

附件

檔 號：  
保存年限：

### 中醫門診醫療服務審查執行會北區分會 函

聯絡處：桃園縣中壢市中山東路3段525號8樓  
電 話：(03)436-5567  
傳 真：(03)438-1842  
E-mail：voit@ms12.hinet.net  
承辦人：洪芳末小姐

受文者：桃園縣中醫師公會

發文日期：中華民國102年03月19日  
發文字號：中執北區字第102000012號  
速 別：  
附 件：

會員在入會  
文 收 書 秘 長 事 理  
3/20  
059  
國 治  
辦理登記時，請注意

主 旨：請 貴會協助週知新開業之所屬會員，申請健保特約前，應至行政院衛生署憑證管理中心網站申請醫事機構憑證卡，請 查照。

說 明：

- 一、依據102年1月31日(102年)第1次聯繫會決議事項辦理。
- 二、自102年2月1日起，新特約醫事機構全面改以使用『憑證登錄』健保資訊網VPN網站(一般登入將不開放作業權限)，為避免影響院所相關健保作業權益(如醫療費用申報延宕)，請協助週知。

正 本：桃園縣中醫師公會、新竹縣中醫師公會、新竹市中醫師公會、苗栗縣中醫師公會  
副 本：本會秘書組(備查)

主任委員 詹永兆