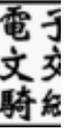


衛生福利部中央健康保險署 函

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109年1月13日
發文字號：健保審字第1080065628號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：無



主旨：茲通知本保險健保用藥新增品項「Vesimycin 10 (Mitomycin for Injection USP 10mg) 10mg/vial」(健保代碼：X000189229)，請查照並轉知所屬會員或特約醫事服務機構。



說明：

- 一、「Vesimycin 10 (Mitomycin for Injection USP 10mg) 10mg/vial」(健保代碼：X000189229)之收載係為解決目前缺藥問題及病人醫療需要，故專案暫予支付每支640元，其健保支付價自109年2月1日生效，並於110年2月1日停止給付。
- 二、旨揭新品項之全民健康保險藥品價格明細表，將於109年1月底置於本署全球資訊網/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項，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、凱沛爾藥品有限公司、衛生福利部食品藥物管理署



裝



訂

線