

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：邱垂昇

聯絡電話：02-27065866 分機：2613

傳真：02-27849253

電子郵件：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112年7月4日

發文字號：健保審字第1120111981號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)
(A21030000I_1120111981_doc2_Attach1.pdf)

主旨：有關“順天堂”製附子濃縮顆粒(衛署藥製字第014297號)
藥品許可證註銷，爰自112年9月1日起取消健保給付一
案，請查照並轉知所屬會員或醫療院所。

說明：

- 一、依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準(下稱支付標準)第6-1條規定辦理。
- 二、查旨揭藥品許可證業經主管機關公告註銷，爰支付標準收載之該等藥品自112年9月1日起取消給付，詳如附件。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國中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、台灣製藥工業同業公會、台灣中藥工業同業公會

副本：衛生福利部、衛生福利部中醫藥司、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組(均含附件)



全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A014297	”順天堂”製附子濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	製附子	衛署藥製	014297	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/09/01