

檔 號：
保存年限：

社團法人宜蘭縣藥師公會 函

會址：260 宜蘭市農權路 101 號 11 樓之 1
承辦人及電話：李如玉 (03) 9358970
傳真：(03) 9356851
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com
<http://yilan.taiwan-pharma.org.tw/>

受文者：本會健保藥局負責藥師（敬稱均略）

發文日期：中華民國 101 年 03 月 27 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 031 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：如說明三

主 旨：敬請各健保藥局藥師提供有關健保 IC 卡上傳執行所面臨之問題（如：VPN 頻寬不夠……），並於 101 年 4 月 10 日前以書面方式提報本會彙整，請 查照。

說 明：

- 一、依據中華民國藥師公會全國聯合會 101.03.23（101）國藥師平字第 1010453 號函辦理。
- 二、敬請提供健保藥局於執行 IC 卡上傳遭遇問題及建議事項，以利提供全聯會召開會議研議相關問題解決方案。
- 三、隨函檢附回報單乙份，敬請詳填後於 101 年 4 月 10 日前以傳真 03-9356851 或 E-mail：yilanpharma@gmail.com 至本會彙整後提報全聯會。為利於統一彙整資料所需，相關問題及建議事項請以書面為之，恕不接受未具名、電話及口頭方式。

正本：本會健保藥局負責藥師

副本：本會文存