

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：林筱庭

電話：(02)27527286-152

傳真：(02)2771-8392

Email：janice31423@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108年9月2日

發文字號：全醫聯字第1080001077號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1080001077_Attach1.pdf)

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、108年8月22日健保審字第1080036034號公告副本，公告修
訂罕見疾病藥品含Levocarnitine、
Sodiumphenylbutyrate、Citrulline malate、L-
Arginine、Sapropterin dihydrochloride
(Tetrahydro- Biopterin, BH4) 等5種成分之給付規定。
- 二、108年8月23日健保審字第1080035958A號函，有關已給付特
殊材料「"彼娜波"彼娜波系統(再灌流導管5MAXACE)」、
「"彼娜波"彼娜波系統(再灌流導管3MAX或4MAX)」及「"彼
娜波"彼娜波系統(抽吸管+儲液灌套組)」類別品項共6巷之
健保支付點數調整案如附件，並自108年10月1日生效。
- 三、108年8月26日健保審字第1080036017B號函，有關健保用藥
品項Vectibix solution for infusion(健保代碼：
KC00941221)之價格異動情形，自108年10月1日起調整支付

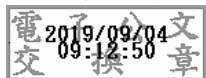


價格為每瓶10,473元。

四、108年8月26日健保審字第1080036019B號函，健保用藥品項
Xeljanz Film-Coated Tablets 5mg及Xeljanz XR
Extended Release Tablets 11mg(健保代碼為
BC26219100、BC27000100)之價格異動情形，自108年10月1
日起調整支付價格分別為每粒438元及876元。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 邱 泰 源



108年全民健康保險價量協議支付標準調整明細表

項次	特材代碼	品名規格	原支付點數	調整後支付點數	生效日期
1	CMB02ACE13UF	"彼娜波"彼娜波系統(再灌流導管5MAXACE)	92,222	82,999	108/10/01
2	CMB02AXS01S9	"史賽克"卡得樂遠端引導導管	92,222	82,999	108/10/01
3	CMB02DA6STMS	"麥新"索菲雅導管	92,222	82,999	108/10/01
4	CMB02DA5STMS	"麥新"索菲雅導管	92,222	82,999	108/10/01
5	CMB02MAXC0UF	"彼娜波"彼娜波系統(再灌流導管3MAX或4MAX)	40,100	36,090	108/10/01
6	CMB02PST20UF	"彼娜波"彼娜波系統(抽吸管+儲液罐套組)	4,010	3,609	108/10/01