

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

受文者：各會員

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國102年7月8日

發文字號：雲縣中醫超字第076號

附件：

主旨：函轉行政院衛生署中央健康保險局南區業務組新修訂之抽樣審查指標，請查照。

說明：依據中醫門診醫療服務查執行會南區分會102年7月2日中執南區(102)輝字第207號函辦理。

理事長陳志超

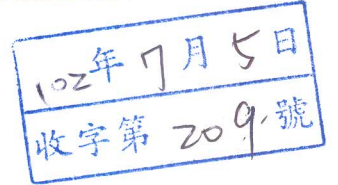
中醫門診醫療服務審查執行會南區分會 函

會址：700 台南市中西區武聖路 197 巷 16 號

電話：(06) 2502912

聯絡人：李侑玟

Email：cmi.s226493@msa.hinet.net



受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 102 年 07 月 02 日

發文字號：中執南區 (102) 輝字第 207 號

速別：

附件：如主旨

主 旨：檢送行政院衛生署中央健康保險局南區業務組新修訂之抽樣
審查指標，請 查照並轉知所屬會員。

說 明：

- 一、依據 102 年 06 月 20 日中央健康保險局南區業務組「102 年第 2 次全民健保中醫門診醫療服務審查執行會南區分會共管會議」決議辦理。
- 二、自 102 年 7 月 (費用年月) 起，新增「每月同患者申報診察費 > 6 次，且大於 6 次個案數達 3 人以上者」為常規抽審指標。

正本：台南市中醫師公會、大台南中醫師公會、嘉義市中醫師公會、
嘉義縣中醫師公會、雲林縣中醫師公會

主任委員

謝明輝