

中華民國藥師公會全國聯合會 函

機關地址：臺北市民權東路一段 67 號 5 樓

電話：02-25953856 傳真：02-25991052

電子信箱：pharma.cist@msa.hinet.net

承辦人：陳宛伶(分機 27)

受文者：24 縣市藥師公會

速別：最速

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 98 年 11 月 11 日

發文字號：(98)國藥師瑞字第 981445 號

附件：1. 高於健保價藥品統計表
2. 不供應健保藥局之藥品明細表

主旨：近日屢接獲健保藥局藥師遭藥商刻意刁難，對健保藥品採購訂定不合乎常理之流程，所提供之藥品有許多高於健保價，對社區藥局營運影響甚大，故懇請 貴會惠予協助並查詢、彙整轄下所屬會員有關高於健保價藥品與不供應健保藥局之藥品明細表(詳附件)，並於 11 月 16 日前回擲本會。

正本：24 縣市藥師公會

副本：本會文存

理事長 連瑞猛

高於健保藥品統計表

_____ 公會

健保代碼	藥品名	廠商	健保價	採購狀況		藥局名稱	備註
				廠商(物流)	進價		

附件(1)

請將檔名註明「高於健保藥品統計表-公會名」並於11月16日回擲，需附購買資料影本(PDF檔)!!

廠商與藥品明細表 (不供應健保藥局)

_____ 公會

健保代碼	藥品名	廠商(物流)	電話	原 因	藥局名稱	備 註

請將檔名註明「不供應健保藥局-公會名」並於11月16日回擲本會，務必詳述原因！！