

## 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：技士 林佳儀  
電話：04-25265394#3232  
傳真：04-25156592或04-25155449  
電子信箱：hbtcm01696@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國113年5月17日  
發文字號：中市衛醫字第1130066909號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：轉知財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦理本（113）  
年度「診所美容醫學品質認證」及「診所細胞治療品質認  
證」相關事宜，請鼓勵所屬會員踴躍參與，請查照。

說明：

一、依據財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱醫策會）113年5月13日醫綜字第11317000821號函辦理。

二、請有意願申請旨揭計畫之診所依以下說明進行申請：

（一）醫策會受理申請期間：

1、診所美容醫學品質認證：自113年2月20日至113年5月31日止。

2、診所細胞治療品質認證：自113年3月7日至113年5月31日止。。

（二）認證相關資訊及申請資料，請逕至醫策會網站查詢及下載：

1、診所美容醫學品質認證專區網址：<https://www.jct.org.tw/np-1252-1.html>。



2、診所細胞治療品質認證專區網址：<https://www.jct.org.tw/np-1288-1.html>。

(三)請依照認證申請注意事項說明備妥相關資料後，以A4尺寸列印及裝訂，於申請截止日前以掛號郵寄至「財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會」（地址：新北市板橋區三民路二段31號5樓 診所美容醫學品質認證工作小組/細胞治療品質認證工作小組 收）。

三、如對旨揭認證作業有相關問題，請洽醫策會承辦人：

(一)診所美容醫學品質認證：電話：02-8964-3000，分機3020馬小姐、3022艾先生。

(二)診所細胞治療品質認證：電話：02-8964-3000，分機3023劉小姐、3022艾先生。

正本：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、臺中市台中都診所協會、社團法人臺中市大臺中診所協會

副本：本局醫事管理科

