

檔 號：

保存年限：

# 衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號

傳真：(02)27026324

承辦人及電話：何小鳳(02)27065866轉1555

電子信箱：a110781@nh.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國106年12月29日

發文字號：健保審字第1060036530B號

速別：普通件

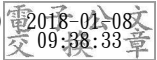
密等及解密條件或保密期限：

附件：藥品價格明細表(1060036530B-1.pdf)

主旨：有關本保險收載之含fidaxomicin成分藥品(共1項)價格異動情形，詳如附件藥品價格明細表，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、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、臺灣醫院協會、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、臺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(均含附件)



裝

訂

線