

衛生福利部疾病管制署

112 年雲端都治公務手機申請單

| | | |
|-------------|--|-----|
| 申請者 | | 請填寫 |
| 聯絡電話 | | 請填寫 |
| 申請日期 | 年 月 日 | 請填寫 |
| 民眾總編號 | | |
| 類別 | <input type="checkbox"/> 結核病 <input type="checkbox"/> 潛伏結核感染治療 <input type="checkbox"/> 漢生病 | |
| 療程 | 開始用藥日 /預計完治日 | |
| 管理單位 | 縣/市 衛生所 | |
| 關懷員 | | 請核章 |
| 衛生所 | | 請核章 |
| 衛生局 | | 請核章 |
| 區管中心 | | 請核章 |

注意事項：

1. 請填寫粗體方框項目的資訊，其餘由您的公衛管理人員填寫。
2. 請注意，公務手機不含電信門號與網路。
3. 申請單填寫完成後請交給您的關懷員或公衛管理人員，經疾管署審核後，寄送手機至衛生所，由關懷員或公衛管理人員交付給您，謝謝！