

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	生效方式/日期
1	VC00059100	GILENYA HARD CAPSULES 0.25MG	fingolimod 0.250MG		台灣諾華	--	1064	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒1064.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:1064.0元【A.無低規格一般學名藥;B.高規格換算:1064.0元(1916.0x.25÷.5÷0.9=1064.0·"台灣諾華"GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG/VC00025100)】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無; (4) 原廠國際藥價中位數:無; (5) 廠商建議價格:1916.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒1.5元 (1) 同分組最高價藥品之80%·及同分組PIC/S GMP品項之最低價·二項方式取其低者:無【A.同分組最高價藥品之80%:無;B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒1064.0元。5.給付規定:適用通則及8.2.3.5.規定。	109/10/01
2	AC60318100	UWARIN TABLETS 2.5MG	WARFARIN SODIUM 2.500MG		優良	--	4.11	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商109年4月30日優總字第10904001號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("恆振企業"MAFARIN TABLETS 2.5 MG(AC50423100)之支付價暫予支付每粒4.11元。4.廠商須維持穩定供貨。	109/10/01
3	AC60168100	UWARIN TABLETS 5MG	WARFARIN SODIUM 5.000MG		優良	--	4.98	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商109年4月30日優總字第10904001號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("恆振企業"MAFARIN TABLETS 5 MG(AC50095100)之支付價暫予支付每粒4.98元。4.廠商須維持穩定供貨。	109/10/01
4	AC60391100	UWARIN TABLETS 1MG	WARFARIN SODIUM 1.000MG		優良	--	3.6	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商109年4月30日優總字第10904001號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格("政德"COFARIN TAB 1MG "GENTLE"/(AC43862100)之支付價暫予支付每粒3.6元。4.廠商須維持穩定供貨。	109/10/01

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	生效方式/日期
5	XC00199100	VIMPAT (LACOSAMIDE) 100MG FILM- COATED TABLETS	LACOSAMIDE 100.000MG		優時比	--	56	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型不同製造廠VIMPAT 100MG FILM-COATED TABLETS藥品，因生產供應問題而致供應短缺，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。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品VIMPAT 100MG FILM-COATED TABLETS(健保代碼:BC26285100)之藥價，暫予支付每粒56元，於109年7月1日生效，並於110年7月1日停止給付。	109/07/01
6	XC00200100	VIMPAT (LACOSAMIDE) 200MG FILM- COATED TABLETS	LACOSAMIDE 200.000MG		優時比	--	107	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型不同製造廠VIMPAT 200MG FILM-COATED TABLETS藥品，因生產供應問題而致供應短缺，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。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品VIMPAT 200MG FILM-COATED TABLETS(健保代碼:BC26287100)之藥價，暫予支付每粒107元，於109年7月1日生效，並於110年7月1日停止給付。	109/07/01
7	XC00201209	NALOXONE INJECTION "G.B.L." 0.4MG/ML	NALOXONE HYDROCHLORID E 0.400MG/ML	1.000 ML	華宇	--	303	1.本藥品屬專案製造藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型、同製造廠NALOXONE INJECTION "G.B.L." 0.4MG/ML藥品，因原料藥來源變更而致供應短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案製造，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品NALOXONE INJECTION "G.B.L." 0.4MG/ML(健保代碼:AC48184209)之藥價，暫予支付每支303元，於109年8月1日生效，並於110年8月1日停止給付。	109/08/01
8	AC29349100	CIWETIN TABLETS 400 MG	CIMETIDINE 400.000MG		約克	--	1.5	1.屬學名藥。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，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	109/10/01
9	AC293491G0	CIWETIN TABLETS 400 MG (鋁箔/膠箔)	CIMETIDINE 400.000MG		約克	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/10/01
10	AC408871G0	TNYH TABLETS 10MG (OXETHAZAINE) "CHINTENG"(鋁 箔/膠箔)	OXETHAZAINE 10.000MG		井田國際醫 藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/10/01

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	生效方式/日期
11	AC19522100	BICOTAN E.C. TABLETS (BISACODYL)	BISACODYL 5.000MG		衛肯	--	1.5	1.屬學名藥。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，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	109/10/01
12	AC173821G0	NORDRON S.C. TABLETS (NORETHINDRONE)(鋁箔/膠箔)	NORETHINDRONE ACETATE 5.705MG		井田國際醫藥廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/10/01
13	AC59725100	TONDERINL TABLETS 25MG "N.C.P." (DICLOFENAC SODIUM)	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		新喜	--	1.5	1.屬學名藥。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，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	109/10/01
14	AC386501G0	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "H.S."(鋁箔/膠箔)	BIPERIDEN HCL 2.000MG		華興化學	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/10/01
15	AC496661G0	RAPNOTIC F.C. TABLETS 10MG "H.S."(鋁箔/膠箔)	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10.000MG		華興化學	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/10/01
16	AC20854100	CENSOLIN TABLETS	SALBUTAMOL (SULFATE) 2.000MG		嘉林	--	1.5	1.屬學名藥。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，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	109/10/01
17	AC208541G0	CENSOLIN TABLETS (鋁箔/膠箔)	SALBUTAMOL (SULFATE) 2.000MG		嘉林	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/10/01
18	AC321111G0	ACTIRIN TABLETS "SINPHAR"(鋁箔/膠箔)	TRIPROLIDINE HCL 2.500MG/PSEUDO EPHEDRINE HCL 60.000MG	1.000 ML	杏輝	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/10/01