

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13日

發文字號：全醫聯字第1130000308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29日健保審字第1120062969號公告，異動含 bromocriptine 成分之特殊藥品共7品項之支付價格。
- (二)113年2月29日健保審字第1130050918號公告，異動含 piperacillin / tazobactam 成分之特殊藥品共10品項之支付價格。
- (三)113年3月1日健保審字第1120063839號公告，新增含 gamma globulin, anti-RHO (D)成分注射劑RHO (D) Immune Globulin (Human), HyperRHO S/D Full Dose共1品項藥品為不可替代特殊藥品及異動其支付價格。
- (四)113年3月5日健保審字第1130051914號函知，健保用藥新增品項「HyperRHO S/D Full Dose」(健保代碼：X000291209)。健保支付價自113年3月5日生效，並於114

年3月5日停止給付。相關資料可於113年3月底下載擷取自：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/健保用藥品項異動檔。

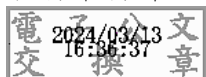
(五)113年3月5日健保審字第1130670399號公告，取消含colistin成分注射劑T.T.Y. Colimycin Injection 2000000 U (colistin methanesulfonate)等4品項之不可替代特殊藥品認定，並自113年5月1日生效。

(六)113年3月5日健保審字第1130051861號公告，暫予支付含cannabidiol成分藥品（如Epidyolex）暨其藥品給付規定。

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