

全民健康保險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	規剂量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	X000373212	CADEN 6MG/2ML SOLUTION FOR INJECTION (ADENOSINE)	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	全盟	215	0	本項目屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之項目，故本項目自收載日起算給予一年給付期間，於116年5月26日取消健保支付價。	116/05/26
2	X000282221	DIMAVAL 250MG DMPS-NA/5ML SOLUTION FOR INJECTION	(RS)-2·3-BIS(SULPHANYL)PROPANE-1-SULPHONIC ACID·SODIUM SALT-(MONOHYDRATE) 50MG/ML	5ML	科懋生物科技	1778	0	1.依柯懋生物科技股份有限公司115年5月5日懋115(研)字第05050286號函辦理。 2.本項目前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付DIMAVAL 250MG DMPS-NA/5ML SOLUTION FOR INJECTION(健保代碼：X000282221)為替代藥品，原訂於115年7月1日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期限至116年8月之文件，且本品支付價小於等於既有項目，故同意廠商建議延長DIMAVAL 250MG DMPS-NA/5ML SOLUTION FOR INJECTION藥品健保給付期限，由115年6月30日延長至116年5月31日，並於116年6月1日取消健保支付價。	116/06/01
3	X000271221	CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5ML	美達特	73	0	1.依美達特有限公司115年4月16日美達特函字第MM20260416號函辦理。 2.本項目前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION(健保代碼：X000271221)為替代藥品，原訂於115年7月1日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期限至116年5月之文件，且本品支付價小於等於既有項目，故同意廠商建議延長CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION藥品健保給付期限，由115年6月30日延長至116年2月28日，並於116年3月1日取消健保支付價。	116/03/01
4	X000315221	BENZYL PENICILLIN(PENICILLIN G)注射劑型	PENICILLIN G SODIUM 5MU	5MU	勵達生技	159	0	1.依英屬維京群島商勵達生技有限公司台灣分公司115年4月14日勵字第115041401號函辦理。 2.本項目前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付BENZYL PENICILLIN (PENICILLIN G)注射劑型(健保代碼：X000315221)為替代藥品，原訂於115年7月1日取消給付。 3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(114年8月4日衛授食藥字第1140718226A號函)及檢附最後一批有效期限至117年7月4日之文件，且本品支付價小於等於既有項目，故同意廠商建議延長BENZYL PENICILLIN(PENICILLIN G)注射劑型藥品健保給付期限，由115年6月30日延長至116年6月30日，並於116年7月1日取消健保支付價。	116/07/01
5	X000316277	STERILE AMPICILLIN SODIUM	AMPICILLIN (SODIUM) 500MG	500MG	勵達生技	25	0	1.依英屬維京群島商勵達生技有限公司台灣分公司115年5月4日勵字第115050401號函辦理。 2.本項目前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付STERILE AMPICILLIN SODIUM(健保代碼：X000316277)為替代藥品，原訂於115年6月26日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期限至117年8月19日之文件，且本品支付價小於等於既有項目，故同意廠商建議延長STERILE AMPICILLIN SODIUM藥品健保給付期限，由115年6月25日延長至116年6月25日，並於116年6月26日取消健保支付價。	116/06/26
6	X000347248	CALCITONIN (SALMON) INJECTION BP SYNTHETIC 50 I.U./ML SOLUTION	CALCITONIN SALMON 50IU/ML	50IU	橫山	88	0	1.依橫山企業有限公司115年3月26日橫字第20260326001號函辦理。 2.本項目前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付CALCITONIN (SALMON) INJECTION BP SYNTHETIC 50 I.U./ML SOLUTION(健保代碼：X000347248)為替代藥品，原訂於115年4月1日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期限至117年2月之文件，且本品支付價小於等於既有項目，故同意廠商建議延長CALCITONIN (SALMON) INJECTION BP SYNTHETIC 50 I.U./ML SOLUTION藥品健保給付期限，由115年3月31日延長至116年11月30日，並於116年12月1日取消健保支付價。	116/12/01

全民健康保險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	規剂量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
7	X000374100	VEPESID CAPSULES 50MG	ETOPOSIDE 50MG		裕利	372	0	本項目屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之項目，故本項目自收載日起算給予一年給付期間，於116年5月26日取消健保支付價。	116/05/26
8	X000372209	GENSULIN R INSULINUM HUMANUM 100 IU/ML SOLUTION FOR INJECTION	INSULIN MONOCOMPONENT，HUMAN 100IU/ML	1KIU	台康生技	273	0	本項目屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之項目，故本項目自收載日起算給予一年給付期間，於116年5月9日取消健保支付價。	116/05/09
9	X000370500	GLANDIN-E2 VAGINAL TABLET 3MG	DINOPROSTONE 3MG		新熠	307	0	本項目屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之項目，故本項目自收載日起算給予一年給付期間，於116年6月1日取消健保支付價。	116/06/01
10	BC28948100	RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 15MG	RIVAROXABAN 15MG		山德士	20.9	19.4	1.本項目生效給付時，其核價參考品同時依114年第3季逾專利期之第2大類藥品調整藥價，爰依藥物支付標準第22條規定重新核算支付價。 2.本項目之藥品分類:一般學名藥。 3.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元("生達 二廠"XAREBAN 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=19.52，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15 MG/BC25648100)； (4) 廠商建議價格：無。 4.依同分組基本核價原則取最高價，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%=19.52，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15MG "ITALY"/BC27734100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：19.4元("台灣山德士"RIVAROXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG/BC28888100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。 5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒19.4元。	115/07/01
11	AC62089217	BORZO (Bortezomib for injection 3.5 mg)	BORTEZOMIB 3.5MG	3.5MG	神隆	9978	10190	1.本項目依115年藥品支付價格年度例行調整結果連動調整。2.屬學名藥。3.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10190元。	115/07/01
12	AC62056100	MELOSA 5/40 MG F.C. TABLETS	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG		瑩碩生技醫藥	13.4	13.4	1.本項目依115年藥品支付價格年度例行調整結果連動調整。2.屬學名藥。3.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13.4元。	115/07/01
13	AC62029100	OBIRON 125 MG DISPERSIBLE TABLETS "L.L."	DEFERASIROX 125MG		意欣	170	188	1.本項目依115年藥品支付價格年度例行調整結果連動調整。2.屬學名藥。3.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188元。	115/07/01
14	BC28855100	OAH F.C. Tablets 40/10/25 mg	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40MG		凱沛爾	24.7	24.7	1.本項目依115年藥品支付價格年度例行調整結果連動調整。2.屬學名藥。3.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24.7元。	115/07/01

全民健康保險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
15	KC00922248	Human Albumin 200g/l Takeda	ALBUMIN HUMAN 200MG/ML	50ML	臺灣武田	1212	0	許可證註銷	115/06/01
16	AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG "GENTLE"	CEPHRADINE 500MG		政德	2.65	0	許可證註銷	115/06/01
17	KC00747277	FEIBA 25U/ml	HUMAN PLASMA PROTEIN WITH A FACTOR VIII INHIBITOR BYPASSING ACTIVITY 500U (UNIT)	500U (UNIT)	臺灣武田	17190	0	許可證註銷	115/06/01
18	BC26765209	Cefepime Kabi 1g · Powder for Solution for injection or infusion	CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 1GM	1GM	費森尤斯 卡比	146	0	許可證註銷	115/07/01
19	BC26703212	Ceftazidime Kabi 2g · Powder for Solution for injection or infusion	CEFTAZIDIME 2000MG	2GM	費森尤斯 卡比	126	0	許可證註銷	115/07/01
20	BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	DEXAMETHASONE 1MG/GM	3.5GM	台灣諾華	93	0	許可證註銷	115/07/01
21	BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	DEXAMETHASONE 1MG/ML	5ML	台灣諾華	97	0	許可證註銷	115/07/01
22	BC24771100	Certican 0.75mg tablets	EVEROLIMUS 0.75MG		台灣諾華	229	0	許可證註銷	115/07/01
23	BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	TOBRAMYCIN 3MG/GM	3.5GM	台灣諾華	38.7	0	許可證註銷	115/07/01
24	BC16548421	TOBREX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	TOBRAMYCIN 3MG/ML	5ML	台灣諾華	31.3	0	許可證註銷	115/07/01