

檔 案：
保存年限：

牙醫門診醫療服務中區審查分會

地 址：台中市南區忠明南路 789 號 34 樓之 1
電 話：(04) 22658901
聯絡人：成錦瑩

受文者：臺中市大臺中牙醫師公會

發文日期：中華民國 108 年 5 月 10 日
發文字號：中牙十一璧字第 0617 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準項目
92099B(單側顱顎關節障礙乾針治療)、92100B(單側顱顎關節沖洗)，自費用年月 108 年 4 月起，需填列申報格式「診療之部位」欄位，詳如說明段，敬請貴會轉知所屬會員，請查照。

說明：

- 一、依據中央健康保險署健保醫字第 1080033230 號函暨牙醫全聯會 1080506 號請辦單辦理。
- 二、有關旨揭支付標準項目，施行右側填寫「R」、施行左側填寫「L」。

正本：台中市牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會

副本：本會各審查醫藥專家

主任委員 石家璧

登入網站
轉知全體會員
廖朝輝
指示
108年5月17日