

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號
9樓

承辦人：謝沁好

電話：(02)2752-7286分機152

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：chinyu0110@mail.tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國113年7月3日

發文字號：全醫聯字第1130000858號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (0000858A00_ATTCH1. pdf、0000858A00_ATTCH2. pdf)


主旨：衛生福利部中央健保署修正發布「全民健康保險給付項目及支付標準」部分規定，詳如說明，請查照。

說明：


一、有關健保用藥品項異動：

(一)113年6月26日健保審字第1130112464號函知，有關永豐化學工業股份有限公司製造之「“永豐”萬博黴素懸液用粉50公絲/公撮(安莫西林)(衛署藥製字第041628號)」藥品部分批號(批號505C71B、505C72B、505C73B、505C74B、505C75B、505C76B、505C78B、505C79B、505C81B、505C87B、505C90B)經主管機關認定係屬第二級回收，請轉知所屬會員，對於涉及之相關品項於處方時應多加留意。

(二)113年6月26日健保審字第1130671679號函知，有關DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)等27項藥品，藥品許可證逾期，廠商回復不展延或廠商未限期內函復說明，自113年8月1日起取消健保收載，詳如附件一。



(三)113年6月26日健保審字第1130055482號函知，有關荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司之Benlysta Powder for Solution for Infusion 400mg因供貨問題控貨至113年8月，為避免病人中斷治療風險，自健保署發文日至113年7月31日止，案內藥品轉換為120mg規格，免除該次事前審查。本案藥品400mg後續恢復供應後，健保醫療院所仍應以原申請使用400mg規格為限，詳如附件二。



63

(四)113年6月27日健保審字第1130055150號函知，本保險健保用藥新增品項「Benzylpenicillin (penicillin G)注射劑型」(健保代碼：X000315221)，經主管機關同意英屬維京群島商勵達生技有限公司台灣分公司專案輸入藥品，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價為每支159元，自113年7月1日生效，並於114年7月1日取消支付。新品項之全民健康保險藥品價格明細表，於113年6月底置於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔。

(五)113年6月27日健保審字第1130054967號函知，本保險用藥新增品項「Sterile Ampicillin Sodium 500mg」(健保代碼：X000316277)，經主管機關同意英屬維京群島商勵達生技有限公司台灣分公司專案輸入藥品，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價為每支25元，自113年6月26日生效，並於114年6月26日取消支付。新品項之全民健康保險藥品價格明細

表，於113年6月底置於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔。

(六)113年6月27日健保審字第1130671764號函知，本保險用藥新增品項「Amoxicillin Sandoz amoxicillin trihydrate 250mg/5mL powder for Oral suspension」(健保代碼：X000317155)及「MAXAMOX amoxicillin trihydrate 500mg/5mL powder for Oral suspension」(健保代碼：X000318155)等2品項，經主管機關同意台灣山德士藥業股份有限公司專案輸入藥品之收載，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價自113年6月26日生效，並於114年6月26日取消支付。新品項之全民健康保險藥品價格明細表，於113年6月底置於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔。

(七)113年6月27日健保審字第1130054990號函知，本保險用藥新增品項「Sodium Chloride Solution for intravenous infusion 0.9% w/v (1000mL)」(健保代碼：X000314209)，經主管機關同意百特醫療產品股份有限公司專案輸入旨揭藥品，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，健保支付價每袋107元，自113年6月27日生效，並於113年11月1日取消給付。全



裝

訂

線





民健康保險藥品價格明細表，於113年6月底置於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔。

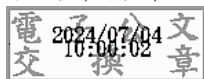
(八)113年6月28日健保審字第1130671769號函知，有關113年7月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如藥品價格明細表(計91項)，請轉知所屬會員。資料已置於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項。

二、有關健保特材品項異動：113年6月21日健保審字第1130055147號公告，暫予支付特殊材料「“波特”暫時閉塞導管」計1項。資料已置於健保署全球資訊網/健保藥品/健保藥品與特材/健保特殊材料/健保特材品項查詢/公告特材品項表。

三、公告訊息請逕至衛生福利部中央健康保險署網站查閱下載，路徑為：首頁/最新消息/法規公告。

正本：各縣市醫師公會

副本：



理事長 周慶明

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：劉詩婷

聯絡電話：02-27065866 分機：1557

傳真：02-27027723

電子郵件：A111147@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年6月26日

發文字號：健保審字第1130671679號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二 (A21030000I_1130671679_doc2_Attach1.pdf)

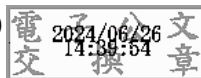
主旨：有關DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)等27項藥品許可證逾期未展延，取消健保支付案，請查照並轉知所屬會員或醫療院所。

說明：

- 一、依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條之1辦理。
- 二、經查旨揭藥品許可證逾期，廠商回復不展延或廠商未限期內函復說明，自113年8月1日起取消健保收載，詳如附件。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、台灣醫院協會

副本：衛生福利部、衛生福利部食品藥物管理署、台北市電腦商業同業公會、十全實業股份有限公司、上亞科技股份有限公司、禾利行股份有限公司、安沛國際有限公司、杏輝藥品工業股份有限公司、東洲化學製藥廠股份有限公司、南光化學製藥股份有限公司、若草事業股份有限公司、強生化學製藥廠股份有限公司、微確藥品有限公司、瑞人企業股份有限公司、壽元化學工業股份有限公司、臺灣柏朗股份有限公司、毅有生技醫藥股份有限公司、聯邦化學製藥股份有限公司、本署各分區業務組(均含附件)



(發文附件)全民健康保險藥品價格明細表

序號	藥商代碼	健保代碼	藥商名稱	藥品名稱	成份含量	劑型	規格量	11305支 付價	新支付價	生效日期
1	1419502300	AC26741100	十全實業股份有限公司	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	PRAZOSIN (HCL) 1MG	錠劑		1.5	0.00	113/8/1
2	1419502300	AC267411G0	十全實業股份有限公司	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)(鋁箔/膠 箔)	PRAZOSIN (HCL) 1MG	錠劑		2	0.00	113/8/1
3	1419502300	AC30865100	十全實業股份有限公司	LINDAC TABLETS 200MG (SULINDAC) "S.C."	SULINDAC 200MG	錠劑		1.98	0.00	113/8/1
4	1419502300	AC31186100	十全實業股份有限公司	DEANGER TABLETS 10MG "S.C."(TRIFLUOPERAZI NE)	TRIFLUOPERAZINE (HCL) 10MG	錠劑		2.34	0.00	113/8/1
5	1419502300	AC45951100	十全實業股份有限公司	DIBECINE CAPSULES "S.C."	PHENOXYBENZAMINE HCL 10MG	膠囊劑		2.15	0.00	113/8/1
6	0202114200	AC58199100	十全實業股份有限公司	BESITAN F.C. TABLETS 150MG "S.C."	IRBESARTAN 150MG	膜衣錠		4.6	0.00	113/8/1
7	1419502300	AC25224100	上亞科技股份有限公司	Oribira Tablets	PROBENECID 500MG	錠劑		4.58	0.00	113/8/1
8	0512001100	BC04858100	禾利行股份有限公司	FLUANXOL 3MG film coated tablets	FLUPENTIXOL (2HCL) 3MG	膜衣錠		9.4	0.00	113/8/1
9	0512001100	BC05037209	禾利行股份有限公司	FLUANXOL DEPOT 1ML	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML	注射劑	1 ML	245	0.00	113/8/1
10	0512001100	KC00069248	禾利行股份有限公司	BISEKO	PROTEIN (HUMAN SERUM) 50MG/ML	注射劑	50 ML	296	0.00	113/8/1
11	6401022326	BC13148214	安沛國際有限公司	TRACRIUM INJECTION	ATRACURIUM BESYLATE 10MG/ML	注射劑	2.5 ML	51	0.00	113/8/1
12	6401022326	BC26222229	安沛國際有限公司	NICARDIPINE AGUETTANT 10MG/10ML SOLUTION FOR IMOLEX TABLETS	NICARDIPINE HCL 1MG/ML	注射液	10 ML	108	0.00	113/8/1
13	6143060053	AC37082100	杏輝藥品工業股份有限公司	IMOLEX TABLETS 2MG "SINPHAR"(LOPERAMI DE)	LOPERAMIDE HCL 2MG	錠劑		1.5	0.00	113/8/1
14	6143060053	AC370821G0	杏輝藥品工業股份有限公司	IMOLEX TABLETS 2MG "SINPHAR"(LOPERAMI DE)	LOPERAMIDE HCL 2MG	錠劑		2	0.00	113/8/1
15	0801902200	N006853100	東洲化學製藥廠股份有限公司	ADJUST S.C. TABLETS	CHLORDIAZEPOXIDE 10MG	糖衣錠		0.68	0.00	113/8/1
16	1419502300	AC05324209	南光化學製藥股份有限公司	DELTONIN INJECTION "N.K."	BETAMETHASONE (SODIUM PHOSPHATE) 4MG/ML	注射劑	1 ML	15.1	0.00	113/8/1
17	6201010781	BC26246100	若草事業股份有限公司	WAKA-OLANZAPINE ODT 10	OLANZAPINE 10MG	口溶錠		45.5	0.00	113/8/1
18	6201010781	BC26247100	若草事業股份有限公司	WAKA-OLANZAPINE ODT 5	OLANZAPINE MICRONIZED 5MG	口溶錠		29.1	0.00	113/8/1
19	1110202200	AC58177100	強生化學製藥廠股份有限公司	EMA F.C.TABLETS 100MG "JOHNSON"	AMANTADINE HCL 100MG	膜衣錠		2.78	0.00	113/8/1
20	6201196470	BC26241100	微確藥品有限公司	RIBUTIN CAPSULE 150MG	RIFABUTIN 150MG	膠囊劑		74	0.00	113/8/1
21	1304418200	A016830100	瑞人企業股份有限公司	PAINLAX CAPSULES "JINUP" (DICYCLOMINE)	DICYCLOMINE HCL 10MG	膠囊劑		0.85	0.00	113/8/1

(發文附件)全民健康保險藥品價格明細表

序號	藥商代碼	健保代碼	藥商名稱	藥品名稱	成份含量	劑型	規格量	11305支 付價	新支付價	生效日期
22	1419502300	A026881100	瑞人企業股份有限公司	REGASTRIC TABLETS 25MG "JINUP" (PIRENZEPINE)	PIRENZEPINE 2HCL 25MG	錠劑		1.7	0.00	113/8/1
23	1419502300	A049914100	壽元化學工業股份有限公司	AMSOLVON SR TABLET 75MG	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 75MG	持續性藥效 錠		1.54	0.00	113/8/1
24	1426402100	BC24919255	臺灣柏朗股份有限公司	LIPOPLUS 20%	SOYA OIL 80MG/ML	注射劑	100 ML	152	0.00	113/8/1
25	1426402100	BC24919265	臺灣柏朗股份有限公司	LIPOPLUS 20%	SOYA OIL 80MG/ML	注射劑	250 ML	152	0.00	113/8/1
26	640102B347	BB24958100	毅有生技醫藥股份有限公司	DACTIVE 10 Tablets	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10MG	膜衣錠		1.76	0.00	113/8/1
27	1419502300	AC29371100	聯邦化學製藥股份有限公司	THIAMCOL CAPSULES 250MG "UNION" (THIAMPHENICOL)	THIAMPHENICOL 250MG	膠囊劑		1.51	0.00	113/8/1

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：李芝蘭

聯絡電話：02-27065866 分機：3025

傳真：02-27849253

電子郵件：A110665@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年6月26日

發文字號：健保審字第1130055482號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：有關貴公司之Benlysta Powder for Solution for

Infusion 400mg 因供貨問題控貨至113年8月，為避免病人中斷治療風險，自本署發文日至113年7月31日止，案內藥品轉換為120mg規格，免除該次事前審查，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部西藥供應資訊平台案件編號1130642號辦理，兼復貴公司113年6月25日GSK-GPA第113041號函。
- 二、本案藥品400mg後續恢復供應後，健保醫療院所仍應以原申請使用400mg規格為限。相關藥品供應資訊，依據西藥供應資訊平台為憑，貴公司如有供應資訊異動請主動通知各醫療院所及本署。

正本：荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司

副本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、中華民國免疫學會、社團法人中華民國風濕病醫學會、衛生福利部中央健康保險署臺北業務組、衛生福利部中央健康保險署北區



業務組、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、衛生福利部中央健康保險署南
區業務組、衛生福利部中央健康保險署高屏業務組、衛生福利部中央健康保險署
東區業務組



裝

訂

線

