

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC26343157	FLUTIFORM 50/5 MCG PER ACTUATION PRESSURISED, INHALATION, SUSPENSION	FLUTICASONE PROPIONATE 50MCG/DOSE + FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE 5MCG/DOSE	120DOSE	台灣萌蒂 藥品有限 公司	--	705.0	1.本案藥品為新複方新藥。2.依全民健康保險藥物 給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第12 次(104年2月)會議及廠商104年4月13日萌藥(104) 字第047號函檢送新藥納入收載之供貨意願回復單 辦理。3.給付規定：適用6.1.吸入劑及全民健康保 險呼吸疾患吸入製劑給付規定表。	104/6/1
2	BC26344157	FLUTIFORM 250/10MCG PER ACTUATION PRESSURISED, INHALATION, SUSPENSION	FLUTICASONE PROPIONATE 250MCG/DOSE + FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE 10MCG/DOSE	120DOSE	台灣萌蒂 藥品有限 公司	--	1,190.0	1.本案藥品為新複方新藥。2.依全民健康保險藥物 給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第12 次(104年2月)會議及廠商104年4月13日萌藥(104) 字第047號函檢送新藥納入收載之供貨意願回復單 辦理。3.給付規定：適用6.1.吸入劑及全民健康保 險呼吸疾患吸入製劑給付規定表。	104/6/1
3	BC26345157	FLUTIFORM 125/5 MCG PER ACTUATION PRESSURISED, INHALATION, SUSPENSION	FLUTICASONE PROPIONATE 125MCG/DOSE+FORM OTEROL FUMARATE DIHYDRATE 5MCG/DOSE	120DOSE	台灣萌蒂 藥品有限 公司	--	851.0	1.本案藥品為新複方新藥。2.依全民健康保險藥物 給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第12 次(104年2月)會議及廠商104年4月13日萌藥(104) 字第047號函檢送新藥納入收載之供貨意願回復單 辦理。3.給付規定：適用6.1.吸入劑及全民健康保 險呼吸疾患吸入製劑給付規定表。	104/6/1