

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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	BC23645329	ELIDEL 1% CREAM	PIMECROLIMUS 10MG/GM	10GM	台灣邁蘭有限公司	346.00	276.00	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51次會議結論辦理。 2.本藥品擴增給付於「2歲以上孩童、青少年及成人『敏感性皮膚部位(頭頸部、眼瞼、耳後區、生殖器、皮膚彎曲處、腋下、鼠蹊部)』之異位性皮膚炎第二線使用」，廠商同意調降支付價格。 3.給付規定：適用通則及13.11.規定。	110/12/01
2	BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15G	PIMECROLIMUS 10MG/GM	15GM	台灣邁蘭有限公司	435.00	394.00	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51次會議結論辦理。 2.本藥品擴增給付於「2歲以上孩童、青少年及成人『敏感性皮膚部位(頭頸部、眼瞼、耳後區、生殖器、皮膚彎曲處、腋下、鼠蹊部)』之異位性皮膚炎第二線使用」，廠商同意調降支付價格。 3.給付規定：適用通則及13.11.規定。	110/12/01
3	BC23645343	ELIDEL 1% CREAM 30G	PIMECROLIMUS 10MG/GM	30GM	台灣邁蘭有限公司	792.00	747.00	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51次會議結論辦理。 2.本藥品擴增給付於「2歲以上孩童、青少年及成人『敏感性皮膚部位(頭頸部、眼瞼、耳後區、生殖器、皮膚彎曲處、腋下、鼠蹊部)』之異位性皮膚炎第二線使用」，廠商同意調降支付價格。 3.給付規定：適用通則及13.11.規定。	110/12/01