

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-1827 日期：2018-10-31

序號	商品名/學名	健保價(元)	廠牌	藥品異動原因	治療分類	說明
1	Klaricid * tab 500 mg (Clarithromycin)	17.2	ABBVIE	廠商恢復供應	Macrolides	
2	Maxipime inj 500 mg (Cefepime HCl)	208	CORDEN	廠商恢復供應	4th generation cephalosporins	
3	Gardasil 9 * inj 0.5 ml/ syringe (HPV type 6,11,16,18,31, 33,45,52,58)		MSD	價格調整	Recombinant viral vaccine (inactivated)	自費價:5,500 元

備註：1.藥品使用規定於處方螢幕顯示，本通告不再註明。

2. 正本以 E-mail 發文至各一級單位及個人電子信箱；副本分送各總藥師、各藥局及藥庫；

網路公告於 <https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/>(藥品管理)→(藥品異動)→(藥品通告)