

101年度全民健康保險醫院支援西醫基層總額醫療資源不足地區改善方案

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|------|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 巡迴門診時段(人員)異動表： | | 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基本資料 | 醫院名稱 | 聯絡電話 | () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 醫院地址及郵遞區號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 申請服務地區 | 縣市 鄉鎮區 村里 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 變更 <input type="checkbox"/> 支援科別 <input type="checkbox"/> 巡迴 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 變更 <input type="checkbox"/> 支援醫師(護士)姓名 <input type="checkbox"/> 巡迴醫師(護士)姓名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 變更原因 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (一)、原門診時段： 年 月 日起至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td>一</td> <td>二</td> <td>三</td> <td>四</td> <td>五</td> <td>六</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>上午時間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>下午時間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>晚上時間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 日 | 上午時間 | | | | | | | | 下午時間 | | | | | | | | 晚上時間 | | | | | | | |
| | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上午時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下午時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 晚上時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (二)、變更門診時段： 年 月 日起至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td>一</td> <td>二</td> <td>三</td> <td>四</td> <td>五</td> <td>六</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>上午時間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>下午時間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>晚上時間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 日 | 上午時間 | | | | | | | | 下午時間 | | | | | | | | 晚上時間 | | | | | | | |
| | 一 | 二 | 三 | 四 | 五 | 六 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上午時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下午時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 晚上時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (三)、經費預估： | | 醫院 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 原為： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平日 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 夜間 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 假日 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預估總經費： 元 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 變更為： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平日 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 夜間 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 假日 節/週 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預估總經費： 元 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金額變動計 元 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |