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			MONTELUKAST (SODIUM) 4MG	G	荷蘭商歐嘉隆	9.1		1.依廠商111年8月29日歐嘉隆字第20220048號來文 建議取消健保支付價·因治療藥品尚有同成分替代 藥品·不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收 載。	112/07/0 1
2		PROLEUKIN FOR INJECTION	ALDESLEUKIN 18MIU/ML	18 MI U	吉帝	11837		1.依廠商111年8月31日吉帝(北)字第111083101號來文建議取消健保支付價·及本署於111年6月16日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56次會議紀錄辦理。2.同意該品項取消收載。	1
3	43100	ATOZET F.C. TABLETS 10/10MG	ATORVASTATIN CALCIUM 10MG/EZETIMIBE 10MG		荷蘭商歐嘉隆	17.3		1.依據本署與美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司於106年7月12日簽訂、107年12月18日修正之「全民健康保險含EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分藥品(商品名:ATOZET)給付協議書」辦理。 2.默沙東公司111年11月11日默沙東MA字第 1111110001號函表示,含 EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分之藥品,商品名:ATOZET F.C. TABLETS 10/10 MG、ATOZET F.C. TABLETS 10/20 MG(衛部藥輸字第026643、027283號)持有公司變更為荷蘭商歐嘉隆有限公司台灣分公司。 3.健保特約醫事服務機構於第5個觀察期之醫令申報資料,依合約協議事項,健保支付價之調降比例為3%,故健保支付價應調降為每粒16.7元[17.3元*(1-3%)=16.7元(16.781元,取小數點後1位,第2位(含)以後無條件捨去)]。	112/01/0

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	83100		ATORVASTATIN CALCIUM 20MG/EZETIMIBE 10MG		荷蘭商歐嘉隆	17.3		1.依據本署與美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司於106年7月12日簽訂、107年12月18日修正之「全民健康保險含EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分藥品(商品名:ATOZET)給付協議書」辦理。 2.默沙東公司111年11月11日默沙東MA字第 1111110001號函表示,含 EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分之藥品,商品名:ATOZET F.C. TABLETS 10/10 MG、ATOZET F.C. TABLETS 10/20 MG(衛部藥輸字第026643、027283號)持有公司變更為荷蘭商歐嘉隆有限公司台灣分公司。 3.健保特約醫事服務機構於第5個觀察期之醫令申報資料,依合約協議事項,健保支付價之調降比例為3%,故健保支付價應調降為每粒16.7元[17.3元*(1-3%)=16.7元(16.781元,取小數點後1位,第2位(含)以後無條件捨去)]。	112/01/0
5	73245	GAZYVA SOLUTION FOR INFUSION	OBINUTUZUMAB 25MG/ML	40 ML	羅氏	99911		依本署與廠商於111年1月26日簽訂之「全民健康保險含obinutuzumab成分(商品名:Gazyva solution for infusion)給付協議書」辦理。	111/12/0
6	0221	INJECTION OF CISATRACURIUM BESYLATE	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	L		56		本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品,其供應僅供短期需要,長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項,故本品項目自收載日起算給予一年給付期間,於112年11月1日取消健保支付價。	112/11/0
7	9265	IMMUNE GLOBULIN(HUMA	Human immunoglobulin proteins with Tetanus potency (ANTITOXIN UNITS) 200 U(UNIT)		天行貿易股份有 限公司	1440	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品,其供應僅供短期需要,長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項,故本品項目自收載日起算給予一年給付期間,於112年11月1日取消健保支付價。	112/11/0

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	-		VINBLASTINE SULFATE 1MG/ML	10 ML	輝瑞公司	606	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品,其供應僅供短期需要,長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項,故本品項目自收載日起算給予一年給付期間,於112年11月1日取消健保支付價。	112/11/0 1
9	3248	ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG	MELPHALAN 50MG	50 MG	安沛	1961	0	1.依安沛國際有限公司111年10月31日安(業)字第111-065號辦理。 2.本品項前因安沛公司於111年5月4日安(業)字第111-040號函·將該批專案進口效期展延至111年12月31日·原訂於112年1月1日取消給付。3.因廠商反映尚有庫存且支付價不大於既有品項·故同意廠商建議延長ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG藥品健保給付期限·由111年12月31日延長至112年12月31日·並於113年1月1日取消健保支付價。	113/01/0 1
10	3235	VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/ VIAL	VERTEPORFIN 15MG	15 MG	裕利	38264	0	1.依裕利股份有限公司111年11月2日裕利(法政)CHEPLAPHARM字第221102號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題,已給付VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/VIAL(健保代碼:X000223235)為替代藥品,並於110年12月15日納入健保給付,原訂於111年12月15日取消給付。3.因廠商反映尚有庫存且支付價不大於既有品項,故同意廠商建議延長VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/VIAL藥品健保給付期限,由111年12月14日延長至112年12月14日,並於112年12月15日取消健保支付價。	
11			GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 1000 MG	26. 3 MI	輝瑞大藥廠股份 有限公司	2854	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0 1
12			GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 200 MG	5.3	輝瑞大藥廠股份 有限公司	598	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0 1

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
13	22100	OXYNORM IMMEDIATE RELEASE CAPSULES 10MG	OXYCODONE HCL 10 MG		衛生福利部食品 藥物管理署管制 藥品製藥工廠	20	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0 1

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
	36100	Controlled-Release Tablets 40 mg	OXYCODONE HCL 40 MG		衛生福利部食品 藥物管理署管制 藥品製藥工廠	134	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0
	00248		ALBUMIN HUMAN 200 MG/ML	50 ML	傑特貝林有限公 司	1212	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
	KC010 32299	INJECTION	antihemophilic Factor (Recombinant), Fc Fusion Protein) 1000 IU/ML	1	賽諾菲股份有限公司	21.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0
17	28299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 750IU	antihemophilic Factor (Recombinant), Fc Fusion Protein) 250 IU/MI	1 IU	賽諾菲股份有限公司	21.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0
18	30299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 1500ILI	antihemophilic Factor (Recombinant), Fc Fusion Protein) 500 IU/ML	1 IU	賽諾菲股份有限公司	21.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0
19		CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	CARBOPLATIN 10 MG/ML		輝瑞大藥廠股份 有限公司	1448	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
20		CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	CARBOPLATIN 10 MG/ML		輝瑞大藥廠股份 有限公司	3058	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
21		Sancuso transdermal patch 3.1mg/24hours	GRANISETRON (HCL) 3.1 mg/24h	21. 7 MG	台灣協和麒麟股份有限公司	1872	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0
22	01100	TABLETS 30MG	MORPHINE SULFATE 30 MG		衛生福利部食品 藥物管理署管制 藥品製藥工廠	53	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
	23100	400mg Extended- Release Tablets	NEVIRAPINE (ANHYDROUS) 400 MG		臺灣百靈佳殷格 翰股份有限公司	171	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
24	KC010 20299	ALPROLIX	rFIXFc (eftrenonacog alfa) 2000 IU	1 IU	賽諾菲股份有限公司	34.3	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0

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
	14112	NEBULIZING 2.5MG/MI	TERBUTALINE SULFATE 2.5 MG/ML	2 ML	臺灣阿斯特捷利 康股份有限公司	9.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0
26	A03849	YONFORMIN F.C. TABLET 500MG	METFORMIN HCL 500MG		永福	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼 為AC38498100·原代碼A038498100歸零。	112/03/0
27		TRANEXAMIC ACID INJECTION 100MG/ML "ASTAR"	TRANEXAMIC ACID 100MG/ML	10 ML	安星	31.5	0	本藥品已變更健保代碼為AC33260229·原代碼 A033260229歸零。	112/03/0 1
28		Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	1M L	安星	15.9	0	本藥品已變更健保代碼為AC49149209 · 原代碼 A049149209歸零。	112/03/0
29		Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	L	安星	17.6	0	本藥品已變更健保代碼為AC49149212·原代碼 A049149212歸零。	112/03/0
30	A04226 7151	"S.T."	PSEUDOEPHEDRINE HCL 6MG/ML/TRIPROLIDINE HCL 0.250MG/ML	60 ML	信東生技	11.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項 · 已新增健保代碼 為AC42267151 · 原代碼A042267151歸零 ·	112/03/0

第6頁