

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)27027723

承辦人及電話：黃宇君(02)27065866轉1553

電子信箱：A140006@nhi.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商商業同業公會

發文日期：中華民國107年9月4日

發文字號：健保審字第1070058641B號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：通知本保險健保用藥品項「Exforge HCT tablets(健保代碼：BC25418100、BC25419100、BC25420100、BC25421100)」共4品項之異動情形，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：旨揭藥品現行支付價格為BC25418100與BC25419100每粒17.0元，BC25420100與BC25421100每粒21.1元，自107年10月1日起，價格調整為BC25418100與BC25419100每粒16.1元，BC25420100與BC25421100每粒20元。

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、台灣醫院協會、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、中華民國藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、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、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、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、台灣諾華股份有限公司

2018-09-04
15:50:50