

全民健康保險藥品價格明細表

生效日期	項次	健保代碼	藥品名稱	藥商名稱	成分及含量	原核定價	新核定價	劑型	規格量	發文號
114/06/01	1	X000301210	IGAMAD 750 I U/ML (HUMAN ANTI-D IMMUNOGLOBULIN SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE)	天行貿易股份有限公司	GAMMA GLOBULIN, ANTI-RHO (D) 750 IU/ML	3,387	-	注射劑	2 ML	1130671298
114/06/01	2	X000300229	MITOXANTRON EBEWE INJECTION 2MG/ML	FAREVA	MITOXANTRONE (HCL) 2 MG/ML	4,160	-	注射劑	10 ML	1130671316