

衛生福利部 開會通知單

機關地址：11558台北市南港區忠孝東路6段488號
傳 真：(02)85907088
聯絡人及電話：蔡政剛(02)85907318
電子郵件信箱：mdjack.tsai@mohw.gov.tw

10581



台北市松山區健康路131號2樓

受文者：中華民國區域醫院協會

發文日期：中華民國107年10月5日
發文字號：衛部醫字第1071666598號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：議程1份(1071666598-1.pdf)

中 華 民 國 區 域 醫 院 協 會	
收文字號	289
收文日期	107.10.9

開會事由：「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」
細胞治療技術申請程序說明會

開會時間：107年10月17日（星期三）下午2時30分

開會地點：衛生福利部大禮堂（臺北市南港區忠孝東路6段488號1樓）

主持人：石司長崇良

聯絡人及電話：蔡政剛（02-85907318）

出席者：地方政府衛生局、台灣醫院協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國基層醫療協會

列席者：衛生福利部食品藥物管理署、財團法人醫藥品查驗中心

備註：

- 一、請轉知轄屬醫療機構或會員機構有興趣者報名參加。
- 二、考量會議地點座位限制，參加人數以150人為上限，額滿為止；各機構報名人數限1人。
- 三、惠請有意參加單位於107年10月12日前，至<https://goo.gl/forms/wEIZQS4i0BS9tVGb2>填寫報名表。
- 四、若報名成功將以E-mail方式通知。

衛生福利部

※本會議不提供紙本資料，請自行下載電子檔案運用。

通	函	月	年	中
會	函	號	號	號
第	11	號	第	11
第	11	號	第	11



「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」

細胞治療技術申請程序說明會議程

日期：107年10月17日（星期三）下午2時30分

地點：衛生福利部大禮堂

（臺北市南港區忠孝東路6段488號1樓）

時間	議程
14:30-14:40	主席致詞
14:40-15:10	「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」細胞治療技術申請程序說明 （醫事司）
15:10-16:00	各界回饋意見或相關問題說明
16:00-16:30	綜合討論
16:30	散會

備註：

- 一、考量會議地點座位限制，參加人數以150人為上限，額滿為止；各機構報名人數限1人。
- 二、請於107年10月12日前，至 <https://goo.gl/forms/wEIZQS4i0BS9tVGB2> 填寫報名表。
- 三、若報名成功將以E-mail方式通知。
- 四、會議聯絡人：蔡政剛，電話：02-85907318，電子郵件信箱：
mdjack.tsai@mohw.gov.tw。