

附件 5-1

## 海珠区适龄妇女"两癌"免费检查项目经费申请表

填报单位：

统计时限： 年 月 日至 年 月 日

项目内容	宫颈癌检查					宫颈癌检查经费总计			宫颈癌检查工作经费		
	妇科检查	HPV	宫颈细胞学检查	阴道镜检查	组织病理学检查	小计	市财政	区财政	工作经费小计	其中录入系统个案	其中随访宫颈HPV筛查阳性个案
检查补助标准(元/人)	15	112	66	60	160				7	1	1
户籍检查人数											
补助金额											
常住检查人数							/				
补助金额											
合计检查人数											
合计金额											
项目内容	乳腺癌检查				乳腺癌检查经费总计			乳腺癌检查工作经费			“两癌”工作经费合计(区财政支出)
	乳腺手诊	彩色超声检查	乳腺X线检查	活检确诊	小计	市财政	区财政	工作经费小计	其中录入系统个案	其中随访乳腺B超筛查阳性个案	
检查补助标准(元/人)	5	70	200	800				7	1	1	
户籍检查人数											
补助金额											
常住检查人数						/					
补助金额											
合计检查人数											
合计金额											

填报人：

负责人：

填报时间： 年 月 日

