

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	AC03948417	ATROPINE EYE OINTMENT	ATROPINE SULFATE 10.000MG/GM	3.500GM	綠洲	--	26.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依同分組基本價核價原則取最高價,暫予支付每支26.9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:21.5元【A.同分組最高價藥品之80%:21.5元(26.9x80%=21.5,"綠洲"ATROPINE EYE OINTMENT/A003948417);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A003948417之健保支付價為26.9元。	107/12/01
2	BC25886100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG	DEXLANSOPRAZOLE (TAK-390) 30.000MG		臺灣武田	--	16.6	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
3	BC25887100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG	DEXLANSOPRAZOLE (TAK-390) 60.000MG		臺灣武田	--	19	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
4	BC25537100	TRAJENTA 5MG FILM-COATED TABLETS	5.000MG		臺灣百靈佳股格翰	--	18.9	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
5	BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	Apixaban 2.500MG		輝瑞公司	--	31.6	1.依本署與廠商於105年5月13日簽訂之「全民健康保險APIXABAN藥品給付協議書」辦理。 2.查107年第三季,本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價(38.9元)與十國藥價最低價(31.6元,澳洲)之間,故以十國藥價最低價重新核定健保支付價格,調整為每粒31.6元。	107/10/01
6	BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	Apixaban 5.000MG		輝瑞公司	--	31.6	1.依本署與廠商於105年5月13日簽訂之「全民健康保險APIXABAN藥品給付協議書」辦理。 2.查107年第三季,本藥品現行健保支付價介於十國藥價中位價(43.6元)與十國藥價最低價(31.6元,澳洲)之間,故以十國藥價最低價重新核定健保支付價格,調整為每粒31.6元。	107/10/01
7	AC59709121	Ivaheart F.C. Tablets 5mg	Ivabradine 5.000MG	5	生達二廠	--	19.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 105 年 12 月 19 日 部授食字第 1051413495 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19.4元 (1) 同規格原廠藥最低價x80%(原廠藥於專利期內):19.4元(24.3x0.8=19.4,"新加坡商施維雅"CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG/BC26097100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格BE對照品價格:24.3元("新加坡商施維雅"CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG/BC26097100); (4) 廠商建議價格:21.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒19.4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:19.4元【A.同分組最高價藥品之80%:19.4元(24.3x80%=19.4,"新加坡商施維雅"CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG/BC26097100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:24.3元("新加坡商施維雅"CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG/BC26097100)】; (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19.4元。	107/12/01
8	BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	AZILSARTAN 40.000MG		臺灣武田商	--	13.5	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
9	BC25418100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG		台灣諾華	--	16.1	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
10	BC25419100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/12.5 MG	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		台灣諾華	--	16.1	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
11	BC25420100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/12.5MG	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		台灣諾華	--	20	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01

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
12	BC25421100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZID E 25.000MG		台灣諾華	--	20	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議，故自107年10月1日起，支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
13	AC60106100	BLADERIN FILM-COATED TABLETS 5MG	SOLIFENACIN SUCCINATE 5.000MG		瑞士	--	24.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 106 年 8 月 2 日衛授食字第 1060012875 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24.6元 (1) 同規格原廠藥最低價×80%(原開發廠仍在專利期)：27.7元(30.8×0.8=24.6，"安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：24.6元("永信"SOFLOW FILM COATED TABLETS 5MG/AC59866100)； (3) 同規格BE對照品價格：30.8元("安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (4) 廠商建議價格：26.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒24.6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：24.6元【A.同分組最高價藥品之80%：24.6元(30.8×80%=24.6，"安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：24.6元("永信"SOFLOW FILM COATED TABLETS 5MG/AC59866100)】； (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24.6元。	107/12/01
14	BC26643100	ATOZET F.C. TABLETS 10/10MG	ATORVASTATIN CALCIUM 10.000MG/EZETIMIBE 10.000MG		美商默沙東	--	29.9	1.依本署與廠商於106年7月12日簽訂之「全民健康保險含 EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分藥品(商品名ATOZET)給付協議書」辦理。 2.查第一個觀察年(106年8月1日起至107年7月31日止)結束時，按當時本藥品健保支付價調降百分之五，故由每粒31.5元調整為每粒29.9元。	107/10/01
15	BC27354266	LINEZOLID 2MG/ML SOLUTION FOR INFUSION "KABI"	LINEZOLID 2.000MG/ML	300.000ML	費森尤斯卡比	--	848	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，暫核為每支848.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：851.0元("南光"PREZOLID INJECTION 2MG/ML/AC59221266)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：848.0元(1061.0×0.8=848.0，"輝瑞"ZYVOX INJECTION/BC23186266)； (4) 廠商建議價格：1089.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支848.0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：848.0元【A.同分組最高價藥品之80%：848.0元(1061.0×80%=848.0，"輝瑞"ZYVOX INJECTION/BC23186266)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：851.0元("南光"PREZOLID INJECTION 2MG/ML/AC59221266)】； (2) 劑型別基本價：22.0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848.0元。5.該品項之成分專利於106年9月11日期滿，其暫予支付價格依據核價參考品於107年12月1日生效之藥價調整結果核算。	107/12/01
16	KC00914216	VICTOZA	LIRAGLUTIDE 6.000MG/ML	3.000ML	臺灣諾和諾德	--	1633	1.依據「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第41條及第46條規定暨台灣諾和諾德藥品股份有限公司107年8月27日諾字第107H27號函辦理。 2.本藥品於擴增給付範圍後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣一億元者，應辦理價量協議。 3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議，故自107年10月1日起，支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
17	BC27433100	OLMETERO 40 F.C. TABLETS	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40.000MG		品庫	--	14.6	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14.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價：15.2元("永信"OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 40MG/AC59278100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：14.6元(18.3×0.8=14.6，"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG/BC25005100)； (4) 廠商建議價格：18.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒14.6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：14.6元【A.同分組最高價藥品之80%：14.6元(18.3×80%=14.6，"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG/BC25005100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：15.2元("永信"OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 40MG/AC59278100)】； (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14.6元。	107/12/01
18	AC58156209	BROSYM FOR INJECTION	CEFOPERAZONE SODIUM 500.000MG/SULBACTAM (SODIUM) 500.000MG	1.000GM	東洋	--	242	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議，故自107年10月1日起，支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01

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	AC59895100	BARAZER F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		瑞安	--	122	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關107年2月1日衛授食字第1066048861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122.0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):124.0元(138.0×0.9=124.0,"必治妥"BARACLUDE TABLETS 0.5MG(30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:122.0元("永信"ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG/AC58335100); (3)同規格BE對照品價格:138.0元("必治妥"BARACLUDE TABLETS 0.5MG(30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100); (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110.0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:110.0元【A.同分組最高價藥品之80%:110.0元(138.0×80%=110.0,"必治妥"BARACLUDE TABLETS 0.5MG(30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:110.0元("意欣"BARAVIR F.C. TABLETS 0.5MG/AC59750100)】; (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122.0元。	107/12/01
20	AC60109100	BARAVIR F.C.TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1.000MG		意欣	--	138	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138.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:141.0元("培力"BESANO F.C. TABLETS 1.0MG/AC59671100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:159.0元("瑞士"HEPATO-EASE F.C. TABLETS 1MG/AC59378100); (3)同規格原廠藥最低價×80%:138.0元(173.0×0.8=138.0,"必治妥"BARACLUDE TABLETS 1MG(30粒鋁箔/盒裝)/BA24468100); (4)廠商建議價格:164.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒138.0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:138.0元【A.同分組最高價藥品之80%:138.0元(173.0×80%=138.0,"必治妥"BARACLUDE TABLETS 1MG(30粒鋁箔/盒裝)/BA24468100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:141.0元("培力"BESANO F.C. TABLETS 1.0MG/AC59671100)】; (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138.0元。	107/12/01
21	BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	Eribulin mesylate 0.500MG/ML	2.000ML	衛采	--	11751	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間,有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者,應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知期限內完成價量協議,故自107年10月1日起,支付價以原支付價之0.95倍重新核價生效。	107/10/01
22	AC60133100	PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG	PALIPERIDONE 6.000MG		中化新豐工廠	--	123	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 107 年 4 月 24 日衛授食字第 1066069206 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123.0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):123.0元(137.0×0.9=123.0,"嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格BE對照品價格:137.0元("嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100); (4)廠商建議價格:123.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒109.0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:109.0元【A.同分組最高價藥品之80%:109.0元(137.0×80%=109.0,"嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:137.0元("嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100)】; (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123.0元。	107/12/01
23	AC59734453	OLASIL EAR DROPS	POLYMYXIN B SULFATE 10000.000IU/ML/NEOMYCIN SULFATE 5.000MG/ML/LIDOCAINE HCL 40.000MG/ML	80.000ML	壽元	--	101	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,暫核為每瓶101.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:101.0元("幸生實業股份有限公司"OTOZAMBON EAR DROPS/BC23964453); (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:101.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每瓶80.0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:80.0元【A.同分組最高價藥品之80%:80.0元(101.0×80%=80.0,"幸生實業股份有限公司"OTOZAMBON EAR DROPS/BC23964453);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:101.0元("幸生實業股份有限公司"OTOZAMBON EAR DROPS/BC23964453)】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶101.0元。	107/12/01
24	AC59401221	HEPARIN SODIUM INJECTION 1000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 1000.000U/ML (UNIT/ML)	5.000KIU	泰裕	--	38.3	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商107年7月5日(107)泰字第011號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("中化新豐商"AGGLUTEX INJECTION 1000U./ML (HEPARIN SODIUM)/AC32171221)之支付價暫予支付每支38.3元。4.廠商須維持穩定供貨。	107/12/01
25	AC59402221	HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 5000.000U/ML (UNIT/ML)	5.000KIU	泰裕	--	38.3	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商107年7月5日(107)泰字第011號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("中化新豐商"AGGLUTEX INJECTION 1000U./ML (HEPARIN SODIUM)/AC32171221)之支付價暫予支付每支38.3元。4.廠商須維持穩定供貨。	107/12/01

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	AC59401229	HEPARIN SODIUM INJECTION 1000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 1000.000U/ML (UNIT/ML)	10.000KIU	泰裕	--	40.8	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商107年7月5日(107)泰字第011號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("台裕"HEPARIN INJECTION 1000 IU/ML "TAI YU"/AC5722229)之支付價暫予支付每支40.8元。4.廠商須維持穩定供貨。	107/12/01
27	AC59402240	HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 5000.000U/ML (UNIT/ML)	25.000KIU	泰裕	--	92	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商107年7月5日(107)泰字第011號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K"/AC44805240)之支付價暫予支付每支92元。4.廠商須維持穩定供貨。	107/12/01
28	AC59402248	HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 5000.000U/ML (UNIT/ML)	50.000KIU	泰裕	--	170	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商107年7月5日(107)泰字第011號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K"/AC44805248)之支付價暫予支付每支170元。4.廠商須維持穩定供貨。	107/12/01
29	AC596561G0	WIJETON TABLET 200MG "CHEN TA"(鋁箔/膠箔)	CIMETIDINE 200.000MG		成大藥品	--	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。	107/12/01
30	AC322681G0	DOMPERIDONE 10MG TABLETS "Y.S."(DOMPERIDONE)(鋁箔/膠箔)	DOMPERIDONE 10.000MG		陽生	--	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。	107/12/01
31	AC048201G0	CHITOU TABLETS "Y.S."(鋁箔/膠箔)	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 5.000MG		陽生	--	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。	107/12/01
32	AC212651G0	LIVERGEN CAPSULES "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	SILYMARIN 70.000MG/CYANOCOBALAMIN 1.200MCG/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 12.000MG/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 4.000MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 4.000MG/PYRIDOXINE HCL 4.000MG		皇佳	--	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。	107/12/01
33	AC261151G0	IRIDINE CAPSULES 2MG (LOPERAMIDE) "Y.S."(鋁箔/膠箔)	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		陽生	--	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。	107/12/01
34	AC429161G0	SIMELIN F.C. TABLETS 500MG (METFORMIN)(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		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。	107/12/01
35	AC589741G0	TENSOMIN TABLETS 500MG(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		十安	--	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。	107/12/01
36	AC571721G0	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 850.000MG		優良	--	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。	107/12/01
37	AC571711G0	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 1000.000MG		優良	--	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。	107/12/01
38	AC59402299	HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 5000.000IU/ML	1.000KIU	泰裕	--	2.88	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2.88元。	107/12/01
39	AC59835100	FOLIC ACID TABLETS 5MG "Y.C."	FOLIC ACID 5.000MG		元宙	--	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。	107/12/01
40	AC598351G0	FOLIC ACID TABLETS 5MG "Y.C."(鋁箔/膠箔)	FOLIC ACID 5.000MG		元宙	--	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。	107/12/01
41	AC41532100	MEOMTN CAPSULES 500UG "H.S."	MECOBALAMIN 500.000MCG		華興化學	--	1.63	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1.63元。	107/12/01
42	AC59902100	GENLEASE TABLETS 2MG	DOXAZOSIN (MESYLATE) 2.000MG		瑞士	--	2.08	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2.08元。	107/12/01

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
43	AC58993238	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	NICARDIPINE HCL 1.000MG/ML	20.000ML	南光	--	261	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261.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:327.0元【A.低規格換算:327.0元(182.0x20÷10x0.9=327.0,"安沛"NICARDIPINE AGUETTANT 10MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION/BC2622229);B.高規格換算:433.0元(488.0x20÷25÷0.9=433.0,"正昌容"ZEDIPIPE INJECTION 1MG/ML/AC48803240)】; (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%:261.0元(327x0.8=261.0),【A.低規格換算:327.0元(182.0x20÷10x0.9=327.0,"安斯泰來"PERDIPINE INJECTION 1MG/ML/BC20021229);B.無高規格原廠藥品】; (4)原廠國際藥價中位數:無; (5)廠商建議價格:390.0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261.0元。	107/12/01
44	AC59781263	HOLDIPINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 0.2 MG/ML	NICARDIPINE HCL 0.200MG/ML	200.000ML	南光	--	524	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524.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:702.0元【A.低規格換算:702.0元(488.0x40÷25x0.9=702.0,"正昌容"ZEDIPIPE INJECTION 1MG/ML/AC48803240);B.無高規格一般學名藥】; (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%:524.0元(655x0.8=524.0),【A.低規格換算:655.0元(182.0x40÷10x0.9=655.0,"安斯泰來"PERDIPINE INJECTION 1MG/ML/BC20021229);B.無高規格原廠藥品】; (4)原廠國際藥價中位數:無; (5)廠商建議價格:780.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支22.0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:22.0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524.0元。	107/12/01
45	BC27441100	TELMISARTAN SANDOZ TABLETS 40MG	TELMISARTAN 40.000MG		台灣諾華	--	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,暫予支付每粒為9元。	107/12/01
46	BC27440100	TELMISARTAN SANDOZ TABLETS 80MG	TELMISARTAN 80.000MG		台灣諾華	--	15.5	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15.5元。	107/12/01
47	AC37511329	C.G.B. CREAM "H.S."	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	10.000GM	華興	--	40.3	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40.3元。	107/12/01
48	AC37511338	C.G.B. CREAM "H.S."	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	20.000GM	華興	--	93	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93元。	107/12/01
49	AC59899500	MIKIZOL VAGINAL TABLETS 500MG	CLOTRIMAZOLE 500.000MG		強生	--	14.4	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,暫予支付每錠為14.4元。	107/12/01
50	AC030861G0	DEXAMETHASONE TABLETS "Y.S."(鋁箔/膠箔)	DEXAMETHASONE 0.500MG		陽生	--	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。	107/12/01
51	AC356921G0	DOXYMYCIN ENTERIC COATED CAPSULES 100MG "YUNG SHIN" (DOXYCYCLINE)(鋁箔/膠箔)	DOXYCYCLINE (HCL) 100.000MG		永信	--	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。	107/12/01
52	AC29724219	FOSMYCIN INJECTION	FOSFOMYCIN (SODIUM) 4.000GM	4.000GM	意欣	--	361	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361元。	107/12/01
53	AC255551G0	BAKTSIN TABLETS "Y.S."(鋁箔/膠箔)	SULFAMETHOXAZOLE 400.000MG/TRIMETHOPRIM 80.000MG		陽生	--	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。	107/12/01
54	AC190721G0	KETOPROFEN CAPSULES "Y.S."(鋁箔/膠箔)	KETOPROFEN 50.000MG		陽生	--	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。	107/12/01
55	BC26963100	KETOROLAC TABLET, 10MG	KETOROLAC TROMETAMOL 10.000MG		吉富	--	4.82	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4.82元。	107/12/01
56	AC213991G0	NAPROXEN TABLETS "LITA"(鋁箔/膠箔)	NAPROXEN 250.000MG		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。	107/12/01
57	AC090431G0	SUMENCHITON TABLETS(鋁箔/膠箔)	CHLORZOXAZONE 200.000MG		陽生	--	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。	107/12/01

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	AC170821G0	SIDUS TABLETS "F.Y."(鋁箔/膠箔)	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200.000MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 80.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 25.000MG/BROMISOVALUM (=BROMVALELYLUREA) (=BROMVALETONE) 100.000MG		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。	107/12/01
59	AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG "SWISS"(BIPERIDEN)	BIPERIDEN HCL 2.000MG		瑞士	0	1.86	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1.86元。	107/12/01
60	AC369441G0	BIPIDEN TABLET 2MG "SWISS"(BIPERIDEN)(鋁箔/膠箔)	BIPERIDEN HCL 2.000MG		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。	107/12/01
61	AC60105100	CLOSIAN TABLETS 25MG	CLOZAPINE 25.000MG		新瑞生物	--	3.9	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，暫予支付每粒為3.9元。	107/12/01
62	AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG"SWISS"(CLOZAPINE)	CLOZAPINE 100.000MG		瑞士	0	6.4	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6.4元。	107/12/01
63	AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS"(FLUNITRAZEPAM)	FLUNITRAZEPAM 2.000MG		瑞士	0	2.06	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2.06元。	107/12/01
64	AC092991G0	LIGILIN CAPSULES(鋁箔/膠箔)	LITHIUM CARBONATE 300.000MG		鴻汶	--	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。	107/12/01
65	AC48337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	RISPERIDONE 1.000MG/ML	30.000ML	皇佳	--	667	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，暫予支付每瓶為667元。	107/12/01
66	AC48337151	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	RISPERIDONE 1.000MG/ML	60.000ML	皇佳	--	1113	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，暫予支付每瓶為1113元。	107/12/01
67	AC40545100	SUSINE F.C.TABLETS 200MG "SWISS"(SULPIRIDE)	SULPIRIDE 200.000MG		瑞士	0	1.93	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1.93元。	107/12/01
68	AC405451G0	SUSINE F.C.TABLETS 200MG "SWISS"(SULPIRIDE)(鋁箔/膠箔)	SULPIRIDE 200.000MG		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。	107/12/01
69	AC45752100	SLEEPMAN TABLETS	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10.000MG		鴻汶	0	2.04	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2.04元。	107/12/01
70	AC491761G0	HYWEN F.C. TABLETS 10 MG(鋁箔/膠箔)	DOXEPIN HCL 10.000MG		瑩碩	--	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。	107/12/01
71	AC375491G0	TRENTINE F.C. TABLETS 9.6MG "N.K."(鋁箔/膠箔)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		南光	--	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。	107/12/01
72	AC376871G0	SENIN F.C.TABLET 9.6MG "PURZER"(GINKGOFLAVONE GLYCOSIDES)(鋁箔/膠箔)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		瑞安	--	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。	107/12/01

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
73	AC405681G0	GINGONIN F.C.TABLETS 40MG (GINKGOFLAVONGLYCOSIDE S)*Y.C.*(鋁箔/膠箔)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		元宙	--	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。	107/12/01
74	AC58950100	ZAPLINE FILM COATED TABLETS 100MG	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 100.000MG		瑪科隆	--	16.7	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16.7元。	107/12/01
75	AC443651G0	DAMPURINE TABLETS 25MG(鋁箔/膠箔)	BETHANECHOL CHLORIDE 25.000MG		登碩	--	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。	107/12/01
76	AC269841G0	PEACE TABLETS(鋁箔/膠箔)	TRIPROLIDINE HCL 2.500MG/PSEUDOEPHEDRINE HCL 60.000MG		永信	--	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。	107/12/01
77	AC12393417	BENEMYCIN EYE OINTMENT "OASIS"	BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 1.000MG/GM/NEOMYCIN SULFATE 3.500MG/GM	3.500GM	綠洲	--	43.8	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43.8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43.8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：12.0元。	107/12/01
78	AC04490417	CHLORAMPHENICOL OPHTHALMIC OINTMENT	CHLORAMPHENICOL 10.000MG/GM	3.500GM	綠洲	--	13.3	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13.3元。	107/12/01
79	AC17200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	5.000ML	綠洲	--	13.5	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，暫予支付每瓶為13.5元。	107/12/01
80	AC06187417	COLSAMIN EYE OINTMENT	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 0.500MG/GM/NEOMYCIN SULFATE	3.500GM	綠洲	--	13.2	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13.2元。	107/12/01
81	AC36824421	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPH. SUSPEN. 0.02%	FLUOROMETHOLONE 0.200MG/ML	5.000ML	綠洲	--	15.3	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，暫予支付每瓶為15.3元。	107/12/01
82	AC36824429	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC. SUSPENSION. 0.02%	FLUOROMETHOLONE 0.200MG/ML	10.000ML	綠洲	--	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，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，暫予支付每瓶為64元。	107/12/01
83	AC19937421	FLUOROMETHOLONE EYE DROPS "OASIS"	FLUOROMETHOLONE 1.000MG/ML	5.000ML	綠洲	--	13	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，暫予支付每瓶為13元。	107/12/01
84	AC11838416	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	GENTAMICIN SULFATE 3.000MG/GM	3.000GM	綠洲	--	19.3	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19.3元。	107/12/01
85	AC11838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	GENTAMICIN SULFATE 3.000MG/GM	3.500GM	綠洲	--	19.3	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19.3元。	107/12/01
86	AC22920417	CHLORSON EYE OINTMENT "OASIS"	CHLORAMPHENICOL 10.000MG/HYDROCORTISONE ACETATE 5.000MG	3.500GM	綠洲	--	18.2	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18.2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18.2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：12.0元。	107/12/01
87	AC05521421	CODEMYCIN EYE DROPS	HYDROCORTISONE ACETATE 5.000MG/ML/NEOMYCIN SULFATE 5.000MG/ML	5.000ML	綠洲	--	18.4	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，暫予支付每瓶18.4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瓶18.4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格。； (2) 劑型別基本價：12.0元。	107/12/01
88	AC03969417	CODEMYCIN EYE OINTMENT	HYDROCORTISONE ACETATE 10.000MG/GM/NEOMYCIN SULFATE 5.000MG/GM	3.500GM	綠洲	--	17.9	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17.9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17.9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：12.0元。	107/12/01
89	AC07973421	NEOSINICIN EYE DROPS 5% "OASIS"	PHENYLEPHRINE HCL 50.000MG/ML	5.000ML	綠洲	--	29.9	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，暫予支付每瓶為29.9元。	107/12/01
90	AC03697417	TETRACYCLINE EYE OINTMENT "OASIS"	TETRACYCLINE HCL 10.000MG/GM	3.500GM	綠洲	--	12	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12元。	107/12/01

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
91	AC04156417	VITA A EYE OINTMENT "OASIS"	VITAMIN A 5000.000IU/MG	3.500GM	綠洲	--	18	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18元。	107/12/01

全民健康保險已收載異動品項明細表

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	A003948417	ATROPINE EYE OINTMENT	ATROPINE SULFATE 10.000MG/GM		綠洲化學工業有限公司	26.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC03948417，原代碼A003948417歸零。	108/01/01
2	AC59750100	BARAVIR F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		意欣國際有限公司	110	122	1.屬BA/BE學名藥【依主管機關106年5月22日衛授食字第1066006161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122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)：124元(138.0×90%=124.0，"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100)；(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：122元("永信"ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG/AC58335100)；(3) 同規格BE對照品價格：138元 ("必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100)；(4) 廠商建議價格：146元。	108/04/01
3	BC18231100	GLUCOPHAGE TABLET 850MG	METFORMIN HCL 850.000MG		嘉德藥品企業股份有限公司	1.88	0	1.依廠商107年8月6日嘉總字第032號來文建議取消健保支付價，因治療糖尿病藥品尚有替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	108/04/01
4	BC24189100	GLUCOPHAGE TABLETS 1000MG	METFORMIN HCL 1000.000MG		嘉德藥品企業股份有限公司	1.92	0	1.依廠商107年8月6日嘉總字第032號來文建議取消健保支付價，因治療第二型糖尿病藥品尚有替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	108/04/01
5	BC17450100	RULID 150MG FILM COATED TABLET	ROXITHROMYCIN 150.00 MG		賽諾菲股份有限公司	10.9	0	許可證註銷	107/10/01
6	BC19089100	CIBACEN 5MG FILM-COATED TABLETS	BENAZEPRIL 5.00 MG		台灣諾華股份有限公司	6.7	0	許可證註銷	107/10/01
7	BC21575222	SUPREMON INJECTABLE SOLUTION	BUSERELIN 5.50 MG	5.5 ML	賽諾菲股份有限公司	1349	0	許可證註銷	107/10/01
8	B022441500	DULCOLAX SUPP 10MG (BISACODYL)	BISACODYL 10.00 MG		臺灣百靈佳格翰股份有限公司	5	0	許可證註銷	107/10/01
9	BC26757100	CAPECITABINE ZENTIVA 500MG FILM-COATED TABLETS	CAPECITABINE 500.00 MG		溫莎藥品股份有限公司	80	0	許可證註銷	107/10/01
10	BC22559173	RESONIUM-A POWDER	POLYSTYRENE SULFONATE 453.6GM	453.6 GM	賽諾菲股份有限公司	797	0	許可證註銷	107/10/01
11	BC23617100	ARAVA 100MG FILM-COATED TABLETS	LEFLUNOMIDE 100.00 MG		賽諾菲股份有限公司	273	0	許可證註銷	107/10/01
12	A025790216	CLOFON INJECTION 25MG/ML (DICLOFENAC)	DICLOFENAC 75.00 MG	3 ML	永豐化學工業股份有限公司	8.4	0	許可證註銷	107/10/01
13	BC26669100	NORMEG 500MG，FILM-COATED TABLETS	LEVETIRACETAM 500.00 MG		溫莎藥品股份有限公司	21.8	0	許可證註銷	107/10/01
14	BC22318265	CLAFORAN IV INJECTION 0.25G	CEFOTAXIME 250.00 MG	250 MG	賽諾菲股份有限公司	92	0	許可證註銷	107/10/01
15	AB42743100	GENESAFE TABLETS 200MG (MEPHENOXALONE)	MEPHENOXALONE 200.00 MG		健亞生物科技股份有限公司	1.5	0	許可證註銷	107/10/01
16	AB427431G0	GENESAFE TABLETS 200MG (MEPHENOXALONE)(鋁箔/膠箔)	MEPHENOXALONE 200.00 MG		健亞生物科技股份有限公司	2	0	許可證註銷	107/10/01
17	BC26857100	KOLROS 10MG FILM-COATED TABLETS	ROSUVASTATIN 10.00 MG		溫莎藥品股份有限公司	15.3	0	許可證註銷	107/10/01
18	BC26401100	TORVACARD 40MG，FILM-COATED TABLETS	ATORVASTATIN 40.00 MG		溫莎藥品股份有限公司	26.4	0	許可證註銷	107/10/01
19	BC26426100	TORVACARD 10MG，FILM-COATED TABLETS	ATORVASTATIN 10.00 MG		溫莎藥品股份有限公司	13.3	0	許可證註銷	107/10/01
20	BC26427100	TORVACARD 20MG，FILM-COATED TABLETS	ATORVASTATIN 20.00 MG		溫莎藥品股份有限公司	22.2	0	許可證註銷	107/10/01
21	BC22842100	ARTHROTEC 75 TABLET	DICLOFENAC 70MG + MISOPROSTOL 200MCG		輝瑞大藥廠股份有限公司	5.5	0	許可證註銷	107/11/01
22	N011147355	CALAMAUM LOTION	CALAMINE 80MG/ML + ZINC OXIDE 60MGMG/ML + DIPHENHYDRAMINE 10MG/ML + CAMPHOR 10MG/ML 100.00ML	100ML	明華化學製藥廠股份有限公司	16.3	0	許可證註銷	107/11/01
23	N011147357	CALAMAUM LOTION	CALAMINE 80MG/ML + ZINC OXIDE 60MGMG/ML + DIPHENHYDRAMINE 10MG/ML + CAMPHOR 10MG/ML 120.00ML	120ML	明華化學製藥廠股份有限公司	24.8	0	許可證註銷	107/11/01

全民健康保險已收載異動品項明細表

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
24	BC24869277	HESTAR-200 PENTASTARCH 10%	HYDROXYETHYL STARCH 70/0.5-450/0.7 10% · 500.00ML	500ML	安強藥業股份有限公司	448	0	許可證註銷	107/11/01
25	BC25061151	SOLIAN ORAL SOLUTION 100MG/ML	AMISULPRIDE 100MG/ML 60.00 ML	60ML	賽諾菲股份有限公司	1230	0	許可證註銷	107/11/01
26	A041173100	PIPEMIDIC ACID TAB. 250MG	PIPEMIDIC ACID 250.00 MG		國嘉製藥工業股份有限公司幼獅三廠	3.07	0	許可證註銷	107/11/01
27	AC26976100	DOGMATYL FILM COATED TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	SULPIRIDE 200.00 MG		賽諾菲股份有限公司	1.93	0	許可證註銷	107/11/01
28	A021228100	LOPERADIUM CAPSULES (LOPERAMIDE) "P.J."	LOPERAMIDE HCL2MG	0	北進國際有限公司	0.94	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
29	A027021214	SIKACIN INJECTION 100MG/ML "SHITEH"	AMIKACIN (SULFATE)100MG/ML	2.5ML	西德有機化學藥品股份有限公司	29.4	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
30	A030781209	UNIZONE INJ. 1GM (CEFOPERAZONE) "UNION"	CEFOPERAZONE (SODIUM)1000MG	1GM	聯邦化學製藥股份有限公司	148	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
31	A030781277	UNIZONE INJECTION 0.5 GM "UNION"	CEFOPERAZONE (SODIUM)500MG	500MG	聯邦化學製藥股份有限公司	101	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
32	A036152435	SU SU EYE DROPS "T.F."	NAPHAZOLINE HCL0.03MG/ML	15ML	大豐製藥股份有限公司	29.9	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
33	A036154421	SHINE LOOK EYE DROPS "T.F."	NAPHAZOLINE HCL0.03MG/ML	5ML	大豐製藥股份有限公司	11	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
34	A036154435	SHINE LOOK EYE DROPS "T.F."	NAPHAZOLINE HCL0.03MG/ML	15ML	大豐製藥股份有限公司	29.9	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
35	A036224421	TIMOL EYE DROPS 0.25% (TIMOLOL) "UNION"	TIMOLOL (MALEATE)2.5MG/ML	5ML	聯邦化學製藥股份有限公司	50	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
36	A036242421	TIMOL EYE DROPS 0.5% (TIMOLOL) "UNION"	TIMOLOL (MALEATE)5MG/ML	5ML	聯邦化學製藥股份有限公司	102	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
37	A036340100	GLURENORM TABLETS 30MG (GLIQUIDONE)	GLIQUIDONE30MG		臺灣百靈佳格翰股份有限公司	2.02	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
38	A041891100	CEPHA CAPSULES 500MG	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE)500MG		壽元化學工業股份有限公司	1.75	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
39	A041913100	MOBIC TABLETS 7.5MG	MELOXICAM7.5MG		臺灣百靈佳格翰股份有限公司	1.95	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
40	A041914100	MOBIC TABLETS 15MG (MELOXICAM)	MELOXICAM15MG		臺灣百靈佳格翰股份有限公司	6	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
41	A041947100	POLI TABLETS 30MG (EPRAZINONE HYDROCHLORIDE)"EAYUNG"	EPRAZINONE HCL30MG		易陽實業有限公司	0.64	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
42	A042125100	CHINOCON TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOXINE MESYLATE)"EAYUNG"	DIHYDROERGOTOXINE METHANESULFONATE1.5MG		易陽實業有限公司	1.32	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
43	A042149100	CEFAC CAPSULES 250MG	CEFACLOX250MG		壽元化學工業股份有限公司	3.21	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
44	A045390421	STROPIN EYE DROPS 0.5%	TROPICAMIDE 5MG/ML	5ML	榮山藥品股份有限公司	15.1	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
45	AC09409100	CO-TRIMOXAZOLE TABLETS "Y.S."	TRIMETHOPRIM80MG		優生製藥廠股份有限公司	1.5	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
46	AC35893209	XYLITOL INJECTION 5% "N.K."	XYLITOL50MG/ML	1L (LITER)	南光化學製藥股份有限公司	44.9	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
47	AC35893238	XYLITOL INJECTION 5% "N.K."	XYLITOL50MG/ML	20ML	南光化學製藥股份有限公司	15	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
48	AC35893265	XYLITOL INJECTION 5% "N.K."	XYLITOL50MG/ML	250ML	南光化學製藥股份有限公司	22	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01

全民健康保險已收載異動品項明細表

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
49	AC35893277	XYLITOL INJECTION 5% "N.K."	XYLITOL50MG/ML	500ML	南光化學製藥股份有限公司	26.7	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
50	AC42174121	GUARINA GRANULES	GUAR GUM1GM/GM	5GM	臺灣美強股份有限公司	6.9	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
51	AC49308100	GLUNAT TABLETS 120 MG	NATEGLINIDE 120 MG		五洲製藥股份有限公司	2.98	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
52	BC14823100	SPASMONAL CAPSULES	ALVERINE CITRATE60MG		台灣邁蘭有限公司	1.98	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
53	BC19810100	DAPA-TABS 2.5MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE)2.5MG		海喬國際股份有限公司	2.07	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
54	BC19843100	ARATAC 100 TABLETS	AMIODARONE HCL100MG		海喬國際股份有限公司	2.05	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
55	KC00271248	BUMINATE 25%, ALBUMIN (HUMAN) USP, 25% SOLUTION	ALBUMIN HUMAN NORMAL SERUM250MG/ML	50ML	百昇特生技醫藥股份有限公司	1519	0	第三季許可證逾期品項	107/11/01
56	AC23711321	PIDELON CREAM "N.K."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	5.000GM	南光	11	0	1.依廠商107年6月21日(107)南總字第390號來文建議取消健保支付價,因治療濕疹、癬菌、香港腳及其他過敏感染及發炎性黴菌感染之皮膚病藥品尚有替代藥品,不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	108/04/01
57	AC23711329	PIDELON CREAM "N.K."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	10.000GM	南光	20	0	1.依廠商107年6月21日(107)南總字第390號來文建議取消健保支付價,因治療濕疹、癬菌、香港腳及其他過敏感染及發炎性黴菌感染之皮膚病藥品尚有替代藥品,不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	108/04/01
58	AC23711335	PIDELON CREAM "N.K."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	15.000GM	南光	34.6	0	1.依廠商107年6月21日(107)南總字第390號來文建議取消健保支付價,因治療濕疹、癬菌、香港腳及其他過敏感染及發炎性黴菌感染之皮膚病藥品尚有替代藥品,不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	108/04/01
59	AC23711338	PIDELON CREAM "N.K."	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	20.000GM	南光	36.2	0	1.依廠商107年6月21日(107)南總字第390號來文建議取消健保支付價,因治療濕疹、癬菌、香港腳及其他過敏感染及發炎性黴菌感染之皮膚病藥品尚有替代藥品,不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	108/04/01
60	A0429161G0	SIMELIN F.C. TABLETS 500MG (METFORMIN)(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		福元	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AC429161G0,原代碼A0429161G0歸零。	108/01/01
61	A041532100	MEOMTN CAPSULES 500UG "H.S."	MECOBALAMIN 500.000MCG		華興化學	1.44	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC41532100,原代碼A041532100歸零。	108/01/01
62	A048337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	RISPERIDONE 1.000MG/ML	30.000ML	皇佳	541	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC48337143,原代碼A048337143歸零。	108/01/01
63	N002722151	GLYCERINUM IODI COMPOSITUM "Y.Y."	IODINE 10.000GM/POTASSIUM IODIDE 20.000GM	60.000ML	應元	10	0	1.依廠商107年7月13日應字第0713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。	108/04/01
64	A012393417	BENEMYCIN EYE OINTMENT "OASIS"	BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 1.000MG/GM/NEOMYCIN SULFATE 3.500MG/GM	3.500GM	綠洲	43.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC12393417,原代碼A012393417歸零。	108/01/01
65	A004490417	CHLORAMPHENICOL OPHTHALMIC OINTMENT	CHLORAMPHENICOL 10.000MG/GM	3.500GM	綠洲	13.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC04490417,原代碼A004490417歸零。	108/01/01
66	A017200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	5.000ML	綠洲	13.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC17200421,原代碼A017200421歸零。	108/01/01
67	A006187417	COLSAMIN EYE OINTMENT	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 0.500MG/GM/NEOMYCIN SULFATE 3.500MG/GM	3.500GM	綠洲	13.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC06187417,原代碼A006187417歸零。	108/01/01
68	A036824421	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPH. SUSPEN. 0.02%	FLUOROMETHOLONE 0.200MG/ML	5.000ML	綠洲	14.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC36824421,原代碼A036824421歸零。	108/01/01

全民健康保險已收載異動品項明細表

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
69	A036824429	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC SUSPENSION. 0.02%	FLUOROMETHOLONE 0.200MG/ML	10.000ML	綠洲	64	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC36824429，原代碼A036824429歸零。	108/01/01
70	A019937421	FLUOROMETHOLONE EYE DROPS "OASIS"	FLUOROMETHOLONE 1.000MG/ML	5.000ML	綠洲	12.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC19937421，原代碼A019937421歸零。	108/01/01
71	A011838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	GENTAMICIN SULFATE 3.000MG/GM	3.500GM	綠洲	19.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC11838417，原代碼A011838417歸零。	108/01/01
72	A022920417	CHLORSON EYE OINTMENT "OASIS"	CHLORAMPHENICOL 10.000MG/HYDROCORTISONE ACETATE 5.000MG	3.500GM	綠洲	18.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC22920417，原代碼A022920417歸零。	108/01/01
73	A005521421	CODEMYCIN EYE DROPS	HYDROCORTISONE ACETATE 5.000MG/ML/NEOMYCIN SULFATE 5.000MG/ML	5.000ML	綠洲	18.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC05521421，原代碼A005521421歸零。	108/01/01
74	A003969417	CODEMYCIN EYE OINTMENT	HYDROCORTISONE ACETATE 10.000MG/GM/NEOMYCIN SULFATE 5.000MG/GM	3.500GM	綠洲	17.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC03969417，原代碼A003969417歸零。	108/01/01
75	A007973421	NEOSINICIN EYE DROPS 5% "OASIS"	PHENYLEPHRINE HCL 50.000MG/ML	5.000ML	綠洲	29.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC07973421，原代碼A007973421歸零。	108/01/01
76	A003697417	TETRACYCLINE EYE OINTMENT "OASIS"	TETRACYCLINE HCL 10.000MG/GM	3.500GM	綠洲	7.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC03697417，原代碼A003697417歸零。	108/01/01
77	A004156417	VITA A EYE OINTMENT "OASIS"	VITAMIN A 5000.000IU/MG	3.500GM	綠洲	18	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC04156417，原代碼A004156417歸零。	108/01/01