

624

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)25000126

聯絡人及電話：邵格蘊(02)25000133 轉 261

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 113 年 6 月 12 日

發文字號：牙全仁字第 01386 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)「112 年第 4 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 1130662493A 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。

正本：各縣市牙醫師公會、牙醫門診醫療服務六區審查分會

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區審查分會 主委決行

收文日期：113年 6月 18日	第	號	簽章
批示日期：113年 6月 日			

理事長王啓芳

批	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	存	轉	1. 全體	2. 學術	3. 健保	4. 環保	5. 口衛	6. 聯誼	7. 總務	8. 財訊	9. 偏遠	10. 公關	11. 關生	12. 法令	特殊需求
示																	
項																	
目																	
查																	
知																	

PO
藍禮網
花禮金

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：莊玉芬
聯絡電話：02-27065866 分機：3607
傳真：02-27069043
電子郵件：A111392@nhi.gov.tw

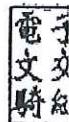
受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年6月3日
發文字號：健保醫字第1130662493A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：112年第4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，請查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險法第62條第3項規定暨113年5月21日「全
民健康保險醫療給付費用牙醫門診總額113年第2次研商議
事會議」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113年6月15日起，牙醫門診總額費用之暫付、核
付，依112年第4季結算點值辦理，並於113年6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

2024/06/03 文
公 印 章

裝

打

錄

