

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  
承辦人及電話：邱垂昇(02)27065866轉2613  
電子信箱：A110897@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106年6月27日  
發文字號：健保審字第1060035512B號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：無

主旨：茲通知健保給付藥品Vectibix solution for infusion(健保代碼KC00941221)之支付價格，自106年8月1日起調整為每支13,002元，請查照並轉知所屬會員或特約醫事服務機構。

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、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國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、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥代理商商業同業公會、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

電 2017-06-27  
交 14:34 章