

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：李欣蓉

聯絡電話：02-27065866 分機：1553

電子郵件：A111296@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113年5月21日

發文字號：健保審字第1130054063號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：茲通知本保險健保用藥新增品項「Mitoxantron Ebewe Injection 2mg/mL」（健保代碼:X000300229），請轉知所屬會員或特約醫事服務機構，請查照。

說明：

- 一、經主管機關同意台灣山德士藥業股份有限公司專案輸入旨揭藥品，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予收載，其健保支付價為每支4,160元，自113年6月1日生效，並於114年6月1日取消支付。
- 二、旨揭新品項之全民健康保險藥品價格明細表，於113年5月底置於本署全球資訊網(www.nhi.gov.tw)，路徑為:首頁/健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔，可自行下載。

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、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國罕見疾病研發製藥發展協會、中華民國診所協會全國聯合會、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、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商商業同業公

會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組

副本：台灣山德士藥業股份有限公司、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、衛生福利部食品藥物管理署



裝

訂

線

