

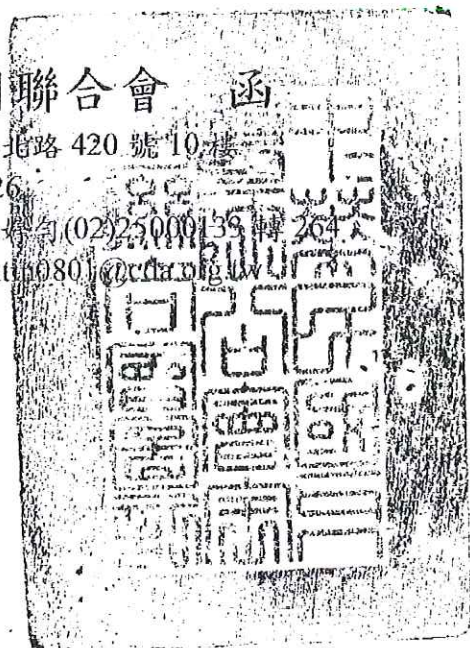
# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：謝煥鈞 (02)25000139 轉 264

電子郵件信箱：tint@080j@ccda.org.tw



受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 110 年 5 月 25 日

發文字號：牙全棟字第 01347 號

速別：

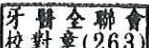
密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告專利權期滿日於每年  
第一季之第二大類藥品支付價格調整事宜如附件；前揭資  
料請至衛生福利部中央健康保險署網站

<https://www.nhi.gov.tw/>下載，請查照並轉知所屬會員

說明：檢送健保審字第 1100035399 號公告。

正本：各縣市牙醫師公會 

## 理事長 王棟源

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

王棟源 對贈



請加入牙醫全聯會LINE@

104

臺北市中山區復興北路420號10樓

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

710

台南市永康區中華路196-14號10樓

台南市牙醫師公會

處理日期

110/05/25

君啟

郵件編號： 653347-16-305597314

收文日期: 110年 5月 28日		第 578 號		簽章										
批示日期: 110年 5月 28日				理事長 王俊凱										
批 示 項 目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 全體會員	2. 學術主委	3. 健保主委	4. 環保主委	5. 口衛主委	6. 聯誼主委	7. 總務主委	8. 資訊主委	9. 偏遠主委	10. 公關主委	11. 法令主委	12. 特需主委
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	查	知										

✓  
花PO  
藍禮網  
金





