

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 110 年 01 月 26 日

發文字號：高市中醫(霖)字第 007 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：函文暨相關附件

裝 主旨：檢送中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會於 110 年 2 月 21 日辦理「複雜性針灸及複雜性傷科健保申報說明會」，請查照。

說明：

- 一、依據中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會 110 年 01 月 25 日中執高屏(源)字第 007 號函辦理。
- 二、為因應 COVID-19 之疫情，本次課程將因應疫情變化管控參加人數，以避免群聚感染，為便於人數管控，**不受理現場報名**。
日期：110 年 2 月 21 日(星期日) 下午 1:30 至下午 5:00
地點：高雄市中醫師公會會館(高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓)
- 三、課程詳情請參閱附件函文說明段。
- 四、檢附課程程序表及報名表(如附件)；報名方式詳報名表。

訂

線

理事長 陳建霖

中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會（函）

地 址：高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓
傳真電話：(07)5542901
聯絡電話：(07)5525851

受文者：高雄市、大高雄、屏東縣中醫師公會

發文日期：中華民國 110 年 01 月 25 日

發文字號：中執高屏(源)字第 007 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明五

主旨：本會訂於 110 年 2 月 21 日辦理「複雜性針灸及複雜性傷科健保申報說明會」，請查照並轉知所屬會員踴躍參加課程。

說明：

- 一、110 年度全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準將於中醫部分增修「複雜性針灸及複雜性傷科」，為使中醫師會員清楚申報方式，辦理申報說明會
- 二、日期：110 年 2 月 21 日(星期日)下午 1:30 至下午 5:00
地點：高雄市中醫師公會會館(高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓)
- 三、為因應 COVID-19 之疫情，本次課程將因應疫情變化管控參加人數，以避免群聚感染，為便於人數管控，**不受理現場報名**，敬請見諒。
- 四、請參與課程之醫師配合防疫措施並全程配戴口罩；出現發燒或急性呼吸道症狀者請勿前往上課。
- 五、本場次可申請繼續教育積分 3 點數(專業課程 3 點)
- 六、報名後請於 2 月 8 日前繳交報名費用，以完成報名程序，未於期限內繳費完成者，視同未報名成功，將取消名額，以利後補。
- 七、報名方式詳報名表(如附件)

主任委員 **郭朝源**

複雜性針灸及複雜性傷科健保申報說明會議程(草案)

- 日期：中華民國 110 年 2 月 21 日 (星期日)
- 地點：高雄市中醫師公會會館(高雄市鼓山區明華路 251 號 5 樓)
- 主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會
- 承辦單位：中醫門診醫療服務審查執行會高屏區分會
- 協辦單位：高雄市中醫師公會、大高雄中醫師公會、屏東縣中醫師公會

程序表

13:30~13:50	報到
13:50~14:00	大會開幕 主持人：郭朝源 主任委員 (中執會高屏區分會主任委員)
14:00~14:50	講 題：複雜性針灸及複雜性傷科規劃說明 主講人：郭朝源 主任委員
14:50~15:40	講 題：複雜性針灸及複雜性傷科申報注意事項 主講人：陳建霖 副主任委員
15:40~16:30	講 題：中醫院所針灸及傷科處置執行 主講人：楊啟聖 副主任委員
16:30~17:00	健保相關事項宣導及綜合討論

中執會高屏區分會
『**複雜性針灸及複雜性傷科健保申報說明會**』

報 名 表

姓 名		連 絡 電 話	電話： 手機：
所 屬 公 會		服 務 醫 療 院 所	
身 分 證 字 號		中 醫 師 證 書 字 號	台 中 字 第 號
連 絡 住 址			
報名費繳交方式： <input type="checkbox"/> 郵寄或至中執會高屏區分會繳交費用 <input type="checkbox"/> 匯款： 匯款人姓名：_____ 帳號後五碼：_____			

❖ 本次課程報名費 **500 元整**(含專業課程 3 點) ，請於 **2 月 8 日**前繳交，以完成報名程序。

※不能親自出席上課者請勿報名

❖ 請於 110 年 2 月 8 日前繳費完成，並傳真報名表至本會或線上報名(以下列網址或以手機掃描 QR code 報名) ，因名額有限，若提前額滿將終止報名，傳真報名請電話確認。

<https://forms.gle/fJ7Sfm2RvB1QBAkNA>



❖ 金融機構名稱：彰化銀行東高雄分行 銀行代號：009
 帳戶名稱：高雄市中醫師公會
 帳號：81400100602100

❖ 本會地址：高雄市鼓山區明華路二五一號五樓
 電 話：(07)5525851，5525852
 傳 真：(07)5542901