

檔 號：  
保存年限：

## 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：黃小姐

聯絡電話：02-27065866 分機：1552

傳真：02-27027723

電子郵件：A111476@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115年7月24日

發文字號：健保審字第1150054463號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：通知健保用藥項目Zavicefta 2 g/0.5 g powder for  
concentrate for solution for infusion（健保代碼  
BC27705214）支付價格異動，請查照並轉知所屬會員或特  
約醫事服務機構。

說明：旨揭藥品現行支付價格為每瓶2,759元，自115年10月1日起  
調整為每瓶2,621元。

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、台灣  
醫藥品法規學會、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、輝瑞大藥  
廠股份有限公司

