

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

承辦人：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109年3月6日

發文字號：全醫聯字第1090000240號

速別：普通件

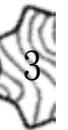
密等及解密條件或保密期限：

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、109年2月15日健保審字第1090051735號公告副本，公告異動第八凝血因子Kovaltry injection 250 IU、500 IU、1,000 IU及2,000 IU共4品項之支付價格及修訂第八、第九凝血因子製劑之藥品給付規定。
- 二、109年2月17日健保審字第1090034895號公告副本，公告異動含amoxycillin 400毫克/5毫升及clavulanic acid, 57毫克/5毫升成分規格用於抗感染特殊藥品Augmentin syrup 457mg/5mL等共1品項之支付價格。
- 三、109年2月20日健保審字第1090051997號函，健保用藥新增品項「Zithromzx 250mg Tablets」（健保代碼：X000192100）經食藥署同意專案進口，為避免國內供應中斷



而影響臨床用藥之虞，故專案暫予支付，其健保支付價為每粒22.7元，自109年3月1日生效，並於110年3月1日停止給付。

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