

檔 號：
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號
9樓

承辦人：陳威利

電話：(02)2752-7286分機123

傳真：(02)2771-8392

Email：ili.chen@mail.tma.tw

受文者：台北市醫師公會

發文日期：中華民國115年4月30日

發文字號：全醫聯字第1150000486號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (0000486A00_ATTCH4. pdf)

主旨：衛生福利部中央健康保險署業已產製完成114年度「全民健康保險特約醫事服務機構申請醫療費用分列項目表」，請轉知所屬會員至VPN查詢及下載，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部中央健康保險署115年4月27日健保醫字第1150661774號書函副本辦理(如附件)。
- 二、相關訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 陳 相 國