

## 台灣大昌華嘉股份有限公司 函

地 址:台北市內湖區堤頂大道二段 407 巷 22 號 10 樓

傳 真:(02)8752-6100

聯絡方式: (02)8752-6666 分機: 334

聯 絡 人:張小姐

E-MAIL: order.cs@dksh.com

受文者:天主教中華聖母修女會醫療財團法人

發文日期:中華民國111年07月27日

發文字號: 嘉標字第 111-409 號

附 件:原廠函文影本、衛生福利部中央健康保險署【健保審字第1110058001號】公告、

全民健康保險藥品新收載品項明細表/已收載品項明細表

主旨:本公司物流配銷賽諾菲股份有限公司之產品「Dupixent solution for injection 200mg 杜避炎注射劑 200 毫克 (衛部菌疫輸字第 001133 號)、Dupixent Solution for Injection 300mg 杜避炎注射劑 300 毫克(衛部菌疫輸字第 001082 號)」健保價調整事宜, 請查照。

#### 說明:

一、 產品「Dupixent solution for injection 200mg 杜避炎注射劑 200 毫克(衛部菌疫輸字第 001133 號)、Dupixent Solution for Injection 300mg 杜避炎注射劑 300 毫克(衛部菌疫輸字第 001082 號)」經健保署審核後,自民國 111 年 08 月 01 日價格調整如下。

健保代碼	藥品名稱	成份及規格	健保價
KC011332BL	Dupixent solution for injection 200mg	dupilumab 200mg/1.14mL	\$16,428/支
KC01082212	Dupixent Solution for Injection 300mg	dupilumab 300mg/2mL	\$16, 428/支

二、 特此通知,敬請轉知相關部門,造成不便之處,尚祈見諒,並請繼續支持本公司為禱。



# 賽諾菲股份有限公司 函

公司地址:台北市松仁路3號7樓

聯絡方式: 盧怡安 Tel:0221765592

受文者: 台灣大昌華嘉股份有限公司

聯合國際藥業股份有限公司

發文日期:民國 111 年 7 月 19 日

發文字號:賽諾菲函字第 11107-010 號

附件: 衛生福利部中央健康保險署【健保審字第 1110058001 號】公告,全民健康保險

藥品新收載品項明細表/已收載品項明細表

主旨:有關本公司產品 Dupixent Solution for Injection 300mg & Dupixent Solution for

Injection 200mg 自 111 年 8 月 1 日起健保價調整一事

說明:一、本公司 Dupixent Solution for Injection 300 mg & Dupixent Solution for Injection

200mg,經健保署審核後,自民國 111 年 08 月 01 日價格調整如下

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	健保價
1	KC01082212	Dupixent solution for injection 300mg	dupilumab 300mg/2ml	\$16,428 元/支
1	KC011332BL	Dupixent solution for injection 200mg	dupilumab 200mg/1 <sub>.</sub> 14ml	\$16,428 元/支

二、 特此說明,請發文給相關醫療院所,並請繼續支持本公司為禱。

賽諾菲股份有限公司

負責人: 林嘉莉

MISSING Kelly LA

衛生福利部中央健康保險署 公告

發布日期

111.07.14

健保審字第1110058001號

主旨:公告暫予支付及異動含dupilumab成分藥品之支付價格及修訂藥品給付規定。

依據:全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

### 公告事項:

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項異動明細表」及「全民健康保險藥品已收載品項異動明 細表」如附件1及附件2。
- 二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準-第六編第八十三條之藥品給付規定第 13節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 13.17.Dupilumab (如Dupixent)」部 分規定,給付規定修訂對照表如附件3。(附件電子檔已置於本署全球資訊網 (https://www.nhi.gov.tw),路徑為:首頁>健保法令>最新全民健保法規>公告,請自 行下載)

### 全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	KC01082212	Dupixent solution for injection 300mg	dupi lumab 300mg/2mL	2mL	賽諾菲股份有限公司	19, 738	16, 428	1. 依全民健康保險藥物給付項目 及支付標準共同擬訂會議藥品部 分第55次會議結論辦理。 2. 本藥品擴增給付於「12歲以上 中度至重度異位性皮膚炎」,廠 商同意調降支付價格。 3. 給付規定:適用通則及13.17. 規定。	111/8/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名 稱	廠商建議價	初核價格	初核說明	生效日期
1	KC011332BL	Dupixent solution for injection 200mg	dupilumab 150mg/1mL	1.14mL	賽諾有限公司	19, 738	16, 428	1. 本案藥品為新品項。 2. 依全民健康保險藥物給 付項目及支付標準共同擬 訂會議藥品部分第55次會 議紀錄辦理。 3. 給付規定:適用通則及 13. 17. 規定。	111/8/01