

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：林佳叡

電話：(02)27527286-152

傳真：(02)2771-8392

Email：Anastasia@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110年2月19日

發文字號：全醫聯字第1100000211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訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定，及其健保用藥異動情形，詳如說明，請 查照。

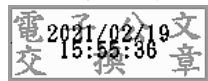
說明：

- 一、110年2月2日以健保審字第1100051226號公告暫予支付含 peficitinib成分藥品Smyraf film-coated tablets 50mg 及100mg共2品項及其藥品給付規定。
- 二、110年2月2日以健保審字第1100050926號公告暫予支付含 galcanezumab成分藥品Emgality injection共1品項藥品暨其藥品給付規定。
- 三、110年2月4日以健保審字第1100050927號公告異動含 furosemide成分藥品Fumide oral solution 10mg/mL "PURZER"，120mL（健保代碼AB44046157）之支付價格及修訂其藥品給付規定。
- 四、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下載（路徑為：首頁>健保法令>最新全民健

保法規公告)。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 邱 泰 源



裝

訂

線

