

## 中華民國醫師公會全國聯合會 函

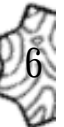
地址：10688台北市大安區安和路一段29號  
9樓

承辦人：黃瑋絮

電話：(02)27527286-152

傳真：(02)2771-8392

Email：weichieh@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111年3月21日

發文字號：全醫聯字第1110000944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、111年3月8日以健保審字第1100059933號公告異動含glycopyrrolate成分藥品Glycopyrodyn Injection 0.2mg/ML之支付價格。
- 二、111年3月14日以健保審字第1110051949號公告暫予支付含indacaterol/glycopyrronium/mometasone複方成分藥品Enerzair breezhaler 150/50/80及150/50/160mcg共2品項暨其藥品給付規定。
- 三、為響應節能減碳活動，附件敬請自行於中央健保署全球資訊網公告擷取，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：電文  
2022/03/21  
14:50:55  
交換印章

源 泰 邱 長 事 理



裝

訂

線