

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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	生效方式/日期
1	AC412641G0	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	AZULENE 2MG		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。	111/12/01
2	AC571171G0	GLIMEPIRIDE TABLETS 2MG "CYH"(鋁箔/膠箔)	GLIMEPIRIDE 2MG		中化裕民	--	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。	111/12/01
3	AC14332114	KOTOWI TABLETS 2.5MG "N.C.P."	HOMATROPIN E HBR 2.500MG	2.5MG	新喜	--	1.5	1.屬學名藥。2.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每粒1.5元 (1) 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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每粒0.97元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。； (2) 劑型別基本價：1.5元。	111/12/01
4	AC22729212	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR"	GENTAMICIN (SULFATE) 40MG/ML	2ML	安星	--	15	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15元。	111/12/01
5	AC46676151	TONBE ORAL SOLUTION "CENTER"	PSEUDOEPHEDRINE HCL 6MG/ML/TRIPROLOLIDINE HCL 0.250MG/ML	60ML	晟德	--	25	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元。	111/12/01
6	AC41264100	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"	AZULENE 2MG		國嘉幼獅三廠	--	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。	111/12/01
7	AC16298100	CHIAKANG TABLETS "ASTAR"	CHLORZOXAZONE 250MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG		安星	--	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。	111/12/01

## 全民健康保險藥品新收載品項明細表

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	生效方式/日期
8	X000236212	METHOTREXATE 25MG/ML INJECTION	METHOTREXATE 25MG/ML	2ML	輝瑞公司	--	89	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型METHOTREXATE INJECTION "DBL"藥品，因生產供應問題而致供應短缺，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依廠商建議價以原核有許可證藥品METHOTREXATE INJECTION "DBL"(健保代碼:BC21696212)之藥價，暫予支付每支89元，於111年9月1日生效，並於112年9月1日停止給付。	111/09/01
9	X000238100	ELDEPRYL 10MG TABLETIT	DEPRENYL L-HCL (=SELEGILINE HCL) 10MG		臺灣美強	--	5.1	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Eldepryl Tablets 10mg藥品，因供應問題面臨缺藥，經衛生福利部同意專案進口，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Eldepryl Tablets 10mg(健保代碼:BC22193100)之藥價，暫予支付每顆5.1元，於111年10月1日生效，並於112年10月1日停止給付。	111/10/01
10	X000237238	EVOLTRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	CLOFARABINE 1MG/ML	20ML	賽諾菲	--	37676	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Evoltra concentrate for solution for infusion藥品，因供應問題導致藥品短缺，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Evoltra concentrate for solution for infusion(健保代碼:BC25472238)之藥價，暫予支付每支37,676元，於111年10月1日生效，並於112年10月1日停止給付。	111/10/01

**全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)**

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A053674	"明通"石決明散	散劑	明通化學製藥股份有限公司第二廠	石決明	衛署藥製	053674	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
2	A053676	"明通"龍骨散	散劑	明通化學製藥股份有限公司第二廠	龍骨	衛署藥製	053676	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
3	A060667	"東陽"牡蠣濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	牡蠣	衛部藥製	060667	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
4	A060692	"東陽"薏苡仁濃縮細粒	濃縮顆粒劑	東陽製藥股份有限公司	薏苡仁	衛部藥製	060692	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
5	A052689	"勸奉堂"石決明粉末	散劑	勸奉堂製藥股份有限公司桃園廠	石決明	衛署藥製	052689	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
6	A060059	"勸奉堂"附子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	勸奉堂製藥股份有限公司桃園廠	附子	衛部藥製	060059	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
7	A060093	"勸奉堂"麻黃濃縮錠	濃縮錠劑	勸奉堂製藥股份有限公司桃園廠	麻黃	衛部藥製	060093	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
8	A060620	"勸奉堂"麻黃濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	勸奉堂製藥股份有限公司桃園廠	麻黃	衛部藥製	060620	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
9	A060685	"天明"胡麻仁濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司農科分公司	胡麻仁	衛部藥製	060685	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01

**全民健康保險新收載品項明細表(中藥複方)**

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A060690	"勝昌"響聲破笛丸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	勝昌製藥股份有限公司中壢廠	響聲破笛丸	衛部藥製	060690	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01
2	A060711	"港香蘭"大柴胡湯去大黃濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	大柴胡湯去大黃	衛部藥製	060711	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/12/01