臺中市高齡友善藥局申請書

填表日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="3">藥局執照</td><td colspan="3">藥局名稱：</td><td>統一編號：</td></tr>
<tr><td colspan="3">經營者姓名：</td><td>電　　話：
傳　　真：</td></tr>
<tr><td colspan="4">藥局地址：</td></tr>
<tr><td>健保特約</td><td colspan="3">□是 □否</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">聯絡窗口</td><td colspan="3">聯絡人：　　□同經營者</td><td>電話：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子郵件：</td><td>手機：</td></tr>
<tr><td rowspan="13">自我檢核項目</td><td colspan="3">自我檢核項目</td><td>檢核結果</td></tr>
<tr><td rowspan="4">設備面</td><td colspan="2">1. 提供座椅，供高齡者等候、量測血壓及藥物諮詢時使用</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td colspan="2">2. 設置老花眼鏡或放大鏡，供高齡者使用</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td colspan="2">3. 提供高齡友善藥袋標示服務(如貼紙、印章等)</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td colspan="2">4. 其他高齡友善設備
＿＿＿＿＿＿＿＿</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td rowspan="9">服務面</td><td rowspan="4">1. 藥事服務</td><td>1-1 提供免費藥物諮詢及用藥說明</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td>1-2 提供用藥安全或健康促進等衛教資訊之宣導</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td>1-3 指導清除廢棄藥品</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td>1-4 特殊劑型用藥指導</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">2. 加值服務</td><td>2-1 提供免費測量血壓服務</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td>2-2 防疫及公共衛生衛教宣導</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">3. 轉介服務</td><td>3-1 長期照護</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td>3-2 社會福利</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td>3-3 協助民眾掛號及轉介服務</td><td>□有□無</td></tr>
<tr><td colspan="5">經營者簽名及蓋章：</td></tr>
</table>