

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	AC59884143	QTING ORAL SUSPENSION "CENTER"	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25MG/ML	30ML	晟德大藥廠 台北公司	--	156.0	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 107 年 8 月 21 日FDA藥字第 1076606227 號書函】。2.有收載不同規格BA/BE學名藥或原廠藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶156元 (1) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價：無； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：156元【A.無低規格BE學名藥；B.高規格換算：156元(565×30÷120÷0.9=156，“晟德大藥廠 台北公司”QTING ORAL SUSPENSION "CENTER"/AC59884157)】； (3) 同規格原廠國際藥價中位數 85%：無 (4) 同規格BE對照品價格：無； (5) 廠商建議價格：157元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每瓶25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：25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156元。	110/02/01
2	AC59884151	QTING ORAL SUSPENSION "CENTER"	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25MG/ML	60ML	晟德大藥廠 台北公司	--	313	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 107 年 8 月 21 日FDA藥字第 1076606227 號書函】。2.有收載不同規格BA/BE學名藥或原廠藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶313元 (1) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價：無； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：313元【A.無低規格BE學名藥；B.高規格換算：313元(565×60÷120÷0.9=313，“晟德大藥廠 台北公司”QTING ORAL SUSPENSION "CENTER"/AC59884157)】； (3) 同規格原廠國際藥價中位數 85%：無 (4) 同規格BE對照品價格：無； (5) 廠商建議價格：314元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每瓶25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：25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313元。	110/02/01
3	AC60553100	Budida soft capsules 0.5mg	DUTASTERIDE 0.500MG		培力	--	15	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 108 年 6 月 17 日衛授食字第 1086802561 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15.1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)：15.1元(16.8×0.9=15.1，“荷商葛蘭素史克”AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/BC23952100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格BE對照品價格：16.8元(“荷商葛蘭素史克”AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/BC23952100)； (4) 廠商建議價格：16.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒13.4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：13.4元【A.同分組最高價藥品之80%：13.4元(16.8×80%=13.4，“荷商葛蘭素史克”AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/BC23952100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：13.4元(“西海生技”RASTERIDE 0.5MG SOFT CAPSULE/BC27752100)】； (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15.1元。	110/02/01

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	生效日期
4	AC60546100	ETOCOXIA F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"	ETORICOXIB 60MG		衛達	--	5.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 108 年 9 月 6 日衛授食字第 1080014025 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5.7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): 6.5元(7.3×0.9=6.5·"美商默沙東"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 5.7元("五洲"ETOR F.C. TABLETS 60MG/AC60188100); (3) 同規格BE對照品價格: 7.3元("美商默沙東"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100); (4) 廠商建議價格: 8.6元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒5.7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: 5.7元【A.同分組最高價藥品之80%: 5.8元(7.3×80%=5.8·"美商默沙東"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 5.7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5.7元。	110/02/01
5	AC60561100	HUITON F.C. TABLETS 2MG	PITAVASTATIN CALCIUM 2MG		永勝藥品	--	12.2	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關109年4月20日衛授食字第1086818653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12.2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): 12.8元(14.3×0.9=12.8·"台田" LIVALO TABLETS 2MG/BC25350100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 12.2元("保瑞"PITAVOL F.C.TABLETS 2MG/AC58078100); (3) 同規格BE對照品價格: 14.3元("台田"LIVALO TABLETS 2MG/BC25350100); (4) 廠商建議價格: 14.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒11.4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: 11.4元【A.同分組最高價藥品之80%: 11.4元(14.3×80%=11.4·"台田" LIVALO OD TABLETS 2MG/BC27002100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 12.2元("保瑞"PITAVOL F.C.TABLETS 2MG/AC58078100)】; (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12.2元。	110/02/01
6	BC27957229	DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DEXMEDETOMIDINE HYDROCHLORIDE 100MCG/ML	10ML	奧孟亞	--	2,116	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2116.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價: 無; (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%: 2116.0元(2646×0.8=2116.0)·【A.低規格換算: 2646.0元(588.0×1000÷200×0.9=2646.0·"輝瑞公司"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212); 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: 2940.0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2116.0元。	110/02/01

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	生效日期
7	BC27957219	DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DEXMEDETOMIDINE HYDROCHLORIDE 100MCG/ML	4ML	奧孟亞	--	846	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846.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (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%:846.0元(1058×0.8=846.0)·【A.低規格換算:1058.0元(588.0×400÷200×0.9=1058.0·"輝瑞公司"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212); 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:1176.0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846.0元。	110/02/01
8	BC27957212	DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DEXMEDETOMIDINE HYDROCHLORIDE 100MCG/ML	2ML	奧孟亞	--	470	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470.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:470.0元(588.0×0.8=470.0·"輝瑞公司"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212); (4) 廠商建議價格:588.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支470.0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:470.0元【A.同分組最高價藥品之80%:470.0元(588.0×80%=470.0·"輝瑞公司"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:588.0元("輝瑞公司"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212)】; (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470.0元。	110/02/01
9	VC00062100	Analide 0.5mg Capsule	ANAGRELIDE HCL 0.500MG		美時	--	161	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161.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:161.0元("臺灣武田"AGRYLIN 0.5MG CAPSULES/VC00007100); (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:161.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒128.0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:128.0元【A.同分組最高價藥品之80%:128.0元(161.0×80%=128.0·"臺灣武田"AGRYLIN 0.5MG CAPSULES/VC00007100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:161.0元("臺灣武田"AGRYLIN 0.5MG CAPSULES/VC00007100)】; (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161.0元。	110/02/01

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	生效日期
10	AC555691G0	MOSDE F.C. TABLETS 5MG(鋁箔/膠箔)	MOSAPRIDE ( CITRATE DIHYDRATE ) 5MG		瑩碩生技醫藥股份公司	--	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。	110/02/01
11	AC499531G0	SOANDINE CAPSULES 5MG(鋁箔/膠箔)	ZALEPLON 5MG		瑩碩生技醫藥股份公司	--	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。	110/02/01
12	X000205235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL	VERTEPORFIN 15MG	15MG	裕利	--	38,264	1.本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VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL藥品，因製造廠變更目前於食藥署中審查，然原製造廠已停止生產此產品且國內已無庫存而缺藥，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.本藥品支付價依原核有許可證藥品VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL(健保代碼:BC23479235)之藥價，暫予支付每支38,264元，於109年12月1日生效，並於110年12月1日停止給付。	109/12/01

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	生效日期
13	XC00203100	SABRIL FILM-COATED TABLETS 500MG	VIGABATRIN 500MG		賽諾菲股份有限公司	--	25.20	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型同製造廠SABRIL FILM-COATED TABLETS 500MG藥品，因全球供應量短缺而缺藥，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.本藥品支付價依原核有許可證藥品SABRIL FILM-COATED TABLETS 500MG(健保代碼:BC21847100)之藥價，暫予支付每粒25.2元，於109年11月1日生效，並於110年11月1日停止給付。	109/11/01
14	X000204100	CHLORAMINOPHENE CAPSULES 2MG	CHLORAMBUCIL 2MG		全盟生技有限公司	--	41.9	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量LEUKERAN CHLORAMBUCIL TABLETS 2MG藥品(健保代碼BC09146100)，因製造廠成品檢驗結果未達既定標準造成短缺而缺藥，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.本藥品支付價依109年9月3日藥品專家諮詢會議結論及廠商同意，暫予支付每粒41.9元，於109年11月1日生效，並於110年11月1日停止給付。	109/11/01
15	X000187229	MITONCO FOR INJ 10MG ( MITOMYCIN C 10MG )	MITOMYCIN C 10MG	10MG	韋淨貿易股份有限公司	--	640.0	本案藥品為目前主要供貨來源且臨床上仍有長期用藥需求之不可替代特殊藥品，於治療特定適應症無其他成分藥品可供替代之特殊藥品，且經查102年、103年及108年尚有醫療端缺藥疑慮，擬不設限健保支付效期。	110/01/01
16	X000189229	VESIMYCIN 10 ( MITOMYCIN FOR INJECTION USP 10MG) 10MG/10ML	MITOMYCIN C 10MG	10MG	凱沛爾藥品有限公司	--	640.0	本案藥品為目前主要供貨來源且臨床上仍有長期用藥需求之不可替代特殊藥品，於治療特定適應症無其他成分藥品可供替代之特殊藥品，且經查102年、103年及108年尚有醫療端缺藥疑慮，擬不設限健保支付效期。	110/02/01
17	AC41289100	WETOYI TABLETS "KOJAR"	ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL 230MG/HOMATROPINE METHYLBROMIDE 1MG		國嘉幼獅三廠	--	1.50	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。	110/02/01

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	生效日期
18	AC045061G0	FUCON TABLETS(鋁箔/膠箔)	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 10MG		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。	110/02/01
19	AC323581G0	DOMPER TABLETS 10MG (DOMPERIDONE)(鋁箔/膠箔)	DOMPERIDONE 10MG		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。	110/02/01
20	AC471761G0	BUSACON TABLETS 0.125MG(鋁箔/膠箔)	HYOSCYAMINE SULFATE 0.125MG		瑩碩生技醫藥股份公司	--	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。	110/02/01
21	AC559471G0	TANFU TABLETS 100MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	URSODEOXYCHOLIC ACID 100MG		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。	110/02/01
22	AC21326100	ISIDIUM CAPSULES "Y.K."	LOPERAMIDE HCL 2MG		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。	110/02/01
23	AC213261G0	ISIDIUM CAPSULES "Y.K."(鋁箔/膠箔)	LOPERAMIDE HCL 2MG		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。	110/02/01
24	AC572381G0	CORTA F.C. TABLETS "Y.C."(鋁箔/膠箔)	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 125MG/PYRIDOXINE HCL 125MG/CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 125MG		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。	110/02/01
25	AC029631G5	"ZM"CALCIUM GLUCONATED TABLETS(84粒/瓶)	CALCIUM PHOSPHATE DIBASIC 292MG/CALCIUM GLUCONATE 194MG/ERGOCALCIFEROL (=VIT D2=CALCIFEROL) 20IU		昇銘	--	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。	110/02/01
26	AC416591G0	ANZA TABLETS "CHINTENG"(鋁箔/膠箔)	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50MG/AMILORIDE HCL (DIHYDRATE) 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。	110/02/01

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	生效日期
27	AC448501G0	ALOZIDE TABLETS(鋁箔/膠箔)	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50MG/AMILORIDE HCL (DIHYDRATE) 5MG		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。	110/02/01
28	AC426591G0	ILOKA F.C. TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)" YUNG SHIN"(鋁箔/膠箔)	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 2.500MG		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。	110/02/01
29	AC274391G0	NEDIPIIN CAPSULES 10MG "WEIDAR"(鋁箔/膠箔)	NIFEDIPINE 10MG		衛達	--	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。	110/02/01
30	AC60537321	ACYCLOVIR CREAM 5% "ANGEL"	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	永甲	--	41.2	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41.2元。	110/02/01
31	AC44649338	AZEL CREAM	AZELAIC ACID 200MG/GM	20GM	壽元	--	152	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152元。	110/02/01
32	AC24730500	FUCODINE VAGINAL TABLETS 100MG "Y K "	CLOTRIMAZOLE 100MG		約克	--	6.3	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，暫予支付每錠為6.3元。	110/02/01
33	AC066911G0	UCALON TABLETS 0.5MG "CHEN TA" (DEXAMETHASONE)(鋁箔/膠箔)	DEXAMETHASONE 0.500MG		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。	110/02/01
34	NC05854100	PRENIN TABLETS "N.C.P."	PREDNISOLONE 5MG		新喜	--	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。	110/02/01
35	AC094531G0	CEPHANMYCIN CAPSULES "YUNG SHIN"(鋁箔/膠箔)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 250MG		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。	110/02/01
36	AC59831255	Lefxin IV Solution for Infusion 5mg/ml	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	100ML	生達	--	656	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656元。	110/02/01
37	AC59831261	Lefxin IV Solution for Infusion 5mg/ml	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	150ML	生達	--	656	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656元。	110/02/01
38	AC57202265	MOXACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	MOXIFLOXACIN 1.600MG/ML	250ML	意欣	--	660	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660元。	110/02/01

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	生效日期
39	AC397981G0	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG (OFLOXACIN)(鋁箔/膠箔)	OFLOXACIN 100MG		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。	110/02/01
40	AC594051G0	SUYA TABLETS 90MG "C.L."(鋁箔/膠箔)	LYSOZYME (CHLORIDE) 90MG		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。	110/02/01
41	KC011362B5	Trazimera Powder for Concentrate for infusion 440 mg	TRASTUZUMAB 440MG	440MG	美商惠氏	--	34460	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34,879元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：39,859元(46,894×85%=39,859，"羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/KC009612B5)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：55,759元(65,599×85%=55,759，"羅氏" HERCEPTIN VIAL 440MG/KC009612B5)；(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：37,820元(44,495×85%=37,820)；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：34,460元("賽特瑞恩"HERZUMA INJ. 440MG, LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/KC011162B5)；(5)廠商建議價格：34,460元。3.綜上，依說明2暫予支付每支34,460元。4.本品項其暫予支付價格仍須與核價參考品之110年4月1日藥價調整結果連動調整。	110/02/01
42	AC36184100	PICKTON TABLET	BACLOFEN 10MG		約克	--	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。	110/02/01
43	AC224481G0	DOLAN TABLETS(鋁箔/膠箔)	ORPHENADRINE CITRATE 35MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG		衛達	--	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。	110/02/01
44	AC453451G0	CLONOPAM TABLETS 2MG (CLONAZEPAM)(鋁箔/膠箔)	CLONAZEPAM 2MG		健喬信元醫藥	--	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。	110/02/01
45	AC559241G0	RIVOPAM TABLETS 2MG "Y.Y." (鋁箔/膠箔)	CLONAZEPAM 2MG		應元	--	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。	110/02/01
46	AC581351G0	RIPAM TABLETS 2MG(鋁箔/膠箔)	CLONAZEPAM 2MG		中生生技淡水	--	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。	110/02/01
47	AC402491G0	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	SULPIRIDE 200MG		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。	110/02/01
48	AC451551G0	ZOLDOX F.C. TABLETS 10MG "WEIDAR"(鋁箔/膠箔)	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10MG		衛達	--	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。	110/02/01



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	生效日期
49	AC376511G0	CEGOLIN F.C. TABLETS 9.6MG "WEIDAR" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)(鋁箔/膠箔)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40MG		衛達	--	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。	110/02/01
50	AC476791G0	KNOWFUL FILM COATED TABLETS 1200MG(鋁箔/膠箔)	PIRACETAM 1200MG		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。	110/02/01
51	AC465251G0	NUXITAM F.C. TABLET 1200MG(鋁箔/膠箔)	PIRACETAM 1200MG		瑩碩生技醫藥股份公司	--	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。	110/02/01
52	AC466811G0	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG(鋁箔/膠箔)	PIRACETAM 1200MG		健喬信元醫藥	--	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。	110/02/01
53	AC474761G0	HAMGO F.C. TABLETS 1200MG	PIRACETAM 1200MG		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。	110/02/01
54	AC593901G0	PIRACETAM F.C. TABLETS 1200MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	PIRACETAM 1200MG		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。	110/02/01
55	BC27954116	FLUIMUCIL 600MG GRANULES FOR ORAL SOLUTION	N-ACETYL-L-CYSTEINE 200MG/GM	3GM	幸生	--	6	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，暫予支付每包為6元。	110/02/01
56	AC316621G0	AXOL TABLETS 30MG (AMBROXOL) "YIUNG SHIN"(鋁箔/膠箔)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		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。	110/02/01
57	AC48860143	MINERGY ORAL SOLUTION 1MG/ML"Y.K."	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 1MG/ML	30ML	約克	--	29.1	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29.1元。	110/02/01
58	AC572971G0	FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"(鋁箔/膠箔)	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 60MG		衛達	--	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。	110/02/01
59	AC48788143	DEBIMIN SYRUP 1.0MG/ML "Y.K."	LORATADINE 1MG/ML	30ML	約克	--	25.1	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25.1元。	110/02/01
60	AC48788151	DEBIMIN SYRUP 1.0MG/ML "Y.K."	LORATADINE 1MG/ML	60ML	約克	--	27.5	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27.5元。	110/02/01
61	AC48788155	DEBIMIN SYRUP 1.0MG/ML "Y.K."	LORATADINE 1MG/ML	100ML	約克	--	72	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72元。	110/02/01

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	生效日期
62	AC48788157	DEBIMIN SYRUP 1.0MG/ML "Y.K. "	LORATADINE 1MG/ML	120ML	約克	--	72	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72元。	110/02/01
63	AC430181G0	ZUMIN FILM COATED TABLETS 50MG (MEBHYDROLIN) "YUNG SHIN"(鋁 箔/膠箔)	MEBHYDROLINE 50MG		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。	110/02/01
64	AC444691G0	ULYMIN TABLETS 30MG(鋁箔/膠箔)	OXATOMIDE 30MG		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。	110/02/01
65	AC60438265	Xinvir Lyophilized Injection 250mg	ACYCLOVIR 250.000MG	250.000M G	意欣國際 有限公司	--	334	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334元。	110/02/01