

正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

104083



11

臺北市建國北路2段123號3樓

地址：106211 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：林昱伶

聯絡電話：02-27065866 分機：3026

傳真：(02) 2702-7723

電子郵件：A111460@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115年8月19日

發文字號：健保審字第1150056042號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：通知健保用藥項目Cretrol Tab. 10/10 mg、10/20 mg(健保代碼BC28181100、BC28182100)共2項目支付價格異動，請查照並轉知所屬會員或特約醫事服務機構。

說明：旨揭藥品現行支付價格為每粒11.5元，自115年10月1日起調整為每粒10.9元。

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、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、台北市西藥代理商商業同業公會、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、中華民國基層藥師協會、台灣醫藥品法規學會、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、東生華製藥股份有限公司

署長陳亮妤