

**113 年度財團法人醫藥品查驗中心**  
**「醫療科技評估之產官學溝通會議」**  
**報名表暨會前意見調查表**

**一、報名表**

(各公協會或各廠商報名以 2 人為限)

|                  |            |              |                |
|------------------|------------|--------------|----------------|
| 公協會或廠商名稱: (必填)   |            |              |                |
| 填表人姓名<br>(請填中文名) | 職稱<br>(必填) | 聯絡電話<br>(必填) | e-mail<br>(必填) |
| (1)              |            |              |                |
| (2)              |            |              |                |

## 二、 會前意見調查表

公協會名稱：： \_\_\_\_\_

填寫單位： \_\_\_\_\_

填寫者： \_\_\_\_\_

**(請簽名)**

請貴會對於中央健康保險署擬訂之「藥品醫療科技評估作業要點(草案)」提供意見。

請貴會對於查驗中心修訂之「醫療科技評估成本效益分析方法學指引(修訂草案)」提供意見。

請貴會對於查驗中心修訂之「醫療科技評估系統性文獻回顧方法學指引(草案)」提供意見。

表格請自行延伸，謝謝您的填答!

請於3月29日中午前將表單回傳至 [tyshieh1054@cde.org.tw](mailto:tyshieh1054@cde.org.tw)

(聯絡窗口：謝東穎專案經理 02-8170-6000 分機 823)