

檔 號：

保存年限：

# 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

聯絡人：吳韻婕

電話：(02)27527286-154

傳真：(02)2771-8392

Email: yulia@.tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國107年3月5日

發文字號：全醫聯字第1070000224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正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、107年2月9日健保審字第1070034909號公告暫予支付特殊材料「“奧林柏斯”膠囊內視鏡系統及其附件-膠囊內視鏡」等共計3項暨其給付規定。
- 二、107年2月9日健保審字第1070051539號公告暫予支付含vortioxetine成分藥品Brintellix Film-coated Tablets (vortioxetine) 5mg、10mg、15mg及20mg共4品項暨其藥品給付規定。
- 三、107年2月13日健保審字第1070051568號公告暫予支付含taliglucerase alfa成分藥品(如Elelyso)及其給付規定。
- 四、107年2月13日健保審字第1070051645號公告暫予支付含empagliflozin/metformin成分藥品Jardiance Duo Film-Coated Tablets 5mg/500mg、5mg/850mg、5mg/1000mg、12.5mg/500mg、12.5mg/850mg、12.5mg/1000mg共6品項及其



\*XC04100224\*

藥品給付規定。

五、107年2月13日健保審字第1070051775號公告異動107年2月6日以健保審字第1070034857號公告之第二大類藥品支付價格調整事宜。tafluprost之成分專利權業經專利專責機關延長專利權期限至107年12月21日，含tafluprost之3項藥品維持原健保支付價格，支付價格如下：

- (一)Taflotan-s ophthalmic solution (健保代碼BC26615405)為18.9元；
- (二)Taflotan ophthalmic solution (健保代碼BC25377414)為531元；
- (三)Tapcom-s ophthalmic solution (健保代碼BC26770405)為20元。

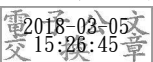
六、107年2月14日健保審字第1070051566號公告暫予支付含cagliflozin成分藥品Canaglu Tablets 100mg暨其藥品給付規定。

七、107年2月14日健保審字第1070051602號公告暫予支付含dapagliflozin/metformin之複方成分藥品Xigduo XR Extended-Release Tablets 5mg/500mg、10mg/500mg、5mg/1000mg、10mg/1000mg共4品項暨其藥品給付規定。

八、107年2月14日健保審字第1070051617號公告暫予支付含evolocumab成分藥品“Amgen” Repatha Solution for Injection暨其藥品給付規定。

九、附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於該署全球資訊網公告欄擷取。

正本：各縣市醫師公會

副本：

理事長 邱 泰 源



裝



訂

線