

全民健康保險藥品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	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	FACTOR IX 25IU/ML FACTOR II 32IU/ML FACTOR VII 17IU/ML FACTOR X 38IU/ML	500IU	吉發企業 股份有限 公司	6200	9924	1.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第17次（104年12月）會議結論，本品項列屬「必要藥品」，並由6,200元調高為9,924元。 2.給付規定：適用通則及4.2.5.規定。	105/07/01