

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

受文者：藥師

發文日期：中華民國 102 年 8 月 13 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 050 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：如說明四

主旨：為配合亞東醫院承接衛生福利部「發展弱勢族群長照居家藥事照護服務方案計畫」北區（新竹/花蓮以北）負責醫院，並成立「北區居家藥事服務諮詢中心」，敬請符合資格之藥師踴躍加入弱勢族群藥事照護服務行列，請查照。

說明：

- 一、本藥事照護服務行列提供弱勢族群藥事照護服務，以改善中低收入戶及獨居失能老人居家用藥安全，進而擴增居家藥事照護服務體系之完整性。
- 二、依計畫書內容符合資格藥師如下
 1. 符合健保局高診次居家照護藥師資格者。
 2. 經全聯會長照藥師培訓課程培訓合格者(Level II)。【筆試合格者】
 3. 以上資格不限制執業處所，也不限二人以上藥局。
- 三、計畫說明會及簽約時間預計為 102 年 9 月份召開（另行通知），依個案條件每次訪視費用為 700-1,000 元，每位個案可提供 3 次訪視，再根據長期照顧管理中心評估，最多可提供 6 次的訪視。
- 四、隨函檢附報名表乙份，敬邀符合以上資格之藥師踴躍加入服務行列，為相關資料呈報並請**最慢於 8 月 23 日（星期五）下午 4:00 前**以傳真 03-9356851 或 e-mail：yilanpharma@gmail.com 向本會完成報名。
- 五、計畫執行內容係依據衛生福利部「102 年度發展弱勢族群長照居家藥事照護服務方案計畫」申請作業規定補助辦理；若有任何不明或未盡事宜敬請洽詢北區居家藥事照護服務諮詢中心（新北市亞東醫院 02-77281118 聯絡人：蕭博文、王明賢藥師）。

正本：符合「發展弱勢族群長照居家藥事照護服務方案計畫」藥師（陳淑謐等 18 位藥師）

副本：本會文存