

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：江佩容

受文者：本會會員

發文日期：中華民國109年2月18日
發文字號：(109)雲縣中醫邦字第035號
速 別：
附 件：乙件

主旨：敬請各會員於**申報健保費、藥品明細時，請務必核實申報門診日劑藥費、藥品明細，並減少向保險對象收取自費之科學中藥品項**，請 查。

說明：依據中華民國中醫師公會全國聯合會109年2月7日(109)全聯醫總富字第0196號函辦理。

理事長黃上邦

檔 號：

保存年限：

109年2月13日

函 收字第 066 號

中華民國中醫師公會全國聯合會

會址：新北市板橋區民生路一段33號11樓之2

電話：(02)2959-4939

傳真：(02)2959-2499

E-mail：wang561229@gmail.com

承辦人：王逸年 分機：17

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 109 年 2 月 7 日

發文字號：(109)全聯醫總富字第 0196 號

速 別：

附 件：

主 旨：敦請貴會利用行文、會員大會以及各項會議等機會，加強輔導會員於申報健保費用、藥品明細時，務必核實申報門診日劑藥費、藥品明細，並請減少向保險對象收取自費之科學中藥品項，請察照辦理。

說 明：依衛生福利部中央健康保險署「中醫門診總額研商議事會議」108 年第 4 次會議決議辦理。

中醫全聯會
校對章(四)

正 本：各縣市中醫師公會、中醫門診醫療服務審查執行會六區分會

副 本：衛生福利部中央健康保險署

理事長 柯富揚