

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：陳美娟(02)27065866轉
2695
電子信箱：A110482@nhi.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108年8月30日
發文字號：健保審字第1080059299A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Ketosteril Tablets（健保代
碼：BC18273100）之全民健康保險藥品價格異動情形，自
108年10月1日起由每粒17.6元調整為每粒16.7元，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、財團法人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、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、台灣費森
尤斯卡比股份有限公司

2019/09/02
15:38:42
電子公文
交 換 章