副本

衛生福利部中央健康保險署　公告

104
台北市中山區民權東路一段67號5樓

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9月18日
發文字號：健保審字第1090061802號
附件：109年藥品支付價格調整結果之異動明細(請於本署全球資訊網頁下載)

主旨：公告異動1品項之109年藥品支付價格調整結果，異動明細詳如附件，異動之支付價格自109年10月1日生效。

副本：衛生福利部、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、台灣醫院協會、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、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、中華民國學名藥協會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市電腦商業同業公會(以上請轉知所屬會員)、本署各分區業務組(請轉知轄區特約醫事服務機構)、本署資訊組(請刊登本署全球資訊網)、羅氏大藥廠股份有限公司 衛生福利部中央健康保險署校對章(5)

署長 李伯璋

附件　109年藥品支付價格年度例行調整結果明細表

註1：「一」指第一大類，中華民國專利權止日為109年1月1日(含)以後之藥品；「三A」指收載未逾十五年之第三大類品項；「三B」指收載超過十五年之第三大類品項。
健保收載超過15年之第三大類藥品，指同成分、同劑型品項中，第一個納入給付品項（採計包含曾收載但價格已歸0之品項）之收載日期為92年12月31日(含)以前之藥品。
註2：「1」指第三大類之第一類藥品，包含原開發廠藥品、符合PIC/S GMP之藥品；「2」指第三大類之第二類藥品，第一類以外之藥品。
註3：指示用藥註記為「Y」係指該藥品為指示用藥，「N」係指該藥品為處方用藥

編號	藥品代碼	藥品名稱	成分名稱	成分含量		劑型	規格量		藥商名稱	分組名稱	調整大類（註1）	分類（註2）	藥品類別	指示用藥註記（註3）	調整後新藥價	生效日期	備註
4716	KC01050238	Tecentriq	Atezolizumab	60	MG/ML	注射液劑	20	ML	羅氏大藥廠股份有限公司	ATEZOLIZUMAB，注射劑，1200 MG	一		研發廠	N	132450	109/10/01	經確認屬主成分於專利期內藥品，調整大類由第三A大類變更為第一大類。