

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：黃瑋絮

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12月24日

發文字號：全醫聯字第1100001706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12月14日以健保審字第1100016647號函知有關杏輝藥品工業股份有限公司「Betaclogen Cream “Sinphar”（衛署藥製字第049422號）」、「Sinlin Ophthalmic Solution “Sinphar”（衛署藥製字第050092號）」藥品恢復生產及出貨作業。
- 二、110年12月14日以健保審字第1100016749號函知有關明則實業有限公司「Decent Cream 1%（衛署藥製字第044505號）」、「Futen Cream 2%（衛署藥製字第045925號）」、「Superdex Orabase（衛署藥製字第046605號）」3項藥品部分批號回收一案。
- 三、110年12月15日以健保審字第1100062309號公告暫予支付含sodium glycerophosphate成分藥品Glycophos

Concentrate for Infusion 20ml/vial暨其藥品給付規定。

四、110年12月15日以健保審字第1100062604號函知健保用藥新增品項「Visudyne (Verteporfin for infusion) 15mg/Vial」(健保代碼：X000223235)，其健保支付價自110年12月15日生效，並於111年12月15日停止給付。

五、110年12月15日以健保審字第1100062677號公告異動含bortezomib成分藥品Myzomib之支付價格及修訂其藥品給付規定。

六、110年12月17日以健保審字第1100075984號公告暫予支付異動「配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整」之藥物品項計16項。

七、110年12月17日以健保審字第1100036648號公告異動原110年11月12日健保審字第1100061801號公告及110年12月1日健保審字第1100036484號之藥品價格調整事項。

(一)第二季逾專利期之第二大類藥品支付價格調整結果增列「"五洲"尿暢軟膠囊0.5毫克(藥品代碼：

AC60835100)」由每顆15.1元調整為14.6元。

(二)第三季逾專利期之第二大類藥品支付價格調整結果刪除「Biktarvy Tablets(藥品代碼：BC27570100)」、

「Genvoya Film-Coated Tablets(藥品代碼：BC27001100)」。

八、附件頁數過多，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

裝

訂

線

