

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	生效日期
1	BC25165100	Afinitor 5mg tablets	Everolimus 5mg		台灣諾華股份有限公司	636	572	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第42次(109年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價為每粒572元。3.給付規定:適用通則及9.36.1.規定。	109/04/01
2	BC25166100	Afinitor 10mg tablets	Everolimus 10mg		台灣諾華股份有限公司	1,235	1,111	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第42次(109年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價為每粒1,111元。3.給付規定:適用通則及9.36.1.規定。	109/04/01