

高雄市醫師公會  
收文 106年4月5日  
字第484號

檔 號：

保存年限：

# 中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號9樓

承辦人：林筱庭

電話：(02)2752-7286#153

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：janice31423@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國106年3月30日

發文字號：全醫聯字第1060000503號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明。

主旨：衛生福利部中央健康保險署修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、106年3月20日健保審字第1060035095號函有關FLUOROMETOTLONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.02% T等15項藥品許可證逾期未展延，將取消健保給付一案。
- 二、106年3月15日健保審字第1060052384號公告暫予支付特殊材料「"巴德"珀菲斯輕質型網塞」、「"柏朗"培宓霖網片」及「"愛惜康"優全補網塞」等3品項。
- 三、106年3月15日健保審字第1060035042號公告異動含palivizumab成分藥品(如Synagis)之支付標準及其藥品給付規定。
- 四、106年3月17日健保審字第1060035043號公告異動專案進口罕見疾病藥品Trientine dihydrochloride 300mg(健保代碼：X000085100)之支付標準計1項。
- 五、106年3月14日健保審字第1060035094B號函有關「Simponi TM(golimumab), Solution for Injection (健保代碼：KC00911206)」及「Simponi TM(golimumab), Solution for Injection(保代碼：KC00911209)」等2品項之全民健康保險



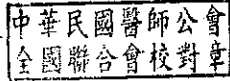
裝  
訂  
線

藥品價格異動情形，自106年5月1日起調整為每支31,494元。

六、106年3月23日健保審字第1060035031A號函有關本保險給付特殊材料「"美敦力"艾提神神經刺激器-SC(單側)」及「"美敦力"艾提神刺激器-PC(雙側)」類別品項共2項之健保支付點數調整乙案，爰支付點數單側刺激器由231,000點調整至224,070點，雙側刺激器由462,000點調整至448,140點，並自106年7月1日生效。

七、附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於該署全球資訊網公告欄擷取。

正本：各縣市醫師公會  
副本：



理事長 邱泰源

抄：列網站

康維敬 4/5.2017

如於之

可款款

106/4/10

