

全民健康保險已收載項目異動明細表

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	KC01086299	HEMLIBRA SC Injection 30 mg/mL	EMICIZUMAB 30 MG/ML	1 MG	台灣中外製藥股份有限公司	2,375	1,728	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79次會議紀錄辦理。 2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價格為每MG 1,728元。 3.給付規定：適用通則及4.2.7.規定。	115/3/1
2	KC01087299	HEMLIBRA SC Injection 150 mg/mL	EMICIZUMAB 150 MG/ML	1 MG	台灣中外製藥股份有限公司	2,375	1,728	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79次會議紀錄辦理。 2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價格為每MG 1,728元。 3.給付規定：適用通則及4.2.7.規定。	115/3/1