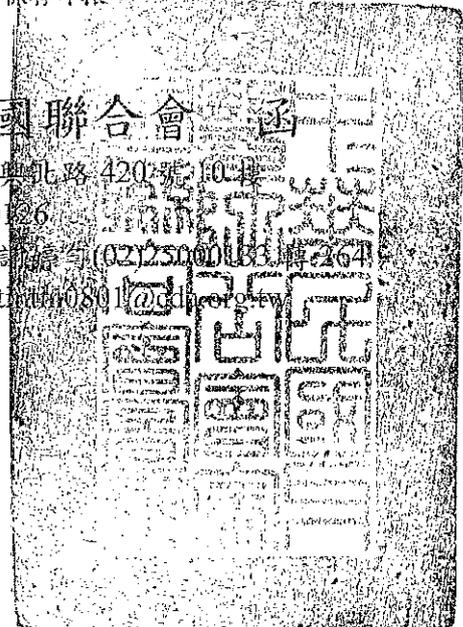


1186

檔 號：
保存年限：

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)2500126
聯絡人及電話：謝維鈞(02)2500183轉264
電子郵件信箱：tun08011@cdp.org.tw



受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 108 年 11 月 11 日
發文字號：牙全源字第 0793 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
第三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 1080075805 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 主委決行
服務審查執行會



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
108/11/11

君啟

郵件編號：568392-17-287401745

發文日期：108年11月14日 第1186號
批示日期：108年11月18日

批示項目	<input checked="" 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. 財務主委	8. 其他
	查	知								

花PO
藍禮網
金

