

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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	X000242229	ONCOGINASE(L-ASPARAGINASE FOR INJECTION, 10,000 IU)	L-ASPARAGINASE 10000IU	10KIU	全盟	1192	0	1.依全盟生技有限公司112年10月6日全字第112100601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ONCOGINASE(L-ASPARAGINASE FOR INJECTION,10,000IU(健保代碼：X000242229)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年6月12日衛授食藥字第1120713451A號函)及檢附最後一批有效期限至114年7月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長ONCOGINASE(L-ASPARAGINASE FOR INJECTION,10,000IU藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至113年12月31日，並於114年1月1日取消健保支付價。	114/01/01
2	X000213248	ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG	MELPHALAN 50MG	50MG	安沛	1550	0	1.依安沛國際有限公司112年10月24日安(業)字第112-075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ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG(健保代碼：X000213248)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年8月7日衛授食字第1120809404A號函)及檢附最後一批有效期限至113年6月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至113年3月31日，並於113年4月1日取消健保支付價。	113/04/01
3	X000248343	PERMETHRIN 5% W/W CREAM	PERMETHRIN 50MG/GM	30GM	旭能	341	0	1.依旭能醫藥生技股份有限公司112年11月24日能字第202311009號函辦理。 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PERMETHRIN 5% W/W CREAM(健保代碼：X000248343)為替代藥品，原訂於113年2月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至114年11月6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PERMETHRIN 5% W/W CREAM藥品健保給付期限，由113年1月31日延長至114年6月30日，並於114年7月1日取消健保支付價。	114/07/01
4	X000243100	MODAVIGIL MODAFINIL 100MG	MODAFINIL 100MG		哈佛生技	92	0	1.依哈佛生技藥業股份有限公司112年10月27日哈(管)字第112102701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MODAVIGIL MODAFINIL 100MG(健保代碼：X000243100)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至114年5月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長MODAVIGIL MODAFINIL 100MG藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至113年12月31日，並於114年1月1日取消健保支付價。	114/01/01
5	X000261297	CLAVUXAN CV 1.2G/VIAL	AMOXICILLIN (SODIUM) 1000MG/CLAVULANIC ACID 200MG	1.200 GM	泰和碩	74	0	1.依泰和碩藥品科技股份有限公司112年10月2日泰(藥)字第112100001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CLAVUXAN CV 1.2G/VIAL(健保代碼：X000261297)為替代藥品，原訂於113年6月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至114年5月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長CLAVUXAN CV 1.2G/VIAL藥品健保給付期限，由113年5月31日改至113年12月31日，並於114年1月1日取消健保支付價。	114/01/01
6	X000256265	MIKROBIEL 400MG/250ML SOLUTION FOR INFUSION	MOXIFLOXACIN 1.600MG/ML	250ML	泰和碩	582	0	1.依泰和碩藥品科技股份有限公司112年10月2日泰(藥)字第112100001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MIKROBIEL 400MG/250ML SOLUTION FOR INFUSION(健保代碼：X000256265)為替代藥品，原訂於113年5月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至115年5月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長MIKROBIEL 400MG/250ML SOLUTION FOR INFUSION藥品健保給付期限，由113年4月30日改至114年12月31日，並於115年1月1日取消健保支付價。	115/01/01
7	X000223235	VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/VIAL	VERTEPORFIN 15MG	15MG	裕利	38264	0	1.依裕利股份有限公司112年11月21日裕利(法政)CHEPLAPHARM字第231121號函辦理。 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，原訂於112年12月15日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年11月17日衛授食藥字第1120727096號函)及檢附最後一批有效期限至114年10月31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VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/VIAL藥品健保給付期限，由112年12月14日延長至113年12月14日，並於113年12月15日取消健保支付價。	113/12/15

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
8	BC21477423	Otrivin Anti-Allergy Nasal Spray	FLUTICASONE PROPIONATE 50 MCG/DOSE	6MG	英商葛蘭素史克消費保健用品股份有限公司台灣分公司	152	0	1.依廠商112年11月7日GSKCH-RA-23-138號來文建議取消健保支付價。2.本藥品屬指示用藥，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。	113/03/01
9	AC41039100	GLU ZIN TABLET 78MG (ZINC GLUCONATE)	ZINC (GLUCONATE TRIHYDRATE) 10MG		壽元	1.5	0	1.依廠商112年10月11日壽藥字第11210006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。	113/07/01
10	A014620435	OXYMETAZOLINE Nasal Spray	OXYMETAZOLINE HCL 0.500MG/ML	15ML	國信	6.8	0	1.依廠商112年10月11日壽藥字第11210007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。	112/03/01
11	BC23892429	ALLERGO-COMOD EYE DROPS	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCATE) 20MG/ML	10ML	吉富	27.1	0	1.依廠商112年8月28日吉字第112082801號來文建議取消健保支付價辦理。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。	113/07/01
12	AC60503533	PREMARE VAGINAL CREAM "H.S."	ESTROGEN CONJUGATED 0.625MG/GM	14GM	黃氏	219	0	1.依廠商112年9月12日黃藥業製字第1120912001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。	113/07/01
13	X000230221	CISATRACURIUM-HAMELN 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5ML	橫山	73	0	1.依橫山企業有限公司112年11月2日橫字第20231102001號函辦理。 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CISATRACURIUM-HAMELN 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION(健保代碼：X000230221)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年9月26日衛授食藥字第1120024423A號函)及檢附最後一批有效期至114年7月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長CISATRACURIUM-HAMELN 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至114年3月31日，並於114年4月1日取消健保支付價。	114/04/01
14	X000252251	UROKINASE FOR INJECTION, 60,000 IU	UROKINASE 60000IU	60KIU	橫山	1323	0	1.依橫山企業有限公司112年12月1日橫字第20231201001號函辦理。 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UROKINASE FOR INJECTION 60,000IU(健保代碼：X000252251)為替代藥品，原訂於113年2月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年11月1日衛授食藥字第1120027385A號函)及檢附最後一批有效期至113年8月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長UROKINASE FOR INJECTION 60,000IU藥品健保給付期限，由113年1月31日延長至114年1月31日，並於114年2月1日取消健保支付價。	114/02/01
15	X000283238	POTASSIUM PHOSPHATE INJECTION	POTASSIUM PHOSPHATE MONOBASIC(=POTASSIUM BIPHOSPHATE) 224MG/ML/POTASSIUM PHOSPHATE (=POSTASSIUM PHOSPHATE DIBASIC) 226MG/ML	20ML	優良	125	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12月1日取消健保支付價。	113/12/01
16	BC269353BP	Transtec 35ug/h · transdermal patch	BUPRENORPHINE 35 MCG/HR	3.36 MG	台灣萌蒂藥品有限公司	105	0	許可證註銷	112/12/01
17	A014350212	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "Y.F."	GENTAMICIN (SULFATE) 40 MG/ML	2 ML	永豐化學工業股份有限公司	13.1	0	許可證註銷	112/12/01
18	A014350299	GENTAMICIN INJ. 40MG/ML	GENTAMICIN (SULFATE) 40 MG/ML	1 ML	永豐化學工業股份有限公司	1.19	0	許可證註銷	112/12/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
19	BC265 26209	Meropenem "U-NEURON" Powder for Solution for IV Injection	MEROPENEM TRIHYDRATE 1 GM	1 GM	永立榮生醫股份有限公司	455	0	許可證註銷	112/12/01
20	N00400 8209	BUFFERED PENICILLIN G FOR INJECTION 1000000 U "Y.F."	PENICILLIN G POTASSIUM (=BENZYL PENICILLIN POTASSIUM 1000000 U (UNIT))	1 MU	永豐化學工業股份有限公司	6.9	0	許可證註銷	112/12/01
21	A00853 4209	SCOBOTIN INJECTION	SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 20 MG/ML	1 ML	永豐化學工業股份有限公司	9.2	0	許可證註銷	112/12/01
22	AC482 22145	Obucort Swinghaler	BUDESONIDE 200 MCG/DOSE	200 DOSE	臺灣大塚製藥股份有限公司	342	0	許可證註銷	113/01/01
23	A05799 9209	VENAN INJECTGION	DIPHENHYDRAMINE HCL 30 MG/ML	1 ML	永豐化學工業股份有限公司	1.54	0	許可證註銷	113/01/01
24	A05800 0221	VENAN-CALCIUM B6 INJECTION	DIPHENHYDRAMINE HCL 4 MG/ML	5 ML	永豐化學工業股份有限公司	3.5	0	許可證註銷	113/01/01
25	AC058 12100	HOMOCLOMIN TABLETS	HOMOCHLORCYCLIZINE 2HCL(=HOMOCLOMIN) 10 MG		衛采製藥股份有限公司	1.5	0	許可證註銷	113/01/01
26	AC058 121G0	HOMOCLOMIN TABLETS(鋁箔/膠箔)	HOMOCHLORCYCLIZINE 2HCL(=HOMOCLOMIN) 10 MG		衛采製藥股份有限公司	2	0	許可證註銷	113/01/01
27	KC005 96266	HUMALOG MIX 50 100IU/ML (3ML)	INSULIN LISPRO 100 IU/ML	300 IU	臺灣禮來股份有限公司	227	0	許可證註銷	113/01/01
28	KC007 95266	HUMALOG U-100	INSULIN LISPRO 100 IU/ML	300 IU	臺灣禮來股份有限公司	227	0	許可證註銷	113/01/01
29	A01598 8229	LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE INJECTION "Y.F."	LINCOMYCIN (HCL) 300 MG/ML	10 ML	永豐化學工業股份有限公司	24.2	0	許可證註銷	113/01/01
30	BC219 28100	RIFINAH 150 S.C. TABLETS	RIFAMPIN (= RIFAMPICIN) (=RIMACTAN) 150 MG		賽諾菲股份有限公司	7.5	0	許可證註銷	113/01/01
31	BC219 27100	RIFINAH 300 S. C. TABLETS	RIFAMPIN (= RIFAMPICIN) (=RIMACTAN) 300 MG		賽諾菲股份有限公司	13.5	0	許可證註銷	113/01/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
32	A058010212	METALIN-C INJECTION	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 10 MG/ML	2 ML	永豐化學工業股份有限公司	1.44	0	許可證註銷	113/01/01
33	AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	TIAPROFENIC ACID 200 MG		溫士頓醫藥股份有限公司	2.89	0	許可證註銷	113/01/01