

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

高雄市政府衛生局 函

80652

高雄市前鎮區一心二路21號11樓-1

地址：80276高雄市苓雅區凱旋二路132-1號

承辦單位：醫政事務科

承辦人：許美娟

電話：7134000*6131

傳真：7242966

電子信箱：hsu0222@kcg.gov.tw

受文者：社團法人高雄市牙醫師公會

發文日期：中華民國106年4月5日

發文字號：高市衛醫字第10632248000號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：說明會資訊

主旨：台灣私立醫療院所協會敬邀醫療機構參加「醫指付行動支付招商說明會」，請協助轉知活動訊息，請查照。

說明：

- 一、依據台灣私立醫療院所協會106年3月28日私仁字第0000106033號函辦理。
- 二、為使我國醫療服務邁向多元化及國際化，以提供民眾更多元便利支付醫療費用之服務，該會配合政府發展電子支付產業之政策目標，推廣優質且創新的醫療服務模式，於多方協調與努力下，該會、美商維信國際威士卡有限公司台灣分公司與多家銀行攜手合作，由「誠品醫院管理顧問股份有限公司」開發及營運之「醫指付行動支付APP」已於106年3月27日(一)試營上線。
- 三、為廣邀更多的公、私立醫療機構加入「醫指付」行列，特於106年4月11日(二)至106年4月13日(四)辦理「醫指付行動支付招商說明會」，報名與場次資訊如下：
 - (一)報名方式：線上報名，網址：<https://goo.gl/MkKZTr>。
 - (二)說明會場次：高雄場：106年4月12日(三)14點至16點，假高雄翰品酒店C廳會議室。
- 四、「醫指付」相關活動訊息，可上誠品醫院管理顧問股份有限

公司之官方網站NEW專區查詢，網址：<http://www.e-healthpay.com/news/8655706>

五、因場地人數限制，請事先進行報名，俾供該會安排。若有相關問題請洽詢，聯絡人：林家聖；電話：(02)28851528分機14。

正本：社團法人高雄市醫師公會、社團法人高雄縣醫師公會、社團法人高雄市牙醫師公會、高雄市中醫師公會、高雄市大高雄中醫師公會
副本：

局長黃志中

本案依分層負責規定授權業務主管判發