

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：黃瑋絜

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8月26日

發文字號：全醫聯字第1110001766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8月11日以健保審字第1110059201號公告暫予支付含ropeginterferon alfa-2b成分藥品（如Besremi）及其藥品給付規定。
- 二、111年8月12日以健保審字第1110059134號公告暫予支付含atosiban成分藥品（如Betosiban、Tractocile）及其藥品給付規定。
- 三、111年8月15日以健保審字第1110671428號公告修訂含temozolomide成分藥品（如Temodal）之藥品給付規定。
- 四、111年8月15日以健保審字第1110671426號公告修訂慢性B型肝炎抗病毒用藥之給付規定。
- 五、111年8月17日以健保審字第1110059491號函知健保用藥新增品項「Methotrexate 25mg/mL Injection」（健保代

碼：X000236212），其健保支付價自111年9月1日生效，並於112年9月1日停止給付。

六、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 2022/08/26 15:06:41 文 章 交 換

理事長 邱 泰 源