

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

機關地址：臺北市大安區信義路3段140號
傳真：(02)27025834
承辦人及電話：林宇泰(02)27065866轉2673
電子信箱：a110778@nhi.gov.tw

10476

臺北市松山區復興北路420號10樓

受文者：中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國107年9月27日

發文字號：健保企字第1070038601號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本署107年度「醫師滿意度調查」即將開始，惠請轉知所屬會員如有收到前項邀請函，請惠予撥冗填復問卷，請查照。

說明：有關本年度「醫師滿意度調查」，係委託國立臺灣大學健康政策與管理研究所辦理。本次調查係以郵寄邀請函，採不記名方式上網填答、或掃描QRcode直接進行問卷填答。懇請轉知所屬會員支持、並惠予填復，無紉感荷。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：國立臺灣大學健康政策與管理研究所董鈺琪副教授、本署企劃組

衛生福利部中央
健康保險署核對章(5)

署長李伯璋