

# 健康管理醫院合約書

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

(以下簡稱甲方)

立約人：

花蓮縣立自強國民中學

茲經雙方

(以下簡稱乙方)

約定，以甲方為乙方之健康管理醫院，並議定有關事項如後：

一、醫療對象：教職員工本人(以下簡稱乙方人員)。

二、就醫憑證：乙方人員繳費時，請主動出示乙方所發之證明文件、本人健保IC卡及身份証，未出示者，不提供折扣優惠及事後補證退費作業。

三、優待範圍：

(一) 門診就醫及接受非疾病就醫項目(如：美容雷射等)時，給予掛號費半價優待;住院部分給予病房費差額95折。

(二) 提供十人以上員工團體健康檢查優惠，依檢查人數多寡提供相對優惠價格。

(三) 成人預防保健、癌症篩檢當日停車費優免。

(四) 以上優惠項目不得與甲方其他優惠專案同時併用。

四、醫療費用均應由患者自行付清，不得記帳。

五、本合約所發生之訴訟，雙方同意以臺灣花蓮地方法院為第一審管轄法院。

六、本契約經雙方同意加蓋印信後生效，有效期間自民國113年01月01日起至113年12月31日止。

七、本合約一式二份，甲乙雙方各執一份為憑。

立約人

甲 方： 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

負責人： 林欣榮 院長

地 址： 花蓮市中央路三段707號

聯絡人： 醫事室 楊陵湘 專員

連絡電話：(03)8561825 分機：13437

乙 方： 花蓮縣立自強國民中學

負責人： 校長劉上民

地 址： 970花蓮市裕祥路八九號

聯絡人：

連絡電話：03-8579338

電子信箱：tracy7547@gmail.com

中華民國

年

月

日

承辦人 您好：

本院為提升就醫便利性(縮短等候櫃台批價時間)，提供多元繳費功能(如：醫指付 APP、自助繳費機)，每年度新簽立合約時需提供新一年度就醫優惠名冊，以供本院資訊室建檔。

如未回傳新年度就醫優惠名冊，使用多元繳費功能時，則無法享有合約內就醫優惠項目；並敬請協助宣導至本院看診完時，務必以人工批價並持識別證至櫃檯繳費，方能享有合約內之就醫優惠項目。

貴機構人員如有意願使用，敬請來信 [liwei@tzuchi.com.tw](mailto:liwei@tzuchi.com.tw) 索取就醫優惠名冊檔案，並以電子檔回傳信箱，以利開通多元繳費功能。(名冊需提供使用者姓名及身份證字號，資料僅供本院資訊室建檔使用)。

本院於收到合約及機構就醫優惠名冊，約需 10 個工作天內建置完成；另合約有效期間內單位人員異動，敬請主動告知，以利本院維護就醫優惠名冊資料。

花蓮慈濟醫院醫事室 合十  
醫事室 黃小姐 8561825#13133

===== 裁 切 線 =====  
敬請回擲此聯，感恩。(如未回擲此聯，視同無使用需求，不再另行通知。)

## 花蓮慈濟醫院 多元繳費功能使用需求表(醫指付 APP、自助繳費機)

機關(構)名稱：\_\_\_\_\_

聯絡人：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

☐ 有使用需求 (電子信箱：\_\_\_\_\_)

☐ 無使用需求

原因：

☐ 1.考量個人資料因素

☐ 2.人員數眾多

☐ 3.人員流動率高

☐ 4.其他(敬請協助提供說明，以利院本院參考，感恩。)

如無使用多元繳費功能之需求，敬請協助宣導至本院看診完時，務必以人工批價並持識別證至櫃檯繳費，方能享有合約內就醫優惠項目，感恩您的配合。

# 免費 癌症篩檢

攜帶健保卡，免掛號費。請至大愛樓 1 樓大廳  
「癌症篩檢窗口」報到（服務台旁）

| 篩檢項目                          | 年齡條件                                                                                                                                    | 篩檢間隔                        |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 口腔黏膜檢查<br>(口腔癌)               | <b>①</b> 18-29 歲以上之原住民<br>有嚼檳榔（含已戒檳榔）<br>或是<br><b>②</b> 30 歲以上之民衆<br>吸菸或有嚼檳榔（含已戒檳榔）                                                     | 每 2 年 1 次                   |
| 糞便潛血檢查<br>(大腸癌)               | 50-75 歲之民衆                                                                                                                              | 每 2 年 1 次                   |
| 子宮頸抹片檢查<br>(子宮頸癌)             | 30 歲以上之女性                                                                                                                               | 每年 1 次                      |
| 人類乳突病毒<br>HPV 檢測<br>(子宮頸癌)    | <b>①</b> 45 歲以上之女性（7 年以上未做子宮頸癌篩檢<br>包含預防保健、健保醫療給付、其他公務預算<br>補助、自費等任何支付形式）<br><b>②</b> 排除非本國籍、曾接受全子宮切除者                                  | 當次 - 前次子宮<br>頸癌篩檢就醫年<br>≥ 7 |
| 乳房攝影檢查<br>(乳癌)                | <b>①</b> 40-44 歲之女性，其母親、女兒、姊妹或<br>外祖母曾患有乳癌<br>或是<br><b>②</b> 45-70 歲之女性                                                                 | 每 2 年 1 次<br>請事前電話預約        |
| 低劑量<br>電腦斷層檢查<br>LDCT<br>(肺癌) | <b>①</b> 具肺癌家族史：<br>50-75 歲男性或 45-75 歲女性且其父母、子女、<br>兄弟姊妹經診斷為肺癌<br>或是<br><b>②</b> 重度吸菸者：<br>50-75 歲且吸菸史達 30 包 - 年以上，有意願戒<br>菸或戒菸 15 年內者。 | 每 2 年 1 次<br>請事前電話預約        |

〔上述年齡計算方式為「當年度 - 出生年」。〕

篩檢窗口：門診大廳服務台旁

服務時間：星期一至五早上 8 點至下午 5 點半（中午沒休息）

星期六 早上 8 點至 12 點（國定假日除外）

服務電話：03-8561825#13073、13074、13694

