

# 社團法人宜蘭縣藥師公會 函

會址：260 宜蘭市女中路三段 102 號 6 樓  
承辦人及電話：李如玉 (03) 9358970  
傳真：(03) 9356851  
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com

受文者：本會健保藥局負責藥師（敬稱略）

發文日期：中華民國 105 年 2 月 2 日  
發文字號：宜縣藥師彬字第 105005 號  
速別：普通  
密等及解密條件：  
附件：

主旨：有關宜蘭縣政府衛生局推動「宜蘭縣衛生所處方全面釋出」乙案，徵求協助配合之藥局，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、宜蘭縣政府衛生局推動縣內衛生所逐步處方全面釋出，預計 3 月份與有意配合藥局協商合作內容，3-11 月份為宣導期（逐步依百分比提高釋出率），並於 105 年 12 月達到釋出率 100%。
- 二、釋出之鄉鎮市衛生所涵蓋頭城鎮、礁溪鄉、員山鄉、壯圍鄉、宜蘭市、五結鄉、三星鄉、羅東鎮、冬山鄉及蘇澳鎮等 10 鄉鎮市（除山地偏遠地區大同鄉及南澳鄉）。
- 三、敬請有意配合衛生局相關作業之藥局於 2 月 20 日（六）中午 12:00 前完成線上報名作業（報名網址：<http://goo.gl/BaxJD9>或本會網站=>最新消息完成報名），一律以線上報名，不受理其他方式。（請勿以私訊、網路留言、口頭或電話方式報名）
- 四、敬請欲配合之藥局出席參加於 2 月 24 日（三）中午 12:40-14:00 假宜蘭縣藥師公會辦理之配合方案說明會。（備有礦泉水，午餐請自理）
- 五、為彙整配合藥局名單由宜蘭縣政府衛生局統一製作宣導海報，**請目前已有配合受理衛生所處方箋之藥局也務必完成線上報名作業。**（以利列入海報配合藥局之名單）

正本：本會健保藥局負責藥師、宜蘭縣藥劑生公會  
副本：宜蘭縣政府衛生局、本會文存

理事長 安文彬