

## 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：張齡方(02)27065866轉  
3070  
電子信箱：a111112@nhi.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商商業同業公會

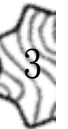
發文日期：中華民國108年9月2日  
發文字號：健保審字第1080036068B號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：無

主旨：通知本保險健保用藥品項「Dexilant Delayed Release Capsules 30mg, 60mg (健保代碼BC25886100、BC25887100)」之異動情形，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：

- 一、旨揭藥品60mg現行支付價格為每粒18.3元，自108年10月1日起，價格調整為每粒17.3元。
- 二、旨揭藥品30mg屬未生產或未輸入達5年之藥品品項，本署雖依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第46條規定調降本案藥品由每粒14.8元至每粒14元，惟為避免醫事服務機構誤申報未生產或未輸入達5年之藥品品項，爰俟該藥品恢復生產或輸入前，該藥品之健保支付價目前仍維持為「—」。

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、台灣武田  
藥品工業股份有限公司



裝



訂

線

