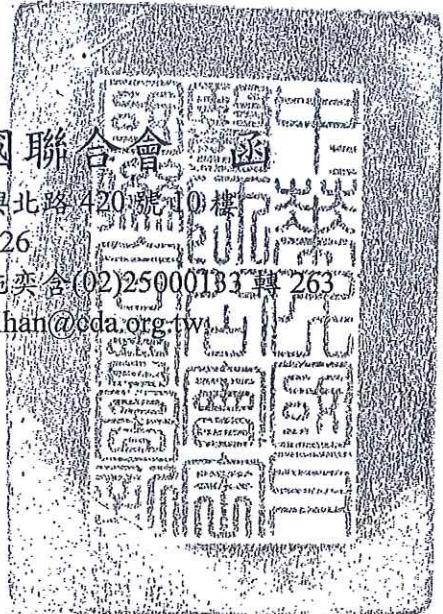


129

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：施奕含 (02)25000133 轉 263
電子郵件信箱：yihan@cda.org.tw



受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 113 年 2 月 6 日
發文字號：牙全仁字第 00853 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有關「健保卡資料上傳格式 2.0 作業說明」全面單軌實施時程訂於 113 年 9 月 1 日，請轉知所屬會員預做準備，請 查照。

說明：檢送衛生福利部中央健康保險署健保醫字第 1130660397A 號函。

正本：各縣市牙醫師公會、牙醫門診醫療服務六分區審查分會



理事長 江錫仁

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療服務六分區審查分會 主委決行

日期			類別		備註	

收文日期:	113年2月15日	第 129 號 簽章
批示日期:	113年2月21日	
批 示 項 目	<input type="checkbox"/> 存 <input checked="" type="checkbox"/> 轉 <input checked="" type="checkbox"/> 查 <input checked="" type="checkbox"/> 知	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. 特殊需求主委

理事長
陳建璋

花PO
藍禮網
金

附件

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：陳世卿

聯絡電話：02-27065866 分機：2680

傳真：02-27069043

電子郵件：A111185@nhi.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年1月31日

發文字號：健保醫字第1130660397A號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：有關「健保卡資料上傳格式2.0作業說明」全面單軌實施
時程訂於113年9月1日，請轉知會員預做準備，請查照。

說明：依據本署112年8月31日健保醫字第1120669681號公告「健
保卡資料上傳格式2.0作業說明」（諒達）辦理。

正本：台灣醫院協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協
會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、
中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師
公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、中華民國醫事放射師公
會全國聯合會、社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會、社團法人中華
民國職能治療師公會全國聯合會、社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會、
中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國助產師助產士公會全國聯合會、中華
民國台灣基層醫療資訊暨安全協會

副本：

電 2024/01/31 文
交 11:38:23 章

