

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	生效日期
1	AC60328100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG	PALIPERIDONE 6.000MG		瑩碩	--	120	<p>1. 本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關108年5月20日衛授食字第1076047752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120.0元</p> <p>(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):120.0元(134.0×0.9=120.0, "嬌生公司" INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:122.0元("中化新豐工廠" PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG/AC60133100);</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格:134.0元 ("嬌生公司" INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:122.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒107.0元</p> <p>(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:107.0元【A. 同分組最高價藥品之80%:107.0元(134.0×80%=107.0, "嬌生公司" INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價:122.0元("中化新豐工廠" PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG/AC60133100)】;</p> <p>(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120.0元。</p>	108/12/01
2	AC60270100	FORLITON F. C. TABLETS 40 MG	40.000MG		南光	--	8.5	<p>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，暫核為每粒8.5元</p> <p>(1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:無;</p> <p>(2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:9.6元【A. 無低規格BE學名藥; B. 高規格換算:9.6元(17.4×40÷80÷0.9=9.6, "生達" FEBUTON F. C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)/AC59185100)】;</p> <p>(3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%:8.5元(10.7×0.8=8.5), 【A. 無低規格原廠藥品; B. 高規格換算:10.7元(19.3×40÷80÷0.9=10.7, "安斯泰來" FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)】;</p> <p>(4) 同規格原開發廠藥品於十大先進國家藥價中位數之 0.85倍:186元(219×0.85=186);</p> <p>(5) 廠商建議價格:11.89元。</p> <p>3. 依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒1.5元</p> <p>(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】;</p> <p>(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8.5元。5. 本案藥品之成分因擴增給付範圍於痛風石，其暫予支付價格與核價參考品之108年12月1日藥價調整結果連動調整。</p>	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

3	KC01106248	SK ALBUMIN 20% INJECTION	ALBUMIN HUMAN 200.000MG/ML	50ML	佑康生醫	--	1212	<p>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1212.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 1212.0元("輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926248);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無;</p> <p>(4) 廠商建議價格: 1212.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每支969.0元</p> <p>(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: 969.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 969.0元(1212.0×80%=969.0, "天行貿易股份有限公司"PLASBUMIN-20/KC00777248); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 1212.0元("輔凱"UMAN ALBUMIN SOLUTION FOR INFUSION 20%/KC00926248)】;</p> <p>(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1212.0元。</p>	108/12/01
4	BC27653217	BORTEZOMIB POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 3.5MG	BORTEZOMIB 3.500MG	3.5 MG	輝瑞公司	--	29531	<p>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29531.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 29531.0元("韋淳"BORTEZOMIB 3.5MG LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION PHARMIDEA/BC27436217);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 29531.0元(36914.0×0.8=29531.0, "嬌生"VELCADE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/BC25559217);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 29531.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每支29531.0元</p> <p>(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: 29531.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 29531.0元(36914.0×80%=29531.0, "嬌生"VELCADE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/BC25559217); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 29531.0元("韋淳"BORTEZOMIB 3.5MG LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION PHARMIDEA/BC27436217)】;</p> <p>(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29531.0元。</p>	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

5	AC60319221	STOTHU SOLUTION FOR INJECTION	PALONOSETRON 0.050MG/ML	5ML	永信	--	585	<p>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585.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 585.0元("費森尤斯卡比" PALONOSETRON 250 MICROGRAMS SOLUTION FOR INJECTION FRESENIUS KABI/BC27615221);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 585.0元(732.0×0.8=585.0, "和聯生技" ALOXI SOLUTION FOR INJECTION/BC24785221);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 732.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每支585.0元</p> <p>(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: 585.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 585.0元(732.0×80%=585.0, "和聯生技" ALOXI SOLUTION FOR INJECTION/BC24785221); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 585.0元("費森尤斯卡比" PALONOSETRON 250 MICROGRAMS SOLUTION FOR INJECTION FRESENIUS KABI/BC27615221)】;</p> <p>(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585.0元。</p>	108/12/01
6	BC27678255	LEVOFLOXACIN-HAMELN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5.000MG/ML	100ML	橫山	--	635	<p>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635.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 646.0元("意欣" LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57376255);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 708.0元("永信" BACFLOCIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC56750255);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 635.0元(794.0×0.8=635.0, "台灣第一三共" CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185255);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 794.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每支635.0元</p> <p>(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: 635.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 635.0元(794.0×80%=635.0, "台灣第一三共" CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185255); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 646.0元("意欣" LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57376255)】;</p> <p>(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635.0元。</p>	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

7	BC27700100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		台灣諾華	--	104	<p>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104.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 106.0元("台灣諾華"TECAVIR 0.5/BC26945100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 107.0元("意欣"BARAVIR F.C. TABLETS 0.5MG/AC59750100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 104.0元(130.0×0.8=104.0, "必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 123.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每粒104.0元</p> <p>(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: 104.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 104.0元(130.0×80%=104.0, "必治妥"BARACLUDGE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 106.0元("台灣諾華"TECAVIR 0.5/BC26945100)】;</p> <p>(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104.0元。</p>	108/12/01
8	AC60326100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG	PALIPERIDONE 9.000MG		瑩碩	--	113	<p>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113.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 113.0元("中化新豐工廠" PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG/AC60258100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 113.0元(142.0×0.8=113.0, "嬌生公司" INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG/BC25158100);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 113.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每粒113.0元</p> <p>(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: 113.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 113.0元(142.0×80%=113.0, "嬌生公司" INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG/BC25158100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 113.0元("中化新豐工廠" PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG/AC60258100)】;</p> <p>(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113.0元。</p>	108/12/01
9	BC27701100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1.000MG		台灣諾華	--	134	<p>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134.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 138.0元("勝群"BOCANON FILM-COATED TABLETS 1MG/AC58600100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 154.0元("瑞士"HEPATO-EASE F.C. TABLETS 1MG/AC59378100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 134.0元(168.0×0.8=134.0, "必治妥"BARACLUDGE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24468100);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 158.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每粒134.0元</p> <p>(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: 134.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 134.0元(168.0×80%=134.0, "必治妥"BARACLUDGE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24468100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 138.0元("勝群"BOCANON FILM-COATED TABLETS 1MG/AC58600100)】;</p> <p>(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134.0元。</p>	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

10	AC60290100	LAVITOL FILM COATED TABLETS 4MG	PITAVASTATIN CALCIUM 4.000MG	永信	--	18.2	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18.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 18.2元("瑩碩" PITANXO F.C. TABLETS 4MG/AC59192100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無; (4) 廠商建議價格: 18.4元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每粒14.7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: 14.7元【A. 同分組最高價藥品之80%: 14.7元(18.4×80%=14.7, "友霖生技" ZULITOR TABLETS 4MG/AC58639100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 18.2元("瑩碩" PITANXO F.C. TABLETS 4MG/AC59192100)】; (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18.2元。	108/12/01
11	AC60327100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG	PALIPERIDONE 3.000MG	瑩碩	--	58	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58.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 58.0元("中化新豐工廠" PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG/AC60259100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 58.0元(73.0×0.8=58.0, "嬌生公司" INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG/BC24732100); (4) 廠商建議價格: 58.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每粒58.0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: 58.0元【A. 同分組最高價藥品之80%: 58.0元(73.0×80%=58.0, "嬌生公司" INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG/BC24732100); B. 同分組PIC/S GMP品項之最低價: 58.0元("中化新豐工廠" PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG/AC60259100)】; (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58.0元。	108/12/01
12	AC478711G0	HANAZIDE MR TABLETS(鋁箔/膠箔)	GLICLAZIDE 30.000MG	旭能	--	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。	108/12/01
13	X000183100	ZEPATIER (ELBASVIR AND GRAZOPREVIR) TABLET	ELBASVIR 50.000MG/GRAZOPREVIR 100.000MG	美商默沙東	--	--	1. 本品項為美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司依據「必要藥品短缺通報登錄及專案核准製造輸入辦法」向衛生福利部申請專案進口衛部藥輸字第026972號「賀肝樂膜衣錠」之英文包裝產品, 經衛生福利部108年8月15日衛授食字第1076024215號函同意專案進口之藥品。2. 本品項暫予納入支付, 不另核價, 供藥商及醫療院所進行藥品市場實際交易價格調查申報作業使用, 醫療院所申報醫療費用時, 則以現行HCVDA0005、HCVDA0006、HCVDA0007、HCVDA0008、HCVDA0009治療組合代碼申報藥品費用(支付價格為每日藥費, 依處方日數申報藥費)。	108/09/01

全民健康保險新收載品項明細表

14	BC25886100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG	DEXLANSOPRAZOLE (TAK-390) 30.000MG	臺灣武田	--	14	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第2項第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108年10月1日起，支付價以原支付價之0.95倍(每粒14元)或國際藥價最低價(每粒29.9元)取其低者支付，由每粒14.8元調整為每粒14元。 2. 本藥品30MG屬未生產或未輸入達5年之藥品品項，本署雖依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第46條規定調降本案藥品由每粒14.8元至每粒14元，惟為避免醫事服務機構誤申報未生產或未輸入達5年之藥品品項，爰俟該藥品恢復生產或輸入前，該藥品之健保支付價目前仍維持為「-」。	108/10/01
15	AC22190100	CIMETIDINE TABLETS 200MG "C. L."	CIMETIDINE 200.000MG	嘉林	--	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，暫予支付每粒為1.5元。	108/12/01
16	AC200921G0	SOOTHING TABLETS (OXETHAZAINE) "YUNG SHIN" (鋁箔/膠箔)	OXETHAZAINE 10.000MG	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。	108/12/01
17	AC378761G0	POKEN CAPSULES 150MG (SILYMARIN) "MEIDER" (鋁箔/膠箔)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150.000MG	明德	--	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。	108/12/01
18	AC49103100	LIVERCON CAPSULES 150 MG "S. D."	SILYMARIN (ERTRACT CARDUI MARIAE) 150.000MG	世達	--	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，暫予支付每粒為1.54元。	108/12/01
19	AC491031G0	LIVERCON CAPSULES 150 MG "S. D." (鋁箔/膠箔)	SILYMARIN (ERTRACT CARDUI MARIAE) 150.000MG	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。	108/12/01
20	AC16964100	LISUZONE TABLETS "Y. K." (HYDROCHLOROTHIAZIDE)	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG	約克	--	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，暫予支付每粒為1.5元。	108/12/01
21	AC485751G0	THRONE SUSTAINED-RELEASE SUGAR-COATED TABLETS 400MG(鋁箔/膠箔)	PENTOXIFYLLINE 400.000MG	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。	108/12/01
22	AC41287316	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	BETAMETHASONE (17-VALERATE) 0.500MG/GM/IODOCHLORHYDROXYQUIN 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/TOLNAFTATE 10.000MG/GM	3 GM 國嘉幼獅三廠	--	9	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件符合PIC/S GMP。3. 未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支9.3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9.3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：無。	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

23	AC41287321	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	BETAMETHASONE (17- VALERATE) 0.500MG/GM/IDOCHLORHY DROXYQUIN 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/TOLNAFTATE 10.000MG/GM	5 GM	國嘉幼獅 三廠	--	15	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支15.3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15.3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：無。	108/12/01
24	AC41287324	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	BETAMETHASONE (17- VALERATE) 0.500MG/GM/IDOCHLORHY DROXYQUIN 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/TOLNAFTATE 10.000MG/GM	7 GM	國嘉幼獅 三廠	--	17	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支17.3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17.3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：無。	108/12/01
25	AC41287329	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	BETAMETHASONE (VALERATE) 0.500MG/GM/IDOCHLORHY DROXYQUIN 10.000MG/GM/GENTAMICIN SULFATE 1.000MG/GM/TOLNAFTATE 10.000MG/GM	10 GM	國嘉幼獅 三廠	--	18	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支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支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：無。	108/12/01
26	AC48376338	BENAFINE CREAM	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	20 GM	美西	--	59	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59.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：74.0元【A.低規格換算：74.0元(62.0×20÷15×0.9=74.0，"元宙" SUPERIN CREAM "Y.C."/AC48060335)；B.高規格換算：130.0元(586.0×20÷100÷0.9=130.0，"元宙" SUPERIN CREAM "Y.C."/A048060355)】； (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×80%：59.0元(74×0.8=59.0)，【A.低規格換算：74.0元(62.0×20÷15×0.9=74.0，"杏輝" MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012335)；B.高規格換算：138.0元(623.0×20÷100÷0.9=138.0，"杏輝" MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012355)】； (4)原廠國際藥價中位數：無； (5)廠商建議價格：125.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支10.0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：0.0元【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：10.0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59.0元。	108/12/01
27	AC410563AH	ISOCORTANT CREAM	ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLUCORTO LONE 21-VALERATE 1.000MG/GM	6.5 GM	美西	--	23	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23元。	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

28	AC41056337	ISOCORTANT CREAM	ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/DIFLUCORTO LONE 21-VALERATE 1.000MG/GM	18 GM	美西	--	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。	108/12/01
29	AC32971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)"S. D. "	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	10 GM	世達	--	15	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14.7元。	108/12/01
30	AC45340329	BASOL CREAM	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	10 GM	合成	--	15	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14.7元。	108/12/01
31	AC45340340	BASOL CREAM	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	25 GM	合成	--	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，暫予支付每支為75元。	108/12/01
32	AC46290338	FEELING GEL 0.1%	ADAPALENE 1.000MG/GM	20 GM	美西	--	68	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68.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價: 68.0元【A. 低規格換算: 68.0元(57.0×20÷15×0.9=68.0, "景德" PINDOME GEL 0.1% "KINGDOM" (ADAPALENE)/A048295335); B. 高規格換算: 88.0元(119.0×20÷30÷0.9=88.0, "世達" ADALENE GEL 0.1% "S. D."/A048093343)】; (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×80%: 72.0元(90×0.8=72.0), 【A. 低規格換算: 90.0元(75.0×20÷15×0.9=90.0, "高德美" DIFFERIN GEL 0.1%/BC22587335); 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: 154.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支10.0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: 0.0元【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: 10.0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68.0元。	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

33	AC42501335	BOLOVER CREAM 0.1%	RETINOIC ACID (=TRETINOIN) 1.000MG/GM	15 GM	美西	--	53	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53.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價: 53.0元【A. 低規格換算: 53.0元(39.6×15÷10×0.9=53.0, "美西"DERMA-E CREAM/AC42501329); 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: 無; (4) 原廠國際藥價中位數: 無; (5) 廠商建議價格: 60.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每支10.0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: 0.0元【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: 10.0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53.0元。	108/12/01
34	AC42501338	BOLOVER CREAM 0.1%	RETINOIC ACID (=TRETINOIN) 1.000MG/GM	20 GM	美西	--	71	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71.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價: 71.0元【A. 低規格換算: 71.0元(39.6×20÷10×0.9=71.0, "美西"DERMA-E CREAM/AC42501329); 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: 無; (4) 原廠國際藥價中位數: 無; (5) 廠商建議價格: 80.0元。3. 依同分組基本價核價原則取最高價, 暫核為每支10.0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: 0.0元【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: 10.0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71.0元。	108/12/01
35	AC60255500	CLINBEAUTY VAGINAL TABLETS 100MG "YUNG SHIN"	CLOTRIMAZOLE 100.000MG		永信	--	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, 暫予支付每錠為6.6元。	108/12/01
36	AC225351G0	METHASONE TABLETS (BETAMETHASONE)(鋁箔/膠箔)	BETAMETHASONE 0.500MG		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。	108/12/01
37	AC16496100	DEXAMETHASONE TABLETS" C. L."	DEXAMETHASONE 0.750MG		嘉林	--	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, 暫予支付每粒為1.5元。	108/12/01
38	AC59818100	THYROID TABLETS 64MG "C. L."	THYROID 64.000MG		嘉林	--	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, 暫予支付每粒為1.5元。	108/12/01
39	AC598181G0	THYROID TABLETS 64MG "C. L."(鋁箔/膠箔)	THYROID 64.000MG		嘉林	--	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。	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

40	X000182229	CYTARABINE INJECTION 1000MG/10ML	CYTARABINE 100.000MG/ML	10 ML	輝瑞公司	--	543	1. 本藥品屬專案進口藥品，因全球缺貨、國內亦面臨嚴重藥品短缺情形，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. 本藥品支付價依原已收載有許可證藥品不同規格品項之藥價「CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 500MG(健保代碼:BC01879277，每支302元)」，以高低規格換算之最低價，暫予支付每支543元(302×1000÷500×0.9=543)，於108年9月1日生效，並於109年9月1日停止給付。	108/09/01
41	BC27712209	DOCETAXEL STADA	DOCETAXEL 20.000MG/ML	1 ML	韋淳	--	3,644	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3644元。	108/12/01
42	BC27712219	DOCETAXEL STADA	DOCETAXEL 20.000MG/ML	4 ML	韋淳	--	12,177	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12177元。	108/12/01
43	KC01094229	TRUXIMA	RITUXIMAB 10.000MG/ML	10 ML	賽特瑞恩	--	6,536	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6536元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%:6912元(8132×85%=6912,"羅氏" MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION/KC00928229);(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%:7458元(8775×85%=7458,"羅氏" MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION/KC00928229); (3)該藥品在十國藥價中位數×85%:6536元(7690×0.85=6536);(4)已收載生物相似性藥品之最低價:無;(5)廠商建議價格:6912元。3. 綜上，依說明2暫予支付每支6536元。	108/12/01
44	KC01094248	TRUXIMA	RITUXIMAB 10.000MG/ML	50 ML	賽特瑞恩	--	32,348	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32348元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%:33053元(38887×85%=33053,"羅氏" MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION/KC00928248);(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%:36811元(43308×85%=36811,"羅氏" MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION/KC00928248); (3)該藥品在十國藥價中位數×85%:32348元(38057×0.85=32348);(4)已收載生物相似性藥品之最低價:無;(5)廠商建議價格:33053元。3. 綜上，依說明2暫予支付每支32348元。	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

45	KC010892B5	OGIVRI 440 MG	TRASTUZUMAB 440.000MG	440 MG	邁蘭	--	39,860	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39,860元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%:39,860元(46,895×85%=39,860,"羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/KC009612B5);(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%:98,848元(116,292×85%=98,848,"羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/KC009612B5); (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之最低價:無;(5)廠商建議價格:46,895元。3. 綜上,依說明2暫予支付每支39,860元。	108/12/01
46	BC252261G0	REMETHAN 50 EC TABLETS(鋁箔/膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		富富	--	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。	108/12/01
47	AC05989100	INDOCAPS CAPSULES "Y.K."	INDOMETHACIN 25.000MG		約克	--	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,暫予支付每粒為1.5元。	108/12/01
48	AC396921G0	WEISU F.C. TABLETS 200MG (SULINDAC) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	SULINDAC 200.000MG		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。	108/12/01
49	X000185100	SINEMET 25/100 TABLETS	CARBIDOPA ANHYDROUS 25.000MG/LEVODOPA 100.000MG		美商默沙東	--	5	1. 本案藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型、不同製造廠SINEMET 25/100 TABLETS藥品,因原製造廠產能不足造成全球供貨吃緊而缺藥,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. 本案藥品支付價依原核有許可證藥品SINEMET 25/100 TABLETS(健保代碼:BC20251100)之藥價,暫予支付每顆5元,於108年11月1日生效,並於109年11月1日停止給付。	108/11/01
50	AC401341G0	SEPIRONE TABLETS 5MG(鋁箔/膠箔)	BUSPIRONE HCL 5.000MG		健喬信元	--	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。	108/12/01
51	AC244881G0	PROAZINE TABLETS (PROCHLORPERAZINE MALEATE)(鋁箔/膠箔)	PROCHLORPERAZINE (MALEATE) 5.000MG		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。	108/12/01
52	AC56800100	APA-MIRTAZAPINE O. D. T. 30MG	MIRTAZAPINE 30.000MG		鴻汶	0	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,當原料藥具備藥品主檔案(DMF)或便民包裝條件有異動,依藥物給付項目及支付標準第33條之1第1項第2款規定,以本標準收載同分組且符合PIC/S GMP藥品支付價格核價,故本品項暫予支付為11.7元。	108/12/01
53	AC432221G0	BECANDIN TABLET "DTS"(鋁箔/膠箔)	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60.000MG/TRIPROLIDINE HCL 2.500MG		達德士	--	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。	108/12/01
54	AC16195100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS 30 MG	DEXTROMETHORPHAN HBR 30.000MG		約克	--	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,暫予支付每粒為1.5元。	108/12/01

全民健康保險新收載品項明細表

55	BC230161G0	ALLEGRA 60MG TABLETS(鋁箔/膠箔)	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 60.000MG		賽諾菲	--	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。	108/12/01
56	AC571151G0	JFS FCT "ROOT" 60MG(鋁箔/膠箔)	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 60.000MG		羅得	--	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。	108/12/01
57	AC11838421	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	GENTAMICIN (SULFATE) 3.000MG/GM	5 GM	綠洲化學工業有限公司	--	25	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24.5元。	108/12/01
58	AC03697421	TETRACYCLINE EYE OINTMENT "OASIS"	TETRACYCLINE (HCL) 10.000MG/GM	5 GM	綠洲化學工業有限公司	--	17	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16.9元。	108/12/01
59	AC04156421	VITA A EYE OINTMENT "OASIS"	VITAMIN A 5000.000IU/GM	5 GM	綠洲化學工業有限公司	--	23	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23.1元。	108/12/01
60	BC27324100	NOCURNA 25MCG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE) 25MCG		輝凌藥品股份有限公司	--	20.3	1. 本案藥品屬已收載成分劑型不同含量規格品項。2. 依據藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第40次(108年10月)會議紀錄辦理。3. 本案藥品採國際最低價，以十國藥價最低價核予每粒20.3元。	108/12/01
61	BC27325100	NOCURNA 50MCG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE) 50MCG		輝凌藥品股份有限公司	--	20.3	1. 本案藥品屬已收載成分劑型不同含量規格品項。2. 依據藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第40次(108年10月)會議紀錄辦理。3. 本案藥品採國際最低價，以十國藥價最低價核予每粒20.3元。	108/12/01