

全民健康保險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 | 生效方式 /日期 |
|----|------------|---|---|-------|------|------|------|---|-------------|
| 1 | XC00197435 | NATACYN 5% OPHTHALMIC SUSPENSION | NATAMYCIN 50.000MG/ML | 15 ML | 吉帝藥 | 1800 | 0 | 1.依吉帝藥品股份有限公司110年4月20日吉帝(健)字第110042001號辦理。 2.本品項因食品藥物管理署之藥品供應資訊平台公告因NATAMYCIN眼用懸浮液短缺，且有缺藥之虞，吉帝公司已向衛生福利部申請並取得「NATACYN 5% OPHTHALMIC SUSPENSION」專案進口核准。3.考量本案藥品為目前主要供貨來源且臨床上仍有用藥需求，又屬國內短缺而經主管機關核准專案進口之藥物，以免造成國內病人無藥可用之情形，維護是類病人之治療權益，且支付價不大於具藥證品項，研擬同意廠商建議延長旨揭藥品健保給付期限由110年4月30日，延長至111年4月30日，並於111年5月1日取消健保支付價。 | 111/05/01 |
| 2 | XC00201209 | NALOXONE INJECTION "G.B.L." 0.4MG/ML | NALOXONE HYDROCHLORIDE 0.400MG/ML | 1 ML | 華宇 | 303 | 0 | 1.依華宇藥品股份有限公司110年4月29日華宇(110)藥字第2021042901號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付NALOXONE INJECTION "G.B.L." 0.4MG/ML(健保代碼：XC00201209)為替代藥品，並於109年8月1日納入健保給付，原訂於110年8月1日取消給付。3.因廠商反映尚有庫存且支付價不大於既有品項，故同意廠商建議延長NALOXONE INJECTION "G.B.L." 0.4MG/ML藥品健保給付期限，由110年7月31日改至112年3月31日，並於112年4月1日取消健保支付價。 | 112/04/01 |
| 3 | X000191248 | MELPHALAN FOR INJECTION BP 50MG | MELPHALAN 50.000MG | 50MG | 龍生 | 1961 | 0 | 1.依龍生藥品股份有限公司110年4月8日龍生字第1100408-01號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付MELPHALAN FOR INJECTION BP 50MG(健保代碼：X000191248)為替代藥品，並於109年2月1日納入健保給付，原訂於110年7月1日取消給付。3.因廠商反映尚有庫存且支付價不大於既有品項，故同意廠商建議延長MELPHALAN FOR INJECTION BP 50MG藥品健保給付期限，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條第2項規定，由110年6月30日延長至110年9月30日，並於110年10月1日取消健保支付價。 | 110/10/01 |
| 4 | X000211100 | HYDREA CAPSULES 500MG | HYDROXYUREA 500 MG | | 必治妥 | 15.2 | 0 | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於111年5月1日取消健保支付價。 | 111/05/01 |
| 5 | X000212216 | FERONSURE,RECOMBINA NT HUMAN INTERFERON ALFA-2A 3 MIU | INTERFERON ALPHA- 2A 6 MIU/ML | 3 MIU | 喜美德 | 728 | 0 | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於111年6月1日取消健保支付價。 | 111/06/01 |

全民健康保險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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|---|---|---------------|------------------------------|--------|-------|--|-----------|
| 6 | X000213248 | ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG | MELPHALAN 50 MG | 50 MG | 安沛國際有限公司 | 1961 | 0 | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於111年7月1日取消健保支付價。 | 111/07/01 |
| 7 | X000214545 | SII-ONCO-BCG CONTAINING 1- 19.2X10^8 CFU(BACILLUS CALMETTE- GUERIN)40MG | Bacillus Calmette- Guerin 40.000MG | 40MG | 喜美德 | 1517 | 0 | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於111年8月1日取消健保支付價。 | 111/08/01 |
| 8 | X000144229 | PEDITRACECONCENTRAT E FORINFUSION SOLUTION(10ML/VIAL) | ZINC CHLORIDE 521MCG/ML MANGANESE CHLORIDE 3.6MCG/ML SODIUM SELENITE 4.38MCG/ML COPPER 20MCG/ML POTASSIUM IODIDE 1.31MCG/ML SODIUM FLUORIDE | 10ML | 台灣費森尤 斯卡比股份 有限公司 | 200 | 0 | 1.依台灣費森尤斯卡比股份有限公司110年6月16日台灣費森尤斯卡比字第11006026號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付PEDITRACE CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION(10ML/VIAL)(健保代碼：X000144229)為替代藥品，並訂於110年8月31日取消給付。3.廠商來函建議延長健保給付至該品項有效期限，即111年8月31日，因本藥品為目前唯一供貨來源且臨床上市仍有長期需求，故同意延長本藥品健保給付期限，由110年8月31日改至111年8月31日，並於111年9月1日取消健保支付價。 | 111/09/01 |
| 9 | N001816100 | MAGNESIUM HYDROXIDE TABLETS 324MG "JOHNSON" | MAGNESIUM HYDROXIDE 324.000MG | | 強生 | 0.23 | 0 | 1.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第12-1條規定辦理。 2.本品項係藥商以高於健保支付價供應予本保險特約醫事服務機構，經通知許可證持有藥商改善而仍未改善，故依據前開規定，不列入健保給付範圍。 | 110/06/01 |
| 10 | KC00973245 | GAZYVA SOLUTION FOR INFUSION | OBINUTUZUMAB 25.000MG/ML | 40ML | 羅氏 | 105170 | 99911 | 依本署與廠商於109年3月13日簽訂之「全民健康保險含OBINUTUZUMAB成分(商品名：GAZYVA SOLUTION FOR INFUSION)給付協議書」辦理。 | 110/06/01 |
| 11 | BC23878209 | AMINOFLUID | 10.0% AMINO ACIDS+DEXTROSE+E LECTROLYTE SOLUTION FOR INFUSION 10.00 % | 1L (LITER) | 臺灣大塚製 藥股份有限 公司中壢工 廠 | 249 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 12 | BC25902209 | NEOPAREN NO.2 INJECTION 1L | 2-3% AMINO ACIDS+DEXTROSE+ MULTIVITAMINES+EL ECTROLYTE SOLUTION FOR INFUSION 2-3 % | 1L (LITER) | 臺灣大塚製 藥股份有限 公司中壢工 廠 | 367 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |

全民健康保險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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|---|---|--------------|------------------|------|------|-------|-----------|
| 13 | BC25902210 | NEOPAREN NO.2 INJECTION 1.5L | 2-3% AMINO ACIDS+DEXTROSE+MULTIVITAMINES+ELCTROLYTE SOLUTION FOR INFUSION 2-3 % | 1.5L (LITER) | 臺灣大塚製藥股份有限公司中壢工廠 | 524 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 14 | BC25902212 | NEOPAREN NO.2 INJECTION 2L | 2-3% AMINO ACIDS+DEXTROSE+MULTIVITAMINES+ELCTROLYTE SOLUTION FOR INFUSION 2-3 % | 2L (LITER) | 臺灣大塚製藥股份有限公司中壢工廠 | 657 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 15 | AC09743100 | RIDONRA TABLETS | ALLOPURINOL 100.00 MG | | 溫士頓醫藥股份有限公司 | 1.5 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 16 | BC23106277 | 5% GLUCOSE INTRAVENOUS INFUSION B.P | DEXTROSE 50MG/ML ± MULTIVITAMINES 251-500ML | 500ML | 臺灣大塚製藥股份有限公司 | 25 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 17 | BC23076277 | 2.5% DEXTROSE AND 0.45% SODIUM CHLORIDE INJECTION USP | DEXTROSE ≤ 50MG/ML + SODIUM CHLORIDE 3.0-4.5MG/ML · 注射劑 · 251-500ML | 500ML | 臺灣大塚製藥股份有限公司 | 25 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 18 | AC05418100 | O.D.K. CAPSULES "ORIENT" | FLUOXYMESTERONE 5.00 MG | | 溫士頓醫藥股份有限公司 | 2.39 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 19 | AC56807421 | CHICALING GEL | TIMOLOL 1.00 MG/GM · 5.00 GM | 5GM | 溫士頓醫藥股份有限公司 | 123 | 0 | 許可證註銷 | 110/06/01 |
| 20 | BC25708210 | NEOPAREN NO.1 INJECTION 1.5L | 2-3% AMINO ACIDS+DEXTROSE+MULTIVITAMINES+ELCTROLYTE SOLUTION FOR INFUSION 2-3 % | 1.5L (LITER) | 臺灣大塚製藥股份有限公司中壢工廠 | 517 | 0 | 許可證註銷 | 110/07/01 |
| 21 | BC21530100 | KERLONE 20MG | BETAXOLOL 20.00 MG | | 賽諾菲股份有限公司 | 3.72 | 0 | 許可證註銷 | 110/07/01 |
| 22 | BC21686429 | SUPREMON NASAL SOLUTION | BUSERELIN 1.05MCG/MG · 100.00 · DOSE | 10MCG | 賽諾菲股份有限公司 | 2188 | 0 | 許可證註銷 | 110/07/01 |

全民健康保險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 | 生效方式/日期 |
|----|------------|---|--|-------|-------------|-------|------|--|-----------|
| 23 | BC26921277 | DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION | PEMETREXED 500.00 MG | 500MG | 輝瑞大藥廠股份有限公司 | 26226 | 0 | 許可證註銷 | 110/07/01 |
| 24 | BC26921255 | DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION | PEMETREXED 100.00MG | 100MG | 輝瑞大藥廠股份有限公司 | 5782 | 0 | 許可證註銷 | 110/07/01 |
| 25 | AB33128100 | MEFENA F.C.TABLETS 500MG"KOJAR" | MEFENAMIC ACID 500.000MG | | 國嘉幼獅三廠 | 1.5 | 0 | 廠商110年2月26日KJP3字第1100019號來函取消原料藥具DMF·本藥品已變更健保代碼為AC33128100·原代碼AB33128100歸零。 | 110/11/01 |
| 26 | AB331281G0 | MEFENA F.C. TABLETS 500MG"KOJAR" (MEFENAMIC ACID) (鋁箔/膠箔) | MEFENAMIC ACID 500.000MG | | 國嘉幼獅三廠 | 2 | 0 | 廠商110年2月26日KJP3字第1100019號來函取消原料藥具DMF·本藥品已變更健保代碼為AC331281G0·原代碼AB331281G0歸零。 | 110/11/01 |
| 27 | AB37608100 | PIRACETAM CAPSULES 400MG "KOJAR" (PIRACETAM) | PIRACETAM 400.000MG | | 國嘉幼獅三廠 | 1.5 | 0 | 廠商110年2月26日KJP3字第1100019號來函取消原料藥具DMF·本藥品已變更健保代碼為AC37608100·原代碼AB37608100歸零。 | 110/11/01 |
| 28 | AB376081G0 | PIRACETAM CAPSULES 400MG "KOJAR" (PIRACETAM)(鋁箔/膠箔) | PIRACETAM 400.000MG | | 國嘉幼獅三廠 | 2 | 0 | 廠商110年2月26日KJP3字第1100019號來函取消原料藥具DMF·本藥品已變更健保代碼為AC376081G0·原代碼AB376081G0歸零。 | 110/11/01 |
| 29 | AC44022100 | NIMED TABLETS 100MG "S.C." | NIMESULIDE 100.000MG | | 十全 | 2.23 | 0 | 本品項藥物許可證由舊證「衛署藥製字第044022號」換發為「衛部藥製字第060839號」·已新增健保代碼·原代碼(AC44022100)歸零。 | 110/11/01 |
| 30 | AC38615265 | CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC" | CEFTRIAXONE (DISODIUM 3.5 H2O) 250.000MG | 250MG | 汎生 | 0 | 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·暫予支付每支為63元。 | 110/10/01 |
| 31 | AC33128100 | MEFENA F.C.TABLETS 500MG"KOJAR" | MEFENAMIC ACID 500.000MG | | 國嘉幼獅三廠 | 0 | 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·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每粒1.5元。 | 110/10/01 |

全民健康保險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 | 生效方式 /日期 |
|----|------------|--|---|-----|------------|------|------|--|-------------|
| 32 | AC331281G0 | MEFENA F.C. TABLETS 500MG "KOJAR" (MEFENAMIC ACID) (鋁 箔/膠箔) | MEFENAMIC ACID 500.000MG | | 國嘉幼獅三 廠 | 0 | 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，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)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及具標準包裝藥品支付價格核價，故本品項暫予支付每粒2.0元。 | 110/10/01 |
| 33 | AC37608100 | PIRACETAM CAPSULES 400MG "KOJAR" (PIRACETAM) | PIRACETAM 400.000MG | | 國嘉幼獅三 廠 | 0 | 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，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每粒1.5元。 | 110/10/01 |
| 34 | AC376081G0 | PIRACETAM CAPSULES 400MG "KOJAR" (PIRACETAM)(鋁箔/膠箔) | PIRACETAM 400.000MG | | 國嘉幼獅三 廠 | 0 | 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，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)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及具標準包裝藥品支付價格核價，故本品項暫予支付每粒2.0元。 | 110/10/01 |
| 35 | A032267500 | CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE) "PANBIOTIC" | CLOTRIMAZOLE 500.000MG | | 汎生 | 13.2 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32267500，原代碼A032267500歸零。 | 110/11/01 |
| 36 | A027055100 | CURRENT TABLETS "H.S." | NORETHINDRONE ACETATE 10.000MG/ESTRADIO L ETHINYL (=ETHINYLOESTRADI OL) 0.02000MG | | 黃氏 | 2.01 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC27055100，原代碼A027055100歸零。 | 110/11/01 |
| 37 | A025715100 | ACTIZYME TABLETS 30MG "PANBIOTIC"(LYSO ZYME) | LYSOZYME (CHLORIDE) 30.000MG | | 汎生 | .92 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC25715100，原代碼A025715100歸零。 | 110/11/01 |
| 38 | A037661100 | TENSIONLEX TABLETS 100MG (ORHENADRINE CITRATE) "PANBIOTIC" | ORPHENADRINE CITRATE 100.000MG | | 汎生 | 2.82 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC37661100，原代碼A037661100歸零。 | 110/11/01 |
| 39 | A023041100 | ALLOPURINOL TABLETS "PANBIOTIC" | ALLOPURINOL 100.000MG | | 汎生 | .99 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23041100，原代碼A023041100歸零。 | 110/11/01 |

全民健康保險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 | 生效方式 /日期 |
|----|------------|---|---|-----|------|------|------|--|-------------|
| 40 | A042869100 | FLUNEPAN TABLETS 1MG "PANBIOTIC" (FLUNITRAZEPAM) | FLUNITRAZEPAM 1.000MG | | 汎生 | 1.26 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC42869100，原代碼A042869100歸零。 | 110/11/01 |
| 41 | A0251181G0 | NEUROPAM TABLETS 2MG (LORAZEPAM) "PANBIOTIC"(鋁箔/膠箔) | LORAZEPAM 2.000MG | | 汎生 | 1.5 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項，已新增健保代碼為AC251181G0，原代碼A0251181G0歸零。 | 110/11/01 |
| 42 | A032287100 | SENIDOL TAB. 25MG (DIPHENIDOL) "PANBIOTIC" | DIPHENIDOL HCL 25.000MG | | 汎生 | .91 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32287100，原代碼A032287100歸零。 | 110/11/01 |
| 43 | A025195100 | DYPHACOL TABLETS | GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 200.000MG/DYPHYLL INE(=DIHYDROXYPR OPYL- THEOPHYLLINE) | | 汎生 | .92 | 0 | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC25195100，原代碼A025195100歸零。 | 110/11/01 |