

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	AC47642343	Acnely gel 0.1% "Royal"	ADAPALENE 1 MG/GM	30 GM	皇佳	--	154	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154元。	115/10/01
2	AC47642321	Acnely gel 0.1% "Royal"	ADAPALENE 1 MG/GM	5 GM	皇佳	--	16.5	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16.5元。	115/10/01
3	AC47642345	Acnely gel 0.1% "Royal"	ADAPALENE 1 MG/GM	40 GM	皇佳	--	211	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211元。	115/10/01
4	AC47642335	Acnely gel 0.1% "Royal"	ADAPALENE 1 MG/GM	15 GM	皇佳	--	58	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58元。	115/10/01
5	AC47642363	Acnely gel 0.1% "Royal"	ADAPALENE 1 MG/GM	200 GM	皇佳	--	682	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682元。	115/10/01
6	AC47642338	Acnely gel 0.1% "Royal"	ADAPALENE 1 MG/GM	20 GM	皇佳	--	72	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72元。	115/10/01
7	BC29143100	Atolipi F.C. Tablets 10 mg	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE 10.359MG		毅有生技	--	6.2	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6.2元。	115/10/01
8	BC29144100	Atolipi F.C. Tablets 20 mg	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE 20.718MG		毅有生技	--	11	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11.0元。	115/10/01
9	BC29145100	Atolipi F.C. Tablets 40 mg	ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE 41.436MG		毅有生技	--	14.4	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14.4元。	115/10/01
10	AC441401G0	YURINOM TABLETS 100MG "T.F." (鋁箔/膠箔)	BENZBROMARONE 100 MG		大豐製藥股份有限公司	--	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。	115/10/01
11	AC38865100	BETALEN TABLETS 100MG "W.S." (BENZBROMARONE)	BENZBROMARONE 100 MG		威勝	--	1.77	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1.77元。	115/10/01
12	AC388651G0	BETALEN TABLETS 100MG "W.S." (BENZBROMARONE) (鋁箔/膠箔)	BENZBROMARONE 100 MG		威勝	--	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。	115/10/01
13	AC42102100	DOXYCYCLINE CAPSULES 100MG	DOXYCYCLINE (HCL) 100 MG		嘉林	--	1.5	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1.5元。	115/10/01
14	BC28368209	Ertapenem Fresenius Kabi 1g lyophilized powder for concentrate for solution for infusion	ERTAPENEM SODIUM 1.046GM	1 GM	費森尤斯卡比	--	864	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864元。	115/10/01
15	AC62091238	Magneter Injection 100mg/mL	MAGNESIUM SULFATE HEPTAHYDRATE 100 MG/ML	20 ML	南光	--	21.4	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21.4元。	115/10/01
16	BC29097100	FAXILAN 150 (VENLAFAXINE EXTENDED RELEASE CAPSULES USP 150 MG)	VENLAFAXINE (HCL) 169.714MG		凱沛爾	--	58	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58元。	115/10/01
17	BC29098100	FAXILAN 37.5 (VENLAFAXINE EXTENDED RELEASE CAPSULES USP 37.5 MG)	VENLAFAXINE (HCL) 42.428MG		凱沛爾	--	7.7	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7.7元。	115/10/01
18	BC29096100	FAXILAN 75 (VENLAFAXINE EXTENDED RELEASE CAPSULES USP 75 MG)	VENLAFAXINE (HCL) 84.857MG		凱沛爾	--	7.4	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7.4元。	115/10/01
19	KC01300209	OSSEVY	Denosumab 60 MG/ML	1 ML	美時	--	3110	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3,110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：3,672元(4,321×85%=3,672，“安進”PROLIA/KC00918209)；(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：6,174元(7,264×85%=6,174)；(3)該藥品在十國藥價中位數之零點八五倍：無；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：3,110元(“台灣山德士”JUBBONTI 60MG/ML SOLUTION FOR INJECTION /KC01314209)；(5)廠商建議價格:3,672元。3.綜上，依說明2暫予支付每支3,110元。4.給付規定：適用通則及5.6.1.規定。	115/10/01

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	BC29171100	ANXIBON FILM-COATED TABLETS 2.5 MG	Apixaban 2.500MG		美時	--	14.7	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14.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價:14.7元("山德士"APIXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 2.5 MG/BC28986100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:14.7元(18.4×0.8=14.7, "輝瑞公司"ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG/BC26124100); (4) 廠商建議價格:21.5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14.7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:14.7元【A.同分組最高價藥品之80%:14.7元(18.4×80%=14.7, "輝瑞公司"ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG/BC26124100; B.同分組PIC/S GMP項目之最低價:14.7元("山德士"APIXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 2.5 MG/BC28986100)】; (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14.7元。	115/10/01
21	KC013012FO	OSSEVAX	Denosumab 70 MG/ML	1.700ML	美時	--	5134	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5,134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:7,049元(8,294×85%=7,049, "安進" XGEVA/ KC009242FO); (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:8,608元(10,128×85%=8,608); (3)該藥品在十國藥價中位數之零點八五倍:無; (4) 已收載生物相似性藥品之最低價:5,134元("台灣山德士" WYOST 120 MG/1.7 ML SOLUTION FOR INJECTION/KC013132FO); (5)廠商建議價格:7,049元。 3.綜上,依說明2暫予支付每支5,134元。 4.給付規定:適用通則、5.5.4.規定。	115/10/01
22	AC62378100	APIBAN FILM-COATED TABLETS 5MG	Apixaban 5 MG		生達 二廠	--	18.4	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 111 年 3 月 16 日衛授食字第 1100033394 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:18.4元("輝瑞公司"ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG/BC26133100) 3.綜上,暫核藥價之最高價暫予支付每粒18.4元。	115/10/01
23	BC29176100	ANXIBON FILM-COATED TABLETS 5 MG	Apixaban 5 MG		美時	--	14.7	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14.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價:14.7元("山德士"APIXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG/BC28987100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:14.7元(18.4×0.8=14.7, "輝瑞公司"ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG/BC26133100); (4) 廠商建議價格:21.5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14.7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:14.7元【A.同分組最高價藥品之80%:14.7元(18.4×80%=14.7, "輝瑞公司"ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG/BC26133100; B.同分組PIC/S GMP項目之最低價:14.7元("山德士"APIXABAN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG/BC28987100)】; (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14.7元。	115/10/01
24	BC25603277	Cytarine Injection	CYTARABINE 100 MG	5 ML	費森尤斯卡比	--	442	1.本案藥品屬特殊藥品。2.本項目之品質符合PIC/S GMP。3.以同規格藥品支付價442元為參考品,依同分組同價,暫核支付每支為442元。	115/10/01

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
25	BC29003100	LANZOTRED (ENZALUTAMIDE SOFT CAPSULES 40 MG)	ENZALUTAMIDE 40 MG		台灣瑞迪博 士有限公司	--	340	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340.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：347.0元("健喬信元"ENZUTA SOFT CAPSULES 40 MG/BC28548100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：347.0元("美時"INAMIDE SOFT CAPSULE 40MG/AC60597100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：340.0元(426.0×0.8=340.0，"安斯泰來"XTANDI FILM-COATED TABLETS 40 MG/BC28434100)； (4) 廠商建議價格：426.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒340.0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：340.0元【A.同 分組最高價藥品之80%：340.0元(426.0×80%=340.0，"安斯泰來"XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG/BC26634100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：347.0元("健喬信元"ENZUTA SOFT CAPSULES 40 MG/BC28548100)】； (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340.0元。	115/10/01
26	AC62126100	RIXABAN F.C. TAB. 15MG " L.L."	RIVAROXABAN 15 MG		意欣	--	21.9	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 112 年 5 月 1 日衛授食字第 1110613099 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：21.9元("培力"RIVAREL F.C. TABLETS/AC62123100)； (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：24.2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 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。	115/10/01
27	AC62120100	XAXARBAN F.C. TABLETS 15 MG	RIVAROXABAN 15 MG		中化新豐工 廠	--	21.9	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關112年12月8日衛授食字第1120722533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：21.9元("五洲"REFARO F.C. TABLETS 15 MG/AC62125100)； (3)同規格BE對照品價格：24.4元("臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS 15MG/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。	115/10/01

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
28	BC29120100	pms-Rivaroxaban tablet 15mg	RIVAROXABAN 15 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("暉致醫藥"RIVAROXABAN VIATRIS 15 MG/BC29092100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：21.9元("五洲"REFARO F.C. TABLETS 15 MG/AC62125100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：19.4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("暉致醫藥"RIVAROXABAN VIATRIS 15 MG/BC29092100)】； (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。	115/10/01
29	AC60157100	Hummers Film-Coated Tablets 20mg	TADALAFIL 20 MG		瑞士	--	140	1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 107 年 1 月 11 日衛授食字第 1060034278 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140.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×80%(原廠藥於專利期或本國監視期內)：140.0元(176.0×0.8=140.0，"美時"ADCIRCA FILM-COATED TABLETS 20 MG/AC61916100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：140.0元("泰和碩"KOSARTAN TABLETS 20 MG/AC62109100)； (3) 同規格BE對照品價格：無； (4) 廠商建議價格：176.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒140.0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：140.0元【A.同分組最高價藥品之80%：140.0元(176.0×80%=140.0，"美時"ADCIRCA FILM-COATED TABLETS 20 MG/AC61916100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：140.0元("台灣適蘭"CEALOV 20/BC28004100)】； (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140.0元。	115/10/01
30	X000376255	NEXVIAZYME	AVALGLUCOSIDASE ALFA 10MG/ML	100 MG	賽諾菲	--	31339	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型NEXVIAZYME 10 MG/ML POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION藥品因缺藥，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NEXVIAZYME 10 MG/ML POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION(健保代碼:YC00037255)之藥價，暫予支付每支31,339元，於115年6月22日生效，並於116年6月22日取消給付。	115/06/22
31	X000378405	IKERVIS EYE DROPS, EMULSION 1MG/ML	CICLOSPORIN 1MG/ML	0.300ML	臺灣參天	--	35.6	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型IKERVIS 1MG/1ML EYE DROPS, EMULSION藥品因缺藥，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IKERVIS 1MG/1ML EYE DROPS, EMULSION(健保代碼:BC27223405)之藥價，暫予支付每支35.6元，於115年7月1日生效，並於116年7月1日取消給付。	115/07/01
32	X000377100	LINZID 600MG TABLET	LINEZOLID 600MG		精金生技	--	575	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ZYVOX TABLETS 600MG藥品，因原料問題目前控貨中，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.本藥品支付價依已收載核有許可證藥品ZYVOX TABLETS 600MG(健保代碼:BC23181100)之藥價，暫予支付每粒575元，於115年7月1日生效，並於116年7月1日停止給付。	115/07/01
33	X000380100	LINEZOLID TABLETS 600MG	LINEZOLID 600MG		橫山	--	575	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ZYVOX TABLETS 600MG藥品，因原料問題目前控貨中，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.本藥品支付價依已收載核有許可證藥品ZYVOX TABLETS 600MG(健保代碼:BC23181100)之藥價，暫予支付每粒575元，於115年7月1日生效，並於116年7月1日停止給付。	115/07/01
34	X0003792A5	RECARBRIO POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	IMIPENEM 500MG	1.25GM	美商默沙東	--	4938	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型RECARBRIO POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION藥品因缺藥，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RECARBRIO POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION(健保代碼:BC283922A5)之藥價，暫予支付每支4,938元，於115年7月8日生效，並於116年7月8日取消給付。	115/07/08

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	X000381235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL	VERTEPORFIN 15MG	15MG	裕利	--	38264	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL藥品因缺藥，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VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL(健保代碼:BC23479235)之藥價，暫予支付每支38,264元，於115年8月15日生效，並於116年8月15日取消給付。	115/08/15
36	X000382100	ZYVOXID COMPRESSE RIVESTITE CON FILM DA 600 MG	LINEZOLID 600 MG		輝瑞公司	--	575	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ZYVOX TABLETS 600MG藥品，因原料問題目前控貨中，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.本藥品支付價依已收載核有許可證藥品ZYVOX TABLETS 600MG(健保代碼:BC23181100)之藥價，暫予支付每粒575元，於115年9月1日生效，並於116年9月1日停止給付。	115/09/01