

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104



42

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112年11月15日

發文字號：健保審字第1120672954號

附件：「全民健康保險藥品新收載品項明細表」及
「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」
(請至本署全球資訊網自行下載)



主旨：公告暫予支付新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項計131項。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：「全民健康保險藥品新收載品項明細表」及「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」如附件。(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>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載)

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、地方政府衛生局、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療

協會、中華民國診所協會全國聯合會、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、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、衛生福利部中央健康保險署臺北業務組、衛生福利部中央健康保險署北區業務組、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、衛生福利部中央健康保險署南區業務組、衛生福利部中央健康保險署東區業務組、衛生福利部中央健康保險署高屏業務組

署長 石崇良

全民健康保險新收載品項明細表

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	BC283 29221	LIDOCAINE HCL INJ. 2% "HERNGSHAN"	LIDOCAINE HCL MONOHYDRATE 21.330MG/ML	5ML	橫山	--	50	1.屬不可替代之特殊藥品(98年4月29日健保審字第0980008954號公告)。 2.以同成分、同劑型同含量規格"安沛"XYLOCAINE 2% FOR INTRAVENOUS INJECTION/BC20932221，暫予支付為每支50元。	112/12/01
2	BC284 69240	BENTERO 25 (BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 25MG)	Bendamustine Hydrochloride Monohydrate 26.140MG	25MG	凱沛爾	--	2057	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支2057.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：2057.0元("台灣邁蘭"Bendamustine Mylan/BC28134240)； (2) 同規格BA/BE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：2073.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每支1658.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：1658.0元【A.同分組最高價藥品之80%：1658.0元(2073.0x80%=1658.0，"侑安藥品""IUAN" Bendamustine Hydrochloride Lyophilized Powder for Solution for Injection/BC27469240)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：2057.0元("台灣邁蘭"Bendamustine Mylan/BC28134240)】； (2) 劑型別基本價：15.0元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支2057.0元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
3	BC284 91255	BENTERO 100 (BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 100MG)	Bendamustine Hydrochloride Monohydrate 104.560MG	100MG	凱沛爾	--	7599	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支7599.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:7599.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303255); (2) 同規格BA/BE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:8086.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每支6468.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:6468.0元【A.同分組最高價藥品之80%:6468.0元(8086.0x80%=6468.0,"因華"Innomustine Injection/BC25401255);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:7599.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303255)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支7599.0元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
4	AC611 87421	WELLSIGHT EYE DROPS "H.T."	ATROPINE SULFATE 0.100MG/ML	5ML	豐田	--	29.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶29.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價:29.9元("五福""WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421); (2) 同規格BA/BE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:42.7元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每瓶23.9元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:23.9元【A.同分組最高價藥品之80%:23.9元(29.9×80%=23.9, "五福""WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:29.9元("五福""WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶29.9元。	112/12/01
5	AC614 66100	OLMECA TABLETS 5/40MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG/AMLODIPI NE BESYLATE 6.940MG		中化製造	--	16.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒16.3元 (1) 同規格一般學名藥最低價:16.3元("台灣第一三共"Sevikar 5/40mg film coated tablets/BC26520100); (2) 同規格BA/BE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:16.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒13.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:13.0元【A.同分組最高價藥品之80%:13.0元(16.3×80%=13.0, "台灣第一三共"Sevikar HCT 40/5/25mg/BC25493100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:16.3元("台灣第一三共"Sevikar 5/40mg film coated tablets/BC26520100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒16.3元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
6	BC28507100	COMIDE 50 (LACOSAMIDE TABLETS 50MG)	LACOSAMIDE 50MG		凱沛爾	--	23	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒23.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:23.0元(28.8×0.8=23.0, "優時比"Vimpat 50mg film-coated tablets/BC26284100); (4) 廠商建議價格:28.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒23.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:23.0元【A.同分組最高價藥品之80%:23.0元(28.8×80%=23.0, "優時比"Vimpat 50mg film-coated tablets/BC26284100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:28.8元("優時比"Vimpat 50mg film-coated tablets/BC26284100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒23.0元。	112/12/01
7	BC28506100	COMIDE 100 (LACOSAMIDE TABLETS 100MG)	LACOSAMIDE 100MG		凱沛爾	--	41.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒41.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:41.6元(52.0×0.8=41.6, "優時比"Vimpat 100mg film-coated tablets/BC26285100); (4) 廠商建議價格:52.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒41.6元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:41.6元【A.同分組最高價藥品之80%:41.6元(52.0×80%=41.6, "優時比"Vimpat 100mg film-coated tablets/BC26285100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:52.0元("優時比"Vimpat 100mg film-coated tablets/BC26285100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒41.6元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
8	AC614 49100	FETRIN FILM COATED TABLETS 40MG	Febuxostat 40MG		永信	--	6.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒6.3元 (1) 同規格一般學名藥最低價:6.3元("南光"FORLITON F.C. TABLETS 40 MG/AC60270100); (2) 同規格BA/BE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:6.4元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核支付價為每粒5.1元 (1) 同分組最高價藥品之80%·及同分組PIC/S GMP品項之最低價·二項方式取其低者:5.1元【A.同分組最高價藥品之80%:5.1元(6.4x80%=5.1·"生達化學"FEBUTON F.C. TABLETS 40 MG (FEBUXOSTAT)/AC60512100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:6.3元("南光"FORLITON F.C. TABLETS 40 MG/AC60270100)]; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒6.3元。	112/12/01
9	BC285 05100	COMIDE 150 (LACOSAMIDE TABLETS 150MG)	LACOSAMIDE 150MG		凱沛爾	--	65	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒65.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價x80%:65.0元(82.0x0.8=65.0·"優時比"Vimpat 150mg film-coated tablets/BC26286100); (4) 廠商建議價格:82.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核支付價為每粒65.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%·及同分組PIC/S GMP品項之最低價·二項方式取其低者:65.0元【A.同分組最高價藥品之80%:65.0元(82.0x80%=65.0·"優時比"Vimpat 150mg film-coated tablets/BC26286100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:82.0元("優時比"Vimpat 150mg film-coated tablets/BC26286100)]; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒65.0元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
10	BC285 29100	COMIDE 200 (LACOSAMIDE TABLETS 200 MG)	LACOSAMIDE 200MG		凱沛爾	--	76	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒76.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:76.0元(96.0×0.8=76.0, "優時比"Vimpat 200mg film-coated tablets/BC26287100); (4) 廠商建議價格:96.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒76.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:76.0元【A.同分組最高價藥品之80%:76.0元(96.0×80%=76.0, "優時比"Vimpat 200mg film-coated tablets/BC26287100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:96.0元("優時比"Vimpat 200mg film-coated tablets/BC26287100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒76.0元。	112/12/01
11	X00028 2221	DIMAVAL 250MG DMPS- NA/5ML SOLUTION FOR INJECTION	(RS)-2,3- BIS(SULPHANY L)PROPANE-1- SULPHONIC ACID, SODIUM SALT- (MONOHYDRAT	5ML	科懋生物 科技	--	1447	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型DIMAVAL INJECTION SOLUTION藥品因製造廠變更導致缺藥,經衛生福利部同意專案進口,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品DIMAVAL INJECTION SOLUTION(健保代碼:VC00003221)之藥價,暫予支付每支1,447元,於112年9月1日生效,並於113年9月1日停止給付。	112/09/01
12	BC285 17248	MEPHAL (MELPHALAN HYDROCHLORI DE FOR INJECTION 50MG/VIAL)	MELPHALAN 50MG	50MG	凱沛爾	--	1550	1.屬不可替代之特殊藥品(106年3月28日健保審字第1060081054號公告)。 2.以同成分、同劑型同含量"安沛"ALKERAN INJECTION/BC21073248,暫予支付為每支1550.0元。	112/11/01
13	BC284 95500	ASACOL 1G SUPPOSITORI ES	MESALAZINE (= AMINOSALICYLI C ACID META-) 1.000GM		科懋生物 科技	--	32.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為32.8元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
14	AC614 76100	ACAROSE TABLETS 100MG	ACARBOSE 100.000MG		生達二廠	--	4.32	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為4.32元。	112/12/01
15	BC285 02100	EZTA-SM 10+20 (EZETIMIBE AND SIMVASTATIN TABLETS	EZETIMIBE 10.000MG/SIMV ASTATIN 20.000MG		毅有生技	--	10.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為10.3元。	112/12/01
16	AC416 81329	BICOS CREAM	BIFONAZOLE 10.000MG/GM	10GM	皇佳	--	40.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為40.6元。	112/12/01
17	AC216 33338	ANCO CREAM (SILVER SULFADIAZINE) "ROYAL"	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	20GM	皇佳	--	31.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為31.7元。	112/12/01
18	AC216 33348	ANCO CREAM (SILVER SULFADIAZINE) "ROYAL"	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	50GM	皇佳	--	43.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為43.7元。	112/12/01
19	AC216 33377	ANCO CREAM (SILVER SULFADIAZINE) "ROYAL"	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	500GM	皇佳	--	325	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為325元。	112/12/01
20	AC614 37209	OCTREO-T INJECTION 0.1MG/ML	OCTREOTIDE ACETATE 0.100MG/ML	1ML	霖揚	--	383	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為383元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
21	AC614 67209	FLOGALCIN POWDER FOR INJECTION	FLOMOXEF(SO DIUM) 1.000GM	1GM	瑞士	--	269	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為269元。	112/12/01
22	AC614 80209	FOREXEF POWDER FOR I.V. INJECTION 1G "TBC"	FLOMOXEF(SO DIUM) 1.000GM	1GM	信東生技	--	269	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為269元。	112/12/01
23	BC284 81238	PEMETREXED SANDOZ 25MG/ML CONCENTRAT E FOR SOLUTION FOR INFUSION	PEMETREXED DISODIUM 2.5 HYDRATE 25.000MG/ML	20ML	台灣諾華	--	25908	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為25908元。	112/12/01
24	BC284 81219	PEMETREXED SANDOZ 25MG/ML CONCENTRAT E FOR SOLUTION FOR INFUSION	PEMETREXED DISODIUM 2.5 HYDRATE 25.000MG/ML	4ML	台灣諾華	--	5539	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為5539元。	112/12/01
25	AC187 891G0	POSTON CAPSULES 250MG "CHEN TA"(鋁箔)	MEFENAMIC ACID 250.000MG		成大藥品	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/12/01
26	AC213 10100	MYOPAL TABLETS (CHLORMEZAN ONE) "ROYAL"	CHLORMEZANO NE 100.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
27	AC397 901G0	BENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMAR ONE)	BENZBROMAR ONE 100.000MG		衛達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/12/01
28	AC424 151G0	CHITUNFEN TABLETS 100MG "C.A." (BENZBROMAR ONE)(鋁箔)	BENZBROMAR ONE 100.000MG		長安化學	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/12/01
29	BC285 04100	LETRAM 500 (LEVETIRACET AM F.C. TABLETS 500MG)	LEVETIRACETA M 500.000MG		凱沛爾	--	21.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為21.3元。	112/12/01
30	AC439 34100	RELAX TABLETS 200MG "ROYAL"	MEPHENOXALO NE 200.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	112/12/01
31	AC614 85143	RIPER ORAL SOLUTION 1MG/ML	RISPERIDONE 1.000MG/ML	30ML	中化製造	--	493	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為493元。	112/12/01
32	BC284 49100	ALZER 5 DONEPEZIL HYDROCHLORI DE TABLETS USP 5MG	DONEPEZIL HCL 5.000MG		凱沛爾	--	50	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為50元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
33	AC20114100	TAMINZOL TABLETS (MEBENDAZOLE) "ROYAL"	MEBENDAZOLE 100.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	112/12/01
34	AC46275143	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	LORATADINE 1.000MG/ML	30ML	皇佳	--	25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為25元。	112/12/01
35	AC46275155	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	LORATADINE 1.000MG/ML	100ML	皇佳	--	72	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為72元。	112/12/01
36	AC61475421	COBRIMONIN OPHTHALMIC SOLUTION	TIMOLOL MALEATE 6.800MG/ML/BRIMONIDINE TARTRATE 2.000MG/ML	5ML	溫士頓	--	365	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為365元。	112/12/01
37	AC252021G0	FELCAM CAPSULES 10MG (PIROXICAM)(鋁箔)	PIROXICAM 10.000MG		皇佳	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/ 基準方	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A061206	"勸奉堂"栝樓根濃縮細粒	濃縮顆粒劑	勸奉堂製藥股份有限公司桃園廠	栝樓根	衛部藥製	061206	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
2	A060759	"莊松榮"紫蘇葉濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	紫蘇葉	衛部藥製	060759	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
3	A060766	"莊松榮"補骨脂濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	補骨脂	衛部藥製	060766	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
4	A060780	"莊松榮"蔓荊子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	蔓荊子	衛部藥製	060780	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
5	A061205	"勸奉堂"黃耆濃縮細粒	濃縮顆粒劑	勸奉堂製藥股份有限公司桃園廠	黃耆	衛部藥製	061205	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
6	A060817	"天一"山藥濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	山藥	衛部藥製	060817	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
7	A061203	"天一"伸筋草濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	伸筋草	衛部藥製	061203	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/ 基準方	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A056563	"富田"清空膏 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	富田製藥廠股份有限公司	清空膏	衛署藥製	056563	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
2	A060763	"莊松榮"鉤藤散 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	鉤藤散	衛部藥製	060763	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
3	A060820	"莊松榮"上中下通用痛風丸 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	上中下通用痛風丸	衛部藥製	060820	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
4	A060775	"莊松榮"蒼耳散 濃縮錠	濃縮錠劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	蒼耳散	衛部藥製	060775	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
5	A060776	"莊松榮"桂枝湯 濃縮錠	濃縮錠劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	桂枝湯	衛部藥製	060776	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
6	A060771	"莊松榮"歸脾湯 濃縮錠	濃縮錠劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	歸脾湯	衛部藥製	060771	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01
7	A060772	"莊松榮"參苓白朮散 濃縮錠	濃縮錠劑	莊松榮製藥廠股份有限公司里港分廠	參苓白朮散	衛部藥製	060772	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第一項第三款之規定辦理。	112/12/01

全民健康保險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	BC27705214	Zavicefta 2 g/0.5 g powder for concentrate for solution for infusion	AVIBACTAM SODIUM 0.500GM/CEFTAZIDIME(5H2O) 2GM	2.500GM	輝瑞公司	3219	3058	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第2項第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議，故自112年10月1日起，支付價以原支付價之0.95倍(每支3,058元)或國際藥價最低價(每支3,169元)取其低者支付，由每支3,219元調整為3,058元。	112/10/01
2	BC26655229	ONIVYDE TM (IRINOTECAN LIPOSOME INJECTION) 5MG/ML	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 5MG/ML	10ML	智擎生技	22330	21213	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第2項第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議，故自112年10月1日起，支付價以原支付價之0.95倍(每支21,213元)或國際藥價最低價(每支22,755元)取其低者支付，由每支22,330元調整為21,213元。	112/10/01
3	AA57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	ENTECAVIR 0.500MG		中化新豐工廠	90	81	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
4	AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		永信	87	79	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
5	AC58369100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		勝群	90	81	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
6	AC59723100	BESANO F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		培力	85	77	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
7	AC60531100	Encaver F.C. Tablets 0.5mg "S.C."	ENTECAVIR 0.500MG		十全	87	79	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
8	BA24469100	Baraclude Tablets 0.5mg	ENTECAVIR 0.500MG		必治妥	100	91	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01

全民健康保險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
9	BC27700100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		台灣諾華	82	74	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
10	AC57856100	ENVIR F.C. TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1MG		中化新豐工廠	125	113	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
11	AC58334100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1MG		永信	129	117	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
12	AC58600100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1MG		勝群	126	114	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
13	AC59671100	BESANO F.C. TABLETS 1.0MG	ENTECAVIR 1MG		培力	128	116	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
14	BA24468100	Baraclude Tablets 1mg	ENTECAVIR 1MG		必治妥	143	130	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
15	BC27701100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1MG		台灣諾華	119	108	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
16	BC27086100	Vemlidy film-coated Tablets	tenofovir alafenamide 25MG		香港商吉立亞	128	115	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
17	AC60206100	HUCANON TABLETS 300MG	TENOFOVIR DISOPROXIL (FUMARATE) 245MG		勝群	90	80	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
18	AC60219100	VIPROOF FILM COATED TABLETS 300MG	TENOFOVIR DISOPROXIL (FUMARATE) 245MG		永信	87	78	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01
19	BC27829100	Apo-Tenofovir F.C. Tablets 300mg	TENOFOVIR DISOPROXIL (FUMARATE) 245MG		鴻汶	87	78	1.依第63次藥物共擬會議紀錄辦理。2.擴增給付範圍，調整支付價格。3.給付規定:適用通則及10.7.3.規定。	113/01/01

全民健康保險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
20	X000238100	ELDEPRYL 10MG TABLETIT	DEPRENYL L- HCL (=SELEGILINE HCL) 10MG		臺灣美強	5.1	0	1.依臺灣美強股份有限公司112年8月24日(112)美字第0241號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付ELDEPRYL 10MG TABLETIT(健保代碼：X000238100)為替代藥品，原訂於112年10月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至114年7月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長ELDEPRYL 10MG TABLETIT藥品健保給付期限，由112年9月30日改至114年3月31日，並於114年4月1日取消健保支付價。	114/04/01
21	X000250100	MAGNESIUM OXIDE TABLETS "SYNMOSA"	MAGNESIUM OXIDE 250MG		健喬信元	0.32	0	1.依健喬信元醫藥生技股份有限公司112年7月19日健總字第11207055號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付MAGNESIUM OXIDE TABLETS "SYNMOSA"(健保代碼：X000250100)為替代藥品，原訂於113年1月4日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年7月13日衛授食字第1120808759B號函)及檢附最後一批有效期限至113年12月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長MAGNESIUM OXIDE TABLETS "SYNMOSA"藥品健保給付期限，由113年1月3日延長至114年6月30日，並於114年7月1日取消健保支付價。	114/07/01
22	X000282221	DIMAVAL 250MG DMPS-NA/5ML SOLUTION FOR INJECTION	(RS)-2, 3-BIS(SULPHANYL)PROPANE-1-SULPHONIC ACID · SODIUM SALT-(MONOHYDRATE) 50MG/ML	5ML	科懋生物科技	1447	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年9月1日取消健保支付價。	113/09/01
23	BC24364100	Norvasc Tablets 10mg	AMLODIPINE (BESYLATE) 10MG		暉致醫藥	3.42	0	1.依廠商112年8月24日暉醫藥(112)公務字第142號來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	113/4/1
24	AC00015421	YEN KUANG EYE DROPS	SULFAMETHOXAZOLE SODIUM 20MG/ML	5ML	五福	12	0	1.依廠商112年8月4日112福字第112042號來文建議取消健保支付價辦理。2.因相同ATC7碼及健保支付價藥品已收載16品項，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	113/4/1
25	B008644100	LAC-B GRANULAR POWDER	BIFIDOBACTERIUM 10MG/GM		宜泰	2.58	0	1.依廠商112年9月7日宜藥字第112090701來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	113/1/1

全民健康保險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
26	BC24093100	REYATAZ CAPSULES 200MG	ATAZANAVIR 200 MG		台灣必治妥施貴寶股份有限公司	71	0	藥品許可證註銷	112/10/01
27	BC09100100	VOLTAREN SR 100	DICLOFENAC SODIUM 100 MG		臺灣諾華股份有限公司	2.13	0	藥品許可證註銷	112/10/01
28	BB25600212	Hospira Docetaxel Injection	DOCETAXEL 10 MG/ML	2 ML	輝瑞大藥廠股份有限公司	2857	0	藥品許可證註銷	112/10/01
29	BB25600226	Hospira Docetaxel Injection	DOCETAXEL 10 MG/ML	8 ML	輝瑞大藥廠股份有限公司	9756	0	藥品許可證註銷	112/10/01
30	BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	METHYLPHENIDATE HCL 30 MG		台灣諾華股份有限公司	42.3	0	藥品許可證註銷	112/10/01
31	BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT-BUTYLAMINE 4 MG		新加坡商施維雅股份有限公司臺灣分公司	5.5	0	藥品許可證註銷	112/10/01
32	AC33321212	NICEWE INJECTION 25MG/ML "N.K." (RANITIDINE HYDROCHLORIDE)	RANITIDINE (HCL) 25 MG/ML	2 ML	南光化學製藥股份有限公司	17.6	0	藥品許可證註銷	112/10/01
33	AC23723100	TRIAMCINOLONE TABLETS "C.H."	TRIAMCINOLONE 4 MG		正和製藥股份有限公司新營廠	1.5	0	藥品許可證註銷	112/10/01
34	A010576100	BROADIN-S TABLETS "EAYUNG"	TRIMETHOPRIM 80 MG		易陽實業有限公司	0.9	0	藥品許可證註銷	112/10/01
35	AC36825316	YUTAM CREAM 50MG/GM "YU SHENG"(ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 50 MG/GM	3 GM	優生製藥廠股份有限公司	17.3	0	藥品許可證註銷	112/11/01
36	BC269363B Q	Transtec 52.5ug/h · transdermal patch	BUPRENORPHINE 52.5 MCG/HR	5.04 MG	台灣萌蒂藥品有限公司	144	0	藥品許可證註銷	112/11/01

全民健康保險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
37	BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	METHYLERGONOVINE MALEATE 0.2 MG/ML	1 ML	臺灣諾華股份有限公司	44.3	0	藥品許可證註銷	112/11/01
38	AC22987100	PRIMPERAN FILM COATED TABLETS (METOCLOPRAMIDE	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 3.84 MG		賽諾菲股份有限公司	1.5	0	藥品許可證註銷	112/11/01
39	AC229871G 0	PRIMPERAN FILM COATED TABLETS (METOCLOPRAMIDE) (鋁箔/膠箔)	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 3.84 MG		賽諾菲股份有限公司	2	0	藥品許可證註銷	112/11/01
40	AC33589212	RANNINE INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE)"S.Y."	RANITIDINE (HCL) 25 MG/ML	2 ML	壽元化學工業股份有限公司	17.6	0	藥品許可證註銷	112/11/01
41	AC45602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	RITODRINE HCL 10 MG		友信行股份有限公司	3.93	0	藥品許可證註銷	112/11/01
42	AC45494221	YUTOPAR INJECTION 10MG/ML	RITODRINE HCL 10 MG/ML	5 ML	友信行股份有限公司	41.8	0	藥品許可證註銷	112/11/01
43	AC265261G 0	DOGMATYL F.C. TABLETS 50MG (SULPIRIDE)(鋁箔/膠 箔)	SULPIRIDE 50 MG		賽諾菲股份有限公司	2	0	藥品許可證註銷	112/11/01
44	A014749100	ACETAMINOPHEN TABLETS "JINUP"	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 500 MG		瑞人企業股份有限公司	0.3	0	藥品許可證逾期	112/11/01
45	AC45448100	AMILO TABLETS 5MG	AMLODIPINE (BESYLATE) 5 MG		台灣邁蘭有限公司	3.42	0	藥品許可證逾期	112/11/01
46	AC10415100	ANCOCILLIN CAPSULES	AMPICILLIN (TRIHYDRATE) 250 MG		應元化學製藥股份有限公司	1.9	0	藥品許可證逾期	112/11/01
47	BC221591G0	TENORMIN TABLETS 100MG(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 100 MG		臺灣阿斯特捷利康股份有限公司	2	0	藥品許可證逾期	112/11/01

全民健康保險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
48	AC41926100	WEMET TABLETS 300MG "Y.C." (DIBISMUTH TRIOXIDE)	BISMUTH SUBCITRATE COLLOIDAL(=TRIPOTASSIUM DICITRATE BISMUTHATE) 300 MG		元宙化學製藥股份有限公司	5.3	0	藥品許可證逾期	112/11/01
49	A036193100	CEPHALEXIN CAPSULES 500MG "YY"	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500 MG		應元化學製藥股份有限公司	1.75	0	藥品許可證逾期	112/11/01
50	BC24811255	Ciprofloxacin Injection	CIPROFLOXACIN LACTATE 2 MG/ML	100 ML	台灣費森尤斯卡比股份有限公司	412	0	藥品許可證逾期	112/11/01
51	BC24792321	TAMICORT CREAM	CLOTRIMAZOLE 10 MG/GM	5 GM	富富企業股份有限公司	15.7	0	藥品許可證逾期	112/11/01
52	BC24792338	TAMICORT CREAM	CLOTRIMAZOLE 10 MG/GM	20 GM	富富企業股份有限公司	80	0	藥品許可證逾期	112/11/01
53	BC26002421	DORZOSTILL EYE-DROPS 2%	DORZOLAMIDE 20 MG/ML	5 ML	雙正貿易股份有限公司	221	0	藥品許可證逾期	112/11/01
54	BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)	GLUCOSE MONOHYDRATE 67.6 MG/ML	1.44 L (LITER)	台灣費森尤斯卡比股份有限公司	604	0	藥品許可證逾期	112/11/01
55	BC237092ES	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1400KCAL)	GLUCOSE MONOHYDRATE 67.6 MG/ML	1.92 L (LITER)	台灣費森尤斯卡比股份有限公司	846	0	藥品許可證逾期	112/11/01
56	BC237102ER	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1400KCAL)	GLUCOSE MONOHYDRATE 97 MG/ML	1.54 L (LITER)	台灣費森尤斯卡比股份有限公司	925	0	藥品許可證逾期	112/11/01
57	A036182151	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "TWI"	IBUPROFEN 20 MG/ML	60 ML	安成國際藥業股份有限公司	25	0	藥品許可證逾期	112/11/01

全民健康保險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
58	BC16528100	MILLIBAR CAPUSLES	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 2.5 MG		和聯生技藥業股份有限公司	1.84	0	藥品許可證逾期	112/11/01
59	BC25965100	Converium 300mg Tablets	IRBESARTAN 300 MG		海喬國際股份有限公司	7.7	0	藥品許可證逾期	112/11/01
60	BC24789255	Metronidazole Injection USP 0.5% w/v	METRONIDAZOLE 5 MG/ML	100 ML	台灣費森尤斯卡比股份有限公司	37.3	0	藥品許可證逾期	112/11/01
61	AC41930100	"GASO F.C. TABLET 10MG ""S.Y"" (PIPERILATE ETHOBROMIDE)"	PIPERILATE (=PIPETHANATE) ETHOBROMIDE 10 MG		壽元化學工業股份有限公司	1.5	0	藥品許可證逾期	112/11/01
62	AC42139100	YUPAR TABLETS 10MG "C.L."	RITODRINE HCL 10 MG		嘉林藥品有限公司	3.93	0	藥品許可證逾期	112/11/01
63	BC24829212	CAPD/DPCA 19SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	SODIUM CHLORIDE 5.79 MG/ML	2 L (LITER)	台灣費森尤斯醫藥股份有限公司	179	0	藥品許可證逾期	112/11/01
64	BC24829214	CAPD/DPCA 19 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	SODIUM CHLORIDE 5.79 MG/ML	2.5 L (LITER)	台灣費森尤斯醫藥股份有限公司	199	0	藥品許可證逾期	112/11/01
65	BC24829221	CAPD/DPCA 19 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	SODIUM CHLORIDE 5.79 MG/ML	5 L (LITER)	台灣費森尤斯醫藥股份有限公司	278	0	藥品許可證逾期	112/11/01
66	BC24830212	CAPD/DPCA 17 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	SODIUM CHLORIDE 5.79 MG/ML	2 L (LITER)	台灣費森尤斯醫藥股份有限公司	179	0	藥品許可證逾期	112/11/01

全民健康保險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
67	BC24830214	CAPD/DPCA 17 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	SODIUM CHLORIDE 5.79 MG/ML	2.5 L (LITER)	台灣費森尤斯醫藥股份有限公司	199	0	藥品許可證逾期	112/11/01
68	BC24830221	CAPD/DPCA 17 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	SODIUM CHLORIDE 5.79 MG/ML	5 L (LITER)	台灣費森尤斯醫藥股份有限公司	278	0	藥品許可證逾期	112/11/01
69	BC24831212	CAPD/DPCA 18 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	SODIUM CHLORIDE 5.79 MG/ML	2 L (LITER)	台灣費森尤斯醫藥股份有限公司	179	0	藥品許可證逾期	112/11/01
70	AC36241100	"TIMEPIN TABLETS 30MG ""H.S."" (TIMEPIDIUM)"	TIMEPIDIUM BROMIDE 30 MG		黃氏製藥股份有限公司	2.55	0	藥品許可證逾期	112/11/01
71	A036159109	TIPIDINE POWDERS (TIPEPIDINE)	TIPEPIDINE HIBENZATE 100 MG/GM	1 GM	元宙化學製藥股份有限公司	3.05	0	藥品許可證逾期	112/11/01
72	A042136100	SHINSIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENONE) "S.P."	UBIDECARENONE 10 MG		新鵬藥業有限公司	2.7	0	藥品許可證逾期	112/11/01
73	A041681329	BICOS CREAM 10MG/GM "ROYAL"(BIFONAZOL	BIFONAZOLE 10.000MG/GM	10GM	皇佳	33.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC41681329，原代碼A041681329歸零。	113/01/01

全民健康保險已收載品項異動明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A042065	"科達"血府逐瘀湯濃縮錠	濃縮錠劑	科達製藥股份有限公司	血府逐瘀湯	衛署藥製	042065	本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。	112/11/01
2	A042066	"科達"身痛逐瘀湯濃縮錠	濃縮錠劑	科達製藥股份有限公司	身痛逐瘀湯	衛署藥製	042066	本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。	112/11/01
3	A057208	"勝昌"清肺湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	清肺湯	衛部藥製	057208	本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。	112/11/01
4	A057354	"勝昌"杏蘇散濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	杏蘇飲	衛部藥製	057354	本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。	112/11/01
5	A057476	"勝昌"身痛逐瘀湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	身痛逐瘀湯	衛部藥製	057476	本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。	112/11/01
6	A057505	"勝昌"荊防敗毒散濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	荊防敗毒散	衛部藥製	057505	本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。	112/11/01