

正本

檔 號：

保存年限：

彰化縣衛生局 函

地址：50049彰化市中山路2段162號
承辦人：邱翠容
電話：04-7115141分機502
傳真：04-7121309
電子信箱：rong527@mail.chshb.gov.tw

彰化市南郭路一段63號5樓

受文者：彰化縣醫師公會

發文日期：中華民國102年11月6日

發文字號：彰衛保字第1020035861號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關衛生福利部國民健康署自99年7月1日起實施「兒童發展篩檢轉介確診費用」及101年7月18日起實施「兒童重要疾病(含髖關節、隱睪症、膽道閉鎖)篩檢轉介確診費用」之申報事宜，請轉知所屬會員依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部國民健康署102年11月4日國健婦字第1020411310號函辦理。
- 二、旨揭確診費用，該署前以99年4月9日國健婦字第0990400594號函文實施：復經100年4月20日國健婦字第1000400761號函修正，並併於102年5月17日署授國字第1021400368號公告修正之「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」辦理。
- 三、因應本(102)年會計年度之結算期限將屆，故旨揭款項之請領，請務必於本(102)年12月15日前，將符合上開費用條件經兒童預防保健服務發現之疑似發展遲緩及重要疾病者之轉介確診費用申請案，送該署核辦。至於12月16日至12月31日之轉介確診費用，請列入103年申請。

張以

正本：彰化縣醫師公會、彰化縣診所協會

副本：

局長 葉彥伯

彰化縣醫師公會	
收文日期	102. 11. 11
收文字號	彰醫字第 1299 號
本案依分層負責規定 授權科室主管決行	