

抄件：

檔號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

機關地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：陳昌志(02)27065866轉1556
電子信箱：A110701@nhi.gov.tw

受文者：

發文日期：中華民國103年2月27日
發文字號：健保審字第1030081331A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：全民健康保險藥品價格明細表乙份

主旨：通知本保險異動健保用藥品項FOLCASIN (CALCIUM FOLINATE) 10MG/ML, 100MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION等共20項藥品之給付情形，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：

- 一、旨揭品項之全民健康保險藥品價格明細表如附件，另亦置於本署全球資訊網/藥材專區/藥品/健保用藥品項/2. 健保用藥品項異動檔，請自行下載。
- 二、旨揭藥品原係為解決國內含leucovorin、methotrexate、fluorouracil及Bacillus Calmette-Guerin成分藥品缺藥問題，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，本署配合解決缺藥問題，對於專案進口藥品暫予納入給付一年。今考量維護民眾用藥權益，避免短期再次發生缺藥，該等專案進口藥品統一展延給付期間至103年8月31日。

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、中華民國藥劑師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、台灣醫院協會、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、衛生福利部食品藥物管理署、昱泰藥品股份有限公司、台灣諾華股份有限公司、美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司（均含附件）