

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：黃瑋絜

電話：(02)27527286-152

傳真：(02)2771-8392

Email：weichieh@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110年11月1日

發文字號：全醫聯字第1100001426號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

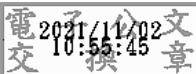
附件：

主旨：衛生福利部中央健康保險署修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定，及其健保用藥異動情形，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、110年10月18日以健保審字第1100060699號公告異動含cabozantinib成分藥品（如Cabometyx）共3品項支付價格及修訂其藥品給付規定，修訂含sunitinib成分藥品（如Sutent）、含pazopanib成分藥品（如Votrient）之給付規定。
- 二、為響應節能減碳活動，附件敬請自行於中央健保署全球資訊網公告擷取，路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告。

正本：各縣市醫師公會

副本：

理事長 邱泰源