| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱  | 成分及含量                               | 規格量  | 藥商名<br>稱  | 原支<br>付價 | 初核<br>價格 | 初核說明  | 生效日期       |
|--------|------------|---|-------------------------------------|------|-----------|----------|----------|---|------------|
| 1      | X000226351 | PERMETHRIN<br>CREAM 5%<br>W/W ;<br>60G/TUBE | PERMETHRIN 50MG/GM                  | 60GM | 松林        | 613      |          | 1.依松林藥品有限公司112年3月9日松字第1120309<br>號函及同年3月31日松字第1120331號函辦理。<br>2.本品項前因為解決藥品短缺問題,經衛生福利部<br>同意專案進口,於111年6月1日納入健保給付,原<br>訂於112年6月1日取消給付。3.今廠商來函表示因該<br>品項目前尚有庫存,故建議延長本藥品健保給付期<br>限,本案同意廠商建議延長本藥品健保給付期限,<br>給付期限由112年5月31日延長至112年9月30日,並<br>於112年10月1日取消健保支付價。 | /112/10/01 |
| 2      | AC37314338 |   | CLINDAMYCIN (PHOSPHATE)<br>10MG/GM  | 20GM | 中化新豐<br>商 | 65       | 0        | 1.依廠商112年3月24日(112)中藥董字第0085號來<br>文建議取消健保支付價。2.因治療藥品尚有同成分<br>替代藥品·不影響民眾用藥權益·同意該品項取消<br>收載。  | 季生效/       |
| 3      | A043248421 | TRIALON ORAL<br>PASTE<br>1MG/ML             | TRIAMCINOLONE<br>(ACETONIDE) 1MG/GM | 5GM  | 中化新豐<br>商 | 28.4     | 0        | 1.依廠商112年3月24日(112)中藥董字第0085號來文建議取消健保支付價。2.因治療藥品尚有同成分替代藥品·不影響民眾用藥權益·同意該品項取消收載。  | 季生效/       |
| 4      | AC49113100 | FYNADIN F.C.<br>TABLETS 60<br>MG            | FEXOFENADINE<br>HYDROCHLORIDE 60MG  |      | 中化新豐<br>商 | 1.71     | 0        | 1.依廠商112年3月27日(112)中藥董字第0086號來文建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同成分劑型藥品·不影響民眾用藥權益·同意該品項取消收載。  | 季生效/       |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱  | 成分及含量                         | 規格量 | 藥商名稱 | 原支<br>付價 | 初核<br>價格 | 初核說明  | 生效日期               |
|--------|------------|---|-------------------------------|-----|------|----------|----------|---|--------------------|
| 5      | X000230221 | CISATRACURI<br>UM-HAMELN<br>2MG/ML<br>SOLUTION<br>FOR<br>INJECTION            | CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML | 5ML | 横山   | 56       | 0        | 1.依橫山企業有限公司112年3月31日橫字第20230331002號函辦理。<br>2.本品項前因為解決藥品短缺問題,經衛生福利部同意專案進口,於111年5月1日納入健保給付,原訂於112年5月1日取消給付。3.今廠商來函建議延長本藥品健保給付期限,因廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年1月19日衛授食藥字第1110817141B號函)及檢附最後一批有效期限至113年6月30日之文件,且本品支付價小於等於既有品項,故同意廠商建議延長本藥品健保給付期限,並依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條第2項第1款規定,給付期限由112年4月30日改至112年12月31日,並於113年1月1日取消健保支付價。 | 專案生效<br>/113/01/01 |
| 6      | X000259100 | ROZLYTREK (<br>ENTRECTINIB<br>) CAPSULES<br>200MG                             | ENTRECTINIB 200MG             |     | 羅氏   | 1599     | 0        | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品·其供應<br>僅供短期需要·長期使用仍應回歸具藥品許可證之<br>品項·故本品項目自收載日起算給予一年給付期間<br>·於113年5月1日取消健保支付價。  | 專案生效<br>/113/05/01 |
| 7      |            | ADENOCOR(A<br>DENOSINE/AD<br>ENOSIEN 6<br>MG/2 ML<br>RAPID I.V.<br>INJECTION) | ADENOSINE 3MG/ML              |     | 賽諾菲  | 126      | 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113年6月1日取消健保支付價。  | 專案生效<br>/113/06/01 |
| 8      |            | HYDROCHLORI<br>DE TABLETS<br>USP 25MG   |                               |     | 凱沛爾  | 1.52     | 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113年6月1日取消健保支付價。  | 專案生效<br>/113/06/01 |
| 9      | X000262100 | HYDRALAZINE<br>HYDROCHLORI<br>DE TABLETS<br>USP 50MG                          | HYDRALAZINE HCL 50MG          |     | 凱沛爾  | 1.52     | 0        | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品·其供應<br>僅供短期需要·長期使用仍應回歸具藥品許可證之<br>品項·故本品項目自收載日起算給予一年給付期間<br>·於113年6月1日取消健保支付價。  | 專案生效<br>/113/06/01 |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱   | 成分及含量   | 規格量         | 藥商名<br>稱           | 原支<br>付價 | 初核 價格 | 初核說明  | 生效日期               |
|--------|------------|--|---|-------------|--------------------|----------|-------|---|--------------------|
| 10     | X000264100 | LITHIUM<br>CARBONATE<br>CAPSULES<br>USP 300MG  | LITHIUM CARBONATE<br>300MG                              |             | 凱沛爾                | 4.33     | 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<br>於113年7月1日取消健保支付價。 | 專案生效<br>/113/07/01 |
| 11     |            | 1.2G/VIAL  | AMOXICILLIN (SODIUM)<br>1000MG/CLAVULANIC ACID<br>200MG | 1.200GM     |                    | 74       | 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,故本品項自收載日起算給予一年給付期間,於113年6月1日取消健保支付價。     | 專案生效<br>/113/06/01 |
| 12     | X000263221 | PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI- HEPARIN IU/ML(CORRES PONDS TO 10 MG/ML) SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION | PROTAMINE SULFATE<br>10MG/ML                            | 5ML         | <b>禾利</b> 行        | 128      | 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,故本品項自收載日起算給予一年給付期間,於113年6月1日取消健保支付價。     | 專案生效<br>/113/06/01 |
| 13     | KC00973245 | GAZYVA<br>SOLUTION<br>FOR INFUSION   | OBINUTUZUMAB 25MG/ML                                    | 40ML        | 羅氏                 | 94915    | 90169 | 依據本署與廠商於112年3月28日簽訂之「全民健康<br>保險含OBINUTUZUMAB成分(商品名GAZYVA)給付<br>協議書」辦理。                  | 專案生效<br>/112/07/01 |
| 14     |            | Flutiform<br>125/5mcg per<br>actuation<br>Pressurised<br>Inhalation<br>Suspension                                    | FLUTICASONE PROPIONATE<br>125 MCG/DOSE                  | DOSE        | 台灣萌蒂<br>藥品有限<br>公司 | 598      |       | 許可證註銷   | 112/06/01          |
| 15     | BC26344157 | Flutiform 250/10mcg per actuation Pressurised Inhalation Suspension  | FLUTICASONE PROPIONATE<br>250 MCG/DOSE                  | 120<br>DOSE | 台灣萌蒂<br>藥品有限<br>公司 | 1190     | 0     | 許可證註銷   | 112/06/01          |

| 項<br>次 | <br>  健保代碼<br> | 藥品名稱  | 成分及含量                                 | 規格量         | 藥商名 稱                        | 原支<br>付價 | 初核<br>價格 | 初核說明  | 生效日期      |
|--------|----------------|---|---------------------------------------|-------------|------------------------------|----------|----------|-------|-----------|
| 16     |                | Flutiform 50/5mcg per actuation Pressurised Inhalation Suspension           | FLUTICASONE PROPIONATE<br>50 MCG/DOSE | 120<br>DOSE | 台灣萌蒂 藥品有限公司                  | 705      | 0        | 許可證註銷 | 112/06/01 |
| 17     |                | LI SHIH NING<br>CAPSULES<br>25MG<br>(INDOMETHACI<br>N) "C.H."               | INDOMETHACIN 25 MG                    |             | 正和製藥<br>股份有限<br>公司新營<br>廠    | 1.5      | 0        | 許可證註銷 | 112/06/01 |
| 18     |                | HOSPIRA<br>METRONIDAZO<br>LE INJECTION<br>5MG/ML                            | METRONIDAZOLE 5 MG/ML                 | 100 ML      | 輝瑞大藥<br>廠股份有<br>限公司          | 37.3     | 0        | 許可證註銷 | 112/06/01 |
| 19     | BC25924100     | Montezyd<br>Tablets 4mg   | MONTELUKAST (SODIUM) 4<br>MG          |             | 毅有生技<br>醫藥股份<br>有限公司         | 9.1      | 0        | 許可證註銷 | 112/06/01 |
| 20     |                | QUICRAN<br>F.C.TABLETS<br>150MG<br>(RANITIDINE<br>HYDROCHLORI<br>DE)        |                                       |             | 中國化學<br>製藥股份<br>有限公司<br>新豐工廠 | 1.58     |          | 許可證註銷 | 112/06/01 |
| 21     |                | QUICRAN<br>F.C.TABLETS<br>150MG<br>(RANITIDINE<br>HYDROCHLORI<br>DE)(鋁箔/膠箔) | RANITIDINE (HCL) 150 MG               |             | 中國化學<br>製藥股份<br>有限公司<br>新豐工廠 | 2        | 0        | 許可證註銷 | 112/06/01 |
| 22     | BC23922100     | CO-DIOVAN<br>160/25 FILM-<br>COATED<br>TABLETS                              | VALSARTAN 160 MG                      |             | 臺灣諾華<br>股份有限<br>公司           | 6.4      | 0        | 許可證註銷 | 112/06/01 |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱  | 成分及含量                                  | 規格量         | 藥商名<br>稱                   | 原支<br>付價 | 初核<br>價格 | 初核說明  | 生效日期      |
|--------|------------|---|--|-------------|----------------------------|----------|----------|-------|-----------|
| 23     | NC14286100 | CHITOUNEN<br>TABLETS<br>"SWISS"                               | ACETAMINOPHEN<br>(=PARACETAMOL) 160 MG |             | 瑞士藥廠<br>股份有限<br>公司         | 1.5      | 0        | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 24     | BC22635421 | ALPHAGAN<br>OPHTHALMIC<br>SOLUTION<br>0.2%                    | BRIMONIDINE TARTRATE 2<br>MG/ML        | 5 ML        | 台灣愛力<br>根藥品股<br>份有限公<br>司  | 221      | 0        | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 25     | BC232621EL | SYMBICORT<br>TURBUHALER<br>80/4.5UG/DOS<br>E 120<br>DOSES/BOT | BUDESONIDE 80 MCG/DOSE                 | 10.14<br>MG | 臺灣阿斯<br>特捷利康<br>股份有限<br>公司 | 858      | 0        | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 26     | A015815100 | FONGMIN<br>CAPSULES<br>"EAYUNG"                               | CHLORPHENIRAMINE<br>MALEATE 2.5 MG     |             | 易陽實業<br>有限公司               | .89      | 0        | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 27     | A021932100 |   | CLEMASTINE (FUMARATE) 1<br>MG          |             | 優生製藥<br>廠股份有<br>限公司        | .64      | 0        | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 28     | A017343100 | DEXTROMETH<br>ORPHAN<br>TABLETS<br>30MG<br>"EAYUNG"           | DEXTROMETHORPHAN HBR<br>30 MG          |             | 易陽實業<br>有限公司               | .82      | 0        | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 29     | A031224100 | KETOTIFEN<br>CAPSULES<br>"EAYUNG"                             | KETOTIFEN (FUMARATE) 1<br>MG           |             | 易陽實業<br>有限公司               | 1.04     | 0        | 許可證註銷 | 112/07/01 |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱   | 成分及含量                        | 規格量 | 藥商名 稱              | 原支<br>付價 | 初核 價格 | 初核說明  | 生效日期      |
|--------|------------|--|------------------------------|-----|--------------------|----------|-------|-------|-----------|
| 30     | AC46046100 | LACIPIL<br>TABLETS 4MG                       | LACIDIPINE 4 MG              |     | 荷商葛蘭 素股份司 限公公司     | 4.63     | 0     | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 31     | AC43302100 | ZEFFIX<br>TABLETS<br>100MG                   | LAMIVUDINE 100 MG            |     | 荷商葛蘭 素股份司 限公公司     | 37.3     | 0     | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 32     | BC26969100 | TAGRISSO<br>Film-coated<br>Tablets 40 mg     | OSIMERTINIB 40 MG            |     | 臺灣阿斯特捷利康 股份有限公司    | 3418     | 0     | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 33     | AC36964100 | 100MG<br>"SWISS"<br>(PHENAZOPYR<br>IDINE)    |                              |     | 瑞士藥廠 股份有限公司        | 1.5      |       | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 34     | AC02112100 | UROBENIN<br>S.C. TABLETS                     | PHENAZOPYRIDINE HCL 50<br>MG |     | 瑞士藥廠<br>股份有限<br>公司 | 1.5      | 0     | 許可證註銷 | 112/07/01 |
| 35     | A023862100 | FELON<br>CAPSULES<br>(PIROXICAM)<br>"EAYUNG" | PIROXICAM 10 MG              |     | 易陽實業<br>有限公司       | 1        | 0     | 許可證註銷 | 112/07/01 |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱   | 成分及含量                        | 規格量 | 藥商名稱                         | 原支<br>付價 | 初核 價格 | 初核說明       | 生效日期      |
|--------|------------|--|------------------------------|-----|------------------------------|----------|-------|------------|-----------|
| 36     | BC22641100 | NOVONORM<br>1MG TABLETS                                  | REPAGLINIDE 1 MG             |     | 台灣諾和<br>諾德藥品<br>股份有限<br>公司   | 1.91     | 0     | 許可證註銷      | 112/07/01 |
| 37     | BC17536100 | VENTOLIN<br>TABLETS 2MG                                  | SALBUTAMOL (SULFATE) 2<br>MG |     | 荷商葛蘭 素股份司 限公司                | 1.5      | 0     | 許可證註銷      | 112/07/01 |
| 38     | BC175361G0 | VENTOLIN<br>TABLETS<br>2MG(鋁箔/膠箔)                        | SALBUTAMOL (SULFATE) 2<br>MG |     | 荷商葛蘭 素股份司 限公公司               | 2        | 0     | 許可證註銷      | 112/07/01 |
| 39     | A031174100 | SULPYRONE<br>TABLETS<br>100MG<br>(SULPIRIDE)<br>"EAYUNG" | SULPIRIDE 100 MG             |     | 易陽實業<br>有限公司                 | 1.23     |       | 許可證註銷      | 112/07/01 |
| 40     | AC41029100 | TRIAMCINOLO<br>NE TABLETS<br>4MG "KOJAR"                 | TRIAMCINOLONE 4 MG           |     | 國嘉製藥<br>工業股份<br>有限公司<br>幼獅三廠 | 1.5      | 0     | 許可證註銷      | 112/07/01 |
| 41     | BC09145100 | ALKERAN<br>MELPHALAN<br>TABLETS 2MG                      | MELPHALAN 2 MG               |     | 安沛國際<br>有限公司                 | 52       | 26    | 依廠商來函調整支付價 | 112/08/01 |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱  | 成分及含量  | 規格量 | 藥商名 稱    | 原支<br>付價 | 初核<br>價格 | 初核說明  | 生效日期               |
|--------|------------|---|--|-----|----------|----------|----------|---|--------------------|
| 42     | BC21073248 | ALKERAN<br>INJECTION  | MELPHALAN 50 MG  |     | 安沛國際有限公司 | 1961     | 1550     | 依廠商來函調整支付價  | 112/08/01          |
| 43     | X000213248 | ALKERAN<br>INJECTION<br>MELPHALAN<br>50MG                           | MELPHALAN 50 MG  |     | 安沛國際有限公司 | 1961     | 1550     | 依廠商來函調整支付價  | 112/08/01          |
| 44     | X000268100 | METALCAPTAS E 300MG(D- PENICILLAMIN E 300MG) ENTERIC COATED TABLETS | PENICILLAMINE D- 300MG                                       |     | 全盟       | 43       | 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113年6月14日取消健保支付價。 | 專案生效<br>/113/06/14 |
| 45     | BC24005100 | GLUCOVANCE<br>TABLETS<br>500MG/2.5MG                                | METFORMIN HCL<br>500MG/GLYBURIDE<br>(=GLIBENCLAMIDE) 2.500MG |     | 嘉德       | 1.94     | 0        | 廠商112年3月2日嘉總字第007號來函申請標準包裝條件·本藥品已變更健保代碼為BC240051G0·原代碼BC24005100歸零。                   | 專案生效/              |
| 46     | BC24006100 | GLUCOVANCE<br>TABLETS<br>500MG/5MG                                  | METFORMIN HCL<br>500MG/GLYBURIDE<br>(=GLIBENCLAMIDE) 5MG     |     | 嘉德       | 1.94     | 0        | 廠商112年3月2日嘉總字第007號來函申請標準包裝條件,本藥品已變更健保代碼為BC240061G0,原代碼BC24006100歸零。                   | 專案生效/              |
| 47     | X000267212 | CADEN SOLUTION FOR INJECTION ADENOSINE 6MG/2ML                      | ADENOSINE 3MG/ML   | 2ML | 全盟       | 215      | 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·故本品項自收載日起算給予一年給付期間·於113年6月9日取消健保支付價。   | 專案生效<br>/113/06/09 |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱  | 成分及含量   | 規格量 | 藥商名稱 | 原支<br>付價 | 初核<br>價格 | 初核說明   | 生效日期  |
|--------|------------|---|---|-----|------|----------|----------|--|-------|
|        |            | TABLETS<br>"O.Y."   | MAGNESIUM OXIDE 40MG/DICYCLOMINE HCL 2MG/SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 2MG/CHLORDIAZEPOXIDE HCL 5MG/MAGNESIUM ALUMINUM HYDROXIDE MONOHYDRATE 350MG/ALUMINUM SILICATE 60MG |     | 歐業   | 0.85     |          | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項,已新增健保代碼為AC16594100,原代碼A016594100歸零。           | 專案生效/ |
| 49     | A0165941G0 | WEI YUNG AN<br>TABLETS<br>"O.Y."(鋁箔)                                    | MAGNESIUM OXIDE 40MG/DICYCLOMINE HCL 2MG/SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 2MG/CHLORDIAZEPOXIDE HCL 5MG/MAGNESIUM ALUMINUM HYDROXIDE MONOHYDRATE 350MG/ALUMINUM SILICATE 60MG |     | 歐業   | 1.5      |          | 本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項 · 已新增健保代碼為AC165941G0 · 原代碼A0165941G0歸零。 | 專案生效/ |
|        |            | CLIXIN F.C.<br>TABLETS<br>"ROYAL"(鋁箔/<br>膠箔)                            | CLIDINIUM BROMIDE<br>2.500MG/CHLORDIAZEPOXID<br>E 5MG   |     | 皇佳   | 1.5      |          | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼<br>為AC208731G0·原代碼A0208731G0歸零。       | 專案生效/ |
| 51     | A0351771G0 | ROTILIUM<br>10MG F.C.<br>TABLETS<br>(DOMPERIDON<br>E) "ROYAL"(鋁<br>箔盒裝) | DOMPERIDONE 10MG  |     | 皇佳   | 1.5      | 0        | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼為AC351771G0·原代碼A0351771G0歸零。           | 專案生效/ |

| 項<br>次 | 健保代碼       | 藥品名稱   | 成分及含量  | 規格量 | 藥商名 稱 | 原支<br>付價 | 初核 價格 | 初核說明   | 生效日期  |
|--------|------------|--|--|-----|-------|----------|-------|--|-------|
|        |            |  | METHSCOPOLAMINE<br>METHYLSULFATE 1MG   |     | 皇佳    | 1.5      | 0     | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼為AC216351G0·原代碼A0216351G0歸零。       | 專案生效/ |
|        |            | NALODINE F.C.<br>TABLETS<br>100MG<br>(TICLOPIDINE)<br>"ROYAL"  | TICLOPIDINE HCL 100MG  |     | 皇佳    | 3.08     | 0     | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼為AC38494100·原代碼A038494100歸零。       | 專案生效/ |
| 54     | A040779100 | CAPROINE<br>TABLETS<br>25MG<br>(CAPTOPRIL)<br>"ROYAL"          | CAPTOPRIL 25MG   |     | 皇佳    | 1.05     | 0     | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼為AC40779100·原代碼A040779100歸零。       | 專案生效/ |
| 55     | A022507100 | LOVEGEN F.C.<br>TABLETS<br>(CONJUGATED<br>ESTROGEN)<br>"ROYAL" | ESTROGEN CONJUGATED<br>1.250MG   |     | 皇佳    | 2.94     | 0     | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼為AC22507100·原代碼A022507100歸零。       | 專案生效/ |
| 56     | A024615100 | PICOL F.C.<br>TABLETS<br>(PIPEMIDIC<br>ACID) "ROYAL"           | PIPEMIDIC ACID<br>(TRIHYDRATE) 250MG   |     | 皇佳    | 2.96     | 0     | 本藥品為符合PIC/S GMP之品項·已新增健保代碼為AC24615100·原代碼A024615100歸零。       | 專案生效/ |
| 57     | A0202851G0 | SOLAX<br>CAPSULAS<br>"ROYAL"(鋁箔/<br>膠箔)                        | ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 250MG/CHLORZOXAZONE 150MG/CAFFEINE ANHYDROUS 20MG/PROSULTIAMINE (=THIAMINE PROPYL DISULFIDE) 10MG |     | 皇佳    | 1.5      | 0     | 本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項·已新增健保代碼為AC202851G0·原代碼A0202851G0歸零。 | 專案生效/ |

| 項<br>次 | 健保代碼 | 藥品名稱   | 成分及含量               | 規格量 | 藥商名<br>稱 | 原支<br>付價 | 初核<br>價格 | 初核說明   | 生效日期  |
|--------|------|--|---------------------|-----|----------|----------|----------|--|-------|
| 58     |      | TRICOGYL F.C<br>TABLETS<br>(METRONIDAZ<br>OLE)<br>"ROYAL"(鋁箔/<br>膠箔) | METRONIDAZOLE 250MG |     | 皇佳       | 1.5      |          | 本藥品為符合PIC/S GMP且具標準包裝之品項,已新增健保代碼為AC201121G0、原代碼A0201121G0歸零。 | 專案生效/ |