

# 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108年5月21日  
發文字號：(108)雲縣中醫邦字第095號  
速 別：  
附 件：乙件

主 旨：有關中醫全聯會受衛生福利部委託辦理「全民健康保險居家醫療照護整合計畫-中醫居家醫療」一案，請有意欲參與之院所，於108年5月31日(星期五)前回覆本會，以利彙整函復全聯會，請 查照。

說 明：

- 一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會108年5月13日(108)全聯醫總全字第1538號函辦理。
- 二、請欲參與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫-中醫居家醫療」之院所，於108/05/31(五)前電洽本會登錄，或利用傳真05-5332336、E-mail：[ylcm@seed.net.tw](mailto:ylcm@seed.net.tw)方式回覆，以利彙整，謝謝大家配合。
- 三、檢送參與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫-中醫居家醫療」之意願調查表乙份。

理事長黃上邦

參與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫－中醫居家醫療」  
之意願調查表

醫事機構名稱	
醫事機構代號	
參與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫－中醫居家醫療」	<input type="checkbox"/> 有意願。 <input type="checkbox"/> 暫無意願
聯絡人姓名	
聯絡電話	
聯絡地址	
電子郵件	

※欲參與「全民健康保險居家醫療照護整合計畫－中醫居家醫療」之院所，請於 108/05/31(五)前電洽本會登錄，或利用傳真 05-5332336、E-mail：[ylcm@seed.net.tw](mailto:ylcm@seed.net.tw) 方式回覆，以利彙整，謝謝大家配合。