

全民健康保險新收載項目明細表

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	AC62140100	ZOVASTIN TABLETS 10/10MG	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE 10.850MG/EZETIMIBE 10 MG		泰和碩	--	15.2	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為15.2元。	115/08/01
2	AC62139100	ZOVASTIN TABLETS 10/20MG	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE 21.700MG/EZETIMIBE 10 MG		泰和碩	--	15.9	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為15.9元。	115/08/01
3	AC621281G0	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	BENZBROMARONE 100 MG		政德	--	2	1.本項目藥物許可證由舊證「衛署藥製字第039312號」換證，屬學名藥。2.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	115/08/01
4	BC29099100	VALACICLOVIR TABLETS 500 MG VALAVIR	VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE HYDRATED 584 MG		吉富	--	41.3	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為41.3元。	115/08/01
5	AC62135100	EXFOPINE FILM-COATED TABLET 5/80MG	VALSARTAN 80 MG/AMLODIPINE BESYLATE 5 MG		永信藥品	--	6.4	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為6.4元。	115/08/01
6	X000373212	CADEN 6MG/2ML SOLUTION FOR INJECTION (ADENOSINE)	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	全盟	--	215	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ADENOCOR INJECTION 3MG/ML藥品因廠商停產導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依廠商建議價259元，經參考成本價並與廠商議價後，廠商同意健保支付價由每支126元提高至每支215元，暫予支付每支為215元，於115年5月26日生效，並於116年5月26日取消給付。	115/05/26
7	KC01316209	OMLYCLO SOLUTION FOR INJECTION	OMALIZUMAB 150 MG/ML	1 ML	賽特瑞恩	--	7026	1.本項目之藥品分類:生物相似性藥品。 2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支7026元 (1)本標準已收載原開發廠藥品或參考藥品最低價×85%：12098元(14234×85%=12098，"台灣諾華"XOLAIR 150MG/ML SOLU/KC01062209)； (2)原開發廠藥品或參考藥品在十國藥價中位數最低價×85%：9292元(10932×85%=9292)； (3)該藥品在十國藥價中位數×85%：7026元(8266×85%=7026)； (4)已收載生物相似性藥品之最低價：無； (5)廠商建議價格：12099元。 3.綜上，依說明2暫予支付每支7026元。 4.給付規定：適用通則及6.2.6.規定。	115/08/01
8	KC01316206	OMLYCLO SOLUTION FOR INJECTION	OMALIZUMAB 150 MG/ML	0.500ML	賽特瑞恩	--	3321	1.本項目之藥品分類:生物相似性藥品。 2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支3,321元 (1)本標準已收載原開發廠藥品或參考藥品最低價規格量換算後價格×85%：6,720元(14,234×75÷150÷0.9=7907，7907×85%=6,720，"台灣諾華"XOLAIR 150MG/ML SOLU/KC01062209)； (2)原開發廠藥品或參考藥品在十國藥價中位數最低價×85%：4,503元(5,298×85%=4,503)； (3)該藥品在十國藥價中位數×85%：3,321元(3,908×85%=3,321)； (4)已收載生物相似性藥品規格量換算後之最低價：無； (5)廠商建議價格：6,722元。 3.綜上，依說明2暫予支付每支3,321元。 4.給付規定：適用通則及6.2.6.規定。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
9	AC62105457	Synfanas Nasal Spray	AZELASTINE HYDROCHLORIDE 0.137MG/DOSE/FLUTICASONE PROPIONATE MICRONIZED 0.050MG/DOSE	120 DOSE	益得	--	147	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶147.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：147.0元("健喬信元"DUFANAS NASAL SPRAY/AC60851457)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：150.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每瓶117.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：117.0元【A.同分組最高價藥品之80%：117.0元(147.0×80%=117.0，"健喬信元"DUFANAS NASAL SPRAY/AC60851457)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：147.0元("健喬信元"DUFANAS NASAL SPRAY/AC60851457)】。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶147.0元。	115/08/01
10	KC01307229	AVTOZMA SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20 MG/ML	10 ML	賽特瑞恩	--	6902	1.本項目之藥品分類:生物相似性藥品。 2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支6902元 (1) 本標準已收載原開發廠藥品或參考藥品最低價之零點八五倍: 6902元(8120×85%= 6902，"台灣中外" ACTEMRA / KC00907229)； (2) 原開發廠藥品或參考藥品在十國藥價中位數最低價之零點八五倍: 9111元 (10719×85%= 9111)； (3) 該藥品在十國藥價中位數之零點八五倍: 8034 元(9452×85%= 8034)； (4) 已收載生物相似性藥品之最低價: 無； (5)廠商建議價格:7090元。 3.綜上，依說明2暫予支付每支6902元。 4.給付規定：適用通則、8.2.4.、8.2.4.1.、8.2.4.12.及8.2.4.2.規定。	115/08/01
11	AC493731G0	U-CHU PEDEN RETARD TABLETS 4 MG(鋁箔/膠箔)	BIPERIDEN HCL 4 MG		五洲	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	115/08/01
12	KC01307219	AVTOZMA SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20 MG/ML	4 ML	賽特瑞恩	--	2861	1.本項目之藥品分類:生物相似性藥品。 2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支2,861元 (1) 本標準已收載原開發廠藥品或參考藥品最低價之零點八五倍: 2,861元(3,367×85%= 2,861，"台灣中外" ACTEMRA / KC00907219)； (2) 原開發廠藥品或參考藥品在十國藥價中位數最低價之零點八五倍: 3,792元 (4,462×85%= 3,792)； (3) 該藥品在十國藥價中位數之零點八五倍: 3,373 元(3,969×85%= 3,373)； (4) 已收載生物相似性藥品之最低價: 無； (5)廠商建議價格: 2,964元。 3.綜上，依說明2暫予支付每支2,861元。 4.給付規定：適用通則、8.2.4.、8.2.4.1.、8.2.4.12.及8.2.4.2.規定。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
13	AC62130268	Cubiyo Injection 350 mg	DAPTOMYCIN 350 MG	350 MG	台灣東洋	--	1849	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支1849元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：1849元【A.無低規格一般學名藥；B.高規格換算：1849元(2378×350÷500÷0.9=1849.55，"佑立康"DAPTOCIN INJECTION 500MG(DAPTOMYCIN)/BC28622277)】； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：1849元(2312.33×0.8=1849.86)，【A.無低規格原廠藥品；B.高規格換算：2312元(2973×350÷500÷0.9=2312.33)，"東洋"CUBICIN INJECTION/BC24565277)】； (4) 同規格原開發廠藥品於十大先進國家藥價中位數或中位數之0.85倍為支付價格上限(未收載有實施BA/BE之同成分劑型藥品)：3280； (5) 廠商建議價格：2312元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒1.5元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：0.0元【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支1849元。	115/08/01
14	KC01306208	AVTOZMA 162MG FOR SC INJECTION	tocilizumab 162 MG	0.900ML	賽特瑞恩	--	5778	1.本項目之藥品分類:生物相似性藥品。 2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支5778元 (1) 本標準已收載原開發廠藥品或參考藥品最低價之零點八五倍：6358元(7,480×85%= 6358，"台灣中外" ACTEMRA / KC00977208)； (2) 原開發廠藥品或參考藥品在十國藥價中位數最低價之零點八五倍：6887元 (8103.47×85%= 6887.94)； (3) 該藥品在十國藥價中位數之零點八五倍：5778元(6798.29×85%= 5778.54)； (4) 已收載生物相似性藥品之最低價：無； (5) 廠商建議價格：6505元。 3.綜上，依說明2暫予支付每支5778元。 4.給付規定：適用通則、8.2.4.及8.2.4.2.規定。	115/08/01
15	AC62069100	YITIN TABLETS 2MG	DIENOGEST 2 MG		健喬信元	--	36.5	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關115年4月24日衛授食字第1159023941號核備函】。 2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒36.5元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內)：37.8元(42.0×0.9=37.8，"臺灣拜耳"VISANNE 2 MG TABLET/BC27029100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：36.5元("培力"OMOROSE TABLETS 2MG/AC60436100)； (3) 同規格BE對照品價格：42.0元 ("臺灣拜耳"VISANNE 2 MG TABLET/BC27029100)； (4) 廠商建議價格：42.9元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒33.6元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：33.6元【A.同分組最高價藥品之80%：33.6元(42.0×80%=33.6，"臺灣拜耳"VISANNE 2 MG TABLET/BC27029100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：34.8元("美時"DIENDO TABLETS 2 MG/BC28722100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒36.5元。	115/08/01
16	KC01307238	AVTOZMA SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20 MG/ML	20 ML	賽特瑞恩	--	15189	1.本項目之藥品分類:生物相似性藥品。 2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支15189元 (1) 本標準已收載原開發廠藥品或參考藥品最低價之零點八五倍：15189元(17870×85%= 15189，"台灣中外" ACTEMRA / KC00907238)； (2) 原開發廠藥品或參考藥品在十國藥價中位數最低價之零點八五倍：18223元 (21439×85%= 18223)； (3) 該藥品在十國藥價中位數之零點八五倍：15801元(18590×85%= 15801)； (4) 已收載生物相似性藥品之最低價：無； (5) 廠商建議價格:15421元。 3.綜上，依說明2暫予支付每支15189元。 4.給付規定：適用通則、8.2.4.、8.2.4.1.、8.2.4.12.及8.2.4.2.規定。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
17	BC29101100	ALFATAM-D CAPSULES (DUTASTERIDE AND TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE CAPSULES 0.5MG/0.4MG)	DUTASTERIDE 0.500MG/TAMSULOSIN 0.400MG		萬宇康	--	26.8	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒26.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價：26.8元("葛蘭素史克"DUODART CAPSULES/BC25423100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：27.7元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒21.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：21.4元【A.同分組最高價藥品之80%：21.4元(26.8×80%=21.4，"永茂藥業"DUTASTAM CAPSULES/BC28921100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：26.8元("葛蘭素史克"DUODART CAPSULES/BC25423100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒26.8元。	115/08/01
18	BC18480209	HOLOXAN (1GM)	IFOSFAMIDE 1 GM	1 GM	百特	--	1314	1.本項目之藥品分類:原開發廠藥品。 2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支1314.0元 (1)原廠藥最低價高低規格換算之最低價：1500.0元，【A.無低規格原廠藥品；B.高規格換算：1500.0元(2700.0×1000÷2000÷0.9=1500.0，"百特"HOLOXAN (2GM)/BC18479212)】； (2)本標準未收載有實施BA / BE之同成分劑型藥品或本標準已收載有實施BA / BE同成分劑型藥品，且原開發廠藥品屬於監視中藥品者，以十大先進國家藥價中位數為支付價格上限：1314.0元； (3)廠商建議價格：1500.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支15.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：無【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：15.0元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支1314.0元。	115/08/01
19	AC62132100	BOSETEN SOFT CAPSULES 100MG	NINTEDANIB ESYLATE 120.400MG		瑩碩生技醫 藥股份公司	--	460	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒460.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：460.0元("美時"NIFIBRO SOFT CAPSULE 100 MG/AC61871100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：460.0元(576.0×0.8=460.0，"臺灣百靈佳殷格翰"OFEV SOFT CAPSULES 100MG/BC26569100)； (4) 廠商建議價格：576.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒460.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：460.0元【A.同分組最高價藥品之80%：460.0元(576.0×80%=460.0，"臺灣百靈佳殷格翰"OFEV SOFT CAPSULES 100MG/BC26569100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：460.0元("美時"NIFIBRO SOFT CAPSULE 100 MG/AC61871100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒460.0元。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
20	AC62131100	BOSETEN SOFT CAPSULES 150MG	NINTEDANIB ESYLATE 180.600MG		瑩碩生技醫藥股份公司	--	700	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒700.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：700.0元("美時"NIFIBRO SOFT CAPSULE 150 MG/AC61870100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：700.0元(876.0×0.8=700.0，"臺灣百靈佳殷格翰"OFEV SOFT CAPSULES 150MG/BC26568100)； (4) 廠商建議價格：876.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒700.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：700.0元【A.同分組最高價藥品之80%：700.0元(876.0×80%=700.0，"臺灣百靈佳殷格翰"OFEV SOFT CAPSULES 150MG/BC26568100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：700.0元("美時"NIFIBRO SOFT CAPSULE 150 MG/AC61870100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒700.0元。	115/08/01
21	AC62137221	PALONSTOP INJECTION 0.05MG/ML	PALONOSETRON 0.050MG/ML	5 ML	信東	--	447	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支447.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：447.0元("永信藥品"STOTHU SOLUTION FOR INJECTION/AC60319221)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：525.0元(657.0×0.8=525.0，"和聯"ALOXI SOLUTION FOR INJECTION/BC24785221)； (4) 廠商建議價格：460.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每支447.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：447.0元【A.同分組最高價藥品之80%：525.0元(657.0×80%=525.0，"和聯"ALOXI SOLUTION FOR INJECTION/BC24785221)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：447.0元("永信藥品"STOTHU SOLUTION FOR INJECTION/AC60319221)】； (2) 劑型別基本價：15.0元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支447.0元。	115/08/01
22	BC29077100	REDPANIB FILM COATED TABLETS 200MG	PAZOPANIB HYDROCHLORIDE 200 MG		台灣瑞迪博士有限公司	--	404	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒404.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：472.0元("美時"ALVOPANIB FILM-COATED TABLETS 200MG/AC60908100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：404.0元(506.0×0.8=404.0，"台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100)； (4) 廠商建議價格：506.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒404.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：404.0元【A.同分組最高價藥品之80%：404.0元(506.0×80%=404.0，"台灣諾華"VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED TABLETS 200MG/BC25433100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：472.0元("美時"ALVOPANIB FILM-COATED TABLETS 200MG/AC60908100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒404.0元。	115/08/01
23	AC62348255	ALIMTA AVOS FOR INJECTION 100 MG	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 100 MG	100 MG	奧沃思	--	1666	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為1666元。3.給付規定：適用通則及9.2.、9.26.、9.69.規定(附件)。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
24	AC62349277	ALIMTA AVOS FOR INJECTION 500 MG	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 500 MG	500 MG	奧沃思	--	7500	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為7500元。3.給付規定：適用通則及9.2.、9.26.、9.69.規定(附件)。	115/08/01
25	AC62097100	XAXARBAN F.C. TABLETS 10 MG	RIVAROXABAN 10 MG		中化新豐工廠	--	24.4	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 115 年 3 月 26 日FDA藥字第 1159015491 號核備函】。 2.原開發廠藥品於我國專利權期滿五年內，藥商於我國優先取得第一位或第二位藥品許可證，且該BA/BE藥品於國內製造者，其核價方式為與原開發廠藥品同成分、規格、劑型、含量者，以原開發廠藥品最低價核價:24.4元("臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG/BC25129100) 3.綜上，暫核藥價之最高價暫予支付每粒24.4元。	115/08/01
26	BC29091100	RIVAROXABAN VIATRIS 10 MG	RIVAROXABAN 10 MG		暉致醫藥	--	19.4	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同分組規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒19.4元 (1) 同分組規格一般學名藥最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG/BC28888100)； (2) 同分組規格BA/BE學名藥最低價：22.0元("生達二廠"XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG/AC60205100)； (3) 同分組規格原廠藥最低價×80%：19.5元(24.4×0.8=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG/BC25129100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒19.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG/BC25129100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG/BC28888100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.4元。	115/08/01
27	BC29089100	PMS-RIVAROXABAN TABLET 10MG	RIVAROXABAN 10 MG		運和	--	19.4	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同分組規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒19.4元 (1) 同分組規格一般學名藥最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG/BC28888100)； (2) 同分組規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同分組規格原廠藥最低價×80%：19.5元(24.4×0.8=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG/BC25129100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒19.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG/BC25129100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG/BC28888100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.4元。	115/08/01
28	AC62117100	ROXABAN FILM COATED TABLETS 15MG	RIVAROXABAN 15 MG		永信藥品	--	24.4	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 115 年 3 月 23 日FDA藥字第 1159012315 號核備函】。 2.原開發廠藥品於我國專利權期滿五年內，藥商於我國優先取得第一位或第二位藥品許可證，且該BA/BE藥品於國內製造者，其核價方式為與原開發廠藥品同成分、規格、劑型、含量者，以原開發廠藥品最低價核價:24.4元("臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15MG "ITALY"/BC27734100) 3.綜上，暫核藥價之最高價暫予支付每粒24.4元。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
29	AC62123100	RIVAREL F.C. TABLETS 15 MG	RIVAROXABAN 15 MG		培力	--	21.9	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關115年3月13日衛授食字第1151402477號核備函】。 2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒21.9元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內)：21.9元(24.4×0.9=21.9，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15MG "ITALY"/BC27734100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：22.0元("生達 二廠"XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG/AC60205100)； (3) 同規格BE對照品價格：24.4元 ("臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15 MG/BC25648100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒19.5元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15 MG/BC25648100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 15MG/BC28948100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒21.9元。	115/08/01
30	AC62125100	REFARO F.C. TABLETS 15 MG	RIVAROXABAN 15 MG		五洲	--	21.9	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關115年3月17日FDA藥字第1149089728號核備函】。 2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒21.9元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內)：21.9元(24.4×0.9=21.9，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15MG "ITALY"/BC27734100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：22.0元("生達 二廠"XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG/AC60205100)； (3) 同規格BE對照品價格：24.4元 ("臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15 MG/BC25648100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒19.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15 MG/BC25648100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 15MG/BC28948100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒21.9元。	115/08/01
31	BC29092100	RIVAROXABAN VIATRIS 15 MG	RIVAROXABAN 15 MG		暉致醫藥	--	19.4	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同分組規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒19.5元 (1) 同分組規格一般學名藥最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 15MG/BC28948100)； (2) 同分組規格BA/BE學名藥最低價：22.0元("生達二廠"XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG/AC60205100)； (3) 同分組規格原廠藥最低價×80%：19.5元(24.4×0.8=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15MG "ITALY"/BC27734100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒19.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15 MG/BC25648100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 15MG/BC28948100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.4元。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
32	AC62124100	Rivarel F.C. Tablets 20 mg	RIVAROXABAN 20 MG		培力	--	19.4	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同分組規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒19.4元 (1) 同分組規格一般學名藥最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG/BC28889100)； (2) 同分組規格BA/BE學名藥最低價：22.0元("生達二廠"XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG/AC60205100)； (3) 同分組規格原廠藥最低價×80%：19.5元(24.4×0.8=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 20MG "ITALY"/BC27735100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒19.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 20MG "ITALY"/BC27735100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG/BC28889100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.4元。	115/08/01
33	BC29093100	RIVAROXABAN VIATRIS 20 MG	RIVAROXABAN 20 MG		暉致醫藥	--	19.4	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同分組規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒19.4元 (1) 同分組規格一般學名藥最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG/BC28889100)； (2) 同分組規格BA/BE學名藥最低價：22.0元("生達二廠"XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG/AC60205100)； (3) 同分組規格原廠藥最低價×80%：19.5元(24.4×0.8=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 20MG "ITALY"/BC27735100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每粒19.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 20MG "ITALY"/BC27735100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG/BC28889100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.4元。	115/08/01
34	BC29090100	PMS-RIVAROXABAN TABLET 20MG	RIVAROXABAN 20 MG		運和	--	19.4	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.有收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒19.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG/BC28889100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：19.5元(24.4×0.8=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 20MG "ITALY"/BC27735100)； (4) 廠商建議價格：24.4元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒19.4元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：19.4元【A.同分組最高價藥品之80%：19.5元(24.4×80%=19.5，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 20MG "ITALY"/BC27735100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG/BC28889100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.4元。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
35	AC62122100	JANSITA-M FILM COATED TABLETS 50MG+500MG	SITAGLIPTIN PHOSPHATE MONOHYDRATE 64.250MG/METFORMIN HCL 500 MG		信東生技	--	5.1	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 114 年 3 月 31 日衛授食字第 1149004346 號核備函】。 2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒5.1元 (1) 同規格原廠藥最低價(X80%或X90%)：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：5.1元("生達"SIGTAMET FILM-COATED TABLETS 50/500MG/AC61914100)； (3) 同規格BE對照品價格：5.1元 ("美商默沙東"JANUMET 50/500 MG FILM-COATED TABLETS/BC25043100)； (4) 廠商建議價格：6.8元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒4.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：4.0元【A.同分組最高價藥品之80%：4.0元(5.1×80%=4.0，"永信"SIJAMETIN F.C. TABLETS 50/500MG/AC62049100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：5.1元("中化新豐工廠" SITARMET F.C. TABLETS 50/500 MG/AC61964100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒5.1元。	115/08/01
36	AC62136100	GLUVIAMET F.C. TABLETS 50/850MG	SITAGLIPTIN PHOSPHATE MONOHYDRATE 64.250MG/METFORMIN HCL 850 MG		優良	--	5.1	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 115 年 4 月 22 日FDA藥字第 1159024432 號核備函】。 2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒5.1元 (1) 同規格原廠藥最低價(X80%或X90%)：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：5.1元("泰和碩"COMTOFF 50/850 MG FILM-COATED TABLETS/AC61934100)； (3) 同規格BE對照品價格：5.1元 ("美商默沙東"JANUMET 50/850 MG FILM-COATED TABLETS/BC25041100)； (4) 廠商建議價格：8.7元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒4.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：4.0元【A.同分組最高價藥品之80%：4.0元(5.1×80%=4.0，"中化新豐工廠" SITARMET F.C. TABLETS 50/850 MG/AC61965100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：5.1元("中化新豐工廠" SITARMET F.C. TABLETS 50/850 MG/AC61965100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒5.1元。	115/08/01
37	BC29079277	SODIUM CHLORIDE; INFUSION; BOTTLE @ 500ML	SODIUM CHLORIDE 9 MG/ML	500 ML	韋淳貿易	--	30.5	1.屬特殊藥品(113年9月23日健保審字第1130056312號公告)。 2.以同成分、同劑型、同含量"永豐"SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."/ AA01085277，暫予支付為每支30.5元。	115/08/01
38	AC62028100	JAKOP EXTENDED-RELEASE TABLETS 22 MG	Tofacitinib 22 MG		友聲生技	--	1125	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒1125.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：1125.0元(1407×0.8=1125.0)，【A.低規格換算：1407.0元(782.0×22÷11×0.9=1407.0，"輝瑞"XELJANZ XR EXTENDED RELEASE TABLETS 11 MG/BC27000100)；B.無高規格原廠藥品】； (4)本標準未收載有實施BA / BE之同成分劑型藥品或本標準已收載有實施BA / BE同成分劑型藥品，且原開發廠藥品屬於監視中藥品者，以十大先進國家藥價中位數為支付價格上限：7993元； (5) 廠商建議價格：1407.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒1.5元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：無【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒1125.0元。	115/08/01

全民健康保險新收載項目明細表

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
39	BC29158100	PMS-DASATINIB FILM-COATED TABLETS 50 MG	DASATINIB 50 MG		運和	--	1213	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1213元。	115/07/01
40	X000372209	GENSULIN R INSULINUM HUMANUM 100 IU/ML SOLUTION FOR INJECTION	INSULIN MONOCOMPONENT · HUMAN 100IU/ML	1KIU	台康生技	--	273	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ACTRAPID 100 IU/ML藥品因廠商缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品ACTRAPID 100 IU/ML(健保代碼:KC00739209)之藥價，暫予支付每支273元，於115年5月9日生效，並於116年5月9日取消給付。	115/05/09
41	X000374100	VEPESID CAPSULES 50MG	ETOPOSIDE 50MG		裕利	--	372	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型VEPESID CAPSULES 50MG藥品因生產問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品VEPESID CAPSULES 50MG(健保代碼:BC20882100)之藥價，暫予支付每粒372元，於115年5月26日生效，並於116年5月26日取消給付。	115/05/26
42	X000370500	GLANDIN-E2 VAGINAL TABLET 3MG	DINOPROSTONE 3MG		新熠	--	307	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型PROSTIN E2 VAGINAL TABLETS藥品因生產問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品PROSTIN E2 VAGINAL TABLETS(健保代碼:BC18215500)之藥價，暫予支付每粒307元，於115年6月1日生效，並於116年6月1日取消給付。	115/06/01