

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	AB39604265	SALINE INJECTION 0.45% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML	250ML	南光	0	22	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】。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元。	104/02/01
2	AB39604277	SALINE INJECTION 0.45% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML	500ML	南光	0	25	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】。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元。	104/02/01
3	AB39604209	SALINE INJECTION 0.45% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML	1L (LITE R)	南光	0	25	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】。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元。	104/02/01
4	X000134209	GONADORELIN ACETATE 1ML/AMP, 5AMP/BOX	GONADORELIN ACETATE 100MCG	1ML	臺田		1212	1.本品項係為解決LH-RH INJECTION TANABE(B017275209)之缺藥問題,經衛生福利部食品藥物管理署103年11月4日FDA藥字第1036057082號函同意專案進口之藥品。2.屬學名藥。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,故支付價依原核有許可證藥品LH-RH INJECTION TANABE(健保代碼: B017275209)之藥價,暫予支付每支為1.212元。	104/01/01
5	TPN4113299	TPN-1A		1	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院		0.61	一、依下列原則取低者,暫予支付每ML 0.61元: (一)依核價原則計算,每ML為0.61元【(849+67+3.25)/1511=0.61】; (二)院所建議價為0.66元/ML 二、給付規定:適用通則規定	104/02/01
6	TPN4114299	TPN-1B		1	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院		0.44	一、依下列原則取低者,暫予支付每ML 0.44元: (一)依核價原則計算,每ML為0.44元【(67+196+273+(49.9*5/20)+67+3.25)/1416=0.44】; (二)院所建議價為0.51元/ML 二、給付規定:適用通則規定	104/02/01
7	TPN4115299	TPN-2A		1	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院		0.4	一、依下列原則取低者,暫予支付每ML 0.40元: (一)依核價原則計算,每ML為0.40元【(539+67++3.25)/1511=0.40】; (二)院所建議價為0.45元/ML 二、給付規定:適用通則規定	104/02/01
8	TPN4116299	TPN-3A		1	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院		0.37	一、依下列原則取低者,暫予支付每ML 0.37元: (一)依核價原則計算,每ML為0.37元【[(67*2)+273+(49.9*5/20)+67+3.25]/1316=0.37】; (二)院所建議價為0.45元/ML 二、給付規定:適用通則規定	104/02/01
9	TPN4117299	TPN-4A		1	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院		0.98	一、依下列原則取低者,暫予支付每ML 0.98元: (一)依核價原則計算,每ML為0.98元【(1415+67++3.25)/1511=0.98】; (二)院所建議價為1.03元/ML 二、給付規定:適用通則規定	104/02/01
10	TPN6805299	DTPNI10		1ML	國立陽明大學附設醫院		0.42	一、依下列原則取低者,暫予支付每ML 0.42元: (一)依核價原則計算,每ML為0.42元【[(539/1500)*1500+(67/4)*4+(95/10)*2]/1506=0.42】; (二)院所建議價為0.42元/ML 二、給付規定:適用通則規定	104/02/01

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
11	TPN6806299	DTPNI20		1ML	國立陽明大學附設醫院		0.53	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.53元： (一)依核價原則計算，每ML為0.53元【 $(67/400)*400+(67/400)*400+(189/200)*600+(39.9/500)*100+(67/4)*4+(95/10)*2$ 】/1506=0.53】； (二)院所建議價為0.53元/ML 二、給付規定：適用通則規定	104/02/01
12	TPN6807299	DTPNI40		1ML	國立陽明大學附設醫院		0.42	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.42元： (一)依核價原則計算，每ML為0.42元【 $(67/400)*200+(67/400)*200+(135/200)*400+(39.9/500)*250+(67/4)*4+(95/10)*2$ 】/1506=0.42】； (二)院所建議價為0.42元/ML 二、給付規定：適用通則規定	104/02/01
13	TPN6808299	DTPNI50		1ML	國立陽明大學附設醫院		0.35	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.35元： (一)依核價原則計算，每ML為0.35元【 $(67/400)*300+(67/400)*300+(217/500)*800+(39.9/500)*150+(67/4)*4+(95/10)*2$ 】/1556=0.35】； (二)院所建議價為0.35元/ML 二、給付規定：適用通則規定	104/02/01
14	TPN6809299	DTPNI60		1ML	國立陽明大學附設醫院		0.62	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.62元： (一)依核價原則計算，每ML為0.62元【 $(30.3/500)*190+(229/100)*60+(39.9/500)*48+(67/4)*2$ 】/300=0.62】； (二)院所建議價為0.62元/ML 二、給付規定：適用通則規定	104/02/01
15	TPN6810299	DTPNI70		1ML	國立陽明大學附設醫院		0.31	一、依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.31元： (一)依核價原則計算，每ML為0.31元【 $(30.3/500)*626+(189/200)*200+(39.9/500)*155+(67/4)*4+(95/10)*0.02$ 】/985=0.31】； (二)院所建議價為0.31元/ML 二、給付規定：適用通則規定	104/02/01
16	KC00729266	NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML	INSULIN ASPART 100U/ML (UNIT/ML)	300U (UNIT)	臺灣諾和諾德		253	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支253.0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：202.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：202.0元(253.0×80%=202.0，"臺灣諾和諾德"NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML/K000729266)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2)劑型別基本價：15.0元； (3)原品項K000729266之健保支付價為253.0元。	104/02/01
17	KC00768266	NOVOMIX 30 PENFILL 3ML 100U/ML	INSULIN ASPART 100U/ML (UNIT/ML)	300U (UNIT)	臺灣諾和諾德		253	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支253.0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：202.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：202.0元(253.0×80%=202.0，"臺灣諾和諾德"NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML/K000729266)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2)劑型別基本價：15.0元； (3)原品項K000768266之健保支付價為253.0元。	104/02/01

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
18	KC00820266	NOVOMIX 30 FLEXPEN	INSULIN ASPART 100U/ML (UNIT/ML)	300U (UNIT)	臺灣諾和 諾德		253	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支253.0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:202.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:202.0元(253.0×80%=202.0,"臺灣諾和諾德"NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML/K000729266);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000820266之健保支付價為253.0元。	104/02/01
19	KC00823266	NOVORAPID FLEXPEN	INSULIN ASPART 100U/ML (UNIT/ML)	300U (UNIT)	臺灣諾和 諾德		253	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支253.0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:202.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:202.0元(253.0×80%=202.0,"臺灣諾和諾德"NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML/K000729266);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000823266之健保支付價為253.0元。	104/02/01
20	KC00908266	NOVOMIX 50 FLEXPEN	INSULIN ASPART 100U/ML (UNIT/ML)	300U (UNIT)	臺灣諾和 諾德		253	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支253.0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:202.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:202.0元(253.0×80%=202.0,"臺灣諾和諾德"NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML/K000729266);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000908266之健保支付價為253.0元。	104/02/01
21	KC00909266	NOVOMIX 50 PENFILL	INSULIN ASPART 100U/ML (UNIT/ML)	300M L	臺灣諾和 諾德		253	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支253.0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:202.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:202.0元(253.0×80%=202.0,"臺灣諾和諾德"NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML/K000729266);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000909266之健保支付價為253.0元。	104/02/01
22	KC00810266	LEVEMIR FLEX PEN	INSULIN DETEMIR 100IU/ML	300IU	臺灣諾和 諾德		454	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支454.0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:363.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:363.0元(454.0×80%=363.0,"臺灣諾和諾德"LEVEMIR FLEX PEN/K000810266);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000810266之健保支付價為454.0元。	104/02/01

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
23	KC00745209	LANTUS 100 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION, 10ML VIAL	INSULIN GLARGINE 100U/ML (UNIT/ML)	1KU (KAL LIKRE IN UNIT)	賽諾菲		1239	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1239.0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:991.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:991.0元(1239.0×80%=991.0,"賽諾菲"LANTUS 100 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION, 10ML VIAL/K000745209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000745209之健保支付價為1239.0元。	104/02/01
24	KC00728266	LANTUS 100U/ML, SOLUTION FOR INJECTION	INSULIN GLARGINE 100IU/ML	300IU	賽諾菲		454	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支454.0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:363.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:363.0元(454.0×80%=363.0,"賽諾菲"LANTUS 100U/ML, SOLUTION FOR INJECTION/K000728266); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000728266之健保支付價為454.0元。	104/02/01
25	KC00803266	APIDRA 100 U/ML SOLUTION FOR INJECTION	INSULIN GLULISINE 100IU/ML	300IU	賽諾菲		261	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支261.0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:208.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:208.0元(261.0×80%=208.0,"賽諾菲"APIDRA 100 U/ML SOLUTION FOR INJECTION/K000803266); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000803266之健保支付價為261.0元。	104/02/01
26	KC00760209	INSULATARD	INSULIN MONOCOMPONENT, HUMAN ISOPHANE 100IU/ML	1KIU	臺灣諾和諾德		271	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支271.0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:240.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:240.0元(300.0×80%=240.0,"禮來"HUMULIN 70/30 100 IU/ML/K000653209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:295.0元("禮來"HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN) ISOPHANE SUSPENSION) 100I.U./ML/KC00657209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000760209之健保支付價為271.0元。	104/02/01
27	KC00739209	ACTRAPID 100 IU/ML	INSULIN MONOCOMPONENT, HUMAN 100IU/ML	1KIU	臺灣諾和諾德		300	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支300.0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:240.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:240.0元(300.0×80%=240.0,"禮來"HUMULIN 70/30 100 IU/ML/K000653209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:295.0元("禮來"HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN) ISOPHANE SUSPENSION) 100I.U./ML/KC00657209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000739209之健保支付價為300.0元。	104/02/01

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
28	KC00682209	MIXTARD 30	30IU/ML/INSULIN MONOCOMPONENT, HUMAN ISOPHANE 70IU/ML	1KIU	臺灣諾和諾德		300	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支300.0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:240.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:240.0元(300.0×80%=240.0,"禮來"HUMULIN 70/30 100 IU/ML/K000653209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:295.0元("禮來"HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN) ISOPHANE SUSPENSION) 100I.U./ML/KC00657209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000682209之健保支付價為300.0元。	104/02/01
29	KC00697266	INSULATARD PENFILL	INSULIN MONOCOMPONENT, HUMAN ISOPHANE (BIOSYNTHETIC) 100IU/ML	300IU	臺灣諾和諾德		124	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支124.0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:99.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:99.0元(124.0×80%=99.0,"臺灣禮來"HUMULIN 70/30 100IU/ML (CARTRIDGES)/K000652266);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000697266之健保支付價為124.0元。	104/02/01
30	YC00004217	REPLAGAL IMG/ML CONCENTRATION FOR SOLUTION FOR INFUSION	AGALSIDASE ALFA IMG/ML	3.5ML	科懋		100467	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支100467.0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:80373.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:80373.0元(100467.0×80%=80373.0,"科懋生物科技"REPLAGAL IMG/ML CONCENTRATION FOR SOLUTION FOR INFUSION/Y000004217);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項Y000004217之健保支付價為100467.0元。	104/02/01
31	VC00017277	FLOLAN INJECTION 0.5MG	EPOPROSTENOL 500MCG	500MCG	荷商葛蘭素史克		650	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支650.0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:520.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:520.0元(650.0×80%=520.0,"葛蘭素史克"FLOLAN INJECTION 0.5MG/V000017277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項V000017277之健保支付價為650.0元。	104/02/01
32	BC22087240	HEPARIN "LEO"	HEPARIN SODIUM 5000IU/ML	25KIU	禾利行		92	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支92.0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:73.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:73.0元(92.0×80%=73.0,"臺灣柏朗"HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 U/ML/A048769240);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:92.0元("中化新豐商"AGGLUTEX INJECTION 5000U./ML (HEPARIN SODIUM)/AC32172240)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022087240之健保支付價為92.0元。	104/02/01

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
33	KC00497277	ALPHANINE SD COAGULATION FACTOR IX(HUMAN)	FACTOR IX 500IU	500IU	綠十字		7550	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7550.0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:6040.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6040.0元(7550.0×80%=6040.0,"臺灣綠十字"ALPHANINE SD COAGULATION FACTOR IX(HUMAN)/K000497277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000497277之健保支付價為7550.0元。	104/02/01
34	KC00843277	"TBSF" HIGH PURITY FACTOR IX CONCENTRATE	FACTOR IX 50IU/ML	500IU	台灣血液		7550	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7550.0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:6040.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6040.0元(7550.0×80%=6040.0,"臺灣綠十字"ALPHANINE SD COAGULATION FACTOR IX(HUMAN)/K000497277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000843277之健保支付價為7550.0元。	104/02/01
35	KC00774280	IMMUNINE PURIFIED FACTOR IX CONCENTRATE, VIRUS-INACTIVATED 600 IU	FACTOR IX 600IU	600IU	百特		9060	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9060.0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:7248.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7248.0元(9060.0×80%=7248.0,"吉發"BERININ P (BLOOD COAGULATION FACTOR IX .HUMAN PASTEURIZED)/K000618280); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000774280之健保支付價為9060.0元。	104/02/01
36	KC00733277	PROFILNINE SD	FACTOR IX 500IU/FACTOR II 750U (UNIT)/FACTOR VII 175U (UNIT)/FACTOR X 500U (UNIT)	500IU	綠十字		6200	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支6200.0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:4960.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4960.0元(6200.0×80%=4960.0,"吉發"BERIPLEX P/N 250/500/K000520277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000733277之健保支付價為6200.0元。	104/02/01
37	KC00630299	ALPHANATE 250IU- ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN)	FACTOR VIII 50IU/ML	1IU	綠十字		17.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每單位17.9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:19.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.8元(19.8×80%=15.8,"百特"“BAXTER” HEMOFIL M, ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN)/K000309299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000630299之健保支付價為17.9元。	104/02/01

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
38	KC00631299	ALPHANATE 1000IU-ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN)	FACTOR VIII 100IU/ML	1IU	綠十字		17.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每單位17.9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:19.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.8元(19.8×80%=15.8,"百特" "BAXTER" HEMOFIL M, ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN)/K000309299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000630299之健保支付價為17.9元。	104/02/01
39	KC00644299	ALPHANATE 500IU-ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN)	FACTOR VIII 100IU/ML	1IU	綠十字		17.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每單位17.9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:19.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.8元(19.8×80%=15.8,"百特" "BAXTER" HEMOFIL M, ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN)/K000309299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000630299之健保支付價為17.9元。	104/02/01
40	KC00844299	"TBSF" HIGH PURITY FACTOR VIII CONCENTRATE	FACTOR VIII 50IU/ML	1IU	台灣血液		17.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支17.9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%:15.8元(19.8×80%=15.8,"百特"HEMOFIL M, ANTIHEMOP/K000309299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000844299之健保支付價為17.9元。	104/02/01
41	KC00836299	"BAXTER" ADVATE 500 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION	FACTOR VIII 100IU/ML	1IU	百特		26.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支26.1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:20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.8元(26.1×80%=20.8,"百特" "BAXTER" ADVATE 500 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION/K000836299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:23元("美商惠氏"XYNTHA 250 IU /KC00853299)】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000836299之健保支付價為26.1元。	104/02/01
42	KC00837299	"BAXTER" ADVATE 250 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION	FACTOR VIII 50IU/ML	1IU	百特		26.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支26.1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:20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.8元(26.1×80%=20.8,"百特" "BAXTER" ADVATE 500 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION/K000836299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:23元("美商惠氏"XYNTHA 250 IU /KC00853299)】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000837299之健保支付價為26.1元。	104/02/01

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	KC00838299	“BAXTER” ADVATE 1000 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION	FACTOR VIII 200IU/ML	1IU	百特		26.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支26.1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:20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.8元(26.1×80%=20.8,“百特”“BAXTER” ADVATE 500 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION/K000836299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:23元(“美商惠氏”XYNTHA 250 IU /KC00853299)】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000838299之健保支付價為26.1元。	104/02/01
44	KC00747277	“BAXTER” FEIBA 500U	HUMAN PLASMA PROTEIN WITH A FACTOR VIII INHIBITOR BYPASSING ACTIVITY 500U (UNIT)	500U (UNIT)	百特		19100	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支19100.0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:15280.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15280.0元(19100.0×80%=15280.0,“百特”FEIBA TIM 4 IMMUNO,ANTI-INHIBITOR-COAGULANT COMPLEX STEAM TREATED 500U/K000747277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000747277之健保支付價為19100.0元。	104/02/01
45	KC00746209	“BAXTER” FEIBA 1000U	HUMAN PLASMA PROTEIN WITH A FACTOR VIII INHIBITOR BYPASSING ACTIVITY 1000U (UNIT)	1KU (KAL LIKRE IN UNIT)	百特		38249	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支38249.0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:30599.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30599.0元(38249.0×80%=30599.0,“百特”FEIBA TIM 4 IMMUNO,ANTI-INHIBITOR-COAGULANT COMPLEX STEAM TREATED 1000U/K000746209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000746209之健保支付價為38249.0元。	104/02/01
46	KC00581209	EPREX INJECTION 2000IU/ML	EPOETIN ALFA 2000IU/ML	1KIU	嬌生公司		199	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支199.0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:159.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:159.0元(199.0×80%=159.0,“嬌生”EPREX INJECTION 2000IU/ML/K000581209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000581209之健保支付價為199.0元。	104/02/01
47	KC00582212	EPREX INJECTION 4000IU/ML	EPOETIN ALFA 4000IU/ML	2KIU	嬌生公司		396	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支396.0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:316.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:316.0元(396.0×80%=316.0,“嬌生”EPREX INJECTION 4000IU/ML/K000582212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:396.0元(“嬌生”EPREX INJECTION 4000 U/ML/KC00621212)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000582212之健保支付價為396.0元。	104/02/01

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
48	KC00621212	EPREX INJECTION 4000 U/ML	EPOETIN ALFA 4000IU/ML	2KIU	嬌生		396	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支396.0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:316.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:316.0元(396.0×80%=316.0,"嬌生"EPREX INJECTION 4000IU/ML/K000582212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000621212之健保支付價為396.0元。	104/02/01
49	KC00580216	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	3KIU	嬌生公司		790	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支790.0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:632.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:632.0元(790.0×80%=632.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:790.0元("嬌生"EPREX INJECTION 10000 U/ML/KC00622216)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580216之健保支付價為790.0元。	104/02/01
50	KC00622216	EPREX INJECTION 10000 U/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	3KIU	嬌生		790	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支790.0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:632.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:632.0元(790.0×80%=632.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000622216之健保支付價為790.0元。	104/02/01
51	KC00580219	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	4KIU	嬌生公司		758	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支758.0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:606.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:606.0元(758.0×80%=606.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580219);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:758.0元("嬌生"EPREX INJECTION 4000 U/ML/KC00621219)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580219之健保支付價為758.0元。	104/02/01
52	KC00621219	EPREX INJECTION 4000 U/ML	EPOETIN ALFA 4000IU/ML	4KIU	嬌生		758	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支758.0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:606.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:606.0元(758.0×80%=606.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580219);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000621219之健保支付價為758.0元。	104/02/01

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
53	KC00622219	EPREX INJECTION 10000 U/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	4KIU	嬌生公司		758	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支758.0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:606.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:606.0元(758.0×80%=606.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580219);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:758.0元("嬌生"EPREX INJECTION 4000 U/ML/KC00621219)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000622219之健保支付價為758.0元。	104/02/01
54	KC00580221	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	5KIU	嬌生公司		1300	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1300.0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:1040.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1040.0元(1300.0×80%=1040.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1300元("嬌生" EPREX INJECTION 10000 U/ML/KC00622221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580221之健保支付價為1300.0元。	104/02/01
55	KC00622221	EPREX INJECTION 10000 U/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	5KIU	嬌生		1300	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1300.0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:1040.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1040.0元(1300.0×80%=1040.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000622221之健保支付價為1300.0元。	104/02/01
56	KC00580223	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	6KIU	嬌生公司		1404	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1404.0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:1123.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1123.0元(1404.0×80%=1123.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580223);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1404元("嬌生" EPREX INJECTION 10000 U/ML/KC00622223)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580223之健保支付價為1404.0元。	104/02/01
57	KC00622223	EPREX INJECTION 10000 U/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	6KIU	嬌生		1404	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1404.0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:1123.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1123.0元(1404.0×80%=1123.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580223);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000622223之健保支付價為1404.0元。	104/02/01

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
58	KC00580224	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	7KIU	嬌生公司		1474	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1474.0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:1179.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1179.0元(1474.0×80%=1179.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580224);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580224之健保支付價為1474.0元。	104/02/01
59	KC00580226	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	8KIU	嬌生公司		1872	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1872.0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:1497.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1497.0元(1872.0×80%=1497.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580226);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1872元("嬌生" EPREX INJECTION 10000 U/ML/KC00622226)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580226之健保支付價為1872.0元。	104/02/01
60	KC00622226	EPREX INJECTION 10000 U/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	8KIU	嬌生		1872	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1872.0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:1497.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1497.0元(1872.0×80%=1497.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580226);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000622226之健保支付價為1872.0元。	104/02/01
61	KC00580227	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	9KIU	嬌生公司		1895	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1895.0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:1516.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1516.0元(1895.0×80%=1516.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580227);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580227之健保支付價為1895.0元。	104/02/01
62	KC00580229	EPREX INJECTION 10000IU/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	10KIU	嬌生		2051	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2051.0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:1640.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1640.0元(2051.0×80%=1640.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000580229之健保支付價為2051.0元。	104/02/01

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	KC00622229	EPREX INJECTION 10000 U/ML	EPOETIN ALFA 10000IU/ML	10KIU	嬌生		2051	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2051.0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:1640.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1640.0元(2051.0×80%=1640.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/K000580229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000622229之健保支付價為2051.0元。	104/02/01
64	KC00828238	Eprex Injection 40000 IU/ml	EPOETIN ALFA 4000IU/ML	20KIU	嬌生		4125	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4125.0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:3300.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3300.0元(4125.0×80%=3300.0,"嬌生"EPREX INJECTION 40000 IU/ML/K000828238);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000828238之健保支付價為4125.0元。	104/02/01
65	KC00828245	Eprex Injection 40000 IU/ml	EPOETIN ALFA 40000IU/ML	40KIU	嬌生		7453	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7453.0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:5962.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5962.0元(7453.0×80%=5962.0,"嬌生"EPREX INJECTION 40000 IU/ML/K000828245);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000828245之健保支付價為7453.0元。	104/02/01
66	KC00380229	ALBIOMIN 20%	ALBUMIN HUMAN 200MG/ML	10ML	禾利行		230	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支230.0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:184.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:184.0元(230.0×80%=184.0,"禾利行"ALBIOMIN 20%/K000380229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000380229之健保支付價為230.0元。	104/02/01
67	KC00380238	ALBIOMIN 20%	ALBUMIN HUMAN 200MG/ML	20ML	禾利行		460	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支460.0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:368.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:368.0元(460.0×80%=368.0,"禾利行"ALBIOMIN 20%/K000380238);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000380238之健保支付價為460.0元。	104/02/01

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
68	KC00380248	ALBIOMIN 20%	ALBUMIN HUMAN 200MG/ML	50ML	禾利行		1212	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1212.0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:969.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"禾利行"ALBIOMIN 20%/K000380248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1212.0元("天行貿易股份有限公司"PLASBUMIN-20/KC00777248)】; (2)劑型別基本價:15.0元; (3)原品項K000380248之健保支付價為1212.0元。	104/02/01
69	KC00487248	ALBUTEIN 20% SOLUTION	ALBUMIN SERUM HUMAN 200MG/ML	50ML	綠十字		1212	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1212.0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:969.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"臺灣綠十字"ALBUTEIN 20% SOLUTION/K000487248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1212元,"天行貿易"PLASBUMIN-20/KC00777248)】; (2)劑型別基本價:15.0元; (3)原品項K000487248之健保支付價為1212.0元。	104/02/01
70	KC00842248	"TBSF" (20%) HUMAN ALBUMIN SOLUTION	PLASMA PROTEIN 200MG/ML	50ML	台灣血液		1212	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1212.0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:969.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"臺灣綠十字"ALBUTEIN 20% SOLUTION/K000487248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1212.0("天行"PLASBUMIN-20 /KC00777248)】; (2)劑型別基本價:15.0元; (3)原品項K000842248之健保支付價為1212.0元。	104/02/01
71	KC00926248	UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%	ALBUMIN HUMAN 200MG/ML	50ML	輔凱		1212	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1212.0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:969.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"禾利行"ALBIOMIN 20%/K000380248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1212元("天行"PLASBUMIN-20 BLOOD DERIVATIVES/KC00777248)】; (2)劑型別基本價:15.0元; (3)原品項K000926248之健保支付價為1212.0元。	104/02/01
72	KC00271248	BUMINATE 25% ALBUMIN (HUMAN) USP, 25% SOLUTION "BAXTER"	ALBUMIN HUMAN NORMAL SERUM 250MG/ML	50ML	百特		1519	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1519.0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:1215.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1215.0元(1519.0×80%=1215.0,"天行"PLASBUMIN -5/K000079265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1519.0元("天行"PLASBUMIN -5/KC00079265)】; (2)劑型別基本價:15.0元; (3)原品項K000271248之健保支付價為1519.0元。	104/02/01

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	KC00375248	ALBUTEIN 25% SOLUTION	ALBUMIN HUMAN SERUM 250MG/ML/ACETYL TRYPTOPHAN DL-5.385MG	50ML	綠十字		1519	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1519.0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:1280.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1280.0元(1600.0×80%=1280.0,"天行貿易股份有限公司"PLASMANATE/KC00198265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1519.0元("天行貿易股份有限公司"PLASBUMIN -5/KC00079265)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000375248之健保支付價為1519.0元。	104/02/01
74	KC00923248	"BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION	ALBUMIN HUMAN 250MG/ML	50ML	百特		1480	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1480.0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:1215.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1215.0元(1519.0×80%=1215.0,"天行"PLASBUMIN -5/K000079265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1519.0元("天行"PLASBUMIN -5/KC00079265)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000923248之健保支付價為1480.0元。	104/02/01
75	KC00380255	ALBIOMIN 20%	ALBUMIN HUMAN 200MG/ML	100ML	禾利行		1963	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1963.0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:1570.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1570.0元(1963.0×80%=1570.0,"禾利行"ALBIOMIN 20%/K000380255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1963.0元("輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926255)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000380255之健保支付價為1963.0元。	104/02/01
76	KC00842255	"TBSF" (20%) HUMAN ALBUMIN SOLUTION	PLASMA PROTEIN 200MG/ML	100ML	台灣血液		1963	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1963.0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:1570.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1570.0元(1963.0×80%=1570.0,"台灣血液""TBSF" (20%) HUMAN ALBUMIN SOLUTION/K000842255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1963.0元("禾利行""ALBIOMIN 20%/KC00380255)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000842255之健保支付價為1963.0元。	104/02/01
77	KC00926255	UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%	ALBUMIN HUMAN 200MG/ML	100ML	輔凱		1963	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1963.0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:1570.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1570.0元(1963.0×80%=1570.0,"禾利行"ALBIOMIN 20%/K000380255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000926255之健保支付價為1963.0元。	104/02/01

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	KC00923255	"BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION	ALBUMIN HUMAN 250MG/ML	100ML	百特		2208	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2208.0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:1766.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1766.0元(2208.0×80%=1766.0,"百特""BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION/K000923255); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000923255之健保支付價為2208.0元。	104/02/01
79	BC22915212	"BAXTER" NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID	TYROSINE L- 0.3MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.184MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/ARGININE L- 1.071MG/ML	2L (LITER)	百特		312	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶312.0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:249.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:249.0元(312.0×80%=249.0,"百特""BAXTER" NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID/B022915212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B022915212之健保支付價為312.0元。	104/02/01
80	BC24219212	NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID SOLUTION	TYROSINE L- 0.3MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.184MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/ALANINE L- 0.951MG/ML	2L (LITER)	百特		312	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶312.0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:249.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:249.0元(312.0×80%=249.0,"百特""BAXTER" NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID/B022915212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024219212之健保支付價為312.0元。	104/02/01
81	BC22198209	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	1L (LITER)	百特		168	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋168.0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:134.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:134.0元(168.0×80%=134.0,"百特""DIANEAL PD-2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE/B018239209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B022198209之健保支付價為168.0元。	104/02/01

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	BC22199209	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	1L (LITE R)	百特		168	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋168.0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:134.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:134.0元(168.0×80%=134.0,"百特"DIANEAL PD-2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE/B018239209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B022199209之健保支付價為168.0元。	104/02/01
83	BC22218209	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	1L (LITE R)	百特		168	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋168.0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:134.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:134.0元(168.0×80%=134.0,"百特"DIANEAL PD-2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE/B018239209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B022218209之健保支付價為168.0元。	104/02/01
84	BC22198210	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	1.5L (LITE R)	百特		157	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋157.0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:125.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:125.0元(157.0×80%=125.0,"費森尤斯"CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017312210);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:157.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867210)】; (2) 原品項B022198210之健保支付價為157.0元。	104/02/01

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
85	BC22199210	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	1.5L (LITE R)	百特		157	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋157.0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:125.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:125.0元(157.0×80%=125.0,"費森尤斯"CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017312210);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:157.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867210)】; (2) 原品項B022199210之健保支付價為157.0元。	104/02/01
86	BC22218210	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	1.5L (LITE R)	百特		157	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋157.0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:125.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:125.0元(157.0×80%=125.0,"費森尤斯"CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017312210);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:157.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867210)】; (2) 原品項B022218210之健保支付價為157.0元。	104/02/01
87	BC22297210	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	1.5L (LITE R)	百特		157	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋157.0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:125.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:125.0元(157.0×80%=125.0,"費森尤斯"CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017312210);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:157.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867210)】; (2) 原品項B022297210之健保支付價為157.0元。	104/02/01

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	BC22298210	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	1.5L (LITER)	百特		157	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋157.0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:125.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:125.0元(157.0×80%=125.0,"費森尤斯"CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017312210);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:157.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867210)】; (2) 原品項B022298210之健保支付價為157.0元。	104/02/01
89	BC22299210	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	1.5L (LITER)	百特		157	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋157.0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:125.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:125.0元(157.0×80%=125.0,"費森尤斯"CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017312210);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:157.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867210)】; (2) 原品項B022299210之健保支付價為157.0元。	104/02/01
90	BC22198212	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	2L (LITER)	百特		184	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋184.0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:147.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:147.0元(184.0×80%=147.0,"濟生"LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "CHI SHENG" /AC50225212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:184.0元("濟生"LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "CHI SHENG" /AC50225212)】; (2) 原品項B022198212之健保支付價為184.0元。	104/02/01

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
91	BC22199212	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	2L (LITE R)	百特		184	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋184.0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:147.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:147.0元(184.0×80%=147.0,“濟生”LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG” /AC50225212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:184.0元(“濟生”LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG” /AC50225212)】; (2) 原品項B022199212之健保支付價為184.0元。	104/02/01
92	BC22218212	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	2L (LITE R)	百特		184	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋184.0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:147.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:147.0元(184.0×80%=147.0,“濟生”LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG” /AC50225212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:184.0元(“濟生”LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG” /AC50225212)】; (2) 原品項B022218212之健保支付價為184.0元。	104/02/01
93	BC22297212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	2L (LITE R)	百特		184	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋184.0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:147.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:147.0元(184.0×80%=147.0,“濟生”LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG” /AC50225212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:184.0元(“濟生”LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG” /AC50225212)】; (2) 原品項B022297212之健保支付價為184.0元。	104/02/01

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	BC22298212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	2L (LITE R)	百特		184	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋184.0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:147.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:147.0元(184.0×80%=147.0,"濟生"LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "CHI SHENG" /AC50225212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:184.0元("濟生"LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "CHI SHENG" /AC50225212)】; (2) 原品項B022298212之健保支付價為184.0元。	104/02/01
95	BC22299212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	2L (LITE R)	百特		184	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋184.0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:147.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:147.0元(184.0×80%=147.0,"濟生"LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "CHI SHENG" /AC50225212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:184.0元("濟生"LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "CHI SHENG" /AC50225212)】; (2) 原品項B022299212之健保支付價為184.0元。	104/02/01
96	BC22198214	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	2.5L (LITE R)	百特		201	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋201.0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:160.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:160.0元(201.0×80%=160.0,"費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017867214); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:201.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867214)】; (2) 原品項B022198214之健保支付價為201.0元。	104/02/01

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
97	BC22199214	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5% DEXTROSE	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	2.5L (LITE R)	百特		201	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋201.0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:160.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:160.0元(201.0×80%=160.0,"費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017867214); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:201.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867214)】; (2) 原品項B022199214之健保支付價為201.0元。	104/02/01
98	BC22218214	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	2.5L (LITE R)	百特		201	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋201.0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:160.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:160.0元(201.0×80%=160.0,"費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017867214); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:201.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867214)】; (2) 原品項B022218214之健保支付價為201.0元。	104/02/01
99	BC22297214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	2.5L (LITE R)	百特		201	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋201.0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:160.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:160.0元(201.0×80%=160.0,"費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017867214); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:201.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867214)】; (2) 原品項B022297214之健保支付價為201.0元。	104/02/01

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	BC22298214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	2.5L (LITER)	百特		201	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋201.0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:160.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:160.0元(201.0×80%=160.0,"費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017867214);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:201.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867214)】; (2) 原品項B022298214之健保支付價為201.0元。	104/02/01
101	BC22299214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	2.5L (LITER)	百特		201	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶201.0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:160.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:160.0元(201.0×80%=160.0,"費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/B017867214);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:201.0元("費森尤斯"CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17867214)】; (2) 原品項B022299214之健保支付價為201.0元。	104/02/01
102	BC22198221	DIANEAL PD-2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	5L (LITER)	百特		286	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶286.0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:228.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:228.0元(286.0×80%=228.0,"百特"DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"/B018239221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:284.0元("費森尤斯"CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17312221)】; (2) 原品項B022198221之健保支付價為286.0元。	104/02/01

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
103	BC22199221	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	5L (LITE R)	百特		286	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶286.0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:228.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:228.0元(286.0×80%=228.0,"百特"DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"/B018239221); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:284.0元("費森尤斯"CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17312221)】; (2) 原品項B022199221之健保支付價為286.0元。	104/02/01
104	BC22218221	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.051MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	5L (LITE R)	百特		286	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶286.0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:228.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:228.0元(286.0×80%=228.0,"百特"DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"/B018239221); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:284.0元("費森尤斯"CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17312221)】; (2) 原品項B022218221之健保支付價為286.0元。	104/02/01
105	BC22297221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 15MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	5L (LITE R)	百特		286	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶286.0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:228.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:228.0元(286.0×80%=228.0,"百特"DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"/B018239221); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:284.0元("費森尤斯"CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17312221)】; (2) 原品項B022297221之健保支付價為286.0元。	104/02/01

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
106	BC22298221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 42.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	5L (LITER)	百特		286	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶286.0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:228.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:228.0元(286.0×80%=228.0,"百特"DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"/B018239221); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:284.0元("費森尤斯"CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17312221)】; (2) 原品項B022298221之健保支付價為286.0元。	104/02/01
107	BC22299221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"	DEXTROSE HYDROUS 25MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.183MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.051MG/ML	5L (LITER)	百特		286	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶286.0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:228.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:228.0元(286.0×80%=228.0,"百特"DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "BAXTER"/B018239221); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:284.0元("費森尤斯"CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC17312221)】; (2) 原品項B022299221之健保支付價為286.0元。	104/02/01
108	BC23687212	"BAXTER" EXTRANEAL PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 7.5% ICODextrin	ICODextrin 7.5MG/ML/SODIUM LACTATE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE 0.05MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.38MG/ML	2L (LITER)	百特		334	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶334.0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:267.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:267.0元(334.0×80%=267.0,"百特""BAXTER" EXTRANEAL PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 7.5% ICODextrin/B023687212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023687212之健保支付價為334.0元。	104/02/01
109	BC09554100	LANOXIN DIGOXIN TABLETS 0.25MG B.P.	DIGOXIN 0.25MG		安沛		1.75	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.75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:1.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.4元(1.75×80%=1.4,"安沛"LANOXIN DIGOXIN TABLETS 0.25MG B.P./B009554100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B009554100之健保支付價為1.75元。	104/02/01

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
110	BC20932221	XYLOCAINE 2% FOR INTRAVENOUS INJECTION	LIDOCAINE HCL 20MG/ML	5ML	阿斯特捷利康		50	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支50.0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:40.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.0元(50.0×80%=40.0,"利達"LIDOCAINE HCL 2% FOR I.V. INJECTION "LITA"/AC10914221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:50.0元("利達"LIDOCAINE HCL 2% FOR I.V. INJECTION "LITA"/AC10914221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B020932221之健保支付價為50.0元。	104/02/01
111	BC18979229	MILLISROL INJECTION	NITROGLYCERIN 0.5MG/ML/MANNITOL D- 50.7MG/ML	10ML	臺灣日化		47.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支47.4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:37.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:37.9元(47.4×80%=37.9,"臺灣日化"MILLISROL INJECTION/B018979229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B018979229之健保支付價為47.4元。	104/02/01
112	BC18979255	MILLISROL INJECTION	NITROGLYCERIN 0.5MG/ML/MANNITOL D- 50.7MG/ML	100ML	臺灣日化		227	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支227.0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:181.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:181.0元(227.0×80%=181.0,"臺灣日化"MILLISROL INJECTION/B018979255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項B018979255之健保支付價為227.0元。	104/02/01
113	VC00024100	VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 5MG	AMBRISANTAN 5MG		葛蘭素史克		3784	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3784.0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:3027.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3027.0元(3784.0×80%=3027.0,"荷商葛蘭素史克"VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 5MG/V000024100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000024100之健保支付價為3784.0元。	104/02/01
114	VC00023100	VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 10MG	AMBRISANTAN 10MG		葛蘭素史克		3784	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3784.0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:3027.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3027.0元(3784.0×80%=3027.0,"荷商葛蘭素史克"VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 10MG/V000023100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000023100之健保支付價為3784.0元。	104/02/01

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
115	AC02657209	PROGESTERONE INJECTION 2.5% "ASTAR"	PROGESTERONE 25MG/ML	1ML	安星		15	1.本品項之藥品分類:學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支15.0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:12.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.0元(15.0×80%=12.0,"濟生"PROGESTERONE INJECTION "CHI SHENG"/AC57889209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.0元("濟生"PROGESTERONE INJECTION "CHI SHENG"/AC57889209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A002657209之健保支付價為10.0元。	104/02/01
116	NC06255100	DURACRIN TABLETS	ISONIAZID 100MG		人人		1.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5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:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0×80%=1.6,"健康"LUNGING TABLETS/AC041941G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("健康"LUNGING TABLETS/AC04194100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項N006255100之健保支付價為0.2元。	104/02/01
117	NC062551G0	DURACRIN TABLETS(鋁箔/膠箔)	ISONIAZID 100MG		人人		2	1.本藥品為符合PIC/S GMP及具標準包裝之品項,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。	104/02/01
118	BC21928100	RIFINAH 150 S.C. TABLETS	RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 150MG/ISONIAZID 100MG		賽諾菲		7.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒7.5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:6.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.0元(7.5×80%=6.0,"賽諾菲"RIFINAH 150 S.C. TABLETS/B021928100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021928100之健保支付價為7.5元。	104/02/01
119	BC21927100	RIFINAH 300 S. C. TABLETS	RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 300MG/ISONIAZID 150MG		賽諾菲		13.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.5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:10.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.8元(13.5×80%=10.8,"賽諾菲"RIFINAH 300 S. C. TABLETS/B021927100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.1元("培力"RINA CAPSULES "P.L. "/AC37167100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021927100之健保支付價為13.5元。	104/02/01
120	NC06256100	PYRAZINAMIDE TABLETS 0.5GM	PYRAZINAMIDE 0.5GM		人人		3.74	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.74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:3.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.74元(4.68×80%=3.74,"培力"Pyrazinamide Tablets 500mg "P.L. "/AC38104100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.74元("力英"PYRAZINAMIDE TABLETS "L.E. "/AC15837100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項N006256100之健保支付價為1.95元。	104/02/01

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	KC00285229	CYTOTECT CP BIOTEST	PROTEIN 110MG/LIOTHYRONIN E 50U (UNIT)/ANTHEMOPHILIC FACTOR HUMAN 95%	10ML	禾利行		6042	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支6042.0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:4833.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4833.0元(6042.0×80%=4833.0,"禾利行"CYTOTECT BIOTEST/K000285229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000285229之健保支付價為6042.0元。	104/02/01
122	KC00285248	CYTOTECT BIOTEST	PROTEIN 110MG/LIOTHYRONIN E 50U (UNIT)/ANTHEMOPHILIC FACTOR HUMAN 95%	50ML	禾利行		31387	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支31387.0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:25109.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:25109.0元(31387.0×80%=25109.0,"禾利行"CYTOTECT BIOTEST/K000285248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000285248之健保支付價為31387.0元。	104/02/01
123	KC00274212	HEPATECT CP INJECTION	ANTI-HBS CONTENT 50IU/ML	2ML	禾利行		3504	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3504.0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:2803.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2803.0元(3504.0×80%=2803.0,"禾利行"HEPATECT CP INJECTION/K000274212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000274212之健保支付價為3504.0元。	104/02/01
124	KC00274229	HEPATECT CP INJECTION	ANTI-HBS CONTENT 50IU/ML	10ML	禾利行		18594	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支18594.0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:14875.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14875.0元(18594.0×80%=14875.0,"禾利行"HEPATECT CP INJECTION/K000274229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000274229之健保支付價為18594.0元。	104/02/01
125	KC00308240	THYMOGLOBULINE (ANTITHYMOCYTE IMMUNOGLOBULIN OF RABBIT ORIGIN)	IMMUNOGLOBULIN, RABBIT ANTI-HUMAN THYMOCYTE 25MG	25MG	賽諾菲		7631	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7631.0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:6104.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6104.0元(7631.0×80%=6104.0,"賽諾菲"THYMOGLOBULINE (ANTITHYMOCYTE IMMUNOGLOBULIN OF RABBIT ORIGIN)/K000308240);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000308240之健保支付價為7631.0元。	104/02/01

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	KC00672248	FLEBOGAMMA 5%	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 50MG/ML	50ML	綠十字		4500	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4500.0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:3600.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3600.0元(4500.0×80%=3600.0,"臺灣綠十字"FLEBOGAMMA 5%/K000672248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4500.0元("天行貿易股份有限公司"GAMUNEX/KC00796240)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000672248之健保支付價為4500.0元。	104/02/01
127	KC00841248	"TBSF" HUMAN IMMUNOGLOBULIN FOR INTRAVENOUS USE	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 60MG/ML	50ML	台灣血液		5400	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支5400.0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:4320.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4320.0元(5400.0×80%=4320.0,"台灣血液""TBSF" HUMAN IMMUNOGLOBULIN FOR INTRAVENOUS USE/K000841248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000841248之健保支付價為5400.0元。	104/02/01
128	KC00672255	FLEBOGAMMA 5%	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 50MG/ML	100ML	綠十字		9000	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9000.0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:7200.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7200.0元(9000.0×80%=7200.0,"臺灣綠十字"FLEBOGAMMA 5%/K000672255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9000.0元("天行貿易股份有限公司"GAMUNEX/KC00796248)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000672255之健保支付價為9000.0元。	104/02/01
129	KC00672263	FLEBOGAMMA 5%	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 50MG/ML	200ML	綠十字		18000	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支18000.0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:14400.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14400.0元(18000.0×80%=14400.0,"臺灣綠十字"FLEBOGAMMA 5%/K000672263);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:18000.0元("天行貿易股份有限公司"GAMUNEX/KC00796255)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000672263之健保支付價為18000.0元。	104/02/01
130	KC00841263	"TBSF" HUMAN IMMUNOGLOBULIN FOR INTRAVENOUS USE	IMMUNOGLOBULIN 60MG/ML	200ML	台灣血液		19440	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支19440.0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:15552.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15552.0元(19440.0×80%=15552.0,"台灣血液""TBSF" HUMAN IMMUNOGLOBULIN FOR INTRAVENOUS USE/K000841263);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項K000841263之健保支付價為19440.0元。	104/02/01

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	VC00021100	AFINITOR 2.5 MG TABLETS	EVEROLIMUS 2.5MG		台灣諾華		1208	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1208.0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:966.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:966.0元(1208.0×80%=966.0,"台灣諾華"AFINITOR 2.5 MG TABLETS/V000021100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000021100之健保支付價為1208.0元。	104/02/01
132	VC00020100	AFINITOR 5 MG TABLETS	EVEROLIMUS 5MG		台灣諾華		2175	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2175.0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:1740.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1740.0元(2175.0×80%=1740.0,"台灣諾華"AFINITOR 5 MG TABLETS/V000020100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000020100之健保支付價為2175.0元。	104/02/01
133	BC23404221	FLUORO-URACIL GERMANY	FLUOROURACIL 50MG/ML	5ML	美納里尼醫藥有限公司		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:C級,符合PIC/S GMP。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支32.0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:25.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:25.6元(32.0×80%=25.6,"海喬"FLUOROURACIL INJECTION 50MG/ML/B020807221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:25.6元("赫士睿"FLUOROURACIL INJECTION VIAL "DBL"/BC21689221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023404221之健保支付價為32.0元。	104/02/01
134	BC23404229	FLUORO-URACIL GERMANY	FLUOROURACIL 50MG/ML	10ML	美納里尼醫藥有限公司		57	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支57.0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:45.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:45.6元(57.0×80%=45.6,"海喬"FLUOROURACIL INJECTION 50MG/ML/B020807229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:45.6元("赫士睿"FLUOROURACIL INJECTION VIAL "DBL"/BC21689229)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023404229之健保支付價為57.0元。	104/02/01
135	BC23404238	FLUORO-URACIL GERMANY	FLUOROURACIL 50MG/ML	20ML	美納里尼醫藥有限公司		115	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支115.0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:92.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:92.0元(115.0×80%=92.0,"南光"5-FU INJECTION 50MG/ML/AC58033238);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:115.0元("南光"5-FU INJECTION 50MG/ML/AC58033238)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023404238之健保支付價為115.0元。	104/02/01

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
136	VC00025100	GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG	fingolimod 0.5MG		台灣諾華		2209	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2209.0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:1767.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1767.0元(2209.0×80%=1767.0,"台灣諾華"GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG/V000025100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000025100之健保支付價為2209.0元。	104/02/01
137	AC44187209	BIPIDEN INJECTION	BIPERIDEN LACTATE 5MG/ML	1ML	壽元		34.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支34.8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:27.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.8元(34.8×80%=27.8,"壽元"BIPIDEN INJECTION/A044187209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A044187209之健保支付價為34.8元。	104/02/01
138	AC49016421	KINTROPINE EYE DROPS 0.125% "KINGDOM"	ATROPINE SULFATE 1.25MG/ML	5ML	景德		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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶12.0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:4.56元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.56元(5.7×80%=4.56,"五福"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE DROPS 0.125%/A046564421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.7元("杏輝"ATROPIN EYE DROPS 0.125% "SINPHAR"/AC47473421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A049016421之健保支付價為5.7元。	104/02/01
139	AC49016429	KINTROPINE EYE DROPS 0.125% "KINGDOM"	ATROPINE SULFATE 1.25MG/ML	10ML	景德		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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶12.0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:8.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.3元(10.4×80%=8.3,"五福"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE DROPS 0.125%/A046564429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.4元("應元"ANTOL EYE DROPS 0.125%"Y.Y"/AC48268429)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A049016429之健保支付價為10.4元。	104/02/01
140	AC49186421	KINTROPINE EYE DROPS 0.25% "KINGDOM"	ATROPINE SULFATE 2.5MG/ML	5ML	景德		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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶12.0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:9.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.2元(11.6×80%=9.2,"五福"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE DROPS 0.25%/A046565421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A049186421之健保支付價為11.6元。	104/02/01

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
141	AC49186429	KINTROPINE EYE DROPS 0.25% "KINGDOM"	ATROPINE SULFATE 2.5MG/ML	10ML	景德		21	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶21.0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:16.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.8元(21.0×80%=16.8,"五福""WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE DROPS 0.25%/A046565429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A049186429之健保支付價為21.0元。	104/02/01
142	BC05728429	MYDRIN-P	TROPICAMIDE 5MG/ML/PHENYLEPHR INE HCL 5MG/ML	10ML	臺灣參天		75	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶75.0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(75.0×80%=60.0,"大明"MYDRIN-P/B005728429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B005728429之健保支付價為75.0元。	104/02/01
143	VC00003221	DIMAVAL INJECTION SOLUTION	(RS)-2, 3-BIS(SULPHANYL)PRO PANE-1-SULPHONIC ACID, SODIUM SALT- (MONOHYDRATE) 50MG/ML	5ML	科懋		1698	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1698.0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:1358.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1358.0元(1698.0×80%=1358.0,"科懋生物科技"DIMAVAL INJECTION SOLUTION/V000003221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】 (2) 劑型別基本價:15.0元。 (3) 原品項V000003221之健保支付價為1698.0元。	104/02/01
144	BC12640221	PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI- HEPARIN IU/ML SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION	PROTAMINE SULFATE 10MG/ML	5ML	禾利行		128	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支128.0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:102.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:102.0元(128.0×80%=102.0,"禾利行"PROTAMINE SULPHATE INJECTION "LEO"/B012640221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B012640221之健保支付價為128.0元。	104/02/01
145	VC00002100	DIMAVAL CAPSULES	SODIUM-2, 3-DIMERCAPTO-1- PROPANE SULFONATE (MONOHYDRATE) 100MG		科懋		330	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒330.0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:264.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:264.0元(330.0×80%=264.0,"科懋生物科技"DIMAVAL CAPSULES/V000002100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】 (2) 劑型別基本價:1.5元。 (3) 原品項V000002100之健保支付價為330.0元。	104/02/01
146	BC25886100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG	DEXLANSOPRAZOLE (TAK-390) 30MG		臺灣武田		22.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒22.4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:17.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.9元(22.4×80%=17.9,"臺灣武田"DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG/B025886100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025886100之健保支付價為22.4元。	104/02/01

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	BC25887100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG	DEXLANSOPRAZOLE (TAK-390) 60MG		臺灣武田		25.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.9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:20.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.7元(25.9×80%=20.7,"臺灣武田"DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG/B025887100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025887100之健保支付價為25.9元。	104/02/01
148	BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	APREPITANT 80MG		美商默沙東		696	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒696.0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:556.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:556.0元(696.0×80%=556.0,"美商默沙東"EMEND CAPSULES 80MG/B023985100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023985100之健保支付價為696.0元。	104/02/01
149	BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	APREPITANT 125MG		美商默沙東		696	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒696.0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:556.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:556.0元(696.0×80%=556.0,"美商默沙東"EMEND CAPSULES 125MG/B023986100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023986100之健保支付價為696.0元。	104/02/01
150	BC25522261	EMEND IV 150MG POWDER FOR INJECTION	FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE 150MG	150MG	美商默沙東		2103	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2103.0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:1682.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1682.0元(2103.0×80%=1682.0,"默沙東"EMEND IV 150MG POWDER FOR INJECTION/B025522261);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025522261之健保支付價為2103.0元。	104/02/01
151	BC24668100	JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS	SITAGLIPTIN (AS MONOHYDRATE PHOSPHATE SALT) 100MG		美商默沙東		29.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒29.4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:23.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:23.5元(29.4×80%=23.5,"美商默沙東"JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS/B024668100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024668100之健保支付價為29.4元。	104/02/01

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
152	BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	50MG		台灣諾華		14.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒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:11.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.6元(14.5×80%=11.6,"台灣諾華"GALVUS TABLETS 50MG/B025306100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025306100之健保支付價為14.5元。	104/02/01
153	BC25480100	GALVUS MET 50/500 FILM-COATED TABLETS	50MG/METFORMIN HCL 500MG		台灣諾華		14.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒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:11.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.6元(14.5×80%=11.6,"台灣諾華"GALVUS TABLETS 50MG/B025306100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025480100之健保支付價為14.5元。	104/02/01
154	BC25481100	GALVUS MET 50/850 FILM-COATED TABLETS	50MG/METFORMIN HCL 850MG		台灣諾華		14.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒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:11.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.6元(14.5×80%=11.6,"台灣諾華"GALVUS TABLETS 50MG/B025306100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025481100之健保支付價為14.5元。	104/02/01
155	BC25482100	GALVUS MET 50/1000 FILM-COATED TABLETS	50MG/METFORMIN HCL 1000MG		台灣諾華		14.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒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:11.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.6元(14.5×80%=11.6,"台灣諾華"GALVUS TABLETS 50MG/B025306100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025482100之健保支付價為14.5元。	104/02/01
156	BC25272100	REVOLADE FILM- COATED TABLETS 25MG	ELTROMBOPAG (OLAMINE, MILLED) 25MG		荷商葛蘭 素史克		1344	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1344.0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:1075.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1075.0元(1344.0×80%=1075.0,"葛蘭素史克"REVOLADE FILM-COATED TABLETS 25MG/B025272100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025272100之健保支付價為1344.0元。	104/02/01

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
157	BC24884100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG	ALISKIREN HEMIFUMARATE 150MG		台灣諾華		28.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.1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:22.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.4元(28.1×80%=22.4,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG/B024884100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024884100之健保支付價為28.1元。	104/02/01
158	BC25700100	RASILAMLO 150MG/5MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 150MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG		台灣諾華		28.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.1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:22.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.4元(28.1×80%=22.4,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG/B024884100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025700100之健保支付價為28.1元。	104/02/01
159	BC25701100	RASILAMLO 150MG/10MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 150MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG		台灣諾華		28.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.1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:22.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.4元(28.1×80%=22.4,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG/B024884100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025701100之健保支付價為28.1元。	104/02/01
160	BC25161100	CO-RASILEZ 150/25MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 150MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 25MG		台灣諾華		28.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.1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:22.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.4元(28.1×80%=22.4,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG/B024884100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025161100之健保支付價為28.1元。	104/02/01
161	BC25162100	CO-RASILEZ 150/12.5MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 150MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		28.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.1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:22.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.4元(28.1×80%=22.4,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG/B024884100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025162100之健保支付價為28.1元。	104/02/01

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
162	BC25948100	AMTURNIDE 150/5/12.5MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 150MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLOROT HIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		28.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.1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:22.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.4元(28.1×80%=22.4,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG/B024884100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025948100之健保支付價為28.1元。	104/02/01
163	BC24883100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG		台灣諾華		39.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.4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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024883100之健保支付價為39.4元。	104/02/01
164	BC25702100	RASILAMLO 300MG/5MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG		台灣諾華		38.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.6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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025702100之健保支付價為38.6元。	104/02/01
165	BC25703100	RASILAMLO 300MG/10MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG		台灣諾華		38.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.6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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025703100之健保支付價為38.6元。	104/02/01
166	BC25163100	CO-RASILEZ 300/12.5MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		39.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.4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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025163100之健保支付價為39.4元。	104/02/01

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
167	BC25164100	CO-RASILEZ 300/25MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		台灣諾華		39.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.4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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025164100之健保支付價為39.4元。	104/02/01
168	BC25944100	AMTURNIDE 300/10/25MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		台灣諾華		39.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.4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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025944100之健保支付價為39.4元。	104/02/01
169	BC25945100	AMTURNIDE 300/10/12.5MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		39.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.4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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025945100之健保支付價為39.4元。	104/02/01
170	BC25946100	AMTURNIDE 300/5/25MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		台灣諾華		39.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.4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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025946100之健保支付價為39.4元。	104/02/01
171	BC25947100	AMTURNIDE 300/5/12.5MG FILM-COATED TABLETS	ALISKIREN HEMIFUMARATE 300MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		39.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.4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:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4×80%=31.5,"台灣諾華"RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG/B024883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025947100之健保支付價為39.4元。	104/02/01

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
172	BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	AZILSARTAN 40MG		臺灣武田		19.3	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒19.3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:15.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.4元(19.3×80%=15.4,"臺灣武田"EDARBI TABLETS 40MG/B025756100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025756100之健保支付價為19.3元。	104/02/01
173	BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	EZETIMIBE 10MG		美商默沙東		37.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒37.7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:30.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.1元(37.7×80%=30.1,"美商默沙東"EZETROL TABLETS 10MG/B024058100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024058100之健保支付價為37.7元。	104/02/01
174	BC23952100	AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG	DUTASTERIDE 0.5MG		荷商葛蘭素史克		39.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒39.9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:31.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.9元(39.9×80%=31.9,"葛蘭素史克藥廠"AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/B023952100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023952100之健保支付價為39.9元。	104/02/01
175	BC24436100	Vesicare film-coated tablets 10mg	SOLIFENACIN SUCCINATE 10MG		安斯泰來		33.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒33.7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:26.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:26.9元(33.7×80%=26.9,"安斯泰來"Vesicare film-coated tablets 10mg/B024436100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024436100之健保支付價為33.7元。	104/02/01
176	BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	SOLIFENACIN SUCCINATE 5MG		安斯泰來		33.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒33.7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:26.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:26.9元(33.7×80%=26.9,"安斯泰來"Vesicare film-coated tablets 5mg/B024437100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:26.9元("生達"DALISOON F.C. TABLETS 5MG "STANDARD" (SOLIFENACIN SUCCINATE)/AC58360100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024437100之健保支付價為33.7元。	104/02/01

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
177	AC48275100	Factive Tablets 320mg	GEMIFLOXACIN MESYLAYE 320MG		和聯生技		125	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒125.0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:100.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:100.0元(125.0×80%=100.0,"和聯"FACTIVE TABLETS 320MG/A048275100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A048275100之健保支付價為125.0元。	104/02/01
178	BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	MICAFUNGIN SODIUM 50MG	50MG	安斯泰來		1827	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1827.0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:1461.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1461.0元(1827.0×80%=1461.0,"安斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/B024509248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024509248之健保支付價為1827.0元。	104/02/01
179	BC25274194	POSANOL 40 MG/ML ORAL SUSPENSION	POSACONAZOLE 40MG/ML	105M L	美商默沙東		14742	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶14742.0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:11793.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11793.0元(14742.0×80%=11793.0,"美商默沙東"POSANOL 40 MG/ML ORAL SUSPENSION/B025274194);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B025274194之健保支付價為14742.0元。	104/02/01
180	BC25081100	INTELENCE TABLETS 100MG	100MG		嬌生公司		128	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒128.0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:102.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:102.0元(128.0×80%=102.0,"嬌生公司"INTELENCE TABLETS 100MG/B025081100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025081100之健保支付價為128.0元。	104/02/01
181	BC25918100	INTELENCE TABLETS 200MG	200MG		嬌生公司		230	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒230.0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:184.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:184.0元(230.0×80%=184.0,"嬌生公司"INTELENCE TABLETS 200MG/B025918100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025918100之健保支付價為230.0元。	104/02/01

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
182	BC24690100	VIREAD TABLETS	TENOFOVIR DISOPROXIL (FUMARATE) 245MG		禾利行		165	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒165.0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:132.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:132.0元(165.0×80%=132.0,"禾利行"VIREAD TABLETS/B024690100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024690100之健保支付價為165.0元。	104/02/01
183	BC25559217	VELCADE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	BORTEZOMIB 3.5MG	3.5MG	嬌生		36914	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支36914.0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:29531.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29531.0元(36914.0×80%=29531.0,"嬌生"VELCADE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/B025559217);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025559217之健保支付價為36914.0元。	104/02/01
184	BC25077100	TARCEVA FILM- COATED TABLETS 100MG "ITALY"	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 100MG		羅氏		834	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒834.0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:667.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:667.0元(834.0×80%=667.0,"羅氏"Tarceva Film-Coated Tablets 100mg/B024410100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025077100之健保支付價為834.0元。	104/02/01
185	BC25071100	TARCEVA FILM- COATED TABLETS 150MG "ITALY"	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 150MG		羅氏		1251	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1251.0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:1000.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1000.0元(1251.0×80%=1000.0,"羅氏"Tarceva Film-Coated tablets 150mg/B024407100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025071100之健保支付價為1251.0元。	104/02/01
186	BC24878100	TYKERB TABLETS 250MG	250MG		葛蘭素史克		502	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒502.0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:401.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:401.0元(502.0×80%=401.0,"荷商葛蘭素史克"TYKERB TABLETS 250MG/B024878100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024878100之健保支付價為502.0元。	104/02/01

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	BC25317100	TASIGNA CAPSULES 150MG	NILOTINIB HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 150MG		台灣諾華		660	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒660.0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:528.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:528.0元(660.0×80%=528.0,"台灣諾華" TASIGNA CAPSULES 150MG/B025317100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025317100之健保支付價為660.0元。	104/02/01
188	BC24834100	TASIGNA CAPSULES 200 MG	NILOTINIB HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 200MG		台灣諾華		1019	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒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:815.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:815.0元(1019.0×80%=815.0,"台灣諾華" TASIGNA CAPSULES 200 MG/B024834100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024834100之健保支付價為1019.0元。	104/02/01
189	KC00788277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 135MCG/0.5ML	PEGINTERFERON- ALFA-2A 135MCG	500M CL	羅氏		3498	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3498.0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:2798.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2798.0元(3498.0×80%=2798.0,"羅氏" PEGASYS PREFILLED SYRINGES 135MCG/0.5ML/K000788277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000788277之健保支付價為3498.0元。	104/02/01
190	KC00789277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 180MCG/0.5ML	PEGINTERFERON- ALFA-2A 180MCG	500M CL	羅氏		4200	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4200.0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:3360.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3360.0元(4200.0×80%=3360.0,"羅氏" PEGASYS PREFILLED SYRINGES 180MCG/0.5ML/K000789277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000789277之健保支付價為4200.0元。	104/02/01
191	KC00929277	PEGASYS PRE-FILLED PEN 180MCG/0.5ML	PEGINTERFERON- ALFA-2A 180MCG	500M CL	羅氏		4200	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4200.0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:3360.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3360.0元(4200.0×80%=3360.0,"羅氏" PEGASYS PREFILLED SYRINGES 180MCG/0.5ML/K000789277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000929277之健保支付價為4200.0元。	104/02/01

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	BC25303297	MOZOBIL SOLUTION FOR INJECTION	20MG/ML	1.2ML	賽諾菲		223020	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支223020.0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:178416.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:178416.0元(223020.0×80%=178416.0,"賽諾菲"MOZOBIL SOLUTION FOR INJECTION/B025303297);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025303297之健保支付價為223020.0元。	104/02/01
193	KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB),SOLUTION FOR INJECTION	100MG/ML	0.5ML	嬌生公司		32502	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支32502.0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:26001.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:26001.0元(32502.0×80%=26001.0,"嬌生公司"SIMPONI TM (GOLIMUMAB),SOLUTION FOR INJECTION/K000911206);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000911206之健保支付價為32502.0元。	104/02/01
194	KC00920206	STELARA SOLUTION FOR INJECTION	USTEKINUMAB 90MG/ML	0.5ML	嬌生公司		100329	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支100329.0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:80263.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:80263.0元(100329.0×80%=80263.0,"嬌生公司"STELARA SOLUTION FOR INJECTION/K000920206);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000920206之健保支付價為100329.0元。	104/02/01
195	KC00957206	STELARA TM SOLUTION FOR INJECTION	USTEKINUMAB 90MG/ML	0.5ML	嬌生		100329	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支100329.0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:80263.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:80263.0元(100329.0×80%=80263.0,"嬌生"STELARA SOLUTION FOR INJECTION/K000920206);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000957206之健保支付價為100329.0元。	104/02/01
196	BC23981100	ARCOXIA TABLET 90MG	ETORICOXIB 90MG		美商默沙東		17.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.8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:14.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.2元(17.8×80%=14.2,"美商默沙東"ARCOXIA TABLET 90MG/B023981100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:16.0元"瑞安"ECOXIA F.C. TABLET/AC58391100】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023981100之健保支付價為17.8元。	104/02/01

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
197	BC23983100	ARCOXIA TABLET 60MG	ETORICOXIB 60MG		美商默沙東		17.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.8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:14.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.2元(17.8×80%=14.2,"美商默沙東"ARCOXIA TABLET 60MG/B023983100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:16.0元"瑞安"ECOXIA F.C. TABLET/AC58391100】;】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023983100之健保支付價為17.8元。	104/02/01
198	AC58391100	ECOXIA F.C. TABLET 60MG	ETORICOXIB 60MG		瑞安		16	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【103年1月20日部授食字第1026005412號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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16.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%:16.0元(17.8×0.9=16.0,"美商默沙東"ARCOXIA TABLET 60MG/B023983100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格BE對照品價格:17.8元(美商默沙東"ARCOXIA TABLET 60MG/B023983100); (4) 廠商建議價格:17.8元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒14.2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:14.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.2元(17.8×80%=14.2,"美商默沙東"ARCOXIA TABLET 60MG/B023983100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價: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16.0元。	104/02/01
199	KC00918209	PROLIA	1013002600 60MG/ML	1ML	荷商葛蘭素史克		6344	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支6344.0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:5075.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5075.0元(6344.0×80%=5075.0,"葛蘭素史克"PROLIA/K000918209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000918209之健保支付價為6344.0元。	104/02/01
200	KC009242FO	XGEVA	1013002600 70MG/ML	1.7ML	葛蘭素史克		11102	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支11102.0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:8881.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8881.0元(11102.0×80%=8881.0,"葛蘭素史克"XGEVA/K0009242FO);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K0009242FO之健保支付價為11102.0元。	104/02/01
201	BC248774FK	AVAMYS NASAL SPRAY	FLUTICASONE FUROATE 27.5MCG/DOSE	3.3MG	荷商葛蘭素史克		271	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶271.0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:216.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:216.0元(271.0×80%=216.0,"葛蘭素史克"AVAMYS NASAL SPRAY/B0248774FK);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B0248774FK之健保支付價為271.0元。	104/02/01

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
202	BC25282443	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG INHALATION POWDER, HARD CAPSULE	150MCG/DOSE	30DO SE	台灣諾華		947	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶947.0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:757.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:757.0元(947.0x80%=757.0,"台灣諾華"ONBREZ BREEZHALER 150 MCG INHALATION POWDER, HARD CAPSULE/B025282443);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B025282443之健保支付價為947.0元。	104/02/01
203	BC25377414	TAFLOTAN OPHTHALMIC SOLUTION	0.015MG/ML	2.5ML	臺灣參天		550	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶550.0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:440.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:440.0元(550.0x80%=440.0,"臺灣參天"TAFLATAN OPHTHALMIC SOLUTION/B025377414);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B025377414之健保支付價為550.0元。	104/02/01
204	BC24603100	Exjade 125mg dispersible tablets	DEFERASIROX 125MG		台灣諾華		211	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒211.0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:168.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:168.0元(211.0x80%=168.0,"台灣諾華"Exjade 125mg dispersible tablets/B024603100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024603100之健保支付價為211.0元。	104/02/01
205	AC58529245	ESOMYL POWDER FOR I.V. INJECTION AND INFUSION 40MG	ESOMEPRAZOLE (SODIUM) 40MG	40MG	中化新豐		137	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。 3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支137.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:137.0元("永信"ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG/AC58196245); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價x80%:138.0元(173.0x0.8=138.0,"阿斯特捷利康"NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG/B024079245); (4) 廠商建議價格:138.4元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支137.0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:137.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:138.0元(173.0x80%=138.0,"阿斯特捷利康"NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG/B024079245);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:137.0元("永信"ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG/AC58196245)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支137.0元。	104/02/01

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	KC00069248	BISEKO	PROTEIN (HUMAN SERUM) 50MG/ML	50ML	禾利行		1800	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1800.0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:1440.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1440.0元(1800.0×80%=1440.0,"禾利行"BISEKO/ K00069248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000069248之健保支付價為1800.0元。	104/02/01
207	BC23749209	INVANZ 1G INJECTION	ERTAPENEM SODIUM 1000MG	1GM	美商默沙東		1144	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1144.0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:915.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:915.0元(1144.0×80%=915.0,"美商默沙東"INVANZ 1G INJECTION/B023749209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023749209之健保支付價為1144.0元。	104/02/01
208	BC22409100	XELODA TABLETS 500MG	CAPECITABINE 500MG		羅氏		103	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒103.0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:82.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:82.0元(103.0×80%=82.0,"羅氏"XELODA TABLETS 500MG/B022409100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022409100之健保支付價為103.0元。	104/02/01
209	BC23291100	GLIVEC CAPSULES 100MG	IMATINIB MESYLATE 100MG		台灣諾華		626	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒626.0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:500.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:500.0元(626.0×80%=500.0,"台灣諾華"GLIVEC CAPSULES 100MG/B023291100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:500.0元("中化"LEEVK F.C. TABLETS 100MG/AC57915100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023291100之健保支付價為626.0元。	104/02/01
210	BC24027100	GLIVEC FILM-COATED TABLETS 100MG	IMATINIB MESYLATE 100MG		台灣諾華		626	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒626.0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:500.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:500.0元(626.0×80%=500.0,"台灣諾華"GLIVEC CAPSULES 100MG/B023291100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:500.0元("中化"LEEVK F.C. TABLETS 100MG/AC57915100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024027100之健保支付價為626.0元。	104/02/01
211	BC20990100	SALCOAT CAP. FOR SPRAY(0.05MG/266.65MG)	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE 0.05MG	50MCG	安斯泰來		9.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶9.5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:0.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.6元(9.5×80%=7.6)"安斯泰來" SALCOAT CAP.FOR SPRAY(0.05MG/266.65MG)/B020990100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B020990100之健保支付價為9.5元。	104/02/01

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
212	BC20389300	AFTACH	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 0.025MG		安斯泰來		9.7	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每錠9.7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:7.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.7元(9.7×80%=7.7,"安斯泰來"AFTACH/B020389300);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("永勝"TECORO TABLETS 0.025MG "EVEREST"/AC48862300)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B020389300之健保支付價為9.7元。	104/02/01
213	BC25246243	TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG	LANSOPRAZOLE 30MG	30MG	臺灣武田		266	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支266.0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:212.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:212.0元(266.0×80%=212.0,"臺灣武田"TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG/B025246243);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025246243之健保支付價為266.0元。	104/02/01
214	BC22962100	CONTROLOC GASTRO-RESISTANT TABLETS 20MG	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE 20MG		和聯生技		14.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.8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:11.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.8元(14.8×80%=11.8,"和聯生技"CONTROLOC GASTRO-RESISTANT TABLETS 20MG/B022962100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022962100之健保支付價為14.8元。	104/02/01
215	AA57974100	PANTYL GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG(14粒/鋁箔盒裝)	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE 40MG		中化新豐製		21.9	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 + DMF【編號(20)0516】+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21.9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:21.9元【A.同成分規格最高價藥品之100%:21.9元(21.9×100%=21.9,"和聯"PANTOLOC GASTRO-RESISTANT TAB. 40MG/B022139100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57974100之健保支付價為19.8元。	104/02/01
216	BC22139100	PANTOLOC GASTRO-RESISTANT TAB. 40MG	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE 40MG		和聯生技		21.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.9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:17.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.5元(21.9×80%=17.5,"和聯生技"PANTOLOC GASTRO-RESISTANT TAB. 40MG/B022139100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.5元("鴻汶"APO-PANTOPRAZOLE 40MG ENTERIC COATED TABLETS/BC25783100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022139100之健保支付價為21.9元。	104/02/01

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
217	BC26104100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO-RESISTANT TABLETS	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE 40MG		台灣諾華		17.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.5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:17.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.5元(21.9×80%=17.5,"中化新豐製"PANTYL GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG(14粒/鋁箔盒裝)/AA57974100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.5元("鴻汶"APO-PANTOPRAZOLE 40MG ENTERIC COATED TABLETS/BC25783100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026104100之健保支付價為17.5元。	104/02/01
218	BC23306245	PANTOLOC I.V	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE 40MG	40MG	和聯生技		222	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支222.0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:177.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:177.0元(222.0×80%=177.0,"和聯生技"PANTOLOC I.V/B023306245);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:181.0元("中化新豐工廠"PANTYL FOR I.V. INJECTION 40MG/AC57281245)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023306245之健保支付價為222.0元。	104/02/01
219	BC22781100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 10 MG	RABEPRAZOLE SODIUM 10MG		衛采		11.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.5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:9.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.2元(11.5×80%=9.2,"衛采"PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 10 MG/B022781100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022781100之健保支付價為11.5元。	104/02/01
220	BC22782100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG	RABEPRAZOLE SODIUM 20MG		衛采		16	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒16.0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:12.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.8元(16.0×80%=12.8,"衛采"PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG/B022782100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.4元("信東生技"RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG/AC58203100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022782100之健保支付價為16.0元。	104/02/01
221	AC57261100	SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (RABEPRAZOLE)	RABEPRAZOLE SODIUM 20MG		景德		14.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.6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:12.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.8元(16.0×80%=12.8,"衛采"PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG/BC22782100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.8元("邁蘭"RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN 20MG/BC26396100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057261100之健保支付價為14.6元。	104/02/01

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
222	BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN 20MG	RABEPRAZOLE SODIUM 20MG		邁蘭		12.8	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。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12.8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:14.4元("信東生技"RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG/AC58203100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:12.8元(16.0×0.8=12.8,"衛采"PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG/BC22782100); (4) 廠商建議價格:14.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒12.8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:12.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.8元(16.0×80%=12.8,"衛采"PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG/BC22782100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.4元("信東生技"RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG/AC58203100)】; (2) 劑型別基本價: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12.8元。	104/02/01
223	BC22016100	KYTRIL 1MG F.C.TABLETS	GRANISETRON (HCL) 1MG		羅氏		244	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒244.0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:195.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:195.0元(244.0×80%=195.0,"羅氏"KYTRIL 1MG F.C.TABLETS/B022016100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:200.0元("南光"SETRON F.C. TABLETS 1MG/AC55953100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022016100之健保支付價為244.0元。	104/02/01
224	BC24785221	ALOXI SOLUTION FOR INJECTION	PALONOSETRON 0.05MG/ML	5ML	和聯生技		947	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支947.0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:757.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:757.0元(947.0×80%=757.0,"和聯生技"ALOXI SOLUTION FOR INJECTION/B024785221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024785221之健保支付價為947.0元。	104/02/01
225	BC23462129	FORLAX 10GM	POLYETHYLENE GLYCOL 4000 10GM	10GM	海喬		6.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每包6.8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:5.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.4元(6.8×80%=5.4,"海喬"FORLAX 10GM/B023462129);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項B023462129之健保支付價為6.8元。	104/02/01
226	BC23349116	SMECTA.POWDER FOR ORAL SUSPENSION	DIOCTAHEDRAL SMECTITE (=DIOSMECTITE) 3GM	3GM	海喬		6.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每*6.4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:5.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.1元(6.4×80%=5.1,"海喬"SMECTA.POWDER FOR ORAL SUSPENSION/B023349116);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023349116之健保支付價為6.4元。	104/02/01

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	BC24926355	PENTASA ENEMAS 1G/100ML	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 10MG/ML	100ML	輝凌		107	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶107.0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:85.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:85.0元(107.0×80%=85.0,"輝凌"PENTASA ENEMAS 1G/100ML/B024926355); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024926355之健保支付價為107.0元。	104/02/01
228	BC22342100	PENTASA PROLONGED-RELEASE TABLETS 500MG	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 500MG		輝凌		10.7	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.7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:8.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.5元(10.7×80%=8.5,"輝凌"PENTASA SLOW-RELEASE TABLETS 500MG/B022342100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022342100之健保支付價為10.7元。	104/02/01
229	BC24961109	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 1G	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 1GM	1GM	輝凌		22.7	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每包22.7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:18.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.1元(22.7×80%=18.1,"輝凌"PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 1G/B024961109); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024961109之健保支付價為22.7元。	104/02/01
230	BC24962112	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 2G	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 2GM	2GM	輝凌		41.3	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PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每包41.3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:33.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.0元(41.3×80%=33.0,"輝凌"PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 2G/B024962112); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024962112之健保支付價為41.3元。	104/02/01
231	BC21083500	ASACOL SUPPOSITORIES	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 500MG		科懋		25.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.6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:20.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.4元(25.6×80%=20.4,"科懋生物科技"ASACOL SUPPOSITORIES/B021083500); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:"科懋生物科技"ASACOL SUPPOSITORIES/B021083500】; (2) 劑型別基本價:5.0元; (3) 原品項B021083500之健保支付價為25.6元。	104/02/01
232	BC26109100	GLUCOVANCE 500MG/2.5MG FILM-COATED TABLETS	METFORMIN HCL 500MG/GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 2.5MG		臺灣默克		2.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.4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:2.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.4元(3.01×80%=2.4,"友華生技"GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG/AC46733100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.01元("友華生技"GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG/AC46733100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026109100之健保支付價為2.35元。	104/02/01

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
233	BC26110100	GLUCOVANCE 500MG/5MG FILM- COATED TABLETS	METFORMIN HCL 500MG/GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		臺灣默克		2.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.4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:2.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.4元(3.01×80%=2.4,"友華生技"GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG/AC46733100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.01元("友華生技"GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG/AC46733100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026110100之健保支付價為2.35元。	104/02/01
234	AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	GLICLAZIDE 30MG		信東		2.39	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 + DMF【編號(25)0748】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.39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:2.39元【A.同成分規格最高價藥品之90%:2.39元(2.66×90%=2.39,"新加坡商施維雅"DIAMICRON MR TAB./B023503100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:2.43元("艾威群"GLICLAZIDE "ALVOGEN" MR TABLETS/AB57997100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC48089100之健保支付價為2.3元。	104/02/01
235	AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	GLICLAZIDE 30MG		壽元		2.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.2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:2.12元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.12元(2.66×80%=2.12,"新加坡商施維雅"DIAMICRON MR TAB./B023503100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.24元("衛達"DAYCOSE M.R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"/AC49114100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A048510100之健保支付價為2.2元。	104/02/01
236	AC46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	GLICLAZIDE 30MG		萬菱		2.12	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。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2.12元 (1) 同規格一般學名藥最低價:2.43元("艾威群"GLICLAZIDE "ALVOGEN" MR TABLETS/AB57997100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:2.2元("壽元"DICRON MR TABLETS 30MG/A048510100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:2.12元(2.66×0.8=2.12,"施維雅"DIAMICRON MR TAB./B023503100); (4) 廠商建議價格:2.24元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒2.12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:2.12元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.12元(2.66×80%=2.12,"施維雅"DIAMICRON MR TAB./B023503100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.24元("衛達"DAYCOSE M.R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"/AC49114100)】; (2) 劑型別基本價: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2.12元。	104/02/01

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
237	BC22671100	AMARYL 2.0 TABLETS	GLIMEPIRIDE 2MG		賽諾菲		4.06	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.06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,"生達"GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"(30粒/鋁箔盒裝)/AA46640100);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) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022671100之健保支付價為4.06元。	104/02/01
238	AC48560100	Amaride Tablets	GLIMEPIRIDE 2MG		壽元		3.27	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.27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,"生達"GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"(30粒/鋁箔盒裝)/AA46640100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.44元("新瑞生物"GLIMEPINE TABLETS 2MG/AC57845100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A048560100之健保支付價為3.27元。	104/02/01
239	KC00914216	VICTOZA	LIRAGLUTIDE 6MG/ML	3ML	臺灣諾和諾德		1805	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1805.0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:1444.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1444.0元(1805.0×80%=1444.0,"臺灣諾和諾德"VICTOZA/K000914216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000914216之健保支付價為1805.0元。	104/02/01
240	AB47532100	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS	METFORMIN HCL 500MG		壽元		1.81	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 + DMF【編號(20)0156-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.81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:1.8元【A.同成分規格最高價藥品之90%:1.8元(2.0×90%=1.8,"培力"GLUCOMIN X.R. TABLETS 500MG "P.L."/AB48484100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:1.8元("正和"C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."/AB48130100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A047532100之健保支付價為1.81元。	104/02/01

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
241	AC58388100	GLUTON F.C. TABLETS	MIGLITOL 50MG		永信		4.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年7月2日部授食字第1030011052號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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"DIABAN TABLETS 50 MG "C.H."/AB50084100)】; (2) 劑型別基本價: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。	104/02/01
242	BC23244100	STARLIX FILM-COATED TAB. 60MG	NATEGLINIDE 60MG		台灣諾華		4.03	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.03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:3.22元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.22元(4.03×80%=3.22,"生達"NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"/AC47129100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.03元("生達"NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"/AC47129100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023244100之健保支付價為4.03元。	104/02/01
243	BC23245100	STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG	NATEGLINIDE 120MG		台灣諾華		4.84	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.84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:3.87元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.87元(4.84×80%=3.87,"台灣諾華"STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG/B023245100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.42元("正和新營廠"NETCOSE F.C. TABLETS 120MG "C.H."/AC47266100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023245100之健保支付價為4.84元。	104/02/01
244	AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG "P.L." (30粒/鋁箔盒裝)	PIOGLITAZONE 15MG		培力		18.1	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 + DMF【編號DMF(20)0271】+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18.1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:18.1元【A.同成分規格最高價藥品之100%:18.1元(18.1×100%=18.1,"中化"GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁箔盒裝)/AA57769100);B.同成分規格A級品項之最低價:18.1元("中化"GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁箔盒裝)/AA57769100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AB49500100之健保支付價為17.5元。	104/02/01

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
245	BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	PIOGLITAZONE 15MG		臺灣武田		18.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒18.1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:14.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.4元(18.1×80%=14.4,"中化新豐工廠"GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁箔盒裝)/AA57769100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.5元("正和新營廠"DIAZONE TABLETS 15MG "C.H"/AC48602100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023207100之健保支付價為18.1元。	104/02/01
246	AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG " P.L." (30粒/鋁箔盒裝)	PIOGLITAZONE 30MG		培力		27	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 + DMF【編號(20)0271】+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27.0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:27.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:27.0元(27.0×100%=27.0,"生達"PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(30粒/鋁箔盒裝)/AA48007100);B.同成分規格A級品項之最低價:27.0元("生達"PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(30粒/鋁箔盒裝)/AA48007100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AB49116100之健保支付價為24.1元。	104/02/01
247	BC23206100	ACTOS TAB. 30MG	PIOGLITAZONE 30MG		臺灣武田		27	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒27.0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:19.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.6元(27.0×80%=21.6,"生達"PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(30粒/鋁箔盒裝)/AA48007100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.5元("永信"GLUTAZONE TABLETS 30MG/AC48333100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元 (3) 原品項B023206100之健保支付價為27.0元。	104/02/01
248	AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	PIOGLITAZONE 30MG	MG	世強		19.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒19.5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:19.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.6元(27.0×80%=21.6,"生達"PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(30粒/鋁箔盒裝)/AA48007100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.5元("永信"GLUTAZONE TABLETS 30MG/AC48333100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A048753100之健保支付價為18.5元。	104/02/01
249	AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	PIOGLITAZONE 30MG		健喬信元		19.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒19.5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:19.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.6元(27.0×80%=21.6,"生達"PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(30粒/鋁箔盒裝)/AA48007100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.5元("永信"Glutazone Tablets 30mg/AC48333100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A049085100之健保支付價為19.5元。	104/02/01

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
250	BC24839100	ACTOSMET 15/850MG FILM COATED TABLETS	METFORMIN HCL 850MG/PIOGLITAZONE 15MG		臺灣武田		16.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒16.2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:12.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.9元(16.2×80%=12.9,"永信"DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG SHIN"/AC57799100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:16.2元("永信"DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG SHIN"/AC57799100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024839100之健保支付價為16.2元。	104/02/01
251	BC22641100	NOVONORM 1MG TABLETS	REPAGLINIDE 1MG		臺灣諾和諾德		3.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.8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:3.04元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.04元(3.8×80%=3.04,"生達"RELINIDE TABLETS 1MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)(120粒/鋁箔盒裝)/AA49061100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.04元("永勝"Tansin Tablets 1mg "EVEREST" /AC48660100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022641100之健保支付價為3.8元。	104/02/01
252	BC26213100	REPAGLINID JUBILANT TABLET 1MG	REPAGLINIDE 1MG		振利		3.04	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.04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:3.04元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.04元(3.8×80%=3.04,"生達"RELINIDE TABLETS 1MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)(120粒/鋁箔盒裝)/AA49061100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.04元("永勝"TANSIN TABLETS 1MG "EVEREST" /AC48660100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026213100之健保支付價為2.91元。	104/02/01
253	BC26269100	REPAGLINID JUBILANT TABLETS 2MG	REPAGLINIDE 2MG		振利		4.21	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.21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:3.44元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.44元(4.3×80%=3.44,"優生"SUPERNIDE TABLETS 2MG "YUSHENG" /AB49532100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.21元("生達"RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)/AB57327100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026269100之健保支付價為4.21元。	104/02/01
254	BC24780100	AVANDIA F.C. TABLET 4MG "SPAIN"	ROSIGLITAZONE (MALEATE) 4MG		荷商葛蘭素史克		28.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.4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:22.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.7元(28.4×80%=22.7,"荷商葛蘭素史克"AVANDIA F.C 4MG TAB./B024780100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:23.8元("瑞安"ROSITAL F.C. TABLETS 4MG/AC55011100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024780100之健保支付價為28.4元。	104/02/01

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
255	BC24459100	AVANDAMET F.C.TABLETS 2MG/500MG "SPAIN"	METFORMIN HCL 500MG/ROSIGLITAZO NE (MALEATE) 2MG		荷商葛蘭 素史克		14.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.2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:11.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.3元(14.2×80%=11.3,"荷商葛蘭素史克"AVANDAMET F.C.TABLETS 2MG/500MG/B024459100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024459100之健保支付價為14.2元。	104/02/01
256	BC22932100	PLAVIX FILM-COATED TABLETS 75MG	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		賽諾菲		51	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒51.0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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA48730100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.8元("永勝"COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"/AC49224100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022932100之健保支付價為51.0元。	104/02/01
257	AC55428100	PROGREL F.C. TABLETS 75 MG	75MG		壽元		40.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒40.8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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA48730100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.8元("永勝"COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"/AC49224100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A055428100之健保支付價為36.3元。	104/02/01
258	BC25114100	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG FILM- COATED TABLETS	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		台灣諾華		40.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒40.8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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA48730100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.8元("永勝"COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"/AC49224100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025114100之健保支付價為36.3元。	104/02/01
259	BC24863100	CLOPIDOGREL WINTHROP FILM- COATED TABLETS	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		溫莎		40.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒40.8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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA48730100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.8元("永勝"COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"/AC49224100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024863100之健保支付價為40.7元。	104/02/01

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
260	BC26190100	CLOPIDOGREL-TEVA 75MG FILM-COATED TABLETS	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		艾維斯		40.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒40.8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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA48730100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.8元("永勝"COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"/AC49224100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026190100之健保支付價為36.3元。	104/02/01
261	BC26335100	TORPIDO FILM COATED TABLETS 75MG	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		若草		40.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒40.8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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA48730100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.8元("永勝"COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"/AC49224100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026335100之健保支付價為36.3元。	104/02/01
262	BC25326100	COPLAVIX FILM COATED TABLETS 75MG/100MG	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG/ACETYLSALICY LIC ACID 100MG		賽諾菲		42.7	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒42.7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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"健維"THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA48730100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.8元("永勝"COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"/AC49224100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025326100之健保支付價為42.7元。	104/02/01
263	BC22177203	CLEXANE INJECTION	ENOXAPARIN SODIUM 100MG/ML	0.2ML	賽諾菲		130	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支130.0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:104.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:104.0元(130.0×80%=104.0,"賽諾菲"CLEXANE INJECTION/B022177203); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022177203之健保支付價為130.0元。	104/02/01
264	BC22354280	CLEXANE INJECTION	ENOXAPARIN SODIUM 100MG/ML	600M CL	賽諾菲		156	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支156.0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:124.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:124.0元(156.0×80%=124.0,"賽諾菲"CLEXANE INJECTION/B022354280); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022354280之健保支付價為156.0元。	104/02/01

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
265	BC23459229	INTEGRILIN INJECTION 2MG/ML	EPTIFIBATIDE 2MG/ML	10ML	美商默沙東		1026	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1026.0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:820.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:820.0元(1026.0×80%=820.0,"美商默沙東"INTEGRILIN INJECTION 2MG/ML/B023459229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023459229之健保支付價為1026.0元。	104/02/01
266	BC23468255	INTEGRILIN INJECTION 0.75MG/ML	EPTIFIBATIDE 0.75MG/ML	100ML	美商默沙東		3441	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3441.0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:2752.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2752.0元(3441.0×80%=2752.0,"美商默沙東"INTEGRILIN INJECTION 0.75MG/ML/B023468255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項B023468255之健保支付價為3441.0元。	104/02/01
267	BC22790238	INNOHEP INJ. 10000 ANTI-XA IU/ML IN VIALS	TINZAPARIN SODIUM 10000IU/ML	20KIU	禾利行		374	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支374.0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:299.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:299.0元(374.0×80%=299.0,"禾利行"INNOHEP INJ. 10000 ANTI-XA IU/ML IN VIALS/B022790238);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022790238之健保支付價為374.0元。	104/02/01
268	KC00913277	"TBSF" PROTHROMBIN COMPLEX CONCENTRATE	FACTOR IX 500IU/FACTOR II 500IU/FACTOR X 500IU	500IU	台灣血液		4586	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4586.0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:3668.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3668.0元(4586.0×80%=3668.0,"台灣血液""TBSF" PROTHROMBIN COMPLEX CONCENTRATE/K000913277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000913277之健保支付價為4586.0元。	104/02/01
269	KC00878248	NOVOSEVEN RT	EPTACOG ALFA 50KIU	50KIU	臺灣諾和諾德		26824	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支26824.0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:21459.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21459.0元(26824.0×80%=21459.0,"臺灣諾和諾德"NOVOSEVEN RT/K000878248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000878248之健保支付價為26824.0元。	104/02/01

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
270	BC25414221	SUCROFER INJECTION	20MG/ML	5ML	安強		77	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支77.0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:65.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:65.0元(82.0×80%=65.0,"南光"FE-BACK INJECTION 2% "N.K."/AC45362221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:82.0元("南光"FE-BACK INJECTION 2% "N.K."/AC45362221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025414221之健保支付價為77.0元。	104/02/01
271	BC24519277	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	SOYBEAN OIL REFINED 60MG/ML/FISH-OIL 30MG/ML/TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN 60MG/ML/OLIVE OIL 50MG/ML	500ML	費森尤斯卡比		352	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支352.0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:285.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:285.0元(357.0×80%=285.0,"臺灣柏朗"LIPOPLUS 20%/B024919277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024519277之健保支付價為352.0元。	104/02/01
272	BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	POLY(O-2 HYDROXYETHYL)STARCH MOLAR SUBS 0.38-0.45 AVERAGE MOLECULAR WEIGHT 1300000 60MG/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	費森尤斯卡比		251	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支251.0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:200.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:200.0元(251.0×80%=200.0,"中化新豐製"TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION/AC55419277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:251.0元("中化新豐製"TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION/AC55419277)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024260277之健保支付價為251.0元。	104/02/01
273	BC25091277	VOLULYTE 6% SOLUTION FOR INFUSION	60MG/ML	500ML	費森尤斯卡比		251	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支251.0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:200.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:200.0元(251.0×80%=200.0,"中化新豐製"TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION/AC55419277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:251.0元("中化新豐製"TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION/AC55419277)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B025091277之健保支付價為251.0元。	104/02/01
274	BC25629277	TETRAHES 6% INTRAVENOUS INFUSION	HYDROXYETHYL STARCH 130/0.4 60MG/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	安強		247	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支247.0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:200.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:200.0元(251.0×80%=200.0,"中化新豐製"TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION/AC55419277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:251.0元("中化新豐製"TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION/AC55419277)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B025629277之健保支付價為247.0元。	104/02/01

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
275	AC58348255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"	POTASSIUM CHLORIDE 100MEQ/L	100ML	永豐		27.5	<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。</p> <p>3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支27.5元。</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:27.5元("信東"0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52551277);</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×80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:31.5元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支22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:22元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22元(27.5*80%=22元"信東"0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52551277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.5元("信東"0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52551277)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:22.0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支27.5元。</p>	104/02/01
276	AC58359248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	POTASSIUM CHLORIDE 400MEQ/L	50ML	永豐		27.5	<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。</p> <p>3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支27.5元。</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:27.5元("信東"0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52544277);</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×80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:45元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支22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:22元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22元(27.5*80%=22元"信東"0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52544277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.5元("信東"0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52544277)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:15.0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支27.5元。</p>	104/02/01

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
277	AC58359255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	POTASSIUM CHLORIDE 400MEQ/L	100ML	永豐		27.5	<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。</p> <p>3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支27.5元。</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:27.5元("信東"1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"/AC58248255);</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×80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:49元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支22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:22元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22元(27.5*80%=22元"信東"1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"/AC58248255); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.5元("信東"1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"/AC58248255)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:22.0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支27.5元。</p>	104/02/01
278	AC58362255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 300MEQ/L "YF"	POTASSIUM CHLORIDE 300MEQ/L	100ML	永豐		27.5	<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。</p> <p>3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支27.5元。</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:27.5元("信東"1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"/AC58248255);</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×80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:41.5元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支22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:22元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22元(27.5*80%=22元"信東"1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"/AC58248255); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.5元("信東"1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"/AC58248255)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:22.0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支27.5元。</p>	104/02/01

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
279	AC58363248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"	POTASSIUM CHLORIDE 200MEQ/L	50ML	永豐		27.5	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。 3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支27.5元。 (1) 同規格一般學名藥最低價:27.5元("信東"0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52551277); (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:31.5元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支22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:22元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22元(27.5*80%=22元"信東"0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52551277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.5元("信東"0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52551277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支27.5元。	104/02/01
280	AC58363255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"	POTASSIUM CHLORIDE 200MEQ/L	100ML	永豐		27.5	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。 3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支27.5元。 (1) 同規格一般學名藥最低價:27.5元("信東"0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52544277); (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:36元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支22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:22元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22元(27.5*80%=22元"信東"0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52544277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.5元("信東"0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC" /AC52544277)】; (2) 劑型別基本價:22.0元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支27.5元。	104/02/01
281	BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE MONOHYDRATE 67.6MG/ML/SOYBEAN OIL 35MG/ML/AMINO ACID 24MG/ML/ALANINE L- 3.3MG/ML/ARGININE L- 2.4MG/ML/LYSINE L- HCL 2.4MG/ML	1.44L (LITE R)	費森尤斯卡比		948	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支948.0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:606.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:761.0元(952.0×80%=761.0,"費森尤斯卡比"KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量900Kcal)/B0237102EQ); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:606.0元("百特" "BAXTER" OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依仿單含熱量610KCAL)/BC24679209)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0237092EP之健保支付價為948.0元。	104/02/01

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
282	BC237102EQ	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE MONOHYDRATE 97MG/ML/SOYBEAN OIL 39MG/ML/AMINO ACID 33MG/ML/ALANINE L- 4.7MG/ML/ARGININE L- 3.3MG/ML/LYSINE L- HCL 2.6MG/ML	1.026L (LITE R)	費森尤斯卡比		952	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支952.0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:606.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:761.0元(952.0×80%=761.0,"費森尤斯卡比"KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量900Kcal)/B0237102EQ);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:606.0元("百特" "BAXTER" OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依仿單含熱量610KCAL)/BC24679209)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0237102EQ之健保支付價為952.0元。	104/02/01
283	BC24679209	"BAXTER" OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依仿單含熱量610KCAL)	GLUCOSE 200MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 2.45MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.73MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 2.98MG/ML/ALANINE L- 11.38MG/ML	1L (LITE R)	百特		606	1.本品項之藥品分類:學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋606.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:525.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:525.0元(893/830×80%×610KCAL=525,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量830KCAL)/B0243382FE);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無(2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024679209之健保支付價為606.0元。	104/02/01
284	BC24679210	"BAXTER" OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量910KCAL)	GLUCOSE 200MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 2.45MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.73MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 2.98MG/ML/ALANINE L- 11.38MG/ML	1.5L (LITE R)	百特		849	1.本品項之藥品分類:學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋849.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:783.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:783.0元(893/830×80%×910KCAL=783,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量830KCAL)/B0243382FE);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無(2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024679210之健保支付價為849.0元。	104/02/01

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
285	BC251502FN	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE (MONOHYDRATE) 130MG/ML/SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 3.4MG/ML/CALCIUM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.56MG/ML/SOYBEAN OIL 60MG/ML/FISH-OIL 30MG/ML/ALANINE 14MG/ML	1.448L (LITE R)	費森尤斯卡比		834	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支834.0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:606.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:761.0元(952.0×80%=761.0,"費森尤斯卡比"KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量900Kcal)/B0237102EQ);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:606.0元("百特" "BAXTER" OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依仿單含熱量610KCAL)/BC24679209)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0251502FN之健保支付價為834.0元。	104/02/01
286	BC237092ES	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE MONOHYDRATE 67.6MG/ML/SOYBEAN OIL 35MG/ML/AMINO ACID 24MG/ML/ALANINE L- 3.3MG/ML/ARGININE L- 2.4MG/ML/LYSINE L- HCL 2.4MG/ML	1.92L (LITE R)	費森尤斯卡比		1374	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1374.0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:874.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1120.0元(1400.0×80%=1120.0,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1300Kcal)/B0243382FF);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:874.0元("百特"OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1015KCAL)/BC24271209)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0237092ES之健保支付價為1374.0元。	104/02/01
287	BC237102ER	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE MONOHYDRATE 97MG/ML/SOYBEAN OIL 39MG/ML/AMINO ACID 33MG/ML/ALANINE L- 4.7MG/ML/ARGININE L- 3.3MG/ML/LYSINE L- HCL 2.6MG/ML	1.54L (LITE R)	費森尤斯卡比		1239	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1239.0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:874.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1120.0元(1400.0×80%=1120.0,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1300Kcal)/B0243382FF);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:874.0元("百特"OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1015KCAL)/BC24271209)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0237102ER之健保支付價為1239.0元。	104/02/01
288	BC24270209	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1200KCAL)	GLUCOSE 400MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 6.12MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.74MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.47MG/ML/ALANINE L- 20.7MG/ML	1L (LITE R)	百特		1033	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支1033.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:1270.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:1033.0元(1400/1300×80%×1200 KCAL =1033,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(1300KCAL)/B0243382FF);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024270209之健保支付價為924.0元。	104/02/01

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
289	BC24271209	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1015KCAL)	GLUCOSE 300MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 6.12MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.74MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.47MG/ML/ALANINE L- 17.6MG/ML	1L (LITE R)	百特		874	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支874.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:874.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:874.0元(1400/1300×80%×1015KCAL =874,"費森尤斯卡比"KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1400KCAL)/B0243382FF); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】(2)劑型別基本價:25.0元。; (3) 原品項B024271209之健保支付價為847.0元。	104/02/01
290	BC24679212	"BAXTER" OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1215KCAL)	GLUCOSE 200MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 2.45MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.73MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 2.98MG/ML/ALANINE L- 11.38MG/ML	2L (LITE R)	百特		1183	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋1046.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:1046.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:1046.0元(1400/1300×80%×1215 KCAL =1046,"費森尤斯卡比"KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1400KCAL)/B0243382FF); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】(2)劑型別基本價:25.0元。; (3) 原品項B024679212之健保支付價為1183.0元。	104/02/01
291	BC251502FF	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE (MONOHYDRATE) 130MG/ML/SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 3.4MG/ML/CALCIUM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.56MG/ML/SOYBEAN OIL 60MG/ML/FISH-OIL 30MG/ML/ALANINE 14MG/ML	1.904L (LITE R)	費森尤斯卡比		1095	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1095.0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:874.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1120.0元(1400.0×80%=1120.0,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1300Kcal)/B0243382FF); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:874.0元("百特"OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1015KCAL)/BC24271209)】; (2)劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0251502FF之健保支付價為1095.0元。	104/02/01

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
292	BC252032FB	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE (MONOHYDRATE) 420MG/ML/SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 3.4MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.56MG/ML/SOYBEAN OIL 60MG/ML/FISH-OIL 30MG/ML	986ML	費森尤斯卡比		946	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支946.0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:874.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1120.0元(1400.0×80%=1120.0,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1300Kcal)/B0243382FF);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:874.0元("百特"OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1015KCAL)/BC24271209)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0252032FB之健保支付價為946.0元。	104/02/01
293	BC237102ET	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE MONOHYDRATE 97MG/ML/SOYBEAN OIL 39MG/ML/AMINO ACID 33MG/ML/ALANINE L- 4.7MG/ML/ARGININE L- 3.3MG/ML/LYSINE L- HCL 2.6MG/ML	2.053L (LITE R)	費森尤斯卡比		1379	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1379.0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:1273.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1322.0元(1653.0×80%=1322.0,"臺灣柏朗"NUTRIFLEX LIPID PLUS1875ML(依仿單含熱量1900Kcal)/B0249002BH);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1273.0元("百特"OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1525KCAL)/BC24271210)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0237102ET之健保支付價為1379.0元。	104/02/01
294	BC24270210	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1800KCAL)	GLUCOSE 400MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 6.12MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.74MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.47MG/ML/ALANINE L- 20.7MG/ML	1.5L (LITE R)	百特		1415	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支1415.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:1252.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:1252.0元(1653/1900×80%×1800 KCAL =1252,"柏朗"NUTRIFLEX LIPID PLUS1875ML(依仿單含熱量1900KCAL)/B0249002BH);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024270210之健保支付價為1415.0元。	104/02/01

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
295	BC24271210	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1525KCAL)	GLUCOSE 300MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 6.12MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.74MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.47MG/ML/ALANINE L- 17.6MG/ML	1.5L (LITER)	百特		1273	1.本品項之藥品分類:學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每袋1273.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:1270.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:1061.0元(1653/1900×80%×1525KCAL=1061,"臺灣柏朗"NUTRIFLEX LIPID PLUS1875ML(依仿單含熱量1900KCAL)/B0249002BH);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元。(3) 原品項B024271210之健保支付價為1273.0元。	104/02/01
296	BC24313212	OLICLINOMEL N5-800E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1825KCAL)	GLUCOSE 250MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 6.12MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.74MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.47MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 1.12MG/ML/GLUCOSE MONOHYDRATE 275MG/ML	2L (LITER)	百特		1581	1.本品項之藥品分類:學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每袋1581.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:1270.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:1270.0元(1653/1900×80%×1825KCAL=1270,"臺灣柏朗"NUTRIFLEX LIPID PLUS1875ML(依仿單含熱量1900KCAL)/B0249002BH);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024313212之健保支付價為1581.0元。	104/02/01
297	BC252032FC	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE (MONOHYDRATE) 420MG/ML/SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 3.4MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.56MG/ML/SOYBEAN OIL 60MG/ML/FISH-OIL 30MG/ML	1.477L (LITER)	費森尤斯卡比		1307	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1307.0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:1273.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1322.0元(1653.0×80%=1322.0,"臺灣柏朗"NUTRIFLEX LIPID PLUS1875ML(依仿單含熱量1900Kcal)/B0249002BH);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1273.0元("百特"OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1525KCAL)/BC24271210)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0252032FC之健保支付價為1307.0元。	104/02/01

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	BC24270212	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量2400KCAL)	GLUCOSE 400MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 6.12MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.74MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.47MG/ML/ALANINE L- 20.7MG/ML	2L (LITE R)	百特		1962	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1962.0元 (1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:1663.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:1663.0元(1819/2100×80%×2400 KCAL =1663,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量2100KCAL)/B0243292FD);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024270212之健保支付價為1962.0元。	104/02/01
299	BC24271212	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量2030KCAL)	GLUCOSE 300MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 6.12MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.74MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 1.12MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.47MG/ML/ALANINE L- 17.6MG/ML	2L (LITE R)	百特		1697	1.本品項之藥品分類:學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每袋1697.0元(1) 同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算,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:1406.0元【A.同分組每單位藥品熱量之單價最高價藥品之80%再進行總熱量換算:1406.0元(1819/2100×80%×2030KCAL =1406,"費森尤斯卡比"STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量2100KCAL)/B0243292FD);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元。(3) 原品項B024271212之健保支付價為1697.0元。	104/02/01
300	BC252032FD	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE (MONOHYDRATE) 420MG/ML/SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 3.4MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.56MG/ML/SOYBEAN OIL 60MG/ML/FISH-OIL 30MG/ML	1.97L (LITE R)	費森尤斯卡比		1892	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1892.0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:1569.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1569.0元(1962.0×80%=1569.0,"百特"OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量2400KCAL)/B024270212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1697.0元("百特"OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量2030KCAL)/BC24271212)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0252032FD之健保支付價為1892.0元。	104/02/01

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
301	BC252032BJ	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE (MONOHYDRATE) 420MG/ML/SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 3.4MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 4.48MG/ML/CALCIUM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.56MG/ML/SOYBEAN OIL 60MG/ML/FISH-OIL 30MG/ML	2.463L (LITE R)	費森尤斯 卡比		2367	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2367.0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:1936.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1936.0元(2421.0×80%=1936.0,"臺灣柏朗"NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 2500ML(依仿單含熱量2950Kcal)/B024901214);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B0252032BJ之健保支付價為2367.0元。	104/02/01
302	BC25224100	MULTAQ 400MG FILM-COATED TABLETS	DRONEDARONE 400MG		賽諾菲		61	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒61.0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:48.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:48.8元(61.0×80%=48.8,"賽諾菲"MULTAQ 400MG FILM-COATED TABLETS/B025224100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025224100之健保支付價為61.0元。	104/02/01
303	BC21128229	PRIMACOR I.V. INJECTION	MILRINONE 1MG/ML	10ML	賽諾菲		389	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支389.0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:311.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:311.0元(389.0×80%=311.0,"賽諾菲"PRIMACOR I.V. INJECTION/B021128229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B021128229之健保支付價為389.0元。	104/02/01
304	BC23179100	DETANTOL R.F.C TAB. 3MG	BUNAZOSIN HYDROCHLORIDE 3MG		衛采		8.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.9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:7.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.1元(8.9×80%=7.1,"衛采"DETANTOL R.F.C TAB. 3MG/B023179100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023179100之健保支付價為8.9元。	104/02/01
305	AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.5MG		健喬信元 醫藥		2.67	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.67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%:2.44元(3.06×80%=2.44,"施維雅"NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG/B022387100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.73元("生達"INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"/AB47372100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A048122100之健保支付價為2.67元。	104/02/01

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
306	AC43161500	ALCOS-ANAL SUPPOSITORIES	CHLORCARVACROL 0.7MG/THESTIT(=POLIDOCANOL) 20MG/SODIUM OLETATE 200MG		育新		5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每錠5.0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:3.84元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.84元(4.81×80%=3.84,"育新"ALCOS-ANAL SUPPOSITORIES/A043161500);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:5.0元; (3) 原品項A043161500之健保支付價為4.81元。	104/02/01
307	AC46045100	LACIPIL TABLETS 2MG	LACIDIPINE 2MG		荷商葛蘭素史克		6.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6.5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:5.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.2元(6.5×80%=5.2,"葛蘭素史克藥廠" LACIPIL TABLETS 2MG/A046045100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A046045100之健保支付價為6.5元。	104/02/01
308	AC46046100	LACIPIL TABLETS 4MG	LACIDIPINE 4MG		荷商葛蘭素史克		8.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.7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:6.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.9元(8.7×80%=6.9,"葛蘭素史克藥廠" LACIPIL TABLETS 4MG/A046046100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:7.2元("得際" LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)/AC52616100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A046046100之健保支付價為8.7元。	104/02/01
309	BC23293100	ZANIDIP F.C TAB. 10MG	LERCANIDIPINE 10MG		友華生技		9.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.5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:7.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.6元(9.5×80%=7.6,"友華"ZANIDIP F.C TAB. 10MG/B023293100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.5元("中化" MICAPINE F.C. TABLETS 10MG/AC56780100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023293100之健保支付價為9.5元。	104/02/01
310	BC26415100	LERCANIDIPINE MYLAN 10MG	LERCANIDIPINE 10MG		邁蘭		7.6	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。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6.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:6.2元("永和生" STERPINE F.C. TABLETS 10 MG/A050258100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:8.5元("榮洋" LERPINE F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPINE)/A049307100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:7.6元(9.5×0.8=7.6,"友華生技"ZANIDIP F.C TAB. 10MG/BC23293100); (4) 廠商建議價格:8.5元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒7.6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:7.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.6元(9.5×80%=7.6,"友華生技"ZANIDIP F.C TAB. 10MG/BC23293100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.5元("中化新豐工廠" MICAPINE F.C. TABLETS 10MG/AC56780100)】; (2) 劑型別基本價: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7.6元。	104/02/01

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
311	BC23128100	BLOPRESS TAB. 8MG	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG		臺灣武田		10.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.9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:8.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.7元(10.9×80%=8.7,"臺灣武田"BLOPRESS TAB. 8MG/B023128100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.7元("健喬信元"CANDIS TABLETS 8MG/AC58268100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023128100之健保支付價為10.9元。	104/02/01
312	BC24646100	BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG TABLETS	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG/HYDROCHLOROT HIAZIDE 12.5MG		臺灣武田		10.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.9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:8.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.7元(10.9×80%=8.7,"臺灣武田"BLOPRESS TAB. 8MG/B023128100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.7元("健喬信元"CANDIS TABLETS 8MG/AC58268100)】 (2) 劑型別基本價:1.5元 (3) 原品項B024646100之健保支付價為10.9元。	104/02/01
313	BC25095100	BLOPRESS TABLETS 16 MG	CANDESARTAN CILEXETIL 16MG		臺灣武田		15.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.4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:12.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.3元(15.4×80%=12.3,"臺灣武田"BLOPRESS TABLETS 16 MG/B025095100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025095100之健保支付價為15.4元。	104/02/01
314	BC24592100	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS	CANDESARTAN CILEXETIL 16MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 12.5MG		臺灣武田		15.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.4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:12.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.3元(15.4×80%=12.3,"臺灣武田"BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS/B024592100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024592100之健保支付價為15.4元。	104/02/01
315	AC49516100	FELOEN EXTENDED- RELEASE FILM- COATED TABLETS	ENALAPRIL MALEATE 5MG/FELODIPINE 5MG		健喬信元 醫藥		6.3	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PIC/S GMP。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6.3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:5.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.0元(6.3×80%=5.0,"健喬信元"FELOEN EXTENDED-RELEASE FILM-COATED TABLETS/A049516100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A049516100之健保支付價為6.3元。	104/02/01

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
316	AC43950100	TANATRIL TAB. 5MG	IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE 5MG		田邊		8.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.7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:6.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.9元(8.7×80%=6.9,"台灣田邊新竹廠" TANATRIL TAB. 5MG/A043950100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A043950100之健保支付價為8.7元。	104/02/01
317	AC43951100	TANATRIL TAB. 10MG	IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE 10MG		田邊		10.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.2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:8.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.1元(10.2×80%=8.1,"台灣田邊新竹廠" TANATRIL TAB. 10MG/A043951100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A043951100之健保支付價為10.2元。	104/02/01
318	BC25184100	IRBESARTAN WINTHROP FILM- COATED TABLETS 150MG	IRBESARTAN 150MG		溫莎		8.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.4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:8.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.4元(10.5×80%=8.4,"中化新豐" IBESAA F.C. TABLETS 150MG/AA56689100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("育生" APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)/AC58169100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025184100之健保支付價為8.4元。	104/02/01
319	BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG FILM- COATED TABLETS	IRBESARTAN 150MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG		賽諾菲		8.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.4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:8.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.4元(10.5×80%=8.4,"中化新豐" IBESAA F.C. TABLETS 150MG/AA56689100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("育生" APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)/AC58169100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023266100之健保支付價為8.4元。	104/02/01
320	BC25787100	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZI DE WINTHROP FILM- COATED TABLET 150MG/12.5MG	IRBESARTAN 150MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG		溫莎		8.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.4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:8.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.4元(10.5×80%=8.4,"中化新豐" IBESAA F.C. TABLETS 150MG/AA56689100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("育生" APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)/AC58169100)】 (2) 劑型別基本價:1.5元 (3) 原品項B025787100之健保支付價為8.4元。	104/02/01

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	BC26399100	IRBESARTAN 150MG+HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	IRBESARTAN 150MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG		諾華		8.4	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。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 (1) 同規格一般學名藥最低價:8.4元("健亞"BESTAN 150MG FILM-COATED TABLETS/AC58231100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:8.4元("育生"APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)/AC58169100); (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/BC22551100); (4) 廠商建議價格:8.4元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒8.4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:8.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.4元(10.5×80%=8.4,"中化新豐製"IBESAA F.C. TABLETS 150MG/AA56689100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("育生"APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)/AC58169100)】; (2) 劑型別基本價: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8.4元。	104/02/01
322	BB26409100	ALVOPREL FILM COATED TABLET 300MG	IRBESARTAN 300MG		艾威群		16.3	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 + DMF【編號(64)1080】。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14.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價:15.1元("溫莎"IRBESARTAN WINTHROP FILM-COATED TABLETS 300MG/B025185100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:15.1元("壽元"IRSAR F.C. TABLET 300MG/A057821100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:14.5元(18.2×0.8=14.5,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/B022843100); (4) 廠商建議價格:16.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒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,"中化新豐製"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:16.3元("健喬信元"IRBETAN F.C. TABLETS 300MG/AB57204100)】; (2) 劑型別基本價: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16.3元。	104/02/01
323	AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	IRBESARTAN 300MG		壽元		15.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.1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:14.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.5元(18.2×80%=14.5,"中化新豐製"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057821100之健保支付價為15.1元。	104/02/01
324	BC25185100	IRBESARTAN WINTHROP FILM- COATED TABLETS 300MG	IRBESARTAN 300MG		溫莎		15.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.1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:14.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.5元(18.2×80%=14.5,"中化新豐製"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025185100之健保支付價為15.1元。	104/02/01

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
325	BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS	IRBESARTAN 300MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5MG		賽諾菲		15.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.1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:14.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.5元(18.2×80%=14.5,"中化新豐"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023267100之健保支付價為15.1元。	104/02/01
326	BC24742100	COAPROVEL FILM-COATED TABLETS 300MG/25MG	IRBESARTAN 300MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		賽諾菲		15.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.1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:14.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.5元(18.2×80%=14.5,"中化新豐"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024742100之健保支付價為15.1元。	104/02/01
327	BC25788100	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE WINTHROP FILM-COATED TBALET 300MG/25MG	IRBESARTAN 300MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		溫莎		15.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.1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:14.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.5元(18.2×80%=14.5,"中化新豐"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元 (3) 原品項B025788100之健保支付價為15.1元。	104/02/01
328	BC26398100	IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET	IRBESARTAN 300MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		諾華		14.5	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。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14.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價:15.1元("賽諾菲"COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS/BC23267100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:15.1元("壽元"IRSAR F.C. TABLET 300MG/A057821100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:14.5元(18.2×0.8=14.5,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/B022843100); (4) 廠商建議價格:15.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒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,"中化新豐製"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100)】; (2) 劑型別基本價: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14.5元。	104/02/01

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
329	BC26400100	IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	IRBESARTAN 300MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG		諾華		14.5	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。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14.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價:15.1元("賽諾菲"COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS/BC23267100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:15.1元("壽元"IRSAR F.C. TABLET 300MG/A057821100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:14.5元(18.2×0.8=14.5,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/BC22843100); (4) 廠商建議價格:15.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒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,"中化新豐製"IBESAA F.C. TABLETS 300MG/AA57318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.1元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100)】; (2) 劑型別基本價: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14.5元。	104/02/01
330	AA48757100	HYSARTAN F.C. TABLETS 50/12.5MG(28 粒/鋁箔盒裝)	LOSARTAN POTASSIUM 50MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 12.5MG		登碩		12	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 + DMF【編號(20)0382及(64)0298】+便民包裝【28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12.0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:12.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:12.1元(12.1×100%=12.1,"默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100);B.同成分規格A級品項之最低價:12.0元("生達"LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (LOSARTAN POTASSIUM)(30粒/鋁箔盒裝)/AA46315100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC48757100之健保支付價為9.6元。	104/02/01
331	BC21914100	COZAAR F.C.TAB. 50MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		美商默沙東		12.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒12.1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:9.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.1×80%=9.6,"美商默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.3元("永信"SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG/AC45847100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021914100之健保支付價為12.1元。	104/02/01
332	BC22989100	HYZAAR F.C TAB. 50/12.5MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 12.5MG		美商默沙東		12.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒12.1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:9.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.1×80%=9.6,"美商默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.3元("永信"SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG/AC45847100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022989100之健保支付價為12.1元。	104/02/01

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
333	AC55950100	COSAR F.C. TABLETS 50 MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		壽元		9.3	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.3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:9.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.1×80%=9.6,"美商默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.3元("永信"SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG/AC45847100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A055950100之健保支付價為8.2元。	104/02/01
334	BC26321100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 50MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		振利		9.3	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PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.3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:9.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.1×80%=9.6,"美商默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.3元("永信"SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG/AC45847100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026321100之健保支付價為8.1元。	104/02/01
335	BC26391100	LOSARTAN TEVAPHARM FILM COATED TABLETS 50MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		艾維斯		9.3	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PIC/S GMP。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8.1元 (1) 同規格一般學名藥最低價:8.1元("振利"LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 50MG/B026321100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:8.2元("壽元"COSAR F.C. TABLETS 50 MG/A055950100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:9.6元(12.1×0.8=9.6,"美商默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100); (4) 廠商建議價格:9.3元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒9.3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:9.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.1×80%=9.6,"美商默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.3元("永信"SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG/AC45847100)】; (2) 劑型別基本價: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9.3元。	104/02/01
336	BC23655100	COZAAR F.C. TABLETS 100MG	LOSARTAN POTASSIUM 100MG		美商默沙東		13	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.0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:10.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.4元(13.0×80%=10.4,"美商默沙東"COZAAR F.C. TABLETS 100MG/B023655100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.4元("井田國際醫藥廠"LOSATER F.C. TABLETS 100MG "CHINTENG"/AC52436100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023655100之健保支付價為13.0元。	104/02/01

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
337	BC24643100	HYZAAR FC TABLETS 100/12.5 MG	LOSARTAN POTASSIUM 100MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5MG		美商默沙東		13	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.0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:10.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.4元(13.0×80%=10.4,"默沙東"COZAAR F.C. TABLETS 100MG/B023655100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.4元("井田"LOSATER F.C. TABLETS 100MG "CHINTENG" /AC52436100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024643100之健保支付價為13.0元。	104/02/01
338	BC26322100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 100MG	LOSARTAN POTASSIUM 100MG		振利		10.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.4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:10.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.4元(13.0×80%=10.4,"美商默沙東"COZAAR F.C. TABLETS 100MG/B023655100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.4元("井田國際醫藥廠"LOSATER F.C. TABLETS 100MG "CHINTENG" /AC52436100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026322100之健保支付價為10.4元。	104/02/01
339	BC24497100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG		台灣第一三共		14.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.7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:11.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.7元(14.7×80%=11.7,"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG/B024497100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:13.1元("中化新豐製"OLSAA F.C. TABLETS 20MG/AC57234100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024497100之健保支付價為14.7元。	104/02/01
340	BC24521100	OLMETEC PLUS 20/25MG, FILM COATED TABLETS	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		台灣第一三共		13.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.1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:11.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.7元(14.7×80%=11.7,"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG/B024497100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:13.1元("中化新豐製"OLSAA F.C. TABLETS 20MG/AC57234100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024521100之健保支付價為13.1元。	104/02/01
341	BC25005100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG		台灣第一三共		23.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.9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:19.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.1元(23.9×80%=19.1,"臺灣第一三共製藥"OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG/B025005100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.8元("中化新豐工廠"OLSAA F.C. TABLETS 40MG/AC57410100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025005100之健保支付價為23.9元。	104/02/01

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
342	BC24929100	SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG		台灣第一 三共		14.3	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PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.3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:11.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.4元(14.3×80%=11.4,"臺灣第一三共製藥"SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS/B024929100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024929100之健保支付價為14.3元。	104/02/01
343	BC25492100	SEVIKAR HCT 20/5/12.5MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLOROT HIAZIDE 12.5MG		台灣第一 三共		14.3	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PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.3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:11.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.4元(14.3×80%=11.4,"臺灣第一三共製藥"SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS/B024929100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025492100之健保支付價為14.3元。	104/02/01
344	BC25493100	SEVIKAR HCT 40/5/25MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLOROT HIAZIDE 25MG		台灣第一 三共		24.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.8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:19.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.8元(24.8×80%=19.8,"臺灣第一三共"SEVIKAR HCT 40/5/25MG/B025493100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025493100之健保支付價為24.8元。	104/02/01
345	BC25494100	SEVIKAR HCT 40/5/12.5MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG/HYDROCHLOROT HIAZIDE 12.5MG		台灣第一 三共		24.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.8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:19.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.8元(24.8×80%=19.8,"臺灣第一三共"SEVIKAR HCT 40/5/25MG/B025493100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025494100之健保支付價為24.8元。	104/02/01
346	BC25495100	SEVIKAR HCT 40/10/12.5MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 12.5MG		台灣第一 三共		24.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.8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:19.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.8元(24.8×80%=19.8,"臺灣第一三共"SEVIKAR HCT 40/10/12.5MG/B025495100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025495100之健保支付價為24.8元。	104/02/01

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	BC25496100	SEVIKAR HCT 40/10/25MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 25MG		台灣第一 三共		24.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.8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:19.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.8元(24.8×80%=19.8,"台灣第一三共"SEVIKAR HCT 40/10/12.5MG/B025495100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025496100之健保支付價為24.8元。	104/02/01
348	BC24544100	TRIAPIN 5MG SLOW- RELEASE TABLETS	RAMIPRIL 5MG/FELODIPINE 5MG		賽諾菲		12.7	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒12.7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:10.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.1元(12.7×80%=10.1,"賽諾菲"TRIAPIN 5MG SLOW-RELEASE TABLETS/B024544100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024544100之健保支付價為12.7元。	104/02/01
349	BC24645100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 40MG	VALSARTAN 40MG		台灣諾華		8.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.4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:6.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.7元(8.4×80%=6.7,"台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TABLETS 40MG/B024645100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024645100之健保支付價為8.4元。	104/02/01
350	BC23373100	DIOVAN FILM-COATED TAB. 80MG	VALSARTAN 80MG		台灣諾華		12.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒12.5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:10.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.0元(12.5×80%=10.0,"生達"VALSART FILM COATED TABLETS 80MG "STANDARD" (VALSARTAN)/AA55585100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.0元("瑪科隆"KOVAN F.C. TABLETS 80MG/AC52593100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023373100之健保支付價為12.5元。	104/02/01
351	BC23109100	CO-DIOVAN 80/12.5 FILN COATED TAB.	VALSARTAN 80MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		10.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.1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:10.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.0元(12.5×80%=10.0,"生達"VALSART FILM COATED TABLETS 80MG "STANDARD" (VALSARTAN)(28粒/鋁箔盒裝)/AA55585100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.0元("瑪科隆"KOVAN F.C. TABLETS 80MG/AC52593100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023109100之健保支付價為10.1元。	104/02/01

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
352	AA57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG(28粒/鋁箔盒裝)	VALSARTAN 160MG		中化新豐製		14.4	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 + DMF【編號(20)0504】+便民包裝【28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14.4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:14.4元【A.同成分規格最高價藥品之100%:14.4元(14.4×100%=14.4,"生達"VALSART FILM COATED TABLETS 160MG "STANDARD" (VALSARTAN)(28粒/鋁箔盒裝)/AA55557100);B.同成分規格A級品項之最低價:14.4元("生達"VALSART FILM COATED TABLETS 160MG "STANDARD" (VALSARTAN)(28粒/鋁箔盒裝)/AA55557100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57343100之健保支付價為12.2元。	104/02/01
353	BC23374100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 160MG	VALSARTAN 160MG		台灣諾華		14.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.4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:11.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.5元(14.4×80%=11.5,"生達"VALSART FILM COATED TABLETS 160MG "STANDARD" (VALSARTAN)/AA55557100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:11.9元("永信"VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG SHIN"/AC57380100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023374100之健保支付價為14.4元。	104/02/01
354	BC23220100	CO-DIOVAN 160/12.5 FILM COATED TABLETS	VALSARTAN 160MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		11.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.9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:11.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.5元(14.4×80%=11.5,"生達"VALSART FILM COATED TABLETS 160MG "STANDARD" (VALSARTAN)/AA55557100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:11.9元("永信"VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG SHIN"/AC57380100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023220100之健保支付價為11.9元。	104/02/01
355	BC23922100	CO-DIOVAN 160/25 FILM-COATED TABLETS	VALSARTAN 160MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG		台灣諾華		11.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.9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:11.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.5元(14.4×80%=11.5,"生達"VALSART FILM COATED TABLETS 160MG "STANDARD" (VALSARTAN)/AA55557100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:11.9元("永信"VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG SHIN"/AC57380100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023922100之健保支付價為11.9元。	104/02/01
356	BC24655100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 320MG	VALSARTAN 320MG		台灣諾華		30.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒30.8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:24.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:24.6元(30.8×80%=24.6,"台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TABLETS 320MG/B024655100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:24.6元("中化"VOSAA F.C. TABLETS 320MG/AC57342100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024655100之健保支付價為30.8元。	104/02/01

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
357	BC24968100	CO-DIOVAN 320/25 FILM-COATED TABLET	VALSARTAN 320MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 25MG		台灣諾華		24.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.6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:24.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:24.6元(30.8×80%=24.6,"台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TABLETS 320MG/B024655100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:24.6元("中化"VOSAA F.C. TABLETS 320MG/AC57342100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024968100之健保支付價為24.6元。	104/02/01
358	BC24969100	CO-DIOVAN 320/12.5 FILM-COATED TABLET	VALSARTAN 320MG/HYDROCHLOR OTHIAZIDE 12.5MG		台灣諾華		24.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.6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:24.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:24.6元(30.8×80%=24.6,"台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TABLETS 320MG/B024655100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:24.6元("中化"VOSAA F.C. TABLETS 320MG/AC57342100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024969100之健保支付價為24.6元。	104/02/01
359	AA49543100	ATORIN F.C. TABLET 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10MG		健亞		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 + DMF【編號DM(24)0489】+便民包裝【28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,"瑩碩"ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝/AA48879100);B.同成分規格A級品項之最低價:22.0元("瑩碩"ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝/AA48879100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AB49543100之健保支付價為19.6元。	104/02/01
360	AA57774100	ATOVER F.C. TAB. 10MG "P.L."(30粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN CALCIUM 10MG		培力		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 + DMF【編號(20)0446-1】+便民包裝【30粒/鋁箔盒】。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,"瑩碩"ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝/AA48879100);B.同成分規格A級品項之最低價:22.0元("瑩碩"ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝/AA48879100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57774100之健保支付價為15.8元。	104/02/01
361	BA25200100	TULIP 10MG FILM COATED TABLETS(30 粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN CALCIUM ANHYDROUS 10MG		臺灣諾華		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 + DMF【編號(53)0205】+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,"瑩碩"ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝/AA48879100);B.同成分規格A級品項之最低價:22.0元("瑩碩"ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝/AA48879100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BB25200100之健保支付價為19.6元。	104/02/01

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
362	BC26426100	TORVACARD 10MG, FILM-COATED TABLETS	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10MG		溫莎		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。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15.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價:15.8元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 10MG "S.C."/AC55895100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:15.8元("中化新豐"ATOTY F.C. TABLETS 10 MG/AC51598100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:17.6元(22.0×0.8=17.6,"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG/B022886100); (4) 廠商建議價格:17.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每粒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,"瑩碩"ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒裝/AA48879100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.8元("中化新豐"ATOTY F.C. TABLETS 10 MG/AC51598100)】; (2) 劑型別基本價: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15.8元。	104/02/01
363	BA25337100	TULIP 20MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN CALCIUM ANHYDROUS 20MG		臺灣諾華		34.1	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 + DMF【編號(53)0205】+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,"瑩碩"ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/鋁箔盒裝/AA49226100);B.同成分規格A級品項之最低價:34.1元("瑩碩"ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/鋁箔盒裝)/AA49226100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BB25337100之健保支付價為31.1元。	104/02/01
364	AC58401100	LIPIKON F.C. TABLETS 20MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20MG		瑞士		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。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27.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:27.2元("大豐"LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG/AC55956100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:30.4元("鴻傑"ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG/AC56739100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:27.2元(34.1×0.8=27.2,"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/B022890100); (4) 廠商建議價格:30.4元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒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,"瑩碩"ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/鋁箔盒裝/AA49226100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.2元("大豐"LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG/AC55956100)】; (2) 劑型別基本價: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27.2元。	104/02/01

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
365	BC26427100	TORVACARD 20MG, FILM-COATED TABLETS	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20MG		溫莎		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。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27.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:27.2元("大豐" LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG/AC55956100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:30.4元("鴻傑" ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG/AC56739100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:27.2元(34.1×0.8=27.2,"輝瑞" LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/B022890100); (4) 廠商建議價格:27.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每粒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,"瑩碩" ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/鋁箔盒裝)/AA49226100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.2元("大豐" LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG/AC55956100)】; (2) 劑型別基本價: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27.2元。	104/02/01
366	BA25201100	TULIP 40MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN CALCIUM ANHYDROUS 40MG		臺灣諾華		38.3	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 + DMF【編號(53)0205】+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,"瑩碩" ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁箔/膠箔盒裝)/AA49288100); B.同成分規格A級品項之最低價:38.3元("瑩碩" ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁箔/膠箔盒裝)/AA49288100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BB25201100之健保支付價為34.3元。	104/02/01
367	BC26401100	TORVACARD 40MG, FILM-COATED TABLETS	ATORVASTATIN (CALCIUM) 40MG		溫莎		30.6	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。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30.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價:34.3元("健亞" ATORIN F.C. TABLETS 40MG/AB51732100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:30.6元("大豐" LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG/AC52301100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.6元(38.3×0.8=30.6,"輝瑞" LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG/B022889100); (4) 廠商建議價格:30.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每粒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,"瑩碩" ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁箔/膠箔盒裝)/AA49288100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:30.6元("大豐" LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG/AC52301100)】 (2) 劑型別基本價: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30.6元。	104/02/01

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
368	BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	FLUVASTATIN SODIUM 80MG		台灣諾華		19.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒19.1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:15.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.2元(19.1×80%=15.2,"台灣諾華"LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG/B023556100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.4元("盈盈"LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG/AC56629100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023556100之健保支付價為19.1元。	104/02/01
369	BC26132100	FLUVASTATIN XL PROLONGED RELEASE FILM-COATED TABLETS 80MG	FLUVASTATIN SODIUM 80MG		元聖		15.2	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。【主管機關102年09月25日部授食字第1010027248號函同意備查】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.2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:15.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.2元(19.1×80%=15.2,"台灣諾華"LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG/BC23556100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.2元("西海生技"FLUVASTATIN XL FILM-COATED TABLETS 80MG/BC26147100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026132100之健保支付價為15.2元。	104/02/01
370	BC26147100	FLUVASTATIN XL FILM-COATED TABLETS 80MG	FLUVASTATIN SODIUM 80MG		西海生技		15.2	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.2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:15.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.2元(19.1×80%=15.2,"諾華"LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG/B023556100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.4元("盈盈"LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG/AC56629100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026147100之健保支付價為15.2元。	104/02/01
371	BC25350100	LIVALO TABLETS 2MG	PITAVASTATIN CALCIUM 2MG		台田		22.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒22.4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:17.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.9元(22.4×80%=17.9,"友霖"FITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA57372100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.9元("保瑞"FITAVOL F.C.TABLETS 2MG/AC58078100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025350100之健保支付價為22.4元。	104/02/01
372	BC25810100	LIVALO TABLETS 4MG	PITAVASTATIN CALCIUM 4MG		台田		33.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒33.9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:27.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.1元(33.9×80%=27.1,"台田"FITAVOL TABLETS 4MG/B025810100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025810100之健保支付價為33.9元。	104/02/01

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
373	BA25797100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)	ROSUVASTATIN CALCIUM 5MG		台灣諾華		24.1	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 + DMF【編號(53)0654】+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24.1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:24.1元【A.同成分規格最高價藥品之100%:24.1元(24.1×100%=24.1,"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/B024597100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BC25797100之健保支付價為20.1元。	104/02/01
374	BC26226100	ROSUVASTATIN-TEVA FILM-COATED TABLETS 5MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 5MG		艾維斯		19.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒19.2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:19.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.2元(24.1×80%=19.2,"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/B024597100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.2元("中化裕民"CROSUTY F.C. TABLETS 5MG/AC58098100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026226100之健保支付價為19.2元。	104/02/01
375	BA25798100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	ROSUVASTATIN CALCIUM 10MG		台灣諾華		26.1	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 + DMF【編號(53)0654】+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26.1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:26.1元【A.同成分規格最高價藥品之100%:26.1元(26.1×100%=26.1,"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BC25798100之健保支付價為21.3元。	104/02/01
376	AB57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 10MG		瑞士		23.4	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 + DMF【編號(64)0812】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.4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:23.4元【A.同成分規格最高價藥品之90%:23.4元(26.1×90%=23.4,"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:23.4元("十全"ROSULATOR F.C. TABLETS 10MG "S.C."/AB57940100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57194100之健保支付價為21.8元。	104/02/01
377	AB57940100	ROSULATOR F.C. TABLETS 10MG "S.C."	ROSUVASTATIN CALCIUM 10MG		十全		23.4	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 + DMF【編號(64)0812】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.4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:23.4元【A.同成分規格最高價藥品之90%:23.4元(26.1×90%=23.4,"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57940100之健保支付價為21.8元。	104/02/01

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	AC58384100	ROSU F.C. TABLETS 10MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 10MG	MG	健喬信元		21.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年07月22日部授食字第1030004028號核備函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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21.3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)：23.4元(26.1×0.9=23.4，"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：21.3元("瑪科隆"ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"/A057809100)； (3) 同規格BE對照品價格：26.1元 ("臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100)； (4) 廠商建議價格：26.1元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核每粒20.8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：20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：20.8元(26.1×80%=20.8，"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：20.8元("新瑞"ROPICIN F.C. TABLETS 10MG/AC57880100)】； (2) 劑型別基本價：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21.3元。	104/02/01
379	AC58396100	ROVASTIN F.C. TABLETS 10MG "Y.C."	ROSUVASTATIN CALCIUM 10MG		元宙		21.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年7月22日部授食字第1024007927號核備函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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21.3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)：23.4元(26.1×0.9=23.4，"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：21.3元("瑪科隆"ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"/A057809100)； (3) 同規格BE對照品價格：26.1元 ("臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100)； (4) 廠商建議價格：21.8元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒20.8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：20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：20.8元(26.1×80%=20.8，"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：20.8元("新瑞生物"ROPICIN F.C. TABLETS 10MG/AC57880100)】； (2) 劑型別基本價：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21.3元。	104/02/01

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
380	AC58411100	ROSULIP F.C. TABLETS 10MG "C.H."	ROSUVASTATIN CALCIUM 10MG		正和新營廠		21.3	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。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21.3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): 23.4元(26.1×0.9=23.4, "臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 21.3元("瑪科隆"ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"/A057809100); (3) 同規格BE對照品價格: 23.4元; (4) 廠商建議價格: 26.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒20.8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: 20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 20.8元(26.1×80%=20.8, "臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 20.8元("新瑞生物"ROPICIN F.C. TABLETS 10MG/AC5780100)】; (2) 劑型別基本價: 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21.3元。	104/02/01
381	BC24252100	VYTORIN TABLETS 10/10 MG	EZETIMIBE 10MG/SIMVASTATIN 10MG		美商默沙東		25.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.6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: 20.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 20.4元(25.6×80%=20.4, "美商默沙東"VYTORIN TABLETS 10/10 MG/B024252100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 無】; (2) 劑型別基本價: 1.5元; (3) 原品項B024252100之健保支付價為25.6元。	104/02/01
382	BC24250100	VYTORIN TABLETS 10/20 MG	EZETIMIBE 10MG/SIMVASTATIN 20MG		美商默沙東		41.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒41.2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: 32.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 32.9元(41.2×80%=32.9, "美商默沙東"VYTORIN TABLETS 10/20 MG/B024250100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 無】; (2) 劑型別基本價: 1.5元; (3) 原品項B024250100之健保支付價為41.2元。	104/02/01
383	AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S.Y." (BIFONAZOLE)	BIFONAZOLE 10MG/ML	20ML	壽元		99	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶99.0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: 84.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 84.0元(105.0×80%=84.0, "十全"BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S.C." (BIFONAZOLE)/AC39614338); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 105.0元("十全"BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S.C." (BIFONAZOLE)/AC39614338)】; (2) 原品項A035363338之健保支付價為99.0元。	104/02/01
384	AC35363345	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S.Y." (BIFONAZOLE)	BIFONAZOLE 10MG/ML	40ML	壽元		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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶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: 111.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 111.0元(139.0×80%=111.0, "壽元"MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S.Y." (BIFONAZOLE)/A035363345); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 139.0元("十全"BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S.C." (BIFONAZOLE)/AC39614345)】; (2) 原品項A035363345之健保支付價為139.0元。	104/02/01

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
385	AC48897326	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	DOXEPIN (HCL) 50MG/GM	8GM	意欣		46.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支46.4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:46.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:46.4元(58.0×80%=46.4,"美時"ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPIN)/AC42214326);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:46.4元("十全"ANTIDOXE CREAM "S.C.)/AC45915326)】; (2) 原品項A048897326之健保支付價為37.2元。	104/02/01
386	AC48897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	DOXEPIN (HCL) 50MG/GM	15GM	意欣		68	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支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:68.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:68.0元(85.0×80%=68.0,"美時"ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPIN)/AC42214335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:68.0元("十全"ANTIDOXE CREAM "S.C.)/AC45915335)】; (2) 原品項A048897335之健保支付價為55.0元。	104/02/01
387	AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	LIDOCAINE 700MG	700MG	得生		49.2	1.本品項之藥品分類:學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每片49.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:49.2元("美時"LIDOPAT PATCH 5%/A049320382); (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:49.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每片39.3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:39.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:39.3元(49.2×80%=39.3,"美時"LIDOPAT PATCH 5%/A049320382);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:49.2元("美時"LIDOPAT PATCH 5%/AC49320382)】。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每片49.2元。	104/02/01
388	BC22118100	NEOTIGASON CAPSULES 10MG	ACITRETIN 10MG		臺灣美強		37.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒37.9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:30.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.3元(37.9×80%=30.3,"臺灣美強"NEOTIGASON CAPSULES 10MG/B022118100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022118100之健保支付價為37.9元。	104/02/01
389	BC22117100	NEOTIGASON CAPSULES 25MG	ACITRETIN 25MG		臺灣美強		73	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒73.0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:58.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:58.0元(73.0×80%=58.0,"臺灣美強"NEOTIGASON CAPSULES 25MG/B022117100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022117100之健保支付價為73.0元。	104/02/01

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	BC23936343	DAIVOBET OINTMENT	CALCIPOTRIOL HYDRATE 50MCG/GM (=UG/GM)/BETAMETHASONE DIPROPIONATE 500MCG/GM (=UG/GM)	30GM	禾利行		687	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支687.0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:549.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:549.0元(687.0×80%=549.0,"禾利行"DAIVOBET OINTMENT/B023936343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:627.0元("日研"BEKANEX OINTMENT/AC48276343)】; (2) 原品項B023936343之健保支付價為687.0元。	104/02/01
391	BC25159343	XAMIOL GEL	CALCIPOTRIOL 50MCG/GM (=UG/GM)/BETAMETHASONE DIPROPIONATE 500MCG/GM (=UG/GM)	30GM	禾利行		645	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支645.0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:549.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:549.0元(687.0×80%=549.0,"禾利行"DAIVOBET OINTMENT/B023936343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:627.0元("日研"BEKANEX OINTMENT/AC48276343)】; (2) 原品項B025159343之健保支付價為645.0元。	104/02/01
392	BC23403343	SILKIS OINTMENT	CALCITRIOL (=DIHYDROXYCHOLECALCIFEROL 1-ALPHA, 25-) 3MCG/GM (=UG/GM)	30GM	高德美		375	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支375.0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:342.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:342.0元(428.0×80%=342.0,"東顯"CALKIS OINTMENT/A047487343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:395.0元("中生生技淡水"SILKIKIS OINTMENT/AC50214343)】; (2) 原品項B023403343之健保支付價為375.0元。	104/02/01
393	BC21784335	METROGEL 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	15GM	高德美		66	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支66.0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(75.0×80%=60.0,"寶齡富錦"EFUCON GEL 7.5%/AC35869335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:66.0元("瑞士"FREE GEL 7.5MG/GM "SWISS"(METRONIDAZOLE)/AC35696335)】; (2) 原品項B021784335之健保支付價為66.0元。	104/02/01
394	BC21784343	METROGEL 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	30GM	高德美		134	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支134.0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:107.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:107.0元(134.0×80%=107.0,"榮民"MEFREE GEL 0.75%/A055290343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B021784343之健保支付價為134.0元。	104/02/01
395	BC23773321	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	FLUTICASONE PROPIONATE 500MCG/GM (=UG/GM)	5GM	荷商葛蘭素史克		41.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支41.8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:33.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.4元(41.8×80%=33.4,"荷商葛蘭素史克"CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)/B023773321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.4元("明德"FULFIN CREAM 0.05%/AC49864321)】; (2) 原品項B023773321之健保支付價為41.8元。	104/02/01

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	AC49338321	FLUTISONE CREAM	FLUTICASON E PROPIONATE 500MCG/GM (=UG/GM)	5GM	壽元		33.4	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支33.4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:33.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.4元(41.8×80%=33.4,"荷商葛蘭素史克"CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASON)/B023773321); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.4元("明德"FULTIN CREAM 0.05%/AC49864321)】; (2) 原品項A049338321之健保支付價為25.9元。	104/02/01
397	BC23773335	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASON)	FLUTICASON E PROPIONATE 500MCG/GM (=UG/GM)	15GM	荷商葛蘭素史克		101	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支101.0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:80.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:80.0元(101.0×80%=80.0,"荷商葛蘭素史克"CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASON)/B023773335); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:84.0元("十全"FLUTICOSONE CREAM "S.C."/AC48505335)】; (2) 原品項B023773335之健保支付價為101.0元。	104/02/01
398	AC49338335	FLUTISONE CREAM	FLUTICASON E PROPIONATE 500MCG/GM (=UG/GM)	15GM	壽元		80	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支80.0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:80.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:80.0元(101.0×80%=80.0,"荷商葛蘭素史克"CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASON)/B023773335); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:84.0元("十全"FLUTICOSONE CREAM "S.C."/AC48505335)】; (2) 原品項A049338335之健保支付價為70.0元。	104/02/01
399	AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	ADAPALENE 1MG/GM	5GM	壽元		21	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支21.0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:21.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.0元(26.3×80%=21.0,"高德美"DIFFERIN GEL 0.1%/B022587321); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:21.0元("昱任"KWAIE GEL 0.1%/AC46302321)】; (2) 原品項A048891321之健保支付價為19.3元。	104/02/01
400	AC48891335	ADARIN GEL 0.1%	ADAPALENE 1MG/GM	15GM	壽元		84	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支84.0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:84.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:84.0元(106.0×80%=84.0,"高德美"DIFFERIN GEL 0.1%/B022587335); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:84.0元("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553335)】; (2) 原品項A048891335之健保支付價為64.0元。	104/02/01
401	AC48891343	ADARIN GEL 0.1%	ADAPALENE 1MG/GM	30GM	壽元		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。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("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553343)】; (2) 原品項A048891343之健保支付價為119.0元。	104/02/01

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
402	AC48891345	ADARIN GEL 0.1%	ADAPALENE 1MG/GM	40GM	壽元		212	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支212.0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:185.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:185.0元(232.0×80%=185.0,"健亞"ACURE GEL 0.1%/AC44573345);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:212.0元("東顛"NIFFULENE GEL 0.1%"PHARMAX"/AC45553345)】; (2) 原品項A048891345之健保支付價為212.0元。	104/02/01
403	AC48891363	ADARIN GEL 0.1%	ADAPALENE 1MG/GM	200GM	壽元		791	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支791.0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:791.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:791.0元(989.0×80%=791.0,"培力"ANDOPIN GEL 0.1%"P.L."/AC49319363);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:791.0元("東顛"NIFFULENE GEL 0.1%"PHARMAX"/AC45553363)】; (2) 原品項A048891363之健保支付價為549.0元。	104/02/01
404	BC23345321	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	TACROLIMUS 0.3MG/GM	5GM	安斯泰來		233	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支233.0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:186.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:186.0元(233.0×80%=186.0,"安斯泰來"PROTOPIC OINTMENT 0.03%/B023345321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023345321之健保支付價為233.0元。	104/02/01
405	BC23345329	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	TACROLIMUS 0.3MG/GM	10GM	安斯泰來		439	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支439.0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:351.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:351.0元(439.0×80%=351.0,"安斯泰來"PROTOPIC OINTMENT 0.03%/B023345329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】 (2) 原品項B023345329之健保支付價為439.0元。	104/02/01
406	BC23345343	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	TACROLIMUS 0.3MG/GM	30GM	安斯泰來		1353	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1353.0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:1082.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1082.0元(1353.0×80%=1082.0,"安斯泰來"PROTOPIC OINTMENT 0.03%/B023345343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】 (2) 原品項B023345343之健保支付價為1353.0元。	104/02/01
407	BC23346321	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	TACROLIMUS 1MG/GM	5GM	安斯泰來		253	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支253.0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:202.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:202.0元(253.0×80%=202.0,"安斯泰來"PROTOPIC OINTMENT 0.1%/B023346321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:202.0元("黃氏" TACROLI OINTMENT 0.1%"H.S."/AC47937321)】; (2) 原品項B023346321之健保支付價為253.0元。	104/02/01

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	BC23346329	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	TACROLIMUS 1MG/GM	10GM	安斯泰來		507	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支507.0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:405.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:405.0元(507.0×80%=405.0,"安斯泰來"PROTOPIC OINTMENT 0.1%/B023346329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:428元("黃氏" TACROLI OINTMENT 0.1%/AC47937329)】; (2) 原品項B023346329之健保支付價為507.0元。	104/02/01
409	BC23346343	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	TACROLIMUS 1MG/GM	30GM	安斯泰來		1417	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1417.0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:1133.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1133.0元(1417.0×80%=1133.0,"安斯泰來"PROTOPIC OINTMENT 0.1%/B023346343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1156元("黃氏" TACROLI OINTMENT 0.1%/AC47937343)】; (2) 原品項B023346343之健保支付價為1417.0元。	104/02/01
410	BC26236100	OSTIRAL FILM COATED TABLET 60MG	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE 60MG		元聖		33.3	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒33.3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:33.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.3元(41.7×80%=33.3,"禮來"EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS/BC24023100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34.5元("西海"PHAROXIFENE (RALOXIFENE) FILM-COATED TABLETS 60MG/BC25807100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026236100之健保支付價為33.3元。	104/02/01
411	BC25807100	PHAROXIFENE (RALOXIFENE) FILM-COATED TABLETS 60MG	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE 60MG		西海生技		34.5	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒34.5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:33.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.3元(41.7×80%=33.3,"禮來"EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS/B024023100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:41.7元("禮來"EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS/BC24023100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025807100之健保支付價為34.5元。	104/02/01
412	BC22917100	XATRAL XL 10MG	ALFUZOSIN (HCL) 10MG		賽諾菲		9.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.9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("萬菱" Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg/AC47771100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022917100之健保支付價為9.9元。	104/02/01

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
413	AB49342100	URNAL S.R.F.C. TABLETS 0.2 MG	TAMSULOSIN HCL 0.2MG		胎丹		9.7	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 + DMF【編號(20)0663】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.7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:9.7元【A.同成分規格最高價藥品之90%:9.7元(10.8×90%=9.7,"生達二廠"AMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"(28粒/鋁箔盒裝)/AA46016100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:9.7元("中化裕民"AMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "CYH"/AB57206100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A049342100之健保支付價為8.9元。	104/02/01
414	AB57206100	TAMSULOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "CYH"	TAMSULOSIN HCL 0.2MG		中化裕民		9.7	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 + DMF【編號(20)0663】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.7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:9.7元【A.同成分規格最高價藥品之90%:9.7元(10.8×90%=9.7,"生達二廠"AMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"(28粒/鋁箔盒裝)/AA46016100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:10.8元("生達二廠"AMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"(28粒/鋁箔盒裝)/AA46016100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57206100之健保支付價為9.1元。	104/02/01
415	BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	TAMSULOSIN HCL 0.2MG		安斯泰來		10.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.8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:8.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.6元(10.8×80%=8.6,"安斯泰來"HARNALIDGE D TABLETS 0.2MG/B024403100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.1元("中化新豐工廠"ZOTAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 0.2MG/AC57948100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024403100之健保支付價為10.8元。	104/02/01
416	AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	TAMSULOSIN HCL 0.2MG		生達二廠		9.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年10月22日部授食字第1036033163號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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9.1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):9.7元(10.8×0.9=9.7,"安斯泰來"HARNALIDGE D TABLETS 0.2MG/BC24403100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:9.1元("中化新豐工廠"ZOTAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 0.2MG/AC57948100); (3) 同規格BE對照品價格:10.8元("安斯泰來"HARNALIDGE D TABLETS 0.2MG/BC24403100); (4) 廠商建議價格:9.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每粒8.6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:8.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.6元(10.8×80%=8.6,"安斯泰來"HARNALIDGE D TABLETS 0.2MG/B024403100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.1元("中化新豐工廠"ZOTAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 0.2MG/AC57948100)】; (2) 劑型別基本價: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9.1元。	104/02/01

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
417	BC25413100	HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG	TAMSULOSIN HCL 0.4MG		安斯泰來		18.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒18.6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:14.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.8元(18.6×80%=14.8,"安斯泰來"HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG/B025413100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025413100之健保支付價為18.6元。	104/02/01
418	BC26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG	TAMSULOSIN HCL 400MCG		吉富		14.8	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。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14.8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%:14.8元(18.6×0.8=14.8,"安斯泰來"HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG/B025413100); (4) 廠商建議價格:28.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒14.8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:14.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.8元(18.6×80%=14.8,"安斯泰來"HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG/B025413100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價: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14.8元。	104/02/01
419	BC25423100	DUODART CAPSULES	DUTASTERIDE 0.5MG/TAMSULOSIN 0.4MG		荷商葛蘭素史克		42	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒42.0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:33.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.6元(42.0×80%=33.6,"葛蘭素史克藥廠"DUODART CAPSULES/B025423100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025423100之健保支付價為42.0元。	104/02/01
420	AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM" (TOLTERODINE)	TOLTERODINE L-TARTRATE 2MG		景德		12.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒12.2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:12.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.2元(15.3×80%=12.2,"輝瑞"DETUSITOL F.C. TAB. 2MG/BC22783100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.2元("萬菱"URIDIN F.C. TABLETS 2MG/AC48447100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057392100之健保支付價為11.8元。	104/02/01
421	BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	TOLTERODINE L-TARTRATE 2MG		西海生技		12.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒12.2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:12.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.2元(15.3×80%=12.2,"輝瑞"DETUSITOL F.C. TAB. 2MG/B022783100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.2元("萬菱"URIDIN F.C. TABLETS 2MG/AC48447100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026244100之健保支付價為11.7元。	104/02/01

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
422	BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE- FILLED SYRINGE	LANREOTIDE ACETATE 60MG	60MG	益普生		28550	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支28550.0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:22840.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22840.0元(28550.0×80%=22840.0, "益普生" SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE/B023923251); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023923251之健保支付價為28550.0元。	104/02/01
423	BC23924254	SOMATULINE AUTOGEL 90MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE- FILLED SYRINGE	LANREOTIDE ACETATE 90MG	90MG	益普生		39678	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支39678.0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:31742.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31742.0元(39678.0×80%=31742.0, "益普生" SOMATULINE AUTOGEL 90MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE/B023924254); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023924254之健保支付價為39678.0元。	104/02/01
424	BC23925257	SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE- FILLED SYRINGE	LANREOTIDE ACETATE 120MG	120MG	益普生		51970	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支51970.0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:41576.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:41576.0元(51970.0×80%=41576.0, "益普生" SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE/B023925257); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023925257之健保支付價為51970.0元。	104/02/01
425	AB56731277	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 500MG	500MG	新瑞生物		289	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 + DMF【編號(64)0747-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支289.0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:289.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:289.0元(322.0×90%=289.0, "必治妥" MAXIPIME INJ. (CEFEPIME) 500MG/B021777277); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:289.0元("中化台南三廠" SUPECEF POWDER FOR INJECTION/AB49147277)】 (2) 劑型別基本價:15.0元 (3) 原品項AC56731277之健保支付價為267.0元。	104/02/01
426	BC21777277	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)500MG	CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 500MG	500MG	臺灣必治 妥施貴寶		322	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支322.0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:257.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:257.0元(322.0×80%=257.0, "必治妥" MAXIPIME INJ. (CEFEPIME) 500MG/B021777277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:257.0元("宇尚" TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION/AC48347277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B021777277之健保支付價為322.0元。	104/02/01

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
427	AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 1GM	1GM	新瑞生物		440	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 + DMF【編號(64)0747-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支440.0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:440.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:440.0元(489.0×90%=440.0,"必治妥"MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)/B021776209); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:440.0元("中化台南三廠"SUPECEF POWDER FOR INJECTION/AB49147209)】 (2) 劑型別基本價:15.0元 (3) 原品項AC56731209之健保支付價為397.0元。	104/02/01
428	BC21776209	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)	CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 1GM	1GM	臺灣必治妥施貴寶		489	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支489.0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:391.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:391.0元(489.0×80%=391.0,"必治妥"MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)/B021776209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:391.0元("宇尚"TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION/AC48347209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B021776209之健保支付價為489.0元。	104/02/01
429	AB56731212	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 2GM	2GM	新瑞生物		761	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 + DMF【編號(64)0747-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支761.0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:684.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:684.0元(761.0×90%=684.0,"政德"MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(2GM)/AC49881212); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:707.0元("中化台南三廠"SUPECEF POWDER FOR INJECTION/AB49147212)】 (2) 劑型別基本價:15.0元 (3) 原品項AC56731212之健保支付價為761.0元。	104/02/01
430	AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE "TBC"	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 2GM	2GM	信東		707	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。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支707.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:707.0元("中化台南三廠"SUPECEF POWDER FOR INJECTION/AB49147212); (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:717.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支608.0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:608.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:608.0元(761.0×80%=608.0,"政德"MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(2GM)/AC49881212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:707.0元("中化台南三廠"SUPECEF POWDER FOR INJECTION/AB49147212)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支707.0元。	104/02/01

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
431	BC24565277	CUBICIN INJECTION	DAPTOMYCIN 500MG	500MG	東洋		3644	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3644.0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:2915.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2915.0元(3644.0×80%=2915.0,"台灣東洋"CUBICIN INJECTION/B024565277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024565277之健保支付價為3644.0元。	104/02/01
432	BC22681212	EXACIN INJECTION 200	ISEPAMICIN SULFATE 100MG/ML	2ML	東洋		175	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支175.0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:140.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:140.0元(175.0×80%=140.0,"台灣東洋"EXACIN INJECTION 200/B022681212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022681212之健保支付價為175.0元。	104/02/01
433	AB52615100	LEVOCIN F.C. TABLETS 100MG"P.L."	LEVOFLOXACIN 100MG		培力		10	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 + DMF【編號(64)0971】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.0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:10.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:10.0元(11.2×90%=10.0,"中化新豐"LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG/AC48694100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC52615100之健保支付價為9.4元。	104/02/01
434	AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	LEVOFLOXACIN 500MG		瑞士		54	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 + DMF【編號(64)0971】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒54.0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:54.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:54.0元(61.0×90%=54.0,"台灣第一三共"CRAVIT F.C. TAB 500MG/AC47516100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC56626100之健保支付價為54.0元。	104/02/01
435	BB25828100	LEVOZYD 500 (LEVOFLOXACIN TABLETS 500MG)	LEVOFLOXACIN 500MG		吉富		54	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 + DMF【編號(20)0988】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒54.0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:54.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:54.0元(61.0×90%=54.0,"台灣第一三共"CRAVIT F.C. TAB 500MG/AC47516100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:54元,"瑞士"LFLOCIN F.C. TABLETS/AB56626100】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BC25828100之健保支付價為50.0元。	104/02/01

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
436	BC23729100	CRAVIT 500MG F.C. TABLETS	LEVOFLOXACIN 500MG		台灣第一三共		61	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒61.0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:48.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:48.8元(61.0×80%=48.8,"台灣第一三共"CRAVIT F.C. TAB 500MG/AC47516100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:50.0元("鴻傑"LEVOPING F.C. TABLETS 500MG/AC57101100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023729100之健保支付價為61.0元。	104/02/01
437	AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."	LEVOFLOXACIN 750MG		培力		68	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 + DMF【編號(64)0971】。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:61.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:61.0元(68.0×90%=61.0,"培力"LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."/AC57839100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57839100之健保支付價為68.0元。	104/02/01
438	BC23728248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	50ML	台灣第一三共		599	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支599.0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:479.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:479.0元(599.0×80%=479.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:497.0元("瑩碩"VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC49505248)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023728248之健保支付價為599.0元。	104/02/01
439	AC57822248	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	50ML	壽元		479	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支479.0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:479.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:479.0元(599.0×80%=479.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:479.0元("安強"LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION/BC25068248)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A057822248之健保支付價為458.0元。	104/02/01
440	BC25068248	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	50ML	安強		479	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支479.0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:479.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:479.0元(599.0×80%=479.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:497.0元("瑩碩"VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC49505248)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025068248之健保支付價為468.0元。	104/02/01

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
441	BC23728255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	100M L	台灣第一三共		1131	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1131.0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:869.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:904.0元(1131.0×80%=904.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:869.0元("濟生"LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "CHI SHENG" /AC55545255)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項B023728255之健保支付價為1131.0元。	104/02/01
442	AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	100M L	壽元		869	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支869.0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:869.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:904.0元(1131.0×80%=904.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:869.0元("濟生"LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "CHI SHENG" /AC55545255)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項A057822255之健保支付價為808.0元。	104/02/01
443	BC25068255	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	100M L	安強		869	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支869.0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:869.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:904.0元(1131.0×80%=904.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:869.0元("濟生"LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "CHI SHENG" /AC55545255)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項B025068255之健保支付價為808.0元。	104/02/01
444	AA55545261	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "CHI SHENG" (玻璃瓶裝)	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	150M L	濟生		869	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 + DMF【編號(20)0822】+便民包裝【150ML/玻璃瓶裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支869.0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:869.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:869.0元(869.0×100%=869.0,"濟生"LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML/AC55545261);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項AC55545261之健保支付價為869.0元。	104/02/01
445	AC57822261	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	150M L	壽元		869	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支869.0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:695.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:695.0元(869.0×80%=695.0,"壽元"LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML/A057822261);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:869.0元("濟生"LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "CHI SHENG" /AC55545261)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項A057822261之健保支付價為869.0元。	104/02/01

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
446	AB50256265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	MEROPENEM TRIHYDRATE 250MG	250MG	舜興		360	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 + DMF【編號(00)0551】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支360.0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:360.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:360.0元(400.0×90%=360.0,"文德"MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL/B022115265);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:360.0元("信東"MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION/AB49735265)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A050256265之健保支付價為292.0元。	104/02/01
447	AB55264265	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION "SLC" 250MG	MEROPENEM TRIHYDRATE 250MG	250MG	展旺		360	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 + DMF【編號(00)0551】。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292.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:292.0元("舜興"MEROXIN POWDER FOR INJECTION/A050256265); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:320.0元(400.0×0.8=320.0,"文德"MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL/B022115265); (4) 廠商建議價格:367.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為360.0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:360.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:360.0元(400.0×90%=360.0,"文德"MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL/B022115265);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:360.0元("信東"MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION/AB49735265)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支360.0元。	104/02/01
448	BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL	250MG	250MG	文德		400	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支400.0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:320.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:320.0元(400.0×80%=320.0,"文德"MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL/B022115265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:320.0元("庫提"EROPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION/AC48384265)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022115265之健保支付價為400.0元。	104/02/01
449	AC49001265	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	MEROPENEM TRIHYDRATE 250MG	250MG	暉達		320	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支320.0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:320.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:320.0元(400.0×80%=320.0,"文德"MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL/B022115265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:320.0元("庫提"Eropem for Intravenous Injection/AC48384265)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A049001265之健保支付價為294.0元。	104/02/01

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
450	AB50256277	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	MEROPENEM TRIHYDRATE 500MG	500MG	舜興		415	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 + DMF【編號(00)0551】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支415.0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:415.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:415.0元(462.0×90%=415.0,"瑩碩"BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/AB47979277);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:415.0元("信東"MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION/AB49735277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A050256277之健保支付價為365.0元。	104/02/01
451	AB55264277	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION "SLC" 500MG	MEROPENEM TRIHYDRATE 500MG	500MG	展旺		415	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 + DMF【編號(00)0551】。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331.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:331.0元("台灣諾華"MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 500MG/B025676277); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:369.0元(462.0×0.8=369.0,"文德"MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/VIAL/B022115277); (4) 廠商建議價格:462.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為415.0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:415.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:415.0元(462.0×90%=415.0,"瑩碩"BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/AB47979277);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:415.0元("信東"MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION/AB49735277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支415.0元。	104/02/01
452	BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/VIAL	500MG	500MG	文德		462	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支462.0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:369.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:369.0元(462.0×80%=369.0,"瑩碩"BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/AB47979277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:372.0元("庫提"EROPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION/AC48384277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022115277之健保支付價為462.0元。	104/02/01
453	AC49001277	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	MEROPENEM TRIHYDRATE 500MG	500MG	暉達		374	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支374.0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:369.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:369.0元(462.0×80%=369.0,"瑩碩"BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/AB47979277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:372.0元("庫提"Eropem for Intravenous Injection/AC48384277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A049001277之健保支付價為374.0元。	104/02/01

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
454	BC25676277	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 500MG	MEROPENEM TRIHYDRATE 500MG	500MG	諾華		369	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支369.0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:369.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:369.0元(462.0x80%=369.0,"瑩碩"BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/AB47979277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:372.0元("庫提"Eropem for Intravenous Injection/AC48384277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025676277之健保支付價為331.0元。	104/02/01
455	AB50256209	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	MEROPENEM TRIHYDRATE 1GM	1GM	舜興		881	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 + DMF【編號(00)0551】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支881.0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:862.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:862.0元(958.0x90%=862.0,"意欣"MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G/AB50343209);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:958.0元("意欣"MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G/AB50343209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A050256209之健保支付價為881.0元。	104/02/01
456	AB55264209	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION "SLC" 1.0GM	MEROPENEM TRIHYDRATE 1GM	1GM	展旺		881	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 + DMF【編號(00)0551】。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881.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:881.0元("舜興"MEROXIN POWDER FOR INJECTION/A050256209); (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:958.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為862.0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:862.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:862.0元(958.0x90%=862.0,"意欣"MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G/AB50343209);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:958.0元("意欣"MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G/AB50343209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支881.0元。	104/02/01
457	BC23485248	CANCIDAS INJECTION 50MG	CASPOFUNGIN (ACETATE) 50MG	50MG	美商默沙東		9088	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9088.0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:7270.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7270.0元(9088.0x80%=7270.0,"美商默沙東"CANCIDAS INJECTION 50MG/B023485248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023485248之健保支付價為9088.0元。	104/02/01
458	BC22060100	RIFATER S.C.TAB.	ISONIAZID 80MG/RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 120MG/PYRAZINAMIDE 250MG		賽諾菲		11.5	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.5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:9.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.2元(11.5x80%=9.2,"賽諾菲"RIFATER S.C.TAB./B022060100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022060100之健保支付價為11.5元。	104/02/01

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
459	BC23920100	HEPSERA TABLETS	ADEFOVIR DIPIVOXIL 10MG		荷商葛蘭素史克		180	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒180.0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:144.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:144.0元(180.0×80%=144.0,"葛蘭素史克"HEPSERA TABLETS/B023920100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023920100之健保支付價為180.0元。	104/02/01
460	AC58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.5MG		生達二廠		144	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年06月20日部授食字第1036017871號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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144.0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):144.0元(161.0×0.9=144.0,"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG/BA24469100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:144.0元("中化新豐工廠"ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG/AC57322100); (3) 同規格BE對照品價格:161.0元("必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG/B024469100); (4) 廠商建議價格:144.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每粒128.0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:128.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:128.0元(161.0×80%=128.0,"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG/BA24469100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:128.0元("中化裕民"CANLEAVER F.C. TABLETS 0.5MG/AC58063100)】; (2) 劑型別基本價: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144.0元。	104/02/01
461	AC58541100	HEPURI F.C. TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1MG		生達二廠		147	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。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147.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:149.0元("中化新豐工廠"ENVIR F.C. TABLETS 1MG/AC57856100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:165.0元("永信"ENTIGIN FILM COATED TABLETS 1MG/AC58334100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:147.0元(184.0×0.8=147.0,"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 1MG/BA24468100); (4) 廠商建議價格:149.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每粒147.0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:147.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:147.0元(184.0×80%=147.0,"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 1MG/B024468100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:149.0元("中化新豐工廠"ENVIR F.C. TABLETS 1MG/AC57856100)】; (2) 劑型別基本價: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147.0元。	104/02/01
462	BC22179100	FAMVIR	FAMCICLOVIR 250MG		台灣諾華		93	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒93.0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:74.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:74.0元(93.0×80%=74.0,"臺灣諾華" FAMVIR/B022179100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022179100之健保支付價為93.0元。	104/02/01

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
463	AC43302100	ZEFFIX TABLETS 100MG	LAMIVUDINE 100MG		葛蘭素史克		79	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒79.0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:63.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:63.0元(79.0×80%=63.0,"臺灣葛蘭素威康商"ZEFFIX TABLETS 100MG/A043302100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:63.0元("邁蘭"ZETLAM/BC26310100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A043302100之健保支付價為79.0元。	104/02/01
464	BC24662100	SEBIVO 600MG FILM-COATED TABLETS	TELBIVUDINE (LDT 600) 600MG		台灣諾華		107	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒107.0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:85.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:85.0元(107.0×80%=85.0,"台灣諾華"SEBIVO 600MG FILM-COATED TABLETS/B024662100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024662100之健保支付價為107.0元。	104/02/01
465	BC25219166	SEBIVO ORAL SOLUTION 20MG/ML	TELBIVUDINE (LDT 600) 20MG/ML	300ML	台灣諾華		1249	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1249.0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:999.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:999.0元(1249.0×80%=999.0,"台灣諾華"SEBIVO ORAL SOLUTION 20MG/ML/B025219166);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B025219166之健保支付價為1249.0元。	104/02/01
466	BC21788100	VALTREX TABLETS 500MG	VALACICLOVIR 556MG		葛蘭素史克		80	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒80.0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:63.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:64.0元(80.0×80%=64.0,"葛蘭素史克藥廠"VALTREX TABLETS 500MG/B021788100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:63.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG/AC49858100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021788100之健保支付價為80.0元。	104/02/01
467	BC26188100	PHAVIR FILM-COATED TABLETS 500MG	VALACICLOVIR HCL 500MG		西海生技		63	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。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:63.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:64.0元(80.0×80%=64.0,"葛蘭素史克"VALTREX TABLETS 500MG/B021788100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:63.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG/AC49858100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026188100之健保支付價為63.0元。	104/02/01

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
468	BC26455100	VALACYCLOVIR MYLAN 500MG	VALACICLOVIR 500MG		邁蘭		63	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。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63.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:63.0元("西海生技"PHAVIR FILM-COATED TABLETS 500MG/B026188100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:63.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG/AC49858100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:64.0元(80.0×0.8=64.0,"葛蘭素史克藥廠"VALTREX TABLETS 500MG/B021788100); (4) 廠商建議價格:65.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每粒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:63.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:64.0元(80.0×80%=64.0,"葛蘭素史克藥廠"VALTREX TABLETS 500MG/B021788100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:63.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG/AC49858100)】; (2) 劑型別基本價: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63.0元。	104/02/01
469	KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	Palivizumab 50MG	50MG	瑞士商艾伯維		16583	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支16583.0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:13266.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:13266.0元(16583.0×80%=13266.0,"瑞士商艾伯維"SYNAGIS INJECTION 50MG/K000812248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000812248之健保支付價為16583.0元。	104/02/01
470	KC00894214	RABIPUR PCEC RABIES VACCINES BEHRING POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	INACTIVATED RABIES VIRUS 2.5IU/ML	2.5IU	台灣諾華		1450	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1450.0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:1160.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1160.0元(1450.0×80%=1160.0,"台灣諾華"RABIPUR PCEC RABIES VACCINES BEHRING POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION/K000894214);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000894214之健保支付價為1450.0元。	104/02/01
471	BC21992229	LEUSTATIN INJECTION	CLADRIBINE 1MG/ML	10ML	嬌生公司		9014	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9014.0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:7211.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7211.0元(9014.0×80%=7211.0,"嬌生公司"LEUSTATIN INJECTION/B021992229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B021992229之健保支付價為9014.0元。	104/02/01

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
472	BC24813100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG	DASATINIB 20MG		臺灣必治妥施貴寶		550	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒550.0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:440.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:440.0元(550.0×80%=440.0,"必治妥"SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG/B024813100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024813100之健保支付價為550.0元。	104/02/01
473	BC24794100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG	DASATINIB 50MG		臺灣必治妥施貴寶		1377	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1377.0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:1101.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1101.0元(1377.0×80%=1101.0,"必治妥"SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG/B024794100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024794100之健保支付價為1377.0元。	104/02/01
474	BC24800100	SPRYCEL TABLETS 70MG	DASATINIB 70MG		臺灣必治妥施貴寶		1695	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1695.0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:1356.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1356.0元(1695.0×80%=1356.0,"必治妥"SPRYCEL TABLETS 70MG/B024800100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024800100之健保支付價為1695.0元。	104/02/01
475	BC25882253	FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	Degarelix 80MG	80MG	輝凌		4801	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4801.0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:3840.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3840.0元(4801.0×80%=3840.0,"輝凌"FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION/B025882253);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025882253之健保支付價為4801.0元。	104/02/01
476	BC25883257	FIRMAGON 120MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	Degarelix 120MG	120MG	輝凌		4801	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4801.0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:3840.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3840.0元(4801.0×80%=3840.0,"輝凌"FIRMAGON 120MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION/B025883257);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025883257之健保支付價為4801.0元。	104/02/01

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
477	BC25289209	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DOCETAXEL 20MG/ML	1ML	賽諾菲		4559	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4559.0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:3647.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3647.0元(4559.0x80%=3647.0,"賽諾菲" TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INFUSION/B022048206); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3647.0元("健亞" DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL/AC58065209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025289209之健保支付價為4559.0元。	104/02/01
478	BC25289219	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DOCETAXEL 20MG/ML	4ML	賽諾菲		17278	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支17278.0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:13822.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:13822.0元(17278.0x80%=13822.0,"賽諾菲" TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INFUSION/B022048212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:13822.0元("費森尤斯卡比" DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML/BC26334219)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025289219之健保支付價為17278.0元。	104/02/01
479	BC25165100	AFINITOR 5MG TABLETS	EVEROLIMUS 5MG		台灣諾華		2144	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2144.0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:1740.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1740.0元(2175.0x80%=1740.0,"台灣諾華" AFINITOR 5 MG TABLETS/V000020100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025165100之健保支付價為2144.0元。	104/02/01
480	BC25166100	AFINITOR 10MG TABLETS	EVEROLIMUS 10MG		台灣諾華		3916	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3916.0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:3132.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3132.0元(3916.0x80%=3132.0,"台灣諾華" AFINITOR 10MG TABLETS/B025166100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025166100之健保支付價為3916.0元。	104/02/01
481	BC22732248	FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION	FLUDARABINE PHOSPHATE 50MG	50MG	賽諾菲		6287	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支6287.0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:5029.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5029.0元(6287.0x80%=5029.0,"賽諾菲" FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION/B022732248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022732248之健保支付價為6287.0元。	104/02/01

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
482	BC25782248	FLUDARABINE BIOPRO 25MG/ML, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION	FLUDARABINE PHOSPHATE 50MG	50MG	百博		5189	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支5189.0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:5029.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5029.0元(6287.0×80%=5029.0,"賽諾菲"FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION/B022732248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025782248之健保支付價為5189.0元。	104/02/01
483	BC25728212	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20MG/ML	2ML	百博		2456	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2456.0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:2456.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2456.0元(3071.0×80%=2456.0,"輝瑞"CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION/B022473212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2456.0元("費森尤斯卡比"IRINOTEL INJECTION/BC24625212)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025728212之健保支付價為1843.0元。	104/02/01
484	BC25728221	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20MG/ML	5ML	百博		5246	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支5246.0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:5246.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5246.0元(6558.0×80%=5246.0,"輝瑞"CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION/B022473221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5246.0元("美時"IRINOTECAN SOLUTION FOR I.V. INFUSION "LOTUS"/AC48840221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025728221之健保支付價為3935.0元。	104/02/01
485	BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5MG/ML/WATER FOR INJECTION IMG	10ML	賽諾菲		3252	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3252.0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:2601.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2601.0元(3252.0×80%=2601.0,"南光"OPATIN I.V. INJECTION 5MG/ML/AC48838229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2601.0元("永信"FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"/AC58094229)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024563229之健保支付價為3252.0元。	104/02/01
486	BC24563238	ELOXATIN 5MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5MG/ML	20ML	賽諾菲		7726	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7726.0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:6180.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6180.0元(7726.0×80%=6180.0,"賽諾菲"ELOXATIN 5MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/B024563238);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:6180.0元("永信"FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"/AC58094238)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024563238之健保支付價為7726.0元。	104/02/01

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
487	BC24563245	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRAT E FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5MG/ML	40ML	賽諾菲		11868	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支11868.0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:9494.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9494.0元(11868.0×80%=9494.0,"賽諾菲"ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/B024563245);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9494.0元("永信"FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"/AC58094245)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024563245之健保支付價為11868.0元。	104/02/01
488	BC25433100	VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG	PAZOPANIB HYDROCHLORIDE 200MG		葛蘭素史克		697	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒697.0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:557.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:557.0元(697.0×80%=557.0,"荷商葛蘭素史克"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/B025433100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025433100之健保支付價為697.0元。	104/02/01
489	BC23322100	TEMODAL CAPSULES 5MG	TEMOZOLOMIDE 5MG		美商默沙東		216	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒216.0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:172.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:172.0元(216.0×80%=172.0,"美商默沙東"TEMODAL CAPSULES 5MG/B023322100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023322100之健保支付價為216.0元。	104/02/01
490	BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	TEMOZOLOMIDE 20MG		美商默沙東		838	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒838.0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:670.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:670.0元(838.0×80%=670.0,"美商默沙東"TEMODAL CAPSULES 20MG/B023323100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:772.0元("美時"AMOS CAPSULES 20MG/AC58025100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023323100之健保支付價為838.0元。	104/02/01
491	BC25509100	TEMAZO CAPSULES 20MG	TEMOZOLOMIDE 20MG		東洋		670	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒670.0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:670.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:670.0元(838.0×80%=670.0,"美商默沙東"TEMODAL CAPSULES 20MG/B023323100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:772.0元("美時"AMOS CAPSULES 20MG/AC58025100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025509100之健保支付價為638.0元。	104/02/01

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
492	BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	TEMOZOLOMIDE 100MG		美商默沙東		3983	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3983.0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:3186.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3186.0元(3983.0×80%=3186.0,"美商默沙東"TEMODAL CAPSULES 100MG/B023324100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3186.0元("東洋"TEMAZO CAPSULES 100MG/BC25678100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023324100之健保支付價為3983.0元。	104/02/01
493	BC25678100	TEMAZO CAPSULES 100MG	TEMOZOLOMIDE 100MG		東洋		3186	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3186.0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:3186.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3186.0元(3983.0×80%=3186.0,"美商默沙東"TEMODAL CAPSULES 100MG/B023324100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3572.0元("美時"AMOS CAPSULES 100 MG/AC56316100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025678100之健保支付價為3015.0元。	104/02/01
494	BC25510100	TEMAZO CAPSULES 250MG	TEMOZOLOMIDE 250MG		東洋		6571	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6571.0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:5256.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5256.0元(6571.0×80%=5256.0,"台灣東洋"TEMAZO CAPSULES 250MG/B025510100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025510100之健保支付價為6571.0元。	104/02/01
495	BC25244100	HYCANTIN CAPSULES 0.25MG	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 0.25MG		荷商葛蘭素史克		474	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒474.0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:379.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:379.0元(474.0×80%=379.0,"荷商葛蘭素史克"HYCANTIN CAPSULES 0.25MG/B025244100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025244100之健保支付價為474.0元。	104/02/01
496	BC25245100	HYCANTIN CAPSULES 1MG	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 1MG		荷商葛蘭素史克		1741	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1741.0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:1392.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1392.0元(1741.0×80%=1392.0,"荷商葛蘭素史克"HYCANTIN CAPSULES 1MG/B025245100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025245100之健保支付價為1741.0元。	104/02/01

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
497	BC22449219	HYCAMTIN 4MG INJECTION	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 4MG	4MG	荷商葛蘭素史克		9056	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9056.0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:7244.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7244.0元(9056.0×80%=7244.0,"葛蘭素史克"HYCAMTIN 4MG INJECTION/B022449219);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022449219之健保支付價為9056.0元。	104/02/01
498	BC23479235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL	VERTEPORFIN 15MG	15MG	台灣諾華		41941	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支41941.0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:33552.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33552.0元(41941.0×80%=33552.0,"台灣諾華"VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL/B023479235);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023479235之健保支付價為41941.0元。	104/02/01
499	BC24269100	NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE	VINORELBINE TARTRATE 20MG	MG	友華		2545	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2545.0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:2036.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2036.0元(2545.0×80%=2036.0,"友華生技"NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE/B024269100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024269100之健保支付價為2545.0元。	104/02/01
500	BC24268100	NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE	VINORELBINE TARTRATE 30MG	MG	友華		3543	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3543.0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:2834.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2834.0元(3543.0×80%=2834.0,"友華生技"NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE/B024268100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024268100之健保支付價為3543.0元。	104/02/01
501	BC22215209	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	VINORELBINE TARTRATE 10MG/ML	1ML	友華		1380	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1380.0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:1104.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1104.0元(1380.0×80%=1104.0,"友華生技"NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION/B022215209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1128.0元("新加坡商赫士睿"VINORELBINE INJECTION CONCENTRATE/BC24472209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022215209之健保支付價為1380.0元。	104/02/01

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
502	BC22215221	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	VINORELBINE TARTRATE 10MG/ML	5ML	友華		6895	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支6895.0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:5516.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5516.0元(6895.0×80%=5516.0,"友華生技"NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION/B022215221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5665.0元("費森尤斯卡比"VINELBINE INJECTION/BC25489221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022215221之健保支付價為6895.0元。	104/02/01
503	BC26198100	BICALUTAMIDE-TEVA FILM-COATED TABLETS 50MG	BICALUTAMIDE 50MG		艾維斯		116	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒116.0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:116.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:116.0元(146.0×80%=116.0,"臺灣阿斯特捷利康"CASODEX TABLETS 50MG/B022803100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:116.0元("費森尤斯卡比"BYPRO FILM-COATED TABLETS 50MG/BC25206100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026198100之健保支付價為113.0元。	104/02/01
504	BC21686429	SUPREMON NASAL SOLUTION	BUSERELIN (ACETATE) 1.05MCG/MG (=UG/MG)	10MCG	賽諾菲		2188	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶2188.0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:1750.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1750.0元(2188.0×80%=1750.0,"賽諾菲"SUPREMON NASAL SOLUTION/B021686429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B021686429之健保支付價為2188.0元。	104/02/01
505	BC22462100	FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	LETROZOLE 2.5MG		台灣諾華		50	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒50.0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:40.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.0元(50.0×80%=40.0,"臺灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/B022462100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.0元("費森尤斯卡比"TROZET FILM-COATED TABLETS 2.5MG/BC25143100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022462100之健保支付價為50.0元。	104/02/01
506	BC26127100	LETROZOLE-TEVA 2.5MG TABLETS	LETROZOLE 2.5MG		艾維斯		40	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒40.0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:40.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.0元(50.0×80%=40.0,"臺灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/B022462100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.0元("費森尤斯卡比"TROZET FILM-COATED TABLETS 2.5MG/BC25143100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026127100之健保支付價為38.1元。	104/02/01

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
507	BC22310100	FARESTON TABLETS 60MG	TOREMIFENE CITRATE 60MG		臺灣美強		26.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒26.6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:21.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.2元(26.6×80%=21.2,"臺灣美強"FARESTON TABLETS 60MG/B022310100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022310100之健保支付價為26.6元。	104/02/01
508	BC245282CN	DIPHERELINE P.R. 11.25MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION(IM) 3-MONTH PROLONGED RELEASE FORM	TRIPTORELIN PAMOATE 11.25MG	11.25 MG	益普生		12861	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支12861.0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:10288.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10288.0元(12861.0×80%=10288.0,"益普生"DIPHERELINE P.R. 11.25MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION(IM) 3-MONTH PROLONGED RELEASE FORM/B0245282CN);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B0245282CN之健保支付價為12861.0元。	104/02/01
509	KC003692BC	BCG IMMUNOTHERAPEUTIC IMMUCYST	Bacillus Calmette-Guerin 81MG	81MG	賽諾菲		4572	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶4572.0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:3657.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3657.0元(4572.0×80%=3657.0,"賽諾菲"BCG IMMUNOTHERAPEUTIC IMMUCYST/K0003692BC);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項K0003692BC之健保支付價為4572.0元。	104/02/01
510	KC00669248	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 50MCG/VIAL	PEGINTERFERON ALPHA-2B 50MCG	50MCG	美商默沙東		2248	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2248.0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:1798.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1798.0元(2248.0×80%=1798.0,"美商默沙東"PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 50MCG/VIAL/K000669248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000669248之健保支付價為2248.0元。	104/02/01
511	KC00815248	PEG-INTRON REDIPEN 50UG/PEN	PEGINTERFERON ALFA-2B 50MCG	50MCG	美商默沙東		2248	依同廠牌同成分同規格藥品PEG-INTRON REDIPEN 50MCG/PEN(KC00669248)暫予支付為每瓶2248元。	104/02/01
512	KC00674253	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 80MCG/VIAL	PEGINTERFERON ALPHA-2B 80MCG	80MCG	美商默沙東		3377	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3377.0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:2701.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2701.0元(3377.0×80%=2701.0,"美商默沙東"PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 80MCG/VIAL/K000674253);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000674253之健保支付價為3377.0元。	104/02/01
513	KC00818253	PEG-INTRON REDIPEN 80UG/PEN	PEGINTERFERON ALFA-2B 80MCG	80MCG	美商默沙東		3377	依同廠牌同成分同規格藥品PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 80MCG/VIAL(KC00674253)暫予支付為每瓶3377元。	104/02/01

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
514	KC00667255	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 100MCG/VIAL	PEGINTERFERON ALPHA-2B 100MCG	100M CG	美商默沙東		4013	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4013.0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:3210.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3210.0元(4013.0x80%=3210.0,"美商默沙東"PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 100MCG/VIAL /K000667255); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000667255之健保支付價為4013.0元。	104/02/01
515	KC00816255	PEG-INTRON REDIPEN 100UG/PEN	PEGINTERFERON ALFA-2B 100MCG	100M CG	美商默沙東		4013	依同廠牌同成分同規格藥品PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 100MCG/VIAL (KC00667255)暫予支付為每瓶4013元。	104/02/01
516	KC00675257	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 120MCG/VIAL	PEGINTERFERON ALPHA-2B 120MCG	120M CG	美商默沙東		4363	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4363.0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:3490.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3490.0元(4363.0x80%=3490.0,"美商默沙東"PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 120MCG/VIAL /K000675257); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000675257之健保支付價為4363.0元。	104/02/01
517	KC00817257	PEG-INTRON REDIPEN 120UG/PEN	PEGINTERFERON ALFA-2B 120MCG	120M CG	美商默沙東		4363	依同廠牌同成分同規格藥品PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 120MCG/VIAL (KC00675257)暫予支付為每瓶4363元。	104/02/01
518	KC00897265	ORENCIA LYOPHILIZED POWDER FOR IV INFUSION 250MG	ABATACEPT 250MG	250M G	臺灣必治妥施貴寶		10477	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支10477.0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:8381.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8381.0元(10477.0x80%=8381.0,"必治妥"ORENCIA LYOPHILIZED POWDER FOR IV INFUSION 250MG/K000897265); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000897265之健保支付價為10477.0元。	104/02/01
519	KC00776283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE	ADALIMUMAB 50MG/ML	800M CL	瑞士商艾伯維		15433	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支15433.0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:12346.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12346.0元(15433.0x80%=12346.0,"美商亞培"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE/K000776283); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000776283之健保支付價為15433.0元。	104/02/01
520	BC24770100	CERTICAN 0.25MG TABLETS	EVEROLIMUS 0.25MG		台灣諾華		94	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒94.0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:75.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:75.0元(94.0x80%=75.0,"台灣諾華"CERTICAN 0.25MG TABLETS/B024770100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024770100之健保支付價為94.0元。	104/02/01

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
521	BC24772100	CERTICAN 0.5MG TABLETS	EVEROLIMUS 0.5MG		台灣諾華		189	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒189.0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:151.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:151.0元(189.0×80%=151.0,"台灣諾華"CERTICAN 0.5MG TABLETS/B024772100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024772100之健保支付價為189.0元。	104/02/01
522	BC24771100	CERTICAN 0.75MG TABLETS	EVEROLIMUS 0.75MG		台灣諾華		262	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒262.0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:209.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:209.0元(262.0×80%=209.0,"台灣諾華"CERTICAN 0.75MG TABLETS/B024771100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024771100之健保支付價為262.0元。	104/02/01
523	BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	LEFLUNOMIDE 10MG		賽諾菲		52	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒52.0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:41.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:41.6元(52.0×80%=41.6,"賽諾菲"ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS/B023615100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:41.6元("東竹"PMS-LEFLUNOMIDE 10MG TABLETS/BC26361300)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023615100之健保支付價為52.0元。	104/02/01
524	BC23617100	ARAVA 100MG FILM-COATED TABLETS	LEFLUNOMIDE 100MG		賽諾菲		376	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒376.0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:300.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:300.0元(376.0×80%=300.0,"賽諾菲"ARAVA 100MG FILM-COATED TABLETS/B023617100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023617100之健保支付價為376.0元。	104/02/01
525	BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	MYCOPHENOLATE MOFETIL 250MG		羅氏		48.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒48.7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:38.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:38.9元(48.7×80%=38.9,"羅氏"CELLCEPT CAPSULES 250MG/B021757100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:38.9元("艾維斯"MYCOPHENOLATE MOFETIL TEVA HARD CAPSULES 250MG/BC26397100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021757100之健保支付價為48.7元。	104/02/01

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
526	BC26397100	MYCOPHENOLATE MOFETIL TEVA HARD CAPSULES 250MG	MYCOPHENOLATE MOFETIL 250MG		艾維斯		38.9	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。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38.9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:43.8元("友華生技"IMMUFINE CAPSULES 250MG/AB50154100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:38.9元(48.7×0.8=38.9,"羅氏"CELLCEPT CAPSULES 250MG/B021757100); (4) 廠商建議價格:44.8元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒38.9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:38.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:38.9元(48.7×80%=38.9,"羅氏"CELLCEPT CAPSULES 250MG/B021757100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:43.8元("友華生技"IMMUFINE CAPSULES 250MG/AB50154100)】; (2) 劑型別基本價: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38.9元。	104/02/01
527	BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO-RESISTANT TAB.	MYCOPHENOLIC ACID 180MG		台灣諾華		50	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒50.0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:40.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.0元(50.0×80%=40.0,"台灣諾華"MYFORTIC 180MG GASTRO-RESISTANT TAB./B023737100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023737100之健保支付價為50.0元。	104/02/01
528	BC24894100	ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED-RELEASE HARD CAPSULES	TACROLIMUS 0.5MG		安斯泰來		61	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒61.0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:48.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:48.8元(61.0×80%=48.8,"安斯泰來"ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED-RELEASE HARD CAPSULES/B024894100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024894100之健保支付價為61.0元。	104/02/01
529	BC24896100	ADVAGRAF 1MG PROLONGED-RELEASE HARD CAPSULES	TACROLIMUS 1MG		安斯泰來		111	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒111.0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:88.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:88.0元(111.0×80%=88.0,"安斯泰來"ADVAGRAF 1MG PROLONGED-RELEASE HARD CAPSULES/B024896100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024896100之健保支付價為111.0元。	104/02/01
530	BC24895100	ADVAGRAF 5MG PROLONGED-RELEASE HARD CAPSULES	TACROLIMUS 5MG		安斯泰來		482	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒482.0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:385.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:385.0元(482.0×80%=385.0,"安斯泰來"ADVAGRAF 5MG PROLONGED-RELEASE HARD CAPSULES/B024895100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024895100之健保支付價為482.0元。	104/02/01

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
531	AC46940100	INCO F.C. TABLET "S.Y."	KETOROLAC TROMETHAMINE 10MG		壽元		6.3	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6.3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:5.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.2元(6.5×80%=5.2,"永信"KETO FILM COATED TABLETS 10MG (KETOROLAC)/AC41631100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.9元("瑞士"PAINOFF ENTERIC - MICROENCAPSULATED CAPSULE 10MG/AC58027100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A046940100之健保支付價為6.3元。	104/02/01
532	AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	1ML	育生		24.7	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 + DMF【編號(20)1069】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支24.7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:24.7元【A.同成分規格最高價藥品之90%:24.7元(27.5×90%=24.7,"永信"KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)/AC42412209); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項AC48699209之健保支付價為24.7元。	104/02/01
533	AC47560209	Inco Injection	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	1ML	壽元		22.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支22.6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:22.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.0元(27.5×80%=22.0,"永信"KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)/AC42412209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:22.0元("大豐"KETOROLAC FOR IV INJECTION30MG/ML "T.F." /AC49077209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A047560209之健保支付價為22.6元。	104/02/01
534	AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	MELOXICAM 7.5MG		健喬信元		2.58	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.58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:2.51元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.51元(3.14×80%=2.51,"臺灣百靈佳股格翰"MOBIC TABLETS 7.5MG/A041913100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.51元("景德"MELOCAM TABLETS 7.5MG "KINGDOM"/AC45441100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A046050100之健保支付價為2.58元。	104/02/01
535	BC23335100	MESULID TAB. 100MG	NIMESULIDE 100MG		禾利行		4.13	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.13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:3.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.56元(4.45×80%=3.56,"景德"Nincolide Tablets 100mg "Kingdom" (Nimesulide)/A048252100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.4元("十全"Niyam Tablets 100mg "S.C."/AC48159100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023335100之健保支付價為4.13元。	104/02/01

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
536	KC00870299	DYSPORT, POWDER FOR INJECTION	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TYPE A TOXIN-HAEMAGGLUTININ COMPLEX 500U (UNIT)	1U (UNIT)	益普生		17.7	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支17.7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:14.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.1元(17.7×80%=14.1,"法商益普生"DYSPORT, POWDER FOR INJECTION/K000870299);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000870299之健保支付價為17.7元。	104/02/01
537	AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	CYCLOBENZAPRINE HCL 10MG		健喬信元		4.84	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.84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:3.87元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.87元(4.84×80%=3.87,"健喬信元"FLEXER F.C. TABLETS 10MG/A047787100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.84元("美時"MUSGUD TABLETS 10MG "LOTUS"/AC45020100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A047787100之健保支付價為4.84元。	104/02/01
538	BC25427100	FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS	80MG		安斯泰來		25.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.1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:20.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.0元(25.1×80%=20.0,"安斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/B025427100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025427100之健保支付價為25.1元。	104/02/01
539	BC23167100	FOSAMAX TABLETS 70MG	ALENDRONATE 70MG		美商默沙東		238	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒238.0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:190.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:190.0元(238.0×80%=190.0,"美商默沙東"FOSAMAX TABLETS 70MG/B023167100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:190.0元("鴻汶"APO-ALENDRONATE 70MG TABLETS/BC25364100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023167100之健保支付價為238.0元。	104/02/01
540	BC24480100	Fosamax Plus Tablets	ALENDRONATE 70MG		美商默沙東		238	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒238.0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:190.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:190.0元(238.0×80%=190.0,"美商默沙東"FOSAMAX TABLETS 70MG/B023167100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:190.0元("鴻汶"APO-ALENDRONATE 70MG TABLETS/BC25364100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024480100之健保支付價為238.0元。	104/02/01

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
541	BC25890100	MOSMASS TABLETS 70MG	ALENDRONATE 70MG		西海生技		190	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒190.0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:190.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:190.0元(238.0×80%=190.0,"默沙東"FOAMAX TABLETS 70MG/B023167100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:190.0元("鴻汶"APO-ALENDRONATE 70MG TABLETS/BC25364100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025890100之健保支付價為150.0元。	104/02/01
542	BC26136100	FOSAMAX PLUS TABLETS 70MG/5600 IU	70MG/ 140MCG		美商默沙東		224	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒224.0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:190.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:190.0元(238.0×80%=190.0,"美商默沙東"FOAMAX TABLETS 70MG/B023167100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:190.0元("鴻汶"APO-ALENDRONATE 70MG TABLETS/BC25364100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026136100之健保支付價為224.0元。	104/02/01
543	BC24630216	BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION	IBANDRONIC ACID 1MG/ML	3ML	和聯生技		3241	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3241.0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:2592.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2592.0元(3241.0×80%=2592.0,"和聯生技"BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION/B024630216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2674.0元("南光"KEYBONE INJECTION 1MG/ML/AC57913216)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024630216之健保支付價為3241.0元。	104/02/01
544	BC23733219	ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION	ZOLEDRONIC ACID 4MG	4MG	台灣諾華		11871	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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:9496.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9496.0元(11871.0×80%=9496.0,"中化"BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注射劑附加注射用水)/AA52339219);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9496.0元("信東"ZOLEBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML/AC58225221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023733219之健保支付價為11871.0元。	104/02/01
545	BC24692255	ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	ZOLEDRONIC ACID 0.05MG/ML	100ML	台灣諾華		12117	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支12117.0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:9693.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9693.0元(12117.0×80%=9693.0,"台灣諾華"ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION/B024692255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10162.0元("南光"CAKEEP 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION/AC56296255)】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項B024692255之健保支付價為12117.0元。	104/02/01

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
546	BC25981100	PAINKYL FENTANYL (BUCCAL SOLUBLE FILMS) 200MCG	FENTANYL CITRATE 200MCG		管制藥品製藥工廠		275	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B025981100之健保支付價暫予支付每粒275.0元。	104/02/01
547	BC25982100	PAINKYL FENTANYL (BUCCAL SOLUBLE FILMS) 400MCG	FENTANYL CITRATE 400MCG		管制藥品製藥工廠		330	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B025982100之健保支付價暫予支付每粒330.0元。	104/02/01
548	BC25983100	PAINKYL FENTANYL (BUCCAL SOLUBLE FILMS) 600MCG	FENTANYL CITRATE 600MCG		管制藥品製藥工廠		395	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B025983100之健保支付價暫予支付每粒395.0元。	104/02/01
549	BC25984100	PAINKYL FENTANYL (BUCCAL SOLUBLE FILMS) 800MCG	FENTANYL CITRATE 800MCG		管制藥品製藥工廠		485	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B025984100之健保支付價暫予支付每粒485.0元。	104/02/01
550	BC25985100	PAINKYL FENTANYL (BUCCAL SOLUBLE FILMS) 1200MCG	FENTANYL CITRATE 1200MCG		管制藥品製藥工廠		585	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B025985100之健保支付價暫予支付每粒585.0元。	104/02/01
551	BC248703B9	DUROGESIC D-TRANS TRANSDERMAL PATCH 12 MCG/H	FENTANYL 2.1MG	900MCG	管制藥品製藥工廠		188	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B0248703B9之健保支付價暫予支付每片188.0元。	104/02/01
552	AC50018311	FENTANYL TRANSDERMAL PATCH 25 UG/HR "PPCD"	FENTANYL 25MCG/HR	1.8MG	管制藥品製藥工廠		220	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A050018311之健保支付價暫予支付每片220.0元。	104/02/01
553	BC248423CS	DUROGESIC D-TRANS TRANSDERMAL PATCH 50UG/H	FENTANYL 8.4MG	3.6MG	管制藥品製藥工廠		670	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B0248423CS之健保支付價暫予支付每片670.0元。	104/02/01
554	AC517173CS	FENTANYL TRANSDERMAL PATCH 50 MCG/HR "PPCD"	FENTANYL 50MCG/HR	3.6MG	管制藥品製藥工廠		430	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A0517173CS之健保支付價暫予支付每片430.0元。	104/02/01
555	BC26037100	JURNISTA PROLONGED-RELEASE TABLETS 8MG	8MG		管制藥品製藥工廠		135	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B026037100之健保支付價暫予支付每粒135.0元。	104/02/01

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
556	AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	NALBUPHINE HYDROCHLORIDE 10MG/ML	1ML	華宇		44.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支44.2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:35.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:35.3元(44.2×80%=35.3,"華宇"BAIN INJECTION 10MG/ML/A048167209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A048167209之健保支付價為44.2元。	104/02/01
557	BC24380100	Imigran FDT Tablets 50mg	SUMATRIPTAN (SUCCINATE) 50MG		荷商葛蘭 素史克		196	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒196.0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:156.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:156.0元(196.0×80%=156.0,"荷商葛蘭素史克"Imigran FDT Tablets 50mg/B024380100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024380100之健保支付價為196.0元。	104/02/01
558	BC23740429	IMIGRAN NASAL SPRAY 10MG	SUMATRIPTAN 10MG	10MG	荷商葛蘭 素史克		181	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶181.0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:144.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:144.0元(181.0×80%=144.0,"葛蘭素史克"IMIGRAN NASAL SPRAY 10MG/B023740429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023740429之健保支付價為181.0元。	104/02/01
559	BC23741438	IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG	SUMATRIPTAN 20MG	20MG	荷商葛蘭 素史克		192	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶192.0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:153.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:153.0元(192.0×80%=153.0,"葛蘭素史克"IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG/B023741438);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023741438之健保支付價為192.0元。	104/02/01
560	BC21840100	TRAMAL RETARD 100MG	TRAMADOL HCL 100MG		禾利行		6.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6.7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:5.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.3元(6.7×80%=5.3,"禾利行"TRAMAL RETARD 100MG/B021840100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.6元("美時"MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS 100MG "M.S."(TRAMADOL HYDROCHLORIDE)/AC42770100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021840100之健保支付價為6.7元。	104/02/01

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
561	BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLETTEN	TRAMADOL HCL 200MG		諾華		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:C級,符合PIC/S GMP。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:8.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.9元(11.2×80%=8.9,"台灣諾華"TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLETTEN/B024340100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:11.2元("吉富"TRAMAZAC XL 200 TABLETS/BC25416100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項B024340100之健保支付價為11.2元。	104/02/01
562	AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	GABAPENTIN 100MG		吉如		3.36	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.36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:3.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.3元(4.13×80%=3.3,"輝瑞公司"NEURONTIN CAPSULES 100MG/B022823100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.36元("新瑞生物"GPATIN CAPSULES 100MG "SYNRAY"/AC57196100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項A049638100之健保支付價為3.36元。	104/02/01
563	AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	GABAPENTIN 300MG		吉如		9.9	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 + DMF【編號(20)0483】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.9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:9.9元【A.同成分規格最高價藥品之90%:9.9元(11.0×90%=9.9,"輝瑞"NEURONTIN CAPSULES 300MG/B022821100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項A047477100之健保支付價為8.8元。	104/02/01
564	BC23888100	KEPPRA FILM-COATED TABLETS 250MG	LEVETIRACETAM 250MG		荷商葛蘭素史克		18.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒18.6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:14.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.8元(18.6×80%=14.8,"葛蘭素史克"KEPPRA FILM-COATED TABLETS 250MG/B023888100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.5元("瑞士"LETAMPIN F.C. TABLETS 250MG/AC57363100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項B023888100之健保支付價為18.6元。	104/02/01
565	BC23889100	KEPPRA FILM-COATED TABLETS 500MG	LEVETIRACETAM 500MG		荷商葛蘭素史克		31.3	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒31.3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:25.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:25.0元(31.3×80%=25.0,"葛蘭素史克"KEPPRA FILM-COATED TABLETS 500MG/B023889100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.4元("瑞士"LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG/AC55283100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項B023889100之健保支付價為31.3元。	104/02/01

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
566	BC24651166	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	LEVETIRACETAM 100MG/ML	300ML	荷商葛蘭素史克		1948	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1948.0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:1558.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1558.0元(1948.0×80%=1558.0,"葛蘭素史克"KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML/B024651166);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1683.0元("萬菱"LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML/AC55252166)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024651166之健保支付價為1948.0元。	104/02/01
567	BC24651161	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	LEVETIRACETAM 100MG/ML	150ML	荷商葛蘭素史克		1049	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1049.0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:839.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:839.0元(1049.0×80%=839.0,"葛蘭素史克"KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML/B024651161);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:964.0元("晟德"LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML "CENTER"/AC57972161)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B024651161之健保支付價為1049.0元。	104/02/01
568	BC25316221	KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	LEVETIRACETAM 100MG/ML	5ML	荷商葛蘭素史克		437	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支437.0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:349.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:349.0元(437.0×80%=349.0,"聯亞生技"LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML/AA57956221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:366.0元("聯亞生技"LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML/AC57956221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025316221之健保支付價為437.0元。	104/02/01
569	BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	OXCARBAZEPINE 300MG		台灣諾華		11.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.9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:8.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.5元(11.9×80%=9.5,"台灣諾華"TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG/B023524100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.9元("吉富"ZYDUS OXCARBAZEPINE TABLETS 300MG/BC25486100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023524100之健保支付價為11.9元。	104/02/01
570	BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	OXCARBAZEPINE 600MG		台灣諾華		21	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.0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:16.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.8元(21.0×80%=16.8,"台灣諾華"TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG/B023522100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023522100之健保支付價為21.0元。	104/02/01

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
571	BC23538123	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(100ML)	OXCARBAZEPINE 60MG/ML	100ML	台灣諾華		447	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶447.0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:357.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:357.0元(447.0×80%=357.0,"晟德"OXYPINE ORAL SUSPENSION "CENTER"/AC52464155);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:447.0元("晟德"OXYPINE ORAL SUSPENSION "CENTER"/AC52464155)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B023538123之健保支付價為447.0元。	104/02/01
572	BC23538135	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(250ML)	OXCARBAZEPINE 60MG/ML	250ML	台灣諾華		1062	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1062.0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:782.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:782.0元(978.0×80%=782.0,"晟德"OXYPINE ORAL SUSPENSION "CENTER"/AC52464165);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:978.0元("晟德"OXYPINE ORAL SUSPENSION "CENTER"/AC52464165)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B023538135之健保支付價為1062.0元。	104/02/01
573	BC22510100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 200MG	TOPIRAMATE 200MG		嬌生		73	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒73.0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:58.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:58.0元(73.0×80%=58.0,"嬌生"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 200MG/B022510100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022510100之健保支付價為73.0元。	104/02/01
574	BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG	TOPIRAMATE 15MG		嬌生		6.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6.9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:5.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.5元(6.9×80%=5.5,"嬌生"TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG/B023380100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023380100之健保支付價為6.9元。	104/02/01
575	AB48507100	EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG	TOPIRAMATE 25MG		安成		10	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 + DMF【編號(20)0997】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.0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:10.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:10.0元(11.2×90%=10.0,"嬌生公司"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG/B022509100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC48507100之健保支付價為8.9元。	104/02/01

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
576	BC22509100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG	TOPIRAMATE 25MG		嬌生		11.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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:8.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.9元(11.2×80%=8.9,"嬌生"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG/B022509100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.9元("安成"EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG/AC48507100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022509100之健保支付價為11.2元。	104/02/01
577	BC23381100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 25MG	TOPIRAMATE 25MG		嬌生		11.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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:8.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.9元(11.2×80%=8.9,"嬌生"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG/B022509100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.9元("安成"EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG/AC48507100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023381100之健保支付價為11.2元。	104/02/01
578	BC25144100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 25MG	TOPIRAMATE 25MG		台灣諾華		8.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.9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:8.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.9元(11.2×80%=8.9,"嬌生公司"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG/B022509100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.9元("安成"EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG/AC48507100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025144100之健保支付價為6.7元。	104/02/01
579	BC22507100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG	TOPIRAMATE 50MG		嬌生		23.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.1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:18.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.4元(23.1×80%=18.4,"嬌生"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG/B022507100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.2元("吉富"TOPIZ 50/BC26001100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022507100之健保支付價為23.1元。	104/02/01
580	BC23382100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG	TOPIRAMATE 50MG		嬌生		23.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.1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:18.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.4元(23.1×80%=18.4,"嬌生"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG/B022507100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.2元("吉富"TOPIZ 50/BC26001100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023382100之健保支付價為23.1元。	104/02/01

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
581	BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	TOPIRAMATE 100MG		嬌生		41.3	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒41.3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:33.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.0元(41.3×80%=33.0,"嬌生"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG/B022508100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.0元("安成"EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG/AC46749100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022508100之健保支付價為41.3元。	104/02/01
582	BC25065100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 100MG	TOPIRAMATE 100MG		台灣諾華		33	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒33.0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:33.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.0元(41.3×80%=33.0,"嬌生公司"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG/B022508100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.0元("安成"EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG/AC46749100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025065100之健保支付價為29.9元。	104/02/01
583	BC22395271	DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION 400MG/VIAL	VALPROATE SODIUM 400MG	400MG	賽諾菲		334	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支334.0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:267.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:267.0元(334.0×80%=267.0,"賽諾菲"DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION 400MG/VIAL/B022395271);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:306.0元("田上"DEPAVENT INJECTION 100MG/ML(4ML)/AC49743219)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022395271之健保支付價為334.0元。	104/02/01
584	BC23248100	COMTAN FILM-COATED TAB. 200MG	ENTACAPONE 200MG		台灣諾華		23.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.6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:18.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.8元(23.6×80%=18.8,"台灣諾華"COMTAN FILM-COATED TAB. 200MG/B023248100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023248100之健保支付價為23.6元。	104/02/01

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
585	BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDIE TABLETS MYLAN 0.25MG	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 0.25MG		邁蘭		10.2	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。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10.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:10.2元("鴻汶"APO-PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS/BC25893100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:11.7元("五洲"PEXO TABLETS 0.25MG/AC58034100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:10.2元(12.8×0.8=10.2,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX TAB. 0.25MG/B023280100); (4) 廠商建議價格:11.7元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒10.2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:10.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.2元(12.8×80%=10.2,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX TAB. 0.25MG/B023280100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.2元("鴻汶"APO-PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS/BC25893100)】; (2) 劑型別基本價: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10.2元。	104/02/01
586	BC22882100	REQUIP FILM-COATED TAB. 0.25MG	ROPINIROLE (HCL) 0.25MG		荷商葛蘭 素史克		6.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6.7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:5.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.3元(6.7×80%=5.3,"葛蘭素史克"REQUIP FILM-COATED TAB. 0.25MG/B022882100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022882100之健保支付價為6.7元。	104/02/01
587	BC22883100	REQUIP FILM-COATED TAB. 1MG	ROPINIROLE (HCL) 1MG		荷商葛蘭 素史克		17.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.7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:14.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.1元(17.7×80%=14.1,"葛蘭素史克"REQUIP FILM-COATED TAB. 1MG/B022883100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022883100之健保支付價為17.7元。	104/02/01
588	BC22884100	REQUIP FILM-COATED TAB. 2MG	ROPINIROLE (HCL) 2MG		荷商葛蘭 素史克		26.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒26.8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:21.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.4元(26.8×80%=21.4,"葛蘭素史克"REQUIP FILM-COATED TAB. 2MG/B022884100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022884100之健保支付價為26.8元。	104/02/01
589	BC22885100	REQUIP FILM-COATED TABLETS 5MG	ROPINIROLE (HCL) 5MG		荷商葛蘭 素史克		68	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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,"葛蘭素史克"REQUIP FILM-COATED TAB. 5MG/B022885100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022885100之健保支付價為68.0元。	104/02/01

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
590	BC25118100	REQUIP PD 2MG PROLONGED RELEASE TABLET	ROPINIROLE (HCL) 2MG		荷商葛蘭 素史克		20.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒20.9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:16.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.7元(20.9×80%=16.7,"臺灣葛蘭素威康商"REQUIP PD 2MG PROLONGED RELEASE TABLET/B025118100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025118100之健保支付價為20.9元。	104/02/01
591	BC25119100	REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE TABLET	ROPINIROLE (HCL) 4MG		荷商葛蘭 素史克		43.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒43.6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:34.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:34.8元(43.6×80%=34.8,"臺灣葛蘭素威康商"REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE TABLET/B025119100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025119100之健保支付價為43.6元。	104/02/01
592	BC25120100	REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET	ROPINIROLE (HCL) 8MG		荷商葛蘭 素史克		82	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒82.0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:65.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:65.0元(82.0×80%=65.0,"葛蘭素威康"REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET/B025120100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025120100之健保支付價為82.0元。	104/02/01
593	BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	AMISULPRIDE 50MG		賽諾菲		11.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.7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:9.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.3元(11.7×80%=9.3,"賽諾菲" SOLIAN TABLET 50MG/B023493100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.3元("新瑞生物"RIBELITE TABLETS 50MG "SYNRAY" /AC52347100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023493100之健保支付價為11.7元。	104/02/01
594	BC25290100	AMISULPRIDE WINTHROP TABLETS 50MG	AMISULPRIDE 50MG		溫莎		9.3	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PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.3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:9.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.3元(11.7×80%=9.3,"賽諾菲" SOLIAN TABLET 50MG/B023493100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.3元("新瑞生物"RIBELITE TABLETS 50MG "SYNRAY" /AC52347100)】 (2) 劑型別基本價:1.5元 (3) 原品項B025290100之健保支付價為8.8元。	104/02/01

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
595	AB49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG "D.T."	AMISULPRIDE 200MG		鼎泰		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:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0479】。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:30.6元【A.同成分規格最高價藥品之90%:30.6元(34.0×90%=30.6,"賽諾菲"SOLIAN TAB. 200MG/B023492100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:30.6元("瑞士"RIBELITE TABLETS 200MG/AB48867100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC49097100之健保支付價為27.8元。	104/02/01
596	BC23492100	SOLIAN TAB. 200MG	AMISULPRIDE 200MG		賽諾菲		34	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒34.0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:27.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.2元(34.0×80%=27.2,"賽諾菲"SOLIAN TAB. 200MG/B023492100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.8元("鼎泰"AMILLIAN TABLETS 200 MG "D.T." /AC49097100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023492100之健保支付價為34.0元。	104/02/01
597	BC25291100	AMISULPRIDE WINTHROP TABLETS 200MG	AMISULPRIDE 200MG		溫莎		27.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒27.8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:27.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.2元(34.0×80%=27.2,"賽諾菲"SOLIAN TAB. 200MG/B023492100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:27.8元("鼎泰"AMILLIAN TABLETS 200 MG "D.T." /AC49097100)】 (2) 劑型別基本價:1.5元 (3) 原品項B025291100之健保支付價為27.8元。	104/02/01
598	BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	AMISULPRIDE 400MG		賽諾菲		68	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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:51.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:54.0元(68.0×80%=54.0,"賽諾菲"SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET/B024205100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:51.0元("瑩碩"COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG/AC49374100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024205100之健保支付價為68.0元。	104/02/01
599	BC25061151	SOLIAN ORAL SOLUTION 100MG/ML	AMISULPRIDE 100MG/ML	60ML	賽諾菲		1230	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1230.0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:984.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:984.0元(1230.0×80%=984.0,"賽諾菲"SOLIAN ORAL SOLUTION 100MG/ML/B025061151);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B025061151之健保支付價為1230.0元。	104/02/01

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
600	AC57341100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG "KINGDOM" (ARIPRAZOLE)	ARIPIPRAZOLE 10MG		景德		72	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒72.0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:72.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:72.0元(91.0×80%=72.0,"中化新豐"ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)/AA55904100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:72.0元("育生"ARPIZO TABLETS 15MG/AC58137100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057341100之健保支付價為72.0元。	104/02/01
601	BA25842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)	OLANZAPINE 5MG		振利		76	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 + DMF【編號(20)0304-1】+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76.0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:76.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:76.0元(76.0×100%=76.0,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】 (2) 劑型別基本價:1.5元 (3) 原品項BC25842100之健保支付價為60.0元。	104/02/01
602	BA26264100	OZAPEX ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	OLANZAPINE MICRONIZED 5MG		品岸		76	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 + DMF【編號(20)0304-1】+便民包裝【28粒/鋁箔盒裝】。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("台裕"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG "TAI YU"/A058204100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:59.0元("台灣諾華"OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 5MG/B026063100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:60.0元(76.0×0.8=60.0,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100); (4) 廠商建議價格:76.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒76.0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:76.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:76.0元(76.0×100%=76.0,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價: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76.0元。	104/02/01

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
603	AC58038100	ZAPRINSE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM" (OLANZAPINE)	OLANZAPINE 5MG		景德		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。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("台裕"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG "TAI YU"/A058204100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:59.0元("台灣諾華"OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 5MG/B026063100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:60.0元(76.0×0.8=60.0,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/BC22324100); (4) 廠商建議價格:76.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒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,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/BC22324100);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) 劑型別基本價: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。	104/02/01
604	AC58189100	SLANPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG	OLANZAPINE MICRONIZED 5MG		優良		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。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("台裕"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG "TAI YU"/A058204100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:59.0元("台灣諾華"OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 5MG/B026063100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:60.0元(76.0×0.8=60.0,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100); (4) 廠商建議價格:76.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒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,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/BC22324100);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) 劑型別基本價: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。	104/02/01
605	BA25813100	OLANZAPINE TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	OLANZAPINE 10MG		振利		149	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 + DMF【編號(20)0304-1】+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149.0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:149.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:149.0元(149.0×100%=149.0,"聯亞"UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒裝)/AA57409100);B.同成分規格A級品項之最低價:149.0元("聯亞"UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒裝)/AA57409100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BC25813100之健保支付價為119.0元。	104/02/01

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
606	AC57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG	OLANZAPINE 10MG		意欣		119	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒119.0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:119.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:119.0元(149.0×80%=119.0,"聯亞"UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒裝)/AA57409100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:119.0元("新瑞生物"NODOFF F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"/AC56645100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057213100之健保支付價為113.0元。	104/02/01
607	BC24732100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG	PALIPERIDONE 3MG		嬌生公司		86	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒86.0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:68.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:68.0元(86.0×80%=68.0,"嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG/B024732100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024732100之健保支付價為86.0元。	104/02/01
608	BC24731100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG	PALIPERIDONE 6MG		嬌生公司		153	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒153.0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:122.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:122.0元(153.0×80%=122.0,"嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/B024731100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024731100之健保支付價為153.0元。	104/02/01
609	BC25158100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG	PALIPERIDONE 9MG		嬌生公司		169	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒169.0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:135.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:135.0元(169.0×80%=135.0,"嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG/B025158100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025158100之健保支付價為169.0元。	104/02/01
610	BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDONE 100MG/ML	0.5ML	嬌生公司		5328	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支5328.0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:4262.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4262.0元(5328.0×80%=4262.0,"嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/B025394206); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025394206之健保支付價為5328.0元。	104/02/01

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
611	BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDONE 100MG/ML	0.75ML	嬌生公司		9470	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9470.0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:7576.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7576.0元(9470.0×80%=7576.0,"嬌生"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/B025394207);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025394207之健保支付價為9470.0元。	104/02/01
612	BC25394209	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDONE 100MG/ML	1ML	嬌生公司		9592	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9592.0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:7673.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7673.0元(9592.0×80%=7673.0,"嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/B025394209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025394209之健保支付價為9592.0元。	104/02/01
613	BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDONE 100MG/ML	1.5ML	嬌生公司		11638	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支11638.0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:9310.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9310.0元(11638.0×80%=9310.0,"嬌生"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/B025394210);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025394210之健保支付價為11638.0元。	104/02/01
614	AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25MG		鼎豐宇		14.8	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 + DMF【編號(20)0514】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.8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:14.8元【A.同成分規格最高價藥品之90%:14.8元(16.5×90%=14.8,"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 25MG/B022543100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:14.8元("瑞士"CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG/AB50083100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC55041100之健保支付價為14.3元。	104/02/01
615	AB49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	QUETIAPINE FUMARATE 100MG		瑞士		30.3	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 + DMF【編號(20)0238】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒30.3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:30.3元【A.同成分規格最高價藥品之90%:30.3元(33.7×90%=30.3,"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 100MG/B022542100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:30.3元("信東"QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG/AB56724100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC49653100之健保支付價為27.2元。	104/02/01

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
616	BC26289100	WAKA-QUETIAPINE XR 200	QUETIAPINE FUMARATE 230.26MG		若草		43.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒43.2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:43.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:43.2元(54.0×80%=43.2,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/B024887100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026289100之健保支付價為43.2元。	104/02/01
617	BC26290100	WAKA-QUETIAPINE XR 300	QUETIAPINE FUMARATE 345.38MG		若草		58	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒58.0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:58.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:58.0元(73.0×80%=58.0,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/B024886100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026290100之健保支付價為58.0元。	104/02/01
618	BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	RISPERIDONE 1MG/ML	30ML	嬌生公司		851	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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:680.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:680.0元(851.0×80%=680.0,"景德"SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"(30ML/塑膠瓶裝)/AA48352143);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:680.0元("景德"SPITERIN ORAL SOLUTION 1MG/ML "KINGDOM" (RISPERIDONE)/AC56770143)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項B022094143之健保支付價為851.0元。	104/02/01
619	BC23857240	RISPERDAL CONSTA 25MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION	RISPERIDONE 25MG	25MG	嬌生公司		3421	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3421.0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:2736.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2736.0元(3421.0×80%=2736.0,"嬌生公司"RISPERDAL CONSTA 25MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION/B023857240);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023857240之健保支付價為3421.0元。	104/02/01
620	BC238592EV	RISPERDAL CONSTA 37.5MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION	RISPERIDONE 37.5MG	37.5MG	嬌生公司		4559	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4559.0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:3647.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3647.0元(4559.0×80%=3647.0,"嬌生公司"RISPERDAL CONSTA 37.5MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION/B0238592EV);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B0238592EV之健保支付價為4559.0元。	104/02/01

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
621	BC23858248	RISPERDAL CONSTA 50MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION	RISPERIDONE 50MG	50MG	嬌生公司		6077	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支6077.0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:4861.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4861.0元(6077.0×80%=4861.0,"嬌生公司"RISPERDAL CONSTA 50MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION/B023858248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023858248之健保支付價為6077.0元。	104/02/01
622	BC24677100	STILNOX CR TABLET 6.25 MG	ZOLPIDEM TARTRATE 6.25MG		安斯泰來		4.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.7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:3.76元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.76元(4.7×80%=3.76,"安斯泰來"STILNOX CR TABLET 6.25 MG/B024677100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024677100之健保支付價為4.7元。	104/02/01
623	BB22672100	LODOPIN TABLETS 25MG	ZOTEPINE 25MG		安斯泰來		7.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(26)0243】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒7.6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:6.8元【A.同成分規格最高價藥品之90%:6.8元(7.6×90%=6.8,"安斯泰來"LODOPIN TABLETS 25MG/BD22672100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BD22672100之健保支付價為7.6元。	104/02/01
624	BB22673100	LODOPIN TABLETS 50MG	ZOTEPINE 50MG		安斯泰來		14.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(26)0243】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.6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:13.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%:13.1元(14.6×90%=13.1,"安斯泰來"LODOPIN TABLETS 50MG/BD22673100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項BD22673100之健保支付價為14.6元。	104/02/01

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
625	AC58138100	ATONINE TABLETS 40MG "Y.Y."	ATOMOXETINE (HYDROCHLORIDE) 40MG		應元		72	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關102年3月18日署授食字第1015054778號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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72.0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): 78.0元(87.0×0.9=78.0, "禮來"STRATTERA 40MG HARD CAPSULES/B024517100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 78.0元, "瑩碩" MIXRE CAPSULES 40MG/AC56738100); (3) 同規格BE對照品價格: 87.0元 ("禮來"STRATTERA 40MG HARD CAPSULES/BC24517100); (4) 廠商建議價格: 72.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒69.0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: 69.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 69.0元(87.0×80%=69.0, "禮來"STRATTERA 40MG HARD CAPSULES/B024517100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 69.0元("鴻汶" APO-ATOMOXETINE CAPSULES 40MG/BC26196100)】; (2) 劑型別基本價: 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72.0元。	104/02/01
626	BC23428100	WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLET 150MG	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150MG		葛蘭素史克		27.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒27.1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: 21.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 21.6元(27.1×80%=21.6, "荷商葛蘭素史克"WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLETS 150MG/B023428100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 21.6元("東顯"FUNNIX SR TABLETS 150MG/AC49011100)】; (2) 劑型別基本價: 1.5元; (3) 原品項B023428100之健保支付價為27.1元。	104/02/01
627	BC25106100	WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET "CANADA"	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150MG		葛蘭素史克		27.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒27.1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: 21.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 21.6元(27.1×80%=21.6, "荷商葛蘭素史克"WELLBUTRIN XL 150MG TABLETS/B025106100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 21.6元("東顯"FUNNIX SR TABLETS 150MG/AC49011100)】; (2) 劑型別基本價: 1.5元; (3) 原品項B025106100之健保支付價為27.1元。	104/02/01
628	AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 150MG "ROYAL"	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150MG		皇佳		21.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.6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: 21.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 21.6元(27.1×80%=21.6, "荷商葛蘭素史克"WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLETS 150MG/B023428100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 21.6元("東顯"FUNNIX SR TABLETS 150MG/AC49011100)】; (2) 劑型別基本價: 1.5元; (3) 原品項A049322100之健保支付價為18.5元。	104/02/01

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
629	BC25160100	WELLBUTRIN XL 300MG TABLETS	BUPROPION HYDROCHLORIDE 300MG		葛蘭素史克		49	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒49.0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:39.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:39.2元(49.0×80%=39.2,"荷商葛蘭素史克"WELLBUTRIN XL 300MG TABLETS/B025160100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:45.0元("安成"ANBUTRINE XL 300MG TABLETS/AB57337100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025160100之健保支付價為49.0元。	104/02/01
630	AC58356100	APA-CYMBA CAPSULES 60MG	DULOXETINE HYDROCHLORIDE 60MG		鴻汶		43.5	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。 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43.5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):45.9元(51.0×0.9=45.9,"禮來"CYMBALTA 60MG/BC24239100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格BE對照品價格:51.0元("禮來"CYMBALTA 60MG/BC24239100); (4) 廠商建議價格:43.5元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒40.8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:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0×80%=40.8,"禮來"CYMBALTA 60MG/BC24239100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:45.9元("中化"DUXETINE CAPSULES 60MG/AB57743100)】; (2) 劑型別基本價: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43.5元。	104/02/01
631	BC23959100	LEXAPRO TABLETS 5MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 5MG		禾利行		15.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.4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:12.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.3元(15.4×80%=12.3,"禾利行"LEXAPRO TABLETS 5MG/B023959100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.7元("瑞士"ESCITALO F.C. TABLETS 5MG/AC57383100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023959100之健保支付價為15.4元。	104/02/01
632	BC24702100	LEPAX FILM-COATED TABLETS 5MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 5MG		和聯生技		15.3	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.3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:12.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.3元(15.4×80%=12.3,"禾利行"LEXAPRO TABLETS 5MG/B023959100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.7元("瑞士"ESCITALO F.C. TABLETS 5MG/AC57383100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024702100之健保支付價為15.3元。	104/02/01

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
633	BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		禾利行		25.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.4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:20.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.3元(25.4×80%=20.3,"中化新豐製"LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA49629100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.3元("東竹"EPARAM TABLETS 10MG/AC48506100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023960100之健保支付價為25.4元。	104/02/01
634	BC25090100	LEPAX FILM-COATED TABLETS 10MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		和聯生技		25.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.1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:20.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.3元(25.4×80%=20.3,"中化新豐製"LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA49629100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.3元("東竹"EPARAM TABLETS 10MG/AC48506100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025090100之健保支付價為25.1元。	104/02/01
635	AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (ESCITALOPRAM)	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		景德		20.3	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PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒20.3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:20.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.3元(25.4×80%=20.3,"中化新豐"LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA49629100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.3元("瑞士"ESCITALO F.C. TABLETS 10MG/AC56639100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057259100之健保支付價為19.3元。	104/02/01
636	BC25073100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 15MG		禾利行		34.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒34.8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:27.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.8元(34.8×80%=27.8,"禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG/B025073100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025073100之健保支付價為34.8元。	104/02/01

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
637	AC58346100	ESCITALO F.C. TABLETS 15MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 15MG		瑞士		27.8	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。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27.8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%:27.8元(34.8×0.8=27.8,"禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG/B025073100); (4) 廠商建議價格:27.8元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒27.8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:27.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.8元(34.8×80%=27.8,"禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG/B025073100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價: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27.8元。	104/02/01
638	BC25074100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 20MG		禾利行		44.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒44.7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:35.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:35.7元(44.7×80%=35.7,"禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG/B025074100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.7元("鴻汶"APO-ESCITALOPRAM 20MG TABLETS/BC25508100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025074100之健保支付價為44.7元。	104/02/01
639	AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 20MG		瑞士		35.7	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。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34.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價:34.5元("鴻汶"APO-ESCITALOPRAM 20MG TABLETS/B025508100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:38.2元("鼎泰"ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG "D.T."/AC48661100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:35.7元(44.7×0.8=35.7,"禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG/B025074100); (4) 廠商建議價格:38.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒35.7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:35.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:35.7元(44.7×80%=35.7,"禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG/B025074100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.7元("鴻汶"APO-ESCITALOPRAM 20MG TABLETS/BC25508100)】; (2) 劑型別基本價: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35.7元。	104/02/01
640	BC23369100	REMINYL FILM COATED TABLETS 4MG	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG		嬌生		34.7	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒34.7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:27.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.7元(34.7×80%=27.7,"嬌生公司"REMINYL FILM COATED TABLETS 4MG/B023369100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023369100之健保支付價為34.7元。	104/02/01

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
641	BC23370100	REMINYL FILM COATED TABLETS 8MG	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 8MG		嬌生		36.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒36.9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:30.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.0元(37.5×80%=30.0,"瑞士"GATAMINE F.C. TABLETS 8MG/AC55530100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:36.9元("健亞"REMEMBER F.C. TABLETS 8MG/AC47265100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023370100之健保支付價為36.9元。	104/02/01
642	BC23371100	REMINYL FILM COATED TABLETS 12MG	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 12MG		嬌生		36.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒36.9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:29.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.5元(36.9×80%=29.5,"嬌生公司"REMINYL FILM COATED TABLETS 12MG/B023371100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023371100之健保支付價為36.9元。	104/02/01
643	BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 8MG		嬌生		73	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒73.0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:58.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:58.0元(73.0×80%=58.0,"嬌生公司"REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG/B024275100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024275100之健保支付價為73.0元。	104/02/01
644	BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 16MG		嬌生		91	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。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:72.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:72.0元(91.0×80%=72.0,"嬌生公司"REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG/B024274100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024274100之健保支付價為91.0元。	104/02/01
645	BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 24MG		嬌生		91	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。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:72.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:72.0元(91.0×80%=72.0,"嬌生公司"REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG/B024276100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024276100之健保支付價為91.0元。	104/02/01

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
646	BC24220100	EBIXA FILM-COATED TABLETS 10MG	MEMANTINE HYDROCHLORIDE 10MG		禾利行		21.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.8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:14.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.4元(21.8×80%=17.4,"禾利行"EBIXA FILM-COATED TABLETS 10MG/B024220100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.4元("晟德"MANOTIN F.C. TABLETS 10MG/AC48599100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024220100之健保支付價為21.8元。	104/02/01
647	BC25332100	RITALIN LA CAPSULES 10MG	METHYLPHENIDATE HCL 10MG		台灣諾華		24.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.2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:19.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.3元(24.2×80%=19.3,"台灣諾華"RITALIN LA CAPSULES 10MG/B025332100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025332100之健保支付價為24.2元。	104/02/01
648	BC25333100	RITALIN LA CAPSULES 20MG	METHYLPHENIDATE HCL 20MG		台灣諾華		36	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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/BC23731100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:36.0元("嬌生"CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 18MG/BC23731100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025333100之健保支付價為36.0元。	104/02/01
649	BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	METHYLPHENIDATE HCL 30MG		台灣諾華		48.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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/BC23999100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:48.1元("嬌生"CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 27MG/BC23999100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025334100之健保支付價為48.1元。	104/02/01
650	BC25335100	RITALIN LA CAPSULES 40MG	METHYLPHENIDATE HCL 40MG		台灣諾華		66	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒66.0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:50.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:50.0元(63.0×80%=50.0,"嬌生"CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG/BC23880100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:63.0元("嬌生"CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG/BC23880100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025335100之健保支付價為66.0元。	104/02/01

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
651	BC23276100	REMERON TABLET 15MG	MIRTAZAPINE 15MG		美商默沙東		15.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.2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:12.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.1元(15.2×80%=12.1,"南光"SMILON F.C TABLETS 15MG/AB49240100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.1元("新瑞生物"MINIVANE F.C. TABLETS 15MG "SYNRAY" /AC50016100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023276100之健保支付價為15.2元。	104/02/01
652	BC24326100	REMERON SOLTAB 15MG	MIRTAZAPINE 15MG		美商默沙東		15.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.2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:12.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.1元(15.2×80%=12.1,"南光"SMILON F.C TABLETS 15MG/AB49240100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.1元("新瑞生物"MINIVANE F.C. TABLETS 15MG "SYNRAY" /AC50016100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024326100之健保支付價為15.2元。	104/02/01
653	BC23278100	REMERON TAB. 30MG	MIRTAZAPINE 30MG		美商默沙東		25.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.5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:19.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.4元(25.5×80%=20.4,"中化裕民" MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒/鋁箔盒裝)/AA56761100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.6元("南光"Smilon F.C. Tablets 30mg/AB48334100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023278100之健保支付價為25.5元。	104/02/01
654	BC24009100	REMERON SOL TAB. 30MG	MIRTAZAPINE 30MG		美商默沙東		25.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.5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:19.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.4元(25.5×80%=20.4,"中化裕民" MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒/鋁箔盒裝)/AA56761100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.6元("南光"SMILON F.C. TABLETS 30MG/AB48334100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024009100之健保支付價為25.5元。	104/02/01
655	BC24976100	MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISPERSIBLE TABLETS	MIRTAZAPINE 30MG		台灣諾華		19.6	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒19.6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:19.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.4元(25.5×80%=20.4,"中化裕民" MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒/鋁箔盒裝)/AA56761100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.6元("南光"Smilon F.C. Tablets 30mg/AB48334100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024976100之健保支付價為15.4元。	104/02/01

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
656	BC23277100	REMERON TABLET 45MG	MIRTAZAPINE 45MG		美商默沙東		28.3	1.依據全民健康保險藥品價格調整作業辦法第二十條之六項及103年3月20日健保審字第1030081341號公告。 2.比照同廠牌同成分同規格藥品REMERON SOLTAB 45MG/BC24210100暫予支付為28.3元。	104/02/01
657	BC24210100	REMERON SOLTAB 45MG	MIRTAZAPINE 45MG		美商默沙東		28.3	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.3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:22.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.6元(28.3×80%=22.6,"美商默沙東"REMERON SOLTAB 45MG/B024210100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:26.3元("新瑞生物"MINIVANE F.C. TABLETS 45MG/AC49922100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024210100之健保支付價為28.3元。	104/02/01
658	BC24256100	SEROXAT CR TABLETS 12.5MG	PAROXETINE HYDROCHLORIDE 12.5MG		荷商葛蘭素史克		15.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.6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:12.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.4元(15.6×80%=12.4,"葛蘭素史克"SEROXAT CR TABLETS 12.5MG/B024256100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024256100之健保支付價為15.6元。	104/02/01
659	AC48727113	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG	PIRACETAM 2400MG	2.4GM	健喬信元醫藥		9.5	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每包9.5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:8.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.0元(10.0×80%=8.0,"南光"NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG/AC55109113);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.5元("萬菱"NUXITAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG/AC48022113)】; (2) 原品項A048727113之健保支付價為9.5元。	104/02/01
660	AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER"	PIRACETAM 200MG/ML	60ML	晟德大藥廠 台北公司		38.8	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 + DMF【編號(64)0124-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶38.8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:34.9元【A.同成分規格最高價藥品之90%:34.9元(38.8×90%=34.9,"晟德"PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER" /AC50206151);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項AC50206151之健保支付價為38.8元。	104/02/01
661	AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER"	PIRACETAM 200MG/ML	120ML	晟德大藥廠 台北公司		74	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 + DMF【編號(64)0124-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶74.0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:66.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:66.0元(74.0×90%=66.0,"晟德"PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER" /AC50206157);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項AC50206157之健保支付價為74.0元。	104/02/01

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
662	AB50206163	PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER"	PIRACETAM 200MG/ML	200ML	晟德大藥廠 台北公司		112	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 + DMF【編號(64)0124-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶112.0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:100.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:100.0元(112.0×90%=100.0,"晟德"PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER" /AC50206163); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項AC50206163之健保支付價為112.0元。	104/02/01
663	AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER"	PIRACETAM 200MG/ML	240ML	晟德大藥廠 台北公司		124	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 + DMF【編號(64)0124-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶124.0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:111.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:111.0元(124.0×90%=111.0,"晟德"PIRACETAM ORAL SOLUTION "CENTER" /AC50206164); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項AC50206164之健保支付價為124.0元。	104/02/01
664	BC22858100	EXELON CAP. 3MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 3MG		台灣諾華		38.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.6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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"臺灣諾華"EXELON CAP. 3MG/B022858100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022858100之健保支付價為38.6元。	104/02/01
665	BC22859100	EXELON CAP. 6MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 6MG		台灣諾華		38.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.6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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"臺灣諾華"EXELON CAP. 6MG/B022859100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022859100之健保支付價為38.6元。	104/02/01
666	BC22861100	EXELON CAP. 1.5MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 1.5MG		台灣諾華		38.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.6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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"臺灣諾華"EXELON CAP. 1.5MG/B022861100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022861100之健保支付價為38.6元。	104/02/01

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
667	BC22863100	EXELON CAP. 4.5MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 4.5MG		台灣諾華		38.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.6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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"臺灣諾華"EXELON CAP. 4.5MG/B022863100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022863100之健保支付價為38.6元。	104/02/01
668	BC26379100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 1.5MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 1.5MG		鴻汶		30.8	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。 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30.8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:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.8元(38.6×0.8=30.8,"諾華"EXELON CAP. 1.5MG/B022861100); (4) 廠商建議價格:35.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒30.8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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"諾華"EXELON CAP. 1.5MG/B022861100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100)】; (2) 劑型別基本價: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30.8元。	104/02/01
669	BC26380100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 3MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 3MG		鴻汶		30.8	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。 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30.8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:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.8元(38.6×0.8=30.8,"諾華"EXELON CAP. 3MG/B022858100); (4) 廠商建議價格:35.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒30.8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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"諾華"EXELON CAP. 3MG/B022858100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100)】; (2) 劑型別基本價: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30.8元。	104/02/01

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
670	BC26381100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 4.5MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 4.5MG		鴻汶		30.8	<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。</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30.8元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:無;</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.8元(38.6×0.8=30.8,"諾華"EXELON CAP. 4.5MG/B022863100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:35.0元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒30.8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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"諾華"EXELON CAP. 4.5MG/B022863100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價: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30.8元。</p>	104/02/01
671	BC26382100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 6MG	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 6MG		鴻汶		30.8	<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。</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30.8元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:無;</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.8元(38.6×0.8=30.8,"諾華"EXELON CAP. 6MG/B022859100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:35.0元。</p> <p>4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒30.8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:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"諾華"EXELON CAP. 6MG/B022859100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.0元("瑞士"REVELIN CAPSULES 4.5 MG/AC50114100)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價: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30.8元。</p>	104/02/01
672	BC252343FA	EXELON PATCH 5	RIVASTIGMINE 9MG	4.6MG	台灣諾華		83	<p>1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每片83.0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(83.0×80%=66.0,"臺灣諾華"EXELON PATCH 5/B0252343FA);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 原品項B0252343FA之健保支付價為83.0元。</p>	104/02/01
673	BC260293C8	EXELON PATCH 10	RIVASTIGMINE 18MG	9.5MG	台灣諾華		86	<p>1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每片86.0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:68.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:68.0元(86.0×80%=68.0,"臺灣諾華"EXELON PATCH 10/B0260293C8);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 原品項B0260293C8之健保支付價為86.0元。</p>	104/02/01

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
674	AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	VENLAFAXINE (HCL) 75MG		安成		21.3	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 + DMF【編號(20)0197-4】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.3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:21.3元【A.同成分規格最高價藥品之90%:21.4元(23.8×90%=21.4,"生達二廠"VALOSINE S.R. CAPSULES 75MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47644100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:21.3元("南光"EASYFOR SR CAPSULES 75MG/AB49453100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC47273100之健保支付價為20.0元。	104/02/01
675	AC56778100	SALICRET F.C. TABLETS 5MG	PILOCARPINE HCL 5MG		漢欣		18.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒18.8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:18.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.5元(23.2×80%=18.5,"天義"SALAGEN TABLETS 5MG/B023548100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A056778100之健保支付價為18.8元。	104/02/01
676	BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	PILOCARPINE HCL 5MG		天義		23.2	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.2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:18.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.5元(23.2×80%=18.5,"天義"SALAGEN TABLETS 5MG/B023548100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:18.8元("漢欣"SALICRET F.C. TABLETS 5MG/AC56778100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023548100之健保支付價為23.2元。	104/02/01
677	BC21905100	RILUTEK 50MG TABLETS	RILUZOLE 50MG		賽諾菲		166	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒166.0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:132.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:132.0元(166.0×80%=132.0,"勝寶"LAIDEC F.C TABLETS 50MG/A044485100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021905100之健保支付價為166.0元。	104/02/01
678	AC47879455	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	AZELASTINE HYDROCHLORIDE 140MCG/DOSE	100DOSE	壽元		146	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶146.0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:124.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:124.0元(156.0×80%=124.0,"健喬信元"AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE/AC48635455);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:156.0元("健喬信元"AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE/AC48635455)】; (2) 原品項A047879455之健保支付價為146.0元。	104/02/01

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
679	AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	AZELASTINE HYDROCHLORIDE 140MCG/DOSE	120DO SE	壽元		170	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶170.0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:136.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:136.0元(170.0×80%=136.0,"壽元"AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V(0.14MG/DOSE)/A047879457);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:170.0元("健喬信元"AZETIN NASAL SPRAY 1MG/ML(0.14MG/DOSE)/AC48635457)】; (2) 原品項A047879457之健保支付價為170.0元。	104/02/01
680	BC21477423	FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/METERED SPRAY	FLUTICASON E PROPIONATE 50MCG/DOSE	6MG	荷商葛蘭 素史克		178	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶178.0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:142.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:142.0元(178.0×80%=142.0,"葛蘭素史克藥廠"FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/METERED SPRAY/B021477423);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B021477423之健保支付價為178.0元。	104/02/01
681	BC22924424	NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY	MOMETASONE FUROATE 50MCG/DOSE	7MG	美商默沙 東		218	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶218.0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:174.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:174.0元(218.0×80%=174.0,"美商默沙東"NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY/B022924424);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B022924424之健保支付價為218.0元。	104/02/01
682	BC228204E5	NASACORT AQ	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.55MG/GM	6.6MG	賽諾菲		221	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶221.0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:189.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:189.0元(237.0×80%=189.0,"健喬信元"TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55 MCG/DOSE/AC579194E5);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:237.0元("健喬信元"TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55 MCG/DOSE/AC579194E5)】; (2) 原品項B0228204E5之健保支付價為221.0元。	104/02/01
683	BC24786151	ALVESCO 160 INHALER	CICLESONIDE 160MCG/DOSE	60DO SE	和聯生技		524	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶524.0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:419.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:419.0元(524.0×80%=419.0,"和聯生技"ALVESCO 160 INHALER/B024786151);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024786151之健保支付價為524.0元。	104/02/01
684	BC23755123	FLIXOTIDE EVOHALER 50 MCG	FLUTICASON E PROPIONATE 50MCG/DOSE	6MG	荷商葛蘭 素史克		220	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶220.0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:176.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:176.0元(220.0×80%=176.0,"葛蘭素史克藥廠"FLIXOTIDE EVOHALER 50 MCG/B023755123);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023755123之健保支付價為220.0元。	104/02/01

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
685	BC21921135	FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE	FLUTICASON PROPIONATE 250MCG/DOSE	15MG	荷商葛蘭素史克		516	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶516.0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:412.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:412.0元(516.0×80%=412.0,"葛蘭素史克藥廠"FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE/B021921135);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B021921135之健保支付價為516.0元。	104/02/01
686	BC22792406	FLIXOTIDE NEBULES 0.5MG/2ML	FLUTICASON PROPIONATE 250MCG/ML (=UG/ML)	0.5ML	荷商葛蘭素史克		62	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶62.0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:49.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:49.6元(62.0×80%=49.6,"荷商葛蘭素史克"FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML/B022793412);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B022792406之健保支付價為62.0元。	104/02/01
687	BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	FLUTICASON PROPIONATE 1MG/ML	2ML	荷商葛蘭素史克		128	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶128.0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:102.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:102.0元(128.0×80%=102.0,"荷商葛蘭素史克"FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML/B022793412);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B022793412之健保支付價為128.0元。	104/02/01
688	BC232621EL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/DOSE 120 DOSES/BOT	BUDESONIDE 80MCG/DOSE/FORMOTEROL FUMARATE (DIHYDRATE) 4.5MCG/DOSE	10.14 MG	阿斯特捷利康		1063	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1063.0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:850.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:850.0元(1063.0×80%=850.0,"臺灣阿斯特捷利康"SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/INHALATION 120PUFFS/BOT/B0232621EL);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B0232621EL之健保支付價為1063.0元。	104/02/01
689	BC232651E7	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5UG/DOSE 120 DOSES/BOT	BUDESONIDE 160MCG/DOSE/FORMOTEROL FUMARATE (DIHYDRATE) 4.5MCG/DOSE	19.74 MG	阿斯特捷利康		1186	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1186.0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:948.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:948.0元(1186.0×80%=948.0,"臺灣阿斯特捷利康"SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5UG/DOSE 120DOSE/B0232651E7);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B0232651E7之健保支付價為1186.0元。	104/02/01
690	BC239801E7	SYMBICORT TURBUHALER 320/9UG/DOSE 60 DOSES/BOT	BUDESONIDE 320MCG/DOSE/FORMOTEROL FUMARATE (DIHYDRATE) 9MCG/DOSE	19.74 MG	阿斯特捷利康		1186	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1186.0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:948.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:948.0元(1186.0×80%=948.0,"臺灣阿斯特捷利康"SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5UG/DOSE 120DOSE/B0232651E7);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B0239801E7之健保支付價為1186.0元。	104/02/01

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
691	BC26157400	SEEBRI BREEZHALER 50 MICROGRAM, INHALATION POWDER HARD CAPSULES(30 CAP.)	GLYCOPYRROLATE 50mcg/cap		台灣諾華		1225	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1225.0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:980.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:980.0元(1225.0×80%=980.0,"台灣諾華"SEEBRI BREEZHALER 50 MICROGRAM, INHALATION POWDER HARD CAPSULES(30 CAP.)/B026157400);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B026157400之健保支付價為1225.0元。	104/02/01
692	BC23398100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 4MG	MONTELUKAST (SODIUM) 4MG		美商默沙東		20.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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,"瑩碩"ANXOKAST CHEWABLE TABLETS 4MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47960100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:16.1元("諾華"MONTELUKAST SANDOZ 4MG CHEWABLE TABLETS/BC26051100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023398100之健保支付價為20.2元。	104/02/01
693	BC26051100	MONTELUKAST SANDOZ 4MG CHEWABLE TABLETS	MONTELUKAST (SODIUM) 4MG		台灣諾華		16.1	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒16.10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:16.10元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.10元(20.20×80%=16.10,"默沙東" SINGULAIR CHEWABLE TABLETS 4MG(28粒/鋁箔盒裝)/B023398100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:18.1元("中化新豐工廠"MONTEKA CHEWABLE TABLETS 4MG/AC57763100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026051100之健保支付價為13.7元。	104/02/01
694	BC22779100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 5MG	MONTELUKAST (SODIUM) 5MG		美商默沙東		22.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒22.4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:17.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.9元(22.4×80%=17.9,"瑩碩"ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47702100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.9元("景德" SINLUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG "KINGDOM" (MONTELUKAST)/AC55536100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022779100之健保支付價為22.4元。	104/02/01
695	BC25937100	MONTELUKAST SANDOZ 5MG CHEWABLE TABLETS	MONTELUKAST (SODIUM) 5MG		台灣諾華		17.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.9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:17.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.9元(22.4×80%=17.9,"瑩碩"ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47702100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.9元("景德" SINLUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG "KINGDOM" (MONTELUKAST)/AC55536100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025937100之健保支付價為14.9元。	104/02/01

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
696	BC22778100	SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG	MONTELUKAST (SODIUM) 10MG		美商默沙東		28.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.6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:20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.8元(28.6×80%=22.8,"瑩碩"ANXOKAST F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47813100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.8元("中化新豐商"MONTEKA F.C TABLETS 10MG/AC49242100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022778100之健保支付價為28.6元。	104/02/01
697	BC26105100	MONTELUKAST SANDOZ 10MG FILM-COATED TABLETS	MONTELUKAST (SODIUM) 10MG		台灣諾華		20.8	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒20.8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:20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.8元(28.6×80%=22.8,"瑩碩"ANXOKAST F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47813100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.8元("景德" SINLUKAST F.C TABLETS 10MG/AC57426100 (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026105100之健保支付價為19.6元。	104/02/01
698	KC00835261	XOLAIR 150 MG POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	OMALIZUMAB 150MG	150MG	台灣諾華		16038	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支16038.0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:12830.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12830.0元(16038.0×80%=12830.0,"台灣諾華"XOLAIR 150 MG POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION/K000835261);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000835261之健保支付價為16038.0元。	104/02/01
699	BC23202127	SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	FLUTICASONE PROPIONATE 100MCG/DOSE/SALMETEROL (XINAFOATE) 50MCG/DOSE	9MG	荷商葛蘭素史克		773	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶773.0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:618.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:618.0元(773.0×80%=618.0,"葛蘭素史克"SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE/B023202127);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023202127之健保支付價為773.0元。	104/02/01
700	BC23480127	SERETIDE 50 EVOHALER 120DOSE	FLUTICASONE PROPIONATE 50MCG/DOSE/SALMETEROL (XINAFOATE) 25MCG/DOSE	9MG	荷商葛蘭素史克		773	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶773.0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:618.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:618.0元(773.0×80%=618.0,"葛蘭素史克藥廠"SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE/B023202127);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023480127之健保支付價為773.0元。	104/02/01
701	BC23203137	SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	FLUTICASONE PROPIONATE 250MCG/DOSE/SALMETEROL (XINAFOATE) 50MCG/DOSE	18MG	荷商葛蘭素史克		1003	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1003.0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:802.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:802.0元(1003.0×80%=802.0,"葛蘭素史克"SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE/B023203137);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023203137之健保支付價為1003.0元。	104/02/01

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
702	BC23482137	SERETIDE 125 EVOHALER 120DOSE	FLUTICASON E PROPIONATE 125MCG/DOSE/SALME TEROL (XINAF OATE) 25MCG/DOSE	18MG	荷商葛蘭 素史克		1003	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1003.0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:802.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:802.0元(1003.0×80%=802.0,"葛蘭素史克藥廠"SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE/B023203137); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023482137之健保支付價為1003.0元。	104/02/01
703	BC23481157	SERETIDE 250 EVOHALER 120DOSE	FLUTICASON E PROPIONATE 250MCG/DOSE/SALME TEROL (XINAF OATE) 25MCG/DOSE	120M G	荷商葛蘭 素史克		1350	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1350.0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:1080.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1080.0元(1350.0×80%=1080.0,"葛蘭素史克"SERETIDE 250 EVOHALER/B023481157); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B023481157之健保支付價為1350.0元。	104/02/01
704	BC248491C5	SERETIDE 50/500 ACCUHALER, INHALATION POWDER	FLUTICASON E PROPIONATE MICRONIZED 500MCG/DOSE/SALME TEROL XINAF OATE MICRONIZED 50MCG/DOSE	33MG	荷商葛蘭 素史克		1350	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶1350.0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:1080.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1080.0元(1350.0×80%=1080.0,"葛蘭素史克"SERETIDE 250 EVOHALER/B023481157); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B0248491C5之健保支付價為1350.0元。	104/02/01
705	AC58546151	BUTMIRA LIQUID 0.8MG/ML	BUTAMIRATE CITRATE 0.8MG/ML	60ML	生達二廠		25	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。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 (1) 同規格一般學名藥最低價:25.0元("瑞德" SUTUSSI LIQUID 0.8 MG/ML (BUTAMIRATE CITRATE)/AC43362151); (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:25.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核每瓶25.0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:20.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.0元(25.0×80%=20.0,"瑞德" SUTUSSI LIQUID 0.8 MG/ML (BUTAMIRATE CITRATE)/AC43362151); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:25.0元("瑞德" SUTUSSI LIQUID 0.8 MG/ML (BUTAMIRATE CITRATE)/AC43362151)】; (2) 劑型別基本價:25.0元。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。	104/02/01

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
706	AC49059100	KONAX EXTENDED-RELEASE F.C. TABLETS 60 MG	DEXTROMETHORPHAN (HBR) 60MG		瑪科隆		2.41	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。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2.41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:2.52元("強生"DEL COPAN SR F.C.T 60MG/AB44829100); (3) 同規格BE對照品價格:無; (4) 廠商建議價格:2.41元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒2.24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:2.24元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.24元(2.8×80%=2.24,"東生華"REGROW SUSTAINED RELEASE F.C. TABLET 60MG/AB42687100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.31元("美時"DETOSIV SUSTAINED RELEASE TABLETS 60MG "LOTUS"/AC44781100)】; (2) 劑型別基本價: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2.41元。	104/02/01
707	BC23016100	ALLEGRA 60MG TAB.	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 60MG		賽諾菲		3.33	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.33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:2.66元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.66元(3.33×80%=2.66,"賽諾菲"ALLEGRA 60MG TAB./B023016100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.66元("大豐""T.F." SU-MIN F.C. TABLETS 60MG/AC57280100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023016100之健保支付價為3.33元。	104/02/01
708	BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 180MG		賽諾菲		8.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.2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:6.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.5元(8.2×80%=6.5,"賽諾菲"ALLEGRA TABLETS 180MG/B023010100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:6.8元("大豐""T.F." SU-MIN F.C.T 180MG/AC55916100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023010100之健保支付價為8.2元。	104/02/01
709	BC23792100	XYZAL FILM-COATED TABLETS 5MG	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5MG		葛蘭素史克		5.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒5.9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:4.09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)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023792100之健保支付價為5.9元。	104/02/01

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
710	AC58533143	SORIMINE ORAL SOLUTION "C.H."	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.5MG/ML	30ML	正和新營廠		25	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。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 (1) 同規格一般學名藥最低價:25.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143); (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:25.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶25.0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:20.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.0元(25.0×80%=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)】; (2) 劑型別基本價:25.0元。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。	104/02/01
711	AC58533151	SORIMINE ORAL SOLUTION "C.H."	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.5MG/ML	60ML	正和新營廠		42.1	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。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 (1) 同規格一般學名藥最低價:42.1元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767151); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%:無; (4) 廠商建議價格:42.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶33.6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: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)】; (2) 劑型別基本價:25.0元。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。	104/02/01
712	AC58533157	SORIMINE ORAL SOLUTION "C.H."	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.5MG/ML	120ML	正和新營廠		83	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。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 (1) 同規格一般學名藥最低價:83.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767157); (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:83.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶66.0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:66.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:66.0元(83.0×80%=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)】; (2) 劑型別基本價:25.0元。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。	104/02/01

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
713	BC23125100	MIZOLLEN FILM-COATED TAB. 10MG	MIZOLASTINE 10MG		安斯泰來		9.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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:7.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.5元(9.4×80%=7.5,"安斯泰來" MIZOLLEN FILM-COATED TAB. 10MG/B023125100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023125100之健保支付價為9.4元。	104/02/01
714	AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	BRIMONIDINE TARTRATE 1.5MG/ML	5ML	景德		219	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶219.0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:219.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:219.0元(274.0×80%=219.0,"台灣愛力根" ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%/B023695421); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A056663421之健保支付價為207.0元。	104/02/01
715	AC56663429	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	BRIMONIDINE TARTRATE 1.5MG/ML	10ML	景德		410	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶410.0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:410.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:410.0元(513.0×80%=410.0,"台灣愛力根" ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%/B023695429); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A056663429之健保支付價為387.0元。	104/02/01
716	AC56700421	ALMONINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	BRIMONIDINE TARTRATE 2MG/ML	5ML	景德		241	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶241.0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:241.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:241.0元(302.0×80%=241.0,"台灣愛力根" ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%/B022635421); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A056700421之健保支付價為221.0元。	104/02/01
717	AC55951423	VICEMER EYE GEL 0.2% "KINGDOM" (CARBOMER)	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2MG/GM	6GM	景德		74	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支74.0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:59.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:59.0元(74.0×80%=59.0,"葦草堂" GINSOL GEL/A049459423); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A055951423之健保支付價為74.0元。	104/02/01
718	AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% "KINGDOM" (CARBOMER)	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2MG/GM	10GM	景德		124	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支124.0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:108.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:108.0元(136.0×80%=108.0,"武昌" VIDISIC GEL/B021277429); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A055951429之健保支付價為124.0元。	104/02/01

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
719	BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	DORZOLAMIDE 20MG/ML	5ML	美商默沙東		354	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶354.0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:283.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:283.0元(354.0×80%=283.0,"美商默沙東"TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%/B022107421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:295.0元("雙正"DORZOSTILL EYE-DROPS 2%/BC26002421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B022107421之健保支付價為354.0元。	104/02/01
720	AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	KETOTIFEN 0.25MG/ML	3.5ML	景德		49.9	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶49.9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:39.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:39.9元(49.9×80%=39.9,"景德"KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)/A057143417);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A057143417之健保支付價為49.9元。	104/02/01
721	AC57143421	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	KETOTIFEN 0.25MG/ML	5ML	景德		72	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶72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:72.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:72.0元(90.0×80%=72.0,"愛爾康"ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS/B023793421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A057143421之健保支付價為68元。	104/02/01
722	AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005% (LATANOPROST)	LATANOPROST 50MCG/ML (=UG/ML)	2.5ML	景德		444	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶444.0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:444.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:444.0元(555.0×80%=444.0,"輝瑞"XALATAN 50UG/ML (0.005%)/B022540414);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:465.0元("博士倫"LANANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%/BC25856414)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A047521414之健保支付價為382.0元。	104/02/01
723	BC24398421	CRAVIT OPHTHALMIC SOLUTION	LEVOFLOXACIN 5MG/ML	5ML	臺灣參天		134	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶134.0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:107.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:107.0元(134.0×80%=107.0,"臺灣參天"Cravit ophthalmic solution/B024398421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B024398421之健保支付價為134.0元。	104/02/01

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
724	BC23521421	ALEGYSAL OPTHALMIC SOLUTION	PEMIROLAST POTASSIUM 1MG/ML	5ML	臺灣參天		77	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶77.0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:61.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:61.0元(77.0×80%=61.0,"臺灣參天"ALEGYSAL OPH. SOLUTION/B023521421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B023521421之健保支付價為77.0元。	104/02/01
725	KC00879205	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	RANIBIZUMAB 10MG/ML	0.3ML	台灣諾華		28359	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支28359.0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:22687.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22687.0元(28359.0×80%=22687.0,"台灣諾華"LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/K000879205);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000879205之健保支付價為28359.0元。	104/02/01
726	KC008792FM	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	RANIBIZUMAB 10MG/ML	0.23ML	台灣諾華		28359	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支28359.0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:22687.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22687.0元(28359.0×80%=22687.0,"台灣諾華"LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/K0008792FM);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K0008792FM之健保支付價為28359.0元。	104/02/01
727	BC25115421	AZARGA EYE DROPS, SUSPENSION	BRINZOLAMIDE 10MG/ML/TIMOLOL MALEATE 5MG/ML	5ML	愛爾康		415	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶415.0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:332.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:332.0元(415.0×80%=332.0,"愛爾康"AZARGA EYE DROPS, SUSPENSION/B025115421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B025115421之健保支付價為415.0元。	104/02/01
728	BC23337421	COSOPT OPTHALMIC SOLUTION	DORZOLAMIDE 20MG/ML/TIMOLOL (MALEATE) 5MG/ML	5ML	美商默沙東		433	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶433.0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:346.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:346.0元(433.0×80%=346.0,"美商默沙東"COSOPT OPTHALMIC SOLUTION/B023337421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:378.0元("麥迪森"CO-DORZOMIDE OPTHALMIC SOLUTION/AC48925421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B023337421之健保支付價為433.0元。	104/02/01

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
729	BC23422414	TRAVATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	TRAVOPROST 0.04MG/ML	2.5ML	愛爾康		539	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶539.0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:431.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:431.0元(539.0×80%=431.0,"愛爾康"TRAVATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%/B023422414);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B023422414之健保支付價為539.0元。	104/02/01
730	BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/ML EYE DROPS, SOLUTION	TRAVOPROST 0.04MG/ML	2.5ML	愛爾康		539	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。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶539.0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:431.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:431.0元(539.0×80%=431.0,"愛爾康"TRAVATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%/B023422414);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B024139414之健保支付價為539.0元。	104/02/01
731	BC21518426	SOFRADEX DROPS	FRAMYCETIN (SULFATE) = SOFRAMYCIN(SULFATE) 5MG/ML/DEXAMETHASONE SODIUM SULFOBENZOATE M-0.5MG/ML/GRAMICIDIN 45MG/ML	8ML	賽諾菲		61	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。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶61.0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:48.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:48.8元(61.0×80%=48.8,"賽諾菲"SOFRADDEX DROPS/B021518426);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B021518426之健保支付價為61.0元。	104/02/01
732	BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	OFLOXACIN 3MG/ML	5ML	台灣第一三共		87	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶87.0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:69.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:69.0元(87.0×80%=69.0,"台灣第一三共"TRARIVID OTIC SOLUTION/B022283421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:70.0元("瑞士"EARFLO OTIC SOLUTION/AC47116421)】; (2) 原品項B022283421之健保支付價為87.0元。	104/02/01
733	BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	DEXAMETHASONE 1MG/GM	2GM	臺灣日化		54	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
734	BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	DEXAMETHASONE 1MG/GM	5GM	臺灣日化		65	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
735	AC57980416	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	3GM	意欣		18.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
736	AC57980421	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	5GM	意欣		28.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01

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
737	AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	6GM	意欣		45.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
738	AC57980429	ORALFIX ORAL BASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	10GM	意欣		64	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
739	AC45351100	ACTIWE TABLETS "UELIAN"	ALUMINUM DIHYDROXY ALLANTOINATE (=ALDIOXA) 50MG/ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 450MG		友聯		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
740	NC06263100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS	BISMUTH SUBCARBONATE 0.324GM		人人		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
741	NC062631G0	"BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS""GPCP""(鋁箔/膠箔)"	BISMUTH SUBCARBONATE 0.324GM		人人		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2元。	104/02/01
742	AC41330100	ASTREX CAPSULES 200MG (CETRAXATE)	CETRAXATE HCL 200MG		意欣		7.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.5元。	104/02/01
743	AC22746100	"SUWELIN TABLETS (CIMETIDINE)""S.Y. ""	CIMETIDINE 200MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
744	AC24017100	CIMEDIN TABLETS (CIMETIDINE) "S.T."	CIMETIDINE 200MG		信東		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
745	AC33435100	"CIMETIDINE TABLETS 200MG ""ASTAR ""	CIMETIDINE 200MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
746	AC35411100	"CIMETIDINE TABLETS 400MG ""ASTAR ""	CIMETIDINE 400MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
747	AC38556100	CIMEDIN TABLETS 400MG (CIMETIDINE)	CIMETIDINE 400MG		信東		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
748	AC42240100	SUWELIN TABLETS 400MG	CIMETIDINE 400MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
749	AC22622212	"SUWELIN INJECTION (CIMETIDINE)""S.Y. ""	CIMETIDINE 100MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
750	AC38185212	SUWELIN INJ. 150MG/ML 2ML	CIMETIDINE 150MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01

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
751	AC11655100	VIVIKA TABLETS "YUNG SHIN"	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 1MG/DICYCLOMINE HCL 1MG/CHLORDIAZEPO XIDE HCL 2.5MG/MAGNESIUM ALUMINUM HYDROXIDE CO- DRIED GEL 175MG/MAGNESIUM OXIDE 20MG/CHLOROPHYLL SODIUM COPPER 1.5MG		永信		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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0.86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。	104/02/01
752	AC10452221	HISTIDINE INJECTION	HISTIDINE L- HCL (= HISTIDINE L-CHLORIDE) 40MG/ML	5ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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15.0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4.69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:15.0元。	104/02/01
753	AC50432100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	LANSOPRAZOLE 30MG		臺灣武田		21.4	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
754	BC22775100	LOSEC MUPS TABLETS 40MG	OMEPRAZOLE 40MG		阿斯特捷 利康		30.3	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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30.3元。	104/02/01
755	BC19916245	LOSEC 40MG I.V. INJECTION	OMEPRAZOLE 40MG	40MG	阿斯特捷 利康		138	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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138元。	104/02/01
756	BC19997245	LOSEC 40MG I.V. INFUSION	OMEPRAZOLE 40MG	40MG	阿斯特捷 利康		138	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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138元。	104/02/01
757	AC18132100	"WETUNLIN TABLETS ""S.Y.""	ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 244MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
758	AC25548100	PIZEPINE TABLETS 25MG (PIRENZEPINE DIHYDROCHLORIDE)	PIRENZEPINE 2HCL 25MG		元宙		1.79	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.79元。	104/02/01
759	AC33589212	"RANNINE INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE)""S.Y.""	RANITIDINE (HCL) 25MG/ML	2ML	壽元		27.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為27.7元。	104/02/01
760	AC21923100	SODIUM BICARBONATE TABLETS "ASTAR"	SODIUM BICARBONATE 300MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01

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
761	AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG "ROYAL"	ALVERINE CITRATE 60MG		皇佳		2.62	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.62元。	104/02/01
762	NC09840209	BUSTON INJECTION	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 20MG/ML	1ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
763	AC49309209	AVACAN INJECTION" ASTAR"	CAMYLOFINE 2HCL 25MG/ML	1ML	安星		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
764	AC22656100	"DICYCLOMINE TABLETS ""S.Y.""	DICYCLOMINE HCL 10MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
765	AC39728100	MOTALINE TAB. 10MG	DOMPERIDONE 10MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
766	AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE) "ROYAL"	MEBEVERINE HCL 135MG		皇佳		2.35	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.35元。	104/02/01
767	AC48754100	DIKINEX REPE S.C. TABLETS	PANCREATIN (=DIASTASE VERA) 212.5MG/METOCLOPRAMIDE HCL 5MG		舜興		2.72	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
768	AC50222100	DIPERTASE F.C. TABLETS	PANCREATIN (=DIASTASE VERA) 212.5MG/METOCLOPRAMIDE HCL 5MG		舜興		2.72	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
769	AC19177100	"SUWEILAN TABLETS (METOCLOPRAMIDE) ""S.Y.""	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 10MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
770	AC11780212	METOPERAN INJECTION	METOCLOPRAMIDE HCL 5MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
771	AC40887100	TNYH TABLETS 10MG "CHIN TENG" (OXETHAZAINE)	OXETHAZAINE 10MG		井田國際醫藥廠		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
772	AC41930100	"GASO F.C. TABLET 10MG ""S.Y."" (PIPERILATE ETHOBROMIDE)"	PIPERILATE (=PIPETHANATE) ETHOBROMIDE 10MG		壽元		1.55	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.55元。	104/02/01
773	AC15674100	SESDEN CAPSULES (TIMEPIDIUM)	TIMEPIDIUM BROMIDE 30MG		田邊		3.07	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.07元。	104/02/01

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
774	AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	TROSPIMUM CHLORIDE 10MG		天義		5.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.7元。	104/02/01
775	BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	ONDANSETRON (HYDROCHLORIDE DIHYDRATE) 2MG/ML	2ML	葛蘭素史克		202	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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202元。	104/02/01
776	BC21236219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	ONDANSETRON (HYDROCHLORIDE DIHYDRATE) 2MG/ML	4ML	葛蘭素史克		273	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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273元。	104/02/01
777	NC09768238	KANCAL-G INJECTION	METHIONINE DL-20MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 2.5MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 1MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.1MG/ML/PYRIDOXIN E HCL 0.25MG/ML/SODIUM PANTOTHENATE 2MG/ML	20ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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15.0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5.5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:15.0元。	104/02/01
778	AC58390100	HEPAMARIN CAPSULES "Y.C	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 140MG		元宙		1.57	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.57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1.57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。	104/02/01
779	AC583901G0	HEPAMARIN CAPSULES "Y.C."(鋁箔/膠箔)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 140MG		元宙		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
780	AC48844100	SICAN CAPSULES 150 MG "ASTAR"	SILYMARIN 150MG		安星		1.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.7元。	104/02/01
781	BC14837123	KONSYL	PLANTAGO HYDROPHILIC MUCILLOID 1GM/GM	6GM	幸生實業股份有限公司		8.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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8.9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粒8.9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。	104/02/01
782	BC23232100	ASACOL TABLETS	MESALAZINE (=AMINOSALICYLIC ACID META-) 400MG		科懋		12.2	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12.2元。	104/02/01

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
783	BC24611100	ASACOL 800MG GASTRO-RESISTANT TABLETS	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 800MG		科懋		24.6	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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24.6元。	104/02/01
784	AC48228100	Acaben Tab 50mg "Royal"	ACARBOSE 50MG		皇佳		3.61	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.61元。	104/02/01
785	AB43265100	SYNCON TABLET 80MG	GLICLAZIDE 80MG		健喬信元		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0256】。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。	104/02/01
786	AC39734100	DICRON TABLETS 80MG "S.Y."(GLICLAZIDE)	GLICLAZIDE 80MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
787	AC432651G0	SYNCON TABLET 80MG "S.Y." (GLICLAZIDE)(鋁箔/膠箔)	GLICLAZIDE 80MG		健喬信元		2	本藥品為符合PIC/S GMP及具標準包裝之品項,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。	104/02/01
788	AC36395100	GLIGLUCON TABLETS 5MG (GLIPIZIDE) "ROYAL"	GLIPIZIDE 5MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
789	AC363951G0	GLIGLUCON TABLETS 5MG (GLIPIZIDE) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	GLIPIZIDE 5MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
790	AC20713100	DIABEN TABLETS "ROYAL" (GLIBENCLAMIDE)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
791	AC207131G0	DIABEN TABLETS "ROYAL" (GLIBENCLAMIDE) (鋁箔/膠箔)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
792	AB35665100	GLUCOMINE F.C. TABLETS 250MG (METFORMIN) "P.L."	METFORMIN HCL 250MG		培力		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0156-2】。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。	104/02/01
793	AB356651G0	GLUCOMINE F.C. TABLETS 250MG "P.L."(METFORMIN)(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 250MG		培力		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0156-2】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。	104/02/01
794	BC25635100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 500MG	METFORMIN HCL 500MG		臺灣默克		1.5	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
795	AC58072100	METFORMIN TABLET 500MG "S.G."	METFORMIN HCL 500MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01

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
796	BC24584100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 850MG	METFORMIN HCL 850MG		臺灣默克		2.54	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
797	BC25634100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 1000MG	METFORMIN HCL 1000MG		臺灣默克		2.54	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
798	BC21174100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.25TY	ALFACALCIDOL 0.25MCG		一成		4.91	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4.91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4.91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。	104/02/01
799	BC23133100	ONEALFA TAB. 0.25MCG	ALFACALCIDOL 0.25MCG		安斯泰來		4.91	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4.91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4.91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。	104/02/01
800	BC21175100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.5 TY	ALFACALCIDOL 0.5MCG		一成		9.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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9.8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粒9.8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:1.5元。	104/02/01
801	BC23031100	ONEALFA TABLET 0.5MCG	ALFACALCIDOL 0.5MCG		安斯泰來		9.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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9.8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粒9.8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:1.5元。	104/02/01
802	BC23029100	ONEALFA TABLET 1.0 MCG	ALFACALCIDOL 1MCG		安斯泰來		13.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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13.7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13.7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。	104/02/01
803	NC07380100	ALINAMIN-F 100 S.C. TABLETS	THIAMINE TETRAHYDROFURFURYL DISULFIDE 100MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 10MG		臺灣武田		2.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.7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2.7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。	104/02/01

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
804	AC39409100	TRIVEGEN F.C. TABLETS "ROYAL"	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 100MG/PYRIDOXINE HCL 100MG/CYANOCOBAL AMIN (=VIT B12) 0.2MG		皇佳		2.17	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.17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2.17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。	104/02/01
805	AC09990212	"ASCORBIC ACID INJECTION ""S.Y.""	ASCORBIC ACID (=VIT C) 100MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
806	AC09990221	"ASCORBIC ACID INJECTION ""S.Y.""	ASCORBIC ACID (=VIT C) 100MG/ML	5ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
807	AC26485238	ASCORBIC ACID INJECTION 250MG/ML "S.Y."	ASCORBIC ACID (=VIT C) 250MG/ML	20ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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15.0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9.2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:15.0元。	104/02/01
808	BC16973100	JUVELA N SOFT CAPSULES 200MG	TOCOPHEROL NICOTINATE 200MG		衛采		2.54	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.54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2.54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。	104/02/01
809	BC24570100	UROCIT-K 10MEQ TABLET	POTASSIUM CITRATE 1080MG		祥正		9.9	1.廠商所送之專利資料係為治療鈣性腎結石之「方法」專利,故屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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9.9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粒9.9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:1.5元。	104/02/01
810	AC40825100	ZINCO TABLETS 78MG (ZINC GLUCONATE) "ROYAL"	ZINC (GLUCONATE) 10MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
811	AC41039100	GLU ZIN TAB.	ZINC (GLUCONATE TRIHYDRATE) 10MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
812	AC48542100	ENCINLO E.M. CAPSULES 100MG "UELIAN"	ASPIRIN 100MG		友聯		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
813	AC548631G0	LOPIRIN ENTERIC-COATED TABLETS 81MG(鋁箔/膠箔)	ASPIRIN 81MG		舜興		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01

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
814	AC19627100	PESADIN F.C TABLETS (DIPYRIDAMOLE) "ROYAL"	DIPYRIDAMOLE 25MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
815	AC196271G0	PESADIN F.C TABLETS (DIPYRIDAMOLE) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	DIPYRIDAMOLE 25MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
816	AC47647223	UROKINASE INJECTION 6000IU. "YAO CHIH HSIANG"	UROKINASE 6000IU	6KIU	藥之鄉		191	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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191.0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191.0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：15.0元。	104/02/01
817	BC18771223	UROKINASE-GCC INJ. 6000IU	UROKINASE 6000IU	6KIU	巨人		191	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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191元。	104/02/01
818	BC24347248	UROKINASE-GCC INJECTION 50,000 I.U.	PURIFIED UROKINASE SOLUTION 50000IU	50KIU	綠十字		1010	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1010.0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1010.0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：15.0元。	104/02/01
819	AC45538251	UROKINASE INJECTION 60,000IU. "YAO CHIH HSIANG"	UROKINASE 60000IU	60KIU	藥之鄉		1010	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1010.0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1010.0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：15.0元。	104/02/01
820	AC48722251	UROKINASE-GREEN CROSS INJ. 60,000 IU	UROKINASE 60000IU/ALBUMIN HUMAN SERUM 40MG	60KIU	綠十字		1010	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1010.0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1010.0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：15.0元。	104/02/01
821	AC46226265	UROKINASE INJECTION 250,000IU. "YAO CHIH HSIANG"	UROKINASE 250000IU	250KI U	藥之鄉		3519	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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3519.0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3519.0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：15.0元。	104/02/01
822	BC21379265	UROKINASE-GCC INJECTION 250,000 I.U.	UROKINASE 250000IU	250KI U	綠十字		3519	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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3519.0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3519.0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：15.0元。	104/02/01

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
823	BC23573100	ORFARIN TABLETS 3MG	WARFARIN SODIUM 3MG		健喬信元醫藥		2.13	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.13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2.13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。	104/02/01
824	BC23572100	ORFARIN TABLETS 5MG	WARFARIN SODIUM 5MG		健喬信元醫藥		3.78	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
825	AC33892100	"TRANEXAMIC ACID TABLETS 250MG ""ASTAR""	TRANEXAMIC ACID 250MG		安星		1.54	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.54元。	104/02/01
826	AC33260221	"TRANEXAMIC ACID INJECTION 100MG/ML ""ASTAR""	TRANEXAMIC ACID 100MG/ML	5ML	安星		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
827	BC18189229	TRANSAMIN INJECTION 10%	TRANEXAMIC ACID 100MG/ML	10ML	台灣第一三共		37	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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37元。	104/02/01
828	AC21709238	"TRANEXAMIC ACID INJECTION ""S.Y. ""	TRANEXAMIC ACID 50MG/ML	20ML	壽元		37	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為37元。	104/02/01
829	AC46225100	IROTEX CHEWABLE TABLETS "ROYAL"	IRON (HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX) 100MG		皇佳		4.38	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
830	NC07547100	FOLIC ACID TABLETS	FOLIC ACID 5MG		人人		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
831	NC075471G0	"FOLIC ACID TABLETS 5MG""GCPC""(鋁箔/膠箔)"	FOLIC ACID 5MG		人人		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2元。	104/02/01
832	AC10721209	"CYANOCOBALAMINE INJECTIONS ""S.Y. ""	CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 1000MCG/ML (=UG/ML)	1ML	壽元		15.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15.8元。	104/02/01
833	AC22010212	"HYCOMIN INJECTION ""S.Y. "" (HYDROXOCOBALAMINE)"	HYDROXOCOBALAMIN 2.5MG/ML	2ML	壽元		15.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15.8元。	104/02/01
834	AC10721229	"CYANOCOBALAMINE INJECTION ""S.Y. ""	CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 1000MCG/ML (=UG/ML)	10ML	壽元		15.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15.8元。	104/02/01

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
835	AC26552212	"HYCOMIN-S INJECTON 5MG/ML (HYDROXOCOBALAMIN) ""S.Y.""	HYDROXOCOBALAMIN 5MG/ML	2ML	壽元		15.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.8元。	104/02/01
836	AC31907100	"NEOBA CAPSULES 500MCG (METHYL COBALAMINE) ""S.Y.""	MECOBALAMIN 500MCG		壽元		1.87	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.87元。	104/02/01
837	AC58130277	CHIAMIN-A INJECTION	ARGININE L-6MG/ML/ALANINE L-7MG/ML/HISTIDINE L-1.5MG/ML/ISOLEUCINE L-2.5MG/ML/LEUCINE L-3.7MG/ML/LYSINE L-HCL 3.3MG/ML	500ML	壽元		126	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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126元。	104/02/01
838	BC24203265	SYNTHAMINE 14, 8.5% AMINO ACID IV INFUSION WITHOUT ELECTROLYTE, SOLUTION FOR INFUSION 8.5% W/V	ARGININE L-9.78MG/ML/ALANINE L-17.6MG/ML/HISTIDINE L-4.08MG/ML/ISOLEUCINE L-5.1MG/ML/LEUCINE L-6.2MG/ML/METHIONINE L-3.4MG/ML	250ML	百特		151	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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151.0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151.0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：22.0元。	104/02/01
839	BC24179209	AMINOVEN 10% SOLUTION FOR INFUSION	ARGININE L-12MG/ML/ALANINE L-14MG/ML/HISTIDINE L-3MG/ML/ISOLEUCINE L-5MG/ML/LEUCINE L-7.4MG/ML/LYSINE L- ACETATE 9.31MG/ML	1L (LITER)	費森尤斯卡比		384	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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384.0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384.0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：25.0元。	104/02/01
840	BC23224210	"BAXTER"CLINIMIX N9G15E SOLUTION FOR INFUSION	NITROGEN 4.55G/L/GLUCOSE 75G/L/AMINO ACID 27.5G/L/MAGNESIUM ION 2.5M.MOL/L/POTASSIUM ION 30M.MOL/L/SODIUM ION 35M.MOL/L	1.5L (LITER)	百特		437	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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437.0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437.0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：25.0元。	104/02/01

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
841	BC23210212	"BAXTER"CLINIMIX N14G30E SOLUTION FOR INFUSION	NITROGEN 7G/L/GLUCOSE 150G/L/AMINO ACID 42.5G/L/CALCIUM ION 2.25M.MOL/L/MAGNESIUM ION 2.5M.MOL/L/POTASSIUM ION 30M.MOL/L	2L (LITE R)	百特		703	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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703.0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703.0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:25.0元。	104/02/01
842	BC23218210	"BAXTER"CLINIMIX N17G35E SOLUTION FOR INFUSION	NITROGEN 8.25G/L/GLUCOSE 175G/L/AMINO ACID 50G/L/MAGNESIUM ION 2.5M.MOL/L/POTASSIUM ION 30M.MOL/L/SODIUM ION 35M.MOL/L	1.5L (LITE R)	百特		539	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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539.0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539.0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:25.0元。	104/02/01
843	AC02581277	CHIAMINE-S INJECTION	ARGININE HCL L- 3MG/ML/HISTIDINE L-HCL 2H2O 1.5MG/ML/VALINE L- 2.88MG/ML/GLYCINE (=AMINOACETIC ACID)(=GLYCOCOLL) 4.47MG/ML/SORBITOL (=KARION) 50MG/ML	500ML	壽元		71	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為71元。	104/02/01
844	AC42449216	CVVH SOLUTION A "S.T."	SODIUM CHLORIDE 8.603MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.382MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.291MG/ML	3L (LITE R)	信東		144	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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144.0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144.0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:25.0元。	104/02/01
845	AC31983238	"DITROSE INJECTION 5% (DEXTROSE) ""S.Y.""	DEXTROSE 50MG/ML	20ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
846	AC58005238	GLUCOSE INJECTION 5%	DEXTROSE MONOHYDRATE 50MG/ML	20ML	永豐		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
847	AC09982238	DEXTROSE INJECTION 20% "S.Y."	DEXTROSE 200MG/ML	20ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01

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
848	AC58004238	GLUCOSE INJECTION 20% "Y.F."	DEXTROSE 200MG/ML	20ML	永豐		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
849	AC11886277	"DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION ""ASTAR"""	SODIUM CHLORIDE 0.33GM	500ML	安星		25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為25元。	104/02/01
850	AC47902277	10%W/V RHEOMACRODEX IN GLUCOSE INJECTION	DEXTRAN 40 100MG/ML/DEXTROSE ANHYDROUS 50MG/ML	500ML	綠十字		233	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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233元。	104/02/01
851	BC20726255	LIPOVENOES 10% PLR	SOYBEAN OIL 100MG/ML/LECITHIN EGG-YOLK 6MG/ML/GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML	100ML	費森尤斯卡比		172	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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172元。	104/02/01
852	BC18008255	LIPOVENOS 20% EMULSION FOR INTRAVENOUS INFUSION	GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML/SOYBEAN OIL 200MG/ML/EGG LECITHIN ((3-SN-PHOSPHATIDYL) CHOLINE) 12MG/ML/SODIUM OLETATE 0.3MG/ML	100ML	費森尤斯卡比		235	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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235元。	104/02/01
853	BC20726265	LIPOVENOES 10% PLR	SOYBEAN OIL 100MG/ML/LECITHIN EGG-YOLK 6MG/ML/GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML	250ML	費森尤斯卡比		235	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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235元。	104/02/01
854	BC18008265	LIPOVENOS 20% EMULSION FOR INTRAVENOUS INFUSION	GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML/SOYBEAN OIL 200MG/ML/EGG LECITHIN ((3-SN-PHOSPHATIDYL) CHOLINE) 12MG/ML/SODIUM OLETATE 0.3MG/ML	250ML	費森尤斯卡比		279	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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279元。	104/02/01
855	BC20726277	LIPOVENOES 10% PLR	SOYBEAN OIL 100MG/ML/LECITHIN EGG-YOLK 6MG/ML/GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML	500ML	費森尤斯卡比		279	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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279元。	104/02/01

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
856	BC22874255	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	SOYBEAN OIL 100MG/ML/TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN 100MG/ML/EGG PHOSPHATIDES 12MG/ML/GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML	100ML	費森尤斯卡比		229	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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229元。	104/02/01
857	BC24196255	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	MIXTURE OF REFINE OLIVE OIL (APPROX 80%) AND REFINE SOYA BEAN OIL (APPROX 20%) 200MG/ML	100ML	百特		229	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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229元。	104/02/01
858	BC22874265	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	SOYBEAN OIL 100MG/ML/TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN 100MG/ML/EGG PHOSPHATIDES 12MG/ML/GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML	250ML	費森尤斯卡比		250	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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250元。	104/02/01
859	BC22923277	LIPOVENOES MCT 10% EMULSION FOR INFUSION	SOYBEAN OIL 50MG/ML/TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN 50MG/ML/EGG PHOSPHATIDES 6MG/ML/GLYCERIN (=GLYCEROL) 25MG/ML	500ML	費森尤斯卡比		250	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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250元。	104/02/01
860	BC24196265	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	MIXTURE OF REFINE OLIVE OIL (APPROX 80%) AND REFINE SOYA BEAN OIL (APPROX 20%) 200MG/ML	250ML	百特		250	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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250元。	104/02/01
861	BC17728265	GLYCEROSTERIL 10%	GLYCERIN (=GLYCEROL) 100GM/GLUCOSE (MONOHYDRATE) 27.5GM	250ML	費森尤斯卡比		93	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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93.0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93.0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：22.0元。	104/02/01

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
862	BC17779277	HAES-STERIL 6%	O-(2-HYDROXY-ETHYL)-AMYLOPECTIN HYDROLYSAT (PENTASTARCH) 60MG/ML	500ML	費森尤斯卡比		256	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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256元。	104/02/01
863	AC24673277	"RINGER INJECTION ""S.Y.""	CALCIUM CHLORIDE 0.34MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.3MG/ML	500ML	壽元		25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為25元。	104/02/01
864	AC242122D9	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.45% "S.T." (塑膠軟袋裝)	SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML	2.76L (LITER)	信東		85	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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85.0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85.0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:25.0元。	104/02/01
865	AB31034377	NORMAL SALINE SOLUTION "OTSUKA"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	大塚		18.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(03)0228】。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。	104/02/01
866	NC00588265	"SODIUM CHLORIDE INJECTION ""ASTAR.""	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	250ML	安星		22	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為22元。	104/02/01
867	AC27003277	"SALINE INJECTION 0.9% (SODIUM CHLORIDE)""S.Y.""	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	壽元		25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為25元。	104/02/01
868	NC00588277	"SODIUM CHLORIDE INJECTION ""ASTAR""	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	安星		25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為25元。	104/02/01
869	NC00588209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION ""ASTAR""	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	安星		25.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為25.6元。	104/02/01
870	NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR."	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1.5L (LITER)	安星		43.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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43.9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43.9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:25.0元。	104/02/01
871	NC00588212	"SODIUM CHLORIDE INJECTION ""ASTAR.""	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	2L (LITER)	安星		72	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為72元。	104/02/01
872	NC00588216	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR."	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	3L (LITER)	安星		86	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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86.0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86.0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:25.0元。	104/02/01

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
873	AC46077100	ADARONE TABLETS 200MG	AMIODARONE HCL 200MG		健喬信元		7.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.1元。	104/02/01
874	BC23800221	DOBUJECT 50MG/ML CONCENTRATE FOR PARENTERAL INFUSION	DOBUTAMINE (HCL) 50MG/ML	5ML	科懋		210	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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210元。	104/02/01
875	BC23341265	"BAXTER" DOPAMINE HCL AND 5% DEXTROSE INJ. (800MCG/ML)	DOPAMINE HCL 0.8MG/ML/DEXTROSE 50MG/ML	250ML	百特		106	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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106.0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106.0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:22.0元。	104/02/01
876	BC20554100	IMDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS 60MG	ISOSORBIDE 5-MONONITRATE 60MG		阿斯特捷利康		4.47	1.屬BE對照品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4.47元。	104/02/01
877	BC24062229	ISOKET SOLUTION 0.1% SOLUTION FOR INFUSION	ISOSORBIDE DINITRATE 1MG/ML	10ML	荷商葛蘭素史克		242	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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242元。	104/02/01
878	AC50263100	DOXTER TABLETS 4 MG	DOXAZOSIN (MESYLATE) 4MG		健喬信元醫藥		8.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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8.9元。	104/02/01
879	AC20111100	TRISDOWN F.C TABLETS "ROYAL"	RESERPINE 0.1MG/HYDRALAZINE HCL 10MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 10MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
880	AC201111G0	TRISDOWN F.C. TABLETS "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	RESERPINE 0.1MG/HYDRALAZINE HCL 10MG/HYDROCHLORO THIAZIDE 10MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
881	AC30607100	ESIDRI S.C. TABLETS (R)	HYDRALAZINE HCL 10MG/RESERPINE 0.1MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 10MG		台灣諾華		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
882	AC11150212	SUOPINCHON INJECTION "S.Y."	FUROSEMIDE 10MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
883	AC41545100	ALDACTIN TABLETS	SPIRONOLACTONE 25MG		信東		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
884	AC415451G0	ALDACTIN TABLETS(鋁箔/膠箔)	SPIRONOLACTONE 25MG		信東		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01

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
885	AC20115100	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGOTOXINE MESYLATE)" ROYAL"	DIHYDROERGOTOXINE METHANESULFONATE 1.5MG		皇佳		1.57	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.57元。	104/02/01
886	AC30945100	HYDERGINE TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOXINE MESYLATE)	DIHYDROERGOTOXINE METHANESULFONATE 1.5MG		台灣諾華		1.57	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.57元。	104/02/01
887	NC00007100	HEXIN TABLETS	INOSITOL (=MESO-INOSITOL) 200MG		永信		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
888	NC00198100	SINCEN TABLETS	ISOXSUPRINE HCL 10MG		永信		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
889	AC20037100	SONGORA F.C TABLETS (NICAMETATE)"ROYAL"	NICAMETATE CITRATE 50MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
890	AC200371G0	SONGORA F.C TABLETS "ROYAL"(NICAMETATE)(鋁箔/膠箔)	NICAMETATE CITRATE 50MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
891	AC241871G0	TRENTAL DRAGEE 100MG (PENTOXIFYLLINE)(鋁箔/膠箔)	PENTOXIFYLLINE 100MG		賽諾菲		2	本藥品為符合PIC/S GMP 及具標準包裝之品項,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。	104/02/01
892	AC39547100	CENTAL F.C. TABLETS 100MG	PENTOXIFYLLINE 100MG		壽元		1.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.6元。	104/02/01
893	AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	SODIUM OLETATE 100MG/GM/THESTIT(=P OLIDOCANOL) 20MG/GM/CHLORCAR VACROL 1MG/GM	20GM	育新		48.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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48.1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48.1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。	104/02/01
894	AC23683100	REPACIN F.C TABLETS (BETA-AESCIN)"ROYAL"	ESCIN 20MG		皇佳		1.98	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.98元。	104/02/01
895	BC06049100	SECTRAL TABLETS 400MG	ACEBUTOLOL (HCL) 400MG		賽諾菲		6.7	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
896	AC437041G0	ATINOL F.C. TABLETS 50MG "S.Y." (ATENOLOL)(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 50MG		健喬信元		2	本藥品為符合PIC/S GMP 及具標準包裝之品項,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。	104/02/01

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
897	AC398161G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 50MG		國嘉幼獅三廠		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
898	AC25840100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	ATENOLOL 100MG		皇佳		1.65	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1.65元。	104/02/01
899	AC331241G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 100MG		國嘉幼獅三廠		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
900	AC414971G0	ATINOL F.C TABLET 100MG (ATENOLOL) "S.Y." (鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 100MG		健喬信元		2	本藥品為符合PIC/S GMP及具標準包裝之品項，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。	104/02/01
901	BC18017100	ATEHEXAL 100 FILM TABLET	ATENOLOL 100MG		諾華		1.65	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1.65元。	104/02/01
902	AC29804100	SHPYNJA TABLETS "C.M."	ATENOLOL 100MG/CHLORTHALIDONE 25MG		中美		5.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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5.9元。	104/02/01
903	BC24039100	CONCOR 1.25	BISOPROLOL FUMARATE 1.25MG		臺灣默克		3.24	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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3.24元。	104/02/01
904	BC17125100	CONCOR 5 MG	BISOPROLOL HEMIFUMARATE 5MG		臺灣默克		3.86	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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3.86元。	104/02/01
905	BC17090100	CONCOR 10	BISOPROLOL FUMARATE 10MG		臺灣默克		7.7	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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7.7元。	104/02/01
906	AB43852100	MIKELAN 5MG TABLETS "T.O.P."	CARVEDILOL HCL 5MG		大塚		3.43	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(26)0477】。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3.43元。	104/02/01
907	BC22071100	DILATREND TAB. 6.25MG	CARVEDILOL 6.25MG		羅氏		4.52	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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4.52元。	104/02/01
908	BC25674100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 6.25MG	CARVEDILOL 6.25MG		諾華		4.52	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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4.52元。	104/02/01
909	BC25070100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 12.5MG	CARVEDILOL 12.5MG		諾華		4.52	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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4.52元。	104/02/01
910	BC20452100	DILATREND TABLETS 25MG	CARVEDILOL 25MG		羅氏		7.5	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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7.5元。	104/02/01

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
911	BC24967100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 25MG	CARVEDILOL 25MG		諾華		7.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.5元。	104/02/01
912	BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	METOPROLOL 95MG		阿斯特捷利康		8.7	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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8.7元。	104/02/01
913	AC20871100	PROPRA TABLETS 10MG (PROPRANOLOL) "ROYAL"	PROPRANOLOL HCL 10MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
914	AC208711G0	PROPRA TABLETS 10MG (PROPRANOLOL) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 10MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
915	AC19639100	PROPRA TABLETS (PROPRANOLOL) "ROYAL"	PROPRANOLOL HCL 40MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
916	AC196391G0	PROPRA TABLETS (PROPRANOLOL) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 40MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
917	AC33900100	SINLIHAUL TABLETS 40MG (PROPRANOLOL) "H.S."	PROPRANOLOL HCL 40MG		華興		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
918	AC42840100	AMLO TABLETS 5MG "S.Y."(AMLODIPINE)	AMLODIPINE (BESYLATE) 5MG		壽元		7.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
919	AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	AMLODIPINE (BESYLATE) 10MG		邁蘭		7.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
920	AC10358100	HERBESSER TABLETS	DILTIAZEM (HCL) 30MG		田邊		1.5	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
921	AC103581G0	HERBESSER TABLETS(鋁箔/膠箔)	DILTIAZEM (HCL) 30MG		田邊		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
922	AC35996100	PERTIAZEM TABLETS 30MG (DILTIAZEM HYDROCHLORIDE)"ROYAL"	DILTIAZEM (HCL) 30MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
923	AC359961G0	PERTIAZEM TABLETS 30MG (DILTIAZEM HYDROCHLORIDE)"ROYAL" (鋁箔/膠箔)	DILTIAZEM (HCL) 30MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
924	BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	DILTIAZEM (HCL) 90MG		台田		6.5	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01

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
925	BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	DILTIAZEM (HCL) 180MG		台田		12.3	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12.3元。	104/02/01
926	BC21149100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 2.5MG	FELODIPINE 2.5MG		阿斯特捷 利康		3.74	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.74元。	104/02/01
927	BC17488100	PLENDIL TABLETS 5MG	FELODIPINE 5MG		阿斯特捷 利康		3.74	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.74元。	104/02/01
928	AC47536100	FEDISYN E.R. F.C. TABLETS 5 MG	FELODIPINE 5MG		健喬信元 醫藥		3.74	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.74元。	104/02/01
929	BC17469100	PLENDIL EXTWNEDE RELEASE TABLETS 10MG	FELODIPINE 10MG		阿斯特捷 利康		5.8	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.8元。	104/02/01
930	AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) "ROYAL"	NIFEDIPINE 10MG		皇佳		2.14	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
931	AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG F.C.T "ROYAL"	NIFEDIPINE 20MG		皇佳		5.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.1元。	104/02/01
932	AC43970100	NITREN TABLETS	NITRENDIPINE 10MG		壽元		3.63	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.63元。	104/02/01
933	AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	VERAPAMIL HCL 40MG		皇佳		1.74	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.74元。	104/02/01
934	AC348801G0	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	CAPTOPRIL 25MG		國嘉幼獅 三廠		2	2.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
935	AC382041G0	CABUDAN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "S.Y."(鋁箔/膠箔)	CAPTOPRIL 25MG		健喬信元		2	2.本藥品為符合PIC/S GMP及具標準包裝之品項,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。	104/02/01
936	AC35836100	CAPROINE TABLETS 50MG "ROYAL" (CAPTOPRIL)	CAPTOPRIL 50MG		皇佳		5.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.2元。	104/02/01
937	BC21607100	RENITEC TAB. 5MG	ENALAPRIL MALEATE 5MG		美商默沙 東		1.9	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
938	BC21609100	RENITEC TAB. 20MG	ENALAPRIL MALEATE 20MG		美商默沙 東		1.92	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.92元。	104/02/01
939	AC45975100	ROYATEC TABLET "ROYAL."	ENALAPRIL MALEATE 20MG		皇佳		1.92	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.92元。	104/02/01

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
940	AC46995100	RAMITACE CAPSULE 2.5MG "ROYAL"	RAMIPRIL 2.5MG		皇佳		10.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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10.5元。	104/02/01
941	AC35439100	"ANTIFAT TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) ""ASTAR"""	BEZAFIBRATE 200MG		安星		8.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為8.1元。	104/02/01
942	AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG "S.Y." (FENOFIBRATE)	FENOFIBRATE 100MG		健喬信元		3.51	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.51元。	104/02/01
943	AC49808100	SYNPID MICRONIZED CAPSULES 200 MG	FENOFIBRATE MICRONIZED 200MG		健喬信元		7.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.4元。	104/02/01
944	BC20037100	ZOCOR 20MG F.C.T.	SIMVASTATIN 20MG		美商默沙東		8.1	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
945	BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	SIMVASTATIN 20MG		諾華		8.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
946	BC23506100	ZOCOR 40MG F.C.TABLETS	SIMVASTATIN 40MG		美商默沙東		18.7	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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18.7元。	104/02/01
947	BC24339100	SIMVAHEXAL 40MG FILMTABLETTEN FILM-COATED TABLETS	SIMVASTATIN 40MG		諾華		18.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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18.7元。	104/02/01
948	AC34128321	CLOTRISONE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	5GM	壽元		22.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為22.1元。	104/02/01
949	AC37162321	DERMALIN CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10MG/GM	5GM	意欣		22.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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22.1元。	104/02/01
950	AC34128329	CLOTRISONE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	壽元		56	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為56元。	104/02/01
951	AC37162329	DERMALIN CREAM	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	意欣		56	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
952	AC37162330	DERMALIN CREAM	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	12GM	意欣		47.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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47.1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47.1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。	104/02/01

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
953	AC34128335	CLOTRISONE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	15GM	壽元		87	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為87元。	104/02/01
954	AC37162335	DERMALIN CREAM	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	15GM	意欣		87	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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87元。	104/02/01
955	AC34128338	CLOTRISONE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	20GM	壽元		87	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為87元。	104/02/01
956	AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S.Y."	BIFONAZOLE 10MG/GM	5GM	壽元		40.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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40.4元。	104/02/01
957	AC43138321	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM ""GCPC"""	BIFONAZOLE 10MG/GM	5GM	人人		40.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為40.4元。	104/02/01
958	AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S.Y.) (BIFONAZOLE)	BIFONAZOLE 10MG/GM	10GM	壽元		74	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
959	AC43138329	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM ""GCPC"""	BIFONAZOLE 10MG/GM	10GM	人人		74	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為74元。	104/02/01
960	AC33730335	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S.Y."	BIFONAZOLE 10MG/GM	15GM	壽元		75	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
961	AC43138335	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM ""GCPC"""	BIFONAZOLE 10MG/GM	15GM	人人		75	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為75元。	104/02/01
962	AC33730338	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S.Y."	BIFONAZOLE 10MG/GM	20GM	壽元		81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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81元。	104/02/01
963	AC43138338	BIFOZOL CREAM 10MG/GM "GCPC"	BIFONAZOLE 10MG/GM	20GM	人人		81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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81元。	104/02/01
964	AC32881321	E.F. CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	5GM	壽元		17.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為17.8元。	104/02/01
965	AC36181321	"VACORT CREAM ""GCPC"""	ISOCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	5GM	人人		17.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為17.8元。	104/02/01
966	AC32881329	E.F. CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	10GM	壽元		24.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為24.9元。	104/02/01
967	AC36181329	"VACORT CREAM""GCPC"""	ISOCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	10GM	人人		24.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為24.9元。	104/02/01

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
968	AC32881330	E.F. CREAM 12GM	ISOCONAZOLE NITRATE 10MG/GM/DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	12GM	壽元		47.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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47.3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47.3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。	104/02/01
969	AC36181335	"VACORT CREAM ""GCPC""	ISOCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	15GM	人人		60	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為60元。	104/02/01
970	AC32881338	E.F. CREAM 20GM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	20GM	壽元		60	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為60元。	104/02/01
971	AC36181338	"VACORT CREAM ""GCPC""	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	20GM	人人		60	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為60元。	104/02/01
972	AC26343321	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM	5GM	人人		14.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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14.8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14.8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。	104/02/01
973	AC26343329	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM	10GM	人人		28.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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28.6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28.6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; (2) 劑型別基本價:無。	104/02/01
974	AC43692321	JIA MEI CREAM "S.C"	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	5GM	十全		27	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
975	AC47312321	"GENAF CREAM ""GCPC""	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	5GM	人人		27	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為27元。	104/02/01
976	AC48039321	Nafdin Cream	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	5GM	壽元		27	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為27元。	104/02/01
977	AC43692329	JIA MEI CREAM "S.C"	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	10GM	十全		46.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為46.4元。	104/02/01
978	AC47312329	"GENAF CREAM ""GCPC""	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	10GM	人人		46.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為46.4元。	104/02/01
979	AC48039329	Nafdin Cream	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	10GM	壽元		46.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為46.4元。	104/02/01

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
980	AC47312335	"GENAF CREAM ""GCPC""	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	15GM	人人		50	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為50元。	104/02/01
981	AC48039335	Nafdin Cream	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	15GM	壽元		50	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為50元。	104/02/01
982	AC47312338	"GENAF CREAM ""GCPC""	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	20GM	人人		93	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為93元。	104/02/01
983	AC48039338	Nafdin Cream	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	20GM	壽元		93	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為93元。	104/02/01
984	AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	SULCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	5GM	田邊		37.5	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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37.5元。	104/02/01
985	AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	SULCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	10GM	田邊		64	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
986	AC29789338	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	SULCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	20GM	田邊		118	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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118元。	104/02/01
987	AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	SULCONAZOLE NITRATE 10MG/ML	10ML	田邊		73	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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73元。	104/02/01
988	BC19320100	LAMISIL TABLETS 250MG	TERBINAFINE 250MG		台灣諾華		15.8	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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15.8元。	104/02/01
989	AC25717317	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM	3.5GM	人人		11.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為11.7元。	104/02/01
990	AC25717321	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM	5GM	人人		11.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為11.7元。	104/02/01
991	AC25717329	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM	10GM	人人		23.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為23.7元。	104/02/01
992	AC32105329	"FUCON CREAM ""S.Y.""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM	10GM	壽元		23.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為23.7元。	104/02/01
993	AC25717335	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM	15GM	人人		58	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為58元。	104/02/01
994	AC32105335	"FUCON CREAM ""S.Y.""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM	15GM	壽元		58	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為58元。	104/02/01

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
995	AC58228329	FLUCO-U CREAM	UREA 400MG/GM	10GM	壽元		47.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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47.2元。	104/02/01
996	AC58228343	FLUCO-U CREAM	UREA 400MG/GM	30GM	壽元		125	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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125元。	104/02/01
997	AC37288321	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	CENTELLA ASIATICA TITRATED EXTRACT 10MG/GM	5GM	瑞士		36.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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36.4元。	104/02/01
998	AC37288335	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	CENTELLA ASIATICA 10MG/GM	15GM	瑞士		61	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
999	AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	CENTELLA ASIATICA TITRATED EXTRACT 10MG/GM	18GM	瑞士		90	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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90元。	104/02/01
1000	AC36481312	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM	ACYCLOVIR 50MG/GM	2GM	人人		41.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為41.3元。	104/02/01
1001	AC36481317	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM	ACYCLOVIR 50MG/GM	3.5GM	人人		17.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為17.3元。	104/02/01
1002	AC35977321	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""S.Y.""	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	壽元		46.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為46.6元。	104/02/01
1003	AC36481321	"ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""GCPC""	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	人人		46.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為46.6元。	104/02/01
1004	BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	韋淳		46.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1005	AC36481325	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM"GCPC"(ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 50MG/GM	7.5GM	人人		45	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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45.0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45.0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。	104/02/01
1006	AC35977329	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM ""S.Y."" (ACYCLOVIR)"	ACYCLOVIR 50MG/GM	10GM	壽元		46.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為46.6元。	104/02/01
1007	AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "GCPC"	ACYCLOVIR 50MG/GM	10GM	人人		46.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1008	AC46939335	FUSIK CREAM "Y.C."	FUSIDIC ACID 20MG/GM	15GM	元宙		157	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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157元。	104/02/01

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
1009	AC48326321	Gamicin Cream	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	5GM	人人		23.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為23.2元。	104/02/01
1010	AC49506321	GAMICIN OINTMENT	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	5GM	人人中壙		23.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為23.2元。	104/02/01
1011	AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	5GM	壽元		23.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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23.2元。	104/02/01
1012	AC44141329	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	10GM	壽元		15.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1013	AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	15GM	壽元		55	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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55元。	104/02/01
1014	AC48326335	Gamicin Cream	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	15GM	人人		55	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為55元。	104/02/01
1015	AC49506335	GAMICIN OINTMENT	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	15GM	人人中壙		55	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為55元。	104/02/01
1016	AC26703338	"SILVA-SULFA 1% CREAM (SILVER SULFADIAZINE) ""GCPC"""	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	20GM	人人		33.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為33.2元。	104/02/01
1017	AC36787338	"SILVERINE CREAM 10MG/GM ""S.Y"" (SILVER SULFADIAZINE)"	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	20GM	壽元		33.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為33.2元。	104/02/01
1018	AC26703340	SILVA-SULFA 1% CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	25GM	人人		35.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為35.5元。	104/02/01
1019	AC26703348	SILVA-SULFA 1% CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	50GM	人人		44.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為44.6元。	104/02/01
1020	AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	200G M	人人		151	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為151元。	104/02/01
1021	AC26703365	SILVA-SULFA 1% CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	250G M	人人		151	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為151元。	104/02/01
1022	AC26703371	SILVA-SULFA 1% CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	400G M	人人		286	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為286元。	104/02/01
1023	AC26703372	SILVA-SULFA 1% CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	450G M	人人		286	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為286元。	104/02/01

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
1024	AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	500GM	榮民		596	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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,暫予支付每罐為596元。	104/02/01
1025	AC26703377	SILVA-SULFA 1% CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	500GM	人人		596	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為596元。	104/02/01
1026	AC49654338	AGSDINE CREAM	CHLORHEXIDINE DL-GLUCONATE 2MG/GM	20GM	人人		56	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為56元。	104/02/01
1027	AC49654348	AGSDINE CREAM	CHLORHEXIDINE DL-GLUCONATE 2MG/GM	50GM	人人		56	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為56元。	104/02/01
1028	AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASONE DIPROPIONATE) "SHIONOGI"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	臺灣鹽野義商		114	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(25)0797】。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114元。	104/02/01
1029	AC36963321	BENCOGEN CREAM	GENTAMICIN SULFATE 1MG/GM	5GM	壽元		41.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為41.2元。	104/02/01
1030	AC36963329	BENCOGEN CREAM	GENTAMICIN SULFATE 1MG/GM	10GM	壽元		41.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為41.2元。	104/02/01
1031	AC32882321	SALIC OINTMENT	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	5GM	壽元		12.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為12.6元。	104/02/01
1032	AC37078321	BALINSE OINTMENT 5GM	SALICYLIC ACID 30MG/GM	5GM	人人		12.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為12.6元。	104/02/01
1033	AC32882329	SALIC OINTMENT	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	壽元		25.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為25.5元。	104/02/01
1034	AC37078329	"BALINSE OINTMENT ""GCPC"""	SALICYLIC ACID 30MG/GM	10GM	人人		25.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為25.5元。	104/02/01
1035	AC32882335	SALIC OINTMENT	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	15GM	壽元		81	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為81元。	104/02/01
1036	AC37078335	"BALINSE OINTMENT ""GCPC"""	SALICYLIC ACID 30MG/GM	15GM	人人		81	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為81元。	104/02/01
1037	AC32882338	SALIC OINTMENT	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	20GM	壽元		81	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為81元。	104/02/01
1038	AC37078338	BALINSE OINTMENT "GCPC"	BETAMETHASONE 0.5MG/GM/SALICYLIC ACID 30MG/GM	20GM	人人		81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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81元。	104/02/01

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
1039	AC32882340	SALIC OINTMENT	BETAMETHASONE 0.5MG/GM/SALICYLIC ACID 30MG/GM	25GM	壽元		81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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81.0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81.0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。	104/02/01
1040	AC37078340	BALINSE OINTMENT "GCPC"	BETAMETHASONE 0.5MG/GM/SALICYLIC ACID 30MG/GM	25GM	人人		81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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81.0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81.0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。	104/02/01
1041	AC32882343	SALIC OINTMENT	SALICYLIC ACID 30MG/GM/BETAMETH ASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	30GM	壽元		81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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81.0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81.0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。	104/02/01
1042	AC32288321	"FUTUSOA CREAM ""S.Y.""	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	5GM	壽元		16.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為16.1元。	104/02/01
1043	AC36174321	"BETAGEN CREAM ""GCPC""	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	5GM	人人		16.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為16.1元。	104/02/01
1044	AC32288329	"FUTUSOA CREAM ""S.Y.""	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	10GM	壽元		16.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為16.1元。	104/02/01
1045	AC36174329	BETAGEN CREAM 10G	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	10GM	人人		16.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為16.1元。	104/02/01
1046	AC36174335	"BETAGEN CREAM ""GCPC""	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	15GM	人人		19.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為19.6元。	104/02/01
1047	AC32288338	"FUTUSOA CREAM ""S.Y.""	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	20GM	壽元		19.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為19.6元。	104/02/01
1048	AC36174338	BETAGEN CREAM"GCPC"20GM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	20GM	人人		19.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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19.6元。	104/02/01
1049	AC22392321	NEOSONE CREAM "GCPC"	BETAMETHASONE (17-VALERATE) 1MG/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 3.5MG/GM	5GM	人人		24.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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24.1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24.1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。	104/02/01

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
1050	BC23546321	BETNOVATE-N OINTMENT 5GM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1MG/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 3.5MG/GM	5GM	荷商葛蘭素史克		24.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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24.1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24.1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。	104/02/01
1051	AC22292329	NEOSONE CREAM "GCPG"	BETAMETHASONE (17-VALERATE) 1MG/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 3.5MG/GM	10GM	人人		30	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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30.0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30.0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。	104/02/01
1052	AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	5GM	壽元		18.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為18.9元。	104/02/01
1053	AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	壽元		50	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為50元。	104/02/01
1054	AC45571329	FORMEI CREAM "Y.C"	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	元宙		50	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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50元。	104/02/01
1055	AC49652329	TRISEC CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	人人中壢		50	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為50元。	104/02/01
1056	AC45571336	FORMEI CREAM "Y.C."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10MG/GM	16GM	元宙		64	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1057	AC49652336	TRISEC CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10MG/GM	16GM	人人中壢		64	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為64元。	104/02/01

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
1058	AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	20GM	壽元		99	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為99元。	104/02/01
1059	AC45571338	FORMEI CREAM "Y.C"	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	20GM	元宙		99	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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99元。	104/02/01
1060	AC49652338	TRISEC CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	20GM	人人中壢		99	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為99元。	104/02/01
1061	AC16349321	"BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) ""GCPC"""	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	5GM	人人		22.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為22.9元。	104/02/01
1062	AC37069321	"BETA CREAM ""SINPHAR"""	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	5GM	壽元		22.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為22.9元。	104/02/01
1063	AC16349329	"BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) ""GCPC"""	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	10GM	人人		23.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為23.3元。	104/02/01
1064	AC16349335	BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) "GCPC"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	15GM	人人		31.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1065	AC37069335	"BETA CREAM ""SINPHAR"""	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	15GM	壽元		31.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為31.9元。	104/02/01
1066	AC37069343	"BETA CREAM ""SINPHAR"""	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	30GM	壽元		31.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為31.9元。	104/02/01
1067	BC25013351	CLOBEX 500M G/G SHAMPOO	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	60ML	高德美		226	1.屬學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。 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226元。	104/02/01
1068	BC25013358	CLOBEX 500M G/G SHAMPOO	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	125ML	高德美		471	1.屬學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。 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471元。	104/02/01

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
1069	AC32264321	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)"	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.5MG/GM	5GM	壽元		15.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.9元。	104/02/01
1070	AC32562321	CLEOSOL CREAM 5GM	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	5GM	人人		15.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.9元。	104/02/01
1071	AC46998321	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	5GM	人人		15.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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15.9元。	104/02/01
1072	AC46998323	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	6GM	人人		15.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.9元。	104/02/01
1073	AC32264324	"Clobeta Cream 500mcg""S.Y.""(Clobetasol 17-Propionate)"	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.5MG/GM	7GM	壽元		15.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.9元。	104/02/01
1074	AC32562324	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	7GM	人人		15.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.9元。	104/02/01
1075	AC46998324	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	7GM	人人		15.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.9元。	104/02/01
1076	AC32264329	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)"	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.5MG/GM	10GM	壽元		18.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為18.9元。	104/02/01
1077	AC32562329	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""GCPC"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	10GM	人人		18.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為18.9元。	104/02/01
1078	AC46998329	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	10GM	人人		18.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1079	AC32264335	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)"	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.5MG/GM	15GM	壽元		29.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為29.8元。	104/02/01
1080	AC32562335	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "GCPC"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	15GM	人人		29.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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29.8元。	104/02/01
1081	AC46998335	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	15GM	人人		29.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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29.8元。	104/02/01

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
1082	AC32264338	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)"	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.5MG/GM	20GM	壽元		47	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為47元。	104/02/01
1083	AC32562338	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC"" (CLOBETASOL0"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	20GM	人人		47	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為47元。	104/02/01
1084	AC46998338	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	20GM	人人		47	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為47元。	104/02/01
1085	AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17-PROPIONATE) "S.Y."	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.5MG/GM	25GM	壽元		91	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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91元。	104/02/01
1086	AC32562340	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""GCPC"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.5MG/GM	25GM	人人		91	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為91元。	104/02/01
1087	AC46998340	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.5MG/GM	25GM	人人		91	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為91元。	104/02/01
1088	AC41057321	"CLOBA CREAM 0.5MG/GM ""S.Y."" (CLOBETASONE)"	CLOBETASONE BUTYRATE 0.5MG/GM	5GM	壽元		39.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為39.8元。	104/02/01
1089	AC48166321	"Genusone Cream ""GCPC"""	CLOBETASONE BUTYRATE 0.5MG/GM	5GM	人人		39.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為39.8元。	104/02/01
1090	AC41057329	CLOBA CREAM 0.5MG/GM "S.Y." (CLOBETASONE)	CLOBETASONE BUTYRATE 0.5MG/GM	10GM	壽元		44.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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44.4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44.4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。	104/02/01
1091	AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM"S.Y."	CLOBETASONE BUTYRATE 0.5MG/GM	12GM	壽元		70	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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70.0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70.0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。	104/02/01
1092	AC48166330	Genusone Cream "GCPC"	CLOBETASONE BUTYRATE 0.5MG/GM	12GM	人人		70	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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70.0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70.0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。	104/02/01

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
1093	AC41057335	CLOBA CREAM	CLOBETASONE BUTYRATE 0.5MG/GM	15GM	壽元		70	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為70元。	104/02/01
1094	AC41057343	CLOBA CREAM 30GM	CLOBETASONE BUTYRATE 0.5MG/GM	30GM	壽元		121	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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121.0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121.0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。	104/02/01
1095	AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	5GM	壽元		33.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為33.4元。	104/02/01
1096	AC48358321	Desosone Cream 0.25%	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	5GM	人人		33.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為33.4元。	104/02/01
1097	AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	10GM	壽元		80	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為80元。	104/02/01
1098	AC48358329	Desosone Cream 0.25%	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	10GM	人人		80	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為80元。	104/02/01
1099	AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	20GM	壽元		103	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為103元。	104/02/01
1100	AC48358338	Desosone Cream 0.25%	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	20GM	人人		103	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為103元。	104/02/01
1101	AC41990343	USON CREAM 2.5MG/GM	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	30GM	壽元		140	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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140.0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140.0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。	104/02/01
1102	AC48358343	Desosone Cream 0.25%	DESOXIMETASONE 2.5MG/GM	30GM	人人		140	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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140.0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140.0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。	104/02/01
1103	AC33887321	ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOLONE) "GPCP"	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	5GM	人人		14.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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14.9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14.9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。	104/02/01

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
1104	AC45361321	D.F. CREAM 1MG/GM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	5GM	壽元		14.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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14.9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14.9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。	104/02/01
1105	AC33887329	"ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOLONE) ""GCPC""	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	10GM	人人		52	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為52元。	104/02/01
1106	AC45361329	D.F CREAM 1MG/GM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	10GM	壽元		52	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為52元。	104/02/01
1107	AC33887343	ENFULON CREAM 1MG/GM(DIFLUCORTOLONE)"GCPC"	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	30GM	人人		85	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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85.0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85.0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。	104/02/01
1108	AC45361343	D.F CREAM 1MG/GM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM	30GM	壽元		85	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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85.0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85.0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。	104/02/01
1109	AC35888321	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	SALICYLIC ACID 30MG/GM	5GM	人人		39.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為39.6元。	104/02/01
1110	AC35888329	SALINSE OINT.	SALICYLIC ACID 30MG/GM	10GM	人人		39.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為39.7元。	104/02/01
1111	AC35888335	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	SALICYLIC ACID 30MG/GM	15GM	人人		64	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為64元。	104/02/01
1112	AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/ML	10ML	田邊		80	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1113	AC29739338	TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	20ML	田邊		149	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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149元。	104/02/01
1114	AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	5GM	田邊		44.6	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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44.6元。	104/02/01
1115	AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	5GM	田邊		44.6	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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44.6元。	104/02/01

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
1116	AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	10GM	田邊		71	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1117	AC18063338	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	20GM	田邊		135	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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135元。	104/02/01
1118	AC18088338	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	20GM	田邊		135	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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135元。	104/02/01
1119	AC33377321	URESON CREAM	HYDROCORTISONE 10MG/GM	5GM	壽元		8.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為8.6元。	104/02/01
1120	AC33377329	URESON CREAM	HYDROCORTISONE 10MG/GM	10GM	壽元		20.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為20.3元。	104/02/01
1121	AC33377335	URESON CREAM	HYDROCORTISONE 10MG/GM	15GM	壽元		49.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為49.7元。	104/02/01
1122	AC33377336	URESON CREAM	UREA 100MG/GM/HYDROCORTISONE 10MG/GM	16GM	壽元		49.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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49.7元。	104/02/01
1123	BC20200314	ELOMET CREAM 0.1%	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	2.5GM	美商默沙東		24.1	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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24.1元。	104/02/01
1124	AC48359314	MENTASONE CREAM	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	2.5GM	人人		24.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為24.1元。	104/02/01
1125	AC48359316	MENTASONE CREAM	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	3GM	人人		24.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為24.1元。	104/02/01
1126	BC20200321	ELOMET CREAM 0.1%	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	5GM	美商默沙東		44.9	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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44.9元。	104/02/01
1127	AC48359321	MENTASONE CREAM	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	5GM	人人		44.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為44.9元。	104/02/01
1128	AC48359326	MENTASONE CREAM	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	8GM	人人		44.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為44.9元。	104/02/01
1129	AC48359335	MENTASONE CREAM	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	15GM	人人		128	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為128元。	104/02/01
1130	AC20102321	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	NEOMYCIN (=FRADIOMYCIN) 2.5MG/GM/NYSTATIN 100000IU/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	5GM	人人		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01

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
1131	AC33943321	CHENG HOU CREAM "C.T"	NYSTATIN 100000IU/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	5GM	井田		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1132	AC20102323	"TRIACT CREAM ""GCPC""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/NYSTATIN 100000IU/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM	6GM	人人		16.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為16.7元。	104/02/01
1133	AC20102329	TRIACT CREAM "GCPC"	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM/NEOMYCIN (=FRADIOMYCIN) 2.5MG/GM/NYSTATIN 100000IU/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	10GM	人人		25.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1134	AC35788330	NYCINDIN CREAM	NYSTATIN 100000IU/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	12GM	壽元		20.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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20.2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20.2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。	104/02/01
1135	AC20102335	TRIACT CREAM "GCPC"	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM/NEOMYCIN (=FRADIOMYCIN) 2.5MG/GM/NYSTATIN 100000IU/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	15GM	人人		37.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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37.4元。	104/02/01
1136	AC35788335	NYCINDIN CREAM	NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	15GM	壽元		37.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為37.4元。	104/02/01

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
1137	AC20102336	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/TRIAMCIN OLONE ACETONIDE 1MG/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	16GM	人人		37.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為37.4元。	104/02/01
1138	AC35788336	NYCINDIN CREAM	NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/NYSTATIN 100000IU/GM/TRIAMCI NOLONE ACETONIDE 1MG/GM	16GM	壽元		37.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為37.4元。	104/02/01
1139	AC44649321	AZEL CREAM	AZELAIC ACID 200MG/GM	5GM	壽元		30.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為30.6元。	104/02/01
1140	AC44649329	AZEL CREAM	AZELAIC ACID 200MG/GM	10GM	壽元		56	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為56元。	104/02/01
1141	AC44649330	AZEL CREAM	AZELAIC ACID 200MG/GM	12GM	壽元		60	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為60元。	104/02/01
1142	AC41229321	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S.Y.""(CLINDAMYCIN PHOSPHATE)"	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10MG/GM	5GM	壽元		9.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為9.4元。	104/02/01
1143	AC41229329	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S.Y.""(CLINDAMYCIN PHOSPHATE)"	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10MG/GM	10GM	壽元		18.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為18.5元。	104/02/01
1144	AC41229335	CLEODACIN GEL 15GM	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10MG/GM	15GM	壽元		29.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為29.5元。	104/02/01
1145	AC41229338	CLEODACIN GEL 10MG/GM"S.Y."(CLIND ANMYEIN PHOSPHATE)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10MG/GM	20GM	壽元		83	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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83元。	104/02/01
1146	AC41229343	CLEODACIN GEL30GM	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10MG/GM	30GM	壽元		186	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為186元。	104/02/01
1147	BC19114340	STIEMYCIN SOLUTION	ERYTHROMYCIN BASE 20MG/ML	25ML	葛蘭素史克		140	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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140.0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140.0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。	104/02/01

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
1148	BC23557329	ISOTREX CREAM 0.1%	ISOTRETINOIN 1MG/GM	10GM	荷商葛蘭素史克		60	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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60.0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60.0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。	104/02/01
1149	BC23557345	ISOTREX CREAM 0.1%	ISOTRETINOIN 1MG/GM	40GM	荷商葛蘭素史克		220	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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220.0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220.0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。	104/02/01
1150	AC30882100	PARLODEL TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	BROMOCRIPTINE (MESYLATE) 2.5MG		台灣諾華		8.1	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1151	BC13397100	METHERGIN (R) SUGER-COATED TABLETS	METHYLERGONOVIN E MALEATE 0.125MG		台灣諾華		8.8	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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8.8元。	104/02/01
1152	BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	METHYLERGONOVIN E MALEATE 0.2MG/ML	1ML	台灣諾華		19.6	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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19.6元。	104/02/01
1153	BC24585309	DIVIGEL 0.1% GEL	ESTRADIOL 1MG/GM	1GM	健喬信元醫藥		7.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.5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支7.5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。	104/02/01
1154	BC23632100	INDIVINA TABLET 1MG/2.5MG	ESTRADIOL VALERATE 1MG/MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE 2.5MG		健喬信元醫藥		6.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1155	BC19190100	DIVINA TABLETS	ESTRADIOL VALERATE 2MG/MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE 10MG		健喬信元醫藥		5.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.2元。	104/02/01
1156	BC19327500	OVESTIN VAGINAL SUPPOSITORIES 0.5MG	ESTRIOL 0.5MG		安沛		12.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每錠12.8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錠12.8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:5.0元。	104/02/01
1157	AC36836100	CONJUESTROGEN F.C TABLETS 0.625MG	OESTROGEN (=ESTROGEN=ESTROG ENIC SUBSTANCE) 0.625MG		健喬信元		1.85	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.85元。	104/02/01

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
1158	BC15459100	ORGAMETRIL TABLETS	LYNESTRENOL 5MG/TOCOPHEROL ALPHA- 0.2MG		美商默沙東		3.05	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。 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3.05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每粒3.05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。	104/02/01
1159	BC25923100	"CAPSUGEL" UTROGESTAN SOFT CAPSULE 100MG	PROGESTERONE 100MG		久裕		8.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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8.8元。	104/02/01
1160	BC26064100	"CAPSUGEL" UTROGESTAN SOFT CAPSULE 200MG	PROGESTERONE MICRONIZED 200MG		久裕		16.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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16.5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16.5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。	104/02/01
1161	AB45621100	FYNASID F.C TABLETS 5MG	FINASTERIDE 5MG		中化新豐商		23.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0849】。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。	104/02/01
1162	AC32561100	URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "ROYAL"	FLAVOXATE HCL 200MG		皇佳		5.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1163	AC42272100	ROWAPRAXIN F.C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	PIPOXOLAN HCL 10MG		衛道實業股份有限公司		4.2	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4.2元。	104/02/01
1164	AC43188100	TERADRIN TABLETS 2MG "S.Y." (TERAZOSIN)	TERAZOSIN (HCL 2H2O) 2MG		健喬信元		3.51	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.51元。	104/02/01
1165	BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1MG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE) 0.1MG		輝凌		41.8	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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41.8元。	104/02/01
1166	BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE) 4MCG/ML (=UG/ML)	1ML	輝凌		331	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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331元。	104/02/01
1167	BC21874414	MINIRIN NASAL SPRAY 10UG/DOSE	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE) 0.1MG/ML	2.5ML	輝凌		1791	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1791元。	104/02/01
1168	BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	TERLIPRESSIN-ACETATE (=GLYPRESSIN) 1MG	1MG	輝凌		1215	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1215元。	104/02/01
1169	BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	OCTREOTIDE 0.1MG/ML	1ML	台灣諾華		423	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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423元。	104/02/01

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
1170	BC21333216	STILAMIN 3MG	SOMATOSTATIN (ACETATE) 3MG	3MG	臺灣默克		1459	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1459.0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1459.0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:15.0元。	104/02/01
1171	BC22982216	SOMATOSTATIN 3MG FERRING	SOMATOSTATIN (ACETATE) 3MG	3MG	輝凌		1459	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1459元。	104/02/01
1172	KC00678235	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION 5MG/1.5ML	SOMATOTROPIN HUMAN 10IU/ML	15IU	臺灣諾和諾德		2408	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2408.0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2408.0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:15.0元。	104/02/01
1173	KC00677243	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION 10MG/1.5ML	SOMATOTROPIN HUMAN 20IU/ML	30IU	臺灣諾和諾德		6704	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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6704.0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6704.0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:15.0元。	104/02/01
1174	AC21886100	"BETAMETHASONE TABLETS ""S.Y.""	BETAMETHASONE 0.5MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1175	AC23186100	"BETAMETHASONE TABLETS ""ASTAR""	BETAMETHASONE 0.5MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1176	AC11136209	"VETHASONE INJECTION ""S.Y.""	BETAMETHASONE (SODIUM PHOSPHATE) 4MG/ML	1ML	壽元		16.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為16.8元。	104/02/01
1177	BC09768209	DIPROSPAN INJECTION	BETAMETHASONE ALCOHOL (DIPROPIONATE) 5MG/ML/BETAMETHASONE ALCOHOL (DISODIUM PHOSPHATE) 2MG/ML	1ML	美商默沙東		34.9	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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34.9元。	104/02/01
1178	BC09768221	DIPROSPAN INJECTION	BETAMETHASONE ALCOHOL (DIPROPIONATE) 5MG/ML/BETAMETHASONE ALCOHOL (DISODIUM PHOSPHATE) 2MG/ML	5ML	美商默沙東		168	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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168元。	104/02/01

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
1179	NC09857100	CORTISONE TABLETS	CORTISONE ACETATE 25MG		人人		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1180	AC04462100	"DEXAMETHASONE TABLETS ""ASTAR""	DEXAMETHASONE 0.5MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1181	AC15268100	"DEXAMETHASONE TABLETS ""S.Y.""	DEXAMETHASONE 0.5MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1182	AC03700212	DEXARON INJECTION 2MG	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 2MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	104/02/01
1183	NC11357209	DEXARON INJECTION	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 4MG/ML	1ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	104/02/01
1184	AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 2MG/ML	10ML	壽元		27.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為27.2元。	104/02/01
1185	NC11357229	DEXARON INJECTION	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 4MG/ML	10ML	壽元		27.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為27.2元。	104/02/01
1186	AC43939100	MEP TABLET	METHYLPREDNISOLONE 2MG		壽元		1.73	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1.73元。	104/02/01
1187	AB41378100	PRECONIN TABLETS. 5MG"KOJAR"(PREDNISOLONE)	PREDNISOLONE 5MG		國嘉幼獅 三廠		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0203-1】。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。	104/02/01
1188	AB413781G0	PRECONIN TABLETS 5MG (PREDNISOLONE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	PREDNISOLONE 5MG		國嘉幼獅 三廠		2	2.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0203-1】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。	104/02/01
1189	AC04475100	"PREDNISOLONE TABLETS ""ASTAR""	PREDNISOLONE 5MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1190	NC11607100	PREDNISOLONE TABLETS "SINTONG"	PREDNISOLONE 5MG		信東		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1191	AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 10MG/ML	1ML	壽元		23.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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23.8元。	104/02/01
1192	AC16963209	SIVKORT STERILE SUSPENSION 40MG (TRIAMCINOLONE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 40MG/ML	1ML	壽元		23.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為23.8元。	104/02/01

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
1193	AC16963212	SIVKORT STERILE SUSPENSION 40MG (TRIAMCINOLONE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 40MG/ML	2ML	壽元		23.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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23.8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23.8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:15.0元。	104/02/01
1194	AC12527229	SIVKORT SUSPENSION	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 10MG/ML	10ML	壽元		23.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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23.8元。	104/02/01
1195	AC16963229	SIVKORT STERILE SUSPENSION 40MG (TRIAMCINOLONE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 40MG/ML	10ML	壽元		57	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為57元。	104/02/01
1196	AC26328100	NEWMAZOLE TABLETS 10MG (CARBIMAZOLE)	CARBIMAZOLE 10MG		人人		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1197	AC263281G0	NEWMAZOLE TABLETS 10MG (CARBIMAZOLE)(鋁箔/膠箔)	CARBIMAZOLE 10MG		人人		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2元。	104/02/01
1198	AC41544100	MEPAZOLE TABLETS 5MG	METHIMAZOLE 5MG		信東		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1199	KC00735209	GLUCAGEN 1MG	GLUCAGON 1MG/ML	1ML	臺灣諾和諾德		800	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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800.0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800.0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:15.0元。	104/02/01
1200	BC16704248	MIACALCIC INJECTION 50 MRC-U/ML (50IU /ML)	CALCITONIN SALMON 50IU/ML	50IU	台灣諾華		110	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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110元。	104/02/01
1201	BC15478255	MIACALCIC AMPOULES 100L.U./ML	CALCITONIN SALMON 100IU/ML	100IU	台灣諾華		154	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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154元。	104/02/01
1202	BC18155100	AUGMENTIN TABLETS 375MG	AMOXICILLIN (TRIHYDRATE) 250MG/CLAVULANATE (POTASSIUM) 125MG		荷商葛蘭素史克		7.2	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.2元。	104/02/01
1203	BC18433114	AUGMENTIN FOR SYRUP	AMOXICILLIN (TRIHYDRATE) 25MG/ML/CLAVULANATE (POTASSIUM) 6.25MG/ML	2.5ML	荷商葛蘭素史克		86	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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86元。	104/02/01

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
1204	BC18304280	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (600MG/VIAL)	AMOXICILLIN (SODIUM) 500MG/CLAVULANATE (POTASSIUM) 100MG	600MG	荷商葛蘭素史克		56	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1205	BC18304297	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (1.2G/VIAL)	AMOXICILLIN (SODIUM) 1000MG/CLAVULANATE (POTASSIUM) 200MG	1.2GM	荷商葛蘭素史克		168	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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168元。	104/02/01
1206	BC22931116	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION 312.5MG/5ML	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 50MG/ML/CLAVULANATE (POTASSIUM) 12.5MG/ML	3ML	諾華		88	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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88.0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88.0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:25.0元。	104/02/01
1207	BC22612100	AUGMENTIN 1G F.C. TABLETS	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 875MG/CLAVULANATE (POTASSIUM) 125MG		荷商葛蘭素史克		10.3	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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10.3元。	104/02/01
1208	BC25311100	CURAM 1000MG DISPERSIBLE TABLETS	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 875MG/CLAVULANATE (POTASSIUM) 125MG		諾華		10.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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10.3元。	104/02/01
1209	BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML /35ML	AMOXICILLIN TRIHYDRATE 80MG/ML/CLAVULANATE POTASSIUM 11.4MG/ML	3.199 GM	荷商葛蘭素史克		90	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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90元。	104/02/01
1210	AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES "C.R."	AMPICILLIN (TRIHYDRATE) 250MG/DICLOXACILLIN (SODIUM MONOHYDRATE) 125MG		中菱		4.97	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4.97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4.97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。	104/02/01
1211	BB25093100	ZYTHROCIN 250 TABLETS	AZITHROMYCIN 250MG		吉富		39.9	1.屬學名藥。 2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP+ DMF【編號(41)0956】。 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39.9元。	104/02/01
1212	AC27513100	U-CLOR CAPSULES 250MG (CEFACTOR) "U.L."	CEFACTOR (MONOHYDRATE) 250MG		優良		3.66	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.66元。	104/02/01

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
1213	AC25083100	UCEFA CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	CEFADROXIL (MONOHYDRATE) 500MG		優良		2.23	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.23元。	104/02/01
1214	AC30984100	INFAXIL CAPSULES 500MG (CEPHADROXIL)	CEFADROXIL (MONOHYDRATE) 500MG		元宙		2.23	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.23元。	104/02/01
1215	BC17525277	FORTUM 500MG FOR INJECTION "GLAXO"	CEFTAZIDIME 500MG	500M G	荷商葛蘭 素史克		37.2	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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37.2元。	104/02/01
1216	BC17538209	FORTUM 1GM FOR INJECTION "GLAXO"	CEFTAZIDIME 1000MG	1GM	荷商葛蘭 素史克		72	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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72元。	104/02/01
1217	AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAZONE) "SWISS"	CEFTRIAZONE (DISODIUM 3.5 H2O) 250MG	250M G	瑞士		107	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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107元。	104/02/01
1218	AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAZONE) "SWISS"	CEFTRIAZONE (DISODIUM 3.5 H2O) 500MG	500M G	瑞士		107	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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107元。	104/02/01
1219	BC17531265	ZINACEF 250MG INJECTION "GLAXO"	CEFUROXIME (SODIUM) 250MG	250M G	葛蘭素史 克		25.3	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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25.3元。	104/02/01
1220	BC17481289	ZINACEF 750MG INJECTION "GLAXO"	CEFUROXIME (SODIUM) 750MG	750M G	葛蘭素史 克		25.3	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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25.3元。	104/02/01
1221	AC22105100	ULEXIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG		優良		1.85	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.85元。	104/02/01
1222	AC221051G0	ULEXIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)(鋁箔/膠 箔)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG		優良		2	本案藥品為符合PIC/S GMP及具標準包裝之品項,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。	104/02/01
1223	AC29599100	U-SAVE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	CEPHRADINE (MONOHYDRATE) 250MG		優良		2.11	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.11元。	104/02/01
1224	AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	CIPROFLOXACIN (HCL) 500MG		壽元		16.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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16.6元。	104/02/01
1225	AC37004248	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S.Y." (CIPROFLOXACIN)	CIPROFLOXACIN 2MG/ML	50ML	壽元		313	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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313元。	104/02/01
1226	AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S.Y." (CIPROFLOXACIN)	CIPROFLOXACIN 2MG/ML	100M L	壽元		679	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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679元。	104/02/01

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
1227	AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 10MG/ML "S.Y."(CIPROFLOXACIN)	CIPROFLOXACIN (HCL) 10MG/ML	40ML	壽元		1124	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1124元。	104/02/01
1228	AC34885100	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE CAPSULES 250MG "P.L."	ERYTHROMYCIN (ETHYLSUCCINATE) 250MG		培力		2.31	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1229	AC32263212	GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML "S.Y." (GENTAMYCIN)	GENTAMICIN (SULFATE) 40MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1230	AC32263229	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML (GENTAMYCIN)""S.Y.""	GENTAMICIN (SULFATE) 40MG/ML	10ML	壽元		17.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為17.2元。	104/02/01
1231	AC32263238	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML ""S.Y."" (GENTAMYCIN)"	GENTAMICIN 40MG/ML	20ML	壽元		71	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為71元。	104/02/01
1232	BC19279265	TIENAM INJECTION	IMIPENEM 250MG/CILASTATIN 250MG	250MG	美商默沙東		205	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1233	AC49150265	SUPERNEM POWDER FOR INJECTION	IMIPENEM 250MG/CILASTATIN 250MG	250MG	暉達		205	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1234	BC19279277	TIENAM INJECTION	IMIPENEM 500MG/CILASTATIN 500MG	500MG	美商默沙東		471	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1235	AC49150277	SUPERNEM POWDER FOR INJECTION	IMIPENEM 500MG/CILASTATIN 500MG	500MG	暉達		471	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1236	AC40881100	LINCO CAPSULES 500MG"S.Y."(LINCOCYCIN HYDROCHLORIDE)	LINCOMYCIN (HCL) 500MG		壽元		5.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.5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5.5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。	104/02/01
1237	AC34129229	"LINCOMYCIN 300MG/ML INJECTION ""S.Y.""	LINCOMYCIN HCL 300MG/ML	10ML	壽元		27.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為27.2元。	104/02/01
1238	AB40046100	MINOCYCINE CAP.50MG "KOJAR"	MINOCYCLINE (HCL) 50MG		國嘉幼獅三廠		3.68	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S及DMF(編號(25)0352)。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3.68元。	104/02/01
1239	AB40644100	MINOCYCLINE CAPSULES 100MG "KOJAR"	MINOCYCLINE (HCL) 100MG		國嘉幼獅三廠		6.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S及DMF(編號(25)0352)。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。	104/02/01

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
1240	NC05396100	NEOMYCIN CAP	NEOMYCIN (SULFATE) 250MG		西德		1.96	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.96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1.96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。	104/02/01
1241	BC16828210	NETROMYCIN INJECTION 100MG/ML	NETILMICIN (SULFATE) 100MG/ML	1.5ML	美商默沙東		158	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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158元。	104/02/01
1242	AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	PIPEMIDIC ACID (TRIHYDRATE) 250MG		綠十字		5.8	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.8元。	104/02/01
1243	AC43114100	TARLIN TABLETS "S.T"	SULFAMETHOXAZOLE 400MG/TRIMETHOPRIM 80MG		信東		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1244	AC24592100	SULMIN TABLETS	SULFAMETHOXAZOLE 250MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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0.55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。	104/02/01
1245	AC30581100	THIOPHENICOL F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	THIAMPHENICOL 250MG		西德		1.52	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1246	AC40666248	FLUCON FOR IV INJECTION	FLUCONAZOLE 2MG/ML	50ML	壽元		394	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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394元。	104/02/01
1247	AC40666255	FLUCON FOR IV INJECTION	FLUCONAZOLE 2MG/ML	100ML	壽元		494	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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494元。	104/02/01
1248	AC48355100	Flusine Tablets	FLUCYTOSINE 500MG		東洋		83	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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83.0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83.0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。	104/02/01
1249	AC22557100	REASON TABLETS (LYSOZYME) "ROYAL"	LYSOZYME (CHLORIDE) 50MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1250	AC25279100	SUPERZYME TABLETS 90MG	LYSOZYME (CHLORIDE) 90MG		健喬信元		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1251	AC411691G0	KOJAZYME TABLETS 90MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	LYSOZYME (CHLORIDE) 90MG		國嘉幼獅三廠		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝,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。	104/02/01

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
1252	BC19191221	BLEOCIN FOR INJECTION 5MG	BLEOMYCIN HCL 5MG	5MG	臺灣日化		515	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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515.0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515.0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：15.0元。	104/02/01
1253	BC19124235	BLEOCIN FOR INJECTION 15MG	BLEOMYCIN HCL 15MG	15MG	臺灣日化		1265	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1265.0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1265.0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：15.0元。	104/02/01
1254	BC12601100	ENDOXAN SUGAR-COATED TABLETS	CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG		百特		5.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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5.9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粒5.9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：1.5元。	104/02/01
1255	BC16754100	SYKLOFOSFAMID S.C. TABLETS 50MG	CYCLOPHOSPHAMIDE (MONOHYDRATE) 50MG		臺灣美強		5.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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5.9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粒5.9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：1.5元。	104/02/01
1256	BC21304263	ENDOXAN INJECTION	CYCLOPHOSPHAMIDE 200MG	200MG	百特		78	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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78.0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78.0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：15.0元。	104/02/01
1257	BC21304277	ENDOXAN INJECTION	CYCLOPHOSPHAMIDE 500MG	500MG	百特		156	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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156.0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156.0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：15.0元。	104/02/01
1258	BC20943221	LASTET INJECTION	ETOPOSIDE 20MG/ML	5ML	臺灣日化		254	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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254元。	104/02/01
1259	BC18876221	METHOTREXAT "EBEWE"	METHOTREXATE 100MG/ML	5ML	諾華		480	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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480.0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480.0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：15.0元。	104/02/01

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
1260	BC21575222	SUPREMON INJECTABLE SOLUTION	BUSERELIN (ACETATE) 1MG/ML	5.5ML	賽諾菲		1349	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1349元。	104/02/01
1261	BC251932CN	LEUPLIN DEPOT 3M 11.25MG S.C. INJECTION	LEUPROLIDE 11.25MG	11.25 MG	臺灣武田		10389	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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10389元。	104/02/01
1262	BC208272AA	DECAPEPTYL CR	TRIPTORELIN ACETATE 3.75MG	3.75M G	輝凌		4249	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4249元。	104/02/01
1263	BC243822AA	Diphereline P.R. 3.75mg	TRIPTORELIN ACETATE 3.75MG	3.75M G	益普生		4249	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4249元。	104/02/01
1264	KC00589237	INTRON A MULTIDOSE PEN 15MIU/ML 1.2ML	INTERFERON ALPHA-2B 15MIU/ML	18MIU	美商默沙東		1934	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1934元。	104/02/01
1265	BC13027148	SANDIMMUN NEORAL ORAL SOLUTION 100MG/ML	CYCLOSPORIN 100MG/ML	50ML	台灣諾華		7941	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7941元。	104/02/01
1266	BC13049209	SANDIMMUN CONCENTRATE FOR INTRAVENOUS INFUSION	CYCLOSPORIN 50MG/ML	1ML	台灣諾華		117	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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117元。	104/02/01
1267	BC23086100	PROGRAF CAPSULES 0.5MG	TACROLIMUS 0.5MG		阿斯泰來		63	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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63元。	104/02/01
1268	BC22043100	PROGRAF CAPSULES 1MG	TACROLIMUS 1MG		阿斯泰來		114	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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114元。	104/02/01
1269	BC22044100	PROGRAF CAPSULES 5MG	TACROLIMUS 5MG		阿斯泰來		480	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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480元。	104/02/01
1270	AB31447100	SUPERFECT FILM COATING TABLETS 50MG (DICLOFENAC)	DICLOFENAC SODIUM 50MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號】。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。	104/02/01
1271	AC48428100	FENLO E.M. CAPSULES 50MG "UELIAN"	DICLOFENAC SODIUM 50MG		友聯		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1272	BC20895100	VOLTAREN RETARD 75MG SLOW RELEASE FILM-COATED TABLETS	DICLOFENAC SODIUM 75MG		台灣諾華		3.35	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1273	BC09100100	VOLTAREN SR 100	DICLOFENAC SODIUM 100MG		台灣諾華		3.35	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1274	AB24924216	DICLOFENAC SODIUM INJECTION 25MG/ML "S.Y."	DICLOFENAC SODIUM 25MG/ML	3ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號】。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。	104/02/01

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
1275	AB57339100	BIPROFEN TABLETS 50MG	FLURBIPROFEN 50MG		十安		1.56	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0152-1】。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1.56元。	104/02/01
1276	AC364031G0	STAYBAN TABLETS 50MG "Y.C." (FLURBIPROFEN(鋁箔/膠箔))	FLURBIPROFEN 50MG		元宙		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1277	AC49112100	FLURAN TABLETS 50MG "ASTAR"	FLURBIPROFEN 50MG		安星		1.56	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.56元。	104/02/01
1278	AB33064100	IBUPROFEN F.C. TABLETS 400MG "KOJAR"	IBUPROFEN 400MG		國嘉幼獅三廠		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0150-1】。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。	104/02/01
1279	AB330641G0	IBUPROFEN F.C. TABLETS 400MG "KOJAR" (鋁箔/膠箔)	IBUPROFEN 400MG		國嘉幼獅三廠		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0150-1】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。	104/02/01
1280	AC36004100	"IBUPROFEN TABLETS 400MG ""ASTAR""	IBUPROFEN 400MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1281	AC10207100	INDECIN CAPSULES "H.S."	INDOMETHACIN 25MG		華興		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1282	AC22565212	"KETOPROFEN INJECTION ""S.Y.""	KETOPROFEN 25MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	104/02/01
1283	AC22565216	"KETOPROFEN INJECTION ""S.Y.""	KETOPROFEN 25MG/ML	3ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	104/02/01
1284	AC36740212	"KETOFEN-S INJECTION 50MG/ML (KETOPROFEN) ""S.Y.""	KETOPROFEN 50MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	104/02/01
1285	AC22565238	KETOPROFEN INJECTION "S.Y."	KETOPROFEN 25MG/ML	20ML	壽元		25.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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 (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。； (2) 劑型別基本價：15.0元。	104/02/01
1286	AC17185100	"MEFANA TABLETS (MEFENAMIC ACID) ""GPCP""	MEFENAMIC ACID 250MG		人人		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1287	AC171851G0	"MEFANA TABLETS (MEFENAMIC ACID) ""GPCP""(鋁箔/膠箔)"	MEFENAMIC ACID 250MG		人人		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為2元。	104/02/01

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
1288	AC20257100	"MEFENAMIC ACID CAPSULE ""A.S.""	MEFENAMIC ACID 250MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1289	AB33128100	MEFENA F.C.TABLETS 500MG"KOJAR"	MEFENAMIC ACID 500MG		國嘉幼獅三廠		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0392】。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。	104/02/01
1290	AB331281G0	MEFENA F.C. TABLETS 500MG"KOJAR" (MEFENAMIC ACID) (鋁箔/膠箔)	MEFENAMIC ACID 500MG		國嘉幼獅三廠		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0392】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。	104/02/01
1291	AC33493100	"GENUPROXIN TABLETS 250MG (NAPROXEN) ""GCPC""	NAPROXEN 250MG		人人		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1292	AC35410100	"NAPROXEN TABLETS 250MG ""ASTAR""	NAPROXEN 250MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1293	AC38691100	NAROTON TABLETS 275MG "H.S." (NAPAROXEN SODIUM)	NAPROXEN (SODIUM) 250MG		華興		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1294	AC35399100	"NAPROXEN TABLETS 500MG ""ASTAR""	NAPROXEN 500MG		安星		3.32	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為3.32元。	104/02/01
1295	BC17283100	METALCAPTASE 300	PENICILLAMINE D-300MG		禾利行		13.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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13.4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13.4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。	104/02/01
1296	AC361781G0	PIROCAM CAPSULES 10MG "KOJAR" (PIROXICAM)(鋁箔/膠箔)	PIROXICAM 10MG		國嘉幼獅三廠		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1297	AC41344100	PIROCAN CAP. 10MG	PIROXICAM 10MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1298	AC31508209	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	PIROXICAM 20MG/ML	1ML	壽元		25.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為25.6元。	104/02/01
1299	AC31508212	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	PIROXICAM 20MG/ML	2ML	壽元		25.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為25.6元。	104/02/01

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
1300	AC37909329	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	ETOFENAMATE 100MG/GM	10GM	意欣		29.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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29.3元。	104/02/01
1301	AC37909335	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	ETOFENAMATE 100MG/GM	15GM	意欣		34.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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34.1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34.1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。	104/02/01
1302	AC41558335	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	ETOFENAMATE 100MG/GM	15GM	壽元		34.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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34.1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34.1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。	104/02/01
1303	AC37909338	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	ETOFENAMATE 100MG/GM	20GM	意欣		35.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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35.6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35.6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。; (2) 劑型別基本價:無。	104/02/01
1304	AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	ETOFENAMATE 100MG/GM	40GM	意欣		109	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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109元。	104/02/01
1305	AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	ETOFENAMATE 100MG/GM	40GM	壽元		109	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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109元。	104/02/01
1306	AC41514321	PIROCAN GEL 10MG/GM 5GM	PIROXICAM 10MG/GM	5GM	壽元		11.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為11.2元。	104/02/01
1307	AC41514329	PIROCAN GEL 10G	PIROXICAM 10MG/GM	10GM	壽元		22.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為22.9元。	104/02/01
1308	AC41514335	PIROCAN GEL 15GM	PIROXICAM 10MG/GM	15GM	壽元		28.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為28.5元。	104/02/01
1309	AC41514338	PIROCAN GEL 20G	PIROXICAM 10MG/GM	20GM	壽元		28.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為28.5元。	104/02/01
1310	AC41514343	PIROCAN GEL 10MG/GM 30G	PIROXICAM 10MG/GM	30GM	壽元		43.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為43.1元。	104/02/01
1311	AC36816100	"ANSOCAINE TABLETS ""ASTAR"""	CHLORMEZANONE 100MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01

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
1312	AC36427100	"BACLOFEN TABLETS 10MG ""ASTER"""	BACLOFEN 10MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1313	AC57250100	KERIS TABLETS 350MG	CARISOPRODOL 350MG		昇通		4.72	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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4.72元。	104/02/01
1314	AC24175100	REAZONE TABLETS	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200MG/CHLORZOXAZONE 200MG		元宙		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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0.67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。	104/02/01
1315	AC21792100	"CHLORZOXAZONE TABLETS ""ASTAR"""	CHLORZOXAZONE 200MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1316	AC20860100	SINSOLAX TABLETS	ORPHENADRINE CITRATE 35MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG		健喬信元		2.45	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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2.45元。	104/02/01
1317	AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	TOLPERISONE HCL 150MG		健喬信元		2.14	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1318	AC36157100	"URIMARONE TABLETS 50MG (BENZBROMARONE) ""ASTAR"""	BENZBROMARONE 50MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1319	BC20666221	AREDIA FOR INJECTION 3MG/ML	PAMIDRONATE DISODIUM 3MG/ML	5ML	台灣諾華		1461	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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1461元。	104/02/01
1320	AC45355209	DROPEL INJECTION 2.5MG/ML	DROPERIDOL 2.5MG/ML	1ML	禾利行		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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15.0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7.7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：15.0元。	104/02/01
1321	AC44332212	FENTANYL INJECTION 0.05MG/ML "PPCD"	FENTANYL (CITRATE) 0.05MG/ML	2ML	管制藥品製藥工廠		20	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依原品項A044332212之健保支付價暫予支付每支20.0元。	104/02/01
1322	BC21224229	FENTANYL INJ. 0.05MG/ML	FENTANYL (CITRATE) 0.05MG/ML	10ML	管制藥品製藥工廠		98	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依原品項B021224229之健保支付價暫予支付每支98.0元。	104/02/01

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
1323	AC17877100	COSUTONE TABLETS "H.H."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG/CODEINE PHOSPHATE 6MG		華興		1.57	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.57元。	104/02/01
1324	AC05874209	PETHIDINE HYDROCHLORIDE INJECTION 50MG/ML	MEPERIDINE HCL 50MG/ML	1ML	管制藥品製藥工廠		20	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A005874209之健保支付價暫予支付每支20.0元。	104/02/01
1325	AC05860100	MORPHINE HYDROCHLORIDE TABLETS 10MG	MORPHINE HCL 10MG		管制藥品製藥工廠		2.8	1.本品項屬第一級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A005860100之健保支付價暫予支付每粒2.8元。	104/02/01
1326	AC42534100	MORPHINE SULFATE SUSTAINED-RELEASE F.C. TABLETS 30MG "PPCD"	MORPHINE SULFATE 30MG		管制藥品製藥工廠		12.5	1.本品項屬第一級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A042534100之健保支付價暫予支付每粒12.5元。	104/02/01
1327	BC19001100	MST CONTINUS TABLETS 30MG	MORPHINE SULFATE 30MG		管制藥品製藥工廠		53	1.本品項屬第一級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B019001100之健保支付價暫予支付每粒53.0元。	104/02/01
1328	BC19000100	MST CONTINUS TABLETS 60MG	MORPHINE SULFATE 60MG		管制藥品製藥工廠		80	1.本品項屬第一級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B019000100之健保支付價暫予支付每粒80.0元。	104/02/01
1329	BC23779100	MXL CAPSULES 60MG	MORPHINE SULFATE 60MG		管制藥品製藥工廠		95	1.本品項屬第一級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項B023779100之健保支付價暫予支付每粒95.0元。	104/02/01
1330	AC05891209	MORPHINE HYDROCHLORIDE INJECTION 10MG/ML	MORPHINE HCL 10MG/ML	1ML	管制藥品製藥工廠		16	1.本品項屬第一級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A005891209之健保支付價暫予支付每支16.0元。	104/02/01
1331	AC05886209	MORPHINE HYDROCHLORIDE 20MG/ML	MORPHINE HCL 20MG/ML	1ML	管制藥品製藥工廠		18	1.本品項屬第一級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A005886209之健保支付價暫予支付每支18.0元。	104/02/01
1332	AC49758157	"PPCD" MORPHINE SULFATE ORAL SOLUTION 2MG/ML	MORPHINE SULFATE 2MG/ML	120ML	管制藥品製藥工廠		240	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP,依原品項A049758157之健保支付價暫予支付每瓶240.0元。	104/02/01
1333	AC22461238	"LICOTON INJECTION ""S.Y.""	SODIUM SALICYLATE 20MG/ML	20ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
1334	BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM-COATED TABLETS (DIVISIBLE)	CARBAMAZEPINE 200MG		台灣諾華		3.01	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.01元。	104/02/01

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
1335	BC22208100	TEGRETOL TABLETS 200MG	CARBAMAZEPINE 200MG		台灣諾華		3.01	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.01元。	104/02/01
1336	BC16033100	TEGRETOL CR 400MG FILM-COATED TABLETS (DIVISIBLE)	CARBAMAZEPINE 400MG		台灣諾華		10	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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10元。	104/02/01
1337	BC21027100	NEUROTOL SLOW TABLETS 300 MG	CARBAMAZEPINE 300MG		臺灣美強		5.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.4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5.4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。	104/02/01
1338	BC03077100	RIVOTRIL 0.5MG TABLET	CLONAZEPAM 0.5MG		羅氏		1.5	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1339	BC03078100	RIVOTRIL 2MG TABLET	CLONAZEPAM 2MG		羅氏		2.87	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.87元。	104/02/01
1340	BC16998100	CONVULEX 500MG CAPSULES	VALPROIC ACID 500MG		吉富		10.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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10.4元。	104/02/01
1341	BC26297100	VALPROATE SODIUM / VALPROIC ACID SANDOZ PROLONGED-RELEASE TABLET 500MG	VALPROATE SODIUM 333MG/VALPROIC ACID 145MG		諾華		9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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9元。	104/02/01
1342	BC17077100	MADOPAR HBS "ROCHE" CAPSULES 125MG	LEVODOPA 100MG/BENSERAZIDE (HCL) 25MG		羅氏		5.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.6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5.6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;(2) 劑型別基本價:1.5元。	104/02/01
1343	BC25352100	MADOPAR 125 CAPSULES "ITALY"	LEVODOPA 100MG/BENSERAZIDE (HCL) 25MG		羅氏		3.64	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.64元。	104/02/01
1344	BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS "ROCHE"	LEVODOPA 200MG/BENSERAZIDE (HCL) 50MG		信東		9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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9元。	104/02/01
1345	BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	CARBIDOPA ANHYDROUS 25MG/LEVODOPA 100MG		美商默沙東		5.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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5.6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5.6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; (2) 劑型別基本價:1.5元。	104/02/01

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
1346	BC21644100	SINEMET CR 50/200 TABLETS	CARBIDOPA 54MG/LEVODOPA 200MG		美商默沙東		13.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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13.5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13.5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。	104/02/01
1347	BC22193100	ELDEPRYL TABLETS 10MG	DEPRENYL L- HCL (=SELEGILINE HCL) 10MG		臺灣美強		6.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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6.5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6.5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。	104/02/01
1348	BC044591G0	LEXOTAN TABLETS 1.5MG(鋁箔/膠箔)	BROMAZEPAM 1.5MG		羅氏		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1349	BC044571G0	LEXOTAN TABLETS 3MG(鋁箔/膠箔)	BROMAZEPAM 3MG		羅氏		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1350	AC40134100	SEPIRONE TABLETS 5 MG	BUSPIRONE HCL 5MG		健喬信元		1.57	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.57元。	104/02/01
1351	AC39778100	SEPIRONE TABLETS 10MG	BUSPIRONE HCL 10MG		健喬信元		4.15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4.15元。	104/02/01
1352	NC00094100	LIBULIN COATED TABLETS	CHLORDIAZEPOXIDE HCL 10MG		永信		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1353	AC04815100	"DIAZEPAM TABLETS ""ASTAR""	DIAZEPAM 5MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1354	AC10150212	"DIZEPAM INJECTION ""S.Y. ""	DIAZEPAM 5MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
1355	AC10830212	DIAZEPAM INJECTION	DIAZEPAM 5MG/ML	2ML	安星		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
1356	AC124581G0	EURODIN TABLETS 2MG(鋁箔/膠箔)	ESTAZOLAM 2MG		臺灣武田		2	本藥品為符合PIC/S GMP及具標準包裝之品項,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。	104/02/01
1357	AC52432100	PENTIXOL F.C. TABLETS	FLUPENTIXOL (2HCL) 3MG		意欣		15.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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15.1元。	104/02/01
1358	AC34511100	"LISUMEN CAPSULES 30MG ""ASTAR""	FLURAZEPAM HCL 30MG		安星		5.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為5.7元。	104/02/01
1359	AC19553100	HALOLIUM TABLETS (HALOPERIDOL) "ROYAL"	HALOPERIDOL 2MG		皇佳		1.51	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.51元。	104/02/01

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
1360	AC20879151	HALOLIJUM DROPS "ROYAL"	HALOPERIDOL 2MG/ML	60ML	皇佳		45.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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45.5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瓶45.5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:25.0元。	104/02/01
1361	AC39007100	"ARAX TABLETS 25MG (HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE) ""ASTAR""	HYDROXYZINE DIHYDROCHLORIDE 25MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1362	AC390071G0	"ARAX TABLETS 25MG (HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE) ""ASTAR""(鋁箔/膠箔)"	HYDROXYZINE DIHYDROCHLORIDE 25MG		安星		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2元。	104/02/01
1363	BC16792100	CAMCOLIT-400 FILM COATED TABLETS	LITHIUM CARBONATE 400MG		臺灣美強		4.39	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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4.39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4.39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。	104/02/01
1364	AC21495100	ATIPAM TABLETS (LORAZEPAM) "ROYAL"	LORAZEPAM 1MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1365	AC43861100	SYNFLEX TABLETS 200MG	MEPHENOXALONE 200MG		健喬信元		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1366	AC33171100	ANSWET TABLETS 5MG (NITRAZEPAM) "Y.C."	NITRAZEPAM 5MG		元宙		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1367	AC36252100	"NITRAZEPAM TABLETS 5MG ""ASTAR""	NITRAZEPAM 5MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1368	AC33433100	"SINSULIN CAPSULES 10MG ""ASTAR""	OXAZOLAM 10MG		安星		1.68	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.68元。	104/02/01
1369	AC39896100	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR""	OXAZOLAM 10MG		安星		1.68	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.68元。	104/02/01
1370	AC398961G0	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR""(鋁箔/ 膠箔)"	OXAZOLAM 10MG		安星		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2元。	104/02/01

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
1371	BC24070100	RISPERDAL QUICKLET ORODISPERSIBLE TABLETS 2mg	RISPERIDONE 2MG		嬌生		22.6	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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22.6元。	104/02/01
1372	AC48041100	PERISDONE F.C TABLETS 2MG "RAYAL"	RISPERIDONE 2MG		皇佳		22.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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22.6元。	104/02/01
1373	AB41070100	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULPIRIDE)	SULPIRIDE 50MG		國嘉幼獅 三廠		1.73	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0255】。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1.73元。	104/02/01
1374	AB410701G0	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR"(SULPIRIDE)(鋁箔/膠箔)	SULPIRIDE 50MG		國嘉幼獅 三廠		2	2.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0255】及其標準包裝,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。	104/02/01
1375	AC35656100	"SULPIRIDE TABLETS 200MG ""ASTAR""	SULPIRIDE 200MG		安星		2.69	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2.69元。	104/02/01
1376	AB45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10MG		五洲		2.81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(49)0195-1】。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2.81元。	104/02/01
1377	BB24958100	DACTIVE 10 TABLETS	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10MG		吉富		2.81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0972】。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2.81元。	104/02/01
1378	BC21531100	STILNOX F.C. TAB. 10MG	ZOLPIDEM TARTRATE 10MG		安斯泰來		2.81	1.屬原開發廠藥品。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,暫予支付每粒為2.81元。	104/02/01
1379	BC23735100	ZOLDEM 10 F.C. TAB.	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10MG		諾華		2.81	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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2.81元。	104/02/01
1380	BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG		諾華		18.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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18.8元。	104/02/01
1381	AC41338100	JUXAC CAP.20MG	FLUOXETINE (HCL) 20MG		健喬信元		3.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1382	AC56660100	FLUXEL F.C. TABLETS	FLUPENTIXOL (2HCL) 0.5MG/MELITRACEN (HCL) 10MG		意欣		3.38	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.38元。	104/02/01
1383	AC35417100	GINTEC FILM COATED TABLET	GINKGO BILOBA FOLIUM EXTRACT 40MG		壽元		2.51	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2.51元。	104/02/01

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
1384	AC36854100	"GINKO TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGLYCOSIDE) ""S.Y.""	GINKGO BILOBA FOLIUM EXTRACT 40MG		壽元		2.51	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為2.51元。	104/02/01
1385	AC37586100	GINKOBA F.C.TABLETS 9.6MG "ROYAL"(GINKGOFLAVONGLYCOSIDE)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40MG		皇佳		2.51	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1386	AC36601221	"GINTEC INJECTION 0.84MG/ML ""S.Y."" (GINKGOFLAVONGLYCOSIDE)"	GINKGO BILOBA FOLIUM EXTRACT 3.5MG/ML	5ML	壽元		31.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為31.6元。	104/02/01
1387	BC24979100	APO-METHYLPHENIDATE TABLETS 20MG	METHYLPHENIDATE HCL 20MG		鴻汶		4.22	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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4.22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4.22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。	104/02/01
1388	BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	PAROXETINE HYDROCHLORIDE 20MG		荷商葛蘭素史克		12.4	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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12.4元。	104/02/01
1389	AC19625100	PISANTA CAPSULES (PIRACETAM) "ROYAL"	PIRACETAM 400MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1390	AC196251G0	PISANTA CAPSULES (PIRACETAM) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	PIRACETAM 400MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1391	AC31525100	"LILONTON CAPSULE 400MG (PIRACETAM) ""SIU GUAN""	PIRACETAM 400MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1392	AC48663100	LINOOPIL CAPSULES "ASTAR"	PIRACETAM 400MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1393	BC21165100	NOOTROPIL FILM-COATED TABLETS 1200MG	PIRACETAM 1200MG		荷商葛蘭素史克		2.98	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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2.98元。	104/02/01
1394	AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	PIRACETAM 1200MG		暉達		2.98	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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2.98元。	104/02/01
1395	AC47569100	PISANTA TABLETS "ROYAL"	PIRACETAM 1200MG		皇佳		2.98	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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2.98元。	104/02/01
1396	AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	PIRACETAM 1200MG		壽元		2.98	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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2.98元。	104/02/01

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
1397	BC20018221	NOOTROPIL INJECTION	PIRACETAM 200MG/ML	5ML	荷商葛蘭素史克		15	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1398	AC31526221	"LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM) ""SIU GUAN""	PIRACETAM 200MG/ML	5ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
1399	AC31526229	"LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM) ""SIU GUAN""	PIRACETAM 200MG/ML	10ML	壽元		33.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為33.7元。	104/02/01
1400	BC21397251	NOOTROPIL I.V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	PIRACETAM 200MG/ML	60ML	荷商葛蘭素史克		225	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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225元。	104/02/01
1401	AC56801100	SERULINE F.C. TABLETS 50MG "ROYAL"	SERTRALINE HYDROCHLORIDE 50MG		皇佳		13.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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13.6元。	104/02/01
1402	AC36195100	ZUSENLU TABLETS 12MG "CHINTENG"(BETAHIS TINE)	BETAHISTINE MESYLATE 12MG		井田國際醫藥廠		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1403	AC33196100	HOUNOW TABLETS 15MG (CINNARIZINE)"Y.C."	CINNARIZINE 15MG		元宙		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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0.17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。	104/02/01
1404	AC20287100	CINATIN TABLETS (CINNARIZINE) "ROYAL"	CINNARIZINE 25MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1405	AC202871G0	CINATIN TABLETS (CINNARIZINE) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	CINNARIZINE 25MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1406	AC19865100	MEMODIN TABLETS (DIPHENIDOL) "ROYAL"	DIPHENIDOL HCL 25MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1407	AC198651G0	MEMODIN TABLETS (DIPHENIDOL) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	DIPHENIDOL HCL 25MG		皇佳		2	本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1408	AC58269100	CENIDOL TABLETS 25MG "Y.J." (DIPHENIDOL)	DIPHENIDOL HCL 25MG		應傑公司		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1409	AC35668209	"DIPHENIDOL INJECTION 20MG/ML ""S.Y.""	DIPHENIDOL HCL 20MG/ML	1ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01

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
1410	BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	FLUNARIZINE (HCL) 5MG		嬌生公司		1.68	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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1.68元。	104/02/01
1411	BC226221G0	SIBELIUM CAPSULES 5MG(鋁箔/膠箔)	FLUNARIZINE (HCL) 5MG		嬌生公司			2 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1412	AC44252329	B.C.CREAM	LINDANE 10MG/GM	10GM	壽元		100	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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100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:100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。	104/02/01
1413	AC169321G0	SEUDORIN TABLETS (PSEUDOEPHEDRINE HCL)(鋁箔/膠箔)	PSEUDOEPHEDRINE HCL 30MG		信東			2 1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1414	AC39788100	EGOLDER TABLETS 60MG "H.S."	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60MG		華興		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1415	AC481881G0	"SUFOLIN TABLETS 60MG ""ASTAR""(鋁箔/膠箔)"	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60MG		安星		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2元。	104/02/01
1416	AC05669100	"AMINOPHYLLINE TABLETS ""ASTAR"""	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 100MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1417	AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	BAMBUTEROL HYDROCHLORIDE 10MG		健喬信元		3.93	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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3.93元。	104/02/01
1418	BC21218145	BECLOMET EASYHALER 200MCG/DOSE	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE 200MCG/DOSE	200DOSE	健喬信元醫藥		472	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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472.0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472.0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。	104/02/01
1419	AC05712100	"DIPROPHYLLIN TABLETS ""ASTAR"""	DIPROPHYLLINE 100MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1420	AC20453212	"DIPROPHYLLINE INJECTION ""S.Y. """	DIPROPHYLLINE 150MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
1421	NC01073500	CHILDREN'S SENTIN SUPPOSITORIES	DIPROPHYLLINE 200MG		永信		5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每錠5.0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錠2.63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:5.0元。	104/02/01
1422	AC37498221	"FENSIN INJECTION 8MG/ML (FENSPIRIDE) ""S.Y. """	FENSPIRIDE HCL 8MG/ML	5ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01

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
1423	AC05247100	"METHYLEPHEDRINE HCL TABLETS ""ASTAR""	METHYLEPHEDRINE DL- HCL 25MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1424	AB437001G0	MEPTIN-MINI TABLETS(鋁箔/膠箔)	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 25MCG		大塚		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(26)0462】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。	104/02/01
1425	AB43622100	MEPTIN TABLETS	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 50MCG		大塚		4.07	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(26)0462】。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4.07元。	104/02/01
1426	AC23655100	SALBUTAMOL TABLETS	SALBUTAMOL (SULFATE) 4MG		元宙		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1427	BC19536414	VENTOLIN NEBULES 5MG PER 2.5ML INHALATION SOLUTION	SALBUTAMOL (SULFATE) 2MG/ML	2.5ML	葛蘭素史克		6.9	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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6.9元。	104/02/01
1428	BC17528126	VENTOLIN INHALER (80DOSE)	ALBUTEROL (=SALBUTAMOL) 100MCG/DOSE	8ML	葛蘭素史克		98	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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98元。	104/02/01
1429	BC17528138	VENTOLIN INHALER (200DOSE)	ALBUTEROL (=SALBUTAMOL) 100MCG/DOSE	20ML	葛蘭素史克		138	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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138元。	104/02/01
1430	BC21144145	BUVENTOL EASYHALER 200MCG/DOSE INHALATION POWDER	ALBUTEROL SULFATE (=SALBUTAMOL SULFATE) 200MCG/DOSE	200DOSE	健喬信元醫藥		416	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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416.0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416.0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。	104/02/01
1431	BC17214112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	TERBUTALINE SULFATE 2.5MG/ML	2ML	阿斯捷利康		14.1	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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14.1元。	104/02/01
1432	AC35060100	AMGICOL 30MG TABLETS (AMBROXOL) "ROYAL"	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1433	AC350601G0	AMGICOL 30MG TABLETS (AMBROXOL) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		皇佳		2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1434	AC37875100	"AMBROXOL TABLETS 30MG ""S.Y. ""	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01

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
1435	AC20911100	SONCO TABLETS "ROYAL"	CODEINE PHOSPHATE 5MG/TERPIN HYDRATE 40MG		皇佳		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1436	AC26511100	"LICOU TABLETS ""S.Y.""	TERPIN HYDRATE 40MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1437	AC57183100	"COUGHMEN TABLETS 20MG (BENPROPERINE) ""ASTAR""	BENPROPERINE PHOSPHATE 20MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1438	AC14926212	"BROMHEXINE INJECTION ""S.Y.""	BROMHEXINE HCL 2MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	104/02/01
1439	AC05857100	CODEINE PHOSPHATE TABLETS 15MG	CODEINE PHOSPHATE 15MG		管制藥品 製藥工廠		1.9	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依原品項A005857100之健保支付價暫予支付每粒1.9元。	104/02/01
1440	AC05865100	CODEINE PHOSPHATE TABLETS 30MG	CODEINE PHOSPHATE 30MG		管制藥品 製藥工廠		2.4	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依原品項A005865100之健保支付價暫予支付每粒2.4元。	104/02/01
1441	AC05889209	CODEINE PHOSPHATE INJECTION 15MG/ML	CODEINE PHOSPHATE 15MG/ML	1ML	管制藥品 製藥工廠		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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15.0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15.0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：15.0元。	104/02/01
1442	AB32814100	MERO TABLETS 30MG	DEXTROMETHORPHA N HBR 30MG		信東		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0638】。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。	104/02/01
1443	AC23297100	"METICON TABLETS 30MG (DEXTROMETHORPHA N) ""S.Y.""	DEXTROMETHORPHA N HBR 30MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01

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
1444	AC40706157	SORTUSS COUGH LIQUID "CENTER"	DEXTROMETHORPHAN HBR 1MG/ML/GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 10MG/ML/IPECAC EXTRACT 0.3MCL/ML	120ML	晟德		25	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。3.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶25.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:45.0元【A.低規格換算:45.0元(25.0×120÷60×0.9=45.0,"晟德"SORTUSS COUGH LIQUID "CENTER"/AC40706151);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之最低價:無; (4)原廠國際藥價中位數:無; (5)廠商建議價格:25.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶25.0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:無【A.同成分規格最高價藥品之80%:無;B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別基本價:25.0元。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。	104/02/01
1445	AC49707100	CONTEXIN CAPSULES "ASTAR"	LYSOZYME CHLORIDE 20MG/DEXTROMETHORPHAN HBR 20MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1446	AC27210212	"SURSO INJECTION ""S.Y.""	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 10MG/ML/GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 20MG/ML	2ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為15元。	104/02/01
1447	AC21996100	"OPIUM AND GLYCYRRHIZA MIXTURE TABLETS ""ASTAR""	ANTIMONY POTASSIUM TARTRATE 1MG/OPIUM POWDER 2.5MG		安星		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1448	AC219961G0	"OPIUM AND GLYCYRRHIZA MIXTURE TABLETS ""ASTAR""(鋁箔/膠箔)"	ANTIMONY POTASSIUM TARTRATE 1MG/OPIUM POWDER 2.5MG		安星		2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為2元。	104/02/01
1449	AC40871100	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE TABLET "CENTER"	OPIUM POWDER 2.5MG/ANTIMONY POTASSIUM TARTRATE 1MG/GLYCYRRHIZA EXTRACT 0.48ML		晟德		1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01

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
1450	AC408711G0	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE TABLET "CENTER"(鋁箔/膠箔)	OPIUM POWDER 2.5MG/ANTIMONY POTASSIUM TARTRATE 1MG/GLYCYRRHIZA EXTRACT 0.48ML		晟德			2.1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1451	AC42656100	CETIZINE F. C. TABLETS 10MG (CETIRIZINE)	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		壽元			1.5.1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1452	BC23697100	CETIRIZIN HEXAL BEI ALLERGIEN FILM- COATED TABLETS 10MG	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		諾華			1.5.1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1453	AC14622212	FUTIGEN-H INJECTION "S.Y."	GLYCYRRHIZIC ACID (=GLYCYRRHETINIC ACID GLYCOSIDE) 2MG/ML/CHLORPHENI RAMINE MALEATE 0.6MG/ML/BIOTIN 0.5MG/ML/RIBOFLAVI N PHOSPHATE SODIUM 2MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2MG/ML	2ML	壽元			15.1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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15.0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1.36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：15.0元。	104/02/01
1454	AC14622221	FUTIGEN-H INJECTION "S.Y."	GLYCYRRHIZIC ACID (=GLYCYRRHETINIC ACID GLYCOSIDE) 2MG/ML/CHLORPHENI RAMINE MALEATE 0.6MG/ML/BIOTIN 0.5MG/ML/RIBOFLAVI N PHOSPHATE SODIUM 2MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2MG/ML	5ML	壽元			15.1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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15.0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3.9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：15.0元。	104/02/01
1455	AC19556100	CYPRO TABLETS (CYPROHEPTADINE) "ROYAL"	CYPROHEPTADINE HCL 4MG		皇佳			1.5.1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1456	AC195561G0	CYPRO TABLETS (CYPROHEPTADINE) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	CYPROHEPTADINE HCL 4MG		皇佳			2.1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/02/01
1457	AC22096151	APPITAMINE SYRUP "S.Y."	CYPROHEPTADINE HCL 0.4MG/ML	60ML	健喬信元 醫藥			25.1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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元。	104/02/01

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
1458	AC22096157	APPITAMINE SYRUP	CYPROHEPTADINE HCL 0.4MG/ML	120ML	健喬信元醫藥		25	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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元。	104/02/01
1459	AC38317209	DRAMINE INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE) "S.Y."	DIMENHYDRINATE 50MG/ML	1ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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15.0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13.9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:15.0元。	104/02/01
1460	AC42104100	LORA TABLET 10MG	LORATADINE 10MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1461	AC24597100	ALLERCON TABLETS	PIPRINHYDRINATE 3MG		壽元		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1462	NC07548100	"ACETAZOLAMIDE TABLETS ""N.Y.""	ACETAZOLAMIDE 250MG		人人		1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為1.5元。	104/02/01
1463	AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	ACYCLOVIR 30MG/GM	4.5GM	景德		427	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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427.0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427.0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。	104/02/01
1464	AC33738321	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	ACYCLOVIR 30MG/GM	5GM	景德		427	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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427.0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427.0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。	104/02/01
1465	NC11133417	NEOBACIN OPHTHALMIC OINTMENT	BACITRACIN 500U/GM/NEOMYCIN SULFATE 5MG/GM	3.5GM	人人		33.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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33.5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支33.5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。	104/02/01
1466	BC04405421	LACRIMIN OPHTHALMIC SOLUTION	BENOXINATE HCL 0.5MG/ML	5ML	臺灣參天		23.1	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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23.1元。	104/02/01
1467	AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1% "KINGDOM"(CARTEOLOL HCL)	CARTEOLOL HCL 10MG/ML	5ML	景德		211	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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211元。	104/02/01

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
1468	AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"(CARTEOL OL HCL)	CARTEOLOL HCL 20MG/ML	5ML	景德		229	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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229元。	104/02/01
1469	AC46069417	CHLORLYMIN OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM" (CHLORAMPHENICOL)	CHLORAMPHENICOL 10MG/GM	3.5GM	景德		13.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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13.3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13.3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。	104/02/01
1470	AC46069421	CHLORLYMIN OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM" (CHLORAMPHENICOL)	CHLORAMPHENICOL 10MG/GM	5GM	景德		13.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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13.3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13.3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。	104/02/01
1471	AC32282421	CHLORAMPHENICOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	CHLORAMPHENICOL 2.5MG/ML	5ML	景德		12	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12元。	104/02/01
1472	AC32282429	CHLORAMPHENICOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	CHLORAMPHENICOL 2.5MG/ML	10ML	景德		14.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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14.1元。	104/02/01
1473	AC47717417	CINDECASON OPHTHALMIC OINTMENT "KINGDOM"	NEOMYCIN (SULFATE) 3.5MG/GM/DEXAMETH ASONE SODIUM PHOSPHATE 0.5MG/GM	3.5GM	景德		13.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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13.2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13.2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。	104/02/01
1474	AC16303421	DECASON EYE DROPS "KINGDOM"	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1MG/ML/NEOMYCIN (SULFATE) 3.5MG/ML	5ML	景德		14	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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14元。	104/02/01
1475	AC47370417	ERYTHROMYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 0.5% "KINGDOM"	ERYTHROMYCIN BASE 5MG/GM	3.5GM	景德		12.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12.1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12.1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。	104/02/01
1476	AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02% "KINGDOM" FLUOROMETOLONE	FLUOROMETHOLONE 0.2MG/ML	5ML	景德		17.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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17.8元。	104/02/01

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
1477	BC06005421	FLUMETHOLON 0.02	FLUOROMETHOLONE 0.2MG/ML	5ML	臺灣參天		17.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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17.8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瓶17.8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：12.0元。	104/02/01
1478	AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02% "KINGDOM" FLUOROMETOLONE	FLUOROMETHOLONE 0.2MG/ML	10ML	景德		78	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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78.0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78.0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：12.0元。	104/02/01
1479	AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% "KINGDOM" (FLUOROMETHOLONE)	FLUOROMETHOLONE 1MG/ML	5ML	景德		14.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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14.6元。	104/02/01
1480	AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% "KINGDOM" (FLUOROMETHOLONE)	FLUOROMETHOLONE 1MG/ML	10ML	景德		77	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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77元。	104/02/01
1481	AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	GENTAMICIN SULFATE 3MG/GM	3GM	景德		21	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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21.0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21.0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。	104/02/01
1482	AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM"GCPC"	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/GM	3.5GM	人人		21	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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21.0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21.0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。	104/02/01
1483	AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	GENTAMICIN SULFATE 3MG/GM	3.5GM	景德		21	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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21.0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21.0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。	104/02/01
1484	AC25128421	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM "GCPC"	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/GM	5GM	人人		27	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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。	104/02/01

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
1485	AC47124421	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG	5GM	景德		27	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1486	AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/ML	5ML	景德		26	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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26元。	104/02/01
1487	AC47117429	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/ML	10ML	景德		37.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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37.1元。	104/02/01
1488	AC55989421	LEMEN EYE DROPS "KINGDOM"	CHONDROITIN SULFATE SODIUM 30MG/ML/NAPHAZOLINE HCL 0.03MG/ML	5ML	景德		14.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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14.7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瓶14.7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:12.0元。	104/02/01
1489	AC48965421	SITROMIN EYE DROPS 0.005% "KINGDOM"	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.05MG/ML	5ML	景德		12	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12元。	104/02/01
1490	AC48965429	SITROMIN EYE DROPS 0.005% "KINGDOM"	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.05MG/ML	10ML	景德		16.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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16.9元。	104/02/01
1491	AC48999421	SITROMIN EYE DROPS 0.01% "KINGDOM"	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.1MG/ML	5ML	景德		12	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12元。	104/02/01
1492	AC48999429	SITROMIN EYE DROPS 0.01% "KINGDOM"	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.1MG/ML	10ML	景德		16.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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16.3元。	104/02/01
1493	AC32284429	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1% "KINGDOM"	PILOCARPINE HCL 10MG/ML	10ML	景德		27.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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27.7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瓶27.7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:12.0元。	104/02/01
1494	AC32284435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1% "KINGDOM"	PILOCARPINE HCL 10MG/ML	15ML	景德		60	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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60.0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60.0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:12.0元。	104/02/01

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
1495	AC32283429	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"	PILOCARPINE HCL 20MG/ML	10ML	景德		37.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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37.7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瓶37.7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:12.0元。	104/02/01
1496	AC32283435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"	PILOCARPINE HCL 20MG/ML	15ML	景德		83	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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83元。	104/02/01
1497	BC21628421	KARY UNI OPHTHALMIC SUSPENSION	PIRENOXINE (=CATALIN) 0.05MG/ML	5ML	臺灣參天		29.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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29.8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瓶29.8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:12.0元。	104/02/01
1498	BC21309435	PIRENOXINE FOR OPHTHALMIC T	PIRENOXINE (=CATALIN) 0.05MG/ML	15ML	一成		64	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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64.0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64.0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:12.0元。	104/02/01
1499	AC45731421	KINGCORT OPH. SOL. 0.125% "KINGDOM" (PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE)	PREDNISOLONE PHOSPHATE SODIUM 1.25MG/ML	5ML	景德		63	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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63.0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63.0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:12.0元。	104/02/01
1500	AC45676421	PREDILONE OPH. SOL. 1% "KINGDOM"	PREDNISOLONE PHOSPHATE SODIUM 10MG/ML	5ML	景德		78	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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78元。	104/02/01
1501	AC20441421	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM" (SULFAMETHOXAZOLE)	SULFAMETHOXAZOL E SODIUM 40MG/ML	5ML	景德		12	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12元。	104/02/01
1502	AC20441429	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION (SULFAMETHOXAZOLE) "KINGDOM"	SULFAMETHOXAZOL E SODIUM 40MG/ML	10ML	景德		12	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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12元。	104/02/01
1503	AC20441435	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	SULFAMETHOXAZOL E SODIUM 40MG/ML	15ML	景德		15.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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15.5元。	104/02/01

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
1504	AC46899421	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	SULFAMETHOXAZOLE SODIUM 20MG/ML/TETRAHYDROZOLINE HCL 25MCG/ML (=UG/ML)	5ML	景德		13.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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13.5元。	104/02/01
1505	AC46899429	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	SULFAMETHOXAZOLE SODIUM 20MG/ML/TETRAHYDROZOLINE HCL 25MCG/ML (=UG/ML)	10ML	景德		27.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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27.4元。	104/02/01
1506	AC58129417	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	TETRACYCLINE HCL 10MG/GM	3.5GM	人人		7.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.3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7.3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。	104/02/01
1507	NC164304A9	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM"	TETRACYCLINE (HCL) 10MG/GM	3.54GM	景德		7.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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7.3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7.3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。	104/02/01
1508	AC58129421	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	TETRACYCLINE HCL 10MG/GM	5GM	人人		17.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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17.5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支17.5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。	104/02/01
1509	NC16430421	TETRACYCLIN HCL OPHTHALMIC OINT 1% "KINGDOM"	TETRACYCLINE HCL 10MG/GM	5GM	景德		17.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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17.5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支17.5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。	104/02/01
1510	AC48389429	Alminto Eye Drops "Kingdom"	ANTAZOLINE PHOSPHATE 0.15MG/ML/CHLORHEXIDINE GLUCONATE 0.05MG/ML/TETRAHYDROZOLINE HCL 0.5MG/ML	10ML	景德		64	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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64元。	104/02/01
1511	BC07107421	MYDRIN-M	TROPICAMIDE 4MG/ML	5ML	臺灣參天		48.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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48.9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瓶48.9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:12.0元。	104/02/01

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
1512	AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5% "Kingdom" (Tropicamide)	TROPICAMIDE 5MG/ML	5ML	景德		36.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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36.5元。	104/02/01
1513	AC48431421	Topimide Ophthalmic Solution 1% "Kingdom" (Topicamide)	TROPICAMIDE 10MG/ML	5ML	景德		79	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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79元。	104/02/01
1514	AC58318421	ODICON EARDROPS	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/ML/NEOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/ML/NYSTATIN 100000U/ML (UNIT/ML)/GRAMICIDI N 0.25MG/ML	5ML	壽元		55	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1515	BC11917277	DESFERAL VIALS 500MG	DESFERRIOXAMINE MESYLATE (=DESFERAL) 500MG	500M G	台灣諾華		268	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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268元。	104/02/01
1516	BC15906229	ANTREX 3MG/ML	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOV ORIN(CALCIUM) 3MG/ML	10ML	臺灣美強		109	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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109.0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109.0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:15.0元。	104/02/01
1517	BC18833229	CALCIUMFOLINAT- EBEWE INJECTION 10MG/ML	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOV ORIN(CALCIUM) 10MG/ML	10ML	諾華		145	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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。	104/02/01
1518	BC18485271	UROMITEXAN INJECTION	MESNA (=SOD. 2- MERCAPTOETHANES ULPHONATE) 100MG/ML	400M G	百特		175	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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175.0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175.0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:15.0元。	104/02/01
1519	AC48184209	NALOXONE INJECTION "G.B.L." 0.4MG/ML	NALOXONE HYDROCHLORIDE 0.4MG/ML	1ML	華宇		303	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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303.0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303.0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:15.0元。	104/02/01
1520	AC02394238	PAMPARA INJECTION	PRALIDOXIME CHLORIDE 25MG/ML	20ML	壽元		95	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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95.0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95.0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:15.0元。	104/02/01

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
1521	AC23359238	SUNLILIN INJECTION "S.Y."	CHONDROITIN SULFATE SODIUM 6MG/ML/ARGININE HCL L- 3MG/ML	20ML	壽元		15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。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15.0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9.3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：15.0元。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A057171	"天一"化石草濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	化石草	衛部藥製	057171	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
2	A057236	"天一"鵝不食草濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	鵝不食草	衛部藥製	057236	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
3	A057237	"天一"川木通濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	川木通	衛部藥製	057237	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
4	A057272	"天一"山茱萸濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	山茱萸	衛部藥製	057272	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
5	A057299	"天一"蘆根濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	蘆根	衛部藥製	057299	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
6	A057300	"天一"葶藶子濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	葶藶子	衛部藥製	057300	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
7	A057326	"天一"辛夷濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	辛夷	衛部藥製	057326	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
8	A057346	"天一"檳榔濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	檳榔	衛部藥製	057346	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
9	A057347	"天一"大腹皮濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	大腹皮	衛部藥製	057347	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
10	A057364	"天一"浮小麥濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	浮小麥	衛部藥製	057364	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
11	A057394	"天一"炮附子濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	炮附子	衛部藥製	057394	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
12	A057379	"仙豐"半枝蓮濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	半枝蓮	衛部藥製	057379	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
13	A057380	"仙豐"倒地蜈蚣濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	倒地蜈蚣	衛部藥製	057380	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
14	A057381	"仙豐"毛冬青濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	毛冬青	衛部藥製	057381	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
15	A057396	"仙豐"皂莢濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	皂莢	衛部藥製	057396	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
16	A057420	"仙豐"益智仁濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	益智仁	衛部藥製	057420	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
17	A057465	"仙豐"蛇床子濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	蛇床子	衛部藥製	057465	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
18	A057466	"仙豐"大腹皮濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	大腹皮	衛部藥製	057466	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
19	A057489	"仙豐"咸豐草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	咸豐草	衛部藥製	057489	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
20	A057491	"仙豐"透骨草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	透骨草	衛部藥製	057491	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
21	A057495	"仙豐"佛手柑濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	佛手柑	衛部藥製	057495	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
22	A057416	"東陽"魚腥草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	魚腥草	衛部藥製	057416	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
23	A057417	"東陽"石榴皮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	石榴皮	衛部藥製	057417	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
24	A057424	"東陽"大金櫻濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	大金櫻	衛部藥製	057424	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
25	A057442	"東陽"千年健濃縮粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	千年健	衛部藥製	057442	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
26	A057203	"晉安"木賊濃縮細粒	濃縮顆粒劑	晉安製藥股份有限公司	木賊	衛部藥製	057203	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
27	A057343	"晉安"土茯苓濃縮細粒	濃縮顆粒劑	晉安製藥股份有限公司	土茯苓	衛部藥製	057343	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
28	A057344	"晉安"天門冬濃縮細粒	濃縮顆粒劑	晉安製藥股份有限公司	天門冬	衛部藥製	057344	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
29	A057419	"莊松榮"密蒙花濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠有限公司	密蒙花	衛部藥製	057419	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
30	A057467	"莊松榮"虎杖濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	莊松榮製藥廠有限公司里港分廠	虎杖	衛部藥製	057467	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
31	A057332	"勝昌"肉桂濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	肉桂	衛部藥製	057332	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
32	A057388	"勝昌"仙茅濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	仙茅	衛部藥製	057388	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
33	A057167	"港香蘭"穀精草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	穀精草	衛部藥製	057167	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
34	A057176	"港香蘭"絲瓜絡濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	絲瓜絡	衛部藥製	057176	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
35	A057323	"港香蘭"淡竹葉濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	淡竹葉	衛部藥製	057323	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
36	A057412	"順然"乾薑濃縮錠	濃縮錠劑	順然藥品股份有限公司南投廠	乾薑	衛部藥製	057412	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
37	A057342	"晉安"三稜濃縮細粒	濃縮細粒劑	晉安製藥股份有限公司	三稜	衛部藥製	057342	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
38	A057345	"晉安"淡竹葉濃縮細粒	濃縮細粒劑	晉安製藥股份有限公司	淡竹葉	衛部藥製	057345	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
39	A056445	"港香蘭"冬葵子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	冬葵子	衛署藥製	056445	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
40	A057421	"仙豐"佩蘭濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	佩蘭	衛部藥製	057421	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
41	A057422	"仙豐"燈心草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	燈心草	衛部藥製	057422	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
42	A057423	"仙豐"馬勃濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	馬勃	衛部藥製	057423	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
43	A057429	"仙豐"千年健濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	千年健	衛部藥製	057429	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
44	A057430	"仙豐"瞿麥濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	瞿麥	衛部藥製	057430	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
45	A057436	"仙豐"粉萆薢濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	粉萆薢	衛部藥製	057436	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
46	A057437	"仙豐"丁豎朽濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	丁豎朽	衛部藥製	057437	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
47	A057468	"仙豐"鵝不食草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	鵝不食草	衛部藥製	057468	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
48	A057469	"仙豐"狗脊濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	狗脊	衛部藥製	057469	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
49	A057470	"仙豐"檳榔濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	檳榔	衛部藥製	057470	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
50	A057490	"仙豐"王不留行濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	王不留行	衛部藥製	057490	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
51	A057496	"仙豐"豨薟草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	豨薟草	衛部藥製	057496	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
52	A057384	"勝昌"淡豆豉濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	淡豆豉	衛部藥製	057384	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
53	A057385	"勝昌"大黃濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	大黃	衛部藥製	057385	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
54	A057387	"勝昌"白前濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	白前	衛部藥製	057387	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
55	A057389	"勝昌"路路通濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	路路通	衛部藥製	057389	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
56	A057390	"勝昌"蓮子心濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	蓮子心	衛部藥製	057390	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
57	A057395	"勝昌"秦皮濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	秦皮	衛部藥製	057395	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
58	A057401	"勝昌"白頭翁濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	白頭翁	衛部藥製	057401	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
59	A057402	"勝昌"荔枝核濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	荔枝核	衛部藥製	057402	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
60	A057327	"天一"扁柏濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	扁柏	衛部藥製	057327	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
61	A057361	"天一"骨碎補濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	骨碎補	衛部藥製	057361	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
62	A057363	"天一"金錢草濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	金錢草	衛部藥製	057363	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
63	A057374	"天一"乾薑濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	乾薑	衛部藥製	057374	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
64	A057400	"天一"虎杖濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	虎杖	衛部藥製	057400	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
65	A057404	"天一"茜草根濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	茜草根	衛部藥製	057404	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
66	A057500	"莊松榮"苦參濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	莊松榮製藥廠有限公司里港分廠	苦參	衛部藥製	057500	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
67	A057501	"莊松榮"麻黃濃縮錠	濃縮錠劑	莊松榮製藥廠有限公司里港分廠	麻黃	衛部藥製	057501	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
68	A057514	"天明"玉米鬚濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	玉米鬚	衛部藥製	057514	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
69	A057515	"天明"韭菜子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	韭菜子	衛部藥製	057515	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
70	A057516	"天明"烏梅濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	烏梅	衛部藥製	057516	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
71	A057502	"仙豐"白前濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	白前	衛部藥製	057502	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
72	A057503	"仙豐"紫花地丁濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	紫花地丁	衛部藥製	057503	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
73	A057522	"仙豐"香薷濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	香薷	衛部藥製	057522	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
74	A057523	"仙豐"當歸尾濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	當歸尾	衛部藥製	057523	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
75	A057524	"仙豐"天門冬濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	天門冬	衛部藥製	057524	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
76	A057529	"仙豐"苦參根濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	苦參根	衛部藥製	057529	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
77	A057530	"仙豐"車前草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	車前草	衛部藥製	057530	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
78	A057531	"仙豐"側柏葉濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	側柏葉	衛部藥製	057531	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
79	A057539	"仙豐"皂角刺濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	皂角刺	衛部藥製	057539	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
80	A057540	"仙豐"楮實子濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	楮實子	衛部藥製	057540	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
81	A057541	"仙豐"忍冬藤濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	忍冬藤	衛部藥製	057541	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
82	A057542	"仙豐"赤小豆濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	赤小豆	衛部藥製	057542	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
83	A057543	"仙豐"馬齒莧濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	馬齒莧	衛部藥製	057543	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
84	A057544	"仙豐"秦皮濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	秦皮	衛部藥製	057544	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
85	A057386	"勝昌"馬鞭草濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥股份有限公司中壢廠	馬鞭草	衛部藥製	057386	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
86	A057391	"勝昌"廣藿香濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥股份有限公司中壢廠	廣藿香	衛部藥製	057391	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
87	A057471	"勝昌"白附子濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥股份有限公司中壢廠	白附子	衛部藥製	057471	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
88	A057475	"勝昌"海螵蛸濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥股份有限公司中壢廠	海螵蛸	衛部藥製	057475	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
89	A057511	"科達"川烏濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	川烏	衛部藥製	057511	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
90	A057513	"科達"穿心蓮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	穿心蓮	衛部藥製	057513	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
91	A057538	"天明"旱蓮草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	旱蓮草	衛部藥製	057538	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
92	A057549	"天明"土茯苓濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	土茯苓	衛部藥製	057549	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
93	A057550	"天明"燈心草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	燈心草	衛部藥製	057550	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
94	A057551	"天明"白花蛇舌草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	白花蛇舌草	衛部藥製	057551	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
95	A057554	"天明"通草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	通草	衛部藥製	057554	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
96	A057555	"天明"淡豆豉濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	淡豆豉	衛部藥製	057555	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
97	A057556	"天明"白芥子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	白芥子	衛部藥製	057556	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
98	A057566	"天明"白扁豆濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	白扁豆	衛部藥製	057566	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
99	A057582	"天明"桑寄生濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	桑寄生	衛部藥製	057582	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
100	A057604	"天明"紫草根濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	紫草根	衛部藥製	057604	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
101	A057577	"東陽"蒲公英濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	蒲公英	衛部藥製	057577	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
102	A057578	"東陽"紫蘇葉濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	紫蘇葉	衛部藥製	057578	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
103	A057614	"東陽"沒藥濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	沒藥	衛部藥製	057614	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
104	A057632	"東陽"木香濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	木香	衛部藥製	057632	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
105	A057633	"東陽"鉤藤濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	鉤藤	衛部藥製	057633	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
106	A057657	"東陽"砂仁濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	砂仁	衛部藥製	057657	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
107	A057658	"東陽"乾薑濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	乾薑	衛部藥製	057658	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
108	A057659	"東陽"路路通濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	路路通	衛部藥製	057659	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
109	A057525	"港香蘭"小金櫻濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	小金櫻	衛部藥製	057525	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
110	A057532	"港香蘭"番瀉葉濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	港香蘭藥廠股份有限公司	番瀉葉	衛部藥製	057532	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
111	A057593	"天明"敗醬濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	敗醬	衛部藥製	057593	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
112	A057599	"天明"莪朮濃縮細粒	濃縮細粒劑	天明製藥股份有限公司	莪朮	衛部藥製	057599	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
113	A057600	"天明"芡實濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	芡實	衛部藥製	057600	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
114	A057601	"天明"合歡皮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	合歡皮	衛部藥製	057601	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
115	A057605	"天明"覆盆子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	覆盆子	衛部藥製	057605	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
116	A057644	"天明"竹茹濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	竹茹	衛部藥製	057644	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
117	A057650	"天明"白豆蔻濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	白豆蔻	衛部藥製	057650	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
118	A057561	"仙豐"淡竹葉濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	淡竹葉	衛部藥製	057561	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
119	A057562	"仙豐"訶子濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	訶子	衛部藥製	057562	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
120	A057563	"仙豐"綿茵陳濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	綿茵陳	衛部藥製	057563	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
121	A057574	"仙豐"芡實濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	芡實	衛部藥製	057574	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
122	A057575	"仙豐"槐米濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	槐米	衛部藥製	057575	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
123	A057576	"仙豐"澤蘭濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	澤蘭	衛部藥製	057576	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
124	A057609	"仙豐"薤白濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	薤白	衛部藥製	057609	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
125	A057610	"仙豐"化石草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	化石草	衛部藥製	057610	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
126	A057611	"仙豐"石韋濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	石韋	衛部藥製	057611	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
127	A057616	"仙豐"高良薑濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	高良薑	衛部藥製	057616	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
128	A057617	"仙豐"川木通濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	川木通	衛部藥製	057617	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
129	A057618	"仙豐"豬苓濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	豬苓	衛部藥製	057618	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
130	A057553	"莊松榮"白芥子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠有限公司 里港分廠	白芥子	衛部藥製	057553	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
131	A057557	"天一"麻黃濃縮錠	濃縮錠劑	天一藥廠股份有限公司	麻黃	衛部藥製	057557	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
132	A057080	"勝昌"苧麻子濃縮散	濃縮散劑	勝昌製藥廠股份有限公司 中壢廠	苧麻子	衛署藥製	057080	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
133	A057596	"三才堂"大黃濃縮錠	濃縮錠劑	三才堂製藥廠有限公司	大黃	衛部藥製	057596	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
134	A057565	"領先"纈草濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	領先奈米製藥生技股份有限公司 台南廠	纈草	衛部藥製	057565	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A057507	"三才堂"半夏厚朴湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	三才堂製藥廠有限公司	半夏厚朴湯	衛部藥製	057507	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
2	A057366	"天明"肥兒八珍糕濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	肥兒八珍糕	衛部藥製	057366	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
3	A057427	"天明"滋腎通耳湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	滋腎通耳湯	衛部藥製	057427	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
4	A057428	"天明"保產無憂方濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	保產無憂方	衛部藥製	057428	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
5	A057284	"科達"桑菊飲濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	桑菊飲	衛部藥製	057284	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
6	A057349	"科達"平胃散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	平胃散(丸)	衛部藥製	057349	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
7	A057409	"莊松榮"當歸補血湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠有限公司	當歸補血湯	衛部藥製	057409	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
8	A057334	"莊松榮"麻黃附子細辛湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠有限公司里港分廠	麻黃附子細辛湯	衛部藥製	057334	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
9	A057335	"莊松榮"調胃承氣湯濃縮細粒	濃縮細粒劑	莊松榮製藥廠有限公司里港分廠	調胃承氣湯	衛部藥製	057335	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
10	A057208	"勝昌"清肺湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	清肺湯	衛部藥製	057208	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
11	A057301	"港香蘭"大承氣湯濃縮錠	濃縮錠劑	港香蘭藥廠股份有限公司	大承氣湯	衛部藥製	057301	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
12	A057322	"港香蘭"防己黃耆湯濃縮錠	濃縮錠劑	港香蘭藥廠股份有限公司	防己黃耆湯	衛部藥製	057322	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
13	A057444	"順然"甘露飲濃縮錠	濃縮錠劑	順然藥品股份有限公司南投廠	甘露飲	衛部藥製	057444	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
14	A055079	"領先"當歸拈痛湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	當歸拈痛湯	衛署藥製	055079	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
15	A057113	"領先"葛根湯濃縮散	濃縮散劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	葛根湯	衛署藥製	057113	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
16	A057183	"領先"防風通聖散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	防風通聖散	衛部藥製	057183	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
17	A057325	"領先"止嗽散濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	止嗽散	衛部藥製	057325	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
18	A057341	"領先"麻子仁丸濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	麻子仁丸	衛部藥製	057341	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
19	A046711	"勝昌"八味地黃丸濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	八味地黃丸	衛署藥製	046711	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
20	A046713	“勝昌”龍膽瀉肝湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	龍膽瀉肝湯	衛署藥製	046713	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
21	A057354	“勝昌”杏蘇散濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	杏蘇散	衛部藥製	057354	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
22	A057445	“勝昌”知柏地黃丸濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	知柏地黃丸	衛部藥製	057445	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
23	A057362	“天一”香薷飲濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	香薷飲	衛部藥製	057362	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
24	A057350	“科達”右歸丸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	右歸丸	衛部藥製	057350	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
25	A057398	“科達”涼膈散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	涼膈散	衛部藥製	057398	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
26	A057399	“科達”寧嗽丸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	寧嗽丸	衛部藥製	057399	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
27	A057403	“科達”麻杏甘石湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	麻杏甘石湯	衛部藥製	057403	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
28	A057434	“科達”百合固金湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	百合固金湯(丸)	衛部藥製	057434	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
29	A057435	“科達”芎歸膠艾湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	芎歸膠艾湯	衛部藥製	057435	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
30	A057477	“科達”半夏天麻白朮湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	半夏天麻白朮湯	衛部藥製	057477	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
31	A057478	“科達”九味羌活湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	九味羌活湯	衛部藥製	057478	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
32	A057504	“天明”通竅活血湯濃縮細粒(去麝香)	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	通竅活血湯	衛部藥製	057504	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
33	A057397	“勝昌”桂枝茯苓丸濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	桂枝茯苓丸	衛部藥製	057397	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
34	A057461	“勝昌”辛夷散濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	辛夷散	衛部藥製	057461	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
35	A057476	“勝昌”身痛逐瘀湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	身痛逐瘀湯	衛部藥製	057476	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
36	A057479	“勝昌”杞菊地黃丸濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	杞菊地黃丸	衛部藥製	057479	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
37	A057505	“勝昌”荊防敗毒散濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	荊防敗毒散	衛部藥製	057505	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
38	A057512	“科達”三黃瀉心湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	三黃瀉心湯	衛部藥製	057512	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
39	A057488	“勝昌”濟生腎氣丸濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	濟生腎氣丸	衛部藥製	057488	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
40	A057536	“科達”芍藥甘草湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	科達製藥股份有限公司	芍藥甘草湯	衛部藥製	057536	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
41	A057537	"科達"炙甘草湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	科達製藥股份有限公司	炙甘草湯	衛部藥製	057537	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
42	A057559	"科達"麻黃湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	麻黃湯	衛部藥製	057559	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
43	A057591	"科達"大黃牡丹皮湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	大黃牡丹皮湯	衛部藥製	057591	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
44	A057449	"領先"補中益氣湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	補中益氣湯	衛部藥製	057449	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
45	A057483	"領先"麻子仁丸濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	麻子仁丸	衛部藥製	057483	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
46	A057484	"領先"桃核承氣湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	桃仁承氣湯	衛部藥製	057484	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
47	A057481	"領先"複方丹參片濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	複方丹參片	衛部藥製	057481	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
48	A057450	"領先"大承氣湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	大承氣湯	衛部藥製	057450	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
49	A057448	"領先"龍膽瀉肝湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	龍膽瀉肝湯	衛部藥製	057448	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
50	A057451	"領先"大黃牡丹皮湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	大黃牡丹湯	衛部藥製	057451	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
51	A057454	"領先"普濟消毒飲濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	普濟消毒飲	衛部藥製	057454	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
52	A057453	"領先"荊芥連翹湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	荊芥連翹湯	衛部藥製	057453	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
53	A057457	"領先"銀翹散濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	銀翹散	衛部藥製	057457	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
54	A057443	"領先"潤腸湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	潤腸湯	衛部藥製	057443	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
55	A057455	"領先"藿香正氣散濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	藿香正氣散	衛部藥製	057455	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
56	A057482	"領先"防己黃耆湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	防己黃耆湯	衛部藥製	057482	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
57	A057480	"領先"五味消毒飲濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	五味消毒飲	衛部藥製	057480	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
58	A057487	"領先"三黃瀉心湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	三黃瀉心湯	衛部藥製	057487	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
59	A057485	"領先"黃連解毒湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	黃連解毒湯	衛部藥製	057485	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
60	A057595	"三才堂"辛夷清肺湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	三才堂製藥廠有限公司	辛夷清肺湯	衛部藥製	057595	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
61	A057630	"三才堂"安中散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	三才堂製藥廠有限公司	安中散	衛部藥製	057630	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01
62	A057486	"領先"調胃承湯濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	調胃承氣湯	衛部藥製	057486	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	104/02/01