

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：詹小姐(02)27065866轉  
2681  
電子信箱：

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國108年7月5日  
發文字號：健保審字第1080035689B號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：無

主旨：通知本保險健保用藥品項Afinitor 5mg Tablets、  
Afinitor 10mg Tablets、Votubia 2.5mg Tablets及  
Votubia 5mg Tablets共4品項(健保代碼為BC25165100、  
BC25166100、VC00021100，VC00020100)之全民健康保險  
藥品價格異動情形，並自108年9月1日起分別調整支付價  
格為每粒636元、1,235元、318元、636元，請查照並轉知  
所屬會員或特約醫療院所。

正本：中華民國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、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中  
華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商  
業同業公會全國聯合會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業  
同業公會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北  
市電腦商業同業公會、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、台灣諾華  
股份有限公司、本署醫審及藥材組

2019/07/08  
09:14:42  
電子公文  
交換章