

「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	生效日期
1	AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	MEMANTINE 10 mg	--	美時化學製藥股份有限公司	7.40	6.60	1. 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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2. 本案擴增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每粒7.4元調降為每粒為6.6元，故同意擴增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1
2	AC52438143	WITGEN ORAL DROP "LOTUS"	MEMANTINE 10mg/mL	30mL	美時化學製藥股份有限公司	397.00	357.00	1. 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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2. 本案擴增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每瓶397元調降為每瓶為357元，故同意擴增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1
3	AC55939100	EXMEM FILM-COATED TABLETS 10 MG	MEMANTINE 10. mg	--	中國化學製藥股份有限公司 新豐工廠	7.60	6.80	1. 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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2. 本案擴增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每粒7.6元調降為每粒為6.8元，故同意擴增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1

「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	生效日期
4	AC59394100	MEMSYN F.C. TABLETS 10MG	MEMANTINE 10mg	--	健喬信元醫藥生技股份有限公司	7.20	6.40	1. 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50次（110年6月）會議紀錄辦理。2. 本案擴增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每粒7.2元調降為每粒為6.4元，故同意擴增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1
5	AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	MEMANTINE 2mg/mL	150mL	晟德大藥廠股份有限公司	436.00	392.00	1. 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50次（110年6月）會議紀錄辦理。2. 本案擴增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每瓶436元調降為每瓶為392元，故同意擴增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1