

930

檔 號：

保存年限：

牙醫門診醫療服務南區審查分會 函

地址：台南市永康區中華路196之14號10樓

傳真：(06)3123202

聯絡人及電話：(06)3122908 藍于琇

電子郵件信箱：a2152140@dentalways.org.tw

受文者：如正本

發文日期：中華民國 106 年 12 月 28 日

發文字號：南牙聯委字第 2923 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關南區總額事項宣導，詳如說明，敬請 周知會員醫師知悉。

說明：

- 一、為提升病人就醫品質與用藥安全，請協助鼓勵宣導會員醫師使用「健保醫療資訊雲端查詢系統」，隨函檢附查詢系統已提供之 11 大類資訊。
- 二、有關 103 年新增支付項目：口乾症牙結石清除-全口(91005C)及口乾症塗氟(92072C)，經過初步檔案分析，顯示申報已有浮濫之虞，為使醫療資源正確運用，請會員醫師依據支付標準正確申報，本分會將加強輔導醫療模式異常院所。

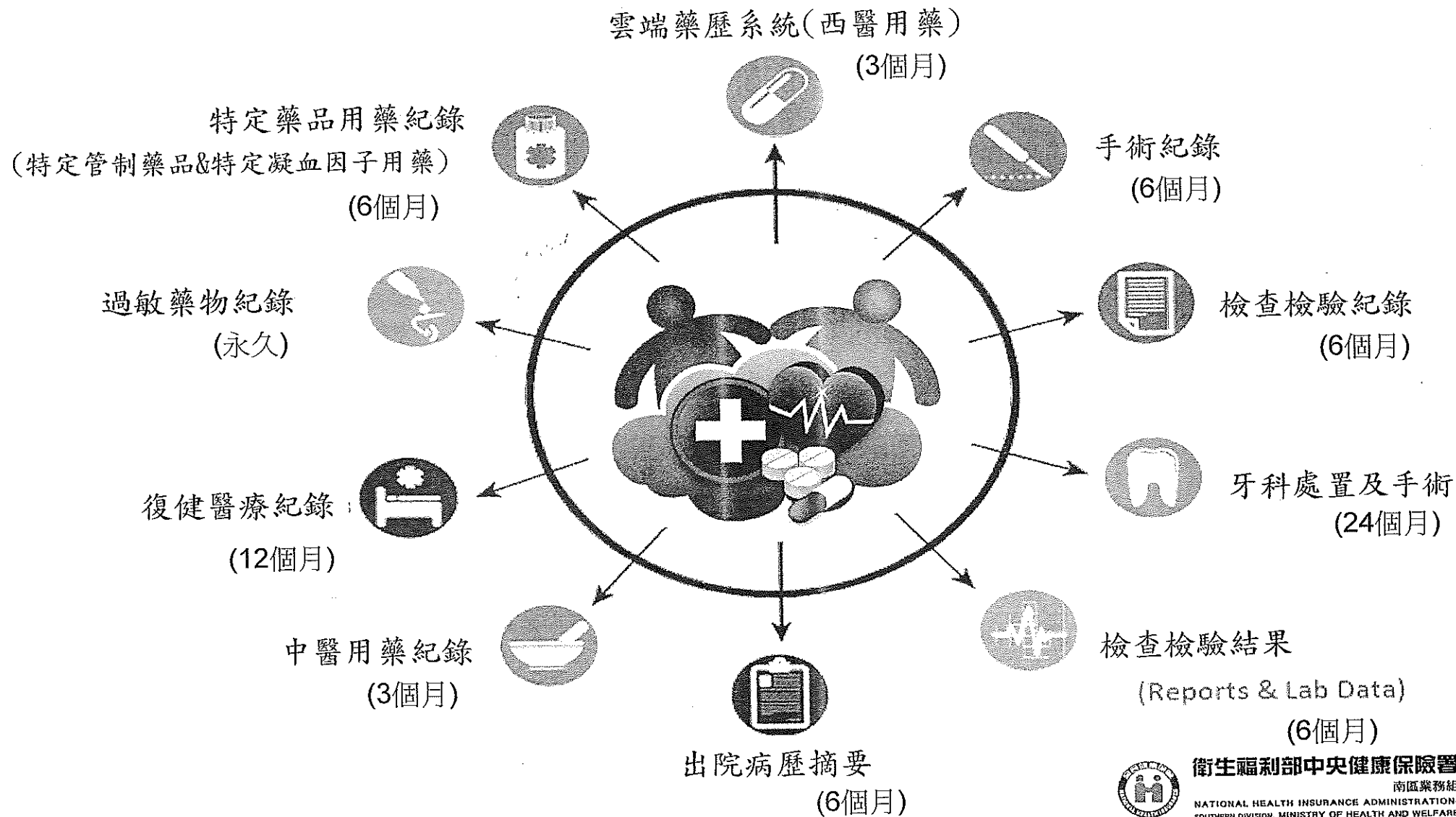
正本：台南市牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會

副本： 106.12.29		收文
☐	☒	彙辦
存查	轉知	
△會員		擬辦
光 心 心		簽名

主任委員 沈茂茶

健保醫療資訊雲端查詢系統

(目前已提供11大類資訊)



衛生福利部中央健康保險署
南區業務組
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION-
SOUTHERN DIVISION, MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE