

衛生福利部中央健康保險署 公告

104

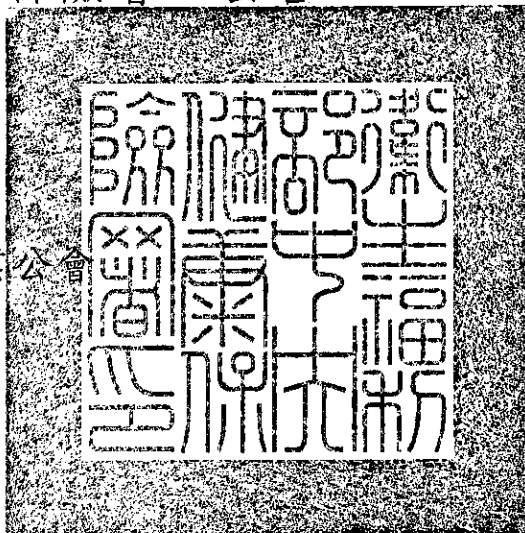
台北市中山區建國北路二段92號9樓

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103年4月30日

發文字號：健保審字第1030035403號

附件：103年藥品支付價格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103年藥品支付價格調整結果及生效日期，前業於103年3月20日及103年3月26日公告在案，茲公告截至103年4月20日，共16品項之異動情形如附件。

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、中華民國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)(均含附件)

署長黃三桂

本案依分層負責規定授權組室主管決行

103年藥品支付價格調整異動結果明細表

註1：「一」指第一大類，中華民國專利權止日為103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」指收載起逾十五年之第三大類藥品。
 健保收載起逾15年之第三大類藥品，指同成分、同劑型藥品中，第一個納入給付品項(採計包裝或包裝規格已歸0之品項)之收載日期為86年12月31日(含)以前之藥品。
 註2：「1」指第一大類之第一類藥品，包含原開發藥品、劑型製程符合PIC/S GMP之藥品或取得FDA上市許可之藥品；「2」指第三大類之第二類藥品，第一類以外之藥品。

編號	藥品代碼	藥品名稱	成分名稱	成分含量	劑型	規格量	藥商名稱	分組名稱	調整大類(註2)	藥品分類	原調整後藥價	中復後藥價	生效日期	備註
1	K000520277	BERIPLEX P/N 250/500	FACTOR IX	25.00 IU/ML	凍晶乾燥注射劑	500 IU	吉發企業股份有限公司	FACTOR II + FACTOR VII + FACTOR IX + FACTOR X 注射劑, 500.00IU		一般學名藥	6,108	6,200	1030701	為「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」第十二條屬經保險人公告之特殊品項，另依同法第二十四條規定調整。
2	K000733277	PROFILIN SD	FACTOR IX	500.00 IU	凍晶注射劑	500 IU	臺灣綠十字股份有限公司	FACTOR II + FACTOR VII + FACTOR IX + FACTOR X 注射劑, 500.00IU		一般學名藥	6,108	6,200	1030701	為「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」第十二條屬經保險人公告之特殊品項，另依同法第二十四條規定調整。
3	K000608299	BENEFIX [RFX] COAGULATION FACTOR IX (RECOMBINANT)	GAMMA-FIX(NONACOG ALFA)	500.00 IU	凍晶注射劑	1 IU	美商惠氏藥廠(亞洲)股份有限公司臺灣分公司	GAMMA-FIX(NONACOG ALFA), 注射劑, 1.00, IU		一般學名藥	20.5	21	1030501	為「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」第十二條屬經保險人公告之特殊品項，另依同法第二十四條規定調整。
4	B021874414	MINIRIN NASAL SPRAY 100G/DOSE	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE)	0.10 MG/ML	鼻用噴液劑	2.5 ML	輝凌藥品股份有限公司	DESMOPRESSIN, 耳鼻用液劑, 250.00 MCG	三B	原開發廠	1,736	1,791	1030501	更正其他品項之分組名稱後，本案藥品之調整大類由第三A大類變更第三B大類。
5	B024071100	VALCYTE FILM-COATED TABLETS 450MG	VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE	496.30 MG	膜衣錠		羅氏大藥廠股份有限公司	VALGANCICLOVIR, 一般錠劑膠囊劑, 450.00 MG	一	原開發廠	827	840	1030501	經確認為專利期內藥品，調整大類由第三A大類變更第一大類。
6	B025317100	TASIGNA CAPSULES 150MG	NILOTINIB HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	150.00 MG	膠囊劑		台灣諾華股份有限公司	NILOTINIB, 一般錠劑膠囊劑, 150MG	一	原開發廠	656	660	1030501	經確認為專利期內藥品，調整大類由第三A大類變更第一大類。
7	B024834100	TASIGNA CAPSULES 200MG	NILOTINIB HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	200.00 MG	膠囊劑		台灣諾華股份有限公司	NILOTINIB, 200MG 一般錠劑膠囊劑	一	原開發廠	1,007	1,019	1030501	經確認為專利期內藥品，調整大類由第三A大類變更第一大類。
8	B023484100	UFT CAPSULES	TEGAFAUR (=FTORAFUR)	100.00 MG	膠囊劑		臺灣大塚製藥股份有限公司	TEGAFAUR 100MG + URACIL 224MG, 一般錠劑膠囊劑	三A	一般學名藥	66	58	1030501	經確認為一般學名藥，分類由第1類變更為第2類。

編號	藥品代碼	藥品名稱	成分名稱	成分含量	劑型	規格量	藥商名稱	分組名稱	調整大類 (註1)	分類 (註2)	藥品分類	原調整後藥價	中復後藥價	生效日期	備註
	9 AC43698100	UPUR CAPSULE	TEGAFUR (=FTORAFUR)	100.00 MG	膠囊劑		台灣東 洋藥品 工業股 份有限	TEGAFUR 100MG + URACIL 224MG, 一般錠劑膠囊劑,	三A	1	一般 學名 藥	66	70	1030501	同分組他公司藥品之分類變更。
	10 K000788277	PEGASYS PREFILL ED SYRINGE S	PEGINTERFER ON-ALFA-2A	135.00 MCG	注射劑	500 MCL	羅氏大 藥廠股 份有限 公司	PEGINTERFERON-ALPHA-2A, 注射 劑, 135.00 MCG	—		原開 發廠	3,377	3,498	1030501	經確認為專利期內藥品, 調整大類 由第三A大類變更第一大類。
	11 K000789277	PEGASYS PREFILL ED SYRINGE S	PEGINTERFER ON-ALFA-2A	180.00 MCG	注射劑	500 MCL	羅氏大 藥廠股 份有限 公司	PEGINTERFERON-ALPHA-2A, 注射 劑, 180.00 MCG	—		原開 發廠	4,072	4,200	1030501	經確認為專利期內藥品, 調整大類 由第三A大類變更第一大類。
	12 B025217100	REVLIMID CAPSULE	LENALIDOMID E	5.00 MG	膠囊劑		賽基有 限公司	Lenalidomide, 一般錠劑膠囊劑, 5.00MG - 25.00MG	三A	1	原開 發廠	6,936	8,545	1030501	分組名稱變更。
	13 B025216100	REVLIMID CAPSULE	LENALIDOMID E	10.00 MG	膠囊劑		賽基有 限公司	Lenalidomide, 一般錠劑膠囊劑, 5.00MG - 25.00MG	三A	1	原開 發廠	8,089	8,831	1030501	分組名稱變更。
	14 B025215100	REVLIMID CAPSULE	LENALIDOMID E	15.00 MG	膠囊劑		賽基有 限公司	Lenalidomide, 一般錠劑膠囊劑, 5.00MG - 25.00MG	三A	1	原開 發廠	8,089	8,831	1030501	分組名稱變更。
	15 B025214100	REVLIMID CAPSULE	LENALIDOMID E	25.00 MG	膠囊劑		賽基有 限公司	Lenalidomide, 一般錠劑膠囊劑, 5.00MG - 25.00MG	三A	1	原開 發廠	8,851	8,831	1030501	分組名稱變更。
	16 AC46013100	ZOLON FILM COATED TABLETS 7.5MG/2 OPICLON	ZOPICLONE	7.50 MG	膜衣錠		信東生 技股份 有限公 司	ZOPICLONE/ESZOPICLONE, 一般錠 劑膠囊劑, 7.50 MG/3.0MG	三B	1	BE/(Bat 臨床 試驗)	2.99	3.21	1030701	分組名稱變更。