

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：李佩真

聯絡電話：02-27065866 分機：2666

傳真：02-27069043

電子郵件：A111234@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年5月19日

發文字號：健保醫字第1120662070號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：醫療費用申報總表線上確認-特約醫事服務機構作業說明1份
(A21030000I_1120662070_doc1_Attach1.pdf)

主旨：本署「醫療費用申報總表線上確認作業」新增醫院授權人員執行一案，請協助轉知會員可向所轄分區業務組提出申請，請查照。

說明：醫療費用申報總表線上確認-特約醫事服務機構作業說明如附件，並已放置於本署健保資訊網服務系統（VPN）（下載專區項下/類別：定時上傳；服務項目：醫療費用申報），可自行下載使用。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、台灣醫院協會、中華民國公立醫院協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會

副本：本署各分區業務組

