

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@nh.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11月13日
發文字號：健保審字第1030010691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「SALINE INJECTION 0.45% "N.K."（衛署藥製字第039604號）」健保支付異動情形，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103年9月15日部授食字第1036033989號函副本辦理。
- 二、SALINE INJECTION 0.45% "N.K."（衛署藥製字第039604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11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：藥研協市國署、國藥院北民本、民製醫台華、華性灣、中會、中發台會人公、開、合法業、會國聯團同、會國協國社業、聯華展全、商、國中發會會腦、全、藥公公電、會製業業市、公會同同北、師聯民業業台、醫國中藥理會、牙全中藥理會、國公會西代協、民公會國藥展、華生協民西發、中劑理華國藥、會國暨、華技、合民銷會中生、聯華行公、型、國中品業會發、全、藥同公研、公會國業業灣、公會民工同台、師聯華藥業、組、醫國中製商會務、國全、灣理協業、民會台代藥區、華公協、藥名分生、中師究會西學各衛學

副本：衛生福利部社會保險司、南光化、衛生福利部中央健康保險署核對章(6)

署長黃三桂

本案依分層負責規定授權組室主管決行