

抄本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段140號
聯絡人：張毓芬
聯絡電話：02-27065866 分機：2629
電子郵件：A111037@nhi.gov.tw

受文者：如正本行文單位

發文日期：中華民國113年9月13日
發文字號：健保醫字第1130057291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：檢送衛生福利部公告修訂「全民健康保險醫院總額支付制度
品質確保方案」表一(附件)，請查照。

說明：依衛生福利部113年9月6日衛部保字第1130140005號公告(副
本)辦理。

正本：本署各分區業務組、本署醫審及藥材組
副本：