

### 全民健康保險藥品已收載項目異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	KC00958229	YERVOY (ipilimumab) Injection 5mg/mL	Ipilimumab 5 MG/ML	10 ML	台灣必治妥施貴寶股份有限公司	95,145	88,111	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第80次會議紀錄辦理。 2.廠商同意調整本項目支付價。	115/4/1