

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：謝靖勻(02)25000133轉264

電子郵件信箱：tintin0801@sab.org.tw

收文日期	109.9.-8
編 號	3544

受文者：詳如正本

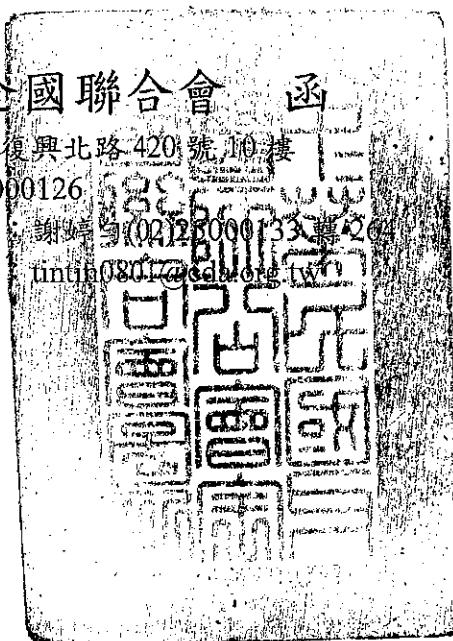
發文日期：中華民國 109 年 9 月 1 日

發文字號：牙全棟字第 00101 號

速別：

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函「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦第七年(108年)藥費核付金額超出目標值之額度暨109年藥品支付價格年度例行調整結果，於109年8月25日以健保審字第1090036072號公告；前揭資料請至衛生福利部中央健康保險署網站 <http://www.nhi.gov.tw> /公告下載，請查照並轉知所屬會員。

說明：檢送健保審字第 1090036072A 號函。



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 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委決行

