

衛生福利部中央健康保險署 函

機關地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：周浩宇(02)27065866轉2624
電子信箱：A140052@nhi.gov.tw

104
台北市中山區建國北路二段92號9樓

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103年1月14日
發文字號：健保審字第1020004083號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：藥品價格明細表乙份

主旨：有關藥品「"PURZER" Fumide Oral Solution 10mg/mL
(衛署藥製字第044046號)」健保支付價格之異動情形，
請詳藥品價格明細表，請 查照並轉知所屬會員或特約醫
療院所。

說明：

- 一、依衛生福利部102年12月20日部授食字第1026010022號函
副本辦理。
- 二、"PURZER" Fumide Oral Solution 10mg/mL (衛署藥製字
第044046號) 已不符合「原料藥具DMF」之品質條件，本
署依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第三十三
條之一之規定，重新核給健保代碼及核算健保支付價。
- 三、旨揭資料將配合本署全球資訊網每月例行性更新，於103
年1月底置於本署全球資訊網/藥材專區/藥品/健保用藥品
項。

正本：中藥研協、華公協、民會台、國全、醫聯中、師聯華、公合民、會國業、全、藥同、國中、聯華行、合民銷、會國暨、中劑理、華生協、民公會、國會、牙全中、醫國華、師聯民、公合國、會製業、全、藥公、國中、聯華展、合民協、會國會、中發台、華性灣、民製醫、國藥院、藥研協、市國署
 副本：中師究會、華公協、民會台、國全、醫聯中、師聯華、公合民、會國業、全、藥同、國中、聯華行、合民銷、會國暨、中劑理、華生協、民公會、國會、牙全中、醫國華、師聯民、公合國、會製業、全、藥公、國中、聯華展、合民協、會國會、中發台、華性灣、民製醫、國藥院、藥研協、市國署
 衛生福利部社會保險司、瑞安大
 衛生福利部中央健康保險署核對章

署長黃三桂

本案依分層負責規定授權組室主管決行

趙曉豫

全民健康保險藥品價格明細表

項次	發文號	健保代碼	藥品名稱	廠牌	成分及含量	劑型	規格量	原核定價	新核定價	生效日期
1	1020004083	AB44046157	"PURZER" FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML	瑞安	FUROSEMIDE 10MG/ML	內服液劑	120ML	116	0	103/03/01
2	1020004083	AC44046157	"PURZER" FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML	瑞安	FUROSEMIDE 10MG/ML	內服液劑	120ML	--	92	103/02/01

