

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：李欣蓉

聯絡電話：02-27065866 分機：1553

電子郵件：A111296@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12月1日

發文字號：健保審字第1120672822號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：茲通知本保險健保用藥新增品項「FLUTIMY NASAL SPRAY 27.5 MCG/SPRAY」（健保代碼:BC615254FK），請轉知所屬會員或特約醫事服務機構，請查照。

說明：

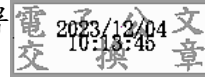
- 一、「FLUTIMY NASAL SPRAY 27.5 MCG/SPRAY」（健保代碼:BC615254FK）之收載暫予支付，其健保支付價自112年12月1日生效。
- 二、旨揭新品項之全民健康保險藥品價格明細表，已置於本署全球資訊網(www.nhi.gov.tw)/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/2. 健保用藥品項異動檔，可自行下載。

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、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：健喬信元醫藥生技股份有限公司、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、衛生福利部食品藥物管理署



裝

訂

線

