

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

收文日期	112.9.05
編號	2698

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓  
 傳真：(02)25000126  
 聯絡人及電話：施奕含(02)25000133 轉 263  
 電子郵件信箱：yihan@cda.org.tw



受文者：詳如正、副本

發文日期：中華民國 112 年 9 月 4 日  
 發文字號：牙全仁字第 00143 號  
 速別：最速件  
 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「健保卡資料上傳格式 2.0 作業說明」，自 112 年 9 月 1 日起生效，與「健保卡資料上傳格式 1.0 作業說明」雙軌併行，請轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部中央健康保險署 112 年 8 月 31 日健保醫字第 1120663681 號公告辦理。請各縣市牙醫師公會周知所屬會員。
- 二、公告內容置於衛生福利部中央健康保險署全球資訊網/首頁 健保服務 健保卡申請與註冊 健保卡資料下載區 就醫識別碼專區-健保卡資料上傳格式 2.0 作業說明，請自行擷取。

正本：各縣市牙醫師公會

副本：牙醫門診醫療服務 6 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 6 區審查分會 主委決行