

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：簡錦慧

聯絡電話：(02)8590-7205

傳真：(02)8590-7070

電子郵件：ags49300s@mohw.gov.tw

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國110年11月19日

發文字號：衛部爭字第1103460719號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (A21000000I\_1103460719\_doc2\_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部全民健康保險爭議審議會110年11月12日召開

「全民健康保險醫療費用爭議案件審查共識會議—有關呼  
吸器依賴患者整合性照護」會議紀錄1份，請查照。

正本：衛生福利部中央健康保險署、本部全民健康保險爭議審議會醫療審查專家

副本：本部全民健康保險爭議審議會(含附件)

