

facebook

陳秋婷

動態消息

人氣動態 · 最新動態

2010.1.21 Dr. 劉步遠慶生會

地點：口診

編者按：劉步遠副教授於99年2月卸下教職。口診護士與學生們精心策劃，為元月份生日的劉醫師辦了個慶生會。謝謝劉醫師總是無私的付出與關懷周遭每個人。

【感謝 陳秋婷學妹（牙五）提供照片】



診所勞保問題與雇主責任 Q&A

診所醫師財稅系列專題 1

【前言】

民國 97 年 10 月 1 日國民年金保險（以下稱「國保」）實施後，對許多未參加勞工保險（以下稱「勞保」）之診所員工而言，最容易感受到國保的影響。過去，即使診所未替員工加入勞保，員工（女性）除一個月的生育給付外，畢竟只是少了一些在未來二、三十年甚至四十年後才會發生的勞保退休權益，因此員工多不會特別在意；而國保實施後，依據國民年金法規定，國民除應參加或已參加相關社會保險者外，均應參加國民年金保險。因此，未加入勞保的診所員工會收到國保的繳費通知，雖然國保採「柔性強制加保」原則（不繳費原則上不會罰款），但對大多數的診所員工而言，多會去繳交國保的保費。在收入沒有增加，自己卻必須額外負擔一筆保費支出的情況下，自然感受到可支配所得相對減少，因此陸續耳聞不少診所員工反應要求加入勞保的聲音，本期主要探討診所投保勞保等相關事宜，並提供診所相關資訊及分析比較，以協助診所做出最佳投保決策。

【勞保、國保與勞基法】

Q1：診所是否為勞保強制投保單位？

依勞工保險條例（以下稱「勞保條例」）規定，**診所並非該條例所規定之強制投保單位**（參註一），**即使員工人數超過五人，也可以自行選擇是否加入勞保**。當然，就員工的立場來看，當然希望診所幫員工投保；但就診所經營實務而言，可能是經營管理之考量，也可能是成本效益甚至是勞保制度未來破產風險之考量（參註二），利弊得失權衡後，並非所有診所都會幫員工投保勞保；有些診所即使為員工投保，也常發生高薪低報的現象，就筆者對診所的觀察，僅以最低投保薪資（\$17,280）為員工投保勞保的診所就不在少數。

Q2：診所沒有為員工投保勞保，或雖已投保但卻高薪低報，有何風險？

由於診所並非勞保強制投保單位，所以當然不會有任何罰則。但診所卻是勞動基準法（以下稱「勞基法」）之適用對象，而該法明確規範雇主（診所）對員工所需承擔之責任，當然也包含職業災害補償。與有為員工投保勞保的診所相比，有投保的診所只是能透過勞保來移轉勞基法的雇主責任風險（或部分的雇主責任風險），但卻需付出相當高的成本。

常有部分診所誤以為只要有為員工投保就已善盡雇主責任，即使高薪低報來投保也並無不妥，但卻忽略勞基法規定雇主對員工所需承擔之責任是以員工「實際工資」為計算基礎，非為員工投保勞保即可免除相關責任，部分診所員工「實際工資」與「投保工資」的差額甚至超過「實際工資」的 50% 以上，差額部份之責任風險仍需由診所自行承擔。

Q3：若員工已透過診所加入勞保，可否事後自願退出？

依勞保條例規定，受僱於非強制保險單位（包含診所）的員工，得準用該條例之規定，參加勞工保險；但參加保險後，非依規定不得中途退保。也就是說依勞保條例規定，診所雖非強制投保單位，但自願為員工加入勞保後，就不能任意退保。

【註一】

依據勞保條例規定，下列勞工應以其雇主或所屬團體或所屬機構為投保單位，全部參加勞工保險為被保險人：

1. 受僱於僱用勞工五人以上之公、民營工廠、礦場、鹽場、農場、牧場、林場、茶場之產業勞工及交通、公用事業之員工。
2. 受僱於僱用五人以上公司、行號之員工。
3. 受僱於僱用五人以上之新聞、文化、公益及合作事業之員工。
4. 依法不得參加公務人員保險或私立學校教職員保險之政府機關及公、私立學校之員工。
5. 受僱從事漁業生產之勞動者。
6. 在政府登記有案之職業訓練機構接受訓練者。
7. 無一定雇主或自營作業而參加職業工會者。
8. 無一定雇主或自營作業而參加漁會之甲類會員。

【註二】

下表為 2008 年政府債務水準估計表，其中**勞工保險給付準備金之隱藏性負債即高達『4 兆』**，部分人士質疑，勞保基金在**年金新制開辦後 19 年就會破產**，實施新制根本是債留子孫。

2008 年政府債務水準估計表			
負債種類	細目	金額	
非隱藏性負債			5 兆以上
	2008 年各級政府負債 (含非營業基金)	5 兆以上	
隱藏性負債			14 兆以上
	新舊制軍公教退休金	8 兆多	
	勞工保險給付準備金	4 兆	
	公教人員保險潛在負債	1,800 多億	
	應徵收的既成道路補償費	2 兆	
	公營事業民營化基金補償金	52 億	
	各級政府積欠健保、勞保、 農保與就業保險	1,600 多億	
合計			19 兆 7 千億以上

Q4：依勞基法規定，診所對員工遭遇職業災害應負何種責任？

早期勞保保障範圍很多，全民健保實施後，有關醫療給付部份，便移轉由全民健保支付，而勞保目前主要提供的給付項目，計有生育給付（女性）、普通傷病給付（住院無法上班之所得損失）、失能給付（含殘廢給付）及老年給付（含死亡給付）等項目。這些給付項目都是診所的法定責任嗎？答案是否定的。診所既然不是勞保的強制投保單位，所以雇主對員工的法定責任，自不應以勞保作為首要判斷基準，而應**從勞基法來界定並確認雇主的責任**。

依勞基法規定，勞工因遭遇職業災害雇主應依下列規定予以補償：

1. 勞工受傷或罹患職業病：雇主應補償其必需之醫療費用
2. 勞工在醫療中不能工作：

(1) 雇主應按其原領工資數額予以補償。

(2) 若醫療期間屆滿二年仍未能痊癒，經指定之醫院診斷，審定為喪失

原有工作能力，且不合第三款之殘廢給付標準者：雇主得一次給付 **40 個月之平均工資**後，免除此項工資補償責任。

3. 勞工經治療終止後，經指定之醫院診斷，審定其身體遺存殘廢者，雇主應按其平均工資及其殘廢程度，一次給予殘廢補償。
4. 勞工遭遇職業傷害或罹患職業病而死亡時：雇主除給與 **5 個月平均工資**之喪葬費，另應一次給與其遺屬 **40 個月平均工資**之死亡補償。

Q5：依目前相關法規之規定，國保參加對象為何？保費如何計算？

國保保費採勞保投保薪資分級表第一級（\$17,280）為計算基礎，費率 6.5%，由政府負擔 40%，被保險人自付 60%，換算每月被保險人自付國民年金保險費為 674 元（ $= 17,280 \times 6.5\% \times 60\%$ ）。

【診所保費控制與風險管理】

Q6：員工未參加保勞，診所需承擔何種風險？若低報員工的勞保投保薪資需承擔何種風險？

依勞基法規定，勞工因遭遇職業災害而致死亡、殘廢、傷害或疾病時，雇主應依規定予以補償。但如同一事故，依勞工保險條例或其他法令規定，已由雇主支付費用補償者，雇主得予以抵充之。

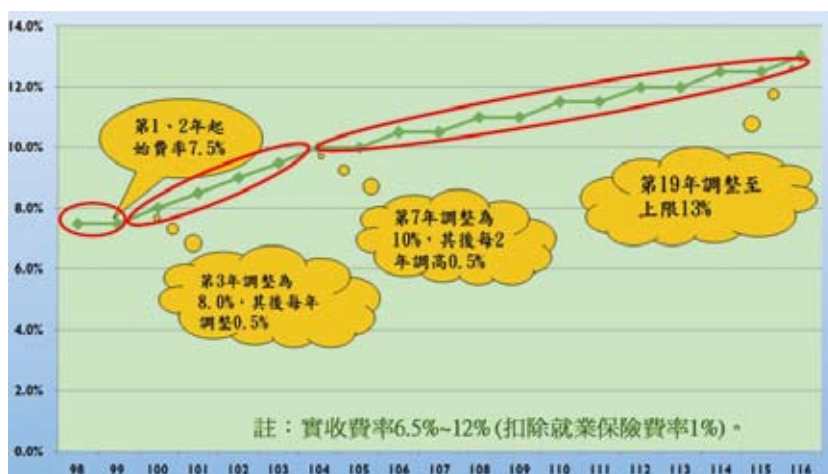
勞基法已明確指出，勞工因職業災害而致死亡、殘廢、傷害、疾病時，雇主負有補償之責。又依勞保條例或其他法令規定，已由雇主支付費用補償者，雇主得予以抵充之。亦即若雇主有幫員工投保勞保，勞工發生上述死殘傷病時，勞保給付金額可抵充雇主補償責任。因此，若診所**未幫員工投保勞保或有投保但高薪低報**，其所面臨的風險是**勞基法**所列之職災補償責任。

Q7：如何降低或移轉勞基法所訂之診所雇主責任風險？

事實上在勞基法已明確告知可降低或移轉雇主責任風險的方法，為員工投保勞保為方法之一；而雇主依其他法令規定，已由雇主支付費用補償者，雇主責任得予以抵充，亦即雇主還可透過商業保險將雇主的風險移轉由保險公司來承擔。

Q8：利用「勞保」或「商業保險」移轉勞基法雇主責任風險有何差異？

或許有醫師會感到好奇，如果要透過保險移轉勞基法雇主責任風險，加入勞保即可，為何要透過商業保險？這個問題其實用「公營機構和民營機構的經營效率」來思考，就可清楚地得到答案。此外，多數人可能並沒注意，自民國99年下半年起，勞保費率將會從目前7.5%（含普通保險事故費率6.5%及就業保險費率1%）的費率陸續調高至13%（恰為勞保年金開辦前的2倍），未來雇主勞保費負擔將日益沉重。若選擇費率穩定的商業保險，其節省的保費的效益將愈來愈明顯。



民國98年（普通事故費為**6.5%**，不包含就業保險費率1%。）

投保薪資 25,200	負擔比例	勞保費（月）	勞保費（年）
雇主負擔	70%	1,147	13,764
員工負擔	20%	328	3,936
合計	90%	1,475	17,700

民國104年（普通事故費將增加為**9%**，不包含就業保險費率1%。）

投保薪資 25,200	負擔比例	勞保費（月）	勞保費（年）
雇主負擔	70%	1,588	19,056
員工負擔	20%	454	5,448
合計	90%	2,042	24,504

民國 116 年（普通事故費將增加為 **12%**，不包含就業保險費率 1%。）

投保薪資 25,200	負擔比例	勞保費（月）	勞保費（年）
雇主負擔	70%	2,117	25,404
員工負擔	20%	605	7,260
合計	90%	2,722	32,664

Q9：就診所經營管理而言，是否有完整解決方案？應注意事項為何？

雇主對員工的責任，雖然可透過商業保險轉由保險公司承擔，但實務上對要（被）保險人之規劃、保費之繳付仍應小心安排，相關注意事項如下：

1. 應避免員工或其眷屬對於保險給付之屬性產生誤解而造成不必要的麻煩。
2. 多數診所常因經營規模較小，若投保人數未達 5 人，無法滿足保險公司所謂投保團體之最低 5 人的規定，如此一來將會以個人費率計價，相對保險費就會較高，此時若能找到特定產險公司來配合，則可能在不到 5 人的投保規模，即可享有壽險公司團體保險費率水準之報價
3. 就筆者目前查詢到的數字，透過商業保險移轉勞基法的雇主責任風險，診所需負擔的成本僅勞保費用的 15% 左右，明顯大幅降低診所的經營成本，對於未幫員工投保勞保或高薪低報的診所，不失為移轉雇主責任風險的最佳方案。
4. 就診所經營而言，醫師當然是最重要的關鍵。但執業過程中，疏忽相關法令之規定，而將自己曝露於風險之中，亦增加診所經營之不確定性。筆者建議，若忽略成本考量因素，能以員工實際所得（全薪）為員工投保勞保或許是最簡便的選擇；倘若基於成本考量，至少也應該顧及相關法令所定的最低雇主責任，利用商業保險移轉勞基法的雇主責任風險，除能提供員工基本的保障，穩定員工的工作情緒，甚至於員工不幸發生事故時，還能提供更進一步的員工福利。
5. 除了勞工保險之外，其他的社會保險如全民健保、勞工就業保險、勞工退休金提繳，均屬強制項目，診所務必為員工納保、提繳，以免受罰。
6. 下表為筆者就移轉勞基法雇主責任風險的「商業保險方案」與「勞保方案」，以投保薪資 25,200 為例，所作之診所成本分析比較表，供醫師讀者參考。

年度	年度保費		負擔比例(商業團保 / 勞保)
	商業保險	勞工保險	
98 年	2,530	17,700	14.3%
104 年	2,530	24,504	10.3%
116 年	2,530	32,664	7.7%

楊旺時：stan@cpa.com.tw

學歷：政治大學風險管理與保險碩士
(精算組)

資格：人身保險經紀人
產物保險經紀人
美國壽險管理師
大學財務金融系講師

經歷：台大會計師事務所保險顧問
具備 15 年以上之保險業務及規劃、銀行通路規劃及金控銀行保代部門之實務經驗

著作：投資型保險考試致勝秘笈

楊紹緯：soros@cpa.com.tw

學歷：台大會計系學士
政治大學風險管理與保險碩士
(管理組)
政治大學地政研究所碩士班研究

資格：會計師高考
人身保險經紀人
產物保險經紀人
大學財務金融系講師

經歷：台大會計師事務所會計師
工商時報、各壽險公司及銀行專聘理財顧問及講師
台北縣牙醫師公會會計顧問
台北市牙醫師公會會計顧問
清雲大學財務金融學系講師

著作：醫師稅務大內高手
理財規劃人員測驗完全攻略
投資型保險考試致勝秘笈



診療隨想(一)

原著 韓石泉
註釋 韓良俊
第2屆畢業校友
台大牙醫系名譽教授

診療隨想

著者個人醫歷：(摘錄自韓石泉著《診療隨想》，1962，47～49頁)

余於1913年(大正二年)十六歲時進入台灣總督府醫學校預科。五年後一即1918年一畢業，入日本赤十字社台灣支部醫院內科，受吉田坦藏、小島鼎二兩位先生指導，於1919年轉至台灣總督府台南醫院內科，在明石真隆院長指導下繼續服務，至1922年冬辭職，與黃金火兄在台南市共同開設「共和醫院」。1928年三月(昭和三年)於現址創立「韓內科醫院」，當時標榜專科係自余始。是年通過檢定考試獲得專門學校畢業資格。

於七年後(1935年三月)，攜眷東渡日本，入熊本醫科大學明石內科(當時明石真隆先生為該大學學長)。明石先生辭職後，入生化學教室研究，受加藤七三教授指導，同時入小宮(悅造)內科研習，於1940年(昭和十五年)四月返台。是年秋獲得日本醫學博士學位。歸台後繼續在舊址開

業，翌年太平洋戰爭開始。1945年三月一日，在一次空襲中，病院全部(書籍、設備、藥品、雜誌、家財、其他一切)為戰災燒燬，其後承買吉村喬氏醫療藥品器具，遂移至本淵寮(安南區)開業。半年後返市，借楊元翰兄院址開業至光復(1945年八月)。

光復後始移至文廟路公厝。此時參加政治活動，被選為第一屆臺灣省參議會參議員，並被推選為私立光華女子中學校長。此數年期間，無心醫業。1947年秋，因候選區域性國大代表落選，決心重整醫業，乃於1949年春，由廢墟中重建醫院，再行專心醫務至今(按，指1962年)。

現在余已認為醫業與政治不能兩兼，故二者必須擇一。如上所述，余自畢業後除就職赤十字醫院、臺南醫院及入熊大研究以外，一直為市井開業醫，永住臺南市，負內科、小兒科實際治療工作至今(1962年八月)。同班畢業生卅八名，別世者十二名，健在者廿六

名，大都已形似退休。余雖在日治時代參加政治文化運動（台灣文化協會、台灣民眾黨、台灣議會期成同盟會），光復後又被選為省參議員，然對於醫業絕未放棄，又因久住臺南市沒有遷徙，病人信用基礎比較良好，至今依然每日求診者眾，醫師的聲譽，幸未失墜。

積四十餘年醫生生活經驗，深信醫業係人生最重要的職業之一，因為人生只有一次，而生命為人生的根本；增進健康、預防及治療疾病、擋延老衰與提高壽命，都要依賴於醫生的智慧、學識、經驗與技術。醫生倘能敬業服務，則其人生將具有崇高價值；而敬業者不外視病人的病苦如同身受，不斷的探討新的有關藥物、技術和儀器，並渴求新知，廣搜病例；要熱情，有耐心；要勤勉，要謹慎；且要能先病人之憂而憂，後病人之樂而樂；視人命為先，而不「視」財如命，則庶幾可能實踐醫人神聖使命，其樂無窮焉！

前言

自出校門以來，我的醫生生活至今已屆四十五年^{（註1）}。這漫長的歲月，幾乎每日都在匆忙中過去。就職中、研究生活中或開業執務中^{（註2）}，不論晨昏寒暑，很少有一日離開病人。幸好未嘗有大過，但亦沒有特別值得留下者。惟最近突然心血來潮，遂利用診療中的零碎時間，偶有感觸，即以隨筆形式記錄下來。關於診療的用心態度、疾病的經過觀察、診療有關瑣事以至日常生活細節，興之所至，不假思索，迅筆直書，唯欲使讀者明瞭一個市井中凡庸的內科醫生之長期磨鍊。其中有甜有苦，有澀有辣，是醫生生活的小小鏡照。因為是「隨想」，難免有獨斷或思慮不過之處，甚至亦可能開罪於人^{（註3）}，然區區苦心，所願在拋磚引玉而已。本文雖非學術性研究，祇要能引起同業們些微的興趣與思慮，則是望外之幸了。

診療隨想

1. 醫生生活日間很忙，就眠時已覺疲倦不堪，而夜半敲門求診者，又時有所遇。待不看時，於心不忍；一一應診，則健康不能維持，是一個很棘手的問題。
2. 診療室要禁止自由出入，並限制不關醫務的談話，才能保持診療中的專心致志。

3. 對於焦躁多疑的病家，常覺很難應付、處理。因為隨後的責任問題，使人躊躇，不敢負全責治療到底。
4. 病狀的急變，最易遭受患家誤會，以為醫生有失策之處，尤以普通應該經過良好，不關大要之病症為然。曾有一次，半夜來一左側耳下腺炎患兒，高熱至攝氏四十·三度，且痙攣不止。聞係自下午發熱，其時無特別異狀，但來院前突然意識不明，並伴有嘔吐。此例所幸非該日下午前來就診，倘下午曾經診療，而夜半症狀突變嚴重，則難免枉受患家責難也。
5. 患家中有禮貌週到者，有不懂禮貌者，甚至有態度傲慢者。醫生固以面對有禮貌者時，衷心感覺愉快，自不待言。此外，有一見如故舊者，有顯得很生疏者，亦以面對前者時，較能感覺心平氣和。
6. 患者對於醫生的囑咐，有的做一遵十，有的馬耳東風，有的口是心違，甚至有公然反對者，俱須詳細辨別之^(註4)。
7. 患者的一些「小動作」，有時可供預後良否的判斷，所以對於一個病人，一定要仔細、冷靜地觀察他。
8. 現在還有很多傳統留下來而不合科學、邏輯的用語，若要糾正過來，還須不斷的努力。
9. 目前我們所用的病名，有一部份係襲用自古傳下來的「中醫名詞」，如「傷寒」、「白喉」等等。是否適用於現代醫學，最好集合專家來作一有系統的研討、整理。
10. 藥物要適時、適症投用，方能奏效，否則雖有效藥物亦失其功能。然而要判斷，施行此一原則，有時候殊不容易。
11. 醫生對於部分患者「無理的要求」，理應和顏悅色，平心靜氣地加以指導，惟此點實行起來，亦非易事。
12. 倘若余能對於一切治病經歷，自出校門後即保留詳盡的紀錄，則積四十餘年的材料，當可成一巨冊，且或可供醫界同仁之參考。可惜每日只在匆忙中過去，無暇詳討、細思；而所有少許資料，又因戰災付之一炬，實一生憾事。深望年輕醫生重視此點，把每日重要資料整理保存，日後必大有裨益也。
13. 疾病在初發時最為重要，但患家甚至經驗少的醫生多忽視之。及至症狀惡化，陷於危急，始感焦頭爛額，則為時已晚。常見可以輕易治癒之病，卻

弄至不可收拾，深為之痛心、憐惜不已。

14. 密醫、偽醫、醫婆（所謂「先生媽」，為無學無知專弄騙術的老嫗）、符仙、乩童以及不合科學的醫生，充塞我們的社會，且越來越多，影響正當合理的醫療甚鉅。不知到何時何日才能一掃而空？看來似乎難以期待哩（註5）！
15. 純粹傳統的「中醫」，距離現代突飛猛進的醫學，醫術或醫藥實在太遠，雖則「中藥」一部分還有研究的餘地，而所謂「中醫」也者，已不可能成為一門獨立有系統的醫學。因為沒有生化、生理、細菌、病理解剖等等科學研究的基礎，卻只有抱殘守缺、支離破碎、無系統、無聯繫、無根據又不合時代的「玄說」，實足以貽笑於世界。
16. 我常這樣設想：讓全省西醫休診一個月而由中醫獨負全省治療的責任，則我敢斷言，該月死亡率必將直線上升。
17. 對於一個危急病苦的病人，應充分辨識其危急苦痛係在何處，並盡可能設法解除之，且當盡力防止其逆轉、惡化。
18. 每一次的病房迴診，要對病人有實質的利益，切不可流於形式敷衍了事，尤應盡量耐心聽取其經過的訴述，及早發現其病態的變化，以判斷輕快抑或惡化。
19. 對於病狀，與其徒懷不安之心，莫若再詳細地診察一遍。
20. 非用不可之療法，要放手去做，不要三心兩意，拖延時間。
21. 病家有時會誇大病況，雖然明知其不致如此急變，亦最好應其要求再診。
22. 雖然病家信任極深，但對其病症不能負全責專任治療的時候，只能以客觀條件為基礎，誠意助言。
23. 即使病況相當嚴重，亦不要過早斷念，耐心治療下去，除了絕對無望的病症，有時候會有轉機的希望。
24. 對於患者急變的判斷及處理要精細、冷靜，切忌慌張、狼狽。
25. 報紙上常見「庸醫殺人」、「一針畢命」的標題，可知記者先生們對於醫生多抱有偏見，或誤會。而且，「庸醫」這個名詞用法太含糊。
26. 對於病狀經過，須用藥物以及治療步驟，在可能的範圍內要詳細向患者說明。不過因為向來的中醫式舊觀念及舊用語與現代醫學格格不入，常難使其明白瞭解（註6）。

27. 果樹花木之開花結實必有定時，許多疾病的發生流行亦有定時，其真正的原因，到底何在？
28. 「病源」在人體內引起病症，大致有一定的病型，雖然有輕重，有變型，但其病狀是按照一定規律進行的，其真正機轉又安在？
29. 醫生對病家切不可用粗厲言詞，粗厲言詞適足以引起聽者之反感而已（註7）。
30. 如電擊般危急病症，常在對其本態尚未捉摸清楚以前，或死亡或中途離去。若非信任很深，很難處理到底。
31. 疾病進行之時期，患家若不瞭解，時常對醫生嘖有煩言，對於這種逆耳之言，要能泰然而不生氣殊非易事（註8）。
32. 每日為衣食而奔走之人，當其家屬罹致重患時，對於家庭、生活與疾病三者，極難兼顧。
33. 父母均不願照顧之私生兒，一旦發生重病，亦很難治療處理。這些都是亟待解決的社會問題。
34. 近來很少遭遇治療不如意之病兒，然亦偶有所遇。當病況漸趨險惡，雖絞盡腦汁，亦莫能如之何，是一件很痛苦的事情。
35. 重症者之好轉不完全可靠，因為有所謂「迴光返照」的現象，余曾數遇之。
36. 倘若一種治療法不能使病狀好轉，則不可固執，要適時改變之。
37. 許多名人之死（包括胡適先生在內），倘在事前能作適當考慮，其不幸或可避免。不過許多的人對於所患疾病之嚴重程度，都很難深切地了解、認識，尤其是慢性疾病獲致小康之時（註9）。
38. 患高血壓、糖尿病兼曾經有過腦出血的病人，其活動應受限制。倘仍不自制，則其生命可能已危在旦夕了（註10）。
39. 自光復以來，為醫療有關案件到法庭約六次。其中三次為醫療糾紛鑑定人；一次為藥房打針致死事件；一次為醫婆（俗稱「先生媽」）被控事件；最近一次為夫妻吵架殃及嬰兒：生後二個多月的女嬰，竟被她的悍母一怒之下活活摔死。我曾應邀出診，乃受司法當局傳為證人。三次應訊，到過派出所、檢察庭和審判庭，費了不少時間。該悍母是在怨怒難抑的時候，想與其女偕亡，過後始又發生怕死心理，就辯謂無意中使嬰孩脫手落地，並非故意摔死。其心理狀態之轉移，實值得犯罪心理學者好好研究。就此一例，深覺犯罪心理在司法方面，確有研究、應用之必要。

- (註 1) 1918 年韓石泉自台灣總督府醫學校畢業，至 1962 年寫此小書之前言及後記，以至 1963 年逝世，前後約有 45 年。
- (註 2) 「就職」指 1918 年至 1922 年先後在日本赤十字社台灣支部醫院內科以及台灣總督府台南醫院內科服務；「研究生活」指 1935 年至 1940 年至日本熊本醫科大學生化學教室及內科教室研究並獲得醫學博士學位；在 1963 年逝世前之其他時期皆在「開業執務」。
- (註 3) 「開罪於人」之句，可能主要指有關中醫之各種個人見解，特別是針對「純粹傳統、不重實證」(not evidence-based) 的古典中醫之看法。(參閱隨想本文之 15, 16)
- (註 4) 不同病人正各如其面，醫師在診療時需有不同的因應之方。
- (註 5) 寫此觀察時為 1960 年代，時至今日，似已漸有改善，至少已非「越來越多」，算是稍有進步了。
- (註 6) 一般國人患者，常不求甚解，每次身體不適，動輒會以「火氣大」作自我滿意的解釋，此為最顯著之一例。
- (註 7) 粗厲言詞是維持良好醫病關係的大忌，不只是醫生，病人及其家屬亦應避免，雙方皆須在言詞上展現良好的教養，才能好好溝通。
- (註 8) 這也是醫生練習忍耐功夫的好機會，若能先理解病家係處於病情壓力下的焦慮心理狀態，則較可能做到。
- (註 9) 此處所謂「小康」，與「治癒」有別，故這一經驗累積之言，值得醫病雙方予以重視。
- (註 10) 病史中有此三者之病人，不只他本人，連負責診治此類病人之各科醫師，都須出以最大的注意，方能避免發生不必要的不幸事故。

(註者係母校牙醫學系 1962 年畢業，曾任母校牙醫學系主任及台大醫院牙科部主任，現任母校名譽教授、台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟主席、行政院衛生署口腔醫學委员会主任委員、癌症防治政策委員會及其他委員會委員)



韓石泉 1918 年自台灣總督府醫學校畢業當時 (第 17 屆，21 歲)



韓石泉醫師生前在其韓內科醫院親自為患者作臨床檢驗之情形 (他留日時，指導教授之一的小宮悅造為當時日本的血液學權威，著有這方面的專書)。這張照片為筆者極得意的攝影作品之一，曾多次被放大至整面牆壁之大，使用於記念台灣文化協會的公開展示會中，亦被採用為莊永明著《韓石泉醫師的生命故事 - 愛人如己的醫界典範》(遠流出版社，2005 年 4 月) 的封面圖片。



1962 年出版的《診療隨想》封面，封面題字者為韓莊綉鸞 (註者母親)，封面設計者為韓良俊。

世外桃源—— 春季旅遊記趣

陳樂南

第29屆畢業校友

現任 學會（校友會）常務理事

一千朵鬱金香的美麗會在這裡遇見？在荷蘭嗎？

一樹櫻花的璀璨會在這裡綻放？在日本嗎？

在花朵陸續探出頭的一月，校友會帶我們到桃源仙谷去尋訪花的消息。

桃源仙谷位於桃園新竹的交接處，地屬桃園，接近新竹關西，創辦人林明煌先生二十幾年前偶然間來到這塊谷地，駐足微觀，大讚真是大好風水，乃發願如能得此福地，必提善用此地。

佔地 200 公頃的田園、溪水、秘谷、山林，以及大片的花海，包括：100 公頃造林、2 萬株的櫻花和梅花、2000 多種草本植物隨著四季轉變，為大地帶來不同的面貌。其中鬱金香的栽植號稱全台佔地最廣，品種最多。據說桃源仙谷的鬱金香多達 50 多種，每年冬季都從荷蘭千里迢迢進口鬱金香的球根栽種，從比較常見的杯子形狀、尖頭的皇冠型，還有花瓣像蕾絲狀的都有。顏色更是五花八門，紅的、黃的，到綠的、黑的，讓大家的快門停不下來，希望能獵取最美的鏡頭。

另一個美景就是山坡上種植的櫻花，也爭相綻放，一片嫣紅延續到天邊，像是粉色的雲，在無聲無息中漸漸飄進眼底心底。

桃源仙谷除了美麗的花卉可以欣賞外，也有許多珍貴的樹種及有趣的步道遊憩區，供遊客慢慢尋訪玩樂。

結束了賞花之旅，每個人手上都捧著美麗的鬱金香，心滿意足的踏上一個景點：九芎湖。

哈哈！九芎湖沒有湖哦！那為什麼

叫九芎湖呢？因昔日當地多九芎樹而得名；「湖」則是指山谷的地形。因為以前人把山中的凹地叫做“湖”，所以這裡就叫九芎湖囉！雖然九芎湖不是湖，但當地擁有不少灌溉用的埤塘小池，例如碧池、天池、明池等。

九芎湖是一個客家村，有許多的各具特色農莊，成立了休閒農業專區，校友會特別挑選了一個休閒農莊，安排了插茶和搗麻糬。

插茶為客家人招待貴賓的一種茶點，插即研磨之意，以陶製搗碗將茶葉、芝麻、花生等多種原料研磨成粉，加入冷熱開水沖泡調勻後飲用，插茶能充飢解渴，也能當保健飲料飲用。

主人為大家準備插茶的材料，並示範插茶的方式後，每組的壯丁輪番上陣，在一番努力、每個人精疲力盡後，一碗香噴噴的插茶終於上桌了。

另外，主人給每一組一碗糯米飯，在臼中用杵搗，不一會功夫，真的成了麻糬了。而我們這一組都是小孩主搗的哦！大人只要坐享其成就好了。

喝著插茶，配著麻糬和茶點，所有的辛苦一掃而空。

茶足飯飽後，大家向前方的「霽月步道」進攻，不消半小時的功夫就征服了這條高低起伏的山谷，吸收了許多芬多精，也流了一些汗，通體暢快，真是老天爺給的好禮物。

離開前大家不免又瘋狂的買了當地特產的橘子、番茄、地瓜……。

在這麼多充實的景點後，今天的旅程就到終點了嗎？答案並沒有，趁太陽還沒下山前，趕快驅車轉往位於新竹

的湖口老街。湖口老街建構於民國三年，雖然不如北浦老街有名，但也因為如此，保有一份老街的原汁原味。老街的起頭是三元宮，三元宮自民國三年起建，經七年落成，主要信仰中心為三官大帝，至今已有九十幾年的歷史。三元宮風水屬於坐南朝北的方位，其後面是箕窩，據說前面曾有個大湖，依此「山管人，水管財」的地理位置，人與財才能聚於此地，不易散去。

大湖老街包含「街頭」、「橫街」、「新街」三條街，其中「街頭」最早建立，其次是「橫街」，至於最晚興建的「新街」，與三元宮到相連。湖口老街的建築保存的相當完整，老房子、老招牌，販賣古早的味道和風情，吃了道地客家口味的粄條後，大家帶著愉悅豐收的心情踏上了歸途。

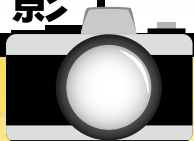
牌，販賣古早的味道和風情，吃了道地客家口味的粄條後，大家帶著愉悅豐收的心情踏上了歸途。

【感謝陳樂南醫師（29 屆）、葉忠武醫師（33 屆）提供照片。】

◎謝謝校友們參加：

蔡雅惠醫師（25 屆）、胡學昭醫師（25 屆）、孫金銘醫師（26 屆）、陳樂南醫師（29 屆）、葉忠武醫師（33 屆）、盧政賢醫師（33 屆）、楊湘醫師（33 屆）、陳信銘醫師（研究所）、劉亦修醫師（37 屆）、周秀芳醫師（37 屆）、江敏醫師（37 屆）、陳勝弘醫師（37 屆）、蔡慧貞醫師（37 屆）。

活動剪影



集合囉！



葉忠武醫師（33 屆）及家人。



孫金銘醫師（26 屆，學會會長）。



小孩總是玩得最盡興！



專注地研磨擂茶（陳樂南醫師的家人）



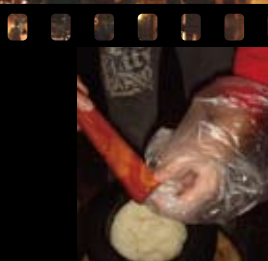
盧政賢醫師（33 屆）及家人。



陳勝宏醫師（37 屆）和小孩。



蔡雅惠醫師（24 屆）與家人。



香噴噴的糯米飯變成 QQ 的麻薯囉。



台大、中國與國防牙醫校友會 桃園地區聯合尾牙後記

葉忠武

第 33 屆畢業校友

現任校友會桃園分會會長

去年在幾位校友會桃園地區的會長，台大的羅伯雄醫師，中國的陳諷君醫師與國防的陳春明醫師提議下，有了舉辦三院校聯合尾牙的構想，便囑咐了我們幾位下任會長來籌辦，台大是敝人我葉忠武，中國的邱士銘醫師與國防的周昭琪醫師來主辦。

雖然俗話說三個臭屁匠湊成一個諸葛亮，但三個毫無舉辦晚宴的生手第一次舉辦聯合尾牙，只好在半遊說半強迫的情況下找了幾十家校友的診所參加，在中壢市海豐餐廳舉行共席開 33 桌，雖然場面有點混亂，獎品也差強人意，但尾牙氣氛熱鬧可謂賓主盡歡。由於去年的聯合尾牙風評還不錯，今年的 1 月 9 日在中壢市儷宴餐廳續辦三院校第二次聯合尾牙時，參加的診所與桌數增加到 50 桌，台大部分就有 17 桌，由於參加診所數目增加，又有重量級黃立忠醫師的大型診所加入，當主辦單位向贊助廠商募款就容易多了，摸彩的獎品有摩托車、42 吋液晶電視、小筆電 iPod 等非常豐富。而最後的大獎價值五萬多元的摩托車，幸運的由吳尚霖醫師診所的助理抽到。另外特別請到的表演團體

木炭兄弟與主持人幽默的笑話串場下，表演場面可說熱鬧非凡，助理辛苦了一年，老闆們也應該有點回饋了。

與會的貴賓，也可謂冠蓋雲集，有桃園縣牙醫師公會理事長許世明，新竹縣牙醫師公會理事長連新傑（35 屆校友），新竹市牙醫師公會理事長林敬修，苗栗縣牙醫師公會理事長張世澤與許多牙醫界的前輩，感謝他們的蒞臨與慷慨解囊共襄盛舉，在此也一並致謝。

最後再一次感謝這次所有這次參加聯合尾牙的校友，孫金銘，祝瑞宏，羅伯雄，鄭偉業，陳亮彰，吳尚霖，吳敬忠，夏光宇，許志龍等，黃立忠醫師雖因父喪期間不便出席，但旗下四家診所全部都加入聯合尾牙，周永屏醫師也連續兩年都捐款給校友會來辦這次的活動，在此也要特別致謝。

由於三校聯合尾牙舉辦的還算成功，據聞有可能明年也許會擴大成為七院校聯合尾牙，屆時場面可能已不輸給一些中大型企業公司的尾牙場面了。希望今年沒參加的校友，明年可以一起來喝答啦！

『國立臺灣大學牙醫專業學院』委託『臺灣楓城牙友學會』(台大牙醫校友會)
推薦本校畢業生(含大學部及臨床牙醫學研究所)擔任台大醫院牙科部兼任主治醫師。

【擔任兼任主治醫師的條件及工作內容】：<目前暫限於「一般牙科」>

- (1)凡本校校友(包含大學部及臨床牙醫研究所畢業生)持有牙醫師執照五年以上或曾接受過專科醫師訓練者。
- (2)兼任主治醫師工作：教導 intern、R1 及 R2。
- (3)願意在門診教學前與各科老師溝通。
- (4)每週至少選擇一次門診時段，由科內協調。
- (5)無給職。

【申請資格】：

- (1)有教學熱忱。
- (2)繳交學會(校友會)會費。
- (3)熱心參與學會(校友會)及校友會分會、各牙醫師公會與其他牙醫相關學會公共事務者。

【審核條件及相關辦法】：

- (1)「申請推薦表」於理監事會議中討論，經會議出席者半數同意即以學會（校友會）名義推薦，再由「台大醫院牙科部甄審委員會」決定是否聘任。
- (2)一年一聘（自當年七月一日至次年六月三十日止）。

兼任主治醫師之新聘、續聘、不續聘等，經由「台大醫院牙科部甄審委員會」通過後，提報院方審核。

◎ 4 月 7 日截止申請！

◎ 填寫後請回傳至：02-23610956
或自學會網站下載表格，輸入資料後回
mail 至 ntud23310567@yahoo.com.tw

臺灣楓城牙友學會（台大牙醫校友會）推薦兼任主治醫師 申請表									
中文姓名	護照英文姓名	身分證字號	出生年月日	性別	住址				
			年 月 日						
聯絡電話	(H)	(O)		手機					
醫師證書 字 號		專 科 醫 師 證 書 字 號				次專科醫師 證書字號			
執業執 照號碼		執業執照號碼登 錄地點(含住址)							
學 歷	校 別	學 校 名 稱			畢 業 年 月		學 位		
	大 學				年 月 畢業				
	研 究 所				年 月 畢業				
					年 月 畢業				
經 歷	服 務 醫 院 或 機 關 名 稱			職 稱	教育部核定教 學醫院等級	起訖日期			
						年 月起至 年 月止			
						年 月起至 年 月止			
						年 月起至 年 月止			
現任職務	民國 年 月起任職於： 職稱：								
兼職工作項目 暨詳細內容		目前暫限於「一般牙科」： 臨床教學（有臨床醫療行為者）每星期 上(下)午 共計 小時。							

◎ 4 月 7 日截止申請！

◎ 填寫後請回傳至：02-23610956
或自學會網站下載表格，輸入資料後回
mail 至 ntud23310567@yahoo.com.tw

親愛的・提醒您…

【繳交99年會費1000元或永久會費15000元】

您的小小動作，是支持校友會運作的最大動力！更能讓校友會為您：協助處理健保疑難雜症、沖洗X光片、免費刊登徵人廣告…等服務！

【『台大牙友』長期徵稿！】

短短文字、幾張照片…分享人生旅途的點點滴滴！

【『臺大牙醫專業學院委託學會（校友會）推薦擔任台大醫院牙科部兼任主治醫師』…4月7日截止】

【想找牙醫新血？牙六、研究生即將畢業囉…】

想提供即將畢業或畢業一、二年的學弟妹們工作機會嗎？校友會將您的需求傳達給學弟妹們……。

臺灣楓城牙友學會（台大牙醫校友會） 信用卡繳費

姓名：_____【台大校友請填寫畢業屆次：____（或____年畢業）】

繳交類別（請勾選）：

☐ 常年會費壹仟元：（ ）98年會費 / （ ）自動年繳(以十一月一日為扣款日)☐ 每年自動捐款壹仟元。（以九月一日為扣款日，若不繼續請通知校友會）☐ 繳交永久會費壹萬五仟元。☐ 捐款：新台幣_____元整。【捐款項目】 ☐ 臺灣楓城牙友學會☐ 學會（校友會）購置會館基金☐ 關學婉教授人才培育基金

【信用卡繳費】

持卡人姓名：_____ 身份證字號：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

聯絡地址：_____

收據抬頭：_____

發卡銀行：_____ 信用卡有效期限：_____年_____月

信用卡卡號：_____／末三碼_____

卡 別：☐ VISA ☐ Master Card ☐ 聯合信用卡 ☐ JCB

持卡人簽名（與信用卡同樣）：_____ 授權碼（勿填）：_____

臺灣楓城牙友學會（台大牙醫校友會） 北市常德街1號 牙科

電話：(02)23310567 傳真：(02)23610956 e-mail：ntud23310567@yahoo.com.tw

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單																		
收款帳號	5	0	0	3	6	2	4	3	金額(阿拉伯數字)	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元
通訊欄(限與本次存款有關事項)									收款戶名 臺灣楓城牙友學會									
☐ 99年費1,000元 ☐ 永久會費15,000元									寄款人 ☐ 他人存款 ☐ 本戶存款									
☐ 捐款 ☐ 一般捐款 ☐ 學會(校友會)購置會館基金 ☐ 關學婉教授人才培育基金									姓名 主管： 地址 經辦局收款戳 電話									
虛線內備供機器印錄用請勿填寫																		

◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫																	
郵政劃撥儲金存款收據																	
收款帳號戶名																	
存款金額																	
電腦紀錄																	
經辦局收款戳																	

郵政劃撥存款收據

注意事項

- 一、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。

請寄款人注意

- 一、帳號、戶名及寄款人姓名地址各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、本存款單金額之幣別為新台幣，每筆存款至少須在新台幣十五元以上，且限填至元位為止。
- 三、倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。
- 四、本存款單不得黏貼或附寄任何文件。
- 五、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。
- 六、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫並請勿摺疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 七、本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。
- 八、帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣（市）以外之行政區域存款，需由帳戶內扣收手續費。

交易代號：0501、0502現金存款 0503票據存款 2212劃撥票據託收
本聯由儲匯處存查284,000束(100張) 95. 12. 210X110mm(80g/m²模) 保管五年(拾大)

信封-橫式 34x24.9cm

臺灣楓城牙友學會 台大牙醫校友會

NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY DENTAL
SCHOOL ALUMNI ASSOCIATION

(台內社字第0960105921號)

會址：100北市中正區常德街1號 牙科

電話：(02)23310567

傳真：(02)23610956

郵政劃撥帳號：50036243

網址：http://www.ntudental.com.tw

NO.1 CHANG-TE STREET, TAIPEI, TAIWAN, R.O.C.

印 刷 品

PRINTED MATTER

請多利用學

~~請多利用學會網站，查詢最新訊息！~~

地址變更通知欄			
姓 名			
電話(H)		電話(O)	
新住址			

想知道最新消息？…請隨時上校友會網站

『臺大牙醫專業學院委託學會（校友會）推薦

擔任台大醫院牙科部兼任主治醫師』…4月7日截止

邀請您加入『提供學弟妹就業機會』行列！

徵求『臺灣大學牙醫學院院徽』

…請於4月份上「學院網站」或「校友會網站」查詢徵選辦法

你知道我在等你嗎...

邀請您加入『提供學弟妹就業機會』行列!

親愛的校友：

您希望邀請『應屆或畢業一、二年的學弟妹們』成為工作夥伴？您知道有些學弟妹們對於畢業後就業亦有所徬徨？校友會「就業輔導組」為撮合更多「有緣人」，在此做一簡單的調查。如果您願意提供機會，請填寫資料後，以傳真或 e-mail 送至校友會。我們會儘快彙整，並傳達給『應屆或畢業一、二年的學弟妹們』。希望藉這小小的資訊交流，讓彼此雙贏，能找到最好的「工作夥伴」。

歡迎您隨時提供寶貴建議。也謝謝您熱情參與！

臺灣楓城牙友學會(台大牙醫校友會)

開業輔導組

主 委 黃秉權(34 屆)

副主委 吳 迪(41 屆)

◎聯絡電話：黃秉權 02-27956030

吳 迪 02-27358050

學會電話：02-23310567 · 傳真：02-23610956 · 電子信箱：ntud23310567@yahoo.com.tw

回 條

校友姓名：_____電話：_____

診所名稱/地址：_____

☐ 願意提供『應屆或畢業一、二年的學弟妹』工作機會。

◎我要找的學弟妹，希望有以下特質：_____

◎診所簡介及特色：_____

☐ 願意提供學弟妹見習機會！（請於5月20日前回覆）

【暑假：99年7月1日至8月31日。】

提供見習日期及時段：_____

希望見習學弟妹：◎年級：_____年級 ◎人數：_____人

◎其他_____

☐ 願意提供學弟妹口外牙！