

非健保特約醫事機構使用「特定地區旅遊及接觸史查詢作業」

權限申請書

茲因 COVID-19(武漢肺炎)防疫需要，申請透過 VPN 線路(自行向電信業者申請)，於本次防疫期間使用衛生福利部中央健康保險署於健保資訊網服務系統(VPN)之「特定地區旅遊及接觸史查詢作業」功能，特檢具本申請表乙份及與正本相符之負責人醫事人員證書、開業執照、執業執照、身分證正反面影本文件各乙份，申請使用，並保證遵守個人資料保護及醫療相關法規，因業務知悉他人病情或健康資訊，不得無故洩漏。

醫事機構 名稱											代 號										
開業執照 地 址	郵遞區號																				
	縣 市					鄉鎮 市區					路 街					樓 室					
負責人						出生年月日					年 月 日			最近開業日期				年 月 日			
身分證號																				最近開業執照號碼	
醫其他 事他 服基 務本 機資 構料	性 質	1 <input type="checkbox"/> 公立 2 <input type="checkbox"/> 財團法人 3 <input type="checkbox"/> 私立(合夥) 4 <input type="checkbox"/> 獨資																			
	單位所得稅統一編號																				
	電話號碼						傳真號碼										負責人 手機號碼				

此致

衛生福利部中央健康保險署

申請院所名稱：

院所印信(大小章)

負責人：

簽章

醫事機構 地 址：

縣(市) 鎮鄉區(市) 村(里) 鄰
街路 段 巷 弄 號 樓之

負責人戶籍地址：

縣(市) 鎮鄉區(市) 村(里) 鄰
街路 段 巷 弄 號 樓之

負責人通訊地址：

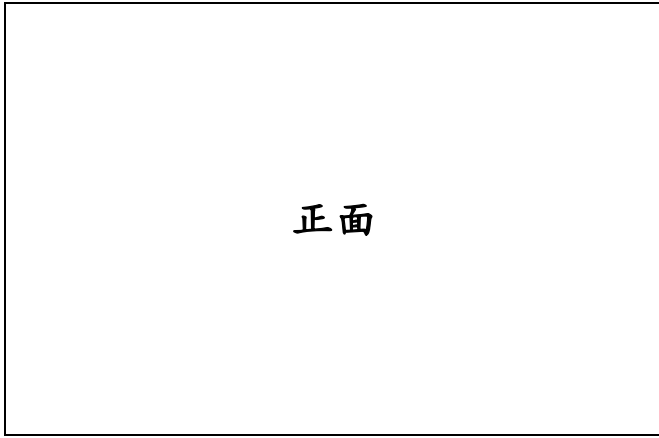
縣(市) 鎮鄉區(市) 村(里) 鄰
街路 段 巷 弄 號 樓之

中 華 民 國 年 月 日

開業執照影本黏貼處 (請縮成 A4 浮貼)

負責人之醫事人員證書正面影本黏貼處 (請縮成 A4 浮貼)

負責人執業執照影本



負責人身分證影本

