

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：邱垂昇

聯絡電話：02-27065866 分機：2613

傳真：02-27849253

電子郵件：A110897@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3月29日

發文字號：健保審字第1110670167號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：全民健康保險藥品已收載品項異動明細表
(A21030000I_1110670167_doc2_Attach1.pdf)

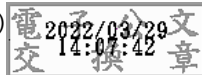
主旨：有關「"明德" 涕通錠60毫克(衛署藥製字第047900號)」

藥品許可證已註銷，擬取消健保收載一案，請。

說明：經查旨揭藥品許可證已註銷，本署將自111年5月1日起取消
健保支付價，詳如附件，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(均含附件)



全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥商名稱	藥品名稱	成分含量	劑型	規格量	11103 支付價	新支付 價	生效日期	發文號
1	A047900100	明德製藥股份有限公司	TITON Tablets 60mg "MEIDER"	PSEUDOEPHED RINE HCL 60	錠劑		0.7	0	111/5/1	1110670167