

「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	AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	CELECOXIB 200 mg	— —	瑞士藥廠股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
2	AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	CELECOXIB 200 mg	— —	永信藥品工業股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
3	AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	CELECOXIB 200 mg	— —	健喬信元醫藥生技股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
4	AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG "C. H."	CELECOXIB 200 mg	— —	正和製藥股份有限公司新營廠	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1

「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
5	AC59023100	SELEXIB CAPSULE 200MG	CELECOXIB 200 mg	— —	生達化學製藥股份有限公司 二廠	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
6	AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	CELECOXIB 200 mg	— —	中國化學製藥股份有限公司 新豐工廠	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
7	AC60262100	Sincoxib Capsules 200mg	CELECOXIB 200 mg	— —	杏輝藥品工業股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
8	AC60294100	XI-GOOD CAPSULES 200MG	CELECOXIB 200 mg	— —	大昭製藥生物科技股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1

「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
9	AC60421100	Celecon Capsules 200mg "Synray"	CELECOXIB 200 mg	— —	新瑞生物科技股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
10	BA25684100	Celecoxib Sandoz Capsule 200mg	CELECOXIB 200 mg	— —	台灣諾華大藥廠股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
11	BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	CELECOXIB 200 mg	— —	暉致醫藥股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
12	BC27258100	CELOFEN 200 (CELECOXIB CAPSULES 200MG)	CELECOXIB 200 mg	— —	星寶國際股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1

「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
13	BC27908100	ZYCEL 200 (CELECOXIB CAPSULES 200MG)	CELECOXIB 200 mg	— —	毅有生技醫藥股份有限公司	4.66	4.50	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒4.66元調降為每粒4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
14	AB44832100	TANLEEG F.C. TABLETS 500MG "S. T." (NABUMETONE)	NABUMETONE 500mg	— —	信東生技股份有限公司	3.23	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.23元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
15	AC44777100	DEKU FC TAB. 500MG	NABUMETONE 500mg	— —	中國化學製藥股份有限公司 新豐工廠	3.23	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.23元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
16	AC45274100	TONTEC F.C. TABLETS 500MG "SWISS"	NABUMETONE 500mg	— —	瑞士藥廠股份有限公司	3.23	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.23元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1

「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
17	AC49237100	TONLEX F.C. TABLETS 500MG	NABUMETONE 500mg	— —	寶齡富錦生技股份有限公司	3.23	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.23元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
18	A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	ETODOLAC 200mg	— —	優良化學製藥股份有限公司	3.06	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.06元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
19	AC43985100	ETODON CAPSULES 200MG "S. L"	ETODOLAC 200mg	— —	信隆藥品工業股份有限公司	3.25	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.25元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
20	AC45543100	"JENAC CAPSULES "ROOT. "	ETODOLAC 200mg	— —	羅得化學製藥股份有限公司	3.25	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.25元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1

「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
21	AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG "MACRO"	ETODOLAC 200mg	— —	盛雲藥品股份有限公司	3.25	2.25	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒3.25元調降為每粒為2.25元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1
22	AC58391100	Ecoxia F.C. Tablet 60mg	ETORICOXIB 60mg	— —	健喬信元醫藥生技股份有限公司	5	4.5	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47次及第49次會議紀錄辦理。2. 本案廠商同意調整支付價至每日藥費為4.5元，由每粒5元調降為每粒為4.5元，故同意擴增給付範圍於18歲以上之骨關節炎病患。3. 給付規定：適用通則及1.1.5. 規定。	111/7/1