

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：賴小姐(02)27065866轉2699
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103年8月7日

發文字號：健保審字第1030008420A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1. 暫時停止給付品項表乙份；2. 確認書及紀錄表各乙份(1030008420A-1.xls)

主旨：有關「明華化學製藥廠股份有限公司」之暫時性藥物製造許可已被廢止，不得再製造相關許可證產品，相關品項將自103年10月1日暫時停止給付乙案，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部103年7月18日部授食字第1031100322號辦理。
- 二、明華化學製藥廠股份有限公司之暫時性藥物製造許可業經主管機關廢止，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第33-1條第三款規定，本署將自103年10月1日起暫時停止給付相關7項藥品之健保給付(詳附件1)。
- 三、副本抄送藥品許可證持有商，倘該7項藥品之製造廠業經許可轉移，請檢附下列證明文件至本署，俾供辦理回復健保支付價格作業：
 - (一)藥品許可證正反面影本。
 - (二)已執行完成至少一批併行性確效且合格之確認書(貴公司與受委託製造廠具名確認，採1張藥品許可證檢附1張確認書之作業方式辦理，及原製造廠之產品業已辦理回

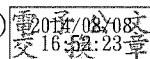


收驗章之證明文件，詳附件2。

四、倘自暫時停止給付日起六個月內，仍未依說明三檢附相關證明文件至本署者，該品項即取消健保給付。

正本：衛生福利部、衛生福利部食品藥物管理署、中華民國醫師公會全國聯合會、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、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組(以上均含附件1、不含附件2)

副本：明華化學製藥廠股份有限公司(含附件1、2)



裝

訂



暫停給付品項表

序號	健保代碼	藥品名稱	製造商	藥商名稱
1	N011140199	KONDOL SYRUP	明華化學製藥廠股份有限公司	明華化學製藥廠股份有限公司
2	N011147355	CALAMAUM LOTION	明華化學製藥廠股份有限公司	明華化學製藥廠股份有限公司
3	N011147357	CALAMAUM LOTION	明華化學製藥廠股份有限公司	明華化學製藥廠股份有限公司
4	A037923316	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M.H"(CLOBETASONE)	明華化學製藥廠股份有限公司	明華化學製藥廠股份有限公司
5	A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M.H"(CLOBETASONE)	明華化學製藥廠股份有限公司	明華化學製藥廠股份有限公司
6	N011175199	COFSOLIN WITH ANTIHISTAMINE SYRUP	明華化學製藥廠股份有限公司	明華化學製藥廠股份有限公司
7	N009884199	CHLOPAMINE SYRUP	明華化學製藥廠股份有限公司	明華化學製藥廠股份有限公司