

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 106 年 2 月 17 日

發文字號：(106)雲縣中醫邦字第 036 號

速別：

密等及解密條件：

附件：乙件

主 旨：台灣私立醫療院所協會受衛生福利部委託辦理「創新多元化支付服務說明會」，請各會員踴躍報名參加，請 查照。

說 明：依據雲林縣衛生局 106 年 2 月 9 日雲衛醫字第 1060002000 號函辦理。

理事長黃上邦

檔 號：

保存年限：

106年2月13日

收字第 060 號

雲林縣衛生局 函

機關地址：雲林縣斗六市府文路34號

聯絡人及電話：侯沛晴 (05)5373488轉133

傳真電話：(05)5344076

電子郵件信箱：yls993@ylshb.gov.tw

64041

雲林縣斗六市雲林路2段211號6樓之10

受文者：雲林縣中醫師公會

發文日期：中華民國106年2月9日

發文字號：雲衛醫字第1060002000號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：台灣私立醫療院所協會敬邀參與「創新多元化支付服務」說明會，請轉知所屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據台灣私立醫療院所協會106年2月3日私仁字第0000106011號函辦理。
- 二、該會受衛生福利部委託辦理「創新多元化支付服務說明會」，說明會將針對醫療機構提供多元化支付服務等議題，邀請相關業者介紹與分享，除能讓與會的醫療機構獲得更多相關資訊外，更期待透過說明會的辦理，成功架起醫療機構與相關支付業者合作的橋梁，以提升醫療機構提供多元支付服務之意願。
- 三、說明會活動議程資訊如下，另因各場場地人數限制，請事先進行報名(報名網址：<https://goo.gl/forms/NpcHgG7ILQubwS5z1>)。
 - (一)北部場：2月16日(四)下午2至5時，假振興醫院行政中心視聽教室。
 - (二)南部場：2月23日(四)下午2至5時，假高雄市立小港醫院四樓第一會議室。
 - (三)中部場：2月24日(五)下午2至5時，假中國醫藥大學立夫教學大樓101教室。

正本：本縣轄內各醫院、社團法人雲林縣醫師公會、社團法人雲林縣牙醫師公會、雲

林縣中醫師公會、雲林縣診所協會
副本：本局醫政科

局長 吳昭罕

裝

訂

線