

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	村
	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

	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

	一	二	三	四	五	六	日
上午時間							
下午時間							
晚上時間							

合計 節/週

<p>(三)經費預估：</p> <p>原為：</p> <p>平日 節/週</p> <p>夜間 節/週</p> <p>假日 節/週</p> <p>預估總經費： 元</p> <p>變更為：</p> <p>平日 節/週</p> <p>夜間 節/週</p> <p>假日 節/週</p> <p>預估總經費： 元</p> <p>金額變動計 元</p>	<p>醫院</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; display: inline-block; margin: 0 auto;">印</div> </div> <p>執業醫師簽名： _____</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; display: inline-block;">印</div> </div>
---	---

註：此表使用於變更支援(巡迴)時間，例如週一下午之巡迴改至週四夜間，或增加支援(巡迴)時段，若為短期之請假，請使用執業醫師休診單。

巡迴醫師休診單：		填表日期： 年 月 日	
基本資料	醫院名稱	聯絡電話	()
	申請服務地區	縣市	鄉鎮
	變更 <input type="checkbox"/> 支援科別 <input type="checkbox"/> 巡迴		
	變更 <input type="checkbox"/> 支援醫師姓名 <input type="checkbox"/> 巡迴		
	變更原因		
<p>(一) 休診時間：</p> <p>1. ____年__月__日__時起至__年__月__日__時止</p> <p>2. ____年__月__日__時起至__年__月__日__時止</p> <p>3. ____年__月__日__時起至__年__月__日__時止</p> <p>合計____時段</p> <p>(二) 補診時間：</p> <p>1. ____年__月__日__時起至__年__月__日__時止</p> <p>2. ____年__月__日__時起至__年__月__日__時止</p> <p>3. ____年__月__日__時起至__年__月__日__時止</p>			
<p>註：此表使用於醫師短期之請假與改期，若欲變更支援(巡迴)時間，請使用門診時段異動表。</p>			
醫院		印	
執業醫師簽名：_____		印	