

南投縣糖尿病共同照護網醫療團隊申報說明

一、 團隊申請應備證件

- (一) 公文
- (二) 南投縣糖尿病共同照護網醫療團隊申報表
- (三) 醫事人員證書影本
- (四) 醫事人員執業執照影本
- (五) 糖尿病共照網醫事人員證書

二、 新加入共照網醫療團隊申請

- (一) 於公文註明該人員加入日期，如新持有證書者以證書發證日為主
- (二) 該員醫事人員證書及執照影本各乙份
- (三) 團隊申報表勾選任職別(☒專任/☒兼任)，並勾選☒新增人員

三、 退出共照網醫療團隊申請

- (一) 於公文註明該人員退出日期。
- (二) 該員醫事人員證書及執照影本各乙份。
- (三) 團隊申報表勾選☒已離職。

說明：

1. 請將所有相關證件影印成 A4 大小並請依：公文、申請單、醫事人員證書影本（醫師、護理師（士）、營養師、藥師（生））證書影本依序排列裝訂好，如有資料不齊，通知後兩天內需補件，逾期者將檢還辦理。
2. 團隊申報表需填寫院所內全部糖尿病醫療團隊成員，並勾選任職別(☒專任/☒兼任)及☒已報備。
3. 請於團隊異動兩週內送至本局審理
4. 請以正楷清楚填寫或繕打，避免資料錯誤，影響個人權益。
5. 公文、本表及相關文件郵寄至南投縣政府衛生局保健科（南投市復興路6號）申請。
6. 聯絡電話：049-2222473分機673

南投縣糖尿病共同照護網醫療團隊申報表

110年3月修訂

申請日期 ____年____月____日

醫事服務機構名稱：_____ 醫事服務機構代號：_____

聯絡人姓名及電話：_____ 機構地址：_____

糖尿病醫療團隊成員：

壹、醫師(共____名)

姓 名	身 分 證 號	備 註
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有南投縣糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職

貳、糖尿病衛教護理人員：(共____名)

姓 名	身 分 證 號	備 註
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職

參、糖尿病衛教營養師：(共____名)

姓 名	身 分 證 號	備 註
		具有糖尿病照護網證書號： 證書期效： 人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號：

		證書期效：
		人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號：
		證書期效：
		人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號：
		證書期效：
		人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職

肆、藥師：(共__名)

姓 名	身 分 證 號	備 註
		具有糖尿病照護網證書號：
		證書期效：
		人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號：
		證書期效：
		人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號：
		證書期效：
		人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職
		具有糖尿病照護網證書號：
		證書期效：
		人員現況： ☐ 專任 ☐ 兼任 ☐ 已報備 ☐ 新增人員 ☐ 已離職

注意事項：

1. 凡參加「全民健康保險糖尿病醫療給付改善方案」之認證院所必須填寫本申報表向本局保健科報備，衛生局於完成審核後函知健保局中區業務組，醫療院所不需另向健保局中區業務組報備；於經核准後使得申報「全民健康保險糖尿病醫療給付改善方案」之相關醫療費用。
2. 醫療團隊成員若有異動，請於異動後二週內重新填寫本申報表，向本局核備。

=====

審查結果：南投縣政府衛生局填寫：☐同意 ☐不同意 ☐其他

南投縣糖尿病共同照護網戳章