



檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號9樓

承辦人：謝沁好

電話：(02)2752-7286分機152

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：chinyu0110@mail.tma.tw

受文者：如正副本

發文日期：中華民國113年11月7日

發文字號：全醫聯字第1130001385號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

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

說明：

一、有關健保用藥品項異動：

(一)113年10月21日健保審字第1130057685號函知，本保險用藥新增品項「Actos Tablets 15mg」（健保代碼：AC61860100），「Actos Tablets 30mg」（健保代碼：AC61861100），「Actosmet 15/ 850mg Film Coated Tablets」（健保代碼：AC61867100）等3品項，詳如附件一，請轉知所屬會員。

(二)113年10月24日健保審字第1130121864號函知，有關生達化學製藥股份有限公司製造之「施賓娜親水性軟膏(衛署藥製字第015354號)」藥品部分批號(批號OS010632號)經主管機關認定係屬第二級回收，請轉知所屬會員，對於涉及之相關品項於處方時多加留意。

(三)113年10月25日健保審字第1130672959號函知，有關113年10月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如附件二，請轉知所屬會員。

(四)113年10月29日健保審字第1130058291號函知，本保險用

藥新增品項「0.9% Sodium chloride in water for injection (500mL)」(健保代碼：X000335277)，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載其健保支付價每袋63元自113年10月27日生效，並於114年4月1日取消給付。藥品之全民健康保險藥品價格明細表，於113年10月底置於健保署全球資訊網/健保服務/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/1. 健保用藥品項異動檔，可自行下載。

(五)113年10月29日健保審字第1130672926號公告，異動含 amoxicillin trihydrate 成分之 Amoxicillin Sandoz amoxicillin trihydrate 250mg/5mL powder for Oral suspension 藥品共2品項支付價格。

(六)113年10月30日健保審字第110056983號公告，異動「專利權期滿日於第二季之第二大類藥品支付價格調整」之藥品計1項之支付價格。

二、公告訊息請逕至衛生福利部中央健康保險署網站查閱下載，路徑為：首頁/最新消息/法規公告。

正本：各縣市醫師公會
副本：

中華民國醫師公會
全國聯合會校對章

理事長 周慶明

抄：1. 刊網站
2. 報知診所上網查閱

康維淑 11/13/2024

第2頁 共2頁

高雄市醫師公會
理事長 朱光興

11/13/2024

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

【附件一】

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年10月21日

發文字號：健保審字第1130057685號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三



主旨：茲通知本保險用藥新增品項「Actos Tablets 15mg」（健保代碼：AC61860100），「Actos Tablets 30mg」（健保代碼：AC61861100），「Actosmet 15/850mg Film Coated Tablets」（健保代碼：AC61867100）等3品項，請轉知所屬會員或特約醫事服務機構，請查照。

說明：

一、經主管機關同意台灣賽特瑞恩有限公司新增旨揭藥品，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載如下：

(一)Actos Tablets 15mg健保支付價每粒4.65元。

(二)Actos Tablets 30mg健保支付價每粒6.6元。

(三)Actosmet 15/850mg Film Coated Tablets健保支付價每粒7.6元。

二、新增品項皆自113年11月1日生效。

三、旨揭藥品之全民健康保險藥品價格明細表，於113年10月底置於本署全球資訊網(www.nhi.gov.tw)，路徑為：首頁/



健保藥品與特材及醫療服務/健保藥品/健保藥品品項查詢/
健保用藥品項/1. 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、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、衛生福利部食品藥物管理署、台灣賽特瑞恩有限公司



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：羅培心

聯絡電話：02-27065866 分機：3011

傳真：02-27025834

電子郵件：A111196@nhi.gov.tw



受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年10月25日

發文字號：健保審字第1130672959號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：說明二 (A210300001_1130672959_doc2_Attach1.ods)



主旨：有關113年10月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如藥品價格明細表（計32項），請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：

- 一、前揭資料，置於本署全球資訊網(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，請自行下載。
- 二、另原113年第3季許可證逾期未展延歸零品項，已於113年9月份全民健康保險藥品價格之異動情形公告，因廠商補附藥證展延核備函，爰同意維持藥價並刪除前揭歸零資料(計4項)(附件)。

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、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

2024/10/25
16:34:13
文章
交換



裝

訂

線

全民健康保險藥品價格明細表

項次	發文號	健保代碼	藥品名稱	廠牌	成分及含量	劑型	規格量	原核定價	新核定價	生效日期	說明
136	1130672112	A018916100	TOPICAINE TABLETS (OXETHAZINE) Y.C.	約克製藥股份有限公司	OXETHAZINE 5 MG	錠劑	.	0.17	0	113/11/01	-
171	1130672112	AC01779100	MEDESONE TABLETS Y.K.	約克製藥股份有限公司	DEXAMETHASONE 0.5 MG	錠劑	.	1.5	0	113/11/01	-
210	1130672112	AC21310100	MYOPAL TABLETS (CHLORMEZANONE) ROYAL	皇佳化學製藥股份有限公司	CHLORMEZANONE 100 MG	錠劑	.	1.5	0	113/11/01	-
293	1130672112	NC09094100	SMA TABLETS	約克製藥股份有限公司	THEOPHYLLINE 100 MG	錠劑	.	1.5	0	113/11/01	-