

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：蘇慧珂

電話：(02)2752-7286分機172

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：shk2024@mail.tma.tw

受文者：台北市醫師公會

發文日期：中華民國115年5月12日

發文字號：全醫聯字第1150000514號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

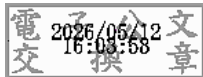
附件：如文 (0000514A00_ATTCH2. pdf)

主旨：轉知衛生福利部中央健康保險署公告全民健康保險五年內
不予特約之地址及起迄時間，詳如附件，請查照。

說明：依據衛生福利部中央健康保險署115年4月29日健保企字第
1150680659A號公告副本辦理。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 陳 相 國