

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市大安區信義路3段140號  
傳真：(02)27027723  
承辦人及電話：涂巧玲(02)27065866轉  
2643  
電子信箱：A111192@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109年10月29日  
發文字號：健保審字第1090036421B號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：無

主旨：通知本保險健保用藥品項ATOZET F.C. TABLETS 10  
/10MG、ATOZET F.C. TABLETS 10/20MG（健保代碼：  
BC26643100、BC27283100）之價格異動情形，依藥品給付  
協議檢討結果，自109年12月1日起調整支付價格皆為每粒  
21.0元，請查照並轉知所屬會員或特約醫事機構。

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、中  
華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、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、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、美商默沙  
東藥廠股份有限公司台灣分公司

電 2020/10/30 文  
交 09:36:43 章