

1048

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：謝煒白(02)25000133 轉 264
 電子郵件信箱：mtun0804@cda.org.tw

受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 114 年 10 月 30 日
 發文字號：牙全岳字第 00542 號
 速別：
 密等及解密條件或保密期限：
 附件：如主旨

主旨：函轉健保審字第 1140672790 號函，有關 114 年 11 月份全民健康保險藥品價格之異動情形，請詳藥品價格明細表(計 57 項)，前揭資料請於本會網站 <https://www.cda.org.tw/> 新聞資訊/最新消息下載，敬請周知所屬會員，請 查照。

正本：各縣市牙醫師公會

牙醫全聯會
 校對章(265)

理事長 陳世岳

本案依照分層負責規定
 授權 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委決行

收文日期:	114	年	11	月	4	日	第 1048 號	簽章					
批示日期:	114	年	11	月		日							
批示項目	☐	☒	☒	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	存	轉	全	學	健	環	口	聯	總	實	偏	公	法
	查	知	體	術	保	保	衛	誼	務	訊	遠	關	令
			會	主	主	主	主	主	主	主	主	主	主
			員	委	委	委	委	委	委	委	委	委	委

理事長 林致平

花藍網金 PO 禮金

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

處理日期

114/10/30

社團法人台南市牙醫師公會

君啟

郵件編號： 1014765-15-354120416



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：何承穎

聯絡電話：02-27065866 分機：1559

傳真：02-27027723

電子郵件：a110905@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114年10月23日

發文字號：健保審字第1140672790號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：有關114年11月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳
如藥品價格明細表（計57項），請查照並轉知所屬會員或
特約醫療院所。

說明：前揭資料，置於本署全球資訊網(<https://www.nhi.gov.tw>)：健保服務\健保藥品與特材及醫療服務\健保藥品\健
保藥品品項查詢\健保用藥品項，請自行下載。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華
民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製
藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、台灣醫院協
會、台灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台北市西
藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、社團法人中華民國學名
藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、本署各分區業務組

副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司



