

血液製劑製造及輸入量表

年 月至 月血液製劑實際製造及輸入數量（回溯數量）及
年 月至 月血液製劑預估製造及輸入數量（預估數量）

藥商名稱									
地址									
電話									
負責人									
填報日期		年 月 日							
共_____項									
項次	許可證字號	全民健康保險藥品代碼	藥品名稱 (英文)	中文名稱	規格量 單位/瓶	前半年實際製造量(瓶)	前半年實際輸入量(瓶)	未來半年預估製造量(瓶)	未來半年預估輸入量(瓶)

備註：製造量限於國內設廠製造者填寫