

## 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220號10樓

傳真：(02)25000120

聯絡人及電話：謝尚廷 (02)25000133 轉2647

電子郵件信箱：tin@tca.org.tw

受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 107 年 7 月 18 日

發文字號：牙全廷字第 1556 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  
122 項(含西藥 92 項及中藥 30 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 7 月 13 日健保審字  
第 1070035691 號公告。

正本：各縣市牙醫師公會

牙醫全聯會  
校對章(265)

理事長 謝尚廷

|                             |                                        |
|-----------------------------|----------------------------------------|
| 107.7.24                    | 文                                      |
| <input type="checkbox"/> 存查 | <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 |
| PO 網                        | 擬辦                                     |
| 簽名                          | 簽名                                     |
| 2018<br>0725                |                                        |

本案依照分層負責規定  
授權 牙醫門診醫療 主委決行  
服務審查勸行會

