

副本

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 公告

104



42

台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年9月28日

發文字號：健保審字第1120672566號

附件：請至本署網站下載



主旨：公告異動112年9月15日以健保審字第1120672488號公告之「全民健康保險藥品新收載品項明細表」（西藥部分）及「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」（中藥部分）。

公告事項：

- 一、異動旨揭公告附件「全民健康保險藥品新收載品項明細表」之西藥部分項次9及10之初核價格及初核說明，詳附件1。
- 二、異動旨揭公告附件「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」之中藥部分項次1之初核說明，詳附件2。（附件電子檔已置於本署全球資訊網（<https://www.nhi.gov.tw>），路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載）

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福

利部附屬醫療及社會福利機構管理會、地方政府衛生局、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、本署各分區業務組

署長 石崇良

全民健康保險藥品新收載品項明細表（西藥）

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	AC61416100	YOUKOXIA F.C. TAB. 60MG	ETORICOXIB 60MG		永信	--	3.33	1. 本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 110 年 11 月 29 日衛授食字第 1100032517 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 3.33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):3.85元(4.28×0.9=3.85,"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100);(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:3.33元("五洲"ETOR F.C. TABLETS 60MG/AC60188100);(3) 同規格BE對照品價格:4.28元("荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100);(4) 廠商建議價格:4.28元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒3.33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:3.33元【A. 同分組最高價藥品之80%:3.42元(4.28×80%=3.42,"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100);B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:3.33元("五洲"ETOR F.C. TABLETS 60MG/AC60188100)】;(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3.33元。	112/10/01
2	AC61420100	POMADO CAPSULE 4MG	Pomalidomide 4MG		台灣東洋藥品工業公司	--	7947	1. 本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 112 年 6 月 6 日FDA藥字第 1120805987 號函】。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 7947.0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):7947.0元(8831.0×0.9=7947.0,"賽基"POLALYST 4MG CAPSULES/BC26839100);(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;(3) 同規格BE對照品價格:8831.0元("賽基"POLALYST 4MG CAPSULES/BC26839100);(4) 廠商建議價格:7947.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒7064.0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:7064.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:7064.0元(8831.0×80%=7064.0,"賽基"POLALYST 4MG CAPSULES/BC26839100);B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:7064.0元("美時"POLALI CAPSULE 4MG/AC61144100)】;(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7947.0元。	112/10/01
3	AC61154221	LEVIM CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	LEVETIRACETAM 100MG/ML	5ML	健喬信元醫藥	--	249	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249.0元(1) 同規格一般學名藥最低價:249.0元("霖揚"LEVETIRACETAM INJ. 100MG/ML "GBC"/AC61153221);(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;(3) 同規格原廠藥最低價×80%:249.0元(312.0×0.8=249.0,"荷蘭葛蘭素史克"KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML/BC25316221);(4) 廠商建議價格:299.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支249.0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:249.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:249.0元(312.0×80%=249.0,"荷蘭葛蘭素史克"KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML/BC25316221);B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:249.0元("霖揚"LEVETIRACETAM INJ. 100MG/ML "GBC"/AC61153221)】;(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249.0元。	112/10/01
4	KC01218206	TETANUS TOXOID (INJECTABLE, SUSPENSION FOR INJECTION) ADSORBED TETANUS VACCINE B. P. 0.5ML	TETANUS TOXOID 5LF(UNITS)/ML	0.500 ML	喜美德	--	84	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84.0元(1) 同規格一般學名藥最低價:84.0元("喜美德"ADSORBED TETANUS VACCINE B. P. 0.5ML/X000177206);(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:84.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支67.0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:67.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:67.0元(84.0×80%=67.0,"喜美德"ADSORBED TETANUS VACCINE B. P. 0.5ML/X000177206);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84.0元。	112/10/01
5	AC61138421	ATROPINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.01% "PATRON"	Atropine sulfate monohydrate 0.100MG/ML	5ML	臺灣派頓	--	29.9	1. 本品項之藥品分類:一般學名藥。2. 有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶29.9元(1) 同規格一般學名藥最低價:29.9元("五福" "WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421);(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:45.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶23.9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:23.9元【A. 同分組最高價藥品之80%:23.9元(29.9×80%=23.9,"五福" "WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421);B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:29.9元("五福" "WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421)】;(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29.9元。	112/10/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表（西藥）

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
6	BC28473100	ERLOVEN (ERLOTINIB TABLETS 100MG)	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 109.267MG		凱沛爾	--	486	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486.0元(1) 同規格一般學名藥最低價:486.0元("殺有生技"Zyceva 100 (Erlotinib Tablets 100mg)/BC28117100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;(3) 同規格原廠藥最低價×80%:486.0元(608.0×0.8=486.0,"羅氏"Tarceva Film-coated tablets 100mg "Italy"/BC25077100); (4) 廠商建議價格:608.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒486.0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:486.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:486.0元(608.0×80%=486.0,"羅氏"Tarceva Film-coated tablets 100mg "Italy"/BC25077100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:486.0元("殺有生技"Zyceva 100 (Erlotinib Tablets 100mg)/BC28117100)】; (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486.0元。	112/10/01
7	BC28472100	ERLOVEN (ERLOTINIB TABLETS 150MG)	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 163.900MG		凱沛爾	--	612	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612.0元(1) 同規格一般學名藥最低價:612.0元("殺有生技"Zyceva 150 (Erlotinib Tablets 150mg)/BC28116100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;(3) 同規格原廠藥最低價×80%:612.0元(766.0×0.8=612.0,"羅氏"Tarceva Film-coated tablets 150mg/BC26874100); (4) 廠商建議價格:766.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒612.0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:612.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:612.0元(766.0×80%=612.0,"羅氏"Tarceva Film-coated tablets 150mg "Italy"/BC25071100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:612.0元("殺有生技"Zyceva 150 (Erlotinib Tablets 150mg)/BC28116100)】; (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612.0元。	112/10/01
8	AC61430100	POMADO CAPSULE 2MG	Pomalidomide 2MG		台灣東洋藥品工業公司	--	7064	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7064.0元(1) 同規格一般學名藥最低價:7064.0元("美時" POMALI CAPSULE 2MG/AC61151100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;(3) 同規格原廠藥最低價×80%:7064.0元(8831.0×0.8=7064.0,"賽基" POMALYST 2MG CAPSULES/BC26841100); (4) 廠商建議價格:7064.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒7064.0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:7064.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:7064.0元(8831.0×80%=7064.0,"賽基" POMALYST 2MG CAPSULES/BC26841100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:7064.0元("美時" POMALI CAPSULE 2MG/AC61151100)】; (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7064.0元。	112/10/01
9	BC28435100	XTANDI FILM-COATED TABLETS 80 MG	ENZALUTAMIDE 80MG		安斯泰來	--	847	1. 本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2. 有收載具同成分、劑型原開發廠藥品、有收載實施BA/BE同成分劑型藥品、無同規格藥品,且原開發廠藥品非屬於監視中藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒847.0元(1) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:847.0元【A. 低規格換算:847.0元(471×80÷40×0.9=847,"安斯泰來" XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG/BC26634100); B. 無高規格原廠藥品】; (2) 本品項於十大先進國家藥價中位數×85%:3961.0元(4660×0.85=3961); (3) 廠商建議價格:869.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒1.5元(1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:無【A. 同分組最高價藥品之80%:無; B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4. 綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒847.0元。	112/10/01
10	BC28434100	XTANDI FILM-COATED TABLETS 40 MG	ENZALUTAMIDE 40MG		安斯泰來	--	471	1. 本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2. 有收載具同成分劑型原廠,有同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒471.0元(1) 同規格原廠藥最低價:471.0元("安斯泰來" XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG/BC26634100); (2) 本品項國際藥價中位數之0.85倍:713.15元;(3) 廠商建議價格:483.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒376.0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:376.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:376.0元(471.0×80%=376.0,"安斯泰來" XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG/BC26634100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:471.0元("安斯泰來" XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG/BC26634100)】; (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471.0元。	112/10/01
11	X000269343	PERMETRIIN LMP, 50 MG/G GEEL	PERMETHRIN 50MG/GM	30GM	韋淳貿易	--	341	1. 本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型 PERMETHRIN 5% W/W CREAM 30GM藥品因供應問題導致缺藥,經衛生福利部同意專案進口,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核專案進口藥品 PERMETHRIN 5% W/W CREAM 30GM(健保代碼:X000162343)之藥價,暫予支付每支341元,於112年6月14日生效,並於113年6月14日停止給付。	112/06/14

全民健康保險藥品新收載品項明細表（西藥）

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
12	X000270212	TACHYBAN ADENOSINE INJECTION USP 2ML AMPOULE	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	溫帝國際	--	126	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ADENOCOR INJECTION 3MG/ML藥品因製造廠更換問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品ADENOCOR INJECTION 3MG/ML(健保代碼:BC21439212)之藥價，暫予支付每支126元，於112年6月15日生效，並於113年6月15日停止給付。	112/06/15
13	X000273221	PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION	PROTAMINE SULFATE 10MG/ML	5ML	禾利行	--	128	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION藥品因生產問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案貼標作業，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION(健保代碼:BC12640221)之藥價，暫予支付每支128元，於112年6月21日生效，並於113年6月21日停止給付。	112/06/21
14	X000272221	PROTAMINSULFAT LEO PHARMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML	PROTAMINE SULFATE 10MG/ML	5ML	禾利行	--	128	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION藥品因生產問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION(健保代碼:BC12640221)之藥價，暫予支付每支128元，於112年6月22日生效，並於113年6月22日停止給付。	112/06/22
15	X000266235	IXEMPRA (IXABEPILONE) FOR INJECTION	IXABEPILONE 15MG	15MG	美時	--	8087	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型IXEMPRA FOR INJECTION藥品，因原料問題導致短缺，無法預計恢復供應時程，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價以目前已收載核有許可證藥品IXEMPRA FOR INJECTION(健保代碼:BC25053235，每瓶8,087元)為核價參考品，暫予支付每瓶8,087元，於112年7月1日生效，並於113年7月1日停止給付。	112/07/01
16	X000271221	CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5ML	美達特	--	73	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型NIMBEX INJECTION 2MG/ML藥品，原料問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依參考成本價73元之藥價，暫予支付每瓶為73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1款規定，同意於112年7月1日生效，並於113年7月1日停止給付。	112/07/01
17	X000275100	HIRSUTIN TABLET 5MG	MINOXIDIL 5MG		韋淳貿易	--	4.77	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型MIDIL(MINOXIDIL 5MG TABLET)藥品因供應問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組專案進口藥品MIDIL(MINOXIDIL 5MG TABLET)(健保代碼:X000253100)之藥價，暫予支付每粒4.77元，於112年7月6日生效，並於113年7月6日停止給付。	112/07/06
18	X000277265	ASIMPLEX 250MG LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION(ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 250MG	250MG	全盟	--	246	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG "YUNG SHIN"(ACYCLOVIR)藥品因生產問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG "YUNG SHIN" (ACYCLOVIR)(健保代碼:AC57738265)之藥價，暫予支付每支246元，於112年7月13日生效，並於113年7月13日停止給付。	112/07/13
19	X000279212	ADENOCOR 3MG/ML SOLUTION FOR INJECTION ADENOSINE	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	賽諾菲	--	126	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ADENOCOR INJECTION 3MG/ML藥品因製造廠更換問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品ADENOCOR INJECTION 3MG/ML(健保代碼:BC21439212)之藥價，暫予支付每支126元，於112年8月1日生效，並於113年8月1日停止給付。	112/08/01
20	X000280212	ADENOCOR 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADENOSINA	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	賽諾菲	--	126	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ADENOCOR INJECTION 3MG/ML藥品因製造廠更換問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品ADENOCOR INJECTION 3MG/ML(健保代碼:BC21439212)之藥價，暫予支付每支126元，於112年8月1日生效，並於113年8月1日停止給付。	112/08/01
21	X000276221	FLUMAZENIL- HAMELN 0.1MG/ML INJEKTIONS- /INFUSIONSLOSUNG	FLUMAZENIL 0.100MG	5ML	橫山	--	910	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ANEXATE AMPOULE藥品因生產問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品ANEXATE AMPOULE(健保代碼:BC17124221)之藥價，暫予支付每支910元，於112年8月1日生效，並於113年8月1日停止給付。	112/08/01
22	X000281229	MILRINONE LACTATE INJECTION PRIMACOR	MILRINONE 1MG/ML	10ML	賽諾菲	--	362	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型PRIMACOR I.V. INJECTION藥品因原料問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2. 本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品PRIMACOR I.V. INJECTION(健保代碼:BC21128229)之藥價，暫予支付每支362元，於112年8月1日生效，並於113年8月1日停止給付。	112/08/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表（西藥）

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
23	X000244 229	CLAD SPAL10 CLADRIBINE INJECTION USP 10MG/10ML	CLADRIBINE 1MG/ML	10ML	龍生	0	9014	1. 依龍生藥品股份有限公司112年6月19日龍生字第1120619-01號函辦理。2. 本品項前因為解決藥品短缺問題，經衛生福利部同意專案進口，於112年1月1日納入健保給付，原訂於113年1月1日取消給付。3. 今廠商來函表示因該品項目前尚有庫存，故建議延長本藥品健保給付期限，本案同意廠商建議延長本藥品健保給付期限，給付期限由113年1月1日延長至113年10月31日，並於113年11月1日取消健保支付價。	113/01/01
24	X000144 229	PEDITRACE CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION (10ML/VIAL)	ZINC CHLORIDE 521MCG/ML/MANGANES E CHLORIDE 3. 600MCG/ML/SODIUM SELENITE 4. 380MCG/ML/COPPER 20MCG/ML/POTASSIUM IODIDE 1. 310MCG/ML/SODIUM FLUORIDE 126MCG/ML	10ML	費森尤 斯卡比	0	200	1. 依台灣費森尤斯卡比股份有限公司112年6月9日台灣費森尤斯卡比字第1120618號函辦理。2. 本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付PEDITRACE CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION(10ML/VIAL)(健保代碼：X000144229)為替代藥品，並訂於112年7月1日取消給付。3. 廠商來函建議延長健保給付至該品項有效期間，因本藥品為目前唯一供貨來源且臨床上有長期需求，故同意延長本藥品健保給付期限，依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條第2項規定，依廠商建議由112年6月30日改至113年6月30日，並於113年7月1日取消健保支付價。	112/07/01
25	AC61181 100	ETOFEN F. C. TABLETS 60MG "JOHNSON"	ETORICOXIB 60MG		強生	--	3.33	1. 本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關112年5月18日FDA藥字第1120804408號函】。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3.33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)：3.85元(4.28×0.9=3.85，"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100)；(2)同規格BA/BE學名藥最低價：3.33元("五洲"ETOR F. C. TABLETS 60MG/AC60188100)；(3)同規格BE對照品價格：4.28元("荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100)；(4)廠商建議價格：3.33元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒3.33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：3.33元【A.同分組最高價藥品之80%：3.42元(4.28×80%=3.42，"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：3.33元("五洲"ETOR F. C. TABLETS 60MG/AC60188100)】；(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3.33元。	112/10/01
26	JC00154 261	EIRGASUN VIAL 150 MG	TRASTUZUMAB 150MG	150MG	台康生 技	--	11323	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11,323元(1)本標準已收載原開發廠藥品支付價規格量換算後價格×85%：13,920元(43,236×150÷440/0.9=16,377，16,773×85%=13,920，"羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/KC009612B5)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：13,398元(15,763×85%=13,398)；(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：無；(4)已收載生物相似性藥品規格量換算後之最低價：11,323元(29,895×150÷440/0.9=11,323，"台灣邁蘭"OGIVRI 440 MG/KC010892B5)；(5)廠商建議價格：11,323元。3. 綜上，依說明2暫予支付每支11,323元。	112/10/01
27	AC61446 100	YOUWEISHU TABLETS 10MG (OXETHAZAINE) "ASTAR"	OXETHAZAINE 10MG		安星	--	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。	112/10/01
28	AC35434 160	BOKENSHI CAPSULES 150MG "Y. K."(銘箔)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150MG		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。	112/10/01
29	AC58037 161	BOCA Calcium emulsion "LONG LIFE"	CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC =(CALCIUM PHOSPHATE) 103MG/ML/VITAMIN A 800IU/ML/VITAMIN A (VITAMIN A + VITAMIN D)	150ML	意欣	--	113	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113元。	112/10/01
30	AC26303 160	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC ACID) "LITA"(銘箔)	TRANEXAMIC ACID 250MG		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。	112/10/01
31	AC44468 160	FELOPINE E. R. F. C. TABLETS 5MG(銘箔)	FELODIPINE 5MG		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。	112/10/01
32	BC28450 100	IRBECARD 150 (IRBESARTAN TABLETS 150MG)	IRBESARTAN 150MG		凱沛爾	--	4.97	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4.97元。	112/10/01
33	BC28451 100	IRBECARD 300 (IRBESARTAN TABLETS 300MG)	IRBESARTAN 300MG		凱沛爾	--	7.7	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7.7元。	112/10/01
34	AC61460 100	TAMOKAS D TABLETS 0.2MG	TAMSULOSIN HCL 0.200MG		登碩	--	4.93	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4.93元。	112/10/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表（西藥）

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
35	AC03494 1G0	BETAMETHASONE TABLETS "LITA" (鋁箔)	BETAMETHASONE 0.500MG		利達	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01
36	AC36345 248	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML	CIPROFLOXACIN (LACTATE) 2MG/ML	50ML	濟生	--	198	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198元。	112/10/01
37	AC36345 255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML	CIPROFLOXACIN (LACTATE) 2MG/ML	100ML	濟生	0	412	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412元。	112/10/01
38	AC36345 263	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML	CIPROFLOXACIN (LACTATE) 2MG/ML	200ML	濟生	--	553	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553元。	112/10/01
39	AC50256 265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	MEROPENEM TRIHYDRATE 250MG	250MG	舜興	--	260	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260元。	112/10/01
40	AC49151 263	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	TEICoplanin 200MG	200MG	意欣	0	468	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468元。	112/10/01
41	AC49151 271	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	TEICoplanin 400MG	400MG	意欣	0	1065	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1065元。	112/10/01
42	AC60839 1G0	NIMED TABLETS 100MG "S. C." (鋁箔)	NIMESULIDE 100MG		十全	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01
43	AC30556 1G0	YUNGBENRONE TABLET (BENZBROMARONE) "LITA" (鋁箔)	BENZBROMARONE 50MG		利達	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01
44	AC41640 1G0	BEMARON TABLETS 100MG "S. C." (BENZBROMARONE) (鋁箔)	BENZBROMARONE 100MG		十全	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01
45	AC48697 1G0	ZEPANC TABLETS(鋁箔)	CLONAZEPAM 2MG		十全	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01
46	AC61459 100	ARIZOLE TABLETS 5MG	ARIPIPRAZOLE 5MG		中化製造	--	30.7	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30.7元。	112/10/01
47	BC27149 100	Aritero 10 (Aripiprazole Tablets 10mg)	ARIPIPRAZOLE 10MG		凱沛爾	0	41.3	1. 屬學名藥。2. 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為41.3元。	112/10/01
48	AC51389 1G0	NODIZY TABLETS 16 MG(鋁箔)	BETAHISTINE DIHYDROCHLORIDE 16MG		泰和碩	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01
49	AC57367 1G0	BAMROL TABLETS 10MG (鋁箔)	BAMBUTEROL HYDROCHLORIDE 10MG		十安	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01
50	AC61457 421	BRIMONIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	BRIMONIDINE TARTRATE 2MG/ML	5ML	溫士頓	--	221	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221元。	112/10/01
51	AC61457 429	BRIMONIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	BRIMONIDINE TARTRATE 2MG/ML	10ML	溫士頓	--	503	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503元。	112/10/01
52	AC49544 1G0	KENCO F. C. TABLETS 5MG" CHINTENG" (鋁箔)	BISOPROLOL FUMARATE 5MG		井田國際醫藥廠	--	2	1. 本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及其標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/10/01

### 全民健康保險異動品項明細表(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	A014297	” 順天堂 ” 製附子 濃縮顆粒	濃縮顆 粒劑	順天堂藥廠 股份有限公司 新店廠	製附子	衛署 藥製	014297	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條規定辦理，將取消給付。	112/09/01