

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：陳昌志(02)27065866轉
1556
電子信箱：a110701@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109年12月7日
發文字號：健保審字第1090061977號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (1090061977-1.ods)

主旨：通知本保險健保用藥品項Harvoni Tablets之異動情形
(如附件)，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：

- 一、旨揭品項之全民健康保險藥品價格明細表如附件。
- 二、旨揭品項為專案進口之Harvoni Tablets，延至110年7月1日停止收載，其健保代碼為X000179100，該品項不另核價，供藥商及醫療院所進行藥品市場實際交易價格調查申報作業使用，醫療院所申報醫療費用時，則以現行HCVDA0010治療組合代碼申報藥品費用(支付價格為每日藥費，依處方日數申報藥費)。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社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、香港商吉立亞醫藥有限公司台灣分公司 (均含附件)

電 文
交 換 章
2020/12/07
14:51:38