

檔 號：
保存年限：

全民健康保險基層總額支付南區委員會 函

地址：700 台南市民生路一段 82 號 2 樓
電 話：06-2211971
傳 真：06-2217483
承辦人：陳美惠

受文者：雲嘉南五縣市醫師公會

發文日期：中華民國九十九年七月二十一日
發文字號：九九南基總字第 0165 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：如主旨

主旨：惠請轉知 貴轄有需要之基層院所「全民健康保險西醫基層醫療民眾服務專線」宣導海報乙份(如附件)，請 查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險基層總額支付執行委員會 99 年 7 月 13 日全醫健基字第 0990000125 號函。
- 二、旨揭「全民健康保險西醫基層醫療民眾服務專線」宣導海報電子檔，刊載於中華民國醫師公會全國聯合會全球資訊網「基層總額專區」(網址：
http://www.tma.tw/mess_98/)，請轉知 貴轄有需要之基層醫療院所自行下載印張貼週知。

正本：雲嘉南五縣市醫師公會

主任委員

王正坤

第一頁 共一頁
99. 7. 22 6196

上網
鄭華琴
PP. 1. 22

檔 號：

保存年限：

(99)南基總收
字0596 號

中華民國醫師公會全國聯合會
全民健康保險基層總額支付執行委員會 函

地址：10688台北市安和路1段29號9樓
承辦人：劉俊宏
電話：(02)2752-7286分機131
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：jhliu@tma.tw

受文者：全民健康保險基層總額支付各分區委員會

發文日期：中華民國99年7月13日

發文字號：全醫健基字第0990000125號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：檢送「全民健康保險西醫基層醫療民眾服務專線」宣導海報暨「民眾電話服務紀錄單」各乙份(如附件)，請查照惠辦。

說明：

- 一、依據99年7月4日本會99年度第2次委員會議決議辦理。
- 二、旨揭「全民健康保險西醫基層醫療民眾服務專線」宣導海報電子檔，業同步刊載於中華民國醫師公會全國聯合會全球資訊網「基層總額專區」(網址：http://www.tma.tw/mess_98/)，請轉知貴轄有需要之基層醫療院所自行下載列印張貼週知。
- 三、旨揭「民眾電話服務紀錄單」，請作為民眾致電貴會提供寶貴意見時之統一紀錄格式。
- 四、為提供中華民國醫師公會全國聯合會於每年度接受衛生署全民健康保險醫療費用協定委員會評核西醫基層總額部門執行概況時之報告依據，併請貴會於各季暨年度執行報告中彙整統計民眾服務專線利用及處理情形。

正本：全民健康保險基層總額支付各分區委員會
副本：

基層總額支付執行
委員會校對章

主任委員 李明濱

全民健康保險

西醫基層醫療民眾服務專線

為強化及提升西醫基層院所醫療服務品質，
如您對就醫過程有任何寶貴意見，
歡迎撥打下列日間服務專線，
將由專人為您服務。



分區（縣市別）	日間服務專線
台北區 （台北市、台北縣、基隆市、宜蘭縣、金門縣、連江縣）	02-2331-1508 02-2331-1509
北區 （桃園縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣）	03-456-2432
中區 （台中市、台中縣、彰化縣、南投縣）	049-220-4118
南區 （雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市、台南縣）	06-221-1971
高屏區 （高雄市、高雄縣、屏東縣、澎湖縣）	07-322-2676
東區 （花蓮縣、台東縣）	03-833-4236

全民健康保險基層總額支付執行委員會暨各分區委員會

關心您 祝您健康

全民健康保險西醫基層總額支付_____區委員會

民眾電話服務紀錄單

民眾姓名		
聯絡電話		
受理日期	民國_____年_____月_____日_____時_____分	
內容摘要	時間	民國_____年_____月_____日_____時_____分
	地點	
	內容	
處理人員(委員)		
處理情形		
完成日期	民國_____年_____月_____日	
記錄(會務)人員：_____		
法規會務組組長：_____		
副主任委員：_____		
主任委員：_____		