

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
承辦人及電話：邱垂昇(02)27065866轉
2613
電子信箱：A110897@nhi.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108年7月3日
發文字號：健保審字第1080057266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Salazopyrin en-tabs(衛署藥輸字第019749號)藥品
許可證註銷，將取消健保支付價一案，請查照。

說明：經查旨揭藥品許可證註銷，本署將自108年9月1日起取消健
保支付價，請查照並轉知所屬特約醫療院所。

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、本署各分
區業務組、輝瑞大藥廠股份有限公司

