

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：李欣蓉

聯絡電話：02-27065866 分機：1553

電子郵件：A111296@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115年8月12日

發文字號：健保審字第1150055793號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：茲通知本保險健保用藥新增項目「ZYVOXID compresse
rivestite con film da 600 mg」（健保代碼：
X000382100），請轉知所屬會員或特約醫事服務機構，請
查照。

說明：

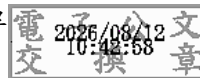
一、經主管機關同意輝瑞大藥廠股份有限公司專案輸入旨揭藥
品，係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要，故暫予
收載，其健保支付價為每粒575元，自115年9月1日生效，
並於116年9月1日取消支付。

二、旨揭新項目之全民健康保險藥品價格明細表，於115年6月
底置於本署全球資訊網(www.nhi.gov.tw)，路徑為：首頁/
健保服務/健保藥品與特材/健保藥品/健保藥品品項查詢/
健保用藥品項/1. 健保用藥品項異動檔，可自行下載。

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、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國罕見疾病研發製藥發展協會、中華民國診所協會全國聯合會、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、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公

會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組、中華民國基層藥師協會

副本：輝瑞大藥廠股份有限公司、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、衛生福利部食品藥物管理署



裝



訂

線

