

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	AC22840209	ATROPINE SULFATE INJECTION "ORIENTAL"	ATROPINE SULFATE 1.000MG/ML	1.000 ML	東洲	--	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(15.0×80%=12.0,"信東"ATROPINE SULFATE INJECTION "SINTONG"/AC04951209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.0元("信東"ATROPINE SULFATE INJECTION "SINTONG"/AC04951209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A022840209之健保支付價為3.0元。	105/02/01
2	X000140100	COUMADIN TABLETS 1MG	WARFARIN SODIUM CRYSTALLINE 1.000MG		必治妥	--	3.6	1.本品項係為解決COUMADIN TABLETS 1MG(衛署藥輸字第020354號)之缺藥問題,經衛生福利部食品藥物管理署104年10月23日FDA藥字第1046066013號函同意專案進口之藥品。2.屬不可替代之必要藥品。3.以同分組之不可替代必要藥品支付價暫核每粒3.6元("必治妥施貴寶"COUMADIN TABLETS 1MG / B020354100)。4.給付規定:適用通則規定。	104/11/01
3	KC00876212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 2.000KIU	2.000 KIU	羅氏	--	396	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支396.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:316.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:316.0元(396.0×80%=316.0,"羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU/K000876212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:396.0元("嬌生"EPREX INJECTION 4000 U/ML/KC00621212)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000876212之健保支付價為396.0元。	105/02/01
4	KC00875221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 5.000KIU	5.000 KIU	羅氏	--	910	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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910.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:910.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1040.0元(1300.0×80%=1040.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000 U/ML/KC00622221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:910.0元("羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU/KC00645221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000875221之健保支付價為910.0元。	105/02/01

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	KC00940229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000 IU "VETTER, GERMANY"	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 10.000KIU	10.000 KIU	羅氏	--	1604	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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1604.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1604.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1640.0元(2051.0×80%=1640.0,"嬌生"EPREX INJECTION 10000IU/ML/KC00580229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1604.0元("羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000IU/KC00647229)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000940229之健保支付價為1604.0元。	105/02/01
6	KC00959248	ALBURX TM 20	ALBUMIN HUMAN 200.000MG/ML	50.000 ML	吉發	--	1212	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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1212.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:1212.0元("輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926248); (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:1212.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支969.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:969.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"天行貿易股份有限公司"PLASBUMIN-20/KC0077248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1212.0元("輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926248)】; (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1212.0元。	105/02/01

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
7	KC00960248	ALBURX TM 25	ALBUMIN HUMAN 250.000MG/ML	50.000 ML	吉發	--	1480	<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,暫核為每支1480.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:1480.0元("百特""BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION/KC00923248);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價X80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:1519.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支1215.0元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1280.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1280.0元(1600.0×80%=1280.0,"天行貿易股份有限公司"PLASMANATE /KC00198265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1480.0元("百特""BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION/KC00923248)】;</p> <p>(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1480.0元。</p>	105/02/01
8	KC00959255	ALBURX TM 20	ALBUMIN HUMAN 200.000MG/ML	100.00 0ML	吉發	--	1963	<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,暫核為每支1963.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:1963.0元("輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926255);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價X80%:無;</p> <p>(4) 廠商建議價格:1963.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支1570.0元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1570.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1570.0元(1963.0×80%=1570.0,"輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926255);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1963.0元("輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926255)】;</p> <p>(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1963.0元。</p>	105/02/01

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
9	BC24920214	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	GLUCOSE ANHYDROUS 22.730MG/ML/SODIUM LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.183MG/ML/MAGNESI UM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	2.500L (LITE R)	費森尤 斯	--	226	1.本品項之藥品分類: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 226.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:226.0元("費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214); (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:226.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價 為每瓶180.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之 最低價,二項方式取其低者:180.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 180.0元(226.0×80%=180.0,"費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214); B.同 成分規格A級、B級、C級品項之最低價:226.0元("費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214)】。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予 支付每瓶226.0元。	105/02/01
10	BC24921214	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	GLUCOSE ANHYDROUS 42.500MG/ML/SODIUM LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.183MG/ML/MAGNESI UM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	2.500L (LITE R)	費森尤 斯	--	226	1.本品項之藥品分類: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 226.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:226.0元("費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214); (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:226.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價 為每瓶180.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之 最低價,二項方式取其低者:180.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 180.0元(226.0×80%=180.0,"費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214); B.同 成分規格A級、B級、C級品項之最低價:226.0元("費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214)】。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予 支付每瓶226.0元。	105/02/01

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
11	BC24922214	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	GLUCOSE ANHYDROUS 15.000MG/ML/SODIUM LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.183MG/ML/MAGNESI UM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	2.500L (LITE R)	費森尤 斯	--	226	1.本品項之藥品分類: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 226.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:226.0元("費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214); (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:226.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價 為每瓶180.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之 最低價,二項方式取其低者:180.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 180.0元(226.0×80%=180.0,"費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214); B.同 成分規格A級、B級、C級品項之最低價:226.0元("費森尤斯"BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION/BC23907214)】。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予 支付每瓶226.0元。	105/02/01
12	X000139209	PROTERNOL-L INJECTION	ISOPROTERENOL HCL 0.200MG/ML	1.000 ML	宜泰	--	190	1.本品項係為解決PROTERNOL-L INJECTION(衛署藥輸字第012225號)之缺藥 問題,經衛生福利部食品藥物管理署104年7月3日FDA藥字第1040028641號 函同意專案進口之藥品。2.屬一般學名藥,有收載同規格藥品,按下列條件 之最低價格暫予支付每支190.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:190.0元("宜泰"PROTERNOL-L INJECTION/B012225209); (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:220.0元。	104/11/01
13	BC16350212	VERPAMIL 2.5MG/ML INJECTION	VERAPAMIL HCL 2.500MG/ML	2.000 ML	健喬信 元	--	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,暫予支付每支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,"健喬信元"VERPAMIL 2.5MG/ML INJECTION/B016350212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B016350212之健保支付價為65.0元。	105/02/01

全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
14	AC46936229	OXYTOCIN INJECTION 10IU/ML	OXYTOCIN 10.000IU/ML	10.000 IU	東洲	--	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(15.0×80%=12.0,"大豐"OXOCIN INJECTION 10IU/ML "T.F."(OXYTOCIN)/AC33873229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.0元("大豐"OXOCIN INJECTION 10IU/ML "T.F."(OXYTOCIN)/AC33873229)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A046936229之健保支付價為6.8元。	105/02/01
15	KC00965248	PRIVIGEN	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 100.000MG/ML	50.000 ML	吉發	--	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:9000.0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(9000.0×80%=7200.0,"百特" "BAXTER" KIOVIG 100 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION/KC00895248);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。	105/02/01

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
16	KC00965255	PRIVIGEN	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 100.000MG/ML	100.00 0ML	吉發	--	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:18000.0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(18000.0×80%=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。	105/02/01
17	KC00965263	PRIVIGEN	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 100.000MG/ML	200.00 0ML	吉發	--	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:36000.0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(36000.0×80%=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。	105/02/01

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
18	AA58033238	5-FU INJECTION 50MG/ML(20ML/玻璃瓶裝)。	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	20.000 ML	南光	--	115	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(64)1244】+便民包裝【20ML/玻璃瓶裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支115.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:115.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:115.0元(115.0×100%=115.0,"南光"5-FU INJECTION 50MG/ML/AC58033238);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項AC58033238之健保支付價為115.0元。	105/02/01
19	AA58033248	5-FU INJECTION 50MG/ML(50ML/玻璃瓶裝)。	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	50.000 ML	南光	--	230	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(64)1244】+便民包裝【50ML/玻璃瓶裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支230.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:230.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:230.0元(230.0×100%=230.0,"新加坡商赫士睿"FLUOROURACIL INJECTION VIAL "DBL"/BC21689248);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項AC58033248之健保支付價為230.0元。	105/02/01
20	AA58033255	5-FU INJECTION 50MG/ML(100ML/玻璃瓶裝)。	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	100.00 0ML	南光	--	414	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(64)1244】+便民包裝【100ML/玻璃瓶裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支414.0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:414.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:414.0元(414.0×100%=414.0,"南光"5-FU INJECTION 50MG/ML/AC58033255);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:22.0元; (3) 原品項AC58033255之健保支付價為414.0元。	105/02/01



全民健康保險新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
21	BC22357100	VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	TRETINOIN 10.000MG		裕利	--	141	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒141.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：112.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：112.0元(141.0×80%=112.0，"羅氏"VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG/B022357100)；B.同成分規格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B022357100之健保支付價為141.0元。	105/02/01
22	BC25220100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	SAXAGLIPTIN 2.500MG		阿斯特捷利康	--	15.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒15.9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，"臺灣阿斯特捷利康"ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/B025220100)；B.同成分規格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B025220100之健保支付價為15.9元。	105/02/01
23	BC25221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG		阿斯特捷利康	--	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，"臺灣阿斯特捷利康"ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG/B025221100)；B.同成分規格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B025221100之健保支付價為26.5元。	105/02/01

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
24	BC25455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	SAXAGLIPTIN 2.500MG/METFORMIN HCL 1000.000MG		阿斯特捷利康	--	13.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:10.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.5元(13.2×80%=10.5,"臺灣阿斯特捷利康"KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG/B025455100);B.同成分規格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B025455100之健保支付價為13.2元。	105/02/01
25	BC25453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 1000.000MG		阿斯特捷利康	--	23	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:18.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.4元(23.0×80%=18.4,"臺灣阿斯特捷利康"KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG/B025453100);B.同成分規格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B025453100之健保支付價為23.0元。	105/02/01
26	BC25454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 500.000MG		阿斯特捷利康	--	23	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:18.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.4元(23.0×80%=18.4,"臺灣阿斯特捷利康"KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG/B025453100);B.同成分規格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B025454100之健保支付價為23.0元。	105/02/01
27	BC24667100	JANUVIA 50 MG F.C. TABLETS	SITAGLIPTIN (AS MONOHYDRATE PHOSPHATE SALT) 50.000MG		美商默沙東	--	15.5	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.原開發廠國際藥價100 MG與本案藥品之比值有一國以上為1,且廠商建議價高於依規格量換算後之藥價,依核價原則提104年11月份專家會議討論,結論依規格量換算,暫核為每粒15.5元(28/100*50/0.9=15.5元,"美商默沙東"JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS/ BC24668100)。	105/02/01

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
28	BC26616100	ESOMEPRAZOL STADA 20MG	ESOMEPRAZOLE PELLET 22% 20.000MG		韋淳	--	2.51	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒2.51元 (1) 同規格一般學名藥最低價:2.51元("南光"OKWE CAP. 20MG "N.K"/AC44270100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:2.51元("永信"OMELON ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULES 20MG/AC43445100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:3.8元(4.75×0.8=3.8, "阿斯特捷利康"NEXIUM TAB.20MG/BC23225100); (4) 廠商建議價格:3.8元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒2.51元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2.51元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.8元(4.75×80%=3.8, "阿斯特捷利康"NEXIUM TAB.20MG/BC23225100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.51元("永信"OMELON ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULES 20MG/AC43445100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒2.51元。	105/02/01
29	BC26604100	ESOMEPRAZOL STADA 40MG	ESOMEPRAZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 40.000MG		韋淳	--	12	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒12.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:12.0元("盛益"ESOMEPSUN 40MG TABLETS "SUNYET"/BC26189100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:15.10元("南光"OKWE ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULE 40 MG "N.K."/AC43842100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:12.0元(15.1×0.8=12.0, "阿斯特捷利康"NEXIUM TAB. 40MG/BC23221100); (4) 廠商建議價格:12.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒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:12.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.0元(15.1×80%=12.0, "阿斯特捷利康"NEXIUM TAB. 40MG/BC23221100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.0元("盛益"ESOMEPSUN 40MG TABLETS "SUNYET"/BC26189100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒12.0元。	105/02/01

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	BB26613100	ALVOTINIB 100MG FILM-COATED TABLETS	IMATINIB MESYLATE 100.000MG		艾威群	--	563	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)1100-1】。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500.0元</p> <p>(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)：563.0元(626.0×0.9=563.0，"台灣諾華"GLIVEC CAPSULES 100MG/BC23291100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：500.0元("台灣東洋"IVIC FILM-COATED TABLETS 100MG/AC58288100)；</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格：626.0元 ("台灣諾華"GLIVEC FILM-COATED TABLETS 100MG/BC24027100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：563.4元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒563.0元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：563.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%：563.0元(626.0×90%=563.0，"台灣諾華"GLIVEC CAPSULES 100MG/BC23291100)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：無】；</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563.0元。</p>	105/02/01

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
31	BB26614100	ALVOTINIB 400MG FILM-COATED TABLETS	IMATINIB MESYLATE 400.000MG		艾威群	--	1800	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)1100-1】。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1800.0元</p> <p>(1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:1800.0元【A.低規格換算:1800.0元(500.0×400÷100×0.9=1800.0,"愛爾康"VATIVIO FILM-COATED TABLETS 100MG/BC26383100);B.無高規格一般學名藥】;</p> <p>(2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:1800.0元【A.低規格換算:1800.0元(500.0×400÷100×0.9=1800.0,"台灣東洋"VIC FILM-COATED TABLETS 100MG/AC58288100);B.無高規格BE學名藥】;</p> <p>(3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%:1802.0元(2253×0.8=1802.0),【A.低規格換算:2253.0元(626.0×400÷100×0.9=2253.0,"台灣諾華"GLIVEC CAPSULES 100MG/BC23291100);B.無高規格原廠藥品】;</p> <p>(4) 原廠國際藥價中位數:*0.85=2721.7元(國內有實施BA/BE之品項,但屬非監視期中新藥);</p> <p>(5) 廠商建議價格:2028.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒1.5元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:無【A.同成分規格最高價藥品之90%:無;B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】;</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1800.0元。項</p>	105/02/01
32	AC41474300	CARBOXE HEALING BUCCAL TABLET 0.025MG "SHITEH" (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 0.025MG		西德	--	7.4	<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.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每錠7.4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:6.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.6元(8.3×80%=6.6,"阿斯泰來"AFTACH/BC20389300);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:7.4元("永勝"TECORO TABLETS 0.025MG "EVEREST"/AC48862300)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項A041474300之健保支付價為7.4元。</p>	105/02/01

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	BC25004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML "USA"	EXENATIDE 0.250MG/ML	2.400 ML	阿斯特捷利康	--	2875	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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2875.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2300.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2300.0元(2875.0×80%=2300.0,"臺灣阿斯特捷利康"BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML "USA" /B025004213);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025004213之健保支付價為2875.0元。	105/02/01
34	BC25004297	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML "USA"	EXENATIDE 0.250MG/ML	1.200 ML	阿斯特捷利康	--	2853	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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2853.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2300.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2300.0元(2875.0×80%=2300.0,"臺灣阿斯特捷利康"BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML "USA" /B025004213);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025004297之健保支付價為2853.0元。	105/02/01
35	AB49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG " SWISS"	METFORMIN HCL 500.000MG		瑞士	--	1.71	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0156-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.71元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:1.71元【A.同成分規格最高價藥品之90%:1.8元(2.0×90%=1.8,"正和新營廠"C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."(鋁箔/膠箔)/AC481301G0);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:1.71元("壽元"ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS/AB47532100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC49457100之健保支付價為1.71元。	105/02/01
36	AB494571G0	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG " SWISS" (鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		瑞士	--	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。	105/02/01

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
37	AC40792238	LYSIMIN INJECTION	LYSINE L- HCL 20.000MG/ML/HISTIDINE L- HCL (= HISTIDINE L- CHLORIDE) 4.000MG/ML/METHIONINE DL- 10.000MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 1.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.100MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.100MG/ML	20.000 ML	東洲	--	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:9.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.0×80%=9.6,"東洲"LYSIMIN INJECTION/A040792238);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A040792238之健保支付價為12.0元。	105/02/01
38	AA58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS(28粒/鋁箔盒裝)	IRBESARTAN 300.000MG		健亞	--	15.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0914】+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15.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:15.9元【A.同成分規格最高價藥品之100%:15.9元(15.9×100%=15.9,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/BC22843100);B.同成分規格A級品項之最低價:15.9元("中化新豐製"IBESAA F.C. TABLETS 300MG /AA57318100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC58235100之健保支付價為13.6元。	105/02/01

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	BC26537100	CO-ALVOPREL 300MG/25MG FILM-COATED TABLETS	IRBESARTAN 300.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG		艾威群	--	12.7	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒12.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價:12.9元("諾華"IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET/BC26398100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:13.6元("健亞"BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS/AC58235100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:12.7元(15.9×0.8=12.7,"賽諾菲"APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS/BC22843100); (4) 廠商建議價格:13.7元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒12.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者: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("諾華"IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET/BC26398100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒12.7元。	105/02/01
40	AA51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG(30粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10.000MG		中化新豐工廠	--	19.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(27)1017】+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19.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:19.3元【A.同成分規格最高價藥品之100%:19.5元(19.5×100%=19.5,"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG/BC22886100);B.同成分規格A級品項之最低價:19.3元("生達"ATORVA FILM-COATED TABLETS 10MG "STANDARD" (ATORVASTATIN)(30粒/鋁箔盒裝)/AA55272100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC51598100之健保支付價為14.5元。	105/02/01



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
41	AA58078100	PITAVOL F.C.TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)	PITAVASTATIN CALCIUM 2.000MG		保瑞	--	19.7	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(20)0493-3】+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19.7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：19.7元【A.同成分規格最高價藥品之100%：20.1元(20.1×100%=20.1，"台田"LIVALO TABLETS 2MG/BC25350100)；B.同成分規格A級品項之最低價：19.7元("友霖生技"PITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA57372100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC58078100之健保支付價為16.9元。	105/02/01
42	AA57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		新瑞生物	--	23.5	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(64)0812】+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23.5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：23.5元【A.同成分規格最高價藥品之100%：23.7元(23.7×100%=23.7，"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100)；B.同成分規格A級品項之最低價：23.5元("台灣諾華"ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA25798100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC57880100之健保支付價為19.7元。	105/02/01

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
43	AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 20.000MG		瑞士	--	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。	105/02/01
44	AC47773329	MUROZO LOTION 0.1% W/W	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	10.000 ML	瑩碩	--	32.7	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶32.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:26.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:26.1元(32.7×80%=26.1,"寶齡富錦"MOMESONE LOTION 0.1% W/W/AC47540329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:32.7元("寶齡富錦"MOMESONE LOTION 0.1% W/W/AC47540329)】; (2) 原品項A047773329之健保支付價為32.7元。	105/02/01
45	AC47773343	MUROZO LOTION 0.1% W/W	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	30.000 ML	瑩碩	--	187	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,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187.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:149.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:149.0元(187.0×80%=149.0,"瑩碩"MUROZO LOTION 0.1% W/W/A047773343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A047773343之健保支付價為187.0元。	105/02/01

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
46	BC26491100	MOXETERO (MOXIFLOXACIN HCL TABLETS 400MG)	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE 400.000MG		品庠	--	84	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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84.0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:89.0元("瑩碩"MOXICIN F.C. TABLETS 400MG/AC57173100); (3) 同規格原廠藥最低價x80%:84.0元(106.0x0.8=84.0,"臺灣拜耳"AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG/BC23223100); (4) 廠商建議價格:106.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒84.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:84.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:84.0元(106.0x80%=84.0,"臺灣拜耳"AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG/BC23223100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:89.0元("瑩碩"MOXICIN F.C. TABLETS 400MG/AC57173100)】; (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84.0元。	105/02/01
47	AA57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	ENTECAVIR 0.500MG		中化新豐工廠	--	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(27)0586】+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(155.0x100%=155.0,"瑩碩"BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)/AA57786100); 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AC57322100之健保支付價為137.0元。	105/02/01

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
48	AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	2.000 ML	東洋	--	2729	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(14)0518】+便民包裝。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2729.0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:2729.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:2729.0元(2729.0×100%=2729.0,"輝瑞"CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION/BC22473212);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項AB47170212之健保支付價為2550.0元。	105/02/01
49	AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	5.000 ML	東洋	--	5677	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(14)0518】+便民包裝。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支5677.0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:5677.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:5677.0元(5677.0×100%=5677.0,"輝瑞"CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION/BC22473221);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項AB47170221之健保支付價為4997.0元。	105/02/01
50	AA44508229	OXALIP INJECTION (10毫升/瓶裝)	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	10.000 ML	東洋	--	2754	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(01)0212】+便民包裝。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2754.0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:2754.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:2754.0元(2754.0×100%=2754.0,"賽諾菲"ELOXATIN 10MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC24563229);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項AB44508229之健保支付價為2426.0元。	105/02/01

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
51	AA44508238	OXALIP INJECTION (20毫升/瓶裝)	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	20.000 ML	東洋	--	7373	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(01)0212】+便民包裝。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7373.0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:7373.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:7373.0元(7373.0×100%=7373.0,"賽諾菲"ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC24563238);B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項AB44508238之健保支付價為6847.0元。	105/02/01
52	BB26515100	AROMATT 1 (ANASTROZOLE TABLETS 1MG)	ANASTROZOLE 1.000MG		品庠	--	71	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)1430】。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60.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:62.0元("富富"AREMED 1 FC TABLETS/BC25251100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:60.0元("杏輝"ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR" /AC56730100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:64.0元(81.0×0.8=64.0,"阿斯特捷利康"ARIMIDEX TABLETS 1MG/BC22282100); (4) 廠商建議價格:81.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒71.0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:71.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:72.0元(81.0×90%=72.0,"培力"ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG "P.L." (30粒/鋁箔盒裝)。/AA55555100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:71.0元("東洋"ANAZO F.C. TABLETS/AB47539100)】; (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71.0元。	105/02/01

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
53	BC26566100	BICATERO 50	BICALUTAMIDE 50.000MG		品序	--	105	<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105.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價：110.0元("艾威群"BICALUTAMIDE "ALVOGEN" FILM COATED TABLETS 50MG/BC26239100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：106.0元("優良"PMS-BICALUTAMIDE 50MG F.C. TABLETS/BC25087100)；</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%：105.0元(132.0×0.8=105.0，"阿斯特捷利康"CASODEX TABLETS 50MG/BC22803100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：132.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒105.0元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：105.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：105.0元(132.0×80%=105.0，"台灣諾華"BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED TABLETS(28粒/鋁箔盒裝)/BA25109100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：106.0元("優良"PMS-BICALUTAMIDE 50MG F.C. TABLETS/BC25087100)】；</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105.0元。</p>	105/02/01

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
54	AC58819100	LETRAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	LETROZOLE 2.500MG		中化新豐工廠	--	40	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關104年3月30日部授食字第1036067645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40.0元</p> <p>(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)：42.6元(47.4×0.9=42.6，"台灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/BC22462100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：43.4元("培力"LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG/AC57732100)；</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格：47.4元 ("台灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/BC22462100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：40.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒37.9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：37.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%：37.9元(47.4×80%=37.9，"盛益"LETARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA26108100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：40.0元("艾維斯"LETROZOLE-TEVA 2.5MG TABLETS/BC26127100)】；</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40.0元。</p>	105/02/01

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
55	BC26581100	LETROZOLE- ACEPHARM F.C. TABLETS 2.5MG	LETROZOLE 2.500MG		昱泰	--	37.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒37.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價:40.0元("艾維斯"LETROZOLE-TEVA 2.5MG TABLETS/BC26127100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:43.4元("培力"LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG/AC57732100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:37.9元(47.4×0.8=37.9,"台灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/BC22462100); (4) 廠商建議價格:47.4元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒37.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:37.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:37.9元(47.4×80%=37.9,"盛益"LETARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA26108100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:40.0元("艾維斯"LETROZOLE-TEVA 2.5MG TABLETS/BC26127100)】; (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37.9元。	105/02/01
56	BC25440100	VIMOVO DELAYED RELEASE TABLETS 500MG/20MG	NAPROXEN 500.000MG/ESOMEPR AZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 20.000MG		阿斯特 捷利康	--	9.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.6元(9.5×80%=7.6,"阿斯特捷利康"VIMOVO DELAYED RELEASE TABLETS 500MG/20MG/B025440100);B.同成分規格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B025440100之健保支付價為9.5元。	105/02/01



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
57	AC58810100	BRECALIN HARD CAPSULE 75MG	PREGABALIN 75.000MG		瑩碩	--	20	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關104年7月3日部授食字第1046012738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20.0元</p> <p>(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)：20.0元(22.3×0.9=20.0，"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：20.0元("生達二廠"LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD"/AC58292100)；</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格：22.3元("輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：20.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒17.8元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：17.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：17.8元(22.3×80%=17.8，"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：20.0元("生達二廠"LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD"/AC58292100)】；</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20.0元。</p>	105/02/01

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
58	BC26514100	PMS-PREGABALIN CAPSULES 75MG	PREGABALIN 75.000MG		曜盟	--	17.8	<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17.8元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:無;</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:20.0元("生達二廠"LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD"/AC58292100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:17.8元(22.3×0.8=17.8,"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:20.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒17.8元</p> <p>(1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.8元(22.3×80%=17.8,"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.0元("生達二廠"LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD"/AC58292100)】;</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17.8元。</p>	105/02/01
59	AA55243100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	OLANZAPINE 5.000MG		南光	--	67	<p>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)0232】+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67.0元</p> <p>(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:67.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:68.0元(68.0×100%=68.0,"禮來"ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS/BC23913100);B.同成分規格A級品項之最低價:67.0元("品序"OZAPEX ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/BA26264100)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:1.5元;</p> <p>(3) 原品項AC55243100之健保支付價為56.0元。</p>	105/02/01

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
60	AA56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG (28粒/鋁箔裝)	OLANZAPINE 10.000MG		南光	--	128	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)0232】+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128.0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:128.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:131.0元(131.0×100%=131.0,"禮來"ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS/BC23912100);B.同成分規格A級品項之最低價:128.0元("台裕"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG "TAI YU"(28粒/鋁箔盒裝)/AA57995100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC56787100之健保支付價為108.0元。	105/02/01
61	BC26573100	QUETIAPINE-TEVA 25MG FILM-COATED TABLETS	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25.000MG		艾維斯	--	11.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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11.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價:12.4元("東竹"EPINE F.C. TABLETS 25MG/AC56712100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:12.6元("瑩碩" LIMUS F.C. TABLETS 25MG/AC49526100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:11.9元(14.9×0.8=11.9,"阿斯特捷利康" SEROQUEL TABLETS 25MG/BC22543100); (4) 廠商建議價格:12.4元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒11.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:11.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.9元(14.9×80%=11.9,"阿斯特捷利康" SEROQUEL TABLETS 25MG/BC22543100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.4元("東竹"EPINE F.C. TABLETS 25MG/AC56712100)】; (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11.9元。	105/02/01

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
62	BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 300.000MG		阿斯特捷利康	--	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:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒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,"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 300MG/B024183100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:54.0元("永信"QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG "YUNG SHIN"/AC50062100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024183100之健保支付價為65.0元。	105/02/01
63	AB58628100	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。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0277】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒44.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之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:44.7元【A.同成分規格最高價藥品之90%:44.7元(49.7×90%=44.7,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC58628100之健保支付價為44.7元。	105/02/01
64	BA25248143	APO-RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML(30ML/塑膠瓶裝)	RISPERIDONE 1.000MG/ML	30.000 ML	鴻汶	--	789	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)0300-1】+便民包裝【30ML/塑膠瓶裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶789.0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:789.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:790.0元(790.0×100%=790.0,"嬌生公司"RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML/BC22094143);B.同成分規格A級品項之最低價:789.0元("晟德"SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"(30ML/塑膠瓶裝)/AA48352143)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項BC25248143之健保支付價為675.0元。	105/02/01

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
65	BA26483100	EC-PRAM 10 (ESCITALOPRAM F.C. TABLETS 10MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10.000MG		品庠	--	21	<p>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)0245-2】+便民包裝【30粒/鋁箔盒裝】。3.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒16.8元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價：17.6元("景德"LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (ESCITALOPRAM)/AC57259100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：17.6元("瑞士"ESCITALO F.C. TABLETS 10MG/AC56639100)；</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%：16.8元(21.0×0.8=16.8，"和聯生技"LEPAX FILM-COATED TABLETS 10MG/BC25090100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：21.8元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒21.0元</p> <p>(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：21.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：21.8元(21.8×100%=21.8，"禾利行"LEXAPRO TABLETS 10MG/BC23960100)；B.同成分規格A級品項之最低價：21.0元("中化新豐製"LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA49629100)】；</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21.0元。</p>	105/02/01

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
66	AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10.000MG		優生	--	18.8	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件: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18.8元</p> <p>(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)：18.9元 (21.0×0.9=18.9，"和聯生技"LEPAX FILM-COATED TABLETS 10MG/BC25090100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：18.8元("五洲"CITAO-S F.C. TABLETS 10MG/AC54980100)；</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格：21.8元 ("禾利行"LEXAPRO TABLETS 10MG/BC23960100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：21.8元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒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，"禾利行"LEXAPRO TABLETS 10MG/BC23960100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：17.6元("景德"LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (ESCITALOPRAM)/AC57259100)】；</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18.8元。</p>	105/02/01

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
67	BA26482100	EC-PRAM 20 (ESCITALOPRAM F.C. TABLETS 20MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 20.000MG		品庠	--	37.6	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)0245-2】+便民包裝【30粒/鋁箔盒裝】。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒30.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:31.2元("東竹"EPRAM F.C. TABLETS 20 MG/A054860100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:33.8元("鼎泰"ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG "D.T." /AB48661100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.0元(37.6×0.8=30.0, "禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG/BC25074100); (4) 廠商建議價格:37.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒37.6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:37.6元【A.同成分規格最高價藥品之100%:37.6元(37.6×100%=37.6, "禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG/BC25074100); B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒37.6元。	105/02/01
68	AC47314429	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "PATRON"	BRIMONIDINE TARTRATE 2.000MG/ML	10.000 ML	派頓	--	410	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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410.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:410.0元("景德"ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)/AC56663429); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:410.0元(513.0×0.8=410.0, "台灣愛力根"ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%/BC23695429); (4) 廠商建議價格:520.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每瓶410.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:410.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:410.0元(513.0×80%=410.0, "台灣愛力根"ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%/BC23695429); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:410.0元("景德"ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)/AC56663429)】; (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410.0元。	105/02/01

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
69	AC58640412	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	2.000 GM	松林	--	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。	105/02/01
70	AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	5.000 GM	松林	--	55	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為55元。	105/02/01
71	AC58640426	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	8.000 GM	松林	--	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。	105/02/01
72	AB03976100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS 324MG "VPP"	BISMUTH SUBCARBONATE 324.000MG		榮民	--	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(47)0650】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01
73	AC476121G0	CIMEWEI TABLETS 200MG "LITA" (鋁箔/膠 箔)	CIMETIDINE 200.000MG		利達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
74	AB29729100	SUCRAL TABLETS 500MG "VPP" (SUCRALFATE)	SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG		榮民	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0390-1】。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。	105/02/01
75	AB297291G0	SUCRAL TABLETS 500MG "VPP" (鋁箔/膠 箔)	SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG		榮民	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0390-1】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。	105/02/01



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
76	AC29515100	SUCRA TABLETS 500 MG "H.S." (SUCRALFATE)	SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG		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。	105/02/01
77	AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	ALVERINE CITRATE 67.000MG		瑪科隆	--	2.73	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(25)1340】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.73元。	105/02/01
78	AC03084100	FUZIN CAPSULES "LITA"	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 10.000MG		利達	--	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。	105/02/01
79	NA10222209	ESCAPAN INJECTION "N.K." (1ML/玻璃安瓿裝)	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 20.000MG/ML	1.000 ML	南光	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(43)0861】+便民包裝【1ML/玻璃安瓿裝】。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，暫予支付每支為15元。	105/02/01
80	AC31507100	DUORIDONE TABLETS 10MG (DOMPERIDONE) "LITA"	DOMPERIDONE 10.000MG		利達	--	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。	105/02/01
81	AC15394100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE TABLETS "LITA"	METHSCOPOLAMINE METHYLSULFATE 1.000MG		利達	--	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。	105/02/01
82	AC01604212	HOROMPELIN INJECTION "ORIENTAL"	METOCLOPRAMIDE 5.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01

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
83	NC09053238	METHIVITAN INJECTION	METHIONINE DL-30.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 1.000MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 1.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.100MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.250MG/ML	20.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支6.0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。	105/02/01
84	NC08389212	METHIVITAN-S INJECTION	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 5.000MG/ML/METHIONINE DL-25.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 10.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 1.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 1.000MG/ML/PANTOTHENATE CALCIUM 2.500MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支3.0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。	105/02/01
85	AC22274100	UFUNIN TABLETS	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		優良	--	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。	105/02/01

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
86	AC362011G0	METFORMIN TABLET 500MG "LITA"(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		利達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
87	AC58564100	DIABEX TABLETS "Y.C."	METFORMIN HCL 500.000MG		元宙	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01
88	NC06852212	ACTAMIN FORTE INJECTION	THIAMINE PHOSPHORIC ACID ESRRER CHLORIDE HCL 10.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支2.4元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。； (2) 劑型別基本價：15.0元。	105/02/01
89	NC06852221	ACTAMIN FORTE INJECTION	THIAMINE PHOSPHORIC ACID ESRRER CHLORIDE HCL 10.000MG/ML	5.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01
90	NC07725209	ACTIBISIX INJECTION	PYRIDOXAL 5-PHOSPHATE 10.000MG/ML	1.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01
91	AC42138221	VITAMIN C INJECTION 250MG/ML (ASCORBIC ACID) "ORIENTAL"	ASCORBIC ACID (=VIT C) 250.000MG/ML	5.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01

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
92	AC42138238	VITAMIN C INJECTION 250MG/ML (ASCORBIC ACID) "ORIENTAL"	ASCORBIC ACID (=VIT C) 250.000MG/ML	20.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01
93	AC14925100	ANETHOLE CAPSULES "LITA"	ANETHOLE TRITHIONE 25.000MG		利達	--	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。	105/02/01
94	AC26303100	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC ACID) "LITA"	TRANEXAMIC ACID 250.000MG		利達	--	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。	105/02/01
95	AC21709221	TRANEXAMIC ACID INJECTION "S.Y."	TRANEXAMIC ACID 50.000MG/ML	5.000 ML	壽元	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01
96	AC34626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	MECOBALAMIN 500.000MCG/ML (=UG/ML)	1.000 ML	東洲	--	15.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.5元。	105/02/01
97	AC34626212	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	MECOBALAMIN 500.000MCG	2.000 ML	東洲	--	15.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15.5元。	105/02/01
98	AC386161G0	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "LITA"(鋁箔/膠箔)	MECOBALAMIN 500.000MCG		利達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01

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
99	AC33774100	DAILY-PLUS CHEWABLE TABLET 0.5MG (HYDROXOCOBALAMIN ACETATE )"SHITEH"	HYDROXOCOBALAMIN ACETATE 0.500MG		西德	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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。	105/02/01
100	AC32805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE) "LITA"	BUMETANIDE 1.000MG		利達	--	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。	105/02/01
101	AB03388100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50.000MG		榮民	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0298】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01
102	AB033881G0	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"(鋁箔/膠箔)	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50.000MG		榮民	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0298】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。	105/02/01
103	AC201151G0	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGOTOXINE MESYLATE)" ROYAL "	DIHYDROERGOTOXINE METHANESULFONATE 1.500MG		皇佳	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
104	BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	LABETALOL HCL 100.000MG		海喬	0	3.02	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3.02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3.02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。	105/02/01

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
105	AB23037100	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL) "VPP"	PROPRANOLOL HCL 10.000MG		榮民	--	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)0268-1】。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。	105/02/01
106	AB230371G0	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL) "VPP" (鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 10.000MG		榮民	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0268-1】及其標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
107	AB198751G0	CARDOLOL TABLETS 40MG (PROPRANOLOL) "V.P.P."(鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 40.000MG		榮民	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0268-1】及其標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
108	AB49739100	LOSENTA F.C. TABLETS 50MG	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG		鼎豐宇	--	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)0292-2】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為9.3元。	105/02/01
109	AB52568100	SYNZAR F.C. TABLETS 50/12.5 MG	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG/HYDROCHL OROTHIAZIDE 12.500MG		鼎豐宇	--	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)0292-2、編號(64)0298】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為9.3元。	105/02/01
110	AB57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH"	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG		中化裕民	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DMF(20)0292-1】。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。	105/02/01
111	AB57237100	LOSA&HYDRO F.C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG/HYDROCHL OROTHIAZIDE 12.500MG		中化裕民	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DMF(20)0292-1與編號DMF(64)0298】。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為9.3元。	105/02/01

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	AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	VALSARTAN 80.000MG		中化新豐工廠	0	10.1	1.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP且其原料藥具DMF編號[(20)0504]。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為10.1元。	105/02/01
113	AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	VALSARTAN 160.000MG		中化新豐工廠	--	12.7	1.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP且其原料藥具DMF編號[(20)0504]。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為12.7元。	105/02/01
114	AC38502337	B.&N. ISOCON-F CREAM "SHITEH"	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM/ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	18.000 GM	西德	--	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。	105/02/01
115	AC32105321	FUCON CREAM "S.Y."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	5.000 GM	壽元	--	11.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為11.7元。	105/02/01
116	AC32170335	ALLERCURE CREAM "SHITEH"	NEOMYCIN (SULFATE) 5.000MG/GM/CHLORAMPHENICOL 20.000MG/GM/PREDNISOLONE 3.000MG/GM	15.000 GM	西德	--	24.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支24.9元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支24.9元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。； (2) 劑型別基本價：無。	105/02/01

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
117	AC45228321	MIZTIN CREAM "MEIDER"	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NEO MYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAMCI NOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMICI DIN 0.250MG/GM	5.000 GM	明德	--	14.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為14.7元。	105/02/01
118	AC18589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	METHYLERGONOVIN E MALEATE 0.200MG/ML	1.000 ML	東洲	--	19.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為19.4元。	105/02/01
119	AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	TAMSULOSIN HCL 0.400MG		瑩碩	--	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，暫予支付每粒為17.9元。	105/02/01
120	NC002781G0	DEXAZONE TABLETS "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	DEXAMETHASONE 0.500MG		強生	--	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。	105/02/01
121	AC58775100	PREON TAB	PREDNISOLONE 5.000MG		舜興	--	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。	105/02/01
122	AB49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 500.000MG	500.00 0MG	意欣	--	279	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)0747-2】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為279元。	105/02/01



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
123	AB49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 1.000GM	1.000 GM	意欣	--	425	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)0747-2】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為425元。	105/02/01
124	AB49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 2.000GM	2.000 GM	意欣	--	676	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)0747-2】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為676元。	105/02/01
125	AB39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	CEFTAZIDIME 500.000MG	500.00 0MG	上大	--	32.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)1209-1】。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，暫予支付每支為32.3元。	105/02/01
126	AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	CEFTAZIDIME 1000.000MG	1.000 GM	上大	--	63	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)1209-1】。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，暫予支付每支為63元。	105/02/01
127	AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	CEFTAZIDIME 2000.000MG	2.000 GM	上大	--	400	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)1209-1】。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，暫予支付每支為400元。	105/02/01
128	AC03266100	D.X. CAPSULES "LITA"	DOXYCYCLINE (HCL) 100.000MG		利達	--	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。	105/02/01
129	AC31219100	BISTOR CAPSULE (DOXYCYCLINE) "SHITEH"	DOXYCYCLINE (HCL) 100.000MG		西德	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01

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
130	AC00849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES "LITA"	ERYTHROMYCIN (ESTOLATE) 250.000MG		利達	--	2.15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為2.15元。	105/02/01
131	AC30058100	EROMYCIN F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	ERYTHROMYCIN 250.000MG		西德	--	2.15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為2.15元。	105/02/01
132	AC01177100	LITALON TABLETS "LITA"	NALIDIXIC ACID 500.000MG		利達	--	2.25	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,暫予支付每粒為2.25元。	105/02/01
133	AC07936100	BORGAL TABLETS "LITA"	TRIMETHOPRIM 80.000MG/SULFAMETH OXAZOLE 400.000MG		利達	--	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。	105/02/01
134	AC19899100	DACTJIN F.C. TABLETS "SHITEH"	TRIMETHOPRIM 80.000MG/SULFAMETH OXAZOLE 400.000MG		西德	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01
135	BC23963209	DBL CYTARABINE INJECTION	CYTARABINE 100.000MG/ML	1.000 ML	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。	105/02/01
136	BC23963221	DBL CYTARABINE INJECTION	CYTARABINE 100.000MG/ML	5.000 ML	新加坡商赫士睿	--	347	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為347元。	105/02/01

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
137	BC23963229	DBL CYTARABINE INJECTION	CYTARABINE 100.000MG/ML	10.000 ML	新加坡 商赫士 睿	--	499	1.本品項之藥品分類: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499.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:624.0元【A.低規格換算:624.0元(347.0×1000÷500×0.9=624.0,"費森尤斯卡比"CYTARABINE INJECTION/BC25603221);B.高規格換算:769.0元(1385.0×1000÷2000÷0.9=769.0,"新加坡商赫士睿"CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"/BC21695238)】; (2)BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3)原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%:499.0元(624×0.8=499.0),【A.低規格換算:624.0元(347.0×1000÷500×0.9=624.0,"輝瑞"CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 500MG/BC01879277);B.無高規格原廠藥品】; (4)原廠國際藥價中位數:無; (5)廠商建議價格:872.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每支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:無【A.同成分規格最高價藥品之80%:無;B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別基本價: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499.0元。	105/02/01
138	AC24115100	DICLOFENAC ENTERIC COATED TABLETS "Y.C."	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		永昌	--	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。	105/02/01
139	AC31300100	FORMAX ENTERIC-MICRO-ENCAPSULED CAPSULE 50MG "SHITEN" (DICLOFENAC)	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		西德	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01
140	AC39277100	IBUFEN TABLETS 400MG (IBUPROFEN)"LITA"	IBUPROFEN 400.000MG		利達	--	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。	105/02/01

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
141	AC05054100	INDOCINE CAPSULES	INDOMETHACIN 25.000MG		西德	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01
142	AC483941G0	COTON TABLETS 500MG "LITA" (鋁箔/膠箔)	MEFENAMIC ACID 500.000MG		利達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
143	BC26541221	CISATRACURIUM KABI 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION	ATRACURIUM (BESYLATE CIS-) 2.000MG/ML	5.000 ML	費森尤斯卡比	--	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。	105/02/01
144	AC195571G0	PURINOL TABLETS (ALLOPURINOL) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	ALLOPURINOL 100.000MG		皇佳	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
145	AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	ALLOPURINOL 300.000MG		利達	--	2.74	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.74元。	105/02/01
146	BA25890100	MOSMASS TABLETS 70MG(4粒/鋁箔盒裝)	ALENDRONATE 70.000MG		西海生技	--	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(20)1343、(35)0321-2】+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。	105/02/01
147	AC46490238	DIPROFEN INJECTION	PROPOFOL 10.000MG/ML	20.000 ML	東洲	--	64	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為64元。	105/02/01

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
148	AC48442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	PROPOFOL 20.000MG/ML	20.000 ML	東洲	--	105	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105.0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105.0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。	105/02/01
149	AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	VALPROIC ACID 300.000MG		瑪科隆	--	8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為8元。	105/02/01
150	AB57737100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 250 MG "TWI"	DIVALPROEX (SODIUM) 250.000MG		安成	--	4.55	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0113】。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4.55元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：5.2元【A.無低規格一般學名藥；B.高規格換算：5.2元(5.7×250÷300÷0.9=5.2，"信東生技"DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG/AC57264100)】； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：4.55元【A.無低規格BE學名藥；B.高規格換算：4.55元(8.2×250÷500÷0.9=4.55，"萬菱"VAKIN CHRONO FILM COATED TABLETS 500MG/AB48878100)】； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價：無； (4) 原廠國際藥價中位數：56×0.85=47.6元； (5) 廠商建議價格：10.4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：無【A.同成分規格最高價藥品之90%：無；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。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒4.55元。	105/02/01
151	AC58627100	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"	BROMAZEPAM 1.500MG		強生	--	1.58	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.58元。	105/02/01

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
152	AC586271G0	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	BROMAZEPAM 1.500MG		強生	--	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。	105/02/01
153	BC22920100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	CLOTHIAPINE 40.000MG		吉富	--	6.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為6.8元。	105/02/01
154	AC585431G0	LORAZIN TABLETS 0.5MG "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 0.500MG		強生	--	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。	105/02/01
155	AC265261G0	DOGMATYL F.C. TABLETS 50MG (SULPIRIDE)(鋁箔/膠箔)	SULPIRIDE 50.000MG		賽諾菲	--	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。	105/02/01
156	AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	SULPIRIDE 200.000MG		利達	--	2.33	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.33元。	105/02/01
157	AB44463100	SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D.T"	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10.000MG		鼎泰	--	2.51	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)1145-1】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.51元。	105/02/01
158	AC38686100	GINBININ S.C TABLETS 9.6 MG (GINKGOFLAVONGLYC OSIDE) "LITA"	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		利達	--	2.24	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.24元。	105/02/01
159	AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N.K."	PIRACETAM 1200.000MG		南光	--	2.67	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)0124-4】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.67元。	105/02/01

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
160	AB49770221	NOESIN INJECTION "TAI YU" (PIRACETAM)	PIRACETAM 200.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0124-2】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01
161	AB49770229	NOESIN INJECTION "TAI YU" (PIRACETAM)	PIRACETAM 200.000MG/ML	10.000 ML	台裕	--	33.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0124-2】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為33.7元。	105/02/01
162	BA24545100	SERLIN 50 TABLETS(28 粒/鋁箔盒裝)	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG		吉富	--	11.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0415-1】+便民包裝【28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11.7元。	105/02/01
163	AB44374100	YOU-JET F.C. TABLETS 50MG	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG		南光	--	11.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0460】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為11.7元。	105/02/01
164	AB49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 100.000MG		南光	--	25.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0460】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為25.1元。	105/02/01
165	AC414991G0	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR"(TRAZODON E HYDROCHLORIDE)(鋁 箔/膠箔)	TRAZODONE HYDROCHLORIDE 50.000MG		杏輝	--	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。	105/02/01
166	AC41036100	CINRIZIN TABLETS 25MG "KOJAR"(CINNARIZINE )	CINNARIZINE 25.000MG		國嘉幼 獅三廠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01

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
167	AC17713100	MEBENDAZOLE TABLETS "LITA"	MEBENDAZOLE 100.000MG		利達	--	1.51	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.51元。	105/02/01
168	NC06377229	AMINOPHYLLIN INJECTION "ORIENTAL"	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 25.000MG/ML	10.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01
169	NC08393209	METHOXINE M INJECTION	METHOXYPHENAMINE HCL 50.000MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2.000MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 12.000MG/ML/GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML/DYPHYLLINE(=DIHYDROXYPROPYL- THEOPHYLLINE) 40.000MG/ML	1.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01



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
170	NC08393212	METHOXINE M INJECTION	METHOXYPHENAMINE HCL 50.000MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2.000MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 12.000MG/ML/GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML/DYPHYLLINE(=DIHYDROXYPROPYL-THEOPHYLLINE) 40.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	105/02/01
171	AC29499100	TERSULTRAN TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE) "LITA"	TERBUTALINE SULFATE 2.500MG		利達	--	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。	105/02/01
172	AC33027100	TRICOLINE TABLETS 3MG(TRIMETOQUINO)" S.D."	TRIMETOQUINOL HCL 3.000MG		世達	--	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。	105/02/01
173	AB403021G0	DESPUTIN TABLETS 30MG"TAI YU"(AMBROXOL HYDROCHLORIDE)(鋁箔/膠箔)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30.000MG		台裕	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0651-2】及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01

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
174	AC46442151	SHECO SOLUTION "CENTER"	CODEINE PHOSPHATE 0.600MG/ML/GLYCYR RHIZA POWDER 25.000MG/ML	60.000 ML	晟德	--	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。	105/02/01
175	AC46442157	SHECO SOLUTION "CENTER"	CODEINE PHOSPHATE 0.600MG/ML/GLYCYR RHIZA POWDER 25.000MG/ML	120.00 0ML	晟德	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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12.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價：12.4元("中美"COLD COUGH SOLUTION "C.M."/A015919157)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：25.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每瓶25.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：25.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：41.6元(52.0×80%=41.6，"明大"KOUSULIN SYRUP "M.T"/AC36759157)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：25.0元("華孚"ANTICO SYRUP WITH CODEINE/NC13247157)】； (2) 劑型別基本價：25.0元。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶25.0元。	105/02/01
176	AC14842100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS 30MG "LITA"	DEXTROMETHORPHA N HBR 30.000MG		利達	--	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。	105/02/01
177	AC438021G0	LYDICON CAPSULES "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	LYSOZYME (CHLORIDE) 20.000MG/DEXTROME THORPHAN HBR 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		皇佳	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01

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
178	AC476531G0	MOCOUGH CAPSULES "LITA"(鋁箔/膠箔)	POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG/LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/DEXTROME THORPHAN HBR 20.000MG		利達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	105/02/01
179	AC58800100	OXOMINE TABLETS 100MG "H.S."	OXOLAMINE CITRATE 100.000MG		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。	105/02/01
180	NC06854212	PHENINE-H INJECTION	METHIONINE DL-20.000MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 1.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 10.000MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 5.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 5.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 5.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支4.2元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。； (2) 劑型別基本價：15.0元。	105/02/01
181	AC16712100	ANTISEMIN TABLETS	CYPROHEPTADINE HCL 4.000MG		優良	--	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。	105/02/01

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
182	AC16816100	CYPRODINE TABLETS (CYPROHEPTADINE HCL)	CYPROHEPTADINE HCL 4.000MG		西德	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	105/02/01
183	AB03389100	ACETAZOLAMIDE TABLETS 250MG "VPP"	ACETAZOLAMIDE 250.000MG		榮民	--	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)1059-1】。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。	105/02/01
184	BC21277429	VIDISIC GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	10.000 GM	武昌	--	124	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為124元。	105/02/01
185	BC24330429	Liposic eye gel	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	10.000 GM	武昌	--	124	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為124元。	105/02/01
186	BC23681421	DEXAGEL EYE DROPS	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	5.000 GM	武昌	--	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。	105/02/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	A040130100	TINTEN TABLETS 500MG	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 500.000MG		中化新豐商	0.15	0	1.依廠商104年8月14日(104)中藥總字第0031號來文建議取消健保支付價，因其屬指示用藥且治療消退燒、止痛用藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	105/07/01
2	A012714100	NO-PEIN CAPSULES "P.L."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 210.000MG/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2.500MG/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 10.000MG/ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 150.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 25.000MG/THIAMINE MONONITRATE 3.000MG		培力	0.6	0	1.依廠商104年8月27日培力字第10407027號來文建議取消健保價，藥品類別為醫師藥師藥劑生指示藥品。2.同意該品項取消收載。	105/07/01
3	B008217100	VENALOT DEPOT DRAGEES	COUMARIN 15.000MG/TROXERUTIN 90.000MG		崇興行	6.6	0	1.依廠商104年9月4日來函辦理。2.廠商來文因PIC/S驗證未過，無法再進口，建議取消健保價，3.同意該品項取消收載。	105/07/01
4	AB44508229	OXALIP INJECTION	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	10.000ML	東洋	2426	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA44508229，原代碼AB44508229歸零。	105/03/01
5	AB44508238	OXALIP INJECTION	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	20.000ML	東洋	6847	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA44508238，原代碼AB44508238歸零。	105/03/01
6	AB47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	2.000ML	東洋	2550	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA47170212，原代碼AB47170212歸零。	105/03/01
7	AB47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	5.000ML	東洋	4997	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA47170221，原代碼AB47170221歸零。	105/03/01
8	AC51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10.000MG		中化新豐工廠	14.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA51598100，原代碼AC51598100歸零。	105/03/01
9	AC55243100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG	OLANZAPINE 5.000MG		南光	56	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA55243100，原代碼AC55243100歸零。	105/03/01
10	AC56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG	OLANZAPINE 10.000MG		南光	108	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA56787100，原代碼AC56787100歸零。	105/03/01
11	AC57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		中化新豐工廠	137	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA57322100，原代碼AC57322100歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
12	AC57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		新瑞生物	19.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA57880100，原代碼AC57880100歸零。	105/03/01
13	AC58033238	5-FU INJECTION 50MG/ML	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	20.000ML	南光	115	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA58033238，原代碼AC58033238歸零。	105/03/01
14	AC58033248	5-FU INJECTION 50MG/ML	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	50.000ML	南光	230	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA58033248，原代碼AC58033248歸零。	105/03/01
15	AC58033255	5-FU INJECTION 50MG/ML	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	100.000ML	南光	414	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA58033255，原代碼AC58033255歸零。	105/03/01
16	AC58078100	PITAVOL F.C.TABLETS 2MG	PITAVASTATIN CALCIUM 2.000MG		保瑞	16.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA58078100，原代碼AC58078100歸零。	105/03/01
17	AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS	IRBESARTAN 300.000MG		健亞	13.6	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為AA58235100，原代碼AC58235100歸零。	105/03/01
18	BC25248143	APO-RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML	RISPERIDONE 1.000MG/ML	30.000ML	鴻汶	675	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為BA25248143，原代碼BC25248143歸零。	105/03/01
19	A022840209	ATROPINE SULFATE INJECTION "ORIENTAL"	ATROPINE SULFATE 1.000MG/ML	1.000ML	東洲	3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC22840209，原代碼A022840209歸零。	105/03/01
20	A040792238	LYSIMIN INJECTION	LYSINE L- HCL 20.000MG/ML/HISTIDINE L- HCL (= L HISTIDINE L- CHLORIDE) 4.000MG/ML/METHIONINE DL- 10.000MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 1.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.100MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.100MG/ML	20.000ML	東洲	12	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC40792238，原代碼A040792238歸零。	105/03/01
21	A041474300	HEALING BUCCAL TABLET 0.025MG"SHITEH"(TRIAMICINOLONE ACETONIDE)	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 0.025MG		西德	7.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC41474300，原代碼A041474300歸零。	105/03/01
22	A046936229	OXYTOCIN INJECTION 10IU/ML	OXYTOCIN 10.000IU/ML	10.000IU	東洲	6.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46936229，原代碼A046936229歸零。	105/03/01
23	A047773329	MUROZO LOTION 0.1% W/W	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	10.000ML	瑩碩	32.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47773329，原代碼A047773329歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
24	A047773343	MUROZO LOTION 0.1% W/W	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	30.000ML	登碩	187	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47773343，原代碼A047773343歸零。	105/03/01
25	B016350212	VERPAMIL 2.5MG/ML INJECTION	VERAPAMIL HCL 2.500MG/ML	2.000ML	健喬信元	65	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC16350212，原代碼B016350212歸零。	105/03/01
26	B022357100	VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	TRETINOIN 10.000MG		裕利	141	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC22357100，原代碼B022357100歸零。	105/03/01
27	B024183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 300.000MG		阿斯特捷利康	65	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC24183100，原代碼B024183100歸零。	105/03/01
28	B025004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML "USA"	EXENATIDE 0.250MG/ML	2.400ML	阿斯特捷利康	2875	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25004213，原代碼B025004213歸零。	105/03/01
29	B025004297	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML "USA"	EXENATIDE 0.250MG/ML	1.200ML	阿斯特捷利康	2853	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25004297，原代碼B025004297歸零。	105/03/01
30	B025220100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	SAXAGLIPTIN 2.500MG		阿斯特捷利康	15.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25220100，原代碼B025220100歸零。	105/03/01
31	B025221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG		阿斯特捷利康	26.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25221100，原代碼B025221100歸零。	105/03/01
32	B025440100	VIMOVO DELAYED RELEASE TABLETS 500MG/20MG	NAPROXEN 500.000MG/ESOMEPRAZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 20.000MG		阿斯特捷利康	9.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25440100，原代碼B025440100歸零。	105/03/01
33	B025453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 1000.000MG		阿斯特捷利康	23	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25453100，原代碼B025453100歸零。	105/03/01
34	B025454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 500.000MG		阿斯特捷利康	23	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25454100，原代碼B025454100歸零。	105/03/01
35	B025455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	SAXAGLIPTIN 2.500MG/METFORMIN HCL 1000.000MG		阿斯特捷利康	13.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC25455100，原代碼B025455100歸零。	105/03/01
36	K000875221	RECOMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 5.000KIU	5.000KIU	羅氏	910	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為KC00875221，原代碼K000875221歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
37	K000876212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 2.000KIU	2.000KIU	羅氏	396	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為KC00876212，原代碼K000876212歸零。	105/03/01
38	K000940229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000 IU "VETTER, GERMANY"	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 10.000KIU	10.000KIU	羅氏	1604	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為KC00940229，原代碼K000940229歸零。	105/03/01
39	AC49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG " SWISS"	METFORMIN HCL 500.000MG		瑞士	1.71	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49457100，原代碼AC49457100歸零。	105/03/01
40	AC58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 200MG "TAI YU"	QUETIAPINE FUMARATE 230.260MG		台裕	44.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB58628100，原代碼AC58628100歸零。	105/03/01
41	BC21609100	RENITEC TAB. 20MG	ENALAPRIL MALEATE 20.000MG		美商默沙東	1.89	0	經衛生福利部104年9月24日部授食字第1046061501號公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	104/12/01
42	BC21607100	RENITEC TAB. 5MG	ENALAPRIL MALEATE 5.000MG		美商默沙東	1.89	0	經衛生福利部104年9月24日部授食字第1046061501號公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	104/12/01
43	NC06154100	SPI CAPSULES "S.C."	GINSENG 50.000MG/BEZOAR ORIENTALE 2.000MG/BORNEOL 4.000MG/METHYLTESTOSTERONE 10.000MG/THIAMINE MONONITRATE 20.000MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 5.000MG		十全	1.93	0	經衛生福利部104年9月7日部授食字第1040038777號公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	104/12/01
44	NC061541G0	SPI CAPSULES "S.C."(鋁箔/膠箔)	GINSENG 50.000MG/BEZOAR ORIENTALE 2.000MG/BORNEOL 4.000MG/METHYLTESTOSTERONE 10.000MG/THIAMINE MONONITRATE 20.000MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 5.000MG		十全	2	0	經衛生福利部104年9月7日部授食字第1040038777號公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	104/12/01
45	BC16828210	NETROMYCIN INJECTION 100MG/ML	NETILMICIN (SULFATE) 100.000MG/ML	1.500ML	美商默沙東	158	0	經衛生福利部104年9月7日部授食字第1046057627號公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	104/12/01
46	VC00025100	GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG	fingolimod 0.500MG		台灣諾華	2209	1972	1.依本署與廠商於101年7月20日簽訂之「全民健康保險FINGOLIMOD成分藥品給付協議書」辦理。 2.查104年第四季，本藥品現行健保支付價高於十國最低價(澳洲)之藥價為1,972元，故應調降健保支付價為每粒1,972元。	105/01/01



全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
47	K000938248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION PRE-FILLED SYRINGE (H2O2 STERILIZED)	Aflibercept 40.000MG/ML	50.000MCL	臺灣拜耳	28359	26337	1.依本署與廠商於103年7月11日簽訂之「全民健康保險AFLIBERCEPT成分藥品(商品名：EYLEA)給付協議書」辦理。2.查104年第4季，本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價，十國國際最低價(法國)之藥價為26,337元，故應調降健保支付價為每支26,337元。	105/01/01
48	KC00936248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION VIAL	Aflibercept 40.000MG/ML	50.000MCL	臺灣拜耳	28359	26337	1.依本署與廠商於103年7月11日簽訂之「全民健康保險AFLIBERCEPT成分藥品(商品名：EYLEA)給付協議書」辦理。2.查104年第4季，本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價，十國國際最低價(法國)之藥價為26,337元，故應調降健保支付價為每支26,337元。	105/01/01
49	BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	Apixaban 2.500MG		必治妥	51	37	1.依本署與廠商於104年10月23日簽訂之「全民健康保險APIXABAN 2.5MG成分藥品給付協議書」辦理。2.查104年第3季，本藥品現行健保支付價高於十國藥價中位價，依協議內容貳之四(應調降健保支付價為每粒37元)。	105/01/01
50	BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	Apixaban 5.000MG		必治妥	50	37	1.依本署與廠商於104年10月23日簽訂之「全民健康保險APIXABAN 5MG成分藥品給付協議書」辦理。2.查104年第3季，本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價與十國藥價最低價間，十國國際最低價(澳洲)之藥價為37元，故應調降健保支付價為每粒37元。	105/01/01
51	KC00879205	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	RANIBIZUMAB 10.000MG/ML	0.300ML	台灣諾華	28158	26637	1.依本署與廠商於104年11月27日簽訂之藥品給付協議書辦理。 2.檢討支付價：本品項現行健保支付價為28,158元，高於本藥品0.23ML品項104年第四季之十國藥價最低價(法國)26,637元，依協議書第壹點約定，應調整至26,637元。 3.重新調整本品項之健保支付價為每瓶26,637元。	105/01/01
52	KC008792FM	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	RANIBIZUMAB 10.000MG/ML	0.230ML	台灣諾華	28158	26637	1.依本署與廠商於104年11月27日簽訂之藥品給付協議書辦理。 2.檢討支付價：本品項現行健保支付價為28,158元，高於本藥品0.23ML品項104年第四季之十國藥價最低價(法國)26,637元，依協議書第壹點約定，應調整至26,637元。 3.重新調整本品項之健保支付價為每瓶26,637元。	105/01/01
53	A029441172	COLDES GRANULES "T.F."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 100.000MG/ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 116.700MG/CAFFEINE ANHYDROUS 16.700MG/BROMISOVALUM (=BROMVALERYLUREA) (=BROMVALETONE) 66.700MG	450.000GM	大豐	175	0	依「藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議」藥品部分第10次(103年8月)會議通過檢討「大包裝及分裝藥品(99碼)收載事宜」決定取消給付。	105/01/01
54	A034224372	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "KINGDOM"	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	450.000GM	景德	819	0	依「藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議」藥品部分第10次(103年8月)會議通過檢討「大包裝及分裝藥品(99碼)收載事宜」決定取消給付。	105/01/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
55	A036077118	PACOUGH SYRUP	CARBINOXAMINE MALEATE 0.400MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- 2.500MG/ML/CODEINE PHOSPHATE 0.480MG/ML/PLATYCODON EXTRACT 100.000MG/ML/GLYCYRRHIZA EXTRACT 8.000MG/ML	3.800L (LITER)	壽元	1265	0	依「藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議」藥品部分第10次(103年8月)會議通過檢討「大包裝及分裝藥品(99碼)收載事宜」決定取消給付。	105/01/01
56	A031163119	DYMEDE SYRUP "T.F."	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 4.000MG/ML/CHLORPHENIRAMIN E MALEATE 1.500MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 4.500MG/ML/DEXTROMETHORPH AN HBR 4.000MG/ML/GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 2.000MG/ML/PANTHENOL 10.000MG/ML	4.000L (LITER)	大豐	728	0	依「藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議」藥品部分第10次(103年8月)會議通過檢討「大包裝及分裝藥品(99碼)收載事宜」決定取消給付。	105/01/01
57	AC52112100	GOUTILEX TABLETS 300MG	ALLOPURINOL 300.000MG		健亞	2.74	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
58	AC48315209	Killpain Injection 30mg/mL	KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML	1.000ML	健亞	23.1	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
59	AC48315212	Killpain Injection 30mg/mL	KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML	2.000ML	健亞	48.4	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
60	AC43209100	GENALAMINE 400MG ENTERIC COATED CAPSULES	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 400.000MG		健亞	12.1	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
61	AC50120100	SINKAST F.C. TABLETS 10MG	MONTELUKAST (SODIUM) 10.000MG		健亞	20.2	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
62	AC48502100	STARNET F.C TABLETS 60MG	NATEGLINIDE 60.000MG		健亞	3.52	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
63	AC46149335	TAZAROL GEL 0.1%	TAZAROTENE 1.000MG/GM	15.000G M	健亞	280	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
64	AC46149343	TAZAROL GEL 0.1%	TAZAROTENE 1.000MG/GM	30.000GM	健亞	459	0	經衛生福利部104年10月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
65	B021354421	OFLOVID OPHTHALMIC SOLUTION	OFLOXACIN 3.000MG/ML	5.000ML	臺灣參天	144	0	經衛生福利部104年10月6日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/01/01
66	BC15459100	ORGAMETRIL TABLETS	LYNESTRENOL 5.000MG		美商默沙東	3.05	0	經衛生福利部104年8月17日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他ATC前5碼相同且同劑型藥品且廠商來文說明最後一批進口藥品效期為102年3月30日已無在市面上販售，故不影響民眾用藥權益。	105/01/01
67	A043140100	SUNCUE TABLETS 10MG "Y.C." (NITRENDIPINE)	NITRENDIPINE 10.000MG		永昌	3.06	0	廠商104年11月18日來函，無法完成許可證展延，同意健保核價歸零，依據104年11月18日永昌字第1041118號函(本署收文104年11月23日健保審字1040068812號)，自105年1月1日取消健保收載。	105/01/01
68	AC57185261	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5.000MG/ML	150.000ML	臺灣第一三共	874	0	1.依廠商104年5月6日第一三共開字第10405092號函、104年11月6日第一三共開字第10411193號函及104年11月13日第一三共開字第10411196號來文建議取消健保支付價。2.因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	105/04/01
69	B012225209	PROTERNOL-L INJECTION	ISOPROTERENOL HCL 0.200MG/ML	1.000ML	宜泰	190	0	廠商於104年11月11日宜藥字第10411111號來函，因該品項屬「全民健康保險給附項目及支付標準」第34條所列之必要藥品，同意保留該藥品至藥品效期105年7月31日止，本署自105年8月1日將支付價歸零。	105/08/01
70	X000140100	COUMADIN TABLETS 1MG	WARFARIN SODIUM CRYSTALLINE 1.000MG		必治妥	3.6	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項於105年10月1日取消健保支付價。	105/10/01
71	X000139209	PROTERNOL-L INJECTION	ISOPROTERENOL HCL 0.200MG/ML	1.000ML	宜泰	190	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項於105年11月1日取消健保支付價。	105/11/01
72	X000116248	ONCOTICE (CONTAINING 2-8×10 <sup>8</sup> CFU TICE BCG)(專案進口)	Bacillus Calmette-Guerin 12.500MG	50.000MG	美商默沙東	4552	0	一、依據美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司104年8月10日默沙東MA字第1040810001號函及衛生福利部食品藥物管理署104年10月26日FDA藥字第1049022980號函辦理。 二、本案藥品係為解決國內含BACILLUS CALMETTE-GUERIN成分藥品缺藥問題，依據食藥署函覆，因BCG IMMUNOTHERAPEUTIC IMMUCYST成分藥品之供應仍不穩定，為維護民眾用藥權益，故同意專案進口ONCOTICE 藥品健保給付期限由104年12月31日展延至105年12月31日。	106/01/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
73	A043282500	JINGLE VAGINAL TABLETS 200MG	CLOTRIMAZOLE 200MG		昶曜	10.2	0	經衛生福利部104年11月27日公告註銷藥物許可證(廢止許可證)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/02/01
74	A038025100	ATIZEPAM TABLETS 0.5MG "P.J." (LORAZEPAM)	LORAZEPAM 0.5MG		北進國際	0.91	0	經衛生福利部104年11月25日公告註銷藥物許可證(廢止許可證)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/02/01
75	A043052100	MELIN TABLETS 4MG "H.C." (METHYLPREDNISOLONE)	METHYLPREDNISOLONE 4MG		合誠	1.52	0	經衛生福利部104年11月20日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/02/01
76	AC36935100	SEDAMIN F.C. TABLETS 100MG. (ATENOLOL) "C.C.P.C."	ATENOLOL 100MG		中化新豐	1.2	0	經衛生福利部104年11月12日公告註銷藥物許可證(自請註銷)因本保險仍收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益	105/02/01
73	AC03976100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS 324MG "VPP"	BISMUTH SUBCARBONATE 324.000MG		榮民	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB03976100，原代碼AC03976100歸零。	105/03/01
74	AC29729100	SUCRAL TABLETS 500MG "VPP" (SUCRALFATE)	SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG		榮民	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB29729100，原代碼AC29729100歸零。	105/03/01
75	AC297291G0	SUCRAL TABLETS 500MG "VPP" (鋁箔/膠箔)	SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG		榮民	2	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB297291G0，原代碼AC297291G0歸零。	105/03/01
76	AC44449100	AVERINE TABLETS 40MG	ALVERINE CITRATE 67.000MG		瑪科隆	2.73	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB44449100，原代碼AC44449100歸零。	105/03/01
77	NC10222209	ESCOBAN INJECTION "N.K."	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 20.000MG/ML	1.000ML	南光	15	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為NA10222209，原代碼NC10222209歸零。	105/03/01
78	AC03388100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50.000MG		榮民	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB03388100，原代碼AC03388100歸零。	105/03/01
79	AC033881G0	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"(鋁箔/膠箔)	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50.000MG		榮民	2	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB033881G0，原代碼AC033881G0歸零。	105/03/01
80	AC23037100	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL) "VPP"	PROPRANOLOL HCL 10.000MG		榮民	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB23037100，原代碼AC23037100歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
81	AC230371G0	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL) "VPP" (28粒/瓶裝)	PROPRANOLOL HCL 10.000MG		榮民	2	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB230371G0，原代碼AC230371G0歸零。	105/03/01
82	AC198751G0	CARDOLOL TABLETS 40MG (PROPRANOLOL) "V.P.P."(鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 40.000MG		榮民	2	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB198751G0，原代碼AC198751G0歸零。	105/03/01
83	AA57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH" (28粒/鋁箔膠箔)	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG		中化裕民	9.3	0	廠商104年10月15日(104)中化裕民董字第0081號來函取消便民包裝，本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已變更健保代碼為AB57103100，原代碼AA57103100歸零。	105/03/01
84	AA57237100	LOSA&HYDRO F.C. TABLETS 50/12.5MG "CYH" (28粒/鋁箔膠箔)	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		中化裕民	9.3	0	廠商104年10月15日(104)中化裕民董字第0081號來函取消便民包裝，本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已變更健保代碼為AB57237100，原代碼AA57237100歸零。	105/03/01
85	AC49739100	LOSENTA F.C. TABLETS 50MG	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG		鼎豐字	9.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49739100，原代碼AC49739100歸零。	105/03/01
86	AC52568100	SYNZAR F.C. TABLETS 50/12.5MG	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		鼎豐字	9.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB52568100，原代碼AC52568100歸零。	105/03/01
87	AA56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG(28粒鋁箔盒裝)	VALSARTAN 80.000MG		中化新豐工廠	10.1	0	廠商104年10月15日(104)中藥總字第0036號來函取消便民包裝，本藥品為符合PIC/S GMP及DMF編號[(20)0504]-之品項，已變更健保代碼為AB56670100，原代碼AA56670100歸零。	105/03/01
88	AA57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG(28粒/鋁箔盒裝)	VALSARTAN 160.000MG		中化新豐工廠	12.7	0	廠商104年10月15日(104)中藥總字第0036號來函取消便民包裝，本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已變更健保代碼為AB57343100，原代碼AA57343100歸零。	105/03/01
89	AC49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 500.000MG	500.000MG	意欣	279	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49977277，原代碼AC49977277歸零。	105/03/01
90	AC49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 1.000GM	1.000GM	意欣	425	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49977209，原代碼AC49977209歸零。	105/03/01
91	AC49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	CEFEPIME (AS HYDROCHLORIDE) 2.000GM	2.000GM	意欣	676	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49977212，原代碼AC49977212歸零。	105/03/01
92	AC39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	CEFTAZIDIME 500.000MG	500.000MG	上大	32.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB39223277，原代碼AC39223277歸零。	105/03/01
93	AC39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	CEFTAZIDIME 1000.000MG	1.000GM	上大	63	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB39223209，原代碼AC39223209歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
94	AC39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	CEFTAZIDIME 2000.000MG	2.000GM	上大	400	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB39223212，原代碼AC39223212歸零。	105/03/01
95	BC25890100	MOSMASS TABLETS 70MG	ALENDRONATE 70.000MG		西海生技	221	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為BA25890100，原代碼BC25890100歸零。	105/03/01
96	AC44463100	SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D.T"	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10.000MG		鼎泰	2.51	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB44463100，原代碼AC44463100歸零。	105/03/01
97	AC45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N.K."	PIRACETAM 1200.000MG		南光	2.67	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB45412100，原代碼AC45412100歸零。	105/03/01
98	AC49770221	NOESIN INJECTION "TAI YU" (PIRACETAM)	PIRACETAM 200.000MG/ML	5.000ML	台裕	15	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49770221，原代碼AC49770221歸零。	105/03/01
99	AC49770229	NOESIN INJECTION "TAI YU" (PIRACETAM)	PIRACETAM 200.000MG/ML	10.000ML	台裕	33.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49770229，原代碼AC49770229歸零。	105/03/01
100	BB24545100	Serlin 50 Tablets	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG		吉富	11.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP、DMF及具便民包裝之品質條件，已新增健保代碼為BA24545100，原代碼BB24545100歸零。	105/03/01
101	AC44374100	YOU-JET F.C. TABLETS 50MG	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG		南光	11.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB44374100，原代碼AC44374100歸零。	105/03/01
102	AC49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 100.000MG		南光	25.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB49556100，原代碼AC49556100歸零。	105/03/01
103	AC03389100	ACETAZOLAMIDE TABLETS 250MG "VPP"	ACETAZOLAMIDE 250.000MG		榮民	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB03389100，原代碼AC03389100歸零。	105/03/01
104	A0476121G0	CIMEWEI TABLETS 200MG "LITA" (鋁箔/膠箔)	CIMETIDINE 200.000MG		利達	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AC476121G0，原代碼A0476121G0歸零。	105/03/01
105	A029515100	SUCRA TABLETS 500 MG "H.S." (SUCRALFATE)	SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG		華興	1.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC29515100，原代碼A029515100歸零。	105/03/01
106	A003084100	FUZIN CAPSULES "LITA"	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 10.000MG		利達	0.96	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC03084100，原代碼A003084100歸零。	105/03/01
107	A031507100	DUORIDONE TABLETS 10MG (DOMPERIDONE) "LITA"	DOMPERIDONE 10.000MG		利達	0.86	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC31507100，原代碼A031507100歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
108	A015394100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE TABLETS "LITA	METHSCOPOLAMINE METHYLSULFATE 1.000MG		利達	1.11	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC15394100，原代碼A015394100歸零。	105/03/01
109	A001604212	HOROMPELIN INJECTION "ORIENTAL"	METOCLOPRAMIDE 5.000MG/ML	2.000ML	東洲	7.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC01604212，原代碼A001604212歸零。	105/03/01
110	N009053238	METHIVITAN INJECTION	METHIONINE DL-30.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 1.000MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 1.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.100MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.250MG/ML	20.000ML	東洲	6	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC09053238，原代碼N009053238歸零。	105/03/01
111	N008389212	METHIVITAN-S INJECTION	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 5.000MG/ML/METHIONINE DL-25.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 10.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 1.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 1.000MG/ML/PANTOTHENATE CALCIUM 2.500MG/ML	2.000ML	東洲	3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC08389212，原代碼N008389212歸零。	105/03/01
112	A022274100	UFUNIN TABLETS	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		優良	0.94	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC22274100，原代碼A022274100歸零。	105/03/01
113	A0362011G0	METFORMIN TABLET 500MG "LITA"(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		利達	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AC362011G0，原代碼A0362011G0歸零。	105/03/01
114	A042138238	VITAMIN C INJECTION 250MG/ML (ASCORBIC ACID) "ORIENTAL"	ASCORBIC ACID (=VIT C) 250.000MG/ML	20.000ML	東洲	9.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC42138238，原代碼A042138238歸零。	105/03/01
115	A014925100	ANETHOLE CAPSULES "LITA"	ANETHOLE TRITHIONE 25.000MG		利達	0.98	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC14925100，原代碼A014925100歸零。	105/03/01
116	A026303100	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC ACID) "LITA"	TRANEXAMIC ACID 250.000MG		利達	1.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC26303100，原代碼A026303100歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
117	A021709221	TRANEXAMIC ACID INJECTION "S.Y."	TRANEXAMIC ACID 50.000MG/ML	5.000ML	壽元	9.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC21709221，原代碼A021709221歸零。	105/03/01
118	A034626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	MECOBALAMIN 500.000MCG/ML (=UG/ML)	1.000ML	東洲	7.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34626209，原代碼A034626209歸零。	105/03/01
119	A033774100	DAILY-PLUS CHEWABLE TABLET 0.5MG (HYDROXOCOBALAMIN ACETATE )"SHITEH"	HYDROXOCOBALAMIN ACETATE 0.500MG		西德	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC33774100，原代碼A033774100歸零。	105/03/01
120	A032805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE) "LITA"	BUMETANIDE 1.000MG		利達	1.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32805100，原代碼A032805100歸零。	105/03/01
121	A038502337	B.&N. ISOCON-F CREAM "SHITEH"	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM/ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	18.000GM	西德	49.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38502337，原代碼A038502337歸零。	105/03/01
122	A032105321	FUCON CREAM "S.Y."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	5.000GM	壽元	11.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32105321，原代碼A032105321歸零。	105/03/01
123	A032170335	ALLERCURE CREAM "SHITEH"	NEOMYCIN (SULFATE) 5.000MG/GM/CHLORAMPHENICOL 20.000MG/GM/PREDNISOLONE 3.000MG/GM	15.000GM	西德	24.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32170335，原代碼A032170335歸零。	105/03/01
124	A018589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	METHYLERGONOVINE MALEATE 0.200MG/ML	1.000ML	東洲	12.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC18589209，原代碼A018589209歸零。	105/03/01
125	A003266100	D.X. CAPSULES "LITA"	DOXYCYCLINE (HCL) 100.000MG		利達	1.21	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC03266100，原代碼A003266100歸零。	105/03/01
126	A031219100	BISTOR CAPSULE (DOXYCYCLINE) "SHITEH"	DOXYCYCLINE (HCL) 100.000MG		西德	1.21	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC31219100，原代碼A031219100歸零。	105/03/01
127	A000849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES "LITA"	ERYTHROMYCIN (ESTOLATE) 250.000MG		利達	1.43	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC00849100，原代碼A000849100歸零。	105/03/01
128	A030058100	EROMYCIN F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	ERYTHROMYCIN 250.000MG		西德	1.43	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC30058100，原代碼A030058100歸零。	105/03/01



全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
129	A001177100	LITALON TABLETS "LITA"	NALIDIXIC ACID 500.000MG		利達	2.25	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC01177100，原代碼A001177100歸零。	105/03/01
130	A007936100	BORGAL TABLETS "LITA"	TRIMETHOPRIM 80.000MG/SULFAMETHOXAZOLE 400.000MG		利達	0.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC07936100，原代碼A007936100歸零。	105/03/01
131	A019899100	DACTJIN F.C. TABLETS "SHITEH"	TRIMETHOPRIM 80.000MG/SULFAMETHOXAZOLE 400.000MG		西德	0.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC19899100，原代碼A019899100歸零。	105/03/01
132	A024115100	DICLOFENAC ENTERIC COATED TABLETS "Y.C."	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		永昌	0.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC24115100，原代碼A024115100歸零。	105/03/01
133	A031300100	FORMAX ENTERIC-MICRO-ENCAPSULED CAPSULE 50MG "SHITEN" (DICLOFENAC)	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		西德	0.93	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC31300100，原代碼A031300100歸零。	105/03/01
134	A039277100	IBUFEN TABLETS 400MG (IBUPROFEN)"LITA"	IBUPROFEN 400.000MG		利達	0.98	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC39277100，原代碼A039277100歸零。	105/03/01
135	A005054100	INDOCINE CAPSULES	INDOMETHACIN 25.000MG		西德	0.87	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC05054100，原代碼A005054100歸零。	105/03/01
136	A0483941G0	COTON TABLETS 500MG "LITA" (鋁箔/膠箔)	MEFENAMIC ACID 500.000MG		利達	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AC483941G0，原代碼A0483941G0歸零。	105/03/01
137	A0195571G0	PURINOL TABLETS (ALLOPURINOL) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	ALLOPURINOL 100.000MG		皇佳	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AC195571G0，原代碼A0195571G0歸零。	105/03/01
138	A049711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	ALLOPURINOL 300.000MG		利達	2.74	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49711100，原代碼A049711100歸零。	105/03/01
139	A046490238	DIPROFEN INJECTION	PROPOFOL 10.000MG/ML	20.000ML	東洲	56	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46490238，原代碼A046490238歸零。	105/03/01
140	A048442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	PROPOFOL 20.000MG/ML	20.000ML	東洲	105	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48442238，原代碼A048442238歸零。	105/03/01
141	A047646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	VALPROIC ACID 300.000MG		瑪科隆	8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47646100，原代碼A047646100歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
142	A057139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	SULPIRIDE 200.000MG		利達	1.99	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC57139100，原代碼A057139100歸零。	105/03/01
143	A038686100	GINBININ S.C TABLETS 9.6 MG (GINKGOFLAVONGLYCOSIDE) "LITA"	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		利達	2.02	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38686100，原代碼A038686100歸零。	105/03/01
144	A041036100	CINRIZIN TABLETS 25MG "KOJAR"(CINNARIZINE)	CINNARIZINE 25.000MG		國嘉幼 獅三廠	0.69	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC41036100，原代碼A041036100歸零。	105/03/01
145	A017713100	MEBENDAZOLE TABLETS "LITA"	MEBENDAZOLE 100.000MG		利達	1.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC17713100，原代碼A017713100歸零。	105/03/01
146	N006377229	AMINOPHYLLIN INJECTION "ORIENTAL"	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 25.000MG/ML	10.000M L	東洲	6.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC06377229，原代碼N006377229歸零。	105/03/01
147	N008393209	METHOXINE M INJECTION	METHOXYPHENAMINE HCL 50.000MG/ML/CHLORPHENIRAMI NE MALEATE 2.000MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 12.000MG/ML/GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML/DYPHYLLINE(=DIH YDROXYPROPYL- THEOPHYLLINE) 40.000MG/ML	1.000ML	東洲	4.44	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC08393209，原代碼N008393209歸零。	105/03/01
148	N008393212	METHOXINE M INJECTION	METHOXYPHENAMINE HCL 50.000MG/ML/CHLORPHENIRAMI NE MALEATE 2.000MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 12.000MG/ML/GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML/DYPHYLLINE(=DIH YDROXYPROPYL- THEOPHYLLINE) 40.000MG/ML	2.000ML	東洲	8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC08393212，原代碼N008393212歸零。	105/03/01
149	A029499100	TERSULTRAN TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE) "LITA"	TERBUTALINE SULFATE 2.500MG		利達	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC29499100，原代碼A029499100歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
150	A033027100	TRICOLINE TABLETS 3MG(TRIMETOQUINO)"S.D."	TRIMETOQUINOL HCL 3.000MG		世達	1.05	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC33027100，原代碼A033027100歸零。	105/03/01
151	A0403021G0	DESPUTIN TABLETS 30MG"TAI YU"(AMBROXOL HYDROCHLORIDE)(鋁箔/膠箔)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30.000MG		台裕	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AB403021G0，原代碼A0403021G0歸零。	105/03/01
152	A014842100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS 30MG "LITA"	DEXTROMETHORPHAN HBR 30.000MG		利達	0.82	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC14842100，原代碼A014842100歸零。	105/03/01
153	A0438021G0	LYDICON CAPSULES "ROYAL"	LYSOZYME (CHLORIDE) 20.000MG/DEXTROMETHORPHAN HBR 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		皇佳	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AC438021G0，原代碼A0438021G0歸零。	105/03/01
154	A0476531G0	MOCOUGH CAPSULES "LITA"(鋁箔/膠箔)	POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG/LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/DEXTROMETHORPHAN HBR 20.000MG		利達	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AC476531G0，原代碼A0476531G0歸零。	105/03/01
155	N006854212	PHENINE-H INJECTION	METHIONINE DL- 20.000MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 1.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 10.000MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 5.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 5.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 5.000MG/ML	2.000ML	東洲	4.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC06854212，原代碼N006854212歸零。	105/03/01
156	A016712100	ANTISEMIN TABLETS	CYPROHEPTADINE HCL 4.000MG		優良	0.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC16712100，原代碼A016712100歸零。	105/03/01
157	A016816100	CYPRODINE TABLETS (CYPROHEPTADINE HCL)	CYPROHEPTADINE HCL 4.000MG		西德	0.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC16816100，原代碼A016816100歸零。	105/03/01
158	B021277429	VIDISIC GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMERETHYLENE) 2.000MG/GM	10.000G	武昌	124	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC21277429，原代碼B021277429歸零。	105/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
159	B024330429	Liposic eye gel	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYME THYLENE) 2.000MG/GM	10.000G M	武昌	124	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC24330429，原代碼B024330429歸零。	105/03/01
160	B023681421	DEXAGEL EYE DROPS	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	5.000GM	武昌	101	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為BC23681421，原代碼B023681421歸零。	105/03/01