

副本

檔 號：

社團法興僑年限第一藥師公會	
收	日期 109年4月8日
文	字號第 144 號

衛生福利部 函

機關地址：11558 台北市南港區忠孝東路六段488號

傳 真：(02)2653-1283

聯絡人及電話：陳小姐(02)27877218

電子郵件信箱：cwchen@fda.gov.tw

830

高雄市鳳山區文衡路458號9樓

受文者：高雄市第一藥師公會

一、文擬存查
二、擬PO文公告週知

發文日期：中華民國109年4月1日

發文字號：衛授食字第1091200903號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關健保特約藥局配銷實名制口罩補貼費用核發方式，請轉知各地方公會及其所屬會員，請查照。

說明：

- 一、本部前於109年2月24日以衛授食字第1091200480號函通知，就協助執行口罩實名制配銷作業之全民健康保險特約藥局，酌予補貼每家藥局代銷徵用口罩之分裝作業等成本每日新臺幣(下同)800元，並溯自109年2月6日起，以獲配送成人及兒童口罩(僅成人或僅兒童口罩亦同)者，予以補貼；未獲配送者，不予補貼。
- 二、自109年3月19日起，針對同意增量販售口罩者(即每日增加100人次，共300片)，額外補貼300元，即每日補貼費用調整為1,100(=800+300)元。
- 三、上述補貼費用係按日核算，於配銷口罩之款項內抵付，另為簡化結算作業，藥局應繳回之口罩配銷款項(即抵付補貼費用後之淨額)將自衛生福利部中央健康保險署申報核付之醫療費用中扣抵，倘藥局無申報醫療費用或扣抵後尚需繳回差額，屆時將另行函知於期限內繳入指定帳戶。

正本：中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會

副本：彰化縣藥師公會、台北市藥師公會、花蓮縣藥師公會、澎湖縣藥師公會、金門縣藥師公會、新竹縣藥師公會、苗栗縣藥師公會、台中市藥師公會、台南市藥師公會、台南市南瀛藥師公會、高雄市藥師公會、高雄市第一藥師公會、屏東縣藥師公會、基隆市藥師公會、宜蘭縣藥師公會、新竹市藥師公會、新北市藥師公會、台中市新藥師公會、南投縣藥師公會、雲林縣藥師公會、嘉義縣藥師公會、連江縣藥師公會、花蓮縣藥劑生公會、台北市藥劑生公會、新北市藥劑生公會、基隆市藥劑生公會、宜蘭縣藥劑生公會、新竹縣藥劑生公會、新竹市藥劑生公會、苗栗縣藥劑生公會、台中市第一藥劑生公會、台中市藥劑生公會、彰化縣藥劑生公會、南投縣藥劑生公會、澎湖縣藥劑生公會、雲林縣藥劑生公會、嘉義縣藥劑生公會、嘉義市藥劑生公會、大台南藥劑生公會、台南市藥劑生公會、高雄市新高雄藥劑生公會、高雄市藥劑生公會、屏東縣藥劑生公會、台東縣藥劑生公會、台東縣藥師公會、社團法人嘉義市藥師公會、桃園市藥師公會、桃園市藥劑生公會

部長陳時中