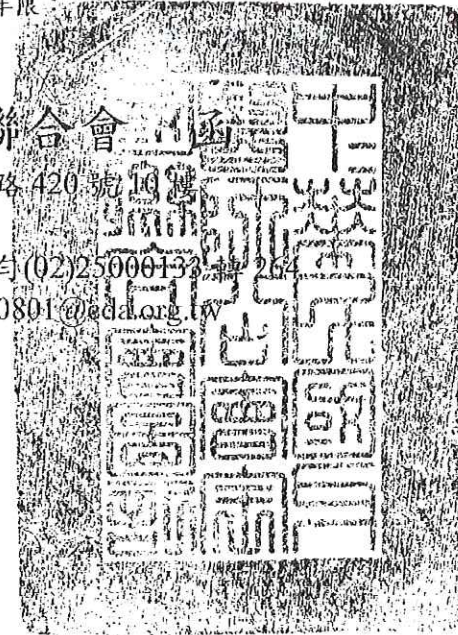


1076

檔 號：  
保存年限：

# 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10樓  
傳真：(02)25000126  
聯絡人及電話：謝婷勻(02)25000132  
電子郵件信箱：tintin0801@eda.org.tw



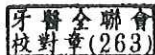
受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 107 年 11 月 21 日  
發文字號：牙全廷字第 2024 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公告支付新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項計 168 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 11 月 15 日健保審字第 1070076111 號公告。

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 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委決行

107.11.26		收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知	彙辦
PO 網		擬辦
9/11 2018 1128		簽名

