

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	AC61143255	ATALIN LYOPHILIZED INJ 100MG "TAIWAN BIOSIM"	AZACITIDINE 100MG	100MG	台灣生資科技股份有限公司	--	5036	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5036.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：5036.0元("台灣瑞迪博士有限公司"WINDUZA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/BC28119255)； (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：11495.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每支5036.0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：5036.0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：5036.0元("台灣瑞迪博士有限公司"WINDUZA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/BC28119255)】； (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5036.0元。5.給付規定：適用通則及9.44.規定(如附表)。	112/2/1

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
2	AC608243FA	LI SI TI MING PATCH "T.S."	RIVASTIGMINE 9MG	4.600MG	得生三廠	--	55	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 107 年 1 月 8 日衛授食字第 1066043739 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，暫核為每片55.0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)：55.0元(62.0×0.9=55.0，"台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格BE對照品價格：62.0元("台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)； (4) 廠商建議價格：62.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每片49.6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：49.6元【A.同分組最高價藥品之80%：49.6元(62.0×80%=49.6，"台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：62.0元("台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)】。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每片55.0元。	112/2/1

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
3	AC61121100	ETOR F.C. TABLETS 90MG	ETORICOXIB 90MG		五洲	--	3.33	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同分組規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒3.33元 (1) 同分組規格一般學名藥最低價：3.33元("毅有生技醫藥"NUCOXIA 60 (ETORICOXIB TABLETS 60MG)/BC26762100)； (2) 同分組規格BA/BE學名藥最低價：3.33元("五洲製藥"ETOR F.C. TABLETS 60MG/AC60188100)； (3) 同分組規格原廠藥最低價×80%：3.42元(4.28×0.8=3.42，"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 90MG/BC23981100)； (4) 廠商建議價格：5.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒3.33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：3.33元【A.同分組最高價藥品之80%：3.42元(4.28×80%=3.42，"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 90MG/BC23981100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：3.33元("毅有生技醫藥"NUCOXIA 60 (ETORICOXIB TABLETS 60MG)/BC26762100)】； (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3.33元。	112/2/1

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
4	BC27825414	VYZULTA 0.024%, SOLUTION	LATANOPROS TENE BUNOD 240MCG/ML	2.500 ML	博士倫	--	452	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.未收載同規格學名藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶452.0元 (1)原開發廠藥品最低價規格量換算後價格：502.0元(904.0×2.5÷5÷0.9=502.0，"博士倫"VYZULTA 0.024%, SOLUTION/BC27825421)；(2)本標準未收載有實施BA/BE之同成分劑型藥品或本標準已收載有實施BA/BE同成分劑型藥品，且原開發廠藥品屬於監視中藥品者，以十大先進國家藥價中位數為支付價格上限：4590.7元； (3) 廠商建議價格：452.0元。3.依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶452.0元	112/2/1
5	X000240221	NIMBEX INJECTION OF CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5ML	安沛	--	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NIMBEX INJECTION 2MG/ML藥品，因國內市場上缺貨嚴峻，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NIMBEX INJECTION 2MG/ML(健保代碼:BC22770221)之藥價，暫予支付每支56元，於111年11月1日生效，並於112年11月1日停止給付。	111/11/01
6	X000239265	TETANUS IMMUNE GLOBULIN(HUMAN),HYPERTET	Human immunoglobulin proteins with Tetanus potency (ANTITOXIN UNITS) 200 U(UNIT)	250U (UNIT)	天行貿易股份有限公司	--	1440	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型同製造廠Tetanus Immune Globulin (human), Hypertet S/D藥品，因製程變更等藥證相關問題導致缺藥，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Tetanus Immune Globulin (human), Hypertet S/D(健保代碼: KC00461265)之藥價，暫予支付每支1,440元，於111年11月1日生效，並於112年11月1日停止給付。	111/11/01

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
7	X000241229	"DBL" VINBLASTINE INJECTION	VINBLASTINE SULFATE 1MG/ML	10 ML	輝瑞公司	--	606	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型同製造廠VINBLASTINE SULFATE INJECTION 1MG/ML "DBL"藥品，因供應問題導致藥品短缺，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VINBLASTINE SULFATE INJECTION 1MG/ML "DBL"(健保代碼:BC21880229)之藥價，暫予支付每瓶606元，於111年11月1日生效，並於112年11月1日停止給付。	111/11/01

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
8	KC01193236	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution for infusion	BEVACIZUMAB 25MG/ML	16 ML	台灣三星	--	24202	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24,202元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價規格量換算後價格×85%：無；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：29,567元(34,785×85%=29,567)；(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：無；(4)已收載生物相似性藥品規格量換算後之最低價：24,202元(6,723×16÷4×0.9=24,202，"美商惠氏"ZIRABEV CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/KC01146219)；(5)廠商建議價格：27,000元。3.綜上，依說明2暫予支付每支24,202元。	112/2/1

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
9	KC01193219	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution for infusion	BEVACIZUMAB 25MG/ML	4ML	台灣三星	--	6723	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6723元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：7454元(8770×85%=7454，"羅氏"AVASTIN INJECTION/KC00807219)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：7761元(9131×85%=7761)；(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：無；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：6723元("美商惠氏"ZIRABEV CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/KC01146219)；(5)廠商建議價格：6723元。3.綜上，依說明2暫予支付每支6723元。	112/2/1

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
10	KC01167209	ETOLOCE INJECTION	ETANERCEPT 50MG	1ML	台灣三星	--	3886	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3886元(1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：5550元(6530×85%=5550，"美商惠氏"ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE/KC00846248)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：5309元(6247×85%=5309)；(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：無；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：3886元("台灣邁蘭"NEPEXTO SOLUTION FOR INJECTION/KC01180209)；(5)廠商建議價格：5550元。3.綜上，依說明2暫予支付每支3886元。	112/2/1
11	AC194621G0	STOLINE TABLETS "LITA"(鋁箔/膠箔)	OXETHAZAINE 5MG/ALUMINUM SILICATE 100MG		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。	112/2/1
12	AC31348100	ULSTAL TABLETS "SINPHAR"	OXETHAZAINE 5MG/ALUMINUM SILICATE 100MG		杏輝(宜蘭廠)	--	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。	112/2/1
13	AC38498100	YONFORMIN F.C. TABLET 500MG	METFORMIN HCL 500MG		永福	--	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。	112/2/1
14	AC384981G0	YONFORMIN F.C. TABLET 500MG(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500MG		永福	--	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。	112/2/1
15	AC33260229	TRANEXAMIC ACID INJECTION 100MG/ML	TRANEXAMIC ACID 100MG/ML	10ML	安星	--	33	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33元。	112/2/1

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
16	AC586241G0	PRODERA TABLETS 10MG (鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 10MG		永福	--	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。	112/2/1
17	AC44117321	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/ GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/CLOTRIMAZOLE	5GM	衛達	--	16	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16元。	112/2/1
18	AC429361G0	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN) "WEIDAR"(鋁箔/膠箔)	TERAZOSIN (HCL 2H2O) 2MG		衛達	--	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。	112/2/1
19	AC43726277	MEPRON POWDER FOR INJECTION "GENTLE"	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 500MG	500MG	政德	--	188	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188元。	112/03/01
20	AC60954100	AMSULBER F.C. TABLETS	SULTAMICILLIN TOSILATE DIHYDRATE 375MG		中化裕民	--	11.2	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，暫予支付每粒為11.2元。	112/2/1

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
21	AC60955100	ANSULLINA F.C. TABLETS	SULTAMICILLIN TOSILATE DIHYDRATE 375MG		中化台中廠	--	11.2	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，暫予支付每粒為11.2元。	112/2/1
22	AC61087209	DOCETAXEL INJECTION 20MG/ML "GBC"	DOCETAXEL 20MG/ML	1ML	霖揚生技	--	3199	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3199元。	112/2/1
23	AC495211G0	YUROBEN F.C. TABLETS 600MG "Y.S." (鋁箔/膠箔)	IBUPROFEN 600MG		優生	--	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。	112/2/1
24	AC49149209	Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	1ML	安星	--	17	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元。	112/2/1

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
25	AC49149212	Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	2ML	安星	--	24	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24元。	112/2/1
26	AC430311G0	SPIZ-H TABLETS "S.T."(鋁箔/膠箔)	TRIPROLIDINE HCL 2.500MG/PSEUDOEPHEDRINE HCL 60MG		信東生技	--	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。	112/2/1
27	AC42267151	SPIZ SYRUP "S.T."	PSEUDOEPHEDRINE HCL 6MG/ML/TRIPROLIDINE HCL 2.500MG/ML	60ML	信東生技	--	25	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元。	112/2/1
28	AC44949100	AMINOPHYLLINE TABLETS 100MG "C.L."	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 100MG		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。	112/2/1
29	AC38263100	DEMINE TABLETS 5MG "Y.K."	MEQUITAZINE 5MG		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。	112/2/1
30	AC382631G0	DEMINE TABLETS 5MG "Y.K."(鋁箔/膠箔)	MEQUITAZINE 5MG		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。	112/2/1
31	NC03120212	COBAMINE-OH INJECTION	HYDROXOCOBALAMIN 0.500MG/ML	2ML	信東生技	--	15	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元。	112/2/1

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
32	AC61133100	KARPROTEC TABLETS 8MG	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG		永茂	--	6.9	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，暫予支付每粒為6.9元。	112/2/1
33	AC61156100	TELMISA TABLETS 80MG	TELMISARTAN 80MG		生達	--	11.6	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，暫予支付每粒為11.6元。	112/2/1
34	AC61125229	DOXORA LYOPHILIZED INJECTION "L.L."	DOXORUBICIN HCL 10MG	10 M G	意欣	--	399	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399元。	112/2/1
35	AC61132229	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE LYOPHILIZED INJ. 10MG	DOXORUBICIN HCL 10MG	10 M G	霖揚生技	--	399	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399元。	112/2/1
36	AC61129221	EPIRUBICIN INJECTION 2MG/ML "GBC"	EPIRUBICIN HCL 2MG/ML	5M L	霖揚生技	--	407	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407元。	112/2/1
37	AC61126229	Epistar Injection 2mg/mL "L.L"	EPIRUBICIN HCL 2MG/ML	10 ML	意欣	--	990	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990元。	112/2/1

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
38	AC61123212	IRINOTECAN INJECTION 20MG/ML "GBC"	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20MG/ML	2ML	霖揚生技	--	1589	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1589元。	112/2/1
39	AC61123221	IRINOTECAN INJECTION 20MG/ML "GBC"	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20MG/ML	5ML	霖揚生技	--	2975	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2975元。	112/2/1
40	BC26313100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	LETROZOLE 2.500MG		星寶	--	38.7	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38.7元。	112/2/1

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
41	BC283 392AA	LUTRATE DEPOT 3.75 MG POWDER AND SOLVENT FOR PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	LEUPROLIDE 3.750MG	3.7 50 M G	台灣 李氏	--	3807	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3807元。	112/2/1
42	BC283 402FQ	LUTRATE DEPOT 22.5 MG POWDER AND SOLVENT FOR PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	LEUPROLIDE 22.500MG	22. 50 0M G	台灣 李氏	--	8601	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8601元。	112/2/1
43	AC611 641E7	INBUFO INHALER 160/4.5 UG/DOSE	BUDESONIDE 160MCG/DOSE /FORMOTEROL FUMARATE (DIHYDRATE) 4.500MCG/DO SE	19. 74 0M G	益得	--	969	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969元。	112/2/1