

中華民國醫務社會工作協會 函

機構地址：105 台北市南京東路五段 163 號 2 樓之 3

電話：02-27657068

傳真：02-27652043

聯絡人：吳欣毓

E-mail: crmsws@gmail.com

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國 114 年 10 月 13 日

發文字號：醫社字第 11400157 號

速別：普通件

密等及解密條件：普通

附件：「第七屆華人地區醫務社會工作國際研討會」簡章乙份

主旨：檢送「第七屆華人地區醫務社會工作國際研討會」簡章（如附件），惠請協助宣傳並鼓勵所屬（轄）踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、為促進華人地區醫務社會工作人員交流，並提升國內醫務社會工作專業發展量能，本會訂於 114 年 11 月 21 日-22 日假實踐大學 NB 棟國際會議廳辦理「第七屆華人地區醫務社會工作國際研討會」，本次大會邀請日本、香港、新加坡、馬來西亞及國內專家學者進行專題分享外，並有華人地區優秀論文研討及海報發表。
- 二、「華人地區醫務社會工作國際研討會」為國內唯一以醫務社會工作為主題之大型國際研討會，惠請鼓勵所屬報名並准予公假參與。
- 三、研討會即日起開放報名，活動相關訊息請參閱本會網站(www.mswa.org.tw)查詢。

正本：各醫療院所社會工作部門、全國社會福利團體、各大專院校社會工作學系、各縣市社會工作師公會、中華民國社會工作師公會全國聯合會、臺灣社會工作專業人員協會、社團法人台灣社會工作教育學會、台灣心理衛生社會工作學會、社團法人台灣社會工作督導服務協會、社團法人臺灣學校社會工作協會、台灣原住民社會工作學會、社團法人台灣老人暨長期照護社會工作專業協會

副本：本會秘書處

理事長 **宋賢儀**



跨域新對話。國際新思維

第七屆華人地區醫務社會工作國際研討會

7th Chinese Regional Medical Social Work Conference

報名簡章

| 辦理目的：

1. 透過舉辦跨專業專題座談及實務研究論壇，提升醫務社會工作專業品質與專科教育的發展；
2. 以實務為基礎，發展證據導向之醫務社會工作實務交流平台，邀請華人地區醫務社會工作單位及代表，分享各國醫務社會工作發展概況及實務研究，增進經驗交流。

| 辦理單位：

- 指導單位：衛生福利部、國家科學及技術委員會
- 主辦單位：中華民國醫務社會工作協會、實踐大學
- 協辦單位：財團法人中正農業科技社會公益基金會、財團法人永大社會福利基金會

| 時間及地點：

時間	2025 年 11 月 21 日(五)-22 日(六)	
地點	實踐大學 NB 棟 國際會議廳 (台北市中山區大直街 70 號)	11/21 中午將舉辦本會「第 19 屆第 2 次會員大會」，當天亦提供會員交通補助，敬請各位會員踴躍參加

| 參加對象：

1. 華人地區（台灣、中國大陸、新加坡、香港、澳門）醫務社工者
2. 國內外醫務社會工作人員、社會工作學者、專家
3. 各大專院校社會工作系（所）學生
4. 本屆研討會預計招收 300 人

| 報名及繳費：

1. 報名方式

- ◆ 網路報名：請至本會官網報名(<http://www.mswa.org.tw/>)
- ◆ 傳真報名：請匯完款後，傳真報名表至本會，並來電確認報名成功

2. 報名日期及費用

報名身分	報名費用
會員	1,000 元
大專院校學生	1,000 元
非會員(或網站會員)	1,500 元
備註: ◆ 本會會員(含團體及個人會員)需繳清 114 年會費方享有優惠。 ◆ 大專院校學生需於報名時提供學生證或在學證明	



協會官網
QRcode

3. 取消報名與退費

◆ 取消報名：

活動舉辦 14 天前告知取消報名退費 9 成，活動舉辦 7 天前告知退費 5 成，活動前一周不再接受退費申請，敬請見諒。

◆ 申請退費：

請來電告知(02-27657068)，退費款項將統一於課程辦理結束後匯入至指定帳戶。

| 研討會議程請參閱附件

| 繼續教育積分及其他注意事項

1. 本課程將申請社工師、醫務專科社工師之專業知能與專業品質繼續教育積分。
2. 研討會相關簡報資料將於會前上傳至個人報名頁面，會議當日不提供書面資料，歡迎與會人員自行下載。
3. 研習證明將於大會審核時數後於線上系統自行下載。

| 聯絡資訊

- ◆ 連絡電話：02-27657068 吳社工師
- ◆ 協會網站：<http://www.mswa.org.tw/>
- ◆ 傳真電話：02-27652043
- ◆ 電子信箱：crmsws@gmail.com
- ◆ 報名日期：即日起至 11/10(一)截止

| 報名表(傳真報名使用，官網報名繳費更方便喔!)

第七屆華人地區醫務社會工作國際研討會

7th Chinese Regional Medical Social Work Conference

【報名表】

姓名	
單位	
職稱	
連絡電話	
電子信箱	
用餐	☐ 葷食 ☐ 素食
報名身分	☐ 本會個人會員，會員編號：_____ ☐ 本會團體會員，會員編號：_____ ☐ 非本會會員 ☐ 大專院校學生
繼續教育積分	身份證字號：_____ ☐ 社工師繼續教育積分 ☐ _____專科社工師 繼續教育積分 ☐ 長期照顧服務人員 繼續教育積分 ☐ 公務人員 繼續教育積分 ☐ 不需要
匯款資料	匯款日期： 帳號後五碼： 匯款金額：

匯款資訊：

1. 本會帳戶資料：

銀行：第一銀行(007)-中崙分行

戶名：中華民國醫務社會工作協會

帳號：142-10-072910

2. 請將此附件傳真至 02-27652043 中華民國醫務社會工作協會，並來電確認(02-27657068)