

正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

23553



39

新北市中和區建一路186號7樓

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：黃昭菡

聯絡電話：02-27065866 分機：3017

傳真：02-27027723

電子郵件：A111151@nhi.gov.tw

受文者：中華民國儀器商業同業公會全國
聯合會

發文日期：中華民國111年5月10日

發文字號：健保審字第1110053205號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：許可證品項明細表（請於本署全球資訊網自行下載）

主旨：有關本保險給付之特殊材料醫療器材許可證有效期限於110年12月31日前屆滿，且經廠商回復不展延許可證者，本署將自111年7月1日起取消給付（共1項）案，請查照並轉知所屬會員。

說明：相關資料已置於本署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保特殊材料/特材相關法規與規範/許可證效期處理/醫療器材許可證逾期取消健保給付相關函文及品項/111年，請自行擷取。

正本：地方政府衛生局、台灣醫學中心協會、台灣社區醫院協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、中華民國基層醫療協會、中華民國基層醫師協會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國醫療器材商業同業公會全國聯合會、台灣美國商會、歐洲在臺商務協會、臺北市儀器商業同業公會、臺北市進出口商業同業公會、台灣醫療暨生技器材工業同業公會、台灣先進醫療科技發展協會、中華民國儀器商業同業公會全國聯合會、中華民國區域醫院協會

副本：衛生福利部、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署各分區業務組（請轉知轄區院所）、台灣古爾貝特股份有限公司

署長李伯璋

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：黃昭菀
聯絡電話：02-27065866 分機：3017
傳真：02-27027723
電子郵件：A111151@nhi.gov.tw

受文者：如正、副本行文單位

發文日期：中華民國111年5月10日
發文字號：健保審字第1110053205號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：許可證品項明細表（請於本署全球資訊網自行下載）

主旨：有關本保險給付之特殊材料醫療器材許可證有效期限於110年12月31日前屆滿，且經廠商回復不展延許可證者，本署將自111年7月1日起取消給付（共1項）案，請查照並轉知所屬會員。

說明：相關資料已置於本署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保特殊材料/特材相關法規與規範/許可證效期處理/醫療器材許可證逾期取消健保給付相關函文及品項/111年，請自行擷取。

正本：地方政府衛生局、台灣醫學中心協會、台灣社區醫院協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、中華民國基層醫療協會、中華民國基層醫師協會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國醫療器材商業同業公會全國聯合會、台灣美國商會、歐洲在臺商務協會、臺北市儀器商業同業公會、臺北市進出口商業同業公會、台灣醫療暨生技器材工業同業公會、台灣先進醫療科技發展協會、中華民國儀器商業同業公會全國聯合會、中華民國區域醫院協會

副本：衛生福利部、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署各分區業務組（請轉知轄區院所）、台灣古爾貝特股份有限公司

全民健康保險特殊材料醫療器材許可證不展延品項表-111年1月至111年3月

項次	特材代碼	特材中文品名	特材英文品名	產品型號	單位	許可證字號	許可證效期	廠商名稱	處理說明	生效日期	支付價	發文文號
1	NBS0732377MA	歐得利320造影劑:造影藥劑注射筒	OPTIRAY 320 · IOVERSOL INJECTION 68%:OPTIRAY 320 IOVERSOL INJECTION SYRINGE	125ML	支	衛署藥輸字第 018463號	110/2/11	台灣古爾貝特股份 有限公司	許可證逾期· 故取消給付。	111/07/01	0	1110053205