

正本

發文方式：紙本郵寄

檔號：

保存年限：

### 桃園市政府衛生局 函

320029

桃園市中壢區環北路400號18樓之2

地址：330206桃園市桃園區縣府路55號

承辦人：衛生稽查員 蘇柏瑞

電話：(03)3340935 分機2333

電子信箱：10060836@mail.tycg.gov.tw

受文者：社團法人桃園市牙醫師公會

發文日期：中華民國113年5月9日

發文字號：桃衛醫字第11300428291號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四

主旨：有關衛生福利部為瞭解各醫療機構掛號費（不含部分負擔）調漲情形，請貴單位協助轉知所屬會員，請各診所於113年5月25日前回報5月份調整情形，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部113年4月1日衛部醫字第1131662729號函辦理。
- 二、請貴院依5月份掛號費調漲情形，按擇一填復（勿重複填報）：
  - (一)書面回復（請依附件檢附之調查表格式回報）。
  - (二)電子信箱回復（信箱：su10060836@gmail.com）。
  - (三)填寫Google表單回復（網址：<https://forms.gle/X9kCduu1b9Z4s8E7A>；或掃描附件QR code）。
- 三、如113年5月份未調漲掛號費，不須填復表單，如未陳報將視為無調整掛號費。
- 四、檢附醫療機構調漲掛號費5月份調查表及Google表單QR code各1份。

正本：社團法人桃園市牙醫師公會、社團法人桃園市醫師公會、社團法人桃園市中醫師公會、桃園市診所協會

副本：

# 局長 劉宜廉

本案依分層負責規定授權科(組)長、主任決行

收文編號 34	號	批示日期 113年5月14日	簽章
批示項目			
<input type="checkbox"/> 備查 <input type="checkbox"/> 公告 <input type="checkbox"/> 官網 <input type="checkbox"/> 社群 <input type="checkbox"/> LINE@ <input type="checkbox"/> 轉知 主委 <input type="checkbox"/> 出席(致贈) <input type="checkbox"/> 花籃 <input type="checkbox"/> 禮金 \$ 元			



113 年 5 月份掛號費調查表單

