

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	生效日期
1	AC61502100	ANFERO FILM-COATED TABLETS 360MG	DEFERASIROX 360MG/HYPROMELLOSE 16.140MG		瑩碩	--	522	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關112年11月16日署授食字第1120725958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，暫核為每粒522.0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)：522.0元(580.0×0.9=522.0，"台灣諾華"JADENU FILM-COATED TABLETS 360 MG/BC27309100)；□ (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無；□ (3) 同規格BE對照品價格：580.0元("台灣諾華"JADENU FILM-COATED TABLETS 360 MG/BC27309100)；□ (4) 廠商建議價格：580.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒464.0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：464.0元【A.同分組最高價藥品之80%：464.0元(580.0×80%=464.0，"台灣諾華"JADENU FILM-COATED TABLETS 360 MG/BC27309100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：580.0元("台灣諾華"JADENU FILM-COATED TABLETS 360 MG/BC27309100)】；□ (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522.0元。	113/02/01
2	BC28510423	MOMATE NASAL SPRAY (MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE NASAL SPRAY 50MCG)	MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE 51.720MCG/DOSE	6MG	吉富	--	100	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶100.0元□ (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：無；□ (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：120.0元【A.無低規格BE學名藥；B.高規格換算：120.0元(126.0×6÷7÷0.9=120.0，"健喬信元" MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/DOSE/AC58777424)】；□ (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：100.0元(126×0.8=100.0)，【A.無低規格原廠藥品；B.高規格換算：126.0元(133.0×6÷7÷0.9=126.0，"荷蘭商歐嘉隆"NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY/BC22924424)】；□ (4) 原廠國際藥價中位數：147元；□ (5) 廠商建議價格：126元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價：無□ (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：無【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】；(2) 劑型別基本價：無。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶100.0元。	113/02/01
3	BC28510416	MOMATE NASAL SPRAY (MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE NASAL SPRAY 50MCG)	MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE 51.720MCG/DOSE	3MG	吉富	--	50	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶50.0元□ (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：無；□ (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：60.0元【A.無低規格BE學名藥；B.高規格換算：60.0元(126.0×3÷7÷0.9=60.0，"健喬信元" MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/DOSE/AC58777424)】；□ (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：50.0元(63×0.8=50.0)，【A.無低規格原廠藥品；B.高規格換算：63.0元(133.0×3÷7÷0.9=63.0，"荷蘭商歐嘉隆"NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY/BC22924424)】；□ (4) 原廠國際藥價中位數：306元；□ (5) 廠商建議價格：126.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價：無□ (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：無【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】；(2) 劑型別基本價：無。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶50.0元。	113/02/01

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	生效日期
4	KC01239248	ALBURX 20 TW SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION	HUMAN ALBUMIN 200MG/ML	50 ML	台灣血液	--	1212	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1212.0元□ (1)同規格一般學名藥最低價:1212.0元("台灣血液""TBSF" (20%) HUMAN ALBUMIN SOLUTION/KC00842248);□ (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:1212.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支969.0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:969.0元【A.同分組最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"傑特貝林"HUMAN ALBUMIN 20% "BEHRING"/KC00491248);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:1212.0元("台灣血液""TBSF" (20%) HUMAN ALBUMIN SOLUTION/KC00842248)];□ (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1212.0元。	113/02/01
5	BC28538100	MIXOLE PROLONGED-RELEASE TABLETS 0.375 MG	PRAMIPEXOLE (PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE) 0.375MG		美時	--	11.4	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,暫核為每粒11.4元□ (1)同規格一般學名藥最低價:無;□ (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無;□ (3)同規格原廠藥最低價×80%:11.4元(14.3×0.8=11.4,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX 0.375MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25258100);□ (4)廠商建議價格:14.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒11.4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:11.4元【A.同分組最高價藥品之80%:11.4元(14.3×80%=11.4,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX 0.375MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25258100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:14.3元("臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX 0.375MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25258100)];□ (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11.4元。	113/02/01
6	BC28539100	MIXOLE PROLONGED-RELEASE TABLETS 0.75 MG	PRAMIPEXOLE (PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE) 0.750MG		美時	--	18.8	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,暫核為每粒18.8元□ (1)同規格一般學名藥最低價:無;□ (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無;□ (3)同規格原廠藥最低價×80%:18.8元(23.6×0.8=18.8,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX 0.75MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25253100);□ (4)廠商建議價格:23.6元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒18.8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:18.8元【A.同分組最高價藥品之80%:18.8元(23.6×80%=18.8,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX 0.75MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25253100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:23.6元("臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX 0.75MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25253100)];□ (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18.8元。	113/02/01

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	生效日期
7	BC28569100	ETROBAX 60(ETORICOXIB TABLETS 60 MG)	ETORICOXIB 60MG		凱沛爾	--	2.51	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,暫核為每粒2.51元□ (1)同規格一般學名藥最低價:2.51元("毅有生技"NUCOXIA 60 (ETORICOXIB TABLETS 60MG)/BC26762100);□ (2)同規格BA/BE學名藥最低價:2.51元("榮慶"COXIA F.C. TABLETS 60MG/AC60386100);□ (3)同規格原廠藥最低價×80%:2.58元(3.23×0.8=2.58,"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100);□ (4)廠商建議價格:4.28元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒2.51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:2.51元【A.同分組最高價藥品之80%:2.58元(3.23×80%=2.58,"荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 60MG/BC23983100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:2.51元("榮慶"COXIA F.C. TABLETS 60MG/AC60386100)】;□ (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2.51元。	113/02/01
8	BC28540100	MIXOLE PROLONGED-RELEASE TABLETS 1.5MG	PRAMIPEXOLE (PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE) 1.500MG		美時	--	35.2	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,暫核為每粒35.2元□ (1)同規格一般學名藥最低價:無;□ (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無;□ (3)同規格原廠藥最低價×80%:35.2元(44.1×0.8=35.2,"臺灣百靈佳殷格翰" MIRAPEX 1.5MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25260100);□ (4)廠商建議價格:44.1元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒35.2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:35.2元【A.同分組最高價藥品之80%:35.2元(44.1×80%=35.2,"臺灣百靈佳殷格翰" MIRAPEX 1.5MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25260100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:44.1元("臺灣百靈佳殷格翰" MIRAPEX 1.5MG PROLONGED-RELEASE TABLETS/BC25260100)】;□ (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35.2元。	113/02/01
9	BC28581100	ATERON(ABIRATERONE ACETATE TABLETS 250 MG)	Abiraterone Acetate 250 MG		凱沛爾	--	377	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,暫核為每粒377.0元□ (1)同規格一般學名藥最低價:386.0元("健喬信元"ABIRANAT TABLETS 250MG/BC28089100);□ (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無;□ (3)同規格原廠藥最低價×80%:377.0元(472.0×0.8=377.0,"嬌生公司"ZYTIGA Tablets 250mg/BC26139100);□ (4)廠商建議價格:472.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒377.0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:377.0元【A.同分組最高價藥品之80%:377.0元(472.0×80%=377.0,"嬌生公司"ZYTIGA Tablets 250mg/BC26139100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:386.0元("健喬信元"ABIRANAT TABLETS 250MG/BC28089100)】;□ (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377.0元。	113/02/01

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	生效日期
10	BC28536100	SORANIB FILM-COATED TABLETS 200MG	SORAFENIB TOSYLATE 274MG		美時	--	690	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,暫核為每粒690.0元□ (1)同規格一般學名藥最低價:690.0元("健喬信元"SORAFENAT FILM-COATED TABLETS 200MG/BC28192100);□ (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無;□ (3)同規格原廠藥最低價×80%:690.0元(863.0×0.8=690.0,"臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG/BC24727100);□ (4)廠商建議價格:863.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒690.0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:690.0元【A.同分組最高價藥品之80%:690.0元(863.0×80%=690.0,"臺灣拜耳"NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG/BC24727100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:690.0元("健喬信元"SORAFENAT FILM-COATED TABLETS 200MG/BC28192100)】;□ (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690.0元。	113/02/01
11	BC28598100	LUNDBECK BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 5 MG	Vortioxetine hydrobromide 5MG		保瑞	--	16.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠,有同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒16.4元□ (1)同規格原廠藥最低價:16.4元("禾利行"BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 5MG/BC26995100);□ (2)本品項國際藥價中位數:37.7;□ (3)廠商建議價格:16.4元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒13.1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:13.1元【A.同分組最高價藥品之80%:13.1元(16.4×80%=13.1,"禾利行"BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 5MG/BC26995100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:16.4元("禾利行"BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 5MG/BC26995100)】;□ (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16.4元。	112/12/28
12	BC28599100	LUNDBECK BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 10 MG	Vortioxetine hydrobromide 10MG		保瑞	--	33.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠,有同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒33.2元□ (1)同規格原廠藥最低價:33.2元("禾利行"BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 10MG/BC26996100);□ (2)本品項國際藥價中位數:42.45;□ (3)廠商建議價格:33.2元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每粒26.5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:26.5元【A.同分組最高價藥品之80%:26.5元(33.2×80%=26.5,"禾利行"BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 10MG/BC26996100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:33.2元("禾利行"BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 10MG/BC26996100)】;□ (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33.2元。	112/12/28
13	BC28568100	PURINETONE TABLET 50 MG	MERCAPTOPYRINE 50MG		韋淳貿易	--	73	1.屬不可替代之特殊藥品。2.依廠商112年10月5日韋字第112148號函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代特殊藥品之同成分規格"台灣美強" MERCAPTOPYRINE TABLETS USP/X000141100支付價暫核予每粒73元。4.廠商須維持穩定供貨。	113/02/01

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	生效日期
14	AC615254FK	FLUTIMY NASAL SPRAY 27.5 MCG/SPRAY	FLUTICASONEFUROATE 0.550MG/ML	3.300MG	健喬信元	--	176	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,暫核為每瓶176.0元□ (1) 同規格一般學名藥最低價:無;□ (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;□ (3) 同規格原廠藥最低價×80%:176.0元(220.0×0.8=176.0, "荷商葛蘭素史克"AVAMYS NASAL SPRAY/BC248774FK);□ (4) 廠商建議價格:220.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶176.0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:176.0元【A.同分組最高價藥品之80%:176.0元(220.0×80%=176.0, "荷商葛蘭素史克"AVAMYS NASAL SPRAY/BC248774FK);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:220.0("荷商葛蘭素史克"AVAMYS NASAL SPRAY/BC248774FK)】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶176.0元。5.本案暫予支付價格須與核價參考品之112年藥價調整結果連動調整。	112/12/01
15	X000284110	AXCEL CEFACLOR-125 SUSPENSION	CEFACLOR 25MG/ML	1.500GM	韋淳貿易	--	102	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型CEFACLOR FOR ORAL SUSPENSION 25MG/ML "SCB"藥品,因藥品即將停產,待庫存售罄後不再供應(預計112年9月)而缺藥,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 CEFACLOR FOR ORAL SUSPENSION 25MG/ML "SCB"(健保代碼:AC40659110)之藥價,暫予支付每瓶102元,於112年12月1日生效。	112/12/01
16	X000283238	POTASSIUM PHOSPHATE INJECTION	POTASSIUM PHOSPHATE MONOBASIC(= POTASSIUM BIPHOSPHATE ) 224MG/ML/PO TASSIUM PHOSPHATE (=POSTASSIUM PHOSPHATE DIBASIC)	20ML	優良	--	125	1.本藥品屬專案製造藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型POTASSIUM PHOSPHATE INJECTION藥品因廠商停產導致缺藥,經衛生福利部同意專案製造,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品POTASSIUM PHOSPHATE INJECTION(健保代碼:AC21343238)之藥價,暫予支付每支125元,於112年12月1日生效,並於113年12月1日停止給付。	112/12/01
17	X000285151	AMOXIGRAN 250MG/5ML	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 50MG/ML	60ML	韋淳貿易	--	80	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型AMOLIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION 50MG/ML (AMOXICILLIN)藥品因廠商停產導致缺藥,經衛生福利部同意專案進口,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品AMOLIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION 50MG/ML (AMOXICILLIN)(健保代碼:AC41628151)之藥價,暫予支付每瓶80元,於113年1月1日生效。	113/01/01

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	生效日期
18	BC28561100	OLMESAR 20(OLMESARTAN MEDOXOMIL F.C.TABLETS 20MG)	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20MG		凱沛爾	--	6.4	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6.4元。	113/02/01
19	BC28560100	OLMESAR 40(OLMESARTAN MEDOXOMIL F.C.TABLETS 40MG)	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG		凱沛爾	--	11.9	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11.9元。	113/02/01
20	BC28585100	OLMEMAI F.C. TABLETS 40 MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG		麒嘉生技	--	11.9	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11.9元。	113/02/01
21	BC28563100	TELMI H40 TELMISARTAN TABLETS 40MG	TELMISARTAN 40MG		凱沛爾	--	6.2	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6.2元。	113/02/01
22	BC28562100	TELMI H80 TELMISARTAN TABLETS 80MG	TELMISARTAN 80MG		凱沛爾	--	10.2	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10.2元。	113/02/01
23	AC57229351	BECLOSOL WASH SHAMPOO 0.5MG/G	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.500MG/GM	60 ML	寶齡富錦	0	218	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218元。	113/02/01
24	AC60222100	BASED TABLETS "CBC"	METHIMAZOLE 5MG		中生技淡水	--	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。	113/02/01
25	BC28514277	PMS-GANCICLOVIR INJECTION 500MG/VIAL	GANCICLOVIR 500MG	500MG	運和	--	1492	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1492元。	113/02/01
26	AC298121G0	SCOTON TABLETS 400MG (IBUPROFEN)(鋁箔)	IBUPROFEN 400MG		寶齡富錦	--	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。	113/02/01
27	AC61474219	VALPROCURE INJECTION 100MG/ML"GBC"	VALPROATE SODIUM 100MG/ML	4ML	霖揚	--	284	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284元。	113/02/01

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	生效日期
28	BC28542100	ESLO 10(ESCITALOPRAM RABLETS 10MG)	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		凱沛爾	--	8	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8元。	113/02/01
29	KC01238248	PRIVIGEN TW SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION	IMMUNOGLOBULIN HUMAN 100G/L	50 ML	台灣血液	--	9000	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。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9000.0元。	113/02/01
30	AC58262100	Atoroty F.C. Tablets 40mg	ATORVASTATIN (CALCIUM) 40.000MG		中化裕民	--	18	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18元。	113/02/01