

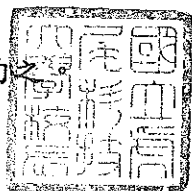
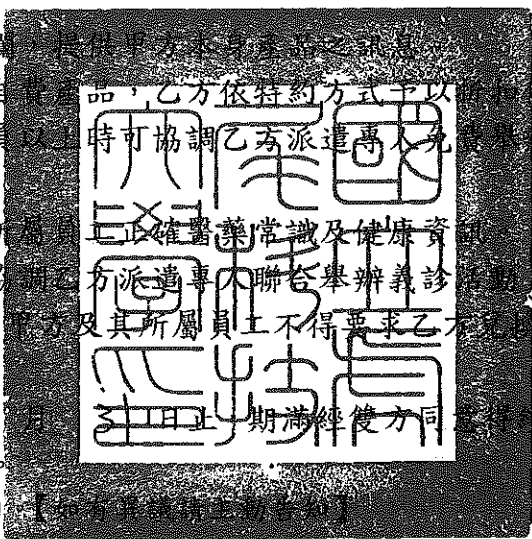
特約指定醫院合約書

立合約書人：**國立虎尾科技大學** (以下簡稱甲方)

道聖中醫診所 (以下簡稱乙方)

甲方指定乙方為所屬員工之特約醫院，雙方同意條件如下：

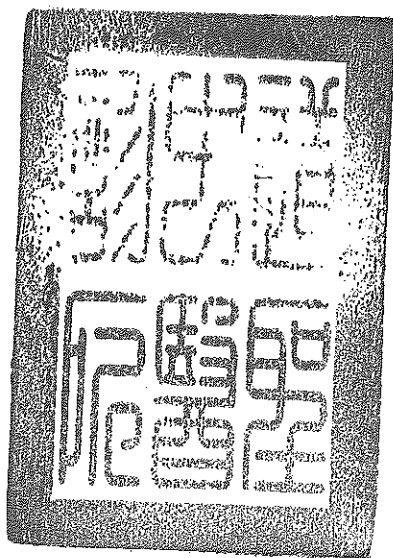
- 一、 甲方所屬員工前往乙方之開業處所就診時，在乙方明定之診療時間內乙方不得無故拒診，並須善盡診療之責。
- 二、 甲方所屬員工前往乙方求診時，須遵守乙方明定之診療章程。
- 三、 乙方同意提供甲方所屬員工下列特別優惠：
 - (一) 甲方所屬員工前來乙方首次就診時(包括健保、自費)，除正規之診療外，乙方額外贈送保健品。
 - (二) 乙方設有特約店工商服務專櫃，提供甲方所屬員工之藥品。
 - (三) 甲方所屬員工前來乙方採購自費藥品，乙方依特約方式予以特別優惠。
 - (四) 甲方若有需要，在三十名成員中，隨時可協調乙方派遣專人免費來辦健康講座。
 - (五) 乙方得免費經常性提供甲方所屬員工正確醫藥常識及健康資訊。
 - (六) 甲方因公益活動之需要，可協調乙方派遣專人聯合舉辦義診活動。
- 四、 乙方所提供之優惠條件和贈送物品，甲方及其所屬員工不得要求乙方兌換現金或其他物品。
- 五、 本合約自簽約日起至 112 年 12 月 31 日止，期滿經雙方同意得續約之。
- 六、 若有未盡事宜，雙方得協議增減之。
- 七、 合約簽署期滿，本契約無異議自動續約。



立合約書人

109. 1. 08 用印

甲方：**國立虎尾科技大學**
 代表人：**覺校長文郁 校長覺文郁**
 地址：**雲林縣虎尾鎮文化路64號**
 電話：**05-6315119**
 聯絡人：**護理師陳玉梅**



乙方：**道聖中醫診所**
 代表人：**張嘉珍**
 地址：**雲林縣西螺鎮福興路165-2號**
 電話：**05-5883690**
 聯絡人：**李淑鈴 0979-372766**



中華民國 109 年 1 月 日