

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號3樓
承辦人：孫湘婷
電話：(02)22577155 分機2356
傳真：(02)22536548
電子信箱：ap8877@ntpc.gov.tw



24158

新北市三重區重新路5段646號8樓之3號

受文者：社團法人新北市藥師公會

發文日期：中華民國109年7月20日
發文字號：新北衛食字第1091345687號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：服務紀錄表單

主旨：有關貴公會承接本局「109年度用藥整合服務全民健康照護計畫委託專業服務」案(契約編號：109北衛勞字第109065號)，新增藥師針對身心障礙者提供送藥服務納入社區式照護服務範圍。

說明：

- 一、依據衛生福利部食品藥物管理署109年7月2日FDA藥字第10914006225號函辦理。
- 二、考量身心障礙族群有用藥需求，新增藥師針對身心障礙者(領有證明文件)提供送藥服務，納入旨揭計畫之社區式用藥整合服務服務人次。藥師針對是類族群提供送藥服務並進行用藥指導，且有完整紀錄於附件表單中方可採計服務人次，依據社區式用藥整合服務之用藥配合度諮詢服務費給付專業服務費，惟不得重複支領。
- 三、請貴公會將前揭執行成果於期末報告中一併呈現。

正本：社團法人新北市藥師公會
副本：

局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行



吳開勳 謹啟

社區式用藥整合服務-送藥到宅服務紀錄表單

一. 照護藥師/服務機構基本資料：

機構名稱		藥師姓名	
聯絡電話/電郵			

二. 照護對象基本資料：

居家隔離者
 居家檢疫者
 自主健康管理者
 身心障礙者

姓名		出生日期		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話		收案來源			
介入照護原因					

三. 照護服務時間：共 分鐘。

四. 本次照護所提供之其他服務項目(請詳述完整服務說明)

調劑給藥(必填)：
用藥指導事項(必填)：
<input type="checkbox"/> 是否有提供其他藥事服務(選填)：

五. 其他對病人之建議：