

臺中市醫師公會 函

機關地址：臺中市北區崇德路一段 156 號 11 樓之 5
聯絡電話：04-22361431 傳真：04-22342374
聯絡人：吳政勳
電子郵件信箱：tc116.tcts@yahoo.com.tw

受文者：本會各醫療院所

發文日期：中華民國 108 年 7 月 11 日

發文字號：中市中醫穎字第 10800053 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送健康居家醫療照護團隊「全民健康保險居家醫療照護整合計畫團隊合作備忘錄」1 份，請有意願加入全民健康保險居家醫療照護之會員卓參，請查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險居家醫療照護整合計畫辦理。
- 二、依據前揭計畫訪視人員資格中醫師部分：需執業 2 年以上（含）之中醫師，自 109 年起執行本計畫之中醫師均須經中醫師公會全聯會培訓，取得中醫師居家醫療照護資格證書。
- 三、有關前揭培訓事宜全聯會將於近期委託中醫門診醫療服務審查執行會中區分會辦理培訓。
- 四、健康居家醫療照護團隊係臺中市台中都診所協會所成立，有意願加入之會員於尚未取得中醫師居家醫療照護資格證書前，仍請先行回函備忘錄，俾利該團隊期前作業。
- 五、查填備忘錄請填院所名稱、代碼及參加醫師姓名，醫事機構特約章戳、負責人特約印章等欄位請用印（大小章），正本寄回公會，由公會轉該團隊。

正本：本會各醫療院所

副本：本會

理事長 曹榮穎

全民健康保險居家醫療照護整合計畫團隊合作備忘錄

本照護團隊申請參加「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」，將確實遵守依個人資料保護法之規定，保險對象個人資料應予保密，並依本計畫等相關規定辦理。

經團隊成員同意，訂立醫療合作契約，由主責院所組成「居家醫療整合性照護團隊」報請上級主管機關核準備案後生效。

此致

衛生福利部中央健康保險署中區業務組

照護團隊名稱：健康

照護團隊代號：HM17040001

主責院所：林恆立耳鼻喉科診所

主責院所代碼：3517040526

主責院所負責醫師：林恆立



聯絡人：鄭誼均

聯絡電話：04-2223-2737

email：tchomemedical@gmail.com

參加之院所名稱/負責人(或醫師)姓名：_____ / _____

參加之院所代碼：_____

醫事服務機構名稱	醫事機構特約章戳	負責人特約印章
診所： 代碼：		

中 華 民 國 年 月 日