

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	AC614 94100	REXABALIN FILM- COATED TABLETS 75MG	PREGABALIN 75MG		保瑞	--	12.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 112 年 2 月 10 日衛授食字第 1110733166 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12.1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)：13.2元(14.7×0.9=13.2，“暉致醫藥”LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：12.1元(“美商亞培”ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG/AC58810100)； (3) 同規格BE對照品價格：14.7元(“暉致醫藥”LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)； (4) 廠商建議價格：14.4元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒11.7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：11.7元【A.同分組最高價藥品之80%：11.7元(14.7×80%=11.7，“暉致醫藥”LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：11.7元(“旌宇”PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100)】； (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12.1元。	113/08/01
2	AC618 08100	ULODOXIN F.C.TABLETS 8 MG	SILODOSIN 8MG		中化 新豐 工廠	--	9.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 112 年 9 月 11 日衛授食字第 1120717257 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9.9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)：9.9元(11.0×0.9=9.9，“健喬信元”URIEF F.C. TABLETS 8MG/AC58393100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格BE對照品價格：11.0元(“健喬信元”URIEF F.C. TABLETS 8MG/AC58393100)； (4) 廠商建議價格：11.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒8.8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：8.8元【A.同分組最高價藥品之80%：8.8元(11.0×80%=8.8，“健喬信元”URIEF F.C. TABLETS 8MG/AC58393100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：11.0元(“健喬信元”URIEF F.C. TABLETS 8MG/AC58393100)】； (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9.9元。	113/08/01

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	AC61800157	PANRIVA ORAL SOLUTION	RIVASTIGMINE (HYDROGEN TARTRATE) 2MG/ML	120ML	寶齡富錦生技	--	970	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970.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:1099.0元("瑩碩生技醫藥股份公司"RISTIG ORAL SOLUTION 2MG/ML/AC58116157); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:1082.0元("晟德大藥廠 台北公司"RIVAST ORAL SOLUTION"CENTER"/AC52566157); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:970.0元(1213.0×0.8=970.0, "台灣諾華"EXELON ORAL SOLUTION/BC24430157); (4) 廠商建議價格:1082.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每瓶970.0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:970.0元【A.同分組最高價藥品之80%:970.0元(1213.0×80%=970.0, "台灣諾華"EXELON ORAL SOLUTION/BC24430157); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:1082.0元("晟德大藥廠 台北公司"RIVAST ORAL SOLUTION"CENTER"/AC52566157)】; (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970.0元。	113/08/01
4	BC28636100	PREGABALIN VIATRIS 75 MG	PREGABALIN 75MG		台灣邁蘭	--	11.7	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11.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價:11.7元("旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:12.1元("美商亞培"ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG/AC58810100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:11.7元(14.7×0.8=11.7, "暉致醫藥"Lyrica hard Capsule 75mg/BC24995100); (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11.7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:11.7元【A.同分組最高價藥品之80%:11.7元(14.7×80%=11.7, "暉致醫藥"Lyrica hard Capsule 75mg/BC24995100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:11.7元("旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100)】; (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11.7元。	113/08/01

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	AC618 09100	ULODOXIN F.C.TABLETS 4 MG	SILODOSIN 4MG		中化 新豐 工廠	--	4.56	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4.56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:5.2元("生達"SILIFLO CAPSULES 4MG "STANDARD"/AC59281100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:4.56元(5.7×0.8=4.56, "健喬信元"URIEF F.C. TABLETS 4 MG/AC58838100); (4) 廠商建議價格:5.7元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒4.56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:4.56元【A.同分組最高價藥品之80%:4.56元(5.7×80%=4.56, "健喬信元"URIEF CAPSULES 4 MG/AC55118100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:5.2元("生達"SILIFLO CAPSULES 4MG "STANDARD"/AC59281100)】; (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4.56元。	113/08/01
6	BC286 45100	ERTINOBI 100MG FILM COATED TABLET	ERLOTINIB HYDROCHLORID E 100MG		精金 生技	--	432	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432.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:432.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC28023100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:432.0元(540.0×0.8=432.0, "羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG"ITALY"/BC25077100); (4) 廠商建議價格:486.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒432.0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:432.0元【A.同分組最高價藥品之80%:432.0元(540.0×80%=432.0, "羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG"ITALY"/BC25077100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:432.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC28023100)】; (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432.0元。	113/08/01

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	BC286 44100	ERTINOBI 150MG FILM COATED TABLET	ERLOTINIB HYDROCHLORID E 150MG		精金 生技	--	512	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512.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:512.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG/BC28024100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:512.0元(641.0×0.8=512.0, "羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG/BC26874100); (4) 廠商建議價格:612.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒512.0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:512.0元【A.同分組最高價藥品之80%:512.0元(641.0×80%=512.0, "羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG"ITALY"/BC25071100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:512.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG/BC28024100)】; (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512.0元。	113/08/01
8	BC286 14100	SORAFENIB SANDOZ FILM- COATED TABLETS 200MG	SORAFENIB TOSYLATE 200MG		山德 士	--	690	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690.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:690.0元("美時"ERIFENI FILM-COATED TABLETS 200MG/BC28536100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:690.0元(863.0×0.8=690.0, "臺灣拜耳" NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG/BC24727100); (4) 廠商建議價格:690.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒690.0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:690.0元【A.同分組最高價藥品之80%:690.0元(863.0×80%=690.0, "臺灣拜耳" NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG/BC24727100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:690.0元("美時"ERIFENI FILM-COATED TABLETS 200MG/BC28536100)】; (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690.0元。	113/08/01

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	BC286 72100	ABIRATRED 500	Abiraterone Acetate 500MG		台灣 瑞迪 博士 有限 公司	--	643	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723.0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%:723.0元(904.0×0.8=723.0, "嬌生公司"ZYTIGA FILM-COATED TABLETS 500MG/BC27291100); (4) 廠商建議價格:941.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒723.0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:723.0元【A.同分組最高價藥品之80%:723.0元(904.0×80%=723.0, "嬌生公司"ZYTIGA FILM-COATED TABLETS 500MG/BC27291100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:904.0元("嬌生公司"ZYTIGA FILM-COATED TABLETS 500MG/BC27291100)】; (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723.0元。5.本品項其暫予支付價格須與核價參考品之藥價連動調整,嬌生公司於113年7月11日來文同意ZYTIGA 調整支付價由每粒904元調至804元,爰本案連動調整為804×0.8=643元。	113/08/01
10	AC615 91100	OLMECA TABLETS 5/20 MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG/AMLODIPI NE BESYLATE 5MG		中化 新豐 工廠	--	8.2	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8.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:8.2元("台灣第一三共"SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS/BC24929100); (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:8.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒6.5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:6.5元【A.同分組最高價藥品之80%:6.5元(8.2×80%=6.5, "台灣第一三共"SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS/BC24929100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:8.2元("台灣第一三共"SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS/BC24929100)】; (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8.2元。	113/08/01

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	X0002 95209	ATIXOL DEPOT (FLUPENTIXOL INJECTION BP 20MG/ML)	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML	1ML	勵達 生技	--	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30日生效，並於114年4月30日取消支付。	113/04/30
12	X0002 98100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)180M G	BRIGATINIB 180MG		臺灣 武田 商	--	3058	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ALUNBRIG FILM-COATED TABLETS 180MG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ALUNBRIG FILM-COATED TABLETS 180MG(健保代碼:BC27732100)之藥價，暫予支付每粒3,058元，於113年5月1日生效，並於114年5月1日停止給付。	113/05/01
13	X0002 96100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)30MG	BRIGATINIB 30MG		臺灣 武田 商	--	600	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ALUNBRIG FILM-COATED TABLETS 30MG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ALUNBRIG FILM-COATED TABLETS 30MG(健保代碼:BC27730100)之藥價，暫予支付每粒600元，於113年5月1日生效，並於114年5月1日停止給付。	113/05/01
14	X0002 97100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)90MG	BRIGATINIB 90MG		臺灣 武田 商	--	1733	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ALUNBRIG FILM-COATED TABLETS 90MG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ALUNBRIG FILM-COATED TABLETS 90MG(健保代碼:BC27731100)之藥價，暫予支付每粒1,733元，於113年5月1日生效，並於114年5月1日停止給付。	113/05/01
15	X0002 99421	NATACIN EYE DROPS (NATAMYCIN OPHTHALMIC SUSPENSION 5%)5ML	NATAMYCIN 50MG/ML	5ML	龍生	--	666	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型、不同規格量NATACYN 5% OPHTHALMIC SUSPENSION藥品因短缺導致缺藥，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.本藥品支付價依原核有許可證藥品NATACYN 5% OPHTHALMIC SUSPENSION(健保代碼:BC16894435)之藥價規格量換算法，暫予支付每瓶666元(1,800×5÷15÷0.9=666，"吉帝"NATACYN 5% OPHTHALMIC SUSPENSION/BC16894435)，於113年5月15日生效，並於114年5月15日停止給付。	113/05/15

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
16	X000300229	MITOXANTRON EBEWE INJECTION 2MG/ML	MITOXANTRONE (HCL) 2MG/ML	10 ML	山德士	--	4160	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型MITOXANTRONE INJECTION 2MG/ML "KINGDOM"藥品，因藥廠GMP相關問題，目前控貨中，本藥品經衛生福利部同意專案進口，為解決缺藥問題及病人醫療需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依已收載核有許可證藥品MITOXANTRONE INJECTION 2MG/ML "KINGDOM"(健保代碼:AC33445229)之藥價，暫予支付每支4,160元，於113年6月1日生效，並於114年6月1日停止給付。	113/06/01
17	X000301210	IGAMAD 750 IU/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	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6月1日生效，並於114年6月1日停止給付。	113/06/01
18	AC559061G0	PENLEX TABLETS 5MG"Y.C."(鋁箔)	TROSPIUM CHLORIDE 5MG		元宙	--	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。	113/08/01
19	AC464881G0	KARBOSE F.C. TABLETS "Y.C."(鋁箔)	ACARBOSE 50MG		元宙	--	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。	113/08/01
20	AC479841G0	CARLIPIN TABLETS 50MG(鋁箔)	ACARBOSE 50MG		永信	--	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。	113/08/01
21	AC495791G0	PRECOSE TABLETS 50MG(鋁箔)	ACARBOSE 50MG		健亞	--	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。	113/08/01
22	AC573121G0	ACARBOSE F.C. TABLETS 50MG "CYH"(鋁箔)	ACARBOSE 50MG		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。	113/08/01
23	X000312277	SODIUM CHLORIDE 0.9%(500ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	臺灣大塚	--	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第68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，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。 3.健保支付價為每瓶62元，保險醫事服務機構申報25元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額37元。 4.本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第3款規定，同意於113年6月15日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/06/15

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	X0003 13277	SODIUM CHLORIDE,0.9%,SOLUTION FOR INFUSION (500ML/BOT)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	美達特	--	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第68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，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。 3.健保支付價為每瓶63元，保險醫事服務機構申報25元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額38元。 4.本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第3款規定，同意於113年6月15日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/06/15
25	X0003 10209	INFUSOL NS 1000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	韋淳貿易	--	35	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第68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，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。 3.健保支付價為每包71元，保險醫事服務機構申報35元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額36元。 4.本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第3款規定，同意於113年6月15日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/06/15
26	X0003 11209	SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION BP 0.9%(1000ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	百特	--	35	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第68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，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。 3.健保支付價為每包107元，保險醫事服務機構申報35元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額72元。 4.本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第3款規定，同意於113年6月15日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/06/15
27	AC618 11219	NOREPINEPHRINE INJECTION "TBC"	NOREPINEPHRINE (AS BITARTRATE)	4ML	信東生技	--	93	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93元。	113/08/01
28	AC615 66100	SINLIHAUL TABLETS 10 MG "H.S."	PROPRANOLOL HCL 10MG		華興	--	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。	113/08/01
29	AC441 611G0	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"(鋁箔)	LISINOPRIL (ANHYDROUS) 10MG		五洲	--	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。	113/08/01



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
30	AC61572500	CLOTRIMAX VAGINAL SUPPOSITORIES 200MG "WEIDAR"	CLOTRIMAZOLE 200MG		衛達	--	7.4	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，暫予支付每錠為7.4元。	113/08/01
31	BC286881G0	THYROCURE TABLETS 50MCG(鋁箔)	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.050MG		法諾亞	--	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。	113/08/01
32	BC286881G6	THYROCURE TABLETS 50MCG(90粒/瓶)	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.050MG		法諾亞	--	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。	113/08/01
33	BC28522100	THYROCURE TABLETS 25 MCG	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.025MG		法諾亞	--	1.5	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0.41元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：0.41元【A.低規格換算：無；B.高規格一般學名藥：0.41(1.5×25÷100÷0.9=0.41，"德國"ELTROXIN TABLETS 100MCG /BC24708100)】； (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：無； (4) 原廠國際藥價中位數：無； (5) 廠商建議價格：1.5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：0.0元【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1.5元。	113/08/01
34	BC285221G0	THYROCURE TABLETS 25 MCG(鋁箔)	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.025MG		法諾亞	--	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。	113/08/01
35	BC285221G6	THYROCURE TABLETS 25 MCG(90粒/瓶)	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.025MG		法諾亞	--	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。	113/08/01
36	BC286871G0	THYROCURE TABLETS 100MCG(鋁箔)	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.100MG		法諾亞	--	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。	113/08/01
37	BC286871G6	THYROCURE TABLETS 100MCG(90粒/瓶)	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.100MG		法諾亞	--	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。	113/08/01

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
38	BC286 88100	THYROCURE TABLETS 50MCG	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.050MG		法諾亞	--	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。	113/08/01
39	BC286 87100	THYROCURE TABLETS 100MCG	LEVOTHYROXIN E SODIUM 0.100MG		法諾亞	--	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。	113/08/01
40	AC375 50212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML "STANDARD" (AMIKACIN)	AMIKACIN (SULFATE) 125MG/ML	2M L	生達	0	28.6	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28.6元。	113/08/01
41	AC615 18245	CIPROFLOXACINU M 400 (10 MG/ML)	CIPROFLOXACIN 10MG/ML	40 ML	健通	--	505	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505元。	113/08/01
42	AC393 121G0	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARON E)(鋁箔)	BENZBROMARO NE 100MG		政德	--	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。	113/08/01
43	AC618 05100	GENREM TABLETS 0.25MG	BROTIZOLAM 250MCG		健亞	--	3.52	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3.52元。	113/08/01
44	BC286 53100	DEPULOX 30(DULOXETINE HYDROCHLORIDE DELAYED RELEASE)	DULOXETINE( HYDROCHLORID E) 30MG		凱沛爾	--	14.3	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14.3元。	113/08/01
45	BC286 54100	DEPULOX 60(DULOXETINE HYDROCHLORIDE DELAYED RELEASE)	DULOXETINE( HYDROCHLORID E) 60MG		凱沛爾	--	22.1	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22.1元。	113/08/01

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
46	AC617 99100	COMIDE EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	METHYLPHENID ATE HCL 36MG		瑩碩	--	49.2	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49.2元。	113/08/01
47	AC558 941G0	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG "Y.C."(鋁箔)	HYDROXYCHLO ROQUINE SULFATE 200MG		元宙	--	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。	113/08/01