

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	K000938248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION PRE-FILLED SYRINGE (H2O2 STERILIZED)	Aflibercept 40.000MG/ML	50.000M CL	臺灣拜耳	26337	24669	1.擴增給付範圍案，依本署與廠商簽訂之藥品給付協議書辦理。2.重新調整本品項之健保支付價為每支24,669元。3.給付規定：適用通則及14.9.2.規定。	105/11/01
2	KC00936248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION VIAL	Aflibercept 40.000MG/ML	50.000M CL	臺灣拜耳	26337	24669	1.擴增給付範圍案，依本署與廠商簽訂之藥品給付協議書辦理。2.重新調整本品項之健保支付價為每支24,669元。3.給付規定：適用通則及14.9.2.規定。	105/11/01
3	BC24727100	NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG	"SORAFENIB TOSYLATE, MICRONIZED" 200.000MG		臺灣拜耳	1092	928	1.擴增給付範圍案，依本署與廠商簽訂之藥品給付協議書辦理。2.重新調整本品項之健保支付價為每粒928元。3.給付規定：適用通則及9.34.規定。	105/11/01
4	N003003221	LIDOCAINE HCL INJECTION 2% "H&H."	LIDOCAINE 20.000MG/ML	5.000ML	翰亨	20.8	0	1.本品項之適應症由心室性不整律變更為局部麻醉劑。2.依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」第二部第二章第七節規定，局部麻醉劑係內含於手術費用中不另給付。3.本品項將依規定取消支付價格。	106/07/01
5	BC25810100	LIVALO TABLETS 4MG	PITAVASTATIN CALCIUM 4.000MG		台田	29.5	0	1.依廠商105年8月17日台田醫政字第105081701號來文建議取消健保支付價，因治療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。	106/07/01
6	B022231151	CLARITYNE SYRUP	LORATADINE 1.000MG/ML	60.000M L	臺灣拜耳	30.8	0	1.依廠商105年9月26日拜耳藥字第2016MAS23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。	106/07/01
7	B017219100	CLARITYNE TABLET	LORATADINE 10.000MG		臺灣拜耳	1.2	0	1.依廠商105年9月26日拜耳藥字第2016MAS23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。	106/07/01
8	AC58196245	ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG	ESOMEPRAZOLE (SODIUM) 40.000MG	40.000M G	永信	67	82	1.屬BA/BE學名藥【依主管機關105年7月6日部授食字第1051407196號核備函】。2.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82.0元(1)同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內)：82.0元(92.0×90%=82.0，"阿斯特捷利康"NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG/BC24079245)；(2)同規格BA/BE學名藥最低價：無；(3)同規格BE對照品價格：92.0元("阿斯特捷利康"NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG/BC24079245)；(4)廠商建議價格：92.0元；(5)原品項AC58196245之健保支付價為67.0元。	106/07/01
9	BC24530100	pms-MIRTAZAPINE Tablets 30mg	MIRTAZAPINE 30.000MG		鴻汶	15.7	10.5	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第1目規定，調降支付價格。依下列條件取最低價調整為10.5元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：10.5元【13.2×0.8=10.5;鼎豐宇/U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG/A048633100】； 2.現行支付價之0.8倍：12.5元(15.7×0.8=12.5)	106/07/01
10	BC24460100	Apo-Paroxetine 20mg	PAROXETINE HYDROCHLORIDE 20.000MG		鴻汶	9.9	7.9	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第1目規定，調降支付價格。依下列條件取最低價調整為7.9元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：7.9元【9.9×0.8=7.9】； 2.現行支付價之0.8倍：7.9元(9.9×0.8=7.9)	106/07/01

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	BC24601100	Apo-Divalproex Tablets 500mg	DIVALPROEX (SODIUM) 500.000MG		鴻汶	10.1	8	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第1目規定，調降支付價格。依下列條件取最低價調整為8元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：8元【10.1×0.8=8】； 2.現行支付價之0.8倍：8元(10.1×0.8=8)	106/07/01
12	AC45752100	SLEEPMAN TABLETS	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10.000MG		鴻汶	2.4	0	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第2目之1規定，不列入藥物支付標準。	106/07/01
13	AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG (BIPERIDEN) "SWISS"	BIPERIDEN HCL 2.000MG		瑞士	2.11	0	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第2目之2規定，不列入藥物支付標準。	106/07/01
14	AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG"SWISS"(CLOZAPINE)	CLOZAPINE 100.000MG		瑞士	8.3	0	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第2目之2規定，不列入藥物支付標準。	106/07/01
15	AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS"(FLUNITRAZEPAM)	FLUNITRAZEPAM 2.000MG		瑞士	2.37	0	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第2目之2規定，不列入藥物支付標準。	106/07/01
16	AC40545100	SUSINE F.C.TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "SWISS"	SULPIRIDE 200.000MG		瑞士	2.23	0	屬藥價調整之申報資料作業涉不實申報品項，依調整作業辦法第九條第3款第2目之2規定，不列入藥物支付標準。	106/07/01
17	BC26676238	BW-FLUCIL 50MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	20.000ML	昱泰	92	115	1.本案藥品屬必要藥品。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品項。3.以同規格藥品支付價115元為參考品，依同分組同價，暫核支付價為115元。	106/03/01
18	A015845216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION "Y.F."	PENICILLIN G SODIUM 3.000MU	3.000MU	永豐	25.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC15845216，原代碼A015845216歸零。	106/03/01
19	A046999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	LATANOPROST 50.000MCG/ML	2.500ML	聯邦	378	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46999414，原代碼A046999414歸零。	106/03/01
20	A048060335	Superin cream "Y.C."	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	15.000GM	元宙	66	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48060335，原代碼A048060335歸零。	106/03/01
21	BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	REGORAFENIB 40.000MG		臺灣拜耳	1168	1060	1.依本署與廠商於104年8月14日簽訂之「全民健康保險含REGORAFENIB給付協議書」辦理。2.查105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(比利時)之藥價為1,060元，故應調降健保支付價為每粒1,060元。	105/12/01
22	KC00879205	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	RANIBIZUMAB 10.000MG/ML	0.300ML	台灣諾華	26637	24826	1.依本署與廠商於105年6月15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26,637元，高於本藥品0.23ML品項105年第四季之十國藥價最低價(比利時)24,826元，依協議書第壹點約定，應調整至24,826元。 3.重新調整本品項之健保支付價為每瓶24,826元。	105/12/01
23	KC008792FM	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	RANIBIZUMAB 10.000MG/ML	0.230ML	台灣諾華	26637	24826	1.依本署與廠商於105年6月15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26,637元，高於本藥品0.23ML品項105年第四季之十國藥價最低價(比利時)24,826元，依協議書第壹點約定，應調整至24,826元。 3.重新調整本品項之健保支付價為每瓶24,826元。	105/12/01

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
24	X000033100	SYPRINE 250MG CAP.	TRIENTINE HCL 250.000MG		美商默沙東	42.5	0	本案藥品因國外供應廠商移轉，已改由其他代理商專案進口UNIVAR委託PENN PHARMACEUTICALS LTD.製造之產品，健保代碼為X000085100，故本案藥品取消收載。	105/12/01
25	AC49562277	PENTAMO INJECTION 10 %	PENTASTARCH 100.000MG/ML	500.000 ML	中化新豐製	448	0	經衛生福利部105年9月1日部授食字第1056049434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	105/12/01
26	KC00871277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 135 MCG/0.5 ML	PEGINTERFERON-ALFA-2A 135.000MCG	500.000 MCL	羅氏	3482	0	經衛生福利部105年9月20日部授食字第1056051038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	105/12/01
27	KC00872277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 180 MCG/0.5 ML	PEGINTERFERON-ALFA-2A 180.000MCG	500.000 MCL	羅氏	4200	0	經衛生福利部105年9月20日部授食字第1056051038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	105/12/01
28	BC18384277	AMINOPLASMAL-10% E	ORNITHINE L- HCL 2.500MG/ML/ASPARAGINE L-MONOHYDRATE (=ASPARTIC ACID L-AMIDE) 3.270MG/ML/CYSTEINE L- 0.500MG/ML/GLUTAMIC ACID L- 4.600MG/ML/SERINE L- 2.400MG/ML/ACETYLCYSTEINE 0.680MG/ML	500.000 ML	臺灣柏朗	209	0	經衛生福利部105年9月9日部授食字第1056049966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	105/12/01
29	A047618414	LATICOM EYE DROPS "UNION"	TIMOLOL (MALEATE) 5.000MG/ML/LATANOPROST 50.000MCG/ML	2.500ML	聯邦	535	0	藥品許可證已逾期3個月未辦理展延，且已申請換發新證(衛部藥製字第059288號)，自106年2月1日起取消健保支付價	106/02/01
30	A034270321	BETACLOSONE CREAM "UNION"	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/BETAMETHASON E (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	5.000G M	聯邦	17.1	0	藥品許可證已逾期3個月未辦理展延，且已申請換發新證(衛部藥製字第059289號)，自106年2月1日起取消健保支付價	106/02/01
31	A034270335	BETACLOSONE CREAM "UNION"	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/BETAMETHASON E (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	15.000G M	聯邦	68	0	藥品許可證已逾期3個月未辦理展延，且已申請換發新證(衛部藥製字第059289號)，自106年2月1日起取消健保支付價	106/02/01
32	X000149209	TRH INJECTION	TRH 0.500MG/ML	1.000ML	台田	1152	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，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於106年12月1日取消健保支付價。	106/12/01
33	X000116248	ONCOTICE (CONTAINING 2-8x 10^8 CFU TICE BCG)(專案進口)	Bacillus Calmette-Guerin 12.500MG	12.500M G	美商默沙東	4552	0	1.依據美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司105年9月21日默沙東MA字第1050921001號函及105年10月21日FDA藥字第1050043587號函辦理。 2.本案因BCG IMMUNOTHERAPEUTIC IMMUNOCYST成分藥品缺藥問題，食品藥物管理署預計恢復供貨時間為2018年，為維護民眾用藥權益，同意將默沙東公司ONCOTICO藥品(健保代碼:X000116248)健保給付期限由105年12月31日展延至106年12月31日止。	107/01/01

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
34	X000134209	GONADORELIN ACETATE 1ML/AMP, 5AMP/BOX	GONADORELIN ACETATE 0.100MG	1.000ML	台田	1212	0	一、依據台田藥品股份有限公司105年10月26日台田醫政字第105102401號函及衛生福利部食品藥物管理署105年10月18日FDA藥字第1056055094號函辦理。二、本案藥品係以解決國內含GONADORELIN成分藥品缺藥問題，業經食藥署同意專案進口，為維護民眾用藥權益，故同意本項藥品健保給付由105年12月31日展延至106年12月31日。	107/01/01
35	X000135237	PROLEUKIN FOR INJECTION	ALDESLEUKIN 18.000MIU/ML	18.000MIU	台灣諾華	11893	0	一、依據台灣諾華股份有限公司105年10月25日諾華ONC-1051025-01號函及衛生福利部食品藥物管理署105年10月18日FDA藥字第1056050353號函辦理。二、本案藥品係以解決國內含ALDESLEUKIN成分藥品缺藥問題，業經食藥署同意專案進口，為維護民眾用藥權益，故同意本項藥品健保給付由106年1月31日展延至107年1月31日。	107/02/01
36	VC00025100	GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG	fingolimod 0.500MG		台灣諾華	1972	1916	1.依本署與廠商於101年7月20日簽訂之「全民健康保險FINGOLIMOD(GILENYA藥品)給付協議書」辦理。2.查105年第4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(1,916元，澳洲)之間，故以十國藥價最低價核定健保支付價格為每粒1,916	106/01/01
37	A001563212	DIAZEPAM INJECTION 5MG/ML "ORIENTAL"	DIAZEPAM 5.000MG/ML	2.000ML	東洲	10.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC01563212，原代碼A001563212歸零。	106/03/01
38	A002321212	BUSCOMINE INJECTION	HYOSCYAMINE HYDROBROMIDE 10.000MG/ML	2.000ML	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AC02321212，原代碼A002321212歸零。	106/03/01
39	A004565209	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 4.000MG/ML	1.000ML	東洲	6.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC04565209，原代碼A004565209歸零。	106/03/01
40	A004565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 4.000MG/ML	10.000ML	東洲	17.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC04565229，原代碼A004565229歸零。	106/03/01
41	A012053229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG "ORIENTAL"	GENTAMICIN (SULFATE) 40.000MG/ML	10.000ML	東洲	15.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC12053229，原代碼A012053229歸零。	106/03/01
42	A023562216	ORITAREN INJECTION (DICLOFENAC) "ORIENTAL"	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG/ML	3.000ML	東洲	8.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23562216，原代碼A023562216歸零。	106/03/01
43	A023563212	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	KETOPROFEN 25.000MG/ML	2.000ML	東洲	11.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23563212，原代碼A023563212歸零。	106/03/01
44	A023563216	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	KETOPROFEN 25.000MG/ML	3.000ML	東洲	11.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23563216，原代碼A023563216歸零。	106/03/01
45	A024750212	CIMETIDINE INJECTION 100MG "ORIENTAL"	CIMETIDINE 100.000MG/ML	2.000ML	東洲	9.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC24750212，原代碼A024750212歸零。	106/03/01
46	A024772212	ORISANTIN INJECTION 5MG/ML (DIPYRIDAMOLE) "ORIENTAL"	DIPYRIDAMOLE 5.000MG/ML	2.000ML	東洲	8.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC24772212，原代碼A024772212歸零。	106/03/01

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	生效方式/日期
47	A026021214	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	TRANEXAMIC ACID 100.000MG/ML	2.500ML	東洲	9.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC26021214，原代碼A026021214歸零。	106/03/01
48	A026021221	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	TRANEXAMIC ACID 100.000MG/ML	5.000ML	東洲	11.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC26021221，原代碼A026021221歸零。	106/03/01
49	A037069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S.Y."(BETAMETHASONE)	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.000GM	壽元	18	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC37069329，原代碼A037069329歸零。	106/03/01
50	A038765209	LUMIATO INJECTION	PHENOBARBITAL SODIUM 60.000MG/ML/ATROPINE SULFATE	1.000ML	東洲	2.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38765209，原代碼A038765209歸零。	106/03/01
51	A039729100	MECIDAL F.C. TABLETS 50MG (MEBHYDROLINE)"Y.Y."	MEBHYDROLINE 50.000MG		應元	1.01	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC39729100，原代碼A039729100歸零。	106/03/01
52	A043658238	ORIKERN-A I.V INJ. "ORIENTAL"	SODIUM SALICYLATE 50.000MG/ML/CALCIUM BROMIDE	20.000ML	東洲	10.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC43658238，原代碼A043658238歸零。	106/03/01
53	A045443245	BELON INJECTION "ORIENTAL"	METHYLPREDNISOLONE 40.000MG	40.000MG	東洲	42.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45443245，原代碼A045443245歸零。	106/03/01
54	A047537245	METISOL INJECTION	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 40.000MG	40.000MG	舜興	42.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47537245，原代碼A047537245歸零。	106/03/01
55	A049137221	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	5.000ML	東洲	11.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49137221，原代碼A049137221歸零。	106/03/01
56	A049137229	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	10.000ML	東洲	33.6	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49137229，原代碼A049137229歸零。	106/03/01
57	A049137235	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	15.000ML	東洲	33.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49137235，原代碼A049137235歸零。	106/03/01
58	A049137238	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	20.000ML	東洲	45.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49137238，原代碼A049137238歸零。	106/03/01

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	生效方式/日期
59	A049151255	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 100.000MG	100.000 MG	東洲	459	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49151255，原代碼A049151255歸零。	106/03/01
60	A049151263	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 200.000MG	200.000 MG	東洲	514	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49151263，原代碼A049151263歸零。	106/03/01
61	A049151271	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 400.000MG	400.000 MG	東洲	1217	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49151271，原代碼A049151271歸零。	106/03/01
62	A050137255	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 100.000MG	100.000 MG	舜興	459	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50137255，原代碼A050137255歸零。	106/03/01
63	A050137263	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 200.000MG	200.000 MG	舜興	514	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50137263，原代碼A050137263歸零。	106/03/01
64	A050137271	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 400.000MG	400.000 MG	舜興	1217	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50137271，原代碼A050137271歸零。	106/03/01
65	N004248212	INJECTIO AMINOPHYLLIN 12.5% "Y.Y."	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 125.000MG/ML	2.000ML	應元	6.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC04248212，原代碼N004248212歸零。	106/03/01
66	N006379212	PROPHYLLIN M INJECTION	DYPHYLLINE(=DIHYDROXYPROPYL-THEOPHYLLINE) 150.000MG/ML	2.000ML	東洲	7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC06379212，原代碼N006379212歸零。	106/03/01
67	N006858212	VITAMIN C INJECTION "ORIENTAL"	ASCORBIC ACID (=VIT C) 50.000MG/ML	2.000ML	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NC06858212，原代碼N006858212歸零。	106/03/01
68	N008387212	METHODEX G INJECTION	DEXTROMETHORPHAN HBR 5.000MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE	2.000ML	東洲	4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為NC08387212，原代碼N008387212歸零。	106/03/01
69	A0247061G0	SUPIAN TABLETS "F.B" (鋁箔/膠箔)	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60.000MG		富邦	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AC247061G0，原代碼A0247061G0歸零。	106/03/01
70	B0121641G0	JOLETHIN TABLETS(鋁箔/膠箔)	IODINE (LECITHIN) (=JODINE) 0.050MG		綠洲	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BC121641G0，原代碼B0121641G0歸零。	106/03/01

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	生效方式/日期
71	AB33124100	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"	ATENOLOL 100.000MG		國嘉幼獅三廠	1.58	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC33124100，原代碼AB33124100歸零。	106/03/01
72	AB331241G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 100.000MG		國嘉幼獅三廠	2	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC331241G0，原代碼AB331241G0歸零。	106/03/01
73	AB36485100	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)"KOJAR"	FLURBIPROFEN 50.000MG		國嘉幼獅三廠	1.53	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC36485100，原代碼AB36485100歸零。	106/03/01
74	AB364851G0	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)"KOJAR"(鋁箔/膠箔)	FLURBIPROFEN 50.000MG		國嘉幼獅三廠	2	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC364851G0，原代碼AB364851G0歸零。	106/03/01
75	AB39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"	ATENOLOL 50.000MG		國嘉幼獅三廠	1.55	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC39816100，原代碼AB39816100歸零。	106/03/01
76	AB398161G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 50.000MG		國嘉幼獅三廠	2	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC398161G0，原代碼AB398161G0歸零。	106/03/01
77	AB41378100	PRECONIN TABLETS. 5MG"KOJAR"(PREDNISOLONE)	PREDNISOLONE 5.000MG		國嘉幼獅三廠	1.5	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC41378100，原代碼AB41378100歸零。	106/03/01
78	AB413781G0	PRECONIN TABLETS 5MG (PREDNISOLONE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	PREDNISOLONE 5.000MG		國嘉幼獅三廠	2	0	廠商105年9月19日KJP3字第1050178號來函取消原料藥具DMF，本藥品已變更健保代碼為AC413781G0，原代碼AB413781G0歸零。	106/03/01