

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  
聯絡人及電話：張小姐(02)27065866轉2624  
電子信箱：A110896@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104年12月21日  
發文字號：健保審字第1040069041B號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：藥品明細表(1040069041A-1.xlsx)

主旨：有關十全實業股份有限公司「"十全"克敏寧-H」膠囊之藥品許可證效期逾期未展延，取消健保收載乙案，請查照。

說明：

- 一、依十全實業股份有限公司104年11月25日十全藥字第1041125001號函辦理。
- 二、經查十全實業股份有限公司「"十全"克敏寧-H膠囊(衛署藥製字第013054號)逾期未辦展延，將於105年2月1日取消藥品健保支付價(健保代碼AC13054100)，請貴會轉知所屬醫療院所。

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、台灣醫院協會

副本：衛生福利部、衛生福利部食品藥物管理署、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組、十全實業股份有限公司

2015/12/21  
15:03:36  
交 換 章

全民健康保險藥品明細表

項次	發文號	藥品代碼	藥品中文名稱	藥品英文名稱	成分含量	劑型	製造廠	支付價	生效日期
1	11040069041A	AC13054100	克敏寧-H 膠囊	QURMININ-H CAPSULES "S. C."	BIOTIN, NIACINAMIDE (NICOTINAMIDE), RIBOFLAVIN (VIT B2), PYRIDOXINE HCL, PANTOTHENATE CALCIUM	膠囊劑	十全實業股 份有限公司	0	105/02/01