

## 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：邱垂昇

聯絡電話：02-27065866 分機：2613

傳真：02-27849253

電子郵件：A110897@nhi.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

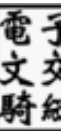
發文日期：中華民國114年3月18日

發文字號：健保審字第1140051573號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二



主旨：茲通知本保險用藥新增品項「EXTENCILLINE 2.4 MIU  
poudre et solvant pour suspension injectable IM」  
(健保代碼:X000346219)，請轉知所屬會員或特約醫事  
服務機構，請查照。

說明：

- 一、經主管機關同意新熠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，其健保支付價每支949元，自114年4月1日生效，並於115年4月1日取消支付。
- 二、旨揭藥品之全民健康保險藥品價格明細表，於114年3月底置於本署全球資訊網([www.nhi.gov.tw](http://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：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、新熠有限公司



裝

訂



線