

648

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：70151臺南市東區林森路一段418號

承辦人：邱燕玲

電話：(06)267-9751分機115

傳真：(06)260-3189

電子信箱：med19@tncghb.gov.tw

台南市永康區中華路196-14號10樓

受文者：台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國106年9月15日

發文字號：南市衛醫字第1060152505號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三

主旨：有關衛生福利部「106年度『醫療服務國際化推動計畫』（採購案號：M06A4225）」第二次醫療機構甄選，請轉知所屬踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據台灣私立醫療院所協會106年9月11日私宏字第0000106145號函辦理。
- 二、有意願參加旨揭甄選活動之醫療機構，請依「106年度醫療服務國際化推動計畫會員機構甄選辦法」所列項目，準備書面企劃書內容及相關資格證明文件，企劃書中需充分表達預計參與程度，評估國際競爭優勢以及醫療服務國際化之結構、環境、資源、策略之實際運作、執行情況或未來規劃等事項，並請於106年9月25日(星期一)下午五點前將企劃書及相關資格證明文件(一式7份)，及電子檔光碟(一式2份)，以公文袋密封，限時掛號郵寄或快遞送達該工作小組(郵寄地址：111台北市士林區中山北路四段16號5203A室)。
- 三、上揭甄選辦法已上傳本局網站 (<http://www.tncghb.gov.tw>)，路徑：首頁>醫事業務>觀光醫療>106年度醫療服務國際化推動計畫會員機構甄選辦法，請逕行下載參用。如需Word檔，請E-mail本局承辦人邱小姐索取 (med19@tncghb.

裝

訂

106.9.20	發文
<input type="checkbox"/> 存查	案辦
<input checked="" type="checkbox"/> 轉知	擬辦
PO	簽
9/21	名

gov. tw)。

四、若有其他未盡事宜，歡迎洽詢該工作小組承辦人員：張至潔，
電話：02-2885-1528 分機15。

正本：本市地區級以上醫院共37家、社團法人臺南市醫師公會、台南市診所協會、台南市牙醫師公會、台南市中醫師公會、社團法人大台南中醫師公會
副本：本局醫事科

局長陳 怡