

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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|--|--|-----------|----------|-------|------|--|-----------|
| 1 | X000132100 | OPSUMIT FILM COATED TABLETS 10MG | MACITENTAN 10.000MG | | 愛可泰隆醫藥技術 | 3784 | 0 | 1.本藥品已取得藥品許可證(衛部罕藥輸字第000034號)。 2.已新增健保代碼為VC00034100,原代碼X000132100歸零。 | 106/01/01 |
| 2 | AC47570100 | Rayor Tablets "Cosmic" | DIHYDROERGOTAMINE METHANESULPHONATE 1.000MG | | 汎宇 | 2.34 | 0 | 本品項藥物許可證由舊證「衛署藥製字第047570號」換發為「衛部藥製字第059054號」,已新增健保代碼,原代碼(AC47570100)歸零。 | 106/01/01 |
| 3 | A047487343 | CALKIS OINTMENT | CALCITRIOL (=DIHYDROXYCHOLECALCIFEROL 1-ALPHA, 25-) 3.000MCG/GM (=UG/GM) | 30.000GM | 東顯 | 366 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC47487343,原代碼A047487343歸零。 | 106/01/01 |
| 4 | A048633100 | U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG | MIRTAZAPINE 30.000MG | | 鼎豐宇 | 13.2 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC48633100,原代碼A048633100歸零。 | 106/01/01 |
| 5 | N008039209 | DIPHENHYDRAMINE HCL INJECTION "ASTAR" | DIPHENHYDRAMINE HCL 30.000MG/ML | 1.000ML | 安星 | 3 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為NC08039209,原代碼N008039209歸零。 | 106/01/01 |
| 6 | X000126214 | VERORAB | INACTIVATED RABIES VIRUS 5.000IU/ML | 2.500IU | 賽諾菲 | 1100 | 0 | 1.本藥品已取得藥品許可證(衛部菌疫輸字第000969號)。 2.已新增健保代碼為KC00969214,原代碼X000126214歸零。 | 105/10/01 |
| 7 | KC00897265 | ORENCIA LYOPHILIZED POWDER FOR IV INFUSION 250MG | ABATACEPT 250.000MG | 250.000MG | 必治妥 | 10048 | 8561 | 1.依本署與廠商於101年5月15日簽訂之「全民健康保險ABATACEPT(商品名ORENCIA)藥品給付協議書」辦理 2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價(15,011元)與十國藥價最低價(8561元,澳洲)之間,以十國藥價最低價重新核定健保支付價格,故調整為每瓶8,561元。 | 105/10/01 |
| 8 | BC25458100 | PRADAXA CAPSULES 150 MG | dabigatran etexilate mesilate 150.000MG | | 臺灣百靈佳股格翰 | 49.3 | 44.7 | 1.依本署與廠商於101年5月9日簽定之「全民健康保險DABIGATRAN(PRADAXA)藥品給付協議書」辦理。 2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價高於十國國際中位價之藥價44.7元,故應調降健保支付價為44.7元。 | 105/10/01 |
| 9 | BC25459100 | PRADAXA CAPSULES 110 MG | dabigatran etexilate mesilate 110.000MG | | 臺灣百靈佳股格翰 | 49.3 | 44.7 | 1.依本署與廠商於101年5月9日簽定之「全民健康保險DABIGATRAN(PRADAXA)藥品給付協議書」辦理。 2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價高於十國國際中位價之藥價46.6元/110MG,44.7元/150MG,依全民健康保險藥事小組第9屆第9次(100年12月)會議結論及廠商101年1月18日(101)百登字第53號回復單、101年4月24日(101)百登字第455號函同意上述藥品維持同價,故調整150MG及110MG健保支付價為44.7元。 | 105/10/01 |
| 10 | BC25939100 | XALKORI CAPSULES 200MG | crizotinib 200.000MG | | 輝瑞公司 | 2722 | 2334 | 1.依本署與廠商於104年8月14日簽訂之「全民健康保險含CRIZOTINIB成分藥品(商品名XALKORI)給付協議書」辦理。 2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價(3,436元,比利時)與十國藥價最低價(2,334元,瑞典)之間,以十國藥價最低價重新核定健保支付價格,故調整為每粒2,334元。 | 105/10/01 |

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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|------------------------------------|--|-----|----------|------|------|--|-----------|
| 11 | BC25938100 | XALKORI CAPSULES 250MG | crizotinib 250.000MG | | 輝瑞公司 | 3156 | 2857 | 1.依本署與廠商於104年8月14日簽訂之「全民健康保險含CRIZOTINIB成分藥品(商品名XALKORI)給付協議書」辦理。 2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價(3,658元,比利時)與十國藥價最低價(2,857元,澳洲)之間,以十國藥價最低價重新核定健保支付價格,故調整為每粒2,857元。 | 105/10/01 |
| 12 | BC26124100 | ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG | Apixaban 2.500MG | | 輝瑞公司 | 37 | 34.2 | 1.依本署與廠商於105年5月13日修訂之「全民健康保險APIXABAN藥品給付協議書」辦理。 2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價(44.3元)與十國藥價最低價(34.2元,澳洲)之間,以十國藥價最低價重新核定健保支付價格,故調整為每粒34.2元。 | 105/10/01 |
| 13 | BC26133100 | ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG | Apixaban 5.000MG | | 輝瑞公司 | 37 | 34.2 | 1.依本署與廠商於105年5月13日修訂之「全民健康保險APIXABAN藥品給付協議書」辦理。 2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價(47.3元)與十國藥價最低價(34.2元,澳洲)之間,以十國藥價最低價重新核定健保支付價格,故調整為每粒34.2元。 | 105/10/01 |
| 14 | BC25129100 | XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG | RIVAROXABAN 10.000MG | | 臺灣拜耳 | 73 | 64 | 1.依本署與廠商於105年9月0日修訂之「全民健康保險含RIVAROXABAN成分藥品給付協議書」辦理。2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價(澳洲)之藥價為64元,故應調降健保支付價為每粒64元。 | 105/10/01 |
| 15 | BC25648100 | XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG | RIVAROXABAN 15.000MG | | 臺灣拜耳 | 73 | 64 | 1.依本署與廠商於105年9月0日修訂之「全民健康保險含RIVAROXABAN成分藥品給付協議書」辦理。2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價(澳洲)之藥價為64元,故應調降健保支付價為每粒64元。 | 105/10/01 |
| 16 | BC25647100 | XARELTO FILM-COATED TABLETS20MG | RIVAROXABAN 20.000MG | | 臺灣拜耳 | 73 | 64 | 1.依本署與廠商於105年9月0日修訂之「全民健康保險含RIVAROXABAN成分藥品給付協議書」辦理。2.查105年第三季,本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價(澳洲)之藥價為64元,故應調降健保支付價為每粒64元。 | 105/10/01 |
| 17 | BC25537100 | TRAJENTA 5MG FILM-COATED TABLETS | LINAGLIPTIN 5.000MG | | 臺灣百靈佳股格翰 | 24 | 22.8 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付或擴增給付範圍後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議,則自該年十月一日起,支付價以原支付價之0.95倍,重新核價生效;若於次一年七月底仍無法完成價量協議,則再調降其支付價之百分之五,並依此原則逐年調降其支付價之百分之五,直至完成價量協議或已完成納入給付或擴增給付範圍後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |
| 18 | BC25455100 | KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG | SAXAGLIPTIN 2.500MG/METFORMIN HCL 1000.000MG | | 臺灣阿斯特捷利康 | 13.2 | 12.5 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議,則自該年十月一日起,支付價以原支付價之0.95倍,重新核價生效;若於次一年七月底仍無法完成價量協議,則再調降其支付價之百分之五,並依此原則逐年調降其支付價之百分之五,直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |

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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|---|---|-----|----------|------|------|--|-----------|
| 19 | BC25453100 | KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG | SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 1000.000MG | | 臺灣阿斯特捷利康 | 22.7 | 21.5 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |
| 20 | BC25454100 | KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG | SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 500.000MG | | 臺灣阿斯特捷利康 | 22.7 | 21.5 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |
| 21 | BC25420100 | EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/12.5MG | VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG | | 台灣諾華 | 24.5 | 23.2 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |
| 22 | BC25421100 | EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG | VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG | | 台灣諾華 | 24.5 | 23.2 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |
| 23 | BC25419100 | EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/12.5 MG | VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG | | 台灣諾華 | 20.6 | 19.5 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |
| 24 | BC25418100 | EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG | VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG | | 台灣諾華 | 20.6 | 19.5 | 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。 | 105/10/01 |

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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|--|---|------------|-------|------|------|--|-----------|
| 25 | B025353235 | BLEOMYCIN-TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 15U | BLEOMYCIN 15.00IU | 15MG | 海喬 | 1265 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 26 | A021534100 | CLEMASTINE CAPSULES ""CHEN TA." | CLEMASTINE (FUMARATE) 1.00MG | | 成大藥品 | 0.6 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 27 | B018541100 | CLOZARIL TABLETS 25MG | CLOZAPINE 25.00MG | | 台灣諾華 | 4.75 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 28 | BC23115435 | CUSICROM 4% NASAL SPRAY | CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCATE) 40.00MG/ML | 15ML | 愛爾康 | 86 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 29 | K000648209 | RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 1000IU | EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 3333.33IU/ML | 1KIU | 羅氏 | 199 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 30 | A033936100 | ILOMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN ESTOLATE) "Y.C" | ERYTHROMYCIN (ESTOLATE) 250.00MG | | 永昌 | 1.43 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 31 | BC21223110 | SEREVENT EVOHALER 25MCG/DOSE | SALMETEROL (XINAFOATE) 25.00MCG/DOSE | 1.5MG | 葛蘭素史克 | 464 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 32 | BC21223116 | SEREVENT EVOHALER 25MCG/DOSE | SALMETEROL (XINAFOATE) 25.00MCG/DOSE | 3MG | 葛蘭素史克 | 563 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 33 | BC23116277 | AMINOPLASMAL- 5% E | SERINE L- 3.25MG/ML | 500ML | 臺灣柏朗 | 115 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 34 | AC39867100 | ANZEN ENTERIC F.C. TABLET "S.C." (SERRATIOPEPTIDASE) | SERRAPEPTASE (=SERRATIOPEPTIDASE) 10.00MG | | 十全 | 1.5 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 35 | A044292277 | DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 5%/0.33% | SODIUM CHLORIDE 3.30MG/ML | 500ML | 暉達 | 19.6 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 36 | A044279209 | DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45% | SODIUM CHLORIDE 4.50MG/ML | 1L (LITER) | 暉達 | 30.1 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 37 | A044279265 | DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45% | SODIUM CHLORIDE 4.50MG/ML | 250ML | 暉達 | 18 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 38 | A044279277 | DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45% | SODIUM CHLORIDE 4.50MG/ML | 500ML | 暉達 | 19.6 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 39 | A044266209 | COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ. | SODIUM CHLORIDE 8.60MG/ML | 1L (LITER) | 暉達 | 31.2 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |

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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|--|---|------------|---------|------|------|--|-----------|
| 40 | A044266265 | COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ. | SODIUM CHLORIDE 8.60MG/ML | 250ML | 暉達 | 17.7 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 41 | A044266277 | COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ. | SODIUM CHLORIDE 8.60MG/ML | 500ML | 暉達 | 19.9 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 42 | AB44280209 | SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% | SODIUM CHLORIDE 9.00MG/ML | 1L (LITER) | 暉達 | 25.3 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 43 | AB44280212 | SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% | SODIUM CHLORIDE 9.00MG/ML | 2L (LITER) | 暉達 | 72 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 44 | AB44280255 | SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% | SODIUM CHLORIDE 9.00MG/ML | 100ML | 暉達 | 22 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 45 | AB44280265 | SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% | SODIUM CHLORIDE 9.00MG/ML | 250ML | 暉達 | 22 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 46 | AB44280277 | SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% | SODIUM CHLORIDE 9.00MG/ML | 500ML | 暉達 | 25 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 47 | A033932100 | TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG "ROOT" | TETRACYCLINE HCL 500.00MG | | 羅得 | 0.93 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 48 | A0339321G0 | TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG "ROOT"(鋁箔) | TETRACYCLINE HCL 500.00MG | | 羅得 | 1.5 | 0 | 105年度第3季藥品許可證逾期3個月經105年9月19日健保審字第1050036415-1號簽奉核可歸零 | 105/10/01 |
| 49 | TPN1229299 | TPN C-9 1512ML/BAG | | 1.000ML | 高雄榮民總醫院 | 0.33 | 0 | 依105年6月27日高總藥字第1052700202號函辦理。2.來文建議因原處方停產改用其他處方故取消健保價。3.同意該品項取消收載。 | 105/10/01 |
| 50 | TPN1231299 | 小兒TPN F-1(1012ML) | | 1.000ML | 高雄榮民總醫院 | 0.39 | 0 | 依105年6月27日高總藥字第1052700202號函辦理。2.來文建議因原處方停產改用其他處方故取消健保價。3.同意該品項取消收載。 | 105/10/01 |
| 51 | TPN1230299 | TPN C-17 1512ML/BAG | | 1500ML | 高雄榮民總醫院 | 0.39 | 0 | 依105年6月27日高總藥字第1052700202號函辦理。2.來文建議因原處方停產改用其他處方故取消健保價。3.同意該品項取消收載。 | 105/10/01 |
| 52 | KC00697266 | INSULATARD PENFILL | INSULIN MONOCOMPONENT, HUMAN ISOPHANE (BIOSYNTHETIC) 100.000IU/ML | 300.000IU | 臺灣諾和諾德 | 124 | 0 | 經衛生福利部105年7月14日部授食字第1050028471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。 | 105/10/01 |

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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|--|---|--------------|----------|------|------|---|-----------|
| 53 | BC23167100 | FOSAMAX TABLETS 70MG | ALENDRONATE 70.000MG | | 美商默沙東 | 214 | 0 | 經衛生福利部105年7月25日部授食字第1056043649號公告註銷藥物許可證(未展延而逾期者)，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。 | 105/10/01 |
| 54 | BC24410100 | Tarceva Film-Coated tablets 100mg | ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 100.000MG | | 羅氏 | 834 | 0 | 經衛生福利部105年7月28日部授食字第1051407987號公告註銷藥物許可證(未展延而逾期者)，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。 | 105/10/01 |
| 55 | BC24407100 | Tarceva Film-Coated tablets 150mg | ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 150.000MG | | 羅氏 | 1190 | 0 | 經衛生福利部105年7月28日部授食字第1051407987號公告註銷藥物許可證(未展延而逾期者)，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。 | 105/10/01 |
| 56 | KC00621212 | EPREX INJECTION 4000 U/ML | EPOETIN ALFA 4000.000IU/ML | 2.000KI U | 嬌生公司 | 396 | 0 | 依本署105年3月1日健保審字第1050052965號函辦理，該藥品許可證逾期未展延，將於105年11月1日起取消健保給付價。 | 105/11/01 |
| 57 | KC00621219 | EPREX INJECTION 4000 U/ML | EPOETIN ALFA 4000.000IU/ML | 4.000KI U | 嬌生公司 | 758 | 0 | 依本署105年3月1日健保審字第1050052965號函辦理，該藥品許可證逾期未展延，將於105年11月1日起取消健保給付價。 | 105/11/01 |
| 58 | AC55266100 | SODIUM VALPROATE F.C. TABLETS 200MG“SUC” | VALPROATE SODIUM 200.000MG | | 一成 | 3.36 | 0 | 依本署105年3月22日健保審字第1050054026號函辦理，該藥品許可證逾期未展延，將於105年6月1日取消健保給付價。 | 105/11/01 |
| 59 | AC15100100 | RIF CAPSULES 450MG | RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 450.000MG | | 中化新豐 | 11 | 0 | 經衛生福利部105年8月15日部授食字第1056046789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 | 105/11/01 |
| 60 | BC25040100 | JANUMET 50/1000 MG FILM-COATED TABLETS | 50.000MG/METFORMIN HCL 1000.000MG | | 美商默沙東 | 14.6 | 0 | 經衛生福利部105年8月16日部授食字第1050034122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 | 105/11/01 |
| 61 | BC23277100 | REMERON TABLET 45MG | MIRTAZAPINE 45.000MG | | 美商默沙東 | 26.4 | 0 | 經衛生福利部105年8月19日FDA藥字第1056049511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 | 105/11/01 |
| 62 | BC19916245 | LOSEC 40MG I.V. INJECTION | OMEPRazole 40.000MG | 40.000 MG | 臺灣阿斯特捷利康 | 67 | 0 | 經衛生福利部105年8月22日部授食字第1056044804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 | 105/11/01 |
| 63 | BC19997245 | LOSEC 40MG I.V. INFUSION | OMEPRazole 40.000MG | 40.000 MG | 臺灣阿斯特捷利康 | 67 | 0 | 經衛生福利部105年8月22日部授食字第1056044804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 | 105/11/01 |
| 64 | BC23276100 | REMERON TABLET 15MG | MIRTAZAPINE 15.000MG | | 美商默沙東 | 10.9 | 0 | 經衛生福利部食品藥物管理署105年8月19日FDA藥字第1056049510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 | 105/11/01 |
| 65 | A047589100 | Eago Film Coated Tablets 75 mg | CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75.000MG | | 瑞成 | 34.4 | 0 | 廠商105年9月13日瑞研字第1050913號書函來函回復不展延藥物許可證，將自105年11月1日起取消健保給付價。 | 105/11/01 |

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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|--|---|-----------|--------|------|------|--|-----------|
| 66 | X000138100 | PROVIGIL TABLETS 200MG | MODAFINIL 200.000MG | | 哈佛生技 | 166 | 0 | 1.本品前為解決PROVIGIL TABLETS 200MG (衛署罕藥輸字第000010號)之短期缺藥問題，經衛生福利部食品藥物管理署104年7月2日FDA藥字第1046038849號函同意專案進口之藥品，爰同意自104年10月1日起給付1年，並於105年10月1日取消健保給付。 2.本品因缺藥問題尚未解決，經衛生福利部105年6月28日部授食字第1051406811號函同意繼續專案進口。 3.本品項屬未領有許可證之專案進口罕藥，僅供短期需要，長期使用仍應回歸原有藥品許可證之品項，故本品項延長至106年10月1日取消健保支付價。 | 106/10/01 |
| 67 | A047308538 | TERCONER VAGINAL CREAM 0.8% "S.L." | TERCONAZOLE 8 MG/GM | 20 GM | 信隆 | 143 | 0 | 本品項藥物許可證由舊證「衛署藥製字第047308號」換發為「衛部藥製字第059213號」，已新增健保代碼，原代碼(A047308538)歸零。 | 106/01/01 |
| 68 | A019072100 | KETOPROFEN CAPSULES "Y.S." | KETOPROFEN 50.000MG | | 陽生 | 1.67 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC19072100，原代碼A019072100歸零。 | 106/01/01 |
| 69 | A022729229 | GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR" | GENTAMICIN (SULFATE) 40.000MG/ML | 10.000 ML | 安星 | 15.3 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC22729229，原代碼A022729229歸零。 | 106/01/01 |
| 70 | A023492212 | DEPO-B12 INJECTION | HYDROXOCOBALAMIN 2.500MG/ML | 2.000ML | 東洲 | 8.1 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23492212，原代碼A023492212歸零。 | 106/01/01 |
| 71 | A023771100 | PROCOTON TABLETS "J.L." | MEFENAMIC ACID 500.000MG | | 嘉林 | 0.79 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23771100，原代碼A023771100歸零。 | 106/01/01 |
| 72 | A023913100 | WEICOLIN TABLETS (CIMETIDINE) "W.P." | CIMETIDINE 200.000MG | | 華盛頓 | 1 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23913100，原代碼A023913100歸零。 | 106/01/01 |
| 73 | A024330100 | PIROCAM CAPSULES "J.L." | PIROXICAM 10.000MG | | 嘉林 | 1.03 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC24330100，原代碼A024330100歸零。 | 106/01/01 |
| 74 | A025555100 | BAKTSIN TABLETS "Y.S." | SULFAMETHOXAZOLE 400.000MG/TRIMETHOPRIM 80.000MG | | 陽生 | 0.9 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC25555100，原代碼A025555100歸零。 | 106/01/01 |
| 75 | A033449100 | NAPROXEN 250MG TABLETS "Y.S." | NAPROXEN 250.000MG | | 陽生 | 1.08 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC33449100，原代碼A033449100歸零。 | 106/01/01 |
| 76 | A034575100 | SUCRATE TABLETS 500MG (SUCRALFATE) "KOJAR" | SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG | | 國嘉幼獅三廠 | 1.09 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34575100，原代碼A034575100歸零。 | 106/01/01 |
| 77 | A036402209 | MENITO INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE) "ORIENTAL" | DIMENHYDRINATE 50.000MG/ML | 1.000ML | 東洲 | 13.9 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC36402209，原代碼A036402209歸零。 | 106/01/01 |
| 78 | A037127238 | SODIUM BICARBONATE INJECTION 70MG/ML "ASTAR" | SODIUM BICARBONATE 70.000MG/ML | 20.000 ML | 安星 | 6 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC37127238，原代碼A037127238歸零。 | 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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|--|---|---------------|------------|------|------|--|-----------|
| 79 | A038266100 | CODELIN TABLETS "KOJAR" | CODEINE PHOSPHATE 5.000MG/TERPIN HYDRATE 40.000MG | | 國嘉幼 獅三廠 | 0.94 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38266100，原代碼A038266100歸零。 | 106/01/01 |
| 80 | A038737209 | PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)"ORIENTAL" | PIROXICAM 20.000MG/ML | 1.000M L | 東洲 | 15.9 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38737209，原代碼A038737209歸零。 | 106/01/01 |
| 81 | A038737212 | PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)"ORIENTAL" | PIROXICAM 20.000MG/ML | 2.000M L | 東洲 | 17.3 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38737212，原代碼A038737212歸零。 | 106/01/01 |
| 82 | A041359100 | CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG "KOJAR" (NICERGOLINE) | NICERGOLINE 5.000MG | | 國嘉幼 獅三廠 | 3.11 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC41359100，原代碼A041359100歸零。 | 106/01/01 |
| 83 | A042886100 | MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAPINE) | CLOZAPINE 100.000MG | | 鼎泰 | 7.9 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC42886100，原代碼A042886100歸零。 | 106/01/01 |
| 84 | A043629100 | MEZAPIN TABLETS 25MG | CLOZAPINE 25.000MG | | 鼎泰 | 4.05 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC43629100，原代碼A043629100歸零。 | 106/01/01 |
| 85 | A044438100 | BETHANCOL TABLETS 25MG | BETHANECHOL CHLORIDE 25.000MG | | 華盛頓 | 1.88 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44438100，原代碼A044438100歸零。 | 106/01/01 |
| 86 | A045957338 | ANCENT CREAM "Y.C" | NAFTIFINE HCL 10.000MG/GM | 20.000G M | 元宙 | 72 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45957338，原代碼A045957338歸零。 | 106/01/01 |
| 87 | A046261143 | MEPROTIN LIQUID 5UG/ML | PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5.000MCG/ML | 30.000 ML | 華盛頓 | 25 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46261143，原代碼A046261143歸零。 | 106/01/01 |
| 88 | A046261151 | MEPROTIN LIQUID 5UG/ML | PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5.000MCG/ML | 60.000 ML | 華盛頓 | 37.2 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46261151，原代碼A046261151歸零。 | 106/01/01 |
| 89 | A046261157 | MEPROTIN LIQUID 5UG/ML | PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5.000MCG/ML | 120.000 ML | 華盛頓 | 111 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46261157，原代碼A046261157歸零。 | 106/01/01 |
| 90 | A047784209 | ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML | KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML | 1.000M L | 東洲 | 18.6 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47784209，原代碼A047784209歸零。 | 106/01/01 |
| 91 | A047784212 | ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML | KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML | 2.000M L | 東洲 | 24.1 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47784212，原代碼A047784212歸零。 | 106/01/01 |
| 92 | A048541100 | Lustraline Film Coated Tablets 50mg | SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG | | 華盛頓 | 8.4 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48541100，原代碼A048541100歸零。 | 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 | 生效方式/日期 |
|-----|------------|--|--|---------|--------|------|------|---|-----------|
| 93 | N004509100 | SODIUM BICARBONATE TABLETS | SODIUM BICARBONATE 600.000MG | | 華盛頓 | 1.42 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC04509100，原代碼N004509100歸零。 | 106/01/01 |
| 94 | N006845209 | NEO-BENAMIN INJECTION | CHLORPHENIRAMINE MALEATE 5.000MG/ML | 1.000ML | 東洲 | 5.4 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC06845209，原代碼N006845209歸零。 | 106/01/01 |
| 95 | N006862221 | MAGENSTIN INJECTION | HISTIDINE L- HCL (= HISTIDINE L- CHLORIDE) 40.000MG/ML | 5.000ML | 東洲 | 4.69 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC06862221，原代碼N006862221歸零。 | 106/01/01 |
| 96 | N007724221 | THIOCTOSAN INJECTION | THIOCTIC ACID (=VIT B14=ALPHA-LIPOIC ACID) 5.000MG/ML | 5.000ML | 東洲 | 3.88 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC07724221，原代碼N007724221歸零。 | 106/01/01 |
| 97 | AB48972100 | PERDOPRIL TABLETS 4MG | PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT-BUTYLAMINE 4.000MG | | 優良 | 9.5 | 0 | 廠商105年08月03日優總字第10508005號來函建議取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC48972100，原代碼AB48972100歸零。 | 106/01/01 |
| 98 | AB29443100 | TENOL TABLETS 100MG "Y.S." (ATENOLOL) | ATENOLOL 100.000MG | | 優生 | 1.58 | 0 | 廠商105年6月24日優生字第105092號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC29443100，原代碼AB29443100歸零。 | 106/01/01 |
| 99 | AB294431G0 | TENOL TABLETS 100MG "Y.S."(ATENOLOL)(鋁箔/膠箔) | ATENOLOL 100.000MG | | 優生 | 2 | 0 | 廠商105年6月24日優生字第105092號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC294431G0，原代碼AB294431G0歸零。 | 106/01/01 |
| 100 | AA57974100 | PANTYL GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG(14粒/鋁箔盒裝) | PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE 40.000MG | | 中化新豐工廠 | 17.5 | 0 | 廠商來函取消DMF，本藥品為符合PIC/S GMP品項，已變更健保代碼為AC57974100，原代碼AA57974100歸零。 | 106/01/01 |