

全民健康保險牙醫師至醫療資源不足地區巡迴服務計畫-
巡迴醫療團月統計資料及排班表

申請月份： 年 月

申請醫療團：

巡迴日期	星期	巡迴時間 (24 時制)	巡迴時數	巡迴地點	巡迴醫師	醫事機構代碼	核實申報數	論次申報數	診療人次	A3 案件人次

- 一. 核實申報費用為未加成前之費用(申請點數+部分負擔)
- 二. 論次給付費用包含：P22002、P22003、P22004
- 三. 將此表連同服務報酬申請表函送牙醫全聯會及保險人分區業務組
- 四. A3 案件：預防保健案件