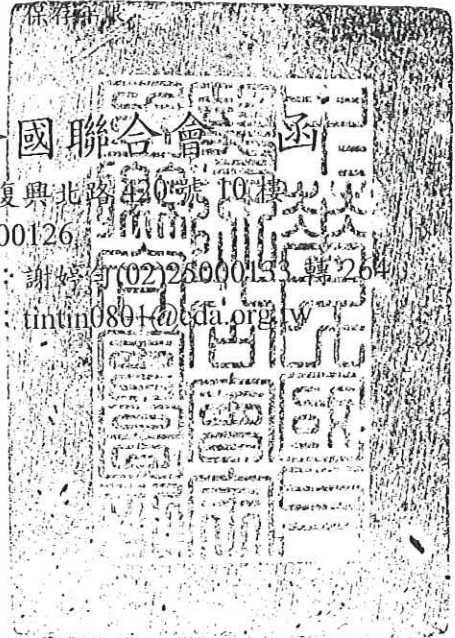


# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

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)25000126轉264  
電子郵件信箱：tintin0804@ccda.org.tw



受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 107 年 1 月 19 日  
發文字號：牙全廷字 0885 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  
192 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 1 月 15 日健保審字  
第 1070034779 號公告，如附件。

107.1.24	收文
<input type="checkbox"/>	彙辦
<input checked="" type="checkbox"/>	轉辦
存查	擬辦
PO	辦
光	簽
線	名

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

