

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

承辦人及電話：詹小姐(02)27065866轉
2681

電子信箱：

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108年8月26日

發文字號：健保審字第1080036017B號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：通知本保險健保用藥品項Vectibix solution for
infusion(健保代碼：KC00941221)之價格異動情形，自
108年10月1日起調整支付價格為每瓶10,473元，請查照並
轉知所屬會員或特約醫療院所。

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、台灣安進
藥品有限公司

