○○縣(市)COVID-19口服抗病毒藥物合約機構名單

請貴局於本（111）年9月16日前，參酌以「COVID-19口服抗病毒藥物合約書」與轄區COVID-19口服抗病毒藥物配賦點及存放點完成簽約，並於本年9月30日前將合約機構名單(本檔案)以電子郵件寄交轄屬疾病管制署區管制中心，且公布於貴府全球資訊網，提供民眾參考。

公布名單網址：

NO.	區域別	縣市別	單位類型	醫事機構代碼	醫事機構名稱	存放藥物類型	簽約日期	未簽約機構藥品回收日期
(範例)	台北區	新北市	醫院	0123456789A	○○醫院○○院區	2者皆有	1110801	