高 雄 市 中 醫 師 公 會　　函

地址：高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓
傳真：(07)554-2901
電話：(07)552-5851

受文者：本會會員

發文日期：中華民國 106 年 02 月 15 日
發文字號：高市中醫(霖)字第 025 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：

裝

主旨：檢送高雄市政府衛生局轉知台灣私立醫療院所協會辦理「創新多元化支付服務」說明會，請有需要之會員上網報名參加(如說明)，請　查照。

說明：

一、依據高雄市政府衛生局 106 年 02 月 08 日高市衛醫字第 10630776000 號函辦理。

二、依據台灣私立醫療院所協會 106 年 02 月 03 日私仁字第 0000106011 號函辦理。

訂

三、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」,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，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。

線

四、說明會活動因場地人數限制，請事先上網報名：https://goo.gl/forms/NpcHgG7ILQubwS5z1,俾供該會安排。

五、南部場次：106 年 02 月 23 日(四)下午 14 時至 17 時，假高雄市立小港醫院四樓第一會議室。

理事長 陳建霖

正 本

發文方式：郵寄

檔　　號：

保存年限：

高雄市政府衛生局　函

地址：80276高雄市苓雅區凱旋二路132-1號
承辦單位：醫政事務科
承辦人：許美娟
電話：7134000*6131
傳真：7242966
電子信箱：hsu0222@kcg.gov.tw

80453
高雄市鼓山區明華路251號5樓

受文者：高雄市中醫師公會

發文日期：中華民國106年2月8日
發文字號：高市衛醫字第10630776000號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：說明會議程(紙本)

裝

主旨：轉知台灣私立醫療院所協會辦理「創新多元化支付服務」說明會，請協助轉知活動訊息予所屬會員，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。

二、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」，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。

訂

三、說明會活動議程如附件，場次資訊如下，請協助轉知活動訊息。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)，俾供該會安排。

線

四、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。

正本：社團法人高雄市醫師公會、社團法人高雄縣醫師公會、高雄市中醫師公會、社團法人高雄市牙醫師公會、高雄市大高雄中醫師公會
副本：

局長 黃志中

本案依分層負責規定授權業務主管判發