

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號

傳真：(02)27026324

聯絡人及電話：賴小姐(02)27065866轉2699

電子信箱：

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國105年6月30日

發文字號：健保審字第1050035831號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：通知本保險Prolia等3項藥品105年7月1日支付價格異動情形，詳如說明，請查照並轉知所屬會員或特約醫療院所。

說明：

一、Prolia等3項藥品於105年7月1日支付價格異動如下：

(一)Prolia(健保代碼KC00918209)於105年7月1日支付價格異動為6,132元。

(二)Invega sustenna prolonged release suspension for intramuscular injection 100mg/mL 0.75mL(健保代碼BC25394207)於105年7月1日支付價格異動為7,658元。

(三)Invega sustenna prolonged release suspension for intramuscular injection 100mg/mL 1.5mL(健保代碼BC25394210)於105年7月1日支付價格異動為9,411元。

二、價格異動資料，已置於本署全球資訊網/藥材專區/藥品/健保用藥品項，請自行下載。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國藥品行銷暨管理協會、中華民國製藥發展協會、台灣醫院協會、台

灣製藥工業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台北市西藥代理
商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、社團法人中華民國學名藥協會
、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組
副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司

2018-02-01
14:50:02

裝



線



全民健康保險藥品價格明細表

項次	發文號	健保代碼	藥品名稱	廠牌	成分及含量	劑型	規格量	原核定價	新核定價	生效日期
1	1050035482	KC00918209	PROLIA	AMGEN	Denosumab 60 MG/ML	注射劑	1 ML	6293	6132	105/07/01
2	1050035710	BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	JANSSEN PHARMACEUTI C	PALIPERIDONE 100 MG/ML	持續性藥 效肌肉注 射用懸浮 液	0.75 ML	7593	7658	105/07/01
3	1050035710	BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	JANSSEN PHARMACEUTI C	PALIPERIDONE 100 MG/ML	持續性藥 效肌肉注 射用懸浮 液	1.5 ML	9347	9411	105/07/01

