



敬啟者：

感謝您參與本會「115 年會員大會暨學術研討會」之投稿，您的優秀論文經審查已錄取通過，特此通知。

口頭報告相關規定如下，請務必詳細閱讀：

1. 日期：115 年 8 月 29 日(六) 13:10 ~ 16:00

地點：國防醫學大學 三樓【114 臺北市內湖區民權東路六段 161 號】

(詳細報告場次時段及展示場地，另行 email 通知)

2. 每篇論文報告時間為 8 分鐘+2 分鐘討論 (共 10 分鐘)，當口頭報告剩餘 2 分鐘時，大會人員將按鈴提醒，報告 8 分鐘後即開始進行問題討論，請各位發表者掌握時間，配合大會安排與執行，感謝您！

3. 請提供 Microsoft PowerPoint97-2003 相容版本之 Power Point 簡報檔，檔名為「論文題目+報告者姓名」，請於 **115 年 8 月 17 日(一)中午 12:00 前將簡報電子檔 mail 至協會信箱(ahqroc@gmail.com)**。115 年 8 月 29 日(週六)請於發表前提早(中午時間)至會場報到並與工作人員確認檔案。

4. 每場次發表結束後，由分場座長代表大會頒發獎狀，並預計 16:00 開始頒發優秀現場發表論文獎。

5. 報名方式：

(1)錄取之論文每篇至少應有一名作者報名參加活動，報名費用為\$2,000 元，第一作者(不包含其他作者在內)若有多篇論文錄取的，不論錄取篇數，只需繳交 1 次報名費用。為鼓勵作者參加，錄取論文中同篇作者第二名以上報名參加，為本會會員者(113 年至 115 年度會費已繳)可免費參加，非會員者享有作者優惠價錢，每位費用為 1,000 元。

★ 作者報名費規則說明

1. 每篇錄取稿件（口頭或海報）須由作者群自行推派一位作者完成報名，該作者之報名費為新臺幣 2,000 元。
2. 同一篇稿件之其他作者陪同參加者：
 - 非本會會員：每人須繳交新臺幣 1,000 元。
 - 本會會員：免繳陪同參加費（新臺幣 1,000 元）。

備註：作者群自行推派之報名代表不限為第一作者、通訊作者或其他共同作者，惟每篇錄取稿件均須至少有一位作者完成新臺幣 2,000 元之作者報名。

★ 報名備註（請務必填寫）

請於報名系統「備註」欄位填寫以下資訊：

- 錄取編號
- 發表形式（口頭／海報）
- 作者排序（第幾作者）
- 論文名稱
- 報名身分（請擇一註明）
 - 作者代表（報名費 2,000 元）
 - 陪同作者（非會員，報名費 1,000 元）
 - 本會會員（陪同參加，免收 1,000 元陪同費）

範例：

錄取編號：P001 | 口頭 | 第 1 作者 | 〈降低內科病房病人跌倒率〉 | 作者代表
(2,000 元)

錄取編號：P002 | 口頭 | 第 3 作者 | 〈降低內科病房病人跌倒率〉 | 陪同作者
(1,000 元)

錄取編號：P003 | 口頭 | 第 2 作者 | 〈降低內科病房病人跌倒率〉 | 本會會員
(陪同參加，免收 1,000 元陪同費)

(2)請於 115 年 8 月 10 日(一)中午前 mail 回傳口頭報告意願確認單(如附件)，且於 115 年 8 月 14 日(五)前完成報名。**如未依時間報名並完成繳費，即視同您放棄錄取資格。**

★ 線上報名：<https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20260829-1>

(報名請務必要填寫備註!!!)

★ 繳費方式及對帳時程說明

各繳費方式對帳所需時間如下，請依需求選擇適合之繳費方式：

- 超商繳費：約 10 - 15 個工作天
- 虛擬帳號/台灣 PAY：約 7 - 10 個工作天
- 信用卡刷卡：約 2 - 3 個工作天
- 銀行匯款：約 2 - 3 個工作天

★ 注意事項：

收據及出席證明將於活動結束後 5 個工作天開放下載。

如有需儘速取得收據之需求，建議優先選擇信用卡刷卡或銀行匯款。

由於超商繳費對帳時間約需 10 - 15 個工作天，可能無法配合上述收據開放下載時程，敬請審慎評估後再選擇繳費方式。

★ 協會信箱：ahqroc@gmail.com

6. 繳費方式：

(1)銀行匯款：合作金庫銀行(代號 006)國醫中心分行

戶名：臺灣醫療品質協會

帳號：5137717008221

7. 錄取之論文將以原稿內容刊登於此次研討會活動手冊及醫品會訊中，不受理修改或抽換。

敬祝 研安

臺灣醫療品質協會

敬啟

附註：

1. 請在 115 年 8 月 14 日(五)前完成報名與繳交費用，將費用匯款至本會帳號，謝謝您的合作。
請您特別留意，若不願意負擔上述費用，將表示您放棄錄取資格，敬請見諒！
2. 若有任何問題，敬請致電協會秘書處，聯絡電話：02-8792-7929。





臺灣醫療品質協會
Taiwan Healthcare Quality Association

「115 年會員大會暨學術研討會」口頭報告意願確認單

錄取編號：

投稿題目：

作者口頭報告代表(須為作者群之一)

姓名：

(簽名並蓋章，方章即可)

服務機構及單位：

職稱：

連絡電話(市話和手機)：

E-mail：

☐ 確定參加 115 年 8 月 29 日「115 年會員大會暨學術研討會」論文口頭報告

☐ 因無作者代表參加「115 年會員大會暨學術研討會」，故放棄本次論文錄取資格

※ 上列簽署之作者口頭報告代表已通知其他共同著作人本同意書之條款，並經各共同著作人全體同意，且獲得授權代為簽署本意願確認單。

※ 請於 115 年 8 月 10 日(一)中午 12:00 前 mail 至協會，謝謝您!

協會信箱：ahqroc@gmail.com

電話：02-8792-7929