

致: 衛生署署長
(轉呈 醫療券組)
傳真: 3582 4115

**使用醫健通(資助)系統已登記醫療服務提供者
更改資料表格**

(請於填寫此表格前參閱「須知事項」)

已登記醫療服務提供者的現有資料	
已登記醫療服務提供者姓名：	(香港身份證號碼：
醫療機構名稱：	
請以 <input checked="" type="checkbox"/> 顯示擬更改的資料	
(A) 已登記醫療服務提供者的個人資料：	
<input type="checkbox"/>	通訊地址 (中文)：
	(英文)：
<input type="checkbox"/>	電郵地址：
<input type="checkbox"/>	日間聯絡電話號碼：
<input type="checkbox"/>	傳真號碼：
(B) 醫療機構資料：	
<input type="checkbox"/>	通訊地址 (中文)：
	(英文)：
<input type="checkbox"/>	電郵地址：
<input type="checkbox"/>	日間聯絡電話號碼：
<input type="checkbox"/>	傳真號碼：
(C) 執業地點資料及收費：	
(i) 刪除服務提供者已登記執業地點	
<input type="checkbox"/>	執業地點名稱(中文)：
	(英文)：
<input type="checkbox"/>	執業地點地址(中文)：
	(英文)：
刪除執業地點原因：	
[可自由填寫]	
刪除執業地點與計劃：	
<input type="checkbox"/>	醫療券計劃
<input type="checkbox"/>	疫苗資助計劃
<input type="checkbox"/>	院舍防疫注射計劃
<input type="checkbox"/>	基層醫療指南

(ii) **新增執業地點**

[註：如使用並未指定過的銀行帳戶，請填寫一份「款項付予銀行授權書」，並提供證明文件。]

<input type="checkbox"/>	執業地點名稱(中文)：	_____
	(英文)：	_____
<input type="checkbox"/>	執業地點地址(中文)：	_____
	(英文)：	_____
<input type="checkbox"/>	執業地點電話號碼：	_____

新增執業地點與下列計劃/項目有關（只適用於已登記的計劃/項目）：

☐ 醫療券計劃 ☐ 疫苗資助計劃

☐ 院舍防疫注射計劃 ☐ 基層醫療指南

在基層醫療指南顯示的執業類別（只適用於參加基層醫療指南的服務提供者）：

☐ 非政府機構 ☐ 私營 ☐ 大學

☐ 請郵寄智能身份證讀卡器至新增的執業地點。

(iii) **更改收費**（扣除政府資助金額）

<input type="checkbox"/>	孕婦	三價* \$_____	四價@ \$_____	
<input type="checkbox"/>	兒童	三價* \$_____	四價@ \$_____	
<input type="checkbox"/>	長者	三價* \$_____	四價@ \$_____	肺炎球菌疫苗 \$_____
<input type="checkbox"/>	智障人士	三價* \$_____	四價@ \$_____	
<input type="checkbox"/>	領傷殘津貼人士	三價* \$_____	四價@ \$_____	

* 三價流感疫苗注射的收費只用作內部記錄

@衛生署網頁只顯示使用四價流感疫苗注射的收費

(D) 更新銀行戶口資料： ☐ [註：請提供已填妥的「款項付予銀行授權書」。]

(E) 退出計劃：

☐ 醫療券計劃 ☐ 疫苗資助計劃

☐ 院舍防疫注射計劃 ☐ 基層醫療指南

退出計劃原因[可自由填寫]：_____

(F) 其他資料更改：

(公司印章)

已登記醫療服務提供者簽署

獲醫療機構授權的認可簽署

姓名（正楷）

獲授權簽署人姓名（正楷）

日期：_____

日期：_____

「須知事項」

1. 本表格並不適用於更改已登記醫療服務提供者的姓名、香港身份證號碼、專業資料、醫療機構，或登記計劃。如須更改上述資料，請重新提交登記申請。（請登入醫療券計劃網址 www.hcv.gov.hk 或衛生防護中心網址 www.chp.gov.hk，以獲取更多相關資料。）
2. 請將填妥的申請表格，連同香港身份證副本及相關證明文件郵寄至下列地址。所有證明文件均不會退還予申請人。.

香港中環九如坊 1 號
中區健康院一樓
衛生署 醫療券組
(傳真 3582 4115)

有關收集個人資料的目的

收集資料的目的

1. 衛生署所獲得的個人資料，會用作下列一項或多項的用途：
 - (a) 處理此表格列明的計劃/項目的申請、付款，以及執行和監察；
 - (b) 推廣基層醫療的政府項目；
 - (c) 作統計及研究用途；以及
 - (d) 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。
2. 你在此申請表格上所提供的個人資料乃自願性質，如果你不提供充份的資料，我們可能無法處理你的申請。

資料轉交的類別

3. 根據上述第 1 段所述的目的，你所提供的個人資料，主要是供衛生署內部使用，但有需要時，也會轉交其他政府決策局和部門、各個專業監管管理局及委員會以及其他機構。

查閱個人資料

4. 根據個人資料（私隱）條例第 18 及 22 條以及附表 1 第 6 項原則，你有權要求查閱及更正你的個人資料，而進行查閱資料的要求，可能須收取費用。

查詢

5. 有關查詢所提供的個人資料，包括進行查閱及更正，可以向下列人員提出：

香港中環九如坊 1 號
中區健康院一樓
衛生署 醫療券組
行政主任
(電話 3582 4102; 傳真 3582 4115)