檔　　號:
保存年限:

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：白小姐
聯絡電話：(02)8590-6744
傳真：(02)8590-6048
電子郵件：lgpai@mohw.gov.tw

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國115年11月2日
發文字號：衛部保字第1151260536號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：所報修正「全民健康保險鼓勵院所加強推動腹膜透析與提升照護品質計畫」一案，同意照辦，復請查照。

說明：復貴署115年10月20日健保醫字第1150664753號函。

正本：衛生福利部中央健康保險署
副本：電子公文交換章 2026/11/03 09:01:30

總收文 115.11.03
1150123287