

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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	AC61906100	UNISIA 8mg/5mg Tablets	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG		賽特瑞恩	6.7	6.3	1.配合114年4月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整。本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本案藥品支付價依原核有許可證藥品 UNISIA8MG/5MG TABLETS(健保代碼: BC26179100)之藥價, 暫予支付每粒為6.7元, 於114年3月1日生效, 復因參考品價格調整連動調整為6.3元, 於114年4月1日生效。	114/04/01
2	A057169116	SMECTIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION 3G/SACHET	DIOCTAHEDRAL SMECTITE (=DIOSMECTITE) 3GM	3GM	優良	5.1	0	本藥品為符合PIC/SGMP之品項, 已新增健保代碼為AC57169116, 原代碼A057169116歸零。	114/07/01
3	X000298100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)180MG	BRIGATINIB 180MG		臺灣武田商	3029	0	1.依台灣武田藥品工業股份有限公司114年2月20日台武文字第114081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ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)180MG(健保代碼: X000298100)為替代藥品, 原訂於114年5月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期至114年12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ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)180MG藥品健保給付期限, 由114年4月30日延長至114年6月30日, 並於114年7月1日取消健保支付價。	114/07/01
4	X000296100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)30MG	BRIGATINIB 30MG		臺灣武田商	594	0	1.依台灣武田藥品工業股份有限公司114年2月20日台武文字第114081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ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)30MG(健保代碼: X000296100)為替代藥品, 原訂於114年5月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期至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ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)30MG藥品健保給付期限, 由114年4月30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
5	X000297100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)90MG	BRIGATINIB 90MG		臺灣武田商	1716	0	1.依台灣武田藥品工業股份有限公司114年2月20日台武文字第114081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ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)90MG(健保代碼: X000297100)為替代藥品, 原訂於114年5月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期至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ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)90MG藥品健保給付期限, 由114年4月30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
6	X000294209	FLUANXOL DEPOT INJECTION(FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/1ML)	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML	1ML	保瑞	245	0	1.依保瑞藥業股份有限公司114年1月13日保瑞藥字第202501001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FLUANXOL DEPOT INJECTION(FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/1ML)(健保代碼: X000294209)為替代藥品, 原訂於114年4月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期至116年11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 FLUANXOL DEPOT INJECTION(FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/1ML)藥品健保給付期限, 由114年3月31日延長至115年3月31日, 並於115年4月1日取消健保支付價。	115/04/01
7	X000271221	CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5ML	美達特	73	0	1.依美達特有限公司114年3月10日美達特函字第MM20250310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CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION(健保代碼: X000271221)為替代藥品, 原訂於114年7月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(114年3月5日衛授食藥字第1140004562A號函)及檢附最後一批有效期至115年12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CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION藥品健保給付期限, 由114年6月30日延長至115年6月30日, 並於115年7月1日取消健保支付價。	115/07/01
8	X000295209	ATIXOL DEPOT (FLUPENTIXOL INJECTION BP 20MG/ML)	FLUPENTIXOL DECANOATE 20MG/ML	1ML	勳達生技	245	0	1.依英屬維京群島商勳達生技有限公司台灣分公司114年2月6日全字第114020601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ATIXOL DEPOT (FLUPENTIXOL INJECTION BP 20MG/ML)(健保代碼: X000295209)為替代藥品, 原訂於114年4月30日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期至115年2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ATIXOL DEPOT (FLUPENTIXOL INJECTION BP 20MG/ML)藥品健保給付期限, 由114年4月29日延長至114年9月30日, 並於114年10月1日取消健保支付價。	114/10/01
9	X000299421	NATACIN EYE DROPS (NATAMYCIN OPHTHALMIC SUSPENSION 5%)5ML	NATAMYCIN 50MG/ML	5ML	龍生	666	0	1.依龍生藥品股份有限公司114年3月11日龍字第2025-0005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NATACIN EYE DROPS (NATAMYCIN OPHTHALMIC SUSPENSION 5%)5ML(健保代碼: X000299421)為替代藥品, 原訂於114年5月15日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(114年2月19日衛授食藥字第1140002266A號函)及檢附最後一批有效期至115年10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NATACIN EYE DROPS (NATAMYCIN OPHTHALMIC SUSPENSION 5%)5ML藥品健保給付期限, 由114年5月14日延長至115年6月30日, 並於115年7月1日取消健保支付價。	115/07/01
10	X000324277	50% DEXTROSE INJECTION (500ML)	DEXTROSE 500MG/ML	500ML	橫山	99	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第71次會議及第71次(113年8月)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99元, 自113年10月1日起保險醫事服務機構申報63元, 補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額36元, 考量醫療院所使用情形, 故延長給付至114年5月15日, 並於114年5月16日取消支付。	114/05/16

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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	X000337277	OTSUKA GLUCOSE INJECTION 50% (GLUCOSE 50%) 500ML	DEXTROSE 500MG/ML	500ML	臺灣大塚	99	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第71次會議及第71次(113年8月)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99元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報63元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額36元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
12	AX10654277	NORM-SALINE INJECTION "OTSUKA"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	臺灣大塚	30.5	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每袋30.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
13	AX29836255	SALINE INJECTION 0.9% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	100ML	南光	27.7	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每瓶27.7元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
14	AX29836265	SALINE INJECTION 0.9% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	250ML	南光	27.8	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每瓶27.8元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
15	AX29836277	SALINE INJECTION 0.9% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	南光	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 健保支付價為每瓶35元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額4.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
16	AX35833309	NORMAL SALINE SOLUTION "CHI SHENG"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	濟生	43	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每瓶43元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
17	AX35833377	NORMAL SALINE SOLUTION "CHI SHENG"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	濟生	30.5	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每瓶30.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
18	AX38283377	SALINE SOLUTION "S.T."	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	信東生技	34.2	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 健保支付價為每瓶34.2元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額3.7元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
19	NX00588209	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	安星	43	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每袋43元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
20	NX00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1.5L (LITER)	安星	56	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 健保支付價為每袋56元，保險醫事服務機構申報55元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額1元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
21	NX09997277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	信東生技	34.2	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 健保支付價為每瓶34.2元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額3.7元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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
22	NX15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI SHENG"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	濟生	43	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3.自113年10月1日起健保支付價為每袋43元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
23	NX15737277	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI SHENG"	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	濟生	30.5	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第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3.自113年10月1日起健保支付價為每袋30.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
24	X000302277	OTSUKA NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE 0.9%) 500ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	臺灣大塚	63	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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63元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
25	X000303209	OTSUKA NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE 0.9%) 1,000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	臺灣大塚	99	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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99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56元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
26	X000304209	ISOTONIC-SODIUM CHLORIDE SOLUTION BAG "FUSO" 1,000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	培力	119	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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119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76元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
27	X000305277	B. BRAUN 0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION B.P 500ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	臺灣柏朗	56	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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56元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額25.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
28	X000306277	SODIUM CHLORIDE SOLUTION FOR INFUSION 0.9%	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	臺灣柏朗	56	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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56元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額25.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
29	X000307277	ISOTONIC-SODIUM CHLORIDE SOLUTION PL "FUSO" 500ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	培力	73	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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73元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額42.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
30	X000308316	RINS NS (SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V IRRIGATION SOLUTION BP) 3,000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	3L (LITER)	韋淨貿易	246	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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246元，保險醫事服務機構申報68元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額178元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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	X000309377	RINSCAP NS 500ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	韋淳貿易	44.1	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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44.1元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額13.6元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
32	X000310209	INFUSOL NS 1000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	韋淳貿易	71	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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28元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
33	X000311209	SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION BP 0.9%(1000ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1	百特	107	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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64元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
34	X000312277	SODIUM CHLORIDE 0.9%(500ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	臺灣大塚	62	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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62元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額31.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
35	X000313277	SODIUM CHLORIDE,0.9%,SOLUT ION FOR INFUSION (500ML/BOT)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	美達特	63	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
36	X000314209	SODIUM CHLORIDE SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 0.9% W/V(1000ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	百特	107	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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64元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
37	X000322277	SALINA FISIOLÓGICA GRIFOLS 0,9% SOLUCION PARA PERFUSION CLORURO DE SODIO (0.9% SODIUM CHLORIDE INJECTION,USP)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	橫山	63	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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63元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
38	X000323209	CHOONG WAE NORMAL SALINE INJECTION 1000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	橫山	65	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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22元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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
39	X000325209	SALINA FISIOLÓGICA GRIFOLS 0.9% SOLUCION PARA PERFUSION CLORURO DE SODIO (0.9% SODIUM CHLORIDE INJECTION, USP)(1000ML/BAG	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	橫山	106	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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63元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
40	X000326209	NORMAL SALINE INJECTION (1000ML/BAG)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	橫山	65	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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22元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
41	X000327209	SODIUM CHLORIDE,0.9%,SOLUTION FOR INFUSION (1000ML/BOT)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	美達特	106	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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63元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
42	X000328277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION "A" (500ML/BAG)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	培力	65	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額34.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
43	X000329209	NSS NORMAL SALINE 0.9% 1,000ML/BAG	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	培力	91	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，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48元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
44	X000330277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	培力	65	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第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)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，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額34.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
45	X000335277	0.9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION (500ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	百特	63	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63元，保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5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10月27日生效，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
46	X000336277	SODIUM CHLORIDE INFUSION BOTTLE 500ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	韋淳貿易	34.3	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34.3元，自113年11月10日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額3.8元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
47	X000338277	NORMAL SALINE INJECTION (500ML/BAG)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	橫山	40	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40元，自113年11月26日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額9.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
48	X000339277	(113/11/01)以後專案輸入)0.9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION (500ML)	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	500ML	百特	40	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40元，自113年12月25日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額9.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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
49	X000332209	(113/11/01以後專案輸入)CHOONG WAE NORMAL SALINE INJECTION 1000ML	SODIUM CHLORIDE 9MG/ML	1L (LITER)	橫山	43	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11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，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	114/05/16
50	X000348255	CALCITONIN (SALMON) INJECTION BP SYNTHETIC 100 I.U./ML SOLUTION	CALCITONIN SALMON 100 IU/ML	100 IU	橫山	126	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付一年給付期間，於115年4月1日取消健保支付價。	115/04/01
51	X000347248	CALCITONIN (SALMON) INJECTION BP SYNTHETIC 50 I.U./ML SOLUTION	CALCITONIN SALMON 50 IU/ML	50 IU	橫山	88	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付一年給付期間，於115年4月1日取消健保支付價。	115/04/01
52	X000346219	EXTENCILLINE 2.4 MIU POUDRE ET SOLVENT POUR SUSPENSION INJECTABLE IM	PENICILLIN G BENZATHINE 0.600MIU/ML	4 ML	新熠	949	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付一年給付期間，於115年4月1日取消健保支付價。	115/04/01
53	X000343177	VIGABATRIN POWDER FOR ORAL SOLUTION 500 MG/PACKET	VIGABATRIN 500 MG	500 MG	凱沛爾	39.4	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付一年給付期間，於115年4月1日取消健保支付價。	115/04/01
54	X000345221	阿雷彼阿慶注射液	PHENYTOIN SODIUM 50MG/ML	5ML	東生華	163	0	本品項屬尚未領有許可證之專案製造藥品，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付一年給付期間，於115年3月1日取消健保支付價。	115/03/01
55	BC25246243	Takepron Intravenous 30mg	LANSOPRAZOLE 30MG	30MG	臺灣武田	144	0	1.依廠商113年12月30日台武文字第113552號函建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同ATC碼相同之同藥理作用或同治療類別之藥品可供臨床治療選擇，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	114/09/01
56	BC26770405	TAPCOM-S ophthalmic solution	TIMOLOL MALEATE 5MG/ML	0.3ML	臺灣參天	11.7	0	1.依廠商114年1月14日114台參保0001號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同ATC7碼(S01ED51)替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	114/09/01
57	BC23969216	FLUIMUCIL 300MG/3ML INJECTABLE SOLUTION	ACETYLCYSTEINE 100MG/ML	3ML	幸生實業股份	15	0	許可證註銷	114/04/01
58	BC21144145	BUVENTOL EASYHALER 200MCG/DOSE INHALATION POWDER	ALBUTEROL SULFATE (=SALBUTAMOL SULFATE) 200MCG/DOSE	200DOSE	美納里尼	405	0	許可證註銷	114/04/01
59	A041679100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG	ATENOLOL 100MG		壽元	1.24	0	許可證註銷	114/04/01
60	BC21218145	BECLOMET EASYHALER 200MCG/DOSE	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE 200MCG/DOSE	200DOSE	美納里尼	451	0	許可證註銷	114/04/01
61	B024280145	GIONA EASYHALER 200MCG/DOSE	BUDESONIDE 200MCG/DOSE	200DOSE	美納里尼	331	0	許可證註銷	114/04/01
62	BC19120229	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION 10MG	EPIRUBICIN HCL 10MG	10MG	輝瑞公司	318	0	許可證註銷	114/04/01
63	B019120299	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION 10MG	EPIRUBICIN HCL 1MG	1MG	輝瑞公司	31.5	0	許可證註銷	114/04/01
64	BC22995100	ESTRACYT CAPSULES 140MG	ESTRAMUSTINE SODIUM PHOSPHATE MONOHYDRATE 140MG		輝瑞公司	52	0	許可證註銷	114/04/01
65	BC27458100	STEGLATRO 5mg F.C. Tablets	Ertugliflozin L-PGA 5MG		美商默沙東	27.5	0	許可證註銷	114/04/01
66	BC27463100	STEGLUJAN 5/100 MG F.C. TABLETS	Ertugliflozin L-PGA 5MG		美商默沙東	33.9	0	許可證註銷	114/04/01
67	BC26157400	Seebri Breezhaler 50 microgram · inhalation powder hard capsules	GLYCOPYRROLATE 50mcg/cap		台灣諾華	880	0	許可證註銷	114/04/01
68	BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	KETOTIFEN 0.25MG/ML	5ML	台灣諾華	44.1	0	許可證註銷	114/04/01
69	AC45230100	PIPEINE F.C. TAB. "S.C"	PIPERILATE (=PIPETHANATE) ETHOBROMIDE 10MG		十全	1.5	0	許可證註銷	114/04/01
70	AC58392100	EFANZY FILM COATED TABLETS 600MG	EFAVIRENZ 600MG		聯亞藥業	28.6	0	許可證註銷	114/05/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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
71	BC23632100	INDIVINA TABLET 1MG/2.5MG	ESTRADIOL VALERATE 1MG		健喬信元	6.2	0	許可證註銷	114/05/01
72	BC19190100	DIVINA TABLETS	ESTRADIOL VALERATE 2MG		健喬信元	3.98	0	許可證註銷	114/05/01
73	AA57959100	UBIASIA LAMIVUDINE FILM COATED TABLETS 150MG (60粒/塑膠瓶裝)	LAMIVUDINE 150MG		聯亞藥業	66	0	許可證註銷	114/05/01
74	AC59420100	UBIP LAMIVUDINE FILM COATED TABLETS 300MG	LAMIVUDINE 300MG		聯亞藥業	105	0	許可證註銷	114/05/01
75	BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	TIMOLOL (MALEATE) 5MG/ML	5ML	台灣諾華	103	0	許可證註銷	114/05/01
76	A018718100	ANTICOLD CAPSULES C.R.	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 210MG		中菱	0.54	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
77	BC26582100	AMLODIPINE BESYLATE AND ATORVASTATIN MYLAN 10MG/10MG	AMLODIPINE (BESYLATE) 10MG		台灣邁蘭	6.1	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
78	AC43212100	JULRIN ENTERIC-COATED TABLETS	ASPIRIN 100MG		安成	1.5	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
79	A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) EAYUNG	BENZBROMARONE 100MG		易陽	1.87	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
80	BC25103338	Tamicort Cream	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.5MG/GM	20GM	富彰行	74	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
81	BA25087100	pms-BICALUTAMIDE 50mg F.C. Tablets	BICALUTAMIDE 50MG		健喬信元	48.9	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
82	BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	BRIMONIDINE TARTRATE 2MG/ML	5ML	台灣諾華	216	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
83	A012343100	BUSCIN TABLETS Taiten	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 10MG		太田	0.96	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
84	BC25095100	Blopress Tablets 16 mg	CANDESARTAN CILEXETIL 16MG		賽特瑞恩	8	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
85	BC26387235	Caxatin Solution for Intravenous Infusion 10mg/ml	CARBOPLATIN 10MG/ML	15ML	美時	1201	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
86	A018014100	SULERGE C.R.	CHLORZOXAZONE 150MG		中菱	0.9	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
87	A023281100	CIVIGEN TABLETS Taiten	CIMETIDINE 200MG		太田	1	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
88	AC38088100	WERGEN TABLETS 400MG (CIMETIDINE) YUNG CHI	CIMETIDINE 400MG		永吉	1.5	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
89	A031831100	ULECIN CAPSULES 150MG (CLINDAMYCIN) UNION	CLINDAMYCIN (HCL HYDRATE) 150MG		聯邦	1.26	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
90	A013247100	COBAMAMIDE CAPSULES C.R.	COBAMAMIDE 0.5MG		中菱	1.08	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
91	A051028435	SUALLERGIC Nasal Spray Solution	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCAT) 20MG/ML	15ML	廣欣	64	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
92	BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	DILTIAZEM (HCL) 180MG		臺田	8.6	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
93	AC31878209	DIMEN INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE) UNION	DIMENHYDRINATE 50MG/ML	1ML	聯邦	15	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表(西藥)

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
94	BC25090100	Lepax Film-Coated Tablets 10mg	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		和聯生技藥業	5.9	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
95	A022602100	BISCOMP TALBETS Taiten	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200MG		太田	0.74	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
96	AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	FELODIPINE 5MG		盈盈	1.71	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
97	BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	FLUNARIZINE (HCL) 5MG		嬌生公司	1.5	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
98	BC226221G0	SIBELIUM CAPSULES 5MG	FLUNARIZINE (HCL) 5MG		嬌生公司	2	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
99	AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	GABAPENTIN 100MG		吉如	3.08	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
100	AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	GABAPENTIN 300MG		吉如	6.9	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
101	AC51203100	LEVOZAL TABLETS 5MG "MACRO"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5MG		盛雲	2.21	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
102	AC51715100	Levofloxacin F.C. Tablet 500mg "Union"	LEVOFLOXACIN 500MG		聯邦	12.1	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
103	AC38263100	DEMINE TABLETS 5MG Y.K.	MEQUITAZINE 5MG		約克	1.5	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
104	AC382631G0	DEMINE TABLETS 5MG Y.K. (鋁箔/膠箔)	MEQUITAZINE 5MG		約克	2	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
105	AC22441100	WINPRON TABLETS 250MG (NAPROXEN) WINSTON	NAPROXEN 250MG		溫士頓	1.5	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
106	A014739100	ORCIRIMINE CAPSULES C.R.	OROTIC ACID (=VIT B13) 30MG		中菱	0.89	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
107	BC25091277	Volulyte 6% Solution for Infusion	POLY(O-2-HYDROXYETHYL)STARCH (MOLAR SUBSTITUTION 0.38-0.45, MEAN MOLECULAR WEIGHT = 130.000 DA) 60MG/ML	500ML	費森尤斯卡比	154	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
108	A018738100	SUFFIN TABLETS (PSEUDOEPHEDRINE HCL) C.R.	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60MG		中菱	0.7	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
109	A0187381G0	SUFFIN TABLETS (PSEUDOEPHEDRINE HCL) C.R.	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60MG		中菱	1.5	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
110	A013548100	HOWELLS TABLETS C.R.	SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 2MG		中菱	0.85	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
111	AC27451100	SULORIL TABLETS 100MG WEIDAR (SULINDAC)	SULINDAC 100MG		衛達	1.69	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
112	AC46585151	EISO LIQUID 5.34 MG/ML H.S.	THEOPHYLLINE (ANHYDROUS) 5.34MG/ML	60ML	黃氏	25	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
113	AC46585157	EISO LIQUID 5.34 MG/ML H.S.	THEOPHYLLINE (ANHYDROUS) 5.34MG/ML	120ML	黃氏	28.9	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
114	AC26259100	TININ TABLETS 500MG (TINIDAZOLE) S.C.	TINIDAZOLE 500MG		十全	2.09	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01
115	BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	TRAMADOL HCL 50MG/ML	2ML	毅有生技	21	0	114年第1季許可證逾期未展延歸零	114/06/01