



全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥單方)

| 項次 | 健保代碼    | 中文名稱         | 劑型    | 製造廠名稱         | 藥材名/基準方名 | 證別   | 證號     | 初核說明                            | 生效日期      |
|----|---------|--------------|-------|---------------|----------|------|--------|---------------------------------|-----------|
| 1  | A053149 | “東陽”石決明散     | 散劑    | 東陽製藥股份有限公司    | 石決明      | 衛署藥製 | 053149 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 2  | A060627 | “東陽”懷牛膝濃縮細粒  | 濃縮顆粒劑 | 東陽製藥股份有限公司    | 懷牛膝      | 衛部藥製 | 060627 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 3  | A051511 | “港香蘭”山柰散     | 散劑    | 港香蘭藥廠股份有限公司   | 山柰       | 衛署藥製 | 051511 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 4  | A055764 | “港香蘭”川貝母散    | 散劑    | 港香蘭藥廠股份有限公司   | 川貝母      | 衛署藥製 | 055764 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 5  | A050960 | “港香蘭”石決明散    | 散劑    | 港香蘭藥廠股份有限公司   | 石決明      | 衛署藥製 | 050960 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 6  | A053703 | “港香蘭”赤石脂散    | 散劑    | 港香蘭藥廠股份有限公司   | 赤石脂      | 衛署藥製 | 053703 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 7  | A051100 | “港香蘭”孩兒茶散    | 散劑    | 港香蘭藥廠股份有限公司   | 孩兒茶      | 衛署藥製 | 051100 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 8  | A050774 | “勝昌”山柰散      | 散劑    | 勝昌製藥股份有限公司中壠廠 | 山柰       | 衛署藥製 | 050774 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 9  | A051847 | “勝昌”石決明散(水飛) | 散劑    | 勝昌製藥股份有限公司中壠廠 | 石決明      | 衛署藥製 | 051847 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 10 | A051878 | “勝昌”赤石脂(水飛)散 | 散劑    | 勝昌製藥股份有限公司中壠廠 | 赤石脂      | 衛署藥製 | 051878 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 11 | A057122 | “勝昌”兒茶散      | 散劑    | 勝昌製藥股份有限公司中壠廠 | 兒茶       | 衛部藥製 | 057122 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表(中藥複方)

| 項次 | 健保代碼    | 中文名稱           | 劑型    | 製造廠名稱          | 藥材名/基準方名 | 證別   | 證號     | 初核說明                            | 生效日期      |
|----|---------|----------------|-------|----------------|----------|------|--------|---------------------------------|-----------|
| 1  | A046512 | “順然”清鼻湯濃縮細粒    | 濃縮顆粒劑 | 順然藥品股份有限公司南投廠  | 清鼻湯      | 衛署藥製 | 046512 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 2  | A060083 | 順天堂加味逍遙散濃縮散    | 濃縮散劑  | 順天堂藥廠股份有限公司台中廠 | 加味逍遙散    | 衛部藥製 | 060083 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |
| 3  | A060625 | “港香蘭”平肝流氣飲濃縮細粒 | 濃縮顆粒劑 | 港香蘭藥廠股份有限公司    | 平肝流氣飲    | 衛部藥製 | 060625 | 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(中藥)(中藥單方)

| 項次 | 健保代碼    | 中文名稱                 | 劑型    | 製造廠名稱       | 藥材名/基準方名 | 證別   | 證號     | 初核說明  | 生效日期      |
|----|---------|----------------------|-------|-------------|----------|------|--------|---|-----------|
| 1  | A057526 | “港香蘭”速清濃縮膠囊<br>(大黃)  | 濃縮膠囊劑 | 港香蘭藥廠股份有限公司 | 大黃       | 衛部藥製 | 057526 | 本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。 | 111/03/01 |
| 2  | A057533 | “港香蘭”纖活濃縮膠囊<br>(麻黃)  | 濃縮膠囊劑 | 港香蘭藥廠股份有限公司 | 麻黃       | 衛部藥製 | 057533 | 本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。 | 111/03/01 |
| 3  | A058732 | “港香蘭”清活濃縮膠囊<br>(黃連)  | 濃縮膠囊劑 | 港香蘭藥廠股份有限公司 | 黃連       | 衛部藥製 | 058732 | 本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。 | 111/03/01 |
| 4  | A057532 | “港香蘭”暢通濃縮膠囊<br>(番瀉葉) | 濃縮膠囊劑 | 港香蘭藥廠股份有限公司 | 番瀉葉      | 衛部藥製 | 057532 | 本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。 | 111/03/01 |
| 5  | A058919 | “港香蘭”蒼順濃縮膠囊<br>(蘆薈)  | 濃縮膠囊劑 | 港香蘭藥廠股份有限公司 | 蘆薈       | 衛部藥製 | 058919 | 本品項許可證已註銷，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條之規定辦理，將取消給付。 | 111/03/01 |

全民健康保險藥品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  | 生效方式/日期   |
|----|------------|--|--|-------|------------|------|------|---|-----------|
| 1  | AC29794100 | SENTA TABLETS<br>250MG<br>(DIFLUNISAL)"GENTLE" | DIFLUNISAL 250MG   |       | 政德         | 6.8  | 0    | 1.依廠商108年9月6日政字第110090601號來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同ATC前4碼相同之同劑型品項及同劑型之類似適應症品項可供選擇，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。 | 111/07/01 |
| 2  | AC45571336 | FORMEI CREAM "Y.C."                            | BETAMETHASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM/GEN<br>TAMICIN (SULFATE)<br>1MG/GM/CLOTRIM<br>AZOLE 10MG/GM    | 16GM  | 元宙         | 53   | 0    | 1.依廠商110年8月13日元字第110107號來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。                           | 111/07/01 |
| 3  | A045571321 | FORMEI CREAM "Y.C."                            | CLOTRIMAZOLE<br>10MG/GM/GENTA<br>MICIN (SULFATE)<br>1MG/GM/BETAMET<br>HASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM | 5GM   | 元宙         | 16   | 0    | 1.依廠商110年8月13日元字第110107號來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。                           | 111/07/01 |
| 4  | AC45571329 | FORMEI CREAM "Y.C."                            | CLOTRIMAZOLE<br>10MG/GM/GENTA<br>MICIN (SULFATE)<br>1MG/GM/BETAMET<br>HASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM | 10GM  | 元宙         | 35   | 0    | 1.依廠商110年8月13日元字第110107號來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。                           | 111/07/01 |
| 5  | AC45571338 | FORMEI CREAM "Y.C."                            | CLOTRIMAZOLE<br>10MG/GM/GENTA<br>MICIN (SULFATE)<br>1MG/GM/BETAMET<br>HASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM | 20GM  | 元宙         | 84   | 0    | 1.依廠商110年8月13日元字第110107號來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。                           | 111/07/01 |
| 6  | BC26799265 | ALVOLES<br>LYOPHILIZED FOR<br>INJECTION 250MG  | ACYCLOVIR250MG   | 250MG | 美時化<br>學製藥 | 334  | 0    | 110年第三季許可證逾期  | 110/11/01 |

全民健康保險藥品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         | 生效方式/日期   |
|----|------------|---|--|-----|------------------|------|------|--------------|-----------|
| 7  | A039854100 | DEVIRO TABLETS<br>800MG (ACYCLOVIR)<br>"KINGDOM"            | ACYCLOVIR800MG                               |     | 健喬信<br>元醫藥<br>生技 | 13   | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 8  | AC55963100 | ANPUROL TABLETS<br>100MG<br>(ALLOPURINOL)                   | ALLOPURINOL100<br>MG                         |     | 華樺生<br>技         | 2    | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 9  | BC26681100 | OSENI TABLETS<br>12.5MG/15MG                                | Alogliptin12.5MG                             |     | 臺灣武<br>田         | 18   | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 10 | BC26682100 | OSENI TABLETS<br>12.5MG/30MG                                | Alogliptin12.5MG                             |     | 臺灣武<br>田         | 20   | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 11 | AC44298421 | DEXAMETHASONE<br>EYE DROPS 0.1%<br>"SINPHAR"                | DEXAMETHASONE<br>PHOSPHATE<br>(SODIUM)1MG/ML | 5ML | 杏輝               | 13   | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 12 | AC48127100 | Diltelan Capsules<br>90mg                                   | DILTIAZEM<br>(HCL)90MG                       |     | 友華               | 6    | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 13 | BC26791100 | EXEMESTANE-<br>ACEPHARM 25MG<br>F.C. TABLETS                | EXEMESTANE25MG                               |     | 昱泰               | 48   | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 14 | AC44421100 | YAMTAC S.C. TABLETS<br>20MG                                 | FAMOTIDINE20MG                               |     | 瑪科隆              | 2    | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 15 | A0406411G0 | GLIZIDE TABLETS<br>5MG (GLIPIZIDE)<br>"S.Y"(鋁箔/膠箔)          | GLIPIZIDE5MG                                 |     | 壽元化<br>學工業       | 2    | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 16 | BC26751100 | PMS-<br>METHYLPHENIDATE<br>ER 18MG TABLETS                  | METHYLPHENIDAT<br>E HCL18MG                  |     | 旭能醫<br>藥生技       | 27   | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |
| 17 | AC44297100 | KINFLOCIN F.C.<br>TABLETS 100MG<br>"KINGDON"<br>(OFLOXACIN) | OFLOXACIN100MG                               |     | 健喬信<br>元醫藥<br>生技 | 2    | 0    | 110年第三季許可證逾期 | 110/11/01 |

全民健康保險藥品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  | 生效方式/日期   |
|----|------------|---|----------------------------|-------|--------|------|------|---|-----------|
| 18 | A033922277 | LACT-RINGER INJECTION "S.Y."  | SODIUM CHLORIDE6MG/ML      | 500ML | 壽元     | 21   | 0    | 110年第三季許可證逾期  | 110/11/01 |
| 19 | BC23150377 | FLAMAZINE CREAM   | SULFADIAZINE SILVER10MG/GM | 500GM | 英商史耐輝  | 397  | 0    | 110年第三季許可證逾期  | 110/11/01 |
| 20 | BC23134100 | TRAMADOL 50 STADA CAPSULES  | TRAMADOL HCL50MG           |       | 華安     | 3    | 0    | 110年第三季許可證逾期  | 110/11/01 |
| 21 | A0398791G0 | VARAPAMIL TABLETS 40MG "F.Y."(21粒/瓶)                                | VERAPAMIL HCL40MG          |       | 福元化學製藥 | 2    | 0    | 110年第三季許可證逾期  | 110/11/01 |
| 22 | AC39879100 | VARAPAMIL TABLETS 40MG "F.Y."                                       | VERAPAMIL HCL40MG          |       | 福元化學製藥 | 2    | 0    | 110年第三季許可證逾期  | 110/11/01 |
| 23 | X000221255 | ABRAXANE(PACLITAXEL 100MG/VIAL )                                    | PACLITAXEL 100MG           | 100MG | 賽基     | 7854 | 0    | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於111年12月1日取消健保支付價。 | 111/12/01 |
| 24 | X000222255 | ABRAXANE POWDER FOR SUSPENSION FOR INFUSION (PACLITAXEL 100MG/VIAL) | PACLITAXEL 100MG           | 100MG | 賽基     | 7854 | 0    | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於111年12月1日取消健保支付價。 | 111/12/01 |
| 25 | BC26050238 | Oxaliplatin Sandoz 5mg/ml concentrate for solution for infusion     | OXALIPLATIN 100.00 MG      | 20ML  | 台灣諾華   | 5237 | 0    | 許可證註銷   | 110/10/01 |
| 26 | BC26050229 | Oxaliplatin Sandoz 5mg/ml concentrate for solution for infusion     | OXALIPLATIN 50.00 MG       | 10ML  | 台灣諾華   | 1635 | 0    | 許可證註銷   | 110/10/01 |
| 27 | AC44197100 | SAVORY CAPSULES 60MG "WINSTON"                                      | ALVERINE CITRATE 60.00 MG  |       | 溫士頓    | 1.82 | 0    | 許可證註銷   | 110/11/01 |



全民健康保險藥品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  | 生效方式/日期   |
|----|------------|--|--|-------|----------|------|------|-------|-----------|
| 28 | BC27256100 | ATORVASTATIN "EGIS" 10MG FILM-COATED TABLETS                   | ATORVASTATIN 10.00 MG                        |       | 新加坡商施維雅  | 10.7 | 0    | 許可證註銷 | 110/11/01 |
| 29 | BC27339100 | ATORVASTATIN "EGIS" 40MG FILM-COATED TABLETS                   | ATORVASTATIN 40.00 MG                        |       | 新加坡商施維雅  | 22.6 | 0    | 許可證註銷 | 110/11/01 |
| 30 | BC24702100 | LEPAX FILM-COATED TABLETS 5MG                                  | ESCITALOPRAM OXALATE 5.00 MG                 |       | 和聯生技     | 5.4  | 0    | 許可證註銷 | 110/11/01 |
| 31 | BC23758100 | ACERTIL PLUS TABLETS   | PERINDOPRIL 3.3-3.4MG + INDAPAMIDE 1.25MG    |       | 新加坡商施維雅  | 7    | 0    | 許可證註銷 | 110/11/01 |
| 32 | AC44186100 | CISBILE CAPSULES 300MG "WINSTON"                               | URSODEOXYCHOLIC ACID 300.00 MG               |       | 溫士頓      | 4.36 | 0    | 許可證註銷 | 110/11/01 |
| 33 | BC21776209 | MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)                                       | CEFEPIME 1000.00 MG                          | 1GM   | 臺灣必治妥施貴寶 | 283  | 0    | 許可證註銷 | 110/12/01 |
| 34 | BC27704221 | IDARUBICIN SANDOZ CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 1MG/ML | IDARUBICIN 5.00 MG                           | 5ML   | 台灣諾華     | 3618 | 0    | 許可證註銷 | 110/12/01 |
| 35 | BC27228100 | Linezolid Sandoz 600mg Film-Coated Tablets                     | LINEZOLID 600.00 MG                          |       | 台灣諾華     | 492  | 0    | 許可證註銷 | 110/12/01 |
| 36 | BC26048100 | Losartan Sandoz Comp Film Coated Tablet 50/12.5 mg             | LOSARTAN 50MG + HYDROCHLOROTHIAZIDE 0-12.5MG |       | 台灣諾華     | 4.82 | 0    | 許可證註銷 | 110/12/01 |
| 37 | BC27449263 | Teicoplanin Sandoz Powder for Injection 200mg                  | TEICOPLANIN 200.00 MG                        | 200MG | 台灣諾華     | 563  | 0    | 許可證註銷 | 110/12/01 |

全民健康保險藥品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  | 生效方式/日期   |
|----|------------|---|--|---------------|---------|------|------|-------|-----------|
| 38 | BC26074271 | Teicoplanin Sandoz powder for injection                               | TEICOPLANIN 400.00 MG  | 400MG         | 台灣諾華    | 1243 | 0    | 許可證註銷 | 110/12/01 |
| 39 | BC27333221 | ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML | ZOLEDRONIC ACID 4.00 MG  | 5ML           | 輝瑞      | 5739 | 0    | 許可證註銷 | 110/12/01 |
| 40 | BC255532A5 | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL(依仿單含熱量 1475KCAL)                              | ≥5% ~ <7%Amino Acids +Carbohydrate +Lipid emulsion solution for infusion | 1.25L (LITER) | 臺灣柏朗    | 912  | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |
| 41 | BC19191221 | BLEOCIN FOR INJECTION 5MG   | BLEOMYCIN 5.00 MG  | 5MG           | 臺灣日化    | 515  | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |
| 42 | BC27762229 | Cisplatin Taxo Injection 1mg/mL Concentrate Solution for Infusion     | CISPLATIN 10.00 MG   | 10ML          | 泰和碩藥品科技 | 70   | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |
| 43 | BC27762248 | Cisplatin Taxo Injection 1mg/mL Concentrate Solution for Infusion     | CISPLATIN 50.00 MG   | 50ML          | 泰和碩藥品科技 | 350  | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |
| 44 | BC27808240 | Gemcitabine Taxo 40mg/ml Concentrate Solution for Infusion            | GEMCITABINE 1000.00 MG   | 25ML          | 泰和碩藥品科技 | 3369 | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |
| 45 | BC27808221 | Gemcitabine Taxo 40mg/ml Concentrate Solution for Infusion            | GEMCITABINE 200.00 MG  | 5ML           | 泰和碩藥品科技 | 703  | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |
| 46 | BC27808248 | Gemcitabine Taxo 40mg/ml Concentrate Solution for Infusion            | GEMCITABINE 2000.00 MG   | 50ML          | 泰和碩藥品科技 | 8108 | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |
| 47 | BC25605100 | Copegus film-coated tablets 200 mg                                    | RIBAVIRIN 200.00 MG  |               | 羅氏      | 10.8 | 0    | 許可證註銷 | 111/01/01 |



全民健康保險藥品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  | 生效方式/日期   |
|----|------------|--|---|-----------|----------|-------|------|---|-----------|
| 48 | BC26969100 | TAGRISO FILM-COATED TABLETS 40 MG                  | OSIMERTINIB 40MG  |           | 臺灣阿斯特捷利康 | 5649  | 3635 | 廠商來函同意調降本案藥品支付價由每錠5649元調降為每錠3635元。  | 111/01/01 |
| 49 | BC26968100 | TAGRISO FILM-COATED TABLETS 80 MG                  | OSIMERTINIB 80MG  |           | 臺灣阿斯特捷利康 | 5649  | 3635 | 廠商來函同意調降本案藥品支付價由每錠5649元調降為每錠3635元。  | 111/01/01 |
| 50 | BC26643100 | Atozet F.C. Tablets 10/10 mg                       | ATORVASTATIN CALCIUM/EZETIMIBE                                      |           | 美商默沙東    | 18    | 17.3 | 依110年11月1日健保審字第1100036319號公告第一季逾專利之第二大類藥品調整結果，本藥品調整為每粒17.9元，惟復依藥品給付協議書第4個觀察期檢討結果，支付價格再調整為每粒17.3元。 | 111/01/01 |
| 51 | BC27283100 | Atozet F.C. Tablets 10/20 mg                       | ATORVASTATIN CALCIUM/EZETIMIBE                                      |           | 美商默沙東    | 18    | 17.3 | 依110年11月1日健保審字第1100036319號公告第一季逾專利之第二大類藥品調整結果，本藥品調整為每粒17.9元，惟復依藥品給付協議書第4個觀察期檢討結果，支付價格再調整為每粒17.3元。 | 111/01/01 |
| 52 | X000222206 | SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION            | PALIVIZUMAB 100MG/ML  | 0.5ML     | 臺灣阿斯特捷利康 | 14486 | 0    | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於111年12月7日取消健保支付價。             | 111/12/07 |
| 53 | A017984100 | METOCLOPRAMIDE TABALETTS "Y.K."                    | METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 7.670MG                           |           | 約克       | .69   | 0    | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC17984100，原代碼A017984100歸零。  | 111/03/01 |
| 54 | N0052291G0 | ANATEN TABLETS 10MG "F.Y."(21粒/瓶.84粒/瓶)            | CHLORDIAZEPOXIDE 10MG   |           | 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NC052291G0，原代碼N0052291G0歸零。                                      | 111/03/01 |
| 55 | A027144151 | PEACE SYRUP "YUNG SHIN"                            | PSEUDOEPHEDRINE HCL 6MG/ML/TRIPROLDINE HCL                          | 60.000 ML | 永信       | 18.1  | 0    | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC27144151，原代碼A027144151歸零。  | 111/03/01 |
| 56 | A0001191G0 | DL-METHYLEPHEDRINE HCL TABLETS 25.MG "F.Y."(鋁箔/膠箔) | METHYLEPHEDRINE DL- HCL 25MG  |           | 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AC001191G0，原代碼A0001191G0歸零。                                      | 111/03/01 |
| 57 | A017454423 | RINTERON OPHTHALMIC SOLUTION "MAY SEE"             | BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 1MG/ML/NEOMYCIN (SULFATE) 3.500MG/ML | 6.000ML   | 美西       | 33.1  | 0    | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC17454423，原代碼A017454423歸零。  | 111/03/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|---|------------------------------|-------|------------|------|-------|--|-----------|
| 1  | AC60915100 | NALISO F.C.<br>TABLETS 5 MG                       | SOLIFENACIN<br>SUCCINATE 5MG |       | 五洲         | --   | 9.2   | 1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 109 年 7 月 24 日衛授食字第 1096012912 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9.2元<br>(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)：10.5元(11.7×0.9=10.5，"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)；<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：9.2元("中化新豐工廠"SOLINACIN F.C. TABLETS 5MG/AC60335100)；<br>(3) 同規格BE對照品價格：11.7元 ("阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)；<br>(4) 廠商建議價格：15.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒9.2元<br>(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：9.2元【A.同分組最高價藥品之80%：9.3元(11.7×80%=9.3，"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：9.2元("台灣諾華"SOLIFENACIN SANDOZ 5MG FILM-COATED TABLETS/BC27377100)】；<br>(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9.2元。 | 111/02/01 |
| 2  | BC28119255 | WINDUZA<br>Lyophilized<br>Powder for<br>Injection | AZACITIDINE 100MG            | 100MG | 台灣瑞迪博士有限公司 | --   | 11495 | 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11495.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價：11495.0元("南光"ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/AC58979255)；<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無；<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%：無；<br>(4) 廠商建議價格：12729.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支9781.0元<br>(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：9781.0元【A.同分組最高價藥品之80%：9781.0元(12227.0×80%=9781.0，"賽基"VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION/BC25781255)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：11495.0元("南光"ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/AC58979255)】；<br>(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11495.0元。  | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|---|--|-------|------|------|-------|--|-----------|
| 3  | BC28134240 | Bendamustine Mylan                      | BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 25MG        | 25MG  | 邁蘭   | --   | 2218  | 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2218.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 2218.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303240);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無;<br>(4) 廠商建議價格: 2350.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支1792.0元<br>(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: 1792.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 1792.0元(2241.0x80%=1792.0·"侑安藥品"IUAN" BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/BC27469240); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 2218.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303240)】;<br>(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2218.0元。   | 111/02/01 |
| 4  | AC60596277 | Pemetrexed Lyophilized Inj. 500mg "GBC" | PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 500MG | 500MG | 霖揚生技 | --   | 22625 | 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22625.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 23436.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價x80%: 22625.0元(28282.0x0.8=22625.0·"臺灣禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277);<br>(4) 廠商建議價格: 24445.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支22625.0元<br>(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: 22625.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 22625.0元(28282.0x80%=22625.0·"臺灣禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 23436.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277)】;<br>(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22625.0元。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|---|--|-------|------|------|------|---|-----------|
| 5  | AC60575255 | Pemetrexed Lyophilized Inj. 100mg "GBC" | PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 100MG | 100MG | 霖揚生技 | --   | 4953 | 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4953.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 5116.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532255);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 4953.0元(6192.0×0.8=4953.0·"臺灣禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255);<br>(4) 廠商建議價格: 5383.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支4953.0元<br>(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: 4953.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 4953.0元(6192.0×80%=4953.0·"臺灣禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 5116.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532255)】;<br>(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4953.0元。 | 111/02/01 |
| 6  | AC60897248 | MYFUNGIN LYO-INJECTION                  | MICAFUNGIN SODIUM 50MG                 | 50MG  | 永信   | --   | 756  | 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756.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 無;<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 756.0元(945.0×0.8=756.0·"阿斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248);<br>(4) 廠商建議價格: 998.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支756.0元<br>(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: 756.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 756.0元(945.0×80%=756.0·"阿斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 945.0元("阿斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248)】;<br>(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756.0元。  | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|---|---|-------|--------|------|------|---|-----------|
| 7  | BC28134255 | Bendamustine Mylan                      | BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 100MG          | 100MG | 邁蘭     | --   | 8255 | 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8255.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 8255.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303255);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無;<br>(4) 廠商建議價格: 8942.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支6853.0元<br>(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: 6853.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 6853.0元(8567.0×80%=6853.0·"因華"INNOMUSTINE INJECTION/BC25401255); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 8255.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303255)】;<br>(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8255.0元。   | 111/02/01 |
| 8  | AC59692143 | Centimin Oral Solution 0.5mg/ml "KOJAR" | LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.500MG/ML | 30ML  | 國嘉幼獅三廠 | --   | 25   | 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25.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 25.0元("中生生技淡水"ALLEVO ORAL SOLUTION 0.5MG/ML/AC59368143);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 25.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143);<br>(3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無;<br>(4) 廠商建議價格: 25.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每瓶25.0元<br>(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: 20.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 20.0元(25.0×80%=20.0·"晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 25.0元("中生生技淡水"ALLEVO ORAL SOLUTION 0.5MG/ML/AC59368143)】;<br>(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瓶25.0元。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|-----------------------------------|-------------------------|-----|------|------|------|---|-----------|
| 9  | AC60876421 | Kedifen Eye Drops<br>0.025%       | KETOTIFEN<br>0.250MG/ML | 5ML | 麥迪森  | --   | 40   | 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40.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 43.9元("派頓"TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"/AC48927421);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 40.0元(50.0×0.8=40.0·"台灣諾華"ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS/BC23793421);<br>(4) 廠商建議價格: 56.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每瓶40.0元<br>(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: 40.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 40.0元(50.0×80%=40.0·"台灣諾華"ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS/BC23793421); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 43.9元("派頓"TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON" /AC48927421)】;<br>(2) 劑型別基本價: 12.0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40.0元。  | 111/02/01 |
| 10 | BC28120100 | Dutasvitae 0.5mg<br>soft capsules | DUTASTERIDE<br>0.500MG  |     | 安而奇  | --   | 13   | 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13.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 13.0元("盛益"DUTASTERIDE 0.5MG DOUGLAS SOFT CAPSULES/BC27920100);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 14.6元("培力"BUDIDA SOFT CAPSULES 0.5MG/AC60553100);<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 13.0元(16.3×0.8=13.0·"荷商葛蘭素史克"AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/BC23952100);<br>(4) 廠商建議價格: 16.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒13.0元<br>(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: 13.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 13.0元(16.3×80%=13.0·"荷商葛蘭素史克"AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/BC23952100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 13.0元("盛益"DUTASTERIDE 0.5MG DOUGLAS SOFT CAPSULES/BC27920100)】;<br>(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13.0元。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|------------------------------|---|-----|-------|------|------|--|-----------|
| 11 | AC60920100 | Xingaba Capsules 75mg "L.L." | PREGABALIN 75MG                                       |     | 意欣    | --   | 13.2 | 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13.2元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 13.2元("旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 14.0元("美商亞培"ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG/AC58810100);<br>(3) 同規格原廠藥最低價x80%: 13.9元(17.4x0.8=13.9·"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100);<br>(4) 廠商建議價格: 18.7元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒13.2元<br>(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: 13.2元【A.同分組最高價藥品之80%: 13.9元(17.4x80%=13.9·"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 13.2元("旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100)】;<br>(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13.2元。 | 111/02/01 |
| 12 | AC60894100 | Amoten F.C. Tablets 5/160mg  | VALSARTAN 160MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG |     | 元豐泰股份 | --   | 14.5 | 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14.5元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 14.5元("愛爾康"DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS/BC25877100);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 16.1元("美商亞培"EXNORTAN F.C. TABLETS 5/160MG/AC59771100);<br>(3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無;<br>(4) 廠商建議價格: 17.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒14.0元<br>(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: 14.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 14.0元(17.5x80%=14.0·"永信"EXFOPINE FILM-COATED TABLET 5/160MG/AC59821100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 14.5元("愛爾康"DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS/BC25877100)】;<br>(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14.5元。   | 111/02/01 |



全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----|------|------|------|---|-----------|
| 13 | BC28089100 | ABIRANAT TABLETS 250MG              | Abiraterone Acetate 250MG     |     | 健喬信元 | --   | 386  | 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386.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 392.0元("台灣瑞迪博士有限公司"ABIRATRED FILM-COATED TABLET 250MG/BC27766100);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 386.0元(483.0×0.8=386.0·"嬌生公司"ZYTIGA TABLETS 250MG/BC26139100);<br>(4) 廠商建議價格: 441.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒386.0元<br>(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: 386.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 386.0元(483.0×80%=386.0·"嬌生公司"ZYTIGA TABLETS 250MG/BC26139100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 392.0元("台灣瑞迪博士有限公司"ABIRATRED FILM-COATED TABLET 250MG/BC27766100)】;<br>(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386.0元。       | 111/02/01 |
| 14 | AC60908100 | Alvopanib Film-Coated Tablets 200mg | PAZOPANIB HYDROCHLORIDE 200MG |     | 美時   | --   | 472  | 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472.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 無;<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 472.0元(590.0×0.8=472.0·"台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100);<br>(4) 廠商建議價格: 548.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒472.0元<br>(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: 472.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 472.0元(590.0×80%=472.0·"台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 590.0元("台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100)】;<br>(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472.0元。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|--|-------------------------------------|-----|------|------|------|---|-----------|
| 15 | BC28117100 | Zyceva 100<br>(Erlotinib Tablets<br>100mg) | ERLOTINIB<br>HYDROCHLORIDE<br>100MG |     | 毅有   | --   | 504  | 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504.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 504.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC28023100);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 504.0元(630.0×0.8=504.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG"ITALY"/BC25077100);<br>(4) 廠商建議價格: 630.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒504.0元<br>(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: 504.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 504.0元(630.0×80%=504.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC26873100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 504.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC28023100)】;<br>(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504.0元。        | 111/02/01 |
| 16 | BC28116100 | Zyceva 150<br>(Erlotinib Tablets<br>150mg) | ERLOTINIB<br>HYDROCHLORIDE<br>150MG |     | 毅有   | --   | 619  | 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619.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價: 619.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG/BC28024100);<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 619.0元(774.0×0.8=619.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG"ITALY"/BC25071100);<br>(4) 廠商建議價格: 774.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒619.0元<br>(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: 619.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 619.0元(774.0×80%=619.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG"ITALY"/BC25071100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 619.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG/BC28024100)】;<br>(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619.0元。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|--------------------------------------|--|----------------|------|------|------|--|-----------|
| 17 | BC28192100 | SORAFENAT FILM-COATED TABLETS 200MG  | "SORAFENIB TOSYLATE, MICRONIZED" 200MG   |                | 健喬信元 | --   | 690  | 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690.0元<br>(1) 同規格一般學名藥最低價:無;<br>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;<br>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:690.0元(863.0×0.8=690.0·"臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG/BC24727100);<br>(4) 廠商建議價格:863.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒690.0元<br>(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:690.0元【A.同分組最高價藥品之80%:690.0元(863.0×80%=690.0·"臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:863.0元("臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG)】;<br>(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690.0元。 | 111/02/01 |
| 18 | BC28122214 | PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION | GLUCOSE 82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML | 2.500L (LITER) | 百特   | --   | 1118 | 1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定·以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準·經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較·取其低者為支付價格·依下列條件之最低價格暫予支付1118元。(1) 同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:1118.0元(639元/1000 KCAL×1750KCAL =1118元·"費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2) 廠商建議價格:1225元。   | 111/02/01 |
| 19 | BC28122209 | PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION | GLUCOSE 82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML | 1L (LITER)     | 百特   | --   | 447  | 1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定·以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準·經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較·取其低者為支付價格·依下列條件之最低價格暫予支付447元。(1) 同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:447.0元(639元/1000 KCAL ×700KCAL =447元·"費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2) 廠商建議價格:490元。   | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|---|---|----------------|------|------|------|--|-----------|
| 20 | BC28122210 | PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION                                | GLUCOSE<br>82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE<br>1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE<br>0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE<br>0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE<br>1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML | 1.500L (LITER) | 百特   | --   | 670  | 1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定,以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準,經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較,取其低者為支付價格,依下列條件之最低價格暫予支付670元。(1)同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:670.0元(639元/1000 KCAL x1050KCAL =670元, "費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2)廠商建議價格:735元。 | 111/02/01 |
| 21 | BC28122212 | PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION                                | GLUCOSE<br>82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE<br>1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE<br>0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE<br>0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE<br>1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML | 2L (LITER)     | 百特   | --   | 894  | 1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定,以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準,經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較,取其低者為支付價格,依下列條件之最低價格暫予支付894元。(1)同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:894.0元(639元/1000 KCAL x1400KCAL =894元, "費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2)廠商建議價格:980元。 | 111/02/01 |
| 22 | X000221255 | ABRAXANE(PACLITAXEL 100MG/VIAL )                                    | PACLITAXEL 100MG  | 100MG          | 賽基   | --   | 7854 | 1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型 ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品,因國外製造廠生產時程延遲而缺藥,經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價,暫予支付每支7,854元,於110年12月1日生效,並於111年12月1日停止給付。3.本案暫予支付價格須與核價參考品之110年藥價調整結果連動調整。     | 110/12/01 |
| 23 | X000222255 | ABRAXANE POWDER FOR SUSPENSION FOR INFUSION (PACLITAXEL 100MG/VIAL) | PACLITAXEL 100MG  | 100MG          | 賽基   | --   | 7854 | 1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型 ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品,因國外製造廠生產時程延遲而缺藥,經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價,暫予支付每支7,854元,於110年12月1日生效,並於111年12月1日停止給付。3.本案暫予支付價格須與核價參考品之110年藥價調整結果連動調整。     | 110/12/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|--|--|--------|--------------|------|-------|--|-----------|
| 24 | X000222206 | SYNAGIS<br>100MG/ML<br>SOLUTION FOR<br>INJECTION | PALIVIZUMAB<br>100MG/ML  | 0.5ML  | 臺灣阿斯特<br>捷利康 | --   | 14486 | 1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION藥品，因生產供應問題而致供應短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依廠商建議價以原核有許可證藥品SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION(健保代碼:KC01010206) 於111年1月1日生效之藥價，暫予支付每支14,486元，又本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，故依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第3款規定，同意於110年12月7日生效，並於111年12月7日停止給付。   | 110/12/07 |
| 25 | KC01149283 | HULIO SOLUTION<br>FOR INJECTION                  | ADALIMUMAB<br>50MG/ML  | 800MCL | 邁蘭           | --   | 7437  | 1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支7437元<br>(1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：11148元(13116×85%=11148，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION/KC01039271)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：11544元(13582×85%=11544，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION)；<br>(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：9050元(10648×0.85=9050)；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：7437元("費森尤斯卡比"IDACIO 40MG/0.8ML SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE/PRE-FILLED PEN/KC01154283)；(5)廠商建議價格：11357元。3.綜上，依說明2暫予支付每支7437元。  | 111/02/01 |
| 26 | KC01157283 | ABRILADA,<br>SOLUTION FOR<br>INJECTION           | ADALIMUMAB<br>50MG/ML  | 800MCL | 美商惠氏         | --   | 7437  | 1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支7437元<br>(1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：11148元(13116×85%=11148，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION/KC01039271)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：11571元(13613×85%=11571，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION)；<br>(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：13024元(15323×0.85=13024)；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：7437元("費森尤斯卡比"IDACIO 40MG/0.8ML SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE/PRE-FILLED PEN/KC01154283)；(5)廠商建議價格：9079元。3.綜上，依說明2暫予支付每支7437元。 | 111/02/01 |
| 27 | AC093521G0 | HOMALIN<br>TABLETS "W.S."(鋁<br>箔/膠箔)             | DRIED ALUMINUM<br>HYDROXIDE GEL<br>299MG/HOMATROPI<br>NE<br>METHYLBROMIDE<br>1MG |        | 威勝           | --   | 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。  | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|---|---------------------------|---------|--------|------|------|--|-----------|
| 28 | AC60906100 | MEBEVERINE TABLETS 100MG "KOJAR"              | MEBEVERINE HCL 100MG      |         | 國嘉幼獅三廠 | --   | 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。 | 111/02/01 |
| 29 | AC609061G0 | MEBEVERINE TABLETS 100MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)       | MEBEVERINE HCL 100MG      |         | 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。                                | 111/02/01 |
| 30 | AC60904100 | MEBEVERINE TABLETS 135MG "KOJAR"              | MEBEVERINE HCL 135MG      |         | 國嘉幼獅三廠 | --   | 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。 | 111/02/01 |
| 31 | AC609041G0 | MEBEVERINE TABLETS 135MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)       | MEBEVERINE HCL 135MG      |         | 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。                                | 111/02/01 |
| 32 | AC17984100 | METOCLOPRAMIDE TABLETS "Y.K."                 | METOCLOPRAMIDE (HCL) 10MG |         | 約克     | --   | 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。  | 111/02/01 |
| 33 | AC179841G0 | METOCLOPRAMIDE TABLETS "Y.K."(鋁箔/膠箔)          | METOCLOPRAMIDE (HCL) 10MG |         | 約克     | --   | 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。                                | 111/02/01 |
| 34 | AC60444209 | Granisetron I.V. Injection 1mg/mL "Chi Sheng" | GRANISETRON (HCL) 1MG/ML  | 1.000ML | 濟生     | --   | 185  | 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185元。  | 111/02/01 |
| 35 | AC60444216 | Granisetron I.V. Injection 1mg/mL "Chi Sheng" | GRANISETRON (HCL) 1MG/ML  | 3.000ML | 濟生     | --   | 347  | 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347元。  | 111/02/01 |
| 36 | AC47662100 | COLONLAX E.F.C. TABLETS "Lita"                | BISACODYL 5MG             |         | 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。  | 111/02/01 |
| 37 | AC476621G0 | COLONLAX E.F.C. TABLETS "LITA"(鋁箔/膠箔)         | BISACODYL 5MG             |         | 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。                                | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|--|--|---------------|------------|------|------|---|-----------|
| 38 | AC60991123 | KOCEL "KOJAR"  | PLANTAGO<br>HYDROPHILIC<br>MUCILLOID<br>1GM/GM | 6.000G<br>M   | 國嘉幼獅三<br>廠 | --   | 8.4  | 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，暫予支付每包為8.4元。 | 111/02/01 |
| 39 | AC261541G0 | BUDEMA TABLETS<br>1MG " S.D."<br>(BUMETANIDE)(鋁<br>箔/膠箔)   | BUMETANIDE 1MG                                 |               | 世達         | --   | 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。                               | 111/02/01 |
| 40 | AC39388100 | INRAL TABLETS<br>10MG<br>"LITA"(PROPRANO<br>LOL)           | PROPRANOLOL HCL<br>10MG                        |               | 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。 | 111/02/01 |
| 41 | AC393881G0 | INRAL TABLETS<br>10MG<br>"LITA"(PROPRANO<br>LOL)(鋁箔/膠箔)    | PROPRANOLOL HCL<br>10MG                        |               | 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。                               | 111/02/01 |
| 42 | AC39566100 | INRAL TABLETS<br>40MG "LITA"<br>(PROPRANOLOL)              | PROPRANOLOL HCL<br>40MG                        |               | 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。 | 111/02/01 |
| 43 | AC395661G0 | INRAL TABLETS<br>40MG "LITA"<br>(PROPRANOLOL)(<br>鋁箔/膠箔)   | PROPRANOLOL HCL<br>40MG                        |               | 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。                               | 111/02/01 |
| 44 | AC60564255 | Nicarpine<br>premixed I.V.<br>injection<br>0.2mg/mL "P.L." | NICARDIPINE HCL<br>0.200MG/ML                  | 100.000<br>ML | 培力         | --   | 271  | 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271元。 | 111/02/01 |
| 45 | AC60931100 | NIFEROS OROS<br>30MG                                       | NIFEDIPINE 33MG                                |               | 瑩碩         | --   | 5.1  | 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5.1元。 | 111/02/01 |
| 46 | AC60884100 | IRBEPROVEL F.C.<br>TABLETS 300MG                           | IRBESARTAN 300MG                               |               | 信東生技       | --   | 9.1  | 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9.1元。 | 111/02/01 |



全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|-------------------------|---|--------------|------|------|------|--|-----------|
| 47 | AC35814321 | FOREVER CREAM<br>"Y.K." | BETAMETHASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM/CLOTR<br>IMAZOLE 10MG/GM    | 5.000G<br>M  | 約克   | --   | 13.9 | 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13.9元。 | 111/02/01 |
| 48 | AC35814329 | FOREVER CREAM<br>"Y.K." | BETAMETHASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM/CLOTR<br>IMAZOLE 10MG/GM    | 10.000G<br>M | 約克   | --   | 32.2 | 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32.2元。 | 111/02/01 |
| 49 | AC35814330 | FOREVER CREAM<br>"Y.K." | CLOTRIMAZOLE<br>10MG/GM/BETAMET<br>HASONE<br>DIPROPIONATE<br>0.500MG/GM   | 12.000G<br>M | 約克   | --   | 43.4 | 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，暫予支付每支為43.4元。 | 111/02/01 |
| 50 | AC35814335 | FOREVER CREAM<br>"Y.K." | BETAMETHASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM/CLOTR<br>IMAZOLE 10MG/GM    | 15.000G<br>M | 約克   | --   | 51   | 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51元。   | 111/02/01 |
| 51 | AC35814338 | FOREVER CREAM<br>"Y.K." | CLOTRIMAZOLE<br>10MG/GM/BETAMET<br>HASONE<br>(DIPROPIONATE)<br>0.500MG/GM | 20.000G<br>M | 約克   | --   | 74   | 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74元。   | 111/02/01 |
| 52 | AC43591329 | ID CREAM                | DIFLUCORTOLONE<br>VALERATE<br>1MG/GM/ISOCONA<br>ZOLE NITRATE<br>10MG/GM   | 10.000G<br>M | 國信   | 0    | 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。 | 111/02/01 |
| 53 | AC43591330 | ID CREAM                | DIFLUCORTOLONE<br>VALERATE<br>1MG/GM/ISOCONA<br>ZOLE NITRATE<br>10MG/GM   | 12.000G<br>M | 國信   | --   | 37.9 | 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37.9元。 | 111/02/01 |
| 54 | AC43591338 | ID CREAM                | ISOCONAZOLE<br>NITRATE<br>10MG/GM/DIFLU<br>CORTOLONE VALERATE<br>1MG/GM   | 20.000G<br>M | 國信   | 0    | 60   | 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60元。   | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|---|--|---------------|------|------|------|--|-----------|
| 55 | AC49907329 | Pevigen Ointment<br>0.5mg/gm<br>(Clobetasol Propionate)               | CLOBETASOL<br>PROPIONATE<br>0.500MG/GM                         | 10.000G<br>M  | 榮民製藥 | --   | 13.7 | 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13.7元。 | 111/02/01 |
| 56 | AC21062321 | AMCICORT<br>CREAM "Y.K."  | TRIAMCINOLONE<br>(ACETONIDE)<br>1MG/GM                         | 5.000G<br>M   | 約克   | --   | 10   | 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10元。   | 111/02/01 |
| 57 | AC21062329 | AMCICORT<br>CREAM "Y.K."  | TRIAMCINOLONE<br>(ACETONIDE)<br>1MG/GM                         | 10.000G<br>M  | 約克   | --   | 12.1 | 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，暫予支付每支為12.1元。 | 111/02/01 |
| 58 | AC21062335 | AMCICORT<br>CREAM "Y.K."  | TRIAMCINOLONE<br>(ACETONIDE)<br>1MG/GM                         | 15.000G<br>M  | 約克   | --   | 15.1 | 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，暫予支付每支為15.1元。 | 111/02/01 |
| 59 | AC21062338 | AMCICORT<br>CREAM "Y.K."  | TRIAMCINOLONE<br>(ACETONIDE)<br>1MG/GM                         | 20.000G<br>M  | 約克   | --   | 18.1 | 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，暫予支付每支為18.1元。 | 111/02/01 |
| 60 | AC38982323 | ROYALSENSE<br>ACNE GEL<br>10MG/GM<br>"SINPHAR"<br>(CLINDAMYCIN)       | CLINDAMYCIN<br>(PHOSPHATE)<br>10MG/GM                          | 6.000G<br>M   | 杏輝   | --   | 11.4 | 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，暫予支付每支為11.4元。 | 111/02/01 |
| 61 | AC38982330 | ROYALSENSE<br>ACNE GEL<br>10MG/GM<br>"SINPHAR"<br>(CLINDAMYCIN)       | CLINDAMYCIN<br>(PHOSPHATE)<br>10MG/GM                          | 12.000G<br>M  | 杏輝   | --   | 17.4 | 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，暫予支付每支為17.4元。 | 111/02/01 |
| 62 | AC389551G0 | METISONE<br>TABLETS 4MG<br>(METHYLPREDNIS<br>OLONE) "S.D."(鋁<br>箔/膠箔) | METHYLPREDNISOL<br>ONE 4MG                                     |               | 世達   | --   | 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。                                | 111/02/01 |
| 63 | AC52553289 | Sulampri powder<br>for IV Injection<br>750mg、<br>1500mg、3000mg        | SULBACTAM<br>(SODIUM)<br>0.250GM/AMPICILLI<br>N SODIUM 0.500GM | 750.000<br>MG | 政德   | 0    | 55   | 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55元。   | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|--|--|------------|------|------|------|--|-----------|
| 64 | AC42090277 | CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"                | CEFMETAZOLE (SODIUM) 500MG               | 500.000 MG | 生達   | 0    | 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，暫予支付每支為64元。   | 111/02/01 |
| 65 | AC115621G0 | PANTRIM TABLETS(鋁箔/膠箔)                         | SULFAMETHOXAZOLE 400MG/TRIMETHOPRIM 80MG |            | 衛肯   | --   | 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。                                | 111/02/01 |
| 66 | BC27993100 | Zimagliv 100 (Imatinib Mesilate Tablets 100mg) | IMATINIB MESYLATE 100MG                  |            | 毅有   | --   | 524  | 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524元。  | 111/02/01 |
| 67 | AC60907229 | OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML "GBC"             | OXALIPLATIN 5MG/ML                       | 10.000 ML  | 霖揚生技 | --   | 1336 | 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1336元。 | 111/02/01 |
| 68 | AC60917229 | OXAOXA INJECTION 5 MG/ML "L.L."                | OXALIPLATIN 5MG/ML                       | 10.000 ML  | 意欣   | --   | 1336 | 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1336元。 | 111/02/01 |
| 69 | AC60907238 | OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML "GBC"             | OXALIPLATIN 5MG/ML                       | 20.000 ML  | 霖揚生技 | --   | 4420 | 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4420元。 | 111/02/01 |
| 70 | AC60917238 | OXAOXA INJECTION 5 MG/ML "L.L."                | OXALIPLATIN 5MG/ML                       | 20.000 ML  | 意欣   | --   | 4420 | 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4420元。 | 111/02/01 |
| 71 | BC28013221 | Paclitaxel Mylan                               | PACLITAXEL 6MG/ML                        | 5.000ML    | 邁蘭   | --   | 662  | 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662元。  | 111/02/01 |
| 72 | BC280132E2 | Paclitaxel Mylan                               | PACLITAXEL 6MG/ML                        | 16.700 ML  | 邁蘭   | --   | 1711 | 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1711元。 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|--|---|-----|------|------|------|---|-----------|
| 73 | BC28066100 | TEMOZ 100  | TEMOZOLOMIDE<br>100MG   |     | 邁蘭   | --   | 2543 | 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2543.0元。 | 111/02/01 |
| 74 | AC472361G0 | DICLOFENAC<br>ENTERIC FILM<br>COATED TABLETS<br>25MG "LITA"(鋁箔/<br>膠箔) | DICLOFENAC<br>SODIUM 25MG   |     | 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。                                 | 111/02/01 |
| 75 | AC305571G0 | DICLOFENAC<br>E.S.C. TABLETS<br>50MG "F.Y."(鋁箔/<br>膠箔)                 | DICLOFENAC<br>SODIUM 50MG   |     | 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。                                 | 111/02/01 |
| 76 | AC472811G0 | DICLOFENAC<br>E.F.C. TABLETS<br>"LITA"(鋁箔/膠箔)                          | DICLOFENAC<br>SODIUM 50MG   |     | 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。                                 | 111/02/01 |
| 77 | AC150911G0 | KETOPROFEN<br>CAPSULES 50MG<br>"F.Y."(鋁箔/膠箔)                           | KETOPROFEN 50MG   |     | 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。                                 | 111/02/01 |
| 78 | AC125511G0 | SKELIN TABLETS<br>"F.Y."(鋁箔/膠箔)  | ACETAMINOPHEN<br>(=PARACETAMOL)<br>450MG/CHLORMEZ<br>ANONE 100MG  |     | 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。                                 | 111/02/01 |
| 79 | AC102041G0 | FUZINLIN<br>CAPSULES<br>"H.L."(鋁箔/膠箔)                                  | ACETAMINOPHEN<br>(=PARACETAMOL)<br>450MG/CHLORZOXA<br>ZONE 100MG  |     | 華琳   | --   | 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。                                 | 111/02/01 |
| 80 | AC046431G0 | XATONE E.C.<br>TABLETS "F.Y."(鋁<br>箔/膠箔)                               | CHLORZOAZONE<br>200MG   |     | 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。                                 | 111/02/01 |
| 81 | AC377041G0 | QUIT ANALGESIC<br>TABLET(鋁箔/膠箔)  | ACETAMINOPHEN<br>(=PARACETAMOL)<br>300MG/CODEINE<br>PHOSPHATE 6MG |     | 壽元   | --   | 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。                                 | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|----|------------|---|---------------------------------------|-----|------|------|------|--|-----------|
| 82 | NC052291G0 | ANATEN TABLETS<br>10MG "F.Y."(鋁箔/<br>膠箔)    | CHLORDIAZEPOXIDE<br>10MG              |     | 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。  | 111/02/01 |
| 83 | AC48058100 | Zapine Tablets<br>25mg                      | CLOZAPINE 25MG                        |     | 信東生技 | --   | 3.11 | 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3.11元。                           | 111/02/01 |
| 84 | AC467291G0 | ERISPAN-S<br>TABLETS<br>0.25MG(鋁箔/膠箔)       | FLUDIAZEPAM<br>0.250MG                |     | 生達二廠 | --   | 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。  | 111/02/01 |
| 85 | NC036761G4 | SLEEPIN TABLETS<br>"JOHNSON"(56粒/<br>瓶裝)    | NITRAZEPAM 5MG                        |     | 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。  | 111/02/01 |
| 86 | AC571111G0 | LURIDE TABLETS<br>50MG "LITA"(鋁箔/<br>膠箔)    | SULPIRIDE 50MG                        |     | 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。  | 111/02/01 |
| 87 | AC571391G0 | SULPIRIDE<br>TABLETS 200MG<br>"LITA"(鋁箔/膠箔) | SULPIRIDE 200MG                       |     | 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。  | 111/02/01 |
| 88 | AC60831100 | Eupropion SR<br>Tablets 150mg               | BUPROPION<br>HYDROCHLORIDE<br>150MG   |     | 衛達   | --   | 11.7 | 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11.7元。                           | 111/02/01 |
| 89 | BC28087100 | pms-DULOXETINE<br>Capsules 30mg             | DULOXETINE(<br>HYDROCHLORIDE)<br>30MG |     | 鴻興   | --   | 16.6 | 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16.6元。                            | 111/02/01 |
| 90 | AC60889100 | BUPRONIL<br>CAPSULES 60MG                   | DULOXETINE(<br>HYDROCHLORIDE)<br>60MG |     | 瑞士   | --   | 29.5 | 1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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29.5元。 | 111/02/01 |
| 91 | BC28086100 | pms-DULOXETINE<br>Capsules 60mg             | DULOXETINE(<br>HYDROCHLORIDE)<br>60MG |     | 鴻興   | --   | 29.5 | 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29.5元。                            | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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  | 生效日期      |
|----|------------|--|---|---------------|------------|------|------|---|-----------|
| 92 | AC27144151 | PEACE SYRUP<br>"YUNG SHIN"                                   | PSEUDOEPHEDRINE<br>HCL<br>6MG/ML/TRIPROLIDINE<br>HCL 0.250MG/ML | 60.000<br>ML  | 永信         | --   | 25   | 1.屬學名藥。2.本品項之品質條件為符合PIC/S GMP。3.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25.0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18.1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：25.0元。 | 111/02/01 |
| 93 | AC001191G0 | DL-METHYLEPHEDRINE<br>HCL TABLETS<br>25.MG "F.Y."(鋁箔/<br>膠箔) | METHYLEPHEDRINE<br>DL- HCL 25MG                                 |               | 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。   | 111/02/01 |
| 94 | AC48789143 | TRANSLIN LIQUID<br>5UG/ML "Y.K."                             | PROCATEROL<br>HYDROCHLORIDE<br>HEMIHYDRATE<br>5MCG/ML           | 30.000<br>ML  | 約克         | --   | 25.9 | 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25.9元。  | 111/02/01 |
| 95 | AC48789151 | TRANSLIN LIQUID<br>5UG/ML "Y.K."                             | PROCATEROL<br>HYDROCHLORIDE<br>HEMIHYDRATE<br>5MCG/ML           | 60.000<br>ML  | 約克         | --   | 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，暫予支付每瓶為33.9元。  | 111/02/01 |
| 96 | AC48789157 | TRANSLIN LIQUID<br>5UG/ML "Y.K."                             | PROCATEROL<br>HYDROCHLORIDE<br>HEMIHYDRATE<br>5MCG/ML           | 120.000<br>ML | 約克         | --   | 111  | 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111元。   | 111/02/01 |
| 97 | AC438181G2 | SYMITEC F.C.<br>TABLETS 10MG<br>"S.D."(28粒/瓶裝)               | CETIRIZINE<br>DIHYDROCHLORIDE<br>10MG                           |               | 世達         | --   | 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。   | 111/02/01 |
| 98 | AC60158143 | Cetirizine Oral<br>Solution 1mg/mL<br>"Kojar"                | CETIRIZINE<br>DIHYDROCHLORIDE<br>1MG/ML                         | 30.000<br>ML  | 國嘉幼獅三<br>廠 | --   | 28   | 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28元。  | 111/02/01 |
| 99 | AC329701G0 | SANTITEN<br>TABLETS<br>1MG(KETOTIFEN)<br>S.D."(鋁箔/膠箔)        | KETOTIFEN<br>(FUMARATE) 1MG                                     |               | 世達         | --   | 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。   | 111/02/01 |

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 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   | 生效日期      |
|-----|------------|---|---|---------|------|------|------|--|-----------|
| 100 | AC17454423 | RINTERON<br>OPHTHALMIC<br>SOLUTION "MAY<br>SEE" | BETAMETHASONE<br>SODIUM<br>PHOSPHATE<br>1MG/ML/NEOMYCI<br>N (SULFATE)<br>3.500MG/ML | 6.000ML | 美西   | --   | 34.9 | 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34.9元。 | 111/02/01 |
| 101 | BC28173414 | LATAN EYE DROPS<br>"NITTO"                      | LATANOPROST<br>50MCG/ML   | 2.500ML | 溫士頓  | --   | 439  | 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439元。  | 111/02/01 |
| 102 | BC28067221 | FLUMAZENIL-<br>HAMELN<br>0.1MG/ML<br>INJECTION  | FLUMAZENIL<br>0.100MG/ML  | 5.000ML | 橫山   | --   | 910  | 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910元。  | 111/02/01 |