

附件1 臺南市114年農曆春節呼吸道門診獎勵計畫申請書

※請完整勾選及填寫※

診所自行調劑(每一診12,000元)

處方釋出 配合藥局名稱: _____ (診所每一診12,000元·配合藥局3,000元)

序號	區別	診所名稱	科別	醫事機構代碼(十碼章)	114年1月28日(除夕)		114年1月29日(初一)			114年1月30日(初二)			114年1月31日(初三)			開設診次總計
					開設診次		開設診次			開設診次			開設診次			
					下午	晚上	上午	下午	晚上	上午	下午	晚上	上午	下午	晚上	
範例	北區	000診所	家庭醫學科	0000000000	09:00 12:00 (請填時間)	-	09:00 12:00	-	-	09:00 12:00	-	18:00 21:00	-	-	-	4
1																
機構名稱: _____					申請人: _____					連絡電話: _____					填表日期: 年 月 日	

備註
1.獎勵對象為提供呼吸道症狀民眾就醫服務者：如一般內科、兒科、家庭醫學科、耳鼻喉科等

2.請填入各診所114年農曆春節除夕(下午、晚上)至初三(即114年1月28日至1月31日)期間各時段特別門診開情形(請注意每診次時段以3小時為單位)。

3.藥局名稱以全銜登錄·填表用印後·填列本表後送本局申請；於114年1月10日前提交·將電子掃描檔傳至d00592@tncghb.gov.tw·並以電話連繫王小姐(06-2679751分機158)確認。

4.診所每診次獎勵1萬2,000元·藥局每時段3,000元·每日獎勵上限3診次。

診所用印處:

藥局用印處:
(處方釋出)