

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：陳昌志

聯絡電話：02-27065866 分機：1556

傳真：02-27027723

電子郵件：A110701@nhi.gov.tw

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112年9月6日

發文字號：健保審字第1120057676A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「Onivyde TM (irinotecan liposome injection) 5mg/mL (健保代碼BC26655229)」之異動情形，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：旨揭藥品現行支付價格為每支22,330元，自112年10月1日起，價格調整為每支21,213元。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人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、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、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、智擎生技製藥股份有限公司

