

274

# 中華民國藥師公會全國聯合會 函

地址：臺北市民權東路一段 67 號 5 樓  
 電話：02-25953856  
 傳真：02-25991052  
 電子信箱：[pharma.cist@msa.hinet.net](mailto:pharma.cist@msa.hinet.net)  
 承辦人：胡雅婷（分機 21）

受文者：如正、副本受文者




速別：最速件

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 100 年 3 月 30 日

發文字號：(100)國藥師平字第 1000530 號

附件：

理事長	常務理事	常務監事
  		

主旨：敬請 貴會協助詢問所屬特約藥局會員有關現行健保給付藥品是否缺貨或斷貨，及進價是否仍高於健保給付價事，如有上述情況，惠請 查照見復。

說明：上述文件請載明商品名、健保碼及藥商名後，以電子檔回覆本會電子信箱，更改檔名為「健保藥品缺/斷貨-縣市公會」及「進價高於健保價-縣市公會」，請 查照。

正本：24 縣市藥師公會

副本：本會文存

理事長 李蜀平