

臺中市政府衛生局 函

地址：420206臺中市豐原區中興路136號
承辦人：林惠華
電話：04-22289111分機70253
電子信箱：hbtcl39200@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市醫師公會

發文日期：中華民國115年9月14日
發文字號：中市衛保字第1150112306號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：函轉衛生福利部國民健康署辦理116年「胃幽門螺旋桿菌
糞便抗原檢測服務」醫療院所說明會，請貴單位踴躍參
與，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部國民健康署(下稱國健署)115年9月9日國健
癌字第1150360865號函辦理。

二、為利醫療院所瞭解旨揭服務規範，爰辦理說明會向醫療院
所說明，會議資訊如下：

(一)辦理時間(請擇1場)：

1、115年10月15日(星期四)12時30分至13時30分。

2、115年10月16日(星期五)14時至15時。

(二)辦理方式：視訊會議，因視訊會議室之與會人數有限，
每家醫療院所與會人員至多2人為限。

(三)報名方式：請於115年10月5日(星期一)前採用下列方
式擇一線上報名，額滿為止：

1、登入「醫療院所預防保健暨戒菸服務單一入口系統」
(下稱單一入口，網址：<https://pportal.hpa.gov>。

tw)後，透過帳號簽入點選癌症篩檢追蹤，連結至「癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統」（下稱癌整系統），點選【教育訓練】功能進行線上報名。

2、沒有系統帳號者，輸入癌整系統網址

(<https://hosplab.hpa.gov.tw/CSTIIS>) 並閱讀完彈跳公告訊息後，點選「取消」，即可使用【教育訓練】功能進行線上報名。

(四)俟報名截止後，將於說明會開始前幾日統一以系統客服信箱提供會議連結及相關資訊。

三、注意事項：進入會議室時，請務必修改個人名稱為「醫療院所名稱－姓名」，範例：「○○診所／醫院－王小明」，若未依規定修改個人名稱，將不開放與會。

四、旨揭說明會相關詳細訊息，將同步於國健署「單一入口」及「癌整系統」公告，如對報名事宜有任何疑義，請洽：

(一)電話：(02)2559-1969，分機116、117。

(二)客服信箱：cancer_integrate@iisigroup.com。

五、另請社團法人臺中市醫師公會、社團法人臺中市大臺中醫師公會、台中市診所協會、社團法人臺中市大臺中診所協會、臺中市台中都診所協會惠予協助轉知會員踴躍參與。

正本：本市執行胃幽門螺旋桿菌糞便抗原檢測服務醫院、臺中市各區衛生所、社團法人臺中市醫師公會、社團法人臺中市大臺中醫師公會、台中市診所協會、社團法人臺中市大臺中診所協會、臺中市台中都診所協會

副本：

