

## 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	X0002 95209	ATIXOL DEPOT (FLUPENTIXOL INJECTION BP 20MG/ML)	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML	1ML	勵達生技	245	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於114年4月30日取消健保支付價。	114/04/30
2	X0002 99421	NATACIN EYE DROPS (NATAMYCIN OPHTHALMIC SUSPENSION 5%)5ML	NATAMYCIN 50MG/ML	5ml	龍生	666	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於114年5月15日取消健保支付價。	114/05/15
3	X0002 98100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)180MG	BRIGATINIB 180MG		臺灣武田商	3029	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於114年5月1日取消健保支付價。	114/05/01
4	X0002 96100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)30MG	BRIGATINIB 30MG		臺灣武田商	594	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於114年5月1日取消健保支付價。	114/05/01
5	X0002 97100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)90MG	BRIGATINIB 90MG		臺灣武田商	1716	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於114年5月1日取消健保支付價。	114/05/01
6	X0003 01210	IGAMAD 750 I U/ML (HUMAN ANTI-D IMMUNOGLOBULIN SOLUTION FOR INJECTION IN PRE- FILLED SYRINGE)	GAMMA GLOBULIN, ANTI- RHO (D) 750IU/ML	2ML	天行貿易股 份有限公司	3387	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於114年6月1日取消健保支付價。	114/06/01
7	X0003 00229	MITOXANTRON EBWE INJECTION 2MG/ML	MITOXANTRONE (HCL) 2MG/ML	10ML	FAREVA	4160	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於114年6月1日取消健保支付價。	114/06/01
8	X0002 69343	PERMETRIIN LMP,50 MG/G GEEL	PERMETHRIN 50MG/GM	30G M	韋淳貿易	341	0	1.依韋淳貿易股份有限公司113年4月19日韋字第113081號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付 PERMETRIIN LMP,50 MG/G GEEL(健保代碼：X000269343)為替代藥品，原訂於113年6月14日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至116年1月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長PERMETRIIN LMP,50 MG/G GEEL藥品健保給付期限，由113年6月13日延長至115年9月30日，並於115年10月1日取消健保支付價。	115/10/01

## 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	X0002 68100	METALCAPTASE 300MG(D- PENICILLAMINE 300MG) ENTERIC COATED TABLETS	PENICILLAMINE D- 300MG		全盟	43	0	1.依據全盟公司113年3月19日全字第113031901號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，經衛生福利部同意專案進口，於112年6月14日納入健保給付，並訂於113年6月14日取消給付。3.今廠商來函表示因該品項目前尚有庫存，故建議延長本藥品健保給付期限，本案同意廠商建議延長本藥品健保給付期限，給付期限由113年6月13日延長至114年6月13日，並於114年6月14日取消健保支付價。	114/06/14
10	X0002 66235	IXEMPRA ( IXABEPILONE ) FOR INJECTION	IXABEPILONE 15MG	15M G	美時	8087	0	1.依據美時化學製藥股份有限公司113年5月3日113(總)美字第304號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，經衛生福利部同意專案進口，於112年7月1日納入健保給付，並訂於113年7月1日取消給付。3.今廠商來函表示因該品項目前尚有庫存，故建議延長本藥品健保給付期限，本案同意廠商建議延長本藥品健保給付期限，給付期限由113年6月30日改至114年12月31日，並於115年1月1日取消健保支付價。	115/01/01
11	X0002 80212	ADENOCOR 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADENOSINA	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	賽諾菲	126	0	1.依賽諾菲股份有限公司113年4月12日賽諾菲函字第11304-009號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付ADENOCOR 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADENOSINA(健保代碼：X000280212)為替代藥品，原訂於113年8月1日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期限至115年5月31日之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長ADENOCOR 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLE ADENOSINA藥品健保給付期限，由113年7月31日延長至114年12月31日，並於115年1月1日取消健保支付價。	115/01/01
12	X0002 65212	ADENOCOR(ADENOSIN E/ADENOSIEN 6 MG/2 ML RAPID I.V. INJECTION)	ADENOSINE 3MG/ML		賽諾菲	126	0	1.依賽諾菲股份有限公司113年4月12日賽諾菲函字第11304-009號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付ADENOCOR(ADENOSINE/ADENOSIEN 6 MG/2 ML RAPID I.V. INJECTION)(健保代碼：X000265212)為替代藥品，原訂於113年6月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至115年4月30日之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長ADENOCOR(ADENOSINE/ADENOSIEN 6 MG/2 ML RAPID I.V. INJECTION)藥品健保給付期限，由113年5月31日延長至114年12月31日，並於115年1月1日取消健保支付價。	115/01/01

## 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	BC216 25100	TEMGESIC SUBLINGUAL TABLETS 0.2MG	BUPRENORPHINE (HYDROCHLORIDE) 0.200MG		裕利	19.4	0	1.依裕利股份有限公司113年3月4日裕利(法政)INDIVIOR字第二四零三零四號函辦理。 2.本案前因藥品許可證註銷，原訂於113年4月1日取消健保給付價。 3.廠商檢附最後一批有效期限至114年9月之文件，向本署申請展延給付效期至114年4月1日。 4.查衛生福利部食品藥物管理署業於藥品供應平台公告本案藥品短缺資訊，其建議之臨床上替代品項，均非健保收載藥品，且同ATC7碼之其他品項劑型均屬注射劑，僅本案藥用品藥途徑屬口服舌下錠，同分類分組收載項目下僅有旨揭藥品1項；再考量本案藥品臨床上屬癌症等重大傷病類患者止痛治療藥物，衡量替代藥品銜接供應問題，爰同意該公司所請，展延給付效期至114年3月31日，並於114年4月1日取消健保支付價。	114/04/01
14	BC223 76100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 200MG		賽諾菲	1.97	0	1.依廠商112年2月29日賽諾菲函字第11202-010號來文(本署收文日113年3月4日)建議取消健保支付價，2.因健保已收載該藥品健保碼末碼為1G0(標準包裝)品項，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	114/01/01
15	BC251 26206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR INJECTION ,PRE- FILLED SYRINGE	FONDAPARINUX 2.500mg/dose(0.5ml)	0.500 ML	安沛	265	0	1.依廠商113年3月21日安(業)字第113-010號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有新的口服成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。 2.同意該品項取消收載。	114/01/01
16	BB207 86100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	ACARBOSE 50MG		臺灣拜耳	1.99	0	1.依廠商113年3月25日拜耳藥字第MAS113010號函辦理，建議取消本品健保支付價。2.因健保已另收載本藥品PTP鋁箔/膠箔包裝之品項(健保代碼：BC207861G0)，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	114/01/01
17	BC225 51100	APROVEL 150MG FILM- COATED TABLETS	IRBESARTAN 150MG		賽諾菲	4.6	0	1.依廠商113年4月1日賽諾菲函字第11303-008號函來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	114/01/01
18	X0002 98100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)180MG	BRIGATINIB 180MG		臺灣武田商	3058	3029	依據本署於111年7月15日與台灣武田藥品工業股份有限公司簽訂含BRIGATINIB成分藥品(商品名ALUNBRIG)分攤ALK檢測費用協議書。	113/08/01
19	X0002 96100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)30MG	BRIGATINIB 30MG		臺灣武田商	600	594	依據本署於111年7月15日與台灣武田藥品工業股份有限公司簽訂含BRIGATINIB成分藥品(商品名ALUNBRIG)分攤ALK檢測費用協議書。	113/08/01

## 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
20	X0002 97100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)90MG	BRIGATINIB 90MG		臺灣武田商	1733	1716	依據本署於111年7月15日與台灣武田藥品工業股份有限公司簽訂含BRIGATINIB成分藥品(商品名ALUNBRIG)分攤ALK檢測費用協議書。	113/08/01
21	BC277 32100	Alunbrig film-coated tablets 180mg	BRIGATINIB 180MG		臺灣武田商	3058	3029	依據本署於111年7月15日與台灣武田藥品工業股份有限公司簽訂含BRIGATINIB成分藥品(商品名ALUNBRIG)分攤ALK檢測費用協議書。	113/08/01
22	BC277 30100	Alunbrig film-coated tablets 30mg	BRIGATINIB 30MG		臺灣武田商	600	594	依據本署於111年7月15日與台灣武田藥品工業股份有限公司簽訂含BRIGATINIB成分藥品(商品名ALUNBRIG)分攤ALK檢測費用協議書。	113/08/01
23	BC277 31100	Alunbrig film-coated tablets 90mg	BRIGATINIB 90MG		臺灣武田商	1733	1716	依據本署於111年7月15日與台灣武田藥品工業股份有限公司簽訂含BRIGATINIB成分藥品(商品名ALUNBRIG)分攤ALK檢測費用協議書。	113/08/01
24	BC280 47100	CALQUENCE CAPSULES 100MG	ACALABRUTINIB 100MG		臺灣阿斯特 捷利康	2807	2595	依據本署與廠商於112年6月14日簽訂「全民健康保險含ACALABRUTINIB成分藥品(商品名CALQUENCE)給付協議書」辦理。	113/06/01
25	KC011 78283	Adalce 40mg Solution for Injection	ADALIMUMAB 50MG/ML	800 MCL	台灣三星國 際醫藥有限 公司	7437	0	許可證註銷歸零	113/06/01
26	KC011 93219	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution for infusion	BEVACIZUMAB 25MG/ML	4 ML	台灣三星國 際醫藥有限 公司	6723	0	許可證註銷歸零	113/06/01
27	KC011 93236	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution for infusion	BEVACIZUMAB 25MG/ML	16 ML	台灣三星國 際醫藥有限 公司	24202	0	許可證註銷歸零	113/06/01
28	AC089 57100	WINCOLD CAPSULES "WINSTON"	CAFFEINE ANHYDROUS 10MG		溫士頓醫藥 股份有限公	1.5	0	許可證註銷歸零	113/06/01
29	KC011 67209	ETOLOCE INJECTION	ETANERCEPT 50MG	1 ML	台灣三星國 際醫藥有限	3886	0	許可證註銷歸零	113/06/01
30	AC427 75100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG	FENOFIBRATE 100MG		十全實業股 份有限公司	2.3	0	許可證註銷歸零	113/06/01
31	BC258 79100	Irbesartan Sandoz 150mg Film Coated	IRBESARTAN 150MG		台灣諾華股 份有限公司	4.6	0	許可證註銷歸零	113/06/01
32	AC349 21329	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	ISOCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	10 GM	厚生製藥廠 股份有限公	21.7	0	許可證註銷歸零	113/06/01
33	AC207 00100	KETOPROFEN CAPSULES "WINSTON"	KETOPROFEN 50MG		溫士頓醫藥 股份有限公	1.54	0	許可證註銷歸零	113/06/01
34	AC504 32100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	LANSOPRAZOLE 30MG		臺灣武田藥 品工業股份 有限公司	10	0	許可證註銷歸零	113/06/01

## 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
35	A0174 97100	ROWELCON S.C. TABLETS (METOCLOPRAMIDE)	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 10MG		瑞士藥廠股份有限公司	0.69	0	許可證註銷歸零	113/06/01
36	BC264 64100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 40MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG		台灣諾華大藥廠股份有限公司新竹	- (10.6)	0	許可證註銷歸零	113/06/01
37	BC212 36212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	ONDANSETRON (HYDROCHLORIDE DIHYDRATE) 2MG/ML	2 ML	台灣諾華股份有限公司	64	0	許可證註銷歸零	113/06/01
38	BC212 36219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	ONDANSETRON (HYDROCHLORIDE DIHYDRATE) 2MG/ML	4 ML	台灣諾華股份有限公司	79	0	許可證註銷歸零	113/06/01
39	A0147 56229	PENICILLIN G SODIUM INJECTION 10000000U "Y.F."	PENICILLIN G SODIUM 10MU	10 MU	永豐化學工業股份有限公司	45	0	許可證註銷歸零	113/06/01
40	A0147 56209	PENICILLIN G SODIUM INJECTION "Y.F."	PENICILLIN G SODIUM 1MU	1 MU	永豐化學工業股份有限公司	7.83	0	許可證註銷歸零	113/06/01
41	AC147 56216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION 3000000U "Y.F."	PENICILLIN G SODIUM 3MU	3 MU	永豐化學工業股份有限公司	106	0	許可證註銷歸零	113/06/01
42	KC001 98265	PLASMANATE	PLASMA PROTEIN SELECTED 50MG/ML	250 ML	天行貿易股份有限公司	1600	0	許可證註銷歸零	113/06/01
43	BC275 63100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 300mg	QUETIAPINE FUMARATE 345.36MG		台灣諾華股份有限公司	28.6	0	許可證註銷歸零	113/06/01
44	BC275 62100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 400mg	QUETIAPINE FUMARATE 460.48MG		台灣諾華股份有限公司	49.5	0	許可證註銷歸零	113/06/01
45	BC274 41100	Telmisartan Sandoz Tablets 40mg	TELMISARTAN 40MG		台灣山德士藥業股份有限公司	5.8	0	許可證註銷歸零	113/06/01
46	AC501 74100	TICLOD F.C. TABLETS 100 MG	TICLOPIDINE HCL 100MG		溫士頓醫藥股份有限公司	3.53	0	許可證註銷歸零	113/06/01
47	AC428 30100	TICLOD F.C. TABLETS 250MG "WINSTON" (TICLOPIDINE)	TICLOPIDINE HCL 250MG		溫士頓醫藥股份有限公司	3.47	0	許可證註銷歸零	113/06/01
48	BC252 44100	HYCAMTIN CAPSULES 0.25MG	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 0.25MG		台灣諾華股份有限公司	373	0	許可證註銷歸零	113/06/01
49	BC252 45100	HYCAMTIN CAPSULES 1MG	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 1MG		台灣諾華股份有限公司	1492	0	許可證註銷歸零	113/06/01

## 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
50	KC011592DE	SAMFENET 420 MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	TRASTUZUMAB 420MG	420 MG	台灣三星國際醫藥有限公司	34460	0	許可證註銷歸零	113/06/01
51	BC25205100	ATRIPLA TABLETS	EFAVIRENZ 600MG		香港商吉立亞醫藥有限公司台灣分公司	430	0	許可證註銷歸零	113/07/01
52	A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 20MG		東竹藥品股份有限公司	9.5	0	許可證註銷歸零	113/07/01
53	BC23335100	MESULID TAB. 100MG	NIMESULIDE 100MG		禾利行股份有限公司	1.96	0	許可證註銷歸零	113/07/01
54	X000312277	SODIUM CHLORIDE 0.9%(500ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	臺灣大塚	25	0	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68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項於113年11月1日取消健保支付價。	113/11/01
55	X000313277	SODIUM CHLORIDE,0.9%,SOLUTION FOR INFUSION (500ML/BOT)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	美達特	25	0	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68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項於113年11月1日取消健保支付價。	113/11/01
56	X000310209	INFUSOL NS 1000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITE R)	韋淳貿易	35	0	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68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項於113年11月1日取消健保支付價。	113/11/01
57	X000311209	SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION BP 0.9%(1000ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITE R)	百特	35	0	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68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項於113年11月1日取消健保支付價。	113/11/01
58	AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML "STANDARD" (AMIKACIN)	AMIKACIN (SULFATE) 125MG/ML	2ML	生達	28.6	0	廠商113年3月8日達開字第240300029號來函因本藥品更換主成分原料，已變更健保代碼為AC37550212，原代碼AB37550212歸零。	113/08/01

### 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
59	BC199 24221	PICIBANIL 5KE	STREPTOCOCCUS PYROGENE SU STRAIN TX WITH PN G POTASSIUM 0.5MG PENICILLIN G POTASSIUM (=BENZYL PENICILLIN POTASSIU 13470U (UNIT)	5MG	臺灣中外	2460	0	1.依廠商113年2月20日中外(行)字第11302003號來文建議取消健保支付價，因產品銷售政策調整，將終止旨揭藥品在台銷售。2.同意該品項取消收載。	114/01/01