

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10月31日
發文字號：健保審字第1050036657號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：無

主旨：通知本保險Syprine 250mg cap. 藥品105年12月1日支付價格異動情形，詳如說明，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：

- 一、Syprine 250mg cap (健保代碼X000033100)藥品將於105年12月1日起取消健保收載，請轉知所屬會員或醫療院所。
- 二、旨揭藥品明細表資料將配合本署全球資訊網每月例行性更新，於105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：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、美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司

2016-11-01
15:07:09
章