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@mail.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10月13日 發文字號:全醫聯字第1110001968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9月28日以健保審字第1110671811號函知有關111年10 月份全民健康保險藥品價格之異動情形,計58項,藥品價 格明細表已置於健保署全球資訊網/健保藥品與特材/健 保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項。
- 二、111年9月28日以健保審字第1110671822A號函知有關異動 111年9月15日健保審字第1110671624號公告之附件「支付 價格調整結果明細表」,删除「Lamivudine/Zidovudine Teva Film-Coated Tablets」藥品調整價格。
- 三、111年10月3日以健保審字第1110671701號公告異動含 oxaliplatin成分藥品Oxaliplatin Mylan 5mg/ml, 40ml之 支付價暨修訂9.10.0xaliplatin藥品給付規定。
- 四、111年10月4日以健保審字第1110671848號公告補遺111年9





月15日健保審字第1110671725號公告之附件暫予支付新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項Pseu Solution "KOJAR"計2項。

- 五、111年10月5日以健保審字第1110061199號公告暫予支付含 ezetimibe/rosuvastatin成分藥品Cretrol Tab. 10/10mg 及Cretrol Tab. 10/20mg共2品項暨其藥品給付規定。
- 六、111年10月6日以健保審字第1110061173號函知健保用藥新 增品項「Tetanus Immune Globulin (Human), HyperTET」(健保代碼:X000239265)。
- 七、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

訓末

電2022/19/13文交

理事長 周 慶 明