

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
電子郵件：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115年1月22日
發文字號：全醫聯字第1150000076號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：衛生福利部中央健保署修正發布「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、有關健保用藥品項異動：

(一)115年1月14日健保審字第1150100849號函知，有關美時
化學製藥股份有限公司製造之「"美時"停敏膜衣錠5毫克
(衛署藥製字第045972號)」藥品部分批號(批號E12161)
經主管機關認定係屬第二級回收，請轉知所屬會員，對
於涉及之相關項目於處方時應多加留意。

(二)115年1月15日健保審字第1150670076號公告，修訂含
botulinum toxin type A成分藥品(如Botox)之藥品給付
規定。

(三)115年1月16日健保審字第1150050085號函知，本保險用
藥新增項目「Penicillin G Benzathine for
Injectable Suspension 2.4MIU」(健保代碼：
X000359219)，為解決藥品短缺問題及病人醫療需要，



故暫予收載，其健保支付價每支949元，自115年2月1日生效，並於116年2月1日取消支付。全民健康保險藥品價格明細表，於115年1月底置於健保署全球資訊網/健保服務/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. 健保用藥項目異動檔，可自行下載。

(四)115年1月16日健保審字第1140059610號函知，本保險用藥新增項目「Dicloxacillin Sodium Capsules USP 250mg」（健保代碼：X000358100），為解決藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價每粒1.5元，自115年2月1日生效，並於116年2月1日取消支付。全民健康保險藥品價格明細表，於115年1月底置於健保署全球資訊網/健保服務/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. 健保用藥項目異動檔，可自行下載。

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： 2026/01/23
14:08:19

理事長 陳相國

