

298

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路420號10樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：謝婷勻(02)25000133轉264

電子郵件信箱：tntm0801@cda.org.tw



受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 107 年 3 月 23 日

發文字號：牙全廷字第 1119 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署函「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦第五年(106年)藥費核付金額超出目標值之額度暨107年藥品支付價格年度例行調整結果，於107年3月19日以健保審字第1070076030號公告；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> /公告下載，請查照並轉知所屬會員。

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| 107.3.30 | 收文 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 彙辦 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 轉知 |
| PO | 說明：檢送健保審字第1070076030A號函。 |
| 線 | 正本：各縣市牙醫師公會 |
| 簽 | 牙醫全聯會 校對章(266) |
| 0330 2018 | 理事長 謝尚廷 |

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委決行

