

社團法人高雄市第一藥師公會
收日期 108年10月5日
文書號 第 662 號

衛生福利部中央健康保險署高屏業務組

機關地址：高雄市前金區中正四路259號
傳真：(07)2312609
聯絡人及電話：沙芸飛(07)2315151轉2211
電子信箱：F112088@nhi.gov.tw

830
高雄市鳳山區文衡路458號9樓

受文者：社團法人高雄市第一藥師公會

發文日期：中華民國108年10月1日
發文字號：健保高費二字第1086171235號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

- 一、文擬存查
- 二、擬PO文公告週知

主旨：有關「特約交付機構醫療費用點數申報格式及填表說明」中「d24診治醫師代號」欄位，自費用年月108年11月起新增檢核如說明段，不符者將予退件，請協助轉知所屬會員，請查照。

說明：旨揭「d24診治醫師代號」，本署將先檢核ID邏輯；不符者再檢核機構代碼，且「d14就醫(處方)日期」須在合約起迄日內。

正本：本轄區藥師(生)公會共8單位
副本：HIS廠商共10家



衛生福利部中央健康保險署高屏業務組

3/3