

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

104

台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年7月15日

發文字號：健保審字第1050035920號

附件：1. 新收載品項明細表乙份；2. 已收載品項異動明細表乙份（請至本署全球資訊網擷取）



主旨：公告暫予支付含mitoxantrone之藥品「Mitoxantrone Injection 20mg/vial」。

依據：全民健康保險藥物給付項目及支付標準第34條及第35條。

公告事項：

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件1。
- 二、「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」如附件2。
(附件電子檔已置於本署全球資訊網(<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>公告，請自行下載)

副本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市電腦商業同業公會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司、台灣費森尤斯卡比股份有限公司、本署資訊組（請刊登本署全球資訊網）、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署各分區業務組（請轉知轄區醫事機構）

衛生福利部中央
健康保險署投對章(4)

署長李伯璋

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格 量	藥商名稱	原支付 價	初核價 格	初核說明	生效日期
1	X000146229	MITOXANTRONE INJECTION 20MG/VIAL	MITOXANTRONE (HCL) 2MG/ML	10ML	費森尤斯 卡比		4160	1.本品項屬因應藥品短缺而專案進口之藥品。2.屬一般學名藥。3.有收載同規格藥品。4.按下列條件之最低價格暫予支付每支4160.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：4160.0元("景德"MITOXANTRONE INJECTION 2MG/ML "KINGDOM"/AC33445229)； (2) 同規格 BAYB 學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：4160.0元	105/08/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	X00014622	MITOXANTRONE INJECTION 20MG/VIAL	MITOXANTRONE (HCL) 2MG/ML	10ML	費森尤斯 卡比	4160	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項於106年8月1日取消健保支付價。	106/08/01