

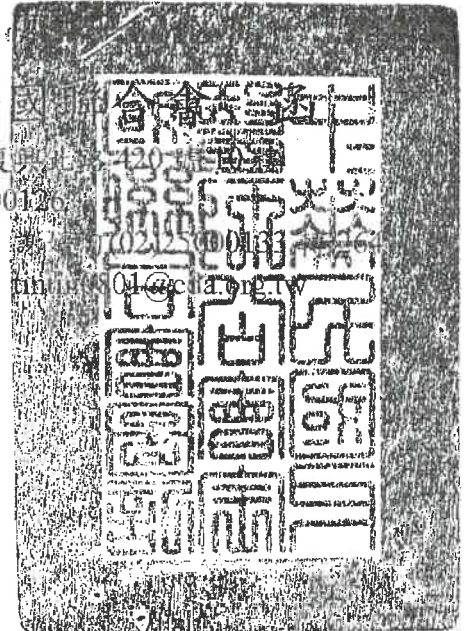
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路120號

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：謝尚廷

電子郵件信箱：tin@ccia.org.tw



受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 107 年 3 月 20 日

發文字號：牙全廷字第 1084 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告暫予支付新增及異動
「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項計
17 項；前揭資料請至衛生福利部中央健康保險署網站
(<http://www.nhi.gov.tw> 首頁/公告)下載，敬請周知所屬
會員。

說明：檢送衛生福利部中央健康保險署 107 年 3 月 15 日健保審字
第 1070035024 號公告，如附件。

正本：各縣市牙醫師公會



理事長 謝尚廷

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療 主委決行
服務審查執行會

