

衛生福利部 函

機關地址：11558臺北市南港區忠孝東路6段488號
傳 真：(02)85906048
聯絡人及電話：羅資文(02)85906778
電子郵件信箱：hgpower2th@mohw.gov.tw

100



郵件編號130181

台北市衡陽路6號

受文者：中華民國免疫學會

發文日期：中華民國104年12月14日
發文字號：衛部保字第1041260872C號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：發布令影本(含修正條文)1份

主旨：「全民健康保險保險對象免自行負擔費用辦法」第五條及第二條附表一、二，業經本部於中華民國104年12月14日以衛部保字第1041260872號令修正發布，茲檢附發布令影本(含修正條文)1份，請查照。

說明：旨揭辦法修正預告期間各界所提編碼相關建議未經採納者，請中央健康保險署後續關注相關執行情形，避免因轉碼造成保險對象權益受影響。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、台灣醫院協會、台灣社區醫院協會、中華民國區域醫院協會、台灣醫學中心協會、台灣內科醫學會、台灣外科醫學會、台灣小兒外科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣整形外科醫學會、中華民國免疫學會、中華民國風濕病醫學會、台灣神經外科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、台灣腎臟醫學會、衛生福利部中央健康保險署、本部全民健康保險會、本部全民健康保險爭議審議會

副本：

部長 蔣丙煌