

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：劉小姐(02)27065866轉3026
電子信箱：A111002@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24日
發文字號：健保審字第1060036429A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「SEFREE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "P
ANBIOTIC"(衛署藥製字第034153號)」藥品支付價格異動情
形，詳如說明，請查照。

說明：旨揭藥品許可證逾期未展延，本署將自107年1月1日起取
消健保支付價，請查照並轉知所屬特約醫療院所。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人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

2017-12-24
16:10
交 章