

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)27849253
承辦人及電話：李芝蘭(02)27065866
電子信箱：A110665@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1080035702B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Brosym for Injection共3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：旨揭藥品自108年10月1日起，1GM規格量(健保代碼：
AC58156209)現行支付價格為每支234元，價格調整為每支
212元；2GM規格量(健保代碼：AC58156212)現行支付價格
為每支463元，價格調整為每支439元；4GM規格量(健保代
碼：AC58156219)現行支付價格為每支849元，價格調整為
每支806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、臺灣東洋藥品工業股份有限公司

2019/09/02
12:02:01
電子公文
交換章