**醫療院所即時查詢病患就醫資訊方案-線路申請調查表 V7**

|  |
| --- |
| **請各醫事機構參考下列欄位說明依序完成相關作業申請**  |
| **1.請各醫事機構先填寫下方列表之欄位A~H，相關資訊確認後請於客戶確認簽章欄位用印，並檢附”** **醫療院所即時查詢病患就醫資訊方案申請表”，送至對應之中華電信業務窗口，取得相關之申請書****2.請協助將申請書(含契約條款)用印後，並將申請所需之證明文件準備齊全，並提供予中華電信業務經** **理協助後續申請(送件前檢查可參考以下說明)** **a.送件前所需之申請證明文件是否備齊** **b.醫學中心、區域醫院或地區醫院擇以下之一速率申請** **①.申請10M企業型(*NT$****29,172*)**，用印之優規申請書FTTB 30M企業型(\*1)申請書，含加密網路設備(\*1)** **②.申請6M企業型(*NT$****23,892*)**，用印之優規申請書FTTB 20M企業型(\*1)申請書，含加密網路設備(\*1)** **③.申請4M企業型(*NT$****13,420*)**，用印之優規申請書FTTB 10M企業型(\*1)申請書，含加密網路設備(\*1)** **c.基層診所或交付機構(藥局、醫事檢驗機構)擇以下之一速率申請****①.2M企業型(*NT$****7,436*)**，用印之優規申請書FTTB 3M企業型(\*1)＋FTTB 60M/20M多機型(\*1)申請書，含加密網路設備(\*1)** **②.1M企業型(*NT$****5,676*)**，用印之優規申請書FTTB 2M企業型(\*1)＋FTTB 60M/20M多機型(\*1)申請書，含加密網路設備(\*1)** **③.2M專業型(*NT$****4,136*)**，用印之優規申請書FTTB 2M專業型(\*1)，含加密網路設備(\*1)** **④.1M專業型(*NT$****2,178*)**，用印之優規申請書FTTB 1M專業型(\*1)，含加密網路設備(\*1)****3. 各申請書上之客戶名稱欄位，名稱後方是否含括”特約醫事服務機構代號”，若無填寫，請再將”** **醫療院所即時查詢病患就醫資訊方案申請表”取得之”特約醫事服務機構代號”填寫於客戶名稱後方****4. 各特約層級別所需之相關線路測通竣工後，將於竣工日21天後起租收費****5. 若各特約醫事機構申請之方案，非健保署核定之特約層級別，請於備註說明** |
| **欄位** | **項目說明** | **項目內容** |
| A | **聯絡人** |  |
| B | **聯絡電話** |  | Email |  |
| C | **用戶名稱** |  |
| D | **代表人** |  |
| E | **證照號碼****(統一編號或身分證字號)** |  |
| F | **裝機地址** |  |
| G | **帳單地址** |  |
| H | **申裝網路頻寬** |  **型** |  **M** |
| I | **舊線路資料** | **□無(未申請過相關健保資訊網服務，新加入健保特約醫事機構)****□有線路編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_或AT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□同意中華電信業務經理於本方案線路竣工21天後主動辦理舊線路退租** |

**備註：**

**FTTB代理商 健保升速案\_耀聖**

**聯絡人/電話：**

 **客戶確認簽章：＿＿＿＿＿＿**