

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：本會健保特約藥局（敬稱均略）

發文日期：中華民國 100 年 2 月 9 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 013 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：如說明段

主 旨：有關協助全聯會調查中央健保局實施健保 IC 卡登錄及上傳作業後，特約社區藥局受理調劑處方箋數量情形，請 查照。

說 明：

- 一、依據中華民國藥師公會全國聯合會 100 年 2 月 1 日（100）國藥師平字第 1000166 號函辦理。
- 二、因中央健康保險局推動健保 IC 卡登錄及上傳作業，為免有損特約健保藥局權益，敬請協助回報自實施 IC 卡作業後特約社區藥局收受調劑處方箋數量情形。
- 三、隨函檢附調查表乙份，請於 2/23（星期三）下午 4:00 前以傳真 9356851 或 e-mail：yilanpharma@gmail.com 回覆，俾利彙整後函送全聯會辦理。

正本：本會健保特約藥局

副本：本會文存

理事長 **安文彬**

為響應環保及減少浪費，請沿此虛線剪下後傳真

藥局名稱：_____ 藥局 聯絡電話：_____

目前是否已實施 IC 卡上傳：是 否（預計_____起開始上傳）

健保局實施 IC 卡傳後對受理處方箋數量影響：

增加，約_____% 減少，約_____% 沒影響

說明：_____