

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	X000333229	CALCIUM GLUCONATE INJEKSI INTRAVENA 10%	CALCIUM GLUCONATE 100 MG/ML	10 ML	新熠	--	28	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型CALGLON I.V. INJECTION藥品，因短缺而缺藥，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.本藥品支付價依議價因新熠公司同意以健保支付價每支28元供貨，暫予支付每支28元，又本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，故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10月17日生效，並於114年10月17日停止給付。	113/10/17
2	X000334229	CALCIUM GLUCONATE LARUTAN INJEKSI IM/IV 10%	CALCIUM GLUCONATE 100 MG/ML	10 ML	新熠	--	28	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型CALGLON I.V. INJECTION藥品，因短缺而缺藥，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.本藥品支付價依議價因新熠公司同意以健保支付價每支28元供貨，暫予支付每支28元，又本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，故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10月17日生效，並於114年10月17日停止給付。	113/10/17
3	AC61867100	ACTOSMET 15/850MG FILM COATED TABLETS	METFORMIN HCL 850MG,PIOGLITAZONE 15MG		台灣賽特瑞恩有限公司	--	7.6	1.本品項藥物許可證由舊證「衛署藥輸字第024839號」換證，屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日三個月以內提出建議者：得延用舊證藥品之價格，暫予支付每粒為7.6元。	113/11/01
4	AC61860100	ACTOS TABLETS 15MG	PIOGLITAZONE 15MG		台灣賽特瑞恩有限公司	--	4.65	1.本品項藥物許可證由舊證「衛署藥輸字第023207號」換證，屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日(113年7月29日經食藥署公告註銷)三個月以內提出建議者：得延用舊證藥品之價格，暫予支付每粒為4.65元。	113/11/01
5	AC61861100	ACTOS TABLETS 30MG	PIOGLITAZONE 30MG		台灣賽特瑞恩有限公司	--	6.6	1.本品項藥物許可證由舊證「衛署藥輸字第023206號」換證，屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日(113年7月29日經食藥署公告註銷)三個月以內提出建議者：得延用舊證藥品之價格，暫予支付每粒為6.6元。	113/11/01
6	X000332209	(113/11/01以後專案輸入)CHOONG WAE NORMAL SALINE INJECTION	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	橫山企業有限公司	--	52	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)臨時會議及第71次(113年8月)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.健保支付價為每袋52元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額9元，並於114年3月1日取消支付。	113/11/01

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 74255	AZACITIDINE SANDOZ POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	AZACITIDINE 100 MG	10 0 MG	山德 士	--	5036	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5036.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:5036.0元("台灣生資"ATALIN LYOPHILIZED INJ 100MG "TAIWAN BIOSIM"/AC61143255); (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:10907.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每支5036.0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:5036.0元【A.同分組最高價藥品之80%:8725.0元(10907.0×80%=8725.0,"必治妥"Vidaza Powder for Suspension for Injection/BC25781255);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:5036.0元("台灣生資"ATALIN LYOPHILIZED INJ 100MG "TAIWAN BIOSIM"/AC61143255)】; (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5036.0元。	113/12/01
8	BC287 22100	DIENDO TABLETS 2 MG	DIENOGEST 2 MG		美時	--	35	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35.0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:37.6元("培力"OMOROSE TABLETS 2MG/AC60436100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:35.0元(43.8×0.8=35.0,"臺灣拜耳"VISANNE 2 MG TABLET/BC27029100); (4) 廠商建議價格:35.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒35.0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:35.0元【A.同分組最高價藥品之80%:35.0元(43.8×80%=35.0,"臺灣拜耳"VISANNE 2 MG TABLET/BC27029100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:37.6元("培力"OMOROSE TABLETS 2MG/AC60436100)】; (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35.0元。	113/12/01

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 08100	DIMETRUM 2MG TABLETS	DIENOGEST 2 MG		香港 商博 賞	--	35	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35.0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:37.6元("培力"Omorose Tablets 2mg/AC60436100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:35.0元(43.8×0.8=35.0, "臺灣拜耳"Visanne 2 mg tablet/BC27029100); (4) 廠商建議價格:37.6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35.0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:35.0元【A.同分組最高價藥品之80%:35.0元(43.8×80%=35.0, "臺灣拜耳"Visanne 2 mg tablet/BC27029100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:37.6元("培力"Omorose Tablets 2mg/AC60436100)】; (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35.0元。	113/12/01
10	AC618 50100	FEKUTON FILM COATED TABLETS 80MG	Febuxostat 80 MG		信東 生技	--	12.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關113年1月22日衛授食字第1120022884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:12.5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。	113/12/01

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	BC285 28100	FEBUXOSTAT SANDOZ FILM- COATED TABLETS 80MG	Febuxostat 80 MG		山德 士	--	11.3	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11.3元 (1) 同規格一般學名藥最低價:12.2元("一成"FEBUGOSTAT / PHARMATHEN 80MG FILM COATED TABLETS/BC28230100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:12.5元("生達"FEBUGON F.C. TABLETS 80MG (FEBUGOSTAT)/AC59185100); (3) 同規格原廠藥最低價x80%:11.3元(14.2x0.8=11.3, "安斯泰來"Feburic 80 mg Film Coated Tablets/BC25427100); (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,暫核支付價為每粒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(14.2x80%=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"FEBUGOSTAT / 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11.3元。	113/12/01
12	AC618 54100	AMLOBIN-O TABLETS 5/40 MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40 MG/AMLODIPI NE BESYLATE 6.940MG		生達 二廠	--	14.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關113年08月06日衛授食字第1130608442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:14.7元("健喬信元"OXAPRESS F.C. TABLETS 5/40MG/AC61491100); (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:14.8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(14.8x80%=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:14.7元("健喬信元"OXAPRESS F.C. TABLETS 5/40MG/AC61491100)】; (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。	113/12/01

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	BC287 37204	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCUL AR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDON E 100 MG/ML	0.2 50 ML	健喬 信元 醫藥	--	1366	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1366.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (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 \times 80%:1366.0元(1708 \times 0.8=1366.0)·【A.無低規格原廠藥品;B.高規格換算:1708.0元(3076.0 \times 25 \div 50 \div 0.9=1708.0·"嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394206)]; (4)原廠國際藥價中位數:無; (5)廠商建議價格:3076.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每支15.0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: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1366.0元。	113/12/01
14	BC287 37206	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCUL AR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDON E 100 MG/ML	0.5 00 ML	健喬 信元 醫藥	--	2460	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2460.0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 \times 80%:2460.0元(3076.0 \times 0.8=2460.0·"嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394206); (4)廠商建議價格:3076.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支2460.0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:2460.0元【A.同分組最高價藥品之80%:2460.0元(3076.0 \times 80%=2460.0·"嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394206);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:3076.0元("嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394206)】; (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2460.0元。	113/12/01

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	BC287 37207	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCUL AR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDON E 100 MG/ML	0.7 50 ML	健喬 信元 醫藥	--	5129	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5129.0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%:5129.0元(6412.0×0.8=5129.0, "嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394207); (4) 廠商建議價格:6412.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支5129.0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:5129.0元【A.同分組最高價藥品之80%:5129.0元(6412.0×80%=5129.0, "嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394207); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:6412.0元("嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394207)】; (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5129.0元。	113/12/01
16	BC287 37209	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCUL AR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDON E 100 MG/ML	1 ML	健喬 信元 醫藥	--	6366	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6366.0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%:6366.0元(7958.0×0.8=6366.0, "嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394209); (4) 廠商建議價格:7958.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支6366.0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:6366.0元【A.同分組最高價藥品之80%:6366.0元(7958.0×80%=6366.0, "嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394209); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:7958.0元("嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394209)】; (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6366.0元。	113/12/01

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	BC287 37210	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCUL AR INJECTION 100MG/ML	PALIPERIDON E 100 MG/ML	1.5 00 ML	健喬 信元 醫藥	--	6583	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6583.0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%:6583.0元(8229.0×0.8=6583.0, "嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394210); (4) 廠商建議價格:8229.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支6583.0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:6583.0元【A.同分組最高價藥品之80%:6583.0元(8229.0×80%=6583.0, "嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394210); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:8229.0元("嬌生公司"INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML/BC25394210)】; (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6583.0元。	113/12/01
18	BC286 97100	QUETIAPINE PROLONGED- RELEASE TABLETS 200MG "CYH"	QUETIAPINE FUMARATE 230.240MG		中化 裕民	--	23.1	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23.1元 (1) 同規格一般學名藥最低價:24.6元("台灣諾華"QUETIAPINE SANDOZ PROLONGED RELEASE TABLETS 200MG/BC27564100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:26.8元("法德"QUELIP XR TABLETS 200MG/AC59212100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:23.1元(28.9×0.8=23.1, "吉富"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100); (4) 廠商建議價格:28.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒23.1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:23.1元【A.同分組最高價藥品之80%:23.1元(28.9×80%=23.1, "吉富"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:24.6元("台灣諾華"QUETIAPINE SANDOZ PROLONGED RELEASE TABLETS 200MG/BC27564100)】; (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23.1元。	113/12/01

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	BC286 98100	QUETIAPINE PROLONGED- RELEASE TABLETS 300MG "CYH"	QUETIAPINE FUMARATE 345.360MG		中化 裕民	--	26.4	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26.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價：30.6元("西海生技"MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 300MG/BC27025100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：26.4元(33.0×0.8=26.4，"吉富"Seroquel XR TM 300 mg Extended-Release Tablets/BC24886100)； (4) 廠商建議價格：33.0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26.4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：26.4元【A.同分組最高價藥品之80%：26.4元(33.0×80%=26.4，"吉富"Seroquel XR TM 300 mg Extended-Release Tablets/BC24886100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：30.6元("西海生技"MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 300MG/BC27025100)】； (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26.4元。	113/12/01
20	BC286 99100	QUETIAPINE PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG "CYH"	QUETIAPINE FUMARATE 57.560MG		中化 裕民	--	12.9	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，暫核為每粒12.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價：13.5元("台灣諾華"QUETIAPINE SANDOZ PROLONGED RELEASE TABLETS 50MG/BC27565100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：12.9元(16.2×0.8=12.9，"吉富"SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC25001100)； (4) 廠商建議價格：16.2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12.9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：12.9元【A.同分組最高價藥品之80%：12.9元(16.2×80%=12.9，"吉富"SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC25001100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：13.5元("台灣諾華"QUETIAPINE SANDOZ PROLONGED RELEASE TABLETS 50MG/BC27565100)】； (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12.9元。	113/12/01

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
21	AC618 29100	LEVON 20MG FILM-COATED TABLETS	SILDENAFIL CITRATE 20 MG		永信 藥品	--	160	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160.0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：169.0元("瑩碩"RELUNG F.C. TABLETS 20MG/AB57759100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：160.0元(200.0×0.8=160.0，"暉致醫藥"REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS/BC24622100)； (4) 廠商建議價格：200.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒160.0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：160.0元【A.同分組最高價藥品之80%：160.0元(200.0×80%=160.0，"暉致醫藥"REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS/BC24622100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：169.0元("瑩碩"RELUNG F.C. TABLETS 20MG/AB57759100)】； (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160.0元。	113/12/01
22	AC393 45429	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION 40MG/ML "SINPHAR" (SULFAMETHO XAZOLE)	SULFAMETHO XAZOLE 40 MG/ML	10 ML	杏輝	--	21.9	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21.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價：21.9元("麥迪森"SULMEZOLE EYE DROPS 4% "MEDICINE"(SULFAMETHOXAZOLE SODIUM)/AC55277429)； (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：21.9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17.5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：17.5元【A.同分組最高價藥品之80%：17.5元(21.9×80%=17.5，"應元"SUZOLE EYE DROPS "Y.Y"/AC45146429)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：21.9元("麥迪森"SULMEZOLE EYE DROPS 4%"MEDICINE"(SULFAMETHOXAZOLE SODIUM)/AC55277429)】； (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21.9元。	113/12/01

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
23	BC286 76100	APO- EMTRICITABIN E-TENOFOVIR F.C. TABLETS 200/300 MG	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 300 MG/ 200 MG		鴻汶	--	276	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276.0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:310.0元("貽康"TENOEEM F.C. TABLETS/AC59685100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:276.0元(345.0×0.8=276.0,"吉立亞"Truvada Tablets/BC24769100); (4) 廠商建議價格:345.0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276.0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:276.0元【A.同分組最高價藥品之80%:276.0元(345.0×80%=276.0,"吉立亞"Truvada Tablets/BC24769100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:310.0元("貽康"TENOEEM F.C. TABLETS/AC59685100)】; (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276.0元。	113/12/01
24	AC618 44100	BIFESDA F.C. TABLETS 200 MG	pirfenidone 200 MG		中化 新豐 工廠	--	119	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119.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:119.0元("臺灣鹽野義"PIRESPA TABLETS 200 MG/BC26734100); (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:119.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒95.0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:95.0元【A.同分組最高價藥品之80%:95.0元(119.0×80%=95.0,"臺灣鹽野義"PIRESPA TABLETS 200 MG/BC26734100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:119.0元("臺灣鹽野義"PIRESPA TABLETS 200 MG/BC26734100)】; (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119.0元。	113/12/01

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
25	AC618 22100	BETACOR FILM-COATED TABLETS 1.25MG	BISOPROLOL FUMARATE 1.250MG		生達 二廠	--	2.01	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2.01元。	113/12/01
26	AC610 31248	Casfungin For Injection 50mg	CASPOFUNGI N (ACETATE) 50 MG	50 MG	聯亞 藥業	--	7053	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7053元。	113/12/01
27	BC287 05248	CASPOFUNGIN /ANFARM 50MG POWDER FOR CONCENTRAT E FOR SOLUTION FOR INFUSION	CASPOFUNGI N (ACETATE) 50 MG	50 MG	意欣	--	7053	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7053元。	113/12/01
28	AC345 41100	BEROTIN TABLETS 2.5MG "CL"	FENOTEROL HBR 2.500MG		嘉林	--	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。	113/12/01
29	AC615 901G0	FOLIC ACID TABLETS 1MG "Y.Y." (鋁箔)	FOLIC ACID 1 MG		應元	--	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。	113/12/01
30	AC615 90100	FOLIC ACID TABLETS 1MG "Y.Y."	FOLIC ACID 1 MG		應元	--	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。	113/12/01

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
31	AC615 28299	"IUAN" HEPARIN SODIUM INJECTION EP 5000 IU/ML	HEPARIN SODIUM 5000 IU/ML	1 KI U	侑安 藥品	--	2.88	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KIU為2.88元。	113/12/01
32	BC287 12100	LETOV 2.5 (LETROZOLE F.C. TABLETS USP 2.5 MG)	LETROZOLE 2.500MG		毅有 生技	--	26.5	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26.5元。	113/12/01
33	BC253 21100	Mycophenolate Sandoz 500 mg Film-coated Tablets	MYCOPHENOL ATEMOPETIL5 00MG		山德 士	--	80	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80元。	113/12/01
34	AC191 371G0	ANICAMET F.C. TABLETS (NICAMETATE) "W.S." (鋁箔)	NICAMETATE CITRATE 50 MG		威勝	--	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。	113/12/01
35	AC604 89229	Ubixa 10mg Powder for Solution for Injection	OLANZAPINE 10 MG	10 MG	聯亞 藥業	--	330	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330元。	113/12/01

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
36	X000325209	SALINA FISIOLÓGICA GRIFOLS 0.9% SOLUCION PARA PERFUSION CLORURO DE SODIO (0.9% SODIUM CHLORIDE INJECTION,US P)(1000ML/BAG	SODIUMCHLORIDE9MG/ML	1L(LITER)	橫山	--	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.健保支付價為每袋106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71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8月20日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/08/20
37	X000327209	SODIUM CHLORIDE,0.9%,SOLUTION FOR INFUSION (1000ML/BOT)	SODIUMCHLORIDE9MG/ML	1L(LITER)	美達特	--	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.健保支付價為每袋106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71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8月20日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/08/20
38	X000328277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION "AY" (500ML/BAG)	SODIUMCHLORIDE9MG/ML	500ML	培力	--	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.健保支付價為每袋65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40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8月20日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/08/20
39	X000330277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION	SODIUMCHLORIDE9MG/ML	500ML	培力	--	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.健保支付價為每袋65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40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8月20日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/08/20

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
40	X000326209	NORMAL SALINE INJECTION (1000ML/BAG)	SODIUMCHLORIDE9MG/ML	1L(LITER)	橫山	--	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.健保支付價為每袋65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30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8月20日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/08/20
41	X000329209	NSS NORMAL SALINE 0.9% 1,000ML/BAG	SODIUMCHLORIDE9MG/ML	1L(LITER)	培力	--	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.健保支付價為每袋91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56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8月20日生效，並於113年11月1日取消支付。	113/08/20