

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：何小鳳(02)27065866轉1555
電子信箱：a110781@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11月9日
發文字號：健保審字第1060036129B號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：藥品價格明細表(1060036129B-1.xlsx)

主旨：有關本保險收載之含crizotinib成分藥品價格之異動情形，詳如附件藥品價格明細表（共2項），請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

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、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、臺灣醫院協會、臺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、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、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、臺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(均含附件)

電 017-11-13
交 11 發 15 章

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	調整後支付價格	說明	生效日期
1	BC25939100	XALKORI CAPSULES 200MG	crizotinib 200mg		衛署藥輸 字第025939 號	2,334	2,163	1.依本署與輝瑞大藥廠股份有限公司104年8月14日簽訂之「全民健康保險含crizotinib成分藥品(商品名Xalkori)給付協議書」辦理。2.本案藥品調整支付價為每粒2,163元。	107/1/1
1	BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	crizotinib 250mg		衛署藥輸 字第025938 號	2,857	2,703	1.依本署與輝瑞大藥廠股份有限公司104年8月14日簽訂之「全民健康保險含crizotinib成分藥品(商品名Xalkori)給付協議書」辦理。2.本案藥品調整支付價為每粒2,703元。	107/1/1