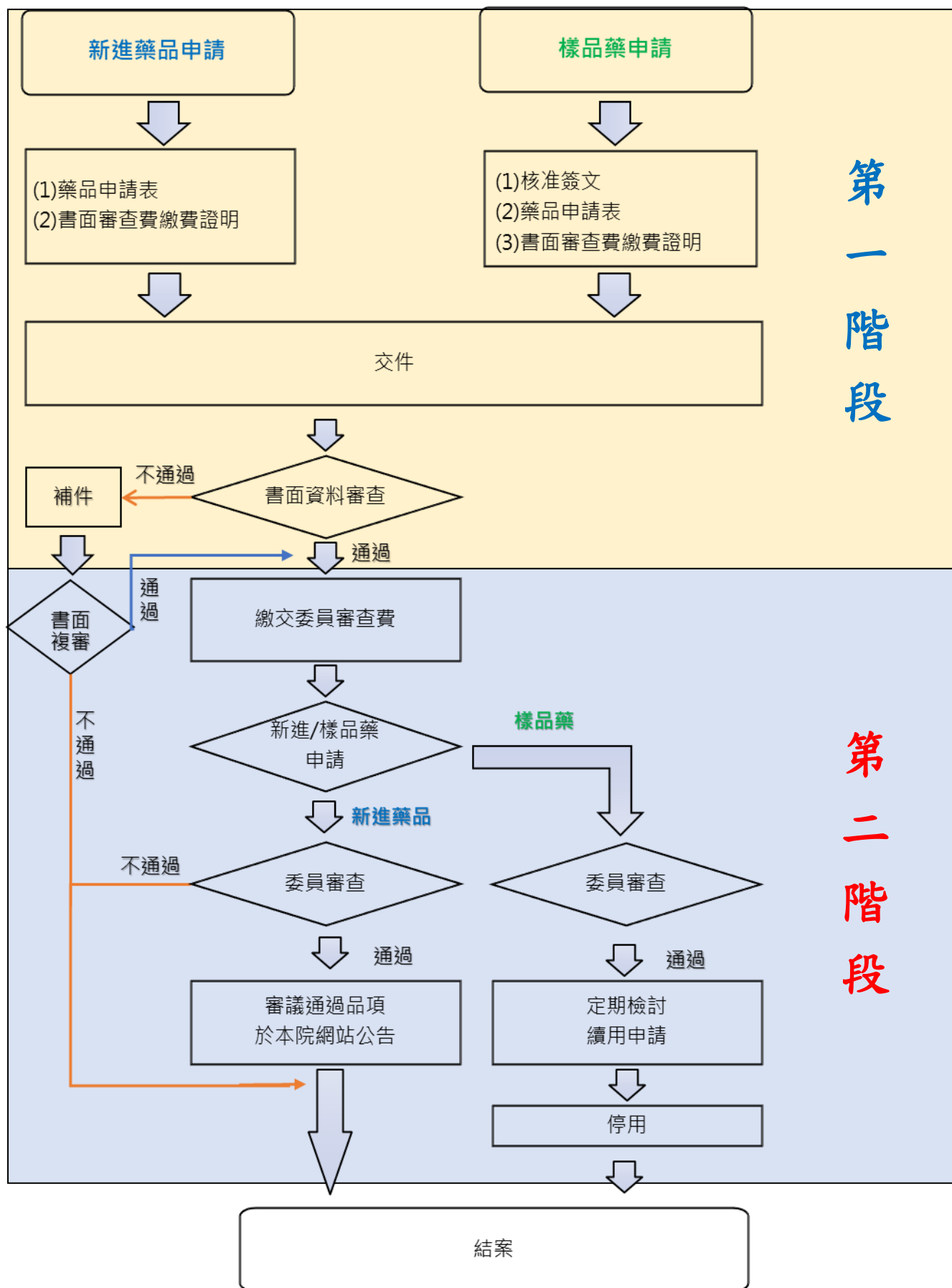


高雄市立凱旋醫院 新進藥品/樣品藥 申請送件說明

壹.、【新進藥品/樣品藥 申請送件流程】



貳.【送件說明】

一. 第一階段書面資料審核：請備齊下列申請文件，於收件時限內送至本院藥劑科

(1) 『藥品申請表』乙份

(2) 『書面資料審核表』乙張

(3) 審核表審核項目(1)~(9) 資料，請提供電子檔案，可以光碟或隨身碟方式提供。

(4) 『**書面**審查繳款單』：繳款證明^(註1)請浮貼於本單。詳細資訊請參閱『繳款方式』。

二. 補件：書面審查不符合項目，經承辦人通知後，需於收件時限內辦理補件。

三. 書面資料審查通過者，經承辦人通知後，需於繳費期限內繳交第二階段委員審查費，繳款證明^(註1)浮貼於『**委員會**審查繳款單』後，繳交至本院藥劑科。

四. 經委員會審查通過之新進藥品品項，將於本院網站公告。

註1：匯款證明影本或帳戶機關收執聯

參. 【繳款方式】

一. 繳款方式：(限下列兩種方式，)

- (1) **匯款**：各大銀行或郵局辦理。並於匯款單備註款項名稱。
- (2) **高雄銀行臨櫃（現金）繳費**：請至各分行填寫【高雄銀行代理高雄市市庫送款憑單】(三聯單)。繳款人欄位請填寫【收據抬頭】。

二. 繳款帳戶資訊

- (1) 戶名：『**高雄市立凱旋醫院醫療藥品基金專戶**』
- (2) 銀行帳號：**226-103-04367-9**
- (3) 銀行名稱：『**高雄銀行三多分行**』
- (4) 銀行代號：**0162265**
- (5) 款項名稱：第一階段【新藥書面審查費】、第二階段【新藥委員會審查費】

三. 注意事項：

- (1) 請據實填寫相關欄位，並依據兩階段方式繳款，確認『審查費案件數』，依核定件數金額繳費。
- (2) 匯款之手續費請自行支付。
- (3) 審查費為藥品審查之其他業務收入，審查後不予退還。
- (4) 收據開立：於會辦總務室-出納組核對款項後開立收據，將另行通知領取。
- (5) 新藥送件需待第二階段繳費確認後，方可進入委員會審查，請留意收件與繳費期限。

四. 單據圖示說明：

(1) 繳款單填寫方式：

【新進藥品-書面審查費繳款單】				繳費日期：109年11月24日																															
繳費方式	☒ 匯款 ☐ 臨櫃（現金）繳費																																		
收據抬頭	<div style="border: 1px solid orange; padding: 2px;">確認 收據抬頭， 寫什麼 收據就開什麼</div>																																		
統一編號																																			
申請者 (收據收件人資料)	姓名																																		
	電話																																		
	手機																																		
	地址	郵遞區號：221 新北市																																	
※新藥書面審查費，每件為新台幣貳仟元整。																																			
審查新藥案件共 1 件 X 2,000 元 = 2,000 元整																																			
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">華南商業銀行 HUA NAN COMMERCIAL BANK</th> <th colspan="2">匯款回條聯 Remittance Receipt</th> <th colspan="2">109年11月24日</th> </tr> <tr> <td>收款行 Beneficiary's Bank</td> <td>新豐銀行</td> <td>分支單位 Branch</td> <td>三峽分行</td> <td>匯款種類</td> <td>☒ 跨行 ☐ 公庫 ☐ 同業 ☐ 證券 ☐ 票券 ☐ 聯行</td> </tr> <tr> <td>帳號 A/C No.</td> <td>116103042679</td> <td>扣款 Debit</td> <td colspan="3">186</td> </tr> <tr> <td>戶名 Name</td> <td>高雄立凱旋醫院醫療藥品基金</td> <td>扣款金額</td> <td colspan="3">☐ 同匯款金額 ☒ 同匯款金額及手續費</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="4">12,000 + 30 = 12,030</td> </tr> </table>						華南商業銀行 HUA NAN COMMERCIAL BANK		匯款回條聯 Remittance Receipt		109年11月24日		收款行 Beneficiary's Bank	新豐銀行	分支單位 Branch	三峽分行	匯款種類	☒ 跨行 ☐ 公庫 ☐ 同業 ☐ 證券 ☐ 票券 ☐ 聯行	帳號 A/C No.	116103042679	扣款 Debit	186			戶名 Name	高雄立凱旋醫院醫療藥品基金	扣款金額	☐ 同匯款金額 ☒ 同匯款金額及手續費					12,000 + 30 = 12,030			
華南商業銀行 HUA NAN COMMERCIAL BANK		匯款回條聯 Remittance Receipt		109年11月24日																															
收款行 Beneficiary's Bank	新豐銀行	分支單位 Branch	三峽分行	匯款種類	☒ 跨行 ☐ 公庫 ☐ 同業 ☐ 證券 ☐ 票券 ☐ 聯行																														
帳號 A/C No.	116103042679	扣款 Debit	186																																
戶名 Name	高雄立凱旋醫院醫療藥品基金	扣款金額	☐ 同匯款金額 ☒ 同匯款金額及手續費																																
		12,000 + 30 = 12,030																																	
繳款證明浮貼																																			
<table border="1"> <tr> <td>附言 Remark</td> <td>新藥書面審查費</td> <td>☐ 匯款人非扣款帳戶本人</td> <td>匯費收入</td> <td>其他應付款</td> <td>手續費合計</td> </tr> <tr> <td>認出帳號戶名：新豐實業有限公司</td> <td>有摺</td> <td></td> <td>30</td> <td>75</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>轉出帳號：192100011186</td> <td>2020/11/24</td> <td>匯款金額：2,030.00</td> <td colspan="3">華南商業銀行 檳榔嶼分行</td> </tr> <tr> <td>匯款種類：1 ZA616</td> <td></td> <td>匯款金額：2,000.00</td> <td colspan="3">109年11月24日</td> </tr> </table>						附言 Remark	新藥書面審查費	☐ 匯款人非扣款帳戶本人	匯費收入	其他應付款	手續費合計	認出帳號戶名：新豐實業有限公司	有摺		30	75	30	轉出帳號：192100011186	2020/11/24	匯款金額：2,030.00	華南商業銀行 檳榔嶼分行			匯款種類：1 ZA616		匯款金額：2,000.00	109年11月24日								
附言 Remark	新藥書面審查費	☐ 匯款人非扣款帳戶本人	匯費收入	其他應付款	手續費合計																														
認出帳號戶名：新豐實業有限公司	有摺		30	75	30																														
轉出帳號：192100011186	2020/11/24	匯款金額：2,030.00	華南商業銀行 檳榔嶼分行																																
匯款種類：1 ZA616		匯款金額：2,000.00	109年11月24日																																

(2) 繳費證明：

- a 高雄銀行臨櫃繳款：浮貼『帳戶機關收執聯副本』或『客戶存根聯影本』；
繳款人需填寫【收據抬頭】

高雄銀行代理高雄市市庫送款憑單(2)				繳款人 聯絡電話		
(貸)公庫存款 中華民國109年11月26日						
①帳號 A/C NO.	分行別	部	科目	存戶編號	戶名 Name of A/C	
116103042679	1	03	04	2679	高雄立凱旋醫院醫療藥品基金	
存入②現金	張	①金額 Amount				
明細③本行	張	Dollars 百 十 萬 十 百 十 元 角 分				
For Bank Use Only	④聯行	張	(收訖蓋章)			
	⑤他行	張	本行已將個人資料保護法第8條之告知義務， 告於營業廳及本行網站，請貴客戶自行參閱			

- b 其他金融機構匯款：浮貼『匯款收據影本』、備註『新藥書面審查費』或『新藥委員會審查費』

華南商業銀行 HUA NAN COMMERCIAL BANK				Remittance Receipt	
收款行 Beneficiary's Bank	新豐銀行	分支單位 Branch	三峽分行	匯款種類	☒ 跨行 ☐ 公庫 ☐ 同業 ☐ 證券 ☐ 票券 ☐ 聯行
帳號 A/C No.	116103042679	扣款 Debit A/C No.	186		
戶名 Name	高雄立凱旋醫院醫療藥品基金	扣款金額	☐ 同匯款金額 ☒ 同匯款金額及手續費		
匯款金額 (大寫)	拾 億 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元	12,000 + 30 = 12,030			
匯款人 Applicant	姓名：張	身分證/營利 事業統一編號	原留印鑑		
代理人 Agent	姓名：張	身分證/營利 事業統一編號	EC更正交易序號		
附言 Remark	新藥書面審查費		款帳戶本人	匯費收入	其他應付款
			30	75	30

高雄市立凱旋醫院 藥事委員會

電話：07-7513171 分機 2011

e-mail 信箱：pharmacy2115@yahoo.com.tw