

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 105 年 8 月 26 日

發文字號：(105)雲縣中醫邦字第 179 號

速別：

密等及解密條件：

附件：貳件

主旨：函轉中醫全聯會擬定於 105 年度辦理「全民健康保險中醫門診總額兒童過敏性照護試辦計畫研討會」，請各會員踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會 105 年 8 月 18 日(105)全聯醫總成字第 1458 號函辦理。
- 二、各區研討會程序表(詳附件二)，請有意願參與之醫師依各場次報名表規定報名。
- 三、南區場次：105 年 9 月 25 日(星期日)上午 8:40 至 12:40。
辦理地點：奇美醫院第五醫療大樓 6 樓 561 會議室。
有意願參加之本會會員，於9 月 19 日(星期一)前逕向本會電話或傳真報名。(電話：05-5354088 傳真：05-5332336)

理事長黃上邦

檔 號：
保存年限：

中華民國中醫師公會全國聯合會 函

會址：新北市板橋區民生路一段33號11樓之2

電話：(02)2959-4939

傳真：(02)2959-2499

E-mail：tw.tn@msa.hinet.net

承辦人：賴宛而 分機：18

105年8月18日

收字第 250 號

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國105年8月18日

發文字號：(105)全聯醫總成字第1458號

速 別：

附 件：貳件

主 旨：本會擬定於105年度辦理「全民健康保險中醫門診總額兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫研討會」，請查照並請轉知所屬會員。

說 明：

- 一、依據「全民健康保險中醫門診總額兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫研討會(草案)(詳附件一)」條文規定「申請資格：申請參與本計畫之醫師須執業滿三年以上，並參加中華民國中醫師公會全國聯合會(以下稱中醫全聯會)所辦理繼續教育受訓課程之中醫師」辦理。
- 二、各區研討會程序表(詳附件二)，請有意願參與之醫師依各場次報名表規定報名。
- 三、符合院所請填具申請表向本會提出申請，且經審查合格者，本會將結果定期刊登於本會網站並提送衛生福利部中央健康保險署核備。



正本：中執會六區分會
各縣市中醫師公會

副本：中醫會訊

理事長 何永成