

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：陳凱徨

聯絡電話：(02)8590-7307

傳真：(02)8590-7088

電子郵件：mdckh@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年7月3日

發文字號：衛部醫字第1090020927號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：貴會所詢非健保特約牙醫醫療院所申請診所防疫獎勵金程序，本部將另案公告申請及撥付程序，請查照。

說明：復貴會109年6月24日牙全源字第1625號。

正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：

