

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29
號9樓

聯絡人：林筱庭

電話：(02)27527286-152

傳真：(02)2771-8392

Email：janice31423@tma.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國108年8月8日

發文字號：全醫聯字第1080000973號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：衛生福利部中央健康保險署修正「全民健康保險藥物給付
項目及支付標準」部分規定，詳如說明，請查照。

說明：

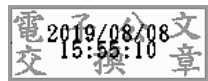
- 一、108月7月30日健保審字第1080054595號公告副本，公告異動含interferon gamma 1B成分藥品「Immukin (interferon gamma 1B) 0.1mg/0.5mL健保代碼為X000167206」共1品項之支付價格。
- 二、108月8月1日健保審字第1080035919號公告副本，公告新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準之特材品項」，計178項。
- 三、108月8月2日健保審字第10800355906B號函，通知健保用藥品項Xarelto Film-Coated Tablets 10mg、15mg及20mg (健保代碼為BC25129100、BC25648100及BC25647100)等3品項之全民健康保險藥品價格異動情形，自108年10月1日起均調整支付價格為每粒60元。
- 四、附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於該署全



球資訊網公告擷取。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 邱 泰 源

裝

訂

線

