

## 臺中市政府衛生局 函

地址：420206臺中市豐原區中興路136號  
承辦人：技士 鄭琬諭  
電話：04-25265394~3240  
電子信箱：hbtcm01697@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國112年12月27日

發文字號：中市衛醫字第11201740322號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「臺中市敬老愛心卡福利加值服務」基層診所合約書1式2份

主旨：檢送「113年度臺中市敬老愛心卡福利加值服務」基層診所合約書1式2份，請查照。

說明：

- 一、依據「臺中市政府辦理老人及身心障礙者敬老愛心卡乘車及各項補助要點」辦理。
- 二、基層診所向本局申請加入並完成2家廠商裝機後，方可執行此服務方案。
- 三、契約期間及抵扣項目：113年1月1日起至113年12月31日止，抵扣項目為「健保門診基本部分負擔」。
- 四、檢送合約書1式2份，請貴診所填妥資料、完成診所大小章用印後，以免備文方式，於113年1月5日前正本郵寄至本局。
- 五、契約期間若有變更診所負責人或診所跨區遷移，需與本局重新締約。如診所考量不續約，請致電本局敬老愛心卡專線(電話：04-25274546)，本局將協助聯繫2家卡機公司辦理拆機作業。
- 六、申請經費流程及請款相關表單，請詳見本局網站之「敬老



「愛心卡」專區。

正本：本市執行敬老愛心卡福利加值服務方案之診所

副本：本市六大醫師公會、本局醫事管理科



裝

訂

線

