

全民健康保險已收載品項異動明細表

附件1

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	AC58580219	Pexeda Injection	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 25 MG/ML	4 ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	4,678	1,666	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75次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調降本品項支付價。 3.給付規定：適用通則及9.26.規定。	114/06/01
2	AC58580238	Pexeda Injection	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 25 MG/ML	20 ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	22,640	7,500	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75次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調降本品項支付價。 3.給付規定：適用通則及9.26.規定。	114/06/01
3	AC60995255	Apeta Lyo- Injection	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 100 MG	100 MG	永信藥品工業股份有限公司	4,678	1,666	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75次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調降本品項支付價。 3.給付規定：適用通則及9.26.規定。	114/06/01
4	AC60995277	Apeta Lyo- Injection	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 500 MG	500 MG	永信藥品工業股份有限公司	22,640	7,500	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75次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調降本品項支付價。 3.給付規定：適用通則及9.26.規定。	114/06/01
5	BC24668100	JANUVIA 100 mg F.C. Tablets	SITAGLIPTIN (AS MONOHYDRATE PHOSPHATE SALT) 100 MG		美商默沙東藥廠股份有限公司 台灣分公司	14.3	10.6	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75次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調降本品項支付價。 3.給付規定：適用通則及5.1.規定。	114/07/01
6	BC25041100	JANUMET 50/850 mg Film- Coated Tablets	SITAGLIPTIN PHOSPHATE(AS MONOHYDRATE PHOSPHATE SALT) 50 MG+ METFORMIN HCL 850 MG		美商默沙東藥廠股份有限公司 台灣分公司	8.7	6.8	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75次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調降本品項支付價。 3.給付規定：適用通則及5.1.規定。	114/07/01
7	BC25043100	JANUMET 50/500 mg Film- Coated Tablets	SITAGLIPTIN PHOSPHATE(AS MONOHYDRATE PHOSPHATE SALT) 50 MG+ METFORMIN HCL 500 MG		美商默沙東藥廠股份有限公司 台灣分公司	8.7	6.8	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75次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調降本品項支付價。 3.給付規定：適用通則及5.1.規定。	114/07/01