

全民健康保險新收載品項明細表

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	BC26697100	ALBAVIR F.C. TABLETS	LAMIVUDINE 300.000MG/ABACAVIR( SULFATE) 600.000MG		邁蘭	--	300	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒300.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:300.0元(375.0×0.8=300.0,"荷商葛蘭素史克"KIVEXA FILM-COATED TABLETS/BC24389100); (4) 廠商建議價格:375.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒300.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:300.0元【A.同分組最高價藥品之80%:300.0元(375.0×80%=300.0,"荷商葛蘭素史克"KIVEXA FILM-COATED TABLETS/BC24389100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:375.0元("荷商葛蘭素史克"KIVEXA FILM-COATED TABLETS/BC24389100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒300.0元。	106/08/01
2	AC59420100	"UBIP" LAMIVUDINE FILM COATED TABLETS 300MG	LAMIVUDINE 300.000MG		聯亞藥業	--	127	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒127.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:129.0元("艾維斯"LAMIVUDINE-TEVA FILM-COATED TABLETS 300MG/B026250100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:無; (4) 廠商建議價格:127.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒103.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:103.0元【A.同分組最高價藥品之80%:103.0元(129.0×80%=103.0,"艾維斯"LAMIVUDINE-TEVA FILM-COATED TABLETS 300MG/B026250100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒127.0元。	106/08/01
3	BC27080100	RITALIN TABLETS 10MG	METHYLPHENIDATE HCL 10.000MG		台灣諾華	--	2.66	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。 2.屬藥物許可證換證之新品項,延用舊證藥品之價格("台灣諾華"RITALIN TABLETS 10MG (METHYLPHENIDATE)/AC30740100),暫核為每粒2.66元。	106/06/01
4	AC59308100	SIJATIN F.C. TABLETS 100MG	SITAGLIPTIN (AS MONOHYDRATE PHOSPHATE SALT) 100.000MG		永信	--	21.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關105年6月27日部授食字第1050016380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21.3元 (1) 同規格原廠藥最低價×80%(原廠藥仍於專利期內):21.3元(26.7×0.8=21.3,"美商默沙東"JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS/BC24668100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:22.4元("瑞安"GLUVIA F.C. TABLETS 100MG/AC58620100); (3) 同規格BE對照品價格:26.7元("美商默沙東"JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS/BC24668100); (4) 廠商建議價格:27.5元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒21.3元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:21.3元【A.同分組最高價藥品之80%:21.3元(26.7×80%=21.3,"美商默沙東"JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS/BC24668100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:22.4元("瑞安"GLUVIA F.C. TABLETS 100MG/AC58620100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒21.3元。	106/08/01
5	BC26582100	AMLODIPINE BESYLATE AND ATORVASTATIN MYLAN 10MG/10MG	AMLODIPINE (BESYLATE) 10.000MG/ATORVASTATIN (CALCIUM) 10.000MG		邁蘭	--	2.67	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒2.67元 (1) 該品項或同單位含量組成之原開發廠藥品之十國藥價最低價:2.67元(澳洲); (2) 以同單位含量之各單方藥品最低價(各單方以同廠牌藥品之健保支付價優先)合計乘以百分之七十後價格:14.9元[(15.7+5.7)*0.7=14.9]; (3) 廠商建議價格:37.4元。; 3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒1.5元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:無【A.同分組最高價藥品之80%:無;B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒2.67元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
6	AC59621100	VIRCLEAN F.C. TABLETS 300MG	TENOFOVIR DISOPROXIL (FUMARATE) 245.000MG		生達二廠	--	132	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關105年10月25日部授食字第1056047415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132.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×80%(原廠藥仍在專利期內):148.0元(165.0×0.8=132.0,"香港商吉立亞"VIREAD TABLETS/BC24690100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格BE對照品價格:165.0元("香港商吉立亞"VIREAD TABLETS/BC24690100); (4) 廠商建議價格:132.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒132.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:132.0元【A.同分組最高價藥品之80%:132.0元(165.0×80%=132.0,"香港商吉立亞"VIREAD TABLETS/BC24690100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:165.0元("香港商吉立亞"VIREAD TABLETS/BC24690100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒132.0元。	106/08/01
7	BC27042100	RICOVIR F.C. TABLETS	TENOFOVIR DISOPROXIL (FUMARATE) 245.000MG		邁蘭	--	132	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒132.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:132.0元(165.0×0.8=132.0,"香港商吉立亞"VIREAD TABLETS/BC24690100); (4) 廠商建議價格:165.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒132.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:132.0元【A.同分組最高價藥品之80%:132.0元(165.0×80%=132.0,"香港商吉立亞"VIREAD TABLETS/BC24690100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:165.0元("香港商吉立亞"VIREAD TABLETS/BC24690100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒132.0元。	106/08/01
8	BC27034143	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG INHALATION POWDER	Vilanterol trifenate (micronised) 40.000MCG/DOSE/F LUTICASONE FUROATE 200.000MCG/DOSE	30.000 DOSE	葛蘭素史克	--	1293	1.本品項之藥品分類:研發廠。2.為二種有效成分以上之複方製劑,未收載同規格藥品;3.依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第二十二條新品項之單位含量組成與已收載同成分劑型品項之單位含量組成,不具比例關係時,取下列條件之最低價,暫核為1293.0元(1)該品項或同單位含量組成之原開發廠藥品之十國藥價最低價:1293元;(2)同單位含量之各單方藥品最低價:無;(3)廠商建議價格:1294元。	106/08/01
9	AC480891G0	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)(鋁箔/膠箔)	GLICLAZIDE 30.000MG		信東	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
10	AC483071G0	GLYCON SUSTAINED-RELEASE TABLETS 30MG(鋁箔/膠箔)	GLICLAZIDE 30.000MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	AC58093100	PIDOGREL FILM COATED TABLETS 75MG	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75.000MG		永信	0	35.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.以同分組健保代碼第二碼為C之最低價核價,暫予支付每粒35.8元,當原料藥具備藥品主檔案(DMF)或便民包裝條件有異動,依藥物給付項目及支付標準第33條之1第1項第1款規定,以同分組第二碼為C之最低價:35.8元("台灣諾華"CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG FILM-COATED TABLETS/BC25114100),故本品項暫予支付為每粒35.8元。	106/08/01
12	AC59395100	CO-AMNDILINE F.C. TABLETS 5/10MG	BENZAEPRIIL HYDROCHLORIDE 10.000MG/AMLODI PINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5.000MG		中化新豐工廠	--	12.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關105年11月11日部授食字第1056060800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12.4元 (1) 同規格原廠藥最低價(X90%):無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:12.4元("登碩"SOTREL CAPSULES/AC56647100); (3) 同規格BE對照品價格:無; (4) 廠商建議價格:12.6元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒10.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:10.0元【A.同分組最高價藥品之80%:10.0元(12.6×80%=10.0,"晟德"AMLOBENTREL TABLET/AC57325100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:12.4元("登碩"SOTREL CAPSULES/AC56647100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒12.4元。	106/08/01
13	BC27014100	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE MYLAN 80MG/12.5MG	TELMISARTAN 80.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		邁蘭	--	13.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒13.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價:14.3元("品庫"TELSAR 80 (TELMISARTAN TABLETS 80MG)/BC26659100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:13.9元(17.4×0.8=13.9,"臺灣百靈佳股格翰"MICARDIS TABLETS 80MG/BC23161100); (4) 廠商建議價格:15.1元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒13.9元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:13.9元【A.同分組最高價藥品之80%:13.9元(17.4×80%=13.9,"臺灣百靈佳股格翰"TWYNSTA TABLETS 80/5 MG/BC25446100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:14.3元("品庫"TELSAR 80 (TELMISARTAN TABLETS 80MG)/BC26659100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒13.9元。	106/08/01
14	BC27002100	LIVALO OD TABLETS 2MG	PITAVASTATIN CALCIUM 2.000MG		台田	--	17.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠,有同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒17.9元 (1) 同規格原廠藥最低價:17.9元("台田" LIVALO TABLETS 2MG/BC25350100); (2) 本品項國際藥價中位數:33.3; (3) 廠商建議價格:17.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒14.3元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:14.3元【A.同分組最高價藥品之80%:14.3元(17.9×80%=14.3,"台田" LIVALO TABLETS 2MG/BC25350100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:14.7元("登碩" PITANXO F.C. TABLETS 2MG/AC59193100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒17.9元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
15	AC59649100	ROSULIP F.C. TABLETS 5MG "C.H."	ROSUVASTATIN CALCIUM 5.000MG		正和新營廠	--	14.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒14.3元 (1)同規格一般學名藥最低價:14.4元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 5MG/AC58622100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:17.5元("中化新豐工廠"ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA57843100); (3)同規格原廠藥最低價×80%:14.3元(17.9×0.8=14.3,"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/BC24597100); (4)廠商建議價格:17.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒14.3元 (1)同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:14.3元【A.同分組最高價藥品之80%:14.3元(17.9×80%=14.3,"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/BC24597100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:14.4元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 5MG/AC58622100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒14.3元。	106/08/01
16	AC59281100	SILIFLO CAPSULES 4MG "STANDARD"	SILODOSIN 4.000MG		生達	--	6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關105年7月25日部授食字第1056016748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6.0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):6.0元(6.7×0.9=6.0,"健喬信元"URIEF F.C. TABLETS 4 MG/AC58838100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格BE對照品價格:6.7元("健喬信元"URIEF CAPSULES 4 MG/AC55118100); (4)廠商建議價格:6.2元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒5.3元 (1)同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:5.3元【A.同分組最高價藥品之80%:5.3元(6.7×80%=5.3,"健喬信元"URIEF CAPSULES 4 MG/AC55118100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:6.7元("健喬信元"URIEF F.C. TABLETS 4 MG/AC58838100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒6.0元。	106/08/01
17	AC25549100	TOLMETIN TABLETS 200MG "LITA"	TOLMETIN (SODIUM) 200.000MG		利達	--	5.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒5.5元 (1)同規格一般學名藥最低價:5.5元("恆信"TOLEMETIN TABLETS "H.S.C." /A022712100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:無; (4)廠商建議價格:6.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒5.5元 (1)同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:5.5元【A.同分組最高價藥品之80%:5.5元(6.9×80%=5.5,"應元"TONTIN TABLETS 200MG"Y.Y."/AC55941100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:6.9元("應元"TONTIN TABLETS 200MG "Y.Y."/AC55941100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒5.5元。	106/08/01
18	BC27054100	PREGABALIN KERN PHARMA 75MG CAPSULE	75.000MG		旌宇	--	16.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒16.8元 (1)同規格一般學名藥最低價:17.5元("南光"PREBALIN HARD CAPSULES 75MG/AC59068100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:18.9元("永信"PHUDIALIN HARD CAPSULES 75MG/AC59388100); (3)同規格原廠藥最低價×80%:16.8元(21.1×0.8=16.8,"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100); (4)廠商建議價格:17.5元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒16.8元 (1)同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:16.8元【A.同分組最高價藥品之80%:16.8元(21.1×80%=16.8,"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:17.5元("南光"PREBALIN HARD CAPSULES 75MG/AC59068100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒16.8元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	AC59416100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 150MG	150.000MG		永信	--	31.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒31.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價:31.5元("生達二廠"LYGABA HARD CAPSULE 150MG "STANDARD"/AC58293100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%:無; (4) 廠商建議價格:31.5元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒25.2元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:25.2元【A.同分組最高價藥品之80%:25.2元(31.5×80%=25.2,"生達二廠"LYGABA HARD CAPSULE 150MG "STANDARD"/AC58293100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:31.5元("生達二廠"LYGABA HARD CAPSULE 150MG "STANDARD"/AC58293100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒31.5元。	106/08/01
20	AC59274100	APA-CYMBA CAPSULES 30MG	DULOXETINE(HYDROCHLORIDE) 30.000MG		鴻汶	--	19.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒19.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:22.1元("瑞士"BUPRONIL CAPSULES 30MG/AC59210100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:19.5元(24.4×0.8=19.5,"禮來"CYMBALTA 30MG/BC24240100); (4) 廠商建議價格:23.4元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒19.5元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:19.5元【A.同分組最高價藥品之80%:19.5元(24.4×80%=19.5,"禮來"CYMBALTA 30MG/BC24240100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:22.1元("瑞士"BUPRONIL CAPSULES 30MG/AC59210100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.5元。	106/08/01
21	AC59394100	MEMSYN F.C. TABLETS 10MG	MEMANTINE HYDROCHLORIDE 10.000MG		健喬信元	--	11	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關105年3月30日部授食字第1040031442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11.0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):13.3元(14.8×0.9=13.3,"禾利行"EBIXA FILM-COATED TABLETS 10MG/BC24220100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:11.0元("晟德"MANOTIN F.C. TABLETS 10MG/AC48599100); (3) 同規格BE對照品價格:14.8元("禾利行"EBIXA FILM-COATED TABLETS 10MG/BC24220100); (4) 廠商建議價格:12.1元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒11.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:11.0元【A.同分組最高價藥品之80%:11.8元(14.8×80%=11.8,"禾利行"EBIXA FILM-COATED TABLETS 10MG/BC24220100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:11.0元("若草"WAKA MEMO 10/BC26612100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒11.0元。	106/08/01
22	AC497001G0	ESTIMIN F.C. TABLETS 5MG (EBATINE) <sup>®</sup> KINGDOM <sup>®</sup> (鋁箔/膠箔)	EBASTINE 5.000MG		景德	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
23	TPN0206299	TCVH-0(1200ML)		1.000ML		--	0.35	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養液(以下簡稱TPN)核價原則計算,暫予支付每ML 0.35元: 【 [(25/500×92.31)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(151/200×400)+(15/5×9.15)+(15/10×17.23)+(0×171.23)+(39.9/500×500)] /1200】;	106/07/01
24	TPN0207299	TCVH-NSPN-1(150ML)		1.000ML		--	1.54	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養液(以下簡稱TPN)核價原則計算,暫予支付每ML 1.54元: 【 [(15/20×30)+(208/100×100)+(0×20)] /150】;	106/07/01
25	TPN0208299	TCVH-N1(1300ML)		1.000ML		--	0.43	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養液(以下簡稱TPN)核價原則計算,暫予支付每ML 0.43元: 【 [(25/500×92.31)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(151/200×600)+(15/5×9.15)+(15/10×17.23)+(0×171.23)+(39.9/500×400)] /1300】;	106/07/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
26	TPN0209299	TCVH-N2(1400ML)		1.000ML		--	0.4	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.4元： 【 ( (25/500×92.31)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(151/200×600)+(15/5×9.15)+(15/10×17.23)+(0×171.23)+(39.9/500×500) ) /1400 ] ；	106/07/01
27	TPN0210299	TCVH-N3(2000ML)		1.000ML		--	0.38	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.38元： 【 ( (25/500×129.54)+(21.4/20×10.61)+(49.9/20×3.8)+(151/200×800)+(15/5×13.05)+(15/10×24.54)+(0×318.46)+(39.9/500×700) ) /2000 ] ；	106/07/01
28	TPN0211299	TCVH-H1(1200ML)		1.000ML		--	0.31	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.31元： 【 ( (25/500×98.2)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(15/5×9.15)+(15/10×17.23)+(269/500×500)+(0×165.34)+(39.9/500×400) ) /1200 ] ；	106/07/01
29	TPN0212299	TCVH-H2(1300ML)		1.000ML		--	0.29	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.29元： 【 ( (25/500×98.2)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(15/5×9.15)+(15/10×17.23)+(269/500×500)+(0×165.34)+(39.9/500×500) ) /1300 ] ；	106/07/01
30	TPN0213299	TCVH-H3(1200ML)		1.000ML		--	0.26	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.26元： 【 ( (25/500×98.2)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(15/5×9.15)+(15/10×17.23)+(211/500×500)+(0×165.34)+(39.9/500×400) ) /1200 ] ；	106/07/01
31	TPN0214299	TCVH-H4(1300ML)		1.000ML		--	0.25	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.25元： 【 ( (25/500×98.2)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(15/5×9.15)+(15/10×17.23)+(211/500×500)+(0×165.34)+(39.9/500×500) ) /1300 ] ；	106/07/01
32	TPN0215299	TCVH-R1(1100ML)		1.000ML		--	0.33	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.33元： 【 ( (25/500×88.02)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(15/5×9.15)+(123/200×400)+(15/10×17.23)+(0×75.52)+(39.9/500×500) ) /1100 ] ；	106/07/01
33	TPN0216299	TCVH-R2(1200ML)		1.000ML		--	0.39	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.39元： 【 ( (25/500×82.91)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(15/5×9.15)+(123/200×600)+(15/10×17.23)+(0×80.63)+(39.9/500×400) ) /1200 ] ；	106/07/01
34	TPN0217299	TCVH-R3(1300ML)		1.000ML		--	0.37	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每ML 0.37元： 【 ( (25/500×88.02)+(21.4/20×7.41)+(49.9/20×2.67)+(15/5×9.15)+(123/200×600)+(15/10×17.23)+(0×75.52)+(39.9/500×500) ) /1300 ] ；	106/07/01
35	TPN5837299	TPN-PA1(927ML)		1.000ML		--	0	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每毫升 0.48元： 【 ( (49.9/20×8)+(108/200×400)+(67/400×500)+(95/10×3)+(63/4×4)+(15/1×2)+(0×10) ) /927 ] ；	106/07/01
36	TPN5838299	TPN-PA2(1077ML)		1.000ML		--	0	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每毫升 0.46元： 【 ( (49.9/20×8)+(108/200×500)+(67/400×400)+(95/10×3)+(63/4×4)+(15/1×2)+(0×10)+(39.9/500×150) ) /1077 ] ；	106/07/01
37	TPN5839299	TPN-PAH(1117ML)		1.000ML		--	0	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每毫升 0.35元： 【 ( (49.9/20×8)+(170/500×500)+(67/400×400)+(95/10×3)+(63/4×4)+(15/1×2)+(39.9/500×170)+(25/500×30) ) /1117 ] ；	106/07/01
38	TPN5840299	TPN-PAR(997ML)		1.000ML		--	0	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每毫升 0.47元： 【 ( (49.9/20×8)+(123/200×400)+(67/400×400)+(95/10×3)+(63/4×4)+(15/1×2)+(39.9/500×150)+(25/500×30) ) /997 ] ；	106/07/01
39	TPN5841299	TPN-PAL(1613.5ML)		1.000ML		--	0	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每毫升 0.31元： 【 ( (49.9/20×5.5)+(170/500×700)+(67/400×400)+(67/400×400)+(95/10×2)+(63/4×4)+(39.9/500×100)+(15/1×2) ) /1613.5 ] ；	106/07/01
40	TPN5842299	TPN-PK1(1309.5ML)		1.000ML		--	0	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算，暫予支付每毫升 0.38元： 【 ( (49.9/20×1.5)+(123/200×400)+(67/400×400)+(67/400×400)+(95/10×2)+(63/4×4)+(39.9/500×100)+(15/1×2) ) /1309.5 ] ；	106/07/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
41	TPN5843299	TPN-PK2(1308ML)		1.000ML		--	0	依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」全靜脈營養輸液(以下簡稱TPN)核價原則計算,暫予支付每毫升0.38元: 【[(123/200×400)+(67/400×800)+(95/10×2)+(63/4×4)+(15/1×2)+(39.9/500×100)]/1308】;	106/07/01
42	AC36858423	AMCICORT IN ORABASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE) "CL"	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	6.000GM	嘉林	--	40.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為40.7元。	106/08/01
43	AC23936100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS "N.C.P."	BISMUTH SUBCARBONATE 324.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
44	AC24077100	CIMEWET TABLETS (CIMETIDINE) "N.C.P."	CIMETIDINE 200.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
45	AC437591G0	KIMODIN F.C.TABLETS 20MG(FAMOTIDINE)"KINGDOM"(鋁箔/膠箔)	FAMOTIDINE 20.000MG		景德	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
46	AC437711G0	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG (RANITIDINE)"KINGDOM"(鋁箔/膠箔)	RANITIDINE (HCL) 150.000MG		景德	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
47	AC59285100	SINVOMIN F.C. TABLETS 3.84MG	METOCLOPRAMIDE 3.840MG		杏林	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
48	AC592851G0	SINVOMIN F.C. TABLETS 3.84MG(鋁箔/膠箔)	METOCLOPRAMIDE 3.840MG		杏林	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
49	AC316941G0	STOIN TABLETS 10MG (OXETHAZAINE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	OXETHAZAINE 10.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
50	AC377201G0	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLIC ACID)(鋁箔/膠箔)	URSODEOXYCHOLIC ACID 100.000MG		政德	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
51	AC433661G0	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS"(鋁箔/膠箔)	URSODEOXYCHOLIC ACID 100.000MG		瑞士	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
52	AC41035100	CATHARTINOL E.C. TABLETS 5MG "KOJAR"(BISACODYL)	BISACODYL 5.000MG		國嘉幼獅三廠	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
53	AC410351G0	CATHARTINOL E.C. TABLETS 5MG "KOJAR"(BISACODYL)(鋁箔/膠箔)	BISACODYL 5.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
54	AC46640100	GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"	GLIMEPIRIDE 2.000MG		生達	0	2.73	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為2.73元。	106/08/01
55	AC59009100	OTABIN TABLETS "Y.C."	METFORMIN HCL 850.000MG		元宙	--	2.01	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為2.01元。	106/08/01
56	NC01821100	PYRIDOXINE HCL TABLETS 50MG "JOHNSON"	PYRIDOXINE HCL 50.000MG		強生	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
57	AC59303100	DELINCAL TABLETS 667MG "GENTLE" (CALCIUM ACETATE)	CALCIUM ACETATE 667.000MG		政德	--	1.75	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.75元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
58	AC05603221	GLUCAL BLACK INJECTION	CALCIUM GLUCONATE 100.000MG/ML/CALCIUM GLUCEPTATE	5.000ML	聯邦	--	21.4	1.屬學名藥。2.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支21.4元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支21.4元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價	106/08/01
59	AC23220100	BIOSAREN CAPSULES (TRANEXAMIC ACID) "PANBIOTIC"	TRANEXAMIC ACID 250.000MG		汎生	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
60	AC56311100	NICORDIL TABLETS 5 MG "S.D."	NICORANDIL 5.000MG		世達	--	3.83	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為3.83元。	106/08/01
61	AC31283100	MARION TABLETS 5MG "LITA"	NICERGOLINE 5.000MG		利達	--	3.15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為3.15元。	106/08/01
62	AC59413329	CALMSIT CREAM	BETAMETHASONE VALERATE 0.500MG/GM/PHENYLEPHRINE HCL 1.000MG/GM/LIDO	10.000 GM	元宙	--	56	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為56元。	106/08/01
63	AC59413335	CALMSIT CREAM	BETAMETHASONE VALERATE 0.500MG/GM/PHENYLEPHRINE HCL 1.000MG/GM/LIDO CAINE HCL 25.000MG/GM	15.000 GM	元宙	--	75	1.屬學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支75.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：75.0元【A.低規格換算：75.0元(56×15÷10×0.9=75.0，"杏輝"HIGH-XYLMOL OINTMENT "SINPHAR" AC58209329)；B.高規格換算：無】； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價X80%：無； 3.依同分組基本價核價原則取最高價:10元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：無【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】。(2)劑型別基本價:10元;4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支75.0元。	106/08/01
64	AC59407100	IRBEST F.C. TABLETS 300MG "YU SHENG"	IRBESARTAN 300.000MG		優生	--	13.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為13.4元。	106/08/01
65	AC51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10.000MG		中化新豐工廠	0	15.7	1.屬學名藥。 2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)或便民包裝條件有異動，依藥物給付項目及支付標準第33條之1第1項第1款規定，以本標準收載同分組且符合PIC/S GMP藥品支付價格核價，故本品項暫予支付為15.7元。	106/08/01
66	AC55272100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 10MG "STANDARD" (ATORVASTATIN)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10.000MG		生達	0	15.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為15.7元。	106/08/01
67	AC57805100	ATORVA F.C. TAB. 20MG "STANDARD" (ATORVASTATIN)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20.000MG		生達	0	25.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為25.2元。	106/08/01
68	AC55268100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 40MG "STANDARD" (ATORVASTATIN)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 40.000MG		生達	0	29.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為29.6元。	106/08/01
69	BC27096100	LAMISIL TABLETS 250 MG	TERBINAFINE 250.000MG		臺灣諾華	--	11.7	1.本品項藥物許可證由舊證「衛署藥製字第019320號」換證，屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日(依舊證許可證有效期至106年6月23日)三個月以內提出建議者：得延用舊證藥品之價格，暫予支付每粒為11.7元。	106/08/01
70	AC37838335	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	15.000 GM	新喜	--	18.5	1.屬學名藥。2.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支18.5元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支18.5元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。； (2) 劑型別基本價：10.0元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	AC37838338	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	20.000 GM	新喜	--	33.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為33.2元。	106/08/01
72	AC37838372	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	450.000 GM	新喜	--	286	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為286元。	106/08/01
73	NC16638335	ANCINALONE OINTMENT "N.C.P."	TRIAMCINOLONE 1.000MG/GM/NEOMYCIN SULFATE 5.000MG/GM	15.000 GM	新喜	--	41.3	1.屬學名藥。2.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支41.3元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每支41.3元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格； (2) 劑型別基本價：10.0元。	106/08/01
74	AC11168100	BETAMETHASONE TABLETS "NCP"	BETAMETHASONE 0.500MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
75	AC587751G0	PREON TABLETS(鋁箔/膠箔)	PREDNISOLONE 5.000MG		舜興	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
76	AC20781100	TRIAMCINOLONE TABLETS "N.C.P."	TRIAMCINOLONE 4.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
77	AC59403100	ROSUCIN F.C. TABLETS 250MG	AZITHROMYCIN 250.000MG		瑞士	--	29.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為29.7元。	106/08/01
78	AC11933209	CEFACIN INJECTION "LITA"	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000.000MG	1.000G M	利達	0	25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為25元。	106/08/01
79	AC31213277	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) "GENTLE"	CEFOXITIN (SODIUM) 500.000MG	500.000 MG	政德	--	52	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支52.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：52.0元【A.無低規格一般學名藥；B.高規格換算：52.0元(95.0×500÷1000÷0.9=52.0，“優良”LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)/AC30535209)】； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：52.0元【A.無低規格BE學名藥；B.高規格換算：52.0元(95.0×500÷1000÷0.9=52.0，“政德”LOFATIN INJECTION 1000MG "GENTLE"(CEFOXITIN)/AC31213209)】； (3) 原廠藥最低價高低規格換算×80%之最低價：無； (4) 原廠國際藥價中位數：無； (5) 廠商建議價格：92.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支25.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：無【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：25.0元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支52.0元。	106/08/01
80	AC31213212	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) "GENTLE"	CEFOXITIN (SODIUM) 2000.000MG	2.000G M	政德	--	201	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為201元。	106/08/01
81	AC58296265	GENEM FOR INJECTION	IMIPENEM 250.000MG/CILASTATIN 250.000MG	250.000 MG	政德	--	197	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為197元。	106/08/01
82	AC58296277	GENEM FOR INJECTION	IMIPENEM 500.000MG/CILASTATIN 500.000MG	500.000 MG	政德	--	382	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為382元。	106/08/01
83	AC24362100	BI AUI AN LINN TABLETS "NCP"	TRIMETHOPRIM 80.000MG/SULFAMETHOXAZOLE 400.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
84	AC23686100	LYSOZYME TABLETS 90MG "S.D."	LYSOZYME (CHLORIDE) 90.000MG		世達	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
85	BC27083235	CARBOPLATIN MYLAN	CARBOPLATIN 10.000MG/ML	15.000 ML	邁蘭	--	2375	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為2375元。	106/08/01
86	BC270832AP	CARBOPLATIN MYLAN	CARBOPLATIN 10.000MG/ML	45.000 ML	邁蘭	--	5002	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為5002元。	106/08/01
87	AC59414212	METHOATE INJECTION 25MG/ML	METHOTREXATE 25.000MG/ML	2.000ML	南光	--	89	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為89元。	106/08/01
88	AC59414226	METHOATE INJECTION 25MG/ML	METHOTREXATE 25.000MG/ML	8.000ML	南光	--	211	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支211.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價: 211.0元【A.低規格換算: 320.0元(89.0×200÷50×0.9=320.0, "諾華"EBETREXAT 10MG/ML/BC18878221); B.高規格換算: 211.0元(475.0×200÷500÷0.9=211.0, "諾華"METHODREXAT "EBEWE"/BC18876221)】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價: 無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算×80%之最低價: 無; (4) 原廠國際藥價中位數: 2796元; (5) 廠商建議價格: 320.4元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支15.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者; 無【A.同分組最高價藥品之80%; 無; B.同分組PIC/S GMP品項之最低價; 無】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支211.0元。	106/08/01
89	AC59414238	METHOATE INJECTION 25MG/ML	METHOTREXATE 25.000MG/ML	20.000 ML	南光	--	475	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為475元。	106/08/01
90	AC59414245	METHOATE INJECTION 25MG/ML	METHOTREXATE 25.000MG/ML	40.000 ML	南光	--	869	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為869元。	106/08/01
91	BC27082229	OXALIPLATIN MYLAN	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	10.000 ML	邁蘭	--	2299	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為2299元。	106/08/01
92	BC27082238	OXALIPLATIN MYLAN	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	20.000 ML	邁蘭	--	6408	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為6408元。	106/08/01
93	BC27082245	OXALIPLATIN MYLAN	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	40.000 ML	邁蘭	--	9859	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為9859元。	106/08/01
94	BC27015100	ANASTROZOLE 1MG FILM-COATED TABLETS "CYH"	ANASTROZOLE 1.000MG		中化裕民	--	67	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為67元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
95	AC47236100	DICLOFENAC ENTERIC FILM COATED TABLETS 25MG "LITA"	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		利達	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
96	AC47281100	DICLOFENAC E.F.C. TABLETS "LITA"	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		利達	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
97	AC23969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) "NCP"	KETOPROFEN 50.000MG		新喜	--	1.78	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.78元。	106/08/01
98	AC48342209	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML	1.000M L	聯邦	--	20.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為20.7元。	106/08/01
99	AC48342212	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML	2.000M L	聯邦	--	38.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為38.7元。	106/08/01
100	AC02626100	PROSTEN CAPSULES	MEFENAMIC ACID 250.000MG		汎生	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
101	AC13405100	MEFENAMIC ACID CAPSULES "N.C.P."	MEFENAMIC ACID 250.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
102	AC43305100	NO-TON F.C. TABLETS 500MG "STANDARD"	NABUMETONE 500.000MG		生達	0	3.64	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)及便民包裝條件有異動，依藥物給付項目及支付標準第33條之1第1項第2款規定，以本標準收載同分組且符合PIC/S GMP藥品支付價格核價，故本品項暫予支付為每粒3.64元。	106/08/01
103	AC26090100	NAPROXEN TABLETS 250MG "N.C.P"	NAPROXEN 250.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
104	AC26491100	PITON CAPSULES 10MG (PIROXICAM) "N.C.P."	PIROXICAM 10.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
105	AC464891G0	TIZAN TABLETS 2MG "S.C."(鋁箔/膠箔)	TIZANIDINE (HCL) 2.000MG		十全	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
106	AC14235100	GUAPYNG TABLETS	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200.000MG/ACETA		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
107	AC16038100	BEC CAPSULES	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200.000MG/ACETA MINOPHEN (=PARACETAMOL) 80.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 25.000MG/BROMIS OVALUM (=BROMVALERYL UREA) (=BROMVALETON E) 100.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
108	AC59418100	LEVELIN F.C. TABLETS 25MG	TOPIRAMATE 25.000MG		瑞士	--	8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為8元。	106/08/01
109	AC59419100	LEVELIN F.C. TABLETS 50MG	TOPIRAMATE 50.000MG		瑞士	--	17.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為17.1元。	106/08/01
110	AC374411G0	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN)"UNION"(鋁箔/膠箔)	BIPERIDEN HCL 2.000MG		聯邦	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
111	AC470441G0	AKINFREE TABLETS 2MG(鋁箔/膠箔)	BIPERIDEN HCL 2.000MG		新瑞生物	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
112	AC38846100	BENZOX TABLETS 2MG (TRIHENYPHENIDYL) "LITA"	TRIHENYPHENIDYL HCL (=BENHEXOL HYDROCHLORIDE) 2.000MG		利達	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
113	AC388461G0	BENZOX TABLETS 2MG (TRIHENYPHENIDYL) "LITA"(鋁箔/膠箔)	TRIHENYPHENIDYL HCL (=BENHEXOL HYDROCHLORIDE) 2.000MG		利達	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
114	AC38847100	BENZOX TABLETS 5MG	TRIHENYPHENIDYL HCL (=BENHEXOL HYDROCHLORIDE) 5.000MG		利達	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
115	AC59400100	CLOSIAN TABLETS 100MG	CLOZAPINE 100.000MG		新瑞生物	--	7.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為7.4元。	106/08/01
116	AC46170209	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	MIDAZOLAM 5.000MG/ML	1.000ML	聯邦	--	22.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為22.3元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
117	AC46170216	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	MIDAZOLAM 5.000MG/ML	3.000ML	聯邦	--	33.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為33.9元。	106/08/01
118	AC46170229	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	MIDAZOLAM 5.000MG/ML	10.000ML	聯邦	--	203	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為203元。	106/08/01
119	NC045161G0	SLEEP TABLETS 5MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	NITRAZEPAM 5.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
120	AC50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25.000MG		瑞士	0	12.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)或便民包裝條件有異動，依藥物給付項目及支付標準第33條之1第1項第2款規定，以本標準收載同分組且符合PIC/S GMP藥品支付價格核價，故本品項暫予支付為每粒12.2元。	106/08/01
121	AC49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 100.000MG		瑞士	0	22.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)或便民包裝條件有異動，依藥物給付項目及支付標準第33條之1第1項第2款規定，以本標準收載同分組且符合PIC/S GMP藥品支付價格核價，故本品項暫予支付為每粒22.9元。	106/08/01
122	AC483441G0	COLIAN CAPSULES 25MG "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	DOXEPIN (HCL) 25.000MG		強生	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
123	AC372251G0	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL CHLORIDE) "YY"(鋁箔膠箔)	BETHANECHOL CHLORIDE 25.000MG		應元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
124	AC12552100	CININ TABLETS "N.C.P."	CINNARIZINE 25.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
125	AC20043100	SINOX TABLETS (MEBENDAZOLE)"N.C.P."	MEBENDAZOLE 100.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
126	AC413281G0	SUNLING TABLETS 2MG (SALBUTAMOL)"KOJAR"(鋁箔/膠箔)	SALBUTAMOL (SULFATE) 2.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
127	AC413291G0	SUNLING TABLETS 4MG "KOJAR" (SALBUTAMOL)(鋁箔/膠箔)	SALBUTAMOL (SULFATE) 4.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	106/08/01
128	BC27111100	STACYTINE 600	ACETYLCYSTEINE 600.000MG		韋淳	--	6.3	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為6.3元。	106/08/01
129	AC31878209	DIMEN INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE) "UNION"	DIMENHYDRINATE 50.000MG/ML	1.000ML	聯邦	--	15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	106/08/01
130	AC23932100	AZOL TABLETS (ACETAZOLAMIDE) "NCP"	ACETAZOLAMIDE 250.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	106/08/01
131	AC36694406	SINZOLE OPHTHALMIC SOLUTION 4%	SULFAMETHOXAZOLE SODIUM 40.000MG/ML	0.500ML	麥迪森	--	4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶0.43元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：0.82元【A.無低規格一般學名藥；B.高規格換算：0.82元(7.4×.5÷5÷0.9=0.82，"綠洲" "SULOMIN EYE DROPS/A003968421)】； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：0.43元(0.54×0.8=0.43)，【A.無低規格原廠藥品；B.高規格換算：0.54元(14.8×.5÷15÷0.9=0.54，"臺灣鹽野義商" "SINOMIN OPHTHALMIC SOLUTION/AC45960435)】； (4) 原廠國際藥價中位數：無； (5) 廠商建議價格：4.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每瓶4.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者；無【A.同分組最高價藥品之80%；無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：4.0元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶4.0元。	106/08/01
132	AC59053406	BETER-FREE EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	TROPICAMIDE 5.000MG/ML	0.500ML	麥迪森	--	4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶1.8元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：1.8元【A.無低規格一般學名藥；B.高規格換算：1.8元(16.2×.5÷5÷0.9=1.8，"聯邦" "TROPIN EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE) "UNION"/A036700421)】； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：2.14元(2.68×0.8=2.14)，【A.無低規格原廠藥品；B.高規格換算：2.68元(24.2×.5÷5÷0.9=2.68，"愛爾康" "MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)/BC16710421)】； (4) 原廠國際藥價中位數：22.3元； (5) 廠商建議價格：4.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每瓶4.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者；無【A.同分組最高價藥品之80%；無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：4.0元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶4.0元。	106/08/01