

衛生福利部疾病管制署 函

機關地址：10050台北市中正區林森南路6號
聯絡人：黃薰瑩
聯絡電話：(02)23959825#3172
傳真：(02)33936149
電子信箱：hyhuang@cdc.gov.tw

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國105年7月19日
發文字號：疾管慢字第1050037382號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：惠請貴署協助後天免疫缺乏症候群治療藥品「NORVIR
SOFT GELATIN CAPSULES 100MG」中止支付案，請查照。

說明：

- 一、復貴署105年7月13日健保審字第1050035906號函。
- 二、因旨揭藥品許可證業經衛生福利部公告註銷，請惠予比照「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第6條之1規定：「本標準收載之藥物，其藥物許可證逾期或經主管機關註銷、廢止者，自保險人通知日之次月一日起取消給付。」中止支付該品項。

正本：衛生福利部中央健康保險署

副本： 2016/07/20 09:43:13

