

639

檔號
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：葉屏君(02)25000133 轉 221

電子郵件信箱：pingyeh@cda.org.tw

受文者：詳如正本收文者

發文日期：中華民國 115 年 7 月 27 日

發文字號：牙全賢字第 00081 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：



請加入牙醫全聯會LINE@

主旨：函轉衛生福利部檢送「115-116 年醫療機構辦理醫療事故

關懷及醫療爭議協助服務標竿獎勵計畫申請作業須知」，

敬請 查照並轉知所屬會員踴躍提出申請。

說明：依據衛部醫字第1151665040A號函影本辦理，隨函檢附影
本乙份。

正本：各縣市牙醫師公會



理事長 黃立賢

本案依照分層負責規定
授權 醫事委員會 主委決行

檔 號：
保存年限：

附
件

電子
文
件

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：郭一德

聯絡電話：(02)8590-7366

傳真：(02)8590-7088

電子郵件：mdandytkuo@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國115年6月26日

發文字號：衛部醫字第1151665040A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：醫療機構辦理醫療事故關懷及醫療爭議協助服務標竿獎勵計畫申請作業須知1份
(A21000000I_1151665040A_doc4_Attach1.pdf)

主旨：檢送「115-116年醫療機構辦理醫療事故關懷及醫療爭議
協助服務標竿獎勵計畫申請作業須知」，請轉知所轄醫療
機構及所屬會員踴躍提出申請，請查照。

說明：

- 一、依據本部115年6月26日衛部醫字第1151665040號公告辦理。
- 二、旨揭獎勵計畫申請作業須知，可至本部網站
(<https://www.mohw.gov.tw>)之公告訊息區下載。
- 三、獎勵計畫申請相關資訊：
 - (一)申請期限：公告日至115年8月20日。
 - (二)申請方式：由申請醫院提具申請表及計畫書各一式3份，
併同申請作業須知要求之其他證明文件，以掛號方式
(以郵戳為憑)函送本部委託單位財團法人藥害救濟基
金會(100臺北市中正區愛國東路22號10樓)辦理。
 - (三)申請作業說明會：



1、時間：115年7月9日下午2時。

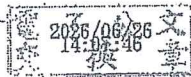
2、地點：採線上說明。

3、報名方式：一律採線上報名，各機構至多2名；報名日期：即日起至額滿為止(報名網址：<https://medcare.tdrf.org.tw/>)。

四、旨揭申請作業及後續流程相關疑義，請逕洽財團法人藥害救濟基金會，聯絡電話：(02)23587343，分機303陳小姐。

正本：地方政府衛生局、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣醫院協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會

副本：財團法人藥害救濟基金會



社團法人中華民國
醫師公會全國聯合
發文附件專用