

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第八部品質支付服務
第二章糖尿病及初期慢性腎臟病照護整合方案
初期慢性腎臟病申請書

(參考格式)

- 本院所申請參加全民健康保險初期慢性腎臟病品質支付服務，
並同意遵照本章內容及相關健保法規之規範。

此致

衛生福利部中央健康保險署

申請資料

醫事機構名稱及代號：

醫事機構負責人：

醫事機構地址：

本計畫聯絡人：

聯絡電話：

醫事機構（特約）章戳

(醫療院所印章)

(負責醫師印章)

中華民國 年 月 日

第三章 初期慢性腎臟病申請之醫事人員資料表

姓名	身分證字號	內科	外科	婦產科	兒科	家醫科	神經科	腎臟科	心臟內外科	新陳代謝	受訓證明

- 備註：1.取得相關認證之專科處，請打「v」
 2.請檢附申請書、醫師專科證書認證影本
 3.除腎臟科、心臟科及新陳代謝科醫師外，請檢附受訓認證證明影本影本，並於該欄位上打「v」