

- 開放含萊克多巴胺之美國豬肉進口。第 7 屆臺美貿易暨投資架構協定（TIFA）會議於本年 3 月 10 日於臺北召開，會中針對美方所提含萊克多巴胺豬肉進口議題，我方已清楚表達立場，堅守「牛豬分離」政策，不會開放含萊劑美豬進口。
- 三、目前我國正與紐、星等國洽簽經濟合作協議（ECA），並積極爭取加入跨太平洋戰略經濟夥伴關係協議（TPP），農業部門將配合國家整體政策，務實研擬談判立場，針對進口會造成衝擊、有轉口之虞之敏感性農產品，透過協商爭取採用排除降稅、較長降稅期程等措施，使農業敏感產業有較充分調適。同時，為有效安定民心，行政院農委會將持續爭取寬列農產品受進口損害救助基金，以賡續推動各項因應措施，加速產業結構調整，提升國產農產品競爭力。
- 四、臺星洽簽經濟夥伴協定（ASTEP）自 100 年 5 月正式展開談判，多數章節已接近達成共識，雙方將儘速完成談判。另臺紐 ECA 已於 101 年 5 月 18 日完成可行性研究，並正式展開談判，力求在最短期程內完成。為推動洽簽自由貿易協定（FTA）、積極融入區域經濟整合，現階段我國除加速完成兩岸經濟合作架構協議（ECFA）之後續協議、臺星 ASTEP 及臺紐 ECA 之談判外，將強化與區域內全面經濟協議（RCEP）成員國之雙邊關係，並持續關注 RCEP 等大型區域經濟整合之動態與談判議題發展，積極尋求加入。
- 五、經貿自由化為我國必要之路，必須儘早做好準備，提升產業結構體質，加速經貿體制國際化與自主性法規調適，並強化與各界之溝通，增進各界瞭解與支持，以為我國加速融入區域整合營造有利氛圍，增進他國與我國簽署 FTA/ECA 之意願，並加速融入區域經濟整合之進程。

（九）行政院函送楊委員瓊瓔就具宗教性質之醫療財團法人醫院房屋稅問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 102 年 5 月 2 日院臺專字第 1020027663 號）

（立法院函 編號：8-3-10-233）

- 楊委員就針對具宗教性質之醫療財團法人醫院房屋稅問題所提質詢，經交據財政部查復如下：
- 一、房屋稅條例（以下簡稱本條例）第 15 條第 1 項第 2 款規定，業經立案之私立慈善救濟事業，不以營利為目的，完成財團法人登記者，其直接供辦理事業所使用之自有房屋，免徵房屋稅。為使宗教團體或具宗教性質社會福利事業捐助成立醫療財團法人之醫院，於適用上開規定所稱「業經立案之私立慈善救濟事業」有一致性準據，財政部與本院衛生署、內政部於 101 年 11 月 28 日會銜發布「具宗教性質之醫療財團法人符合房屋稅條例第 15 條第 1 項第 2 款規定之私立慈善救濟事業認定基準」（以下稱本基準），自 102 年期（課稅所屬期間 101 年 7 月 1 日至 102 年 6 月 30 日）起之房屋稅案件開始適用。
- 二、本基準係為協助地方稅稽徵機關針對具宗教性質之醫療財團法人究否屬本條例第 15 條第 1 項第 2 款所稱「業經立案之私立慈善救濟事業」之審認事宜，訂定一致性基準，僅屬細節性、技術性規範，且尚非符合本基準規定者，即可免徵房屋稅，具體個案房屋稅之徵免，仍應依法審認醫療財團法人所屬醫院自有房屋之使用情形，符合該款規定直接供辦理事業所使用等

條件，始有免徵房屋稅規定之適用。

- 三、稅捐稽徵法第 1 條之 1 第 1 項規定：「財政部依本法或稅法所發布之解釋函令，對於據以申請之案件發生效力。但有利於納稅義務人者，對於尚未核課確定之案件適用之。」本基準尚非就稅法所為之釋示或闡明法規原意，非屬上開規定所稱解釋函令，故對於 101 年期（含）以前應核課而未核課及未確定之房屋稅案件不適用之。

（十）行政院函送顏委員寬恒就癌症給付標準問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 102 年 5 月 2 日院臺專字第 1020027630 號）
（立法院函 編號：8-3-10-200）

顏委員就癌症給付標準問題所提質詢，經交據衛生署查復如下：

- 一、依全民健康保險藥物給付項目及支付標準規定，癌症新藥須經本署查驗登記核准並取得藥品許可證，且經專家學者、被保險人、雇主及保險醫事服務提供者等代表所組成的「全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議（以下稱藥物擬訂會議）」討論通過後，始得納入健保給付。
- 二、對於癌症新藥使用範圍的訂定，本署健保局皆邀請相關醫學會及醫、藥專家學者，就其臨床療效之實證基礎進行討論，並提藥物擬訂會議討論，以導引醫師合理用藥及維護病患用藥安全。
- 三、查全民健保在癌症標靶治療藥品之收載方面，目前全球已核准上市之癌症標靶藥物共有 21 項，本署已核准 16 項癌症標靶治療藥物上市，其中，健保已給付者多達 15 項，相較於其他已實施社會醫療保險國家給付情形，我國健保給付癌症標靶治療藥物比例相對較高。
- 四、為能讓更多的民眾可以使用更新、更有效、副作用又更小的藥品，且在健保財務可承擔範圍內，全民健保每年仍會持續將治療癌症、重大疾病、罕病、老化引起疾病之新藥納入健保給付項目，以及擴大適應症之給付範圍，減少民眾自費醫療之財務負擔。

（十一）行政院函送孫委員大千就故宮對古物之保存機制問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 102 年 5 月 2 日院臺專字第 1020027624 號）
（立法院函 編號：8-3-10-194）

孫委員大千質詢：「鑒於國立故宮博物院在第三次文物大清点後，發現部分文物配件及鑲嵌玉珮類出現遺缺之情事，此事件突顯故宮對所典藏之六十九萬多件古物無法完全掌控典藏現狀，故宮對古物保存之機制及能力方面已經有所不足，因此故宮應盡速召開專家會議研擬相關補強機制，以建立完善之古物保存及損害修復通報機制」乙案，經交據國立故宮博物院查復如下：

- 一、有關國立故宮博物院於 97 至 101 年典藏文物藏品盤點實錄中紀錄兩件文物附件及三件殘片未現情形，故宮現正釐清相關人員責任並檢討庫房管理制度，使之更嚴謹。新增的管理規範包