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: 黃瑋絜

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111年2月18日 發文字號:全醫聯字第1110000220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、111年1月27日以健保審字第1110772826號公告含brodalumab成分藥品(如Lumicef)支付價格異動暨修訂部分藥品給付規定。
- 二、111年2月7日以健保審字第1110050924號函知健保用藥新增 品項「Paite Dispersible Tablets 125mg」(健保代碼: AC61048100),其健保支付價自111年3月1日生效。
- 三、111年2月7日以健保審字第1110772891號公告勘誤111年1月 10日健保審字第1100036731號公告事項之藥品給付規定修 正對照表中原給付規定一欄第1.3.5節之標題。
- 四、111年2月7日以健保審字第1110772782號公告修訂含 clarithromycin成分藥品(如Klaricid Tab)之給付規 定。

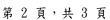




- 六、111年2月8日以健保審字第1110801434號函知有關安星製藥 股份有限公司「"安星"生理食鹽水注射液(內衛藥製字 第000588號) | 藥品部分批號回收一案,批號2003061經主 管機關認定係屬第二級回收。
- 七、111年2月8日以健保審字第1110050649號公告修訂含 tenofovir alafenamide成分藥品(如Vemlidy)之給付規 定。
- 八、111年2月8日以健保審字第1110772809號公告修訂含 fondaparinux成分藥品(如Arixtra)之給付規定。
- 九、111年2月8日以健保審字第1110772814號公告異動含Nuwiq (simoctocog alfa) 之支付價格及修訂其藥品給付規 定。
- 十、111年2月8日以健保審字第1110772813號公告修訂附表十八 之三「全民健康保險一般型血友病患需要時治療之凝血因 子建議劑量」之給付規定。
- 十一、111年2月9日以健保審字第1110050431號公告修訂含 tofacitinib (如Xeljanz) 之給付規定。
- 十二、111年2月9日以健保審字第1110051390號函知健保用藥新 增品項「Plegisol Injection」(健保代碼: X000227209),其健保支付價自111年3月1日生效,並於 112年3月1日停止給付。
- 十三、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

電2022/02/18文

理事長 邱 泰 源

