

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：謝沁妤

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8月28日

發文字號：全醫聯字第1130001084號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (0001084A00_ATTCH1.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8月15日健保審字第1130056353號公告，暫予支付含 phospholipidic fraction from pig lung 成分藥品 Curosurf Endotracheobronchial Suspension 1.5mL 及3mL共2品項暨其藥品給付規定。

(二)113年8月15日健保審字第1130671938號公告，異動 surfactant 製劑藥品 Survanta 200mg/8mL/vial intratracheal suspension 支付價格暨修訂其給付規定。

(三)113年8月15日健保審字第1130056677號公告，暫予支付含 elotuzumab 成分藥品 Empliciti TM (elotuzumab)



for injection 300mg及400mg共2品項暨其藥品給付規定，並異動含pomalidomide成分藥品（Pomalyst及Pomali）之支付價格及修訂其給付規定。

(四)113年8月15日健保審字第1130671980號公告，暫予支付含risankizumab成分藥品Skyrizi Concentrate for Solution for infusion 600mg/10mL Vial、Skyrizi 150 mg/mL solution for injection，2.4mL共2品項藥品暨其藥品給付規定。

(五)113年8月20日健保審字第1130672106號公告，專利權期滿日於第二季之第二大類藥品支付價格調整事宜。

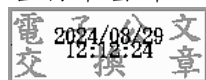
(六)113年8月21日健保審字第1130056138號函知，本保險用藥新增品項「Salina Fisiologica Grifols 0.9% solucion para perfusion Cloruro de Sodio (0.9% Sodium Chloride Injection, USP)(1000mL/bag)」(健保代碼：X000325209)等6品項，詳如附件，請轉知所屬會員。

(七)113年8月21日健保審字第1130055788號公告，暫予支付含dextrose 500 mg/mL成分注射液50% Dextrose injection (500mL)藥品。

二、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

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：邱垂昇

聯絡電話：02-27065866 分機：2613

傳真：02-27849253

電子郵件：A110897@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8月21日

發文字號：健保審字第1130056138號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三

主旨：茲通知本保險用藥新增品項「Salina Fisiologica Grifols 0.9% solucion para perfusion Cloruro de Sodio (0.9% Sodium Chloride Injection, USP) (1000mL /bag)」(健保代碼：X000325209)等6品項，請轉知所屬會員或特約醫事服務機構，請查照。

說明：

一、經主管機關同意橫山企業有限公司等3家廠商專案輸入藥品，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載如下：

(一)Salina Fisiologica Grifols 0.9% solucion para perfusion Cloruro de Sodio (0.9% Sodium Chloride Injection, USP) (1000mL/bag)其健保支付價每袋106元。

(二)Normal Saline Injection (1000mL/bag)其健保支付價每袋65元。

(三)Sodium Chloride, 0.9%, Solution for Infusion

(1000mL/bot)其健保支付價每袋106元。

(四)Isotonic Sodium Chloride Solution "AY" (500mL/Bag)其健保支付價每袋65元。

(五)Isotonic Sodium Chloride Solution其健保支付價每袋65元。

(六)NSS Normal Saline 0.9% 1,000mL/Bag其健保支付價每袋91元。

二、旨揭藥品自113年8月20日生效，並於113年11月1日取消給付。

三、旨揭藥品之全民健康保險藥品價格明細表，於113年8月底置於本署全球資訊網(www.nhi.gov.tw)，路徑為：首頁/健保藥品與特材及醫療服務/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，可自行下載。

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、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國罕見疾病研發製藥發展協會、中華民國診所協會全國聯合會、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、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、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、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組

副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、橫山企業有限公司、美達特有限公司、培力藥品工業股份有限公司

