

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