

台灣健康保險協會 函

會址：110 台北市吳興街 252 號
電話：02-27322210、27324778
傳真：02-27328435
信箱：hia87821@ms29.hinet.net
承辦人：陳耀宗 先生

受文者：本會團體會員、本會個人會員、全國醫療院所

發文日期：中華民國 101 年 10 月 25 日

發文字號：健保協字第 101073 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：程序表、報名表

主旨：敬邀 台端參加本會舉辦之「102 年醫院總額規劃暨醫事管理相關議題專題研討會」，惠請 查照。

說明：

- 一. 本會謹訂於 101 年 11 月 24 日（星期六）假 嘉義基督教醫院（路加堂-國際會議廳）及 101 年 12 月 15 日（星期六）假 台北市立萬芳醫院（6 樓-國際會議中心），分別於南區及北區舉辦「102 年醫院總額規劃暨醫事管理相關議題專題研討會」，誠摯邀請各位先進共襄盛舉，踴躍參加。
- 二. 歡迎各位會員妥善利用線上報名系統（傳真報名與線上報名請擇一使用）。
- 三. 為響應節能減碳措施，現場茶水不提供紙杯，煩請與會人員自備環保杯組。
- 四. 為維護會員權益，惠請詳閱檢附之資料內容。

正本：本會團體會員、本會個人會員、全國醫療院所

副本：本會秘書處

理事長 周 思 源



台灣健康保險協會

102 年醫院總額規劃暨醫事管理相關議題 專題研討會

程序表

時間：101 年 11 月 24 日（星期六）

地點：嘉義基督教醫院（路加堂-國際會議廳）

時間：101 年 12 月 15 日（星期六）

地點：台北市立萬芳醫院（6 樓-國際會議中心）

時 間	講 題	講 師
09：00~09：35	報 到	
09：35~09：40	致詞	
09：40~10：40	DRG 自費特材規範	健保總局 醫管組 李純馥 專委
10：40~11：00	茶 敘	
11：00~12：00	102 年度醫院醫療給付費用總額及其分配 (草案)	台大醫院 院長室 陳瑞瑛 特助
12：00~13：30	午 餐	
13：30~14：30	個資法對醫事單位之影響與因應	中國醫藥大學附設醫院 醫事室 莊春珍 主任
14：30~15：30	健保支付制度下醫院因應經驗分享	長庚醫院 醫務管理部 蘇經華 專員
15：30~15：50	休 息	
15：50~16：50	醫事服務流程資訊化	嘉義基督教醫院 院長室 陳明晃 特助
16：50~17：00	簽 退（為累計個人學分，請簽退）	

主辦單位：台灣健康保險協會

協辦單位：嘉義基督教醫院

~ 課程內容以當日公告為主 ~

第三頁，共五頁



台灣健康保險協會

102 年醫院總額規劃暨醫事管理相關議題 專題研討會

報名表 (南區-11/24 嘉基場次)

醫院名稱 (全銜):		
1. 會員編號	姓名:	部門:
2. 會員編號	姓名:	部門:
3. 會員編號	姓名:	部門:
4. 會員編號	姓名:	部門:
收據抬頭 (請擇一勾選): ☐ 開立個人 ☐ 開立醫院		
聯絡人:		電話:

一、報名費用:

- | | |
|---|---|
| 1. 北部地區: ☐ 會員 640 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 2. 中部地區: ☐ 會員 720 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 3. 南部地區: ☐ 會員 800 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 4. 東部地區: ☐ 會員 640 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 5. 外島地區: ☐ 會員 560 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |

備註: 101 年度(含)以前會費未繳清者, 視同非會員。敬請 101 年會費尚未繳納者, 得與報名費一併劃撥, 謝謝您!

二、報名截止日期: 101 年 11 月 19 日 (星期一)

- 依報名順序名額滿為止。
- 報名表欄位請務必填寫且字跡工整, 否將不以採納。

三、報名方式 (下列方式請擇一使用):

- 協會網站線上報名 (<http://www.hia.org.tw/>)。
- 傳真報名-
 - 報名傳真專線: (02)2732-8435。
 - 傳真報名者請於十分鐘內來電確認: (02)2732-2210。

四、繳費方式: 郵政劃撥

戶名: 台灣健康保險協會 帳號: 19306396

※ 請務必於劃撥單左側通訊欄註明: 本研討會名稱、參加者姓名、會員編號、欲開立收據之抬頭, 俾利開立收據之作業。

後請將劃撥單存根聯貼妥
再傳真報名。
【黏貼處】
劃撥單存根

五、與會學員注意事項

- 報名後如因故不克出席者, 請於 11 月 20 日以前辦理退費手續, 逾期恕不受理。(退款將於課程結束後 10 天內, 以匯票方式退費並由退款中代扣 70 元手續費)
- 請務必注意協會網站上-www.hia.org.tw 公告事項, 不另行通知, 敬請見諒。謝謝!
- 請多利用會員卡或身份證辦理簽到退手續, 本課程可得 8 學分。
- 為累計個人學分, 請確實簽到退 (簽到 09:00~09:35、簽退 16:50~17:00)。



台灣健康保險協會

102 年醫院總額規劃暨醫事管理相關議題 專題研討會

報名表 (北區-12/15 萬芳醫院場次)

醫院名稱 (全銜):		
1. 會員編號 _____	姓名: _____	部門: _____
2. 會員編號 _____	姓名: _____	部門: _____
3. 會員編號 _____	姓名: _____	部門: _____
4. 會員編號 _____	姓名: _____	部門: _____
收據抬頭 (請擇一勾選): ☐ 開立個人 ☐ 開立醫院		
聯絡人:		電話:

一、報名費用:

- | | |
|---|---|
| 1. 北部地區: ☐ 會員 800 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 2. 中部地區: ☐ 會員 720 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 3. 南部地區: ☐ 會員 640 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 4. 東部地區: ☐ 會員 640 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 5. 外島地區: ☐ 會員 560 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |

備註: 101 年度(含)以前會費未繳清者, 視同非會員。敬請 101 年會費尚未繳納者, 得與報名費一併劃撥, 謝謝您!

二、報名截止日期: 101 年 12 月 10 日 (星期一)

- 依報名順序名額滿為止。
- 報名表欄位請務必填寫且字跡工整, 否將不以採納。

三、報名方式 (下列方式請擇一使用):

- 協會網站線上報名 (<http://www.hia.org.tw/>)。
- 傳真報名-
 - 報名傳真專線: (02)2732 8435。
 - 傳真報名者請於十分鐘內來電確認: (02)2732-2210。

四、繳費方式: 郵政劃撥

戶名: 台灣健康保險協會 帳號: 19306396

※ 請務必於劃撥單左側通訊欄註明: 本研討會名稱、參加者姓名、會員編號、欲開立收據之抬頭, 俾利開立收據之作業。

請將劃撥單存根聯貼妥
後, 再傳真報名。
【黏貼處】
劃撥單存根

五、與會學員注意事項

- 報名後如因故不克出席者, 請於 12 月 11 日以前辦理退費手續, 逾期恕不受理。(退款將於課程結束後 10 天內, 以匯票方式退費並由退款中代扣 70 元手續費)
- 請務必注意協會網站上-www.hia.org.tw 公告事項, 不另行通知, 敬請見諒。謝謝!
- 請多利用會員卡或身份證辦理簽到退手續, 本課程可得 8 學分。
- 為累計個人學分, 請確實簽到退 (簽到 09:00~09:35、簽退 16:50~17:00)。

