

副本

# 衛生福利部中央健康保險署 公告

104

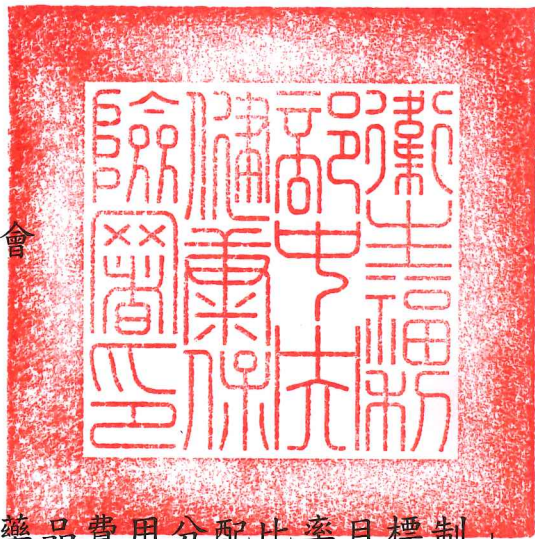
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國103年10月15日

發文字號：健保審字第1030035834號

附件：103年藥品支付價格調整異動明細表乙份



主旨：公告更正依據「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」  
試辦方案辦理103年藥品支付價格調整結果計1項，如附件。

副本：台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、台灣醫院協會、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、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、中華民國學名藥協會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國藥品行銷暨管理協會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市電腦商業同業公會(以上請轉知所屬會員)、本署各分區業務組(請轉知轄區特約醫事服務機構)、衛生福利部、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、本署資訊組(請刊登本署全球資訊網)、健喬信元醫藥生技股份有限公司(均含附件)

衛生福利部中央  
健康保險署投對章(3)

署長黃三桂

## 103年藥品支付價格調整異動明細表

註1：「一」指第一大類，中華民國專利權止日為103年1月1日(含)以後之藥品；「三A」指收載未逾十五年之第三大類品項；「三B」指收載超過十五年之第三大類品項。  
 健保收載超過15年之第三大類藥品，指同成分、同劑型品項中，第一個納入給付品項(採計包含曾收載但價格已歸0之品項)之收載日期為86年12月31日(含)以前之藥品。  
 註2：「1」指第三大類之第一類藥品，包含原開發廠藥品、劑型製程符合PIC/S GMP之藥品或取得FDA或EMA上市許可之藥品；「2」指第三大類之第二類藥品，第一類以外之藥品。

編號	藥品代碼	藥品名稱	成分名稱	成分含量	劑型	規格量	藥商名稱	分組名稱	調整大類(註1)	分類(註2)	藥品分類	原調整後藥價	更正後藥價	生效日期	備註
	1B023555100	DIVISEQ TAB.	ESTRADIOL VALERATE 2MG/WHITE TAB. ESTRADIOL VALERATE 1MG/PINK TAB. ESTRADIOL	2MG/1M G/2MG	錠劑		健喬信元 醫藥生技 股份有限公司	ESTRADIOL VALERATE 2MG + MEDROXYPROGESTERONE 10MG, - 般錠劑膠囊劑	三B	2	一般 學名 藥	6.60	4.51	103/12/01	更正分類分組，並依全民 健康保險藥品價格調整作業 辦法第二十一條重新調整。