

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7月15日

發文字號：全醫聯字第1090000854號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1090000854_Attach1.pdf)

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：

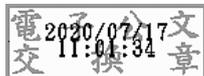
- 一、109年7月2日健保審字第1090057219號公告副本，公告異動含everolimus成分藥品「Votubia 2.5 mg tablets（健保代碼VC00021100）」及「Votubia 5 mg tablets（健保代碼VC00020100）」共2品項之支付價格。
- 二、109年7月6日健保審字第1090009203號函，有關羅氏大藥廠股份有限公司「Herceptin Vial 400mg（衛部菌疫輸字第000961號）（批號N3931B08、N3930B06及N3930B02）經主管機關認定係屬第二級危害回收。
- 三、109年7月6日健保審字第1090058132號公告副本，公告異動含Lenalidomide成分藥品Lenli Capsules 5mg、10mg、15mg、25mg等4品項之支付價格及修訂該成分藥品給付規定。
- 四、109年7月7日健保審字第1090035727A號函，有關已給付之

特殊材料「分流支架栓塞裝置」類別品項共5項之健保支付點數調整一案（附件）。

- 五、109年7月8日健保審字第1090058600B號函，健保用藥品項 Sutent Capsules 12.5mg、25mg和50mg(健保代碼：BC24593100、BC24594100、BC24595100)之價格異動情形，依藥品給付協議檢討結果，自109年9月1日起調整支付價格分別為每粒1,064元、1,916元及3,449元。
- 六、109年7月9日健保審字第1090008763號函，健保給付之特殊材料醫療器材許可證有效期限於109年5月31日前屆滿，且經廠商回復部展延許可證者，健保署將自109年9月1日起取消給付(共計19項)。
- 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擷取。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 邱泰源

109年全民健康保險價量協議支付標準調整明細表

項次	特材代碼	品名	原支付點數	調整後支付點數	生效日期
1	CMV01DED339G	"艾康蒂"德瑞佛栓塞裝置	363,553	327,197	109/10/01
2	CMV01FRED3MS	"麥新"孚瑞德血液流向重定腔內系統	363,553	327,197	109/10/01
3	CMV01FREDJMS	"麥新"微型孚瑞德血液流向重定腔內裝置	363,553	327,197	109/10/01
4	CMV01PED25V9	"恩提愛"派普萊栓塞裝置	363,553	327,197	109/10/01
5	CMV01SFD31S9	"史賽克"充沛流量導引器	363,553	327,197	109/10/01