

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4月8日

發文字號：全醫聯字第1130000428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：113年3月29日健保審字第
1130051340號公告副本，新增inactivated rabies virus
注射劑為不可替代特殊藥品，及異動VERORAB Powder and
solvent for suspension for injection之支付價格。
- 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