

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：7334
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 09 月 23 日

發文字號：嘉標字第 111-551 號

附 件：原廠函文影本、衛生福利部公告

主旨：本公司物流配送銷賽諾菲股份有限公司之產品「Amaryl 2.0 Tablets 瑪爾胰 2.0 錠(衛署藥輸字第 022671 號)；Imovane 7.5mg 宜眠安錠(衛署藥輸字第 018158 號)」健保異動事宜，請查照。

說明：

1. 產品「Amaryl 2.0 Tablets 瑪爾胰 2.0 錠(衛署藥輸字第 022671 號)；Imovane 7.5mg 宜眠安錠(衛署藥輸字第 018158 號)」，經健保署審核，核准自 111 年 10 月 1 日起調整如下：

藥品名稱 & 衛署字號	原健保碼	原健保價	新健保碼	新健保價
Amaryl 2.0(瑪爾胰 2.0 錠) 衛署藥輸字第 022671 號	BC22671100	1.95	BC226711G0	2.0
Imovane 7.5mg(宜眠安錠) 衛署藥輸字第 018158 號	BC18158100	1.98	BC181581G0	2.0

2. 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。

台灣大昌華嘉股份有限公司

負責人：伍安得



正本

賽諾菲股份有限公司 函

公司地址：11010 台北市松仁路 3 號 7 樓

聯絡方式：02 2176-5674 (聯絡人:林威志)

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：中華民國 111 年 9 月 16 日

發文字號：賽諾菲函字第 11109-009 號

速 別：速 件

附 件：衛生福利部中央健康保險署公告

主旨：有關本公司產品衛署藥輸字第 018158 號 IMOVANE 7.5MG「宜眠安錠」與衛署藥輸字第 022671 號 AMARYL 2.0 TABLETS「瑪爾胰 2・0 錠」自 111 年 10 月 1 日起健保價調整事宜。

說明：

- 一. 本公司產品衛署藥輸字第 018158 號 IMOVANE 7.5MG「宜眠安錠」與衛署藥輸字第 022671 號 AMARYL 2.0 TABLETS「瑪爾胰 2・0 錠」，經健保署審核，核准自 111 年 10 月 1 日起調整健保價，並修改健保碼如下：

衛署字號	藥品名稱	原健保碼	原健保價	新健保碼	新健保價	生效日期
衛署藥輸字第 022671 號	AMARYL 2.0 TABLETS「瑪爾胰 2・0 錠」	BC22671100	\$ 1.95	BC226711G0	\$ 2.00	111/10/01
衛署藥輸字第 018158 號	IMOVANE 7.5MG「宜眠安錠」	BC18158100	\$ 1.98	BC181581G0	\$ 2.00	111/10/01

- 二. 特此說明，請協助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



附件

衛生福利部中央健康保險署 公告

發布日期

111.09.15

健保審字第1110671725號

主旨：公告暫予支付新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項計126項。

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：「全民健康保險藥品新收載品項明細表」及「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」如附件。（附件電子檔已置於本署全球資訊網（<http://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）

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	生效方式/日期
12	BC226711G0	AMARYL 2.0 TABLETS(鋁箔/膠箔)	GLIMEPIRIDE 2MG		善諾菲	--	2	1.本廠藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及真標選包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	111/10/01
15	BC181581G0	IMOVANF TABLETS 7.5MG(鋁箔/膠箔)	ZOPICLONE 7.500MG		善諾菲	--	2	1.本廠藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及真標選包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	111/10/01

