

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	TPN4227299	TPN-A		1ML	南基醫院	--	0.26	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.26元： (一)依核價原則計算，每ML為0.26元【(208+67+67)/1300=0.26】； (二)院所建議價為0.27元/ML 二、給付規定：適用通則規定	103/10/01
2	TPN4228299	TPN-B		1ML	南基醫院	--	0.27	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.27元： (一)依核價原則計算，每ML為0.27元【(217+67+67)/1300=0.27】； (二)院所建議價為0.28元/ML 二、給付規定：適用通則規定	103/10/01
3	TPN4229299	TPN-C		1ML	南基醫院	--	0.26	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.26元： (一)依核價原則計算，每ML為0.26元【(208/2+67/2+67/2)/650=0.26】； (二)院所建議價為0.27元/ML 二、給付規定：適用通則規定	103/10/01
4	TPN4230299	TPN-D		1ML	南基醫院	--	0.27	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.27元： (一)依核價原則計算，每ML為0.27元【(217/2+67/2+67/2)/650=0.27】； (二)院所建議價為0.28元/ML 二、給付規定：適用通則規定	103/10/01
5	AC52559100	MAFARIN TABLETS 1 MG	WARFARIN SODIUM CLATHRATE 1MG		恆振企業	--	3.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.屬不可替代之必要藥品。3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。4.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒3.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：2.88元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.88元(3.6×80%=2.88，“恆振”MAFARIN TABLETS 1 MG/A052559100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：3.6元(“政德”COFARIN TAB 1MG "GENTLE"/AC43862100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A052559100之健保支付價為3.6元。 5.不可替代必要藥品最低價3.6元(“必治妥”COUMADIN TABLETS 1MG/ B020354100)。 6.綜上，依說明4及5暫核藥價最高價暫予支付每粒3.6元。 7.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
6	AC50423100	MAFARIN TABLETS 2.5 MG	WARFARIN SODIUM CLATHRATE 2.5MG		恆振企業	--	4.11	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.屬不可替代之必要藥品。3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。4.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.11元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.28元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.28元(4.11×80%=3.28,"恆振"MAFARIN TABLETS 2.5 MG/A050423100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項A050423100之健保支付價為4.11元。</p> <p>5.不可替代必要藥品最低價4.11元("恆振"MAFARIN TABLETS 2.5 MG/A050423100)。</p> <p>6.綜上,依說明4及5暫核藥價最高價暫予支付每粒4.11元。</p> <p>7.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01
7	AC50095100	MAFARIN TABLETS 5 MG	WARFARIN SODIUM CLATHRATE 5MG		恆振企業	--	4.98	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.屬不可替代之必要藥品。3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。4.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.98元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.98元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.98元(4.98×80%=3.98,"恆振"MAFARIN TABLETS 5 MG/A050095100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.98元("政德"COFARIN TABLETS 5 MG"GENTLE"/AC55271100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項A050095100之健保支付價為4.98元。</p> <p>5.不可替代必要藥品最低價4.98元("必治妥"COUMADIN TABLETS 5MG/ B020516100)。</p> <p>6.綜上,依說明4及5暫核藥價最高價暫予支付每粒4.98元。</p> <p>7.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01

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
8	K000876212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 2KIU	2KIU	羅氏	--	396	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支396.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：396.0元("羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU/K000646212)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無； (4) 廠商建議價格：396.0元。4.給付規定：適用通則及4.1.1.規定。	103/10/01
9	K000875221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 5KIU	5KIU	羅氏	--	910	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支910.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：910.0元("羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU/K000645221)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無； (4) 廠商建議價格：910.0元。4.給付規定：適用通則及4.1.1.規定。	103/10/01
10	K000940229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000 IU "VETTER, GERMANY"	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 10KIU	10KIU	羅氏	--	1604	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支1604.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：1604.0元("羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000IU/K000647229)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無； (4) 廠商建議價格：1604.0元。4.給付規定：適用通則及4.1.1.規定。	103/10/01
11	K000923248	"BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION	ALBUMIN HUMAN 250MG/ML	50ML	百特	--	1480	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支1480.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：1480.0元("吉發"ALBUMINAR-25/K000303248)；(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無； (4) 廠商建議價格：2000.0元。4.給付規定：適用通則及4.2.1.規定。	103/10/01

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
12	K000923255	"BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION	ALBUMIN HUMAN 250MG/ML	100 ML	百特	--	2208	1.屬一般學名藥。2.未收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支2208.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：2208.0元【A.低規格換算：2208.0元(1963.0÷20×25×0.9=2208.0，"禾利行"ALBIOMIN 20%/K000380255)；B.無高規格一般學名藥】； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (3) 原廠藥最低價高低規格換算*0.8之最低價：無； (4) 原廠國際藥價中位數：無； (5) 廠商建議價格：4000.0元。4.給付規定：適用通則及4.2.1.規定。	103/10/01
13	AC28140100	RIPIN CAPSULE 300MG	RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 300MG		景德	--	8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒8.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：8.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：8.0元(10.1×80%=8.0，"中化"RIF CAPSULES 300MG/AC04676100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：8.0元("永信"RIFAMPICIN CAPSULES 300MG "YUNG SHIN"/AC16953100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A028140100之健保支付價為7.1元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
14	V000025100	GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG	fingolimod 0.5MG		台灣 諾華	--	2359	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒2359.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：2359.0元("台灣諾華"GILENYA HARD CAP 0.5MG/X000108100)； (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：2359.0元。4.給付規定：適用通則及8.2.3.5.規定。	103/10/01

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
15	BC25418100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG	VALSARTAN 160MG/AMLODIPI NE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLO ROTHIAZIDE 25MG		台灣 諾華	--	25.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合EMA核准上市【主管機關102年10月31日FDA藥字第1026017780號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為(105-0247)】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:20.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.2元(25.3×80%=20.2,"臺灣諾華"EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG/B025072100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項B025418100之健保支付價為25.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
16	BC25419100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/12.5 MG	VALSARTAN 160MG/AMLODIPI NE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLO ROTHIAZIDE 12.5MG		台灣 諾華	--	25.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合EMA核准上市【主管機關102年10月31日FDA藥字第1026009254號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為(105-0247)】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:20.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.2元(25.3×80%=20.2,"臺灣諾華"EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG/B025072100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項B025419100之健保支付價為25.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
17	BC25420100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/12.5MG	VALSARTAN 160MG/AMLODIPI NE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG/HYDROCHL OROTHIAZIDE 12.5MG		台灣 諾華	--	29	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合 EMA核准上市【主管機關102年11月5日FDA藥字第1026017781號核備 函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為(105-0247)】。3.依品質 條件核價原則取最高價,暫予支付每粒29.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品 項之最低價,二項方式取其低者:23.2元【A.同成分規格最高價藥品之 80%:23.2元(29.0×80%=23.2,"台灣諾華"EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG/B024823100);B.同成分規格A級、B級、C級品 項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項B025420100之健保支付價為29.0元。4.給付規定:適用通則 規定。	103/10/01
18	BC25421100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG	VALSARTAN 160MG/AMLODIPI NE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG/HYDROCHL OROTHIAZIDE 25MG		台灣 諾華	--	29	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合 EMA核准上市【主管機關102年11月6日FDA藥字第1026017782號核備 函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為(105-0247)】。3.依品質 條件核價原則取最高價,暫予支付每粒29.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品 項之最低價,二項方式取其低者:23.2元【A.同成分規格最高價藥品之 80%:23.2元(29.0×80%=23.2,"台灣諾華"EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG/B024823100);B.同成分規格A級、B級、C級品 項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項B025421100之健保支付價為29.0元。4.給付規定:適用通則 規定。	103/10/01
19	K000957206	STELARA TM SOLUTION FOR INJECTION	USTEKINUMAB 90MG/ML	0.5M L	嬌生 公司	--	100329	1.屬原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠品項,有同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每支100329.0元 (1) 同規格原廠藥最低價:100329.0元("嬌生"STELARA SOLUTION FOR INJECTION/K000920206); (2) 本品項國際藥價中位數:131,735元; (3) 廠商建議價格:100329.0元。4.給付規定:適用通則及8.2.4.6.規 定。	103/10/01

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
20	B025684100	CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG	CELECOXIB 200MG		台灣諾華	--	14.8	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒14.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價：14.8元("台灣諾華"CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG/BC25684100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：14.8元("永信"ECOPAIN CAPSULES 200MG/AC58217100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：14.8元(18.5×0.8=14.8，"輝瑞公司"CELEBREX CAPSULE 200MG/B023177100)； (4) 廠商建議價格：15.4元。 4.給付規定：適用通則及1.1.5規定。	103/10/01
21	AC46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	GLIMEPIRIDE 2MG		信東生技	--	2.81	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒2.81元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：2.44元【A.同成分規格最高價藥品之80%：3.24元(4.06×80%=3.24，"賽諾菲"AMARYL 2.0 TABLETS/B022671100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：2.44元("新瑞"GLIMEPINE TABLETS 2MG/AC57845100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A046766100之健保支付價為2.81元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
22	AC58121100	GLIMARYL TABLETS 4MG (GLIMEPIRIDE)	GLIMEPIRIDE 4MG		信東	--	4.6	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。</p> <p>3.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4.6元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:4.6元("瑩碩"DONGLU TABLETS 4MG/A052113100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:4.6元("正和新營廠"AMALIN TABLETS 4MG"C.H."/A054857100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價X80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:4.6元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒3.68元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.68元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.68元(4.6×80%=3.68,"瑩碩"DONGLU TABLETS 4MG/A052113100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.6元("正和新營廠"AMALIN TABLETS 4MG"C.H."/AC54857100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元。</p> <p>5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒4.6元。</p> <p>6.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01
23	BC24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG	GLIMEPIRIDE 2MG/METFORMIN HCL 500MG		賽諾菲	--	4.89	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)104-0390(PMF-I0192)】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.89元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4.24元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.24元(5.3×80%=4.24,"信東"GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG/AC58071100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.3元("信東"GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG/AC58071100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項B024876100之健保支付價為4.89元。4.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01

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
24	AC56652100	METDIA E. R. TABLETS 500MG	METFORMIN HCL 500MG		信東生技	--	1.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0×80%=1.6,"培力"GLUCOMIN X.R. TABLETS 500MG "P.L."/AB48484100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.8元("正和"C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."/AB48130100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A056652100之健保支付價為1.57元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
25	AC572171G0	GLUCOFIT ER TABLETS 750MG "SWISS"(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 750MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。 2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
26	AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	MIGLITOL 50MG		育生	--	4.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關102年8月5日FDA藥字第1025032953號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0025031】。3.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒4.1元 (1) 同規格原廠藥最低價(X90%):無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:4.1元("生達化學"MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG "STANDAED" (MIGLITOL)/AB51714100); (3) 同規格BE對照品價格:無; (4) 廠商建議價格:4.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒3.28元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.28元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.28元(4.1×80%=3.28,"生達化學"MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG "STANDAED" (MIGLITOL)/AB51714100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.91元("正和新營廠"DIABAN TABLETS 50 MG"C.H."/AC50084100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒4.1元。6.給付規定:適用通則及5.1.1.規定。	103/10/01

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
27	AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒裝)	MITIGLINIDE CALCIUM HYDRATE 10MG		友華	--	4.32	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0426026】+DMF【主管機關101年9月24日FDA藥字第1015030132 號書函及103年3月7日FDA藥字第1036003727號書函】+便民包裝(84粒/鋁箔盒裝)】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.32元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:4.32元【A.同成分規格最高價藥品之100%:4.32元(4.32×100%=4.32,"友華"GLUFAST TABLET 10MG/A052337100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A052337100之健保支付價為4.32元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
28	AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG"YU SHENG"	PIOGLITAZONE 30MG		優生	--	24.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0078054】+DMF【主管機關102年12月6日FDA藥字第1026000769號書函及103年5月26日FDA藥字第1036022596號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:24.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%:24.3元(27.0×90%=24.3,"武田"ACTOS TAB. 30MG/B023206100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:24.1元("五洲"U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG/AB49429100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC55275100之健保支付價為20.1元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
29	B026269100	REPAGLINIDE JUBILANT TABLETS 2MG	REPAGLINIDE 2MG		振利	--	4.21	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒4.21元 (1) 同規格一般學名藥最低價:4.21元("生達"RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)/AB57327100); (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:4.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
30	AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG "YUSHENG"	REPAGLINIDE 2MG		優生	--	4.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0078054】+ DMF【主管機關102年9月26日FDA藥字第1025018724號書函及103年5月12日FDA藥字1030018198第號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:3.87元【A.同成分規格最高價藥品之90%:3.87元(4.3×90%=3.87,"優生"SUPERNIDE TABLETS 2MG "YUSHENG"/AC49532100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:4.21元("生達"RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD"(REPAGLINIDE)/AB57327100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC49532100之健保支付價為4.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
31	AB49344100	CARVETONE F.C. TABLETS 75 MG	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		中化新豐製	--	45.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0408019】+ DMF【主管機關103年2月25日FDA藥字第1036000076號書函及103年4月21日FDA藥字第1036015008號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒45.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:45.6元【A.同成分規格最高價藥品之90%:45.9元(51.0×90%=45.9,"賽諾菲"PLAVIX FILM-COATED TABLETS 75MG/B022932100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:45.6元("健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG/AB48730100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC49344100之健保支付價為43.3元。4.給付規定:適用通則及2.1.1.6.規定。	103/10/01

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
32	AC51022100	FERICH FORTE CAPSULES	IRON (POLYSACCHARIDE COMPLEX) 150MG/CYANOCO BALAMIN (=VIT B12) 0.025MG/FOLIC ACID 1MG		萬菱	--	5.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒5.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4.56元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.56元(5.7×80%=4.56,"信隆"YOUR IRON CAPSULES "S.L."/A047050100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A051022100之健保支付價為5.6元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
33	AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"	IRBESARTAN 150MG		生達	--	9.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0025031】+DMF【主管機關103年4月23日FDA藥字第1025006310號書函及103年5月21日FDA藥字第1036024574號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:9.4元【A.同成分規格最高價藥品之90%:9.4元(10.5×90%=9.4,"賽諾菲"APROVEL 150MG FILM-COATED TABLETS/B022551100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:9.4元("健喬信元"IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG/AB55028100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC57178100之健保支付價為8.4元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
34	AC58231100	BESTAN 150MG FILM-COATED TABLETS	IRBESARTAN 150MG		健亞	--	8.4	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0298017】。</p> <p>3.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8.4元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:8.4元("溫莎"IRBESARTAN WINTHROP FILM-COATED TABLETS 150MG/B025184100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:8.4元("生達"APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"/AC57178100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:8.4元(10.5×0.8=8.4,"賽諾菲"APROVEL 150MG FILM-COATED TABLETS/B022551100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:9.4元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒8.4元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.4元(10.5×80%=8.4,"賽諾菲"APROVEL 150MG FILM-COATED TABLETS/B022551100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("生達"APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"/AC57178100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元。</p> <p>5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒8.4元。</p> <p>6.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01

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
35	AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	IRBESARTAN 300MG		健喬信元	--	16.3	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】+ DMF【主管機關102年8月22日FDA藥字第1026004700 號書函及103年4月18日FDA藥字第1036015435號書函】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒16.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:16.3元【A.同成分規格最高價藥品之90%:16.3元(18.2×90%=16.3,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/B022843100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:16.3元("永勝"HEIPO F.C. TABLETS 300MG "EVEREST"/AB57864100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項AC57204100之健保支付價為15.1元。</p> <p>4.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01
36	AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS	IRBESARTAN 300MG		健亞	--	15.1	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關102年2月19日署授食字第1015061490號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0298017】。3.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒15.1元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內):16.3元(18.2×0.9=16.3,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/B022843100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:15.1元("壽元"IRSAR F.C. TABLET 300MG/A057821100);</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格:18.2元("賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/B022843100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:16.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒14.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.5元(18.2×80%=14.5,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/B022843100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健喬信元"IRBETAN F.C. TABLETS 300MG/AC57204100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒15.1元。6.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01

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
37	AB55585100	VALSARTAN FILM COATED TABLETS 80MG?§ STANDARD??(VALSARTAN)	VALSARTAN 80MG		生達	--	11.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】+ DMF【主管機關101年7月19日FDA藥字第1005061412號書函及103年4月18日FDA藥字第1036008727號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:11.2元【A.同成分規格最高價藥品之90%:11.2元(12.5×90%=11.2,"諾華"DIOVAN FILM-COATED TAB. 80MG/B023373100); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:11.5元("健亞"PREVAN FILM-COATED TABLETS 80MG/AB56320100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC55585100之健保支付價為11.1元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
38	AC58273100	LASOVAN F.C. TABLETS 80MG "C.H."	VALSARTAN 80MG		正和新營廠	--	10.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年2月18日部授食字第1024012851號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒10.1元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內):11.2元(12.5×0.9=11.2,"台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TAB. 80MG/B023373100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:10.1元("景德"DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM"(VALSARTAN)/A046661100); (3) 同規格BE對照品價格:12.5元("台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TAB. 80MG/B023373100); (4) 廠商建議價格:12.5元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒10.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:10.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.0元(12.5×80%=10.0,"中化新豐工廠"VOSAA F.C. TABLETS 80MG(28粒鋁箔盒裝)/AA56670100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.0元("健喬信元"VAKS F.C. TABLETS 80MG/AC58190100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒10.1元。6.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
39	AB55557100	VALSARTAN FILM COATED TABLETS 160MG "STANDARD" (VALSARTAN)	VALSARTAN 160MG		生達	--	13.8	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】+DMF【主管機關101年7月19日FDA藥字第1005061412號書函及103年4月30日FDA藥字1036008728第號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:12.9元【A.同成分規格最高價藥品之90%:12.9元(14.4×90%=12.9,"諾華"DIOVAN FILM-COATED TABLETS 160MG/B023374100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:13.5元("健亞"PREVAN FILM-COATED TABLETS 160MG/AB56318100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC55557100之健保支付價為13.8元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
40	BC24824100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG	VALSARTAN 80MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 6.94MG	MG	台灣諾華	--	20.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合EMA核准上市【主管機關102年12月12日FDA藥字第1026009253號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為(105-0247)】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒20.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:16.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.1元(20.2×80%=16.1,"台灣諾華"EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG/B024824100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.8元("元豐泰"AMOVAN F.C. TABLETS 5/80MG/AC58112100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項B024824100之健保支付價為20.2元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
41	BC25072100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG	VALSARTAN 160MG/AMLODIPI NE BESYLATE (=AMLODIPINE) 6.94MG		台灣諾華	--	25.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合EMA核准上市【主管機關103年6月18日FDA藥字第1036031504號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為(105-0247)】3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:20.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.2元(25.3×80%=20.2,"臺灣諾華"EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG/B025072100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項B025072100之健保支付價為25.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
42	BC24823100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG	VALSARTAN 160MG/AMLODIPI NE BESYLATE (=AMLODIPINE) 13.87MG		台灣諾華	--	29	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合EMA核准上市【主管機關102年12月12日FDA藥字第1026018966號核備函】及PIC/SGMP符合性審查【許可編號為(105-0247)】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒29.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:23.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:23.2元(29.0×80%=23.2,"台灣諾華"EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG/B024823100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項B024823100之健保支付價為29.0元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
43	AA48879100	ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10MG		瑩碩	--	22	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0377042】+DMF【主管機關103年2月25日署FDA藥字第1026030435號及100年8月3日署授食字第1000031086號書函】+便民包裝【30粒/鋁箔/膠箔盒裝】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒22.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%，及同成分規格A級品項之最低價，二項方式取其低者：22.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：22.0元(22.0×100%=22.0，"輝瑞公司"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG/B022886100)；B.同成分規格A級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項AB48879100之健保支付價為19.6元。4.給付規定：適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01
44	AC56319100	LIPIMINUS F.C.TABLETS 10MG	ATORVASTATIN CALCIUM 10MG		大豐	--	15.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒15.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：15.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：17.6元(22.0×80%=17.6，"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG/B022886100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：15.8元("中化"ATOTY F.C. TABLETS 10 MG/AC51598100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A056319100之健保支付價為15.0元。 4.給付規定：適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01

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
45	AA49226100	ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20MG		瑩碩	--	34.1	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0377042】+DMF【主管機關100年8月3日署授食字第1000031086號書函及101年11月26日FDA藥字第1011410203號書函】+便民包裝【30粒/鋁箔盒裝】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒34.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:34.1元【A.同成分規格最高價藥品之100%:34.1元(34.1×100%=34.1,"培力"ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L."(30粒/鋁箔盒裝)/AA57950100);B.同成分規格A級品項之最低價:34.1元("培力"ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L."(30粒/鋁箔盒裝)/AA57950100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項AB49226100之健保支付價為30.4元。</p> <p>4.給付規定:適用通則及2.6.1規定。</p>	103/10/01
46	AB58049100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20MG		永信	--	30.4	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0060014】+DMF【主管機關102年6月3日FDA藥字第1025025428號書函及103年4月14日FDA藥字第1036007347號書函】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒30.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:30.4元【A.同成分規格最高價藥品之90%:30.6元(34.1×90%=30.6,"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/B022890100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:30.4元("瑩碩"ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG/AB49226100)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項AC58049100之健保支付價為28.1元。</p> <p>4.給付規定:適用通則及2.6.1規定。</p>	103/10/01

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
47	AC55956100	LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20MG		大豐	--	27.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒27.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:27.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.2元(34.1×80%=27.2,"輝瑞公司"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/B022890100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.5元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 20MG" S.C."/AC55583100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A055956100之健保支付價為23.8元。4.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01
48	AA49288100	ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁箔/膠箔盒裝)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 40MG		瑩碩	--	38.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0377042】+DMF【主管機關103年2月25日FDA藥字第1026030437號及100年8月3日署授食字第1000031086號書函】+便民包裝【30粒/鋁箔/膠箔盒裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:38.3元【A.同成分規格最高價藥品之100%:38.3元(38.3×100%=38.3,"輝瑞公司"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG/B022889100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AB49288100之健保支付價為34.5元。4.給付規定:適用通則及規定。	103/10/01

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
49	AC52301100	LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 40MG		大豐	--	30.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒30.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：30.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：30.6元(38.3×80%=30.6，"輝瑞公司" LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG/B022889100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：31.0元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG"S.C."/AC50086100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A052301100之健保支付價為27.7元。 4.給付規定：適用通則及2.6.1規定。	103/10/01
50	AC49357335	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)" CHINTENG"	TAZAROTENE 1MG/GM	15G M	井田國際醫藥廠	--	246	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支246.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：224.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：224.0元(280.0×80%=224.0，"健亞"TAZAROL GEL 0.1%/AC46149335)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：246.0元("十全"TAZAROTENE GEL 0.1%"S.C."/AC49210335)】； (2) 原品項A049357335之健保支付價為246.0元。4.給付規定：適用通則及13.8規定。	103/10/01
51	AC49357343	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)" CHINTENG"	TAZAROTENE 1MG/GM	30G M	井田國際醫藥廠	--	455	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支455.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：455.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：455.0元(569.0×80%=455.0，"台灣愛力根"ZORAC TOPICAL CREAM 0.1%/B023854343)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：476.0元("健亞"TAZAROL GEL 0.1%/AC46149343)】； (2) 原品項A049357343之健保支付價為420.0元。4.給付規定：適用通則及13.8.規定。	103/10/01

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
52	AC48286343	Anefree Gel 0.1%	ADAPALENE 1MG/GM	30GM	瑞士	--	139	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支139.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:139.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:139.0元(174.0×80%=139.0,"健亞"ACURE GEL 0.1%/AC44573343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:139.0元("中生生技淡水"TIFFORLY GEL/AC46314343)】; (2) 原品項A048286343之健保支付價為119.0元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
53	AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg	ALFUZOSIN (HCL) 10MG		萬菱	--	9.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0377042】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.9元(9.9×80%=7.9,"賽諾菲"XATRAL XL 10MG/B022917100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.4元("十全"ALFUZO XL TABLETS 10 MG"S.C."/AC50006100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A047771100之健保支付價為9.4元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
54	AC45973100	NEPHRONORM S.C. TABLETS	UVAE URSI FOLIA 15MG/THEOBROMINUM NATRIUM SALICYLATE 20MG/ORTHOSIPH FOLIA 10MG/ORTHOSIPH EXTRACT 5MG/RUBIAE RADIX TINCTURE 60MG/EXTR. CONVALL. MAJALIE 15MG		新益	--	4.12	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.12元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.29元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.29元(4.12×80%=3.29,"新益"NEPHRONORM S.C. TABLETS/A045973100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A045973100之健保支付價為4.12元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
55	BC24846263	GEMITA FOR I.V. LYOPHILIZED INJECTION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 200MG	200 MG	費森尤斯卡比	--	1019	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為105-0695(PMF-I0219)】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1019.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1019.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1019.0元(1274.0×80%=1019.0,"禮來"GEMZAR/B023298263);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1092.0元("東洋"GEMMIS INJECTION 38 MG/ML/AB47872223)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項B024846263之健保支付價為817.0元。4.給付規定:適用通則及9.4.規定。	103/10/01
56	AB55555100	ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG"P.L."	ANASTROZOLE 1MG		培力	--	83	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0060014】+DMF【主管機關99年1月8日FDA藥字第0991400674號書函及103年4月14日FDA藥字第1036007649號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒83.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:83.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:84.0元(94.0×90%=84.0,"阿斯特捷利康"ARIMIDEX TABLETS 1MG/B022282100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:83.0元("東洋"ANAZO F.C. TABLETS/AB47539100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC55555100之健保支付價為77.0元。4.給付規定:適用通則及9.1.2.規定。	103/10/01

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
57	AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	MYCOPHENOLATE MOFETIL 250MG		友華生技	--	43.8	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0377042】+ DMF【主管機關102年7月15日FDA藥字第1025024594號書函及103年4月21日FDA藥字第1036015303號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒43.8元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：43.8元【A.同成分規格最高價藥品之90%：43.8元(48.7×90%=43.8，"羅氏"CELLCEPT CAPSULES 250MG/B021757100)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：無】；</p> <p>(2) 劑型別最低價：1.5元；</p> <p>(3) 原品項A050154100之健保支付價為43.0元。4.給付規定：適用通則規定。</p>	103/10/01
58	AC45599345	ANTIPAIN PATCH "SHENG CHUN" (FLURBIPROFEN) 40MG/12GM	FLURBIPROFEN 40MG	40MG	生春堂	--	6.8	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0415037】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每片6.8元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：5.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：5.6元(7.0×80%=5.6，"得生"FLUR DI FEN PATCH 40MG/12GM/AC40358345)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：6.8元("得生"DANAFEN PLASTER "T.S."/AC56771345)】；</p> <p>(2) 原品項A045599345之健保支付價為6.8元。</p> <p>4.給付規定：適用通則及1.1.1.規定。</p>	103/10/01

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
59	AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注射劑附加注射用水)	ZOLEDRONIC ACID 4MG	4MG	中化新豐製	--	11871	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0408019】+DMF【主管機關103年1月14日部授食字第1015062969號書函及103年4月21日FDA藥字第1036014292號書函】+便民包裝【凍晶注射劑4毫克附加注射用水】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支11871.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:11871.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:11871.0元(11871.0×100%=11871.0,"台灣諾華"ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION/B023733219);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項AC52339219之健保支付價為9726.0元。 4.給付規定:適用通則及5.5.3.2.1規定。	103/10/01
60	AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)	ARIPIRAZOLE 10MG		中化新豐製	--	91	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0408019】+DMF【主管機關101年4月9日FDA藥字第1005060197號書函及103年6月9日FDA藥字第1036024767號書函】+便民包裝【30粒/鋁箔盒裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒91.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:91.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:91.0元(91.0×100%=91.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG/B024047100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AB55904100之健保支付價為82.0元。4.給付規定:適用通則及1.2.2.2.規定。	103/10/01

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
61	BA25218100	ZYDUS ARIPIRAZOLE TABLETS 10 MG(14 粒/鋁箔盒裝)	ARIPIRAZOLE 10MG		吉富	--	91	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為104-0571(PMF-10190)】+DMF【主管機關103年5月1日FDA藥字第1036010654號書函及103年6月13日FDA藥字第1036027037號書函】+便民包裝【14粒/鋁箔盒裝】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒91.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%，及同成分規格A級品項之最低價，二項方式取其低者：91.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：91.0元(91.0×100%=91.0，"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG/B024047100)；B.同成分規格A級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項BC25218100之健保支付價為75.0元。 4.給付規定：適用通則及1.2.2.2.規定。	103/10/01
62	AC58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG	OLANZAPINE 5MG		聯亞 生技	--	60	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0371011】。3.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59.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：59.0元("振利"OLANZAPINE TABLETS 5MG/B025842100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：59.0元("中生生技淡水"ZYPINE FILM COATED TABLETS 5MG/A058028100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：60.0元(76.0×0.8=60.0，"臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100)； (4) 廠商建議價格：60.8元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒60.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：60.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：60.0元(76.0×80%=60.0，"臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：60.0元("中生生技"ZYPINE FILM COATED TABLETS 5MG/AC58028100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒60.0元。6.給付規定：適用通則及1.2.2.2.規定。	103/10/01

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
63	B026246100	WAKA- OLANZAPINE ODT 10	OLANZAPINE 10MG		若草	--	113	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒113.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：113.0元("新瑞生物"NODOFF F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"/A056645100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：113.0元("溫士頓"SU-CHIN FILM COATED TABLETS/A056799100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：119.0元(149.0×0.8=119.0，"臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/B022326100)； (4) 廠商建議價格：149.0元。 4.給付規定：適用通則及1.2.2.2 規定。	103/10/01
64	AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"(30ML/塑 膠瓶裝)	RISPERIDONE 1MG/ML	30M L	晟德	--	851	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0256008】+ DMF【主管機關101年6月25日FDA藥字第1005060198號書函及102年9月27日FDA藥字第1026006721號書函】+便民包裝【30CC塑膠瓶裝】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶851.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%，及同成分規格A級品項之最低價，二項方式取其低者：851.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：851.0元(851.0×100%=851.0，"嬌生"RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML/B022094143)；B.同成分規格A級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：25.0元； (3) 原品項AC48352143之健保支付價為727.0元。4.給付規定：適用通則及1.2.2.2.規定。	103/10/01

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
65	BC23731100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 18MG	METHYLPHENIDATE HCL 18MG		嬌生公司	--	36	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合FDA核准上市【主管機關103年5月13日FDA藥字第1036022702號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為105-1198(PMF1443)】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒36.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:28.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:28.8元(36.0×80%=28.8,"嬌生"CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 18MG/B023731100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項B023731100之健保支付價為36.0元。</p> <p>4.給付規定:適用通則及1.3.5.規定。</p>	103/10/01
66	BC23999100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 27MG	METHYLPHENIDATE HCL 27MG		嬌生公司	--	48.1	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合FDA核准上市【主管機關103年5月13日FDA藥字第1036024893號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為105-1198(PMF1443)】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒48.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:38.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:38.4元(48.1×80%=38.4,"嬌生"CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 27MG/B023999100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項B023999100之健保支付價為48.1元。</p> <p>4.給付規定:適用通則及1.3.5.規定。</p>	103/10/01

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
67	BC23880100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	METHYLPHENIDATE HCL 36MG		嬌生公司	--	63	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合FDA核准上市【主管機關103年5月14日部授食藥字第1036024894號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為105-1198(PMF1443)】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒63.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:52.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:52.0元(66.0×80%=52.0,"諾華"RITALIN LA CAPSULES 40MG/B025335100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項B023880100之健保支付價為63.0元。</p> <p>4.給付規定:適用通則及1.3.5.規定。</p>	103/10/01
68	BC24229100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 54MG	METHYLPHENIDATE HCL 54MG		嬌生公司	--	68	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合FDA核准上市【主管機關103年5月15日FDA藥字第1036024895號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【許可編號為105-1198(PMF1443)】。</p> <p>3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒68.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:54.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:54.0元(68.0×80%=54.0,"嬌生"CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 54MG/B024229100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項B024229100之健保支付價為68.0元。</p> <p>4.給付規定:適用通則及1.3.5.規定。</p>	103/10/01

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
69	AC58202100	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG	BENZONATATE 100MG		美喬	--	2.06	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關102年10月30日部授食字第1026010929號核備函】。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0119015】。</p> <p>3.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒2.06元</p> <p>(1) 同規格原廠藥最低價(X90%)：無；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：2.06元("美時"BENSAU(BENZONATATE 100MG) SOFT CAPSULE/A042435100)；</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格：無；</p> <p>(4) 廠商建議價格：2.42元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價，暫核每粒1.64元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：1.64元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1.64元(2.06×80%=1.64，"美時"BENSAU(BENZONATATE 100MG) SOFT CAPSULE/A042435100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】；</p> <p>(2) 劑型別最低價：1.5元。</p> <p>5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒2.06元。6.給付規定：適用通則規定。</p>	103/10/01
70	AC55945100	ALLEVO F.C. TABLETS 5MG "CBC"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5MG		中生 生技 淡水	--	4.09	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0361060】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒4.09元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：4.09元【A.同成分規格最高價藥品之80%：4.72元(5.9×80%=4.72，"葛蘭素史克"XYZAL FILM-COATED TABLETS 5MG/B023792100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：4.09元("十全"LOCEMINE F.C. TABLETS 5 MG"S.C."/AC50123100)】；</p> <p>(2) 劑型別最低價：1.5元；</p> <p>(3) 原品項A055945100之健保支付價為4.09元。4.給付規定：適用通則規定。</p>	103/10/01

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
71	AC58287143	LEVOZINE ORAL SOLUTION 0.5MG/ML "STANDARD"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.5MG/ML	30ML	生達	--	25	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】。</p> <p>3.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25.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價：25.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無；</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價X80%：無；</p> <p>(4) 廠商建議價格：25.0元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每瓶25.0元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：20.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：20.0元(25.0x80%=20.0，"晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：25.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143)】；</p> <p>(2) 劑型別最低價：25.0元。</p> <p>5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶25.0元。</p> <p>6.給付規定：適用通則規定。</p>	103/10/01

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
72	AC58287151	LEVOZINE ORAL SOLUTION 0.5MG/ML "STANDARD"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.5MG/ML	60ML	生達	--	42.1	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】。</p> <p>3.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42.1元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:42.1元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767151);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價X80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:42.1元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每瓶33.6元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:33.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.6元(42.1×80%=33.6,"晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767151);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:42.1元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767151)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:25.0元。</p> <p>5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶42.1元。</p> <p>6.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01

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
73	AC58287157	LEVOZINE ORAL SOLUTION 0.5MG/ML "STANDARD"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.5MG/ML	120 ML	生達	--	83	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】。</p> <p>3.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83.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:83.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767157);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價X80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:83.0元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每瓶66.0元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:66.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:66.0元(83.0x80%=66.0,"晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767157);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:83.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767157)】;</p> <p>(2) 劑型別最低價:25.0元。</p> <p>5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶83.0元。</p> <p>6.給付規定:適用通則規定。</p>	103/10/01
74	B026226100	ROSUVASTATIN-TEVA FILM-COATED TABLETS 5MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 5MG		艾維斯	--	19.2	<p>1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒19.2元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:20.1元("中化"ROTY F.C. TABLETS 5MG/AC57843100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價x80%:19.2元(24.1x0.8=19.2,"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/B024597100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:20.8元。4.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。</p>	103/10/01

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
75	B026308100	VORICONAZOLE SANDOZ FILM-COATED TABLETS 50MG	VORICONAZOLE 50MG		台灣諾華	--	300	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒300.0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%：300.0元(376.0×0.8=300.0，"輝瑞公司"VFEND FILM-COATED TABLETS 50MG/B023647100)； (4) 廠商建議價格：319.5元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
76	B026309100	VORICONAZOLE SANDOZ FILM-COATED TABLETS 200MG	VORICONAZOLE 200MG		台灣諾華	--	1083	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒1083.0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%：1083.0元(1354.0×0.8=1083.0，"輝瑞公司"VFEND FILM-COATED TABLETS 200MG/B023646100)； (4) 廠商建議價格：1150.9元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
77	B026270100	BICALUTAMIDE-ACEPHARM FILM COATED TABLETS 50MG	BICALUTAMIDE 50MG		昱泰	--	113	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒113.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：113.0元("臺灣諾華"BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED TABLETS/B025109100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：126.0元("躍欣"PMS-BICALUTAMIDE 50MG F.C. TABLETS/B025087100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：116.0元(146.0×0.8=116.0，"臺灣阿斯特捷利康"CASODEX TABLETS 50MG/B022803100)； (4) 廠商建議價格：146.0元。 4.給付規定：適用通則及5.2.4規定。	103/10/01

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
78	B026247100	WAKA- OLANZAPINE ODT 5	OLANZAPINE MICRONIZED 5MG		若草	--	59	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒59.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：59.0元("振利"OLANZAPINE TABLETS 5MG/B025842100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：59.0元("中生生技淡水"ZYPINE FILM COATED TABLETS 5MG/A058028100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：60.0元(76.0×0.8=60.0，"臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100)； (4) 廠商建議價格：76.0元。4.給付規定：適用通則及1.2.2.2. 規定。	103/10/01
79	AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	DEXAMETHASON E 1MG/GM	2GM	井田 國際 醫藥 廠	--	54	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.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54元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
80	AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	DEXAMETHASON E 1MG/GM	5GM	井田 國際 醫藥 廠	--	65	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.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65元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
81	AC48842426	COENKASU ORALBASE 1MG	DEXAMETHASON E 1MG/GM	8GM	井田 國際 醫藥 廠	--	61	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.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61元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
82	AC41732416	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	3GM	井田 國際 醫藥 廠	--	18.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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18.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
83	AC41732417	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	3.5G M	井田 國際 醫藥 廠	--	24.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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24.6元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
84	AC41732421	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	5GM	井田 國際 醫藥 廠	--	28.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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28.4元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
85	AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	6GM	井田 國際 醫藥 廠	--	45.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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45.9元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
86	AC41732429	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	10G M	井田 國際 醫藥 廠	--	64	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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64元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
87	AC48081100	KUWEIHAU "Chin Teng"	ALUMINUM DIHYDROXYALLA NTOINATE (=ALDIOXA) 50MG/MAGNESIU M ALUMINUM METASILICATE (=NEUSILIN) 450MG		井田 國際 醫藥 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
88	AC480811G0	KUWEIHAU "CHIN TENG" (鋁箔/膠箔)	ALUMINUM DIHYDROXYALLANTOINATE (=ALDIOXA) 50MG/MAGNESIUM ALUMINUM METASILICATE (=NEUSILIN) 450MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
89	AC09211100	ALUDENE TABLETS	AZULENE WATER SOLUBLE 2MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
90	AC092111G0	ALUDENE TABLETS(鋁箔/膠箔)	AZULENE WATER SOLUBLE 2MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
91	NC166521G0	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS (鋁箔/膠箔)	BISMUTH SUBCARBONATE 324MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】且具標準包裝之品質條件，依規定暫予支付每粒2.0元。2.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
92	AB22903100	GASTRODIN TABLETS 200MG (CIMETIDINE)	CIMETIDINE 200MG		優良	--	1.5	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】、DMF【主管機關100年8月12日FDA藥字第1000031513號書函及103年4月21日FDA藥字第1036013996號書函】3.與本品項同成分、同劑型品項中，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。4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
93	AB229031G0	GASTRODIN TABLETS 200MG (CIMETIDINE))(鋁箔/膠箔)	CIMETIDINE 200MG		優良	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】、DMF【主管機關100年8月12日FDA藥字第1000031513號書函及103年4月21日FDA藥字第1036013996號書函】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。2.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01

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
94	AC322501G0	SUPERTIDINE F.C. TABLETS 20MG "VPP" (FAMOTIDINE)(鋁箔/膠箔)	FAMOTIDINE 20MG		榮民製藥	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】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。 2.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
95	AC43935100	FAMOSTER F.C. TABLETS 20MG "T.F"	FAMOTIDINE 20MG		大豐	--	2.1	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.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2.1元。4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
96	AC47368100	LANXO CAPSULES 30MG	LANSOPRAZOLE 30MG		安成	--	21.4	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0217056】。 3.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21.4元。 4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
97	NC161581G0	WEIZEL S.C. TABLETS(鋁箔/膠箔)	VITAMIN U (=METHYLMETHIONINE SULFONIUM CHLORIDE) 25MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】且具標準包裝之品質條件，依規定暫予支付每粒2.0元。2.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
98	AC37722221	RANIDINE INJETION 10MG/ML (RANTIDINE) "S.T."	RANITIDINE (HCL) 10MG/ML	5ML	信東生技	--	27.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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27.7元。3.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
99	NC02046209	DESPAS INJECTION	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 20MG/ML	1ML	信東生技	--	15	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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15元。4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01

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
100	AC48150100	Nuspas Tablets 0.125mg "Kingdom"	HYOSCYAMINE SULFATE 0.125MG		景德	--	2.72	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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2.72元。4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
101	AB03318100	PROMERAN F.C. TABLETS 3.84MG	METOCLOPRAMID E (2HCL MONOHYDRATE) 3.84MG		生達	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】+ DMF【主管機關103年2月5日FDA藥字第1036002324號書函及103年4月21日FDA藥字第1036013662號書函】。3.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。4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
102	AB033181G0	PROMERAN F.C. TABLETS 3.84MG (鋁箔/膠箔)	METOCLOPRAMID E (2HCL MONOHYDRATE) 3.84MG		生達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】、DMF【主管機關103年2月5日FDA藥字第1036002324號書函及103年4月21日FDA藥字第1036013662號書函】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。2.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
103	AB03552212	PROMERAN INJECTION	METOCLOPRAMID E (HCL MONOHYDRATE RESINATE) 3.84MG/ML	2ML	生達	--	15	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0025031】+ DMF【主管機關103年2月5日FDA藥字第1036002324號書函及103年4月18日FDA藥字第1030010949號書函】。3.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15元。4.給付規定：適用通則及7.1.規定。	103/10/01
104	AC20058100	LIDERIUM CAPSULES (LOPERAMIDE)	LOPERAMIDE HCL 2MG		濟時	--	1.5	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。 3.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。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
105	AC43929100	SALAZINE ENTERIC COATED TABLETS 500MG (SULFASALAZINE) "S.T"	SULFASALAZINE (=SALAZOSULPHA PYRIDINE) 500MG		信東生技	--	3.01	1.屬BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。 3.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3.01元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
106	AC42908100	DIAMIN TABLETS 80MG "S.T." (GLICLAZIDE)	GLICLAZIDE 80MG		信東	--	1.5	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
107	AC429081G0	DIAMIN TABLETS 80MG "S.T." (GLICLAZIDE)(鋁箔/膠箔)	GLICLAZIDE 80MG		信東	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
108	AC407811G0	GLUCOFIT F.C.TABLETS 500MG "SWISS" (METFORMIN) (鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
109	AC407811G4	GLUCOFIT F.C.TABLETS 500MG "SWISS" (METFORMIN) (60粒/瓶)	METFORMIN HCL 500MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
110	AC407811G7	GLUCOFIT F.C.TABLETS 500MG "SWISS" (METFORMIN) (168粒/瓶)	METFORMIN HCL 500MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
111	AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG "KINGDOM"	METFORMIN HCL 850MG		景德	--	2.54	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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2.54元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
112	AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "CHINTENG"(CALCITRIOL)	CALCITRIOL (=DIHYDROXYCHOLECALCIFEROL 1-ALPHA, 25-) 0.25MCG		井田國際醫藥廠	--	2.95	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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2.95元。4.給付規定:適用通則及3.2.2.規定。	103/10/01
113	AC38504100	CALOWLIN TABLETS 667MG (CALCIUM ACETETE) "U-LIANG"	CALCIUM ACETATE 667MG		優良	--	2.03	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】。3.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2.03元。4.給付規定:適用通則及3.3.4.規定。	103/10/01
114	AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC =(CALCIUM PHOSPHATE) 103MG/ML/VITAMIN A 800IU/ML/VITAMIN A (VITAMIN A + VITAMIN D) 800IU/ML	180 ML	意欣	--	178	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0217056】。3.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178元。4.給付規定:適用通則及3.3.4.規定。	103/10/01
115	AC11193100	TEITHCAN SUGAR COATING TABLETS "CHINTENG"	ANETHOLE TRITHIONE 12.5MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中,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1.5元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
116	AC111931G0	TEITHCAN SUGAR COATING TABLETS "CHIN TENG"(鋁箔/膠箔)	ANETHOLE TRITHIONE 12.5MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。 2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
117	AC37702100	KERSAN TABLETS 100MG (ASPIRIN) "CHINTENG"	ASPIRIN 100MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每粒1.5元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每粒0.68元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定：適用通則、2.1.1.及2.1.1.1.規定。	103/10/01
118	NC16799100	VITAMIN K1 TABLETS	PHYTOMENADIONE (=VIT K1) 5MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.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。 4.給付規定：適用通則及3.2.規定。	103/10/01
119	NC167991G0	VITAMIN K1 TABLETS (鋁箔/膠箔)	PHYTOMENADIONE (=VIT K1) 5MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】且具標準包裝之品質條件，依規定暫予支付每粒2.0元。2.給付規定：適用通則及3.2.規定。	103/10/01
120	AC27163100	TRANEX CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID)	TRANEXAMIC ACID 250MG		信東生技	--	1.54	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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1.54元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
121	AC06373100	HEMAGEN CAPSULES	FERROUS FUMARATE 150MG/DIOCTYL SODIUM SULFOSUCCINATE(=AEROSOL OT) 50MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」暫予支付每粒1.5元。3.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
122	AC48572100	YOU Tie Chewable Tablets "Chinteng"	IRON (HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX) 100MG		井田國際醫藥廠	--	4.38	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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4.38元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
123	AC57853100	IRON BEAUTY CHEWABLE TABLETS 100MG "C.H."	IRON (HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX) 100MG		正和新營廠	--	4.38	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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4.38元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
124	AC32989209	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML"T.F"	MECOBALAMIN 500MCG/ML (=UG/ML)	1ML	大豐	--	15.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.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15.8元。4.給付規定：適用通則、3.2及3.2.1.規定。	103/10/01
125	AC32989221	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML"T.F"	MECOBALAMIN 500MCG/ML (=UG/ML)	5ML	大豐	--	15	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。 3.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15元。 4.給付規定：適用通則及3.2、3.2.1規定。	103/10/01

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
126	AC19984100	COBAMAMIDE CAPSULES "C.H."	COBAMAMIDE 0.5MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定：適用通則及3.2.規定。	103/10/01
127	AC199841G0	COBAMAMIDE CAPSULES "C.H."(鋁箔/膠箔)	COBAMAMIDE 0.5MG		正和新營廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】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。2.給付規定：適用通則及3.2.規定。	103/10/01
128	AC296301G0	METHYCOBAL CAPSULES 500UG "EISAI"(MECOBALAMIN) (鋁箔/膠箔)	MECOBALAMIN 500MCG		衛采	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0031034】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。2.給付規定：適用通則及3.2.1規定。	103/10/01
129	AC311901G0	LICHEIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	MECOBALAMIN 500MCG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則及3.2.、3.2.1.規定。	103/10/01
130	BC23116277	AMINOPLASMAL-5% E	SERINE L-3.25MG/ML/ORNITHINE L-ASPARTATE L-2.34MG/ML/PROLINE L-5.06MG/ML/TRYPHTOPHAN L-1MG/ML/N-ACETYLTYROSINE L-1.038MG/ML/TAURINE 0.1MG/ML	500 ML	臺灣柏朗	--	126	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【核定編號105-0183,PMF-I0215】。3.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126元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
131	BC18384277	AMINOPLASMAL-10% E	ORNITHINE L-HCL 2.5MG/ML/ASPARAGINE L-MONOHYDRATE (=ASPARTIC ACID L-AMIDE) 3.27MG/ML/CYSTEINE L- 0.5MG/ML/GLUTAMIC ACID L- 4.6MG/ML/SERINE L- 2.4MG/ML/ACETYLCYSTEINE 0.68MG/ML	500 ML	臺灣柏朗	--	212	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【核定編號105-0183,PMF-I0215】。3.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212元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
132	BC22996277	AMINOPLASMAL 10%	ISOLEUCINE L- 5.1MG/ML/LEUCINE L- 8.9MG/ML/LYSINE L- ACETATE 5.6MG/ML/METHIONINE L- 3.8MG/ML/PHENYLALANINE L- 5.1MG/ML/THREONINE L- 4.1MG/ML	500 ML	臺灣柏朗	--	212	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【核定編號105-0183,PMF-I0215】。3.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212元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
133	BC20706277	AMINOSTERIL N HEPA 8% INFUSION SOLUTION	ALANINE L- 4.64MG/ML/HISTID INE L- 2.8MG/ML/PROLIN E L- 5.73MG/ML/SERIN E L- 2.24MG/ML/GLYCI NE (=AMINOACETIC ACID)(=GLYCOCO LL) 5.82MG/ML/ACETI C ACID GLACIAL 4.42MG/ML	500 ML	費森 尤斯 卡比	--	220	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為105-0118(PMF-I0212)】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中，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220元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
134	BC22393277	"B.BRAUN" AMINOPLASMAL HEPA 10%	ISOLEUCINE L- 8.8MG/ML/LEUCIN E L- 13.6MG/ML/LYSIN E L- ACETATE 10.6MG/ML/METHI ONINE L- 1.2MG/ML/PHENY LALANINE L- 1.6MG/ML/THREO NINE L- 4.6MG/ML	500 ML	臺灣 柏朗	--	281	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【核定編號105-0183,PMF-I0215】。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每瓶281元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每瓶281元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:15元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
135	NC12380221	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION "SINTONG"	POTASSIUM CHLORIDE 149MG/ML	5ML	信東 生技	--	15	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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15元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
136	AC31034377	NORMAL SALINE SOLUTION "OTSUKA"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500 ML	大塚	--	18.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0011020】。3.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18.4元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
137	AC38283377	SALINE SOLUTION "S.T"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500 ML	信東 生技	--	18.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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18.4元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
138	AC38283309	SALINE SOLUTION "S.T"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LIT ER)	信東 生技	--	24.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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24.2元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
139	AC38283312	SALINE SOLUTION "S.T"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	2L (LIT ER)	信東 生技	--	55	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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55元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
140	AC38283316	SALINE SOLUTION "S.T"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	3L (LIT ER)	信東 生技	--	68	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.未收載同分類分組類別品項，依下列核價原則取最高價，暫予支付每瓶68元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每瓶68元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
141	AC16500100	CHYMOTRYPSIN E.C. TABLETS "CHINTENG"	CHYMOTRYPSIN 40MG		井田 國際 醫藥 廠	--	3.78	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每粒3.78元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每粒3.78元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
142	AC37652100	SEAPRO CAPSULES 10MG (SEAPROSE) "CHINTENG"	SEAPROSE S 10MG		井田國際醫藥廠	--	3.05	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類分組類別品項,依下列核價原則取最高價,暫予支付每粒3.05元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價3.05元。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
143	AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	DOPAMINE HCL 40MG/ML	5ML	優良	--	28.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.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28.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
144	BC23340265	"BAXTER" DOPAMINE HYDROCHLORIDE AND 5% DEXTROSE INJECTION (1600MCG/ML)	DOPAMINE HCL 1.6MG/ML/DEXTROROSE 50MG/ML	250 ML	百特	--	145	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合FDA核准上市【主管機關103年4月15日FDA藥字第1024021317號核備函】及PIC/S GMP符合性審查【主管機關101年9月20日署授食字第1015024251號函】。3.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145元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
145	AC38487100	CHIANDA TABLETS 0.15MG "CHINTENG" (CLONIDINE)	CLONIDINE HCL 0.15MG		井田國際醫藥廠	--	2.21	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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2.21元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
146	AC32815100	DEPRESS TABLETS "CHINTENG"	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG/TRIAMTERENE 50MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
147	AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	METOLAZONE 0.5MG		友霖 生技	--	4.83	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0426026】。3.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4.83元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
148	AC323531G0	NICAN F.C. TABLETS 50MG "CHIN TENG" (NICAMETATE) (鋁箔/膠箔)	NICAMETATE CITRATE 50MG		井田 國際 醫藥 廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
149	AC320531GA	PENTAL S.C.TABLETS 100MG "JOHNSON" (PENTOXIFYLLINE) (鋁箔/膠箔)	PENTOXIFYLLINE 100MG		強生	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0043007】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。2.給付規定:適用通則及2.8.1.規定。	103/10/01
150	AC37166100	SIN TONG E.F.C TABLETS 100MG "CHINTENG" (PENTOXIFYLLINE)	PENTOXIFYLLINE 100MG		井田 國際 醫藥 廠	--	1.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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1.6元。4.給付規定:適用通則及2.8.1.規定。	103/10/01
151	AC41488100	FYLIN RETARD F.C.TABLETS 400MG "C.H."(PENTOXIFYLLINE)	PENTOXIFYLLINE 400MG		正和 新營 廠	--	2.29	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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2.29元。4.給付規定:適用通則及2.8.1.規定。	103/10/01
152	AC041631G0	ESCIN S.C. TABLETS(鋁箔/膠箔)	ESCIN 20MG		生達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0025031】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
153	AC40458321	AESCIN GEL 15MG/G "C.H."(ESCIN)	ESCIN 15MG/GM	5GM	正和新營廠	--	35.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支35.8元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支35.8元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
154	AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G "C.H."(ESCIN)	ESCIN 15MG/GM	20GM	正和新營廠	--	111	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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111元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
155	AC58209329	HIGH-XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	BETAMETHASON E VALERATE 0.5MG/GM/LIDOCA INE HCL 25MG/GM/PHENYL EPHRINE HCL 1MG/GM	10GM	杏輝	--	60	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0049024】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支60元: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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支60元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
156	AB361291G0	ATENOLOL F.C. TABLETS 50MG "JOHNSON"(鋁箔/ 膠箔)	ATENOLOL 50MG		強生	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0043007】、DMF【主管機關99年11月24日FDA藥字第0991414945 號書函及103年5月12日FDA藥字第1030622266號書函】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
157	AC435981G0	ATENO F.C. TABLETS 50MG)(鋁 箔/膠箔)	ATENOLOL 50MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
158	AB18251100	CARDIOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)	PROPRANOLOL HCL 10MG		優良	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】、DMF【主管機關100年5月23日FDA藥字第1005006650號書函及103年4月18日FDA藥字第1036007179號書函】。3.與本品項同成分、同劑型品項中，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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
159	AB182511G0	CARDIOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)(鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 10MG		優良	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】、DMF【主管機關100年5月23日FDA藥字第1005006650號書函及103年4月18日FDA藥字第1036007179號書函】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
160	AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	AMLODIPINE (BESYLATE) 10MG		井田國際醫藥廠	--	7.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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7.9元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
161	AC48127100	Diltelan Capsules 90mg	DILTIAZEM (HCL) 90MG		友華	--	6.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0426026】。3.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6.5元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
162	AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	DILTIAZEM (HCL) 120MG		友華	--	6.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0426026】。3.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6.5元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
163	AC58208100	YALOP E.R. F.C. TABLETS 5MG "S.C."	FELODIPINE 5MG		十全	--	3.74	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0163029】。 3.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3.74元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
164	AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	NIFEDIPINE 10MG		井田國際醫藥廠	--	2.14	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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2.14元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
165	AC401681G0	SIDALAT SOFT CAPSULES 10MG "CHINTENG" (NIFEDIPINE) (鋁箔/膠箔)	NIFEDIPINE 10MG	MG	井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。 2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
166	AC58258100	PRINDO TABLETS 8MG	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE 8MG		五洲	--	20.1	1.屬BA/BE學名藥（衛生福利部103年3月19日部授食字第1036010535號核備函）。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0324044】。3.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20.1元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
167	AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG "CHINTENG" (BEZAFIBRATE)	BEZAFIBRATE 200MG		井田國際醫藥廠	--	8.1	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中，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8.1元。 4.給付規定：適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01

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
168	AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFIBRATE)"Y.Y."	BEZAFIBRATE 200MG		應元	--	8.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0121052】。3.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8.1元。4.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01
169	AC39601100	ASACOR TABLETS 20MG	LOVASTATIN 20MG		新益	--	5.3	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。3.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5.3元。4.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01
170	AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	PRAVASTATIN SODIUM 40MG		恆振企業	--	25.7	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。3.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25.7元。4.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01
171	AC34883329	CLODAI CREAM "CHINTENG"	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	56	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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56元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
172	AC43832321	BEFONE CREAM	BIFONAZOLE 10MG/GM	5GM	井田國際醫藥廠	--	40.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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40.4元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
173	AC43832329	BEFONE CREAM	BIFONAZOLE 10MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	74	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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74元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
174	AC43832335	BEFONE CREAM	BIFONAZOLE 10MG/GM	15GM	井田國際醫藥廠	--	75	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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75元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
175	AC42029321	IDIF CREAM	DIFLUCORTOLON E VALERATE 1MG/GM/ISOCON AZOLE NITRATE 10MG/GM	5GM	井田 國際 醫藥 廠	--	17.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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17.8元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
176	AC42029329	IDIF CREAM	DIFLUCORTOLON E VALERATE 1MG/GM/ISOCON AZOLE NITRATE 10MG/GM	10GM	井田 國際 醫藥 廠	--	24.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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24.9元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
177	AC42029335	IDIF CREAM	DIFLUCORTOLON E VALERATE 1MG/GM/ISOCON AZOLE NITRATE 10MG/GM	15GM	井田 國際 醫藥 廠	--	60	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.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60元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
178	AC42725329	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	10GM	井田 國際 醫藥 廠	--	46.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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46.4元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
179	AC42725338	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	20GM	井田 國際 醫藥 廠	--	93	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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93元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
180	AC41482321	TOLFENE CREAM "CHINTENG"	TOLNAFTATE 20MG/GM/HEXAC HLOROPHENE 5MG/GM	5GM	井田 國際 醫藥 廠	--	20	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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20元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
181	AC41482329	TOLFENE CREAM "CHINTENG"	TOLNAFTATE 20MG/GM/HEXAC HLOROPHENE 5MG/GM	10G M	井田 國際 醫藥 廠	--	30.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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30.9元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
182	AC41482335	TOLFENE CREAM "CHINTENG"	TOLNAFTATE 20MG/GM/HEXAC HLOROPHENE 5MG/GM	15G M	井田 國際 醫藥 廠	--	41.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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41.8元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
183	AC32070321	EYME CREAM "CHINTENG"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM/TRIAMC INOLONE ACETONIDE 1MG/GM	5GM	井田 國際 醫藥 廠	--	11.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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11.7元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
184	AC32070329	EYME CREAM "CHINTENG"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM/TRIAMC INOLONE ACETONIDE 1MG/GM	10G M	井田 國際 醫藥 廠	--	23.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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23.7元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
185	AC23662330	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM/TRIAMC INOLONE ACETONIDE 1MG/GM	12G M	寶齡 富錦	--	25.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0048036】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支25.6元: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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支25.6元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
186	AC58267312	CLOVIR OINTMENT 5%	ACYCLOVIR 50MG/GM	2GM	寶齡 富錦	--	41.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0048036】。3.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41.3元。4.給付規定:適用通則及10.7.1.2.規定。	103/10/01

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
187	AC58267316	CLOVIR OINTMENT 5%	ACYCLOVIR 50MG/GM	3GM	寶齡富錦	--	41.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0048036】。3.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41.3元。4.給付規定：適用通則及10.7.1.2.規定。	103/10/01
188	AC58267317	CLOVIR OINTMENT 5%	ACYCLOVIR 50MG/GM	3.5GM	寶齡富錦	--	17.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0048036】。3.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17.3元。4.給付規定：適用通則及10.7.1.2.規定。	103/10/01
189	AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	寶齡富錦	--	46.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0048036】。3.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46.6元。4.給付規定：適用通則及10.7.1.2.規定。	103/10/01
190	AC41537329	GENTA CREAM 0.1% "CHINTENG"(GENTAMICIN SULFATE)	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	15.8	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.未收載同分類藥品，按核價原則取最高價，暫予支付每支15.8元(1)與本品項同成分、同劑型之品項中，第一個列入健保收載品項已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價15.8元。(2)劑型別基本價:無。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
191	AC41633363	BETASONE SOLUTION 0.1% "CHINTENG" (BETAMETHASONE VALEARATE)	BETAMETHASONE (VALERATE) 1MG/ML	200ML	井田國際醫藥廠	--	326	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每瓶326元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每瓶326元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
192	AC41797321	WOLEN CREAM	NEOMYCIN (SULFATE) 3MG/GM/DIPHENYLPYRALINE HCL 1MG/GM/NYLIDRIN HCL 1MG/GM/BETAMETHASONE 1.2MG/GM	5GM	井田國際醫藥廠	--	26	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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26元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
193	AC41797329	WOLEN CREAM	NEOMYCIN (SULFATE) 3MG/GM/DIPHENYLPYRALINE HCL 1MG/GM/NYLIDRIN HCL 1MG/GM/BETAMETHASONE 1.2MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	61	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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61元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
194	AC41797335	WOLEN CREAM	NEOMYCIN (SULFATE) 3MG/GM/DIPHENYLPYRALINE HCL 1MG/GM/NYLIDRIN HCL 1MG/GM/BETAMETHASONE 1.2MG/GM	15GM	井田國際醫藥廠	--	96	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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96元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
195	AC32217321	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASONE)	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	5GM	瑞士	--	22.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.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22.9元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
196	AC32217323	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASON E)	BETAMETHASON E (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	6GM	瑞士	--	18.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.未收載同分類分組類別品項,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支18.3元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支18.3元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
197	AC32217329	SHIN-SHIN CREAM"SWISS" 0.5MG (BETAMETHASON E)	BETAMETHASON E (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	瑞士	--	23.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.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23.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
198	AC32217330	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASON E)	BETAMETHASON E (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	12GM	瑞士	--	18.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.未收載同分類分組類別品項依下列核價原則取最高價,暫予支付每支18.3元,(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支18.3元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
199	AC32217335	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASON E)	BETAMETHASON E (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	15GM	瑞士	--	31.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.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31.9元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
200	AC32217343	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASON E)	BETAMETHASON E (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	30GM	瑞士	--	31.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.未收載同分類分組類別品項依下列核價原則取最高價,暫予支付每支31.9元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支31.9元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
201	AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	18.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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18.9元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
202	AC37042329	FLUTHASONE CREAM "CHINTENG"	FLUMETHASONE PIVALATE 0.2MG/GM/SALICYLIC ACID 30MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	39.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支39.7元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支39.7元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
203	AC55404329	FUISU CREAM	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	10GM	恆振企業	--	71	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。3.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71元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
204	AC36413329	SEU-SU CREAM 1MG/GM "CHINTENG" (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	12.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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12.1元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
205	AC33943329	CHENG HOU CREAM "C.T"	NYSTATIN 100000IU/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	25.2	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.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25.2元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
206	AC48285321	NISKIN Cream "Chin Teng"	AZELAIC ACID 200MG/GM	5GM	井田 國際 醫藥 廠	--	30.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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30.6元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
207	AC48285329	NISKIN Cream "Chin Teng"	AZELAIC ACID 200MG/GM	10GM	井田 國際 醫藥 廠	--	56	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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56元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
208	AC48285338	NISKIN Cream "Chin Teng"	AZELAIC ACID 200MG/GM	20GM	井田 國際 醫藥 廠	--	152	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支152元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支152元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
209	AC48285343	NISKIN Cream "Chin Teng"	AZELAIC ACID 200MG/GM	30GM	井田 國際 醫藥 廠	--	215	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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,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215元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
210	AC24272100	ERGO-M S.C. TABLETS "C.H."(ERGOMETRI NE MALEATE)	ERGONOVINE MALEATE 0.25MG		正和 新營 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。 3.未收載同分類藥品,依核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元(1)與本品項同成分、同劑型之品項中,第一個列入健保收載品項已超過十五年之第三大類第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價0.68元;(2)劑型別基本價:1.5元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
211	AC33830329	HUAN HSI CREAM 0.6MG/GM (ESTRADIOL) "CHINTENG"	ESTRADIOL 0.6MG/GM	10GM	井田國際醫藥廠	--	61	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類分組類別品項,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支61元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支61元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
212	AC55561100	IRINA TABLETS	ESTRADIOL VALERATE 1MG/MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 2.5MG		永茂	--	6.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】。3.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6.7元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
213	AC54983100	REVINA TABLETS	ESTRADIOL VALERATE 2MG/MEDROXYPROGESTERONE ACETATE 10MG		躍欣	--	5.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】。3.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5.2元。4.給付規定:適用通則及附表三-B規定。	103/10/01
214	AC355061G0	EYZU F.C. TABLETS 0.625MG (CONJUGATED ESTROGENS) "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	ESTROGEN CONJUGATED 0.625MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
215	AC20846100	CONEST S.C. TABLETS "C.H."(CONJUGATED ESTROGEN)	ESTROGEN CONJUGATED 1.25MG		正和新營廠	--	2.94	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每粒2.94元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每粒2.94元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
216	AC31977100	FLUOXYMESTERONE CAPSULES 5MG "C.H." (FLUOXYMESTERONE)	FLUOXYMESTERONE 5MG		正和新營廠	--	2.39	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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2.39元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
217	NC142681G0	METHYL TESTOSTERONE CAPSULES "SWISS"(鋁箔/膠箔)	METHYLTESTOSTERONE 20MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
218	AB57107100	PROMONE 100MG SOFT CAPSULES "P.L."	PROGESTERONE MICRONIZED 100MG		培力	--	8.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0060014】+ DMF【主管機關103年1月28日FDA藥字第1026013442號書函及103年4月14日FDA藥字第1036008454號書函】。3.與本品項同成分、同劑型品項中,第一個列入健保收載品項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8.8元。4.給付規定:適用通則及5.3.4 規定。	103/10/01
219	AB45387100	"PURZER" PROLEAK TABLETS 5MG	FINASTERIDE 5MG		瑞安	--	23.3	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0372010】+ DMF【主管機關103年3月7日FDA藥字第1026002514號書函及103年4月18日FDA藥字第1036018032號書函】。3.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23.3元。4.給付規定:適用通則及5.2.2.1.規定。	103/10/01
220	AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE)"YY"	FLAVOXATE HCL 200MG		應元	--	5.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0121052】。3.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5.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
221	AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG "CHINETENG" (OXYBUTYNIN)	OXYBUTYNIN CHLORIDE (=OXIBUTININA HCL=OXYBUTYNI N H 5MG		井田國際醫藥廠	--	2.91	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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2.91元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
222	AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG "T.F." (OXYBUTYNIN)	OXYBUTYNIN CHLORIDE (=OXIBUTININA HCL=OXYBUTYNI N H 5MG		大豐	--	2.91	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.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2.91元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
223	AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG "C.H." (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	OXYBUTYNIN CHLORIDE (=OXIBUTININA HCL=OXYBUTYNI N H 5MG		正和新營廠	--	2.91	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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2.91元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
224	NC166441G0	SURISHIA S.C. TABLETS (鋁箔/膠箔)	PHENAZOPYRIDIN E HCL 50MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
225	AC58213100	DECOLONE TABLETS	DEXAMETHASON E 0.5MG		十全	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0163029】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
226	NC15101100	KOVIN TONG TABLETS	DEXAMETHASON E 0.5MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
227	NC151011G0	KOVIN TONG TABLETS (鋁箔/膠箔)	DEXAMETHASON E 0.5MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
228	AC24952212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "Y.Y."	DEXAMETHASON E PHOSPHATE (SODIUM) 4MG/ML	2ML	應元	--	18.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0121052】。3.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18.8元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
229	NC13404100	PREDNISOLONE TABLETS "CHINTENG"	PREDNISOLONE 5MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.與本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
230	NC134041G0	PREDNISOLONE TABLETS "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	PREDNISOLONE 5MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
231	AC11125100	KERCORT TABLETS "CHINTENG"	TRIAMCINOLONE 4MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
232	AC111251G0	KERCORT TABLETS "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	TRIAMCINOLONE 4MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
233	AC32118212	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	AMIKACIN (SULFATE) 250MG/ML	2ML	優良	--	56	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.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56元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
234	AC32118229	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	AMIKACIN (SULFATE) 250MG/ML	10ML	優良	--	216	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.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216元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
235	AC10365100	AMOXICILLIN CAPSULES 250MG "KINGDOM"	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 250MG		景德	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
236	AC23264100	AMOXICILLIN CAPSULES 250MG "S.T."	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 250MG		信東生技	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
237	AC232641G0	AMOXICILLIN CAPSULES 250MG "S.T."(鋁箔/膠箔)	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 250MG		信東生技	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】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。2.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
238	AC19982100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "KINGDOM"	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 500MG		景德	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
239	AC23239100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "S.T."	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 500MG		信東生技	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
240	AC232391G0	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "S.T."(鋁箔/膠箔)	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 500MG		信東生技	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】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。2.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
241	AC16378100	AMPICILLIN CAPSULES "SINTONG"	AMPICILLIN 500MG		信東生技	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
242	AC17859100	AMPICILLIN CAPSULES 500MG "KINGDOM"	AMPICILLIN (TRIHYDRATE) 500MG		景德	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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1.5元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
243	AC20405100	AMCLOCIN CAPSULE "KINGDOM"	AMPICILLIN (TRIHYDRATE) 250MG/CLOXACILIN (SODIUM) 250MG		景德	--	2.02	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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2.02元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
244	AC37227100	CEFACTOR CAPSULES 250MG "KINGDOM"	CEFACTOR 250MG		景德	--	3.66	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】。3.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3.66元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
245	AC24987100	CENDMYCIN CAPSULES 500MG (CEFADROXIL) "KINGDOM"	CEFADROXIL (MONOHYDRATE) 500MG		景德	--	2.23	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】。3.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2.23元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
246	AB33698277	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	CEFAZOLIN (SODIUM) 500MG	500 MG	榮民	--	15	1.屬BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】+ DMF【主管機關101年9月21日FDA藥字第1010063414號書函及103年3月31日FDA藥字第1036001684號書函】。 3.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15元。 4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
247	AB23048209	CEZOLIN INJECTION 1GM "SWISS"	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	瑞士	--	16.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】+ DMF【主管機關99年6月2日FDA藥字第0991407560號書函及103年4月14日FDA藥字第1036010314號書函】。3.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16.1元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
248	AB33698209	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	榮民	--	16.1	1.屬BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】+ DMF【主管機關101年9月21日FDA藥字第1010063414號書函及103年3月31日FDA藥字第1036001684號書函】。 3.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16.1元。 4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
249	BC24790212	CEFTRIAZONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	CEFTRIAZONE (DISODIUM) 2GM	2GM	台灣諾華	--	660	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為104-0012】。3.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660元。4.給付規定：適用通則及10.3.3.規定。	103/10/01
250	AC05062100	KIDOLEX CAPSULES "KINGDOM"	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 250MG		景德	--	1.5	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】。3.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1.5元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
251	AC24888100	CEFLEXIN CAPSULES 500MG "VPP" (CEPHALEXIN)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG		榮民	--	1.85	1.屬BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】。 3.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1.85元。 4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
252	AC248881G0	CEFLEXIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN) "VPP"(鋁箔/膠箔)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG		榮民	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】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。 2.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
253	AC31095100	KIDOLEX CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN) "KINGDOM"	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG		景德	--	1.85	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0018018】。3.與本品項同成分、同劑型之品項中，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1.85元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
254	AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG "U-LIANG"(CEPHRADINE)	CEPHRADINE (MONOHYDRATE) 500MG		優良	--	3.28	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。 3.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3.28元。 4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
255	AC39170100	CIPROFLOXACIN F.C. TABLETS 500MG "KINGDOM"	CIPROFLOXACIN (HCL) 500MG		景德	--	16.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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16.6元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
256	AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	CIPROFLOXACIN 2MG/ML	200 ML	瑞士	--	1124	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.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1124元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
257	AC31171100	CLINDAMYCIN CAPSULES 150MG "KINGDOM"	CLINDAMYCIN (HCL HYDRATE) 150MG		景德	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
258	AC36971100	CLINDAMYCIN CAPSULE 300MG "KINGDOM"	CLINDAMYCIN (HCL HYDRATE) 300MG		景德	--	3.15	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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3.15元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
259	AC21213100	DICLOCIN CAPSULES "KINGDOM" (DICLOXACILLIN)	DICLOXACILLIN (SODIUM) 250MG		景德	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
260	AC00106100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "KINGDOM"	ERYTHROMYCIN (ESTOLATE) 250MG		景德	--	2.31	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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2.31元。4.給付規定:適用通則及10.1.及10.4.規定。	103/10/01
261	AC25020100	ERYSTAC CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN STEARATE) "KINGDOM"	ERYTHROMYCIN (STEARATE) 250MG		景德	--	2.31	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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2.31元。4.給付規定:適用通則及10.1.及10.4.規定。	103/10/01
262	AC40643100	S.K.J.TABLETS 500MG "C.H." (ERYTHROMYCIN ESTOLATE)	ERYTHROMYCIN (ESTOLATE) 500MG		正和新營廠	--	3.67	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每粒3.67元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每粒3.67元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定:適用通則、10.1.及10.4.規定。	103/10/01

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
263	AB48802265	YOUNAM POWDER FOR IV INJECTION	IMIPENEM 250MG/CILASTATIN 250MG	250 MG	意欣	--	205	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0429048】+ DMF【主管機關100年7月13日FDA藥字第1005023576號書函及103年4月14日FDA藥字第1030008480號書函】。3.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205元。4.給付規定：適用通則及10.5.1.規定。	103/10/01
264	AB48802277	YOUNAM POWDER FOR IV INJECTION	IMIPENEM 500MG/CILASTATIN 500MG	500 MG	意欣	--	471	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0429048】+ DMF【主管機關100年7月13日FDA藥字第1005023576號書函及103年4月14日FDA藥字第1030008480號書函】。3.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471元。4.給付規定：適用通則及10.5.1.規定。	103/10/01
265	AC15407229	LINCOMYCIN INJECTION "SINTONG"	LINCOMYCIN (HCL) 300MG/ML	10ML	信東生技	--	27.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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27.2元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
266	AC36940100	MERO CAPSULE 100MG (MINOCYCLINE) "KINGDOM"	MINOCYCLINE (HCL) 100MG		景德	--	6.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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6.1元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
267	AC39074100	MINOINE ANTIBIOTIC CAP. 100MG "C.H." (MINOCYCLINE)	MINOCYCLINE (HCL) 100MG		正和新營廠	--	6.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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6.1元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
268	AC02242100	UNSULON TABLETS "CHINTENG"	NALIDIXIC ACID 500MG		井田國際醫藥廠	--	2.26	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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2.26元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
269	AC05272100	HUEI YI CAPSULES "J.H."	NALIDIXIC ACID 500MG		正和新營廠	--	2.26	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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2.26元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
270	AC34078100	NYSIN S.C. TABLETS 100MG "CHINTENG"(NITROXOLINE)	NITROXOLINE 100MG		井田國際醫藥廠	--	2.84	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中,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2.84元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
271	AC39945100	N.F.S. F.C. TABLETS 200MG "C.H." (NORFLOXACIN)	NORFLOXACIN (=BACCIDAL) 200MG		正和新營廠	--	2.61	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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2.61元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
272	AC44297100	KINFLOXIN F.C. TABLETS 100MG "KINGDON" (OFLOXACIN)	OFLOXACIN 100MG		景德	--	2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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2元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
273	AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	OFLOXACIN 200MG		井田國際醫藥廠	--	3.56	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中，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3.56元。 4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
274	AC42997100	KINFLOXIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (OFLOXACIN)	OFLOXACIN 200MG		景德	--	3.56	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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3.56元。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
275	NC01542100	TETRACYCLINE HCL CAPSULES "KINGDOM"	TETRACYCLINE (HCL) 250MG		景德	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
276	NC015421G0	TETRACYCLINE HCL CAPSULES "KINGDOM"(鋁箔/膠箔)	TETRACYCLINE (HCL) 250MG		景德	--	2	1.本案藥品符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061號】且具標準包裝之品質條件，依規定暫予支付每粒2.0元。 2.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01
277	NC02368100	BILIMYCIN CAPSULES "SWISS BRAND"	TETRACYCLINE (HCL) 250MG/GLUCOSA MINE HCL 125MG		瑞士	--	1.5	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中，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1.5元。 4.給付規定：適用通則及10.1.規定。	103/10/01

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
278	AC38286100	THIAMPHENICOL CAPSULES 250MG "KINGDOM"	THIAMPHENICOL 250MG		景德	--	1.52	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每粒1.52元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每粒1.52元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	103/10/01
279	AC25590100	LYSOZYME CHLORIDE TABLETS 50MG "CHINTENG"	LYSOZYME (CHLORIDE) 50MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
280	AC255901G0	LYSOZYME CHLORIDE TABLETS 50MG "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	LYSOZYME (CHLORIDE) 50MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
281	AB47557229	EPICIN LYO INJECTION 10MG "UNION"	EPIRUBICIN HCL 10MG	10MG	聯邦	--	704	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0021013】+ DMF【主管機關103年3月13日FDA藥字第1036006451號書函及102年8月22日FDA藥字第1025020603號書函】。 3.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704元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
282	BC24762221	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	EPIRUBICIN HCL 2MG/ML	5ML	費森尤斯卡比	--	704	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為105-0695(PMF-10219)】。3.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704元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
283	BC24762240	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	EPIRUBICIN HCL 2MG/ML	25ML	費森尤斯卡比	--	3640	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為105-0695(PMF-10219)】。3.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3640元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
284	AC33445229	MITOXANTRONE INJECTION 2MG/ML "KINGDOM"	MITOXANTRONE (HCL) 2MG/ML	10ML	景德	--	4160	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0049024】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支4160元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支4160元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:15元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
285	BC24738221	INTAXEL INJECTION	PACLITAXEL 6MG/ML	5ML	費森尤斯卡比	--	1745	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為105-0695(PMF-10219)】。3.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1745元。4.給付規定:適用通則及9.5.規定。	103/10/01
286	BC247382FG	INTAXEL INJECTION	PACLITAXEL 6MG/ML	17ML	費森尤斯卡比	--	4637	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為105-0695(PMF-10219)】。3.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4637元。4.給付規定:適用通則及9.5.規定。	103/10/01
287	AB432231G0	PAINSTOP ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULE 50MG "SWISS" (DICLOFENAC SODIUM)(鋁箔/膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 50MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】、DMF【主管機關100年2月1日FDA藥字第0999934544號書函及103年5月21日FDA藥字第1036018701號書函】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。 2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
288	AC416641G0	FLAMQUIT F.C.TABLETS 50MG "SWISS" (DICLOFENAC POTASSIUM)(鋁箔/膠箔)	DICLOFENAC POTASSIUM 50MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
289	AC428551G0	SAWTO ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULES 50MG "CHINTENG" (DICLOFENAC SODIUM)(鋁箔/膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 50MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
290	AC50237100	"WECAM" ELLIC SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 75MG	DICLOFENAC SODIUM 75MG		惠勝	--	3.35	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0217056】。3.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3.35元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
291	AC41023100	BUFEN TABLET 200MG "CHINTENG" (FENBUFEN)	FENBUFEN 200MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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1.5元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
292	AC43740100	TONI F.C. TABLETS 500MG (IBUPROFEN LYSINE) "EVEREST"	IBUPROFEN LYSINE 500MG		惠勝	--	1.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0217056】。3.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1.9元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
293	AB45438151	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML "STANDARD" (IBUPROFEN)	IBUPROFEN 20MG/ML	60M L	生達 二廠	--	25	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】+ DMF【主管機關102年6月21日FDA藥字第1025006694號書函及103年4月30日FDA藥字第1036021031號書函】。3.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25元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
294	AC43436151	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN) "S.T"	IBUPROFEN 20MG/ML	60M L	信東 生技	--	25	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。 3.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25元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
295	AB45438157	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML "STANDARD"	IBUPROFEN 20MG/ML	120 ML	生達 二廠	--	78	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】+ DMF【主管機關102年6月21日FDA藥字第1025006694號書函及103年4月30日FDA藥字第1036021031號書函】。3.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78元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
296	AC43436157	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN) "S.T."	IBUPROFEN 20MG/ML	120 ML	信東 生技	--	78	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。 3.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78元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
297	AC04778100	LI SHIH NING CAPSULES 25MG (INDOMETHACIN) "C.H."	INDOMETHACIN 25MG		正和 新營 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
298	NC156851G0	INDERSHIN CAPSULES (鋁箔/膠箔)	INDOMETHACIN 25MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
299	AC19252100	KETOFEN CAPSULES "J.H."	KETOPROFEN 50MG		正和新營廠	--	2.09	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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2.09元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
300	AC58173100	KETOFAN S.R. CAPSULES 200MG	KETOPROFEN 200MG		新瑞生物	--	6.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每粒6.7元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每粒6.7元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
301	AC12831100	MEFEN TABLETS "CHINTENG"	MEFENAMIC ACID 250MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
302	AC128311G0	MEFEN TABLETS "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	MEFENAMIC ACID 250MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
303	AC20715100	SINTON TABLETS "CHINTENG" (NAPROXEN)	NAPROXEN 100MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每粒1.5元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價1.09元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
304	AC36357329	SAN-TON GEL 100MG/GM "CHINTENG" (ETO FENAMATE)	ETO FENAMATE 100MG/GM	10G M	井田 國際 醫藥 廠	--	29.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每支29.3元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每支29.3元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:無。4.給付規定:適用通則及1.1.1.規定。	103/10/01
305	AC39812335	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	PIROXICAM 10MG/GM	15G M	井田 國際 醫藥 廠	--	28.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.與本品項同成分、同劑型品項,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28.5元。4.給付規定:適用通則及1.1.1.規定。	103/10/01
306	AC39812338	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	PIROXICAM 10MG/GM	20G M	井田 國際 醫藥 廠	--	28.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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28.5元。4.給付規定:適用通則及1.1.1.規定。	103/10/01
307	AC18342100	LOBAK TABLETS "CHINTENG"	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG/CHLORME ZANONE 100MG		井田 國際 醫藥 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
308	AC183421G0	LOBAK TABLETS "CHINTENG"(鋁箔/ 膠箔)	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG/CHLORME ZANONE 100MG		井田 國際 醫藥 廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
309	AC19142100	ACETAZONE TABLETS "J.H."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG/CHLORME ZANONE 100MG		正和 新營 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
310	AC21552100	SUNTONIN CAPSULES "STANDARD"	CHLORMEZANONE 100MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG		生達	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0410004】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
311	AC14755100	DIKUTON TABLETS	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG/ORPHENADRINE CITRATE 50MG		濟時	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每粒1.08元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
312	AC43633100	TOLESIN F.C. TABLETS 150MG "S.T."	TOLPERISONE HCL 150MG		信東生技	--	2.14	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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2.14元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
313	AC43074100	TONSARIC TABLETS 100MG "S.T." (ALLOPURINOL)	ALLOPURINOL 100MG		信東	--	1.5	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
314	AC430741G0	TONSARIC TABLETS 100MG "S.T." (ALLOPURINOL)(鋁箔/膠箔)	ALLOPURINOL 100MG		信東	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
315	AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG "CHINTENG"	ALLOPURINOL 300MG		井田國際醫藥廠	--	2.94	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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2.94元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
316	AC151951G0	NARCARICIN CAPSULES (BENZBROMARON E)(鋁箔/膠箔)	BENZBROMARON E 50MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
317	AC321141G0	BONZBROMARON E TABLETS 50MG "CHIN TENG"(鋁箔/膠箔)	BENZBROMARON E 50MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
318	AC41995100	BENZON TABLETS 50MG "S.T." (BENZBROMARON E)	BENZBROMARON E 50MG		信東	--	1.5	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
319	AC419951G0	BENZON TABLETS 50MG "S.T." (BENZBROMARON E)(鋁箔/膠箔)	BENZBROMARON E 50MG		信東	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
320	AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG "T.F"(BENZBROMARONE)	BENZBROMARON E 100MG		大豐	--	3.22	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.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3.22元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
321	AC39589100	DEGOUT TABLETS 0.5MG (CLOCHICINE) "CHINTENG"	COLCHICINE 0.5MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
322	AC395891G0	DEGOUT TABLETS 0.5MG (CLOCHICINE) "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	COLCHICINE 0.5MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
323	AC41316100	COLCHICINE TABLETS 0.5MG "S.T."	COLCHICINE 0.5MG		信東生技	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
324	AC413161G0	COLCHICINE TABLETS 0.5MG "S.T."(鋁箔/膠箔)	COLCHICINE 0.5MG		信東生技	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
325	BC22868238	FRESOFOL 1%	PROPOFOL 10MG/ML	20ML	費森尤斯卡比	--	70	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【核定編號為105-0118(PMF-I0212)】。3.與本品項同成分、同劑型之品項中,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70元。4.給付規定:適用通則及1.4.1.規定。	103/10/01
326	BC22868248	FRESOFOL 1%	PROPOFOL 10MG/ML	50ML	費森尤斯卡比	--	235	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【核定編號為105-0118(PMF-I0212)】。3.與本品項同成分、同劑型之品項中,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235元。4.給付規定:適用通則及1.4.1.規定。	103/10/01

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
327	BC24228248	FRESOFOL 2%	PROPOFOL 20MG/ML	50ML	費森尤斯卡比	--	314	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【核定編號為105-0118(PMF-10212)】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中，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314元。 4.給付規定：適用通則及1.4.1.規定。	103/10/01
328	AC58168100	OPIKET F.C. TABLETS	TRAMADOL HCL 37.5MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 325MG		歐美	--	7.4	1.屬BA/BE學名藥(103年3月18日FDA字第10260286614號函)。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0324044】。3.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7.4元。4.給付規定：適用通則及1.1.4.規定。	103/10/01
329	AC32825100	MENTONG TABLETS "CHINTENG"	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG/CAFFEINE ANHYDROUS 50MG/APRONALID E 100MG		井田國際醫藥廠	--	1.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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1.6元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
330	AC31185100	DIFLUINE F.C. TABLETS 250MG "CHINTENG" (DIFLUNISAL)	DIFLUNISAL 250MG		井田國際醫藥廠	--	7.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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7.3元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
331	AC26440100	ERGOTIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOXINE) "C.H."	DIHYDROERGOCORNINE METHANESULPHONATE 0.5MG/DIHYDROERGOCRISTINE METHANESULPHONATE 0.5MG/DIHYDROERGOCRYPTINE METHANESULPHONATE 0.5MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒1.5元。3.給付規定:適用通則及2.8.1規定。	103/10/01
332	AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	LAMOTRIGINE 100MG		信東生技	--	26.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0059053】。3.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26.2元。4.給付規定:適用通則及1.3.2.5.規定。	103/10/01
333	AB29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG" (AMANTADIN)	AMANTADINE HCL 100MG		優生	--	8.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0078054】+ DMF【主管機關102年1月9日FDA藥字第1015055450號書函及103年4月30日FDA藥字第1036022629號書函】。3.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8.5元。4.給付規定:適用通則及1.3.4.規定。	103/10/01
334	AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG" T.F."(AMANTADINE)	AMANTADINE HCL 100MG		大豐	--	8.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.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8.5元。4.給付規定:適用通則及1.3.4.規定。	103/10/01

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
335	AC42274100	BENDOPAR CAP. 125MG	LEVODOPA 100MG/BENSERAZIDE (HCL) 25MG		信東	--	3.64	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.未收載同分類組藥品,按下列核價原則取最高價,暫予支付每粒3.64元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價每粒3.64元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定:適用通則及1.3.4.規定。	103/10/01
336	AC43758100	UCOJN TABLETS	CHLORPROTHIXENE HCL 50MG		井田國際醫藥廠	--	5.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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5.4元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
337	AC19141100	TENING TABLETS (DIAZEPAM) "C.H."	DIAZEPAM 5MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
338	NC05072100	BAYU TABLETS	DIAZEPAM 5MG		應元	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0121052】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
339	NC050721G0	BAYU TABLETS (鋁箔/膠箔)	DIAZEPAM 5MG		應元	--	2	1.本案藥品之劑型程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0121052】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
340	AC25586100	LORAZEPAM TABLETS 1MG "C.H."	LORAZEPAM 1MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
341	AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG "YY" (OXAZOLAM)	OXAZOLAM 10MG		應元	--	1.68	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0121052】。3.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1.68元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
342	AC44175100	FOPO TABLETS	PIMOZIDE 4MG		井田國際醫藥廠	--	7.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類藥品,依核價原則取最高價,暫予支付每粒7.8元(1)與本品項同成分、同劑型之品項中,第一個列入健保收載品項已超過十五年之第三大類第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價7.8元。(2)劑型別基本價:1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
343	AC48351100	RISPAL F.C TABLETS 2MG	RISPERIDONE 2MG		新益	--	22.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0029059】。3.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22.6元。4.給付規定:適用通則及1.2.2.2.規定。	103/10/01
344	AB211991G0	SULPIRIDE CAPSULES "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	SULPIRIDE 50MG		強生	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0043007】、DMF【主管機關100年3月18日FDA藥字第0999931468號書函及103年6月13日FDA藥字第1036022267號書函】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。2.給付規定:適用通則及7.1.規定。	103/10/01
345	AC28078100	SULPIN F.C. TABLETS 200MG "S.T." (SULPIRIDE)	SULPIRIDE 200MG		信東生技	--	2.69	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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2.69元。4.給付規定:適用通則及7.1.規定。	103/10/01
346	AC349521G0	HAUANMIN TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)"CHIN TENG"(鋁箔/膠箔)	TRIAZOLAM 0.25MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
347	AB57848100	FLUOXETINE CAPSULES 20MG "CYH"	FLUOXETINE (HCL) 20MG		中化裕民	--	3.3	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0408019】+ DMF【主管機關102年6月25日FDA藥字第1025020099號書函及103年5月12日FDA藥字第1036023260號書函】。3.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3.3元。4.給付規定：適用通則及1.2.1.規定。	103/10/01
348	AC43937100	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE) "T.F."	FLUOXETINE (HCL) 20MG		大豐	--	3.3	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.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3.3元。4.給付規定：適用通則及1.2.1.規定。	103/10/01
349	AC48584100	VEINCURRENT F.C. TABLETS 40MG "T.F."	GINKGO BILOBA EXTRACT(=9.6MG GINKGO FLAVONG 40MG		大豐	--	2.51	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0042057】。3.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2.51元。4.給付規定：適用通則及2.8.1.規定。	103/10/01
350	AC58240100	TOFRANIL S.C. TABLETS 10 MG	IMIPRAMINE HCL 10MG		美納里尼醫藥有限公司	--	1.76	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】。3.本品項藥物許可證為舊證「衛署藥輸字第012880號」換發之新證，依舊證藥品B012880100之健保支付價暫予支付為每粒1.76元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
351	AC361951G0	ZUSENLU TABLETS 12MG "CHINTENG"(BETA HISTINE)(鋁箔/膠箔)	BETAHISTINE MESYLATE 12MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
352	AC15629100	CINNARIZINE TABLETS "CHINTENG"	CINNARIZINE 25MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
353	AC156291G0	CINNARIZINE TABLETS "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	CINNARIZINE 25MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
354	AC18406100	CINNARIZINE TABLETS "C.H."	CINNARIZINE 25MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定：適用通則及2.8.1規定。	103/10/01
355	AC23318100	DIFENDIN TABLETS (DIPHENIDOL) "CHINTENG"	DIPHENIDOL HCL 25MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
356	AC233181G0	DIFENDIN TABLETS (DIPHENIDOL) "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	DIPHENIDOL HCL 25MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
357	AC24991100	DIPHENIDOL S.C.TABLETS 25MG "C.H"	DIPHENIDOL HCL 25MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
358	AC36783100	S.N.A. CAPSULES 10MG "C.H." (FLUNARIZINE)	FLUNARIZINE (HCL) (=FLUNARIZINE 2HCL) 10MG		正和新營廠	--	4.58	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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4.58元。4.給付規定：適用通則及2.8.1.規定。	103/10/01

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
359	AC18411100	MEBENDAZOLE TABLETS "CHINTENG"	MEBENDAZOLE 100MG		井田國際醫藥廠	--	1.52	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.與本品項同成分、同劑型之品項中，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1.52元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
360	AC20279100	ANCHEN TABLETS "J.H." (MEBENDAZOLE)	MEBENDAZOLE 100MG		正和新營廠	--	1.52	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.52元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
361	AC571061G0	ZHITI TABLETS 60MG (鋁箔/膠箔)	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
362	AC38722100	COS TABLETS "CHINTENG"	BROMHEXINE HCL 8MG/DOXYLAMINE SUCCINATE 7.5MG/METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPRENALINE SULFATE) 5MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
363	AC387221G0	COS TABLETS "CHINTENG" (鋁箔/膠箔)	BROMHEXINE HCL 8MG/DOXYLAMINE SUCCINATE 7.5MG/METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPRENALINE SULFATE) 5MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
364	AC41275151	TRACESLIN SYRUP 0.4MG/ML (SALBUTAMOL SULFATE)	SALBUTAMOL 0.4MG/ML	60ML	中生 生技 淡水	--	25.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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25.3元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
365	AC41454100	SOTER TABLETS 2.5MG "CHINTENG" (TERBUTALINE)	TERBUTALINE SULFATE 2.5MG		井田 國際 醫藥 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
366	AC55021100	NOSMA S.R.M.C. 250MG"WECCAM"	THEOPHYLLINE (ANHYDROUS) 250MG		惠勝	--	1.82	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0217056】。3.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1.82元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
367	AC57122100	NSTEINE EFFERVESCENT TABLETS 600MG	ACETYLCYSTEINE 600MG		永茂	--	6.9	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0081005】。 3.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6.9元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
368	AC34654151	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION (AMBROXOL)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 3MG/ML	60ML	中生 生技 淡水	--	25	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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25元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
369	AC34654157	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION(AMBROXOL)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 3MG/ML	120ML	中生 生技 淡水	--	80	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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80元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
370	AC24441100	CODEM CAPSULES "C.H."	CODEINE PHOSPHATE 4.8MG/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2.5MG/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 10MG/CAFFEINE ANHYDROUS 30MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
371	AC48446100	SOKEZ TABLETS 20MG "CHINTENG"	BENPROPERINE PHOSPHATE 20MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
372	AC31193151	SUNSO SYRUP	CODEINE PHOSPHATE 2MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.4MG/ML/PSEUDOEPHEDRINE HCL 2.5MG/ML/GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 16.6MG/ML	60ML	井田國際醫藥廠	--	25	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.未收載同分類分組類別品項,依下列核價原則取最高價,暫予支付每瓶25元(1)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第二類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價21元。(2)劑型別基本價:25元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
373	AC42017100	NONCOUGH CAP.	DEXTROMETHORPHAN HBR 20MG/LYSOZYME HCL 20MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90MG		信東	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
374	AC17809100	NOSCOUGH TABLETS "CHINTENG"	NOSCAPINE 15MG/GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 100MG		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。 3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每粒1.5元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每粒1.17元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。(2)劑型別基本價:1.5元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
375	AC178091G0	NOSCOUGH TABLETS "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	NOSCAPINE 15MG/GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 100MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】且具標準包裝之品質條件，依規定暫予支付每粒2.0元。 2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
376	AC58300157	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	GLYCYRRHIZA EXTRACT 0.12ML/ML/ANTIMONY POTASSIUM TARTRATE 0.24MG/ML/OPIUM CAMPHOR TINCTURE 0.12ML/ML	120 ML	健康	--	29.2	1.本品項藥物許可證為舊證「衛署藥輸字第017204號」換發之新證，依舊證藥品AC17204157之健保支付價暫予支付為每瓶29.2元。 2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
377	AC58300163	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	GLYCYRRHIZA EXTRACT 0.12ML/ML/ANTIMONY POTASSIUM TARTRATE 0.24MG/ML/OPIUM CAMPHOR TINCTURE 0.12ML/ML	200 ML	健康	--	29.2	1.本品項藥物許可證為舊證「衛署藥輸字第017204號」換發之新證，依舊證藥品AC17204163之健保支付價暫予支付為每瓶29.2元。 2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
378	AC35817100	BECANTEX S.C.TABLET 30MG "C.H." (SODIUM DIBUNATE)	SODIUM DIBUNATE 30MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
379	AC432131G0	ALLTEC F. C. TABLETS 10MG(鋁箔/膠箔)	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
380	AC432131G1	ALLTEC F. C. TABLETS 10MG (14粒/瓶)	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
381	AC432131G2	ALLTEC F. C. TABLETS 10MG (28粒/瓶)	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0424039】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。2.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
382	AC17138100	CYHEPDIN TABLETS (CYPROHEPTADINE)"J.H."	CYPROHEPTADINE HCL 4MG		正和新營廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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1.5元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
383	AC42802151	SYNMIN SYRUP 0.4MG/ML "S.T." (CYPROHEPTADINE HYDROCHLORIDE)	CYPROHEPTADINE HCL 0.4MG/ML	60ML	信東生技	--	25	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。 3.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25元。 4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01

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
384	AC42802157	SYNMIN SYRUP 0.4MG/ML "S.T." (CYPROHEPTADIN E HYDROCHLORIDE)	CYPROHEPTADIN E HCL 0.4MG/ML	120 ML	信東 生技	--	25	1.屬一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0019061】。 3.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25元。 4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
385	AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"	KETOTIFEN (FUMARATE) 1MG		井田 國際 醫藥 廠	--	1.86	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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1.86元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
386	AC345591G0	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"(鋁箔/ 膠箔)	KETOTIFEN (FUMARATE) 1MG		井田 國際 醫藥 廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
387	AC34658100	ME DROLINE 50MG S.C. TABLETS "C.H." (MEBHYDROLIN)	MEBHYDROLIN (NAPADISYLATE) 50MG		正和 新營 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0281051】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
388	AC37157100	MEHYMINE TABLETS 50MG "CHINTENG" (MEBHYDROLIN)	MEBHYDROLINE NAPHTHALENEDI SULFONATE (=/= NADYPSYLATE) 76MG		井田 國際 醫藥 廠	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】。3.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。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
389	AC371571G0	MEHYMINE TABLETS 50MG "CHINTENG" (MEBHYDROLIN)(鋁箔/膠箔)	MEBHYDROLINE NAPHTHALENEDI SULFONATE (=/= NADYPSYLATE) 76MG		井田 國際 醫藥 廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0428050】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。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
390	BC18273100	KETOSTERIL TABLETS	HISTIDINE L-38MG/LYSINE L-ACETATE 105MG/THREONINE L-53MG/TRYPHTOPHAN L-23MG/TYROSINE L-30MG/ 67MG		費森尤斯卡比	--	21	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【製造許可編號為105-0056(PMF-10218)】。3.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21元。4.給付規定:適用通則及3.3.2.規定。	103/10/01
391	A057980416	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	3GM	意欣	--	18.5	1.屬一般學名藥。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18.5元。3.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
392	A057980421	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	5GM	意欣	--	28.4	1.屬一般學名藥。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28.4元。3.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
393	A057980423	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	6GM	意欣	--	45.9	1.屬一般學名藥。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45.9元。3.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
394	A057980429	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	10GM	意欣	--	57	1.屬一般學名藥。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57元。3.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
395	A058207100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 40MG	SIMVASTATIN 40MG		瑪科隆	--	17	1.屬一般學名藥。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17元。3.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	103/10/01

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
396	AC42725321	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	5GM	井田 國際 醫藥 廠	--	27	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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27元。4.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
397	B026302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	韋淳	--	45	1.屬一般學名藥。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45元。3.給付規定：適用通則及10.7.1.2.規定。	103/10/01
398	A030390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	AMIKACIN (SULFATE) 125MG/ML	2ML	中化 新豐 商	--	33.7	一.本品項屬第五次藥價調整之藥價調查申報資料涉不實申報處分滿一年，於全民健康保險第六次藥價調整之藥價調查申報資料涉及不實申報且尚在訴願程序中之品項，故以非具品質條件重新納入健保給付，俟第六次不實申報處分案件訴願決定後，仍將依不實申報處理規定取消健保給付。 二.健保支付價格核定如下： 1.屬一般學名藥。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33.7元。3.給付規定：適用通則及10.1規定。	103/10/01
399	A011832209	SEAFAR POWDER 1G FOR INJECTION	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	歐舒 邁克	--	16.1	1.屬一般學名藥。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16.1元。3.給付規定：適用通則及10.1規定。	103/10/01
400	A017712209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "C.C.P."	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	中化 台南 三廠	--	16.1	一.本品項屬第五次藥價調整之藥價調查申報資料涉不實申報處分滿一年，於全民健康保險第六次藥價調整之藥價調查申報資料涉及不實申報且尚在訴願程序中之品項，故以非具品質條件重新納入健保給付，俟第六次不實申報處分案件訴願決定後，仍將依不實申報處理規定調降藥品支付價格。 二.健保支付價格核定如下： 1.屬BA/BE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16.1元。3.給付規定：適用通則及10.1規定。	103/10/01

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
401	A038949209	TATUMCEF POWDER FOR I.V. INJECTION (CEFTAZIDIME) "C.C.P.C."	CEFTAZIDIME 1000MG	1GM	中化 台南 三廠	--	71	一.本品項屬第五次藥價調整之藥價調查申報資料涉不實申報處分滿一年，於全民健康保險第六次藥價調整之藥價調查申報資料涉及不實申報且尚在訴願程序中之品項，故以非具品質條件重新納入健保給付，俟第六次不實申報處分案件訴願決定後，仍將依不實申報處理規定調降藥品支付價格。 二.健保支付價格核定如下：1.屬BA/BE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71元。3.給付規定：適用通則及10.1規定。	103/10/01
402	A058244100	CARIDOL TABLETS "Y.C."	CARISOPRODOL 350MG		元宙	--	3.17	1.屬一般學名藥。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3.17元。3.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
403	A039567100	KOLININ TABLETS 1MG	LORAZEPAM 1MG		鎰浩	--	0.98	1.屬一般學名藥。 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0.98元。 3.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
404	A0395671G0	KOLININ TABLETS 1MG(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 1MG		鎰浩	--	1.5	1.本案藥品具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒1.5元。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
405	A039651100	KOLININ TABLETS 2MG	LORAZEPAM 2MG		鎰浩	--	0.98	1.屬一般學名藥。 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0.98元。 3.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
406	A0396511G0	KOLININ TABLETS 2MG(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 2MG		鎰浩	--	1.5	1.本案藥品具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒1.5元。2.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
407	B026082100	ACC 600 EFFERVESCENT TABLETS	ACETYLCYSTEINE 600MG		台灣 諾華	--	6.9	1.屬一般學名藥。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6.9元。3.給付規定：適用通則規定。	103/10/01

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
408	A030950421	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/ML/BETAMET HASONE (SODIUM PHOSPHATE) 1MG/ML	5ML	西德	--	35.7	1.屬一般學名藥。2.與本品項同成分、同劑型品項，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35.7元。3.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
409	A030950423	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/ML/BETAMET HASONE (SODIUM PHOSPHATE) 1MG/ML	6ML	西德	--	35.7	1.屬一般學名藥。2.與本品項同成分、同劑型品項，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35.7元。3.給付規定：適用通則規定。	103/10/01
410	AC40706151	SORTUSS COUGH LIQUID "CENTER"	DEXTROMETHORPHAN HBR 1MG/ML GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 10MG/ML IPECAC EXTRACT 0.3MCL/ML	60ML	晟德	--	25	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP【製造許可編號為(AP)0256008】。3.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準規定，暫核支付價為每瓶25元。4.給付規定:適用通則規定。	103/10/01
411	K0009612B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	TRASTUZUMAB 440MG	440MG	羅氏大藥廠股份有限公司	--	60,140	1.屬原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支60140.0元 (1) 同規格原廠藥最低價：60140.0元("羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/K0006252B5)；(2) 本品項國際藥價中位數：79967元；(3) 廠商建議價格：60140.0元。4.給付規定：適用通則及9.18.規定。	103/10/01