

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)25000126  
聯絡人及電話：謝慶年(02)25000188轉264  
電子郵件信箱：tbt108011@cdi.com.tw

收文日期	108.11.14
編 號	2324

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  
連別：  
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  主委決行



請加入牙醫全聯會LINE@

