

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：蕭似帆

聯絡電話：02-27065866 分機：3009

傳真：02-27027723

電子郵件：A111266@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113年2月29日

發文字號：健保審字第1130051705A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Temodal capsules 20mg及100mg
(健保代碼：BC23323100、BC23324100)之價格異動情形，
請轉知所屬會員或特約醫事機構，請查照。

說明：

- 一、依據全民健康保險藥品價格調整作業辦法第13條規定，旨揭藥品依本署113年2月22日健保審字第1130670509號公告異動之藥費核付金額超出目標值額度及藥價年度例行調整結果，其中Temodal capsules 100mg調整為每粒1,918元，並自113年4月1日生效，另Temodal capsules 20mg 為每粒476元。
- 二、因美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司同意另再調降旨揭藥品支付價格，爰自113年4月1日起Temodal capsules 20mg由每粒476元調整為每粒394元及Temodal capsules 100mg由每粒1,918元調整為每粒1,523元。

正本：中華民國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、臺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、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、美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司



裝



訂

線



06