

副本

# 衛生福利部中央健康保險署 公告

10478

臺北市建國北路2段123號3樓

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106年4月11日

發文字號：健保審字第1060054157號

附件：106年藥品支付價格年度例行調整異動結果明細表



主旨：依據「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦方案辦理106年藥品支付價格調整結果及生效日期，前業於106年3月1日公告在案，茲就確認調整相關資料後，異動2項藥品之支付價格如附件，並自106年6月1日生效。

副本：台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、台灣醫院協會、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、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、中華民國學名藥協會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、台灣研發型生技新藥發展協會、台北市電腦商業同業公會(以上請轉知所屬會員)、本署各分區業務組(請轉知轄區特約醫事服務機構)、衛生福利部、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、本署資訊組(請刊登本署全球資訊網)

衛生福利部中央  
健康保險署投對章(3)

署長李伯璋 出差

副署長 蔡淑鈴 代行

## 附件 106年藥品支付價格年度例行調整異動結果明細表

註1：「一」指第一類，中華民國專利權止日為106年1月1日(含)以後之藥品；「三A」指收載未逾十五年之第三大類藥品；「三B」指收載起過十五年之第三大類藥品。  
 健保收載超過15年之第三大類藥品，指同成分、同劑型品項中，第一個納入給付品項(採計包含曾收載但價格已歸0之品項)之收載日期為89年12月31日(含)以前之藥品。  
 註2：「1」指第三大類之第一類藥品，包含原開發廠藥品、符合PIC/S GMP之藥品；「2」指第三大類之第二類藥品，第一類以外之藥品。  
 註3：指示用藥註記為「Y」係指該藥品為指示用藥，「N」係指該藥品為處方用藥。

編號	藥品代碼	藥品名稱	成分名稱	成分含量	劑型	藥商名稱	分組名稱	調整大類(註1)	分類(註2)	藥品類別	指示用藥註記(註3)	調整後新藥價	生效日期	備註
1	BC25021100	MINIRIN MELT 60 UG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE)	60 MCG	錠劑	輝凌藥品股份有限公司	DESMOPRESSIN，一般錠劑 膠囊劑，60-100.00 MCG	三B	1	原開發廠	N	41.2	106/06/01	依「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」第21條規定調整原則確認修正調整結果。
2	BC26453100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE)	0.1 MG	錠劑	健喬信元醫藥生	DESMOPRESSIN，一般錠劑 膠囊劑，60-100.00 MCG	三B	1	一般學名藥	N	41.2	106/06/01	依「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」第21條規定調整原則確認修正調整結果。