

全民健康保險特約醫事機構購藥高於健保價問題反映表

醫事機構名稱： _____

聯絡人及電話： _____

醫事機構代碼： _____

序號	藥品健保代碼	英文商品名	廠商名稱	健保價	供應價	說明
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

備註：表格填寫後請檢附報價單或採購收據 E-mail：A111454@nhi.gov.tw；或傳真至(02)27027723，再來電告知。

中央健康保險署辦理購藥問題單一窗口：

(02)27065866#3646 邱小姐