

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：洪郁涵
電話：(02)2752-7286#152
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：yuhan327@tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國104年8月10日
發文字號：全醫聯字第1040001349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、104年7月21日健保審字第1040061183號函有關安星製藥股份有限公司「氨基非林錠(健保代碼：AC05669100)」等4項藥品回復健保支付案，自104年9月1日回復健保支付，支付價格如下：

(一)「"安星"氨基非林錠(衛署藥製字第005669號)」：健保代碼：AC05669100，支付價格為每錠1.5元。

(二)「促血凝錠250公絲(妥內散敏)(衛署藥製字第033892號)」：健保代碼：AC33892100，支付價格為每錠1.52元。

(三)「克胺寧錠25公絲(鹽酸亥多西任)(衛署藥製字第039007號)」：健保代碼：AC39007100，支付價格為每錠1.5元。

(四)「克胺寧錠25公絲(鹽酸亥多西任)(衛署藥製字第039007號)」：健保代碼：AC390071G0，支付價格為每錠2元





- 。
- 二、104年7月24日健保審字第1040060531號公告新增Sodium Pentosan Polysulfate 100mg 膠囊劑為不可替代必要藥品暨異動該藥品之支付標準。
 - 三、104年7月28日健保審字第1040061731號函有關臺灣派頓化學製藥股份有限公司「"派頓"胃腸藥錠(健保代碼：A015242100)」藥品恢復健保支付案，自104年9月1日恢復健保支付價格為每錠2.6元。
 - 四、104年7月30日健保審字第1040035958號函有關104年8月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如藥品價格明細表(共691項)。
 - 五、104年7月31日健保審字第1040061380號函通知該保險健保用藥品項之異動情形，為「Colomycin(Colisitin 100000 IU)」及「Colomycin(Colisitin 2000000 IU)」，其收載係為解決國內短暫缺藥問題及病人醫療需要，故專案暫予支付，其健保支付價自104年8月1日生效，於105年8月1日停止給付。
 - 六、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：電 2015/08/11 交 14:08:34 章

理事長 蘇 清 泉