

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：方毓涵

受文者：各會員

發文日期：中華民國101年7月2日

發文字號：雲縣中醫超字第067號

速別：

密等及解密條件：

附件：

主旨：檢送行政院衛生署中央健康保險局公告修訂「特約醫事服務機構(門診、住院及交付機構)醫療費用點數申報格式及填表說明(XML檔案格式)」，並自一百零一年七月一日(費用年月)起實施，請查照。

說明：

- 一、依據行政院衛生署中央健康保險局101年6月19日(101)全聯醫總峰字第0892號函辦理。
- 二、特約醫事服務機構(門診、住院及交付機構)醫療費用點數申報格式及填表說明(XML檔案格式)公告資料可利用中央健康保險局網站查詢或下載。

理事長陳志超

