

全民健康保險藥品暫予支付及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 | 生效日期 |
|----|------------|--|---------------------------|-------|--------------------------|----------|---|-----------|------|
| 1 | BC24841311 | DUROGESIC D-TRANS TRANSDERMAL PATCH 25 MCG/H | FENTANYL 25MCG/HR | 1.8MG | 衛生福利部食品藥物管 理署管制藥品製藥工廠 | 250 | 1.本品項屬第二級管制藥品。2.依據全民健康保險藥物給付 項目及支付標準第36條規定辦理。3.本品項之品質條件:C級 符合PIC/S GMP, 依衛生福利部105年8月16日衛部會字第 1050021302號函核定每片250.0元,暫予支付每片250.0元。 | 105/11/01 | |
| 2 | BC248423CS | DUROGESIC D-TRANS TRANSDERMAL PATCH 50 MCG/H | FENTANYL 50MCG/HR | 3.6MG | 衛生福利部食品藥物管 理署管制藥品製藥工廠 | 670 | 1.本品項屬第二級管制藥品。2.依衛生福利部食品藥物管理署 105年8月25日FDA廠字第1052600883號函辦理。3.本案藥品業 經衛生福利部以105年8月16日衛部會字第1050021302號函核 定調降銷售價格,由每片670元調降至每片470元。4.同意建議 調降支付價格,核定每片為470元 | 106/01/01 | |
| 3 | BC26848100 | JURNISTA PROLONGED- RELEASE TABLETS 16MG | Hydromorphone HCL 16MG | | 衛生福利部食品藥物管 理署管制藥品製藥工廠 | 190 | 1.本品項屬第二級管制藥品。2.依據全民健康保險藥物給付 項目及支付標準第36條規定辦理。3.本品項之品質條件:C級 符合PIC/S GMP, 依衛生福利部103年10月9日衛部會字第 1030024452號函核定每片190.0元,暫予支付每片190.0元。 | 105/11/01 | |