

牙醫門診醫療服務台北區審查分會

| | |
|------|----------|
| 收文日期 | 108.5.15 |
| 編號 | 1364 |

地址：台北市忠孝東路二段 120 號 7 樓
傳真：(02)2341-5109
聯絡人及電話：林擁晴(02)2358-4515
電子郵件信箱：cadtpi@ms39.hinet.net

受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 108 年 5 月 9 日
發文字號：(108)健保台北字第 317 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準項目
92099B(單側顱顎關節障礙乾針治療)、92100B(單側顱顎
關節沖洗)，自費用年月 108 年 4 月起，需填列申報格式
「診療之部位」欄位，敬請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、隨函檢附中華民國牙醫師公會全國聯合會請辦單。
- 二、有關旨揭支付標準項目，施行右側填寫「L」、施行左側填寫「R」。

正本：社團法人台北市牙醫師公會、社團法人新北市牙醫師公會、社團法人基隆市牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會

副本：中華民國牙醫師公會全國聯合會

常務委員 許明哲 顏國濱
 溫斯勇 蔡志明

中華民國牙醫師公會全國聯合會請辦單

速別：

日期：108.5.2

文號：1080506

*請交副本彙報主任

請辦單位：牙醫門診醫療服務六區審查分會

請辦事由：有關全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準項目 92099B(單側顱顎關節障礙乾針治療)、92100B(單側顱顎關節沖洗)，自費用年月 108 年 4 月起，需填列申報格式「診療之部位」欄位，詳如說明段，敬請週知會員，請查照。

說明：

- 一、依據中央健康保險署健保醫字第 1080033230 號函辦理。
- 二、有關旨揭支付標準項目，施行右側填寫「L」、施行左側填寫「R」。

發文單位

主總
委額
許世明

幹事
潘佩筠

委員會：醫療服務審查執行會 主任委員：

承辦人：潘佩筠

受文單位

擬辦：

批示：

| | |
|------------------|------|
| 108.5.07 | 收文日期 |
| ①會同常務/執行委員 審議 | 簽辦 |
| ②函文各公會宣導 | 批示 |
| 3/2 | 備查 |

附
件

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號
傳真：(02)27069043
承辦人及電話：宋兆喻(02)27065866轉3616
電子信箱：all10995@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108年5月1日
發文字號：健保醫字第1080033230號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：無

主旨：自費用年月108年4月起申報全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準編號92099B「單側顱顎關節障礙乾針治療」及92100B「單側顱顎關節沖洗」，需填列申報格式「診療之部位」欄位案，請轉知轄區各特約醫事服務機構知悉，請查照。

說明：

- 一、查旨揭兩項診療項目業經衛生福利部108年2月19日以衛部保字第1081260044號令公告自108年3月1日起生效。
- 二、為釐清院所施行之部位，自費用年月108年4月起申報旨揭兩項診療項目，需填列申報格式「診療之部位」欄位，施行右側填寫「R」、左側填寫「L」。

正本：本署各分區業務組

副本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、本署醫審及藥材組、本署醫務管理組

2018-05-02
09:42