

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	KC00895248	“BAXTER” KIOVIG 100 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 100.000MG/ML	50.00 OML	百特	--	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.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9000.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:9000.0元("天行貿易股份有限公司" GAMUNEX/KC00796248); (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:10000.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支7200.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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(9000.0x80%=7200.0,"綠十字" FLEBOGAMMA 5%/KC00672255); 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: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9000.0元。	104/08/01
2	KC00895255	“BAXTER” KIOVIG 100 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 100.000MG/ML	100.00 OML	百特	--	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.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18000.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:18000.0元("綠十字" FLEBOGAMMA 5%/KC00672263); (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:20000.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支14400.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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(18000.0x80%=14400.0,"綠十字" FLEBOGAMMA 5%/KC00672263); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:18000.0元("綠十字" FLEBOGAMMA 5%/KC00672263)】; (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18000.0元。	104/08/01
3	KC00895263	“BAXTER” KIOVIG 100 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 100.000MG/ML	200.00 OML	百特	--	36000	1.本品項之藥品分類: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36000.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:36000.0元("天行貿易股份有限公司" GAMUNEX/KC00796263); (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:40000.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支28800.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:28800.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:28800.0元(36000.0x80%=28800.0,"天行貿易股份有限公司" GAMUNEX/KC00796263); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:36000.0元("天行貿易股份有限公司" GAMUNEX/KC00796263)】; (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36000.0元。	104/08/01
4	AC22588209	BENAMINE INJECTION 30MG/ML (DIPHENHYDRAMINE HCL) "VPP"	DIPHENHYDRAMINE HCL 30.000MG/ML	1.000 ML	榮民	--	15	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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(15.0x80%=12.0,"應元" INJECTIO DIPHENHYDRAMINI HYDROCHLORIDI 3% "Y.Y."/NC02967209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.0元("大豐" RE-HISTAMIN INJECTION 30MG/ML (DIPHENHYDRAMINE) "T.F." /AC33566209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A022588209之健保支付價為1.72元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
5	AC58331421	TROPINE EYE DROPS 0.5% (ATROPINE SULFATE)	ATROPINE SULFATE 5.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	--	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.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21.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:21.0元("五福"ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU" /A032058421); (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:21.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每瓶16.8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:16.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.8元(21.0×80%=16.8,"美西"APTROPION EYE DROPS 5MG/ML/A043012421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:21.0元("溫士頓" SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%/AC58058421)】; (2) 劑型別基本價:12.0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21.0元。	104/08/01
6	AC58331429	TROPINE EYE DROPS 0.5% (ATROPINE SULFATE)	ATROPINE SULFATE 5.000MG/ML	10.00 OML	麥迪森	--	33	1.本品項之藥品分類: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33.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:33.0元("溫士頓" SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%/AC58058429); (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:33.9元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每瓶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:27.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.1元(33.9×80%=27.1,"五福"ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU"/A032058429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.0元("溫士頓" SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%/AC58058429)】; (2) 劑型別基本價:12.0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33.0元。	104/08/01
7	BC25451100	VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG	AGOMELATINE 25.000MG		新加坡商施維雅	--	37.3	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37.3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:29.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.8元(37.3×80%=29.8,"新加坡商施維雅"VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG/B025451100);B.同成分規格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B025451100之健保支付價為37.3元。	104/08/01
8	AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	GLICLAZIDE 30.000MG		萬菱	--	2.1	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)0359-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:2.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%:2.1元(2.34×90%=2.1,"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:2.1元("井田國際醫藥廠"GLIMED MR TABLETS 30MG/AB49225100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC46658100之健保支付價為1.93元。	104/08/01
9	BB23503100	DIAMICRON MR TAB.	GLICLAZIDE 30.000MG		新加坡商施維雅	--	2.34	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(15)0592】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.34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:2.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%:2.1元(2.34×90%=2.1,"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:2.11元("永信"GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG/AB49466100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023503100之健保支付價為2.34元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
10	AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	GLICLAZIDE 60.000MG		萬菱	--	3.89	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)0359-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.89元 (1)同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:3.89元【A.同成分規格最高價藥品之90%:3.89元(4.33×90%=3.89,"新加坡商施維雅"DIAMICRON MR TABLETS 60 MG/BB25266100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:4.33元("新加坡商施維雅"DIAMICRON MR TABLETS 60 MG/BB25266100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項AC55560100之健保支付價為3.88元。	104/08/01
11	BB25266100	DIAMICRON MR TABLETS 60 MG	GLICLAZIDE 60.000MG		新加坡商施維雅	--	4.33	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(15)0592】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.33元 (1)同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:3.89元【A.同成分規格最高價藥品之90%:3.89元(4.33×90%=3.89,"新加坡商施維雅"DIAMICRON MR TABLETS 60 MG/B025266100);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B025266100之健保支付價為4.33元。	104/08/01
12	BA253081G0	BIGSENS-XR 500 TABLETS(28粒/鋁箔盒裝)	METFORMIN HCL 500.000MG		吉富	--	2	1.本藥品為符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0254-1】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。	104/08/01
13	AB475321G0	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		壽元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0156-1】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。	104/08/01
14	AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔盒裝)	PIOGLITAZONE 30.000MG		五洲	--	21.7	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21.7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:21.7元【A.同成分規格最高價藥品之100%:22.1元(22.1×100%=22.1,"臺灣武田"ACTOS TAB. 30MG/BC23206100);B.同成分規格A級品項之最低價:21.7元("中化裕民"GLITIS TABLETS 30MG(30粒裝/鋁箔膠箔)/AA49930100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項AB49429100之健保支付價為19.6元。	104/08/01
15	AC58606255	0.745% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NA CL INJECTION "TBC"	POTASSIUM CHLORIDE 7.450MG/ML/SODIUM CHLORIDE 3.300MG/ML/DEXTR OSE 50.000MG/ML	100.000ML	信東	--	26.7	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,暫核為每支26.7元 (1)同規格一般學名藥最低價:26.7元("永豐"HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"/AC58348255); (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:26.7元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支22.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:21.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.3元(26.7×80%=21.3,"永豐"HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"/AC58348255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:26.7元("永豐"HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"/AC58348255)】; (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26.7元。	104/08/01
16	BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	Ivabradine 5.000MG		新加坡商施維雅	--	26.5	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26.5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:21.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.2元(26.5×80%=21.2,"新加坡商施維雅"CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG/B026097100);B.同成分規格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B026097100之健保支付價為26.5元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
17	BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	Ivabradine 7.500MG		新加坡商施維雅	--	26.5	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26.5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:21.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:21.2元(26.5×80%=21.2,"新加坡商施維雅"CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG/B026098100);B.同成分規格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B026098100之健保支付價為26.5元。	104/08/01
18	BB22387100	NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG	INDAPAMIDE 1.500MG		新加坡商施維雅	--	2.65	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(15)0502】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.65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:2.36元【A.同成分規格最高價藥品之90%:2.38元(2.65×90%=2.38,"新加坡商施維雅"NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG/B022387100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:2.36元("生達化學"INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"/AB47372100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022387100之健保支付價為2.65元。	104/08/01
19	AB46742100	AMTREL TABLETS	BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE 10.000MG/AMLODIPINE (BESYLATE) 5.000MG		東生華	--	14	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)0233,(20)0306】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.0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:12.6元【A.同成分規格最高價藥品之90%:12.6元(14.1×90%=12.6,"晟德"AMLOBENTREL TABLET/AC57325100);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AC46742100之健保支付價為14.0元。	104/08/01
20	BC26496100	CANDESARTAN AND HYDROCHLOROTHIAZIDE MYLAN 16MG/12.5MG	CANDESARTAN CILEXETIL 16.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		邁蘭	--	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.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11.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:14.1元("臺灣武田"BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS/BC24592100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:11.2元(14.1×0.8=11.2,"臺灣武田"BLOPRESS TABLETS 16 MG/BC25095100); (4) 廠商建議價格:14.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒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:11.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.2元(14.1×80%=11.2,"臺灣武田"BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS/BC24592100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.1元("臺灣武田"BLOPRESS TABLETS 16 MG/BC25095100)】; (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11.2元。	104/08/01
21	BC25965100	CONVERIUM 300MG TABLETS	IRBESARTAN 300.000MG		海喬	--	12.9	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12.9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:12.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.7元(15.9×80%=12.7,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/BC22843100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.9元("台灣諾華"IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET/BC26398100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025965100之健保支付價為12.9元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
22	AC58596100	OMESAR F.C. TABLETS 20MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20.000MG		健喬信元	--	11.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年12月12日署授食字第1030034593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11.5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):11.6元(12.9×0.9=11.6,"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG/BC24497100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:11.5元("中化新豐製"OLSAA F.C. TABLETS 20MG/AC57234100); (3) 同規格BE對照品價格:12.9元("台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG/BC24497100); (4) 廠商建議價格:11.5元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒10.3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:10.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.3元(12.9×80%=10.3,"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG/BC24497100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.3元("台灣諾華"OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 20MG/BC26463100)】; (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11.5元。	104/08/01
23	BC23757100	PRETERAX SCORED TABLETS	PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT-BUTYLAMINE 2.000MG/INDAPAMIDE 0.625MG		新加坡商施維雅	--	11	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.8元(11.0×80%=8.8,"新加坡商施維雅"PRETERAX SCORED TABLETS/B023757100);B.同成分規格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B023757100之健保支付價為11.0元。	104/08/01
24	BC25045100	PRETERAX 2.5 MG/0.625 MG	INDAPAMIDE 0.625MG/PERINDOPRIL ARGININE 2.500MG		新加坡商施維雅	--	11	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.8元(11.0×80%=8.8,"新加坡商施維雅"PRETERAX SCORED TABLETS/B023757100);B.同成分規格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B025045100之健保支付價為11.0元。	104/08/01
25	AC58573100	PERIPIL PLUS TABLETS	PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT-BUTYLAMINE 4.000MG/INDAPAMIDE 1.250MG		健喬信元	--	8.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年7月11日署授食字第1030007859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8.4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):9.5元(10.6×0.9=9.5,"新加坡商施維雅"ACERTIL PLUS TABLETS/B023758100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:9.0元("瑞士"MOREEZ COMPLEX TABLETS/AC49756100); (3) 同規格BE對照品價格:10.6元("新加坡商施維雅"ACERTIL PLUS TABLETS/B023758100); (4) 廠商建議價格:8.48元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核價為每粒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,"新加坡商施維雅"ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG/B025046100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.0元("瑞士"MOREEZ COMPLEX TABLETS/AC49756100)】; (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8.6元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
26	BC23758100	ACERTIL PLUS TABLETS	PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT-BUTYLAMINE 4.000MG/INDAPAMIDE 1.250MG		新加坡商施維雅	--	10.6	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10.6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,“新加坡商施維雅”ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG/B025046100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.0元(“瑞士”MOREEZ COMPLEX TABLETS/AC49756100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023758100之健保支付價為10.6元。	104/08/01
27	BC25046100	ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG	INDAPAMIDE 1.250MG/PERINDOPRIL ARGININE 5.000MG		新加坡商施維雅	--	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,“新加坡商施維雅”ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG/B025046100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.0元(“瑞士”MOREEZ COMPLEX TABLETS/AC49756100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025046100之健保支付價為10.8元。	104/08/01
28	BC26503100	TELCARD 40	TELMISARTAN 40.000MG		吉富	--	9.6	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9.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價:9.6元(“百靈佳”MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG/BC23654100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:10.3元(“中化新豐工廠”TESAA TABLETS 40MG /AC56745100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:9.6元(12.0×0.8=9.6,“臺灣百靈佳股格翰”MICARDIS TABLETS 40MG/BC23162100); (4) 廠商建議價格:12.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒9.6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:9.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.0×80%=9.6,“臺灣百靈佳股格翰”MICARDIS TABLETS 40MG/BC23162100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:9.6元(“百靈佳”MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG/BC23654100)】; (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9.6元。	104/08/01
29	AC58622100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 5MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 5.000MG		健亞	--	17.4	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17.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價:17.4元(“富富”PMS-ROSUVASTATIN 5MG TABLETS/BC26505100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:21.8元(“中化新豐工廠”ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA57843100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:17.4元(21.8×0.8=17.4,“阿斯特捷利康”CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/BC24597100); (4) 廠商建議價格:18.3元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒17.4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:17.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.4元(21.8×80%=17.4,“台灣諾華”ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA25797100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.4元(“富富”PMS-ROSUVASTATIN 5MG TABLETS/BC26505100)】; (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17.4元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
30	BC26505100	PMS-ROSUVASTATIN 5MG TABLETS	ROSUVASTATIN CALCIUM 5.000MG		富富	--	17.4	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件: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17.4元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:18.3元("艾維斯"ROSUVASTATIN-TEVA FILM-COATED TABLETS 5MG/BC26226100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:21.8元("中化新豐工廠"ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA57843100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:17.4元(21.8×0.8=17.4,"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/BC24597100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:18.3元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核價為每粒17.4元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.4元(21.8×80%=17.4,"台灣諾華"ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA25797100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:18.3元("艾維斯"ROSUVASTATIN-TEVA FILM-COATED TABLETS 5MG/BC26226100)】;</p> <p>(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17.4元。</p>	104/08/01
31	BC26497100	ROSUVASTATIN MYLAN 10MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		邁蘭	--	18.9	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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18.9元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:19.7元("中化裕民"CROSUTY F.C. TABLETS 10MG/AC58270100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:19.6元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:18.9元(23.7×0.8=18.9,"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:23.7元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒18.9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:18.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.9元(23.7×80%=18.9,"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.6元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100)】;</p> <p>(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18.9元。</p>	104/08/01
32	BC26504100	PMS-ROSUVASTATIN 10MG TABLETS	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		富富	--	18.9	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。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18.9元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:19.7元("中化裕民"CROSUTY F.C. TABLETS 10MG/AC58270100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:19.6元("健亞科技"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:18.9元(23.7×0.8=18.9,"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:19.7元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核價為每粒18.9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:18.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.9元(23.7×80%=18.9,"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.6元("健亞科技"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100)】;</p> <p>(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18.9元。</p>	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
33	AC58621100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 20MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 20.000MG		健亞	--	30.5	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30.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價:30.5元("中化新豐工廠"ROTY F.C. TABLETS 20MG/AC57803100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.5元(38.2×0.8=30.5,"阿斯特捷利康"CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS/BC24129100); (4) 廠商建議價格:30.5元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒30.5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:30.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.5元(38.2×80%=30.5,"阿斯特捷利康"CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS/BC24129100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:30.5元("中化新豐工廠"ROTY F.C. TABLETS 20MG/AC57803100)】; (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30.5元。	104/08/01
34	AC56798321	TAIYA NAIL LACQUER	AMOROLFINE HCL 55.740MG/ML	5.000 ML	協宏	--	695	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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695.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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(695.0×80%=556.0,"黃氏"AMOCOAT NAIL LACQUER "H.S"/AC48884321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:695.0元("黃氏"AMOCOAT NAIL LACQUER "H.S"/AC48884321)】; (2) 原品項A056798321之健保支付價為695.0元。	104/08/01
35	AC47995321	SERGEN CREAM "BASECO"	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	百適康	--	34.6	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,暫予支付每支34.6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:29.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.2元(36.5×80%=29.2,"培力"BUNAFINE CREAM 1% "P.L." (5G)/AC49337321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34.6元("明大"Sumelo cream/AC47964321)】; (2) 原品項A047995321之健保支付價為34.6元。	104/08/01
36	AC48376321	Benafine Cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	34.6	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,暫予支付每支34.6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:29.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.2元(36.5×80%=29.2,"培力"BUNAFINE CREAM 1% "P.L." (5G)/AC49337321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34.6元("明大"Sumelo cream/AC47964321)】; (2) 原品項A048376321之健保支付價為34.6元。	104/08/01
37	AC49917321	BUTEFIN CREAM 10MG/G "PATRON"	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	派頓	--	34.6	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,暫予支付每支34.6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:29.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.2元(36.5×80%=29.2,"培力"BUNAFINE CREAM 1% "P.L." (5G)/AC49337321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34.6元("明大"Sumelo cream/AC47964321)】; (2) 原品項A049917321之健保支付價為34.6元。	104/08/01
38	AC47995329	SERGEN CREAM "BASECO"	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	10.000 GM	百適康	--	55	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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55.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:54.0元("溫士頓""Udaxen Cream 1% ""Winston""/AC48435329)】; (2) 原品項A047995329之健保支付價為55.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
39	AC48376329	Benafine Cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	10.00 0GM	美西	--	55	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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55.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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,"杏輝"MENTAX CREAM 1%"SINPHAR"/AC44012329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:54.0元("溫士頓""Udaxen Cream 1%"Winston"/AC48435329)】; (2) 原品項A048376329之健保支付價為55.0元。	104/08/01
40	AC49917329	BUTEFIN CREAM 10MG/G "PATRON"	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	10.00 0GM	派頓	--	55	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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55.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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,"杏輝"MENTAX CREAM 1%"SINPHAR"/AC44012329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:54.0元("溫士頓""Udaxen Cream 1%"Winston"/AC48435329)】; (2) 原品項A049917329之健保支付價為55.0元。	104/08/01
41	AC47995335	SERGEN CREAM "BASECO"	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	15.00 0GM	百適康	--	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:65.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:65.0元(82.0×80%=65.0,"培力"BUNAFINE CREAM 1%"P.L."(15G)/AC49337335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:70.0元("溫士頓""Udaxen Cream 1%"Winston"/AC48435335)】; (2) 原品項A047995335之健保支付價為74.0元。	104/08/01
42	AC48376335	Benafine Cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	15.00 0GM	美西	--	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:65.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:65.0元(82.0×80%=65.0,"培力"BUNAFINE CREAM 1%"P.L."(15G)/AC49337335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:70.0元("溫士頓"UDAXEN CREAM 1%"WINSTON"/AC48435335)】; (2) 原品項A048376335之健保支付價為68.0元。	104/08/01
43	AC49917335	BUTEFIN CREAM 10MG/G "PATRON"	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	15.00 0GM	派頓	--	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:65.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:65.0元(82.0×80%=65.0,"培力"BUNAFINE CREAM 1%"P.L."(15G)/AC49337335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:70.0元("溫士頓""Udaxen Cream 1%"Winston"/AC48435335)】; (2) 原品項A049917335之健保支付價為74.0元。	104/08/01
44	AC47995355	SERGEN CREAM "BASECO"	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	100.0 00G M	百適康	--	668	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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668.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:668.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:668.0元(836.0×80%=668.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1%"SINPHAR"/AC44012355);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:668.0元("溫士頓""Udaxen Cream 1%"Winston"/AC48435355)】; (2) 原品項A047995355之健保支付價為668.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
45	AC48376355	Benafine Cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	100.0 00G M	美西	--	668	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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668.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:668.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:668.0元(836.0×80%=668.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012355);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:668.0元("溫士頓"Udaxen Cream 1% ""Winston""/AC48435355)】; (2) 原品項A048376355之健保支付價為656.0元。	104/08/01
46	AC48069343	Scepos scalp solution	CALCIPOTRIOL 50.000MCG/ML (=UG/ML)	30.00 0ML	瑩碩	--	487	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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487.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:470.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:470.0元(588.0×80%=470.0,"禾利行"DAIVONEX SCALP SOLUTION/B022407343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:487.0元("翰諾士"CALSKIN SCALP SOLUTION/AC55231343)】; (2) 原品項A048069343之健保支付價為487.0元。	104/08/01
47	AC49786343	TAROTE CREAM 1MG/GM" PATRON	TAZAROTENE 1.000MG/GM	30.00 0GM	派頓	--	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,暫予支付每支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:424.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:424.0元(531.0×80%=424.0,"台灣愛力根"ZORAC TOPICAL CREAM 0.1%/B023854343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:444.0元("井田國際醫藥廠"FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)" CHINTENG" /AC49357343)】; (2) 原品項A049786343之健保支付價為444.0元。	104/08/01
48	AC46290321	FEELING GEL 0.1%	ADAPALENE 1.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	19.1	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:18.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.3元(22.9×80%=18.3,"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:18.3元("人人"LDIDALENE GEL/AC55250321)】; (2) 原品項A046290321之健保支付價為19.1元。	104/08/01
49	AC46290335	FEELING GEL 0.1%	ADAPALENE 1.000MG/GM	15.00 0GM	美西	--	76	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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76.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C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80%:76.0元(96.0×80%=76.0,"高德美"DIFFERIN CREAM 0.1%/B023613335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:76.0元("瑪科隆"ACNE-CURE GEL "MACRO"/AC48764335)】; (2) 原品項A046290335之健保支付價為58.0元。	104/08/01
50	AC46290363	FEELING GEL 0.1%	ADAPALENE 1.000MG/GM	200.0 00G M	美西	--	686	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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686.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:686.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:686.0元(858.0×80%=686.0,"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:686.0元("瑪科隆"ACNE-CURE GEL "MACRO"/AC48764363)】; (2) 原品項A046290363之健保支付價為561.0元。	104/08/01
51	AA57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30 粒/鋁箔盒裝)	ENTECAVIR 0.500MG		瑩碩	--	155	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)1190】+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155.0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:155.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:155.0元(155.0×100%=155.0,"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100);B.同成分規格A級品項之最低價:155.0元("必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AB57786100之健保支付價為139.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
52	AB58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		健亞	--	139	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(00)0598】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒139.0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:139.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:139.0元(155.0x90%=139.0,"必治妥"BARACLUDE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:139.0元("登碩"BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG/AB57786100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項AC58091100之健保支付價為137.0元。	104/08/01
53	AC58580238	PEXEDA INJECTION	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 25.000MG/ML	20.00 OML	東洋	--	27368	1.本品項之藥品分類: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27368.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:無; (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價x80%:27368.0元(34210.0x0.8=27368.0,"禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277); (4)廠商建議價格:27744.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支27368.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:27368.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27368.0元(34210.0x80%=27368.0,"禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34210.0元("禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277)】; (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27368.0元。	104/08/01
54	AC58580219	PEXEDA INJECTION	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 25.000MG/ML	4.000 ML	東洋	--	6077	1.本品項之藥品分類: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6077.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:無; (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價x80%:6077.0元(7597.0x0.8=6077.0,"禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255); (4)廠商建議價格:6165.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支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:6077.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6077.0元(7597.0x80%=6077.0,"禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:7597.0元("禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255)】; (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6077.0元。	104/08/01
55	BA25109100	BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED TABLETS(28粒/鋁箔盒裝)	BICALUTAMIDE 50.000MG		台灣諾華	--	132	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)0269】+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132.0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:132.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:132.0元(132.0x100%=132.0,"阿斯特捷利康"CASODEX TABLETS 50MG/B022803100);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B025109100之健保支付價為97.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
56	AC58604100	ASAIID FILM-COATED TABLETS 100MG	ACECLOFENAC 100.000MG		健亞	--	5.2	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年8月11日署授食字第 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5.2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:5.2元("生達"ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (ACECLOFENAC)/AC57798100); (3) 同規格BE對照品價格:5.5元("五洲""U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)/AB46613100); (4) 廠商建議價格:6.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒4.4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:4.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.4元(5.5×80%=4.4,"五洲""U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)/AB46613100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.2元("生達"ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (ACECLOFENAC)/AC57798100)】; (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5.2元。	104/08/01
57	AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG "C.H."	ETODOLAC 400.000MG		正和新營廠	--	10.9	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(64)0588-1】。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:10.9元【A.同成分規格最高價藥品之90%:10.9元(12.2×90%=10.9,"東生華"LA COXA SR TABLETS 400MG/AC45725100); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:11.1元("翰諾士"LOSIN S.R. TABLETS 400MG/AB57361100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57966100之健保支付價為10.3元。	104/08/01
58	BA25845100	REOSTEO 35MG TABLETS(4粒/鋁箔盒裝)	RISEDRONATE SODIUM 35.000MG		旭能	--	219	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)1185】+便民包裝【4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219.0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:219.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:219.0元(219.0×100%=219.0,"立和生醫"WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET/BC26272100); 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BC25845100之健保支付價為207.0元。	104/08/01
59	BC26432100	OXYCONTIN CONTROLLED-RELEASE TABLETS 10 MG	OXYCODONE HCL 10.000MG		管制藥品製藥工廠	--	40	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條之規定,本案屬第二級管制藥品者,其藥品支付價格,保險人得依藥物管理機關經報請主管機關備查後之價格公告實施,衛生福利部於103年9月12日衛部會字第1030021980號函同意備查。2.給付規定:適用通則規定。	104/08/01
60	BC26434100	OXYCONTIN CONTROLLED-RELEASE TABLETS 20 MG	OXYCODONE HCL 20.000MG		管制藥品製藥工廠	--	76	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第三十六條之規定,本案屬第二級管制藥品者,其藥品支付價格,保險人得依藥物管理機關經報請主管機關備查後之價格公告實施,衛生福利部於103年9月12日衛部會字第1030021980號函同意備查。2.給付規定:適用通則規定。	104/08/01
61	BC26436100	OXYCONTIN CONTROLLED-RELEASE TABLETS 40 MG	OXYCODONE HCL 40.000MG		管制藥品製藥工廠	--	134	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第三十六條之規定,本案屬第二級管制藥品者,其藥品支付價格,保險人得依藥物管理機關經報請主管機關備查後之價格公告實施,衛生福利部於103年9月12日衛部會字第1030021980號函同意備查。2.給付規定:適用通則規定。	104/08/01
62	BC24933312	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 2MG/24H	ROTIGOTINE 4.500MG	2.000MG	優時比	--	64	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,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64.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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%:51.0元(64.0×80%=51.0,"友華生技"NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 2MG/24H/B024933312); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024933312之健保支付價為64.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
63	BC24934319	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H	ROTIGOTINE 9.000MG	4.000 MG	優時 比	--	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,暫予支付每片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,"友華生技"NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H/B024934319);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024934319之健保支付價為87.0元。	104/08/01
64	BC24935323	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H	ROTIGOTINE 13.500MG	6.000 MG	優時 比	--	114	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,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114.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:91.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:91.0元(114.0×80%=91.0,"友華生技"NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H/B024935323);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024935323之健保支付價為114.0元。	104/08/01
65	BC24936326	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H	ROTIGOTINE 18.000MG	8.000 MG	優時 比	--	132	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,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132.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:105.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:105.0元(132.0×80%=105.0,"友華生技"NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H/B024936326);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024936326之健保支付價為132.0元。	104/08/01
66	AA57320100	ARIPIRAZOLE TABLETS 10MG "GENOVATE"(28粒/ 鋁箔盒裝)	ARIPIRAZOLE 10.000MG		健亞	--	80	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)0303】+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80.0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:80.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:83.0元(83.0×100%=83.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG/BC24047100);B.同成分規格A級品項之最低價:80.0元("中化新豐製"ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)/AA55904100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AB57320100之健保支付價為75.0元。	104/08/01
67	AC58585100	ARIPIZOLE TABLETS 15MG	ARIPIRAZOLE 15.000MG		瑞士	--	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.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66.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:67.0元("登碩"ARIKA TABLETS 15MG/AC55544100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:67.0元("中化新豐工廠"ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15MG/AC57962100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:66.0元(83.0×0.8=66.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG/BC24048100); (4) 廠商建議價格:70.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核價為每粒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:66.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:66.0元(83.0×80%=66.0,"臺灣大塚"OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS/BC24998100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:67.0元("中化新豐工廠"ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15MG/AC57962100)】; (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66.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
68	AC58586100	ARIPIZOLE TABLETS 20MG	ARIPIPRAZOLE 20.000MG		瑞士	--	88	1.本品項之藥品分類: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88.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:92.0元("瑩碩"ARIPLE TABLETS 20MG/AC56726100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:100.0元("美迪亞"ALBIFINE TABLETS 20MG (ARIPIPRAZOLE)/AC57382100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:88.0元(111.0×0.8=88.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG/BC24049100); (4) 廠商建議價格:101.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核價為每粒88.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG/BC24049100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:92.0元("瑩碩"ARIPLE TABLETS 20MG/AC56726100)】; (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88.0元。	104/08/01
69	AB50115100	QUETIALIN F.C. TABLETS 25MG "KINGDOM"	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25.000MG		景德	--	13.4	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【(20)0277編號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.4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:13.4元【A.同成分規格最高價藥品之90%:13.4元(14.9×90%=13.4,"阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 25MG/BC22543100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:13.5元("鼎豐宇"NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG/AB55041100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC50115100之健保支付價為13.1元。	104/08/01
70	AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25.000MG		信東	--	13.4	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13.4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:13.4元【A.同成分規格最高價藥品之90%:13.4元(14.9×90%=13.4,"阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 25MG/BC22543100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:13.5元("鼎豐宇"NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG/AB55041100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57892100之健保支付價為12.1元。	104/08/01
71	AB57926100	QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 200.000MG		信東	--	34.9	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34.9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:34.9元【A.同成分規格最高價藥品之90%:34.9元(38.8×90%=34.9,"阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 200MG/B022544100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:34.9元("景德"QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)/AB52446100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57926100之健保支付價為31.3元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
72	AC58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 200MG "TAI YU"	QUETIAPINE FUMARATE 230.260MG		台裕	--	44.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關103年12月29日署授食字第1036024068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44.7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):44.7元(49.7×0.9=44.7,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格BE對照品價格:49.7元("阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100); (4)廠商建議價格:49.7元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒39.7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:39.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:39.7元(49.7×80%=39.7,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:42.0元("若草"WAKA-QUETIAPINE XR 200/BC26289100)】; (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44.7元。	104/08/01
73	AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150.000MG		信東	--	21.2	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)0354】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.2元 (1)同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:21.2元【A.同成分規格最高價藥品之90%:21.6元(24.0×90%=21.6,"葛蘭素史克"WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLET 150MG/BC23428100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:21.2元("東顯"FUNNIX SR TABLETS 150MG/AB49011100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項AC56782100之健保支付價為20.2元。	104/08/01
74	AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5mg	PILOCARPINE HCL 5.000MG		世羽	--	18.5	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18.5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: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/BC23548100);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A046460100之健保支付價為17.4元。	104/08/01
75	BC24134119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	MONTELUKAST (SODIUM) 4.000MG	4.000 MG	美商默沙東	--	17.4	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17.4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:13.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:13.9元(17.4×80%=13.9,"美商默沙東"SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG/B024134119);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.4元("台灣諾華"MONTELUKAST SANDOZ 4MG CHEWABLE TABLETS/BC26051100)】; (2)劑型別基本價:1.5元; (3)原品項B024134119之健保支付價為17.4元。	104/08/01
76	AC44164421	SHINSOX VISCOUS EYE DROP 10MG/ML "PATRON"	FUSIDIC ACID 10.000MG/ML	5.000 ML	派頓	--	65	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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65.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:52.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:52.0元(65.0×80%=52.0,"派頓"SHINSOX VISCOUS EYE DROP 10MG/ML "PATRON"/A044164421);B.同成分規格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A044164421之健保支付價為65.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
77	AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	KETOROLAC TROMETHAMINE 5.000MG/ML	5.000 ML	派頓	--	120	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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120.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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(126.0×80%=100.0,"台灣愛力根"ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V/BC22653421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:126元"台灣愛力根"ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V/BC22653421】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A049328421之健保支付價為120.0元。	104/08/01
78	AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"	KETOTIFEN 0.250MG/ML	3.500 ML	派頓	--	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)/AC57143417);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:49.9元("景德"KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)/AC57143417)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A048927417之健保支付價為49.9元。	104/08/01
79	AC42501329	DERMA-E CREAM	RETINOIC ACID (=TRETINOIN) 1.000MG/GM	10.00 OGM	美西	--	39.6	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.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支39.6元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:39.6元【A.低規格換算:39.6元(22.0×10÷5×0.9=39.6,"人人"RETINOIC CREAM 0.1%/A025237321);B.無高規格一般學名藥】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算*0.8%之最低價:無; (4) 原廠國際藥價中位數:無; 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為:無(1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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】。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支39.6元。	104/08/01
80	AC58589100	MOCOLAX TABLETS "Y.C."	PHENPROBAMATE 400.000MG		元宙	--	4.6	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.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒4.6元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:4.6元【A.低規格換算:4.6元(2.56×400÷200×0.9=4.6,"順華"EXTACOL TAB. 200MG/AC40653100);B.無高規格一般學名藥】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算*0.8%之最低價:無; (4) 原廠國際藥價中位數:無; (5) 廠商建議價格:4.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒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:0.0元【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: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4.6元。	104/08/01
81	AC52569421	TROPINE EYE DROPS 0.125% MEDICINE (ATROPINE SULFATE)	ATROPINE SULFATE 1.250MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	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:5.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.0×80%=9.6,"景德"KINTROPINE EYE DROPS 0.125% "KINGDOM" /AC49016421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.7元("應元"ANTOL EYE DROPS 0.125%"Y.Y"/AC48268421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A052569421之健保支付價為5.7元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
82	AC52569429	TROPINE EYE DROPS 0.125% "MEDICINE" (ATROPINE SULFATE)	ATROPINE SULFATE 1.250MG/ML	10.00 OML	麥迪森	0	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:9.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.0×80%=9.6,"景德"KINTROPINE EYE DROPS 0.125%"KINGDOM"/AC49016429);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A052569429之健保支付價為10.4元。	104/08/01
83	AC48251421	TROPINE EYE DROPS 0.3% "MEDICINE" (ATROPINE SULFATE)	ATROPINE SULFATE 3.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	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:9.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.0×80%=9.6,"溫士頓"SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%/AC58059421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:11.3元("應元"ANTOL EYE DROPS 0.3%/AC45721421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A048251421之健保支付價為11.3元。	104/08/01
84	AC48251429	TROPINE EYE DROPS 0.3% "MEDICINE" (ATROPINE SULFATE)	ATROPINE SULFATE 3.000MG/ML	10.00 OML	麥迪森	0	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,暫予支付每瓶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:16.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.2元(20.3×80%=16.2,"綠洲"ATROPINE EYE DROPS 0.3%"OASIS" (ATROPINE SULFATE)/A044615429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.3元("溫士頓"SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%/AC58059429)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A048251429之健保支付價為20.3元。	104/08/01
85	AB57268100	LAMIVUDINE "ALVOGEN" TABLETS 100MG	LAMIVUDINE 100.000MG		艾威群	0	67	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DMF(20)0366】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒67.0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:67.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:67.0元(75.0×90%=67.0,"葛蘭素史克"ZEFFIX TABLETS 100MG/AC43302100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:69.0元("生達"LAVUDIN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (L.AMIVUDINE)/AB57923100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57268100之健保支付價為60.0元。	104/08/01
86	AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	DORZOLAMIDE 20.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	273	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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273.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:254.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:254.0元(318.0×80%=254.0,"美商默沙東"TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%/BC22107421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:254.0元("健亞"DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%/AC58555421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A048554421之健保支付價為273.0元。	104/08/01
87	AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	KETOROLAC TROMETHAMINE 5.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	112	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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112.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格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(126.0×80%=100.0,"台灣愛力根"ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V/BC22653421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:126.0元("台灣愛力根"ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V/BC22653421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A046223421之健保支付價為112.0元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
88	AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	DORZOLAMIDE 20.000MG/ML/TIMOLOL (MALEATE) 5.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	322	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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:322.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:322.0元(403.0×80%=322.0,"美商默沙東"COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION/BC23337421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:403.0元("美商默沙東"COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION/BC23337421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A048925421之健保支付價為302.0元。	104/08/01
89	AC46681100	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG	PIRACETAM 1200.000MG		健喬信元	0	2.67	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2.67元。4.給付規定:適用通則及2.8.1章節規定。	104/05/01
90	BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	BOSENTAN 62.5MG		愛可泰隆	--	1607	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依下列條件取最低價,暫予支付每粒1607.0元: (1) 同規格原開發廠藥品最低價:1,892元(Tracleer Film Coated Tablets 62.5mg/VC00012100); (2) 同規格原開發廠藥品於十國藥價中位數:1,607元。 (3) 廠商建議價格:1,892元。 4.本品項須配合本會議報告案第三案之(2)併同辦理生效。	104/08/01
91	BC26174100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 125MG	BOSENTAN 125MG		愛可泰隆	--	1607	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.考量本品項125mg與62.5mg品項係作為劑量調整之用,且國際間價格絕多數採flat price核價,故本品項依62.5mg品項之健保支付價暫予支付每粒1607.0元。4.本品項須配合本會議報告案第三案之(2)併同辦理生效。	104/08/01
92	AC49127412	LAVISOL ORALBASE	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	2.000 GM	昱任	--	41	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41元。	104/08/01
93	AC37874421	EUXINC ORABASE 0.1%	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	55	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為55元。	104/08/01
94	AC37874426	EUXINC ORABASE 0.1%	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	8.000 GM	美西	--	61	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為61元。	104/08/01
95	AC49127426	LAVISOL ORALBASE	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	8.000 GM	昱任	--	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。	104/08/01
96	AC36084421	"CORKELIN ORAL GEL 1MG/GM ""M.S."" (TRIAMCINOLONE)"	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	28.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為28.4元。	104/08/01
97	AC36084429	"CORKELIN ORAL GEL 1MG/GM ""M.S."" (TRIAMCINOLONE)"	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	10.00 0GM	美西	--	64	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為64元。	104/08/01
98	AB386051G0	FADIN F.C. TABLET 20MG (FAMOTIDINE) "STANDARD"(鋁箔/膠箔)	FAMOTIDINE 20.000MG		生達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(41)0193-1】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。	104/08/01
99	AC413521G0	ULSTOP F.C. TABLETS 20MG "C.H." (FAMOTIDINE)(鋁箔/膠箔)	FAMOTIDINE 20.000MG		正和新營廠	--	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
100	AC435011G0	WINIFUL F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "EVEREST"(鋁箔/膠箔)	FAMOTIDINE 20.000MG		永勝	--	2	1.本案藥品符合PIC/S GMP之品質提升條件及具標準包裝，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。	104/08/01
101	AC21406100	WETONLIN TABLETS "M.T."	OXETHAZAINE 5.000MG/ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 244.000MG		明大	--	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。	104/08/01
102	AC22265100	OXACAIN TABLETS (OXETHAZAINE)"M.T."	OXETHAZAINE 10.000MG/ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 244.000MG		明大	--	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1.0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。	104/08/01
103	AC222651G0	OXACAIN TABLETS "M.T."(OXETHAZAINE) (鋁箔/膠箔)	OXETHAZAINE 10.000MG/ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 244.000MG		明大	--	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。	104/08/01
104	AC17124100	WEYAN TABLETS "M.T."	PHENOBARBITAL 16.000MG/ATROPINE SULFATE 0.020MG/HYOSCYAMINE SULFATE 0.100MG/SCOPOLAMINE HBR 0.007MG		明大	--	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。	104/08/01
105	AC171241G0	WEYAN TABLETS "M.T." (鋁箔/膠箔)	PHENOBARBITAL 16.000MG/ATROPINE SULFATE 0.020MG/HYOSCYAMINE SULFATE 0.100MG/SCOPOLAMINE HBR 0.007MG		明大	--	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。	104/08/01
106	AC18996100	M.B. TABLETS (MEPENZOLATE BROMIDE) "M.T."	MEPENZOLATE BROMIDE 15.000MG		明大	--	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1.0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。	104/08/01
107	AC17353100	N-METHYLSCOPOLAMINE METHYL SULFATE TABLETS 1MG "M.T."	METHSCOPOLAMINE METHYL SULFATE 1.000MG		明大	--	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。	104/08/01
108	AC58617100	SPALEX TABLETS 5MG	TROSPIMUM CHLORIDE 5.000MG		健亞	--	2.86	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2.86元。	104/08/01
109	AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	TROSPIMUM CHLORIDE 10.000MG		健亞	--	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。	104/08/01
110	AC08519100	VALEMATE S.C. TABLETS 10MG	VALETHAMATE BROMIDE 10.000MG		福元	--	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。	104/08/01
111	BC23885100	HEPRIN CAPSULES	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 140.000MG		鑫昌	--	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
112	AC36350500	BISADYL SUPPOSITORIES 10MG (BISACODYL) "MEIDER"	BISACODYL 10.000MG		明德	--	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,暫予支付每錠為5元。	104/08/01
113	AC30305100	LITANGEN TABLETS 250MG (CHLORPROPAMIDE) "M.T."	CHLORPROPAMIDE 250.000MG		明大	--	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0.84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。	104/08/01
114	AC303051G0	LITANGEN TABLETS 250MG (CHLORPROPAMIDE) "M.T." (鋁箔膠箔)	CHLORPROPAMIDE 250.000MG		明大	--	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。	104/08/01
115	AB38610100	BETAFORM F.C. TABLETS (METFORMIN)"M.T."	METFORMIN HCL 500.000MG		明大	--	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)0156-1】。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。	104/08/01
116	AB386101G0	BETAFORM F.C. TABLETS (METFORMIN)"M.T."(鋁箔膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		明大	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0156-1】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。	104/08/01
117	AC42916100	SIMELIN F.C. TABLETS 500MG (METFORMIN)	METFORMIN HCL 500.000MG		福元	--	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。	104/08/01
118	AC58534100	METFORMIN F.C. TABLETS 500MG "CYH"	METFORMIN HCL 500.000MG		中化裕民	--	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。	104/08/01
119	AC49599100	BETAFORM TABLETS 850MG "M.T." (METFORMIN)	METFORMIN HCL 850.000MG		明大	--	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。	104/08/01
120	AC07796100	PETTI CAPSULES	ANETHOLE TRITHIONE 12.500MG		福元	--	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。	104/08/01
121	AB28041100	AMIORONE TAB. 200MG (AMIODARONE)	AMIODARONE HCL 200.000MG		信東	--	6.6	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)0794】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為6.6元。	104/08/01
122	AC25427100	DISOPYRAMIDE CAPSULES 100MG "F.Y."	DISOPYRAMIDE 100.000MG		福元	--	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5元。	104/08/01
123	AC39054100	UBIHEART CAPSULES 10MG(UBIDECARENONE)"JENN MAW"	UBIDECARENONE 10.000MG		振寶	--	3.57	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3.57元。	104/08/01
124	BC16295100	NEUQUINON SUGAR-COATED TABLETS	UBIDECARENONE 10.000MG		衛采	--	3.57	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3.57元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
125	NC04780100	FULLSERPINE TABLETS 0.25MG "F.Y."	RESERPINE 0.250MG		福元	--	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0.08元,本品為第一類藥品,以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。; (2)劑型別基本價:1.5元。	104/08/01
126	AC40265100	DAZID TABLETS "H.S"	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG/TRIAMTERENE 50.000MG		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。	104/08/01
127	AC27317100	ESUSIN S.C. TABLETS 20MG "M.T."	ESCIN 20.000MG		明大	--	1.96	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1.96元。	104/08/01
128	AC18598329	HEMODIN OINTMENT "PATRON"	BETAMETHASONE (VALERATE) 0.500MG/GM/PHENYLEPHRINE HCL 1.000MG/GM/LIDOC AINE HCL 25.000MG/GM	10.00GM	派頓	--	60	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60元。	104/08/01
129	AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	BISOPROLOL FUMARATE 5.000MG		健喬信元	--	3.42	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)0867】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為3.42元。	104/08/01
130	AC49550221	CHENDAY INJECTION 5MG/ML	LABETALOL HCL 5.000MG/ML	5.000ML	正昌容	--	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。	104/08/01
131	AC48803229	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	NICARDIPINE HCL 1.000MG/ML	10.000ML	正昌容	--	223	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223元。	104/08/01
132	AC48803212	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	NICARDIPINE HCL 1.000MG/ML	2.000ML	正昌容	--	51	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51.0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51.0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。	104/08/01
133	AC48803240	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	NICARDIPINE HCL 1.000MG/ML	25.000ML	正昌容	--	488	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488.0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488.0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。	104/08/01
134	AB46315100	LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (LOSARTAN POTASSIUM)	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG		生達二廠	0	9.3	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號DMF(20)0292】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為9.3元。	104/08/01
135	AB50431100	HISART F.C. TABLETS 50/12.5MG "STANDARD" (LOSARTAN POTASSIUM AND HYDROCHLOROTHIAZIDE)	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		生達	0	9.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0292】及【編號(20)0560-1】。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9.3元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
136	BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT-BUTYLAMINE 4.000MG		新加坡商施維雅	--	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。	104/08/01
137	BC24725100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 5 MG	PERINDOPRIL ARGININE 5.000MG		新加坡商施維雅	--	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。	104/08/01
138	BC24304100	ACERTIL TABLETS 8MG	PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT-BUTYLAMINE 8.000MG		新加坡商施維雅	--	16.3	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16.3元。	104/08/01
139	BC24855100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 10 MG	PERINDOPRIL ARGININE 10.000MG		新加坡商施維雅	--	16.3	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16.3元。	104/08/01
140	BB25098100	RAMEY 10 TABLETS	RAMIPRIL 10.000MG		吉富	--	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(20)1108】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為9元。	104/08/01
141	AB55585100	VALSART FILM COATED TABLETS 80MG "STANDARD" (VALSARTAN)	VALSARTAN 80.000MG		生達	0	10.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號DMF(64)0402】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為10.1元。	104/08/01
142	AB55557100	VALSART FILM COATED TABLETS 160MG "STANDARD" (VALSARTAN)	VALSARTAN 160.000MG		生達	0	12.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號DMF(64)0402】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為12.7元。	104/08/01
143	AC32985100	COLIBRATE TABLET 200MG	BEZAFIBRATE 200.000MG		福元	--	6.5	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6.5元。	104/08/01
144	AC35838100	GEMBIT CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	GEMFIBROZIL 300.000MG		乖乖	--	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。	104/08/01
145	AC358381G0	GEMBIT CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)(鋁箔/膠箔)	GEMFIBROZIL 300.000MG		乖乖	--	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。	104/08/01
146	AB38016100	GEM-S F.C. TABLETS 600MG "S.T." (GEMFIBROZIL)	GEMFIBROZIL 600.000MG		信東	--	2.68	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)0970】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為2.68元。	104/08/01
147	AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	PRAVASTATIN SODIUM 20.000MG		五洲	--	10.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0176】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為10.6元。	104/08/01
148	AC36765321	"PRURINON CREAM" "M.S"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	22.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為22.1元。	104/08/01
149	AC34040321	S.S. CREAM	ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLUCORTOLONE 21-VALERATE 1.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	16.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為16.1元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
150	AC34040329	S.S. CREAM	ISOCANAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLU CORTOLONE 21-VALERATE 1.000MG/GM	10.00 OGM	美西	--	24.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為24.5元。	104/08/01
151	AC34040330	S.S. CREAM	ISOCANAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLU CORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM	12.00 OGM	美西	--	47.3	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47.3元。	104/08/01
152	AC34040335	S.S. CREAM	ISOCANAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLU CORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM	15.00 OGM	美西	--	47.3	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47.3元。	104/08/01
153	AC34040336	S.S. CREAM	ISOCANAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLU CORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM	16.00 OGM	美西	--	47.3	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47.3元。	104/08/01
154	AC34040338	S.S. CREAM	ISOCANAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLU CORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM	20.00 OGM	美西	--	60	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60元。	104/08/01
155	AC24752321	"TOSEN OINTMENT ""M.S.""	HEXACHLOROPHENE 5.000MG/GM/TOLNAFTATE 20.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	20	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為20元。	104/08/01
156	AC40796321	TRIMALON CREAM	TRIAMCINOLONE 1.000MG/GM/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	11.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為11.7元。	104/08/01
157	AC33253329	E-FLOW CREAM "M.T."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE	10.00 OGM	明大	--	21.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為21.8元。	104/08/01
158	AC40796329	TRIMALON CREAM	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	10.00 OGM	美西	--	21.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為21.8元。	104/08/01
159	AC33253335	E-FLOW CREAM "M.T."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	15.00 OGM	明大	--	36.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為36.2元。	104/08/01
160	AC40796335	TRIMALON CREAM	TRIAMCINOLONE 1.000MG/GM/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	15.00 OGM	美西	--	36.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為36.2元。	104/08/01
161	AC33253338	E-FLOW CREAM "M.T."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE 1.000MG/GM	20.00 OGM	明大	--	36.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為36.2元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
162	AC33253355	E-FLOW CREAM "M.T."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE 1.000MG/GM	100.000GM	明大	--	135	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135元。	104/08/01
163	AC45556321	GENCIN CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	5.000GM	美西	--	20	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為20元。	104/08/01
164	AC45556329	GENCIN CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	10.000GM	美西	--	20	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20元。	104/08/01
165	AC45556335	GENCIN CREAM	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	15.000GM	美西	--	49.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為49.4元。	104/08/01
166	BC23150377	FLAMAZINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	500.000GM	英商史耐輝	--	519	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519元。	104/08/01
167	AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/ML	10.000ML	美西	--	38.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為38.2元。	104/08/01
168	AC42798363	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	BETAMETHASONE (17-VALERATE) 1.000MG/ML	200.000ML	美西	--	326	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為326元。	104/08/01
169	AC35055321	BECYLIC OINTMENT	SALICYLIC ACID 30.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	5.000GM	美西	--	12.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為12.6元。	104/08/01
170	AC35055329	BECYLIC OINTMENT	SALICYLIC ACID 30.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.000GM	美西	--	25.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為25.5元。	104/08/01
171	AC35055335	BECYLIC OINTMENT	SALICYLIC ACID 30.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	15.000GM	美西	--	81	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為81元。	104/08/01
172	AC35055338	BECYLIC OINTMENT	SALICYLIC ACID 30.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	20.000GM	美西	--	81	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為81元。	104/08/01
173	AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (17-VALERATE) 1.000MG/GM	5.000GM	美西	--	16.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為16.1元。	104/08/01
174	AC17795321	SOFT CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	5.000GM	福元	--	16.1	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16.1元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
175	AC11652329	BETTERSONE OINTMENT	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETA METHASONE (17-VALERATE) 1.000MG/GM	10.00 OGM	美西	--	16.1	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為16.1元。	104/08/01
176	AC17795329	SOFT CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	10.00 OGM	福元	--	16.1	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16.1元。	104/08/01
177	AC11652335	BETTERSONE OINTMENT	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETA METHASONE (17-VALERATE) 1.000MG/GM	15.00 OGM	美西	--	19.6	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為19.6元。	104/08/01
178	AC17795335	SOFT CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	15.00 OGM	福元	--	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。	104/08/01
179	AC17795338	SOFT CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	20.00 OGM	福元	--	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。	104/08/01
180	AC48771321	Clobecin Cream "Patron"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	5.000 GM	派頓	--	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。	104/08/01
181	AC49842321	THREE-UNITE CREAM "F.Y."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	5.000 GM	福元	--	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。	104/08/01
182	BC25103321	TAMICORT CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	5.000 GM	富彰行	--	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。	104/08/01
183	AC48771329	CLOBECIN CREAM "PATRON"	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.00 OGM	派頓	--	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。	104/08/01
184	AC49842329	THREE-UNITE CREAM "F.Y."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	10.00 OGM	福元	--	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
185	BC25103329	TAMICORT CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	10.00 OGM	富彰行	--	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。	104/08/01
186	AC49842336	THREE-UNITE CREAM "F.Y."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	16.00 OGM	福元	--	59	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59元。	104/08/01
187	BC25103336	TAMICORT CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	16.00 OGM	富彰行	--	59	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59元。	104/08/01
188	AC48771338	CLOBECIN CREAM "PATRON"	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	20.00 OGM	派頓	--	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。	104/08/01
189	AC49842338	THREE-UNITE CREAM "F.Y."	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	20.00 OGM	福元	--	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。	104/08/01
190	BC25103338	TAMICORT CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	20.00 OGM	富彰行	--	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。	104/08/01
191	AC49842355	THREE-UNITE CREAM "F.Y."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	100.0 OOGM	福元	--	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。	104/08/01
192	AC45249321	BADINE OINTMENT	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	5.000 GM	美西	--	19.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為19.9元。	104/08/01
193	AC45341321	BADINE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	5.000 GM	美西	--	19.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為19.9元。	104/08/01
194	AC45249329	BADINE OINTMENT	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.00 OGM	美西	--	19.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為19.9元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
195	AC45341329	BADINE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.00 OGM	美西	--	19.9	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為19.9元。	104/08/01
196	AC45337321	BASOL OINTMENT	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	5.000 GM	美西	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為15.8元。	104/08/01
197	AC37128323	EUCCLOBE CREAM 0.5MG/GM	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.500MG/GM	6.000 GM	美西	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為15.8元。	104/08/01
198	AC45337324	BASOL OINTMENT	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	7.000 GM	美西	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為15.8元。	104/08/01
199	AC37128329	EUCCLOBE CREAM 0.5MG/GM	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.500MG/GM	10.00 OGM	美西	--	17.7	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為17.7元。	104/08/01
200	AC45337335	BASOL OINTMENT	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	15.00 OGM	美西	--	28.6	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為28.6元。	104/08/01
201	AC37128338	EUCCLOBE CREAM 0.5MG/GM	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	20.00 OGM	美西	--	47	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元。	104/08/01
202	AC45337338	BASOL OINTMENT	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	20.00 OGM	美西	--	47	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為47元。	104/08/01
203	AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	FLUOCINONIDE 0.500MG/GM	5.000 GM	美西	--	42.4	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為42.4元。	104/08/01
204	AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	FLUOCINONIDE 0.500MG/GM	10.00 OGM	美西	--	54	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為54元。	104/08/01
205	AC43112338	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	FLUOCINONIDE 0.500MG/GM	20.00 OGM	美西	--	135	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為135元。	104/08/01
206	AC43112355	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	FLUOCINONIDE 0.500MG/GM	100.0 OGM	美西	--	477	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為477元。	104/08/01
207	AC48461314	MOLISON CREAM "BASECO"	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	2.500 GM	百適康	--	24.1	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24.1元。	104/08/01
208	AC48461316	MOLISON CREAM "BASECO"	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	3.000 GM	百適康	--	24.1	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24.1元。	104/08/01
209	AC48461321	MOLISON CREAM "BASECO"	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	5.000 GM	百適康	--	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
210	AC48461326	MOLISON CREAM "BASECO"	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	8.000 GM	百適康	--	44.9	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44.9元。	104/08/01
211	AC48461329	MOLISON CREAM "BASECO"	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	10.00 0GM	百適康	--	44.9	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44.9元。	104/08/01
212	AC48461335	MOLISON CREAM "BASECO"	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	15.00 0GM	百適康	--	122	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122元。	104/08/01
213	AC43120321	TRANCINE CREAM 1MG/GM	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	5.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為5.8元。	104/08/01
214	AC43120329	TRANCINE CREAM 1MG/ML	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM/BETA METHASONE 1.000MG/GM	10.00 0GM	美西	--	12.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為12.1元。	104/08/01
215	AC43120335	TRANCINE CREAM 1MG/ML	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	15.00 0GM	美西	--	15.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為15.1元。	104/08/01
216	AC48193321	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	5.000 GM	臺亞勁	--	9.1	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9.1元。	104/08/01
217	AC49919321	ALEDO GEL 10MG/GM	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	9.1	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9.1元。	104/08/01
218	AC48193323	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	6.000 GM	臺亞勁	--	16	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16元。	104/08/01
219	AC49919323	ALEDO GEL 10MG/GM	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	6.000 GM	美西	--	16	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為16元。	104/08/01
220	AC48193329	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	10.00 0GM	臺亞勁	--	17.9	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17.9元。	104/08/01
221	AC49919329	ALEDO GEL 10MG/GM	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	10.00 0GM	美西	--	17.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為17.9元。	104/08/01
222	AC49919330	ALEDO GEL 10MG/GM	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	12.00 0GM	美西	--	18.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為18.5元。	104/08/01
223	AC48193335	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	15.00 0GM	臺亞勁	--	28.3	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28.3元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
224	AC48193343	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	30.00 OGM	臺亞勁	--	186	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186元。	104/08/01
225	AC42501321	BOLOVER CREAM 0.1%	RETINOIC ACID (=TRETINOIN) 1.000MG/GM	5.000 GM	美西	--	30.2	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30.2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30.2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。	104/08/01
226	AC43459500	LICOMILE VAGINAL TABLETS 100MG "H.S." (ISICONAZOLE)	ISICONAZOLE NITRATE 100.000MG		華興	--	5.4	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,暫予支付每錠為5.4元。	104/08/01
227	AC28462100	CRIP CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE) "H.H."	BROMOCRIPTINE (MESYLATE) 2.500MG		華興	--	6.9	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6.9元。	104/08/01
228	BC13116343	OESTROGEL GEL	ESTRADIOL 0.600MG/GM	30.00 OGM	久裕	--	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,暫予支付每支為85元。	104/08/01
229	AB46016100	TAMOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"	TAMSULOSIN HCL 0.200MG		生達二廠	0	9.6	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)0272】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為9.6元。	104/08/01
230	AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	TAMSULOSIN HCL 0.200MG		五洲	--	9.6	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)1126-1】。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9.6元。	104/08/01
231	AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	TAMSULOSIN HCL 0.200MG		信東	--	9.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0802】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為9.6元。	104/08/01
232	AC30307100	DEXAMETHASONE S.C. TABLETS 0.5MG "M.T."	DEXAMETHASONE 0.500MG		明大	--	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。	104/08/01
233	AC39094209	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "VPP"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 1000.000MG	1.000 GM	榮民	--	241	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241元。	104/08/01
234	AC39094212	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "VPP"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 2000.000MG	2.000 GM	榮民	--	262	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262元。	104/08/01
235	AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER"(CEFOXITIN)	CEFOXITIN SODIUM 1000.000MG	1.000 GM	瑞安	--	113	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)1012】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為113元。	104/08/01
236	AC30312100	NITROFURANTOIN CAPSULES 100MG "M.T."	NITROFURANTOIN 100.000MG		明大	--	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。	104/08/01
237	AB38554100	SINFLO F.C.TAB. 100MG	OFLOXACIN 100.000MG		信東	--	1.85	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)0439】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.85元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
238	AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN) "U-LIANG"	VANCOMYCIN (HCL) 500.000MG	500.000MG	優良	--	101	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101元。	104/08/01
239	AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN) "U-LIANG"	VANCOMYCIN (HCL) 1.000GM	1.000GM	優良	--	317	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317元。	104/08/01
240	AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG "S.T." (ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 400.000MG		信東	--	7.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0408】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為7.9元。	104/08/01
241	BC21695209	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	CYTARABINE 100.000MG/ML	1.000ML	新加坡商赫士睿	--	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。	104/08/01
242	AA55113206	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	DOCETAXEL 40.000MG/ML	0.500ML	南光	--	4322	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為4322元。	104/08/01
243	AA55113212	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	DOCETAXEL 40.000MG/ML	2.000ML	南光	--	16298	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為16298元。	104/08/01
244	BC26065263	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 200.000MG	200.000MG	艾維斯	--	1086	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1086元。	104/08/01
245	BC25183209	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 1000.000MG	1.000GM	新加坡商赫士睿	--	4099	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4099元。	104/08/01
246	BC26065209	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 1000.000MG	1.000GM	艾維斯	--	4099	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4099元。	104/08/01
247	BC26065212	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 2000.000MG	2.000GM	艾維斯	--	8108	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8108元。	104/08/01
248	NC16234100	FUDECHAN S.C. TABLETS 25MG	BENZYLAMINE HCL 25.000MG		福元	--	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。	104/08/01
249	AB44478100	VOTAN SR F.C TABLETS 100MG	DICLOFENAC SODIUM 100.000MG		信東	--	2.97	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0052】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為2.97元。	104/08/01
250	AB350541G0	LEFENINE F.C.TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN) "C.H."(鉛箔/膠箔)	FLURBIPROFEN 50.000MG		正和新營廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0152-1】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。	104/08/01
251	AC22223100	IBUPROFEN TABLETS "S.Y."	IBUPROFEN 400.000MG		健喬信元醫藥	--	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。	104/08/01
252	AC49076100	IBUPROFEN CAPSULES 400MG "PATRON"	IBUPROFEN 400.000MG		派頓	--	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
253	BC26506151	IBUFEN SYRUP	IBUPROFEN 20.000MG/ML	60.00 0ML	韋淳	--	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。	104/08/01
254	AC25396100	MEFETON F.C. TABLETS 500MG	MEFENAMIC ACID 500.000MG		福元	--	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。	104/08/01
255	AB47945100	PBF Mobicam Tablets 7.5mg	MELOXICAM 7.500MG		寶齡 富錦 生技	--	2.36	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)0883】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為2.36元。	104/08/01
256	AB36015338	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	ETOFENAMATE 100.000MG/GM	20.00 0GM	五洲	--	35.6	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35.6元。	104/08/01
257	AC37691329	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICA M)	PIROXICAM 10.000MG/GM	10.00 0GM	明大	--	17.6	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17.6元。	104/08/01
258	AC42362329	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.S."" (PIROXICAM)"	PIROXICAM 10.000MG/GM	10.00 0GM	美西	--	17.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為17.6元。	104/08/01
259	AC37691336	PIROCAM CREAM 10MG/GM	PIROXICAM 10.000MG/GM	16.00 0GM	明大	--	28.5	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28.5元。	104/08/01
260	AC37691338	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICA M)	PIROXICAM 10.000MG/GM	20.00 0GM	明大	--	28.5	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28.5元。	104/08/01
261	AC37691340	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICA M)	PIROXICAM 10.000MG/GM	25.00 0GM	明大	--	39.9	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39.9元。	104/08/01
262	AC37691345	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICA M)	PIROXICAM 10.000MG/GM	40.00 0GM	明大	--	40.8	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40.8元。	104/08/01
263	AC42362345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.S.""(PIROXICAM)"	PIROXICAM 10.000MG/GM	40.00 0GM	美西	--	40.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為40.8元。	104/08/01
264	AC37691355	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICA M)	PIROXICAM 10.000MG/GM	100.0 00G M	明大	--	225	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225元。	104/08/01
265	KC00525299	BOTOX (BOTULINUM TOXIN TYPE A) PURIFIED NEUROTOXIN COMPLEX "ALLERGAN"	BOTULINUM TOXIN TYPE A 100.000U (UNIT)	1.000 U (UNI T)	台灣 愛力 根	--	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,暫予支付每支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支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:無。	104/08/01
266	AC58048100	COMLAX TABLETS	CARISOPRODOL 175.000MG/ACETAM INOPHEN (=PARACETAMOL) 350.000MG		瑞聯	--	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5元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
267	AC58220100	STOPAIN CAPSULES "M.T."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 250.000MG/CHLORZOXAZONE 150.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 20.000MG/THIAMINE DISULFIDE 7.700MG		明大	--	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。	104/08/01
268	AC582201G0	STOPAIN CAPSULES "M.T."(鋁箔/膠箔)	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 250.000MG/CHLORZOXAZONE 150.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 20.000MG/THIAMINE DISULFIDE 7.700MG		明大	--	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。	104/08/01
269	AC13077100	HUALISHIH CAPSULES "H.S."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 250.000MG/CHLORZOXAZONE 150.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 20.000MG/PROSULTIAMINE (=THIAMINE PROPYL DISULFIDE) 10.000MG		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。	104/08/01
270	AC27236100	TENGAM CAPSULES "MT"	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 250.000MG/CHLORZOXAZONE 150.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 20.000MG/PROSULTIAMINE (=THIAMINE PROPYL DISULFIDE) 10.000MG		明大	--	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。	104/08/01
271	AB58264100	HPS TABLETS	MEPHENOXALONE 200.000MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450.000MG		祥賀	--	1.66	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0120及(64)0515】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.66元。	104/08/01
272	AC58592100	RESEDEN TABLETS "Y.C."	PHENPROBAMATE 200.000MG		元宙	--	2.56	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,暫予支付每粒為2.56元。	104/08/01
273	BA25104100	ALENDRONATE SANDOZ 70MG TABLETS(4粒/鋁箔盒裝)	70.000MG		台灣諾華	--	221	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(35)0321】+便民包裝【4粒/鋁箔盒裝】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為221元。	104/08/01
274	AC17248100	MIGUZETO TABLETS "M.T."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 160.000MG/ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 50.000MG/APRONALIDE 40.000MG/HYDROXYBUTYRIC ACID BETA- P-PHENETIDIDE (=BUCETIN) 140.000MG		明大	--	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0.48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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
275	AC41557100	TLRAMTOR CAPSULES 50MG "PATRON"(TRAMADOL)HYDROCHLORIDE	TRAMADOL HCL 50.000MG		派頓	--	3.88	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3.88元。	104/08/01
276	AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	LAMOTRIGINE 50.000MG		五洲	--	15.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(41)0290】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為15.5元。	104/08/01
277	BC16904100	CONVULEX 150 SOFT CAPSULES	VALPROIC ACID 150.000MG		吉富	--	3.13	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3.13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3.13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。	104/08/01
278	BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	VALPROIC ACID 300.000MG		吉富	--	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8.0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8.0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。	104/08/01
279	BC21663100	HALDOL TABLETS 5MG	HALOPERIDOL 5.000MG		嬌生	--	2.5	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2.5元。	104/08/01
280	AC10431100	CALITH CAPSULES "PATRON"	LITHIUM CARBONATE 300.000MG		派頓	--	1.54	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,暫予支付每粒為1.54元。	104/08/01
281	AC585601G0	ANXICAM TABLETS 0.5MG(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 0.500MG		瑞士	--	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。	104/08/01
282	AC49367100	PADELIN TABLETS "PATRON" (LORAZEPAM)	LORAZEPAM 1.000MG		派頓	--	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。	104/08/01
283	AC585591G0	ANXICAM TABLETS 1MG(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 1.000MG		瑞士	--	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。	104/08/01
284	AC585611G0	ANXICAM TABLETS 2MG(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 2.000MG		瑞士	--	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。	104/08/01
285	BC16477100	CALMDAY 5MG.SUGAR COATED TABLETS	NORDAZEPAM 5.000MG		吉富	--	3.9	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3.9元。	104/08/01
286	AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	OXAZOLAM 10.000MG		福元	--	1.62	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1.62元。	104/08/01
287	NC04510100	ANIMIN S.C. TABLETS 4MG "F.Y."	PERPHENAZINE 4.000MG		福元	--	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1.42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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
288	AC37669143	EUMED DROPS 9.6MG/ML(GINGOFL AVONGLYCOSIDES)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG/ML	30.00 OML	美西	--	176	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176.0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176.0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。	104/08/01
289	AC37669151	EUMED DROPS 9.6MG/ML(GINGOFL AVONGLYCOSIDES)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG/ML	60.00 OML	美西	--	267	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267.0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267.0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。	104/08/01
290	AC37669155	EUMED DROPS 9.6MG/ML(GINGOFL AVONGLYCOSIDES)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG/ML	100.0 00ML	美西	--	432	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432.0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432.0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。	104/08/01
291	AC37669157	EUMED DROPS 9.6MG/ML(GINGOFL AVONGLYCOSIDES)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG/ML	120.0 00ML	美西	--	525	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525.0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525.0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。	104/08/01
292	AC32437100	NORMABRAIN F.C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	PIRACETAM 800.000MG		乖乖	--	2.55	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2.55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2.55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。	104/08/01
293	AC415601G0	TRAZO F.C. TABLETS 50MG "C.H."(TRAZODONE HYDROCHLORIDE)(鋁箔/膠箔)	TRAZODONE HYDROCHLORIDE 50.000MG		正和 新營 廠	--	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。	104/08/01
294	AC473461G0	DIZYNIL TABLET 8MG(鋁箔/膠箔)	BETAHISTINE 2HCL 8.000MG		瑞士	--	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。	104/08/01
295	AC05250100	LINAGAN TABLETS 25MG	CINNARIZINE 25.000MG		福元	--	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。	104/08/01
296	AC10491100	NOGERON CAPSULES "PATRON"	CINNARIZINE 25.000MG		派頓	--	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。	104/08/01
297	AC21078100	CINNARIZINE TABLETS 50MG "M.T."	CINNARIZINE 50.000MG		明大	--	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0.69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:1.5元。	104/08/01
298	NC05219100	TRICON S.C. TABLETS "F.Y."	METRONIDAZOLE 250.000MG		福元	--	1.64	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1.64元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
299	AC49663100	TRIDINE TABLETS	TRIPROLDINE HCL 2.500MG/PSEUDOEP HEDRINE HCL 60.000MG		派頓	--	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0.98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。	104/08/01
300	AC43696151	KOPIN SOLUTION	DOXYLAMINE SUCCINATE 0.750MG/ML/BROM HEXINE HCL 0.800MG/ML/METAP ROTERENOL SULFATE(=ORCIPR ENALINE SULFATE) 0.500MG/ML	60.00 0ML	美西	--	25	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為25元。	104/08/01
301	AC359811G0	AMBRON TABLET 30MG (AMBROXOL) "F.Y"(鋁箔/膠箔)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30.000MG		福元	--	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。	104/08/01
302	AC43833151	AMSOVAN SOLUTION 3MG/ML	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 3.000MG/ML	60.00 0ML	美西	--	25	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為25元。	104/08/01
303	AC43833157	AMSOVAN SOLUTION 3MG/ML	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 3.000MG/ML	120.0 00ML	美西	--	72	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付為72元。	104/08/01
304	AC14449100	COUGH CAPSULES "PATRON"	CODEINE PHOSPHATE 4.800MG/CHLORPHE NIRAMINE MALEATE 2.000MG/METHYLEP HEDRINE DL- HCL 10.000MG/GUAIACO L GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 50.000MG/PAPAVER INE HCL 14.000MG		派頓	--	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*為1.5元。	104/08/01
305	AC49640100	TERCO TABLETS" PATRON"	CODEINE PHOSPHATE 5.000MG/TERPIN HYDRATE 40.000MG		派頓	--	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。	104/08/01
306	AC49751100	CODEVERINE TABLETS" PATRON "	CODEINE PHOSPHATE 5.000MG/TERPIN HYDRATE 10.000MG		派頓	--	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。	104/08/01
307	AC36759151	KOUSULIN SYRUP "M.T"	CODEINE PHOSPHATE 2.000MG/ML/PSEUD OEPHEDRINE HCL 6.000MG/ML/GUAIAC OL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML	60.00 0ML	明大	--	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。	104/08/01
308	AC36759157	KOUSULIN SYRUP "M.T"	GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 20.000MG/ML/PSEU DOEPHEDRINE HCL 6.000MG/ML/COEI NE PHOSPHATE 2.000MG/ML	120.0 00ML	明大	--	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,暫予支付每瓶為52元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
309	AC33285151	FUSOSHU SYRUP "M.T"	CODEINE PHOSPHATE 0.480MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.200MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL-HCL 1.000MG/ML/POTASSIUM GUAIACOL SULFONATE 3.000MG/ML/PLATYCODN FLUID EXTRACT 0.060ML/ML	60.00 OML	明大	--	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。	104/08/01
310	AC38081100	ANSUTAN CAPSULES"F.Y."	DEXTROMETHORPHAN HBR 20.000MG/LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		福元	--	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。	104/08/01
311	AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "N.K"	MESNA (=SOD. 2-MERCAPTOETHANE SULFONATE) 200.000MG/ML	600.0 OOMG	南光	--	40	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40元。	104/08/01
312	AC38620100	MEDROLIN F.C. TABLETS 50MG "F.Y."	MEBHYDROLINE NAPHTHALENEDISULFONATE (=//NADYPSYLATE) 50.000MG		福元	--	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。	104/08/01
313	AC48440421	"Oxybupro Eye Drops 0.05% ""MEDICINE"" (Oxybuprocaine HCl)"	OXYBUPROCAINE HCL 0.500MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	20.5	1.屬一般學名藥。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,暫予支付為20.5元。	104/08/01
314	AC36654477	"FUSONE EYE DROPS 1MG/ML ""MEDICINE"" (BETAMETHASONE)"	BETAMETHASONE DISODIUM PHOSPHATE 1.000MG/ML	500.0 OOMC L	麥迪森	0	2.36	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每瓶2.36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2.36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:無。	104/08/01
315	AC57832421	"BETAME EYE DROPS 0.1% ""MEDICINE"" (BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE)"	BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 1.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	26.3	1.一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品,依下列核價原則取最高價,暫予支付每瓶26.3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瓶26.3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:12.0元。	104/08/01
316	AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	BETAMETHASONE (SODIUM PHOSPHATE) 1.000MG/ML/GENTAMICIN (SULFATE) 3.000MG/ML	5.000 ML	派頓	--	39.7	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,暫予支付每瓶為39.7元。	104/08/01
317	AC47980421	Cartolol Eye Drops 1%	CARTEOLOL HCL 10.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	188	1.屬一般學名藥。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,暫予支付為188元。	104/08/01
318	AC57241421	Cartolol Eye Drops 2%	CARTEOLOL HCL 20.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	200	1.屬一般學名藥。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,暫予支付為200元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
319	AC57904421	"DESALONE EYE DROPS 0.1% ""MEDICINE""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	14.7	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為14.7元。	104/08/01
320	AC44264421	CHLORODECA OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	CHLORAMPHENICOL 5.000MG/ML/DEXA METHASONE SODIUM PHOSPHATE 1.000MG/ML	5.000 ML	派頓	--	51	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51.0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51.0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。	104/08/01
321	AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML/NEOMYCIN (SULFATE) 3.500MG/ML	5.000 ML	派頓	--	13.4	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13.4元。	104/08/01
322	NC12342421	"SINMESONE EYE DROPS ""MEDICINE""	NEOMYCIN (SULFATE) 3.500MG/ML/DEXA METHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	13.4	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為13.4元。	104/08/01
323	NC12342429	"SINMESONE EYE DROPS ""MEDICINE"	NEOMYCIN (SULFATE) 3.500MG/ML/DEXA METHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	10.000 ML	麥迪森	0	34.4	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為34.4元。	104/08/01
324	AC34957421	Fulone 0.1% eye drops	FLUOROMETHOLONE 1.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	--	14	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為14元。	104/08/01
325	AC34957429	Fulone 0.1% eye drops	FLUOROMETHOLONE 1.000MG/ML	10.000 ML	麥迪森	--	77	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為77元。	104/08/01
326	AC49095421	FLOZOLIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	FLUOROMETHOLONE 1.000MG/ML/TETRAHYDROZOLINE HCL 0.250MG/ML	5.000 ML	派頓	--	30.6	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30.6元。	104/08/01
327	AC46990421	Eyehelp Eye Drops 0.01%	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.100MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	12	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為12元。	104/08/01
328	AC46990429	Eyehelp Eye Drops 0.01%	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.100MG/ML	10.000 ML	麥迪森	0	15.4	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為15.4元。	104/08/01
329	AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% "MEDICINE" (NORFLOXACIN)	NORFLOXACIN (=BACCIDAL) 3.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	63	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為63元。	104/08/01
330	AC49368429	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% "MEDICINE" (NORFLOXACIN)	NORFLOXACIN (=BACCIDAL) 3.000MG/ML	10.000 ML	麥迪森	0	83	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為83元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
331	AC58229421	Ofoxin Eye Drops	OFLOXACIN 3.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	144	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為144元。	104/08/01
332	AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% CROMOLYN SODIUM "MEDICINE"	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCATE) 20.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	15.9	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為15.9元。	104/08/01
333	AC48900429	CROMO EYE DROPS 2% CROMOLYN SODIUM "MEDICINE"	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCATE) 20.000MG/ML	10.00 OML	麥迪森	0	30.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為30.2元。	104/08/01
334	AC55277421	SULMEZOLE EYE DROPS 4% "MEDICINE" (SULFAMETHOXAZO LE SODIUM)	SULFAMETHOXAZ OLE SODIUM 40.000MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	12	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為12元。	104/08/01
335	AC55277429	SULMEZOLE EYE DROPS 4% "MEDICINE" (SULFAMETHOXAZO LE SODIUM)	SULFAMETHOXAZ OLE SODIUM 40.000MG/ML	10.00 OML	麥迪森	0	12	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為12元。	104/08/01
336	AC55277435	SULMEZOLE EYE DROPS 4% "MEDICINE" (SULFAMETHOXAZO LE SODIUM)	SULFAMETHOXAZ OLE SODIUM 40.000MG/ML	15.00 OML	麥迪森	0	15.4	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為15.4元。	104/08/01
337	AC49209421	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	SULFAMETHOXAZ OLE SODIUM 20.000MG/ML/TETR AHYDROZOLINE HCL 25.000MCG/ML (=UG/ML)	5.000 ML	派頓	--	13	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元。	104/08/01
338	AC49209429	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	SULFAMETHOXAZ OLE SODIUM 20.000MG/ML/TETR AHYDROZOLINE HCL 25.000MCG/ML (=UG/ML)	10.00 OML	派頓	--	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。	104/08/01
339	AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	TETRAHYDROZOLI NE HCL 0.400MG/ML/ANTAZ OLINE HCL 0.500MG/ML	10.00 OML	麥迪森	0	45.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為45.5元。	104/08/01
340	AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	TETRAHYDROZOLI NE HCL 0.400MG/ML/ANTAZ OLINE HCL 0.500MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	26.7	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為26.7元。	104/08/01
341	AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 0.050MG/ML/TETRA HYDROZOLINE HCL 0.500MG/ML/ANTAZ OLINE PHOSPHATE 0.150MG/ML	5.000 ML	麥迪森	0	21	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為21元。	104/08/01
342	AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	CHLORHEXIDINE GLUCONATE 0.050MG/ML/TETRA HYDROZOLINE HCL 0.500MG/ML/ANTAZ OLINE PHOSPHATE 0.150MG/ML	10.00 OML	麥迪森	0	54	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為54元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
343	AC39034477	Anme eye drops 0.25%	TIMOLOL (MALEATE) 2.500MG/ML	500.000ML	麥迪森	0	4.08	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每瓶4.08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4.08元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。； (2) 劑型別基本價：無。	104/08/01
344	AC48195421	"Timolol Eye Drops 0.25%" "MEDICINE" (Timolol)"	TIMOLOL (MALEATE) 2.500MG/ML	5.000ML	麥迪森	0	73	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為73元。	104/08/01
345	AC39033477	ANME EYE DROPS 0.5%	TIMOLOL (MALEATE) 5.000MG/ML	500.000ML	麥迪森	0	9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每瓶9.0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9.0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。	104/08/01
346	AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% "MEDICINE" (TIMOLOL)	TIMOLOL (MALEATE) 5.000MG/ML	5.000ML	麥迪森	0	172	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為172元。	104/08/01
347	AC55260421	TOBACIN EYE DROPS 0.3% "MEDICINE" (TOBRAMYCIN)	TOBRAMYCIN 3.000MG/ML	5.000ML	麥迪森	0	37.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為37.9元。	104/08/01
348	AC47291421	Better Eye Drops 0.5% (Tropicamide)	TROPICAMIDE 5.000MG/ML	5.000ML	麥迪森	0	29.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為29.2元。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A057651	"三才堂"麻黃濃縮細粒	濃縮顆粒劑	三才堂製藥廠有限公司	麻黃	衛部藥製	057651	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。	104/08/01
2	A057648	"三才堂"大黃濃縮細粒	濃縮顆粒劑	三才堂製藥廠有限公司	大黃	衛部藥製	057648	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。	104/08/01
3	A057681	"東陽"獨活濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	獨活	衛部藥製	057681	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。	104/08/01
4	A057693	"東陽"地骨皮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	地骨皮	衛部藥製	057693	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。	104/08/01
5	A057694	"東陽"益母草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	益母草	衛部藥製	057694	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。	104/08/01
6	A057713	"東陽"大青葉濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	大青葉	衛部藥製	057713	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。	104/08/01
7	A057714	"東陽"旱蓮草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	旱蓮草	衛部藥製	057714	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。	104/08/01
8	A057715	"東陽"海螵蛸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	海螵蛸	衛部藥製	057715	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。	104/08/01
9	A058435	"東陽"骨碎補濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	骨碎補	衛部藥製	058435	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。	104/08/01
10	A058454	"東陽"知母濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	知母	衛部藥製	058454	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。	104/08/01
11	A058455	"東陽"北茵陳濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	北茵陳	衛部藥製	058455	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。	104/08/01
12	A0558449	"仙豐"龍膽濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	龍膽	衛部藥製	055844	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。	104/08/01
13	A057627	"仙豐"白扁豆濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	白扁豆	衛部藥製	057627	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。	104/08/01
14	A057628	"仙豐"九層塔濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	九層塔	衛部藥製	057628	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。	104/08/01
15	A057629	"仙豐"白果濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	白果	衛部藥製	057629	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。	104/08/01
16	A057653	"仙豐"胡麻仁濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	胡麻仁	衛部藥製	057653	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。	104/08/01
17	A057655	"仙豐"黃水茄濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	黃水茄	衛部藥製	057655	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。	104/08/01
18	A057656	"仙豐"黃金桂濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	黃金桂	衛部藥製	057656	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。	104/08/01
19	A057666	"仙豐"橘紅濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	橘紅	衛部藥製	057666	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。	104/08/01
20	A057667	"仙豐"紫蘇葉濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	紫蘇葉	衛部藥製	057667	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。	104/08/01
21	A057668	"仙豐"萊菔子濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	萊菔子	衛部藥製	057668	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。	104/08/01
22	A057672	"仙豐"萬點金濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	萬點金	衛部藥製	057672	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。	104/08/01
23	A057673	"仙豐"蓮子濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	蓮子	衛部藥製	057673	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。	104/08/01
24	A057698	"仙豐"廣金錢草濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	廣金錢草	衛部藥製	057698	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
25	A057699	"仙豐"浮萍濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	浮萍	衛部藥製	057699	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。	104/08/01
26	A057700	"仙豐"獨活濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	獨活	衛部藥製	057700	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。	104/08/01
27	A057706	"仙豐"前胡濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	前胡	衛部藥製	057706	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。	104/08/01
28	A057707	"仙豐"木賊濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	木賊	衛部藥製	057707	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。	104/08/01
29	A057708	"仙豐"浮小麥濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	浮小麥	衛部藥製	057708	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。	104/08/01
30	A057728	"仙豐"小茴香濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	小茴香	衛部藥製	057728	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。	104/08/01
31	A058421	"仙豐"桂皮濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	桂皮	衛部藥製	058421	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。	104/08/01
32	A058422	"仙豐"青皮濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	青皮	衛部藥製	058422	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。	104/08/01
33	A058423	"仙豐"升麻濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	升麻	衛部藥製	058423	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。	104/08/01
34	A058429	"仙豐"冬瓜子濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	冬瓜子	衛部藥製	058429	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。	104/08/01
35	A058430	"仙豐"蘆根濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	蘆根	衛部藥製	058430	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。	104/08/01
36	A058450	"仙豐"蒲黃濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	蒲黃	衛部藥製	058450	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。	104/08/01
37	A058451	"仙豐"絲瓜絡濃縮散	濃縮散劑	仙豐股份有限公司蘇澳製藥廠	絲瓜絡	衛部藥製	058451	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。	104/08/01
38	A057631	"港香蘭"雞骨草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	雞骨草	衛部藥製	057631	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。	104/08/01
39	A057687	"莊松榮"穿心蓮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	莊松榮製藥廠有限公司里港分廠	穿心蓮	衛部藥製	057687	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。	104/08/01
40	A057646	"天明"紫蘇濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	紫蘇	衛部藥製	057646	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。	104/08/01
41	A057647	"天明"大腹皮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	大腹皮	衛部藥製	057647	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。	104/08/01
42	A057684	"天明"香薷濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	香薷	衛部藥製	057684	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。	104/08/01
43	A057688	"天明"鳳尾草濃縮細粒	濃縮細粒劑	天明製藥股份有限公司	鳳尾草	衛部藥製	057688	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。	104/08/01
44	A057702	"天明"白及濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	白及	衛部藥製	057702	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。	104/08/01
45	A057720	"天明"仙鶴草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	仙鶴草	衛部藥製	057720	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。	104/08/01
46	A057721	"天明"白茅根濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	白茅根	衛部藥製	057721	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。	104/08/01
47	A057722	"天明"沒藥濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	沒藥	衛部藥製	057722	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
48	A057723	"天明"赤小豆濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	赤小豆	衛部藥製	057723	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。	104/08/01
49	A057724	"天明"乳香濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	乳香	衛部藥製	057724	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。	104/08/01
50	A057725	"天明"冬瓜子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	冬瓜子	衛部藥製	057725	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。	104/08/01
51	A058436	"天明"石膏濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	石膏	衛部藥製	058436	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。	104/08/01
52	A058445	"天明"吳茱萸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	吳茱萸	衛部藥製	058445	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。	104/08/01
53	A058446	"天明"款冬花濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	款冬花	衛部藥製	058446	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。	104/08/01
54	A058465	"天明"肉桂濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	肉桂	衛部藥製	058465	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。	104/08/01
55	A058466	"天明"木通濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	木通	衛部藥製	058466	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。	104/08/01
56	A057642	"科達"穿心蓮濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	科達製藥股份有限公司	穿心蓮	衛部藥製	057642	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。	104/08/01
57	A057558	"天一"大黃濃縮錠	濃縮錠劑	天一藥廠股份有限公司	大黃	衛部藥製	057558	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。	104/08/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A057456	"領先"甘露飲濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	甘露飲	衛部藥製	057456	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。	104/08/01
2	A057452	"領先"防風通聖散濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	防風通聖散	衛部藥製	057452	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。	104/08/01
3	A057458	"領先"荊防敗毒散濃縮錠	濃縮錠劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	荊防敗毒散	衛部藥製	057458	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。	104/08/01
4	A057709	"三才堂"當歸拈痛湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	三才堂製藥廠有限公司	當歸拈痛湯	衛部藥製	057709	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。	104/08/01
5	A057567	"勝昌" 疏經活血湯濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	疏經活血湯	衛部藥製	057567	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。	104/08/01
6	A057586	"勝昌" 香砂六君子湯濃縮錠	濃縮錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	香砂六君子湯	衛部藥製	057586	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。	104/08/01
7	A057594	"勝昌" 柴葛解肌湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	柴葛解肌湯	衛部藥製	057594	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。	104/08/01
8	A057607	"勝昌" 八味地黃丸濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	八味地黃丸	衛部藥製	057607	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。	104/08/01
9	A057671	"勝昌" 玉屏風散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	勝昌製藥廠股份有限公司中壢廠	玉屏風散	衛部藥製	057671	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。	104/08/01
10	A057701	"天明"三子養親湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司	三子養親湯	衛部藥製	057701	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。	104/08/01
11	A057583	"科達"桂枝龍骨牡蠣湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	桂枝加龍骨牡蠣湯	衛部藥製	057583	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。	104/08/01
12	A057622	"科達"烏梅丸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	烏梅丸	衛部藥製	057622	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。	104/08/01
13	A057649	"科達"防風通聖散濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	科達製藥股份有限公司	防風通聖散	衛部藥製	057649	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。	104/08/01
14	A057654	"科達"桂枝茯苓丸濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	科達製藥股份有限公司	桂枝茯苓丸	衛部藥製	057654	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。	104/08/01
15	A057695	"科達"大承氣湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	大承氣湯	衛部藥製	057695	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。	104/08/01
16	A057718	"科達"平胃散濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	科達製藥股份有限公司	平胃散(丸)	衛部藥製	057718	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。	104/08/01
17	A057726	"科達"黃連解毒湯濃縮膜衣錠	濃縮膜衣錠劑	科達製藥股份有限公司	黃連解毒湯	衛部藥製	057726	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。	104/08/01
18	A057663	"天一"玉泉丸濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	玉泉丸	衛部藥製	057663	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。	104/08/01
19	A057686	"天一"小半夏加茯苓湯濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	天一藥廠股份有限公司	小半夏加茯苓湯	衛部藥製	057686	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。	104/08/01