

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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	AC60849100	Vinobin softgel Capsules 80mg	VINORELBINE TARTRATE 80MG		美時	6431	6356	<p>1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本品項之藥品分類:一般學名藥。3.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6356.0元(1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：6431.0元【A.低規格換算：6431.0元(2680.0×80÷30×0.9=6431.0，"美時"VINOBIN SOFTGEL CAPSULES 30MG/AC60608100)；B.無高規格一般學名藥】；</p> <p>(2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無；</p> <p>(3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：6356.0元(7946×0.8=6356.0)，【A.低規格換算：7946.0元(3311.0×80÷30×0.9=7946.0，"友華生技醫藥公司"NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE/BC24268100)；B.無高規格原廠藥品】；</p> <p>(4) 原廠國際藥價中位數：6697元；</p> <p>(5) 廠商建議價格：9392.0元。4.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。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒6356.0元。</p>	111/01/01
2	X000215219	ACTEMRA 80 MG SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20MG/ML	4ML	中外	3,933	3,783	<p>1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.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ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 4 ML藥品，因新型冠狀病毒疫情，造成藥品短缺問題而缺藥，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。3.本藥品支付價依原核有許可證藥品ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 4 ML(健保代碼:KC00907219)之藥價，暫予支付每支3,933元，於110年9月1日生效，並於111年9月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為3,783元，於111年1月1日生效。</p>	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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
3	X000216238	ACTEMRA 400 MG SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20MG/ML	20ML	中外	18,967	18,398	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.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ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 20 ML藥品，因新型冠狀病毒疫情，造成藥品短缺問題而缺藥，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。3.本藥品支付價依原核有許可證藥品ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 20 ML(健保代碼:KC00907238)之藥價，暫予支付每支18,967元，於110年9月1日生效，並於111年9月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為18,398元，於111年1月1日生效。	111/01/01
4	X000218100	NAVELBINE ORAL 20MG(VINOELBINE TARTRATE)	VINOELBINE TARTRATE 20MG		友華生技醫藥公司	2,348	2,292	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.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NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE藥品，因短期缺貨而缺藥，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。3.本藥品支付價依原核有許可證藥品NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE(健保代碼:BC24269100)之藥價，暫予支付每粒2,348元，於110年9月1日生效，並於111年9月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為2,292元，於111年1月1日生效。	111/01/01
5	AC37923329	MINSONE CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASON E) "YUNG CHI"	CLOBETASON E BUTYRATE 0.500MG/GM	10GM	永吉	39.2	37.6	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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37.6元。	111/01/01
6	AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 250MG	250MG	南光	176	172	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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172元。	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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
7	AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 500MG	500MG	南光	198	188	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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188元。	111/01/01
8	X000221255	ABRAXANE(PACLITAXEL 100MG/VIAL)	PACLITAXEL 100MG	100MG	賽基	7,854	7812	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品，因國外製造廠生產時程延遲而缺藥，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。3.本藥品支付價依原核有許可證藥品ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價，暫予支付每支7,854元，於110年12月1日生效，並於111年12月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為7,812元，於111年1月1日生效。	111/01/01
9	X000222255	ABRAXANE POWDER FOR SUSPENSION FOR INFUSION (PACLITAXEL 100MG/VIAL)	PACLITAXEL 100MG	100MG	賽基	7,854	7,812	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品，因國外製造廠生產時程延遲而缺藥，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。3.本藥品支付價依原核有許可證藥品ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價，暫予支付每支7,854元，於110年12月1日生效，並於111年12月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為7,812元，於111年1月1日生效。	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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
10	AC60825100	Fencare FCT 5mg "Johnson"	SOLIFENACIN SUCCINATE 5MG		強生	12.6	9.2	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關108年12月31日衛授食字第1086810908號核備函】。3.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9.2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)：10.5元(11.7×0.9=10.5，"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：9.2元("中化新豐工廠"SOLINACIN F.C. TABLETS 5MG/AC60335100)； (3) 同規格BE對照品價格：11.7元("阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (4) 廠商建議價格：12.6元。4.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒9.2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：9.2元【A.同分組最高價藥品之80%：9.3元(11.7×80%=9.3，"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：9.2元("台灣諾華"SOLIFENACIN SANDOZ 5MG FILM-COATED TABLETS/BC27377100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。5.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒9.2元。	111/01/01
11	BC27973100	REDISTRA (Imatinib Mesylate Tablets 400mg)	IMATINIB MESYLATE 400MG		台灣瑞迪博士有限公司	1585	1441	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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1441元。	111/01/01
12	AC60842245	Xinpo Lyo Inj. 40mg	PANTOPRAZ OLE SODIUM SESQUIHYDR ATE 40MG	40MG	意欣	131	119	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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119元。	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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
13	AC60864129	BOWLAX 10G "KOJAR"	POLYETHYLE NE GLYCOL 4000 10GM	10GM	國嘉幼獅三 廠	5.6	5.4	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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5.4元。	111/01/01
14	AC47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	TEICOPLANIN 200MG	200MG	中化新豐製	563	516	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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516元。	111/01/01
15	BC27972100	REDISTRA (Imatinib Mesylate Tablets 100mg)	IMATINIB MESYLATE 100MG		台灣瑞迪博 士有限公司	565	524	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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524元。	111/01/01
16	AC50165100	REMECIN F.C. TABLETS 5MG	DONEPEZIL HCL 5MG		瑞士	60	55	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.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55元。	111/01/01