

衛生福利部國民健康署 函

地址：103205 臺北市大同區塔城街36號
聯絡人：莊宜佳
聯絡電話：02-25220888 分機：697
傳真：02-25220709
電子郵件：yichia1012@hpa.gov.tw

受文者：社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年9月19日

發文字號：國健慢病字第1110660726號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：111年9月7日「醫事檢驗機構申請執行成人預防保健服務」線上說明會簡報乙份
(A21040000I_1110660726_doc1_Attach1.pdf)

主旨：檢送111年9月7日(星期三)上午10時30分假本署舉辦「醫事檢驗機構申請執行成人預防保健服務」線上說明會簡報乙份，敬請惠予公告周知，請查照。

說明：為使醫事檢驗機構了解向健保署申請「執行成人預防保健服務項目」之程序、準備文件以及申辦成為成健服務特約醫事服務機構後應注意之相關事宜，邀請社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會李常務理事承光蒞臨本署進行經驗分享，提供當日簡報文件供申請者參閱。

正本：社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會、社團法人台灣醫事檢驗學會、中華民國醫事檢驗生公會全國聯合會

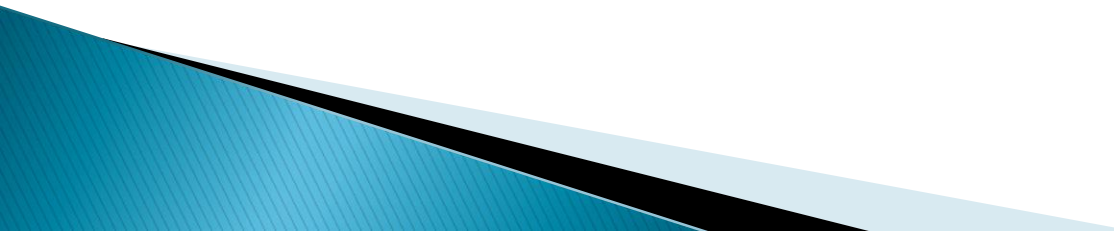
副本：電 2022/09/19 15:43:41 文 章 交 換

醫事檢驗機構申請執行 成人預防保健服務說明會

社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會
常務理事 李承光

2022/09/07

摘要

- ▶ 成人預防保健說明
 - ▶ 「執行成人預防保健服務項目」申請程序
 - ▶ 檢驗所一階段健執行流程
 - ▶ 常見問題
- 

成人預防保健說明

成人預防保健說明

第一階段：
填寫基本資料
實驗室檢查

第二階段：
檢驗結果判讀
身體檢查
健康諮詢

B、C型肝炎：
終身一次
可單獨提供

附表七之二 成人預防保健服務對象、時程、服務內容及補助金額

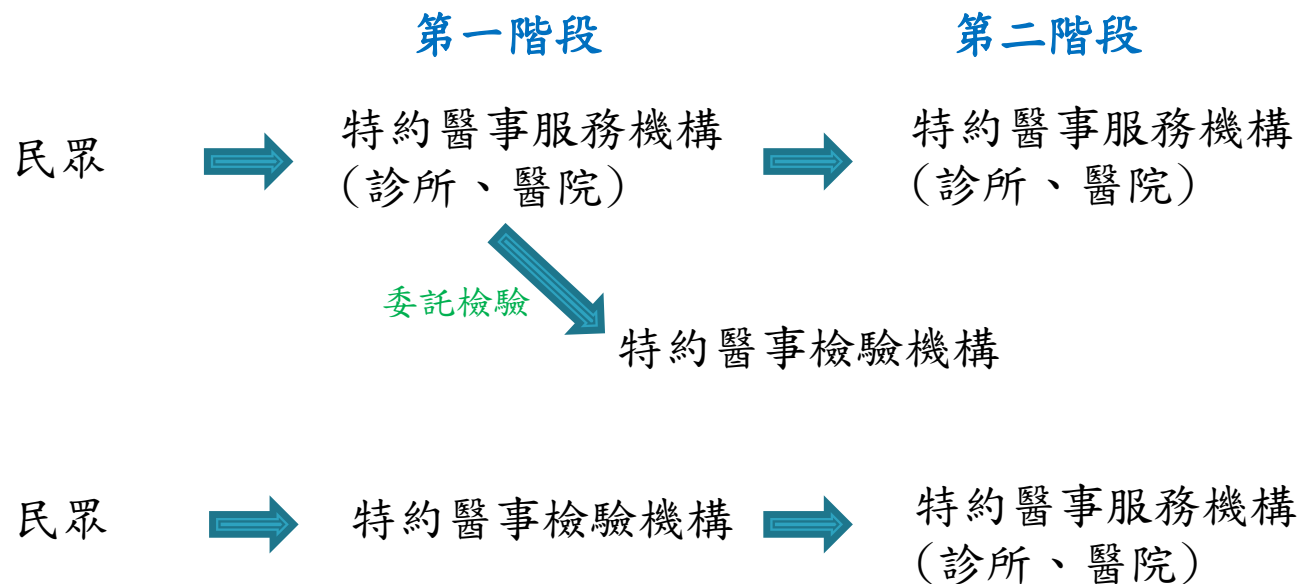
(單位：新臺幣元)

醫令代碼	就醫序號	服務對象及時程	服務內容	補助金額
21	IC21	四十歲以上 未滿六十五 歲者，每三 年補助一次	第一階段 一、受檢者應先填寫「成人預防保健服務檢查紀錄結果表單」之基本資料、個人及家族疾病史、長期服藥、健康行為及憂鬱檢測。 二、生化檢查：飯前血糖、總膽固醇、三酸甘油脂、高密度脂蛋白膽固醇、AST(GOT)、ALT(GPT)、肌酸酐。 三、尿液檢查：蛋白質。 四、腎絲球過濾率計算。 五、低密度脂蛋白膽固醇計算。	300
23	IC21		第二階段 一、第一階段之檢驗結果判讀與建議。 二、身體檢查：身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、身體質量指數、視力檢查、耳鼻喉及口腔檢查、頭部檢查、胸部檢查、心臟聽診、呼吸聽診、腹部檢查、四肢檢查。 三、健康諮詢：戒菸、節酒、戒檳榔、規律運動、維持正常體重、健康飲食、事故傷害預防、口腔保健。	220
L1001C (自一百零九年九月二十八日生效)	IC21 IC22 IC23 IC24 IC29	四十五歲至七十九歲者，終身補助一次。 身分別為原住民四十歲至七十九歲者，終身補助一次	因應B、C型肝炎擴大篩檢方案，可單獨提供B型肝炎表面抗原、C型肝炎抗體檢查。【B、C型肝炎實驗室檢查採用酵素免疫分析法(enzyme-link immunosorbent assay, ELISA)或同等級以上的方法。】，與一百年八月一日開始實施之B、C型肝炎篩檢相同，唯年齡範圍擴大，仍限終身補助一次。	200

資料來源：醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項

成人預防保健說明

▶ 雙軌作業方式



註：醫事檢驗機構無法在第一階段單獨提供B、C型肝炎服務

「執行成人預防保健服務項目」申請程序

「執行成人預防保健服務項目」申請程序

- ▶ 醫事服務機構辦理成人預防保健服務，委託醫事檢驗機構代檢者，其第一階段檢驗(查)服務費用，由醫事服務機構申報。如由醫事檢驗機構申報者，應先向健保署申請執行成人預防保健服務項目。

資料來源：醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項

「執行成人預防保健服務項目」申請程序

- ▶ 醫事檢驗所設置-----向所屬衛生局申請



- ▶ 健保特約醫事機構申請----向所屬健保署分區申請



- ▶ 辦理成人預防保健服務----向所屬健保署分區申請

「執行成人預防保健服務項目」申請程序

第三條附表：醫事機構申請特約應檢具文件一覽表

機構 文件	一 醫院及診所	二 藥局	三 醫事檢驗所	四 醫事放射所	五 物理治療所	六 職能治療所	七 開業執照載有 居家護理服務 之護理之家	八 居家護理機構	九 助產機構	十 精神復健機構	十一 居家呼吸照護所
一	申請書										
二	負責醫事人員(負責人)之身分證明文件										
三	負責醫事人員證書、(負責人)開業執照及執業執照										
四	申請辦理住院診療業務之醫院，除新設立者外，應檢附特約等級證明文件			可發生游離輻射設備證照、放射性物質證照							
五	所聘醫事人員之執業執照及身分證明文件，暨相關負責醫事人員經衛生主管機關認定，並符合本辦法規定之執業年資證明	所聘藥事人員之執業執照及身分證明文件	所聘醫事檢驗人員之執業執照及身分證明文件；設置醫事放射部門者，應含所聘醫事放射師或醫事放射師之執業執照及身分證明文件	所聘醫事放射師或醫事放射師之執業執照及身分證明文件；設置醫事檢驗部門者，應含所聘醫事檢驗師或醫事檢驗生之執業執照及身分證明文件	所聘物理治療人員之執業執照及身分證明文件	所聘職能治療人員之執業執照及身分證明文件	所聘醫事人員之執業執照及身分證明文件	所聘醫事人員之執業執照及身分證明文件	所聘醫事人員之執業執照及身分證明文件	所聘醫事人員之執業執照及身分證明文件	所聘醫事人員之執業執照及身分證明文件
六	負責醫師及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶；屬法人之醫事服務機構，則以其機構名稱開立戶名；屬公立醫事服務機構，則以其機構名稱或國庫機關專戶名稱開立戶名	負責藥師或藥劑生及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶	負責醫事檢驗師或醫事檢驗生及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶	負責醫事放射師或醫事放射師及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶	負責物理治療師及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶	負責職能治療師及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶	負責人及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶；屬法人之醫事服務機構，則以其機構名稱開立戶名；屬公立醫事服務機構，則以其機構名稱或國庫機關專戶名稱開立戶名	負責助產人員及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶	負責人及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶；屬法人之醫事服務機構，則以其機構名稱開立戶名；屬公立醫事服務機構，則以其機構名稱或國庫機關專戶名稱開立戶名	負責人及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶；屬法人之醫事服務機構，則以其機構名稱開立戶名；屬公立醫事服務機構，則以其機構名稱或國庫機關專戶名稱開立戶名	負責人及醫事服務機構名義開立金融機構帳戶；屬法人之醫事服務機構，則以其機構名稱開立戶名；屬公立醫事服務機構，則以其機構名稱或國庫機關專戶名稱開立戶名
七	費用攤還轉帳申請表										
八	承辦單位設立(變更)登記申請書										
九	登錄保險憑證相關電腦設備之購置證明及安全模組申請表										
十	其他申請特約之相關文件										

備註：所檢具各項文件，除第七項外，如為正本經保險人查證後發還。

資料來源：全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法

「執行成人預防保健服務項目」申請程序

▶ 健保特約醫事服務機構合約



衛生福利部中央健康保險署
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



全民健康保險特約醫事服務
機構合約

(特約醫事檢驗所、醫事放射所、物理治療所、職能治療所適用)

NO:10810042

本合約規定者，甲方於合約期滿後，仍得依本合約及相關規定執行或處分。

第二十七條 本合約有效期間自 110 年 12 月 26 日起至 113 年 12 月 25 日止。

第二十八條 本合約如有未盡事宜，經甲乙雙方同意，得以附約或換文補充之，其效力與本合約同。

第二十九條 本合約一式兩份，甲乙雙方各執一份為憑。

醫事機構方印章



立合約人
甲方：衛生福利部中央健康保險署
署長：李伯璋
地址：台北市信義路三段一四〇號

乙方：大安聯合醫事檢驗所
醫事機構地址：臺北市大安區復興南路二段 151 巷 21 號 3 樓 3 樓
醫事機構代號：JY01020147
代表人：(公立醫事機構及財團法人之醫事機構適用)
負責醫事人員 陳明輝
姓名：陳明輝
戶籍地址：臺北市信義區大智里十鄰 永春路 100 巷 30 號 5 樓
身分證號：A120167305
代理人：
戶籍地址：
身分證號：
「由負責醫事人員親自簽蓋章或由代理人提示代理人身分證正本、負責醫事人員身分證影本及負責醫事人員委託書正本，由代理人於合約書註明確係受員醫事人員委託辦理之意並蓋負責醫事人員及代理人章」

中華民國 110 年 8 月 9 日

14

15

「執行成人預防保健服務項目」申請程序

▶ 準備能力試驗證明文件(三年內)

五、特約醫事服務機構申請辦理成人預防保健服務，需具備檢驗項目能力試驗證明之說明表：

檢驗項目	Creatinine (血清肌酸酐)、Glucose (血糖)、Total cholesterol (總膽固醇)、Triglyceride (三酸甘油脂)、HDL (高密度脂蛋白膽固醇)、GOT、GPT、B 型肝炎表面抗原 (HBsAg)、C 型肝炎抗體 (Anti-HCV)。
能力試驗證明文件出具單位	1.國內：台灣醫事檢驗學會、財團法人全國認證基金會 (Taiwan Accreditation Foundation, TAF) 或相當等級之單位。 2.國外：美國病理學會 (College of American Pathologists, CAP) 或相當等級之單位。
能力試驗證明文件通過年份	(申請年份－文件年份) ≤ 3

補充：近3年未通過B、C肝炎能力試驗者，應委託合格單位代為檢驗

台灣醫事檢驗學會



社團法人台灣醫事檢驗學會

能力試驗委員會

22061 新北市板橋區四川路二段 239 號 6 樓

報告序號：0172A67082211011

機構代碼：A6708

檢驗單位名稱：大安聯合醫事檢驗所 檢驗室

報告發行日期：JULY 07, 2022



PT Provider
P008

能力試驗評估結果 生 化 2022年 第一次測試

如有任何疑問請洽聯絡人

聯 絡 人：吳芳郁

服務電話：(02)89675031 分機 26

服務傳真：(02)89670031

本會網址：www.labmed.org.tw

電子郵件：tslm-pt@office.labmed.org.tw

※本評估報告具有保密性，僅供該測試單位使用。

評估報告簽署人：

生化組召集人
高 照 村

高懷政

曾文賓
楊靖懿
林維德
李倫茹
陳芳文

台灣醫事檢驗學會



社團法人台灣醫事檢驗學會
能力試驗委員會
22061 新北市板橋區四川路二段 239 號 6 樓
報告序號：0172A67082211011

機構代碼：A6708
檢驗單位名稱：大安聯合醫事檢驗所 檢驗室
報告發行日期：JULY 07, 2022

評估總結

	生 化 2022年 第一次測試					生 化 2022年 第二次測試					
測試項目	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	年度累積 測試總評
		可接受件數	測試總件數	%			可接受件數	測試總件數	%		
Glucose	CC-A	5	5	100	可接受						
Total protein	CC-A	5	5	100	可接受						
Albumin	CC-A	5	5	100	可接受						
Urea nitrogen	CC-A	5	5	100	可接受						
Creatinine	CC-A	5	5	100	可接受						
Uric acid	CC-A	5	5	100	可接受						
Total cholesterol	CC-A	5	5	100	可接受						
Triglyceride	CC-A	5	5	100	可接受						
AST (GOT)	CC-A	5	5	100	可接受						

註1. CC-A為編號CC-01、CC-02、CC-03、CC-04、CC-05。

註2. 評估總結: ≥80%可接受; <80%不滿意。

註3. “-”：表示貴單位未執行本項檢驗，故無法呈現評估結果。

註4. “不評估”：係因參加單位自我宣告未操作該項目。

註5. “無法評估”的原因可能如下：1.結果統計合格家數低於10家。2.填寫類別性數據。3.無此方法代碼。4.有填寫測試結果，但未填寫分組代碼。

註6. 如年度內兩次測試中有一次未執行或總評為“無法評估”，則年度累積測試總評為“不予總評”。

商標



台灣醫事檢驗學會



社團法人台灣醫事檢驗學會

能力試驗委員會

22061 新北市板橋區四川路二段 239 號 6 樓

報告序號：0172A67082211011

機構代碼：A6708

檢驗單位名稱：大安聯合醫事檢驗所 檢驗室

報告發行日期：JULY 07, 2022

評估總結

	生 化 2022年 第一次測試					生 化 2022年 第二次測試					
測試項目	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	年度累積 測試總評
		可接受件數	測試總件數	%			可接受件數	測試總件數	%		
ALT (GPT)	CC-A	5	5	100	可接受						
HDL-C	CC-A	5	5	100	可接受						
LDL-C	CC-A	5	5	100	可接受						
Total bilirubin	CC-A	5	5	100	可接受						
Amylase	CC-A	5	5	100	可接受						
Lipase	CC-A	-	-	-	無法評估						
Alkaline phosphatase	CC-A	5	5	100	可接受						
Sodium	CC-A	5	5	100	可接受						
Potassium	CC-A	5	5	100	可接受						

註1. CC-A為編號CC-01、CC-02、CC-03、CC-04、CC-05。

註2. 評估總結: ≥80%可接受; <80%不滿意。

註3. “-”：表示貴單位未執行本項檢驗，故無法呈現評估結果。

註4. “不評估”：係因參加單位自我宣告未操作該項目。

註5. “無法評估”的原因可能如下：1.結果統計合格家數低於10家。2.填寫類別性數據。3.無此方法代碼。4.有填寫測試結果，但未填寫分組代碼。

註6.如年度內兩次測試中有一次未執行或總評為“無法評估”，則年度累積測試總評為“不予總評”。

2022.7.7



TSLM-PT-SOP-0101-QR11(2022)

第 13 頁，共 15 頁

資料來源：大安聯合醫事檢驗所

台灣醫事檢驗學會



社團法人台灣醫事檢驗學會

能力試驗委員會

22061 新北市板橋區四川路二段 239 號 6 樓

報告序號：0207A67082214011

機構代碼：A6708

檢驗單位名稱：大安聯合醫事檢驗所 檢驗室

報告發行日期：JULY 07, 2022



PT Provider
P008

能力試驗評估結果

肝炎病毒標幟(SHa)

2022年 第一次測試

如有任何疑問請洽聯絡人

聯絡人：楊筱莉

服務電話：(02)89675031 分機 28

服務傳真：(02)89670031

本會網址：www.labmed.org.tw

電子郵件：tslm-pt@office.labmed.org.tw

※本評估報告具有保密性，僅供該測試單位使用。

評估報告簽署人：

免疫分生組召集人
曹國倩

高植斌 2022.7.18

台灣醫事檢驗學會



社團法人台灣醫事檢驗學會

能力試驗委員會

22061 新北市板橋區四川路二段 239 號 6 樓

報告序號：0207A67082214011

機構代碼：A6708

檢驗單位名稱：大安聯合醫事檢驗所 檢驗室

報告發行日期：JULY 07, 2022

評估總結

測試項目	肝炎病毒標幟(SHa) 2022年 第一次測試					肝炎病毒標幟(SHa) 2022年 第二次測試					年度累積 測試總評
	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	
HBsAg	SHa-A	5	5	100	可接受						
Anti-HBs	SHa-A	5	5	100	可接受						
B肝總分		10	10	100	可接受						

註1. SHa-A為編號SHa-01、SHa-02、SHa-03、SHa-04、SHa-05之測試件。

註2. 評估總結：≥80%可接受；<80%不滿意。

註3. “-”：表示貴單位未執行本項檢驗，故無法呈現評估結果。

註4. “不評估”：係因參加單位自我宣告未操作該項目。

註5. “不予評估”：所有參加單位測試結果一致性未達評估標準。

註6. “無法評估”：未填正確之試劑廠牌代碼。有填寫測試結果，但未填寫試劑廠牌代碼。試劑廠牌代碼填寫「其它」，但未註明試劑廠牌名稱。

註7. 如年度內兩次測試中有一次未執行(不評估)或是無法評估，則年度累積測試總評為“不予總評”。



台灣醫事檢驗學會



社團法人台灣醫事檢驗學會

能力試驗委員會

22061 新北市板橋區四川路二段 239 號 6 樓

報告序號：0206A67082214051

機構代碼：A6708

檢驗單位名稱：大安聯合醫事檢驗所 檢驗室

報告發行日期：JULY 07, 2022



PT Provider
P008

能力試驗評估結果 肝炎病毒標幟(SHe) 2022年 第一次測試

如有任何疑問請洽聯絡人

聯絡人：楊筱莉

服務電話：(02)89675031 分機 28

服務傳真：(02)89670031

本會網址：www.labmed.org.tw

電子郵件：tslm-pt@office.labmed.org.tw

※本評估報告具有保密性，僅供該測試單位使用。

評估報告簽署人：

免疫分生組召集人
曹國倩

高懷祿

2022.7.18

台灣醫事檢驗學會



社團法人台灣醫事檢驗學會

能力試驗委員會

22061 新北市板橋區四川路二段 239 號 6 樓

報告序號：0206A67082214051

機構代碼：A6708

檢驗單位名稱：大安聯合醫事檢驗所 檢驗室

報告發行日期：JULY 07, 2022

評估總結

測試項目	肝炎病毒標幟(SHe) 2022年 第一次測試					肝炎病毒標幟(SHe) 2022年 第二次測試					年度累積 測試總評
	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	測試件 批 號	貴單位評估總結			本次測試 總 評	
Anti-HCV	SHe-A	5	5	100	可接受						

註1. SHe-A為編號SHe-01、SHe-02、SHe-03、SHe-04、SHe-05之測試件。

註2. 評估總結：≥80%可接受；<80%不滿意。

註3. “-”：表示貴單位未執行本項檢驗，故無法呈現評估結果。

註4. “不評估”：係因參加單位自我宣告未操作該項目。

註5. “不予評估”：所有參加單位測試結果一致性未達評估標準。

註6. “無法評估”：未填正確之試劑廠牌代碼。有填寫測試結果，但未填寫試劑廠牌代碼。試劑廠牌代碼填寫「其它」，但未註明試劑廠牌名稱。

註7. 如年度內兩次測試中有一次未執行(不評估)或是無法評估，則年度累積測試總評為“不予總評”。

高偉強



財團法人全國認證基金會(TAF)



財團法人全國認證基金會
Taiwan Accreditation Foundation

證書編號：L1447-211026

認 證 證 書

茲證明

大安聯合醫事檢驗所

大安聯合醫事檢驗所

台北市大安區復興南路二段151巷21號、33號、33號2樓、33號3樓及33號地下一樓

為本會認證之實驗室

認 證 依 據：ISO 15189:2012

認 證 編 號：1447

初次認證日期：九十五年三月八日

認證有效期間：一百一十年九月二日至一百一十三年九月一日止

認 證 範 圍：醫學領域，如續頁

董事長

連錦漳

中華民國一百一十年十月二十六日

本認證證書與續頁分開使用無效

第 1 頁，共 38 頁



財團法人全國認證基金會
Taiwan Accreditation Foundation

證書編號：L1447-211026

HB0205 鹼性磷酸酵素

血清，血漿

Alkaline Phosphatase (ALP_2C) 標準操作手冊 (SOP09027C2)

LIAISON BAP Ostase 標準操作手冊 (SOP08130C)

HB0206 肌酸激酵素

血清，血漿

Creatine Kinase (CK_L) 標準操作手冊 (SOP09032C2)

HB0207 乳酸脫氫酵素

血清，血漿

Lactate Dehydrogenase (LDLP) 標準操作手冊 (SOP09033C1)

HB0209 脂酵素

血清

Lipase 標準操作手冊 (SOP09064C1)

HB0210 膽素脂酵素

血清

Cholinesterase 標準操作手冊 (SOP09083B1)

HB0214 葡萄糖-6-磷酸脫氫酵素

全血

Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase (G6PD) 標準操作手冊 (SOP09051C)

HB0215 肌酸激酵素-MB

血清，血漿

CK-MB 標準操作手冊 (SOP09071C)

HB0299 酸性磷酸酶

血清

Acid Phosphatase (Dimension RXL) 標準操作手冊 (SOP09028C1)

HB0301 三酸甘油脂

血清，血漿

Triglyceride (TRIG_2) 標準操作手冊 (SOP09004C1)

本認證證書與續頁分開使用無效

第 3 頁，共 38 頁

資料來源：大安聯合醫事檢驗所

美國病理學會CAP



COLLEGE of AMERICAN
PATHOLOGISTS

325 Waukegan Road, Northfield, Illinois 60093-2750
800-323-4040 • cap.org

ORIGINAL EVALUATION

C-C 2021 General Chemistry/Therapeutic Drugs

INSTITUTION: Union Clinical Laboratory
Taipei TW 105

ATTENTION: Min-Long Lai PhD

CAP NUMBER: 6979606-01 **Kit#** 1

KIT INFORMATION: **Kit ID:** 34970228 **Kit Mailed:** 9/27/2021 **Original Evaluation:** 11/3/2021 **Next Mailing Date:** 3/7/2022

COPIED TO: LAP **CAP**

IMPORTANT NOTES:

LEGEND: **Exception Reason Codes appearing in this evaluation:**
[20] = Response was not formally graded due to insufficient peer group data. Please see the participant summary for additional information.
[28] = Response qualified with a greater than or less than sign; unable to quantitate.

曾文賓 楊雅萍 郭泳怡 楊靖鈞 陳明福 張森堡 陳明福 林厚基 高禮敬 2021.1.27

陳寶明 林語心 曹禮賢 陳寶明 柯駿富 張安河 2021.1.27

2021.1.7

Reviewed By _____ Date _____

The College of American Pathologists recommends that the result of this interlaboratory comparison not be used as a sole criterion for judging the performance of any individual clinical laboratory.

0001 04417

Page 1 of 17

資料來源：大安聯合醫事檢驗所

美國病理學會CAP



COLLEGE of AMERICAN
PATHOLOGISTS
325 Waukegan Road, Northfield, Illinois 60093-2750
800-323-4040 • cap.org

CAP Number: 6979606-01 Kit# 1
Institution: Union Clinical Laboratory
Attention: Min-Long Lai PhD
City / State: Taipei TW 105

Kit ID: 34970228
Kit Mailed: 9/27/2021
Original Evaluation: 11/3/2021

EVALUATION
ORIGINAL

C-C 2021 General Chemistry/Therapeutic Drugs

CAP

CAP #: 6979606				Subspecialty: Routine Chemistry							
Regulated Analyte	Proficiency Event 2021 1			Proficiency Event 2021 2			Proficiency Event 2021 3			Current Event Performance Interpretation	Cumulative CLIA '88 Performance Interpretation
	Test Event	Score	%	Test Event	Score	%	Test Event	Score	%		
ALT	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Albumin	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Alkaline Phosphatase	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Amylase	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
AST	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Bilirubin, Total	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Calcium, Total	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Chloride	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Cholesterol, Total	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Cholesterol, HDL	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Creatine Kinase	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
CK Isoenzymes (CK-MB)	CAR-A	5/5	100	CAR-B	5/5	100				Pending	Successful <4>
Creatinine	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Glucose	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Iron, Total	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
LD	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
LD Isoenzymes	CAR-A	5/5	100	CAR-B	5/5	100				Pending	Successful <4>
Magnesium	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Potassium	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Sodium	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Protein, Total	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Triglycerides	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Urea Nitrogen	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful
Uric Acid	C-A	5/5	100	C-B	5/5	100	C-C	5/5	100	Satisfactory	Successful

The College of American Pathologists recommends that the result of this interlaboratory comparison not be used as a sole criterion for judging the performance of any individual clinical laboratory.

高慎致

Page 15 of 17

資料來源：大安聯合醫事檢驗所

美國病理學會CAP



COLLEGE of AMERICAN
PATHOLOGISTS
325 Waukegan Road, Northfield, Illinois 60093-2750
800-323-4040 • cap.org

ORIGINAL EVALUATION

VM-C 2021 Viral Markers

INSTITUTION: Union Clinical Laboratory

Taipei TW 105

ATTENTION: Min-Long Lai PhD

CAP NUMBER: 6979606-01 **Kit#** 1

KIT INFORMATION: **Kit ID:** 34589175 **Kit Mailed:** 8/23/2021 **Original Evaluation:** 10/7/2021

Next Mailing Date: 1/17/2022

COPIED TO: LAP **CAP**

LEGEND: **Exception Reason Codes appearing in this evaluation:**
[26] = Educational challenge.
[28] = Response qualified with a greater than or less than sign; unable to quantitate.

高懷敏

Reviewed By

高懷敏

Date

余安穎

陳虹穎

許連進

2021/11/22

陳虹穎

The College of American Pathologists recommends that the result of this interlaboratory comparison not be used as a sole criterion for judging the performance of any individual clinical laboratory.

0001 01002

Page 1 of 8

資料來源：大安聯合醫事檢驗所

美國病理學會CAP



**COLLEGE of AMERICAN
PATHOLOGISTS**
326 Waukegan Road, Northfield, Illinois 60093-2750
800-323-4040 • cap.org

CAP Number: 6979606-01 **Kit#** 1
Institution: Union Clinical Laboratory
Attention: Min-Long Lai PhD
City/ State: Taipei TW 105

Kit ID: 34589175
Kit Mailed: 8/23/2021
Original Evaluation: 10/7/2021

EVALUATION ORIGINAL		VM-C 2021 Viral Markers								
Test	Method	Specimen	Your Result		Intended Response			Your Grade		
HBsAg	SIEMENS ADV CNTR XP/XP	VM1-27	NON-REACTIVE/NEGATIVE		NON-REACTIVE/NEGATIVE			Acceptable		
		VM1-28	REACTIVE/POSITIVE		REACTIVE/POSITIVE			Acceptable		
		VM1-29	NON-REACTIVE/NEGATIVE		NON-REACTIVE/NEGATIVE			Acceptable		
		VM1-30	NON-REACTIVE/NEGATIVE		NON-REACTIVE/NEGATIVE			Acceptable		
		VM1-31	NON-REACTIVE/NEGATIVE		NON-REACTIVE/NEGATIVE			Acceptable		
Anti-HBs	SIEMENS ADV CNTR XP/XP	VM1-27	NON-REACTIVE/NEGATIVE		NON-REACTIVE/NEGATIVE			Acceptable		
		VM1-28	NON-REACTIVE/NEGATIVE		NON-REACTIVE/NEGATIVE			Acceptable		
		VM1-29	REACTIVE/POSITIVE		REACTIVE/POSITIVE			Acceptable		
		VM1-30	NON-REACTIVE/NEGATIVE		NON-REACTIVE/NEGATIVE			Acceptable		
		VM1-31	REACTIVE/POSITIVE		REACTIVE/POSITIVE			Acceptable		
Test	Unit Of Measure	Specimen	Your Result	Mean	Evaluation Statistics		Limits of Acceptability		Your Grade	
Methods					S.D.	Labs	S.D.I	Lower	Upper	
Anti-HBs Quant	SIEMENS ADV CNTR XP/XP	VM1-27	<3.0			0				See Note [28]
		VM1-28	<3.0			2				See Note [28]
		VM1-29	>1000.1 P		1706.98	259.84	11			See Note [28]
		VM1-30	<3.0			4				See Note [28]
		VM1-31	752.6 P		658.32	50.76	178	+1.9		See Note [28]

P = Based on peer group statistics

The College of American Pathologists recommends that the result of this interlaboratory comparison not be used as a sole criterion for judging the performance of any individual clinical laboratory.

001 01003

Page 2 of 2

資料來源：大安聯合醫事檢驗所

美國病理學會CAP



COLLEGE of AMERICAN
PATHOLOGISTS
325 Waukegan Road, Northfield, Illinois 60093-2750
800-323-4040 • cap.org

CAP Number: 6979606-01 Kit# 1
Institution: Union Clinical Laboratory
Attention: Min-Long Lai PhD
City / State: Taipei TW 105

Kit ID: 34589175
Kit Mailed: 8/23/2021
Original Evaluation: 10/7/2021

EVALUATION ORIGINAL		VM-C 2021 Viral Markers		
Test Method	Specimen	Your Result	Intended Response	Your Grade
HIV-1 WB, Result BIO-RAD GS	VM1-27	POSITIVE	Pos (100%)	See Note [26]
	VM1-28	NEGATIVE	Neg (100%)	See Note [26]
	VM1-29	NEGATIVE	Neg (100%)	See Note [26]
	VM1-30	NEGATIVE	Neg (100%)	See Note [26]
	VM1-31	POSITIVE	Pos (100%)	See Note [26]
Anti-HCV Screen SIEMENS ADV CNTR XP/XP	VM1-27	REACTIVE/POSITIVE	REACTIVE/POSITIVE	Acceptable
	VM1-28	REACTIVE/POSITIVE	REACTIVE/POSITIVE	Acceptable
	VM1-29	REACTIVE/POSITIVE	REACTIVE/POSITIVE	Acceptable
	VM1-30	NON-REACTIVE/NEGATIVE	NON-REACTIVE/NEGATIVE	Acceptable
	VM1-31	REACTIVE/POSITIVE	REACTIVE/POSITIVE	Acceptable

The College of American Pathologists recommends that the result of this interlaboratory comparison not be used as a sole criterion for judging the performance of any individual clinical laboratory.

0001 01005

Page 4 of 5

資料來源：大安聯合醫事檢驗所

「執行成人預防保健服務項目」申請程序

依實驗室規劃，選擇外部
能力試驗單位



備妥能力試驗證明文件
註：如無B、C肝者需提供
委外合格單位之文件



向健保署提出申請

大安聯合醫事檢驗所 函

所址：106 台北市大安區復興南路二段 151 巷 33 號
電話：(02) 2704-9977 傳真：(02) 2709-1974
承辦人：林冠初

100-47 台北市許昌街 17 號 8 樓

受文者：衛生福利部中央健康保險署

速別：普通件

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 108 年 10 月 31 日

發文字號：大安聯檢 108 字第 10188 號

附件：1. 能力試驗證明文件出具單位
2. 能力試驗證明文件通過年份

主旨：依據「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」提出服務項目申請。

說明：

1. 申請承做特約醫事服務機構辦理國民健康署成人預防保健「健康加值」方案
2. 能力試驗證明文件如附件

正本：衛生福利部中央健康保險署
副本：



健保特約醫事機構查詢

查詢條件

特約類別：檢驗所

預防保健：成人預防保健



列印結果

顯示 項結果

顯示第 1 至 10 項結果，共 84 項

醫事機構名稱	地址	電話	垂直整合策略聯盟 / 主責醫事機構	終止合約或歇業日期
國際醫事檢驗所	宜蘭縣羅東鎮光榮路342 - 2號	03 -9603039		
鴻揚醫事檢驗所	宜蘭縣羅東鎮光榮路495號5樓之3	03 -9572260		
聯合醫學檢驗所	花蓮縣花蓮市中華路373之7號	03 -8336795		
復興醫事檢驗所	南投縣竹山鎮竹山里集山路三段831巷12號	049-2648826		

檢驗所一階成健執行流程

檢驗所一階成健執行流程-代檢

- ▶ 掛號、填寫服務檢查紀錄表單

- 診所端執行

- ▶ 代檢

- 檢體+醫囑確認

- ▶ 申報及上傳檢驗數值

- 申報者負責上傳

檢驗所一階成健執行流程-民眾自行前來

▶ 掛號

-現場查詢資格、寫卡

▶ 填寫服務檢查紀錄表單

-第二階段轉介

▶ 申報

-案件來源註記

▶ 上傳檢驗數值



◎ FOBT成健保卡上傳方案

身分證字號	預防保健	保健服務 項目註記	檢查日期	醫療院所代碼	檢查項目 代碼
姓名	第一次				
出生日期	第二次				
就醫年齡	第三次				
性別	第四次				
緊急電話	第五次				
檢體編號	第六次				

身分別

掛號項目

☐ 成人第一階段健檢 ☐ FOBT

☐ BC肝

其他功能

預防保健資格說明

檢驗所一階段健康執行流程-民眾自行前來

- ▶ 特約醫事檢驗機構依雙軌作業方式直接提供服務對象第一階段服務後，為提高服務對象完成第二階段服務，應依下列規定辦理：

1、辦理第一階段檢驗檢查服務後，由服務對象告知選擇執行第二階段服務之特約醫事服務機構，並註明於成人預防保健服務檢查紀錄結果表單。

2、向服務對象說明第一階段檢驗檢查結果報告會於二週內，逕寄至其選定之特約醫事服務機構，請其同意直接至該特約醫事服務機構索取報告並接受第二階段服務。

3、特約醫事服務機構收到前述特約醫事檢驗機構第一階段檢驗檢查結果報告後，應主動聯繫服務對象接受第二階段服務並於該次服務紀錄表簽名。

附表 國民健康署成人預防保健服務檢查紀錄結果表單

“△”第一階段日期： 年 月 日 第二階段日期： 年 月 日
 (加註“△”為提供B、C型肝炎檢查必備欄位)

◎ 如果您年齡為40歲以上未滿65歲，最近三年是否曾接受過成人預防保健服務？
☐否 ☐是，請簽名或蓋章(手印)：_____

◎ 如果您是35歲以上小兒麻痺患者、55歲以上原住民或65歲以上者，今年是否曾接受過成人預防保健服務？
☐否 ☐是，請簽名或蓋章(手印)：_____

◎ “△”如果您是45歲至79歲，或您是40歲至79歲原住民，您是否曾於成人預防保健服務時接受過B、C型肝炎檢查？
☐否 ☐是，請簽名或蓋章(手印)：_____ (勾選「否」者，本次可做B、C型肝炎檢查)

◎ “△”除成人預防保健服務之外，您是否曾接受過B、C型肝炎檢查？☐否 ☐是

※請注意：
 ◎ 若受檢民眾同時符合執行下列預防保健服務者，請提供服務或轉介民眾至適當院所執行。

篩檢項目	檢查對象及時程	此次是否要檢查
●子宮頸抹片檢查：	30歲以上婦女每年一次	☐ 是 ☐ 否
●乳房攝影檢查：	45歲以上至未滿70歲之婦女及40歲以上至未滿45歲且其母親、女兒、姊妹、祖母或外祖母曾患有乳癌之婦女，每二年一次	☐ 是 ☐ 否
●口腔黏膜檢查：	30歲以上嚼檳榔或吸菸者，每二年一次	☐ 是 ☐ 否
●糞便潛血檢查：	50歲以上至未滿75歲者，每二年一次	☐ 是 ☐ 否

◎ 成人預防保健服務補助時程為40歲以上未滿65歲者，每三年補助一次；35歲以上小兒麻痺患者、55歲以上原住民或65歲以上者，每年補助一次。

◎ “△”本人同意接受成人預防保健服務。請簽名或蓋章(手印)：(第一階) _____ (第二階) _____ (相關資料將作為衛生單位政策評估及查詢或個案追蹤健康管理使用)

下列紅框內之欄位請醫護人員協助服務對象於檢查前先行詳細填寫，以供醫師參考。

“△”基本資料	身分證統一編號	姓名	性別	☐ 男 ☐ 女
	生日	民國前/後 年 月 日 (足歲)	電話	()
	現地址	縣(市) 鄉鎮市區 村里 路(街) 段 巷 弄 號 樓		
	戶籍地	縣(市) 教育程度	☐ 無 ☐ 小學 ☐ 國(初)中 ☐ 高中(職) ☐ 專科、大學 ☐ 研究所以上	
“△”疾病史	☐ 高血壓 ☐ 糖尿病 ☐ 高血脂症 ☐ 心臟病 ☐ 腦中風 ☐ 腎臟病	☐ B型肝炎 ☐ C型肝炎 ☐ 精神疾病 ☐ 其他：_____		
長期服藥	☐ 無 ☐ 有，病因：_____			
家族史	☐ 高血壓 ☐ 糖尿病 ☐ 血脂異常 ☐ 心臟病 ☐ 腦中風 ☐ 精神疾病 ☐ 癌症 ☐ 其他：_____			
健康行為	一、最近半年來，您吸菸的情形是？ ☐ 不吸菸 ☐ 朋友敬菸或應酬才吸菸 ☐ 平均一天約吸一包菸(含以下) ☐ 平均一天約吸一包菸以上 二、最近半年來，您喝酒的情形是？ ☐ 不喝酒 ☐ 偶爾喝酒或應酬才喝 ☐ 經常喝酒 三、最近半年來，您嚼檳榔的情形是？ ☐ 不嚼檳榔 ☐ 偶爾會嚼或應酬才嚼 ☐ 經常嚼或習慣在嚼 四、最近兩週，您是否有運動(每週達150分鐘以上)？ ☐ 沒有 ☐ 有，但未達每週150分鐘(2.5小時) ☐ 有，且每週達150分鐘以上(2.5小時) 五、您是否出現咳嗽超過二週的情形？ ☐ 沒有 ☐ 有			
憂鬱檢測	一、過去兩週，您是否感覺情緒低落、沮喪或沒有希望？ ☐ 否 ☐ 是 二、過去兩週，您是否感覺做事失去興趣或樂趣？ ☐ 否 ☐ 是			

※服務對象如有任何不適異狀、曾患疾病或目前病症，務必於問診時詳細告知醫師。
 第一聯 特約醫事服務機構通知保險對象檢查結果聯。
 第二聯 特約醫事服務機構留存聯(本資料請留存於病歷)。

身體檢查	身高：_____公分 體重：_____公斤 脈搏：_____次/分 血壓：_____／_____mmHg 腰圍：_____吋 或 _____公分【可擇一填寫】 身體質量指數 (BMI)：_____【理想值：18.5≤BMI<24】 ◎計算方式：體重 (公斤) / 身高 (公尺) ² 眼睛 右眼裸眼視力：_____左眼裸眼視力：_____ 右眼矯正視力：_____左眼矯正視力：_____ 耳鼻喉及口腔 ☐ 無明顯異常 ☐ 異常： ☐ 助聽器 ☐ 齲齒 ☐ 牙結石或牙周病 ☐ 其他 頭部 淋巴腺腫大： ☐ 有 ☐ 無 甲狀腺腫大： ☐ 有 ☐ 無 胸 部： ☐ 無明顯異常 ☐ 異常：_____心臟聽診： ☐ 無明顯異常 ☐ 異常：_____ 呼吸聽診： ☐ 無明顯異常 ☐ 異常：_____腹 部： ☐ 無明顯異常 ☐ 異常：_____ 四 肢： ☐ 無明顯異常 ☐ 異常：_____其他異常：_____
實驗室檢查	尿液檢查 蛋白質：定性： ☐ ：- ☐ ：+/- ☐ ：+ ☐ ：++ ☐ ：+++ ☐ ：++++ 或定量：_____mg/dl (參考值：_____)【定性或定量可擇一填寫】 生化檢查 飯前血糖：_____mg/dl (參考值：_____) 總膽固醇：_____mg/dl (參考值：_____) 三酸甘油脂：_____mg/dl (參考值：_____) 高密度脂蛋白膽固醇：_____mg/dl (參考值：_____) 低密度脂蛋白膽固醇計算：_____mg/dl (參考值：_____) (僅適用三酸甘油脂≤400mg/dl) ◎計算方式：總膽固醇-高密度脂蛋白膽固醇- (三酸甘油脂÷5) AST (GOT)：_____IU/L (參考值：_____) ALT (GPT)：_____IU/L (參考值：_____) 肌酸酐：_____mg/dl (參考值：_____) 腎絲球過濾率 (eGFR) _____ml/min/1.73 m ² ◎計算方式：男性：186×(血清肌酸酐) ^{-1.154} ×(年齡) ^{-0.203} 女性：186×(血清肌酸酐) ^{-1.154} ×(年齡) ^{-0.203} ×0.742 “△”B 型肝炎表面抗原 (HBsAg)： ☐ 陰性 ☐ 陽性 ☐ 未執行 “△”C 型肝炎抗體 (Anti-HCV)： ☐ 陰性 ☐ 陽性 ☐ 未執行
健康諮詢	☐ 戒菸 ☐ 節酒 ☐ 戒檳榔 ☐ 規律運動 ☐ 維持正常體重 ☐ 健康飲食 ☐ 事故傷害預防 ☐ 口腔保健
檢查結果與建議	身體檢查部分： 血 壓： ☐ 正常 ☐ 異常：建議 ☐ 生活型態改善，並定期_____個月追蹤 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 飯前血糖： ☐ 正常 ☐ 異常：建議 ☐ 生活型態改善，並定期_____個月追蹤 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 血脂肪： ☐ 正常 ☐ 異常：建議 ☐ 生活型態改善，並定期_____個月追蹤 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 腎功能： ☐ 正常 ☐ 異常：建議 ☐ 生活型態改善，並定期_____個月追蹤 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 肝功能： ☐ 正常 ☐ 異常：建議 ☐ 生活型態改善，並定期_____個月追蹤 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 代謝症候群：□沒有□有：建議 ☐ 生活型態改善，並定期_____個月追蹤 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 (代謝症候群定義：腰圍、血壓、空腹血糖、三酸甘油脂、高密度脂蛋白膽固醇，其中 3 項或超過 3 項異常) “△”B 型肝炎表面抗原： ☐ 陰性 ☐ 陽性 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 “△”C 型肝炎抗體： ☐ 陰性 ☐ 陽性 ☐ 進一步檢查 ☐ 接受治療 咳嗽症狀： ☐ 沒有 ☐ 有：建議轉診進一步評估是否可能為結核病 憂鬱檢 測：□2 題皆答「否」，□2 題任 1 題答「是」，建議轉介至相關單位接受進一步服務 “△”特約醫事服務機構名稱及代號 (蓋章) “△”檢查醫師簽名 (蓋章)

※服務對象如為特約醫事檢驗機構依雙軌作業方式提供第一階段檢驗檢查服務者，其自行選定第二階段服務的醫事服務機構名稱：_____地址：_____

健康署成人預防保健服務

雙軌作業方式聲明書

我已經瞭解成人預防保健服務雙軌作業方式，並願意遵行下列事項：

- ☐ 我同意接受第一階段檢驗檢查服務後，於成人預防保健服務檢查紀錄結果表單上註明執行第二階段服務之特約醫事服務機構名稱及住址。
- ☐ 第一階段檢驗檢查結果報告會於兩週內，逕寄至我選定之特約醫事服務機構，我必須直接至特約醫事服務機構索取報告並接受第二段服務。

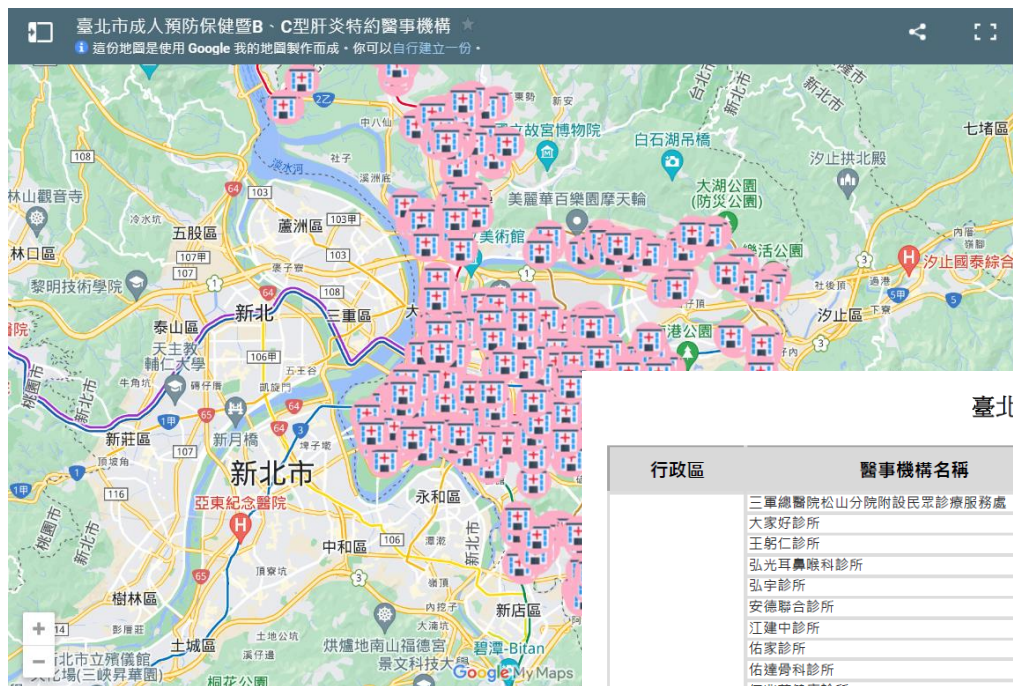
民眾或家屬簽名：

時間： 年 月 日

常見問題

常見問題

- ▶ 檢驗所不知道怎麼提供成健一階服務
- ▶ 民眾不知道檢驗所可以作成健一階
- ▶ 若民眾自行來檢驗所作一階但後來沒去二階，檢驗所會拿不到費用嗎？



臺北市成人預防保健暨B、C型肝炎特約醫事機構

行政區	醫事機構名稱	地址	電話	111.8.1更新 是否執行 B、C型肝炎篩檢服務
臺北市松山區	三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處	臺北市松山區健康路131號	02-27642151	是
	大家好診所	臺北市松山區民生東路4段80巷11弄2號1樓	02-27138819	是
	王躬仁診所	臺北市松山區新中街12-3號1樓	02-27646685	是
	弘光耳鼻喉科診所	臺北市松山區民生東路4段117號	02-27181177	
	弘宇診所	臺北市松山區民權東路3段160巷7號	02-27128875	是
	安德聯合診所	臺北市松山區八德路3段34號4樓	02-25705886	
	江建中診所	臺北市松山區八德路4段285號1樓	02-27647883	是
	佑家診所	臺北市松山區八德路3段233號	02-25785658	是
	佑達骨科診所	臺北市松山區南京東路4段95號1樓	02-25457958	
	何兆芬健康診所	臺北市松山區南京東路4段47號2樓	02-25451611	是
	吳慶南內科診所	臺北市松山區民生東路5段138巷1號	02-27659566	
	車參微小兒科診所	臺北市松山區八德路3段195號1樓	02-25770101	是
	松山內兒科診所	臺北市松山區八德路4段255號	02-27658676	是
	林忠志診所	臺北市松山區南京東路5段291巷20弄3-3號	02-27689577	是
	宥全診所	臺北市松山區民生東路5段216號1樓	02-27678225	是
	高國隆婦產科診所	臺北市松山區八德路4段257號2樓	02-27630047	是
	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	臺北市松山區八德路2段424號	02-27718151	是
	陳炳堅內科診所	臺北市松山區延壽街327號	02-27637199	是
	博仁綜合醫院	臺北市松山區光復北路66號	02-25786677	是
	鈞質診所	臺北市松山區富錦街462號	02-27600101	是
	閩新耳鼻喉科皮膚科聯合診所	臺北市松山區八德路3段20-2號	02-25779898	是
	裕昇診所	臺北市松山區民生東路5段95號	02-87875050	是
	榮恩耳鼻喉科小兒科聯合診所	臺北市松山區南京東路5段258號	02-27688749	是
	臺北市立聯合醫院附設松山門診部	臺北市松山區八德路4段694號	02-27653147	是
	劉內兒科診所	臺北市松山區民生東路5段148號	02-27603922	是
	樂康診所	臺北市松山區八德路3段221之1號	02-25788360	是
	黎博彥診所	臺北市松山區民生東路5段230號	02-27682802	是
	親親家庭診所	臺北市松山區南京東路5段347號	02-25283232	是
	謝耳鼻喉科診所	臺北市松山區民生東路5段148號2樓	02-27697891	是
	大明診所	臺北市信義區崇德街35號	02-27326885	是
	王寬仁診所	臺北市信義區虎林街121巷11號1樓	02-27204952	是
	台北市立聯合醫院附設信義門診部	臺北市信義區信義路5段15號	02-87804152	是
	台灣中油股份有限公司員工診所	臺北市信義區松仁路3號2樓	02-87759793	

感謝聆聽