

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：陳昱煊 小姐

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 102 年 10 月 23 日

發文字號：健保協字第 102088 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「高齡化之醫療照護模式趨勢專題研討會」，惠請 查照。

說明：

- 一. 本會謹訂於 102 年 11 月 23 日（星期六）假 振興醫院（第二醫療大樓六樓國際會議中心）及 102 年 11 月 30 日（星期六）假 衛生福利部台中醫院（醫療大樓 12 樓大禮堂），分別於北區及中區舉辦「高齡化之醫療照護模式趨勢專題研討會」，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

收文

2013-10-25

第二頁，共五頁



台灣健康保險協會

高齡化之醫療照護模式趨勢 專題研討會

程序表

時間：102 年 11 月 23 日（星期六）

地點：振興醫院(第二醫療大樓六樓國際會議中心)

時間：102 年 11 月 30 日（星期六）

地點：衛生福利部台中醫院(醫療大樓 12 樓大禮堂)

時 間	講 題	講 師
09：00~09：35	報 到	
09：35~09：40	致 詞	
09：40~10：40	我國長期照護的市場需求	國立台北護理學大學 長期照護所 李光廷 教授
10：40~11：00	茶 敘	
11：00~12：00	因應高齡化之全人整合照護模式(一) -亞急性醫療照護模式	嘉義基督教醫院 社區健康部 洪錫隆 副主任
12：00~13：00	午 餐	
13：00~14：00	因應高齡化之全人整合照護模式(二) -高齡友善醫療服務模式	臺中榮總嘉義分院 內科部 吳杰亮 主任
14：00~14：10	休 息	
14：10~15：10	因應高齡化之全人整合照護模式(三) -急性後期醫療照護模式(以腦中風為例)	衛生福利部台中醫院 復健科 賴仲亮 主任
15：10~16：10	長期照護保險制度之國際實施經驗	國立台北護理學大學 長期照護所 李世代 教授
16：10~16：30	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：振興醫院

主辦單位：台灣健康保險協會

協辦單位：衛生福利部台中醫院

~ 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

高齡化之醫療照護模式趨勢 專題研討會

報名表 (北區-11/23 振興醫院場次)

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: 102 年度(含)以前會費未繳清者, 視同非會員。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: 102 年 11 月 15 日 (星期五)

- 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
【黏貼處】
劃撥單存根
後, 再傳真報名。

五、與會學員注意事項

- 報名後如因故不克出席者, 請於 11 月 25 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 16:30)。



台灣健康保險協會

高齡化之醫療照護模式趨勢 專題研討會

報名表 (中區-11/30 台中醫院場次)

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 720 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 2. 中部地區: ☐ 會員 800 元/人 (午餐自理) | ☐ 非會員 1,000 元/人 (午餐自理) |
| 3. 南部地區: ☐ 會員 720 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: 102 年度(含)以前會費未繳清者, 視同非會員。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: 102 年 11 月 22 日 (星期五)

- 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 11 月 25 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 16:30)。