

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：陳昌志(02)27065866轉  
1556  
電子信箱：all10701@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108年8月30日  
發文字號：健保審字第1080060848A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「Odefsey Film-coated  
Tablets (健保代碼BC27505100)」之異動情形，請查照並  
轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：旨揭藥品原健保支付價為每粒450元，自108年10月1日起，  
健保支付價調整為每粒440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、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、嬌生股份有限公司

2019/08/30  
15:44:58  
電子公文  
交 換 章