

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市大安區信義路3段140號

傳真：(02)27027723

承辦人及電話：涂巧玲(02)27065866轉  
2643

電子信箱：A111192@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111年1月28日

發文字號：健保審字第1110772791B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Herceptin Solution for  
Injection 600mg(健保代碼：KC01065221)之價格異動情  
形，依藥品給付協議檢討結果，自111年3月1日起調整支  
付價格為每支35,712元，請查照並轉知所屬會員或特約醫  
事機構。

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、羅氏大藥  
廠股份有限公司

