

衛生福利部中央健康保險署 函

機關地址：臺北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：張小姐(02)27065866轉2614
電子信箱：liannchang@nhi.gov.tw

受文者：

發文日期：中華民國104年8月27日
發文字號：健保醫字第1040033740A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨

主旨：檢送104年8月19日「全民健康保險醫療給付費用醫院總額
研商議事會議」104年度第3次會議紀錄，如附件，請查
照。

正本：朱代表益宏、吳代表文正、吳代表志雄、吳代表肖琪、吳代表進興、吳代表鏘亮、邱代表仲慶、周代表思源、林代表昭吟、林代表慧玲、洪代表政武、侯代表彩鳳、翁代表文能、高代表瑞和、郭代表守仁、郭代表宗正、陳代表宗獻、陳代表威仁、陳代表誠仁、陳代表幸敏、洪代表冠予、張代表克士、張代表國寬、張代表嘉訓、張代表德明、梁代表淑政、游代表漢欽、童代表瑞龍、黃代表忠智、黃代表啟宗、黃代表遵誠、楊代表育正、趙代表有誠、劉代表淑芬、蔡代表淑鈴、賴代表文德、謝代表天仁、謝代表文輝、謝代表武吉、謝代表景祥、羅代表永達、龐代表一鳴、蘇代表聖村（依姓氏筆劃排序）

副本：衛生福利部、衛生福利部全民健康保險會、中華民國醫師公會全國聯合會、台灣醫院協會、中華民國物理治療師公會全國聯合會、中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、本署各分區業務組、本署醫審及藥材組、本署企劃組、本署主計室、本署財務組、本署資訊組（請協助置放於全球資訊網）、本署醫務管理組（均含附件）