

# 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26日

發文字號：全醫聯字第1070001294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9月5日健保審字第1070012155號函有關麥迪森醫藥股份有限公司之「"麥迪森"得視隆眼藥水0.1%（健保代碼：AC28047229）」藥品部分批號應予回收。旨揭藥品部分批號：5196903、5196904、5196B05、5196B06、5197601、5197602、5197A03、5197A04等8批產品，經主管機關核定係屬第二級危害回收，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。
- 二、107年9月7日健保審字第1070035953號公告暫予支付自付差額類別「特殊材質人工髖關節」品項「"聯合"優磨二代全髖白植入物-抗氧化高耐磨聚乙烯全髖白內襯」等3項。
- 三、107年9月7日健保審字第1070035975號公告修訂含「Sofosbuvir/ledipasvir（如Harvoni）」成分藥品之給付規定，及修訂C型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫。



\*XC04101294\*



裝

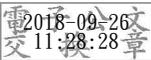
訂

線



- 四、107年9月11日健保審字第1070059506B號函通知本保險健保用藥品項「Trajenta 5mg Film-Coated Tablets (健保代碼BC25537100)」之異動情形。旨揭藥品現行支付價格為每粒19.9元，自107年10月1日起，價格調整為每粒18.9元。
- 五、107年9月11日健保審字第1070060624B號函通知本保險健保用藥品項「Victoza (成分：liraglutide，健保代碼：KC00914216)」之異動情形。旨揭藥品現行支付價格為每支1,719元，自107年10月1日起，價格調整為每支1,633元。
- 六、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