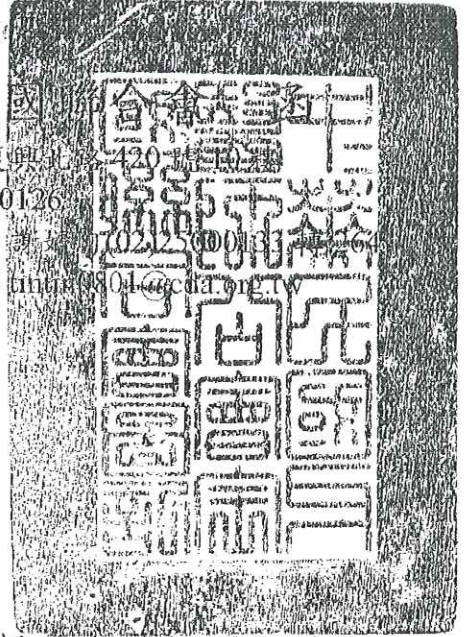


# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號  
傳真：(02)25000126  
聯絡人及電話：謝尚廷 (02)25000113  
電子郵件信箱：tintin9801@ccfd.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

107.3.27	理事
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知
PO 網	彙辦
簽	案
2018 0328	案

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

