

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115年9月3日

發文字號：全醫聯字第1150001033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8月12日健保審字第1150051035號公告，異動含
tamoxifen成分錠劑之特殊藥品Nolvadex tablets 10mg
共1項目之支付價格。
- (二)115年8月13日健保審字第1150055637號公告，修訂含
rituximab成分藥品（如Mabthera）及含lenalidomide成
分藥品（如Revlimid）給付規定。
- (三)115年8月14日健保審字第1150055748號公告，暫予支付
含iptacopan成分藥品Fabhalta 200mg hard capsules及
其藥品給付規定。
- (四)115年8月14日健保審字第1150055691號公告，暫予支付
含maralixibat chloride成分藥品Livmarli oral
solution及其藥品給付規定。

(五)115年8月14日健保審字第1150055348號公告，異動含gemcitabine成分藥品Gemmis及Gemita共3項目支付價格及修訂其給付規定。

(六)115年8月18日健保審字第1150055432號公告，新增含dextrose 1.5%、2.5%、4.25%及含calcium 3.5mEq/L、2.5mEq/L成分腹膜透析液2L為特殊藥品及異動Dianeal PD-2 Peritoneal Dialysis Solution with 1.5% Dextrose "Vantive"等6項目之支付價格。

(七)115年8月19日健保審字第1150056042號函知，健保用藥項目Cretrol Tab. 10/10mg、10/20mg（健保代碼BC28181100、BC28182100）共2項目支付價格異動，藥品現行支付價格為每粒15元，自115年10月1日起調整為每粒10.9元。

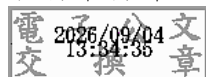
(八)115年8月26日健保審字第1150672306號函知，有關115年9月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如藥品價格明細表（計253項）。藥品價格明細表置於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材及醫療服務/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項，可自行下載。

二、有關健保特材品項異動：115年8月14日健保審字第1150671850號公告，修正既有功能類別特殊材料「特殊材質縫合錨釘」給付規定。

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 陳 相 國

裝



訂

線

