

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：謝煥鈞 (02)25000135 轉 2611

電子郵件信箱：tintin0801@cdfa.org.tw

收文日期	110.5.28
編 號	0283

受文者：詳如正本

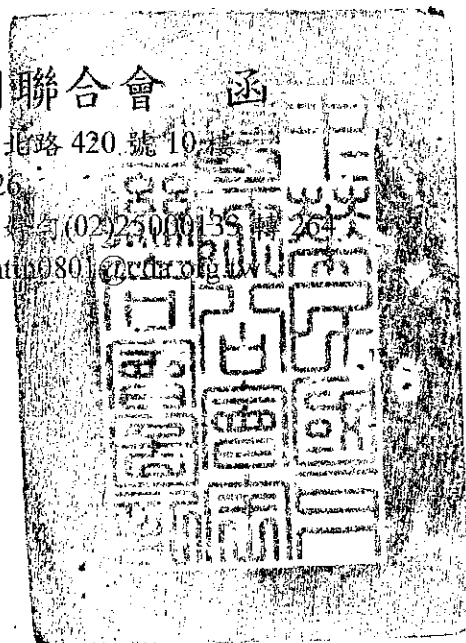
發文日期：中華民國 110 年 5 月 25 日

發文字號：牙全棟字第 01347 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

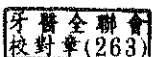
附件：如說明



主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告專利權期滿日於每年  
第一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 1100035399 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

授權牙醫門診醫療服務審查執行會主委決行



請加入牙醫全聯會LINE@

