

全民健康保險特約醫事服務機構異動申報表

機構名稱		機構代號	
機構地址		聯絡電話	
		申請日期	年 月 日

勾選	編號	申請異動事項	異動內容
	1	院所基本資料	<input type="checkbox"/> 名稱 <input type="checkbox"/> 地址(請附開業執照)
	2	印鑑變更	請附費用劃撥及印鑑表。 *此項需郵寄紙本
	3	劃撥帳號變更	請附費用劃撥及印鑑表。 *此項需郵寄紙本
	4	休診(30天以上)	自 年 月 日起，至 年 月 日止
	5	終止合約	自 年 月 日起
	6	試辦計畫	部分試辦計畫已可於備註1進行線上申請
	7	其他	

另有關醫事人員增聘、離職、執業執照更新及一般報備支援經向衛生主管機關報備後已轉至本署資料庫，故無須再填載本表格。

備註：

1. 為節能減碳愛護地球，本署現正逐步將各項紙本作業改以健保資訊網服務系統(VPN)進行線上作業，並已建立查詢及申請頁面供院所**查詢**貴機構於本署資料庫收載資料及**申請**相關報備事項。未列於上表之申請事項，可**登入**健保資訊網服務系統(VPN)>醫務行政>特約機構作業，進行**線上申請異動報備**，詳細內容請見使用者手冊，手冊下載位置：VPN 首頁(無須登入)>下載專區>其它>醫務行政>特約機構作業使用者手冊。
2. 填寫/登打完本表後，請至**健保資訊網服務系統(VPN)>院所資料交換>院所交換檔案上傳**，上傳進本署，7-10天後再至院所交換檔案**下載**，查詢下載本組回復結果。檔名請命名為：**vpnchange+機構代碼**。(如：vpnchange3535012345)，無須蓋合約大小章。詳細說明下載位置(短網址 <https://reurl.cc/oDmMQ>，請用非 VPN 網路連結)：本署全球資訊網>下載及應用>資料下載>表單下載>北區業務組專屬表單>第6點醫事機構申請異動中第1小項。
3. 詢問電話：03-43391111分機3303、3305-3307、3313-3316共8線

北區業務組審核結果

受理編號：

同意登記備查 不同意 其他