

全民健康保險藥物給付項目及支付標準部分條文及第八十三條附件六、第八十四條附件七修正總說明

本次全民健康保險藥物給付項目及支付標準（以下稱本標準）之修正，為本（一百十四）年第二次修正。

本次修正要點如下：

- 一、 本標準於一百十四年四月二十六日修正版本，為符法制邏輯，將原定於第四條第七項移列至第四條之二時，將未領有「藥物」許可證誤植為「藥品」許可證、主管機關公布之供應短缺「藥物」誤植為供應短缺「藥品」，爰更正相關文字內容。（修正條文第四條之二）
- 二、 配合一百十五年一月一日生效之全民健康保險藥品價格調整作業辦法將第二十一條移列至第二十條，爰配合修正本標準之援引條次，並自一百十五年一月一日生效。（修正條文第三十三條之一、第三十三條之二、第八十五條）
- 三、 統一文字並依法制用語及格式修正文字。（修正條文第四條、第六條、第七條、第十二條之一、第十二條之二、第十三條、第十七條、第二十二條、第二十七條、第三十三條、第三十三條之一、第三十三條之二、第三十五條、第三十八條、第四十條、第五十條、第五十二條、第五十三條、第五十五條、第五十六條、第五十八條、第六十一條、第六十一條之一、第六十一條之二、第六十一條之三、第七十九條至第八十二條）
- 四、 配合第四條第四項「經保險人暫予收載或調整支付價格之項目，或增修之給付規定，每年報請主管機關公告本標準；主管機關公告前，依保險人公告收載或調整結果支付」之規定，有關第七十九條附件二至第八十四條附件七，係對照一百十四年一月與一百十三年一月藥物給付項目、支付標準及給付規定予以修正。

全民健康保險藥物給付項目及支付標準部分條文修正條文對照表

修正條文	現行條文	說明
第四條 保險人得定期檢討本標準收載之藥物給付項目；本標準未收載之藥物給付項目，保險醫事服務機構或符合下列條件之藥商、醫療器材商，得向保險人提議訂定收載： 一、取得主管機關核發之藥物許可證。 二、取得主管機關核發查驗登記技術與行政資料審核通過核准函。 屬不分廠牌別編列代碼之特殊材料者，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構無須向保險人提議訂定收載；保險醫事服務機構按其所提供之特殊材料類別，不分廠牌，依第八十條附件三所列代碼申報。 本標準提議訂定收載項目，經本保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議(以下簡稱藥物擬訂會議)擬訂支付價格及相關條件後，暫予收載或修正。但符合第三十三條之二規定，以同分組藥品之支付價格核價者，得免經藥物擬訂會議擬訂。 經保險人暫予收載或調整支付價格之項目，或增修之給付規定，每年報請主管機關公告本標準；主管機關公告前，依保險人公告收載或調整結果支付。	第四條 保險人得定期檢討本標準收載之藥物給付項目；本標準未收載之藥物給付項目，保險醫事服務機構或符合下列條件之藥商、醫療器材商，得向保險人提議訂定收載： 一、取得主管機關核發之藥物許可證。 二、取得主管機關核發查驗登記技術與行政資料審核通過核准函。 屬不分廠牌別編列代碼之特殊材料者，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構無須向保險人提議訂定收載；保險醫事服務機構按其所提供之特殊材料類別，不分廠牌，依第八十條附件三所列代碼申報。 本標準提議訂定收載項目，經本保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議(以下簡稱藥物擬訂會議)擬訂支付價格及相關條件後，暫予收載或修正。但符合第三十三條之二規定，以同分組藥品之支付價格核價者，得免經藥物擬訂會議擬訂。 經保險人暫予收載或調整支付價格之品項，或增修之給付規定，每年報請主管機關公告本標準；主管機關公告前，依保險人公告收載或調整結果支付。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」，並酌作文字修正，爰修正第三項及第四項。
第四條之二 未領有藥物許可證，符合下列條件之一，且經主管機關核准專案進口或專案製造者，得依第四條第一項規定提議訂定收載：	第四條之二 未領有藥品許可證，符合下列條件之一，且經主管機關核准專案進口或專案製造者，得依第四條第一項規定提議訂定收載：	序文及第一款之「藥品」係屬文字誤植，應更正為「藥物」。

一、主管機關公布之供應短缺藥物。 二、第三十四條之罕見疾病用藥、不可替代特殊藥品或特殊藥品。	一、主管機關公布之供應短缺藥品。 二、第三十四條之罕見疾病用藥、不可替代特殊藥品或特殊藥品。	
第六條 保險人暫予收載藥物項目之生效日期如下： 一、新收載項目或已收載項目修正藥物給付規定者：當月十五日以前公告者，於次月一日生效；當月十六日以後公告者，自公告當月起算至第三個月之一日生效。 二、已收載項目調整支付價格者： （一）自公告當月起算至第五個月之一日生效。但依第三編第三章及本法第四十六條之藥物支付價格調整者，從其規定。 （二）前目規定，有緊急用藥之必要者，自通知新藥物價格至新藥物價格實施生效，給予一個月緩衝期。 三、經主管機關核定專案生效，或短缺藥物且具醫療急迫性者，得不受前二款限制。	第六條 保險人暫予收載藥物項目之生效日期如下： 一、新收載項目或已收載項目修正藥物給付規定者：當月十五日<u>（含）</u>以前公告者，於次月一日生效；當月十六日<u>（含）</u>以後公告者，自公告當月起算至第三個月之一日生效。 二、已收載項目調整支付價格者： （一）自公告當月起算至第五個月之一日生效。但依本法第四十六條及<u>本標準</u>第三編第三章之藥物支付價格調整者，從其規定。 （二）前目規定，有緊急用藥之必要者，自通知新藥物價格至新藥物價格實施生效，給予一個月緩衝期。 三、經主管機關核定專案生效，或短缺藥物且具醫療急迫性者，得不受前二款限制。	依法制體例，刪除「本標準」用語並調整文字。
第七條 每一特殊材料項目每半年申復以一次為限，申復案件自保險人回復函文到之日起六個月內，同項目不得再提申復。	第七條 每一特殊材料品項每半年申復以一次為限，申復案件自保險人回復函文到之日起六個月內，同品項不得再提申復。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第十二條之一 本標準收載之藥品項目，有替代性項目可供病人使用且符合下列情形之一者，保險人得將該項目不列入本保險給付範圍一年： 一、藥商以高於支付價供應予本保險特約醫事服務機構，經通知許可證持有藥	第十二條之一 本標準收載之藥品品項，有替代性品項可供病人使用且符合下列情形之一者，保險人得將該品項不列入健保給付範圍一年： 一、藥商以高於支付價供應予本保險特約醫事服務機構，經通知許可證持有藥	一、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 二、其餘文字修正。

商改善，仍未改善者。 二、許可證持有藥商因故不再供應且未於六個月前通報保險人者。有不可抗力因素，致無法供應時，未於該發生日起十日內通報保險人。	商改善，仍未改善者。 二、許可證持有藥商因故不再供應且未於六個月前通報保險人者。有不可抗力因素，致無法供應時，未於該發生日起十日內通報保險人。	
第十二條之二 本標準收載之藥品<u>項目</u>，如連續五年以上無醫令申報量，且有替代性<u>項目</u>可供病人使用者，該<u>項目</u>不列入本標準。但如有特殊情形，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構得向保險人提出說明，並提藥物擬訂會議審議。	第十二條之二 本標準收載之藥品品項，如連續五年以上無醫令申報量，且有替代性品項可供病人使用者，該品項不列入本標準。但如有特殊情形，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構得向保險人提出說明，並提藥物擬訂會議審議。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第十三條 含於全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準相關費用不另支付之<u>項目</u>如下： 一、清潔劑、賦型劑、放射線製劑、診斷用藥。 二、其他經全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準明列內含於相關費用，不另支付之<u>項目</u>。	第十三條 含於全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準相關費用不另支付之品項如下： 一、清潔劑、賦型劑、放射線製劑、診斷用藥。 二、其他經全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準明列內含於相關費用，不另支付之品項。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第十七條 新藥支付價格之訂定原則如下： 一、第一類新藥：以十國藥價中位數核價。對於致力於國人族群特異性療效及安全性之研發，在國內實施臨床試驗達一定規模者，以十國藥價中位數之一點一倍（即加算百分之十）核價。 二、第二類新藥： （一）以十國藥價中位數為上限。 （二）得依其臨床價值改善情形，從下列方法擇一核價： 1.十國藥價最低價。 2.原產國藥價。	第十七條 新藥支付價格之訂定原則如下： 一、第一類新藥：以十國藥價中位數核價。對於致力於國人族群特異性療效及安全性之研發，在國內實施臨床試驗達一定規模者，以十國藥價中位數之一點一倍（即加算百分之十）核價。 二、第二類新藥： （一）以十國藥價中位數為上限。 （二）得依其臨床價值改善情形，從下列方法擇一核價： 1.十國藥價最低價。 2.原產國藥價。	依法制體例，刪除「本標準」用語並酌修文字。

3.國際藥價比例法。 4.療程劑量比例法。 5.複方製劑得採各單方支付價格合計乘以百分之七十，或各單方同成分規格藥品支付價格之中位數合計乘以百分之七十，或單一主成分價格核算藥價。 (三)依前二目核價原則計算後，符合下列條件者，得另予加算，但仍不得高於十國藥價中位數： 1.對於致力於國人族群特異性療效及安全性之研發，在國內實施臨床試驗達一定規模者，加算百分之十。 2.在國內進行藥物經濟學(PE)之臨床研究者，最高加算百分之十。 三、屬第一款及前款第三目之加算條件者，如作為核價參考品，其參考價格應依下列原則取其最低價： (一)以第一次列入本標準之支付價格，扣除第一款及前款第三目加算條件加計之金額。 (二)現行支付價格。 四、提議訂定收載二項以上同成分劑型但不同規格之藥品，依前三款核價方式核價後，其餘項目得採規格量換算法計算藥價。 前項新藥得適用第三十三條第一款規定。	3.國際藥價比例法。 4.療程劑量比例法。 5.複方製劑得採各單方<u>健保</u>支付價格合計乘以百分之七十，或各單方同成分規格藥品支付價格之中位數合計乘以百分之七十，或單一主成分價格核算藥價。 (三)依前二目核價原則計算後，符合下列條件者，得另予加算，但仍不得高於十國藥價中位數： 1.對於致力於國人族群特異性療效及安全性之研發，在國內實施臨床試驗達一定規模者，加算百分之十。 2.在國內進行藥物經濟學(PE)之臨床研究者，最高加算百分之十。 三、屬第一款及前款第三目之加算條件者，如作為核價參考品，其參考價格應依下列原則取其最低價： (一)以第一次列入本標準之支付價格，扣除第一款及前款第三目加算條件加計之金額。 (二)現行支付價格。 四、提議訂定收載二項以上同成分劑型但不同規格之藥品，依前三款核價方式核價後，其餘項目得採規格量換算法計算藥價。 前項新藥得適用<u>本標準</u>第三十三條第一款規定。	
第二十二條 新項目藥品支付價格之訂定原則如下： 一、同一成分劑型藥品之價格，以常用劑量為計算基準，當劑量為倍數時，其支付價格以不超過倍數	第二十二條 新項目藥品支付價格之訂定原則如下： 一、同一成分劑型藥品之價格，以常用劑量為計算基準，當劑量為倍數時，其支付價格以不超過倍數	依法制體例，刪除「本標準」用語並酌修文字。

之九成為原則。 二、屬藥物許可證換證之新項目： (一)於舊證註銷日三個月以內提出提議訂定者：得延用舊證藥品之價格。 (二)於舊證註銷日起超過三個月提出提議訂定者：視同新項目，依第四條之程序辦理。 三、提議訂定收載之規格量，應以藥品許可證登載之「包裝種類」為限。 四、外用液劑、外用軟膏劑、口服液劑等劑型，非屬本標準已收載之規格量項目： (一)本標準已收載同一張許可證不同規格之項目者，依個別藥品之仿單、世界衛生組織(WHO)之ATC網站之每日劑量換算給付合理天數，作為是否收載之依據，但以仿單之用法、用量為優先，其支付價格以最近似之高低規格量換算，取最低價核算。 (二)醫療必須使用之特殊規格，必要時提請臨床醫師及醫、藥專家提供專業認定。 (三)屬新複方製劑，與已收載項目無同分組者，依新藥核價程序處理。 五、授權在臺製造或販售之原開發廠藥品，如經停止授權，應依其所屬藥品分類予以重新核價。 六、全靜脈營養輸液按醫療機構提供之全靜脈營養處方箋中，所使用本標準已收載項目之用量，乘以各項目每毫升之藥價單價，	之九成為原則。 二、屬藥物許可證換證之新項目： (一)於舊證註銷日三個月以內提出提議訂定者：得延用舊證藥品之價格。 (二)於舊證註銷日起超過三個月提出提議訂定者：視同新項目，依<u>本標準</u>第四條之程序辦理。 三、提議訂定收載之規格量，應以藥品許可證登載之「包裝種類」為限。 四、外用液劑、外用軟膏劑、口服液劑等劑型，非屬本標準已收載之規格量項目： (一)本標準已收載同一張許可證不同規格之項目者，依個別藥品之仿單、世界衛生組織(WHO)之ATC網站之每日劑量換算給付合理天數，作為是否收載之依據，但以仿單之用法、用量為優先，其支付價格以最近似之高低規格量換算，取最低價核算。 (二)醫療必須使用之特殊規格，必要時提請臨床醫師及醫、藥專家提供專業認定。 (三)屬新複方製劑，與已收載項目無同分組者，依新藥核價程序處理。 五、授權在臺製造或販售之原開發廠藥品，如經停止授權，應依其所屬藥品分類予以重新核價。 六、全靜脈營養輸液按醫療機構提供之全靜脈營養處方箋中，所使用本標準已收載項目之用量，乘以各項目每毫升之藥價單價，	
---	---	--

加總後之藥價，再換算該全靜脈營養輸液每毫升之藥價（四捨五入至小數點第二位）核算。

七、新項目核價參考品之價格所依據之時間點，依新項目預計之生效日為準；如其參考品之價格於該時間點已有後續即將調整價格之資訊時，核算二個先後生效之支付價格。

八、屬第十四條第二款第二目，且為二種有效成分以上之複方製劑之核價原則如下：

（一）新項目之單位含量組成與本標準已收載同成分劑型項目之單位含量組成，具比例關係且等於一時，依第二十七條至第三十三條辦理。

（二）新項目之單位含量組成與本標準已收載同成分劑型項目之單位含量組成，具比例關係且非等於一時，取下列條件之最低價：

1. 單位含量組成具比例關係之同成分劑型項目最低價，以規格量換算後價格。

2. 該項目或同單位含量組成之原開發廠藥品之十國藥價最低價。

3. 同單位含量之各單方藥品最低價（各單方以同廠牌藥品之支付價優先）合計乘以百分之七十後價格。

4. 廠商建議價格。

（三）新項目之單位含量組成與已收載同成分劑型項目之單位含量組成，不具比例關係時，取下

加總後之藥價，再換算該全靜脈營養輸液每毫升之藥價（四捨五入至小數點第二位）核算。

七、新項目核價參考品之價格所依據之時間點，依新項目預計之生效日為準；如其參考品之價格於該時間點已有後續即將調整價格之資訊時，核算二個先後生效之支付價格。

八、屬本標準第十四條第二款第二目，且為二種有效成分以上之複方製劑之核價原則如下：

（一）新項目之單位含量組成與本標準已收載同成分劑型項目之單位含量組成，具比例關係且等於一時，依本標準第二十七條至第三十三條辦理。

（二）新項目之單位含量組成與本標準已收載同成分劑型項目之單位含量組成，具比例關係且非等於一時，取下列條件之最低價：

1. 單位含量組成具比例關係之同成分劑型項目最低價，以規格量換算後價格。

2. 該項目或同單位含量組成之原開發廠藥品之十國藥價最低價。

3. 同單位含量之各單方藥品最低價（各單方以同廠牌藥品之健保支付價優先）合計乘以百分之七十後價格。

4. 廠商建議價格。

（三）新項目之單位含量組成與已收載同成分劑型項目之單位含量組成，

列條件之最低價： 1.該項目或同單位含量組成之原開發廠藥品之十國藥價最低價。 2.以同單位含量之各單方藥品最低價（各單方以同廠牌藥品之支付價優先）合計乘以百分之七十後價格。 3.廠商建議價格。 九、新項目屬成分性質或配方改變，經醫、藥專家認定與本標準已收載同成分劑型項目具相同療效者，得依該核價參考品之療程劑量及單價，核算其支付價格。 十、新項目之成分、劑型，如與已收載之罕見疾病用藥相同，但其適應症非屬罕見疾病者，其核價參考品及核價方式得經醫、藥專家建議後，提藥物擬訂會議討論，併同檢討已收載之同成分、劑型藥品。	不具比例關係時，取下 列條件之最低價： 1.該項目或同單位含量組成之原開發廠藥品之十國藥價最低價。 2.以同單位含量之各單方藥品最低價（各單方以同廠牌藥品之<u>健保</u>支付價優先）合計乘以百分之七十後價格。 3.廠商建議價格。 九、新項目屬成分性質或配方改變，經醫、藥專家認定與本標準已收載同成分劑型項目具相同療效者，得依該核價參考品之療程劑量及單價，核算其支付價格。 十、新項目之成分、劑型，如與已收載之罕見疾病用藥相同，但其適應症非屬罕見疾病者，其核價參考品及核價方式得經醫、藥專家建議後，提藥物擬訂會議討論，併同檢討已收載之同成分、劑型藥品。	
第二十七條 新項目屬原開發廠藥品之同藥品分類支付價格訂定原則如下： 一、原開發廠藥品在國內已有實施BA/BE之同成分規格藥品者，分為監視中藥品與非監視中藥品： （一）監視中藥品：以該品於十大先進國家藥價中位數為支付價格上限。 （二）非監視中藥品：以該品於十大先進國家藥價中位數之<u>零點八五</u>倍為支付價格上限。 二、原開發廠藥品其在國內沒有實施BA/BE之同成分規格藥品者，以該品於十大先進國家藥價中位數	第二十七條 新品項屬原開發廠藥品之同藥品分類支付價格訂定原則如下： 一、原開發廠藥品在國內已有實施BA/BE之同成分規格藥品者，分為監視中藥品與非監視中藥品： （一）監視中藥品：以該品於十大先進國家藥價中位數為支付價格上限。 （二）非監視中藥品：以該品於十大先進國家藥價中位數之0.85倍為支付價格上限。 二、原開發廠藥品其在國內沒有實施BA/BE之同成分規格藥品者，以該品於十大先進國家藥價中位數	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。

為支付價格上限。 三、上述所稱十大先進國家藥價係指英國、德國、日本、瑞士、美國、比利時、澳洲、法國、瑞典、加拿大等十國藥價並加上匯率予以換算得之。有關參考各國之藥價公定書及匯率，由保險人定期公布。	為支付價格上限。 三、上述所稱十大先進國家藥價係指英國、德國、日本、瑞士、美國、比利時、澳洲、法國、瑞典、加拿大等十國藥價並加上匯率予以換算得之。有關參考各國之藥價公定書及匯率，由保險人定期公布。	
第三十三條 新項目藥品基本價之核價方式如下： 一、劑型別基本價如下，但經醫、藥專家認定之劑型或包裝不具臨床意義者，不適用之： (一) 錠劑或膠囊劑，為新臺幣一點五元；具標準包裝，為新臺幣二元。 (二) 口服液劑，為新臺幣二十五元。 (三) 一百毫升以上未滿五百毫升之輸注液，為新臺幣二十二元、五百毫升以上未滿一千毫升之大型輸注液，為新臺幣二十五元、一千毫升以上之大型輸注液，為新臺幣三十五元。 (四) 含青黴素類、頭孢子菌素類抗生素及雌性激素之注射劑，為新臺幣二十五元。 (五) 前二目以外之其他注射劑，為新臺幣十五元。 (六) 栓劑，為新臺幣五元。 (七) 眼用製劑，為新臺幣十二元。一日以內用量包裝之眼藥水，為新臺幣四元。 (八) 口服鋁箔小包（顆粒劑、粉劑、懸浮劑），為新臺幣六元。 (九) 軟膏或乳膏劑，為新臺	第三十三條 新品項藥品基本價之核價方式如下： 一、劑型別基本價如下，但經醫、藥專家認定之劑型或包裝不具臨床意義者，不適用之： (一) 錠劑或膠囊劑，為新臺幣一點五元；具標準包裝，為新臺幣二元。 (二) 口服液劑，為新臺幣二十五元。 (三) 一百毫升以上未滿五百毫升之輸注液，為新臺幣二十二元、五百毫升以上未滿一千毫升之大型輸注液，為新臺幣二十五元、一千毫升以上之大型輸注液，為新臺幣三十五元。 (四) 含青黴素類、頭孢子菌素類抗生素及雌性激素之注射劑，為新臺幣二十五元。 (五) 前二目以外之其他注射劑，為新臺幣十五元。 (六) 栓劑，為新臺幣五元。 (七) 眼用製劑，為新臺幣十二元。一日以內用量包裝之眼藥水，為新臺幣四元。 (八) 口服鋁箔小包（顆粒劑、粉劑、懸浮劑），為新臺幣六元。 (九) 軟膏或乳膏劑，為新臺	一、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 二、其餘文字修正。

幣十元。 (十) 五百毫升以上未滿一千毫升之沖洗用生理食鹽水，為新臺幣二十五元、一千毫升以上之沖洗用生理食鹽水，為新臺幣三十五元。 二、同分組基本價按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之零點八倍，與同分組之PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別基本價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原項目之現行支付價。 三、下列項目不適用前二款之核價方式： (一) 指示用藥。 (二) 含葡萄糖、胺基酸及脂肪乳劑之三合一營養輸注液。 (三) 健保代碼末二碼為99之項目。	幣十元。 (十) 五百毫升以上未滿一千毫升之沖洗用生理食鹽水，為新臺幣二十五元、一千毫升以上之沖洗用生理食鹽水，為新臺幣三十五元。 二、同分組基本價按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之零點八倍，與同分組之PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別基本價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原品項之現行<u>健保</u>支付價。 三、下列品項不適用前二款之核價方式： (一) 指示用藥。 (二) 含葡萄糖、胺基酸及脂肪乳劑之三合一營養輸注液。 (三) 健保代碼末二碼為99之品項。	
第三十三條之一 本標準中華民國一百零五年三月十日修正施行時，依修正前第二十四條規定條件收載者，其原料藥具備藥品主檔案（DrugMasterFile,DMF）或便民包裝條件有異動時，由保險人依下列原則重新核價： 一、以同分組健保代碼第二碼為 C之最低價核價；同分組無健保代碼第二碼為 C者，以原支付價之<u>零點八倍</u>核價。但不得高於同分組健保代碼第二碼為 A或 B之藥品支付價格。 二、屬全民健康保險藥品價格調整作業辦法第二十條	第三十三條之一 本標準中華民國一百零五年三月十日修正施行時，依修正前第二十四條規定條件收載者，其原料藥具備藥品主檔案（DrugMasterFile,DMF）或便民包裝條件有異動時，由保險人依下列原則重新核價： 一、以同分組健保代碼第二碼為 C之最低價核價；同分組無健保代碼第二碼為 C者，以原<u>健保</u>支付價之○·八倍核價。但不得高於同分組健保代碼第二碼為 A或 B之藥品支付價格。 二、屬全民健康保險藥品價格	一、配合一百十五年一月一日生效之全民健康保險藥品價格調整作業辦法，將第二十一條修正為第二十二條，爰修正援引之條文。 二、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 三、其餘文字修正。

規定調整之同成分、同劑型藥品，以本標準收載之同分組且符合PIC/S_GMP藥品之支付價格核價。 前項重新核給健保代碼及藥品價格之生效方式，依本標準<u>新項目</u>規定辦理；原支付價應歸零，其生效方式，自保險人公布日至實施生效，給予一個月緩衝期。 藥廠之 GMP證明被廢止、註銷或失效前所生產之藥品，未經主管機關認定不得販售者，得繼續支付。但藥品經主管機關認定不得販售者，自主管機關函知保險人之發文日起，暫停支付，暫停支付後六個月內，廠商未檢附製造許可移轉經主管機關核定或備查之證明文件者，取消該<u>項目</u>之<u>本保險</u>給付。 第一項及前項支付價格處理結果，由保險人公布生效後，提藥物擬訂會議報告。	調整作業辦法第二十二條規定調整之同成分、同劑型藥品，以本標準收載之同分組且符合PIC/S_GMP藥品之支付價格核價。 前項重新核給健保代碼及藥品價格之生效方式，依本標準<u>新品項</u>規定辦理；原<u>健保</u>支付價應歸零，其生效方式，自保險人公布日至實施生效，給予一個月緩衝期。 藥廠之 GMP證明被廢止、註銷或失效前所生產之藥品，未經主管機關認定不得販售者，得繼續支付。但藥品經主管機關認定不得販售者，自主管機關函知保險人之發文日起，暫停支付，暫停支付後六個月內，廠商未檢附製造許可移轉經主管機關核定或備查之證明文件者，取消該品項之<u>健保</u>給付。 第一項及前項支付價格處理結果，由保險人公布生效後，提藥物擬訂會議報告。	
第三十三條之二 符合 PIC/S GMP 之<u>新項目</u>，屬全民健康保險藥品價格調整作業辦法第二十條規定調整之同成分、同劑型藥品，其藥品支付價格訂定原則如下： 一、以本標準收載之同分組且符合 PIC/S GMP 藥品之支付價格核價，不適用第二十六條至第三十三條規定。 二、若無同分組之PIC/S GMP 藥品作為核價參考品，依第二十六條至第三十二條規定核價。 三、適用本標準第二十五條標準包裝藥品之訂價原則及劑型別基本價。	第三十三條之二 符合 PIC/S GMP 之<u>新品項</u>，屬全民健康保險藥品價格調整作業辦法第二十二條規定調整之同成分、同劑型藥品，其藥品支付價格訂定原則如下： 一、以本標準收載之同分組且符合 PIC/S GMP 藥品之支付價格核價，不適用<u>本標準</u>第二十六條至第三十三條規定。 二、若無同分組之PIC/S GMP 藥品作為核價參考品，依<u>本標準</u>第二十六條至第三十二條規定核價。 三、適用<u>本標準</u>第二十五條標準包裝藥品之訂價原則及劑型別基本價。	一、配合一百十五年一月一日生效之全民健康保險藥品價格調整作業辦法，將第二十一條修正為第二十二條，爰修正援引之條文。 二、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 三、刪除條文間引稱「本標準」文字。

四、下列項目不得作為核價參考品： (一) 健保代碼末二碼為 99 之項目。 (二) 指示用藥。 (三) 因藥品市場實際交易價格調查未申報或不實申報而尚於支付價格調降期間之藥品。	四、下列品項不得作為核價參考品： (一) 健保代碼末二碼為 99 之品項。 (二) 指示用藥。 (三) 因藥品市場實際交易價格調查未申報或不實申報而尚於支付價格調降期間之藥品。	
第三十五條 前條藥品之支付價格訂定原則如下： 一、屬本標準已收載成分、劑型新項目之核價，依本標準新項目支付價格訂定原則辦理。屬專案進口或專案製造者及其同成分劑型第一個取得許可證者，提藥物擬訂會議討論。 二、罕見疾病用藥屬新藥者，得依下列方式核價： (一) 依本標準新藥支付價格訂定原則辦理。 (二) 參考該項目或國外類似品之十國藥價： 1. 每月申報金額小於等於新臺幣五十萬元者，以十國藥價中位數加百分之二十為上限價。 2. 每月申報金額大於新臺幣五十萬元、小於等於新臺幣一百萬元者，以十國藥價中位數加百分之十為上限價。 3. 每月申報金額大於新臺幣一百萬元者，以十國藥價中位數為上限價。 (三) 參考成本價： 1. 進口產品依其進口成本（含運費、保險費、關稅、報關費用、特殊倉儲保管費），國內製造產品則依其製造成	第三十五條 前條藥品之支付價格訂定原則如下： 一、屬本標準已收載成分、劑型新項目之核價，依本標準新項目支付價格訂定原則辦理。屬專案進口或專案製造者及其同成分劑型第一個取得許可證者，提藥物擬訂會議討論。 二、罕見疾病用藥屬新藥者，得依下列方式核價： (一) 依本標準新藥支付價格訂定原則辦理。 (二) 參考該項目或國外類似品之十國藥價： 1. 每月申報金額小於等於五十萬元者，以十國藥價中位數加百分之二十為上限價。 2. 每月申報金額大於五十萬元、小於等於一百萬元者，以十國藥價中位數加百分之十為上限價。 3. 每月申報金額大於一百萬元者，以十國藥價中位數為上限價。 (三) 參考成本價： 1. 進口產品依其進口成本（含運費、保險費、關稅、報關費用、特殊倉儲保管費），國內製造產品則依其製造成	一、增列貨幣單位「新臺幣」。 二、其餘文字修正。

本（不含研發費用）加計下列管銷費用為上限價： (1)每月申報金額小於等於<u>新臺幣</u>五十萬元者，加計百分之五十。 (2)每月申報金額大於<u>新臺幣</u>五十萬元、小於等於<u>新臺幣</u>一百萬元者，加計百分之四十。 (3)每月申報金額大於<u>新臺幣</u>一百萬元者，加計百分之三十。 2.領有藥物許可證者，得加計繳納藥害救濟徵收金比率及營業稅。 三、因匯率或成本變動等因素，致不敷成本，廠商可提出調高支付價格之提議訂定，由保險人提藥物擬訂會議討論，其訂定方式得依前款第二目及第三目之規定辦理。 本標準已收載未領有藥物許可證之罕見疾病用藥，應於三年內取得藥物許可證或主管機關認定其安全及療效無虞之證明文件，未於期限內取得相關文件者，取消給付，但取得美國或歐盟上市許可者，不在此限，並得逐年調降其支付價格百分之五。 不可替代特殊藥品須與保險人簽訂合約，並應確保供貨無虞，如因不可抗力，無法供貨者，應提出替代方案，並於六個月前向保險人提出。 不可替代特殊藥品及罕見疾病用藥經簽訂供貨無虞合約者，如購買價仍高於支付價格，保險醫事服務機構得依購買價格向保險人申報藥品	計下列管銷費用為上限價： (1)每月申報金額小於等於五十萬元者，加計百分之五十。 (2)每月申報金額大於五十萬元、小於等於一百萬元者，加計百分之四十。 (3)每月申報金額大於一百萬元者，加計百分之三十。 2.領有藥物許可證者，得加計繳納藥害救濟徵收金比率及營業稅。 三、因匯率或成本變動等因素，致不敷成本，廠商可提出調高<u>健保</u>支付價格之提議訂定，由保險人提藥物擬訂會議討論，其訂定方式得依前款第二目及第三目之規定辦理。 本標準已收載未領有藥物許可證之罕見疾病用藥，應於三年內取得藥物許可證或主管機關認定其安全及療效無虞之證明文件，未於期限內取得相關文件者，取消給付，但取得美國或歐盟上市許可者，不在此限，並得逐年調降其支付價格百分之五。 不可替代特殊藥品須與保險人簽訂合約，並應確保供貨無虞，如因不可抗力，無法供貨者，應提出替代方案，並於六個月前向保險人提出。 不可替代特殊藥品及罕見疾病用藥經簽訂供貨無虞合約者，如購買價仍高於<u>健保</u>支付價格，保險醫事服務機構得依購買價格向保險人申報藥品費用，但申報價格以<u>健保</u>支付價格之一點三倍為上限，並得依申報價格之百分之五	
---	--	--

費用，但申報價格以支付價格之一點三倍為上限，並得依申報價格之百分之五作為效期內調度費用，最高加計費用不得超過新臺幣五十元。	作為效期內調度費用，最高加計費用不得超過五十元。	
第三十八條 十國藥價計算方式如下： 一、十國藥價係指英國、德國、日本、瑞士、美國、比利時、澳洲、法國、瑞典、加拿大等十國藥價並加上匯率予以換算得之。 二、依新藥或新 <u>項目</u> 受理日當季保險人公告之匯率計算。 三、若具有兩種以上包裝者，以單價最低者為計算基準。	第三十八條 十國藥價計算方式如下： 一、十國藥價係指英國、德國、日本、瑞士、美國、比利時、澳洲、法國、瑞典、加拿大等十國藥價並加上匯率予以換算得之。 二、依新藥或新品項受理日當季保險人公告之匯率計算。 三、若具有兩種以上包裝者，以單價最低者為計算基準。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第四十條 核算價格小數點之處理方式如下： 一、核算價小於 <u>新臺幣五元</u> 者，取小數點後兩位，第三位以後無條件捨去。 二、核算價大於或等於 <u>新臺幣五元</u> 且小於 <u>新臺幣五十元</u> 者，取小數點後一位，第二位（含）以後無條件捨去。 三、核算價大於或等於 <u>新臺幣五十元</u> 者，取至整數，小數點以後無條件捨去。	第四十條 核算價格小數點之處理方式如下： 一、核算價小於五元者，取小數點後兩位，第三位（ <u>含</u> ）以後無條件捨去。 二、核算價大於或等於五元且小於五十元者，取小數點後一位，第二位（ <u>含</u> ）以後無條件捨去。 三、核算價大於或等於五十元者，取至整數，小數點以後無條件捨去。	一、增列貨幣單位「新臺幣」。 二、其餘文字修正。
第五十條 本標準已收載之特殊材料 <u>項目</u> ，如連續三年無醫令申報量，且有替代性 <u>項目</u> 可供病人使用者，該 <u>項目</u> 不予列入本標準。但如有特殊情形，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構得向保險人提出說明，經提藥物擬訂會議審議同意後，得保留二年，並以一次為限。	第五十條 本標準已收載之特殊材料品項，如連續三年（ <u>含</u> ）無醫令申報量，且有替代性品項可供病人使用者，該品項不予列入本標準。但如有特殊情形，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構得向保險人提出說明，經提藥物擬訂會議審議同意後，得保留二年，並以一次為限。	一、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 二、其餘文字修正。
第五十二條 無同功能類別之特殊材料，經由藥物擬訂會議擬訂時，參考下列因素核算支	第五十二條 無同功能類別之特殊材料，經由藥物擬訂會議擬訂時，參考下列因素核算支	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。

付點數： 一、新研發<u>項目</u>之功能、效用、效果。 二、功能相近之既有特殊材料支付點數。 三、其他國家之市場及保險支付價格。 四、於保險醫療上之經濟效益分析。 五、預估之全年使用量（自開始販售起算之第一年至第三年）。 六、前述點數生效後，保險人得視實際市場銷售量再評估其支付價格。	付點數： 一、新研發品項之功能、效用、效果。 二、功能相近之既有特殊材料支付點數。 三、其他國家之市場及保險支付價格。 四、於保險醫療上之經濟效益分析。 五、預估之全年使用量（自開始販售起算之第一年至第三年）。 六、前述點數生效後，保險人得視實際市場銷售量再評估其支付價格。	
第五十三條 具有同功能類別之特殊材料，依同功能類別<u>項目</u>之最低支付點數核價。	第五十三條 具有同功能類別之特殊材料，依同功能類別品項之最低支付點數核價。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第五十五條 特殊材料支付點數調整之目標如下： 一、逐步縮小特殊材料各廠牌同類<u>項目</u>間之價差。 二、逐步調整特殊材料支付點數，使更接近特殊材料市場實際之加權平均銷售價格。	第五十五條 特殊材料支付點數調整之目標如下： 一、逐步縮小特殊材料各廠牌同類品項間之價差。 二、逐步調整特殊材料支付點數，使更接近特殊材料市場實際之加權平均銷售價格。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第五十六條 逐步縮小特殊材料同類<u>項目</u>間價差之方法如下： 一、同功能同類<u>項目</u>，訂定統一支付點數。 二、支付點數高於同功能同類特殊材料支付點數中位數一定倍數之<u>項目</u>，予以調整支付點數。	第五十六條 逐步縮小特殊材料同類品項間價差之方法如下： 一、同功能同類品項，訂定統一支付點數。 二、支付點數高於同功能同類特殊材料支付點數中位數一定倍數之品項，予以調整支付點數。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第五十八條 特殊材料市場實際交易價格調查之方法如下： 一、調查對象： （一）直接銷售給本保險特約醫事服務機構之所有特殊材料供應商。 （二）有採購調查<u>項目</u>之特約醫事服務機構。 二、調查<u>項目</u>：由保險人公告	第五十八條 特殊材料市場實際交易價格調查之方法如下： 一、調查對象： （一）直接銷售給本保險特約醫事服務機構之所有特殊材料供應商。 （二）有採購調查品項之特約醫事服務機構。 二、調查品項：由保險人公告	一、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 二、其餘文字修正。

。 (一)本標準支付特殊材料<u>項目</u>以四年為一週期，循序辦理。 (二)部分給付<u>項目</u>及新功能類別<u>項目</u>，每二年調查一次。 (三)特殊材料申報點數成長快速，或市場價格明顯扭曲者，得列入機動調查。 三、調查內容：廠商及醫療院所之特殊材料銷售及購買之價量資料。 四、價量調查時程表：每年一月公布調查<u>項目</u>及調整後新<u>支付</u>點數生效實施日期。 五、資料申報方式：採網路連線申報並填寫確認書。	。 (一)本標準支付特殊材料品項以四年為一週期，循序辦理。 (二)部分給付品項及新功能類別品項，每二年調查一次。 (三)特殊材料申報點數成長快速，或市場價格明顯扭曲者，得列入機動調查。 三、調查內容：廠商及醫療院所之特殊材料銷售及購買之價量資料。 四、價量調查時程表：每年一月公布調查品項及調整後新點數生效實施日期。 五、資料申報方式：採網路連線申報並填寫確認書。	
第六十一條 利用特殊材料市場實際交易價格調整特殊材料支付點數之處理原則如下： 一、核價類別：係依功能來分類。 二、各核價類別特殊材料市場實際加權平均價格（GWAP）之核算，依下列原則辦理： (一)資料採計期間：依公告價量調查之申報資料期間為調整計算基礎。 (二)以公告期間同核價類別所有<u>項目</u>特殊材料廠商申報之價量調查資料<u>作為</u>GWAP計算之基礎為原則。廠商如未申報價量，則逕按特約醫事服務機構申報價量計算。 (三)對於同時無醫院及廠商申報之核價類別，則不列入<u>本保險</u>給付範圍。 (四)部分給付<u>項目</u>，其市場	第六十一條 利用特殊材料市場實際交易價格調整特殊材料支付點數之處理原則如下： 一、核價類別：係依功能來分類。 二、各核價類別特殊材料市場實際加權平均價格（GWAP）之核算，依下列原則辦理： (一)資料採計期間：依公告價量調查之申報資料期間為調整計算基礎。 (二)以公告期間同核價類別所有品項特殊材料廠商申報之價量調查資料<u>做為</u>GWAP計算之基礎為原則。廠商如未申報價量，則逕按特約醫事服務機構申報價量計算。 (三)對於同時無醫院及廠商申報之核價類別，則不列入<u>健保</u>給付範圍。 (四)部分給付品項，其市場	一、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 二、其餘文字修正。

加權平均價格如低於或接近現行收載類似功能<u>項目</u>時，則可研議收載。 (五)對於會影響診療服務之特殊核價類別之特殊材料，其年使用量少或無其他替代品之必要核價類別<u>項目</u>，經價量調查之GWAP高於醫療費用申報同核價類別加權平均支付價格（或個別支付價格）者，得提藥物擬訂會議擬訂後，重新核價。 三、特殊材料支付點數之調整： (一)調整後之新特殊材料點數，依「相同核價類別特殊材料市場實際加權平均價格」加計一定百分比後調整，且必須小於等於醫療費用申報同核價類別加權平均支付點數。 $P_{new} = GWAP \times (1 + A)$ ，$P_{new} \leq P_{old}$ P_{new}：新特殊材料點數。 GWAP：相同核價類別特殊材料市場實際加權平均價格。 Pold：同核價類別特殊材料加權平均支付點數（指最近完整一年之醫療費用申報資料） A：X % (二)舊核價類別調整後點數應不高於新核價類別調整後點數。 (三)調整後之特殊材料點數，依核價類別之區隔，次一等級之類別調整後點數不得高於較高等級類別之點數。	加權平均價格如低於或接近現行收載類似功能品項時，則可研議收載。 (五)對於會影響診療服務之特殊核價類別之特殊材料，其年使用量少或無其他替代品之必要核價類別品項，經價量調查之GWAP高於醫療費用申報同核價類別加權平均支付價格（或個別支付價格）者，得提藥物擬訂會議擬訂後，重新核價。 三、特殊材料支付點數之調整： (一)調整後之新特殊材料點數，依「相同核價類別特殊材料市場實際加權平均價格」加計一定百分比後調整，且必須小於等於醫療費用申報同核價類別加權平均支付點數。 $P_{new} = GWAP \times (1 + A)$ ，$P_{new} \leq P_{old}$ P_{new}：新特殊材料點數。 GWAP：相同核價類別特殊材料市場實際加權平均價格。 Pold：同核價類別特殊材料加權平均支付點數（指最近完整一年之醫療費用申報資料） A：X % (二)舊核價類別調整後點數應不高於新核價類別調整後點數。 (三)調整後之特殊材料點數，依核價類別之區隔，次一等級之類別調整後點數不得高於較高等級類別之點數。	
--	--	--

第六十一條之一 本標準新收載之新功能類別特殊材料，保險人得於收載前，依廠商提供之財務預估年使用量及納入給付後三年間之費用支出，與廠商訂定價量協議。 本標準新功能類別新收載之第一件特殊材料，依下列條件列為價量協議之項目： 一、依廠商提供之財務預估年使用量，並以暫予收載之支付點數換算，於給付後之三年間，有任一年（一月一日至十二月三十一日）之費用支出高於新臺幣三千萬元者。 二、收載時之預估費用未達前款條件，於納入給付後之三年間，任一年（一月一日至十二月三十一日）之費用支出已達新臺幣三千萬元者。 同屬價量協議類別之新收載同功能類別特殊材料，於前項價量協議期間，併同辦理。	第六十一條之一 本標準新收載之新功能類別特殊材料，保險人得於收載前，依廠商提供之財務預估年使用量及納入給付後三年間之費用支出，與廠商訂定價量協議。 本標準新功能類別新收載之第一件特殊材料，依下列條件列為價量協議之品項： 一、依廠商提供之財務預估年使用量，並以暫予收載之健保支付點數換算，於給付後之三年間，有任一年（一月一日至十二月三十一日）之費用支出高於新臺幣三千萬元者。 二、收載時之預估費用未達前款條件，於納入給付後之三年間，任一年（一月一日至十二月三十一日）之費用支出已達新臺幣三千萬元者。 同屬價量協議類別之新收載同功能類別特殊材料，於前項價量協議期間，併同辦理。	一、為統一用語，將「品項」修正為「項目」。 二、其餘文字修正。
第六十一條之二 保險人得參考廠商提供之納入給付後三年間預估年使用量，依同功能類別不分規格、不分廠牌特殊材料項目之合計年使用量，分二階段訂定協議內容，調整支付點數： 一、合計年使用量達第一階段數量者：依原支付點數百分之九十五計算。 二、合計年使用量達第二階段數量者：依原支付點數百分之九十計算。 三、前二款折算比例，保險人得視情況調整。 前項協議內容由保險人與廠商簽訂價量協議書。除已簽訂價量協議書者外，保險人	第六十一條之二 保險人得參考廠商提供之納入給付後三年間預估年使用量，依同功能類別不分規格、不分廠牌特殊材料品項之合計年使用量，分二階段訂定協議內容，調整支付點數： 一、合計年使用量達第一階段數量者：依原支付點數百分之九十五計算。 二、合計年使用量達第二階段數量者：依原支付點數百分之九十計算。 三、前二款折算比例，保險人得視情況調整。 前項協議內容由保險人與廠商簽訂價量協議書。除已簽訂價量協議書者外，保險人	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。

應於已達列入價量協議條件之次年五月三十一日前，通知廠商進行價量協議。廠商未於保險人通知協議日起二個月內完成者，自該年十月一日起，以原支付點數之百分之九十，調整支付點數。 價量協議之<u>項目</u>仍屬保險人特殊材料價量調查及調價作業之範圍。	應於已達列入價量協議條件之次年五月三十一日前，通知廠商進行價量協議。廠商未於保險人通知協議日起二個月內完成者，自該年十月一日起，以原支付點數之百分之九十，調整支付點數。 價量協議之品項仍屬保險人特殊材料價量調查及調價作業之範圍。	
第六十一條之三 本章價量協議之期限如下： 一、原則上為四年，必要時得縮短或延長。 二、以第一件收載之特殊材料支付點數生效日為價量協議起日，並以該生效日之次年一月一日起算，每十二個月為一個觀察年。 三、同屬價量協議類別之新收載同功能類別特殊材料，與該類別第一件收載<u>項目</u>之價量協議期限一致。	第六十一條之三 本章價量協議之期限如下： 一、原則上為四年，必要時得縮短或延長。 二、以第一件收載之特殊材料支付點數生效日為價量協議起日，並以該生效日之次年一月一日起算，每十二個月為一個觀察年。 三、同屬價量協議類別之新收載同功能類別特殊材料，與該類別第一件收載品項之價量協議期限一致。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第七十九條 本標準之藥品給付<u>項目</u>暨支付標準表，詳附件二。	第七十九條 本標準之藥品給付品項暨支付標準表，詳附件二。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第八十條 本標準之特殊材料給付<u>項目</u>暨支付標準表，詳附件三。	第八十條 本標準之特殊材料給付品項暨支付標準表，詳附件三。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第八十一條 本標準之中藥用藥<u>項目</u>表（單方），詳附件四。	第八十一條 本標準之中藥用藥品項表（單方），詳附件四。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第八十二條 本標準之中藥用藥<u>項目</u>表（複方），詳附件五。	第八十二條 本標準之中藥用藥品項表（複方），詳附件五。	為統一用語，將「品項」修正為「項目」。
第八十五條 本標準自中華民國一百零二年一月一日施行。 本標準修正條文，除第七十九條附件二至第八十四條附件七之施行日期由主管機關另定，及<u>中華民國一百十四年九月二十三日修正第三十三條之一、第三十三條之二自一百十五年一月一日施行</u>外，自發布日施行。	第八十五條 本標準自中華民國一百零二年一月一日施行。 本標準修正條文，除第七十九條附件二至第八十四條附件七之施行日期由主管機關另定者外，自發布日施行。	配合一百十五年一月一日施行之全民健康保險藥品價格調整作業辦法，將第二十一條修正為第二十條，爰本次修正條文第三十三條之一及第三十三條之二配合自一百十五年一月一日施行。

第七十九條附件二修正對照表

			現行規定			說明
通則：本表係依本標準第四條第四項規定公告一百二十四年一月份之給付品項及支付價格；如有異動，以保險人最新公告為主。			通則：本表係依本標準第四條第八項規定公告一百二十三年一月份之給付品項及支付價格；如有異動，以保險人最新公告為主。			修正年度並酌修文字。
藥品代碼	藥品 英文名稱	支付價 (114年1月)	藥品代碼	藥品 英文名稱	支付價（113年 1月）	說明
			A003311100	TRIENZYME CAPSULES WASHINGTON	0.9	<u>本項目刪除。</u>
A003373321	FLUCONIN OINT.	<u>32.5</u>	A003373321	FLUCONIN OINT.	33.4	依據本標準相關規定調整價格。
			A004042100	LICOTIN TABLETS YUNG CHI	0.47	<u>本項目刪除。</u>
			A004188417	F. A. D. EYE OINTMENT	21.8	<u>本項目刪除。</u>
			A004488421	BISMING EYE DROPS	16.7	<u>本項目刪除。</u>
			A004489417	COLIMYCIN EYE OINTMENT	22	<u>本項目刪除。</u>
			A004491417	ERYSMYCIN EYE OINTMENT	17.7	<u>本項目刪除。</u>
A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	<u>33.1</u>	A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	34.3	依據本標準相關規定調整價格。
A004974416	EYE RINDERON-A OINTMENT	<u>36.9</u>	A004974416	EYE RINDERON-A OINTMENT	43.5	依據本標準相關規定調整價格。
A004975416	EYE RINDERON-A SOLUTION	<u>27.8</u>	A004975416	EYE RINDERON-A SOLUTION	28.1	依據本標準相關規定調整價格。
A004977429	YEN SAN EYE DROPS	<u>21.3</u>	A004977429	YEN SAN EYE DROPS	22.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A005185100	TRIAMCINOLONE TABLETS JEN SHENG	0.89	<u>本項目刪除。</u>
			A005628229	PHENAMINCAL-B6 INJECTION C. Y.	6.2	<u>本項目刪除。</u>
			A005807100	LONFLEX CAPSULES UNION	1.13	<u>本項目刪除。</u>
			A005827100	AMINOPHYLINE TABLETS JEN SHENG	0.67	<u>本項目刪除。</u>
			A006316100	CENTICON TABLETS	0.45	<u>本項目刪除。</u>
A006638100	CHINCHEN TABLETS	<u>2.28</u>	A006638100	CHINCHEN TABLETS	2.35	依據本標準相關規定調整價格。
			A006696100	DICYCLOMINE TABLETS F. B	0.85	<u>本項目刪除。</u>
			A006761100	TRIZYLASE CAPSULES BOWLIN	0.9	<u>本項目刪除。</u>
			A007037100	CERIATIN TABLETS	0.7	<u>本項目刪除。</u>
			A007067100	POLUN S. C. TABLETS J. S.	0.62	<u>本項目刪除。</u>
			A007266100	FUNINTAN S. C. TABLETS J. S.	0.83	<u>本項目刪除。</u>
A007443323	PARACORT OINTMENT	<u>23.5</u>	A007443323	PARACORT OINTMENT	25.7	依據本標準相關規定調整價格。
			A008645417	PZULEN EYE OINTMENT OASIS	15.5	<u>本項目刪除。</u>
			A008896100	WINTYL TABLETS WINSTON	1	<u>本項目刪除。</u>
A009486417	NEOSONE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>37.1</u>	A009486417	NEOSONE OPHTHALMIC OINTMENT	43.8	依據本標準相關規定調整價格。
			A009616100	GLANEGA TABLETS MEIDER	2.22	<u>本項目刪除。</u>
			A010213100	CEPHALEXIN CAPSULES 250 MG CHI SHENG	1.13	<u>本項目刪除。</u>
			A010479100	PONPAI CAPSULES	0.6	<u>本項目刪除。</u>
			A010482100	BENZEL CAPSULES YUNG CHI	0.54	<u>本項目刪除。</u>
			A010800100	DOXCYCLINE CAPSULES “TAITEN”	1.21	<u>本項目刪除。</u>
			A010823100	TAREIN TABLETS YUNG CHI	0.5	<u>本項目刪除。</u>
A011014155	COUGH SYRUP PATRON	<u>25.3</u>	A011014155	COUGH SYRUP PATRON	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
A011014157	COUGH SYRUP PATRON	<u>25.3</u>	A011014157	COUGH SYRUP PATRON	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
A011081321	BENISON CREAM 0.1% GENTLE	<u>11.7</u>	A011081321	BENISON CREAM 0.1% GENTLE	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
			A011762238	SULIVITA INJECTION 100MG	8	<u>本項目刪除。</u>
			A011921238	CHINLIVITA INJECTION	10	<u>本項目刪除。</u>

			A012147100	SULFATRIM TABLETS JEN SHENG	0.9	本項目刪除。
A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	<u>1.51</u>	A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
A012556109	SHECO GRANULES	<u>4.56</u>	A012556109	SHECO GRANULES	4.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A012646100	GYNEDOL TABLETS 1MG “H. L.”	1.09	本項目刪除。
			A012675100	CINNARIZINE TABLETS C. T.	0.69	本項目刪除。
			A013078100	JIEE-SUAN-LONG TABLETS	0.73	本項目刪除。
			A013091100	MEPENZOLATE TABLETS S. C.	1	本項目刪除。
			A0130911G0	MEPENZOLATE TABLETS S. C. (鋁箔/膠箔)	1.5	本項目刪除。
			A013719100	LIBUSE S. C. TABLETS JEN SHENG	1.12	本項目刪除。
			A013876100	IBUPROFEN CAPSULES S. T.	0.7	本項目刪除。
			A013955100	ORCIPRENALINE TABLETS S. Y.	1.34	本項目刪除。
			A014093238	GISALCON INJECTION Y. Y.	9.1	本項目刪除。
A014118335	FUMEI OINTMENT IDEAL	<u>34.5</u>	A014118335	FUMEI OINTMENT IDEAL	36.1	依據本標準相關規定調整價格。
			A014274100	ERYTHROMYCIN CAPSULES Union	1.43	本項目刪除。
			A0142741G0	ERYTHROMYCIN CAPSULES Union	1.5	本項目刪除。
			A014620435	OXYMETAZOLINE Nasal Spray	6.8	本項目刪除。
			A014746100	SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE CAPSULES YUNG CHI	0.88	本項目刪除。
			A014756209	PENICILLIN G SODIUM INJECTION Y. F.	7.83	本項目刪除。
			A014756229	PENICILLIN G SODIUM INJECTION 10000000U Y. F.	45	本項目刪除。
			A014864100	DEMETHOR TABLETS CHI SHENG	0.37	本項目刪除。
A015242100	STOMACHIC TABLETS PATRON	<u>2</u>	A015242100	STOMACHIC TABLETS PATRON	2.05	依據本標準相關規定調整價格。
			A015269100	SINFLEX CAPSULES 500MG “TAITEN”	1.75	本項目刪除。
A015354343	SABINA CREAM	<u>42.3</u>	A015354343	SABINA CREAM	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
A015436100	URSODESOXYCHOLIC ACID TABLETS Y. Y.	<u>1.71</u>	A015436100	URSODESOXYCHOLIC ACID TABLETS Y. Y.	1.72	依據本標準相關規定調整價格。
			A015566100	STROVITAN S. C. TABLETS	1	本項目刪除。
			A015578100	MEBENDAZOLE TABLETS CHI SHENG	1.1	本項目刪除。
			A015637100	MEBENDAZOLE TABLETS H. L.	1.1	本項目刪除。
			A015694100	IBUPROFEN S. C. TABLETS 100MG F. Y.	0.66	本項目刪除。
			A016390155	ZUTON SYRUP 15MG/ML (ACETAMINOPHEN) L. S.	23.3	本項目刪除。
			A016506100	DEXTROMETHORPHAN HBR TABLETS P. J.	0.45	本項目刪除。
			A016508100	BISOLDIN TABLETS (BROMHEXINE) P. J.	0.23	本項目刪除。
			A016509100	ACETAMINOPHEN TABLETS P. J.	0.38	本項目刪除。
			A016830100	PAINLAX CAPSULES JINUP (DICYCLOMINE)	0.85	本項目刪除。
			A016838100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG P. J.	1.2	本項目刪除。
A017014321	FLUDEX OINTMENT (FLUOCINONIDE) CBC	<u>29.8</u>	A017014321	FLUDEX OINTMENT (FLUOCINONIDE) CBC	31	依據本標準相關規定調整價格。
A017014329	FLUDEX OINTMENT (FLUOCINONIDE) CBC	<u>40.4</u>	A017014329	FLUDEX OINTMENT (FLUOCINONIDE) CBC	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS GCPC	<u>12.6</u>	A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS GCPC	12.9	依據本標準相關規定調整價格。
			A017438100	IBUPROFEN CAPSULES WINSTON	0.55	本項目刪除。
			A017441100	PITONNING TABLETS CHEN TA	0.74	本項目刪除。
			A017497100	ROWELCON S. C. TABLETS (METOCLOPRAMIDE)	0.69	本項目刪除。
			A018155100	BUCLIZINE TABLETS P. J.	0.4	本項目刪除。
			A018160100	DEHYDRI S. C. TABLETS P. J.	1.07	本項目刪除。
			A018162100	PAINTYL TABLETS P. J.	0.45	本項目刪除。

A018322321	GENDERON CREAM PATRON	<u>11.8</u>	A018322321	GENDERON CREAM PATRON	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
A018322329	GENDERON CREAM PATRON	<u>13.4</u>	A018322329	GENDERON CREAM PATRON	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
			A018637100	COLAC E.C. TABLETS S.C. (BISACODYL)	0.63	本項目刪除。
A018648100	KORYNASE E.C. TABLETS 10MG	<u>2.69</u>	A018648100	KORYNASE E.C. TABLETS 10MG	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
			A018696100	BIDYL S.C. TABLETS (BISACODYL) C.C.P.	0.62	本項目刪除。
A018952333	HEPARINOID OINTMENT Y.Y.	<u>29.1</u>	A018952333	HEPARINOID OINTMENT Y.Y.	33.7	依據本標準相關規定調整價格。
			A018959100	POLYASE TABLETS P.J.	0.52	本項目刪除。
			A019039100	KOCHANIIN TABLETS (CLONIDINE) S.Y.	1	本項目刪除。
A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	<u>2.74</u>	A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	2.84	依據本標準相關規定調整價格。
			A019410100	UNCOLA CAPSULES S.C.	1	本項目刪除。
			A0194101G0	UNCOLA CAPSULES S.C. (鋁箔/膠箔)	1.5	本項目刪除。
			A019444100	MEBENDAZOLE TABLETS S.Y.	1.1	本項目刪除。
			A019577100	BACTALIN TABLETS S.Y.	0.9	本項目刪除。
A019615329	SINQUART CREAM SINPHAR	<u>17.4</u>	A019615329	SINQUART CREAM SINPHAR	17.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A019947100	NOSCAPINE TABLETS C.L.	0.83	本項目刪除。
			A020044100	SIOFULIN TABLETS (DICLOFENAC) S.Y.	0.9	本項目刪除。
			A020205100	ORONAMINE S.C. TABLETS C.Y.	0.89	本項目刪除。
			A020256100	SADIXIN TABLETS (NALIDIXIC ACID) S.Y.	2.22	本項目刪除。
A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	<u>34</u>	A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	34.2	依據本標準相關規定調整價格。
			A020843212	Dicyclomine Injection K.S.	6.4	本項目刪除。
			A020847100	WILCONIN TABLETS C.Y.	0.85	本項目刪除。
A020892343	SINPHARDERM CREAM SINPHAR	<u>29.8</u>	A020892343	SINPHARDERM CREAM SINPHAR	30.4	依據本標準相關規定調整價格。
			A021148100	TRIAMCINOLONE TABLETS S.Y.	0.89	本項目刪除。
			A021189212	METOCLOPRAMIDE INJECTION LITA	7.1	本項目刪除。
			A021204209	CEFAMON INJECTION (CEFAMANDOLE) LITA	53	本項目刪除。
A021455335	XYLMOL OINTMENT SINPHAR	<u>38.5</u>	A021455335	XYLMOL OINTMENT SINPHAR	40	依據本標準相關規定調整價格。
A021573324	SCHEREE CREAM BOWLIN	<u>15.7</u>	A021573324	SCHEREE CREAM BOWLIN	16.1	依據本標準相關規定調整價格。
			A021586100	DIMENHYDRINATE TABLETS Union	0.38	本項目刪除。
			A021719438	NASAL SPRAY NYSCO	32.7	本項目刪除。
A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) SWISS	<u>34</u>	A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) SWISS	34.2	依據本標準相關規定調整價格。
A021887417	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	<u>21.1</u>	A021887417	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	21.2	依據本標準相關規定調整價格。
A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	<u>34.9</u>	A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
A022078321	ANTIFUNGUS CREAM GCPC	<u>25</u>	A022078321	ANTIFUNGUS CREAM GCPC	26.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A022106100	SABUCHAN TABLETS (SALBUTAMOL) YUNG CHANG	0.93	本項目刪除。
			A022226212	SULOFAGEN INJECTION	2.59	本項目刪除。
			A022407100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG CHI SHENG	1.2	本項目刪除。
			A022464100	CIMETIDINE TABLETS CHI SHENG	1	本項目刪除。
A022473429	PATEAR EYE LOTIONS PATRON	<u>26.9</u>	A022473429	PATEAR EYE LOTIONS PATRON	28	依據本標準相關規定調整價格。
			A022499100	NYCITON CAPSULES (NIFLUMIC ACID) CURIE	2.34	本項目刪除。
A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOLE) VPP	<u>14.5</u>	A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOLE) VPP	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
			A022689100	AMMONIUM CHLORIDE E.C. TABLETS W.P.	0.18	本項目刪除。
A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H.S."	<u>40.4</u>	A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H.S."	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION ASTAR	<u>35.2</u>	A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION ASTAR	35.9	依據本標準相關規定調整價格。

			A022982100	BISOCU TABLETS (BROMHEXINE) W.P.	0.23	本項目刪除。
			A022999100	IMOLI CAPSULES (LOPERAMIDE) N.T.	0.94	本項目刪除。
			A023151100	ERGONOVINE MALEATE S.C. TABLETS C.T.	0.68	本項目刪除。
			A0231511G0	ERGONOVINE MALEATE S.C. TABLETS C.T. (鋁箔/膠箔)	1.5	本項目刪除。
A023231321	CIVIDOID GEL SINPHAR (HEPARINOID)	17.4	A023231321	CIVIDOID GEL SINPHAR (HEPARINOID)	17.5	依據本標準相關規定調整價格。
A023231329	CIVIDOID GEL SINPHAR (HEPARINOID)	27.5	A023231329	CIVIDOID GEL SINPHAR (HEPARINOID)	31.5	依據本標準相關規定調整價格。
A023231338	CIVIDOID GEL SINPHAR (HEPARINOID)	29.1	A023231338	CIVIDOID GEL SINPHAR (HEPARINOID)	33.7	依據本標準相關規定調整價格。
A023336329	PASCA GEL SHIONOGI	32	A023336329	PASCA GEL SHIONOGI	32.9	依據本標準相關規定調整價格。
A023531421	BENEMYCIN EYE DROPS OASIS	27.8	A023531421	BENEMYCIN EYE DROPS OASIS	28.1	依據本標準相關規定調整價格。
A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOLE) ROYAL	14.5	A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOLE) ROYAL	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
			A023534100	ROPAL TABLETS (ASPIRIN) ROYAL	0.5	本項目刪除。
			A023600321	CAMISTEN CREAM (MICONAZOLE) SINPHAR	17.6	本項目刪除。
A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	10.2	A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	17.4	A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
A023687321	FUDELIN CREAM L.S. (FLUOCINONIDE)	29.8	A023687321	FUDELIN CREAM L.S. (FLUOCINONIDE)	31	依據本標準相關規定調整價格。
			A023715100	CARMIN TABLETS Y.Y.	0.89	本項目刪除。
			A023819100	CODECON CAPSULES	0.33	本項目刪除。
			A023970100	ERYTHROCIN CAPSULES “TAITEN” (ERYTHROMYCIN	1.43	本項目刪除。
			A023978100	BOCYLINE CAPSULES 500MG “TAITEN”	1.07	本項目刪除。
A024225338	WHITE CLOUD OINTMENT (FLUOCINONIDE) C.H.	81	A024225338	WHITE CLOUD OINTMENT (FLUOCINONIDE) C.H.	86	依據本標準相關規定調整價格。
A024519343	Sinpharderm A.D.E. CREAM	42.3	A024519343	Sinpharderm A.D.E. CREAM	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
			A024710100	CIMETIDINE TABLETS 200MG SOURIRE	1	本項目刪除。
			A0247101G0	CIMETIDINE TABLETS 200MG SOURIRE (鋁箔/膠箔)	1.5	本項目刪除。
			A024842100	ANTICOLD CAPAULES	0.89	本項目刪除。
A024878321	PERICON CREAM CENTURY	10.1	A024878321	PERICON CREAM CENTURY	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM SINPHAR (CLOTRIMAZOLE)	14.5	A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM SINPHAR (CLOTRIMAZOLE)	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
A025194157	KOSOLIN SYRUP	25.3	A025194157	KOSOLIN SYRUP	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE) Y.Y.	34	A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE) Y.Y.	34.2	依據本標準相關規定調整價格。
A025237321	TRETINOIN CREAM 0.1%	20.1	A025237321	TRETINOIN CREAM 0.1%	20.2	依據本標準相關規定調整價格。
			A025291325	SEEDO-SANIN CREAM	12.5	本項目刪除。
			A025760109	CYSTIN POWDER 40MG/GM (ACETYLCYSTEINE) LITA	0.84	本項目刪除。
			A025851100	UNISIN S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE) UNION	0.9	本項目刪除。
			A026008100	PENSALINE S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE) S	0.9	本項目刪除。
			A026390100	ANTIEXPECT TABLETS 20MG JINUP (EPRAZINONE HCL)	0.59	本項目刪除。
			A026420265	TPN NO.1 INJECTION S.T.	25.1	本項目刪除。
			A026456100	UPANTA TABLETS 25MG (BICLIZINE) JINUP	0.45	本項目刪除。
			A026465100	UPMIDIC TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) JINUP	2.96	本項目刪除。
			A026487100	LONFADROXIL CAPSULES 250MG (CEFADROXIL) UNION	1.98	本項目刪除。
			A026506212	CIMEWEI INJECTION 100MG/ML (CIMETIDINE) LITA	9.9	本項目刪除。
			A026514209	ANTON INJECTION 20MG/ML Y.A (NEFOPAM)	10.2	本項目刪除。
			A026532100	BECTON F.C. TABLETS W.P.	1.91	本項目刪除。
			A026728100	ZONON E.S.C. TABLETS 50MG (BROMELAIN) C.A.	0.89	本項目刪除。
			A026742100	UCOL TABLETS	0.85	本項目刪除。

			A026881100	REGASTRIC TABLETS 25MG JINUP (PIRENZEPINE)	1.7	本項目刪除。
A026906321	EPISONE CREAM S.Y.	<u>10.2</u>	A026906321	EPISONE CREAM S.Y.	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
A026906329	EPISONE CREAM S.Y.	<u>17.4</u>	A026906329	EPISONE CREAM S.Y.	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
			A027087100	PROBUCOL TABLETS 250MG PANBIOTIC	3.33	本項目刪除。
			A027123100	AMOCILLIN CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) CHI SHENG	1.23	本項目刪除。
A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM) CBC	<u>2.43</u>	A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM) CBC	2.54	依據本標準相關規定調整價格。
A027818100	DEPERMIDE S.C. TABLETS (INDAPAMIDE)	<u>1.79</u>	A027818100	DEPERMIDE S.C. TABLETS (INDAPAMIDE)	1.84	依據本標準相關規定調整價格。
A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	<u>21.3</u>	A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (CLOBETASOL)	<u>12.9</u>	A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
A028642100	CRIPTINE TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	<u>3.9</u>	A028642100	CRIPTINE TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	4.08	依據本標準相關規定調整價格。
A029036100	AMANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) GENTLE	<u>2.15</u>	A029036100	AMANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) GENTLE	2.34	依據本標準相關規定調整價格。
			A029216100	VITABUTYRIMIN TABLETS T.F.	0.3	本項目刪除。
A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	<u>17.4</u>	A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
			A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	1.08	本項目刪除。
A029354324	CLOBESOL CREAM 0.5MG GENTLE (CLOBETASOL	<u>12.2</u>	A029354324	CLOBESOL CREAM 0.5MG GENTLE (CLOBETASOL	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
A029354329	CLOBESOL CREAM 0.5MG GENTLE (CLOBETASOL	<u>12.9</u>	A029354329	CLOBESOL CREAM 0.5MG GENTLE (CLOBETASOL	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
			A029563329	NYSUL CREAM 30MG/GM (NIFLUMIC ACID)	16.4	本項目刪除。
			A029590100	CANERCON CAPSULES T.F.	2.34	本項目刪除。
			A029704100	DOLCID TABLETS 400MG SINPHAR (PIPEMIDIC ACID)	2.99	本項目刪除。
A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM S.Y.	<u>29.8</u>	A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM S.Y.	31	依據本標準相關規定調整價格。
A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM S.Y.	<u>40.4</u>	A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM S.Y.	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
			A030563100	OROMIN CAPSULES	0.85	本項目刪除。
A030783338	MANNIN CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) SHITEH	<u>39.5</u>	A030783338	MANNIN CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) SHITEH	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
			A031043212	CIMEFINE INJECTION 150MG/ML (CIMETIDINE)	11.1	本項目刪除。
A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	<u>21.6</u>	A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A031274212	Siugundexaron Injection 4.37 mg/ml	<u>15.2</u>	A031274212	Siugundexaron Injection 4.37 mg/ml	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
A031651417	SCORO ORABASE	<u>21.1</u>	A031651417	SCORO ORABASE	21.2	依據本標準相關規定調整價格。
A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN) S.Y.	<u>25.3</u>	A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN) S.Y.	26.7	依據本標準相關規定調整價格。
A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) P.J.	<u>10.9</u>	A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) P.J.	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM P.J	<u>12.2</u>	A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM P.J	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) P.J.	<u>12.9</u>	A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) P.J.	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) UNION	<u>15</u>	A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) UNION	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) UNION	<u>15.2</u>	A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) UNION	15.3	依據本標準相關規定調整價格。
A032173329	B&N TRIECO CREAM Shiteh	<u>17.4</u>	A032173329	B&N TRIECO CREAM Shiteh	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
A032319321	GENTADERM CREAM	<u>13.3</u>	A032319321	GENTADERM CREAM	13.8	依據本標準相關規定調整價格。
A032325335	METHACIN GEL 10 MG/G PURZER (INDOMETHACIN)	<u>24.8</u>	A032325335	METHACIN GEL 10 MG/G PURZER (INDOMETHACIN)	26.1	依據本標準相關規定調整價格。
A032325338	METHACIN GEL 10 MG/G PURZER (INDOMETHACIN)	<u>25.3</u>	A032325338	METHACIN GEL 10 MG/G PURZER (INDOMETHACIN)	26.7	依據本標準相關規定調整價格。
A032419329	SINBETA DERM CREAM	<u>13.4</u>	A032419329	SINBETA DERM CREAM	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
A032514421	TOBEYESON OPHTHALMIC SOLUTION	<u>27.8</u>	A032514421	TOBEYESON OPHTHALMIC SOLUTION	28.1	依據本標準相關規定調整價格。
A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM)	<u>21.6</u>	A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM)	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) PATRON	<u>12.2</u>	A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) PATRON	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	<u>36.5</u>	A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	38.8	依據本標準相關規定調整價格。
			A033166100	BROMPHENIRAMINE MALEATE TABLETS Y.C.	0.23	本項目刪除。

			A033191100	PARKER TABLETS 8MG (BROMHEXINE HCL) Y.C.	0.23	本項目刪除。
A033578338	CLOMOLD OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	39.5	A033578338	CLOMOLD OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) SHITEH	21.6	A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM)	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLIC ACID)	1.72	A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLIC ACID)	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
A033930330	ENUEN CREAM 0.05% (CLOBETASONE)	36.5	A033930330	ENUEN CREAM 0.05% (CLOBETASONE)	38.8	依據本標準相關規定調整價格。
A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML WU-FU	31.1	A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML WU-FU	31.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A034119100	POULI CAPSULES CHINTENG	0.86	本項目刪除。
A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOENAMATE)	49	A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOENAMATE)	50	依據本標準相關規定調整價格。
			A034285100	VILI TABLETS CHEN TA	0.71	本項目刪除。
A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.9	A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) B & F	21.5	A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) B & F	21.9	依據本標準相關規定調整價格。
A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	13.6	A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
			A034535100	SUPELI CAPSULES KOJAR	0.78	本項目刪除。
A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML S.Y.	28.5	A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML S.Y.	28.6	依據本標準相關規定調整價格。
A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE) ROYAL	9.4	A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE) ROYAL	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A034802100	KING-P CAPSULES H.S.	0.78	本項目刪除。
			A034827100	CAFEMINE TABLETS M.T.	0.71	本項目刪除。
			A035152100	YUCHITONMIN TABLETS J.A.	1.07	本項目刪除。
A035157100	BETA-AESCIN CAPSULES 20MG J.A.	1.67	A035157100	BETA-AESCIN CAPSULES 20MG J.A.	1.72	依據本標準相關規定調整價格。
A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% Y.Y. (CLOBETASONE)	19.5	A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% Y.Y. (CLOBETASONE)	20	依據本標準相關規定調整價格。
A035188329	EULIGAN CREAM 0.05% Y.Y. (CLOBETASONE)	34.6	A035188329	EULIGAN CREAM 0.05% Y.Y. (CLOBETASONE)	36.2	依據本標準相關規定調整價格。
			A035293338	TEIMEI CREAM 10MG/GM U CHU (CENTELLA ASIATICA)	72	本項目刪除。
A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) WEIDAR	21.6	A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM)	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE) W.P.	38.7	A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE) W.P.	40.3	依據本標準相關規定調整價格。
A035676338	PAINSTOP GEL 1% SWISS (DICLOFENAC)	21.6	A035676338	PAINSTOP GEL 1% SWISS (DICLOFENAC)	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML (RITODRINE HYDROCHLORDE)	39.1	A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML (RITODRINE HYDROCHLORDE)	39.3	依據本標準相關規定調整價格。
A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/G PURZER (ISOCONAZOLE)	38.7	A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/G PURZER (ISOCONAZOLE)	40.3	依據本標準相關規定調整價格。
A035931212	AMIKACIN 250MG/ML INJECTION S.Y.	34.2	A035931212	AMIKACIN 250MG/ML INJECTION S.Y.	34.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A036075100	WEISU CAPSULES	0.78	本項目刪除。
A036416421	EYECALM EYE DROPS SUN YOU	14.8	A036416421	EYECALM EYE DROPS SUN YOU	15.8	依據本標準相關規定調整價格。
A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM)	21.6	A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM)	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE) ROYAL	2.27	A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE) ROYAL	2.37	依據本標準相關規定調整價格。
			A036758100	VICAPOLE CAPSULES H.S.	0.86	本項目刪除。
A036772100	FLOCIDAL F.C. TABLETS 100MG (NORFLOXACIN) VPP	1.7	A036772100	FLOCIDAL F.C. TABLETS 100MG (NORFLOXACIN) VPP	1.77	依據本標準相關規定調整價格。
			A036790100	EXCEL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) VPP	1.05	本項目刪除。
A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL) CURIE	2.53	A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL) CURIE	2.67	依據本標準相關規定調整價格。
A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) CHEN TA	21.6	A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) CHEN TA	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A036894329	CHIN LEIN CREAM CHINTENG	17.4	A036894329	CHIN LEIN CREAM CHINTENG	17.6	依據本標準相關規定調整價格。
			A036984277	Y.F. NO.2 INJECTION Y.F.	25.5	本項目刪除。
A037309100	NOXACIN 100MG F.C. TABLETS (NORFLOXACIN) KINGDOM	1.7	A037309100	NOXACIN 100MG F.C. TABLETS (NORFLOXACIN) KINGDOM	1.77	依據本標準相關規定調整價格。
A037431329	INH FUNGUS CREAM CHEN TA	17.4	A037431329	INH FUNGUS CREAM CHEN TA	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	27.5	A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
A037739335	NAZOLE CREAM 2% S.Y. (KETOCONAZOLE)	29.1	A037739335	NAZOLE CREAM 2% S.Y. (KETOCONAZOLE)	30.4	依據本標準相關規定調整價格。

A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM M.H (CLOBETASONE)	19.5	A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM M.H (CLOBETASONE)	20	依據本標準相關規定調整價格。
A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) EVEREST	21.6	A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) EVEREST	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% S.Y.	21.6	A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% S.Y.	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
A038511321	VAGENT CREAM 10MG/GM (ISOCONAZOLE) GCPC	12.7	A038511321	VAGENT CREAM 10MG/GM (ISOCONAZOLE) GCPC	12.8	依據本標準相關規定調整價格。
A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM F.Y (CLOTRIMAZOLE)	26.4	A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM F.Y (CLOTRIMAZOLE)	31.2	依據本標準相關規定調整價格。
A038760100	KERI CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE) H.S.	2.17	A038760100	KERI CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE) H.S.	2.26	依據本標準相關規定調整價格。
A038865100	BETALEN TAB. 100MG	1.87	A038865100	BETALEN TAB. 100MG	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	39.3	A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	44.8	依據本標準相關規定調整價格。
			A038974100	SILYVITA CAPSULES	1.01	本項目刪除。
			A039251277	Y.F. NO.1 INJECTION Y.F.	25.5	本項目刪除。
A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN)	3.44	A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN)	3.82	依據本標準相關規定調整價格。
			A039279277	Y.F. NO.4 INJECTION Y.F.	25.5	本項目刪除。
A039488100	UNIPRO FILM-COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)	4	A039488100	UNIPRO FILM-COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)	4.44	依據本標準相關規定調整價格。
A039623329	MEXAC OINTMENT 10GM	25.9	A039623329	MEXAC OINTMENT 10GM	26.7	依據本標準相關規定調整價格。
A039628100	SKIRAX 400MG TAB	4.77	A039628100	SKIRAX 400MG TAB	5	依據本標準相關規定調整價格。
A039629100	SKIRAX TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	3.71	A039629100	SKIRAX TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	4.06	依據本標準相關規定調整價格。
A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML (KETOTIFEN) S.Y.	41.5	A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML (KETOTIFEN) S.Y.	41.6	依據本標準相關規定調整價格。
A039722100	CIFLODAL F.C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN) C.C.P.C.	3.44	A039722100	CIFLODAL F.C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN)	3.82	依據本標準相關規定調整價格。
A039774100	AMAXIN F.C. TABLETS 100MG Y.J. (AMANTADINE)	2.15	A039774100	AMAXIN F.C. TABLETS 100MG Y.J. (AMANTADINE)	2.34	依據本標準相關規定調整價格。
A039947100	SINSULIN TABLETS 20MG ASTAR	1.5	A039947100	SINSULIN TABLETS 20MG ASTAR	1.55	依據本標準相關規定調整價格。
A039956157	PSEU SOLUTION KOJAR	19.6	A039956157	PSEU SOLUTION KOJAR	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
A040158100	UROXATE F.C. TABLETS 200MG Y.J. (FLAVOXATE)	3.36	A040158100	UROXATE F.C. TABLETS 200MG Y.J. (FLAVOXATE)	3.45	依據本標準相關規定調整價格。
A0407673AK	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) MEIDER	27.5	A0407673AK	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) MEIDER	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
			A041237335	COGESAN CREAM 100MG/G	31.7	本項目刪除。
A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	1.87	A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
A041691421	KODOLO ORABASE 0.1% (DEXAMETHASONE) PANBIOTIC	30	A041691421	KODOLO ORABASE 0.1% (DEXAMETHASONE) PANBIOTIC	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
A041725329	MENLIN CREAM	13.4	A041725329	MENLIN CREAM	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
A041980321	GENTASON CREAM	11.8	A041980321	GENTASON CREAM	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
A041980329	GENTASON CREAM	13.4	A041980329	GENTASON CREAM	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
A041982329	TOLNAMIN CREAM	17.4	A041982329	TOLNAMIN CREAM	17.6	依據本標準相關規定調整價格。
A042229335	B. & N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	40.1	A042229335	B. & N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	1.87	A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
A042267155	SPIZ SYRUP S.T.	17.3	A042267155	SPIZ SYRUP S.T.	17.1	依據本標準相關規定調整價格。
A042280100	DEVIRO TAB. 400MG KINGDOM (ACYCLOVIR)	4.77	A042280100	DEVIRO TAB. 400MG KINGDOM (ACYCLOVIR)	5	依據本標準相關規定調整價格。
			A042346100	PERISAFE TAB. 20MG	1.22	本項目刪除。
A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	29.1	A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	33.7	依據本標準相關規定調整價格。
A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG PANBIOTIC	2.88	A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG PANBIOTIC	3.04	依據本標準相關規定調整價格。
A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) EAYUNG	1.87	A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) EAYUNG	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
A042592100	REGAL-HR TABLETS	3.91	A042592100	REGAL-HR TABLETS	3.94	依據本標準相關規定調整價格。
A042846343	ESTRADE GEL 0.6MG/GM S.Y. (ESTRADIOL)	67	A042846343	ESTRADE GEL 0.6MG/GM S.Y. (ESTRADIOL)	68	依據本標準相關規定調整價格。
A042962421	F.S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	12.1	A042962421	F.S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	12.2	依據本標準相關規定調整價格。
A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) H.S.	1.87	A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) H.S.	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
A043442100	ETODO CAPSULES 200MG	2.69	A043442100	ETODO CAPSULES 200MG	2.9	依據本標準相關規定調整價格。

A043707100	S-miso Tablets 200MCG (Misoprostol)	8.8	A043707100	S-miso Tablets 200MCG (Misoprostol)	9	依據本標準相關規定調整價格。
A043853329	CB CREAM	26.6	A043853329	CB CREAM	27.8	依據本標準相關規定調整價格。
A043853338	CB CREAM	54	A043853338	CB CREAM	59	依據本標準相關規定調整價格。
A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	2.2	A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	2.32	依據本標準相關規定調整價格。
A043925345	PIPON CREAM 10MG/GM Y.C. (PIROXICAM)	34.9	A043925345	PIPON CREAM 10MG/GM Y.C. (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
A044241321	DR. PI. A.F CREAM MEIDER	15.4	A044241321	DR. PI. A.F CREAM MEIDER	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	10.9	A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	14.7	A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	14.7	A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	10.9	A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	12.2	A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	12.2	A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
A044394329	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	12.9	A044394329	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
A044879100	PSOLE F.C TAB.	3.36	A044879100	PSOLE F.C TAB.	3.45	依據本標準相關規定調整價格。
A045228336	MIZTIN CREAM MEIDER	28.5	A045228336	MIZTIN CREAM MEIDER	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
A045280335	MEDAGEN GEL 0.75% HEALTH (METRONIDAZOLE)	33.5	A045280335	MEDAGEN GEL 0.75% HEALTH (METRONIDAZOLE)	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
			A045357335	KENETON GEL	22.2	本項目刪除。
			A045357343	KENETON GEL	28.4	本項目刪除。
A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	19.6	A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	21.5	依據本標準相關規定調整價格。
			A045925326	FUTEN CREAM 2%	39.1	本項目刪除。
A045957321	ANCENT CREAM Y.C	19	A045957321	ANCENT CREAM Y.C	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
A045957329	ANCENT CREAM Y.C	28	A045957329	ANCENT CREAM Y.C	30.3	依據本標準相關規定調整價格。
A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	3.71	A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	4.06	依據本標準相關規定調整價格。
A046178329	AMYDA GEL 0.75% Y.Y	22.8	A046178329	AMYDA GEL 0.75% Y.Y	24.4	依據本標準相關規定調整價格。
			A046178338	AMYDA GEL 0.75% Y.Y	52	本項目刪除。
A046183596	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% Y.Y	112	A046183596	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% Y.Y	119	依據本標準相關規定調整價格。
A046633326	LOMEANE CREAM S.C.	23.2	A046633326	LOMEANE CREAM S.C.	24.6	依據本標準相關規定調整價格。
A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG Y.Y.	2.08	A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG Y.Y.	2.29	依據本標準相關規定調整價格。
A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	1.82	A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	1.84	依據本標準相關規定調整價格。
A046933100	FLUVOXIN F.C. TABLETS 50MG	5.3	A046933100	FLUVOXIN F.C. TABLETS 50MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
A047071212	KOP INJECTION	16.3	A047071212	KOP INJECTION	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG KINGDOM (LAMOTRIGINE)	10.8	A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG KINGDOM (LAMOTRIGINE)	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
A047680100	Decarbay Tablets 50mg Kingdom	1.81	A047680100	Decarbay Tablets 50mg Kingdom	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
			A047846337	Fluzole cream Royal	49.8	本項目刪除。
			A047847329	SPALIN OINTMENT	49.7	本項目刪除。
A048060321	Superin cream Y.C.	26.3	A048060321	Superin cream Y.C.	26.9	依據本標準相關規定調整價格。
A048093321	Adalene Gel 0.1% CHEN TA	16.3	A048093321	Adalene Gel 0.1% CHEN TA	16.5	依據本標準相關規定調整價格。
A048225321	Debesol Ointment 0.05%	10.9	A048225321	Debesol Ointment 0.05%	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
A048225324	Debesol Ointment 0.05%	12.2	A048225324	Debesol Ointment 0.05%	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
A048225329	Debesol Ointment 0.05%	12.9	A048225329	Debesol Ointment 0.05%	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
A048295321	Pindome Gel 0.1% (Adapalene) HEALTH	16.3	A048295321	Pindome Gel 0.1% (Adapalene) HEALTH	16.5	依據本標準相關規定調整價格。
A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	15.4	A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	15.6	依據本標準相關規定調整價格。
A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	16.3	A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	16.8	依據本標準相關規定調整價格。

A049058100	Riston F.C. Tablets 1 mg Chi Sheng	3.84	A049058100	Riston F.C. Tablets 1 mg Chi Sheng	4.47	依據本標準相關規定調整價格。
A049108321	Kangfujing Ointment 2 %	24.3	A049108321	Kangfujing Ointment 2 %	26	依據本標準相關規定調整價格。
A049108329	Kangfujing Ointment 2 %	42.3	A049108329	Kangfujing Ointment 2 %	43.3	依據本標準相關規定調整價格。
A049144100	REPANORM TABLETS 1MG” KINGDOM” (REPAGLINIDE)	1.5	A049144100	REPANORM TABLETS 1MG” KINGDOM” (REPAGLINIDE)	1.55	依據本標準相關規定調整價格。
A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPINE)	4.31	A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPINE)	4.63	依據本標準相關規定調整價格。
A049418336	POCOMMI CREAM	28.5	A049418336	POCOMMI CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
A049565321	Futezole Cream 1%	13.6	A049565321	Futezole Cream 1%	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
A049565335	Futezole Cream 1%	40.1	A049565335	Futezole Cream 1%	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
			A049580238	POTASSIUM CHLORIDE COMPLEX INJECTION 15% SYNMOSA	8.4	本項目刪除。
A049710329	Sohouo Hydrophilic Cream	31.5	A049710329	Sohouo Hydrophilic Cream	32.5	依據本標準相關規定調整價格。
A049710338	Sohouo Hydrophilic Cream	70	A049710338	Sohouo Hydrophilic Cream	71	依據本標準相關規定調整價格。
A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON ” (KETOCONAZOLE)	29.1	A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON” (KETOCONAZOLE)	30.4	依據本標準相關規定調整價格。
A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	10.9	A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
			A049914100	AMSOLVON SR TABLET 75MG	1.54	本項目刪除。
			A049975100	U-LIANG ETOPIN CAPSULES 200 MG	2.25	本項目刪除。
A049991421	Ankemin Eye Drops “Union”	15.5	A049991421	Ankemin Eye Drops “Union”	16.1	依據本標準相關規定調整價格。
A049991429	Ankemin Eye Drops “Union”	28.6	A049991429	Ankemin Eye Drops “Union”	30.2	依據本標準相關規定調整價格。
A049999335	Dofu Cream	41.6	A049999335	Dofu Cream	42.7	依據本標準相關規定調整價格。
A050096100	ETL capsules 200 mg	2.69	A050096100	ETL capsules 200 mg	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
A050103100	Nisulin tablets 24mg	2.07	A050103100	Nisulin tablets 24mg	2.18	依據本標準相關規定調整價格。
A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	5.6	A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	6.5	依據本標準相關規定調整價格。
A054856100	Utapine F.C. Tablets 300mg “Union”	21.3	A054856100	Utapine F.C. Tablets 300mg “Union”	25.2	依據本標準相關規定調整價格。
			A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	11.4	本項目刪除。
A055290329	MEFREE GEL 0.75%	22.8	A055290329	MEFREE GEL 0.75%	24.4	依據本標準相關規定調整價格。
A055290335	MEFREE GEL 0.75%	33.5	A055290335	MEFREE GEL 0.75%	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
A055967100	Simva F.C. Tablets 40mg “Union”	5.4	A055967100	Simva F.C. Tablets 40mg “Union”	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	27.5	A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
			A058008212	ASCOLIN INJECTION	5.4	本項目刪除。
AA01085209	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (1000 ML塑膠軟袋裝)	43	AA01085209	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (1000 ML塑膠軟袋裝)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AA01085255	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (100ML)	27.7	AA01085255	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (100ML)	22	依據本標準相關規定調整價格。
AA01085265	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (250ML)	27.8	AA01085265	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (250ML)	22	依據本標準相關規定調整價格。
AA01085277	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (500ML)	30.5	AA01085277	SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F. (500ML)	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA01086277	GLUCOSE INJECTION 10% Y.F.	31.5	AA01086277	GLUCOSE INJECTION 10% Y.F.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA10654277	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (500ML注射劑裝)	30.5	AA10654277	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (500ML注射劑裝)	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA11711277	10% DEXTROSE INJECTION OTSUKA	31.5	AA11711277	10% DEXTROSE INJECTION OTSUKA	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA12986277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.3 OTSUKA	31.5	AA12986277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.3 OTSUKA	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA13718277	5%/0.45% DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION	31.5	AA13718277	5%/0.45% DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA20591277	DEXT-SALINE INJECTION 2.5:0.45 OTSUKA	31.5	AA20591277	DEXT-SALINE INJECTION 2.5:0.45 OTSUKA	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA24516209	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 TAI YU (軟袋裝)。	43	AA24516209	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 TAI YU (軟袋裝)。	35	依據本標準相關規定調整價格。
AA24516277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% TAI YU	30.5	AA24516277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA29836209	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	43	AA29836209	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	35	依據本標準相關規定調整價格。
AA29836255	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	27.7	AA29836255	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	22	依據本標準相關規定調整價格。
AA29836265	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	27.8	AA29836265	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	22	依據本標準相關規定調整價格。

AA29836277	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	30.5	AA29836277	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFFENAMATE)(40GM)	79	AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFFENAMATE)(40GM)	81	依據本標準相關規定調整價格。
AA36176277	0.45% SOLUTIO NATRII CHLORIDI CHI-SHENG	30.5	AA36176277	0.45% SOLUTIO NATRII CHLORIDI CHI-SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA38330277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 3% Y.F.	31.5	AA38330277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 3% Y.F.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA39604277	SALINE INJECTION 0.45% N.K.	30.5	AA39604277	SALINE INJECTION 0.45% N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA42704100	NOBAR TABLETS 5MG (AMLODIPINE BESYLATE)28粒/	3.09	AA42704100	NOBAR TABLETS 5MG (AMLODIPINE BESYLATE)28粒/	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% WINSTON (DICLOFENAC	64	AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% WINSTON (DICLOFENAC	68	依據本標準相關規定調整價格。
AA44508229	OXALIP INJECTION	906	AA44508229	OXALIP INJECTION	1092	依據本標準相關規定調整價格。
AA44508238	OXALIP INJECTION	3059	AA44508238	OXALIP INJECTION	3687	依據本標準相關規定調整價格。
AA44598309	NORMAL SALINE SOLUTION N.K.	43	AA44598309	NORMAL SALINE SOLUTION N.K.	35	依據本標準相關規定調整價格。
AA44598377	NORMAL SALINE SOLUTION N.K.	30.5	AA44598377	NORMAL SALINE SOLUTION N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒裝)	3.09	AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒裝)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	1289	AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	1523	依據本標準相關規定調整價格。
AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	1677	AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2504	依據本標準相關規定調整價格。
AA47469100	ARCDONE F.C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔盒裝)。	46.1	AA47469100	ARCDONE F.C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔盒裝)。	50	依據本標準相關規定調整價格。
AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution 200mg/ml Center	154	AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution 200mg/ml Center	165	依據本標準相關規定調整價格。
AA48333100	GLUTAZONE TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)	6.6	AA48333100	GLUTAZONE TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	6.2	AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML CENTER (30ML/塑膠瓶	448	AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML CENTER (30ML/塑膠	493	依據本標準相關規定調整價格。
AA48661100	Escipro F.C. Tablets 20 mg “D.T.”	10.2	AA48661100	Escipro F.C. Tablets 20 mg “D.T.”	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG “D.T.” (30粒鋁箔盒裝)	14.6	AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG “D.T.” (30粒鋁箔盒裝)	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	6.6	AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔盒裝)	6.6	AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔盒裝)	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	4.65	AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AA49629100	Leeyo F.C. Tablets 10 mg	6.8	AA49629100	Leeyo F.C. Tablets 10 mg	8	依據本標準相關規定調整價格。
AA49805100	VENFAXIME S.R. CAPSULES 75MG “EVEREST” (28粒/鋁箔盒	7.4	AA49805100	VENFAXIME S.R. CAPSULES 75MG “EVEREST” (28粒/鋁箔	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AA49920100	XADOSIN SR F.C. TABLETS 4 MG(28粒/鋁箔盒裝)	7.8	AA49920100	XADOSIN SR F.C. TABLETS 4 MG(28粒/鋁箔盒裝)	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AA49930100	Glitis Tablets 30mg	6.6	AA49930100	Glitis Tablets 30mg	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒裝)	2.87	AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒裝)	2.98	依據本標準相關規定調整價格。
AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注射劑附	3616	AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注射	4393	依據本標準相關規定調整價格。
AA55020219	ZOBONIC LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR I.V.	3616	AA55020219	ZOBONIC LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR I.V.	4393	依據本標準相關規定調整價格。
AA55113206	Isotera concentrate for iufusion 40mg/ml	2552	AA55113206	Isotera concentrate for iufusion 40mg/ml	2857	依據本標準相關規定調整價格。
AA55113212	Isotera concentrate for iufusion 40mg/ml	8908	AA55113212	Isotera concentrate for iufusion 40mg/ml	9756	依據本標準相關規定調整價格。
AA55545261	Levofloxacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml “CHI	538	AA55545261	Levofloxacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml “CHI	576	依據本標準相關規定調整價格。
AA55555100	ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)。	34.9	AA55555100	ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)。	40	依據本標準相關規定調整價格。
AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)	36.2	AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AA56672206	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	2857	本項目刪除。
AA56680100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	29.1	AA56680100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AA56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG(60粒/鋁箔盒裝)	25.5	AA56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG(60粒/鋁箔盒裝)	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AA56761100	Mirtazapine F.C. Tablets 30mg CYH	6.2	AA56761100	Mirtazapine F.C. Tablets 30mg CYH	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AA56787100	Okpine F.C. Tablets 10mg	45.5	AA56787100	Okpine F.C. Tablets 10mg	54	依據本標準相關規定調整價格。
AA56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS(28粒/鋁箔盒裝)	45.5	AA56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS(28粒/鋁箔盒裝)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AA57191255	Lexacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml Tai Yu	499	AA57191255	Lexacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml Tai Yu	544	依據本標準相關規定調整價格。

AA57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	45.5	AA57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AA57320100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG GENOVATE (28粒/鋁箔盒裝)	36.2	AA57320100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG GENOVATE (28粒/鋁箔盒裝)	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG【28粒/鋁箔盒裝】	45.5	AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG【28粒/鋁箔盒裝】	54	依據本標準相關規定調整價格。
AA57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	75	AA57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	81	依據本標準相關規定調整價格。
AA57364100	ARIPRAZOLE TABLETS 15MG GENOVATE (28粒/鋁箔盒裝)	36.2	AA57364100	ARIPRAZOLE TABLETS 15MG GENOVATE (28粒/鋁箔盒裝)	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒裝)	45.5	AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒裝)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁箔盒裝)	22.1	AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁箔盒裝)	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁箔盒裝)	4.65	AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁箔盒裝)	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	335	AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	342	依據本標準相關規定調整價格。
AA57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	82	AA57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	92	依據本標準相關規定調整價格。
AA57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG TAI YU (30粒/鋁箔盒裝)	7.9	AA57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG TAI YU (30粒/鋁箔盒裝)	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AA57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG STANDARD (DOXAZOSIN	7.8	AA57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG STANDARD (DOXAZOSIN	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	283	AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	299	依據本標準相關規定調整價格。
AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	45.5	AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	54	依據本標準相關規定調整價格。
AA58005265	GLUCOSE INJECTION 5%	28	AA58005265	GLUCOSE INJECTION 5%	22	依據本標準相關規定調整價格。
AA58005277	GLUCOSE INJECTION 5%	31.5	AA58005277	GLUCOSE INJECTION 5%	25	依據本標準相關規定調整價格。
AA58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	82	AA58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	92	依據本標準相關規定調整價格。
AA58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG TAI YU (30粒/鋁箔盒裝)	11.5	AA58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG TAI YU (30粒/鋁箔盒裝)	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AA58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG(28粒/鋁箔盒裝)	7.2	AA58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG(28粒/鋁箔盒裝)	8.2	依據本標準相關規定調整價格。
AA58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	29.1	AA58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AA58268100	CANDIS TABLETS 8MG(28粒/鋁箔盒裝)	5.6	AA58268100	CANDIS TABLETS 8MG(28粒/鋁箔盒裝)	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
AA58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG STANDARD (56粒/鋁箔盒裝)	12.2	AA58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG STANDARD (56粒/鋁箔盒裝)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AA58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	82	AA58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	92	依據本標準相關規定調整價格。
AA58570100	VALSOON F.C. TABLETS 5/80MG(30粒/鋁箔盒裝)	6.6	AA58570100	VALSOON F.C. TABLETS 5/80MG(30粒/鋁箔盒裝)	7.6	依據本標準相關規定調整價格。
AA58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 200MG TAI YU (30粒)	28.8	AA58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 200MG TAI YU (30粒)	32	依據本標準相關規定調整價格。
AB03389100	ACETAZOLAMIDE TABLETS 250MG VPP	3.13	AB03389100	ACETAZOLAMIDE TABLETS 250MG VPP	1.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB13578209	TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG TAI YU	18.6	AB13578209	TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG TAI YU	18.7	依據本標準相關規定調整價格。
AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES JOHNSON	1.51	AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES JOHNSON	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AB24516255	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 TAI YU。	27.7	AB24516255	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 TAI YU。	22	依據本標準相關規定調整價格。
AB24516265	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 TAI YU。	27.8	AB24516265	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 TAI YU。	22	依據本標準相關規定調整價格。
AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROSE-S)	5.4	AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROSE-S)	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG STANDARD (OXAZOLAM)	1.5	AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG STANDARD (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	13	AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AB28649100	SECORIN S.C. TABLET 10MG STANDARD (OXAZOLAM)	1.5	AB28649100	SECORIN S.C. TABLET 10MG STANDARD (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AB29447212	CEFA INJECTION	52	AB29447212	CEFA INJECTION	61	依據本標準相關規定調整價格。
AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG YU SHENG (OXAZOLAM)	1.5	AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG YU SHENG (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AB31034377	NORMAL SALINE SOLUTION OTSUKA	30.5	AB31034377	NORMAL SALINE SOLUTION OTSUKA	25	依據本標準相關規定調整價格。
AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASONE DIPROPIONATE) SHIONOGI	93	AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASONE DIPROPIONATE) SHIONOGI	94	依據本標準相關規定調整價格。
AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) KOJAR	1.5	AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) KOJAR	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AB33091100	LICODIN F.C. TABLET 250MG (TICLOPIDINE)	3.47	AB33091100	LICODIN F.C. TABLET 250MG (TICLOPIDINE)	3.62	依據本標準相關規定調整價格。
AB33541423	Oralog Orabase 1mg/g Purzer (Triamcinolone)	34.9	AB33541423	Oralog Orabase 1mg/g Purzer (Triamcinolone)	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) PURZER	39.8	AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) PURZER	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) PURZER	98	AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) PURZER	113	依據本標準相關規定調整價格。

AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG (CLOTRIMAZOLE)	<u>5.4</u>	AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG (CLOTRIMAZOLE)	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB35179100	LEFENINE F.C. TABLETS 100MG C.H. (FLURBIPROFEN)	<u>2.21</u>	AB35179100	LEFENINE F.C. TABLETS 100MG C.H. (FLURBIPROFEN)	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AB35680321	S.Z. CREAM 0.5MG/G STANDARD (CLOBETASOL)	<u>10.9</u>	AB35680321	S.Z. CREAM 0.5MG/G STANDARD (CLOBETASOL)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB35680329	S.Z. CREAM 0.5MG/G STANDARD (CLOBETASOL)	<u>12.9</u>	AB35680329	S.Z. CREAM 0.5MG/G STANDARD (CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AB35833309	NORMAL SALINE SOLUTION CHI SHENG	<u>43</u>	AB35833309	NORMAL SALINE SOLUTION CHI SHENG	35	依據本標準相關規定調整價格。
AB35833377	NORMAL SALINE SOLUTION CHI SHENG	<u>30.5</u>	AB35833377	NORMAL SALINE SOLUTION CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
AB36248100	L.F.N. TABLET C.H. 100MG (FLURBIPROFEN)	<u>2.21</u>	AB36248100	L.F.N. TABLET C.H. 100MG (FLURBIPROFEN)	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AB36751277	SINTRIX FOR INJECTION 500MG (CEFTRIAZONE)	<u>39.8</u>	AB36751277	SINTRIX FOR INJECTION 500MG (CEFTRIAZONE)	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML S.T (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	<u>40.9</u>	AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML S.T (RITODRINE)	41.8	依據本標準相關規定調整價格。
AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	<u>3.86</u>	AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
			AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML STANDARD (AMIKACIN)	28.8	本項目刪除。
AB38213100	SINFLO F.C.TAB. 200MG	<u>1.68</u>	AB38213100	SINFLO F.C.TAB. 200MG	1.76	依據本標準相關規定調整價格。
AB38288321	DEHERP CREAM 5% STANDARD (ACYCLOVIR)	<u>39.5</u>	AB38288321	DEHERP CREAM 5% STANDARD (ACYCLOVIR)	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB38288329	DEHERP CREAM 5% STANDARD (ACYCLOVIR)	<u>42.3</u>	AB38288329	DEHERP CREAM 5% STANDARD (ACYCLOVIR)	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB38554100	SINFLO F.C.TAB. 100MG	<u>1.53</u>	AB38554100	SINFLO F.C.TAB. 100MG	1.55	依據本標準相關規定調整價格。
AB38843212	CEFMORE INJECTION SWISS (CEFOXITIN SODIUM)	<u>120</u>	AB38843212	CEFMORE INJECTION SWISS (CEFOXITIN SODIUM)	130	依據本標準相關規定調整價格。
AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/G PURZER (ACYCLOVIR)	<u>40.1</u>	AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/G PURZER (ACYCLOVIR)	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>32.6</u>	AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>141</u>	AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	166	依據本標準相關規定調整價格。
AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) SINPHAR	<u>87</u>	AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) SINPHAR	95	依據本標準相關規定調整價格。
AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) SINPHAR	<u>139</u>	AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) SINPHAR	149	依據本標準相關規定調整價格。
			AB40116255	CALCININ INJECTION 100IU/ML (SALMON)	126	本項目刪除。
AB40517100	TENCAM F.C. TABLETS 20MG STANDARD (TENOXICAM)	<u>3.45</u>	AB40517100	TENCAM F.C. TABLETS 20MG STANDARD (TENOXICAM)	3.47	依據本標準相關規定調整價格。
AB40644100	MINOCYCLINE CAPSULES 100MG KOJAR	<u>6.8</u>	AB40644100	MINOCYCLINE CAPSULES 100MG KOJAR	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1G (CEFOXITIN)	<u>54</u>	AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1G (CEFOXITIN)	60	依據本標準相關規定調整價格。
AB40983100	U-Ca soft capsules 0.5mcg SINPHAR (Calcitriol)	<u>4.08</u>	AB40983100	U-Ca soft capsules 0.5mcg SINPHAR (Calcitriol)	4.22	依據本標準相關規定調整價格。
AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML STANDARD (AMBROXOL)	<u>43.6</u>	AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML STANDARD (AMBROXOL)	46.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB41641100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 2.5MG N.K. (INDAPAMIDE)	<u>1.79</u>	AB41641100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 2.5MG N.K. (INDAPAMIDE)	1.84	依據本標準相關規定調整價格。
AB41669100	ACEBOL F.C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL) STANDARD	<u>4.83</u>	AB41669100	ACEBOL F.C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL) STANDARD	4.91	依據本標準相關規定調整價格。
			AB41956100	CARTALOC TABLETS 100MG S.C. (METOPROLOL)	2.82	本項目刪除。
AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE) MACRO	<u>1.63</u>	AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE) MACRO	1.66	依據本標準相關規定調整價格。
AB42390245	OMEZOL LYO-INJ 40MG STANDARD (OMEPRAZOLE)	<u>69</u>	AB42390245	OMEZOL LYO-INJ 40MG STANDARD (OMEPRAZOLE)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AB43124421	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% (DICLOFENAC SODIUM)	<u>42.1</u>	AB43124421	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% (DICLOFENAC SODIUM)	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION 2.5MG/ML (TERBUTALINE)	<u>8.2</u>	AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION 2.5MG/ML	8.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB43847335	ZALAIN CREAM 2%	<u>85</u>	AB43847335	ZALAIN CREAM 2%	87	依據本標準相關規定調整價格。
AB43852100	MIKELAN TABLETS 5MG	<u>2.74</u>	AB43852100	MIKELAN TABLETS 5MG	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
AB43859100	USPEN TABLETS 100MG YU SHENG	<u>3.42</u>	AB43859100	USPEN TABLETS 100MG YU SHENG	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION 0.25MG/ML S.T.	<u>6.3</u>	AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION 0.25MG/ML S.T.	6.8	依據本標準相關規定調整價格。
AB44098100	FEDIL S.R TABLETS 5MG STANDARD	<u>1.77</u>	AB44098100	FEDIL S.R TABLETS 5MG STANDARD	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG S.T. (ACYCLOVIR)	<u>4.91</u>	AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG S.T. (ACYCLOVIR)	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	<u>9.4</u>	AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB44136100	PLETAAL TAB. 50	<u>4.38</u>	AB44136100	PLETAAL TAB. 50	4.89	依據本標準相關規定調整價格。
AB44434100	DELIBS F.C. TABLETS 50MG	<u>3.92</u>	AB44434100	DELIBS F.C. TABLETS 50MG	4.52	依據本標準相關規定調整價格。

AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	<u>1.68</u>	AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	<u>476</u>	AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	552	依據本標準相關規定調整價格。
AB44466229	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	<u>741</u>	AB44466229	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	843	依據本標準相關規定調整價格。
AB44466235	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	<u>807</u>	AB44466235	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	929	依據本標準相關規定調整價格。
AB44466240	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	<u>2680</u>	AB44466240	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	3107	依據本標準相關規定調整價格。
AB44466248	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	<u>10480</u>	AB44466248	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	12909	依據本標準相關規定調整價格。
AB444662E2	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	<u>1113</u>	AB444662E2	PHYXOL INJECTION 6MG/ML SINPHAR	1350	依據本標準相關規定調整價格。
AB44468100	FELOPINE E. R F. C. TABLETS 5MG	<u>1.77</u>	AB44468100	FELOPINE E. R F. C. TABLETS 5MG	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	<u>3.09</u>	AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG STANDARD	<u>3.09</u>	AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG STANDARD	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AB44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	<u>1.63</u>	AB44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	<u>1.76</u>	AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	<u>1.83</u>	AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG 'S.T.	<u>1.77</u>	AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG 'S.T.	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG N.K.	<u>1.84</u>	AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG N.K.	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	<u>86</u>	AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	89	依據本標準相關規定調整價格。
AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	<u>114</u>	AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	119	依據本標準相關規定調整價格。
AB45592100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 100MG	<u>10.8</u>	AB45592100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 100MG	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AB45668100	VALNON E.C TABLETS S.C.	2.75	本項目刪除。
AB45725100	LACOXIA SR TABLETS 400MG	<u>8.3</u>	AB45725100	LACOXIA SR TABLETS 400MG	8.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG N.K.	<u>1.62</u>	AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG N.K.	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE)	<u>4.51</u>	AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE)	4.8	依據本標準相關規定調整價格。
AB46016100	TAMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG STANDARD	<u>4.41</u>	AB46016100	TAMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG STANDARD	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG S.T (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>4.82</u>	AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG S.T (PRAVASTATIN SODIUM)	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	<u>1.72</u>	AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	<u>3.01</u>	AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	3.06	依據本標準相關規定調整價格。
			AB46173151	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	33.9	本項目刪除。
AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	<u>1.55</u>	AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
			AB46237100	CILOPA F.C TABLETS 20MG S.C	5.8	本項目刪除。
AB46242151	WEMPTI SUSPENSION CENTER 1MG/ML	<u>25.2</u>	AB46242151	WEMPTI SUSPENSION CENTER 1MG/ML	25.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB46283100	ICOMEIN CAPSULES 100MG EVEREST	<u>16</u>	AB46283100	ICOMEIN CAPSULES 100MG EVEREST	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	<u>1.77</u>	AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AB46613100	U-CHU TONEC TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	<u>2.54</u>	AB46613100	U-CHU TONEC TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	2.79	依據本標準相關規定調整價格。
AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG YU SHENG	<u>1.79</u>	AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG YU SHENG	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	<u>1.57</u>	AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG KINGDOM (VALSARTAN)	<u>4.74</u>	AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG KINGDOM (VALSARTAN)	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB46742100	AMTREL TABLETS	<u>8.5</u>	AB46742100	AMTREL TABLETS	9	依據本標準相關規定調整價格。
AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	<u>18.3</u>	AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	<u>1.72</u>	AB46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>544</u>	AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	608	依據本標準相關規定調整價格。
AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>1359</u>	AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1553	依據本標準相關規定調整價格。
AB47003221	EPICIN INJECTION	<u>318</u>	AB47003221	EPICIN INJECTION	359	依據本標準相關規定調整價格。
AB47003229	EPICIN INJECTION	<u>911</u>	AB47003229	EPICIN INJECTION	950	依據本標準相關規定調整價格。

AB47071209	KOP INJECTION	<u>16</u>	AB47071209	KOP INJECTION	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	<u>8</u>	AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	8.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG STANDARD (PIRACETAM)	<u>1.84</u>	AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG STANDARD	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	<u>1.72</u>	AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	<u>7.4</u>	AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	<u>5</u>	AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG STANDARD	<u>2.93</u>	AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG STANDARD	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG STANDARD	<u>1.62</u>	AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG STANDARD	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	<u>13.8</u>	AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB47419100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG	<u>4.59</u>	AB47419100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	<u>4.83</u>	AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	4.91	依據本標準相關規定調整價格。
AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	<u>6.9</u>	AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	7.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	<u>13.8</u>	AB47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL FUMARATE)	<u>1.83</u>	AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL FUMARATE)	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	<u>34.9</u>	AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	40	依據本標準相關規定調整價格。
AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	<u>4.41</u>	AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AB47671100	Glucose Tablet 50mg	<u>1.99</u>	AB47671100	Glucose Tablet 50mg	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	<u>6.9</u>	AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB47792166	Lactulose Liquid SHUN HWA	<u>87</u>	AB47792166	Lactulose Liquid SHUN HWA	95	依據本標準相關規定調整價格。
AB47792177	Lactulose Liquid SHUN HWA	<u>139</u>	AB47792177	Lactulose Liquid SHUN HWA	149	依據本標準相關規定調整價格。
AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	<u>4.05</u>	AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	<u>1.99</u>	AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	<u>404</u>	AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	505	依據本標準相關規定調整價格。
AB47872243	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	<u>1883</u>	AB47872243	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	2354	依據本標準相關規定調整價格。
AB47882206	TYXAN INJECTION	<u>2552</u>	AB47882206	TYXAN INJECTION	2857	依據本標準相關規定調整價格。
AB47945100	PBF Mobicam Tablets 7.5mg	<u>1.6</u>	AB47945100	PBF Mobicam Tablets 7.5mg	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AB47979265	Bojum Intravenous Injection 0.25g, 0.5g	<u>242</u>	AB47979265	Bojum Intravenous Injection 0.25g, 0.5g	260	依據本標準相關規定調整價格。
AB47979277	Bojum Intravenous Injection 0.25g, 0.5g	<u>243</u>	AB47979277	Bojum Intravenous Injection 0.25g, 0.5g	262	依據本標準相關規定調整價格。
AB47981100	Acarose Tablets 50mg Standard (Acarbose)	<u>1.99</u>	AB47981100	Acarose Tablets 50mg Standard (Acarbose)	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	<u>1.99</u>	AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	<u>1.58</u>	AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	<u>1.57</u>	AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB48351100	RISPAL F.C TABLETS 2MG	<u>5</u>	AB48351100	RISPAL F.C TABLETS 2MG	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB48439100	Purcon F.C. Tablet 5mg	<u>1.83</u>	AB48439100	Purcon F.C. Tablet 5mg	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	<u>6.8</u>	AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	8	依據本標準相關規定調整價格。
AB48586100	PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG STANDARD	<u>4.89</u>	AB48586100	PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG STANDARD	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG YUNG SHIN	<u>4.89</u>	AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG YUNG SHIN	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	<u>4.89</u>	AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	<u>16</u>	AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB48747100	Mirtan Tablets 30 mg “Union”	<u>6.2</u>	AB48747100	Mirtan Tablets 30 mg “Union”	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	<u>4.08</u>	AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AB48909100	ANSUZOLE F.C TABLETS 1MG	<u>34.9</u>	AB48909100	ANSUZOLE F.C TABLETS 1MG	40	依據本標準相關規定調整價格。
AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	<u>219</u>	AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	224	依據本標準相關規定調整價格。

AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL) “STANDARD”	<u>2.49</u>	AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL) “STANDARD”	2.67	依據本標準相關規定調整價格。
AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	<u>8.6</u>	AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS 2MG	<u>5</u>	AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS 2MG	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB49021100	PRATIN TABLETS 20 MG	<u>4.89</u>	AB49021100	PRATIN TABLETS 20 MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S.C.”	<u>2.49</u>	AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S.C.”	2.67	依據本標準相關規定調整價格。
AB49143100	DEHPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	<u>11.5</u>	AB49143100	DEHPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB49147209	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	<u>167</u>	AB49147209	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	199	依據本標準相關規定調整價格。
AB49147277	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	<u>98</u>	AB49147277	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	119	依據本標準相關規定調整價格。
AB49165100	ANXOPONE F.C. TABLETS 200MG	<u>15.7</u>	AB49165100	ANXOPONE F.C. TABLETS 200MG	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB49189100	LOATA TABLETS 50 MG	<u>4.38</u>	AB49189100	LOATA TABLETS 50 MG	4.89	依據本標準相關規定調整價格。
AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	<u>1.57</u>	AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	<u>3.84</u>	AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	4.35	依據本標準相關規定調整價格。
AB49342100	URNAL S.R.F.C. TABLETS 0.2 MG	<u>4.41</u>	AB49342100	URNAL S.R.F.C. TABLETS 0.2 MG	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AB49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	<u>19</u>	AB49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	19.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>11.5</u>	AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN SODIUM)	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG	<u>1.57</u>	AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB49503100	DEHPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	<u>4.89</u>	AB49503100	DEHPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	<u>7.9</u>	AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	<u>2.2</u>	AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
AB49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	<u>8.9</u>	AB49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	10.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	<u>6.6</u>	AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ” M.T.” (METFORMIN)	<u>1.58</u>	AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ” M.T.” (METFORMIN)	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AB49656100	MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	<u>6.2</u>	AB49656100	MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	<u>13.8</u>	AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>242</u>	AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	260	依據本標準相關規定調整價格。
AB49735277	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>243</u>	AB49735277	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	262	依據本標準相關規定調整價格。
AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	<u>11.5</u>	AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	<u>27.3</u>	AB49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD” (ALFUZOSIN	<u>5</u>	AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD” (ALFUZOSIN	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB49969100	AMLOBIN TABLETS 10 MG “STANDARD”	<u>3.09</u>	AB49969100	AMLOBIN TABLETS 10 MG “STANDARD”	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AB49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	<u>167</u>	AB49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	199	依據本標準相關規定調整價格。
AB49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	<u>365</u>	AB49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	403	依據本標準相關規定調整價格。
AB49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	<u>98</u>	AB49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	119	依據本標準相關規定調整價格。
AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “S.C.”	<u>5</u>	AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “S.C.”	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB50115100	QUETIALIN F.C. TABLETS 25MG “KINGDOM”	<u>5</u>	AB50115100	QUETIALIN F.C. TABLETS 25MG “KINGDOM”	6	依據本標準相關規定調整價格。
AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	<u>37.8</u>	AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	39.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	<u>4.41</u>	AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM ”	<u>16</u>	AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM ”	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>26.5</u>	AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	27.2	依據本標準相關規定調整價格。
AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>42.9</u>	AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>82</u>	AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	86	依據本標準相關規定調整價格。
AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C.H.”	<u>1.65</u>	AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C.H.”	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AB50256209	Meroxin Powder for Injection	<u>398</u>	AB50256209	Meroxin Powder for Injection	455	依據本標準相關規定調整價格。

AB50256277	Meroxin Powder for Injection	<u>243</u>	AB50256277	Meroxin Powder for Injection	262	依據本標準相關規定調整價格。
AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	<u>398</u>	AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	455	依據本標準相關規定調整價格。
AB50343265	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.25G	<u>242</u>	AB50343265	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.25G	260	依據本標準相關規定調整價格。
AB50343277	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.5G	<u>243</u>	AB50343277	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.5G	262	依據本標準相關規定調整價格。
AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	<u>4.08</u>	AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AB51526245	OMEZOL I.V. INFUSION 40MG “STANDARD” (OMEPRAZOLE)	<u>69</u>	AB51526245	OMEZOL I.V. INFUSION 40MG “STANDARD” (OMEPRAZOLE)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AB51714100	MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG “STANDAED” (MIGLITOL)	<u>3.31</u>	AB51714100	MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG “STANDAED” (MIGLITOL)	3.39	依據本標準相關規定調整價格。
AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	<u>1.79</u>	AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AB52446100	QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG “KINGDOM”	<u>11.5</u>	AB52446100	QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG “KINGDOM”	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB52462100	Smartgen Tab. 2 mg	<u>2.56</u>	AB52462100	Smartgen Tab. 2 mg	2.64	依據本標準相關規定調整價格。
AB52548100	TONLIEF F.C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	<u>2.54</u>	AB52548100	TONLIEF F.C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	2.79	依據本標準相關規定調整價格。
AB52615100	LEVOCIN F.C. TABLETS 100MG P.L.	<u>2.37</u>	AB52615100	LEVOCIN F.C. TABLETS 100MG P.L.	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AB54977100	Buporin Sustained-Release Tablets 150MG	<u>8.6</u>	AB54977100	Buporin Sustained-Release Tablets 150MG	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG	<u>4.6</u>	AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	<u>5</u>	AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	<u>22</u>	AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	26.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB55103100	Quepine F.C. Tablet 200mg	<u>11.5</u>	AB55103100	Quepine F.C. Tablet 200mg	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 MG	<u>5</u>	AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
AB55264265	Merobiotic Powder for IV Injection “SLC”	<u>242</u>	AB55264265	Merobiotic Powder for IV Injection “SLC”	260	依據本標準相關規定調整價格。
AB55264277	Merobiotic Powder for IV Injection “SLC”	<u>243</u>	AB55264277	Merobiotic Powder for IV Injection “SLC”	262	依據本標準相關規定調整價格。
AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG”	<u>6.6</u>	AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG”	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 MG	<u>1.83</u>	AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 MG	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AB55547100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 500MG “SC”	<u>6.5</u>	AB55547100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 500MG “SC”	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB55553343	CALSKIN OINTMENT	<u>437</u>	AB55553343	CALSKIN OINTMENT	448	依據本標準相關規定調整價格。
AB55557100	DECPRESS FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD”	<u>5.6</u>	AB55557100	DECPRESS FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD”	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	<u>2.68</u>	AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AB55585100	DECPRESS FILM COATED TABLETS 80MG “STANDARD”	<u>4.74</u>	AB55585100	DECPRESS FILM COATED TABLETS 80MG “STANDARD”	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB55966220	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	<u>170</u>	AB55966220	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	194	依據本標準相關規定調整價格。
AB559662CX	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	<u>178</u>	AB559662CX	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	136	依據本標準相關規定調整價格。
AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	<u>13.8</u>	AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB56661100	LODITON FILM-COATED TABLETS 850MG STANDARD	<u>1.58</u>	AB56661100	LODITON FILM-COATED TABLETS 850MG STANDARD	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	<u>4.74</u>	AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	<u>4.6</u>	AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	<u>158</u>	AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	161	依據本標準相關規定調整價格。
AB56718100	Aripizole Tablets 10mg	<u>36.2</u>	AB56718100	Aripizole Tablets 10mg	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	<u>7.9</u>	AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	<u>167</u>	AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	199	依據本標準相關規定調整價格。
AB56731212	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	<u>365</u>	AB56731212	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	403	依據本標準相關規定調整價格。
AB56773100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 250MG SC	<u>3.46</u>	AB56773100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 250MG SC	3.56	依據本標準相關規定調整價格。
AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	<u>8.6</u>	AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG STANDARD	<u>4.6</u>	AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG STANDARD	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
AB57191248	Lexacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml Tai Yu	<u>311</u>	AB57191248	Lexacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml Tai Yu	339	依據本標準相關規定調整價格。
AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	<u>6.7</u>	AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。

AB57206100	Tamsulosin S.R. Capsules 0.2mg CYH	<u>4.41</u>	AB57206100	Tamsulosin S.R. Capsules 0.2mg CYH	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AB57225100	Repaglinide Tablets 1mg CYH	<u>1.79</u>	AB57225100	Repaglinide Tablets 1mg CYH	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AB57240209	TYNEN INJECTION	<u>2552</u>	AB57240209	TYNEN INJECTION	2857	依據本標準相關規定調整價格。
AB57240219	TYNEN INJECTION	<u>8908</u>	AB57240219	TYNEN INJECTION	9756	依據本標準相關規定調整價格。
			AB57263100	DEVENLOFE S.R. CAPSULES 75MG	8.5	本項目刪除。
AB57275100	Risperidone F.C. Tablets 2mg CYH	<u>5</u>	AB57275100	Risperidone F.C. Tablets 2mg CYH	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB57312100	Acarbose F.C. Tablets 50mg CYH	<u>1.99</u>	AB57312100	Acarbose F.C. Tablets 50mg CYH	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG STANDARD (REPAGLINIDE)	<u>2.2</u>	AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG STANDARD (REPAGLINIDE)	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
			AB57337100	Anbutrine XL 300mg Tablets	33.9	本項目刪除。
AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	<u>5.6</u>	AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB57361100	LOSIN S.R. TABLETS 400MG	<u>8.3</u>	AB57361100	LOSIN S.R. TABLETS 400MG	8.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	<u>1.76</u>	AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG KINGDOM (VALSARTAN)	<u>5.6</u>	AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG KINGDOM (VALSARTAN)	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AB57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	<u>36.2</u>	AB57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	<u>169</u>	AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	176	依據本標準相關規定調整價格。
AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG P.L.	<u>41.3</u>	AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG P.L.	44	依據本標準相關規定調整價格。
AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	<u>1.72</u>	AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AB57850100	Quepine F.C. Tablet 100mg	<u>7.9</u>	AB57850100	Quepine F.C. Tablet 100mg	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB57864100	Heipo F.C. Tablets 300mg EVEREST	<u>6.7</u>	AB57864100	Heipo F.C. Tablets 300mg EVEREST	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	<u>5</u>	AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
AB57926100	QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG	<u>11.5</u>	AB57926100	QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AB57963100	Anbutrine XL 150mg Tablets	<u>8.6</u>	AB57963100	Anbutrine XL 150mg Tablets	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG C.H.	<u>8.3</u>	AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG C.H.	8.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	<u>2552</u>	AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	2857	依據本標準相關規定調整價格。
AB58071100	GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG	<u>2.29</u>	AB58071100	GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG	2.55	依據本標準相關規定調整價格。
AB58075100	ADAPINE S.R.F.C. TAB. 30MG STANDARD	<u>4.26</u>	AB58075100	ADAPINE S.R.F.C. TAB. 30MG STANDARD	4.57	依據本標準相關規定調整價格。
AB58173100	KETOFAN S.R. CAPSULES 200MG	<u>4.5</u>	AB58173100	KETOFAN S.R. CAPSULES 200MG	4.6	依據本標準相關規定調整價格。
AB58253100	CIPROGEN F.C. TABLETS 250MG	<u>3.81</u>	AB58253100	CIPROGEN F.C. TABLETS 250MG	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	<u>3.09</u>	AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AB58303100	U-CHU CASODOL TABLETS 250MG	<u>1.84</u>	AB58303100	U-CHU CASODOL TABLETS 250MG	1.98	依據本標準相關規定調整價格。
			AC00015421	YEN KUANG EYE DROPS	12	本項目刪除。
			AC00162100	SUYI TABLETS HEALTH	1.5	本項目刪除。
AC00263277	DEXTROSE 2.5% AND SODIUM CHLORIDE 0.45% INJECTION	<u>31.5</u>	AC00263277	DEXTROSE 2.5% AND SODIUM CHLORIDE 0.45% INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	<u>32.9</u>	AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	34	依據本標準相關規定調整價格。
			AC00849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES LITA	2.24	本項目刪除。
			AC01177100	LITALON TABLETS LITA	2.22	本項目刪除。
AC01963100	Fuliclin Tablets	<u>1.5</u>	AC01963100	Fuliclin Tablets	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC02589100	DIPORAX S.C. TABLETS	1.58	本項目刪除。
AC02801277	LACTATED RINGER'S B INJECTION Y.F.	<u>31.5</u>	AC02801277	LACTATED RINGER'S B INJECTION Y.F.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC02947100	SHITON S.C. TABLETS YU SHENG	<u>1.57</u>	AC02947100	SHITON S.C. TABLETS YU SHENG	1.61	依據本標準相關規定調整價格。
			AC03084100	FUZIN CAPSULES LITA	1.5	本項目刪除。
AC03619277	DEXTROSE IN SALINE INJECTION SINTONG	<u>31.5</u>	AC03619277	DEXTROSE IN SALINE INJECTION SINTONG	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	<u>18.8</u>	AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	18.9	依據本標準相關規定調整價格。

			AC03773100	SWEICON TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC037731G0	SWEICON TABLETS YUNG CHI (鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。
AC03881209	DEXAMETHASONE INJECTION	16	AC03881209	DEXAMETHASONE INJECTION	16.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC03968429	SULOMIN EYE DROPS	21.9	AC03968429	SULOMIN EYE DROPS	12	依據本標準相關規定調整價格。
AC03994421	CON-N EYE-DROPS	13.3	AC03994421	CON-N EYE-DROPS	13.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC04115100	GENCAN S.C. TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC04156421	VITA A EYE OINTMENT OASIS	22.7	AC04156421	VITA A EYE OINTMENT OASIS	22.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	1.67	AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	1.72	依據本標準相關規定調整價格。
AC04166421	COLSAMIN EYE DROPS	12	AC04166421	COLSAMIN EYE DROPS	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC04249100	DYNIN TABLETS	1.5	AC04249100	DYNIN TABLETS	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	1.5	AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC04300100	TAWEGEN TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC04441100	DEAN TABLETS 5MG YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC04565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML ORIENTAL	19.6	AC04565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML ORIENTAL	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION TBC	115	AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION TBC	117	依據本標準相關規定調整價格。
AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	28.4	AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC05324209	DELTONIN INJECTION N.K.	15.2	本項目刪除。
			AC05381100	SHUTON CAPSULES Y.K.	1.5	本項目刪除。
			AC053811G0	SHUTON CAPSULES Y.K. (鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。
			AC05603221	GLUCAL BLACK INJECTION	21.4	本項目刪除。
			AC05708100	BROWN MIXTURE TABLETS	1.5	本項目刪除。
			AC057081G0	BROWN MIXTURE TABLETS (84粒/瓶裝)	2	本項目刪除。
			AC06677100	VALEMATE TABLETS 10 MG	1.5	本項目刪除。
			AC06869100	YOURISIN TABLETS 500MG CHEN TA (NALIDIXIC ACID)	2.22	本項目刪除。
AC07024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.5	AC07024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC07233100	DOXYCYCLINE CAPSULES	1.5	本項目刪除。
AC07350323	PARACORT CREAM	23.5	AC07350323	PARACORT CREAM	25.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML LITA	19.6	AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML LITA	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC07715421	LOSEMIN EYE DROPS OASIS	14.2	AC07715421	LOSEMIN EYE DROPS OASIS	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
			AC07796100	PETTI CAPSULES	1.5	本項目刪除。
AC07819100	ACETAZOLAMAX TABLETS	3.13	AC07819100	ACETAZOLAMAX TABLETS	1.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC08519100	VALEMATE S.C. TABLETS 10MG	1.5	本項目刪除。
			AC08957100	WINCOLD CAPSULES WINSTON	1.5	本項目刪除。
AC09203100	LIBLAN S.C. TABLETS YUNG SHIN	1.55	AC09203100	LIBLAN S.C. TABLETS YUNG SHIN	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC09271277	SORBIT-HARTMANN INJECTION	45	AC09271277	SORBIT-HARTMANN INJECTION	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC09334100	FUZUIN S.C. TABLETS CHINGTENG	1.5	AC09334100	FUZUIN S.C. TABLETS CHINGTENG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC09408100	METRONIDAZOLE TABLETS YU SHENG	1.5	AC09408100	METRONIDAZOLE TABLETS YU SHENG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS	1.5	AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC09633255	MANITON INJECTION	39.3	AC09633255	MANITON INJECTION	39.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC09633277	MANITON INJECTION	106	AC09633277	MANITON INJECTION	107	依據本標準相關規定調整價格。
			AC10066277	FRUCTOSE INJECTION 5%	30.7	本項目刪除。
AC10069277	HARTMANN'S INJECTION	31.5	AC10069277	HARTMANN'S INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
			AC10137100	PREDNISOLONE TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。

AC10221321	WINCORT CREAM WINSTON	<u>21.9</u>	AC10221321	WINCORT CREAM WINSTON	24.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC10221329	WINCORT CREAM WINSTON	<u>27.1</u>	AC10221329	WINCORT CREAM WINSTON	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC10320277	ELECTRO-5% DEXTROSE INFUSION SOLUTION Y.F.	<u>35.7</u>	AC10320277	ELECTRO-5% DEXTROSE INFUSION SOLUTION Y.F.	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC10638277	STAMINA INJECTION CHI SHENG	<u>31.5</u>	AC10638277	STAMINA INJECTION CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC10654209	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (1L)	<u>43</u>	AC10654209	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (1L)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC10654255	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (100ML)	<u>27.7</u>	AC10654255	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (100ML)	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC10654265	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (250ML)	<u>27.8</u>	AC10654265	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA (250ML)	22	依據本標準相關規定調整價格。
			AC10802100	PECTRIN S.C. TABLETS 25MG	1.5	本項目刪除。
			AC11082100	INDOZU E.C. TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC11136209	VETHASONE INJECTION S.Y.	<u>15.1</u>	AC11136209	VETHASONE INJECTION S.Y.	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC11331238	GENTAMICIN INJECTION YUNG SHIN	<u>37.2</u>	AC11331238	GENTAMICIN INJECTION YUNG SHIN	38.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC11420229	NOOPOL INJECTION N.K.	<u>27.3</u>	AC11420229	NOOPOL INJECTION N.K.	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
			AC11444277	SEAFAR POWDER 0.5G FOR INJECTION	25	本項目刪除。
AC11552277	DEXTROSE INJECTION 5% OTSUKA	<u>31.5</u>	AC11552277	DEXTROSE INJECTION 5% OTSUKA	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC11570238	SERACIN INJECTION	<u>37.2</u>	AC11570238	SERACIN INJECTION	38.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	<u>12.2</u>	AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC11838416	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT OASIS	<u>17.7</u>	AC11838416	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT OASIS	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC11838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT OASIS	<u>17.7</u>	AC11838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT OASIS	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC11838421	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT OASIS	<u>21.1</u>	AC11838421	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT OASIS	21.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC11845209	FRUCTOSE INJECTION 5% N.K.	38.1	本項目刪除。
AC11886277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	<u>31.5</u>	AC11886277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC12318100	YIKANG TABLETS	<u>1.5</u>	AC12318100	YIKANG TABLETS	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC12393417	BENEMYCIN EYE OINTMENT OASIS	<u>37.1</u>	AC12393417	BENEMYCIN EYE OINTMENT OASIS	43.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC12474212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML N.K.	<u>16.1</u>	AC12474212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML N.K.	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC12474229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML N.K.	<u>19.6</u>	AC12474229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML N.K.	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	<u>18.6</u>	AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	18.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC12745321	PARMASON CREAM BOWLIN	<u>11.7</u>	AC12745321	PARMASON CREAM BOWLIN	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC12745329	PARMASON CREAM BOWLIN	<u>15.5</u>	AC12745329	PARMASON CREAM BOWLIN	16	依據本標準相關規定調整價格。
AC12973421	GENTAMICIN EYE DROPS OASIS	<u>13.2</u>	AC12973421	GENTAMICIN EYE DROPS OASIS	13.7	依據本標準相關規定調整價格。
			AC13130100	OXELADIN CAP.	1.5	本項目刪除。
AC13509277	DEXSALIN INJECTION CHI SHENG	<u>31.5</u>	AC13509277	DEXSALIN INJECTION CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
			AC13511100	CHLOROMEZANONE TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC13637212	GENTAMICIN SULFATE INJECTION SOURIREE	15	本項目刪除。
			AC13637229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION SOURIREE	16.5	本項目刪除。
			AC13637238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION SOURIREE	38.6	本項目刪除。
AC13647321	GENTASONE CREAM	<u>16.4</u>	AC13647321	GENTASONE CREAM	18.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC13647329	GENTASONE CREAM	<u>19.3</u>	AC13647329	GENTASONE CREAM	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC13647335	GENTASONE CREAM	<u>36</u>	AC13647335	GENTASONE CREAM	37.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC13662100	METRONIDAZOLE CAPSULES C.H.	<u>1.5</u>	AC13662100	METRONIDAZOLE CAPSULES C.H.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC13664100	METRONIDAZOLE CAPSULES 250MG SHINLON	<u>1.5</u>	AC13664100	METRONIDAZOLE CAPSULES 250MG SHINLON	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC13912229	DEXAMETHASONE INJECTION PANBIOTIC	<u>19.6</u>	AC13912229	DEXAMETHASONE INJECTION PANBIOTIC	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC13929265	DEXTROSE-LACTATED RINGER'S INJECTION TAI YU	<u>32.9</u>	AC13929265	DEXTROSE-LACTATED RINGER'S INJECTION TAI YU	26.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC13929277	DEXTROSE-LACTATED RINGER'S INJECTION TAI YU	<u>35.7</u>	AC13929277	DEXTROSE-LACTATED RINGER'S INJECTION TAI YU	29.4	依據本標準相關規定調整價格。

			AC14170100	DEXAMETHASONE TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC14195100	D. A. A. TABLETS F. Y.	1.5	本項目刪除。
AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	12	AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC14325229	DEXAMETHASONE INJECTION TAI YU	18.8	AC14325229	DEXAMETHASONE INJECTION TAI YU	18.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC14756216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION 3000000U Y. F.	106	本項目刪除。
AC14894238	GENTAMICIN INJECTION 4% TAI YU	37.2	AC14894238	GENTAMICIN INJECTION 4% TAI YU	38.6	依據本標準相關規定調整價格。
			AC14925100	ANETHOLE CAPSULES LITA	1.5	本項目刪除。
			AC15021100	GUAIAZULENE SODIUM SULFONATE TABLETS YUNG	1.5	本項目刪除。
AC15041100	KETOFEN CAPSULES H. H.	1.54	AC15041100	KETOFEN CAPSULES H. H.	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG F. Y.	1.54	AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG F. Y.	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC15218265	DEXTROSE INJECTION 5% TAI YU	28	AC15218265	DEXTROSE INJECTION 5% TAI YU	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC15218277	DEXTROSE INJECTION 5% TAI YU	31.5	AC15218277	DEXTROSE INJECTION 5% TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC15246277	5% DEXTROSE IN 0.33% SALINE INJECTION	31.5	AC15246277	5% DEXTROSE IN 0.33% SALINE INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC15279229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG TAI YU	19.6	AC15279229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG TAI YU	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
			AC15394100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE TABLETS	1.5	本項目刪除。
AC15561255	MANNITOL INJECTION 20% 100ML SHUN HWE	39.3	AC15561255	MANNITOL INJECTION 20% 100ML SHUN HWE	39.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% SHUN HWA	106	AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% SHUN HWA	107	依據本標準相關規定調整價格。
			AC15622100	MEBENDAZOLE TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC16038100	BEC CAPSULES	1.5	本項目刪除。
AC16065212	Dexamethasone Injection 4mg/ml ASTAR	16.1	AC16065212	Dexamethasone Injection 4mg/ml ASTAR	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
			AC16144100	CINNARIZINE TABLETS S. T.	1.5	本項目刪除。
AC16303421	DECASON EYE DROPS	12	AC16303421	DECASON EYE DROPS	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC16349321	BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) GCPC	11.5	AC16349321	BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) GCPC	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC16349329	BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) GCPC	15	AC16349329	BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) GCPC	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC16402338	SILVER SULFADIAZINE CREAM	30.4	AC16402338	SILVER SULFADIAZINE CREAM	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC16402371	SILVER SULFADIAZINE CREAM	256	AC16402371	SILVER SULFADIAZINE CREAM	261	依據本標準相關規定調整價格。
AC16402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	302	AC16402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	325	依據本標準相關規定調整價格。
			AC16464100	PREDNISOLONE TABLETS P. J.	1.5	本項目刪除。
AC16476277	MANNITOL INJECTION TAI YU	106	AC16476277	MANNITOL INJECTION TAI YU	107	依據本標準相關規定調整價格。
AC16589209	ORIDERON INJECTION ORIENTAL	15.1	AC16589209	ORIDERON INJECTION ORIENTAL	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC16862321	TOPCORT CREAM RICHEVER	30.7	AC16862321	TOPCORT CREAM RICHEVER	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC16862329	TOPCORT CREAM RICHEVER	40.4	AC16862329	TOPCORT CREAM RICHEVER	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC16908277	5% DEXTROSE IN 0.225% SALINE INJECTION S. T.	31.5	AC16908277	5% DEXTROSE IN 0.225% SALINE INJECTION S. T.	25	依據本標準相關規定調整價格。
			AC17022277	HARTMANN' S G INJECTION	36	本項目刪除。
AC17200421	DECASON EYE DROPS OASIS (DEXAMETHASONE)	12.3	AC17200421	DECASON EYE DROPS OASIS (DEXAMETHASONE)	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC17245100	MORIEIN TABLETS D. T. S. (BENZYDAMINE)	1.5	本項目刪除。
AC17279421	GENTAMICIN EYE DROPS GCPC	13.2	AC17279421	GENTAMICIN EYE DROPS GCPC	13.7	依據本標準相關規定調整價格。
			AC17279429	GENTAMICIN EYE DROPS GCPC	37.1	本項目刪除。
AC17350212	DIPYRIDAMOLE INJECTION STANDARD	19.8	AC17350212	DIPYRIDAMOLE INJECTION STANDARD	15	依據本標準相關規定調整價格。
AC17382100	NORDRON S. C. TABLETS (NORETHINDRONE)	1.57	AC17382100	NORDRON S. C. TABLETS (NORETHINDRONE)	1.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC17454423	RINTERON OPHTHALMIC SOLUTION MAY SEE	34.8	AC17454423	RINTERON OPHTHALMIC SOLUTION MAY SEE	34.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC17713100	MEBENDAZOLE TABLETS LITA	1.5	本項目刪除。
			AC17984100	METOCLOPRAMIDE TABALETs Y. K.	1.5	本項目刪除。

			AC179841G0	METOCLOPRAMIDE TABALET S Y. K. (鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。
AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	30.7	AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	40.4	AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC18063338	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	89	AC18063338	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	97	依據本標準相關規定調整價格。
AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	30.7	AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC18088338	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	89	AC18088338	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	97	依據本標準相關規定調整價格。
			AC18097100	KETOPROFEN CAPSULES M. T.	1.56	本項目刪除。
AC18193100	HOMSHIPEN CAPSULES	1.54	AC18193100	HOMSHIPEN CAPSULES	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC18572100	KETOPROFEN CAPSULES CHEN TA	1.54	AC18572100	KETOPROFEN CAPSULES CHEN TA	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC18598329	HEMODIN OINTMENT PATRON	47.3	AC18598329	HEMODIN OINTMENT PATRON	48.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC18598335	HEMODIN OINTMENT PATRON	53	AC18598335	HEMODIN OINTMENT PATRON	56	依據本標準相關規定調整價格。
AC18649100	KORYNASE E. C. TABLETS 5MG	2.67	AC18649100	KORYNASE E. C. TABLETS 5MG	2.77	依據本標準相關規定調整價格。
AC18670229	DEXAMETHASONE INJECTION 4 MG/ML GENTLE	19.6	AC18670229	DEXAMETHASONE INJECTION 4 MG/ML GENTLE	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC18679209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5%	16	AC18679209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5%	16.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC18719100	IMIMINE S. C. TABLETS 25MG VPP (IMIPRAMINE)	1.52	AC18719100	IMIMINE S. C. TABLETS 25MG VPP (IMIPRAMINE)	1.53	依據本標準相關規定調整價格。
AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES LITA	1.54	AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES LITA	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC18895100	NYSTATIN CAPSULES YUNG SHIN	2.6	AC18895100	NYSTATIN CAPSULES YUNG SHIN	2.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC18920100	DACTIRAN F. C. TABLETS (PIPERIDOLATE) KYORIN	1.98	AC18920100	DACTIRAN F. C. TABLETS (PIPERIDOLATE) KYORIN	2.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC18946229	DEXAMETHASONE INJECTION Y. Y.	18.8	AC18946229	DEXAMETHASONE INJECTION Y. Y.	18.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC19072100	KETOPROFEN CAPSULES Y. S.	1.54	AC19072100	KETOPROFEN CAPSULES Y. S.	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC19252100	KETOFEN CAPSULES J. H.	1.54	AC19252100	KETOFEN CAPSULES J. H.	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC19280212	CEFAZOLIN INJECTION CHI SHENG	52	AC19280212	CEFAZOLIN INJECTION CHI SHENG	61	依據本標準相關規定調整價格。
AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN) STANDARD	1.54	AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN) STANDARD	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
			AC19610100	ROITONIN S. C. TABLETS (DICLOFENAC) JOHNSON	1.5	本項目刪除。
AC19616321	BETAMETHASONE OINTMENT SINPHAR	11.5	AC19616321	BETAMETHASONE OINTMENT SINPHAR	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC19616329	BETAMETHASONE OINTMENT SINPHAR	15	AC19616329	BETAMETHASONE OINTMENT SINPHAR	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC19915421	DELONE EYE DROP SINPHAR	12	AC19915421	DELONE EYE DROP SINPHAR	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC19935277	VELIP INFUSION SOLUTION N. K.	35.7	AC19935277	VELIP INFUSION SOLUTION N. K.	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC19937421	FLUOROMETHOLONE EYE DROPS OASIS	12.1	AC19937421	FLUOROMETHOLONE EYE DROPS OASIS	12.2	依據本標準相關規定調整價格。
			AC19941277	VITAMINOPLEX INJECTION TAI YU	122	本項目刪除。
			AC19962277	AMINOPLYXTOL INJECTION TAI YU	81	本項目刪除。
AC19983100	KETOFEN CAPSULE. (KETOPROFEN)	1.54	AC19983100	KETOFEN CAPSULE. (KETOPROFEN)	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
			AC20046100	LESUTON TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE) PATRON	1.51	AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE) PATRON	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC20102335	TRIACT CREAM GCPC	28.5	AC20102335	TRIACT CREAM GCPC	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC20102336	TRIACT CREAM GCPC	28.5	AC20102336	TRIACT CREAM GCPC	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC20102338	TRIACT CREAM GCPC	52	AC20102338	TRIACT CREAM GCPC	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC20112100	TRICOGYL F. C TABLETS (METRONIDAZOLE) ROYAL	1.5	AC20112100	TRICOGYL F. C TABLETS (METRONIDAZOLE) ROYAL	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC20276365	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	137	AC20276365	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	302	AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	325	依據本標準相關規定調整價格。
			AC20387100	NAPROXEN TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC20433100	MEFENAMIC CAPSULES UNION	1.5	本項目刪除。
AC20441429	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION (SULFAMETHOXAZOLE)	21.9	AC20441429	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION	12	依據本標準相關規定調整價格。

			AC20700100	KETOPROFEN CAPSULES WINSTON	1.56	本項目刪除。
AC20873100	CLIXIN F.C TABLETS ROYAL	<u>1.55</u>	AC20873100	CLIXIN F.C TABLETS ROYAL	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	<u>3.31</u>	AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
			AC20930100	CYRITIN TABLETS (CINNARIZINE) SHINLON	1.5	本項目刪除。
AC21539100	RISONIN CAPSULES D.T.S.	<u>2.16</u>	AC21539100	RISONIN CAPSULES D.T.S.	2.21	依據本標準相關規定調整價格。
			AC21629265	TAITA NO.3 INJECTION OTSUKA	26.3	本項目刪除。
AC21629277	TAITA NO.3 INJECTION OTSUKA	<u>35.7</u>	AC21629277	TAITA NO.3 INJECTION OTSUKA	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC21630265	TAITA NO.2 INJECTION OTSUKA	<u>32.9</u>	AC21630265	TAITA NO.2 INJECTION OTSUKA	26.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC21630277	TAITA NO.2 INJECTION OTSUKA	<u>35.7</u>	AC21630277	TAITA NO.2 INJECTION OTSUKA	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC21632265	TAITA NO.1 INJECTION OTSUKA	<u>32.9</u>	AC21632265	TAITA NO.1 INJECTION OTSUKA	26.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC21632277	TAITA NO.1 INJECTION OTSUKA	<u>35.7</u>	AC21632277	TAITA NO.1 INJECTION OTSUKA	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC21633338	ANCO CREAM (SILVER SULFADIAZINE) ROYAL	<u>30.4</u>	AC21633338	ANCO CREAM (SILVER SULFADIAZINE) ROYAL	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC21633377	ANCO CREAM (SILVER SULFADIAZINE) ROYAL	<u>302</u>	AC21633377	ANCO CREAM (SILVER SULFADIAZINE) ROYAL	325	依據本標準相關規定調整價格。
AC21678157	CODIN P SYRUP SINPHAR	<u>25.3</u>	AC21678157	CODIN P SYRUP SINPHAR	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC21684100	CLONIDINE TABLETS JOHNSON	1.96	本項目刪除。
AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) LITA	<u>54</u>	AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) LITA	60	依據本標準相關規定調整價格。
AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) LITA	<u>120</u>	AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) LITA	130	依據本標準相關規定調整價格。
			AC21819100	LOPERAMIDE CAPSULES YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC21882100	NINGILON CAPSULES P.L.	<u>1.55</u>	AC21882100	NINGILON CAPSULES P.L.	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC21924336	MY COMB CREAM SINPHAR	<u>28.5</u>	AC21924336	MY COMB CREAM SINPHAR	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC21924338	MY COMB CREAM SINPHAR	<u>52</u>	AC21924338	MY COMB CREAM SINPHAR	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC21959209	BETAMETHASONE INJECTION TAI YU	<u>15.1</u>	AC21959209	BETAMETHASONE INJECTION TAI YU	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	<u>19.1</u>	AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	19.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) SINPHAR	<u>21.2</u>	AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) SINPHAR	21.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) SINPHAR	<u>34.9</u>	AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) SINPHAR	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC22043100	ALETON TABLETS YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC22100100	LYZOIN TABLETS (LYSOZYME) YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS SINPHAR	<u>13.2</u>	AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS SINPHAR	13.7	依據本標準相關規定調整價格。
			AC22297157	BININ-U SOLUTION (HALOPERIDOL)	125	本項目刪除。
AC22355419	COYENSU IN ORABASE (DEXAMETHASONE)	<u>29</u>	AC22355419	COYENSU IN ORABASE (DEXAMETHASONE)	30.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC22392321	NEOSONE CREAM GCPC	<u>21.7</u>	AC22392321	NEOSONE CREAM GCPC	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC22666277	DEXTROSE 5% AND SODIUM CHLORIDE 0.33% INJECTION	<u>31.5</u>	AC22666277	DEXTROSE 5% AND SODIUM CHLORIDE 0.33% INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC22682265	TAITA NO.5 INJECTION OTSUKA	<u>32.9</u>	AC22682265	TAITA NO.5 INJECTION OTSUKA	26.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC22682271	TAITA NO.5 INJECTION OTSUKA	<u>35.7</u>	AC22682271	TAITA NO.5 INJECTION OTSUKA	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC22682277	TAITA NO.5 INJECTION OTSUKA	<u>35.7</u>	AC22682277	TAITA NO.5 INJECTION OTSUKA	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC22685100	WERGEN TABLETS (CIMETIDINE) YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC22801100	Conspin Tablets H.S.	<u>1.5</u>	AC22801100	Conspin Tablets H.S.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS SINPHAR	<u>48</u>	AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS SINPHAR	48.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARONE) SWISS	<u>1.87</u>	AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARONE) SWISS	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC23133335	EXTRACOMB CREAM S.Y.	<u>28.5</u>	AC23133335	EXTRACOMB CREAM S.Y.	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC23150429	EYESMIN EYE DROPS (NEOSTIGMINE METHYLSULFATE)	<u>13.8</u>	AC23150429	EYESMIN EYE DROPS (NEOSTIGMINE)	14.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG VPP (CLOTRIMAZOLE)	<u>5.4</u>	AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG VPP (CLOTRIMAZOLE)	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC23234100	DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) M.T.	<u>3.31</u>	AC23234100	DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) M.T.	3.38	依據本標準相關規定調整價格。

			AC23341216	VENTON INJECTION LITA (DICLOFENAC)	15	本項目刪除。
			AC23466100	TRIFLUOPERAZINE HCL TABLETS S.C.	1.5	本項目刪除。
AC23479229	DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML TAI YU	18.8	AC23479229	DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML TAI YU	18.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC23508100	DALCONE TABLETS (PIPEMIDIC ACID) H.H.	3.31	AC23508100	DALCONE TABLETS (PIPEMIDIC ACID) H.H.	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC23572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE) S.P.C.	1.51	AC23572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE) S.P.C.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC23587421	E E N EYE DROPS GCPC	28.4	AC23587421	E E N EYE DROPS GCPC	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC23587423	E E N EYE DROPS GCPC	34.9	本項目刪除。
AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) M.T	1.51	AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) M.T	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
			AC23599100	PELIN CAPSULES (DL-ALPHA-TOCOPHEROL NICOTINATE)	1.5	本項目刪除。
			AC23625271	PAREMENTAL-B INJECTION C.C.P.	43.6	本項目刪除。
			AC23644100	PERITIN TABLET 25MG Y.C. (DIPYRIDAMOLE)	1.5	本項目刪除。
			AC236441G0	PERITIN TABLET 25MG Y.C. (DIPYRIDAMOLE)(鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。
			AC23655100	SALBUTAMOL TABLETS	1.5	本項目刪除。
AC23662329	ECOSONE CREAM BOWLIN	17.7	AC23662329	ECOSONE CREAM BOWLIN	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC23662335	ECOSONE CREAM BOWLIN	29.7	AC23662335	ECOSONE CREAM BOWLIN	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC23683100	REPACIN F.C TABLETS (BETA-AESCIN) ROYAL	1.67	AC23683100	REPACIN F.C TABLETS (BETA-AESCIN) ROYAL	1.72	依據本標準相關規定調整價格。
			AC23708100	ESCIN S.C. TABLETS (BETA-AESIN)	1.72	本項目刪除。
AC23733266	GLYCETOSE INJECTION S.T.	65	AC23733266	GLYCETOSE INJECTION S.T.	67	依據本標準相關規定調整價格。
AC23789100	TRANCOSU TABLETS	2.75	AC23789100	TRANCOSU TABLETS	2.85	依據本標準相關規定調整價格。
			AC23822100	DEPHEDOL F.C. TABLETS 25MG (DIPHENIDOL)	1.5	本項目刪除。
			AC238221G0	DEPHEDOL F.C. TABLETS 25MG(DIPHENIDOL)(鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。
AC23825100	SPLITIN TABLETS (SULPIRIDE)	1.51	AC23825100	SPLITIN TABLETS (SULPIRIDE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
			AC23846100	WINDPIN TABLETS (BETHAHISTINE) YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZINE) STANDARD	1.5	AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZINE) STANDARD	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC23932100	AZOL TABLETS (ACETAZOLAMIDE) NCP	3.13	AC23932100	AZOL TABLETS (ACETAZOLAMIDE) NCP	1.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC23969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) NCP	1.54	AC23969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) NCP	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) ROYAL	1.77	AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) ROYAL	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	130	AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	134	依據本標準相關規定調整價格。
AC24113277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION 5%/0.9%	31.5	AC24113277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION 5%/0.9%	25	依據本標準相關規定調整價格。
			AC24175100	REAZONE TABLETS	1.5	本項目刪除。
AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG Y.C. (PIPEMIDIC ACID)	3.31	AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG Y.C. (PIPEMIDIC ACID)	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC24198212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML N.K.	28.6	AC24198212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML N.K.	28.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC24212277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.45% S.T.	30.5	AC24212277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.45% S.T.	25	依據本標準相關規定調整價格。
			AC24251100	LITAZIN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID) LITA	2.06	本項目刪除。
AC24258277	Taita No.4 Injection Otsuka	40.3	AC24258277	Taita No.4 Injection Otsuka	34.6	依據本標準相關規定調整價格。
			AC24277100	SULYANG CAPSULES (SULPIRIDE) S.T.	1.52	本項目刪除。
			AC24369100	FELVITEN S.C. TABLETS C.H.	1.5	本項目刪除。
AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID) YU SHENG	3.31	AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID) YU SHENG	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
			AC24516210	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% TAI YU	40.9	本項目刪除。
AC24571321	EPARCORT CREAM	10.2	AC24571321	EPARCORT CREAM	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC24571329	EPARCORT CREAM	17.7	AC24571329	EPARCORT CREAM	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
			AC24592100	SULMIN TABLETS	1.5	本項目刪除。
AC24615100	PICOL F.C. TABLETS (PIPEMIDIC ACID) ROYAL	3.31	AC24615100	PICOL F.C. TABLETS (PIPEMIDIC ACID) ROYAL	3.38	依據本標準相關規定調整價格。

AC24667277	RINGER INJECTION	<u>31.5</u>	AC24667277	RINGER INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC24703100	SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) WINSTON	<u>1.51</u>	AC24703100	SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) WINSTON	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC24730500	FUCODINE VAGINAL TABLETS 100MG Y.K.	<u>5.4</u>	AC24730500	FUCODINE VAGINAL TABLETS 100MG Y.K.	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC24756277	DEXTROSE INJECTION 10% TAI YU	<u>31.5</u>	AC24756277	DEXTROSE INJECTION 10% TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC24772212	ORISANTIN INJECTION 5MG/ML (DIPYRIDAMOLE) ORIENTAL	<u>19.8</u>	AC24772212	ORISANTIN INJECTION 5MG/ML (DIPYRIDAMOLE) ORIENTAL	15	依據本標準相關規定調整價格。
			AC24866100	HYTERGEN TABLETS 1.5MG Y.C.	1.5	本項目刪除。
AC24952212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML Y.Y.	<u>16.1</u>	AC24952212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML Y.Y.	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC24986265	GLYCEROL INJECTION N.K.	<u>65</u>	AC24986265	GLYCEROL INJECTION N.K.	67	依據本標準相關規定調整價格。
AC24986266	GLYCEROL INJECTION N.K.	<u>65</u>	AC24986266	GLYCEROL INJECTION N.K.	67	依據本標準相關規定調整價格。
AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS Y.C.	<u>2.6</u>	AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS Y.C.	2.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES C.R.	<u>3.56</u>	AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES C.R.	3.64	依據本標準相關規定調整價格。
			AC25110100	DEXTROLAMINE CAPSULES S.C.	1.5	本項目刪除。
AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM GCPC	<u>17.7</u>	AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM GCPC	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC25128421	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM GCPC	<u>21.1</u>	AC25128421	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM GCPC	21.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC25224100	Oribira Tablets	4.58	本項目刪除。
AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	<u>1.51</u>	AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC25231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) SPC	<u>1.54</u>	AC25231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) SPC	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC25273100	DOCOLER TABLETS 250MG Y.Y.	<u>3.31</u>	AC25273100	DOCOLER TABLETS 250MG Y.Y.	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	<u>17.7</u>	AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC25291335	SEEDO-SANIN CREAM	<u>29.7</u>	AC25291335	SEEDO-SANIN CREAM	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG Y.C. (NIFLUMIC ACID)	<u>2.32</u>	AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG Y.C. (NIFLUMIC ACID)	2.34	依據本標準相關規定調整價格。
			AC25349100	LICOTIN-A CAPSULES YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
AC25355266	FRUCEROL INJECTION	<u>65</u>	AC25355266	FRUCEROL INJECTION	67	依據本標準相關規定調整價格。
AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	<u>3.5</u>	AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	3.54	依據本標準相關規定調整價格。
			AC25449114	AMIYU GRANULES	13.9	本項目刪除。
AC25485277	DEXTROSE 5% AND SODIUM CHLORIDE 0.225% INJECTION	<u>31.5</u>	AC25485277	DEXTROSE 5% AND SODIUM CHLORIDE 0.225% INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLONE)	<u>34.9</u>	AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLONE)	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC25541100	SILYMARIN F.C. TABLETS 35MG	1.5	本項目刪除。
			AC25541160	SILYMARIN F.C. TABLETS 35MG(鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。
			AC25548100	PIZEPINE TABLETS 25MG (PIRENZEPINE)	1.79	本項目刪除。
AC25550263	AMIYU INJECTION	<u>109</u>	AC25550263	AMIYU INJECTION	111	依據本標準相關規定調整價格。
AC25567321	ECONALONE CREAM SINPHAR	<u>10.2</u>	AC25567321	ECONALONE CREAM SINPHAR	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC25567329	ECONALONE CREAM SINPHAR	<u>17.7</u>	AC25567329	ECONALONE CREAM SINPHAR	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG T.F. (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.31</u>	AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG T.F. (PIPEMIDIC ACID)	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC25717317	ECONOL-T CREAM GCPC	<u>10.2</u>	AC25717317	ECONOL-T CREAM GCPC	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC25717321	ECONOL-T CREAM GCPC	<u>10.2</u>	AC25717321	ECONOL-T CREAM GCPC	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC25717329	ECONOL-T CREAM GCPC	<u>17.7</u>	AC25717329	ECONOL-T CREAM GCPC	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC25717335	ECONOL-T CREAM GCPC	<u>29.7</u>	AC25717335	ECONOL-T CREAM GCPC	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.33</u>	AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE (PIPEMIDIC ACID)	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC25816329	YEAFULIN CREAM Y.S.	<u>17.7</u>	AC25816329	YEAFULIN CREAM Y.S.	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC25816335	YEAFULIN CREAM Y.S.	<u>29.7</u>	AC25816335	YEAFULIN CREAM Y.S.	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
			AC26028238	CONBIHOL INJECTION LITA	15	本項目刪除。
			AC26032100	ALMEDOPA TABLETS 250MG (L-ALPHA-METHYL DOPA) UNION	2.46	本項目刪除。

AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) VPP	<u>137</u>	AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) VPP	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC26128365	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) VPP	<u>137</u>	AC26128365	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) VPP	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) VPP	<u>302</u>	AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) VPP	325	依據本標準相關規定調整價格。
AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG S.C.	<u>1.5</u>	AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG S.C.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC26155329	ECONAT CREAM WINSTON	<u>17.7</u>	AC26155329	ECONAT CREAM WINSTON	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
			AC26176100	PESUGEN CAPSULES 10MG (PIROXICAM) S.T.	1.5	本項目刪除。
AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) N.K.	<u>1.5</u>	AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) N.K.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOLE)	<u>5.4</u>	AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOLE)	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
			AC26265209	AVTON INJECTION 20MG/ML (NEFOPAM) N.K.	15	本項目刪除。
AC26272100	CAPAIN F.C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) YUNG SHIN	<u>2.44</u>	AC26272100	CAPAIN F.C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) YUNG SHIN	2.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC26308365	CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>137</u>	AC26308365	CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC26308372	CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>256</u>	AC26308372	CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	261	依據本標準相關規定調整價格。
AC26308377	CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>302</u>	AC26308377	CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	325	依據本標準相關規定調整價格。
AC26343321	ECONOL CREAM 1% GCPC	<u>10.5</u>	AC26343321	ECONOL CREAM 1% GCPC	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC26343329	ECONOL CREAM 1% GCPC	<u>18.4</u>	AC26343329	ECONOL CREAM 1% GCPC	19.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC26357277	DEXTROSE-SALINE INJECTION TAI YU	<u>31.5</u>	AC26357277	DEXTROSE-SALINE INJECTION TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPIRISONE) SHIN FONG	<u>1.5</u>	AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPIRISONE) SHIN FONG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG S.D.	<u>2.44</u>	AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG S.D.	2.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC26400277	TBC NO.2 INJECTION	<u>35.7</u>	AC26400277	TBC NO.2 INJECTION	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC26402277	TBC NO.3 INJECTION	<u>35.7</u>	AC26402277	TBC NO.3 INJECTION	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC26468435	PILOCARPINE HCL OPHTHALMIC SOLUTION 2% WU-FU	<u>165</u>	AC26468435	PILOCARPINE HCL OPHTHALMIC SOLUTION 2% WU-FU	79	依據本標準相關規定調整價格。
			AC26511100	LICOU TABLETS S.Y.	1.5	本項目刪除。
			AC26556100	SULFINPYRAZONE CAPSULES 100MG S.C.	3.54	本項目刪除。
AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	<u>7.4</u>	AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	7.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	<u>2.18</u>	AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
			AC26649100	HELOSON CAPSULES (ERYTHROMYCIN) HEALTH	2.24	本項目刪除。
AC26703338	SILVA-SULFA 1% CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>30.4</u>	AC26703338	SILVA-SULFA 1% CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>137</u>	AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC26703365	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>137</u>	AC26703365	SILVA-SULFA 1% CREAM	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC26703377	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>302</u>	AC26703377	SILVA-SULFA 1% CREAM	325	依據本標準相關規定調整價格。
			AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	1.5	本項目刪除。
			AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)(鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。
AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML (DEXAMETHASONE PHOSPHATE)	<u>16</u>	AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML (DEXAMETHASONE PHOSPHATE)	16.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC26858335	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHASONE) N.C.P.	105	本項目刪除。
AC26861329	PECIGEN CREAM VPP	<u>17.7</u>	AC26861329	PECIGEN CREAM VPP	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC26961277	SALINE-TROSE INJECTION TAI YU	<u>31.5</u>	AC26961277	SALINE-TROSE INJECTION TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML LITA (BETAMETHASONE)	<u>15.1</u>	AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML LITA (BETAMETHASONE)	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC27003277	SALINE INJECTION 0.9% (SODIUM CHLORIDE) S.Y.	<u>30.5</u>	AC27003277	SALINE INJECTION 0.9% (SODIUM CHLORIDE) S.Y.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC27090263	AMINOL-RF INJECTION S.T.	<u>109</u>	AC27090263	AMINOL-RF INJECTION S.T.	111	依據本標準相關規定調整價格。
AC27137277	RINGER'S SOLUTION FOR INJECTION TAI YU	<u>31.5</u>	AC27137277	RINGER'S SOLUTION FOR INJECTION TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC27172100	QUINIDINE SULFATE TABLETS 200MG U-LIANG	<u>5.1</u>	AC27172100	QUINIDINE SULFATE TABLETS 200MG U-LIANG	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC27246277	HARTMANN-SORBITOL INJECTION S.T.	<u>45</u>	AC27246277	HARTMANN-SORBITOL INJECTION S.T.	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC27254100	ANOPAIN TABLETS 30MG (NEFOPAM) GENTLE	<u>2.44</u>	AC27254100	ANOPAIN TABLETS 30MG (NEFOPAM) GENTLE	2.56	依據本標準相關規定調整價格。

			AC27261100	NIPAM TABLETS 30MG (NEFOPAM)	2.56	本項目刪除。
AC27317100	ESUSIN S.C. TABLETS 20MG M.T.	<u>1.67</u>	AC27317100	ESUSIN S.C. TABLETS 20MG M.T.	1.72	依據本標準相關規定調整價格。
AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME SODIUM) GENTLE	<u>90</u>	AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME SODIUM)	100	依據本標準相關規定調整價格。
AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM GENTLE (CEFOTAXIME SODIUM)	<u>305</u>	AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM GENTLE (CEFOTAXIME SODIUM)	340	依據本標準相關規定調整價格。
AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	<u>1.94</u>	AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE) WEIDAR	<u>1.77</u>	AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE) WEIDAR	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG WEIDAR (NEFOPAM)	<u>2.44</u>	AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG WEIDAR (NEFOPAM)	2.56	依據本標準相關規定調整價格。
			AC27449100	LOPICOL F.C. TABLETS 250MG (PROBUCOL) WEIDAR	3.33	本項目刪除。
AC27456265	ROLIKAN INJECTION	<u>50</u>	AC27456265	ROLIKAN INJECTION	35.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG WEIDAR (BROMOCRIPTINE)	<u>13</u>	AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG WEIDAR (BROMOCRIPTINE)	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC27519321	BETAGEN CREAM SWISS	<u>12.2</u>	AC27519321	BETAGEN CREAM SWISS	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML (BETAMETHASONE)	<u>15.1</u>	AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML (BETAMETHASONE)	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	<u>1.51</u>	AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML N.K.	<u>37.4</u>	AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML N.K.	39.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC27887100	VERTIZINE TABLETS 5MG Y.Y.	<u>1.5</u>	AC27887100	VERTIZINE TABLETS 5MG Y.Y.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC27973289	CEFURO INJECTION 750MG	25	本項目刪除。
AC28032100	VETRIMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	<u>1.51</u>	AC28032100	VETRIMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	<u>28.6</u>	AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	28.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC28078100	SULPIN F.C. TABLETS 200MG S.T. (SULPIRIDE)	<u>1.6</u>	AC28078100	SULPIN F.C. TABLETS 200MG S.T. (SULPIRIDE)	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC28099210	FUROXIME FOR INJECTION S.T. (CEFUROXIME)	<u>47.3</u>	AC28099210	FUROXIME FOR INJECTION S.T. (CEFUROXIME)	49.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) YUNG SHIN	<u>1.77</u>	AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) YUNG SHIN	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC28168338	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>30.4</u>	AC28168338	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC28168371	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>256</u>	AC28168371	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	261	依據本標準相關規定調整價格。
AC28171100	SOOTHER TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.51</u>	AC28171100	SOOTHER TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	<u>1.5</u>	AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML (AMIKACIN) YUNG SHIN	<u>28.6</u>	AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML (AMIKACIN) YUNG	28.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) YUNG SHIN	<u>37.4</u>	AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) YUNG	39.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC28538209	C.P.Z. INJECTION 1GM STANDARD (CEFOPERAZONE)	<u>98</u>	AC28538209	C.P.Z. INJECTION 1GM STANDARD (CEFOPERAZONE)	113	依據本標準相關規定調整價格。
AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	<u>10.9</u>	AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	<u>12.2</u>	AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC28562329	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	<u>12.9</u>	AC28562329	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC28562340	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	<u>49.3</u>	AC28562340	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC28581100	FLUNAZINE TABLETS 5MG (FLUNARIZINE)	<u>1.5</u>	AC28581100	FLUNAZINE TABLETS 5MG (FLUNARIZINE)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC28606157	COMPOUND GLICYRRHIZA MIXTURE KINGDOM	<u>25.2</u>	AC28606157	COMPOUND GLICYRRHIZA MIXTURE KINGDOM	25.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC28607329	DERMOCURE CREAM 0.5MG/GM WEIDAR	<u>12.9</u>	AC28607329	DERMOCURE CREAM 0.5MG/GM WEIDAR	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
			AC28619100	ANTIRHEUMATIC CAPSULES 200MG T.F. (FLUFENAMIC	1.71	本項目刪除。
AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) WEIDAR	<u>1.51</u>	AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) WEIDAR	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC28650209	CETAX INJECTION STANDARD (CEFOTAXIME)	<u>90</u>	AC28650209	CETAX INJECTION STANDARD (CEFOTAXIME)	100	依據本標準相關規定調整價格。
AC28650277	CETAX INJECTION STANDARD (CEFOTAXIME)	<u>77</u>	AC28650277	CETAX INJECTION STANDARD (CEFOTAXIME)	82	依據本標準相關規定調整價格。
AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG WEIDAR (HALOPERIDOL)	<u>1.62</u>	AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG WEIDAR (HALOPERIDOL)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
			AC28805500	MULTIDON SUPPOSITORY 12.5MG (DICLOFENAC)	5	本項目刪除。
AC28925321	ECONAZINE CREAM	<u>10.2</u>	AC28925321	ECONAZINE CREAM	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC28925329	ECONAZINE CREAM	<u>17.7</u>	AC28925329	ECONAZINE CREAM	18.2	依據本標準相關規定調整價格。

AC29005421	MYROSONE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>19.8</u>	AC29005421	MYROSONE OPHTHALMIC SOLUTION	19.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC29037100	RELAX CAPSULES H.S.	<u>2.81</u>	AC29037100	RELAX CAPSULES H.S.	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC29061277	HATERMAS INJECTION N.K.	<u>45</u>	AC29061277	HATERMAS INJECTION N.K.	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	<u>91</u>	AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	99	依據本標準相關規定調整價格。
AC29090100	TONFUL TABLETS	<u>2.81</u>	AC29090100	TONFUL TABLETS	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC29108277	BABYSALT INJECTION N.K.	<u>31.5</u>	AC29108277	BABYSALT INJECTION N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% WU FU	<u>14.2</u>	AC29244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% WU FU	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG CHEN TA (OXAZOLAM)	<u>1.5</u>	AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG CHEN TA (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	<u>128</u>	AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	135	依據本標準相關規定調整價格。
AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>10.9</u>	AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>12.2</u>	AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC29279329	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>12.9</u>	AC29279329	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>49.3</u>	AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC29301100	CANCLIOIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	<u>2.64</u>	AC29301100	CANCLIOIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	2.82	依據本標準相關規定調整價格。
AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG CHEN TA (METOPROLOL)	<u>2.64</u>	AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG CHEN TA (METOPROLOL)	2.82	依據本標準相關規定調整價格。
AC29320100	AMIZIDE TABLETS STANDARD	<u>1.73</u>	AC29320100	AMIZIDE TABLETS STANDARD	1.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC29330277	NAKO NO. 4 INJECTION N.K.	<u>35.7</u>	AC29330277	NAKO NO. 4 INJECTION N.K.	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC29331277	NAKO NO. 2 INJECTION N.K.	<u>35.7</u>	AC29331277	NAKO NO. 2 INJECTION N.K.	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC29332277	NAKO NO. 3 INJECTION N.K.	<u>35.7</u>	AC29332277	NAKO NO. 3 INJECTION N.K.	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC29333277	NAKO NO. 1 INJECTION N.K.	<u>35.7</u>	AC29333277	NAKO NO. 1 INJECTION N.K.	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC29334277	NAKO NO. 5 INJECTION N.K.	<u>35.7</u>	AC29334277	NAKO NO. 5 INJECTION N.K.	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>12.3</u>	AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE OPHTHALMIC SOLUTION	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC29352100	SUTENTEN TABLETS CHEN TA	1.5	本項目刪除。
			AC293521G0	SUTENTEN TABLETS CHEN TA	1.59	本項目刪除。
AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG GENTLE (CLOBETASOL)	<u>10.9</u>	AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG GENTLE (CLOBETASOL)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC29355100	STACAINE TABLETS STANDARD	<u>1.5</u>	AC29355100	STACAINE TABLETS STANDARD	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC29371100	THIAMCOL CAPSULES 250MG UNION (THIAMPHENICOL)	1.51	本項目刪除。
AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSULATED CAPSULE 10MG (NIFEDIPINE)	<u>1.77</u>	AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSULATED CAPSULE	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC29439321	LTOFLA OINTMENT	<u>30.7</u>	AC29439321	LTOFLA OINTMENT	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC29439329	LTOFLA OINTMENT	<u>40.4</u>	AC29439329	LTOFLA OINTMENT	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC29439338	LTOFLA OINTMENT	<u>89</u>	AC29439338	LTOFLA OINTMENT	97	依據本標準相關規定調整價格。
AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG WEIDAR (FLUNARIZINE)	<u>2.31</u>	AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG WEIDAR (FLUNARIZINE)	2.46	依據本標準相關規定調整價格。
AC29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG YU SHENG (AMANTADIN)	<u>2.78</u>	AC29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG YU SHENG (AMANTADIN)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC29465100	METISONE TABLETS 2MG CHEN TA (METHYLPREDNISOLONE)	<u>1.51</u>	AC29465100	METISONE TABLETS 2MG CHEN TA (METHYLPREDNISOLONE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	<u>1.5</u>	AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC29499100	TERSULTRAN TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE) LITA	1.5	本項目刪除。
AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	<u>1.77</u>	AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
			AC29513100	ANTIGLUCON TABLETS 5MG T.F. (GLIBENCLAMIDE)	1.5	本項目刪除。
			AC295131G0	ANTIGLUCON TABLETS 5MG T.F. (GLIBENCLAMIDE) (鋁箔)	2	本項目刪除。
AC29517277	ELECTROSE INJECTION TAI YU	<u>31.5</u>	AC29517277	ELECTROSE INJECTION TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) STANDARD	<u>1.5</u>	AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) STANDARD	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC29574329	SONGI OINTMENT STANDARD	<u>17.7</u>	AC29574329	SONGI OINTMENT STANDARD	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE) STANDARD	<u>2.31</u>	AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE) STANDARD	2.46	依據本標準相關規定調整價格。

AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG WEIDAR (OXAZOLAM)	<u>1.5</u>	AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG WEIDAR (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC29617100	UROXATE F.C. TABLETS 200MG WEIDAR (FLAVOXATE)	<u>3.48</u>	AC29617100	UROXATE F.C. TABLETS 200MG WEIDAR (FLAVOXATE)	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG H.H. (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG H.H. (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC29738277	SUNTOSE INJECTION 0.45% N.K.	<u>31.5</u>	AC29738277	SUNTOSE INJECTION 0.45% N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)	<u>63</u>	AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)	65	依據本標準相關規定調整價格。
			AC29742277	BIOLYTE NO.4 INJECTION CHI SHENG	29.4	本項目刪除。
AC29760421	GARABETA EYE DROPS WINSTON	<u>16.3</u>	AC29760421	GARABETA EYE DROPS WINSTON	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>30.5</u>	AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	31.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>50</u>	AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	51	依據本標準相關規定調整價格。
AC29789338	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>99</u>	AC29789338	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	103	依據本標準相關規定調整價格。
AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	<u>56</u>	AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLIN SODIUM)	<u>31.5</u>	AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLIN SODIUM)	32.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC29804100	SHYPNJA TABLETS C.M.	<u>3.78</u>	AC29804100	SHYPNJA TABLETS C.M.	3.92	依據本標準相關規定調整價格。
AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
			AC29834265	SUNTOSE INJECTION 5% N.K.	22	本項目刪除。
AC29834277	SUNTOSE INJECTION 5% N.K.	<u>31.5</u>	AC29834277	SUNTOSE INJECTION 5% N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29835265	GITOSE INJECTION 5% N.K.	<u>28</u>	AC29835265	GITOSE INJECTION 5% N.K.	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC29835277	GITOSE INJECTION 5% N.K.	<u>31.5</u>	AC29835277	GITOSE INJECTION 5% N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29837277	HAFORMAN INJECTION N.K.	<u>31.5</u>	AC29837277	HAFORMAN INJECTION N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29838277	GITOSE INJECTION 10% N.K.	<u>31.5</u>	AC29838277	GITOSE INJECTION 10% N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29866100	HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODOL) HS	<u>2.44</u>	AC29866100	HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODOL) HS	2.58	依據本標準相關規定調整價格。
			AC29889209	CEDOL FOR INJECTION 500MG (CEFAMANDOLE NAFATE)	56	本項目刪除。
			AC29933100	TIBILIN S.C. TABLETS HS	1.5	本項目刪除。
AC29960277	SUNTOSE INJ. N.K. 2.5%	<u>31.5</u>	AC29960277	SUNTOSE INJ. N.K. 2.5%	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC29984277	HARINGER INJECTION N.K.	<u>31.5</u>	AC29984277	HARINGER INJECTION N.K.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG (VERAPAMIL) YUNG SHIN	<u>1.51</u>	AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC30257100	AMANDA F.C. TABLETS 100MG WEIDAR (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC30257100	AMANDA F.C. TABLETS 100MG WEIDAR (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC30390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	<u>28.6</u>	AC30390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	28.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASONE)	<u>29.4</u>	AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASONE)	30	依據本標準相關規定調整價格。
AC30465340	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASONE)	<u>31</u>	AC30465340	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASONE)	32.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.51</u>	AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) VPP	<u>1.51</u>	AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) VPP	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	<u>54</u>	AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	60	依據本標準相關規定調整價格。
AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG (ECONAZOLE) P.L.	<u>9</u>	AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG (ECONAZOLE) P.L.	9.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG PATRON (KETOTIFEN)	<u>1.51</u>	AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG PATRON (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) YU SHENG	<u>1.51</u>	AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) YU SHENG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG Y.S. (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.33</u>	AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG Y.S. (PIPEMIDIC ACID)	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC30615100	ISOMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL) Y.S.	<u>1.51</u>	AC30615100	ISOMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL) Y.S.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	<u>3.48</u>	AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC30693100	KETOFEN TABLETS "H.L."	<u>1.51</u>	AC30693100	KETOFEN TABLETS "H.L."	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC30754321	HUPICON CREAM Y.Y.	<u>10.2</u>	AC30754321	HUPICON CREAM Y.Y.	10.3	依據本標準相關規定調整價格。

AC30754329	HUPICON CREAM Y.Y.	<u>17.7</u>	AC30754329	HUPICON CREAM Y.Y.	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC30754335	HUPICON CREAM Y.Y.	<u>29.7</u>	AC30754335	HUPICON CREAM Y.Y.	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC30766100	CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) H.S.	<u>3.01</u>	AC30766100	CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) H.S.	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM.1GM (CEFOTAXIME)	<u>90</u>	AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM.1GM (CEFOTAXIME)	100	依據本標準相關規定調整價格。
AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	<u>1.55</u>	AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC30837100	ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE HCL) H.S.	<u>2.78</u>	AC30837100	ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE HCL) H.S.	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC30838335	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) H.S.	<u>23.5</u>	AC30838335	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) H.S.	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC30838338	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) H.S.	<u>39.5</u>	AC30838338	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) H.S.	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC30838340	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) H.S.	<u>49.3</u>	AC30838340	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) H.S.	54	依據本標準相關規定調整價格。
			AC30865100	LINDAC TABLETS 200MG (SULINDAC) S.C.	1.98	本項目刪除。
AC30989335	RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE) WINSTON	<u>29.4</u>	AC30989335	RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE) WINSTON	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.51</u>	AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31004151	COUGH MIXTURE B SYRUP	25	本項目刪除。
AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	<u>25.3</u>	AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31020100	UNIDAC F.C. TABLETS 200MG UNION	1.98	本項目刪除。
AC31036155	EA TEN ORAL SOLUTION (TRIHENXYPHENIDYL)	<u>196</u>	AC31036155	EA TEN ORAL SOLUTION (TRIHENXYPHENIDYL)	197	依據本標準相關規定調整價格。
AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG Y.Y. (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG Y.Y. (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) UNION	<u>2.65</u>	AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) UNION	2.66	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31105209	AMPICILLIN SODIUM INJECTION 1G	25	本項目刪除。
AC31113121	U-CITRA GRANULES	<u>6.5</u>	AC31113121	U-CITRA GRANULES	6.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG HCT	<u>2.78</u>	AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG HCT	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC31138100	BEFAT F.C. TAB. 200MG STANDARD (BEZAFIBRATE)	<u>3.01</u>	AC31138100	BEFAT F.C. TAB. 200MG STANDARD (BEZAFIBRATE)	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC31165100	ATADIN CAP. 100MG STANDARD (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC31165100	ATADIN CAP. 100MG STANDARD (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31186100	DEANGER TABLETS 10MG S.C. (TRIFLUOPERAZINE)	2.34	本項目刪除。
AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG GENTLE (CEFOXITIN)	<u>54</u>	AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG GENTLE (CEFOXITIN)	60	依據本標準相關規定調整價格。
AC31213212	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) GENTLE	<u>120</u>	AC31213212	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) GENTLE	130	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31213277	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) GENTLE	48.1	本項目刪除。
AC31225100	ACERINE S.C. TABLETS 5MG WEIDAR (NICERGOLINE)	<u>2.3</u>	AC31225100	ACERINE S.C. TABLETS 5MG WEIDAR (NICERGOLINE)	2.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG	<u>9.5</u>	AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC31282100	MARION TABLETS 10MG LITA	<u>3.85</u>	AC31282100	MARION TABLETS 10MG LITA	4.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC31283100	MARION TABLETS 5MG LITA	<u>2.3</u>	AC31283100	MARION TABLETS 5MG LITA	2.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG CHINTENG (BEZAFIBRATE)	<u>3.01</u>	AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG CHINTENG (BEZAFIBRATE)	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>10.9</u>	AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31302323	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.4	本項目刪除。
AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>12.2</u>	AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC31302329	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>12.9</u>	AC31302329	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>23.5</u>	AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC31302338	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>39.5</u>	AC31302338	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>49.3</u>	AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC31303321	MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>10.9</u>	AC31303321	MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC31303324	MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>12.2</u>	AC31303324	MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC31303335	MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>23.5</u>	AC31303335	MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31303338	MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE)	40.5	本項目刪除。

AC31307100	DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE) wR.T.	2.78	AC31307100	DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE) wR.T.	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASONE) MEIDER	30.5	AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASONE) MEIDER	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC31321335	SLIKA A CREAM MEIDER	37.7	AC31321335	SLIKA A CREAM MEIDER	38.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC313213AH	SLIKA A CREAM MEIDER	22	本項目刪除。
AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG CHINTENG (BROMOCRIPTINE)	13	AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG CHINTENG (BROMOCRIPTINE)	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC31368212	CLINCIN INJ. N.K. 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	21	AC31368212	CLINCIN INJ. N.K. 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	15	依據本標準相關規定調整價格。
AC31446324	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) R.T	12.2	AC31446324	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) R.T	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC31446329	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) R.T	12.9	AC31446329	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) R.T	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC31446335	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM R.T (CLOBETASOL)	23.5	AC31446335	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM R.T (CLOBETASOL)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC31446338	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM R.T (CLOBETASOL)	39.5	AC31446338	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM R.T (CLOBETASOL)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC31446340	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM R.T (CLOBETASOL)	49.3	AC31446340	CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM R.T (CLOBETASOL)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG JOHNSON (HALOPERIDOL)	1.62	AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG JOHNSON (HALOPERIDOL)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31451100	BENZHEXOL TABLETS 5MG JOHNSON (TRIHENXYPHENIDYL)	1.5	本項目刪除。
			AC314511G0	BENZHEXOL TABLETS 5MG JOHNSON (TRIHENXYPHENIDYL)	2	本項目刪除。
AC31482100	SEROMIN S.C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN) Y.S.	3.85	AC31482100	SEROMIN S.C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN) Y.S.	4.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC31493100	CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) R.T.	1.87	AC31493100	CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) R.T.	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC31505100	HALIN TABLETS 5MG YU SHENG (HALOPERIDOL)	1.62	AC31505100	HALIN TABLETS 5MG YU SHENG (HALOPERIDOL)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC31508209	PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) SIU GUAN	15.9	AC31508209	PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) SIU GUAN	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC31508212	PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) SIU GUAN	15.9	AC31508212	PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) SIU GUAN	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC31513100	ROPECON TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) YUNG CHI	3.31	AC31513100	ROPECON TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) YUNG CHI	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC31515100	ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) R.T.	1.58	AC31515100	ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) R.T.	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC31526229	LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM) SIU GUAN	27.3	AC31526229	LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM) SIU GUAN	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC31536100	PICOLIN F.C. TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) KOJAR	3.31	AC31536100	PICOLIN F.C. TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) KOJAR	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC31537100	SINGEN F.C. TABLETS 40MG KOJAR (VERAPAMIL)	1.51	AC31537100	SINGEN F.C. TABLETS 40MG KOJAR (VERAPAMIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG KOJAR (DANAZOL)	9.5	AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG KOJAR (DANAZOL)	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG CHINTENG (FLUNARIZINE)	1.5	AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG CHINTENG (FLUNARIZINE)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC31609100	LIGISIN F.C. TABLETS 200MG KOJAR (BEZAFIBRATE)	3.01	AC31609100	LIGISIN F.C. TABLETS 200MG KOJAR (BEZAFIBRATE)	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC31614423	STACORT DENTAL PASTE 1MG/G STANDARD (TRIAMCINOLONE)	34.9	AC31614423	STACORT DENTAL PASTE 1MG/G STANDARD (TRIAMCINOLONE)	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC31630209	CETAME FOR INJECTION SWISS (CEFOTAXIME)	90	AC31630209	CETAME FOR INJECTION SWISS (CEFOTAXIME)	100	依據本標準相關規定調整價格。
AC31630212	CETAME FOR INJECTION SWISS (CEFOTAXIME)	305	AC31630212	CETAME FOR INJECTION SWISS (CEFOTAXIME)	340	依據本標準相關規定調整價格。
AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG LITA (BEZAFIBRATE)	3.01	AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG LITA (BEZAFIBRATE)	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC31651423	SCORO ORABASE 1MG/G (TRIAMCINOLONE) MEIDER	34.9	AC31651423	SCORO ORABASE 1MG/G (TRIAMCINOLONE) MEIDER	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE) YUNG SHIN	2.31	AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE) YUNG SHIN	2.46	依據本標準相關規定調整價格。
AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	13	AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31667100	NIFU CAPSULES 250MG KOJAR (NIFLUMIC ACID)	2.34	本項目刪除。
AC31757157	B.M.O LIQUID	25.2	AC31757157	B.M.O LIQUID	25.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG KOJAR (KETOTIFEN)	1.51	AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG KOJAR (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC31853100	GENXATE F.C. TABLETS 200MG Y.S. (GLAVOXATE)	3.48	AC31853100	GENXATE F.C. TABLETS 200MG Y.S. (GLAVOXATE)	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) P.L	1.51	AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) P.L	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
			AC31895100	MELLERZIN S.C. TABLETS 50MG (THIORDAZINE) P.L	2.31	本項目刪除。
AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG SWISS (BROMOCRIPTINE)	13	AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG SWISS (BROMOCRIPTINE)	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG KOJAR (FLUNARIZINE)	1.5	AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG KOJAR (FLUNARIZINE)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) S.D.	3.01	AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) S.D.	3.27	依據本標準相關規定調整價格。

AC31979100	ANTADINE TABLETS 100MG (AMANTADINE) YUNG CHI	<u>2.78</u>	AC31979100	ANTADINE TABLETS 100MG (AMANTADINE) YUNG CHI	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	<u>3.86</u>	AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC32051321	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	<u>11.5</u>	AC32051321	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC32051329	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	<u>15</u>	AC32051329	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM SINPHAR	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32054100	LICOS TABLETS 50MG (PIPERIDOLATE) MEIDER	<u>1.98</u>	AC32054100	LICOS TABLETS 50MG (PIPERIDOLATE) MEIDER	2.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC32070317	EYME CREAM CHINTENG	<u>10.1</u>	AC32070317	EYME CREAM CHINTENG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32070321	EYME CREAM CHINTENG	<u>10.1</u>	AC32070321	EYME CREAM CHINTENG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32070329	EYME CREAM CHINTENG	<u>17.7</u>	AC32070329	EYME CREAM CHINTENG	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
			AC32070335	EYME CREAM CHINTENG	30.1	本項目刪除。
AC32105321	FUCON CREAM S.Y.	<u>10.2</u>	AC32105321	FUCON CREAM S.Y.	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC32105329	FUCON CREAM S.Y.	<u>17.7</u>	AC32105329	FUCON CREAM S.Y.	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32105335	FUCON CREAM S.Y.	<u>29.7</u>	AC32105335	FUCON CREAM S.Y.	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC32135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% WU-FU	<u>106</u>	AC32135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% WU-FU	114	依據本標準相關規定調整價格。
AC32136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% WU-FU	<u>49.6</u>	AC32136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% WU-FU	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC32181329	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	<u>12.9</u>	AC32181329	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32181335	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	<u>23.5</u>	AC32181335	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32181338	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	<u>39.5</u>	AC32181338	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC32181340	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	<u>49.3</u>	AC32181340	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) SWISS	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG SWISS (DANAZOL)	<u>9.5</u>	AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG SWISS (DANAZOL)	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC32217321	SHIN-SHIN CREAM SWISS 0.5MG (BETAMETHASONE)	<u>11.5</u>	AC32217321	SHIN-SHIN CREAM SWISS 0.5MG (BETAMETHASONE)	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
			AC32217329	SHIN-SHIN CREAM SWISS 0.5MG (BETAMETHASONE)	15.4	本項目刪除。
AC32251212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML TAI YU	<u>37.4</u>	AC32251212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML TAI YU	39.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC32263238	GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML S.Y.	<u>37.2</u>	AC32263238	GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML S.Y.	38.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC32264321	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)	<u>10.9</u>	AC32264321	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC32264324	Clobeta Cream 500mcg S.Y. (Clobetasol 17-Propionate)	<u>12.2</u>	AC32264324	Clobeta Cream 500mcg S.Y. (Clobetasol 17-Propionate)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32264329	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)	<u>12.9</u>	AC32264329	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32264335	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)	<u>23.5</u>	AC32264335	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32264338	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)	<u>39.5</u>	AC32264338	CLOBETA CREAM 500MCG S.Y. (CLOBETASOL 17-	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)	<u>49.3</u>	AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17-PROPIONATE)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC32265100	FLUNEPAN TABLET 2MG PANBIOTIC (FLUNITRAZEPAM)	<u>1.63</u>	AC32265100	FLUNEPAN TABLET 2MG PANBIOTIC (FLUNITRAZEPAM)	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC32267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE) PANBIOTIC	<u>11.5</u>	AC32267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE) PANBIOTIC	12	依據本標準相關規定調整價格。
AC32288321	FUTUSOA CREAM S.Y.	<u>12.2</u>	AC32288321	FUTUSOA CREAM S.Y.	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) PURZER	<u>9.5</u>	AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) PURZER	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG (CEPHRADINE) PURZER	<u>2.65</u>	AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG (CEPHRADINE) PURZER	2.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	<u>2.69</u>	AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC32334209	RECEF-A FOR INJECTION 1000MG (CEPHRADINE)	25	本項目刪除。
AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE) H.H.	<u>2.3</u>	AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE) H.H.	2.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML (LABETALOL)	<u>68</u>	AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML (LABETALOL)	70	依據本標準相關規定調整價格。
AC32361100	UROL TABLETS 200MG (FLAVOXATE) H.H.	<u>3.48</u>	AC32361100	UROL TABLETS 200MG (FLAVOXATE) H.H.	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC32368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) YUNG CHI	<u>1.51</u>	AC32368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) YUNG CHI	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	<u>1.5</u>	AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC32385329	FULIAN CREAM MEIDER	<u>27.9</u>	AC32385329	FULIAN CREAM MEIDER	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC32385335	FULIAN CREAM MEIDER	<u>46</u>	AC32385335	FULIAN CREAM MEIDER	47.9	依據本標準相關規定調整價格。

AC32416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	15.9	AC32416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC32437100	NORMABRAIN F.C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	1.82	AC32437100	NORMABRAIN F.C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	1.84	依據本標準相關規定調整價格。
AC32504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) S.L.	2.78	AC32504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) S.L.	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC32561100	URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE) ROYAL	3.48	AC32561100	URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE) ROYAL	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC32562321	CLEOSOL CREAM 5GM	10.9	AC32562321	CLEOSOL CREAM 5GM	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC32562324	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM GCPC	12.2	AC32562324	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM GCPC	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32562329	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) GCPC	12.9	AC32562329	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) GCPC	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32562335	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) GCPC	23.5	AC32562335	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) GCPC	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32562338	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM GCPC (CLOBETASOLO	39.5	AC32562338	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM GCPC (CLOBETASOLO	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC32562340	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) GCPC	49.3	AC32562340	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) GCPC	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC32571338	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	30.4	AC32571338	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC32571363	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	137	AC32571363	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC32571365	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	137	AC32571365	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC32571371	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	256	AC32571371	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	261	依據本標準相關規定調整價格。
AC32571372	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	256	AC32571372	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	261	依據本標準相關規定調整價格。
AC32571377	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	302	AC32571377	SINPHAR SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	325	依據本標準相關規定調整價格。
AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	1.62	AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC32601329	MYCOCIN CREAM	21.7	AC32601329	MYCOCIN CREAM	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC32601335	MYCOCIN CREAM	37.7	AC32601335	MYCOCIN CREAM	38.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML MEIDER (LACTULOSE)	87	AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML MEIDER (LACTULOSE)	95	依據本標準相關規定調整價格。
AC32640212	TIDACT INJECTION 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	21	AC32640212	TIDACT INJECTION 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	15	依據本標準相關規定調整價格。
AC32651100	KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) H.S.	1.51	AC32651100	KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) H.S.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC32684321	Winsolve VIRLESS Cream	39.5	AC32684321	Winsolve VIRLESS Cream	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 40MG/ML VPP	19.1	AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 40MG/ML VPP	19.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32785321	U-Chu Acyclovir Cream 50 mg/gm	39.5	AC32785321	U-Chu Acyclovir Cream 50 mg/gm	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.77	AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM T.F.	10.9	AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM T.F.	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC32812338	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM	39.5	AC32812338	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC32828338	SIGEL CREAM 10MG/G C.H. (SILVER SULFADIAZINE)	30.4	AC32828338	SIGEL CREAM 10MG/G C.H. (SILVER SULFADIAZINE)	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC32830100	BETAPID TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.01	AC32830100	BETAPID TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
			AC32848321	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	11.3	本項目刪除。
AC32848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	12.9	AC32848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32848338	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	39.5	AC32848338	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC32848340	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	49.3	AC32848340	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	54	依據本標準相關規定調整價格。
			AC32848355	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G PATRON (CLOBETASOL)	195	本項目刪除。
AC32856329	WEICORT-N CREAM WEIDAR	27.1	AC32856329	WEICORT-N CREAM WEIDAR	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC32881329	E.F. CREAM	21.7	AC32881329	E.F. CREAM	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC32881330	E.F. CREAM 12GM	34.6	AC32881330	E.F. CREAM 12GM	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC32882321	SALIC OINTMENT	10.6	AC32882321	SALIC OINTMENT	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC32882329	SALIC OINTMENT	17.7	AC32882329	SALIC OINTMENT	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC32882335	SALIC OINTMENT	46.5	AC32882335	SALIC OINTMENT	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC32882338	SALIC OINTMENT	59	AC32882338	SALIC OINTMENT	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) N.K	15.9	AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) N.K	16.3	依據本標準相關規定調整價格。

AC32917212	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) N.K	<u>15.9</u>	AC32917212	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) N.K	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25% H.S.	<u>47.2</u>	AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25% H.S.	48.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25% H.S.	<u>70</u>	AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25% H.S.	73	依據本標準相關規定調整價格。
AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG KOJAR (BROMOCRIPTINE)	<u>13</u>	AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG KOJAR (BROMOCRIPTINE)	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC32943100	NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) H.S.	<u>2.32</u>	AC32943100	NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) H.S.	2.34	依據本標準相關規定調整價格。
AC32969100	DEANTRAN TABLETS 1MG R.T.	<u>1.51</u>	AC32969100	DEANTRAN TABLETS 1MG R.T.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFEN) CHEN TA	<u>1.51</u>	AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFEN) CHEN TA	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC32971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>12.9</u>	AC32971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC32988329	ECORT CREAM WEIDAR	<u>17.7</u>	AC32988329	ECORT CREAM WEIDAR	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC33048100	NAPTON S.R. TABLETS 750MG B&F (NAPROXEN)	<u>3.5</u>	AC33048100	NAPTON S.R. TABLETS 750MG B&F (NAPROXEN)	3.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM CHINTENG (ACYCLOVIR)	<u>39.5</u>	AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM CHINTENG (ACYCLOVIR)	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) H.S	<u>1.51</u>	AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) H.S	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG KOJAR (FLAVOXATE)	<u>3.48</u>	AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG KOJAR (FLAVOXATE)	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
			AC33172100	HEITOMIN S.C. TABLETS Y.C.	1.5	本項目刪除。
			AC33178100	MEZOLE TABLETS 100MG Y.C. (MEBENDAZOLE)	1.5	本項目刪除。
AC33185100	TERICO-S .TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE) Y.C.	<u>1.5</u>	AC33185100	TERICO-S .TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE) Y.C.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG Y.C. (OXAZOLAM)	<u>1.5</u>	AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG Y.C. (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC33253329	E-FLOW CREAM M.T.	<u>17.7</u>	AC33253329	E-FLOW CREAM M.T.	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC33253335	E-FLOW CREAM M.T.	<u>29.7</u>	AC33253335	E-FLOW CREAM M.T.	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC33258329	BETAMAZOLE CREAM GCPC	<u>27.9</u>	AC33258329	BETAMAZOLE CREAM GCPC	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC33258335	BETAMAZOLE CREAM GCPC	<u>46</u>	AC33258335	BETAMAZOLE CREAM GCPC	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC33258338	BETAMAZOLE CREAM GCPC	<u>57</u>	AC33258338	BETAMAZOLE CREAM GCPC	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC33288329	FLUSIN CREAM 0.05% 10GM M.T	<u>40.4</u>	AC33288329	FLUSIN CREAM 0.05% 10GM M.T	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC33377335	URESON CREAM	<u>40.2</u>	AC33377335	URESON CREAM	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC33377336	URESON CREAM	<u>40.2</u>	AC33377336	URESON CREAM	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC33387100	SURIN TABLETS 200MG YU SHENG (SULPIRIDE)	<u>1.6</u>	AC33387100	SURIN TABLETS 200MG YU SHENG (SULPIRIDE)	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC33429238	PITRESSIN INJECTION 20 UNITS/ML (ARGININE	<u>216</u>	AC33429238	PITRESSIN INJECTION 20 UNITS/ML (ARGININE	219	依據本標準相關規定調整價格。
AC33433100	SINSULIN CAPSULES 10MG ASTAR	<u>1.5</u>	AC33433100	SINSULIN CAPSULES 10MG ASTAR	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC33459100	NOXACIN CAPSULE 100MG GENTLE (NORFLOXACIN)	<u>1.77</u>	AC33459100	NOXACIN CAPSULE 100MG GENTLE (NORFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC33471100	BORYMYCIN CAPSULES 100MG (MINOCYCLINE)	<u>6.8</u>	AC33471100	BORYMYCIN CAPSULES 100MG (MINOCYCLINE)	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC33547212	ANTHIMIN INJECTION T.F.	15	本項目刪除。
			AC33562238	GLUCRON DEXTROSE INJECTION T.F.	15	本項目刪除。
AC33572212	CLINDAMYCIN INJECTION 150MG C.C.P.C.	<u>21</u>	AC33572212	CLINDAMYCIN INJECTION 150MG C.C.P.C.	15	依據本標準相關規定調整價格。
			AC33590312	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	17.3	本項目刪除。
AC33590321	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	<u>39.5</u>	AC33590321	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC33590323	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	<u>40.1</u>	AC33590323	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC33590325	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	42.1	本項目刪除。
AC33590326	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	<u>42.3</u>	AC33590326	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC33590329	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	<u>42.3</u>	AC33590329	DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) WINSTON	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC33594212	METOPERAN INJECTION 5MG/ML T.F. (METOCLOPRAMIDE)	15	本項目刪除。
AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG LOTUS	<u>1.55</u>	AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG LOTUS	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC33729329	ISORADIN CREAM YUNG SHIN	<u>21.7</u>	AC33729329	ISORADIN CREAM YUNG SHIN	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) S.Y.	<u>15.1</u>	AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) S.Y.	16.3	依據本標準相關規定調整價格。

AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S.Y.) (BIFONAZOLE)	37.6	AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S.Y.) (BIFONAZOLE)	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC33730335	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) S.Y.	42.2	AC33730335	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) S.Y.	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR)	395	AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR)	397	依據本標準相關規定調整價格。
			AC33760212	ANTIDOTALGEN INJECTION T.F.	15	本項目刪除。
AC33822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG S.L.	1.51	AC33822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG S.L.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG Y.C. (NICERGOLINE)	3.85	AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG Y.C. (NICERGOLINE)	4.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC33862100	METROCIDIDE CAPSULES 250MG T.F. (METRONIDAZOLE)	1.5	AC33862100	METROCIDIDE CAPSULES 250MG T.F. (METRONIDAZOLE)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC33887343	ENFULON CREAM 1MG/GM(DIFLUCORTOLONE) GCPC	77	AC33887343	ENFULON CREAM 1MG/GM(DIFLUCORTOLONE)	78	依據本標準相關規定調整價格。
AC33934100	LIPILOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) H.S.	3.01	AC33934100	LIPILOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) H.S.	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM. 1GM. 2GM (CEFOTAXIME)	305	AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM. 1GM. 2GM (CEFOTAXIME)	340	依據本標準相關規定調整價格。
AC33935277	CEFTAM INJECTION 0.5GM. 1GM. 2GM (CEFOTAXIME)	77	AC33935277	CEFTAM INJECTION 0.5GM. 1GM. 2GM (CEFOTAXIME)	82	依據本標準相關規定調整價格。
AC33938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) SWISS	37.6	AC33938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) SWISS	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC33938335	FUNGIN CREAM 10MG/GM SWISS (BIFONAZOLE)	42.2	AC33938335	FUNGIN CREAM 10MG/GM SWISS (BIFONAZOLE)	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC33943335	CHENG HOU CREAM C.T	28.5	AC33943335	CHENG HOU CREAM C.T	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC33943336	CHENG HOU CREAM C.T	28.5	AC33943336	CHENG HOU CREAM C.T	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC33943338	CHENG HOU CREAM C.T	55	本項目刪除。
AC33950100	N.F.S. F.C.T. 100MG C.H. (NORFLOXACIN)	1.77	AC33950100	N.F.S. F.C.T. 100MG C.H. (NORFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML (TOBRAMYCIN) PURZER	31.3	AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML (TOBRAMYCIN) PURZER	31.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC34003100	WANIDINE CAPSULES 200MG (QUINIDINE SULFATE)	5.1	AC34003100	WANIDINE CAPSULES 200MG (QUINIDINE SULFATE)	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC34004329	ISOCORT CREAM	21.7	AC34004329	ISOCORT CREAM	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL) C.H.	12.9	AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL) C.H.	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC34011421	LENSPURE EYE DROPS SINPHAR	16.3	AC34011421	LENSPURE EYE DROPS SINPHAR	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC34015321	ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ROOT	39.5	AC34015321	ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ROOT	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC34038100	CEKODIN CAPSULES 500MG SWISS (CEPHRADINE)	2.65	AC34038100	CEKODIN CAPSULES 500MG SWISS (CEPHRADINE)	2.66	依據本標準相關規定調整價格。
			AC34040336	S.S. CREAM	47.3	本項目刪除。
AC34070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML WU-FU	13.2	AC34070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML WU-FU	13.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC34089417	AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	21.2	AC34089417	AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	21.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC34089423	AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	34.9	AC34089423	AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG KOJAR	2.78	AC34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG KOJAR	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) PURZER	3.86	AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) PURZER	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM SINPHAR	11.9	AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM SINPHAR	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM SINPHAR	34.8	AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM SINPHAR	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC34128329	CLOTRISONE CREAM	27.9	AC34128329	CLOTRISONE CREAM	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC34128335	CLOTRISONE CREAM	46	AC34128335	CLOTRISONE CREAM	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC34128338	CLOTRISONE CREAM	57	AC34128338	CLOTRISONE CREAM	64	依據本標準相關規定調整價格。
			AC34165265	NEPHROCARE INJECTION 5.4% N.K.	141	本項目刪除。
AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG S.C (OXAZOLAM)	1.5	AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG S.C (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC34243100	TON LIN CAPSULES 10MG CHINTENG	2.46	本項目刪除。
AC34300100	TENSOLIN TABLET T.F	3.78	AC34300100	TENSOLIN TABLET T.F	3.92	依據本標準相關規定調整價格。
			AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE)	11.3	本項目刪除。
AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.9	AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC34306338	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE)	39.5	AC34306338	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE) S.D.	3.48	AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE) S.D.	3.61	依據本標準相關規定調整價格。

AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM T.F	39.5	AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM T.F	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) PURZER	1.51	AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) PURZER	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC34366100	OXYBAN TABLETS 5MG WEIDAR (OXYBUTYNIN)	1.94	AC34366100	OXYBAN TABLETS 5MG WEIDAR (OXYBUTYNIN)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC34511100	LISUMEN CAPSULES 30MG ASTAR	3.75	AC34511100	LISUMEN CAPSULES 30MG ASTAR	3.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC34518100	COFEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN) C.H.	1.51	AC34518100	COFEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN) C.H.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC34557100	ZU-U TABLETS 100MG CHINTENG (BENZARONE)	2.7	AC34557100	ZU-U TABLETS 100MG CHINTENG (BENZARONE)	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG CHINTENG	1.51	AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG CHINTENG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC34567209	GOODGEN INJECTION 20MG/ML T.F.	15.9	AC34567209	GOODGEN INJECTION 20MG/ML T.F.	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC34567212	GOODGEN INJECTION 20MG/ML T.F.	15.9	AC34567212	GOODGEN INJECTION 20MG/ML T.F.	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC34569329	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML	29.4	AC34569329	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML	30	依據本標準相關規定調整價格。
AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML	31	AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML	32.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC34581329	SHUKANG OINTMENT C.A.	27.9	AC34581329	SHUKANG OINTMENT C.A.	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC34581335	SHUKANG OINTMENT C.A.	46	AC34581335	SHUKANG OINTMENT C.A.	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG YUNG SHIN (ACYCLOVIR)	3.71	AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG YUNG SHIN (ACYCLOVIR)	4.06	依據本標準相關規定調整價格。
AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE) C.H.	2.78	AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE) C.H.	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC34634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN) S.L.	1.51	AC34634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN) S.L.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	16.3	AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC34660345	SPORTON GEL 100MG/GM F.B	79	AC34660345	SPORTON GEL 100MG/GM F.B	81	依據本標準相關規定調整價格。
AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	8.2	AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC34799100	MEDRONE TABLETS 10MG	2.47	AC34799100	MEDRONE TABLETS 10MG	2.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG (FLURBIPROFEN) YUNG	2.21	AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AC34821321	AMELON CREAM EVEREST	10.2	AC34821321	AMELON CREAM EVEREST	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC34821329	AMELON CREAM EVEREST	17.7	AC34821329	AMELON CREAM EVEREST	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) JOHNSON	3.48	AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) JOHNSON	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC34834330	ISUCON CREAM PATRON	34.6	AC34834330	ISUCON CREAM PATRON	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.25UG F.M.	2.04	AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.25UG F.M.	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC34883329	CLODAI CREAM CHINTENG	27.9	AC34883329	CLODAI CREAM CHINTENG	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC34896100	LIME TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM) H.S.	1.88	本項目刪除。
AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/G PURZER (CLOBETASOL)	12.9	AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/G PURZER (CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC34911338	DERMOLEX CREAM 0.5MG/G PURZER (CLOBETASOL)	39.5	AC34911338	DERMOLEX CREAM 0.5MG/G PURZER (CLOBETASOL)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC34921329	ISO COSAN CREAM PFOSHEN	22	本項目刪除。
			AC34957421	FULONE 0.1% EYE DROPS (FLUOROMETHOLONE)	12.2	本項目刪除。
AC34966321	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	10.9	AC34966321	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC34966323	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.2	AC34966323	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC34966324	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.2	AC34966324	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC34966329	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	12.9	AC34966329	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC34966335	CLOSOL 0.05% CREAM CHEN TA (CLOBETASOL PROPIONATE)	23.5	AC34966335	CLOSOL 0.05% CREAM CHEN TA (CLOBETASOL PROPIONATE)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC34966338	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	39.5	AC34966338	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC34966340	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	49.3	AC34966340	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG YY (OXAZOLAM)	1.5	AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG YY (OXAZOLAM)	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG CHINETENG (OXYBUTYNIN)	1.94	AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG CHINETENG (OXYBUTYNIN)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC35035321	VIRUN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) H.S.	39.5	AC35035321	VIRUN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) H.S.	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC35055321	BECYLIC OINTMENT	10.6	AC35055321	BECYLIC OINTMENT	10.8	依據本標準相關規定調整價格。

AC35055329	BECYLIC OINTMENT	<u>17.7</u>	AC35055329	BECYLIC OINTMENT	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC35055335	BECYLIC OINTMENT	<u>46.5</u>	AC35055335	BECYLIC OINTMENT	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC35055338	BECYLIC OINTMENT	<u>59</u>	AC35055338	BECYLIC OINTMENT	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC35069100	Blasec Tablets 5mg MACRO (Oxybutynin)	<u>1.94</u>	AC35069100	Blasec Tablets 5mg MACRO (Oxybutynin)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC35087100	BENZARONE TABLETS 100MG C. H.	<u>2.7</u>	AC35087100	BENZARONE TABLETS 100MG C. H.	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC35160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZOLE) J. A.	<u>1.5</u>	AC35160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZOLE) J. A.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC35163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG J. A. (SULPIRIDE)	<u>1.51</u>	AC35163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG J. A. (SULPIRIDE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) EVEREST	<u>1.51</u>	AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) EVEREST	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC35182209	CETAZONE INJECTION S. T. (CEFMETAZOLE)	<u>69</u>	AC35182209	CETAZONE INJECTION S. T. (CEFMETAZOLE)	73	依據本標準相關規定調整價格。
AC35182212	CETAZONE INJECTION S. T. (CEFMETAZOLE)	<u>207</u>	AC35182212	CETAZONE INJECTION S. T. (CEFMETAZOLE)	226	依據本標準相關規定調整價格。
AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM SINPHAR	<u>29.4</u>	AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM SINPHAR	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG Y. Y	<u>1.6</u>	AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG Y. Y	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) EVEREST	<u>1.5</u>	AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) EVEREST	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC35266238	GITOSE 20% INJECTION N. K. (DEXTROSE)	15	本項目刪除。
AC35278100	UROCON TABLETS 5MG STANDARD (OXYBUTYNIN)	<u>1.94</u>	AC35278100	UROCON TABLETS 5MG STANDARD (OXYBUTYNIN)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC35287321	AYFUCO CREAM ROOT	<u>10.2</u>	AC35287321	AYFUCO CREAM ROOT	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC35287329	AYFUCO CREAM ROOT	18.2	本項目刪除。
AC35287335	AYFUCO CREAM ROOT	<u>29.7</u>	AC35287335	AYFUCO CREAM ROOT	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE) YY	<u>3.48</u>	AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE) YY	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML S. Y. (BIFONAZOLE)	<u>81</u>	AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML S. Y.	83	依據本標準相關規定調整價格。
AC35391321	ACLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) SINPHAR	<u>39.5</u>	AC35391321	ACLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) SINPHAR	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC35467100	NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN) ROOT	<u>1.94</u>	AC35467100	NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN) ROOT	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC35477100	PADALIN TABLETS 100MG MACRO (MEBEVERINE)	<u>1.62</u>	AC35477100	PADALIN TABLETS 100MG MACRO (MEBEVERINE)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC35544321	V. F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) SWISS	<u>39.5</u>	AC35544321	V. F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) SWISS	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC35597421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 4MG/ML WU-FU	<u>40.8</u>	AC35597421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 4MG/ML WU-FU	44.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC35638100	BADUSON F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) C. C. P. C	<u>3.48</u>	AC35638100	BADUSON F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) C. C. P. C	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC35639309	N. S. IRRIGATION Y. F.	<u>43</u>	AC35639309	N. S. IRRIGATION Y. F.	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC35639377	N. S. IRRIGATION Y. F.	<u>30.5</u>	AC35639377	N. S. IRRIGATION Y. F.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC35656100	SULPIRIDE TABLETS 200MG ASTAR	<u>1.6</u>	AC35656100	SULPIRIDE TABLETS 200MG ASTAR	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC35672100	SULAN TABLETS 100MG Y. K.	<u>2.21</u>	AC35672100	SULAN TABLETS 100MG Y. K.	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AC35691100	Binin-U Tablet 10 mg (Haloperidol)	<u>2.19</u>	AC35691100	Binin-U Tablet 10 mg (Haloperidol)	2.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM SWISS (METRONIDAZOLE)	<u>23.1</u>	AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM SWISS (METRONIDAZOLE)	24.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC35696335	FREE GEL 7.5MG/GM SWISS (METRONIDAZOLE)	<u>33.7</u>	AC35696335	FREE GEL 7.5MG/GM SWISS (METRONIDAZOLE)	35.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM H. S. (KETOCONAZOLE)	<u>29.4</u>	AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM H. S. (KETOCONAZOLE)	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC35702100	FRAGIVIX TABLETS 100MG (BENZARONE) CHEN TA	<u>2.7</u>	AC35702100	FRAGIVIX TABLETS 100MG (BENZARONE) CHEN TA	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC35788335	NYCINDIN CREAM	<u>28.5</u>	AC35788335	NYCINDIN CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC35788336	NYCINDIN CREAM	<u>28.5</u>	AC35788336	NYCINDIN CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC35814329	FOREVER CREAM Y. K.	<u>27.9</u>	AC35814329	FOREVER CREAM Y. K.	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC35814330	FOREVER CREAM Y. K.	<u>42.1</u>	AC35814330	FOREVER CREAM Y. K.	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC35814335	FOREVER CREAM Y. K.	<u>46</u>	AC35814335	FOREVER CREAM Y. K.	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC35814338	FOREVER CREAM Y. K.	<u>57</u>	AC35814338	FOREVER CREAM Y. K.	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE) H. S.	<u>1.51</u>	AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE) H. S.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) YUNG SHIN	<u>2.65</u>	AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) YUNG SHIN	2.66	依據本標準相關規定調整價格。

AC35868100	MINOCYCLINE CAPSULE 100MG CCPC	<u>6.8</u>	AC35868100	MINOCYCLINE CAPSULE 100MG CCPC	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC35869329	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	<u>23.1</u>	AC35869329	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	24.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC35869330	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	<u>31.6</u>	AC35869330	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC35869335	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	<u>33.7</u>	AC35869335	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	35.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC35888321	SALINSE OINTMENT GCPC	<u>17.1</u>	AC35888321	SALINSE OINTMENT GCPC	18.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC35888329	SALINSE OINTMENT GCPC	<u>32.5</u>	AC35888329	SALINSE OINTMENT GCPC	33.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC35888335	SALINSE OINTMENT GCPC	<u>35.3</u>	AC35888335	SALINSE OINTMENT GCPC	37.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG F.M. (NIFEDIPINE)	<u>1.77</u>	AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG F.M. (NIFEDIPINE)	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC35960100	CLOZE TABLETS 100MG (BENZARONE) ROOT	<u>2.7</u>	AC35960100	CLOZE TABLETS 100MG (BENZARONE) ROOT	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE) P.L	<u>1.6</u>	AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE) P.L	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE) P.L	<u>1.6</u>	AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE) P.L	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC35977321	CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) S.Y.	<u>39.5</u>	AC35977321	CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) S.Y.	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC35977329	CYCLOVIR CREAM 50MG/GM S.Y. (ACYCLOVIR)	<u>42.3</u>	AC35977329	CYCLOVIR CREAM 50MG/GM S.Y. (ACYCLOVIR)	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM GENTLE (CEPHALEXIN)	<u>56</u>	AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM GENTLE (CEPHALEXIN)	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC36014277	0.45% SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F.	<u>30.5</u>	AC36014277	0.45% SODIUM CHLORIDE INJECTION Y.F.	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC36031321	BETAGEN CREAM	<u>12.2</u>	AC36031321	BETAGEN CREAM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	<u>3.5</u>	AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	3.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	<u>25.3</u>	AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC36174321	BETAGEN CREAM GCPC	<u>12.2</u>	AC36174321	BETAGEN CREAM GCPC	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC36181329	VACORT CREAM GCPC	<u>21.7</u>	AC36181329	VACORT CREAM GCPC	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC36181335	VACORT CREAM GCPC	<u>37.7</u>	AC36181335	VACORT CREAM GCPC	38.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC36192100	NIXO TABLETS 10MG H.S. (NICERGOLINE)	<u>3.85</u>	AC36192100	NIXO TABLETS 10MG H.S. (NICERGOLINE)	4.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC36266100	MELICIN CAPSULES 100MG (MINOCYCLINE) H.S.	<u>6.8</u>	AC36266100	MELICIN CAPSULES 100MG (MINOCYCLINE) H.S.	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC36280100	REPININ TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	<u>1.94</u>	AC36280100	REPININ TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC36281100	CYCLIN CAPSULE 100MG (MINOCYCLINE) PURZER	<u>6.8</u>	AC36281100	CYCLIN CAPSULE 100MG (MINOCYCLINE) PURZER	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	<u>10.9</u>	AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	<u>12.2</u>	AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC36315329	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	<u>12.9</u>	AC36315329	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	<u>49.3</u>	AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM SINPHAR	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC36338100	HEMOBEND TABLETS 100MG (BENZARONE) H.S.	<u>2.7</u>	AC36338100	HEMOBEND TABLETS 100MG (BENZARONE) H.S.	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXACIN)	<u>356</u>	AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXACIN)	412	依據本標準相關規定調整價格。
AC36345263	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXACIN)	<u>505</u>	AC36345263	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXACIN)	553	依據本標準相關規定調整價格。
AC36365209	CETAXIME FOR INJECTION	<u>90</u>	AC36365209	CETAXIME FOR INJECTION	100	依據本標準相關規定調整價格。
AC36365212	CETAXIME FOR INJECTION	<u>305</u>	AC36365212	CETAXIME FOR INJECTION	340	依據本標準相關規定調整價格。
			AC36365265	CETAXIME FOR INJECTION	79	本項目刪除。
AC36367100	AMITON TABLETS H.S.	<u>1.73</u>	AC36367100	AMITON TABLETS H.S.	1.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG T.F. (OXYBUTYNIN)	<u>1.94</u>	AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG T.F. (OXYBUTYNIN)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC36430100	COAN CAPSULES 250MG S.C. (NIFLUMIC ACID)	<u>2.32</u>	AC36430100	COAN CAPSULES 250MG S.C. (NIFLUMIC ACID)	2.34	依據本標準相關規定調整價格。
			AC36431100	GLIBETIN TABLETS 5MG (GLIPIZIDE) JOHNSON	1.5	本項目刪除。
AC36469212	B. B. INJECTION 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	<u>21</u>	AC36469212	B. B. INJECTION 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	15	依據本標準相關規定調整價格。
AC36481321	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) GCPC	<u>39.5</u>	AC36481321	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) GCPC	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) GCPC	<u>42.3</u>	AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) GCPC	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC36500329	SHU-BA-HANI CREAM CHINTENG	<u>26.5</u>	AC36500329	SHU-BA-HANI CREAM CHINTENG	27.5	依據本標準相關規定調整價格。

AC36500335	SHU-BA-HANI CREAM CHINTENG	<u>47</u>	AC36500335	SHU-BA-HANI CREAM CHINTENG	51	依據本標準相關規定調整價格。
AC36506100	SUNPYLON TABLETS 50MG MACRO (SULPIRIDE)	<u>1.51</u>	AC36506100	SUNPYLON TABLETS 50MG MACRO (SULPIRIDE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN) H.S.	<u>1.53</u>	AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN) H.S.	1.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC36510209	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	<u>98</u>	AC36510209	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	113	依據本標準相關規定調整價格。
AC36601221	GINTEC INJECTION 0.84MG/ML S.Y.	<u>24.4</u>	AC36601221	GINTEC INJECTION 0.84MG/ML S.Y.	24.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC36644100	ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPROFENIC ACID)	<u>2.87</u>	AC36644100	ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPROFENIC ACID)	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC36657121	K-CITRATE GRANULES GENTLE	<u>6.5</u>	AC36657121	K-CITRATE GRANULES GENTLE	6.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC36667100	NOCIGEN CAPSULES 100MG SWISS (MINOCYCLINE)	<u>6.8</u>	AC36667100	NOCIGEN CAPSULES 100MG SWISS (MINOCYCLINE)	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC36669221	ULCERTIN INJECTION 10MG/ML (FAMOTIDINE) SWISS	39.4	本項目刪除。
			AC36675100	ELP CAPSULES 50MG (ALPRENOLOL HYDROCHLORIDE)	6.6	本項目刪除。
AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	<u>3.75</u>	AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	3.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC36679100	DALMADORM CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM)	<u>3.28</u>	AC36679100	DALMADORM CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM)	3.29	依據本標準相關規定調整價格。
			AC36694406	SINZOLE OPHTHALMIC SOLUTION 4%	4	本項目刪除。
AC36765329	PRURINON CREAM M.S	<u>27.9</u>	AC36765329	PRURINON CREAM M.S	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC36765335	PRURINON CREAM M.S	<u>46</u>	AC36765335	PRURINON CREAM M.S	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC36765338	PRURINON CREAM M.S	<u>57</u>	AC36765338	PRURINON CREAM M.S	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC36768209	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) PANBIOTIC	<u>15.9</u>	AC36768209	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) PANBIOTIC	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC36768212	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) PANBIOTIC	<u>15.9</u>	AC36768212	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) PANBIOTIC	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC36783100	S.N.A. CAPSULES 10MG C.H. (FLUNARIZINE)	<u>2.31</u>	AC36783100	S.N.A. CAPSULES 10MG C.H. (FLUNARIZINE)	2.46	依據本標準相關規定調整價格。
AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG STANDARD (KETOTIFEN)	<u>1.51</u>	AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG STANDARD (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC36787338	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER SULFADIAZINE)	<u>30.4</u>	AC36787338	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER	31.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC36787363	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER SULFADIAZINE)	<u>137</u>	AC36787363	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC36787372	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER SULFADIAZINE)	<u>256</u>	AC36787372	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER	261	依據本標準相關規定調整價格。
AC36787377	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER SULFADIAZINE)	<u>302</u>	AC36787377	SILIVERINE CREAM 10MG/GM S.Y. (SILVER	325	依據本標準相關規定調整價格。
AC36815100	MINOLINE CAPSULES 100MG (MINOCYCLINE)	<u>6.8</u>	AC36815100	MINOLINE CAPSULES 100MG (MINOCYCLINE)	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC36824421	FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.02% OASIS	<u>12.7</u>	AC36824421	FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.02% OASIS	13.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC36824429	FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.02% OASIS	<u>47.8</u>	AC36824429	FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.02% OASIS	49.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC36840100	BENDOPA CAPSULES WEIDAR	<u>3.78</u>	AC36840100	BENDOPA CAPSULES WEIDAR	3.34	依據本標準相關規定調整價格。
AC36858423	AMCICORT IN ORABASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	<u>34.9</u>	AC36858423	AMCICORT IN ORABASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC36915100	URIBENORM TABLETS 100MG CHEN TA (BENZBROMARONE)	<u>1.87</u>	AC36915100	URIBENORM TABLETS 100MG CHEN TA (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC36940100	MERO CAPSULE 100MG (MINOCYCLINE)	<u>6.8</u>	AC36940100	MERO CAPSULE 100MG (MINOCYCLINE)	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG SWISS (BIPERIDEN)	<u>1.58</u>	AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG SWISS (BIPERIDEN)	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC36963321	BENCOGEN CREAM	<u>16.4</u>	AC36963321	BENCOGEN CREAM	18.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC36963329	BENCOGEN CREAM	<u>19.3</u>	AC36963329	BENCOGEN CREAM	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML S.Y.	<u>356</u>	AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML S.Y.	412	依據本標準相關規定調整價格。
AC37029100	NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE) H.S.	<u>2.19</u>	AC37029100	NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE) H.S.	2.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC37042329	FLUTHASONE CREAM CHINTENG	<u>32.5</u>	AC37042329	FLUTHASONE CREAM CHINTENG	33.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML Y.Y	<u>15.9</u>	AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML Y.Y	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC37053212	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML Y.Y	<u>15.9</u>	AC37053212	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML Y.Y	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC37064209	CEFE INJECTION SWISS (CEFMETAZOLE)	<u>69</u>	AC37064209	CEFE INJECTION SWISS (CEFMETAZOLE)	73	依據本標準相關規定調整價格。
AC37064212	CEFE INJECTION SWISS (CEFMETAZOLE)	<u>207</u>	AC37064212	CEFE INJECTION SWISS (CEFMETAZOLE)	226	依據本標準相關規定調整價格。
AC37067329	CLOSONE CREAM	<u>27.9</u>	AC37067329	CLOSONE CREAM	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC37069321	BETA CREAM SINPHAR	<u>11.5</u>	AC37069321	BETA CREAM SINPHAR	12.1	依據本標準相關規定調整價格。

AC37069329	BETA CREAM 0.5MG/GM S.Y. (BETAMETHASONE)	15	AC37069329	BETA CREAM 0.5MG/GM S.Y. (BETAMETHASONE)	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC37078321	BALINSE OINTMENT GCPC	10.6	AC37078321	BALINSE OINTMENT GCPC	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC37078329	BALINSE OINTMENT GCPC	17.7	AC37078329	BALINSE OINTMENT GCPC	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC37078335	BALINSE OINTMENT GCPC	46.5	AC37078335	BALINSE OINTMENT GCPC	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC37078338	BALINSE OINTMENT GCPC	59	AC37078338	BALINSE OINTMENT GCPC	63	依據本標準相關規定調整價格。
			AC37082100	IMOLEX TABLETS 2MG SINPHAR (LOPERAMIDE)	1.5	本項目刪除。
			AC370821G0	IMOLEX TABLETS 2MG SINPHAR (LOPERAMIDE)	2	本項目刪除。
AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	10.9	AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	12.2	AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC37096329	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	12.9	AC37096329	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	23.5	AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC37096338	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	39.5	AC37096338	DEFULIN CREAM 0.05% EVEREST (CLOBETASOL)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG S.T. (CAPHRADINE)	2.65	AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG S.T. (CAPHRADINE)	2.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC37128321	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	10.9	AC37128321	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	12.2	AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC37128324	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	12.2	AC37128324	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC37128329	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	12.9	AC37128329	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC37128335	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	23.5	AC37128335	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC37128338	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	39.5	AC37128338	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC37128340	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	49.3	AC37128340	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	54	依據本標準相關規定調整價格。
			AC37139321	C.B ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	40.4	本項目刪除。
AC37162335	DERMALIN CREAM	46	AC37162335	DERMALIN CREAM	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC37190100	NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE) ROYAL	2.19	AC37190100	NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE) ROYAL	2.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC37214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION GCPC	16.3	AC37214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION GCPC	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC37228329	LEVALONE CREAM EVEREST	22	本項目刪除。
AC37229100	CINTSU S.R.F.C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL) YUNG	4.74	AC37229100	CINTSU S.R.F.C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL) YUNG	4.99	依據本標準相關規定調整價格。
AC37286321	VICORAX CREAM 5% WEIDAR	39.5	AC37286321	VICORAX CREAM 5% WEIDAR	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC37288329	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	53	AC37288329	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC37288335	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	56	AC37288335	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	57	依據本標準相關規定調整價格。
AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	65	AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	67	依據本標準相關規定調整價格。
AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION GENTLE (VANCOMYCIN)	131	AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION GENTLE (VANCOMYCIN)	145	依據本標準相關規定調整價格。
AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN) GENTLE	68	AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN) GENTLE	72	依據本標準相關規定調整價格。
			AC37292100	NICER TABLETS 10MG (NICERGOLINE) H.S.	4.07	本項目刪除。
			AC37355100	DICLOFENAC E.S.C. TABLETS 50MG YUNG CHI	1.5	本項目刪除。
			AC37368100	FLUFEN FILM COATED TABLETS 250MG (ALUMINUM)	3.26	本項目刪除。
AC37384209	CEFOXINE FOR INJECTION (CEFOTAXIME SODIUM) TAI YU	90	AC37384209	CEFOXINE FOR INJECTION (CEFOTAXIME SODIUM) TAI	100	依據本標準相關規定調整價格。
AC37386343	LADIOL GEL 0.6MG/GM SINPHAR (ESTRADIOL)	70	AC37386343	LADIOL GEL 0.6MG/GM SINPHAR (ESTRADIOL)	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG U- LIANG (CEPHRADINE)	2.65	AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG U- LIANG (CEPHRADINE)	2.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC37432323	FLUOCIN CREAM 0.025% S.Y. (FLUOCINOLONE)	23.5	AC37432323	FLUOCIN CREAM 0.025% S.Y. (FLUOCINOLONE)	25.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) UNION	1.58	AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) UNION	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC37442209	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION CEFOXITIN	54	AC37442209	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION CEFOXITIN	60	依據本標準相關規定調整價格。
AC37442212	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION CEFOXITIN	120	AC37442212	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION CEFOXITIN	130	依據本標準相關規定調整價格。
AC37501335	ISOLON CREAM H.S.	37.7	AC37501335	ISOLON CREAM H.S.	38.3	依據本標準相關規定調整價格。

AC37511329	C. G. B. CREAM H. S.	<u>32</u>	AC37511329	C. G. B. CREAM H. S.	33. 2	依據本標準相關規定調整價格。
AC37511338	C. G. B. CREAM H. S.	<u>76</u>	AC37511338	C. G. B. CREAM H. S.	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC37580329	CLOSONE CREAM	<u>27. 9</u>	AC37580329	CLOSONE CREAM	29. 5	依據本標準相關規定調整價格。
AC37580335	CLOSONE CREAM	<u>46</u>	AC37580335	CLOSONE CREAM	47. 9	依據本標準相關規定調整價格。
AC37591100	WENISU TABLETS 5MG (NORETHISTERONE) H. S.	<u>1. 57</u>	AC37591100	WENISU TABLETS 5MG (NORETHISTERONE) H. S.	1. 61	依據本標準相關規定調整價格。
AC37652100	SEAPRO CAPSULES 10MG (SEAPROSE) CHINTENG	<u>2. 72</u>	AC37652100	SEAPRO CAPSULES 10MG (SEAPROSE) CHINTENG	2. 84	依據本標準相關規定調整價格。
AC37661100	TENSTONLEX TABLETS 100MG (ORHENADRINE CITRATE)	<u>2. 43</u>	AC37661100	TENSTONLEX TABLETS 100MG (ORHENADRINE CITRATE)	2. 56	依據本標準相關規定調整價格。
AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG CHINTENG (OXAZOLAM)	<u>1. 5</u>	AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG CHINTENG (OXAZOLAM)	1. 51	依據本標準相關規定調整價格。
AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 10MG/ML S. Y.	<u>505</u>	AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 10MG/ML S. Y.	553	依據本標準相關規定調整價格。
AC37691345	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	<u>34. 9</u>	AC37691345	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG KOJAR (HALOPERIDOL)	<u>1. 62</u>	AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG KOJAR (HALOPERIDOL)	1. 67	依據本標準相關規定調整價格。
AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLIC ACID)	<u>1. 72</u>	AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLIC ACID)	1. 73	依據本標準相關規定調整價格。
			AC37739321	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOLE) S. Y.	11. 9	本項目刪除。
			AC37741265	TRICEF FOR I. V. INJECTION SWISS (CEFTRIAAXONE)	45. 5	本項目刪除。
AC37838338	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>30. 4</u>	AC37838338	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	31. 7	依據本標準相關規定調整價格。
AC37862100	FUYANTONG CAPSULES	<u>2. 97</u>	AC37862100	FUYANTONG CAPSULES	3. 12	依據本標準相關規定調整價格。
AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML SINPHAR	<u>14. 2</u>	AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML SINPHAR	15. 1	依據本標準相關規定調整價格。
AC37874421	EUXINC ORABASE 0. 1%	<u>30. 5</u>	AC37874421	EUXINC ORABASE 0. 1%	32. 8	依據本標準相關規定調整價格。
AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOOFENAMATE)	<u>79</u>	AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOOFENAMATE)	81	依據本標準相關規定調整價格。
AC37923329	MINSONE CREAM 0. 5MG/GM (CLOBETASONE) YUNG CHI	<u>34. 6</u>	AC37923329	MINSONE CREAM 0. 5MG/GM (CLOBETASONE) YUNG CHI	36. 2	依據本標準相關規定調整價格。
AC37934100	SYNOTECH TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	<u>2. 87</u>	AC37934100	SYNOTECH TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	2. 89	依據本標準相關規定調整價格。
AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG SWISS (FLUNITRAZEPAM)	<u>1. 63</u>	AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG SWISS (FLUNITRAZEPAM)	1. 69	依據本標準相關規定調整價格。
			AC38049329	CENTALLA OINTMENT SINPHAR	71	本項目刪除。
AC38049338	CENTALLA OINTMENT SINPHAR	<u>114</u>	AC38049338	CENTALLA OINTMENT SINPHAR	115	依據本標準相關規定調整價格。
AC38056100	Blasec Tablets 2.5mg MACRO (Oxybutynin)	<u>1. 55</u>	AC38056100	Blasec Tablets 2.5mg MACRO (Oxybutynin)	1. 57	依據本標準相關規定調整價格。
AC38073343	ESTRAD GEL 0. 06% (ESTRADIOL) H. S.	<u>70</u>	AC38073343	ESTRAD GEL 0. 06% (ESTRADIOL) H. S.	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN)	<u>3. 81</u>	AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN)	4. 32	依據本標準相關規定調整價格。
AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)	<u>4. 56</u>	AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)	5. 2	依據本標準相關規定調整價格。
AC38091100	TENGEN TABLETS MACRO	<u>3. 98</u>	AC38091100	TENGEN TABLETS MACRO	4. 04	依據本標準相關規定調整價格。
AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	<u>15. 9</u>	AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	16. 3	依據本標準相關規定調整價格。
AC38135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	<u>19. 4</u>	AC38135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	21. 1	依據本標準相關規定調整價格。
AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	<u>21</u>	AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	23. 3	依據本標準相關規定調整價格。
AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	<u>21</u>	AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	23. 3	依據本標準相關規定調整價格。
AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) F. M.	<u>1. 77</u>	AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) F. M.	1. 81	依據本標準相關規定調整價格。
AC38159335	AZOL-CORT CREAM	<u>37. 7</u>	AC38159335	AZOL-CORT CREAM	38. 3	依據本標準相關規定調整價格。
AC38164100	TIAP TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID) SWISS	<u>2. 87</u>	AC38164100	TIAP TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID) SWISS	2. 89	依據本標準相關規定調整價格。
AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	<u>15. 4</u>	AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	15. 7	依據本標準相關規定調整價格。
AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	<u>32</u>	AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	33. 2	依據本標準相關規定調整價格。
AC38184336	TRIDERMSONE CREAM	<u>45. 2</u>	AC38184336	TRIDERMSONE CREAM	45. 9	依據本標準相關規定調整價格。
AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	<u>76</u>	AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG KOJAR (HALOPERIDOL)	<u>2. 19</u>	AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG KOJAR (HALOPERIDOL)	2. 27	依據本標準相關規定調整價格。
AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	<u>2. 19</u>	AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	2. 29	依據本標準相關規定調整價格。
AC38283309	SALINE SOLUTION S. T	<u>43</u>	AC38283309	SALINE SOLUTION S. T	35	依據本標準相關規定調整價格。

AC38283377	SALINE SOLUTION S.T	30.5	AC38283377	SALINE SOLUTION S.T	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	108	AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	110	依據本標準相關規定調整價格。
AC38327100	REFEN TABLETS 200MG Y. J. (TIAPROFENIC ACID)	2.87	AC38327100	REFEN TABLETS 200MG Y. J. (TIAPROFENIC ACID)	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC38368100	SUPEROGIN F.C. TABLETS 500MG WEIDAR	4.56	AC38368100	SUPEROGIN F.C. TABLETS 500MG WEIDAR	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC38415100	ANIN TABLETS 5MG Y.K.	1.62	AC38415100	ANIN TABLETS 5MG Y.K.	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG T.F.	2.19	AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG T.F.	2.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC38427321	RAMIN CREAM EVEREST	15.4	AC38427321	RAMIN CREAM EVEREST	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC38427329	RAMIN CREAM EVEREST	32	AC38427329	RAMIN CREAM EVEREST	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC38427336	RAMIN CREAM EVEREST	45.2	AC38427336	RAMIN CREAM EVEREST	45.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC38427338	RAMIN CREAM EVEREST	76	AC38427338	RAMIN CREAM EVEREST	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE)	1.62	AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC38510100	SUME TABLETS 2MG	1.63	AC38510100	SUME TABLETS 2MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC38523277	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTRROSE) ASTAR	31.5	AC38523277	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTRROSE) ASTAR	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN) C.C.P.C.	4.56	AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC38540329	FUMELON CREAM 10MG/GM Y.K.	53	AC38540329	FUMELON CREAM 10MG/GM Y.K.	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC38540335	FUMELON CREAM 10MG/GM Y.K.	56	AC38540335	FUMELON CREAM 10MG/GM Y.K.	57	依據本標準相關規定調整價格。
AC38540337	FUMELON CREAM 10MG/GM Y.K.	65	AC38540337	FUMELON CREAM 10MG/GM Y.K.	67	依據本標準相關規定調整價格。
AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	356	AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	412	依據本標準相關規定調整價格。
AC38599100	HSIAOCHIH TABLETS 100MG C.A. (BENZARONE)	2.7	AC38599100	HSIAOCHIH TABLETS 100MG C.A. (BENZARONE)	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% C.H. (ACYCLOVIR)	42.3	AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% C.H. (ACYCLOVIR)	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	1.63	AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC38615265	CEFIF FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAZONE) PANBIOTIC	39.8	AC38615265	CEFIF FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAZONE) PANBIOTIC	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC38615277	CEFIF FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAZONE) PANBIOTIC	39.8	AC38615277	CEFIF FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAZONE) PANBIOTIC	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) H.S.	1.58	AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) H.S.	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC38663421	DELOLOL OPTHALMIC SOLUTION 5MG/ML SINPHAR (TIMOLOL)	106	AC38663421	DELOLOL OPTHALMIC SOLUTION 5MG/ML SINPHAR	114	依據本標準相關規定調整價格。
AC38712335	TOPIDIN CREAM	28.5	AC38712335	TOPIDIN CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC38737209	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	15.9	AC38737209	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC38737212	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	15.9	AC38737212	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC38747100	CINOLONE F.C. TABLET 250MG	3.81	AC38747100	CINOLONE F.C. TABLET 250MG	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC38766100	METHYLPREDNISOLONE TABLETS 4MG YUNG SHIN	1.51	AC38766100	METHYLPREDNISOLONE TABLETS 4MG YUNG SHIN	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	46.8	AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	48.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC38843209	CEFMORE INJECTION SWISS (CEFOXITIN SODIUM)	54	AC38843209	CEFMORE INJECTION SWISS (CEFOXITIN SODIUM)	60	依據本標準相關規定調整價格。
AC38851100	TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID) M.T.	2.87	AC38851100	TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID) M.T.	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC38854209	CETADIME FOR INJETION	32.6	AC38854209	CETADIME FOR INJETION	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC38854212	CETADIME FOR INJETION	141	AC38854212	CETADIME FOR INJETION	166	依據本標準相關規定調整價格。
AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM KOJAR (KETOCONAZOLE)	29.4	AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM KOJAR (KETOCONAZOLE)	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC38926100	SINSO F.C TABLETS. 40MG CHINTENG (VERAPAMIL)	1.51	AC38926100	SINSO F.C TABLETS. 40MG CHINTENG (VERAPAMIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 100MG/ML C.C.P.C.	115	AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 100MG/ML	117	依據本標準相關規定調整價格。
AC38946100	BEBENLINE F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE)	1.62	AC38946100	BEBENLINE F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC38949209	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION (CETAZIDIME)	32.6	AC38949209	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION (CETAZIDIME)	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION C.C.P.C.	141	AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION C.C.P.C.	166	依據本標準相關規定調整價格。
AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION C.C.P.C.	25.7	AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION C.C.P.C.	26.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE) CHEN	1.51	AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE) CHEN	1.52	依據本標準相關規定調整價格。

AC38980421	LAN-YEN EYE DROPS YY	<u>16.3</u>	AC38980421	LAN-YEN EYE DROPS YY	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	<u>1.77</u>	AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.51</u>	AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC39017321	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	<u>15.1</u>	AC39017321	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC39017323	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	<u>21.1</u>	AC39017323	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	23.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC39017329	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	<u>37.6</u>	AC39017329	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC39017335	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	<u>42.2</u>	AC39017335	KEMEZIMIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) Y.K.	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC39033477	ANME EYE DROPS 0.5%	<u>6.4</u>	AC39033477	ANME EYE DROPS 0.5%	6.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC39039329	YUH EEL FU CREAM S.C 10GM	<u>27.9</u>	AC39039329	YUH EEL FU CREAM S.C 10GM	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	<u>46</u>	AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC39039338	YUH EEL FU CREAM 20GM	<u>57</u>	AC39039338	YUH EEL FU CREAM 20GM	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML N.K. (TRAMADOL HCL)	<u>21</u>	AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML N.K. (TRAMADOL HCL)	23.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC39074100	MINOINE ANTIBIOTIC CAP. 100MG C.H. (MINOCYCLINE)	5.9	本項目刪除。
AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE) Y.C.	<u>2.19</u>	AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE) Y.C.	2.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC39170100	CIPROFLOXACIN F.C. TABLETS 500MG KINGDOM	<u>4.56</u>	AC39170100	CIPROFLOXACIN F.C. TABLETS 500MG KINGDOM	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC39229100	IEJYHHAO TABLETS 100MG S.C. (BENZARONE)	<u>2.7</u>	AC39229100	IEJYHHAO TABLETS 100MG S.C. (BENZARONE)	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG WELCAN (SULPIRIDE)	<u>1.6</u>	AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG WELCAN	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN) STANDARD	<u>2.88</u>	AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN) STANDARD	3.04	依據本標準相關規定調整價格。
AC39309151	KOJAR KETOTIFEN SOLUTION 0.2 MG/ML	<u>42</u>	AC39309151	KOJAR KETOTIFEN SOLUTION 0.2 MG/ML	42.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	<u>1.87</u>	AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	<u>4.91</u>	AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) YUNG SHIN	<u>10.6</u>	AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) YUNG SHIN	11.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	<u>2.21</u>	AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	<u>1.51</u>	AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	<u>2.88</u>	AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	3.04	依據本標準相關規定調整價格。
AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG S.T. (ENALAPRIL)	<u>1.51</u>	AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG S.T. (ENALAPRIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC39429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>34.9</u>	AC39429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>27.5</u>	AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC39431100	DOPADINE F.C. TABLET 100MG SWISS (AMANTADINE)	<u>2.78</u>	AC39431100	DOPADINE F.C. TABLET 100MG SWISS (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	<u>2.87</u>	AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC39559100	SULOMEI F.C. TABLETS 250MG (TICLOPIDINE) Y.K.	<u>3.47</u>	AC39559100	SULOMEI F.C. TABLETS 250MG (TICLOPIDINE) Y.K.	3.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE) S.C.	<u>2.19</u>	AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE) S.C.	2.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC39584100	MEBEVER F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE) SINPHAR	<u>1.62</u>	AC39584100	MEBEVER F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE) SINPHAR	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC39598221	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML SWISS	<u>24.4</u>	AC39598221	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML SWISS	24.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC39600100	MINO CAPSULES 100MG CHINTENG (MINOCYCLINE)	<u>6.8</u>	AC39600100	MINO CAPSULES 100MG CHINTENG (MINOCYCLINE)	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML S.C. (BIFONAZOLE)	<u>81</u>	AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML S.C.	83	依據本標準相關規定調整價格。
AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM S.C. (ACYCLOVIR)	<u>39.5</u>	AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM S.C. (ACYCLOVIR)	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM S.C. (ACYCLOVIR)	<u>42.3</u>	AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM S.C. (ACYCLOVIR)	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) MEIDER	<u>40.1</u>	AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) MEIDER	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	<u>47</u>	AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	51	依據本標準相關規定調整價格。
AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROGESTERONE)	<u>2.47</u>	AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROGESTERONE)	2.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC39694220	TAZOCIN LYO-INJECTION	<u>170</u>	AC39694220	TAZOCIN LYO-INJECTION	194	依據本標準相關規定調整價格。
AC396942CX	TAZOCIN LYO-INJECTION	<u>178</u>	AC396942CX	TAZOCIN LYO-INJECTION	136	依據本標準相關規定調整價格。

AC39769100	ROSUP CAPSULES 25MG (LOXAPINE) SWISS	<u>3.94</u>	AC39769100	ROSUP CAPSULES 25MG (LOXAPINE) SWISS	3.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) SWISS	<u>39.8</u>	AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) SWISS	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) SWISS	<u>39.8</u>	AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) SWISS	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC39790100	BENRONE TABLETS100MG WEIDAR (BENZBROMARONE)	<u>1.87</u>	AC39790100	BENRONE TABLETS100MG WEIDAR (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC39793100	OFLODAL F.C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	<u>1.53</u>	AC39793100	OFLODAL F.C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	1.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	<u>1.68</u>	AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	1.76	依據本標準相關規定調整價格。
AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	<u>1.53</u>	AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	1.55	依據本標準相關規定調整價格。
			AC39812321	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) CHINTENG	11.2	本項目刪除。
AC39812345	ENTON GEL10MG/GM CHINTENG (PIROXICAM)	<u>34.9</u>	AC39812345	ENTON GEL10MG/GM CHINTENG (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG CHINTENG (OFLOXACIN)	<u>1.68</u>	AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG CHINTENG (OFLOXACIN)	1.76	依據本標準相關規定調整價格。
AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML N.K.	<u>37.2</u>	AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML N.K.	38.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC39896100	SINSULIN TABLETS 10MG ASTAR	<u>1.5</u>	AC39896100	SINSULIN TABLETS 10MG ASTAR	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC39940277	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE) STANDARD	<u>39.8</u>	AC39940277	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE) STANDARD	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC39945100	N.F.S. F.C. TABLETS 200MG C.H. (NORFLOXACIN)	<u>1.77</u>	AC39945100	N.F.S. F.C. TABLETS 200MG C.H. (NORFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG S.T. (ENALAPRIL)	<u>1.51</u>	AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG S.T. (ENALAPRIL)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	<u>1.51</u>	AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC40045277	SORLATE INJECTION CHI SHENG	<u>45</u>	AC40045277	SORLATE INJECTION CHI SHENG	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	<u>3.71</u>	AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	4.06	依據本標準相關規定調整價格。
AC40091100	AZOL-FLUCON CAPSULES 150MG(FLUCONAZOLE)	<u>48.2</u>	AC40091100	AZOL-FLUCON CAPSULES 150MG(FLUCONAZOLE)	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION STANDARD	<u>142</u>	AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION STANDARD	147	依據本標準相關規定調整價格。
AC40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG S.C. (METFORMIN)	<u>1.58</u>	AC40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG S.C. (METFORMIN)	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	<u>1.63</u>	AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC40149321	E. T. CREAM	<u>10.2</u>	AC40149321	E. T. CREAM	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC40149329	E. T. CREAM	<u>17.7</u>	AC40149329	E. T. CREAM	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC40149335	E. T. CREAM	<u>29.7</u>	AC40149335	E. T. CREAM	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC40151335	YI-FU CREAM S.C.	<u>37.7</u>	AC40151335	YI-FU CREAM S.C.	38.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG W.S.	<u>1.51</u>	AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG W.S.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	<u>1.77</u>	AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC40174100	BENZRO CAPSULES C.H.	<u>1.87</u>	AC40174100	BENZRO CAPSULES C.H.	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC40198100	MESYREL TABLET 150MG M.S. (TRAZODONE HYDROCHLORIDE)	<u>7.8</u>	AC40198100	MESYREL TABLET 150MG M.S. (TRAZODONE HYDROCHLORIDE)	8.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC40245321	KOJARCORT CREAM KOJAR	<u>10.2</u>	AC40245321	KOJARCORT CREAM KOJAR	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC40245329	KOJARCORT CREAM KOJAR	<u>17.7</u>	AC40245329	KOJARCORT CREAM KOJAR	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC40245335	KOJARCORT CREAM KOJAR	<u>29.7</u>	AC40245335	KOJARCORT CREAM KOJAR	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC40249100	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE) KOJAR	<u>1.6</u>	AC40249100	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE) KOJAR	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG F.M. (CALCITRIOL)	<u>4.08</u>	AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG F.M. (CALCITRIOL)	4.22	依據本標準相關規定調整價格。
AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG CHIHTENG (DANAZOL)	<u>9.5</u>	AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG CHIHTENG (DANAZOL)	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
			AC40356100	CLOMI CAPSULES 25MG CHINTENG (CLOMIPRAMINE)	2.64	本項目刪除。
AC40421100	BLADATON TABLET 200MG SENTAI (FLAVOXATE)	<u>3.48</u>	AC40421100	BLADATON TABLET 200MG SENTAI (FLAVOXATE)	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG C.H. (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	<u>1.94</u>	AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG C.H. (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC40429100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 250MG WEIDAR	<u>3.81</u>	AC40429100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 250MG WEIDAR	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G C.H. (ESCIN)	<u>81</u>	AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G C.H. (ESCIN)	83	依據本標準相關規定調整價格。
AC40523100	CIRZODONE TABLET 100MG SINPHAR (TRAZODONE)	<u>2.7</u>	AC40523100	CIRZODONE TABLET 100MG SINPHAR (TRAZODONE)	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC40542100	BACCIDAL F.C 200MG	<u>1.77</u>	AC40542100	BACCIDAL F.C 200MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。

AC40545100	SUSINE F.C.TABLETS 200MG SWISS (SULPIRIDE)	<u>1.6</u>	AC40545100	SUSINE F.C.TABLETS 200MG SWISS (SULPIRIDE)	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
			AC40569335	CONAZOL CREAM 20MG /GM STANDARD (KETOCONAZOLE)	30.7	本項目刪除。
AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS CHIN TENG	<u>2.6</u>	AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS CHIN TENG	2.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC40580100	EDENIL TABLETS	<u>1.73</u>	AC40580100	EDENIL TABLETS	1.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE HCL) Y.C.	<u>1.62</u>	AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE HCL) Y.C.	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC40653100	EXTACOL S.C. TABLET 200MG(PHENPROBAMATE)	<u>1.73</u>	AC40653100	EXTACOL S.C. TABLET 200MG(PHENPROBAMATE)	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC40666255	FLUCON FOR IV INJECTION	<u>223</u>	AC40666255	FLUCON FOR IV INJECTION	247	依據本標準相關規定調整價格。
AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASONE) STANDARD	<u>30.5</u>	AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASONE) STANDARD	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC40725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE) CHEN TA	<u>3.48</u>	AC40725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE) CHEN TA	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC40767345	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) MEIDER	<u>34.9</u>	AC40767345	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) MEIDER	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC40778321	EVEREST AMENON Ointment	<u>10.2</u>	AC40778321	EVEREST AMENON Ointment	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC40778329	EVEREST AMENON Ointment	18.2	本項目刪除。
AC40778335	EVEREST AMENON Ointment	<u>29.7</u>	AC40778335	EVEREST AMENON Ointment	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC40780335	EPIFU CREAM SENTAI	<u>29.7</u>	AC40780335	EPIFU CREAM SENTAI	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
			AC40782100	LIVERON S.C.TABLETS 25MG (ANETHOL) EVEREST	1.5	本項目刪除。
AC40796321	TRIMALON CREAM	<u>10.2</u>	AC40796321	TRIMALON CREAM	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC40796335	TRIMALON CREAM	30.1	本項目刪除。
AC40815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% S.L	<u>23.1</u>	AC40815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% S.L	24.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC40864100	U-Ca soft capsule 0.25mcg SINPHAR (CALCITRIOL)	<u>2.04</u>	AC40864100	U-Ca soft capsule 0.25mcg SINPHAR (CALCITRIOL)	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM (KETOCONAZOLE) PBF	<u>29.4</u>	AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM (KETOCONAZOLE) PBF	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG VPP (CLOTRIMAZOLE)	<u>11.5</u>	AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG VPP (CLOTRIMAZOLE)	12	依據本標準相關規定調整價格。
AC41013209	GETA FOR INJECTION CHI SHENG (Ceftazidime)	<u>32.6</u>	AC41013209	GETA FOR INJECTION CHI SHENG (Ceftazidime)	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC41019100	BIPER TABLETS 2MG S.C. (BIPERIDEN)	<u>1.58</u>	AC41019100	BIPER TABLETS 2MG S.C. (BIPERIDEN)	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG S.C (METHYLPREDNISOLONE)	<u>1.51</u>	AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG S.C (METHYLPREDNISOLONE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC41021100	FLOGIN TABLETS 2MG W.S.	<u>1.58</u>	AC41021100	FLOGIN TABLETS 2MG W.S.	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC41022100	CHUNLIN CAPSULES ROOT (NIFUROXAZIDE)	<u>2.19</u>	AC41022100	CHUNLIN CAPSULES ROOT (NIFUROXAZIDE)	2.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC41024100	FREE TAB. 2MG	<u>1.58</u>	AC41024100	FREE TAB. 2MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	<u>1.5</u>	AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			AC41039100	GLU ZIN TABLET 78MG (ZINC GLUCONATE)	1.5	本項目刪除。
			AC41040438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 0.42MG/GM	118	本項目刪除。
AC410563AH	ISOCORTANT CREAM	<u>21.7</u>	AC410563AH	ISOCORTANT CREAM	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC41057321	CLOBA CREAM 0.5MG/GM S.Y. (CLOBETASONE)	<u>21.5</u>	AC41057321	CLOBA CREAM 0.5MG/GM S.Y. (CLOBETASONE)	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC41057329	CLOBA CREAM 0.5MG/GM S.Y. (CLOBETASONE)	<u>34.6</u>	AC41057329	CLOBA CREAM 0.5MG/GM S.Y. (CLOBETASONE)	36.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM S.Y	<u>37.9</u>	AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM S.Y	40.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG F.C.T ROYAL	<u>2.69</u>	AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG F.C.T ROYAL	2.85	依據本標準相關規定調整價格。
AC41070100	KANPO CAPSULES 50MG KOJAR (SULPIRIDE)	<u>1.51</u>	AC41070100	KANPO CAPSULES 50MG KOJAR (SULPIRIDE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG KOJAR (KETOPROFEN)	<u>1.54</u>	AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG KOJAR (KETOPROFEN)	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG CHINTENG	<u>4.08</u>	AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG CHINTENG	4.22	依據本標準相關規定調整價格。
AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG CHINTENG	<u>2.04</u>	AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG CHINTENG	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
			AC412681G0	KANYEN CAPSULES 200MG KOJAR (FLUFENAMIC	2	本項目刪除。
AC41314157	BISUN ANTI-COUGH SYRUP	<u>25.3</u>	AC41314157	BISUN ANTI-COUGH SYRUP	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC41318100	ASUTAF F.C. TABLET Y.C.	1.5	本項目刪除。
			AC413181G0	ASUTAF F.C. TABLET Y.C. (鋁箔/膠箔)	2	本項目刪除。

			AC41328100	SUNLING TABLETS 2MG KOJAR	1.5	本項目刪除。
AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZOLE)	18.8	AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZOLE)	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC41350100	TRAZO F.C. TABLETS 100MG C.H. (TRAZODONE)	2.7	AC41350100	TRAZO F.C. TABLETS 100MG C.H. (TRAZODONE)	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	1.51	AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC41359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG KOJAR (NICERGOLINE)	2.3	AC41359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG KOJAR (NICERGOLINE)	2.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC41360100	PINTYLIN TABLETS 5MG KOJAR (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	1.94	AC41360100	PINTYLIN TABLETS 5MG KOJAR (OXYBUTYNIN)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG T.F. (AMANTADINE)	2.78	AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG T.F. (AMANTADINE)	3.21	依據本標準相關規定調整價格。
AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG KINGDOM (FLUCONAZOLE)	48.2	AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG KINGDOM (FLUCONAZOLE)	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	1.51	AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPROFEN) Y.Y.	2.97	AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPROFEN) Y.Y.	3.12	依據本標準相關規定調整價格。
AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN) U-LIANG	131	AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN) U-LIANG	145	依據本標準相關規定調整價格。
AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN) U-LIANG	68	AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN) U-LIANG	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC41465100	KINAX TABLETS 1MG (ALPRAZOLAM)	1.79	AC41465100	KINAX TABLETS 1MG (ALPRAZOLAM)	1.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML STANDARD (DOMPERIDONE)	25.2	AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML STANDARD (DOMPERIDONE)	25.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC41492265	VIRLESS INJECTION YUNG SHIN (ACYCLOVIR)	213	AC41492265	VIRLESS INJECTION YUNG SHIN (ACYCLOVIR)	246	依據本標準相關規定調整價格。
AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG SINPHAR (TRAZODONE)	1.55	AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG SINPHAR (TRAZODONE)	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC41514345	PIROCAN GEL 10MG/GM S.Y. (PIROXICAM)	34.9	AC41514345	PIROCAN GEL 10MG/GM S.Y. (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC41536100	SODAN TABLETS 100MG C.H. (URSOSESXYCHOLIC ACID)	1.72	AC41536100	SODAN TABLETS 100MG C.H. (URSOSESXYCHOLIC ACID)	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE) CHINTENG	11.9	AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC41537329	GENTA CREAM 0.1% CHINTENG (GENTAMICIN SULFATE)	16.3	AC41537329	GENTA CREAM 0.1% CHINTENG (GENTAMICIN SULFATE)	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE) CHINTENG	34.8	AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC41540100	LUNAR F.C. TABLETS "MACRO"	6.8	AC41540100	LUNAR F.C. TABLETS "MACRO"	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC41542100	OXACIN F.C. TABLETS 100MG CHINTENG (OFLOXACIN)	1.53	AC41542100	OXACIN F.C. TABLETS 100MG CHINTENG (OFLOXACIN)	1.55	依據本標準相關規定調整價格。
			AC41543265	TALAMIN-NEPHRO INJECTION	188	本項目刪除。
AC41554100	NORAXIN F.C. TABLETS 200MG STANDARD (NOREFLOXACIN)	1.77	AC41554100	NORAXIN F.C. TABLETS 200MG STANDARD (NOREFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC41557100	TRAMTOR CAPSULES 50MG PATRON (TRAMADOL)	2.08	AC41557100	TRAMTOR CAPSULES 50MG PATRON (TRAMADOL)	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOENAMATE)	79	AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOENAMATE)	81	依據本標準相關規定調整價格。
AC41560100	TRAZO F.C. TABLETS 50MG C.H. (TRAZODONE)	1.55	AC41560100	TRAZO F.C. TABLETS 50MG C.H. (TRAZODONE)	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC41570321	FLUSALIC OINTMENT SINPHAR	17.1	AC41570321	FLUSALIC OINTMENT SINPHAR	18.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC41570335	FLUSALIC OINTMENT SINPHAR	35.3	AC41570335	FLUSALIC OINTMENT SINPHAR	37.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG (KETOROLAC)	3.72	AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG (KETOROLAC)	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG S.C. (BENZBROMARONE)	1.87	AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG S.C. (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC41659100	ANZA TABLETS CHINTENG	1.73	AC41659100	ANZA TABLETS CHINTENG	1.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC41670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOLE) CHEN TA	29.4	AC41670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOLE) CHEN TA	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZONE) TTY	3.5	AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZONE) TTY	3.54	依據本標準相關規定調整價格。
AC41681329	BICOS CREAM	37.6	AC41681329	BICOS CREAM	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	34.9	AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE ACETONIDE)	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	1.6	AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG S.C. (KETOTIFEN)	1.51	AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG S.C. (KETOTIFEN)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML STANDARD	356	AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML STANDARD	412	依據本標準相關規定調整價格。
AC41754209	CETAZINE INJ. STANDARD (CEFTAZIDIME)	32.6	AC41754209	CETAZINE INJ. STANDARD (CEFTAZIDIME)	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC41802255	FLUCON I.V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE) S.T.	223	AC41802255	FLUCON I.V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE) S.T.	247	依據本標準相關規定調整價格。
AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) SINPHAR	1.87	AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) SINPHAR	1.95	依據本標準相關規定調整價格。

			AC41823209	ASPIRIN INJECTION (LYSINE ASPIRIN) CHI SHENG	15	本項目刪除。
AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG Y.C. (FLAVOXATE)	3.48	AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG Y.C. (FLAVOXATE)	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE) P.L.	2.3	AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE) P.L.	2.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC41838100	CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE)	1.62	AC41838100	CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE)	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC41885335	IFLUCON OINT C.H.	37.7	AC41885335	IFLUCON OINT C.H.	38.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE) P.L.	1.51	AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE) P.L.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC41919100	USOL TABLETS 100MG S.D. (URSODESOXYCHOLIC ACID)	1.72	AC41919100	USOL TABLETS 100MG S.D. (URSODESOXYCHOLIC ACID)	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AC41934329	L.G.T. CREAM 10MG/GM S.C. (CENTELLA ASIATICA)	53	AC41934329	L.G.T. CREAM 10MG/GM S.C. (CENTELLA ASIATICA)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC41934337	L.G.T CREAM 10MG/GM S.C. (CENTELLA ASIATICA)	65	AC41934337	L.G.T CREAM 10MG/GM S.C. (CENTELLA ASIATICA)	67	依據本標準相關規定調整價格。
AC41944100	OXIPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	1.94	AC41944100	OXIPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	2.02	依據本標準相關規定調整價格。
AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	23.7	AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	47.2	AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	48.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	70	AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	73	依據本標準相關規定調整價格。
AC41994100	BROMARONE TABLETS 100MG WELCAN (BENZBROMARONE)	1.87	AC41994100	BROMARONE TABLETS 100MG WELCAN (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC41997100	FLUENE CAPSULES 50MG (FLUCONAZOLE) PURZER	18.8	AC41997100	FLUENE CAPSULES 50MG (FLUCONAZOLE) PURZER	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC42026100	COVINA F.C. TABLETS.	3.39	AC42026100	COVINA F.C. TABLETS.	3.44	依據本標準相關規定調整價格。
AC42029329	IDIF CREAM	21.7	AC42029329	IDIF CREAM	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC42091209	SINTUM FOR INJECTION	32.6	AC42091209	SINTUM FOR INJECTION	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC42091212	SINTUM FOR INJECTION	141	AC42091212	SINTUM FOR INJECTION	166	依據本標準相關規定調整價格。
AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID) EVEREST	2.87	AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID)	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	108	AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	110	依據本標準相關規定調整價格。
AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARONE)	1.87	AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) S.D.	1.87	AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) S.D.	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG S.C. (PIPOXOLAN)	2.73	AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG S.C. (PIPOXOLAN)	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESOXYCHOLIC ACID)	1.72	AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESOXYCHOLIC ACID)	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM M.S. (DOXEPIN)	41.9	AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM M.S. (DOXEPIN)	43	依據本標準相關規定調整價格。
AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM M.S. (DOXEPIN)	43.7	AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM M.S. (DOXEPIN)	45.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORIDE)	3.75	AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORIDE)	3.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORIDE)	3.28	AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORIDE)	3.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	5.9	AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
AC42269321	BETASAY OINTMENT SINPHAR	10.6	AC42269321	BETASAY OINTMENT SINPHAR	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC42269329	BETASAY OINTMENT SINPHAR	17.7	AC42269329	BETASAY OINTMENT SINPHAR	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC42269335	BETASAY OINTMENT SINPHAR	46.5	AC42269335	BETASAY OINTMENT SINPHAR	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC42269338	BETASAY OINTMENT SINPHAR	59	AC42269338	BETASAY OINTMENT SINPHAR	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% SINPHAR (DEXAMETHASONE)	30.5	AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% SINPHAR (DEXAMETHASONE)	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC42272100	ROWAPRAXIN F.C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	2.73	AC42272100	ROWAPRAXIN F.C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC42274100	BENDOPAR CAPSULES 125MG	3.78	AC42274100	BENDOPAR CAPSULES 125MG	3.34	依據本標準相關規定調整價格。
AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% SINPHAR	15.1	AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% SINPHAR	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC42339323	BIFONAZOLE CREAM 1% SINPHAR	21.1	AC42339323	BIFONAZOLE CREAM 1% SINPHAR	23.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC42339329	BIFONAZOLE CREAM 1% SINPHAR	37.6	AC42339329	BIFONAZOLE CREAM 1% SINPHAR	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC42349100	LAXURIN F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) S.T.	3.48	AC42349100	LAXURIN F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) S.T.	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC42362345	PIROCAM GEL 10MG/GM M.S. (PIROXICAM)	34.9	AC42362345	PIROCAM GEL 10MG/GM M.S. (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	1.63	AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	1.69	依據本標準相關規定調整價格。

AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	16	AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	19.5	AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC42415100	CHITUNFEN TABLETS 100MG C. A. (BENZBROMARONE)	1.87	AC42415100	CHITUNFEN TABLETS 100MG C. A. (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG SWISS (CLOZAPINE)	3.42	AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG SWISS (CLOZAPINE)	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC42459100	NORAXIN F.C. TABLET 100MG STANDARD (NORFLOXACIN)	1.77	AC42459100	NORAXIN F.C. TABLET 100MG STANDARD (NORFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC42501321	BOLOVER CREAM 0.1%	24.6	AC42501321	BOLOVER CREAM 0.1%	25.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC42501338	BOLOVER CREAM 0.1%	56	AC42501338	BOLOVER CREAM 0.1%	60	依據本標準相關規定調整價格。
AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	2.73	AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG PBF (TRAMADOL)	2.08	AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG PBF (TRAMADOL)	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC42536100	SEVINA F.C. TABLETS	3.39	AC42536100	SEVINA F.C. TABLETS	3.44	依據本標準相關規定調整價格。
AC42539100	LESIPID TABLETS 20MG (LOVASTATIN) H.C	2.88	AC42539100	LESIPID TABLETS 20MG (LOVASTATIN) H.C	3.04	依據本標準相關規定調整價格。
AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML (PROPOFOL) CHI SHENG	31.5	AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML (PROPOFOL) CHI SHENG	33.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC42556100	ARICEPT F.C. TABLETS 5MG	46.1	AC42556100	ARICEPT F.C. TABLETS 5MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42558100	LOVAST TABLETS 20MG H.S. (LOVASTATIN)	3.04	本項目刪除。
AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	1.51	AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42588100	VOLEN ENTERIC-MICROENCAPSULATED	1.5	本項目刪除。
AC42601255	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) ASTAR	39.3	AC42601255	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) ASTAR	39.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) ASTAR	106	AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) ASTAR	107	依據本標準相關規定調整價格。
AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	2.87	AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG SWISS (CLOZAPINE)	2.6	AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG SWISS (CLOZAPINE)	2.83	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	3.04	本項目刪除。
AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLAM) S.T.	1.51	AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLAM) S.T.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG YUNG SHIN (INDAPAMIDE)	1.79	AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG YUNG SHIN (INDAPAMIDE)	1.84	依據本標準相關規定調整價格。
AC42708321	FOOHOL CREAM 10MG/GM ROOT (BIFONAZOLE)	15.1	AC42708321	FOOHOL CREAM 10MG/GM ROOT (BIFONAZOLE)	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC42708329	FOOHOL CREAM 10MG/GM ROOT (BIFONAZOLE)	37.6	AC42708329	FOOHOL CREAM 10MG/GM ROOT (BIFONAZOLE)	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC42708335	FOOHOL CREAM 10MG/GM ROOT (BIFONAZOLE)	42.2	AC42708335	FOOHOL CREAM 10MG/GM ROOT (BIFONAZOLE)	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC42725321	NATIFIN CREAM 1% CHINTENG (NAFTIFIN)	19	AC42725321	NATIFIN CREAM 1% CHINTENG (NAFTIFIN)	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC42725329	NATIFIN CREAM 1% CHINTENG (NAFTIFIN)	28.5	AC42725329	NATIFIN CREAM 1% CHINTENG (NAFTIFIN)	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC42725338	NATIFIN CREAM 1% CHINTENG (NAFTIFIN)	59	AC42725338	NATIFIN CREAM 1% CHINTENG (NAFTIFIN)	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC42752100	OFLODAL F.C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	1.68	AC42752100	OFLODAL F.C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	1.76	依據本標準相關規定調整價格。
AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	120	AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	127	依據本標準相關規定調整價格。
AC42764345	PIPO CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) EVEREST	34.9	AC42764345	PIPO CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) EVEREST	35	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42764355	PIPO CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) EVEREST	225	本項目刪除。
			AC42775100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG S.C.	2.4	本項目刪除。
AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	29.4	AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	30	依據本標準相關規定調整價格。
AC42798338	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	31	AC42798338	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	32.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC42798340	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	31	AC42798340	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	32.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% WINSTON	31.3	AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% WINSTON	31.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC42824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	1.94	AC42824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG S.Y. (FENOFIBRATE)	2.3	AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG S.Y. (FENOFIBRATE)	2.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42828212	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLIN	32.6	本項目刪除。
AC42828219	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLIN	70	AC42828219	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLIN	72	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42830100	TICLOD F.C. TABLETS 250MG WINSTON (TICLOPIDINE)	3.62	本項目刪除。

AC42840100	AMLO TABLETS 5MG S.Y. (AMLODIPINE)	3.09	AC42840100	AMLO TABLETS 5MG S.Y. (AMLODIPINE)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	44.1	AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	46.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42856100	SHUANE TABLETS 200MG S.C. (MEPHENOXALONE)	1.5	本項目刪除。
AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	3.09	AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC42859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM) PANBIOTIC	3.75	AC42859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM) PANBIOTIC	3.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	3.78	AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	4.17	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42877317	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) CHEN TA	17.3	本項目刪除。
AC42877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) CHEN TA	42.3	AC42877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) CHEN TA	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42883100	TARNIN TABLETS 50MG S.C. (CHLORPROTHIXENE)	3.91	本項目刪除。
AC42884100	FLUCON CAPSULES 150MG S.T. (FLUCONAZOLE)	48.2	AC42884100	FLUCON CAPSULES 150MG S.T. (FLUCONAZOLE)	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC42886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAPINE)	3.42	AC42886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAPINE)	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
			AC42888100	GLIC TABLETS 80MG S.C. (GLICLAZIDE)	1.5	本項目刪除。
AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG	1.97	AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG S.T. (TRAZODONE HYDROCHLORIDE)	2.7	AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG S.T. (TRAZODONE)	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG MACRO (AMLODIPINE)	3.09	AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG MACRO (AMLODIPINE)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC42932151	ATHMIN SYRUP (KETOTIFEN) CENTER	42	AC42932151	ATHMIN SYRUP (KETOTIFEN) CENTER	42.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC42944100	CONWU TABLETS 25MG W.S.	4.08	AC42944100	CONWU TABLETS 25MG W.S.	4.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	1.51	AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE HYDROCHLORIDE)	2.89	AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE HYDROCHLORIDE)	2.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	4.83	AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	4.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFIBRATE) Y.Y.	3.01	AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFIBRATE) Y.Y.	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC42997100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 200MG KINGDOM (OFLOXACIN)	1.68	AC42997100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 200MG KINGDOM	1.76	依據本標準相關規定調整價格。
AC43000255	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	223	AC43000255	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	247	依據本標準相關規定調整價格。
AC43003321	CHU-FU CREAM WINSTON	15.4	AC43003321	CHU-FU CREAM WINSTON	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC43003329	CHU-FU CREAM WINSTON	32	AC43003329	CHU-FU CREAM WINSTON	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43003336	CHU-FU CREAM WINSTON	45.2	AC43003336	CHU-FU CREAM WINSTON	45.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43003338	CHU-FU CREAM WINSTON	76	AC43003338	CHU-FU CREAM WINSTON	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC43026100	TIA TON TABLETS 200MG Y.Y. (TIAPROFENIC ACID)	2.87	AC43026100	TIA TON TABLETS 200MG Y.Y. (TIAPROFENIC ACID)	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC43079100	DALPAM CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	3.75	AC43079100	DALPAM CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	3.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	30.7	AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	40.4	AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43112338	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	89	AC43112338	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	97	依據本標準相關規定調整價格。
AC43116345	PIROCAM GEL 10MG/GM M.T. (PIROXICAM)	34.9	AC43116345	PIROCAM GEL 10MG/GM M.T. (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG S.C. (PIMOZIDE)	6.2	AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG S.C. (PIMOZIDE)	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC43138321	BIFOZOL CREAM 10MG/GM GCPC	15.1	AC43138321	BIFOZOL CREAM 10MG/GM GCPC	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC43138329	BIFOZOL CREAM 10MG/GM GCPC	37.6	AC43138329	BIFOZOL CREAM 10MG/GM GCPC	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC43138335	BIFOZOL CREAM 10MG/GM GCPC	42.2	AC43138335	BIFOZOL CREAM 10MG/GM GCPC	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	1.87	AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC43158100	ANTIGLUCO TABLETS 850MG Y.K.	1.58	AC43158100	ANTIGLUCO TABLETS 850MG Y.K.	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML CENTER	43.6	AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML CENTER	46.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC43184421	VISCONE EYE DROPS 0.1% SINPHAR	12.1	AC43184421	VISCONE EYE DROPS 0.1% SINPHAR	12.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43184429	VISCONE EYE DROPS 0.1% SINPHAR	45.2	AC43184429	VISCONE EYE DROPS 0.1% SINPHAR	47.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML CENTER	25	AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML CENTER	25.1	依據本標準相關規定調整價格。

AC43214345	FOCUS GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	<u>34.9</u>	AC43214345	FOCUS GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC43255423	CINOLONE ORABASE W.P.	<u>34.9</u>	AC43255423	CINOLONE ORABASE W.P.	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	<u>3.28</u>	AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	3.29	依據本標準相關規定調整價格。
AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG C.H. (FLUCONAZOLE)	<u>18.8</u>	AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG C.H. (FLUCONAZOLE)	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC43305100	NO-TON F.C. TABLETS 500MG STANDARD	<u>2.86</u>	AC43305100	NO-TON F.C. TABLETS 500MG STANDARD	3.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC43311329	TIFIN 1% CREAM H.S.	<u>28.5</u>	AC43311329	TIFIN 1% CREAM H.S.	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC43311335	TIFIN 1% CREAM H.S.	<u>29.8</u>	AC43311335	TIFIN 1% CREAM H.S.	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC43311338	TIFIN 1% CREAM H.S.	<u>59</u>	AC43311338	TIFIN 1% CREAM H.S.	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC43313321	ET CREAM	<u>10.2</u>	AC43313321	ET CREAM	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC43313329	ET CREAM	<u>17.7</u>	AC43313329	ET CREAM	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG S.C.	<u>1.63</u>	AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG S.C.	1.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	<u>1.63</u>	AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	1.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC43327329	NINERLNIN CREAM CHEN TA	<u>27.9</u>	AC43327329	NINERLNIN CREAM CHEN TA	29.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC43327330	NINERLNIN CREAM CHEN TA	<u>42.1</u>	AC43327330	NINERLNIN CREAM CHEN TA	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC43327335	NINERLNIN CREAM CHEN TA	<u>46</u>	AC43327335	NINERLNIN CREAM CHEN TA	47.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43327338	NINERLNIN CREAM CHEN TA	<u>57</u>	AC43327338	NINERLNIN CREAM CHEN TA	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	<u>1.94</u>	AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG STANDARD	<u>18.8</u>	AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG STANDARD	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG SWISS	<u>1.72</u>	AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG SWISS	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AC43397100	MERINE F.C. TABLETS 135MG Y.Y.	<u>1.62</u>	AC43397100	MERINE F.C. TABLETS 135MG Y.Y.	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC43448309	Normal Saline Solution Tai Yu	<u>43</u>	AC43448309	Normal Saline Solution Tai Yu	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC43448377	Normal Saline Solution Tai Yu	<u>30.5</u>	AC43448377	Normal Saline Solution Tai Yu	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC43458100	SUTONDIN 20MG F.C. TABLETS H.S.	<u>3.45</u>	AC43458100	SUTONDIN 20MG F.C. TABLETS H.S.	3.47	依據本標準相關規定調整價格。
AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG S.C.	<u>1.63</u>	AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG S.C.	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC43496421	SERENE OPHTHALMIC SOLUTION WINSTON	<u>12</u>	AC43496421	SERENE OPHTHALMIC SOLUTION WINSTON	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG P.L.	<u>1.51</u>	AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG P.L.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG ROYAL	<u>1.63</u>	AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG ROYAL	1.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG	<u>1.51</u>	AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43573100	SANCOS TABLETS	<u>2.88</u>	AC43573100	SANCOS TABLETS	3.04	依據本標準相關規定調整價格。
AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE (1MG/GM)	<u>175</u>	AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE (1MG/GM)	179	依據本標準相關規定調整價格。
AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	<u>6.3</u>	AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML PATRON	<u>12.1</u>	AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML PATRON	12.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML PATRON	<u>45.2</u>	AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML PATRON	47.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC43591330	ID CREAM	<u>34.6</u>	AC43591330	ID CREAM	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	<u>2.08</u>	AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5% Y.Y.	<u>14.2</u>	AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5% Y.Y.	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC43602423	CHEER ORABASE 1MG/GM WINSTON	<u>34.9</u>	AC43602423	CHEER ORABASE 1MG/GM WINSTON	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC43619423	SENCORT OPHTHALMIC SOLUTION WINSTON	<u>34.8</u>	AC43619423	SENCORT OPHTHALMIC SOLUTION WINSTON	34.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43621321	B. C. G. CREAM	<u>15.4</u>	AC43621321	B. C. G. CREAM	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC43621329	B. C. G. CREAM	<u>32</u>	AC43621329	B. C. G. CREAM	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43621336	B. C. G. CREAM	<u>45.2</u>	AC43621336	B. C. G. CREAM	45.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43621338	B. C. G. CREAM	<u>76</u>	AC43621338	B. C. G. CREAM	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC43627100	MESULONE TABLETS Y.Y.	<u>1.51</u>	AC43627100	MESULONE TABLETS Y.Y.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。

AC43629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	<u>2.6</u>	AC43629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	2.83	依據本標準相關規定調整價格。
AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG S.T. (MEXILETINE)	<u>2.89</u>	AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG S.T. (MEXILETINE)	2.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC43633100	TOLESIN F.C. TABLETS 150MG S.T.	<u>1.55</u>	AC43633100	TOLESIN F.C. TABLETS 150MG S.T.	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG S.T. (TRAZODONE HCL)	<u>1.55</u>	AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG S.T. (TRAZODONE HCL)	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC43635100	BAXICIN F.C. TABLETS 200MG S.T. (NORFLOXACIN)	<u>1.77</u>	AC43635100	BAXICIN F.C. TABLETS 200MG S.T. (NORFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC43641100	SUROTEN TABLETS 200MG ROYAL (TIAPROFENIC ACID)	<u>2.87</u>	AC43641100	SUROTEN TABLETS 200MG ROYAL (TIAPROFENIC ACID)	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	<u>12.3</u>	AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	<u>106</u>	AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	114	依據本標準相關規定調整價格。
AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	<u>28.4</u>	AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43681421	SMILE ORABASE IMG/G WINSTON	<u>30.5</u>	AC43681421	SMILE ORABASE IMG/G WINSTON	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC43688100	LOTTON CAPSULES C.M.	<u>2.69</u>	AC43688100	LOTTON CAPSULES C.M.	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43692321	JIA MEI CREAM S.C	<u>19</u>	AC43692321	JIA MEI CREAM S.C	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC43692329	JIA MEI CREAM S.C	<u>28.5</u>	AC43692329	JIA MEI CREAM S.C	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC43692335	JIA MEI CREAM S.C	<u>29.8</u>	AC43692335	JIA MEI CREAM S.C	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC43692338	JIA MEI CREAM S.C.	<u>59</u>	AC43692338	JIA MEI CREAM S.C.	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC43693321	CLOB CREAM	<u>10.9</u>	AC43693321	CLOB CREAM	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC43693324	CLOB CREAM	<u>12.2</u>	AC43693324	CLOB CREAM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	<u>30.5</u>	AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC43703100	UMENI F.C.T. EVEREST	<u>3.39</u>	AC43703100	UMENI F.C.T. EVEREST	3.44	依據本標準相關規定調整價格。
AC43705100	FLUX MICROENCAPSULATED CAP.10MG STANDARD	<u>1.58</u>	AC43705100	FLUX MICROENCAPSULATED CAP.10MG STANDARD	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
			AC43726265	MEPRON POWDER FOR INJ. 0.25G GENTLE	168	本項目刪除。
			AC43726277	MEPRON POWDER FOR INJECTION GENTLE	179	本項目刪除。
AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDNISOLONE) H.S.	<u>1.51</u>	AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDNISOLONE) H.S.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43728100	UTRILIX CAPSULE 2.5MG ROOT	<u>1.79</u>	AC43728100	UTRILIX CAPSULE 2.5MG ROOT	1.84	依據本標準相關規定調整價格。
AC43729100	LEGAN TABLETS	<u>1.72</u>	AC43729100	LEGAN TABLETS	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AC43731329	ANTISCAR CREAM	<u>26.5</u>	AC43731329	ANTISCAR CREAM	27.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC43731335	ANTISCAR CREAM	<u>47</u>	AC43731335	ANTISCAR CREAM	51	依據本標準相關規定調整價格。
AC43736100	SUTONDIN F.C. TABLET 10MG(TENOXICAM) H.S.	<u>2</u>	AC43736100	SUTONDIN F.C. TABLET 10MG(TENOXICAM) H.S.	2.04	依據本標準相關規定調整價格。
AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION 3.0MG/ML PATRON	<u>22.1</u>	AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION 3.0MG/ML PATRON	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC43758100	UCOJN TABLETS	<u>3.78</u>	AC43758100	UCOJN TABLETS	3.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE)	<u>1.51</u>	AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43764421	GEMIN EYE DROPS Y.Y	<u>13.2</u>	AC43764421	GEMIN EYE DROPS Y.Y	13.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC43765100	KINXABEN TAB. 2MG (DOXAZOSIN)	<u>1.63</u>	AC43765100	KINXABEN TAB. 2MG (DOXAZOSIN)	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC43770100	EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE)	<u>1.51</u>	AC43770100	EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43823100	NATON-S.R. TABLETS 750 EVEREST	<u>3.5</u>	AC43823100	NATON-S.R. TABLETS 750 EVEREST	3.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG SWISS	<u>2.08</u>	AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG SWISS	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC43832321	BEFONE CREAM	<u>15.1</u>	AC43832321	BEFONE CREAM	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC43832329	BEFONE CREAM	40.6	本項目刪除。
AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML N.K.	<u>35.4</u>	AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML N.K.	35.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML PATRON	<u>12.7</u>	AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	13.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC43843429	FLUORONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML PATRON	<u>47.8</u>	AC43843429	FLUORONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	49.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43860100	ELAM TABLETS 2MG EVEREST	<u>1.51</u>	AC43860100	ELAM TABLETS 2MG EVEREST	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG EVEREST	<u>1.63</u>	AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG EVEREST	1.66	依據本標準相關規定調整價格。

AC43888100	Z-MON TABLETS 2MG Y.K.	<u>1.51</u>	AC43888100	Z-MON TABLETS 2MG Y.K.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	<u>48.2</u>	AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG S.T (NORFLOXACIN)	<u>1.77</u>	AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG S.T (NORFLOXACIN)	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC43913329	BEFURINE GEL 0.05% S.L	<u>12.9</u>	AC43913329	BEFURINE GEL 0.05% S.L	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43913338	BEFURINE GEL 0.05% S.L	<u>39.5</u>	AC43913338	BEFURINE GEL 0.05% S.L	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC43920329	CLOBEGEN CREAM	<u>32</u>	AC43920329	CLOBEGEN CREAM	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43920338	CLOBEGEN CREAM	<u>76</u>	AC43920338	CLOBEGEN CREAM	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC43924345	SHUJEN GEL 10MG/G T.F.	<u>34.9</u>	AC43924345	SHUJEN GEL 10MG/G T.F.	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG GENTLE	<u>2.65</u>	AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG GENTLE	2.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC43931100	FELOPINE E.R. F.C. TABLET 10MG	<u>3.04</u>	AC43931100	FELOPINE E.R. F.C. TABLET 10MG	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC43939100	MEP TABLET	<u>1.51</u>	AC43939100	MEP TABLET	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC43944100	DOYA FILM COATING TABLETS 250MG S.T. (PIPEMIDIC	<u>3.31</u>	AC43944100	DOYA FILM COATING TABLETS 250MG S.T. (PIPEMIDIC	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC43945129	SCRAT SUSPENSION STANDARD	<u>15</u>	AC43945129	SCRAT SUSPENSION STANDARD	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC43950100	TANATRIL TABLETS 5MG	<u>5.8</u>	AC43950100	TANATRIL TABLETS 5MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
AC43951100	TANATRIL TABLETS 10MG	<u>5.9</u>	AC43951100	TANATRIL TABLETS 10MG	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC43970100	NITREN TABLETS	<u>2.31</u>	AC43970100	NITREN TABLETS	2.39	依據本標準相關規定調整價格。
			AC43971100	LOSAGEN CAPSULES 25MG PATRON	3.96	本項目刪除。
AC43978209	SOROCAM INJECTION 20MG/ML TAI YU	<u>15.9</u>	AC43978209	SOROCAM INJECTION 20MG/ML TAI YU	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC43978212	SOROCAM INJECTION 20MG/ML TAI YU	<u>15.9</u>	AC43978212	SOROCAM INJECTION 20MG/ML TAI YU	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC43983336	GRIST CREAM WINSTON	<u>28.5</u>	AC43983336	GRIST CREAM WINSTON	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC43983338	GRIST CREAM WINSTON	<u>52</u>	AC43983338	GRIST CREAM WINSTON	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC44011100	GENDERGIN-SR TAB. 1MG	<u>2.12</u>	AC44011100	GENDERGIN-SR TAB. 1MG	2.14	依據本標準相關規定調整價格。
AC44012321	MENTAX CREAM 1% SINPHAR	<u>26.6</u>	AC44012321	MENTAX CREAM 1% SINPHAR	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC44012329	MENTAX CREAM 1% SINPHAR	<u>40.7</u>	AC44012329	MENTAX CREAM 1% SINPHAR	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC44012335	MENTAX CREAM 1% SINPHAR	<u>50</u>	AC44012335	MENTAX CREAM 1% SINPHAR	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC44014100	USERM TABLETS, 100MG	<u>1.5</u>	AC44014100	USERM TABLETS, 100MG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	<u>1.51</u>	AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC44042100	FLUXEN CAPSULES 10MG W.S.	<u>1.58</u>	AC44042100	FLUXEN CAPSULES 10MG W.S.	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC44043371	SSD Cream DI	<u>256</u>	AC44043371	SSD Cream DI	261	依據本標準相關規定調整價格。
AC44043377	SSD Cream DI	<u>302</u>	AC44043377	SSD Cream DI	325	依據本標準相關規定調整價格。
AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION 200MG/ML S.T. (MESNA)	<u>35.4</u>	AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION 200MG/ML S.T. (MESNA)	35.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM PATRON	<u>26.1</u>	AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM PATRON	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM PATRON	<u>40.5</u>	AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM PATRON	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44064329	FUSOTEX CREAM 20MG/GM PATRON	<u>42.9</u>	AC44064329	FUSOTEX CREAM 20MG/GM PATRON	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC44065345	GOODGEN GEL 10MG/GM PATRON (PIROXICAM)	<u>34.9</u>	AC44065345	GOODGEN GEL 10MG/GM PATRON (PIROXICAM)	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	<u>19.1</u>	AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	19.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC44113100	ESDIAN F.C. TABLETS	<u>6.8</u>	AC44113100	ESDIAN F.C. TABLETS	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC44117321	CLOBEGEN CREAM WEIDAR	<u>15.4</u>	AC44117321	CLOBEGEN CREAM WEIDAR	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC44117329	CLOBEGEN CREAM WEIDAR	<u>32</u>	AC44117329	CLOBEGEN CREAM WEIDAR	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG U-CHU	<u>2.09</u>	AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG U-CHU	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG T.F.	<u>1.87</u>	AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG T.F.	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>11.9</u>	AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC44141329	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>16.3</u>	AC44141329	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。

AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>34.8</u>	AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC44161100	LISINAPRIL TABLETS 10MG U-CHU	<u>1.94</u>	AC44161100	LISINAPRIL TABLETS 10MG U-CHU	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC44162100	SPASVERINE CAP. 60MG PATRON	<u>1.63</u>	AC44162100	SPASVERINE CAP. 60MG PATRON	1.66	依據本標準相關規定調整價格。
AC44167421	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML WINSTON	<u>12.1</u>	AC44167421	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML	12.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44167429	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML WINSTON	<u>45.2</u>	AC44167429	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML	47.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	<u>1.55</u>	AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% PATRON	<u>31.3</u>	AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% PATRON	31.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC44209100	SPASTIN TABLETS EVEREST	<u>1.68</u>	AC44209100	SPASTIN TABLETS EVEREST	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	<u>23.4</u>	AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC44233100	GLUCOFIT F.C. TABLETS 850MG SWISS (METFORMIN)	<u>1.58</u>	AC44233100	GLUCOFIT F.C. TABLETS 850MG SWISS (METFORMIN)	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC44241329	DR.PI.A.F CREAM MEIDER	<u>32</u>	AC44241329	DR.PI.A.F CREAM MEIDER	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44241336	DR.PI.A.F CREAM MEIDER	<u>45.2</u>	AC44241336	DR.PI.A.F CREAM MEIDER	45.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC44241338	DR.PI.A.F. CREAM MEIDER	<u>76</u>	AC44241338	DR.PI.A.F. CREAM MEIDER	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC44245421	LANYUNG EYE DROPS 0.1% Y.Y	<u>42.1</u>	AC44245421	LANYUNG EYE DROPS 0.1% Y.Y	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% Y.Y	<u>64</u>	AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% Y.Y	68	依據本標準相關規定調整價格。
AC44253100	USER TAB. T.F (TIAPROFENIC ACID)	<u>2.87</u>	AC44253100	USER TAB. T.F (TIAPROFENIC ACID)	2.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC44272100	FORMOROL TAB. S.C	<u>1.88</u>	AC44272100	FORMOROL TAB. S.C	2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG YUNG SHIN	<u>1.62</u>	AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG YUNG SHIN	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC44338100	COLONIL F.C. TABLETS 135MG SWISS	<u>1.62</u>	AC44338100	COLONIL F.C. TABLETS 135MG SWISS	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC44371100	AMOPINE TABLETS 5MG S.T	<u>3.09</u>	AC44371100	AMOPINE TABLETS 5MG S.T	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC44420100	LANDING TABLETS 20MG YUNG SHIN	<u>1.51</u>	AC44420100	LANDING TABLETS 20MG YUNG SHIN	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	<u>16.3</u>	AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC44437209	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	<u>16.3</u>	AC44437209	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	<u>19.5</u>	AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC44437229	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	<u>179</u>	AC44437229	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	203	依據本標準相關規定調整價格。
AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	<u>2.3</u>	AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	2.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC44470100	FLURONIN CAPSULES 10MG YUNG SHIN	<u>1.58</u>	AC44470100	FLURONIN CAPSULES 10MG YUNG SHIN	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG STANDARD	<u>1.94</u>	AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG STANDARD	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC44480100	LANDING TABLETS 10MG YUNG SHIN	<u>1.51</u>	AC44480100	LANDING TABLETS 10MG YUNG SHIN	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC44505321	DECENT CREAM 1%	<u>19</u>	AC44505321	DECENT CREAM 1%	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC44505329	DECENT CREAM 1%	<u>28.5</u>	AC44505329	DECENT CREAM 1%	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC44505335	DECENT CREAM 1%	<u>29.8</u>	AC44505335	DECENT CREAM 1%	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC44505338	DECENT CREAM 1%	<u>59</u>	AC44505338	DECENT CREAM 1%	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG YUNG SHIN	<u>2.86</u>	AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG YUNG SHIN	3.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC44548277	LACTATED RINGER INJECTION TAI YU	<u>31.5</u>	AC44548277	LACTATED RINGER INJECTION TAI YU	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC44571151	ASTOFEN SOLUTION W.P.	<u>42</u>	AC44571151	ASTOFEN SOLUTION W.P.	42.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	<u>3.48</u>	AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC44573321	ACURE GEL 0.1%	<u>16.5</u>	AC44573321	ACURE GEL 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC44573335	ACURE GEL 0.1%	<u>62</u>	AC44573335	ACURE GEL 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC44575100	FEPINE E.R. TABLETS 5MG WECAM	<u>1.77</u>	AC44575100	FEPINE E.R. TABLETS 5MG WECAM	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG YUNG SHIN	<u>1.55</u>	AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG YUNG SHIN	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	<u>2.64</u>	AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	2.74	依據本標準相關規定調整價格。
AC44601221	FORMOXOL INJECTION	<u>476</u>	AC44601221	FORMOXOL INJECTION	552	依據本標準相關規定調整價格。

AC44601229	FORMOXOL INJECTION	<u>741</u>	AC44601229	FORMOXOL INJECTION	843	依據本標準相關規定調整價格。
AC44601240	FORMOXOL INJECTION	<u>2680</u>	AC44601240	FORMOXOL INJECTION	3107	依據本標準相關規定調整價格。
AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	<u>1113</u>	AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	1350	依據本標準相關規定調整價格。
AC44622100	SETINE F.C TAB. 20MG STANDARD	<u>4.12</u>	AC44622100	SETINE F.C TAB. 20MG STANDARD	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	<u>3.92</u>	AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC44675540	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% S.L	<u>100</u>	AC44675540	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% S.L	102	依據本標準相關規定調整價格。
AC44675596	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% S.L	<u>113</u>	AC44675596	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% S.L	121	依據本標準相關規定調整價格。
AC44680100	FLU-D CAPSULES 50MG	<u>18.8</u>	AC44680100	FLU-D CAPSULES 50MG	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG S.T. (TERBINAFINE)	<u>6.3</u>	AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG S.T. (TERBINAFINE)	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	<u>3.09</u>	AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
			AC44809255	SEFORCE INJECTION 2MG/ML N.K	412	本項目刪除。
AC44809263	SEFORCE INJECTION 2MG/ML N.K	<u>505</u>	AC44809263	SEFORCE INJECTION 2MG/ML N.K	553	依據本標準相關規定調整價格。
			AC44827340	ZOLCHIN LIQUID Y.Y	142	本項目刪除。
AC44850100	ALOZIDE TABLETS	<u>1.73</u>	AC44850100	ALOZIDE TABLETS	1.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG	<u>1.63</u>	AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC44882100	NIAN TABLETS 10MG Y.Y.	<u>2.31</u>	AC44882100	NIAN TABLETS 10MG Y.Y.	2.39	依據本標準相關規定調整價格。
AC44916100	LABUTON F.C. TABLETS 500MG WEIDAR	<u>2.86</u>	AC44916100	LABUTON F.C. TABLETS 500MG WEIDAR	3.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>10.9</u>	AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	<u>12.2</u>	AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	<u>12.9</u>	AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	<u>23.5</u>	AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44919338	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	<u>39.5</u>	AC44919338	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>49.3</u>	AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC44920100	STAWEI TABLETS	<u>1.5</u>	AC44920100	STAWEI TABLETS	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC44925100	AMPIN TAB. 10MG	<u>3.09</u>	AC44925100	AMPIN TAB. 10MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	<u>11.5</u>	AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	<u>15</u>	AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC44971321	ACLOR CREAM 5% Y.Y.	<u>39.5</u>	AC44971321	ACLOR CREAM 5% Y.Y.	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC44971329	ACLOR CREAM 5% Y.Y	<u>42.3</u>	AC44971329	ACLOR CREAM 5% Y.Y	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC44973321	FUGEN CREAM 2% Y.Y	<u>26.1</u>	AC44973321	FUGEN CREAM 2% Y.Y	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC44973326	FUGEN CREAM 2% Y.Y	<u>40.5</u>	AC44973326	FUGEN CREAM 2% Y.Y	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC44973329	FUGEN CREAM 2% Y.Y	<u>42.9</u>	AC44973329	FUGEN CREAM 2% Y.Y	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC44998100	ZLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>2.93</u>	AC44998100	ZLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC45001100	SPASTEC F.C. TABLETS 50MG SWISS	<u>3.92</u>	AC45001100	SPASTEC F.C. TABLETS 50MG SWISS	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	<u>1.63</u>	AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	<u>15.1</u>	AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	<u>37.6</u>	AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	40.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC45017335	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	<u>42.2</u>	AC45017335	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG LOTUS	<u>2.69</u>	AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG LOTUS	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	<u>22.1</u>	AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	<u>1.63</u>	AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1% (CARTEOLOL HCL)	<u>92</u>	AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1% (CARTEOLOL	103	依據本標準相關規定調整價格。
AC45067321	FULOSIN CREAM 2%	<u>26.1</u>	AC45067321	FULOSIN CREAM 2%	28.5	依據本標準相關規定調整價格。

AC45067326	FULOSIN CREAM 2%	<u>40.5</u>	AC45067326	FULOSIN CREAM 2%	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45067329	FULOSIN CREAM 2%	<u>42.9</u>	AC45067329	FULOSIN CREAM 2%	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45085100	AMLODINE TABLETS	<u>3.09</u>	AC45085100	AMLODINE TABLETS	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2% KINGDOM (CARTEOLOL HCL)	<u>171</u>	AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2% KINGDOM	174	依據本標準相關規定調整價格。
AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>10.9</u>	AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	<u>12.2</u>	AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>12.9</u>	AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>23.5</u>	AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45105338	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>39.5</u>	AC45105338	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>49.3</u>	AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC45145421	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	<u>12.7</u>	AC45145421	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	13.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45145423	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	<u>17.2</u>	AC45145423	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	18	依據本標準相關規定調整價格。
AC45145429	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	<u>47.8</u>	AC45145429	FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML	49.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45146429	SUZOLE EYE DROPS Y.Y	<u>21.9</u>	AC45146429	SUZOLE EYE DROPS Y.Y	12	依據本標準相關規定調整價格。
AC45172100	Vastril Tablets 10mg	<u>1.94</u>	AC45172100	Vastril Tablets 10mg	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC45177100	NIFECARDIA S.R.F.C TAB. 30MG	<u>4.26</u>	AC45177100	NIFECARDIA S.R.F.C TAB. 30MG	4.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	<u>1.76</u>	AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC45181100	SYNNA TABLETS	<u>3.98</u>	AC45181100	SYNNA TABLETS	4.04	依據本標準相關規定調整價格。
AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	<u>28.5</u>	AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	<u>30.5</u>	AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45187100	YAWAHO TABLETS	<u>3.09</u>	AC45187100	YAWAHO TABLETS	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	<u>4.56</u>	AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45205321	BECLOSOL GEL	<u>10.9</u>	AC45205321	BECLOSOL GEL	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC45205324	BECLOSOL GEL	<u>12.2</u>	AC45205324	BECLOSOL GEL	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45228338	MIZTIN CREAM MEIDER	<u>52</u>	AC45228338	MIZTIN CREAM MEIDER	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	<u>11.5</u>	AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	<u>15</u>	AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TABLETS 100MG YUNG SHIN	<u>1.62</u>	AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TABLETS 100MG YUNG SHIN	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC45249321	BADINE OINTMENT	<u>11.5</u>	AC45249321	BADINE OINTMENT	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45249329	BADINE OINTMENT	<u>15</u>	AC45249329	BADINE OINTMENT	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	<u>1.51</u>	AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC45267100	U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG	<u>2.27</u>	AC45267100	U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC45289321	BETASALIC OINTMENT	<u>10.6</u>	AC45289321	BETASALIC OINTMENT	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45289329	BETASALIC OINTMENT	<u>17.7</u>	AC45289329	BETASALIC OINTMENT	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45289335	BETASALIC OINTMENT	<u>46.5</u>	AC45289335	BETASALIC OINTMENT	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45289338	BETASALIC OINTMENT	<u>59</u>	AC45289338	BETASALIC OINTMENT	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	<u>1.6</u>	AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% Y.Y	<u>31.3</u>	AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% Y.Y	31.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45310263	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	<u>148</u>	AC45310263	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	149	依據本標準相關規定調整價格。
AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	<u>183</u>	AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	193	依據本標準相關規定調整價格。
AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	<u>476</u>	AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	552	依據本標準相關規定調整價格。
AC45331229	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	<u>741</u>	AC45331229	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	843	依據本標準相關規定調整價格。
AC453312E2	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	<u>1113</u>	AC453312E2	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	1350	依據本標準相關規定調整價格。

AC45337321	BASOL OINTMENT	<u>10.9</u>	AC45337321	BASOL OINTMENT	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC45337324	BASOL OINTMENT	<u>12.2</u>	AC45337324	BASOL OINTMENT	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45337329	BASOL OINTMENT	<u>12.9</u>	AC45337329	BASOL OINTMENT	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45337335	BASOL OINTMENT	<u>23.5</u>	AC45337335	BASOL OINTMENT	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45337338	BASOL OINTMENT	<u>39.5</u>	AC45337338	BASOL OINTMENT	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC45338157	CONSRINE SYRUP	<u>25.3</u>	AC45338157	CONSRINE SYRUP	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC45340321	BASOL CREAM	<u>10.9</u>	AC45340321	BASOL CREAM	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC45340324	BASOL CREAM	<u>12.2</u>	AC45340324	BASOL CREAM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45340329	BASOL CREAM	<u>12.9</u>	AC45340329	BASOL CREAM	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45340335	BASOL CREAM	<u>23.5</u>	AC45340335	BASOL CREAM	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45340338	BASOL CREAM	<u>39.5</u>	AC45340338	BASOL CREAM	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC45340340	BASOL CREAM	<u>49.3</u>	AC45340340	BASOL CREAM	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC45341321	BADINE CREAM	<u>11.5</u>	AC45341321	BADINE CREAM	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45341329	BADINE CREAM	<u>15</u>	AC45341329	BADINE CREAM	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG KINGDOM	<u>1.68</u>	AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG KINGDOM	1.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC45349329	BESALIC OINTMENT	<u>17.7</u>	AC45349329	BESALIC OINTMENT	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45349335	BESALIC OINTMENT	<u>46.5</u>	AC45349335	BESALIC OINTMENT	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45349338	BESALIC OINTMENT	<u>59</u>	AC45349338	BESALIC OINTMENT	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC45357345	KENETON GEL	<u>34.9</u>	AC45357345	KENETON GEL	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC453573AK	KENETON GEL	<u>27.5</u>	AC453573AK	KENETON GEL	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC45361343	D. F CREAM 1MG/GM	<u>77</u>	AC45361343	D. F CREAM 1MG/GM	78	依據本標準相關規定調整價格。
AC45375100	MELOCAM TABLETS P. L	<u>1.6</u>	AC45375100	MELOCAM TABLETS P. L	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC45380100	KITAPRAM F. C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	<u>4.98</u>	AC45380100	KITAPRAM F. C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45381100	LOTE E. C TABLETS 100MG	<u>18.8</u>	AC45381100	LOTE E. C TABLETS 100MG	19.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG N. K	<u>1.6</u>	AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG N. K	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC45386540	SUTROL GEL-VAGINAL	<u>100</u>	AC45386540	SUTROL GEL-VAGINAL	102	依據本標準相關規定調整價格。
AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	<u>10.9</u>	AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	<u>12.2</u>	AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	<u>1.6</u>	AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC45408326	PATODERM CREAM 50MG PATRON	<u>41.9</u>	AC45408326	PATODERM CREAM 50MG PATRON	43	依據本標準相關規定調整價格。
AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG	<u>3.42</u>	AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG (FLUVOXAMINE MALEATE)	<u>5.4</u>	AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG (FLUVOXAMINE MALEATE)	5.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG (MELOXICAM)	<u>1.6</u>	AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG (MELOXICAM)	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC45443258	BELON INJECTION ORIENTAL	<u>91</u>	AC45443258	BELON INJECTION ORIENTAL	99	依據本標準相關規定調整價格。
AC45510100	POLO SR TABLET 10MG N. K	<u>3.04</u>	AC45510100	POLO SR TABLET 10MG N. K	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG (TIZANIDINE)	<u>1.55</u>	AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG (TIZANIDINE)	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC45553321	NIFFULENE GEL 0.1%	<u>16.5</u>	AC45553321	NIFFULENE GEL 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45553335	NIFFULENE GEL 0.1%	<u>62</u>	AC45553335	NIFFULENE GEL 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC45556321	GENCIN CREAM	<u>11.9</u>	AC45556321	GENCIN CREAM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45556329	GENCIN CREAM	<u>16.3</u>	AC45556329	GENCIN CREAM	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45556335	GENCIN CREAM	<u>34.8</u>	AC45556335	GENCIN CREAM	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC455563AK	GENCIN CREAM	<u>48.4</u>	AC455563AK	GENCIN CREAM	52	依據本標準相關規定調整價格。
			AC45581100	PAROXE F. C TABLETS 20MG	4.61	本項目刪除。

AC45582100	RIPEDON F.C. TABLETS 2MG STANDARD	<u>5</u>	AC45582100	RIPEDON F.C. TABLETS 2MG STANDARD	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45595316	HONMET OINTMENT 0.1%	<u>21</u>	AC45595316	HONMET OINTMENT 0.1%	21.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC45595326	HONMET OINTMENT 0.1%	<u>25.3</u>	AC45595326	HONMET OINTMENT 0.1%	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC45595335	HONMET OINTMENT 0.1%	<u>52</u>	AC45595335	HONMET OINTMENT 0.1%	58	依據本標準相關規定調整價格。
			AC45620100	BAMBEROL TAB. 10MG S.C	1.86	本項目刪除。
AC45646100	DEGLU TABLETS 50MG LOTUS	<u>1.99</u>	AC45646100	DEGLU TABLETS 50MG LOTUS	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45664100	FUXITOL S.C. TABLETS 3MG TAXO	<u>9.4</u>	AC45664100	FUXITOL S.C. TABLETS 3MG TAXO	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45667314	ELISONE CREAM	<u>20.5</u>	AC45667314	ELISONE CREAM	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45667316	ELISONE CREAM	<u>21</u>	AC45667316	ELISONE CREAM	21.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC45667326	ELISONE CREAM	<u>25.3</u>	AC45667326	ELISONE CREAM	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC45667329	ELISONE CREAM	<u>40.1</u>	AC45667329	ELISONE CREAM	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45667335	ELISONE CREAM	<u>52</u>	AC45667335	ELISONE CREAM	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC45672335	MOSONE CREAM H.S	<u>52</u>	AC45672335	MOSONE CREAM H.S	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC45673329	PROBISALIC OINTMENT	<u>17.7</u>	AC45673329	PROBISALIC OINTMENT	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45673338	PROBISALIC OINTMENT	<u>59</u>	AC45673338	PROBISALIC OINTMENT	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC45685412	NEO SMILE ORABASE	<u>28.5</u>	AC45685412	NEO SMILE ORABASE	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45685421	NEO SMILE ORABASE	<u>30.5</u>	AC45685421	NEO SMILE ORABASE	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45700100	UROTROL F.C TABLETS 15MG	<u>4.33</u>	AC45700100	UROTROL F.C TABLETS 15MG	4.47	依據本標準相關規定調整價格。
AC45701221	ALEVIATIN INJECTION	<u>163</u>	AC45701221	ALEVIATIN INJECTION	69	依據本標準相關規定調整價格。
AC45704220	TAPIMYCIN INJECTION YUNG SHIN	<u>170</u>	AC45704220	TAPIMYCIN INJECTION YUNG SHIN	194	依據本標準相關規定調整價格。
AC457042CX	TAPIMYCIN INJECTION YUNG SHIN	<u>178</u>	AC457042CX	TAPIMYCIN INJECTION YUNG SHIN	136	依據本標準相關規定調整價格。
AC45722100	ELAC CAPSULES 200MG ROYAL	<u>2.69</u>	AC45722100	ELAC CAPSULES 200MG ROYAL	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	<u>1.6</u>	AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC45751329	PROMISONE CREAM START	<u>15</u>	AC45751329	PROMISONE CREAM START	15.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	<u>1.55</u>	AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC45777100	Tazac Capsules 150mg	<u>4.9</u>	AC45777100	Tazac Capsules 150mg	5.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC45778343	CALTRIOL OINTMENT	<u>437</u>	AC45778343	CALTRIOL OINTMENT	448	依據本標準相關規定調整價格。
AC45782321	CLOBESONE CREAM START	<u>10.9</u>	AC45782321	CLOBESONE CREAM START	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC45782324	CLOBESONE CREAM START	12.4	本項目刪除。
			AC45782329	CLOBESONE CREAM START	13.2	本項目刪除。
AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	<u>4.98</u>	AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% KINGDOM	<u>12.1</u>	AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% KINGDOM	12.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% KINGDOM	<u>45.2</u>	AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% KINGDOM	47.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	<u>4.12</u>	AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC45825329	DANCE CREAM	<u>40.1</u>	AC45825329	DANCE CREAM	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45825335	DANCE CREAM	<u>52</u>	AC45825335	DANCE CREAM	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG EVEREST	<u>3.92</u>	AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG EVEREST	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC45851335	IN-QUADEICREN CREAM	<u>28.5</u>	AC45851335	IN-QUADEICREN CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45851336	IN-QUADEICREN CREAM	<u>28.5</u>	AC45851336	IN-QUADEICREN CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45851338	IN-QUADEICREN CREAM	<u>52</u>	AC45851338	IN-QUADEICREN CREAM	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	<u>4.81</u>	AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	4.88	依據本標準相關規定調整價格。
AC45915326	ANTIDOXE CREAM S.C.	<u>41.9</u>	AC45915326	ANTIDOXE CREAM S.C.	43	依據本標準相關規定調整價格。
AC45915335	ANTIDOXE CREAM S.C.	<u>43.7</u>	AC45915335	ANTIDOXE CREAM S.C.	45.6	依據本標準相關規定調整價格。

AC45917321	CLOBA OINTMENT	<u>21.5</u>	AC45917321	CLOBA OINTMENT	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC45917329	CLOBA OINTMENT	<u>34.6</u>	AC45917329	CLOBA OINTMENT	36.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45917330	CLOBA OINTMENT	<u>37.9</u>	AC45917330	CLOBA OINTMENT	40.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC45919321	CONFUMIN CREAM H.S.	<u>41.5</u>	AC45919321	CONFUMIN CREAM H.S.	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC45919335	CONFUMIN CREAM H.S.	<u>120</u>	AC45919335	CONFUMIN CREAM H.S.	125	依據本標準相關規定調整價格。
AC45923100	METICORT TABLETS 4MG KINGDOM	<u>1.51</u>	AC45923100	METICORT TABLETS 4MG KINGDOM	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
			AC45925321	FUTEN CREAM 2%	28.5	本項目刪除。
			AC45925329	FUTEN CREAM 2%	44.1	本項目刪除。
AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG N.K. (DILTIAZEM HCL)	<u>5.4</u>	AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG N.K. (DILTIAZEM HCL)	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC45950100	FUNGITECH TABLETS 250MG SINPHAR	<u>6.3</u>	AC45950100	FUNGITECH TABLETS 250MG SINPHAR	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC45951100	DIBECINE CAPSULES S.C	2.15	本項目刪除。
AC45952100	TOPESON F.C. TABLETS 150MG STANDARD	<u>1.55</u>	AC45952100	TOPESON F.C. TABLETS 150MG STANDARD	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC45956100	ENPUROL TAB. Y.C	<u>2.09</u>	AC45956100	ENPUROL TAB. Y.C	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC45957335	ANCENT CREAM Y.C	<u>29.8</u>	AC45957335	ANCENT CREAM Y.C	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC45957338	ANCENT CREAM Y.C	64	本項目刪除。
AC45965100	KETO ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAP. 10MG	<u>3.72</u>	AC45965100	KETO ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAP.	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG LOTUS	<u>29</u>	AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG LOTUS	31.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC45975100	ROYATEC TABLET ROYAL.	<u>1.51</u>	AC45975100	ROYATEC TABLET ROYAL.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	<u>1.6</u>	AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC46012335	BEAUTYFACE GEL H.S	<u>62</u>	AC46012335	BEAUTYFACE GEL H.S	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	<u>29.1</u>	AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	29.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46030100	KEROLAC FILM COATED TABLETS 10MG	<u>3.72</u>	AC46030100	KEROLAC FILM COATED TABLETS 10MG	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	<u>1.6</u>	AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC46070100	MEZIDE MR TABLETS 30MG LOTUS	<u>1.57</u>	AC46070100	MEZIDE MR TABLETS 30MG LOTUS	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC46072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	<u>2.27</u>	AC46072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	<u>26.1</u>	AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC46102100	RISDON F.C. TABLETS 2MG WEIDAR	<u>5</u>	AC46102100	RISDON F.C. TABLETS 2MG WEIDAR	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02% KINGDOM	<u>12.7</u>	AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02% KINGDOM	13.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02% KINGDOM	<u>47.8</u>	AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02% KINGDOM	49.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC46116355	COLASA ENEMA 40MG/ML	<u>273</u>	AC46116355	COLASA ENEMA 40MG/ML	277	依據本標準相關規定調整價格。
AC46136412	WETHYCO ORABASE Y.C.	<u>28.5</u>	AC46136412	WETHYCO ORABASE Y.C.	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC46136421	WETHYCO ORABASE Y.C	<u>30.5</u>	AC46136421	WETHYCO ORABASE Y.C	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	<u>1.96</u>	AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	2.03	依據本標準相關規定調整價格。
			AC46170209	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML UNION	16.9	本項目刪除。
			AC46173143	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	25.9	本項目刪除。
AC46189423	SUVENIN ORAL BASE H.S	<u>34.9</u>	AC46189423	SUVENIN ORAL BASE H.S	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	<u>4.05</u>	AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	4.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	<u>1.76</u>	AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% PATRON	<u>69</u>	AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% PATRON	76	依據本標準相關規定調整價格。
AC46224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>448</u>	AC46224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	493	依據本標準相關規定調整價格。
AC46247235	MIDATIN INJECTION 1MG/ML N.K.	<u>19.5</u>	AC46247235	MIDATIN INJECTION 1MG/ML N.K.	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46247248	MIDATIN INJECTION 1MG/ML N.K.	<u>179</u>	AC46247248	MIDATIN INJECTION 1MG/ML N.K.	203	依據本標準相關規定調整價格。
AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MGGM	<u>28.5</u>	AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MGGM	30.1	依據本標準相關規定調整價格。

AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MGGM	<u>30.5</u>	AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MGGM	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46285209	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	<u>16.3</u>	AC46285209	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	<u>19.5</u>	AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46286100	LOTE E.C. TABLETS 50MG N.K.	<u>5.4</u>	AC46286100	LOTE E.C. TABLETS 50MG N.K.	5.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC46289321	MAYDO GEL ROOT	<u>16.5</u>	AC46289321	MAYDO GEL ROOT	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46289335	MAYDO GEL ROOT	<u>62</u>	AC46289335	MAYDO GEL ROOT	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC46290321	FEELING GEL 0.1%	<u>16.5</u>	AC46290321	FEELING GEL 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46290335	FEELING GEL 0.1%	<u>62</u>	AC46290335	FEELING GEL 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC46297209	CLP POWDER FOR INJECTION 1GM Y.Y	<u>56</u>	AC46297209	CLP POWDER FOR INJECTION 1GM Y.Y	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46302321	KWAIE GEL 0.1%	<u>16.5</u>	AC46302321	KWAIE GEL 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	<u>62</u>	AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC46303100	INTESLET TABLETS 0.125MG	<u>1.62</u>	AC46303100	INTESLET TABLETS 0.125MG	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	<u>2.89</u>	AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC46314321	TIFFORLY GEL	<u>16.5</u>	AC46314321	TIFFORLY GEL	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46314335	TIFFORLY GEL	<u>62</u>	AC46314335	TIFFORLY GEL	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC46321321	FUTISONE CREAM 0.05%	<u>23.3</u>	AC46321321	FUTISONE CREAM 0.05%	24.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46321335	FUTISONE CREAM (0.05%)	<u>70</u>	AC46321335	FUTISONE CREAM (0.05%)	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC46348209	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	<u>16</u>	AC46348209	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC46348212	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	<u>19.5</u>	AC46348212	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46349316	MOMO CREAM	<u>21</u>	AC46349316	MOMO CREAM	21.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC46349329	MOMO CREAM	<u>40.1</u>	AC46349329	MOMO CREAM	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46349335	MOMO CREAM	<u>52</u>	AC46349335	MOMO CREAM	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46350100	BODOPINE CAPSULES 'Y.C	<u>2.69</u>	AC46350100	BODOPINE CAPSULES 'Y.C	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC46385100	ETOLAC XL TABLET 500MG STANDARD	<u>8.3</u>	AC46385100	ETOLAC XL TABLET 500MG STANDARD	8.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC46386100	LOXOL SR TABLETS 75MG	<u>1.65</u>	AC46386100	LOXOL SR TABLETS 75MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC46402100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 20MG	<u>2.93</u>	AC46402100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 20MG	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC46419314	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>20.5</u>	AC46419314	ELOFUTE CREAM 0.1%	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC46419326	ELOFUTE CREAM 0.1%	26	本項目刪除。
AC46419329	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>40.1</u>	AC46419329	ELOFUTE CREAM 0.1%	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46419335	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>52</u>	AC46419335	ELOFUTE CREAM 0.1%	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg N.K. (diltiazem Hcl)	<u>5.4</u>	AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg N.K. (diltiazem Hcl)	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG GENTLE	<u>1.55</u>	AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG GENTLE	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	<u>10.2</u>	AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	<u>10.2</u>	AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	<u>17.7</u>	AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46448335	TRIMYZOLE CREAM	<u>29.7</u>	AC46448335	TRIMYZOLE CREAM	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml N.K.	<u>180</u>	AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml N.K.	186	依據本標準相關規定調整價格。
AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5MG	<u>12.4</u>	AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC46461100	MESOLONE TABLETS Y.C.	<u>1.51</u>	AC46461100	MESOLONE TABLETS Y.C.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC46486100	CARMAPINE C.R. FILM COATED TABLETS 200MG P.L.	<u>2.14</u>	AC46486100	CARMAPINE C.R. FILM COATED TABLETS 200MG P.L.	2.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46488100	KARBOSE F.C. TABLETS Y.C.	<u>1.99</u>	AC46488100	KARBOSE F.C. TABLETS Y.C.	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG S.C.	<u>1.55</u>	AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG S.C.	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	<u>1.84</u>	AC46525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。

AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG LOTUS	<u>1.62</u>	AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG LOTUS	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC46540329	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>40.1</u>	AC46540329	FUMESONE CREAM 1MG/GM	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46540335	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>52</u>	AC46540335	FUMESONE CREAM 1MG/GM	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46542326	MINYEAR OINTMENT 0.1%	<u>25.3</u>	AC46542326	MINYEAR OINTMENT 0.1%	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC46542329	MINYEAR OINTMENT 0.1%	<u>40.1</u>	AC46542329	MINYEAR OINTMENT 0.1%	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46542335	MINYEAR OINTMENT 0.1%	<u>52</u>	AC46542335	MINYEAR OINTMENT 0.1%	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46549100	GENBOU F.C. TABLET 50MG	<u>5.4</u>	AC46549100	GENBOU F.C. TABLET 50MG	5.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC46604100	MELOCAM TABLETS 15MG P.L.	<u>2.89</u>	AC46604100	MELOCAM TABLETS 15MG P.L.	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	<u>30.5</u>	AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46606100	SITALO F.C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	<u>4.98</u>	AC46606100	SITALO F.C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION CENTER	<u>48.3</u>	AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION CENTER	48.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC46633335	LOMEANE CREAM S.C.	<u>52</u>	AC46633335	LOMEANE CREAM S.C.	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC46634100	ROZOXIN F.C. TABLETS 100MG	<u>2.37</u>	AC46634100	ROZOXIN F.C. TABLETS 100MG	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC46640100	GRUMED TABLETS 2MG STANDARD	<u>1.72</u>	AC46640100	GRUMED TABLETS 2MG STANDARD	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	<u>1.72</u>	AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC46681100	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG	<u>1.84</u>	AC46681100	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC46682100	MUSLEX TABLETS	<u>2.81</u>	AC46682100	MUSLEX TABLETS	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	<u>178</u>	AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	136	依據本標準相關規定調整價格。
AC46689321	BUTEMAX CREAM	<u>26.6</u>	AC46689321	BUTEMAX CREAM	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46689329	BUTEMAX CREAM	<u>40.7</u>	AC46689329	BUTEMAX CREAM	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC46689335	BUTEMAX CREAM	<u>50</u>	AC46689335	BUTEMAX CREAM	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC46697100	SHINMING TABLETS 4MG TAI YU	<u>1.51</u>	AC46697100	SHINMING TABLETS 4MG TAI YU	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	<u>2.03</u>	AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
AC46706100	MOODYTEC S.C. TABLETS	<u>9.4</u>	AC46706100	MOODYTEC S.C. TABLETS	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	<u>1.83</u>	AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	1.87	依據本標準相關規定調整價格。
AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	<u>1.89</u>	AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	1.94	依據本標準相關規定調整價格。
AC46746100	SELARS TABLETS 30MG Y.Y.	<u>3.01</u>	AC46746100	SELARS TABLETS 30MG Y.Y.	3.06	依據本標準相關規定調整價格。
AC46867100	CATACOR TABLETS Y.C.	<u>2.74</u>	AC46867100	CATACOR TABLETS Y.C.	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46899429	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION KINGDOM	<u>21.8</u>	AC46899429	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION KINGDOM	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	<u>92</u>	AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	103	依據本標準相關規定調整價格。
AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	<u>171</u>	AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	174	依據本標準相關規定調整價格。
AC46937100	URMARON TABLETS Y.C.	<u>1.87</u>	AC46937100	URMARON TABLETS Y.C.	1.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC46938100	MENISON TABLETS 2MG P.L	<u>1.51</u>	AC46938100	MENISON TABLETS 2MG P.L	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC46939321	FUSIK CREAM Y.C.	<u>26.1</u>	AC46939321	FUSIK CREAM Y.C.	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC46939329	FUSIK CREAM Y.C.	<u>42.9</u>	AC46939329	FUSIK CREAM Y.C.	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC46940100	INCO F.C. TABLET S.Y.	<u>3.72</u>	AC46940100	INCO F.C. TABLET S.Y.	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC46989100	ARICEPT F.C. TABLETS 10MG	<u>49.8</u>	AC46989100	ARICEPT F.C. TABLETS 10MG	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	<u>12.3</u>	AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>782</u>	AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	830	依據本標準相關規定調整價格。
AC46995100	RAMITACE CAPSULE 2.5MG ROYAL	<u>2.64</u>	AC46995100	RAMITACE CAPSULE 2.5MG ROYAL	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC46998321	GENUVATE OINTMENT GCPC	<u>10.9</u>	AC46998321	GENUVATE OINTMENT GCPC	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC46998323	GENUVATE OINTMENT GCPC	<u>12.2</u>	AC46998323	GENUVATE OINTMENT GCPC	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC46998324	GENUVATE OINTMENT GCPC	<u>12.2</u>	AC46998324	GENUVATE OINTMENT GCPC	12.4	依據本標準相關規定調整價格。

AC46998329	GENUVATE OINTMENT GCPC	<u>12.9</u>	AC46998329	GENUVATE OINTMENT GCPC	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46998335	GENUVATE OINTMENT GCPC	<u>23.5</u>	AC46998335	GENUVATE OINTMENT GCPC	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC46998340	GENUVATE OINTMENT GCPC	<u>49.3</u>	AC46998340	GENUVATE OINTMENT GCPC	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC46999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML UNION	<u>413</u>	AC46999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML UNION	426	依據本標準相關規定調整價格。
AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG STANDARD (FOSINOPRIL)	<u>4.05</u>	AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG STANDARD (FOSINOPRIL)	4.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47028321	EUTISEN CREAM	<u>23.3</u>	AC47028321	EUTISEN CREAM	24.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47028335	EUTISEN CREAM	<u>70</u>	AC47028335	EUTISEN CREAM	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC47029500	POSULINE SUPPOSITORIES P.L.	<u>6.8</u>	AC47029500	POSULINE SUPPOSITORIES P.L.	7	依據本標準相關規定調整價格。
AC47044100	AKINFREE TABLETS 2MG	<u>1.58</u>	AC47044100	AKINFREE TABLETS 2MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC47076329	ZYNOC SOLUTION 1%	<u>56</u>	AC47076329	ZYNOC SOLUTION 1%	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(Meloxicam)	<u>1.6</u>	AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(Meloxicam)	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	<u>4.51</u>	AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	4.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC47091100	TERFUNG TABLETS 250MG	<u>6.3</u>	AC47091100	TERFUNG TABLETS 250MG	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG WEIDAR	<u>3.09</u>	AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG WEIDAR	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC47114100	FAXINE TABLETS 37.5MG	<u>4.51</u>	AC47114100	FAXINE TABLETS 37.5MG	4.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% KINGDOM (GENTAMICIN	<u>13.2</u>	AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% KINGDOM (GENTAMICIN	13.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM KINGDOM	<u>17.7</u>	AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM KINGDOM	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM KINGDOM	<u>17.7</u>	AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM KINGDOM	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC47124421	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM (GENTAMICIN	<u>21.1</u>	AC47124421	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM	21.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC47144321	KAFUTINEA CREAM	<u>19</u>	AC47144321	KAFUTINEA CREAM	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC47144329	KAFUTINEA CREAM	<u>28.5</u>	AC47144329	KAFUTINEA CREAM	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC47144335	KAFUTINEA CREAM	<u>29.8</u>	AC47144335	KAFUTINEA CREAM	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC47144338	KAFUTINEA CREAM	<u>59</u>	AC47144338	KAFUTINEA CREAM	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM MEIDER (ADAPALENE)	<u>16.5</u>	AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM MEIDER (ADAPALENE)	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM MEIDER (ADAPALENE)	<u>62</u>	AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM MEIDER (ADAPALENE)	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC47176100	BUSACON TABLETS 0.125MG	<u>1.62</u>	AC47176100	BUSACON TABLETS 0.125MG	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC47190100	PAINOFF F.C. TABLETS 10MG	<u>3.72</u>	AC47190100	PAINOFF F.C. TABLETS 10MG	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC47227100	KETOZINE TABLETS 24MG	<u>2.1</u>	AC47227100	KETOZINE TABLETS 24MG	2.22	依據本標準相關規定調整價格。
AC47232100	NILASEN TABLETS 24MG	<u>2.1</u>	AC47232100	NILASEN TABLETS 24MG	2.22	依據本標準相關規定調整價格。
AC47258100	DONGLU TABLETS 2MG ANXO	<u>1.72</u>	AC47258100	DONGLU TABLETS 2MG ANXO	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
			AC47265100	REMEMBER F.C. TABLETS 8MG	26	本項目刪除。
AC47268100	MEROCAM TABLETS 7.5MG H.S. (MELOXICAM)	<u>1.6</u>	AC47268100	MEROCAM TABLETS 7.5MG H.S. (MELOXICAM)	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC47280500	GYNOX VAGINAL TABLETS 500MG	<u>11.5</u>	AC47280500	GYNOX VAGINAL TABLETS 500MG	12	依據本標準相關規定調整價格。
AC47289321	FUCIMYCIN CREAM	<u>26.1</u>	AC47289321	FUCIMYCIN CREAM	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC47289326	FUCIMYCIN CREAM	<u>40.5</u>	AC47289326	FUCIMYCIN CREAM	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47289329	FUCIMYCIN CREAM	<u>42.9</u>	AC47289329	FUCIMYCIN CREAM	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47290100	SPITERIN F.C. TABLETS 2MG (RISPERIDONE)	<u>5</u>	AC47290100	SPITERIN F.C. TABLETS 2MG (RISPERIDONE)	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47291421	BETTER EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	<u>14.2</u>	AC47291421	BETTER EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47307100	GLUCOCAR TABLETS S.C.	<u>1.99</u>	AC47307100	GLUCOCAR TABLETS S.C.	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47312321	GENAF CREAM GCPC	<u>19</u>	AC47312321	GENAF CREAM GCPC	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC47312329	GENAF CREAM GCPC	<u>28.5</u>	AC47312329	GENAF CREAM GCPC	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC47312335	GENAF CREAM GCPC	<u>29.8</u>	AC47312335	GENAF CREAM GCPC	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC47312338	GENAF CREAM GCPC	<u>59</u>	AC47312338	GENAF CREAM GCPC	64	依據本標準相關規定調整價格。

AC47314421	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% PATRON	<u>216</u>	AC47314421	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% PATRON	221	依據本標準相關規定調整價格。
AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	<u>4.89</u>	AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47370417	ERYTHROMYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 0.5% SYNMOSEA	<u>20.7</u>	AC47370417	ERYTHROMYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 0.5% SYNMOSEA	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47371100	TODO CAPSULES 200MG JOHNSON	<u>2.69</u>	AC47371100	TODO CAPSULES 200MG JOHNSON	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC47398421	SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION WINSTON	<u>14.2</u>	AC47398421	SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION WINSTON	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	<u>8</u>	AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	8.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC47405321	OXICONE CREAM	54	本項目刪除。
AC47406321	DERMOFUTE CREAM	<u>10.9</u>	AC47406321	DERMOFUTE CREAM	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47406324	DERMOFUTE CREAM	<u>12.2</u>	AC47406324	DERMOFUTE CREAM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47406329	DERMOFUTE CREAM	<u>12.9</u>	AC47406329	DERMOFUTE CREAM	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47406338	DERMOFUTE CREAM	<u>39.5</u>	AC47406338	DERMOFUTE CREAM	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC47406340	DERMOFUTE CREAM	<u>49.3</u>	AC47406340	DERMOFUTE CREAM	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG EB (SULPIRIDE)	<u>1.6</u>	AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG EB (SULPIRIDE)	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	<u>30.8</u>	AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	<u>85</u>	AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	88	依據本標準相關規定調整價格。
AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	<u>1.79</u>	AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC47444100	UROSU TABLETS 100MG JOHNSON	<u>1.72</u>	AC47444100	UROSU TABLETS 100MG JOHNSON	1.73	依據本標準相關規定調整價格。
AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG (MELOXICAM)	<u>2.89</u>	AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG (MELOXICAM)	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC47476100	HAMGO F.C. TABLETS 1200MG Y.C.	<u>1.84</u>	AC47476100	HAMGO F.C. TABLETS 1200MG Y.C.	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG JOHNSON	<u>1.51</u>	AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG JOHNSON	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG KINGDOM	<u>1.72</u>	AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG KINGDOM	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC47519100	MEPRO TABLETS 100MG	<u>10</u>	AC47519100	MEPRO TABLETS 100MG	10.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	<u>413</u>	AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	426	依據本標準相關規定調整價格。
AC47536100	FEDISYN E.R. F.C. TABLETS 5 MG	<u>1.77</u>	AC47536100	FEDISYN E.R. F.C. TABLETS 5 MG	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
			AC47537258	METISOL INJECTION	99	本項目刪除。
AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIES	<u>6.8</u>	AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIES	7	依據本標準相關規定調整價格。
AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	<u>16</u>	AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	<u>19.5</u>	AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47560209	Inco Injection	<u>16</u>	AC47560209	Inco Injection	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47560212	INCO INJECTION	<u>19.5</u>	AC47560212	INCO INJECTION	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg Kingdom	<u>8</u>	AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg Kingdom	8.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC47569100	PISANTA TABLETS ROYAL	<u>1.84</u>	AC47569100	PISANTA TABLETS ROYAL	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG S.D	<u>1.58</u>	AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG S.D	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC47596321	Dermofute Ointment	<u>10.9</u>	AC47596321	Dermofute Ointment	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47596324	Dermofute Ointment	<u>12.2</u>	AC47596324	Dermofute Ointment	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47596329	Dermofute Ointment	<u>12.9</u>	AC47596329	Dermofute Ointment	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47596338	Dermofute Ointment	<u>39.5</u>	AC47596338	Dermofute Ointment	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC47596340	Dermofute Ointment	<u>49.3</u>	AC47596340	Dermofute Ointment	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC47599100	ZOTAN S.R. CAPSULES 0.2MG	<u>4.41</u>	AC47599100	ZOTAN S.R. CAPSULES 0.2MG	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC47611500	SUBODYL SUPPOSITORIES	<u>6.8</u>	AC47611500	SUBODYL SUPPOSITORIES	7	依據本標準相關規定調整價格。
AC47622421	Laimin Eye Drops 2% Y.Y.	<u>14.2</u>	AC47622421	Laimin Eye Drops 2% Y.Y.	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47622429	Laimin Eye Drops 2% Y.Y.	<u>24.8</u>	AC47622429	Laimin Eye Drops 2% Y.Y.	27.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47625316	Momesone Ointment 0.1%	<u>21</u>	AC47625316	Momesone Ointment 0.1%	21.6	依據本標準相關規定調整價格。

AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	<u>25.3</u>	AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC47625329	Momesone Ointment 0.1%	<u>40.1</u>	AC47625329	Momesone Ointment 0.1%	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47625335	Momesone Ointment 0.1%	<u>52</u>	AC47625335	Momesone Ointment 0.1%	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	<u>582</u>	AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	584	依據本標準相關規定調整價格。
AC47632100	Amcopine Tablets 10mg H.S. (Amlodipine)	<u>3.09</u>	AC47632100	Amcopine Tablets 10mg H.S. (Amlodipine)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5% Kingdom	<u>14.2</u>	AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5% Kingdom	15.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47644100	VALOSINE S.R. CAPSULES 75MG	<u>7.4</u>	AC47644100	VALOSINE S.R. CAPSULES 75MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	<u>5.3</u>	AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Iniection 500mg	<u>68</u>	AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Iniection 500mg	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC47676255	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>356</u>	AC47676255	Ciflogen Injection 2mg/ml	412	依據本標準相關規定調整價格。
AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>505</u>	AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	553	依據本標準相關規定調整價格。
AC47678212	PAINOFF INJECTION 15MG/ML	<u>16</u>	AC47678212	PAINOFF INJECTION 15MG/ML	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	<u>1.84</u>	AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	<u>1.58</u>	AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG S.T. (RISPERIDONE)	<u>5</u>	AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG S.T. (RISPERIDONE)	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47692316	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>21</u>	AC47692316	Momesone Cream 0.1% W/W	21.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>25.3</u>	AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC47692329	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>40.1</u>	AC47692329	Momesone Cream 0.1% W/W	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47692335	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>52</u>	AC47692335	Momesone Cream 0.1% W/W	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC47700321	Antimax cream 1% H.S.	<u>26.6</u>	AC47700321	Antimax cream 1% H.S.	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47700335	Antimax cream 1% H.S.	<u>50</u>	AC47700335	Antimax cream 1% H.S.	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC47718209	Painoff Injection 30 mg/ml	<u>16</u>	AC47718209	Painoff Injection 30 mg/ml	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	<u>19.5</u>	AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47722321	Olena Gel	<u>16.5</u>	AC47722321	Olena Gel	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC47722335	Olena Gel	<u>62</u>	AC47722335	Olena Gel	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg	<u>5</u>	AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47772100	BONY Tablets Y.C.	<u>2.05</u>	AC47772100	BONY Tablets Y.C.	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC47775100	ZOLOTIN F.C. TABLETS 40MG	<u>5.6</u>	AC47775100	ZOLOTIN F.C. TABLETS 40MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	<u>16</u>	AC47784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	<u>19.5</u>	AC47784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	<u>2.69</u>	AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC47789100	DANOW TABLETS Y.C.	1.84	本項目刪除。
AC47790100	AmaDM Tablets 2.0mg	<u>1.72</u>	AC47790100	AmaDM Tablets 2.0mg	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC47793100	SPITERIN F.C. Tablets 1mg (Risperidone)	<u>4.59</u>	AC47793100	SPITERIN F.C. Tablets 1mg (Risperidone)	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC47812263	Tecopin for IV Injection N.K.	<u>425</u>	AC47812263	Tecopin for IV Injection N.K.	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC47812271	Tecopin for IV Injection N.K.	<u>997</u>	AC47812271	Tecopin for IV Injection N.K.	1065	依據本標準相關規定調整價格。
AC47828277	Myron Powder for Injection	<u>243</u>	AC47828277	Myron Powder for Injection	262	依據本標準相關規定調整價格。
AC47830100	Riper F.C. Tablets 2 mg	<u>5</u>	AC47830100	Riper F.C. Tablets 2 mg	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47841321	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>26.1</u>	AC47841321	SOFUNI OINTMENT 2%	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC47841326	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>40.5</u>	AC47841326	SOFUNI OINTMENT 2%	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47841329	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>42.9</u>	AC47841329	SOFUNI OINTMENT 2%	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47871100	Hanazide MR Tablets	<u>1.57</u>	AC47871100	Hanazide MR Tablets	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG SINPHAR	<u>26.2</u>	AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG SINPHAR	27.5	依據本標準相關規定調整價格。

AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositories	<u>10.6</u>	AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositories	10.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC47877100	Lax Capsules	<u>2.81</u>	AC47877100	Lax Capsules	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	<u>88</u>	AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	95	依據本標準相關規定調整價格。
AC47884100	TOLTON CAPSULES	<u>2.81</u>	AC47884100	TOLTON CAPSULES	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC47893500	ATYL Vaginal suppositories	<u>10.6</u>	AC47893500	ATYL Vaginal suppositories	10.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	<u>425</u>	AC47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	<u>2.93</u>	AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC47910100	Pipemi Capsules 400mg Patron	<u>3.33</u>	AC47910100	Pipemi Capsules 400mg Patron	3.38	依據本標準相關規定調整價格。
AC47912314	Pydercon Cream 0.1% Winston	<u>20.5</u>	AC47912314	Pydercon Cream 0.1% Winston	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC47912326	Pydercon Cream 0.1% Winston	<u>25.3</u>	AC47912326	Pydercon Cream 0.1% Winston	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC47912329	Pydercon Cream 0.1% Winston	<u>40.1</u>	AC47912329	Pydercon Cream 0.1% Winston	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC47912335	Pydercon Cream 0.1% Winston	<u>52</u>	AC47912335	Pydercon Cream 0.1% Winston	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC47915321	Nafine Cream	<u>19</u>	AC47915321	Nafine Cream	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC47915329	Nafine Cream	<u>28.5</u>	AC47915329	Nafine Cream	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC47915335	Nafine Cream	<u>29.8</u>	AC47915335	Nafine Cream	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC47915338	Nafine Cream	<u>59</u>	AC47915338	Nafine Cream	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC47920321	LANBASON CREAM 0.1%	<u>11.7</u>	AC47920321	LANBASON CREAM 0.1%	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC47920329	LANBASON CREAM 0.1%	<u>15.5</u>	AC47920329	LANBASON CREAM 0.1%	16	依據本標準相關規定調整價格。
AC47922100	Alloprim Tablets 300mg S.L	<u>2.09</u>	AC47922100	Alloprim Tablets 300mg S.L	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG S.C	<u>2.93</u>	AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG S.C	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	<u>2.93</u>	AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	<u>2.7</u>	AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC47977321	Fluson cream ROOT	<u>23.3</u>	AC47977321	Fluson cream ROOT	24.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47977335	Fluson cream ROOT	<u>70</u>	AC47977335	Fluson cream ROOT	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	<u>92</u>	AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	103	依據本標準相關規定調整價格。
AC47982100	Gaty film-coated tablets 800mg	<u>19</u>	AC47982100	Gaty film-coated tablets 800mg	19.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47983209	Antifect injection Standard	<u>167</u>	AC47983209	Antifect injection Standard	199	依據本標準相關規定調整價格。
AC47983277	Antifect injection Standard	<u>98</u>	AC47983277	Antifect injection Standard	119	依據本標準相關規定調整價格。
AC47989100	SPITERIN F.C. Tablets 3mg (Risperidone)	<u>13.8</u>	AC47989100	SPITERIN F.C. Tablets 3mg (Risperidone)	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC47990421	Rosumin Eye Drops	<u>14.2</u>	AC47990421	Rosumin Eye Drops	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47990429	Rosumin Eye Drops	<u>24.8</u>	AC47990429	Rosumin Eye Drops	27.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC47993100	Ciflogen F.C. Tablets 250mg	<u>3.81</u>	AC47993100	Ciflogen F.C. Tablets 250mg	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC47995321	SERGEN CREAM	<u>26.6</u>	AC47995321	SERGEN CREAM	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC47995329	SERGEN CREAM	<u>40.7</u>	AC47995329	SERGEN CREAM	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	<u>21.6</u>	AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	22	依據本標準相關規定調整價格。
AC48005429	Sightclear Eye Drops Sinphar	<u>13.8</u>	AC48005429	Sightclear Eye Drops Sinphar	14.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG STANDARD (PIOGLITAZONE)	<u>6.6</u>	AC48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG STANDARD (PIOGLITAZONE)	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48023335	Flusalic Ointment	<u>35.3</u>	AC48023335	Flusalic Ointment	37.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48028100	Meloxicam Tablets 15mg CHEN TA	<u>2.89</u>	AC48028100	Meloxicam Tablets 15mg CHEN TA	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC48032321	Ankorme Cream S.C.	<u>26.6</u>	AC48032321	Ankorme Cream S.C.	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48032329	Ankorme Cream S.C.	<u>40.7</u>	AC48032329	Ankorme Cream S.C.	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48032335	Ankorme Cream S.C.	<u>50</u>	AC48032335	Ankorme Cream S.C.	53	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48032355	Ankorme Cream S.C.	623	本項目刪除。

AC48039321	Nafdin Cream	<u>19</u>	AC48039321	Nafdin Cream	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48039329	Nafdin Cream	<u>28.5</u>	AC48039329	Nafdin Cream	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC48039335	Nafdin Cream	<u>29.8</u>	AC48039335	Nafdin Cream	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48039338	Nafdin Cream	<u>59</u>	AC48039338	Nafdin Cream	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC48041100	PERISDONE F.C. TABLETS 2MG ROYAL	<u>5</u>	AC48041100	PERISDONE F.C. TABLETS 2MG ROYAL	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48054100	Calmdown Tablets 37.5mg	<u>4.51</u>	AC48054100	Calmdown Tablets 37.5mg	4.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG LOTUS	<u>18.3</u>	AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG LOTUS	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	<u>6.6</u>	AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48058100	Zapine Tablets 25mg	<u>2.6</u>	AC48058100	Zapine Tablets 25mg	2.83	依據本標準相關規定調整價格。
AC48060329	Superin cream Y.C.	<u>40.7</u>	AC48060329	Superin cream Y.C.	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48060335	Superin cream Y.C.	<u>50</u>	AC48060335	Superin cream Y.C.	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	<u>12.3</u>	AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48064100	LESYN F.C. TABLETS 4MG	<u>4.39</u>	AC48064100	LESYN F.C. TABLETS 4MG	4.63	依據本標準相關規定調整價格。
AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	<u>318</u>	AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	329	依據本標準相關規定調整價格。
AC48068100	Nonin Tablets 2mg	<u>1.72</u>	AC48068100	Nonin Tablets 2mg	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	<u>1.83</u>	AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	1.87	依據本標準相關規定調整價格。
AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM PBF	<u>26.1</u>	AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM PBF	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM PBF	<u>40.5</u>	AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM PBF	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48088329	FUSIDIC ACID CREAM PBF	<u>42.9</u>	AC48088329	FUSIDIC ACID CREAM PBF	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48092100	Caremod F.C. Tablets 20mg	<u>4.12</u>	AC48092100	Caremod F.C. Tablets 20mg	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48095100	Glucout Tablets 50 mg Weidar	2.1	<u>本項目刪除。</u>
AC48098100	Glitos Tablets 30mg	<u>6.6</u>	AC48098100	Glitos Tablets 30mg	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48119100	Enapril Tab. 20mg standard (Enalapril maleate)	<u>1.51</u>	AC48119100	Enapril Tab. 20mg standard (Enalapril maleate)	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG YUNG SHIN	<u>1.72</u>	AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG YUNG SHIN	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	<u>1.62</u>	AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	<u>5.4</u>	AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48150100	NUSPAS TABLETS 0.125MG	<u>1.62</u>	AC48150100	NUSPAS TABLETS 0.125MG	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC48166321	Genusone Cream GCPC	<u>21.5</u>	AC48166321	Genusone Cream GCPC	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC48166330	Genusone Cream GCPC	<u>37.9</u>	AC48166330	Genusone Cream GCPC	40.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	<u>35.2</u>	AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	36.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48168100	CARDIOL TABLETS 6.25MG YUNG SHIN	<u>2.03</u>	AC48168100	CARDIOL TABLETS 6.25MG YUNG SHIN	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
AC48169100	LICOLONE TABLETS 4MG ASTAR	<u>1.51</u>	AC48169100	LICOLONE TABLETS 4MG ASTAR	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	<u>1.55</u>	AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC48177329	yafu cream Y.C.	<u>30.8</u>	AC48177329	yafu cream Y.C.	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48177343	yafu cream Y.C.	<u>85</u>	AC48177343	yafu cream Y.C.	88	依據本標準相關規定調整價格。
AC48181100	VENINA TABLETS	<u>6.2</u>	AC48181100	VENINA TABLETS	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	<u>36.1</u>	AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% MEDICINE (Timolol)	<u>49.6</u>	AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% MEDICINE (Timolol)	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	<u>4.59</u>	AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48228100	Acaben Tab 50mg Royal	<u>1.99</u>	AC48228100	Acaben Tab 50mg Royal	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48245209	GIFRO POWDER FOR INJECTION	<u>46.8</u>	AC48245209	GIFRO POWDER FOR INJECTION	48.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	<u>1.84</u>	AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC48272100	MeHo Tablets Y.C.	<u>1.51</u>	AC48272100	MeHo Tablets Y.C.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。

AC48286321	Anefree Gel 0.1%	<u>16.5</u>	AC48286321	Anefree Gel 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48286335	Anefree Gel 0.1%	<u>62</u>	AC48286335	Anefree Gel 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48286343	Anefree Gel 0.1%	154	<u>本項目刪除。</u>
AC48307100	Glycon Sustained-Release Tablets 30mg	<u>1.57</u>	AC48307100	Glycon Sustained-Release Tablets 30mg	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	<u>2.03</u>	AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
AC48313100	Lodipine Tablets 5mg	<u>3.09</u>	AC48313100	Lodipine Tablets 5mg	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC48320100	KOLAX TABLETS Y.C	<u>2.81</u>	AC48320100	KOLAX TABLETS Y.C	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC48324329	BUTEFINE CREAM 10MG/G	<u>40.7</u>	AC48324329	BUTEFINE CREAM 10MG/G	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48324335	BUTEFINE CREAM 10MG/G	<u>50</u>	AC48324335	BUTEFINE CREAM 10MG/G	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC48326321	Gamicin Cream	<u>11.9</u>	AC48326321	Gamicin Cream	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC48326335	Gamicin Cream	<u>34.8</u>	AC48326335	Gamicin Cream	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	<u>448</u>	AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	493	依據本標準相關規定調整價格。
AC48336100	TONAC CAPSULES LITA	<u>2.69</u>	AC48336100	TONAC CAPSULES LITA	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>448</u>	AC48337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	493	依據本標準相關規定調整價格。
AC48342209	Sukerin for I.V. Injection 30mg/ml Union	<u>16</u>	AC48342209	Sukerin for I.V. Injection 30mg/ml Union	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC48342212	Sukerin for I.V. Injection 30mg/ml Union	<u>19.5</u>	AC48342212	Sukerin for I.V. Injection 30mg/ml Union	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48357100	Gapatin Capsules 300mg	<u>6.9</u>	AC48357100	Gapatin Capsules 300mg	7.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC48358321	Desosone Cream 0.25%	<u>23.7</u>	AC48358321	Desosone Cream 0.25%	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC48358329	Desosone Cream 0.25%	<u>47.2</u>	AC48358329	Desosone Cream 0.25%	48.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48358338	Desosone Cream 0.25%	<u>70</u>	AC48358338	Desosone Cream 0.25%	73	依據本標準相關規定調整價格。
AC48359314	MENTASONE CREAM	<u>20.5</u>	AC48359314	MENTASONE CREAM	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48359316	MENTASONE CREAM	<u>21</u>	AC48359316	MENTASONE CREAM	21.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48359326	MENTASONE CREAM	<u>25.3</u>	AC48359326	MENTASONE CREAM	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC48359335	MENTASONE CREAM	<u>52</u>	AC48359335	MENTASONE CREAM	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC48363100	Musgud Tablets 5mg LOTUS	<u>2</u>	AC48363100	Musgud Tablets 5mg LOTUS	2.09	依據本標準相關規定調整價格。
AC48376321	Benafine Cream	<u>26.6</u>	AC48376321	Benafine Cream	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48376329	Benafine Cream	<u>40.7</u>	AC48376329	Benafine Cream	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48376335	Benafine Cream	<u>50</u>	AC48376335	Benafine Cream	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC48377100	Plestar Tablets 100mg	<u>9.4</u>	AC48377100	Plestar Tablets 100mg	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48389421	ALMINTO EYE DROPS KINGDOM	<u>14.3</u>	AC48389421	ALMINTO EYE DROPS KINGDOM	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48389429	Alminto Eye Drops Kingdom	<u>32.3</u>	AC48389429	Alminto Eye Drops Kingdom	34.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48391314	Metsone Cream 0.1% Sinphar	<u>20.5</u>	AC48391314	Metsone Cream 0.1% Sinphar	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48391316	Metsone Cream 0.1% Sinphar	<u>21</u>	AC48391316	Metsone Cream 0.1% Sinphar	21.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48391326	Metsone Cream 0.1% Sinphar	<u>25.3</u>	AC48391326	Metsone Cream 0.1% Sinphar	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC48391329	Metsone Cream 0.1% Sinphar	<u>40.1</u>	AC48391329	Metsone Cream 0.1% Sinphar	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48391335	Metsone Cream 0.1% Sinphar	<u>52</u>	AC48391335	Metsone Cream 0.1% Sinphar	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC48392100	Blue-Up F.C. Tablets 2mg	<u>5</u>	AC48392100	Blue-Up F.C. Tablets 2mg	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48435321	Udaxen Cream 1% Winston	<u>26.6</u>	AC48435321	Udaxen Cream 1% Winston	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48435329	Udaxen Cream 1% Winston	<u>40.7</u>	AC48435329	Udaxen Cream 1% Winston	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48435335	Udaxen Cream 1% Winston	<u>50</u>	AC48435335	Udaxen Cream 1% Winston	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC48437329	U Soft Cream 40.0%	<u>30.8</u>	AC48437329	U Soft Cream 40.0%	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48437343	U Soft Cream 40.0%	<u>85</u>	AC48437343	U Soft Cream 40.0%	88	依據本標準相關規定調整價格。
AC48442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	<u>90</u>	AC48442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	94	依據本標準相關規定調整價格。

AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	<u>6.2</u>	AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	6.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48459245	OMEPRON 40MG IV INFUSION ROYAL	54	<u>本項目刪除。</u>
AC48461314	MOLISON CREAM	<u>20.5</u>	AC48461314	MOLISON CREAM	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48461316	MOLISON CREAM	21.6	<u>本項目刪除。</u>
AC48461326	MOLISON CREAM	<u>25.3</u>	AC48461326	MOLISON CREAM	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC48461329	MOLISON CREAM	<u>40.1</u>	AC48461329	MOLISON CREAM	43.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48461335	MOLISON CREAM	<u>52</u>	AC48461335	MOLISON CREAM	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC48465100	NORDIPINE TABLETS 5MG ANXO	<u>3.09</u>	AC48465100	NORDIPINE TABLETS 5MG ANXO	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC48467100	Utapine F.C. Tablet 200mg Union	<u>11.5</u>	AC48467100	Utapine F.C. Tablet 200mg Union	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG YUNG SHIN	<u>4.82</u>	AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG YUNG SHIN	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	<u>14.3</u>	AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	<u>32.3</u>	AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	34.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48472100	Fallep Tablets 2mg	<u>1.63</u>	AC48472100	Fallep Tablets 2mg	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC48473429	GINPOL GEL	<u>94</u>	AC48473429	GINPOL GEL	98	依據本標準相關規定調整價格。
AC48505321	FLUTICOSONE CREAM S.C.	<u>23.3</u>	AC48505321	FLUTICOSONE CREAM S.C.	24.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48505335	FLUTICOSONE CREAM S.C.	<u>70</u>	AC48505335	FLUTICOSONE CREAM S.C.	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	<u>1.57</u>	AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48513100	Melstatin tablet 40mg	<u>11.5</u>	AC48513100	Melstatin tablet 40mg	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48553209	Kidoton I.V. Injection 30mg/ml Standard	<u>16</u>	AC48553209	Kidoton I.V. Injection 30mg/ml Standard	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>208</u>	AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	221	依據本標準相關規定調整價格。
AC48556100	Alpragin S.R. Tablets 1mg	<u>2.12</u>	AC48556100	Alpragin S.R. Tablets 1mg	2.14	依據本標準相關規定調整價格。
AC48558100	Arheuma Tablets 10mg LOTUS	<u>21.1</u>	AC48558100	Arheuma Tablets 10mg LOTUS	23.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48559100	AMLOPINE TABLETS 5MG TAI YU	<u>3.09</u>	AC48559100	AMLOPINE TABLETS 5MG TAI YU	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC48560100	Amaride Tablets	<u>1.72</u>	AC48560100	Amaride Tablets	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC48564100	Deurinol Tablets 300mg	<u>2.09</u>	AC48564100	Deurinol Tablets 300mg	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC48565209	Tokelan I.V. Injection 30mg/mL	<u>16</u>	AC48565209	Tokelan I.V. Injection 30mg/mL	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC48565212	Tokelan I.V. Injection 30mg/mL	<u>19.5</u>	AC48565212	Tokelan I.V. Injection 30mg/mL	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48567277	CEFIM POWDER FOR INJECTION 500MG	<u>98</u>	AC48567277	CEFIM POWDER FOR INJECTION 500MG	119	依據本標準相關規定調整價格。
AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% Sinphar	<u>22.1</u>	AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% Sinphar	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC48589216	OTRIL I.V. INJECTION	<u>242</u>	AC48589216	OTRIL I.V. INJECTION	287	依據本標準相關規定調整價格。
AC48590263	Teiconin powder for I.V. Injection	<u>425</u>	AC48590263	Teiconin powder for I.V. Injection	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC48590271	TEICONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>997</u>	AC48590271	TEICONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	1065	依據本標準相關規定調整價格。
AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	<u>3.09</u>	AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC48601100	Milpran Capsules 50mg	<u>8.6</u>	AC48601100	Milpran Capsules 50mg	8.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC48602100	DIAZONE TABLETS 15MG C.H	<u>4.65</u>	AC48602100	DIAZONE TABLETS 15MG C.H	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48605100	BE-EASY F.C. TABLETS 200MG SL	<u>1.97</u>	AC48605100	BE-EASY F.C. TABLETS 200MG SL	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC48608100	Simva F.C. Tablets 20mg Union	<u>2.93</u>	AC48608100	Simva F.C. Tablets 20mg Union	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	<u>6.2</u>	AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48624412	DEMA ORABASE 0.1% PATRON	30.1	<u>本項目刪除。</u>
AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% PATRON	<u>30.5</u>	AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% PATRON	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG WEIDAR	<u>4.59</u>	AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG WEIDAR	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	<u>6.2</u>	AC48633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48635457	Azetin Nasal Spray 140mcg/dose	<u>88</u>	AC48635457	Azetin Nasal Spray 140mcg/dose	91	依據本標準相關規定調整價格。

AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	<u>1.88</u>	AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48660100	Tansin Tablets 1mg “EVEREST”	<u>1.79</u>	AC48660100	Tansin Tablets 1mg “EVEREST”	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC48678145	HECALIS SOLUTION	<u>154</u>	AC48678145	HECALIS SOLUTION	165	依據本標準相關規定調整價格。
AC48680321	ADAGENE-T GEL	<u>16.5</u>	AC48680321	ADAGENE-T GEL	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48680335	ADAGENE-T GEL	<u>62</u>	AC48680335	ADAGENE-T GEL	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC48684100	MECHOL TABLETS 40MG “YUNG SHIN”	<u>11.5</u>	AC48684100	MECHOL TABLETS 40MG “YUNG SHIN”	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48686143	CENZOPT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML “CENTER”	<u>225</u>	AC48686143	CENZOPT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML “CENTER”	227	依據本標準相關規定調整價格。
AC48686151	CENZOPT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML “CENTER”	<u>465</u>	AC48686151	CENZOPT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML “CENTER”	474	依據本標準相關規定調整價格。
AC48687100	Eugine F.C. Tablets 20 mg “H.S.”	<u>4.12</u>	AC48687100	Eugine F.C. Tablets 20 mg “H.S.”	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15	<u>3.84</u>	AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15	4.35	依據本標準相關規定調整價格。
AC48692321	Betasa Ointment	<u>10.6</u>	AC48692321	Betasa Ointment	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48692335	Betasa Ointment	<u>46.5</u>	AC48692335	Betasa Ointment	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48692338	Betasa Ointment	<u>59</u>	AC48692338	Betasa Ointment	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	<u>2.37</u>	AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC48697100	ZEPANC TABLETS	<u>1.68</u>	AC48697100	ZEPANC TABLETS	1.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC48705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	<u>1.62</u>	AC48705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	<u>6.6</u>	AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC48764321	ACNE-CURE GEL MACRO	<u>16.5</u>	AC48764321	ACNE-CURE GEL MACRO	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48764335	ACNE-CURE GEL MACRO	<u>62</u>	AC48764335	ACNE-CURE GEL MACRO	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC48771321	Clobecin Cream “Patron”	<u>15.4</u>	AC48771321	Clobecin Cream “Patron”	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC48771338	CLOBECIN CREAM “PATRON”	<u>76</u>	AC48771338	CLOBECIN CREAM “PATRON”	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC48772100	Anxomine Tablet 2mg	<u>2.56</u>	AC48772100	Anxomine Tablet 2mg	2.64	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48790321	ACNEAN CREAM 200MG/G	26.2	本項目刪除。
			AC48793421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% PATRON	15.1	本項目刪除。
			AC48803212	Zedipine Injection 1mg/ml	51	本項目刪除。
AC48803229	Zedipine Injection 1mg/ml	<u>108</u>	AC48803229	Zedipine Injection 1mg/ml	122	依據本標準相關規定調整價格。
AC48804438	BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY H.S.	<u>175</u>	AC48804438	BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY H.S.	179	依據本標準相關規定調整價格。
AC48809209	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	<u>134</u>	AC48809209	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	156	依據本標準相關規定調整價格。
AC48809216	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	<u>242</u>	AC48809216	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	287	依據本標準相關規定調整價格。
AC48813100	Simvatenin F.C. Tablets 20mg (Simvastatin)	<u>2.93</u>	AC48813100	Simvatenin F.C. Tablets 20mg (Simvastatin)	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC48814100	OXAZE TABLETS	<u>3.01</u>	AC48814100	OXAZE TABLETS	3.06	依據本標準相關規定調整價格。
AC48832321	Fusider Cream	<u>26.1</u>	AC48832321	Fusider Cream	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48832326	Fusider Cream	<u>40.5</u>	AC48832326	Fusider Cream	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC48832329	Fusider Cream	<u>42.9</u>	AC48832329	Fusider Cream	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48832335	Fusider Cream	<u>114</u>	AC48832335	Fusider Cream	126	依據本標準相關規定調整價格。
AC48833100	Amcopine Tablets 5mg H.S. (Amlodipine)	<u>3.09</u>	AC48833100	Amcopine Tablets 5mg H.S. (Amlodipine)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC48834209	CEFIM POWDER FOR INJECTION 1 GM	<u>167</u>	AC48834209	CEFIM POWDER FOR INJECTION 1 GM	199	依據本標準相關規定調整價格。
AC48838229	Opatin I.V. Injection 5mg/ml	<u>906</u>	AC48838229	Opatin I.V. Injection 5mg/ml	1092	依據本標準相關規定調整價格。
AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	<u>28.5</u>	AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	<u>30.5</u>	AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48846100	Glufar Tablets 2.0 mg H.S.	<u>1.72</u>	AC48846100	Glufar Tablets 2.0 mg H.S.	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC48855100	DIBOSE F.C. TABLETS “Y.C.”	<u>4.05</u>	AC48855100	DIBOSE F.C. TABLETS “Y.C.”	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG “S.D.”	<u>3.09</u>	AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG “S.D.”	3.42	依據本標準相關規定調整價格。

AC48867100	RIBELITE TABLETS 200MG	<u>14.6</u>	AC48867100	RIBELITE TABLETS 200MG	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48875100	CALMDOWN SUSTAINED-RELEASE CAPSULES 75MG	<u>7.4</u>	AC48875100	CALMDOWN SUSTAINED-RELEASE CAPSULES 75MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48882229	NICARPINE I.V INJECTION 1MG/ML P.L	<u>108</u>	AC48882229	NICARPINE I.V INJECTION 1MG/ML P.L	122	依據本標準相關規定調整價格。
AC48884321	AMOCOAT NAIL LACQUER H.S	<u>668</u>	AC48884321	AMOCOAT NAIL LACQUER H.S	684	依據本標準相關規定調整價格。
AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	<u>16.5</u>	AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC48891335	ADARIN GEL 0.1%	<u>62</u>	AC48891335	ADARIN GEL 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC48897335	Doxefen cream 50mg/gm	<u>43.7</u>	AC48897335	Doxefen cream 50mg/gm	45.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG LITA	<u>1.99</u>	AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG LITA	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	<u>14.2</u>	AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM)	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC48900429	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	<u>24.8</u>	AC48900429	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM)	27.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	<u>1.83</u>	AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>288</u>	AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	303	依據本標準相關規定調整價格。
AC48926100	Simva F.C. Tablets 20 mg	<u>2.93</u>	AC48926100	Simva F.C. Tablets 20 mg	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"	<u>28.6</u>	AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"	29.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC48961251	ROFEW I.V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	<u>151</u>	AC48961251	ROFEW I.V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	156	依據本標準相關規定調整價格。
			AC48963329	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	42.4	本項目刪除。
AC48965429	Sitromin Eye Drops 0.005%	<u>13.8</u>	AC48965429	Sitromin Eye Drops 0.005%	14.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	<u>5</u>	AC48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48994100	CINOPIN TABLETS 5MG	<u>3.09</u>	AC48994100	CINOPIN TABLETS 5MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC48996100	Blue-Up F.C. Tablets 1mg	<u>4.59</u>	AC48996100	Blue-Up F.C. Tablets 1mg	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG H.S.	<u>1.62</u>	AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG H.S.	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC48999429	Sitromin Eye Drops 0.01%	<u>12.3</u>	AC48999429	Sitromin Eye Drops 0.01%	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49005251	Linooipil Injection "Astar"	<u>151</u>	AC49005251	Linooipil Injection "Astar"	156	依據本標準相關規定調整價格。
AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG "STANDARD"	<u>4.38</u>	AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG "STANDARD"	4.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC49018100	COXINE C.R. F.C. TABLETS 60 MG	<u>2.73</u>	AC49018100	COXINE C.R. F.C. TABLETS 60 MG	2.87	依據本標準相關規定調整價格。
AC49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG	<u>6.2</u>	AC49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG "CHINTENG"	<u>2.09</u>	AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG "CHINTENG"	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC49049100	SULGIN TABLETS 200 MG	<u>1.6</u>	AC49049100	SULGIN TABLETS 200 MG	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC49050329	UREA CREAM 40% "F.Y."	<u>30.8</u>	AC49050329	UREA CREAM 40% "F.Y."	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49050343	UREA CREAM 40% "F.Y."	<u>85</u>	AC49050343	UREA CREAM 40% "F.Y."	88	依據本標準相關規定調整價格。
AC49051100	KEPINTON S.R. CAPSULES 200MG	<u>4.5</u>	AC49051100	KEPINTON S.R. CAPSULES 200MG	4.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49061100	RELINIDE TABLETS 1MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)	<u>1.79</u>	AC49061100	RELINIDE TABLETS 1MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC49062335	ADAYUNG GEL 0.1% "S.L."	<u>62</u>	AC49062335	ADAYUNG GEL 0.1% "S.L."	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC49063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	<u>97</u>	AC49063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	101	依據本標準相關規定調整價格。
AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG "YUNG SHIN"	<u>1.55</u>	AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG "YUNG SHIN"	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC49073100	Blue-Up F.C. Tablets 3mg	<u>13.8</u>	AC49073100	Blue-Up F.C. Tablets 3mg	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49075430	BUDESONIDE NASAL SPRAY 2MG/ML	<u>86</u>	AC49075430	BUDESONIDE NASAL SPRAY 2MG/ML	89	依據本標準相關規定調整價格。
AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION 30MG/ML "T.F."	<u>16</u>	AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION 30MG/ML "T.F."	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49078100	MIRZAPINE F.C. TABLETS 30MG KINGDOM (MIRTAPINE)	<u>6.2</u>	AC49078100	MIRZAPINE F.C. TABLETS 30MG KINGDOM	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	<u>11.9</u>	AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49083100	Biscor F.C. Tablets 5mg	<u>1.83</u>	AC49083100	Biscor F.C. Tablets 5mg	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	<u>6.6</u>	AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	<u>2.89</u>	AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	3.41	依據本標準相關規定調整價格。

AC49095421	FLOZOLIN OPHTHALMIC SOLUTION " PATRON"	<u>21.8</u>	AC49095421	FLOZOLIN OPHTHALMIC SOLUTION " PATRON"	22.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	<u>2.21</u>	AC49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AC49114100	DAYCOSE M.R. TABLETS 30 MG WEIDAR	<u>1.57</u>	AC49114100	DAYCOSE M.R. TABLETS 30 MG WEIDAR	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49119100	BEFREE TABLETS 30MG	<u>6.6</u>	AC49119100	BEFREE TABLETS 30MG	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC49127421	LAVISOL ORALBASE	32.8	本項目刪除。
			AC49127426	LAVISOL ORALBASE	61	本項目刪除。
AC49129321	GENTERMAY CREAM	<u>11.9</u>	AC49129321	GENTERMAY CREAM	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49129335	GENTERMAY CREAM	<u>34.8</u>	AC49129335	GENTERMAY CREAM	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC49130209	Phel Powder for Injection 1 gm	<u>56</u>	AC49130209	Phel Powder for Injection 1 gm	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG (RISPERIDONE)	<u>13.8</u>	AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG (RISPERIDONE)	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	<u>10.8</u>	AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	<u>11.9</u>	AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	<u>34.8</u>	AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC49146100	Mopik Tablets 15 mg "N.K."	<u>2.89</u>	AC49146100	Mopik Tablets 15 mg "N.K."	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC49149209	Sirolac Injection 30 mg/ml ASTAR	<u>16</u>	AC49149209	Sirolac Injection 30 mg/ml ASTAR	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49149212	Sirolac Injection 30 mg/ml ASTAR	<u>19.5</u>	AC49149212	Sirolac Injection 30 mg/ml ASTAR	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49151263	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>425</u>	AC49151263	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC49151271	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>997</u>	AC49151271	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	1065	依據本標準相關規定調整價格。
AC49153100	OXBU EXTENDED-RELEASE TABLETS 5MG	<u>5.5</u>	AC49153100	OXBU EXTENDED-RELEASE TABLETS 5MG	5.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49155209	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	<u>398</u>	AC49155209	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	455	依據本標準相關規定調整價格。
			AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	260	本項目刪除。
AC49155277	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	<u>243</u>	AC49155277	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	262	依據本標準相關規定調整價格。
AC49177216	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	<u>242</u>	AC49177216	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	287	依據本標準相關規定調整價格。
AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	<u>5</u>	AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	<u>2.89</u>	AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>5.6</u>	AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 40MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	<u>2.48</u>	AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	2.63	依據本標準相關規定調整價格。
AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG LITA	<u>4.05</u>	AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG LITA	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC49209429	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	<u>21.8</u>	AC49209429	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION PATRON	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49213329	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	<u>23.1</u>	AC49213329	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	24.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49213330	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	<u>31.6</u>	AC49213330	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49213335	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	<u>33.7</u>	AC49213335	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	35.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49218121	CRASHTONE GRANULES "PATRON"	<u>6.5</u>	AC49218121	CRASHTONE GRANULES "PATRON"	6.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>39.5</u>	AC49255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49255323	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>40.1</u>	AC49255323	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49255326	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>42.3</u>	AC49255326	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>42.3</u>	AC49255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC492553AH	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>40.1</u>	AC492553AH	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49261100	LIMECRO CAPSULES	<u>2.62</u>	AC49261100	LIMECRO CAPSULES	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC49274335	FLUSONE CREAM 0.05%	<u>70</u>	AC49274335	FLUSONE CREAM 0.05%	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC49275209	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>16.3</u>	AC49275209	OMIDA INJECTION 5MG/ML	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49275212	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>18.4</u>	AC49275212	OMIDA INJECTION 5MG/ML	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>19.5</u>	AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	21.3	依據本標準相關規定調整價格。

AC49279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	<u>26.1</u>	AC49279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	<u>42.9</u>	AC49279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>16.5</u>	AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>62</u>	AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	65	依據本標準相關規定調整價格。
			AC49280363	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	682	本項目刪除。
AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	<u>1.97</u>	AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC49304263	TARCONIN FOR I.V. INJECTION 200MG “STANDARD”	<u>425</u>	AC49304263	TARCONIN FOR I.V. INJECTION 200MG “STANDARD”	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC49306100	NICODIL TABLETS 5MG	<u>2.49</u>	AC49306100	NICODIL TABLETS 5MG	2.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC49312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “SENTAI”	<u>23.5</u>	AC49312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “SENTAI”	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “SENTAI”	<u>39.5</u>	AC49312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “SENTAI”	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49313329	BUTEDERM CREAM 1%	<u>40.7</u>	AC49313329	BUTEDERM CREAM 1%	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49313335	BUTEDERM CREAM 1%	<u>50</u>	AC49313335	BUTEDERM CREAM 1%	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC49316100	CALM-EZ F.C. TABLETS 200MG	<u>11.5</u>	AC49316100	CALM-EZ F.C. TABLETS 200MG	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49320382	LIDOPAT PATCH 5%	<u>29.9</u>	AC49320382	LIDOPAT PATCH 5%	33	依據本標準相關規定調整價格。
AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 150MG “ROYAL”	<u>8.6</u>	AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 150MG	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% PATRON	<u>69</u>	AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% PATRON	76	依據本標準相關規定調整價格。
AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	<u>46.1</u>	AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC49331166	LACOLY SOLUTION “CENTER”	<u>87</u>	AC49331166	LACOLY SOLUTION “CENTER”	95	依據本標準相關規定調整價格。
AC49331177	LACOLY SOLUTION “CENTER”	<u>139</u>	AC49331177	LACOLY SOLUTION “CENTER”	149	依據本標準相關規定調整價格。
AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	<u>15.9</u>	AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	16.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	<u>28.9</u>	AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	30.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (10G)	<u>40.7</u>	AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (10G)	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (15G)	<u>50</u>	AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (15G)	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>26.1</u>	AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>40.5</u>	AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49339329	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>42.9</u>	AC49339329	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49340209	FUNJAPIN POWDER FOR IV INJECTION “PANBIOTIC”	<u>167</u>	AC49340209	FUNJAPIN POWDER FOR IV INJECTION “PANBIOTIC”	199	依據本標準相關規定調整價格。
AC49343100	MESTROL TABLETS 40 MG	<u>8.2</u>	AC49343100	MESTROL TABLETS 40 MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49345100	ZONIN S.C. TABLETS 50MG	<u>8.3</u>	AC49345100	ZONIN S.C. TABLETS 50MG	8.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49348100	Epalon F.C. Tablets 10mg	<u>49.8</u>	AC49348100	Epalon F.C. Tablets 10mg	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC49351429	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	<u>24.8</u>	AC49351429	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	27.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	<u>2.03</u>	AC49358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	<u>5.6</u>	AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (NORFLOXACIN)	<u>22.1</u>	AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (NORFLOXACIN)	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	<u>11.6</u>	AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	12.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49372100	SORDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS 60MG	<u>2.73</u>	AC49372100	SORDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS 60MG	2.87	依據本標準相關規定調整價格。
AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	<u>2.07</u>	AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	2.17	依據本標準相關規定調整價格。
AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	<u>35</u>	AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	37.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49375220	BETAMYCIN FOR INJECTION	<u>170</u>	AC49375220	BETAMYCIN FOR INJECTION	194	依據本標準相關規定調整價格。
AC493752AE	BETAMYCIN FOR INJECTION	<u>157</u>	AC493752AE	BETAMYCIN FOR INJECTION	175	依據本標準相關規定調整價格。
AC493752CX	BETAMYCIN FOR INJECTION	<u>178</u>	AC493752CX	BETAMYCIN FOR INJECTION	136	依據本標準相關規定調整價格。
AC49376100	FELO E.R. TABLETS 2.5MG “EVEREST”	<u>1.77</u>	AC49376100	FELO E.R. TABLETS 2.5MG “EVEREST”	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AC49388121	CHALIAN POWDER	<u>9</u>	AC49388121	CHALIAN POWDER	9.2	依據本標準相關規定調整價格。

AC49390209	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	<u>16</u>	AC49390209	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49390212	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	<u>19.5</u>	AC49390212	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49416135	KUZEM POWDER	<u>26.7</u>	AC49416135	KUZEM POWDER	27.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49422321	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>15.4</u>	AC49422321	Betaclogen Cream “Sinphar”	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49422329	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>32</u>	AC49422329	Betaclogen Cream “Sinphar”	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49422336	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>45.2</u>	AC49422336	Betaclogen Cream “Sinphar”	45.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49422338	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>76</u>	AC49422338	Betaclogen Cream “Sinphar”	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML “Y.Y.”	<u>24.4</u>	AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML “Y.Y.”	24.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC49452100	LEVONOLON F.C. TABLETS 500 MG	16.9	本項目刪除。
AC49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG	<u>7.4</u>	AC49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49459429	GINSOL GEL	<u>94</u>	AC49459429	GINSOL GEL	98	依據本標準相關規定調整價格。
AC49461100	U-MIRTARON F.C. TABLETS 30 MG “S.C.”	<u>6.2</u>	AC49461100	U-MIRTARON F.C. TABLETS 30 MG “S.C.”	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49465100	Carbatin Capsules 300 mg	<u>6.9</u>	AC49465100	Carbatin Capsules 300 mg	7.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	<u>5</u>	AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49469100	Carlatrend Tablets 6.25mg (Carvedilol)	<u>2.03</u>	AC49469100	Carlatrend Tablets 6.25mg (Carvedilol)	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
			AC49470157	COCOPINE SYRUP “CENTER”	25.5	本項目刪除。
AC49471329	ZORIA CREAM 40% EVEREST	<u>30.8</u>	AC49471329	ZORIA CREAM 40% EVEREST	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49471343	ZORIA CREAM 40% EVEREST	<u>85</u>	AC49471343	ZORIA CREAM 40% EVEREST	88	依據本標準相關規定調整價格。
AC49493100	Epalon F.C. Tablets 5 mg	<u>46.1</u>	AC49493100	Epalon F.C. Tablets 5 mg	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC49496100	Utapine F.C. Tablet 100mg “Union”	<u>7.9</u>	AC49496100	Utapine F.C. Tablet 100mg “Union”	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49502100	FLUCOGUS CAPSULES 150MG H.S. (FLUCONAZOLE)	<u>48.2</u>	AC49502100	FLUCOGUS CAPSULES 150MG H.S. (FLUCONAZOLE)	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC49506321	GAMICIN OINTMENT	<u>11.9</u>	AC49506321	GAMICIN OINTMENT	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49506335	GAMICIN OINTMENT	<u>34.8</u>	AC49506335	GAMICIN OINTMENT	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC49514100	IBIMO C.R.F.C. TABLETS 60 MG “S.C.”	<u>2.73</u>	AC49514100	IBIMO C.R.F.C. TABLETS 60 MG “S.C.”	2.87	依據本標準相關規定調整價格。
AC49522100	INSURE CONTROLLED-RELEASE TABLETS 60MG” KINGDOM”	<u>2.73</u>	AC49522100	INSURE CONTROLLED-RELEASE TABLETS 60MG” KINGDOM”	2.87	依據本標準相關規定調整價格。
AC49526100	LIMUS F.C. TABLETS 25 MG	<u>5</u>	AC49526100	LIMUS F.C. TABLETS 25 MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49529321	B-N-O OINTMENT	<u>21.7</u>	AC49529321	B-N-O OINTMENT	22.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49530421	FLUZOCON EYE DROPS	<u>21.8</u>	AC49530421	FLUZOCON EYE DROPS	22.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG “Synmosa”	<u>1.58</u>	AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG “Synmosa”	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC49544100	KENCO F. C. TABLETS 5MG” CHINTENG”	<u>1.83</u>	AC49544100	KENCO F. C. TABLETS 5MG” CHINTENG”	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC49545100	FLEXER F.C. TABLETS 5 MG	<u>2</u>	AC49545100	FLEXER F.C. TABLETS 5 MG	2.09	依據本標準相關規定調整價格。
AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG “C.H.”	<u>6.6</u>	AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG “C.H.”	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49550221	Chenday Injection 5mg/ml	<u>68</u>	AC49550221	Chenday Injection 5mg/ml	70	依據本標準相關規定調整價格。
AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	<u>395</u>	AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	397	依據本標準相關規定調整價格。
AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG(PIOGLITAZONE)	<u>6.6</u>	AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG(PIOGLITAZONE)	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49568100	Toramate Film Coated Tablets 100mg	<u>18.3</u>	AC49568100	Toramate Film Coated Tablets 100mg	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49574100	Utapine F.C. Tablets 25mg “Union”	<u>5</u>	AC49574100	Utapine F.C. Tablets 25mg “Union”	6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49577100	FUTE F.C. TABLETS 0.5MG	<u>1.88</u>	AC49577100	FUTE F.C. TABLETS 0.5MG	1.97	依據本標準相關規定調整價格。
AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	<u>1.99</u>	AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49582245	LOMETIN 40 MG I.V. INFUSION	<u>69</u>	AC49582245	LOMETIN 40 MG I.V. INFUSION	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG	<u>7.4</u>	AC49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49619100	CIFLOGEN F.C. TABLETS 500 MG	<u>4.56</u>	AC49619100	CIFLOGEN F.C. TABLETS 500 MG	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 MG	<u>3.37</u>	AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 MG	3.6	依據本標準相關規定調整價格。

AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	<u>6.2</u>	AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49636100	LOTEPIN S.C. TABLETS 50 MG	<u>8.3</u>	AC49636100	LOTEPIN S.C. TABLETS 50 MG	8.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	<u>3.08</u>	AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	3.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49648100	Meloxicam Tablets 7.5 mg “CHEN TA”	<u>1.6</u>	AC49648100	Meloxicam Tablets 7.5 mg “CHEN TA”	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC49650100	BETACOR F.C. TABLETS 5MG “STANDARD” (BISOPROLOL	<u>1.83</u>	AC49650100	BETACOR F.C. TABLETS 5MG “STANDARD” (BISOPROLOL	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC49651248	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>311</u>	AC49651248	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	339	依據本標準相關規定調整價格。
AC49651255	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>499</u>	AC49651255	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	544	依據本標準相關規定調整價格。
AC49652329	TRISEC CREAM	<u>32</u>	AC49652329	TRISEC CREAM	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49652336	TRISEC CREAM	<u>45.2</u>	AC49652336	TRISEC CREAM	45.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49652338	TRISEC CREAM	<u>76</u>	AC49652338	TRISEC CREAM	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	<u>7.9</u>	AC49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	<u>120</u>	AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	127	依據本標準相關規定調整價格。
AC49657100	COSPIRIT F.C. TABLETS 200MG	<u>14.6</u>	AC49657100	COSPIRIT F.C. TABLETS 200MG	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	<u>1.58</u>	AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	<u>2.93</u>	AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC49670343	KARAC CREAM	<u>318</u>	AC49670343	KARAC CREAM	329	依據本標準相關規定調整價格。
AC49672100	SIMATIN F.C. TABLETS 20MG	<u>2.93</u>	AC49672100	SIMATIN F.C. TABLETS 20MG	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC49695265	EASYDOPA INJECTION	<u>102</u>	AC49695265	EASYDOPA INJECTION	103	依據本標準相關規定調整價格。
AC49695277	EASYDOPA INJECTION	<u>180</u>	AC49695277	EASYDOPA INJECTION	193	依據本標準相關規定調整價格。
AC49697100	GLUCOBOSE TABLETS 50MG H.S.	<u>1.99</u>	AC49697100	GLUCOBOSE TABLETS 50MG H.S.	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	<u>2.62</u>	AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	2.76	依據本標準相關規定調整價格。
AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG LITA	<u>2.09</u>	AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG LITA	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>165</u>	AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION “CENTER”	177	依據本標準相關規定調整價格。
AC49713164	REMALTIN ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>317</u>	AC49713164	REMALTIN ORAL SOLUTION “CENTER”	335	依據本標準相關規定調整價格。
AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) “PATRON	<u>21.5</u>	AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) “PATRON	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49731329	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) “PATRON	<u>34.6</u>	AC49731329	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) “PATRON	36.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49735209	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>398</u>	AC49735209	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	455	依據本標準相關規定調整價格。
AC49738100	Sukerin F.C. Tablets 10mg “Union”	<u>3.72</u>	AC49738100	Sukerin F.C. Tablets 10mg “Union”	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC49740321	APALENE GEL 0.1% EVEREST	<u>16.5</u>	AC49740321	APALENE GEL 0.1% EVEREST	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG SHIN”	<u>11.5</u>	AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG SHIN”	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49743221	Depavent Injection 100mg/ml	<u>326</u>	AC49743221	Depavent Injection 100mg/ml	331	依據本標準相關規定調整價格。
AC49754209	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	<u>134</u>	AC49754209	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	156	依據本標準相關規定調整價格。
AC49754216	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	<u>242</u>	AC49754216	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	287	依據本標準相關規定調整價格。
AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	<u>4.08</u>	AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC49756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	<u>5</u>	AC49756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49763100	NOLIDIN TABLETS “Y.C.”	<u>2.18</u>	AC49763100	NOLIDIN TABLETS “Y.C.”	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y.C.”	<u>1.64</u>	AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y.C.”	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	<u>127</u>	AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT ”	<u>2.93</u>	AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT ”	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/25MG	<u>4.59</u>	AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/25MG	5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49816100	TORSIX TABLETS 5MG	<u>3.45</u>	AC49816100	TORSIX TABLETS 5MG	3.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49829100	DIABAN TABLETS 100MG “C.H. ”	<u>5.1</u>	AC49829100	DIABAN TABLETS 100MG “C.H.”	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS “TAI YU”	<u>1.84</u>	AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS “TAI YU”	1.86	依據本標準相關規定調整價格。

AC49840100	Toramate Film Coated Tablets 50mg	8.6	AC49840100	Toramate Film Coated Tablets 50mg	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG “WEIDAR”	2.93	AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG “WEIDAR”	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC49842321	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	15.4	AC49842321	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC49842329	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	32	AC49842329	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49842336	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	45.2	AC49842336	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	45.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49842338	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	76	AC49842338	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG	1.79	AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG	1.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML “T.F.”	40.9	AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML “T.F.”	41.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49863321	CHIZOCIN CREAM	19	AC49863321	CHIZOCIN CREAM	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49863329	CHIZOCIN CREAM	28.5	AC49863329	CHIZOCIN CREAM	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC49863335	CHIZOCIN CREAM	29.8	AC49863335	CHIZOCIN CREAM	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49863338	CHIZOCIN CREAM	59	AC49863338	CHIZOCIN CREAM	64	依據本標準相關規定調整價格。
			AC49864321	FULTIN CREAM 0.05%	24.3	本項目刪除。
			AC49876100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG	1.88	本項目刪除。
AC49877321	B-Gencin cream “Sinphar”	16.4	AC49877321	B-Gencin cream “Sinphar”	18.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49877329	B-Gencin cream “Sinphar”	19.3	AC49877329	B-Gencin cream “Sinphar”	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC49877335	B-Gencin cream “Sinphar”	36	AC49877335	B-Gencin cream “Sinphar”	37.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC49881209	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(1GM)	167	AC49881209	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(1GM)	199	依據本標準相關規定調整價格。
AC49881212	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(2GM)	365	AC49881212	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(2GM)	403	依據本標準相關規定調整價格。
AC49881277	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(500MG)	98	AC49881277	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(500MG)	119	依據本標準相關規定調整價格。
AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	35.3	AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	37.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49888329	Sinpharderm Keratolytic Cream 40% “Sinphar”	30.8	AC49888329	Sinpharderm Keratolytic Cream 40% “Sinphar”	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49888343	Sinpharderm Keratolytic Cream 40% “Sinphar”	85	AC49888343	Sinpharderm Keratolytic Cream 40% “Sinphar”	88	依據本標準相關規定調整價格。
AC49890212	Innocan Conc. Solution for I.V. Infusion 20mg/ml	1289	AC49890212	Innocan Conc. Solution for I.V. Infusion 20mg/ml	1523	依據本標準相關規定調整價格。
AC49891166	LAXUS LIQUID	87	AC49891166	LAXUS LIQUID	95	依據本標準相關規定調整價格。
AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	5	AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	26.6	AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	40.7	AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	42.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	50	AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC49907329	Pevigen Ointment 0.5mg/gm (Clobetasol Propionate)	12.9	AC49907329	Pevigen Ointment 0.5mg/gm (Clobetasol Propionate)	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49907335	Pevigen Ointment 0.5mg/gm (Clobetasol Propionate)	23.5	AC49907335	Pevigen Ointment 0.5mg/gm (Clobetasol Propionate)	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49907340	Pevigen Ointment 0.5mg/gm (Clobetasol Propionate)	49.3	AC49907340	Pevigen Ointment 0.5mg/gm (Clobetasol Propionate)	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% “MEDICINE” (TIMOLOL)	106	AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% “MEDICINE” (TIMOLOL)	114	依據本標準相關規定調整價格。
AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	1.76	AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC49918100	LAMIDINE F.C. TABLETS 100 MG	35.4	AC49918100	LAMIDINE F.C. TABLETS 100 MG	37.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	44.9	AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	51	依據本標準相關規定調整價格。
AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	26.1	AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	42.9	AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	26.1	AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	40.5	AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC49962329	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	42.9	AC49962329	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
			AC49963100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 10MG	3.27	本項目刪除。
AC49966100	AMLODINE TABLETS 10MG	3.09	AC49966100	AMLODINE TABLETS 10MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。

AC49974321	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>16.5</u>	AC49974321	ANEFREE CREAM 0.1%	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>62</u>	AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (1 GM)	<u>167</u>	AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (1 GM)	199	依據本標準相關規定調整價格。
AC49990212	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (2 GM)	<u>365</u>	AC49990212	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (2 GM)	403	依據本標準相關規定調整價格。
AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN”	<u>1.79</u>	AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN”	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	<u>5.6</u>	AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	<u>3.77</u>	AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	4.01	依據本標準相關規定調整價格。
			AC50011100	CILOPA F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	12.8	本項目刪除。
AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	<u>39.5</u>	AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	<u>42.3</u>	AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC50016100	MINIVANE F.C. TABLETS 15MG “SYNRAY”	<u>3.84</u>	AC50016100	MINIVANE F.C. TABLETS 15MG “SYNRAY”	4.35	依據本標準相關規定調整價格。
AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	<u>9.4</u>	AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC50034100	Plestar Tablets 50mg	4.89	本項目刪除。
AC50036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	<u>7.4</u>	AC50036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	8.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	<u>4.65</u>	AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	<u>14.1</u>	AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	15.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	<u>1.83</u>	AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG “YUNG SHIN”	<u>22</u>	AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG “YUNG SHIN”	26.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC50063265	Meropem Intravenous Injection “Yung Shin”	<u>242</u>	AC50063265	Meropem Intravenous Injection “Yung Shin”	260	依據本標準相關規定調整價格。
AC50063277	Meropem Intravenous Injection “Yung Shin”	<u>243</u>	AC50063277	Meropem Intravenous Injection “Yung Shin”	262	依據本標準相關規定調整價格。
AC50078321	Dermaca Cream	<u>12.2</u>	AC50078321	Dermaca Cream	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC50081209	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	35.4	本項目刪除。
AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	<u>141</u>	AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	166	依據本標準相關規定調整價格。
AC50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	<u>5</u>	AC50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
AC50084100	DIABAN TABLETS 50 MG “C.H.”	<u>2.96</u>	AC50084100	DIABAN TABLETS 50 MG “C.H.”	3.06	依據本標準相關規定調整價格。
AC50089100	SYNSEQ TABLETS	<u>3.98</u>	AC50089100	SYNSEQ TABLETS	4.04	依據本標準相關規定調整價格。
AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	<u>1.57</u>	AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC50092429	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	<u>21.8</u>	AC50092429	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC50094321	CONTRIZOL CREAM	<u>15.4</u>	AC50094321	CONTRIZOL CREAM	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC50094329	CONTRIZOL CREAM	<u>32</u>	AC50094329	CONTRIZOL CREAM	33.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC50094338	CONTRIZOL CREAM	<u>76</u>	AC50094338	CONTRIZOL CREAM	80	依據本標準相關規定調整價格。
AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	<u>13.8</u>	AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC50114100	Revelin Capsules 4.5 mg	<u>28.8</u>	AC50114100	Revelin Capsules 4.5 mg	29.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST”	<u>30.7</u>	AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST”	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	<u>4.65</u>	AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	<u>2.1</u>	AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC50137263	TECONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>425</u>	AC50137263	TECONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC50137271	TECONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>997</u>	AC50137271	TECONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	1065	依據本標準相關規定調整價格。
AC50138100	FELO E.R. F.C. TABLETS 10MG EVEREST	<u>3.04</u>	AC50138100	FELO E.R. F.C. TABLETS 10MG EVEREST	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC50140100	CYCOS SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	<u>113</u>	AC50140100	CYCOS SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	117	依據本標準相關規定調整價格。
AC50141338	T.G.B. Cream	<u>52</u>	AC50141338	T.G.B. Cream	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	<u>1.97</u>	AC50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC50152100	GENCARI TABELTS 350MG	<u>2.44</u>	AC50152100	GENCARI TABELTS 350MG	2.58	依據本標準相關規定調整價格。

AC50165100	Remecin F.C. Tablets 5mg	<u>46.1</u>	AC50165100	Remecin F.C. Tablets 5mg	50	依據本標準相關規定調整價格。
			AC50174100	TICLOD F.C. TABLETS 100 MG	3.53	本項目刪除。
AC50177100	Maxipril 10mg Tablets	<u>4.08</u>	AC50177100	Maxipril 10mg Tablets	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC50179100	Spasmotin Tablets “Sinphar”	<u>1.62</u>	AC50179100	Spasmotin Tablets “Sinphar”	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>173</u>	AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	182	依據本標準相關規定調整價格。
AC50208340	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	<u>27.5</u>	AC50208340	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC50208345	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	<u>34.9</u>	AC50208345	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC502083AK	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	<u>27.5</u>	AC502083AK	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC50210100	RHYNORM FILM COATED TABLETS 150 MG	<u>8.7</u>	AC50210100	RHYNORM FILM COATED TABLETS 150 MG	9.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC50223100	Naizhu Tablets 2 mg “S.D.”	<u>2.56</u>	AC50223100	Naizhu Tablets 2 mg “S.D.”	2.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC50243121	Elimi-K Powder	<u>9</u>	AC50243121	Elimi-K Powder	9.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO” (METOLAZONE)	<u>2.1</u>	AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO” (METOLAZONE)	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC50256265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	<u>242</u>	AC50256265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	260	依據本標準相關規定調整價格。
AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>16.5</u>	AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>62</u>	AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC50263100	DOXTER TABLETS 4 MG	<u>3.78</u>	AC50263100	DOXTER TABLETS 4 MG	4.17	依據本標準相關規定調整價格。
AC50273100	DEMENZIL F.C. TABLETS 10MG	<u>49.8</u>	AC50273100	DEMENZIL F.C. TABLETS 10MG	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “YUNG SHIN”	<u>1.65</u>	AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “YUNG SHIN”	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
			AC50432100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	10	本項目刪除。
AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	<u>1.57</u>	AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	1.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	<u>2.1</u>	AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	<u>37.8</u>	AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	39.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>167</u>	AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	199	依據本標準相關規定調整價格。
AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>365</u>	AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	403	依據本標準相關規定調整價格。
AC50880277	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>98</u>	AC50880277	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	119	依據本標準相關規定調整價格。
AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	<u>170</u>	AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	194	依據本標準相關規定調整價格。
AC510362CX	PISUTAM LYO FOR INJECTION	<u>178</u>	AC510362CX	PISUTAM LYO FOR INJECTION	136	依據本標準相關規定調整價格。
AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S.C.”	<u>14.6</u>	AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S.C.”	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	<u>86</u>	AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	89	依據本標準相關規定調整價格。
AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	<u>114</u>	AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	119	依據本標準相關規定調整價格。
AC51522338	Esarin Gel	<u>77</u>	AC51522338	Esarin Gel	78	依據本標準相關規定調整價格。
AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	<u>11.5</u>	AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	<u>3.08</u>	AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	3.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU” (VANCOMYCIN)	<u>131</u>	AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	145	依據本標準相關規定調整價格。
AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU” (VANCOMYCIN)	<u>68</u>	AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC51713321	Salisone Ointment	<u>10.6</u>	AC51713321	Salisone Ointment	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC51713335	Salisone Ointment	<u>46.5</u>	AC51713335	Salisone Ointment	48.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC51713338	Salisone Ointment	<u>59</u>	AC51713338	Salisone Ointment	63	依據本標準相關規定調整價格。
AC51715100	Levofloxacin F.C. Tablet 500mg “Union”	<u>13.8</u>	AC51715100	Levofloxacin F.C. Tablet 500mg “Union”	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	<u>49.8</u>	AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	<u>2.09</u>	AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC52122417	CORTIBOND ORABASE	<u>21.2</u>	AC52122417	CORTIBOND ORABASE	21.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC52122423	CORTIBOND ORABASE	<u>34.9</u>	AC52122423	CORTIBOND ORABASE	35.8	依據本標準相關規定調整價格。

AC52351100	DEMENZIL F.C. TABLETS 5MG	<u>46.1</u>	AC52351100	DEMENZIL F.C. TABLETS 5MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	<u>81</u>	AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	83	依據本標準相關規定調整價格。
AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	<u>112</u>	AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	113	依據本標準相關規定調整價格。
AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	<u>3.85</u>	AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	4.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC52432100	Pentixol F.C. Tablets	<u>9.4</u>	AC52432100	Pentixol F.C. Tablets	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC52438143	Witgen Oral Drop “LOTUS”	<u>332</u>	AC52438143	Witgen Oral Drop “LOTUS”	347	依據本標準相關規定調整價格。
AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	<u>654</u>	AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	725	依據本標準相關規定調整價格。
			AC52464155	OXYPIKE ORAL SUSPENSION “CENTER”	295	本項目刪除。
			AC52465100	Simva F.C. Tablets 40mg	6.4	本項目刪除。
AC52475100	Etodolac Capsules 200mg “Sinphar”	<u>2.69</u>	AC52475100	Etodolac Capsules 200mg “Sinphar”	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 40MG	<u>5.6</u>	AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 40MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC52520100	DU.Q TABLETS 10MG “ROOT”	<u>3.09</u>	AC52520100	DU.Q TABLETS 10MG “ROOT”	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	<u>1.65</u>	AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC52540121	K-Stone Granules	<u>6.5</u>	AC52540121	K-Stone Granules	6.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	<u>25.1</u>	AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	25.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	<u>25.1</u>	AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	25.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC52553216	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG、1500MG、	<u>120</u>	AC52553216	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG、1500MG、	127	依據本標準相關規定調整價格。
AC52553289	Sulampi powder for IV Injection 750mg、1500mg、	<u>45.2</u>	AC52553289	Sulampi powder for IV Injection 750mg、1500mg、	49.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC52565263	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	<u>425</u>	AC52565263	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC52565271	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	<u>997</u>	AC52565271	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	1065	依據本標準相關規定調整價格。
AC52566157	Rivast Oral Solution “Center”	<u>1082</u>	AC52566157	Rivast Oral Solution “Center”	1147	依據本標準相關規定調整價格。
AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG EVEREST	<u>11.5</u>	AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG EVEREST	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
			AC52592209	CEPIROM POWDER FOR I.V. INJECTION 1G	184	本項目刪除。
AC52616100	LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	<u>4.39</u>	AC52616100	LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	4.63	依據本標準相關規定調整價格。
AC52617100	NODOFF F.C. TABLETS 5MG	<u>29.1</u>	AC52617100	NODOFF F.C. TABLETS 5MG	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC54641277	D.S.E.L. INJECTION TAI YU	<u>35.7</u>	AC54641277	D.S.E.L. INJECTION TAI YU	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG “C.H.”	<u>2.09</u>	AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG “C.H.”	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC54859100	SIPO TABLETS 10MG EVEREST	<u>4.08</u>	AC54859100	SIPO TABLETS 10MG EVEREST	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC54980100	Citao-S F.C. Tablets 10 mg	<u>6.8</u>	AC54980100	Citao-S F.C. Tablets 10 mg	8	依據本標準相關規定調整價格。
AC55003329	Being lotion Solution 1mg/mL	<u>29.4</u>	AC55003329	Being lotion Solution 1mg/mL	30	依據本標準相關規定調整價格。
AC55003338	Being lotion Solution 1mg/mL	<u>31</u>	AC55003338	Being lotion Solution 1mg/mL	32.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC55003340	Being lotion Solution 1mg/mL	<u>31</u>	AC55003340	Being lotion Solution 1mg/mL	32.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC55005100	PREWELL SUSTAINED-RELEASE TABLETS 150MG “MACRO”	<u>8.6</u>	AC55005100	PREWELL SUSTAINED-RELEASE TABLETS 150MG “MACRO”	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC55010100	TILOR TABLETS 50 MG	<u>4.38</u>	AC55010100	TILOR TABLETS 50 MG	4.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC55012100	SINMARON O.D. TABLETS 30MG	<u>6.2</u>	AC55012100	SINMARON O.D. TABLETS 30MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	<u>14.6</u>	AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55109113	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	<u>6</u>	AC55109113	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC55110220	PIPETAZO powder for I.V. Inj.	<u>170</u>	AC55110220	PIPETAZO powder for I.V. Inj.	194	依據本標準相關規定調整價格。
AC551102AE	PIPETAZO powder for I.V. Inj.	<u>157</u>	AC551102AE	PIPETAZO powder for I.V. Inj.	175	依據本標準相關規定調整價格。
AC551102CX	PIPETAZO powder for I.V. Inj.	<u>178</u>	AC551102CX	PIPETAZO powder for I.V. Inj.	136	依據本標準相關規定調整價格。
AC55227100	ARIPLE TABLETS 10MG	<u>36.2</u>	AC55227100	ARIPLE TABLETS 10MG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55232100	KETEN E.M.C. 10MG “EVEREST”	<u>3.72</u>	AC55232100	KETEN E.M.C. 10MG “EVEREST”	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIES “P.L.”	<u>10.6</u>	AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIES “P.L.”	10.7	依據本標準相關規定調整價格。

AC55245100	QUETIA F.C. TABLETS 200 MG	<u>11.5</u>	AC55245100	QUETIA F.C. TABLETS 200 MG	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC55249209	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 1000MG	<u>153</u>	AC55249209	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 1000MG	160	依據本標準相關規定調整價格。
AC55250335	LIDALENE GEL	<u>62</u>	AC55250335	LIDALENE GEL	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>387</u>	AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	402	依據本標準相關規定調整價格。
AC55252161	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>600</u>	AC55252161	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	667	依據本標準相關規定調整價格。
AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>1114</u>	AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	1249	依據本標準相關規定調整價格。
AC55260421	TOBACIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (TOBRAMYCIN)	<u>31.3</u>	AC55260421	TOBACIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (TOBRAMYCIN)	31.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC55267157	Megatus Oral Suspension 40mg/ml	<u>544</u>	AC55267157	Megatus Oral Suspension 40mg/ml	608	依據本標準相關規定調整價格。
AC55277429	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE”	<u>21.9</u>	AC55277429	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE”	12	依據本標準相關規定調整價格。
AC55284100	Bupopin SR Tablets 150 mg	<u>8.6</u>	AC55284100	Bupopin SR Tablets 150 mg	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC55295221	Bonecare Concentrate for solution for infusion	<u>3616</u>	AC55295221	Bonecare Concentrate for solution for infusion	4393	依據本標準相關規定調整價格。
AC55404316	FUISU CREAM	<u>29.8</u>	AC55404316	FUISU CREAM	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC55404321	FUISU CREAM	<u>30.7</u>	AC55404321	FUISU CREAM	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC55404329	FUISU CREAM	<u>40.4</u>	AC55404329	FUISU CREAM	42.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 MG	<u>6.2</u>	AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 MG	6.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC55425335	Shu Le Fu Cream 0.05%	<u>23.5</u>	AC55425335	Shu Le Fu Cream 0.05%	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC55425338	Shu Le Fu Cream 0.05%	<u>39.5</u>	AC55425338	Shu Le Fu Cream 0.05%	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC55530100	Gatamine F.C. Tablets 8mg	<u>25.5</u>	AC55530100	Gatamine F.C. Tablets 8mg	26	依據本標準相關規定調整價格。
AC55534100	BETETRIM S.R. FILM-COATED TABLETS 150MG	<u>8.6</u>	AC55534100	BETETRIM S.R. FILM-COATED TABLETS 150MG	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC55538100	“Purzer” Arin F.C. Tablet 10mg (Donepezil HCl)	<u>49.8</u>	AC55538100	“Purzer” Arin F.C. Tablet 10mg (Donepezil)	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC55540100	LESYN F.C. TABLETS 6 MG	<u>7.1</u>	AC55540100	LESYN F.C. TABLETS 6 MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	<u>36.2</u>	AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55552100	“ROOT” DU. Q 5 MG TABLETS	<u>3.09</u>	AC55552100	“ROOT” DU. Q 5 MG TABLETS	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	<u>14.6</u>	AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55561100	IRINA TABLETS	<u>6.2</u>	AC55561100	IRINA TABLETS	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55576100	Hanlosin S.R.O.D. Tablets 0.2 mg	<u>4.41</u>	AC55576100	Hanlosin S.R.O.D. Tablets 0.2 mg	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y.C.”	<u>2.62</u>	AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y.C.”	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>32.6</u>	AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	35.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC55892212	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>141</u>	AC55892212	CEFDIME FOR IV INJECTION	166	依據本標準相關規定調整價格。
AC55894100	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG Y.C.	<u>1.97</u>	AC55894100	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG Y.C.	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC55896100	FELO E.R. F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	<u>1.77</u>	AC55896100	FELO E.R. F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AC55905100	DOFEN CAPSULES	<u>1.54</u>	AC55905100	DOFEN CAPSULES	1.56	依據本標準相關規定調整價格。
AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y.C.”	<u>1.96</u>	AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y.C.”	2.03	依據本標準相關規定調整價格。
AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	<u>15.9</u>	AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	16.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	<u>28.9</u>	AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	30.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC55913209	VOMSTOP I.V. INJECTION 1MG/ML	<u>134</u>	AC55913209	VOMSTOP I.V. INJECTION 1MG/ML	156	依據本標準相關規定調整價格。
AC55916100	“T.F.” SU-MIN F.C.T 180MG	<u>4.05</u>	AC55916100	“T.F.” SU-MIN F.C.T 180MG	4.28	依據本標準相關規定調整價格。
AC55920100	BERON F.C. TABLETS 8MG “EVEREST”	<u>2.05</u>	AC55920100	BERON F.C. TABLETS 8MG “EVEREST”	2.13	依據本標準相關規定調整價格。
AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “Y.Y.”	<u>1.68</u>	AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “Y.Y.”	1.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC55925100	LISEN F.C. TABLETS 200MG “Y.Y.”	<u>1.97</u>	AC55925100	LISEN F.C. TABLETS 200MG “Y.Y.”	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y.Y.”	<u>3.78</u>	AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y.Y.”	3.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “Sinphar”	<u>906</u>	AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “Sinphar”	1092	依據本標準相關規定調整價格。
AC55934238	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “Sinphar”	<u>3059</u>	AC55934238	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “Sinphar”	3687	依據本標準相關規定調整價格。

AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% "KINGDOM" (CARBOMER)	94	AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% "KINGDOM" (CARBOMER)	98	依據本標準相關規定調整價格。
AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG "S.D."	1.94	AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG "S.D."	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC55958221	ENBOSUN INJECTION 0.84MG/ML	24.4	AC55958221	ENBOSUN INJECTION 0.84MG/ML	24.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	1.84	AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	1.98	依據本標準相關規定調整價格。
			AC55965100	ZOLMIN CAPSULES 5MG "C.H."	1.71	本項目刪除。
AC55974100	SUPERIDE TABLETS 200MG "KINGDOM" (AMISULPRIDE)	14.6	AC55974100	SUPERIDE TABLETS 200MG "KINGDOM" (AMISULPRIDE)	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	1.58	AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC55989421	LEMIN EYE DROPS "KINGDOM"	13.3	AC55989421	LEMIN EYE DROPS "KINGDOM"	13.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC56296255	CaKeep 5mg/100ml Solution for Infusion	9280	AC56296255	CaKeep 5mg/100ml Solution for Infusion	9453	依據本標準相關規定調整價格。
AC56311100	NICORDIL TABLETS 5 MG "CHEN TA"	2.49	AC56311100	NICORDIL TABLETS 5 MG "CHEN TA"	2.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC56316100	Tamos Capsules 100 mg	1918	AC56316100	Tamos Capsules 100 mg	2250	依據本標準相關規定調整價格。
AC56321100	NORINA TABLETS 5MG	1.57	AC56321100	NORINA TABLETS 5MG	1.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	8.5	AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC56633100	Beniel F.C. Tablets 4mg	3.12	AC56633100	Beniel F.C. Tablets 4mg	3.22	依據本標準相關規定調整價格。
AC56639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG	6.8	AC56639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG	8	依據本標準相關規定調整價格。
AC56645100	NODOFF F.C. TABLETS 10MG SYNRAY	45.5	AC56645100	NODOFF F.C. TABLETS 10MG SYNRAY	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG STANDARD	46.1	AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG STANDARD	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC56647100	Sotrel Capsules	8.5	AC56647100	Sotrel Capsules	9	依據本標準相關規定調整價格。
AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	261	AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	292	依據本標準相關規定調整價格。
AC56657277	CETICIN FOR IV INJECTION	157	AC56657277	CETICIN FOR IV INJECTION	159	依據本標準相關規定調整價格。
AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% KINGDOM	216	AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% KINGDOM	221	依據本標準相關規定調整價格。
AC56667100	LECADOPA 25/100 TABLETS	4.44	AC56667100	LECADOPA 25/100 TABLETS	4.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	4.39	AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	4.63	依據本標準相關規定調整價格。
AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	3.48	AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	3.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	4.6	AC56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	4.65	AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC56700421	Almonine Ophthalmic Solution 0.2% (Brimonidine)	216	AC56700421	Almonine Ophthalmic Solution 0.2%	221	依據本標準相關規定調整價格。
			AC56701100	UFREE ER TABLETS 750 MG	28.2	本項目刪除。
AC56702100	UFREE ER TABLETS 500 MG	17.9	AC56702100	UFREE ER TABLETS 500 MG	19.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION CENTER	334	AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION CENTER	364	依據本標準相關規定調整價格。
AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	59	AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC56711321	FUSIDINE CREAM	26.1	AC56711321	FUSIDINE CREAM	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC56711326	FUSIDINE CREAM	40.5	AC56711326	FUSIDINE CREAM	41.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC56711329	FUSIDINE CREAM	42.9	AC56711329	FUSIDINE CREAM	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	5	AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
			AC56713312	KOULENING ORALBASE	30.1	本項目刪除。
AC56713321	KOULENING ORALBASE	30.5	AC56713321	KOULENING ORALBASE	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC56713326	KOULENING ORALBASE	61	本項目刪除。
AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	3.09	AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC56725161	TALOPRAM ORAL SOLUTION CENTER	231	AC56725161	TALOPRAM ORAL SOLUTION CENTER	245	依據本標準相關規定調整價格。
AC56725164	TALOPRAM ORAL SOLUTION CENTER	370	AC56725164	TALOPRAM ORAL SOLUTION CENTER	392	依據本標準相關規定調整價格。
AC56726100	ARIPLE TABLETS 20MG	59	AC56726100	ARIPLE TABLETS 20MG	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG SINPHAR	34.9	AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG SINPHAR	40	依據本標準相關規定調整價格。

AC56733100	HARKIN TABLETS Y.C.	<u>2.1</u>	AC56733100	HARKIN TABLETS Y.C.	2.22	依據本標準相關規定調整價格。
AC56735100	TOPLAX FILM-COATED TABLETS 50MG	<u>1.5</u>	AC56735100	TOPLAX FILM-COATED TABLETS 50MG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	<u>46.1</u>	AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	<u>48.7</u>	AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	51	依據本標準相關規定調整價格。
AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	<u>45.5</u>	AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC56750248	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>311</u>	AC56750248	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	339	依據本標準相關規定調整價格。
AC56750255	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>499</u>	AC56750255	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	544	依據本標準相關規定調整價格。
AC56751100	ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG	<u>4.05</u>	AC56751100	ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG	4.28	依據本標準相關規定調整價格。
AC56755100	SINMARON O.D. TABLETS 15MG	<u>3.84</u>	AC56755100	SINMARON O.D. TABLETS 15MG	4.35	依據本標準相關規定調整價格。
AC56759220	Pipe Tazo Powder for Injection CYH	<u>170</u>	AC56759220	Pipe Tazo Powder for Injection CYH	194	依據本標準相關規定調整價格。
AC567592CX	Pipe Tazo Powder for Injection CYH	<u>178</u>	AC567592CX	Pipe Tazo Powder for Injection CYH	136	依據本標準相關規定調整價格。
AC56770143	Spiterin Oral Solution 1mg/ml (Risperidone)	<u>448</u>	AC56770143	Spiterin Oral Solution 1mg/ml (Risperidone)	493	依據本標準相關規定調整價格。
AC56778100	SALICRET F.C. TABLETS 5MG	<u>12.4</u>	AC56778100	SALICRET F.C. TABLETS 5MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC56780100	MICAPINE F.C. TABLETS 10MG	<u>4.56</u>	AC56780100	MICAPINE F.C. TABLETS 10MG	4.98	依據本標準相關規定調整價格。
AC56789100	JFS FCT ROOT 180MG	<u>4.05</u>	AC56789100	JFS FCT ROOT 180MG	4.28	依據本標準相關規定調整價格。
AC56790100	FLUGALIN TABLETS Y.C.	<u>2.21</u>	AC56790100	FLUGALIN TABLETS Y.C.	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AC56798321	TAIYA NAIL LACQUER	<u>611</u>	AC56798321	TAIYA NAIL LACQUER	639	依據本標準相關規定調整價格。
AC56800100	APA-MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG	<u>6.2</u>	AC56800100	APA-MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC56804100	Simvastatin F.C. Tablets 20mg CYH	<u>2.93</u>	AC56804100	Simvastatin F.C. Tablets 20mg CYH	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 40MG	<u>5.6</u>	AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 40MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	<u>13.8</u>	AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG LITA	<u>1.51</u>	AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG LITA	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC57113336	SENTAI COSHIYAN CREAM	<u>28.5</u>	AC57113336	SENTAI COSHIYAN CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC57114100	Amlodipine Tablets 5mg CYH	<u>3.09</u>	AC57114100	Amlodipine Tablets 5mg CYH	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC57117100	Glimepiride Tablets 2mg CYH	<u>1.72</u>	AC57117100	Glimepiride Tablets 2mg CYH	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC57126100	PAVATIN PROTECT TABLETS 40MG STANDARD	<u>11.5</u>	AC57126100	PAVATIN PROTECT TABLETS 40MG STANDARD	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG STANDARD (ARIPRAZOLE)	<u>36.2</u>	AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG STANDARD (ARIPRAZOLE)	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57135340	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>27.5</u>	AC57135340	SOFTCAM GEL 10MG/G	27.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC57135345	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>34.9</u>	AC57135345	SOFTCAM GEL 10MG/G	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	<u>11.5</u>	AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG LITA	<u>1.6</u>	AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG LITA	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML KINGDOM	<u>28.6</u>	AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML	29.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	<u>4.74</u>	AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57172100	U-LIANG EUTOMIN TABLETS 850MG	<u>1.58</u>	AC57172100	U-LIANG EUTOMIN TABLETS 850MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	<u>2.93</u>	AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	3.19	依據本標準相關規定調整價格。
AC57182343	CALPONEX OINTMENT	<u>437</u>	AC57182343	CALPONEX OINTMENT	448	依據本標準相關規定調整價格。
AC57185248	Cravit IV Solution for Infusion 5mg/ml	<u>311</u>	AC57185248	Cravit IV Solution for Infusion 5mg/ml	339	依據本標準相關規定調整價格。
AC57185255	Cravit IV Solution for Infusion 5mg/ml	<u>499</u>	AC57185255	Cravit IV Solution for Infusion 5mg/ml	544	依據本標準相關規定調整價格。
AC57188100	TANLIXOL S.R. CAPSULES 75MG	<u>1.65</u>	AC57188100	TANLIXOL S.R. CAPSULES 75MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC57191261	LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML TAI YU	<u>538</u>	AC57191261	LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML TAI YU	576	依據本標準相關規定調整價格。
AC57192100	QUETIALIN F.C. TABLETS 100MG KINGDOM	<u>7.9</u>	AC57192100	QUETIALIN F.C. TABLETS 100MG KINGDOM	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG SYNRAY	<u>3.08</u>	AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG SYNRAY	3.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC57199100	ZONEGRAN FILM-COATED TABLETS 100 MG	<u>12.2</u>	AC57199100	ZONEGRAN FILM-COATED TABLETS 100 MG	13.1	依據本標準相關規定調整價格。

AC57219100	Nifedipine S.R.F.C. Tablets 30mg CYH	<u>4.26</u>	AC57219100	Nifedipine S.R.F.C. Tablets 30mg CYH	4.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC57220255	LFLOCI IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>499</u>	AC57220255	LFLOCI IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	544	依據本標準相關規定調整價格。
AC57231100	EPINE F.C. TABLETS 300MG	<u>22</u>	AC57231100	EPINE F.C. TABLETS 300MG	26.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	<u>4.74</u>	AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2.5MG S.C.	<u>2.64</u>	AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2.5MG S.C.	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC57239100	Frekey F.C. Tablets 100mg EVEREST	<u>2.54</u>	AC57239100	Frekey F.C. Tablets 100mg EVEREST	2.79	依據本標準相關規定調整價格。
AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% MEDICINE (CARTEOLOL HCL)	<u>171</u>	AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% MEDICINE (CARTEOLOL HCL)	174	依據本標準相關規定調整價格。
AC57242100	BACFLOCI F.C. TABLETS 100MG	<u>2.37</u>	AC57242100	BACFLOCI F.C. TABLETS 100MG	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC57244100	GLUPIN TABLETS 850MG	<u>1.58</u>	AC57244100	GLUPIN TABLETS 850MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	<u>1.51</u>	AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG KINGDOM (ESCITALOPRAM)	<u>6.8</u>	AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG KINGDOM (ESCITALOPRAM)	8	依據本標準相關規定調整價格。
AC57261100	Sinprazole Enteric F.C. Tablets 20mg (Rabeprazole)	<u>6.8</u>	AC57261100	Sinprazole Enteric F.C. Tablets 20mg (Rabeprazole)	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	<u>4.05</u>	AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	4.16	依據本標準相關規定調整價格。
AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG C.H.	<u>1.58</u>	AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG C.H.	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 1MEQ/ML TBC	<u>24.2</u>	AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 1MEQ/ML TBC	24.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC57278263	TARGONIN FOR IV INJECTION	468	本項目刪除。
			AC57278271	TARGONIN FOR IV INJECTION	1065	本項目刪除。
AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	<u>1.84</u>	AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	<u>6.2</u>	AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC57285265	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION CYH	260	本項目刪除。
AC57285277	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION CYH	<u>243</u>	AC57285277	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION CYH	262	依據本標準相關規定調整價格。
AC57286277	Vancomycin for I.V. Injection 500mg CYH	<u>68</u>	AC57286277	Vancomycin for I.V. Injection 500mg CYH	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG KOJAR	<u>4.91</u>	AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG KOJAR	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC57298100	Nobelin (R) XR F.C. Tablets 500mg	<u>17.1</u>	AC57298100	Nobelin (R) XR F.C. Tablets 500mg	18.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC57300100	Levofloxacin F.C. Tablets 100mg CYH	<u>2.37</u>	AC57300100	Levofloxacin F.C. Tablets 100mg CYH	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC57304100	QUETIA F.C. TABLETS 100MG	<u>7.9</u>	AC57304100	QUETIA F.C. TABLETS 100MG	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57308100	ALLREX TABLETS Y.C.	<u>3.77</u>	AC57308100	ALLREX TABLETS Y.C.	4.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC57317277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION	<u>35.7</u>	AC57317277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57318100	IBESAA F.C. TABLETS 300MG	<u>6.7</u>	AC57318100	IBESAA F.C. TABLETS 300MG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	<u>8.5</u>	AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	9	依據本標準相關規定調整價格。
AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	<u>4.05</u>	AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS SINPHAR	<u>14.2</u>	AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS SINPHAR	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57329429	CROMOMIN EYE DROPS SINPHAR	<u>24.8</u>	AC57329429	CROMOMIN EYE DROPS SINPHAR	27.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC57342100	VOSAA F.C. TABLETS 320MG	<u>21.2</u>	AC57342100	VOSAA F.C. TABLETS 320MG	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>3616</u>	AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4393	依據本標準相關規定調整價格。
AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	<u>9.6</u>	AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC57359100	RABETT E.F.C. TABLETS Y.C.	<u>6.8</u>	AC57359100	RABETT E.F.C. TABLETS Y.C.	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC57363100	LETAMPIN F.C. TABLETS 250MG	<u>7.6</u>	AC57363100	LETAMPIN F.C. TABLETS 250MG	8	依據本標準相關規定調整價格。
AC57366100	PLUSDMAX TABLETS SINPHAR	<u>127</u>	AC57366100	PLUSDMAX TABLETS SINPHAR	138	依據本標準相關規定調整價格。
AC57368100	Beniel F.C. Tablets 8 mg	<u>6</u>	AC57368100	Beniel F.C. Tablets 8 mg	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC57370100	PINVIO TABLETS 12.5MG	<u>2.31</u>	AC57370100	PINVIO TABLETS 12.5MG	2.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg "MACRO"	<u>4.74</u>	AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg "MACRO"	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57376261	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>538</u>	AC57376261	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	576	依據本標準相關規定調整價格。

AC57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG YUNG SHIN	<u>5.6</u>	AC57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG YUNG SHIN	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG YUNG SHIN	<u>4.74</u>	AC57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG YUNG SHIN	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	<u>2.68</u>	AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	3.12	依據本標準相關規定調整價格。
AC57385151	Antiflam Oral Solution CHI SHENG	<u>48.3</u>	AC57385151	Antiflam Oral Solution CHI SHENG	48.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG KINGDOM (TOLTERODINE)	<u>6.2</u>	AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG KINGDOM (TOLTERODINE)	6.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC57401100	MIXRE CAPSULES 40MG	<u>48.7</u>	AC57401100	MIXRE CAPSULES 40MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
AC57404100	ACHELEX TABLETS SINPHAR	<u>2.81</u>	AC57404100	ACHELEX TABLETS SINPHAR	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	<u>10.6</u>	AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC57417277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION	<u>35.7</u>	AC57417277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57418277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION	<u>35.7</u>	AC57418277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57731100	RAKINSON TABLETS CENTER	<u>53</u>	AC57731100	RAKINSON TABLETS CENTER	59	依據本標準相關規定調整價格。
AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	<u>26.5</u>	AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG YUNG SHIN	<u>213</u>	AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG YUNG SHIN	246	依據本標準相關規定調整價格。
AC57741100	Joinlo Tablet 20mg EVEREST	<u>4.89</u>	AC57741100	Joinlo Tablet 20mg EVEREST	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57748277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION TBC	<u>35.7</u>	AC57748277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION TBC	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57761157	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>42.9</u>	AC57761157	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	45.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>68</u>	AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	71	依據本標準相關規定調整價格。
			AC57762289	Amsulber Powder for Injection CYH	49.1	本項目刪除。
AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG S.C.	<u>6.8</u>	AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG S.C.	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC57784277	0.149%KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION TBC	<u>35.7</u>	AC57784277	0.149%KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION TBC	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57797100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/80MG	<u>6.6</u>	AC57797100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/80MG	7.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG STANDARD (ACECLOFENAC)	<u>2.54</u>	AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG STANDARD (ACECLOFENAC)	2.79	依據本標準相關規定調整價格。
AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	<u>15.6</u>	AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	<u>100</u>	AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	104	依據本標準相關規定調整價格。
AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	<u>9.4</u>	AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	<u>3.92</u>	AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	<u>6.7</u>	AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	<u>499</u>	AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	544	依據本標準相關規定調整價格。
AC57832421	BETAME EYE DROPS 0.1% MEDICINE (BETAMETHASONE	<u>16.6</u>	AC57832421	BETAME EYE DROPS 0.1% MEDICINE (BETAMETHASONE	17.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC57844209	Piperacillin Powder for Injection CYH	<u>31.5</u>	AC57844209	Piperacillin Powder for Injection CYH	32.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57844212	Piperacillin Powder for Injection CYH	<u>31.5</u>	AC57844212	Piperacillin Powder for Injection CYH	32.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57847209	Dexamethasone Injection 0.5% CYH	<u>16</u>	AC57847209	Dexamethasone Injection 0.5% CYH	16.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC57856100	ENVIR F.C. TABLETS 1MG	<u>105</u>	AC57856100	ENVIR F.C. TABLETS 1MG	113	依據本標準相關規定調整價格。
AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	<u>4.02</u>	AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	<u>7.4</u>	AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	7.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC57860100	REPASS F.C. TABLETS 1/500MG	<u>1.79</u>	AC57860100	REPASS F.C. TABLETS 1/500MG	1.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC57868100	BISOL FILM COATED TABLETS 10MG	<u>3.37</u>	AC57868100	BISOL FILM COATED TABLETS 10MG	3.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57872100	PIOGLITAZONE ALVOGEN TABLETS 30MG	<u>6.6</u>	AC57872100	PIOGLITAZONE ALVOGEN TABLETS 30MG	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC57895100	EX-Ca-D soft capsules 0.5ug	<u>4.08</u>	AC57895100	EX-Ca-D soft capsules 0.5ug	4.22	依據本標準相關規定調整價格。
AC57896100	EX-Ca-D soft capsules 0.25ug	<u>2.04</u>	AC57896100	EX-Ca-D soft capsules 0.25ug	2.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC57897100	PIOGLITAZONE ALVOGEN TABLETS 15MG	<u>4.65</u>	AC57897100	PIOGLITAZONE ALVOGEN TABLETS 15MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% MEDICINE	<u>12.3</u>	AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% MEDICINE	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC57909100	RETONIN F.C. TABLETS 80MG	<u>4.74</u>	AC57909100	RETONIN F.C. TABLETS 80MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。

AC57911100	LEVELIN F.C. TABLETS 100MG	<u>18.3</u>	AC57911100	LEVELIN F.C. TABLETS 100MG	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57913216	KEYBONE INJECTION 1MG/ML	<u>2080</u>	AC57913216	KEYBONE INJECTION 1MG/ML	1958	依據本標準相關規定調整價格。
AC57929100	Haxasin XL Tablets 4mg	<u>7.8</u>	AC57929100	Haxasin XL Tablets 4mg	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC57948100	ZOTAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 0.2MG	<u>4.41</u>	AC57948100	ZOTAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC57949209	Sodium Chloride Injection 0.9% Renabio	<u>43</u>	AC57949209	Sodium Chloride Injection 0.9% Renabio	35	依據本標準相關規定調整價格。
AC57949277	Sodium Chloride Injection 0.9% Renabio	<u>30.5</u>	AC57949277	Sodium Chloride Injection 0.9% Renabio	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15MG	<u>36.2</u>	AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG SYNRAY	<u>49.8</u>	AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG SYNRAY	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML YUNG SHIN	<u>2552</u>	AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML YUNG SHIN	2857	依據本標準相關規定調整價格。
AC57971219	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML YUNG SHIN	<u>8908</u>	AC57971219	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML YUNG SHIN	9756	依據本標準相關規定調整價格。
AC57972161	LEVOTAM ORAL Soluton 100MG/ML CENTER	<u>627</u>	AC57972161	LEVOTAM ORAL Soluton 100MG/ML CENTER	705	依據本標準相關規定調整價格。
AC57972166	LEVOTAM ORAL Soluton 100MG/ML CENTER	<u>1136</u>	AC57972166	LEVOTAM ORAL Soluton 100MG/ML CENTER	1278	依據本標準相關規定調整價格。
AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	<u>8.3</u>	AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	8.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC57979100	METFORMIN ALVOGEN F.C. TABLET 850MG	<u>1.58</u>	AC57979100	METFORMIN ALVOGEN F.C. TABLET 850MG	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	<u>34.9</u>	AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC57985221	Epirudo Injection 2mg/ml Sinphar	<u>318</u>	AC57985221	Epirudo Injection 2mg/ml Sinphar	359	依據本標準相關規定調整價格。
AC57986245	Emazole Powder for Solution for Iniection/Infusion 40mg	<u>69</u>	AC57986245	Emazole Powder for Solution for	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC57989100	NONIN TABLETS 4MG	<u>2.09</u>	AC57989100	NONIN TABLETS 4MG	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC57998151	ApraZ oral Solution CENTER	<u>286</u>	AC57998151	ApraZ oral Solution CENTER	297	依據本標準相關規定調整價格。
AC57998161	ApraZ oral Solution CENTER	<u>701</u>	AC57998161	ApraZ oral Solution CENTER	720	依據本標準相關規定調整價格。
AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	<u>171</u>	AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	174	依據本標準相關規定調整價格。
AC58023321	BEROLIN CREAM F.Y.	<u>10.9</u>	AC58023321	BEROLIN CREAM F.Y.	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58023329	BEROLIN CREAM F.Y.	<u>12.9</u>	AC58023329	BEROLIN CREAM F.Y.	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC58023338	BEROLIN CREAM F.Y.	<u>39.5</u>	AC58023338	BEROLIN CREAM F.Y.	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58023340	BEROLIN CREAM F.Y.	54	本項目刪除。
AC58027100	PAINOFF ENTERIC – MICROENCAPSULATED CAPSULE	<u>3.72</u>	AC58027100	PAINOFF ENTERIC – MICROENCAPSULATED CAPSULE	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
AC58028100	OLANZINE FILM COATED TABLETS 5MG	<u>29.1</u>	AC58028100	OLANZINE FILM COATED TABLETS 5MG	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58030100	EXECELA TABLETS 'Y.C	<u>1.84</u>	AC58030100	EXECELA TABLETS 'Y.C	1.98	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58032277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.45% ASTAR	25	本項目刪除。
AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	<u>8.1</u>	AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	<u>36.2</u>	AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION LONG LIFE	<u>142</u>	AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION LONG LIFE	147	依據本標準相關規定調整價格。
AC58038100	ZAPRINSE F.C. TABLETS 5MG KINGDOM (OLANZAPINE)	<u>29.1</u>	AC58038100	ZAPRINSE F.C. TABLETS 5MG KINGDOM (OLANZAPINE)	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	<u>2.37</u>	AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC58048100	COMLAX TABLETS	<u>2.81</u>	AC58048100	COMLAX TABLETS	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC58050412	ORACURE ORABASE	<u>28.5</u>	AC58050412	ORACURE ORABASE	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58050421	ORACURE ORABASE	<u>30.5</u>	AC58050421	ORACURE ORABASE	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC58055100	Apa-Bily Tablets 10mg	<u>36.2</u>	AC58055100	Apa-Bily Tablets 10mg	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58064100	DIYAVAL F.C. TABLETS 80MG S.C.	<u>4.74</u>	AC58064100	DIYAVAL F.C. TABLETS 80MG S.C.	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58066209	Isotera Injection Concentrate 20mg/ml	<u>2552</u>	AC58066209	Isotera Injection Concentrate 20mg/ml	2857	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58066219	Isotera Injection Concentrate 20mg/ml	9756	本項目刪除。
AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	<u>2.2</u>	AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	2.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC58077100	BISOL FILM COATED TABLETS 2.5MG	<u>1.76</u>	AC58077100	BISOL FILM COATED TABLETS 2.5MG	1.86	依據本標準相關規定調整價格。

AC58085100	DIVASTAN F.C. TABLETS 160MG	<u>5.6</u>	AC58085100	DIVASTAN F.C. TABLETS 160MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	<u>1.55</u>	AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	1.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC58090100	Klumin F.C. Tablets 160mg	<u>5.6</u>	AC58090100	Klumin F.C. Tablets 160mg	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58092100	DIASET TABLETS 100MG	<u>5.1</u>	AC58092100	DIASET TABLETS 100MG	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58094229	Folep Injection 5mg/ml Yung Shin	1092	本項目刪除。
AC58094238	Folep Injection 5mg/ml Yung Shin	<u>3059</u>	AC58094238	Folep Injection 5mg/ml Yung Shin	3687	依據本標準相關規定調整價格。
AC58116157	Ristig Oral Solution 2mg/ml	<u>1099</u>	AC58116157	Ristig Oral Solution 2mg/ml	1157	依據本標準相關規定調整價格。
AC58121100	GLIMARYL TABLETS 4MG (GLIMEPIRIDE)	<u>2.09</u>	AC58121100	GLIMARYL TABLETS 4MG (GLIMEPIRIDE)	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	<u>1.68</u>	AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	1.75	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58145100	COSLIN F.C. TABLETS 25MG JOHNSON	2.64	本項目刪除。
AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION TBC	<u>56</u>	AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION TBC	58	依據本標準相關規定調整價格。
AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	<u>182</u>	AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	188	依據本標準相關規定調整價格。
AC58156209	Brosym for Injection	<u>124</u>	AC58156209	Brosym for Injection	133	依據本標準相關規定調整價格。
AC58156212	Brosym for Injection	<u>325</u>	AC58156212	Brosym for Injection	353	依據本標準相關規定調整價格。
AC58156219	Brosym for Injection	<u>569</u>	AC58156219	Brosym for Injection	646	依據本標準相關規定調整價格。
AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	<u>4.6</u>	AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	<u>5.6</u>	AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG JOHNSON	<u>9.4</u>	AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG JOHNSON	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58177100	EMA F.C. TABLETS 100MG JOHNSON	3.21	本項目刪除。
AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	<u>4.74</u>	AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	<u>242</u>	AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	287	依據本標準相關規定調整價格。
AC58196245	ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION /	<u>69</u>	AC58196245	ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION /	54	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58199100	BESITAN F.C. TABLETS 150MG S.C.	4.97	本項目刪除。
AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG	<u>6.8</u>	AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC58204100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	<u>29.1</u>	AC58204100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	<u>5.6</u>	AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58208100	YALOP E.R. F.C. TABLETS 5MG S.C.	<u>1.77</u>	AC58208100	YALOP E.R. F.C. TABLETS 5MG S.C.	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
AC58209329	High-Xylmol Ointment Sinphar	<u>47.3</u>	AC58209329	High-Xylmol Ointment Sinphar	48.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC58209335	High-Xylmol Ointment Sinphar	<u>53</u>	AC58209335	High-Xylmol Ointment Sinphar	56	依據本標準相關規定調整價格。
AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	<u>4.02</u>	AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	<u>28.3</u>	AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	31.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58228329	FLUCO-U CREAM	<u>30.8</u>	AC58228329	FLUCO-U CREAM	32.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC58228343	FLUCO-U CREAM	<u>85</u>	AC58228343	FLUCO-U CREAM	88	依據本標準相關規定調整價格。
AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS	<u>6.7</u>	AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	<u>3.24</u>	AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	3.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC58244100	CARIDOL TABLETS Y.C.	<u>2.44</u>	AC58244100	CARIDOL TABLETS Y.C.	2.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION TBC	<u>24.2</u>	AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION TBC	24.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	<u>4.12</u>	AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG (METFORMIN)	<u>1.58</u>	AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG (METFORMIN)	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58267316	CLOVIR OINTMENT 5%	17.3	本項目刪除。
AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	<u>39.5</u>	AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	<u>16</u>	AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	<u>19.5</u>	AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	21.3	依據本標準相關規定調整價格。

AC58273100	LASOVAN F.C. TABLETS 80MG C.H.	<u>4.74</u>	AC58273100	LASOVAN F.C. TABLETS 80MG C.H.	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG STANDARD (RASAGILINE)	<u>53</u>	AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG STANDARD (RASAGILINE)	59	依據本標準相關規定調整價格。
AC58288100	IVIC FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>340</u>	AC58288100	IVIC FILM-COATED TABLETS 100MG	474	依據本標準相關規定調整價格。
AC58293100	LYGABA HARD CAPSULE 150MG STANDARD	<u>24.6</u>	AC58293100	LYGABA HARD CAPSULE 150MG STANDARD	25.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC58300157	BROWN MIXTURE LIQUID (WITH OPIUM) HEALTH	<u>25.2</u>	AC58300157	BROWN MIXTURE LIQUID (WITH OPIUM) HEALTH	25.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58307277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.9 OTSUKA	<u>31.5</u>	AC58307277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.9 OTSUKA	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC58310100	LERKA F.C. TABLETS 10MG	<u>4.56</u>	AC58310100	LERKA F.C. TABLETS 10MG	4.98	依據本標準相關規定調整價格。
AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>15.6</u>	AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58318421	ODICON EARDROPS	<u>48</u>	AC58318421	ODICON EARDROPS	48.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC58324277	RINGER'S INJECTION OTSUKA	<u>31.5</u>	AC58324277	RINGER'S INJECTION OTSUKA	25	依據本標準相關規定調整價格。
AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE CAPSULES 75MG	<u>7.4</u>	AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE CAPSULES 75MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC58334100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 1MG	<u>109</u>	AC58334100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 1MG	117	依據本標準相關規定調整價格。
AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	<u>73</u>	AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	79	依據本標準相關規定調整價格。
AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	<u>10.2</u>	AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	<u>3.75</u>	AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	3.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC58345216	IBANDRONATE INJECTION TAI YU	<u>2080</u>	AC58345216	IBANDRONATE INJECTION TAI YU	2011	依據本標準相關規定調整價格。
AC58346100	ESCITALO F.C. TABLETS 15MG	<u>9</u>	AC58346100	ESCITALO F.C. TABLETS 15MG	10.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	<u>6.6</u>	AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC58356100	Apa-Cymba Capsules 60mg	<u>22.1</u>	AC58356100	Apa-Cymba Capsules 60mg	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC58360100	DALISOON F.C. TABLETS 5MG STANDARD (SOLIFENACIN	<u>4.76</u>	AC58360100	DALISOON F.C. TABLETS 5MG STANDARD (SOLIFENACIN	6.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	<u>2.54</u>	AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	2.79	依據本標準相關規定調整價格。
AC58369100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 0.5MG	<u>75</u>	AC58369100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 0.5MG	81	依據本標準相關規定調整價格。
AC58370100	EXNORTAN F.C. TABLETS 10/160MG	<u>11.9</u>	AC58370100	EXNORTAN F.C. TABLETS 10/160MG	13.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG KOJAR	<u>3.71</u>	AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG KOJAR	4.06	依據本標準相關規定調整價格。
AC58382219	Ibuprofen Injection 100mg/mL	<u>140</u>	AC58382219	Ibuprofen Injection 100mg/mL	148	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58382226	Ibuprofen Injection 100mg/mL	307	本項目刪除。
AC58388100	MYGLIN F.C. TABLETS	<u>3.12</u>	AC58388100	MYGLIN F.C. TABLETS	3.16	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58397100	SLANPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 10MG	54	本項目刪除。
AC58410100	LITUOTANG TABLETS 30MG KOJAR	<u>6.6</u>	AC58410100	LITUOTANG TABLETS 30MG KOJAR	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC58521243	WESFOR LYOPHILIZED INJECTION 30MG	<u>136</u>	AC58521243	WESFOR LYOPHILIZED INJECTION 30MG	149	依據本標準相關規定調整價格。
AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG KOJAR	<u>1.58</u>	AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG KOJAR	1.62	依據本標準相關規定調整價格。
AC58524329	ECOSIN CREAM C.H.	<u>17.7</u>	AC58524329	ECOSIN CREAM C.H.	18.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC58525100	PITASTATIN F.C. TABLETS 4MG	<u>11.9</u>	AC58525100	PITASTATIN F.C. TABLETS 4MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC58537100	Valen F.C. Tablets 160mg	<u>5.6</u>	AC58537100	Valen F.C. Tablets 160mg	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	<u>18.3</u>	AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC58540100	Taigexyn Capsule 250mg (Nemonoxacin)	<u>161</u>	AC58540100	Taigexyn Capsule 250mg (Nemonoxacin)	166	依據本標準相關規定調整價格。
AC58547161	LIZEPEN ORAL SOLUTION CENTER	<u>1040</u>	AC58547161	LIZEPEN ORAL SOLUTION CENTER	1057	依據本標準相關規定調整價格。
AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	<u>4.41</u>	AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC58549100	COSATEN TABLETS Y.C.	<u>2.75</u>	AC58549100	COSATEN TABLETS Y.C.	2.85	依據本標準相關規定調整價格。
AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	<u>2.44</u>	AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	2.58	依據本標準相關規定調整價格。
AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>208</u>	AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	221	依據本標準相關規定調整價格。
AC58573100	PERIPIL PLUS TABLETS	<u>5</u>	AC58573100	PERIPIL PLUS TABLETS	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58580219	Pexeda Injection	<u>5096</u>	AC58580219	Pexeda Injection	5539	依據本標準相關規定調整價格。

AC58580238	Pexeda Injection	<u>24067</u>	AC58580238	Pexeda Injection	25908	依據本標準相關規定調整價格。
AC58581209	Phyxotere 20mg/mL Concentrate for solution	<u>2552</u>	AC58581209	Phyxotere 20mg/mL Concentrate for solution	2857	依據本標準相關規定調整價格。
AC58581219	Phyxotere 20mg/mL Concentrate for solution	<u>8908</u>	AC58581219	Phyxotere 20mg/mL Concentrate for solution	9756	依據本標準相關規定調整價格。
AC58581223	Phyxotere 20mg/mL Concentrate for solution	<u>9883</u>	AC58581223	Phyxotere 20mg/mL Concentrate for solution	11099	依據本標準相關規定調整價格。
AC58586100	Aripizole Tablets 20mg	<u>59</u>	AC58586100	Aripizole Tablets 20mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC58589100	MOCOLAX TABLETS Y.C.	<u>3.33</u>	AC58589100	MOCOLAX TABLETS Y.C.	3.43	依據本標準相關規定調整價格。
AC58592100	RESEDEN TABLETS Y.C.	<u>1.73</u>	AC58592100	RESEDEN TABLETS Y.C.	1.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC58600100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 1MG	<u>106</u>	AC58600100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 1MG	114	依據本標準相關規定調整價格。
AC58604100	ASAIID FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>2.54</u>	AC58604100	ASAIID FILM-COATED TABLETS 100MG	2.79	依據本標準相關規定調整價格。
AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	<u>3.77</u>	AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	4.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC58620100	Gluvia F.C. Tablets 100mg	<u>21.3</u>	AC58620100	Gluvia F.C. Tablets 100mg	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58621100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 20MG	18.4	本項目刪除。
AC58623100	ACLONAC F.C. TABLETS 100MG	<u>2.54</u>	AC58623100	ACLONAC F.C. TABLETS 100MG	2.79	依據本標準相關規定調整價格。
AC58633100	PITARTY F.C. TABLETS 4MG	<u>11.9</u>	AC58633100	PITARTY F.C. TABLETS 4MG	13.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	<u>12.3</u>	AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	13.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G SOUNLIN (DEXAMETHASONE)	<u>30.5</u>	AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G SOUNLIN (DEXAMETHASONE)	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC58641100	DIVASTAN F.C. TABLETS 80MG	<u>4.74</u>	AC58641100	DIVASTAN F.C. TABLETS 80MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58643255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 500MG/100ML	<u>259</u>	AC58643255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 500MG/100ML	275	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58644255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 1000MG/100ML	560	本項目刪除。
			AC58645255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 1500MG/100ML	841	本項目刪除。
AC58650255	1.49% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION TBC	<u>24.2</u>	AC58650255	1.49% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION TBC	24.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58755100	FLEXER EXTENDED-RELEASE F.C. TABLETS 15MG	<u>7.1</u>	AC58755100	FLEXER EXTENDED-RELEASE F.C. TABLETS 15MG	7.4	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58758421	HINSUL ORABASE (DEXAMETHASONE) 1MG/G	32.8	本項目刪除。
AC58764196	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	<u>592</u>	AC58764196	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	729	依據本標準相關規定調整價格。
AC58767255	1.49% KCL IN 0.9% NACL INJECTION TBC	<u>24.2</u>	AC58767255	1.49% KCL IN 0.9% NACL INJECTION TBC	24.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58778100	BECAVIR F.C. TABLETS 1MG	<u>125</u>	AC58778100	BECAVIR F.C. TABLETS 1MG	134	依據本標準相關規定調整價格。
AC58779421	GINZA EYE DROPS	<u>15.9</u>	AC58779421	GINZA EYE DROPS	16.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC58779429	GINZA EYE DROPS	<u>28.9</u>	AC58779429	GINZA EYE DROPS	30.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC58781145	DEPROATE SOLUTION 200MG/ML	<u>154</u>	AC58781145	DEPROATE SOLUTION 200MG/ML	165	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58782121	KACOPIN POWDER	9.2	本項目刪除。
AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG YU SHENG	<u>6.8</u>	AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG YU SHENG	8	依據本標準相關規定調整價格。
AC58786343	P.L. ESTROL GEL 0.06%	<u>70</u>	AC58786343	P.L. ESTROL GEL 0.06%	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC58787100	RIPRA F.C. TABLETS 10MG YU SHENG	<u>36.2</u>	AC58787100	RIPRA F.C. TABLETS 10MG YU SHENG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	<u>413</u>	AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	426	依據本標準相關規定調整價格。
AC58809100	BELIAN F.C. TABLETS 200MG JOHNSON	<u>1.97</u>	AC58809100	BELIAN F.C. TABLETS 200MG JOHNSON	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
AC58810100	ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG	<u>12.1</u>	AC58810100	ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG	13	依據本標準相關規定調整價格。
AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	<u>15.6</u>	AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC58816100	CALM-RELAX F.C. TABLETS 200MG	<u>11.5</u>	AC58816100	CALM-RELAX F.C. TABLETS 200MG	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	<u>12.6</u>	AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC58819100	LETRAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	<u>26.5</u>	AC58819100	LETRAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC58821100	MELIN TABLETS 4MG J.L.	<u>1.51</u>	AC58821100	MELIN TABLETS 4MG J.L.	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC58826277	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 500MG	<u>24067</u>	AC58826277	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 500MG	25908	依據本標準相關規定調整價格。
AC58827255	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 100MG	<u>5096</u>	AC58827255	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 100MG	5539	依據本標準相關規定調整價格。

AC58828335	DERCOMFIN CREAM ``C.L.``	<u>28.5</u>	AC58828335	DERCOMFIN CREAM ``C.L.``	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC58828336	DERCOMFIN CREAM ``C.L.``	<u>28.5</u>	AC58828336	DERCOMFIN CREAM ``C.L.``	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC58828338	DERCOMFIN CREAM ``C.L.``	<u>52</u>	AC58828338	DERCOMFIN CREAM ``C.L.``	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC58829100	CALM-UP F.C. TABLETS 200MG	<u>1.6</u>	AC58829100	CALM-UP F.C. TABLETS 200MG	1.64	依據本標準相關規定調整價格。
			AC58944329	GRISCOMB CREAM	18.4	本項目刪除。
AC58944335	GRISCOMB CREAM	<u>28.5</u>	AC58944335	GRISCOMB CREAM	28.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC58944338	GRISCOMB CREAM	<u>52</u>	AC58944338	GRISCOMB CREAM	55	依據本標準相關規定調整價格。
AC58946100	TIRICA CAPSULES 75MG (PREGABALIN)	<u>12.9</u>	AC58946100	TIRICA CAPSULES 75MG (PREGABALIN)	14.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58950100	ZAPLINE FILM COATED TABLETS 100MG	<u>8.9</u>	AC58950100	ZAPLINE FILM COATED TABLETS 100MG	10.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58954100	AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG C.H.	<u>2.25</u>	AC58954100	AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG C.H.	2.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC58956135	K-GLU ORAL SOLUTION	<u>14.4</u>	AC58956135	K-GLU ORAL SOLUTION	14.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	<u>4.02</u>	AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC58975100	MIGBOSE F.C. TABLETS 100MG STANDARD (MIGLITOL)	<u>5</u>	AC58975100	MIGBOSE F.C. TABLETS 100MG STANDARD (MIGLITOL)	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC58976100	MITITOL F.C. TABLETS 50MG	<u>3.18</u>	AC58976100	MITITOL F.C. TABLETS 50MG	3.25	依據本標準相關規定調整價格。
AC58977100	MITITOL F.C. TABLETS 100MG	<u>4.79</u>	AC58977100	MITITOL F.C. TABLETS 100MG	5.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC58979255	Andason Lyophilized Powder for Iniection	<u>9997</u>	AC58979255	Andason Lyophilized Powder for Iniection	10785	依據本標準相關規定調整價格。
AC58984100	BYE-ZU TABLETS 100MG T.F.	<u>2.7</u>	AC58984100	BYE-ZU TABLETS 100MG T.F.	2.75	依據本標準相關規定調整價格。
AC58993229	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>108</u>	AC58993229	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	122	依據本標準相關規定調整價格。
AC58993238	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>223</u>	AC58993238	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	245	依據本標準相關規定調整價格。
AC58994100	Q-PINE F.C. TABLETS 25MG TAI YU	<u>5</u>	AC58994100	Q-PINE F.C. TABLETS 25MG TAI YU	6	依據本標準相關規定調整價格。
AC58997100	Aripizole Tablets 5mg	<u>28.5</u>	AC58997100	Aripizole Tablets 5mg	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG C.H.	<u>4.02</u>	AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG C.H.	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC59001500	MIKIZOL VAGINAL TABLETS 100MG	<u>5.4</u>	AC59001500	MIKIZOL VAGINAL TABLETS 100MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59009100	OTABIN TABLETS Y.C.	1.62	本項目刪除。
AC59018421	VITAMIN A EYE OINTMENT WINSTON	<u>22.7</u>	AC59018421	VITAMIN A EYE OINTMENT WINSTON	22.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC59022100	RAMILY TABLETS 5MG	<u>3.18</u>	AC59022100	RAMILY TABLETS 5MG	3.28	依據本標準相關規定調整價格。
AC59023100	SELEXIB CAPSULE 200MG	<u>4.02</u>	AC59023100	SELEXIB CAPSULE 200MG	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC59027100	SURATON TABLETS 10MG	<u>3.77</u>	AC59027100	SURATON TABLETS 10MG	4.01	依據本標準相關規定調整價格。
AC59028100	ENTAPON F.C. TABLETS 200MG	<u>15.7</u>	AC59028100	ENTAPON F.C. TABLETS 200MG	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59031157	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>544</u>	AC59031157	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	608	依據本標準相關規定調整價格。
AC59031161	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>782</u>	AC59031161	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	830	依據本標準相關規定調整價格。
AC59031164	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>1359</u>	AC59031164	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1553	依據本標準相關規定調整價格。
AC59032100	IRSUTAN F.C. TABLETS 150MG	<u>4.6</u>	AC59032100	IRSUTAN F.C. TABLETS 150MG	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
AC59036157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION	<u>25.2</u>	AC59036157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION	25.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59050100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	<u>29.1</u>	AC59050100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59053406	BETER-FREE EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	4	本項目刪除。
AC59056100	TAISHUNMAI TABLETS 5MG KOJAR	<u>3.09</u>	AC59056100	TAISHUNMAI TABLETS 5MG KOJAR	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC59059321	SULEM OINTMENT	<u>11.9</u>	AC59059321	SULEM OINTMENT	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59059329	SULEM OINTMENT	<u>16.3</u>	AC59059329	SULEM OINTMENT	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC59059335	SULEM OINTMENT	<u>34.8</u>	AC59059335	SULEM OINTMENT	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC59066100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 300MG TAI YU	<u>31.3</u>	AC59066100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 300MG TAI YU	34.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59068100	PREBALIN HARD CAPSULES 75MG	<u>11.9</u>	AC59068100	PREBALIN HARD CAPSULES 75MG	12.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC59069421	PROTECTIER OTIC DROPS	<u>48</u>	AC59069421	PROTECTIER OTIC DROPS	48.6	依據本標準相關規定調整價格。

AC59073100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	<u>45.5</u>	AC59073100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC59185100	FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)	<u>12.5</u>	AC59185100	FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)	13.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59192100	PITANXO F.C. TABLETS 4MG	<u>12.5</u>	AC59192100	PITANXO F.C. TABLETS 4MG	13.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59196100	Retonin F.C. Tablets 160mg	<u>5.6</u>	AC59196100	Retonin F.C. Tablets 160mg	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59199100	LASOVAN F.C. TABLETS 160MG C.H.	<u>5.6</u>	AC59199100	LASOVAN F.C. TABLETS 160MG C.H.	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59209100	FORLITON F.C. TABLETS 80MG	<u>12.5</u>	AC59209100	FORLITON F.C. TABLETS 80MG	13.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59212100	QUELIP XR TABLETS 200MG	<u>26.8</u>	AC59212100	QUELIP XR TABLETS 200MG	29.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59214100	OMESAR F.C. TABLETS 40MG	<u>10.6</u>	AC59214100	OMESAR F.C. TABLETS 40MG	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59215100	SOLIN F.C. TABLETS 5MG	<u>4.32</u>	AC59215100	SOLIN F.C. TABLETS 5MG	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	<u>4.02</u>	AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC59239100	TERNIBIN F.C. TABLETS 250MG	<u>459</u>	AC59239100	TERNIBIN F.C. TABLETS 250MG	588	依據本標準相關規定調整價格。
AC59247209	Vancomycin Powder for I.V. Injection CYH	<u>131</u>	AC59247209	Vancomycin Powder for I.V. Injection CYH	145	依據本標準相關規定調整價格。
AC59247277	Vancomycin Powder for I.V. Injection CYH	<u>68</u>	AC59247277	Vancomycin Powder for I.V. Injection CYH	72	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59248245	ESOWEI POWDER FOR INJECTION AND INFUSION	54	本項目刪除。
			AC59253100	LIVEPRO F.C. TABLETS 1MG	131	本項目刪除。
AC59260100	SARTANIN TABLETS 8MG	<u>5.6</u>	AC59260100	SARTANIN TABLETS 8MG	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59265100	ROSTATIN F.C. TABLETS 20MG STANDARD	18.4	本項目刪除。
AC59271100	Feuri F.C. Tablets 80mg	<u>12.5</u>	AC59271100	Feuri F.C. Tablets 80mg	13.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59275100	Quepine F.C. Tablet 25mg	<u>5</u>	AC59275100	Quepine F.C. Tablet 25mg	6	依據本標準相關規定調整價格。
AC59278100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>10.6</u>	AC59278100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 40MG	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59291382	LIDOCAINE PATCH 5% L.L.	<u>30</u>	AC59291382	LIDOCAINE PATCH 5% L.L.	32.7	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59293414	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% KINGDOM	114	本項目刪除。
			AC59293421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% KINGDOM	114	本項目刪除。
			AC59294416	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% KINGDOM	50	本項目刪除。
			AC59294421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% KINGDOM	50	本項目刪除。
AC59295100	RELECOX CAPSULES Y.C.	<u>4.02</u>	AC59295100	RELECOX CAPSULES Y.C.	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC59300100	SAFEMAT F.C. TABLETS 2/500MG	<u>2.24</u>	AC59300100	SAFEMAT F.C. TABLETS 2/500MG	2.49	依據本標準相關規定調整價格。
AC59306209	MUTONPAIN INJECTION 10MG/ML	<u>35.2</u>	AC59306209	MUTONPAIN INJECTION 10MG/ML	36.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC59308100	SIJATIN F.C. TABLETS 100MG	<u>20.9</u>	AC59308100	SIJATIN F.C. TABLETS 100MG	21.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC59363100	FIZATE TABLETS Y.C.	<u>3.01</u>	AC59363100	FIZATE TABLETS Y.C.	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
AC59369416	BIMOTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	<u>406</u>	AC59369416	BIMOTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	417	依據本標準相關規定調整價格。
AC59376100	MESYN CAPSULES 100MG	<u>2.89</u>	AC59376100	MESYN CAPSULES 100MG	2.91	依據本標準相關規定調整價格。
AC59378100	HEPATO-EASE F.C. TABLETS 1MG	<u>121</u>	AC59378100	HEPATO-EASE F.C. TABLETS 1MG	130	依據本標準相關規定調整價格。
AC59380421	Sumin Ophthalmic Solution 2%	<u>14.2</u>	AC59380421	Sumin Ophthalmic Solution 2%	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59380429	Sumin Ophthalmic Solution 2%	27.1	本項目刪除。
AC59383221	BETOSIBAN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>1144</u>	AC59383221	BETOSIBAN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1935	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59386100	SUJNLI TABLETS CHEN TA	1.5	本項目刪除。
AC59388100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 75MG	<u>12.8</u>	AC59388100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 75MG	14	依據本標準相關規定調整價格。
AC59390100	PIRACETAM F.C. TABLETS 1200MG KOJAR	<u>1.84</u>	AC59390100	PIRACETAM F.C. TABLETS 1200MG KOJAR	1.86	依據本標準相關規定調整價格。
AC59395100	CO-AMNDILINE F.C. TABLETS 5/10MG	<u>8.5</u>	AC59395100	CO-AMNDILINE F.C. TABLETS 5/10MG	9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59396100	GLYCON SUSTAINED-RELEASE TABLETS 60MG	<u>2.68</u>	AC59396100	GLYCON SUSTAINED-RELEASE TABLETS 60MG	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
AC59400100	CLOSIAN TABLETS 100MG	<u>3.42</u>	AC59400100	CLOSIAN TABLETS 100MG	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC59407100	IRBEST F.C. TABLETS 300MG YU SHENG	<u>6.7</u>	AC59407100	IRBEST F.C. TABLETS 300MG YU SHENG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。

AC59409100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/80MG	<u>6.6</u>	AC59409100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/80MG	7.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC59410100	RALOXY F.C. TABLETS 60MG	<u>30.8</u>	AC59410100	RALOXY F.C. TABLETS 60MG	32.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC59413329	CALMSIT CREAM	<u>47.3</u>	AC59413329	CALMSIT CREAM	48.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC59413335	CALMSIT CREAM	<u>53</u>	AC59413335	CALMSIT CREAM	56	依據本標準相關規定調整價格。
AC59415100	AMLOS TABLETS 5MG	<u>3.09</u>	AC59415100	AMLOS TABLETS 5MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
AC59416100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 150MG	<u>26.5</u>	AC59416100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 150MG	28.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC59417100	ADHOOD ER TABLETS 27MG	<u>41.8</u>	AC59417100	ADHOOD ER TABLETS 27MG	42.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC59419100	LEVELIN F.C. TABLETS 50MG	<u>8.6</u>	AC59419100	LEVELIN F.C. TABLETS 50MG	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59625100	LOWMALIN TABLETS 4MG	<u>2.09</u>	AC59625100	LOWMALIN TABLETS 4MG	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
AC59626321	UFORCIN OINTMENT	<u>11.9</u>	AC59626321	UFORCIN OINTMENT	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59626329	UFORCIN OINTMENT	<u>16.3</u>	AC59626329	UFORCIN OINTMENT	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC59626335	UFORCIN OINTMENT	<u>34.8</u>	AC59626335	UFORCIN OINTMENT	36	依據本標準相關規定調整價格。
AC59633100	MAXFLOW PROLONGED-RELEASE 0.4MG TABLETS	<u>12.6</u>	AC59633100	MAXFLOW PROLONGED-RELEASE 0.4MG TABLETS	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC59640100	SUCULIN HARD CAPSULE 75MG	<u>13.1</u>	AC59640100	SUCULIN HARD CAPSULE 75MG	14.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59643100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/160MG	<u>6.7</u>	AC59643100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/160MG	8.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC59647100	FLATIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>2.55</u>	AC59647100	FLATIN FILM COATED TABLETS 40MG	2.71	依據本標準相關規定調整價格。
AC59648100	GenUlcer Enteric F.C. Tablets 20mg	<u>6.8</u>	AC59648100	GenUlcer Enteric F.C. Tablets 20mg	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC59663100	Leavdo Capsules 15mg	<u>3255</u>	AC59663100	Leavdo Capsules 15mg	3424	依據本標準相關規定調整價格。
AC59664100	Leavdo Capsules 25mg	<u>3255</u>	AC59664100	Leavdo Capsules 25mg	3424	依據本標準相關規定調整價格。
AC59668100	Leavdo Capsules 10mg	<u>3170</u>	AC59668100	Leavdo Capsules 10mg	3307	依據本標準相關規定調整價格。
AC59669100	Leavdo Capsules 5mg	<u>1533</u>	AC59669100	Leavdo Capsules 5mg	1574	依據本標準相關規定調整價格。
AC59670100	CYCLOREX EXTENDED-RELEASE TABLETS 30MG	<u>9.4</u>	AC59670100	CYCLOREX EXTENDED-RELEASE TABLETS 30MG	10	依據本標準相關規定調整價格。
AC59671100	BESANO F.C. TABLETS 1.0MG	<u>108</u>	AC59671100	BESANO F.C. TABLETS 1.0MG	116	依據本標準相關規定調整價格。
AC59689414	TRAPTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	<u>385</u>	AC59689414	TRAPTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	403	依據本標準相關規定調整價格。
AC59697209	FLOMOXEF POWDER FOR I.V. INJECTION 1G C.C.P.C	<u>250</u>	AC59697209	FLOMOXEF POWDER FOR I.V. INJECTION 1G C.C.P.C	269	依據本標準相關規定調整價格。
			AC59705277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.225 OTSUKA	25	本項目刪除。
			AC59708151	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG KOJAR	26.3	本項目刪除。
			AC59708157	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG KOJAR	45.4	本項目刪除。
			AC59708163	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG KOJAR	71	本項目刪除。
			AC59708164	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG KOJAR	86	本項目刪除。
AC59709100	IVAHEART F.C. TABLETS 5MG	<u>17.2</u>	AC59709100	IVAHEART F.C. TABLETS 5MG	17.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC59716100	ZODIN CR TABLETS 6.25MG	<u>3.04</u>	AC59716100	ZODIN CR TABLETS 6.25MG	3.12	依據本標準相關規定調整價格。
AC59723100	BESANO F.C. TABLETS 0.5MG	<u>71</u>	AC59723100	BESANO F.C. TABLETS 0.5MG	77	依據本標準相關規定調整價格。
AC59727100	VEBACIN F.C. TABLETS 5MG C.H	<u>4.47</u>	AC59727100	VEBACIN F.C. TABLETS 5MG C.H	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC59742100	HYCOPRESS F.C. TABLETS 160/12.5MG	<u>5.6</u>	AC59742100	HYCOPRESS F.C. TABLETS 160/12.5MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC59746100	SYNGEXA CAPSULES 75MG	<u>12.1</u>	AC59746100	SYNGEXA CAPSULES 75MG	13	依據本標準相關規定調整價格。
AC59750100	BARAVIR F.C. Tablets 0.5mg	<u>70</u>	AC59750100	BARAVIR F.C. Tablets 0.5mg	76	依據本標準相關規定調整價格。
AC59759100	GRUMED-M F.C. TAB. 2MG/500MG	<u>2.36</u>	AC59759100	GRUMED-M F.C. TAB. 2MG/500MG	2.55	依據本標準相關規定調整價格。
AC59771100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/160MG	<u>7</u>	AC59771100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/160MG	9.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC59774100	RALO F.C. TABLETS 60MG	<u>30.8</u>	AC59774100	RALO F.C. TABLETS 60MG	32.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC59775100	ULITINE CAPSULES 60MG	<u>22.1</u>	AC59775100	ULITINE CAPSULES 60MG	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC59778100	BERGALIN CAPSULES 75MG Y.C.	<u>12.9</u>	AC59778100	BERGALIN CAPSULES 75MG Y.C.	14.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC59781263	HOLDIPINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 0.2 MG/ML	<u>434</u>	AC59781263	HOLDIPINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 0.2	465	依據本標準相關規定調整價格。

AC59782100	VIDATIN TAB. 50MG	<u>8.4</u>	AC59782100	VIDATIN TAB. 50MG	8.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC59808100	Lenli Capsules 25mg	<u>3170</u>	AC59808100	Lenli Capsules 25mg	3307	依據本標準相關規定調整價格。
AC59809100	HYCOPRESS F.C. TABLETS 80/12.5MG	<u>4.74</u>	AC59809100	HYCOPRESS F.C. TABLETS 80/12.5MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC59821100	EXFOPINE FILM-COATED TABLET 5/160MG	<u>7.5</u>	AC59821100	EXFOPINE FILM-COATED TABLET 5/160MG	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC59831248	LEFXIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>311</u>	AC59831248	LEFXIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	339	依據本標準相關規定調整價格。
AC59831255	Lefxin IV Solution for Infusion 5mg/ml	<u>499</u>	AC59831255	Lefxin IV Solution for Infusion 5mg/ml	544	依據本標準相關規定調整價格。
AC59831261	Lefxin IV Solution for Infusion 5mg/ml	<u>538</u>	AC59831261	Lefxin IV Solution for Infusion 5mg/ml	576	依據本標準相關規定調整價格。
AC59836100	VALSOON F.C. TABLETS 5/160MG	<u>7.9</u>	AC59836100	VALSOON F.C. TABLETS 5/160MG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC59841100	CO-VOSAA FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	<u>4.74</u>	AC59841100	CO-VOSAA FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC59850100	BOKEN CAPSULES 200MG T.F.	<u>2.69</u>	AC59850100	BOKEN CAPSULES 200MG T.F.	2.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59866100	SOFLOW FILM COATED TABLETS 5MG	<u>4.32</u>	AC59866100	SOFLOW FILM COATED TABLETS 5MG	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59867209	CEFOXITIN POWDER FOR INJECTION C.C.P.C.	<u>54</u>	AC59867209	CEFOXITIN POWDER FOR INJECTION C.C.P.C.	60	依據本標準相關規定調整價格。
AC59868500	ESVATIN VAGINAL TABLETS	<u>12.6</u>	AC59868500	ESVATIN VAGINAL TABLETS	12.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC59880417	ERYTHROCIN OPHTHALMIC OINTMENT	<u>20.7</u>	AC59880417	ERYTHROCIN OPHTHALMIC OINTMENT	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC59884143	QTING ORAL SUSPENSION CENTER	<u>148</u>	AC59884143	QTING ORAL SUSPENSION CENTER	152	依據本標準相關規定調整價格。
AC59884151	QTING ORAL SUSPENSION CENTER	<u>260</u>	AC59884151	QTING ORAL SUSPENSION CENTER	282	依據本標準相關規定調整價格。
AC59884157	QTING ORAL SUSPENSION CENTER	<u>480</u>	AC59884157	QTING ORAL SUSPENSION CENTER	504	依據本標準相關規定調整價格。
AC59888100	Leflo F.C. Tablets 500mg H.S.	<u>13.8</u>	AC59888100	Leflo F.C. Tablets 500mg H.S.	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC59895100	Barazer F.C. Tablets 0.5mg	<u>84</u>	AC59895100	Barazer F.C. Tablets 0.5mg	94	依據本標準相關規定調整價格。
AC59896100	Lenli Capsules 5mg	<u>1533</u>	AC59896100	Lenli Capsules 5mg	1574	依據本標準相關規定調整價格。
AC59897100	Lenli Capsules 10mg	<u>3255</u>	AC59897100	Lenli Capsules 10mg	3424	依據本標準相關規定調整價格。
AC59898100	Lenli Capsules 15mg	<u>3170</u>	AC59898100	Lenli Capsules 15mg	3307	依據本標準相關規定調整價格。
AC59899500	Mikizol Vaginal Tablets 500mg	<u>11.5</u>	AC59899500	Mikizol Vaginal Tablets 500mg	12	依據本標準相關規定調整價格。
AC59902100	GENLEASE TABLETS 2MG	<u>1.63</u>	AC59902100	GENLEASE TABLETS 2MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC60105100	CLOSIAN TABLETS 25MG	<u>2.6</u>	AC60105100	CLOSIAN TABLETS 25MG	2.83	依據本標準相關規定調整價格。
AC60106100	BLADERIN FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>4.32</u>	AC60106100	BLADERIN FILM-COATED TABLETS 5MG	5.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC60109100	BARAVIR F.C. Tablets 1mg	<u>102</u>	AC60109100	BARAVIR F.C. Tablets 1mg	110	依據本標準相關規定調整價格。
AC60133100	PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG	<u>99</u>	AC60133100	PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG	105	依據本標準相關規定調整價格。
AC60134100	Temilg F.C. Tablets 2/500mg	<u>2.39</u>	AC60134100	Temilg F.C. Tablets 2/500mg	2.59	依據本標準相關規定調整價格。
			AC60145263	VORISAM LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 200MG	3806	本項目刪除。
AC60149240	BENDASTIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	<u>1899</u>	AC60149240	BENDASTIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	2057	依據本標準相關規定調整價格。
AC60149255	BENDASTIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	<u>7417</u>	AC60149255	BENDASTIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	7984	依據本標準相關規定調整價格。
AC60159100	SETRON F.C. TABLETS 2MG	<u>236</u>	AC60159100	SETRON F.C. TABLETS 2MG	245	依據本標準相關規定調整價格。
AC60161229	LEDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>108</u>	AC60161229	LEDIPINE INJECTION 1MG/ML	122	依據本標準相關規定調整價格。
AC60161240	LEDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>415</u>	AC60161240	LEDIPINE INJECTION 1MG/ML	439	依據本標準相關規定調整價格。
AC60177100	PEXO TABLETS 1MG	<u>33.9</u>	AC60177100	PEXO TABLETS 1MG	35.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC60182100	Veiasu Film-Coated Tablets 250mg	<u>459</u>	AC60182100	Veiasu Film-Coated Tablets 250mg	588	依據本標準相關規定調整價格。
AC60185100	CARICALM TABLETS Y.Y.	<u>2.81</u>	AC60185100	CARICALM TABLETS Y.Y.	2.95	依據本標準相關規定調整價格。
AC60194100	NORVAN FILM-COATED TAB. 5/80MG Y.J.	<u>6.9</u>	AC60194100	NORVAN FILM-COATED TAB. 5/80MG Y.J.	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC60197100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>15.6</u>	AC60197100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 20MG	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC60201100	CO-MIDIS TABLETS 80/5MG	<u>9.1</u>	AC60201100	CO-MIDIS TABLETS 80/5MG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC60205100	XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG	<u>23.7</u>	AC60205100	XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG	48	依據本標準相關規定調整價格。
AC60206100	HUCANON TABLETS 300MG	<u>74</u>	AC60206100	HUCANON TABLETS 300MG	80	依據本標準相關規定調整價格。

AC60219100	VIPROOF FILM COATED TABLETS 300MG	<u>72</u>	AC60219100	VIPROOF FILM COATED TABLETS 300MG	78	依據本標準相關規定調整價格。
AC60235100	MELOPAM TABLETS 2MG	<u>1.63</u>	AC60235100	MELOPAM TABLETS 2MG	1.69	依據本標準相關規定調整價格。
AC60237100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG	<u>29.1</u>	AC60237100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC602384CR	AN-EYESI OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	<u>35.7</u>	AC602384CR	AN-EYESI OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	37.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC60243100	Fobifen Tablets 100mg H.S.	<u>2.21</u>	AC60243100	Fobifen Tablets 100mg H.S.	2.33	依據本標準相關規定調整價格。
AC60247100	QUETIPINE 200MG F.C. TABLETS L.L.	<u>11.5</u>	AC60247100	QUETIPINE 200MG F.C. TABLETS L.L.	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC60255500	CLINBEAUTY VAGINAL TABLETS 100MG YUNG SHIN	<u>5.4</u>	AC60255500	CLINBEAUTY VAGINAL TABLETS 100MG YUNG SHIN	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC60258100	PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG	<u>99</u>	AC60258100	PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG	105	依據本標準相關規定調整價格。
AC60259100	PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG	<u>50</u>	AC60259100	PARDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC60262100	Sincoxib Capsules 200mg	<u>4.02</u>	AC60262100	Sincoxib Capsules 200mg	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC60266100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 100MG	<u>29.6</u>	AC60266100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 100MG	31.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC60267100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 200MG	<u>48</u>	AC60267100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 200MG	52	依據本標準相關規定調整價格。
AC60270100	FORLITON F.C. TABLETS 40 MG	<u>5.7</u>	AC60270100	FORLITON F.C. TABLETS 40 MG	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC60271421	ANSEE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>288</u>	AC60271421	ANSEE OPHTHALMIC SOLUTION	303	依據本標準相關規定調整價格。
AC60273100	PREGABALIN CAPSULES 75MG C.C.P.C.	<u>12.3</u>	AC60273100	PREGABALIN CAPSULES 75MG C.C.P.C.	13.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC60278209	ZEFOTAM POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>116</u>	AC60278209	ZEFOTAM POWDER FOR I.V. INJECTION	128	依據本標準相關規定調整價格。
AC60278212	ZEFOTAM POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>307</u>	AC60278212	ZEFOTAM POWDER FOR I.V. INJECTION	339	依據本標準相關規定調整價格。
AC60278219	ZEFOTAM POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>569</u>	AC60278219	ZEFOTAM POWDER FOR I.V. INJECTION	646	依據本標準相關規定調整價格。
AC60285100	LEXINPING CAPSULES 60MG TAI YU	<u>22.1</u>	AC60285100	LEXINPING CAPSULES 60MG TAI YU	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC60286100	Pakinline Tablets 1mg	<u>51</u>	AC60286100	Pakinline Tablets 1mg	56	依據本標準相關規定調整價格。
AC60290100	LAVITOL FILM COATED TABLETS 4MG	<u>12.1</u>	AC60290100	LAVITOL FILM COATED TABLETS 4MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC60294100	XI-GOOD CAPSULES 200MG	<u>4.02</u>	AC60294100	XI-GOOD CAPSULES 200MG	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC60297338	COMYBOR ANTIFUNGAL TOPICAL SOLUTION 10MG/ML	<u>81</u>	AC60297338	COMYBOR ANTIFUNGAL TOPICAL SOLUTION 10MG/ML	83	依據本標準相關規定調整價格。
AC60305100	Numient extended-release capsules 23.75mg/95mg	<u>62</u>	AC60305100	Numient extended-release capsules 23.75mg/95mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC60306100	Numient extended-release capsules 36.25mg/145mg	<u>62</u>	AC60306100	Numient extended-release capsules 36.25mg/145mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC60307100	Numient extended-release capsules 48.75mg/195mg	<u>62</u>	AC60307100	Numient extended-release capsules 48.75mg/195mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC60308100	Numient extended-release capsules 61.25mg/245mg	<u>62</u>	AC60308100	Numient extended-release capsules 61.25mg/245mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC60326100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG	<u>99</u>	AC60326100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG	105	依據本標準相關規定調整價格。
AC60327100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG	<u>50</u>	AC60327100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC60328100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG	<u>99</u>	AC60328100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG	105	依據本標準相關規定調整價格。
AC60335100	SOLINACIN F.C. TABLETS 5MG	<u>4.25</u>	AC60335100	SOLINACIN F.C. TABLETS 5MG	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60357100	EUSARTAN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>10.6</u>	AC60357100	EUSARTAN FILM COATED TABLETS 40MG	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC60366417	KANHEAL ORABASE	<u>21.2</u>	AC60366417	KANHEAL ORABASE	21.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC60366423	KANHEAL ORABASE	<u>34.9</u>	AC60366423	KANHEAL ORABASE	35.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60371329	ANZUMEI CREAM Y.K.	<u>28.5</u>	AC60371329	ANZUMEI CREAM Y.K.	31	依據本標準相關規定調整價格。
AC60371335	ANZUMEI CREAM Y.K.	<u>29.8</u>	AC60371335	ANZUMEI CREAM Y.K.	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60371338	ANZUMEI CREAM Y.K.	<u>59</u>	AC60371338	ANZUMEI CREAM Y.K.	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC60409100	Olzapine Film Coated Tablets 5mg	<u>29.1</u>	AC60409100	Olzapine Film Coated Tablets 5mg	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC60414100	Gefissa Film Coated Tablets 250mg	<u>459</u>	AC60414100	Gefissa Film Coated Tablets 250mg	588	依據本標準相關規定調整價格。
AC60420209	Nuvanco Lyophilized Injection 500mg、1gm	<u>131</u>	AC60420209	Nuvanco Lyophilized Injection 500mg、1gm	145	依據本標準相關規定調整價格。
AC60420277	Nuvanco Lyophilized Injection 500mg、1gm	<u>68</u>	AC60420277	Nuvanco Lyophilized Injection 500mg、1gm	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC60421100	Celecon Capsules 200mg Synrav	<u>4.02</u>	AC60421100	Celecon Capsules 200mg Synrav	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
AC60426100	Solinacin F.C. Tablets 10mg	<u>4.25</u>	AC60426100	Solinacin F.C. Tablets 10mg	5.8	依據本標準相關規定調整價格。

AC60428421	VISCON EYE DROPS 0.02% SINPHAR	<u>12.7</u>	AC60428421	VISCON EYE DROPS 0.02% SINPHAR	13.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC60428429	VISCON EYE DROPS 0.02% SINPHAR	<u>47.8</u>	AC60428429	VISCON EYE DROPS 0.02% SINPHAR	49.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC60436100	Omorose Tablets 2mg	<u>37.6</u>	AC60436100	Omorose Tablets 2mg	37.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60438265	Xinvir Lyophilized Injection 250mg	<u>213</u>	AC60438265	Xinvir Lyophilized Injection 250mg	246	依據本標準相關規定調整價格。
AC60441100	Naxodine F.C. Tablets 180mg YC	<u>4.05</u>	AC60441100	Naxodine F.C. Tablets 180mg YC	4.28	依據本標準相關規定調整價格。
AC60444209	Granisetron I.V. Injection 1mg/mL Chi Sheng	<u>134</u>	AC60444209	Granisetron I.V. Injection 1mg/mL Chi Sheng	156	依據本標準相關規定調整價格。
AC60444216	Granisetron I.V. Injection 1mg/mL Chi Sheng	<u>242</u>	AC60444216	Granisetron I.V. Injection 1mg/mL Chi Sheng	287	依據本標準相關規定調整價格。
AC60447255	Menocik Lyophilized Injection 100mg Biogend	<u>812</u>	AC60447255	Menocik Lyophilized Injection 100mg Biogend	816	依據本標準相關規定調整價格。
AC60457100	Amvlo Film-Coated Tablets 5/160mg	<u>7.2</u>	AC60457100	Amvlo Film-Coated Tablets 5/160mg	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC60471321	FLUTISU CREAM 0.05%	<u>23.3</u>	AC60471321	FLUTISU CREAM 0.05%	24.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC60471335	FLUTISU CREAM 0.05%	<u>70</u>	AC60471335	FLUTISU CREAM 0.05%	72	依據本標準相關規定調整價格。
AC60477500	LO-LO VAGINAL TABLETS 200MG T.F.	<u>7.4</u>	AC60477500	LO-LO VAGINAL TABLETS 200MG T.F.	7.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60478500	LO-LO VAGINAL TABLETS 100MG T.F.	<u>5.4</u>	AC60478500	LO-LO VAGINAL TABLETS 100MG T.F.	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC60480100	GOLFER CAPSULES 25MG SINPHAR	<u>155</u>	AC60480100	GOLFER CAPSULES 25MG SINPHAR	161	依據本標準相關規定調整價格。
AC60482100	GOLFER CAPSULES 20MG SINPHAR	<u>134</u>	AC60482100	GOLFER CAPSULES 20MG SINPHAR	141	依據本標準相關規定調整價格。
AC60488221	U-GETEN INJECTION 100MG/ML ASTAR	<u>253</u>	AC60488221	U-GETEN INJECTION 100MG/ML ASTAR	266	依據本標準相關規定調整價格。
AC60492255	NICARPINE PREMIXED I.V. INJECTION 0.1MG/ML P.L.	<u>108</u>	AC60492255	NICARPINE PREMIXED I.V. INJECTION 0.1MG/ML P.L.	122	依據本標準相關規定調整價格。
			AC60503533	PREMARE VAGINAL CREAM H.S.	219	本項目刪除。
AC60505382	KE TENG PATCH Z.F	<u>29.9</u>	AC60505382	KE TENG PATCH Z.F	33	依據本標準相關規定調整價格。
AC60509321	CLOBENOFE GEL 0.05%	<u>10.9</u>	AC60509321	CLOBENOFE GEL 0.05%	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC60509329	CLOBENOFE GEL 0.05%	<u>12.9</u>	AC60509329	CLOBENOFE GEL 0.05%	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC60509335	CLOBENOFE GEL 0.05%	<u>23.5</u>	AC60509335	CLOBENOFE GEL 0.05%	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC60509338	CLOBENOFE GEL 0.05%	<u>39.5</u>	AC60509338	CLOBENOFE GEL 0.05%	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC60509340	CLOBENOFE GEL 0.05%	<u>49.3</u>	AC60509340	CLOBENOFE GEL 0.05%	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC60512100	FEBUTON F.C. TABLETS 40 MG (FEBUXOSTAT)	<u>5.7</u>	AC60512100	FEBUTON F.C. TABLETS 40 MG (FEBUXOSTAT)	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC60515100	HEPATO-EASE F.C. TABLETS 0.5MG	<u>77</u>	AC60515100	HEPATO-EASE F.C. TABLETS 0.5MG	85	依據本標準相關規定調整價格。
AC60520100	ABICALUTAMIDE F.C. TABLETS 50MG	<u>54</u>	AC60520100	ABICALUTAMIDE F.C. TABLETS 50MG	64	依據本標準相關規定調整價格。
AC60531100	Encaver F.C. Tablets 0.5mg S.C.	<u>73</u>	AC60531100	Encaver F.C. Tablets 0.5mg S.C.	79	依據本標準相關規定調整價格。
AC60535321	SHINNY GEL 0.1% T.F.	<u>16.5</u>	AC60535321	SHINNY GEL 0.1% T.F.	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60535335	Shinny gel 0.1% T.F.	<u>62</u>	AC60535335	Shinny gel 0.1% T.F.	65	依據本標準相關規定調整價格。
AC60537321	ACYCLOVIR CREAM 5% ANGEL	<u>39.5</u>	AC60537321	ACYCLOVIR CREAM 5% ANGEL	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC60549100	Topaless F.C. Tablets 50mg S.C.	<u>8.6</u>	AC60549100	Topaless F.C. Tablets 50mg S.C.	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC60558265	Taigexyn Infusion Solution 500mg/250ml(Nemonoxacin)	<u>2125</u>	AC60558265	Taigexyn Infusion Solution 500mg/250ml(Nemonoxacin)	2177	依據本標準相關規定調整價格。
AC60564255	Nicarpine premixed I.V. injection 0.2mg/mL P.L.	<u>223</u>	AC60564255	Nicarpine premixed I.V. injection 0.2mg/mL P.L.	245	依據本標準相關規定調整價格。
AC60568312	Penvir Cream	<u>125</u>	AC60568312	Penvir Cream	140	依據本標準相關規定調整價格。
AC60572100	Alsuni Capsules 12.5mg	<u>367</u>	AC60572100	Alsuni Capsules 12.5mg	377	依據本標準相關規定調整價格。
AC60574100	TAMLOSIN PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	<u>12.6</u>	AC60574100	TAMLOSIN PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC60575255	Pemetrexed Lyophilized Inj. 100mg GBC	<u>5096</u>	AC60575255	Pemetrexed Lyophilized Inj. 100mg GBC	5539	依據本標準相關規定調整價格。
AC60584100	EZOLE TABLETS 5MG	<u>28.5</u>	AC60584100	EZOLE TABLETS 5MG	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC60589100	ARIPIZOLE TABLETS 2MG	<u>11.4</u>	AC60589100	ARIPIZOLE TABLETS 2MG	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC60596277	Pemetrexed Lyophilized Inj. 500mg GBC	<u>24067</u>	AC60596277	Pemetrexed Lyophilized Inj. 500mg GBC	25908	依據本標準相關規定調整價格。
AC60597100	Anamide Soft Capsule 40mg	<u>453</u>	AC60597100	Anamide Soft Capsule 40mg	476	依據本標準相關規定調整價格。
AC60603277	Petrex Lyophilized Inj. 500mg	<u>24067</u>	AC60603277	Petrex Lyophilized Inj. 500mg	25908	依據本標準相關規定調整價格。

AC60604255	Petrex Lyophilized Inj. 100mg	5096	AC60604255	Petrex Lyophilized Inj. 100mg	5539	依據本標準相關規定調整價格。
AC60610100	Ezetity Tablets 10mg	6.7	AC60610100	Ezetity Tablets 10mg	7.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC60617161	Reset oral Solution 1mg/mL Kojar	1040	AC60617161	Reset oral Solution 1mg/mL Kojar	1057	依據本標準相關規定調整價格。
AC608243FA	LI SI TI MING PATCH 5 T.S.	53	AC608243FA	LI SI TI MING PATCH 5 T.S.	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC60825100	Fencare FCT 5mg Johnson	4.25	AC60825100	Fencare FCT 5mg Johnson	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60826100	Fetrin Film Coated Tablets 80mg	12.8	AC60826100	Fetrin Film Coated Tablets 80mg	14.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC60831100	Eupropion SR Tablets 150mg	8.6	AC60831100	Eupropion SR Tablets 150mg	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC60836100	Dualpress F.C. Tablets 5mg/20mg	10.3	AC60836100	Dualpress F.C. Tablets 5mg/20mg	8.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC60852166	Lactulose FS Solution	87	AC60852166	Lactulose FS Solution	95	依據本標準相關規定調整價格。
AC60852177	Lactulose FS Solution	139	AC60852177	Lactulose FS Solution	149	依據本標準相關規定調整價格。
AC60853217	BORTEZOMIB FOR INJECTION 3.5MG GBC	10190	AC60853217	BORTEZOMIB FOR INJECTION 3.5MG GBC	10539	依據本標準相關規定調整價格。
AC60884100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 300MG	6.7	AC60884100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 300MG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC60885219	Ibufor Injection 100mg/ml	140	AC60885219	Ibufor Injection 100mg/ml	148	依據本標準相關規定調整價格。
AC60889100	BUPRONIL CAPSULES 60MG	22.1	AC60889100	BUPRONIL CAPSULES 60MG	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC60894100	Amoten F.C. Tablets 5/160mg	6.9	AC60894100	Amoten F.C. Tablets 5/160mg	8.9	依據本標準相關規定調整價格。
AC60897248	MYFUNGIN LYO-INJECTION	843	AC60897248	MYFUNGIN LYO-INJECTION	798	依據本標準相關規定調整價格。
AC60904100	MEBEVERINE TABLETS 135MG KOJAR	1.62	AC60904100	MEBEVERINE TABLETS 135MG KOJAR	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC60906100	MEBEVERINE TABLETS 100MG KOJAR	1.62	AC60906100	MEBEVERINE TABLETS 100MG KOJAR	1.67	依據本標準相關規定調整價格。
AC60907229	OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML GBC	906	AC60907229	OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML GBC	1092	依據本標準相關規定調整價格。
AC60907238	OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML GBC	3059	AC60907238	OXALIPLATIN INJECTION 5MG/ML GBC	3687	依據本標準相關規定調整價格。
AC60915100	NALISO F.C. TABLETS 5 MG	4.25	AC60915100	NALISO F.C. TABLETS 5 MG	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60917229	OXAOPA INJECTION 5 MG/ML L.L.	906	AC60917229	OXAOPA INJECTION 5 MG/ML L.L.	1092	依據本標準相關規定調整價格。
AC60917238	OXAOPA INJECTION 5 MG/ML L.L.	3059	AC60917238	OXAOPA INJECTION 5 MG/ML L.L.	3687	依據本標準相關規定調整價格。
AC60920100	Xingaba Capsules 75mg L.L.	12.2	AC60920100	Xingaba Capsules 75mg L.L.	12.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60931100	NIFEROS OROS 30MG	4.26	AC60931100	NIFEROS OROS 30MG	4.57	依據本標準相關規定調整價格。
AC60979209	CEFUAN FOR INJECTION	120	AC60979209	CEFUAN FOR INJECTION	130	依據本標準相關規定調整價格。
AC60979212	CEFUAN FOR INJECTION	320	AC60979212	CEFUAN FOR INJECTION	347	依據本標準相關規定調整價格。
AC60979219	CEFUAN FOR INJECTION	569	AC60979219	CEFUAN FOR INJECTION	646	依據本標準相關規定調整價格。
AC60993100	SOFENA F.C. TABLETS 5MG YU SHENG	4.25	AC60993100	SOFENA F.C. TABLETS 5MG YU SHENG	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC60995255	Apeta Lyo-Injection	5096	AC60995255	Apeta Lyo-Injection	5539	依據本標準相關規定調整價格。
AC60995277	Apeta Lyo-Injection	24067	AC60995277	Apeta Lyo-Injection	25908	依據本標準相關規定調整價格。
AC61011421	LEFOXIN EYE DROPS 0.5%	92	AC61011421	LEFOXIN EYE DROPS 0.5%	79	依據本標準相關規定調整價格。
AC61020100	Synbeta Tablets 5mg	3.57	AC61020100	Synbeta Tablets 5mg	3.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC61021255	IBUFOR PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 4 MG/ML	140	AC61021255	IBUFOR PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 4 MG/ML	148	依據本標準相關規定調整價格。
AC61025100	EXPRESA F.C. TABLETS 5MG	29.1	AC61025100	EXPRESA F.C. TABLETS 5MG	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
AC61038100	SU-CHUNG F.C. TABLETS 100MG T.F.	3.92	AC61038100	SU-CHUNG F.C. TABLETS 100MG T.F.	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
AC61039209	BUROTAM POWDER FOR INJECTION	120	AC61039209	BUROTAM POWDER FOR INJECTION	130	依據本標準相關規定調整價格。
AC61039212	BUROTAM POWDER FOR INJECTION	312	AC61039212	BUROTAM POWDER FOR INJECTION	339	依據本標準相關規定調整價格。
AC61039219	BUROTAM POWDER FOR INJECTION	569	AC61039219	BUROTAM POWDER FOR INJECTION	646	依據本標準相關規定調整價格。
AC61041100	Nebipress Tablets 5mg	3.57	AC61041100	Nebipress Tablets 5mg	3.96	依據本標準相關規定調整價格。
AC61052100	BUPRONIL CAPSULES 20 MG	7.3	AC61052100	BUPRONIL CAPSULES 20 MG	8.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC61055263	TECO LYOPHILIZED INJECTION	425	AC61055263	TECO LYOPHILIZED INJECTION	468	依據本標準相關規定調整價格。
AC61056100	TAXOPINE CORS TABLETS 30MG	4.26	AC61056100	TAXOPINE CORS TABLETS 30MG	4.57	依據本標準相關規定調整價格。

AC61063100	UFLUENT FC TABLETS 5MG SINPHAR	<u>4.25</u>	AC61063100	UFLUENT FC TABLETS 5MG SINPHAR	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
AC61065248	DEXMEDINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	<u>521</u>	AC61065248	DEXMEDINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION	450	依據本標準相關規定調整價格。
AC61067157	MEGETOL ORAL SUSPENSION 40MG/ML SINPHAR	<u>544</u>	AC61067157	MEGETOL ORAL SUSPENSION 40MG/ML SINPHAR	608	依據本標準相關規定調整價格。
AC61073100	AREZIL ODT TABLETS 10MG	<u>49.8</u>	AC61073100	AREZIL ODT TABLETS 10MG	53	依據本標準相關規定調整價格。
AC610862BR	BONGAIN 5 MG/6.25 ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	<u>9280</u>	AC610862BR	BONGAIN 5 MG/6.25 ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	9453	依據本標準相關規定調整價格。
AC61087209	DOCETAXEL INJECTION 20MG/ML GBC	<u>2552</u>	AC61087209	DOCETAXEL INJECTION 20MG/ML GBC	2857	依據本標準相關規定調整價格。
AC61091100	EZELER TABLETS 10MG	<u>6.7</u>	AC61091100	EZELER TABLETS 10MG	7.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC61094421	BESOEN EYE DROPS	<u>16.6</u>	AC61094421	BESOEN EYE DROPS	17.4	依據本標準相關規定調整價格。
AC61107100	DOROS CORS TABLETS 4MG	<u>7.8</u>	AC61107100	DOROS CORS TABLETS 4MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC611142C7	TERLISSIN 0.1MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>654</u>	AC611142C7	TERLISSIN 0.1MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	725	依據本標準相關規定調整價格。
AC61123212	IRINOTECAN INJECTION 20MG/ML GBC	<u>1289</u>	AC61123212	IRINOTECAN INJECTION 20MG/ML GBC	1523	依據本標準相關規定調整價格。
AC61126229	Epistar Injection 2mg/mL L.L	<u>911</u>	AC61126229	Epistar Injection 2mg/mL L.L	950	依據本標準相關規定調整價格。
AC61129221	EPIDUBICIN INJECTION 2MG/ML GBC	<u>318</u>	AC61129221	EPIDUBICIN INJECTION 2MG/ML GBC	359	依據本標準相關規定調整價格。
AC61133100	KARPROTEC TABLETS 8MG	<u>5.6</u>	AC61133100	KARPROTEC TABLETS 8MG	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC61136100	MUCA FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>10.6</u>	AC61136100	MUCA FILM-COATED TABLETS 10MG	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC61144100	POMALI CAPSULE 4MG	<u>2413</u>	AC61144100	POMALI CAPSULE 4MG	7064	依據本標準相關規定調整價格。
AC61151100	POMALI CAPSULE 2MG	<u>2413</u>	AC61151100	POMALI CAPSULE 2MG	7064	依據本標準相關規定調整價格。
AC61152100	POMALI CAPSULE 1MG	<u>2413</u>	AC61152100	POMALI CAPSULE 1MG	7064	依據本標準相關規定調整價格。
AC61153221	LEVETIRACETAM INJ. 100MG/ML GBC	<u>246</u>	AC61153221	LEVETIRACETAM INJ. 100MG/ML GBC	249	依據本標準相關規定調整價格。
AC61154221	LEVIM CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>246</u>	AC61154221	LEVIM CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	249	依據本標準相關規定調整價格。
AC61156100	TELMISA TABLETS 80MG	<u>9.1</u>	AC61156100	TELMISA TABLETS 80MG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
AC61157100	POMALI CAPSULE 3MG	<u>2413</u>	AC61157100	POMALI CAPSULE 3MG	7064	依據本標準相關規定調整價格。
AC611641E7	SYNBUFO INHALER 160/4.5 UG/DOSE	<u>891</u>	AC611641E7	SYNBUFO INHALER 160/4.5 UG/DOSE	929	依據本標準相關規定調整價格。
AC61169100	EZOLE TABLETS 2MG	<u>11.4</u>	AC61169100	EZOLE TABLETS 2MG	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC61170255	ZONICA SOLUTION FOR INFUSION 5MG/100ML	<u>9280</u>	AC61170255	ZONICA SOLUTION FOR INFUSION 5MG/100ML	9453	依據本標準相關規定調整價格。
AC61186100	FEURI F.C. TABLETS 40MG	<u>5.6</u>	AC61186100	FEURI F.C. TABLETS 40MG	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC61188100	EXPRESA F.C. TABLETS 10MG	<u>45.5</u>	AC61188100	EXPRESA F.C. TABLETS 10MG	54	依據本標準相關規定調整價格。
AC61390100	ABIZOLE TABLETS 10MG LONG LIFE	<u>36.2</u>	AC61390100	ABIZOLE TABLETS 10MG LONG LIFE	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC61403100	MONAST FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>10.6</u>	AC61403100	MONAST FILM-COATED TABLETS 10MG	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC61419100	DANXOSIN CORS TABLETS 4MG	<u>7.8</u>	AC61419100	DANXOSIN CORS TABLETS 4MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
AC61420100	POMADO CAPSULE 4MG	<u>7704</u>	AC61420100	POMADO CAPSULE 4MG	7947	依據本標準相關規定調整價格。
AC61425100	IRSUTAN F.C. TABLETS 300MG	<u>6.7</u>	AC61425100	IRSUTAN F.C. TABLETS 300MG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC61435100	TAMOKAS D TABLETS 0.4MG	<u>12.6</u>	AC61435100	TAMOKAS D TABLETS 0.4MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
AC61437209	OCTREO-T INJECTION 0.1MG/ML	<u>376</u>	AC61437209	OCTREO-T INJECTION 0.1MG/ML	383	依據本標準相關規定調整價格。
AC61449100	FETRIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>5.6</u>	AC61449100	FETRIN FILM COATED TABLETS 40MG	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC61457421	BRIMONIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	<u>216</u>	AC61457421	BRIMONIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	221	依據本標準相關規定調整價格。
AC61459100	ARIZOLE TABLETS 5MG	<u>28.5</u>	AC61459100	ARIZOLE TABLETS 5MG	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
AC61460100	TAMOKAS D TABLETS 0.2MG	<u>4.41</u>	AC61460100	TAMOKAS D TABLETS 0.2MG	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
AC61466100	OLMECA TABLETS 5/40MG	<u>14.8</u>	AC61466100	OLMECA TABLETS 5/40MG	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
AC61467209	FLOGALCIN POWDER FOR INJECTION	<u>250</u>	AC61467209	FLOGALCIN POWDER FOR INJECTION	269	依據本標準相關規定調整價格。
AC61475421	COBRIMONIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>354</u>	AC61475421	COBRIMONIN OPHTHALMIC SOLUTION	365	依據本標準相關規定調整價格。
AC61476100	ACAROSE TABLETS 100MG	<u>4.05</u>	AC61476100	ACAROSE TABLETS 100MG	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
AC61480209	FOREXEF POWDER FOR I.V. INJECTION 1G TBC	<u>250</u>	AC61480209	FOREXEF POWDER FOR I.V. INJECTION 1G TBC	269	依據本標準相關規定調整價格。

AC61485143	RIPER ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>448</u>	AC61485143	RIPER ORAL SOLUTION 1MG/ML	493	依據本標準相關規定調整價格。
AC615254FK	FLUTIMY NASAL SPRAY 27.5 MCG/SPRAY	<u>144</u>	AC615254FK	FLUTIMY NASAL SPRAY 27.5 MCG/SPRAY	176	依據本標準相關規定調整價格。
B010671340	NITRODERM TTS 5	<u>25.3</u>	B010671340	NITRODERM TTS 5	25.4	依據本標準相關規定調整價格。
			B010940100	PANTETHINE TABLETS 100MG	3.5	本項目刪除。
			B017218124	NORMACOL PLUS GRANULES	7.6	本項目刪除。
			B018580299	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	37.7	本項目刪除。
B019120299	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>31.5</u>	B019120299	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION 10MG	35.5	依據本標準相關規定調整價格。
			B019889335	CANDIPLAS CREAM	134	本項目刪除。
B020548100	TAMBOCOR TABLET 100MG	<u>9.5</u>	B020548100	TAMBOCOR TABLET 100MG	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
			B022143100	INDERAL TABLETS 10MG	1.5	本項目刪除。
B025921429	ARTELAC NIGHTTIME EYE GEL	<u>94</u>	B025921429	ARTELAC NIGHTTIME EYE GEL	98	依據本標準相關規定調整價格。
BA18095255	CIPROXIN INF. SOL.	<u>356</u>	BA18095255	CIPROXIN INF. SOL.	412	依據本標準相關規定調整價格。
BA18095263	CIPROXIN INF. SOL.	<u>505</u>	BA18095263	CIPROXIN INF. SOL.	553	依據本標準相關規定調整價格。
BA24468100	Baraclude Tablets 1mg	<u>121</u>	BA24468100	Baraclude Tablets 1mg	130	依據本標準相關規定調整價格。
BA24469100	Baraclude Tablets 0.5mg	<u>84</u>	BA24469100	Baraclude Tablets 0.5mg	91	依據本標準相關規定調整價格。
BA24876100	Amaryl M Film-coated Tablets 2/500mg	<u>2.52</u>	BA24876100	Amaryl M Film-coated Tablets 2/500mg	2.77	依據本標準相關規定調整價格。
BA25087100	pms-BICALUTAMIDE 50mg F.C. Tablets	<u>54</u>	BA25087100	pms-BICALUTAMIDE 50mg F.C. Tablets	64	依據本標準相關規定調整價格。
BA25104100	Alendronate Sandoz 70mg Tablets	<u>127</u>	BA25104100	Alendronate Sandoz 70mg Tablets	138	依據本標準相關規定調整價格。
BA25209100	Zydus Topiramate Tablets 100 MG	<u>18.3</u>	BA25209100	Zydus Topiramate Tablets 100 MG	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
BA25218100	Zydus Aripiprazole Tablets 10 MG	<u>36.2</u>	BA25218100	Zydus Aripiprazole Tablets 10 MG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
BA25279100	Olandus 10 Tablets (Olanzapine Tablets)	<u>45.5</u>	BA25279100	Olandus 10 Tablets (Olanzapine Tablets)	54	依據本標準相關規定調整價格。
BA25684100	Celecoxib Sandoz Capsule 200mg	<u>4.02</u>	BA25684100	Celecoxib Sandoz Capsule 200mg	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
BA25890100	Mosmass Tablets 70mg	<u>127</u>	BA25890100	Mosmass Tablets 70mg	138	依據本標準相關規定調整價格。
			BA26108100	LETARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG(30粒/鋁箔盒裝)	36.6	本項目刪除。
BA26206100	Letrozole Alvogen FCT 2.5mg	<u>26.5</u>	BA26206100	Letrozole Alvogen FCT 2.5mg	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
BA26264100	Ozapex Orodispersible Tablets 5mg	<u>29.1</u>	BA26264100	Ozapex Orodispersible Tablets 5mg	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>12.6</u>	BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/鋁箔盒裝)	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
BA26482100	EC-PRAM 20 (Escitalopram F.C. Tablets 20mg)	<u>10.2</u>	BA26482100	EC-PRAM 20 (Escitalopram F.C. Tablets 20mg)	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
BA26483100	EC-PRAM 10 (Escitalopram F.C. Tablets 10mg)	<u>6.8</u>	BA26483100	EC-PRAM 10 (Escitalopram F.C. Tablets 10mg)	8	依據本標準相關規定調整價格。
BA26489100	Ozapex Orodispersible Tablets 10mg	<u>45.5</u>	BA26489100	Ozapex Orodispersible Tablets 10mg	54	依據本標準相關規定調整價格。
BB17692100	CIPROXIN 250, FILM-COATED TABLETS	<u>3.81</u>	BB17692100	CIPROXIN 250, FILM-COATED TABLETS	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
			BB20786100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	2.1	本項目刪除。
BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	<u>4.05</u>	BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	<u>476</u>	BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	552	依據本標準相關規定調整價格。
			BB21777277	MAXIPIME INJECTABLE 500MG	119	本項目刪除。
BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	<u>30.8</u>	BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	32.3	依據本標準相關規定調整價格。
BB24292100	MEL-OD 15 TABLETS (MELOXICAM TABLETS)	<u>2.89</u>	BB24292100	MEL-OD 15 TABLETS (MELOXICAM TABLETS)	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
BB24898100	Amlodac 5 Tablets	<u>3.09</u>	BB24898100	Amlodac 5 Tablets	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
			BB24958100	DACTIVE 10 Tablets	1.76	本項目刪除。
BB25250220	Piperacillin/Tazobactam Sandoz powder for injection	<u>170</u>	BB25250220	Piperacillin/Tazobactam Sandoz powder for	194	依據本標準相關規定調整價格。
BB252502CX	Piperacillin/Tazobactam Sandoz powder for injection	<u>178</u>	BB252502CX	Piperacillin/Tazobactam Sandoz powder for	136	依據本標準相關規定調整價格。
BB25266100	Diamicron MR Tablets 60 mg	<u>2.68</u>	BB25266100	Diamicron MR Tablets 60 mg	2.81	依據本標準相關規定調整價格。
			BB25369100	Zydus Escitalopram Oxalate Tablets 10 mg	8	本項目刪除。

BB25465100	Apo-Quetiapine Tablets 300mg	<u>22</u>	BB25465100	Apo-Quetiapine Tablets 300mg	26.1	依據本標準相關規定調整價格。
BB25466100	Apo-Quetiapine Tablets 200mg	<u>11.5</u>	BB25466100	Apo-Quetiapine Tablets 200mg	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
BB25467100	Apo-Quetiapine Tablets 25mg	<u>5</u>	BB25467100	Apo-Quetiapine Tablets 25mg	6	依據本標準相關規定調整價格。
BB25653100	Apo-Quetiapine Tablets 100mg	<u>7.9</u>	BB25653100	Apo-Quetiapine Tablets 100mg	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
BB25828100	Levozyd 500 (Levofloxacin Tablets 500mg)	<u>13.8</u>	BB25828100	Levozyd 500 (Levofloxacin Tablets 500mg)	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
BB26001100	Topiz 50	<u>8.6</u>	BB26001100	Topiz 50	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
			BB26025209	Ceftriaxone Alvogen 1g Powder for solution for IV	66	本項目刪除。
BB26409100	Alvoprel Film Coated tablet 300mg	<u>6.7</u>	BB26409100	Alvoprel Film Coated tablet 300mg	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
			BB26410100	Adempas film-coated tablets 0.5mg	1261	本項目刪除。
			BB26411100	Adempas film-coated tablets 1.0mg	1261	本項目刪除。
BB26515100	Aromatt 1 (Anastrozole Tablets 1mg)	<u>34.9</u>	BB26515100	Aromatt 1 (Anastrozole Tablets 1mg)	40	依據本標準相關規定調整價格。
BB26577100	Irbis H 300 (Irbesartan F.C. Tablets 300mg)	<u>6.7</u>	BB26577100	Irbis H 300 (Irbesartan F.C. Tablets 300mg)	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
BB26614100	Alvotinib 400mg Film-Coated tablets	<u>1249</u>	BB26614100	Alvotinib 400mg Film- Coated tablets	1332	依據本標準相關規定調整價格。
BC04858100	FLUANXOL 3MG film coated tablets	<u>9.4</u>	BC04858100	FLUANXOL 3MG film coated tablets	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
			BC051761G0	BURINEX TABLETS 1MG	2	本項目刪除。
			BC05819100	PROGYLUTON S.C. TABLETS	3.91	本項目刪除。
BC07107421	MYDRIN-M	<u>40.8</u>	BC07107421	MYDRIN-M	44.2	依據本標準相關規定調整價格。
			BC09115100	MYLERAN BUSULPHAN TABLETS 2MG	31.5	本項目刪除。
BC09146100	LEUKERAN CHLORAMBUCIL TABLETS 2MG	<u>15</u>	BC09146100	LEUKERAN CHLORAMBUCIL TABLETS 2MG	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS ROCHE	<u>5.9</u>	BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS ROCHE	6	依據本標準相關規定調整價格。
BC11051100	PANAGESIC TABLETS	<u>2.44</u>	BC11051100	PANAGESIC TABLETS	2.56	依據本標準相關規定調整價格。
			BC112121G0	ISMO 20	2	本項目刪除。
BC11326265	ZOIRAX I. V.	<u>213</u>	BC11326265	ZOIRAX I. V.	246	依據本標準相關規定調整價格。
BC11978100	DEVODIL TABLETS	<u>1.51</u>	BC11978100	DEVODIL TABLETS	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
BC12554100	ANDROCUR TABLETS	<u>23.4</u>	BC12554100	ANDROCUR TABLETS	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC12946100	PROVERA 10MG	<u>2.47</u>	BC12946100	PROVERA 10MG	2.55	依據本標準相關規定調整價格。
BC12963177	ISOBIDE SOLUTION	<u>1087</u>	BC12963177	ISOBIDE SOLUTION	1092	依據本標準相關規定調整價格。
BC13086121	KALIMATE POWDER	<u>9</u>	BC13086121	KALIMATE POWDER	9.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC13116343	OESTROGEL GEL	<u>70</u>	BC13116343	OESTROGEL GEL	72	依據本標準相關規定調整價格。
			BC13148214	TRACRIUM INJECTION	51	本項目刪除。
BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	<u>32.3</u>	BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	34.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	<u>2.3</u>	BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	2.41	依據本標準相關規定調整價格。
BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	<u>154</u>	BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	165	依據本標準相關規定調整價格。
BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	<u>9.5</u>	BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	<u>3.85</u>	BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	4.07	依據本標準相關規定調整價格。
BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>171</u>	BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	174	依據本標準相關規定調整價格。
BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>92</u>	BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	103	依據本標準相關規定調整價格。
BC15875212	TRAMAL INJECTION	<u>21</u>	BC15875212	TRAMAL INJECTION	23.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	<u>2.14</u>	BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	2.2	依據本標準相關規定調整價格。
			BC16080100	PINDOLOL TABLETS TOWA	3.91	本項目刪除。
BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIES (OVULES)	<u>10.6</u>	BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIES (OVULES)	10.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIES	<u>6.8</u>	BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIES	7	依據本標準相關規定調整價格。
BC16548421	TOBREX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>31.3</u>	BC16548421	TOBREX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	31.9	依據本標準相關規定調整價格。

			BC16710421	MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)	15.1	本項目刪除。
BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	<u>23.5</u>	BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC16732340	MEDODERMONE OINTMENT	<u>49.3</u>	BC16732340	MEDODERMONE OINTMENT	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC16738335	MEDODERMONE CREAM	<u>23.5</u>	BC16738335	MEDODERMONE CREAM	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC16738340	MEDODERMONE CREAM	<u>49.3</u>	BC16738340	MEDODERMONE CREAM	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC16765421	MAXITROL STERILE OPH SUSPENSION	<u>101</u>	BC16765421	MAXITROL STERILE OPH SUSPENSION	103	依據本標準相關規定調整價格。
BC16784100	TIADEN TABLETS	<u>1.73</u>	BC16784100	TIADEN TABLETS	1.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	<u>44.9</u>	BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	51	依據本標準相關規定調整價格。
BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	<u>2.08</u>	BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>131</u>	BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	135	依據本標準相關規定調整價格。
			BC16888100	DENEX TABLETS 100MG	2.82	本項目刪除。
BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	<u>5.3</u>	BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC16904100	Convulex 150mg Capsules	<u>2.5</u>	BC16904100	Convulex 150mg Capsules	2.57	依據本標準相關規定調整價格。
BC16998100	CONVULEX 500MG CAPSULES	<u>6.5</u>	BC16998100	CONVULEX 500MG CAPSULES	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER ML	<u>1453</u>	BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER ML	1501	依據本標準相關規定調整價格。
			BC17125100	CONCOR 5	1.96	本項目刪除。
BC17196100	MECOLAMIN CAPSULE	<u>1.52</u>	BC17196100	MECOLAMIN CAPSULE	1.53	依據本標準相關規定調整價格。
			BC17312210	CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	156	本項目刪除。
			BC17400421	ECONOPRED PLUS 1%	76	本項目刪除。
BC17407100	DICETEL 50MG FILM COATED TABLETS	<u>3.92</u>	BC17407100	DICETEL 50MG FILM COATED TABLETS	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
BC17469100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 10MG	<u>3.04</u>	BC17469100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 10MG	3.27	依據本標準相關規定調整價格。
BC17488100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG	<u>1.77</u>	BC17488100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG	1.88	依據本標準相關規定調整價格。
BC17528126	VENTOLIN INHALER	<u>94</u>	BC17528126	VENTOLIN INHALER	95	依據本標準相關規定調整價格。
BC17528138	VENTOLIN INHALER	<u>100</u>	BC17528138	VENTOLIN INHALER	104	依據本標準相關規定調整價格。
BC17867214	CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>198</u>	BC17867214	CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	<u>376</u>	BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	383	依據本標準相關規定調整價格。
BC18196214	CAPD 4 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>198</u>	BC18196214	CAPD 4 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	<u>147</u>	BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	150	依據本標準相關規定調整價格。
BC18542100	CLOZARIL TABLETS 100MG	<u>3.42</u>	BC18542100	CLOZARIL TABLETS 100MG	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
			BC18580229	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	380	本項目刪除。
BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>101</u>	BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	105	依據本標準相關規定調整價格。
BC18842100	NIMOTOP F.C. TABLETS 30MG	<u>14.1</u>	BC18842100	NIMOTOP F.C. TABLETS 30MG	14.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION 0.02%W/V	<u>582</u>	BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION 0.02%W/V	584	依據本標準相關規定調整價格。
BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION 0.5MG/2ML IN UNIT-DOSE	<u>6.3</u>	BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION 0.5MG/2ML IN	6.8	依據本標準相關規定調整價格。
			BC19000100	MST CONTINUS TABLETS 60MG	80	本項目刪除。
BC19107321	FUCIDIN OINTMENT 2%	<u>26.1</u>	BC19107321	FUCIDIN OINTMENT 2%	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC19116321	FUCIDIN CREAM	<u>26.1</u>	BC19116321	FUCIDIN CREAM	28.5	依據本標準相關規定調整價格。
			BC19119248	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION 50MG	2076	本項目刪除。
BC19120229	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>318</u>	BC19120229	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION 10MG	359	依據本標準相關規定調整價格。
BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	<u>28.5</u>	BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	30.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	<u>30.5</u>	BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC19190100	DIVINA TABLETS	<u>3.98</u>	BC19190100	DIVINA TABLETS	4.04	依據本標準相關規定調整價格。
BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	<u>106</u>	BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	114	依據本標準相關規定調整價格。

			BC19339100	GENURIN 200MG	3.61	本項目刪除。
BC19456221	DORMICUM AMPOULES 5MG/5ML	<u>16.3</u>	BC19456221	DORMICUM AMPOULES 5MG/5ML	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC19457209	DORMICUM AMPOULES 5MG/ML	<u>16.3</u>	BC19457209	DORMICUM AMPOULES 5MG/ML	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC19457216	DORMICUM AMPOULES 5MG/ML	<u>19.5</u>	BC19457216	DORMICUM AMPOULES 5MG/ML	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
			BC19536414	VENTOLIN NEBULES 5MG PER 2.5ML INHALATION SOLUTION	4.95	本項目刪除。
BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	<u>3.78</u>	BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	<u>3.78</u>	BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
BC19595426	SURVANTA 200MG/8ML/VIAL INTRATRACHEAL SUSPENSION	<u>13600</u>	BC19595426	SURVANTA 200MG/8ML/VIAL INTRATRACHEAL SUSPENSION	13787	依據本標準相關規定調整價格。
BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	<u>1.55</u>	BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	1.58	依據本標準相關規定調整價格。
BC19879100	SYNTOCRIPTINE TABLETS	<u>13</u>	BC19879100	SYNTOCRIPTINE TABLETS	4.32	依據本標準相關規定調整價格。
BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	<u>5.4</u>	BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC19918100	RYTMONORM 150MG FILM COATED TABLETS	<u>8.7</u>	BC19918100	RYTMONORM 150MG FILM COATED TABLETS	9.3	依據本標準相關規定調整價格。
			BC19924221	PICIBANIL 5KE	2460	本項目刪除。
BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM COATED TABLETS	<u>4.74</u>	BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM COATED TABLETS	4.99	依據本標準相關規定調整價格。
BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	<u>134</u>	BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	156	依據本標準相關規定調整價格。
BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	<u>242</u>	BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	287	依據本標準相關規定調整價格。
BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>108</u>	BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	122	依據本標準相關規定調整價格。
BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	<u>92</u>	BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	93	依據本標準相關規定調整價格。
BC20042335	LOMEXIN	<u>103</u>	BC20042335	LOMEXIN	105	依據本標準相關規定調整價格。
BC20053500	LOMEXIN	<u>35.9</u>	BC20053500	LOMEXIN	36.3	依據本標準相關規定調整價格。
			BC20144289	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	49.1	本項目刪除。
BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	<u>5</u>	BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC20200314	ELOMET CREAM 0.1%	<u>20.5</u>	BC20200314	ELOMET CREAM 0.1%	20.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	<u>437</u>	BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	448	依據本標準相關規定調整價格。
BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	<u>4.44</u>	BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	4.58	依據本標準相關規定調整價格。
BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL SPRAY	<u>175</u>	BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL SPRAY	179	依據本標準相關規定調整價格。
BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	<u>8</u>	BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	8.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	<u>10.8</u>	BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC20554100	IMDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS 60MG	<u>2.73</u>	BC20554100	IMDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS 60MG	2.87	依據本標準相關規定調整價格。
BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	<u>8.9</u>	BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	9.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	<u>306</u>	BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	310	依據本標準相關規定調整價格。
BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	<u>654</u>	BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	725	依據本標準相關規定調整價格。
BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1 MG	<u>35.4</u>	BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1 MG	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC208272AA	DECAPEPTYL CR	<u>3058</u>	BC208272AA	DECAPEPTYL CR	3186	依據本標準相關規定調整價格。
BC20862100	CIPRAM TABLETS 20MG	<u>4.98</u>	BC20862100	CIPRAM TABLETS 20MG	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>95</u>	BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	97	依據本標準相關規定調整價格。
			BC20940209	NUTRIFLEX PERI	364	本項目刪除。
BC209712CX	TAZOCIN	<u>178</u>	BC209712CX	TAZOCIN	136	依據本標準相關規定調整價格。
BC20975209	NUTRIFLEX SPECIAL	<u>470</u>	BC20975209	NUTRIFLEX SPECIAL	390	依據本標準相關規定調整價格。
BC20975210	NUTRIFLEX SPECIAL	<u>813</u>	BC20975210	NUTRIFLEX SPECIAL	696	依據本標準相關規定調整價格。
BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	<u>2.49</u>	BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	2.67	依據本標準相關規定調整價格。
			BC21032229	LEUNASE INJECTION (10,000 K.U.)	1192	本項目刪除。
BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/CHEWABLE	<u>5.2</u>	BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/CHEWABLE	5.4	依據本標準相關規定調整價格。

BC21188100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 100MG	<u>113</u>	BC21188100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 100MG	117	依據本標準相關規定調整價格。
BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 25MG	<u>35.6</u>	BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 25MG	36.4	依據本標準相關規定調整價格。
			BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	74	本項目刪除。
			BC21236219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	79	本項目刪除。
BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	<u>106</u>	BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	114	依據本標準相關規定調整價格。
BC21277429	Vidisic Gel	<u>94</u>	BC21277429	Vidisic Gel	98	依據本標準相關規定調整價格。
BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	<u>106</u>	BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	114	依據本標準相關規定調整價格。
			BC21477423	Otrivin Anti-Allergy Nasal Spray	152	本項目刪除。
BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	<u>4.12</u>	BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>106</u>	BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	114	依據本標準相關規定調整價格。
BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	<u>3.09</u>	BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
			BC21626209	TEMGESIC INJECTION 0.3MG/ML	84	本項目刪除。
BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	<u>48.2</u>	BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	<u>37.8</u>	BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	39.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC21779100	DIFLUCAN CAPSULE 50MG	<u>18.8</u>	BC21779100	DIFLUCAN CAPSULE 50MG	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC21784335	METROGEL 0.75%	<u>33.7</u>	BC21784335	METROGEL 0.75%	35.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I.M.I.V.)	<u>425</u>	BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I.M.I.V.)	468	依據本標準相關規定調整價格。
BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200 MICROGRAMS/DOSE	<u>335</u>	BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200 MICROGRAMS/DOSE	342	依據本標準相關規定調整價格。
BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG IN 2ML NEBULISING SUSPENSION	<u>47.4</u>	BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG IN 2ML NEBULISING SUSPENSION	49.3	依據本標準相關規定調整價格。
			BC22064100	PROZAC 20MG DISPERSIBLE	2.8	本項目刪除。
BC22071100	DILATREND TABLETS 6.25 MG	<u>2.03</u>	BC22071100	DILATREND TABLETS 6.25 MG	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>448</u>	BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	493	依據本標準相關規定調整價格。
BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>208</u>	BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	221	依據本標準相關規定調整價格。
BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL 0.5G/VIAL	<u>242</u>	BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL	260	依據本標準相關規定調整價格。
BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL 0.5G/VIAL	<u>243</u>	BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL	262	依據本標準相關規定調整價格。
			BC22124100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 10 MG	7.5	本項目刪除。
BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	<u>3234</u>	BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	3404	依據本標準相關規定調整價格。
			BC221431G0	INDERAL TABLETS 10MG	2	本項目刪除。
BC22152100	Zestril Tablets 10mg	<u>1.94</u>	BC22152100	Zestril Tablets 10mg	2.07	依據本標準相關規定調整價格。
			BC221601G0	TENORMIN TABLETS 50MG	2	本項目刪除。
BC22177203	CLEXANE INJECTION	<u>124</u>	BC22177203	CLEXANE INJECTION	125	依據本標準相關規定調整價格。
BC22198214	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5%	<u>198</u>	BC22198214	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC22199214	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5%	<u>198</u>	BC22199214	DIANEAL PD-2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC222332D1	ZOLADEX LA 10.8MG DEPOT	<u>9225</u>	BC222332D1	ZOLADEX LA 10.8MG DEPOT	9739	依據本標準相關規定調整價格。
BC22251229	ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION DBL	<u>213</u>	BC22251229	ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION DBL	246	依據本標準相關規定調整價格。
BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	<u>34.9</u>	BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	40	依據本標準相關規定調整價格。
			BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	48.9	本項目刪除。
BC22297214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL	<u>198</u>	BC22297214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC22298214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL	<u>198</u>	BC22298214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC22299214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL	<u>198</u>	BC22299214	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC22319209	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	<u>90</u>	BC22319209	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	100	依據本標準相關規定調整價格。
BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	<u>77</u>	BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	82	依據本標準相關規定調整價格。
BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2.0G	<u>305</u>	BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2.0G	340	依據本標準相關規定調整價格。

BC22324100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG	<u>29.1</u>	BC22324100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	<u>45.5</u>	BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC22342100	PENTASA PROLONGED-RELEASE TABLETS 500MG	<u>7.5</u>	BC22342100	PENTASA PROLONGED-RELEASE TABLETS 500MG	8	依據本標準相關規定調整價格。
BC22354280	CLEXANE INJECTION	<u>131</u>	BC22354280	CLEXANE INJECTION	134	依據本標準相關規定調整價格。
BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>103</u>	BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	105	依據本標準相關規定調整價格。
			BC22376100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	2.07	本項目刪除。
BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML	<u>167</u>	BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML	118	依據本標準相關規定調整價格。
BC22449219	HYCAMTIN 4MG INJECTION	<u>5975</u>	BC22449219	HYCAMTIN 4MG INJECTION	6263	依據本標準相關規定調整價格。
BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	<u>1289</u>	BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	1523	依據本標準相關規定調整價格。
BC22507100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG	<u>8.6</u>	BC22507100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>18.3</u>	BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22540414	XALATAN 50?g/ml (0.005%)	<u>413</u>	BC22540414	XALATAN 50?g/ml (0.005%)	426	依據本標準相關規定調整價格。
BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	<u>7.9</u>	BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	<u>5</u>	BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	<u>11.5</u>	BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
			BC22551100	APROVEL 150MG FILM-COATED TABLETS	4.97	本項目刪除。
BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	<u>62</u>	BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	<u>1.5</u>	BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
BC22655243	SANDOSTATIN LAR MICROSPHERES FOR INJECTION	<u>47672</u>	BC22655243	SANDOSTATIN LAR MICROSPHERES FOR INJECTION	47765	依據本標準相關規定調整價格。
BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	<u>8.6</u>	BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	9.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC22695221	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	<u>318</u>	BC22695221	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	359	依據本標準相關規定調整價格。
BC22737500	PENTASA SUPPOSITORIES 1G	<u>31.3</u>	BC22737500	PENTASA SUPPOSITORIES 1G	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	<u>4.59</u>	BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	<u>5</u>	BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	6.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	<u>13.8</u>	BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22781100	Pariet Enteric-Coated Tablets 10 mg	<u>6.3</u>	BC22781100	Pariet Enteric-Coated Tablets 10 mg	7	依據本標準相關規定調整價格。
BC22782100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG	<u>6.8</u>	BC22782100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC22783100	DETRUSITOL F.C. TABLETS 2MG	<u>6.2</u>	BC22783100	DETRUSITOL F.C. TABLETS 2MG	6.8	依據本標準相關規定調整價格。
			BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	68	本項目刪除。
BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	<u>54</u>	BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	<u>16</u>	BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	16.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC22821100	NEURONTIN CAPSULES 300MG	<u>6.9</u>	BC22821100	NEURONTIN CAPSULES 300MG	7.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	<u>7.4</u>	BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	8.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	<u>3.08</u>	BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	3.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC22843100	APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS	<u>6.7</u>	BC22843100	APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC22858100	EXELON CAPSULES 3MG	<u>28.8</u>	BC22858100	EXELON CAPSULES 3MG	29.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22859100	EXELON CAPSULES 6MG	<u>28.8</u>	BC22859100	EXELON CAPSULES 6MG	29.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22861100	EXELON CAPSULES 1.5MG	<u>28.8</u>	BC22861100	EXELON CAPSULES 1.5MG	29.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22863100	EXELON CAPSULES 4.5MG	<u>28.8</u>	BC22863100	EXELON CAPSULES 4.5MG	29.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC22877100	DIANE-35 S.C. TABLETS	<u>6.8</u>	BC22877100	DIANE-35 S.C. TABLETS	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC22917100	XATRAL XL 10MG	<u>5</u>	BC22917100	XATRAL XL 10MG	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	<u>4.91</u>	BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	5.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	<u>8.6</u>	BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	9.1	依據本標準相關規定調整價格。

BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	<u>5.4</u>	BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	<u>4.05</u>	BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	4.28	依據本標準相關規定調整價格。
BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	<u>5.1</u>	BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC23049164	VIRAMUNE ORAL SUSPENSION 50MG/5ML	<u>1758</u>	BC23049164	VIRAMUNE ORAL SUSPENSION 50MG/5ML	2126	依據本標準相關規定調整價格。
BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	<u>42.4</u>	BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	44.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23109100	Co-Diovan 80/12.5 mg Film Coated Tablets	<u>4.74</u>	BC23109100	Co-Diovan 80/12.5 mg Film Coated Tablets	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC23128100	BLOPRESS TABLETS 8MG	<u>5.6</u>	BC23128100	BLOPRESS TABLETS 8MG	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	<u>9.1</u>	BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	<u>5.8</u>	BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	<u>4.02</u>	BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
BC23179100	DETANTOL R F.C. TABLETS 3MG	<u>6.1</u>	BC23179100	DETANTOL R F.C. TABLETS 3MG	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC23206100	ACTOS TABLETS 30MG	<u>6.6</u>	BC23206100	ACTOS TABLETS 30MG	7.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	<u>4.65</u>	BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	5.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC23218210	CLINIMIX N17G35E SOLUTION FOR INFUSION BAXTER	<u>492</u>	BC23218210	CLINIMIX N17G35E SOLUTION FOR INFUSION BAXTER	499	依據本標準相關規定調整價格。
BC23220100	Co-Diovan 160/12.5 mg Film Coated Tablets	<u>5.6</u>	BC23220100	Co-Diovan 160/12.5 mg Film Coated Tablets	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC23224210	BAXTER CLINIMIX N9G15E SOLUTION FOR INFUSION	<u>399</u>	BC23224210	BAXTER CLINIMIX N9G15E SOLUTION FOR INFUSION	404	依據本標準相關規定調整價格。
BC23232100	ASACOL TABLETS	<u>11</u>	BC23232100	ASACOL TABLETS	11.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23248100	COMTAN FILM-COATED TABLET 200MG	<u>15.7</u>	BC23248100	COMTAN FILM-COATED TABLET 200MG	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC232651E7	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5MCG/DOSE	<u>891</u>	BC232651E7	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5MCG/DOSE	929	依據本標準相關規定調整價格。
BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>4.6</u>	BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLES	<u>6.7</u>	BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLES	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC23280100	MIRAPEX TABLETS 0.25MG	<u>8.1</u>	BC23280100	MIRAPEX TABLETS 0.25MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC23282100	MIRAPEX TABLETS 1MG	<u>33.9</u>	BC23282100	MIRAPEX TABLETS 1MG	35.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC23293100	ZANIDIP F.C. TABLET 10MG	<u>4.56</u>	BC23293100	ZANIDIP F.C. TABLET 10MG	4.98	依據本標準相關規定調整價格。
			BC23298263	GEMZAR	505	本項目刪除。
BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	<u>394</u>	BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	476	依據本標準相關規定調整價格。
BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	<u>1523</u>	BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	2250	依據本標準相關規定調整價格。
			BC23335100	MESULID TABLETS 100MG	1.96	本項目刪除。
BC23337421	COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION	<u>288</u>	BC23337421	COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION	303	依據本標準相關規定調整價格。
BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	<u>11.6</u>	BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	12.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	<u>126</u>	BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	128	依據本標準相關規定調整價格。
BC23373100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 80MG	<u>4.74</u>	BC23373100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 80MG	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC23374100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 160MG	<u>5.6</u>	BC23374100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 160MG	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAPSULES 15MG	<u>4.07</u>	BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAPSULES 15MG	4.37	依據本標準相關規定調整價格。
BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	<u>38.2</u>	BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	38.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	<u>38.2</u>	BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	38.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC23473129	BERODUAL N METERED AEROSOL	<u>258</u>	BC23473129	BERODUAL N METERED AEROSOL	264	依據本標準相關規定調整價格。
BC23481157	SERETIDE 250 EVOHALER	<u>966</u>	BC23481157	SERETIDE 250 EVOHALER	1005	依據本標準相關規定調整價格。
BC23492100	SOLIAN TABLET 200MG	<u>14.6</u>	BC23492100	SOLIAN TABLET 200MG	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	<u>9</u>	BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	9.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23518100	TRITACE 2.5MG TABLETS	<u>2.64</u>	BC23518100	TRITACE 2.5MG TABLETS	2.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC23521421	ALEGYSAL OPHTHALMIC SOLUTION	<u>60</u>	BC23521421	ALEGYSAL OPHTHALMIC SOLUTION	62	依據本標準相關規定調整價格。
BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	<u>15.2</u>	BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	15.5	依據本標準相關規定調整價格。

BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	<u>6.9</u>	BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC23537414	XALACOM EYE DROPS	<u>516</u>	BC23537414	XALACOM EYE DROPS	528	依據本標準相關規定調整價格。
BC23538123	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION	<u>284</u>	BC23538123	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION	295	依據本標準相關規定調整價格。
BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	<u>12.4</u>	BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	<u>8.5</u>	BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC23571100	EFFEXOR XR 75MG CAPSULES	<u>7.4</u>	BC23571100	EFFEXOR XR 75MG CAPSULES	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC23572100	ORFARIN TABLETS 5MG	<u>3.66</u>	BC23572100	ORFARIN TABLETS 5MG	3.67	依據本標準相關規定調整價格。
BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG TABLETS	<u>11.5</u>	BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG TABLETS	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	<u>4.89</u>	BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC23603100	TRITACE 10MG TABLETS	<u>4.08</u>	BC23603100	TRITACE 10MG TABLETS	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	<u>62</u>	BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	65	依據本標準相關規定調整價格。
BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>21.1</u>	BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	23.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC23632100	INDIVINA TABLET 1MG/2.5MG	<u>6.2</u>	BC23632100	INDIVINA TABLET 1MG/2.5MG	6.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC23645335	ELIDEL 1% CREAM	<u>375</u>	BC23645335	ELIDEL 1% CREAM	384	依據本標準相關規定調整價格。
BC23649100	MICARDIS PLUS TABLETS 80/12.5 MG	<u>9.1</u>	BC23649100	MICARDIS PLUS TABLETS 80/12.5 MG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	<u>5.8</u>	BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC23661100	SILVINOL TABLETS 5MG	<u>2.49</u>	BC23661100	SILVINOL TABLETS 5MG	2.67	依據本標準相關規定調整價格。
BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	<u>216</u>	BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	221	依據本標準相關規定調整價格。
BC23708100	ABBOTT ISOPTIN 40MG FILM COATED TABLETS	<u>1.51</u>	BC23708100	ABBOTT ISOPTIN 40MG FILM COATED TABLETS	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
BC23711100	DOXABEN XL TABLETS 4MG	<u>7.8</u>	BC23711100	DOXABEN XL TABLETS 4MG	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO-RESISTANT TABLETS	<u>42.5</u>	BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO-RESISTANT TABLETS	42.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC23756210	MOBIC INJECTION 15MG/1.5ML	<u>21.6</u>	BC23756210	MOBIC INJECTION 15MG/1.5ML	22	依據本標準相關規定調整價格。
			BC23779100	MXL? Prolonged-release Capsules 60mg	95	本項目刪除。
BC23808100	IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG	<u>459</u>	BC23808100	IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG	588	依據本標準相關規定調整價格。
BC23857240	RISPERDAL CONSTA? 25MG SUSPENSION FOR I.M.	<u>2619</u>	BC23857240	RISPERDAL CONSTA? 25MG SUSPENSION FOR I.M.	2703	依據本標準相關規定調整價格。
BC23858248	RISPERDAL CONSTA? 50MG SUSPENSION FOR I.M.	<u>4217</u>	BC23858248	RISPERDAL CONSTA? 50MG SUSPENSION FOR I.M.	4652	依據本標準相關規定調整價格。
BC238592EV	RISPERDAL CONSTA? 37.5MG SUSPENSION FOR I.M.	<u>3587</u>	BC238592EV	RISPERDAL CONSTA? 37.5MG SUSPENSION FOR I.M.	3783	依據本標準相關規定調整價格。
			BC23892429	ALLERGO-COMOD EYE DROPS	27.1	本項目刪除。
BC23901212	Balance 1.5% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>218</u>	BC23901212	Balance 1.5% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	201	依據本標準相關規定調整價格。
BC23901214	Balance 1.5% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>274</u>	BC23901214	Balance 1.5% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	226	依據本標準相關規定調整價格。
BC23901221	Balance 1.5% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>414</u>	BC23901221	Balance 1.5% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	384	依據本標準相關規定調整價格。
BC23906212	Balance 4.25% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>218</u>	BC23906212	Balance 4.25% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	201	依據本標準相關規定調整價格。
BC23906221	Balance 4.25% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>414</u>	BC23906221	Balance 4.25% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	384	依據本標準相關規定調整價格。
BC23907212	Balance 2.3% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>218</u>	BC23907212	Balance 2.3% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	201	依據本標準相關規定調整價格。
BC23907214	Balance 2.3% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>274</u>	BC23907214	Balance 2.3% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	226	依據本標準相關規定調整價格。
BC23907221	Balance 2.3% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	<u>414</u>	BC23907221	Balance 2.3% glucose, 1.75 mmol/L calcium, solution	384	依據本標準相關規定調整價格。
BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS	<u>45.5</u>	BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORODISPERSIBLE TABLETS	<u>29.1</u>	BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORODISPERSIBLE TABLETS	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION	<u>21171</u>	BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION	21666	依據本標準相關規定調整價格。
BC23924254	SOMATULINE AUTOGEL 90MG PROLONGED RELEASE SOLUTION	<u>35686</u>	BC23924254	SOMATULINE AUTOGEL 90MG PROLONGED RELEASE SOLUTION	36963	依據本標準相關規定調整價格。
BC23925257	SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED RELEASE SOLUTION	<u>41170</u>	BC23925257	SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED RELEASE SOLUTION	42518	依據本標準相關規定調整價格。
BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	<u>6.8</u>	BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	8	依據本標準相關規定調整價格。
BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>2.93</u>	BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	3.19	依據本標準相關規定調整價格。

BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	<u>416</u>	BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	439	依據本標準相關規定調整價格。
BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	<u>416</u>	BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	439	依據本標準相關規定調整價格。
BC23999100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 27MG	<u>41.8</u>	BC23999100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 27MG	42.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC24009100	REMERON SOLTAB 30MG	<u>6.2</u>	BC24009100	REMERON SOLTAB 30MG	7.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>4.98</u>	BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC24046100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 5MG	<u>28.5</u>	BC24046100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 5MG	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC24047100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG	<u>36.2</u>	BC24047100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	<u>36.2</u>	BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	<u>59</u>	BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	<u>59</u>	BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	<u>6.7</u>	BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	7.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG	<u>24067</u>	BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG	25908	依據本標準相關規定調整價格。
BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	<u>15.6</u>	BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/ML EYE DROPS. SOLUTION	<u>385</u>	BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/ML EYE DROPS. SOLUTION	403	依據本標準相關規定調整價格。
BC24171100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 100/25/200MG	<u>18.4</u>	BC24171100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 100/25/200MG	18.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 150/37.5/200MG	<u>18.4</u>	BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 150/37.5/200MG	18.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	<u>22</u>	BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	26.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	<u>35</u>	BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	37.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	<u>36.9</u>	BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	38.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	<u>216</u>	BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	221	依據本標準相關規定調整價格。
BC24219212	NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID SOLUTION	<u>292</u>	BC24219212	NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID SOLUTION	295	依據本標準相關規定調整價格。
BC24239100	CYMBALTA 60MG	<u>22.1</u>	BC24239100	CYMBALTA 60MG	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	<u>159</u>	BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	166	依據本標準相關規定調整價格。
BC24270209	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION	<u>587</u>	BC24270209	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION	642	依據本標準相關規定調整價格。
BC24270210	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION	<u>881</u>	BC24270210	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION	963	依據本標準相關規定調整價格。
BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG	<u>69</u>	BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG	71	依據本標準相關規定調整價格。
BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG	<u>55</u>	BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG	57	依據本標準相關規定調整價格。
BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG	<u>69</u>	BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG	71	依據本標準相關規定調整價格。
BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	<u>21</u>	BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	23.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	<u>354</u>	BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	365	依據本標準相關規定調整價格。
BC24301212	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	<u>64</u>	BC24301212	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	74	依據本標準相關規定調整價格。
BC24306100	Inspra F.C. Tablets 50mg	<u>26.4</u>	BC24306100	Inspra F.C. Tablets 50mg	27	依據本標準相關規定調整價格。
BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	<u>10.8</u>	BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	12.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC24321209	Flumarin for Injection 1g	<u>250</u>	BC24321209	Flumarin for Injection 1g	269	依據本標準相關規定調整價格。
BC24330429	Liposic eye gel	<u>94</u>	BC24330429	Liposic eye gel	98	依據本標準相關規定調整價格。
BC24339100	Simvahexal Film-coated Tablets 40mg	<u>5.6</u>	BC24339100	Simvahexal Film-coated Tablets 40mg	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLETTEN	<u>9.7</u>	BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLETTEN	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
			BC24364100	Norvasc Tablets 10mg	3.42	本項目刪除。
BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I.M.I.V.)	<u>997</u>	BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I.M.I.V.)	1065	依據本標準相關規定調整價格。
BC24379100	Apo-Citalopram Film-coated Tablets 40mg	<u>10.6</u>	BC24379100	Apo-Citalopram Film-coated Tablets 40mg	12.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC243822AA	Diphereline P.R. 3.75mg	<u>3058</u>	BC243822AA	Diphereline P.R. 3.75mg	3186	依據本標準相關規定調整價格。
BC24392100	Caduet 5mg/20mg tablet	<u>10.3</u>	BC24392100	Caduet 5mg/20mg tablet	10.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC24398421	Cravit ophthalmic solution	<u>92</u>	BC24398421	Cravit ophthalmic solution	94	依據本標準相關規定調整價格。

BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	<u>4.41</u>	BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
BC24405100	Apo-Paroxetine Tablets 30mg	<u>10.5</u>	BC24405100	Apo-Paroxetine Tablets 30mg	12	依據本標準相關規定調整價格。
BC24408100	Apo-Citalopram Tablets 20mg	<u>4.98</u>	BC24408100	Apo-Citalopram Tablets 20mg	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC24430157	Exelon oral solution	<u>1213</u>	BC24430157	Exelon oral solution	1308	依據本標準相關規定調整價格。
BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	<u>5.5</u>	BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	7.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC24460100	Apo-Paroxetine 20mg	<u>4.12</u>	BC24460100	Apo-Paroxetine 20mg	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
BC24464100	AP0-DIVALPROEX 250MG	<u>3.46</u>	BC24464100	AP0-DIVALPROEX 250MG	3.56	依據本標準相關規定調整價格。
BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl Capsules)	<u>2.08</u>	BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl Capsules)	2.23	依據本標準相關規定調整價格。
BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	<u>843</u>	BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	887	依據本標準相關規定調整價格。
BC24514100	Strattera 10mg Hard Capsules	<u>48.7</u>	BC24514100	Strattera 10mg Hard Capsules	58	依據本標準相關規定調整價格。
BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	<u>48.7</u>	BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	58	依據本標準相關規定調整價格。
BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	<u>48.7</u>	BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	58	依據本標準相關規定調整價格。
BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	<u>48.7</u>	BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	58	依據本標準相關規定調整價格。
BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	<u>48.7</u>	BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	58	依據本標準相關規定調整價格。
BC24524100	MELOX 15mg Tablets	<u>2.89</u>	BC24524100	MELOX 15mg Tablets	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
BC245282CN	Diphereline P.R. 11.25 mg, Powder and Solvent for pms-MIRTAZAPINE Tablets 30mg	<u>9741</u>	BC245282CN	Diphereline P.R. 11.25 mg, Powder and Solvent for pms-MIRTAZAPINE Tablets 30mg	10061	依據本標準相關規定調整價格。
BC24530100		<u>6.2</u>	BC24530100		7.3	依據本標準相關規定調整價格。
			BC24555100	APTIVUS CAPSULES 250MG	238	本項目刪除。
			BC24560100	Kaletra Tablets	85	本項目刪除。
BC24561221	Tractocile concentrate for solution for infusion	<u>1144</u>	BC24561221	Tractocile concentrate for solution for infusion	1935	依據本標準相關規定調整價格。
BC24562208	Tractocile solution for injection 7.5mg/ml	<u>228</u>	BC24562208	Tractocile solution for injection 7.5mg/ml	391	依據本標準相關規定調整價格。
BC24563229	Eloxatin 5mg/ml, concentrate for solution for infusion	<u>906</u>	BC24563229	Eloxatin 5mg/ml, concentrate for solution for infusion	1092	依據本標準相關規定調整價格。
BC24563238	Eloxatin 5mg/ml, concentrate for solution for infusion	<u>3059</u>	BC24563238	Eloxatin 5mg/ml, concentrate for solution for infusion	3687	依據本標準相關規定調整價格。
BC24565277	Cubicin Injection	<u>2973</u>	BC24565277	Cubicin Injection	3047	依據本標準相關規定調整價格。
BC24593100	Sutent Capsules 12.5mg	<u>413</u>	BC24593100	Sutent Capsules 12.5mg	424	依據本標準相關規定調整價格。
BC24601100	Apo-Divalproex Tablets 500mg	<u>6.5</u>	BC24601100	Apo-Divalproex Tablets 500mg	6.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC24611100	Asacol 800mg gastro-resistant tablets	<u>21.2</u>	BC24611100	Asacol 800mg gastro-resistant tablets	21.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC24630216	Bonviva 3mg/3ml solution for injection	<u>2080</u>	BC24630216	Bonviva 3mg/3ml solution for injection	2267	依據本標準相關規定調整價格。
BC24645100	Diovan Film-Coated Tablets 40mg	<u>3.92</u>	BC24645100	Diovan Film-Coated Tablets 40mg	4.23	依據本標準相關規定調整價格。
BC24651161	Keppra Oral Solution 100mg/ml	<u>640</u>	BC24651161	Keppra Oral Solution 100mg/ml	722	依據本標準相關規定調整價格。
BC24651166	Keppra Oral Solution 100mg/ml	<u>1269</u>	BC24651166	Keppra Oral Solution 100mg/ml	1414	依據本標準相關規定調整價格。
BC24655100	Diovan film-coated tablets 320 mg	<u>21.2</u>	BC24655100	Diovan film-coated tablets 320 mg	24.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC24662100	Sebivo 600mg film-coated tablets	<u>76</u>	BC24662100	Sebivo 600mg film-coated tablets	79	依據本標準相關規定調整價格。
BC24668100	JANUVIA 100 mg F.C. Tablets	<u>22.1</u>	BC24668100	JANUVIA 100 mg F.C. Tablets	22.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC24677100	Stilnox CR Tablet 6.25 mg	<u>3.26</u>	BC24677100	Stilnox CR Tablet 6.25 mg	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
			BC24679209	"Baxter" Oliclinomel N4-550E Emulsion for infusion	368	本項目刪除。
BC24679210	"Baxter" Oliclinomel N4-550E Emulsion for infusion	<u>521</u>	BC24679210	"Baxter" Oliclinomel N4-550E Emulsion for infusion	550	依據本標準相關規定調整價格。
BC24692255	Aclasta 5mg/100ml Solution for infusion	<u>9280</u>	BC24692255	Aclasta 5mg/100ml Solution for infusion	9453	依據本標準相關規定調整價格。
BC24725100	Acertil film-coated tablets 5 mg	<u>5</u>	BC24725100	Acertil film-coated tablets 5 mg	5.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC24727100	Nexavar film-coated tablets 200mg	<u>856</u>	BC24727100	Nexavar film-coated tablets 200mg	863	依據本標準相關規定調整價格。
BC24731100	INVEGA Extended Release Tablets 6mg	<u>114</u>	BC24731100	INVEGA Extended Release Tablets 6mg	121	依據本標準相關規定調整價格。
BC24732100	INVEGA Extended Release Tablets 3mg	<u>60</u>	BC24732100	INVEGA Extended Release Tablets 3mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC24738221	Intaxel Injection	<u>476</u>	BC24738221	Intaxel Injection	552	依據本標準相關規定調整價格。

BC247382FG	Intaxel Injection	<u>1113</u>	BC247382FG	Intaxel Injection	1350	依據本標準相關規定調整價格。
BC24750100	LUVOX 50, film-coated tablets	<u>5.4</u>	BC24750100	LUVOX 50, film-coated tablets	5.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC24766414	DUOTRAV eye drops, solution	<u>507</u>	BC24766414	DUOTRAV eye drops, solution	540	依據本標準相關規定調整價格。
BC24770100	Certican 0.25mg tablets	<u>76</u>	BC24770100	Certican 0.25mg tablets	78	依據本標準相關規定調整價格。
BC24771100	Certican 0.75mg tablets	<u>229</u>	BC24771100	Certican 0.75mg tablets	235	依據本標準相關規定調整價格。
BC24772100	Certican 0.5mg tablets	<u>163</u>	BC24772100	Certican 0.5mg tablets	166	依據本標準相關規定調整價格。
BC24790277	Ceftriaxone Sandoz powder for Injection	<u>39.8</u>	BC24790277	Ceftriaxone Sandoz powder for Injection	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC24791100	XET 20 Tablets	<u>4.12</u>	BC24791100	XET 20 Tablets	4.61	依據本標準相關規定調整價格。
BC24794100	SPRYCEL Film-coated Tablets 50mg	<u>1234</u>	BC24794100	SPRYCEL Film-coated Tablets 50mg	1258	依據本標準相關規定調整價格。
BC24800100	SPRYCEL Tablets 70mg	<u>1674</u>	BC24800100	SPRYCEL Tablets 70mg	1689	依據本標準相關規定調整價格。
BC24806321	Cyclovax 5% Cream	<u>39.5</u>	BC24806321	Cyclovax 5% Cream	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC24806326	Cyclovax 5% Cream	<u>42.3</u>	BC24806326	Cyclovax 5% Cream	42.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC24813100	SPRYCEL Film-coated Tablets 20mg	<u>489</u>	BC24813100	SPRYCEL Film-coated Tablets 20mg	502	依據本標準相關規定調整價格。
BC24824100	Exforge film-coated tablet 5/80mg	<u>7.2</u>	BC24824100	Exforge film-coated tablet 5/80mg	8.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC24834100	Tasigna Capsules 200 mg	<u>805</u>	BC24834100	Tasigna Capsules 200 mg	1019	依據本標準相關規定調整價格。
			BC24844255	Fluconazole Infusion	247	本項目刪除。
			BC24846209	Gemita for I.V. Lyophilized Injection	2354	本項目刪除。
			BC24846263	Gemita for I.V. Lyophilized Injection	505	本項目刪除。
BC248491C5	Seretide 50/500 Accuhaler, Inhalation Powder	<u>966</u>	BC248491C5	Seretide 50/500 Accuhaler, Inhalation Powder	1005	依據本標準相關規定調整價格。
			BC24850248	Oxaliplatin-Mylan 5mg/ml Powder for Solution for	1092	本項目刪除。
			BC24850255	Oxaliplatin-Mylan 5mg/ml Powder for Solution for	3687	本項目刪除。
			BC24853297	Torisel Concentrate and diluent for solution for	28188	本項目刪除。
			BC24856100	Vomiz 8 Tablets	111	本項目刪除。
BC24874255	Alimta for Injection 100mg	<u>5096</u>	BC24874255	Alimta for Injection 100mg	5539	依據本標準相關規定調整價格。
BC248774FK	Avamys Nasal Spray	<u>181</u>	BC248774FK	Avamys Nasal Spray	220	依據本標準相關規定調整價格。
BC24878100	Tykerb film-coated tablets 250mg	<u>310</u>	BC24878100	Tykerb film-coated tablets 250mg	502	依據本標準相關規定調整價格。
			BC24883100	Rasilez Film-Coated Tablet 300mg	38.9	本項目刪除。
			BC24884100	Rasilez Film-Coated Tablet 150mg	16.3	本項目刪除。
BC24885100	Seroquel XR TM 400 mg Extended-Release Tablets	<u>54</u>	BC24885100	Seroquel XR TM 400 mg Extended-Release Tablets	59	依據本標準相關規定調整價格。
BC24886100	Seroquel XR TM 300 mg Extended-Release Tablets	<u>33</u>	BC24886100	Seroquel XR TM 300 mg Extended-Release Tablets	37.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC24887100	Seroquel XR TM 200 mg Extended-Release Tablets	<u>28.9</u>	BC24887100	Seroquel XR TM 200 mg Extended-Release Tablets	32.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC24894100	Advagraf 0.5mg Prolonged-release hard capsules	<u>48.8</u>	BC24894100	Advagraf 0.5mg Prolonged-release hard capsules	49.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC24895100	Advagraf 5mg Prolonged-release hard capsules	<u>417</u>	BC24895100	Advagraf 5mg Prolonged-release hard capsules	425	依據本標準相關規定調整價格。
BC24896100	Advagraf 1mg Prolonged-release hard capsules	<u>93</u>	BC24896100	Advagraf 1mg Prolonged-release hard capsules	95	依據本標準相關規定調整價格。
			BC248992A5	NuTRIflex Lipid peri	631	本項目刪除。
			BC248992BH	NuTRIflex Lipid peri	948	本項目刪除。
			BC249012A5	NuTRIflex Lipid special	874	本項目刪除。
			BC24919255	Lipoplus 20%	152	本項目刪除。
			BC24919265	Lipoplus 20%	152	本項目刪除。
BC24920212	Balance 2.3% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>218</u>	BC24920212	Balance 2.3% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	201	依據本標準相關規定調整價格。
BC24920214	Balance 2.3% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>274</u>	BC24920214	Balance 2.3% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	226	依據本標準相關規定調整價格。
BC24920221	Balance 2.3% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>414</u>	BC24920221	Balance 2.3% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	384	依據本標準相關規定調整價格。
BC24921212	Balance 4.25% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>218</u>	BC24921212	Balance 4.25% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	201	依據本標準相關規定調整價格。

BC24921221	Balance 4.25% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>414</u>	BC24921221	Balance 4.25% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	384	依據本標準相關規定調整價格。
BC24922212	Balance 1.5% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>218</u>	BC24922212	Balance 1.5% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	201	依據本標準相關規定調整價格。
BC24922214	Balance 1.5% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>274</u>	BC24922214	Balance 1.5% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	226	依據本標準相關規定調整價格。
BC24922221	Balance 1.5% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	<u>414</u>	BC24922221	Balance 1.5% glucose, 1.25 mmol/L calcium, solution	384	依據本標準相關規定調整價格。
BC24926355	PENTASA enema 1g/100ml	<u>89</u>	BC24926355	PENTASA enema 1g/100ml	94	依據本標準相關規定調整價格。
BC24929100	Sevikar 5/20mg film coated tablets	<u>8.2</u>	BC24929100	Sevikar 5/20mg film coated tablets	8.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC24934319	Neupro Transdermal Patch 4mg/24h	<u>61</u>	BC24934319	Neupro Transdermal Patch 4mg/24h	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC24935323	Neupro Transdermal Patch 6mg/24h	<u>87</u>	BC24935323	Neupro Transdermal Patch 6mg/24h	90	依據本標準相關規定調整價格。
BC24936326	Neupro Transdermal Patch 8mg/24h	<u>94</u>	BC24936326	Neupro Transdermal Patch 8mg/24h	98	依據本標準相關規定調整價格。
BC24961109	PENTASA Sachet, Prolonged Release Granules, 1g	<u>14.9</u>	BC24961109	PENTASA Sachet, Prolonged Release Granules, 1g	15.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC24962112	PENTASA Sachet, Prolonged Release Granules, 2g	<u>29.4</u>	BC24962112	PENTASA Sachet, Prolonged Release Granules, 2g	31	依據本標準相關規定調整價格。
BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	<u>171</u>	BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	174	依據本標準相關規定調整價格。
BC24995100	Lyrica hard Capsule 75mg	<u>14.7</u>	BC24995100	Lyrica hard Capsule 75mg	16	依據本標準相關規定調整價格。
BC24998100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15mg Orally Disintegrating	<u>36.2</u>	BC24998100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15mg Orally Disintegrating	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25001100	Seroquel XR TM 50 mg Extended-Release Tablets	<u>16.2</u>	BC25001100	Seroquel XR TM 50 mg Extended-Release Tablets	17.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC25005100	Olmetec film coated tablets 40mg	<u>10.6</u>	BC25005100	Olmetec film coated tablets 40mg	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25006335	Bencort Cream	37.6	本項目刪除。
BC25021100	MINIRIN Melt 60 µg	<u>35.4</u>	BC25021100	MINIRIN Melt 60 µg	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC25033161	Spiriva Respimat 2.5mcg, Solution for Inhalation	<u>1453</u>	BC25033161	Spiriva Respimat 2.5mcg, Solution for Inhalation	1528	依據本標準相關規定調整價格。
BC25041100	JANUMET 50/850 mg Film-Coated Tablets	<u>11.1</u>	BC25041100	JANUMET 50/850 mg Film-Coated Tablets	11.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC25043100	JANUMET 50/500 mg Film-Coated Tablets	<u>11</u>	BC25043100	JANUMET 50/500 mg Film-Coated Tablets	11.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25046100	Acertil Plus 5 mg/1.25 mg	<u>5</u>	BC25046100	Acertil Plus 5 mg/1.25 mg	5.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25053235	IXEMPRA for Injection	<u>7879</u>	BC25053235	IXEMPRA for Injection	8087	依據本標準相關規定調整價格。
BC25065100	Topiramate Sandoz FC Tablets 100mg	<u>18.3</u>	BC25065100	Topiramate Sandoz FC Tablets 100mg	20.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC25066265	Finibax® for Injection 0.25g	<u>191</u>	BC25066265	Finibax® for Injection 0.25g	232	依據本標準相關規定調整價格。
BC25068255	LEVOX IV solution for Infusion	<u>499</u>	BC25068255	LEVOX IV solution for Infusion	544	依據本標準相關規定調整價格。
BC25071100	Tarceva Film-coated tablets 150mg “Italy”	<u>641</u>	BC25071100	Tarceva Film-coated tablets 150mg “Italy”	766	依據本標準相關規定調整價格。
BC25072100	Exforge film-coated tablet 5/160mg	<u>7.2</u>	BC25072100	Exforge film-coated tablet 5/160mg	9.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25074100	Lexapro Film-coated Tablets 20mg	<u>10.2</u>	BC25074100	Lexapro Film-coated Tablets 20mg	12.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25077100	Tarceva Film-coated tablets 100mg “Italy”	<u>540</u>	BC25077100	Tarceva Film-coated tablets 100mg “Italy”	608	依據本標準相關規定調整價格。
BC25080277	Tetraspan 6% Solution for Infusion	<u>159</u>	BC25080277	Tetraspan 6% Solution for Infusion	166	依據本標準相關規定調整價格。
BC25090100	Lepax Film-Coated Tablets 10mg	<u>6.8</u>	BC25090100	Lepax Film-Coated Tablets 10mg	8	依據本標準相關規定調整價格。
BC25091277	Volulyte 6% Solution for Infusion	<u>159</u>	BC25091277	Volulyte 6% Solution for Infusion	166	依據本標準相關規定調整價格。
BC250921FL	Foster	<u>646</u>	BC250921FL	Foster	676	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25103329	Tamicort Cream	33.2	本項目刪除。
			BC25103336	Tamicort Cream	45.9	本項目刪除。
BC25103338	Tamicort Cream	<u>76</u>	BC25103338	Tamicort Cream	80	依據本標準相關規定調整價格。
BC25106100	Wellbutrin XL 150 mg Tablet “Canada”	<u>8.6</u>	BC25106100	Wellbutrin XL 150 mg Tablet “Canada”	9.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC25115421	Azarga Eye drops, suspension	<u>246</u>	BC25115421	Azarga Eye drops, suspension	263	依據本標準相關規定調整價格。
BC25118100	Requip PD 2mg Prolonged Release Tablet	<u>13.4</u>	BC25118100	Requip PD 2mg Prolonged Release Tablet	14.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25119100	Requip PD 4mg Prolonged Release Tablet	<u>25.8</u>	BC25119100	Requip PD 4mg Prolonged Release Tablet	28.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC25120100	Requip PD 8mg Prolonged Release Tablet	<u>47.9</u>	BC25120100	Requip PD 8mg Prolonged Release Tablet	51	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25126206	Arixtra 2.5mg/0.5ml solution for injection	270	本項目刪除。

BC25129100	Xarelto film-coated tablets 10mg	<u>26.2</u>	BC25129100	Xarelto film-coated tablets 10mg	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC25158100	Invega Extended Release Tablets 9mg	<u>117</u>	BC25158100	Invega Extended Release Tablets 9mg	125	依據本標準相關規定調整價格。
BC25161100	Co-Rasilez 150/25mg Film-Coated Tablets	<u>15.8</u>	BC25161100	Co-Rasilez 150/25mg Film-Coated Tablets	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25165100	Afinitor 5mg tablets	<u>544</u>	BC25165100	Afinitor 5mg tablets	554	依據本標準相關規定調整價格。
BC25179209	BFLUID INJECTION	<u>273</u>	BC25179209	BFLUID INJECTION	289	依據本標準相關規定調整價格。
BC25197100	Tareg 160mg Film Coated Tablets	<u>5.6</u>	BC25197100	Tareg 160mg Film Coated Tablets	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25199100	Amlodipine Sandoz 5 mg Tablets	<u>3.09</u>	BC25199100	Amlodipine Sandoz 5 mg Tablets	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25205100	ATRIPLA TABLETS	430	本項目刪除。
BC25207100	CO-TAREG Film coated Tablets 80/12.5mg	<u>4.74</u>	BC25207100	CO-TAREG Film coated Tablets 80/12.5mg	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25210100	Tareg 80mg Film Coated Tablets	<u>4.74</u>	BC25210100	Tareg 80mg Film Coated Tablets	5.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25211100	Zysim 10 Tablets	<u>2.62</u>	BC25211100	Zysim 10 Tablets	2.76	依據本標準相關規定調整價格。
BC25214100	Revlimid Capsules 25mg	<u>3794</u>	BC25214100	Revlimid Capsules 25mg	3988	依據本標準相關規定調整價格。
BC25215100	Revlimid Capsules 15mg	<u>3794</u>	BC25215100	Revlimid Capsules 15mg	3988	依據本標準相關規定調整價格。
BC25216100	Revlimid Capsules 10mg	<u>3794</u>	BC25216100	Revlimid Capsules 10mg	3988	依據本標準相關規定調整價格。
BC25217100	Revlimid Capsules 5mg	<u>1829</u>	BC25217100	Revlimid Capsules 5mg	1896	依據本標準相關規定調整價格。
BC25220100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	<u>12.3</u>	BC25220100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	13.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC25221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>19.1</u>	BC25221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	20.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC25224100	Multaq 400mg film-coated tablets	<u>45</u>	BC25224100	Multaq 400mg film-coated tablets	46.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC25227221	Dopamine HCl-Fresenius 200mg/5ml Infusion	<u>19.1</u>	BC25227221	Dopamine HCl-Fresenius 200mg/5ml Infusion	19.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC252343FA	EXELON PATCH 5	<u>56</u>	BC252343FA	EXELON PATCH 5	59	依據本標準相關規定調整價格。
BC25242100	TS-1CAPSULES 25MG	<u>160</u>	BC25242100	TS-1CAPSULES 25MG	166	依據本標準相關規定調整價格。
BC25243100	TS-1 CAPSULES 20MG	<u>140</u>	BC25243100	TS-1 CAPSULES 20MG	145	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25244100	HYCAMTIN CAPSULES 0.25MG	381	本項目刪除。
			BC25245100	HYCAMTIN CAPSULES 1MG	1520	本項目刪除。
BC25246243	Takepron Intravenous 30mg	<u>144</u>	BC25246243	Takepron Intravenous 30mg	160	依據本標準相關規定調整價格。
BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	<u>34.9</u>	BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	40	依據本標準相關規定調整價格。
BC25253100	Mirapex 0.75mg prolonged-release tablets	<u>22.1</u>	BC25253100	Mirapex 0.75mg prolonged-release tablets	23.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC25258100	Mirapex 0.375mg prolonged-release tablets	<u>13.6</u>	BC25258100	Mirapex 0.375mg prolonged-release tablets	14.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25260100	Mirapex 1.5mg prolonged-release tablets	<u>41.9</u>	BC25260100	Mirapex 1.5mg prolonged-release tablets	44.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC25282443	Onbrez Breezhaler 150 mcg inhalation powder, hard	<u>757</u>	BC25282443	Onbrez Breezhaler 150 mcg inhalation powder, hard	808	依據本標準相關規定調整價格。
BC25289209	Taxotere 20mg/ml Concentrate for solution	<u>2552</u>	BC25289209	Taxotere 20mg/ml Concentrate for solution	2857	依據本標準相關規定調整價格。
BC25289219	Taxotere 20mg/ml Concentrate for solution	<u>8908</u>	BC25289219	Taxotere 20mg/ml Concentrate for solution	9756	依據本標準相關規定調整價格。
BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	<u>406</u>	BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	417	依據本標準相關規定調整價格。
BC25296100	Samsca Tablets 15mg	<u>537</u>	BC25296100	Samsca Tablets 15mg	540	依據本標準相關規定調整價格。
BC25302166	Duphalac Oral solution	<u>87</u>	BC25302166	Duphalac Oral solution	95	依據本標準相關規定調整價格。
BC25302177	Duphalac Oral solution	<u>139</u>	BC25302177	Duphalac Oral solution	149	依據本標準相關規定調整價格。
BC25303297	Mozobil solution for injection	<u>163408</u>	BC25303297	Mozobil solution for injection	165260	依據本標準相關規定調整價格。
BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	<u>8.8</u>	BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25316221	Keppra Concentrate for Solution for Infusion	<u>293</u>	BC25316221	Keppra Concentrate for Solution for Infusion	312	依據本標準相關規定調整價格。
BC25317100	Tasigna Capsules 150mg	<u>590</u>	BC25317100	Tasigna Capsules 150mg	660	依據本標準相關規定調整價格。
BC25342100	Zydus Irbesartan Tablets USP 150 MG	<u>4.6</u>	BC25342100	Zydus Irbesartan Tablets USP 150 MG	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
BC25351100	Mezavant XL, 1200mg gastro-resistant, prolonged	<u>29.1</u>	BC25351100	Mezavant XL, 1200mg gastro-resistant,	29.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC25352100	Madopar 125 Capsules "Italy"	<u>3.78</u>	BC25352100	Madopar 125 Capsules "Italy"	3.34	依據本標準相關規定調整價格。

BC25360200	Ozurdex (dexamethasone intravitreal implant) 0.7mg	<u>29040</u>	BC25360200	Ozurdex (dexamethasone intravitreal implant)	29805	依據本標準相關規定調整價格。
BC25364100	Apo-Alendronate 70mg tablets	<u>127</u>	BC25364100	Apo-Alendronate 70mg tablets	138	依據本標準相關規定調整價格。
BC25377414	Taflotan ophthalmic solution	<u>230</u>	BC25377414	Taflotan ophthalmic solution	243	依據本標準相關規定調整價格。
BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	<u>3076</u>	BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	3268	依據本標準相關規定調整價格。
BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	<u>6412</u>	BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	6620	依據本標準相關規定調整價格。
BC25394209	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	<u>7958</u>	BC25394209	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	8147	依據本標準相關規定調整價格。
BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	<u>8229</u>	BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	8441	依據本標準相關規定調整價格。
BC25401255	Innomustine Injection	<u>7570</u>	BC25401255	Innomustine Injection	8086	依據本標準相關規定調整價格。
BC25413100	Harnalidge OCAS prolonged release tablets 0.4 mg	<u>12.6</u>	BC25413100	Harnalidge OCAS prolonged release tablets 0.4 mg	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC25419100	Exforge HCT Film Coated Tablets 5/160/12.5 mg	<u>6.6</u>	BC25419100	Exforge HCT Film Coated Tablets 5/160/12.5 mg	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC25421100	Exforge HCT Film Coated Tablets 10/160/25 mg	<u>8.7</u>	BC25421100	Exforge HCT Film Coated Tablets 10/160/25 mg	10	依據本標準相關規定調整價格。
BC25427100	Feburic 80 mg Film Coated Tablets	<u>14.2</u>	BC25427100	Feburic 80 mg Film Coated Tablets	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC25433100	Votrient (Pazopanib HCl) film-coated tablets 200mg	<u>506</u>	BC25433100	Votrient (Pazopanib HCl) film-coated tablets 200mg	509	依據本標準相關規定調整價格。
BC25442100	Rapamune Tablets 0.5 mg	<u>65</u>	BC25442100	Rapamune Tablets 0.5 mg	67	依據本標準相關規定調整價格。
BC25446100	Twynsta Tablets 80/5mg	<u>9.1</u>	BC25446100	Twynsta Tablets 80/5mg	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC25451100	Valdoxan film-coated tablets 25mg	<u>34.9</u>	BC25451100	Valdoxan film-coated tablets 25mg	35.1	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25453100	Kombiglyze XR Tablets 5mg/1000mg	17.3	<u>本項目刪除。</u>
BC25458100	Pradaxa Capsules 150 mg	<u>38.4</u>	BC25458100	Pradaxa Capsules 150 mg	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC25459100	Pradaxa Capsules 110 mg	<u>38.4</u>	BC25459100	Pradaxa Capsules 110 mg	40.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC25480100	Galvus Met 50/500 film-coated tablets	<u>8.8</u>	BC25480100	Galvus Met 50/500 film-coated tablets	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25481100	Galvus Met 50/850 film-coated tablets	<u>8.8</u>	BC25481100	Galvus Met 50/850 film-coated tablets	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25482100	Galvus Met 50/1000 film-coated tablets	<u>8.8</u>	BC25482100	Galvus Met 50/1000 film-coated tablets	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25492100	Sevikar HCT 20/5/12.5mg	<u>8.2</u>	BC25492100	Sevikar HCT 20/5/12.5mg	8.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC25494100	Sevikar HCT 40/5/12.5mg	<u>14.8</u>	BC25494100	Sevikar HCT 40/5/12.5mg	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25537100	Trajenta 5mg Film-Coated Tablets	<u>15.7</u>	BC25537100	Trajenta 5mg Film-Coated Tablets	16.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC25557229	GLYPRESSIN 0.1mg/ml Solution for Injection	<u>654</u>	BC25557229	GLYPRESSIN 0.1mg/ml Solution for Injection	725	依據本標準相關規定調整價格。
BC25559217	Velcade Powder for Solution for Injection	<u>12739</u>	BC25559217	Velcade Powder for Solution for Injection	13175	依據本標準相關規定調整價格。
BC25624100	Apo-Citalopram Tablets 20mg Etobicoke	<u>4.98</u>	BC25624100	Apo-Citalopram Tablets 20mg Etobicoke	5.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC25631229	Oxitan Injection	<u>906</u>	BC25631229	Oxitan Injection	1092	依據本標準相關規定調整價格。
BC25647100	Xarelto Film-coated Tablets 20 mg	<u>26.2</u>	BC25647100	Xarelto Film-coated Tablets 20 mg	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC25648100	Xarelto Film-coated Tablets 15 mg	<u>26.2</u>	BC25648100	Xarelto Film-coated Tablets 15 mg	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC25674100	Carvedilol HEXAL Tablets 6.25mg	<u>2.03</u>	BC25674100	Carvedilol HEXAL Tablets 6.25mg	2.24	依據本標準相關規定調整價格。
BC25690100	Flucozyd Capsules 150mg	<u>48.2</u>	BC25690100	Flucozyd Capsules 150mg	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC25691100	BRILINTA Film-coated Tablets 90 mg	<u>27.1</u>	BC25691100	BRILINTA Film-coated Tablets 90 mg	27.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC25713100	Lendormin (R) 0.25mg Tablets	<u>3.52</u>	BC25713100	Lendormin (R) 0.25mg Tablets	3.56	依據本標準相關規定調整價格。
BC25729148	Bisolvon ? Solution 2mg/ml	<u>48.5</u>	BC25729148	Bisolvon ? Solution 2mg/ml	48.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC25746100	Mobic (R) Tablets 7.5mg	<u>1.6</u>	BC25746100	Mobic (R) Tablets 7.5mg	1.65	依據本標準相關規定調整價格。
BC25747100	Mobic (R) Tablets 15mg	<u>2.89</u>	BC25747100	Mobic (R) Tablets 15mg	3.41	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25754100	DP-Azathioprine Film Coated Tablets 50mg	9.6	<u>本項目刪除。</u>
BC25756100	EDARBI Tablets 40mg	<u>8.9</u>	BC25756100	EDARBI Tablets 40mg	9.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC25766100	Valazyd 160 Tablets	<u>5.6</u>	BC25766100	Valazyd 160 Tablets	6.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC25781255	Vidaza Powder for Suspension for Injection	<u>10907</u>	BC25781255	Vidaza Powder for Suspension for Injection	11605	依據本標準相關規定調整價格。
BC25789100	Apo-Citalopram Tablets 40mg	<u>10.6</u>	BC25789100	Apo-Citalopram Tablets 40mg	12.8	依據本標準相關規定調整價格。

BC25791219	HYCAMTIN 1mg/ml concentration for solution	5975	BC25791219	HYCAMTIN 1mg/ml concentration for solution	6263	依據本標準相關規定調整價格。
BC25792100	Trajenta Duo 2.5/850mg Film-Coated Tablets	11.6	BC25792100	Trajenta Duo 2.5/850mg Film-Coated Tablets	12	依據本標準相關規定調整價格。
BC25807100	Pharoxifene (Raloxifene) Film-Coated Tablets 60mg	30.8	BC25807100	Pharoxifene (Raloxifene) Film-Coated Tablets 60mg	32.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25856414	Latanoprost Ophthalmic Solution 0.005%	413	BC25856414	Latanoprost Ophthalmic Solution 0.005%	426	依據本標準相關規定調整價格。
BC25877100	Dafiro 5/160mg Film-Coated Tablets	6.5	BC25877100	Dafiro 5/160mg Film-Coated Tablets	8.4	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25879100	Irbesartan Sandoz 150mg Film Coated Tablets	4.97	本項目刪除。
BC25882253	Firmagon 80mg, Powder and Solvent for Solution for	2404	BC25882253	Firmagon 80mg, Powder and Solvent for Solution for	2687	依據本標準相關規定調整價格。
BC25883257	Firmagon 120mg, Powder and Solvent for Solution for	2404	BC25883257	Firmagon 120mg, Powder and Solvent for Solution for	2687	依據本標準相關規定調整價格。
BC25887100	Dexilant Delayed Release Capsules 60mg	8.5	BC25887100	Dexilant Delayed Release Capsules 60mg	9.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC25893100	Apo-Pramipexole 0.25mg tablets	8.1	BC25893100	Apo-Pramipexole 0.25mg tablets	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC25897100	Irbesartan Sandoz 300mg Film Coated Tablets	6.7	BC25897100	Irbesartan Sandoz 300mg Film Coated Tablets	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC25900100	Apo-Olanzapine ODT 5mg	29.1	BC25900100	Apo-Olanzapine ODT 5mg	34.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC25901100	Apo-Olanzapine ODT 10mg	45.5	BC25901100	Apo-Olanzapine ODT 10mg	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC25913100	Dafiro 5/80mg Film-Coated Tablets	6.3	BC25913100	Dafiro 5/80mg Film-Coated Tablets	7.2	依據本標準相關規定調整價格。
			BC25918100	Intelence Tablets 200mg	161	本項目刪除。
BC25938100	XALKORI Capsules 250mg	2023	BC25938100	XALKORI Capsules 250mg	2399	依據本標準相關規定調整價格。
BC25939100	XALKORI Capsules 200mg	1619	BC25939100	XALKORI Capsules 200mg	1920	依據本標準相關規定調整價格。
BC25967209	Vancomycin Sandoz powder for solution for iniectio	131	BC25967209	Vancomycin Sandoz powder for solution for iniectio	145	依據本標準相關規定調整價格。
BC25993100	Pletaal OD Tablets 100mg	9.4	BC25993100	Pletaal OD Tablets 100mg	10.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC25994100	Pletaal OD Tablets 50mg	4.38	BC25994100	Pletaal OD Tablets 50mg	4.89	依據本標準相關規定調整價格。
BC260293C8	Exelon Patch 10	58	BC260293C8	Exelon Patch 10	61	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26031100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 20 MG	1392	本項目刪除。
BC26032100	Giotrif Film-Coated Tablets 30 mg	1391	BC26032100	Giotrif Film-Coated Tablets 30 mg	1392	依據本標準相關規定調整價格。
BC26033100	Giotrif Film-Coated Tablets 40 mg	1391	BC26033100	Giotrif Film-Coated Tablets 40 mg	1392	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26034100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 50 MG	1392	本項目刪除。
			BC26037100	Jurnista Prolonged-Release Tablets 8mg	135	本項目刪除。
BC26043100	Zelboraf film-coated tablets 240mg (vemurafenib)	709	BC26043100	Zelboraf film-coated tablets 240mg	727	依據本標準相關規定調整價格。
BC26045100	AP0-Donepezil Tablets 5mg	46.1	BC26045100	AP0-Donepezil Tablets 5mg	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC26046100	Apo-Donepezil Tablets 10mg	49.8	BC26046100	Apo-Donepezil Tablets 10mg	53	依據本標準相關規定調整價格。
BC26090100	Pharacetam Film-Coated Tablet 1000mg	37.6	BC26090100	Pharacetam Film-Coated Tablet 1000mg	37.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	23.1	BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	23.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	23.1	BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	23.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26124100	Eliquis Film-Coated Tablet 2.5mg	27.9	BC26124100	Eliquis Film-Coated Tablet 2.5mg	28.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC26133100	Eliquis Film-Coated Tablet 5mg	27.9	BC26133100	Eliquis Film-Coated Tablet 5mg	28.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC26136100	Fosamax Plus Tablets 70mg/5600 IU	127	BC26136100	Fosamax Plus Tablets 70mg/5600 IU	138	依據本標準相關規定調整價格。
BC26139100	ZYTIGA Tablets 250mg	402	BC26139100	ZYTIGA Tablets 250mg	472	依據本標準相關規定調整價格。
BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	10454	BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	10765	依據本標準相關規定調整價格。
BC26147100	FLUVASTATIN XL FILM-COATED TABLETS 80MG	8.5	BC26147100	FLUVASTATIN XL FILM-COATED TABLETS 80MG	9.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26157400	Seebri Breezhaler 50 microgram, inhalation	880	BC26157400	Seebri Breezhaler 50 microgram, inhalation	918	依據本標準相關規定調整價格。
BC26169100	PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES	15.1	BC26169100	PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES	15.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC26171335	VIZOMET CREAM 0.1%	52	BC26171335	VIZOMET CREAM 0.1%	58	依據本標準相關規定調整價格。
BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	1297	BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	1312	依據本標準相關規定調整價格。
BC26179100	UNISIA 8mg/5mg Tablets	6.7	BC26179100	UNISIA 8mg/5mg Tablets	7.3	依據本標準相關規定調整價格。

BC26193100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	<u>48.7</u>	BC26193100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC26194100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	<u>48.7</u>	BC26194100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC26195100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	<u>48.7</u>	BC26195100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC26196100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	<u>48.7</u>	BC26196100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC26197100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	<u>48.7</u>	BC26197100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC26198100	BICALUTAMIDE-TEVA FILM- COATED TABLETS 50MG	<u>54</u>	BC26198100	BICALUTAMIDE-TEVA FILM- COATED TABLETS 50MG	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC26216100	Betmiga Prolonged-release Tablets 50mg	<u>20.5</u>	BC26216100	Betmiga Prolonged-release Tablets 50mg	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC26217100	Betmiga Prolonged-release Tablets 25mg	<u>20.5</u>	BC26217100	Betmiga Prolonged-release Tablets 25mg	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC26219100	XELJANZ Film-Coated Tablets 5mg	<u>399</u>	BC26219100	XELJANZ Film-Coated Tablets 5mg	401	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26222229	NICARDIPINE AGUETTANT 10MG/10ML SOLUTION FOR	122	本項目刪除。
BC26233100	Pradaxa Capsules 75mg	<u>19.2</u>	BC26233100	Pradaxa Capsules 75mg	19.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC26239100	Bicalutamide Alvogen Film Coated Tablets 50mg	<u>54</u>	BC26239100	Bicalutamide Alvogen Film Coated Tablets 50mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26241100	RIBUTIN CAPSULE 150MG	74	本項目刪除。
BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	<u>6.2</u>	BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	6.8	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26246100	WAKA-OLANZAPINE ODT 10	54	本項目刪除。
			BC26247100	WAKA-OLANZAPINE ODT 5	34.1	本項目刪除。
BC262604CR	LUMIGAN PF EYE DROPS	<u>16.9</u>	BC262604CR	LUMIGAN PF EYE DROPS	17.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26270100	Bicalutamide-Acepharm film coated tablets 50mg	<u>54</u>	BC26270100	Bicalutamide-Acepharm film coated tablets 50mg	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	<u>140</u>	BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	145	依據本標準相關規定調整價格。
BC26273429	Vidisic, eye gel	<u>94</u>	BC26273429	Vidisic, eye gel	98	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26274100	NIFEDIPINE EXTENDED RELEASE TABLETS(OROS) 30MG	4.57	本項目刪除。
BC26284100	Vimpat 50mg film-coated tablets	<u>27.2</u>	BC26284100	Vimpat 50mg film-coated tablets	28.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC26285100	Vimpat 100mg film-coated tablets	<u>50</u>	BC26285100	Vimpat 100mg film-coated tablets	52	依據本標準相關規定調整價格。
BC26286100	Vimpat 150mg film-coated tablets	<u>78</u>	BC26286100	Vimpat 150mg film-coated tablets	82	依據本標準相關規定調整價格。
BC26287100	Vimpat 200mg film-coated tablets	<u>92</u>	BC26287100	Vimpat 200mg film-coated tablets	96	依據本標準相關規定調整價格。
BC26292443	Striverdi Respimat 2.5 microgram Solution for	<u>888</u>	BC26292443	Striverdi Respimat 2.5 microgram Solution for	904	依據本標準相關規定調整價格。
BC26298100	NESINA Tablets 25mg	<u>17.1</u>	BC26298100	NESINA Tablets 25mg	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC26301443	Ultibro Breezhaler 110/50 microgram. inhalation	<u>1201</u>	BC26301443	Ultibro Breezhaler 110/50 microgram. inhalation	1221	依據本標準相關規定調整價格。
BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	<u>39.5</u>	BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	40.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26307219	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	<u>5975</u>	BC26307219	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR	6263	依據本標準相關規定調整價格。
BC26313100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	<u>26.5</u>	BC26313100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC26315143	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG INHALATION POWDER	<u>1221</u>	BC26315143	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG INHALATION POWDER	1244	依據本標準相關規定調整價格。
BC26328100	Fycompa Film-coated Tablets 2mg	<u>55</u>	BC26328100	Fycompa Film-coated Tablets 2mg	56	依據本標準相關規定調整價格。
BC26329100	Fycompa Film-coated Tablets 4mg	<u>105</u>	BC26329100	Fycompa Film-coated Tablets 4mg	108	依據本標準相關規定調整價格。
BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	<u>2552</u>	BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	2857	依據本標準相關規定調整價格。
BC26334219	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	<u>8908</u>	BC26334219	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	9756	依據本標準相關規定調整價格。
BC26346277	CEFTRIAXONE KABI 0.5G POWDER FOR SOLUTION FOR	<u>39.8</u>	BC26346277	CEFTRIAXONE KABI 0.5G POWDER FOR SOLUTION FOR	45.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC26354248	DACOGEN POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	<u>9801</u>	BC26354248	DACOGEN POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	14280	依據本標準相關規定調整價格。
BC26367100	APO-ROSUVASTATIN TABLET 20MG	<u>15.6</u>	BC26367100	APO-ROSUVASTATIN TABLET 20MG	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26369100	TELCARD 80	<u>9.1</u>	BC26369100	TELCARD 80	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC26376100	POSANOL TABLETS 100MG	<u>542</u>	BC26376100	POSANOL TABLETS 100MG	566	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN 20MG	7.7	本項目刪除。
			BC26397100	MYCOPHENOLATE MOFETIL TEVA HARD CAPSULES 250MG	39.5	本項目刪除。

BC26405100	JARDIANCE 25MG FILM-COATED TABLETS	<u>28.4</u>	BC26405100	JARDIANCE 25MG FILM-COATED TABLETS	28.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC26406100	Jardiance 10mg Film-Coated Tablets	<u>28.4</u>	BC26406100	Jardiance 10mg Film-Coated Tablets	28.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC26415100	LERCANIDIPINE MYLAN 10MG	<u>4.56</u>	BC26415100	LERCANIDIPINE MYLAN 10MG	4.98	依據本標準相關規定調整價格。
BC26419209	FOLOTYN (pralatrexate injection) Solution for	<u>19707</u>	BC26419209	FOLOTYN (pralatrexate injection) Solution for	20084	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE TABLETS	8.5	本項目刪除。
BC26453100	PMS-DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	<u>35.4</u>	BC26453100	PMS-DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC26465100	Dafiro HCT 5/160/12.5mg Film-Coated Tablets	<u>6.5</u>	BC26465100	Dafiro HCT 5/160/12.5mg Film-Coated Tablets	8.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26467100	Dafiro HCT 10/160/12.5mg Film-Coated Tablets	<u>9.1</u>	BC26467100	Dafiro HCT 10/160/12.5mg Film-Coated Tablets	10.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC26468100	Dafiro HCT 10/160/25mg Film-Cated Tablets	<u>9.1</u>	BC26468100	Dafiro HCT 10/160/25mg Film-Cated Tablets	10.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC26472100	ZYSAR 8 (Candesartan Cilexetil Tablets 8mg)	<u>5.6</u>	BC26472100	ZYSAR 8 (Candesartan Cilexetil Tablets 8mg)	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC26475100	Forxiga Film-coated Tablets 5mg	<u>27</u>	BC26475100	Forxiga Film-coated Tablets 5mg	27.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC26476100	Forxiga Film-coated Tablets 10mg	<u>27</u>	BC26476100	Forxiga Film-coated Tablets 10mg	27.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC26500143	INCRUSE ELLIPTA 55 MCG INHALATION POWDER	<u>1034</u>	BC26500143	INCRUSE ELLIPTA 55 MCG INHALATION POWDER	1080	依據本標準相關規定調整價格。
BC26503100	Telcard 40	<u>5.8</u>	BC26503100	Telcard 40	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC26514100	PMS-PREGABALIN CAPSULES 75MG	<u>13.8</u>	BC26514100	PMS-PREGABALIN CAPSULES 75MG	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC26520100	Sevikar 5/40mg film coated tablets	<u>14.8</u>	BC26520100	Sevikar 5/40mg film coated tablets	16.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC26527100	JUBILANT DONEPEZIL 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>49.8</u>	BC26527100	JUBILANT DONEPEZIL 10MG FILM-COATED TABLETS	53	依據本標準相關規定調整價格。
BC26544100	Alvostat film coated tablets 20mg	<u>15.6</u>	BC26544100	Alvostat film coated tablets 20mg	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26552100	Ezetimibe Sandoz 10mg Tablets	<u>6.7</u>	BC26552100	Ezetimibe Sandoz 10mg Tablets	7.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC26557100	Telcard 20	<u>4.89</u>	BC26557100	Telcard 20	4.93	依據本標準相關規定調整價格。
BC26565100	BINOSTO (ALENDRONATE SODIUM) EFFERVESCENT	<u>127</u>	BC26565100	BINOSTO (ALENDRONATE SODIUM) EFFERVESCENT	138	依據本標準相關規定調整價格。
BC26566100	Bicatero 50	<u>54</u>	BC26566100	Bicatero 50	64	依據本標準相關規定調整價格。
BC26578100	Tafinlar Capsules 50mg	<u>470</u>	BC26578100	Tafinlar Capsules 50mg	520	依據本標準相關規定調整價格。
BC26579100	Tafinlar Capsules 75mg	<u>636</u>	BC26579100	Tafinlar Capsules 75mg	703	依據本標準相關規定調整價格。
BC26593100	Zydus Aripiprazole Tablet 15mg	<u>36.2</u>	BC26593100	Zydus Aripiprazole Tablet 15mg	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC26597100	Zydus Aripiprazole Tablets 5mg	<u>28.5</u>	BC26597100	Zydus Aripiprazole Tablets 5mg	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC26599100	Lixiana F.C.Tablets 60mg	<u>69</u>	BC26599100	Lixiana F.C.Tablets 60mg	71	依據本標準相關規定調整價格。
BC26600100	Lixiana F.C.Tablets 30mg	<u>69</u>	BC26600100	Lixiana F.C.Tablets 30mg	71	依據本標準相關規定調整價格。
BC26601100	Lixiana F.C.Tablets 15mg	<u>69</u>	BC26601100	Lixiana F.C.Tablets 15mg	71	依據本標準相關規定調整價格。
BC26615405	TAFLOTAN-S OPTHALMIC SOLUTION	<u>12.9</u>	BC26615405	TAFLOTAN-S OPTHALMIC SOLUTION	13.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC26631100	DICETEL 100MG FILM COATED TABLETS	<u>3.92</u>	BC26631100	DICETEL 100MG FILM COATED TABLETS	4.52	依據本標準相關規定調整價格。
BC26633414	XALANOL EYE DROP	<u>516</u>	BC26633414	XALANOL EYE DROP	528	依據本標準相關規定調整價格。
BC26634100	Xtandi Soft Capsules 40 mg	<u>435</u>	BC26634100	Xtandi Soft Capsules 40 mg	471	依據本標準相關規定調整價格。
BC26640414	XALAPROST EYE DROPS	<u>413</u>	BC26640414	XALAPROST EYE DROPS	426	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26646100	CAPRELSA FILM-COATED TABLETS 300MG	4793	本項目刪除。
BC26653100	COVERAM 5MG / 5MG	<u>8.6</u>	BC26653100	COVERAM 5MG / 5MG	9	依據本標準相關規定調整價格。
BC26655229	ONIVYDE (IRINOTECAN LIPOSOME INJECTION)	<u>20053</u>	BC26655229	ONIVYDE (IRINOTECAN LIPOSOME INJECTION)	21213	依據本標準相關規定調整價格。
BC26656100	Imbruvica Capsules 140mg	<u>1730</u>	BC26656100	Imbruvica Capsules 140mg	1906	依據本標準相關規定調整價格。
BC266571E7	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE	<u>891</u>	BC266571E7	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE	929	依據本標準相關規定調整價格。
BC26659100	Telsar 80 (Telmisartan Tablets 80mg)	<u>9.1</u>	BC26659100	Telsar 80 (Telmisartan Tablets 80mg)	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC26667100	Latuda (lurasidone hydrochloride) 80 mg tablet	<u>86</u>	BC26667100	Latuda (lurasidone hydrochloride) 80 mg	89	依據本標準相關規定調整價格。
BC26668100	Latuda (lurasidone hydrochloride) 40 mg tablet	<u>42</u>	BC26668100	Latuda (lurasidone hydrochloride) 40 mg	44.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26674100	Zykadia capsules 150 mg	<u>941</u>	BC26674100	Zykadia capsules 150 mg	955	依據本標準相關規定調整價格。

BC26678414	IZBA 30 ug/ml Eye Drops, Solution	<u>385</u>	BC26678414	IZBA 30 ug/ml Eye Drops, Solution	403	依據本標準相關規定調整價格。
BC26683100	Oseni Tablets 25mg/30mg	<u>20.3</u>	BC26683100	Oseni Tablets 25mg/30mg	21.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC26700100	NEBILET 5 MG	<u>3.75</u>	BC26700100	NEBILET 5 MG	4.06	依據本標準相關規定調整價格。
BC26703212	CEFTAZIDIME KABI 2G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>141</u>	BC26703212	CEFTAZIDIME KABI 2G, POWDER FOR SOLUTION FOR	166	依據本標準相關規定調整價格。
BC267042AA	Pamorelin 3.75mg, Powder for Suspension for	<u>3058</u>	BC267042AA	Pamorelin 3.75mg, Powder for Suspension for	3186	依據本標準相關規定調整價格。
BC267052CN	PAMORELIN 11.25MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR	<u>9741</u>	BC267052CN	PAMORELIN 11.25MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR	10061	依據本標準相關規定調整價格。
BC267062FQ	PAMORELIN 22.5MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR	<u>19779</u>	BC267062FQ	PAMORELIN 22.5MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR	20553	依據本標準相關規定調整價格。
BC26716100	HEPWIN F.C. TABLETS 1MG	<u>116</u>	BC26716100	HEPWIN F.C. TABLETS 1MG	124	依據本標準相關規定調整價格。
BC26717100	HEPWIN F.C. TABLETS 0.5MG	<u>77</u>	BC26717100	HEPWIN F.C. TABLETS 0.5MG	85	依據本標準相關規定調整價格。
BC26719100	Latuda (lurasidone hydrochloride) 20 mg tablet	<u>21.6</u>	BC26719100	Latuda (lurasidone hydrochloride) 20 mg	22.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC26727212	Ramgic (Tramadol HCl Injection 50mg/ml)	<u>21</u>	BC26727212	Ramgic (Tramadol HCl Injection 50mg/ml)	23.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC26734100	PIRESPA TABLETS 200 MG	<u>119</u>	BC26734100	PIRESPA TABLETS 200 MG	124	依據本標準相關規定調整價格。
BC26735443	SPIOLTO RESPIMAT, SOLUTION FOR INHALATION	<u>1503</u>	BC26735443	SPIOLTO RESPIMAT, SOLUTION FOR INHALATION	1530	依據本標準相關規定調整價格。
BC26737209	Meropenem Kabi Powder for Solution for injection or	<u>398</u>	BC26737209	Meropenem Kabi Powder for Solution for injection or	455	依據本標準相關規定調整價格。
BC26737277	Meropenem Kabi Powder for Solution for injection or	<u>243</u>	BC26737277	Meropenem Kabi Powder for Solution for injection or	262	依據本標準相關規定調整價格。
BC26747277	KLARICID IV 500MG	<u>320</u>	BC26747277	KLARICID IV 500MG	337	依據本標準相關規定調整價格。
BC26753414	XALAPROST EYE DROPS SOLUTION 50MCG/ML	<u>413</u>	BC26753414	XALAPROST EYE DROPS SOLUTION 50MCG/ML	426	依據本標準相關規定調整價格。
BC26765209	CEFEPIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>167</u>	BC26765209	CEFEPIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC26770405	TAPCOM-S OPHTHALMIC SOLUTION	<u>12.3</u>	BC26770405	TAPCOM-S OPHTHALMIC SOLUTION	13	依據本標準相關規定調整價格。
BC26772100	Levin-500 (Levofloxacin Tablets 500mg)	<u>13.8</u>	BC26772100	Levin-500 (Levofloxacin Tablets 500mg)	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC26777100	Inovelon Film-coated Tablets 200 mg	<u>26.2</u>	BC26777100	Inovelon Film-coated Tablets 200 mg	29.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC26778100	Inovelon Film-coated Tablets 400 mg	<u>47.2</u>	BC26778100	Inovelon Film-coated Tablets 400 mg	58	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26783129	MEGEX-I SUSPENSION	67	本項目刪除。
BC26783138	MEGEX-I SUSPENSION	<u>129</u>	BC26783138	MEGEX-I SUSPENSION	130	依據本標準相關規定調整價格。
BC268161FL	Foster NEXThaler	<u>646</u>	BC268161FL	Foster NEXThaler	676	依據本標準相關規定調整價格。
BC26817100	Mekinist Film-Coated Tablets 0.5mg	<u>707</u>	BC26817100	Mekinist Film-Coated Tablets 0.5mg	781	依據本標準相關規定調整價格。
BC26818100	Mekinist Film-Coated Tablets 2mg	<u>2545</u>	BC26818100	Mekinist Film-Coated Tablets 2mg	2813	依據本標準相關規定調整價格。
BC26837100	Levin-250 (Levofloxacin Tablets 250mg)	<u>8.8</u>	BC26837100	Levin-250 (Levofloxacin Tablets 250mg)	10.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC26839100	POMALYST 4mg capsules	<u>2960</u>	BC26839100	POMALYST 4mg capsules	8831	依據本標準相關規定調整價格。
BC26840100	POMALYST 3mg capsules	<u>2960</u>	BC26840100	POMALYST 3mg capsules	8831	依據本標準相關規定調整價格。
BC26841100	POMALYST 2mg capsules	<u>2960</u>	BC26841100	POMALYST 2mg capsules	8831	依據本標準相關規定調整價格。
BC26842100	POMALYST 1mg capsules	<u>2960</u>	BC26842100	POMALYST 1mg capsules	8831	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26843414	XALAMOL EYE DROPS SOLUTION 50MCG+5MG/ML	528	本項目刪除。
BC26869100	RYTMONORM SR 225MG CAPSULES	<u>7.9</u>	BC26869100	RYTMONORM SR 225MG CAPSULES	8.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC26870100	RYTMONORM SR 325MG CAPSULES	<u>9</u>	BC26870100	RYTMONORM SR 325MG CAPSULES	10	依據本標準相關規定調整價格。
BC26871100	RYTMONORM SR 425MG CAPSULES	<u>14</u>	BC26871100	RYTMONORM SR 425MG CAPSULES	14.7	依據本標準相關規定調整價格。
			BC26873100	Tarceva Film-coated tablets 100mg	608	本項目刪除。
			BC26874100	Tarceva Film-coated tablets 150mg	766	本項目刪除。
BC26876100	DONEPEZIL MYLAN 5MG	<u>46.1</u>	BC26876100	DONEPEZIL MYLAN 5MG	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC26900100	Zyrova 20 (Rosuvastatin Tablets 20mg)	<u>15.6</u>	BC26900100	Zyrova 20 (Rosuvastatin Tablets 20mg)	18.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC26915229	VAXCEL ACYCLOVIR 25MG/ML IV INFUSION	<u>213</u>	BC26915229	VAXCEL ACYCLOVIR 25MG/ML IV INFUSION	246	依據本標準相關規定調整價格。
BC269422EW	INVEGA TRINZA PROLONGED-RELEASE SUSPENSION FOR	<u>22583</u>	BC269422EW	INVEGA TRINZA PROLONGED-RELEASE SUSPENSION FOR	23238	依據本標準相關規定調整價格。
BC269422FV	INVEGA TRINZA PROLONGED-RELEASE SUSPENSION FOR	<u>10278</u>	BC269422FV	INVEGA TRINZA PROLONGED-RELEASE SUSPENSION FOR	10771	依據本標準相關規定調整價格。

BC269422FW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR	<u>15783</u>	BC269422FW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR	16645	依據本標準相關規定調整價格。
BC269422FX	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR	<u>25219</u>	BC269422FX	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR	25884	依據本標準相關規定調整價格。
BC26946421	SIMBRINZA* 10mg/ml + 2mg/ml eye drops. suspension	<u>283</u>	BC26946421	SIMBRINZA* 10mg/ml + 2mg/ml eye drops.	302	依據本標準相關規定調整價格。
BC26950100	CANAGLU Tablets 100mg	<u>26.6</u>	BC26950100	CANAGLU Tablets 100mg	27.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC26963100	KETOROLAC TABLET, 10MG	<u>3.72</u>	BC26963100	KETOROLAC TABLET, 10MG	3.89	依據本標準相關規定調整價格。
BC26967100	CANDESARTAN MYLAN 8MG	<u>5.6</u>	BC26967100	CANDESARTAN MYLAN 8MG	6.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC26968100	TAGRISSO Film-coated Tablets 80 mg	<u>3150</u>	BC26968100	TAGRISSO Film-coated Tablets 80 mg	3418	依據本標準相關規定調整價格。
BC26985266	ABILIFY MAINTENA (ARIPIPRAZOLE) FOR	<u>7382</u>	BC26985266	ABILIFY MAINTENA (ARIPIPRAZOLE) FOR	7642	依據本標準相關規定調整價格。
BC26987271	ABILIFY MAINTENA (ARIPIPRAZOLE) FOR	<u>7382</u>	BC26987271	ABILIFY MAINTENA (ARIPIPRAZOLE) FOR	7642	依據本標準相關規定調整價格。
BC26989100	Telcard H 80/25	<u>9.1</u>	BC26989100	Telcard H 80/25	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27006100	Cortiment TM MMX TM 9 mg prolonged release tablets	<u>83</u>	BC27006100	Cortiment TM MMX TM 9 mg prolonged release tablets	88	依據本標準相關規定調整價格。
BC27011100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 50MG	<u>13.8</u>	BC27011100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 50MG	14.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC27012100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 200MG	<u>25</u>	BC27012100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 200MG	27.6	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27013100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 400MG	54	本項目刪除。
BC27014100	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIA ZIDE MYLAN 80MG/12.5MG	<u>9.1</u>	BC27014100	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIA AZIDE MYLAN 80MG/12.5MG	10.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27022100	REOSTEO 150MG TABLETS	<u>579</u>	BC27022100	REOSTEO 150MG TABLETS	617	依據本標準相關規定調整價格。
BC27025100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 300MG	<u>30.6</u>	BC27025100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 300MG	33.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC27028100	ALECENSA 150MG CAPSULES	<u>384</u>	BC27028100	ALECENSA 150MG CAPSULES	390	依據本標準相關規定調整價格。
BC27029100	Visanne 2 mg tablet	<u>43.8</u>	BC27029100	Visanne 2 mg tablet	44.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC27033100	OTSUKA ABILIFY Tablets 2mg	<u>11.4</u>	BC27033100	OTSUKA ABILIFY Tablets 2mg	12.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC27035100	Jardiance Duo 5/500mg Film- Coated Tablets	<u>15.1</u>	BC27035100	Jardiance Duo 5/500mg Film-Coated Tablets	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27036100	Jardiance Duo 5/850mg Film- Coated Tablets	<u>15.1</u>	BC27036100	Jardiance Duo 5/850mg Film-Coated Tablets	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27037100	Jardiance Duo 5/1000mg Film-Coated Tablets	<u>15.1</u>	BC27037100	Jardiance Duo 5/1000mg Film-Coated Tablets	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27038100	Jardiance Duo 12.5/500mg Film-Coated Tablets	<u>15.1</u>	BC27038100	Jardiance Duo 12.5/500mg Film-Coated Tablets	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27039100	Jardiance Duo 12.5/850mg Film-Coated Tablets	<u>15.1</u>	BC27039100	Jardiance Duo 12.5/850mg Film-Coated Tablets	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27040100	Jardiance Duo 12.5/1000mg Film-Coated Tablets	<u>15.1</u>	BC27040100	Jardiance Duo 12.5/1000mg Film-Coated Tablets	15.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27053100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 150MG	<u>23.6</u>	BC27053100	MEGAZON PROLONGED-RELEASE TABLETS 150MG	25.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC27054100	PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE	<u>11.7</u>	BC27054100	PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE	12.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC27065100	Aritero 5 (Aripiprazole Tablets 5mg)	<u>28.5</u>	BC27065100	Aritero 5 (Aripiprazole Tablets 5mg)	30.7	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27082229	OXALIPLATIN MYLAN	1092	本項目刪除。
			BC27082238	OXALIPLATIN MYLAN	3687	本項目刪除。
			BC27082245	OXALIPLATIN MYLAN	9592	本項目刪除。
BC27086100	Vemlidy film-coated Tablets	<u>107</u>	BC27086100	Vemlidy film-coated Tablets	115	依據本標準相關規定調整價格。
BC27087210	Zerbaxa for Injection	<u>1253</u>	BC27087210	Zerbaxa for Injection	1335	依據本標準相關規定調整價格。
BC27093100	Amlosin 10 (Amlodipine Tablets 10mg)	<u>3.09</u>	BC27093100	Amlosin 10 (Amlodipine Tablets 10mg)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27098100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 100MG	206	本項目刪除。
			BC27106209	GEMCITABINE MYLAN	2354	本項目刪除。
			BC27106263	GEMCITABINE MYLAN	505	本項目刪除。
BC27117100	XIGDUO XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 10MG/1000MG	<u>27</u>	BC27117100	XIGDUO XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 10MG/1000MG	27.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC27122100	Epnone 50 (Eplerenone Tablets 50mg)	<u>25.7</u>	BC27122100	Epnone 50 (Eplerenone Tablets 50mg)	26.9	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27138206	DOCETAXEL MYLAN	2857	本項目刪除。
			BC27138212	DOCETAXEL MYLAN	9756	本項目刪除。
BC27139100	Amlosin 5 (Amlodipine Tablets 5mg)	<u>3.09</u>	BC27139100	Amlosin 5 (Amlodipine Tablets 5mg)	3.42	依據本標準相關規定調整價格。

BC27149100	Aritero 10 (Aripiprazole Tablets 10mg)	<u>36.2</u>	BC27149100	Aritero 10 (Aripiprazole Tablets 10mg)	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC27175100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>21.1</u>	BC27175100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 10MG	23.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC27176100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>29</u>	BC27176100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 20MG	31.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC27178217	ORITEZOMIB	<u>10190</u>	BC27178217	ORITEZOMIB	10539	依據本標準相關規定調整價格。
BC27223405	Ikervis 1mg/1mL eye drops, emulsion	<u>38</u>	BC27223405	Ikervis 1mg/1mL eye drops, emulsion	39.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC27233100	AKYNZEO CAPSULES	<u>1769</u>	BC27233100	AKYNZEO CAPSULES	1828	依據本標準相關規定調整價格。
BC27255100	Epnone 25 (Eplerenone Tablets 25mg)	<u>12.9</u>	BC27255100	Epnone 25 (Eplerenone Tablets 25mg)	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC27258100	Celofen 200 (Celecoxib Capsules 200mg)	<u>4.02</u>	BC27258100	Celofen 200 (Celecoxib Capsules 200mg)	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
BC27269100	ICLUSIG 15MG FILM-COATED TABLETS	<u>1693</u>	BC27269100	ICLUSIG 15MG FILM-COATED TABLETS	1702	依據本標準相關規定調整價格。
BC27288100	Olumiant film-coated tablets 2mg	<u>969</u>	BC27288100	Olumiant film-coated tablets 2mg	972	依據本標準相關規定調整價格。
BC27289100	Olumiant film-coated tablets 4mg	<u>969</u>	BC27289100	Olumiant film-coated tablets 4mg	972	依據本標準相關規定調整價格。
BC27291100	ZYTIGA? Film-Coated Tablets 500mg	<u>804</u>	BC27291100	ZYTIGA? Film-Coated Tablets 500mg	941	依據本標準相關規定調整價格。
BC27303240	ORIMUSTINE	<u>1899</u>	BC27303240	ORIMUSTINE	2057	依據本標準相關規定調整價格。
BC27303255	ORIMUSTINE	<u>6979</u>	BC27303255	ORIMUSTINE	7599	依據本標準相關規定調整價格。
BC27311100	EZZICAD (EZETIMIBE) 10MG TABLETS	<u>6.7</u>	BC27311100	EZZICAD (EZETIMIBE) 10MG TABLETS	7.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC27318100	ABIK 10MG OD TABLETS	<u>36.2</u>	BC27318100	ABIK 10MG OD TABLETS	41.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC27327100	NINLARO CAPSULES 3 MG	<u>27640</u>	BC27327100	NINLARO CAPSULES 3 MG	33922	依據本標準相關規定調整價格。
BC27328100	NINLARO CAPSULES 4 MG	<u>36050</u>	BC27328100	NINLARO CAPSULES 4 MG	40611	依據本標準相關規定調整價格。
BC27332100	Azilect Tablets	<u>53</u>	BC27332100	Azilect Tablets	60	依據本標準相關規定調整價格。
BC27341100	JINARC TABLETS 15MG	<u>402</u>	BC27341100	JINARC TABLETS 15MG	406	依據本標準相關規定調整價格。
BC27342100	Jinarc Tablets 30mg	<u>402</u>	BC27342100	Jinarc Tablets 30mg	406	依據本標準相關規定調整價格。
BC27343100	Jinarc Tablets 45mg	<u>402</u>	BC27343100	Jinarc Tablets 45mg	406	依據本標準相關規定調整價格。
BC27344100	Jinarc Tablets 60mg	<u>402</u>	BC27344100	Jinarc Tablets 60mg	406	依據本標準相關規定調整價格。
BC27345100	Jinarc Tablets 90mg	<u>402</u>	BC27345100	Jinarc Tablets 90mg	406	依據本標準相關規定調整價格。
BC27348100	Durotine 60 (Duloxetine Hydrochloride Capsules	<u>22.1</u>	BC27348100	Durotine 60 (Duloxetine Hydrochloride Capsules	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC27357100	Venclexta Film-Coated Tablets 10mg	<u>137</u>	BC27357100	Venclexta Film-Coated Tablets 10mg	139	依據本標準相關規定調整價格。
BC27358100	Venclexta Film-Coated Tablets 50mg	<u>570</u>	BC27358100	Venclexta Film-Coated Tablets 50mg	668	依據本標準相關規定調整價格。
BC27361100	Efient? F.C. Tablets 3.75 mg	<u>36.2</u>	BC27361100	Efient? F.C. Tablets 3.75 mg	36.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC27362100	Efient? F.C. Tablets 5 mg	<u>42.2</u>	BC27362100	Efient? F.C. Tablets 5 mg	43.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC27366100	REXULTIR (brexpiprazole) tablets	<u>72</u>	BC27366100	REXULTIR (brexpiprazole) tablets	73	依據本標準相關規定調整價格。
BC27367100	REXULTIR (brexpiprazole) tablets	<u>72</u>	BC27367100	REXULTIR (brexpiprazole) tablets	73	依據本標準相關規定調整價格。
BC27368100	REXULTIR (brexpiprazole) tablets	<u>72</u>	BC27368100	REXULTIR (brexpiprazole) tablets	73	依據本標準相關規定調整價格。
BC27373100	IMAREM 400MG FILM-COATED TABLETS	<u>1249</u>	BC27373100	IMAREM 400MG FILM-COATED TABLETS	1332	依據本標準相關規定調整價格。
BC27421100	CREON 25000	<u>8.6</u>	BC27421100	CREON 25000	9.1	依據本標準相關規定調整價格。
BC27432217	MYZOMIB	<u>10190</u>	BC27432217	MYZOMIB	10539	依據本標準相關規定調整價格。
BC27433100	Olmetero 40 F.C. Tablets	<u>10.6</u>	BC27433100	Olmetero 40 F.C. Tablets	11.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC27434221	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	<u>476</u>	BC27434221	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	552	依據本標準相關規定調整價格。
BC27434240	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	<u>2680</u>	BC27434240	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	3107	依據本標準相關規定調整價格。
BC27434248	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	<u>10480</u>	BC27434248	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	12909	依據本標準相關規定調整價格。
BC27434296	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	<u>5395</u>	BC27434296	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	5904	依據本標準相關規定調整價格。
BC274342E2	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	<u>1113</u>	BC274342E2	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	1350	依據本標準相關規定調整價格。
BC27436217	BORTEZOMIB 3.5MG LYOPHILIZED POWDER FOR	<u>10190</u>	BC27436217	BORTEZOMIB 3.5MG LYOPHILIZED POWDER FOR	10539	依據本標準相關規定調整價格。
BC27440100	Telmisartan Sandoz Tablets 80mg	<u>9.1</u>	BC27440100	Telmisartan Sandoz Tablets 80mg	10.2	依據本標準相關規定調整價格。

			BC27441100	Telmisartan Sandoz Tablets 40mg	6.2	本項目刪除。
BC27448100	FEMOLET	26.5	BC27448100	FEMOLET	36.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC27467100	QTERN 5MG/10MG FILM-COATED TABLETS	33.1	BC27467100	QTERN 5MG/10MG FILM-COATED TABLETS	33.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC27469240	IUAN Bendamustine Hydrochloride Lyophilized	1910	BC27469240	IUAN Bendamustine Hydrochloride Lyophilized	2073	依據本標準相關規定調整價格。
BC27469255	IUAN Bendamustine Hydrochloride Lyophilized	7025	BC27469255	IUAN Bendamustine Hydrochloride Lyophilized	7661	依據本標準相關規定調整價格。
BC27472119	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 4G	55	BC27472119	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 4G	57	依據本標準相關規定調整價格。
BC27473100	ARICEPT EVESSE 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS	49.8	BC27473100	ARICEPT EVESSE 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS	53	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27482221	ZOLEDRONIC ACID-HAMELN CONCENTRATE FOR SOLUTION	4393	本項目刪除。
BC27490243	Kyprolis for injection 30mg	12458	BC27490243	Kyprolis for injection 30mg	12862	依據本標準相關規定調整價格。
BC27491209	MIDAZOLAM-HAMELN 5MG/ML INJECTION	16.3	BC27491209	MIDAZOLAM-HAMELN 5MG/ML INJECTION	16.9	依據本標準相關規定調整價格。
BC27491216	MIDAZOLAM-HAMELN 5MG/ML INJECTION	19.5	BC27491216	MIDAZOLAM-HAMELN 5MG/ML INJECTION	21.3	依據本標準相關規定調整價格。
BC27491229	MIDAZOLAM-HAMELN 5MG/ML INJECTION	179	BC27491229	MIDAZOLAM-HAMELN 5MG/ML INJECTION	203	依據本標準相關規定調整價格。
BC27503100	Alzer 10 (Donepezil Hydrochloride Tablets USP	49.8	BC27503100	Alzer 10 (Donepezil Hydrochloride Tablets USP	53	依據本標準相關規定調整價格。
BC27504221	Paclitero (Paclitaxel Injection 6mg/ml)	476	BC27504221	Paclitero (Paclitaxel Injection 6mg/ml)	552	依據本標準相關規定調整價格。
BC27504248	Paclitero (Paclitaxel Injection 6mg/ml)	10480	BC27504248	Paclitero (Paclitaxel Injection 6mg/ml)	12909	依據本標準相關規定調整價格。
BC275042E2	Paclitero (Paclitaxel Injection 6mg/ml)	1113	BC275042E2	Paclitero (Paclitaxel Injection 6mg/ml)	1350	依據本標準相關規定調整價格。
BC27524457	Bevespi Aerosphere 7.2/5.0 micrograms Pressurised	1134	BC27524457	Bevespi Aerosphere 7.2/5.0 micrograms Pressurised	1212	依據本標準相關規定調整價格。
BC27525209	TAXOHOPE-N 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	2552	BC27525209	TAXOHOPE-N 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	2857	依據本標準相關規定調整價格。
BC27525219	TAXOHOPE-N 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	8908	BC27525219	TAXOHOPE-N 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	9756	依據本標準相關規定調整價格。
BC27532255	Pemetrexed lyophilized powder for concentrate for	5096	BC27532255	Pemetrexed lyophilized powder for concentrate for	5539	依據本標準相關規定調整價格。
BC27532277	Pemetrexed lyophilized powder for concentrate for	24067	BC27532277	Pemetrexed lyophilized powder for concentrate for	25908	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27562100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets	52	本項目刪除。
			BC27563100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets	31.8	本項目刪除。
BC27564100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 200mg	24.6	BC27564100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets	27	依據本標準相關規定調整價格。
BC27565100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 50mg	13.5	BC27565100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets	14.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC27582161	QUETRA 100MG/ML ORAL SOLUTION	580	BC27582161	QUETRA 100MG/ML ORAL SOLUTION	641	依據本標準相關規定調整價格。
BC27582166	QUETRA 100MG/ML ORAL SOLUTION	1133	BC27582166	QUETRA 100MG/ML ORAL SOLUTION	1244	依據本標準相關規定調整價格。
BC27596100	Erleada Film-Coated Tablets 60mg	463	BC27596100	Erleada Film-Coated Tablets 60mg	511	依據本標準相關規定調整價格。
BC27602217	ITALY VELCADE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	12739	BC27602217	ITALY VELCADE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	13175	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27653217	Bortezomib Powder for Solution for Injection	10539	本項目刪除。
BC27672457	TRIMBOW	1527	BC27672457	TRIMBOW	1612	依據本標準相關規定調整價格。
BC27678255	LEVOFLOXACIN-HAMELN IV SOLUTION FOR INFUSION	499	BC27678255	LEVOFLOXACIN-HAMELN IV SOLUTION FOR INFUSION	544	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27692100	LORVIQUA Film-Coated Tablets 100mg	4117	本項目刪除。
BC27700100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 0.5MG	69	BC27700100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 0.5MG	74	依據本標準相關規定調整價格。
BC27701100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 1MG	100	BC27701100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 1MG	108	依據本標準相關規定調整價格。
BC27705214	Zavicefta 2 g/0.5 g powder for concentrate for	2905	BC27705214	Zavicefta 2 g/0.5 g powder for concentrate for	3058	依據本標準相關規定調整價格。
BC27712209	DOCETAXEL STADA	2552	BC27712209	DOCETAXEL STADA	2857	依據本標準相關規定調整價格。
BC27712219	DOCETAXEL STADA	8908	BC27712219	DOCETAXEL STADA	9756	依據本標準相關規定調整價格。
BC27720255	PEMGEM100	5096	BC27720255	PEMGEM100	5539	依據本標準相關規定調整價格。
BC27721277	PEMGEM500	24067	BC27721277	PEMGEM500	25908	依據本標準相關規定調整價格。
BC27729100	Letram 1000 (Levetiracetam F.C. Tablets 1000mg)	37.6	BC27729100	Letram 1000 (Levetiracetam F.C. Tablets 1000mg)	37.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC27730100	Alunbrig film-coated tablets 30mg	594	BC27730100	Alunbrig film-coated tablets 30mg	614	依據本標準相關規定調整價格。
BC27731100	Alunbrig film-coated tablets 90mg	1716	BC27731100	Alunbrig film-coated tablets 90mg	1733	依據本標準相關規定調整價格。

BC27732100	Alunbrig film-coated tablets 180mg	<u>3029</u>	BC27732100	Alunbrig film-coated tablets 180mg	3120	依據本標準相關規定調整價格。
BC27733100	Xarelto film-coated tablets 10mg Italy	<u>26.2</u>	BC27733100	Xarelto film-coated tablets 10mg Italy	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC27734100	Xarelto film-coated tablets 15mg Italy	<u>26.2</u>	BC27734100	Xarelto film-coated tablets 15mg Italy	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC27735100	Xarelto film-coated tablets 20mg Italy	<u>26.2</u>	BC27735100	Xarelto film-coated tablets 20mg Italy	54	依據本標準相關規定調整價格。
BC27738217	MYBORTE	<u>10190</u>	BC27738217	MYBORTE	10539	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27744277	MYPREXIN	25908	本項目刪除。
			BC27745251	Aliqopa	56700	本項目刪除。
BC27750100	Xarelto film-coated tablets 2.5mg	<u>12.4</u>	BC27750100	Xarelto film-coated tablets 2.5mg	16.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC27764100	Zejula Capsules	<u>2050</u>	BC27764100	Zejula Capsules	2459	依據本標準相關規定調整價格。
BC27766100	ABIRATRED Film-Coated Tablet 250mg	<u>363</u>	BC27766100	ABIRATRED Film-Coated Tablet 250mg	392	依據本標準相關規定調整價格。
BC27767157	SEROFLO 250 INHALER (CFC free)	<u>966</u>	BC27767157	SEROFLO 250 INHALER (CFC free)	1005	依據本標準相關規定調整價格。
BC27780209	Aminomix Peripheral Solution for Infusion	<u>334</u>	BC27780209	Aminomix Peripheral Solution for Infusion	342	依據本標準相關規定調整價格。
BC27786209	Docetaxel HerngShan 20mg/ml Concentrate for Solution	<u>2552</u>	BC27786209	Docetaxel HerngShan 20mg/ml Concentrate for Solution	2857	依據本標準相關規定調整價格。
BC27786219	Docetaxel HerngShan 20mg/ml Concentrate for Solution	<u>8908</u>	BC27786219	Docetaxel HerngShan 20mg/ml Concentrate for Solution	9756	依據本標準相關規定調整價格。
BC27787100	ACCORD PREGABALIN 150 (PREGABALIN CAPSULES 150MG)	<u>24.6</u>	BC27787100	ACCORD PREGABALIN 150 (PREGABALIN CAPSULES	25.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC27795100	CRESEMBA 100 mg capsules	<u>1317</u>	BC27795100	CRESEMBA 100 mg capsules	1322	依據本標準相關規定調整價格。
BC27796263	CRESEMBA 200 mg powder for concentrate for solution	<u>9809</u>	BC27796263	CRESEMBA 200 mg powder for concentrate for solution	9853	依據本標準相關規定調整價格。
			BC27802100	Talzenna Capsules 1 mg	5876	本項目刪除。
BC27809100	PREGAPAIN CAPSULE 75MG	<u>12.3</u>	BC27809100	PREGAPAIN CAPSULE 75MG	13	依據本標準相關規定調整價格。
BC27822277	Hetero Pemetrexed for Injection 500mg/vial	<u>24067</u>	BC27822277	Hetero Pemetrexed for Injection 500mg/vial	25908	依據本標準相關規定調整價格。
BC27825421	Vyzulta 0.024%, solution	<u>903</u>	BC27825421	Vyzulta 0.024%, solution	904	依據本標準相關規定調整價格。
BC27829100	Apo-Tenofovir F.C. Tablets 300mg	<u>72</u>	BC27829100	Apo-Tenofovir F.C. Tablets 300mg	78	依據本標準相關規定調整價格。
BC27833100	Bisocor Tablet 5mg	<u>1.83</u>	BC27833100	Bisocor Tablet 5mg	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
BC27847100	BISOSTAD 5 FILM-COATED TABLET	<u>1.83</u>	BC27847100	BISOSTAD 5 FILM-COATED TABLET	1.96	依據本標準相關規定調整價格。
BC27876100	LENANGIO 25	<u>3331</u>	BC27876100	LENANGIO 25	3413	依據本標準相關規定調整價格。
BC27877100	LENANGIO 15	<u>3331</u>	BC27877100	LENANGIO 15	3413	依據本標準相關規定調整價格。
BC27878100	LENANGIO 10	<u>3331</u>	BC27878100	LENANGIO 10	3413	依據本標準相關規定調整價格。
BC27879100	Lenangio 5	<u>1603</u>	BC27879100	Lenangio 5	1612	依據本標準相關規定調整價格。
BC27888167	Fycompa 0.5 mg/mL Oral Suspension	<u>2137</u>	BC27888167	Fycompa 0.5 mg/mL Oral Suspension	2198	依據本標準相關規定調整價格。
BC27906414	EYBELIS OPHTHALMIC SOLUTION 0.002%	<u>391</u>	BC27906414	EYBELIS OPHTHALMIC SOLUTION 0.002%	415	依據本標準相關規定調整價格。
BC27908100	Zycel 200 (Celecoxib Capsules 200mg)	<u>4.02</u>	BC27908100	Zycel 200 (Celecoxib Capsules 200mg)	4.31	依據本標準相關規定調整價格。
BC27930248	DEMYLOCAN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	<u>13928</u>	BC27930248	DEMYLOCAN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	14590	依據本標準相關規定調整價格。
BC27936100	NUBEQA F.C. Tablets 300 mg	<u>487</u>	BC27936100	NUBEQA F.C. Tablets 300 mg	514	依據本標準相關規定調整價格。
BC27957212	Dexmedetomidine EVER PHARMA 100ug/ml Concentrate for	<u>521</u>	BC27957212	Dexmedetomidine EVER PHARMA 100ug/ml	460	依據本標準相關規定調整價格。
BC27973100	REDISTRA (Imatinib Mesylate Tablets 400mg)	<u>1249</u>	BC27973100	REDISTRA (Imatinib Mesylate Tablets 400mg)	1332	依據本標準相關規定調整價格。
BC27978248	REDTIBIN50	<u>13879</u>	BC27978248	REDTIBIN50	14324	依據本標準相關規定調整價格。
BC28013221	Paclitaxel Mylan	<u>476</u>	BC28013221	Paclitaxel Mylan	552	依據本標準相關規定調整價格。
BC280132E2	Paclitaxel Mylan	<u>1113</u>	BC280132E2	Paclitaxel Mylan	1350	依據本標準相關規定調整價格。
BC28016414	LATANOPROST Ophthalmic Solution 0.005% KYORIN	<u>413</u>	BC28016414	LATANOPROST Ophthalmic Solution 0.005% KYORIN	426	依據本標準相關規定調整價格。
BC28023100	Alvoceva film-coated tablets 100mg	<u>432</u>	BC28023100	Alvoceva film-coated tablets 100mg	486	依據本標準相關規定調整價格。
BC28024100	Alvoceva film-coated tablets 150mg	<u>512</u>	BC28024100	Alvoceva film-coated tablets 150mg	612	依據本標準相關規定調整價格。
BC28035157	SIRDUPLA 25 MICROGRAM/ 250 MICROGRAM. PER METERED DOSE	<u>966</u>	BC28035157	SIRDUPLA 25 MICROGRAM/ 250 MICROGRAM. PER METERED	1005	依據本標準相關規定調整價格。
BC28043100	GEFITINIB SANDOZ FILM-COATED TABLETS 250MG	<u>459</u>	BC28043100	GEFITINIB SANDOZ FILM-COATED TABLETS 250MG	588	依據本標準相關規定調整價格。

BC28047100	CALQUENCE CAPSULES 100MG	<u>2595</u>	BC28047100	CALQUENCE CAPSULES 100MG	2820	依據本標準相關規定調整價格。
BC28048443	Enerzair breezhaler 150/50/80 mcg, inhalation	<u>1523</u>	BC28048443	Enerzair breezhaler 150/50/80 mcg, inhalation	1603	依據本標準相關規定調整價格。
BC28049443	ENERZAIR BREEZHALER 150/50/160 MCG, INHALATION	<u>1523</u>	BC28049443	ENERZAIR BREEZHALER 150/50/160 MCG, INHALATION	1603	依據本標準相關規定調整價格。
BC28061100	Equfina Tablets 50 mg	<u>35.1</u>	BC28061100	Equfina Tablets 50 mg	35.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC28063100	PEMAZYRE TABLETS 4.5 MG	<u>5382</u>	BC28063100	PEMAZYRE TABLETS 4.5 MG	6600	依據本標準相關規定調整價格。
BC28064100	PEMAZYRE TABLETS 9 MG	<u>9687</u>	BC28064100	PEMAZYRE TABLETS 9 MG	9900	依據本標準相關規定調整價格。
BC28066100	TEMOZ 100	<u>1918</u>	BC28066100	TEMOZ 100	2250	依據本標準相關規定調整價格。
BC28086100	pms-DULOXETINE Capsules 60mg	<u>22.1</u>	BC28086100	pms-DULOXETINE Capsules 60mg	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC28089100	ABIRANAT TABLETS 250MG	<u>358</u>	BC28089100	ABIRANAT TABLETS 250MG	386	依據本標準相關規定調整價格。
BC28104100	WAKIX 18MG FILM-COATED TABLETS	<u>194</u>	BC28104100	WAKIX 18MG FILM-COATED TABLETS	199	依據本標準相關規定調整價格。
BC28116100	Zyceva 150 (Erlotinib Tablets 150mg)	<u>512</u>	BC28116100	Zyceva 150 (Erlotinib Tablets 150mg)	612	依據本標準相關規定調整價格。
BC28117100	Zyceva 100 (Erlotinib Tablets 100mg)	<u>432</u>	BC28117100	Zyceva 100 (Erlotinib Tablets 100mg)	486	依據本標準相關規定調整價格。
BC28122209	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	<u>401</u>	BC28122209	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	423	依據本標準相關規定調整價格。
BC28122210	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	<u>601</u>	BC28122210	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	634	依據本標準相關規定調整價格。
BC28122212	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	<u>802</u>	BC28122212	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	846	依據本標準相關規定調整價格。
BC28122214	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	<u>1002</u>	BC28122214	PERIOLIMEL N4E EMULSION FOR INFUSION	1058	依據本標準相關規定調整價格。
BC28134240	Bendamustine Mylan	<u>1899</u>	BC28134240	Bendamustine Mylan	2057	依據本標準相關規定調整價格。
BC28134255	Bendamustine Mylan	<u>7272</u>	BC28134255	Bendamustine Mylan	7786	依據本標準相關規定調整價格。
BC28152100	TEPMETKO FILM-COATED TABLETS 225 MG	<u>2286</u>	BC28152100	TEPMETKO FILM-COATED TABLETS 225 MG	3418	依據本標準相關規定調整價格。
BC28173414	LATAN EYE DROPS NITTO	<u>413</u>	BC28173414	LATAN EYE DROPS NITTO	426	依據本標準相關規定調整價格。
BC28181100	CRETROL TAB. 10/10 MG	<u>12.6</u>	BC28181100	CRETROL TAB. 10/10 MG	13.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC28182100	CRETROL TAB. 10/20 MG	<u>12.6</u>	BC28182100	CRETROL TAB. 10/20 MG	13.4	依據本標準相關規定調整價格。
BC28183457	BREZTRI AEROSPHERE 160/7.2/5.0 MICROGRAMS	<u>1513</u>	BC28183457	BREZTRI AEROSPHERE 160/7.2/5.0 MICROGRAMS	1603	依據本標準相關規定調整價格。
BC28192100	SORAFENAT FILM-COATED TABLETS 200MG	<u>684</u>	BC28192100	SORAFENAT FILM-COATED TABLETS 200MG	690	依據本標準相關規定調整價格。
BC28202217	INVEGA HAFYERA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR	<u>40107</u>	BC28202217	INVEGA HAFYERA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR	41066	依據本標準相關規定調整價格。
BC28206100	ASACOL 1600 MG MODIFIED- RELEASE TABLETS	<u>38</u>	BC28206100	ASACOL 1600 MG MODIFIED- RELEASE TABLETS	38.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC28230100	FEBUXOSTAT / PHARMATHEN 80MG FILM COATED TABLETS	<u>12.2</u>	BC28230100	FEBUXOSTAT / PHARMATHEN 80MG FILM COATED TABLETS	13	依據本標準相關規定調整價格。
BC28252100	EZTA 10 (Ezetimibe Tablets 10mg)	<u>6.7</u>	BC28252100	EZTA 10 (Ezetimibe Tablets 10mg)	7.2	依據本標準相關規定調整價格。
BC28282100	LELIMIDE 25 (LENALIDOMIDE CAPSULES 25MG)	<u>3265</u>	BC28282100	LELIMIDE 25 (LENALIDOMIDE CAPSULES 25MG)	3323	依據本標準相關規定調整價格。
BC28283100	LELIMIDE 10 (LENALIDOMIDE CAPSULES 10MG)	<u>3265</u>	BC28283100	LELIMIDE 10 (LENALIDOMIDE CAPSULES 10MG)	3323	依據本標準相關規定調整價格。
BC28284100	LELIMIDE 15 (LENALIDOMIDE CAPSULES 15MG)	<u>3265</u>	BC28284100	LELIMIDE 15 (LENALIDOMIDE CAPSULES 15MG)	3323	依據本標準相關規定調整價格。
BC28285100	TAMSULOSIN SANDOZ 400MCG PROLONGED RELEASE TABLETS	<u>12.6</u>	BC28285100	TAMSULOSIN SANDOZ 400MCG PROLONGED RELEASE TABLETS	13.6	依據本標準相關規定調整價格。
BC28306100	DULOZ 60 (DULOXETINE DELAYED RELEASE CAPSULES	<u>22.1</u>	BC28306100	DULOZ 60 (DULOXETINE DELAYED RELEASE CAPSULES	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
BC28400414	LATANO SANTEN EYE DROPS	<u>413</u>	BC28400414	LATANO SANTEN EYE DROPS	426	依據本標準相關規定調整價格。
BC28403100	APRETO CAPSULES 125MG	<u>416</u>	BC28403100	APRETO CAPSULES 125MG	351	依據本標準相關規定調整價格。
BC28404100	APRETO CAPSULES 80MG	<u>416</u>	BC28404100	APRETO CAPSULES 80MG	351	依據本標準相關規定調整價格。
BC28405100	APREVITAE 125MG HARD CAPSULES	<u>416</u>	BC28405100	APREVITAE 125MG HARD CAPSULES	351	依據本標準相關規定調整價格。
BC28406100	APREVITAE 80MG HARD CAPSULES	<u>416</u>	BC28406100	APREVITAE 80MG HARD CAPSULES	351	依據本標準相關規定調整價格。
BC28417100	INNOMEND CAPSULES 125MG	<u>416</u>	BC28417100	INNOMEND CAPSULES 125MG	351	依據本標準相關規定調整價格。
BC28425100	INNOMEND CAPSULES 80MG	<u>416</u>	BC28425100	INNOMEND CAPSULES 80MG	351	依據本標準相關規定調整價格。
BC28430100	ERLOTINIB SANDOZ FILM COATED TABLETS 100MG	<u>432</u>	BC28430100	ERLOTINIB SANDOZ FILM COATED TABLETS 100MG	486	依據本標準相關規定調整價格。
BC28431100	ERLOTINIB SANDOZ FILM COATED TABLETS 150MG	<u>512</u>	BC28431100	ERLOTINIB SANDOZ FILM COATED TABLETS 150MG	612	依據本標準相關規定調整價格。
BC28432217	BORTERO (BORTEZOMIB FOR INJECTION 3.5MG)	<u>10190</u>	BC28432217	BORTERO (BORTEZOMIB FOR INJECTION 3.5MG)	10539	依據本標準相關規定調整價格。

BC28434100	XTANDI FILM-COATED TABLETS 40 MG	<u>435</u>	BC28434100	XTANDI FILM-COATED TABLETS 40 MG	471	依據本標準相關規定調整價格。
BC28449100	ALZER 5 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE TABLETS USP	<u>46.1</u>	BC28449100	ALZER 5 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE TABLETS USP	50	依據本標準相關規定調整價格。
BC28450100	IRBECARD 150 (IRBESARTAN TABLETS 150MG)	<u>4.6</u>	BC28450100	IRBECARD 150 (IRBESARTAN TABLETS 150MG)	4.97	依據本標準相關規定調整價格。
BC28451100	IRBECARD 300 (IRBESARTAN TABLETS 300MG)	<u>6.7</u>	BC28451100	IRBECARD 300 (IRBESARTAN TABLETS 300MG)	7.7	依據本標準相關規定調整價格。
BC28469240	BENTERO 25 (BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 25MG)	<u>1899</u>	BC28469240	BENTERO 25 (BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 25MG)	2057	依據本標準相關規定調整價格。
BC28472100	ERLOVEN (ERLOTINIB TABLETS 150MG)	<u>512</u>	BC28472100	ERLOVEN (ERLOTINIB TABLETS 150MG)	612	依據本標準相關規定調整價格。
BC28473100	ERLOVEN (ERLOTINIB TABLETS 100MG)	<u>432</u>	BC28473100	ERLOVEN (ERLOTINIB TABLETS 100MG)	486	依據本標準相關規定調整價格。
BC28481219	PEMETREXED SANDOZ 25MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	<u>5096</u>	BC28481219	PEMETREXED SANDOZ 25MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	5539	依據本標準相關規定調整價格。
BC28481238	PEMETREXED SANDOZ 25MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	<u>24067</u>	BC28481238	PEMETREXED SANDOZ 25MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	25908	依據本標準相關規定調整價格。
BC28491255	BENTERO 100 (BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 100MG)	<u>7135</u>	BC28491255	BENTERO 100 (BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 100MG)	7599	依據本標準相關規定調整價格。
BC28495500	ASACOL 1G SUPPOSITORIES	<u>31.3</u>	BC28495500	ASACOL 1G SUPPOSITORIES	32.8	依據本標準相關規定調整價格。
BC28507100	COMIDE 50 (LACOSAMIDE TABLETS 50MG)	<u>22.9</u>	BC28507100	COMIDE 50 (LACOSAMIDE TABLETS 50MG)	23	依據本標準相關規定調整價格。
BR00091223	Xofigo solution for injection	<u>135436</u>	BR00091223	Xofigo solution for injection	143771	依據本標準相關規定調整價格。
			K000714229	METALYSE INJECTION 50MG(10KU)	37670	本項目刪除。
K000938248	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for	<u>17534</u>	K000938248	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for	18606	依據本標準相關規定調整價格。
			KC00069248	BISEKO	296	本項目刪除。
			KC00198265	PLASMANATE	1600	本項目刪除。
KC00461265	HYPERTET	<u>2245</u>	KC00461265	HYPERTET	1440	依據本標準相關規定調整價格。
KC00462209	RHO (D) IMMUNE GLOBULIN (HUMAN), HYPERRHO S/D FULL	<u>3387</u>	KC00462209	RHO (D) IMMUNE GLOBULIN (HUMAN), HYPERRHO S/D FULL	2528	依據本標準相關規定調整價格。
KC00497277	ALPHANINE SD COAGULATION FACTOR IX(HUMAN)	<u>4341</u>	KC00497277	ALPHANINE SD COAGULATION FACTOR IX(HUMAN)	7550	依據本標準相關規定調整價格。
KC00580216	EPREX INJECTION 10000IU/ML	<u>488</u>	KC00580216	EPREX INJECTION 10000IU/ML	515	依據本標準相關規定調整價格。
			KC00595266	HUMALOG MIX 25 100IU/ML (3ML)	227	本項目刪除。
KC00608299	BENEFIX{RFIX} COAGULATION FACTOR IX (RECOMBINANT)	<u>19.6</u>	KC00608299	BENEFIX{RFIX} COAGULATION FACTOR IX (RECOMBINANT)	20.7	依據本標準相關規定調整價格。
KC00653209	HUMULIN 70/30 100 IU/ML	<u>273</u>	KC00653209	HUMULIN 70/30 100 IU/ML	277	依據本標準相關規定調整價格。
KC00657209	HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA	<u>273</u>	KC00657209	HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA	277	依據本標準相關規定調整價格。
KC00663209	HUMULIN R (REGULAR HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA	<u>273</u>	KC00663209	HUMULIN R (REGULAR HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA	277	依據本標準相關規定調整價格。
KC00712266	FILGRASTIM INJECTION 75 µ G/0.3ML	<u>582</u>	KC00712266	FILGRASTIM INJECTION 75 µ G/0.3ML	606	依據本標準相關規定調整價格。
KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	<u>3174</u>	KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	3246	依據本標準相關規定調整價格。
KC00728266	LANTUS 100U/ML, SOLUTION FOR INJECTION	<u>413</u>	KC00728266	LANTUS 100U/ML, SOLUTION FOR INJECTION	414	依據本標準相關規定調整價格。
KC00735209	GLUCAGEN 1 MG	<u>798</u>	KC00735209	GLUCAGEN 1 MG	799	依據本標準相關規定調整價格。
KC00739209	ACTRAPID 100 IU/ML	<u>273</u>	KC00739209	ACTRAPID 100 IU/ML	277	依據本標準相關規定調整價格。
KC00745209	LANTUS 100 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION.	<u>1131</u>	KC00745209	LANTUS 100 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION.	1138	依據本標準相關規定調整價格。
KC00756265	GRANOCYTE 250	<u>1614</u>	KC00756265	GRANOCYTE 250	1674	依據本標準相關規定調整價格。
KC00757255	GRANOCYTE 100	<u>609</u>	KC00757255	GRANOCYTE 100	639	依據本標準相關規定調整價格。
KC00760209	Insulatard	<u>273</u>	KC00760209	Insulatard	277	依據本標準相關規定調整價格。
KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	<u>12917</u>	KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	13172	依據本標準相關規定調整價格。
KC00803266	APIDRA 100 U/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>141</u>	KC00803266	APIDRA 100 U/ML SOLUTION FOR INJECTION	148	依據本標準相關規定調整價格。
KC00807219	AVASTIN INJECTION	<u>6450</u>	KC00807219	AVASTIN INJECTION	8324	依據本標準相關規定調整價格。
KC00836299	Advate 500 IU Powder And Solvent For Injection	<u>20.7</u>	KC00836299	Advate 500 IU Powder And Solvent For Injection	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC00837299	Advate 250 IU Powder And Solvent For Injection	<u>20.7</u>	KC00837299	Advate 250 IU Powder And Solvent For Injection	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC00838299	Advate 1000 IU Powder And Solvent For Injection	<u>20.7</u>	KC00838299	Advate 1000 IU Powder And Solvent For Injection	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC00843277	TBSF HIGH PURITY FACTOR IX CONCENTRATE	<u>4341</u>	KC00843277	TBSF HIGH PURITY FACTOR IX CONCENTRATE	7550	依據本標準相關規定調整價格。
KC00846248	Enbrel 50mg solution for injection in pre-filled	<u>6339</u>	KC00846248	Enbrel 50mg solution for injection in pre-filled	6430	依據本標準相關規定調整價格。

KC00851240	Enbrel 25mg solution for injection in pre-filled	<u>3174</u>	KC00851240	Enbrel 25mg solution for injection in pre-filled	3246	依據本標準相關規定調整價格。
KC00852299	Xyntha Solofuse 500 IU	<u>20.7</u>	KC00852299	Xyntha Solofuse 500 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC00854299	Xyntha Solofuse 1000 IU	<u>20.7</u>	KC00854299	Xyntha Solofuse 1000 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC00867295	Mircera solution for injection in pre-filled	<u>2316</u>	KC00867295	Mircera solution for injection in pre-filled	2915	依據本標準相關規定調整價格。
KC00868248	Mircera solution for injection in pre-filled	<u>1544</u>	KC00868248	Mircera solution for injection in pre-filled	1700	依據本標準相關規定調整價格。
KC00869255	Mircera solution for injection in pre-filled	<u>2270</u>	KC00869255	Mircera solution for injection in pre-filled	2834	依據本標準相關規定調整價格。
KC00870299	Dysport, Powder for Injection	<u>16.1</u>	KC00870299	Dysport, Powder for Injection	16.4	依據本標準相關規定調整價格。
KC00875221	Recormon solution for injection in pre-filled	<u>544</u>	KC00875221	Recormon solution for injection in pre-filled	595	依據本標準相關規定調整價格。
KC00876212	Recormon solution for injection in pre-filled	<u>245</u>	KC00876212	Recormon solution for injection in pre-filled	255	依據本標準相關規定調整價格。
KC00879205	Lucentis 10mg/ml solution for injection	<u>17941</u>	KC00879205	Lucentis 10mg/ml solution for injection	18308	依據本標準相關規定調整價格。
KC008792FM	Lucentis 10mg/ml solution for injection	<u>17941</u>	KC008792FM	Lucentis 10mg/ml solution for injection	18308	依據本標準相關規定調整價格。
KC00897265	Orencia Lyophilized Powder for IV Infusion 250mg	<u>6516</u>	KC00897265	Orencia Lyophilized Powder for IV Infusion 250mg	6941	依據本標準相關規定調整價格。
KC00898266	HUMALOG MIX 25 100U/ML KWIKPEN	<u>222</u>	KC00898266	HUMALOG MIX 25 100U/ML KWIKPEN	227	依據本標準相關規定調整價格。
KC00899266	HUMALOG MIX 50 100U/ML KWIKPEN	<u>222</u>	KC00899266	HUMALOG MIX 50 100U/ML KWIKPEN	227	依據本標準相關規定調整價格。
KC00900266	HUMALOG 100U/ML KWIKPEN	<u>222</u>	KC00900266	HUMALOG 100U/ML KWIKPEN	227	依據本標準相關規定調整價格。
			KC00908266	NovoMix 50 FlexPen	238	本項目刪除。
KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB).SOLUTION FOR	<u>20019</u>	KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB).SOLUTION FOR	21934	依據本標準相關規定調整價格。
KC00911209	SIMPONI TM (GOLIMUMAB).SOLUTION FOR	<u>20019</u>	KC00911209	SIMPONI TM (GOLIMUMAB).SOLUTION FOR	21934	依據本標準相關規定調整價格。
KC00918209	Prolia	<u>4890</u>	KC00918209	Prolia	6014	依據本標準相關規定調整價格。
KC00920206	Stelara Solution for Injection	<u>48066</u>	KC00920206	Stelara Solution for Injection	72099	依據本標準相關規定調整價格。
KC00920209	Stelara Solution for Injection	<u>48066</u>	KC00920209	Stelara Solution for Injection	72099	依據本標準相關規定調整價格。
KC009242F0	XGEVA	<u>8638</u>	KC009242F0	XGEVA	9220	依據本標準相關規定調整價格。
KC009272B4	Romiplate 250 µg injection	<u>10312</u>	KC009272B4	Romiplate 250 µg injection	12539	依據本標準相關規定調整價格。
KC00928229	Mabthera solution for IV Infusion	<u>7098</u>	KC00928229	Mabthera solution for IV Infusion	7826	依據本標準相關規定調整價格。
KC00928248	Mabthera solution for IV Infusion	<u>34285</u>	KC00928248	Mabthera solution for IV Infusion	37801	依據本標準相關規定調整價格。
KC00935257	BENLYSTA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>4055</u>	KC00935257	BENLYSTA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	4498	依據本標準相關規定調整價格。
KC00935271	BENLYSTA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>13293</u>	KC00935271	BENLYSTA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	14744	依據本標準相關規定調整價格。
KC00936248	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for	<u>17534</u>	KC00936248	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for	18606	依據本標準相關規定調整價格。
KC00941221	Vectibix solution for infusion	<u>8992</u>	KC00941221	Vectibix solution for infusion	9168	依據本標準相關規定調整價格。
KC00942233	Perjeta Vial 420mg	<u>45423</u>	KC00942233	Perjeta Vial 420mg	62296	依據本標準相關規定調整價格。
KC00945258	Orencia (abatacept) Injection for subcutaneous	<u>4268</u>	KC00945258	Orencia (abatacept) Injection for subcutaneous	4482	依據本標準相關規定調整價格。
KC00949255	KADCYLA	<u>32278</u>	KC00949255	KADCYLA	36475	依據本標準相關規定調整價格。
KC009492AX	KADCYLA	<u>51645</u>	KC009492AX	KADCYLA	52574	依據本標準相關規定調整價格。
KC00952206	NESP Injection Plastic Syringe 60 mcg/0.5 ml	<u>2684</u>	KC00952206	NESP Injection Plastic Syringe 60 mcg/0.5 ml	2718	依據本標準相關規定調整價格。
KC00955206	NESP Injection Plastic Syringe 20 mcg/0.5 ml	<u>718</u>	KC00955206	NESP Injection Plastic Syringe 20 mcg/0.5 ml	752	依據本標準相關規定調整價格。
KC00957206	Stelara Solution for Injection	<u>48066</u>	KC00957206	Stelara Solution for Injection	72099	依據本標準相關規定調整價格。
KC00957209	Stelara Solution for Injection	<u>48066</u>	KC00957209	Stelara Solution for Injection	72099	依據本標準相關規定調整價格。
KC009612B5	Herceptin Vial 440mg	<u>29895</u>	KC009612B5	Herceptin Vial 440mg	43236	依據本標準相關規定調整價格。
KC00964248	ADCETRIS 50 mg powder for concentrate for solution	<u>83726</u>	KC00964248	ADCETRIS 50 mg powder for concentrate for solution	93060	依據本標準相關規定調整價格。
KC00969214	VERORAB powder and solvent for suspension for	<u>1274</u>	KC00969214	VERORAB powder and solvent for suspension for	1134	依據本標準相關規定調整價格。
KC00970299	RIXUBIS (nonacog gamma) 500IU	<u>19.6</u>	KC00970299	RIXUBIS (nonacog gamma) 500IU	20.7	依據本標準相關規定調整價格。
KC00971299	RIXUBIS (nonacog gamma) 1000IU	<u>19.6</u>	KC00971299	RIXUBIS (nonacog gamma) 1000IU	20.7	依據本標準相關規定調整價格。
KC00972299	RIXUBIS (nonacog gamma) 2000IU	<u>19.6</u>	KC00972299	RIXUBIS (nonacog gamma) 2000IU	20.7	依據本標準相關規定調整價格。

KC00977208	Actemra 162mg for SC Injection	7828	KC00977208	Actemra 162mg for SC Injection	8054	依據本標準相關規定調整價格。
			KC00986266	BASAGLAR 100U/ML SOLUTION FOR INJECTION	350	本項目刪除。
KC00990288	Lucentis solution for injection 10mg/mL in pre-	17941	KC00990288	Lucentis solution for injection 10mg/mL in pre-	18308	依據本標準相關規定調整價格。
KC00996299	NovoEight 1000IU	20.7	KC00996299	NovoEight 1000IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC00997299	NovoEight 500IU	20.7	KC00997299	NovoEight 500IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC00999229	CYRAMZA injection	9074	KC00999229	CYRAMZA injection	9198	依據本標準相關規定調整價格。
KC00999248	CYRAMZA injection	40570	KC00999248	CYRAMZA injection	41195	依據本標準相關規定調整價格。
KC01011272	Toujeo 300 units/mL solution for injection	555	KC01011272	Toujeo 300 units/mL solution for injection	561	依據本標準相關規定調整價格。
KC01013229	OPDIVO (nivolumab) Injection 10mg/mL	37784	KC01013229	OPDIVO (nivolumab) Injection 10mg/mL	40318	依據本標準相關規定調整價格。
KC01015255	Nucala Powder for Solution for Injection	29165	KC01015255	Nucala Powder for Solution for Injection	32811	依據本標準相關規定調整價格。
KC010222FY	MabThera solution for subcutaneous injection	42646	KC010222FY	MabThera solution for subcutaneous injection	47019	依據本標準相關規定調整價格。
KC01024209	Cimzia 200 mg/ml solution for injection	11426	KC01024209	Cimzia 200 mg/ml solution for injection	11798	依據本標準相關規定調整價格。
KC01034266	Entyvio Powder for Concentrate for Solution	51850	KC01034266	Entyvio Powder for Concentrate for Solution	53421	依據本標準相關規定調整價格。
KC01039271	Humira 40mg Solution for Injection	9768	KC01039271	Humira 40mg Solution for Injection	10000	依據本標準相關規定調整價格。
KC01042299	Kovaltry injection 1000 IU	20.7	KC01042299	Kovaltry injection 1000 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01043299	Kovaltry injection 500 IU	20.7	KC01043299	Kovaltry injection 500 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01044299	Kovaltry injection 250 IU	20.7	KC01044299	Kovaltry injection 250 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01055299	NovoEight 250 IU	20.7	KC01055299	NovoEight 250 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01056221	Darzalex Concentrate for solution for infusion	11497	KC01056221	Darzalex Concentrate for solution for infusion	11672	依據本標準相關規定調整價格。
KC01056238	Darzalex Concentrate for solution for infusion	41353	KC01056238	Darzalex Concentrate for solution for infusion	47524	依據本標準相關規定調整價格。
KC01063209	TALTZ INJECTION	26848	KC01063209	TALTZ INJECTION	27716	依據本標準相關規定調整價格。
KC01065221	Herceptin solution for injection	24460	KC01065221	Herceptin solution for injection	35712	依據本標準相關規定調整價格。
KC01068299	Nuwiq 250 IU	20.7	KC01068299	Nuwiq 250 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01069299	Nuwiq 500 IU	20.7	KC01069299	Nuwiq 500 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01070299	Nuwiq 1000 IU	20.7	KC01070299	Nuwiq 1000 IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01071299	ADYNOVATE 500IU	20.1	KC01071299	ADYNOVATE 500IU	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
KC01072299	ADYNOVATE 1000IU	20.1	KC01072299	ADYNOVATE 1000IU	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
KC01073299	ADYNOVATE 2000IU	20.1	KC01073299	ADYNOVATE 2000IU	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
KC01077209	TREMFYA Solution for injection	62838	KC01077209	TREMFYA Solution for injection	64732	依據本標準相關規定調整價格。
			KC01078299	Xyntha Solofuse 2000 IU	21.1	本項目刪除。
KC01080216	Soliqua solution for injection 100 units+50 μ g	858	KC01080216	Soliqua solution for injection 100 units+50 μ g	886	依據本標準相關規定調整價格。
KC01081209	BESPONSIA 1 mg Powder for Concentrate for Solution	370250	KC01081209	BESPONSIA 1 mg Powder for Concentrate for Solution	372081	依據本標準相關規定調整價格。
KC01082212	Dupixent solution for injection 300mg	15687	KC01082212	Dupixent solution for injection 300mg	16428	依據本標準相關規定調整價格。
KC01084241	STELARA Concentrate for Solution for Infusion (130	41766	KC01084241	STELARA Concentrate for Solution for Infusion (130	42297	依據本標準相關規定調整價格。
KC01101209	FASENRA SOLUTION FOR INJECTION 30MG	62760	KC01101209	FASENRA SOLUTION FOR INJECTION 30MG	63747	依據本標準相關規定調整價格。
KC01102299	Afstyla 250IU	20.7	KC01102299	Afstyla 250IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01103299	Afstyla 500IU	20.7	KC01103299	Afstyla 500IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC01104299	Afstyla 1000/2000IU	20.7	KC01104299	Afstyla 1000/2000IU	21.1	依據本標準相關規定調整價格。
KC011112DE	KANJINTI Powder for concentrate for solution	29895	KC011112DE	KANJINTI Powder for concentrate for solution	34879	依據本標準相關規定調整價格。
KC01119299	Jivi 250 IU	24	KC01119299	Jivi 250 IU	24.7	依據本標準相關規定調整價格。
KC01120299	Jivi 500 IU	24	KC01120299	Jivi 500 IU	24.7	依據本標準相關規定調整價格。
KC01121299	Jivi 1000 IU	24	KC01121299	Jivi 1000 IU	24.7	依據本標準相關規定調整價格。
KC01122299	Jivi 2000 IU	24	KC01122299	Jivi 2000 IU	24.7	依據本標準相關規定調整價格。

KC01124299	ADYNOVATE 250IU	<u>20.1</u>	KC01124299	ADYNOVATE 250IU	21.8	依據本標準相關規定調整價格。
KC011332BL	Dupixent solution for injection 200mg	<u>15687</u>	KC011332BL	Dupixent solution for injection 200mg	16428	依據本標準相關規定調整價格。
			KC01143209	ENSPRYNG 120 MG FOR SC INJECTION	175261	本項目刪除。
KC01144209	Nucala Solution for Injection 100mg/mL	<u>29165</u>	KC01144209	Nucala Solution for Injection 100mg/mL	32811	依據本標準相關規定調整價格。
			KC011592DE	SAMFENET 420 MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	34460	本項目刪除。
			KC01167209	ETOLOCE INJECTION	3886	本項目刪除。
			KC01178283	Adallope 40mg Solution for Injection	7437	本項目刪除。
KC01183280	ZIEXTENZO SOLUTION FOR INJECTION	<u>9685</u>	KC01183280	ZIEXTENZO SOLUTION FOR INJECTION	14590	依據本標準相關規定調整價格。
			KC01193219	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution	6723	本項目刪除。
			KC01193236	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution	24202	本項目刪除。
			N000282100	STIGMIN-C TABLETS JOHNSON	0.28	本項目刪除。
			N002051212	ALISIN INJECTION	2.4	本項目刪除。
N002253100	URSOCID TABLETS T.F.	<u>1.71</u>	N002253100	URSOCID TABLETS T.F.	1.72	依據本標準相關規定調整價格。
			N004550321	C.B. OINTMENT STRONG	9	本項目刪除。
			N004901209	NANNISMON-DEPOT INJECTION CHI SHENG	21.3	本項目刪除。
			N004944221	INJECTIO HEXAMINI 24% Y. Y.	4.86	本項目刪除。
			N0063101G0	ANATEN CAPSULES 10MG F.Y. (21粒/瓶, 84粒/瓶)	1.5	本項目刪除。
			N006815209	PHENAMIN INJECTION LITA	5.4	本項目刪除。
			N006853100	ADJUST S.C. TABLETS	0.68	本項目刪除。
			N007182212	ANTICOUGH INJECTION LITA	5.4	本項目刪除。
			N007609209	ASMATHIN INJECTION LITA	6.1	本項目刪除。
N007755429	SUPER SALOON EYE LOTION	<u>21.7</u>	N007755429	SUPER SALOON EYE LOTION	22.6	依據本標準相關規定調整價格。
			N008799229	DEXAMESONE INJECTION 10MG	16	本項目刪除。
			N009048100	CURIEMYLON TABLETS 500MG	2.22	本項目刪除。
			N009769229	SULMIN INJECTION	15	本項目刪除。
			N009772209	VITAKEY INJECTION	4.54	本項目刪除。
			N009772229	VITAKEY INJECTION	13	本項目刪除。
			N009940277	LACT SALINE INJECTION	25.5	本項目刪除。
N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	<u>27.1</u>	N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	28.1	依據本標準相關規定調整價格。
			N011074100	VASONIN S.C. TABLETS 12.5MG JEN SHENG	0.61	本項目刪除。
			N011097100	ROLIMIN S.C. TABLETS	0.73	本項目刪除。
			N011100100	DIMETHICON TABLETS 20MG JEN SHENG	0.3	本項目刪除。
			N012089100	BELLATON TABLETS JEN SHENG	0.72	本項目刪除。
			N012090100	CHOMOZIN S.C. TABLETS 250MG JEN SHENG	1.02	本項目刪除。
			N012942100	INDOMECIN CAPSULES JEN SHENG	0.87	本項目刪除。
			N013084100	OROTIN S.C. TABLETS	0.5	本項目刪除。
			N013475100	FERROUS SULFATE S.C. TABLETS 324MG WASHINGTON	0.9	本項目刪除。
			N013675100	UROZOLE TABLETS 250MG JEN SHENG	0.55	本項目刪除。
			N015223100	PAPAVERINE HCL TABLETS 30MG JEN SHENG	1.03	本項目刪除。
NA04135277	GLUCOSE INJECTION 50% "Y. F. "	<u>58</u>	NA04135277	GLUCOSE INJECTION 50% "Y. F. "	39.9	依據本標準相關規定調整價格。
NA15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	<u>43</u>	NA15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	35	依據本標準相關規定調整價格。
NA15737265	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	<u>27.8</u>	NA15737265	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	22	依據本標準相關規定調整價格。
NA15737277	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	<u>30.5</u>	NA15737277	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。

NC00294155	BENTYLINE GRANULES JOHNSON	<u>26.7</u>	NC00294155	BENTYLINE GRANULES JOHNSON	36.4	依據本標準相關規定調整價格。
			NC00457100	ISOPRIN TABLETS JOHNSON	1.5	<u>本項目刪除。</u>
NC00577277	LACTATED RINGER'S INJECTION SINTONG	<u>31.5</u>	NC00577277	LACTATED RINGER'S INJECTION SINTONG	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC00588209	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	<u>43</u>	NC00588209	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	35	依據本標準相關規定調整價格。
NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	<u>55</u>	NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	40.9	依據本標準相關規定調整價格。
NC00588265	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	<u>27.8</u>	NC00588265	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	22	依據本標準相關規定調整價格。
NC00588277	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	<u>30.5</u>	NC00588277	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	25	依據本標準相關規定調整價格。
			NC00694100	MELLAZINE S.C. TABLETS 25MG HL	1.5	<u>本項目刪除。</u>
NC00990100	QUINIDINE SULFATE CAPSULES NYSCO	<u>5.1</u>	NC00990100	QUINIDINE SULFATE CAPSULES NYSCO	3.93	依據本標準相關規定調整價格。
			NC01204151	COUSIN SYRUP	25	<u>本項目刪除。</u>
			NC01204157	COUSIN SYRUP	25.5	<u>本項目刪除。</u>
			NC01647277	ANCILLINA INJECTION 500MG	25	<u>本項目刪除。</u>
NC01752100	FRONIL S.C. TABLETS JOHNSON	<u>1.52</u>	NC01752100	FRONIL S.C. TABLETS JOHNSON	1.53	依據本標準相關規定調整價格。
NC01811100	METROZOLE ORAL S.C. TABLETS JOHNSON	<u>1.5</u>	NC01811100	METROZOLE ORAL S.C. TABLETS JOHNSON	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			NC01851100	CHYMOSIN TABLETS JOHNSON	1.5	<u>本項目刪除。</u>
NC02980277	3% SODIUM CHLORIDE INJECTION SINTONG	<u>31.5</u>	NC02980277	3% SODIUM CHLORIDE INJECTION SINTONG	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC03659100	IMIPRAMINE CAPSULES H.L	<u>1.52</u>	NC03659100	IMIPRAMINE CAPSULES H.L	1.53	依據本標準相關規定調整價格。
			NC03675100	A.H.P. TABLETS JOHNSON	1.5	<u>本項目刪除。</u>
			NC036751G0	A.H.P. TABLETS JOHNSON (鋁箔/膠箔)	2	<u>本項目刪除。</u>
			NC04485100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 25MG HL	1.5	<u>本項目刪除。</u>
			NC04510100	ANIMIN S.C. TABLETS 4MG F.Y.	1.5	<u>本項目刪除。</u>
			NC04516100	SLEEP TABLETS 5MG F.Y.	1.5	<u>本項目刪除。</u>
			NC045161G0	SLEEP TABLETS 5MG F.Y. (鋁箔/膠箔)	2	<u>本項目刪除。</u>
NC04587277	LIQUOR RINGER INJECTION CHI SHENG	<u>31.5</u>	NC04587277	LIQUOR RINGER INJECTION CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
			NC04780100	FULLSERPINE TABLETS 0.25MG F.Y.	1.5	<u>本項目刪除。</u>
NC04899277	LACTATE RINGER'S INJECTION CHI SHENG	<u>31.5</u>	NC04899277	LACTATE RINGER'S INJECTION CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC05219100	TRICON S.C. TABLETS F.Y.	<u>1.5</u>	NC05219100	TRICON S.C. TABLETS F.Y.	1.51	依據本標準相關規定調整價格。
			NC05229100	ANATEN TABLETS 10MG F.Y.	1.5	<u>本項目刪除。</u>
			NC052291G0	ANATEN TABLETS 10MG F.Y. (鋁箔/膠箔)	2	<u>本項目刪除。</u>
NC05328229	DEXAROID INJECTION 4 MG CHI SHENG	<u>19.6</u>	NC05328229	DEXAROID INJECTION 4 MG CHI SHENG	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
NC05334277	INJECTION DEXTROSIET SODII CHLORIDI CHI SHENG	<u>31.5</u>	NC05334277	INJECTION DEXTROSIET SODII CHLORIDI CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC05342265	5% GLUCOS INJECTION CHI SHENG	<u>28</u>	NC05342265	5% GLUCOS INJECTION CHI SHENG	22	依據本標準相關規定調整價格。
NC05342277	5% GLUCOS INJECTION CHI SHENG	<u>31.5</u>	NC05342277	5% GLUCOS INJECTION CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC05347277	PU-I REPLENISHER NO.1 CHI SHENG	<u>31.5</u>	NC05347277	PU-I REPLENISHER NO.1 CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC05351277	10% GLUCOSE INJECTION CHI SHENG	<u>31.5</u>	NC05351277	10% GLUCOSE INJECTION CHI SHENG	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC06066277	VITAGEN INJECTION 5%	<u>31.5</u>	NC06066277	VITAGEN INJECTION 5%	25	依據本標準相關規定調整價格。
			NC06310100	ANATEN CAPSULES 10MG F.Y.	1.5	<u>本項目刪除。</u>
NC06489212	POSINTIN INJECTION	<u>19.8</u>	NC06489212	POSINTIN INJECTION	15	依據本標準相關規定調整價格。
NC06514277	DEXTROSE IN SALINE INJECTION	<u>31.5</u>	NC06514277	DEXTROSE IN SALINE INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
			NC07189212	DIPHYLLINE INJECTION LITA	15	<u>本項目刪除。</u>
NC07262277	RINGER'S SOLUTION	<u>31.5</u>	NC07262277	RINGER'S SOLUTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC07548100	ACETAZOLAMIDE TABLETS N.Y.	<u>3.13</u>	NC07548100	ACETAZOLAMIDE TABLETS N.Y.	1.5	依據本標準相關規定調整價格。
NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML T.F.	<u>19.6</u>	NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML T.F.	19.7	依據本標準相關規定調整價格。

			NC09768238	KANCAL-G INJECTION	15	本項目刪除。
NC09997209	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠瓶)	43	NC09997209	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠瓶)	35	依據本標準相關規定調整價格。
NC09997277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠瓶)	30.5	NC09997277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠瓶)	25	依據本標準相關規定調整價格。
			NC10908238	PYRIDO-CALCIUM INJECTION	15	本項目刪除。
NC11133417	NEOBACIN OPHTHALMIC OINTMENT	24.6	NC11133417	NEOBACIN OPHTHALMIC OINTMENT	25.2	依據本標準相關規定調整價格。
			NC11290100	ONE-RESEM S.C. TABLETS	1.5	本項目刪除。
NC11357229	DEXARON INJECTION	19.6	NC11357229	DEXARON INJECTION	19.7	依據本標準相關規定調整價格。
NC12342421	LIXAMIN EYE DROPS	12	NC12342421	LIXAMIN EYE DROPS	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
NC13141277	VITAGEN INJECTION 10%	31.5	NC13141277	VITAGEN INJECTION 10%	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	25.3	NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT CBC	42.9	NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT CBC	43.4	依據本標準相關規定調整價格。
NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	25.3	NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
NC15343212	SHINMIOCHIEN INJECTION	19.8	NC15343212	SHINMIOCHIEN INJECTION	15	依據本標準相關規定調整價格。
NC15951157	CODECOL SYRUP	25.3	NC15951157	CODECOL SYRUP	25.5	依據本標準相關規定調整價格。
NC16157100	IMINE S.C. TABLETS	1.52	NC16157100	IMINE S.C. TABLETS	1.53	依據本標準相關規定調整價格。
			NC16234100	FUDECHAN S.C. TABLETS 25MG	1.5	本項目刪除。
NC16235277	BLUPLEX INJECTION	31.5	NC16235277	BLUPLEX INJECTION	25	依據本標準相關規定調整價格。
NC16654421	MING MEI EYE DROPS Y.Y.	12	NC16654421	MING MEI EYE DROPS Y.Y.	12.1	依據本標準相關規定調整價格。
VC00057221	Spinraza Solution for injection	1841536	VC00057221	Spinraza Solution for injection	2046152	依據本標準相關規定調整價格。
VC00075153	EVRYSDI POWDER FOR ORAL SOLUTION 0.75 MG/ML	214382	VC00075153	EVRYSDI POWDER FOR ORAL SOLUTION 0.75 MG/ML	220572	依據本標準相關規定調整價格。
X000028156	SUCRAID ORAL SOLUTION (SACROSIDASE ORAL SOLUTION	15303	X000028156	SUCRAID ORAL SOLUTION (SACROSIDASE ORAL SOLUTION	16109	依據本標準相關規定調整價格。
X000047129	LEVOCARNITIN ORAL SOLUTION (1GM/10ML/BOT)	124	X000047129	LEVOCARNITIN ORAL SOLUTION (1GM/10ML/BOT)	131	依據本標準相關規定調整價格。
X000133248	MYOZYME 50MG/VIAL	19000	X000133248	MYOZYME 50MG/VIAL	20000	依據本標準相關規定調整價格。
X000167206	IMMUKIN (INTERFERON GAMMA 1B) 0.1MG/0.5ML	7528	X000167206	IMMUKIN (INTERFERON GAMMA 1B) 0.1MG/0.5ML	6427	依據本標準相關規定調整價格。
			X000178163	PHOSPHATE ORAL SOLUTION	400	本項目刪除。
X0001864E6	TYVASO SOLUTION FOR ORAL INHALATION 0.6MG/ML	4943	X0001864E6	TYVASO SOLUTION FOR ORAL INHALATION 0.6MG/ML	5204	依據本標準相關規定調整價格。
			X000223235	VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/VIAL	38264	本項目刪除。
			X000229255	ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION	7737	本項目刪除。
			X000244229	CLAD SPAL10 CLADRIBINE INJECTION USP 10MG/10ML	9014	本項目刪除。
			X000246219	ACTEMRA FOR INTRAVENOUS INFUSION 80MG	3613	本項目刪除。
			X000247229	ACTEMRA FOR INTRAVENOUS INFUSION 200MG	8567	本項目刪除。
			X000251277	GLUCOSE INJECTION 50% Y.F.	39.9	本項目刪除。
			X000257221	NIMBIUM 10MG/5ML BESILATO DE CISATRACURIO	73	本項目刪除。
			X000258221	CISATRACURIUM 2MG/ML SOLUTION FOR	73	本項目刪除。
			X000259100	ROZLYTREK (ENTRECTINIB) CAPSULES 200MG	1530	本項目刪除。
X000260100	HYDRALAZINE HYDROCHLORIDE TABLETS USP 25MG	1.5	X000260100	HYDRALAZINE HYDROCHLORIDE TABLETS USP 25MG	1.52	依據本標準相關規定調整價格。
			X000261297	CLAVUXAN CV 1.2G/VIAL	74	本項目刪除。
			X000263221	PROTAMINE SULPHATE LEO PHARMA 1400 ANTI-HEPARIN	128	本項目刪除。
			X000264100	LITHIUM CARBONATE CAPSULES USP 300MG	4.33	本項目刪除。
X000266235	IXEMPRA (IXABEPILONE) FOR INJECTION	7879	X000266235	IXEMPRA (IXABEPILONE) FOR INJECTION	8087	依據本標準相關規定調整價格。
			X000267212	CADEN SOLUTION FOR INJECTION ADENOSINE	215	本項目刪除。
			X000270212	TACHYBAN ADENOSINE INJECTION USP 2ML AMPOULE	126	本項目刪除。
			X000272221	PROTAMINSULFAT LEO PHAMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML	128	本項目刪除。

			X000273221	PROTAMINE SULPHATE LEO PHAMA 1400 ANTI-HEPARIN	128	本項目刪除。
			X000275100	HIRSUTIN TABLET 5MG	4.77	本項目刪除。
X000277265	ASIMPLEX 250MG LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR	213	X000277265	ASIMPLEX 250MG LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR	246	依據本標準相關規定調整價格。
			X000279212	ADENOCOR 3MG/ML SOLUTION FOR INJECTION ADENOSINE	126	本項目刪除。
			X000281229	MILRINONE LACTATE INJECTION PRIMACOR	362	本項目刪除。
			XC00198243	FIRAZYR 30MG	64527	本項目刪除。
			Y000009219	Increlex Injection	22745	本項目刪除。
AC054451G0	PARAFLEX CAPSULES 500MG PANBIOTIC (鋁箔/膠箔)	2				本項目新增。
AC054461G0	PARAFLEX CAPSULES 250MG PANBIOTIC (鋁箔/膠箔)	2				本項目新增。
AC11420255	NOOPOL INJECTION N.K.	226				本項目新增。
AC124461G0	BETASON TABLETS 0.5MG CHENTA (BETAMETHASONE)(鋁箔)	2				本項目新增。
AC191371G0	ANICAMET F.C. TABLETS (NICAMETATE) W.S. (鋁箔)	2				本項目新增。
AC29744277	BIOLYTE NO.2 INJECTION CHISHENG	35.7				本項目新增。
AC298121G0	SCOTON TABLETS 400MG (IBUPROFEN)(鋁箔)	2				本項目新增。
AC328761G0	HERBESSER TABLETS 60MG(鋁箔/膠箔)	2				本項目新增。
AC34541100	BEROTIN TABLETS 2.5MG CL	1.5				本項目新增。
AC354671G0	NEWIN TABLETS 5MG ROOT (OXYBUTYNIN)(鋁箔/膠箔)	2				本項目新增。
AC35869343	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	133				本項目新增。
AC37550212	AMINPEC INJECTION 125MG/ML STANDARD (AMIKACIN)	28.6				本項目新增。
AC37622343	DERMALEAN GEL 10MG/GM (CLINDAMYCIN) B&F	185				本項目新增。
AC393121G0	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)(鋁箔)	2				本項目新增。
AC39345429	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION 40MG/ML SINPHAR	21.9				本項目新增。
AC441611G0	LISINOPRIL TABLETS 10MG U-CHU (鋁箔)	2				本項目新增。
AC453921G0	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG 'S.T.	2				本項目新增。
AC456461G0	DEGLU TABLETS 50MG LOTUS (鋁箔)	2				本項目新增。
AC46247255	MIDATIN INJECTION 1MG/ML N.K.	322				本項目新增。
AC464881G0	KARBOSE F.C. TABLETS Y.C. (鋁箔)	2				本項目新增。
AC46659100	FUXIDOL S.C. TABLETS	9.4				本項目新增。
AC476711G0	GLUBOSE TABLET 50MG (鋁箔)	2				本項目新增。
AC47672214	Conpac Injection 2500IU/ml	31.1				本項目新增。
AC478481G0	TAGLU F.C. TABLETS 50MG (鋁箔)	2				本項目新增。
AC479811G0	ACAROSE TABLETS 50MG STANDARD (ACARBOSE)(鋁箔/	2				本項目新增。
AC479841G0	CARLIPIN TABLETS 50MG(鋁箔)	2				本項目新增。
AC495791G0	PRECOSE TABLETS 50MG(鋁箔)	2				本項目新增。
AC496631G0	TRIDINE TABLETS(鋁箔)	2				本項目新增。
AC498541G0	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG(鋁箔)	2				本項目新增。
AC558941G0	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG "Y.C." (鋁箔)	2				本項目新增。
AC559061G0	PENLEX TABLETS 5MG "Y.C." (鋁箔)	2				本項目新增。
AC57229351	BECCLOSOL WASH SHAMPOO 0.5MG/G	218				本項目新增。
AC573121G0	ACARBOSE F.C. TABLETS 50MG CYH (鋁箔)	2				本項目新增。
AC58262100	Atoroty F.C. Tablets 40mg	18				本項目新增。
AC60222100	BASED TABLETS CBC	1.5				本項目新增。
AC60489229	Ubixa 10mg Powder for Solution for Injection	330				本項目新增。

AC60617129	Reset oral Solution 1mg/mL Kojar	69				本項目新增。
AC61031248	Casfungin For Injection 50mg	7053				本項目新增。
AC61415155	ATOTINE ORAL SOLUTION 4MG/ML KOJAR	895				本項目新增。
AC61417151	SMECTITE ORAL SUSPENSION 200MG/ML CENTER	31.2				本項目新增。
AC61474219	VALPROCURE INJECTION 100MG/ML GBC	284				本項目新增。
AC61488100	ALCOX F.C. TABLETS 60MG YU SHENG	2.51				本項目新增。
AC61491100	OXAPRESS F.C. TABLETS 5/40MG	14.7				本項目新增。
AC61492100	FEBURIN F.C. TABLETS 80MG WEIDAR	12.5				本項目新增。
AC61494100	REXABALIN FILM-COATED TABLETS 75MG	12.1				本項目新增。
AC61500100	ABALAM FILM-COATED TABLETS	225				本項目新增。
AC61502100	ANFERO FILM-COATED TABLETS 360 MG	522				本項目新增。
AC615043C8	RIVA PATCH 10	52				本項目新增。
AC61505100	IROFEN TABLETS 800 MG	1.96				本項目新增。
AC61514100	BISTIN TABLETS 20 MG	3.05				本項目新增。
AC61518245	CIPROFLOXACINUM 400 (10 MG/ML)	505				本項目新增。
AC61519351	BELOLIN SHAMPOO 500 MCG/G	218				本項目新增。
AC61519358	BELOLIN SHAMPOO 500 MCG/G	471				本項目新增。
AC61522100	DONVEX CORS TABLETS 6 MG	99				本項目新增。
AC61523100	DONVEX CORS TABLETS 3 MG	48				本項目新增。
AC61524100	DONVEX CORS TABLETS 9 MG	93				本項目新增。
AC61526100	EUNOX TABLETS 2 MG MACRO	1.51				本項目新增。
AC615261G0	EUNOX TABLETS 2 MG MACRO (鋁箔)	2				本項目新增。
AC61527100	RABERIET E.C. TABLETS 20 MG	6.8				本項目新增。
AC61528240	IUAN HEPARIN SODIUM INJECTION EP 5000 IU/ML	166				本項目新增。
AC61528248	IUAN HEPARIN SODIUM INJECTION EP 5000 IU/ML	298				本項目新增。
AC61528299	IUAN HEPARIN SODIUM INJECTION EP 5000 IU/ML	2.88				本項目新增。
AC61533100	LOTE F.C. TABLETS 100MG N.K.	18.8				本項目新增。
AC61537421	ATROPINE EYE DROPS 0.01% SINPHAR	29.9				本項目新增。
AC615393A5	FENTANYL TRANSDERMAL PATCH 12.5 MCG/HR “PPCD”	128				本項目新增。
AC61540325	FENTANY TRANSDERMAL PATCH 75 MCG/HR PPCD	552				本項目新增。
AC61541116	TANDODO 600MG GRANULES FOR ORAL SOLUTION	6				本項目新增。
AC61548116	SUNMUK GRANULES 600 MG	6				本項目新增。
AC61556116	TANEASY 600MG GRANULES FOR ORAL SOLUTION	6				本項目新增。
AC61557277	BOBIMIXYN FOR INJECTION	652				本項目新增。
AC61566100	SINLIHAUL TABLETS 10 MG H.S.	1.5				本項目新增。
AC61572500	CLOTIRIMAX VAGINAL SUPPOSITORIES 200MG WEIDAR	7.4				本項目新增。
AC61573100	EULIDAN F.C. TABLETS 50 MG	1.5				本項目新增。
AC615731G0	EULIDAN F.C. TABLETS 50 MG(鋁箔)	2				本項目新增。
AC61590100	FOLIC ACID TABLETS 1MG Y.Y.	1.5				本項目新增。
AC615901G0	FOLIC ACID TABLETS 1MG Y.Y. (鋁箔)	2				本項目新增。
AC61591100	OLMECA TABLETS 5/20 MG	8.2				本項目新增。
AC61795100	PISTATIN F.C. TABLETS 2MG	10.1				本項目新增。
AC61799100	COMIDE EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	49.2				本項目新增。

AC61800157	PANRIVA ORAL SOLUTION	970				本項目新增。
AC61805100	GENREM TABLETS 0.25MG	3.52				本項目新增。
AC61808100	ULODOXIN F.C. TABLETS 8 MG	9.9				本項目新增。
AC61809100	ULODOXIN F.C. TABLETS 4 MG	4.56				本項目新增。
AC61811219	NOREPINEPHRINE INJECTION “TBC”	93				本項目新增。
AC61813100	SORIFAN D TABLETS 0.4MG	12.6				本項目新增。
AC61814100	SORIFAN D TABLETS 0.2MG	4.41				本項目新增。
AC61816255	YUNGCLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	9280				本項目新增。
AC61822100	BETACOR FILM-COATED TABLETS 1.25MG	2.01				本項目新增。
AC61823100	NODOFF ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5 MG	29.1				本項目新增。
AC61829100	LEVON 20MG FILM-COATED TABLETS	160				本項目新增。
AC61839100	B1612 CAPSULES Y.C.	1.68				本項目新增。
AC618391G0	B1612 CAPSULES Y.C. (鋁箔)	2				本項目新增。
AC61843100	SILIFLO FILM-COATED TABLETS 8MG	9.9				本項目新增。
AC61844100	BIFESDA F.C. TABLETS 200 MG	119				本項目新增。
AC61850100	FEKUTON FILM COATED TABLETS 80MG	12.5				本項目新增。
AC61854100	AMLOBIN-O TABLETS 5/40 MG	14.7				本項目新增。
AC61860100	ACTOS TABLETS 15MG	4.65				本項目新增。
AC61861100	ACTOS TABLETS 30MG	6.6				本項目新增。
AC61867100	ACTOSMET 15/850MG FILM COATED TABLETS	7.6				本項目新增。
AX10654277	NORM-SALINE INJECTION OTSUKA	30.5				本項目新增。
AX29836255	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	27.7				本項目新增。
AX29836265	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	27.8				本項目新增。
AX29836277	SALINE INJECTION 0.9% N.K.	30.5				本項目新增。
AX35833309	NORMAL SALINE SOLUTION CHI SHENG	43				本項目新增。
AX35833377	NORMAL SALINE SOLUTION CHI SHENG	30.5				本項目新增。
AX38283377	SALINE SOLUTION S.T	30.5				本項目新增。
BC207861G0	GLUCOBAY TABLETS 50MG	2				本項目新增。
BC223761G0	PLAQUENIL TABLETS 200MG	2				本項目新增。
BC24768410	Curosurf Endotracheobronchial	14798				本項目新增。
BC24768416	Curosurf Endotracheobronchial	26636				本項目新增。
BC25321100	Mycophenolate Sandoz 500 mg Film-coated Tablets	80				本項目新增。
BC27209100	OTEZLA FILM-COATED TABLETS 10MG	68				本項目新增。
BC27210100	OTEZLA FILM-COATED TABLETS 20MG	137				本項目新增。
BC27211100	OTEZLA FILM-COATED TABLETS 30MG	183				本項目新增。
BC27640100	VERZENIO FILM-COATED TABLET 200MG	1030				本項目新增。
BC27641100	VERZENIO FILM-COATED TABLET 150MG	1030				本項目新增。
BC27642100	VERZENIO FILM-COATED TABLET 100MG	1030				本項目新增。
BC27643100	VERZENIO FILM-COATED TABLET 50MG	1030				本項目新增。
BC27746148	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLUTION	26798				本項目新增。
BC27923100	VYNDAMAX SOFT CAPSULES 61 MG	7240				本項目新增。
BC28062100	Rukobia 600mg prolonged- release tablets	1674				本項目新增。
BC28193100	VELEXBRU Tablets 80mg	950				本項目新增。

BC28217216	REKAMBYS PROLONGED-RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	10800				本項目新增。
BC28218216	VOCABRIA PROLONGED-RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	26306				本項目新增。
BC28219100	Vocabria 30 mg film-coated tablets	372				本項目新增。
BC28311100	INREBIC CAPSULE	918				本項目新增。
BC283922A5	RECARBRIO POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	4938				本項目新增。
BC28492100	LIVTENCITY FILM-COATED TABLETS 200MG	3556				本項目新增。
BC28510416	MOMATE NASAL SPRAY (MOMETASONE FUROATE	50				本項目新增。
BC28510423	MOMATE NASAL SPRAY (MOMETASONE FUROATE	100				本項目新增。
BC28514277	PMS-GANCICLOVIR INJECTION 500MG/VIAL	1492				本項目新增。
BC28522100	THYROCURE TABLETS 25 MCG	1.5				本項目新增。
BC285221G0	THYROCURE TABLETS 25 MCG(鋁箔)	2				本項目新增。
BC285221G6	THYROCURE TABLETS 25 MCG(90 粒/瓶)	2				本項目新增。
BC28528100	FEBUXOSTAT SANDOZ FILM- COATED TABLETS 80MG	11.3				本項目新增。
BC28536100	ERIFENI FILM-COATED TABLETS 200MG	684				本項目新增。
BC28537164	XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	19152				本項目新增。
BC28538100	MIXOLE PROLONGED-RELEASE TABLETS 0.375 MG	11.4				本項目新增。
BC28539100	MIXOLE PROLONGED-RELEASE TABLETS 0.75 MG	18.6				本項目新增。
BC28540100	MIXOLE PROLONGED-RELEASE TABLETS 1.5MG	35.2				本項目新增。
BC28542100	ESLO 10(ESCITALOPRAM RABLETS 10MG)	6.8				本項目新增。
BC28548100	ENZUTA SOFT CAPSULES 40 MG	368				本項目新增。
BC28550100	DONEPEZIL MYLAN 10 MG	49.8				本項目新增。
BC28560100	OLMESAR 40(OLMESARTAN MEDOXOMIL F.C.TABLETS 40MG)	10.6				本項目新增。
BC28561100	OLMESAR 20(OLMESARTAN MEDOXOMIL F.C.TABLETS 20MG)	6.4				本項目新增。
BC28562100	TELMi H80 TELMISARTAN TABLETS 80MG	9.1				本項目新增。
BC28563100	TELMi H40 TELMISARTAN TABLETS 40MG	5.8				本項目新增。
BC28568100	PURINETONE TABLET 50 MG	73				本項目新增。
BC28569100	ETROBAX 60(ETORICOXIB TABLETS 60 MG)	2.51				本項目新增。
BC28575343	PERMETHRIN CREAM 5% W/W	381				本項目新增。
BC28575351	PERMETHRIN CREAM 5% W/W	687				本項目新增。
BC28581100	ATERON(ABIRATERONE ACETATE TABLETS 250 MG)	377				本項目新增。
BC28585100	OLMEMAI F.C. TABLETS 40 MG	10.6				本項目新增。
BC285881G0	FEDCEN TABLETS 60 MG LOTUS (鋁箔)	2				本項目新增。
BC28596414	LATIMO EYE DROPS	516				本項目新增。
BC28606100	NIBSUTIB	330				本項目新增。
BC28608100	DIMETRUM 2MG TABLETS	35				本項目新增。
BC28614100	SORAFENIB SANDOZ FILM- COATED TABLETS 200MG	690				本項目新增。
BC28618100	CALQUENCE FILM-COATED TABLETS 100 MG	2595				本項目新增。
BC28622277	DAPTOCIN INJECTION 500MG(DAPTOMYCIN)	2378				本項目新增。
BC28630100	EZITIN(EZETIMIBE TABLETS 10MG)	6.7				本項目新增。
BC28636100	PREGABALIN VIATRIS 75 MG	11.7				本項目新增。
BC28644100	ERTINOBI 150MG FILM COATED TABLET	512				本項目新增。
BC28645100	ERTINOBI 100MG FILM COATED TABLET	432				本項目新增。
BC28651100	ZEJULA TABLETS 100MG	2050				本項目新增。

BC28653100	DEPULOX 30(DULOXETINE HYDROCHLORIDE DELAYED	14.3			本項目新增。
BC28654100	DEPULOX 60(DULOXETINE HYDROCHLORIDE DELAYED	22.1			本項目新增。
BC28672100	ABIRATRED 500	643			本項目新增。
BC28674255	AZACITIDINE SANDOZ POWDER FOR SUSPENSION FOR	5036			本項目新增。
BC28676100	APO-EMTRICITABINE-TENOFOVIR F.C. TABLETS 200/300 MG	276			本項目新增。
BC28686100	LACASA 100 (LACOSAMIDE TABLETS PH. EUR. 100MG)	40			本項目新增。
BC28687100	THYROCURE TABLETS 100MCG	1.5			本項目新增。
BC286871G0	THYROCURE TABLETS 100MCG(鋁 箔)	2			本項目新增。
BC286871G6	THYROCURE TABLETS 100MCG(90 粒/瓶)	2			本項目新增。
BC28688100	THYROCURE TABLETS 50MCG	1.5			本項目新增。
BC286881G0	THYROCURE TABLETS 50MCG(鋁 箔)	2			本項目新增。
BC286881G6	THYROCURE TABLETS 50MCG(90 粒/瓶)	2			本項目新增。
BC28689100	LACASA 200 (LACOSAMIDE TABLETS PH. EUR. 200MG)	73			本項目新增。
BC28697100	QUETIAPINE PROLONGED- RELEASE TABLETS 200MG CYH	23.1			本項目新增。
BC28698100	QUETIAPINE PROLONGED- RELEASE TABLETS 300MG CYH	26.4			本項目新增。
BC28699100	QUETIAPINE PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG CYH	12.9			本項目新增。
BC28705248	CASPOFUNGIN/ANFARM 50MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR	7053			本項目新增。
BC28712100	LETOV 2.5 (LETROZOLE F.C. TABLETS USP 2.5 MG)	26.5			本項目新增。
BC28722100	DIENDO TABLETS 2 MG	35			本項目新增。
BC28737204	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	1366			本項目新增。
BC28737206	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	2460			本項目新增。
BC28737207	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	5129			本項目新增。
BC28737209	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	6366			本項目新增。
BC28737210	SYMVAGA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR	6583			本項目新增。
KC00958229	YERVOY (IPILIMUMAB) INJECTION 5MG/ML	95145			本項目新增。
KC00984255	SYLVANT POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	15998			本項目新增。
KC00985271	SYLVANT POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	63992			本項目新增。
KC01013230	OPDIVO (NIVOLUMAB) INJECTION 12MG/ML	40806			本項目新增。
KC01021266	Empliciti TM (elotuzumab) For Injection	25765			本項目新增。
KC01021271	Empliciti TM (elotuzumab) For Injection	34353			本項目新增。
KC01123243	Polivy	81980			本項目新增。
KC01147221	SARCLISA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 20	11895			本項目新增。
KC01147240	SARCLISA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 20	59476			本項目新增。
KC01166213	SKYRIZI 150 mg/ml solution for injection	54074			本項目新增。
KC01172235	PHESGO SOLUTION FOR SUBCUTANEOUS INJECTION	115306			本項目新增。
KC01173229	PHESGO SOLUTION FOR SUBCUTANEOUS INJECTION	69339			本項目新增。
KC01206262	TRODELVY FOR INJECTION	29039			本項目新增。
KC01208229	SKYRIZI CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	38913			本項目新增。
KC01210225	SPEVIGO SOLUTION FOR INFUSION	221678			本項目新增。
KC01212238	PADCEV POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	13411			本項目新增。
KC01213243	PADCEV POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	20117			本項目新增。
KC01215234	TEZSPIRE SOLUTION FOR INJECTION 210 MG	29165			本項目新增。
KC01231212	SAPHNELO 150 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION	26109			本項目新增。

KC01234299	ALTUVIIIO LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR	40.9				本項目新增。
KC01235299	ALTUVIIIO LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR	40.9				本項目新增。
KC01236299	ALTUVIIIO LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR	40.9				本項目新增。
KC01237299	ALTUVIIIO LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR	40.9				本項目新增。
KC01238248	PRIVIGEN TW SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION	9000				本項目新增。
KC01239248	ALBURY 20 TW SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION	1212				本項目新增。
KC01244221	MYLOTARG 5 MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION	177676				本項目新增。
KC01245219	VEGZELMA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5482				本項目新增。
NC06067277	VITAGEN INJECTION 50%	63				本項目新增。
NX00588209	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR	43				本項目新增。
NX00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION ASTAR.	55				本項目新增。
NX09997277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠軟袋裝)	30.5				本項目新增。
NX15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	43				本項目新增。
NX15737277	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA CHI SHENG	30.5				本項目新增。
VC00066243	Firazyr 30 mg solution for injection in pre-filled	24616				本項目新增。
VC00067100	Diacomit Hard Capsules 250mg	151				本項目新增。
VC00069165	Diacomit 250mg powder for oral suspension in sachet	151				本項目新增。
VC00072238	Remodulin Injection for infusion 2.5mg/ml	89808				本項目新增。
VC00074238	Remodulin Injection for infusion 10mg/ml	323312				本項目新增。
VC00091209	GIVLAARI SOLUTION FOR INJECTION	1100268				本項目新增。
VC00094155	EPIDYOLEX (CANNABIDIOL) ORAL SOLUTION	30071				本項目新增。
VC00095140	RAVICTI ORAL LIQUID	6632				本項目新增。
X000287151	DYNA AMOXYCILLIN 250MG/5ML	80				本項目新增。
X000288248	NOVOSEVEN	25698				本項目新增。
X000289100	HYDRINE CAPS. 500MG	15.2				本項目新增。
X000290265	ACTAVIR 250(POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION)	213				本項目新增。
X000291209	HYPERRHO S/D FULL DOSE	3387				本項目新增。

X000292229	GANCICLOVIR INJECTION 500 MG PER 10ML	1492				本項目新增。
X000293248	MELPHADN 50(MELPHALAN FOR INJECTION BP 50MG/VIAL	1550				本項目新增。
X000294209	FLUANXOL DEPOT INJECTION(FLUPENTIXOL	245				本項目新增。
X000295209	ATIXOL DEPOT (FLUPENTIXOL INJECTION BP 20MG/ML)	245				本項目新增。
X000296100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)30MG	594				本項目新增。
X000297100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)90MG	1716				本項目新增。
X000298100	ALUNBRIG FILM COATED TABLETS (BRIGATINIB)180MG	3029				本項目新增。
X000299421	NATACIN EYE DROPS (NATAMYCIN OPHTHALMIC	666				本項目新增。
X000300229	MITOXANTRON EBWE INJECTION 2MG/ML	4160				本項目新增。
X000301210	IGAMAD 750 I U/ML (HUMAN ANTI-D IMMUNOGLOBULIN	3387				本項目新增。
X000302277	OTSUKA NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE 0.9%)	30.5				本項目新增。
X000303209	OTSUKA NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE 0.9%)	43				本項目新增。
X000304209	ISOTONIC-SODIUM CHLORIDE SOLUTION BAG “FUSO”	43				本項目新增。
X000305277	B. BRAUN 0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS	30.5				本項目新增。
X000306277	SODIUM CHLORIDE SOLUTION FOR INFUSION 0.9%	30.5				本項目新增。
X000307277	ISOTONIC-SODIUM CHLORIDE SOLUTION PL “FUSO” 500ML	30.5				本項目新增。
X000308316	RINS NS (SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V IRRIGATION SOLUTION	68				本項目新增。
X000309377	RINSCAP NS 500ML	30.5				本項目新增。
X000310209	INFUSOL NS 1000ML	43				本項目新增。
X000311209	SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION BP 0.9%(1000ML)	43				本項目新增。
X000312277	SODIUM CHLORIDE 0.9%(500ML)	30.5				本項目新增。
X000313277	SODIUM CHLORIDE 0.9% SOLUTION FOR	30.5				本項目新增。
X000314209	SODIUM CHLORIDE SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION	43				本項目新增。
X000315221	BENZYL PENICILLIN(PENICILLIN G)注射劑型	159				本項目新增。

X000316277	STERILE AMPICILLIN SODIUM	25				本項目新增。
X000317155	AMOXICILLIN SANDOZ AMOXICILLIN TRIHYDRATE	172				本項目新增。
X000318155	MAXAMOX AMOXICILLIN TRIHYDRATE 500MG/5ML POWDER	266				本項目新增。
X000319277	FLOLAN EPOPROSTENOL SODIUM 500 MICROGRAMS POWDER FOR	650				本項目新增。
X000320277	STERILE AMPICILLIN SODIUM 500MG	25				本項目新增。
X000321277	FLOLAN FOR INJECTION	650				本項目新增。
X000322277	SALINA FISIOLÓGICA GRIFOLS 0.9% SOLUCION PARA	30.5				本項目新增。
X000323209	CHOONG WAE NORMAL SALINE INJECTION 1000ML	43				本項目新增。
X000324277	50% DEXTROSE INJECTION (500ML)	63				本項目新增。
X000325209	SALINA FISIOLÓGICA GRIFOLS 0.9% SOLUCION PARA	43				本項目新增。
X000326209	NORMAL SALINE INJECTION (1000ML/BAG)	43				本項目新增。
X000327209	SODIUM CHLORIDE 0.9% SOLUTION FOR	43				本項目新增。
X000328277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION AY (500ML/BAG)	30.5				本項目新增。
X000329209	NSS NORMAL SALINE 0.9% 1.000ML/BAG	43				本項目新增。
X000330277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION	30.5				本項目新增。
X000332209	(113/11/01以後專案輸入) CHOONG WAE NORMAL SALINE	43				本項目新增。
X000333229	CALCIUM GLUCONATE INJEKSI INTRAVENA 10%	28				本項目新增。
X000334229	CALCIUM GLUCONATE LARUTAN INJEKSI IM/IV 10%	28				本項目新增。
X000335277	0.9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION (500ML)	30.5				本項目新增。
X000336277	SODIUM CHLORIDE INFUSION BOTTLE 500ML	30.5				本項目新增。
X000337277	OTSUKA GLUCOSE INJECTION 50% (GLUCOSE 50%) 500ML	63				本項目新增。
X000338277	NORMAL SALINE INJECTION (500ML/BAG)	30.5				本項目新增。
X000339277	(113/11/01以後專案輸入)0.9% SODIUM CHLORIDE IN WATER	30.5				本項目新增。
X000340229	MITOXANTRONE INJECTION USP 20MG/10ML	4160				本項目新增。
YC00030209	CRYSVITA 10mg solution for injection	70108				本項目新增。
YC00031209	CRYSVITA 20mg solution for injection	139904				本項目新增。
YC00032209	CRYSVITA 30mg solution for injection	209716				本項目新增。
YC00033212	Takhzyro solution for injection	398321				本項目新增。
YC00047209	ENSPRYNG 120 MG FOR SC INJECTION	175261				本項目新增。

第八十條附件三修正對照表

修正規定			現行規定			說明
通則 一、本表所列屬不分廠牌別編列代碼之特殊材料者，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構無須向保險人建議收載；保險醫事服務機構按其所提供之特殊材料類別，不分廠牌，依本標準所列代碼申報費用。 二、本表係依本標準第四條第四項規定公告一百十四年一月份之給付項目及支付點數；如有異動，以保險人最新公告為主。			通則 一、本表所列屬不分廠牌別編列代碼之特殊材料者，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構無須向保險人建議收載；保險醫事服務機構按其所提供之特殊材料類別，不分廠牌，依本標準所列代碼申報費用。 二、本表係依本標準第四條第八項規定公告一百十三年一月份之給付品項及支付點數；如有異動，以保險人最新公告為主。			修正年度。
特材代碼	中英文名稱	支付點數 (114年1月)	特材代碼	中英文名稱	支付點數 (113年1月)	說明
			ACA0108008SG	IV CAP 注射帽	3	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01M2P2HGJ	"JSM" 2-PORTS MANIFOLDS (500PSI)+2條 PRESSURE TUBING (PVC可達 500PSI)+1條HIGH PRESSURE TUBING (雙層PU可達 1200PSI)"吉生"多 路引流器	464	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01M3P2HGJ	"JSM" 3-PORTS MANIFOLDS (500PSI)+2條 PRESSURE TUBING (PVC可達 500PSI)+1條HIGH PRESSURE TUBING (雙層PU可達 1200PSI)"吉生"多 路引流器	478	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01M4P2HGJ	"JSM" 4-PORTS MANIFOLDS (500PSI)+2條 PRESSURE TUBING (PVC可達 500PSI)+1條HIGH PRESSURE TUBING (雙層PU可達 1200PSI)"吉生"多 路引流器	523	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01MA2PTGJ	MANIFOLDS (2 PORT 500PSI W/PVC PT)多路引 流器(含PVC壓力連 接管)	188	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01MA2PVGJ	"JSM" MANIFOLDS(2 PORT/500PSI W/PVC 1000PSI)" 吉生"多路引流器	250	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01MA3PTGJ	MANIFOLDS (3 PORT 500PSI W/PVC PT)多路引 流器(含PVC壓力連 接管)	218	<u>本項目刪除。</u>

			ACM01MA3PVGJ	"JSM" MANIFOLDS(3 PORT/500PSI W/PVC 1000PSI)" 吉生"多路引流器	250	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01MA4PTGJ	MANIFOLDS (4 PORT 500PSI W/PVC PT)多路引流器(含PVC壓力連接管)	278	<u>本項目刪除。</u>
			ACM01MA4PVGJ	"JSM" MANIFOLDS(4 PORT/500PSI W/PVC 1000PSI)" 吉生"多路引流器	250	<u>本項目刪除。</u>
			ACP01ECTBSM6	EXTRACORPOREAL TUBING STRAIGHT CONNECTOR	88	<u>本項目刪除。</u>
			ACP01ECTBYM6	EXTRACORPOREAL TUBING Y-CONNECTOR	88	<u>本項目刪除。</u>
			ACPTC9140068	"美得靈" 娜米克 摩斯Y型轉接頭" MEDLINE" NAMIC MORSE Y-ADAPTOR	915	<u>本項目刪除。</u>
<u>ACPTCGYCAB8G</u>	<u>"吉諾司"擴張壓力泵及其配件" GENOSS" GENOSS INFLATOR B30/ GENOSS INFLATOR B40 AND ACCESSORIES</u>	<u>915</u>				本項目新增。
			ACY0191400SB	NAMIC MORSE Y ADAPTOR	915	<u>本項目刪除。</u>
<u>ACY01FL4HVMR</u>	<u>"美瑞特" 飛鷺止血閥" MERIT" FLO40XR HEMOSTASIS VALVE</u>	<u>915</u>				本項目新增。
<u>ACYSPWN0ZZ1M</u>	<u>"翹拜美德" Y型/迷你Y型連接器(組) "HUBIOMED" ROTATING HEMOSTASIS VALVE</u>	<u>915</u>				本項目新增。
			BBF03830ENBB	"柏朗" 史倍斯 腸道營養輸液套-一千毫升軟袋 "B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE TYPE ENTERAL NUTRITION ENFIT-1000ML BAG	100	<u>本項目刪除。</u>

			BBF03831ENBB	“柏朗”史倍斯 腸道營養輸液套- 一千毫升軟袋/轉 接器 “B. BRAUN” INFUSOMAT SPACE LINE TYPE ENTERAL NUTRITION ENFIT- 1000ML BAG/TRANSITION SETS	100	<u>本項目刪除。</u>
			BBF03E1002M6	宇仁餵食引導器 (未滅菌)-餵食袋 IMM FEEDING TUBE ACCESSORIES(NON- STERILE)-PUMP SET	100	<u>本項目刪除。</u>
			BBF03E2002M6	宇仁餵食引導器 (未滅菌)-重力式 餵食袋IMM FEEDING TUBE ACCESSORIES(NON- STERILE)	72	<u>本項目刪除。</u>
			BBP0100070CA	POST OPERATION OPEN TRANSPARENT BAG 康便舒手術後 便袋*限住院患者 申報	34	<u>本項目刪除。</u>
			BBP0412134A5	PROCARE-2 DRAINABLE POUCH 70MM*限住院患者 申報	30.7	<u>本項目刪除。</u>
<u>BBP0418103HL</u>	<u>“鶴牌”造口術用 袋及其附件(未滅 菌)-新象便袋 “HOLLISTER” OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)-NEW IMAGE DRAINABLE POUCH 2 PIECE 44:70MM)</u>	<u>30.7</u>				本項目新增。
<u>BBP0541180F4</u>	<u>“康威”新舒穩可 塑形保護皮(未滅 菌)“CONVATEC”SUR- FIT NATURA MOLDABLE SKIN BARRIER (NON- STERILE)</u>	<u>197</u>				本項目新增。

BBP0542103F4	<u>"康威" 益舒穩彈性環 (未滅菌)-可塑形" CONVATEC" NATURA ACCORDION FLANGE (NON-STERILE)</u>	197				本項目新增。
			CAE0112006BB	EPIDURAL ANAESTHESIA SET 16:18G(N+C+F+S)(型號含04514300, 04515-013:021, -200:307, 04516-206:303)	383	<u>本項目刪除。</u>
			CAE0112170BB	EPIDURAL ANAESTHESIA CATHETER	152	<u>本項目刪除。</u>
			CAE0113010BB	"柏朗" 脊椎硬膜麻醉用穿刺套:含針+導管+注射器" B. BRAUN" PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA (NEEDLE+CATHETER+SYRINGE)	362	<u>本項目刪除。</u>
			CAE0151300BB	PERIFIX EPIDURAL SET	236	<u>本項目刪除。</u>
			CAE0151410BB	PERIFIX FOR CONTINUOUS EPIDURAL AND CAUDAL ANAESTHESIA 400 SERIES	383	<u>本項目刪除。</u>
			CAE01EC54EAR	"泰利福亞諾" 硬脊膜外麻醉導管套組(針+導管+過濾器)" TELEFLEX ARROW" EPIDURAL CATHETERIZATION	362	<u>本項目刪除。</u>
CAE01GE400BB	<u>背利旺硬脊膜麻醉針組:含針+導管+過濾器PERIFIX ONE CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA(NEEDLE+CATHETER+FILTER)</u>	362				本項目新增。
			CBA01ULTRA8S	"英斯卓" 主動脈氣球導管" INSIGHTRA" ULTRA IABP 7FR CATHETER KIT	25364	<u>本項目刪除。</u>
			CBB01ATB01CK	ALL-TERRAIN BALLOON PTA DILATATION CATHETERS	5130	<u>本項目刪除。</u>

<u>CBB01CAPTAXW</u>	<u>"龍帝士"科羅娜斯</u> <u>周邊球囊導</u> <u>管"RONTIS"CRONUS</u> <u>ADVANCED</u> <u>PERIPHERAL</u> <u>BALLOON CATHETER</u>	<u>5130</u>				本項目新增。
			CBB01CHABCXW	"朗提仕"克納適 周邊氣球導 管"RONTIS"CRONUS PERIPHERAL BALLOON CATHETER(L:20:12 0MM)	5130	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBB01CUPHPXW</u>	<u>"龍帝士"科羅娜斯</u> <u>高壓周邊球囊導</u> <u>管"RONTIS"CRONUS</u> <u>UP-HIGH PRESSURE</u> <u>PERIPHERAL</u> <u>BALLOON CATHETER</u>	<u>5130</u>				本項目新增。
			CBB01PCF18F2	"INVATEC" PACIFIC XTREME PTA BALLOON CATHETER"英泰克" 派斯飛克血管治療 導管	5130	<u>本項目刪除。</u>
			CBB03AMD21F2	"英泰克"安菲允 血管治療導 管"INVATEC" AMPHI RION DEEP PTA BALLOON CATHETER D:2.0:4.0MM L:120:210MM	9999	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBB03AMD21M4</u>	<u>"美敦力"安菲允血</u> <u>管治療導</u> <u>管"MEDTRONIC" AMPH</u> <u>IRION DEEP PTA</u> <u>CATHETER-</u> <u>D:2.0:4.0MM ,</u> <u>L:120:210MM</u>	<u>9999</u>				本項目新增。
			CBB03AMD80F2	"英泰克"安菲允 血管治療導 管"INVATEC" AMPHI RION DEEP PTA BALLOON CATHETER- D:1.5:4.0MM L:20:80MM	7849	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBB03AMD80M4</u>	<u>"美敦力"安菲允血</u> <u>管治療導</u> <u>管"MEDTRONIC" AMPH</u> <u>IRION DEEP PTA</u> <u>CATHETER-</u> <u>D:2.0:4.0MM ,</u> <u>L:40:80MM</u>	<u>7849</u>				本項目新增。

CBB03GP0208G	“吉諾司”經皮穿 刺血管成形術球囊 擴張導管“GENOSS ” GENOSS PTA BALLOON CATHETER	9999				本項目新增。
			CBB03PCFLLF2	" INVATEC" PACIFIC XTREME PTA BALLOON CATHETER" 英泰克" 派斯飛克血管治療 導管(下肢血管治 療導 管)L:120MM:300MM	9999	本項目刪除。
			CBC02SF070CD	" 考迪斯" 史瑪特 彈力支架系統(腸 骨動脈血管支 架)" CORDIS" S. M. A . R. T. FLEX VASCULAR STENT SYSTEM	26974	本項目刪除。
			CBC0320715TM	" TERUMO" ANACONDA AAA STENT GRAFT SYSTEM -AORTIC CUFF腹主動脈人工 血管支架系統-輔 助配件*適應症請 見備註欄	56686	本項目刪除。
			CBC0320716TM	" TERUMO" ANACONDA AAA STENT GRAFT SYSTEM-ILIAC LEGS" 泰爾茂" 安康 達腹主動脈人工血 管支架系統-輔助 配件*給付規定請 見備註欄	56686	本項目刪除。
CBC03SG64AM4	" 美敦力" 艾布杜斯 螺旋固定血管內固 定錨系統-腹主動 脈" MEDTRONIC" APTU S HELI-FX ENDOANCHOR SYSTEM-AAA	300351				本項目新增。
			CBC04LEG1843	雷弗洛紫杉醇釋 放周邊球囊擴張導 管LEGFLOW OTW PACLITAXEL RELEASING PERIPHERAL BALLOON DILATATION CATHETER	28773	本項目刪除。

CBC04PRBZZ0L	"艾爾貝提克"伊路 特斯三紫杉醇塗藥 周邊球囊導管"AR BALTIC"ELUTAX 3 PACLITAXEL ELUTING OTW BALLOON-CATHETER	28773				本項目新增。
			CBC04SF150CD	"考迪斯"史瑪特 彈力支架系統(淺 股動脈血管支 架)"CORDIS" S. M. A . R. T. FLEX VASCULAR STENT SYSTEM L150:200MM	44293	本項目刪除。
			CBC04SN120CD	"CORDIS" S. M. A. R. T. NITINOL STENT SYSTEM"考迪斯"史 瑪特鎳鈦支架系統 (淺股動脈血管支 架)D 6:8MM L 120MM*給付規定請 見備註欄	28773	本項目刪除。
			CBC04SN150CD	"CORDIS" S. M. A. R. T. NITINOL STENT SYSTEM"考迪斯"史 瑪特鎳鈦支架系統 (淺股動脈血管支 架)D 6:8MM L 150MM*給付規定請 見備註欄	44293	本項目刪除。
CBC05AMDZZ1R	愛思賽瑞斯複合式 主動脈剝離支架 ASCYRUS MEDICAL DISSECTION STENT HYBRID PROSTHESIS	374006				本項目新增。
			CBC05JLL03JV	"日本來富恩"福 若澤尼克斯人工血 管支架(胸主動脈 支架-使用3 支)"JAPAN LIFELINE" FROZENI X OPEN STENT GRAFT	468000	本項目刪除。
			CBC05JLL04JV	"日本來富恩"福 若澤尼克斯人工血 管支架(胸主動脈 支架-使用4支(含) 以上)"JAPAN LIFELINE" FROZENI X OPEN STENT GRAFT	468000	本項目刪除。

			CBC05RE146L1	"BOLTON" RELAY PLUS THORACIC STENT GRAFT WITH A TRANSPORT DELIVERY SYSTEM" 博而騰"瑞磊胸主動脈覆膜支架暨導載輸送系統(使用2支)	468000	<u>本項目刪除。</u>
			CBC06DYNREBK	"百多力"黛納米腎動脈周邊血管支架系統(腎動脈支架及輸送系統)"BIOTRONIK"DYNAMIC RENAL STENT SYSTEM	31063	<u>本項目刪除。</u>
			CBC0715843AH	"亞翠恩"艾德凡達V12聚四氟乙烯覆膜支架-LARGE DIAMETER(D12:16MM;遞送系統80:120CM)"ATRIUM" ADVANTA V12 PTFE COVERED STENT	95078	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBC07BXA79GX</u>	<u>“戈爾”威爾棒球囊擴張式人工血管支架-79MMGORE VIABAHN VBX BALLOON EXPANDABLE ENDOPROSTHESIS-79MM</u>	<u>96580</u>				本項目新增。
			CBC07VB10NGX	"GORE" VIABAHN ENDOPROTHESIS D5:13MM. L10CM"戈爾"威爾棒周邊血管支架(含傳輸裝置)*給付規定請見備註欄	76050	<u>本項目刪除。</u>
			CBC07VB15NGX	"GORE" VIABAHN ENDOPROTHESIS D5:10MM. L15CM"戈爾"威爾棒周邊血管支架(含傳輸裝置)*給付規定請見備註欄	91800	<u>本項目刪除。</u>
			CBC07VBC5NGX	"GORE" VIABAHN ENDOPROTHESIS D5:8MM. L2.5CM, D5:13MM. L5CM"戈爾"威爾棒周邊血管支架(含傳輸裝置)*給付規定請見備註欄	62370	<u>本項目刪除。</u>

			CBC07VH05NGX	"戈爾"威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層(L:2.5;5.0CM)"GORE" VIABAHN ENDOPROSTHESIS-HEPARIN BIOACTIVE SURFACE	65623	<u>本項目刪除。</u>
			CBC07VH10NGX	"戈爾"威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層(L:10CM)"GORE" VIABAHN ENDOPROSTHESIS-HEPARIN BIOACTIVE SURFACE	77607	<u>本項目刪除。</u>
			CBC07VH15NGX	"戈爾"威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層(L:15CM)"GORE" VIABAHN ENDOPROSTHESIS-HEPARIN BIOACTIVE SURFACE	93927	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBN01NUBZZOL</u>	<u>“艾爾貝提克”伊路特斯三紫杉醇塗藥球囊導管 “AR BALTIC” ELUTAX 3 PACLITAXEL ELUTING BALLOON CATHETER</u>	<u>120000</u>				本項目新增。
<u>CBN01WMNBC0B</u>	<u>“心瑋醫療” 顧內球囊擴張導管 HEARTCARE” NEURO BALLOON DILATATION CATHETER</u>	<u>19834</u>				本項目新增。
			CBP01104TBRB	"ORBUSNEICH" SAPHIRE NC CORONARY DILATATION CATHETER神飛冠狀動脈球囊擴張術導管	6217	<u>本項目刪除。</u>
			CBP0139151G9	愛斯達氣球導管 ISTAR PTCA BALLOON CATHETER	6217	<u>本項目刪除。</u>

			CBP01AU729RB	"ORBUSNEICH" AZUL E CORONARY STENT DELIVERY SYSTEM" 奧爾"雅助冠狀動 脈血管支架輸送系 統*適應症請見備 註欄	14099	<u>本項目刪除。</u>
			CBP01CATN4VT	"傳路彌那"凱西 弗冠狀動脈氣球擴 張導 管"TRANSLUMINA"C ATHY NO 4 PTCA BALLOON CATHETER	6217	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBP01CQRHPA7</u>	<u>"埃普特"康克爾冠 狀動脈高壓球囊擴 張導 管"APT" CONQUEROR EPOCH HIGH PRESSURE PTCA BALLOON CATHETER</u>	<u>6217</u>				本項目新增。
<u>CBP01MTRPRHC</u>	<u>"海斯凱"敏追進階 版半順應性/非順應 性冠狀動脈球囊擴 張導 管"HEXACATH" PTCA DILATATION CATHETER MISTRAL PRO SC/MISTRAL PRO NC</u>	<u>6217</u>				本項目新增。
<u>CBP01NCPRX9J</u>	<u>"賽諾"岩星非順應 性冠狀動脈球囊擴 張導管"SINO" NC ROCKSTAR NON- COMPLIANT PTCA BALLOON DILATATION CATHETER</u>	<u>6217</u>				本項目新增。
<u>CBP01SCBRX9J</u>	<u>"賽諾"弘心通冠狀 動脈球囊擴張導 管"SINO" SC HONKYTONK PTCA BALLOON DILATATION CATHETER</u>	<u>6217</u>				本項目新增。
<u>CBP01TAPTTBK</u>	<u>"百多力"崔普球囊 擴張導 管"BIOTRONIK" TRAP IT TRAPPING BALLOON CATHETER</u>	<u>6217</u>				本項目新增。

<u>CBP01TREKNAB</u>	<u>“雅培”恩希快克</u> <u>尼歐冠狀動脈球囊</u> <u>擴張導管“ABBOTT</u> <u>” NC TREK NEO</u> <u>CORONARY</u> <u>DILATATION</u> <u>CATHETER</u>	<u>6217</u>				本項目新增。
			CBP01YTZNCNX	"尼瓦西斯"楊子 冠狀動脈氣球擴張 導 管"MINVASYS" YANG TZE PTCA BALLOON DILATATION CATHETER	6217	<u>本項目刪除。</u>
			CBP0337910SB	"BOSTON SCIENTIFIC" MAVER ICK XL MONORAIL PTCA DILATATION CATHETER 馬文瑞 克氣球擴張導管	6217	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBP03AERBCTM</u>	<u>“泰爾茂”易生艾若</u> <u>那發冠狀動脈球囊</u> <u>擴張導</u> <u>管“TERUMO” AERONAV</u> <u>A PTCA BALLOON</u> <u>DILATATION</u> <u>CATHETER</u>	<u>6217</u>				本項目新增。
			CBP03H1RU1TM	"TERUMO" HIRYU PTCA DILATATION CATHETER 2.25:5.0MM 6:20MM冠狀動脈氣 球擴張導管	6217	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBP060GDES8G</u>	<u>“吉諾司”吉諾司冠</u> <u>狀動脈塗藥支架系</u> <u>統“GENOSS” GENOSS</u> <u>DES SIROLIMUS</u> <u>ELUTING CORONARY</u> <u>STENT SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。
<u>CBP06BMA259J</u>	<u>“賽諾”藥物塗層</u> <u>冠狀動脈支架系</u> <u>統“SINO” HT</u> <u>SUPREME DRUG</u> <u>COATED CORONARY</u> <u>STENT SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。
			CBP06BMXP1BS	"百爾森"百美淬 尼歐芙冠狀動脈塗 藥支架系統 "BIOSENSORS" BioM atrix NeoFlex Drug Eluting Coronary Stent System	14099	<u>本項目刪除。</u>

<u>CBP06ELULVAB</u>	<u>"雅培"賽恩斯天嵐</u> <u>艾諾莉萊斯冠狀動</u> <u>脈塗藥支架系</u> <u>統"ABBOTT" XIENCE</u> <u>SKYPOINT</u> <u>EVEROLIMUS</u> <u>ELUTING CORONARY</u> <u>STENT SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。
			CBP06ELUT3BS	"柏盛"拜美翠尼 奧弗雷絲藥物釋放 冠狀動脈支架系統 "BIOSENSORS"BIOM ATRIX NEOFLEX DRUG ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBP06ELUT4TM</u>	<u>"泰爾茂"阿提瑪斯</u> <u>特那可米冠狀動脈</u> <u>塗藥支架系</u> <u>統"TERUMO" ULTIMAS</u> <u>TER NAGOMI</u> <u>SIROLIMUS ELUTING</u> <u>CORONARY STENT</u> <u>SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。
<u>CBP06ELUT5TM</u>	<u>"泰爾茂"阿提瑪斯</u> <u>特那可米冠狀動脈</u> <u>塗藥支架系</u> <u>統"TERUMO" ULTIMAS</u> <u>TER NAGOMI</u> <u>SIROLIMUS ELUTING</u> <u>CORONARY STENT</u> <u>SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。
<u>CBP06ELUT8AB</u>	<u>"雅培"賽恩斯天際</u> <u>艾諾莉萊斯冠狀動</u> <u>脈塗藥支架系</u> <u>統"ABBOTT" XIENCE</u> <u>SKYPOINT</u> <u>EVEROLIMUS</u> <u>ELUTING CORONARY</u> <u>STENT SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。
<u>CBP06ELUT8M4</u>	<u>"美敦力"歐尼克</u> <u>斯拓荒者冠狀動脈</u> <u>塗藥支架系</u> <u>統"MEDTRONIC"</u> <u>ONYX FRONTIER</u> <u>ZOTAROLIMUS-</u> <u>ELUTING CORONARY</u> <u>STENT SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。

<u>CBP06ELUT9AB</u>	<u>"雅培"賽恩斯天山艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架系統"ABBOTT" XIENCE SKYPOINT EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM</u>	<u>14099</u>				本項目新增。
			CBP07RES0143	雷斯托紫杉醇釋放冠狀動脈球囊導管RESTORE DEB PACLITAXEL RELEASING PTCA BALLOON CATHETER	47000	<u>本項目刪除。</u>
<u>CBS0436752SB</u>	<u>"波士頓科技"心房中膈穿刺針"BOSTON SCIENTIFIC"NRG TRANSSEPTAL NEEDLE</u>	<u>51003</u>				本項目新增。
<u>CBS04407XXAB</u>	<u>"雅培"房中膈穿刺針"ABBOTT"BRK TRANSSEPTAL NEEDLE</u>	<u>6373</u>				本項目新增。
			CBS04407XXST	"聖猷達"房中膈穿刺針"SJM" BRK TRANSSEPTAL NEEDLE	6373	<u>本項目刪除。</u>
			CBS04HSPTNMR	"美瑞特"赫思瓣經中膈穿刺針"MERIT" HEARTSPAN TRANSSEPTAL NEEDLE	6373	<u>本項目刪除。</u>
			CBS0691TVPAB	安普拉茲托菲遞送導管系統含推進導管(膜部)AMPLATZER TORQUE DELIVERY SYSTEM WITH PUSHER CATHETER	12000	<u>本項目刪除。</u>
			CBS069MEMBAB	安普拉茲膜心室間隔缺損關閉器(膜部)AMPLATZER MEMBRANOUS VSD OCCLUDER	121679	<u>本項目刪除。</u>
CBT0405000AR	"ARROW" BALLOON THE RMODILUTION CATHETERS(HEPARIN-COATED) FOUR LUMEN"亞諾"熱稀釋順流導管	<u>1820</u>	CBT0405000AR	"ARROW" BALLOON THE RMODILUTION CATHETERS(HEPARIN-COATED) FOUR LUMEN"亞諾"熱稀釋順流導管	2143	依據本標準相關規定調整價格。

			CBT0405050AR	"ARROW" BALLOON THERMODILUTION CATHETERS (HEPARIN-COATED) 5 LUMEN" 亞諾" 熱稀釋順流導管	2143	<u>本項目刪除。</u>
CBT0493137ED	SWAN-GANZ THERMODILUTION CATHETER FOUR LUMEN/AMC THROMBOSHIELD (HEPARIN) 熱稀釋導管	1820	CBT0493137ED	SWAN-GANZ THERMODILUTION CATHETER FOUR LUMEN/AMC THROMBOSHIELD (HEPARIN) 熱稀釋導管	2143	依據本標準相關規定調整價格。
CBT05175HDTCT	"柏蒂" 熱稀導管 (順流導管(CO)/五腔/肝素塗層)" BIOPTIMAL" THERMODILUTION CATHETER (CO/5 LUMEN/HEPARIN)	1820	CBT05175HDTCT	"柏蒂" 熱稀導管 (順流導管(CO)/五腔/肝素塗層)" BIOPTIMAL" THERMODILUTION CATHETER (CO/5 LUMEN/HEPARIN)	2143	依據本標準相關規定調整價格。
CBT05831HVED	EDWARDS SWAN-GANZ THERMODILUTION CATHETER 5LUMEN 7.5FR, W/AMC THROMBOSHIELD COATING	1820	CBT05831HVED	EDWARDS SWAN-GANZ THERMODILUTION CATHETER 5LUMEN 7.5FR, W/AMC THROMBOSHIELD COATING	2143	依據本標準相關規定調整價格。
<u>CBV0236992BA</u>	<u>真準球囊瓣膜成形導管 TRUE DILATION BALLOON VALVULOPLASTY CATHETER</u>	33700				本項目新增。
<u>CBV02PDCCAN5</u>	<u>"優美" 瓣膜整型導管 "NUMED" TYSHAK II PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL VALVULOPLASTY (PTV) CATHETER</u>	12083				本項目新增。
<u>CBV02PDZUSN5</u>	<u>"優美" 瓣膜整型導管 "NUMED" Z-MED II PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL VALVULOPLASTY CATHETER</u>	12083				本項目新增。
			CCC13BT894R5	"SORIN" AUTOTRANS FUSION RESERVOIR SET 自動輸血組儲血器* 適應症請見備註欄	3726	<u>本項目刪除。</u>
			CCC1474E55R5	"SORIN" WASH SET 血液洗淨組* 適應症請見備註欄	3974	<u>本項目刪除。</u>

			CCC1520503AH	"ATRIUM" OCEAN WATER SEAL CHEST DRAINS" 亞 翠恩" 海洋自體血 液回收胸腔引流儲 血器(單管回流 式)*適應症請見備 註欄	3882	<u>本項目刪除。</u>
			CCC1520523AH	"ATRIUM" OCEAN WATER SEAL CHEST DRAINS 海洋自體血 液回收胸腔引流儲 血器(雙管回流 式)*適應症請見備 註欄	4158	<u>本項目刪除。</u>
			CDD0200114FM	SILICONE ABDOMINAL SUMP DRAIN 14" 7MMX13MM	136	<u>本項目刪除。</u>
			CDD02SUCKEM6	EXTRACORPOREAL SUCKER	398	<u>本項目刪除。</u>
CDD0406648PC	TLS BULB DRAINAGE SYSTEM 100CC 10.5FR(球+ 管)	<u>349</u>	CDD0406648PC	TLS BULB DRAINAGE SYSTEM 100CC 10.5FR(球+ 管)	350	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD0408770P2	SILICON VAC (球+ 管) 100CC, 200CC 1/8", 3/16", 1/4"	<u>349</u>	CDD0408770P2	SILICON VAC (球 +管) 100CC, 200CC 1/8", 3/16", 1/4"	350	依據本標準相關 規定調整價格。
			CDD0420132FM	"富強"傷口引流 系統(滅菌):矽質 引流管+矽質吸引 球" FORTUNE" C. W. V . DRAIN SYSTEM(STERILE): ALL SILICONE C. W. V SET(RESERVOIR 100CC+DRAIN 13MM)	350	<u>本項目刪除。</u>
CDD0420133FM	"富強"傷口引流系 統(滅菌):矽質引流 管+矽質吸引 球" FORTUNE" C. W. V. DRAIN SYSTEM(STERILE):A LL SILICONE C. W. V SET(RESERVOIR 150CC+DRAIN 7MM, 10MM)	<u>349</u>	CDD0420133FM	"富強"傷口引流 系統(滅菌):矽質 引流管+矽質吸引 球" FORTUNE" C. W. V . DRAIN SYSTEM(STERILE): ALL SILICONE C. W. V SET(RESERVOIR 150CC+DRAIN 7MM , 10MM)	350	依據本標準相關 規定調整價格。

CDD0420134FM	"富強"傷口引流系統(滅菌):矽質引流管+矽質吸引球"FORTUNE" C. W. V. DRAIN SYSTEM(STERILE): ALL SILICONE C. W. V SET(RESERVOIR 150CC+DRAIN 13MM)	<u>349</u>	CDD0420134FM	"富強"傷口引流系統(滅菌):矽質引流管+矽質吸引球"FORTUNE" C. W. V. DRAIN SYSTEM(STERILE): ALL SILICONE C. W. V SET(RESERVOIR 150CC+DRAIN 13MM)	350	依據本標準相關規定調整價格。
			CDD0451074P2	"太平洋"真空傷口引流套(滅菌) "PAHSCO" WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) CLOSED SYSTEM SUCTION DRAINAGE SET 800ML 1/4" , 1/8" , 3/16" (球100CC+管+針)	259	<u>本項目刪除。</u>
CDD0451920P2	"太平洋"密閉式真空傷口引流套(滅菌) "PAHSCO" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE) 400ML球PVC、管 SILICONE(球+管+針)	<u>349</u>	CDD0451920P2	"太平洋"密閉式真空傷口引流套(滅菌) "PAHSCO" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE) 400ML球PVC、管 SILICONE(球+管+針)	350	依據本標準相關規定調整價格。
CDD04CWCV1EF	"貝斯美德"導入/引流導管及其附件(滅菌)-矽質引流管+矽質吸引球" BESMED" INTRODUCTION DRAINAGE CATHETER AND ACCESSORIES (STERILE)- SILICONE C. W. V SET	<u>349</u>	CDD04CWCV1EF	"貝斯美德"導入/引流導管及其附件(滅菌)-矽質引流管+矽質吸引球" BESMED" INTRODUCTION DRAINAGE CATHETER AND ACCESSORIES (STERILE)- SILICONE C. W. V SET	350	依據本標準相關規定調整價格。
CDD04MB125SG	SILICON MINI VACCUM BLUB 125CC(MB125)+ FLAT TUBE OR ROUND TUBE MD-118 7:9MM(HF107:9)	<u>349</u>	CDD04MB125SG	SILICON MINI VACCUM BLUB 125CC(MB125)+ FLAT TUBE OR ROUND TUBE MD-118 7:9MM(HF107:9)	350	依據本標準相關規定調整價格。

CDD04SS100WN	"世運"真空傷口引流套(滅菌):矽質引流管+矽質吸引球"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE):SILICONE DRAIN WITH RESERVOIR	<u>349</u>	CDD04SS100WN	"世運"真空傷口引流套(滅菌):矽質引流管+矽質吸引球"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE):SILICONE DRAIN WITH RESERVOIR	350	依據本標準相關規定調整價格。
CDD04SS200WN	"世運"真空傷口引流套(滅菌):矽質引流管+矽質吸引球"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE):SILICONE DRAIN WITH RESERVOIR	<u>349</u>	CDD04SS200WN	"世運"真空傷口引流套(滅菌):矽質引流管+矽質吸引球"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE):SILICONE DRAIN WITH RESERVOIR	350	依據本標準相關規定調整價格。
CDD05000SMWN	ALL SILICONE WOUND TUBINGW/TROCAR NEEDLE 3.2MM , 4.8MM(圓型)	<u>202</u>	CDD05000SMWN	ALL SILICONE WOUND TUBINGW/TROCAR NEEDLE 3.2MM , 4.8MM(圓型)	204	依據本標準相關規定調整價格。
CDD0500SJPWN	ALL SILICONE WOUND TUBINGW/TROCAR NEEDLE 4.8MM(扁型)	<u>202</u>	CDD0500SJPWN	ALL SILICONE WOUND TUBINGW/TROCAR NEEDLE 4.8MM(扁型)	204	依據本標準相關規定調整價格。
CDD0500SMAWN	"世運"傷口引流套(滅菌)"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE)-矽膠傷口引流管(不附針)3.2MM:13MM	<u>202</u>	CDD0500SMAWN	"世運"傷口引流套(滅菌)"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE)-矽膠傷口引流管(不附針)3.2MM:13MM	204	依據本標準相關規定調整價格。
CDD0500SXLWN	"世運"傷口引流套(滅菌)"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE)-矽膠傷口引流管(附針)6.4MM;13MM	<u>202</u>	CDD0500SXLWN	"世運"傷口引流套(滅菌)"SEWOON" CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE)-矽膠傷口引流管(附針)6.4MM;13MM	204	依據本標準相關規定調整價格。
CDD0501407FM	"FORTUNE"C. W. V DRAIN SYSTEM:SILICON DRAINS TUBE 7MM"富強"傷口引流系統:矽膠引流管	<u>202</u>	CDD0501407FM	"FORTUNE"C. W. V DRAIN SYSTEM:SILICON DRAINS TUBE 7MM"富強"傷口引流系統:矽膠引流管	204	依據本標準相關規定調整價格。
CDD0501410FM	"FORTUNE"C. W. V DRAIN SYSTEM:SILICON DRAINS TUBE 10MM"富強"傷口引流系統:矽膠引流管	<u>202</u>	CDD0501410FM	"FORTUNE"C. W. V DRAIN SYSTEM:SILICON DRAINS TUBE 10MM"富強"傷口引流系統:矽膠引流管	204	依據本標準相關規定調整價格。

CDD0501413FM	"FORTUNE" C. W. V DRAIN SYSTEM: SILICON DRAINS TUBE 13MM" 富強" 傷口引流系 統: 矽膠引流管	<u>202</u>	CDD0501413FM	"FORTUNE" C. W. V DRAIN SYSTEM: SILICON DRAINS TUBE 13MM" 富強" 傷口引 流系統: 矽膠引流 管	204	依據本標準相關 規定調整價格。
			CDD0502099FM	"FORTUNE" C. W. V DRAIN SYSTEM: SILICON DRAINS TUBE+TROCAR " 富 強" 傷口引流系統: 矽膠引流管+穿刺 針	204	<u>本項目刪除。</u>
CDD0508711P2	SILICON VAC DRAINAGE & TROCAR	<u>202</u>	CDD0508711P2	SILICON VAC DRAINAGE & TROCAR	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD0513101P2	CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEMSILICONE VAC DRAINAGE	<u>202</u>	CDD0513101P2	CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEMSILICONE VAC DRAINAGE	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD0530502P2	CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEMSILICONE VAC DRAINAGE &TROCAR	<u>202</u>	CDD0530502P2	CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEMSILICONE VAC DRAINAGE &TROCAR	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD0550930P2	“太平洋” 引流管 (滅菌) “PAHSCO” DRAIN (STERILE) SILICON VAC DRAINAGE W/O TROCAR	<u>202</u>	CDD0550930P2	“太平洋” 引流 管 (滅菌) “PAHSCO” DRAIN (STERILE) SILICON VAC DRAINAGE W/O TROCAR	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD0566481B0	SILICONE BULB DRAINAGE CATHETER 7MM 真空傷口引流 管	<u>202</u>	CDD0566481B0	SILICONE BULB DRAINAGE CATHETER 7MM 真 空傷口引流管	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD0566482B0	SILICONE BULB DRAINAGE CATHETER 真空傷口引流管	<u>202</u>	CDD0566482B0	SILICONE BULB DRAINAGE CATHETER 真空傷 口引流管	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD0566484B0	SILICONE BULB DRAINAGE CATHETER 10MM 真空傷口引流 管	<u>202</u>	CDD0566484B0	SILICONE BULB DRAINAGE CATHETER 10MM 真 空傷口引流管	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD05CD000EF	貝斯美德導入/引流 導管及其附件(滅 菌)-引流管BESMED INTRODUCTION DRAINAGE CATHETER AND ACCESSORIES (STERILE)	<u>202</u>	CDD05CD000EF	貝斯美德導入/引 流導管及其附件 (滅菌)-引流管 BESMED INTRODUCTION DRAINAGE CATHETER AND ACCESSORIES (STERILE)	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CDD05CV110EF	SILICONE C. W. V DRAIN	<u>202</u>	CDD05CV110EF	SILICONE C. W. V DRAIN	204	依據本標準相關 規定調整價格。

CDD05MF104SG	SILICONE SUCTION DRAINAGE TUBE(FLAT) 4, 7, 10MM	<u>202</u>	CDD05MF104SG	SILICONE SUCTION DRAINAGE TUBE(FLAT) 4, 7, 10MM	204	依據本標準相關規定調整價格。
CDD05MFTR1SG	"SIGMA" INTRODUCTION DRAINAGE CATHETER AND ACCESSORIES (SILICONE) 7;10;13MM+TROCAR 十美牌導入/引流導管及其附件(管+針)	<u>202</u>	CDD05MFTR1SG	"SIGMA" INTRODUCTION DRAINAGE CATHETER AND ACCESSORIES (SILICONE) 7;10;13MM+TROCAR 十美牌導入/引流導管及其附件(管+針)	204	依據本標準相關規定調整價格。
<u>CDD1012005P2</u>	<u>“太平洋”帶針胸管(滅菌)(導管+穿刺針)“PAHSCO” THORACIC CATHETER WITH TROCAR (STERILE)</u>	<u>259</u>				本項目新增。
			CDD1100007U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+外管1+內建固定式轉接頭1)	1100	<u>本項目刪除。</u>
<u>CDD11012ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾”一次性使用腹腔鏡用穿刺器-10~15MM(穿刺內管OBTURATOR*1+穿刺外管SLEEVE*1E+可變轉接頭*1)</u> <u>“JIANGSU CHANNEL MED” DISPOSABLE ABDOMINAL TROCARS</u>	<u>1379</u>				本項目新增。
<u>CDD11013ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾”一次性使用腹腔鏡用穿刺器-5MM(穿刺內管OBTURATOR*1+穿刺外管SLEEVE*1+固定轉接頭*1)</u> <u>“JIANGSU CHANNEL MED” DISPOSABLE ABDOMINAL TROCARS</u>	<u>1100</u>				本項目新增。

			CDD11790932C	"柯惠"V型刀片穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT V2 SINGLE USE WITH RADIOLUCENT TROCAR SLEEVE(內管+外管+固定式接頭)	1100	<u>本項目刪除。</u>
			CDD11790952C	"柯惠"V型刀片穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT V2 SINGLE USE WITH RADIOLUCENT TROCAR SLEEVE(內管+外管+可變轉接頭)	1379	<u>本項目刪除。</u>
<u>CDD11AT8ZZ1H</u>	<u>“雅特勝效”穿刺套管(穿刺內管OBTURATOR*1+穿刺外管SLEEVE*1+可變轉接頭*1)</u> <u>“ARTISENTIAL” TROCAR</u>	<u>1379</u>				本項目新增。
			CDD11GT100QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管"TAIWAN SURGICAL" DISPOSABLE TROCAR 5-10/12MM (穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1)	1379	<u>本項目刪除。</u>
<u>CDD120612AL7</u>	<u>“大吉士”球囊式穿刺套管(可視穿刺針×1+外管×1+可變式轉接頭×1)</u> <u>“LAGIS” BALLOON TROCAR</u>	<u>3039</u>				本項目新增。
			CDDC114121QE	"戴聞"非動力式，單一病人使用，可攜帶式之抽吸器具(未滅菌)"DEVON" NONPOWERED，SINGLE PATIENT，PORTABLE SUCTION APPARATUS (NON-STERILE)100ML、400ML	1787	<u>本項目刪除。</u>

			CDDC1C0600DS	“帝達”負壓傷口治療系統-引流收集罐600ML “DW MEDIPHARM” CURASYS NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM-CURASYS CANISTER 600ML	1787	本項目刪除。
CDDF1RL794SN	“史耐輝”負壓傷口治療敷料(傷口癒合機敷料,小尺寸) “SMITH & NEPHEW” RENASYS DRESSING KIT WITH SOFTPORT:SMALL KIT	2355				本項目新增。
CDDF1RL795SN	“史耐輝”負壓傷口治療敷料(傷口癒合機敷料,中尺寸) “SMITH & NEPHEW” RENASYS DRESSING KIT WITH SOFTPORT:MEDIUM KIT	2603				本項目新增。
CDDF1RL796SN	“史耐輝”負壓傷口治療敷料(傷口癒合機敷料,大尺寸) “SMITH & NEPHEW” RENASYS DRESSING KIT WITH SOFTPORT:LARGE KIT	2715				本項目新增。
CDP0104015MV	FLEXIMA NASOBILIARY CATH W/GUIDEWIRE(CATH+TRANSFER TUBE+DRAINAGE CONNECTOR TUBE+GUIDEWIRE)	5004	CDP0104015MV	FLEXIMA NASOBILIARY CATH W/GUIDEWIRE(CATH+TRANSFER TUBE+DRAINAGE CONNECTOR TUBE+GUIDEWIRE)	5143	依據本標準相關規定調整價格。
CDP0104015SB	FLEXIMA NASOBILIARY CATHETER (CATH+TRANSFER TUBE+DRAINAGE CONNECTOR TUBE+GUIDE WIRE)	5004	CDP0104015SB	FLEXIMA NASOBILIARY CATHETER (CATH+TRANSFER TUBE+DRAINAGE CONNECTOR TUBE+GUIDE WIRE)	5143	依據本標準相關規定調整價格。
CDP01ENBD1CK	"曲克"鼻-膽道引流管組"COOK" NASAL BILIARY DRAINAGE SET	5004	CDP01ENBD1CK	"曲克"鼻-膽道引流管組"COOK" NASAL BILIARY DRAINAGE SET	5143	依據本標準相關規定調整價格。

			CDP01GPPS1FG	"福萊克斯" 支架 放置套組" ENDO- FLEX" STENT INTRODUCTION SET GPPS	4400	<u>本項目刪除。</u>
CDP01NPDS2CK	“曲克” 經鼻胰液 引流組 “COOK” NASAL PANCREATIC DRAINAGE SET	5004	CDP01NPDS2CK	“曲克” 經鼻胰 液引流組 “COOK ” NASAL PANCREATIC DRAINAGE SET	5143	依據本標準相關 規定調整價格。
			CDP01P008NCK	"COOK" BILIARY DRAINAGE CATHETER" 曲克" 膽 道引流導管	825	<u>本項目刪除。</u>
<u>CDP01PD002BQ</u>	<u>“邦特” 引流導管 組 “BIOTEQ” DRAINAGE CATHETER SET</u>	1720				本項目新增。
			CDP01TQT01CK	"COOK" THAI- QUICK ABSCESS DRAINAGE CATHETER(STERILE) "曲克" 泰坤膿腫 引流管	1720	<u>本項目刪除。</u>
<u>CDP032356QS</u>	<u>“博娜” 膽道支架 “BONASTENT” BILIARY STENT</u>	45336				本項目新增。
<u>CDP03303239M</u>	<u>“美安科技” 膽道 支架 “M. I. TECH” HANAROSTENT BILIARY STENT</u>	45336				本項目新增。
<u>CDP0330330WH</u>	<u>“泰悟” 膽道支架 “TAEWOONG” BILIARY STENT</u>	45336				本項目新增。
<u>CDP0334510CD</u>	<u>“考迪斯” 帕瑪士 膽道支架 “CORDIS ” UNMOUNTED PALMAZ XL TRANSHEPATIC BILIARY STENT</u>	45336				本項目新增。
<u>CDP03EPCBSSB</u>	<u>"波士頓科技" 艾 柏克膽道支 架" BOSTON SCIENTIFIC" EPIC BILIARY ENDOSCOPIC STENT</u>	45336				本項目新增。
<u>CDP03EVB01CK</u>	<u>“曲克” 愛佛盧迅 膽道支架系統-半覆 蓋和全覆蓋 “COOK ” EVOLUTION BILIARY STENT SYSTEM-PARTIALLY COVERED AND FULLY COVERED</u>	45336				本項目新增。

CDP03EVB02CK	<u>“曲克”愛佛盧迅 膽道支架系統 “COOK” EVOLUTION BILIARY STENT SYSTEM</u>	45336				本項目新增。
CDP03PG10BCD	<u>"考迪斯" 帕瑪傑 斯膽道支 架"CORDIS" PALMAZ GENESIS TRANSHEPATIC BILIARY STENT</u>	45336				本項目新增。
CDP03WFXBSSB	<u>“波士頓科技”華 勒斯膽道支架系統 “BOSTON SCIENTIFIC” WALLFLEX BILIARY STENT SYSTEM</u>	45336				本項目新增。
CDP03WFXRXSB	<u>“波士頓科技”華 勒斯膽道支架系統 “BOSTON SCIENTIFIC” WALLFLEX BILIARY STENT SYSTEM</u>	45336				本項目新增。
CDP03ZB601CK	<u>“曲克”利爾芙膽 道支架 “COOK” ZILVER 635 BILIARY STENT</u>	45336				本項目新增。
CDP03ZBS01CK	<u>"曲克"麗而服膽道 支架 “COOK” ZILVER 635 BILIARY STENTS</u>	45336				本項目新增。
CDP04BTTLA7	<u>“埃普特” 布雷 丁經頸靜脈肝臟通 路套組 “APT” BRAIDIN TIPS TRANSJUGULAR LIVER ACCESS SET</u>	19000				本項目新增。
			CDPN1UTPT1CK	"COOK" WAYNE PNEUMOTHORAX SET(含單向引流閥 +豬尾導管+0.035 導線+擴張器 +3WAY+連接管+穿 刺針*2)"曲克"威 恩氣胸引流組	2908	<u>本項目刪除。</u>
			CDPN220023AH	“ATRIUM” OCEAN WATER SEAL CHEST DRAINS" 亞 翠恩" 海洋自體血 液回收胸腔引流儲 血器	2002	<u>本項目刪除。</u>

CDPN2TQTS1CK	"COOK" THAL-QUICK CHEST TUBE SET 8~36FR 18~41CM(穿刺針+擴張器*3+導線+胸管插入器+胸管)" 曲克" 胸腔引流管組	<u>3862</u>	CDPN2TQTS1CK	"COOK" THAL-QUICK CHEST TUBE SET 8~36FR 18~41CM(穿刺針+擴張器*3+導線+胸管插入器+胸管)" 曲克" 胸腔引流管組	1948	依據本標準相關規定調整價格。
CDVP423090CM	"美的思" 柯特曼 霍金斯引流閥系統-引流控制器(抗虹吸裝置)" MEDOS" CODMAN HAKIM VALVE SYSTEM -CSF FLOW CONTROL	<u>15875</u>	CDVP423090CM	"美的思" 柯特曼 霍金斯引流閥系統-引流控制器(抗虹吸裝置)" MEDOS" CODMAN HAKIM VALVE SYSTEM -CSF FLOW CONTROL	15920	依據本標準相關規定調整價格。
CDVP424053M4	"美敦力" 德爾塔 腦脊髓液引流組-抗虹吸裝置" MEDTRONIC" DELTA VALVES AND SHUNT ASSEMBLIES-CHAMBER	<u>15875</u>	CDVP424053M4	"美敦力" 德爾塔 腦脊髓液引流組-抗虹吸裝置" MEDTRONIC" DELTA VALVES AND SHUNT ASSEMBLIES-CHAMBER	15920	依據本標準相關規定調整價格。
CDVP4PAED2BB	"克里斯多夫" 雅氏-麥凱腦室分流系統-(重力閥門+腹腔導管+腦室導管+儲液槽)" CHRISTOPH" AESCULAP-MIETHKE SHUNT SYSTEMS-PAEDI-GAV SHUNT SYSTEM	<u>32850</u>	CDVP4PAED2BB	"克里斯多夫" 雅氏-麥凱腦室分流系統-(重力閥門+腹腔導管+腦室導管+儲液槽)" CHRISTOPH" AESCULAP-MIETHKE SHUNT SYSTEMS-PAEDI-GAV SHUNT SYSTEM	33249	依據本標準相關規定調整價格。
<u>CDVPB8288SCM</u>	<u>"柯特曼" 史特</u> <u>斯引流閥-具抗虹吸</u> <u>裝置 "CODMAN"</u> <u>CERTAS PLUS</u> <u>PROGRAMMABLE</u> <u>VALVES-WITH</u> <u>SIPHONGUARD</u>	<u>7127</u>				本項目新增。
			CEE010E040SG	"十美牌" 延長輸液管-延長管" SIGMA" EXTENSION TUBE	6.3	<u>本項目刪除。</u>
			CEE010E877SG	EXTENSION TUBE MALE-FEMALE LUER LUCK 100CM	6.3	<u>本項目刪除。</u>
CEE011VA27TZ	"善德" 輸液套(免針式)" SUNDER" I. V. ADMINISTRATION SET	<u>37.7</u>	CEE011VA27TZ	"善德" 輸液套(免針式)" SUNDER" I. V. ADMINISTRATION SET	29.7	依據本標準相關規定調整價格。
<u>CEE0135001TZ</u>	<u>"善德" 延長</u> <u>管" SUNDER"</u> <u>EXTENSION SETS</u>	<u>37.7</u>				本項目新增。

CEE0135DONTZ	"善德" 延長 管"SUNDER" EXTENSION SETS	84				本項目新增。
CEE0135SONTZ	"善德" 延長 管"SUNDER" EXTENSION SETS	37.7				本項目新增。
CEE0135T2NTZ	"善德" 延長 管"SUNDER" EXTENSION SETS	37.7				本項目新增。
CEE0135Y2NTZ	"善德" 延長 管"SUNDER" EXTENSION SETS	37.7				本項目新增。
CEE0136768BB	"柏朗" 安福無針 輸注閥"B. BRAUN" SAFEFLOW	37.7				本項目新增。
			CEE01AS303SG	"十美牌"輸液器 (免針安全 型)"SIGMA" INFUSI ON SET	29.7	本項目刪除。
CEE01BV702BQ	"邦特" 輸液套 "BIOTEQ" INTRAVENOUS SET (I.V. SET)	37.7				本項目新增。
CEE01CETSSL	"怡安"輸液延長管 (2-4路)-免針式安 全型(無針式輸液連 接頭加藥座)"LILY" EXTENSION TUBE- NEEDLE FREE INJECTION Y CONNECTOR 2WAY- 4WAY	84	CEE01CETSSL	"怡安"輸液延長 管(2-4路)-免針式 安全型(無針式輸 液連接頭加藥 座)"LILY" EXTENSION TUBE- NEEDLE FREE INJECTION Y CONNECTOR 2WAY- 4WAY	82.3	依據本標準相關 規定調整價格。
CEE01CETSYLL	"怡安"輸液延長 管-免針Y型雙接 頭"LILY" EXTENSION TUBE- NEEDLE FREE INJECTION Y CONNECTOR 2WAY	84	CEE01CETSYLL	"怡安"輸液延長 管-免針Y型雙接 頭"LILY" EXTENSION TUBE- NEEDLE FREE INJECTION Y CONNECTOR 2WAY	82.3	依據本標準相關 規定調整價格。
			CEE01CS106BB	"柏朗"正可加延 長導管組(免針Y型 雙接頭延長管))B. BRAUN" CARESITE LUER ACCESS DEVICE SYSTEM	82.3	本項目刪除。
CEE01D1000U2	"愛喜優" 迪高無 針導管裝置 "ICU" TEGO CONNECTOR	37.7				本項目新增。
			CEE01E0085SG	EXTENSION TUBE	6.3	本項目刪除。

			CEE01ENT10SG	"SIGMA" NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE T-TYPE EXTENSION TUBE" 十美牌" 免針輸液接頭T型延長管 ※適應症請見備註欄	29.7	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01ENY10SG	"SIGMA" NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE Y EXTENSION TUBE" 十美牌" 免針輸液接頭Y延長管 ※適應症請見備註欄	29.7	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01ES107SG	EXTENSION TUBE	6.3	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01ET015SG	T-CONNECTOR	6.3	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01ET067BB	SAFSITE NEEDLE FREE EXTENSION SET※適應症請見備註欄	29.7	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01ET116BB	SAFSITE NEEDLE FREE EXTENSION SET※適應症請見備註欄	29.7	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01ETN51SG	EXTENSION TUBE W/FREE SITE 無針式接頭+延長管*適應症請見備註欄	29.7	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01ETSSNL	"怡安"輸液延長管(附免針式安全型加藥座)"LILY" EXTENSION TUBE-NEEDLE FREE	37.7	<u>本項目刪除。</u>
			CEE01EY084SG	"十美牌" 延長輸液管-Y型延長管"SIGMA" EXTENSION TUBE-Y CONNECTOR	6.3	<u>本項目刪除。</u>
CEE01HPC03CK	"曲克"連接管"COOK" CONNECTING TUBE(800~1500PSI)	<u>266</u>	CEE01HPC03CK	"曲克"連接管"COOK" CONNECTING TUBE(800~1500PSI)	267	依據本標準相關規定調整價格。
			CEE01N8000SG	"SIGMA" NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE "十美牌" 免針輸液接頭 ※適應症請見備註欄	16.6	<u>本項目刪除。</u>

CEE01NET23Q4	"尼得立斯"延長管 (免針二代二路-四 路)"NEEDLELESS" EXTENSION TUBE	84	CEE01NET23Q4	"尼得立斯"延長 管(免針二代二路- 四 路)"NEEDLELESS" EXTENSION TUBE	82.3	依據本標準相關 規定調整價格。
			CEE01PEY10SG	"SIGMA"NEEDLELES S INJECTION ACCESS DEVICE Y EXTENSION TUBE " 十美牌"免針型輸 液接頭Y延長管 ※ 適應症請見備註欄	29.7	本項目刪除。
CEE01S2019BD	BD無針輸注閥組及 配件-無針輸注閥+ 多路延長管BD SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS- NEEDLE FREE VALVE AND MULTIPLE WAY EXTENSION SETS	84	CEE01S2019BD	BD無針輸注閥組 及配件-無針輸注 閥+多路延長管BD SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS- NEEDLE FREE VALVE AND MULTIPLE WAY EXTENSION SETS	82.3	依據本標準相關 規定調整價格。
			CEE01VV005SG	"十美牌"輸液套- 一般輸液型(不含 DEHP)"SIGMA" INFUSION SET	29.7	本項目刪除。
			CEE01VVD05SG	"十美牌"輸液套- 一般輸液型(含 DEHP)"SIGMA" INFUSION SET	29.7	本項目刪除。
CEP011200PTP	ANGIOGRAPHIC TUBE 1200PSI 雙層 血管造影劑注入延 長管	266	CEP011200PTP	ANGIOGRAPHIC TUBE 1200PSI 雙 層血管造影劑注入 延長管	267	依據本標準相關 規定調整價格。
CEP01A813ABQ	1200PSI HIGH PRESSURE CONNECTING TUBE (雙層)	266	CEP01A813ABQ	1200PSI HIGH PRESSURE CONNECTING TUBE (雙層)	267	依據本標準相關 規定調整價格。
CEP01AL1505P	"PEROUSE" ALGAFLEX CONNECTION LINES 1200PSI(HIGH PRESSURE LINE)"普 魯斯"艾加非司壓力 連接管	266	CEP01AL1505P	"PEROUSE" ALGAFLE X CONNECTION LINES 1200PSI(HIGH PRESSURE LINE)" 普魯斯"艾加非司 壓力連接管	267	依據本標準相關 規定調整價格。
CEP01HP20EMR	HIGH PRESSURE TUBING 20" 1200PSI(雙層)	266	CEP01HP20EMR	HIGH PRESSURE TUBING 20" 1200PSI(雙層)	267	依據本標準相關 規定調整價格。
CEP01HP30EMR	HIGH PRESSURE TUBING 30" 1200PSI(雙層)	266	CEP01HP30EMR	HIGH PRESSURE TUBING 30" 1200PSI(雙層)	267	依據本標準相關 規定調整價格。
CEP01HP48EMR	HIGH PRESSURE TUBING 48" 1200PSI(雙層)	266	CEP01HP48EMR	HIGH PRESSURE TUBING 48" 1200PSI(雙層)	267	依據本標準相關 規定調整價格。

CEP01PTHP1GJ	"JSM" PRESSURE TUBING : HIGH PRESSURE TUBING" 吉生" 壓力連接管 (1200PSI PU 雙層)	266	CEP01PTHP1GJ	"JSM" PRESSURE TUBING : HIGH PRESSURE TUBING" 吉生" 壓力連接管 (1200PSI PU 雙層)	267	依據本標準相關規定調整價格。
CEP01PTHPTGJ	PRESSURE TUBING : HIGH PRESSURE TUBING 壓力連接管 (1200PSI PU 雙層)	266	CEP01PTHPTGJ	PRESSURE TUBING : HIGH PRESSURE TUBING 壓力連接管 (1200PSI PU 雙層)	267	依據本標準相關規定調整價格。
CEP01SPL125S	"听力"高壓造影注射延長管(30:200CM , 1200PSI , 雙層)" SUNMED" PRESSURE LINE	266	CEP01SPL125S	"听力"高壓造影注射延長管 (30:200CM , 1200PSI , 雙層)" SUNMED" PRESSURE LINE	267	依據本標準相關規定調整價格。
<u>CFC01JNCSDJV</u>	<u>“日本來富恩”大腸支架JENTLLY NEO COLONIC STENT</u>	48878				本項目新增。
<u>CFD02A01ZZ0X</u>	<u>“阿爾傑”胃管(滅菌)“ALGER” STOMACH (GASTRIC) TUBE (STERILE)</u>	63.6				本項目新增。
<u>CFD02N2TZZ0R</u>	<u>“美實”胃管(滅菌)“MEDSI” STOMACH (GASTRIC) TUBE (STERILE)</u>	63.6				本項目新增。
<u>CFD02N2TZZ0U</u>	<u>“怡安”胃管(滅菌)“LILY” STOMACH (GASTRIC) TUBE (STERILE)</u>	63.6				本項目新增。
<u>CFD06012ZZ11</u>	<u>“愛諾生”鈕扣式置換胃造口組MIC-KEY GASTROSTOMY LOW-PROFILE FEEDING TUBE KIT</u>	7423				本項目新增。
			CFD06BRT01CK	"COOK" GASTROSTOMY DEVICES/ACCESSORIES BALLOON FEEDING TUBE "曲克"胃造口術器材配件/BALLOON型替換管※適應症請見備註欄	1520	<u>本項目刪除。</u>

			CFD06PASS1CK	GASTROSTOMY DEVICES/ACCESSOR IES LOW PROFILE FEEDING TUBE 胃 造口術器材配件/ 低板胃造口術替換 套組(鈕釦型替換 管)※適應症請見 備註欄	4243	<u>本項目刪除。</u>
			CFD06PCK01CK	"曲克"胃造口術 器材配件/配件-低 板胃造口術替換套 組"COOK"GASTROST OMY DEVICES/ACCESSOR IES -LOW PROFILE FEEDING TUBE※適 應症請見備註欄	1643	<u>本項目刪除。</u>
<u>CFN0111083TP</u>	<u>"特浦" 消化管內 視鏡用穿刺針"TOP" ENDOSCOPIC PUNCTURE NEEDLE DIGESTIVE TRACT</u>	<u>833</u>				本項目新增。
<u>CFN011N122HF</u>	<u>“南微醫學” 一次 性使用注射針 “MICRO-TECH” INJECTION NEEDLE</u>	<u>833</u>				本項目新增。
<u>CFN0121731LY</u>	<u>“奥林柏斯” 單次 用注射器</u>	<u>833</u>				本項目新增。
<u>CFN0128453LY</u>	<u>“奥林柏斯” 單 次用注射器 “OLYMPUS” SINGLE USE INJECTOR NM600/610</u>	<u>833</u>				本項目新增。
<u>CFN01296214G</u>	<u>“美迪格” 單次使 用內視鏡注射針 “MEDI-GLOBE” INJECTION NEEDLE (SINGLE USE)</u>	<u>833</u>				本項目新增。
<u>CFN01531ZZ1G</u>	<u>“安杰思醫學” 一 次性內鏡用注射針 “AGS MEDTECH” DISPOSABLE SCLEROTHERAPY NEEDLE</u>	<u>833</u>				本項目新增。
<u>CFN01VDKZZ1L</u>	<u>“賓得” 施黛拉內 視鏡用注射針 “PENTAX” STELLA INJECTION NEEDLES</u>	<u>833</u>				本項目新增。

CGBK1AFGV4LY	"奥林柏斯"單次用取石網"OLYMPUS" SINGLE USE GRASPING FORCEPS	<u>10861</u>	CGBK1AFGV4LY	"奥林柏斯"單次用取石網"OLYMPUS" SINGLE USE GRASPING FORCEPS	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1BML23LY	"奥林柏斯"單次使用機械碎石器及附件(碎石加取石網)"OLYMPUS" SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR AND ACCESSORIES	<u>10861</u>	CGBK1BML23LY	"奥林柏斯"單次使用機械碎石器及附件(碎石加取石網)"OLYMPUS" SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR AND ACCESSORIES	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1BML43LY	"奥林柏斯"單次使用機械碎石器(碎石加取石網)"OLYMPUS" SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR	<u>10861</u>	CGBK1BML43LY	"奥林柏斯"單次使用機械碎石器(碎石加取石網)"OLYMPUS" SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1FGV1PLY	“奥林柏斯”單次用取石網“OLYMPUS” SINGLE USE RETRIEVAL NITINOL BASKET V	<u>10861</u>	CGBK1FGV1PLY	“奥林柏斯”單次用取石網“OLYMPUS” SINGLE USE RETRIEVAL NITINOL BASKET V	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1FSLX1CK	"COOK" EXTRACTION BASKETS" 曲克"取石網	<u>10861</u>	CGBK1FSLX1CK	"COOK" EXTRACTION BASKETS" 曲克"取石網	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1GEB644G	"美迪格"單次使用取石網 "MEDI-GLOBE" SINGLE USE STONE EXTRACTION BASKET	<u>10861</u>	CGBK1GEB644G	"美迪格"單次使用取石網 "MEDI-GLOBE" SINGLE USE STONE EXTRACTION BASKET	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1GML644G	“美迪格”巴斯特機械式碎石器(碎石加取石網)“MEDI-GLOBE” STONEBUSTER MECHANICAL LITHOTRIPSY SYSTEM	<u>10861</u>	CGBK1GML644G	“美迪格”巴斯特機械式碎石器(碎石加取石網)“MEDI-GLOBE” STONEBUSTER MECHANICAL LITHOTRIPSY SYSTEM	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1LOBZZ0D	“樂奧”捕石者一次性使用取石網籃“LEOMED” SINGLE-USE STONE RETRIEVAL BASKET	<u>10861</u>	CGBK1LOBZZ0D	“樂奧”捕石者一次性使用取石網籃“LEOMED” SINGLE-USE STONE RETRIEVAL BASKET	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1MB501CK	"COOK" EXTRACTION BASKETS" 曲克"取石網	<u>10861</u>	CGBK1MB501CK	"COOK" EXTRACTION BASKETS" 曲克"取石網	11313	依據本標準相關規定調整價格。

			CGBK1MLE26FG	"福萊克斯"碎石器-取石網"ENDO-FLEX"MECHANICAL LITHOTRIPTORS-BASKET	11313	本項目刪除。
CGBK1MSB01CK	"COOK" EXTRACTION BASKETS" 曲克"取石網	10861	CGBK1MSB01CK	"COOK" EXTRACTION BASKETS" 曲克"取石網	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1SEB11HF	“微創”一次性使用取石網籃 “MICRO-TECH” STONE EXTRACTION BASKET	10861	CGBK1SEB11HF	“微創”一次性使用取石網籃 “MICRO-TECH” STONE EXTRACTION BASKET	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1SGRBKSB	“波士頓科技”史拜葛雷斯取石網 “BOSTON SCIENTIFIC” SPYGLASS RETRIEVAL BASKET	10861	CGBK1SGRBKSB	“波士頓科技”史拜葛雷斯取石網 “BOSTON SCIENTIFIC” SPYGLASS RETRIEVAL BASKET	11313	依據本標準相關規定調整價格。
CGBK1TRWRBSB	"BOSTON SCIENTIFIC" TRAPEZOID RX WIREGUIDED RETRIEVAL BASKET" 波士頓科技"快速交換取石籃	10861	CGBK1TRWRBSB	"BOSTON SCIENTIFIC" TRAPEZOID RX WIREGUIDED RETRIEVAL BASKET" 波士頓科技"快速交換取石籃	11313	依據本標準相關規定調整價格。
			CGDW1000248T	"泰尚"導引線-扁形線圈 0.018"~0.038" 60~180CM "THAIXON" GUIDEWIRE-FLAT COIL	776	本項目刪除。
			CGDW1000258T	"泰尚"導引線-扁形線圈 0.018"~0.038" 260~450CM "THAIXON" GUIDEWIRE-FLAT COIL	903	本項目刪除。
			CGDW13515J5S	“昕力”導引導線 “SUNMED” GUIDE WIRE	304	本項目刪除。
			CGDW135522AG	GUIDE WIRE 0.018:0.038" 260CM TF/ST	427	本項目刪除。
CGDW1GW001AB	安普拉茲導引導管 AMPLATZER GUIDEWIRE	1476	CGDW1GW001AB	安普拉茲導引導管AMPLATZER GUIDEWIRE	1518	依據本標準相關規定調整價格。
CGDW1GW003AB	安普拉茲導引導管 AMPLATZER GUIDEWIRE	1476	CGDW1GW003AB	安普拉茲導引導管AMPLATZER GUIDEWIRE	1518	依據本標準相關規定調整價格。
CGDW1SUPERAB	安普拉茲導引導管 AMPLATZER GUIDEWIRE	1476	CGDW1SUPERAB	安普拉茲導引導管AMPLATZER GUIDEWIRE	1518	依據本標準相關規定調整價格。

CGPG110264SB	MACH 1 PERIPHERAL GUIDING CATHETER 6:8F 55, 90CM	<u>1435</u>	CGPG110264SB	MACH 1 PERIPHERAL GUIDING CATHETER 6:8F 55, 90CM	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG134356SB	"波士頓科技"馬克 導引導管"BOSTON SCIENTIFIC"MACH 1 GUIDE CATHETER 6:8FR	<u>1435</u>	CGPG134356SB	"波士頓科技"馬 克導引導 管"BOSTON SCIENTIFIC"MACH 1 GUIDE CATHETER 6:8FR	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG153610A7	"埃普特"麻雀導引 導管"APT" MARCH GUIDING CATHETER	<u>1435</u>	CGPG153610A7	"埃普特"麻雀導 引導管"APT" MARCH GUIDING CATHETER	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG156FXBCM	“賽瑞諾華斯”導 引導管 “Cerenovus ” Envoy Guiding Catheter	<u>1435</u>	CGPG156FXBCM	“賽瑞諾華斯” 導引導管 “Cerenovus” Envoy Guiding Catheter	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG15888FCD	"考迪斯"導引導 管"CORDIS" VISTABR ITETIP GUIDING CATHETERS- PERIPHERAL	<u>1435</u>	CGPG15888FCD	"考迪斯"導引導 管"CORDIS" VISTAB RITETIP GUIDING CATHETERS- PERIPHERAL	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG16706FCD	"考迪斯"導引導 管"CORDIS" VISTABR ITETIP GUIDING CATHETERS	<u>1435</u>	CGPG16706FCD	"考迪斯"導引導 管"CORDIS" VISTAB RITETIP GUIDING CATHETERS	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG1672ADCD	"考迪斯" 安卓特導 引導 管"CORDIS" ADROIT GUIDING CATHETERS 6FR	<u>1435</u>	CGPG1672ADCD	"考迪斯" 安卓特 導引導 管"CORDIS" ADROIT GUIDING CATHETERS 6FR	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG1AC10016	“昊佑” 親水性 血管攝影導管 “HAO YO” ANGIOGRAPHY CATHETER	<u>1435</u>	CGPG1AC10016	“昊佑” 親水性 血管攝影導管 “HAO YO” ANGIOGRAPHY CATHETER	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG1CNVEYSB	"波士頓科技"康必 導引導管"BOSTON SCIENTIFIC" CONVEY GUIDING CATHETER 5:8FR	<u>1435</u>	CGPG1CNVEYSB	"波士頓科技"康 必導引導 管"BOSTON SCIENTIFIC" CONVE Y GUIDING CATHETER 5:8FR	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG1DTDMA7	“埃普特” 德萃 克雙腔微導管 “APT ” DUALTRACK DOUBLE LUMEN MICROCATHETER	<u>8951</u>				本項目新增。
CGPG1GC10016	“昊佑” 導引導管 “HAO YO” GUIDING CATHETER	<u>1435</u>	CGPG1GC10016	“昊佑” 導引導 管 “HAO YO” GUIDING CATHETER	1500	依據本標準相關 規定調整價格。

CGPG1GCF60TM	HEARTRAIL PTCA GUIDING CATHETER 5:8FR 100CM 哈得睿兒導引導管	1435	CGPG1GCF60TM	HEARTRAIL PTCA GUIDING CATHETER 5:8FR 100CM 哈得睿兒導引導管	1500	依據本標準相關規定調整價格。
CGPG1GCF70TM	HEARTRAIL PTCA GUIDING CATHETER 5:8FR 100CM 哈得睿兒導引導管	1435	CGPG1GCF70TM	HEARTRAIL PTCA GUIDING CATHETER 5:8FR 100CM 哈得睿兒導引導管	1500	依據本標準相關規定調整價格。
CGPG1GCF90TM	"TERUMO" HEARTRAIL II PTCA GUIDING CATHETER" 泰爾茂" 哈得睿兒導引導管 第二代	1435	CGPG1GCF90TM	"TERUMO" HEARTRAIL II PTCA GUIDING CATHETER" 泰爾茂" 哈得睿兒導引導管 第二代	1500	依據本標準相關規定調整價格。
CGPG1GCH60TM	"泰爾茂" 哈得睿兒導引導管" TERUMO" HEARTRAIL PTCA GUIDING CATHETER STANDARD TYPE 5:8FR	1435	CGPG1GCH60TM	"泰爾茂" 哈得睿兒導引導管" TERUMO" HEARTRAIL PTCA GUIDING CATHETER STANDARD TYPE 5:8FR	1500	依據本標準相關規定調整價格。
CGPG1H5678A7	“埃普特”海塗親水塗層導引導管 “APT” HYDROMARCH HYDROPHILIC GUIDING CATHETER	1435	CGPG1H5678A7	“埃普特”海塗親水塗層導引導管 “APT” HYDROMARCH HYDROPHILIC GUIDING CATHETER	1500	依據本標準相關規定調整價格。
CGPG1HW100AS	"朝日"海伯利安冠狀血管導引導管" ASAHI" HYPERION CORONARY GUIDE CATHETER	1435	CGPG1HW100AS	"朝日"海伯利安冠狀血管導引導管" ASAHI" HYPERION CORONARY GUIDE CATHETER	1500	依據本標準相關規定調整價格。
CGPG1LA006M4	"美敦力"浪曲導引導管" MEDTRONIC" LAUNCHER GUIDE CATHETERS	1435	CGPG1LA006M4	"美敦力"浪曲導引導管" MEDTRONIC" LAUNCHER GUIDE CATHETERS	1500	依據本標準相關規定調整價格。
			CGPG1LA501M4	"美敦力"浪曲導引導管" MEDTRONIC" LAUNCHER GUIDE CATHETERS 5FR	1500	本項目刪除。
			CGPG1LA502M4	"美敦力"浪曲導引導管" MEDTRONIC" LAUNCHER GUIDE CATHETERS 5FR	1500	本項目刪除。
			CGPG1LA701M4	"美敦力"浪曲導引導管" MEDTRONIC" LAUNCHER GUIDE CATHETERS 7FR	1500	本項目刪除。
			CGPG1LA702M4	LAUNCHER GUIDE CATHETER 7FR	1500	本項目刪除。

			CGPG1LA801M4	"美敦力"浪曲導 引導 管"MEDTRONIC"LAU NCHER GUIDE CATHETERS 8FR	1500	<u>本項目刪除。</u>
			CGPG1LA802M4	LAUNCHER GUIDE CATHETER 8FR	1500	<u>本項目刪除。</u>
CGPG1MR1173R	"安酋納克"水手 親水性血管攝影導 管"ANGIODYNAMICS "MARINER HYDROPHILIC- COATED ANGIOGRAPHIC CATHETER	<u>1435</u>	CGPG1MR1173R	"安酋納克"水 手親水性血管攝影 導管 "ANGIODYNAMICS "MARINER HYDROPHILIC- COATED ANGIOGRAPHIC CATHETER	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
			CGPG1SCBR2CK	"曲克"史利普 導引導管"COOK" SLIP-CATH GUIDING CATHETERS	1500	<u>本項目刪除。</u>
CGPG1SELEVM4	"美敦力"艾坦賽勒 傳送導管系統 "MEDTRONIC" ATTAIN SELECT II+ SUREVALVE DELIVERY CATHETER SYSTEM	<u>1435</u>	CGPG1SELEVM4	"美敦力"艾坦賽 勒傳送導管系統 "MEDTRONIC" ATTAIN SELECT II+ SUREVALVE DELIVERY CATHETER SYSTEM	1500	依據本標準相關 規定調整價格。
<u>CGPG2E2GECA7</u>	<u>"埃普特"二代導 引延伸導管"APT" EXPRESSMAN II GUIDING EXTENSION CATHETER</u>	<u>18208</u>				本項目新增。
<u>CGPG2GUDDNBK</u>	<u>"百多力"蓋江 快速交換導引延伸 裝置"BIOTRONIK" GUIDION RAPID EXCHANGE GUIDE EXTENSION</u>	<u>18208</u>				本項目新增。
			CGPG3859STVQ	"火山"數位式血 管內超音波影像導 管"VOLCANO" EAGLE EYE PLATINUM ST DIGITAL IVUS CATHETER	19456	<u>本項目刪除。</u>
			CGPG389000VQ	"VOLCANO"REVOLUT ION ROTATIONAL IVUS IMAGING CATHETER"火山"血 管內超音波影像導 管※給付規定請見 備註欄	19456	<u>本項目刪除。</u>

			CGPG3CA8643L	"萊特萊柏"飛龍 德爾影像導管 " LIGHTLAB" DRAGONFLY DUO IMAGE CATHETER	24987	<u>本項目刪除。</u>
<u>CGPG3PERCRSB</u>	<u>“波士頓科技”</u> <u>艾地可冠狀動脈攝</u> <u>影導管 “BOSTON</u> <u>SCIENTIFIC”</u> <u>OPTICROSS</u> <u>CORONARY IMAGING</u> <u>CATHETER</u>	<u>19456</u>				本項目新增。
<u>CGPG3PERHDSB</u>	<u>“波士頓科技”艾</u> <u>地可冠狀動脈攝影</u> <u>導管 “BOSTON</u> <u>SCIENTIFIC”</u> <u>OPTICROSS HD</u> <u>CORONARY IMAGING</u> <u>CATHETER</u>	<u>19456</u>				本項目新增。
<u>CGPG4001ZZ0Y</u>	<u>“西門子” 診斷用</u> <u>超音波導</u> <u>管“SIEMENS”</u> <u>ACUSON ACUNAV</u> <u>DIAGNOSTIC</u> <u>ULTRASOUND</u> <u>CATHETER</u>	<u>97500</u>				本項目新增。
<u>CGPG4002ZZ0Y</u>	<u>“西門子” 診斷</u> <u>用超音波導管</u> <u>“SIEMENS”</u> <u>DIAGNOSTIC</u> <u>ULTRASOUND</u> <u>CATHETER</u>	<u>97500</u>				本項目新增。
<u>CGPG4ACUNVWE</u>	<u>“百歐森偉伯司特</u> <u>” 診斷用超音波導</u> <u>管 “BIOSENSE</u> <u>WEBSTER” ACUSON</u> <u>ACUNAV DIAGNOSTIC</u> <u>ULTRASOUND</u> <u>CATHETER</u>	<u>97500</u>				本項目新增。
<u>CGPG4SNS43WE</u>	<u>“百歐森偉伯司特</u> <u>” 聲速達易可診斷</u> <u>用超音波導管</u> <u>“BIOSENSE</u> <u>WEBSTER”</u> <u>SOUNDSTAR ECO</u> <u>DIAGNOSTIC</u> <u>ULTRASOUND</u> <u>CATHETER</u>	<u>97500</u>				本項目新增。

CGPG4SNSTRWE	“百歐森偉伯司特” 聲速達立體診斷 用超音波導管 “BIOSENSE WEBSTER” SOUNDSTAR 3D ULTRASOUND CATHETER	97500				本項目新增。
CGPG4VXD83ST	“聖猷達”心內超 音波導管“SJM” VIEWFLEX XTRA ICE CATHETER	97500				本項目新增。
			CGPW1165CMAS	"朝日"冠狀動脈 延長導引 線"ASAHI"EXTENSI ON WIRE PTFE 0.014" 150;165CM	2256	本項目刪除。
			CGPW11780NAB	HI-TORQUE GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 190CM	2716	本項目刪除。
			CGPW1595M0CD	ATW STEERABLE GUIDEWIRE(MARKER WIRE)0.014" 195CM	2256	本項目刪除。
			CGPW1595XACD	ATW STEERABLE GUIDE WIRE 0.014" 195CM	2256	本項目刪除。
			CGPW1CT190M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 190CM 0.014" NITINOL HYDROPHILLIC COATING	2256	本項目刪除。
			CGPW1PAGH3AS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.018" 300CM	2721	本項目刪除。
			CGPW1PAGHSAS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.018" 180CM	2256	本項目刪除。
			CGPW1PAGP3AS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2721	本項目刪除。
			CGPW1PAGPSAS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.014" 180CM	2256	本項目刪除。
CGPW1PP1R0AS	“朝日”格萊迪 斯周邊血管導引線 “ASAHI” PERIPHERAL GUIDE WIRE(0.014";0.018 " 190CM)	2256				本項目新增。

CGPW1PP1R3AS	“朝日” 格萊迪 斯周邊血管導引線 “ASAHI” PERIPHERAL GUIDE WIRE(0.014";0.018 " 235CM;300CM)	2721				本項目新增。
			CGPW1PV1A1M4	"MEDTRONIC" PROVI A/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO- TRACK, PRO/PEL 180CM 0.014" "美 敦力"波維亞/英特 迅導引導線	2256	本項目刪除。
			CGPW1PV1A2M4	"MEDTRONIC" PROVI A/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO- TRACK, PRO/PEL 300CM 0.014" "美 敦力"波維亞/英特 迅導引導線	2721	本項目刪除。
			CGPW1PV1A3M4	"MEDTRONIC" PROVI A/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO- TRACK, PRO/PEL EXTRA SUPPORT 180CM 0.014" "美 敦力"波維亞/英特 迅導引導線	2716	本項目刪除。
			CGPW1THDR1M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 190CM 0.014" STAINLESS STEEL TEFLON(PRO/PEL) COATING EXTRA SUPPORT	2716	本項目刪除。
CGS0106800AB	費思凱絲導管導引 器-經由中膈 /60CMFAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	5248	CGS0106800AB	費思凱絲導管導 引器-經由中膈 /60CMFAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	5261	依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0106840AB	費思凱絲導管導引 器-經由中膈 /62-80CMFAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	5248	CGS0106840AB	費思凱絲導管導 引器-經由中膈 /62-80CMFAST- CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	5261	依據本標準相關 規定調整價格。

CGS0106844AB	費思凱絲導管導引器/60~80CMFAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS	5248	CGS0106844AB	費思凱絲導管導引器/60~80CMFAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS	5261	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0106948AB	費思凱絲心房中隔導管導引器FAST-CATH TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5248	CGS0106948AB	費思凱絲心房中隔導管導引器FAST-CATH TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5261	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0106967AB	費思凱絲導管導引器/63CMFAST-CATH GUIDING INTRODUCERS	5248	CGS0106967AB	費思凱絲導管導引器/63CMFAST-CATH GUIDING INTRODUCERS	5261	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0106968AB	費思凱絲導管引導器-經由中膈/63~81CMFAST-CATH GUIDING INTRODUCERS-TRANSSEPTAL	5248	CGS0106968AB	費思凱絲導管引導器-經由中膈/63~81CMFAST-CATH GUIDING INTRODUCERS-TRANSSEPTAL	5261	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0107449AB	房中膈導引導管SWARTZ BRAIDED TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5248	CGS0107449AB	房中膈導引導管SWARTZ BRAIDED TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5261	依據本標準相關規定調整價格。
CGS010768NAB	雅帝明導管導引器ULTIMUM HEMOSTASIS INTRODUCER	948	CGS010768NAB	雅帝明導管導引器ULTIMUM HEMOSTASIS INTRODUCER	953	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0126441SB	“波士頓科技”艾裘帝導引導管“BOSTON SCIENTIFIC”ACUITY PRO GUIDE CATHETER(1個9F導引導管、1個ACUITY通用切具、1個導線導引器、1個扭轉裝置、2個傳輸閥導引器(TVI)工具、1個擴張器、1個7F導引導管)	6237	CGS0126441SB	“波士頓科技”艾裘帝導引導管“BOSTON SCIENTIFIC”ACUITY PRO GUIDE CATHETER(1個9F導引導管、1個ACUITY通用切具、1個導線導引器、1個扭轉裝置、2個傳輸閥導引器(TVI)工具、1個擴張器、1個7F導引導管)	6528	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0136755SB	“波士頓科技”微薩心中膈導引方案-心房中膈導管導引器“BOSTON SCIENTIFIC”VERSACROSS INTRODUCER SOLUTION-TRANSSEPTAL SHEATH	5248				本項目新增。

CGS0140684AB	費思凱絲導管導引器/60~81CMFAST-CATH GUIDING INTRODUCER	5248	CGS0140684AB	費思凱絲導管導引器/60~81CMFAST-CATH GUIDING INTRODUCER	5261	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0146131AG	ONE PIECE TUOHY-BORST INTRODUCER 5:9FR(INTRODUCER+GUIDE WIRE+DILATOR)	629	CGS0146131AG	ONE PIECE TUOHY-BORST INTRODUCER 5:9FR(INTRODUCER+GUIDE WIRE+DILATOR)	520	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0146132AG	INTRODUCER KIT	629	CGS0146132AG	INTRODUCER KIT	520	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0146133AG	SHEATH INTRODUCER 7FR	629	CGS0146133AG	SHEATH INTRODUCER 7FR	520	依據本標準相關規定調整價格。
CGS0146134AG	SHEATH INTRODUCER 8FR	629	CGS0146134AG	SHEATH INTRODUCER 8FR	520	依據本標準相關規定調整價格。
			CGS0150462CD	AVANTI PLUS CATHETER SHEATH INTRODUCER TRANSRADIAL KIT 23CM	1235	本項目刪除。
CGS0162MPRM4	"美敦力"艾坦確保閥左心傳送系統(不含導引線)"MEDTRONIC" ATTAIN COMMAND+SUREVALVE LEFT-HEART DELIVERY SYSTEM	5558	CGS0162MPRM4	"美敦力"艾坦確保閥左心傳送系統(不含導引線)"MEDTRONIC" ATTAIN COMMAND+SUREVALVE LEFT-HEART DELIVERY SYSTEM	6217	依據本標準相關規定調整價格。
CGS01A1MDSAB	雅培"縱裂式內導管"ABBOTT" CPS AIM SL SLITTABLE INNER CATHETER	1575				本項目新增。
			CGS01A1MDSST	"SJM" CPS AIM SL SLITTABLE INNER CATHETER (CATHETER+SIDE PORT+TOOL)"聖猷達"縱裂式內導管	1575	本項目刪除。
			CGS01AGCD1BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 3:14CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR+GW)	804	本項目刪除。
			CGS01APSHKH9	ANGIO PACK INTRODUCER SHEATH KIT(W/SH+GW+SI+N+V)	715	本項目刪除。
CGS01ATT62M4	"美敦力"艾坦確保閥左心傳送系統"MEDTRONIC" ATTAIN COMMAND+SUREVALVE LEFT-HEART DELIVERY SYSTEM	6237	CGS01ATT62M4	"美敦力"艾坦確保閥左心傳送系統"MEDTRONIC" ATTAIN COMMAND+SUREVALVE LEFT-HEART DELIVERY SYSTEM	6528	依據本標準相關規定調整價格。

			CGS01BVK22TM	"TERUMO" RADIFOCUS INTRODUCER II(4-11FR 250MM)"泰爾茂"血管攝影引導套(鞘+擴張器+導線 SIDEARM、W/VALVE)	1098	<u>本項目刪除。</u>
<u>CGS01CPSDSAB</u>	<u>“雅培”縱裂式外導引導管 “Abbott” CPS Direct SL II Slittable Outer Guide Catheter</u>	<u>6237</u>				本項目新增。
			CGS01CPSDSST	"SJM" CPS DIRECT SL II SLITTABLE OUTER GUIDE CATHETER "聖猷達"縱裂式外導引導管(導管+擴張器+縱裂器(含導引絲)+止血閥旁縱裂器)※適應症請見備註欄	6528	<u>本項目刪除。</u>
<u>CGS01CPSDUAB</u>	<u>“雅培”縱裂式外導引導管 “ABBOTT” CPS DIRECT UNIVERSAL SLITTABLE OUTER GUIDE CATHETER</u>	<u>6237</u>				本項目新增。
<u>CGS01CPSUAAB</u>	<u>“雅培”縱裂式內導管 “ABBOTT” CPS AIM UNIVERSAL SLITTABLE INNER CATHETER</u>	<u>1575</u>				本項目新增。
			CGS01EX124MR	"美瑞特"前引導組"MERIT" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER KIT 6:9FR(W/DILATOR , GUIDE WIRE , NEEDLE , 保護套)	875	<u>本項目刪除。</u>
			CGS01EX132MR	"美瑞特"前引導組"MERIT" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER KIT 6:9FR(W/DILATOR , GUIDE WIRE , NEEDLE)	715	<u>本項目刪除。</u>

			CGS01EX134MR	"美瑞特"前引導組"MERIT" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER KIT 6:9FR(W/DILATOR, GUIDE WIRE, NEEDLE)	715	本項目刪除。
CGS01F2322AB	“雅培”費思凱絲止血導管導引器 “ABBOTT” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCER	520				本項目新增。
CGS01F6724AB	“雅培”費思凱絲止血導管導引器 “ABBOTT” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCER	948				本項目新增。
CGS01HSPTSMR	"美瑞特"赫思辦固定曲度經中膈鞘管"MERIT" HEARTSPAN FIXED CURVE BRAIDED TRANSSEPTAL SHEATH L63-101.5CM	5248	CGS01HSPTSMR	"美瑞特"赫思辦固定曲度經中膈鞘管"MERIT" HEARTSPAN FIXED CURVE BRAIDED TRANSSEPTAL SHEATH L63-101.5CM	5261	依據本標準相關規定調整價格。
CGS01N6138AB	費思凱絲導管導引器FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS	948	CGS01N6138AB	費思凱絲導管導引器FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS	953	依據本標準相關規定調整價格。
CGS01PLD23MR	PRELUDE SHEATH INTRODUCER 23CM (W/SHEATH+SIDEPORT+VALVE+DILATOR+G.W)	948	CGS01PLD23MR	PRELUDE SHEATH INTRODUCER 23CM (W/SHEATH+SIDEPORT+VALVE+DILATOR+G.W)	953	依據本標準相關規定調整價格。
CGS01RH016GJ	“吉生”導引鞘組 “JSM” SHEATH KIT(5~7FR 16CM)	1323				本項目新增。
CGS01RHU16GJ	“吉生”導引鞘組 “JSM” SHEATH KIT	834				本項目新增。
CGS01SLE18BK	"百多力"勝能特套疊式冠狀竇導線運輸系統(包括配件)(引導導管+切割工具+導線+輔助配件)"BIOTRONIK" SELECTRA TELESCOPIC CORONARY SINUS LEAD DELIVERY SYSTEM	6237	CGS01SLE18BK	"百多力"勝能特套疊式冠狀竇導線運輸系統(包括配件)(引導導管+切割工具+導線+輔助配件)"BIOTRONIK" SELECTRA TELESCOPIC CORONARY SINUS LEAD DELIVERY SYSTEM	6528	依據本標準相關規定調整價格。

			CGS01XVCF2CK	“曲克” 關可弗 羅導入器 “COOK” EXTRA LARGE CHECK-FLO INTRODUCER	2694	<u>本項目刪除。</u>
<u>CGS04DS245AB</u>	<u>“雅培” 3D輸送導 管 “ABBOTT” CPS LOCATOR 3D DELIVERY CATHETER</u>	<u>2171</u>				本項目新增。
<u>CGS04SSPC4SB</u>	<u>“波士頓科技” 導線輸送導管(特殊 心律調節導線使用) “BOSTON SCIENTIFIC” SSPC DELIVERY CATHETER</u>	<u>2171</u>				本項目新增。
<u>CGUS1005ZZ1D</u>	<u>" 普拉美" 取石網 (滅菌)"PLASTI- MED" STONE BASKET(STERILE)</u>	<u>5756</u>				本項目新增。
			CGUS1BASKT9S	" 聖心" 取石網 (滅菌)" SACRED HEART" STONE BASKET (STERILE)	5756	<u>本項目刪除。</u>
			CHF0696825M4	BIO-MEDICUS CANNULAE 套管及導 管 (PEDIATRIC)8:14F R*使用參考請見備 註欄	16771	<u>本項目刪除。</u>
<u>CHF06BMNGCM4</u>	<u>“美敦力” 梅迪克 新一代套管系統 “MEDTRONIC” BIO- MEDICUS NEXT GENERATION CANNULAE SYSTEM</u>	<u>12404</u>				本項目新增。
			CHF06MEFKAML	FEMORAL CANNULAE 股動靜 脈導管※適應症請 見備註欄	16771	<u>本項目刪除。</u>
			CHH01PS04M6R	恩多寇心包膜抽 吸管ANDOCOR PERICARDIAL SUMP	568	<u>本項目刪除。</u>
<u>CHT01022065X</u>	<u>一次性使用心臟跳 停液灌注器 CARDIOPLEGIA SET</u>	<u>4120</u>				本項目新增。
<u>CHT01930ZZ1Q</u>	<u>" DISPOSET" 麻痺液 輸送管路 組" DISPOSET" CARDIOPLEGIA SET , HEAT EXCHANGER , LOW VOLUME</u>	<u>4120</u>				本項目新增。

			CHT01ECTB1M6	EXTRACORPOREAL TUBING PACK(含 PRE-BYPASS FILTER+SUCKERX2+ ORGANIZER)	5218	<u>本項目刪除。</u>
<u>CHT01EU475WU</u>	<u>"優樂"心臟麻痺液 熱交換器EU4754 HEAT EXCHANGER FOR CARDIOPLEGIA (CARDAD 4:1 W/MISTR. MEDOLLAI)</u>	<u>4120</u>				本項目新增。
CHT01MY100M4	"美敦力"邁而森心 臟麻痺輸送系 統"MEDTRONIC" MYOT HERM XP CARDIOPLEGIA DELIVERY SYSTEM	<u>4120</u>	CHT01MY100M4	"美敦力"邁而森 心臟麻痺輸送系 統"MEDTRONIC" MYO THERM XP CARDIOPLEGIA DELIVERY SYSTEM	3173	依據本標準相關 規定調整價格。
			CHV0132L406R	恩多寇福列克斯 兩段式靜脈導管 ANDOCOR FLEX LINE TWO STAGE VENOUS CATHETER	803	<u>本項目刪除。</u>
<u>CKD02TRA48SB</u>	<u>"波士頓科技"粹 雅輸尿管支架 "BOSTON SCIENTIFIC" TRIA URETERAL STENT</u>	<u>4000</u>				本項目新增。
<u>CKDD1GDK61GA</u>	<u>小兒雙腔腎臟透析 導管GAMCATH PEDIATRIC DOUBLE LUMEN CATHETER KIT</u>	<u>4760</u>				本項目新增。
			CKDD1K3500VC	DIALYSIS CATHETERS KIT(CATH+DILATOR +GUIDE WIRE+NEEDLE)12.5 CM:24CM(自950401 起型號更改為 5678125.5678150. 5678240.文號 0940040227	1388	<u>本項目刪除。</u>
			CKDD2D4400BA	DOUBLE LUMEN SUBCLAVIAN CANNULA 20CM(C+N+G+D)((自950401起型號更 改為5577175文號 0940040227)	1388	<u>本項目刪除。</u>
			CKDD2L4424VC	雙頭管路 DIALYSIS CATHETER(自 950401起型號更改 為5577180文號 0940040227)	724	<u>本項目刪除。</u>

			CKF031235CBA	“巴德”導尿管- 二又矽膠“BARD” FOLEY CATHETER	89.3	<u>本項目刪除。</u>
			CKN0108001CK	“曲克”經皮腎 造口套組“COOK” PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY SET	2640	<u>本項目刪除。</u>
			CKN01PCN01RU	“路希”腎臟造 口導管“RUSCH” PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY CATHETER	2640	<u>本項目刪除。</u>
			CKN0508241CK	“曲克”經皮腎 造口套組“COOK” PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY SET	885	<u>本項目刪除。</u>
			CKS0257071CK	"COOK" URETERAL AND URETHRAL STENTS(URETERAL STENT+GUIDE WIRE+SHEATH+PUSH ER)"曲克"輸尿管 及尿道內置管組	1257	<u>本項目刪除。</u>
<u>CLPA018315BA</u>	<u>“巴德”葛羅祥刻 立回中央靜脈導管- 雙腔“BARD” GROSHONG NXT CLEARVUE PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHETERS</u>	<u>3267</u>				本項目新增。
			CLPA130395BB	CELSITE IMPLANTABLE PORT ，STANDARD (P+C+N+I)*適應症 請見備註欄	7201	<u>本項目刪除。</u>
			CLPA141320BA	"巴德"皮優導管 組"BARD"PER-Q- CATH BASIC TRAY	3268	<u>本項目刪除。</u>
<u>CLPA205243NR</u>	<u>“尼普洛”微量輸 液器“NIPRO” SUREFUSER+</u>	<u>900</u>				本項目新增。
<u>CLS01025ZZ1K</u>	<u>“凱普森”靜脈 注射輸液袋250ML “KAPSAM” TPN EVA BAG 250ML</u>	<u>101</u>				本項目新增。
<u>CLS01050ZZ1K</u>	<u>“凱普森”靜脈 注射輸液袋500ML “KAPSAM” TPN EVA BAG 500ML</u>	<u>101</u>				本項目新增。
<u>CLS01100ZZ1K</u>	<u>“凱普森”靜脈 注射輸液袋1000ML “KAPSAM” TPN EVA BAG 1000ML</u>	<u>127</u>				本項目新增。

<u>CLS01200ZZ1K</u>	<u>“凱普森” 靜脈 注射輸液袋2000ML “KAPSAM” TPN EVA BAG 2000ML</u>	<u>149</u>				本項目新增。
<u>CLS01300ZZ1K</u>	<u>“凱普森” 靜脈 注射輸液袋3000ML “KAPSAM” TPN EVA BAG 3000ML</u>	<u>149</u>				本項目新增。
			CLS041015D3B	"康德萊" 滴定管 式輸液器" KDL" INFUSION SETS WITH BURETTE	41	<u>本項目刪除。</u>
			CLS04PS001BQ	"邦特"精密輸液 套"BIOTEQ" PRECISION INFUSION SET	41	<u>本項目刪除。</u>
<u>CLS05240HUBB</u>	<u>“柏朗” 康貝特 輸液套-幫浦輸液套 /卡樺式/附無針式 接頭1個(含 AIRSTOP) “B. BRAUN” INFUSOMAT PLUS LINE</u>	<u>195</u>				本項目新增。
<u>CLS05320HUBB</u>	<u>“柏朗” 康貝特 輸液套-幫浦輸液套 /WITHOUT BURETTE/ 卡樺式 “B. BRAUN ” INFUSOMAT PLUS LINE</u>	<u>152</u>				本項目新增。
			CLS05350HUBB	"柏朗"史倍斯輸 液套WITHOUT BURETTE, 卡樺 式"B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE	152	<u>本項目刪除。</u>
			CLS05350SPBB	柏朗史倍司輸液 套-幫浦輸液套/卡 樺式INFUSOMAT SPACE LINE INFUSION PUMP ADMINISTRATION SETS	152	<u>本項目刪除。</u>
			CLS06125HUBB	"柏朗"史倍斯輸 液套-避光藥品"B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE	188	<u>本項目刪除。</u>
			CLS06125SPBB	INFUSOMAT SPACE LINE UV-PROTECT 史倍司輸液套(不 透光型)	188	<u>本項目刪除。</u>

			CLS06294SPBB	"B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE WITH BURETTE+NEEDLE-FREE ACCESS PORT 柏朗史倍司輸液套 (含儲藥筒)*適應症請見備註欄	197	<u>本項目刪除。</u>
			CLS07BT350JS	BLOOD TRANSFUSION SET	17	<u>本項目刪除。</u>
<u>CLS07BTS01Q4</u>	<u>“尼得立斯” 輸血套-L型 “NEEDLELESS” TRANSFUSION SET-L TYPE</u>	<u>17</u>				本項目新增。
<u>CLS07BTS02Q4</u>	<u>“尼得立斯” 輸血套-Y型 “NEEDLELESS” TRANSFUSION SET-Y TYPE</u>	<u>22</u>				本項目新增。
<u>CLS07BTS11Q4</u>	<u>“尼得立斯” 輸血套-免針安全型(L型) “NEEDLELESS” TRANSFUSION SET-SAFETY NEEDLE FREE(L TYPE)</u>	<u>60.1</u>				本項目新增。
<u>CLS07BTS12Q4</u>	<u>“尼得立斯” 輸血套-免針安全型(Y型) “NEEDLELESS” TRANSFUSION SET-SAFETY NEEDLE FREE(Y TYPE)</u>	<u>65.1</u>				本項目新增。
			CLS08066HUBB	"柏朗" 史倍斯輸液套-BLOOD TRANSFUSION" B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE	230	<u>本項目刪除。</u>
			CLS08066SPBB	INFUSOMAT SPACE LINE TRANSFUSION WITH 200UM BLOOD FILTER 史倍司輸血套	230	<u>本項目刪除。</u>
<u>CLS09000005Z</u>	<u>"貝爾曼特" 輸血多向三接頭組 "BELMONT" UNIVERSAL 3 SPIKE DISPOSABLE SET</u>	<u>8204</u>	<u>CLS09000005Z</u>	<u>"貝爾曼特" 輸血多向三接頭組 "BELMONT" UNIVERSAL 3 SPIKE DISPOSABLE SET</u>	8506	依據本標準相關規定調整價格。
			CLS0900BTYJS	Y TYPE BLOOD TRANSFUSION SET	22	<u>本項目刪除。</u>

			CLS1400200BB	"柏朗"綜合營養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	101	<u>本項目刪除。</u>
			CLS1400500BB	"柏朗"綜合營養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	101	<u>本項目刪除。</u>
			CLS1401000BB	"柏朗"綜合營養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	127	<u>本項目刪除。</u>
			CLS1402000BB	"柏朗"綜合營養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	149	<u>本項目刪除。</u>
			CLS1403000BB	"柏朗"綜合營養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	149	<u>本項目刪除。</u>
			CMB01RSE222E	麥克思自展式血栓切除裝置"MICRUS" REVIVE SELF EXPANDING THROMBECTOMY DEVICE	122698	<u>本項目刪除。</u>
<u>CMB02AXS02S9</u>	<u>“史賽克”艾克斯薇塔中介導管</u> <u>“STRYKER” AXS VECTA INTERMEDIATE CATHETER</u>	<u>82999</u>				本項目新增。
<u>CMB02NNC71CM</u>	<u>“賽瑞諾華斯”賽瑞格萊德中介導管</u> <u>“CERENOVUS” CEREGlide 71 INTERMEDIATE CATHETER</u>	<u>82999</u>				本項目新增。
<u>CMB02WMASC0B</u>	<u>“心瑋醫療”顧內血栓抽吸導管</u> <u>“HEARTCARE” ASPIRATION CATHETER</u>	<u>82999</u>				本項目新增。
<u>CME0235142BL</u>	<u>“波特”暫時閉塞導管</u> <u>“BALT” TEMPORARY OCCLUSION CATHETER</u>	<u>40159</u>				本項目新增。

			CME029007NS9	“史賽克”康絲翠梅絲氣球導引導管“STRYKER” CONCENTRIC AND MERCI BALLOON GUIDE CATHETERS	33466	<u>本項目刪除。</u>
<u>CMV01179GTTM</u>	<u>“泰爾茂”普羅葛萊特血管攝影導管(含導線+止血閥)“TERUMO”</u> <u>PROGREAT MICRO CATHETER</u> <u>SYSTEM(WITH VALVE AND GUIDEWIRE)</u>	<u>13400</u>				本項目新增。
			CMV0160172A7	“埃普特”微導管“APT” MICROCATHETER	7237	<u>本項目刪除。</u>
			CMV0190110AS	“朝日”富仕淇神經血管導引管“ASAHI” FUBUKI NEUROVASCULAR GUIDE CATHETER	6351	<u>本項目刪除。</u>
			CMV01951052E	“麥克思”遠端導引導管“MICRUS” ENVOY DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	11091	<u>本項目刪除。</u>
<u>CMV0195105CM</u>	<u>“賽瑞諾華斯”遠端導引導管“CERENOVUS”</u> <u>ENVOY DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER</u>	<u>11091</u>				本項目新增。
			CMV01C44562E	“麥克思”中介導管“MICRUS” REVIVE INTERMEDIATE CATHETER	11091	<u>本項目刪除。</u>
<u>CMV01FREDXMS</u>	<u>“麥新”孚瑞德血液流向重定腔內裝置“MICROVENTION” FRED X FLOW</u> <u>RE-DIRECTION ENDOLUMINAL DEVICE</u>	<u>327197</u>				本項目新增。
<u>CMV01FVTSVMR</u>	<u>“美瑞特”芳登尖端止血閥灌輸系統(含輸注導管/導線/止血閥)“MERIT”</u> <u>FOUNTAIN VALVETIP INFUSION SYSTEMS</u>	<u>13400</u>				本項目新增。

CMV01GS900CM	“賽瑞諾華斯” 賽瑞貝斯遠端導引 套管 “CERENOVUS” CEREBASE DA GUIDE SHEATH	11091				本項目新增。
CMV01MC160CM	“賽瑞諾華斯” 保勒加長型微導管 “CERENOVUS” PROWLER SELECT PLUS MICROCATHETER	7237				本項目新增。
CMV01MCSM616	“昊佑”微導管- 微導管套組 “HAO YO” MICRO CATHETER	13400				本項目新增。
CMV01PED33V9	“恩提愛”派普萊 凡帝爵栓塞裝置 “MTI” PIPELINE VANTAGE EMBOLIZATION DEVICE WITH SHIELD TECHNOLOGY	327197				本項目新增。
CMV01TRAMCS9	"史賽克"崔佛微型 導 管"STRYKER" TREVO MICROCATHETER	13400				本項目新增。
			CMV02A4400A4	SYNTEL ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 3:7FR/40，50， 80CM	1900	本項目刪除。
			CMV02A4F00A4	SYNTEL ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 2:7FR 40，60，80CM	1900	本項目刪除。
			CMV02C5015S7	"SYNOVIS" FLO- RESTER VESSEL OCCLUDERS血管閉 塞器	2513	本項目刪除。
			CMV02FT012S7	FLO-THRU INTRALUMINAL SHUNT 血管通路器 *適應症請見備註 欄	2654	本項目刪除。
CMV02SGS83A7	“埃普特”山而變 引導導管鞘 “APT” SAILWIRE GUIDING SHEATH	6351				本項目新增。
			CMV0361414CM	“賽瑞諾華斯” 愛捷第導引線 “Cerenovus” Agility Steerable Guidewire	4474	本項目刪除。

			CMV070NYXXV9	"恩提愛"歐尼斯 液態栓塞系統 (ONYX18;34)"MTI" ONYX LIQUID EMBOLIC SYSTEM (ONYX18;34)	55004	<u>本項目刪除。</u>
<u>CMV07MC23416</u>	<u>“昊佑”微導管- 神經微導管“HAO YO” MICRO CATHETER</u>	<u>11283</u>				本項目新增。
			CMVTNDGS56TM	“泰爾茂”諦思 迪迅導引套 “TERUMO” DESTINATION GUIDING SHEATH	6351	<u>本項目刪除。</u>
<u>CPC010FV4L8F</u>	<u>“艾貝爾”中心靜 脈導管組-四腔 (CATHETER+ DILATOR+ GUIDEWIRE+NEEDLE +SYRINGE)“ABLE ” DISPOSABLE CENTRAL VENOUS CATHETER AND ACCESSORIES-QUAD LUMEN</u>	<u>1020</u>				本項目新增。
			CPC01CVC01BQ	“邦特”中央靜 脈導管-單腔 (C+N+D+G+S) “BIOTEQ” CENTRAL VENOUS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	416	<u>本項目刪除。</u>
			CPC01ECL11BB	CERTOPIX CENTRAL VENOUS CATHETER (1 LUMEN)(CATHETER+ DILATOR+GUIDEWIR E+NEEDLE+SYRINGE)舒欽單腔中心靜 脈導管組	416	<u>本項目刪除。</u>
<u>CPC01PTT14BB</u>	<u>舒欽中心靜脈導管 組-抗菌四腔 (C+N+D+G+S)CERTOF IX CENTRAL VENOUS CATHETER-QUATTRO PROTECT</u>	<u>2281</u>				本項目新增。
			CPC01SAC20AR	"亞諾"動脈導管 組"ARROW" ARTERIA L CATHETERIZATION SET(18-24Ga)	379	<u>本項目刪除。</u>

CPC0225122AR	"亞諾"抗感染安全 尖端導管-大管徑雙 腔輸液導管組 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-LARGE BORE TWO LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER(C+N+D+G+ S)※適應症請見備 註欄	<u>1178</u>	CPC0225122AR	"亞諾"抗感染安 全尖端導管-大管 徑雙腔輸液導管組 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-LARGE BORE TWO LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER(C+N+D+G +S)※適應症請見 備註欄	1320	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC0227702AR	"亞諾"抗感染安全 尖端導管-雙腔 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-DOUBLE LUMEN(C+N+D+G+S) ※適應症請見備註 欄	<u>1178</u>	CPC0227702AR	"亞諾"抗感染安 全尖端導管-雙腔 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-DOUBLE LUMEN(C+N+D+G+S) ※適應症請見備註 欄	1320	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC0247702AR	“亞諾”強效型抗 感染導管-雙腔 “ARROW” ARROWGARD BLUE PLUS CATHETERS	<u>1178</u>	CPC0247702AR	“亞諾”強效型 抗感染導管-雙腔 “ARROW” ARROWGARD BLUE PLUS CATHETERS	1320	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC02A7702AR	"ARROW" ARROWGARD CATHETER (DOUBLE LUMEN)14FR X 15CM(C+N+D+G+S)" 亞諾"抗感染安全尖 端導管(大管徑)※ 適應症請見備註欄	<u>1178</u>	CPC02A7702AR	"ARROW" ARROWGARD CATHETER (DOUBLE LUMEN)14FR X 15CM(C+N+D+G+S)" 亞諾"抗感染安全 尖端導管(大管徑) ※適應症請見備註 欄	1320	依據本標準相關 規定調整價格。
			CPC02B1150MR	"美瑞特"抑菌中 心靜脈導管:雙 腔"MERIT" HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER:2 LUMEN(C+N+D+G)	1103	<u>本項目刪除。</u>
CPC02B1152MR	美瑞特"抑菌中心 靜脈導管(雙 腔)"MERIT" HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI- MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER:2 LUMEN(C+N+D+G+S)	<u>1178</u>	CPC02B1152MR	美瑞特"抑菌中心 靜脈導管(雙 腔)"MERIT" HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER:2 LUMEN(C+N+D+G+S)	1320	依據本標準相關 規定調整價格。

CPC02PTT12BB	CERTOFIX CENTRAL VENOUS CATHETER (PROTECT 2 LUMEN) (CATHETER+DILATOR +GUIDEWIRE+NEEDLE +SYRINGE)舒鈦抗感 染雙腔中心靜脈導 管組	<u>1178</u>	CPC02PTT12BB	CERTOFIX CENTRAL VENOUS CATHETER (PROTECT 2 LUMEN) (CATHETER+DILATO R+GUIDEWIRE+NEED LE+SYRINGE)舒鈦 抗感染雙腔中心靜 脈導管組	1320	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC02UDL81CK	2 LUMEN SPECTRUM GLIDE CENTRAL VENOUS CATHETERS AND SETS 8.0FR 15CM (C+N+D+G+S) 抗感染導管※適應 症請見備註欄	<u>1178</u>	CPC02UDL81CK	2 LUMEN SPECTRUM GLIDE CENTRAL VENOUS CATHETERS AND SETS 8.0FR 15CM (C+N+D+G+S)抗感 染導管※適應症請 見備註欄	1320	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC02UDLM4CK	“曲克”史派純格 來得中央靜脈導管 組:雙腔 “COOK” SPECTRUM GLIDE CENTRAL VENOUS CATHETER SET:2 LUMEN(C+D+GW+N+S)	<u>1178</u>	CPC02UDLM4CK	“曲克”史派純 格來得中央靜脈導 管組:雙腔 “COOK ” SPECTRUM GLIDE CENTRAL VENOUS CATHETER SET:2 LUMEN(C+D+GW+N+S)	1320	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC0324703AR	"亞諾"抗感染安全 尖端導管-三腔 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-TRIPLE LUMEN(C+N+D+G+S) ※適應症請見備註 欄	<u>1828</u>	CPC0324703AR	"亞諾"抗感染安 全尖端導管-三腔 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-TRIPLE LUMEN(C+N+D+G+S) ※適應症請見備註 欄	1901	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC0325123AR	"亞諾"抗感染安全 尖端導管-大管徑三 腔輸液導管組 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-LARGE BORE TRIPLE LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER(C+N+D+G+ S)※適應症請見備 註欄	<u>1828</u>	CPC0325123AR	"亞諾"抗感染安 全尖端導管-大管 徑三腔輸液導管組 "ARROW" ARROWGARD CATHETERS-LARGE BORE TRIPLE LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER(C+N+D+G +S)※適應症請見 備註欄	1901	依據本標準相關 規定調整價格。
CPC0345703AR	“亞諾”強效型抗 感染導管-三腔 “ARROW” ARROWGARD BLUE PLUS CATHETERS	<u>1828</u>	CPC0345703AR	“亞諾”強效型 抗感染導管-三腔 “ARROW” ARROWGARD BLUE PLUS CATHETERS	1901	依據本標準相關 規定調整價格。

CPC03A4703AR	"ARROW" ARROWGARD CATHETERS: ANTISEPTIC TRIPLE-LUMEN (C+N+D+G+S)" 亞諾" 抗感染安全尖端導管※適應症請見備註欄	1828	CPC03A4703AR	"ARROW" ARROWGARD CATHETERS: ANTISEPTIC TRIPLE-LUMEN (C+N+D+G+S)" 亞諾" 抗感染安全尖端導管※適應症請見備註欄	1901	依據本標準相關規定調整價格。
CPC03A5123AR	"ARROW" ARROWGARD CATHETERS: ANTISEPTIC LARGE BORE TRIPLE-LUMEN (C+N+D+G+S)" 亞諾" 抗感染安全尖端導管※適應症請見備註欄	1828	CPC03A5123AR	"ARROW" ARROWGARD CATHETERS: ANTISEPTIC LARGE BORE TRIPLE-LUMEN (C+N+D+G+S)" 亞諾" 抗感染安全尖端導管※適應症請見備註欄	1901	依據本標準相關規定調整價格。
CPC03B1158MR	"美瑞特" 抑菌中心靜脈導管(三腔)" MERIT" HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER(3 LUMEN)	1828	CPC03B1158MR	"美瑞特" 抑菌中心靜脈導管(三腔)" MERIT" HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER(3 LUMEN)	1901	依據本標準相關規定調整價格。
			CPC03ECL13BB	CERTO FIX CENTRAL VENOUS CATHETER (3 LUMEN) (CATHETER+DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE+SYRINGE)舒鈦三腔中心靜脈導管組	850	<u>本項目刪除。</u>
CPC03PTT13BB	CERTO FIX CENTRAL VENOUS CATHETER(PROTECT 3 LUMEN) (CATHETER+DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE+SYRINGE)舒鈦抗感染三腔中心靜脈導管組	1828	CPC03PTT13BB	CERTO FIX CENTRAL VENOUS CATHETER(PROTECT 3 LUMEN) (CATHETER+DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE+SYRINGE)舒鈦抗感染三腔中心靜脈導管組	1901	依據本標準相關規定調整價格。
CPC03UTLM4CK	“曲克” 史派純格來得中央靜脈導管組:三腔 “COOK” SPECTRUM GLIDE CENTRAL VENOUS CATHETER SET:3 LUMEN(C+D+GW+N+S)	1828	CPC03UTLM4CK	“曲克” 史派純格來得中央靜脈導管組:三腔 “COOK” SPECTRUM GLIDE CENTRAL VENOUS CATHETER SET:3 LUMEN(C+D+GW+N+S)	1901	依據本標準相關規定調整價格。

CPC05S1000MR	"美瑞特"中央靜脈導管 組"MERIT"CENTRAL VENOUS CATHETERS- CVP CATHETER 14G:18G 90MM:160MM	<u>212</u>	CPC05S1000MR	"美瑞特"中央靜脈導管 組"MERIT"CENTRAL VENOUS CATHETERS-CVP CATHETER 14G:18G 90MM:160MM	210	依據本標準相關規定調整價格。
			CPC0902022PU	CEVOX CENTRAL VENOUS OXYGEN SATURATION MONITORING SYSTEM : FIBROPTIC PROBE CATHETER 中央靜脈血氧飽和度:光纖探針導管※適應症請見備註欄	5500	<u>本項目刪除。</u>
			CPM02BT483GJ	"JSM"PRESSURE MONITORING KIT :3 DOME 3WAY PRESSURE MONITORING KIT 3X(DOME+FD+3WAYX 2+TUBING)"吉生" 血壓監視組合套:3 DOME KIT	978	<u>本項目刪除。</u>
CPM030TNFRMR	"美瑞特"血壓監視組合套:壓力轉換器"MERIT" DISPOSABLE PRESSURE MONITOR:TRANSDUCER	<u>339</u>	CPM030TNFRMR	"美瑞特"血壓監視組合套:壓力轉換器"MERIT" DISPOSABLE PRESSURE MONITOR:TRANSDUCER	320	依據本標準相關規定調整價格。
			CPM0342597HR	TRANSPAC IV MONITORING KIT WITH 2 DISPOSABLE TRANSDUCER	870	<u>本項目刪除。</u>
			CPM03D2020MR	"美瑞特"血壓監視組合套:壓力轉換器"MERIT" DISPOSABLE PRESSURE MONITOR:TRANSDUCER W/FLUSH	320	<u>本項目刪除。</u>
			CPM03DDL60MR	"美瑞特"血壓監視組合套"MERIT" DISPOSABLE PRESSURE MONITOR KIT:1 TRANSDUCER 2WAY(1TR+2(FL+TU +3WAYX2)	592	<u>本項目刪除。</u>

			CPM03DNN12MR	"美瑞特"血壓監視組合套"MERIT" DISPOSABLE PRESSURE MONITOR KIT:1 TRANSDUCER(TR+FL+TU+3WAYX2)	675	本項目刪除。
CPV011104G79	"納特思" 凱米諾 顱內壓監測導管"NATUS" CAMINO POST CRANIOTOMY SUBDURAL PRESSURE MONITORING KIT	<u>17646</u>	CPV011104G79	"納特思" 凱米諾 顱內壓監測導管"NATUS" CAMINO POST CRANIOTOMY SUBDURAL PRESSURE MONITORING KIT	19607	依據本標準相關規定調整價格。
CPV011104H79	"納特思" 凱米諾 顱內壓監測導管-具其他附加功能(引流)"NATUS" CAMINO MICROVENTRICULAR BOLT PRESSURE MONITORING KIT	<u>20308</u>	CPV011104H79	"納特思" 凱米諾 顱內壓監測導管-具其他附加功能(引流)"NATUS" CAMINO MICROVENTRICULAR BOLT PRESSURE MONITORING KIT	22565	依據本標準相關規定調整價格。
CPV011CP82CM	"柯特曼" 顱內壓監測系統-腦室監測導管組"CODMAN" ICP EXPRESS SYSTEM-CODMAN MICROSENSOR VENTRICULAR CATHETER KIT	<u>20308</u>	CPV011CP82CM	"柯特曼" 顱內壓監測系統-腦室監測導管組"CODMAN" ICP EXPRESS SYSTEM- CODMAN MICROSENSOR VENTRICULAR CATHETER KIT	22565	依據本標準相關規定調整價格。
CPV0182631CM	"柯特曼" 顱內壓監視器用監測裝置-顱內壓監測裝置基本組"CODMAN" MICROSENSOR KIT-CODMAN MICROSENSOR BASIC KIT	<u>17646</u>	CPV0182631CM	"柯特曼" 顱內壓監視器用監測裝置-顱內壓監測裝置基本組"CODMAN" MICROSENSOR KIT-CODMAN MICROSENSOR BASIC KIT	19607	依據本標準相關規定調整價格。
CPV0182632CM	"柯特曼" 顱內壓監視器用監測裝置-顱內壓監測裝置"CODMAN" MICROSENSOR KIT-CODMAN MICROSENSOR SKULL BOLT KIT	<u>17646</u>	CPV0182632CM	"柯特曼" 顱內壓監視器用監測裝置-顱內壓監測裝置"CODMAN" MICROSENSOR KIT-CODMAN MICROSENSOR SKULL BOLT KIT	19607	依據本標準相關規定調整價格。
CPV0182638CM	"柯特曼" 顱內壓監視器用監測裝置-顱內壓監測裝置顱栓組"CODMAN" MICROSENSOR KIT-CODMAN MICROSENSOR SKULL BOLT KIT	<u>17646</u>	CPV0182638CM	"柯特曼" 顱內壓監視器用監測裝置-顱內壓監測裝置顱栓組"CODMAN" MICROSENSOR KIT-CODMAN MICROSENSOR SKULL BOLT KIT	19607	依據本標準相關規定調整價格。

CPV019294692	“諾美德科”顱內 監測器-導管 (NEUROVENT-P/顱內 壓) “RAUMEDIC” NEUROMONITORING SYSTEM-NEUROVENT- P(ICP)	<u>17646</u>	CPV019294692	“諾美德科”顱 內監測器-導管 (NEUROVENT-P/顱 內壓) “RAUMEDIC ” NEUROMONITORING SYSTEM- NEUROVENT-P(ICP)	19607	依據本標準相關 規定調整價格。
CPV019295692	“諾美德科”顱內 監測器-導管 (NEUROVENT/顱內壓 +引流DRAINAGE) “RAUMEDIC” NEUROMONITORING SYSTEM- NEUROVENT(ICP+DR AINAGE)	<u>20308</u>	CPV019295692	“諾美德科”顱 內監測器-導管 (NEUROVENT/顱內 壓+引流DRAINAGE) “RAUMEDIC” NEUROMONITORING SYSTEM- NEUROVENT(ICP+DR AINAGE)	22565	依據本標準相關 規定調整價格。
CPV01SPB01AE	雅氏-史密伯格 顱 內壓監測器-測量探 針AESCULAP- SPIEGELBERG ICP MONITORING SYSTEM	<u>17646</u>	CPV01SPB01AE	雅氏-史密伯格 顱內壓監測器-測 量探針AESCULAP- SPIEGELBERG ICP MONITORING SYSTEM	19607	依據本標準相關 規定調整價格。
CPV01SPB02AE	雅氏-史密伯格 顱 內壓監測器-測量探 針AESCULAP- SPIEGELBERG ICP MONITORING SYSTEM	<u>20308</u>	CPV01SPB02AE	雅氏-史密伯格 顱內壓監測器-測 量探針AESCULAP- SPIEGELBERG ICP MONITORING SYSTEM	22565	依據本標準相關 規定調整價格。
			CRB0132100T1	“坦帕” 一次性 使用雙腔支氣管插 管-鋼絲型矽膠 “TAPPA” DISPOSABLE DOUBLE LUMEN ENDOBONCHIAL TUBE	1490	<u>本項目刪除。</u>
			CRE01UM612F4	“康威” 巫諾氣 管內管(口彎型， 有氣囊)/規範使用 “CONVATEC” UNOMEDICAL TRACHEAL TUBE	199	<u>本項目刪除。</u>
			CRE01UM613F4	“康威” 巫諾氣 管內管(鼻彎型， 有氣囊)/規範使用 “CONVATEC” UNOMEDICAL TRACHEAL TUBE	200	<u>本項目刪除。</u>
			CRE02UM612F4	“康威” 巫諾加 強型氣管內管(彈 簧型或增強型，有 氣囊)/規範使用 “CONVATEC” UNOMEDICAL REINFORCED TRACHEAL TUBE	300	<u>本項目刪除。</u>

CRG0240001E3	"美錠"嬰兒持續正壓通氣鼻部管路組及配件 "MEDIN" NCPAP GENERATOR AND ACCESSORIES	1216				本項目新增。
CRG03851UCUC	愛治喘噴藥輔助器 AEROCHAMBER VENT CHAMBER	636				本項目新增。
CRT0156050VK	"旭邦"柔得多內管型氣切管(無氣囊/無孔)"VITALTEC" ROTA-TRACH INNER CANNULA TRACHEOSTOMY TUBE	525				本項目新增。
CRT0257000VK	"旭邦"維多特氣切管"VITALTEC" VENTI-TRACH TRACHEOSTOMY TUBE	332				本項目新增。
CRT0258000VK	"旭邦"維多特氣切管"VITALTEC" VENTI-TRACH TRACHEOSTOMY TUBE	325				本項目新增。
			CRT02U00452C	"柯惠"雪莉氣切套管-小兒用"COVIDIEN" SHILEY TRACHEOSTOMY CANNULAE	893	本項目刪除。
			CRT04C750MHJ	"史密斯"百弗納氣切套管與配件"SMITHS" BIVONA TRACHEOSTOMY TUBE AND ACCESSORIES*使用規定請見備註欄	3800	本項目刪除。
CTHPE90141RE	"潤德"保福腹腔溫熱灌注管路組第三代"RAND" HANG&GO 3	87606				本項目新增。
CTHPE99071RE	保福腹腔溫熱灌注導管CH24 ROUND SILICONE CATHETER	1065	CTHPE99071RE	保福腹腔溫熱灌注導管CH24 ROUND SILICONE CATHETER	1143	依據本標準相關規定調整價格。
CTHPE99088RE	"潤德"保福腹腔溫熱灌注管路組"RAND" HANG&GO HT BASIC	87606	CTHPE99088RE	"潤德"保福腹腔溫熱灌注管路組"RAND" HANG&GO HT BASIC	91305	依據本標準相關規定調整價格。

<u>CVA0136619SB</u>	<u>“波士頓科技”</u> <u>血管攝影導管</u> <u>“BOSTON</u> <u>SCIENTIFIC”</u> <u>BALLOON CATHETER</u>	<u>1750</u>				本項目新增。
<u>CVA01PCPVUMR</u>	<u>“美瑞特”普瑪導</u> <u>管“MERIT”</u> <u>PERFORMA</u> <u>CATHETERS</u>	<u>543</u>				本項目新增。
			CXE0108567BA	QUADPOLAR ELECTRODE 6FR 120CM	6658	<u>本項目刪除。</u>
<u>CXE0227612SB</u>	<u>“波士頓科技”因</u> <u>特拉高解析度定位</u> <u>導管“BOSTON</u> <u>SCIENTIFIC”</u> <u>INTELLAMAP ORION</u> <u>HIGH RESOLUTION</u> <u>MAPPING CATHETER</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
			CXE02556BDJV	"日本來富恩"史 奈克雙向電極導 管-10極"JAPAN LIFELINE"BI- DIRECTIONAL ELECTROPHYSIOLOG Y CATHETER	13143	<u>本項目刪除。</u>
<u>CXE026F842AB</u>	<u>“雅培”電生理診</u> <u>斷導管“ABBOTT”</u> <u>INQUIRY</u> <u>ELECTROPHYSIOLOGY</u> <u>DIAGNOSTIC</u> <u>CATHETER</u>	<u>11666</u>				本項目新增。
			CXE0278710ST	"聖猷達"電生理 診斷導管-10極(可 調 式)"SJM" Inquiry Electrophysiolog y Diagnostic Catheter-10 PIN	13143	<u>本項目刪除。</u>
<u>CXE0278754AB</u>	<u>“雅培”電生理診</u> <u>斷導管“ABBOTT”</u> <u>INQUIRY</u> <u>ELECTROPHYSIOLOGY</u> <u>DIAGNOSTIC</u> <u>CATHETER</u>	<u>11666</u>				本項目新增。
			CXE0278754ST	“聖猷達”電生 理診斷導管“SJM ” INQUIRY ELECTROPHYSIOLOG Y DIAGNOSTIC CATHETER	11666	<u>本項目刪除。</u>

<u>CXE02AVHD6AB</u>	<u>“雅德拜斯” 高密度網格定位導管</u> <u>ADVISOR HD GRID</u> <u>MAPPING CATHETER</u> <u>， SENSOR ENABLED</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
<u>CXE02BWCTAWE</u>	<u>“百歐森偉伯司特” 歐塔瑞高密度標測導管</u> <u>“BIOSENSE</u> <u>WEBSTER” CARTO</u> <u>OCTARAY MAPPING</u> <u>CATHETER WITH</u> <u>TRUERE</u> <u>TECHNOLOGY</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
<u>CXE02BWPENWE</u>	<u>“百歐森偉伯司特” 奔銳導航安可高密度標測導管</u> <u>“BIOSENSE</u> <u>WEBSTER”</u> <u>PENTARAY NAV ECO</u> <u>HIGH-DENSITY</u> <u>MAPPING CATHETER</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
<u>CXE02BWPTRWE</u>	<u>“百歐森偉伯斯特” 歐普瑞爾高密度標測導管</u> <u>“BIOSENSE</u> <u>WEBSTER” OPTRELL</u> <u>MAPPING CATHETER</u> <u>WITH TRUERE</u> <u>TECHNOLOGY</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
<u>CXE02D1349WE</u>	<u>“百歐森偉伯司特” 萊梭導航安可環狀標測導管</u> <u>“BIOSENSE</u> <u>WEBSTER” LASSO</u> <u>NAV ECO CATHETER</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
<u>CXE02KLE10BK</u>	<u>“百多力” 赫里斯環圈電生理導管(包括配件)-10極</u> <u>“BIOTRONIK”</u> <u>KHELIX LOOP</u> <u>ELECTROPHYSIOLOGY</u> <u>CATHETER INCL.</u> <u>ACCESSORIES</u>	<u>28605</u>				本項目新增。
<u>CXE02KLE20BK</u>	<u>“百多力” 赫里斯環圈電生理導管(包括配件)-20極</u> <u>“BIOTRONIK”</u> <u>KHELIX LOOP</u> <u>ELECTROPHYSIOLOGY</u> <u>CATHETER INCL.</u> <u>ACCESSORIES</u>	<u>39537</u>				本項目新增。

<u>CXE02LSEC2ST</u>	<u>“聖猷達”可控式</u> <u>生理電極導管“SJM</u> <u>”LIVEWIRE</u> <u>STEERABLE</u> <u>ELECTROPHYSIOLOGY</u> <u>CATHETER</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
<u>CXE02PV201JV</u>	<u>“日本來富恩”利</u> <u>柏羅環形電極導管</u> <u>(7F./20極)“JAPAN</u> <u>LIFELINE”RING</u> <u>ELECTROPHYSIOLOGY</u> <u>CATHETER(7F./20</u> <u>ELECTRODES)</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
<u>CXE02SC3DCBK</u>	<u>“百多力”聖凱斯</u> <u>心臟電生理影像及</u> <u>定位導管</u> <u>“BIOTRONIK”</u> <u>SENTICATH 3D</u> <u>IMAGING AND</u> <u>MAPPING CATHETER</u>	<u>39537</u>				本項目新增。
			CXE02VAC08BK	"百多力"可控式 電生理診斷導管-8 極"BIOTRONIK"VIA CATH STEERABLE CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOLOG ICAL DIAGNOSTIC- OCTA	12255	<u>本項目刪除。</u>
CXE02VAC20BK	"百多力"可控式電 生理診斷導管-20 極"BIOTRONIK"VIAC ATH STEERABLE CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOLOGI CAL DIAGNOSTIC-20 POLE	<u>41182</u>	CXE02VAC20BK	"百多力"可控式 電生理診斷導管- 20 極"BIOTRONIK"VIA CATH STEERABLE CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOLOG ICAL DIAGNOSTIC- 20 POLE	35511	依據本標準相關 規定調整價格。
<u>CXE05D139QWE</u>	<u>“百歐森偉伯斯特</u> <u>”單向/雙向導航</u> <u>型導管“BIOSENSE</u> <u>WEBSTER”QDOT</u> <u>MICRO UNI-</u> <u>DIRECTIONAL / BI-</u> <u>DIRECTIONAL</u> <u>NAVIGATION</u> <u>CATHETER</u>	<u>70200</u>				本項目新增。

			CXE05NR7TCWE	"百歐森偉伯司特"藍星磁場遙控灌注冷卻式溫控尖端可調彎式診斷/電燒電生理導管-具導航功能"BIONSENSE WEBSTER"NAVISTAR RMT THERMOCOOL DIAGNOSTIC/ABLATION STEERABLE TIP CATHETER(GPS)	71364	<u>本項目刪除。</u>
			CXE05STBDNWE	"百歐森偉伯司特"灌注冷卻式速秒特觸雙向導航導管-具壓力感應功能 "Biosense Webster" THERMOCOOL SMARTTOUCH Bi-Directional Navigation Catheter	70200	<u>本項目刪除。</u>
			CXE05STUDNWE	"百歐森偉伯司特"灌注冷卻式速秒特觸單向導航導管-具壓力感應功能 "Biosense Webster" THERMOCOOL SMARTTOUCH Uni-Directional Navigation Catheter	70200	<u>本項目刪除。</u>
<u>CXE05TFSEDAB</u>	<u>卡帝弗雷瑟感應式電燒導管TACTIFLEX ABLATION CATHETER, SENSOR ENABLED</u>	<u>70200</u>				本項目新增。
			FALSM050966M	"目爾艷"愛芮人工水晶體-環狀晶體(環狀虹膜)"MORCHER" ANIRIDIA IOL-ANIRIDIA RINGS	14784	<u>本項目刪除。</u>
			FALSM678946M	"目爾艷"愛芮人工水晶體-晶體(含虹膜+水晶體)"MORCHER" ANIRIDIA IOL-ANIRIDIA IMPLANTS	40747	<u>本項目刪除。</u>

<u>FALSMCT2217Z</u>	<u>“蔡司” 疏水性 後房人工水晶體</u> <u>“ZEISS” CT</u> <u>LUCIA HYDROPHOBIC</u> <u>ACRYLIC POSTERIOR</u> <u>CHAMBER</u> <u>INTRAOCULAR LENS</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
<u>FALSMEY60017</u>	<u>“博爾達” 愛可</u> <u>麗親水性折疊式人</u> <u>工水晶體 “BIO-</u> <u>TECH” EYECRYL</u> <u>PLUS MONOFOCAL</u> <u>HYDROPHILIC</u> <u>ACRYLIC FOLDABLE</u> <u>INTRAOCULAR LENS</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
			FALSMHAKROZX	AKREOS FOLDABLE INTRAOCULAR LENSES(ACRYLIC W/UV FILTER)	2744	<u>本項目刪除。</u>
<u>FALSN850BLRY</u>	<u>“銳能” 預裝式</u> <u>疏水性非球面濾藍</u> <u>光人工水晶體推注</u> <u>系統 “RAYNER”</u> <u>RAYONE PRELOADED</u> <u>HYDROPHOBIC</u> <u>ACRYLIC ASPHERIC</u> <u>IOL INJECTION</u> <u>SYSTEM</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
<u>FALSNASHFY17</u>	<u>“博爾達” 愛酷</u> <u>非球面自然黃色疏</u> <u>水人工水晶體</u> <u>“BIO-TECH”</u> <u>EYECRYL PLUS</u> <u>NATURAL YELLOW</u> <u>ASPHERIC</u> <u>HYDROPHOBIC IOL</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
<u>FALSNAT8417Z</u>	<u>“蔡司” 艾拉娜</u> <u>三焦點疏水性後房</u> <u>人工水晶體 “ZEISS</u> <u>” AT ELANA</u> <u>TRIFOCAL</u> <u>HYDROPHOBIC</u> <u>ACRYLIC POSTERIOR</u> <u>CHAMBER</u> <u>INTRAOCULAR LENS</u>	<u>2744</u>				本項目新增。

<u>FALSNA5PRC5V</u>	<u>“惟視艾” 艾卡</u> <u>瑞爾進階三焦點老</u> <u>花矯正人工水晶體</u> <u>“VSY” ACRIVA</u> <u>TRINOVA PRO C</u> <u>INTRAOCULAR LENS</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
<u>FALS5NBFELL21</u>	<u>“美康特” 百弗</u> <u>斯伊隆延焦疏水性</u> <u>非球面人工水晶體</u> <u>“MEDICONTUR”</u> <u>BI-FLEX ELON POB-</u> <u>MA HYDROPHOBIC</u> <u>PRELOADED IOL</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
<u>FALS5NCT6217Z</u>	<u>“蔡司” 露西亞</u> <u>非球面疏水性後房</u> <u>人工水晶體 “ZEISS</u> <u>” CT LUCIA</u> <u>ASPHERICAL</u> <u>HYDROPHOBIC</u> <u>ACRYLIC POSTERIOR</u> <u>CHAMBER</u> <u>INTRAOCULAR LENS</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
<u>FALS5NDENV1JJ</u>	<u>“嬌生” 添視明</u> <u>普爾晰新易戴預載</u> <u>式人工水晶體</u> <u>“JOHNSON &</u> <u>JOHNSON” TECNIS</u> <u>PURESEE IOL WITH</u> <u>TECNIS SIMPLICITY</u> <u>DELIVERY SYSTEM</u>	<u>2744</u>				本項目新增。
<u>FALS5NDETV1JJ</u>	<u>“嬌生” 添視明</u> <u>普爾晰新易戴第二</u> <u>代散光矯正預載式</u> <u>人工水晶體</u> <u>“JOHNSON &</u> <u>JOHNSON” TECNIS</u> <u>PURESEE TORIC II</u> <u>IOL WITH TECNIS</u> <u>SIMPLICITY</u> <u>DELIVERY SYSTEM</u>	<u>2744</u>				本項目新增。

FALSNDFWV2JJ	“嬌生” 添視明 視能及優視藍第二 代散光老花矯正新 易載預載式人工水 晶體 “JOHNSON & JOHNSON” TECNIS SYNERGY TORIC II OPTIBLUE IOL WITH TECNIS SIMPLICITY DELIVERY SYSTEM	2744				本項目新增。
FALSNLSMTTOH	“凱丁艾爵” 樂 視聰明延伸焦段散 光矯正預載式疏水 性人工水晶體 “CUTTING EDGE” LUXSMART TORIC PRELOADED HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	2744				本項目新增。
			FALSNMULT0A1	"愛爾康"可舒銳 視妥智慧型非球面 多焦點軟式人工水 晶體 "ALCON" ACRYSO F IQ RESTOR MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENS	2744	<u>本項目刪除。</u>
			FALSNMULT1LS	"蘭斯特克"福來 視人工水晶體:多 焦點軟式人工水 晶體 "LENSTEC" TETRAFL EX INTRAOCULAR LENS	2744	<u>本項目刪除。</u>
			FALSNMULT2RY	"銳能"視飛克斯 人工水晶體:多焦 點軟式人工水晶體 "RAYNER" SULCOFLE X HYDROPHILIC INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本項目刪除。</u>
			FALSNMULTVA1	"愛爾康"可舒視 爾特智慧型非球面 多焦點散光矯正單 片型軟式人工水晶 體 "ALCON" ACRYSO F IQ RESTOR MULTIFOCAL TORIC INTRAOCULAR LENS	2744	<u>本項目刪除。</u>

FALSNRH72LRQ	“樂敦” 新視疏 水性人工水晶體 “ROHTO” NEO EYE HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	2744				本項目新增。
FALSNSMART0H	“凱丁艾爵” 樂 視聰明延伸焦段預 戴式疏水性人工水 晶體 “CUTTING EDGE” LUXSMART PRELOADED HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	2744				本項目新增。
FAV010VD105V	“惟視艾” 眼用黏 彈體手術裝置 “VS Y” OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICES	1173	FAV010VD105V	“惟視艾” 眼用 黏彈體手術裝置 “VS Y” OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICES	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01410007Z	“蔡司” 康比組合 眼科黏稠彈性溶液 “ZEISS” COMBIVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1173	FAV01410007Z	“蔡司” 康比組 合眼科黏稠彈性溶 液 “ZEISS” COMBIVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01A02007Z	“蔡司” 眼科黏稠 彈性溶液-1ML “ZEISS” Z- HYALIN PLUS OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1444	FAV01A02007Z	“蔡司” 眼科黏 稠彈性溶液-1ML “ZEISS” Z- HYALIN PLUS OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01A13007Z	“蔡司” 眼科黏稠 彈性溶液-0.85ML “ZEISS” Z- HYALCOAT OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1444	FAV01A13007Z	“蔡司” 眼科黏 稠彈性溶液- 0.85ML “ZEISS” Z-HYALCOAT OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01A22007Z	“蔡司” 眼科黏稠 彈性溶液-1.4ML “ZEISS” TWINVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1173	FAV01A22007Z	“蔡司” 眼科黏 稠彈性溶液-1.4ML “ZEISS” TWINVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01AP050B9	"博士倫" 安視平人 工玻璃體 0.5ML" BAUSCH&LOMB "AMVISC PLUS VISCOELASTIC	1258	FAV01AP050B9	"博士倫" 安視平 人工玻璃體 0.5ML" BAUSCH&LOMB "AMVISC PLUS VISCOELASTIC	1328	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01AP080B9	"博士倫" 安視平人 工玻璃體 0.8ML" BAUSCH&LOMB "AMVISC PLUS VISCOELASTIC	1444	FAV01AP080B9	"博士倫" 安視平 人工玻璃體 0.8ML" BAUSCH&LOMB "AMVISC PLUS VISCOELASTIC	1539	依據本標準相關 規定調整價格。

FAV01AV080B9	"博士倫"安視可人工玻璃體 0.8ML"BAUSCH&LOMB" "AMVISC VISCOELASTIC	<u>1444</u>	FAV01AV080B9	"博士倫"安視可人工玻璃體 0.8ML"BAUSCH&LOMB" "AMVISC VISCOELASTIC	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01B0050A1	0.5ML VISCOAT STERILE OCULAR VISCOELASTIC SOLUTION 玻離體替代物	<u>1258</u>	FAV01B0050A1	0.5ML VISCOAT STERILE OCULAR VISCOELASTIC SOLUTION 玻離體替代物	1328	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01B0075A1	0.75CC VISCOAT- STERILE OCULAR VISCOELASTIC SOLUTION	<u>1444</u>	FAV01B0075A1	0.75CC VISCOAT- STERILE OCULAR VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01B5659WQ	倍維視眼科黏彈劑組合(PREVISCAID 0.5ML/劑 VISCAID 0.55ML/劑) BIVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SYSTEM	<u>1173</u>	FAV01B5659WQ	倍維視眼科黏彈劑組合 (PREVISCAID 0.5ML/劑 VISCAID 0.55ML/劑) BIVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SYSTEM	1539	依據本標準相關規定調整價格。
<u>FAV01BV002WQ</u>	<u>倍維視眼科黏彈劑組合-0.9MLBIVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SYSTEM-0.9ML</u>	<u>1444</u>				本項目新增。
FAV01BV05531	“西瑪”雙維視人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” BIVISC SODIUM HYALURONATE/SODIUM CHONDROITIN SULFATE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	<u>1258</u>	FAV01BV05531	“西瑪”雙維視人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” BIVISC SODIUM HYALURONATE/SODIUM CHONDROITIN SULFATE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	1328	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01BV10031	“西瑪”雙維視人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” BIVISC SODIUM HYALURONATE/SODIUM CHONDROITIN SULFATE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	<u>1444</u>	FAV01BV10031	“西瑪”雙維視人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” BIVISC SODIUM HYALURONATE/SODIUM CHONDROITIN SULFATE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01C0200R9	"CROMA" EYEFILL HD VISCOELASTIC SOLUTION 2.5ML;1.5ML "寇瑪" 艾飛爾人工玻璃體	<u>1173</u>	FAV01C0200R9	"CROMA" EYEFILL HD VISCOELASTIC SOLUTION 2.5ML;1.5ML "寇瑪" 艾飛爾人工玻璃體	1539	依據本標準相關規定調整價格。

FAV01C0600R9	“寇瑪”艾飛內聚型人工玻璃體-1ML “CROMA” EYEFILL C VISCOELASTIC SOLUTION	<u>1444</u>	FAV01C0600R9	“寇瑪”艾飛內聚型人工玻璃體-1ML “CROMA” EYEFILL C VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01C0700R9	“寇瑪”艾飛人工玻璃體 “CROMA” EYEFILL S. C. VISCOELASTIC SOLUTION	<u>1444</u>	FAV01C0700R9	“寇瑪”艾飛人工玻璃體 “CROMA” EYEFILL S. C. VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01CM20031	“西瑪”歐瑪人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” OCUMAX HYDROXYPROPYL METHYLCELLULOSE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	<u>1173</u>	FAV01CM20031	“西瑪”歐瑪人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” OCUMAX HYDROXYPROPYL METHYLCELLULOSE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01CT055Y6	“泰克諾”優緹眼科人工黏彈體-0.55ML “TEKNOMEK” HYOTEK SODIUM HYALURONATE	<u>1258</u>	FAV01CT055Y6	“泰克諾”優緹眼科人工黏彈體-0.55ML “TEKNOMEK” HYOTEK SODIUM HYALURONATE	1328	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01CT100Y6	“泰克諾”優緹眼科人工黏彈體-1ML “TEKNOMEK” HYOTEK SODIUM HYALURONATE	<u>1444</u>	FAV01CT100Y6	“泰克諾”優緹眼科人工黏彈體-1ML “TEKNOMEK” HYOTEK SODIUM HYALURONATE	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01CT200Y6	“泰克諾”優緹眼科人工黏彈體-2ML “TEKNOMEK” HYOTEK SODIUM HYALURONATE	<u>1173</u>	FAV01CT200Y6	“泰克諾”優緹眼科人工黏彈體-2ML “TEKNOMEK” HYOTEK SODIUM HYALURONATE	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01CU10031	“西瑪”歐全人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” OCU+ SODIUM HYALURONATE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	<u>1444</u>	FAV01CU10031	“西瑪”歐全人工眼內黏彈性溶液 “CIMA” OCU+ SODIUM HYALURONATE OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01D0100A1	DISCOVISC OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE 1CC(人工玻璃體)	<u>1444</u>	FAV01D0100A1	DISCOVISC OPHTHALMIC VISCOSURGICAL DEVICE 1CC(人工玻璃體)	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01D3540A1	0.75ML DUOVISC VISCOELASTIC SYSTEM	<u>1444</u>	FAV01D3540A1	0.75ML DUOVISC VISCOELASTIC SYSTEM	1539	依據本標準相關規定調整價格。
FAV01EL10023	“愛博梅”依絲蓉眼內黏彈性溶液 “ALBOMED” EASYLURON SODIUM HYALURONATE	<u>1444</u>	FAV01EL10023	“愛博梅”依絲蓉眼內黏彈性溶液 “ALBOMED” EASYLURON SODIUM HYALURONATE	1539	依據本標準相關規定調整價格。

FAV01EV01817	“博爾達”百優眼 內黏彈性溶液 “BIO-TECH” BIO- HYALUR EV OPHTHALMIC VISCOELASTICS SOLUTION	<u>1444</u>	FAV01EV01817	“博爾達”百優 眼內黏彈性溶液 “BIO-TECH” BIO- HYALUR EV OPHTHALMIC VISCOELASTICS SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01H0055A2	HEALON 0.55ML	<u>1258</u>	FAV01H0055A2	HEALON 0.55ML	1328	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01HGV55A2	HEALON GV 0.55ML	<u>1258</u>	FAV01HGV55A2	HEALON GV 0.55ML	1328	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01HGV85A2	"眼力健"超黏喜隆 玻璃體替代物"AMO" HEALON GV	<u>1444</u>	FAV01HGV85A2	"眼力健"超黏喜 隆玻璃體替代 物"AMO" HEALON GV	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01P0055A1	0.55ML PROVISC 玻璃體替代物	<u>1258</u>	FAV01P0055A1	0.55ML PROVISC 玻璃體替代物	1328	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01P0085A1	0.85CC PROVISC 玻璃體替代物	<u>1444</u>	FAV01P0085A1	0.85CC PROVISC 玻璃體替代物	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01PA003LB	護視安玻璃體替代 物:1.0ML PREVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC:1.0M L	<u>1444</u>	FAV01PA003LB	護視安玻璃體替 代物:1.0ML PREVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC:1.0 ML	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01PF02017	“博爾達”愛微 視眼內黏彈性溶液 “BIO-TECH” EYE VISC PFS OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	<u>1173</u>	FAV01PF02017	“博爾達”愛微 視眼內黏彈性溶液 “BIO-TECH” EYE VISC PFS OPHTHALMIC VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01PH1809D	愛玻美德人工玻璃 體1.8%-1ML PE-HA- LURON F 1.8%	<u>1444</u>	FAV01PH1809D	愛玻美德人工玻 璃體1.8%-1ML PE- HA-LURON F 1.8%	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01PH3009D	愛玻美德人工玻璃 體3.0%-1ML PE-HA- LURON F 3.0%	<u>1444</u>	FAV01PH3009D	愛玻美德人工玻 璃體3.0%-1ML PE- HA-LURON F 3.0%	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01VA08CLB	VISCAID 0.8ML	<u>1444</u>	FAV01VA08CLB	VISCAID 0.8ML	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01VA10CLB	"MBI"VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC(1.0C C)"和康"維視愛眼 科黏彈劑	<u>1444</u>	FAV01VA10CLB	"MBI"VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC(1.0 CC)"和康"維視愛 眼科黏彈劑	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01VA205LB	VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC 維視 愛眼科黏彈劑 (0.55CC 1.5% SODIUM HYALURONATE)	<u>1258</u>	FAV01VA205LB	VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC 維 視愛眼科黏彈劑 (0.55CC 1.5% SODIUM HYALURONATE)	1328	依據本標準相關 規定調整價格。

FAV01VA208LB	VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC 維視 愛眼科黏彈劑 (0.8CC 1.5% SODIUM HYALURONATE)	<u>1444</u>	FAV01VA208LB	VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC 維 視愛眼科黏彈劑 (0.8CC 1.5% SODIUM HYALURONATE)	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01VA210LB	VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC 維視 愛眼科黏彈劑 (1.0CC 1.5% SODIUM HYALURONATE)	<u>1444</u>	FAV01VA210LB	VISCAID OPHTHALMIC VISCOELASTIC 維 視愛眼科黏彈劑 (1.0CC 1.5% SODIUM HYALURONATE)	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01VSB10RY	“銳能”歐福視百 黏彈體-1.1ML “RAYNER” OPHTEISBIO VISCOELASTIC SODIUM HYALURONATE SOLUTION	<u>1173</u>	FAV01VSB10RY	“銳能”歐福視 百黏彈體-1.1ML “RAYNER” OPHTEISBIO VISCOELASTIC SODIUM HYALURONATE SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
FAV01VSFRPRY	“銳能”歐福視 福爾黏彈體 “RAYNER” OPHTEIS FR PRO VISCOELASTIC SOLUTION	<u>1173</u>	FAV01VSFRPRY	“銳能”歐福視 福爾黏彈體 “RAYNER” OPHTEIS FR PRO VISCOELASTIC SOLUTION	1539	依據本標準相關 規定調整價格。
<u>FAV05369402D</u>	<u>“寶可”可視藍眼用 染 劑“DORC”VISIONBLU E TISSUE STAINING AGENT</u>	<u>3635</u>				本項目新增。
<u>FAV05372967A</u>	<u>“眼氣明”水晶 體前囊眼用染劑 “ALCHIMIA”RS- BLUE CAPSULAR DYES</u>	<u>3635</u>				本項目新增。
			FBA0228698SN	TABLE FIXATION STAPLES(鈷鉻鉬)	2005	<u>本項目刪除。</u>
FBA03010ZZ08	“邦歐斯”注射式 骨水泥BONOS INJECT BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03010ZZ08	“邦歐斯”注射 式骨水泥BONOS INJECT BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03010ZZ10	“歐速德”脊椎成 型骨水泥“OSARTIS ” BONOS INJECT BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03010ZZ10	“歐速德”脊椎 成型骨水泥 “OSARTIS” BONOS INJECT BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03012304T	“泰瑞斯”蒙締客脊 椎用成形骨 泥“TECRES” MENDEC SPINE	<u>18000</u>	FBA03012304T	“泰瑞斯”蒙締客 脊椎用成形骨 泥“TECRES” MENDEC SPINE	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA0304062S9	“史賽克”顯影脊 椎骨水泥“STRYKER ” SPINEPLEX RADIOPAQUE BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA0304062S9	“史賽克”顯影 脊椎骨水泥 “STRYKER” SPINEPLEX RADIOPAQUE BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。

FBA0304066S9	“史賽克”高黏度 脊椎骨水泥-20G “STRYKER” VERTAPLEX HV BONE CEMENT-20G	<u>61200</u>	FBA0304066S9	“史賽克”高黏 度脊椎骨水泥-20G “STRYKER” VERTAPLEX HV BONE CEMENT-20G	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA031031074	“艾普”邦恩斯脊 椎專用骨水泥BONOS INJECT	<u>18000</u>	FBA031031074	“艾普”邦恩斯 脊椎專用骨水泥 BONOS INJECT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA0313C204T	“泰瑞斯”蒙締客 脊椎用成形骨泥 組"TECRES" MENDEC SPINE KIT	<u>18000</u>	FBA0313C204T	“泰瑞斯”蒙締 客脊椎用成形骨泥 組"TECRES" MENDEC SPINE KIT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA0318391DP	"帝富"康富脊椎骨 水泥 (11C.C.)"DEPUY" CONFIDENCE HIGH VISCOSITY SPINAL CEMENT(11C.C.)	<u>61200</u>	FBA0318391DP	"帝富"康富脊椎 骨水泥 (11C.C.)"DEPUY" CONFIDENCE HIGH VISCOSITY SPINAL CEMENT(11C.C.)	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA0318397DP	“帝富”康富脊椎 骨水泥(7C.C.) “DEPUY” CONFIDENCE HIGH VISCOSITY SPINAL CEMENT(7C.C.)	<u>61200</u>	FBA0318397DP	“帝富”康富脊 椎骨水泥(7C.C.) “DEPUY” CONFIDENCE HIGH VISCOSITY SPINAL CEMENT(7C.C.)	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA032059164	“賀利氏”歐斯特 保脊椎專用骨水泥 “HERAEUS” OSTEOPAL V BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA032059164	“賀利氏”歐斯 特保脊椎專用骨水 泥“HERAEUS” OSTEOPAL V BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03213BC83	“泰科妮美”歐瑟 菲斯骨水泥 “TEKNIMED” OSSEOFIX+ RADIOPAQUE BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03213BC83	“泰科妮美”歐 瑟菲斯骨水泥 “TEKNIMED” OSSEOFIX+ RADIOPAQUE BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA0328391DP	"帝富"康富脊椎骨 水泥系統"DEPUY" CONFIDENCE SPINAL CEMENT SYSTEM	<u>61200</u>	FBA0328391DP	"帝富"康富脊椎 骨水泥系 統"DEPUY" CONFIDENCE SPINAL CEMENT SYSTEM	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA033001464	"賀利氏"歐斯特保 普樂斯脊椎骨水 泥"HERAEUS" OSTEOPAL PLUS BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA033001464	"賀利氏"歐斯特 保普樂斯脊椎骨水 泥"HERAEUS" OSTEOPAL PLUS BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA033319380	“泰格瑞斯”曼帝 克高密度骨水泥系 統“TECRES” MENDEC SPINE HV AQUA SYSTEM	<u>61200</u>	FBA033319380	“泰格瑞斯”曼 帝克高密度骨水泥 系統“TECRES” MENDEC SPINE HV AQUA SYSTEM	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03333667E	"奧斯特"注射式脊 椎骨水泥"OSARTIS" BONOS INJECT BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03333667E	"奧斯特"注射式 脊椎骨水 泥"OSARTIS" BONOS INJECT BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。

FBA033426870	“脊而益”穩固椎體成形術高黏度骨水泥“G-21” V-STeady BONE CEMENT	<u>61200</u>	FBA033426870	“脊而益”穩固椎體成形術高黏度骨水泥“G-21” V-STeady BONE CEMENT	68000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA033427171	“脊而立”菲斯特椎體成形術骨水泥“G-21” V-FAST BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA033427171	“脊而立”菲斯特椎體成形術骨水泥“G-21” V-FAST BONE CEMENT	20000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA034129S19	“葛柔波絲”佛崔斯帕思骨水泥-脊椎用“GLOBUS” FORTRESS-PLUS RADIOPAQUE BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA034129S19	“葛柔波絲”佛崔斯帕思骨水泥-脊椎用“GLOBUS” FORTRESS-PLUS RADIOPAQUE BONE CEMENT	20000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA03BA0015Y	擎力美椎體骨水泥(滅菌)XELITEMED BONDFIX BONE CEMENT (STERILE)	<u>18000</u>	FBA03BA0015Y	擎力美椎體骨水泥(滅菌)XELITEMED BONDFIX BONE CEMENT (STERILE)	20000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA03BA00167	琳?椎體骨水泥 LINLI SPINAL BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03BA00167	琳?椎體骨水泥 LINLI SPINAL BONE CEMENT	20000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA03BAR2075	“佰門”巴克萊骨水泥-脊椎用20G “BM” BARCLAY PMMA BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03BAR2075	“佰門”巴克萊骨水泥-脊椎用20G “BM” BARCLAY PMMA BONE CEMENT	20000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA03BAR3075	“佰門”巴克萊骨水泥-脊椎用30G “BM” BARCLAY PMMA BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03BAR3075	“佰門”巴克萊骨水泥-脊椎用30G “BM” BARCLAY PMMA BONE CEMENT	20000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA03CMV01WG	"台微醫"椎體成形術骨水泥"WILTROM" VERTEBROPLASTY BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03CMV01WG	"台微醫"椎體成形術骨水泥"WILTROM" VERTEBROPLASTY BONE CEMENT	20000	依據本標準相關規定調整價格。
<u>FBA03CMVZZ0V</u>	“聯創愛凱福”椎體成形術骨水泥 “UNITRON IKYPHO” VERTEBROPLASTY BONE CEMENT	<u>18000</u>				本項目新增。
FBA03CX01AM4	“美敦力”愛派克骨水泥“MEDTRONIC” KYPHON XPEDE BONE CEMENT	<u>61200</u>	FBA03CX01AM4	“美敦力”愛派克骨水泥“MEDTRONIC” KYPHON XPEDE BONE CEMENT	68000	依據本標準相關規定調整價格。
FBA03GUTW172	“強翼”脊固骨水泥STRONG WING BONE CEMENT	<u>18000</u>	FBA03GUTW172	“強翼”脊固骨水泥STRONG WING BONE CEMENT	20000	依據本標準相關規定調整價格。

FBA03SBTBCMR	“美瑞特”史達挺 高黏度骨水泥及攪 拌系統“MERIT” STABILIT BONE CEMENT AND SATURATE MIXING SYSTEM	61200				本項目新增。
FBA03SBTVPMR	“美瑞特”史達挺 椎體成形術骨水泥 系統與史達挺骨水 泥骨折套組“MERIT ” STABILIT VP VERTEBROPLASTY SYSTEM & STABILIT VP FRACTURE KITS	61200				本項目新增。
FBA03SPN0173	“泰克美”脊固骨 水泥“TEKNIMED” SPINE-FIX VERTEBROPLASTY BONE CEMENT	18000	FBA03SPN0173	“泰克美”脊固 骨水泥“TEKNIMED ” SPINE-FIX VERTEBROPLASTY BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03T321K63	“特科漢”海維佳脊 椎骨水泥系 統“TEKNIMED” HIGH V+ SPINAL CEMENT SYSTEM	61200	FBA03T321K63	“特科漢”海維佳 脊椎骨水泥系 統“TEKNIMED” HIGH V+ SPINAL CEMENT SYSTEM	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03TM45263	“特科漢”椎體成 形術骨水泥 “TEKNIMED” F20 POLYMETHYLMETHACR YLATE BONE CEMENT	18000	FBA03TM45263	“特科漢”椎體 成形術骨水泥 “TEKNIMED” F20 POLYMETHYLMETHAC RYLATE BONE CEMENT	20000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03VA0025Y	“汎特海”椎體用 高黏度骨水泥 12.5G VERTEHIGHFI X HIGH VISCOSITY SPINAL BONE CEMENT 12.5G	61200	FBA03VA0025Y	“汎特海”椎體 用高黏度骨水泥 12.5G VERTEHIGHFI X HIGH VISCOSITY SPINAL BONE CEMENT 12.5G	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03VA0035Y	“汎特海”椎體用 高黏度骨水泥系統 13CC “VERTEHIGHFIX” HIGH VISCOSITY SPINAL BONE CEMENT SYSTEM 13CC	61200	FBA03VA0035Y	“汎特海”椎體 用高黏度骨水泥系 統13CC “VERTEHIGHFIX” HIGH VISCOSITY SPINAL BONE CEMENT SYSTEM 13CC	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA03VA0045Y	“擎力美舒柏司” 椎體用骨水泥 “XELITEMED SUPERM-FIX” SPINAL BONE CEMENT	61200				本項目新增。

FBA03VTC00S1	“帝富信迪思”維 特生脊椎增強用骨 水泥 “DEPUY SYNTHESE” VERTECEM V+ SYSTEM	18000				本項目新增。
FBA03VTFHV0A	“埃利埃”維替菲 斯高黏度脊椎骨水 泥(滅菌) “IZI” VERTEFIX HV BONE CEMENT (STERILE)	61200	FBA03VTFHV0A	“埃利埃”維替 菲斯高黏度脊椎骨 水泥(滅菌) “IZI” VERTEFIX HV BONE CEMENT (STERILE)	68000	依據本標準相關 規定調整價格。
			FBA0428030AE	"雅氏"歐斯特福 膠原骨彌補物 (2*2*1CM)"AESCUL AP"OSTEOVIT	2563	本項目刪除。
FBA04A21ZZ0P	骨形者骨替代物 A-FORMER BONE GRAFT-2G	3112				本項目新增。
FBA04A22ZZ0P	骨形者骨替代物 A-FORMER BONE GRAFT-1G	1775				本項目新增。
FBA04A23ZZ0P	骨形者骨替代物 A-FORMER BONE GRAFT-0.5G	1775				本項目新增。
FBA04A24ZZ0P	骨形者骨替代物 A-FORMER BONE GRAFT-0.25G	1775				本項目新增。
			FBA04CA03RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT- CALTRIX(RESORBAB LE BONE VOID FILLER) 3 ML人工 代用骨(再吸收骨 填充物)*適應症請 見備註欄	3112	本項目刪除。
FBA1400985GD	“廣慈”金屬纜索 內固定系統-普通無 針纜索 “GUANGCI” METAL MEDICAL CABLE INTERNAL FIXATION SYSTEMS- COMMON NEEDLE- FREE CABLE	1218	FBA1400985GD	“廣慈”金屬纜 索內固定系統-普 通無針纜索 “GUANGCI” METAL MEDICAL CABLE INTERNAL FIXATION SYSTEMS-COMMON NEEDLE-FREE CABLE	1414	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA1400986GD	“廣慈”金屬纜索 內固定系統 -鎖緊 扣 “GUANGCI” METAL MEDICAL CABLE INTERNAL FIXATION SYSTEMS- LOCKING BUCKLE	3322	FBA1400986GD	“廣慈”金屬纜 索內固定系統 -鎖 緊扣 “GUANGCI” METAL MEDICAL CABLE INTERNAL FIXATION SYSTEMS- LOCKING BUCKLE	4000	依據本標準相關 規定調整價格。

FBA1417720EK	“漢奇”瑪羅鈦纜 整合鎖定式鈦板系 統-纜線及套管 “HANKILTECH ” ?MARO CABLE GRIP PLATE SYSTEM-CABLE WITH SLEEVE	4540	FBA1417720EK	“漢奇”瑪羅鈦 纜整合鎖定式鈦板 系統-纜線及套管 “HANKILTECH ” ?MARO CABLE GRIP PLATE SYSTEM-CABLE WITH SLEEVE	5414	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA1419010JP	愛派司金屬鎖定骨 釘骨板系統組-纜線 (鈦合金)APS METAL PLATE & SCREW SYSTEM- CABLE(TITANIUM)	1218	FBA1419010JP	愛派司金屬鎖定 骨釘骨板系統組- 纜線(鈦合金)APS METAL PLATE & SCREW SYSTEM- CABLE(TITANIUM)	1414	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA1419020JP	愛派司亞洲金屬鎖 定骨釘骨板系統組/ 壓接器APS METAL PLATE & SCREW SYSTEM/CABLE NUT	3322	FBA1419020JP	愛派司亞洲金屬 鎖定骨釘骨板系統 組/壓接器APS METAL PLATE & SCREW SYSTEM/CABLE NUT	4000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA143510020	“克萊美”纜線 “KINAMED” SUPERCABLE ISO- ELASTIC CERCLAGE SYSTEM CABLE	4540	FBA143510020	“克萊美”纜線 “KINAMED” SUPERCABLE ISO- ELASTIC CERCLAGE SYSTEM CABLE	5414	依據本標準相關 規定調整價格。
			FBA143704NH1	DALL-MILES STAINLESS CABLE BONE PLATE ※適 應症請見備註欄	7384	本項目刪除。
FBA1440020SN	"史耐輝"雅歌鋼索 系統-COCR纜 線"SMITH & NEPHEW" ACCORD CABLE SYSTEM-COCR CABLE	1218	FBA1440020SN	"史耐輝"雅歌鋼 索系統-COCR纜 線"SMITH & NEPHEW" ACCORD CABLE SYSTEM- COCR CABLE	1414	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA144055XY2	“亞太醫療”亞信 纜線固定系統-單獨 使用型-纜線鎖定夾 鈎骨板“SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-GRIP HOOK LOCKING PLATE	62000				本項目新增。
FBA144058XY2	“亞太醫療”亞信 纜線固定系統-單獨 使用型-纜線鎖定骨 板“SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-CABLE LOCKING BONE PLATE	62000				本項目新增。

FBA144060XY2	“亞太醫療”亞信 纜線固定系統-單獨 使用型-纜線鎖定夾 骨板 “SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-CABLE GRIP LOOKING PLATE	62000				本項目新增。
FBA144155XY2	“亞太醫療”亞信 纜線固定系統-單獨 使用型-連接夾鉤鎖 定骨板(1孔+連接纜 線鎖定骨板) “SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-GRIP HOOK LOCKING PLATE+CABLE GRIP LOCKING PLATE	62000				本項目新增。
FBA1443701Y2	“亞太醫療”亞信 纜線固定系統-壓縮 骨板 “SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM- COMPRESSION BONE PLATE	34287	FBA1443701Y2	“亞太醫療”亞 信纜線固定系統- 壓縮骨板 “SYNTEC ” CABLE GRIP SYSTEM- COMPRESSION BONE PLATE	35000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA1443722Y2	“亞太醫療”亞信 纜線固定系統-纜線 套 “SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-CABLE SLEEVES	3322	FBA1443722Y2	“亞太醫療”亞 信纜線固定系統- 纜線套 “SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-CABLE SLEEVES	4000	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA1443747Y2	“亞太醫療”亞信 纜線固定系統-纜線 “SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-CABLE	1218	FBA1443747Y2	“亞太醫療”亞 信纜線固定系統- 纜線 “SYNTEC” CABLE GRIP SYSTEM-CABLE	1414	依據本標準相關 規定調整價格。
FBA1446150SN	"史耐輝"雅歌鋼索 系統-鈦合金骨 板"SMITH & NEPHEW" ACCORD CABLE SYSTEM- TITANIUM PLATE	34287	FBA1446150SN	"史耐輝"雅歌鋼 索系統-鈦合金骨 板"SMITH & NEPHEW" ACCORD CABLE SYSTEM- TITANIUM PLATE	35000	依據本標準相關 規定調整價格。
			FBD002412NSN	COMPRESSION HIP SCREW SYSTEM (DHS)	6796	本項目刪除。
			FBD01244XNSN	DCS COMPRESSION TUBE PLATE SYSTEM(PLATE+LAG SCREW+COMPRESSIN G SCREW)	6748	本項目刪除。

			FBEF135000R1	ILIZAROV External Fixator System :FEMORAL LENGTHENING SET 股骨延長組 ※適 應症請見備註欄	25722	<u>本項目刪除。</u>
			FBEF1D0001RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- FEMORAL BASIC FRAME瑞寶億骨外 固定系統-股骨基 本組(全環+半環+ 連結桿+螺栓+鉸+ 螺帽+桿座)*適應 症見備註欄	18900	<u>本項目刪除。</u>
			FBEF1D0002RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM 瑞寶億骨外固定系 統-股骨延長組(全 環+半環+連結桿+ 螺栓+鉸+延長桿+ 桿座)*適應症見備 註欄	25722	<u>本項目刪除。</u>
			FBEF1D0003RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- FEMORALBONE TRANSPORT瑞寶億 骨外固定系統-股 骨移位組(全環+半 環+連結桿+螺栓+ 螺帽+溝槽墊片)* 適應症見備註	18900	<u>本項目刪除。</u>
			FBEF200004RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- UNI-BASIC FRAME 瑞寶億骨外固定系 統:單一基本架框 組(PIN CLAMPX2+RODX1) ※適應症請見備註 欄	8755	<u>本項目刪除。</u>
			FBEF22010NZ6	HUMERUS FRAME SET(美瑞世肱骨外 固定器組)一支連 接桿+二支多向球) ※適應症請見備註 欄	8755	<u>本項目刪除。</u>

			FBEF231900R1	ILIZAROV External Fixator System :TIBIAL LENGTHENING SET 脛骨延長組 ※適 應症請見備註欄	23100	本項目刪除。
			FBEF2D0008RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- TIBIAL DEFORMITY 瑞寶億骨外固定系 統-脛骨變形組(全 環+半環+連結桿+ 螺栓+鏈+鉸+螺帽+ 桿座)*適應症見備 註欄	18040	本項目刪除。
			FBEF4D0010RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- HUMERAL BASIC SET瑞寶億骨外固 定系統-肱骨基本 組(全環+半環+螺 帽+溝槽墊片+桿 座)*適應症見備註 欄	17500	本項目刪除。
			FBEF4D0011RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- HUMERAL TRANSPORT FRAME 瑞寶億骨外固定系 統-肱骨移位組(全 環+半環+螺帽+溝 槽墊片)*適應症見 備註欄	17500	本項目刪除。
FBEF50001NRK	瑞寶億骨外固定系 統-結合器REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- ARTICULATION COUPLING	571	FBEF50001NRK	瑞寶億骨外固定 系統-結合器 REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- ARTICULATION COUPLING	274	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF50001NZ6	5HOLE UNIVERSAL BALL JOINT(美瑞世 五洞外固定器)	1067	FBEF50001NZ6	5HOLE UNIVERSAL BALL JOINT(美瑞 世五洞外固定器)	688	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF50008ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:ARTICULATI ON COUPLING(DIA. 5:8M M*DIA. 3:8MM)結合 器	571	FBEF50008ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:ARTICULAT ION COUPLING(DIA. 5:8 MM*DIA. 3:8MM)結 合器	274	依據本標準相關 規定調整價格。

FBEF50014NZ6	ARTICULATION COUPLING 8X3, 8X4 , 8X5MM(美瑞世多 向外固定 器)(990701規格8*3 更正為8*8MM)	<u>571</u>	FBEF50014NZ6	ARTICULATION COUPLING 8X3, 8X4, 8X5MM(美瑞 世多向外固定 器)(990701規格 8*3更正為8*8MM)	274	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF50018ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:CONNECTING ROD連結桿	<u>393</u>	FBEF50018ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:CONNECTIN G ROD連結桿	97.9	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF50018NRK	瑞寶億骨外固定系 統-連結桿REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- CONNECTING ROD	<u>393</u>	FBEF50018NRK	瑞寶億骨外固定 系統-連結桿 REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- CONNECTING ROD	97.9	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF50018NZ6	CONNECTING ROD 200, 250, 300MM(美瑞世骨外 連接管)	<u>393</u>	FBEF50018NZ6	CONNECTING ROD 200, 250, 300MM(美瑞世骨外 連接管)	97.9	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF55150NZ6	"美瑞世" 固定針: 半針 "MERRIES" FIXATION PIN:STAINLESS HALP PIN	<u>864</u>	FBEF55150NZ6	"美瑞世" 固定 針:半針 "MERRIES" FIXATION PIN:STAINLESS HALP PIN	775	依據本標準相關 規定調整價格。
<u>FBEF5M34ZZ1B</u>	<u>“品富” 克氏鋼釘</u> <u>固定系統(未滅菌)</u> <u>“PINFIX” K-WIRE</u> <u>FIXATION SYSTEM</u> <u>(NON-STERILE)</u>	<u>721</u>				本項目新增。
			FBEFP29771S1	"MATHYS" SCHANZ SCREW (SELDRILL) 4.0/3.0MM	837	<u>本項目刪除。</u>
			FBEFP29774S1	"MATHYS" SCHANZ SCREW(SELDRILL) DIA 3.5-4.0MM	837	<u>本項目刪除。</u>
			FBEFP29792S1	SELDRILL 6.0MM	1050	<u>本項目刪除。</u>
FBEFP3059NZ6	STAINLESS FULL PIN 4-5MM(兩截全 針)	<u>1154</u>	FBEFP3059NZ6	STAINLESS FULL PIN 4-5MM(兩截全 針)	1114	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFP3109NZ6	TITANIUM HALF PIN 3MM	<u>732</u>	FBEFP3109NZ6	TITANIUM HALF PIN 3MM	541	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFP4031NZ6	TITANIUM HALF PIN 4MM	<u>773</u>	FBEFP4031NZ6	TITANIUM HALF PIN 4MM	612	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFPA5002RK	瑞寶億骨外固定系 統-半骨針REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- HALF PIN DIA. 4MM	<u>557</u>	FBEFPA5002RK	瑞寶億骨外固定 系統-半骨針 REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM- HALF PIN DIA. 4MM	519	依據本標準相關 規定調整價格。

FBEFPA9003RK	瑞寶億骨外固定系統-半骨針 REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-HALF PIN DIA. 5MM	<u>864</u>	FBEFPA9003RK	瑞寶億骨外固定系統-半骨針 REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-HALF PIN DIA. 5MM	775	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPAC006RK	瑞寶億骨外固定系統-全骨針REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-FULL PIN DIA. 4-5MM	<u>1154</u>	FBEFPAC006RK	瑞寶億骨外固定系統-全骨針 REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-FULL PIN DIA. 4-5MM	1114	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPFUP1ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:FULL PIN 全針(DIA 3:6MM*L200:300MM)	<u>1154</u>	FBEFPFUP1ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:FULL PIN 全針(DIA 3:6MM*L200:300MM)	1114	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPHP005Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-半針(一段直徑)5MM “SYNTEC” FIXATION PIN-HALF PIN 5MM	<u>864</u>	FBEFPHP005Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-半針(一段直徑)5MM “SYNTEC” FIXATION PIN-HALF PIN 5MM	775	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPHP007Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-半針(一段直徑)3MM “SYNTEC” FIXATION PIN-TITANIUM HALF PIN 3MM	<u>732</u>	FBEFPHP007Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-半針(一段直徑)3MM “SYNTEC” FIXATION PIN-TITANIUM HALF PIN 3MM	541	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPHP008Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-半針(一段直徑)4MM “SYNTEC” FIXATION PIN-TITANIUM HALF PIN 4MM	<u>773</u>	FBEFPHP008Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-半針(一段直徑)4MM “SYNTEC” FIXATION PIN-TITANIUM HALF PIN 4MM	612	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPHP009Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-全針3-6MM “SYNTEC” FIXATION PIN-FULL PIN 3-6MM	<u>1154</u>	FBEFPHP009Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-全針3-6MM “SYNTEC” FIXATION PIN-FULL PIN 3-6MM	1114	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPHP016Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-三角尖端骨骼用骨針5MM “SYNTEC” FIXATION PIN-SKELETAL TRACTION 5MM	<u>864</u>	FBEFPHP016Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-三角尖端骨骼用骨針5MM “SYNTEC” FIXATION PIN-SKELETAL TRACTION 5MM	775	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPHP017Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-扁平式骨針3;4MM “SYNTEC” FIXATION PIN-HALF PIN 3;4MM	<u>557</u>	FBEFPHP017Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-扁平式骨針3;4MM “SYNTEC” FIXATION PIN-HALF PIN 3;4MM	519	依據本標準相關規定調整價格。

FBEFPH018Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-扁平式骨針5MM “SYNTEC” FIXATION PIN-HALF PIN 5MM	<u>864</u>	FBEFPH018Y2	“亞太醫療” 骨外固定針-扁平式骨針5MM “SYNTEC” FIXATION PIN-HALF PIN 5MM	775	依據本標準相關規定調整價格。
FBEFPPN040D1	壯衛士骨外固定器:半針TRAUMA-FIX EXTERNAL FIXATION SYSTEM:HALF PIN	<u>557</u>	FBEFPPN040D1	壯衛士骨外固定器:半針TRAUMA-FIX EXTERNAL FIXATION SYSTEM:HALF PIN	519	依據本標準相關規定調整價格。
			FBEH15000NS2	TOTAL ELBOW SYSTEM※適應症請見備註欄	61918	本項目刪除。
<u>FBGA1NBTA1W2</u>	“瑞德” 印鵬全踝系統 “WRIGHT” INBONE TOTAL ANKLE SYSTEM	<u>272016</u>				本項目新增。
<u>FBGA1NBTA2W2</u>	“瑞德” 穎朋全踝系列 “WRIGHT” INBONE TOTAL ANKLE SYSTEM	<u>272016</u>				本項目新增。
<u>FBGA1NFYTAW2</u>	“瑞德” 艾飛特全踝系列 “WRIGHT” INFINITY TOTAL ANKLE SYSTEM	<u>272016</u>				本項目新增。
<u>FBGA1TMA83Z1</u>	“捷邁” 多孔鈦金屬全踝關節 “ZIMMER” TRABECULAR METAL TOTAL ANKLE	<u>272016</u>				本項目新增。
<u>FBHBABLAMCQR</u>	“渥瑞爾” 全髋關節置換系統-雙極式人工髋關節組 “MERIL” LATITUD TOTAL HIP REPLACEMENT SYSTEM-BIPOLAR HIP REPLACEMENT SYSTEM	<u>35195</u>				本項目新增。
<u>FBHC11307NU0</u>	“聯合” 雙動頭髋臼系統-雙動頭髋臼杯 “UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM-DUAL MOBILITY ACETABULAR CUP	<u>10334</u>				本項目新增。
<u>FBHC13063NU0</u>	“聯合” 優磨二代全髋臼植入物-髋臼杯(加強型) “UNITED” HIP SYSTEM-U-MOTION II ACETABULAR CUP(ENHANCED TYPE)	<u>10334</u>				本項目新增。

<u>FBHC170204S2</u>	<u>"史賽克"采登特第 二代多孔髖白 杯"STRYKER" TRIDENT II CLUSTERHOLE HA ACETABULAR SHELL</u>	<u>10334</u>				本項目新增。
<u>FBHC1BABL6QR</u>	<u>“漢瑞爾”全髖關 節置換系統-雙極式 人工髖白杯(含內 襯)“MERIL” LATITUD TOTAL HIP REPLACEMENT SYSTEM-BIPOLAR MONOBLOCK SHELL</u>	<u>10151</u>				本項目新增。
<u>FBHC1MSAB4QR</u>	<u>“漢瑞爾”全髖關 節置換系統-髖白杯 “MERIL” LATITUD TOTAL HIP REPLACEMENT SYSTEM-MODULAR SHELL</u>	<u>58824</u>				本項目新增。
			FBHH101432DP	"DEPUY" AML TOTAL HIP SYSTEM:FEMORAL HEAD"帝富"全人工 髖關節系統:股骨 頭)※適應症請見 備註欄	4352	<u>本項目刪除。</u>
			FBHH1101XNDP	AML FEMORAL HEAD(87/7/7 15190-51:60， 136501:03，11: 15，21:25，29:30 ，43:48， 9113112:13※適應 症見備註	4352	<u>本項目刪除。</u>
<u>FBHH1HDAM2QR</u>	<u>“漢瑞爾”全髖關 節置換系統-股骨頭 “MERIL” LATITUD TOTAL HIP REPLACEMENT SYSTEM-MODULAR FEMORAL HEAD</u>	<u>4352</u>				本項目新增。
<u>FBHL120716U0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 白系統-高耐磨聚乙 烯活動髖白襯墊 UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM-XPE MOBILE LINER</u>	<u>4018</u>				本項目新增。

<u>FBHL17044NZ1</u>	<u>"捷邁"雙動式隆傑</u> <u>與賦活聚乙烯人工</u> <u>髖關節襯墊-雙動式</u> <u>隆傑人工髖關節襯</u> <u>墊 "ZIMMER" DUAL</u> <u>MOBILITY</u> <u>LONGEVITY AND</u> <u>VIVACIT-E</u> <u>POLYETHYLENE HIP</u> <u>BEARINGS-DUAL</u> <u>MOBILITY</u> <u>LONGEVITY</u> <u>POLYETHYLENE HIP</u> <u>BEARINGS</u>	<u>4018</u>				本項目新增。
<u>FBHL1MLAD3QR</u>	<u>"漢瑞爾"全髖關</u> <u>節置換系統-髖臼杯</u> <u>襯墊 "MERIL"</u> <u>LATITUD TOTAL HIP</u> <u>REPLACEMENT</u> <u>SYSTEM-MODULAR</u> <u>LINEAR</u>	<u>4018</u>				本項目新增。
<u>FBHLCCERA2BM</u>	<u>"邦美"今適穩人工</u> <u>髖關節系統陶瓷髖</u> <u>臼襯墊"BIOMET" G7</u> <u>ACETABULAR SYSTEM</u> <u>CERAMIC</u> <u>ACETABULAR LINER</u>	<u>4018</u>				本項目新增。
<u>FBHLE20736U0</u>	<u>"聯合"雙動頭髖</u> <u>臼系統-抗氧化高耐</u> <u>磨聚乙烯活動髖臼</u> <u>襯墊 "UNITED"</u> <u>DUAL MOBILITY</u> <u>ACETABULAR</u> <u>SYSTEM- E-XPE</u> <u>MOBILE LINER</u>	<u>4018</u>				本項目新增。
<u>FBHLE37044Z1</u>	<u>"捷邁"雙動式隆傑</u> <u>與賦活聚乙烯人工</u> <u>髖關節襯墊-雙動式</u> <u>賦活聚乙烯人工髖</u> <u>關節襯墊(抗氧化超</u> <u>耐磨天然維他命</u> <u>E)"ZIMMER" DUAL</u> <u>MOBILITY</u> <u>LONGEVITY AND</u> <u>VIVACIT-E</u> <u>POLYETHYLENE HIP</u> <u>BEARINGS-DUAL</u> <u>MOBILITY VIVACIT-</u> <u>E POLYETHYLENE</u> <u>HIP</u> <u>BEARINGS(VITAMIN</u> <u>E)</u>	<u>4018</u>				本項目新增。

<u>FBHPA3063NU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 全髖關節組-加強型 “UNITED”HIP SYSTEM-U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM-ENHANCED TYPE</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPAMHSSTQR</u>	<u>“漢瑞爾”全髖關 節置換系統-全人工 髖關節組“MERIL” LATITUD TOTAL HIP REPLACEMENT SYSTEM-TOTAL HIP REPLACEMENT SYSTEM</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPAU2SDMU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 臼系統“UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPAUTFDMU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 臼系統(楔型骨柄) “UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM(UTF STEM)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPC3063CU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 全人工髖關節-加強 型(陶瓷巨頭對陶瓷 襯墊)“UNITED”U- MOTION II TOTAL HIP SYSTEM- ENHANCED TYPE(DELTA CERAMIC HEAD TO CREAMIC LINER)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPC3063NU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 全人工髖關節組-加 強型(搭配陶瓷球 頭)“UNITED”U- MOTION II TOTAL HIP SYSTEM- ENHANCED TYPE(WITH DELTA CERAMIC HEAD)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPCU2SDMU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 臼系統(DELTA陶瓷 球頭)“UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM(DELTA HEAD)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。

<u>FBHPCUTFDMU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髋白系統(DELTA陶瓷球頭+楔型骨柄)</u> <u>“UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM(DELTA HEAD+UTF STEM)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPE3063CU0</u>	<u>“聯合”優磨二代全人工髋關節-加強型(陶瓷巨頭搭配抗氧化高耐磨聚乙烯襯墊)</u> <u>“UNITED” U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM-ENHANCED TYPE(DELTA CERAMIC HEAD TO E-XPE CUP LINER)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPE3063NU0</u>	<u>“聯合”優磨二代全人工髋關節-加強型(搭配抗氧化高耐磨聚乙烯襯墊)</u> <u>“UNITED” U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM-ENHANCED TYPE(WITH E-XPE CUP LINER)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPEDMVC1U0</u>	<u>“聯合”雙動頭髋白系統(抗氧化高耐磨聚乙烯活動髋白襯墊+DELTA陶瓷球頭)</u> <u>“UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM(E-XPE MOBILE LINER+DELTA HEAD)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPEDMVC2U0</u>	<u>“聯合”雙動頭髋白系統(抗氧化高耐磨聚乙烯活動髋白襯墊+DELTA陶瓷球頭+楔型骨柄)</u> <u>“UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM(E-XPE MOBILE LINER+DELTA HEAD+UTF STEM)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。

<u>FBHPEU2SDMU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 臼系統(抗氧化高耐 磨聚乙烯活動髖臼 襯墊)“UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM(E-XPE MOBILE LINER)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHPEUTFDMU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 臼系統(抗氧化高耐 磨聚乙烯活動髖臼 襯墊+楔型骨柄) “UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM(E-XPE MOBILE LINER+UTF STEM)</u>	<u>39396</u>				本項目新增。
<u>FBHRA3063NU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 重建型全人工髖關 節組-加強型 “UNITED” U- MOTION II REVISION TOTAL HIP SYSTEM- ENHANCED TYPE</u>	<u>52796</u>				本項目新增。
<u>FBHRA7000NU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 臼系統-重建型 “UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM-REVISION</u>	<u>52796</u>				本項目新增。
<u>FBHRC3063CU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 重建型全人工髖關 節組-加強型(陶瓷 巨頭對陶瓷襯墊) “UNITED” U- MOTION II REVISION HIP SYSTEM-ENHANCED TYPE(DELTA CERAMIC HEAD TO CERAMIC LINER)</u>	<u>52796</u>				本項目新增。
<u>FBHRC3063NU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 重建型全人工髖關 節組-加強型(搭配 陶瓷球頭)“UNITED ” U-MOTION II REVISION HIP SYSTEM-ENHANCED TYPE(WITH DELTA CERAMIC HEAD)</u>	<u>52796</u>				本項目新增。

<u>FBHRC7000NU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 白系統-重建型 (DELTA陶瓷球頭) “UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM-REVISION (DELTA HEAD)</u>	<u>52796</u>				本項目新增。
<u>FBHRE3063CU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 重建型全人工髖關 節-加強型(陶瓷巨 頭搭配抗氧化高耐 磨聚乙烯襯墊) “UNITED” U- MOTION II REVISION HIP SYSTEM-ENHANCED TYPE(DELTA CREAMIC HEAD TO E-XPE CUP LINER)</u>	<u>52796</u>				本項目新增。
<u>FBHRE3063NU0</u>	<u>“聯合”優磨二代 重建型全人工髖關 節組-加強型(搭配 抗氧化高耐磨聚乙 烯襯墊) “UNITED” U-MOTION II REVISION HIP SYSTEM-ENHANCED TYPE(WITH E-XPE CUP LINER)</u>	<u>52796</u>				本項目新增。
<u>FBHRE7000NU0</u>	<u>“聯合”雙動頭維 他命E髖白系統-重 建型(抗氧化高耐磨 聚乙烯活動髖白襯 墊) “UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM- REVISION(E-XPE MOBILE LINER)</u>	<u>52796</u>				本項目新增。
<u>FBHRE8000NU0</u>	<u>“聯合”雙動頭髖 白系統-重建型(抗 氧化高耐磨聚乙烯 活動髖白襯墊 +DELTA陶瓷球頭) “UNITED” DUAL MOBILITY ACETABULAR SYSTEM- REVISION(E-XPE MOBILE LINER+DELTA HEAD)</u>	<u>52796</u>				本項目新增。

<u>FBHS17138NBM</u>	<u>"邦美"特佩人工體關節股骨柄</u> <u>"BIOMET" TAPERLOC COMPLETE HIP JOINT REPLACEMENT PROSTHESES</u>	<u>20692</u>				本項目新增。
<u>FBHS1STABCQR</u>	<u>"溪瑞爾"全髖關節置換系統-股骨柄</u> <u>"MERIL" LATITUD TOTAL HIP REPLACEMENT SYSTEM-FEMORAL STEM</u>	<u>20692</u>				本項目新增。
<u>FBKA2RGPBH4F</u>	<u>"美克司"福登人工膝關節系統-股骨填補塊"MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-FEMORAL AUGMENT</u>	<u>2989</u>				本項目新增。
<u>FBKA2TARUU4F</u>	<u>"美克司"福登人工膝關節系統-脛骨填補塊"MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-TIBIAL AUGMENT</u>	<u>2989</u>				本項目新增。
<u>FBKA322561S2</u>	<u>"好美得卡 奧斯得寧"三項能整體錐狀墊片-脛骨墊片"HOWMEDICA OSTEONICS" TRIATHLON TRITANIUM CONE AUGMENTS-TIBIAL CONE</u>	<u>78556</u>				本項目新增。
<u>FBKA322562S2</u>	<u>"好美得卡 奧斯得寧"三項能整體錐狀墊片-股骨墊片"HOWMEDICA OSTEONICS" TRIATHLON TRITANIUM CONE AUGMENTS-FEMORAL CONE</u>	<u>77250</u>				本項目新增。
<u>FBKE2RSUUX4F</u>	<u>"美克司"福登人工膝關節系統-延伸桿"MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-STEM EXTENSION</u>	<u>5682</u>				本項目新增。
<u>FBKF1FCRPSQR</u>	<u>"溪銳而"黛絲特妮人工膝關節系統-股骨"MERIL" DESTIKNEE TOTAL KNEE SYSTEM-FEMORAL CR&PS</u>	<u>18197</u>				本項目新增。

<u>FBKF1J2BFCSN</u>	<u>"史耐輝"股骨鈷鉻組件"SMITH & NEPHEW" JOURNEY II BCS/CR FEMORAL COCR COMPONENT-BCS FEMORAL COMPONENT</u>	<u>18197</u>				本項目新增。
<u>FBKF1J2CFCSN</u>	<u>"史耐輝"股骨鈷鉻組件"SMITH & NEPHEW" JOURNEY II BCS/CR FEMORAL COCR COMPONENT-CR FEMORAL COMPONENT</u>	<u>18197</u>				本項目新增。
<u>FBKF2FCPCK4F</u>	<u>"美克司"福登人工膝關節系統-股骨組"MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-FEMORAL COMPONENT</u>	<u>18197</u>				本項目新增。
<u>FBKL1CRPSMQR</u>	<u>"漢銳而"黛絲特妮人工膝關節系統-脛骨組"MERIL" DESTIKNEE TOTAL KNEE SYSTEM-ALL POLY TIBIAL COMPONENTS CR&PS</u>	<u>13109</u>				本項目新增。
<u>FBKL1J2BCCSN</u>	<u>"史耐輝"全膝關節系統-脛骨襯墊"SMITH & NEPHEW" JOURNEY II TKA TOTAL KNEE SYSTEM-BCS CONSTRAINED INSERT(UHMWPE)</u>	<u>13109</u>				本項目新增。
<u>FBKL1J2PSHSN</u>	<u>"史耐輝"全膝關節系統-脛骨襯墊"SMITH & NEPHEW" JOURNEY II TKA TOTAL KNEE SYSTEM-GENESIS II PS INSERT WITH JOURNEY LOCK(UHMWPE)</u>	<u>13109</u>				本項目新增。
<u>FBKL2TLPCK4F</u>	<u>"美克司"福登人工膝關節系統-脛骨關節面襯墊PCK "MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-TIBIAL LINER PCK</u>	<u>25015</u>				本項目新增。

			FBKMRAR450AW	"艾思瑞斯"半月軟骨縫合修補器 "ARTHREX" MENISCAL CINCH	14287	本項目刪除。
			FBKP13420NS2	OMNIFIT PATELLA COMPONENT※適應症請見備註欄	5961	本項目刪除。
<u>FBKP1J2PBCSN</u>	<u>"史耐輝"全膝關節系統-髌骨組件</u>	<u>5961</u>				本項目新增。
<u>FBKP1J2PRCSN</u>	<u>"史耐輝"全膝關節系統-髌骨組件"SMITH & NEPHEW" JOURNEY II TKA TOTAL KNEE SYSTEM-PATELLA RESURFACING COMPONENT</u>	<u>5961</u>				本項目新增。
<u>FBKPAJ2TTKSN</u>	<u>"史耐輝"全膝關節系統"SMITH & NEPHEW" JOURNEY II TKA TOTAL KNEE SYSTEM</u>	<u>51297</u>				本項目新增。
<u>FBKT1J2TBPSN</u>	<u>"史耐輝"全膝關節系統-脛骨平台"SMITH & NEPHEW" JOURNEY II TKA TOTAL KNEE SYSTEM-TIBIA BASEPLATE</u>	<u>14031</u>				本項目新增。
<u>FBKT1RTUUX4F</u>	<u>"美克司"福登人工膝關節系統-脛骨盤"MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-STEMMED TIBIAL BASE PLATE</u>	<u>14031</u>				本項目新增。
<u>FBKT2TBPQTQR</u>	<u>"漢銳而"黛絲特妮人工膝關節系統-人工脛骨"MERIL" DESTIKNEE TOTAL KNEE SYSTEM-TIBIAL BASE PLATE</u>	<u>14031</u>				本項目新增。
<u>FBN0533841S9</u>	<u>"史賽克"阿法脛骨鎖定釘系統/鎖定釘 "STRYKER" T2 ALPHA TIBIA NAILING SYSTEM/ADVANCED LOCKING SCREW</u>	<u>19036</u>				本項目新增。

<u>FBN0534107S9</u>	<u>“史賽克”阿法股 骨鎖定釘系統/鎖定 釘 “STRYKER” T2 ALPHA FEMUR ANTEGRADE NAILING SYSTEM/ADVANCED LOCKING SCREW</u>	<u>19036</u>				本項目新增。
<u>FBN05MASNZ55</u>	<u>“聖那美”踝關節 固定釘系統 SANATMETAL ANKLE ARTHRODESIS NAIL SYSTEM</u>	<u>71970</u>				本項目新增。
<u>FBN05MFSNZ55</u>	<u>“聖那美”邁捷髓 內釘系統-股骨髓內 釘組 “SANATMETAL ” MAGIC NAILING SYSTEM-MAGIC FEMUR SYSTEM</u>	<u>19036</u>				本項目新增。
<u>FBN05MTSNZ55</u>	<u>“聖那美”邁捷髓 內釘系統-脛骨髓內 釘組 “SANATMETAL ” MAGIC NAILING SYSTEM-TIBIA SYSTEM</u>	<u>19036</u>				本項目新增。
<u>FBN05SGGZZ0W</u>	<u>“富沃思”金屬帶 鎖髓內釘系統-股骨 系統 “FWS” METAL INTERLOCKING INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM - FEMORAL SYSTEM</u>	<u>19036</u>				本項目新增。
<u>FBN05SHGZZ0W</u>	<u>“富沃思”金屬帶 鎖髓內釘系統-肱骨 系統 “FWS” METAL INTERLOCKING INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM - HUMERAL SYSTEM</u>	<u>19036</u>				本項目新增。
<u>FBN05SJGZZ0W</u>	<u>“富沃思”金屬帶 鎖髓內釘系統-脛骨 系統 “FWS” METAL INTERLOCKING INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM - TIBIAL SYSTEM</u>	<u>19036</u>				本項目新增。

FBNG1SGMZZ0W	“富沃思”金屬帶 鎖髓內釘系統-伽碼 帶鎖系統“FWS” METAL INTERLOCKING INTRAMEDULLARY NAIL SYSTEM - GAMMA INTERLOCKING SYSTEM	19036				本項目新增。
FBNG1TRNNZ55	“聖那美”邁捷髓 內釘系統-轉子髓內 釘組“SANATMETAL ”MAGIC NAILING SYSTEM-MAGIC TROCHANTER SYSTEM	19036				本項目新增。
FBPN1294102W	全微骨板骨釘系 統-史特曼針 MICROWARE BONE PLATES AND BONE SCREWS-STEINMANN PIN	184				本項目新增。
FBPN1294202W	全微骨板骨釘系 統-史特曼針(雙 頭)MICROWARE BONE PLATES AND BONE SCREWS-STEINMANN PIN(DOUBLE TIPS)	184				本項目新增。
			FBPN22811NZ1	KNOWLES PIN 2.5":4"	879	本項目刪除。
			FBPN22815NZ1	KNOWLES PIN 5 1/4":6"	879	本項目刪除。
			FBPN22818NZ1	KNOWLES PIN 4 1/4":5"	879	本項目刪除。
FBPR10000156	“柯斯達”肋骨固 定系統-肋骨鎖定骨 板“COSTA”RIB FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING PLATE	35862	FBPR10000156	“柯斯達”肋骨 固定系統-肋骨鎖 定骨板“COSTA” RIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關 規定調整價格。
FBPR106178JP	愛派司肋骨固定系 統-肋骨鎖定骨板 APS RIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	35862	FBPR106178JP	愛派司肋骨固定 系統-肋骨鎖定骨 板APS RIB FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關 規定調整價格。
FBPR107504JP	愛派司加長解剖型 肋骨鎖定固定系統 APS EXTRA-LONG ANATOMICAL RIB LOCKING FIXATION SYSTEM	35862	FBPR107504JP	愛派司加長解剖 型肋骨鎖定固定系 統APS EXTRA-LONG ANATOMICAL RIB LOCKING FIXATION SYSTEM	38151	依據本標準相關 規定調整價格。

FBPR12950854	“奧澄” 肋骨固定系統-肋骨骨板 “OCEAN” “OCEAN” RIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	<u>35862</u>	FBPR12950854	“奧澄” 肋骨固定系統-肋骨骨板 “OCEAN” “OCEAN” RIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關規定調整價格。
FBPR141106Y2	“亞太醫療” 肋骨固定系統-肋骨骨板 “SYNTEC” RIB PLATE SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	<u>35862</u>	FBPR141106Y2	“亞太醫療” 肋骨固定系統-肋骨骨板 “SYNTEC” RIB PLATE SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關規定調整價格。
FBPR17083253	鉑賽鋁固定系統-2.4MM 鎖定加壓骨板(肋骨)PRECISE FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	<u>35862</u>	FBPR17083253	鉑賽鋁固定系統-2.4MM 鎖定加壓骨板(肋骨)PRECISE FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關規定調整價格。
FBPR173581V2	“鑄鈦” 胸肋骨板系統-肋骨骨板 “INTAI” RIB FIXATION SYSTEM-RIB FIXATION PLATE	<u>35862</u>	FBPR173581V2	“鑄鈦” 胸肋骨板系統-肋骨骨板 “INTAI” RIB FIXATION SYSTEM-RIB FIXATION PLATE	38151	依據本標準相關規定調整價格。
			FBPR1MTRPLS1	“信迪思” 梅翠思肋骨固定系統-肋骨骨板 “SYNTHE” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	38151	<u>本項目刪除。</u>
FBPR1MXRPLS1	“信迪思” 梅翠思肋骨固定系統-肋骨骨板 “SYNTHE” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	<u>35862</u>	FBPR1MXRPLS1	“信迪思” 梅翠思肋骨固定系統-肋骨骨板 “SYNTHE” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關規定調整價格。
<u>FBPR1RBL138C</u>	<u>“艾克曼” 肋骨骨板系統-肋骨骨板</u> <u>“ACUMED” RIBLOC</u> <u>U PLUS CHEST WALL</u> <u>PLATING</u> <u>SYSTEM:RIB PLATE</u>	<u>35862</u>				本項目新增。
FBPR1RSRBP57	“芮思特” 鈦金屬內固定系統-肋骨骨板 “RIBSTER” TITANIUM INTERNAL FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	<u>35862</u>	FBPR1RSRBP57	“芮思特” 鈦金屬內固定系統-肋骨骨板 “RIBSTER” TITANIUM INTERNAL FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關規定調整價格。

FBPR1S240P78	“潔和”亞理士胸骨及肋骨固定系統-肋骨骨板“JEIL”ARIX STERNAL SYSTEM-STERNAL AND RIB PLATES-RIB LOCKING PLATE	35862	FBPR1S240P78	“潔和”亞理士胸骨及肋骨固定系統-肋骨骨板“JEIL”ARIX STERNAL SYSTEM-STERNAL AND RIB PLATES-RIB LOCKING PLATE	38151	依據本標準相關規定調整價格。
FBS0105505Y2	“亞太醫療”鈦合金顏面骨釘“SYNTEC”TITANIUM CRANIOMAXILLOFACIAL SCREW 2.0MM，2.3MM	293				本項目新增。
FBS0105506Y2	“亞太醫療”鈦合金顏面骨釘/自攻自鑽骨釘“SYNTEC”TITANIUM CRANIOMAXILLOFACIAL SCREW— SELF-TAPPING SCREW 2.3MM	572				本項目新增。
FBS04LTSCAAP	“艾彼”雷克特鎖定骨釘骨板系統-中空釘“AAP”LOQTEQ PLATE AND SCREW TRAUMA SYSTEM-SCREW	1824				本項目新增。
FBS07WASU0AP	“艾彼”雷克特鎖定骨釘骨板系統-華司“AAP”LOQTEQ PLATE AND SCREW TRAUMA SYSTEM-WASHER	83.3				本項目新增。
			FBS081322SAW	FASTAK SUTURE ANCHOR 2.4MM縫合錨釘※限肩關節韌帶手術患者使用	3268	本項目刪除。
			FBS081370BAW	BIO-INTERFERENCE SCREW※限實施十字韌帶重建手術患者使用	4023	本項目刪除。
			FBS081370TAW	“艾思瑞斯”介面骨螺絲釘“ARTHREX”CANNULATED INTERFERENCE SCREW	4023	本項目刪除。
			FBS08ARWSFAW	SUTURE ANCHOR W/FIBER WIRE 縫合錨釘含高鋼性縫線※限肩關節韌帶手術患者使用	3413	本項目刪除。

FBS08FSTZZ1N	"莫美迪克斯" 人工 韌帶-螺釘" "MOV MEDIX" LIGAMENT-STERILE SCREWS	4023				本項目新增。
			FBSF188002RK	瑞寶億腰椎內固定系統:二節 REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM:2 LEVEL(SX4+RX2)	23358	本項目刪除。
			FBSF188003RK	瑞寶億腰椎內固定系統:三節 REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM:3 LEVEL(SX6+RX2)	34118	本項目刪除。
			FBSF1ANLPSM4	"美敦力"皮諾米 前方腰椎骨板固定 系統(PX1+SX4或 SX3)"MEDTRONIC" P YRAMID+4 ANTERIOR LUMBER PLATE SYSTEM	23886	本項目刪除。
			FBSF1GS12NG0	GSS TITANIUM SPINAL SYSTEM 二 節(RX2+SX4) ※適 應症請見備註欄	23358	本項目刪除。
			FBSF1GS13NG0	GSS TITANIUM SPINAL SYSTEM 三 節(RX2+SX6) ※適 應症請見備註欄	34118	本項目刪除。
			FBSF1RF002RX	RF SPINAL SYSTEM二節 (SX4+RX2)(免事前 審查)	13816	本項目刪除。
			FBSF1RF003RX	RF SPINAL SYSTEM三節 (SX6+RX2)(免事前 審查)	20044	本項目刪除。
			FBSF2GS21NG0	GSS TITANIUM SPINAL ROD 40- 100MM※適應症請 見備註欄	919	本項目刪除。
			FBSF2GS22NG0	GSS TITANIUM SPINAL ROD 110- 600MM※適應症請 見備註欄	2662	本項目刪除。
			FBSF2RF00LRX	RF SPINAL ROD 110:150MM(免事前 審查)	1419	本項目刪除。
			FBSF2RF00SRX	RF SPINAL ROD 40:100MM(免事前 審查)	679	本項目刪除。

			FBSF4GS41NG0	GSS TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW※適應症請 見備註欄	4465	<u>本項目刪除。</u>
			FBSF4RF001RX	RF SPINAL SCREW(免事前審 查)	3114	<u>本項目刪除。</u>
<u>FBSF538796Y2</u>	<u>"亞太醫療"亞力乾 脊椎固定系統:橫向 連結 器"SYNTEC"ALYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:TRANSVERSE LINK</u>	<u>6108</u>				本項目新增。
<u>FBSF581155M4</u>	<u>"美敦力"雷格斯 脊椎矯正系統- CROSSLINK骨 板"MEDTRONIC"CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM- CROSSLINK PLATE</u>	<u>6108</u>				本項目新增。
			FBSF5GS51NG0	GSS TITANIUM SPINAL TRANSVERSE LINK ※適應症請見備註 欄	6108	<u>本項目刪除。</u>
			FBSF5RF001RX	RF SPINAL LINK(免事前審查)	2661	<u>本項目刪除。</u>
			FBSF6CPU16XA	TITANIUM CERVICAL PLATE (免術前審查)	3389	<u>本項目刪除。</u>
			FBSF6CSA35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW (免術前審查)	156	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFA00001RK	TITANIUM INTERVERTEBRAL CAGE 椎間融合器 ※適應症請見備註 欄	9620	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFA000033F	"泰德"高分子腰 椎椎間融合器:後 開型TEND PEEK LUMBAR INTERBODY FUSION CAGE	21017	<u>本項目刪除。</u>
<u>FBSFA364ZZ0T</u>	<u>"美德賽"高分子 複合材料椎間融合 系統LP CAGE</u>	<u>41355</u>				本項目新增。

			FBSFAF844WRK	瑞寶億恩納頸椎 椎間融合器-聚醚 醚酮椎間融合器 REBORN ESSENCE ANA CERVICAL INTERBODY FUSION CAGE/PEEK INTERBODY FUSION CAGE	19670	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFAN0SDSL2	"阿伐泰克"諾歐 椎間融合器:聚醚 醚酮(側開型每節 椎體限置放1 個)"ALPHATEC"NOV EL SD SPINAL SPACER SYSTEM(PEEK TLIF)	41355	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFAN0VSDL2	"阿伐泰克"諾歐 椎間融合 器"ALPHATEC"NOVE L SPINAL SPACER SYSTEM/PEEK TLIF(側開型每節 椎體限置放1個)	41355	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFAPCBEVL2	"阿伐泰克"頸椎 融合器-椎體護架+ 頸椎骨板一體成型 (含PEEK CAGE 1+TITANIUM PLATE 1+SCREW 2)"ALPHATEC"PCB EVOLUTION CERVICAL PLATE CAGE	40594	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFASCAAC1C	"司佰特"史嘉雷 頸椎植入 物"SPINEART"SCAR LET AC-T IMPLANTS(CAGE*1+ SCREW*2)	40594	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFB26323S1	"信迪思"波帝斯 人工頸椎椎間盤 "SYNTHES" PRODISC-C VIVO CERVICAL DISC PROSTHESIS	233658	<u>本項目刪除。</u>
<u>FBSFB364ZZ0Z</u>	<u>“席緹歐”彈性人 工椎間盤“FHI” CP-ESP CERVICAL DISC PROSTHESIS</u>	<u>233658</u>				本項目新增。

<u>FBSFB373ZZ1J</u>	<u>“普羅多思” 珊瑚 前側人工椎間盤(未 滅菌) “PRODORTH” ANTERIOR CERVICAL DISC PROSTHESIS PROCORAL (NON- STERILE)</u>	<u>233658</u>				本項目新增。
<u>FBSFC312SNU0</u>	<u>“聯合” 史令飛頸 前路骨板系統—第 二代:螺釘 “UNITED ” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM II:SCREW</u>	<u>807</u>				本項目新增。
<u>FBSFC3522NU0</u>	<u>“聯合” 史令飛頸 前路骨板系統—第 二代(二節) “UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM II(P*1+S*4)</u>	<u>16099</u>				本項目新增。
<u>FBSFC3523NU0</u>	<u>“聯合” 史令飛頸 前路骨板系統—第 二代(三節) “UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM II(P*1+S*6)</u>	<u>17332</u>				本項目新增。
			FBSFC94043S1	"信迪思"頸椎固 定植入物:頸椎固 定鉤"SYNTHES" CERVIFIX IMPLANTS:CERVICA L HOOKS	5375	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCCPCN2XA	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4) 二節 ※適應症請 見備註欄	16099	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCCSC35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備註 欄	807	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCPCFPSJZ	"傑奎"比希弗頸 椎後方固定系統- 萬向螺釘"JO" PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- POLYAXIAL SCREW	10186	<u>本項目刪除。</u>

			FBSFCPCFRLJZ	"傑奎"比希弗頸 椎後方固定系統- 連接桿 (長)"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- ROD LONG 40MM;200MM	3700	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCPCFRSJZ	"傑奎"比希弗頸 椎後方固定系統- 連接桿 (短)"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- ROD SHORT 25MM;30MM	1950	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCPLCLJZ	"傑奎"比希弗頸 椎後方固定系統- 橫向連接 桿"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- CROSS LINK	7208	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCPLFHJZ	"傑奎"比希弗頸 椎後方固定系統- 骨勾"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- LAMINA HOOK	5375	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCPLRCJZ	"傑奎"比希弗頸 椎後方固定系統- 連接器"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- CONNECTOR	7208	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCPLAT21A	SPINE WAY BLUE MOUNTAIN CERVICAL SYSTEM 二節(PX1+SX4)施 百威藍山頸椎固定 系統※適應症請見 備註欄	16099	<u>本項目刪除。</u>
			FBSFCSR956S1	"信迪思"頸椎固 定植入物:枕骨固 定骨桿 (240MM)"SYNTHES" CERVIFIX IMPLANTS:OCCIPUT ROD	3700	<u>本項目刪除。</u>

			FBSFCTRYCS1C	SPINEART CERVICAL IMPLANTS:SCREW司 佰特頸椎間植入 物:骨釘※適應症 請見備註欄	807	本項目刪除。
FBSR10000256	“柯斯達” 肋骨固 定系統-鎖定骨釘 “COSTA” RIB FIXATION SYSTEM- LOCKING SCREW	4794	FBSR10000256	“柯斯達” 肋骨 固定系統-鎖定骨 釘 “COSTA” RIB FIXATION SYSTEM- LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSR106178JP	愛派司肋骨固定系 統-肋骨鎖定螺釘 APS RIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING SCREW	4794	FBSR106178JP	愛派司肋骨固定 系統-肋骨鎖定螺 釘APS RIB FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSR1208SCS1	“信迪思” 梅翠思 肋骨固定系統自鑽 骨釘 “SYNTHES” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM RIB SELF-DRILLING SCREW	4794	FBSR1208SCS1	“信迪思” 梅翠 思肋骨固定系統自 鑽骨釘 “SYNTHES ” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM RIB SELF- DRILLING SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSR12950854	“奧澄” 骨釘系 統-2.7MM互鎖骨釘 “OCEAN” BONE SCREWS SYSTEM- 2.7MM LOCK SCREW	4794	FBSR12950854	“奧澄” 骨釘系 統-2.7MM互鎖骨釘 “OCEAN” BONE SCREWS SYSTEM- 2.7MM LOCK SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSR14236554	“奧澄” 肋骨固定 系統-2.7MM互鎖骨 釘 “OCEAN” RIB FIXATION SYSTEM- 2.7MM LOCK SCREW	4794	FBSR14236554	“奧澄” 肋骨固 定系統-2.7MM互鎖 骨釘 “OCEAN” RIB FIXATION SYSTEM-2.7MM LOCK SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSR144207Y2	“亞太醫療” 肋骨 固定系統-2.4，2.7 ，2.9鎖定骨釘 “SYNTEC” RIB PLATE SYSTEM-2.4 ，2.7，2.9LOCKING SCREW	4794	FBSR144207Y2	“亞太醫療” 肋 骨固定系統-2.4， 2.7，2.9鎖定骨釘 “SYNTEC” RIB PLATE SYSTEM-2.4 ，2.7， 2.9LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSR17083353	鉑賽鋁固定系統- 肋骨鎖定骨釘 PRECISE FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING SCREW	4794	FBSR17083353	鉑賽鋁固定系統- 肋骨鎖定骨釘 PRECISE FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSR173582V2	“鏡鈦” 胸肋骨板 系統-肋骨鎖定骨釘 “INTAI” RIB FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING SCREW	4794	FBSR173582V2	“鏡鈦” 胸肋骨 板系統-肋骨鎖定 骨釘 “INTAI” RIB FIXATION SYSTEM-RIB LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關 規定調整價格。

			FBSR1MTRSCS1	“信迪思”梅翠思肋骨固定系統-肋骨骨釘 “SYNTHE” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING SCREW	5100	本項目刪除。
FBSR1MXRSCS1	“信迪思”梅翠思肋骨固定系統-肋骨骨釘 “SYNTHE” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING SCREW	4794	FBSR1MXRSCS1	“信迪思”梅翠思肋骨固定系統-肋骨骨釘 “SYNTHE” MATRIXRIB FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關規定調整價格。
FBSR1RBL128C	“艾克曼”肋骨骨板系統-肋骨骨釘 “ACUMED” RIBLOC U PLUS CHEST WALL PLATING SYSTEM:RIB LOCKING SCREW	4794				本項目新增。
FBSR1RSRBS57	“芮思特”鈦金屬內固定系統-肋骨鎖定骨釘 “RIBSTER” TITANIUM INTERNAL FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING SCREW	4794	FBSR1RSRBS57	“芮思特”鈦金屬內固定系統-肋骨鎖定骨釘 “RIBSTER” TITANIUM INTERNAL FIXATION SYSTEM- RIB LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關規定調整價格。
FBSR1S2XLS78	“潔和”亞理士胸骨及肋骨固定系統-肋骨骨釘 “JEIL” ARIX STERNAL SYSTEM-STERNAL AND RIB PLATES- RIB LOCKING SCREW	4794	FBSR1S2XLS78	“潔和”亞理士胸骨及肋骨固定系統-肋骨骨釘 “JEIL” ARIX STERNAL SYSTEM- STERNAL AND RIB PLATES-RIB LOCKING SCREW	5100	依據本標準相關規定調整價格。
FBT0103189UD	力欣維關節內注射劑RENEHA VIS	4977	FBT0103189UD	力欣維關節內注射劑RENEHA VIS	5253	依據本標準相關規定調整價格。
FBT01103ZZ1P	育騰痛緩玻尿酸關節腔注射液(每次療程注射五次)YT- SYNOHA INTRA- ARTICULAR INJECTION	358				本項目新增。
FBT01152ZZ1P	育騰痛緩玻尿酸關節腔注射液(每次療程注射三次)YT- SYNOHA INTRA- ARTICULAR INJECTION	548				本項目新增。
FBT01AB305LB	樂節益關節內注射劑ARTIBEST INTRA- ARTICULAR INJECTION	2488	FBT01AB305LB	樂節益關節內注射劑ARTIBEST INTRA-ARTICULAR INJECTION	2626	依據本標準相關規定調整價格。

FBT01ABEXNLB	樂節益長效型關節 內注射劑ARTIBEST EXTEND INTRA- ARTICULAR INJECTION	4977	FBT01ABEXNLB	樂節益長效型關節 內注射劑 ARTIBEST EXTEND INTRA-ARTICULAR INJECTION	5253	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01HA10859	“拜爾凡特斯”膝 舒適關節腔注射劑 “BIOVENTUS” DUROLANE	4977	FBT01HA10859	“拜爾凡特斯” 膝舒適關節腔注射 劑 “BIOVENTUS” DUROLANE	5253	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01HM3ML3A	粘海精關節內注射 劑HUMIA CROSS- LINKED HYALURONIC ACID GEL FOR ARTHRITIS	2488				本項目新增。
FBT01HP001V0	海捷特加強型關節 腔注射劑HYAJOINT PLUS SYNOVIAL FLUID SUPPLEMENT	4977	FBT01HP001V0	海捷特加強型關節 腔注射劑 HYAJOINT PLUS SYNOVIAL FLUID SUPPLEMENT	5253	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01HYLNKR7	雅節一針劑型關節 內注射劑HYLINK	2488	FBT01HYLNKR7	雅節一針劑型關節 內注射劑HYLINK	2626	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01HYRN2LJ	"勒吉"瀚樂壹關節 腔注射劑"LG" HYRUAN ONE	2488	FBT01HYRN2LJ	"勒吉"瀚樂壹關節 腔注射劑"LG" HYRUAN ONE	2626	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01RESZZ0H	銳膝能關節內注射 劑RESYNO-ONE INJECTION	2488	FBT01RESZZ0H	銳膝能關節內注射 劑RESYNO-ONE INJECTION	2626	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01RF0019A	關樂關節腔注射劑 REKNEEF INTRA- ARTICULAR INJECTION	2488	FBT01RF0019A	關樂關節腔注射 劑REKNEEF INTRA- ARTICULAR INJECTION	2626	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01SUP1S4M	速普新單針關節內 注射劑SUPLASYN 1- SHOT STERILE SODIUM HYALURONATE SOLUTION	2488	FBT01SUP1S4M	速普新單針關節 內注射劑SUPLASYN 1-SHOT STERILE SODIUM HYALURONATE SOLUTION	2626	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01VK001V0	飛捷益關節腔注射 劑VEJOKNEE SYNOVIAL FLUID SUPPLEMENT	2488	FBT01VK001V0	飛捷益關節腔注射 劑VEJOKNEE SYNOVIAL FLUID SUPPLEMENT	2626	依據本標準相關 規定調整價格。
FBW01NKTD PAP	“艾彼”雷克特鎖 定骨釘骨板系統-克 氏鋼釘(針狀尖/雙 頭尖)“AAP” LOQTEQ PLATE AND SCREW TRAUMA SYSTEM- K-WIRES (WITH TROCAR POINT/ WITH 2 TROCAR POINTS)	72				本項目新增。

<u>FBW01NKWTPAP</u>	<u>“艾彼”雷克特鎖 定骨釘骨板系統-克 氏鋼釘(螺紋尖) “AAP” LOQTEQ PLATE AND SCREW TRAUMA SYSTEM- K- WIRES (WITH TROCAR POINT AND THREAD)</u>	<u>229</u>				本項目新增。
			FEC01M10008M	"美樂迪"人工電 子耳"MED-EL" MI1000 CONCERTO COCHLEAR IMPLANT	317688	<u>本項目刪除。</u>
			FEC02C52404V	"艾德尼斯"尼普 頓聲音處理 器"ADVANCED BIONICS" NEPTUNE SOUND PROCESSOR	252381	<u>本項目刪除。</u>
FEC02CP1007C	<u>“科利耳”核心系 列第七代人工耳蝸 聲音處理器及附件 “COCHLEAR” NUCLEUS 7 SOUND PROCESSOR & ACCESSORIES</u>	<u>263169</u>	FEC02CP1007C	<u>“科利耳”核心 系列第七代人工耳 蝸聲音處理器及附 件“COCHLEAR” NUCLEUS 7 SOUND PROCESSOR & ACCESSORIES</u>	271309	依據本標準相關 規定調整價格。
			FEC02SPUS28M	"美樂迪"語音處 理器"MED-EL" SPEECH PROCESSOR	252381	<u>本項目刪除。</u>
			FEP0356324XT	FISCH TEF-WIRE PISTON	1365	<u>本項目刪除。</u>
			FEP0456210M4	"美敦力萊美"人 工耳骨用活 塞"MEDTRONIC XOMED" PISTON	1416	<u>本項目刪除。</u>
			FEP0456211M4	"美敦力萊美"人 工耳骨用活 塞"MEDTRONIC XOMED" PISTON	1416	<u>本項目刪除。</u>
			FEP0456212M4	"美敦力萊美"人 工耳骨用活 塞"MEDTRONIC XOMED" PISTON	1416	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHFCDDTPADM4</u>	<u>“美敦力”庫柏磁 振造影植入式心臟 整流去顫器-再同步 (具3.0T) “MEDTRONIC” COBALT XT MRI SURESCAN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR- CRT-D(MRI COMPATIBLE)</u>	<u>548074</u>				本項目新增。

FHFCDQMP33AB	"雅培"克卓亞速拉 多點式植入式心律 去顫器"ABBOTT" QUADRA ASSURA MP IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	586077				本項目新增。
			FHFCDQMP33ST	"聖猷達"克卓亞 速拉多點式植入式 心律去顫 器"SJM"QUADRA ASSURA MP IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	586077	本項目刪除。
			FHFCDTMA2DM4	"美敦力"克萊亞 磁振造影植入式心 臟整流去顫器(雙 極)"MEDTRONIC" CLARIA MRI CRT-D SURESCAN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	548074	本項目刪除。
			FHFCDTMA2QM4	"美敦力"克萊亞 磁振造影植入式心 臟整流去顫器(四 極及多點 式)"MEDTRONIC" CLARIA MRI CRT-D SURESCAN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	586077	本項目刪除。
FHFCDUA33MAB	"雅培"優你法亞速 拉植入式心律去顫 器"ABBOTT" UNIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	548074				本項目新增。
			FHFCDUA33MST	"聖猷達"優你法 亞速拉植入式心律 去顫器"SJM"UNIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	548074	本項目刪除。
FHG110405CMP	CARBOFLO GRAFT， STRAIGHT，50CM 卡 邦人工血管	9757	FHG110405CMP	CARBOFLO GRAFT ，STRAIGHT，50CM 卡邦人工血管	9764	依據本標準相關 規定調整價格。
			FHG110602CMP	CARBOFLO GRAFT ，STRAIGHT，20CM 卡邦人工血管	6170	本項目刪除。

FHG1106050MP	STRAIGHT GRAFT 6MM 50CM	<u>9757</u>	FHG1106050MP	STRAIGHT GRAFT 6MM 50CM	9764	依據本標準相關 規定調整價格。
			FHG11V206CMP	VENAFLO GRAFT， STRAIGHT，20CM維 那人工血管	6170	<u>本項目刪除。</u>
			FHG11VL200MP	IMPRA VENAFLO EPTFE VASCULAR GRAFTS-STRAIGHT GRAFT(6，7MM， 20CM)維那人工血 管直式	6170	<u>本項目刪除。</u>
			FHG120602TMP	CARBOFLO GRAFT ，STRAIGHT THINWALL，20CM 卡邦人工血管	6170	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHG14640ZZ19</u>	<u>紛適人工血管</u> <u>AVYANG VASCULAR</u> <u>GRAFTS</u>	<u>13162</u>				本項目新增。
FHG1519335AH	"亞翠恩"福立心人 工血管(三層 EPTFE)"ATRIUM"FLI XENE VASCULAR GRAFTS D:6MM;L:50CM	<u>28569</u>	FHG1519335AH	"亞翠恩"福立心 人工血管(三層 EPTFE)"ATRIUM"FL IXENE VASCULAR GRAFTS D:6MM;L:50CM	21170	依據本標準相關 規定調整價格。
			FHG16DF700BA	"巴德"迪斯塔人 工血 管"BARD"DISTAFLO BYPASS GRAFTS WITH FLEX SMALL BEADING 70CM	22269	<u>本項目刪除。</u>
			FHG3147S45MP	STEPPED GRAFT 4-7MM 45CM	12527	<u>本項目刪除。</u>
			FHG336CF40MP	CENTER FLEX GRAFT 6:10MM 40CM	13162	<u>本項目刪除。</u>
			FHP01ADD1SM4	"美敦力"黛拉心 臟節律 器"MEDTRONIC" ADAPTA PACEMAKER-DDD	91732	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHP01AVESRBK</u>	<u>"百多力"艾維安磁</u> <u>振造影植入式心律</u> <u>調節器(單</u> <u>腔)"BIOTRONIK"AMV</u> <u>IA EDGE</u> <u>IMPLANTABLE</u> <u>CARDIAC</u> <u>PACEMAKERS WITH A</u> <u>CONDITIONAL</u> <u>INTENDED USE IN A</u> <u>MRI</u> <u>ENVIRONMENT(SR-T)</u>	<u>79200</u>				本項目新增。

<u>FHP01AVSSRBK</u>	<u>"百多力"艾維凱磁振造影植入式心律調節器(單腔)"BIOTRONIK" AMV IA SKY IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR-T)</u>	<u>79200</u>				本項目新增。
			FHP01EN6STBK	"百多力"艾尼傳六磁振造影植入式心律調節器-單腔"BIOTRONIK" ENI TRA 6 IMPLANTABL CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR-T)	79200	<u>本項目刪除。</u>
			FHP01EVTSRBK	"百多力"艾芙緹磁振造影植入式心律調節器-單腔"BIOTRONIK" EVI TY 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT-(SR-T)	79200	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHP01SVRSRBK</u>	<u>“百多力”舒維萊磁振造影植入式心律調節器(單腔)“BIOTRONIK” SOLVIA RISE IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT</u>	<u>79200</u>				本項目新增。

<u>FHP02AVEDRBK</u>	<u>"百多力"艾維安磁振造影植入式心律調節器(雙腔)"BIOTRONIK" AMVIA EDGE IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(DR-T)</u>	<u>93833</u>				本項目新增。
<u>FHP02AVSDRBK</u>	<u>“百多力” 艾維凱磁振造影植入式心律調節器(雙腔) “BIOTRONIK” AMVIA SKY IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT</u>	<u>93833</u>				本項目新增。
<u>FHP02SVDRBK</u>	<u>“百多力” 舒維萊磁振造影植入式心律調節器(雙腔) “BIOTRONIK” SOLVIA RISE IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT</u>	<u>93833</u>				本項目新增。
<u>FHP02ZENMYAB</u>	<u>"雅培"戰神心臟節律器"ABBOTT" ZENEX PULSE GENERATOR</u>	<u>93833</u>				本項目新增。
<u>FHP02ZEUMYAB</u>	<u>"雅培"宙斯心臟節律器"ABBOTT" ZENUS PULSE GENERATOR</u>	<u>93833</u>				本項目新增。

<u>FHP03MCEAVM4</u>	<u>"美敦力"脈克拉第 二代無導線節律系 統-雙腔+"美敦力" 脈克拉親水性塗層 血管導引 鞘"MEDTRONIC"MICR A AV2/VR2 TRANSCATHETER LEADLESS PACING SYSTEM-DUAL CHAMBER+"MEDTRONI C"MICRA INTRODUCER SHEATH WITH HYDROPHILIC COATING</u>	<u>393845</u>				本項目新增。
<u>FHP03MCEVRM4</u>	<u>"美敦力"脈克拉第 二代無導線節律系 統-單腔+"美敦力" 脈克拉親水性塗層 血管導引 鞘"MEDTRONIC"MICR A AV2/VR2 TRANSCATHETER LEADLESS PACING SYSTEM-SINGLE CHAMBER+"MEDTRONI C"MICRA INTRODUCER SHEATH WITH HYDROPHILIC COATING</u>	<u>336620</u>				本項目新增。
<u>FHPCD31525SB</u>	<u>"波士頓科技"安博 倫磁振造影皮下植 入式心律去顫 器"BOSTON SCIENTIFIC"EMBLEM MRI S-ICD SYSTEM</u>	<u>842742</u>				本項目新增。
<u>FHPCDDR279AB</u>	<u>"雅培"依利普植入 式心律去顫 器"ABBOTT"ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR</u>	<u>456363</u>				本項目新增。
			FHPCDDR279ST	“聖猷達”依利 普植入式心律去顫 器(射頻雙腔型)* 給付規定請見備註 欄“SJM” ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	456363	<u>本項目刪除。</u>

<u>FHPCDDR359AB</u>	<u>"雅培"幅地法亞速 拉植入式心律去顫 器"ABBOTT" FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR</u>	<u>456363</u>				本項目新增。
			FHPCDDR359ST	"聖猷達"幅地法 亞速拉植入式心律 去顫器((射頻雙腔 型)"SJM" FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	456363	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHPCDVR279AB</u>	<u>"雅培"依利普植入 式心律去顫 器"ABBOTT" ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR</u>	<u>322477</u>				本項目新增。
			FHPCDVR279ST	“聖猷達”依利 普植入式心律去顫 器(射頻單腔型)* 給付規定請見備註 欄“SJM” ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	322477	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHPCDVR359AB</u>	<u>"雅培"幅地法亞速 拉植入式心律去顫 器"ABBOTT" FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR</u>	<u>322477</u>				本項目新增。
			FHPCDVR359ST	"聖猷達"幅地法 亞速拉植入式心律 去顫器(射頻單腔 型)"SJM" FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	322477	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHPCCL31519SB</u>	<u>"波士頓科技"安博 倫皮下電極"BOSTON SCIENTIFIC" EMBLEM S-ICD SUBCUTANEOUS ELECTRODE</u>	<u>107258</u>				本項目新增。
<u>FHPHF1258TAB</u>	<u>"雅培"快克弗里斯 麥可左心導 線"ABBOTT" QUICKFLEX U LEAD</u>	<u>18611</u>				本項目新增。

<u>FHPHF32374AB</u>	<u>"雅培"夸特左心導線"ABBOTT"QUARTET LEFT HEART LEAD</u>	<u>20006</u>				本項目新增。
<u>FHPHFAVEHFBK</u>	<u>"百多力"艾維安磁振造影植入式心律調節器(三腔)"BIOTRONIK"AMVIA EDGE IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(CRT-P)</u>	<u>189396</u>				本項目新增。
<u>FHPHFAVSHFBK</u>	<u>“百多力”艾維凱磁振造影植入式心律調節器(三腔)“BIOTRONIK”AMVIA SKY IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT</u>	<u>189396</u>				本項目新增。
			<u>FHPHFEVTHFBK</u>	<u>"百多力"艾芙緹磁振造影植入式心律調節器(二極;具監測早期體內積水)"BIOTRONIK"EVITY 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(HF-T)</u>	<u>189396</u>	<u>本項目刪除。</u>

			FHPHFVTHQBK	"百多力"艾美緹 磁振造影植入式心 律調節器(四極;具 監測早期體內積 水)"BIOTRONIK"EV ITY 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(HF-T QP)	189396	<u>本項目刪除。</u>
FHPL19288NAB	"雅培"心臟節律 器導 線"ABBOTT" IMPLANT ABLE CARDIAC PACING LEADS*須附 心電圖報告專案報 備使用。	7204				本項目新增。
FHPL29288MAB	"雅培"心臟節律 器導線-具核磁共振 相 容"ABBOTT" IMPLANT ABLE CARDIAC PACING LEADS*須附 心電圖報告專案報 備使用。	14946				本項目新增。
			FHPL29288UST	"聖猷達"佩斯 賽得心臟節律器導 線-(具核磁共振相 容)"SJM" PACESETT ER TENDRIL IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEAD*需檢附心電 圖報告專案報備	14946	<u>本項目刪除。</u>
			FHPL2LPAMYST	"聖猷達"核磁共 振心臟節律器導線 (主動固定 式)"SJM" TENDRIL MRI PACING LEADS(ACTIVE FIXATION)	14946	<u>本項目刪除。</u>
FHPL2S9F4MAB	"雅培"心臟節律器 導線-具核磁共振相 容"ABBOTT" IMPLANT ABLE CARDIAC PACING LEADS- MRI (ISOFLEX)	14946				本項目新增。

			FHPL2S9F4UST	"聖猷達"心臟節律器導線-具核磁共振相容"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS-(ISOFLEX)MRI	14946	<u>本項目刪除。</u>
			FHV01BMVALR5	"索倫"機械式心臟瓣膜"SORIN" BICARBON MECHANICAL HEART VALVES	50503	<u>本項目刪除。</u>
			FHV01CNNFVF6	"翁克斯"人工心瓣膜"ON-X" PROSTHETIC HEART VALVE	50503	<u>本項目刪除。</u>
			FHV02ELEMST	"SJM" EPIC VALVE AORTIC-21A-31A MITRAL-25M-35M	43613	<u>本項目刪除。</u>
<u>FHV04THVZZ1S</u>	<u>“恩芙德”艾莉科經導管主動脈瓣膜植入系統“NVT” ALLEGRA TRANSCATHETER AORTIC VALVE IMPLANTATION SYSTEM TRANSFEMORAL</u>	<u>995684</u>				本項目新增。
			FHVD1MAPH2R5	"索林"脈長流主動脈人工心瓣膜(DL型)"SORIN" MITROFLOW Aortic Pericardial Heart Valve	43613	<u>本項目刪除。</u>
			FHVR1M3DRCR5	"索倫"環狀成形術環(二尖瓣環)-具測量人工腱索尺寸功能"SORIN" MEMO 3D ANNULOPLASTY RING-MEMO 3D RECHORD	45372	<u>本項目刪除。</u>
			FHVR1SRM3DR5	"索倫"環狀成形術環"SORIN" MEMO 3D ANNULOPLASTY RING	20100	<u>本項目刪除。</u>
			FHX02LVHM2T8	"索邏格"心伴第二型左心室輔助系統(含手術套件及出院返家維生設備)"THORATEC" HEARTMATE II LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	4253362	<u>本項目刪除。</u>

<u>FHX0350581R5</u>	<u>“索倫”立利普氧合器“SORIN” LILLIPUT 2 OXYGENATOR</u>	<u>22548</u>				本項目新增。
<u>FHX03AG507WU</u>	<u>“優樂”葉活離心泵“EUROSETS” ECMOLIFE CENTRIFUGAL PUMP</u>	<u>350395</u>				本項目新增。
<u>FHX04AG717WU</u>	<u>“優樂”氧合器與體外循環管路組“EUROSETS” ECMO MODULES AND PERFUSION TUBING SET</u>	<u>42355</u>				本項目新增。
FHX04MEH2C95	“賽耐司”美德思管路組(ECMO長效型人工心肺套含 OXYGENATOR+PUMP HEAD+TUBING SET+CUVETTE+TRANSDUCER*3+IV SET) “XENIOS” MEDOS TUBING SETS	<u>73385</u>	FHX04MEH2C95	“賽耐司”美德思管路組(ECMO長效型人工心肺套含 OXYGENATOR+PUMP HEAD+TUBING SET+CUVETTE+TRANSDUCER*3+IV SET) “XENIOS” MEDOS TUBING SETS	57071	依據本標準相關規定調整價格。
FHX04XYTFL95	“賽耐司”美德思管路組(ECMO長效型人工心肺組) “XENIOS” MEDOS TUBING SETS: OXYGENATOR+DISPOSABLE PROBE+TUBING SET	<u>40315</u>	FHX04XYTFL95	“賽耐司”美德思管路組(ECMO長效型人工心肺組) “XENIOS” MEDOS TUBING SETS: OXYGENATOR+DISPOSABLE PROBE+TUBING SET	36660	依據本標準相關規定調整價格。
FHX04XYTUB95	“賽耐司”美德思管路組(ECMO長效型人工心肺組) “XENIOS” MEDOS TUBING SETS: OXYGENATOR+TUBING SET	<u>39286</u>	FHX04XYTUB95	“賽耐司”美德思管路組(ECMO長效型人工心肺組) “XENIOS” MEDOS TUBING SETS: OXYGENATOR+TUBING SET	35346	依據本標準相關規定調整價格。
<u>FND0237612M4</u>	<u>“美敦力”艾提神經刺激器-RC(含程控儀+充電組) “MEDTRONIC” ACTIVA NEUROSTIMULATOR-RC(WITH PATIENT PROGRAMMER SYSTEM+RECHARGER KIT)</u>	<u>834310</u>				本項目新增。

<u>FND02VERRCSB</u>	<u>“波士頓科技”凡賽斯神經刺激器(含遙控器+充電系統)</u> <u>“BOSTON SCIENTIFIC”</u> <u>VERCISE GENUS DEEP BRAIN STIMULATION SYSTEMS (WITH REMOTE CONTROL+CHARGING SYSTEM ACCESSORIES)</u>	<u>834310</u>				本項目新增。
<u>FND04MT1ZZ1F</u>	<u>“弗亥西”微塔立體定位用插入管及</u> <u>“弗亥西”微塔立體定位電極(植入管套組1個及微目標電極1個)</u> <u>“FHC”</u> <u>MICROTARGETING INSERTION TUBES AND “FHC”</u> <u>MICROTARGETING ELECTRODES</u>	<u>34250</u>				本項目新增。
<u>FND04MT2ZZ1F</u>	<u>“弗亥西”微塔立體定位用插入管及</u> <u>“弗亥西”微塔立體定位電極(植入管套組1個及微目標電極2個)</u> <u>“FHC”</u> <u>MICROTARGETING INSERTION TUBES AND “FHC”</u> <u>MICROTARGETING ELECTRODES</u>	<u>54050</u>				本項目新增。
<u>FNMO1745ZZ12</u>	<u>“安寶”皮下針電極 “AMBU”</u> <u>NEUROLINE SUBDERMAL NEEDLE ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FNMO1746ZZ12</u>	<u>“安寶”雙引線皮下針電極 “AMBU”</u> <u>NEUROLINE TWISTED PAIR SUBDERMAL NEEDLE ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FNMO1ADGZZ18</u>	<u>“艾迪欽克”皮質電極(4X5) “AD-TECH” SUBDURAL ELECTRODES(4X5)</u>	<u>56103</u>				本項目新增。

<u>FNM01ADSZZ18</u>	<u>“艾迪欽克”皮質</u> <u>電極(1X4、1X6)</u> <u>“AD-TECH”</u> <u>SUBDURAL</u> <u>ELECTRODES(1X4、</u> <u>1X6)</u>	<u>21365</u>				本項目新增。
<u>FNM01ALMZZ16</u>	<u>“因諾美”外科用</u> <u>神經刺激器/定位</u> <u>器-ALM喉管</u> <u>“INOMED”</u> <u>SURGICAL NERVE</u> <u>STIMULATOR/LOCATO</u> <u>R-ALM TUBE</u>	<u>17840</u>				本項目新增。
<u>FNM01C21ZZ16</u>	<u>“因諾美”神經監</u> <u>測儀及其配件-皮下</u> <u>針電極 “INOMED”</u> <u>C2 NERVE MONITOR</u> <u>WITH ACCESSORIES-</u> <u>SUBDERMAL NEEDLE</u> <u>ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FNM01C22ZZ16</u>	<u>“因諾美”神經監</u> <u>測儀及其配件-拋棄</u> <u>式刺激探頭</u> <u>“INOMED” C2</u> <u>NERVE MONITOR WITH</u> <u>ACCESSORIES-</u> <u>DISPOSABLE</u> <u>STIMULATION PROBE</u>	<u>5610</u>				本項目新增。
<u>FNM01NE1ZZ16</u>	<u>“因諾美”皮下針</u> <u>電極 “INOMED”</u> <u>SUBDERMAL NEEDLE</u> <u>ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FNM01NEUZZ14</u>	<u>“紐倫帥”皮下針</u> <u>狀電極 “NEUROSIGN</u> <u>” SUBDERMAL</u> <u>NEEDLE ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FNM01R01ZZ15</u>	<u>“瑞斯林肯”拋棄</u> <u>式雙引線皮下針狀</u> <u>電極 “RHYTHMLINK</u> <u>” DISPOSABLE</u> <u>TWISTED PAIRED</u> <u>SUBDERMAL NEEDLE</u> <u>ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。

<u>FN01R02ZZ15</u>	<u>“瑞斯林肯”？棄式皮下針狀電極</u> <u>“RHYTHMLINK”</u> <u>DISPOSABLE SINGLE SUBDERMAL NEEDLE ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FN01R03ZZ15</u>	<u>“瑞斯林肯”？棄式皮下針狀電極</u> <u>“RHYTHMLINK”</u> <u>DISPOSABLE GUARDIAN NEEDLE SUBDERMAL ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FN01SP1ZZ14</u>	<u>“紐倫帥”刺激探頭</u> <u>“NEUROSIGN”</u> <u>IOM STIMULATION PROBE</u>	<u>5610</u>				本項目新增。
<u>FN01SPEZZ17</u>	<u>“絲蓓思美迪卡”刺激探頭</u> <u>“SPES MEDICA” IOM STIMULATION PROBE</u>	<u>5610</u>				本項目新增。
<u>FN01TECZZ13</u>	<u>“鈦克諾美德”皮下針狀電極</u> <u>“TECHNOMED EUROPE”</u> <u>SUBDERMAL NEEDLE ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
<u>FN01TESZZ13</u>	<u>“鈦克諾美德”皮下針狀電極</u> <u>“TECHNOMED EUROPE”</u> <u>SUBDERMAL NEEDLE ELECTRODES</u>	<u>198</u>				本項目新增。
			FNP9107575N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 7.5CMX7.5CM	9849	<u>本項目刪除。</u>
			FNP9110125N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 10CMX12.5CM	20292	<u>本項目刪除。</u>
			FPP0110039EJ	2.0 MM MINI LARGE BUR HOLE PLATE 6 HOLE ※適應症請見備註欄	5873	<u>本項目刪除。</u>
			FPP0715040M4	"美敦力"鈦密斯顱骨固定系統"MEDTRONIC"TIMESH CRANIAL FIXATION SYSTEM(BURR HOLE*1+SCREW*6)	13611	<u>本項目刪除。</u>

			FPP071504BY5	“祐康”中顏面 固定系統-眼眶底 板/0.4MM “UCARE” MIDFACE SYSTEM-ORBITAL FLOOR PLATE	10437	<u>本項目刪除。</u>
			FPP071508MY5	“祐康”中顏面 固定系統-面中部 骨板(L型/0.8MM “UCARE” MIDFACE SYSTEM- MID-FACE PLATE(L-TYPE)	3753	<u>本項目刪除。</u>
			FPP072010NS1	MICRO 0.5MM ADAPTION PLATE 34HOLE ※適應症 請見備註欄	3649	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11AP008S1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5/2.0MM連接骨 板(8孔)(直型) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM ADAPTION PLATE(8 HOLE)	7820	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11AP020S1	“信迪思”可吸 收植入物-1.5/2.0 MM連接骨板(20 孔)(直型) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0 MM ADAPTION PLATE(20 HOLE)	13953	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11BH015S1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5MM 頭骨鑽孔蓋 “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM BURR HOLE COVER	10882	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11LP020S1	“信迪思”可吸 收植入物- 2.0MM 傾斜L型骨板 “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 2.0MM L PLATE	8277	<u>本項目刪除。</u>

			FPP11MP050S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5MM 網狀骨板 (50MM*50MM) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM MESH PLATE(50MM*50MM)	36000	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11MP100S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5MM 網狀骨板 (100MM*100MM) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM MESH PLATE(100MM*100MM)	74800	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11P1031NF	“盈力思”CPS生物可吸收性固定系統-網狀骨板14*14 洞 “INION”CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM- MESH PLATE 14*14 HOLES	74800	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11RP015S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5MM 眼窩骨板 “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM ORBITAL FLOOR PLATE	31164	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11RP020S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5/2.0MM眼眶骨板 “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM ORBITAL PLATE	15500	<u>本項目刪除。</u>

			FPP11SP004S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5/2.0MM直型骨板(4孔)“SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM STRAIGHT PLATE(4 HOLE)	4288	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11STRUTS1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5/2.0MM支架骨板 “SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM STRUT PLATE	13953	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11XP015S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5MM X型骨板 “SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM X PLATE	8277	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11YP015S1	“信迪思”可吸收植入物-1.5MM雙Y型骨板 “SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM DOUBLE Y PLATE	8277	<u>本項目刪除。</u>
			FPP11YP020S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5/2.0MMY型骨板 “SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM Y PLATE	8277	<u>本項目刪除。</u>
			FPS01015STY5	“祐康”中顏面固定系統-1.5MM自攻骨釘 “UCARE” MIDFACE SYSTEM- 1.5MM SELF-TAPPING SCREW	1298	<u>本項目刪除。</u>

			FPS11S1208NF	“盈力思”CPS生物可吸收性固定系統-骨釘(1支/包) “INION”CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-SCREW (1EA/BOX)	1871	<u>本項目刪除。</u>
			FPS11SCW02S1	“信迪思”可吸收植入物-1.5/2.0皮質骨釘、2.5MM救援骨釘(2支/包) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM-1.5/2.0MM CORTEX SCREW、2.5MM EMERGENCY SCREW	3742	<u>本項目刪除。</u>
<u>FSAE2286619M</u>	<u>“美安科技”氣管及支氣管支架</u> <u>“M. I. TECH”</u> <u>HANAROSTENT</u> <u>TRACHEA/BRONCHIUM</u> <u>STENT</u>	<u>31131</u>				本項目新增。
			FSP6115015BB	PREMILENE MESH 7.5X15CM，15X15CM，5X30CM，10X15CM	1459	<u>本項目刪除。</u>
			FSP6130030BB	PREMILENE MESH 30X30CM，26X36CM	2699	<u>本項目刪除。</u>
			FSP6264625BB	“柏朗”培宏霖網片 “B. Braun” Premilene Mesh	4940	<u>本項目刪除。</u>
<u>FSTR1JVM96ET</u>	<u>“壯生”薇喬網片-(8.5*10.5CM)“JOHN</u> <u>SON”VICRYL MESH</u>	<u>1974</u>				本項目新增。
			HEF02AF002TM	“泰爾茂”動脈過濾器“TERUMO”CAPIOX ARTERIAL FILTER	1573	<u>本項目刪除。</u>
			HEF03FR200FN	英弗梅血漿成分分離器INFOMED MEDOPEN PLASMA FRACTIONATOR	4296	<u>本項目刪除。</u>
<u>HEF03SS001E9</u>	<u>“美蒂佳”血漿成分分離器 “MEDICA”</u> <u>SELECTISMART</u> <u>PLASMA</u> <u>FRACTIONATOR</u>	<u>4296</u>				本項目新增。

			HFF02EF010SG	TPN FILTER SET 0.22UM	68.2	<u>本項目刪除。</u>
			HHF01P214YTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III-PL 12UNIT Y TYPE※ 適應症請見備註欄	1012	<u>本項目刪除。</u>
			HHF02R204YTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III-RC 500CC Y TYPE※ 適應症請見備註欄	422	<u>本項目刪除。</u>
			HHM01M13X1F2	"英泰克"莫瑪極 致腦血管保護裝 置"INVATEC" MO. MA ULTRA CEREBRAL PROTECTION DEVICE	31733	<u>本項目刪除。</u>
<u>HHM01M13X1M4</u>	<u>"美敦力"莫瑪極 致腦血管保護裝 置"MEDTRONIC" MO. MA ULTRA CEREBRAL PROTECTION DEVICE</u>	<u>31733</u>				本項目新增。
			HHM01SCACTNX	"尼瓦西斯"血栓 吸除導 管"MINVASYS"STEM ICATH THROMBOASPIRATIO N CATHETER	13250	<u>本項目刪除。</u>
			LEE014017AST	"聖猷達"電極導 線 "SJM" PACEL BIPOLAR PACING CATHETERS	2165	<u>本項目刪除。</u>
<u>LEE01NEDZZ0Q</u>	<u>"台醫"去顫用電 擊貼片"TPMT" DEFIBRILLATION ELECTRODE</u>	<u>652</u>				本項目新增。
<u>LEE01NSTPDZ2</u>	<u>"卓爾"拋棄式去 顫電極 "ZOLL" ELECTRODES</u>	<u>652</u>				本項目新增。
			NBS0700103LF	"LF" DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS"理博" 注射筒及配件:顯 影劑注射筒含吸管	212	<u>本項目刪除。</u>
			NBS070539N3N	"根本"顯影注射 筒套組:注射筒 50;100;150;200CC "NEMOTO" DISPOSAB LE SYRINGE KIT:SYRINGE	212	<u>本項目刪除。</u>

			NBS07137NE5P	"普魯斯" 血管顯影劑注射筒及其附件:造影藥劑注射筒(含吸管)"PEROUSE" SYRINGES FOR ANGIOGRAPHY AND ACCESSORIES	212	<u>本項目刪除。</u>
			NBS07390083N	"根本"顯影注射筒100ML "NEMOTO" DISPOSABLE SYRINGE	212	<u>本項目刪除。</u>
			NBS07390103N	"根本"顯影注射筒 150ML附填充管"NEMOTO" DISPOSABLE SYRINGE W/J TUBE	212	<u>本項目刪除。</u>
			NBS0739B0A3N	"根本"顯影注射筒 150ML "NEMOTO" DISPOSABLE SYRINGE	212	<u>本項目刪除。</u>
			NBS0780099LF	"理博"注射筒及配件:注射筒+延長管+抽藥管"LF" DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:CT 9000 ADV-CT MULTIPACK	313	<u>本項目刪除。</u>
			NBS0780180LF	"理博"注射筒及配件:注射筒2支+Y型延長管"LF" DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:OPTISTAR-MR SYRINGE MULTIPACK	417	<u>本項目刪除。</u>
			NBS0784402LF	"理博"注射筒及配件:注射筒2支+Y型延長管+抽藥管"LF" DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:OPTIVANTAGE-SYRINGE-DUAL PACK 200ML	455	<u>本項目刪除。</u>
			NBS0784422LF	"理博"注射筒及配件:注射筒2支+Y型螺旋接管+抽藥管2支"LF" DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:OPTIVANTAGE-SYRINGE-DUAL PACK 200ML	417	<u>本項目刪除。</u>

			NBS07CS102GJ	"吉生"可控式顯影注射器"JSM" CONTROL SYRINGE	171	<u>本項目刪除。</u>
			NDN020112NBA	"BARD" HUBER PLUS NON-CORING NEEDLE SAFETY INFUSION SET W/TUBING "巴德"賀伯氏安全性無心彎針附蝴蝶翼輸液套組※適應症請見備註欄	90	<u>本項目刪除。</u>
			NDN020119YBA	"BARD" HUBER PLUS NON-CORING NEEDLE SAFETY INFUSION SET W/Y-INJECTION SITE AND NEEDLESS INJECTION CAP"巴德"賀伯氏安全性無心彎針附蝴蝶翼輸液套組※給付規定請見備註欄	90	<u>本項目刪除。</u>
<u>NDN04146ZZ1E</u>	<u>“寶美迪” 保利旭安全機制靜脈留置針 “POLY MEDICURE” POLYSHIELD ADVA SAFETY IV CATHETER WITH SPRING</u>	<u>19.6</u>				本項目新增。
			NDN04NEXV1BD	BD密閉式靜脈留置導管系統:安全型靜脈留置導管+Y型管+2個安全無針式接頭"BD" NEXIVA CLOSED IV CATHETER SYSTEM:DUAL PORT Y W/Q-SYTE	85	<u>本項目刪除。</u>
<u>NES01ABNZZ0J</u>	<u>“伽奈維” 全自動組織切片器 “CURAWAY” AUTOMATIC CORE BIOPSY INSTRUMENT</u>	<u>633</u>				本項目新增。
			NES0221150TP	"特浦"吸引生檢針"TOP" ASPIRATION BIOPSY NEEDLE	637	<u>本項目刪除。</u>
<u>NES0310802AG</u>	<u>"亞康恩"拜爾賓全組織切片器" ARGON" BIOPINCE FULL-CORE BIOPSY INSTRUMENT</u>	<u>633</u>				本項目新增。

<u>NES0410803AG</u>	<u>"亞康恩"拜爾賓全組織切片器" ARGON" BIOPINCE FULL-CORE BIOPSY INSTRUMENT</u>	<u>1350</u>				本項目新增。
<u>NES04ACNZZ0J</u>	<u>“伽奈維”全自動組織切片器-含同軸針“CURAWAY”AUTOMATIC CORE BIOPSY INSTRUMENT WITH COAXIAL</u>	<u>1350</u>				本項目新增。
			NES04M7631AG	“亞康恩”楚克自動組織切片器 + “亞康恩”同軸導引針 “ARGON” TRU-CORE II AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT+ “ARGON” CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE	1350	<u>本項目刪除。</u>
<u>SAS02006ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾”一次性使用直線型切割縫合器及組件(55MM) “JIANGSU CHANNEL MED” DISPOSABLE LINEAR CUTTING STAPLERS AND COMPONENTS</u>	<u>2414</u>				本項目新增。
<u>SAS02007ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾”一次性使用直線型切割縫合器及組件-釘匣(55MM) “JIANGSU CHANNEL MED” DISPOSABLE LINEAR CUTTING STAPLERS AND COMPONENTS</u>	<u>2213</u>				本項目新增。
<u>SAS02008ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾”一次性使用直線型切割縫合器及組件-(60/75/80/100MM) “JIANGSU CHANNEL MED” DISPOSABLE LINEAR CUTTING STAPLERS AND COMPONENTS</u>	<u>2459</u>				本項目新增。

<u>SAS02009ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾” 一次</u> <u>性使用直線型切割</u> <u>縫合器及組件-釘匣</u> <u>(60/75/80/100MM)</u> <u>“JIANGSU CHANNEL</u> <u>MED” DISPOSABLE</u> <u>LINEAR CUTTING</u> <u>STAPLERS AND</u> <u>COMPONENTS</u>	<u>2239</u>				本項目新增。
<u>SAS03001ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾” 一次</u> <u>性使用管形吻合器</u> <u>(D:21:34MM)</u> <u>“JIANGSU CHANNEL</u> <u>MED” DISPOSABLE</u> <u>CIRCULAR STAPLERS</u>	<u>5196</u>				本項目新增。
<u>SAU07003ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾” 一次</u> <u>性電動內視鏡直線</u> <u>型切割縫合器及釘</u> <u>匣-釘匣45MM</u> <u>“CHANNEL MED”</u> <u>DISPOSABLE</u> <u>POWERED</u> <u>ARTICULATING</u> <u>ENDOSCOPIC LINEAR</u> <u>CUTTER STAPLER &</u> <u>RELOADS-RELOADS</u>	<u>4843</u>				本項目新增。
<u>SAU07004ZZ1A</u>	<u>“江蘇臣諾” 一次</u> <u>性電動內視鏡直線</u> <u>型切割縫合器及釘</u> <u>匣-釘匣60MM</u> <u>“CHANNEL MED”</u> <u>DISPOSABLE</u> <u>POWERED</u> <u>ARTICULATING</u> <u>ENDOSCOPIC LINEAR</u> <u>CUTTER STAPLER &</u> <u>RELOADS-RELOADS</u>	<u>5891</u>				本項目新增。
<u>SAU07S30ZZ1C</u>	<u>“善彤醫療” 一次</u> <u>性電動腔鏡直線型</u> <u>切割吻合器及組件-</u> <u>縫合釘>=30MM</u> <u>“SHANTONG</u> <u>MEDICAL”</u> <u>DISPOSABLE</u> <u>ENDOSCOPIC</u> <u>MOTORIZED LINEAR</u> <u>CUTTING STAPLERS</u> <u>AND RELOADS</u>	<u>4000</u>				本項目新增。

SAU07S45ZZ1C	“善彤醫療” 一次 性電動腔鏡直線型 切割吻合器及組件- 縫合釘>=45MM “SHANTONG MEDICAL” DISPOSABLE ENDOSCOPIC MOTORIZED LINEAR CUTTING STAPLERS AND RELOADS	4843				本項目新增。
SAU08002ZZ1A	“江蘇臣諾” 一次 性電動內視鏡直線 型切割縫合器及釘 匣-基礎型 “CHANNEL MED” DISPOSABLE POWERED ARTICULATING ENDOSCOPIC LINEAR CUTTER STAPLER & RELOADS-STAPLER	9000				本項目新增。
SAU08P2UZZ0G	“逸思” 一次性使 用電動腔鏡直線型 切割吻合器及組件- 基礎型吻合器 “EZISURG” EASYENDO POWERED SINGLE USE POWERED ENDOSCOPIC STAPLERS AND CARTRIDGES- STAPLER	9000				本項目新增。
SAU08SDMZZ1C	“善彤醫療” 一次 性電動腔鏡直線型 切割吻合器及組件- 基礎型吻合器 “SHANTONG MEDICAL” DISPOSABLE ENDOSCOPIC MOTORIZED LINEAR CUTTING STAPLERS AND RELOADS- STAPLER	9000				本項目新增。
TBCT1S17301Z	“佛朗惜眼” 史 塔露瓊氏管 “FCI” STOPLOSS JONES TUBE	26500				本項目新增。
			TFTMCP2002HJ	“史密斯” 雷佛 一加溫毯 “SMITHS ” LEVEL 1 SNUGGLE WARM PATIENT WARMING BLANKET	21843	本項目刪除。

			TKP03101611H	"MEDSPHERE" ELECTROSURGICAL RF ELECTRODES "邁德斯菲爾"電外科電極:凝血電極單針 ※適應症請見備註欄	18800	<u>本項目刪除。</u>
			TKP0519636BA	喜諾瑪可乳腺組織切片追蹤夾 SEMARK ULTRACOR MRI BREAST TISSUE MARKER	2475	<u>本項目刪除。</u>
			TKVC256230B9	“博士倫”曙光 菁英白內障暨玻璃 體視網膜多功能手 術儀-高速前房玻 璃體切除刀(自103 年8月1日已內含於 支付標準醫令代碼 86207B、86409B、 86410B、86411B、 86412B、86413B、 86414B、86415B) “BAUSCH & LOMB ” STELLARIS ELITE SYSTEM AND ACCESSORIES	4533	<u>本項目刪除。</u>
<u>TSS0100017G8</u>	<u>好生活血糖檢測系 統-血糖試片(罐裝 25片/50片、鋁箔包 25片/50片/100片、 盒裝100 片)GOODLIFE BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-GLUCOSE TEST STRIP</u>	<u>8.1</u>				本項目新增。
<u>TSS0100018G8</u>	<u>測利得血糖檢測系 統-血糖試片(罐裝 25片/50片、鋁箔包 25片/50片/100片、 盒裝100 片)GLUCOLEADER BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-GLUCOSE TEST STRIP</u>	<u>8.1</u>				本項目新增。
<u>TSS01046854X</u>	<u>優安康血糖試紙 (25片、2X25片、50 片)CONTOUR TS BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS</u>	<u>8.1</u>				本項目新增。

			TSS01700PRFS	瑞特定點照護連 線型血糖監測系統 GM700PRO:瑞特血 糖測試片(10片、 25片、50片、75 片、100片、200片 /盒)RIGHTEST POCT BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM GM700PRO:BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1	<u>本項目刪除。</u>
			TSS01ACCV1FH	樂康血糖測試系 統血糖測試片(25 片/瓶、50片/盒 (25片/瓶, 2瓶 裝)、100片/盒(25 片/瓶, 4瓶裝)、 25片/盒(單片鋁箔 包))ON CALL VIVID BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM TEST STRIPS	8.1	<u>本項目刪除。</u>
			TSS01GM550FS	瑞特血糖監測系 統GM550-瑞特血糖 測試片(10片, 25 片, 50片, 100片 , 200片/盒)*使用 規定請見備註欄	8.1	<u>本項目刪除。</u>
			TSS01GS570FS	瑞特血糖監測系 統-安易血糖測試 片RIGHTEST BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-BLOOD GLUCOSE TEST STRIP(10片, 25片 , 50片(25片X2), 75片(25片X3), 100片(25片X4), 200片(25片X8)/ 罐)	8.1	<u>本項目刪除。</u>
			TSS01T10255A	必立康GC血糖/膽 固醇雙功能測試系 統-虹吸2血糖測試 片(25片, 50片/ 罐)*使用規定請見 備註欄	8.1	<u>本項目刪除。</u>
			TSS01VE2255A	欣聲血糖檢測試 片(25片, 30片, 50片/罐)*使用規 定請見備註欄	8.1	<u>本項目刪除。</u>

			WBB0403050RL	"RE-ORDER" ELASTIC BANDAGE(NON-STERILE)3吋X5碼 彈性繃帶*適應症 請見備註欄	11	<u>本項目刪除。</u>
			WBB0404050RL	"RE-ORDER" ELASTIC BANDAGE(NON-STERILE)4吋X5碼 彈性繃帶*適應症 請見備註欄	11	<u>本項目刪除。</u>
			WBB0404051RW	"勤達" 彈性繃帶 (滅菌/未滅菌)"TEAM POWER" ELASTIC BANDAGE (STERILE/NON-STERILE)	11	<u>本項目刪除。</u>
			WBB0406051RW	"勤達" 彈性繃帶 (滅菌/未滅菌)"TEAM POWER" ELASTIC BANDAGE (STERILE/NON-STERILE)	17.7	<u>本項目刪除。</u>
<u>WBB0700840C7</u>	<u>中衛石膏繃帶(未滅菌)CSD PLASTER OF PARIS BANDAGE (NON-STERILE):7.5CM×2.7M</u>	<u>20.9</u>				本項目新增。
<u>WBB0700850C7</u>	<u>中衛石膏繃帶(未滅菌)CSD PLASTER OF PARIS BANDAGE (Non-Sterile):10CM×4.5M</u>	<u>34.3</u>				本項目新增。
<u>WBB0700860C7</u>	<u>中衛石膏繃帶(未滅菌)CSD PLASTER OF PARIS BANDAGE (NON-STERILE):15CM×4.5M</u>	<u>49.5</u>				本項目新增。
			WBB08020413M	SCOTCHCAST PREMIUM CASTING TAPE玻璃纖維石膏繃帶2吋X4碼*適應症 請見備註欄	103	<u>本項目刪除。</u>
			WBB0803040NJ	FIBERGLASS CAST TAPE玻璃纖維石膏繃帶3吋X4Y*使用 規範請見備註欄	104	<u>本項目刪除。</u>

			WBB08030413M	SCOTCHCAST PREMIUM CASTING TAPE玻璃纖維石膏 繃帶3吋X4碼*適應 症請見備註欄	104	<u>本項目刪除。</u>
			WBB0804040NJ	FIBERGLASS CAST TAPE玻璃纖維石膏 繃帶4吋X4Y*使用 規範請見備註欄	118	<u>本項目刪除。</u>
			WBB08040413M	SCOTCHCAST PREMIUM CASTING TAPE玻璃纖維石膏 繃帶4吋X4碼*適應 症請見備註欄	118	<u>本項目刪除。</u>
			WBB0805040NJ	FIBERGLASS CAST TAPE玻璃纖維石膏 繃帶5吋X4Y*使用 規範請見備註欄	130	<u>本項目刪除。</u>
			WBB08050413M	SCOTCHCAST PREMIUM CASTING TAPE玻璃纖維石膏 繃帶5吋X4碼*適應 症請見備註欄	130	<u>本項目刪除。</u>
			WDD0803050XQ	“健鑫”含銀凝 膠傷口敷料 “JIANXIN” SILVER GEL 50G	750	<u>本項目刪除。</u>
			WDD0803786F4	"康威"愛康膚銀 燒傷親水性纖維敷 料"CONVATEC" AQUA CEL AG BURN HYDROFIBER DRESSING 13CM× 10CM	224	<u>本項目刪除。</u>
<u>WDD0803811HN</u>	<u>"赫曼"高吸收敷料 (滅菌)8X8CM" HARTMANN " ZETUVIT HYDROPHILIC WOUND DRESSING (STERILE)</u>	<u>116</u>				本項目新增。
<u>WDD0803812HN</u>	<u>"赫曼"高吸收敷料 (滅菌)12.5X12.5CM" HA RTMANN" ZETUVIT HYDROPHILIC WOUND DRESSING (STERILE)</u>	<u>225</u>				本項目新增。

WDD0803903HN	"赫曼"高吸收敷料 (滅菌)15X15CM" HARTMAN" ZETUVIT HYDROPHILIC WOUND DRESSING (STERILE)	243				本項目新增。
WDD0803906HN	"赫曼"高吸收敷料 (滅菌)18X18CM" HARTMAN" ZETUVIT HYDROPHILIC WOUND DRESSING (STERILE)	362				本項目新增。
WDD0803907HN	"赫曼"高吸收敷料 (滅菌)23X23CM" HARTMAN" ZETUVIT HYDROPHILIC WOUND DRESSING (STERILE)	422				本項目新增。
			WDD080454597	怡適敷 水凝膠傷口敷料(滅菌)EASTDERM HYDROGEL WOUND DRESSING (STERILE)45MMX45MM	11.7	本項目刪除。
			WDD0811010HH	"H&H" 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌) "H&H" HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/ NON- STERILE)	119	本項目刪除。
WDD08110116Y	"H&H" 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌) "H&H" HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/ NON- STERILE)	47.4				本項目新增。
			WDD0811011HH	"H&H" 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌) "H&H" HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/ NON- STERILE)	47.4	本項目刪除。
			WDD0815150YY	"CORELEADER" ALGINATE FIBER WOUND DRESSING(STERILE) 15CMX15CM" 康力得" 藻酸鹽纖維傷口敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	164	本項目刪除。

<u>WDD08210106Y</u>	<u>"H&H" 泡棉敷料 (滅菌)"H&H" FOAM DRESSING (STERILE)</u>	<u>116</u>				本項目新增。
			WDD0821010HH	"H&H" 泡棉敷料 (滅菌)"H&H" FOAM DRESSING (STERILE)	116	<u>本項目刪除。</u>
<u>WDD08215156Y</u>	<u>"H&H" 泡棉敷料(滅 菌)"H&H" FOAM DRESSING(STERILE)</u>	<u>243</u>				本項目新增。
<u>WDD08220156Y</u>	<u>"H&H" 泡棉敷料(滅 菌)"H&H" FOAM DRESSING(STERILE)</u>	<u>326</u>				本項目新增。
<u>WDD08220206Y</u>	<u>"H&H" 泡棉敷料(滅 菌)"H&H" FOAM DRESSING(STERILE)</u>	<u>362</u>				本項目新增。
<u>WDD0823252F4</u>	<u>“康威” 泡棉敷 料 (滅菌)8CM×8CM “CONVATEC” CONVAFOAM DRESSING (STERILE)8CM×8CM</u>	<u>116</u>				本項目新增。
<u>WDD0823253F4</u>	<u>“康威” 泡棉敷 料 (滅菌)10CM× 10CM “CONVATEC” CONVAFOAM DRESSING (STERILE)10CM× 10CM</u>	<u>116</u>				本項目新增。
<u>WDD0823254F4</u>	<u>“康威” 泡棉敷 料 (滅菌)15CM× 15CM “CONVATEC” CONVAFOAM DRESSING (STERILE)15CM× 15CM</u>	<u>243</u>				本項目新增。
<u>WDD0823260F4</u>	<u>"康威" 泡棉敷料 (滅菌):可黏性 12.5*12.5CM" CONVA TEC" CONVAFOAM DRESSING(STERILE) :12.5*12.5CM</u>	<u>225</u>				本項目新增。
<u>WDD0823263F4</u>	<u>"康威" 泡棉敷料 (滅菌):可黏性17.5 × 17.5CM" CONVATEC" C ONVAFOAM DRESSING(STERILE) :17.5×17.5CM</u>	<u>362</u>				本項目新增。

<u>WDD0823275F4</u>	<u>"康威" 泡棉敷料 (滅菌):可黏性21×21CM" CONVATEC" CONVAFOAM DRESSING(STERILE):21×21CM</u>	<u>399</u>				本項目新增。
<u>WDD0823355F4</u>	<u>"康威" 泡棉敷料 (滅菌):非黏性10×10CM" CONVATEC" CONVAFOAM DRESSING(STERILE):10×10CM</u>	<u>116</u>				本項目新增。
<u>WDD0823357F4</u>	<u>"康威" 泡棉敷料 (滅菌):非黏性15×15CM" CONVATEC" CONVAFOAM DRESSING(STERILE):15×15CM</u>	<u>243</u>				本項目新增。
<u>WDD0823360F4</u>	<u>"康威" 泡棉敷料 (滅菌):非黏性20×20CM" CONVATEC" CONVAFOAM DRESSING(STERILE):20×20CM</u>	<u>362</u>				本項目新增。
<u>WDD0823363F4</u>	<u>"康威" 泡棉敷料 (滅菌):非黏性15×20CM" CONVATEC" CONVAFOAM DRESSING(STERILE):15×20CM</u>	<u>326</u>				本項目新增。
<u>WDD0823527F4</u>	<u>“康威” 泡棉敷料 (滅菌)17.5CM×17.5CM “CONVATEC” CONVAFOAM DRESSING (STERILE)17.5CM×17.5CM</u>	<u>362</u>				本項目新增。
<u>WDD0823530F4</u>	<u>“康威” 泡棉敷料 (滅菌)19.8CM×14CM “CONVATEC” CONVAFOAM DRESSING (STERILE)19.8CM×14CM</u>	<u>326</u>				本項目新增。
<u>WDD0823536F4</u>	<u>“康威” 泡棉敷料 (滅菌)21CM×21CM “CONVATEC” CONVAFOAM DRESSING (STERILE)21CM×21CM</u>	<u>399</u>				本項目新增。

WDD08305056Y	“H&H” 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌):(水凝膠) “H&H” HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/NON- STERILE)	28.3				本項目新增。
			WDD0830505HH	“H&H” 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌):(水凝膠) “H&H” HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/NON- STERILE)	28.3	本項目刪除。
WDD08310106Y	“H&H” 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌) “H&H” HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/NON- STERILE)	119				本項目新增。
WDD08312066Y	“H&H” 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌):(水凝膠) “H&H” HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/NON- STERILE)	83.8				本項目新增。
			WDD0831206HH	“H&H” 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌):(水凝膠) “H&H” HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/NON- STERILE)	83.8	本項目刪除。
WDD08321066Y	“H&H” 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌):(水凝膠) “H&H” HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/NON- STERILE)	143				本項目新增。
			WDD0832106HH	“H&H” 親水性傷口敷料 (滅菌/未滅菌):(水凝膠) “H&H” HYDROPHILIC WOUND DRESSING(STERILE/NON- STERILE)	143	本項目刪除。
WDD08400316Y	"中鎮" 抗菌傷口凝膠(滅菌) "H&H" ANTISEPTIC GEL (STERILE)	550				本項目新增。

			WDD08906003M	3M HYDROPHILIC WOUND DRESSING親水性創傷覆蓋材 (TEGADERM FOAM 5CMX5CM)*適應症請見備註欄	29.3	<u>本項目刪除。</u>
			WDD08906193M	3M 防水高效吸收泡棉敷料 (滅菌):13.9CM×13.9CM(圓) 3M TEGADERM HIGH PERFORMANCE FOAM ADHESIVE DRESSING (STERILE)	225	<u>本項目刪除。</u>
<u>WDD08A0501ZW</u>	<u>舒膚貼抗菌外傷敷料(滅菌)SAVDERM ANTISEPTIC WOUND DRESSING (STERILE)/5×5CM</u>	<u>29.3</u>				本項目新增。
<u>WDD08A0602ZW</u>	<u>舒膚貼抗菌外傷敷料(滅菌)SAVDERM ANTISEPTIC WOUND DRESSING (STERILE)/10×10CM</u>	<u>116</u>				本項目新增。
<u>WDD08A0703ZW</u>	<u>舒膚貼抗菌外傷敷料(滅菌)SAVDERM ANTISEPTIC WOUND DRESSING (STERILE)/10×20CM</u>	<u>225</u>				本項目新增。
			WDD08A10016V	TAICEND 藻酸鹽敷料(滅菌)TAICEND ALGINATE WOUND DRESSING (STERILE)	112	<u>本項目刪除。</u>
			WDD08C0502ZW	舒膚貼抗菌親水性敷料(滅菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLOIDS THIN DRESSING (STERILE)10CMX10CM*給付規定請見備註欄	224	<u>本項目刪除。</u>
<u>WDD08C0602ZW</u>	<u>舒膚貼抗菌親水性敷料(滅菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLOIDS DRESSING (STERILE)/10×10CM、5×20CM</u>	<u>224</u>				本項目新增。

WDD08C0706ZW	舒膚貼抗菌親水性 敷料(滅菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLOIDS DRESSING (STERILE)/15×15CM	406				本項目新增。
WDD08C0804ZW	舒膚貼抗菌親水性 敷料(滅菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLOIDS DRESSING (STERILE)/20×20CM	510				本項目新增。
			WDD08FS0016U	安適康泡棉敷料 (滅菌):10X10CM ANS CARE HEALUS FOAM(STERILE)	116	本項目刪除。
WDD08G0301ZW	舒膚貼抗菌含銀泡 棉敷料(滅 菌)SAVDERM ANTISEPTIC AG FOAM DRESSING (STERILE)/5×5CM	55.3				本項目新增。
WDD08G0402ZW	舒膚貼抗菌含銀泡 棉敷料(滅 菌)SAVDERM ANTISEPTIC AG FOAM DRESSING (STERILE)/10×10CM	179				本項目新增。
WDD08P0102ZW	舒膚貼抗菌含銀強 化親水纖維敷料(滅 菌)SAVDERM AG AQUAFABRIC PLUS (STERILE)/10×10CM	224				本項目新增。
WDD08P0206ZW	舒膚貼抗菌含銀強 化親水纖維敷料(滅 菌)SAVDERM AG AQUAFABRIC PLUS (STERILE)/15×15CM	406				本項目新增。
			WDD08P1001HW	傷口博士 皮膚補 丁貼 (滅菌) 10X10 CM DR. WOUND P-PATCH (STERILE)	47.4	本項目刪除。
			WDD08P1002HW	傷口博士 皮膚補 丁貼 (滅菌) 15X15 CM DR. WOUND P-PATCH (STERILE)	114	本項目刪除。

			WDD08X2122QY	"新世捷" 德力不 沾黏水性泡棉敷料 (滅菌) 21X22CM "SYSTAGENIX" TIELLE NON- ADHESIVE HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)	399	<u>本項目刪除。</u>
<u>WDD09006ZZ0S</u>	<u>"而至"貼得適人造 真皮 (2.5CM*2.5CM)"GC" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS</u>	<u>4145</u>				本項目新增。
<u>WDD09013ZZ0S</u>	<u>"而至"貼得適人造 真皮 (2.5CM*5CM)"GC" TE RUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS</u>	<u>4620</u>				本項目新增。
<u>WDD09025ZZ0S</u>	<u>"而至"貼得適人造 真皮 (5CM*5CM)"GC" TERU DERMIS ARTIFICIAL DERMIS</u>	<u>9714</u>				本項目新增。
<u>WDD09100ZZ0S</u>	<u>"而至"貼得適人造 真皮 (10CM*10CM)"GC" TE RUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS</u>	<u>33208</u>				本項目新增。
			WDD09TD006TM	"奧林柏斯泰爾 茂" 貼得適人造真 皮 (2.5CM*2.5CM)"OL YMPUSTERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS	4145	<u>本項目刪除。</u>
			WDD09TD013TM	"奧林柏斯泰爾 茂" 貼得適人造真 皮 (2.5CM*5CM)"OLYM PUSTERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS	4620	<u>本項目刪除。</u>
			WDD09TD025TM	"奧林柏斯泰爾 茂" 貼得適人造真 皮 (5CM*5CM)"OLYMPU STERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS	9714	<u>本項目刪除。</u>

			WDD09TD100TM	“奧林柏斯泰爾茂”貼得適人造真皮 (10CM*10CM)" OLYM PUSTERUMO" TERUDERMIS ARTIFICIAL DERMIS	33208	<u>本項目刪除。</u>
			WDD2236579SN	“史耐輝”愛爾膚銀纖維抗菌敷料 10×10CM “SMITH & NEPHEW” DURAFIBER AG SILVER GELLING FIBRE DRESSING 10×10CM	224	<u>本項目刪除。</u>
			WDD2236580SN	“史耐輝”愛爾膚銀纖維抗菌敷料 15×15CM “SMITH & NEPHEW” DURAFIBER AG SILVER GELLING FIBRE DRESSING 15×15CM	406	<u>本項目刪除。</u>
			WDD2236581SN	“史耐輝”愛爾膚銀纖維抗菌敷料 20×30CM “SMITH & NEPHEW” DURAFIBER AG SILVER GELLING FIBRE DRESSING 20×30CM	920	<u>本項目刪除。</u>
			WDD2236582SN	“史耐輝”愛爾膚銀纖維抗菌敷料 2×45CM “SMITH & NEPHEW” DURAFIBER AG SILVER GELLING FIBRE DRESSING 2×45CM	198	<u>本項目刪除。</u>

第八十一條附件四修正對照表

修正規定		現行規定		說明
通則：本表係依本標準第四條第四項規定公告一百十四年一月份之給付項目；如有異動，以保險人最新公告為主。		通則：本表係依本標準第四條第八項規定公告一百十三年一月份之給付品項；如有異動，以保險人最新公告為主。		修正年度。
藥品代碼	中文名稱	藥品代碼	中文名稱	說明
		A046841	"順天堂"酸棗仁濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046920	"順天堂"天麻濃縮顆粒	本項目刪除。
		A009229	"順天堂"酸棗仁濃縮散	本項目刪除。
		A001139	"順天堂"蓮鬚濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001267	"順天堂"瞿麥濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001268	"順天堂"敗醬草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001269	"順天堂"萊菔子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001270	"順天堂"紫蘇子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001271	"順天堂"紫花地丁濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001272	"順天堂"鎖陽濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001273	"順天堂"漏蘆濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001274	"順天堂"龍眼花濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001275	"順天堂"橘紅濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001278	"順天堂"豬膽濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001279	"順天堂"白雞冠花濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002067	"順天堂"佩蘭濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002528	"順天堂"不留行濃縮顆粒	本項目刪除。
		A009235	"順天堂"山豆根濃縮散	本項目刪除。
		A010554	"順天堂"白頭翁濃縮散	本項目刪除。
		A010555	"順天堂"芡實濃縮散	本項目刪除。
		A010563	"順天堂"香薷濃縮散	本項目刪除。
		A014077	"順天堂"麻黃根濃縮散	本項目刪除。
		A014376	"順天堂"萆薢濃縮散	本項目刪除。
		A014377	"順天堂"五靈脂濃縮散	本項目刪除。
		A014546	"順天堂"故紙花濃縮散	本項目刪除。
		A014547	"順天堂"胖大海濃縮散	本項目刪除。
		A015304	"順天堂"水仙子濃縮散	本項目刪除。
		A015897	"順天堂"黃水茄濃縮散	本項目刪除。
		A015899	"順天堂"狗脊濃縮散	本項目刪除。
		A015901	"順天堂"草果濃縮散	本項目刪除。
		A015904	"順天堂"冬瓜子濃縮散	本項目刪除。
		A016109	"順天堂"椿根白皮濃縮散	本項目刪除。
		A016110	"順天堂"鵝不食草濃縮散	本項目刪除。
		A016112	"順天堂"萬點金濃縮散	本項目刪除。
		A016118	"順天堂"豨薟草濃縮散	本項目刪除。
		A016121	"順天堂"蕎麥濃縮散	本項目刪除。
		A016533	"順天堂"穀精濃縮散	本項目刪除。
		A016534	"順天堂"使君子濃縮散	本項目刪除。
		A016538	"順天堂"豬膽濃縮散	本項目刪除。
		A016541	"順天堂"草豆蔻濃縮散	本項目刪除。
		A016543	"順天堂"番瀉葉濃縮散	本項目刪除。
		A016544	"順天堂"蔓荊子濃縮散	本項目刪除。
		A016545	"順天堂"高良薑濃縮散	本項目刪除。

	A016548	“順天堂蒜頭濃縮散	本項目刪除。
	A016575	“順天堂番麥鬚濃縮散	本項目刪除。
	A016578	“順天堂芫蔚子濃縮散	本項目刪除。
	A016580	“順天堂鳳尾草濃縮散	本項目刪除。
	A016582	“順天堂化石草濃縮散	本項目刪除。
	A016915	“順天堂常山濃縮散	本項目刪除。
	A016917	“順天堂胡麻仁濃縮散	本項目刪除。
	A016919	“順天堂木通濃縮散	本項目刪除。
	A017165	“順天堂馬蹄金濃縮散	本項目刪除。
	A017166	“順天堂通草濃縮散	本項目刪除。
	A017167	“順天堂紫蘇梗濃縮散	本項目刪除。
	A017170	“順天堂黃金桂濃縮散	本項目刪除。
	A017172	“順天堂白雞冠花濃縮散	本項目刪除。
	A017264	“順天堂木賊草濃縮散	本項目刪除。
	A017265	“順天堂蛇床子濃縮散	本項目刪除。
	A017266	“順天堂柿蒂濃縮散	本項目刪除。
	A017267	“順天堂白果濃縮散	本項目刪除。
	A017273	“順天堂艾葉濃縮散	本項目刪除。
	A017459	“順天堂白芥子濃縮散	本項目刪除。
	A017460	“順天堂?藤濃縮散	本項目刪除。
	A017463	“順天堂地榆濃縮散	本項目刪除。
	A017652	“順天堂訶子濃縮散	本項目刪除。
	A017653	“順天堂龍眼花濃縮散	本項目刪除。
	A017654	“順天堂白花草濃縮散	本項目刪除。
	A017655	“順天堂"神麴 濃縮散	本項目刪除。
	A017656	“順天堂荔枝核濃縮散	本項目刪除。
	A017657	“順天堂橘核濃縮散	本項目刪除。
	A017658	“順天堂丁豎朽濃縮散	本項目刪除。
	A017659	“順天堂昆布濃縮散	本項目刪除。
	A017660	“順天堂蓮鬚濃縮散	本項目刪除。
	A017666	“順天堂淡豆豉濃縮散	本項目刪除。
	A018083	“順天堂海藻濃縮散	本項目刪除。
	A018285	“順天堂莪朮濃縮散	本項目刪除。
	A018385	“順天堂馬鞭草濃縮散	本項目刪除。
	A018386	“順天堂瞿麥濃縮散	本項目刪除。
	A018393	“順天堂牽牛子濃縮散	本項目刪除。
	A019312	“明通紅花濃縮散	本項目刪除。
	A019313	“明通山藥濃縮散	本項目刪除。
	A020244	“明通桂枝濃縮散	本項目刪除。
	A021006	“明通桂皮濃縮散	本項目刪除。
	A021548	“明通訶子濃縮散	本項目刪除。
	A022066	“順天堂丁香濃縮散	本項目刪除。
	A022492	“順天堂五倍子濃縮散	本項目刪除。
	A022522	“順天堂檳榔濃縮散	本項目刪除。
	A022577	“順天堂檀香濃縮散	本項目刪除。
	A022900	“順天堂蓮子心濃縮散	本項目刪除。
	A023452	“順天堂海人草濃縮散	本項目刪除。
	A024578	“順天堂石榴皮濃縮散	本項目刪除。
	A024998	“順天堂浮小麥濃縮散	本項目刪除。
	A024999	“順天堂九層塔濃縮散	本項目刪除。
	A025646	“順天堂蓮子濃縮散	本項目刪除。
	A026325	“順天堂三稜濃縮散	本項目刪除。
	A026587	“順天堂大腹皮濃縮散	本項目刪除。

		A026612	“順天堂肉豆蔻濃縮散	本項目刪除。
		A037736	"順天堂"千里光濃縮散	本項目刪除。
		A046416	“順天堂十藥錠(魚腥草)	本項目刪除。
		A046772	“順天堂蒼朮濃縮散	本項目刪除。
		A046785	“順天堂款冬花濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046790	“順天堂高良薑濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046791	“順天堂菊花濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046792	“順天堂艾葉濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046793	“順天堂薄荷葉濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046794	“順天堂藿香濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046796	“順天堂芡實濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046798	“順天堂荷葉濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046800	“順天堂柿蒂濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046801	“順天堂青皮濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046802	“順天堂青蒿濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046803	“順天堂栝樓仁濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046806	“順天堂枸杞子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046807	“順天堂車前子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046808	“順天堂鬱金濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046809	“順天堂海藻濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046811	“順天堂麥芽濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046812	“順天堂薑黃濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046813	“順天堂常山濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046817	“順天堂射干濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046818	“順天堂益母草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046820	“順天堂蒲黃濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046821	“順天堂補骨脂濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046822	“順天堂馬鞭草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046823	“順天堂蓮子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046824	“順天堂決明子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046825	“順天堂地榆濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046827	“順天堂沈香濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046828	“順天堂海人草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046832	“順天堂扁柏濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046833	“順天堂烏梅濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046834	“順天堂紫苑濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046835	“順天堂貫眾濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046837	“順天堂蘇木濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046838	“順天堂蔓荊子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046839	“順天堂栝樓實濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046840	“順天堂枳殼濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046842	“順天堂升麻濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046843	“順天堂獨活濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046844	“順天堂薏苡仁濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046846	“順天堂檳榔濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046847	“順天堂龍膽濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046848	“順天堂厚朴濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046851	“順天堂延胡索濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046852	“順天堂麻黃濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046853	“順天堂生薑濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046855	“順天堂烏藥濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046856	“順天堂山查濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046859	“順天堂桔梗濃縮顆粒	本項目刪除。

	A046861	“順天堂辛夷濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046875	“順天堂天南星濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046878	“順天堂竹茹濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046879	“順天堂番瀉葉濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046881	“順天堂牛蒡子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046882	“順天堂石菖蒲濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046884	“順天堂山茱萸濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046886	“順天堂火麻仁濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046887	“順天堂前胡濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046888	“順天堂淡竹葉濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046889	“順天堂三稜濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046893	“順天堂槐花濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046894	“順天堂白頭翁濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046895	“順天堂旋覆花濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046896	“順天堂菟絲子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046897	“順天堂木賊草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046904	“順天堂大棗濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046905	“順天堂陳皮濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046907	“順天堂茴香濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046908	“順天堂熟地黃濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046909	“順天堂山藥濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046913	“順天堂漢防己濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046916	“順天堂荊芥濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046918	“順天堂木通濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046922	“順天堂桃仁濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046924	“順天堂防風濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046927	“順天堂枳椇根濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046950	“順天堂桂枝濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046953	“順天堂香薷濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046954	“順天堂桂皮濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046955	“順天堂秦皮濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046958	“順天堂秦艽濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046959	“順天堂”藁本濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046961	“順天堂茜草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046965	“順天堂天門冬濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046966	“順天堂白芍濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046968	“順天堂連翹濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046969	“順天堂丁香濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046970	“順天堂莢朮濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046973	“順天堂澤瀉濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046974	“順天堂”釣藤鈎濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046975	“順天堂木香濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046976	“順天堂紫蘇葉濃縮顆粒	本項目刪除。
	A047034	“順天堂枇杷葉濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046435	“順天堂大蒜濃縮膠囊	本項目刪除。
	A046436	“順天堂柏子仁濃縮膠囊	本項目刪除。
	A046501	“順天堂紅骨蛇濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046502	“順天堂川烏濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002337	“順天堂筆仔草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002338	“順天堂桑枝濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002340	“順天堂白薇濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002347	“順天堂篇蓄濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002529	“順天堂白鮮皮濃縮顆粒	本項目刪除。

	A002535	“順天堂冬葵子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002348	“順天堂骨碎補濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002541	“順天堂降真香濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002349	“順天堂訶子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A046760	“順天堂鴉膽子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002350	“順天堂石榴皮濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002351	“順天堂韭菜子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002433	“順天堂馬蹄金濃縮顆粒	本項目刪除。
	A001356	“順天堂通草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A001357	“順天堂覆盆子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A001566	“順天堂麻黃根濃縮顆粒	本項目刪除。
	A001587	“順天堂狗脊濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003029	“順天堂椿根白皮濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003030	“順天堂鳳尾草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003031	“順天堂黃水茄濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003032	“順天堂皂刺濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002435	“順天堂定經草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002436	“順天堂紫草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002446	“順天堂青箱子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002447	“順天堂赤小豆濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002812	“順天堂密蒙花濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003036	“順天堂"大丁癆濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003038	“順天堂雞血藤濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003040	“順天堂紫蘇梗濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002816	“順天堂草豆蔻濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002818	“順天堂千年健濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002827	“順天堂蓮子心濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002878	“順天堂豨薟草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003042	“順天堂仙茅濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002882	“順天堂仙鶴草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002883	“順天堂烏不宿濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002885	“順天堂穿山龍濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002448	“順天堂烏甜濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003047	“順天堂楮實子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003048	“順天堂千里光濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003049	“順天堂劉寄奴濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002886	“順天堂雞骨草濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003044	“順天堂白殭蠶濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003051	“順天堂大金櫻濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003052	“順天堂"榿梧濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003198	“順天堂淡豆豉濃縮細粒	本項目刪除。
	A002889	“順天堂大小薊濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002890	“順天堂檀香濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002891	“順天堂小金櫻濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002913	“順天堂枳椇子濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002451	“順天堂倒地蜈蚣濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002452	“順天堂白前濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002454	“順天堂郁李仁濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003208	“順天堂谷精濃縮顆粒	本項目刪除。
	A003209	“順天堂肉豆根濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002455	“順天堂赤苓濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002457	“順天堂昆布濃縮顆粒	本項目刪除。
	A002458	“順天堂栝樓皮濃縮顆粒	本項目刪除。

		A006279	“明通茯苓濃縮散	本項目刪除。
		A006281	“明通藕節濃縮散	本項目刪除。
		A002459	“順天堂藕節濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002461	“順天堂薏仁濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002505	“順天堂鵝不食草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001710	“順天堂車前草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001712	“順天堂番麥鬚濃縮顆粒	本項目刪除。
		A001835	“順天堂五倍子濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002021	“順天堂蕎麥濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002022	“順天堂黃金桂濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002033	“順天堂大風草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002034	“順天堂一枝香濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002035	“順天堂白椿根濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002036	“順天堂化石草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002037	“順天堂曼陀羅花濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002039	“順天堂萬點金濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002040	“順天堂九層塔濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002041	“順天堂大風藤濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002061	“順天堂水丁香濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002062	“順天堂白花草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002064	“順天堂丁豎朽濃縮顆粒	本項目刪除。
		A006409	“明通生薑濃縮散	本項目刪除。
		A006421	“明通半夏濃縮散	本項目刪除。
		A006435	“明通白芷濃縮散	本項目刪除。
		A002523	“順天堂雞香藤濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002526	“順天堂白薇濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046654	“順天堂廣金錢草濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002065	“順天堂肉豆蔻濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002066	“順天堂白扁豆濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002026	“順天堂路路通濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002463	“順天堂白豆蔻濃縮顆粒	本項目刪除。
		A002024	“順天堂佛手濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045141	“德山杏仁濃縮細粒	本項目刪除。
A061594	“天一”巴戟天濃縮顆粒			本項目新增。
A061595	“順天堂”玉竹濃縮散			本項目新增。
A061599	“順天堂”補骨脂濃縮顆粒			本項目新增。
A061607	“順天堂”決明子濃縮顆粒			本項目新增。
A061619	“順天堂”蒺藜濃縮散			本項目新增。
A061621	“順天堂”地膚子濃縮散			本項目新增。
A061625	“順天堂”蒼朮濃縮散			本項目新增。
A061626	“順天堂”連翹濃縮顆粒			本項目新增。
A061630	“順天堂”續斷濃縮散			本項目新增。
A061633	“順天堂”白鮮皮濃縮顆粒			本項目新增。
A061635	“順天堂”天門冬濃縮顆粒			本項目新增。
A061636	“順天堂”麥門冬濃縮顆粒			本項目新增。
A061641	“順天堂”桑葉濃縮顆粒			本項目新增。
A061642	“順天堂”澤瀉濃縮顆粒			本項目新增。
A061643	“順天堂”土茯苓濃縮顆粒			本項目新增。
A061645	“順天堂”白花蛇舌草濃縮散			本項目新增。
A061622	“順天堂”綿茵陳濃縮散			本項目新增。
A061624	“順天堂”麻黃濃縮顆粒			本項目新增。
A061629	“天一”穿心蓮濃縮膠囊			本項目新增。
A061304	“莊松榮”小茴香濃縮細粒			本項目新增。

A061307	"莊松榮"五靈脂濃縮細粒			本項目新增。
A061323	"莊松榮"天門冬濃縮細粒			本項目新增。
A061315	"莊松榮"天麻濃縮細粒			本項目新增。
A061328	"莊松榮"白及濃縮細粒			本項目新增。
A061305	"莊松榮"白殭蠶濃縮細粒			本項目新增。
A061345	"莊松榮"沒藥濃縮細粒			本項目新增。
A061306	"莊松榮"苦參濃縮細粒			本項目新增。
A061324	"莊松榮"烏梅濃縮細粒			本項目新增。
A061292	"莊松榮"秦艽濃縮細粒			本項目新增。
A061650	"富田"黨參濃縮細粒			本項目新增。
A061652	"富田"知母濃縮細粒			本項目新增。
A061651	"富田"黃連濃縮細粒			本項目新增。
A061644	"富田"防風濃縮細粒			本項目新增。
A061653	"富田"石菖蒲濃縮細粒			本項目新增。
A061283	"勸奉堂"延胡索濃縮細粒			本項目新增。
A061314	"勸奉堂"大黃濃縮細粒			本項目新增。
A061610	"順天堂"枳殼濃縮顆粒			本項目新增。
A061616	"順天堂"白芍濃縮顆粒			本項目新增。
A061370	"順天堂"益智濃縮顆粒			本項目新增。
A061375	"順天堂"女貞子濃縮散			本項目新增。
A061381	"順天堂"桑寄生濃縮顆粒			本項目新增。
A061302	"莊松榮"山茱萸濃縮細粒			本項目新增。
A061286	"莊松榮"川棟子濃縮細粒			本項目新增。
A061287	"莊松榮"北沙參濃縮細粒			本項目新增。
A061298	"莊松榮"地骨皮濃縮細粒			本項目新增。
A061293	"莊松榮"地膚子濃縮細粒			本項目新增。
A061284	"莊松榮"肉蓯蓉濃縮細粒			本項目新增。
A061274	"莊松榮"莢朮濃縮細粒			本項目新增。
A061253	"莊松榮"菟絲子濃縮細粒			本項目新增。
A061291	"莊松榮"黃精濃縮細粒			本項目新增。
A061294	"莊松榮"獨活濃縮細粒			本項目新增。
A061290	"莊松榮"薑半夏濃縮細粒			本項目新增。
A061230	"莊松榮"大棗濃縮細粒			本項目新增。
A061217	"莊松榮"黃連濃縮細粒			本項目新增。
A061236	"莊松榮"蒺藜濃縮細粒			本項目新增。
A061234	"莊松榮"墨旱蓮濃縮細粒			本項目新增。
A061235	"莊松榮"澤蘭濃縮細粒			本項目新增。
A061252	"莊松榮"雞內金濃縮細粒			本項目新增。
A061308	"順天堂"紅耆濃縮顆粒			本項目新增。
A061204	"莊松榮"炒決明子濃縮細粒			本項目新增。
A061208	"莊松榮"夏枯草濃縮細粒			本項目新增。
A061211	"莊松榮"五味子濃縮細粒			本項目新增。
A061219	"莊松榮"三稜濃縮細粒			本項目新增。
A061224	"莊松榮"益智濃縮細粒			本項目新增。
A061225	"莊松榮"竹茹濃縮細粒			本項目新增。
A061242	"莊松榮"狗脊濃縮細粒			本項目新增。
A061245	"莊松榮"桑葉濃縮細粒			本項目新增。
A060783	"莊松榮"細辛濃縮細粒			本項目新增。
A060787	"莊松榮"木香濃縮細粒			本項目新增。
A060799	"莊松榮"巴戟天濃縮細粒			本項目新增。
A060802	"莊松榮"桃仁濃縮細粒			本項目新增。
A060808	"莊松榮"石菖蒲濃縮細粒			本項目新增。
A060809	"莊松榮"桑枝濃縮細粒			本項目新增。

A060810	"莊松榮"玉竹濃縮細粒			本項目新增。
A060813	"莊松榮"牛蒡子濃縮細粒			本項目新增。
A060814	"莊松榮"百合濃縮細粒			本項目新增。
A061192	"莊松榮"浙貝母濃縮細粒			本項目新增。
A061193	"莊松榮"枇杷葉濃縮細粒			本項目新增。
A061258	"天一"荷葉濃縮顆粒			本項目新增。
A061257	"天一"乳香濃縮散			本項目新增。
A061260	"天一"龜板濃縮散			本項目新增。
A061271	"順天堂"炙甘草濃縮顆粒			本項目新增。
A061276	"勸奉堂"葛根濃縮顆粒			本項目新增。
A061277	"順天堂"肉蓯蓉濃縮散			本項目新增。
A061222	"順天堂"牛至濃縮顆粒			本項目新增。
A061223	"順天堂"懷牛膝濃縮散			本項目新增。
A061237	"勸奉堂"丹參濃縮細粒			本項目新增。
A061241	"勸奉堂"甘草濃縮顆粒			本項目新增。
A061262	"順天堂"丹參濃縮散			本項目新增。
A061266	"順天堂"大黃濃縮顆粒			本項目新增。
A061268	"順天堂"川牛膝濃縮顆粒			本項目新增。
A061273	"順天堂"炮附子濃縮顆粒			本項目新增。

第八十二條附件五修正對照表

修正規定		現行規定		說明
通則：本表係依本標準第四條第四項規定公告一百十四年一月份之給付項目；如有異動，以保險人最新公告為主。		通則：本表係依本標準第四條第八項規定公告一百十三年一月份之給付品項；如有異動，以保險人最新公告為主。		修正年度。
藥品代碼	中文名稱	藥品代碼	中文名稱	說明
		A043058	“生達防風通聖散濃縮錠	本項目刪除。
		A007335	"明通"三物香薷飲濃縮散	本項目刪除。
		A008650	"明通"胡麻散濃縮散	本項目刪除。
		A009422	"明通"加味養陰清肺湯濃縮散	本項目刪除。
		A004088	“明通葛根湯濃縮散	本項目刪除。
		A005403	“明通”小青龍湯濃縮散	本項目刪除。
		A005466	“明通小柴胡湯濃縮散	本項目刪除。
		A005468	“明通金沸草散濃縮散	本項目刪除。
		A005472	“明通麻杏甘石湯濃縮散	本項目刪除。
		A006017	“明通加味平胃散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A006024	“明通清肺飲濃縮散	本項目刪除。
		A006041	“明通橘皮竹茹湯濃縮散	本項目刪除。
		A006072	“明通烏藥順氣散濃縮散	本項目刪除。
		A006074	“明通導水茯苓湯濃縮散	本項目刪除。
		A006079	“明通大黃牡丹皮湯濃縮散	本項目刪除。
		A006150	“明通”濟生腎氣丸濃縮散	本項目刪除。
		A006328	"明通"驅風解毒散濃縮散	本項目刪除。
		A006434	“明通”香砂六君子湯濃縮散	本項目刪除。
		A006466	“明通厚朴溫中湯濃縮散	本項目刪除。
		A006917	“明通小半夏加茯苓湯濃縮散	本項目刪除。
		A007183	“明通十神湯濃縮散	本項目刪除。
		A007318	“明通四味香薷飲濃縮散	本項目刪除。
		A007325	“明通加味逍遙散濃縮散	本項目刪除。
		A007326	“明通九味羌活湯濃縮散	本項目刪除。
		A007574	“明通清涼飲濃縮散	本項目刪除。
		A007911	“明通大秦艽湯濃縮散	本項目刪除。
		A007913	“明通補中益氣湯濃縮散	本項目刪除。
		A007916	“明通定志丸濃縮散	本項目刪除。
		A007957	“明通”十味敗毒散濃縮散	本項目刪除。
		A008649	“明通涼血地黃湯濃縮散	本項目刪除。
		A008701	“明通小薊飲子濃縮散	本項目刪除。
		A008805	“明通小承氣湯濃縮散	本項目刪除。
		A009801	“明通吳茱萸湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A009818	“明通當歸散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A009833	“明通當歸補血湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A009845	“明通胃苓湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A009847	“明通養陰清肺湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A009848	“明通當歸六黃湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A010003	“明通桂枝加芍藥湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A010008	“明通正氣天香散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A010034	“明通防己黃耆湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A010610	“明通槐花散濃縮散	本項目刪除。

	A011943	“明通三痺湯濃縮散	本項目刪除。
	A012039	“明通甘露消毒丹濃縮細粒	本項目刪除。
	A012045	“明通”草薢分清飲濃縮顆粒	本項目刪除。
	A012126	“明通八正散濃縮散	本項目刪除。
	A012247	“明通排膿散濃縮散	本項目刪除。
	A013453	“順天堂疏鑿飲濃縮散	本項目刪除。
	A013559	“順天堂桂枝芍藥知母湯濃縮顆	本項目刪除。
	A013734	“明通桂枝茯苓丸濃縮錠	本項目刪除。
	A013736	“明通鈎藤散濃縮錠	本項目刪除。
	A013842	“順天堂蠲痺湯濃縮散	本項目刪除。
	A013947	“明通當歸芍藥散濃縮錠	本項目刪除。
	A013953	“明通苓桂朮甘濃縮錠	本項目刪除。
	A013954	“明通柴胡加龍骨牡蠣湯濃縮錠	本項目刪除。
	A014067	“順天堂止嗽散濃縮散	本項目刪除。
	A014525	“明通麻杏薤甘湯濃縮錠	本項目刪除。
	A014526	“明通柴胡桂枝湯濃縮錠	本項目刪除。
	A014527	“明通大柴胡湯濃縮錠	本項目刪除。
	A014528	“明通完帶湯濃縮錠	本項目刪除。
	A015319	“明通安胎飲濃縮錠	本項目刪除。
	A015326	“明通豬苓湯濃縮錠	本項目刪除。
	A015711	“順天堂瀉黃散濃縮散	本項目刪除。
	A016528	“順天堂滋陰降火湯濃縮散	本項目刪除。
	A020029	“順天堂杞菊地黃丸濃縮顆粒	本項目刪除。
	A020031	“順天堂厚朴七物湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A020032	“順天堂厚朴七物湯濃縮散	本項目刪除。
	A021420	“順天堂聖愈湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A023247	“順天堂當歸芍藥散濃縮錠	本項目刪除。
	A023800	“順天堂杏蘇飲(幼科)濃縮散	本項目刪除。
	A026592	“明通升麻葛根湯濃縮錠	本項目刪除。
	A029393	“勝昌半夏瀉心湯濃縮散	本項目刪除。
	A029995	“順天堂四君子湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030008	“順天堂?藤散濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030010	“順天堂清心蓮子飲濃縮散	本項目刪除。
	A030016	“順天堂荊芥連翹湯濃縮散	本項目刪除。
	A030018	“順天堂防己黃耆湯濃縮散	本項目刪除。
	A030022	“順天堂茵陳五苓散濃縮散	本項目刪除。
	A030024	“順天堂華蓋散濃縮散	本項目刪除。
	A030029	“順天堂川芎茶調散濃縮散	本項目刪除。
	A030031	“順天堂烏藥順氣散濃縮散	本項目刪除。
	A030037	“順天堂柴葛解肌湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030045	“順天堂炙甘草湯濃縮散	本項目刪除。
	A030049	“順天堂參蘇飲濃縮散	本項目刪除。
	A030050	“順天堂蘇子降氣湯濃縮散	本項目刪除。
	A030102	“順天堂竹葉石膏湯濃縮散	本項目刪除。
	A030103	“順天堂銀翹散濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030108	“順天堂桂枝加芍藥湯濃縮散	本項目刪除。
	A030112	“順天堂芍藥湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030113	“順天堂敗毒散濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030114	“順天堂柴胡桂枝乾薑湯濃縮散	本項目刪除。
	A030130	“順天堂加味八仙湯濃縮散	本項目刪除。
	A030132	“順天堂苓甘薑味辛夏仁湯濃縮散	本項目刪除。
	A030135	“順天堂六和湯濃縮顆粒	本項目刪除。

	A030138	“順天堂導水茯苓湯濃縮散	本項目刪除。
	A030141	“順天堂木防己湯濃縮散	本項目刪除。
	A030142	“順天堂二朮湯濃縮散	本項目刪除。
	A030149	“順天堂葛根黃連黃芩湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030152	“順天堂女科柏子仁丸濃縮散	本項目刪除。
	A030154	“順天堂玉女煎濃縮散	本項目刪除。
	A030157	“順天堂人參敗毒散濃縮散	本項目刪除。
	A030158	“順天堂柴陷湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030166	“順天堂大青龍湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030173	“順天堂溫清飲濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030175	“順天堂神秘湯(辛庇湯)濃縮散	本項目刪除。
	A030179	“順天堂清心蓮子飲濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030180	“順天堂清涼飲濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030183	“順天堂桂枝湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030196	“順天堂荊芥連翹湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030198	“順天堂排膿散濃縮散	本項目刪除。
	A030208	“順天堂桂枝加芍藥湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030213	“順天堂半夏瀉心湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030214	“順天堂三黃瀉心湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030215	“順天堂十味香薷飲濃縮散	本項目刪除。
	A030224	“順天堂葛根湯濃縮散	本項目刪除。
	A030230	“順天堂大黃牡丹皮湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030236	“順天堂六君子湯濃縮散	本項目刪除。
	A030245	“順天堂八珍湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030247	“順天堂金鎖固精丸濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030248	“順天堂人參養榮湯濃縮散	本項目刪除。
	A030250	“順天堂九味羌活湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030251	“順天堂參蘇飲濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030252	"順天堂"酸棗仁湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A030255	"順天堂"十味敗毒濃縮散	本項目刪除。
	A030397	“順天堂小建中湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030469	“順天堂麻黃湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030470	“順天堂銀翹散濃縮錠	本項目刪除。
	A030471	“順天堂安中散濃縮錠	本項目刪除。
	A030472	“順天堂麻杏甘石湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030476	“順天堂五苓散濃縮錠	本項目刪除。
	A030480	“順天堂大柴胡湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030482	“順天堂桂枝茯苓丸濃縮錠	本項目刪除。
	A030483	“順天堂平胃散濃縮錠	本項目刪除。
	A030484	“順天堂茵陳蒿湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030489	"順天堂"十味敗毒散濃縮錠	本項目刪除。
	A030491	“順天堂越婢加朮湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030492	“順天堂柴胡桂枝湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030493	“順天堂桑菊飲濃縮錠	本項目刪除。
	A030494	“順天堂半夏瀉心湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030495	“順天堂半夏厚朴湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030496	“順天堂神秘湯濃縮錠(辛庇湯)	本項目刪除。
	A030497	“順天堂苓桂朮甘湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030498	“順天堂厚朴溫中湯濃縮散	本項目刪除。
	A030500	“順天堂十全大補湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030501	“順天堂六君子湯濃縮錠	本項目刪除。
	A030502	“順天堂香蘇散濃縮錠	本項目刪除。

		A030503	“順天堂麥門冬湯濃縮錠	本項目刪除。
		A030675	“順天堂黃連湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A030677	“順天堂理中湯濃縮散	本項目刪除。
		A030680	“順天堂五淋散濃縮散	本項目刪除。
		A032039	“順天堂清肺湯濃縮散	本項目刪除。
		A037711	“順天堂香蘇散濃縮散	本項目刪除。
		A037724	“順天堂普濟消毒飲濃縮散	本項目刪除。
		A037726	“順天堂五積散濃縮散	本項目刪除。
		A037729	“順天堂薏苡仁湯濃縮錠	本項目刪除。
		A037742	“順天堂十味香薷飲濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037753	“順天堂白頭翁湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037756	“順天堂香蘇散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037758	“順天堂白虎加人參湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037766	“順天堂治濁固本丸濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037769	“順天堂清胃散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037773	“順天堂大建中湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037782	“順天堂人參養榮湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045194	“順天堂芍藥甘草湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045197	“順天堂大柴胡湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045199	“順天堂小建中湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045425	“順天堂柴胡桂枝湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045497	“順天堂當歸拈痛湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045535	“順天堂柴陷湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045656	“順天堂柴胡加龍骨牡蠣湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A045929	“順天堂桂枝茯苓丸濃縮顆粒	本項目刪除。
		A046335	“順天堂清涼散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A031621	“順天堂桂枝加芍藥湯濃縮錠	本項目刪除。
		A031624	“科達右歸丸濃縮散	本項目刪除。
		A028195	“科達葛根湯濃縮散	本項目刪除。
		A028205	“科達藿香正氣散濃縮散	本項目刪除。
		A056015	“牛標防風通聖散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A056014	“牛標保產無憂方濃縮顆粒	本項目刪除。
		A056013	“牛標五積散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A056012	“牛標杏蘇散濃縮顆粒	本項目刪除。
		A030051	“科達”清鼻湯濃縮散	本項目刪除。
		A029891	“科達苓桂朮甘湯濃縮散	本項目刪除。
		A029892	“科達芍歸膠艾湯濃縮散	本項目刪除。
		A029893	“科達桂枝茯苓丸濃縮散	本項目刪除。
		A029896	“科達辛夷清肺湯濃縮散	本項目刪除。
		A037949	“順天堂大秦艽湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A037953	“順天堂清肺湯濃縮錠	本項目刪除。
		A037954	“順天堂定喘湯濃縮錠	本項目刪除。
		A037956	“順天堂川芎茶調散濃縮錠	本項目刪除。
		A037959	“順天堂二陳湯濃縮錠	本項目刪除。
		A037962	“順天堂百合固金湯濃縮錠	本項目刪除。
		A037963	“順天堂消風散濃縮錠	本項目刪除。
		A037964	“順天堂”荊芥敗毒散濃縮錠(增補萬病回春)	本項目刪除。
		A037965	“順天堂九味羌活湯濃縮錠	本項目刪除。
		A038004	“順天堂蒼耳散濃縮錠	本項目刪除。
		A052423	“三友葛根湯濃縮顆粒	本項目刪除。
		A038431	“生達小柴胡湯濃縮膠囊	本項目刪除。

	A038432	“生達小柴胡湯濃縮錠	本項目刪除。
	A038433	“生達小柴胡湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A038788	“生達葛花解醒湯濃縮膠囊	本項目刪除。
	A038587	“順天堂防風通聖散濃縮顆粒	本項目刪除。
	A038625	“順天堂辛夷散濃縮錠	本項目刪除。
	A038626	“順天堂辛夷清肺湯濃縮錠	本項目刪除。
	A038627	“順天堂參蘇飲濃縮錠	本項目刪除。
	A038628	“順天堂炙甘草湯濃縮錠	本項目刪除。
	A038629	“順天堂止嗽散濃縮錠	本項目刪除。
	A038634	“順天堂清上防風湯濃縮錠	本項目刪除。
	A038635	“順天堂香砂六君子湯濃縮錠	本項目刪除。
	A038637	“順天堂桂枝湯濃縮錠	本項目刪除。
	A038645	“順天堂逍遙散濃縮錠	本項目刪除。
	A038667	“順天堂橘皮竹茹湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A054909	“三友調經丸濃縮顆粒	本項目刪除。
	A039524	“生達金鎖固精丸濃縮顆粒	本項目刪除。
	A039171	“生達金鎖固精丸濃縮膠囊	本項目刪除。
	A039027	“生達補中益氣湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A033144	“順天堂胃苓湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A038729	“生達益妳湯濃縮顆粒（八珍湯）	本項目刪除。
	A040055	“生達人參養榮湯濃縮錠	本項目刪除。
	A040502	“生達七寶美髯丹濃縮錠	本項目刪除。
	A040528	“生達還少丹濃縮錠	本項目刪除。
	A056338	“順天堂”酸棗仁湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A041085	“生達疏經活血湯濃縮錠	本項目刪除。
	A041139	“生達香砂六君子湯濃縮錠	本項目刪除。
	A041140	“生達補中益氣湯濃縮錠	本項目刪除。
	A041176	“生達龍膽寶肝濃縮錠(龍膽瀉肝湯)	本項目刪除。
	A041177	“生達黃連解毒湯濃縮錠	本項目刪除。
	A041178	“生達加味逍遙散濃縮顆粒	本項目刪除。
	A045052	“順天堂生化湯濃縮細粒	本項目刪除。
	A049068	“德山複方丹參片濃縮細粒	本項目刪除。
	A035774	“德山八珍湯濃縮散	本項目刪除。
	A035775	“德山四君子湯濃縮散	本項目刪除。
	A049067	“德山香蘇散濃縮細粒	本項目刪除。
	A045158	“德山麻杏薏甘湯濃縮細粒	本項目刪除。
	A045165	“仙鹿血府逐瘀湯濃縮細粒	本項目刪除。
	A045167	“仙鹿溫膽湯濃縮細粒	本項目刪除。
	A035847	“德山黃耆五物湯濃縮散	本項目刪除。
	A049124	“德山腎著湯濃縮細粒	本項目刪除。
	A035848	“德山養心湯濃縮散	本項目刪除。
	A041710	“德山扶陰清肝濃縮膠囊(當歸龍	本項目刪除。
	A041711	“德山通血舒筋飲濃縮膠囊(上中下通用痛風丸)	本項目刪除。
	A041712	“德山敏清通樂飲濃縮膠囊(辛夷清肺湯)	本項目刪除。
	A041713	“德山元參清肺飲濃縮膠囊(百合固金湯)	本項目刪除。
	A041762	“順天堂益氣聰明湯濃縮錠	本項目刪除。
	A041765	“生達六味地黃丸濃縮錠	本項目刪除。
	A049230	“仙鹿涼膈散濃縮細粒	本項目刪除。

	A049249	“生達小青龍湯濃縮顆粒	本項目刪除。
	A028486	“科達香砂六君子湯濃縮散	本項目刪除。
	A028487	“科達平胃散濃縮散	本項目刪除。
	A028489	“科達涼膈散濃縮散	本項目刪除。
	A028488	“科達逍遙散濃縮散	本項目刪除。
	A028548	“科達麻杏甘石湯濃縮散	本項目刪除。
	A028549	“科達荊防敗毒散濃縮散	本項目刪除。
	A028551	“科達人參敗毒散濃縮散	本項目刪除。
	A028552	“科達還少丹濃縮散	本項目刪除。
	A028553	“科達辛夷散濃縮散	本項目刪除。
	A028555	“科達大柴胡湯濃縮散	本項目刪除。
	A028571	“科達五苓散濃縮散	本項目刪除。
	A028572	“科達小建中湯濃縮散	本項目刪除。
	A028573	“科達小青龍湯濃縮散	本項目刪除。
	A028575	“科達甘露飲濃縮散	本項目刪除。
	A042159	“生達保產無憂方濃縮錠	本項目刪除。
	A049380	“合家健寶清膚爽濃縮膠囊（清	本項目刪除。
	A028625	“科達二陳湯濃縮散	本項目刪除。
	A028626	“科達天王補心丹濃縮散	本項目刪除。
	A028627	“科達銀翹散濃縮散	本項目刪除。
	A028643	“科達酸棗仁湯濃縮散	本項目刪除。
	A028971	“科達寧嗽丸濃縮散	本項目刪除。
	A028972	“科達九味羌活湯濃縮散	本項目刪除。
	A028973	“科達半夏厚朴湯濃縮散	本項目刪除。
	A028974	“科達黃連解毒湯濃縮散	本項目刪除。
	A049539	“生達膚癒康濃縮膠囊(消風散)	本項目刪除。
	A029110	“科達疏經活血湯濃縮散	本項目刪除。
	A029112	“科達八正散濃縮散	本項目刪除。
	A029113	“科達”十味敗毒湯濃縮散	本項目刪除。
	A042598	“生達川芎茶調散濃縮錠	本項目刪除。
	A029111	“科達安中散濃縮散	本項目刪除。
	A029239	“科達”清咽利膈湯濃縮散	本項目刪除。
	A029232	“科達十全大補湯濃縮散	本項目刪除。
	A029235	“科達芍藥甘草湯濃縮散	本項目刪除。
	A029236	“科達蒼耳散濃縮散	本項目刪除。
	A029237	“科達清上防風散濃縮散	本項目刪除。
	A029238	“科達桑菊飲濃縮散	本項目刪除。
	A029240	“科達麥門冬湯濃縮散	本項目刪除。
	A029241	“科達加味逍遙散濃縮散	本項目刪除。
	A029242	“科達柴葛解肌湯濃縮散	本項目刪除。
	A059990	“順天堂”酸棗仁湯濃縮細粒	本項目刪除。
	A031132	“科達大黃牡丹皮湯濃縮散	本項目刪除。
	A031135	“科達防己黃耆湯濃縮散	本項目刪除。
	A031162	“科達桂枝龍骨牡蠣湯濃縮散	本項目刪除。
	A031196	“科達桃核承氣湯濃縮散	本項目刪除。
	A028096	“科達四物湯濃縮散	本項目刪除。
	A029569	“科達四君子湯濃縮散	本項目刪除。
	A029570	“科達麻黃湯濃縮散	本項目刪除。
	A031363	“科達半夏白朮天麻湯濃縮散	本項目刪除。
	A031402	“科達苓甘薑味辛夏仁湯濃縮散	本項目刪除。
	A029585	“科達炙甘草湯濃縮散	本項目刪除。
	A030040	“順天堂”酸棗仁湯濃縮散	本項目刪除。
	A037727	“順天堂”清鼻湯濃縮散	本項目刪除。

A061368	"順天堂"濟生腎氣丸濃縮散			本項目新增。
A061627	"順天堂"金鎖固精丸濃縮散			本項目新增。
A061639	"順天堂"八正散濃縮散			本項目新增。
A061285	"莊松榮"托裏消毒飲濃縮細粒			本項目新增。
A061300	"莊松榮"黃芩湯濃縮細粒			本項目新增。
A061309	"莊松榮"厚朴溫中湯濃縮細粒			本項目新增。
A061310	"莊松榮"頓嗽湯濃縮細粒			本項目新增。
A061311	"莊松榮"薏苡仁湯濃縮細粒			本項目新增。
A061312	"莊松榮"桑螵蛸散濃縮細粒			本項目新增。
A061313	"莊松榮"瀉白散濃縮細粒			本項目新增。
A061316	"莊松榮"散腫潰堅湯濃縮細粒			本項目新增。
A061325	"莊松榮"滋陰降火湯濃縮細粒			本項目新增。
A061326	"莊松榮"神秘湯濃縮細粒			本項目新增。
A061330	"莊松榮"苓甘薑味辛夏仁湯濃縮細粒			本項目新增。
A061331	"莊松榮"八味帶下方濃縮細粒			本項目新增。
A061338	"莊松榮"響聲破笛丸濃縮細粒			本項目新增。
A061343	"莊松榮"甘草瀉心湯濃縮細粒			本項目新增。
A061295	"莊松榮"清心蓮子飲濃縮錠			本項目新增。
A061614	"百壽"杞菊地黃丸濃縮丸			本項目新增。
A061611	"順天堂"四逆散濃縮散			本項目新增。
A061620	"順天堂"保和丸濃縮散			本項目新增。
A061254	"莊松榮"參蘇飲濃縮細粒			本項目新增。
A061240	"莊松榮"金鎖固精丸濃縮細粒			本項目新增。
A061278	"莊松榮"理中湯濃縮細粒			本項目新增。
A061279	"莊松榮"葛根黃芩黃連湯濃縮細粒			本項目新增。
A061265	"莊松榮"八正散濃縮細粒			本項目新增。
A061289	"莊松榮"玉女煎濃縮細粒			本項目新增。
A061299	"莊松榮"香蘇散濃縮細粒			本項目新增。
A061280	"莊松榮"五積散濃縮細粒			本項目新增。
A061261	"莊松榮"銀翹散濃縮錠			本項目新增。
A061229	"莊松榮"藿香正氣散濃縮錠			本項目新增。
A061250	"莊松榮"十全大補湯濃縮錠			本項目新增。
A061249	"莊松榮"六君子湯濃縮錠			本項目新增。
A061259	"莊松榮"正骨紫金丹濃縮錠			本項目新增。
A061288	"莊松榮"麻黃湯濃縮錠			本項目新增。
A061351	"順天堂"上中下通用痛風丸濃縮散			本項目新增。
A061238	"莊松榮"大青龍湯濃縮細粒			本項目新增。
A061239	"莊松榮"養心湯濃縮細粒			本項目新增。
A061251	"莊松榮"黃連湯濃縮細粒			本項目新增。
A061244	"莊松榮"洗肝明目湯濃縮細粒			本項目新增。
A061212	"莊松榮"半夏厚朴湯濃縮錠			本項目新增。
A061246	"莊松榮"四逆散濃縮錠			本項目新增。
A061226	"莊松榮"桑菊飲濃縮錠			本項目新增。
A061227	"莊松榮"四君子湯濃縮錠			本項目新增。
A061248	"莊松榮"平胃散濃縮錠			本項目新增。
A061263	"莊松榮"玉屏風散濃縮錠			本項目新增。
A061228	"莊松榮"八珍湯濃縮錠			本項目新增。
A061264	"莊松榮"大青龍湯濃縮錠			本項目新增。
A061243	"莊松榮"天麻鉤藤飲濃縮錠			本項目新增。
A061247	"莊松榮"小柴胡湯濃縮錠			本項目新增。

A058705	“華陀”防己黃耆湯濃縮細粒			本項目新增。
A059160	“華陀”四物湯濃縮細粒			本項目新增。
A061296	"順天堂"蒼耳散濃縮散			本項目新增。
A061327	"順天堂"右歸丸濃縮散			本項目新增。
A061207	"莊松榮"正骨紫金丹濃縮細粒			本項目新增。
A061209	"莊松榮"十全大補湯濃縮細粒			本項目新增。
A061210	"莊松榮"麻黃湯濃縮細粒			本項目新增。
A061213	"莊松榮"葛根湯濃縮錠			本項目新增。
A061215	"莊松榮"止嗽散濃縮錠			本項目新增。
A061216	"莊松榮"溫膽湯濃縮錠			本項目新增。
A060267	"順天堂"加味逍遙散濃縮錠			本項目新增。
A060782	"順天堂"清暑益氣湯濃縮散			本項目新增。
A060788	"莊松榮"清心蓮子飲濃縮細粒			本項目新增。
A060789	"莊松榮"六君子湯濃縮細粒			本項目新增。
A060792	"莊松榮"導赤散濃縮細粒			本項目新增。
A060793	"莊松榮"一貫煎濃縮細粒			本項目新增。
A060795	"莊松榮"四君子湯濃縮細粒			本項目新增。
A060798	"莊松榮"十神湯濃縮細粒			本項目新增。
A060800	"莊松榮"七寶美髯丹濃縮細粒			本項目新增。
A060801	"莊松榮"越婢加朮湯濃縮細粒			本項目新增。
A060803	"莊松榮"黃耆建中湯濃縮細粒			本項目新增。
A060806	"莊松榮"安中散濃縮細粒			本項目新增。
A060807	"莊松榮"天麻鉤藤飲濃縮細粒			本項目新增。
A060811	"莊松榮"竹葉石膏湯濃縮細粒			本項目新增。
A060812	"莊松榮"附子理中湯濃縮細粒			本項目新增。
A060815	"莊松榮"清燥救肺湯濃縮細粒			本項目新增。
A061190	"莊松榮"沙參麥冬湯濃縮細粒			本項目新增。
A061194	"莊松榮"當歸飲子濃縮細粒			本項目新增。
A061195	"莊松榮"麻杏薤甘湯濃縮細粒			本項目新增。
A060790	"莊松榮"四逆湯濃縮錠			本項目新增。
A060791	"莊松榮"辛夷散濃縮錠			本項目新增。
A060794	"莊松榮"清胃散濃縮錠			本項目新增。
A060819	"莊松榮"麻子仁丸濃縮錠			本項目新增。
A061191	"莊松榮"鉤藤散濃縮錠			本項目新增。
A060741	"順天堂"桂枝茯苓丸濃縮散			本項目新增。
A060804	"順天堂"黃耆五物湯濃縮散			本項目新增。
A061196	"順天堂"養心湯濃縮散			本項目新增。
A061197	"順天堂"當歸拈痛湯濃縮散			本項目新增。
A061256	"順天堂"真人活命飲濃縮散 (去穿山甲)			本項目新增。

第八十三條附件六修正對照表

修正規定-(114/01)	現行規定-(113/01)	說明
說明：本規定係依本標準第四條第四項規定公告一百十四年一月份之內容；如有異動，以保險人最新公告為主。	說明：本規定係依本標準第四條第八項規定公告一百十三年一月份之內容；如有異動，以保險人最新公告為主。	一、增修保險人暫予公告之藥品給付規定於附件六。
藥品給付規定通則 十二、藥物給付規定所列需檢附生物標記檢測結果報告者，其報告須符合下列任一條件： <u>(一)符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定。</u> <u>(二)使用經衛生福利部許可之伴隨式診斷用體外診斷醫療器材檢測（IVD）。</u> <u>(三)經衛生福利部核定之實驗室開發檢測施行計畫表列醫療機構之認證實驗室執行，且技術項目符合核定之分析標的。</u>	藥品給付規定通則 第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system 1.1. 疼痛解除劑 Drugs used for pain relief 1.1.7. Pregabalin (101/2/1、102/2/1、105/1/1、106/3/1、109/5/1、113/12/1) 1. 使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件： (1)經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）藥品治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。(97/12/1、98/4/1) (2)每日最大劑量為600mg。 2. 使用於纖維肌痛(fibromyalgia) (1)需符合 American College of Rheumatology（ACR）及臨床試驗	二、本附件修正包括藥品給付規定通則、第一節至第十節、第十三節及第十四節，同時修正附表十六、附表十八之三、附表二十二之六、附表二十四之一、附表二十六之一、附表二十六之三、附表三十之一、附表三十之二、附表三十六、附表三十七，及新增附表二十四之七、附表二十六之五至八、附表三十六之一、附表三十六之二

驗實證纖維肌痛診斷標準： I. WPI(wide spread pain index) ≥ 7、Symptom severity (SS) ≥ 5 且 pain rating scale ≥ 6 分或 WPI 3-6、SS scale ≥ 9 且 pain rating scale ≥ 6 分。 II. 症狀持續超過三個月。 III. 應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。 (2) <u>處方醫師資格：(106/3/1、113/12/1)</u> <u>I. 限風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師使用，不得併用同適應症之他類藥品。(106/3/1)</u> <u>II. 全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人，倘其前經風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師評估診斷符合規定開立過處方並檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。(113/12/1)</u> <u>III. 全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人初次診斷，倘符合「全民健康保險遠距醫療給付計畫」，由當地醫師以視訊方式與風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師共同診察，經評估診斷符合規定開立處方，並檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師開立處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。</u>	實證纖維肌痛診斷標準： I. WPI(wide spread pain index) ≥ 7、Symptom severity (SS) ≥ 5 且 pain rating scale ≥ 6 分或 WPI 3-6、SS scale ≥ 9 且 pain rating scale ≥ 6 分。 II. 症狀持續超過三個月。 III. 應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。 (2) 限風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師使用，不得併用同適應症之它類藥品。(106/3/1)	
--	---	--

(113/12/1)

- (3)如使用3個月後 pain rating scale 未減少2分以上應予停藥。
- (4)病歷每3個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為450mg。
3. 使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件(105/1/1):
- (1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV) 檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。
- (2)Pain rating scale ≥ 4 分。
- (3)不得併用同類適應症之藥品。
- (4)使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。
- (5)每日最大劑量為300 mg。
4. 使用於脊髓損傷所引起的神經性疼痛(不包括 Lyrica、Tirica、Phudialin、Suculin、Bergalin、Pregabalin "C. C. P. C."、PMS-Pregabalin、Probalin 等藥品)，且符合以下條件(109/5/1):
- (1)經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑治療後無法控制疼痛 (pain rating scale ≥ 4)或有嚴重副作用。
- (2)每日最大劑量為600mg。
- (3)不得併用同類適應症之藥品。
- (4)每3個月評估一次並於病例中記載評估結果，倘 pain rating scale 較前次評估數值未改善或未持續改善，應予停止使用。
- 1.1.8. Duloxetine (如 Cymbalta):

- (3)如使用3個月後 pain rating scale 未減少2分以上應予停藥。
- (4)病歷每3個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為450mg。
3. 使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件(105/1/1):
- (1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV) 檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。
- (2)Pain rating scale ≥ 4 分。
- (3)不得併用同類適應症之藥品。
- (4)使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。
- (5)每日最大劑量為300 mg。
4. 使用於脊髓損傷所引起的神經性疼痛(不包括 Lyrica、Tirica、Phudialin、Suculin、Bergalin、Pregabalin "C. C. P. C."、PMS-Pregabalin、Probalin 等藥品)，且符合以下條件(109/5/1):
- (1)經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑治療後無法控制疼痛 (pain rating scale ≥ 4)或有嚴重副作用。
- (2)每日最大劑量為600mg。
- (3)不得併用同類適應症之藥品。
- (4)每3個月評估一次並於病例中記載評估結果，倘 pain rating scale 較前次評估數值未改善或未持續改善，應予停止使用。
- 1.1.8. Duloxetine (如 Cymbalta):

(102/8/1、105/2/1、113/12/1) 1. 使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件： (1) 經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV) 檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。 (2) Pain rating scale ≥ 4 分。 (3) 不得併用同類適應症之藥品。 (4) 使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。 (5) 每日最大劑量為60 mg。 2. 使用於纖維肌痛 (fibromyalgia)(105/2/1) (1) 需符合 American College of Rheumatology (ACR) 及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準： I. WPI(wide spread pain index) ≥ 7、Symptom severity (SS) ≥ 5 且 pain rating scale ≥ 6 分或 WPI 3-6、SS scale ≥ 9 且 pain rating scale ≥ 6 分。 II. 症狀持續超過三個月。 III. 應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。 (2) 處方醫師資格：<u>(105/2/1、113/12/1)</u> <u>I. 限風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師使用，不得併用同適應症之他類藥品。</u> <u>II. 全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人，倘其前經風濕免疫科、神經內</u>	(102/8/1、105/2/1) 1. 使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件： (1) 經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV) 檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。 (2) Pain rating scale ≥ 4 分。 (3) 不得併用同類適應症之藥品。 (4) 使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。 (5) 每日最大劑量為60 mg。 2. 使用於纖維肌痛 (fibromyalgia)(105/2/1) (1) 需符合 American College of Rheumatology (ACR) 及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準： I. WPI(wide spread pain index) ≥ 7、Symptom severity (SS) ≥ 5 且 pain rating scale ≥ 6 分或 WPI 3-6、SS scale ≥ 9 且 pain rating scale ≥ 6 分。 II. 症狀持續超過三個月。 III. 應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。 (2) 限風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師使用，不得併用同適應症之它類藥品。	
--	---	--

<u>科、復健科、疼痛專科及精神科醫師評估診斷符合規定開立過處方並檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。(113/12/1)</u> <u>Ⅲ.全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人初次診斷，倘符合「全民健康保險遠距醫療給付計畫」，由當地醫師以視訊方式與風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師共同診察，經評估診斷符合規定開立處方，並檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師開立處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。(113/12/1)</u> (3)如使用3個月後 pain rating scale 未減少2分以上應予停藥。 (4)病歷每3個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為60mg。 1.2. 精神治療劑 Psychotherapeutic drugs 1.2.2. 抗精神病劑 Antipsychotics 1.2.2.2. Second generation antipsychotics(簡稱第二代抗精神病藥品，如 clozapine、olanzapine、risperidone、quetiapine、amisulpride、ziprasidone、aripiprazole、paliperidone、lurasidone、brexpiprazole 等)：(91/9/1、92/1/1、92/7/1、94/1/1、95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、109/6/1、112/7/1) 1. 本類製劑之使用需符合下列條件	(3)如使用3個月後 pain rating scale 未減少2分以上應予停藥。 (4)病歷每3個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為60mg。 1.2. 精神治療劑 Psychotherapeutic drugs 1.2.2. 抗精神病劑 Antipsychotics 1.2.2.2. S Second generation antipsychotics(簡稱第二代抗精神病藥品，如 clozapine、olanzapine、risperidone、quetiapine、amisulpride、ziprasidone、aripiprazole、paliperidone、lurasidone、brexpiprazole 等)：(91/9/1、92/1/1、92/7/1、94/1/1、95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、109/6/1、112/7/1) 1. 本類製劑之使用需符合下列條件	
---	---	--

(95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、112/7/1)： (1) 開始使用「第二代抗精神病藥品」時需於病歷記載：醫療理由或診斷。(112/7/1)。 (2) 日劑量超過下列治療劑量時，需於病歷記載理由： clozapine 400 mg/day risperidone 6 mg/day olanzapine 20 mg/day quetiapine 600 mg/day amisulpride 800mg/day (92/1/1) ziprasidone 120mg/day (92/7/1) aripiprazole 15mg/day (94/1/1) paliperidone 12mg/day (97/5/1) lurasidone 120mg/day (106/1/1) brexpiprazole 4mg/day (109/1/1) 2. 本類藥品除 quetiapine 緩釋劑型及 lurasidone 外，不得使用於雙極性疾患之鬱症發作。 (95/10/1、109/6/1) 3. Olanzapine 用於預防雙極性疾患復發時，限 lithium、carbamazepine、valproate 等藥品至少使用兩種以上，治療無效或無法耐受副作用時使用。 (95/10/1) 1.3. 神經藥物 Neurologic drugs 1.3.2. 抗癲癇劑 Antiepileptic drugs 1.3.2.12. Stiripentol (如 Diacomit)：(113/2/1) <u>1. 限用於經衛生福利部國民健康署認定之嬰兒期嚴重肌痙攣性癲癇 (SMEI, Dravet syndrome) 病人，並且合併服用 clobazam 及 valproate 兩種藥物無法充分控制癲癇發作時，併用本藥品作為</u>	(95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、112/7/1)： (1) 開始使用「第二代抗精神病藥品」時需於病歷記載：醫療理由或診斷。(112/7/1)。 (2) 日劑量超過下列治療劑量時，需於病歷記載理由： clozapine 400 mg/day risperidone 6 mg/day olanzapine 20 mg/day quetiapine 600 mg/day amisulpride 800mg/day (92/1/1) ziprasidone 120mg/day (92/7/1) aripiprazole 15mg/day (94/1/1) paliperidone 12mg/day (97/5/1) lurasidone 120mg/day (106/1/1) brexpiprazole 4mg/day (109/1/1) 2. 本類藥品除 quetiapine 緩釋劑型及 lurasidone 外，不得使用於雙極性疾患之鬱症發作。 (95/10/1、109/6/1) 3. Olanzapine 用於預防雙極性疾患復發時，限 lithium、carbamazepine、valproate 等藥品至少使用兩種以上，治療無效或無法耐受副作用時使用。 (95/10/1) 1.3. 神經藥物 Neurologic drugs 1.3.2. 抗癲癇劑 Antiepileptic drugs	
---	--	--

輔助治療難治的全身性強直陣攣性發作(generalized tonic-clonic seizure)。

2. 停止治療條件：在持續使用(含自費使用)1年後，若病人全身陣攣性及強直陣攣性發作頻率未比用藥前減少超過50%者，則應停止使用。

註：減少超過50%之定義為「【用藥前3個月之平均每個月全身陣攣性及強直陣攣性發作次數(a)-用藥後1年平均每個月全身性強直陣攣性發作次數(b)】/a」

3. 本藥品不能與 cannabidiol 合併使用。

1.3.2.13. Cannabidiol (如 Epidyolex)：(113/4/1)

1. 病人須符合以下(1)、(2)條件之一：

(1)經衛生福利部國民健康署認定之年滿2歲之 Dravet 症候群病人，且符合下列條件：

I. 限用於至少使用三種以上抗癲癇藥物，仍無法有效控制癲癇發作之輔助性治療。

II. 最大建議維持劑量為 20mg/kg/day。

III. 須先經 stiripentol 治療後仍無法改善癲癇大發作次數或產生藥物不良反應時，方可使用本類藥品。

(2)經衛生福利部國民健康署認定之年滿1歲之結節性硬化症病人，且符合下列各項條件：

I. 限用於至少使用三種以上抗癲癇藥物，仍無法有效控制癲癇發作之輔助性治療。

II. 最大建議維持劑量為

<u>25mg/kg/day。</u> <u>Ⅲ. 須先經癲癇病灶切除術評估或迷走神經刺激術評估，無法以癲癇病灶切除術或迷走神經刺激術治療，或經癲癇病灶切除術或迷走神經刺激術治療無效或復發者，方可使用本類藥品。</u> <u>2. 停止治療條件：在持續使用(含自費使用)1年後，若病人全身陣攣性及強直陣攣性發作頻率未比用藥前減少超過50%者，則應停止使用。</u> <u>註：減少超過50%之定義為「【用藥前3個月之平均每個月全身陣攣性及強直陣攣性發作次數(a)-用藥後1年平均每個月全身性強直陣攣性發作次數(b)】/a」</u> <u>3. 限小兒神經科或神經科醫師使用。</u> <u>4. 需經事前審查核准後使用，每次申請以1年為限，期滿需經再次申請核准後使用。</u> <u>5. 本藥品不能與 stiripentol 合併使用。</u> 1.3.5. Methylphenidate HCl 緩釋劑型（如 Concerta Extended Release Tablets、Methydur Sustained Release Capsules）；atomoxetine HCl（如 Strattera Hard capsules、Atotine oral Solution）（93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1、106/3/1、109/9/1、111/2/1、111/8/1、113/11/1） 1. 限6歲以上至18歲以下，依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者，並於病歷上詳細記載其症狀、病程及診斷。（96/9/1、	1.3.5. Methylphenidate HCl 緩釋劑型（如 Concerta Extended Release Tablets、Methydur Sustained Release Capsules）；atomoxetine HCl（如 Strattera Hard capsules、Atotine oral Solution）（93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1、106/3/1、109/9/1、111/2/1、111/8/1、113/11/1） 1. 限6歲以上至18歲以下，依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者，並於病歷上詳細記載其症狀、病程及診斷。（96/9/1、	
---	--	--

106/3/1、111/2/1) 2. 如符合前項規定且已使用本類藥品治療半年以上，而18歲以上仍需服用者，需於病歷上詳細記載以往病史及使用理由。(96/9/1、111/2/1) 3. 19歲以上至未滿41歲才第一次診斷者，須符合下列條件並檢附詳細病歷紀錄及相關資料，經事前審查核准後使用(限用 ATOTINE、XEIRDA)：(111/8/1) (1)注意力測驗(Continuous Performance Test ,CPT)或 Gordon Diagnostic System, GDS。 (2)世界衛生組織公告之 Adult ADHD Self report Scale, ASRS (傳統中文版)、Global Assessment of Functioning Scaling ,GAF。 (3)需由精神科醫師診斷及處方，臨床醫師對個案之診斷及處方有疑慮時，宜由具有兒童青少年精神科訓練之專科醫師確認診斷。 (4)排除其他疾病因素： I. 任何使用之藥品/物質、身體及注意力不全過動症以外之各種精神病等對注意力及衝動控制功能、症狀之影響作用。 II. 一年內患有物質使用/物質成癮、嚴重憂鬱症。 III. 思覺失調症 (Schizophrenia)、雙極性疾患(Bipolar disorder)、人格疾患、失智症及器質性因素 (5)換藥條件：若使用原藥物3個月無效(如 ASRS 得分大於24或較	106/3/1、111/2/1) 2. 如符合前項規定且已使用本類藥品治療半年以上，而18歲以上仍需服用者，需於病歷上詳細記載以往病史及使用理由。(96/9/1、111/2/1) 3. 19歲以上至未滿41歲才第一次診斷者，須符合下列條件並檢附詳細病歷紀錄及相關資料，經事前審查核准後使用(限用 ATOTINE、XEIRDA)：(111/8/1) (1)注意力測驗(Continuous Performance Test ,CPT)或 Gordon Diagnostic System, GDS。 (2)世界衛生組織公告之 Adult ADHD Self report Scale, ASRS (傳統中文版)、Global Assessment of Functioning Scaling ,GAF。 (3)需由精神科醫師診斷及處方，臨床醫師對個案之診斷及處方有疑慮時，宜由具有兒童青少年精神科訓練之專科醫師確認診斷。 (4)排除其他疾病因素： I. 任何使用之藥品/物質、身體及注意力不全過動症以外之各種精神病等對注意力及衝動控制功能、症狀之影響作用。 II. 一年內患有物質使用/物質成癮、嚴重憂鬱症。 III. 思覺失調症 (Schizophrenia)、雙極性疾患(Bipolar disorder)、人格疾患、失智症及器質性因素 (5)換藥條件：若使用原藥物3個月無效(如 ASRS 得分大於24或較	
---	---	--

治療前增加)，得以更換 methylphenidate 成分藥品之短效劑型。 (6)退場機制： I. 19歲以上並已接受治療之病患，超過一年未回診，再開立藥物前，須重新經事前審查核准。 II. 換藥後半年應予評估，症狀未改善應予停用；症狀持續穩定逾一年者，得改為每年評估。 4. Atomoxetine HCl 原則上每日限使用1粒，惟每日劑量需超過60mg時，應於病歷中記載理由，則每日至多可使用2粒，每日最大劑量為100mg。(97/5/1) 5. <u>Atomoxetine HCl 口服液劑，限用於6歲以上至18歲以下無法口服錠劑之病人，每日劑量需超過60mg 時，應於病歷中記載理由，每日最大劑量為100mg。</u> (113/11/1) 6. Methydrur 原則上每日限使用1粒，惟每日劑量需超過33mg 時，應於病歷中記載理由，則每日至多可使用2粒，每日最大劑量為44mg。(109/9/1) 1.6. 其他 Miscellaneous 1.6.4. Nusinersen(如 Spinraza)、risdiplam (如 Evrysdi)：(109/7/1、109/10/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1、113/8/1) 1. 限用經標準檢測方法 MLPA(Multiplex Ligation Dependent Probe Amplification) 或 NGS 檢測 SMN1 基因變異之個案，且經衛生	治療前增加)，得以更換 methylphenidate 成分藥品之短效劑型。 (6)退場機制： I. 19歲以上並已接受治療之病患，超過一年未回診，再開立藥物前，須重新經事前審查核准。 II. 換藥後半年應予評估，症狀未改善應予停用；症狀持續穩定逾一年者，得改為每年評估。 4. Atomoxetine HCl 原則上每日限使用1粒，惟每日劑量需超過60mg時，應於病歷中記載理由，則每日至多可使用2粒，每日最大劑量為100mg。(97/5/1) 5. Methydrur 原則上每日限使用1粒，惟每日劑量需超過33mg 時，應於病歷中記載理由，則每日至多可使用2粒，每日最大劑量為44mg。(109/9/1) 1.6. 其他 Miscellaneous 1.6.4. Nusinersen(如 Spinraza)、risdiplam (如 Evrysdi)：(109/7/1、109/10/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1) 1. 限用經標準檢測方法 MLPA(Multiplex Ligation Dependent Probe Amplification) 或 NGS 檢測 SMN1 基因變異之個案，且經衛生	
--	--	--

福利部國民健康署認定之脊髓性肌肉萎縮症(Spinal muscular atrophy, SMA)病人，並具以下(1)、(2)任何一個條件： (112/4/1、112/6/1、112/8/1、<u>113/8/1</u>) (1)經新生兒篩檢<u>確診</u>之個案，限使用 nusinersen。<u>(113/8/1)</u> (2) <u>18歲以下發病確診之病人。</u> (113/8/1) 2. 需檢附下列資料，經二位以上專家之專家小組特殊專案審查核准	福利部國民健康署認定之脊髓性肌肉萎縮症(Spinal muscular atrophy, SMA)病人，並具以下(1)、(2)、(3)、(4)、(5)、(6)任何一個條件： (112/4/1、112/6/1、112/8/1) (1)<u>具3個(含)以下 SMN2 基因拷貝數，經新生兒篩檢即將發病之個案，限使用 nusinersen。</u> (109/10/1、112/4/1) (2)<u>Nusinersen 限使用於3歲內發病確診，且開始治療年齡未滿7歲者。</u>(112/4/1) (3)<u>Risdiplam 限使用於治療年齡兩個月以上，3歲內發病確診，且開始治療年齡未滿7歲者。</u> (112/4/1) (4)<u>Nusinersen 限使用3歲內發病確診且開始治療年齡滿7歲者，且臨床評估運動功能指標 RULM $\geq$ 15之 SMA 個案。</u>(112/4/1) (5)<u>Risdiplam 限使用3歲內發病確診且開始治療年齡滿7歲至未滿18歲，且臨床評估運動功能指標 RULM$\geq$15。</u>(112/4/1、112/6/1) (6)<u>Risdiplam 限使用於3歲內發病確診，且開始治療年齡滿18歲以上，且臨床評估運動功能指標 RULM$\geq$15，並經小兒神經專科、神經科醫師判定下列任一情形，致無法使用 nusinersen 藥品：</u> (112/6/1) I. <u>施行過脊椎融合術</u> II. <u>脊椎側彎嚴重(Cobb Angle$\geq$50度)</u> III. <u>對於施行麻醉有困難</u> 2. 需檢附下列資料，經二位以上專家之專家小組特殊專案審查核准	
--	---	--

後使用，每年檢附療效評估資料重新申請。 (1)符合衛生福利部國民健康署 SMA 罕見疾病個案通報審查標準之臨床症狀錄影之影片（內容必須包含：a. 全身肌張力低下，b. 全身四肢無力，近端比遠端嚴重且下肢比上肢嚴重，c. 深部肌腱反射，如：膝反射、踝反射、二頭肌反射等消失）。 (2)3個（含）以下 SMN2 基因拷貝數之即將發病之個案，須附經標準檢測方法 MLPA 或 NGS 基因診斷技術報告。(112/4/1) (3)臨床病歷摘要。 (4)標準運動功能評估（CHOP INTEND、HINE section 2、HFMSE、RULM、WHO motor milestone、MFM32、6MWT）錄影之影片。(112/4/1) 3. 排除條件： SMA 病友在非急性住院期間，連續30天（含）以上呼吸器的使用且每天超過12小時。 4. 療效評估方式及時機： (1)標準運動功能評估時機： I. Nusinersen 或 risdiplam 治療前。(112/4/1) II. 在4劑 loading doses（0、14、28、63天）後，每4個月給與 nusinersen maintain dose 治療前，若使用 risdiplam <u>於開始用藥滿2個月評估一次，之後每4個月評估一次。若於113年8月1日前已依修訂前之給付規定使用 risdiplam 之病人，於首次重新申請時得滿2個月評估一次，之後每4個月評估一次。</u>	後使用，每年檢附療效評估資料重新申請。 (1)符合衛生福利部國民健康署 SMA 罕見疾病個案通報審查標準之臨床症狀錄影之影片（內容必須包含：a. 全身肌張力低下，b. 全身四肢無力，近端比遠端嚴重且下肢比上肢嚴重，c. 深部肌腱反射，如：膝反射、踝反射、二頭肌反射等消失）。 (2)3個（含）以下 SMN2 基因拷貝數之即將發病之個案，須附經標準檢測方法 MLPA 或 NGS 基因診斷技術報告。(112/4/1) (3)臨床病歷摘要。 (4)標準運動功能評估（CHOP INTEND、HINE section 2、HFMSE、RULM、WHO motor milestone、MFM32、6MWT）錄影之影片。(112/4/1) 3. 排除條件： SMA 病友在非急性住院期間，連續30天（含）以上呼吸器的使用且每天超過12小時。 4. 療效評估方式及時機： (1)標準運動功能評估時機： I. Nusinersen 或 risdiplam 治療前。(112/4/1) II. 在4劑 loading doses（0、14、28、63天）後，每4個月給與 nusinersen maintain dose 治療前，若使用 risdiplam <u>則每4個月評估一次。</u>（112/4/1）。	
---	---	--

(112/4/1、113/8/1)。 (2)標準運動功能評估：需由提供 nusinersen 或 risdiplam 治療之小兒神經專科、神經科醫師選擇下列適合療效評估工具並判定評估結果。<u>須選擇治療前>0分之評估工具（若 RULM=0建議使用 CHOP INTEND, HFMSE, MFM32）；有獨自行走能力的病人，須做 6MWT 暨其他兩項運動功能評估。除因不適合該年齡之評估工具外，不能轉換其他評估工具，以利後續評估。</u>(112/4/1、113/8/1) I. CHOP INTEND(限用於嬰兒、兒童及 RULM 為0之第一型、第二型之病人)(113/8/1) II. HINE section 2(限用於2至24個月大及第一型之病人)(113/8/1) III. HFMSE(限用於2.5歲以上之病人)(113/8/1) IV. RULM(起始治療年紀滿7歲以上病患必選) (112/6/1) V. WHO motor milestone(限用於嬰兒、兒童及第一型之病人)(113/8/1) VI. MFM32(限用於2.5歲以上之病人)(112/4/1、113/8/1) VII. 6MWT(若可行走之病人必選)(112/4/1、113/8/1) (3)醫師提交接受 nusinersen 或 risdiplam 治療之標準運動功能評估錄影之影片。(112/4/1) (4)醫師提交接受 nusinersen 或 risdiplam 治療之 SMA 病友，每年的年度治療報告書包括標準運動功能評估項目、內容及錄影之	(2)標準運動功能評估：需由提供 nusinersen 或 risdiplam 治療之小兒神經專科、神經科醫師選擇下列適合療效評估工具並判定評估結果。(112/4/1) I. CHOP INTEND II. HINE section 2 III. HFMSE IV. RULM(起始治療年紀滿7歲以上病患必選) (112/6/1) V. WHO motor milestone VI. MFM32(112/4/1) VII. 6MWT(限使用於可行走之病患)(112/4/1) (3)醫師提交接受 nusinersen 或 risdiplam 治療之標準運動功能評估錄影之影片。(112/4/1) (4)醫師提交接受 nusinersen 或 risdiplam 治療之 SMA 病友，每年的年度治療報告書包括標準運動功能評估項目、內容及錄影之	
---	--	--

影片。(112/4/1) (5)標準運動功能評估應由受過訓練之專科醫師，包含：小兒神經科、神經科醫師、復健科醫師或物理治療師執行。 (6)醫師提交接受 nusinersen 治療之 SMA 病友所有標準運動功能評估錄影之影片，必須包含所有可評估項目及內容。 5. 停藥時機（下列評估需在 SMA 病友非急性住院期間執行）：用藥後追蹤至少2項標準運動功能評估（CHOP INTEND、HINE section 2、HFMSE、RULM、WHO motor milestone、MFM32、6MWT），兩項評估分數每次均低於起始治療前該項標準運動功能之第1次評估分數。(112/4/1) 6. 使用本類藥品需完成個案系統登錄，亦需於療程結束或停止使用該藥品後，於此系統登錄結案。(109/10/1) 7. Nusinersen 或 risdiplam 或 onasemnogene abeparvovec 限擇一使用，且不得互換。<u>惟使用 nusinersen 或 risdiplam 後出現嚴重不耐受反應，經特殊專案審查核准後，此兩種藥物得轉換，以一次為限。轉換時應考慮二者藥物動力學及半衰期之差異，注意替換後開始使用時間與前次最後使用日期。</u>(112/4/1、112/8/1、113/8/1) <u>註：建議從 nusinersen 轉換至 risdiplam，至少間隔135天；risdiplam 轉換至 nusinersen，應至少間隔50小時。</u> 1. 6. 7. Onasemnogene abeparvovec	影片。(112/4/1) (5)標準運動功能評估應由受過訓練之專科醫師，包含：小兒神經科、神經科醫師、復健科醫師或物理治療師執行。 (6)醫師提交接受 nusinersen 治療之 SMA 病友所有標準運動功能評估錄影之影片，必須包含所有可評估項目及內容。 5. 停藥時機（下列評估需在 SMA 病友非急性住院期間執行）：用藥後追蹤至少2項標準運動功能評估（CHOP INTEND、HINE section 2、HFMSE、RULM、WHO motor milestone、MFM32、6MWT），兩項評估分數每次均低於起始治療前該項標準運動功能之第1次評估分數。(112/4/1) 6. 使用本類藥品需完成個案系統登錄，亦需於療程結束或停止使用該藥品後，於此系統登錄結案。(109/10/1) 7. Nusinersen 或 risdiplam 或 onasemnogene abeparvovec 限擇一使用，且不得互換。(112/4/1、112/8/1) 1. 6. 7. Onasemnogene abeparvovec	
--	---	--

(如 Zolgensma suspension for Intravenous Infusion): (112/8/1、112/10/1、<u>113/4/1</u>) 1. 限用於治療年齡6個月以下，經標準檢測方法 MLPA(Multiplex Ligation-Dependent Probe Amplification)或 NGS(Next Generation Sequencing)檢測基因確診，及 SMN2基因檢驗報告，且經衛生福利部國民健康署認定之脊髓性肌肉萎縮症(Spinal muscular atrophy, SMA)病人，但不適用於已使用呼吸器每天12小時以上，且連續30天以上者。 2. 需檢附下列資料，經2位以上專家之專家小組特殊專案審查核准後使用： (1)經衛生福利部國民健康署認定 SMA 罕見疾病個案之臨床症狀影片： I. 經新生兒篩檢(含產前診斷)，SMN2基因拷貝數≤ 2，內容需至少出現1項肌肉相關異常： i. 新生兒姿態異常。 ii. 新生兒哭聲弱。 iii. 新生兒肌張力低下。 II. 非經新生兒篩檢(含產前診斷)，SMN2基因拷貝數≤ 3，內容需包含下列各項： i. 全身性低張力及對稱性近側端為主的肌無力。 ii. 深部肌腱反射減低或消失，如：膝反射、踝反射、二頭肌反射。 (2)病歷摘要。 (3)標準運動功能評估(CHOP INTEND、HINE Section 2、WHO motor milestones)之影片，倘上述評估項目任一項已達滿分，	(如 Zolgensma suspension for Intravenous Infusion): (112/8/1、112/10/1) 1. 限用於治療年齡6個月以下，經標準檢測方法 MLPA(Multiplex Ligation-Dependent Probe Amplification)或 NGS(Next Generation Sequencing)檢測基因確診，及 SMN2基因檢驗報告，且經衛生福利部國民健康署認定之脊髓性肌肉萎縮症(Spinal muscular atrophy, SMA)病人，但不適用於已使用呼吸器每天12小時以上，且連續30天以上者。 2. 需檢附下列資料，經2位以上專家之專家小組特殊專案審查核准後使用： (1)經衛生福利部國民健康署認定 SMA 罕見疾病個案之臨床症狀影片： I. 經新生兒篩檢(含產前診斷)，SMN2基因拷貝數≤ 2，內容需至少出現1項肌肉相關異常： i. 新生兒姿態異常。 ii. 新生兒哭聲弱。 iii. 新生兒肌張力低下。 II. 非經新生兒篩檢(含產前診斷)，SMN2基因拷貝數≤ 3，內容需包含下列各項： i. 全身性低張力及對稱性近側端為主的肌無力。 ii. 深部肌腱反射減低或消失，如：膝反射、踝反射、二頭肌反射。 (2)病歷摘要。 (3)標準運動功能評估(CHOP INTEND、HINE Section 2、WHO motor milestones)之影片，倘上述評估項目任一項已達滿分，	
--	---	--

應繼續評估下列任一項目 I. BAYLEY-III(gross motor skills)。 II. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 III. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 (4)「<u>全民健康保險保險對象使用 onasemnogene abeparvovec 基因療法製劑協議書</u>」(附表三十七)(113/4/1)。 3. 排除條件： (1) 需使用侵入性呼吸器或血氧飽和度<95%。 (2) 經酵素免疫分析法檢測，血液中 Anti-AAV9 抗體效價>1:50。 (3) 已使用過 Nusinersen 或 Risdiplam。 4. 療效評估時機、判定及執行者： (1) 標準運動功能評估時機： I. Onasemnogene abeparvovec 治療前。 II. Onasemnogene abeparvovec 治療後，每4個月評估1次，倘 CHOP INTEND 或 HINE Section 2 或 WHO motor milestones 任一項評估已達滿分，應繼續評估下列任一項目： i. BAYLEY-III(gross motor skills)。 ii. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 iii. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 (2) 標準運動功能評估判定者： I. 需由提供 Onasemnogene abeparvovec 治療之兒科專科醫師選擇下列各項適合療效評估工具，並判定評估結果： i. CHOP INTEND。 ii. HINE Section 2。 iii. WHO motor milestones。	應繼續評估下列任一項目 I. BAYLEY-III(gross motor skills)。 II. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 III. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 3. 排除條件： (1) 需使用侵入性呼吸器或血氧飽和度<95%。 (2) 經酵素免疫分析法檢測，血液中 Anti-AAV9 抗體效價>1:50。 (3) 已使用過 Nusinersen 或 Risdiplam。 4. 療效評估時機、判定及執行者： (1) 標準運動功能評估時機： I. Onasemnogene abeparvovec 治療前。 II. Onasemnogene abeparvovec 治療後，每4個月評估1次，倘 CHOP INTEND 或 HINE Section 2 或 WHO motor milestones 任一項評估已達滿分，應繼續評估下列任一項目： i. BAYLEY-III(gross motor skills)。 ii. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 iii. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 (2) 標準運動功能評估判定者： I. 需由提供 Onasemnogene abeparvovec 治療之兒科專科醫師選擇下列各項適合療效評估工具，並判定評估結果： i. CHOP INTEND。 ii. HINE Section 2。 iii. WHO motor milestones。	
--	--	--

II. 倘上述任一項目評估已達滿分，則以下列任一項目繼續評估： i. BAYLEY-III(gross motor skills)。 ii. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 iii. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 (3)標準運動功能評估執行者：需由受過訓練之兒科專科醫師或物理治療師執行。 5. 使用本類藥品治療每年應檢附年度追蹤報告書，包括每4個月評估1次之標準運動功能、發展里程碑之錄影影片及病歷資料，並評估追蹤療效(下列評估需在 SMA 病人非急性住院期間執行，且病人需遵從標準支持治療)，且每年均需符合下列各條件(112/10/1)： (1)存活。 (2)在非急性住院期間，未使用呼吸器，或有使用呼吸器但未達每天12小時，且連續30天。(需於年度報告書中，提交使用呼吸器之相關臨床醫療紀錄，以佐證上述治療情形) (112/10/1) (3)用藥後追蹤 CHOP INTEND、HINE Section 2、WHO motor milestones 評估分數至少有一次不低於起始治療前該項標準運動功能第1次評估分數。(註:如上述評估項目之評估分數每次均低於起始治療前該項標準運動功能之第1次評估分數，則表示未達療效。)(112/10/1) (4)CHOP INTEND 或 HINE Section 或 WHO motor milestones 任一評估分數已達滿分，應繼續評估下列任一項目，且評估分數至少有一次不低於開始該項標準運動功	II. 倘上述任一項目評估已達滿分，則以下列任一項目繼續評估： i. BAYLEY-III(gross motor skills)。 ii. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 iii. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 (3)標準運動功能評估執行者：需由受過訓練之兒科專科醫師或物理治療師執行。 5. 使用本類藥品治療每年應檢附年度追蹤報告書，包括每4個月評估1次之標準運動功能、發展里程碑之錄影影片及病歷資料，並評估追蹤療效(下列評估需在 SMA 病人非急性住院期間執行，且病人需遵從標準支持治療)，且每年均需符合下列各條件(112/10/1)： (1)存活。 (2)在非急性住院期間，未使用呼吸器，或有使用呼吸器但未達每天12小時，且連續30天。(需於年度報告書中，提交使用呼吸器之相關臨床醫療紀錄，以佐證上述治療情形) (112/10/1) (3)用藥後追蹤 CHOP INTEND、HINE Section 2、WHO motor milestones 評估分數至少有一次不低於起始治療前該項標準運動功能第1次評估分數。(註:如上述評估項目之評估分數每次均低於起始治療前該項標準運動功能之第1次評估分數，則表示未達療效。)(112/10/1) (4)CHOP INTEND 或 HINE Section 或 WHO motor milestones 任一評估分數已達滿分，應繼續評估下列任一項目，且評估分數至少有一次不低於開始該項標準運動功	
--	--	--

能第1次評估分數。(註:若評估項目之評估分數每次均低於開始該項標準運動功能之第1次評估分數,則表示未達療效。)(112/10/1) i. BAYLEY-III(gross motor skills)。 ii. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 iii. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 (5)用藥後追蹤發展里程碑(獨自坐立≥30秒或獨自站立≥10秒或獨自行走≥5步),不得有退化。(註:當年度2次以上評估均失去已達成之發展里程碑,則表示退化。)(112/10/1) 6. 使用本藥品需完成個案系統登錄,亦需登錄每次評估療效或停止評估後,於此系統登錄結案。 7. Onasemnogene abeparvovec 或 nusinersen 或 risdiplam 限擇一使用,且不得互換。 8. 使用本藥品病人需簽署「<u>全民健康保險保險對象使用 onasemnogene abeparvovec 基因療法製劑協議書</u>」。(附表三十七)(112/10/1、113/4/1)。 第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2. <u>3</u>肺動脈高血壓治療劑(95/1/1、97/6/1、98/12/1、99/11/1、100/4/1、103/7/1、104/6/1、104/8/1、108/5/1): 此類藥物原則上不得併用,惟符合下列之一情況者,得經事前審查核准通過接受合併治療: 1. WHO Functional Class III 及 IV	能第1次評估分數。(註:若評估項目之評估分數每次均低於開始該項標準運動功能之第1次評估分數,則表示未達療效。)(112/10/1) i. BAYLEY-III(gross motor skills)。 ii. 若以 HFMSE 評估須滿兩歲。 iii. 若以 RULM 評估須滿兩歲六個月。 (5)用藥後追蹤發展里程碑(獨自坐立≥30秒或獨自站立≥10秒或獨自行走≥5步),不得有退化。(註:當年度2次以上評估均失去已達成之發展里程碑,則表示退化。)(112/10/1) 6. 使用本藥品需完成個案系統登錄,亦需登錄每次評估療效或停止評估後,於此系統登錄結案。 7. Onasemnogene abeparvovec 或 nusinersen 或 risdiplam 限擇一使用,且不得互換。 8. 使用本藥品需檢具病患同意書(附表三十七)(112/10/1)。 第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2. <u>8.2</u>肺動脈高血壓治療劑(95/1/1、97/6/1、98/12/1、99/11/1、100/4/1、103/7/1、104/6/1、104/8/1、108/5/1): 此類藥物原則上不得併用,惟符合下列之一情況者,得經事前審查核准通過接受合併治療: 1. WHO Functional Class III 及 IV	
---	---	--

嚴重且危及生命之原發性肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療成效不佳時。 2. WHO Functional Class III 之先天性心臟病續發肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療三個月後成效不佳時。(104/8/1) <u>2.17. Tafamidis (如 Vyndamax) :</u> <u>(113/2/1)</u> <u>1. 限用於成人轉甲狀腺素蛋白類澱粉沉著症造成之心肌病變 (transthyretin-mediated amyloid cardiomyopathy, ATTR-CM)，且符合下列各項條件：</u> <u>(1) 須排除腎功能不全患者(eGFR < 25mL/min/1.73m²)。</u> <u>(2) 須排除為 Amyloid light chain (AL amyloidosis；輕鏈蛋白相關之類澱粉沉積症)。</u> <u>(3) 經心臟核醫掃描(例如:診療項目代碼26023B) 等於第三級以上 (PYP scintigraphy scan visual score = Grade 3)，並經心臟組織切片(cardiac biopsy) 檢查確認。</u> <u>(4) 依紐約心臟協會(NYHA)心衰竭功能分級第二至第三級 (class 2 & 3)。</u> <u>(5) NT-proBNP ≥ 600 pg/ml 或 BNP ≥ 100 pg/ml (符合其中一項即可)。</u> <u>(6) 心室中膈厚度 (interventricular septal wall thickness) >12mm 且左心室後壁舒張末期厚度 (LVPWd : Left Ventricular Posterior Wall Dimensions) >12mm。</u> <u>(7) 左心室射出率(LVEF, left</u>	嚴重且危及生命之原發性肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療成效不佳時。 2. WHO Functional Class III 之先天性心臟病續發肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療三個月後成效不佳時。(104/8/1)	
--	--	--

<u>ventricular ejection fraction) $\geq 40\%$。</u> <u>2. 限具有心臟專科醫師處方。</u> <u>3. 須經事前審查核准後使用。</u> <u>4. 繼續使用條件：</u> <u>使用藥物治療達1年以上，且確定紐約心臟協會(NYHA)心衰竭功能分級未達第四級，方可繼續使用。</u> <u>5. 出現下列任一情況時需停用：接受心室輔助系統、心臟移植或肝臟移植治療。</u> <u>6. 每日限使用1粒，限給付45個月。</u> 第3節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents 3.3. 其他 Miscellaneous 3.3.19. 先天性代謝異常之罕見疾病藥品(108/9/1、108/12/1、111/9/1、113/11/1) 1. 藥品成分： (1) Levocarnitine/L-Carnitine inner salt (2) Sodium phenylbutyrate、<u>glycerol phenylbutyrate(108/9/1、113/11/1)</u> (3) Citrulline malate (4) L-Arginine (5) Sapropterin dihydrochloride (Tetrahydro- Biopterin, BH4) (6) betaine(108/12/1) (7) oxitriptan (L-5-hydroxytryptophan , 5-HTP) (108/12/1) (8) alpha-glucosidase(108/12/1) (9) sodium benzoate(108/12/1) (10)diazoxide(108/12/1) (11)Cholic acid(111/9/1)	第3節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents 3.3. 其他 Miscellaneous 3.3.19. 先天性代謝異常之罕見疾病藥品(108/9/1、108/12/1、111/9/1) 1. 藥品成分： (1) Levocarnitine/L-Carnitine inner salt (2) Sodium phenylbutyrate (3) Citrulline malate (4) L-Arginine (5) Sapropterin dihydrochloride (Tetrahydro- Biopterin, BH4) (6) betaine (7) oxitriptan (L-5-hydroxytryptophan , 5-HTP) (8) alpha-glucosidase (9) sodium benzoate (10)diazoxide (11)Cholic acid(111/9/1)	
--	---	--

2. 用於尚未確診經主管機關認定為罕見疾病者，需緊急使用時，除下列各款另有規定外，應由具小兒專科醫師證書且接受過小兒遺傳或小兒新陳代謝或小兒內分泌科次專科訓練之醫師處方使用，並於病歷詳實記載病程、確診之檢驗資料及治療反應，且第一項各款藥品須符合下列各對應條件： (1) 新生兒篩檢為 carnitine deficiency 陽性個案 (free carnitine 低於 $6 \mu\text{mol/L}$)。 (2) 新生兒篩檢為瓜氨酸血症之陽性個案，初次發作之不明原因高血氨(血氨值高於 $150 \mu\text{mol/L}$)。 (3) 新生兒篩檢為有機酸血症 (甲基丙二酸血症，丙酸血症，異戊酸血症，戊二酸血症，HMG CoA lyase 等) 之陽性個案。 (4) 新生兒初次發作之不明原因高血氨，懷疑是先天代謝異常者(血氨值高於 $150 \mu\text{mol/L}$)。 (111/9/1) (5) 新生兒篩檢為苯酮尿症陽性個案 (blood phenylalanine 高於 $200 \mu\text{mol/L}$)。(111/9/1) (6) 新生兒篩檢為高胱氨酸血症之陽性個案(tHcy 高於 $50 \mu\text{M}$)。 (108/12/1) (7) 新生兒篩檢為 BH4 缺乏之苯酮尿症陽性個案 (blood phenylalanine 高於 $200 \mu\text{mol/L}$)。(108/12/1) (8) 經心電圖，胸部 X 光，或是心臟超音波等，證實已出現心臟影響徵象之嬰兒型龐貝氏症患者 (本款限由具兒科專科醫師證	2. 用於尚未確診經主管機關認定為罕見疾病者，需緊急使用時，除下列各款另有規定外，應由具小兒專科醫師證書且接受過小兒遺傳或小兒新陳代謝或小兒內分泌科次專科訓練之醫師處方使用，並於病歷詳實記載病程、確診之檢驗資料及治療反應，且第一項各款藥品須符合下列各對應條件： (1) 新生兒篩檢為 carnitine deficiency 陽性個案 (free carnitine 低於 $6 \mu\text{mol/L}$)。 (2) 新生兒篩檢為瓜氨酸血症之陽性個案，初次發作之不明原因高血氨(血氨值高於 $150 \mu\text{mol/L}$)。 (3) 新生兒篩檢為有機酸血症 (甲基丙二酸血症，丙酸血症，異戊酸血症，戊二酸血症，HMG CoA lyase 等) 之陽性個案。 (4) 新生兒初次發作之不明原因高血氨，懷疑是先天代謝異常者(血氨值高於 $150 \mu\text{mol/L}$)。 (111/9/1) (5) 新生兒篩檢為苯酮尿症陽性個案 (blood phenylalanine 高於 $200 \mu\text{mol/L}$)。(111/9/1) (6) 新生兒篩檢為高胱氨酸血症之陽性個案(tHcy 高於 $50 \mu\text{M}$)。 (7) 新生兒篩檢為 BH4 缺乏之苯酮尿症陽性個案 (blood phenylalanine 高於 $200 \mu\text{mol/L}$)。 (8) 經心電圖，胸部 X 光，或是心臟超音波等，證實已出現心臟影響徵象之嬰兒型龐貝氏症患者 (本款限由具兒科專科醫師證書，且	
--	--	--

書，且經小兒遺傳及內分泌新陳代謝科或小兒神經科訓練之醫師，或具神經科專科醫師證書之醫師處方使用)。(108/12/1、111/9/1) (9) 腦脊髓液/血液甘胺酸比值超過0.08之非酮性高甘胺酸血症患者。(108/12/1) (10)持續性幼兒型胰島素過度分泌低血糖症(PHHI)患者，且符合下列條件之一：(108/12/1) I. 當血糖<50 mg/mL 時，Insulin>2 μU/mL，blood ketone<0.6 mmol/L。 II. 需注射糖水(輸注速率>6 mg/kg/min)，血糖才能達到50 mg/mL。 (11)臨床上高度懷疑需緊急使用，並符合下列條件之膽汁滯留症患者(本款限兒科消化次專科醫師，或小兒神經科醫師，或兒科專科經醫學遺傳學次專訓練取得證書之醫師使用)：(111/9/1) I. 嬰兒肝內膽汁滯留症超過兩週。 II. γ-Glutamyltransferase$\leq$150 U/L III.alanine aminotransferase > 2x upper limit of normal (ULN) IV. 血清膽汁酸濃度$\leq$150 μmol/L。 3. 經通報主管機關，符合下列情形之一時，應停止使用：(111/9/1) (1)用藥後，若病情無法持續改善或疾病已惡化者。 (2)經主管機關認定非為罕見疾病時。 (3)本類藥品依個別給付規定需經事前審查，審查結果未核准使用者。	經小兒遺傳及內分泌新陳代謝科或小兒神經科訓練之醫師，或具神經科專科醫師證書之醫師處方使用)。(111/9/1) (9) 腦脊髓液/血液甘胺酸比值超過0.08之非酮性高甘胺酸血症患者。 (10)持續性幼兒型胰島素過度分泌低血糖症(PHHI)患者，且符合下列條件之一： I. 當血糖<50 mg/mL 時，Insulin>2 μU/mL，blood ketone<0.6 mmol/L。 II. 需注射糖水(輸注速率>6 mg/kg/min)，血糖才能達到50 mg/mL。 (11)臨床上高度懷疑需緊急使用，並符合下列條件之膽汁滯留症患者(本款限兒科消化次專科醫師，或小兒神經科醫師，或兒科專科經醫學遺傳學次專訓練取得證書之醫師使用)：(111/9/1) I. 嬰兒肝內膽汁滯留症超過兩週。 II. γ-Glutamyltransferase$\leq$150 U/L III.alanine aminotransferase > 2x upper limit of normal (ULN) IV. 血清膽汁酸濃度$\leq$150 μmol/L。 3. 經通報主管機關，符合下列情形之一時，應停止使用：(111/9/1) (1)用藥後，若病情無法持續改善或疾病已惡化者。 (2)經主管機關認定非為罕見疾病時。 (3)本類藥品依個別給付規定需經事前審查，審查結果未核准使用者。	
---	---	--

4. 未通報主管機關認定者，用藥日數以14日為限。 5. 本類藥品依個別給付規定需經事前審查者，依本規定初次緊急用藥時應併送事前審查。(111/9/1) <u>3.3.29. Burosumab(如 Crysvisa)：</u> <u>(113/5/1)</u> <u>1. 用於經衛生福利部國民健康署認定之1歲以上性聯遺傳型低磷酸鹽症患者，生長板尚未關閉，且男性骨齡未達18歲、女性骨齡未達16歲，並符合以下所有條件：</u> <u>(1)空腹低血磷症。</u> <u>(2)正常腎功能（定義為空腹血清肌酸酐低於經年齡調整的正常上限）。</u> <u>(3)放射學證據顯示具有佝僂症，且佝僂症嚴重程度分數（rickets severity score, RSS）總分為大於等於2分。</u> <u>(4)具有已確認的 PHEX（phosphate-regulating endopeptidase homolog, X-linked）基因變異。</u> <u>2. 限由具兒科專科醫師證書，且經小兒醫學遺傳學/新陳代謝學次專科或內分泌次專科或小兒腎臟科次專科甄審合格之醫師，或具腎臟科次專科醫師證書之醫師處方使用。</u> <u>3. 應每半年定期追蹤評估至少1次治療效果及下列事項：</u> <u>(1)血清磷。</u> <u>(2)腎小管對磷酸鹽的吸收率（TmP/GFR）。</u> <u>(3)副甲狀腺功能。</u> <u>(4)RSS 總分（每年一次）。</u> <u>4. 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以12個月為限。</u> <u>5. 停藥條件：若出現以下任一情</u>	4. 未通報主管機關認定者，用藥日數以14日為限。 5. 本類藥品依個別給付規定需經事前審查者，依本規定初次緊急用藥時應併送事前審查。(111/9/1)	
---	--	--

況，應停止 burosumab 治療。 (1)使用本藥品後第12個月的 RSS 總分 未比開始治療時基礎值有改善。 (2)治療後每12個月評估一次 RSS 總分，相較於前一次 RSS 總分沒有改善。 (3)副甲狀腺功能亢進、腎鈣化或放射學評估的骨折與假性骨折。 (4)生長板關閉，或至多到男性骨齡達18歲、女性骨齡達16歲。 3.3.30. Glycerol phenylbutyrate (如 Ravicti)：(113/11/1) 1.用於經衛生福利部國民健康署認定之不能藉由限制蛋白質的攝入和/或單純補充氨基酸控制的尿素循環代謝異常(Urea Cycle Disorders；UCDs)病人的長期輔助治療，包括 carbamoyl phosphate synthetase (CPS) I 缺乏症、鳥胺酸氨甲醯基轉移酶 (ornithine carbamoyltransferase, OTC)缺乏症、argininosuccinate synthetase(ASS)缺乏症、argininosuccinate lyase(ASL)缺乏症、arginase (ARG) I 缺乏症和 ornithine translocase 缺失引起之高鳥胺酸血症-高氨血症-高瓜胺酸血症症候群 (hyperornithinaemia-hyperammonaemia-homocitrullinuria syndrome, HHH)。 2.使用限制： (1)服用本藥品時，必須限制飲食中的蛋白質，某些情況下還應添加膳食補充劑(例如必需氨基酸、精氨酸[arginine]、瓜氨酸		
---	--	--

<u>[citrulline]、無蛋白熱量補充劑)。</u> <u>(2)本藥品不得使用於急性高氨血症(acute hyperammonemia)之控制。</u> <u>(3)需經事前審查核准使用。</u> <u>3. 用藥後，若病情惡化即須停止使用。</u> <u>3.3.31. Givosiran(如 Givlaari)：</u> <u>(114/1/1)</u> <u>1. 限用於確診為衛生福利部國民健康署認定之罕見疾病紫質症(porphyria)中屬急性肝紫質症(acute hepatic porphyria, AHP)[如：急性間歇性紫質症(AIP)、遺傳性紫質症(HCP)、異位型紫質症(VP)、ALAD 缺乏紫質症(ADP)]，且符合下列全部條件者：</u> <u>(1)年滿18歲以上。</u> <u>(2)具 HMBS(PBGD)、ALAD、CPOX、PPOX 致病基因變異者(需檢附基因診斷報告)。</u> <u>(3)經過適當醫療處置2年後，仍於申請本藥品前1年內，發生4次(含)以上急性發作，急性發作時需急診或住院治療，且使用靜脈輸注血基質藥品(hemin)治療反應不佳或耐受性不良(intolerance)或無效者。</u> <u>(4)過去1年內尿液檢查曾經偵測出高量(大於等於正常值之4倍以上)的胺基酮戊酸(aminolevulinic acid, ALA)與膽色素原(porphobilinogen, PBG)(需檢附實驗室檢查報告)。</u> <u>備註：</u> <u>I. 反應不佳定義：使用 hemin 治療後，每年平均發作次數仍大於4次，且每次發作都需連續使用 hemin。</u>		
---	--	--

<u>II. 耐受性不良定義：使用 hemin 後，造成與 hemin 相關之嚴重且具有臨床顯著意義，會限制生活、對健康有立即或長期影響，或必須住院或延長住院處理的不良反應，例如：反覆人工血管感染或菌血症、敗血症、其他感染、鐵質沉積、靜脈炎等。</u> <u>(5) 無任一下列情形：</u> <u>I. 曾接受過肝移植患者。</u> <u>II. 病人合併有其他嚴重疾病，無法從本藥品治療得到長期效益。</u> <u>III. 病人無生活自理能力。</u> <u>2. 限由神經內科、血液科、肝膽腸胃科、遺傳科醫師處方。</u> <u>3. 治療中有輕微不良反應(如轉胺酶或血清肌酸酐升高)而暫停使用者，得於狀況排除後使用。</u> <u>4. 需經事前審查核准後使用，每次申請以1年為限，期滿需再次申請並經核准後始得續用：</u> <u>(1) 送審時應檢附病歷紀錄及原始治療醫囑單、治療紀錄單且載明 hemin 使用劑量、發作症狀、次數及嚴重程度及對 hemin 耐受性不良或無效之證明。</u> <u>(2) 治療目標：相較於治療前，治療後胺基酮戊酸(ALA)、膽色素原(PBG)及年發作率(急性發作次數)下降需達50%。</u> <u>(3) 申請續用者：</u> <u>I. 需達治療目標及檢附至少3次療效評估項目資料，方可續用。</u> <u>II. 經第1年治療後未達治療目標者，可續申請1次(共6個月)之藥物，不受治療目標之限制。</u> <u>5. 療效評估項目(每3個月評估一次)：</u> <u>(1) 臨床症狀及徵兆的病歷紀錄(含</u>		
---	--	--

<u>發作次數)。</u> <u>(2)胺基酮戊酸(ALA)與膽色素原(PBG)實驗室檢查報告。</u> <u>(3)轉氨酶、血清肌酸酐、血中半同胱胺酸(此3項初始使用需每個月追蹤檢查，至少3個月)。</u> <u>6. 停藥條件：</u> <u>(1)發生藥物不良反應，懷孕或出現仿單禁忌症之病人，應立即停止以本藥品治療。</u> <u>(2)治療18個月後，以用藥前1年為基準未達治療目標者。</u> <u>(3)停經後持續治療18個月且無急性發作者。</u> <u>7. 本藥品不可合併使用 human hemin 預防性治療(prophylactic hemin)。</u> <u>8. 使用3年後未再發作或大幅改善可先暫停用藥，得視病情需要重新申請使用。</u> 第4節 血液治療藥物 Hematological drugs 4. 1. 造血功能治療藥物 Hematopoietic agents 4. 1. 2. 白血球生長激素(G-CSF)(101/6/1)： 4. 1. 2. 2. 長效型注射劑(如 pegfilgrastim)：(101/6/1、112/10/1、113/11/1) 1. 限非骨髓性癌症合併有骨髓侵犯之患者(Fulphila 及 Ziextenzo 不限合併有骨髓侵犯)，在骨髓抑制性抗癌藥物治療後，且曾經發生白血球少於1000/cumm，或嗜中性白血球(ANC)少於500/cumm 者使用。(112/10/1、113/11/1) 2. 同一化學治療療程內限用1支，亦	第4節 血液治療藥物 Hematological drugs 4. 1. 造血功能治療藥物 Hematopoietic agents 4. 1. 2. 白血球生長激素(G-CSF)(101/6/1)： 4. 1. 2. 2. 長效型注射劑(如 pegfilgrastim)：(101/6/1、112/10/1) 1. 限非骨髓性癌症合併有骨髓侵犯之患者(Fulphila 不限合併有骨髓侵犯)，在骨髓抑制性抗癌藥物治療後，且曾經發生白血球少於1000/cumm，或嗜中性白血球(ANC)少於500/cumm 者使用。(112/10/1) 2. 同一化學治療療程內限用1支，亦	
---	---	--

不可併用短效型注射劑。 (112/10/1) 4. 2. 血液代用製劑及血液成分製劑 blood substituents and blood components 4. 2. 1. Human Albumin : (100/8/1、111/2/1) 1. 本保險對象因病使用 Human Albumin 以符合下列適應症為限： (96/6/1、104/11/1、111/2/1) (1) 休克病人擴充有效循環血液量 I 休克病人至少已給生理鹽水或林格爾液等類溶液1000 mL 後尚不能維持穩定血流動態，血比容 (hematocrit) >30%，或血色素 (hemoglobin) >10 gm/dL 需要繼續靜脈輸液時，宜優先使用合成膠類溶液，如 dextran、hydroxyethylstarch、polyvinylpyrrolidone 等。若無上述合適製劑，可給白蛋白溶液，每一病人用量限50 gm。 (86/1/1) II 70歲以上及2歲以下或併有心衰竭的休克病人，無法忍受太多靜脈輸液時，可一開始即使用白蛋白溶液，每一病人用量限50 gm。 (111/2/1) (2) 病危、有腹水或水腫併有血清白蛋白濃度偏低病人 I 血清白蛋白濃度低於 2.5 gm/dL i. 肝硬化症（有相當之腹水或併發水腫）每日最多用量限25 gm。 ii. 腎病症候群（嚴重蛋白尿致血清白蛋白下降），每日最多用量限25 gm。 iii 嚴重燒燙傷。 iv 肝移植。	不可併用短效型注射劑。 (112/10/1) 4. 2. 血液代用製劑及血液成分製劑 blood substituents and blood components 4. 2. 1. Human Albumin : (100/8/1、111/2/1) 1. 本保險對象因病使用 Human Albumin 以符合下列適應症為限 (96/6/1、104/11/1、111/2/1)： (1) 休克病人擴充有效循環血液量 I 休克病人至少已給生理鹽水或林格爾液等類溶液1000 mL 後尚不能維持穩定血流動態，血比容 (hematocrit) >30%，或血色素 (hemoglobin) >10 gm/dL 需要繼續靜脈輸液時，宜優先使用合成膠類溶液，如 dextran、hydroxyethylstarch、polyvinylpyrrolidone 等。若無上述合適製劑，可給白蛋白溶液，每一病人用量限50 gm (86/1/1)。 II 70歲以上及2歲以下或併有心衰竭的休克病人，無法忍受太多靜脈輸液時，可一開始即使用白蛋白溶液，每一病人用量限50 gm。 (111/2/1) (2) 病危、有腹水或水腫併有血清白蛋白濃度偏低病人 I 血清白蛋白濃度低於 2.5 gm/dL i. 肝硬化症（有相當之腹水或併發水腫）每日最多用量限25 gm。 ii. 腎病症候群（嚴重蛋白尿致血清白蛋白下降），每日最多用量限25 gm。 iii 嚴重燒燙傷。 iv 肝移植。	
--	--	--

v. 蛋白質流失性腸症(protein-losing enteropathy) (104/11/1) 依下列規範使用： (i)經內視鏡或手術或病理報告證實為蛋白質流失性腸症；或糞便 alpha-1-antitrypsin 升高。 (ii) <u>18歲以下</u>。(111/2/1) II 血清白蛋白濃度低於 3.0 gm/dL (96/6/1) i 嚴重肺水腫。 ii 大量肝切除 (>40 %) III 開心手術用於維持體外循環液，用量限 37.5 gm。 2. 注意事項 (1)血清白蛋白濃度檢驗日期限最近3天以內，如係多次注射，限上次注射後，最近3天內之結果。 (2)醫院於病例發生時，應填寫「全民健康保險病人使用 Human Albumin 申報表」(請詳附表四)，並附原始治療醫囑單於當月份申報醫療費用時送局辦理。 (3)醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。(100/8/1) 4. 2. 3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1、109/12/1、110/3/1、111/1/1、111/3/1、112/3/1、112/5/1、<u>113/7/1</u>)： 1. 門診之血友病人得攜回二~三劑量(至多攜回一個月)第八、第九凝血因子備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄(如附表十八之一——全民健康保險血友病患者使	v. 蛋白質流失性腸症(protein-losing enteropathy) (104/11/1) 依下列規範使用： (i)經內視鏡或手術或病理報告證實為蛋白質流失性腸症；或糞便 alpha-1-antitrypsin 升高。 (ii) <u>滿18歲以內兒童</u>。 II 血清白蛋白濃度低於 3.0 gm/dL (96/6/1) i 嚴重肺水腫。 ii 大量肝切除 (>40 %) III 開心手術用於維持體外循環液，用量限 37.5 gm。 2. 注意事項 (1)血清白蛋白濃度檢驗日期限最近3天以內，如係多次注射，限上次注射後，最近3天內之結果。 (2)醫院於病例發生時，應填寫「全民健康保險病人使用 Human Albumin 申報表」(請詳附表四)，並附原始治療醫囑單於當月份申報醫療費用時送局辦理。 (3)醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。(100/8/1) 4. 2. 3. 第八、第九凝血因子製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1、109/12/1、110/3/1、111/1/1、111/3/1、112/3/1、112/5/1)： 1. 門診之血友病人得攜回二~三劑量(至多攜回一個月)第八、第九凝血因子備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄(如附表十八之一——全民健康保險血友病患者使	
--	---	--

用第八、第九凝血因子在家治療紀錄)及登錄醫療評估追蹤紀錄表(附表十八之五)。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。 (103/4/1、108/10/1、109/12/1) 2. 用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：(111/1/1) (1) 突發性出血治療(episodic therapy)：適用一般型血友病病人，建議劑量均如附表十八之三—全民健康保險一般型血友病患突發性出血治療(episodic therapy)之凝血因子建議劑量。 (106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、111/1/1、112/5/1) (2) 預防性治療：限嚴重型(VIII:C 小於1%)血友病病人，<u>且與雙特異性單株抗體藥物(如 emicizumab)不得併用。</u>(113/7/1) I. 嚴重 A 型血友病病人： i. Eloctate：(106/9/1、106/12/1、109/3/1、111/1/1) A. 每3天注射一次，每次25-35 IU/kg 或每4天注射一次，每次36-50 IU/kg 或每5天注射一次，每次51-65 IU/kg。 B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。 ii. Adynovate：(107/11/1、109/3/1、111/1/1) A. 每週注射2次，每次40-50 IU/kg。 B. 每天最大平均劑量不可超過15	用第八、第九凝血因子在家治療紀錄)及登錄醫療評估追蹤紀錄表(附表十八之五)。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。 (103/4/1、108/10/1、109/12/1) 2. 用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：(111/1/1) (1) 突發性出血治療(episodic therapy)：適用一般型血友病病人，建議劑量均如附表十八之三—全民健康保險一般型血友病患突發性出血治療(episodic therapy)之凝血因子建議劑量。 (106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、111/1/1、112/5/1) (2) 預防性治療：限嚴重型(VIII:C 小於1%)血友病病人。 I. 嚴重 A 型血友病病人： i. Eloctate：(106/9/1、106/12/1、109/3/1、111/1/1) A. 每3天注射一次，每次25-35 IU/kg 或每4天注射一次，每次36-50 IU/kg 或每5天注射一次，每次51-65 IU/kg。 B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。 ii. Adynovate：(107/11/1、109/3/1、111/1/1) A. 每週注射2次，每次40-50 IU/kg。 B. 每天最大平均劑量不可超過15	
--	---	--

IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。 iii. Kovaltry、Afstyła、Nuwiq：(109/3/1、109/9/1、111/1/1、111/3/1) A. 每週注射2至3次，每次20-40 IU/kg。 B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。 iv. Jivi：(109/12/1、111/1/1、112/3/1) A. 每週注射2次，每次30-40 IU/kg；每5天注射1次，每次45-60 IU/kg；每週注射1次，每次60 IU/kg。 B. 限用於12歲以上且曾接受治療之 A 型血友病病人。(112/3/1) v. Esperoct：(112/3/1) A. 未滿12歲：每週注射1~2次，每次65 IU/kg。每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過前述劑量，則需要事前審查。 B. 12歲以上：每4天注射1次，每次50 IU/kg，或每週注射1次，每次75 IU/kg，但每月總量不得超過350 IU/kg。 vi. <u>Altuviiio</u>：每週注射1次，每次50 IU/kg。(113/7/1) vii. 其他製劑：每週注射1-3次，每一次劑量為15-25 IU/kg。(106/12/1、109/3/1、111/1/1) II. 嚴重 B 型血友病病人： i. Idelvion：用於12歲以上病人每	IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。 iii. Kovaltry、Afstyła、Nuwiq：(109/3/1、109/9/1、111/1/1、111/3/1) A. 每週注射2至3次，每次20-40 IU/kg。 B. 每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。 iv. Jivi：(109/12/1、111/1/1、112/3/1) A. 每週注射2次，每次30-40 IU/kg；每5天注射1次，每次45-60 IU/kg；每週注射1次，每次60 IU/kg。 B. 限用於12歲以上且曾接受治療之 A 型血友病病人。(112/3/1) v. Esperoct：(112/3/1) A. 未滿12歲：每週注射1~2次，每次65 IU/kg。每天最大平均劑量不可超過15 IU/kg，單次劑量不可超過65 IU/kg。若臨床上需要使用超過前述劑量，則需要事前審查。 B. 12歲以上：每4天注射1次，每次50 IU/kg，或每週注射1次，每次75 IU/kg，但每月總量不得超過350 IU/kg。 vi. 其他製劑：每週注射1-3次，每一次劑量為15-25 IU/kg。(106/12/1、109/3/1、111/1/1) II. 嚴重 B 型血友病病人： i. Idelvion：用於12歲以上病人每	
--	---	--

週注射一次，每次25-35 IU/kg，或每2週注射一次，每次40-50 IU/kg；用於未滿12歲病人每週注射一次，每次35 IU/kg。 (109/9/1、111/1/1) ii. Alprolix：每週注射一次，每次50 IU/kg。(109/9/1、111/1/1) iii. Refixia：用於12歲以上之病患，每週注射一次，每次40 IU/kg。(110/3/1、111/1/1) iv. 其他製劑：每週注射1-2次，每一次劑量為30-50 IU/kg。 (103/4/1、109/9/1、111/1/1) III. 施行預防性治療期間，其預防效果可以臨床觀察為之，如病人仍然出現突破性出血時，得檢測給藥前最低濃度(trough level)，其濃度低於1IU/dL，得再調整劑量。(106/12/1、109/3/1、111/1/1) IV. 如病患治療時產生凝血因子低反應性抗體，則建議暫時終止預防性治療，直到確定抗體消失始得重新治療；病人如產生凝血因子高反應性抗體時，則需停止預防性治療，在接受免疫耐受性療法確定成功且抗體消失後，可重新使用「預防性」治療。 (3) Idelvion 限用於預防性治療。 (109/9/1、110/3/1、111/1/1、112/5/1) 4.2.7. 雙特異性單株抗體藥物(如 Hemlibra)：(108/11/1、109/8/1、109/12/1、112/7/1、<u>113/7/1</u>) 限用於 A 型血友病且有抗體病人及嚴重(FVIII 小於1%)未帶有抗體 A 型血友病病人之預防性治療：	週注射一次，每次25-35 IU/kg，或每2週注射一次，每次40-50 IU/kg；用於未滿12歲病人每週注射一次，每次35 IU/kg。 (109/9/1、111/1/1) ii. Alprolix：每週注射一次，每次50 IU/kg。(109/9/1、111/1/1) iii. Refixia：用於12歲以上之病患，每週注射一次，每次40 IU/kg。(110/3/1、111/1/1) iv. 其他製劑：每週注射1-2次，每一次劑量為30-50 IU/kg。 (103/4/1、109/9/1、111/1/1) III. 施行預防性治療期間，其預防效果可以臨床觀察為之，如病人仍然出現突破性出血時，得檢測給藥前最低濃度(trough level)，其濃度低於1IU/dL，得再調整劑量。(106/12/1、109/3/1、111/1/1) IV. 如病患治療時產生凝血因子低反應性抗體，則建議暫時終止預防性治療，直到確定抗體消失始得重新治療；病人如產生凝血因子高反應性抗體時，則需停止預防性治療，在接受免疫耐受性療法確定成功且抗體消失後，可重新使用「預防性」治療。 (3) Idelvion 限用於預防性治療。 (109/9/1、110/3/1、111/1/1、112/5/1) 4.2.7. 雙特異性單株抗體藥物(如 Hemlibra)：(108/11/1、109/8/1、109/12/1、112/7/1) 限用於 A 型血友病且有抗體病人及嚴重(FVIII 小於1%)未帶有抗體 A 型血友病病人之預防性治療：	
---	--	--

1. 用於 A 型血友病且有抗體病人預防性治療，並符合以下情形： (1) 經 Bethesda 分析法不只一次證實帶有第八凝血因子抑制性抗體 $\geq 5.0\text{BU}$。(108/11/1、109/8/1) (2) 使用 Hemlibra 24 小時以前繞徑藥物須停止使用。病人領取的 Feiba 必須先使用完後，才能考慮開始使用 Hemlibra。 (108/11/1、109/8/1) (3) 若發生突破性出血時，第一線藥物為 rVIIa 或第八凝血因子；除非沒有其他選擇，儘量避免使用 Feiba。 I. 用 rVIIa，需要從低劑量(45-90 $\mu\text{g/kg}$)開始使用，不可以使用高劑量。 II. 用 Feiba，第一次使用不可超過 50IU/Kg；需第二劑使用時，一天內不得超過100IU/Kg。 2. 用於嚴重(FVIII 小於1%)未帶有抗體 A 型血友病病人之預防性治療，應符合以下其中任一條件，且排除使用本藥品後年自發性出血次數(ABR)大於6次者： (112/7/1) (1) 12歲以下兒童使用。 (2) 已有接受第八凝血因子預防性治療達建議劑量上限，且年自發性出血次數(ABR)大於6次者。 (3) 曾發生腦出血者。 (4) 目標關節(target joint)出血半年超過3次以上者。 3. 皮下注射預防性治療 (prophylaxis)：最初4週，每週一次投予3 mg/kg(負荷劑量)，之後改為每週一次投予1.5 mg/kg、每2週一次3 mg/kg 或每4週一次6	1. 用於 A 型血友病且有抗體病人預防性治療，並符合以下情形： (1) 經 Bethesda 分析法不只一次證實帶有第八凝血因子抑制性抗體 $\geq 5.0\text{BU}$。(108/11/1、109/8/1) (2) 使用 Hemlibra 24 小時以前繞徑藥物須停止使用。病人領取的 Feiba 必須先使用完後，才能考慮開始使用 Hemlibra。 (108/11/1、109/8/1) (3) 若發生突破性出血時，第一線藥物為 rVIIa 或第八凝血因子；除非沒有其他選擇，儘量避免使用 Feiba。 I. 用 rVIIa，需要從低劑量(45-90 $\mu\text{g/kg}$)開始使用，不可以使用高劑量。 II. 用 Feiba，第一次使用不可超過 50IU/Kg；需第二劑使用時，一天內不得超過100IU/Kg。 2. 用於嚴重(FVIII 小於1%)未帶有抗體 A 型血友病病人之預防性治療，應符合以下其中任一條件，且排除使用本藥品後年自發性出血次數(ABR)大於6次者： (112/7/1) (1) 12歲以下兒童使用。 (2) 已有接受第八凝血因子預防性治療達建議劑量上限，且年自發性出血次數(ABR)大於6次者。 (3) 曾發生腦出血者。 (4) 目標關節(target joint)出血半年超過3次以上者。 3. 皮下注射預防性治療 (prophylaxis)：最初4週，每週一次投予3 mg/kg(負荷劑量)，之後改為每週一次投予1.5 mg/kg、每2週一次3 mg/kg 或每4週一次6	
--	--	--

mg/kg (維持劑量)。(108/11/1、109/8/1) 4. 需經事前審查後核准後使用，每次申請一年為限，期滿需經再次申請核准後，才得以續用。申請續用時，需檢附關節出血次數、是否有血栓副作用發生及臨床檢驗數值(aPTT、PT)等資料。 (108/11/1、109/8/1、112/7/1) 5. 門診之血友病病人得攜回一至二劑量(至多攜回一個月)備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄(如附表十八之六—全民健康保險血友病患者使用雙特異性單株抗體藥物在家治療紀錄表)及登錄醫療評估追蹤紀錄表(附表十八之五)：(109/8/1、109/12/1) (1) 每1週皮下注射一次者，可攜回二次劑量。 (2) 每2週皮下注射一次者，可攜回一次劑量。 (3) 每4週皮下注射一次者，則每4週均回醫院領藥注射並觀察追蹤。 6. <u>與第八凝血因子製劑不得併用。</u> (113/7/1) 4. 3. 7. <u>Lanadelumab(如 Takhzyro)：</u> (113/3/1) 1. <u>限用於經衛生福利部國民健康署認定12歲以上，體內 C1 酯酶抑制劑不足之遺傳性血管性水腫(HAE)患者，作為遺傳性血管性水腫反覆發作之預防，患者必須經確診為 C1-酯酶抑制劑缺乏症(C1-esterase inhibitor deficiency)，並符合下列任一臨床條件：</u> (1) <u>使用口服預防性藥物，但於過去</u>	mg/kg (維持劑量)。(108/11/1、109/8/1) 4. 需經事前審查後核准後使用，每次申請一年為限，期滿需經再次申請核准後，才得以續用。申請續用時，需檢附關節出血次數、是否有血栓副作用發生及臨床檢驗數值(aPTT、PT)等資料。 (108/11/1、109/8/1、112/7/1) 5. 門診之血友病病人得攜回一至二劑量(至多攜回一個月)備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄(如附表十八之六—全民健康保險血友病患者使用雙特異性單株抗體藥物在家治療紀錄表)及登錄醫療評估追蹤紀錄表(附表十八之五)：(109/8/1、109/12/1) (1) 每1週皮下注射一次者，可攜回二次劑量。 (2) 每2週皮下注射一次者，可攜回一次劑量。 (3) 每4週皮下注射一次者，則每4週均回醫院領藥注射並觀察追蹤。	
--	--	--

<u>連續8週每週有2次以上急性發作</u> (定義：需要以急性藥物【如：新鮮冷凍血漿或 icatibant 或 Cl-esterase inhibitor】緊急注射治療之發作)。 (2)<u>因禁忌症、耐受性而無法接受口服預防性治療者，在開始使用 lanadelumab 治療前，患者必須在過去4週內至少具3次以上之急性發作，或曾經有過危及生命之發作(定義：需接受侵入性治療【如：氣管切開造口術、氣管內管插管】之發作)。</u> 2.<u>使用劑量：維持劑量至多300mg/4週。</u> 3.<u>減少使用劑量：</u> (1)<u>減量時機：超過6個月沒有發作紀錄。</u> (2)<u>減量方式：申請續用之事前審查時，應依據患者個別狀況提出延長給藥間隔之治療計畫。</u> (3)<u>減量期間若有疾病復發得申請回復減量前之使用量。</u> 4.<u>需經事前審查核准後使用，每次申請以6個月為限。</u> 5.<u>續用條件：在開始使用 lanadelumab 治療3個月後，即應對患者進行療效評估，且迄後仍應每3個月持續評估，均需達療效指標(定義：使用 lanadelumab 治療3個月內，無危及生命發作，且需 HAE 發作接受急性注射治療之次數<開始使用 lanadelumab 治療前8週內所觀察到之發作次數)。</u> 6.<u>停用條件：HAE 發作之次數≥開始使用 lanadelumab 治療前8週內所觀察到之發作次數。</u>		
--	--	--

第5節 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.5. 其他 Miscellaneous 5.5.1. Gn-RH analogue (如 Buserelin; Goserelin; Leuprorelin; Triptorelin; Nafarelin(acetate)等製劑) (92/1/1、93/4/1、95/4/1、 98/5/1、99/2/1、99/10/1、 100/2/1、106/2/1、109/2/1、 110/12/1、111/2/1、<u>113/6/1</u>) 1. 本類藥品限<u>依藥品許可證登載之適應症範圍內</u>用於前列腺癌、中樞性早熟、子宮內膜異位症及停經前(或更年期前)之乳癌病例。 (85/1/1、98/5/1、106/2/1、<u>113/6/1</u>) 2. 本類製劑用於中樞性早熟、乳癌及子宮內膜異位症病例需經事前審查核准後依下列規範使用 (98/5/1、99/10/1): (1)中樞性早熟 I. 診斷：中樞性早熟 (central precocious puberty, CPP) LHRH 測驗呈 LH 反應最高值≥ 10 mIU/mL 且合併第二性徵。包括特發性 (Idiopathic CPP, ICPP) 和病理性(Pathologic CPP, PCPP) II. 治療條件： i. 年齡：開始發育的年齡，女孩7歲以下，男孩8歲以下 (111/2/1)。 ii. 骨齡加速：較年齡至少超前二年。 iii. 預估成人身高需兼具下列3條件：(95/4/1)	第5節 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.5. 其他 Miscellaneous 5.5.1. Gn-RH analogue (如 Buserelin; Goserelin; Leuprorelin; Triptorelin; Nafarelin(acetate)等製劑) (92/1/1、93/4/1、95/4/1、 98/5/1、99/2/1、99/10/1、 100/2/1、106/2/1、109/2/1、 110/12/1、111/2/1) 1. 本類藥品限用於前列腺癌、中樞性早熟、子宮內膜異位症及停經前(或更年期前)之乳癌病例。 (85/1/1、98/5/1、106/2/1) 2. 本類製劑用於中樞性早熟、乳癌及子宮內膜異位症病例需經事前審查核准後依下列規範使用 (98/5/1、99/10/1): (1)中樞性早熟 I. 診斷：中樞性早熟 (central precocious puberty, CPP) LHRH 測驗呈 LH 反應最高值≥ 10 mIU/mL 且合併第二性徵。包括特發性 (Idiopathic CPP, ICPP) 和病理性(Pathologic CPP, PCPP) II. 治療條件： i. 年齡：開始發育的年齡，女孩7歲以下，男孩8歲以下 (111/2/1)。 ii. 骨齡加速：較年齡至少超前二年。 iii. 預估成人身高需兼具下列3條件：(95/4/1)	
--	---	--

a. 女$\leq$一五三公分，男$\leq$一六五公分 b. 比標的身高 (target height, TH) 至少相同或較矮；TH=【父親身高+母親身高+11 (男) - 11 (女)】$\div$ 2。 c. 在追蹤六至十二個月期間，骨齡增加與年齡增加比率$\geq$2.0，且預估身高 (PAH) 減少至少五公分。 iv. PCPP 中合併中樞神經疾病者，不受 ii、iii 之限制。 III. 治療劑量及使用法：GnRH analogue 最高3.75 mg，每三至四週注射一次（途徑依藥廠規定） IV. 治療監測：身高和體重至少每三個月測量一次，骨齡至少每六至十二個月測定一次。 V. 繼續治療條件： i. 生長速率$\geq$2公分／年， ii. 骨齡：女14歲以下，男15歲以下 (111/2/1)。 VI. 使用醫師：限兒科內分泌學次專科、兒科醫學遺傳學及新陳代謝學次專科醫師或新陳代謝專科醫師。(110/12/1) VII. 限地區醫院以上層級之醫院使用。(110/12/1) (2)停經前（或更年期前）之嚴重乳癌，須完全符合以下二點： (86/9/1、99/2/1、<u>113/6/1</u>) I. 荷爾蒙接受體陽性。 II. 停經前婦女有轉移性乳癌者。 (86/9/1、99/2/1、<u>113/6/1</u>) (3)停經前(或更年期前)之早期乳癌，且須完全符合以下六點：	a. 女$\leq$一五三公分，男$\leq$一六五公分 b. 比標的身高 (target height, TH) 至少相同或較矮；TH=【父親身高+母親身高+11 (男) - 11 (女)】$\div$ 2。 c. 在追蹤六至十二個月期間，骨齡增加與年齡增加比率$\geq$2.0，且預估身高 (PAH) 減少至少五公分。 iv. PCPP 中合併中樞神經疾病者，不受 ii、iii 之限制。 III. 治療劑量及使用法：GnRH analogue 最高3.75 mg，每三至四週注射一次（途徑依藥廠規定） IV. 治療監測：身高和體重至少每三個月測量一次，骨齡至少每六至十二個月測定一次。 V. 繼續治療條件： i. 生長速率$\geq$2公分／年， ii. 骨齡：女14歲以下，男15歲以下 (111/2/1)。 VI. 使用醫師：限兒科內分泌學次專科、兒科醫學遺傳學及新陳代謝學次專科醫師或新陳代謝專科醫師。(110/12/1) VII. 限地區醫院以上層級之醫院使用。(110/12/1) (2)停經前（或更年期前）之嚴重乳癌，須完全符合以下二點： (86/9/1、99/2/1) I. 荷爾蒙接受體陽性。 II. <u>無法忍受其他荷爾蒙製劑</u> (tamoxifen、megestrol 等)，且<u>為停經前婦女有轉移性乳癌者。</u> (3)停經前(或更年期前)之早期乳癌，且須完全符合以下六點：	
---	---	--

(100/2/1、106/2/1、109/2/1) I. 與 tamoxifen 合併使用，作為手術後取代化學治療之輔助療法。 II. 荷爾蒙接受體為強陽性：ER/PR 為2+或3+。 III. Her-2 Fish 檢測為陰性或 IHC 為1+。 IV. 淋巴結轉移數目須$\leq$3個。 V. 使用期限：leuprorelin、goserelin 或 triptorelin 使用3年，tamoxifen 使用5年。 (106/2/1、109/2/1) VI. 須事前審查，並於申請時說明無法接受化學治療之原因。 (4)本品使用於子宮內膜異位症之規定：(87/10/1、98/5/1) I. 經客觀診斷之第二期(含)以上子宮內膜異位症 (AFS 修訂之評分標準 (以下簡稱 rAFS)，需附手術紀錄及病理報告證明)；且符合下列各項條件之一者，需經事前審查核准後使用 GnRH analogue。 i. 肝機能不全 (ALT 或 AST 大於正常值三倍)、腎功能不全 (creatinine > 2 mg %)、鬱血性心臟病，不適用各種荷爾蒙藥物治療者。 ii. 曾使用各種荷爾蒙藥物治療，引起藥物過敏或不可逆之藥物不良反應者。 II. 前項藥物治療以連續六個月為上限。 5.5.4. Denosumab (如 Xgeva (102/1/1、104/12/1、109/2/1、113/10/1)) 限用於： 多發性骨髓瘤病人與乳癌、前列腺	(100/2/1、106/2/1、109/2/1) I. 與 tamoxifen 合併使用，作為手術後取代化學治療之輔助療法。 II. 荷爾蒙接受體為強陽性：ER/PR 為2+或3+。 III. Her-2 Fish 檢測為陰性或 IHC 為1+。 IV. 淋巴結轉移數目須$\leq$3個。 V. 使用期限：leuprorelin、goserelin 或 triptorelin 使用3年，tamoxifen 使用5年。 (106/2/1、109/2/1) VI. 須事前審查，並於申請時說明無法接受化學治療之原因。 (4)本品使用於子宮內膜異位症之規定：(87/10/1、98/5/1) I. 經客觀診斷之第二期(含)以上子宮內膜異位症 (AFS 修訂之評分標準 (以下簡稱 rAFS)，需附手術紀錄及病理報告證明)；且符合下列各項條件之一者，需經事前審查核准後使用 GnRH analogue。 i. 肝機能不全 (ALT 或 AST 大於正常值三倍)、腎功能不全 (creatinine > 2 mg %)、鬱血性心臟病，不適用各種荷爾蒙藥物治療者。 ii. 曾使用各種荷爾蒙藥物治療，引起藥物過敏或不可逆之藥物不良反應者。 II. 前項藥物治療以連續六個月為上限。 5.5.4. Denosumab (如 Xgeva (102/1/1、104/12/1、109/2/1)) 限用於： 多發性骨髓瘤病患與乳癌、前列腺癌	
---	---	--

<u>癌、肺癌、結腸直腸癌、膀胱癌、腎癌、子宮頸癌、卵巢癌、食道癌、胃癌及胰癌併有蝕骨性骨轉移之病人。</u> 第6節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs 6.1. 吸入劑 Inhalants(91/8/1、108/7/1、109/3/1、109/11/1、111/3/1、111/4/1、112/2/1、<u>113/8/1</u>) 1. 支氣管擴張劑(含乙二型擬交感神經劑 β2-agonists、抗膽鹼劑 anticholinergics)、吸入型類固醇(inhaled corticosteroid)等，依「成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(91/8/1、111/3/1、<u>113/8/1</u>)及「兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(111/3/1、<u>113/8/1</u>)規定辦理；呼吸道藥物複方製劑比照辦理。 2. Fluticasone furoate/umeclidinium bromide/vilanterol trifenate (如 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder、Trelegy Ellipta 184/55/22 mcg Inhalation Powder) (108/7/1、109/11/1、112/2/1、<u>113/8/1</u>)： (1)慢性阻塞性肺病患者的維持治療(限用 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder)，且須同時符合以下條件：(112/2/1) I. Gold Guideline Group D 病人。(109/11/1) II. 已接受吸入性皮質類固醇與長	<u>及肺癌併有蝕骨性骨轉移之病患。</u> 第6節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs 6.1. 吸入劑 Inhalants(91/8/1、108/7/1、109/3/1、109/11/1、111/3/1、111/4/1、112/2/1) 1. 支氣管擴張劑(含乙二型擬交感神經劑 β2-agonists、抗膽鹼劑 anticholinergics)、吸入型類固醇(inhaled corticosteroid)等，依「成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(91/8/1、111/3/1)及「兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(111/3/1)規定辦理；呼吸道藥物複方製劑比照辦理。 2. Fluticasone furoate/umeclidinium bromide/vilanterol trifenate (如 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder、Trelegy Ellipta 184/55/22 mcg Inhalation Powder) (108/7/1、109/11/1、112/2/1)： (1)慢性阻塞性肺病患者的維持治療(限用 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder)，且須同時符合以下條件：(112/2/1) I. Gold Guideline Group D 病人。(109/11/1) II. 已接受吸入性皮質類固醇與長	
--	---	--

效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。 (109/11/1) (2)用於併用吸入性長效型$\beta 2$-腎上腺受體作用劑和吸入性皮質類固醇治療氣喘仍控制不佳的成年病人，做為氣喘維持治療。 (112/2/1) (3)每<u>28天</u>限用1盒(30劑)。 (113/8/1) (4)不得與中/高劑量吸入性皮質類固醇(ICS)/長效型乙二型擬交感神經劑(LABA)之固定劑量組合(fixed dose combination, FDC)藥品併用。 3. Beclometasone dipropionate/formoterol fumarate dihydrate/glycopyrronium bromide(如 Trimbow 100/6/12.5 mcg/dose) (109/3/1、<u>113/8/1</u>)： (1)限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須同時符合以下條件： I. 重度以上(FEV1 少於預測值之50%)及有反覆惡化病史之成年病人。 II. 已接受吸入型皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。 (2)每<u>28天</u>限用1盒(120劑)。 (113/8/1) 4. Indacaterol acetate/glycopyrronium bromide/mometasone furoate (如 Enerzair breezhaler) (111/4/1、<u>113/8/1</u>) (1)適用於併用吸入性長效型$\beta 2$-腎	效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。 (109/11/1) (2)用於併用吸入性長效型$\beta 2$-腎上腺受體作用劑和吸入性皮質類固醇治療氣喘仍控制不佳的成年病人，做為氣喘維持治療。 (112/2/1) (3)每<u>月</u>限用1盒(30劑)。 (4)不得與中/高劑量吸入性皮質類固醇(ICS)/長效型乙二型擬交感神經劑(LABA)之固定劑量組合(fixed dose combination, FDC)藥品併用。 3. Beclometasone dipropionate/formoterol fumarate dihydrate/glycopyrronium bromide(如 Trimbow 100/6/12.5 mcg/dose) (109/3/1)： (1)限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須同時符合以下條件： I. 重度以上(FEV1 少於預測值之50%)及有反覆惡化病史之成年病人。 II. 已接受吸入型皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。 (2)每<u>月</u>限用1盒(120劑)。 4. Indacaterol acetate/glycopyrronium bromide/mometasone furoate (如 Enerzair breezhaler) (111/4/1) (1)適用於併用吸入性長效型$\beta 2$-腎	
---	---	--

上腺受體作用劑和吸入性皮質類固醇治療氣喘仍控制不佳，且在過去一年至少發生一次急性惡化的成人，做為氣喘維持治療。 (2)每<u>28天</u>限用1盒。(113/8/1) 5. Budesonide/glycopyrronium bromide/formoterol fumarate dihydrate (如 Breztri aerosphere) (112/4/1、113/8/1) (1)限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須符合以下任一條件： I. Gold Guideline Group D 病人，已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。 II. Gold Guideline Group B 病人，並須符合以下任一條件： i. 已接受兩個裝置以上(multiple inhaler triple therapy, MITT)給藥之吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療者。 ii. 已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳。 (2)每<u>28天</u>限用1盒(120劑)。(113/8/1) (3)不得與其他含吸入性皮質類固醇或長效$\beta 2$作用劑或長效抗膽鹼劑合併使用。 6.2. 其他 Miscellaneous 6.2.1. Surfactant (如 Surventa、Curosurf)：(85/1/1、113/9/1) 1. <u>用於新生兒(包含早產兒)因表面</u>	上腺受體作用劑和吸入性皮質類固醇治療氣喘仍控制不佳，且在過去一年至少發生一次急性惡化的成人，做為氣喘維持治療。 (2)每<u>月</u>限用1盒。 5. Budesonide/glycopyrronium bromide/formoterol fumarate dihydrate (如 Breztri aerosphere) (112/4/1) (1)限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須符合以下任一條件： I. Gold Guideline Group D 病人，已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。 II. Gold Guideline Group B 病人，並須符合以下任一條件： i. 已接受兩個裝置以上(multiple inhaler triple therapy, MITT)給藥之吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療者。 ii. 已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑或長效$\beta 2$作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳。 (2)每<u>月</u>限用1盒(120劑)。 (3)不得與其他含吸入性皮質類固醇或長效$\beta 2$作用劑或長效抗膽鹼劑合併使用。 6.2. 其他 Miscellaneous 6.2.1. Surfactant (如 Exosurf；Surventa)：(85/1/1) 1. 新生兒 <u>hyaline membrane</u>	
--	--	--

<u>張力素不足引起的呼吸窘迫症候群 (respiratory distress syndrome, RDS)。(113/9/1)</u> 2. <u>符合下列治療條件之一：</u> (113/9/1) (1)<u>需使用非侵襲性陽壓呼吸治療且氧氣(FiO₂)設定於30%以上者。</u> (2)<u>使用侵襲性呼吸輔助器者。</u> 3. 使用時機：<u>(113/9/1)</u> (1)<u>Survanta：出生後48小時內最多使用4劑量，第一劑量建議在出生後8小時內使用。</u> (2)<u>Curosurf：(113/9/1)</u> I. <u>起始劑量最多每公斤使用200mg。</u> II. <u>重複劑量以每12小時，可額外再給予最高兩次每公斤100mg 的重複劑量(最高總量為每公斤400mg)。(113/9/1)</u> 4. <u>Survanta 與 Curosurf 兩藥品不得併用。(113/9/1)</u> 6.2.3. <u>Zafirlukast (如 Accolate tabs)：(88/8/1，90/1/1、113/8/1)(刪除)</u> 6.2.4. <u>Montelukast sodium (如 Singulair Coated Tab、Singulair Chewable Tabs)：</u>	<u>disease 引起的呼吸窘迫症候群 (respiratory distress syndrome)。</u> 2. 治療條件：<u>患有 hyaline membrane disease 引起呼吸窘迫症候群的新生兒，需使用人工呼吸器，且 FIO₂設定於40 %以上，仍無法維持 blood gas PaO₂大於80 mmHg 以上或 O₂ artery/O₂ alveoli 小於0.2，並排除其他原因，如肺炎所引起的呼吸窘迫情況。</u> 3. 使用時機：<u>出生後48小時內最多使用4劑量，第一劑量建議在出生後8小時內使用。</u> 6.2.3. <u>Zafirlukast (如 Accolate tabs)：(88/8/1，90/1/1修訂)</u> 1. <u>限用於成人「輕度至中度持續支氣管哮喘」疾患。</u> 2. <u>病歷上應詳細記載上個月發作次數、頻率及 PEFr 值之變化。</u> 3. <u>每月最大量限六十粒。</u> 4. <u>本品項不得與 cromoglycate 或 ketotifen 併用。</u> 6.2.4. <u>Montelukast sodium (如 Singulair Coated Tab、Singulair Chewable Tabs)：</u>	
--	--	--

(90/7/1、107/2/1、111/2/1、<u>113/8/1</u>) 1. 限用於6歲以上「輕度至中度持續性支氣管哮喘」疾患(111/2/1)。 2. 病歷上應詳細記載上個月發作次數、頻率及 PEFR 值之變化。 3. <u>每日限用1粒。(113/8/1)</u> ※「輕度持續支氣管哮喘(mild persistent asthma)」之定義： (1)氣喘發作次數每週多於一次，但並非每天發作。 (2)發作時會影響日常生活及睡眠。 (3)夜晚發作次數每月多於二次。 (4)尖峰呼氣流速 (Peak Expiratory Flow Rate ; PEFR) 或第一秒呼氣量大於80%預測值；每日變異值為20-30%。 6. 2. 5. Montelukast sodium 4mg(如 Singulair Chewable Tab. 4mg、Singulair oral granules 4mg)：(92/1/1、100/7/1、107/2/1、111/2/1、<u>113/8/1</u>) 須符合下列各項條件： 1. 限用於「輕度至中度持續支氣管哮喘病患」。 2. Chewable Tab. 4mg 限用於2歲以上未滿6歲、oral granules 4mg 限用於6個月以上未滿6歲(111/2/1)。 3. 病歷上應詳細記載上個月發作次數、頻率。 4. <u>每日限用1粒(包)。(113/8/1)</u> 6. 2. 9. Dupilumab (如 Dupixent)：(113/2/1) 1. 限用於嗜伊紅性(嗜酸性)白血球表現型的嚴重氣喘且控制不良	(90/7/1、107/2/1、111/2/1) 1. 限用於6歲以上「輕度至中度持續性支氣管哮喘」疾患(111/2/1)。 2. 病歷上應詳細記載上個月發作次數、頻率及 PEFR 值之變化。 3. <u>每月最大量限三十粒。</u> ※「輕度持續支氣管哮喘(mild persistent asthma)」之定義： (1)氣喘發作次數每週多於一次，但並非每天發作。 (2)發作時會影響日常生活及睡眠。 (3)夜晚發作次數每月多於二次。 (4)尖峰呼氣流速 (Peak Expiratory Flow Rate ; PEFR) 或第一秒呼氣量大於80%預測值；每日變異值為20-30%。 6. 2. 5. Montelukast sodium 4mg(如 Singulair Chewable Tab. 4mg、Singulair oral granules 4mg)：(92/1/1、100/7/1、107/2/1、111/2/1) 須符合下列各項條件： 1. 限用於「輕度至中度持續支氣管哮喘病患」。 2. Chewable Tab. 4mg 限用於2歲以上未滿6歲、oral granules 4mg 限用於6個月以上未滿6歲(111/2/1)。 3. 病歷上應詳細記載上個月發作次數、頻率。 4. <u>每月最大量限三十粒(包)。</u>	
--	---	--

<u>(severe refractory eosinophilic asthma)</u>之12歲以上病人，且需符合下列各項條件： <u>(1)須經胸腔專科或過敏免疫或兒科專科醫師診斷。</u> <u>(2)投藥前12個月內的血中嗜伊紅性(嗜酸性)白血球≥ 300 cells/mcL。</u> <u>(3)病人已使用最適切的標準療法。</u> <u>(4)18歲以上病人過去6個月、12歲以上至未滿18歲過去1至3個月，持續使用口服類固醇 prednisolone 每天至少5mg 或等價當量(equivalence)。</u> <u>(5)過去12個月內有2次或2次以上因氣喘急性惡化而需要使用全身性類固醇，且其中至少一次是因為氣喘惡化而需急診或住院治療。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用。</u> <u>3. 使用頻率：</u> <u>(1)口服皮質類固醇依賴型的氣喘，或合併有中度至重度異位性皮膚炎，或合併有慢性鼻竇炎合併鼻息肉：起始劑量為600 mg(300 mg 注射兩劑)，接著以300 mg 每2週注射一次。</u> <u>(2)其他病人為起始劑量為400 mg(200 mg 注射兩劑)，接著以200 mg 每2週注射一次。</u> <u>4. 使用32週後進行評估，與未使用前比較，若「惡化」情形減少，方可繼續使用。</u> <u>5. 不得併用其他治療氣喘之生物製劑</u> <u>備註：</u> <u>1. 「惡化」的定義為必須使用口服/全身性類固醇治療、或住院治療、或送急診治療的氣喘惡化現象。</u>		
---	--	--

2. 「最適切的標準療法」係指符合GINA 治療指引 Step 5之規範。

6.2.10. Tezepelumab (如 Tezspire)：(113/6/1)

1. 限用於經胸腔專科或過敏免疫專科醫師診斷為嚴重氣喘且控制不良(severe asthma)之18歲以上成人病人，且須符合下列條件：

(1)病人已遵循最適切的標準療法。

(2)過去 12 個月內有 2 次或 2 次以上因氣喘急性惡化而需要使用全身性類固醇，且其中至少一次是因為氣喘惡化而需急診或住院治療。

2. 需經事前審查核准後使用。

3. 使用頻率：Tezepelumab 每4週使用不得超過1次。

4. 使用32週後進行評估，與未使用前比較，若惡化情形減少，方可繼續使用。

備註：

1. 「惡化」的定義為必須使用口服/全身性類固醇治療、或住院治療、或送急診治療的氣喘惡化現象。

2. 「最適切的標準療法」係指符合GINA 治療指引 Step 5之規範。

成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表
(91_8_1、111/3/1、113/8/1)

	定量吸入劑 (MDI)	乾粉吸入劑 (DPI)	霧化吸入劑 (nebulizer)
支氣管擴張劑 (bro	一、短效劑型 (1) 有症狀時使用，使	使用劑量及調整方	一、阻塞性肺疾病

成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表
(91_8_1、111/3/1)

	定量吸入劑 (MDI)	乾粉吸入劑 (DPI)	霧化吸入劑 (nebulizer)
支氣管擴張劑 (bro	一、短效劑型 (1) 有症狀時使用，使	使用劑量及調整方	一、阻塞性肺疾病

ncho dila tors)	頻每式同 率一固 日不劑 般要量 過4超 6次。吸入 (MDI) (2)每 28天 處方 不得 超過 1支 短效 擴張 劑。 (3)不 建議 長期 規則 使用。 二、長效劑型 (1)長 效劑 型每 日1至 2次 (QD~B ID)。 (2)限 與類 固醇 藥物 吸入 劑合 併使 用於 治療 氣喘。 (3)可 用於 治療 肺阻 塞。	急性發 作時， 每20 分鐘 至1 小時 使用 1次。 二、急性 症狀消 失後恢 復為每 日4 到6 次。 三、乙二 型刺激 劑 (β 2-ago nis ts) (一)視 情況繼 續居家	ncho dila tors)	頻每式同 率一固 日不劑 般要量 過4超 6次。吸入 (MDI) (2)每 月處 方不 得超 過1支 短效 擴張 劑。 (3)不 建議 長期 規則 使用。 二、長效劑型 (1)長 效劑 型每 日1至 2次 (QD~B ID)。 (2)限 與類 固醇 藥物 吸入 劑合 併使 用於 治療 氣喘。 (3)可 用於 治療 肺阻 塞。	急性發 作時， 每20 分鐘 至1 小時 使用 1次。 二、急性 症狀消 失後恢 復為每 日4 到6 次。 三、乙二 型刺激 劑 (β 2-ago nis ts) (一)視 情況繼 續居家
---------------------------	---	---	---------------------------	--	---

	(4) 合低量入類醇併劑吸型固與formoterol之入於GINA度喘用有狀急發時緩治於度重氣則用每維以緩治此吸劑輕與度喘28至		使用，每次方以1週為限。 (二) 每28天最大劑量為56小瓶(vial)。 四、抗膽鹼藥物 (anticholinergics) 視情況 (*) 繼續居家使用，每28天最大劑量		(4) 合低量入類醇併劑吸型固與formoterol之入於GINA度喘用有狀急發時緩治於度重氣則用每維以緩治此吸劑輕與度喘月多		使用，每次方以1週為限。 (二) 每月最大劑量為60小瓶(vial)。 四、抗膽鹼藥物 (anticholinergics) 視情況 (*) 繼續居家使用，每月最大劑量為	
--	---	--	---	--	--	--	--	--

	多用支重氣每天多使支開時歷應細載喘作控狀況，並明次藥期。		為112小瓶(vial)。		使用1支；於度喘月多使2，但立病上詳記氣發與制，註上取日。	120小瓶(vial)。	
吸入型類固醇 (inhaled corticosteroid)	1、氣喘治療之劑量及整式，以及使用類藥物吸入劑，依最新GINA之建議。	使用劑量及整式同固定劑吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺病有他適口服、靜注射的狀況、具人呼吸道要用類	吸入型類固醇 (inhaled corticosteroid)	1、氣喘治療之劑量及整式，以及使用類藥物吸入劑，依最新GINA之建議。	使用劑量及整式同固定劑吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺病有他適口服、靜注射的狀況、具人呼吸道要用類固

	適當劑量。 2、少數控制不佳之患者，以 BDP (CFC) 為例，其劑量可增加至每日 1000 mcg 以上（或其他類固醇藥物吸入劑相等劑量）。 3、最大處方量每 28 天 2 瓶，需註明上次取藥日期。	固醇的狀況。 二、拔管後、使用固劑吸劑粉吸劑效果不彰、或用技巧法合狀況使用。 三、適應症或狀況消失後應儘速改用其他劑型，一般使用		適當劑量。 2、少數控制不佳之患者，以 BDP (CFC) 為例，其劑量可增加至每日 1000 mcg 以上（或其他類固醇藥物吸入劑相等劑量）。 3、最大處方量每月 2 瓶，需註明上次取藥日期。		的狀況。 二、拔管後、使用固劑吸劑粉吸劑效果不彰、或用技巧法合狀況使用。 三、適應症或狀況消失後應儘速改用其他劑型，一般使用以	
--	--	---	--	--	--	--	--

			以 不 超 過 一 週 為 原 則。				不 超 過 一 週 為 原 則。	
*霧化吸入劑 一、病人被判斷為無法有效地操作固定劑量吸入劑（MDI）裝置 二、病患肺活量低於7mLx1.5/kg 吸氣流量(inspiratory flow)低於每分鐘30公升，或停止呼吸之能力低於4秒時。 三、使用定量吸入劑之病患，反覆發作急性呼吸道阻塞損及使用此裝置之能力。 四、使用定量吸入劑或乾粉吸入劑（DPI）效果並不理想時，亦可使用小容積化霧器或液態吸入劑，惟必須定期評估。 兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表（111/3/1、113/8/1）				*霧化吸入劑 一、病人被判斷為無法有效地操作固定劑量吸入劑（MDI）裝置 二、病患肺活量低於7mLx1.5/kg 吸氣流量(inspiratory flow)低於每分鐘30公升，或停止呼吸之能力低於4秒時。 三、使用定量吸入劑之病患，反覆發作急性呼吸道阻塞損及使用此裝置之能力。 四、使用定量吸入劑或乾粉吸入劑（DPI）效果並不理想時，亦可使用小容積化霧器或液態吸入劑，惟必須定期評估。 兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表（111/3/1）				
	定量吸入劑(MDI)	乾粉吸入劑(DPI)	霧化吸入劑(nebulizer)		定量吸入劑(MDI)	乾粉吸入劑(DPI)	霧化吸入劑(nebulizer)	
支氣管擴張劑(bronchodilators)	一、短效劑型 (一)需要時才使用，不建議	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、乙二型刺激劑(β2-agonists) (1) 急性症狀緩解	支氣管擴張劑(bronchodilators)	一、短效劑型 (一)需要時才使用，不建議	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、乙二型刺激劑(β2-agonists) (1) 急性症狀緩解	

	議長期規則使用。 (二)每日最多6次 (puffs)，每<u>28天</u>最多100次。 二、長效劑型 (一)每日1至2次 (BID)，急性發作不建議使用。 (二)合併低劑量吸入型類固醇與 formoterol 之吸入劑於		解後治療，有需要才使用，每日最多<u>6</u>次，每<u>28天</u>最高用量<u>28</u>次。 (2) 氣喘病人可合併使用吸入性類固醇		長期規則使用。 (二)每日最多6次 (puffs)，每月最多100次。 二、長效劑型 (一)每日1至2次 (BID)，急性發作不建議使用。 (二)合併低劑量吸入型類固醇與 formoterol 之吸入劑於 GINA		後治療，有需要才使用，每日最多<u>6</u>次，每月最高用量<u>30</u>次。 (2) 氣喘病人可合併使用吸入性類固醇，	
--	---	--	--	--	--	--	---	--

	GINA 輕度氣喘可用於有症狀或急性發作時之緩解治療，於中度與重度氣喘則可用於每日維持以及緩解治療。此類吸入劑於輕度與中度氣喘每 <u>28天</u> 至多使用1支。		，可減少長期使用。 (3) 視情況居家使用，以2天為限。 二、抗膽鹼藥物 (anti cholinergics) 沒有急性重症發作時，每 <u>28天</u> 用量 <u>28</u> 次以內。		輕度氣喘可用於有症狀或急性發作時之緩解治療，於中度與重度氣喘則可用於每日維持以及緩解治療。此類吸入劑於輕度與中度氣喘每 <u>月</u> 至多使用1支。		可減少長期使用。 (3) 視情況居家使用，以2天為限。 二、抗膽鹼藥物 (anti cholinergics) 沒有急性重症發作時，每 <u>月</u> 用量 <u>30</u> 次以內。	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

吸入型類固醇 (inhaled corticosteroid)	一、有需要應規則使用，配合GINA氣喘控制評估項目調整。 二、維持劑量視個人而定，原則上依最新版GINA指引之建議，給予適當劑量。 三、少數控制不佳氣喘患者，以BDP (CFC) 為例，其劑量可增加至每日1000mcg以上(或其他	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺病(如氣喘)急性發作，在確定診斷下，每12小時使用1劑(0.05mg/kg，上限2mg/次)。 二、拔管前後之病人，亦適使用，不超過2天。 三、使用1至3天後，應轉成其他MDI劑型使用。超過3天使用，應說明理由。	吸入型類固醇 (inhaled corticosteroid)	一、有需要應規則使用，配合GINA氣喘控制評估項目調整。 二、維持劑量視個人而定，原則上依最新版GINA指引之建議，給予適當劑量。 三、少數控制不佳氣喘患者，以BDP (CFC) 為例，其劑量可增加至每日1000mcg以上(或其他	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺病(如氣喘)急性發作，在確定診斷下，每12小時使用1劑(0.05mg/kg，上限2mg/次)。 二、拔管前後之病人，亦適使用，不超過2天。 三、使用1至3天後，應轉成其他MDI劑型使用。超過3天使用，應說明理由。	
------------------------------------	--	-------------------------	---	------------------------------------	--	-------------------------	---	--

	類固 醇藥 物吸 入劑 相等 劑量)。 四、每28 天最大 用量1至 2瓶。				類固 醇藥 物吸 入劑 相等 劑量)。 四、每月 最大用 量1至2 瓶。			
*MDI 使用於年紀小者，可配合 spacer 或 aerochamber 使用				*MDI 使用於年紀小者，可配合 spacer 或 aerochamber 使用				
第7節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.1. 消化性潰瘍用藥： 1. 藥品種類： (1)制酸懸浮劑： 各廠牌瓶裝、袋裝制酸懸浮劑及袋裝顆粒制酸劑。 (2)乙型組織胺受體阻斷劑： 各廠牌乙型組織胺受體阻斷劑之口服製劑與針劑。 (3)氫離子幫浦阻斷劑： 各廠牌氫離子幫浦阻斷劑。 (4)細胞保護劑：如 gefarnate、cetraxate、carbenoxolone 等。 (5)其他消化性潰瘍用藥： dibismuth trioxide, sucralfate, pirenzepine HCl, Gaspin, Caved-S, misoprostol, proglumide 及其他未列入之同類藥品，價格與其相當者比照辦理。 2. 使用規定：(106/12/1、110/12/1) (1)使用於治療活動性 (active) 或癒合中 (healing) 之消化性潰瘍及逆流性食道炎。(92/10/1) (2)癒痕期 (scar stage) 之消化性				第7節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.1. 消化性潰瘍用藥： 1. 藥品種類： (1)制酸懸浮劑： 各廠牌瓶裝、袋裝制酸懸浮劑及袋裝顆粒制酸劑。 (2)乙型組織胺受體阻斷劑： 各廠牌乙型組織胺受體阻斷劑之口服製劑與針劑。 (3)氫離子幫浦阻斷劑： 各廠牌氫離子幫浦阻斷劑。 (4)細胞保護劑：如 gefarnate、cetraxate、carbenoxolone 等。 (5)其他消化性潰瘍用藥： dibismuth trioxide, sucralfate, pirenzepine HCl, Gaspin, Caved-S, misoprostol, proglumide 及其他未列入之同類藥品，價格與其相當者比照辦理。 2. 使用規定：(106/12/1、110/12/1) (1)使用於治療活動性 (active) 或癒合中 (healing) 之消化性潰瘍及逆流性食道炎。(92/10/1) (2)癒痕期 (scar stage) 之消化性				

潰瘍復發預防，其劑量依照醫理減量使用。 (3)消化性潰瘍及逆流性食道炎符合洛杉磯食道炎分級表(The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade A 或 Grade B 者，欲使用消化性潰瘍用藥，其使用期間以四個月為限，申報費用時需檢附四個月內有效之上消化道內視鏡檢查或上消化道X光攝影報告，其針劑限使用於消化道出血不能口服之病人急性期替代療法。(92/10/1) (4)經上消化道內視鏡檢查，診斷為重度逆流性食道炎，且符合洛杉磯食道炎分級表(The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade C 或 Grade D 者，得經消化系專科醫師之確認後可長期使用消化性潰瘍用藥一年。另外，下列病患得比照辦理：(92/10/1) I. 胃切除手術縫接處產生之潰瘍。 II. 經消化系專科醫師重覆多次(三次以上)上消化道內視鏡檢查確認屬難治癒性之潰瘍。經診斷確定為 Zollinger-Ellison 症候群之病患，得長期使用氫離子幫浦阻斷劑而不受一年之限制。 (5)因腦中風，冠狀動脈疾病或周邊血管疾病，或易出血體質(備註)而需使用雙重抗血小板藥物及抗凝血藥物，如 aspirin、warfarin、tirofiban、cilostazol、P2Y12 inhibitor (如 clopidogrel、ticagrelor、ticlopidine、prasugrel) 或新一代口服抗凝血藥物(如 rivaroxaban、apixaban、edoxaban、dabigatran) 病人得以使用每日藥費6.5元以下之氫離子幫浦阻斷劑(PPI)，最長以16週為限；若為曾接受過內視鏡檢查，經彩	潰瘍復發預防，其劑量依照醫理減量使用。 (3)消化性潰瘍及逆流性食道炎符合洛杉磯食道炎分級表(The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade A 或 Grade B 者，欲使用消化性潰瘍用藥，其使用期間以四個月為限，申報費用時需檢附四個月內有效之上消化道內視鏡檢查或上消化道X光攝影報告，其針劑限使用於消化道出血不能口服之病人急性期替代療法。(92/10/1) (4)經上消化道內視鏡檢查，診斷為重度逆流性食道炎，且符合洛杉磯食道炎分級表(The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade C 或 Grade D 者，得經消化系專科醫師之確認後可長期使用消化性潰瘍用藥一年。另外，下列病患得比照辦理：(92/10/1) I. 胃切除手術縫接處產生之潰瘍。 II. 經消化系專科醫師重覆多次(三次以上)上消化道內視鏡檢查確認屬難治癒性之潰瘍。經診斷確定為 Zollinger-Ellison 症候群之病患，得長期使用氫離子幫浦阻斷劑而不受一年之限制。 (5)因腦中風，冠狀動脈疾病或周邊血管疾病，或易出血體質(備註)而需使用雙重抗血小板藥物及抗凝血藥物，如 aspirin、warfarin、tirofiban、cilostazol、P2Y12 inhibitor (如 clopidogrel、ticagrelor、ticlopidine、prasugrel) 或新一代口服抗凝血藥物(如 rivaroxaban、apixaban、edoxaban、dabigatran) 病人得以使用每日藥費6.5元以下之氫離子幫浦阻斷劑(PPI)，最長以16週為限；若為曾接受過內視鏡檢查，經彩	
--	--	--

色內視鏡圖譜證實有活動性消化性潰瘍或上消化道出血，最長以一年為限，如使用期間或停藥後，活動性消化性潰瘍再發或上消化道出血，得再治療一年。 (110/12/1) 備註：易出血性體質建議如下 (110/12/1)： I. 第五期慢性腎臟病 (eGFR<15mL/min/1.73M²)或透析治療中 II. 血小板<80,000 /mm³。 III. 肝臟疾病且 INR>1.7。 IV. 其他凝血功能不全疾病。 (6)需使用 NSAIDs 而曾經上消化道內視鏡或X光攝影證實有過潰瘍，得於使用 NSAIDs 期間內，使用消化性潰瘍用藥。(92/10/1、110/12/1) (7)對於症狀疑似逆流性食道炎之患者，但其上消化道內視鏡檢查無異常，若欲使用消化性潰瘍用藥，則需檢附其他相關檢查（如24小時 pH 監測）的結果。 (92/10/1) (8)消化性潰瘍穿孔病人經手術證實者，且所施手術僅為單純縫合，未作胃酸抑制相關手術者，可檢附手術記錄或病理檢驗報告，申請使用消化性潰瘍用藥，但以四個月內為限，如需繼續使用，仍請檢附胃鏡檢查或上腸胃道X光檢查四個月內有效報告影本。 (92/10/1) (9)嚴重外傷、大手術、腦手術、嚴重燙傷、休克、嚴重胰臟炎及急性腦中風者為預防壓力性潰瘍，得使用消化性潰瘍藥品。此類藥物之針劑限使用於不能口服之前述病患短期替代療法。 (10)<u>經由碳13尿素呼氣檢查、或幽門螺旋桿菌糞便抗原檢查、或上消化道內視鏡切片檢查，確診為幽門螺旋桿菌感染之病人，得進</u>	色內視鏡圖譜證實有活動性消化性潰瘍或上消化道出血，最長以一年為限，如使用期間或停藥後，活動性消化性潰瘍再發或上消化道出血，得再治療一年。 (110/12/1) 備註：易出血性體質建議如下 (110/12/1)： I. 第五期慢性腎臟病 (eGFR<15mL/min/1.73M²)或透析治療中 II. 血小板<80,000 /mm³。 III. 肝臟疾病且 INR>1.7。 IV. 其他凝血功能不全疾病。 (6)需使用 NSAIDs 而曾經上消化道內視鏡或X光攝影證實有過潰瘍，得於使用 NSAIDs 期間內，使用消化性潰瘍用藥。(92/10/1、110/12/1) (7)對於症狀疑似逆流性食道炎之患者，但其上消化道內視鏡檢查無異常，若欲使用消化性潰瘍用藥，則需檢附其他相關檢查（如24小時 pH 監測）的結果。 (92/10/1) (8)消化性潰瘍穿孔病人經手術證實者，且所施手術僅為單純縫合，未作胃酸抑制相關手術者，可檢附手術記錄或病理檢驗報告，申請使用消化性潰瘍用藥，但以四個月內為限，如需繼續使用，仍請檢附胃鏡檢查或上腸胃道X光檢查四個月內有效報告影本。 (92/10/1) (9)嚴重外傷、大手術、腦手術、嚴重燙傷、休克、嚴重胰臟炎及急性腦中風者為預防壓力性潰瘍，得使用消化性潰瘍藥品。此類藥物之針劑限使用於不能口服之前述病患短期替代療法。 (10)<u>消化性潰瘍病患得進行初次幽門螺旋桿菌消除治療，使用時需檢附上消化道內視鏡檢查或上消化道X光攝影報告並註明初次治</u>	
---	--	--

行初次幽門螺旋桿菌消除治療，使用時需檢附檢測報告並註明初次治療。(92/10/1、113/8/1) (11)幽門螺旋桿菌之消除治療療程以二週為原則，特殊病例需延長治療或再次治療，需檢附相關檢驗報告說明理由。 (12)下列病患若因長期服用 NSAIDs 而需使用前列腺素劑(如 misoprostol)，得免附胃鏡報告：(99/7/1) I 紅斑性狼瘡。 II 五十歲以上罹患類風濕性關節炎或僵直性脊椎炎之病患。 (13)經消化系專科醫師上消化道內視鏡檢查，並經病理切片確診為 Barrett' s esophagus 之病患，可使用消化性潰瘍用藥一年，一年內至少須經上消化道內視鏡檢查追蹤一次。(101/1/1) (14)腦性麻痺、先天性心臟病、消化道畸形及其他有施行胃鏡檢查困難之兒科病患有消化道出血、消化性潰瘍、逆流性食道炎者，可使用消化性潰瘍用藥六個月。上述病人若經上消化道 X 光攝影或經食道酸鹼度測定為重度逆流者，得經兒科消化醫學次專科醫師確認後長期使用消化性潰瘍用藥一年。(106/12/1) 備註： 1. The Los Angeles Classification of Esophagitis Grade A: One or more mucosal break, each $\leq 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds。 Grade B: One or more mucosal break $> 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds but not continuous between the tops of two mucosal folds。	療。(92/10/1) (11)幽門螺旋桿菌之消除治療療程以二週為原則，特殊病例需延長治療或再次治療，需檢附相關檢驗報告說明理由。 (12)下列病患若因長期服用 NSAIDs 而需使用前列腺素劑(如 misoprostol)，得免附胃鏡報告：(99/7/1) I 紅斑性狼瘡。 II 五十歲以上罹患類風濕性關節炎或僵直性脊椎炎之病患。 (13)經消化系專科醫師上消化道內視鏡檢查，並經病理切片確診為 Barrett' s esophagus 之病患，可使用消化性潰瘍用藥一年，一年內至少須經上消化道內視鏡檢查追蹤一次。(101/1/1) (14)腦性麻痺、先天性心臟病、消化道畸形及其他有施行胃鏡檢查困難之兒科病患有消化道出血、消化性潰瘍、逆流性食道炎者，可使用消化性潰瘍用藥六個月。上述病人若經上消化道 X 光攝影或經食道酸鹼度測定為重度逆流者，得經兒科消化醫學次專科醫師確認後長期使用消化性潰瘍用藥一年。(106/12/1) 備註： 1. The Los Angeles Classification of Esophagitis Grade A: One or more mucosal break, each $\leq 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds。 Grade B: One or more mucosal break $> 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds but not continuous between the tops of two mucosal folds。	
---	---	--

Grade C: One or more mucosal break continuous between the tops of two or more mucosal folds but which involve less than 75% of the esophageal circumference。 Grade D: Mucosal breaks which involve less than 75% of the esophageal circumference。 2. 醫療院所使用單價新台幣四元(含)以下之消化性潰瘍用藥時，得由醫師視病情決定是否需要上消化道內視鏡檢查。(92/10/1) <u>7.3.7. Dioctahedral smectite 口服懸液劑(如 Smectite oral suspension)：(113/4/1)</u> <u>限用於2歲以上至未滿18歲兒童。</u> 第8節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1. 疫苗及免疫球蛋白 Vaccines and Immunoglobulins 8.1.3. 高單位免疫球蛋白 (111/2/1、113/11/1)： <u>本類藥品限依藥品許可證登載之適應症範圍內用於符合下列任一條件病人，須檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等）</u> 1. 靜脈注射劑： (1)先天或後天性免疫球蛋白低下症併發嚴重感染時（需附六個月內免疫球蛋白檢查報告） (2)免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）經傳統治療效果不佳，若其血小板＜80,000/cumm 且符合下列情	Grade C: One or more mucosal break continuous between the tops of two or more mucosal folds but which involve less than 75% of the esophageal circumference。 Grade D: Mucosal breaks which involve less than 75% of the esophageal circumference。 2. 醫療院所使用單價新台幣四元(含)以下之消化性潰瘍用藥時，得由醫師視病情決定是否需要上消化道內視鏡檢查。(92/10/1) 第8節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1. 疫苗及免疫球蛋白 Vaccines and Immunoglobulins 8.1.3. 高單位免疫球蛋白 (111/2/1)： 限符合下列<u>適應症病患</u>檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等） 1. 靜脈注射劑： (1)先天或後天性免疫球蛋白低下症併發嚴重感染時（需附六個月內免疫球蛋白檢查報告） (2)免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）經傳統治療效果不佳，若其血小板＜80,000/cumm 且符合下列情	
---	--	--

況之一者：(108/6/1) I. 有嚴重出血。 II. 需接受緊急手術治療者。 (103/4/1) (3) 免疫血小板缺乏性紫斑症(ITP) 且於懷孕或分娩期間，或急性免疫血小板缺乏性紫斑症(ITP) 18歲以下兒童。(107/4/1、108/6/1、111/2/1) (4) 先天性免疫不全症之預防性使用，但需有醫學中心之診斷證明。 (5) 川崎病合乎美國疾病管制中心所訂之診斷標準 I. 限由區域醫院(含)以上教學醫院實施或具有小兒心臟醫師證書之小兒科醫師，並有小兒心臟超音波儀器之醫院實施。(108/10/1) II. 需填寫「全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin (IVIG) 治療川崎病」申請表(詳附表六)併當月份醫療費用申報。 (6) 因感染誘發過度免疫機轉反應，而致維生重要器官衰竭，有危及生命之慮者，限由區域醫院(含)以上有加護病房乙等級以上之教學醫院實施。(93/2/1) (7) 腸病毒感染嚴重患者，且符合衛生福利部疾病管制署修訂之「腸病毒感染嚴重患者靜脈注射免疫球蛋白之適應症」。(97/5/9、102/7/23、105/8/1) (8) 急性發炎性去髓鞘多發性神經根病變 (Guillain Barré症候群)：(107/12/1、111/2/1) I. 不得與血漿置換術併用。 II. 使用於未滿18歲的病人	況之一者：(108/6/1) I. 有嚴重出血。 II. 需接受緊急手術治療者。 (103/4/1) (3) 免疫血小板缺乏性紫斑症(ITP) 且於懷孕或分娩期間，或急性免疫血小板缺乏性紫斑症(ITP) 18歲以下兒童。(107/4/1、108/6/1、111/2/1) (4) 先天性免疫不全症之預防性使用，但需有醫學中心之診斷證明。 (5) 川崎病合乎美國疾病管制中心所訂之診斷標準 I. 限由區域醫院(含)以上教學醫院實施或具有小兒心臟醫師證書之小兒科醫師，並有小兒心臟超音波儀器之醫院實施。(108/10/1) II. 需填寫「全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin (IVIG) 治療川崎病」申請表(詳附表六)併當月份醫療費用申報。 (6) 因感染誘發過度免疫機轉反應，而致維生重要器官衰竭，有危及生命之慮者，限由區域醫院(含)以上有加護病房乙等級以上之教學醫院實施。(93/2/1) (7) 腸病毒感染嚴重患者，且符合衛生福利部疾病管制署修訂之「腸病毒感染嚴重患者靜脈注射免疫球蛋白之適應症」。(97/5/9、102/7/23、105/8/1) (8) 急性發炎性去髓鞘多發性神經根病變 (Guillain Barré症候群)：(107/12/1、111/2/1) I. 不得與血漿置換術併用。 II. 使用於未滿18歲的病人	
---	---	--

i. 限無法自行走路的病童，自行走路指不需要他人扶助可以走路，前述只適用於發病前會自行走路的孩童，經小兒神經專科醫師或神經科醫師確定診斷。 ii. 限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重2公克，分成2天或5天給予。 III. 使用於18歲以上病人(111/2/1) i. 限發病兩週內有嚴重病況（呼吸衰竭或瀕臨呼吸衰竭）病人使用。 ii. 限經神經科醫師確定診斷，限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重2公克，分成5天給予。 (9)慢性脫髓鞘多發性神經炎 (Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy, CIDP): (108/2/1、108/10/1、109/4/1、110/3/1、110/12/1、111/3/1、<u>113/11/1</u>) I. 限用於依歐洲神經醫學會聯合會 (European Federation of Neurological Societies; EFNS)之診斷標準確診為慢性脫髓鞘多發性神經炎之2歲以上病患，且對於類固醇治療無效或無法耐受類固醇，臨床上仍產生急性惡化時使用。(110/12/1) II. 前述類固醇治療無效定義，係指使用口服每日每公斤體重1mg 或每日60mg prednisolone 兩個月仍未有 INCAT (Inflammatory Neuropathy Cause and Treatment) Disability scale	i. 限無法自行走路的病童，自行走路指不需要他人扶助可以走路，前述只適用於發病前會自行走路的孩童，經小兒神經專科醫師或神經科醫師確定診斷。 ii. 限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重2公克，分成2天或5天給予。 III. 使用於18歲以上病人(111/2/1) i. 限發病兩週內有嚴重病況（呼吸衰竭或瀕臨呼吸衰竭）病人使用。 ii. 限經神經科醫師確定診斷，限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重2公克，分成5天給予。 (9)慢性脫髓鞘多發性神經炎 (Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy, CIDP) (<u>限使用 Privigen、Gamunex-C、Kiovig</u>): (108/2/1、108/10/1、109/4/1、110/3/1、110/12/1、111/3/1) I. 限用於依歐洲神經醫學會聯合會 (European Federation of Neurological Societies; EFNS)之診斷標準確診為慢性脫髓鞘多發性神經炎之2歲以上病患，且對於類固醇治療無效或無法耐受類固醇，臨床上仍產生急性惡化時使用。(110/12/1) II. 前述類固醇治療無效定義，係指使用口服每日每公斤體重1mg 或每日60mg prednisolone 兩個月仍未有 INCAT (Inflammatory Neuropathy Cause and Treatment) Disability scale	
--	---	--

1分(含)以上之進步。 III. 限由區域醫院(含)以上教學醫院神經科專科醫師診斷及使用。 IV. 需經事前審查核准後使用，每次申請半年兩個療程，每年最多四個療程，需檢附病歷資料及治療前後的 INCAT 評估結果。 V. 每月最大劑量每公斤體重2公克。 VI. 如在開始兩個療程後無 INCAT 1分(含)以上之進步，則不再給予高單位免疫球蛋白。 VII. 經高單位免疫球蛋白治療滿1年未復發者(INCAT 分數進步1分或1分以上者)，應停止治療；若停止治療後惡化(adjusted INCAT disability score change$\geq$1)的患者，可重新申請使用。 VIII. 2歲以上至未滿18歲兒童限使用 Kiovig。(110/12/1、111/3/1) <u>(10)後天性免疫球蛋白低下症(Secondary Immunodeficiency, SID)的維持性治療使用：(113/11/1)</u> <u>I. 限用於接受骨髓或幹細胞移植病人在合併後天性免疫球蛋白低下症(SID)的維持性治療使用，預防感染或降低感染的發生率，且血清 IgG 濃度<4 g/L，及過去6個月曾發生2次(含)以上嚴重感染。</u> <u>II. 療程為每4週注射1次，每次劑量為每公斤體重0.2公克。</u> <u>III. 經事前審查核准後使用，每次申請以3個月為限(限使用3個療程)，並需檢附免疫球蛋白(IgG 濃度)檢查報告。</u> <u>IV. 繼續使用者，需每3個月評估一次血清 IgG 濃度(於最後1次注射 IVIg 的4週後或下次注射前檢</u>	1分(含)以上之進步。 III. 限由區域醫院(含)以上教學醫院神經科專科醫師診斷及使用。 IV. 需經事前審查核准後使用，每次申請半年兩個療程，每年最多四個療程，需檢附病歷資料及治療前後的 INCAT 評估結果。 V. 每月最大劑量每公斤體重2公克。 VI. 如在開始兩個療程後無 INCAT 1分(含)以上之進步，則不再給予高單位免疫球蛋白。 VII. 經高單位免疫球蛋白治療滿1年未復發者(INCAT 分數進步1分或1分以上者)，應停止治療；若停止治療後惡化(adjusted INCAT disability score change$\geq$1)的患者，可重新申請使用。 VIII. 2歲以上至未滿18歲兒童限使用 Kiovig。(110/12/1、111/3/1)	
---	---	--

測)，符合血清 IgG 濃度 <5g/L，且過去3個月曾發生嚴重感染，方可提出申請續用。若續用時血清 IgG 濃度 <5g/L 則每次劑量為每公斤體重0.2-0.4公克。 <u>V. 上揭為預防感染或降低感染發生率，限使用於正在接受壓抑 B 細胞之積極治療方案病人，每個方案以9個月為上限。</u> 2. 皮下注射劑：(108/2/1) 原發性免疫不全症之預防性使用，需有醫學中心之診斷證明。 註：川崎病診斷標準： 1. 發燒五天或五天以上且合併下列五項臨床症狀中至少四項。 (1)兩眼眼球結膜充血。 (2)嘴唇及口腔的變化：嘴唇紅、乾裂或草莓舌或咽喉泛紅。 (3)肢端病變：手（足）水腫或指（趾）尖脫皮。 (4)多形性皮疹。 (5)頸部淋巴腺腫。 2. 排除其他可能引起類似臨床疾病。 3. 或只符合三項臨床症狀，但心臟超音波檢查已發現有冠狀動脈病變。 8.2. 免疫調節劑 Immunomodulators 8.2.4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如 Taltz) ; brodalumab(如 Lumicef) ; filgotinib(如 Jyseleca) (92/3/1、93/8/1、93/9/1、	2. 皮下注射劑：(108/2/1) 原發性免疫不全症之預防性使用，需有醫學中心之診斷證明。 註：川崎病診斷標準： 1. 發燒五天或五天以上且合併下列五項臨床症狀中至少四項。 (1)兩眼眼球結膜充血。 (2)嘴唇及口腔的變化：嘴唇紅、乾裂或草莓舌或咽喉泛紅。 (3)肢端病變：手（足）水腫或指（趾）尖脫皮。 (4)多形性皮疹。 (5)頸部淋巴腺腫。 2. 排除其他可能引起類似臨床疾病。 3. 或只符合三項臨床症狀，但心臟超音波檢查已發現有冠狀動脈病變。 8.2. 免疫調節劑 Immunomodulators 8.2.4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如 Taltz) ; brodalumab(如 Lumicef) ; filgotinib(如 Jyseleca) (92/3/1、93/8/1、93/9/1、	
---	---	--

98/3/1、99/2/1、100/12/1、 101/1/1、101/6/1、101/10/1、 102/1/1、102/2/1、102/4/1、 102/10/1、103/9/1、 103/12/1、105/9/1、 105/10/1、109/12/1、 111/5/1、112/5/1、<u>113/10/1</u>) 使用本類藥品之醫事機構應注意監 測病患用藥後之不良反應及可能發 生的重大安全事件(如肺結核及病毒 性肝炎)。(103/9/1) 8.2.4.1.Etanercept(如 Enbrel)； adalimumab(如 Humira)； tocilizumab (如 Actemra)； <u>tofacitinib (如 Xeljanz</u> <u>oral solution)</u> (94/3/1、 101/12/1、102/1/1、 102/10/1、105/10/1、 108/1/1、111/2/1、 <u>113/10/1</u>)：兒童治療部分 1.Etanercept 限使用於4歲以上具有 活動性多關節幼年型慢性關節炎 患者。<u>adalimumab、tocilizumab</u> <u>及 tofacitinib oral solution</u> 限使用於2歲以上具有活動性多關 節幼年型慢性關節炎患者 (101/12/1、102/10/1、 105/10/1、108/1/1、111/2/1、 <u>113/10/1</u>) 2. 限具有風濕病專科醫師證書之內 科、小兒科專科醫師或具有小兒 過敏免疫專科醫師證書之小兒科 專科醫師處方。 3. 年齡大於18歲的病患應由具有風 濕病專科醫師證書之內科專科醫 師或具有小兒過敏免疫專科醫師 證書之小兒科專科醫師重新評估 病情，改依成人治療 (8.2.4.2)	98/3/1、99/2/1、100/12/1、 101/1/1、101/6/1、101/10/1、 102/1/1、102/2/1、102/4/1、 102/10/1、103/9/1、 103/12/1、105/9/1、 105/10/1、109/12/1、 111/5/1、112/5/1) 使用本類藥品之醫事機構應注意監 測病患用藥後之不良反應及可能發 生的重大安全事件(如肺結核及病毒 性肝炎)。(103/9/1) 8.2.4.1.Etanercept(如 Enbrel)； adalimumab(如 Humira)； tocilizumab (如 Actemra) (94/3/1、101/12/1、 102/1/1、102/10/1、 105/10/1、108/1/1、 111/2/1)：兒童治療部分 1.Etanercept 限使用於4歲以上具有 活動性多關節幼年型慢性關節炎 患者。<u>adalimumab</u> 限使用於2歲以 上具有活動性多關節幼年型慢性 關節炎患者 (101/12/1、 105/10/1、108/1/1、111/2/1)。 <u>tocilizumab</u> 限使用於2歲以上的 活動性多關節幼年型慢性關節炎 患者。(102/10/1、111/2/1) 2. 限具有風濕病專科醫師證書之內 科、小兒科專科醫師或具有小兒 過敏免疫專科醫師證書之小兒科 專科醫師處方。 3. 年齡大於18歲的病患應由具有風 濕病專科醫師證書之內科專科醫 師或具有小兒過敏免疫專科醫師 證書之小兒科專科醫師重新評估 病情，改依成人治療 (8.2.4.2)	
--	---	--

規定申請。(108/1/1) 4. 需事前審查核准後使用。 (1)申報時需檢附 methrotexate 或 corticosteroids 藥物使用的劑量、治療時間、副作用、及關節腫脹治療前後的相關照片或關節 X 光檢查報告等資料。 (2)使用後，每六個月需再申請一次；需描述使用藥物後的療效、副作用或併發症。(101/12/1、102/10/1、113/10/1) 5. 病患需同時符合下述(1)(2)(3)三項條件者方可使用 (1)病人的關節炎必須符合下列任何一種亞型的病變： I 全身性 (systemic) II 多發性關節炎 (polyarticular)(類風濕性因子陽性或陰性者皆可) III 擴散型嚴重少數關節炎 (extended oligoarticular) 2)標準療法失敗者 (符合下列任一項) I 病患必須曾經接受 methotrexate 的充分治療。 充分治療的定義： 10毫克/身體表面積平方米/週的口服或注射 methotrexate 治療，藥物治療時間必須達3個月以上。(若因藥物毒性無法忍受，以致於無法達到上項要求時，劑量可以酌情降低。) II 若單獨使用類固醇來治療全身性類風濕性關節炎症狀，prednisolone 的劑量必須高於每天每公斤0.25毫克以上並且發生無法接受的副作用。 (3)最近3個月關節炎的活動性必須符合活動性多關節炎標準者。活	規定申請。(108/1/1) 4. 需事前審查核准後使用。 (1)申報時需檢附 methrotexate 或 corticosteroids 藥物使用的劑量、治療時間、副作用、及關節腫脹治療前後的相關照片或關節 X 光檢查報告等資料。 (2)使用 <u>etanercept</u>、<u>adalimumab</u> 或 <u>tocilizumab</u> 之後，每六個月需再申請一次；需描述使用藥物後的療效、副作用或併發症。(101/12/1、102/10/1) 5. 病患需同時符合下述(1)(2)(3)三項條件者方可使用 (1)病人的關節炎必須符合下列任何一種亞型的病變： I 全身性 (systemic) II 多發性關節炎 (polyarticular)(類風濕性因子陽性或陰性者皆可) III 擴散型嚴重少數關節炎 (extended oligoarticular) 2)標準療法失敗者 (符合下列任一項) I 病患必須曾經接受 methotrexate 的充分治療。 充分治療的定義： 10毫克/身體表面積平方米/週的口服或注射 methotrexate 治療，藥物治療時間必須達3個月以上。(若因藥物毒性無法忍受，以致於無法達到上項要求時，劑量可以酌情降低。) II 若單獨使用類固醇來治療全身性類風濕性關節炎症狀，prednisolone 的劑量必須高於每天每公斤0.25毫克以上並且發生無法接受的副作用。 (3)最近3個月關節炎的活動性必須符合活動性多關節炎標準者。活	
--	--	--

動性多關節炎標準定義:關節病情必須同時符合下列兩個要項: I 腫脹的關節總數大於等於5個。 II 關節活動受到限制而且具有疼痛或壓痛的關節總數≥ 3個。 (必須附上關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告作為輔証)。 6. 需排除使用的情形(102/10/1、<u>113/10/1</u>) 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患 (包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。 (102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者(Immunodeficiency)。 7. 需停止治療的情形(102/10/1、<u>113/10/1</u>) 如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： I 惡性腫瘤。 II 該藥物引起的嚴重毒性。 III 懷孕(暫時停藥即可)。 IV 嚴重的間發性感染症(intercurrent infection)(暫時停藥即可)。 療效不彰：患者的 core set data	動性多關節炎標準定義:關節病情必須同時符合下列兩個要項： I 腫脹的關節總數大於等於5個。 II 關節活動受到限制而且具有疼痛或壓痛的關節總數≥ 3個。 (必須附上關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告作為輔証)。 6. 需排除 <u>etanercept</u>、<u>adalimumab</u> 及 <u>tocilizumab</u> 使用的情形(102/10/1) 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患 (包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。 (102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者(Immunodeficiency)。 7. 需停止 <u>etanercept</u>、<u>adalimumab</u> 及 <u>tocilizumab</u> 治療的情形(102/10/1) 如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： I 惡性腫瘤。 II 該藥物引起的嚴重毒性。 III 懷孕(暫時停藥即可)。 IV 嚴重的間發性感染症(intercurrent infection)(暫時停藥即可)。 療效不彰：患者的 core set data	
--	--	--

經過6個月治療後未達療效者。 療效定義： I 紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改善30%以上效果者。 i. 活動性關節炎的總數 ii. 關節活動範圍受到限制的關節總數 iii. 醫師的整體評估 II 上述各種指標惡化程度達30%以上者不得超過一項 ◎附表十六：全民健康保險活動性多關節幼年型慢性關節炎使用藥品申請表 ◎附表十六之二：(刪除) 8. 2. 4. 6. Etanercept（如 Enbrel）；adalimumab（如 Humira）；ustekinumab（如 Stelara）；secukinumab（如 Cosentyx）；ixekizumab（如 Taltz）；guselkumab（如 Tremfya）；brodalumab（如 Lumicef）；risankizumab（如 Skyrizi）；certolizumab（如 Cimzia）；<u>spesolimab（如 Spevigo）</u>（98/11/1、100/7/1、101/5/1、101/12/1、102/1/1、104/4/1、105/9/1、107/8/1、108/3/1、108/4/1、109/9/1、109/12/1、110/5/1、110/7/1、<u>113/3/1、113/7/1</u>）：用於乾癬治療部分 8. 2. 4. 6. 1. Etanercept（如 <u>Enbrel</u>）；adalimumab（如 <u>Humira</u>）；ustekinumab（如 <u>Stelara</u>）；secukinumab（如 <u>Cosentyx</u>）；ixekizumab（如 <u>Taltz</u>）；guselkumab（如 <u>Tremfya</u>）；brodalumab（如	經過6個月治療後未達療效者。 療效定義： I 紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改善30%以上效果者。 i. 活動性關節炎的總數 ii. 關節活動範圍受到限制的關節總數 iii. 醫師的整體評估 II 上述各種指標惡化程度達30%以上者不得超過一項 ◎附表十六：全民健康保險活動性多關節幼年型慢性關節炎使用 <u>etanercept/adalimumab/tocilizumab</u> 申請表 ◎附表十六之二：(刪除) 8. 2. 4. 6. Etanercept（如 Enbrel）；adalimumab（如 Humira）；ustekinumab（如 Stelara）；secukinumab（如 Cosentyx）；ixekizumab（如 Taltz）；guselkumab（如 Tremfya）；brodalumab（如 Lumicef）；risankizumab（如 Skyrizi）；certolizumab（如 Cimzia）（98/11/1、100/7/1、101/5/1、101/12/1、102/1/1、104/4/1、105/9/1、107/8/1、108/3/1、108/4/1、109/9/1、109/12/1、110/5/1、110/7/1）： 用於乾癬治療部分	
--	--	--

<u>Lumicef</u>) ; <u>risankizumab</u>(如 <u>Skyrizi</u>) ; <u>certolizumab</u> (如 <u>Cimzia</u>) (98/11/1、100/7/1、101/5/1、101/12/1、102/1/1、104/4/1、105/9/1、107/8/1、108/3/1、108/4/1、109/9/1、109/12/1、110/5/1、110/7/1、113/3/1)：用於乾癬治療部分 1. 給付條件：限符合下列(1)或(2)任一情形使用： (1)用於經照光治療及其他全身性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能之患者。 I. 所稱”慢性”，指病灶持續至少6個月，且 Psoriasis area severity index (PASI) ≥ 10 (不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 $\geq 10\%$體表面積)。(附表二十四之二) II. 頑固之掌蹠性乾癬：指非膿疱性掌蹠廣泛性角化，嚴重影響行走或日常作習，申請時需附照片以供審查。照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片。 III. 慢性紅皮症乾癬：範圍$\geq 75\%$體表面積，病史超過1年，以 cyclosporin 足量 (5mg/kg/d，除非有明顯不良反應) 治療6個月以上，停藥未滿3個月即復發到 PASI > 10或體表面積 > 30% (需經皮膚科醫師評估)，可不經照光治療，只需 methotrexate 及 acitretin 治療無效後直接申請。(101/12/1) IV. 所稱治療無效，指治療後嚴重度	1. 給付條件：限符合下列(1)或(2)任一情形使用： (1)用於經照光治療及其他系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能之患者。 I. 所稱”慢性”，指病灶持續至少6個月，且 Psoriasis area severity index (PASI) ≥ 10 (不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 $\geq 10\%$體表面積)。(附表二十四之二) II. 頑固之掌蹠性乾癬：指非膿疱性掌蹠廣泛性角化，嚴重影響行走或日常作習，申請時需附照片以供審查。照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片。 III. 慢性紅皮症乾癬：範圍$\geq 75\%$體表面積，病史超過1年，以 cyclosporin 足量 (5mg/kg/d，除非有明顯不良反應) 治療6個月以上，停藥未滿3個月即復發到 PASI > 10或體表面積 > 30% (需經皮膚科醫師評估)，可不經照光治療，只需 methotrexate 及 acitretin 治療無效後直接申請。(101/12/1) IV. 所稱治療無效，指治療後嚴重度	
--	--	--

仍符合上列第(I)及第(II)點情況，或 PASI 或體表面積改善＜50%。(101/5/1) i. 治療必須包括足量之照光治療及包括以下兩種系統性治療之至少兩種，包括 methotrexate、acitretin、cyclosporin、<u>apremilast</u>。(101/12/1、<u>113/3/1</u>) ii. 治療需至少使用3個月，但育齡女性，得不經 acitretin 使用。 iii. 照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻 UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，寬頻 UVB 併用焦油每週至少3次，並依學理逐漸增加至有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 iv. Methotrexate 合理劑量需達每週15mg, cyclosporin 為2.5-5 mg/kg/d, acitretin 為0.3-1 mg/kg/d。但若因為藥物毒性無法耐受，使用劑量可酌情降低。 V. 所稱無法接受治療： i. Methotrexate：指因肝功能異常或切片第三期 a 異常，經6個月後切片仍無改善，或第三期 b 以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常而無法使用 methotrexate 治療者。 ii. Acitretin：指有明顯肝功能異常、高血脂無法有效控制，或 cyclosporin 有效但停藥後迅速復發，已持續使用超用1年，或已產生腎毒性經減量後無法有效控制者。 (2)用於全身型急性膿疱性乾癬(限經衛生主管機關核准許可證登載此適應症之藥品)：經確診為全身	仍符合上列第(I)及第(II)點情況，或 PASI 或體表面積改善＜50%。(101/5/1) i. 治療必須包括足量之照光治療及包括以下兩種系統性治療之至少兩種，包括 methotrexate、acitretin、cyclosporin。 (101/12/1) ii. 治療需至少使用3個月，但育齡女性，得不經 acitretin 使用。 iii. 照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻 UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，寬頻 UVB 併用焦油每週至少3次，並依學理逐漸增加至有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 iv. Methotrexate 合理劑量需達每週15mg, cyclosporin 為2.5-5 mg/kg/d, acitretin 為0.3-1 mg/kg/d。但若因為藥物毒性無法耐受，使用劑量可酌情降低。 V. 所稱無法接受治療： i. Methotrexate：指因肝功能異常或切片第三期 a 異常，經6個月後切片仍無改善，或第三期 b 以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常而無法使用 methotrexate 治療者。 ii. Acitretin：指有明顯肝功能異常、高血脂無法有效控制，或 cyclosporin 有效但停藥後迅速復發，已持續使用超用1年，或已產生腎毒性經減量後無法有效控制者。 (2)用於全身型急性膿疱性乾癬(限經衛生主管機關核准許可證登載此適應症之藥品)：經確診為全身	
---	---	--

型急性膿疱性乾癬，且符合以下所有條件者，即可申請有全身型膿疱性乾癬適應症之生物製劑，每次申請以4週為原則，供當次或下次發作使用，之後申請得依前次病情需要(經生物製劑治療後膿疱仍持續超過4週)可申請延長至最長8週用藥。下次申請使用，需相隔至少12週。(110/5/1) I. 18歲以上且有懷孕可能之患者。 II. 伴有膿疱之紅腫部位侵犯體表面積>10%且伴隨系統性症狀包括發燒及白血球增多症等。 2. 需經事前審查核准後使用： (1)初次申請時，以6個月為1個療程，<u>肝腎功能不佳者，必須先經照光及使用 apremilast 無效後，始得申請使用</u>，持續使用時每6個月需再申報一次，且應於期滿前1個月提出。(101/12/1、113/3/1) (2)紅皮症乾癬病患以6個月為限，於6個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常(Creatinine 基礎值上升$\geq$30%)，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制。(101/12/1) (3)Etanercept 初期3個月可使用 50mg biw，之後則為25mg biw，且於12週時，需先行評估，至少有 PASI25療效。 (4)Adalimumab 初次投予為80mg，之後則為40mg qow，且於12週時，須先行評估，至少有 PASI25療效。(100/7/1) (5)Ustekinumab： i. 初次及4週後投予45mg，之後則為	型急性膿疱性乾癬，且符合以下所有條件者，即可申請有全身型膿疱性乾癬適應症之生物製劑，每次申請以4週為原則，供當次或下次發作使用，之後申請得依前次病情需要(經生物製劑治療後膿疱仍持續超過4週)可申請延長至最長8週用藥。下次申請使用，需相隔至少12週。(110/5/1) I. 18歲以上且有懷孕可能之患者。 II. 伴有膿疱之紅腫部位侵犯體表面積>10%且伴隨系統性症狀包括發燒及白血球增多症等。 2. 需經事前審查核准後使用： (1)初次申請時，以6個月為1個療程，持續使用時每6個月需再申報一次，且應於期滿前1個月提出。(101/12/1) (2)紅皮症乾癬病患以6個月為限，於6個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常(Creatinine 基礎值上升$\geq$30%)，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制。(101/12/1) (3)Etanercept 初期3個月可使用 50mg biw，之後則為25mg biw，且於12週時，需先行評估，至少有 PASI25療效。 (4)Adalimumab 初次投予為80mg，之後則為40mg qow，且於12週時，須先行評估，至少有 PASI25療效。(100/7/1) (5)Ustekinumab： i. 初次及4週後投予45mg，之後則為	
--	---	--

45mg q12w (對於初次使用45mg 反應不完全*, 或體重大於100公斤病患, 得初次及4週後投予90mg, 之後則為90mg q12w), 且於16週時, 需先行評估, 至少有PASI25療效。(101/5/1、109/9/1) 註*: 治療後雖然有達成 PASI50療效, 但仍有 PASI>1, 體表面積>3, 或是病灶存在外露明顯部位(臉部、指甲、手部)者。 ii. 若使用劑量為90mg (含) 以上, 限使用90mg(1mL)規格量。(109/9/1) (6)Secukinumab 起始於第0, 1, 2, 3, 4週投予300mg, 接著於第4週開始於每4週投予300mg (體重≤60kg, 投予150 mg 的劑量), 且於12週時, 須先行評估, 至少有PASI25療效。 (7)Ixekizumab 起始於第0週投予160mg, 接著於第2, 4, 6, 8, 10, 12週投予80mg, 之後每4週投予80mg, 且於12週時, 須先行評估, 至少有PASI25療效。(107/8/1) (8)Guselkumab 起始於第0週投予100mg, 接著於第4週投予100mg, 之後每8週投予100mg, 且於12週時, 須先行評估, 至少有 PASI25療效。(108/3/1) (9)Brodalumab 起始於第0週投予210mg, 接著於第1週及第2週投予210mg, 之後每2週投予210mg, 且於12週時, 須先行評估, 至少有PASI25療效。(108/4/1) (10)Risankizumab 起始於第0週投予150mg, 接著於第4週投予150mg, 之後每12週投予150mg。且於16週	45mg q12w (對於初次使用45mg 反應不完全*, 或體重大於100公斤病患, 得初次及4週後投予90mg, 之後則為90mg q12w), 且於16週時, 需先行評估, 至少有PASI25療效。(101/5/1、109/9/1) 註*: 治療後雖然有達成 PASI50療效, 但仍有 PASI>1, 體表面積>3, 或是病灶存在外露明顯部位(臉部、指甲、手部)者。 ii. 若使用劑量為90mg (含) 以上, 限使用90mg(1mL)規格量。(109/9/1) (6)Secukinumab 起始於第0, 1, 2, 3, 4週投予300mg, 接著於第4週開始於每4週投予300mg (體重≤60kg, 投予150 mg 的劑量), 且於12週時, 須先行評估, 至少有PASI25療效。 (7)Ixekizumab 起始於第0週投予160mg, 接著於第2, 4, 6, 8, 10, 12週投予80mg, 之後每4週投予80mg, 且於12週時, 須先行評估, 至少有PASI25療效。(107/8/1) (8)Guselkumab 起始於第0週投予100mg, 接著於第4週投予100mg, 之後每8週投予100mg, 且於12週時, 須先行評估, 至少有 PASI25療效。(108/3/1) (9)Brodalumab 起始於第0週投予210mg, 接著於第1週及第2週投予210mg, 之後每2週投予210mg, 且於12週時, 須先行評估, 至少有PASI25療效。(108/4/1) (10)Risankizumab 起始於第0週投予150mg, 接著於第4週投予150mg, 之後每12週投予150mg。且於16週	
---	---	--

時，須先行評估至少有 PASI 75 療效。(109/12/1) (11)Certolizumab 起始建議劑量為第0 週、第2週及第4週各投予 400mg，之後每2週200 mg。於懷孕哺乳期間若已接受其他生物製劑治療者，得改申請 certolizumab。若症狀嚴重程度已符合生物製劑申請條件但尚未接受生物製劑治療者，不須受照光治療及其他系統性治療無效才得申請之限制，得於懷孕哺乳期申請 certolizumab。(110/7/1) (12)原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常(Creatinine 基礎值上升$\geq 30\%$)者，於6個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制，否則下次申請應於1年後。 (13)初次申請後每6個月須再次申請續用，續用時，與初次治療前之療效達 PASI50方可使用；其中 risankizumab 續用時，與初次治療前之療效達 PASI 75方可使用續用；且 etanercept 再次申請時僅限使用25mg biw 之劑量。停藥超過3個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。 (101/12/1、104/4/1、109/12/1) 3. 使用生物製劑時，考慮其於乾癬療效可能較慢，及立即停藥之可能反彈現象，治療前兩個月得合併使用 cyclosporine 及照光治療，但生物製劑療效出現時即應逐漸停用。(101/5/1、	時，須先行評估至少有 PASI 75 療效。(109/12/1) (11)Certolizumab 起始建議劑量為第0 週、第2週及第4週各投予 400mg，之後每2週200 mg。於懷孕哺乳期間若已接受其他生物製劑治療者，得改申請 certolizumab。若症狀嚴重程度已符合生物製劑申請條件但尚未接受生物製劑治療者，不須受照光治療及其他系統性治療無效才得申請之限制，得於懷孕哺乳期申請 certolizumab。(110/7/1) (12)原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常(Creatinine 基礎值上升$\geq 30\%$)者，於6個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制，否則下次申請應於1年後。 (13)初次申請後每6個月須再次申請續用，續用時，與初次治療前之療效達 PASI50方可使用；其中 risankizumab 續用時，與初次治療前之療效達 PASI 75方可使用續用；且 etanercept 再次申請時僅限使用25mg biw 之劑量。停藥超過3個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。 (101/12/1、104/4/1、109/12/1) 3. 使用生物製劑時，考慮其於乾癬療效可能較慢，及立即停藥之可能反彈現象，治療前兩個月得合併使用 cyclosporine 及照光治療，但生物製劑療效出現時即應逐漸停用。(101/5/1、	
--	--	--

105/9/1、107/8/1) 4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女 (certolizumab 除外) (110/7/1)。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患 (包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。 (102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血病(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者 (immunodeficiency)。 5. 需停止治療情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： i. 惡性腫瘤。 ii. 該藥物引起的嚴重性毒性。 iii. 懷孕 (certolizumab 除外，其他暫時停藥即可)。(110/7/1)。 iv. 嚴重的間發性感染症 (intercurrent infection)(暫時停藥即可)。 (2)療效不彰：患者經過6個月治療 (初次療程)後未達療效者，療效定義指 PASI 或體表面積改善未達50%。 6. 暫緩續用之相關規定： (104/4/1、110/5/1) (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療2年後符合 PASI ≤10者，但有連續兩次暫緩用藥後復發病史者	105/9/1、107/8/1) 4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女 (certolizumab 除外) (110/7/1)。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患 (包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。 (102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血病(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者 (immunodeficiency)。 5. 需停止治療情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： i. 惡性腫瘤。 ii. 該藥物引起的嚴重性毒性。 iii. 懷孕 (certolizumab 除外，其他暫時停藥即可)。(110/7/1)。 iv. 嚴重的間發性感染症 (intercurrent infection)(暫時停藥即可)。 (2)療效不彰：患者經過6個月治療 (初次療程)後未達療效者，療效定義指 PASI 或體表面積改善未達50%。 6. 暫緩續用之相關規定： (104/4/1、110/5/1) (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療2年後符合 PASI ≤10者，但有連續兩次暫緩用藥後復發病史者	
--	--	--

(停藥後6個月內 PASI>10或50%復發) 不在此限。(110/5/1) (2)因使用一種生物製劑治療後療效不彰(PASI>10)，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算2年後開始減量之時機。但因無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。(110/5/1) 7. 暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發(需附上次療程治療前、後，及本次照片，計算方式係以最近一次新療程開始時的 PASI 嚴重度，減去療程結束時的 PASI 嚴重度，有50%復發)。(104/4/1、110/5/1) 8. 平行轉換時機：(110/5/1) (1)使用一種生物製劑治療後，雖 PASI<10且有 PASI 50療效，但治療後仍有 PASI>1、體表面積>3%或是病灶存在外露明顯部位(如頭皮、臉部、手指甲、手部)且明顯影響生活品質者，得於每半年續用申請時，平行轉用另一種生物製劑(用法用量依照仿單)，但前後所使用生物製劑之期間均應計入2年給付時間合併計算。 (2)申請此項平行轉換者，申請續用時，有效性比較基準點為此2年療程起始時之嚴重度。 ◎附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用生物製劑申請表 (105/9/1、107/8/1、110/5/1) ◎附表二十四之二：全民健康保險乾癬(慢性紅皮症乾癬部分)使用生物製劑申請表(105/9/1、107/8/1)	(停藥後6個月內 PASI>10或50%復發) 不在此限。(110/5/1) (2)因使用一種生物製劑治療後療效不彰(PASI>10)，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算2年後開始減量之時機。但因無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。(110/5/1) 7. 暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發(需附上次療程治療前、後，及本次照片，計算方式係以最近一次新療程開始時的 PASI 嚴重度，減去療程結束時的 PASI 嚴重度，有50%復發)。(104/4/1、110/5/1) 8. 平行轉換時機：(110/5/1) (1)使用一種生物製劑治療後，雖 PASI<10且有 PASI 50療效，但治療後仍有 PASI>1、體表面積>3%或是病灶存在外露明顯部位(如頭皮、臉部、手指甲、手部)且明顯影響生活品質者，得於每半年續用申請時，平行轉用另一種生物製劑(用法用量依照仿單)，但前後所使用生物製劑之期間均應計入2年給付時間合併計算。 (2)申請此項平行轉換者，申請續用時，有效性比較基準點為此2年療程起始時之嚴重度。 ◎附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用生物製劑申請表 (105/9/1、107/8/1、110/5/1) ◎附表二十四之二：全民健康保險乾癬(慢性紅皮症乾癬部分)使用生物製劑申請表(105/9/1、107/8/1)	
---	---	--

◎附表二十四之三：乾癬面積暨嚴重度指數【Psoriasis Area Severity Index (PASI)】 ◎附表二十四之四：全民健康保險乾癬(全身型急性膿疱性乾癬部分)使用生物製劑申請表(110/5/1) 8.2.4.6.2. <u>Spesolimab (如 Spevigo) (113/7/1)：用於全身型急性發作膿疱性乾癬治療部分</u> <u>1. 限皮膚科專科醫師及風濕免疫科專科醫師使用。</u> <u>2. 經確診為具有 IL36RN 突變之全身型急性膿疱性乾癬，且符合以下所有條件者：</u> <u>(1) 中重度之 GPP(GPPGA 總分$\geq$ 3且 GPPGA 膿疱項目分數$\geq$ 2)。</u> <u>(2) 伴有膿疱之紅腫部位侵犯體表面積$>10\%$。</u> <u>3. 需經事前審查核准後使用，申請時需檢附所有病灶照片及 IL36RN 檢測報告，每次申請參考仿單建議劑量，以一次給予900毫克為原則。</u> <u>4. 若於給予初始劑量的1週後急性發作症狀持續 (GPPGA 總分$\geq$2 且 GPPGA 單項膿疱評分$\geq$2)，可再給予額外一劑900毫克。</u> <u>5. 需檢附 IL36RN 突變檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> 8.2.4.7. <u>Adalimumab (如 Humira)、infliximab (如 Remicade)、vedolizumab(如 Entyvio)、ustekinumab (如 Stelara)、risankizumab (如 Skyrizi) (100/7/1、102/1/1、105/10/1、106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1、113/7/1、</u>	◎附表二十四之三：乾癬面積暨嚴重度指數【Psoriasis Area Severity Index (PASI)】 ◎附表二十四之四：全民健康保險乾癬(全身型急性膿疱性乾癬部分)使用生物製劑申請表(110/5/1) 8.2.4.7. <u>Adalimumab (如 Humira)、infliximab (如 Remicade)、vedolizumab(如 Entyvio)、ustekinumab (如 Stelara) (100/7/1、102/1/1、105/10/1、106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1)：用於克隆氏症治療部分</u>	
--	---	--

<u>113/9/1、113/11/1</u>)：用於克隆氏症治療部分 8.2.4.7.1. Adalimumab (如 Humira)、infliximab (如 Remicade)、vedolizumab (如 Entyvio)、ustekinumab (如 Stelara)、<u>risankizumab (如 Skyrizi)</u> (105/10/1、106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1、<u>113/7/1、113/9/1、113/11/1</u>)：成人治療部分 1. 限具有消化系專科證書者處方。 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 須經診斷為成人克隆氏症，領有克隆氏症重大傷病卡，並符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告。 (1) 克隆氏症病情發作，經5-aminosalicylic acid 藥物 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及/或免疫抑制劑 (azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate) 充分治療超過六個月，仍然無法控制病情 ($\text{CDAI} \geq 300$) 或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。 (2) 克隆氏症經5-aminosalicylic acid 藥物如 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑 (azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate) 充分治療超過六個月，或外科手術治療，肛門周圍瘻管或腹壁瘻管仍無法癒合且 $\text{CDAI} \geq 100$ 者。 (3) 克隆氏症經5-aminosalicylic	8.2.4.7.1. Adalimumab (如 Humira)、infliximab (如 Remicade)、vedolizumab (如 Entyvio)、ustekinumab (如 Stelara) (105/10/1、106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1)：成人治療部分 1. 限具有消化系專科證書者處方。 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 須經診斷為成人克隆氏症，領有克隆氏症重大傷病卡，並符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告。 (1) 克隆氏症病情發作，經5-aminosalicylic acid 藥物 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及/或免疫抑制劑 (azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate) 充分治療超過六個月，仍然無法控制病情 ($\text{CDAI} \geq 300$) 或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。 (2) 克隆氏症經5-aminosalicylic acid 藥物如 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑 (azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate) 充分治療超過六個月，或外科手術治療，肛門周圍瘻管或腹壁瘻管仍無法癒合且 $\text{CDAI} \geq 100$ 者。 (3) 克隆氏症經5-aminosalicylic	
--	---	--

acid 藥物如(sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療，仍於一年內因克隆氏症之併發症接受二次(含)以上之手術治療且 CDAI ≥ 100 者。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：adalimumab 以6週(使用4劑為限)；infliximab 以6週(使用3劑為限)；vedolizumab 以6週(使用靜脈注射3劑為限)，或以2週(使用靜脈注射2劑為限)；ustekinumab 以8週(使用靜脈注射1劑為限)，<u>risankizumab 以8週(使用靜脈注射3劑為限)</u>，完成誘導治療後，達到有效緩解之誘導或部份有效緩解之誘導，方得申請繼續使用。誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。(106/5/1、106/10/1、109/9/1、112/8/1、<u>113/9/1</u>) i 有效緩解之誘導：CDAI ≤ 150 或瘻管痊癒。 ii 部份有效緩解之誘導：CDAI 分數下降 ≥ 100 或瘻管數量減少。 (2)繼續使用者:adalimumab 需每24週(使用12劑)；infliximab 需16週(使用2劑)或24週(使用3劑)；vedolizumab 需16週(使用靜脈注射2劑)或24週(使用靜脈注射3劑)，或第6週起，每24週(使用皮下注射12劑)；ustekinumab 需每24週(使用2劑<u>或3劑</u>)；<u>risankizumab 需每16週(使用皮下注射2劑)或24週(使用皮下注射</u>	acid 藥物如(sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療，仍於一年內因克隆氏症之併發症接受二次(含)以上之手術治療且 CDAI ≥ 100 者。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：adalimumab 以6週(使用4劑為限)；infliximab 以6週(使用3劑為限)；vedolizumab 以6週(使用靜脈注射3劑為限)，或以2週(使用靜脈注射2劑為限)；ustekinumab 以8週(使用靜脈注射1劑為限)，完成誘導治療後，達到有效緩解之誘導或部份有效緩解之誘導，方得申請繼續使用。誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。(106/5/1、106/10/1、109/9/1、112/8/1) i 有效緩解之誘導：CDAI ≤ 150 或瘻管痊癒。 ii 部份有效緩解之誘導：CDAI 分數下降 ≥ 100 或瘻管數量減少。 (2)繼續使用者:adalimumab 需每24週(使用12劑)；infliximab 需16週(使用2劑)或24週(使用3劑)；vedolizumab 需16週(使用靜脈注射2劑)或24週(使用靜脈注射3劑)，或第6週起，每24週(使用皮下注射12劑)；ustekinumab 需每24週(使用2劑)評估一次。評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 CDAI 分數者，方得提出	
--	--	--

<u>3劑</u>)評估一次。評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 CDAI 分數者，方得提出申請續用。<u>Ustekinumab 治療達到部分有效緩解者，經消化系專科醫師評估後，得申請繼續使用，以每隔8週給予皮下注射維持劑量90mg。</u>每次申請 adalimumab 以24週(使用12劑)；infliximab 以16週(使用2劑)或24週(使用3劑)；vedolizumab 以16週(使用靜脈注射2劑)或24週(使用靜脈注射3劑)，或每24週(使用皮下注射12劑)；ustekinumab 以24週(使用2劑或3劑)；risankizumab 以每16週(使用皮下注射2劑)或24週(使用皮下注射3劑)為限。 (106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1、113/9/1、113/11/1) (3)總療程:adalimumab 治療54週使用28劑；infliximab 治療46週使用8劑(療效持續至54週)；vedolizumab 靜脈注射治療46週，使用靜脈注射8劑(療效持續至54週)，或 vedolizumab 靜脈注射搭配皮下注射共治療52週，使用靜脈注射2劑，皮下注射24劑(療效持續至54週)；ustekinumab 治療44週使用5劑<u>或48週使用7劑</u>；risankizumab 靜脈注射搭配皮下注射共治療44週，使用靜脈注射3劑，皮下注射5劑(療效持續至52週)。總療程結束後，必須至少再間隔超過3個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述 3. 之(1)(2)(3)之標準(惟其中經 5-aminosalicylic acid 藥物、	申請續用。每次申請 adalimumab 以24週(使用12劑)；infliximab 以16週(使用2劑)或24週(使用3劑)；vedolizumab 以16週(使用靜脈注射2劑)或24週(使用靜脈注射3劑)，或每24週(使用皮下注射12劑)；ustekinumab 以24週(使用2劑)為限。(106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1) (3)總療程:adalimumab 治療54週使用28劑；infliximab 治療46週使用8劑(療效持續至54週)；vedolizumab 靜脈注射治療46週，使用靜脈注射8劑(療效持續至54週)，或 vedolizumab 靜脈注射搭配皮下注射共治療52週，使用靜脈注射2劑，皮下注射24劑(療效持續至54週)；ustekinumab 治療44週使用5劑。總療程結束後，必須至少再間隔超過3個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述3. 之(1)(2)(3)之標準(惟其中經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月)才能再次提出申請使用 (105/10/1、106/5/1、	
--	--	--

類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月)才能再次提出申請使用。(105/10/1、106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1、113/9/1、113/11/1) <u>(4)連續2次於總療程結束後復發(CDAI$\geq$300)者，且第2次復發於藥效終止後3個月內發生，則可持續使用，惟需每24週提出續用事前審查。仍維持前一療程有效或部分有效緩解之 CDAI 分數，才可繼續申請事前審查。連續2年(4次評估)達到 CDAI$<$150，則應考慮停藥。(113/7/1)</u> 5. 使用劑量： (1)Adalimumab：原則上，最初第一劑160mg，兩週後第二劑80mg，第四週之第三劑40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量40mg，可持續治療至54週（總共使用28劑），作為緩解之維持。(105/10/1、106/5/1) (2)Infliximab：原則上，第0、2、6週給予靜脈輸注5mg/kg 作為緩解之誘導；之後每隔8週給予維持劑量5mg/kg，可持續治療至第46週（總共使用8劑，療效持續至54週），作為緩解之維持。(106/5/1) (3)Vedolizumab：原則上，第0、2、6週給予靜脈輸注300mg 作為緩解之誘導；之後每隔8週給予維持劑量300mg，可持續治療至第46週(總共使用靜脈輸注8劑，療效持續至54週)，作為緩解之維持。或第0、2週給予靜脈輸注300mg 作為緩解之誘導；第6週開	106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1)。 5. 使用劑量： (1)Adalimumab：原則上，最初第一劑160mg，兩週後第二劑80mg，第四週之第三劑40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量40mg，可持續治療至54週（總共使用28劑），作為緩解之維持。(105/10/1、106/5/1) (2)Infliximab：原則上，第0、2、6週給予靜脈輸注5mg/kg 作為緩解之誘導；之後每隔8週給予維持劑量5mg/kg，可持續治療至第46週（總共使用8劑，療效持續至54週），作為緩解之維持。(106/5/1) (3)Vedolizumab：原則上，第0、2、6週給予靜脈輸注300mg 作為緩解之誘導；之後每隔8週給予維持劑量300mg，可持續治療至第46週(總共使用靜脈輸注8劑，療效持續至54週)，作為緩解之維持。或第0、2週給予靜脈輸注300mg 作為緩解之誘導；第6週開	
---	--	--

始給予皮下注射維持劑量108mg，之後每隔2週給予皮下注射維持劑量108mg，可持續治療至第52週（總共使用靜脈注射2劑，皮下注射24劑，療效持續至54週），作為緩解之維持。 (106/10/1、112/8/1) (4)Ustekinumab：原則上，第0週給予靜脈輸注作為緩解之誘導（體重≤55kg 使用260 mg；大於55kg 至85kg 使用390mg；>85kg 者使用520mg）；之後每隔12週<u>或每隔8週</u>給予皮下注射維持劑量90mg，可持續治療至第44週<u>或第48週</u>（總共使用5劑<u>或7劑</u>，療效持續至56週），作為緩解之維持。 (109/9/1、113/11/1) (5)<u>Risankizumab：原則上，第0、4、8週給予靜脈輸注600mg 作為緩解之誘導；之後每隔8週給予皮下注射維持劑量360mg，可持續治療至第44週（總共8劑，使用靜脈注射3劑，皮下注射5劑，療效持續至52週），作為緩解之維持。</u>(113/9/1) 註：ustekinumab 若使用維持劑量為90mg（含）以上，限使用90mg(1mL)規格量。(109/9/1) 6. 須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。	始給予皮下注射維持劑量108mg，之後每隔2週給予皮下注射維持劑量108mg，可持續治療至第52週（總共使用靜脈注射2劑，皮下注射24劑，療效持續至54週），作為緩解之維持。 (106/10/1、112/8/1) (4)Ustekinumab：原則上，第0週給予靜脈輸注作為緩解之誘導（體重≤55kg 使用260 mg；大於55kg 至85kg 使用390mg；>85kg 者使用520mg）；之後每隔12週給予皮下注射維持劑量90mg，可持續治療至第44週（總共使用5劑，療效持續至56週），作為緩解之維持。 (109/9/1) 註：ustekinumab 若使用維持劑量為90mg（含）以上，限使用90mg(1mL)規格量。(109/9/1) 6. 須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。	
---	---	--

(102/1/1) (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 7. 須停止治療的情形 (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項：包括 i 惡性腫瘤 ii 該藥物引起之嚴重毒性（白血球過低、嚴重過敏） iii 懷孕(暫時停藥即可) iv 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之一：全民健康保險克隆氏症使用<u>生物製劑</u>申請表(106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1、113/7/1、113/9/1、113/10/1、113/11/1) ◎附表二十六之二：CDAI (Crohn's disease activity index) 8.2.4.7.2. Adalimumab (如Humira)、infliximab (如Remicade)、<u>risankizumab (如Skyrizi)</u> (105/10/1、106/5/1、108/10/1、111/2/1、113/7/1、113/9/1)：兒童治療部分 1. 限具消化系專科證書之內科、兒科專科醫師處方使用。	(102/1/1) (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 7. 須停止治療的情形 (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項：包括 i 惡性腫瘤 ii 該藥物引起之嚴重毒性（白血球過低、嚴重過敏） iii 懷孕(暫時停藥即可) iv 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之一：全民健康保險克隆氏症使用 <u>adalimumab、infliximab、vedolizumab</u> 申請表(106/5/1、106/10/1、108/10/1、109/9/1、112/8/1) ◎附表二十六之二：CDAI (Crohn's disease activity index) 8.2.4.7.2. Adalimumab (如Humira)、infliximab (如Remicade) (105/10/1、106/5/1、108/10/1、111/2/1)：兒童治療部分 1. 限具消化系專科證書之內科、兒科專科醫師處方使用。	
--	--	--

(108/10/1) 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 6歲以上(<u>risankizumab</u> 限使用於16歲以上未滿18歲)，經診斷為小兒克隆氏症且領有重大傷病證明，並排除第6項之情形及符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告；(111/2/1、113/9/1)。 (1) 克隆氏症病情發作，經皮質類固醇及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過三個月，仍然無法控制病情(PCDAI>30)或產生過敏或其他嚴重副作用者。 (2) 小兒克隆氏症病童腹部或肛門瘻管合併生長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。 (3) 小兒克隆氏症病情發作且生長遲緩(height velocity Z Score -1 to -2.5)病童，經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 4. 療效評估與繼續使用： (1) 初次申請 adalimumab 以6週(使用4劑為限)；infliximab 以6週(使用3劑為限)；<u>risankizumab</u> 以8週(使用靜脈注射3劑為限)，治療第3劑後，達到臨床反應(PCDAI 降低$\geq$15)者，方得申請繼續使用。誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。 (106/5/1、113/9/1) (2) 繼續使用者：adalimumab 需每24週(使用12劑)；infliximab 需每16週(使用2劑)或每24週(使用3劑)；<u>risankizumab</u> 需每16週(使	(108/10/1) 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 6歲以上，經診斷為小兒克隆氏症且領有重大傷病證明，並排除第6項之情形及符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告(111/2/1)。 (1) 克隆氏症病情發作，經皮質類固醇及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過三個月，仍然無法控制病情(PCDAI>30)或產生過敏或其他嚴重副作用者。 (2) 小兒克隆氏症病童腹部或肛門瘻管合併生長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。 (3) 小兒克隆氏症病情發作且生長遲緩(height velocity Z Score -1 to -2.5)病童，經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 4. 療效評估與繼續使用： (1) 初次申請 adalimumab 以6週(使用4劑為限)；infliximab 以6週(使用3劑為限)，治療第3劑後，達到臨床反應(PCDAI 降低$\geq$15)者，方得申請繼續使用。誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。(106/5/1) (2) 繼續使用者：adalimumab 需每24週(使用12劑)；infliximab 需每16週(使用2劑)或每24週(使用3劑)評估一次。評估仍維持前一	
--	--	--

<u>用皮下注射2劑)或每24週(使用皮下注射3劑)評估一次。評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 PCDAI 分數者，方得提出申請續用。每次申請 adalimumab 以16週(使用8劑)；infliximab 以每16週(使用2劑)或每24週(使用3劑)；risankizumab 以每16週(使用2劑)或每24週(使用3劑)為限。(106/5/1、108/10/1、113/9/1)</u> (3)總療程:adalimumab 治療54週使用28劑；infliximab 治療46週使用8劑（療效持續至54週）；<u>risankizumab 治療44週使用8劑，靜脈注射3劑，皮下注射5劑（療效持續至52週）。</u>必須至少再間隔超過3個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述3.之(1)(2)(3)之標準才能再次提出申請使用。(106/5/1、108/10/1、113/9/1) <u>(4)連續2次於總療程結束後復發者，且第2次復發於藥效終止後3個月內發生，則可持續使用，惟需每24週提出續用事前審查。連續2年(4次評估)達到 PCDAI<10分則應考慮停藥。(113/7/1)</u> 5. 使用劑量： (1)adalimumab：體重≥40公斤者，最初第一劑160mg，兩週後第二劑 80mg，第四週給予第三劑 40mg，之後每隔兩週給予維持劑量40mg；體重<40公斤者，最初第一劑80mg，兩週後第二劑 40mg，第四週給予第三劑20mg，之後每隔兩週給予維持劑量	次療程有效或部份有效緩解時之 PCDAI 分數者，方得提出申請續用。每次申請 adalimumab 以16週(使用8劑)；infliximab 以每16週(使用2劑)或每24週(使用3劑)為限。(106/5/1、108/10/1) (3)總療程:adalimumab 治療54週使用28劑；infliximab 治療46週使用8劑（療效持續至54週）。必須至少再間隔超過3個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述3.之(1)(2)(3)之標準才能再次提出申請使用。(106/5/1、108/10/1) 5. 使用劑量： (1)adalimumab：體重≥40公斤者，最初第一劑160mg，兩週後第二劑 80mg，第四週給予第三劑 40mg，之後每隔兩週給予維持劑量40mg；體重<40公斤者，最初第一劑80mg，兩週後第二劑 40mg，第四週給予第三劑20mg，之後每隔兩週給予維持劑量	
---	--	--

20mg。 (2)Infliximab：第0.2.6週給予靜脈輸注5mg/kg 作為緩解之誘導，之後每8週給予5mg/kg。可持續治療至第46週（總共使用8劑，療效持續至54週），作為緩解之維持。(106/5/1) <u>(3)Risankizumab：第0、4、8週給予靜脈輸注600mg 作為緩解之誘導，之後每8週給予皮下注射360mg，可持續治療至第44週（總共8劑，使用靜脈注射3劑，皮下注射5劑，療效持續至52週），作為緩解之維持。</u> <u>(113/9/1)</u> 6. 須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (2)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (3)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患。 (4)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (5)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 7. 須停止治療的情形 (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項：包括 i 惡性腫瘤 ii 該藥物引起之嚴重毒性（白血球	20mg。 (2)Infliximab：第0.2.6週給予靜脈輸注5mg/kg 作為緩解之誘導，之後每8週給予5mg/kg。可持續治療至第46週（總共使用8劑，療效持續至54週），作為緩解之維持。(106/5/1) 6. 須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (2)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (3)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患。 (4)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (5)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 7. 須停止治療的情形 (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項：包括 i 惡性腫瘤 ii 該藥物引起之嚴重毒性（白血球	
---	---	--

過低、嚴重過敏) iii 嚴重感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之三：全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab、infliximab、<u>risankizumab</u> 申請表(106/5/1、108/10/1、<u>113/7/1、113/9/1</u>) ◎附表二十六之四：PCDAI (Pediatric Crohn' s disease activity index) 8.2.4.9. Golimumab(如 Simponi)、Adalimumab (如 Humira)、Vedolizumab (如 Entyvio)、infliximab (如 Remicade)、tofacitinib(如 Xeljanz) ; ustekinumab(如 Stelara) (105/9/1、105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1、<u>113/7/1、113/11/1</u>)：用於潰瘍性結腸炎治療部分 8.2.4.9.1. Golimumab(如 Simponi)、Adalimumab (如 Humira)、Vedolizumab (如 Entyvio)、infliximab (如 Remicade)、tofacitinib(如 Xeljanz) ustekinumab(如 Stelara) (105/9/1、105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1、<u>113/7/1、113/11/1</u>)：成人治療部分 1. 限具有消化系專科證書者處方。 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 須經診斷為成人潰瘍性結腸炎，並符合下列條件之一： (1)同時符合下列條件： I. 領有潰瘍性結腸炎重大傷病卡	過低、嚴重過敏) iii 嚴重感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之三：全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab、infliximab 申請表(106/5/1、108/10/1) ◎附表二十六之四：PCDAI (Pediatric Crohn' s disease activity index) 8.2.4.9. Golimumab(如 Simponi)、Adalimumab (如 Humira)、Vedolizumab (如 Entyvio)、infliximab (如 Remicade)、tofacitinib(如 Xeljanz) ; ustekinumab(如 Stelara) (105/9/1、105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1)：用於潰瘍性結腸炎治療部分 8.2.4.9.1. Golimumab(如 Simponi)、Adalimumab (如 Humira)、Vedolizumab (如 Entyvio)、infliximab (如 Remicade)、tofacitinib(如 Xeljanz) ustekinumab(如 Stelara) (105/9/1、105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1)：成人治療部分 1. 限具有消化系專科證書者處方。 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 須經診斷為成人潰瘍性結腸炎，並符合下列條件之一： (1)同時符合下列條件： I. 領有潰瘍性結腸炎重大傷病卡	
---	--	--

(直腸型排除)。 II. 經5-aminosalicylic acid 藥物 (如 sulfasalazine、mesalamine 或 balsalazide)、類固醇、及免疫調節劑(如 azathioprine 或 6-mercaptopurine)充分治療無效 (須有病歷完整記載用藥史，連續治療達6個月以上)，或對5-aminosalicylic acid 藥物、免疫調節劑產生嚴重藥物副作用。 III. Mayo score ≥ 9分且 Mayo Endoscopic subscore ≥ 2分(需檢附兩個月內之大腸鏡報告，內含可供辨識之彩色照片)。 (2)急性嚴重的潰瘍性結腸炎，同時符合下列四要件： I. 內視鏡下符合潰瘍性結腸炎。 II. 病理切片排除巨細胞病毒腸炎、阿米巴結腸炎、淋巴瘤。 III. 糞便檢測排除困難梭狀桿菌感染。 IV. Mayo Score 為12分，經類固醇全劑量靜脈注射(如 methylprednisolone 40-60mg/day 等)連續治療5天無效。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：golimumab 以2週(使用2劑)、adalimumab 以6週(使用4劑)、vedolizumab 6週(使用靜脈注射3劑為限)，或以2週(使用靜脈注射2劑為限)、infliximab 以6週(使用3劑)、tofacitinib 以8週為限(且 tofacitinib 限用於其他生物製劑治療失敗或無法耐受之中至重度活動性潰瘍性結腸炎病人，另使用前應排除有血栓風險之病患，且不建議與 azathioprine 與 cyclosporine 合併使用)、ustekinumab 以使	(直腸型排除)。 II. 經5-aminosalicylic acid 藥物 (如 sulfasalazine、mesalamine 或 balsalazide)、類固醇、及免疫調節劑(如 azathioprine 或 6-mercaptopurine)充分治療無效 (須有病歷完整記載用藥史，連續治療達6個月以上)，或對5-aminosalicylic acid 藥物、免疫調節劑產生嚴重藥物副作用。 III. Mayo score ≥ 9分且 Mayo Endoscopic subscore ≥ 2分(需檢附兩個月內之大腸鏡報告，內含可供辨識之彩色照片)。 (2)急性嚴重的潰瘍性結腸炎，同時符合下列四要件： I. 內視鏡下符合潰瘍性結腸炎。 II. 病理切片排除巨細胞病毒腸炎、阿米巴結腸炎、淋巴瘤。 III. 糞便檢測排除困難梭狀桿菌感染。 IV. Mayo Score 為12分，經類固醇全劑量靜脈注射(如 methylprednisolone 40-60mg/day 等)連續治療5天無效。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：golimumab 以2週(使用2劑)、adalimumab 以6週(使用4劑)、vedolizumab 6週(使用靜脈注射3劑為限)，或以2週(使用靜脈注射2劑為限)、infliximab 以6週(使用3劑)、tofacitinib 以8週為限(且 tofacitinib 限用於其他生物製劑治療失敗或無法耐受之中至重度活動性潰瘍性結腸炎病人，另使用前應排除有血栓風險之病患，且不建議與 azathioprine 與 cyclosporine 合併使用)、ustekinumab 以使	
--	--	--

用靜脈注射1劑為限，治療後達到臨床反應評估者(第一次續用評估採用 partial Mayo score 評估，相較於初次申請，partial Mayo score 減少$\geq$2分且血便項”rectal bleeding”減少$\geq$1分以上。)，方得申請第一次繼續使用。誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。(105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1) (2)繼續使用者：第一次續用評估採 Partial Mayo Score 評估，最長24週需再續用評估一次。第二次續用評估，必須 Mayo Score$\leq$ 6分，且 Mayo Endoscopic subscore$\leq$ 1分方可再申請繼續使用。<u>ustekinumab</u> 治療達到部分有效緩解者，經消化系專科醫師評估後，得申請繼續使用，以每隔8週給予皮下注射維持劑量90mg。<u>Golimumab</u>、<u>adalimumab</u> 及 <u>tofacitinib</u> 繼續使用以24週2次為限。<u>Ustekinumab</u> 繼續使用以24週2次或3次為限。<u>Vedolizumab</u> 以24週(使用靜脈注射3劑)或16週(使用靜脈注射2劑)，或第6週起，每24週(使用皮下注射12劑)。<u>infliximab</u> 繼續使用以24週(使用3劑)及16週(使用2劑)為限。(106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1、113/11/1) 5. 劑量給予方式及總療程： (1) Golimumab： I. 最初第一劑200mg，兩週後第二	用靜脈注射1劑為限，治療後達到臨床反應評估者(第一次續用評估採用 partial Mayo score 評估，相較於初次申請，partial Mayo score 減少$\geq$2分且血便項”rectal bleeding”減少$\geq$1分以上。)，方得申請第一次繼續使用。誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。(105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1) (2)繼續使用者：第一次續用評估採 Partial Mayo Score 評估，最長24週需再續用評估一次。第二次續用評估，必須 Mayo Score$\leq$ 6分，且 Mayo Endoscopic subscore$\leq$ 1分方可再申請繼續使用。<u>Golimumab</u>、<u>adalimumab</u>、<u>tofacitinib</u> 及 <u>ustekinumab</u> 繼續使用以24週2次為限。<u>Vedolizumab</u> 以24週(使用靜脈注射3劑)或16週(使用靜脈注射2劑)，或第6週起，每24週(使用皮下注射12劑)。<u>infliximab</u> 繼續使用以24週(使用3劑)及16週(使用2劑)為限。(106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1) 5. 劑量給予方式及總療程： (1) Golimumab： I. 最初第一劑200mg，兩週後第二	
--	--	--

劑100mg，作為緩解之誘導；有效患者之後每隔4週給予維持劑量50mg(體重大於80公斤病患，每隔4週100mg)，至多持續至50週(使用14劑)，作為緩解之維持。(106/10/1、108/10/1) II. 若使用劑量為100mg(含)以上，限使用100mg(1mL)規格量。 (2) Adalimumab：最初第一劑160mg，兩週後第二劑80mg，第四週之第三劑及第六週之第四劑40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量40mg，至多持續至54週(使用28劑)，作為緩解之維持。(105/10/1、106/10/1、108/10/1) (3) Vedolizumab：靜脈注射最初第一劑300mg，兩週後第二劑300mg，第六週之第三劑300mg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量300mg，至多持續至46週(使用靜脈注射8劑)，或靜脈注射搭配皮下注射共治療52週，使用靜脈注射2劑誘導緩解，皮下注射24劑，作為緩解之維持。(106/10/1、108/10/1、112/8/1) (4) Infliximab：最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量5mg/kg，至多持續至46週(使用8劑)，作為緩解之維持。(107/8/1、108/10/1) (5) Tofacitinib：口服使用每日兩次，最初8週每次10 mg，第9週開始可調整劑量為每日2次5 mg 或每日1次11 mg (Tofacitinib XR)，至多持續至56週，作為緩解之維	劑100mg，作為緩解之誘導；有效患者之後每隔4週給予維持劑量50mg(體重大於80公斤病患，每隔4週100mg)，至多持續至50週(使用14劑)，作為緩解之維持。(106/10/1、108/10/1) II. 若使用劑量為100mg(含)以上，限使用100mg(1mL)規格量。 (2) Adalimumab：最初第一劑160mg，兩週後第二劑80mg，第四週之第三劑及第六週之第四劑40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量40mg，至多持續至54週(使用28劑)，作為緩解之維持。(105/10/1、106/10/1、108/10/1) (3) Vedolizumab：靜脈注射最初第一劑300mg，兩週後第二劑300mg，第六週之第三劑300mg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量300mg，至多持續至46週(使用靜脈注射8劑)，或靜脈注射搭配皮下注射共治療52週，使用靜脈注射2劑誘導緩解，皮下注射24劑，作為緩解之維持。(106/10/1、108/10/1、112/8/1) (4) Infliximab：最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量5mg/kg，至多持續至46週(使用8劑)，作為緩解之維持。(107/8/1、108/10/1) (5) Tofacitinib：口服使用每日兩次，最初8週每次10 mg，第9週開始可調整劑量為每日2次5 mg 或每日1次11 mg (Tofacitinib XR)，至多持續至56週，作為緩解之維	
--	--	--

持。(使用前應排除有血栓風險之病患，且不建議與 azathioprine 與 cyclosporine 合併使用)。(111/3/1) (6)Ustekinumab：第0週給予靜脈輸注作為緩解之誘導（體重≤55kg 使用260 mg；大於55kg 至85kg 使用390mg；>85kg 者使用520mg）；於靜脈注射後的第8週開始給予第1劑皮下注射劑，之後每隔12週或8週給予皮下注射維持劑量90mg，至多持續治療至第44週或第48週(使用5劑或7劑)，作為緩解之維持。(111/6/1、113/11/1) 註：若 ustekinumab 使用維持劑量為90mg（含）以上，則限使用90mg(1mL)規格量。(111/6/1) 6. Golimumab 治療50週(使用14劑)；adalimumab 治療54週(使用28劑)；vedolizumab 治療46週(使用靜脈注射8劑)，或第0、2週給予靜脈輸注300mg 作為緩解之誘導；第6週開始給予皮下注射維持劑量108mg，之後每隔2週給予皮下注射維持劑量108mg，可持續治療至第52週（總共使用靜脈注射2劑，皮下注射24劑，療效持續至54週)或 infliximab 治療46週(使用8劑)後；tofacitinib 治療56週後；ustekinumab 治療44週使用5劑(共使用1劑靜脈注射及4劑皮下注射)或48週使用7劑(共使用1劑靜脈注射及6劑皮下注射)後，必須至少再間隔超過3個月後，若病情復發，依初次使用標準(其中經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月)再次提出事	持。(使用前應排除有血栓風險之病患，且不建議與 azathioprine 與 cyclosporine 合併使用)。(111/3/1) (6)Ustekinumab：第0週給予靜脈輸注作為緩解之誘導（體重≤55kg 使用260 mg；大於55kg 至85kg 使用390mg；>85kg 者使用520mg）；於靜脈注射後的第8週開始給予第1劑皮下注射劑，之後每隔12週給予皮下注射維持劑量90mg，至多持續治療至第44週(使用5劑)，作為緩解之維持。(111/6/1) 註：若 ustekinumab 使用維持劑量為90mg（含）以上，則限使用90mg(1mL)規格量。(111/6/1) 6. Golimumab 治療50週(使用14劑)；adalimumab 治療54週(使用28劑)；vedolizumab 治療46週(使用靜脈注射8劑)，或第0、2週給予靜脈輸注300mg 作為緩解之誘導；第6週開始給予皮下注射維持劑量108mg，之後每隔2週給予皮下注射維持劑量108mg，可持續治療至第52週（總共使用靜脈注射2劑，皮下注射24劑，療效持續至54週)或 infliximab 治療46週(使用8劑)後；tofacitinib 治療56週後；ustekinumab 治療44週使用5劑(共使用1劑靜脈注射及4劑皮下注射)後，必須至少再間隔超過3個月後，若病情復發，依初次使用標準(其中經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月)再次提出申請。(105/10/1、106/10/1、	
--	---	--

<u>前審查。連續2次於總療程結束後復發，且第2次復發於藥效終止後3個月內發生，則可持續使用；惟需每24週提出續用事前審查。必須 Mayo score ≤ 6分且 Mayo endoscopic subscore ≤ 1分，才可繼續使用。連續2年（4次評估）達到 Mayo score ≤ 2分，且 Mayo endoscopic subscore ≤ 1，則應考慮停藥。</u>(105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1、113/7/1、113/11/1) 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 8. 須停止治療的情形： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項包括：	107/8/1、108/10/1、111/3/1、111/6/1、112/8/1) 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 8. 須停止治療的情形： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項包括：	
---	---	--

I. 惡性腫瘤。 II. 該藥物引起之嚴重毒性(白血球過低、嚴重過敏)。 III. 懷孕(暫時停藥即可)。 IV. 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之五：全民健康保險 潰瘍性結腸炎使用生物製劑 申請表(113/7/1) ◎附表二十六之六：Mayo Score(113/7/1) 8.2.4.9.2. Infliximab (如 Remicade)、adalimumab (如 Humira) (107/8/1、108/10/1、 111/2/1、111/5/1、<u>113/7/1</u>): 兒童治療部分 1. 限具有消化系專科醫師證書之內 科、兒科專科醫師處方使用。 2. 須經事前審查核准後使用。 3. Adalimumab 限使用於5歲以上未滿 6歲之經診斷為小兒潰瘍性結腸 炎患者，infliximab 使用於6歲 以上經診斷為小兒潰瘍性結腸炎 患者，並符合下列條件之一： (111/5/1) (1) 同時符合下列條件： I. 領有潰瘍性結腸炎重大傷病卡 (直腸型排除)。 II. 經5-aminosalicylic acid 藥物 (如 sulfasalazine、 mesalamine 或 balsalazide)、 類固醇、及免疫調節劑(如 azathioprine 或6- mercaptopurine)充分治療無效 (須有病歷完整記載用藥史，連 續治療達3個月以上)，或對5- aminosalicylic acid 藥物、免 疫調節劑產生嚴重藥物副作用。 III. PUCAI ≥ 35分 (需檢附兩個月內	I. 惡性腫瘤。 II. 該藥物引起之嚴重毒性(白血球過低、嚴重過敏)。 III. 懷孕(暫時停藥即可)。 IV. 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。 8.2.4.9.2. Infliximab (如 Remicade)、adalimumab (如 Humira) (107/8/1、108/10/1、 111/2/1、111/5/1): 兒童治療部分 1. 限具有消化系專科醫師證書之內 科、兒科專科醫師處方使用。 2. 須經事前審查核准後使用。 3. Adalimumab 限使用於5歲以上未滿 6歲之經診斷為小兒潰瘍性結腸 炎患者，infliximab 使用於6歲 以上經診斷為小兒潰瘍性結腸炎 患者，並符合下列條件之一： (111/5/1) (1) 同時符合下列條件： I. 領有潰瘍性結腸炎重大傷病卡 (直腸型排除)。 II. 經5-aminosalicylic acid 藥物 (如 sulfasalazine、 mesalamine 或 balsalazide)、 類固醇、及免疫調節劑(如 azathioprine 或6- mercaptopurine)充分治療無效 (須有病歷完整記載用藥史，連 續治療達3個月以上)，或對5- aminosalicylic acid 藥物、免 疫調節劑產生嚴重藥物副作用。 III. PUCAI ≥ 35分 (需檢附兩個月內	
---	---	--

報告)，或合併生長遲緩(height velocity Z score -1 to 2.5) 孩童經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 (2)急性嚴重的潰瘍性結腸炎，同時符合下列四要件： I. 內視鏡下符合潰瘍性結腸炎。 II. 病理切片排除巨細胞病毒腸炎、阿米巴結腸炎、淋巴瘤。 III. 糞便檢測排除困難梭狀桿菌感染。 IV. PUCAI 為50分，經類固醇全劑量靜脈注射[如 prednisolone 1-2 mg/kg/day(最大劑量每日 40-60 mg)、methylprednisolone 0.8-1.6 mg/kg/day(最大劑量每日32-48 mg)等]連續治療5天無效。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：infliximab 以6週(使用3劑)、adalimumab 以6週(使用4劑)為限，治療後達到臨床反應評估者(PUCAI 減少20分或 PUCAI <10分)，方得申請繼續使用。(111/5/1) (2)繼續使用者：續用評估必須 PUCAI 較初次申請減少20分或 PUCAI <10分，方得申請繼續使用。infliximab 以24週(使用3劑)及16週(使用2劑)各1次為限。adalimumab 繼續使用以24週(使用12劑)2次為限。(108/10/1、111/5/1) 5. 劑量給予方式及總療程： (1)Infliximab 最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量5mg/kg，至多持續至46週(使用8劑)，作為緩解之維持。(108/10/1)	報告)，或合併生長遲緩(height velocity Z score -1 to 2.5) 孩童經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 (2)急性嚴重的潰瘍性結腸炎，同時符合下列四要件： I. 內視鏡下符合潰瘍性結腸炎。 II. 病理切片排除巨細胞病毒腸炎、阿米巴結腸炎、淋巴瘤。 III. 糞便檢測排除困難梭狀桿菌感染。 IV. PUCAI 為50分，經類固醇全劑量靜脈注射[如 prednisolone 1-2 mg/kg/day(最大劑量每日 40-60 mg)、methylprednisolone 0.8-1.6 mg/kg/day(最大劑量每日32-48 mg)等]連續治療5天無效。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：infliximab 以6週(使用3劑)、adalimumab 以6週(使用4劑)為限，治療後達到臨床反應評估者(PUCAI 減少20分或 PUCAI <10分)，方得申請繼續使用。(111/5/1) (2)繼續使用者：續用評估必須 PUCAI 較初次申請減少20分或 PUCAI <10分，方得申請繼續使用。infliximab 以24週(使用3劑)及16週(使用2劑)各1次為限。adalimumab 繼續使用以24週(使用12劑)2次為限。(108/10/1、111/5/1) 5. 劑量給予方式及總療程： (1)Infliximab 最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量5mg/kg，至多持續至46週(使用8劑)，作為緩解之維持。(108/10/1)	
--	--	--

(2)Adalimumab：(111/5/1) I. 20公斤至未滿40公斤：最初第一劑80 mg，兩週後第二劑40 mg，之後每隔兩週給予維持劑量40 mg。 II. 40公斤(含)以上：最初第一劑160 mg，兩週後第二劑80mg，之後每隔兩週給予維持劑量80mg。 III. 治療至多持續至54週(使用28劑)，作為緩解之維持。 6. Infliximab 治療46週(使用8劑)、adalimumab 治療54週(使用28劑)後，必須至少再間隔超過3個月後，若病情復發，依初次使用標準再次提出事前審查，<u>連續2次因療程結束而暫緩用藥疾病復發，且第2次復發於藥效終止後3個月內發生，則可持續使用，惟需每24週提出續用事前審查。連續2年(4次評估)達到 PUCAI < 5分，則應考慮停藥。</u> (108/10/1、111/5/1、113/7/1) 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引	(2)Adalimumab：(111/5/1) I. 20公斤至未滿40公斤：最初第一劑80 mg，兩週後第二劑40 mg，之後每隔兩週給予維持劑量40 mg。 II. 40公斤(含)以上：最初第一劑160 mg，兩週後第二劑80mg，之後每隔兩週給予維持劑量80mg。 III. 治療至多持續至54週(使用28劑)，作為緩解之維持。 6. Infliximab 治療46週(使用8劑)、adalimumab 治療54週(使用28劑)後，必須至少再間隔超過3個月後，若病情復發，依初次使用標準再次提出申請。 (108/10/1、111/5/1) 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引	
---	--	--

流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 8. 須停止治療的情形： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項包括： I. 惡性腫瘤。 II. 該藥物引起之嚴重毒性(白血球過低、嚴重過敏)。 III. 懷孕(暫時停藥即可)。 IV. 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之七：全民健康保險小兒潰瘍性結腸炎使用 adalimumab、infliximab 申請表(113/7/1) ◎附表二十六之八小兒潰瘍性結腸炎 PUCAI Score 8.2.15. Siltuximab (如 Sylvant):(113/2/1) 1. <u>限免疫過敏或血液腫瘤專科醫師處方。</u> 2. <u>限用於治療人類免疫不全病毒(HIV)陰性及人類皰疹病毒-8(HHV-8)陰性的多發性 Castleman 氏病(Multicentric Castleman's Disease(MCD))患者，ECOG≤2。</u> 3. <u>需經事前審查核准後使用。初次申請時，以6個月為限，之後每3個月再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如血液學或影像學檢查報告。</u> 4. <u>病人需符合與 iMCD 譜系(iMCD</u>	流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 8. 須停止治療的情形： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項包括： I. 惡性腫瘤。 II. 該藥物引起之嚴重毒性(白血球過低、嚴重過敏)。 III. 懷孕(暫時停藥即可)。 IV. 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。	
---	---	--

spectrum)一致的組織病理學淋
巴結特徵。

5. 病人需至少在2個淋巴結分區
(lymph node stations)有淋巴
結腫大(短軸直徑至少1 cm)。
6. 申請時須註明，病人至少符合2
項以上 iMCD 診斷標準(iMCD 實
驗室診斷標準(laboratory iMCD
diagnostic criteria)或 iMCD
臨床診斷標準(clinical iMCD
diagnostic criteria))，且至
少1項須為實驗室診斷標準。
7. 排除其他疾病因素：
 - (1) 人類皰疹病毒-8感染。
 - (2) Epstein-Barr 病毒淋巴增生性
疾病。
 - (3) 急性/不受控制的感染(如巨細胞
病毒、弓形蟲病、人類免疫缺陷
病毒、肺結核)所導致的炎症並伴
有淋巴結腫大。
 - (4) 自身免疫/自體發炎性疾病。
 - (5) 惡性/淋巴增生性疾病。
8. 停用時機：
 - (1) 初次治療前6個月未符合治療改
善之定義，停止使用。
 - (2) 維持治療：每3個月評估直到疾
病進展(Progression Disease)則
停止治療。
 - (3) 若疾病進展或無法耐受藥物副作
用，則必須停止使用。
9. 最長使用2年，復發時依初次使用
標準審查。

備註：

1. iMCD 實驗室診斷標準

<u>(laboratory iMCD diagnostic criteria):</u> <u>(1) CRP 升高(>10mg/L)或紅血球沉降速率(erythrocyte sedimentation rate, ESR)升高(>15mm/h)。</u> <u>(2) 貧血 (男性血紅蛋白<12.5g/dL; 女性血紅蛋白<11.5g/dL)。</u> <u>(3) 血小板減少症(血小板數<150k/mL)或血小板增多症(血小板數>400k/mL)。</u> <u>(4) 低白蛋白血症(白蛋白<3.5g/dL)。</u> <u>(5) 腎功能異常 (eGFR<60mL/min/1.73m²) 或蛋白尿 (總蛋白質150mg/24h 或10mg/100mL)。</u> <u>(6) 多株高丙型球蛋白血症 (polyclonal hypergammaglobulinemia) (總 g 球蛋白或免疫球蛋白 G>1700mg/dL)。</u> <u>2. iMCD 臨床診斷標準(clinical iMCD diagnostic criteria):</u> <u>(1) 全身症狀: 盜汗、發燒(>38°C)、體重減輕或疲勞 (使用不良事件通用術語標準, 該症狀至少2分 (CTCAE grade II 以上))。</u> <u>(2) 肝和/或脾臟增大。</u> <u>(3) 積水: 水腫、全身水腫、腹水或胸腔積水。</u> <u>(4) 爆發性櫻桃狀血管瘤或紫羅蘭色丘疹。</u>		
--	--	--

<u>(5) 淋巴細胞間質性肺炎。</u> <u>3. 治療改善狀況根據 (CDCN response criteria); 需同時滿足下列 (1) ~ (2) 條件; 每3個月評估:</u> <u>(1) 至少與基礎比較改善, 發炎反應的客觀指標, 以下4個數值有2個符合:</u> <u>I. C-反應蛋白(CRP)下降50%。</u> <u>II. 血紅蛋白(Hemoglobin)上升 2g/dL 或 ≥10g/dL。</u> <u>III. 白蛋白(Albumin) ≥3.5/dL。</u> <u>IV. 腎絲球過濾率 GFR 上升20%或 GFR ≥60mL/min/1.73m²。</u> <u>(2) 淋巴結較基礎值可測量縮小50% 或無新發生淋巴結節腫大(每半年執行檢測一次)。</u> <u>8.2.16. Apremilast(如 Otezla):</u> <u>(113/3/1、113/10/1)</u> <u>1. 限用於對傳統全身性治療療效反應不佳、無法耐受或具有禁忌症的中度至重度斑塊乾癬之成年病人。</u> <u>(1)傳統全身性治療必須包括足量之照光治療及 methotrexate 或 cyclosporine 至少一種治療藥物。</u> <u>(2)Methotrexate 合理劑量需達每週 15mg, cyclosporine 為2.5-5mg/kg/day。但若因為藥物毒性無法耐受, 使用劑量可酌情降低。</u> <u>(3)照光治療應依學理, 如光化療法 (PUVA)及窄頻 UVB(nb-UVB)必須每週至少2次, 寬頻 UVB 併用焦油每週至少3次, 並依學理逐漸增加至</u>		
---	--	--

<u>有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。</u> <u>(4)所稱禁忌症或不適用情況指有下列任一情形：</u> <u>i. 因肝功能異常或切片第三期 a 異常，經6個月後切片仍無改善，或第三期 b 以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常或癌症所引起嚴重或重複感染而無法使用 methotrexate 治療者。</u> <u>ii. 腎功能異常或癌症無法使用 cyclosporine 者。</u> <u>iii. 具有光敏感性疾病，不適合照光。</u> <u>iv. 多發性非原位皮膚上皮癌，不適合照光。</u> <u>v. 頭皮侵犯(>50%，應檢附照片備查)照光無效或無法耐受。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用(肝腎功能不佳者除外，惟需經照光、methotrexate 治療無效者使用)，初次申請時應檢附資料如申請表。</u> <u>3. 需排除使用及停止治療的情形應參照藥物仿單。</u> <u>4. 不得合併申請生物製劑、tofacitinib 及 cyclosporine 使用。</u> <u>備註：</u> <u>1. 肝功能不佳之定義為：</u> <u>(113/10/1)</u> <u>(1) 肝硬化等級 Child-Pugh score</u> <u>A 級且經6個月追蹤治療仍無改善或是 Child-Pugh B 級以上。</u> <u>(2) 因肝功能異常具肝臟切片結果：</u> <u>第三期以上異常。</u>		
--	--	--

<u>(3) C 肝病毒陽性。</u> <u>(4) HBsAg 陽性。</u> <u>(5) AST/ALT ≥ 2.5UNL(100)。</u> <u>2. 腎功能不佳之定義為：</u> <u>(113/10/1)</u> <u>(1) CCr<50mL/min 或</u> <u>eGFR<60mL/min/1.73m²或洗腎。</u> <u>(2) Creatinine 增加超過使用前30%。</u> <u>◎附表二十四之七：全民健康保險</u> <u>乾癬使用 apremilast 申請表</u> <u>(113/3/1)</u> <u>8.2.17. Mepolizumab (如</u> <u>Nucala)：(113/4/1)</u> <u>1. 用於經診斷為嗜伊紅性肉芽腫併多</u> <u>發性血管炎(eosinophilic</u> <u>granulomatosis with</u> <u>polyangiitis, EGPA)之18歲以上成</u> <u>人病人，且需符合下列條件之一：</u> <u>(1)復發型嗜伊紅性肉芽腫併多發性</u> <u>血管炎：過去2年內，曾經於使用</u> <u>口服類固醇 prednisolone 至少每</u> <u>天7.5mg 或等價當量</u> <u>(equivalent) 之情況下復發</u> <u>(如：增加口服類固醇劑量、或</u> <u>開始/增加免疫抑制劑治療、或住</u> <u>院等)。</u> <u>(2)難治型嗜伊紅性肉芽腫併多發血</u> <u>管炎：過去6個月經傳統誘導治療</u> <u>(如：cyclophosphamide、或</u> <u>azathioprine、或</u> <u>methotrexate、或</u> <u>mycophenolate mofetil、或口服</u> <u>類固醇 prednisolone 每天15mg</u> <u>以上等) 至少3個月，仍未達疾病</u> <u>緩解 (未達緩解定義：口服類固</u>		
--	--	--

醇 prednisolone 無法降至每天 7.5mg 以下或等價當量）。

2. 需經事前審查核准後使用，使用 52週後評估符合下列任一條件可續用：

(1)以 mepolizumab 治療52週期間，曾經達成疾病緩解（緩解定義：無 EGPA 病徵，且口服類固醇 prednisolone 可降至每天5mg 以下），或

(2)於52週評估時，口服類固醇劑量相較於 mepolizumab 治療前劑量降低50%以上，或

(3)以 mepolizumab 治療52週期間，EGPA 未復發（如：增加口服類固醇劑量、或開始/增加免疫抑制劑治療、或住院等）。

備註：診斷為嗜伊紅性肉芽腫併多發血管炎之定義：曾經發生氣喘伴隨嗜伊紅性白血球增多，且診斷報告須附上組織切片檢查報告，確認出現 EGPA 病徵。

8.2.18. Anifrolumab（如 Saphnelo）：(113/10/1)：

1. 限使用於18歲以上具有活動性之全身性紅斑性狼瘡病人。

2. 限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書之處方。

3. 需經事前審查核准後使用。

4. 申報時須檢附使用標準治療藥物滿5個月及6個月後之2次 SLEDAI-2K 積分，各種藥物之種類、劑量、治療時間、副作用與所計分病徵之相關佐證等資料(包含 ESR

與 CRP)。

5. 病人須同時符合下述所有條件，
方可使用。

(1) 自體免疫抗體陽性。

(2) 接受標準治療後，仍無法有效控
制病情之全身性紅斑性狼瘡，其
療效不彰之定義為：標準治療藥
物滿5個月及6個月後，2次評估
SLEDAI-2K 分數均 ≥ 6 。

I. 以下分數不可計入 SLEDAI-2K 計
分：癲癇、精神疾病、器質性腦
部症候群、腦神經疾病、狼瘡性
頭痛、腦血管意外、狼瘡性腎
炎、發燒、掉髮、口腔潰瘍。

II. 血管炎計分需臨床有潰瘍、壞
疽、栓塞等病變，需檢附照片或
組織病理或影像學檢查，且需 ESR
 $\geq 28\text{mm/hour}$ 或 $\text{CRP} \geq 1\text{mg/dL}$ 。

III. 關節炎計分需有4個或是以上的
疼痛關節及4個或是以上的腫脹
關節(需附關節腫脹相關 X-光片
或照片輔證)，且需 $\text{ESR} \geq$
 28mm/hour 或 $\text{CRP} \geq 1\text{mg/dL}$ 。

IV. 肌炎計分需有血清中肌肉酵素如
CPK、LDH、GOT 上升大於正常值2
倍以上且肌電圖異常、或肌肉切
片有發炎性疾病、或放射線影像
檢查，3項中至少有1項檢查結果
確認。

V. 皮疹計分需排除掉髮與口腔潰瘍
後，皮膚紅斑性狼瘡面積和嚴重
程度指數(Cutaneous Lupus
Erythematosus Disease Area
and Severity Index, CLASI)達8

分以上，且體表面積受影響達9%以上(附皮膚照片佐證)。

VI. 肋膜炎或心包膜炎計分，除理學檢查外需附影像學或心電圖等證明，且需 ESR $\geq$ 28mm/hour 或 CRP $\geq$ 1mg/dL。

(3)標準治療療法為病人曾經接受下列3種標準治療藥物合併治療：

I. 類固醇：治療至少6個月，其中至少有2個月平均劑量達標準目標劑量(prednisolone $\geq$ 0.5mg/kg/day 或相等強度劑量之類固醇類藥物)或過去3個月內曾使用 Pulse IV methylprednisolone (連續3天每公斤10mg 以上)。

II. 奎寧類藥物：連續使用至少6個月標準劑量的 hydroxychloroquine (每天200mg 或以上)。

III. 使用足量免疫抑制劑至少擇一連續使用至少6個月：
azathioprine (每天每公斤2mg) 或 methotrexate (每週15mg) 或 cyclosporin (每天每公斤3mg) 或 mycophenolate mofetil (每天2g) 或 mycophenolic acid(每天1,440mg)。

IV. 如藥物劑量無法耐受，可視臨床情況調整類固醇、奎寧及免疫抑制劑之劑量。

6. 續用處方條件：

首次申請治療6個月後評估 SLEDAI-2K 疾病活動指標，符合下列所有條

<u>件，可以持續使用，之後每3個月再次申請續用：</u> <u>(1)口服類固醇每日劑量下降至每天7.5mg 以下或接受 Saphnelo 治療前相較每日劑量下降50%以上。</u> <u>(2)疾病活動度改善，以下列指標評估：SLEDAI-2K 下降至4分以下或與接受 Saphnelo 治療前 SLEDAI-2K 改善3分以上。</u> <u>(3)不得有新增器官侵犯或原有病徵惡化，原有計分之項目，續用申請時需附相關佐證資料(包含 ESR 與 CRP)。</u> <u>I. 血管炎計分者，續用申請時需檢附原病灶位置之照片。</u> <u>II. 關節炎計分者，續用申請時需檢附腫脹關節數目及照片。</u> <u>III. 肌炎計分者，續用申請時需檢附 CPK、LDH、GOT 數值。</u> <u>IV. 皮疹計分者，續用申請時需檢附 CLASI 評分及皮膚照片。</u> <u>7. 減量或停用條件：若使用滿2年，達緩解或低疾病活動度 SLEDAI-2K$\leq$4滿一年以上，可以減量。減量後，若持續維持緩解或低疾病活動度 SLEDAI-2K$\leq$4滿一年以上停用，若減量或停用後病情復發，得申請恢復治療，後續依續用條件申請。</u> <u>8. 不給付於神經精神性狼瘡，或是狼瘡腎炎病人。</u> <u>9. Anifrolumab 不得與其他生物製劑併用為原則。</u> 第9節抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs	第9節抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs	
---	---	--

9. 3. Docetaxel : (87/7/1、92/11/1、93/8/1、95/8/1、96/1/1、99/6/1、100/1/1、101/9/1、108/1/1、113/5/1) 1. 乳癌： (1)局部晚期或轉移性乳癌。 (2)與 anthracycline 合併使用於腋下淋巴結轉移之早期乳癌之術後輔助性化學治療。(99/6/1) (3)早期乳癌手術後，經診斷為三陰性反應且無淋巴轉移的病人，得作為與 cyclophosphamide 併用 doxorubicin 的化學輔助療法。(101/9/1) 2. 非小細胞肺癌：局部晚期或轉移性非小細胞肺癌。 3. 前列腺癌： (1)於荷爾蒙治療失敗之轉移性前列腺癌。 (2)與 darolutamide 併用於治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，患者需符合 darolutamide 之藥品給付規定。(113/5/1) 4. 頭頸癌：限局部晚期且無遠端轉移之頭頸部鱗狀細胞癌且無法手術切除者，與 cisplatin 及5-fluorouracil 併用，作為放射治療前的引導治療，限使用4個療程。(100/1/1) 5. 胃腺癌：晚期胃腺癌患者，包括胃食道接合處之腺癌。(108/1/1) 9. 10. Oxaliplatin : (需符合藥品許可證登載之適應症) (89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1、	9. 3. Docetaxel : (87/7/1、92/11/1、93/8/1、95/8/1、96/1/1、99/6/1、100/1/1、101/9/1、108/1/1) 1. 乳癌： (1)局部晚期或轉移性乳癌。 (2)與 anthracycline 合併使用於腋下淋巴結轉移之早期乳癌之術後輔助性化學治療。(99/6/1) (3)早期乳癌手術後，經診斷為三陰性反應且無淋巴轉移的病人，得作為與 cyclophosphamide 併用 doxorubicin 的化學輔助療法。(101/9/1) 2. 非小細胞肺癌：局部晚期或轉移性非小細胞肺癌。 3. 前列腺癌：於荷爾蒙治療失敗之轉移性前列腺癌。 4. 頭頸癌：限局部晚期且無遠端轉移之頭頸部鱗狀細胞癌且無法手術切除者，與 cisplatin 及5-fluorouracil 併用，作為放射治療前的引導治療，限使用4個療程。(100/1/1) 5. 胃腺癌：晚期胃腺癌患者，包括胃食道接合處之腺癌。(108/1/1) 9. 10. Oxaliplatin : (需符合藥品許可證登載之適應症) (89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1、110/5/1、110/6/1、110/7/1、111/11/1)	
--	--	--

110/5/1、110/6/1、110/7/1、 111/11/1、<u>113/4/1、113/6/1</u>) 1. 和5-FU 和 folinic acid 併用 (1)治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用 irinotecan (如 Campto)則不予給付。(91/10/1) (2)作為第三期結腸癌(Duke's C)原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。(98/2/1) 2. 與 fluoropyrimidine 類藥物(如 capecitabine、5-FU、UFUR，但不包含 TS-1)併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。(須依藥品許可證登載之適應症使用)。(98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1) 3. 與5-fluorouracil、leucovorin 及 irinotecan 併用 (FOLFIRINOX)，作為轉移性胰臟癌之第一線治療。(110/5/1、110/6/1、110/7/1、111/11/1) 4. <u>與 nivolumab 120mg 規格量品項及 fluoropyrimidine (5-FU 或 capecitabine) 併用於第一線治療晚期或轉移性且不具有 HER2過度表現的胃癌病人，病人需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。</u>(113/4/1、113/6/1) 9. 17. Capecitabine (如 Xeloda)：(88/10/1、91/4/1、92/6/1、93/8/1、96/9/1、97/12/1、110/2/1、<u>113/4/1、113/6/1</u>) 1. Capecitabine 與 docetaxel 併用於治療對 anthracycline 化學治療無效之局部晚期或轉移性乳癌病患。 2. 用於局部晚期或轉移性乳癌，需符合下列條件之一：(110/2/1)	1. 和5-FU 和 folinic acid 併用 (1)治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用 irinotecan (如 Campto)則不予給付。(91/10/1) (2)作為第三期結腸癌(Duke's C)原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。(98/2/1) 2. 與 fluoropyrimidine 類藥物(如 capecitabine、5-FU、UFUR，但不包含 TS-1)併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。(須依藥品許可證登載之適應症使用)。(98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1) 3. 與5-fluorouracil、leucovorin 及 irinotecan 併用 (FOLFIRINOX)，作為轉移性胰臟癌之第一線治療。(110/5/1、110/6/1、110/7/1、111/11/1) 9. 17. Capecitabine (如 Xeloda)：(88/10/1、91/4/1、92/6/1、93/8/1、96/9/1、97/12/1、110/2/1) 1. Capecitabine 與 docetaxel 併用於治療對 anthracycline 化學治療無效之局部晚期或轉移性乳癌病患。 2. 用於局部晚期或轉移性乳癌，需符合下列條件之一：(110/2/1)	
---	--	--

(1)Capecitabine 單獨用於無法接受 anthracycline 治療者。 (2)Capecitabine 合併 ixabepilone 用於對 taxane 有抗藥性且無法接受 anthracycline 治療者。 (3)Capecitabine 單獨或合併 ixabepilone 用於對 taxane 及 anthracycline 治療無效者。 3. 治療轉移性結腸直腸癌的第一線用藥。(92/6/1) 4. 第三期結腸癌患者手術後的輔助性療法，以八個療程為限。(96/9/1) 5. Capecitabine 合併 platinum 可使用於晚期胃癌之第一線治療。(97/12/1) <u>6. 與 nivolumab 120mg 規格量品項及 oxaliplatin 併用於第一線治療晚期或轉移性且不具有 HER2 過度表現的胃癌病人，病人需符合免疫檢查點抑制劑之藥品給付規定。(113/4/1、113/6/1)</u> 9. 18. Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1、108/5/1、109/2/1、111/12/1、112/10/1、<u>113/8/1、113/12/1、114/1/1</u>) 1. 早期乳癌(99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、<u>113/12/1、114/1/1</u>) (1)外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具 HER2 過度表現(IHC3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患	(1)Capecitabine 單獨用於無法接受 anthracycline 治療者。 (2)Capecitabine 合併 ixabepilone 用於對 taxane 有抗藥性且無法接受 anthracycline 治療者。 (3)Capecitabine 單獨或合併 ixabepilone 用於對 taxane 及 anthracycline 治療無效者。 3. 治療轉移性結腸直腸癌的第一線用藥。(92/6/1) 4. 第三期結腸癌患者手術後的輔助性療法，以八個療程為限。(96/9/1) 5. Capecitabine 合併 platinum 可使用於晚期胃癌之第一線治療。(97/12/1) 9. 18. Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1、108/5/1、109/2/1、111/12/1、112/10/1) 1. 早期乳癌(99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1) (1)外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具 HER2 過度表現(IHC3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患	
---	--	--

者，作為輔助性治療用藥： <u>(99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1、114/1/1)。</u> <u>I. 外科手術後達病理上緩解(pCR)，</u> <u>下列 i.~iii. 使用於外科手術前後之總療程合併計算，依藥品仿單記載以18個療程為上限：</u> <u>(113/8/1、113/12/1、114/1/1)</u> <u>i. 本藥品</u> <u>ii. pertuzumab 與 trastuzumab (限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin、Kanjinti) 併用</u> <u>iii. pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑(如 Phesgo)</u> <u>II. 若外科手術後無法達病理上緩解(non-pCR)，本藥品與 trastuzumab emtansine 使用於外科手術前後的總療程合併計算，依藥品仿單記載以全部18個療程為上限，其中 trastuzumab emtansine 以14個療程為上限。</u> <u>(113/8/1、113/12/1)</u> (2)外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，符合下列所有條件之早期乳癌患者(限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin、Kanjinti)：(111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1、114/1/1) I. HER2過度表現(IHC 3+或 FISH+)。 II. 雌激素受體 (ER)為陰性。 III. 腫瘤大於2公分。須經乳房超音波或乳房 X 光攝影或核磁共振診斷。	者，作為輔助性治療用藥，<u>使用至多以1年為限。</u>(99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1)。 (2)外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，符合下列所有條件之早期乳癌患者(限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun)：(111/12/1、112/10/1) I. HER2過度表現(IHC 3+或 FISH+)。 II. 雌激素受體 (ER)為陰性。 III. 腫瘤大於2公分。須經乳房超音波或乳房 X 光攝影或核磁共振診斷。	
--	--	--

IV. 且未發生腋下淋巴結轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。 V. <u>依下列條件之一使用</u> (113/8/1)： i. <u>外科手術後達病理上緩解(pCR)</u>， <u>本藥品使用於外科手術前後以9</u> <u>個療程為上限。</u> ii. <u>若外科手術後無法達病理上緩解</u> <u>(non-pCR)，本藥品與</u> <u>trastuzumab emtansine 使用於</u> <u>外科手術前後的總療程合併計</u> <u>算，以全部18個療程為上限，其</u> <u>中 trastuzumab emtansine 以14</u> <u>個療程為上限。</u> 2. 轉移性乳癌 (1)單獨使用於治療腫瘤細胞上有 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)， 曾接受過一次以上化學治療之轉 移性乳癌病人。(91/4/1、 99/1/1) (2)與 paclitaxel 或 docetaxel 併 用，使用於未曾接受過化學治療 之轉移性乳癌病患，且為 HER2過 度表現(IHC3+或 FISH+)者。 (93/8/1、95/2/1、99/1/1) (3)轉移性乳癌且 HER2過度表現之病 人，僅限先前未使用過本藥品者 方可使用。(99/1/1、108/5/1、 <u>113/12/1</u>) (4)<u>若先前使用過 docetaxel 及</u> <u>pertuzumab 與 trastuzumab 併用</u> <u>或 docetaxel 及 pertuzumab 與</u> <u>trastuzumab 皮下注射複方製劑</u> <u>(如 Phesgo)併用達18個月上限仍</u> <u>未惡化者，得再次申請本藥品。</u> <u>(108/5/1、113/12/1)</u> 3. 轉移性胃癌(限 IV 劑型)	IV. 且未發生腋下淋巴結轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。 V. <u>使用至多以6個月為限。</u> 2. 轉移性乳癌 (1)單獨使用於治療腫瘤細胞上有 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)， 曾接受過一次以上化學治療之轉 移性乳癌病人。(91/4/1、 99/1/1) (2)與 paclitaxel 或 docetaxel 併 用，使用於未曾接受過化學治療 之轉移性乳癌病患，且為 HER2過 度表現(IHC3+或 FISH+)者。 (93/8/1、95/2/1、99/1/1) (3)轉移性乳癌且 HER2過度表現之病 人，僅限先前未使用過本藥品者 方可使用；<u>但與 pertuzumab 及</u> <u>docetaxel 併用時，不在此限。</u> (99/1/1、108/5/1) 3. 轉移性胃癌(限 IV 劑型)	
--	---	--

Trastuzumab 合併 capecitabine (或5-fluorouracil)及 cisplatin 適用於未曾接受過化學治療之 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)轉移性胃腺癌(或胃食道接合處腺癌)的治療。(109/2/1) 4. 經事前審查核准後使用，核准後每24週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請(105/11/1)。 9. 20. Rituximab 注射劑(如 Mabthera，不同劑型之適用範圍需符合藥品許可證登載之適應症)：用於抗腫瘤部分(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1、103/2/1、103/9/1、104/6/1、106/9/1、111/6/1、<u>113/2/1、113/12/1</u>) 1. 復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1) 2. 併用 <u>polatuzumab vedotin</u> 或 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。(93/1/1、95/3/1、<u>113/2/1</u>) 3. 併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性（組織型態為濾泡型）B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。(95/3/1) 4. 作為濾泡性淋巴瘤患者於接受含 rituximab 誘導化學治療後產生反應(達 partial remission 或 complete remission)之病患，若在接受含 rituximab 誘導化學治療前有下列情形之一者，得接受 rituximab 維持治療，限用八劑，每三個月使用一劑，最多不	Trastuzumab 合併 capecitabine (或5-fluorouracil)及 cisplatin 適用於未曾接受過化學治療之 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)轉移性胃腺癌(或胃食道接合處腺癌)的治療。(109/2/1) 4. 經事前審查核准後使用，核准後每24週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請(105/11/1) 9. 20. Rituximab 注射劑(如 Mabthera，不同劑型之適用範圍需符合藥品許可證登載之適應症)：用於抗腫瘤部分(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1、103/2/1、103/9/1、104/6/1、106/9/1、111/6/1)於 1. 復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1) 2. 併用 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。(93/1/1、95/3/1) 3. 併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性（組織型態為濾泡型）B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。(95/3/1) 4. 作為濾泡性淋巴瘤患者於接受含 rituximab 誘導化學治療後產生反應(達 partial remission 或 complete remission)之病患，若在接受含 rituximab 誘導化學治療前有下列情形之一者，得接受 rituximab 維持治療，限用八劑，每三個月使用一劑，最多不超過	
--	--	--

超過二年。(97/2/1、104/6/1) (1)有單一腫瘤直徑超過7公分者； (2)有超過三顆腫瘤直徑超過3公分者； (3)脾臟腫大，其長度超過16公分者； (4)對 vitalorgans 造成擠壓者； (5)周邊血中出現淋巴球增生超過 5000/mm³者； (6)出現任一系列血球低下者 (platelet<100,000/mm³，或 Hb<10gm/dL，或 absolute neutrophil count<1500/mm³)。 5. 慢性淋巴球性白血病： (103/2/1、111/6/1) (1)Rai Stage III/IV(或 Binet C 級)之 CLL 病人。若用於 Rai Stage I/II(或 Binet A/B 級)併 有疾病相關免疫性症候(如自體 免疫性溶血、免疫性血小板低下 紫癥症等)的病人時，需經過至 少一種標準的烷化基劑治療無效 或病情惡化者，且 CD20陽性細胞 須大於50%。(Rixathon 不受「需 經過一種標準的烷化基劑治療無 效或病情惡化，且 CD20陽性細胞 須大於50%」限制，僅須符合具 CD20陽性細胞即可使用，做為第 一線用藥需與 fludarabine 及 cyclophosphamide 併用) (111/6/1) (2)與化學療法併用，做為復發或頑 固性的 CD20陽性慢性淋巴球性白 血病病患的治療用藥，且 CD20陽 性細胞須大於50%。(Rixathon 不 受「CD20陽性細胞須大於50%」 限制，僅須符合具 CD20陽性細胞 即可使用)(111/6/1) (3)初次申請最多六個(月)療程， 再次申請以三個療程為限。	二年。(97/2/1、104/6/1) (1)有單一腫瘤直徑超過7公分者； (2)有超過三顆腫瘤直徑超過3公分者； (3)脾臟腫大，其長度超過16公分者； (4)對 vitalorgans 造成擠壓者； (5)周邊血中出現淋巴球增生超過 5000/mm³者； (6)出現任一系列血球低下者 (platelet<100,000/mm³，或 Hb<10gm/dL，或 absolute neutrophil count<1500/mm³)。 5. 慢性淋巴球性白血病： (103/2/1、111/6/1) (1)Rai Stage III/IV(或 Binet C 級)之 CLL 病人。若用於 Rai Stage I/II(或 Binet A/B 級)併 有疾病相關免疫性症候(如自體 免疫性溶血、免疫性血小板低下 紫癥症等)的病人時，需經過至 少一種標準的烷化基劑治療無效 或病情惡化者，且 CD20陽性細胞 須大於50%。(Rixathon 不受「需 經過一種標準的烷化基劑治療無 效或病情惡化，且 CD20陽性細胞 須大於50%」限制，僅須符合具 CD20陽性細胞即可使用，做為第 一線用藥需與 fludarabine 及 cyclophosphamide 併用) (111/6/1) (2)與化學療法併用，做為復發或頑 固性的 CD20陽性慢性淋巴球性白 血病病患的治療用藥，且 CD20陽 性細胞須大於50%。(Rixathon 不 受「CD20陽性細胞須大於50%」 限制，僅須符合具 CD20陽性細胞 即可使用)(111/6/1) (3)初次申請最多六個(月)療程， 再次申請以三個療程為限。	
---	---	--

6. 與類固醇併用，治療嗜中性白血球細胞質抗體(ANCA)陽性之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎病人：(103/9/1) (1)需經事前審查核准後使用，診斷需有病理報告確定及血清學檢驗結果。 (2)初次發作之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經cyclophosphamide 治療4週以上但療效不佳者。 (3)復發之肉芽腫性血管炎(GPA，或稱為韋格納肉芽腫症 Wegener' s granulomatosis)及顯微多發性血管炎(MPA)，先前曾接受過cyclophosphamide 治療者。 (4)對 cyclophosphamide 治療無法耐受且有具體事證，或具使用禁忌之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎。 (5)每次申請，以治療4週之療程為限。復發時可再次申請。 註：原發(初次發作)之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經cyclophosphamide 治療4週以上但療效不佳者之定義為： 經 cyclophosphamide 治療4週以上，但至少有一項受侵犯的主要器官症狀未能改善，包括： A 肺部 B 腎臟 C 神經系統 D 腸胃道系統 申請時需檢附病歷及病理及影像資料等，經專科醫師事前審查同意後使用。	6. 與類固醇併用，治療嗜中性白血球細胞質抗體(ANCA)陽性之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎病人：(103/9/1) (1)需經事前審查核准後使用，診斷需有病理報告確定及血清學檢驗結果。 (2)初次發作之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經cyclophosphamide 治療4週以上但療效不佳者。 (3)復發之肉芽腫性血管炎(GPA，或稱為韋格納肉芽腫症 Wegener' s granulomatosis)及顯微多發性血管炎(MPA)，先前曾接受過cyclophosphamide 治療者。 (4)對 cyclophosphamide 治療無法耐受且有具體事證，或具使用禁忌之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎。 (5)每次申請，以治療4週之療程為限。復發時可再次申請。 註：原發(初次發作)之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經cyclophosphamide 治療4週以上但療效不佳者之定義為： 經 cyclophosphamide 治療4週以上，但至少有一項受侵犯的主要器官症狀未能改善，包括： A 肺部 B 腎臟 C 神經系統 D 腸胃道系統 申請時需檢附病歷及病理及影像資料等，經專科醫師事前審查同意後使用。	
--	--	--

7. <u>合併 bendamustine 適用於先前未曾接受治療的 CD20陽性、第 III/IV 期和緩性非何杰金氏淋巴瘤。(113/12/1)</u> 8. <u>合併 bendamustine 用於先前未曾接受治療且不適合自體幹細胞移植的第 III/IV 期被套細胞淋巴瘤。(113/12/1)</u> 9. <u>使用於1、4、5、6、7及8病人時，需經事前審查核准後使用。(102/1/1、103/2/1、103/9/1、113/12/1)</u> 9. 22. Imatinib(如 Glivec)： (91/5/1、93/7/1、97/8/1、99/6/1、100/2/1、102/9/1、<u>113/6/1</u>)附表九之八 限用於 1. 治療正值急性轉化期(blast crisis)、加速期或經 ALPHA-干擾素治療無效之慢性期的慢性骨髓性白血病(CML)患者使用。 2. 用於治療初期診斷為慢性骨髓性白血病 (CML) 的病人。 3. 惡性胃腸道基質瘤(GIST)： (1)治療成年人無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。 (2)作為成人胃腸道基質瘤完全切除後之術後輔助治療，符合下列一項條件可使用3年，須事前審查核准後使用。(100/2/1、102/9/1) A. 腫瘤大於10公分。 B. 有絲分裂指數>10/50 HPF(high power field)。 C. 腫瘤大於5公分且有絲分裂指數>5/50 HPF(high power field)。 D. 腫瘤破裂。 4. 治療初診斷為費城染色體陽性急性淋巴性白血病 (Ph+ALL)且併	7. <u>使用於1、4、5及6病人時，需經事前審查核准後使用。(102/1/1、103/2/1、103/9/1)</u> 9. 22. Imatinib(如 Glivec)： (91/5/1、93/7/1、97/8/1、99/6/1、100/2/1、102/9/1)附表九之八 限用於 1. 治療正值急性轉化期(blast crisis)、加速期或經 ALPHA-干擾素治療無效之慢性期的慢性骨髓性白血病(CML)患者使用。 2. 用於治療初期診斷為慢性骨髓性白血病 (CML) 的病人。 3. 惡性胃腸道基質瘤(GIST)： (1)治療成年人無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。 (2)作為成人胃腸道基質瘤完全切除後之術後輔助治療，符合下列一項條件可使用3年，須事前審查核准後使用。(100/2/1、102/9/1) A. 腫瘤大於10公分。 B. 有絲分裂指數>10/50 HPF(high power field)。 C. 腫瘤大於5公分且有絲分裂指數>5/50 HPF(high power field)。 D. 腫瘤破裂。 4. 治療初診斷為費城染色體陽性急性淋巴性白血病 (Ph+ALL)且併	
---	---	--

用化療之成年人。(99/6/1) 5. 未曾使用 imatinib 治療之成人復發性或難治性費城染色體陽性急性淋巴性白血病(Ph+ALL)之單一療法。(99/6/1) 6. 下列適應症患者必須在第一線的藥物如 hydroxyurea; corticosteroid 等無效後，經事前審查核准才可使用，且每6個月需重新申請審查。(99/6/1) (1)治療患有與血小板衍生生長因子受體 (PDGFR)基因重組相關之骨髓發育不全症候群(MDS)/骨髓增生性疾病(MPD)之成人。 (2)治療嗜伊紅性白血球增加症候群(HES)與/或慢性嗜伊紅性白血病(CEL)且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之成人患者，且存在器官侵犯證據者。 7. 治療患有無法手術切除、復發性或轉移性且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之隆突性皮膚纖維肉瘤(DFSP)之成人患者。(99/6/1) <u>8. 1~7項規定內之疾病診斷或追蹤若需依據基因檢測報告，則需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(113/6/1)</u> 9. 24. Gefitinib(如 Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1、111/4/1、<u>113/3/1、113/6/1、113/10/1</u>) 1. 限單獨使用於 (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部侵	用化療之成年人。(99/6/1) 5. 未曾使用 imatinib 治療之成人復發性或難治性費城染色體陽性急性淋巴性白血病(Ph+ALL)之單一療法。(99/6/1) 6. 下列適應症患者必須在第一線的藥物如 hydroxyurea; corticosteroid 等無效後，經事前審查核准才可使用，且每6個月需重新申請審查。(99/6/1) (1)治療患有與血小板衍生生長因子受體 (PDGFR)基因重組相關之骨髓發育不全症候群(MDS)/骨髓增生性疾病(MPD)之成人。 (2)治療嗜伊紅性白血球增加症候群(HES)與/或慢性嗜伊紅性白血病(CEL)且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之成人患者，且存在器官侵犯證據者。 7. 治療患有無法手術切除、復發性或轉移性且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之隆突性皮膚纖維肉瘤(DFSP)之成人患者。(99/6/1) 9. 24. Gefitinib(如 Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1、111/4/1) 1. 限單獨使用於 (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部侵	
---	--	--

犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附 <u>EGFR 基因檢測結果報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> (100/6/1、108/6/1、108/11/1、113/6/1) (2) 先前已使用過第一線含鉑化學治療，或70歲以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之肺腺癌。(96/11/1、100/6/1、111/2/1) 2. 使用注意事項(106/11/1、109/4/1、109/10/1、111/4/1、<u>113/3/1</u>) (1) 用於第一線用藥：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及 EGFR-TK 基因突變檢測報告。(100/6/1、106/11/1) (2) 用於第二線以上用藥：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。(96/11/1、100/6/1、101/10/1、106/11/1) (3) 每次處方以4週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床	犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附 <u>依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號30101B 或30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測（IVD）或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。</u>(100/6/1、108/6/1、108/11/1) (2) 先前已使用過第一線含鉑化學治療，或70歲以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之肺腺癌。(96/11/1、100/6/1、111/2/1) 2. 使用注意事項(106/11/1、109/4/1、109/10/1、111/4/1) (1) 用於第一線用藥：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及 EGFR-TK 基因突變檢測報告。(100/6/1、106/11/1) (2) 用於第二線以上用藥：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。(96/11/1、100/6/1、101/10/1、106/11/1) (3) 每次處方以4週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床	
--	---	--

資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。 (101/5/1、106/11/1) (4)本藥品與 erlotinib 及 afatinib 不得併用。(96/8/1、103/5/1、109/4/1) (5)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib、<u>dacomitinib 及 bevacizumab 併用 erlotinib 之治療組合</u>僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、111/4/1、113/3/1、113/10/1) I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 或 <u>Exon 21 L858R 基因突變之局部侵犯性或轉移性（即為 IIIB、IIIC 期或第IV期）肺腺癌病患</u>之限制。(109/6/1、111/4/1、113/10/1) II. 如需更換使用 dacomitinib，必須符合 dacomitinib 第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移(non-CNS)之局部侵犯性或轉移性肺腺癌之限制。(109/10/1) <u>III. 如需更換使用 bevacizumab 併用 erlotinib 之治療組合，必須符合 bevacizumab 第一線使用於具有 EGFR Exon 21 L858R 突變且腦轉移之無法手術切除的轉移性（第IV期）非鱗狀非小細胞肺癌</u>肺腺癌之限制。(113/3/1) 9. 27. Cetuximab（如 Erbitux）： (96/3/1、98/7/1、98/8/1、	資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。 (101/5/1、106/11/1) (4)本藥品與 erlotinib 及 afatinib 不得併用。(96/8/1、103/5/1、109/4/1) (5)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib <u>及</u> dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、111/4/1) I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變<u>且具腦轉移之轉移性（第IV期）</u>肺腺癌之限制。(109/6/1、111/4/1) II. 如需更換使用 dacomitinib，必須符合 dacomitinib 第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移(non-CNS)之局部侵犯性或轉移性肺腺癌之限制。(109/10/1) 9. 27. Cetuximab（如 Erbitux）： (96/3/1、98/7/1、98/8/1、	
--	---	--

99/10/1、101/12/1、 104/11/1、106/1/1、106/4/1、 107/6/1、110/6/1、111/2/1、 112/12/1、<u>113/6/1</u>) 1. 直腸結腸癌治療部分： (1)與 FOLFIRI (Folinicacid/ 5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinicacid/ 5-fluorouracil/oxaliplatin) 合併使用於治療具表皮生長因子受體表現型(EGFR expressing)，RAS 基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。需檢附 A11-RAS 基因突變分析檢測報告，<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> (101/12/1、104/11/1、106/1/1、110/6/1、<u>113/6/1</u>) I. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 18 週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II. Cetuximab 與 panitumumab 二者僅能擇一使用。唯有在無法忍受化療(其副作用)時方可互換，二者使用總療程合併計算，以全部 36 週為上限。(107/6/1) III. 本藥品不得與 bevacizumab 併用。 (2)與 irinotecan 合併使用，治療已接受過含 5-fluorouracil、irinotecan 及 oxaliplatin 二線以上之細胞毒性治療失敗、具有表皮生長因子受體(EGFR)表現型且 K-RAS 基因沒有突變的轉移性直腸結腸癌的病患。需檢附 A11-RAS 基因突變分析檢測報告，<u>且</u>	99/10/1、101/12/1、 104/11/1、106/1/1、106/4/1、 107/6/1、110/6/1、111/2/1、 112/12/1) 1. 直腸結腸癌治療部分： (1)與 FOLFIRI (Folinicacid/ 5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinicacid/ 5-fluorouracil/oxaliplatin) 合併使用於治療具表皮生長因子受體表現型(EGFR expressing)，RAS 基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。需檢附<u>依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30104B 規定之認證實驗室檢驗之</u>A11-RAS 基因突變分析檢測報告。(101/12/1、104/11/1、106/1/1、110/6/1) I. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 18 週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II. Cetuximab 與 panitumumab 二者僅能擇一使用。唯有在無法忍受化療(其副作用)時方可互換，二者使用總療程合併計算，以全部 36 週為上限。(107/6/1) III. 本藥品不得與 bevacizumab 併用。 (2)與 irinotecan 合併使用，治療已接受過含 5-fluorouracil、irinotecan 及 oxaliplatin 二線以上之細胞毒性治療失敗、具有表皮生長因子受體(EGFR)表現型且 K-RAS 基因沒有突變的轉移性直腸結腸癌的病患。需檢附<u>依全民健康保險醫療服務給付項目及</u>	
--	---	--

<u>需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二</u>。(98/8/1、110/6/1、113/6/1) I. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以9週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II. 使用總療程以18週為上限。 2. 口咽癌、下咽癌及喉癌治療部分：(98/7/1、99/10/1、111/2/1) (1)限與放射線療法合併使用於局部晚期之口咽癌、下咽癌及喉癌患者，且符合下列條件之一： I. 70歲以上(111/2/1)； II. Ccr<50mL/min； III. 聽力障礙者(聽力障礙定義為500Hz、1000Hz、2000Hz 平均聽力損失大於25分貝)； IV. 無法耐受 platinum-based 化學治療。 (2)使用總療程以接受8次輸注為上限。 (3)需經事前審查核准後使用。 3. 頭頸癌部分(106/1/1、106/4/1、112/12/1)： (1)限無法接受局部治療之復發及/或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌，且未曾申報 cetuximab 之病患使用。 (2)須經事前審查核准後使用，每位病人使用總療程以18週為限，每9週申請一次，需無疾病惡化情形方得繼續使用。(106/4/1) (3)Cetuximab 與免疫檢查點抑制劑僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(112/12/1) 9.29. Erlotinib (如 Tarceva)：	<u>支付標準伴隨式診斷編號30104B規定之認證實驗室檢驗之 A11-RAS 基因突變分析檢測報告</u>。(98/8/1、110/6/1) I. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以9週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II. 使用總療程以18週為上限。 2. 口咽癌、下咽癌及喉癌治療部分：(98/7/1、99/10/1、111/2/1) (1)限與放射線療法合併使用於局部晚期之口咽癌、下咽癌及喉癌患者，且符合下列條件之一： I. 70歲以上(111/2/1)； II. Ccr<50mL/min； III. 聽力障礙者(聽力障礙定義為500Hz、1000Hz、2000Hz 平均聽力損失大於25分貝)； IV. 無法耐受 platinum-based 化學治療。 (2)使用總療程以接受8次輸注為上限。 (3)需經事前審查核准後使用。 3. 頭頸癌部分(106/1/1、106/4/1、112/12/1)： (1)限無法接受局部治療之復發及/或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌，且未曾申報 cetuximab 之病患使用。 (2)須經事前審查核准後使用，每位病人使用總療程以18週為限，每9週申請一次，需無疾病惡化情形方得繼續使用。(106/4/1) (3)Cetuximab 與免疫檢查點抑制劑僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(112/12/1) 9.29. Erlotinib (如 Tarceva)：	
---	--	--

(96/6/1、96/8/1、97/6/1、101/5/1、101/10/1、102/4/1、102/11/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1、111/4/1、<u>113/3/1、113/6/1、113/9/1、113/10/1</u>) 1. 限單獨使用於 (1)適用於具有 EGFR-TK 突變之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附<u>EGFR 基因檢測結果報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u>(102/11/1、108/6/1、108/11/1、<u>113/6/1</u>) (2)已接受4個週期 platinum 類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定(stable disease，不含 partial response 或 complete response)之局部晚期或轉移性肺腺癌的維持療法。(102/4/1) (3)先前已使用過 platinum 類第一線化學治療，或70歲以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之腺性非小細胞肺癌之第二線用藥。(97/6/1、111/2/1) (4)先前已使用過 platinum 類及 docetaxel 或 paclitaxel 化學治療後，但仍局部惡化或轉移之非小細胞肺癌之第三線用藥。 2. Erlotinib 與 bevacizumab(限使用 Avastin、Vegzelma)併用，作為無法手術切除的轉移性(第Ⅳ	(96/6/1、96/8/1、97/6/1、101/5/1、101/10/1、102/4/1、102/11/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1、111/4/1) 1. 限單獨使用於 (1)適用於具有 EGFR-TK 突變之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附<u>依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號30101B 或30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測 (IVD) 或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。</u>(102/11/1、108/6/1、108/11/1) (2)已接受4個週期 platinum 類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定(stable disease，不含 partial response 或 complete response)之局部晚期或轉移性肺腺癌的維持療法。(102/4/1) (3)先前已使用過 platinum 類第一線化學治療，或70歲以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之腺性非小細胞肺癌之第二線用藥。(97/6/1、111/2/1) (4)先前已使用過 platinum 類及 docetaxel 或 paclitaxel 化學治療後，但仍局部惡化或轉移之非小細胞肺癌之第三線用藥。	
---	---	--

期) 且帶有表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活性化突變之腦轉移非鱗狀非小細胞肺癌病患的第一線治療。(113/3/1、113/9/1)

3. 使用注意事項(106/11/1、

109/4/1、109/10/1、111/4/1)

- (1) 用於已接受 platinum 類第一線化學療法後，病情穩定之維持療法：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附已接受4個週期 platinum 類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定 (stable disease，不含 partial response 或 complete response) 之影像診斷證明 (如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)。(102/4/1、106/11/1)
- (2) 用於第二線用藥：病歷應留存確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受 platinum 類第一線化學治療，或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明 (如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量 (measurable) 的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估 (evaluable) 的病灶亦可採用。(97/6/1、106/11/1)
- (3) 用於第三線用藥：病歷應留存確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線及第二線化學藥物如 platinum(cisplatin 或 carboplatin) 與

2. 使用注意事項(106/11/1、

109/4/1、109/10/1、111/4/1)

- (1) 用於已接受 platinum 類第一線化學療法後，病情穩定之維持療法：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附已接受4個週期 platinum 類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定 (stable disease，不含 partial response 或 complete response) 之影像診斷證明 (如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)。(102/4/1、106/11/1)
- (2) 用於第二線用藥：病歷應留存確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受 platinum 類第一線化學治療，或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明 (如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量 (measurable) 的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估 (evaluable) 的病灶亦可採用。(97/6/1、106/11/1)
- (3) 用於第三線用藥：病歷應留存確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線及第二線化學藥物如 platinum(cisplatin 或 carboplatin) 與

taxane(paclitaxel 或 docetaxel)治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluatable）的病灶亦可採用。(97/6/1、106/11/1) (4)每次處方以4週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。(101/5/1、106/11/1) (5)本藥品與 gefitinib 及 afatinib 不得併用。(103/5/1、109/4/1) (6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、111/4/1、<u>113/10/1</u>) I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 或 <u>Exon 21 L858R 基因突變之局部侵犯性或轉移性（即為 IIIB、IIIC 期或第IV期）肺腺癌病患之限制。</u>(109/6/1、111/4/1、<u>113/10/1</u>) II. 如需更換使用 dacomitinib，必須符合 dacomitinib 第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移(non-CNS)之局部侵犯性或轉移性肺腺癌之限制。	taxane(paclitaxel 或 docetaxel)治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluatable）的病灶亦可採用。(97/6/1、106/11/1) (4)每次處方以4週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。(101/5/1、106/11/1) (5)本藥品與 gefitinib 及 afatinib 不得併用。(103/5/1、109/4/1) (6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、111/4/1) I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變<u>且具腦轉移之轉移性（第IV期）肺腺癌之限制。</u>(109/6/1、111/4/1) II. 如需更換使用 dacomitinib，必須符合 dacomitinib 第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移(non-CNS)之局部侵犯性或轉移性肺腺癌之限制。	
--	--	--

(109/10/1) 備註1：非小細胞肺癌病患的第二線治療用藥之定義為：病患需先經第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療後，因疾病惡化，此時所給予之治療即為第二線用藥。(97/6/1) 備註2：非小細胞肺癌病患的第三線治療用藥之定義為：病患需先經第一線化學藥物治療後，因疾病惡化，再經第二線不同的化學藥物治療之後，若疾病再度惡化，此時所給予之治療即為第三線用藥。 9. 30. Dasatinib(如 Sprycel)： (98/1/1、102/4/1、104/12/1、110/5/1、<u>113/6/1</u>) 限用於 1. 第一線使用(102/4/1、104/12/1、110/5/1)： (1)治療新診斷的費城染色體陽性之慢性期慢性骨髓性白血病的成人。 (2)併用化療適用於新診斷費城染色體陽性急性淋巴性白血病(Ph+ ALL)之1歲以上兒童病人，無疾病惡化時的維持治療限使用2年。(110/5/1) 2. 第二線使用(104/12/1)： (1)治療患有慢性、加速或急性期慢性骨髓性白血病，對先前經 imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (2)治療患有費城染色體陽性急性淋巴性白血病，且對先前經 imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (3)需檢送病歷及對 imatinib 耐受性不良或無效的證明	(109/10/1) 備註1：非小細胞肺癌病患的第二線治療用藥之定義為：病患需先經第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療後，因疾病惡化，此時所給予之治療即為第二線用藥。(97/6/1) 備註2：非小細胞肺癌病患的第三線治療用藥之定義為：病患需先經第一線化學藥物治療後，因疾病惡化，再經第二線不同的化學藥物治療之後，若疾病再度惡化，此時所給予之治療即為第三線用藥。 9. 30. Dasatinib(如 Sprycel)： (98/1/1、102/4/1、104/12/1、110/5/1) 限用於 1. 第一線使用(102/4/1、104/12/1、110/5/1)： (1)治療新診斷的費城染色體陽性之慢性期慢性骨髓性白血病的成人。 (2)併用化療適用於新診斷費城染色體陽性急性淋巴性白血病(Ph+ ALL)之1歲以上兒童病人，無疾病惡化時的維持治療限使用2年。(110/5/1) 2. 第二線使用(104/12/1)： (1)治療患有慢性、加速或急性期慢性骨髓性白血病，對先前經 imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (2)治療患有費城染色體陽性急性淋巴性白血病，且對先前經 imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (3)需檢送病歷及對 imatinib 耐受性不良或無效的證明	
---	--	--

(104/12/1)。 3. 治療患有慢性期費城染色體陽性慢性骨髓性白血病(Ph+ CML) 之1歲以上的兒童病人。(110/5/1) <u>4.1~3項規定內之疾病診斷或追蹤若需依據基因檢測報告，則需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(113/6/1)</u> 9.32. Nilotinib：(98/6/1、99/1/1、101/7/1、<u>113/6/1</u>) 附表九之六 9.32.1. Nilotinib 200mg(如 Tasigna 200mg) (98/6/1、99/1/1、104/12/1、<u>113/6/1</u>) 1. 限用於治療對 imatinib 400MG(含)以上耐受性不良或治療無效的「慢性期或加速期費城染色體(Philadelphia chromosome)陽性的慢性骨髓性白血病(CML)成年患者」。 2. 必須檢附耐受性不良或治療無效的證明。(104/12/1) 3. Nilotinib 與 dasatinib 不得合併使用。 <u>4.1~2項規定內之疾病診斷或追蹤若需依據基因檢測報告，則需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(113/6/1)</u> 9.32.2. Nilotinib 150mg(如 Tasigna 150mg)：(101/7/1、104/12/1、<u>113/6/1</u>) <u>1. 限用於新確診之慢性期費城染色體陽性的慢性骨髓性白血病。(104/12/1)</u> <u>2. 疾病診斷或追蹤若需依據基因檢測報告，則需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(113/6/1)</u>	(104/12/1)。 3. 治療患有慢性期費城染色體陽性慢性骨髓性白血病(Ph+ CML) 之1歲以上的兒童病人。(110/5/1) 9.32. Nilotinib：(98/6/1、99/1/1、101/7/1) 附表九之六 9.32.1. Nilotinib 200mg(如 Tasigna 200mg) (98/6/1、99/1/1、104/12/1) 1. 限用於治療對 imatinib 400MG(含)以上耐受性不良或治療無效的「慢性期或加速期費城染色體(Philadelphia chromosome)陽性的慢性骨髓性白血病(CML)成年患者」。 2. 必須檢附耐受性不良或治療無效的證明。(104/12/1) 3. Nilotinib 與 dasatinib 不得合併使用。 9.32.2. Nilotinib 150mg(如 Tasigna 150mg)：(101/7/1、104/12/1) 限用於新確診之慢性期費城染色體陽性的慢性骨髓性白血病。(104/12/1)	
--	--	--

9. 37. Bevacizumab(如 Avastin)： (100/6/1、101/05/1、 106/4/1、108/3/1、109/6/1、 112/8/1、<u>113/3/1、113/6/1、</u> <u>113/9/1</u>) 1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與 FOLFIRI (Folinicacid/5- fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinicacid/5- fluorouracil/oxaliplatin) 或 5-fluorouracil/leucovorin 的 化學療法合併使用，作為轉移性 大腸或直腸癌患者的第一線治 療。(108/3/1) (2)使用總療程以36週為上限 (106/4/1)。 (3)須經事前審查核准後使用，每次 申請事前審查之療程以18週為 限，再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學)證實無惡化，才 可繼續使用。(106/4/1) (4)<u>本藥品不得與 cetuximab、</u> <u>panitumumab 併用。</u>(108/3/1、 <u>113/3/1</u>) 2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第4級)-神經 膠母細胞瘤： (1)單獨使用可用於治療曾接受標準 放射線治療且含 temozolomide 在內之化學藥物治療失敗之多型 性神經膠母細胞瘤 (Glioblastoma multiforme)復 發之成人患者。(101/05/1) (2)須經事前審查核准後使用，每次 申請事前審查之療程以12週為 限，再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學)證實無惡化，才 可繼續使用。	9. 37. Bevacizumab(如 Avastin)： (100/6/1、101/05/1、 106/4/1、108/3/1、109/6/1、 112/8/1) 1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與 FOLFIRI (Folinicacid/5- fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinicacid/5- fluorouracil/oxaliplatin) 或 5-fluorouracil/leucovorin 的 化學療法合併使用，作為轉移性 大腸或直腸癌患者的第一線治 療。(108/3/1) (2)使用總療程以36週為上限 (106/4/1)。 (3)須經事前審查核准後使用，每次 申請事前審查之療程以18週為 限，再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學)證實無惡化，才 可繼續使用。(106/4/1) 2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第4級)-神經 膠母細胞瘤： (1)單獨使用可用於治療曾接受標準 放射線治療且含 temozolomide 在內之化學藥物治療失敗之多型 性神經膠母細胞瘤 (Glioblastoma multiforme)復 發之成人患者。(101/05/1) (2)須經事前審查核准後使用，每次 申請事前審查之療程以12週為 限，再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學)證實無惡化，才 可繼續使用。	
---	---	--

3. 卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌：<u>(109/6/1、113/3/1、113/9/1)</u> <u>(1) Bevacizumab (限使用 Avastin、Vegzelma) 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，接著單獨使用 bevacizumab (限使用 Avastin、Vegzelma) 治療，作為第四期卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌病人接受初次手術切除後之第一線治療。</u> <u>(113/3/1、113/9/1)</u> <u>I. 初次申請為手術後一個月後起與化學治療併用5個療程。</u> <u>II. 第二次申請時為接續單獨使用 bevacizumab 維持性治療9個療程。</u> <u>III. 第三次申請時為接續單獨使用 bevacizumab 維持性治療8個療程。</u> <u>IV. 每人以總共給付22個療程為上限。若病情惡化或停藥後再復發即不得再次申請。</u> <u>(2) Bevacizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，作為曾接受過第一線含鉑類藥物 (Platinum-based) 化學治療間隔 6-12個月內再復發之治療。接著單獨使用 bevacizumab 治療，作為含鉑藥物具感受性之治療。</u> <u>I. 若前曾申請 bevacizumab 使用於卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌作為第一線治療者不可再次使用。(113/3/1)</u> <u>II. 初次申請為5個療程，後續每次申請為5個療程，總申請療程以15個療程為上限。(113/3/1)</u>	3. <u>本藥品不得與 cetuximab、panitumumab 併用。(108/3/1)</u> 4. <u>復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌患者之治療：</u> <u>(109/6/1)</u> <u>(1) Bevacizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，作為曾接受過第一線含鉑類藥物 (Platinum-based) 化學治療間隔 6-12個月內再復發之治療。</u> <u>(2) 接著單獨使用 bevacizumab 治療，可以作為含鉑藥物具感受性之治療。</u>	
--	--	--

(3)須經事前審查核准後使用，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 (4)<u>FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab（限使用 Avastin、Vegzelma）單獨使用，總申請療程以17個療程為上限。(113/3/1、113/9/1)</u> 4. <u>持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌：(109/6/1、113/3/1)</u> (1)Bevacizumab 與 cisplatin 及 paclitaxel 合併使用，可用於持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌。 (2)Bevacizumab 與 paclitaxel 及 topotecan 合併使用，作為無法接受含鉑類藥物治療患者之持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌。 (3)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以<u>15週為限</u>，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。(113/3/1) 5. <u>晚期、轉移性或復發性非鱗狀非小細胞肺癌(限使用 Avastin、Vegzelma)：(113/3/1、113/6/1、113/9/1)</u> (1)Bevacizumab 與 erlotinib 併用，作為無法手術切除的轉移性	(3)須經事前審查核准後使用，<u>每次申請事前審查之療程以16週為限</u>，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用，<u>總申請療程以15個療程(cycle)為上限</u>。 5. <u>持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌：(109/6/1)</u> (1)Bevacizumab 與 cisplatin 及 paclitaxel 合併使用，可用於持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌。 (2)Bevacizumab 與 paclitaxel 及 topotecan 合併使用，作為無法接受含鉑類藥物治療患者之持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌。 (3)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以<u>16週為限</u>，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。	
---	---	--

<u>(第Ⅳ期)且帶有表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活化性突變之腦轉移非鱗狀非小細胞肺癌病患的第一線治療。</u> <u>(2)須經事前審查核准後使用：</u> <u>I. 每次申請之療程以 12 週為限。</u> <u>II. 初次申請時需檢附表皮生長因子受體(EGFR) Exon 21 L858R 活化性突變檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> <u>III. 再次申請必須提出客觀證據</u> <u>(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。</u> <u>(3)Bevacizumab 併用 erlotinib 於第一線治療時，該治療組合與 gefitinib、afatinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。</u> <u>(4)使用劑量：限7.5mg/kg，每三週1次。</u> 6. 與 atezolizumab 併用適用於未曾使用過全身性治療用藥之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌，患者需符合 atezolizumab 之藥品給付規定。(112/8/1) 9. 42. Bendamustine (如 Innomustine)：(101/10/1、103/2/1、108/10/1、113/2/1) 1. 以本品作為第一線治療，限用於 Binet C 級之慢性淋巴性白血病人(CLL)或 Binet B 級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥等)相關疾病之 CLL 病人。 2. 用於 B-細胞慢性淋巴性白血病人 (CLL) 病患 Binet B 及 C 之第	6. 與 atezolizumab 併用適用於未曾使用過全身性治療用藥之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌，患者需符合 atezolizumab 之藥品給付規定。(112/8/1) 9. 42. Bendamustine (如 Innomustine)：(101/10/1、103/2/1、108/10/1) 1. 以本品作為第一線治療，限用於 Binet C 級之慢性淋巴性白血病人(CLL)或 Binet B 級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥等)相關疾病之 CLL 病人。 2. 用於 B-細胞慢性淋巴性白血病人 (CLL) 病患 Binet B 及 C 之第	
--	---	--

二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑（alkylating agent）治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。 3. 曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以 rituximab 治療失敗之單一治療。(103/2/1) 4. 合併 rituximab 適用於先前未曾接受治療的 CD20陽性、第 III/IV 期和緩性非何杰金氏淋巴瘤。(108/10/1) 5. 合併 rituximab 用於先前未曾接受治療且不適合自體幹細胞移植的第 III/IV 期被套細胞淋巴瘤。(108/10/1) 6. <u>可與 polatuzumab vedotin 和 rituximab 併用，適用於第三線治療復發型(relapsed)或難治型(refractory)且未曾接受及不適合接受造血幹細胞移植的瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤（DLBCL）成年病人，患者需符合 polatuzumab vedotin 之藥品給付規定。(113/2/1)</u> 7. <u>不得與 fludarabine 合併使用。(103/2/1)</u> 8. <u>須經事前審查核准後使用，每次申請最多六個（月）療程；若為依前述第6項與 polatuzumab vedotin 和 rituximab 併用時，每次申請最多3個療程，且最多給付6個療程。(101/10/1、113/2/1)。</u> 9. 45. Afatinib（如 Giotrif）： (103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、	二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑（alkylating agent）治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。 3. 曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以 rituximab 治療失敗之單一治療。(103/2/1) 4. 合併 rituximab 適用於先前未曾接受治療的 CD20陽性、第 III/IV 期和緩性非何杰金氏淋巴瘤。(108/10/1) 5. 合併 rituximab 用於先前未曾接受治療且不適合自體幹細胞移植的第 III/IV 期被套細胞淋巴瘤。(108/10/1) 6. 不得與 fludarabine 合併使用。(103/2/1) 7. 須經事前審查核准後使用，每次申請最多六個（月）療程。 9. 45. Afatinib（如 Giotrif）： (103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、	
---	---	--

109/6/1、109/10/1、111/4/1、<u>113/3/1、113/6/1、113/10/1</u>) 1. 限單獨使用於： (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附 <u>EGFR 基因檢測結果報告</u>，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。 (108/6/1、108/11/1、<u>113/6/1</u>) (2)先前已使用過第一線含鉑化學治療，但仍惡化的局部晚期或轉移性之鱗狀組織非小細胞肺癌之第二線治療。(108/6/1) 2. 使用注意事項(106/11/1、108/6/1、109/4/1、109/10/1、111/4/1、<u>113/3/1</u>) (1)用於具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性肺腺癌之第一線治療：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及 EGFR-TK 基因突變檢測報告。 (2)用於局部晚期或轉移性之鱗狀組織非小細胞肺癌之第二線治療：病歷應留存曾經接受含鉑類化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。 (108/6/1) (3)每次處方以4週為限，再次處方	109/6/1、109/10/1、111/4/1) 1. 限單獨使用於： (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號30101B 或30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測 (IVD) 或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 <u>EGFR 基因檢測結果報告</u>。(108/6/1、108/11/1) (2)先前已使用過第一線含鉑化學治療，但仍惡化的局部晚期或轉移性之鱗狀組織非小細胞肺癌之第二線治療。(108/6/1) 2. 使用注意事項(106/11/1、108/6/1、109/4/1、109/10/1、111/4/1) (1)用於具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性肺腺癌之第一線治療：病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及 EGFR-TK 基因突變檢測報告。 (2)用於局部晚期或轉移性之鱗狀組織非小細胞肺癌之第二線治療：病歷應留存曾經接受含鉑類化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。 (108/6/1) (3)每次處方以4週為限，再次處方	
---	--	--

時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。 (106/11/1) (4)使用本藥品後，除因耐受性不良，否則不得轉換類似藥理機轉之其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 (5)本藥品與 gefitinib 及 erlotinib 不得併用。(109/4/1) (6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib、<u>dacomitinib 及 bevacizumab 併用 erlotinib 之治療組合</u>僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。 (109/6/1、109/10/1、111/4/1、113/3/1、113/10/1) I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 或 <u>Exon 21 L858R 基因突變之局部侵犯性或轉移性（即為 IIIB、IIIC 期或第IV期）</u>肺腺癌病患之限制。(109/6/1、111/4/1、<u>113/10/1</u>) II. 如需更換使用 dacomitinib，必須符合 dacomitinib 第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移(non-CNS)之局部侵犯性或轉移性肺腺癌之限制。 (109/10/1) III. <u>如需更換使用 bevacizumab 併用 erlotinib 之治療組合，必須符合 bevacizumab 第一線使用於具</u>	時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。 (106/11/1) (4)使用本藥品後，除因耐受性不良，否則不得轉換類似藥理機轉之其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 (5)本藥品與 gefitinib 及 erlotinib 不得併用。(109/4/1) (6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib <u>及</u> dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、111/4/1) I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變<u>且具腦轉移之轉移性（第IV期）</u>肺腺癌之限制。(109/6/1、111/4/1) II. 如需更換使用 dacomitinib，必須符合 dacomitinib 第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移(non-CNS)之局部侵犯性或轉移性肺腺癌之限制。 (109/10/1)	
---	--	--

<u>有 EGFR Exon 21 L858R 突變且腦轉移之無法手術切除的轉移性（第IV期）非鱗狀非小細胞肺癌肺腺癌之限制。</u>（113/3/1） 9. 46. Tegafur/gimeracil/oteracil 複方製劑(如 TS-1)：(103/6/1、105/12/1、109/2/1、113/2/1) 1. 治療局部晚期無法手術切除或轉移性胰臟癌病人。 2. 胃癌(105/12/1) (1)胃癌術後輔助性化療，用於罹患 TNMS tage II (排除 T1)、ⅢA 或 ⅢB 胃癌且接受過胃癌根治性手術的成年患者，限用1年。 (2)需經事前審查核准後使用。 3. 非小細胞肺癌(109/2/1) (1)曾使用含鉑之化學藥物治療失敗的局部晚期或轉移性之非小細胞肺癌。 (2)不得與標靶治療、其他化療或免疫檢查點抑制劑併用。 4. <u>與 gemcitabine 合併使用作為晚期或復發之膽道癌第一線治療。</u>（113/2/1） 9. 49. Abiraterone(如 Zytiga)：(103/12/1、105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/5/1、109/10/1、110/2/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1、113/8/1、113/9/1) 1. 與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須≤1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項：<u>(109/5/1、110/2/1、113/8/1)</u> (1)葛里森分數(Gleason score)≥8； (2)骨骼掃描出現三個(含)以上病灶且至少其中一處以上為非脊柱及非骨盆腔轉移；<u>(109/5/1、</u>	9. 46. Tegafur/gimeracil/oteracil 複方製劑(如 TS-1)：(103/6/1、105/12/1、109/2/1) 1. 治療局部晚期無法手術切除或轉移性胰臟癌病人。 2. 胃癌(105/12/1) (1)胃癌術後輔助性化療，用於罹患 TNMS tage II (排除 T1)、ⅢA 或 ⅢB 胃癌且接受過胃癌根治性手術的成年患者，限用1年。 (2)需經事前審查核准後使用。 3. 非小細胞肺癌(109/2/1) (1)曾使用含鉑之化學藥物治療失敗的局部晚期或轉移性之非小細胞肺癌。 (2)不得與標靶治療、其他化療或免疫檢查點抑制劑併用。 9. 49. Abiraterone(如 Zytiga)：(103/12/1、105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/5/1、109/10/1、110/2/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1) 1. 與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須≤1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項：<u>(109/5/1、110/2/1)</u> (1)葛里森分數(Gleason score)≥8； (2)骨骼掃描出現四個(含)以上病灶且至少其中一處以上為非中軸骨及骨盆腔轉移；	
--	--	--

113/8/1)

(3)出現內臟轉移。

2. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數0或1)，未曾接受化學治療者：

(106/9/1)

(1)若病患先前接受雄性素去除療法時，在小於12個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score)≥8時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。(106/9/1)

(2)申請時需另檢附：

I. 用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。

II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1)

3. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤2)且已使用過 docetaxel 2個療程以上治療無效者。

4. 前述1、2、3項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。

(111/3/1)

(1)申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和 睪固酮數據。(106/9/1)

(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。

(106/9/1、109/10/1)

(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA ≥2ng/ml，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)

(4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性，總療程以36個月為上限(惟 Ateron 總療程以24個月

(3)出現內臟轉移。

2. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數0或1)，未曾接受化學治療者：

(106/9/1)

(1)若病患先前接受雄性素去除療法時，在小於12個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score)≥8時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。(106/9/1)

(2)申請時需另檢附：

I. 用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。

II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1)

3. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤2)且已使用過 docetaxel 2個療程以上治療無效者。

4. 前述1、2、3項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。

(111/3/1)

(1)申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和 睪固酮數據。(106/9/1)

(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。

(106/9/1、109/10/1)

(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA ≥2ng/ml，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)

(4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性，總療程以24個月為上限。(109/5/1、110/2/1)

為上限)。(109/5/1、110/2/1、<u>113/8/1、113/9/1</u>) (5)去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用 abiraterone。(106/9/1) 5. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前 列腺癌的新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide) 且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。(112/9/1) 6. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1) 9. 50. Crizotinib (如 Xalkori)：(104/9/1、106/11/1、107/5/1、108/7/1、108/9/1、108/12/1、110/7/1、111/2/1、111/8/1、112/11/1、<u>113/6/1、113/9/1</u>) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療，<u>且於113年9月1日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。</u>(106/11/1、111/8/1、<u>113/9/1</u>) 2. 單獨使用於 ROS-1 陽性之晚期非小細胞肺癌患者。(108/9/1) 3. 須經事前審查核准後使用： (1)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。 (2)初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，<u>及 ALK 突變檢測報告，或 ROS-1 突變檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u>(107/5/1、108/9/1、	(5)去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用 abiraterone。(106/9/1) 5. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前 列腺癌的新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide) 且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。(112/9/1) 6. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1) 9. 50. Crizotinib (如 Xalkori)：(104/9/1、106/11/1、107/5/1、108/7/1、108/9/1、108/12/1、110/7/1、111/2/1、111/8/1、112/11/1) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療。(106/11/1、111/8/1) 2. 單獨使用於 ROS-1 陽性之晚期非小細胞肺癌患者。(108/9/1) 3. 須經事前審查核准後使用： (1)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。 (2)初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，<u>以及符合本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30105B 規定之 ALK 突變檢測報告，或 ROS-1 突變檢測報告。</u>	
--	---	--

111/2/1、113/6/1) (3)再次申請時需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部X光檢查，每3個月需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部X光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。(108/12/1、112/11/1) 4. Crizotinib 與 ceritinib、alectinib、brigatinib、lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(108/7/1、108/12/1、111/8/1、112/11/1) 5. Crizotinib 與 entrectinib 用於 ROS-1 陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(110/7/1) 6. 每日最大劑量限500mg。(108/9/1) 9. 51. Regorafenib (如 Stivarga)：(104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1、110/5/1、110/6/1、113/6/1) 1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC)： (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為原生型(wild type)，則需再加上接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。<u>需檢附 A11-</u>	(107/5/1、108/9/1、111/2/1) (3)再次申請時需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部X光檢查，每3個月需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部X光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。(108/12/1、112/11/1) 4. Crizotinib 與 ceritinib、alectinib、brigatinib、lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(108/7/1、108/12/1、111/8/1、112/11/1) 5. Crizotinib 與 entrectinib 用於 ROS-1 陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(110/7/1) 6. 每日最大劑量限 500mg。(108/9/1) 9. 51. Regorafenib (如 Stivarga)：(104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1、110/5/1、110/6/1) 1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC)： (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為原生型(wild type)，則需再加上接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。(110/6/1)	
---	---	--

<u>RAS 基因突變分析檢測結果報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> (110/6/1、113/6/1) (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 2. 胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (1)先前曾接受 imatinib 與 sunitinib 治療的局部晚期、無法切除或轉移性的胃腸道間質瘤患者。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 3. 肝細胞癌(HCC)：(108/6/1、110/5/1) (1)適用於曾接受 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。 (2)需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以12週為限，之後每8週評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。 (3)每日至多處方4粒。 (4)Regorafenib 與 ramucirumab、nivolumab 僅能擇一使用，不得互換。(110/5/1) 9. 52. Vemurafenib(如 Zelboraf)：(104/11/1、110/3/1、<u>113/6/1</u>) 1. 用於治療 BRAF V600突變陽性 ECOG≤2且罹患無法切除(第ⅢC	(2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 2. 胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (1)先前曾接受 imatinib 與 sunitinib 治療的局部晚期、無法切除或轉移性的胃腸道間質瘤患者。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 3. 肝細胞癌(HCC)：(108/6/1、110/5/1) (1)適用於曾接受 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。 (2)需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以12週為限，之後每8週評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。 (3)每日至多處方4粒。 (4)Regorafenib 與 ramucirumab、nivolumab 僅能擇一使用，不得互換。(110/5/1) 9. 52. Vemurafenib(如 Zelboraf)：(104/11/1、110/3/1) 1. 用於治療 BRAF V600突變陽性 ECOG≤2且罹患無法切除(第ⅢC	
---	--	--

期)或轉移性(第IV期)黑色素瘤之病人。<u>需檢附 BRAF V600基因突變分析檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(113/6/1)</u> 2. 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。 3. 本品與 dabrafenib (併用 trametinib) 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(110/3/1) 9. 53. Panitumumab (如 Vectibix): (105/4/1、107/6/1、110/6/1、<u>113/6/1</u>) 1. 與 FOLFOX (folinicacid/ 5-fluorouracil/oxaliplatin) 或 FOLFIRI (folinicacid/ 5-fluorouracil/irinotecan) 合併使用於治療 K-RAS 基因及 N-RAS 基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。需檢附 <u>A11-RAS 基因突變分析檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u>(98/8/1、110/6/1、<u>113/6/1</u>) 2. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以18週為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 3. Panitumumab 與 cetuximab 二者僅能擇一使用，唯有在無法忍受化療(其副作用)時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部36週為上限。(107/6/1)	期)或轉移性(第IV期)黑色素瘤之病人。 2. 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。 3. 本品與 dabrafenib (併用 trametinib) 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(110/3/1) 9. 53. Panitumumab (如 Vectibix): (105/4/1、107/6/1、110/6/1) 1. 與 FOLFOX (folinicacid/ 5-fluorouracil/oxaliplatin) 或 FOLFIRI (folinicacid/ 5-fluorouracil/irinotecan) 合併使用於治療 K-RAS 基因及 N-RAS 基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。需檢附<u>依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30104B 規定之認證實驗室檢驗之 A11-RAS 基因突變分析檢測報告。</u>(98/8/1、110/6/1) 2. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以18週為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 3. Panitumumab 與 cetuximab 二者僅能擇一使用，唯有在無法忍受化療(其副作用)時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部36週為上限。(107/6/1)	
---	---	--

4. 本藥品不得與 bevacizumab 併用。(107/6/1) 9. 54. Enzalutamide (如 Xtandi): (105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/10/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1、<u>113/8/1</u>) 1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。(112/9/1) (1)須經事前審查核准後使用。 (2)初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。 (3)ECOG 分數須≤ 1。 (4)PSA doubling time≤ 10個月，PSA 倍增之時間，應依線性回歸模型計算，且其參數取得需基於下列原則： I. 至少三個連續 PSA 測量值，且各測量值皆≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須>1.0ng/ml)。 II. 應包含先前 ADT 治療期間的測量值，且最少一測量值為最近3個月內測得之 PSA 數值。 III. 第一個和最後一個 PSA 測量值間隔需≥ 8週，但≤ 12個月。 (5)每3個月需再次申請，申請之療程以3個月為限。再次申請時，有 PSA progression 者，需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每6個月需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥。 註： PSA progression 定義為:PSA 下降達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir$\geq 25\%$，且 PSA≥ 2 ng/mL，並於至少3週後，再次抽血確認 PSA 值有上升趨勢。 2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性	4. 本藥品不得與 bevacizumab 併用。(107/6/1) 9. 54. Enzalutamide (如 Xtandi): (105/9/1、106/9/1、108/3/1、109/10/1、110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1) 1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。(112/9/1) (1)須經事前審查核准後使用。 (2)初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。 (3)ECOG 分數須≤ 1。 (4)PSA doubling time≤ 10個月，PSA 倍增之時間，應依線性回歸模型計算，且其參數取得需基於下列原則： I. 至少三個連續 PSA 測量值，且各測量值皆≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須>1.0ng/ml)。 II. 應包含先前 ADT 治療期間的測量值，且最少一測量值為最近3個月內測得之 PSA 數值。 III. 第一個和最後一個 PSA 測量值間隔需≥ 8週，但≤ 12個月。 (5)每3個月需再次申請，申請之療程以3個月為限。再次申請時，有 PSA progression 者，需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每6個月需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥。 註： PSA progression 定義為:PSA 下降達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir$\geq 25\%$，且 PSA≥ 2 ng/mL，並於至少3週後，再次抽血確認 PSA 值有上升趨勢。 2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性	
---	--	--

前列腺癌(mCSPC)，且與雄性素去除療法併用，總療程以36個月為上限。高風險需符合下列三項條件中至少兩項（限 Xtandi）： （111/3/1、113/8/1） (1) 葛里森分數(Gleason score) ≥ 8。 (2) 骨骼掃描出現三個(含)以上病灶且至少其中一處以上為<u>非脊柱及非骨盆腔轉移</u>。（111/3/1、113/8/1） (3) 出現內臟轉移。 3. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數0或1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1) (1) 若病患先前接受雄性素去除療法時，在小於12個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score) ≥ 8時，不得於使用化學治療前使用 enzalutamide。(106/9/1) (2) 申請時需另檢附：(106/9/1) I. 用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。 II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。 4. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤ 2)且已使用過 docetaxel 2個療程以上治療無效者。 5. 前述2、3、4項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。 （111/3/1、112/9/1） (1) 申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和 睪固酮數據。(106/9/1) (2) 再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (106/9/1、109/10/1) (3) 下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA $\geq 2\text{ng/ml}$，則需停藥，但影	前列腺癌(mCSPC)，且與雄性素去除療法併用，總療程以24個月為上限。高風險需符合下列三項條件中至少兩項（限 Xtandi）： （111/3/1） (1) 葛里森分數(Gleason score) ≥ 8。 (2) 骨骼掃描出現三個(含)以上病灶且至少其中一處以上為<u>非中軸骨及骨盆腔轉移</u>。 (3) 出現內臟轉移。 3. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數0或1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1) (1) 若病患先前接受雄性素去除療法時，在小於12個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score) ≥ 8時，不得於使用化學治療前使用 enzalutamide。(106/9/1) (2) 申請時需另檢附：(106/9/1) I. 用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。 II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。 4. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤ 2)且已使用過 docetaxel 2個療程以上治療無效者。 5. 前述2、3、4項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。 （111/3/1、112/9/1） (1) 申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和 睪固酮數據。(106/9/1) (2) 再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (106/9/1、109/10/1) (3) 下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA $\geq 2\text{ng/ml}$，則需停藥，但影	
---	--	--

像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1) 6. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 enzalutamide，當化學治療失敗後不得再申請使用 enzalutamide。(106/9/1) 7. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品(abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。(112/9/1) 8. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1) 9. 55. Ruxolitinib(如 Jakavi)：(105/10/1、113/3/1、113/6/1、114/1/1) 1. 用於治療 International Working Group(IWG) Consensus Criteria 中度風險-2或高風險之骨髓纖維化，包括原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化等疾病所造成脾臟腫大(symptomatic splenomegaly)及/或其他相關全身症狀且不適於接受幹細胞移植的病人(stem cell transplantation)。 (1) 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以6個月為限，送審時需檢送影像資料及症狀改善之病歷紀錄，每6個月評估一次。 (2) 用藥後第一次評估時，需達到症狀反應(symptom response)或脾臟體積無惡化兩者之一，且同時	像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1) 6. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 enzalutamide，當化學治療失敗後不得再申請使用 enzalutamide。(106/9/1) 7. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品(abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。(112/9/1) 8. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1) 9. 55. Ruxolitinib(如 Jakavi)：(105/10/1) 1. 用於治療 International Working Group(IWG) Consensus Criteria 中度風險-2或高風險之骨髓纖維化，包括原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化等疾病所造成脾臟腫大(symptomatic splenomegaly)及/或其他相關全身症狀且不適於接受幹細胞移植的病人(stem cell transplantation)。 2. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以6個月為限，送審時需檢送影像資料及症狀改善之病歷紀錄，每6個月評估一次。 3. 用藥後，若沒有減少脾臟體積【(在增加脾臟長度與基期相較達40%(約為脾臟體積增加達
--	--

<u>無 AML tranformation，方得以繼續使用。分別定義如下：</u> <u>(113/6/1)</u> <u>I. 症狀反應：MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10與治療前基準值相比，需下降超過50%。</u> <u>II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過治療前基準值之40%以上(或體積增加未達25%以上)。</u> <u>III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥20%或血液中之芽細胞≥20%合併芽細胞數值≥1×10^9/L。</u> <u>(3)用藥後第二次及其後的評估，必須顯示無疾病惡化（無症狀惡化且脾臟體積無惡化，並同時無 AML transformation），方得以繼續使用。分別定義如下：</u> <u>(113/6/1)</u> <u>I. 無症狀惡化：未出現新症狀，且 MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10未超過治療前的基準值。</u> <u>II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過最佳反應(best response)時之脾臟長度40%以上(或體積增加未達25%以上)。</u> <u>III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥20%或血液中之芽細胞≥20%合併芽細胞數值≥1×10^9/L。</u> <u>(4)Jakavi 5mg 每日限最多使用4粒，Jakavi 15mg 或20mg 每日限最多使用2粒，且其5mg 不得與15mg 或20mg 併用。</u> <u>(5)本藥品與 fedratinib 用於中度風險或高風險之骨髓纖維化治療時，僅得擇一給付。Fedratinib 治療後如疾病惡化不得換用本藥</u>	<u>25%)】且沒有明確的疾病相關之症狀改善，則不予同意使用。</u>	
--	---	--

品。(114/1/1)

2. 移植物抗宿主疾病，限用 Jakavi
5mg，每日最多使用4 粒。

(113/3/1)

(1)用於治療12歲以上之青少年及成人，且先前曾接受皮質類固醇
(corticosteroids)後反應不佳
的第2級(含)以上急性移植物抗
宿主疾病(acute graft-versus-
host disease, GvHD)病人。

I. 首次治療，可免事前審查，以28
天為限，但須於病歷記載診斷、
嚴重度評估以及先前藥物治療反
應評估。若使用後疾病持續進
展，即不得再使用。

II. 續用時需經事前審查核准後使
用，限續申請一次並以2個月為
限，申請時須檢附先前治療處方
紀錄及療效評估。用藥後，若有
疾病持續進展，則應停藥。

III. 使用總療程以3個月為上限。

IV. 若後續轉變為慢性移植物抗宿主
疾病 (chronic GvHD) 時，需依
慢性移植物抗宿主疾病之給付規
定申請。

V. 先前曾接受皮質類固醇
(corticosteroids) 後反應不
佳需符合以下任一條件：

i. $\geq 1\text{mg/kg/day}$
methylprednisolone (or
equivalent prednisone dose)
3天後，疾病仍持續進展。

ii. $\geq 1\text{mg/kg/day}$
methylprednisolone (or
equivalent prednisone dose)
開始的5天後未見改善。

iii. 發生皮質類固醇依賴性：在逐漸
調降皮質類固醇期間，無法將

<u>methylprednisolone (or equivalent prednisone dose)</u> <u>劑量調降<0.5mg/kg/day 維持至少7天。</u> <u>iv. 發生皮質類固醇不耐受性：初始治療後，發生 CTCAE G3之嚴重不良反應情形。</u> <u>(2)用於治療12歲以上之青少年及成人，且先前曾接受皮質類固醇(corticosteroids)後反應不佳的慢性移植抗宿主疾病(chronic graft-versus-host disease, GvHD)病人。</u> <u>I. 限用於發生肺部之慢性移植抗宿主疾病，須同時符合下列條件：</u> <u>i. 肺功能檢查之 FEV1<80%。</u> <u>ii. 檢附 CT 報告帶有 air trapping, small airway thickening 或 bronchiectasis 等肺部侵犯的表徵。</u> <u>II. 需經事前審查核准後使用。</u> <u>III. 第一次療程為3個月，續用申請之療程以3個月為限，送審時需檢送療效評估，每3個月評估一次。用藥後，若有疾病持續進展，則不予同意使用。</u> <u>IV. 使用總療程以24個月為上限。</u> <u>V. 先前曾接受皮質類固醇(corticosteroids) 後反應不佳需符合以下任一條件：</u> <u>i. 每日施用 ≥ 0.5 mg/kg/day prednisone 治療至少7天後，疾病仍持續進展。</u> <u>ii. 每日平均施用 ≥ 0.5 mg/kg/day prednisone (或隔日≥ 1 mg/kg)，治療至少1個月後，疾病仍未改善。</u> <u>iii. 發生皮質類固醇依賴性：在逐漸</u>		
---	--	--

<u>調降皮質類固醇期間，無法將劑量調降至每日0.25 mg/kg 以下維持至少7 天。</u> <u>iv. 發生皮質類固醇不耐受性:初始治療後，發生 CTCAE G3 嚴重不良反應之情形。</u> 9. 59. Ceritinib(如 Zykadia)： (106/9/1、106/11/1、108/7/1、108/12/1、111/2/1、111/8/1、112/11/1、<u>113/6/1</u>) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療。(108/7/1、111/8/1) 2. 須經事前審查核准後使用： (1)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。 (2)初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告及 <u>ALK 突變檢測報告</u>，且需符合 <u>全民健康保險藥品給付規定之通則十二</u>。(108/12/1、111/2/1、<u>113/6/1</u>) (3)再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部 X 光檢查，每3個月需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化即不得再次申請。(108/12/1、112/11/1) 3. Ceritinib 與 crizotinib、alectinib、brigatinib、lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(108/7/1、	9. 59. Ceritinib(如 Zykadia)： (106/9/1、106/11/1、108/7/1、108/12/1、111/2/1、111/8/1、112/11/1) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療。(108/7/1、111/8/1) 2. 須經事前審查核准後使用： (1)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。 (2)初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30105B 規定之 <u>ALK 突變檢測報告</u>。(108/7/1、111/2/1) (3)再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥 4 週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每 3 個月需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化即不得再次申請。(108/12/1、112/11/1) 3. Ceritinib 與 crizotinib、alectinib、brigatinib、lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(108/7/1、	
--	--	--

108/12/1、111/8/1、112/11/1) 4. 每日最大劑量限450mg。 (108/7/1) 9. 60. Alectinib(如 Alecensa)： (106/11/1、108/12/1、 111/2/1、111/8/1、112/11/1、 <u>113/6/1</u>) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞 肺癌第一線治療。(108/12/1、 111/8/1) 2. 須經事前審查核准後使用： (1)每次申請事前審查之療程以三個 月為限，每三個月需再次申請。 (2)初次申請時需檢具確實患有非小 細胞肺癌之病理或細胞檢查報告 及 ALK 突變檢測報告，<u>且需符合</u> <u>全民健康保險藥品給付規定之通</u> <u>則十二</u>。(108/12/1、111/2/1、 <u>113/6/1</u>) (3)再次申請時並需附上治療後相關 臨床資料，如給藥4週後，需追 蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢 查評估療效，往後每4週做胸部 X 光檢查，每3個月需追蹤其作為 評估藥效的影像（如胸部 X 光或 電腦斷層），若病情惡化即不得 再次申請。(112/11/1) 3. Alectinib 與 ceritinib、 crizotinib、brigatinib、 lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期 非小細胞肺癌第一線治療時，僅 得擇一使用，除因病人使用後， 發生嚴重不良反應或耐受不良之 情形外，不得互換。 (108/12/1、111/8/1、 112/11/1) 4. 每日最大劑量限1200mg。 (108/12/1)	108/12/1、111/8/1、112/11/1) 4. 每日最大劑量限 450mg。 (108/7/1) 9. 60. Alectinib(如 Alecensa)： (106/11/1、108/12/1、 111/2/1、111/8/1、112/11/1) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞 肺癌第一線治療。(108/12/1、 111/8/1) 2. 須經事前審查核准後使用： (1)每次申請事前審查之療程以三個 月為限，每三個月需再次申請。 (2)初次申請時需檢具確實患有非小 細胞肺癌之病理或細胞檢查報 告，<u>以及符合本保險醫療服務給</u> <u>付項目及支付標準伴隨式診斷編</u> <u>號 30105B 規定之 ALK 突變檢測</u> <u>報告</u>。(108/12/1、111/2/1) (3)再次申請時並需附上治療後相關 臨床資料，如給藥 4 週後，需追 蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢 查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每 3 個月需追蹤其作 為評估藥效的影像（如胸部 X 光 或電腦斷層），若病情惡化即不 得再次申請。(112/11/1) 3. Alectinib 與 ceritinib、 crizotinib、brigatinib、 lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期 非小細胞肺癌第一線治療時，僅 得擇一使用，除因病人使用後， 發生嚴重不良反應或耐受不良之 情形外，不得互換。 (108/12/1、111/8/1、 112/11/1) 4. 每日最大劑量限 1200mg。 (108/12/1)	
---	---	--

9. 61. Ibrutinib(如 Imbruvica)： (106/11/1、108/9/1、 111/1/1、112/7/1、112/12/1、 <u>113/2/1</u>) 1. 單獨使用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤成年病人。(106/11/1、112/7/1、112/12/1) (1)需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以4個月為限，之後每3個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。 (2)若疾病進展，則必須停止使用。(106/11/1、112/7/1) (3)每位病人限給付20個月。 (111/1/1) (4)每日至多處方4粒。(108/9/1) (5)zanubrutinib、ibrutinib 和 acalabrutinib 僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。三者使用總療程合併計算，以全部20個月為上限。(112/7/1、112/12/1) 2. 單獨使用於具有17p 缺失的慢性淋巴球性白血病(CLL) 成年患者。(108/9/1、112/7/1、<u>113/2/1</u>) (1)開始使用前之疾病狀態需出	9. 61. Ibrutinib(如 Imbruvica)： (106/11/1、108/9/1、 111/1/1、112/7/1、112/12/1) 1. 單獨使用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤成年病人。(106/11/1、112/7/1、112/12/1) (1)需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以4個月為限，之後每3個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。 (2)若疾病進展，則必須停止使用。(106/11/1、112/7/1) (3)每位病人限給付20個月。 (111/1/1) (4)每日至多處方4粒。(108/9/1) (5)zanubrutinib、ibrutinib 和 acalabrutinib 僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。三者使用總療程合併計算，以全部20個月為上限。(112/7/1、112/12/1) 2. 單獨使用於具有17p 缺失的慢性淋巴球性白血病(CLL) 成年患者。(108/9/1、112/7/1) (1)限先前曾接受至少1種包括 <u>alkylating agent 與 anti-CD20 (如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加 bendamustine 等)的治療2個療程以上仍惡化或復發者。</u> (2)開始使用前之疾病狀態需出	
--	---	--

現下列任一情形： I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0 gm/dL 或 PLT < 100 K/uL，且無其他原因可以解釋。 II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣6 cm。 III. 淋巴結腫大，最長徑超過 10 cm。 IV. 周邊血液淋巴球在2個月內增加 50%以上，或倍增時間(doubling time)小於6個月。 V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。 VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。 (2)需經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL)最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。 (3)ibrutinib、acalabrutinib 與 venetoclax 三者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。三者使用總療程合併計算，以全部24個月為上限。(108/9/1、112/7/1) (4)每日至多處方3粒。 9. 62. Pomalidomide(如 Pomalyst):(107/1/1、109/2/1、112/4/1、113/9/1) 1. 與 dexamethasone 合併使用，核准用於多發性骨髓瘤<u>病人</u>，且先	現下列任一情形： I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0 gm/dL 或 PLT < 100 K/uL，且無其他原因可以解釋。 II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣 6 cm。 III. 淋巴結腫大，最長徑超過10 cm。 IV. 周邊血液淋巴球在2個月內增加 50%以上，或倍增時間(doubling time)小於6個月。 V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。 VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。 (3)需經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL)最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。 (4)ibrutinib、acalabrutinib 與 venetoclax 三者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。三者使用總療程合併計算，以全部24個月為上限。(108/9/1、112/7/1) (5)每日至多處方3粒。 9. 62. Pomalidomide(如 Pomalyst):(107/1/1、109/2/1、112/4/1) 1. 與 dexamethasone 合併使用，核准用於多發性骨髓瘤<u>患者</u>，且先	
--	--	--

前接受過含 lenalidomide 和 bortezomib 在內的至少兩種療法，且確認完成前次治療時或結束治療後六十天內發生疾病惡化 (disease progression)。 2. <u>限與 elotuzumab 及 dexamethasone 併用，治療之前曾接受過至少兩種療法（包括 lenalidomide 和蛋白酶體抑制劑）的多發性骨髓瘤成年病人。</u> (113/9/1) 3. 需經事前審查核准後使用： (107/1/1、112/4/1) (1) 初次申請以3個療程為限，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件： (112/4/1) I. 具有下列任一疾病惡化的指標： <u>病人</u>開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標（但若為 plamacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新 plasmacytoma，則僅需1次評估）：(112/4/1) i. 若前一線治療中 M component 最低值≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值< 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 0.5g/dL。 ii. Urine M-protein 需增加≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iii. 在 non-secretary myeloma <u>病人</u>，骨髓漿細胞 (plasma cells)之比例絕對值增加$\geq 10\%$，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iv. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片	前接受過含 lenalidomide 和 bortezomib 在內的至少兩種療法，且確認完成前次治療時或結束治療後六十天內發生疾病惡化 (disease progression)。 2. 需經事前審查核准後使用： (107/1/1、112/4/1) (1) 初次申請以3個療程為限，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件： (112/4/1) I. 具有下列任一疾病惡化的指標： <u>病患</u>開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標（但若為 plamacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新 plasmacytoma，則僅需1次評估）：(112/4/1) i. 若前一線治療中 M component 最低值≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值< 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 0.5g/dL。 ii. Urine M-protein 需增加≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iii. 在 non-secretary myeloma <u>病患</u>，骨髓漿細胞 (plasma cells)之比例絕對值增加$\geq 10\%$，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iv. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片	
---	--	--

證實。 v. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 vi. 周邊血液中漿細胞比例$\geq 20\%$或漿細胞絕對值≥ 2000 cells/μL。 II. 出現下列任一臨床症狀：(112/4/1) i. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 ii. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 iii. 高血鈣(corrected serum calcium>11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。 iv. 貧血(Hemoglobin 下降幅度≥ 2gm/dL 且無其他原因可以解釋)。 v. 腎功能惡化(eGFR 需下降幅度$\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。 vi. 出現其他 end-organ dysfunctions。 (2)再次申請時必須確定 paraprotein (M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態);或對部分 non-secretory type <u>多發性骨髓瘤</u>病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，證明為對藥物有反應或為穩定狀態，方可繼續使用。續用時的申請以3個療程為限。疾病若發生惡化情形應即停止使用。(107/1/1、112/4/1) 4. 每人終生以<u>10個療程為上限</u>，<u>Pomado</u> 則每人以<u>6個療程為上限</u>。(107/1/1、112/4/1、<u>113/9/1</u>) 5. 不得與其他蛋白酶體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory	證實。 v. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 vi. 周邊血液中漿細胞比例$\geq 20\%$或漿細胞絕對值≥ 2000 cells/μL。 II. 出現下列任一臨床症狀：(112/4/1) i. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 ii. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 iii. 高血鈣(corrected serum calcium>11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。 iv. 貧血(Hemoglobin 下降幅度≥ 2gm/dL 且無其他原因可以解釋)。 v. 腎功能惡化(eGFR 需下降幅度$\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。 vi. 出現其他 end-organ dysfunctions。 (2)再次申請時必須確定 paraprotein (M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態);或對部分 non-secretory type <u>MM</u>病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，證明為對藥物有反應或為穩定狀態，方可繼續使用。續用時的申請以3個療程為限。疾病若發生惡化情形應即停止使用。(107/1/1、112/4/1) 3. 每人終生以<u>6個療程為上限</u>。(107/1/1、112/4/1) 4. 不得與其他蛋白酶體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory	
--	---	--

drugs)併用。(109/2/1、112/4/1) 6. 112年3月31日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生<u>10個療程</u>，<u>Pomado 則每人6個療程</u>）或使用期間發生疾病惡化為止。 (112/4/1、113/9/1) 7. 每日最多處方1粒(113/9/1) 9. 66. Trifluridine/tipiracil(如 Lonsurf)：(107/12/1、109/12/1、110/6/1、<u>113/6/1</u>) 1. 轉移性大腸直腸癌： (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌之成人患者，包括 fluoropyrimidine, oxaliplatin 及 irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 RAS 為原生型(wild type)，則需再加上接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。<u>需檢附 All-RAS 基因突變分析檢測結果報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> (110/6/1、113/6/1) (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 (3)本藥品不得與 regorafenib 併用。 2. 轉移性胃癌：(109/12/1) (1)用於治療先前曾接受兩種(含)以上治療（包括含 fluoropyrimidine - 、platinum - 、taxane - 或 irinotecan 為基礎的化學療法，	drugs)併用。(109/2/1、112/4/1) 5. 112年3月31日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生6個療程）或使用期間發生疾病惡化為止。(112/4/1) 9. 66. Trifluridine/tipiracil(如 Lonsurf)：(107/12/1、109/12/1、110/6/1) 1. 轉移性大腸直腸癌： (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌之成人患者，包括 fluoropyrimidine, oxaliplatin 及 irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 RAS 為原生型(wild type)，則需再加上接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。(110/6/1) (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 (3)本藥品不得與 regorafenib 併用。 2. 轉移性胃癌：(109/12/1) (1)用於治療先前曾接受兩種(含)以上治療（包括含 fluoropyrimidine - 、platinum - 、taxane - 或 irinotecan 為基礎的化學療法，	
---	--	--

以及 HER2/neu 標靶治療[如果適合]) 的轉移性胃腺癌或胃食道接合處腺癌病人。 (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 9.67.Ponatinib(如 Iclusig)： (107/12/1、113/6/1) 1. 用於費城染色體陽性或 BCR-ABL 融合基因陽性之慢性骨髓性白血病(CML)或急性淋巴性白血病(ALL)成人患者，且符合下列條件之一： (1). 具有 T315I 突變者； (2). 加速期或急性期之慢性骨髓性白血病(CML)患者，先前曾使用 imatinib、nilotinib 與 dasatinib 其中兩種(含)以上藥物治療失敗或無法耐受； (3). 急性淋巴性白血病(ALL)患者，先前曾使用 imatinib 與 dasatinib 兩種藥物治療均失敗或無法耐受。 2. 需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以3個月為限，之後每3個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，包含 BCR-ABL 定量 RT-PCR 報告。 3. 若使用後未出現治療反應、無法耐受藥物副作用或疾病進展，則必須停止使用。 <u>4.1~3項規定內之疾病診斷或追蹤若需依據基因檢測報告，則需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(113/6/1)</u>	以及 HER2/neu 標靶治療[如果適合]) 的轉移性胃腺癌或胃食道接合處腺癌病人。 (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 9.67.Ponatinib(如 Iclusig)： (107/12/1) 1. 用於費城染色體陽性或 BCR-ABL 融合基因陽性之慢性骨髓性白血病(CML)或急性淋巴性白血病(ALL)成人患者，且符合下列條件之一： (1). 具有 T315I 突變者； (2). 加速期或急性期之慢性骨髓性白血病(CML)患者，先前曾使用 imatinib、nilotinib 與 dasatinib 其中兩種(含)以上藥物治療失敗或無法耐受； (3). 急性淋巴性白血病(ALL)患者，先前曾使用 imatinib 與 dasatinib 兩種藥物治療均失敗或無法耐受。 2. 需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以3個月為限，之後每3個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，包含 BCR-ABL 定量 RT-PCR 報告。 3. 若使用後未出現治療反應、無法耐受藥物副作用或疾病進展，則必須停止使用。	
--	--	--

9. 69. 免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab ; nivolumab ; pembrolizumab ; avelumab ; ipilimumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、<u>113/2/1、113/4/1、113/5/1、113/6/1、113/8/1、114/1/1</u>) 1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者： (1)黑色素瘤：腫瘤無法切除或轉移之第三期或第四期黑色素瘤病人，先前曾接受過至少一次全身性治療失敗者。 (2)非小細胞肺癌：(109/4/1、109/11/1) I. 不適合接受化學治療之轉移性非小細胞肺癌成人患者，非鱗狀癌者需為 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因原生型、鱗狀癌者需為 EGFR/ALK 腫瘤基因原生型，且皆需符合下列條件之一： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade $\geq$ 2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade $\geq$ 2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌成人患者。	9. 69. 免疫檢查點 <u>PD-1、PD-L1</u> 抑制劑(如 atezolizumab ; nivolumab ; pembrolizumab ; avelumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1) 1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者： (1)黑色素瘤：腫瘤無法切除或轉移之第三期或第四期黑色素瘤病人，先前曾接受過至少一次全身性治療失敗者。 (2)非小細胞肺癌：(109/4/1、109/11/1) I. 不適合接受化學治療之轉移性非小細胞肺癌成人患者，非鱗狀癌者需為 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因原生型、鱗狀癌者需為 EGFR/ALK 腫瘤基因原生型，且皆需符合下列條件之一： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade $\geq$ 2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade $\geq$ 2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌成人患者。	
---	--	--

III. 先前已使用過 platinum 類及 docetaxel/paclitaxel 類二線 (含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺腺癌成人患者。 (3) 典型何杰金氏淋巴瘤：先前已接受自體造血幹細胞移植(HSCT)與移植後 brentuximab vedotin (BV)治療，但又復發或惡化的典型何杰金氏淋巴瘤成人患者。 (4) 泌尿道上皮癌：<u>使用含 atezolizumab 藥品成分須於113年8月1日前審核同意用藥。</u> (109/11/1、112/10/1、<u>113/8/1</u>) I. 不適合接受化學治療之轉移性泌尿道上皮癌成人患者，且需符合下列條件之一： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後疾病惡化的局部晚期無法切除或轉移性泌尿道上皮癌成人患者。 III. 限 avelumab 用於接受第一線含鉑化學治療4至6個療程後，疾病未惡化，且達部分緩解 (PR) 或疾病呈穩定狀態者(SD)之無法手術切除局部晚期(stage III)或轉移性泌尿道上皮癌(stage IV)成人患者之維持療法。(112/10/1)	III. 先前已使用過 platinum 類及 docetaxel/paclitaxel 類二線 (含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺腺癌成人患者。 (3) 典型何杰金氏淋巴瘤：先前已接受自體造血幹細胞移植(HSCT)與移植後 brentuximab vedotin (BV)治療，但又復發或惡化的典型何杰金氏淋巴瘤成人患者。 (4) 泌尿道上皮癌：(109/11/1、112/10/1) I. 不適合接受化學治療之轉移性泌尿道上皮癌成人患者，且需符合下列條件之一： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後疾病惡化的局部晚期無法切除或轉移性泌尿道上皮癌成人患者。 III. 限 avelumab 用於接受第一線含鉑化學治療4至6個療程後，疾病未惡化，且達部分緩解 (PR) 或疾病呈穩定狀態者(SD)之無法手術切除局部晚期(stage III)或轉移性泌尿道上皮癌(stage IV)成人患者之維持療法。(112/10/1)	
--	--	--

(5)頭頸部鱗狀細胞癌(不含鼻咽癌)：(108/4/1、109/11/1、112/12/1) I. 先前未曾接受全身性治療且無法手術切除之復發性或轉移性(第三期或第四期)頭頸部鱗狀細胞癌成人患者。(112/12/1) II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化的復發性或轉移性(第三期或第四期)頭頸部鱗狀細胞癌成人患者。(108/4/1、109/11/1、112/12/1) III. 本類藥品與 cetuximab 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/4/1) (6)轉移性胃癌：先前已使用過二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化的轉移性胃腺癌成人患者，且於109年4月1日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1) (7)晚期腎細胞癌：先前已使用過至少二線標靶藥物治療均失敗，又有疾病惡化之晚期腎細胞癌，其病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)之成人患者。 (8)晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件： I. Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。 II. 先前經 T. A. C. E. 於12個月內≥ 3次局部治療失敗者。 III. 已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。本類藥品與 regorafenib、ramucirumab 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/6/1、110/5/1)	(5)頭頸部鱗狀細胞癌(不含鼻咽癌)：(108/4/1、109/11/1、112/12/1) I. 先前未曾接受全身性治療且無法手術切除之復發性或轉移性(第三期或第四期)頭頸部鱗狀細胞癌成人患者。(112/12/1) II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化的復發性或轉移性(第三期或第四期)頭頸部鱗狀細胞癌成人患者。(108/4/1、109/11/1、112/12/1) III. 本類藥品與 cetuximab 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/4/1) (6)轉移性胃癌：先前已使用過二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化的轉移性胃腺癌成人患者，且於109年4月1日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1) (7)晚期腎細胞癌：先前已使用過至少二線標靶藥物治療均失敗，又有疾病惡化之晚期腎細胞癌，其病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)之成人患者。 (8)晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件： I. Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。 II. 先前經 T. A. C. E. 於12個月內≥ 3次局部治療失敗者。 III. 已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。本類藥品與 regorafenib、ramucirumab 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/6/1、110/5/1)	
---	---	--

IV. 未曾進行肝臟移植。 V. 於109年4月1日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1) (9)默克細胞癌：限 avelumab 用於先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化之轉移性第四期默克細胞癌(Merkel Cell Carcinoma)之成人患者。(109/6/1) (10)<u>食道鱗狀細胞癌：限以 nivolumab 120mg 規格量品項用於曾接受合併含鉑及 fluoropyrimidine 化學治療之後惡化的無法切除晚期或復發性食道鱗狀細胞癌病人。</u>(113/4/1、113/6/1) 2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者：(112/12/1、113/4/1、113/6/1、113/8/1) (1)晚期肝細胞癌第一線用藥(112/8/1、112/10/1): I. 限 atezolizumab 與 bevacizumab 併用，適用於治療未曾接受全身性療法之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者，並符合下列條件之一：(112/8/1、112/10/1) i. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。 ii. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支）。 iii. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization,	IV. 未曾進行肝臟移植。 V. 於109年4月1日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1) (9)默克細胞癌：限 avelumab 用於先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化之轉移性第四期默克細胞癌(Merkel Cell Carcinoma)之成人患者。(109/6/1) 2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者：(112/12/1) (1)晚期肝細胞癌第一線用藥(112/8/1、112/10/1): I. 限 atezolizumab 與 bevacizumab 併用，適用於治療未曾接受全身性療法之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者，並符合下列條件之一：(112/8/1、112/10/1) i. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。 ii. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支）。 iii. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization,	
---	--	--

T.A.C.E.) 失敗者，需提供患者於12個月內≥ 3次局部治療之紀錄。 II. 須排除有以下任一情形： i. 曾接受器官移植。 ii. 正在接受免疫抑制藥物治療。 iii. 有上消化道出血之疑慮且未接受完全治療（須有半年內之內視鏡評估報告）。 III. 與 sorafenib、lenvatinib 僅得擇一使用，不得互換。 IV. atezolizumab 與 bevacizumab 併用治療失敗後，不得申請使用 regorafenib 或 ramucirumab。 (2) <u>轉移性鱗狀非小細胞肺癌第一線用藥：限 pembrolizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 併用至多使用4個療程，接續單用 pembrolizumab 治療。</u> (112/12/1、113/4/1、113/8/1) (3) 小細胞肺癌：限 atezolizumab 與 carboplatin 及 etoposide 併用至多使用4個療程，接續單用 atezolizumab 治療，適用於先前未曾接受化療，且無腦部或無脊髓轉移之擴散期(extensive stage)小細胞肺癌成人患者。 (112/12/1、113/8/1) (4) <u>惡性肋膜間皮瘤：限 ipilimumab 與 nivolumab 120mg 規格量品項併用於無法切除之惡性肋膜間皮瘤且病理組織顯示為非上皮型(Non-epithelioid)成人病人的第一線治療。</u> (113/4/1、113/6/1) (5) <u>胃癌（不含胃腸基質瘤及神經內分泌腫瘤/癌）：限以 nivolumab 120mg 規格量品項併用</u>	T.A.C.E.) 失敗者，需提供患者於12個月內≥ 3次局部治療之紀錄。 II. 須排除有以下任一情形： i. 曾接受器官移植。 ii. 正在接受免疫抑制藥物治療。 iii. 有上消化道出血之疑慮且未接受完全治療（須有半年內之內視鏡評估報告）。 III. 與 sorafenib、lenvatinib 僅得擇一使用，不得互換。 IV. atezolizumab 與 bevacizumab 併用治療失敗後，不得申請使用 regorafenib 或 ramucirumab。 (2) 限 pembrolizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 併用做為轉移性鱗狀非小細胞肺癌的第一線治療。(112/12/1) (3) 小細胞肺癌：限 atezolizumab 與 carboplatin 及 etoposide 併用，適用於先前未曾接受化療，且無腦部或無脊髓轉移之擴散期(extensive stage)小細胞肺癌成人患者。(112/12/1)	
---	--	--

<u>fluoropyrimidine (5-FU 或 capecitabine) 及 oxaliplatin，用於第一線治療晚期或轉移性且不具有 HER2過度表現的胃癌病人。(113/4/1、113/6/1)</u> 3. 使用條件： (1) 病人身體狀況良好(ECOG$\leq$1)。 (2) 病人之心肺與肝腎功能須符合下列所有條件： I. NYHA(the New York Heart Association) Functional Class I 或 II II. GOT<60U/L 及 GPT<60U/L，且 T-bilirubin<1.5mg/dL (晚期肝細胞癌病人可免除此條件) III. 腎功能：(晚期腎細胞癌病人可免除此條件) (109/4/1、112/10/1) i 泌尿道上皮癌第一線用藥： eGFR>30mL/min/1.73m²且<60mL/min/1.73m²。 ii. 泌尿道上皮癌第二線用藥： eGFR>30mL/min/1.73m²。 iii. 泌尿道上皮癌維持治療 (112/10/1)： eGFR>30mL/min/1.73m²。 iv. 其他癌別： Creatinine<1.5mg/dL 且 eGFR>60mL/min/1.73m²。 (3) 病人之生物標記表現：<u>除 ipilimumab 與 nivolumab 併用於惡性肋膜間皮瘤外，依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材(class III IVD)所檢測之 PD-L1表現量需符合下表：</u> (109/4/1、109/6/1、111/4/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、	3. 使用條件： (1) 病人身體狀況良好(ECOG$\leq$1)。 (2) 病人之心肺與肝腎功能須符合下列所有條件： I. NYHA(the New York Heart Association) Functional Class I 或 II II. GOT<60U/L 及 GPT<60U/L，且 T-bilirubin<1.5mg/dL (晚期肝細胞癌病人可免除此條件) III. 腎功能：(晚期腎細胞癌病人可免除此條件) (109/4/1、112/10/1) i 泌尿道上皮癌第一線用藥： eGFR>30mL/min/1.73m²且<60mL/min/1.73m²。 ii. 泌尿道上皮癌第二線用藥： eGFR>30mL/min/1.73m²。 iii. 泌尿道上皮癌維持治療 (112/10/1)： eGFR>30mL/min/1.73m²。 iv. 其他癌別： Creatinine<1.5mg/dL 且 eGFR>60mL/min/1.73m²。 (3) 病人之生物標記表現：依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材(class III IVD)所檢測之 PD-L1表現量需符合下表：(109/4/1、109/6/1、111/4/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1)	
--	--	--

113/2/1、113/4/1、113/6/1、
113/8/1)

給付 範圍	pembro lizuma b (Dako 22C3或 Ventana SP263*)	nivol umab (Dako 28-8 或 Ventana SP263)	atezol izumab (Ventana SP142)	avelum ab (Ventana SP263*)
黑色 素瘤	不需檢 附報告	不需 檢附 報告	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症
非小 細胞 肺癌 第一 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	TC $\geq$ 50 %或 IC $\geq$ 10 %	本藥品 尚未給 付於此 適應症
非小 細胞 肺癌 第二 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 50 %或 IC $\geq$ 10 %	本藥品 尚未給 付於此 適應症
非小 細胞 肺癌 第三 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 50 %或 IC $\geq$ 10 %	本藥品 尚未給 付於此 適應症

給付 範圍	pembro lizuma b (Dako 22C3或 Ventana SP263*)	nivol umab (Dako 28-8 或 Ventana SP263)	atezol izumab (Ventana SP142)	avelum ab (Ventana SP263*)
黑色 素瘤	不需檢 附報告	不需 檢附 報告	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症
非小 細胞 肺癌 第一 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	TC $\geq$ 50%或 IC $\geq$ 10%	本藥品 尚未給 付於此 適應症
非小 細胞 肺癌 第二 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 50 %或 IC $\geq$ 10 %	本藥品 尚未給 付於此 適應症
非小 細胞 肺癌 第三 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 50 %或 IC $\geq$ 10 %	本藥品 尚未給 付於此 適應症
鱗狀 非小	TPS 1~49%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症

鱗狀非小細胞肺癌第一線用藥(併用化療)	TPS 1~49%	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	細胞肺癌第一線用藥(併用化療)		未給付於此適應症	付於此適應症	付於此適應症	
典型何杰金氏淋巴瘤	不需檢附報告	不需檢附報告	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	典型何杰金氏淋巴瘤	不需檢附報告	不需檢附報告	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	
泌尿道上皮癌第一線用藥	CPS $\geq$ 10	本藥品尚未給付於此適應症	IC $\geq$ 5% (113年8月1日前審核同意符合續用申請條件者)	本藥品尚未給付於此適應症	泌尿道上皮癌第一線用藥	CPS $\geq$ 10	本藥品尚未給付於此適應症	IC $\geq$ 5%	本藥品尚未給付於此適應症	
泌尿道上皮癌第二線用藥	CPS $\geq$ 10	TC $\geq$ 5%	IC $\geq$ 5% (113年8月1日前審核同意符合續用申請條件者)	本藥品尚未給付於此適應症	泌尿道上皮癌第二線用藥	CPS $\geq$ 10	TC $\geq$ 5%	IC $\geq$ 5%	本藥品尚未給付於此適應症	
					泌尿道上皮癌維持療法	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	TC $\geq$ 25%或 IC $\geq$ 25% (如IC占腫瘤區域超過1%) 或	

泌尿 道上 皮癌 維持 療法	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	TC $\geq$ 25 %或 IC $\geq$ 25 % (如 IC 占 腫瘤區 域超過 1%) 或 IC $\geq$ 100 % (如 IC 占 腫瘤區 域等於 1%)						IC $\geq$ 10 0% (如 IC 占 腫瘤區 域小於 1%)	
						頭頸 部鱗 狀細 胞癌 第一 線用 藥	CPS $\geq$ 20	本藥 品尚 未給 付於 此適 應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	
						頭頸 部鱗 狀細 胞癌 第二 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 1 0%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	
						頭頸 部鱗 狀細 胞癌 第二 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 1 0%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	
頭頸 部鱗 狀細 胞癌 第一 線用 藥	CPS $\geq$ 2 0	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症		頭頸 部鱗 狀細 胞癌 第二 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 1 0%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	
頭頸 部鱗 狀細 胞癌 第二 線用 藥	TPS $\geq$ 5 0%	TC $\geq$ 1 0%	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症		胃癌	CPS $\geq$ 1	不需 檢附 報告	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	
胃癌 (109 年4月 1日前 審核 同意 符合	CPS $\geq$ 1	不需 檢附 報告	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症		晚期 腎細 胞癌	本藥品 尚未給 付於此 適應症	不需 檢附 報告	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	

[illegible]

默克 細胞 癌	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	不需檢 附報告		
小細胞 肺癌(併 用化療)	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症	不需檢 附報告	本藥品 尚未給 付於此 適應症		
胃癌 第一 線用 藥 (併用 化療)	本藥品 尚未給 付於此 適應症	CPS $\geq$ 5	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症		
食道 鱗狀 細胞 癌	本藥品 尚未給 付於此 適應症	TC $\geq$ 1 %	本藥品 尚未給 付於此 適應症	本藥品 尚未給 付於此 適應症		

* Ventana SP263僅適用於檢測非小細胞肺癌或泌尿道上皮癌維持療法

(4)每位病人每個適應症限給付一種免疫檢查點抑制劑且不得互換，治療期間亦不可合併申報該適應症之標靶藥物（atezolizumab 與 bevacizumab 併用於晚期肝細胞癌第一線用藥除外），無效後或給付時程期滿後則不再給付該適應症相關之標靶藥物。
（enfortumab vedotin 用於局部晚期或轉移性泌尿道上皮癌第三線用藥除外）。(108/4/1、111/6/1、112/8/1、113/5/1)

* Ventana SP263僅適用於檢測非小細胞肺癌或泌尿道上皮癌維持療法

(4)每位病人每個適應症限給付一種免疫檢查點抑制劑且不得互換，治療期間亦不可合併申報該適應症之標靶藥物（atezolizumab 與 bevacizumab 併用於晚期肝細胞癌第一線用藥除外），無效後或給付時程期滿後則不再給付該適應症相關之標靶藥物。
(108/4/1、111/6/1、112/8/1)

(5)給付時程期限：自初次處方用藥日起算2年。(109/4/1、109/11/1) (6)需經單筆電子申請事前審查核准後使用，申請時需上傳病歷資料(不適用特殊病例事前審查，亦不適用緊急報備，惟已獲核定用藥之病人因轉院可緊急報備申請續用)。(108/4/1、110/10/1、111/6/1) (7)每次申請以12週為限，初次申請時需檢附以下資料：(108/6/1、109/11/1、111/6/1、<u>113/6/1</u>) I. 確實患有相關癌症之病理或細胞檢查報告，黑色素瘤患者需另檢附 BRAF 腫瘤基因檢測結果、非小細胞肺癌患者需另檢附符合給付適應症內容規定之腫瘤基因檢測結果報告，<u>上述基因檢測須符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u>(113/6/1) II. 生物標記表現量檢測報告：<u>PD-L1表現量檢測結果需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u>(111/6/1、113/6/1) III. 病人身體狀況良好(ECOG$\leq$1)及心肺與肝腎功能之評估資料。 IV. 病人12週內之疾病影像檢查及報告(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。 備註：上述影像檢查之給付範圍不	(5)給付時程期限：自初次處方用藥日起算2年。(109/4/1、109/11/1) (6)需經單筆電子申請事前審查核准後使用，申請時需上傳病歷資料(不適用特殊病例事前審查，亦不適用緊急報備，惟已獲核定用藥之病人因轉院可緊急報備申請續用)。(108/4/1、110/10/1、111/6/1) (7)每次申請以12週為限，初次申請時需檢附以下資料：(108/6/1、109/11/1、111/6/1) I. 確實患有相關癌症之病理或細胞檢查報告，黑色素瘤患者需另檢附 BRAF 腫瘤基因檢測結果、非小細胞肺癌患者需另檢附符合給付適應症內容規定之腫瘤基因檢測結果。 II. 生物標記表現量檢測報告：<u>符合本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號30103B 規定之依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材(class III IVD)所檢測之 PD-L1表現量檢測結果，並由病理專科醫師簽發報告。</u>(111/6/1) III. 病人身體狀況良好(ECOG$\leq$1)及心肺與肝腎功能之評估資料。 IV. 病人12週內之疾病影像檢查及報告(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。 備註：上述影像檢查之給付範圍不	
---	--	--

包括正子造影(PET)。 V. 先前已接受過之治療與完整用藥資料(如化學治療、標靶藥物及自費等用藥之劑量及療程)及其治療結果；典型何杰金氏淋巴瘤患者需另檢附自體造血幹細胞移植之病歷紀錄；肝細胞癌患者需另檢附 T. A. C. E. 治療紀錄。 VI. 使用免疫檢查點抑制劑之治療計畫(treatment protocol)。 VII. 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 VIII. 其他佐證病歷資料。 (8)用藥後每12週至少評估一次，以 i-RECIST 標準(HCC 患者以 mRECIST 標準)評定藥物療效反應，依下列原則申請續用：(109/4/1、109/11/1) I. 有療效反應(PR 及 CR)者得繼續用藥； II. 出現疾病惡化(PD)或出現中、重度或危及生命之藥物不良反應者，應停止用藥； III. 出現疾病併發症或輕度藥物不良反應等，暫停用藥超過原事前審查核定日起24週期限者，不得申請續用。 IV. 用藥後評估疾病呈穩定狀態者(SD)，可持續再用藥12週，並於	包括正子造影(PET)。 V. 先前已接受過之治療與完整用藥資料(如化學治療、標靶藥物及自費等用藥之劑量及療程)及其治療結果；典型何杰金氏淋巴瘤患者需另檢附自體造血幹細胞移植之病歷紀錄；肝細胞癌患者需另檢附 T. A. C. E. 治療紀錄。 VI. 使用免疫檢查點抑制劑之治療計畫(treatment protocol)。 VII. 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 VIII. 其他佐證病歷資料。 (8)用藥後每12週至少評估一次，以 i-RECIST 標準(HCC 患者以 mRECIST 標準)評定藥物療效反應，依下列原則申請續用：(109/4/1、109/11/1) I. 有療效反應(PR 及 CR)者得繼續用藥； II. 出現疾病惡化(PD)或出現中、重度或危及生命之藥物不良反應者，應停止用藥； III. 出現疾病併發症或輕度藥物不良反應等，暫停用藥超過原事前審查核定日起24週期限者，不得申請續用。 IV. 用藥後評估疾病呈穩定狀態者(SD)，可持續再用藥12週，並於	
---	---	--

12週後再次評估；經連續二次評估皆為SD者，不得申請續用。 (9)申請續用時，需檢附病人12週內之評估資料如下：(108/6/1、109/11/1) I. 病人身體狀況良好(ECOG$\leq$1)及心肺與肝腎功能之評估資料。 II. 以 i-RECIST 標準(HCC 患者以 mRECIST 標準)評定之藥物療效反應(PR、CR、SD)資料、影像檢查及報告(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。 備註：上述影像檢查之給付範圍不包括正子造影(PET)。 III. 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 IV. 其他佐證病歷資料。 4. 登錄與結案作業：(109/11/1、<u>114/1/1</u>) (1)醫師處方使用本類藥品，倘病人結束治療、停止用藥、未通過續用申請或達給付時程期限時，醫事機構須在28天內於VPN系統登錄結案。逾期未登錄結案者，系統自動結案，且不予支付該個案	12週後再次評估；經連續二次評估皆為SD者，不得申請續用。 (9)申請續用時，需檢附病人12週內之評估資料如下：(108/6/1、109/11/1) I. 病人身體狀況良好(ECOG$\leq$1)及心肺與肝腎功能之評估資料。 II. 以 i-RECIST 標準(HCC 患者以 mRECIST 標準)評定之藥物療效反應(PR、CR、SD)資料、影像檢查及報告(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。 備註：上述影像檢查之給付範圍不包括正子造影(PET)。 III. 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 IV. 其他佐證病歷資料。 4. 登錄與結案作業：(109/11/1) (1)醫師處方使用本類藥品須配合<u>依限登錄病人身體狀況、生物標記(PD-L1)檢測、病情發展、藥品使用成效與副作用等資料。</u> (2)病人倘結束治療、停止用藥、未通過續用申請、<u>暫停用藥超過原</u>	
---	--	--

自前次事前審查核定日後申報之藥費。(109/11/1、<u>114/1/1</u>) (2)已結案者自結案日後不予支付藥費。 9. 70. Pertuzumab(如 Perjeta)： (108/5/1、108/12/1、<u>112/8/1、113/12/1、114/1/1</u>) 1. 早期乳癌(<u>113/12/1、114/1/1</u>) (1)<u>外科手術前後以 pertuzumab 與 trastuzumab (限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin、Kanjinti) 及化學療法(術前輔助治療或輔助治療)併用作為輔助性治療用藥，用於具 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌病人，若使用於外科手術後，須達病理上緩解(pCR)。</u> (2)<u>下列 I ~ III 使用於外科手術前後之總療程合併計算，依藥品仿單記載以18個療程為上限：</u> I：<u>pertuzumab 與 trastuzumab 併用</u> II：<u>trastuzumab</u> III：<u>pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑(如 Phesgo)</u> (3)<u>須經事前審查核准後使用，核准後每18週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請。</u> 2. 轉移性乳癌(108/5/1、<u>108/12/1、112/8/1、113/12/1</u>) (1)<u>Pertuzumab 與 trastuzumab 及</u>	<u>事前審查核定日起24週期限或達給付時程期限時，醫事機構須在28天內於 VPN 系統登錄結案。逾期未登錄結案者，系統自動結案，且不予支付該個案自前次事前審查核定日後申報之藥費。</u> (3)已結案者自結案日後不予支付藥費。 9. 70. Pertuzumab(如 Perjeta)： (108/5/1、108/12/1、<u>112/8/1</u>) 1. Pertuzumab 與 trastuzumab 及	
---	--	--

docetaxel 併用於治療轉移後未曾以抗 HER2或化學療法治療之 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)轉移性乳癌病人。(108/12/1、112/8/1) (2)須經事前審查核准後使用，核准後每18週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請，每位病人至多給付18個月為限。(108/5/1) (3)下列 I ~ II 使用於轉移性乳癌總療程合併計算，以全部18個月為上限(113/12/1)： I：pertuzumab 與 trastuzumab 併用 II：pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑(如 Phesgo) (4)先前於早期乳癌已使用 pertuzumab 與 trastuzumab 併用或使用 pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑(如 Phesgo)者，不得再次申請 pertuzumab 與 trastuzumab 併用，惟於早期乳癌治療結束至首次疾病復發轉移時間超過12個月以上者得再次申請。(113/12/1) 9. 72. CDK4/6抑制劑 (如 ribociclib；palbociclib)：(108/10/1、108/12/1、109/4/1、109/10/1、110/5/1、110/10/1、113/1/1、113/3/1) 1. 用於停經後乳癌婦女發生遠端轉移後之全身性藥物治療，須完全符合以下條件：(109/10/1、110/5/1、110/10/1、113/1/1) (1)荷爾蒙接受體為：ER 或 PR >30%。(109/10/1、113/1/1) (2)HER-2 檢測為陰性。	docetaxel 併用於治療轉移後未曾以抗 HER2或化學療法治療之 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)轉移性乳癌病患。(108/12/1、112/8/1) 2.須經事前審查核准後使用，核准後每18週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請，每位病人至多給付18個月為限。 9. 72. CDK4/6抑制劑 (如 ribociclib；palbociclib)：(108/10/1、108/12/1、109/4/1、109/10/1、110/5/1、110/10/1、113/1/1) 1. 用於停經後乳癌婦女發生遠端轉移後之全身性藥物治療，須完全符合以下條件：(109/10/1、110/5/1、110/10/1、113/1/1) (1)荷爾蒙接受體為：ER 或 PR >30%。(109/10/1、113/1/1) (2)HER-2 檢測為陰性。	
---	---	--

(3)經完整疾病評估後未出現器官轉移危急症狀 (visceral crisis) 且無中樞神經系統(CNS)轉移。 (110/10/1) (4)骨轉移不可為唯一轉移部位。 (110/10/1) (5)病患目前未接受卵巢功能抑制治療 (包含 GnRH analogue 等) 且滿足下列條件之一：(110/5/1) I. 年齡滿55歲。 II. 曾接受雙側卵巢切除術。 III. FSH 及 estradiol 血液檢測值在停經後數值範圍內。 2. 用於停經前/正在停經乳癌婦女發生遠端轉移後之全身性藥物治療，須與芳香環轉化酶抑制劑及 GnRH analogue 併用。 (113/1/1) (1)荷爾蒙接受體為：ER 或 PR >30%。 (2)HER-2 檢測為陰性。 (3)經完整疾病評估後未出現器官轉移危急症狀 (visceral crisis) 且無中樞神經系統(CNS)轉移。 (4)骨轉移不可為唯一轉移部位。 3. 經事前審查核准後使用，核准後每24週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病惡化即必須停止使用，且後續不得再申請使用本類藥品。(110/10/1) 4. 使用限制： (1)ribociclib 每日最多處方3粒。 (2)palbociclib 每日最多處方1粒。 (3)本類藥品僅得擇一使用，唯有在耐受不良時方可轉換使用，使用總療程合併計算，以每人終生給付24個月為上限。 5. 110年9月30日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使	(3)經完整疾病評估後未出現器官轉移危急症狀 (visceral crisis) 且無中樞神經系統(CNS)轉移。 (110/10/1) (4)骨轉移不可為唯一轉移部位。 (110/10/1) (5)病患目前未接受卵巢功能抑制治療 (包含 GnRH analogue 等) 且滿足下列條件之一：(110/5/1) I. 年齡滿55歲。 II. 曾接受雙側卵巢切除術。 III. FSH 及 estradiol 血液檢測值在停經後數值範圍內。 2. 用於停經前/正在停經乳癌婦女發生遠端轉移後之全身性藥物治療，須與芳香環轉化酶抑制劑及 GnRH analogue 併用。 (113/1/1) (1)荷爾蒙接受體為：ER 或 PR >30%。 (2)HER-2 檢測為陰性。 (3)經完整疾病評估後未出現器官轉移危急症狀 (visceral crisis) 且無中樞神經系統(CNS)轉移。 (4)骨轉移不可為唯一轉移部位。 3. 經事前審查核准後使用，核准後每24週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病惡化即必須停止使用，且後續不得再申請使用本類藥品。(110/10/1) 4. 使用限制： (1)ribociclib 每日最多處方3粒。 (2)palbociclib 每日最多處方1粒。 (3)本類藥品僅得擇一使用，唯有在耐受不良時方可轉換使用，使用總療程合併計算，以每人終生給付24個月為上限。 5. 110年9月30日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使	
--	--	--

用至總療程(即終生24個月)或總療程期間疾病惡化為止，且後續不得再申請使用本類藥品。 (110/10/1、113/1/1) 6. 若先前使用 everolimus 無效後，不得再申請本類藥品。 (109/4/1) 7. 若先前於早期乳癌使用 <u>abemaciclib 無效後，不得再申請本類藥品。</u>(113/3/1) 9.75. Carfilzomib (如 Kyprolis)：(109/2/1、112/4/1、113/4/1) 1. 與 dexamethasone 合併使用於先前曾接受含 bortezomib 及 lenalidomide 兩種治療後無法耐受或惡化之病患，且須具有良好日常體能狀態(ECOG < 2)及足夠腎功能(CrCl ≥50 ml/minute)的多發性骨髓瘤成年患者。 2. 與 isatuximab/dexamethasone 併用，治療先前曾接受至少一種含 <u>bortezomib 或 lenalidomide 之療法治療失敗的多發性骨髓瘤成人患者，且須具有良好日常體能狀態 (ECOG < 2) 者。</u> (113/4/1) 3. 需經事前審查核准後使用： (109/2/1、112/4/1) (1)初次申請以4個療程(每療程為4週)為限，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件：(109/2/1、112/4/1) I. 具有下列任一疾病惡化的指標：病患開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標 (但若為 plamacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新	用至總療程(即終生24個月)或總療程期間疾病惡化為止，且後續不得再申請使用本類藥品。 (110/10/1、113/1/1) 6. 若先前使用 everolimus 無效後，不得再申請本類藥品。 (109/4/1) 9.75. Carfilzomib (如 Kyprolis)：(109/2/1、112/4/1) 1. 與 dexamethasone 合併使用於先前曾接受含 bortezomib 及 lenalidomide 兩種治療後無法耐受或惡化之病患，且須具有良好日常體能狀態(ECOG < 2)及足夠腎功能(CrCl ≥50 ml/minute)的多發性骨髓瘤成年患者。 2. 需經事前審查核准後使用： (109/2/1、112/4/1) (1)初次申請以4個療程(每療程為4週)為限，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件：(109/2/1、112/4/1) I. 具有下列任一疾病惡化的指標：病患開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標 (但若為 plamacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新	
--	---	--

plasmacytoma，則僅需1次評估)：(112/4/1) i. 若前一線治療中 M component 最低值≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值< 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 0.5g/dL。 ii. Urine M-protein 需增加≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iii. 在 non-secretary myeloma 病患，骨髓漿細胞 (plasma cells)之比例絕對值增加$\geq 10\%$，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iv. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 v. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 vi. 周邊血液中漿細胞比例$\geq 20\%$或漿細胞絕對值≥ 2000 cells/μL。 II. 出現下列任一臨床症狀： (112/4/1) i. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 ii. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 iii. 高血鈣(corrected serum calcium> 11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。 iv. 貧血(Hemoglobin 下降幅度≥ 2gm/dL 且無其他原因可以解釋)。 v. 腎功能惡化(eGFR 需下降幅度$\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。 vi. 出現其他 end-organ dysfunctions。 (2)再次申請時必須確定	plasmacytoma，則僅需1次評估)：(112/4/1) i. 若前一線治療中 M component 最低值≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值< 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 0.5g/dL。 ii. Urine M-protein 需增加≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iii. 在 non-secretary myeloma 病患，骨髓漿細胞 (plasma cells)之比例絕對值增加$\geq 10\%$，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iv. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 v. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 vi. 周邊血液中漿細胞比例$\geq 20\%$或漿細胞絕對值≥ 2000 cells/μL。 II. 出現下列任一臨床症狀： (112/4/1) i. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 ii. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。 iii. 高血鈣(corrected serum calcium> 11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。 iv. 貧血(Hemoglobin 下降幅度≥ 2gm/dL 且無其他原因可以解釋)。 v. 腎功能惡化(eGFR 需下降幅度$\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。 vi. 出現其他 end-organ dysfunctions。 (2)再次申請時必須確定	
---	---	--

paraprotein (M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態);或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，證明為對藥物有反應或為穩定狀態，方可繼續使用。續用時的申請每次以3個療程為限。 (3)每人終生以10個療程為上限。 (109/2/1、112/4/1) 4. 不得與其他蛋白酶體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory drugs) <u>或 daratumumab</u> 併用。 (109/2/1、112/4/1、<u>113/4/1</u>) 5. 112年3月31日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生10個療程）或使用期間發生疾病惡化為止。(112/4/1) 9. 76. Midostaurin（如 Rydapt）： (109/2/1、<u>113/6/1</u>) 1. 限用於新確診為 FLT3突變陽性的急性骨髓性白血病(AML)成人病患之標準前導與鞏固性化療時合併使用。 2. 需排除急性前骨髓性細胞白血病（acute promyelocytic leukemia，APL）的患者。 3. 首次用於標準前導期，可免事前審查，以2個療程為限，若2個療程後仍未達完全緩解之病患即不得再使用。 4. 續用時需經事前審查核准後使用，申請時須檢附 FLT3突變陽性檢測結果報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十	paraprotein (M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態);或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，證明為對藥物有反應或為穩定狀態，方可繼續使用。續用時的申請每次以3個療程為限。 (3)每人終生以10個療程為上限。 (109/2/1、112/4/1) 3. 不得與其他蛋白酶體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory drugs)併用。(109/2/1、112/4/1) 4. 112年3月31日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生10個療程）或使用期間發生疾病惡化為止。(112/4/1) 9. 76. Midostaurin（如 Rydapt）： (109/2/1) 1. 限用於新確診為 FLT3突變陽性的急性骨髓性白血病(AML)成人病患之標準前導與鞏固性化療時合併使用。 2. 需排除急性前骨髓性細胞白血病（acute promyelocytic leukemia，APL）的患者。 3. 首次用於標準前導期，可免事前審查，以2個療程為限，若2個療程後仍未達完全緩解之病患即不得再使用。 4. 續用時需經事前審查核准後使用，申請時須檢附 FLT3突變陽性檢測結果及日期、化學治療處方紀錄及療效評估，每次續用申請	
---	---	--

二，及日期、化學治療處方紀錄及療效評估，每次續用申請以2個療程為限，並需檢附前次治療結果評估資料證實無疾病進展，才可繼續使用。每人以總共給付6個療程為上限。(113/6/1) 5. 若病患接受造血幹細胞移植後則將不再給付本藥品。 9. 78. Daratumumab(如 Darzalex)：(109/4/1、112/4/1、113/4/1) 1. 限與 bortezomib/dexamethasone 或 lenalidomide/dexamethasone 併用，治療先前曾接受至少一種含 bortezomib 或 lenalidomide 之療法治療失敗的多發性骨髓瘤成人患者，且須具有良好日常體能狀態(ECOG < 2)者。 2. 須經事前審查核准後使用：(109/4/1、112/4/1) (1)首次申請為10次輸注，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件：(109/4/1、112/4/1) I. 具有下列任一疾病惡化的指標：病患開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標（但若為 plamacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新 plasmacytoma，則僅需1次評估）：(112/4/1) i. 若前一線治療中 M component 最低值≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值< 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 0.5g/dL。 ii. Urine M-protein 需增加≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iii. 在 non-secretary myeloma 病	以2個療程為限，並需檢附前次治療結果評估資料證實無疾病進展，才可繼續使用。每人以總共給付6個療程為上限。 5. 若病患接受造血幹細胞移植後則將不再給付本藥品。 9. 78. Daratumumab(如 Darzalex)：(109/4/1、112/4/1) 1. 限與 bortezomib/dexamethasone 或 lenalidomide/dexamethasone 併用，治療先前曾接受至少一種含 bortezomib 或 lenalidomide 之療法治療失敗的多發性骨髓瘤成人患者，且須具有良好日常體能狀態(ECOG < 2)者。 2. 須經事前審查核准後使用：(109/4/1、112/4/1) (1)首次申請為10次輸注，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件：(109/4/1、112/4/1) I. 具有下列任一疾病惡化的指標：病患開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標（但若為 plamacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新 plasmacytoma，則僅需1次評估）：(112/4/1) i. 若前一線治療中 M component 最低值≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值< 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 0.5g/dL。 ii. Urine M-protein 需增加≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。 iii. 在 non-secretary myeloma 病	
---	--	--

患，骨髓漿細胞 (plasma cells) 之比例絕對值增加 $\geq 10\%$，且需較前一線治療中的最低值增加 $\geq 25\%$。 iv. 新產生的 bone lesion(s) 或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 v. Plasmacytoma 體積增加 $\geq 50\%$。 vi. 周邊血液中漿細胞比例 $\geq 20\%$ 或漿細胞絕對值 ≥ 2000 cells/μL。 II. 出現下列任一臨床症狀： (112/4/1) i. 新產生的 bone lesion(s) 或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 ii Plasmacytoma 體積增加 $\geq 50\%$。 iii. 高血鈣(corrected serum calcium > 11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。 iv. 貧血(Hemoglobin 下降幅度 ≥ 2 gm/dL 且無其他原因可以解釋)。 v. 腎功能惡化(eGFR 需下降幅度 $\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。 vi. 出現其他 end-organ dysfunctions。 (2) 之後申請則為每次4次輸注，申請時必須確定 paraprotein (M-protein) 未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態)，或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，方可繼續使用。 (109/4/1、112/4/1) 3. 每位病人終生限給付22次輸注。 (109/4/1、112/4/1) 4. 除 lenalidomide 或 bortezomib 外，本案藥品不得與其他蛋白酶	患，骨髓漿細胞 (plasma cells) 之比例絕對值增加 $\geq 10\%$，且需較前一線治療中的最低值增加 $\geq 25\%$。 iv. 新產生的 bone lesion(s) 或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 v. Plasmacytoma 體積增加 $\geq 50\%$。 vi. 周邊血液中漿細胞比例 $\geq 20\%$ 或漿細胞絕對值 ≥ 2000 cells/μL。 II. 出現下列任一臨床症狀： (112/4/1) i. 新產生的 bone lesion(s) 或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。 ii Plasmacytoma 體積增加 $\geq 50\%$。 iii. 高血鈣(corrected serum calcium > 11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。 iv. 貧血(Hemoglobin 下降幅度 ≥ 2 gm/dL 且無其他原因可以解釋)。 v. 腎功能惡化(eGFR 需下降幅度 $\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。 vi. 出現其他 end-organ dysfunctions。 (2) 之後申請則為每次4次輸注，申請時必須確定 paraprotein (M-protein) 未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態)，或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，方可繼續使用。 (109/4/1、112/4/1) 3. 每位病人終生限給付22次輸注。 (109/4/1、112/4/1) 4. 除 lenalidomide 或 bortezomib 外，本案藥品不得與其他蛋白酶	
---	---	--

體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory drugs)併用。(109/4/1、112/4/1) 5. 112年3月31日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生22次輸注）或使用期間發生疾病惡化為止。(112/4/1) 6. <u>Daratumumab 與 isatuximab 二者僅能擇一使用，除因藥物耐受不良以外，不可以其他原因申請互換使用。</u>(113/4/1) 9. 79. Obinutuzumab(如 Gazyva)：(109/4/1、113/2/1) 1. 限用於第一次接受含 rituximab 治療後治療無效或治療結束後6個月內復發的濾泡性淋巴瘤(follicular lymphoma)患者。 (1) 需經事前審查核准後使用： <u>I. 首次申請限6個療程(共8次治療)，且需與 bendamustine 併用。</u> <u>II. 經治療後達 partial remission 或 complete remission 病患可續申請 obinutuzumab 單一藥物維持治療，每次申請最多12個月(6個療程)，每12個月須進行疾病評估，若病情惡化應即停止使用。</u> <u>III. 每位病人最多給付24個月(12個療程)維持治療。</u> (2) 病患曾使用本藥物後再復發或惡化時，不得再申請使用。 2. <u>限與 chlorambucil 併用於治療先前未曾接受過治療，且具有合併症(comorbidities)而不適合接受含 fludarabine 治療的 CD20 陽性慢性淋巴球性白血病 (CLL) 患者。</u>(113/2/1)	體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory drugs)併用。(109/4/1、112/4/1) 5. 112年3月31日以前已核定用藥之病人，得經事前審查核准後，使用至總療程上限（即終生22次輸注）或使用期間發生疾病惡化為止。(112/4/1) 9. 79. Obinutuzumab(如 Gazyva)：(109/4/1) 1. 限用於第一次接受含 rituximab 治療後治療無效或治療結束後6個月內復發的濾泡性淋巴瘤(follicular lymphoma)患者。 2. 需經事前審查核准後使用： (1) 首次申請限6個療程(共8次治療)，且需與 bendamustine 併用。 (2) 經治療後達 partial remission 或 complete remission 病患可續申請 obinutuzumab 單一藥物維持治療，每次申請最多12個月(6個療程)，每12個月須進行疾病評估，若病情惡化應即停止使用。 (3) 每位病人最多給付24個月(12個療程)維持治療。 3. 病患曾使用本藥物後再復發或惡化時，不得再申請使用。	
---	---	--

<u>(1) Rai Stage III/IV (或 Binet C 級) 之 CLL 病人。若用於 Rai Stage I / II (或 Binet A/B 級) 併有疾病相關免疫性症候 (如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癜症等) 的病人時，需符合具有 CD20 陽性。</u> <u>(2) 需經事前審查核准後使用，首次申請限 6 個療程 (共 8 次治療)。</u> <u>(3) 病患曾使用本藥物後再復發或惡化時，不得再申請使用。</u> 9. 80. Osimertinib (如 Tagrisso) : (109/4/1、109/6/1、 109/10/1、111/4/1、113/6/1、 113/10/1) 1. 限單獨使用於： (1) <u>具有 EGFR Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 基因突變之局部侵犯性或轉移性 (即為 IIIB、IIIC 期或第 IV 期) 肺腺癌病患之第一線治療。</u> (111/4/1、113/10/1) (2) 先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二線治療。 (109/10/1) 2. 使用注意事項：(109/10/1、 111/4/1、113/6/1、113/10/1) (1) 須經事前審查核准後使用： <u>I. 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。</u> <u>II. 初次申請時需檢具確實患有肺腺癌或非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，及檢附 EGFR 基因檢測結果報告，且需符合全民健康</u>	9. 80. Osimertinib (如 Tagrisso) : (109/4/1、109/6/1、 109/10/1、111/4/1) 1. 限單獨使用於： (1) <u>具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且具腦轉移 (CNS) 之轉移性 (第 IV 期) 肺腺癌病患之第一線治療。惟 111 年 4 月 1 日前已核定用藥之病人得經事前審查核准後，使用至疾病惡化。</u> (111/4/1) (2) 先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二線治療。 (109/10/1) 2. 使用注意事項：(109/10/1、 111/4/1) (1) 須經事前審查核准後使用，<u>申請時需檢附：</u> <u>I. 確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及 EGFR 基因突變檢測報告。</u>	
--	---	--

保險藥品給付規定之通則十二。

(113/6/1、113/10/1)

III. 再次申請時需附上治療後相關

臨床資料（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。每次處方以4週為限，如給藥4週後需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化、復發或產生不可接受之毒性，即不得再次申請。

(2)用於第一線治療用藥：與

gefitinib、erlotinib、afatinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。如需更換使用本藥品，必須符合本藥品具有 EGFR Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 基因突變之局部侵犯性或轉移性（即為 IIIB、IIIC 期或第IV期）肺腺癌病患。(109/6/1、111/4/1、113/10/1)

(3)用於第二線治療用藥：須符合本藥品具有 EGFR T790M 基因突變，及檢附曾經接受

gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療之證明，以及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。(109/10/1、113/10/1)

II. 第二線治療用藥者，需另檢附曾經接受 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療之證明，以及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。(109/10/1)

III. 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申

(4)每日限用1粒。 9.81.Lorlatinib (如 Lorviqua) : (109/6/1、112/11/1、 113/4/1、113/6/1) 1. 適用於 ALK 陽性的晚期非小細胞 肺癌第一線治療。(112/11/1)	<u>請，再次申請時需附上治療後相關臨床資料，每次處方以4週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。</u> <u>IV. 需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號30101B 或30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測（IVD）或實驗室自行研發檢測（LDT）檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。</u> <u>(2)本藥品於第一線使用時，與 gefitinib、erlotinib、afatinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/10/1、111/4/1)</u> <u>I. 如需更換使用本藥品，必須符合本藥品第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且具腦轉移之轉移性（第IV期）肺腺癌之限制。(109/6/1、111/4/1)</u> <u>II. 如需更換使用 dacomitinib，必須符合 dacomitinib 第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移(non-CNS)之局部侵犯性或轉移性肺腺癌之限制。</u> (109/10/1) (3)每日限用1粒。 9.81.Lorlatinib (如 Lorviqua) : (109/6/1、112/11/1) 1. 適用於 ALK 陽性的晚期非小細胞 肺癌第一線治療。(112/11/1)	
--	--	--

(1)須經事前審查核准後使用： I. 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。 II. 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，及 ALK 突變檢測報告<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二</u>。 III. 再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部 X 光檢查，每3個月需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化即不得再次申請。 (2)Lorlatinib 與 alectinib、ceritinib、crizotinib、brigatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。 2. 適用於在 ceritinib、alectinib 或 brigatinib 治療中惡化之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。 (109/6/1、112/11/1、113/4/1) (1)須經事前審查核准後使用。 (2)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。 9.82. Brigatinib (如 Alunbrig)： (109/8/1、111/8/1、112/11/1、113/6/1) 1. 適用於 ALK 陽性的晚期非小細胞	(1)須經事前審查核准後使用： I. 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。 II. 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，<u>以及符合本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號30105B 規定之 ALK 突變檢測報告</u>。 III. 再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部 X 光檢查，每3個月需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化即不得再次申請。 (2)Lorlatinib 與 alectinib、ceritinib、crizotinib、brigatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。 2. 適用於在 ceritinib 或 alectinib 治療中惡化之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。(109/6/1、112/11/1) (1)須經事前審查核准後使用。 (2)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。 9.82. Brigatinib (如 Alunbrig)： (109/8/1、111/8/1、112/11/1) 1. 適用於 ALK 陽性的晚期非小細胞	
---	--	--

肺癌第一線治療。(111/8/1、<u>113/6/1</u>) (1)需經事前審查核准後使用： I. 每次申請事前審查之療程以3個月為限，每3個月需再次申請。 II. 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，及 ALK 突變檢測報告<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> III. 再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部 X 光檢查，每3個月需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化即不得再次申請。 (112/11/1) (2)Brigatinib 與 alectinib、ceritinib、crizotinib、lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(112/11/1) 2. 適用於在 crizotinib 治療中惡化之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。 (1)需經事前審查核准後使用。 (2)每次申請事前審查之療程以3個月為限，每3個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。 3. 每日最大劑量限180mg。 (111/8/1)。	肺癌第一線治療。(111/8/1) (1)需經事前審查核准後使用： I. 每次申請事前審查之療程以 3 個月為限，每 3 個月需再次申請。 II. 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，<u>以及符合本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30105B 規定之 ALK 突變檢測報告。</u> III. 再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥 4 週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每 3 個月需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化即不得再次申請。 (112/11/1) (2)Brigatinib 與 alectinib、ceritinib、crizotinib、lorlatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(112/11/1) 2. 適用於在 crizotinib 治療中惡化之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。 (1)需經事前審查核准後使用。 (2)每次申請事前審查之療程以 3 個月為限，每 3 個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。 3. 每日最大劑量限180mg。 (111/8/1)。	
---	--	--

9.83. Dacomitinib (如 Vizimpro) : (109/10/1、111/9/1、<u>113/6/1</u>) 1. 限單獨使用具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移 (non-CNS)之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附 EGFR 基因檢測結果報告，<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> 2. 使用注意事項 (1)病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及 EGFR-TK 基因突變檢測報告。 (2)每次處方以4週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。 (3)本藥品與 gefitinib、erlotinib 及 afatinib，僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。如需更換使用本藥品，必須符合本藥品第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移 (non-CNS)之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 或第Ⅳ期)肺腺癌之限制。(111/9/1) (4)每日限用1粒。 9.84. Copanlisib (如 Aliqopa) (<u>刪除</u>) : (109/11/1、<u>113/6/1</u>)	9.83. Dacomitinib (如 Vizimpro) : (109/10/1、111/9/1) 1. 限單獨使用具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移 (non-CNS)之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附<u>依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號30101B 或30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測 (IVD) 或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。</u> 2. 使用注意事項 (1)病歷應留存確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及 EGFR-TK 基因突變檢測報告。 (2)每次處方以4週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每4週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每8至12週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。 (3)本藥品與 gefitinib、erlotinib 及 afatinib，僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。如需更換使用本藥品，必須符合本藥品第一線使用於具有 EGFR-TK Exon 19 Del 或 Exon 21 L858R 點突變，且無腦轉移 (non-CNS)之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 或第Ⅳ期)肺腺癌之限制。(111/9/1) (4)每日限用1粒。 9.84. Copanlisib (如 Aliqopa) : (109/11/1) 1. <u>單獨使用於治療曾接受至少兩次</u>	
---	---	--

9. 85. PARP 抑制劑(如 olaparib、niraparib、talazoparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1、112/11/1、 113/3/1、113/6/1、113/9/1) 1. 卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌 (olaparib、niraparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1、113/3/1、 113/6/1、113/9/1) (1)單獨使用於具下列所有條件的 病患做為維持治療，限用兩年： I. 對第一線含鉑化療有治療反應後 使用。 II. 具 germline or somatic BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變。 (109/11/1、111/8/1) III. FIGO (International Federation of Gynecology and	<u>全身性治療無效或復發之濾泡淋 巴瘤成人病人，患者需曾接受過 至少一種 anti-CD20 monoclonal antibody 及一種靜脈注射型之 alkylating agent 治療。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用：</u> <u>(1)需提供兩次全身性治療無效或治 療後復發的紀錄。</u> <u>(2)初次申請以 4 個療程為限並需檢 送病理報告及影像報告，再次申 請時需檢附影像資料 (CT 或 MRI) 進行疾病評估，證實無惡 化，方可繼續使用，核准後可再 使用 3 個療程，每位病人至多給 付 7 個療程，若病情惡化應即停 止使用。</u> <u>3. 若病患先前曾使用</u> <u>obinutuzumab，不得申請使用本</u> <u>藥品。</u> 9. 85. PARP 抑制劑(如 olaparib、 niraparib、talazoparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1、112/11/1) 1. 卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌 (olaparib、niraparib)： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、112/1/1) (1)單獨使用於具下列所有條件的 病患做為維持治療，限用兩年： I. 對第一線含鉑化療有治療反應後 使用。 II. 具 germline or somatic BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變。 (109/11/1、111/8/1) III. FIGO (International Federation of Gynecology and	
--	---	--

Obstetrics) Stage III or IV disease。 (2)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1、 111/8/1、<u>113/6/1</u>) I. 每次申請之療程以6個月為限。 II. 初次申請時需檢附 germline or somatic BRCA 1/2突變檢測報告，<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> (111/6/1、111/8/1、<u>113/6/1</u>) III. 再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 (3)olaparib 與 niraparib 僅能擇一使用，除因耐受不良，不得互換。(112/1/1) (4)niraparib 使用時，體重大於(含)77公斤且基期血小板高於(含)15萬/uL，每日最多使用300mg；體重小於77公斤或基期血小板低於15萬/uL，每日最多	Obstetrics) Stage III or IV disease。 (2)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1、111/8/1) I. 每次申請之療程以6個月為限。 II. 初次申請時需檢附 germline or somatic BRCA 1/2突變檢測報告。<u>BRCA 1/2檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，若為病理檢體由病理專科醫師簽發報告，若非病理檢體由相關領域專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。</u>(111/6/1、111/8/1) i. <u>衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。</u> ii. <u>美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證。</u> iii. <u>財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證(ISO15189)。</u> iv. <u>台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u> III. 再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 (3)olaparib 與 niraparib 僅能擇一使用，除因耐受不良，不得互換。(112/1/1) (4)niraparib 使用時，體重大於(含)77公斤且基期血小板高於(含)15萬/uL，每日最多使用300mg；體重小於77公斤或基期血小板低於15萬/uL，每日最多	
---	--	--

使用200mg。(112/1/1) <u>(5)FIGO Stage IV disease 具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變者，若已經申請 olaparib、niraparib 用於第一線化學治療後維持性治療時不得另外申請 bevacizumab 併用，除因 olaparib、niraparib 耐受性不良，在維持性治療可再換成 bevacizumab(限使用 Avastin、Vegzelma)單獨使用，總申請療程以17個療程為上限。(113/3/1、113/9/1)</u> 2. 三陰性乳癌(olaparib、talazoparib)：(109/11/1、111/6/1、111/8/1、112/1/1、<u>113/6/1</u>) (1)olaparib 單獨使用於曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療，且具 germline BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變之三陰性(荷爾蒙接受體及 HER2 受體皆為陰性)轉移性乳癌病人。 (109/11/1、111/8/1、112/1/1) (2)talazoparib 限用於治療同時符合下列條件之18歲以上局部晚期或轉移性乳癌病患：(110/3/1、111/8/1、112/1/1) I. 曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療者，或是無法接受化療者。 II. 具 germline BRCA 1/2突變 (110/3/1、111/8/1) III. 第二型人類表皮生長因子接受體(HER2)、雌激素受體(ER)以及黃體素受體(PR)均呈現陰性。 (3)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1、111/8/1、112/1/1、<u>113/6/1</u>)	使用200mg。(112/1/1) 2. 三陰性乳癌(olaparib、talazoparib)：(109/11/1、111/6/1、111/8/1、112/1/1) (1)olaparib 單獨使用於曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療，且具 germline BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變之三陰性(荷爾蒙接受體及 HER2 受體皆為陰性)轉移性乳癌病人。 (109/11/1、111/8/1、112/1/1) (2)talazoparib 限用於治療同時符合下列條件之18歲以上局部晚期或轉移性乳癌病患：(110/3/1、111/8/1、112/1/1) I. 曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療者，或是無法接受化療者。 II. 具 germline BRCA 1/2突變 (110/3/1、111/8/1) III. 第二型人類表皮生長因子接受體(HER2)、雌激素受體(ER)以及黃體素受體(PR)均呈現陰性。 (3)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1、111/8/1、112/1/1)	
---	---	--

I. 每次申請之療程以3個月為限。 II. 初次申請時需檢附 ER、PR、HER2皆為陰性之檢測報告，以及 germline BRCA 1/2突變之檢測報告，<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> (111/6/1、111/8/1、<u>113/6/1</u>) III. 再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 (4)Olaparib 與 talazoparib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(111/8/1、112/1/1) 3. 去勢療法無效的轉移性攝護腺癌(mCRPC) (olaparib)： (112/11/1、<u>113/6/1</u>) (1)用於具 germline or somatic BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變且先前接受過新荷爾蒙藥物(novel hormonal agents)治療後惡化之成人病人。 (2)經事前審查核准後使用，每3個	I. 每次申請之療程以3個月為限。 II. 初次申請時需檢附 ER、PR、HER2皆為陰性之檢測報告，以及 germline BRCA 1/2突變之檢測報告。<u>BRCA 1/2檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，若為病理檢體由病理專科醫師簽發報告，若非病理檢體由相關領域專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。</u>(111/6/1、111/8/1) i. <u>衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。</u> ii. <u>美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證。</u> iii. <u>財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證(ISO15189)。</u> iv. <u>台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u> III. 再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 (4)Olaparib 與 talazoparib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(111/8/1、112/1/1) 3. 去勢療法無效的轉移性攝護腺癌(mCRPC) (olaparib)： (112/11/1) (1)用於具 germline or somatic BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變且先前接受過新荷爾蒙藥物(novel hormonal agents)治療後惡化之成人病人。 (2)經事前審查核准後使用，每3個	
--	--	--

月需再次申請：<u>(113/6/1)</u> I. 初次申請時需檢附 germline or somatic BRCA 1/2突變檢測報告，<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> II. 申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。 III. 再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 IV. 下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 $PSA \geq 2ng/ml$，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。 (3)不得合併化療使用。 4. <u>olaparib</u> 每日最多使用4粒 (112/1/1) 9. 87. Trastuzumab emtansine (如 Kadcyla)：<u>(110/2/1、113/8/1)</u> <u>1. 早期乳癌(113/8/1)</u> <u>(1)使用於具 HER2過度表現(IHC 3+</u>	月需再次申請。 I. 初次申請時需檢附 germline or somatic BRCA 1/2突變檢測報告。<u>BRCA 1/2檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，若為病理檢體由病理專科醫師簽發報告，若非病理檢體由相關領域專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。</u> i. <u>衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。</u> ii. <u>美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證。</u> iii. <u>財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證(ISO15189)。</u> iv. <u>台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u> II. 申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。 III. 再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 IV. 下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 $PSA \geq 2ng/ml$，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。 (3)不得合併化療使用。 4. <u>olaparib</u> 每日最多使用4粒 (112/1/1) 9. 87. Trastuzumab emtansine (如 Kadcyla)：<u>(110/2/1)</u>	
---	---	--

<u>或 FISH+)之早期乳癌患者，曾接受過至少6個療程（每3週一療程，至少16週）的化學治療（其中至少3個療程(9週)的 taxane 藥物）和至少3個療程(9週)的 trastuzumab 術前輔助治療後，仍有殘留病灶的術後輔助治療，且需符合下列任一條件：</u> <u>I. 具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者。</u> <u>II. 未發生腋下淋巴結轉移，但雌激素受體(ER)為陰性且腫瘤大於2公分之早期乳癌患者。</u> <u>(2)經事前審查核准後使用，核准後每12週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請。每位病人使用本藥品以14個療程為上限。</u> <u>(3)排除使用本藥品條件：</u> <u>I. 未於術後12週內開始治療或提出治療申請。</u> <u>II. 左心室射出分率少於45%或有症狀的心衰竭病人。</u> <u>III. 不得與其他抗 HER2藥物併用。</u> <u>(4)本藥品申請通過後，如轉換成 trastuzumab 或其他抗 HER2藥物後不得再次申請本藥品，且本藥品與 trastuzumab 使用於早期乳癌手術前後的總療程合併計算，每位病人以全部18個療程為上限。</u> <u>2. 轉移性乳癌(110/2/1、113/8/1)</u> <u>(1)限單獨使用於先前未使用過本藥品且 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)之轉移性乳癌患者作為二線治療，並同時符合下列情形：</u> <u>I. 之前分別接受過 trastuzumab 與一種 taxane 藥物治療，或其合併療法，或 pertuzumab 與 trastuzumab 與一種 taxane 藥物治療。</u> <u>II. 之前已經接受過轉移性癌症治療，或在輔助療法治療期間或完成治療後6個月內癌症復發。</u>	<u>1. 限單獨使用於 HER2過度表現（IHC3+或 FISH+）之轉移性乳癌患者作為二線治療，且同時符合下列情形：</u> <u>(1)之前分別接受過 trastuzumab 與一種 taxane 藥物治療，或其合併療法，或 pertuzumab 與 trastuzumab 與一種 taxane 藥物治療。</u> <u>(2)之前已經接受過轉移性癌症治療，或在輔助療法治療期間或完</u>	
---	--	--

III. 合併有主要臟器(不包含骨及軟組織)轉移。 (2)經事前審查核准後使用，核准後每12週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請，每位病人至多給付10個月(13個療程為上限)。 (3)Trastuzumab emtansine 和 lapatinib 僅能擇一使用，不得互換。 9. 90. Apalutamide (如 Erleada) : (110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1、113/8/1) 1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。 (1)須經事前審查核准後使用。 (2)初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。 (3)ECOG 分數須≤ 1。 (4)PSA doubling time≤ 10 個月，PSA 倍增之時間，應依線性回歸模型計算，且其參數取得需基於下列原則：(112/9/1) I. 至少三個連續 PSA 測量值，且各測量值皆≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須>1.0ng/ml)。 II. 應包含先前 ADT 治療期間的測量值，且最少一測量值為最近3個月內測得之 PSA 數值。 III. 第一個和最後一個 PSA 測量值間隔需≥ 8週，但≤ 12個月。 (5)每 3 個月需再次申請，申請之療程以 3 個月為限。再次申請時，有 PSA progression 者，需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每 6 個月需檢附影像學報告，若影像學報告	成治療後6個月內癌症復發。 (3)合併有主要臟器(不包含骨及軟組織)轉移。 2.經事前審查核准後使用，核准後每12週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請，每位病人至多給付10個月(13個療程為上限)。 3.Trastuzumab emtansine 和 lapatinib 僅能擇一使用，不得互換。 9. 90. Apalutamide (如 Erleada) : (110/3/1、110/11/1、111/3/1、112/9/1) 1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。 (1)須經事前審查核准後使用。 (2)初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。 (3)ECOG 分數須≤ 1。 (4)PSA doubling time≤ 10 個月，PSA 倍增之時間，應依線性回歸模型計算，且其參數取得需基於下列原則：(112/9/1) I. 至少三個連續 PSA 測量值，且各測量值皆≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須>1.0ng/ml)。 II. 應包含先前 ADT 治療期間的測量值，且最少一測量值為最近3個月內測得之 PSA 數值。 III. 第一個和最後一個 PSA 測量值間隔需≥ 8週，但≤ 12個月。 (5)每 3 個月需再次申請，申請之療程以 3 個月為限。再次申請時，有 PSA progression 者，需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每 6 個月需檢附影像學報告，若影像學報告	
--	---	--

證實轉移，則需停藥。 (112/9/1) 註： PSA progression 定義為:PSA 下降達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir$\geq$25%，且 PSA$\geq$2 ng/mL，並於至少3週後，再次抽血確認 PSA 值有上升趨勢。 2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，總療程以<u>36</u>個月為上限。(110/3/1、111/3/1、113/8/1) (1)須經事前審查核准後使用。 (2)每3個月需再次申請，再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA$\geq$2ng/mL，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。 (4)前述高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(111/3/1、113/8/1) I. 葛里森分數(Gleason score)$\geq$8。 II. 骨骼掃描出現<u>三個</u>(含)以上病灶且至少其中一處以上為<u>非脊柱及非骨盆腔</u>轉移。(111/3/1、113/8/1) III. 出現內臟轉移。 3. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品(abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。 (112/9/1)	證實轉移，則需停藥。 (112/9/1) 註： PSA progression 定義為:PSA 下降達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir$\geq$25%，且 PSA$\geq$2 ng/mL，並於至少3週後，再次抽血確認 PSA 值有上升趨勢。 2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，總療程以<u>24</u>個月為上限。(110/3/1、111/3/1) (1)須經事前審查核准後使用。 (2)每3個月需再次申請，再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。 (3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 PSA$\geq$2ng/mL，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。 (4)前述高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(111/3/1) I. 葛里森分數(Gleason score)$\geq$8。 II. 骨骼掃描出現<u>四個</u>(含)以上病灶且至少其中一處以上為<u>非中軸骨及骨盆腔</u>轉移。 III. 出現內臟轉移。 3. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品(abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。 (112/9/1)	
--	---	--

9. 91. Dabrafenib (如 Tafinlar)、Trametinib (如 Mekinist) : (110/3/1、<u>113/3/1、113/6/1</u>) 1. Dabrafenib 和 trametinib 併用於治療 BRAF V600突變陽性 ECOG≤2且罹患無法切除(第ⅢC期)或轉移性(第Ⅳ期)黑色素瘤之病人： (1)需經事前審查核准後使用，每次申請療程以3個月為限，如發現病情惡化應停止使用。 (2)再申請時應檢附前次治療結果評估資料。 2. Dabrafenib 和 trametinib 併用於 BRAF V600突變陽性且完全切除之第三期黑色素瘤病人術後輔助治療： (1)需經事前審查核准後使用，每次申請療程以6個月為限，如發現病情惡化應停止使用。 (2)限用1年。 3. 本品(dabrafenib 併用 trametinib 之治療組合)與 vemurafenib 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。 4. <u>Dabrafenib 與 trametinib 併用於治療 BRAF V600E 突變之轉移性(第Ⅳ期)非小細胞肺癌成人病人：(113/3/1、113/6/1)</u> (1)<u>作為先前已接受過第一線含鉑化學治療，但仍惡化的轉移性(第Ⅳ期)非小細胞肺癌成人病人第二線治療，使用本品無效後則不再給付該適應症相關之免疫檢查點 PD-1、PD-L1抑制劑。</u> (2)<u>須經事前審查核准後使用：</u> I. <u>初次申請時需檢附確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告以及 BRAF V600E 突變檢測報</u>	9. 91. Dabrafenib (如 Tafinlar)、Trametinib (如 Mekinist) : (110/3/1) 1. Dabrafenib 和 trametinib 併用於治療 BRAF V600突變陽性 ECOG≤2且罹患無法切除(第ⅢC期)或轉移性(第Ⅳ期)黑色素瘤之病人： (1)需經事前審查核准後使用，每次申請療程以3個月為限，如發現病情惡化應停止使用。 (2)再申請時應檢附前次治療結果評估資料。 2. Dabrafenib 和 trametinib 併用於 BRAF V600突變陽性且完全切除之第三期黑色素瘤病人術後輔助治療： (1)需經事前審查核准後使用，每次申請療程以6個月為限，如發現病情惡化應停止使用。 (2)限用1年。 3. 本品(dabrafenib 併用 trametinib 之治療組合)與 vemurafenib 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。	
---	--	--

<u>告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> <u>II. 每次申請事前審查之療程以3個月為限，每3個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。</u> 9. 93. Entrectinib (如 Rozlytrek)：(110/7/1、<u>113/6/1</u>) 1. 單獨使用於 ROS-1陽性之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌的成人病人。 2. 須經事前審查核准後使用： <u>(113/6/1)</u> <u>(1) 需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合診斷之 ROS-1突變檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> (2) 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部 X 光檢查，每隔8週需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部 X 光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。 3. Entrectinib 與 crizotinib 用於 ROS-1陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。 4. 每日最大劑量限600mg。 9. 94. Darolutamide(如 Nubeqa)：(110/11/1、<u>112/9/1</u>、	9. 93. Entrectinib (如 Rozlytrek)：(110/7/1) 1. 單獨使用於 ROS-1陽性之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌的成人病人。 2. 須經事前審查核准後使用： <u>(1) 需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合診斷之 ROS-1突變檢測報告。</u> (2) 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥4週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每4週做胸部 X 光檢查，每隔8週需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部 X 光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。 3. Entrectinib 與 crizotinib 用於 ROS-1陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。 4. 每日最大劑量限600mg。 9. 94. Darolutamide(如 Nubeqa)：(110/11/1、112/9/1))	
--	--	--

<u>113/5/1、113/8/1)</u> 1. <u>與 docetaxel 併用於治療高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，總療程以24個月為上限。(113/5/1)</u> <u>(1)須經事前審查核准後使用。</u> <u>(2)每3個月需再次申請，再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的50%以上，則需停藥。</u> <u>(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升50%以上且 $PSA \geq 2ng/mL$，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。</u> <u>(4)前述高風險需符合下列三項條件中至少兩項(113/5/1、113/8/1)：</u> <u>I. 葛里森分數(Gleason score) ≥ 8。</u> <u>II. 骨骼掃描出現三個(含)以上病灶且至少其中一處以上為非脊柱及非骨盆腔轉移。(113/5/1、113/8/1)</u> <u>III. 出現內臟轉移。</u> <u>(5)與 docetaxel 併用，docetaxel 限使用6個療程，且須符合下列所有條件：</u> <u>I. $ECOG \leq 1$。</u> <u>II. 絕對嗜中性球計數 $\geq 1500/mm^3$。</u> <u>III. 血小板計數 $\geq 100,000/mm^3$。</u> <u>IV. $GPT \leq 2$倍之正常值上限。</u> <u>V. Total bilirubin $\leq$ 正常值上限。</u> <u>VI. $eGFR \geq 30mL/min/1.73m^2$</u> 2. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。	1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌(high risk nmCRPC)的成年男性。	
---	---	--

(1) 須經事前審查核准後使用。 (2) 初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。 (3) ECOG 分數須 ≤ 1。 (4) PSA doubling time ≤ 10 個月，PSA 倍增之時間，應依線性回歸模型計算，且其參數取得需基於下列原則：(112/9/1) I. 至少三個連續 PSA 測量值，且各測量值皆 ≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須 > 1.0 ng/mL)。 II. 應包含先前 ADT 治療期間的測量值，且最少一測量值為最近3個月內測得之 PSA 數值。 III. 第一個和最後一個 PSA 測量值間隔需 ≥ 8 週，但 ≤ 12 個月。 (5) 每3個月需再次申請，申請之療程以3個月為限。再次申請時，有 PSA progression 者，需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每6個月需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥。(112/9/1) 註： PSA progression 定義為：PSA 下降達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir $\geq 25\%$，且 PSA ≥ 2 ng/mL，並於至少3週後，再次抽血 確認 PSA 值有上升趨勢。 3. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)	2. 須經事前審查核准後使用。 3. 初次申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄，系列 PSA 和睪固酮數據，三個月內影像報告證明無遠端轉移。 4. ECOG 分數須 ≤ 1。 5. PSA doubling time ≤ 10 個月，PSA 倍增之時間，應依線性回歸模型計算，且其參數取得需基於下列原則：(112/9/1) (1) 至少三個連續 PSA 測量值，且各測量值皆 ≥ 0.2 ng/mL (最高的 PSA 值必須 > 1.0 ng/mL)。 (2) 應包含先前 ADT 治療期間的測量值，且最少一測量值為最近3個月內測得之 PSA 數值。 (3) 第一個和最後一個 PSA 測量值間隔需 ≥ 8 週，但 ≤ 12 個月。 6. 每3個月需再次申請，申請之療程以3個月為限。再次申請時，有 PSA progression 者，需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥；無 PSA progression 者，則每6個月需檢附影像學報告，若影像學報告證實轉移，則需停藥。(112/9/1) 註： PSA progression 定義為：PSA 下降達最低值(nadir)後，出現 PSA 值上升較 nadir $\geq 25\%$，且 PSA ≥ 2 ng/mL，並於至少3週後，再次抽血 確認 PSA 值有上升趨勢。 7. 不論病人處於轉移或非轉移的狀態下，終生僅能接受一種治療前列腺癌的新型荷爾蒙藥品 (abiraterone、apalutamide、darolutamide 和 enzalutamide)	
---	--	--

且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。(112/9/1) 9. 95. Larotrectinib (如 Vitrakvi)：(111/3/1、111/6/1、112/12/1、<u>113/6/1</u>) 1. 適用於有 NTRK 基因融合的實體腫瘤成人和兒童病人，並應符合以下條件：(112/12/1) (1)具 NTRK 基因融合且無已知的後天阻抗性突變(acquired resistance mutation)。 (2)為轉移性實體腫瘤，或手術切除極可能造成嚴重病症(severe morbidity)。 (3)沒有合適的替代治療選項(包含免疫檢查點抑制劑)。 2. 前述1.之兒童(未滿18 歲)病人，除了嬰兒纖維肉瘤可作為(含)一線以上使用外，其餘適應症須為曾接受一線治療後無效或復發的病人。(112/12/1) 3. 前述1.之成人(≥18歲)病人，包括之適應症有：(112/12/1) (1)非小細胞肺癌： I. 不適合接受化學治療之晚期非小細胞肺癌成人患者，非鱗狀癌者需為 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因原生型、鱗狀癌者需為 EGFR/ALK 腫瘤基因原生型。 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌患者。 III. 先前已使用過 platinum 類及 docetaxel /paclitaxel 類二線	且僅能擇一給付，無效後不再給付其他新型荷爾蒙藥品，且除非出現嚴重不耐受反應導致必須永久停止治療的情況，不得互換。(112/9/1) 9. 95. Larotrectinib (如 Vitrakvi)：(111/3/1、111/6/1、112/12/1) 1. 適用於有 NTRK 基因融合的實體腫瘤成人和兒童病人，並應符合以下條件：(112/12/1) (1)具 NTRK 基因融合且無已知的後天阻抗性突變(acquired resistance mutation)。 (2)為轉移性實體腫瘤，或手術切除極可能造成嚴重病症(severe morbidity)。 (3)沒有合適的替代治療選項(包含免疫檢查點抑制劑)。 2. 前述1.之兒童(未滿18 歲)病人，除了嬰兒纖維肉瘤可作為(含)一線以上使用外，其餘適應症須為曾接受一線治療後無效或復發的病人。(112/12/1) 3. 前述1.之成人(≥18歲)病人，包括之適應症有：(112/12/1) (1)非小細胞肺癌： I. 不適合接受化學治療之晚期非小細胞肺癌成人患者，非鱗狀癌者需為 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因原生型、鱗狀癌者需為 EGFR/ALK 腫瘤基因原生型。 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌患者。 III. 先前已使用過 platinum 類及 docetaxel /paclitaxel 類二線	
--	---	--

(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺癌患者。 IV. 先前曾接受過至少一線 anti-EGFR TKI 治療失敗，且因 NTRK 基因融合對 anti-EGFR TKI 產生抗性之局部侵犯性或轉移性之 EGFR 突變非小細胞肺癌患者。 (2)大腸直腸癌:先前已使用過 FOLFIRI (folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (folinic acid/5-fluorouracil/oxaliplatin) 治療失敗，又有疾病惡化之轉移性直腸結腸癌患者。 (3)黑色素瘤:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗，又有疾病惡化，且 BRAF 腫瘤基因為原生型之無法手術切除或轉移的第三期或第四期黑色素瘤患者。 (4)胰臟癌:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗，又有疾病惡化，無法手術切除或轉移性胰臟癌患者。 (5)甲狀腺癌:用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive) 甲狀腺癌。 (6)惡性神經膠質瘤或退行性星狀細胞瘤:先前曾接受過標準放射線治療以及化學藥物治療失敗之高度惡性神經膠質瘤(WHO 第4級)或退行性星狀細胞瘤(WHO 第3-4級)。 (7)肝內膽管癌:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗，又有疾病惡化，無法手術切除或晚期或復發之膽道癌(含肝內膽管)病患。	(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK/ROS-1 腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺癌患者。 IV. 先前曾接受過至少一線 anti-EGFR TKI 治療失敗，且因 NTRK 基因融合對 anti-EGFR TKI 產生抗性之局部侵犯性或轉移性之 EGFR 突變非小細胞肺癌患者。 (2)大腸直腸癌:先前已使用過 FOLFIRI (folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (folinic acid/5-fluorouracil/oxaliplatin) 治療失敗，又有疾病惡化之轉移性直腸結腸癌患者。 (3)黑色素瘤:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗，又有疾病惡化，且 BRAF 腫瘤基因為原生型之無法手術切除或轉移的第三期或第四期黑色素瘤患者。 (4)胰臟癌:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗，又有疾病惡化，無法手術切除或轉移性胰臟癌患者。 (5)甲狀腺癌:用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive) 甲狀腺癌。 (6)惡性神經膠質瘤或退行性星狀細胞瘤:先前曾接受過標準放射線治療以及化學藥物治療失敗之高度惡性神經膠質瘤(WHO 第4級)或退行性星狀細胞瘤(WHO 第3-4級)。 (7)肝內膽管癌:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗，又有疾病惡化，無法手術切除或晚期或復發之膽道癌(含肝內膽管)病患。	
--	--	--

(8)軟組織肉瘤:用於治療先前曾接受化療失敗的晚期軟組織肉瘤(STS)患者。其病情若能接受手術治療者,須先經手術治療。 (9)胃腸道基質瘤:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗,又有疾病惡化,無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。 (10)唾液腺腫瘤:無法手術切除或轉移的唾液腺腫瘤。 (11)骨癌:無法手術切除或轉移的骨癌。 (12)闌尾癌:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗,又有疾病惡化,無法手術切除或轉移的闌尾癌。 (13)分泌型乳腺癌:先前曾接受過前導性、術後輔助性或轉移性化學治療的轉移性分泌型乳腺癌。 4. 需經事前審查核准後使用: (111/3/1、111/6/1、113/6/1) (1)每次申請之療程以12週為限。 (2)初次申請時需檢附 NTRK 基因融合檢測報告。NTRK 1/2/3檢測需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(111/6/1、113/6/1)	(8)軟組織肉瘤:用於治療先前曾接受化療失敗的晚期軟組織肉瘤(STS)患者。其病情若能接受手術治療者,須先經手術治療。 (9)胃腸道基質瘤:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗,又有疾病惡化,無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。 (10)唾液腺腫瘤:無法手術切除或轉移的唾液腺腫瘤。 (11)骨癌:無法手術切除或轉移的骨癌。 (12)闌尾癌:先前曾接受過至少一次全身性治療失敗,又有疾病惡化,無法手術切除或轉移的闌尾癌。 (13)分泌型乳腺癌:先前曾接受過前導性、術後輔助性或轉移性化學治療的轉移性分泌型乳腺癌。 4. 需經事前審查核准後使用: (111/3/1、111/6/1) (1)每次申請之療程以12週為限。 (2)初次申請時需檢附 NTRK 基因融合檢測報告。NTRK 1/2/3檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行,檢測報告上應註明方法學與檢測平台,並由病理專科醫師簽發報告,且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。(111/6/1) <u>I. 衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。</u> <u>II. 美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證。</u> <u>III. 財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證(ISO15189)。</u>	
--	--	--

(3)再次申請時需檢附療效評估資料證實無疾病進展，才可繼續使用。 9. 97. Avapritinib (如 Ayvakit) : (111/6/1、113/6/1) 1. 治療具有血小板衍生生長因子 α 受體(PDGFRα)D842V 突變之無法切除或轉移性腸胃道間質瘤的成年病人。 2. 需經事前審查核准後使用，初次申請時需檢附血小板衍生生長因子 α 受體(PDGFRα)D842V 突變檢測報告，且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。 (111/6/1、113/6/1) 3. 每次申請事前審查之療程以6個月為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 4. 每日至多處方100mg 2粒或300mg 1粒。 9. 98. Pemigatinib (如 Pemazyre) : (112/5/1、	<u>IV. 台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u> (3)再次申請時需檢附療效評估資料證實無疾病進展，才可繼續使用。 9. 97. Avapritinib (如 Ayvakit) : (111/6/1) 1. 治療具有血小板衍生生長因子 α 受體(PDGFRα)D842V 突變之無法切除或轉移性腸胃道間質瘤的成年病人。 2. 需經事前審查核准後使用，初次申請時需檢附血小板衍生生長因子 α 受體(PDGFRα)D842V 突變。<u>該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，並由病理專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。(111/6/1)</u> <u>(1)衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄</u> <u>(2)美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證</u> <u>(3)財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證(ISO15189)</u> <u>(4)台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u> 3. 每次申請事前審查之療程以6個月為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 4. 每日至多處方100mg 2粒或300mg 1粒。 9. 98. Pemigatinib (如 Pemazyre) : (112/5/1)	
--	--	--

<u>113/6/1)</u> - 適用於成人接受過全身性藥物治療、腫瘤具有 FGFR2 融合或重排、不可手術切除的局部晚期或轉移性肝內膽管癌。 - 需經事前審查核准後使用，初次申請需檢附腫瘤組織具有 FGFR2 基因融合或重排之基因變異檢測報告，<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u> <u>(113/6/1)</u> - 核准後每12週需再次申請，再次申請時需檢附療效評估資料證實無疾病惡化，才可繼續使用。 - 每日限處方1粒。 9. 99. Gilteritinib(如 Xospata)： <u>(112/6/1、113/6/1)</u> - 限單獨使用於具有 FLT3 突變的復發性或難治性急性骨髓性白血病 (R/R AML) 且計畫進行造血幹細胞移植的成年病人，限移植前使用，每位病人限給付6療程。病患須至少接受過一次含 anthracycline 藥物的化學治療。	- 適用於成人接受過全身性藥物治療、腫瘤具有 FGFR2 融合或重排、不可手術切除的局部晚期或轉移性肝內膽管癌。 - 需經事前審查核准後使用，初次申請需檢附腫瘤組織具有 FGFR2 基因融合或重排之基因變異檢測報告，<u>檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，並由病理專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。</u> <u>(1)衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。</u> <u>(2)美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證。</u> <u>(3)財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證 (IS015189)。</u> <u>(4)台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u> - 核准後每12週需再次申請，再次申請時需檢附療效評估資料證實無疾病惡化，才可繼續使用。 - 每日限處方1粒。 9. 99. Gilteritinib(如 Xospata)： 112/6/1) - 限單獨使用於具有 FLT3 突變的復發性或難治性急性骨髓性白血病 (R/R AML) 且計畫進行造血幹細胞移植的成年病人，限移植前使用，每位病人限給付6療程。病患須至少接受過一次含 anthracycline 藥物的化學治療。	
--	--	--

2. 須事前審查核准後使用，初次申請時須檢附： (1) 相關病歷資料。 (2) 完整之造血幹細胞移植計畫，並詳細記載確認捐贈者名單及移植前調適治療等資料。需由具訓練血液及骨髓移植醫師能力之醫院申請，並由完成血液及骨髓移植訓練之醫師確認移植計畫。 (3) 染色體檢驗報告，若為 unfavorable karyotype(包含 complex karyotype、-5、-5q、-7、-7q、除 t(9;11) 外的 11q23 abnormalities、inv(3)、(3;3)、t(6;9) 以及 t(9;22) 等) 則不予給付。 <u>(4) 檢附之 FLT3 突變檢測結果報告，需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。(113/6/1)</u> 3. 每次申請為二個療程；續申請二次二個療程時須檢附達到 PR、CRi 或 CR 的證明方可續用。申請劑量以每日 120mg 為上限。 9. 101. Tepotinib (如 Tepmetko): (112/7/1、113/6/1) 1. 適用於治療轉移性非小細胞肺癌的成人病人，其腫瘤帶有導致間質上皮轉化因子外顯子 14 跳讀式突變(MET exon 14 skipping mutation)。 2. 須經事前審查核准後使用： (1) 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合診斷之間質上皮轉化因子外顯子 14 跳讀式突變(MET exon 14 skipping mutation) 檢測報告，<u>且需符合全民健康保險藥品給付規定之通則十二。</u>	2. 須事前審查核准後使用，初次申請時須檢附： (1) 相關病歷資料。 (2) 完整之造血幹細胞移植計畫，並詳細記載確認捐贈者名單及移植前調適治療等資料。需由具訓練血液及骨髓移植醫師能力之醫院申請，並由完成血液及骨髓移植訓練之醫師確認移植計畫。 (3) 染色體檢驗報告，若為 unfavorable karyotype(包含 complex karyotype、-5、-5q、-7、-7q、除 t(9;11) 外的 11q23 abnormalities、inv(3)、(3;3)、t(6;9) 以及 t(9;22) 等) 則不予給付。 3. 每次申請為二個療程；續申請二次二個療程時須檢附達到 PR、CRi 或 CR 的證明方可續用。申請劑量以每日 120mg 為上限。 9. 101. Tepotinib (如 Tepmetko): (112/7/1) 1. 適用於治療轉移性非小細胞肺癌的成人病人，其腫瘤帶有導致間質上皮轉化因子外顯子 14 跳讀式突變(MET exon 14 skipping mutation)。 2. 須經事前審查核准後使用： (1) 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合診斷之間質上皮轉化因子外顯子 14 跳讀式突變(MET exon 14 skipping mutation) 檢測報告。<u>該檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報</u>	
--	---	--

(2)每次申請事前審查之療程以3個月為限，每3個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。 3. 使用本品無效後則不再給付該適應症相關之免疫檢查點 PD-1、PD-L1抑制劑。 4. 每日最多處方2粒。 9. 103. Tisagenlecleucel(如 Kymriah)：(112/11/1、<u>113/2/1</u>) 1. 治療患有難治型、移植後復發、第二次或二次以上復發之 B 細胞急性淋巴性白血病（ALL），且需符合以下條件： (1)年齡25歲以下。 (2)為經過兩線標準治療(包括 TPOG protocol、GRAALL、Hyper-CVAD 或是造血幹細胞移植後)之復發型 B 細胞急性淋巴性白血病，或是經需經過具有骨髓移植訓練的骨髓移植專科醫師確認無法進行	<u>告上應註明方法學與檢測平台，並由病理專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。</u> <u>I. 衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。</u> <u>II. 美國病理學會(The College of American Pathologists, CAP)實驗室認證。</u> <u>III. 財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation, TAF)實驗室認證(ISO15189)。</u> <u>VI. 台灣病理學會分子病理實驗室認證。</u> (2)每次申請事前審查之療程以3個月為限，每3個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。 3. 使用本品無效後則不再給付該適應症相關之免疫檢查點 PD-1、PD-L1抑制劑。 4. 每日最多處方2粒。 9. 103. Tisagenlecleucel(如 Kymriah)：(112/11/1) 1. 治療患有難治型、移植後復發、第二次或二次以上復發之 B 細胞急性淋巴性白血病（ALL），且需符合以下條件： (1)年齡25歲以下。 (2)為經過兩線標準治療(包括 TPOG protocol、GRAALL、Hyper-CVAD 或是造血幹細胞移植後)之復發型 B 細胞急性淋巴性白血病，或是經需經過具有骨髓移植訓練的骨髓移植專科醫師確認無法進行	
--	---	--

造血幹細胞移植之難治型 B 細胞急性淋巴性白血病。 (3)病人預期壽命至少3個月以上，且完全符合以下條件： I. ECOG < 2 (需有3次以上之醫療紀錄)。 II. 腎功能:腎絲球過濾速率 Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR) $\geq$ 60 mL/min/1.73 m²或肌酸酐 creatinine $\leq$1.5 x ULN。 III. 肝功能: ALT $\leq$ 5 x ULN 且 bilirubin <2.5mg; Gilbert-Meulengracht syndrome 患者須符合 total bilirubin is $\leq$ 3.0 x ULN 且 direct bilirubin $\leq$ 1.5 x ULN。 IV. 心臟功能: 左心室射出率 > 50%，沒有心包膜積液，且過去一年無任何重大心臟疾病。 V. 肺功能:血氧 > 92% on room air (需有兩次以上的醫療紀錄)。 2. 治療經兩線或兩線以上全身治療後之復發性或難治性瀰漫性大 B 細胞淋巴瘤 (DLBCL) 的成人病人，且需符合以下條件： (1)經自體移植治療失敗，或需經過具有骨髓移植訓練的骨髓移植專科醫師確認無法接受造血幹細胞移植者。 (2)病人預期壽命至少3個月以上，且符合以下條件： I. ECOG<2 (需有3次以上之醫療紀錄)。 II. Extranodal site $\leq$ 3 (需有 PET 或 CT 的影像報告)。 III. 腎功能:腎絲球過濾速率 Estimated Glomerular	造血幹細胞移植之難治型 B 細胞急性淋巴性白血病。 (3)病人預期壽命至少3個月以上，且完全符合以下條件： I. ECOG < 2 (需有3次以上之醫療紀錄)。 II. 腎功能:腎絲球過濾速率 Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR) $\geq$ 60 mL/min/1.73 m²或肌酸酐 creatinine $\leq$1.5 x ULN。 III. 肝功能: ALT $\leq$ 5 x ULN 且 bilirubin <2.5mg; Gilbert-Meulengracht syndrome 患者須符合 total bilirubin is $\leq$ 3.0 x ULN 且 direct bilirubin $\leq$ 1.5 x ULN。 IV. 心臟功能: 左心室射出率 > 50%，沒有心包膜積液，且過去一年無任何重大心臟疾病。 V. 肺功能:血氧 > 92% on room air (需有兩次以上的醫療紀錄)。 2. 治療經兩線或兩線以上全身治療後之復發性或難治性瀰漫性大 B 細胞淋巴瘤 (DLBCL) 的成人病人，且需符合以下條件： (1)經自體移植治療失敗，或需經過具有骨髓移植訓練的骨髓移植專科醫師確認無法接受造血幹細胞移植者。 (2)病人預期壽命至少3個月以上，且符合以下條件： I. ECOG<2 (需有3次以上之醫療紀錄)。 II. Extranodal site $\leq$ 3 (需有 PET 或 CT 的影像報告)。 III. 腎功能:腎絲球過濾速率 Estimated Glomerular	
--	--	--

Filtration Rate (eGFR) ≥ 60 mL/min/1.73 m²或肌酸酐 creatinine $\leq 1.5 \times \text{ULN}$。 IV. 肝功能: ALT $\leq 5 \times \text{ULN}$ 且 bilirubin $< 2.5\text{mg}$; Gilbert-Meulengracht syndrome 患者須符合 total bilirubin is $\leq 3.0 \times \text{ULN}$ 且 direct bilirubin $\leq 1.5 \times \text{ULN}$。 V. 心臟功能: 左心室射出率 $> 50\%$ 且過去一年無任何重大心臟疾病 (包含但不限於不穩定心絞痛、心肌梗塞、冠狀動脈繞道手術、中風)。 VI. 肺功能: 血氧 $> 92\%$ on room air (需有兩次以上的醫療紀錄)。 VII. 淋巴球收集時, 患者須符合全血細胞計數標準: ANC $\geq 1000/\mu\text{L}$、ALC $\geq 100/\mu\text{L}$、Hb $\geq 8.0 \text{ g/dL}$; Plt $\geq 50000/\mu\text{L}$。 VIII. 於治療前兩年任何無自體免疫疾病。 IX. 無 DLBCL 之外的併發惡性腫瘤, 但充分治療的基底細胞癌或鱗狀細胞癌不在此限 (申請時需要充分的傷口癒合); 若為子宮頸或乳腺癌原位癌, 在申請前至少 3 年經過治愈性治療且無復發證據; 原發惡性腫瘤已完全切除且申請時須處於完全緩解5年以上。 3. 前述1、2項均須符合下列條件: (1) 需證實癌細胞仍帶有 CD19。 (2) 終身限給付1次療程, 須於特殊專案審查通過後6個月內完成輸注。 (3) 病人不得有 HIV 感染, 曾經感染但已控制之病人亦不得接受。	Filtration Rate (eGFR) ≥ 60 mL/min/1.73 m²或肌酸酐 creatinine $\leq 1.5 \times \text{ULN}$。 IV. 肝功能: ALT $\leq 5 \times \text{ULN}$ 且 bilirubin $< 2.5\text{mg}$; Gilbert-Meulengracht syndrome 患者須符合 total bilirubin is $\leq 3.0 \times \text{ULN}$ 且 direct bilirubin $\leq 1.5 \times \text{ULN}$。 V. 心臟功能: 左心室射出率 $> 50\%$ 且過去一年無任何重大心臟疾病 (包含但不限於不穩定心絞痛、心肌梗塞、冠狀動脈繞道手術、中風)。 VI. 肺功能: 血氧 $> 92\%$ on room air (需有兩次以上的醫療紀錄)。 VII. 淋巴球收集時, 患者須符合全血細胞計數標準: ANC $\geq 1000/\mu\text{L}$、ALC $\geq 100/\mu\text{L}$、Hb $\geq 8.0 \text{ g/dL}$; Plt $\geq 50000/\mu\text{L}$。 VIII. 於治療前兩年任何無自體免疫疾病。 IX. 無 DLBCL 之外的併發惡性腫瘤, 但充分治療的基底細胞癌或鱗狀細胞癌不在此限 (申請時需要充分的傷口癒合); 若為子宮頸或乳腺癌原位癌, 在申請前至少 3 年經過治愈性治療且無復發證據; 原發惡性腫瘤已完全切除且申請時須處於完全緩解5年以上。 3. 前述1、2項均須符合下列條件: (1) 需證實癌細胞仍帶有 CD19。 (2) 終身限給付1次療程, 須於特殊專案審查通過後6個月內完成輸注。 (3) 病人不得有 HIV 感染, 曾經感染但已控制之病人亦不得接受。	
---	---	--

(4)病人不得有 active hepatitis B virus or hepatitis C virus 感染(評估和輸注 CAR-T 時需為 viral load undetectable)。 (5)病人不得有原發性中樞神經系統淋巴瘤(Primary CNS lymphoma)。 (6)病人不得有活躍的次發性中樞神經系統淋巴瘤侵犯。 (7)追蹤方式：依保險人公布要求之檢驗項目與頻率執行。 (8)併用藥品規範：不得併用化療藥、免疫抑制劑或標靶藥物。 4. 執行醫師須完全符合下列資格： (1)醫師必須為血液病和造血幹細胞移植專科醫師且須完成血液病和造血幹細胞移植的相關照護訓練。 (2)每年接受至少6小時中華民國血液及骨髓移植學會或中華民國血液病學會舉辦之 CAR-T 教育訓練。 (3)由保險人每年委託相關學會定期稽核醫師資格。 5. 執行醫院須完全符合下列條件： (1)須為血液病和造血幹細胞移植專科醫師的訓練醫院。 (2)每年平均須進行20例以上造血幹細胞移植，以過去3年平均為準，並每年進行確認。 (3)須建立 CAR-T 多專科團隊，包含醫師、護理師、藥師、醫檢師、細胞蒐集專門技術人員，經團隊討論後同意治療，並須於事前審查時，檢附會議紀錄。 (4)CAR-T 多專科團隊成員，包括醫師、護理師、藥師、醫檢師、細胞蒐集專門技術人員各至少一人，須每年接受至少6小時中華民國血液及骨髓移植學會或中華民國血液病學會舉辦之 CAR-T 教	(4)病人不得有 active hepatitis B virus or hepatitis C virus 感染(評估和輸注 CAR-T 時需為 viral load undetectable)。 (5)病人不得有原發性中樞神經系統淋巴瘤(Primary CNS lymphoma)。 (6)病人不得有活躍的次發性中樞神經系統淋巴瘤侵犯。 (7)追蹤方式：依保險人公布要求之檢驗項目與頻率執行。 (8)併用藥品規範：不得併用化療藥、免疫抑制劑或標靶藥物。 4. 執行醫師須完全符合下列資格： (1)醫師必須為血液病和造血幹細胞移植專科醫師且須完成血液病和造血幹細胞移植的相關照護訓練。 (2)每年接受至少6小時中華民國血液及骨髓移植學會或中華民國血液病學會舉辦之 CAR-T 教育訓練。 (3)由保險人每年委託相關學會定期稽核醫師資格。 5. 執行醫院須完全符合下列條件： (1)須為血液病和造血幹細胞移植專科醫師的訓練醫院。 (2)每年平均須進行20例以上造血幹細胞移植，以過去3年平均為準，並每年進行確認。 (3)須建立 CAR-T 多專科團隊，包含醫師、護理師、藥師、醫檢師、細胞蒐集專門技術人員，經團隊討論後同意治療，並須於事前審查時，檢附會議紀錄。 (4)CAR-T 多專科團隊成員，包括醫師、護理師、藥師、醫檢師、細胞蒐集專門技術人員各至少一人，須每年接受至少6小時中華民國血液及骨髓移植學會或中華民國血液病學會舉辦之 CAR-T 教	
--	--	--

育訓練。 (5)醫院藥局至少需庫存3支靜脈注射 tocilizumab。 (6)細胞蒐集和處理實驗室須於2029年1月1日前取得相關國際認證 (AABB 或 FACT-JACIE)。 (7)由保險人每年委託相關學會定期稽核醫院符合前述條件。 6. 須經專家小組特殊專案審查核准後使用，並須檢附下列文件： (1)CAR-T 多科團隊會議紀錄。 (2)符合前述第4、5項之醫院條件及醫師資格之相關文件。 (3)經臨床醫師確認無法接受造血幹細胞移植者，須檢附相關文件。 <u>7. 本藥品用於瀰漫性大 B 細胞淋巴瘤 (DLBCL) 與 polatuzumab vedotin 僅得擇一使用。</u> (113/2/1) <u>9.105.Polatuzumab vedotin (如 Polivy)：(113/2/1)</u> <u>1. 限與 bendamustine 和 rituximab 併用，適用於第三線治療復發型 (relapsed) 或難治型 (refractory) 且未曾接受及不適合接受造血幹細胞移植的瀰漫性大型 B 細胞淋巴瘤 (DLBCL) 成年病人，並須完全符合下列條件：</u> <u>(1)ECOG 分數$\leq$2。</u> <u>(2)未曾接受幹細胞移植且需先經兩位曾接受血液及骨髓移植訓練並合格之醫師評估為不適合接受移植之病人並滿足下列條件之一：</u> <u>I. 年齡在65歲（含）以上，且使用過的第二線治療含鉑類藥物 (cisplatin、oxaliplatin、carboplatin) 後，以影像學檢查證實疾病惡化中。</u>	育訓練。 (5)醫院藥局至少需庫存3支靜脈注射 tocilizumab。 (6)細胞蒐集和處理實驗室須於2029年1月1日前取得相關國際認證 (AABB 或 FACT-JACIE)。 (7)由保險人每年委託相關學會定期稽核醫院符合前述條件。 6. 須經專家小組特殊專案審查核准後使用，並須檢附下列文件： (1)CAR-T 多科團隊會議紀錄。 (2)符合前述第4、5項之醫院條件及醫師資格之相關文件。 (3)經臨床醫師確認無法接受造血幹細胞移植者，須檢附相關文件。	
--	---	--

<u>II. 年齡在65歲以下，符合 HCT- CI$\geq$3分，且使用過的第二線治 療含鉑類藥物 (cisplatin、 oxaliplatin、carboplatin) 後，以影像學檢查證實疾病惡化 中。</u> <u>III. 使用過第二線治療含鉑類藥物 (cisplatin、oxaliplatin、 carboplatin) 後，在收集造血 幹細胞時，即使使用 plerixafor 後收集的 CD34陽性原始細胞仍未 達每公斤體重200萬顆細胞，且 以影像學檢查證實疾病惡化中。</u> <u>(3)病人須經兩次（含）以上 rituximab 合併化學治療無效或 復發者。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用：</u> <u>(1)每次申請事前審查以3個療程為 限，再次申請必須提出客觀證據 （如：影像學）證實無惡化，若 病情惡化即不得再次申請。</u> <u>(2)每位病人終生限給付6個療程。</u> <u>3. 病人接受本藥物治療後，不給付 造血幹細胞移植與 tisagenlecleucel。</u> <u>9.106. Sacituzumab govitecan (如 Trodelvy)：(113/2/1)</u> <u>1. 適用於治療先前已接受兩次以上 全身性治療無效(其中一次需為 治療晚期疾病)之無法切除的局 部晚期或轉移性的三陰性乳癌成 年病人，且符合下列各項條件：</u> <u>(1)病人身體狀況良好 (ECOG$\leq$1)。</u> <u>(2)須使用過 taxane 類藥物至少1個 療程。</u> <u>2. 須經事前審查核准後使用，每次 申請之療程以3個月為限，初次 申請時需檢附 ER、PR、HER2皆為</u>		
--	--	--

陰性之檢測報告。

3. 再次申請必須提出客觀證據

(如：影像學) 證實無惡化，才可繼續使用。

9.107. Abemaciclib (如 Verzenio)：(113/3/1、113/6/1)

1. 併用內分泌療法(tamoxifen 或芳香環酶抑制劑)，作為荷爾蒙受體(HR)陽性(ER 或 PR>30%)、第二型人類表皮生長因子受體(HER2)陰性、淋巴結陽性，高復發風險之早期乳癌成年女性病人的輔助療法，須符合下列高復發風險條件之一(113/3/1、113/6/1)：

(1)pALN (positive axillary lymph nodes，陽性腋下淋巴結) ≥4。

(2)pALN (陽性腋下淋巴結)為1-3 且腫瘤大小≥5 cm。

(3)pALN (陽性腋下淋巴結)為1-3 且腫瘤細胞分化第3級。

2. 使用前，須接受標準之化學及放射輔助治療方可申請使用。使用中，若疾病惡化須停止使用且不得再使用其他 CDK4/6抑制劑。

3. 使用前，僅能接受最多12週的內分泌治療，且應於手術切除後16個月內接受本品治療。

4. 須經事前審查核准後使用，每24週須再次申請並檢附療效評估資料，若疾病有惡化情形須停止使用。

5. 每日至多使用2錠，使用不得超過2年。

9.108. Isatuximab(如 Sarclisa)：(113/4/1)

1. 限與 carfilzomib/dexamethasone

併用，治療先前曾接受至少一種含 bortezomib 或 lenalidomide 之療法治療失敗的多發性骨髓瘤成人患者，且須具有良好日常體能狀態(ECOG<2)者。

2. 須經事前審查核准後使用：

(1) 首次申請為10次輸注，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件：

I. 具有下列任一疾病惡化的指標：

病患開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標（但若為 plamacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新 plasmacytoma，則僅需1次評估）：

i. 若前一線治療中 M component 最低值 ≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加 ≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值 < 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加 ≥ 0.5 g/dL。

ii. Urine M-protein 需增加 ≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加 $\geq 25\%$ 。

iii. 在 non-secretary myeloma 病患，骨髓漿細胞 (plasma cells)之比例絕對值增加 $\geq 10\%$ ，且需較前一線治療中的最低值增加 $\geq 25\%$ 。

iv. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。

v. Plasmacytoma 體積增加 $\geq 50\%$ 。

vi. 周邊血液中漿細胞比例 $\geq 20\%$ 或漿細胞絕對值 ≥ 2000 cells/ μ L。

II. 出現下列任一臨床症狀：

i. 新產生的 bone lesion(s)或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。

ii. <u>Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。</u> iii. <u>高血鈣(corrected serum calcium>11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。</u> iv. <u>貧血(Hemoglobin 下降幅度≥ 2gm/dL 且無其他原因可以解釋)。</u> v. <u>腎功能惡化(eGFR 需下降幅度$\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。</u> vi. <u>出現其他 end-organ dysfunctions。</u> (2)之後申請則為每次4次輸注，申請時必須確定 paraprotein (M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態)，或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，方可繼續使用。 3. <u>每位病人終生限給付26次輸注。</u> 4. <u>除 carfilzomib 外，本案藥品不得與其他蛋白酶體抑制劑(proteasome inhibitor)或免疫調節劑(immunomodulatory drugs)併用。</u> 5. <u>Isatuximab 與 daratumumab 二者僅能擇一使用，除因藥物耐受不良以外，不可以其他原因申請互換使用。</u> 9.109. <u>Enfortumab vedotin(如 Padcev)：(113/5/1)</u> 1. <u>適用於先前接受過含鉑化學治療，後續接受免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab；ipilimumab 製劑)治療失敗後疾病惡化的局部晚期或轉移性泌尿道上皮癌成人病人，須檢附接受過含鉑化學治療之病歷報告。</u> 2. <u>使用條件：</u>		
--	--	--

<u>(1)病人身體狀況良好 (ECOG$\leq$2)</u> <u>且預期壽命至少3個月以上。</u> <u>(2)病人之心肺與肝腎功能須符合下列所有條件：</u> <u>I. NYHA(the New York Heart Association) Functional Class I 或 II。</u> <u>II. GOT<60U/L 及 GPT<60U/L，且 T-bilirubin<1.5mg/dL。</u> <u>III. 腎功能: eGFR>30mL/min /1.73m²。</u> <u>(3)無中樞神經系統(CNS)轉移。</u> <u>(4)需排除病情控制不佳的糖尿病患者 (HbA1c$\geq$8%)。</u> <u>3. 須經事前審查核准後使用。初次申請時需檢附以下資料：</u> <u>(1)病人身體狀況良好(ECOG$\leq$2)及心肺與肝腎功能之評估資料。</u> <u>(2)病人12週內之疾病影像檢查及報告(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量(measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。</u> <u>(3)其他佐證病歷資料。</u> <u>4. 每次申請事前審查以3個療程為限，再次申請時需檢附療效評估資料，若病情惡化即不得再次申請，無效後或給付時程期滿後則不再給付該適應症相關之標靶藥物及免疫檢查點抑制劑。</u> <u>5. 每位病人限給付6個療程。</u> <u>9.110. Tirabrutinib(如 Velexbu)：(113/6/1)</u> <u>1. 適用於治療成人復發或難治型原發性中樞神經系統 B 細胞淋巴瘤，且符合下列各項條件：</u>		
---	--	--

<u>(1)復發頑固型，曾接受過至少兩個療程 HD-MTX 治療。</u> <u>(2)細胞型態須為 Large B cell。</u> <u>(3)須排除 HIV(+)及 Burkitt lymphoma 患者。</u> <u>2. 須經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以3個月為限，之後每3個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。</u> <u>3. 每日至多處方6粒。</u> <u>4. 限給付9個月。</u> <u>5. 限單獨使用，不得同時使用單株抗體及化療。</u> <u>9.111. Elotuzumab(如 Empliciti)：</u> <u>(113/9/1)</u> <u>1. 與 pomalidomide 及 dexamethasone 併用，治療之前曾接受過至少兩種療法（包括 lenalidomide 和蛋白酶體抑制劑）的多發性骨髓瘤成年病人，且完全符合下列條件：</u> <u>(1)確認完成前次治療時或結束治療後六十天內發生疾病惡化 (disease progression)。</u> <u>(2)須具有良好日常體能狀態(ECOG < 2)。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用：</u> <u>(1)初次申請以3個療程為限，且需同時符合下列 I. 與 II. 的條件：</u> <u>I. 具有下列任一疾病惡化的指標：</u> <u>病人開始治療前須在連續2次評估中均符合同一指標（但若為 plasmacytoma 體積增加，或是新產生的 bone lesion(s)或新 plasmacytoma，則僅需1次評估）：</u> <u>i. 若前一線治療中 M component 最</u>		
--	--	--

<u>低值≥ 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 1 g/dL；若前一線治療中 M component 最低值< 5 g/dL，血清 M 蛋白需增加≥ 0.5g/dL。</u> <u>ii. Urine M-protein 需增加≥ 0.2 gm/24Hr，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。</u> <u>iii. 在 non-secretary myeloma 病人，骨髓漿細胞 (plasma cells) 之比例絕對值增加$\geq 10\%$，且需較前一線治療中的最低值增加$\geq 25\%$。</u> <u>iv. 新產生的 bone lesion(s) 或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。</u> <u>v. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。</u> <u>vi. 周邊血液中漿細胞比例$\geq 20\%$或漿細胞絕對值≥ 2000 cells/μL。</u> <u>II. 出現下列任一臨床症狀：</u> <u>i. 新產生的 bone lesion(s) 或 plasmacytoma；且須經病理切片證實。</u> <u>ii. Plasmacytoma 體積增加$\geq 50\%$。</u> <u>iii. 高血鈣(corrected serum calcium> 11.0 mg/dL 或 2.75 mmol/L)。</u> <u>iv. 貧血(Hemoglobin 下降幅度≥ 2gm/dL 且無其他原因可以解釋)。</u> <u>v. 腎功能惡化(eGFR 需下降幅度$\geq 25\%$)，且無其他原因可以解釋。</u> <u>vi. 出現其他 end-organ dysfunctions。</u> <u>(2) 再次申請時必須確定 paraprotein (M-protein) 未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態); 或對部分 non-secretory type 多發性骨髓瘤</u>		
---	--	--

病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，證明為對藥物有反應或為穩定狀態，方可繼續使用。續用時的申請以3個療程為限。疾病若發生惡化情形應即停止使用。

(3)每人以10個療程為上限。

3. 不得與蛋白酶體抑制劑

(bortezomib、carfilzomib)或 lenalidomide 併用。

9.112. Pertuzumab 與 trastuzumab

皮下注射複方製劑(如 Phesgo):(113/12/1)

1. 早期乳癌

(1) 外科手術前後以本藥品及化學療法(術前輔助治療或輔助治療)併用作為輔助性治療用藥，用於具 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌病人，若使用於外科手術後，須達病理上緩解(pCR)。

(2) 下列 I ~ III 使用於外科手術前後之總療程合併計算，依藥品仿單記載以18個療程為上限：

I：本藥品

II：trastuzumab

III：pertuzumab 與 trastuzumab 併用

(3) 須經事前審查核准後使用，核准後每18週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請。

2. 轉移性乳癌

(1) 與 docetaxel 併用於治療轉移後未曾以抗 HER2或化學療法治療之 HER2過度表現(IHC3+或 FISH+)轉移性乳癌病人。

(2) 須經事前審查核准後使用，核准

後每18週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請，每位病人至多給付18個月為限。

(3)下列 I ~ II 使用於轉移性乳癌總療程合併計算，以全部18個月為上限：

I：本藥品

II：pertuzumab 與 trastuzumab 併用

(4)先前於早期乳癌已使用過本藥品或 pertuzumab 與 trastuzumab 併用者，不得再次申請本藥品，惟於早期乳癌治療結束至首次疾病復發轉移時間超過12個月以上者得再次申請。(113/12/1)

9.113. Gemtuzumab ozogamicin(如 Mylotarg)：(114/1/1)

1. 限用於新診斷原發型 CD33陽性的急性骨髓性白血病(AML)病人之標準前導與鞏固性化療時合併使用，且完全符合下列條件：

(1)需為細胞遺傳學風險等級較佳(favorable)的病人。

(2)排除急性前骨髓性細胞白血病(acute promyelocytic leukemia, APL)病人。

2. 需經事前審查核准後使用，用於誘導期時，以1個療程(3次輸注)為限，並需合併標準3+7緩解誘導化療使用。

3. 若病患疾病達到完全緩解(即 CR 或 CRi)，可續申請使用於鞏固治療期，每次申請以1個療程為限(1次輸注)，並最多給付2個鞏固治療療程(即2次輸注)。申請時需檢附前次治療結果評估資料證實無疾病惡化。

4. 每人以給付5次輸注為上限。

<u>9.114.Fedratinib (如 Inrebic) :</u> <u>(114/1/1)</u> <u>1.用於未曾接受 Janus 激酶抑制劑 (JAK inhibitor) 治療或曾接受 ruxolitinib 治療後不耐受或有禁忌症，且為 International Working Group (IWG) Consensus Criteria 中度風險或高風險之骨髓纖維化，包括原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化等疾病所造成脾臟腫大 (symptomatic splenomegaly) 及/或其他相關全身症狀且不適於接受幹細胞移植的成人病人 (stem cell transplantation)。</u> <u>(1)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以6個月為限，送審時需檢送影像資料及症狀改善之病歷紀錄，每6個月評估一次。</u> <u>(2)用藥後第一次評估時，需達到症狀反應(symptom response)或脾臟體積無惡化兩者之一，且同時無 AML tranformation，方得以繼續使用。分別定義如下：</u> <u>I. 症狀反應：MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10與治療前基準值相比，需下降超過50%。</u> <u>II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過治療前基準值之40%以上(或體積增加未達25%以上)。</u> <u>III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥20%或血液中之芽細胞 ≥20%合併芽細胞數值≥1×10⁹/L。</u> <u>(3)用藥後第二次及其後的評估，必須顯示無疾病惡化 (無症狀惡化</u>		
---	--	--

<u>且脾臟體積無惡化，並同時無 AML transformation)，方得以繼續使用。分別定義如下：</u> <u>I. 無症狀惡化：未出現新症狀，且 MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10 未超過治療前的基準值。</u> <u>II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過最佳反應(best response)時之脾臟長度40%以上(或體積增加未達25%以上)。</u> <u>III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥20%或血液中之芽細胞≥20%合併芽細胞數值≥1×10⁹/L。</u> <u>2. 本藥品與 ruxolitinib 用於中度風險或高風險之骨髓纖維化治療時，僅得擇一給付。</u> <u>Ruxolitinib 治療後如疾病惡化不得換用本藥品。</u> 第10節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.3. 頭孢子菌素 Cephalosporins 10.3.6. Ceftazidime+avibactam sodium(如 Zavicefta): (109/6/1、113/4/1) 1. <u>限使用於病人有下列條件之一，且經感染症專科醫師會診，確認有 carbapenem 抗藥性革蘭氏陰性菌感染之可能或明確證據而需使用者；申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料：(109/6/1、113/4/1)</u> (1) 複雜性腹腔內感染 (2) 複雜性泌尿道感染 (3) 院內感染型肺炎 (4) <u>其他臨床感染症懷疑為對 carbapenem 具抗藥性之感染。</u>	第10節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.3. 頭孢子菌素 Cephalosporins 10.3.6. Ceftazidime+avibactam sodium(如 Zavicefta): (109/6/1) 1. 限下列條件之一且經感染症專科醫師會診確認需使用者： (1) 複雜性腹腔內感染 (2) 複雜性泌尿道感染 (3) 院內感染型肺炎 (4) 其他臨床感染症	
---	---	--

<u>(113/4/1)</u> <u>2. 在經感染症專科醫師會診確認使用者，以經驗療法使用後細菌培養結果，若非對 carbapenem 具抗藥性，則限定使用7天。(113/4/1)</u> <u>3. 使用不得超過14天，如因臨床需要而確有延長治療之必要，需經感染科醫師再照會評估認可，且照會紀錄應留存病歷備查。(113/4/1)</u> <u>10. 5. Carbapenem 類抗微生物製劑：</u> <u>10. 5. 4. Imipenem+cilastatin+relebactam (如 Recarbrio)：</u> <u>(114/1/1)</u> <u>1. 治療18歲以上成人，患有對 carbapenem 有抗藥性且對 imipenem/cilastatin/relebactam 有感受性的致病菌引起的以下感染症：</u> <u>(1)複雜性腹腔內感染。</u> <u>(2)複雜性泌尿道感染。</u> <u>(3)院內感染型肺炎。</u> <u>2. 需經會診感染科醫師同意後使用，申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。</u> 10. 7. 抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1) 10. 7. 3. Lamivudine 100mg(如 Zeffix)；entecavir (如 Baraclude)；telbivudine (如 Sebivo)；tenofovir disoproxil (如 Viread)；tenofovir alafenamide (如 Vemlidy)： (92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、	<u>2. 申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。</u> 10. 7. 抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1) 10. 7. 3. Lamivudine 100mg(如 Zeffix)；entecavir (如 Baraclude)；telbivudine (如 Sebivo)；tenofovir disoproxil (如 Viread)；tenofovir alafenamide (如 Vemlidy)： (92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、	
--	--	--

99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、107/2/1、108/2/1、108/5/1、109/1/1、109/7/1、110/3/1、111/3/1、111/9/1、112/10/1、113/1/1、<u>113/4/1</u>) 用於慢性病毒性 B 型肝炎患者之條件如下： 1. HBsAg(+)且已發生肝代償不全者，以 lamivudine 100mg、entecavir 1.0mg、telbivudine、tenofovir disoproxil 或 tenofovir alafenamide 治療，其給付療程如下：(98/11/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、108/5/1、111/3/1) (1)HBeAg 陽性病患治療至 e 抗原轉陰並再給付最多12個月治療。 (2)HBeAg 陰性病患治療至少二年，治療期間需檢驗血清 HBV DNA，並於檢驗血清 HBV DNA 連續三次，每次間隔6個月，均檢驗不出 HBV DNA 時停藥，每次療程至多給付36個月。 註： I. 肝代償不全條件為 prothrombin time 延長$\geq$3秒或 bilirubin (total)$\geq$2.0mg/dL，prothrombin time 延長係以該次檢驗 control 值為準。 II. Entecavir 每日限使用1粒。 2. 慢性 B 型肝炎病毒帶原者 HBsAg(+), 或 HBsAg(-)但 B 型肝炎核心抗體(anti-HBc)陽性者：(98/11/1、110/3/1) (1)接受非肝臟之器官移植者，自移植前7天內可開始預防性使用，或接受非肝臟之器官移植	99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、107/2/1、108/2/1、108/5/1、109/1/1、109/7/1、110/3/1、111/3/1、111/9/1、112/10/1、113/1/1) 用於慢性病毒性 B 型肝炎患者之條件如下： 1. HBsAg(+)且已發生肝代償不全者，以 lamivudine 100mg、entecavir 1.0mg、telbivudine、tenofovir disoproxil 或 tenofovir alafenamide 治療，其給付療程如下：(98/11/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、108/5/1、111/3/1) (1)HBeAg 陽性病患治療至 e 抗原轉陰並再給付最多12個月治療。 (2)HBeAg 陰性病患治療至少二年，治療期間需檢驗血清 HBV DNA，並於檢驗血清 HBV DNA 連續三次，每次間隔6個月，均檢驗不出 HBV DNA 時停藥，每次療程至多給付36個月。 註： I. 肝代償不全條件為 prothrombin time 延長$\geq$3秒或 bilirubin (total)$\geq$2.0mg/dL，prothrombin time 延長係以該次檢驗 control 值為準。 II. Entecavir 每日限使用1粒。 2. 慢性 B 型肝炎病毒帶原者 HBsAg(+), 或 HBsAg(-)但 B 型肝炎核心抗體(anti-HBc)陽性者：(98/11/1、110/3/1) (1)接受非肝臟之器官移植者，自移植前7天內可開始預防性使用，或接受非肝臟之器官移植	
--	---	--

後，B型肝炎發作者，可長期使用。(98/11/1、110/3/1) (2)接受癌症化學療法中，B型肝炎發作者，經照會消化系專科醫師同意後，可長期使用。 (93/2/1、94/10/1、98/11/1) (3)接受肝臟移植者，可預防性使用。(95/10/1、98/11/1) (4)接受癌症化學療法，經照會消化系專科醫師同意後，可於化學療法前1週開始給付使用，直至化學療法結束後6個月，以預防B型肝炎發作。(98/11/1) (5)肝硬化病患，可長期使用。 (99/7/1、110/3/1) 註：肝硬化條件為需同時符合下列二項條件：(99/7/1) I. HBsAg(+)且可檢驗到血清 HBV DNA。(110/3/1) II. 診斷標準： a. 肝組織切片 (Metavir F4或 Ishak F5以上，血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片)；或 b. 超音波診斷為肝硬化併食道或胃靜脈曲張，或超音波診斷為肝硬化併脾腫大、超音波診斷為肝硬化且血小板$< 120,000/\mu\text{L}$，或肝硬度超音波診斷為肝硬化。若患者因其他臨床適應症接受電腦斷層或核磁共振檢查而被診斷為肝硬化時，可做為診斷依據。(110/3/1)註：以肝硬度超音波證實等同 METAVIR system 纖維化等於 F4之定義：transient elastography (Fibroscan)$\geq 12\text{ Kpa}$ 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)$\geq$	後，B型肝炎發作者，可長期使用。(98/11/1、110/3/1) (2)接受癌症化學療法中，B型肝炎發作者，經照會消化系專科醫師同意後，可長期使用。 (93/2/1、94/10/1、98/11/1) (3)接受肝臟移植者，可預防性使用。(95/10/1、98/11/1) (4)接受癌症化學療法，經照會消化系專科醫師同意後，可於化學療法前1週開始給付使用，直至化學療法結束後6個月，以預防B型肝炎發作。(98/11/1) (5)肝硬化病患，可長期使用。 (99/7/1、110/3/1) 註：肝硬化條件為需同時符合下列二項條件：(99/7/1) I. HBsAg(+)且可檢驗到血清 HBV DNA。(110/3/1) II. 診斷標準： a. 肝組織切片 (Metavir F4或 Ishak F5以上，血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片)；或 b. 超音波診斷為肝硬化併食道或胃靜脈曲張，或超音波診斷為肝硬化併脾腫大、超音波診斷為肝硬化且血小板$< 120,000/\mu\text{L}$，或肝硬度超音波診斷為肝硬化。若患者因其他臨床適應症接受電腦斷層或核磁共振檢查而被診斷為肝硬化時，可做為診斷依據。(110/3/1) 註：以肝硬度超音波證實等同 METAVIR system 纖維化等於 F4之定義：transient elastography (Fibroscan)$\geq 12\text{ Kpa}$ 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)≥ 1.98。	
--	--	--

1. 98。(110/3/1) (6)在異體造血幹細胞移植時： (104/12/1) I. 捐贈者之 HBsAg 為陽性反應，則捐贈者可自其確認為移植捐贈者後開始使用預防性抗病毒藥物治療，原則上治療到血液中偵測不到 HBV DNA；若捐贈者符合10. 7. 3之3至5項治療條件，則依其規範給付。 II. 受贈者之 HBsAg 為陽性反應，或捐贈來源之 HBsAg 為陽性反應，則受贈者可在經照會消化系專科醫師同意後，於移植前一週起至移植後免疫抑制藥物停用後6個月內，給付使用抗 B 型肝炎病毒藥物以預防發作。 (7)血清 HBV DNA $\geq 10^6$ IU/mL 之懷孕者，可於懷孕滿27週後開始給付使用 telbivudine 或 tenofovir disoproxil，直至產後4週。(107/2/1、108/5/1) (8)確診為肝癌並接受根除性治療且可檢驗到血清 HBV DNA，可長期使用，直至肝癌復發且未能再次接受根除性治療止。 (108/2/1、110/3/1) 註： a. 根除性治療包括手術切除、肝臟移植、射頻燒灼(radiofrequency ablation)、局部酒精注射及微波消融(microwave ablation)、冷凍治療(cryotherapy)。(109/1/1) b. 已符合肝硬化給付條件可長期使用者，不在此限。 (9)接受免疫抑制劑治療者： (110/3/1) I. 預防使用：HBsAg(+)者，	(110/3/1) (6)在異體造血幹細胞移植時： (104/12/1) I. 捐贈者之 HBsAg 為陽性反應，則捐贈者可自其確認為移植捐贈者後開始使用預防性抗病毒藥物治療，原則上治療到血液中偵測不到 HBV DNA；若捐贈者符合10. 7. 3之3至5項治療條件，則依其規範給付。 II. 受贈者之 HBsAg 為陽性反應，或捐贈來源之 HBsAg 為陽性反應，則受贈者可在經照會消化系專科醫師同意後，於移植前一週起至移植後免疫抑制藥物停用後6個月內，給付使用抗 B 型肝炎病毒藥物以預防發作。 (7)血清 HBV DNA $\geq 10^6$ IU/mL 之懷孕者，可於懷孕滿27週後開始給付使用 telbivudine 或 tenofovir disoproxil，直至產後4週。(107/2/1、108/5/1) (8)確診為肝癌並接受根除性治療且可檢驗到血清 HBV DNA，可長期使用，直至肝癌復發且未能再次接受根除性治療止。 (108/2/1、110/3/1) 註： a. 根除性治療包括手術切除、肝臟移植、射頻燒灼(radiofrequency ablation)、局部酒精注射及微波消融(microwave ablation)、冷凍治療(cryotherapy)。(109/1/1) b. 已符合肝硬化給付條件可長期使用者，不在此限。 (9)接受免疫抑制劑治療者： (110/3/1) I. 預防使用：HBsAg(+)者，	
--	--	--

於接受下列免疫抑制藥物治療前一週起，至免疫抑制藥物停用後6個月內，免疫抑制藥物如下列： i. Rituximab。 ii. Anthracycline 類衍生物。 iii. 中高劑量類固醇（指 prednisolone $\geq$ 20mg/day 或相當之劑量，使用時間超過4週。） II. HBsAg(+)者，或 HBsAg(-)但 B 型肝炎核心抗體陽性者，於接受免疫抑制藥物治療後 B 型肝炎發作，開始給付使用抗病毒藥物治療，給付至免疫抑制劑停用後6個月。 3. HBsAg(+)超過6個月(或 IgM anti-HBc 為陰性)及 HBeAg(+), 且符合以下條件之一者，其給付療程為治療至 e 抗原轉陰並再給付最多12個月：(93/8/1、95/11/1、98/11/1、99/5/1、106/1/1、110/3/1) (1) ALT 值大於(或等於)正常值上限5倍以上(ALT $\geq$ 5X)。 (2) ALT 值介於正常值上限2至5倍之間($2X \leq$ ALT $< 5X$)，且血清 HBV DNA $\geq$ 20,000 IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性。(93/8/1、98/11/1) (3) 經由肝組織切片或肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4 (FIB-4)證	於接受下列免疫抑制藥物治療前一週起，至免疫抑制藥物停用後6個月內，免疫抑制藥物如下列： i. Rituximab。 ii. Anthracycline 類衍生物。 iii. 中高劑量類固醇（指 prednisolone $\geq$ 20mg/day 或相當之劑量，使用時間超過4週。） II. HBsAg(+)者，或 HBsAg(-)但 B 型肝炎核心抗體陽性者，於接受免疫抑制藥物治療後 B 型肝炎發作，開始給付使用抗病毒藥物治療，給付至免疫抑制劑停用後6個月。 3. HBsAg(+)超過6個月(或 IgM anti-HBc 為陰性)及 HBeAg(+), 且符合以下條件之一者，其給付療程為治療至 e 抗原轉陰並再給付最多12個月：(93/8/1、95/11/1、98/11/1、99/5/1、106/1/1、110/3/1) (1) ALT 值大於(或等於)正常值上限5倍以上(ALT $\geq$ 5X)。 (2) ALT 值介於正常值上限2至5倍之間($2X \leq$ ALT $< 5X$)，且血清 HBV DNA $\geq$ 20,000 IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性。(93/8/1、98/11/1) (3) 經由肝組織切片或肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4 (FIB-4)證	
---	---	--

實，等同 METAVIR system 纖維化大於或等於 F3者，其 ALT 值半年有兩次以上（間隔大於3個月）大於正常值上限（ALT>X），且血清 HBV DNA$\geq$ 20,000 IU/mL 或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性之患者。(110/3/1) 註：以肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4 (FIB-4)證實等同 METAVIR system 纖維化大於或等於 F3之定義為： I. 肝臟纖維化掃描 transient elastography (Fibroscan)$\geq$9.5Kpa 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)$\geq$1.81。 II. Fibrosis-4 (FIB-4)$\geq$3.25，計算公式為 $\frac{[\text{Age}(\text{years}) \times \text{AST}(\text{U/L})]}{[\text{Platelet count}(\text{109/L}) \times \sqrt{\text{ALT}(\text{U/L})}]}$ 4. HBsAg(+)超過6個月(或 IgM anti-HBc 為陰性)及 HBeAg(-)，且符合以下條件之一者，其療程至少二年，治療期間需檢驗血清 HBV DNA，並於檢驗血清 HBV DNA 連續三次，每次間隔6個月，均檢驗不出 HBV DNA 時停藥，每次療程至多給付36個月：(93/8/1、95/11/1、98/11/1、106/1/1、106/4/1、110/3/1、112/10/1、113/1/1、	實，等同 METAVIR system 纖維化大於或等於 F3者，其 ALT 值半年有兩次以上（間隔大於3個月）大於正常值上限(ALT>X)，且血清 HBV DNA$\geq$ 20,000 IU/mL 或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性之患者。(110/3/1) 註：以肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4 (FIB-4)證實等同 METAVIR system 纖維化大於或等於 F3之定義為： I. 肝臟纖維化掃描 transient elastography (Fibroscan)$\geq$9.5Kpa 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)$\geq$1.81。 II. Fibrosis-4 (FIB-4)$\geq$3.25，計算公式為 $\frac{[\text{Age}(\text{years}) \times \text{AST}(\text{U/L})]}{[\text{Platelet count}(\text{109/L}) \times \sqrt{\text{ALT}(\text{U/L})}]}$ 4. HBsAg(+)超過6個月(或 IgM anti-HBc 為陰性)及 HBeAg(-)，且符合以下條件之一者，其療程至少二年，治療期間需檢驗血清 HBV DNA，並於檢驗血清 HBV DNA 連續三次，每次間隔6個月，均檢驗不出 HBV DNA 時停藥，每次療程至多給付36個月：(93/8/1、95/11/1、98/11/1、106/1/1、106/4/1、110/3/1、112/10/1、113/1/1)
---	---

113/4/1)

(1) ALT 值大於或等於正常值上限 2 倍以上($ALT \geq 2X$)，且血清 HBV DNA $\geq 2,000$ IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性。惟 Fofnir、Hepwin、Sebivo、RicoVir、Hepuri、Virclean、Teno B、TenoF、Viread、Livepro、Lamidine、Hepar-Pro、Hepato-Ease、Barazer、Becavir 等除上述條件外，應符合 ALT 值半年有兩次以上（每次間隔 3 個月）大於或等於正常值上限 2 倍以上 ($ALT \geq 2X$)。(93/8/1、95/11/1、98/11/1、112/10/1、113/1/1、113/4/1)

(2) 肝纖維化程度大於或等於 F2，其 ALT 值半年有兩次以上（間隔大於 3 個月）大於正常值上限($ALT > X$)，且血清 HBV DNA $\geq 20,000$ IU/mL 或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性。惟 Fofnir、Hepwin、Sebivo、RicoVir、Hepuri、Virclean、Teno B、TenoF、Viread、Livepro、Lamidine、Hepar-Pro、Hepato-Ease、Barazer、Becavir 等除上述條件外，應符合肝纖維化程度大於或等於 F3。(110/3/1、112/10/1、

(1) ALT 值大於或等於正常值上限 2 倍以上($ALT \geq 2X$) (Fofnir、Hepwin、Sebivo、RicoVir、Hepuri、Virclean、Teno B、TenoF、Viread、Livepro、Lamidine、Hepar-Pro、Hepato-Ease、Barazer、Becavir 等則需 ALT 值半年有兩次以上（每次間隔 3 個月）大於或等於正常值上限 2 倍以上 ($ALT \geq 2X$))，且血清 HBV DNA $\geq 2,000$ IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性。(93/8/1、95/11/1、98/11/1、112/10/1、113/1/1)

(2) 肝纖維化程度大於或等於 F2(Fofnir、Hepwin、Sebivo、RicoVir、Hepuri、Virclean、Teno B、TenoF、Viread、Livepro、Lamidine、Hepar-Pro、Hepato-Ease、Barazer、Becavir 等則需肝纖維化程度大於或等於 F3)，其 ALT 值半年有兩次以上（間隔大於 3 個月）大於正常值上限($ALT > X$)，且血清 HBV DNA $\geq 20,000$ IU/mL 或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性。(110/3/1、112/10/1、113/1/1)

113/1/1、113/4/1) 註：以肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4(FIB-4)證實 等同 METAVIR system 纖 維化大於或等於 F2之定義 為：(112/10/1) I. 肝臟纖維化掃描 transient elastography (Fibroscan)≥8Kpa 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)≥1.5。 II. Fibrosis-4 (FIB-4) ≥2.1，計算公式為 [Age(years) × AST(U/L)] / [Platelet count(109/L) × √ALT(U/L)]。 5. 若上述治療中出現 lamivudine 100mg、entecavir、telbivudine 抗藥性病毒株，可改換對於抗藥株 有效之 B 型肝炎抗病毒藥劑治療， 治療藥物及療程之規定詳如 10.7.4. 之 1至4項。(98/11/1、 99/5/1、99/7/1、102/2/1、 104/12/1) 6. 符合第3至4項條件者，若使用 entecavir，劑量為每日0.5mg。 (104/12/1、110/3/1) 7. 醫事服務機構及醫師資格： (109/7/1、111/9/1) (1)醫院： I. 有消化系內科或消化系兒 科專科醫師之醫院。 II. 醫師資格為前開醫院之消 化系內科專科醫師、消化 系兒科專科醫師、血液病	註：以肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4(FIB-4)證實 等同 METAVIR system 纖 維化大於或等於 F2之定義 為：(112/10/1) I. 肝臟纖維化掃描 transient elastography (Fibroscan)≥8Kpa 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)≥1.5。 II. Fibrosis-4 (FIB-4) ≥2.1，計算公式為 [Age(years) × AST(U/L)] / [Platelet count(109/L) × √ALT(U/L)]。 5. 若上述治療中出現 lamivudine 100mg、entecavir、telbivudine 抗藥性病毒株，可改換對於抗藥株 有效之 B 型肝炎抗病毒藥劑治療， 治療藥物及療程之規定詳如 10.7.4. 之 1至4項。(98/11/1、 99/5/1、99/7/1、102/2/1、 104/12/1) 6. 符合第3至4項條件者，若使用 entecavir，劑量為每日0.5mg。 (104/12/1、110/3/1) 7. 醫事服務機構及醫師資格： (109/7/1、111/9/1) (1)醫院： I. 有消化系內科或消化系兒 科專科醫師之醫院。 II. 醫師資格為前開醫院之消 化系內科專科醫師、消化 系兒科專科醫師、血液病	
--	--	--

專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症相關科醫師、符合器官移植手術資格及風濕免疫科專科醫師之專任或兼任專科醫師。 (111/9/1) Ⅲ. 前開非消化系專科醫師，需先照會消化系專科醫師，惟愛滋病毒感染患者併有 B 型或 C 型肝炎感染者，得由其照護之感染症內科專科醫師開立處方。 (2) 基層院所： Ⅰ. 須具有消化系內科或消化系兒科專任專科醫師之基層院所。 Ⅱ. 肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區，具有消化系內科或消化系兒科兼任專科醫師之基層院所，亦得開立處方，惟離島地區(如金門縣、連江縣、澎湖縣、台東縣蘭嶼鄉、台東縣綠島鄉)內科醫師之基層院所，亦得開立處方。 ◎附表三十四：肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區一覽表 10.7.14. Maribavir (如 <u>Livtency</u>): (113/11/1) 1. 適用於對一種或多種先前療法，具抗藥性、難治或耐受度不佳的成人病人，治療接受造血幹細胞移植(Haematopoietic Stem Cell Transplant, HSCT)或固體器官移植(Solid Organ Transplant, SOT)後發生巨細胞病毒(cytomegalovirus, CMV)感染或	專科醫師、腫瘤內科專科醫師、癌症相關科醫師、符合器官移植手術資格及風濕免疫科專科醫師之專任或兼任專科醫師。 (111/9/1) Ⅲ. 前開非消化系專科醫師，需先照會消化系專科醫師，惟愛滋病毒感染患者併有 B 型或 C 型肝炎感染者，得由其照護之感染症內科專科醫師開立處方。 (2) 基層院所： Ⅰ. 須具有消化系內科或消化系兒科專任專科醫師之基層院所。 Ⅱ. 肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區，具有消化系內科或消化系兒科兼任專科醫師之基層院所，亦得開立處方，惟離島地區(如金門縣、連江縣、澎湖縣、台東縣蘭嶼鄉、台東縣綠島鄉)內科醫師之基層院所，亦得開立處方。 ◎附表三十四：肝炎治療醫療資源不足地區及山地離島地區一覽表	
---	--	--

<u>疾病。</u> <u>2. 開始治療需符合下列任一臨床條件：</u> <u>(1)偵測到先前其他抗巨細胞病毒療法抗性突變，或</u> <u>(2)先前接受其他抗巨細胞病毒療法至少2週，當巨細胞病毒(CMV)DNA 濃度未下降或甚至上升，或</u> <u>(3)先前接受其他抗巨細胞病毒療法且無法耐受。</u> <u>3. 經事前審查核准後使用。</u> <u>4. 本品首次申請治療療程限8週，療程期間有下列任一情況應停藥：</u> <u>(1)開始治療療程4週後，巨細胞病毒(CMV)DNA 濃度並未下降或甚至上升時。</u> <u>(2)療程期間，偵測到抗性突變。</u> <u>5. 首次申請治療療程後，若未達清除巨細胞病毒(CMV)治療目的或仍有治療需求，且不符合前述停藥條件者，可經事前審查核准後續用4週。事前申請時需檢附巨細胞病毒(CMV)DNA 濃度或相關檢測報告，且總療程以12週為上限。</u> 10.8. 其他 Miscellaneous 10.8.9. Minocycline 注射劑： (112/4/1、114/1/1) 限經感染症專科醫師會診，且符合下列條件之一使用： 1. 對 Carbapenem 具抗藥性之 Acinetobacter baumannii 感染 (CRAB)。 2. CRAB 以外具敏感性之抗藥性菌株。(114/1/1) 3. 其他臨床上懷疑或確定由立克次氏體、披衣菌等引起之感染。 (114/1/1)	10.8. 其他 Miscellaneous 10.8.9. Minocycline 注射劑： (112/4/1) 限經感染症專科醫師會診，且<u>同時</u>符合下列條件： 1. 對 Carbapenem 具抗藥性之 Acinetobacter baumannii 感染。 2. <u>無其他藥物可供選用或對其他抗微生物製劑過敏。</u>	
---	---	--

10.8.10.Polymyxin B sulfate 靜脈注射劑：(113/12/1) 1. <u>確定使用於一般抗生素無效，用於患有對 Polymyxin B 具感受性且具多重抗藥性之革蘭氏陰性菌引起之嚴重感染成人病人，不適合用於治療泌尿道感染。</u> 2. <u>需經會診感染科醫師同意後使用，申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。</u> 第13節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 13.15.Permethrin 外用製劑：(106/9/1、111/6/1、113/12/1) 1. 每人每次處方使用30gm 一支，需要時得於7天後再處方使用一支(限30gm)；若第1次處方使用60gm 一支，則7天後之第2次治療不得再處方一支(30gm 或60gm)。(106/9/1、111/6/1、113/12/1) 2. 半年內需使用第3次時，須經皮膚科醫師確診處方。 13.16. Ivermectin (如 Stromectol)：(107/8/1、112/12/1、113/4/1) 1. 限鏡檢呈陽性之確診的疥瘡病患使用，須附照片備查。 2. 結痂性疥瘡患者，可合併外用疥瘡藥物治療，但需附照片備查，且每次處方時，限仍有新典型臨床病灶及鏡檢呈陽性者。 3. 保險對象收容於矯正機關者，依據「全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫」辦理。(112/12/1) 4. <u>醫師於住宿型長期照顧機構為住民處方時，不限鏡檢確診者使用，</u>	第13節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 13.15.Permethrin 外用製劑：(106/9/1、111/6/1) 1. 每人每次處方使用30gm 一支，需要時得於7天後再處方使用一支(限30gm)；若第1次處方使用60gm 一支(限專案進口藥品規格)，則7天後之第2次治療不得再處方一支(30gm 或60gm)。 2. 半年內需使用第3次時，須經皮膚科醫師確診處方。 13.16. Ivermectin (如 Stromectol)：(107/8/1、112/12/1) 1. 限鏡檢呈陽性之確診的疥瘡病患使用，須附照片備查。 2. 結痂性疥瘡患者，可合併外用疥瘡藥物治療，但需附照片備查，且每次處方時，限仍有新典型臨床病灶及鏡檢呈陽性者。 3. 保險對象收容於矯正機關者，依據「全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫」辦理。(112/12/1)	
--	---	--

<u>惟須附照片備查。(113/4/1)</u> 13.17. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib(如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) : (108/12/1、109/8/1、111/8/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1、<u>113/2/1、113/8/1</u>) <u>13.17.1. Dupilumab(如 Dupixent) ; upadacitinib(如 Rinvoq) ; abrocitinib(如 Cibinqo) (113/2/1、113/8/1) (12歲以上病人治療部分)</u> 1. 處方科別如下：(111/8/1) (1)18歲以上患者：限皮膚科及風濕免疫科專科醫師處方。 (2)12歲以上至未滿18歲患者：限皮膚科專科醫師，或具兒童過敏免疫風濕專長之兒科專科醫師處方。 2. 限用於經照光治療及其他系統性(全身性)治療無效(治療需6個月的完整療程，得合併它院就診病歷)，或因醫療因素而無法接受照光治療及其他系統性(全身性)治療之全身慢性重度之異位性皮膚炎患者。(111/8/1) (1)所稱慢性中重度之異位性皮膚炎，指病灶持續至少6個月，且 Eczema area severity index (EASI) ≥ 16且異位性皮膚炎皮膚紅腫體表面積需$\geq 30\%$且 Investigator's Global Assessment (IGA):3~4。(111/8/1) 註：Eczema area severity index (EASI)之異位性皮膚炎面積計算，只含皮膚紅腫濕疹部位，單純的皮	13.17. Dupilumab (如 Dupixent) ; upadacitinib(如 Rinvoq) ; abrocitinib (如 Cibinqo) : (108/12/1、109/8/1、111/8/1、112/4/1、112/6/1、112/8/1) 1. 處方科別如下：(111/8/1) (1)18歲以上患者：限皮膚科及風濕免疫科專科醫師處方。 (2)12歲以上至未滿18歲患者：限皮膚科專科醫師，或具兒童過敏免疫風濕專長之兒科專科醫師處方。 2. 限用於經照光治療及其他系統性(全身性)治療無效(治療需6個月的完整療程，得合併它院就診病歷)，或因醫療因素而無法接受照光治療及其他系統性(全身性)治療之全身慢性重度之異位性皮膚炎患者。(111/8/1) (1)所稱慢性中重度之異位性皮膚炎，指病灶持續至少6個月，且 Eczema area severity index (EASI) ≥ 16且異位性皮膚炎皮膚紅腫體表面積需$\geq 30\%$且 Investigator's Global Assessment (IGA):3~4。(111/8/1) 註：Eczema area severity index (EASI)之異位性皮膚炎面積計算，只含皮膚紅腫濕疹部位，單純的皮	
--	--	--

膚乾燥、脫皮、抓痕，不可列入計算。 (2)所稱治療無效，指經完整療程後，3個月內連續兩次評估，嚴重度均符合上列第(1)點情況，且兩次評估之間相隔至少4週。 I. 治療必須包括足量之照光治療及包括以下三種系統性(全身性)治療之至少二種，包括 methotrexate、azathioprine、cyclosporin。 II. 照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，療程達12週。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 III. 前開免疫抑制劑之劑量： i. 18歲以上患者： Methotrexate 合理劑量需達每週15mg、azathioprine 為2mg/kg/d、cyclosporin 為5mg/kg/d，足量治療至少各分別使用12週無效或是有客觀證據產生不良反應(如相隔至少4週，兩次肝功能AST/ALT >2.5 UNL，白血球低於4000/μL，高血壓或腎功能異常，或是至少兩次經培養確診之皰疹性皮膚炎)或有禁忌症後，且不應同時合併使用兩種或以上傳統用藥。	膚乾燥、脫皮、抓痕，不可列入計算。 (2)所稱治療無效，指經完整療程後，3個月內連續兩次評估，嚴重度均符合上列第(1)點情況，且兩次評估之間相隔至少4週。 I. 治療必須包括足量之照光治療及包括以下三種系統性(全身性)治療之至少二種，包括 methotrexate、azathioprine、cyclosporin。 II. 照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，療程達12週。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 III. 前開免疫抑制劑之劑量： i. 18歲以上患者： Methotrexate 合理劑量需達每週15mg、azathioprine 為2mg/kg/d、cyclosporin 為5mg/kg/d，足量治療至少各分別使用12週無效或是有客觀證據產生不良反應(如相隔至少4週，兩次肝功能AST/ALT >2.5 UNL，白血球低於4000/μL，高血壓或腎功能異常，或是至少兩次經培養確診之皰疹性皮膚炎)或有禁忌症後，且不應同時合併使用兩種或以上傳統用藥。	
---	---	--

ii. 12歲以上至未滿18歲患者：Methotrexate 合理劑量需達每週10mg、azathioprine 為 1.0mg/kg/d、cyclosporin 為 2.5mg/kg/d，足量治療至少各分別使用12週治療無效或是有客觀證據產生不良反應(如肝功能AST/ALT >2.5 UNL，白血球低於4000/μL，高血壓或腎功能異常，或是經培養確診之皰疹性皮膚炎)或有禁忌症後，且不應同時合併使用兩種或以上傳統用藥。 iii. 若臨床上發生無法耐受或特殊體質者(例如NUDT15或TPMT代謝不良基因變異型、肝腎功能不佳、或曾因服用上述藥物發生嚴重感染)，得降低前述系統性治療藥物之合理劑量(病歷中須詳述說明及紀載)。 (3)所稱醫療因素，係指如光過敏(經 photo patch test)、白化症(Albinism)及多形性日光疹(PMLE)，或光照會使原有疾病惡化者(如紅斑性狼瘡(LE)、皮肌炎(DM)、著色性乾皮症(XP)、紫質症(PCT)及基底細胞母斑症候群(NBCCS))，或經皮膚科醫師確診之光敏感性疾病〔慢性光激性皮炎(chronic actinic dermatitis)、日光性蕁麻疹	ii. 12歲以上至未滿18歲患者：Methotrexate 合理劑量需達每週10mg、azathioprine 為 1.0mg/kg/d、cyclosporin 為 2.5mg/kg/d，足量治療至少各分別使用12週治療無效或是有客觀證據產生不良反應(如肝功能AST/ALT >2.5 UNL，白血球低於4000/μL，高血壓或腎功能異常，或是經培養確診之皰疹性皮膚炎)或有禁忌症後，且不應同時合併使用兩種或以上傳統用藥。 iii. 若臨床上發生無法耐受或特殊體質者(例如NUDT15或TPMT代謝不良基因變異型、肝腎功能不佳、或曾因服用上述藥物發生嚴重感染)，得降低前述系統性治療藥物之合理劑量(病歷中須詳述說明及紀載)。 (3)所稱醫療因素，係指如光過敏(經 photo patch test)、白化症(Albinism)及多形性日光疹(PMLE)，或光照會使原有疾病惡化者(如紅斑性狼瘡(LE)、皮肌炎(DM)、著色性乾皮症(XP)、紫質症(PCT)及基底細胞母斑症候群(NBCCS))，或經皮膚科醫師確診之光敏感性疾病〔慢性光激性皮炎(chronic actinic dermatitis)、日光性蕁麻疹	
--	--	--

(solar urticaria)]、皮膚癌 (skin cancer) 或有皮膚癌家族史。 3. 需經事前審查核准後使用。 (1)初次申請時，以6個月為1個療程。經評估需續用者，每6個月需再次提出事前審查申請續用評估，且應於期滿前1個月提出，並於申請時檢附照片。 (2)初次申請經核准，於治療滿6個月後，經評估需續用者，申請續用時，需檢附照片證明初次申請治療6個月後，與初次治療前之療效達 EASI 50方可申請使用。停藥超過3個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。 (3)使用劑量：(112/4/1、112/6/1、112/8/1、<u>113/8/1</u>) I.dupilumab： i. 18歲以上:起始劑量600mg (限300mg 注射2劑)，接著以300mg 隔週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 ii. 12歲以上至未滿18歲： (i)體重15公斤以上至未滿30公斤：起始劑量600mg (限300mg 注射兩劑)，接著以300mg 隔4週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 (ii)體重30公斤以上至未滿60公斤：起始劑量400mg (限200mg 注射兩劑)，接著以200mg 隔週注射一次，且於16週時，須	(solar urticaria)]、皮膚癌 (skin cancer) 或有皮膚癌家族史。 3. 需經事前審查核准後使用。 (1)初次申請時，以6個月為1個療程。經評估需續用者，每6個月需再次提出事前審查申請續用評估，且應於期滿前1個月提出，並於申請時檢附照片。 (2)初次申請經核准，於治療滿6個月後，經評估需續用者，申請續用時，需檢附照片證明初次申請治療6個月後，與初次治療前之療效達 EASI 50方可申請使用。停藥超過3個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。 (3)使用劑量：(112/4/1、112/6/1、112/8/1) I.dupilumab： i. 18歲以上:起始劑量600mg (限300mg 注射2劑)，接著以300mg 隔週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 ii. 12歲以上至未滿18歲： (i)體重15公斤以上至未滿30公斤：起始劑量600mg (限300mg 注射兩劑)，接著以300mg 隔4週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 (ii)體重30公斤以上至未滿60公斤：起始劑量400mg (限200mg 注射兩劑)，接著以200mg 隔週注射一次，且於16週時，須先行評	
---	---	--

先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 (iii)體重60公斤以上：起始劑量600mg（限300mg 注射兩劑），接著以300mg 隔週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 II. upadacitinib：每日1次 15mg 或30mg。(112/4/1) i. EASI 16~20者：限每日使用15mg。 ii. 18歲以上，且 EASI 20以上者：每日得使用 30mg。 III. abrocitinib：(112/6/1、<u>113/8/1</u>) i. 限使用於<u>12</u>歲以上，每日1次100mg 或200mg。 ii. 於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 (4)若患者曾核准使用治療乾癬之生物製劑，需等到乾癬症狀消失後，至少兩年才能提出申請。或申請前須切片確定排除乾癬診斷並經皮膚科專科醫師確立診斷。 (5)使用 abrocitinib 時，宜紀錄患者 HBsAg、B 型肝炎核心抗體（anti-HBc Ab）及 anti-HCV 資料（若 HBsAg 檢驗為陽性，宜加作 HBV DNA）。(112/6/1) <u>(6)Upadacitinib 及 abrocitinib 僅能擇一使用。唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。</u> <u>(113/8/1)。</u>	估，至少有 EASI 50療效方可使用。 (iii)體重60公斤以上：起始劑量600mg（限300mg 注射兩劑），接著以300mg 隔週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 II. upadacitinib：每日1次 15mg 或30mg。(112/4/1) i. EASI 16~20者：限每日使用15mg。 ii. 18歲以上，且 EASI 20以上者：每日得使用 30mg。 III. abrocitinib：(112/6/1) i. 限使用於<u>18</u>歲以上，每日1次100mg 或200mg。 ii. 於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。 (4)若患者曾核准使用治療乾癬之生物製劑，需等到乾癬症狀消失後，至少兩年才能提出申請。或申請前須切片確定排除乾癬診斷並經皮膚科專科醫師確立診斷。 (5)使用 abrocitinib 時，宜紀錄患者 HBsAg、B 型肝炎核心抗體（anti-HBc Ab）及 anti-HCV 資料（若 HBsAg 檢驗為陽性，宜加作 HBV DNA）。(112/6/1)	
--	---	--

4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單資訊，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)寄生蟲（蠕蟲）感染。 (3)活動性嚴重全身性感染(使用 abrocitnib 者)。(112/6/1) 5. 需停止治療應參照藥物仿單之禁忌情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： I. 惡性腫瘤。 II. 懷孕與授乳期間。 III. 寄生蟲（蠕蟲）感染。 IV. 使用 abrocitnib 者發生嚴重的間發性感染症(帶狀皰疹)（暫時停藥即可）。 (112/6/1) (2)療效不彰：患者經過6個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指 EASI 改善未達50%。 6. 暫緩續用之相關規定： (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療1年後符合 $EASI \leq 16$ 者。 (111/8/1) (2)暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發或 $EASI \geq 16$（需附上次療程治療前、後，及本次照片）。(111/8/1) 7. Dupilumab、upadacitinib 及 abrocitinib 不得併用；upadacitinib 及 abrocitinib 不得併用 cyclosporin。 ◎附表三十二：異位性皮膚炎面積暨嚴重度指數【Eczema Area and Severity Index (EASI)】 (108/12/1) ◎附表三十二之一：全民健康保險12	4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單資訊，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)寄生蟲（蠕蟲）感染。 (3)活動性嚴重全身性感染(使用 abrocitnib 者)。(112/6/1) 5. 需停止治療應參照藥物仿單之禁忌情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： I. 惡性腫瘤。 II. 懷孕與授乳期間。 III. 寄生蟲（蠕蟲）感染。 IV. 使用 abrocitnib 者發生嚴重的間發性感染症(帶狀皰疹)（暫時停藥即可）。 (112/6/1) (2)療效不彰：患者經過6個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指 EASI 改善未達50%。 6. 暫緩續用之相關規定： (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療1年後符合 $EASI \leq 16$ 者。 (111/8/1) (2)暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發或 $EASI \geq 16$（需附上次療程治療前、後，及本次照片）。(111/8/1) 7. Dupilumab、upadacitinib 及 abrocitinib 不得併用；upadacitinib 及 abrocitinib 不得併用 cyclosporin。 ◎附表三十二：異位性皮膚炎面積暨嚴重度指數【Eczema Area and Severity Index (EASI)】 (108/12/1) ◎附表三十二之一：全民健康保險異	
---	--	--

<u>歲以上病人異位性皮膚炎使用生物製劑申請表(109/8/1、111/8/1、113/2/1)</u> <u>13.17.2. Dupilumab (如 Dupixent)：(113/2/1) (6歲以上未滿12歲兒童治療部分)</u> <u>1. 限皮膚科專科醫師，或具兒童過敏免疫風濕專長之兒科專科醫師處方。</u> <u>2. 限用於經外用藥物及一種全身性免疫抑制劑治療無效(需治療3個月完整療程，得合併他院就診病歷)，且適合以全身性療法治療之全身慢性中重度之異位性皮膚炎患者。</u> <u>(1) 所稱慢性中重度之異位性皮膚炎，指病灶持續至少6個月，且符合 Eczema area severity index (EASI) ≥ 16 及 Investigator' s Global Assessment (IGA) ≥ 3。</u> <u>註：Eczema area severity index (EASI)之異位性皮膚炎面積計算，只含皮膚紅腫濕疹部位，單純的皮膚乾燥、脫皮、抓痕，不可列入計算。</u> <u>(2) 所稱治療無效，指經完整療程後，3個月內連續兩次評估，嚴重度均符合上列第(1)點情況，且兩次評估之間相隔至少4週。</u> <u>I. 治療必須包括中效強度 (medium potency)或中效強度以上之外用類固醇 (topical corticosteroid)，及外用鈣調磷酸酶抑制劑(topical calcineurin inhibitor)，規律使用達12週。</u>	<u>位性皮膚炎使用生物製劑申請表(109/8/1、111/8/1)</u>	
---	---	--

II. 治療必須包括以下三種系統性(全身性)治療至少一種，包括 methotrexate、azathioprine、cyclosporin，且可與前開外用藥物合併使用。

III. 若臨床上使用上述外用藥物發生皮膚萎縮或感染，得停止使用外用藥物，惟須於病歷中詳述說明。

IV. 前開免疫抑制劑之劑量：

Methotrexate 合理劑量需達每週10mg、azathioprine 為1.0mg/kg/d、cyclosporin 為2.5mg/kg/d，足量治療至少使用12週無效或是有客觀證據產生不良反應(如肝功能異常、白血球低下、高血壓或腎功能異常，或是經培養確診之皰疹性皮膚炎)或有禁忌症。

V. 若臨床上發生無法耐受或特殊體質者(例如 NUDT15或 TPMT 代謝不良基因變異型、肝腎功能不佳、或曾因服用上述藥物發生嚴重感染)，得降低前述系統性治療藥物之合理劑量(病歷中須詳述說明及記載)。

3. 需經事前審查核准後使用。

(1) 初次申請時，以6個月為1個療程。經評估需續用者，每6個月需再次提出事前審查申請續用評估，且應於期滿前1個月提出，並於申請時檢附照片。

(2) 初次申請經核准，於治療滿6個月後，經評估需續用者，申請續用時，需檢附照片證明初次申請治療6個月後，與初次治療前之療效達 EASI 50方可

申請使用。停藥超過3個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。

(3)使用劑量：

I. 體重15公斤以上至未滿30公斤：起始劑量600mg（限300mg 注射兩劑），接著以300mg 隔4週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。

II. 體重30公斤以上至未滿60公斤：起始劑量400mg（限200mg 注射兩劑），接著以200mg 隔週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。

III. 體重60公斤以上：起始劑量600mg（限300mg 注射兩劑），接著以300mg 隔週注射一次，且於16週時，須先行評估，至少有 EASI 50療效方可使用。

(4)若患者曾核准使用治療乾癬之生物製劑，需等到乾癬症狀消失後，至少兩年才能提出申請。或申請前須切片確定排除乾癬診斷並經皮膚科專科醫師確立診斷。

4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單資訊，重要之排除使用狀況包括：寄生蟲（蠕蟲）感染。

5. 如果發生下列現象應停止治療：

(1)不良事件，包括：

I. 惡性腫瘤。

II. 寄生蟲（蠕蟲）感染。

(2)療效不彰：患者經過6個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指 EASI 改善未達

50%。

6. 暫緩續用之相關規定：

- (1) 暫緩續用時機：使用生物製劑治療1年後符合 $EASI \leq 16$ 者。
- (2) 暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發或 $EASI \geq 16$ （需附上次療程治療前、後，及本次照片）。

◎附表三十二：異位性皮膚炎面積暨嚴重度指數【Eczema Area and Severity Index (EASI)】
(108/12/1、113/2/1)

◎附表三十二之一：全民健康保險12歲以上病人異位性皮膚炎使用生物製劑申請表(109/8/1、111/8/1、113/2/1)

◎附表三十二之二：全民健康保險6歲以上未滿12歲兒童異位性皮膚炎使用生物製劑申請表(113/2/1)

第14節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

14.5. 人工淚液：(87/7/1、93/2/1、113/7/1)

1. 初次使用限經眼科醫師診斷且符合下列條件之一者使用，病歷上應附相關紀錄、照片或影片備查：
(113/7/1)

- (1) 乾眼症病患經淚液分泌機能檢查 (basal Schirmer test) 至少單眼淚液分泌 ≤ 5 mm 者或淚膜檢查淚膜破裂時間 (TBUT) < 5 秒。
(87/7/1、93/2/1、113/7/1)

(2) 因乾眼症導致角膜病變、暴露性角膜病變或其它相關之角膜病變必須時之使用。(93/2/1)

2. 規格量15mL 者，每個月限處方1瓶；規格量 ≤ 10 mL 者，3個月限處方4瓶。(113/7/1)

第14節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

14.5. 人工淚液：(87/7/1、93/2/1)

1. 乾眼症病患經淚液分泌機能檢查 (basal Schirmer test) 至少單眼淚液分泌少於5 mm 者。

2. 因乾眼症導致角膜病變、暴露性角膜病變或其它相關之角膜病變必須時之使用。

14.9. 其他 Miscellaneous 14.9.6. Atropine sulfate 0.1 mg/mL 眼用製劑：(112/5/1、 <u>113/10/1</u>) 限用於 <u>18歲以下兒童及青少年</u> ， <u>規</u> <u>格量</u> $\geq$ 3.5 mL 品項， <u>每4週處方為</u> 1瓶。	14.9. 其他 Miscellaneous 14.9.6. Atropine sulfate 0.1 mg/mL 眼用製劑：(112/5/1) 限用於 <u>12歲以下兒童</u> ， <u>每月限處方1</u> 瓶。	
--	--	--

附表十六：全民健康保險活動性多關節幼年型慢性關節炎使用藥品申請表

修正附表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身份證號		病歷號碼		使用期間	自年月日
藥品代碼		用法用量			至年月日
☐ 符合活動性多關節幼年型慢性關節炎之診斷： ☐ 1. 全身性(systemic) ☐ 2. 多發性關節炎(polyarticular)(類風濕性因子陽性或陰性者皆可) ☐ 3. 擴散型的嚴重少數關節炎(extendedoligoarticular) 診斷條件：(請列出符合之臨床、血液及X光條件)					
符合活動性多關節炎標準 (請附治療前後關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告)					
	評估時間____年____月____日		評估時間____年____月____日		
腫脹關節	請詳列關節於下		請詳列關節於下		
疼痛或壓痛關節	請詳列關節於下		請詳列關節於下		
活動範圍受到限制關節	請詳列關節於下		請詳列關節於下		
腫脹關節的總數					
疼痛或壓痛關節的總數					
活動範圍受到限制的關節總數					
醫師的整體評估					
紅血球沈降速率(ESR)					
CRP(mg/dL)					

☐ 符合標準療法失敗		
藥物名稱	劑量	使用期間
Methotrexate	_____mg/m ² /week	____年____月____日至____年____月____日
類固醇(藥名)	_____mg/kg/day	____年____月____日至____年____月____日
其他	_____mg/day	____年____月____日至____年____月____日
若藥物治療未達標準目標劑量，請說明藥物引起之副作用：		
☐ 符合「需排除或停止使用之情形」		
☐ 是 ☐ 否	是否有仿單記載之禁忌情形	
☐ 是 ☐ 否	病患是否懷孕或正在授乳。	
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患活動性的感染疾病。	
☐ 是 ☐ 否	未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。	
☐ 是 ☐ 否	病患身上是否帶有人工關節，罹患或先前曾罹患敗血症(sepsis)。	
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)。	
☐ 是 ☐ 否	病患是否有免疫功能不全。	
☐ 是 ☐ 否	使用後療效不彰：經過六個月治療後，未達療效反應標準或有惡化現象。	
☐ 是 ☐ 否	使用後發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)。	

申請醫師(簽名蓋章)：

內科專科醫師證書：內專醫字第號

風濕病專科醫師證書：中僑專醫字第號醫事機構章戳：

小兒科專科醫師證書：兒專醫字第號

小兒過敏免疫專科醫師證書：專醫字第號

	第八凝血因子			第九凝血因子			
出血部位	欲達到 濃度 (IU/dL)	建議注 射劑量* (IU/Kg)	使用期 間 (天)	欲達到 濃度 (IU/dL)	建議注 射劑量* (IU/kg)	使用期 間 (天)	備註事項
關節	40-60	20-30	1-2	40-60	40-60	1-2	如治療效果不佳時，得視病情延長凝血因子使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
表在肌肉，沒有神經傷害	40-60	20-30	2-3	40-60	40-60	2-3	如治療效果不佳時，得視病情延長凝血因子使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
髂腰肌和深部肌肉，有神經傷害和相當出血(初期)	80-100	40-50	1-2	60-80	60-80	1-2	
髂腰肌(維持)	30-60	15-30	3-5	30-60	30-60	3-5	復健之次級性預防用藥得延長使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
中樞神經/頭部(初期)	80-100	40-50	1-7	60-80	60-80	1-7	
中樞神經/頭部(維持)	50	25	8-21	30	30	8-21	
咽喉及頸部(初期)	80-100	40-50	1-7	60-80	60-80	1-7	
咽喉及頸部(維持)	50	25	8-14	30	30	8-14	
腸胃道(初期)	80-100	40-50	7-14	60-80	60-80	7-14	
腸胃道(維持)	50	25		30	30		
腎臟	50	25	3-5	40	40	3-5	
深部撕裂傷	50	25	5-7	40	40	5-7	
重大手術 (術前)	80-100	40-50		60-80	60-80		
重大手術 (術後)	60-80	30-40	1-3	40-60	40-60	1-3	
	40-60	20-30	4-6	30-50	30-50	4-6	
	30-50	15-25	7-14	20-40	20-40	7-14	
小手術 (術前)	50-80	25-40		50-80	50-80		
小手術 (術後)	30-80	15-40	1-5	30-80	30-80	1-5	得視手術方式延長治療期間，需於病歷記載延長治療期間之理由

*：Eloctate、Adynovate、Kovaltry、AfstylA、Jivi、Altuviio、Idelvion、Alprolix、Refixia 等請參照仿單建議劑量，其他製劑依本表建議劑量使用。

附表二十二之六：全民健康保險乾癬性周邊關節炎使用
ustekinumab/guselkumab/risankizumab 申請表(第一頁)

修正附表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼		用法用量			至 年 月 日

符合抗腫瘤壞死因子 (anti-TNF)、secukinumab、ixekizumab、tofacitinib、upadacitinib 或 brodalumab 未達療效
療效定義：治療12週後，評估乾癬關節炎反應標準〔附表二十二之三〕，其標準為下列四項中至少有二項較
原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化。

- ☐ 疼痛關節的關節總數較原基礎值改善。
- ☐ 腫脹關節的關節總數較原基礎值改善。
- ☐ 醫師的整體評估較原基礎值改善。
- ☐ 病患的整體評估較原基礎值改善。
- ☐ 上述4種指標皆無惡化。

☐ Etanercept ____mg/ week	☐ Secukinumab ____mg/four weeks
☐ Adalimumab ____mg/ two weeks	☐ Ixekizumab ____mg/ four weeks
☐ Golimumab ____mg/ month	☐ Tofacitinib ____mg/次 ____次/ day
☐ Certolizumab ____mg/ weeks	☐ Brodalumab ____mg/ two weeks
☐ Upadacitinib ____mg/次 ____次/ day	

(請檢附使用 etanercept、adalimumab、golimumab、certolizumab、secukinumab、ixekizumab、tofacitinib、upadacitinib 或 brodalumab 或12週或以上之病歷影本)

☐ 符合腫瘤壞死因子(TNF)抑制、secukinumab、ixekizumab、tofacitinib、upadacitinib 或 brodalumab 療法無法耐
受 (請檢附病歷影本)(請說明藥物引起不良反應之情形如副作用、發生 TB 或惡性腫瘤等)：

☐ Etanercept	____mg/ week 引起之不良事件：
☐ Adalimumab	____mg/ two weeks 引起之不良事件：
☐ Golimumab	____mg/ month
☐ Certolizumab	____mg/ weeks 引起之不良事件：
☐ Secukinumab	____mg/ four weeks 引起之不良事件：
☐ Ixekizumab	____mg/ four weeks 引起之不良事件：
☐ Tofacitinib	____mg/ two weeks 引起之不良事件：
☐ Upadacitinib	____mg/次 ____次/ day 引起之不良事件：
☐ Brodalumab	____mg/次 ____次/ day 引起之不良事件：

☐ 符合繼續使用之療效評估：

療效定義：初次申請後，Ustekinumab、guselkumab 及 risankizumab 於24週評估乾癬關節炎反應標準〔附表二十二之三〕，其標準為下列四項中至少有二項較原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化，方得繼續使用。繼續使用者，需每12週評估一次，再次提出申請續用。

- ☐ 疼痛關節的關節總數較原基礎值改善。
- ☐ 腫脹關節的關節總數較原基礎值改善。
- ☐ 醫師的整體評估較原基礎值改善。
- ☐ 病患的整體評估較原基礎值改善。
- ☐ 上述4種指標皆無惡化。

註：改善之定義請參照給付規定

☐ 無「需排除或停止 ustekinumab、guselkumab 及 risankizumab 使用之情形」

☐ 是 ☐ 否	是否有藥名_____仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患活動性感染之疾病或有 B 肝、C 肝活動性感染或結核病。
☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1. 慢性腿部潰瘍。 2. 未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 3. 過去12個月內曾罹患感染性關節炎者。 4. 曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使用。 5. 頑固性或復發性的胸腔感染疾病。 6. 具有留置導尿管之情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患狼瘡或多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	使用 ustekinumab/ guselkumab/risankizumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用生物製劑申請表

修正附表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼		用法用量			至 年 月 日

☐ 符合照光治療及其他全身性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能：（定義請參照給付規定）

- ☐ 符合照光治療無效（檢附詳細3個月照光劑量記錄）。
- ☐ 符合其他全身性治療無效（目前未達 PASI 或 BSA 申請標準者，需同時附治療前後資料）。

至少2種其他系統性用藥之使用時間、劑量及停用理由

	使用劑量	使用時間	停用理由
Acitretin	___mg/day	___年___月___日至 ___年___月___日	
Methotrexate	___mg/week	___年___月___日至 ___年___月___日	
Cyclosporin	___mg/day	___年___月___日至 ___年___月___日	
Apremilast	___mg/day	___年___月___日至 ___年___月___日	

患者體重: _____ kg

3-1 ☐ 符合全身慢性中、重度之乾癬（檢附至少6個月病歷影本，治療已滿3個月，未滿6個月，得合併它院就診病歷）。

3-2 ☐ 符合頑固之掌蹠性乾癬者（檢附照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片）。

4. ☐ 乾癬面積暨嚴重度指數〔Psoriasis Area Severity Index (PASI)〕 ≥ 10 （不適

用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 $\geq 10\%$ 體表面積）。

$$\text{PASI} = 0.1 \times (\text{___} + \text{___} + \text{___}) \times \text{___} + 0.3 \times (\text{___} + \text{___} + \text{___}) \times \text{___} + 0.2 \times (\text{___} + \text{___} + \text{___}) \times \text{___} + 0.4 \times (\text{___} + \text{___} + \text{___}) \times \text{___}$$

=

暫緩續用後疾病再復發之重新申請：

- ☐ 符合至少有50%復發（需附上次療程治療前、後，及本次照片）。

- ☐ 符合連續兩次暫緩用藥後復發病史者（停藥後6個月內 PASI>10或50%復發）

☐ 符合繼續使用之療效評估：

初次療程

1. ☐ 於初次療程之第12週（使用 ustekinumab 者為第16週）評估時，至少有 PASI 25療效。risankizumab 於16週時，須先行評估至少有 PASI 75療效。
2. ☐ 於初次療程，經過6個月治療後，PASI 或體表面積改善達50%。
3. ☐ 原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常（Creatinine 基礎值上升 $\geq 30\%$ ）者，於6個月療程（初次療程）結束後，因回復使用 cyclosporin 產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，經減藥後仍無法有效控制乾癬。（不符合者下次申請應於1年後）
4. ☐ 符合連續兩次暫緩用藥後復發病史者。

重複療程

5. ☐ 再次申請時，符合下列條件之一：
 - i. ☐ 與初次治療前之療效達 PASI 50；risankizumab 於16週時，須先行評估至少有 PASI 75療效。
 - ii. ☐ 暫緩續用後至少有50%復發（需附上次療程治療前、後及本次照片）。
 - iii. ☐ 符合連續兩次暫緩用藥後復發病史者。
6. ☐ 上次治療至今病歷影本(至多附6個月)，以及申請日期之臨床照片。

上次申請之生物製劑使用時間及使用劑量：

使用生物製劑	使用劑量	使用時間	PASI 治療前後數值
	___mg/___週	___年___月___日至 ___年___月___日	
	___mg/___週	___年___月___日至 ___年___月___日	
	___mg/___週	___年___月___日至 ___年___月___日	

☐ 無「需排除或停止使用之情形」

☐ 是 ☐ 否	是否有生物製劑仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。

☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患活動性感染之疾病。
☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括1.慢性腿部潰瘍，2.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查），3.過去12個月內曾罹患感染性關節炎者，4.人工關節受到感染〈該人工關節未除去前，不可使用生物製劑〉，5.頑固性或復發性的胸腔感染疾病，6.具有留置導尿管之情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	於初次療程，經過6個月治療後 PASI 下降程度未達50%
☐ 是 ☐ 否	使用 <u>生物製劑期間</u> 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)
☐ 無「需暫緩續用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	使用生物製劑治療2年後符合 PASI $\leq$ 10 （生物製劑使用/轉用時間計算方式之定義請參照給付規定）

申請醫師（簽名蓋章）：_____

醫事機構章戳：

專科醫師證書：_____專字第_____號

附表二十四之七：全民健康保險乾癬使用 apremilast 申請表

新增附表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	年 月 日
藥品代碼		用法用量			年 月 日

☐ 符合對傳統全身性治療療效反應不佳、無法耐受或具有禁忌症的中度至重度斑塊乾癬之成年病人：

- ☐ 符合照光治療無效或無法耐受（檢附詳細3個月照光劑量記錄）。
- ☐ 符合其他全身性治療無效。

至少以下任一種藥物之使用時間、劑量及停用或無法耐受理由

	劑量	使用時間	停用或無法耐受理由
Methotrexate	_____mg/week	____年__月__日至 ____年__月__日	
Cyclosporine	_____mg/day	____年__月__日至 ____年__月__日	

患者體重：_____ kg

- ☐ 符合全身中至重度之斑塊乾癬（檢附至少6個月病歷影本，治療已滿3個月，未滿6個月，得合併它院就診病歷）。
- ☐ 乾癬面積暨嚴重度指數〔Psoriasis Area Severity Index（PASI）〕 ≥ 10 （不適用PASI測定如膿疱性乾癬，則以範圍 $\geq 10\%$ 體表面積）。

$$\begin{aligned}
 \text{PASI} = & 0.1 \times (\quad + \quad + \quad) \times \quad + 0.3 \times (\quad + \quad + \quad) \times \quad + \\
 & 0.2 \times (\quad + \quad + \quad) \times \quad + 0.4 \times (\quad + \quad + \quad) \times \quad \\
 = & \quad
 \end{aligned}$$

☐ 無「需排除或停止使用之情形」

☐ 是 ☐ 否	是否有 apremilast 仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
☐ 是 ☐ 否	使用 apremilast 期間發生懷孕或不良事件(包括：該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

醫師（簽名蓋章）：_____

醫師證書：_____專字第_____號

機構章戳：_____

附表二十六之一全民健康保險克隆氏症使用生物製劑申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼		用法用量			至 年 月 日

☐符合下列所有條件：☐診斷為克隆氏症且領有該症重大傷病卡，有效期限：____年____月至____年____月☐符合下列條件之一，且附上影像診斷評估報告。☐一、經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療超過六個月，仍然無法控制病情(CDAI $\geq$ 300)或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。☐無法控制病情(CDAI 分數：_____)☐產生嚴重藥物副作用：藥名_____時間_____

副作用說明：_____

☐不適合手術之原因：_____☐二、經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及免疫抑制劑充分治療超過六個月，或外科手術治療，肛門周圍瘻管或腹壁瘻管仍無法癒合且 CDAI $\geq$ 100者。

瘻管無法癒合(CDAI 分數：_____)，自____年____月起

☐三、經5-aminosalicylic acid 藥物如、類固醇、及免疫抑制劑充分治療，仍於一年內因克隆氏症之併發症接受二次(含)以上之手術治療且 CDAI $\geq$ 100者。☐一年內因克隆氏症併發症接受二次(含)以上之手術____年____月與____年____月☐符合繼續使用之療效評估：☐初次使用者：adalimumab、或 infliximab、或 vedolizumab 或 risankizumab 治療第三劑後、或 ustekinumab 治療第一劑後，達到有效緩解或部份有效緩解之誘導，誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。☐達到有效緩解之誘導(CDAI $\leq$ 150或瘻管痊癒)☐達到部份有效緩解之誘導(CDAI 分數下降 $\geq$ 100或瘻管數量減少)☐緩解誘導之使用期間：____年____月至____年____月☐繼續使用者：adalimumab 需每24週(使用12劑)；infliximab 需每16週(使用2劑)或24週(使用3劑)；vedolizumab 需每16週(使用2劑)或24週(使用3劑)評估一次；ustekinumab 需每24週(使用2劑或3劑)。評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 CDAI 分數，方得提出申請續用。ustekinumab

治療達到部分有效緩解者，經消化系專科醫師評估後，得申請繼續使用，以每隔8週給予皮下注射維持劑量90mg。

☐adalimumab 治療期滿54週(使用28劑)；infliximab 治療期滿46週(使用8劑)；vedolizumab 治療期滿46週(使用8劑)；ustekinumab 治療期滿44週(使用5劑)或48週使用7劑，再提出續用者，必須距離前次生物製劑治療結束間隔3個月以上，且因病情復發或以其他治療難以控制達規定之標準(惟其中經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月)。

☐連續兩次因療程結束暫緩用藥而疾病復發(CDAI $\geq$ 300)，且第二次復發於藥效終止後3個月內發生，則可持續使用，惟需每24週提出續用事前審查。仍維持前一療程有效或部分有效緩解之 CDAI 分數，才可繼續申請續用。連續2年(4次評估)達到 CDAI $<$ 150，則應考慮停藥。

☐符合「須排除或停止生物製劑使用之情形」

☐ 是 ☐ 否	是否有_____仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
☐ 是 ☐ 否	病患是否有活動性感染症。
☐ 是 ☐ 否	未經完整治療之結核病的病患(包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。
☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1. 慢性腿部潰瘍。 2. 具有留置導尿管或身上有引流管之情形。 3. 人工關節感染，該人工關節尚未摘除。 4. 頑固性或復發性的胸腔感染疾病。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	使用_____發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師(簽名蓋章)：_____

醫事機構章戳：

消化系專科醫師證書：_____

全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab、infliximab、risankizumab 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼		用法用量			至 年 月 日

☐符合下列所有條件：☐六歲(含)以上診斷為小兒克隆氏症。☐符合下列條件之一，且附上影像診斷評估報告。☐一、經類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療超過三個月，仍然無法控制病情(PCDAI $\geq$ 30或產生過敏或其他嚴重藥物副作用時。☐無法控制病情(PCDAI分數：_____)☐產生嚴重藥物副作用：藥名_____時間_____

副作用說明：_____

☐二、小兒克隆氏症病童腹部或肛門瘻管合併生長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。☐瘻管無法癒合(PCDAI分數：_____)，自____年____月起☐三、小兒克隆氏症病情發作且生長遲緩(height velocity Z Score -1 to -2.5)病童，經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。☐符合繼續使用之療效評估：☐初次使用者：治療第三劑後，達到臨床反應者，方得申請繼續使用，誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。☐達到有效緩解之誘導(PCDAI降低 $\geq$ 15 或 PCDAI $\leq$ 15)☐緩解誘導之使用期間：____年____月至____年____月☐繼續使用者：adalimumab需每24週(使用12劑)；infliximab需每16週(使用2劑)或24週(使用3劑)；risankizumab需每16週(使用皮下注射2劑)或24週(使用皮下注射3劑)，評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之CDAI分數。☐adalimumab治療期滿54週(使用28劑)；infliximab治療期滿46週(使用8劑)；risankizumab治療期滿44週(使用8劑)，再提出續用者，必須距離前次生物製劑治療結束間隔3個月以上，且因病情復發或以其他治療難以控制達規定之標準。☐連續2次因療程結束而暫緩用藥疾病復發，且第2次復發於藥效終止後3個月內發生，則可持續使用，惟需每24週提出續用事前審查。連續2年(4次評估)達到PCDAI $<$ 10分則應考慮停藥。

附表二十六之三

全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab、infliximab、risankizumab 申請表

符合「須排除或停止 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 、 <u>risankizumab</u> 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 、 <u>risankizumab</u> 仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否有活動性感染症。
☐ 是 ☐ 否	未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。
☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1. 慢性腿部潰瘍。 2. 具有留置導尿管或身上有引流管之情形。 3. 人工關節感染，該人工關節尚未摘除。 4. 頑固性或復發性的胸腔感染疾病。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	使用 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 、 <u>risankizumab</u> 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____

醫事機構章戳：

消化系專科醫師證書：_____

小兒專科醫師證書：_____

醫院代號		醫院名稱		申請日期	年 月 日
病人姓名		性別		出生日期	年 月 日
身分證號		病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼		用法用量			至 年 月 日

☐初次使用符合下列所有條件：(中度以上之潰瘍性結腸炎)

☐診斷為潰瘍性結腸炎且領有該症重大傷病卡。

☐符合下列條件之一，且附上影像診斷評估報告。

☐經5-ASA、皮質類固醇和6-mercaptopurine (6-MP)或 azathioprine (AZA)充分治療六個月，仍然無法控制病情(Mayo score ≥ 9 和 endoscopy subscore ≥ 2) 或對這種療法無法耐受或有醫療禁者。

☐無法控制病情 (Mayo score : _____ ; endoscopy score : _____)

☐產生嚴重藥物副作用：

藥名 _____ 時間 _____ 副作用說明：_____

☐初次使用符合下列所有條件：(急性嚴重之潰瘍性結腸炎)

☐診斷為潰瘍性結腸炎，同時符合下列四要件：

I. 內視鏡下符合潰瘍性結腸炎。

II. 病理切片排除巨細胞病毒腸炎、阿米巴結腸炎、淋巴瘤。

III. 糞便檢測排除困難梭狀桿菌感染。

IV. Mayo Score 為12分，經類固醇全劑量靜脈注射(如 methylprednisolone 40-60mg/day 等)連續治療5天無效。

☐無法控制病情 (Mayo score : _____ ; endoscopy score : _____)

☐符合繼續使用之療效評估：

☐初次使用者：golimumab 以2週(使用2劑)、adalimumab 以6週(使用4劑)、vedolizumab 以6週(使用3劑)、infliximab 以6週(使用3劑)、tofacitinib 以 8 週為限(且 tofacitinib 限用於其他生物製劑 治療失敗或無法耐受之中至重度活動性潰瘍性結腸炎病人，另使用前應排除有血栓風險之病患，且不建議與 azathioprine 與 cyclosporine 合併使用)、ustekinumab 以使用靜脈注射1劑為限，治療後達到臨床反應評估，誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。

☐達到有效緩解之誘導(partial Mayo score 評估，相較於初次申請，partial Mayo score 減少 ≥ 2 分且血便項"rectal bleeding" 減少 ≥ 1 分以上。)

☐緩解誘導之使用期間：_____年_____月至_____年_____月

☐繼續使用者：第一次續用評估採 Partial Mayo Score 評估，最長24週需再續用評估一次。第二次續用評估，必須 Mayo Score ≤ 6 分，且 Mayo Endoscopic subscore ≤ 1 分方可再申請繼續使用。ustekinumab 治療達到部分有效緩解者，經消化系專科醫師評估

後，得申請繼續使用，以每隔8週給予皮下注射維持劑量90mg。golimumab(使用6劑)、adalimumab 需每24週(使用12劑)；infliximab 需每16週(使用2劑)或24週(使用3劑)，vedolizumab 需每16週(使用2劑)或24週(使用3劑) 評估一次，以及 tofacitinib 每24週(使用2劑)、ustekinumab 繼續使用以24週(2劑或3劑)為限。

- ☐ golimumab 治療期滿50週(使用14劑)、adalimumab 治療期滿54週(使用28劑)；
 infliximab 治療期滿46週 (使用8劑)，vedolizumab 治療期滿46週(使用8劑)，以及
 tofacitinib 治療56週後；ustekinumab 治療44 週使用5 劑(共使用1 劑靜脈注射及4
 劑皮下注射)或48週(使用5劑或7劑)後，再提出續用者，必須 距離前次生物製劑治療
 結束間隔3個月以上，若病情復發，依初次使用標準(其中經5-aminosalicylic acid 藥
 物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月)再次提出申請。
- ☐ 連續2次因療程結束暫緩用藥而疾病復發，且第2次復發於藥效終止後3個月內發生，則
 可持續使用；惟需每24週提出續用事前審查。必須 Mayo score ≤ 6 分且 Mayo
 endoscopic subscore ≤ 1 分，才可繼續使用。連續2年(4次評估)達到 Mayo score ≤ 2
 分，且 Mayo endoscopic subscore ≤ 1 ，則應考慮停藥。

☐ 符合「須排除或停止生物製劑使用之情形」

☐ 是 ☐ 否	是否有 <u>仿單記載之禁忌情形。</u>
☐ 是 ☐ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
☐ 是 ☐ 否	病患是否有活動性感染症。
☐ 是 ☐ 否	未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。
☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1. 慢性腿部潰瘍。 2. 具有留置導尿管或身上有引流管之情形。 3. 人工關節感染，該人工關節尚未摘除。 4. 頑固性或復發性的胸腔感染疾病。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	使用 infliximab, golimumab, adalimumab, vedolizumab, tofacitinib, ustekinumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____

醫事機構章戳：_____

消化系專科醫師證書：_____

附表二十六之六：Mayo Score

	DESCRIPTION	Score	√
<u>排便頻率</u>	<u>排便次數正常</u>	<u>0</u>	
	<u>排便次數比正常多出1-2次</u>	<u>1</u>	
	<u>排便次數比正常多出3-4次</u>	<u>2</u>	
	<u>排便次數比正常多出5次（含）以上</u>	<u>3</u>	
<u>直腸出血</u>	<u>未看見血</u>	<u>0</u>	
	<u>不到一半的情況下，糞便帶有血絲</u>	<u>1</u>	
	<u>多數情況下，糞便帶有明顯的血跡</u>	<u>2</u>	
	<u>只排出血</u>	<u>3</u>	
<u>內視鏡檢查發現</u>	<u>正常或非活動性疾病</u>	<u>0</u>	
	<u>輕度疾病（發紅，血管分布減少，黏膜易脆）</u>	<u>1</u>	
	<u>中度疾病（明顯發紅，無正常血管分佈，輕度脆性，糜爛）</u>	<u>2</u>	
	<u>嚴重疾病（自發性出血或潰瘍）</u>	<u>3</u>	
<u>醫師整體評估</u>	<u>正常(sub scores are mostly 0)</u>	<u>0</u>	
	<u>輕度疾病(sub scores are mostly 1)</u>	<u>1</u>	
	<u>中度疾病(sub scores are mostly 1 to 2)</u>	<u>2</u>	
	<u>重度疾病(sub scores are mostly 2 to 3)</u>	<u>3</u>	
<u>Mayo score總分：</u> <u>；Endoscopy score：</u>			
<u>評分者簽章：</u>		<u>日期：</u>	

<u>Mayo score</u>	
<u>3-5</u>	<u>Mild Activity</u>
<u>6-10</u>	<u>Moderate Activity</u>
<u>11-12</u>	<u>Severe Activity</u>

infliximab 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	年 月 日
病人姓名		性別		出生日期	年 月 日
身分證號		病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼		用法用量			至 年 月 日

☐ 符合下列所有條件：☐ 六歲(含)以上診斷為小兒潰瘍性結腸炎。☐ 符合下列條件之一：☐ 一、同時符合下列條件☐ 經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫調節劑充分治療無效，或對5-aminosalicylic acid 藥物、免疫調節劑產生嚴重藥物副作用。☐ 無法控制病情(PUCAI 分數：_____)☐ 產生嚴重藥物副作用：藥名_____時間_____
副作用說明：_____☐ PUCAI ≥ 35 分，或合併生長遲緩(height velocity Z score -1 to -2.5)
孩童經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。☐ 二、急性嚴重的潰瘍性結腸炎，同時符合下列四要件：☐ 內視鏡下符合潰瘍性結腸炎。☐ 病理切片排除巨細胞病毒腸炎、阿米巴結腸炎、淋巴瘤。☐ 糞便檢測排除困難梭狀桿菌感染。☐ PUCAI 為50分，經類固醇全劑量靜脈注射連續治療5天無效。☐ 符合繼續使用之療效評估：☐ 初次使用者：infliximab 以6週(使用3劑)為限，達到臨床反應評估者，方得申請繼續使用。☐ 達到有效緩解之誘導(PUCAI 減少20分或 PUCAI < 10 分)☐ 緩解誘導之使用期間：_____年____月至_____年____月☐ 繼續使用者：以申請一次24週(使用3劑)為限。☐ infliximab 治療期滿46週(使用8劑)，再提出續用者，必須距離前次生物製劑治療結束間隔3個月以上，且因病情復發或以其他治療難以控制達規定之標準。☐ 連續2次因療程結束而暫緩用藥疾病復發，且第2次復發於藥效終止後3個月內發生，則可持續使用，惟需每24週提出續用事前審查。連續2年(4次評估)達到 PUCIA < 5 分，則應考慮停藥。

附表二十六之七 全民健康保險小兒潰瘍性結腸炎使用 adalimumab、
infliximab 申請表

新增附表

☐ 符合「須排除或停止 adalimumab、infliximab 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 adalimumab、infliximab 仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否有活動性感染症。
☐ 是 ☐ 否	未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。
— ☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1. 慢性腿部潰瘍。 2. 具有留置導尿管或身上有引流管之情形。 3. 人工關節感染，該人工關節尚未摘除。 4. 頑固性或復發性的胸腔感染疾病。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	使用 infliximab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____

醫事機構章戳：_____

消化系專科醫師證書：_____

小兒專科醫師證書：_____

附表二十六之八 小兒潰瘍性結腸炎 PUCAI Score

新增附表

	疾病特性	分數	✓
<u>Abdominal pain</u>	<u>No pain</u>	<u>0</u>	
	<u>Pain can be ignored</u>	<u>5</u>	
	<u>Pain cannot be ignored</u>	<u>10</u>	
<u>Rectal bleeding</u>	<u>None</u>	<u>0</u>	
	<u>Small amount only, in < 50% of stools</u>	<u>10</u>	
	<u>Small amount of most stools</u>	<u>20</u>	
	<u>Large amount (>50% of stool content)</u>	<u>30</u>	
<u>Stool consistency of most stools</u>	<u>Formed</u>	<u>0</u>	
	<u>Partial formed</u>	<u>5</u>	
	<u>Complete unformed</u>	<u>10</u>	
<u>Number of stools per 24 hrs</u>	<u>< 2</u>	<u>0</u>	
	<u>3-5</u>	<u>5</u>	
	<u>6-8</u>	<u>10</u>	
	<u>>8</u>	<u>15</u>	
<u>Nocturnal stools</u>	<u>No</u>	<u>0</u>	
	<u>Yes</u>	<u>10</u>	
<u>Activity level</u>	<u>No limitation of activity</u>	<u>0</u>	
	<u>Occasional limitation of activity</u>	<u>5</u>	
	<u>Severe restricted activity</u>	<u>10</u>	
<u>Total PUCAI score _____ 分</u>			

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動				受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：								
醫療機構	名稱			保險對象	姓名			出生			原受理編號 (申復時填用)				預定實施日期			
	代號				身分證統一編號			科別			☐ 門診 ☐ 住院		病歷號碼			申請醫師身分證號		
ICD-10代碼				疾病名稱				使用日期				年月日至年月日						
藥品代碼		申請類別		給付規定					用法用量	申請數量		保險人核定欄						
Soliris ☐ YC00016243 Ultomiris ☐ YC00045216 ☐ YC000452C3		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次申請續用										☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為 ☐ 不同意 ☐ 不符合給付規定之適應症。 ☐ 未有佐證資料，排除其他原因引起之貧血。 ☐ 治療計畫未註明 meningococcal_vaccine(流行性腦脊髓膜炎疫苗)施打計畫。 ☐ 未附治療計畫(預計使用上述藥物之劑量及預計使用次數) ☐ 相關檢驗、檢查報告不全(如影像診斷報告或生化檢驗數據) ☐ 補附資料再審，請補充以下資料 ☐ 其他：						
注意事項	1. 本申請書限一人一案，由本保險特約醫事服務機構填報，併附3份相關之病歷及佐證資料，不必備文，請逕向保險人臺北業務組申請審核。 2. 本案藥品續用之申請，請於前次准用期限一個月前，向保險人臺北業務組申請審核，以免斷藥。 3. 使用本項藥品前必須施打流行性腦脊髓膜炎疫苗，申請使用之治療計畫書必須含流行性腦脊髓膜炎疫苗施打計畫，申請續用時，請檢附最近一次流行性腦脊髓膜炎疫苗施打之資料供參。 4. 原受理編號申復時填寫，初次送核不須填寫。 5. 本案藥品之審查歸屬專家小組特殊專案審查，不適用本標準第64條及第65條之規定。 6. 應專案審查之項目，未依規定專案審查申請核准者，不予給付費用；專案審查申請核准之個案，日後如經審定保險對象或醫事服務機構有不符合全民健康保險給付規定者，亦不予給付費用。 7. 對核定結果如有異議，得於收到核定通知之日起六十日內，重行填寫乙份申請書(應勾註申復，並填明原受理編號)向原核定單位申請複核。 8. 對複核結果如有異議，得於收到複核通知之日起六十日內向全民健康保險爭議審議會申請審議。 9. 對核定結果如有異議者，應循上述申復及爭議審議途徑申請複核或審議，不得以新個案重新申請送核，否則不予受理。																	
醫事服務機構	醫院申請日期：年月日										承辦人		複核		科長		決行	
	印信										文號：							

查檢表

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動				受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：											
醫療機構	名稱			保險對象	姓名			出生			原受理編號 (申復時填用)				預定實施日期						
	代號				身分證統一編號			科別			☐ 門診 ☐ 住院		病歷號碼			申請醫師身分證號					
ICD-10代碼				疾病名稱				使用日期				年月日至年月日									
藥品代碼		申請類別		給付規定					用法用量	申請數量		保險人核定欄									
Soliris ☐ YC00016243 Ultomiris ☐ YC00045216 ☐ YC000452C3		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次申請續用										☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為 ☐ 不同意 ☐ 不符合給付規定之適應症。 ☐ 未有佐證資料，排除其他原因引起之貧血。 ☐ 治療計畫未註明 menigococcal_vaccine(流行性腦脊髓膜炎疫苗)施打計畫。 ☐ 未附治療計畫(預計使用上述藥物之劑量及預計使用次數) ☐ 相關檢驗、檢查報告不全(如影像診斷報告或生化檢驗數據) ☐ 補附資料再審，請補充以下資料 ☐ 其他：									
注意事項	1. 本申請書限一人一案，由本保險特約醫事服務機構填報，併附3份相關之病歷及佐證資料，不必備文，請逕向保險人臺北業務組申請審核。 2. 本案藥品續用之申請，請於前次准用期限一個月前，向保險人臺北業務組申請審核，以免斷藥。 3. 使用本項藥品前必須施打流行性腦脊髓膜炎疫苗，申請使用之治療計畫書必須含流行性腦脊髓膜炎疫苗施打計畫，申請續用時，請檢附最近一次流行性腦脊髓膜炎疫苗施打之資料供參。 4. 「原受理編號」申復時填寫，初次送核不須填寫。 5. 本案藥品之審查歸屬特殊專案審查，不適用本標準第64條及第65條之規定。 6. 應專案審查之項目，未依規定專案審查申請核准者，不予給付費用；專案審查申請核准之個案，日後如經審定保險對象或醫事服務機構有不符全民健康保險給付規定者，亦不予給付費用。 7. 對核定結果如有異議，得於收到核定通知之日起六十日內，重行填寫乙份申請書(應勾註申復，並填明原受理編號)向原核定單位申請複核。 8. 對複核結果如有異議，得於收到複核通知之日起六十日內向全民健康保險爭議審議會申請審議。 9. 對核定結果有異議者，應循上述申復及爭議審議途徑申請複核或審議，不得以新個案重新申請送核，否則不予受理。																				
醫事服務機構		醫院申請日期：年月日 印信										文號：		承辦人		複核		科長		決	行

附表三十六：全民健康保險狼瘡腎炎使用 belimumab 生物製劑申請表

修正附表

醫院代號			醫院名稱		申請日期	
病人姓名			性別		出生日期	
身分證號			病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼			用法用量			至 年 月 日

☐ 用於接受標準治療至少6個月但仍然無法有效控制疾病的第 III, IV 或 V 型狼瘡腎炎成人病人，且自體抗體陽性(anti-nuclear antibodies 或 anti-ds DNA antibodies 陽性)

1. ☐ 標準治療係指同時使用以下藥物：

- ☐ Prednisolone $\geq 0.5\text{mg/kg/day}$ (或相等強度劑量之類固醇類藥物) 且
- ☐ 使用足量前導治療(induction phase)免疫抑制劑

	使用劑量	使用時間
Mycophenolate mofetil		__年__月__日至__年__月__日
Mycophenolic acid(MPA)		__年__月__日至__年__月__日
Cyclophosphamide		__年__月__日至__年__月__日
Azathioprine (體重: __ kg)		__年__月__日至__年__月__日
其他免疫抑制劑_____		__年__月__日至__年__月__日

2. ☐ 無法有效控制疾病的定義為經標準治療至少6 個月後仍有以下情形：

- ☐ 蛋白尿相較基期下降比例 $<50\%$ ，且 uPCR 或 24小時蛋白尿 ≥ 1.0
- ☐ 腎絲球過濾率 (glomerular filtration rate, GFR) 下降超過 20% 以上且伴隨 uPCR 或 24小時蛋白尿 ≥ 1.0 或是出現尿沉渣。

☐ 療效評估與繼續使用：每治療12 個月需評估病人在使用期間內是否達充分改善腎臟指標，必須達到以下標準才可以繼續使用：

- ☐ uPCR 或 24小時蛋白尿 $\leq 0.7\text{gm/天}$ 或相較於基期下降一半以上。
- ☐ 腎絲球過濾率(glomerular filtration rate, GFR)沒有下降超過 20% 以上。
- ☐ 沒有末期腎臟病。
- ☐ 相較基期，血清肌酸酐沒有增加超過1倍。
- ☐ 治療2年後，若腎炎已達完全緩解者(complete renal response, CRR)，應停止使用 belimumab。CRR 指病人 uPCR <0.5 且 eGFR 下降與基期相比 $<10\%$ 或持續 $\geq 90\text{ ml/min/1.73 m}^2$ 。

申請醫師（簽名蓋章）：_____

申請醫師（簽名蓋章）：_____

專科醫師證書：_專字第_____號

醫事機構章戳：_____

附表三十六之一：全民健康保險全身性狼瘡5-17歲病人使用 belimumab 生物製劑申請表

新增附表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自 年 月 日
藥品代碼		用法用量			至 年 月 日

☐ 限用於曾有 anti - ds DNA 抗體陽性之報告及低補體(C3或C4) 濃度之報告，且正在接受標準治療至少3個月但仍然無法有效控制疾病的全身性狼瘡5-17歲患者，需經事前審查核准後使用。

1. ☐ 申請前3個月同時接受下列三項標準治療之至少兩項，且達到建議劑量：

I. ☐ 類固醇

藥品名稱	使用劑量	使用時間
藥名		年 月 日至 年 月 日

II. ☐ Hydroxychloroquine

藥品名稱	使用劑量	使用時間
Hydroxychloroquine		年 月 日至 年 月 日

若藥物治療未達建議劑量，請說明藥物引起副作用：

III. ☐ 至少一種(含)免疫抑制劑

藥品名稱	使用劑量	使用時間
Azathioprine (體重: kg)		年 月 日至 年 月 日
注射型 cyclophosphamide (身高: cm; 體重: kg)		年 月 日至 年 月 日
cyclosporin(體重: kg)		年 月 日至 年 月 日
Mycophenolate mofetil(MMF) (身高: cm; 體重: kg)		年 月 日至 年 月 日
Mycophenolic acid(MPA) (身高: cm; 體重: kg)		年 月 日至 年 月 日
Methotrexate (身高: cm; 體重: kg)		年 月 日至 年 月 日
其他免疫抑制劑		年 月 日至 年 月 日

若藥物治療未達建議劑量，請說明藥物引起副作用：

2. ☐ 無法有效控制疾病的定義為經標準治療至少3個月後仍有疾病活動性 SELENA SLEDAI 積分 ≥8。

☐ 療效評估與繼續使用:每治療12 個月後評估 SELENA SLEDAI 積分:與初次申請之積分比較,減少 ≥ 4 方得繼續使用。若需繼續使用,需重新提出申請。

申請醫師(簽名蓋章):

申請醫師(簽名蓋章):

專科醫師證書:專字第

號 醫事機構章戳:

附表三十六之二 SELENA SLEDAI 積分表

新增附表

<u>Check if</u>			
<u>Wt</u> 權重	<u>Present</u> 勾選	<u>Descriptor</u> 描述項	<u>Definition</u> 定義
<u>8</u>	☐	<u>Seizure</u> 癲癇發作	<u>Recent onset (last 10 days). Exclude metabolic, infectious or drug cause, or seizure due to past irreversible CNS damage.</u> <u>近期發生（過去 10 天）。</u> <u>排除代謝、感染或藥物原因，或因為過去不可逆的中樞神經系統（CNS）損傷導致的癲癇發作</u>
<u>8</u>	☐	<u>Psychosis</u> 精神疾病	<u>Altered ability to function in normal activity due to severe disturbance in the perception of reality. Include hallucinations; incoherence; marked loose associations; impoverished thought content; marked illogical thinking; bizarre, disorganized or catatonic behavior. Exclude uremia and drug causes.</u> <u>由於現實感的嚴重異常而導致正常活動功能的能力發生改變，包括幻覺、語無倫次、明顯的連結鬆散、思考內容貧乏、明顯不合邏輯的思考、怪異、混亂或僵直行為。排除尿毒症和藥物原因</u>
<u>8</u>	☐	<u>Organic brain syndrome</u> 器質性腦部症候群	<u>Altered mental function with impaired orientation, memory or other intellectual function, with rapid onset and fluctuating clinical features. Include clouding of consciousness with reduced capacity to focus, and inability to sustain attention to environment, plus at least 2 of the following: perceptual disturbance, incoherent speech, insomnia or daytime drowsiness, or increased or decreased psychomotor activity. Exclude metabolic, infectious or drug causes.</u> <u>心理功能改變，伴隨方向感、記憶力或其他智力功能損傷，具有快速發作和時好時壞的臨床特徵，包括意識模糊伴隨專注力下降，以及無法對環境維持注意力，加上至少下列兩種症狀：感覺異常、語無倫次、失眠或白天困倦，或精神活動上升或下降。排除代謝、感染或藥物原因</u>
<u>8</u>	☐	<u>Visual disturbance</u> 視覺異常	<u>Retinal and eye changes of SLE. Include cytooid bodies, retinal hemorrhages, serous exudate or hemorrhages in the choroid, optic neuritis, scleritis or episcleritis. Exclude hypertension, infection or drug causes.</u> <u>SLE 的視網膜和眼部變化，包括細胞狀體、視網膜出血、脈絡膜漿液性滲出液或出血、視神經炎、鞏膜炎或表層鞏膜炎。排除高血壓、感染或藥物原因</u>

<u>8</u>	☐	<u>Cranial nerve disorder</u> <u>腦神經疾患</u>	<u>New onset of sensory or motor neuropathy involving cranial nerves. Include vertigo due to Lupus.</u> 新發生的感覺或運動神經病變，涉及腦神經，包括狼瘡引起的暈眩
<u>8</u>	☐	<u>Lupus headache</u> <u>狼瘡性頭痛</u>	<u>Severe persistent headache: may be migrainous, but must be nonresponslve to narcotic analgesia.</u> 嚴重的持續性頭痛：可能為偏頭痛，但必須對麻醉性鎮痛劑無反應
<u>8</u>	☐	<u>CVA</u> <u>腦血管事件</u>	<u>New onset of cerebrovascular accident(s). Exclude arteriosclerosis or hypertensive causes.</u> 新發生的腦血管事件。排除動脈硬化或高血壓原因
<u>8</u>	☐	<u>Vasculitis</u> <u>血管炎</u>	<u>Ulceration, gangrene, tender finger nodules, periungual infarction, splinter hemorrhages, or biopsy or angiogram proof of vasculitis.</u> 潰瘍、壞疽、手指結節壓痛、指甲周圍梗塞、指甲下線狀出血，或證實血管炎的切片或血管攝影
<u>4</u>	☐	<u>Arthritis</u> <u>關節炎</u>	<u>More than 2 joints with pain and signs of inflammation (i.e., tenderness, swelling or effusion).</u> 超過 2 個關節發生疼痛和發炎徵象（即壓痛、腫脹或積液）
<u>4</u>	☐	<u>Myositis</u> <u>肌炎</u>	<u>Proximal muscle aching/weakness, associated with elevated creatine phosphokinase/aldolase or electromyogram changes or a biopsy showing myositis.</u> 近端肌肉疼痛／虛弱，與肌酸磷酸激酶／醛縮酶的上升或顯示為肌炎的肌電圖變化或切片有關
<u>4</u>	☐	<u>Urinary casts</u> <u>尿圓柱體</u>	<u>Heme-granular or red blood cell casts.</u> 血紅素顆粒或紅血球圓柱體
<u>4</u>	☐	<u>Hematuria</u> <u>血尿</u>	<u>>5 red blood cells/high power field. Exclude stone, infection or other cause.</u> >5 個紅血球／高倍視野。排除結石、感染或藥物原因
<u>4</u>	☐	<u>Proteinuria</u> <u>蛋白尿</u>	<u>New onset or recent increase of more than 0.5 gm/24 hours.</u> 新發生或近 24 小時增加超過 0.5 gm
<u>4</u>	☐	<u>Pyuria</u> <u>膿尿</u>	<u>>5 white blood cells/high power field. Exclude infection.</u> >5 個白血球／高倍視野。排除感染
<u>2</u>	☐	<u>Rash</u> <u>皮疹</u>	<u>Ongoing inflammatory lupus rash.</u> 持續的發炎性狼瘡皮疹
<u>2</u>	☐	<u>Alopecia</u> <u>掉髮</u>	<u>Ongoing abnormal, patchy or diffuse loss of hair due to active lupus.</u> 因為活躍性狼瘡而造成持續性的異常、斑狀性或瀰漫性脫髮
<u>2</u>	☐	<u>Mucosal ulcers</u> <u>黏膜潰瘍</u>	<u>Ongoing oral or nasal ulcerations due to active lupus.</u> 因為活躍性狼瘡而造成持續性的口腔或鼻腔潰瘍

<u>2</u>	☐	<u>Pleurisy</u> <u>胸膜炎</u>	<u>Classic and severe pleuritic chest pain or pleural rub or effusion or new pleural thickening due to Lupus.</u> <u>典型和嚴重的胸膜炎性胸痛，或胸膜摩擦音或積液，或因為狼瘡而造成的胸膜增厚</u>
<u>2</u>	☐	<u>Pericarditis</u> <u>心包膜炎</u>	<u>Classic and severe pericardial pain or rub or effusion, or electrocardiogram confirmation.</u> <u>典型和嚴重的心包膜疼痛，或摩擦音或積液，或經心電圖證實</u>
<u>2</u>	☐	<u>Low complement</u> <u>補體低</u>	<u>Decrease in CH50, C3 or C4 below the lower limit of normal for testing laboratory.</u> <u>CH50、C3 或 C4 下降，低於實驗室檢測的正常值下限</u>
<u>2</u>	☐	<u>Increased DNA binding</u> <u>DNA 結合增加</u>	<u>>25% binding by Farr assay or above normal range for testing laboratory.</u> <u>Farr 分析 >25% 的結合，或超過檢測實驗室的正常範圍</u>
<u>1</u>	☐	<u>Fever</u> <u>發燒</u>	<u>>38°C. Exclude infectious cause.</u> <u>>38°C。排除感染原因</u>
<u>1</u>	☐	<u>Thrombocytopenia</u> <u>血小板減少症</u>	<u><100,000 platelets/mm³</u> <u><100,000 個血小板/mm³</u>
<u>1</u>	☐	<u>Leukopenia 白血球減少症</u>	<u><3,000 white blood cells/mm³. Exclude drug causes.</u> <u><3,000 個白血球細胞/mm³。排除藥物原因</u>
		<u>TOTAL SCORE (Sum of weights next to descriptors marked present)</u> <u>總分（勾選的描述符旁邊的權重總和）</u>	

附表三十七-全民健康保險保險對象使用 onasemnogene
abeparvovec 基因療法製劑協議書

修正附表

衛生福利部中央健康保險署（以下簡稱甲方）為辦理全民健康保險（以下稱本保險）業務與保險對象（姓名）（以下簡稱乙方）就含 onasemnogene abeparvovec 基因療法製劑（商品名稱為「Zolgensma」，以下簡稱本協議藥品）之給付事宜簽訂本協議書，內容如下：

壹、 甲方同意乙方申請使用 onasemnogene abeparvovec 基因療法製劑，於符合本協議藥品給付規定並經特殊專案審查核准時，委由本保險特約醫事服務機構（機構名稱）施打本協議藥品及相關作業事宜。

貳、 甲方授權（特約醫事服務機構名稱）（○○○醫師）代表告知乙方下列事項與應負擔義務，並經乙方同意如下：

一、 乙方使用 onasemnogene abeparvovec 基因療法製劑，需依照本協議藥品給付規定內容（包括且不限於施打劑量、次數、方式、地點），並於使用該基因療法製劑之日起每4個月主動回到施打該藥品之醫院進行療效評估，且至少持續10年。

二、 乙方應配合並同意甲方蒐集運用相關醫療資訊，作為後續醫療給付核定依據及效益評估之參考。

三、 乙方或其法定代理人任一人，如發生聯絡方式（地址、電話…）變更、遷移他地、失蹤或其他情事，致無法按時回院進行療效評估時，乙方及其法定代理人應於事由發生之日起30天以書面通知甲方及施打藥品之特約醫事服務機構，並提供變更後可確實連絡之方式與地址，必要時應檢附證明資料。

四、 本協議書不因乙方之法定代理人變更或喪失資格而失其效力，但乙方之法定代理人變更時，原法定代理人應主動告知繼任者本協議書之存在與內容。

五、 本協議書簽訂後，如發生法規變更或政策調整或廠商不再提供本協議藥品，甲方得減、免提供乙方本協議藥品，但應依全民健康保險相關法規採取其他方法協助乙方之治療。

六、 乙方及其法定代理人有未遵守本條第一項至第四項任一規定時，經甲方或施打藥品之特約醫事服務機構通知限期改善而未改善，甲方不予給付後續治療脊髓肌肉萎縮症(Spinal Muscular Atrophy, 簡稱 SMA)相關用藥及費用。乙方不得異議，亦不得要求任何補償。

參、 本協議書正本二份，副本一份。正本由甲方、乙雙方各執一份存照，副本一份由甲方存照。

肆、本協議書之成立、解釋及執行應以中華民國法律為準據法，任何因本協議書有關之爭議，應以臺北高等行政法院為第一審管轄法院。

伍、本協議書未盡事宜，概以全民健康保險法暨相關法規、行政程序法第三章行政契約及民法等辦理或補充之。

甲方：衛生福利部中央健康保險署

代表人：○

地址：臺北市大安區信義路3段140號

電話：

乙方：

出生日期： 年 月 日

身分證號：

地址：

法定代理人（未成年人需經法定代理人之同意）：

與乙方之關係：

法定代理人之身分證號：

地址：

電話：

中華民國 年 月 日

第八十四條附件七修正對照表

修正規定				現行規定				說明
通則：本表係依本標準第四條第四項規定公告一百十四年一月份之給付規定；如有異動，以保險人最新公告為主。				通則：本表係依本標準第四條第八項規定公告一百十三年一月份之給付規定；如有異動，以保險人最新公告為主。				修正年度。
修正規定(114 年 1 月)				修正規定(113 年 1 月)				修正年度。
給付規定分類碼	大小類碼	品名表	給付規定	給付規定分類碼	大小類碼	品名表	給付規定	說明
A209-1	C-D-	金屬膽道支架	(113/6/1 生效) 一、stage III 或 IV 惡性腫瘤導致的總膽管阻塞、總肝管阻塞，或惡性總膽管總肝管阻塞無法手術者。 二、每次使用以一支為原則。 三、檢附病理及影像報告備查。					<u>本項新增。</u>
A212-3	C-B-	冠狀動脈旋磨切除系統	(113/05/01 修訂) 一、 <u>限全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 33117B「冠狀動脈旋磨斑塊切除術」使用。</u> 二、使用規範： (一)專科別限制：心臟內科及心臟外科。 (二)人員資格要求： 1. 執行冠狀動脈成形術一百五十例以上臨床經驗，且曾任冠狀動脈旋轉研磨鑽用	A212-3	C-B-	冠狀動脈旋磨切除系統	(112/12/01 生效) 一、使用規範： (一)專科別限制：心臟內科及心臟外科。 (二)人員資格要求： 1. 執行冠狀動脈成形術一百五十例以上臨床經驗，且曾任冠狀動脈旋轉研磨鑽用於經皮下冠狀動脈血管擴張術之第一助手訓	依據本標準相關規定修正。

			於經皮下冠狀動脈血管擴張術之第一助手訓練及參與實際操作至少十例以上之臨床經驗。 2. 接受中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會辦理之冠狀動脈旋磨訓練課程，持有證明文件。 3. 執行本項之醫師條件應向保險人申請核備。 三、適應症需符合下列條件之一： (一) 因嚴重鈣化造成非順應性球囊擴張不良，可能導致支架置放無法良好張開和貼壁。 (二) 用於冠狀動脈介入治療中，當導引導絲通過病灶後，但球囊或其他導管醫材仍無法通過病灶。 (三) 用於冠狀動脈介入治療中，面對分叉病變，因開口嚴重鈣化，球囊擴張或是支架置放後，可能造成分支阻			練及參與實際操作至少十例以上之臨床經驗。 2. 接受中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會辦理之冠狀動脈旋磨訓練課程，持有證明文件。 3. 執行本項之醫師條件應向保險人申請核備。 二、適應症需符合下列條件之一： (一) 因嚴重鈣化造成非順應性球囊擴張不良，可能導致支架置放無法良好張開和貼壁。 (二) 用於冠狀動脈介入治療中，當導引導絲通過病灶後，但球囊或其他導管醫材仍無法通過病灶。 (三) 用於冠狀動脈介入治療中，面對分叉病變，因開口嚴
--	--	--	---	--	--	---

			塞。 四、事後逐案審查。 五、每人每次住院限使用導管及導引線各一支。 六、檢附資料： (一)本次經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。 (二)本次冠狀動脈擴張術中使用與血管直徑比值一比一之氣球擴張後仍無法擴張之病灶影像照片。 (三)旋磨切除術前後，植入支架前後之血管腔內影像照片。			重鈣化，球囊擴張或是支架置放後，可能造成分支阻塞。 三、事後逐案審查。 四、每人每次住院限使用導管及導引線各一支。 五、檢附資料： (一)本次經皮冠狀動脈擴張術前病灶之清晰影像照片。 (二)本次冠狀動脈擴張術中使用與血管直徑比值一比一之氣球擴張後仍無法擴張之病灶影像照片。 (三)旋磨切除術前後，植入支架前後之血管腔內影像照片。	
A217-3	W-D	人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌) ARTIFICIAL BIOCHEMICAL COVERING MATERIAL (WITH SILVER)	(113/05/01 修訂)： 一、褥瘡病灶三度以上合併感染傷口。 二、深度二度以上燒傷之傷口。 三、皮膚缺損大於百分之十五且合併感染傷口(如：先天性表皮溶解水皰症、中毒性表皮壞死鬆解症、史蒂芬-強生氏症候群、天皰瘡、類天皰瘡…等)，如超過一個月以上需長期使用	A217-3	W-D	人工生物化學覆蓋物(含銀、抗菌) ARTIFICIAL BIOCHEMICAL COVERING MATERIAL (WITH SILVER) (110/11/01 修訂) 一、褥瘡病灶三度以上合併污染傷口。 二、深度二度以上燒傷之傷口。 三、皮膚缺損大於百分之十五且合併汙染傷口(如：先天性表皮溶解水皰症、中毒性表皮壞死鬆解症、史蒂芬-強生氏症候群、天皰瘡、類天皰瘡…等)，如	依據本標準相關規定修正。

			者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。 <u>四、糖尿病足潰瘍</u> (Wagner grade 2 級以上)合併感染傷口」，如超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。			超過一個月以上需長期使用者，須事前審查(附照片、病歷紀錄及治療計畫等)，核准後使用。	
A220-18	C-B-	血管內固定錨系統	(113/09/01 生效) 一、適用於： (一)無法單獨以現有給付之腹主動脈瘤支架治療，且為短頸部(界於 4 至 15mm)之腎動脈以下之腹主動脈瘤(Infrarenal AAA)者。 (二)EVAR 術後出現 Ia 型內漏或位移修補手術。 二、有關醫療機構條件及操作人員資格，應依照主管機關所訂：特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法第三十二條附表一第五項：主動脈支架置放術之規定辦理。 三、事後逐案審查，每次限申報一				<u>本項新增。</u>

			組。					
A222-2	F-S-	自發性氣胸修補網片	(113/09/01 生效) 一、需同時符合以下條件： (一) ICD-10-CM 為 J93.11 原發性自發性氣胸。 (二) 診療項目為「胸腔鏡肺楔狀或部分切除術(代碼:67051B)」或「胸腔鏡肋膜黏合術(代碼:67048B)」。 二、每次手術限使用四片。					<u>本項新增。</u>
A225-6	C-G-	用於冠狀動脈完全阻塞(CTO)之微導管	(113/03/01 修訂) 一、冠狀動脈慢性完全阻塞(Coronary CTO)，檢附心導管血管攝影報告含冠狀動脈疾病血管複雜分數(SYNTAX Score)評估備查。 二、每次限使用一條為原則。	A225-6	C-G-	用於冠狀動脈完全阻塞(CTO)之微導管	(111/08/01 生效)慢性完全阻塞(CTO)，檢附心導管血管攝影報告備查。	依據本標準相關規定修正。
A225-7	C-G-	心內超音波導管	(113/04/01 生效) 一、限用於本保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 18047B 心內超音波。 二、每次限使用一支。					<u>本項新增。</u>
B102-8	F-H-G-W-	經導管置換主動脈瓣膜套組-TAVI(整組含導引線)	(114/01/01 修訂) 經導管置換主動脈瓣膜套組-TAVI(整組含導引線) 一、符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準	B102-8	F-H-G-W-	經導管置換主動脈瓣膜套組-TAVI(整組含導引線)	(112/05/01 修訂) 一、符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目 68040B「經導管主動脈瓣	依據本標準相關規定修正。

			診 療 項 目 68040B「經導管主動脈瓣膜置換術」所訂醫院資格及醫師條件等支付規範。 二、適用於嚴重主動脈狹窄病人，須具備以下二項條件： (一)必要條件：(此四項條件須全部具備) 1. 有 New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰竭症狀。 2. 以心臟超音波測量主動脈開口面積 $< 0.8\text{cm}^2$、$< 0.6\text{cm}^2/\text{m}^2$、經主動脈瓣壓力差 $\geq 40\text{mmHg}$ 或主動脈瓣血流流速 $\geq 4.0\text{m/sec}$。 3. 必須至少二位心臟外科專科醫師判定無法以傳統開心手術進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高。 4. 臨床判定病人至少有一			膜置換術」所訂醫院資格及醫師條件等支付規範。 二、適用於嚴重主動脈狹窄病人，須具備以下二項條件： (一)必要條件：(此四項條件須全部具備) 1. 有 New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰竭症狀。 2. 以心臟超音波測量主動脈開口面積 $< 0.8\text{cm}^2$、$< 0.6\text{cm}^2/\text{m}^2$、經主動脈瓣平均壓力差 $\geq 40\text{mmHg}$ 或主動脈瓣血流流速 $\geq 4.0\text{m/sec}$。 3. 必須至少二位心臟外科專科醫師判定無法以傳統開心手術進行主
--	--	--	--	--	--	---

			年以上之存活機率。 (二)同時具備以下條件之一： 1. 無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高，STS Score>10%，或 Logistic Eu-roSCORE I >20%。 2. 有以下情形之一者：先前接受過心臟手術（冠狀動脈繞道、心臟瓣膜手術）、嚴重主動脈鈣化（porcelain aorta）、胸腔燒灼後遺症，不可進行開心手術、曾接受過縱膈放射療法、嚴重結締組織疾病，導致不可進行手術、肝硬化（Child 分級 A 或 B），以及肺功能不全：FEV<1 公升。 三、適用於嚴重主動脈人工生物瓣膜損壞病人，須具			動脈瓣膜置換或開刀危險性過高。 4. 臨床判定病人至少有一年以上之存活機率。 (二)同時具備以下條件之一： 1. 無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高，STS Score>10%，或 Logistic Eu-roSCORE I >20%。 2. 有以下情形之一者：先前接受過心臟手術（冠狀動脈繞道、心臟瓣膜手術）、嚴重主動脈鈣化（porcelain aorta）、胸腔燒灼後遺症，不可進行開心手術、曾接	
--	--	--	--	--	--	---	--

		<u>備以下二項條件：</u> <u>(一)必要條件：(此四項條件須全部具備)</u> <u>1. 有 New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰竭症狀。</u> <u>2. 需具備以下條件之一：</u> <u>(1)狹窄以心臟超音波測量主動脈開口面積 $< 0.8\text{cm}^2$、$< 0.6\text{cm}^2/\text{m}^2$</u> <u>2、經主動脈瓣平均壓力差 $\geq 40\text{mmHg}$ 或主動脈瓣血流流速 $\geq 4.0\text{m/sec}$。</u> <u>(2)返流的必要項目(不得加計瓣膜旁漏之返流量)：寬或多重的都卜勒噴射返流，加上以下重度返流的測量之</u>			受過縱膈放射療法、嚴重結締組織疾病，導致不可進行手術、肝硬化 (Child 分級 A 或 B)，以及肺功能不全：$\text{FEV} < 1$ 公升。 三、完成個案登錄系統且須送特殊專案審查核准後使用。 四、個案完成植入手術後需三十天內及第十二個月內於登錄系統登錄追蹤狀況。未如期登錄，核刪本項申請之特材費用。	
--	--	---	--	--	---	--

一：

A. Vena

contra

cta

width

≥

6mm。

B. Vena

contra

cta

area

≥

30mm²。

C. Jet

width

at

origin

≥ 60%

of

LVOT。

D. Holo-

diasto

lic

flow

revers

al in

proxim

al

descen

ding

aorta

。

3. 必須至少二

位心臟外科

專科醫師判

定無法以傳

統開心手術

進行主動脈

瓣膜置換或

開刀危險性

過高。

4. 臨床判定病

人至少有一

			<u>年以上之存活機率。</u> <u>(二)同時具備以下條件之一：</u> <u>1. 無法接受開刀進行主動脈瓣膜置換或開刀危險性過高，STS Score>10%，或</u> <u>Logistic Eu-roSCORE I >20%。</u> <u>2. 有以下情形之一者：先前接受過心臟手術（冠狀動脈繞道、心臟瓣膜手術）、嚴重主動脈鈣化（porcelain aorta）、胸腔燒灼後遺症，不可進行開心手術、曾接受過縱膈放射療法、嚴重結締組織疾病，導致不可進行手術、肝硬化（Child 分級 A 或 B），以及肺功能不全：FEV<1 公升。</u> <u>四、完成個案登錄系統且須送特殊審查核准後使用。</u>				
--	--	--	---	--	--	--	--

			<u>五</u>、個案完成植入手術後需三十天內及第十二個月內於登錄系統登錄追蹤狀況。未如期登錄，核刪本項申請之特材費用。					
B103-4	F-H-	皮下植入式心律去顫器	(113/09/01 生效) 一、符合心內去顫器適應症之一： (一)嚴重心室頻脈、心室顫動導致猝死可能或昏迷。 (二)反覆發作之持續性心室頻脈。 (三)高危險性心臟血管疾病，如：曾經心肌梗塞併左心室射出分率$\leq 40\%$，肥厚性心肌症，擴張性心肌症，且合併心室快速不整脈者。 (四)高危險性心臟遺傳性疾病，如 long QT syndrome，short QT syndrome，Brugada syndrome，idiopathic ventricular fibrillation，arrhythmogenic right ventricular					<u>本項新增。</u>

dysplasia ,
catecholamine
rgic
polymorphic
ventricular
tachycardia
等，且合併心
室快速不整脈
或合併猝死症
之家族史者。

二、上開適應症，沒
有因心搏過緩或
心臟再同步化治
療而有電刺激需
求者，且有下列
情況之一：

(一)沒有適當血管
通路者，係指下
列幾款之一：

1. 兩側鎖骨下
靜脈阻塞。
2. 上腔靜脈阻
塞(>25%)。
3. 存有動靜脈
血液透析瘻
管且對側血
管阻塞。
4. 血液透析人
工導管。
5. 化療人工血
管。
6. 其他疾病造
成胸前軟組
織損傷，包
括前胸壁裝
置區曾囊袋
感染接受清
創手術、胸
前腫瘤切除
術、放射治
療、胸前重
大燒燙傷
等，而無法

			植入傳統節律器者。 (二)沒有適當血管通路，小於 18 歲的兒童，且體重小於 35 公斤。 (三)先天性心臟病患者不適合裝置心內去顫器。 (四)曾裝置心內去顫器感染之病患。 (五)需要更換電池的已置放皮下植入式心內去顫器者。 三、完成個案登錄系統且須送事前審查核准。 四、個案完成植入手術後需三十天內及第十二個月內於登錄系統登錄追蹤狀況，未如期登錄，核刪本項申請之特材費用。					
B206-8	F-H-	長效型心室輔助系統	(114/01/01 修訂) 一、適應症： (一)病人已登錄於器官移植中心系統。 (二)須能耐受抗凝血治療。 (三)符合下列心臟移植條件且無法脫離強心劑注射 (dopamine + dobutamine>5 μg/min/kg)	B206-8	F-H-	長效型心室輔助系統	(112/05/01 修訂) 長效型心室輔助系統 一、適應症： (一)病人已登錄於器官移植中心系統。 (二)須能耐受抗凝血治療。 (三)符合下列心臟移植條件且無法脫離強心劑注射 (dopamine +	依據本標準相關規定修正。

			大於 14 天或一年內 2 次住院接受強心劑注射每次大於 7 天。 1. 心臟衰竭且 Maximal V02<10ml/kg/min 者。 2. 心臟衰竭達紐約心臟功能第四度，且 Maximal V02<14ml/kg/min 者。 3. 心臟衰竭核醫檢查 LVEF<20%，經六個月以上藥物（包括 ACE inhibitors, Digoxin、Diuretics 等）治療仍無法改善者；如有重度二尖瓣閉鎖不全，經核醫檢查 LVEF<25% 者。 4. 嚴重心肌缺血，核醫檢查 LVEF<20%，經核醫心肌灌注掃描及心導管等檢查，證實無法以冠狀動脈繞道手術及冠狀動脈			dobutamine>5μg/min/kg)大於14天或一年內2次住院接受強心劑注射每次大於7天。 1. 心臟衰竭且 Maximal V02<10ml/kg/min 者。 2. 心臟衰竭達紐約心臟功能第四度，且 Maximal V02<14ml/kg/min 者。 3. 心臟衰竭核醫檢查 LVEF<20%，經六個月以上藥物（包括 ACE inhibitor s, Digoxin、Diuretics 等）治療仍無法改善者；如有重度二尖瓣閉鎖不全，經核醫檢查 LVEF<25% 者。 4. 嚴重心肌缺血，核醫檢查 LVEF<20%，經核醫心肌灌注掃	
--	--	--	---	--	--	---	--

			介入治療者。 5. 紐約心臟功能第四度，持續使用 Dopamine 或 Dobutamine $>5 \mu\text{g/kg/min}$ 7 天以上，經核醫檢查 $\text{LVEF} < 25\%$ 或心臟指數 $\text{Cardiac index} < 2.0 \text{ L/min/m}^2$ 者。 6. 復發有症狀的心室心律不整，無法以公認有效的方法治療者。 7. 未滿七十歲者。 二、禁忌症： (一) 有明顯感染者。 (二) 愛滋病帶原者，應符合財團法人器官捐贈移植登錄中心訂定之「捐贈者基準及待移植者之絕對與相對禁忌症、適應症與各器官疾病嚴重度分級表」規定。 (三) 肺結核經證實者。 (四) 惡性腫瘤患者。 (五) 心智不正常或無法長期配合藥物治療者。			描及心導管等檢查，證實無法以冠狀動脈繞道手術及冠狀動脈介入治療者。 5. 紐約心臟功能第四度，持續使用 Dopamine 或 Dobutamine $>5 \mu\text{g/kg/min}$ 7 天以上，經核醫檢查 $\text{LVEF} < 25\%$ 或心臟指數 $\text{Cardiac index} < 2.0 \text{ L/min/m}^2$ 者。 6. 復發有症狀的心室心律不整，無法以公認有效的方法治療者。 7. 未滿七十歲者。 二、禁忌症： (一) 有明顯感染者。 (二) 愛滋病帶原者，應符合財團法人器官捐贈移植登錄中心訂定之「捐贈者基
--	--	--	--	--	--	---

		(六)少年型或胰導素依賴型糖尿病患者。 (七)嚴重肺高血壓，經治療仍大於 6 Wood Unit 者，不得做正位心臟移植(異位心臟移植者不得大於 12 Wood Unit)。 (八)肝硬化或GPT在正常兩倍以上，且有凝血異常者。 (九)中度以上腎功能不全者(Creatinine>3.0mg/dl 或 Ccr<20ml/min)。 (十)嚴重的慢性阻塞性肺病患者(FEVI<50% of predicted 或 FEVI/FVC<40% of predicted)。 (十一)活動性消化性潰瘍患者。 (十二)嚴重的腦血管或周邊血管病變，使日常生活無法自理，且無法接受重建手術者。 (十三)免疫系統不全或其他全身性疾病，雖經治療仍		準及待移植者之絕對與相對禁忌症、適應症與各器官疾病嚴重度分級表」規定。 (三)肺結核經證實者。 (四)惡性腫瘤患者。 (五)心智不正常或無法長期配合藥物治療者。 (六)少年型或胰導素依賴型糖尿病患者。 (七)嚴重肺高血壓，經治療仍大於 6 Wood Unit 者，不得做正位心臟移植(異位心臟移植者不得大於 12 Wood Unit)。 (八)肝硬化或 GPT 在正常兩倍以上，且有凝血異常者。 (九)中度以上腎功能不全者(Creatinine >3.0mg/dl 或 Ccr<20ml/min)。 (十)嚴重的慢性阻塞性肺病患者(FEVI<50% of predicted 或 FEVI/FVC<40	
--	--	--	--	--	--

		預後不良者。 (十四)藥癮患者。 (十五)INTERMACS 1 及 INTERMACS 2 之患者。 三、支付規範： (一)醫院條件： 1. 須為「中華民國心臟醫學會」及「台灣胸腔及心臟血管外科學會」所認定之專科醫師訓練醫院。 2. 應有專任具臨床藥理、病理、移植免疫、感染症及血液學專長之醫師。 (二)醫師條件： 1. 手術主持醫師須有主持開心手術五百例以上之經驗。 2. 執行本項手術之醫院及醫師條件應向保險人申請核備。 (三)醫院及醫師必須經衛福部核定具心臟移植資格者。 四、每人終身給付二組。 五、完成個案登錄系統且須送事前			% of predicted)。 (十一)活動性消化性潰瘍患者。 (十二)嚴重的腦血管或周邊血管病變，使日常生活無法自理，且無法接受重建手術者。 (十三)免疫系統不全或其他全身性疾病，雖經治療仍預後不良者。 (十四)藥癮患者。 (十五)INTERMACS 1 及 INTERMACS 2 之患者。 三、支付規範： (一)醫院條件： 1. 須為「中華民國心臟醫學會」及「台灣胸腔及心臟血管外科學會」所認定之專科醫師訓練醫院。 2. 應有專任具臨床藥理、病理、移植免疫、感染症及血液學專
--	--	--	--	--	--

			特殊審查核准。 六、個案完成植入手術後，須每三個月內登錄系統追蹤狀況，直到病人完成心臟移植手術出院或死亡，未如期登錄，核刪本項申請之特材費用。				長之醫師。 (二)醫師條件： 1. 手術主持醫師須有主持開心手術五百例以上之經驗。 2. 執行本項手術之醫院及醫師條件應向保險人申請核備。 (三)醫院及醫師必須經衛福部核定具心臟移植資格者。 四、每人終身給付二組。 五、完成個案登錄系統且須送事前特殊專案審查核准。 六、個案完成植入手術後，須每三個月內登錄系統追蹤狀況，直到病人完成心臟移植手術出院或死亡，未如期登錄，核刪本項申請之特材費用。	
D101-10	F-B	足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail	(113/05/01 修訂) 限用於診療項目「64282B 脛-距-跟骨融合術」。	D101-10	F-B	足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail	(110/12/01 生效) 足踝關節髓內釘組 Ankle Fusion Nail：足踝關節固定術使用。	依據本標準相關規定修正。
D107-2	F-B-	反置式肩關節系統	(114/01/01 修訂) 需事前審查並符合下列適應症之一：	D107-2	F-B-	反置式肩關節系統	(111/04/01 修訂) 反置式肩關節系統：	依據本標準相關規定修正。

			一、<u>肩關節旋轉肌群無法修復且造成重大失能(達到顯著運動失能)</u>，<u>且六十五歲(含)以上。旋轉肌群無法修復之審查標準為肩核磁共振顯示旋轉肌群有巨大斷裂且合併旋轉肌群Goutallier grade 3(含)以上脂肪浸潤變化。</u> 二、<u>肩盂骨性缺損合併關節病變需置換人工肩關節者，肩關節盂骨缺損達 Walch classification B (含)以上或glenoid retroversion 15 度(含)以上，且六十五歲(含)以上。</u> 三、<u>七十歲(含)以上肱骨上端骨缺損，X 光顯示肱骨上端骨缺損且臨床需合併反覆性肩關節脫臼或慢性肩關節脫臼病史。</u> 四、<u>類風溼性關節炎合併肩關節旋轉肌群無法修復且造成重大失能。旋轉肌群無法修復之審查標準為肩核磁共振顯示旋轉肌群有</u>			肩關節旋轉肌群大量缺損或肩盂骨性缺損，應合併下列適應症之一，需事前審查： 一、<u>重度關節病變(Hamada Classification of Rotator Cuff Arthropathy Grade III (包含)以上)。</u> 二、<u>無法修復且造成重大失能(達到顯著運動失能之殘障標準)且六十五歲以上。</u>	
--	--	--	--	--	--	--	--

			<u>巨大斷裂且合併旋轉肌群</u> <u>Goutallier</u> <u>grade 3(含)以上脂肪浸潤變化。</u>					
D112-2	F-B-	脊椎前方固定桿鉤組 SPINAL FIXATOR (ROD HOOK/PLATE/SCREW/NUT)	(113/09/01 修訂) <u>一、前方固定適應症為：</u> <u>(一) 脊椎外傷造成爆裂性骨折、屈曲牽張性骨折、骨折合併脫臼。</u> <u>(二) 脊椎腫瘤手術執行椎體切除術。</u> <u>(三) 脊椎椎節不穩定，且僅有最大不超過 Meyerding classification grade I 之椎間滑脫或反向滑脫（向後移位）。</u> <u>(四) 脊椎畸形矯正手術（側彎 SCOLIOSIS、駝背 KYPHOSIS、前凸 LORDOSIS）。</u> <u>(五) 脊椎假關節融合固定手術或初次脊椎融合手術失敗或有後遺症而需再次手術時。</u> <u>二、禁忌症：急性細菌性感染（排除結核性或黴菌性脊椎炎）。</u>	D112-2	F-B-	脊椎前方固定桿鉤組 SPINAL FIXATOR (ROD HOOK/PLATE/SCREW/NUT)	(107/09/01 生效) 前方固定適應症為：限脊椎骨折、腫瘤、脊椎感染須作前方固定術者。	依據本標準相關規定修正。

D112-10	F-B-	人工頸椎椎間盤	(114/01/01 修訂): 一、使用規範： (一)限頸椎椎間盤突出產生神經壓迫導致神經根病變 (Radiculopathy) 或髓神經病變 (Myelopathy)，經保守療法治療無效。 (二)限 C4/5 或 C5/6 節段使用。 (三)該節段無椎間盤高度降低。 (四)每次限申請一顆。 二、需經特殊審核核准後使用，檢附正面、側面、側面 flexion-extension X 光片、磁振造影、骨密度檢查等。 三、禁忌症： (一)椎體後髓神經壓迫病灶，如後縱韌帶鈣化 (Ossification of posterior longitudinal ligament, OPLL)、黃韌帶骨化等。 (二)脊椎關節病變，如僵直性脊椎炎、類風濕性關節炎、diffuse idiopathic skeletal	D112-10	F-B-	人工頸椎椎間盤	(111/03/01 修訂) 人工頸椎椎間盤： 一、使用規範： (一)限頸椎椎間盤突出產生神經壓迫導致神經根病變 (Radiculopathy) 或髓神經病變 (Myelopathy)，經保守療法治療無效。 (二)限 C4/5 或 C5/6 節段使用。 (三)該節段無椎間盤高度降低。 (四)每次限申請一顆。 二、需經特殊專案審核核准後使用，檢附正面、側面、側面 flexion-extension X 光片、磁振造影、骨密度檢查等。 三、禁忌症： (一)椎體後髓神經壓迫病灶，如後縱韌帶鈣化 (Ossification of posterior longitudinal ligament, OPLL)、黃韌帶骨化等。 (二)脊椎關節病變，如僵直性脊椎炎、類風	依據本標準相關規定修正。
---------	------	---------	---	---------	------	---------	---	--------------

			hyperostosis (DISH)。 (三)明顯不穩定，如 flexion-extension 側面 X 光椎體間位移三點五毫米 (mm) 以上，或脊椎側彎測量 COBB 角度十一度以上的改變。 (四)頸椎後凸變形 (kyphosis) 或曾接受 laminoplasty、laminectomy 手術者。 (五)骨質疏鬆、代謝性骨疾病或腎因性骨病變 (bone mineral density (BMD) T-score 小於負一點五)。 (六)脊椎感染。 (七)脊椎腫瘤。 (八)對裝置材料過敏。 (九)嚴重脊椎退化或同一椎節 facet joint 病變。				濕性關節炎、diffuse idiopathic skeletal hyperostosis (DISH)。 (三)明顯不穩定，如 flexion-extension 側面 X 光椎體間位移三點五毫米 (mm) 以上，或脊椎側彎測量 COBB 角度十一度以上的改變。 (四)頸椎後凸變形 (kyphosis) 或曾接受 laminoplasty、laminectomy 手術者。 (五)骨質疏鬆、代謝性骨疾病或腎因性骨病變 (bone mineral density (BMD) T-score 小於負一點五)。 (六)脊椎感染。 (七)脊椎腫瘤。 (八)對裝置材料過敏。 (九)嚴重脊椎退化或同一椎節 facet joint 病變。	
D115-1	F-B	人工全踝關節置換系統	(113/07/01 生效) 一、適應症：用於嚴重踝關節炎，包					本項新增。

			含退化性關節炎、創傷後關節炎、發炎性關節炎（如類風濕性關節炎），導致關節破壞或變形併疼痛影響行走功能，經保守療法至少達 3 個月以上仍然無法改善者，且須符合下列條件之一： (一)退化性關節炎，其主要病灶位於踝關節內側者，依據 Takakura-Tanaka Classification 歸類為 Stage IIIB 或 IV。 (二)當病灶不僅限於踝關節內側者，須符合(1)負重 X 光前後視影像 (A-P view)，存在距骨圓頂(talar dome)與遠端脛骨天板(tibial plafond)間隙消失者 (subchondral bone contact) 或 (2)負重 X 光側視影像 (Lateral view)，存在距骨圓頂(talar dome)與遠端脛骨天板(tibial				
--	--	--	---	--	--	--	--

			plafond)間隙消失者 (subchondral bone contact)。 二、感染性踝關節炎、神經肌肉疾患 (neuromuscular disorders)導致之踝關節炎、夏克氏踝關節病變(Charcot foot)、踝關節內踝或外踝缺失者，不得使用。 三、需事前審查並檢附X光影像及病歷資料。					
D203-10	F-B	Pin Holder Clamp(針夾)(小於3mm)	(113/11/01 生效) Pin Holder Clamp(針夾)(小於3mm)(自 1131101 生效) 限十八歲以下兒童骨折使用。					<u>本項新增。</u>
E201-8	C-P-	<u>中央靜脈導管組-四腔以上(一般型及抗感染型)</u>	(113/03/01 修訂) 成年或體重大於<u>四十</u>公斤之加護病房患者使用(限於加護病房置放需要密集醫療照護之重症病患需靜脈壓監測、投予注射藥物、大量輸血、頻繁採血。或經緊急置放後當日轉入加護病房或死亡者)，並符合下列情況之一： <u>一、嚴重燒燙傷病患</u>(TBSA>40%)。	E201-8	C-P-	具抗感染處理之中央靜脈導管-四腔(ANTISEPTIC CVP)	(112/09/01 生效) 成年或體重大於40 公斤之加護病房患者使用(限於加護病房置放需要密集醫療照護之重症病患需靜脈壓監測、投予注射藥物、大量輸血、頻繁採血。或經緊急置放後當日轉入加護病房或死亡者)，並符合下列情況之一： (一)嚴重燒燙傷病患	依據本標準相關規定修正。

			<u>二、多處重大外傷病患、兩種以上臟器移植手術。</u> <u>三、身上多處外傷或皮膚病灶，缺乏可用的周邊靜脈部位和中央靜脈部位，血流動力學不穩定(更需要多管腔的靜脈導管)。</u>				(TBSA>40%)。 (二)多處重大外傷病患、兩種以上臟器移植手術。 (三)身上多處外傷或皮膚病灶，缺乏可用的周邊靜脈部位和中央靜脈部位，血流動力學不穩定(更需要多管腔的靜脈導管)。	
E208-2	C-F-	內視鏡注射器	(113/03/01 生效) 一、限併同申報「內視鏡記號液」(E208-1)使用。 二、每次限申報一組。					<u>本項新增。</u>
E209-1	C-F-	十二指腸支架系統	(114/01/01 修訂) 限用於以下適應症： 一、ICD-10-CM： C16.1 胃底部惡性腫瘤、C16.2 胃體部惡性腫瘤、<u>C16.3 幽門竇惡性腫瘤、</u> <u>C16.4 幽門部惡性腫瘤、</u> C16.5 胃小彎惡性腫瘤、C16.6 胃大彎惡性腫瘤、C16.8 胃重疊部位之惡性腫瘤、C16.9 胃惡性腫瘤、<u>C49.A2 胃之胃腸道間質瘤、</u> C17.0 十二指腸惡性腫瘤、C23 膽囊惡性腫瘤、C24.0 肝外膽管惡性腫瘤、	E209-1	C-F-	十二指腸支架系統	(112/12/01 生效) 限用於以下適應症： 一、ICD-10-CM： C16.1 胃底部惡性腫瘤、C16.2 胃體部惡性腫瘤、C16.5 胃小彎惡性腫瘤、C16.6 胃大彎惡性腫瘤、C16.8 胃重疊部位之惡性腫瘤、C16.9 胃惡性腫瘤、C17.0 十二指腸惡性腫瘤、C23 膽囊惡性腫瘤、C24.0 肝外膽管惡性腫瘤、C24.1 十二指	依據本標準相關規定修正。

			C24.1 十二指腸壺腹惡性腫瘤、C24.8 膽道重疊部位之惡性腫瘤、C24.9 膽道惡性腫瘤、C25.0 胰臟頭部惡性腫瘤、C25.1 胰臟體部惡性腫瘤、C25.2 胰臟尾部惡性腫瘤、C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C25.7 胰其他部位之惡性腫瘤、C25.8 胰臟重疊部位之惡性腫瘤、C25.9 胰臟惡性腫瘤。 二、Stage III 或 IV 惡性腫瘤造成之胃出口狹窄，且一般胃鏡無法通過者。 三、若後續治療計畫有放射治療者不適用。			腸壺腹惡性腫瘤、C24.8 膽道重疊部位之惡性腫瘤、C24.9 膽道惡性腫瘤、C25.0 胰臟頭部惡性腫瘤、C25.1 胰臟體部惡性腫瘤、C25.2 胰臟尾部惡性腫瘤、C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C25.7 胰其他部位之惡性腫瘤、C25.8 胰臟重疊部位之惡性腫瘤、C25.9 胰臟惡性腫瘤。 二、Stage III 或 IV 惡性腫瘤造成之胃出口狹窄，且一般胃鏡無法通過者。 三、若後續治療計畫有放射治療者不適用。	
E210-2	T-K-	<u>肝腫瘤局部治療(小於二公分的肝腫瘤)-RF單針</u>	(113/12/01 修訂) 二、小於二公分的肝腫瘤。 二、腫瘤數目三(含)個以內。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 三、申報時應檢附病	E210-2	T-K-	無線電頻率燒灼系統：勒鈐針狀電極 LEVEEN NEEDLE ELECTRODE (105/02/01 修訂) 1. 小於三公分的下肝腫瘤。 2. 腫瘤數目三(含)個以內。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 3. <u>應事前審查</u>，申報時應檢附病人之	依據本標準相關規定修正。

			人之相關資料。 四、「水冷式直針燒灼」與「勒鉚針狀電極」，同次治療以使用一種為限。				相關資料。 4.「水冷式直針燒灼」與「勒鉚針狀電極」，同次治療以使用一種為限。	
E210-3	T-K-	肝腫瘤局部治療 (大於 <u>三</u> 公分(含)小於 <u>四</u> 公分的肝腫瘤)	(113/12/01 修訂) 一、大於 <u>二</u> 公分(含)小於 <u>四</u> 公分的肝腫瘤。 二、腫瘤數目 <u>三</u> (含)個以內。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 三、申報時應檢附病人之相關資料。 四、水冷式直針燒灼(二針組)、水冷式直針燒灼(集束針組)與微波消融探針，同次治療以使用一種為限。	E210-3	T-K-	肝腫瘤局部治療 (大於 <u>三</u> 公分(含)小於 <u>五</u> 公分的肝腫瘤)	(109/12/01 修訂) 適應症限： 一、大於 <u>三</u> 公分(含)小於 <u>五</u> 公分的肝腫瘤。 二、腫瘤數目 <u>三</u> (含)個以內。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 三、 <u>應事前審查</u> ，申報時應檢附病人之相關資料。 四、水冷式直針燒灼(二針組)、水冷式直針燒灼(集束針組)與微波消融探針，同次治療以使用一種為限。	依據本標準相關規定修正。
E210-4	T-K-	肝腫瘤局部治療 (大於 <u>四</u> 公分(含)的單一肝腫瘤)	(113/12/01 修訂) 一、大於 <u>四</u> 公分(含)的單一肝腫瘤。 二、應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。 三、水冷式直針燒灼(三針組)與微波消融探針，同次治療限申報一組。	E210-4	T-K-	肝腫瘤局部治療 (大於 <u>五</u> 公分(含)的單一肝腫瘤)	(109/12/01 修訂) 適應症限： 一、大於 <u>五</u> 公分(含)的單一肝腫瘤， <u>肝動脈栓塞療法(TACE)無效或不適合者</u> 。 二、應事前審查，申報時應檢附病人之相關	依據本標準相關規定修正。

							資料。 三、水冷式直針燒灼(三針組)與微波消融探針,同次治療限申報一組。	
H301-1	F-E-	人工電子耳 (Cochlear Implant)	(114/01/01 修訂) 一、限未滿十八歲患者使用,且須符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準84038B「人工電子耳手術(人工耳蝸植入術)」所訂適應症。 二、可以同時兩耳植入或依序植入,如果是採用依序植入,第二耳須持續配戴助聽器,如果第二耳因為助聽器無效中斷,中斷時間不得超過五年。 三、每人終身單側限申報植入體及聲音處理器各一組。但僅植入一組者,植入體或聲音處理器損壞,得再次植入,終身以兩組為限。 四、應事前審查,申報時應檢附全民健康保險「人工電子耳」特材事前特殊審查檢附資料查檢表等病人相關資料。	H301-1	F-E-	人工電子耳 (Cochlear Implant)	(113/01/01 修訂) 一、限未滿十八歲患者使用,且須符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準84038B「人工電子耳手術(人工耳蝸植入術)」所訂適應症。 二、可以同時兩耳植入或依序植入,如果是採用依序植入,第二耳須持續配戴助聽器,如果第二耳因為助聽器無效中斷,中斷時間不得超過五年。 三、每人終身單側限申報植入體及聲音處理器各一組。但僅植入一組者,植入體或聲音處理器損壞,得再次植入,終身以兩組為限。 四、應事前審查,申報時應檢附全民健康保險	依據本標準相關規定修正。

							「人工電子耳」特材事前特殊專案審查檢附資料查檢表等病人相關資料。	
I203-8	F-N-	深層腦部刺激器或深層腦部刺激器之導線、導線延長線、導線固定蓋、基準點標記物、植入管套組、微目標電極	(114/01/01 修訂) 一、 <u>非充電式深層腦部刺激器或深層腦部刺激器之導線、導線延長線、導線固定蓋、基準點標記物、植入管套組、微目標電極</u> 需符合下列條件(一)、(二)、(三)任一： (一)屬原發性巴金森病(Parkinson's disease)： 1. 發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 2. 病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam 須大於 24 分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或	I203-8	F-N-	深層腦部刺激器或深層腦部刺激器之導線、導線延長線、導線固定蓋、基準點標記物、植入管套組、微目標電極	(111/06/01 修訂) 一、需符合下列各項條件： (一)屬原發性巴金森病(Parkinson's disease)。 (二)發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 (三)病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam 須大於 24 分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 (四)病人的腦部磁共振造影(MRI)檢查必須正常。 二、須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並	依據本標準相關規定修正。

			癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 3. 病人的腦部磁共振造影(MRI)檢查必須正常。 (二)<u>原發性肌張力不全(Primary Dystonia)</u>經藥物、肉毒桿菌注射等非手術治療一年以上無效者。 (三)<u>遲發性肌張力不全(Tardive dystonia)</u>經藥物、肉毒桿菌注射等非手術治療一年以上無效者。 二、<u>充電式深層腦部刺激器</u>需符合下列條件 (一)、(二)任一： (一)<u>原發性肌張力不全(Primary Dystonia)</u>經藥物、肉毒桿菌注射等非手術治療一年以上無效者。 (二)<u>遲發性肌張力不全(Tardive dystonia)</u>經藥物、肉毒桿菌注射等非手術治療一年以上無效者。 三、<u>充電式與非充電式深層腦部刺激</u>		由台灣神經學會及台灣神經外科醫學會推薦成員組成之專家小組特殊專案審查核准後使用 三、使用健保給付特材導線、導線延長線及導線固定蓋，限裝置深層腦部刺激器患者使用，以申請一次為限。 四、無框架定位之基準點標記物限併同申報「深部腦核電生理定位(56037B)」使用，以使用五個為限；植入管套組及微目標電極限併同申報「深部腦核電生理定位(56037B)」且初次接受刺激器植入手術或更換植入顱內深部電極使用，植入管套組以一組、微目標電極以二個為限。	
--	--	--	---	--	--	--

			<u>器每次僅能擇一使用。</u> 四、須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並由台灣神經學學會及台灣神經外科醫學會推薦成員組成之專家小組特殊審查核准後使用。 五、使用健保給付特材導線、導線延長線及導線固定蓋，限裝置深層腦部刺激器患者使用，以申請一次為限。 六、無框架定位之基準點標記物限併同申報「深部腦核電生理定位(56037B)」使用，以使用五個為限；植入管套組及微目標電極限併同申報「深部腦核電生理定位(56037B)」且初次接受刺激器植入手術或更換植入顱內深部電極使用，植入管套組以一組、微目標電極以二個為限。					
I203-19	F-N-	迷走神經刺激器	(114/01/01 修訂) 一、比照本保險醫療服務給付項目及支付標準：「迷走神經刺激術-植入(代	I203-19	F-N-	迷走神經刺激器	(113/01/01 生效) 一、比照本保險醫療服務給付項目及支付標準：「迷走神經刺激術-植入(代	依據本標準相關規定修正。

			碼:83102K)」規定。 二、且為無法以癲癇手術治療或曾以癲癇手術治療失敗之頑性癲癇病人。 三、電池更換給付標準：附上前兩年之臨床癲癇控制情況病歷相關資料，用於佐證有持續使用之必要。 四、須完成個案登錄系統基本資料登錄並需特殊審查（包含首次植入電池與更換電池）。				碼:83102K)」規定。 二、且為無法以癲癇手術治療或曾以癲癇手術治療失敗之頑性癲癇病人。 三、電池更換給付標準：附上前兩年之臨床癲癇控制情況病歷相關資料，用於佐證有持續使用之必要。 四、須完成個案登錄系統基本資料登錄並需特殊專案審查(包含首次植入電池與更換電池)。	
I203-20	C-B-	顱內支架系統	(113/03/01 修訂) 顱內支架系統： 一、執行醫師資格：需符合以下二項規定： (一)限放射線(診斷)專科醫師、神經外科或神經科專科醫師執行。 (二)限接受並通過下列任一學會之相關腦神經血管內介入治療專長訓練與認證之醫師執行： 1. 中華民國放射線醫學會授權之中華民國神經放射線醫學會。	I203-20	C-B-	顱內支架系統	(110/07/01 生效) 顱內支架系統： 一、執行醫師資格：需符合以下二項規定： (一)限放射線(診斷)專科醫師、神經外科或神經科專科醫師執行。 (二)限接受並通過下列任一學會之相關腦神經血管內介入治療專長訓練與認證之醫師執行： 1. 中華民國放射線醫學會授權之中華民國	依據本標準相關規定修正。

			2. 台灣神經外科醫學會授權之台灣神經血管外科與介入治療醫學會。 3. 台灣神經學會授權之台灣腦中風學會。 二、需事前審查。 三、需符合主要適應症： (一) 已進行積極性藥物治療，仍有動脈硬化性血管管徑狹窄(75%以上)並有明顯的血液循環障礙。 (二) 腦缺血或中風之區域非屬穿通枝型。 (三) 距最近一次中風超過 7 天之病人，且接受治療時之雷氏依據本標準相關規定修正。量表小於等於 3 分。 <u>四、同一次手術中顱內動脈支架及塗藥球囊導管限擇一使用。</u>			國神經放射線醫學會。 2. 台灣神經外科醫學會授權之台灣神經血管外科與介入治療醫學會。 3. 台灣神經學會授權之台灣腦中風學會。 二、需事前審查。 三、需符合主要適應症： (一) 已進行積極性藥物治療，仍有動脈硬化性血管管徑狹窄(75%以上)並有明顯的血液循環障礙。 (二) 腦缺血或中風之區域非屬穿通枝型。 (三) 距最近一次中風超過 7 天之病人，且接受治療時之雷氏依據本標準相關規定修正。量表小於等於 3 分。		
I203-22	C-M-	可吸收性栓塞微粒球	(113/05/01 修訂) 一、適應症：符合診療項目 33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人。	I203-22	C-M-	可吸收性栓塞微粒球	(112/01/01 修訂) 一、適應症：符合診療項目 33144B「血管阻塞術-Lipiodol」之肝癌病人	依據本標準相關規定修正。

		(一) ICD-10-CM： C22.0 肝細胞癌、C22.3 肝血管肉瘤、C22.7 其他特定肝上皮細胞癌、C22.8 原發性肝惡性腫瘤，未明示型、C22.9 未明示為原發性或續發性之肝惡性腫瘤接受 TACE 治療使用。 (二) 下列腫瘤 (C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C7A.1 分化不良型惡性神經內分泌腫瘤、C7A.8 其他惡性神經內分泌腫瘤、C7B.02 肝之續發性惡性類癌) 發生肝臟轉移需接受 TACE 治療使用時。 <u>二、適應症：符合診療項目 33075B「血管阻塞術」之病人：</u> <u>(一) 因消化道出血 (ICD-10-CM：</u> <u>K92.2 胃腸道出血、K31.811 胃及十二指腸血管發育不良併出血、K31.82 胃及十二指腸裘拉弗依病灶 (出血</u>		(一) ICD-10-CM： C22.0 肝細胞癌、C22.3 肝血管肉瘤、C22.7 其他特定肝上皮細胞癌、C22.8 原發性肝惡性腫瘤，未明示型、C22.9 未明示為原發性或續發性之肝惡性腫瘤接受 TACE 治療使用。 (二) 下列腫瘤 (C25.4 胰內分泌性惡性腫瘤、C7A.1 分化不良型惡性神經內分泌腫瘤、C7A.8 其他惡性神經內分泌腫瘤、C7B.02 肝之續發性惡性類癌) 發生肝臟轉移需接受 TACE 治療使用時。 <u>二、每次限用一瓶。</u>	
--	--	---	--	--	--

			性)、K55.21 結腸血管發育不良併出血、K57.21 大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血、K57.41 小腸及大腸憩室炎併穿孔及膿瘍併出血) 導致生命徵象不穩定，經藥物治療或內視鏡治療後無法止血者，或無法執行內視鏡止血治療者。 (二)肝腫瘤破裂出血 (ICD-10-CM:C22.0 肝細胞癌、C22.1 肝內膽管癌) 導致生命徵象不穩定。 (三)適用於嚴重產後大出血 (ICD-10-CM : 072 產後出血) 導致生命徵象不穩定，經保守治療仍持續出血者。 三、除產後大出血至多二瓶，其餘每次限用一瓶。					
I203-27	F-N	神經外科 術中神經功能監測 (IONM)- 皮下針電極	(113/05/01 生效) 一、限併報 56039B，每次以二十支為原則。 二、限併報 56037B 執行清醒開顱手術，每次以十六支為原則。					本項新增。

I203-28	F-N	神經外科 術中神經 功能監測 (IONM)- 刺激探頭	(113/05/01 生效) 一、限併報 56039B， 每次限一支。 二、限併報 56037B 執 行清醒開顱手 術，每次最多二 支。					<u>本項新 增。</u>
I203-29	F-N	神經外科 術中神經 功能監測 (IONM)- 喉管電極	(113/05/01 生效) 限併報 56039B 且為 後顱窩腫瘤手術監 測第十對顱神經使 用，適應症為許旺式 瘤、脊索瘤、腦膜瘤 等(限施行 83017B、 83018B、83019B、 83088B 任一)，每次 限一支。					<u>本項新 增。</u>
I203-30	F-N	神經外科 術中神經 功能監測 (IONM)- 皮質電極	(113/05/01 生效) 一、限併報 56039B 每 次限一條(1x4、 1x6)。 二、限併報 56037B 執 行清醒開顱手 術，每次限一條 (1x4、1x6)及一 片(4x5)。					<u>本項新 增。</u>
I203-31	C-M-	顱內靜脈 竇暫時閉 塞球囊	(113/08/01 生效) 一、用於液態栓塞劑 治療顱內動靜脈 畸型或硬腦膜動 靜脈瘻管(ICD- 10-CM：Q28.2、 I77.0)時防止液 態栓塞劑流入動 脈或靜脈端。 二、限搭配「液態栓 塞系統(中樞神 經血管)」使用。 三、每次使用以一支 為原則，使用超 過一支需檢附病 歷資料詳細說明 使用理由及影像					<u>本項新 增。</u>

			備查。					
--	--	--	-----	--	--	--	--	--