

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	AC60915100	NALISO F.C. TABLETS 5 MG	SOLIFENACIN SUCCINATE 5MG		五洲	--	9.2	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 109 年 7 月 24 日衛授食字第 1096012912 號核備函】。2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒9.2元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內): 10.5元(11.7×0.9=10.5·"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 9.2元("中化新豐工廠"SOLINACIN F.C. TABLETS 5MG/AC60335100); (3) 同規格BE對照品價格: 11.7元 ("阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100); (4) 廠商建議價格: 15.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒9.2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: 9.2元【A.同分組最高價藥品之80%: 9.3元(11.7×80%=9.3·"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 9.2元("台灣諾華"SOLIFENACIN SANDOZ 5MG FILM-COATED TABLETS/BC27377100)】; (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9.2元。	111/02/01
2	BC28119255	WINDUZA Lyophilized Powder for Injection	AZACITIDINE 100MG	100MG	台灣瑞迪博士有限公司	--	11495	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每支11495.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 11495.0元("南光"ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/AC58979255); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 無; (4) 廠商建議價格: 12729.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支9781.0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: 9781.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 9781.0元(12227.0×80%=9781.0·"賽基"VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION/BC25781255); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 11495.0元("南光"ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/AC58979255)】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支11495.0元。	111/02/01

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	生效日期
3	BC28134240	Bendamustine Mylan	BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 25MG	25MG	邁蘭	--	2218	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每支2218.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 2218.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303240); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無; (4) 廠商建議價格: 2350.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支1792.0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: 1792.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 1792.0元(2241.0x80%=1792.0·"侑安藥品"IUAN" BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/BC27469240); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 2218.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303240)】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支2218.0元。	111/02/01
4	AC60596277	Pemetrexed Lyophilized Inj. 500mg "GBC"	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 500MG	500MG	霖揚生技	--	22625	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每支22625.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 23436.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價x80%: 22625.0元(28282.0x0.8=22625.0·"臺灣禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277); (4) 廠商建議價格: 24445.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支22625.0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: 22625.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 22625.0元(28282.0x80%=22625.0·"臺灣禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 23436.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277)】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支22625.0元。	111/02/01

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	生效日期
5	AC60575255	Pemetrexed Lyophilized Inj. 100mg "GBC"	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 100MG	100MG	霖揚生技	--	4953	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每支4953.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 5116.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532255); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 4953.0元(6192.0×0.8=4953.0·"臺灣禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255); (4) 廠商建議價格: 5383.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支4953.0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: 4953.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 4953.0元(6192.0×80%=4953.0·"臺灣禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 5116.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532255)】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支4953.0元。	111/02/01
6	AC60897248	MYFUNGIN LYO-INJECTION	MICAFUNGIN SODIUM 50MG	50MG	永信	--	756	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每支756.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 756.0元(945.0×0.8=756.0·"阿斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248); (4) 廠商建議價格: 998.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支756.0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: 756.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 756.0元(945.0×80%=756.0·"阿斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 945.0元("阿斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248)】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支756.0元。	111/02/01

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	生效日期
7	BC28134255	Bendamustine Mylan	BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 100MG	100MG	邁蘭	--	8255	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每支8255.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 8255.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303255); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無; (4) 廠商建議價格: 8942.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每支6853.0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: 6853.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 6853.0元(8567.0×80%=6853.0·"因華"INNOMUSTINE INJECTION/BC25401255); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 8255.0元("友華生技醫藥公司"ORIMUSTINE/BC27303255)】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支8255.0元。	111/02/01
8	AC59692143	Centimin Oral Solution 0.5mg/ml "KOJAR"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 0.500MG/ML	30ML	國嘉幼獅三廠	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每瓶25.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 25.0元("中生生技淡水"ALLEVO ORAL SOLUTION 0.5MG/ML/AC59368143); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 25.0元("晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143); (3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無; (4) 廠商建議價格: 25.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每瓶25.0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: 20.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 20.0元(25.0×80%=20.0·"晟德"LEVOCETIRIZINE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC56767143); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 25.0元("中生生技淡水"ALLEVO ORAL SOLUTION 0.5MG/ML/AC59368143)】; (2) 劑型別基本價: 25.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶25.0元。	111/02/01

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	生效日期
9	AC60876421	Kedifen Eye Drops 0.025%	KETOTIFEN 0.250MG/ML	5ML	麥迪森	--	40	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每瓶40.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 43.9元("派頓"TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"/AC48927421); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 40.0元(50.0×0.8=40.0·"台灣諾華"ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS/BC23793421); (4) 廠商建議價格: 56.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每瓶40.0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: 40.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 40.0元(50.0×80%=40.0·"台灣諾華"ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS/BC23793421); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 43.9元("派頓"TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON" /AC48927421)】; (2) 劑型別基本價: 12.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶40.0元。	111/02/01
10	BC28120100	Dutasvitae 0.5mg soft capsules	DUTASTERIDE 0.500MG		安而奇	--	13	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒13.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 13.0元("盛益"DUTASTERIDE 0.5MG DOUGLAS SOFT CAPSULES/BC27920100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 14.6元("培力"BUDIDA SOFT CAPSULES 0.5MG/AC60553100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 13.0元(16.3×0.8=13.0·"荷商葛蘭素史克"AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/BC23952100); (4) 廠商建議價格: 16.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒13.0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: 13.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 13.0元(16.3×80%=13.0·"荷商葛蘭素史克"AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG/BC23952100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 13.0元("盛益"DUTASTERIDE 0.5MG DOUGLAS SOFT CAPSULES/BC27920100)】; (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13.0元。	111/02/01

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	生效日期
11	AC60920100	Xingaba Capsules 75mg "L.L."	PREGABALIN 75MG		意欣	--	13.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒13.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 13.2元("旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 14.0元("美商亞培"ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG/AC58810100); (3) 同規格原廠藥最低價x80%: 13.9元(17.4x0.8=13.9·"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100); (4) 廠商建議價格: 18.7元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒13.2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: 13.2元【A.同分組最高價藥品之80%: 13.9元(17.4x80%=13.9·"輝瑞"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 13.2元("旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100)】; (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13.2元。	111/02/01
12	AC60894100	Amoten F.C. Tablets 5/160mg	VALSARTAN 160MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5MG		元豐泰股份	--	14.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒14.5元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 14.5元("愛爾康"DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS/BC25877100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 16.1元("美商亞培"EXNORTAN F.C. TABLETS 5/160MG/AC59771100); (3) 同規格原廠藥最低價X80%: 無; (4) 廠商建議價格: 17.8元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒14.0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: 14.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 14.0元(17.5x80%=14.0·"永信"EXFOPINE FILM-COATED TABLET 5/160MG/AC59821100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 14.5元("愛爾康"DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS/BC25877100)】; (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14.5元。	111/02/01

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	生效日期
13	BC28089100	ABIRANAT TABLETS 250MG	Abiraterone Acetate 250MG		健喬信元	--	386	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒386.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 392.0元("台灣瑞迪博士有限公司"ABIRATRED FILM-COATED TABLET 250MG/BC27766100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 386.0元(483.0×0.8=386.0·"嬌生公司"ZYTIGA TABLETS 250MG/BC26139100);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 441.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒386.0元</p> <p>(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: 386.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 386.0元(483.0×80%=386.0·"嬌生公司"ZYTIGA TABLETS 250MG/BC26139100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 392.0元("台灣瑞迪博士有限公司"ABIRATRED FILM-COATED TABLET 250MG/BC27766100)】;</p> <p>(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386.0元。</p>	111/02/01
14	AC60908100	Alvopanib Film-Coated Tablets 200mg	PAZOPANIB HYDROCHLORIDE 200MG		美時	--	472	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒472.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價: 無;</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%: 472.0元(590.0×0.8=472.0·"台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100);</p> <p>(4) 廠商建議價格: 548.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒472.0元</p> <p>(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: 472.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 472.0元(590.0×80%=472.0·"台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 590.0元("台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100)】;</p> <p>(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472.0元。</p>	111/02/01

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	生效日期
15	BC28117100	Zyceva 100 (Erlotinib Tablets 100mg)	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 100MG		毅有	--	504	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒504.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 504.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC28023100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 504.0元(630.0×0.8=504.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG"ITALY"/BC25077100); (4) 廠商建議價格: 630.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒504.0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: 504.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 504.0元(630.0×80%=504.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC26873100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 504.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG/BC28023100)】; (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504.0元。	111/02/01
16	BC28116100	Zyceva 150 (Erlotinib Tablets 150mg)	ERLOTINIB HYDROCHLORIDE 150MG		毅有	--	619	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒619.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 619.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG/BC28024100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%: 619.0元(774.0×0.8=619.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG"ITALY"/BC25071100); (4) 廠商建議價格: 774.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒619.0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: 619.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 619.0元(774.0×80%=619.0·"羅氏" TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG"ITALY"/BC25071100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 619.0元("美時"ALVOCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG/BC28024100)】; (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619.0元。	111/02/01

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	生效日期
17	BC28192100	SORAFENAT FILM-COATED TABLETS 200MG	"SORAFENIB TOSYLATE, MICRONIZED" 200MG		健喬信元	--	690	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每粒690.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:690.0元(863.0×0.8=690.0·"臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG/BC24727100); (4) 廠商建議價格:863.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核為每粒690.0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:690.0元【A.同分組最高價藥品之80%:690.0元(863.0×80%=690.0·"臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:863.0元("臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG)】; (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690.0元。	111/02/01
18	BC28122214	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE 82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML	2.500L (LITER)	百特	--	1118	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定·以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準·經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較·取其低者為支付價格·依下列條件之最低價格暫予支付1118元。(1) 同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:1118.0元(639元/1000 KCAL×1750KCAL =1118元·"費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2) 廠商建議價格:1225元。	111/02/01
19	BC28122209	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE 82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML	1L (LITER)	百特	--	447	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定·以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準·經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較·取其低者為支付價格·依下列條件之最低價格暫予支付447元。(1) 同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:447.0元(639元/1000 KCAL ×700KCAL =447元·"費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2) 廠商建議價格:490元。	111/02/01

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	生效日期
20	BC28122210	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE 82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML	1.500L (LITER)	百特	--	670	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定,以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準,經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較,取其低者為支付價格,依下列條件之最低價格暫予支付670元。(1)同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:670.0元(639元/1000 KCAL x1050KCAL =670元, "費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2)廠商建議價格:735元。	111/02/01
21	BC28122212	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	GLUCOSE 82.500MG/ML/SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 1.160MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.450MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/ALANINE L- 3.660MG/ML	2L (LITER)	百特	--	894	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第26條第2項規定,以同分組每單位熱量單價之最低價格為基準,經總熱量換算後之價格與廠商建議價格相較,取其低者為支付價格,依下列條件之最低價格暫予支付894元。(1)同分組每單位藥品熱量之單價最低價藥品進行總熱量換算:894.0元(639元/1000 KCAL x1400KCAL =894元, "費森尤斯卡比"KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量1000KCAL)/BC237092EP); (2)廠商建議價格:980元。	111/02/01
22	X000221255	ABRAXANE(PACLITAXEL 100MG/VIAL )	PACLITAXEL 100MG	100MG	賽基	--	7854	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型 ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品,因國外製造廠生產時程延遲而缺藥,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ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價,暫予支付每支7,854元,於110年12月1日生效,並於111年12月1日停止給付。3.本案暫予支付價格須與核價參考品之110年藥價調整結果連動調整。	110/12/01
23	X000222255	ABRAXANE POWDER FOR SUSPENSION FOR INFUSION (PACLITAXEL 100MG/VIAL)	PACLITAXEL 100MG	100MG	賽基	--	7854	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型 ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品,因國外製造廠生產時程延遲而缺藥,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ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價,暫予支付每支7,854元,於110年12月1日生效,並於111年12月1日停止給付。3.本案暫予支付價格須與核價參考品之110年藥價調整結果連動調整。	110/12/01

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	生效日期
24	X000222206	SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	PALIVIZUMAB 100MG/ML	0.5ML	臺灣阿斯特 捷利康	--	14486	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION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.本藥品支付價依廠商建議價以原核有許可證藥品SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION(健保代碼:KC01010206)於111年1月1日生效之藥價，暫予支付每支14,486元，又本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，故依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第3款規定，同意於110年12月7日生效，並於111年12月7日停止給付。	110/12/07
25	KC01149283	HULIO SOLUTION FOR INJECTION	ADALIMUMAB 50MG/ML	800MCL	邁蘭	--	7437	1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支7437元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：11148元(13116×85%=11148，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION/KC01039271)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：11544元(13582×85%=11544，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION)； (3)該藥品在十國藥價中位數×85%：9050元(10648×0.85=9050)；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：7437元("費森尤斯卡比"IDACIO 40MG/0.8ML SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE/PRE-FILLED PEN/KC01154283)；(5)廠商建議價格：11357元。3.綜上，依說明2暫予支付每支7437元。	111/02/01
26	KC01157283	ABRILADA, SOLUTION FOR INJECTION	ADALIMUMAB 50MG/ML	800MCL	美商惠氏	--	7437	1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支7437元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：11148元(13116×85%=11148，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION/KC01039271)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：11571元(13613×85%=11571，"瑞士商艾伯維"HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION)； (3)該藥品在十國藥價中位數×85%：13024元(15323×0.85=13024)；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：7437元("費森尤斯卡比"IDACIO 40MG/0.8ML SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE/PRE-FILLED PEN/KC01154283)；(5)廠商建議價格：9079元。3.綜上，依說明2暫予支付每支7437元。	111/02/01
27	AC093521G0	HOMALIN TABLETS "W.S."(鋁 箔/膠箔)	DRIED ALUMINUM HYDROXIDE GEL 299MG/HOMATROPI NE METHYLBROMIDE 1MG		威勝	--	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。	111/02/01

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	生效日期
28	AC60906100	MEBEVERINE TABLETS 100MG "KOJAR"	MEBEVERINE HCL 100MG		國嘉幼獅三廠	--	1.75	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1.75元。	111/02/01
29	AC609061G0	MEBEVERINE TABLETS 100MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	MEBEVERINE HCL 100MG		國嘉幼獅三廠	--	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。	111/02/01
30	AC60904100	MEBEVERINE TABLETS 135MG "KOJAR"	MEBEVERINE HCL 135MG		國嘉幼獅三廠	--	1.75	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1.75元。	111/02/01
31	AC609041G0	MEBEVERINE TABLETS 135MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	MEBEVERINE HCL 135MG		國嘉幼獅三廠	--	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。	111/02/01
32	AC17984100	METOCLOPRAMIDE TABLETS "Y.K."	METOCLOPRAMIDE (HCL) 10MG		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。	111/02/01
33	AC179841G0	METOCLOPRAMIDE TABLETS "Y.K."(鋁箔/膠箔)	METOCLOPRAMIDE (HCL) 10MG		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。	111/02/01
34	AC60444209	Granisetron I.V. Injection 1mg/mL "Chi Sheng"	GRANISETRON (HCL) 1MG/ML	1.000ML	濟生	--	185	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，暫予支付每支為185元。	111/02/01
35	AC60444216	Granisetron I.V. Injection 1mg/mL "Chi Sheng"	GRANISETRON (HCL) 1MG/ML	3.000ML	濟生	--	347	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，暫予支付每支為347元。	111/02/01
36	AC47662100	COLONLAX E.F.C. TABLETS "Lita"	BISACODYL 5MG		利達	--	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。	111/02/01
37	AC476621G0	COLONLAX E.F.C. TABLETS "LITA"(鋁箔/膠箔)	BISACODYL 5MG		利達	--	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。	111/02/01

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	生效日期
38	AC60991123	KOCEL "KOJAR"	PLANTAGO HYDROPHILIC MUCILLOID 1GM/GM	6.000G M	國嘉幼獅三 廠	--	8.4	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，暫予支付每包為8.4元。	111/02/01
39	AC261541G0	BUDEMA TABLETS 1MG " S.D." (BUMETANIDE)(鋁 箔/膠箔)	BUMETANIDE 1MG		世達	--	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。	111/02/01
40	AC39388100	INRAL TABLETS 10MG "LITA"(PROPRANO LOL)	PROPRANOLOL HCL 10MG		利達	--	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。	111/02/01
41	AC393881G0	INRAL TABLETS 10MG "LITA"(PROPRANO LOL)(鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 10MG		利達	--	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。	111/02/01
42	AC39566100	INRAL TABLETS 40MG "LITA" (PROPRANOLOL)	PROPRANOLOL HCL 40MG		利達	--	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。	111/02/01
43	AC395661G0	INRAL TABLETS 40MG "LITA" (PROPRANOLOL)( 鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 40MG		利達	--	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。	111/02/01
44	AC60564255	Nicarpine premixed I.V. injection 0.2mg/mL "P.L."	NICARDIPINE HCL 0.200MG/ML	100.000 ML	培力	--	271	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，暫予支付每支為271元。	111/02/01
45	AC60931100	NIFEROS OROS 30MG	NIFEDIPINE 33MG		瑩碩	--	5.1	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5.1元。	111/02/01
46	AC60884100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 300MG	IRBESARTAN 300MG		信東生技	--	9.1	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9.1元。	111/02/01

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	生效日期
47	AC35814321	FOREVER CREAM "Y.K."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10MG/GM	5.000G M	約克	--	13.9	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，暫予支付每支為13.9元。	111/02/01
48	AC35814329	FOREVER CREAM "Y.K."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10MG/GM	10.000G M	約克	--	32.2	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，暫予支付每支為32.2元。	111/02/01
49	AC35814330	FOREVER CREAM "Y.K."	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/BETAMET HASONE DIPROPIONATE 0.500MG/GM	12.000G M	約克	--	43.4	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，暫予支付每支為43.4元。	111/02/01
50	AC35814335	FOREVER CREAM "Y.K."	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10MG/GM	15.000G M	約克	--	51	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，暫予支付每支為51元。	111/02/01
51	AC35814338	FOREVER CREAM "Y.K."	CLOTRIMAZOLE 10MG/GM/BETAMET HASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	20.000G M	約克	--	74	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，暫予支付每支為74元。	111/02/01
52	AC43591329	ID CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM/ISOCONA ZOLE NITRATE 10MG/GM	10.000G M	國信	0	22.3	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，暫予支付每支為22.3元。	111/02/01
53	AC43591330	ID CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1MG/GM/ISOCONA ZOLE NITRATE 10MG/GM	12.000G M	國信	--	37.9	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，暫予支付每支為37.9元。	111/02/01
54	AC43591338	ID CREAM	ISOCONAZOLE NITRATE 10MG/GM/DIFLU CORTOLONE VALERATE 1MG/GM	20.000G M	國信	0	60	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，暫予支付每支為60元。	111/02/01

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	生效日期
55	AC49907329	Pevigen Ointment 0.5mg/gm (Clobetasol Propionate)	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	10.000G M	榮民製藥	--	13.7	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，暫予支付每支為13.7元。	111/02/01
56	AC21062321	AMCICORT CREAM "Y.K."	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	5.000G M	約克	--	10	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，暫予支付每支為10元。	111/02/01
57	AC21062329	AMCICORT CREAM "Y.K."	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	10.000G M	約克	--	12.1	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，暫予支付每支為12.1元。	111/02/01
58	AC21062335	AMCICORT CREAM "Y.K."	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	15.000G M	約克	--	15.1	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，暫予支付每支為15.1元。	111/02/01
59	AC21062338	AMCICORT CREAM "Y.K."	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	20.000G M	約克	--	18.1	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，暫予支付每支為18.1元。	111/02/01
60	AC38982323	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CLINDAMYCIN)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10MG/GM	6.000G M	杏輝	--	11.4	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，暫予支付每支為11.4元。	111/02/01
61	AC38982330	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CLINDAMYCIN)	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10MG/GM	12.000G M	杏輝	--	17.4	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，暫予支付每支為17.4元。	111/02/01
62	AC389551G0	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNIS OLONE) "S.D."(鋁 箔/膠箔)	METHYLPREDNISOL ONE 4MG		世達	--	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。	111/02/01
63	AC52553289	Sulampii powder for IV Injection 750mg、 1500mg、3000mg	SULBACTAM (SODIUM) 0.250GM/AMPICILLI N SODIUM 0.500GM	750.000 MG	政德	0	55	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，暫予支付每支為55元。	111/02/01

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	生效日期
64	AC42090277	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	CEFMETAZOLE (SODIUM) 500MG	500.000 MG	生達	0	64	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，暫予支付每支為64元。	111/02/01
65	AC115621G0	PANTRIM TABLETS(鋁箔/膠箔)	SULFAMETHOXAZOLE 400MG/TRIMETHOPRIM 80MG		衛肯	--	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。	111/02/01
66	BC27993100	Zimagliv 100 (Imatinib Mesilate Tablets 100mg)	IMATINIB MESYLATE 100MG		毅有	--	524	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524元。	111/02/01
67	AC60907229	OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML "GBC"	OXALIPLATIN 5MG/ML	10.000 ML	霖揚生技	--	1336	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，暫予支付每支為1336元。	111/02/01
68	AC60917229	OXAOXA INJECTION 5 MG/ML "L.L."	OXALIPLATIN 5MG/ML	10.000 ML	意欣	--	1336	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，暫予支付每支為1336元。	111/02/01
69	AC60907238	OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML "GBC"	OXALIPLATIN 5MG/ML	20.000 ML	霖揚生技	--	4420	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，暫予支付每支為4420元。	111/02/01
70	AC60917238	OXAOXA INJECTION 5 MG/ML "L.L."	OXALIPLATIN 5MG/ML	20.000 ML	意欣	--	4420	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，暫予支付每支為4420元。	111/02/01
71	BC28013221	Paclitaxel Mylan	PACLITAXEL 6MG/ML	5.000ML	邁蘭	--	662	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，暫予支付每支為662元。	111/02/01
72	BC280132E2	Paclitaxel Mylan	PACLITAXEL 6MG/ML	16.700 ML	邁蘭	--	1711	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，暫予支付每支為1711元。	111/02/01

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	生效日期
73	BC28066100	TEMOZ 100	TEMOZOLOMIDE 100MG		邁蘭	--	2543	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2543.0元。	111/02/01
74	AC472361G0	DICLOFENAC ENTERIC FILM COATED TABLETS 25MG "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 25MG		利達	--	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。	111/02/01
75	AC305571G0	DICLOFENAC E.S.C. TABLETS 50MG "F.Y."(鋁箔/ 膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 50MG		福元	--	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。	111/02/01
76	AC472811G0	DICLOFENAC E.F.C. TABLETS "LITA"(鋁箔/膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 50MG		利達	--	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。	111/02/01
77	AC150911G0	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	KETOPROFEN 50MG		福元	--	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。	111/02/01
78	AC125511G0	SKELIN TABLETS "F.Y."(鋁箔/膠箔)	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG/CHLORMEZ ANONE 100MG		福元	--	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。	111/02/01
79	AC102041G0	FUZINLIN CAPSULES "H.L."(鋁箔/膠箔)	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450MG/CHLORZOXA ZONE 100MG		華琳	--	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。	111/02/01
80	AC046431G0	XATONE E.C. TABLETS "F.Y."(鋁 箔/膠箔)	CHLORZOAZONE 200MG		福元	--	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。	111/02/01
81	AC377041G0	QUIT ANALGESIC TABLET(鋁箔/膠箔)	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG/CODEINE PHOSPHATE 6MG		壽元	--	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。	111/02/01

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	生效日期
82	NC052291G0	ANATEN TABLETS 10MG "F.Y."(鋁箔/ 膠箔)	CHLORDIAZEPOXIDE 10MG		福元	--	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。	111/02/01
83	AC48058100	Zapine Tablets 25mg	CLOZAPINE 25MG		信東生技	--	3.11	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3.11元。	111/02/01
84	AC467291G0	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG(鋁箔/膠箔)	FLUDIAZEPAM 0.250MG		生達二廠	--	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。	111/02/01
85	NC036761G4	SLEEPIN TABLETS "JOHNSON"(56粒/ 瓶裝)	NITRAZEPAM 5MG		強生	--	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。	111/02/01
86	AC571111G0	LURIDE TABLETS 50MG "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	SULPIRIDE 50MG		利達	--	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。	111/02/01
87	AC571391G0	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"(鋁箔/膠箔)	SULPIRIDE 200MG		利達	--	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。	111/02/01
88	AC60831100	Eupropion SR Tablets 150mg	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150MG		衛達	--	11.7	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11.7元。	111/02/01
89	BC28087100	pms-DULOXETINE Capsules 30mg	DULOXETINE( HYDROCHLORIDE) 30MG		鴻興	--	16.6	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16.6元。	111/02/01
90	AC60889100	BUPRONIL CAPSULES 60MG	DULOXETINE( HYDROCHLORIDE) 60MG		瑞士	--	29.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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29.5元。	111/02/01
91	BC28086100	pms-DULOXETINE Capsules 60mg	DULOXETINE( HYDROCHLORIDE) 60MG		鴻興	--	29.5	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29.5元。	111/02/01

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	生效日期
92	AC27144151	PEACE SYRUP "YUNG SHIN"	PSEUDOEPHEDRINE HCL 6MG/ML/TRIPROLIDINE HCL 0.250MG/ML	60.000 ML	永信	--	25	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件為符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價：暫予支付每瓶25.0元(1)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第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每瓶18.1元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格；(2)劑型別基本價：25.0元。	111/02/01
93	AC001191G0	DL-METHYLEPHEDRINE HCL TABLETS 25.MG "F.Y."(鋁箔/ 膠箔)	METHYLEPHEDRINE DL- HCL 25MG		福元	--	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。	111/02/01
94	AC48789143	TRANSLIN LIQUID 5UG/ML "Y.K."	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5MCG/ML	30.000 ML	約克	--	25.9	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，暫予支付每瓶為25.9元。	111/02/01
95	AC48789151	TRANSLIN LIQUID 5UG/ML "Y.K."	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5MCG/ML	60.000 ML	約克	--	33.9	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，暫予支付每瓶為33.9元。	111/02/01
96	AC48789157	TRANSLIN LIQUID 5UG/ML "Y.K."	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5MCG/ML	120.000 ML	約克	--	111	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，暫予支付每瓶為111元。	111/02/01
97	AC438181G2	SYMITEC F.C. TABLETS 10MG "S.D."(28粒/瓶裝)	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		世達	--	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。	111/02/01
98	AC60158143	Cetirizine Oral Solution 1mg/mL "Kojar"	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 1MG/ML	30.000 ML	國嘉幼獅三 廠	--	28	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，暫予支付每瓶為28元。	111/02/01
99	AC329701G0	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFEN) S.D."(鋁箔/膠箔)	KETOTIFEN (FUMARATE) 1MG		世達	--	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。	111/02/01

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	生效日期
100	AC17454423	RINTERON OPHTHALMIC SOLUTION "MAY SEE"	BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 1MG/ML/NEOMYCI N (SULFATE) 3.500MG/ML	6.000ML	美西	--	34.9	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，暫予支付每瓶為34.9元。	111/02/01
101	BC28173414	LATAN EYE DROPS "NITTO"	LATANOPROST 50MCG/ML	2.500ML	溫士頓	--	439	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，暫予支付每瓶為439元。	111/02/01
102	BC28067221	FLUMAZENIL- HAMELN 0.1MG/ML INJECTION	FLUMAZENIL 0.100MG/ML	5.000ML	橫山	--	910	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，暫予支付每支為910元。	111/02/01