

全民健康保險已收載品項異動明細表-10612

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	生效方式/日期
1	AC44620417	ENT OINTMENT	TYROTHRIN 0.250MG/GM/EPHEDRINE HCL 2.000MG/GM/LIDOCAINE HCL 2.000MG/GM/CETYLPYRIDINIUM CHLORIDE 0.250MG/GM	3.500GM	萬宇康	56	0	1.依廠商106年8月18日(106)發字第1060818001號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有鼻用噴液劑藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	107/07/01
2	AC44620421	ENT OINTMENT	TYROTHRIN 0.250MG/GM/EPHEDRINE HCL 2.000MG/GM/LIDOCAINE HCL 2.000MG/GM/CETYLPYRIDINIUM CHLORIDE 0.250MG/GM	5.000GM	萬宇康	59	0	1.依廠商106年8月18日(106)發字第1060818001號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有鼻用噴液劑藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	107/07/01
3	BC25455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	SAXAGLIPTIN 2.500MG/METFORMIN HCL 1000.000MG		阿斯特捷利康	12.5	11.8	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。	106/10/01
4	BC25453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 1000.000MG		阿斯特捷利康	21	19.9	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。	106/10/01
5	BC25454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	SAXAGLIPTIN 5.000MG/METFORMIN HCL 500.000MG		阿斯特捷利康	21	19.9	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第41條第3款及第46條規定辦理。2.新藥於納入給付後之五年間，有任一年之申報藥費支出高於新臺幣二億元者，應辦理價量協議。3.廠商未於保險人通知日起二個月內完成價量協議，則自該年十月一日起，支付價以原支付價之0.95倍，重新核價生效；若於次一年七月底仍無法完成價量協議，則再調降其支付價之百分之五，並依此原則逐年調降其支付價之百分之五，直至完成價量協議或已完成納入給付後五個觀察年之檢討。	106/10/01

全民健康保險已收載品項異動明細表-10612

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	生效方式/日期
6	B024700268	CUBICIN INJECTION (HOSPIRA)	DAPTOMYCIN 350.000MG	350.000MG	東洋	2631	0	經主管機關106年5月17日衛授食字第1066015418號函副知製造廠之GMP核備函已失效，經查臺灣東洋藥品工業股份有限公司於106年9月15日106(重醫)字090004號函中已說明該藥品有效期限101年3月20日到期，於106年12月1日支付價格異動為0元。	106/12/01
7	B024700277	CUBICIN INJECTION (HOSPIRA)	DAPTOMYCIN 500.000MG	500.000MG	東洋	3413	0	經主管機關106年5月17日衛授食字第1066015418號函副知製造廠之GMP核備函已失效，經查臺灣東洋藥品工業股份有限公司於106年9月15日106(重醫)字090004號函中已說明該藥品有效期限105年12月31日到期，於106年12月1日支付價格異動為0元。	106/12/01
8	BC25071100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG "ITALY"	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 150.000MG		羅氏	1103	1081	1.依本署與廠商於104年5月22日修訂之「全民健康保險含ERLOTINIB成分藥品(商品名：TARCEVA)給付協議書」辦理。 2.查106年第四季,本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價(1,081元，澳洲)，以十國藥價最低價重新核定健保支付價格，故調整為每粒1,081元。	107/01/01
9	BC26874100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 150.000MG		羅氏	1103	1081	1.依本署與廠商於104年5月22日修訂之「全民健康保險含ERLOTINIB成分藥品(商品名：TARCEVA)給付協議書」辦理。 2.查106年第四季,本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價(1,081元，澳洲)，以十國藥價最低價重新核定健保支付價格，故調整為每粒1,081元。	107/01/01
10	BC24727100	NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG	"SORAFENIB TOSYLATE, MICRONIZED" 200.000MG		臺灣拜耳	928	911	1.依本署與廠商於105年11月30日簽訂之「全民健康保險含SORAFENIB成分藥品給付協議書」辦理。 2.查106年第四季，本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價(911元，法國)，以十國藥價最低價重新核定健保支付價格，故調整為每粒911元。	107/01/01
11	BC26043100	ZELBORAF FILM-COATED TABLETS 240MG (VEMURAFENIB)	Vemurafenib 240.000MG		羅氏	1021	850	1.依本署與廠商於105年7月21日簽署修正之「全民健康保險含VEMURAFENIB成分藥品(商品名ZELBORAF)給付協議書」辦理。 2.查106年第四季，本藥品現行健保支付價為每粒1,021元，高於十國藥價最低價(850元，澳洲)，以十國藥價最低價重新核定健保支付價格，故調整為每粒850元。	107/01/01

全民健康保險已收載品項異動明細表-10612

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	生效方式/日期
12	BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	REGORAFENIB 40.000MG		臺灣拜耳	1060	941	1.依本署與廠商於106年1月20日簽訂之「全民健康保險含REGORAFENIB成分藥品給付協議書」辦理。 2.查106年第4季，本藥品現行健保支付價高於十國藥價最低價(941元，瑞典)，故以十國藥價最低價重新核定健保支付價格，調整為每粒941元。	107/01/01
13	BC25939100	XALKORI CAPSULES 200MG	crizotinib 200.000MG		輝瑞	2334	2163	1.依本署與輝瑞大藥廠股份有限公司104年8月14日簽訂之「全民健康保險含CRIZOTINIB成分藥品(商品名XALKORI)給付協議書」辦理。2.本案藥品調整支付價為每粒2,163元。	107/01/01
14	BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	crizotinib 250.000MG		輝瑞	2857	2703	1.依本署與輝瑞大藥廠股份有限公司104年8月14日簽訂之「全民健康保險含CRIZOTINIB成分藥品(商品名XALKORI)給付協議書」辦理。2.本案藥品調整支付價為每粒2,703元。	107/01/01
15	AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	GENTAMICIN SULFATE 1.000MG/GM	5.000GM	壽元	18.9	17.6	1.修正分組名稱。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，依修正後之同分組分類支付價，調整支付價為每支17.6元。	107/01/01
16	AC45556329	GENCIN CREAM	GENTAMICIN 1.000MG/GM	10.000GM	美西	17.6	18.9	1.修正分組名稱。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，依修正後之同分組分類支付價，調整支付價為每支18.9元。	107/01/01
17	A034153100	SEFREE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "PANBIOTIC"	CEPHRADINE MONOHYDRATE 500.000MG		臺灣汎生	2.87	0	許可證逾期未展延。	107/01/01
18	X000116248	ONCOTICE (CONTAINING 2-8×10~8 CFU TICE BCG)(專案進口)	Bacillus Calmette-Guerin 12.500MG	50.000MG	美商默沙東	4552	0	1.依默沙東公司106年10月27日(106)默沙東MA字第1061027001號及106年11月3日默沙東MA字第1061103001號函辦理。 2.本案藥品為目前唯一供貨來源且臨床上仍有長期需求，故同意廠商建議延長 ONCOTICE 藥品健保給付期限由106年12月31日延長至107年12月31日，並於108年1月1日取消健保支付價。	108/01/01
19	KC003692BC	BCG IMMUNOTHERAPEUTIC IMMUCYST	Bacillus Calmette-Guerin，體腔用灌洗劑，1.8-19.2 x 10 ⁸ CFU	81	賽諾菲股份有限公司	4572	0	10月許可證註銷	106/12/01
20	BC20553100	ELMESATT TABLET 2MG	DIHYDROERGOTOXINE，一般錠劑膠囊劑，2000.00 MCG		昇順股份有限公司	3.12	0	10月許可證註銷	106/12/01
21	AC24063100	FENOTEROL HBR TABLETS 2.5MG "S.C."	FENOTEROL，一般錠劑膠囊劑，2.50 MG		十全實業股份有限公司	1.5	0	10月許可證註銷	106/12/01

全民健康保險已收載品項異動明細表-10612

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	生效方式/日期
22	BC21894100	ZERIT (STAVUDINE) CAPSULES 30MG	STAVUDINE , 一般錠劑膠囊劑 , 30.00 MG		台灣必治妥施貴寶股份有限公司	98	0	11月許可證註銷	107/01/01
23	BC21895100	ZERIT (STAVUDINE) CAPSULES 40MG	STAVUDINE , 一般錠劑膠囊劑 , 40.00 MG		台灣必治妥施貴寶股份有限公司	107	0	11月許可證註銷	107/01/01
24	AC30882100	PARLODEL TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	BROMOCRIPTINE , 一般錠劑膠囊劑 , 2.50 MG		台灣諾華大藥廠股份有限公司	6.1	0	11月許可證註銷	107/01/01
25	A035416100	MEILISU S.C. TABLETS (NICERGOLINE)"YY"	NICERGOLINE , 一般錠劑膠囊劑 , 5.00 MG		應元化學製藥股份有限公司	2.98	0	11月許可證註銷	107/01/01
26	AC30607100	ESIDRI S.C. TABLETS (R)	RESERPINE 100MCG + HYDRALAZINE 10MG + HYDROCHLOROTHIAZIDE 10MG , 一般錠劑膠囊劑		台灣諾華大藥廠股份有限公司	1.5	0	11月許可證註銷	107/01/01
27	AC306071G0	ESIDRI S.C. TABLETS (R)(鋁箔/膠箔)	RESERPINE 100MCG + HYDRALAZINE 10MG + HYDROCHLOROTHIAZIDE 10MG , 一般錠劑膠囊劑		台灣諾華大藥廠股份有限公司	2	0	11月許可證註銷	107/01/01
28	AC30883100	BRINERDIN S.C. TABLETS	RESERPINE 100MCG + CLOPAMIDE 5MG + DIHYDROERGOCRISTINE 0.5MG , 一般錠劑膠囊劑		台灣諾華大藥廠股份有限公司	3.18	0	11月許可證註銷	107/01/01
29	AC30881100	ZADITEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	KETOTIFEN , 一般錠劑膠囊劑 , 1.00 MG		台灣諾華大藥廠股份有限公司	1.64	0	11月許可證註銷	107/01/01
30	AC35390100	NAPOTON TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YY"	NAPROXEN , 一般錠劑膠囊劑 , 500.00 MG		應元化學製藥股份有限公司	3.12	0	11月許可證註銷	107/01/01
31	A057161135	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	PREDNISOLONE PHOSPHATE SODIUM , 口服液劑 , 1.00 MG/ML , 15.00 ML	15	廣欣藥品有限公司	25	0	11月許可證註銷	107/01/01
32	A057161143	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	PREDNISOLONE PHOSPHATE SODIUM , 口服液劑 , 1.00 MG/ML , 30.00 ML	30	廣欣藥品有限公司	31.7	0	11月許可證註銷	107/01/01
33	A057161151	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	PREDNISOLONE PHOSPHATE SODIUM , 口服液劑 , 1.00 MG/ML , 60.00 ML	60	廣欣藥品有限公司	53	0	11月許可證註銷	107/01/01
34	A004115100	GENCAN S.C. TABLETS "YUNG CHI"	ANETHOLE TRITHIONE 12.500MG		永吉	0.83	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項, 已新增健保代碼為AC04115100, 原代碼A004115100歸零。	107/03/01
35	A004300100	TAWEGEN TABLETS "YUNG CHI"	ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL 230.000MG/HOMATROPINE METHYLBROMIDE 1.000MG		永吉	0.94	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項, 已新增健保代碼為AC04300100, 原代碼A004300100歸零。	107/03/01
36	A004441100	DEAN TABLETS 5MG "YUNG CHI"	DIAZEPAM 5.000MG		永吉	0.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項, 已新增健保代碼為AC04441100, 原代碼A004441100歸零。	107/03/01
37	A013130100	OXELADIN CAP.	OXELADIN CITRATE 20.000MG		永吉	0.83	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項, 已新增健保代碼為AC13130100, 原代碼A013130100歸零。	107/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表-10612

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	生效方式/日期
38	A014170100	DEXAMETHASONE TABLETS "YUNG CHI"	DEXAMETHASONE 0.500MG		永吉	0.69	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC14170100，原代碼A014170100歸零。	107/03/01
39	A015021100	GUAIAZULENE SODIUM SULFONATE TABLETS "YUNG CHI"	GUAIAZULENE SODIUM SULFONATE 2.000MG		永吉	0.98	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC15021100，原代碼A015021100歸零。	107/03/01
40	A015622100	MEBENDAZOLE TABLETS "YUNG CHI"	MEBENDAZOLE 100.000MG		永吉	1.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC15622100，原代碼A015622100歸零。	107/03/01
41	A020038100	DICLOFENAC E.C. TABLETS "YUNG CHI"	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		永吉	0.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC20038100，原代碼A020038100歸零。	107/03/01
42	A020046100	LESUTON TABLETS "YUNG CHI"	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200.000MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 80.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 25.000MG/BROMISOVALUM (=BROMVALERYLUREA) (=BROMVALETONE) 100.000MG		永吉	0.74	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC20046100，原代碼A020046100歸零。	107/03/01
43	A020387100	NAPROXEN TABLETS "YUNG CHI"	NAPROXEN 250.000MG		永吉	1.08	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC20387100，原代碼A020387100歸零。	107/03/01
44	A021029100	FULNIN CAPSULES (LOPERAMIDE) "PANBIOTIC"	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		汎生	0.94	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC21029100，原代碼A021029100歸零。	107/03/01
45	A022043100	ALETON TABLETS "YUNG CHI"	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450.000MG/CHLORMEZANONE 100.000MG		永吉	0.91	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC22043100，原代碼A022043100歸零。	107/03/01
46	A022100100	LYZOIN TABLETS (LYSOZYME) "YUNG CHI"	LYSOZYME (CHLORIDE) 30.000MG		永吉	0.92	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC22100100，原代碼A022100100歸零。	107/03/01
47	A022685100	WERGEN TABLETS (CIMETIDINE) "YUNG CHI"	CIMETIDINE 200.000MG		永吉	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC22685100，原代碼A022685100歸零。	107/03/01
48	A023846100	WINDPIN TABLETS (BETAHISTINE) "YUNG CHI"	BETAHISTINE MESYLATE 12.000MG		永吉	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23846100，原代碼A023846100歸零。	107/03/01
49	A024236100	CARBETAN F.C. TABLETS 30MG "CHINTENG"	CARBETAPENTANE CITRATE 30.000MG		井田國際醫藥廠	0.41	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC24236100，原代碼A024236100歸零。	107/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表-10612

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	生效方式/日期
50	A024620221	MULTIVITA INJECTION	ASCORBIC ACID (=VIT C) 100.000MG/ML/PANTHENOL D- 5.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 20.000MG/ML/RIBOFLAVIN(5' - PHOSPHATE SODIUM) 2.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 3.000MG/ML/TOCOPHEROL (ACETATE ALPHA DL-) 1.000MG/ML	5.000ML	優良	53	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC24620221，原代碼A024620221歸零。	107/03/01
51	A025201100	TECON CAPSULES 10MG (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	PIROXICAM 10.000MG		汎生	1.02	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC25201100，原代碼A025201100歸零。	107/03/01
52	A025789100	ACTIZYME 90MG CAPSULES (LYSOZYME)	LYSOZYME (CHLORIDE) 90.000MG		汎生	0.98	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC25789100，原代碼A025789100歸零。	107/03/01
53	A030763221	INFUVITA INJECTION	PANTHENOL D- 3.000MG/ML/VITAMIN A (PALMITATE) 660.000IU/ML/BIOTIN 12.000MCG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 8.000MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 0.600MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.720MG/ML	10.000ML	優良	63	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC30763221，原代碼A030763221歸零。	107/03/01
54	A031513100	ROPECON TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) "YUNG CHI"	PIPEMIDIC ACID (TRIHYDRATE) 250.000MG		永吉	3.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC31513100，原代碼A031513100歸零。	107/03/01
55	A031514100	ASMAC TABLETS 2.5MG (FENOTEROL HBR) "YUNG CHI"	FENOTEROL HBR 2.500MG		永吉	0.97	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC31514100，原代碼A031514100歸零。	107/03/01
56	A031979100	ANTADINE TABLETS 100MG (AMANTADINE) "YUNG CHI"	AMANTADINE HCL 100.000MG		永吉	3.15	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC31979100，原代碼A031979100歸零。	107/03/01
57	A032292100	PANCOBAMIN CAPSULE 500MCG (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	MECOBALAMIN 500.000MCG		汎生	1.51	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32292100，原代碼A032292100歸零。	107/03/01

全民健康保險已收載品項異動明細表-10612

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	生效方式/日期
58	A032368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YUNG CHI"	KETOTIFEN (FUMARATE) 1.000MG		永吉	1.14	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32368100，原代碼A032368100歸零。	107/03/01
59	A033733100	CEGELIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "YUNG CHI"	BEZAFIBRATE 200.000MG		永吉	3.28	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC33733100，原代碼A033733100歸零。	107/03/01
60	A034635100	DERCON 10MG TABLETS (DMPERIDONE) "YUNG CHI"	DOMPERIDONE 10.000MG		永吉	0.86	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34635100，原代碼A034635100歸零。	107/03/01
61	A035486100	KETOPAN CAPSULE 100MG (KETOPROFEN) "PANBIOTIC"	KETOPROFEN 100.000MG		汎生	2.98	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC35486100，原代碼A035486100歸零。	107/03/01
62	A049063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	25.000ML	科華	115	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49063340，原代碼A049063340歸零。	107/03/01
63	AA49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG(28粒/鋁 箔盒裝)	VENLAFAXINE (HCL) 75.000MG		中化新豐商	16.3	0	廠商106年09月29日(106)中藥董字第0221號來函建議(許可證049583號)AA碼變更為AC碼，依藥物給付項目及支付標準第33條之1規定，本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已變更健保代碼為AC49583100，原代碼AA49583100歸零。	107/03/01
64	AB03976100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS 324MG "VPP"	BISMUTH SUBCARBONATE 324.000MG		榮民製藥	1.5	0	廠商106年8月28日榮藥總字第106101號來函建議原料進口來源更改為無DMF，本藥品已變更健保代碼為AC03976100，原代碼AB03976100歸零。	107/03/01