

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：蘇慧珂

電話：(02)27527286-172

傳真：(02)2771-8392

Email：shk2024@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113年3月6日

發文字號：全醫聯字第1130000254號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1130000254_Attach1.pdf、1130000254_Attach2.pdf)

主旨：衛生福利部中央健保署修正發布「全民健康保險給付項目及支付標準」部分規定，詳如說明，請查照。

說明：

一、有關健保用藥品項異動：

(一)113年2月26日健保審字第1130670524號函知，有關113年3月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如藥品價格明細表(計47項)。相關資料可下載擷取自：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)113年2月26日健保審字第1130051905號公告，暫予支付含isatuximab成分藥品(如Sarclisa)暨其藥品給付規定，並修訂含daratumumab成分藥品(如Darzalex)及含carfilzomib成分藥品(如Kyprolis)之給付規定。

(三)113年2月27日健保審字第1130051797號公告，異動113年2月6日健保審字第1130670236號公告之附件「專利權期滿日於第四季之第二大類藥品支付價格調整結果」。

電子文
騎



(四)113年2月27日健保審字第1130051648號公告，修訂含 mepolizumab成分藥品（如Nucala）之給付規定暨異動健保支付價。

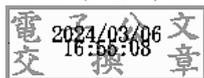
(五)113年2月29日健保審字第1130051689A號函知，健保用藥品項Tarceva等4品項(健保代碼：BC25071100、BC25077100、BC26873100、BC26874100)之價格異動情形。詳如附件一。

(六)113年2月29日健保審字第1130051705A號函知，健保用藥品項Temodal capsules 20mg及100 mg（健保代碼：BC23323100、BC23324100)之價格異動情形，詳如附件二。

二、公告訊息請逕至衛生福利部中央健康保險署網站查閱下載，路徑為：首頁>網站資訊>公告>近期公告，網址：
[https://www.nhi.gov.tw/Bbs_total.aspx?
n=73CEDFC921268679&sms=D6D5367550F18590](https://www.nhi.gov.tw/Bbs_total.aspx?n=73CEDFC921268679&sms=D6D5367550F18590)

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 周慶明

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：蕭似帆

聯絡電話：02-27065866 分機：3009

傳真：02-27027723

電子郵件：A111266@nhi.gov.tw



受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年2月29日

發文字號：健保審字第1130051689A號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無



主旨：通知本保險健保用藥品項Tarceva等4品項(健保代碼：

BC25071100、BC25077100、BC26873100、BC26874100)之

價格異動情形，請轉知所屬會員或特約醫事機構，請查

照。

說明：因羅氏大藥廠股份有限公司同意調整旨揭藥品支付價格，

爰自113年4月1日起，Tarceva Film-coated tablets

150mg"Italy"(BC25071100)支付價為每粒765元，Tarceva

Film-coated tablets 100mg"Italy"(BC25077100)為每粒

607元，Tarceva Film-coated tablets 100mg

(BC26873100)為每粒607元，Tarceva Film-coated

tablets 150mg(BC26874100)為每粒765元。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組

副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司、羅氏大藥

廠股份有限公司

2024/03/01
15:28:44
電文
交換章



裝

訂

線

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：蕭似帆

聯絡電話：02-27065866 分機：3009

傳真：02-27027723

電子郵件：A111266@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年2月29日

發文字號：健保審字第1130051705A號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：通知本保險健保用藥品項Temodal capsules 20mg及100mg
(健保代碼：BC23323100、BC23324100)之價格異動情形，
請轉知所屬會員或特約醫事機構，請查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險藥品價格調整作業辦法第13條規定，旨揭藥品依本署113年2月22日健保審字第1130670509號公告異動之藥費核付金額超出目標值額度及藥價年度例行調整結果，其中Temodal capsules 100mg調整為每粒1,918元，並自113年4月1日生效，另Temodal capsules 20mg 為每粒476元。
- 二、因美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司同意另再調降旨揭藥品支付價格，爰自113年4月1日起Temodal capsules 20mg由每粒476元調整為每粒394元及Temodal capsules 100mg由每粒1,918元調整為每粒1,523元。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商

業同業公會全國聯合會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組

副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司、美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司



裝

訂



線

