

正本

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：劉俊宏
電話：(02)2752-7286分機131
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：jhliu@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國99年4月12日

發文字號：全醫聯字第0990000792號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

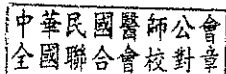
附件：如說明一

主旨：行政院衛生署中央健康保險局函釋自本(99)年4月1日起，審查醫事人員應如何遵循及適用「全民健康保險藥品給付規定—第2章心臟血管及腎臟藥物2.6.1.全民健康保險降血脂藥物給付規定表」與「全民健康保險西醫基層醫療費用審查注意事項附表二十二」中「有心血管疾病或糖尿病患者」之「處方規定」疑義案，請查照。

說明：

- 一、依據行政院衛生署中央健康保險局99年4月7日健保審字第0990001593號函辦理(附件)。
- 二、該局函復略以：「將修訂審查注意事項，刪除附表二十二」。

正本：全民健康保險基層總額支付執行委員會、基層總額支付各分區委員會、各縣市醫師公會

副本：

理事長 **李明濱**

鄭華吟

鄭華吟

PP-4-14

裝

訂

線

| | | | |
|-----------|--------------|-----------------|--------------|
| 基層 執委會 | 收文編號 0519 | 收文日期 99.4.08 | 歸檔編號 1630 |
| | | | 檔號： 保存年限： |

行政院衛生署中央健康保險局 函

機關地址：台北市信義路3段140號

傳真：(02)27849253

聯絡人及電話：洪秀真(02)27065866

轉3010

電子信箱：

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國99年4月7日

發文字號：健保審字第0990001593號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關 貴會函詢「全民健康保險西醫基層醫療費用審查注意事項（以下稱審查注意事項）」附表二十二「全民健康保險降血脂藥物給付規定表」疑義乙案，復如說明，請查照。

說明：

- 一、復 貴會99年3月30日全醫聯字第0990000678號函。
- 二、查本局99年1月20日召開第8屆第4次醫療服務審查委員會議紀錄，業刪除西醫基層審查注意事項「附表二十一高血壓症用藥指引」在案。
- 三、另旨揭附表二十二是引用全民健康保險藥品給付規定，故仍應依藥品給付規定處理，另□免困擾，本局將修訂審查注意事項，刪除附表二十二。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會

副本：