

檔 號：
保存年限：

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：吳韻婕

電話：(02)27527286-154

傳真：(02)2771-8392

Email：yulia@.tma.tw



受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國106年9月27日

發文字號：全醫聯字第1060001509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、106年9月15日健保審字第1060036011號公告暫予支付特材「“美敦力”北極峰進階心臟冷凍消融導管」暨其給付規定。
- 二、106年9月15日健保審字第1060036014號公告修正含donepezil hydrochloride、galantamine hydrobromide、memantine hydrochloride及rivastigmine等4種失智症治療藥品之給付規定。
- 三、106年9月15日健保審字第1060062980號公告暫予支付含Vedolizumab成分藥品Entyvio Powder for Concentrate for Solution for Infusion及其給付規定。
- 四、106年9月18日健保審字第1060055041號公告異動含Penicillin G Sodium 300萬單位成分藥品「Penicillin G Sodium Injection "Y.F." 健保代碼為AC15845216」及「Peni



XC04101509

cillin G Sodium Injection "Y.F." 健保代碼為AC14756
216 」等共2品項之支付價格。

五、106年9月19日健保審字第1060036002號公告更正健保署於
106年2月9日以健保審字第1060034872號公告暫予支付新
增「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之特殊材料
「“亞康恩”楚克自動組織切片器 + “亞康恩”同軸導引
針 」及「"亞康恩"拜爾賓全組織切片器+“亞康恩”同軸
導引針 」等2項之支付點數。

六、106年9月20日健保審字第1060036055B號函通知健保用藥
品項「Eliquis Film-Coated Tablet 2.5mg(健保代碼BC26
124100)」及「Eliquis Film-Coated Tablet 5mg(健保代
碼BC26133100)」，由現行健保支付價每粒34.2元，自106
年11月1日起健保支付價調整為每粒32.1元。

七、附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於該署全
球資訊網公告欄擷取。

正本：各縣市醫師公會

副本：2017-09-27
10:56:22 文
章

理事長 邱 泰 源