

檔 號：

保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號

傳真：(02)27026324

聯絡人及電話：林宜潔(02)27065866#2623

電子信箱：yclin816@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105年9月13日

發文字號：健保審字第1050062014號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：通知本保險健保用藥品項之異動情形，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：旨揭藥品異動之品項為「Provigil Tablets 200mg(健保代碼：X000138100)」，其收載係為解決國內短暫缺藥問題及病人醫療需要，故專案暫予支付至106年10月1日停止給付。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙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、中華民國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、台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、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、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、哈佛生技藥業股份有限公司、衛生福利部食品藥物管理署

