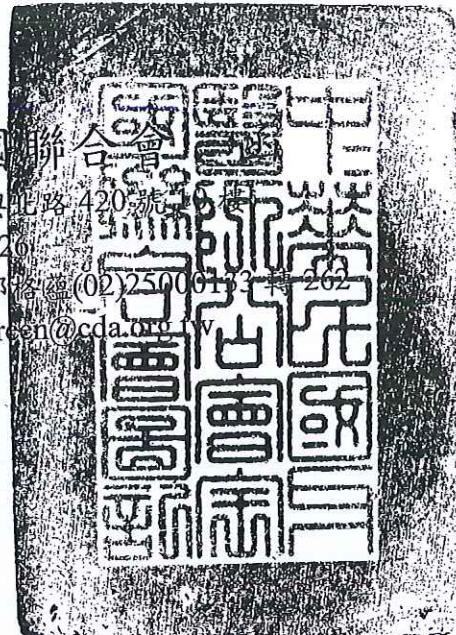


社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓
 傳真：(02)25000126
 聯絡人及電話：邵洛蓮 (02)25000133 手機 262
 電子郵件信箱：green@cda.org.tw



受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國 110 年 9 月 16 日

發文字號：牙全志字第 00194 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署(以下簡稱健保署)「110 年第 1 季牙醫門診總額各分區一般服務每點支付金額結算說明表」，請轉知所屬會員逕於健保署全球資訊網下載，請查照。

說明：

- 一、檢送衛生福利部中央健康保險署健保醫字第 1100034196B 號函。
- 二、旨揭牙醫門診總額結算說明表下載路逕為健保署全球資訊網/醫事機構/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各部門總額分配參數及點值結算說明表(105年起)/牙醫總額。

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

本案依照分層負責規定
授權 主委決行



請加入牙醫全聯會 LINE@

收文日期:	110年9月23日	第	887	號	簽章									
批示日期:	110年9月24日													
批示項目	<input type="checkbox"/> 存	<input checked="" type="checkbox"/> 轉	1. 全體會員	2. 學術委員會	3. 健康促進委員會	4. 環保委員會	5. 口腔衛生委員會	6. 主委會	7. 委員會	8. 講師委員會	9. 遠洋委員會	10. 活動委員會	11. 財務委員會	12. 手工藝委員會
查知														

理事長王俊凱

P0
花藍禮金網

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號
傳真：(02)27069043
承辦人及電話：林其瑩(02)27065866轉
3618
電子信箱：a111149@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110年9月8日
發文字號：健保醫字第1100034196B號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：請至本署全球資訊網自行擷取

主旨：110年第1季「牙醫門診總額各分區一般服務每點支付金額
結算說明表」已確認並公布於本署全球資訊網，下載路徑
如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險法第62條第3項規定暨110年8月24日「全民健康保險醫療給付費用牙醫門診總額研商議事會議」110年第2次會議決定辦理。
- 二、旨揭牙醫門診總額結算說明表請逕自本署全球資訊網下
載，路徑為本署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療
費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各部門
總額預算分配參數及點值結算說明表(105年起)/牙醫總
額。
- 三、依全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法
規定，自110年9月15日起，牙醫門診總額費用之暫付、核
付，依110年第1季結算點值辦理，並於110年9月辦理該季
點值結算後追扣補付事宜。



正本：本署各分區業務組

副本：衛生福利部、衛生福利部全民健康保險會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、各縣市牙醫師公會、財政部賦稅署、本署資訊組、本署財務組、本署主計室、本署醫審及藥材組、本署醫務管理組

電 2011/09/08 文
交 檢 章

裝

訂



綠



中華民國牙醫師公會全國聯合會
社團法人