

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：洪佳蘭(02)27026327
電子信箱：A111133@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109年3月16日
發文字號：健保審字第1090035043B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Lucentis 10mg/ml solution for injection 0.3ml、0.23ml、0.17ml共計3品項（健保代碼KC00879205、KC008792FM及KC00990288）之價格異動情形，依藥品給付協議檢討結果，自109年5月1日起調整支付價格皆為每瓶20,913元，請查照並轉知所屬會員或特約醫事機構。

正本：中華民國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、臺灣製藥工業同業公會、中華民國西藥代理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、台灣諾華股份有限公司

