

臺灣醫療品質協會 函

地址：臺北市內湖區成功路二段325號
聯絡人：廖家嫻
電話：02-8792-7929
傳真：02-8792-7948
電子郵件：ahqroc@gmail.com

受文者：彰化縣衛生局

發文日期：中華民國115年1月3日
發文字號：醫品協字第1150000001號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：(0000001_附件一、會員與非會員權利對照表.pdf)

主旨：敬請本會全體會員於115年2月28日前繳付115年度常年會費，無任感荷。

說明：

- 一、已繳納115年常年會費者，則視本函為公告之用。
- 二、年度常年會費依據本會章程第五章第二十六條規定：
 - (一)個人會員：新台幣1,000元。
 - (二)團體會員：
 - 1、醫學中心：新台幣20,000元。
 - 2、區域醫院：新台幣15,000元。
 - 3、地區醫院(一百床以上)：新台幣10,000元。
 - 4、地區醫院(九十九床以下)：新台幣5,000元。
 - 5、基層醫療院所、衛生機構醫事院校或其他醫療事業團體：新台幣2,000元。
 - (三)學生會員：新台幣500元。
 - (四)永久會員：一次繳納20年會費(20,000元)。
 - (五)會員與非會員權利對照表(如附件一)。



三、若有需要開立機構收據，請mail告知。

(一)繳費方式

1、線上繳費 登入協會官方網站【會員專區】→【線上繳費】，繳費完成後，請mail匯款收據或後5碼至協會信箱以利確認。

<http://www.ahqroc.org.tw/MemberLogin.aspx>

2、銀行轉帳

銀行：合作金庫銀行(006) 國醫中心分行

戶名：臺灣醫療品質協會

帳號：5137717008221

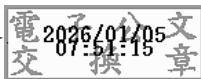
四、經通知限期繳納常年會費而未繳納者，即自動予以停權，繳清時再予復權。三年以上未繳常年會費者(不含三年者)，將取消會員資格，取消會員資格者滿一年後始得重新入會。

五、尚未繳交113年及114年常年會費者，可上協會網站登入個人資料查詢，或來電查詢，連同本年度(115年)及之前的常年會費一同繳納。

六、會員個人資料如有變更請至協會網站更正。

正本：各醫療院所、各縣市政府衛生局、其他單位、團體會員、學生會員、本會全體會員

副本：臺灣醫療品質協會秘書處



理事長鄭紹宇