

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
1	AC615 043C8	RIVA PATCH 10	RIVASTIGMINE 18MG	9.500MG	信東 生技	--	52	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 111 年 6 月 21 日衛授食字第 1110701086 號核備函】。2.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，暫核為每片52.0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)：52.0元(58.0×0.9=52.0，"台灣諾華"EXELON PATCH 10/BC260293C8)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格BE對照品價格：58.0元("台灣諾華"EXELON PATCH 10/BC260293C8)； (4) 廠商建議價格：61.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每片46.4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：46.4元【A.同分組最高價藥品之80%：46.4元(58.0×80%=46.4，"台灣諾華"EXELON PATCH 10/BC260293C8)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：48.8元("得生三廠"LI SI TI MING PATCH 10 "T.S."/AC608673C8)】。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每片52.0元。	113/06/01
2	AC614 92100	FEBURIN F.C. TABLETS 80MG "WEIDAR"	FEBUXOSTAT 80MG		衛達	--	12.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 111 年 9 月 14 日衛授食字第 1110604983 號核備函】。2.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12.5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)：12.7元(14.2×0.9=12.7，"安斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：12.5元("生達"FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)/AC59185100)； (3) 同規格BE對照品價格：14.2元("安斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)； (4) 廠商建議價格：13.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒11.3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：11.3元【A.同分組最高價藥品之80%：11.3元(14.2×80%=11.3，"安斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：12.2元("一成"FEBUXOSTAT / PHARMATHEN 80MG FILM COATED TABLETS/BC28230100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒12.5元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
3	AC614 88100	ALCOX F.C. TABLETS 60MG "YU SHENG"	ETORICOXIB 60MG		優生	--	2.51	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 112 年 11 月 2 日FDA藥字第 1120812189 號核備函】。2.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2.51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)：2.9元(3.23×0.9=2.9，"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：2.51元("榮慶"COXIA F.C. TABLETS 60MG/AC60386100)； (3) 同規格BE對照品價格：3.23元 ("荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100)； (4) 廠商建議價格：3.23元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒2.51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：2.51元【A.同分組最高價藥品之80%：2.58元(3.23×80%=2.58，"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：2.51元("榮慶"COXIA F.C. TABLETS 60MG/AC60386100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒2.51元。	113/06/01
4	AC615 22100	DONVEX CORS TABLETS 6 MG	PALIPERIDONE 6MG		登碩 生技 醫藥 股份 公司	--	99	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 113 年 3 月 19 日衛授食字第 1130700849 號核備函】。2.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99.0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)：102.0元(114.0×0.9=102.0，"嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：99.0元("臺灣渥克"BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG/AC60328100)； (3) 同規格BE對照品價格：114.0元 ("嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100)； (4) 廠商建議價格：121.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒91.0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：91.0元【A.同分組最高價藥品之80%：91.0元(114.0×80%=91.0，"嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG/BC24731100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：99.0元("臺灣渥克"BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG/AC60328100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒99.0元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
5	AC614 91100	OXAPRESS F.C. TABLETS 5/40MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG/AMLODIPINE BESYLATE 5MG		健喬 信元	--	14.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關112年10月3日FDA藥字第1129054743號核備函】。2.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14.7元 (1) 同規格原廠藥最低價(X80%或X90%)：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：14.8元("中化製造"OLMECA TABLETS 5/40MG/AC61466100)； (3) 同規格BE對照品價格：14.8元("台灣第一三共"SEVIKAR 5/40MG FILM COATED TABLETS/BC26520100)； (4) 廠商建議價格：14.7元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒11.8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：11.8元【A.同分組最高價藥品之80%：11.8元(14.8×80%=11.8，"台灣第一三共"SEVIKAR 5/40MG FILM COATED TABLETS/BC26520100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：14.8元("台灣第一三共"SEVIKAR 5/40MG FILM COATED TABLETS/BC26520100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒14.7元。	113/06/01
6	BC286 18100	CALQUENCE FILM-COATED TABLETS 100 MG	ACALABRUTINIB 100MG		臺灣 阿斯 特捷 利康	--	2595	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。 3.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒2807.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：2807.0元("臺灣阿斯捷利康"CALQUENCE CAPSULES 100MG/BC28047100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無；(4)廠商建議價格：2820.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒2245.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：2245.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2245.0元(2807.0×80%=2245.0，"臺灣阿斯捷利康"CALQUENCE CAPSULES 100MG/BC28047100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：2807.0元("臺灣阿斯捷利康"CALQUENCE CAPSULES 100MG/BC28047100)； (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2807.0元。6.本案暫予支付價格須與核價參考品之藥價檢討結果連動調整，廠商於113年4月24日(113)AZ MAX字第0037號來文同意參考品調整健保支付價由每粒2807元調至2595元，爰本案連動調整為2595元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
7	AC606 17129	Reset oral Solution 1mg/mL "Kojar"	DONEPEZIL HCL 1MG/ML	10ML	國嘉 幼獅 三廠	--	69	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第22條第四款:外用液劑、外用軟膏劑、口服液劑等劑型,非屬本標準已收載之規格量品項:(二)醫療必須使用之特殊規格,必要時提請臨床醫師及醫、藥專家提供專業認定。3.經藥品專家諮詢會議討論,因考量便於管餵病人與隨身攜帶,建議納入健保給付,採療程劑量比例法,暫核為每袋69元(1040÷150×10=69·LIZEPEN ORAL SOLUTION "CENTER"/AC58547161)	113/06/01
8	AC114 20255	NOOPOL INJECTION "N.K."	PIRACETAM 200MG/ML	100ML	南光	--	226	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支226.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:226.0元【A.低規格換算:226.0元(151.0×20÷12×0.9=226.0·"安星"LINOOPIL INJECTION "ASTAR"/AC49005251);B.無高規格一般學名藥】; (2)BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3)原廠藥最低價高低規格換算之80%:無; (4)原廠國際藥價中位數:無; (5)廠商建議價格:270.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支22.0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: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】; (2)劑型別基本價:22.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支226.0元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
9	AC61505100	IROFEN TABLETS 800 MG	IBUPROFEN 800MG		元宙	--	1.96	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.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1.96元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:1.96元【A.低規格換算:1.96元(1.64×800÷600×0.9=1.96,“溫士頓”IBUPROFEN FILM COATED TABLETS 600MG “WINSTON”/AC43893100);B.無高規格一般學名藥】; (2)BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:2.36元【A.低規格換算:2.36元(1.64×800÷500×0.9=2.36,“瑞安”PURSIN F.C. TABLET 500MG (IBUPROFEN LYSINATE) “PURZER”/AC40147100);B.無高規格BE學名藥】; (3)原廠藥最低價高低規格換算之80%:無; (4)原廠國際藥價中位數×85%(原廠藥非於專利期或本國監視期內):無; (5)廠商建議價格:3.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒1.5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: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】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒1.96元。	113/06/01
10	AC47672214	Conpac Injection 2500IU/ml	DALTEPARIN SODIUM 2500IU/ML	2.500KIU	南光	--	31.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項符合PIC/S GMP條件。3.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶31.1元 (1)一般學名藥最低價規格量換算之價格:52元(190÷10×2.5÷0.9=52,“南光”CONPAC INJECTION 2500IU/ML/AC47672229);(2)BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3)原廠藥最低價高低規格換算之最低價:31.1元(70÷5×2.5÷0.9×0.8=31.1,“輝瑞”FRAGMIN 5,000 IU/0.2ML/BC19376221)(4)原廠國際藥價中位數:無;(5)廠商建議價格:52.7元。4.依同分組基本價取最高價,暫核支付價為每瓶15.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同分組之PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:無【A.同成分規格最高價藥品之80%:無;B.同分組之PIC/S GMP品項之最低價:無】;(2)劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶31.1元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
11	AC615 28240	"IUAN" HEPARIN SODIUM INJECTION EP 5000 IU/ML	HEPARIN SODIUM 5000U/ML (UNIT/ML)	25KIU	侑安 藥品	--	166	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支166.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:166.0元("韋淳貿易"VAXCEL HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML/BC26688240); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%:無; (4) 廠商建議價格:166.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支132.0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:132.0元【A.同分組最高價藥品之80%:132.0元(166.0×80%=132.0, "南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K"/AC44805240); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:166.0元("韋淳貿易"VAXCEL HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML/BC26688240)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支166.0元。	113/06/01
12	AC615 28248	"IUAN" HEPARIN SODIUM INJECTION EP 5000 IU/ML	HEPARIN SODIUM 5000U/ML (UNIT/ML)	50KIU	侑安 藥品	--	298	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支298.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:298.0元("南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K" /AC44805248); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%:無; (4) 廠商建議價格:298.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支238.0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:238.0元【A.同分組最高價藥品之80%:238.0元(298.0×80%=238.0, "泰裕"HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"/AC59402248); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:298.0元("南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K"/AC44805248)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支298.0元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
13	AC615 37421	ATROPINE EYE DROPS 0.01% "SINPHAR"	ATROPINE SULFATE 0.100MG/ML	5ML	杏輝	--	29.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶29.9元 (1)同規格一般學名藥最低價:29.9元("五福""WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價X80%:無; (4)廠商建議價格:29.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶23.9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:23.9元【A.同分組最高價藥品之80%:23.9元(29.9×80%=23.9,"豐田"WELLSIGHT EYE DROPS "H.T."/AC61187421); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:29.9元("五福""WU FU" LATROPINE EYE DROPS 0.01%/AC60272421)】; (2)劑型別基本價:12.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶29.9元。	113/06/01
14	AC615 00100	ABALAM FILM- COATED TABLETS	LAMIVUDINE 300MG/ABACAVI R(SULFATE) 702MG		貽康	--	180	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒180.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:無; (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:180.0元(225.0×0.8=180.0,"荷商葛蘭素史克"KIVEXA FILM-COATED TABLETS/BC24389100); (4)廠商建議價格:225.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒180.0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:180.0元【A.同分組最高價藥品之80%:180.0元(225.0×80%=180.0,"荷商葛蘭素史克"KIVEXA FILM-COATED TABLETS/BC24389100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:225.0元("荷商葛蘭素史克"KIVEXA FILM-COATED TABLETS/BC24389100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒180.0元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
15	BC286 06100	NIBSUTIB	SUNITINIB MALATE 12.500MG		台灣 瑞迪 博士 有限 公司	--	339	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒339.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:377.0元("美時"ALSUNI CAPSULES 12.5MG/AC60572100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:339.0元(424.0×0.8=339.0,"輝瑞公司"SUTENT CAPSULES 12.5MG/BC24593100); (4) 廠商建議價格:424.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒339.0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:339.0元【A.同分組最高價藥品之80%:339.0元(424.0×80%=339.0,"輝瑞公司"SUTENT CAPSULES 12.5MG/BC24593100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:377.0元("美時"ALSUNI CAPSULES 12.5MG/AC60572100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒339.0元。	113/06/01
16	BC285 48100	ENZUTA SOFT CAPSULES 40 MG	ENZALUTAMIDE 40MG		健喬 信元 醫藥	--	368	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒368.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:453.0元("美時"ANAMIDE SOFT CAPSULE 40MG/AC60597100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:368.0元(461.0×0.8=368.0,"阿斯泰來"XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG/BC26634100); (4) 廠商建議價格:476.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒368.0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:368.0元【A.同分組最高價藥品之80%:368.0元(461.0×80%=368.0,"阿斯泰來"XTANDI FILM-COATED TABLETS 40 MG/BC28434100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:453.0元("美時"ANAMIDE SOFT CAPSULE 40MG/AC60597100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒368.0元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
17	AC615 23100	DONVEX CORS TABLETS 3 MG	PALIPERIDONE 3MG		瑩碩 生技 醫藥 股份 公司	--	48	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒48.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:50.0元("臺灣渥克"BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG/AC60327100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:48.0元(60.0×0.8=48.0, "嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG/BC24732100); (4)廠商建議價格:64.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒48.0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:48.0元【A.同分組最高價藥品之80%:48.0元(60.0×80%=48.0, "嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG/BC24732100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:50.0元("臺灣渥克"BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG/AC60327100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒48.0元。	113/06/01
18	AC615 24100	DONVEX CORS TABLETS 9 MG	PALIPERIDONE 9MG		瑩碩 生技 醫藥 股份 公司	--	93	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒93.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:99.0元("中化新豐工廠"PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG/AC60258100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:93.0元(117.0×0.8=93.0, "嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG/BC25158100); (4)廠商建議價格:125.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒93.0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:93.0元【A.同分組最高價藥品之80%:93.0元(117.0×80%=93.0, "嬌生公司"INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG/BC25158100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:99.0元("中化新豐工廠"PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG/AC60258100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒93.0元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
19	BC277 46148	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLUTION	LAROTRECTINI B 20MG/ML	50ML	台灣 拜耳	--	26798	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.未收載同成分劑型原廠藥,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶26,798元 (1)原開發廠藥品最低價規格量換算:29,776元(53,597×50/100/0.9=29,776·VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLUTION/BC27746155);(2)同規格原開發廠藥品於十大先進國家藥價中位數或中位數之0.85倍為支付價格上限:本標準未收載有實施BA/BE同成分劑型藥品,以十大先進國家藥價中位數為支付價格上限:45,666元;(3)廠商建議價格:26,798元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶26,798元(1)同成分規格最高價藥品之80%,及同分組之PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:無【A.同成分規格最高價藥品之80%:無;B.同分組之PIC/S GMP品項之最低價:無】;(2)劑型別基本價:25.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶26,798元。	113/06/01
20	AC615 393A5	FENTANYL TRANSDERMA L PATCH 12.5 MCG/HR "PPCD"	FENTANYL 12.500MCG/HR	1.250MG	管制 藥品 製藥 工廠	--	128	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項符合PIC/S GMP,依衛生福利部113年2月2日衛部會字第1130003978號備查函暫予支付每片128元。	113/04/01
21	AC615 40325	FENTANY TRANSDERMA L PATCH 75 M CG/HR "PPCD"	FENTANYL 75MCG/HR	7.500MG	管制 藥品 製藥 工廠	--	552	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項符合PIC/S GMP,依衛生福利部113年2月2日衛部會字第1130003978號備查函暫予支付每片552元。	113/04/01
22	X0002 87151	DYNA AMOXICILLIN 250MG/5ML	AMOXICILLIN (TRIHYDRATE) 50MG/ML	60ML	韋淳 貿易	--	80	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型AMOLIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION 50MG/ML (AMOXICILLIN)藥品因廠商停產導致缺藥,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.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品AMOLIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION 50MG/ML (AMOXICILLIN)(健保代碼:AC41628151)之藥價,暫予支付每瓶80元,於113年3月1日生效。	113/03/01
23	X0002 89100	HYDRINE CAPS. 500MG	HYDROXYUREA 500MG		韋淳 貿易	--	15.2	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型HYDREA CAPSULES 500MG藥品因廠商生產問題導致缺藥,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.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品HYDREA CAPSULES 500MG(健保代碼:BC23135100)之藥價,暫予支付每粒15.2元,於113年3月1日生效,並於114年3月1日停止給付。	113/03/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
24	X0002 88248	NOVOSEVEN	EPTACOG ALFA 50KIU	50KIU	臺灣 諾和 諾德	--	25698	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型NOVOSEVEN RT藥品因廠商供應問題導致缺藥，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.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品NOVOSEVEN RT(健保代碼:KC00878248)之藥價，暫予支付每支25,698元，於113年3月1日生效，並於114年3月1日停止給付。	113/03/01
25	X0002 91209	HYPERRHO S/D FULL DOSE	GAMMA GLOBULIN, ANTI-RHO (D) 1500IU	1ML	天行 貿易 股份 有限 公司	--	3387	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型RHO (D) IMMUNE GLOBULIN (HUMAN), HYPERRHO S/D FULL DOSE藥品因原物料問題導致缺藥，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.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品RHO (D) IMMUNE GLOBULIN (HUMAN), HYPERRHO S/D FULL DOSE(健保代碼:KC00462209)之藥價，暫予支付每支3,387元，於113年3月5日生效，並於114年3月5日停止給付。	113/03/05
26	X0002 90265	ACTAVIR 250(POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION)	ACYCLOVIR 250MG	250MG	全盟	--	246	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION "DBL"藥品因生產問題導致缺藥，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.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION "DBL"(健保代碼:BC22251229)之藥價，暫予支付每支246元，於113年3月12日生效，並於114年3月12日停止給付。3.本案暫予支付價格須與核價參考品之113年藥價調整結果連動調整。	113/03/12
27	X0002 92229	GANCICLOVIR INJECTION 500 MG PER 10ML	GANCICLOVIR 50MG/ML	10ML	鈺財 有限 公司	--	1492	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION 500MG/VIAL藥品因生產問題導致缺藥，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.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION 500MG/VIAL(健保代碼:BC22232277)之藥價，暫予支付每支1,492元，於113年3月12日生效，並於114年3月12日停止給付。	113/03/12
28	X0002 93248	MELPHADN 50(MELPHALA N FOR INJECTION BP 50MG/VIAL	MELPHALAN 50MG	50MG	全盟	--	1550	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ALKERAN INJECTION藥品因藥證相關問題導致缺藥，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.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品ALKERAN INJECTION(健保代碼:BC21073248)之藥價，暫予支付每支1,550元，於113年3月21日生效。	113/03/21

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
29	X0002 94209	FLUANXOL DEPOT INJECTION(FL UPENTIXOL DECANOATE 20MG/1ML)	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML	1ML	保瑞	--	245	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型FLUANXOL DEPOT 1ML藥品，因供應問題，目前控貨中，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.本藥品支付價依已收載核有許可證藥品FLUANXOL DEPOT 1ML(健保代碼:BC05037209)之藥價，暫予支付每支245元，於113年4月1日生效，並於114年4月1日停止給付。	113/04/01
30	AC615 27100	RABERIET E.C. TABLETS 20 MG	SODIUM RABEPRAZOLE 20MG		培力	--	6.8	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6.8元。	113/06/01
31	AC478 481G0	TAGLU F.C. TABLETS 50MG (鋁箔)	ACARBOSE 50MG		瑩碩 生技 醫藥 股份 公司	--	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。	113/06/01
32	AC453 921G0	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG 'S.T.." (FELODIPINE)(鋁箔)	FELODIPINE 5MG		信東 生技	--	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。	113/06/01
33	BC286 30100	EZITIN(EZETIMI BE TABLETS 10MG)	EZETIMIBE 10MG		凱沛 爾	--	6.7	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6.7元。	113/06/01
34	AC358 69343	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZ OLE)	METRONIDAZOL E 7.500MG/GM	30GM	寶齡 富錦 生技	--	133	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133元。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
35	AC615 19351	BEJINEX SHAMPOO 500 MCG/G	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	60ML	中生 生技 淡水	--	218	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218元。	113/06/01
36	AC615 19358	BEJINEX SHAMPOO 500 MCG/G	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	125ML	中生 生技 淡水	--	471	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471元。	113/06/01
37	AC498 541G0	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG(鋁箔)	ALPRAZOLAM 1MG		寶齡 富錦 生技	--	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。	113/06/01
38	AC615 26100	EUNOX TABLETS 2 MG "MACRO"	ESTAZOLAM 2MG		盛雲	--	1.51	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1.51元。	113/06/01
39	AC615 261G0	EUNOX TABLETS 2 MG "MACRO"(鋁箔)	ESTAZOLAM 2MG		盛雲	--	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。	113/06/01
40	AC466 59100	FUXIDOL S.C. TABLETS	FLUPENTIXOL (2HCL) 3MG		瑩碩	0	9.4	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9.4元。	113/06/01
41	BC285 50100	DONEPEZIL MYLAN 10 MG	DONEPEZIL HCL 10MG		台灣 邁蘭	--	49.8	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49.8元。	113/06/01
42	AC615 33100	LOTE F.C. TABLETS 100MG "N.K."	FLUVOXAMINE MALEATE 100MG		南光	--	18.8	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18.8元。	113/06/01
43	BC285 881G0	FEDCEN TABLETS 60 MG "LOTUS"(鋁 箔)	PSEUDOEPHED RINE HCL 60MG		美時	--	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。	113/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	生效日期
44	AC496 631G0	TRIDINE TABLETS(鋁箔)	TRIPROLIDINE HCL 2.500MG/PSEUD OEPHEDRINE HCL 60MG		派頓	--	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。	113/06/01
45	BC285 96414	LATIMO EYE DROPS	TIMOLOL (MALEATE) 5MG/ML/LATAN OPROST 50MCG/ML	2.500ML	溫士頓	--	516	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516元。	113/06/01