

機構地址
機構名稱
機構代號

衛生福利部中央健康保險署  
醫療費用付款通知書

申請日期：109/07/17

費用年月：109/06

付款日期：109/09/15

醫事類別	門診西醫醫院	付款別	I-送核(含自墊核退) 1P7(詳說明)			
核定費用		暫付費用				
申請數		受理數 A	\$48,840,792			
核減數		暫付成數 B	6.64			
點值調整數		點值 C	0.900000000000			
核定金額		暫付金額(A*B*C)	\$2,918,785			
服務成本		暫付別	二暫			
電子資料處理費						
當月暫付						
當月溢付						
說明：	<input style="border: 1px solid red;" type="text"/>					
	扣款原因	費用年月	醫事機構類別	扣款金額	扣款業務組	扣款醫事機構代碼
無扣款資料！						
	實付金額	\$2,918,785				

**【1P7 時】：**

說明：參加 COVID-19(武漢肺炎)疫情期間提升暫付方案院所二暫金額暫不付款