

健保給付建議案初核結果通知單

藥商名稱：

藥品名稱：

開會日期： 年 月 日

初核結果：

建議修訂支付標準

| | 品項1 (含量規格) | 品項2 (含量規格) |
|-------|------------|------------|
| 初核價格 | | |
| 核價方式 | | |
| 核價參考品 | | |

新增或異動藥品給付規定，詳如附表

不建議修訂支付標準：(審查初核意見)

本案將進入共同擬訂會議相關行政流程，最終擬訂結果以共同擬訂會議之決議為準。

請於3日內答覆本署，未於時間內回復者視為無意見，案件即進行共同擬訂會議相關行政流程。最終擬訂結果以共同擬訂會議之決議為準。

補件再議

請貴公司就下列意見補充資料，俾憑後續辦理。

(審查初核意見：)

備註：上述初核結果為本署之專家諮詢會議建議事項，為本署後續作業之參考)

廠商答覆：

無意見

其他建議：於2個月內提新事證或其他建議方案回復健保署，未於時間內回復者，案件即進行共同擬訂會議相關行政流程。

公司名稱：

公司負責人：

公司地址：

聯絡人及聯絡電話：