

## 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：黃宇君(02)27065866轉  
1553  
電子信箱：A140006@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9月4日  
發文字號：健保審字第1090036125B號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：無

主旨：通知健保用藥品項Edarbi Tablets 40MG (BC25756100)

共1品項之異動情形，詳如說明，請查照並轉知所屬會員  
或特約醫療院所。

說明：旨揭藥品現行支付價格為每粒12.1元，依本署109年8月25  
日健保審字第1090036072號公告109年藥品支付價格年度例  
行調整結果，本藥品調整為每粒11.7元，惟因全民健康保  
險藥物給付項目及支付標準第46條規定，廠商未於保險人  
通知期限內完成價量協議，故自109年10月1日起，支付價  
由每粒11.7元再調整為每粒11.1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、台灣醫院協  
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  
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、台灣武田  
藥品工業股份有限公司

