

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：李芝蘭

聯絡電話：02-27065866 分機：3025

傳真：02-27849253

電子郵件：A110665@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111年8月10日

發文字號：健保審字第1110671326A號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：通知本保險健保用藥品項Onivyde TM (irinotecan liposome injection) 5mg/mL之異動情形，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第46條規定，廠商未於保險人通知期限內完成價量協議，故自111年10月1日起，旨揭藥品健保支付價，由每支23,734元調整為每支22,547元。

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、台灣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、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、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、衛生福利部中央健康保險署臺北業務組、衛生福利部中央健康保險署北區業務組、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、衛生福利部中央健康保險署南區業務組、衛生福利部中央健康保險署高屏業務組、衛生福利部中央健康保險署東區業務組

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、智擎生技製藥股份有限公司

