

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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	BC276563B9	OPIOIDUR TRANSDERMAL PATCH 12MCG/H	FENTANYL 12.5µg/h	900MCG	衛生福利部食品藥物 管理署管制藥品製藥 工廠	--	188	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依衛生福利部108年12月16日衛部會字第1082460656號函核定每片188元，暫予支付每片188元。	109/07/01
2	BC27656311	OPIOIDUR TRANSDERMAL PATCH 25MCG/H	FENTANYL 25µg/h	1.8MG	衛生福利部食品藥物 管理署管制藥品製藥 工廠	--	250	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依衛生福利部108年12月16日衛部會字第1082460656號函核定每片250元，暫予支付每片250元。	109/07/01
3	BC276563CS	OPIOIDUR TRANSDERMAL PATCH 50MCG/H	FENTANYL 50µg/h	3.6MG	衛生福利部食品藥物 管理署管制藥品製藥 工廠	--	470	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依衛生福利部108年12月16日衛部會字第1082460656號函核定每片470元，暫予支付每片470元。	109/07/01
4	BC276563CM	OPIOIDUR TRANSDERMAL PATCH 75MCG/H	FENTANYL 75µg/h	5.4MG	衛生福利部食品藥物 管理署管制藥品製藥 工廠	--	610	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依衛生福利部108年12月16日衛部會字第1082460656號函核定每片610元，暫予支付每片610元。	109/07/01
5	BC276563AI	OPIOIDUR TRANSDERMAL PATCH 100MCG/H	FENTANYL 100µg/h	7.2MG	衛生福利部食品藥物 管理署管制藥品製藥 工廠	--	745	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第36條規定辦理。 3.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP，依衛生福利部108年12月16日衛部會字第1082460656號函核定每片745元，暫予支付每片745元。	109/07/01