

臺中市中醫師公會 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@msa.hinet.net

受文者：本會所屬院(所)

發文日期：中華民國 112 年 4 月 11 日

發文字號：中市中醫龍字第 11200038 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送臺中市政府衛生局 112 年度中醫診所宣導及督導考核表、感染管制查核表各乙份，請貴院(所)依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、敬請務必於 112 年 5 月 21 日當天將應檢送衛生局資料送至本會在全國大飯店 B1 樓國際 1 廳（台中市西區館前路 57 號）舉辦「112 年中醫診所督導考核說明會暨健保給付項目與支付標準修正研討會」之現場，當面繳交本會會務人員，俾便彙整辦理。
- 二、檢送衛生局資料：
 - （一）督導考核表
 - （二）感染管制查核表
督導考核表暨感染管制查核表填妥後，請院(所)負責醫師簽名並蓋章，無需蓋醫院、診所大章。
 - （三）護理業務公告張貼相片：
 - 1、診所有配置護理人員，本項無需檢附。
 - 2、診所未配置護理人員，請於診所內明顯處張貼公告（請至本會官網下載），並拍照檢附相片繳交（請將相片粘貼或列印於 A4 空白紙張，並註明診所名稱），請參閱附件範例。

正本：本會所屬院(所)

副本：本會

理事長戴志龍

裝

訂

線