

台灣健康保險協會 函

會址：104 台北市中山北路二段 92 號
電話：02-25239423、25239425
傳真：02-25317052
信箱：hia87821@ms29.hinet.net
網址：www.hia.org.tw
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：中華民國九十七年十月八日

發文字號：健保協字第 970097 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「台灣健保政策及 E 化醫療環境服務趨勢」
專題研討會，惠請 查照。

說明：

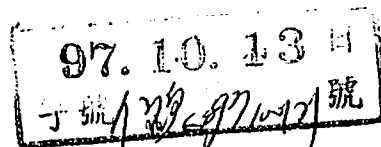
- 一. 謹訂於九十七年十一月一日（星期六）假 中國醫藥大學（立夫教學大樓 B1 國際會議廳）及九十七年十一月二十一日（星期五）假 署立雙和醫院（醫療大樓 13 樓國際會議廳），舉辦「台灣健保政策及 E 化醫療環境服務趨勢」專題研討會，誠摯邀請各位先進共襄盛舉踴躍參加。
- 二. 本專題研討會擬於北、中區舉辦，若有重複報名兩區之會員，學分累計視同參加一場次計算。
- 三. 依協會年度計劃所訂，考量持有 94 年管理師證照展延（97.10.31 到期）之會員有補充學分的機會，持有該張證照者得擇一區參加，並可累計其展延學分。
- 四. 隨文檢附程序表、報名表各乙份。
- 五. 為維護會員權益，惠請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 邱 文 達

第二頁，共七頁





台灣健康保險協會

台灣健保政策及 E 化醫療環境服務趨勢專題研討會

程序表（中區）

時間：九十七年十一月一日（星期六）

地點：中國醫藥大學（立夫教學大樓 B1 國際會議廳）

主辦單位：台灣健康保險協會

協辦單位：中國醫藥大學附設醫院、臺北醫學大學

時 間	講 題	講 師
09：00~09：30	報 到	
09：30~09：40	致 詞	
09：40~10：40	健保醫療費用審查趨勢及資訊稽核規劃	邀請中
10：40~11：00	茶 敘	
11：00~12：00	醫療資源重複使用管控措施—以中區分局為例	邀請中
12：00~13：30	午 餐	
13：30~14：40	98 年醫院總額對醫院之影響及因應	台北馬偕醫院 醫事室 黃瑞美 主任
14：40~15：00	休 息	
15：00~15：50	無人化多功能的優質服務--自動掛號繳費機 (KIOSK)	敏盛綜合醫院 資訊室 王堯弘 主任
15：50~16：40	電子病歷規劃及對保險申報之影響	台大醫院 病歷室 陳慧敏 主任
16：40~17：00	簽 退（為累計個人學分，請簽退）	

~ 課程內容以當日公告為主 ~



台灣健康保險協會

台灣健保政策及 E 化醫療環境服務趨勢專題研討會

程序表（北區）

時間：九十七年十一月二十一日（星期五） 地點：署立雙和醫院（醫療大樓 13 樓國際會議廳）

主辦單位：台灣健康保險協會

協辦單位：署立雙和醫院、臺北醫學大學

時 間	講 題	講 師
09：00~09：30	報 到	
09：30~09：40	致 詞	
09：40~10：40	健保醫療費用審查趨勢及資訊稽核規劃	邀請中
10：40~11：00	茶 敘	
11：00~12：00	醫療資源重複使用管控措施—以台北分局為例	健保局台北分局 費用第一組
12：00~13：30	午 餐	
13：30~14：40	98 年醫院總額對醫院之影響及因應	台北馬偕醫院 醫事室 黃瑞美 主任
14：40~15：00	休 息	
15：00~15：50	無人化多功能的優質服務—自動掛號繳費機 (KIOSK)	敏盛綜合醫院 資訊室 王堯弘 主任
15：50~16：40	電子病歷規劃及對保險申報之影響	台大醫院 病歷室 陳慧敏 主任
16：40~17：00	簽 退（為累計個人學分，請簽退）	

~ 課程內容以當日公告為主 ~

第四頁，共七頁



台灣健康保險協會

台灣健保政策及 E 化醫療環境服務趨勢專題研討會

報名表 (中區場次)

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: 九十七年度(含)以前會費未繳清者, 視同非會員。

二、報名截止日期: 97 年 10 月 24 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)2531-7052
 - 傳真報名者請於十分鐘內來電確認(02)2523-9423、2523-9425。

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 10/28 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!
- 請多利用會員卡或新式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 09:00~09:30、簽退 16:40~17:00)。



台灣健康保險協會

台灣健保政策及 E 化醫療環境服務趨勢專題研討會

報名表 (北區場次)

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: 九十七年度(含)以前會費未繳清者, 視同非會員。

二、報名截止日期: 97 年 11 月 12 日 (星期三)

- 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)2531-7052
 - 傳真報名者請於十分鐘內來電確認(02)2523-9423、2523-9425。

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 11/17 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!
- 請多利用會員卡或新式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 09:00~09:30、簽退 16:40~17:00)。