



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	AB44046157	FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML "PURZER"	FUROSEMIDE 10MG/ML	120ML	瑞安大藥廠股份有限公司	101.00	194.00	1.依據藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第47次(109年12月)會議紀錄辦理。 2.本案藥品屬特殊藥品。 3.給付規定:適用通則及2.9.3.規定。	110/7/01

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

(自 110 年 7 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<u>2.9.3. Furosemide 口服液劑(如 Fumide oral solution):</u> <u>(110/7/1)</u> <u>限使用於無法吞食錠劑者使用(病歷中應註明不能使用錠劑的原因)。</u>	無

備註：劃線部分為新修訂規定