

神木市医疗保障局

神医保函〔2024〕30号

神木市医疗保障局 转发关于注射用伊尼妥单抗等6个药品新增 规格及医保支付标准的通知

各定点医疗机构、定点药店，局机关各科室、局属各单位：

现将《榆林市医疗保障局关于转发〈陕西省医疗保障局关于注射用伊尼妥单抗等6个药品新增规格及医保支付标准的通知〉》（榆医保函〔2024〕122号）转发你们，请遵照执行。

神木市医疗保障局

2024年5月14日



榆林市医疗保障局

榆医保函〔2024〕122号

榆林市医疗保障局 转发关于注射用伊尼妥单抗等6个药品新增 规格及医保支付标准的通知

各县市区医疗保障局，局机关各科室、直属单位：

现将《陕西省医疗保障局办公室转发〈国家医疗保障局办公室关于注射用伊尼妥单抗等6个药品新增规格及医保支付标准的通知〉》（陕医保办发〔2024〕9号）转发你们，请遵照执行。

（此件不公开）



抄送：市管定点医疗机构。

陕西省医疗保障局办公室文件

陕医保办发〔2024〕9号

陕西省医疗保障局办公室 转发《国家医疗保障局办公室关于注射 用伊尼妥单抗等6个药品新增规格及 医保支付标准的通知》

各市（区）医疗保障局：

现将《国家医疗保障局办公室关于注射用伊尼妥单抗等6个药品新增规格及医保支付标准的通知》（医保办发〔2024〕5号）转发你们，请遵照执行。

陕西省医疗保障局办公室

2024年4月1日

（此件不公开）

国家医疗保障局办公室文件

医保办发〔2024〕5号

国家医疗保障局办公室关于 注射用伊尼妥单抗等6个药品新增规格及 医保支付标准的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医疗保障局：

根据国家医保药品目录调整规则和企业申请，经研究，对《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2023年）》协议期内谈判药品西药部分增加以下规格和医保支付标准：

一、协议期内谈判药品部分第156号“注射用伊尼妥单抗”新增1个规格：150mg/支，医保支付标准为：1368.06元。

二、协议期内谈判药品部分第281号“琥珀酸地文拉法辛缓释片”新增1个规格：25mg/片，医保支付标准为：3.95元。

三、协议期内谈判药品部分第 265 号“吡仑帕奈片”新增 1 个规格：12mg/片；医保支付标准为：17.81 元。

四、协议期内谈判药品部分第 271 号“阿立哌唑口溶膜”新增 1 个规格：5mg/片，医保支付标准为：2.71 元。

五、协议期内谈判药品部分第 4 号“注射用右兰索拉唑”新增 1 个规格：15mg/瓶，医保支付标准为：28.47 元。

六、协议期内谈判药品部分第 311 号“盐酸溴己新口服溶液”新增 1 个规格：100ml：0.2g/瓶，医保支付标准为：35.82 元。

本次新增规格不改变药品的备注和协议有效期，支付标准自发文之日起实施。

请遵照执行。



(不予公开)

国家医疗保障局办公室

2024年3月28日印发



陕西省医疗保障局办公室

2024年4月1日印发
