

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：陳昌志(02)27065866轉1556
電子信箱：a110701@nh.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國104年11月5日
發文字號：健保審字第1040036613A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：對照表乙份(1040036613B-1.ods、1040036613B-2.pdf)

主旨：修正本署104年10月23日健保審字第1040036528號通知，
有關104年11月份全民健康保險藥品價格之異動情形，請查
照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：

- 一、修正1項藥品支付價格如附件對照表。
- 二、前揭資料已修正異動，並置於本署全球資訊網/藥材專區/
藥品/健保用藥品項，請自行下載。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、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、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、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

2015/11/05
交16發13章

全民健康保險藥品價格明細表修正對照表

修正內容					原通知內容				
項目	健保代碼	藥品名稱	新核定價	生效日期	項目	健保代碼	藥品名稱	新核定價	生效日期
152	AC57185261	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	874	104/11/01	152	AC57185261	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	1382	104/11/01

全民健康保險藥品價格明細表修正對照表

修正內容					原通知內容				
項目	健保代碼	藥品名稱	新核定價	生效日期	項目	健保代碼	藥品名稱	新核定價	生效日期
152	AC57185261	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	874	104/11/01	152	AC57185261	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	1382	104/11/01