附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2022年婚前医学检查项目县级补助资金结算表 | | | |
| 金额单位：万元 | | | |
| **项目单位** | **县级补助项目** | | **本次下达** |
| **检查对数** | **补助经费（140元/对）** |
| 福清市妇幼保健院 | 849 | 11.89 | 11.89 |