

檔 號：

保存年限：

台灣私立醫療院所協會 函

地址：105台北市中山北路4段16號5203A
室

聯絡人：施皇如

電話：(02)2885-1528#19

傳真：(02)2885-3089

Email：nhca07@gmail.com

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國107年6月22日

發文字號：私宏字第0000107052號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：本會受衛生福利部委託執行107年度「醫療費用電子支付普及推升計畫」，為調查各層級醫療機構導入電子支付之情形，惠請貴局協助轉知本調查予所轄醫療機構進行填答，無任感荷。

說明：

- 一、依據衛生福利部「107年度醫療費用電子支付普及推升計畫」執行工作內容及107年6月21日衛部醫字第1070118968號函辦理。
- 二、醫療與民眾生活密切相關，更是政府推動電子支付之目標場域，衛生福利部為配合行政院普及電子支付政策，積極推展醫療機構導入電子支付服務，鼓勵各層級醫療機構導入多元電子支付工具，以讓民眾便利支付醫療費用，為了解我國各級醫療機構之電子支付服務推動現況及接受度，爰辦理「醫療機構提供電子支付之醫療機構導入意願調查」（問卷內容詳如附件）。
- 三、另為方便醫療機構填答，本調查亦設有網路版問卷，可直接使用電腦、手機、平板之瀏覽器連結至<http://bit.ly/2KdZrRz>，或掃描附件內之QR-code填寫，網路問卷及紙本問卷請擇一方式填答即可，回復方式請見附件內說明。



* 1 0 7 0 0 5 5 3 6 3 *



四、若有其他未盡事宜，歡迎來電洽詢本會承辦人員：施皇如，
電話：02-2885-1528 分機19。

正本：基隆市衛生局、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹市衛生局、新竹縣政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義市政府衛生局、嘉義縣衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、花蓮縣衛生局、臺東縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、金門縣衛生局、連江縣衛生福利局

副本：衛生福利部



來文