

# 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107年9月7日

發文字號：全醫聯字第1070001258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、107年8月27日健保審字第1070035897號公告暫予支付特殊材料「"好美得卡-奧斯得寧"采登特麗白系統-限制型內襯」等3品項暨其給付規定。

二、107年8月27日健保審字第1070035900號公告暫予支付特殊材料「"好美得卡-奧斯得寧"人工髖白杯(純鈦)」等2項暨其給付規定。

三、107年8月28日健保審字第1070035918號公告修正全民健康保險特殊材料「"波士頓科技"探戈診斷電極導管(4-5極)"BOSTON SCIENTIFIC" TANGO DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS(QUAD-PENTA)」之初核支付點數為6,658點。

四、107年8月29日健保審字第1070035905B號函通知本保險健保用藥品項「Eliquis Film-Coated Tablet 2.5mg(健保代碼BC26124100)」及「Eliquis Film-Coated Tablet 5mg(



\*XC04101258\*



健保代碼BC26133100)」之異動情形。旨揭藥品現行健保支付價為每粒31.9元，自107年10月1日起，健保支付價調整為每粒31.6元。

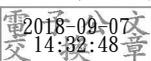
五、107年8月30日健保審字第1070035952號公告異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之含glucosamine成分藥物品項計31項暨其給付規定。旨揭藥品依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議同意取消健保收載，並自107年10月1日起，健保支付價調整為每粒0元。

六、107年8月31日健保審字第1070011980號函有關信東生技股份有限公司回收藥品「Stermin F.C. Tablets 100mg (Atenolol) "S.T."(衛署藥製字第034359號)」，新增回收批號：6CS2234、6CK2863、6C03043、6CP1861、60B0376、60B0377、60B2643、60D0279、60D0280、60D0281、60D0282等11批，請轉知所屬會員或醫療機構，對於涉及之相關品項於處方時應多加留意。

七、107年9月3日健保審字第1070035756B號有關本保險健保用藥品項「Brosym for Injection (健保代碼AC58156209)」之異動情形。旨揭藥品現行支付價格為每支255元，自107年10月1日起，價格調整為每支242元。

八、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：

理事長 邱 泰 源