

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
聯絡人及電話：張小姐(02)27065866轉2624
電子信箱：A110896@nhi.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年3月21日
發文字號：健保審字第1050035017號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：藥品明細表乙份(1050035017-1.ods)

主旨：有關「KETOFEN TABLETS "H. S. C." (KETOTIFENE)」等2項
藥品許可證逾期未展延，取消健保收載乙案，請查照。

說明：經查旨揭藥品許可證逾期未展延，本署將於105年4月1日
取消健保支付價，詳如全民健康保險藥品價格明細表，請
查照並轉知所屬特約醫療院所。

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、台灣醫院協會
副本：衛生福利部、衛生福利部食品藥物管理署、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組(均含附件)

電 2016-03-21
交 14:39:56 文 章

全民健康保險藥品價格明細表

項次	健保代碼	藥商名稱	藥品英文名稱	主成分	劑型	原支 付價	新支 付價	生效日期	發文號
1	A031263100	恆信藥品有限公司	KETOFEN TABLETS "H. S. C." (KETOTIFENE)	KETOTIFEN (FUMARATE) 1MG	錠劑	1.18	0	105/4/01	1050035017
2	A031878209	聯邦化學製藥股份 有限公司	DIMEN INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE) "UNION"	DIMENHYDRINATE 50 MG/ML	注射劑	13.90	0	105/4/01	1050035017