

111 年____月臺中市「送藥到府」申領清單

_____藥局

一、本次申領之費用

	件數	金額
一般地區	_____件 *200 元/件 =_____元	
偏遠或藥事資源缺乏地區 (和平、新社、石岡、 外埔、大安)	_____件 *400 元/件 =_____元	
合計		_____元

**請檢附處方箋影本及清晰可辨之送藥到府佐證照片(至少各 1 張)，送藥到府佐證照片須包含下列資訊，以下擇一：

1. 藥袋及門牌號碼/可供辨識之街景
2. google map 定位截圖
3. 藥品放至民眾指定地點門口之情境

二、執行藥師簽名：_____；申領日期： 111 / ____ / ____

(一)本人是否屬公職人員利益衝突迴避法第 2 條及第 3 條所稱公職人員或其關係人？

☐是(倘勾選此項目，請提供身分關係揭露表)；☐否

三、送藥個案清單(表格若不足填報，請自行增修)

(一)一般地區

編號	個案姓名	個案地址 (需含行政區)	藥物送達日期	照片檔名
1	王小明	臺中市大雅區 00 路 00 號	111 年 6 月 16 日	000 藥師-1110620-王小明- 1(處方箋) 000 藥師-1110620-王小明- 2(送藥到府佐證照片)
2				
3				
4				
5				

(二)偏遠或藥事資源缺乏地區(和平、新社、石岡、外埔、大安)

編號	個案姓名	個案地址 (需含行政區)	藥物送達日期	照片檔名
1	陳小華	臺中市新社區 00 路 00 號	111 年 6 月 20 日	000 藥師-1110620-陳小華- 1(處方箋) 000 藥師-1110620-陳小華- 2(送藥到府佐證照片)
2				
3				
4				
5				

