

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)27026324

承辦人及電話：林宇泰(02)27065866轉2673

電子信箱：a110778@nhi.gov.tw

10476

台北市復興北路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106年9月21日

發文字號：健保企字第1060038599號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本署106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問卷，請惠予撥冗填復，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。本次問卷係以郵寄方式發放，採不記名方式填答。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(2)

署長李伯璋