

檔 號：
保存年限：

中華民國中醫師公會全國聯合會 書函

會址：新北市板橋區民生路一段 33 號 11 樓之 2
電話：(02)2959-4939
傳真：(02)2959-2499
E-mail：tw.tm@msa.hinet.com
承辦人：王逸年 分機：17

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 109 年 10 月 23 日
發文字號：(109)全聯醫總富字第 0785 號
速 別：
附 件：函文影本，乙份。

主 旨：函轉衛生福利部中央健康保險署 109 年 10 月 13 日健保企字第 1090038604 號函影本乙份，請察照辦理。

說 明：

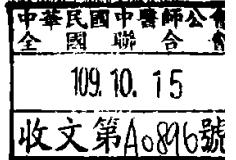
- 一、衛生福利部中央健康保險署委託臺北醫學大學公共衛生系邱弘毅教授針對醫師進行「健保政策認知及滿意度調查」，用以作為未來相關政策改善精進之依據，敬請貴會於 109 年 11 月 15 日以前，協助完成調查。
- 二、有關「109 年度中醫師滿意度調查問卷」請至網址：
<https://www.surveycake.com/s/7Kz1e> 點閱填寫，併此敘明。

正 本：各縣市中醫師公會、中醫門診醫療服務審查執行會六區分會
副 本：秘書處

中醫全聯會
校對章(四)

中華民國中醫師公會全國聯合會

檔 號
保存年限



衛生福利部中央健康保險署 函

機關地址：臺北市信義路3段140號
傳真：(02)27025834
承辦人及電話：黃慧凌(02)27065866轉2530
電子信箱：a111157@nhi.gov.tw

220
新北市板橋區民生路一段33號11樓之2
受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國109年10月13日
發文字號：健保企字第1090038604號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：無

主旨：有關本署委託社團法人台灣公共衛生學會辦理西醫師、牙醫師、中醫師滿意度調查，請貴會協助轉知所屬成員踴躍填答，請查照。

說明：

- 一、本調查為瞭解醫師對健保政策認知及滿意度，作為政策持續改善依據，使政策推動更符合各界需求，提供國人更好的健保醫療服務。
- 二、調查期間為109年10月12日至11月30日止。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會全國聯合會
副本：社團法人台灣公共衛生學會 衛生福利部中央健康保險署收列(2)

署長 **李伯璋** 出差
副署長 蔡淑鈴 代行

裝

訂

線