

報告案第 1 案

全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議議事規則(草案)

中華民國 102 年○月○日制訂

壹、通則

- 一、本會議為保險人與各界就藥物給付事項溝通之平台，參與本會議之代表必須遵守本議事規則，並以無私、廉潔、客觀、負責、公正、誠實之態度討論。其他因本會議需要而受邀與會的人員，也應遵守前述各項原則。
- 二、本會議主席不克親自主持會議時，得由主席就專家學者或保險人高階主管中指派一位擔任代理主席。
- 三、代表不克出席時，應事前向會議主辦單位請假，並得以書面表示對當次會議議題之意見，由會議主辦單位影印分送與會人員。
- 四、本會議代表於 12 個月內，若有超過半數以上場次未能出席，將建議更換代表，並依共同擬訂會議辦法規定重新遴選或推派。
- 五、會議資料若涉及廠商之資訊，與會代表應予保密，除於會中作為議事參考之外，不得用於其他用途。
- 六、本會議原則上每月召開一次會，開會時間為上午九時三十分至下午四時三十分。本會議得分為藥品部分及特殊醫療材料部分，分別召開。
- 七、每次會議議案因時間因素不及討論者超過 6 案時，得召開臨時會議乙次。

貳、議程安排

- 一、本會議之討論案，依建議案向保險人提出完整應檢附資料之先後順序排入。
- 二、臨時提案如具有急迫性，由會議主辦單位於當次會議前經主席同意，交付會議討論。
- 三、討論案件得由主辦單位邀請專家學者列席說明，再次討論之案件得由會議主辦單位邀請病友團體或藥物提供者所指定代表到會說明，並於說明完畢後離席。

參、會議進行

- 一、代表於每次會議前，應對當次議程討論案件詳加瞭解，以利會議之進行。
- 二、代表在會議中的發言，應與當次議題有關，原則上以 3 分鐘為限，經主席同意得延長。
- 三、會議進行中，經主席認定相關代表之發言事項與議題無關時，得裁定中止發言。
- 四、會議召開時，主席有決定會議進行的程序、議題與發言的相關性和總結的裁量權，包括對利益衝突事宜的判定。

五、本會議相關議案之決定，以與會代表之共識為原則。

六、議案無法達成共識時，由保險人將各方不同意見、不同方案之優缺點分析及財務評估等項資料，併案報請主管機關核定。

報告案第2案

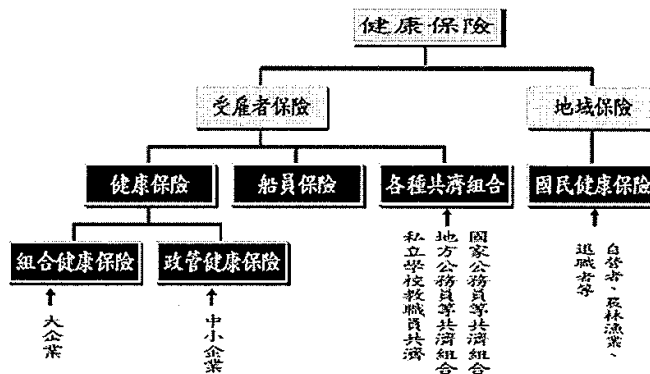
日本藥價制度考察報告

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次(102年4月)會議
102年4月11日

1

醫療保險制度簡介

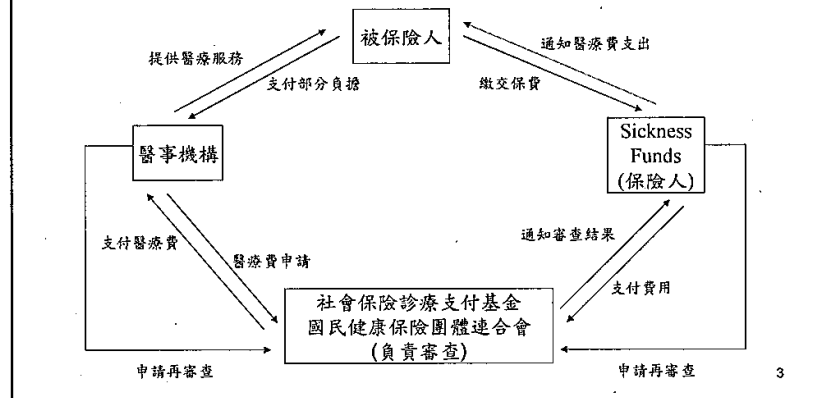
- 屬多元保險人制度：



2

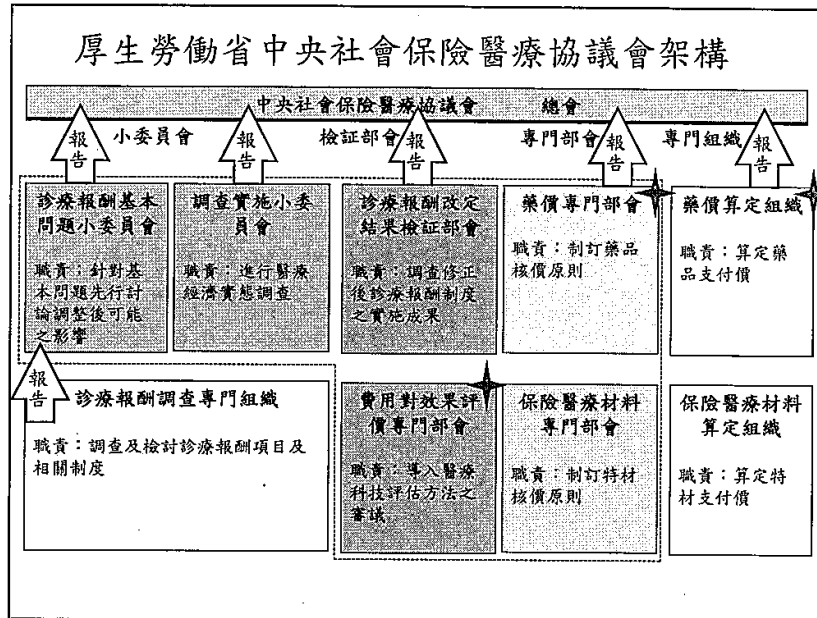
醫療保險制度簡介-支付及審查

「社會保險診療報酬支付基金」及「國民健康保險團體連合會」，係為保險人成立的健康保險組合連合會所委託之機構，具有審查及支付醫療費用給醫事機構的角色。



藥品支付制度

- 日本藥價基準於1950年實施，健保之藥品支付，均由厚生勞動省中央社會保險醫療協議會(簡稱中醫協)制定統一支付標準。
 - 101年收載藥品約15,000項。
- 中醫協組成
 - 於1950年(昭和25年)成立，「保險人」代表7位、「醫療團體」代表7位、「公益團體」代表6位(推派1位擔任主席)，共20位代表組成。
 - 目前主席由森田朗(東京大學大學院法學政治學研究科教授)擔任。
 - 另置有「專門委員」10位，視該次會議需要邀請出席。



藥價專門部會

- 主席：西村万里子(明治學院大學法學部教授)
- 委員：保險人代表4位，醫療團體代表4位，公益團體代表4位所組成
- 主要任務：
 - 制訂藥品之核價原則，並不直接針對個別藥品或特材核予給付價。擬訂出之核價原則須再提中醫協報告。
 - 聽取藥價專門組織及業界之建議，審視核價原則之合適性。
 - 藥品之市場交易價格調查。

藥價算定組織

- 主席：長瀬隆英(東京大學呼吸器內科學教授)
- 委員：保險醫療專門審查員
- 主要任務：依據藥價專門部會所訂的核價原則，先試算藥價後再提中醫協報告。

7

費用對效果評價專門部會

- 主席：関原健夫(日本費用對效果協會常務理事)
- 委員：保險人代表6位，醫療團體代表6位，公益團體代表4位及專家3人所組成。
- 日本近來開始關注醫療科技評估(HTA)議題，該專門部會主要係討論HTA之評價方法，及評價結果如何運用至藥品及特材之核價，或醫療技術之診療報酬支付。2012年5月23日召開第一次會議。
- 日本製藥工業協會認為導入HTA將使新藥核價時程延長，且可能得出不予收載之決定，影響患者接受治療的權益。

8

藥品訂價的架構

• 新品項核價

— 負責單位

- ✓醫政局經濟課：負責輔導藥商申請藥品的收載及解說藥價計算方式。
- ✓保險局醫療課：負責實際藥品收載及核算。

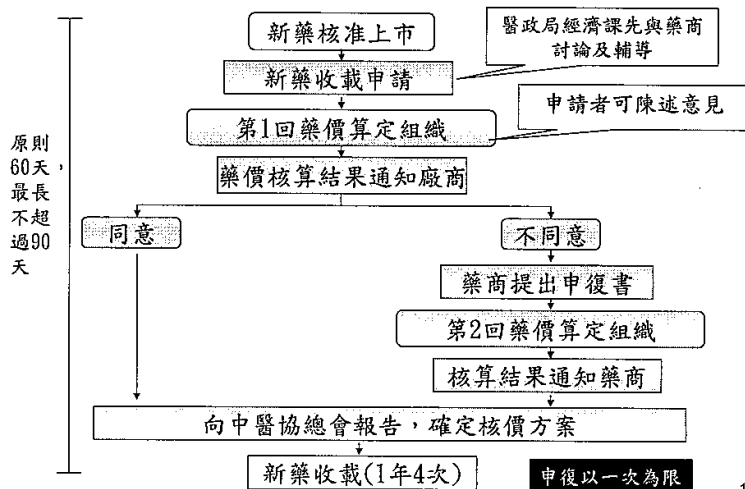
— 新藥：每年收載4次，原則上60日內核定，最遲90日內。

— 學名藥（後發品）：每年收載1次。

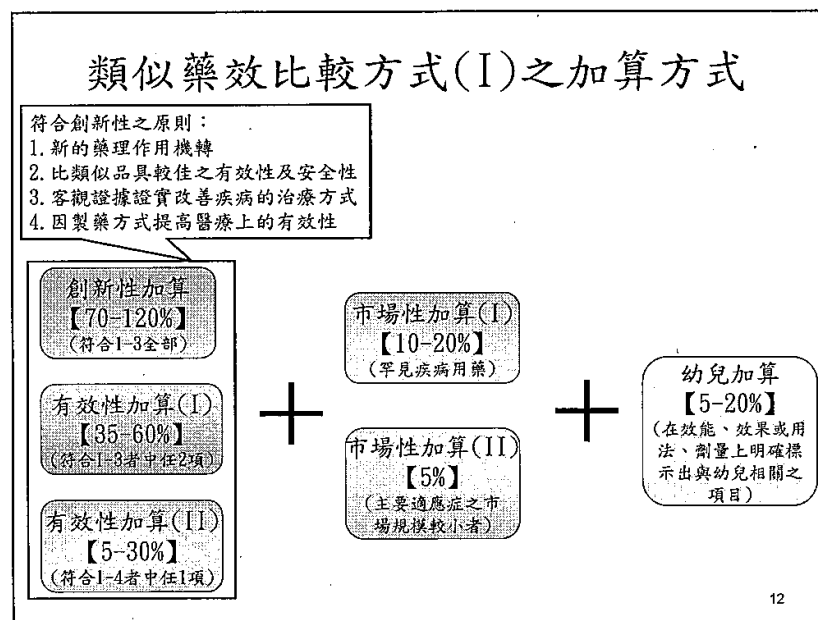
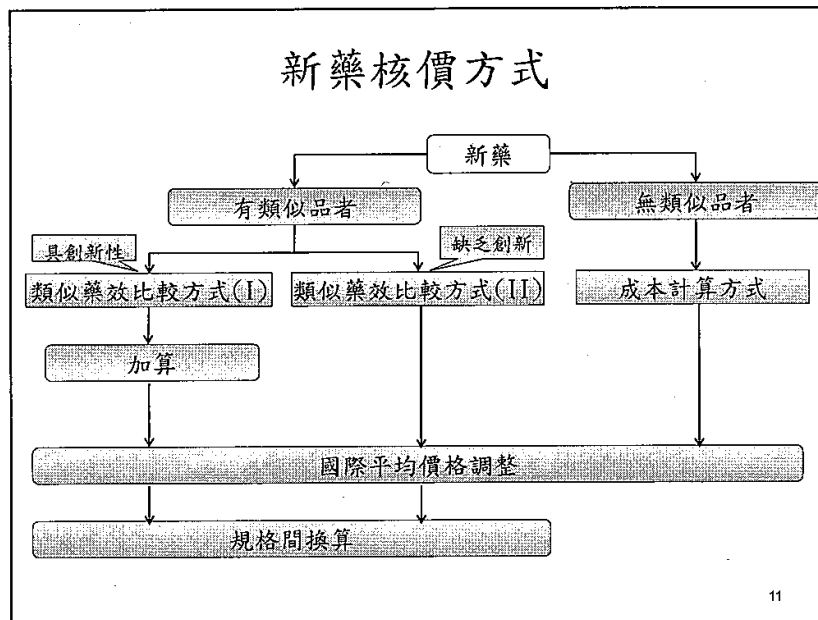
- 已收載品項之調價：每2年依據市價(藥價調查)調整1次。

9

新藥之核價流程



10



藥價核算後以國際平均價調整

- 國際藥價：

- 參考美、英、德及法等四國之平均藥價

- ① 大於國際平均價1.5倍 ➡ 核算價往下調整

$$\text{新藥價} = \left[\frac{1}{3} \times \frac{\text{核算值}}{\text{國際平均價格}} + 1 \right] \times \text{國際平均價格}$$

- ② 小於國際平均價0.75倍 ➡ 核算價往上調整

$$\text{新藥價} = \left[\frac{1}{3} \times \frac{\text{核算值}}{\text{國際平均價格}} + \frac{1}{2} \right] \times \text{國際平均價格}$$

13

藥商有供貨義務

- 原則上一旦收載，須於3個月內供應醫療院所所需，並於供貨後13個月內提出後續供貨報告。
- 後續廠商若無法供應，需事前提出申請，經厚生勞動省及相關醫學會同意後，方可停止供應。
- 原則上屬於必要藥品不可排除收載，若藥商因成本不敷無法供貨，可提出以成本計算方式重新訂價。

14

市場交易透明化措施

- 藥品行銷之公平競爭規約
 - －目的：確保藥品的公平競爭和保護消費者的自願和理性的選擇機會。
 - －由日本藥業團體於1983年12月向公平交易委員會提出申請，於1984年7月施行。
 - －內容
 - 限制提供贈品之原則、藥品批發業提供贈品類之限制事項、事業人之合作義務、違反事實之調查及違反規定處分方式等。
 - 藥品業者在銷售行為的餐飲招待運用準則，明訂飲食招待的上限金額，並明令禁止飲食以外的娛樂招待。

15

市場交易透明化措施

- 醫療機構和企業活動透明化準則
 - －目的：使日本製藥業者與醫療機構之關係透明化
 - －2011年1月19日由日本製藥工業協會公布「醫療院所和藥商活動透明化準則」，2013年隨財報公開。
 - －明確規定並公開藥業團體贊助醫療院所的研發費、開發費、學術研究贊助費、撰稿費用及演講諮詢費用等。由藥商完成財務報表後，同時公布前年與醫療院所活動的相關財務資訊。

16

敬 請 指 教

17

報告案第3案

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
1	A029739338	TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)	FLUOCINONIDE 0.5MG/GM	20ML	衛署藥製第029739號	--	149	1.屬原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠藥、無同規格，有收載同規格一般學名藥。3.按下列條件之最低價格暫予支付149.0元 (1)原廠藥最低價高低規格換算之最低價：149.0元【A.低規格換算：149.0元(83.0x20÷10x0.9=149.0，"台灣田邊"TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)/A029739329)；B.無高規格原廠藥品】； (2)本品項十國藥價中位數：1433元； (3)廠商建議價格：166.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
2	A029789338	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	SULCONAZOLE NITRATE 10MG/GM	20GM	衛署藥製第029789號	--	118	1.屬原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠藥、無同規格，有收載同規格一般學名藥。3.按下列條件之最低價格暫予支付118.0元 (1)原廠藥最低價高低規格換算之最低價：118.0元【A.低規格換算：118.0元(66.0x20÷10x0.9=118.0，"台灣田邊"EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)/A029789329)；B.無高規格原廠藥品】； (2)本品項十國藥價中位數：無； (3)廠商建議價格：118.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
3	A0338231G5	PREDNISOLONE 5MG TABLETS "Y.Y."(84粒/瓶)	PREDNISOLONE 5MG		衛署藥製第033823號	--	1.5	1.本案藥品具標準包裝，依規定暫予支付每粒1.5元。 2.給付規定：適用通則規定。	月生效
4	A0393851G0	BOLAXIN F.C. TABLETS 500MG (METHOCARBAMOL) "Y.Y."(鋁箔/膠箔)	METHOCARBAMOL 500MG		衛署藥製第039385號	--	1.5	1.本案藥品具標準包裝，依規定暫予支付每粒1.5元。 2.給付規定：適用通則規定。	月生效
5	A0413781G0	PRECONIN TABLETS 5MG (PREDNISOLONE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	PREDNISOLONE 5MG		衛署藥製第041378號	--	1.5	1.本案藥品具標準包裝，依規定暫予支付每粒1.5元。 2.給付規定：適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
6	A048786321	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	5GM	衛署藥製第048786號	--	29.7	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 29.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價：29.7元("華盛頓"EVERSONE CREAM 0.1%/A045069321)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：39.5元(49.4x0.8=39.5，"先靈葆雅"ELOMET OINTMENT 0.1%/B020199321)； (4) 廠商建議價格：39.5元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
7	A048786326	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	8GM	衛署藥製第048786號	--	54	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 54.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：54.0元("杏輝"METSONE CREAM 0.1% "SINPHAR"/AC48391326)； (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：62.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
8	A048786329	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	MOMETASONE FUROATE 1MG/GM	10GM	衛署藥製第048786號	--	40.7	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 40.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價：40.7元("寶齡富錦"MOMESONE OINTMENT 0.1%/AC47625329)； (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：47.8元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
9	A0558881G2	FOLIC ACID TABLETS 5MG "Y.Y." (30粒/瓶)	FOLIC ACID 5MG		衛署藥製第055888號	--	1.5	1.本案藥品具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之規定暫予支付每粒1.5元。 2.給付規定：適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
10	A057359100	RABETT E.F.C. TABLETS "Y.C."	RABEPRAZOLE SODIUM 20MG		衛署藥製第057359號	--		1.屬BA/BE學名藥【依行政院衛生署101年7月26日署授食字第1010008901號核備函】。2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥。3.按下列條件之最低價格暫予支付16.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%非於專利期或本國監視期內)：16.0元(17.8×0.9=16.0，"衛采"PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG/B022782100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：16.0元("景德" SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (RABEPRAZOLE)/A057261100)； (3) 同規格BE對照品價格：17.8元("衛采"PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG/B022782100)； (4) 廠商建議價格：17.8元。 4.給付規定：適用通則規定及7.1。	月生效
11	A057371100	COSARTAN 80/12.5 FILM COATED TABLETS "MACRO"	VALSARTAN 80MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.5MG		衛署藥製第057371號	--	11.2	1.屬BA/BE學名藥【依行政院衛生署100年12月12日署授食字第1000066570號核備函】。2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥。3.按下列條件之最低價格暫予支付11.2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)：12.6元(14×0.9=12.6，"台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TAB./B023373100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：11.2元("溫士頓"DEPRESSURE FILM COATED TABLETS/A057232100)； (3) 同規格BE對照品價格：14元("台灣諾華"CO-DIOVAN 80/12.5 FILM COATED TAB./B023109100)； (4) 廠商建議價格：11.2元。4.給付規定：適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
12	A057388277	INFUHES 6% SOLUTION FOR INFUSION "TAI YU"	SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 3.27MG/ML/CA LCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.37MG/ML/MA GNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRAT E 0.2MG/ML/POT ASSIUM CHLORIDE 0.3MG/ML/SOD IUM CHLORIDE 6.25MG/ML/ 60MG/ML	500ML	衛署藥製 第057388 號	--	251	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付251元 (1) 同規格一般學名藥最低價：251元("安強" TETRAHES 6% INTRAVENOUS INFUSION/B025629277)； (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：327元。 4.藥品給付規定：適用通則規定。	月生效
13	A057392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM" (TOLTERODIN E)	TOLTERODINE L-TARTRATE 2MG		衛署藥製 第057392 號	--	12.8	1.屬BA/BE學名藥【依行政院衛生署101年9月24日署授食字第1015004022號同意函】。 2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥。 3.按下列條件之最低價格暫予支付12.8元 (1) 同規格原廠藥最低價x90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內)：14.9元(16.6x0.9=14.9，"輝瑞" DETRUSITOL F.C. TAB. 2MG/B022783100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：12.8元("萬菱" URIDIN F.C. TABLETS 2MG/A048447100)； (3) 同規格BE對照品價格：16.6元("輝瑞" DETRUSITOL F.C. TAB. 2MG/B022783100)； (4) 廠商建議價格：16.6元。 4.給付規定：適用通則規定及1.6.3.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
14	A057397100	ADENO TABLETS "Y.C."	ALLOPURINOL 100MG		衛署藥製 第057397 號	--	0.61	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 0.61元 (1) 同規格一般學名藥最低價：0.61元("溫士頓"RIDONRA TABLETS/A009743100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：1.0元("信東生技"TONSARIC TABLETS 100MG "S.T." (ALLOPURINOL)/A043074100)； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：1.5元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
15	A057399100	SHITERIN TABLETS 25MG "S.L."	HYDROXYZIN E DIHYDROCHL ORIDE 25MG		衛署藥製 第057399 號	--	1	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒1.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：1.0元("安星"ARAX TABLETS 25MG (HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE) "ASTAR"/A039007100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：1.2元(1.5x0.8=1.2，"葛蘭素史克"ATARAX 25MG FILM-COATED TABLETS/B022809100)； (4) 廠商建議價格：1.5元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
16	A057403100	PANTYL F.C. TABLETS 100MG "Y.C."	PANTETHINE 100MG		衛署藥製 第057403 號	--	3.47	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每粒3.47元 (1) 同規格一般學名藥最低價：3.47元("台灣第一三共"PANTOMIN F.C. TABLETS 100MG (PANTETHINE)/A030942100)； (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：3.47元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
17	A057413100	PERDOPRIL TABLETS 8MG	PERINDOPRIL SALIFIED WITH TERT- BUTYLAMINE 8MG		衛署藥製 第057413 號	--	19.1	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每 粒19.1元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：23.9元("瑞安"PRINWIN TABLETS 8MG/AC54966100)； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：19.1元(23.9x0.8=19.1，"新加坡商施維 雅"ACERTIL TABLETS 8MG/B024304100)； (4) 廠商建議價格：19.1元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
18	A057415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM" (VALSARTAN)	VALSARTAN 160MG		衛署藥製第057415號	--	13	1.屬一般學名藥(檢附之行政院衛生署101年3月3日署授食字第1005052839號容離率由線比對報告同意函,不等同於執行生體相等試驗之核備函)。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付13.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 13.0元("中化新豐工廠"VOSAA F.C. TABLETS 160MG/AC57343100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 13.0元("健亞"PREVAN FILM-COATED TABLETS 160MG/AC56318100); (3) 同規格原廠藥最低價x80%: 13.0元(16.3x0.8=13.0, "台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TABLETS 160MG/B023374100); (4) 廠商建議價格: 16.3元。4.給付規定: 適用通則規定。 1.屬BA/BE學名藥【依行政院衛生署99年4月19日署授食字第0991405274號同意函】。 2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥。 3.按下列條件之最低價格暫予支付22.3元 (1) 同規格原廠藥最低價x80%(原廠藥仍於專利期): 25.4元(31.8x0.8=25.4, "美商默沙東"SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG/B022778100) (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 22.3元("信東"MONTEXIN FILM COATED TABLETS 10 MG (MONTELUKAST)/A049889100); (3) 同規格BE對照品價格: 31.8元("美商默沙東"SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG/B022778100); (4) 廠商建議價格: 31.8元。 4.給付規定: 適用通則規定及6.2.4.規定。 1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付10.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 10.4元("信東"PRATIN TABLETS 20 MG/A049021100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 12.5元("生達"PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)/AC48586100); (3) 同規格原廠藥最低價x80%: 12.2元(15.3x0.8=12.2, "台灣第一三共"MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS/B023597100); (4) 廠商建議價格: 14.5元。4.藥品給付規定: 適用通則規定及2.6.1。	月生效
19	A057426100	SINLUKAST F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (MONTELUKAST)	MONTELUKAST (SODIUM) 10MG		衛署藥製第057426號	--	22.3		月生效
20	A057741100	JOINLO TABLET 20MG "EVEREST"	PRAVASTATIN SODIUM 20MG		衛署藥製第057741號	--	10.4		月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
21	A057745151	DOXYCOUGH SYRUP "CENTER"	BROMHEXINE HCL 0.8MG/ML/DOX YLAMINE SUCCINATE 0.75MG/ML/ME TAPROTEN OL SULFATE(=OR CIPRENALINE SULFATE) 0.5MG/ML	60ML	衛署藥製 第057745 號	-	10.3	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每瓶10.3元 (1)同規格一般學名藥最低價：10.3元("皇佳"KODAPIN SYRUP "ROYAL"/A021111151)； (2)同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3)同規格原廠藥最低價×80%：無； (4)廠商建議價格：10.3元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
22	A057745157	DOXYCOUGH SYRUP "CENTER"	BROMHEXINE HCL 0.8MG/ML/DOX YLAMINE SUCCINATE 0.75MG/ML/ME TAPROTEN OL SULFATE(=OR CIPRENALINE SULFATE) 0.5MG/ML	120ML	衛署藥製 第057745 號	-	21	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每瓶21元 (1)同規格一般學名藥最低價：21元("內外"COLDENIN SOLUTION "N.W."/A037609157)； (2)同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3)同規格原廠藥最低價×80%：無； (4)廠商建議價格：21元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
23	A057770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	BUDESONIDE 200MCG/DOSE	200DO SE	衛署藥製 第057770 號	-	441	1.屬BA/BE學名藥【依行政院衛生署101年10月25日署授食字第1015005493號核備函】。2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥。3.按下列條件之最低價格初核支付價格為441.0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)：441.0元(491.0×0.9=441.0) "臺灣阿斯捷利康"PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAMS/DOSE/B021989145)； (2)同規格BA/BE學名藥最低價：459.0元("臺灣大家"OBUCORT SWINGHALER/AC48222145)； (3)同規格BE對照品價格：無； (4)廠商建議價格：608.0元。 4.給付規定:適用通則及6.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
24	A057797100	AM-DAIWEN F.C. TABLETS 5/80MG	VALSARTAN 80MG/AMLODI PINE BESYLATE (=AMLODIPIN E) 6.94MG		衛署藥製 第057797 號	--	22.2	1.屬BA/BE學名藥【依行政院衛生署100年12月28日署授食字第1005050818號核 備函】2.未收載不同規格BA/BE學名藥品及原開發廠藥品。因同規格原開發廠 無國際藥價。3.按下列條件之最低價格暫予支付22.2元(1)一般學名藥最高 價：22.2元(2)同規格BB對照品價格：22.2元(3)廠商建議價格：22.2元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
25	A057800100	MIXRE CAPSULES 10MG	ATOMOXETIN E (HYDROCHLO RIDE) 10MG		衛署藥製 第057800 號	--	72	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格初核為72.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：72.0元("登碩")MIXRE CAPSULES 18MG/ACS7377100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：81.0元("登碩")MIXRE CAPSULES 25MG/ACS6738100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：72.0元(90.0×0.8=72.0，"禮來")STRATTERA 10MG HARD CAPSULES/B024514100)； (4) 廠商建議價格：72.0元。 4.給付規定：適用通則及1.3.5.規定。	月生效
26	AA11711277	10% DEXTROSE INJECTION	DEXTROSE 100MG/ML	500ML	衛署藥製 第011711 號	--	25	1.本品項之藥品分類：一般學名藥。2.本品項之品質條件：A級，符合PIC/S GMP 【衛署藥證字第(AP) 0011020號證明書】+DMF【行政院衛生署101年9月25 日署授食字第1015002443號書函及行政院衛生署食品藥物管理局101年11月2日 FDA藥字第1015050589號書函】+便民包裝【500ML塑膠瓶裝】。3.依品質條件 核價原則取最高價，暫予支付每瓶25.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%，及同成分規格A級品項之最低價，二項方 式取其低者：25.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：25.0元(25.0× 100%=25.0，"大塚" 10% DEXTROSE INJECTION/AC11711277)；B.同成分規格 A級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：25.0元； (3) 原品項AC11711277之健保支付價為25.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
27	'AA12986277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.3 "OTSUKA"	SODIUM CHLORIDE 3MG/ML/DEXT ROSE 50MG/ML	500ML	衛署藥製 第012986 號	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP 【衛署藥廠證字第(AP) 0011020號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管 理局99年12月17日FDA藥字第0991415925號書函及行政院衛生署101年9月25日 署授食字第1015002443號書函】及DMF【行政院衛生署食品藥物管理局102年3 月1日FDA藥字第1021401786號書函】+便民包裝【500ML塑膠瓶裝】。3.依品 質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶25.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方 式取其低者:25.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:25.0元(25.0× 100%=25.0,"大塚" DEXT-SALINE INJECTION 5:0.3 "OTSUKA"/AC12986277); B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:25.0元; (3) 原品項AC12986277之健保支付價為25.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
28	'AA20591277	DEXT-SALINE INJECTION 2.5:0.45 "OTSUKA"	SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML/DEX TROSE 25MG/ML	500ML	衛署藥製 第020591 號	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP 【衛署藥廠證字第(AP) 0011020號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管 理局99年12月17日FDA藥字第0991415925號書函及行政院衛生署101年9月25日 署授食字第1015002443號書函】及DMF【行政院衛生署食品藥物管理局101年 10月31日FDA藥字第1011409464號書函】+便民包裝【500ML塑膠瓶裝】。3.依 品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶25.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方 式取其低者:25.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:25.0元(25.0× 100%=25.0,"大塚" DEXT-SALINE INJECTION 2.5:0.45 "OTSUKA"/ AC20591277); B.同成分規格A級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:25.0元; (3) 原品項AC20591277之健保支付價為25.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
29	AB32549209	STAZOLIN INJ. "STANDARD" (CEFAZOLIN)	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	衛署藥製 第032549 號	--	18.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0025031號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管理局99年3月29日FDA藥字第0991404174號書函及101年12月3日FDA藥字第1015057981號書函】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支18.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：15.8元【A.同成分規格最高價藥品之90%：16.8元(18.7x90%=16.8，"國信"CEPHA FOR INJECTION 1 GM "K.S."A025810209)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：15.8元("永信"CEFAZOLIN INJECTION 1GM "YUNG SHIN"/AB15842209)】； (2) 劑型別最低價：15.0元； (3) 原品項AC32549209之健保支付價為18.1元。 4.給付規定：適用通則規定及10.1.規定。	月生效
30	AB32549277	STAZOLIN INJ. "STANDARD" (CEFAZOLIN)	CEFAZOLIN (SODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製 第032549 號	--	15	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0025031號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管理局99年3月29日FDA藥字第0991404174號書函及101年12月3日FDA藥字第1015057981號書函】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：13.5元【A.同成分規格最高價藥品之90%：13.5元(15.0x90%=13.5，"永信"CEFAZOLIN INJECTION "YUNG SHIN"/AC15843277)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：15.0元； (3) 原品項AC32549277之健保支付價為15.0元。 4.給付規定：適用通則規定及10.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
31	'AB44509143	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	DIMEMORFAN PHOSPHATE 2.5MG/ML	30ML	衛署藥製 第044509 號	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0410004號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管理局101年8月3日FDA藥字第1011406662號書函及102年1月9日FDA藥字第1015063948號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶25.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:22.5元【A.同成分規格最高價藥品之90%:22.5元(25.0×90%=22.5,"生達"EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"/AC44509143); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:25.0元; (3) 原品項AC44509143之健保支付價為25.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
32	'AB44509151	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	DIMEMORFAN PHOSPHATE 2.5MG/ML	60ML	衛署藥製 第044509 號	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0410004號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管理局101年8月3日FDA藥字第1011406662號書函及102年1月9日FDA藥字第1015063948號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶25.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:22.5元【A.同成分規格最高價藥品之90%:22.5元(25*0.9=22.5,"生達"EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"/AC44509151; B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:25.0元; (3) 原品項AC44509151之健保支付價為25.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
33	'AB44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	DIMEMORFAN PHOSPHATE 2.5MG/ML	120ML	衛署藥製 第044509 號	--	39	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0410004號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管理局 101 年8月3日FDA藥字第1011406662號書函及 102 年1月9 日FDA藥字第 1015063948號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶39.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格 A 級、B 級品項之最低價,二項方式取其低者:35.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%:35.1元 (39*0.9=35.1,"生達"EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD")/AC44509157); B.同成分規格 A 級、B 級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:25.0元; (3) 原品項AC44509157之健保支付價為39.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
34	'AB47307100	GLUCOCAR TABLETS "S.C."	ACARBOSE 50MG		衛署藥製 第047307 號	--	3.53	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0163029號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管理局99年6月24日FDA藥字第0991408486號書函及101年 5月14日FDA藥字第 1015011847號書函】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.53元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格 A 級、B 級品項之最低價,二項方式取其低者:3.53元【A.同成分規格最高價藥品之90%:3.53元(3.93x90%=3.53,"生達"ACAROSE TABLETS 50MG "STANDARD" (ACARBOSE)/AB47981100); B.同成分規格 A 級、B 級品項之最低價:3.53元("瑞安"GLUCOSE TABLET 50MG/AB47671100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項AC47307100之健保支付價為3.14元。 4.給付規定:適用通則規定及5.1.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
35	'AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL) "STANDARD",	NICORANDIL 5MG		衛署藥製 第048991 號	--	4.77	1.本品項之藥品分類:BA/BF學名藥。 2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0025031 號證明書】+DMF【行政院衛生署食品藥物管理局100 年1 月6 日FDA藥字第1001400169 號書函及101 年12 月5 日FDA藥字第1015057710 號書函】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒4.77元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A 級、B 級品項之最低價，二項方式取其低者：4.77元【A.同成分規格最高價藥品之90%：4.77元(5.3x90%=4.77，"十全"RIDIL TABLETS 5 MG "S.C." /AC49110100)；B.同成分規格A 級、B 級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項AC48991100之健保支付價為4.7元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
36	'AC01192100	CINBININ TABLETS	ETILEPRIN HCL 5MG		衛署藥製 第001192 號	--	1.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒1.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A 級、B 級、C 級品項之最低價，二項方式取其低者：1.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1.6元(2.0x80%=1.6，"瑞士"CINBININ TABLETS(瓶裝/100粒/瓶)/AC011921G0)；B.同成分規格A 級、B 級、C 級品項之最低價：2.0元("瑞士"CINBININ TABLETS(瓶裝/100粒/瓶)/AC011921G0)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A001192100之健保支付價為0.49元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
37	'AC09299100	LIGILIN CAPSULES	LITHIUM CARBONATE 300MG		衛署藥製 第009299 號	--	1.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒1.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A 級、B 級、C 級品項之最低價，二項方式取其低者：1.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1.6元(2.0x80%=1.6，"瑞士"LITHICAN CAPSULES 300 MG(28粒及84粒/瓶裝暨鋁箔/膠箱)/AC461541G0)；B.同成分規格A 級、B 級、C 級品項之最低價：2.0元("瑞士"LITHICAN CAPSULES 300 MG(28粒及84粒/瓶裝暨鋁箔/膠箱)/AC461541G0)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A009299100之健保支付價為1.27元。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
38	AC11465212	HUAZIN INJECTION	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 1MG/ML/METHIONINE DL-20MG/ML/BIOTIN 250MCG/ML (=UG/ML)/NIA CINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 2ML 10MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 2.5MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2.5MG/ML	2ML	衛署藥製第011465號	--		1.本品項之藥品分類：一般學名藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0424039號證明書】3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元(1)同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式其低者：12元【A.同成分規格最高價藥品之80%：12元(15*80%=12.0，"永信"BIOMIN INJECTION 2ML/AC11750212)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：15元】；(2)劑型別最低價：15元；(3)原品項A011465212之健保支付價為2.59元。4.給付規定：適用通用規則規定。	月生效
39	AC11795212	CHUCO INJECTION	DEXTROMETHORPHAN HBR 5MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2MG/ML/METHOXYPHENAMINE HCL 30MG/ML/GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 40MG/ML	2ML	衛署藥製第011795號	--		1.本品項之藥品分類：一般學名藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0424039號證明書】3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元(1)同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式其低者：12元【A.同成分規格最高價藥品之80%：12元(15*80%=12.0，"中化"METHODON-S INJECTION 2ML/NC03540212)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：15元】；(2)劑型別最低價：15元；(3)原品項A011795212之健保支付價為2.59元。4.給付規定：適用通用規則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
40	AC12528221	SEVATRIM INJECTION	SULFAMETHOXAZOLE 80MG/ML/TRIMETHOPRIM 16MG/ML	5ML	衛署藥製第012528號	--	18.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付18.6元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.8元(18.6×80%)=14.8,"瑞士"SEVATRIM INJECTION/A012528221); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:15元; (3)原品項A012528221之健保支付價為18.6元。 4.藥品給付規定:適用通則規定及10.1規定。	月生效
41	AC16402338	SILVER SULFADIAZINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	20GM	衛署藥製第016402號	--	29.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支29.8元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:29.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.8元(37.3×80%)=29.8,"壽元"SILVERINE CREAM 10MG/GM "S.Y" (SILVER SULFADIAZINE)/A036787338); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:31.9元("杏輝"SILVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)"SINP HAR"/AC32571338)】; (2)原品項A016402338之健保支付價為24.7元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
42	AC16402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	50GM	衛署藥製第016402號	--	41	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支41.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:37.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:37.3元(46.7×80%)=37.3,"優良"UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)/A020276348); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:46.7元("寶齡富錦"SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)/AC28168348)】; (2)原品項A016402348之健保支付價為41.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
43	AC16402371	SILVER SULFADIAZIN E CREAM	SULFADIAZIN E SILVER 10MG/GM	400GM	衛署藥製 第016402 號	--	287	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支287.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:248.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:248.0元(311.0x80%=248.0,"人"人"SILVA-SULFA 1% CREAM/A026703371);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:311.0元("寶齡富錦"SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)/AC28168371)】; (2)原品項A016402371之健保支付價為287.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
44	AC16402377	SILVER SULFADIAZIN E CREAM	SULFADIAZIN E SILVER 10MG/GM	500GM	衛署藥製 第016402 號	--	564	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支564.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:562.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:562.0元(703.0x80%=562.0,"英商史耐牌"FLAMAZINE CREAM/B023150377);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:680.0元("杏輝""SINPHAR" SILVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)/AC32571377)】; (2)原品項A016402377之健保支付價為564.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
45	AC18053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	NYSTATIN 100000IU/GM/N EOMYCIN (SULFATE) 2.5MG/GM/TRI AMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM/GRA MICIDIN 0.25MG/GM	5GM	衛署藥製 第018053 號	--	14	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支14.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:12.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.2元(15.3x80%=12.2,"杏輝MY COMB CREAM/AC21924321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.3元,"生達"YA FU CREAM/AC41437321)】; (2)原品項A018053321之健保支付價為14.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
46	'AC20420100	BININ-U TABLETS 2MG (HALOPERIDOL)	HALOPERIDOL 2MG		衛署藥製 第020420 號	--		1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.28元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.28元(1.6x80%=1.28,"鴻汶"APO-HALOPERIDOL 2MG TABLETS/B019501100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A020420100之健保支付價為1.27元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
47	'AC21462100	ZECOL TABLETS	DEXTROMETH ORPHAN HBR 20MG/LYSOZY ME CHLORIDE 20MG/POTASSI UM CRESOLSULFO NATE 90MG		衛署藥製 第021462 號	--		1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"中化"COUSOTIN CAPSULES(鋁箔/膠箔)/AC445741G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("杏輝"CODICON-U CAPSULES "SINPHAR"/AC46929100)】; (2)劑型別最低價:1.5元;(3)原品項A021462100之健保支付價為1.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
48	AC22297135	BININ-U SOLUTION (HALOPERIDOL)	HALOPERIDOL 2MG/ML	15ML	衛署藥製 第022297 號	--	59	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.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44.4元 (1)同規格一般學名藥最低價:44.4元("汎生"PANDOL LIQUID (HALOPERIDOL) "PANBIOTIC"/A019299135); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價x80%:59.0元(74.0x0.8=59.0,"嬌生"HALDOL DROPS/B019337135); (4)廠商建議價格:59.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶59.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:59.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:59.0元(74.0x80%=59.0,"嬌生"HALDOL DROPS/B019337135); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:25.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付59.0元。6.給付規定:適用通用則規定。	月生效
49	AC22297157	BININ-U SOLUTION (HALOPERIDOL)	HALOPERIDOL 2MG/ML	120ML	衛署藥製 第022297 號	--	125	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.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125.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:125.0元("汎生"PANDOL LIQUID (HALOPERIDOL) "PANBIOTIC"/A019299157); (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:125.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶100.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:100.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:100.0元(125.0x80%=100.0,"汎生"PANDOL LIQUID (HALOPERIDOL) "PANBIOTIC"/A019299157); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:25.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付125.0元。6.給付規定:適用通用則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
50	AC23736100	PIROCAM CAPSULES "SWISS" (PIROXICAM)	PIROXICAM 10MG		衛署藥製第023736號	-	1.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"瑞士"PIROCAM CAPSULES (PIROXICAM) "SWISS"(銹箔/膠箔)/AC237361G0); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("十全"PIROXICAM CAPSULES "S.C."/AC23996100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A023736100之健保支付價為1.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
51	AC262891G0	P.P.C. CAPSULES(銹箔/膠箔)	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 120MG/DEXCHLORPHENIRAMINE MALEATE 1.17MG/ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 300MG/CAFFEINE ANHYDROUS 50MG		衛署藥製第026289號	-	2	1.本案藥品符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0043007號證明書】之品質條件,且具標準包裝,依規定暫予支付每粒2.0元。 2.給付規定:適用通則規定。	月生效
52	AC26946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	PIROXICAM 20MG		衛署藥製第026946號	-	1.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"瑞士"PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)(銹箔/膠箔)/AC269461G0); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("十全"PIROCAM TABLETS 20MG (PIROXICAM) "S.C."/AC38460100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A026946100之健保支付價為1.04元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
53	'AC27519321	BETAGEN CREAM "SWISS"	BETAMETHASONE (VALERATE) 1MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	5GM	衛署藥製 第027519 號	--	16.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0424039號證明書】3.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12.5元 (1)同規格一般學名藥最低價:12.5元("康衛"DERMACA CREAM 5GM/A050078321); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價:無; (4)廠商建議價格:12.5元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支16.1元; 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級藥品項之最低價,二項方式取其低者:16.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.1元(20.2×80%=16.1,"臺灣派頓"GENDERON CREAM "PATRON" 5GM/A018322321); B.同成分規格A級、B級、C級藥品項之最低價:無; 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付16.1元。6.給付規定:適用通則規定。	月生效
54	'AC27519329	BETAGEN CREAM "SWISS"	BETAMETHASONE (17- VALERATE) 1MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	10GM	衛署藥製 第027519 號	--	14.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0424039號證明書】3.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14.3元(1)同規格一般學名藥最低價:14.3元("德周"GENTASON CREAM 10GM/A041980329); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價:無; (4)廠商建議價格:15.9元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支12.8元; 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級藥品項之最低價,二項方式取其低者:12.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.8元(16.1×80%=12.8,"台灣派頓"GENDERON CREAM 10GM "PATRON" /A018322329); B.同成分規格A級、B級、C級藥品項之最低價:無】; 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付14.3元。 6.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
55	AC27519335	BETAGEN CREAM "SWISS"	BETAMETHASONE (17-VALERATE) 1.2MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	15GM	衛署藥製第027519號	--	33.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0424039號證明書】3.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33.1元 (1)同規格一般學名藥最低價:37.2元("人"人"BETAGEN CREAM 15GM/A036174335); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:無; (4)廠商建議價格:33.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支33.5元;同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:33.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.5元(41.9×80%=33.5,"利達"BETASON-G CREAM "LITA"/A008678335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付33.5元。6.給付規定:適用通則規定。	月生效
56	AC27519338	BETAGEN CREAM "SWISS"	BETAMETHASONE (VALERATE) 1MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM	20GM	衛署藥製第027519號	--	19.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP【衛署藥廠證字第(AP)0424039號證明書】3.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19.6元 (1)同規格一般學名藥最低價:19.6元("福元"SOFT CREAM 20GM/A017795338); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%無; (4)廠商建議價格:19.6元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支15.6元;同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:15.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.6元(19.6×80%=15.6,"福元"SOFT CREAM 20GM/A017795338);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付19.6元。6.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
57	AC28779100	MEROLIN TABLETS 50MG (MEBHYDROLIN) "H.S."	MEBHYDROLIN 50MG		衛署藥製 第028779 號	--		1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0058032號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.2元(1.5元×80%=1.2,“華興”MEROLIN TABLETS 50MG (MEBHYDROLIN)“H.S.”(鋁箔膠箔)/A0287791G0); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元(“十全”MEBLIN TABLETS 50MG “S.C.”(MEBHYDROLIN)/AC41518100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A028779100之健保支付價為1.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
58	AC287791G0	MEROLIN TABLETS 50MG "H.S."(MEBHYDROLIN) "H.S." (鋁箔膠箔)	MEBHYDROLIN 50MG		衛署藥製 第028779 號	--		1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP且具標準包裝,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。2.給付規定:適用通則規定。	月生效
59	AC32317209	SEZOLIN FOR INJECTION "PURZER" (CEFAZOLIN)	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	衛署藥製 第032317 號	--	15.8	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支15.8元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.9元(18.7×80%=14.9,“國信”CEPHA FOR INJECTION 1 GM “K.S.”/A025810209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.8元(“永信”CEFAZOLIN INJECTION 1GM “YUNG SHIN”/AB15842209)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A032317209之健保支付價為15.8元。 4.給付規定:適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
60	AC32334209	RECEP-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	CEPHRADINE 1000MG	1GM	衛署藥製第032334號	--	29.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支29.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：27.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%：27.4元(34.3×80%=27.4，"瑞士"CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)/A039684209)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：29.8元("永信"S-60 INJECTION (CEPHRADINE)/AC33149209)】； (2) 劑型別最低價：15.0元； (3) 原品項A032334209之健保支付價為29.5元。 4.給付規定：適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效
61	AC32334277	RECEP-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	CEPHRADINE 500MG	500MG	衛署藥製第032334號	--	24.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支24.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：20.8元(26.1×80%=20.8，"生達"CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE) "STANDARD"/AC27170277)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：25.6元("永信"S-60 INJECTION (CEPHRADINE)/AC33149277)】； (2) 劑型別最低價：15.0元； (3) 原品項A032334277之健保支付價為24.6元。 4.給付規定：適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效
62	AC32785321	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "U. CHU."	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	衛署藥製第032785號	--	46.7	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支46.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：39.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%：39.4元(49.3×80%=39.4，"瑞士"V.F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "SWISS"/AC35544321)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：41.2元("中化新豐"ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)/AC37139321)】； (2) 原品項A032785321之健保支付價為46.7元。 4.給付規定：適用通則規定及10.7.1.2。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
63	'AC33093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOL E)	CEFMETAZOL E (SODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製第033093號	--	92	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0425030號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支92.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:87.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:87.0元(109.0x80%=87.0,"台灣第一三共"CEFMETAZON I.V. INJECTION 0.5GM/B020561277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:87.0元("生達"CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"/AC42090277)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A033093277之健保支付價為92.0元。 4.藥品給付規定:適用通則規定及10.1規定。	月生效
64	'AC34032209	CHEF FOR INJECTION "PURZER" (CEFTRIAXON E)	CEFTRIAXONE (DISODIUM) 1GM	1GM	衛署藥製第034032號	--	287	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支287.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:276.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:276.0元(345.0x80%=276.0,"羅氏"ROCEPHIN "ROCHE" FOR I.V. INJECTION 1G/B015040209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:276.0元("瑞士"TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXONE)/AC37741209)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A034032209之健保支付價為287.0元。 4.給付規定:適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效
65	'AC34032277	CHEF FOR INJECTION "PURZER"(CEF TRIAXONE)	CEFTRIAXONE (DISODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製第034032號	--	105	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支105.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:93.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:93.0元(117.0x80%=93.0,"汎生"CEFTRIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"/A038615277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:93.0元("瑞士"TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXONE)/AC37741277)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A034032277之健保支付價為105.0元。 4.給付規定:適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
66	'AC34090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M.S." (INDAPAMIDE)	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 2.5MG		衛署藥製第034090號	--	2.73	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0119015號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.73元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2.18元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.18元(2.73x80%=2.18,"美時"MILIX CAPSULES 2.5MG(INDAPAMIDE)"M.S."/A034090100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.51元("南光"NAKAMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "N.K."(INDAPAMIDE)/AB41641100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A034090100之健保支付價為2.73元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
67	'AC34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 1000MG	1GM	衛署藥製第034331號	--	248	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支248.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:223.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:223.0元(279.0x80%=223.0,"生達"C.P.Z. INJECTION 1GM "STANDARD"(CEFOPERAZONE)/AC28538209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:223.0元("瑞士"CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZONE)/AC36763209)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A034331209之健保支付價為248.0元。 4.給付規定:適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效
68	'AC34331277	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製第034331號	--	111	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支111.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:95.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:95.0元(119.0x80%=95.0,"聯邦"UNIZONE INJECTION 0.5 GM "UNION"/A030781277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:95.0元("瑞士"CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZONE)/AC36763277)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A034331277之健保支付價為111.0元。 4.給付規定:適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
69	AC35430209	BINISON INI. 50MG/ML "SWISS"(HALOPERIDOL)	HALOPERIDOL (DECANOATE) 50MG/ML	1ML	衛署藥製 第035430 號	--	138	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支138.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:138.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:138.0元(173.0x80%=138.0,"嬌生"HALDOL DECANOAS/B019475209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A035430209之健保支付價為137.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
70	AC35430216	BINISON INI. 50MG/ML "SWISS"(HALOPERIDOL)	HALOPERIDOL (DECANOATE) 50MG/ML	3ML	衛署藥製 第035430 號	--	312	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支312.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:249.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:249.0元(312.0x80%=249.0,"瑞士"BINISON INI. 50MG/ML (HALOPERIDOL)"SWISS"/A035430216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A035430216之健保支付價為312.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
71	AC35670100	GLIPIN TABLET 5MG (GLIPIZIDE) "SWISS"	GLIPIZIDE 5MG		衛署藥製 第035670 號	--	1.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"瑞安製"GLUTROL TABLET 5MG (GLIPIZIDE) "PURZER"("瑞安製"AC346211G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("瑞安製"GLUTROL TABLET 5MG (GLIPIZIDE) "PURZER"/AC34621100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A035670100之健保支付價為1.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
72	AC35691100	BININ-U TABLET 10MG (HALOPERIDOL)	HALOPERIDOL 10MG		衛署藥製 第035691 號	--	4.07	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.07元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.42元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.7元(4.63×80%=3.7,"鴻汶"APO-HALOPERIDOL 10MG TABLET/B019499100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.42元("強生"HALOPIN TABLETS 10MG "JOHNSON" (HALOPERIDOL)/AC32030100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A035691100之健保支付價為4.07元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
73	AC364831G0	CLEAROL CAPSULES 300MG "H.S"(GEMFIBROZIL)(鋁箔/膠箔)	GEMFIBROZIL 300MG		衛署藥製 第036483 號	--		1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP且具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」,支付價為每粒2.0元。2.給付規定:適用通則規定及2.6.1之規定。	月生效
74	AC36503100	CONAPIN TABLET	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG/CODEINE PHOSPHATE 6MG		衛署藥製 第036503 號	--	1.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.6元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0×80%=1.6,"瑞士"CONAPIN TABLET(鋁箔/膠箔)/AC365031G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.0元("瑞士"CONAPIN TABLET(鋁箔/膠箔)(21粒/瓶)/AC365031G0)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A036503100之健保支付價為1.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
			CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.2MG/ML/MET HYLPHEDRIN E DL- HCL IMG/ML/CODE INE					1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶25元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:16.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.8元(21×80%=16.8,“瑞士”ZECOL SYRUP/A037301157);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:25元; (3)原品項A037301157之健保支付價為21元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
75	AC37301157	ZECOL SYRUP	PHOSPHATE 0.48MG/ML/PO TASSIUM GUAIACOL SULFONATE 3MG/ML/POLY GALA FLUIDEXTTRAC T 0.06MG/ML	120ML	衛署藥製 第037301 號	--	25		
76	AC37934100	SYNOTECH TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	TIAPROFENIC ACID 200MG		衛署藥製 第037934 號	--	3.43	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.43元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.74元(3.43×80%=2.74,“五洲”SYNOTECH TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)/A037934100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A037934100之健保支付價為3.43元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
77	'AC38135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLOR IDE) "SWISS"	TRAMADOL HCL 50MG/ML	1ML	衛署藥製 第038135 號	--	24.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支24.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:22.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.5元(28.2x80%=22.5,"南光"/AC39058209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:28.2元("南光"/AC39058209);C.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:28.2元("N.K."/AC39058209)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項A038135209之健保支付價為24.4元; (4) 廠商建議價28.2元。 4.給付規定:適用通則規定及1.1.3.規定。	月生效
78	'AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLOR IDE) "SWISS"	TRAMADOL HCL 50MG/ML	2ML	衛署藥製 第038135 號	--	33.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支33.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:33.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.1元(41.4x80%=33.1,"禾利行"/TRAMAL INJECTION/B015875212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.1元("南光"/AC39058212);C.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:35.1元("南光"/AC39058212)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項A038135212之健保支付價為33.4元; (4) 廠商建議價:35.1元。 4.給付規定:適用通則規定及1.1.3.規定。	月生效
79	'AC38544265	CEKONIN FOR INJECTION (CEFUROXIME (SODIUM) 250MG) "SWISS"	CEFUROXIME (SODIUM) 250MG	250MG	衛署藥製 第038544 號	--	28.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支28.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:22.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.8元(28.5x80%=22.8,"景德"/CEFUXIN INJECTION 250MG (CEFUROXIME) "KINGDOM"/A025802265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:28.5元("信東"/FUROXIME FOR INJECTION "S.T." (CEFUROXIME)/AC28099265)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項A038544265之健保支付價為28.3元。 4.給付規定:適用通則規定及10.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
80	'AC38850151	COLDYNIL SOLUTION	BROMHEXINE HCL 0.8MG/ML/DOX YLAMINE SUCCINATE 0.75MG/ML/ME TAPROTEN OL SULFATE(=OR CIPRENALINE SULFATE) 0.5MG/ML	60ML	衛署藥製 第038850 號	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039 號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶25元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:20元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20元(25x80%=20,"瑞士" ANTICA SYRUP / AC26123151); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:25元("瑞士" ANTICA SYRUP / AC26123151)】; (2) 劑型別最低價:25元; (3) 原品項A038850151之健保支付價為10.3元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
81	'AC38850157	COLDYNIL SOLUTION	METAPROTEN ENOL SULFATE(=OR CIPRENALINE SULFATE) 0.5MG/ML/DOX YLAMINE SUCCINATE 0.75MG/ML/BR OMHEXINE HCL 0.8MG/ML	120ML	衛署藥製 第038850 號	--	25	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039 號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶25元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:20元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20元(25x80%=20,"瑞士" ANTICA SYRUP / AC26123157); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:25元("瑞士" ANTICA SYRUP / AC26123157)】; (2) 劑型別最低價:25元; (3) 原品項A038850157之健保支付價為21元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
82	'AC38868100	PAINSTOP E.C. TABLETS 25MG (DICLOFENAC) "SWISS"	DICLOFENAC SODIUM 25MG		衛署藥製 第038868 號	--	1.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"永信"VOREN ENTERIC COATED TABLETS "YUNG SHIN" (DICLOFENAC)(鈣箔/膠箔)/AB203331G0); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("永信"VOREN ENTERIC COATED TABLETS "YUNG SHIN" (DICLOFENAC)/AB20333100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A038868100之健保支付價為0.61元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
83	'AC39429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	PIROXICAM 10MG/GM	40GM	衛署藥製 第039429 號	--	45.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支45.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:36.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:36.4元(45.6x80%=36.4,"永信"FOCUS GEL 10MG/GM (PIROXICAM)/AC43214345);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:43.5元("杏輝"TURNSTYLE ANALGESIA GEL "SINPHAR" /AC50208345)】; (2)原品項A039429345之健保支付價為45.5元。 4.給付規定:適用通則規定及1.1.1。	月生效
84	'AC39537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS"(SILY MARIN)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150MG		衛署藥製 第039537 號	--	1.7	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.7元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.7元(2.13x80%=1.7,"永信"HEPANAT CAPSULES 150MG (SILYMARIN)/AC38097100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.7元("杏輝"POULICAN-U SOFT CAPSULE 150MG "SINPHAR"(SILYMARIN)/AC40300100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A039537100之健保支付價為1.59元。 4.給付規定:適用通則規定及3.3.1.規定。	月生效
85	'AC39598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAV ONEGLYCOSI DE)	GINKGO BILOBA EXTRACT 3.5MG/ML	2ML	衛署藥製 第039598 號	--	24.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:19.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.6元(24.5x80%=19.6,"瑞士"VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVONEGLYCOSIDE)/A039598212);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A039598212之健保支付價為24.5元。 3.給付規定:適用通則規定及2.8.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
86	'AC39626209	ANXICAM INJECTION 2MG/ML (LORAZEPAM) "SWISS"	LORAZEPAM 2MG/ML	1ML	衛署藥製 第039626 號	--	15	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支15.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.0元 (10.0x80%=8.0,"汎生"NEUROPAM INJECTION 2MG/ML (LORAZEPAM)/A025430209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A039626209之健保支付價為10.0元; (4)廠商建議價:15.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
87	'AC39684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	CEPHRADINE 500MG	500MG	衛署藥製 第039684 號	--	24.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支24.9元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.8元 (26.1x80%=20.8,"生達"CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE) "STANDARD"/AC27170277); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:25.6元("永信"S-60 INJECTION (CEPHRADINE)/AC33149277)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A039684277之健保支付價為24.9元; (4)廠商建議價:25.6元。 4.給付規定:適用通則規定及10.1規定。	月生效
88	'AC40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER"(CEF OXITIN)	CEFOXITIN SODIUM 1000MG	1GM	衛署藥製 第040982 號	--	135	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支135.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:113.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:113.0元 (142.0x80%=113.0,"政德"LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) "GENTLE"/A031213209); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:120.0元("瑞士"CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)/AC38843209)】; (2)劑型別最低價:15.0元; (3)原品項A040982209之健保支付價為135.0元。 4.給付規定:適用通則及10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
89	'AC41931100	NILPID F.C.TABLETS 300MG"SWISS" (GEMFIBROZIL)	GEMFIBROZIL 300MG		衛署藥製 第041931 號	--		1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"輝瑞公司"LOPID CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)(鋁箔/膠化新豐商"GEMNPID CAPSULE 300MG (GEMFIBROZIL) 1.5元("中C.C.P.C"/AC33476100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A041931100之健保支付價為1.45元。 4.給付規定:適用通則規定及2.6.1.規定。	月生效
90	'AC419311G0	NILPID F.C.TABLETS 300MG"SWISS" (GEMFIBROZIL)) 28粒、56粒及 112粒/瓶裝暨鋁 箔/膠箔	GEMFIBROZIL 300MG		衛署藥製 第041931 號	--		1.本藥藥品之劑型製程符合PIC/S GMP且具標準包裝,依「全民健康保險給付項目及支付標準」,暫予支付每粒2.0元。 2.給付規定:適用通則規定及2.6.1.規定。	月生效
91	'AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPTIN)	DOXEPTIN (HCL) 50MG/GM	8GM	衛署藥製 第042214 號	--	62	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0119015號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支62.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:49.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:49.6元(62.0x80%=49.6,"美時"ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPTIN)/A042214326); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)原品項A042214326之健保支付價為62.0元。 4.給付規定:適用通則規定及13.7.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
92	AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S." (DOXEPIIN)	DOXEPIIN (HCL) 50MG/GM	15GM	衛署藥製第042214號	--	97	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥證字第(AP)0119015號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支97.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:77.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:77.0元(97.0x80%=77.0,"美時"ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S." (DOXEPIIN)/A042214335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:77.0元("十全"ANTIDOXE CREAM "S.C."/AC45915335)】; (2) 原品項A042214335之健保支付價為97.0元。 4.給付規定:適用通則規定及13.7.規定。	月生效
93	AC42380100	MILIX TABLETS 1.25MG "M.S." (INDAPAMIDE)	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.25MG		衛署藥製第042380號	--	1.93	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥證字第(AP)0119015號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.93元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.54元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.54元(1.93x80%=1.54,"美時"MLIX TABLETS 1.25MG "M.S." (INDAPAMIDE)/A042380100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.88元("永信"LOKA F.C. TABLETS 1.25MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)/AC42749100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A042380100之健保支付價為1.93元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
94	AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	TRAMADOL HCL 50MG		衛署藥製第043597號	--	3.96	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥證字第(AP)0377042號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.96元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.74元(4.68x80%=3.74,"禾利行"TRAMAL CAPSULES/B016863100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.11元("寶齡富錦"PAINALAX CAPSULES 50MG "PBF" (TRAMADOL)/AC42533100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A043597100之健保支付價為3.96元。 4.藥品給付規定:適用通則及11.3.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
95	'AC43961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	TERAZOSIN (HCL 2H2O) 2MG		衛署藥製第043961號	--	3.38	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.38元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.13元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.13元(3.92×80%=3.13,"衛達"TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR"(TERAZOSIN)/A042936100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.34元("瑞安製"TERASIN TABLETS 2MG "PURZER"/AC44063100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A043961100之健保支付價為3.38元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
96	'AC44161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	LISINOPRIL (DIHYDRATE) 10MG		衛署藥製第044161號	--	3.87	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.87元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.6元(4.5×80%=3.6,"臺灣阿斯利康"ZESTRIL TABLETS 10MG/B022152100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.24元("生達"SAFEPRIL TABLETS 10MG "STANDARD"/AC44477100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A044161100之健保支付價為3.87元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
97	'AC44459100	MUXALON TABLETS 200MG "H.S."	MEPHENOXALONE 200MG		衛署藥製第044459號	--	1.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0058032號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0×80%=1.6,"派頓"DORSIFLEX TABLETS 200MG "PATRON"(鋁箔/膠箱)/A044318100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("健亞"GENESAFE TABLETS 200MG (MEPHENOXALONE)/AB42743100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A044459100之健保支付價為1.05元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
98	'AC44505321	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	5GM	衛署藥製 第044505 號	--	28.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支28.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:27.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.1元 (33.9×80%=27.1,"井田"NAFTIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)/A042725321); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A044505321之健保支付價為28.6元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
99	'AC44505329	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	10GM	衛署藥製 第044505 號	--	46.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支46.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:39.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:39.6元 (49.6×80%=39.6,"井田"NAFTIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)/A042725329); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A044505329之健保支付價為46.4元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
100	'AC44505335	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	15GM	衛署藥製 第044505 號	--	51	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支51.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元 (51.0×80%=40.8,"華興"NAFTIFIN CREAM 1% "H.S."/A043311335); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:50.0元("十全"JIA MEI CREAM "S.C"/AC43692335)】; (2) 原品項A044505335之健保支付價為51.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
101	'AC44505338	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	20GM	衛署藥製第044505號	--	94	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支94.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:76.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:76.0元(95.0×80%=76.0,"華興"TIFFIN 1% CREAM "H.S."/A043311338);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:94.0元("十全"JIA MEI CREAM "S.C."/AC43692338)】; (2)原品項A044505338之健保支付價為94.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
102	'AC44681100	"U-CHU" DOXAZOSIN (MESYLATE) TABLETS 2MG	DOXAZOSIN (MESYLATE) 2MG		衛署藥製第044681號	--	3.38	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.38元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.28元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.28元(4.11×80%=3.28,"輝瑞"DOXABEN TABLET 2MG/B021641100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.38元("健亞"GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)/AC42378100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A044681100之健保支付價為3.38元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
103	'AC45267100	U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG	ACEMETACIN 90MG		衛署藥製第045267號	--	3.77	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.77元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.01元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.01元(3.77×80%=3.01,"五洲"U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG/A045267100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A045267100之健保支付價為3.77元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
104	AC45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	ZOLPIDEM HEMITARTRA TE 10MG		衛署藥製 第045279 號	--	3.15	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.15元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2.64元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.64元(3.3x80%=2.64,"鼎泰"SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D.T"/AC44463100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.69元("華興"RAPNOTIC F.C. TABLETS 10MG "H.S."/AC49666100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A045279100之健保支付價為3.15元。 4.給付規定:適用通則規定及1.2.3。	月生效
105	AC45592100	"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG	LAMOTRIGINE 100MG		衛署藥製 第045592 號	--	28.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP) 0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒28.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:22.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.6元(28.3x80%=22.6,"五洲"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG/A045592100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A045592100之健保支付價為28.3元。 4.給付規定:適用通則規定及1.3.2.5規定。	月生效
106	AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	CITALOPRAM HYDROBROMI DE 20MG		衛署藥製 第045807 號	--	17.8	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:15.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.7元(19.7x80%=15.7,"禾利行"CIPIRAM TABLETS 20MG/B020862100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.5元("十全"CILOPA F.C TABLETS 20MG "S.C"/AC46237100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A045807100之健保支付價為17.8元。 4.給付規定:適用通則規定及1.2.1之給付規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
107	AC45925321	FUTEN CREAM 2%	FUSIDIC ACID 20MG/GM	5GM	衛署藥製第045925號	--	58	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支58.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:58.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:58.0元(73.0×80%=58.0,"禾利行"FUClDIN OINTMENT 2%/B019107321); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:58.0元("登碩"SOFUNI OINTMENT 2%/AC47841321)】; (2) 原品項A045925321之健保支付價為43.8元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
108	AC45925329	FUTEN CREAM 2%	FUSIDIC ACID 20MG/GM	10GM	衛署藥製第045925號	--	64	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支64.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:64.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:64.0元(80.0×80%=64.0,"永信"FUStGEN CREAM 20MG/GM/AC49962329); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:64.0元("登碩"SOFUNI OINTMENT 2%/AC47841329)】; (2) 原品項A045925329之健保支付價為58.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
109	AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	DESLO RATADINE 5MG		衛署藥製第045972號	--	5.8	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0119015號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒5.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:5.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.8元(7.3×80%=5.8,"先靈葆雅"AE RIUS FILM-COATED TABLETS 5MG/B023569100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.2元("健亞"DES DIN FILM-COATED TABLETS 5MG/AC49099100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A045972100之健保支付價為5.8元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
110	AC46154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	LITHIUM CARBONATE 300MG		衛署藥製第046154號	--	1.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.6元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"瑞士"LITHCAN CAPSULES 300 MG(28粒及84粒/瓶裝)鋁箔/膠箱)/AC461541G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.0元("瑞士"LITHCAN CAPSULES 300 MG(28粒及84粒/瓶裝)鋁箔/膠箱)/AC461541G0)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A046154100之健保支付價為1.27元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
111	AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	TROSPIMUM CHLORIDE 5MG		衛署藥製第046164號	--	3.21	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.21元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.03元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.03元(3.79x80%=3.03,"宣泰"SPASMEX TABLETS/B002568100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A046164100之健保支付價為3.21元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
112	AC46318335	FUTISONE OINTMENT (0.005%)	FLUTICASONE PROPIONATE 50MCG/GM (=UG/GM)	15GM	衛署藥製第046318號	--	94	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支94.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:75.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:75.0元(94.0x80%=75.0,"瑞士"FUTISONE OINTMENT (0.005%)/A046318335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)原品項A046318335之健保支付價為94.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
113	'AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	DEXAMETHASONE 1MG/GM	5GM	衛署藥製 第046605 號	--	63	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支63.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:63.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:63.0元(79.0×80%=63.0,"臺灣日化"DEXALTIN ORAL PASTE/B019122421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:72.0元("生達"KOSA ORABASE 0.1%(DEXAMETHASONE) "STANDARD"/AC40724421)】; (2) 原品項A046605421之健保支付價為43.2元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
114	'AC46613100	"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)	ACECLOFENAC 100MG		衛署藥製 第046613 號	--	6.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒6.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:5.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.3元(6.7×80%=5.3,"五洲"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)/A046613100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A046613100之健保支付價為6.7元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
115	'AC46643100	BASAZYDE CAPSULES 750MG "LOTUS"	BALSALAZIDE DISODIUM DIHYDRATE 750MG		衛署藥製 第046643 號	--	8.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0119015號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:6.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.4元(8.1×80%=6.4,"美時"BASAZYDE CAPSULES 750MG "LOTUS"/A046643100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A046643100之健保支付價為8.1元。 4.給付規定:適用通則規定及7.3.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
116	'AC47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	LAMOTRIGINE 50MG		衛署藥製 第047079 號	--	17.7	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.7元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.1元(17.7x80%=14.1,"五洲"U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG/A047079100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A047079100之健保支付價為17.7元。 4.給付規定:適用通則規定及1.3.2.5規定。	月生效
117	'AC47280500	GYNOL VAGINAL TABLETS 500MG	CLOTRIMAZOLE 500MG		衛署藥製 第047280 號	--	17.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.8元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.3元(17.9x80%=14.3,"汎生"CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE)"PANTHIC"/A032267500);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)原品項A047280500之健保支付價為17.8元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
118	'AC47295100	CARVO TABLETS 25MG	CARVEDILOL 25MG		衛署藥製 第047295 號	--	7.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒7.6元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.1元(8.9x80%=7.1,"得隆"LONGCARDIO(CARVEDILOL) FILM COATED TABLETS 25MG "GREENPHARM"/A044731100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:7.6元("永信"CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"/AC47510100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A047295100之健保支付價為7.6元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
119	AC47457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U- CHU"	TRAMADOL HCL 100MG		衛署藥製 第047457 號	--	7.2	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒7.2元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:6.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.0元(7.5x80%=6.0,"禾利行"TRAMAL RETARD 100MG/B021840100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:6.3元("美時"MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS 100MG "M.S." (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)/AC42770100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A047457100之健保支付價為7.2元。 4.給付規定:適用通則規定及1.1.3。	月生效
120	AC47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	TAMSULOSIN HCL 0.2MG		衛署藥製 第047629 號	--	10.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.3元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:9.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.5元(11.9x80%=9.5,"安斯泰來"ARNALIDGE D TABLETS 0.2MG/B024403100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.0元("中化裕民"TAMSULOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "CYH"/AC57206100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A047629100之健保支付價為10.3元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
121	AC47631100	Glunat Tablets 60mg	NATEGLINIDE 60MG		衛署藥製 第047631 號	--	4.83	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.83元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.86元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.86元(4.83x80%=3.86,"鑒碩"ROXITON F.C. TABLETS 60MG/A047051100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.83元("生達"NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"/AC47129100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A047631100之健保支付價為4.83元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
122	'AC47676248	Ciflogen Injection 2mg/ml	CIPROFLOXACIN 2MG/ML	50ML	衛署藥製第047676號	--	269	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支269.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:269.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:269.0元(337.0x80%=269.0,"臺灣拜耳"CIPIROXIN INF. SOL. 50ML/100MG/BO18095248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:269.0元("生達化學"CIPIROXIN IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXACIN)/AC41751248)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項A047676248之健保支付價為203.0元; (4) 廠商建議價:269.00元。 4.給付規定:適用通則規定及10.1.規定。	月生效
123	'AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	2ML	衛署藥製第047718號	--	55	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶55.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:44.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:44.0元(55.0x80%=44.0,"信東"LASTON INJECTION 30 MG/ML (KETOROLAC TROMETHAMINE)/A047551212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:44.0元("永甲"KEROLAC INJECTION 30MG/ML/AC46348212)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項A047718212之健保支付價為55.0元。 4.給付規定:適用通則規定及1.1.2.規定。	月生效
124	'AC47833529	Formenin Vaginal Gel 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	10GM	衛署藥製第047833號	--	76	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支76.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:60.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:60.0元(76.0x80%=60.0,"應元"ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y.Y"/A046183529); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:76.0元("寶齡富錦"VAGINAL GEL-VAGINAL/AC45386529)】; (2) 原品項A047833529之健保支付價為76.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
125	AC47833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	25GM	衛署藥製第047833號	--	163	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支163.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:130.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:130.0元(163.0x80%=130.0,"信隆"MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"/A044675540);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:156.0元("寶齡富錦"SUETROL GEL-VAGINAL/AC45386540)】; (2)原品項A047833540之健保支付價為163.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
126	AC47833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	35GM	衛署藥製第047833號	--	163	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支163.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:130.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:130.0元(163.0x80%=130.0,"信隆"MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"/A044675596);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)原品項A047833596之健保支付價為163.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
127	AC48353100	INDAX SR TABLETS 1.5MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.5MG		衛署藥製第048353號	--	3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.74元(3.43x80%=2.74,"健喬信元"NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG/A048122100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.08元("生達"INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"/AB47372100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A048353100之健保支付價為3.0元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
128	AC48589209	OTRIL I.V. INJECTION	GRANISETRON (HCL) 1MG/ML	1ML	衛署藥製 第048589 號	--	360	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0416012號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支360.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:360.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:360.0元(450.0x80%=360.0,"羅氏"KYTRIL 3MG IN 3ML/B019955209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:360.0元("友華生技"KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML/AC48809209)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項A048589209之健保支付價為270.0元。 4.給付規定:適用通則規定及7.2.1.規定。	月生效
129	AC48589216	OTRIL I.V. INJECTION	GRANISETRON (HCL) 1MG/ML	3ML	衛署藥製 第048589 號	--	767	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0416012號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支767.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:767.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:767.0元(959.0x80%=767.0,"羅氏"KYTRIL 3MG IN 3ML/B019955216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:767.0元("友華生技"KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML/AC48809216)】; (2) 劑型別最低價:15.0元; (3) 原品項A048589216之健保支付價為576.0元。 4.給付規定:適用通則規定及7.2.1.規定。	月生效
130	AC48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	PRAVASTATIN SODIUM 20MG		衛署藥製 第048681 號	--	14.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒14.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:12.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.2元(15.3x80%=12.2,"台灣第一三共"MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS/B023597100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:12.5元("生達"PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)/AC48586100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A048681100之健保支付價為14.5元。 4.給付規定:適用通則規定及2.6.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
131	AC48996100	BLUE-UP F.C. TABLETS 1MG	RISPERIDONE 1MG		衛署藥製 第048996 號	--	16	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒16.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:16.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.0元(20.0x80%=16.0,"鴻汶"APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG/AC47419100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:20.0元("鴻汶"APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG/AC47419100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A048996100之健保支付價為13.4元。 4.給付規定:適用通則及1.2.2.2.規定。	月生效
132	AC49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG	MIRTAZAPINE 30MG		衛署藥製 第049020 號	--	21.7	1.本品項之藥品分類:BA/BF學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:21.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:23.0元(28.8x80%=23.0,"先靈葆雅"REMERON TAB. 30MG/B023278100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:21.7元("南光"SMILON F.C. TABLETS 30MG/AB48334100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A049020100之健保支付價為21.7元。 4.藥品給付規定:適用通則規定及1.2.1.規定。	月生效
133	AC49073100	BLUE-UP F.C. TABLETS 3MG	RISPERIDONE 3MG		衛署藥製 第049073 號	--	42.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒42.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:42.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:42.4元(53.0x80%=42.4,"鴻汶"APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG/AC47407100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:53.0元("鴻汶"APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG/AC47407100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A049073100之健保支付價為37.8元。 4.給付規定:適用通則及1.2.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
134	AC49202100	MODUP SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 25 MG	AMITRIPTYLI NE HCL 25MG		衛署藥製 第049202 號	--	9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.2元(9.0×80%=7.2,"瑞士"MODUP SUSTAINED-RELEASE CAPSULES 25 MG/A049202100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049202100之健保支付價為9.0元。 4.藥品給付規定:適用通則規定。	月生效
135	AC49308100	GLUNAT TABLETS 120 MG	NATEGLINIDE 120MG		衛署藥製 第049308 號	--	4.95	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.95元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.4元(5.5×80%=4.4,"台灣諾華"STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG/B023245100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.95元("生達"NATENIDE F.C. TABLETS 120MG "STANDARD"/AC47750100)]; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049308100之健保支付價為4.95元。4.給付規定:適用通則規定。	月生效
136	AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	BIPERIDEN HCL 4MG		衛署藥製 第049373 號	--	3.27	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.27元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2.61元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2.61元(3.27×80%=2.61,"五洲"PEDEN RETARD TABLETS 4 MG/A049373100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049373100之健保支付價為3.27元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
137	'AC49424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	ZALEPLON 10MG		衛署藥製第049424號	--	5.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒5.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：5.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%：5.6元(7.1x80%=5.6，"鼎泰"SONAPLON CAPSULES 10MG "D.T"/AC49423100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：5.1元("萬菱"SOTALON CAPSULES 10MG/AC49084100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A049424100之健保支付價為4.97元。 4.給付規定：適用通則規定及1.2.3.規定。	月生效
138	'AC49517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	GABAPENTIN 600MG		衛署藥製第049517號	--	16.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒16.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：16.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.8元(21.0x80%=16.8，"輝瑞"NEURONTIN F.C. TABLETS 600MG/B023672100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：16.8元("登碩"GATY FILM-COATED TABLET 600MG/AC47905100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A049517100之健保支付價為16.9元。 4.給付規定：適用通則規定暨1.1.6.及1.3.2.2.規定。	月生效
139	'AC49619100	CIFLOGEN F.C. TABLETS 500 MG	CIPROFLOXACIN 500MG		衛署藥製第049619號	--	17.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒17.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：17.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%：17.1元(21.4x80%=17.1，"臺灣拜耳"CIPROXIN FILM-COATED TABLETS 500MG/B021062100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：17.1元("永信"SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)/AC38090100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A049619100之健保支付價為12.9元。 4.給付規定：適用通則規定及10.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
140	AC49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	QUETIAPINE FUMARATE 100MG		衛署藥製第049653號	--	30.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒30.4元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:30.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.4元(38.1x80%=30.4,"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 100MG/B022542100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:30.4元("五洲"QUETIA F.C. TABLETS 100MG/AC57304100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049653100之健保支付價為22.9元。4.給付規定:適用通則規定及1.2.2.2規定。	月生效
141	AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	SIMVASTATIN 20MG		衛署藥製第049661號	--	9.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP) 號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.4元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.3元(10.4x80%=8.3,"美商默沙東"ZOCOR 20MG F.C.T/B020037100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.3元("瑞安製"SIMVA F.C TABLETS 20MG/AC48926100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049661100之健保支付價為9.4元。4.給付規定:適用通則規定及2.6.1規定。	月生效
142	AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	RAMIPRIL 10MG		衛署藥製第049755號	--	10.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.3元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:9.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.2元(11.6x80%=9.2,"賽諾菲"TRITACE 10MG TABLETS/B023603100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:11.2元("健喬信元"SYNTACE TABLETS 10MG/AC51029100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049755100之健保支付價為10.3元。 4.藥品給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
143	'AC49756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	PERINDOPRIL TERT- BUTYLAMINE 4MG/INDAPAM IDE 1.25MG		衛署藥製 第049756 號	--	11.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒11.9元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:11.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.4元(14.3x80%=11.4,"施維雅"ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG/B025046100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049756100之健保支付價為11.9元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
144	'AC49764100	NEO-VIS TABLETS "SWISS"	ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL 0.2GM/HISTIDINE HCL 0.01GM/MAGNESIUM OXIDE 0.06GM/ETHYL AMINOBENZONATE (=BENZOCAIN E) 0.005GM/ALUMINUM SILICATE 0.05GM		衛署藥製 第049764 號	--	1.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.6元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0x80%=1.6,"瑞士"NEO-VIS TABLETS "SWISS"(鋁箔/膠箔)(21粒/瓶)/AC497641G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2.0元("瑞士"NEO-VIS TABLETS "SWISS"(鋁箔/膠箔)(21粒/瓶)/AC497641G0)]; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A049764100之健保支付價為1.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
145	'AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	5GM	衛署藥製 第049934 號	--	58	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039 號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支38.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:58.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:58.0元(73.0x80%=58.0,"采利行"FUClDIN OINTMENT 2%(B019107321); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:58.0元("登碩"SOFUNI OINTMENT 2%(AC47841321))】; (2) 原品項A049934321之健保支付價為43.8元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
146	'AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	10GM	衛署藥製 第049934 號	--	64	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039 號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支64.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:64.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:64.0元(80.0x80%=64.0,"永信"FUStGEN CREAM 20MG/GM/AC49962329); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:64.0元("登碩"SOFUNI OINTMENT 2%(AC47841329))】; (2) 原品項A049934329之健保支付價為58.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
147	'AC49934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	15GM	衛署藥製 第049934 號	--	145	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039 號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支145.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:116.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:116.0元(145.0x80%=116.0,"應元"FUStGEN CREAM 2% "Y.Y"/A044973335); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:128.0元("登碩"SOFUNI OINTMENT 2%(AC47841335))】; (2) 原品項A049934335之健保支付價為145.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
148	'AC49934338	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	20GM	衛署藥製第049934號	--	148	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支148.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:137.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:137.0元(172.0x80%=137.0,"永信"FUSSIGEN CREAM 20MG/GM/AC49962338);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:154.0元("寶齡富錦"FUSSIDIC ACID CREAM "PBF"/AC48088338)】; (2) 原品項A049934338之健保支付價為148.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
149	'AC49934348	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	50GM	衛署藥製第049934號	--	346	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支346.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:276.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:276.0元(346.0x80%=276.0,"派頓"FUSSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"/A044064348);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:300.0元("永信"FUSSIGEN CREAM 20MG/GM/AC49962348)】; (2) 原品項A049934348之健保支付價為346.0元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效
150	'AC49958100	CALMDOWN SUSTAINED-RELEASE CAPSULES 37.5MG	VENLAFAXINE (HCL) 37.5MG		衛署藥製第049958號	--	16.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒16.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:16.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.1元(20.2x80%=16.1,"惠氏"EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED-RELEASE CAPSULES/B024421100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:18.1元("南光"EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG/AB55417100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A049958100之健保支付價為12.2元。 4.給付規定:適用通則規定及1.2.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
151	'AC50036100	GAPATTIN CAPSULES 400MG	GABAPENTIN 400MG		衛署藥製第050036號	--	13.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒13.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：11.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%：11.7元(14.7×80%=11.7，"輝瑞"NEURONTIN CAPSULES 400MG/B022822100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A050036100之健保支付價為13.1元。 4.給付規定：適用通則規定暨1.1.6.及1.3.2.2.規定。	月生效
152	'AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	PIOGLITAZONE 15MG		衛署藥製第050043號	--	16.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒16.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：16.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.5元(20.7×80%=16.5，"臺灣武田"ACTOS TABLETS 15MG/B023207100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：16.5元("五洲"U-CHU PIOZON TABLETS 15MG/AC56692100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A050043100之健保支付價為12.5元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
153	'AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	BISOPROLOL FUMARATE 5MG		衛署藥製第050061號	--	3.69	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒3.69元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：3.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%：3.4元(4.26×80%=3.4，"臺灣默克"CONCOR 5 MG/B017125100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：3.53元("健喬信元"BISO F.C TABLETS 5 MG/AC45348100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A050061100之健保支付價為3.69元。 4.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
154	AC50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25MG		衛署藥製第050083號	--	15.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒15.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.3元 (17.9×80%=14.3,"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 25MG/B022543100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.5元("鼎豐字"NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG/AC55041100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A050083100之健保支付價為15.4元。4.給付規定:適用通則規定及1.2.2.2.規定。	月生效
155	AC50240100	LOWTEN F.C. TABLETS 50MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		衛署藥製第050240號	--	10.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:10.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:11.3元 (14.2×80%=11.3,"美商默沙東"COZAAR F.C.TAB. 50MG/B021914100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.7元("永信"SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG/AC45847100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A050240100之健保支付價為10.7元。 4.藥品給付規定:適用通則規定。	月生效
156	AC50241100	CLOTINIL F.C. TABLETS 75MG	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		衛署藥製第050241號	--	44.8	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒44.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:44.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:44.8元 (56.0×80%=44.8,"賽諾菲"COPLAVIX FILM COATED TABLETS/B025326100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:44.8元("中化裕民"CLOPIDOGREL F.C. TABLETS 75 MG "C.Y.H." AC55026100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A050241100之健保支付價為39.7元。4.給付規定:適用通則規定及2.1.1.6.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
157	AC54980100	CITAO-S.F.C. TABLETS 10 MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		衛署藥製 第054980 號	--	24.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒24.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:22.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.8元(28.6x80%=22.8,"采利行"LEXAPRO TABLETS 10MG/B023960100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:22.5元("東竹"EPRAM TABLETS 10MG/AC48506100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A054980100之健保支付價為24.4元。給付規定:適用通則規定及1.2.1.之給付規定。	月生效
158	AC55245100	QUETIA TABLETS 200 MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 200MG		衛署藥製 第055245 號	--	44.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒44.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:40.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:40.8元(51.0x80%=40.8,"阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 200MG/B022544100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:48.8元("瑞安"QUEPINE F.C. TABLET 200MG/AC55103100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A055245100之健保支付價為44.9元。4.給付規定:適用通則規定及1.2.2.2.之給付規定。	月生效
159	AC55283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	LEVETIRACETAM 500MG		衛署藥製 第055283 號	--	29.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒29.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:26.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:26.7元(33.4x80%=26.7,"葛蘭素史克"KEPPRA FILM-COATED TABLETS 500MG/B023889100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:29.1元("萬菱"LEVIM FILM COATED TABLETS 500 MG/AC55928100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A055283100之健保支付價為29.1元。 4.給付規定:適用通則規定及1.3.2.4.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
160	'AC552991G0	MULAXIS TABLETS 200MG(鋁箔/膠 箔)	MEPHENOXAL ONE 200MG		衛署藥製 第055299 號	--		1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP且具標準包裝，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。2.給付規定：適用通則規定。	月生效
161	'AC55564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	MOSAPRIDE (CITRATE DIHYDRATE) 5MG		衛署藥製 第055564 號	--	3.38	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒3.38元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：2.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.74元(3.43×80%)=2.74，"東生華"MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG/A047656100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：3.38元("華興"MOSPEW F.C. TABLETS 5MG "H.S." /AC55565100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A055564100之健保支付價為3.38元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
162	'AC55568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	MOSAPRIDE (CITRATE DIHYDRATE) 5MG		衛署藥製 第055568 號	--	3.38	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒3.38元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：2.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.74元(3.43×80%)=2.74，"東生華"MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG/A047656100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：3.38元("華興"MOSPEW F.C. TABLETS 5MG "H.S." /AC55565100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元； (3) 原品項A055568100之健保支付價為3.38元。 4.藥品給付規定：適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
163	AC55987100	YESINDON TABLETS 25 MG	CARVEDILOL 25MG		衛署藥製 第055987 號	--	8.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.7元。 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.1元(8.9×80%=7.1,"得傑"LONGCARDIO(CARVEDILOL) FILM COATED TABLETS 25MG "GREENPHARM"/A044731100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:7.6元("永信"CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"/AC47510100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A055987100之健保支付價為8.7元。 4.藥品給付規定:適用通則規定。	月生效
164	AC56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	LEVOFLOXACIN 500MG		衛署藥製 第056626 號	--	63	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒63.0元。 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:56.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:56.0元(71.0×80%=56.0,"台灣第一三共"CRAVITT F.C. TAB 500MG/AC47516100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:56.0元("鴻傑"LEVOPING F.C. TABLETS 500MG/AC57101100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A056626100之健保支付價為63.0元。 4.藥品給付規定:適用通則規定及10.8.2.3。	月生效
165	AC56639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		衛署藥製 第056639 號	--	22.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒22.5元。 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:22.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:22.8元(28.6×80%=22.8,"禾利行"LEXAPRO TABLETS 10MG/B023960100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:22.5元("東竹"EPGRAM TABLETS 10MG/AC48506100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A056639100之健保支付價為22.5元。 4.藥品給付規定:適用通則規定及1.2.1。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
166	AC56662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5MG		衛署藥製第056662號	--	4.72	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.72元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4.72元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5.6元(7.1×80%=5.6,"葛蘭素史克"XYZAL FILM-COATED TABLETS 5MG/B023792100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.72元("十全"LOCEMINE F.C. TABLETS 5 MG "S.C." /AC50123100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A056662100之健保支付價為4.72元。 4.藥品給付規定:適用通則規定。	月生效
167	AC56669100	ROSTAZONE F.C. TABLETS 4MG	ROSIGLITAZONE (MALEATE) 4MG		衛署藥製第056669號	--	23.8	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.8元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:23.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:23.8元(29.8×80%=23.8,"葛蘭素史克"AVANDIA F.C. 4MG TAB./B024780100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:23.8元("瑞安"ROSITAL F.C. TABLETS 4MG/AC55011100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A056669100之健保支付價為23.5元。 4.藥品給付規定:適用通則規定。	月生效
168	AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	ARIPIRAZOLE 20MG		衛署藥製第056708號	--	114	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒114.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:101.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:101.0元(127.0×80%=101.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG/B024049100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:101.0元("登碩"ARIPLE TABLETS 20MG/AC56726100)】; (2)劑型別最低價:1.5元; (3)原品項A056708100之健保支付價為114.0元。 4.給付規定:適用通則規定及1.2.2.2。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
169	AC56718100	ARIPIZOLE TABLETS 10MG	ARIPRAZOLE 10MG		衛署藥製第056718號	--	77	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒77.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:77.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:78.0元(98.0x80%=78.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG/B024047100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:77.0元("登碩"ARIPLE TABLETS 10MG/AC55227100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A056718100之健保支付價為77.0元。 4.給付規定:適用通則及1.2.2.2.規定。	月生效
170	AC56791100	LIPIKON F.C. TABLETS 10MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10MG		衛署藥製第056791號	--	17.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒17.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19.7元(24.7x80%=19.7,"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG/B022886100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.3元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 10MG "S.C." /AC55895100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A056791100之健保支付價為17.2元。 4.給付規定:適用通則規定及2.6.1.規定。	月生效
171	AC57173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE 436.8MG		衛署藥製第057173號	--	95	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒95.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:95.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:95.0元(119.0x80%=95.0,"臺灣拜耳"AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG/B023223100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價:1.5元; (3) 原品項A057173100之健保支付價為95.0元。 4.給付規定:適用通則規定及10.8.2.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
172	'AC57217100	GLUCOFIT ER TABLETS 750MG "SWISS"	METFORMIN HCL 750MG		衛署藥製 第057217 號	--		1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年6月21日署授食字第1010032244號核備函】。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.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2.04元 (1) 同規格原廠藥最低價(X90%)：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：2.04元("中化"GLIBUDON XR TABLETS 750 MG/AC52534100)； (3) 同規格BE對照品價格：2.04元("中化"GLIBUDON XR TABLETS 750 MG/AC52534100)； (4) 廠商建議價格：2.04元。 4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒1.74元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：1.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1.74元(2.18×80%=1.74，"永信"VOLV EXTENDED-RELEASE TABLETS 750MG/AC49957100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：2.04元("中化"GLIBUDON XR TABLETS 750 MG/AC52534100)】； (2) 劑型別最低價：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2.04元。 6.給付規定：適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
173	AC57220248	LEFLOXACIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	50ML	衛署藥製第057220號	-	504	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.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458.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:458.0元("登碩"VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/A049505248); (2) 同規格B/A/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:509.0元(637.0×0.8=509.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185248); (4) 廠商建議價格:504.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支504.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:504.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:509.0元(637.0×80%=509.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:504.0元("中化"LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC49651248)】; (2) 劑型別最低價:15.0元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付504.0元。 6.給付規定:適用通則規定暨10.1及10.8.2.3.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
174	AC57220255	LEFLOXACIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	100ML	衛署藥製第057220號	--	964	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.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878.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:878.0元("美時"LEVONACIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "LOTUS"/A049976255); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價x80%:964.0元(1205.0x0.8=964.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185255); (4) 廠商建議價格:964.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支964.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:964.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:964.0元(1205.0x80%=964.0,"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/AC57185255); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:964.0元("濟生"LEVONACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "CHI SHENG" /AC55545255)】; (2) 劑型別最低價:22.0元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付964.0元。 6.給付規定:適用通則規定暨10.1.及10.8.2.3.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
175	AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCATE) 20MG/ML	5ML	衛署藥製 第057329 號	--	14.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0049024號】。 3.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14.3元 (1)同規格一般學名藥最低價:14.3元("溫士頓"ROSUMIN EYE DROPS/A047990421); (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:14.3元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶13.2元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:13.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:13.2元(16.6x80%=13.2,"派頓"COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% "PATRON" /A049351421); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:16.2元("麥迪森"ROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE" /AC48900421)】。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付14.3元。 6.給付規定:適用通則規定。	月生效
176	AC57329429	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCATE) 20MG/ML	10ML	衛署藥製 第057329 號	--	32.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0049024號】。 3.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32.2元 (1)同規格一般學名藥最低價:32.2元("應元"LAIMIN EYE DROPS 2% "Y.Y."/A047622429); (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:32.2元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶30.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:30.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.0元(37.6x80%=30.0,"愛爾康"CUSICROM EYE DROP 2%/B022224429); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.0元("麥迪森"ROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE" /AC48900421)】。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付32.2元。 6.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
177	AC57352100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 500MG	VALACICLOVIR 500MG		衛署藥製 第057352 號	--	67	1.本品項之藥品分類：一般學名藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0035001號】。3.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67.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：67.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG/AC49858100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：68.0元(86.0×0.8=68.0，"葛蘭素史克"VALTREX TABLETS 500MG/B021788100)； (4) 廠商建議價格：86.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒67.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：67.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：68.0元(86.0×80%=68.0，"葛蘭素史克"VALTREX TABLETS 500MG/B021788100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：67.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG/AC49858100)】； (2) 劑型別最低價：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67.0元。6.給付規定：適用通則規定及10.7.1.1.規定。	月生效
178	AC57353100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 1GM	VALACICLOVIR 1000MG		衛署藥製 第057353 號	--	142	1.本品項之藥品分類：一般學名藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0035001號】。3.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142.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：142.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G/AC54992100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無； (4) 廠商建議價格：142.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒113.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：113.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：113.0元(142.0×80%=113.0，"永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G/AC54992100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：142.0元("永信"VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G/AC54992100)】； (2) 劑型別最低價：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142.0元。6.給付規定：適用通則規定及10.7.1.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
179	AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	DIHYDROERG OTAMINE METHANESUL PHONATE 5MG		衛署藥製 第057356 號	--	12.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0424039號】。 3.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12.2元 (1) 同規格一般學名藥最低價:15.3元("葛蘭素史克"SEGLOR CAP./B021253100); (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:12.2元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒12.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:12.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.2元(15.3×80%=12.2,"葛蘭素史克"SEGLOR CAP./B021253100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價: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12.2元。 6.給付規定:適用通則規定。	月生效
180	AC57382100	ALBIFINE TABLETS 20MG (ARIPRAZOL E)	ARIPRAZOL E 20MG		衛署藥製 第057382 號	--	114	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年2月10日署授食字第1000073799號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0049024號】。3.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114.0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):114.0元(127.0×0.9=114.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG/B024049100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:114.0元("五洲"ABIMAY TABLETS 20MG/A056708100); (3) 同規格BE對照品價格:127.0元("大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG/B024050100); (4) 廠商建議價格:127.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒101.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:101.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:101.0元(127.0×80%=101.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG/B024049100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:101.0元("登碩"ARIPLE TABLETS 20MG/AC56726100)】; (2) 劑型別最低價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格初核為114.0元。 6.給付規定:適用通則及1.2.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
181	AC57385151	ANTIFLAM ORAL SOLUTION "CHI SHENG"	PREDNISOLONE PHOSPHATE SODIUM 1MG/ML	60ML	衛署藥製第057385號	--	66	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年9月25日署授食字第1010006856號核備函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0033022號】。3.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，暫核為每瓶66.0元 (1) 同規格原廠藥最低價(X90%)：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：66.0元("晟德"KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC46614151)； (3) 同規格BE對照品價格：66.0元("晟德"KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC46614151)； (4) 廠商建議價格：66.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每瓶52.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：52.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：52.0元(66.0×80%=52.0，"廣欣"POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"/A057161151)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：66.0元("晟德"KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"/AC46614151)】； (2) 劑型別最低價：25.0元。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付66.0元。6.給付規定：適用通則規定。	月生效
182	AC57404100	ACHELEX TABLETS "SINPHAR"	CARISOPRODO L 175MG/ACETA MINOPHEN (=PARACETAMOL) 350MG		衛署藥製第057404號	--	5.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0049024號】。 3.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5.1元 (1) 同規格一般學名藥最低價：5.1元("彰佑"XAX CAPSULES/A04787100)； (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：5.2元。 4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒4.88元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：4.88元【A.同成分規格最高價藥品之80%：4.88元(6.1×80%=4.88，"永信"TONFUL TABLETS/AC29090100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：5.2元("強生"MULTEX TABLETS/AC46682100)】。 5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付5.1元。 6.給付規定：適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
183	AC57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG	OLANZAPINE 10MG		衛署藥製第057409號	--	126.0元	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署100年12月12日署授食字第1000061664號核備函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0371011號】。3.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126.0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)：142.0元(158.0×0.9=142.0，"臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/B022326100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：126.0元("溫士頓"SU-CHIN FILM COATED TABLETS/A056799100)； (3) 同規格BE對照品價格：158.0元("臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/B022326100)； (4) 廠商建議價格：126.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒126.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：126.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：126.0元(158.0×80%=126.0，"臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/B022326100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：126.0元("保瑞"BREXA F.C. TABLETS 10MG/AC56746100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格初核為126.0元。 6.給付規定：適用通則及1.2.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
184	'AC57421100	MOXIFLOXACIN "ALVOGEN" FILM-COATED TABLETS 400MG	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE 436.3MG		衛署藥製第057421號	-	95	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年6月27日署授食字第1011405542號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.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95.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×80%:95.0元(119.0×0.8=95.0,"臺灣拜耳"AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG/B023223100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:95.0元("瑩碩"MOXICIN F.C. TABLETS 400MG/A057173100); (3) 同規格BE對照品價格:119.0元("臺灣拜耳"AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG/B023223100); (4) 廠商建議價格:95.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒95.0元。 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:95.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:95.0元(119.0×80%=95.0,"臺灣拜耳"AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG/B023223100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價: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95.0元。6.給付規定:適用通則規定及10.8.2.1之規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
185	AC57427100	BYRAXO F.C. TABLETS 10MG	OLANZAPINE 10MG		衛署藥製第057427號	--	126	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署 100 年 10 月 31 日署授食字第1000053163 號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0298017號】。3.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126.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(非於原廠藥專利期或本國監視期內): 142.0元 (158.0×0.9=142.0, "臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/B022326100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 126.0元("溫士頓"SU-CHIN FILM COATED TABLETS/A056799100); (3) 同規格BE對照品價格: 158.0元 ("臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/B022326100); (4) 廠商建議價格: 126.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒126.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者: 126.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 126.0元(158.0×80%=126.0, "臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/B022326100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 126.0元("保瑞"BREXA F.C. TABLETS 10MG/AC56746100)】; (2) 劑型別最低價: 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126.0元。 6.給付規定: 適用通則規定及1.2.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
186	AC57729100	NORCOL F.C. TABLETS 20MG "S.C."	BENPROPERINE PHOSPHATE 20MG		衛署藥製第057729號	--	1.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0163029號】。 3.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1.1元 (1) 同規格一般學名藥最低價:1.1元("中美"CO-RELAX TABLETS 20MG "C.M."(BENPROPERINE)/A038434100); (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:1.5元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.01元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.01元(1.27x80%=1.01,"井田"SOKEZ TABLETS 20MG "CHINTENG"/A048446100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價: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1.5元。 6.給付規定:適用通則規定。	月生效
187	AC577291G0	NORCOL F.C. TABLETS 20MG "S.C." (鋁箔/膠箔)	BENPROPERINE PHOSPHATE 20MG		衛署藥製第057729號	--		1.本案藥品符合PIC/S GMP【衛生署藥廠證字第(AP)0163029號證明書】之品質條件,且具標準包裝,依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」規定,本項藥品暫予支付每粒2.0元。 2.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
188	AC57730100	CLEANLIP CAPSULE 100MG	FENOFIBRATE 100MG		衛署藥製 第057730 號	--	3.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署 88 年1 月 5 日衛署藥字第 88003086 號核備函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PICIS GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0163029號】。3.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3.7元 (1) 同規格原廠藥最低價X90%：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：3.7元("健喬信元"SYNPID CAPSULES 100MG "S.Y." (FENOFIBRATE)/A042826100)； (3) 同規格BE對照品價格：無； (4) 廠商建議價格：3.7元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒2.96元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格 A 級、B 級、C 級品項之最低價，二項方式取其低者：2.96元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.96元(3.7×80%=2.96，"健喬信元"SYNPID CAPSULES 100MG "S.Y." (FENOFIBRATE)/A042826100)；B.同成分規格 A 級、B 級、C 級品項之最低價：3.7元("培力"LPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE) "P.L"/AC41837100)】； (2) 劑型別最低價：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 3.7元。 6.給付規定：適用通則規定及2.6.1規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
189	'AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	LETROZOLE 2.5MG		衛署藥製 第057732 號	--	72	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年9月20日署授食字第1010004709號同意函】。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0060014號】。 3.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72.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(非於原廠國專利期或本國監視期內):72.0元 (80.0×0.9=72.0，"臺灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/B022462100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格BE對照品價格：80.0元("臺灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/B022462100)； (4) 廠商建議價格：72.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒64.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：64.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：64.0元(80.0×80%=64.0，"臺灣諾華"FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG/B022462100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：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72.0元。 6.給付規定：適用通則規定及9.1.3.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
190	AC57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	ARIPRAZOLE 15MG		衛署藥製第037733號	--	77	1.本品項之藥品分類:一般學名藥(有關BE學名藥之認定,係指經由中央衛生主管機關審查通過實施並取得生體相等性試驗(BE)報告核備函者)。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0408019 號】。 3.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77.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:77.0元("登碩"ARIKA TABLETS 15MG/AC55544100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:77.0元("健亞"ARIPRAZOLE TABLETS 15MG/AC55544100); "GENOVATE"/AC57364100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:78.0元(98.0×0.8=78.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG/B024048100); (4) 廠商建議價格:98.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒77.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:77.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:78.0元(98.0×80%=78.0,"大塚"OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG/B024048100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:77.0元("登碩"ARIKA TABLETS 15MG/AC55544100)】; (2) 劑型別最低價: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77.0元。 6.給付規定:適用通則規定及1.2.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
191	AC57740100	ALPRAZOLAM TABLETS 0.5MG "CYH"	ALPRAZOLAM 0.5MG		衛署藥製第057740號	--	1.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署100年2月25日FDA藥字第1005005534號書函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0408019號】。3.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1.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(非於原廠國專利期或本國監視期內): 1.35元(1.5×0.9=1.35，"輝瑞"XANAX TABLETS 0.5MG/B021140100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 1.0元("景德"KINAX TABLETS 0.5MG "KINGDOM"(ALPRAZOLAM)/A042686100)； (3) 同規格BE對照品價格: 1.5元("輝瑞"XANAX TABLETS 0.5MG/B021140100)； (4) 廠商建議價格: 2.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者: 1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 1.6元(2.0×80%=1.6，"健亞"GENDERGIN TABLET 0.5MG (ALPRAZOLAM)(鋁箔/膠箱)/AC425141G0)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 1.5元("健亞"GENDERGIN TABLETS 0.5MG (ALPRAZOLAM)/AC42514100)】； (2) 劑型別最低價: 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1.5元。6.給付規定: 適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
192	AC57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG	DULOXETINE HYDROCHLORIDE 60MG		衛署藥製 第057743 號	--	44	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。(有關BA/BE學名藥之認定,係指經由中央衛生主管機關審查通過實施並取得生體相等性試驗(BE)報告核備函者)。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0408019 號】。 3.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44.0元。 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價:80%:44.0元(55.0x0.8=44.0,"禮來"CYMBALTA 60MG/B024239100); (4) 廠商建議價格:55.0元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒44.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:44.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:44.0元(55.0x80%=44.0,"禮來"CYMBALTA 60MG/B024239100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無]; (2) 劑型別最低價:1.5元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格初核為44.0元。 6.給付規定:適用通則規定及1.2.1.規定。	月生效
193	AC57747100	DAMPURINE TABLETS 50MG	BETHANECHOL CHLORIDE 50MG		衛署藥製 第057747 號	--	4.26	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0377042號】。3.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4.26元 (1) 同規格一般學名藥最低價:4.26元("元宙"BENECOL TABLETS "Y.C." 50MG/A056313100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價:80%:無; (4) 廠商建議價格:4.86元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒3.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.4元(4.26x80%=3.4,"元宙"BENECOL TABLETS "Y.C." 50MG/A056313100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無]; (2) 劑型別最低價: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4.26元。6.給付規定:適用通則規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
194	ACS7759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	SILDENAFIL CITRATE 20MG		衛署藥製第057759號	--	230	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年2月8日署授食字第1000087683號核備函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0163029號】。3.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230.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(非於原廠藥專利期或本國監視期內): 230.0元 (256.0×0.9=230.0, "輝瑞"REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS/B024622100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 無; (3) 同規格BE對照品價格: 256.0元 ("輝瑞"REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS/B024622100); (4) 廠商建議價格: 230.4元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒204.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者: 204.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 204.0元(256.0×80%=204.0, "輝瑞"REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS/B024622100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 無】; (2) 劑型別最低價: 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230.0元。 5.給付規定: 適用通則及2.8.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
195	AC57762210	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	SULBACTAM (SODIUM) 0.5GM/AMPCIL LIN SODIUM 1GM	1.5GM	衛署藥製 第057762 號	--	102	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0409006號】。 3.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99元 (1) 同規格一般學名藥最低價:99元("意欣"AMBACILLIN FOR INJECTION /A049655210) ; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:111元("永信"SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"/AC46544210) ; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:無; (4) 廠商建議價格:128元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶102元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:102元【A.同成分規格最高價藥品之80%:102元(128×80%=102,"中化"ANSULLINA POWDER FOR INJECTION/AC42756210); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:111元("永信"SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"/AC46544210)】; (2) 劑型別最低價:15元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格初核為102元。 6.給付規定:適用通則及10.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
196	'AC57762216	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	SULBACTAM (SODIUM) 1GM/AMPICIL LIN SODIUM 2GM	3GM	衛署藥製 第057762 號	--	178	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0409006號】。 3.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178元 (1) 同規格一般學名藥最低價:178元("意欣"AMBACILLIN FOR INJECTION /A049655216) ; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:199元("中化"ANSULLINA POWDER FOR INJECTION/AC42756216) ; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:無; (4) 廠商建議價格:199元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶159元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:159元【A.同成分規格最高價藥品之80%:159元(199×80%=102,"中化"ANSULLINA POWDER FOR INJECTION/AC42756216); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:199元("中化"ANSULLINA POWDER FOR INJECTION/AC42756216)】; (2) 劑型別最低價:15元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格初核為178元。 6.給付規定:適用通則及10.2.2.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
								1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0409006號】。 3.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96元 (1)同規格一般學名藥最低價:96元("意欣"AMBACILLIN FOR INJECTION /A049655289); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:120元("中化"ANSULLINA POWDER FOR INJECTION/AC42756289); (3)同規格原廠藥最低價:無; (4)廠商建議價格:121元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每瓶96元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:96元【A.同成分規格最高價藥品之80%:96元(121×80%=96,"輝瑞"UNASYN IM/IV FOR INJECTION/B020144289);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:120元("中化"ANSULLINA POWDER FOR INJECTION/AC42756289)】; (2)劑型別最低價:15元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格初核為96元。 6.給付規定:適用通則及10.2.2.規定。	月生效
197	AC57762289	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	SULBACTAM (SODIUM) 0.25GM/AMPCILLIN SODIUM 0.5GM	750MG	衛署藥製第057762號	--	96	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0060014號】。3.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29.6元 (1)同規格一般學名藥最低價:33.5元("健亞"ATORIN F.C. TABLETS 40MG/AC51732100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:29.6元("大豐"LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG/A052301100); (3)同規格原廠藥最低價:33.7元(42.2×0.8=33.7,"輝瑞"LIPIITOR FILM-COATED TABLETS 40MG/B022889100); (4)廠商建議價格:44.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒33.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:33.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.7元(42.2×80%=33.7,"輝瑞"LIPIITOR FILM-COATED TABLETS 40MG/B022889100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.5元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG "S.C." /AC50086100)】; (2)劑型別最低價: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33.5元。6.給付規定:適用通則及2.6.1規定	月生效
198	AC57772100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 40MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 40MG		衛署藥製第057772號	--	33.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0060014號】。3.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29.6元 (1)同規格一般學名藥最低價:33.5元("健亞"ATORIN F.C. TABLETS 40MG/AC51732100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:29.6元("大豐"LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG/A052301100); (3)同規格原廠藥最低價:33.7元(42.2×0.8=33.7,"輝瑞"LIPIITOR FILM-COATED TABLETS 40MG/B022889100); (4)廠商建議價格:44.2元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒33.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:33.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.7元(42.2×80%=33.7,"輝瑞"LIPIITOR FILM-COATED TABLETS 40MG/B022889100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.5元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG "S.C." /AC50086100)】; (2)劑型別最低價: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33.5元。6.給付規定:適用通則及2.6.1規定	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
199	AC57777100	UTRAPHEN F.C. TABLETS 37.5MG/325MG "STANDARD" (TRAMADOL HCL + ACETAMINOPHEN)	TRAMADOL HCL 37.5MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 325MG		衛署藥製 第057777 號	--	8.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年11月2日署授食字第1015016518號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP) 0025031號】。3.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8.4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);無;(2)同規格BA/BE學名藥最低價:8.4元("永信"TRACETON FILM COATED TABLETS / AC56706100);(3)同規格BE對照品價格:8.4元("嬌生"ULTRACET TABLETS /B023917100);(4)廠商建議價格:8.4元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒6.7元(1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:6.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.7元(8.4×80%=6.7,"永信"TRACETON FILM COATED TABLETS / AC56706100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("永信"TRACETON FILM COATED TABLETS / AC56706100)];(2)劑型別最低價: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8.4元。 5.給付規定:適用通則及1.1.4.規定。	月生效
200	AC57779100	TRAMACET F.C. TABLETS	TRAMADOL HCL 37.5MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 325MG		衛署藥製 第057779 號	--	8.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署101年8月31日署授食字第1015032784號核備函】。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0324044號】。3.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8.4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);無;(2)同規格BA/BE學名藥最低價:8.4元("永信"TRACETON FILM COATED TABLETS / AC56706100);(3)同規格BE對照品價格:8.4元("嬌生"ULTRACET TABLETS /B023917100);(4)廠商建議價格:8.4元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒6.7元(1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:6.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.7元(8.4×80%=6.7,"永信"TRACETON FILM COATED TABLETS / AC56706100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.4元("永信"TRACETON FILM COATED TABLETS / AC56706100)];(2)劑型別最低價: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8.4元。 5.給付規定:適用通則及1.1.4.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
201	AC57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG	TIGECYCLINE 50MG	50MG	衛署藥製 第057783 號	--	1403	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0408019號】。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每小瓶1403.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價$\times 80\%$: 1403.0元(1754.0$\times 0.8=1403.0$, "美商惠氏"TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER/B024443248); (4) 廠商建議價格: 1754.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每小瓶1403.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者: 1403.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 1403.0元(1754.0$\times 80\%=1403.0$, "美商惠氏"TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER/B024443248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別最低價: 15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付1403.0元。 6.給付規定:適用通則、10.1抗微生物製劑通則及10.8.5.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
202	AC57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.5MG		衛署藥製第057786號	--	148	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【行政院衛生署食品藥物管理局101年8月22日FDA藥字第1015011591號書函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0371011號】。3.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148.0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)：148.0元(165.0×0.9=148.0，"臺灣必治妥施貴寶"BARACLUDE TABLETS 0.5MG/B024469100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：148.0元("中化"ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG/AC57322100)； (3) 同規格BE對照品價格：165.0元("臺灣必治妥施貴寶"BARACLUDE TABLETS 0.5MG/B024469100)； (4) 廠商建議價格：148.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒132.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：132.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：132.0元(165.0×80%=132.0，"臺灣必治妥施貴寶"BARACLUDE TABLETS 0.5MG/B024469100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：148.0元("中化"ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG/AC57322100)】； (2) 劑型別最低價：1.5元。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格初核為148.0元。6.給付規定：適用通則規定及10.7.3.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
203	AC57794245	PANOLE FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	PANTOPRAZOLE 40MG	40MG	衛署藥製 第057794 號	--	192	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0035001號】。3.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫予支付每支192.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:192.0元("中化" PANTYL FOR I.V. INJECTION 40MG/AC57281245); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:192.0元(241.0×0.8=192.0,"和聯" PANTOLOCLV/B023306245); (4) 廠商建議價格:241.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支192.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:192.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:192.0元(241.0×80%=192.0,"和聯" PANTOLOCLV/B023306245); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:192.0元("中化" PANTYL FOR I.V. INJECTION 40MG/AC57281245)】; (2) 劑型別最低價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付192.0元。 6.給付規定:適用通則及7.1.規定。	月生效
204	AC57805100	ATORVA F.C. TAB. 20MG "STANDARD" (ATORVASTATIN)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20MG		衛署藥製 第057805 號	--	30.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0410004號】。3.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27.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價:27.6元("大豐" LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG/A055956100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:34.7元("鴻傑" ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG/AC56739100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:30.8元(38.6×0.8=30.8,"輝瑞" LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/B022890100); (4) 廠商建議價格:30.8元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每月生效粒30.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:30.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.8元(38.6×80%=30.8,"輝瑞公司" LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/B022890100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:30.8元("十全" ATORCAL F.C. TABLETS 20MG "S.C." /AC55583100)】; (2) 劑型別最低價: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30.8元。 6.給付規定:適用通則及2.6.1規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
205	B025563277	CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION 500MG/VIAL	GANCICLOVIR 500MG	500MG	衛署藥輸 第025563 號	--	1520	1.屬原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付1520.0元 (1) 同規格原廠藥最低價：1520.0元("羅氏"CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION 500MG/VIAL/B022232277)； (2) 本品項國際藥價中位數：2689.0元； (3) 廠商建議價格：1520.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	月生效
206	B025594100	LIPANTHYL PENTA 145 MG FILM-COATED TABLET	FENOFIBRATE 145MG		衛署藥輸 第025594 號	--	8.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付8.1元 (1) 同規格原廠藥最低價：8.1元("美商亞培"LPANTHYL SUPRA 160MG FILM-COATED TABLET /B023770100)； (2) 本品項國際藥價中位數：24.9元； (3) 廠商建議價格：9.0元。4.給付規定:適用通則規定及2.6.1.規定。	月生效
207	B025607333	HIRUDOID CREAM 300MG/100G	HEPARINOID (=SODIUM POLYANHYDR OMANNURONIC ACID SULFATE) 3MG/GM	14CM	衛署藥輸 第025607 號	--	40.3	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付40.3元 (1) 同規格一般學名藥最低價：40.3元("應元"HEPARINOID OINTMENT "Y.Y."/A018952333)； (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：57.0元。 4.藥品給付規定：適用通則規定。	月生效
208	B025607345	HIRUDOID CREAM 300MG/100G	HEPARINOID (=SODIUM POLYANHYDR OMANNURONIC ACID SULFATE) 3MG/GM	40GM	衛署藥輸 第025607 號	--	109	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付109.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：109.0元("杏輝"CIVIDOID CREAM "SINPHAR"/AC57262345)； (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：137.0元。 4.藥品給付規定：適用通則規定。	月生效
209	B025781255	VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	AZACITIDINE 100MG	100MG	衛署藥輸 第025781 號	--	15576	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付15576.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：15576.0元("賽基"VIDAZA FOR INJECTABLE SUSPENSION/B025154255)； (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：15576.0元。 4.給付規定：適用通則規定及9.44規定。	月生效 /102/04/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
210	B025817100	MONTEZYD TABLETS 5MG (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	MONTELUKAST (SODIUM) 5MG		衛署藥輸 第025817 號	--	16.9	1.屬一般學名藥【國外生體相等性試驗報告不予採認。(衛生署食品藥物管理局102年1月18日FDA藥字第1025002426號書函)】。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格暫予支付16.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價：19.9元("中化"MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG/AC56785100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：16.9元("榮民"MONKAST CHEWABLE TABLETS 5 MG/A054972100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：19.9元(24.9×0.8=19.9，"美商默沙東"SINGULAR CHEWABLE TAB. 5MG/B022779100)； (4) 廠商建議價格：24.9元。 4.給付規定：適用通則規定及6.2.4.規定。	月生效
211	B025829100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 5MG	MONTELUKAST (SODIUM) 5MG		衛署藥輸 第025829 號	--	16.9	1.屬一般學名藥(於國外執行之生體相等性(BE)試驗，不予採認。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格初核為16.9元 (1) 同規格一般學名藥最低價：19.9元("中化"MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG/AC56785100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：16.9元("榮民"MONKAST CHEWABLE TABLETS 5 MG/A054972100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：19.9元(24.9×0.8=19.9，"美商默沙東"SINGULAR CHEWABLE TAB. 5MG/B022779100)； (4) 廠商建議價格：16.9元。4.給付規定：適用通則及6.2.4.規定。	月生效
212	B025830100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 4MG	MONTELUKAST (SODIUM) 4MG		衛署藥輸 第025830 號	--	15.4	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付15.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價：15.4元("信東"MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 4 MG/A049621100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：17.6元(22.0×0.8=17.6，"美商默沙東"SINGULAR CHEWABLE TAB. 4MG/B023398100)； (4) 廠商建議價格：15.4元。 4.給付規定：適用通則規定及6.2.4.、6.2.5.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
213	B025840221	ADRI INJECTION	DOXORUBICIN HCL 2MG/ML	5ML	衛署藥輸 第025840 號	--	344	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 344.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：344.0元("聯邦"DOXOR LYO INJECTION 10MG (DOXORUBICIN) "UNION"/A036418229)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：457.0元(572.0×0.8=457.0，"輝瑞"ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG/B018580229)； (4) 廠商建議價格：344.0元。 4.給付規定：適用通則規定及9.14.規定。	月生效
214	B025840240	ADRI INJECTION	DOXORUBICIN HCL 2MG/ML	25ML	衛署藥輸 第025840 號	--	2458	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 2458.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：2458.0元("赫士"DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE INJECTION 2MG/ML "DBL"/B021576240)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無； (4) 廠商建議價格：2458.0元。 4.給付規定：適用通則規定及9.14.規定。	月生效
215	B025842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG	OLANZAPINE 5MG		衛署藥輸 第025842 號	--	65	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 65.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：65.0元("瑞士"NODEOFF F.C. TABLETS 5MG/A052617100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：65.0元(82.0×0.8=65.0，"臺灣禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/B022324100)； (4) 廠商建議價格：82.0元。4.給付規定：適用通則規定及1.2.2.2.規定。	月生效
216	B025849100	VOMIZ FILM COATED TABLETS 4MG	ONDANSETRO N (HYDROCHLO RIDE DIHYDRATE) 4MG		衛署藥輸 第025849 號	--	100	1.屬一般學名藥。2.未收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 100.0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：110.0元【A.無低規格BA/BE學名藥；B.高規格換算：110.0元(198.0×4÷8÷0.9=110.0，"吉富"VOMIZ TABLETS 8 MG/B024856100)】； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：100.0元(125×0.8=100.0)，【A.無低規格原廠藥；B.高規格換算：125.0元(225.0×4÷8÷0.9=125.0，"葛蘭素史克"ZOFIRAN TABLETS 8MG/B018584100)】； (4) 原廠藥國際藥價中位數：188元； (5) 廠商建議價格：199.0元。 4.給付規定：適用通則及7.2.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
217	B025864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 10MG	OLANZAPINE MICRONIZED 10MG		衛署藥輸 第025864 號	--	126	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付126.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：126.0元("中化"OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG/AC57321100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：126.0元("溫士頓"SU-CHIN FILM COATED TABLETS/A056799100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：126.0元(158.0×0.8=126.0，"臺灣禮來"ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS/B023912100)； (4) 廠商建議價格：158.0元。4.給付規定：適用通則規定及1.2.2.2.規定。	月生效
218	B025890100	MOSMASS TABLETS 70MG	ALENDRONATE 70MG		衛署藥輸 第025890 號	--	152	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格初核為152.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：152.0元("鴻汶"APO-ALENDRONATE 70MG TABLETS/B025364100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：226.0元("杏輝"PLUSD MAX TABLETS "SINPHAR"/AC57366100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：201.0元(252.0×0.8=201.0，"美商默沙東"FOSAMAX TABLETS 70MG/B023167100)； (4) 廠商建議價格：252.0元。 4.給付規定：適用通則及5.6.1.規定。	月生效
219	B025893100	APO- PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 0.25MG		衛署藥輸 第025893 號	--	10.8	1.屬一般學名藥。 2.有收載同規格藥品。 3.按下列條件之最低價格初核為10.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：10.8元(13.6×0.8=10.8，"臺灣百靈佳股輪" MIRAPLEX TAB. 0.25MG/B023280100)； (4) 廠商建議價格：10.9元。 4.給付規定：適用通則及1.3.4.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
220	B025900100	APO- OLANZAPINE ODT 5MG	OLANZAPINE 5MG		衛署藥輸 第025900 號	--	65	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付 65.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：65.0元("中化"OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG/ACS6680100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：65.0元(82.0×0.8=65.0，"臺灣禮來"ZYPREXA ZYDIS 5MG /B023913100)； (4) 廠商建議價格：65.0元。 4.給付規定：適用通則及1.2.2.2.規定。	月生效
221	B025901100	APO- OLANZAPINE ODT 10MG	OLANZAPINE 10MG		衛署藥輸 第025901 號	--	126	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格初核為126.0 元 (1) 同規格一般學名藥最低價：126.0元("中化"OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG/ACS7321100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：126.0元("溫士頓"SU-CHIN FILM COATED TABLETS/A056799100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：126.0元(158.0×0.8=126.0，"臺灣禮來"ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS/B023912100)； (4) 廠商建議價格：126.0元。 4.給付規定：適用通則及1.2.2.2.規定。	月生效
222	BB17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLOR IDE FOR INJECTION 500MG ,USP	VANCOMYCIN (HCL) 500MG	500MG	衛署藥輸 第017742 號	--	117	1.本品項之藥品分類：一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP 之品質條件【行政院衛生署101年5月24日英文PIC/S GMP證明書】+DMF【行 政院衛生署101年4月6日署授食字第1015003082號書函及行政院衛生署食品藥 物管理局102年1月17日FDA藥字第1015049732號書函】。3.依品質條件核價原 則取最高價暫予支付每支117.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價， 二項方式取其低者：117.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%：117.0元(130.0 ×90%=117.0，"香港英維達"VANCOCIN CP. 500MG/B018156277)；B.同成分規 格A級、B級品項之最低價：無】； (2) 劑型別最低價：15.0元； (3) 原品項BC17742277之健保支付價為104.0元。4.給付規定：適用通則及10.1 及10.8.1規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
								1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【行政院衛生署授食字第1011100944號函】。3.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56.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:56.0元("鴻傑"LEVOPING F.C. TABLETS 500MG/AC57101100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:63.0元("聯邦"LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG "UNION"/A051715100); (3)同規格原廠藥最低價×80%:56.0元(70.0×0.8=56.0,"台灣第一三共"CRAVIT 500MG F.C. TABLETS/B023729100); (4)廠商建議價格:69.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒56.0元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:56.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:56.0元(71.0×80%=56.0,"台灣第一三共"CRAVIT F.C. TAB 500MG/AC47516100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:56.0元("鴻傑"LEVOPING F.C. TABLETS 500MG/AC57101100)】; (2)劑型別最低價: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56.0元。 4.給付規定:適用給付規定通則、10.1抗微生物製劑通則及10.8.2.3.規定。	
223	BC25725100	LEVOFLOXACIN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 500MG	LEVOFLOXACIN 500MG		衛署藥輸第025725號	--	56		
224	BC25796100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 20MG		衛署藥輸第025796號	--	30.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件【行政院衛生署101年5月9日署授食字第1011100944號函】。3.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30.5元 (1)同規格一般學名藥最低價:無; (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:30.5元(38.2×0.8=30.5,"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS/B024129100); (4)廠商建議價格:30.6元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒30.5元 (1)同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:30.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.5元(38.2×80%=30.5,"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS/B024129100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2)劑型別最低價: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30.5元。 5.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
225	BC25797100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 5MG		衛署藥輸 第025797 號	--	20.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件行政院衛生署101年5月9日署授食字第1011100944號函。3.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20.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價$\times 80\%$: 20.8元(26.0$\times 0.8=20.8$, "阿斯捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/B024597100); (4) 廠商建議價格: 20.8元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒20.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者: 20.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 20.8元(26.0$\times 80\%=20.8$, "阿斯捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/B024597100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 無】; (2) 劑型別最低價: 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20.8元。 5.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	月生效
226	BC25798100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 10MG		衛署藥輸 第025798 號	--	22.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件行政院衛生署101年5月9日署授食字第1011100944號函。3.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22.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 22.4元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100); (3) 同規格原廠藥最低價$\times 80\%$: 22.4元(28.0$\times 0.8=22.4$, "臺灣阿斯捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100); (4) 廠商建議價格: 22.4元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒22.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者: 22.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%: 22.4元(28.0$\times 80\%=22.4$, "臺灣阿斯捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價: 22.4元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100)】; (2) 劑型別最低價: 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22.4元。 5.給付規定:適用通則及2.6.1.規定。	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
227	TPN3641299	KCL 6MEQ IN N/S 500ML		1ML	--	--	0.05	一、依下列原則取低者，每ML為0.05元： 1.依核價原則計算，每ML為0.05元【 $\{17.1+(15 \div 5 \times 3)\} / 503=0.05$ 】； 2.院所建議價為0.05189元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
228	TPN3642299	KCL 20MEQ IN N/S 1000ML		1ML	--	--	0.05	一、依下列原則取低者，每ML為0.05元： 1.依核價原則計算，每ML為0.06元【 $\{26.3+(15 \times 2)\} / 1010=0.06$ 】； 2.院所建議價為0.05574元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
229	TPN3643299	KCL 30MEQ IN N/S 1000ML		1ML	--	--	0.07	一、依下列原則取低者，每ML為0.07元： 1.依核價原則計算，每ML為0.07元【 $\{26.3+15 \times 3\} / 1015=0.07$ 】； 2.院所建議價為0.07025元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
230	TPN3644299	KCL 40MEQ IN N/S 1000ML		1ML	--	--	0.08	一、依下列原則取低者，每ML為0.08元： 1.依核價原則計算，每ML為0.08元【 $\{26.3+15 \times 4\} / 1020=0.08$ 】； 2.院所建議價為0.08461元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
231	TPN3645299	KCL 60MEQ IN N/S 1000ML		1ML	--	--	0.11	一、依下列原則取低者，每ML為0.11元： 1.依核價原則計算，每ML為0.11元【 $\{26.3+15 \times 6\} / 1030=0.11$ 】； 2.院所建議價為0.11291元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
232	TPN3646299	KCL 80MEQ IN N/S 1000ML		1ML	--	--	0.14	一、依下列原則取低者，每ML為0.14元： 1.依核價原則計算，每ML為0.14元【 $\{26.3+15 \times 8\} / 1040=0.14$ 】； 2.院所建議價為0.14067元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
233	TPN3647299	KCL 14MEQ IN N/S 1000ML		1ML	--	--	0.04	一、依下列原則取低者，每ML為0.04元： 1.依核價原則計算，每ML為0.05元【 $\{26.3+(15 \div 5 \times 7)\} / 1007=0.05$ 】； 2.院所建議價為0.04697元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
234	TPN3648299	KCL 20MEQ IN D2.5%/		1ML	--	--	0.05	一、依下列原則取低者，每ML為0.05元： 1.依核價原則計算，每ML為0.06元【 $\{29.6+15 \times 2\} / 1010=0.06$ 】； 2.院所建議價為0.05901元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
235	TPN3649299	KCL 30MEQ IN D2.5%/S0.45% 1000ML		1ML	--	--	0.07	一、依下列原則取低者，每ML為0.07元： 1.依核價原則計算，每ML為0.07元【 $\{29.6+15 \times 3\} / 1015=0.07$ 】； 2.院所建議價為0.07350元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
236	TPN3650299	KCL 40MEQ IN D2.5% S0.45% 1000ML		1ML	--	--	0.08	一、依下列原則取低者，每ML為0.08元： 1.依核價原則計算，每ML為0.09元【{29.6+15×4}/1020=0.09】； 2.院所建議價為0.08784元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
237	TPN3651299	KCL 60MEQ IN D2.5% S0.45% 1000ML		1ML	--	--	0.11	一、依下列原則取低者，每ML為0.11元： 1.依核價原則計算，每ML為0.12元【{29.6+15×6}/1030=0.12】； 2.院所建議價為0.11612元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
238	TPN3652299	KCL 80MEQ IN D2.5% S0.45% 1000ML		1ML	--	--	0.14	一、依下列原則取低者，每ML為0.14元： 1.依核價原則計算，每ML為0.14元【{29.6+15×8}/1040=0.14】； 2.院所建議價為0.14385元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
239	TPN3653299	KCL 10MEQ IN AMINOFLUID		1ML	--	--	0.32	一、依下列原則取低者，每ML為0.32元： 1.依核價原則計算，每ML為0.32元【{311+15}/1005=0.32】； 2.院所建議價為0.32438元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
240	TPN3654299	KCL 20MEQ IN AMINOFLUID 1000ML		1ML	--	--	0.33	一、依下列原則取低者，每ML為0.33元： 1.依核價原則計算，每ML為0.34元【{311+15×2}/1010=0.34】； 2.院所建議價為0.33762元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
241	TPN3655299	KCL 30MEQ IN AMINOFLUID 1000ML		1ML	--	--	0.35	一、依下列原則取低者，每ML為0.35元： 1.依核價原則計算，每ML為0.35元【{311+15×3}/1015=0.35】； 2.院所建議價為0.35074元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
242	TPN3656299	KCL 40MEQ IN AMINOFLUID 1000ML		1ML	--	--	0.36	一、依下列原則取低者，每ML為0.36元： 1.依核價原則計算，每ML為0.36元【{311+15×4}/1020=0.36】； 2.院所建議價為0.36373元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
243	TPN3657299	KCL 60MEQ IN AMINOFLUID		1ML	--	--	0.38	一、依下列原則取低者，每ML為0.38元： 1.依核價原則計算，每ML為0.39元【{311+15×6}/1030=0.39】； 2.院所建議價為0.38932元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
244	TPN3658299	KCL 10MEQ IN DEXTROSE 5% 500ML		1ML	--	--	0.06	一、依下列原則取低者，每ML為0.06元： 1.依核價原則計算，每ML為0.06元【{17.1+15}/505=0.06】； 2.院所建議價為0.06356元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
245	TPN3659299	KCL 20MEQ IN DEXTROSE 5% 500ML		1ML	--	--	0.09	一、依下列原則取低者，每ML為0.09元： 1.依核價原則計算，每ML為0.09元【 $\{17.1+15 \times 2\} / 510 = 0.09$ 】； 2.院所建議價為0.09235元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
246	TPN3660299	KCL 40MEQ IN DEXTROSE 5% 500ML		1ML	--	--	0.14	一、依下列原則取低者，每ML為0.14元： 1.依核價原則計算，每ML為0.15元【 $\{17.1+15 \times 4\} / 520 = 0.15$ 】； 2.院所建議價為0.14827元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
247	TPN3661299	KCL 10MEQ IN DEXTROSE 5% 1000ML		1ML	--	--	0.04	一、依下列原則取低者，每ML為0.04元： 1.依核價原則計算，每ML為0.04元【 $\{26.5+15\} / 1005 = 0.04$ 】； 2.院所建議價為0.04129元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
248	TPN3662299	KCL 20MEQ IN DEXTROSE 5% 1000ML		1ML	--	--	0.05	一、依下列原則取低者，每ML為0.05元： 1.依核價原則計算，每ML為0.06元【 $\{26.5+15 \times 2\} / 1010 = 0.06$ 】； 2.院所建議價為0.05394元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
249	TPN3663299	KCL 20MEQ IN TIATA NO.5 400ML		1ML	--	--	0.14	一、依下列原則取低者，每ML為0.14元： 1.依核價原則計算，每ML為0.15元【 $\{30.7+15 \times 2\} / 410 = 0.15$ 】； 2.院所建議價為0.14805元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
250	TPN3664299	KCL 40MEQ IN TIATA NO.5 400ML		1ML	--	--	0.21	一、依下列原則取低者，每ML為0.21元： 1.依核價原則計算，每ML為0.22元【 $\{30.7+15 \times 4\} / 420 = 0.22$ 】； 2.院所建議價為0.21395元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
251	TPN3949299	TPNS1		1ML	--	--	0.59	一、依下列原則取低者，每ML為0.59元： 1.依核價原則計算，每ML為0.59元【 $\{56+50+(196 \times 2)+278+(95 \div 10)+69\} \div 1456 = 0.59$ 】； 2.院所建議價為0.94元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
252	TPN3950299	TPN S2		1ML	--	--	0.54	一、依下列原則取低者，每ML為0.54元： 1.依核價原則計算，每ML為0.54元【 $\{56 \times 1.5+50 \times 1.5+(196 \times 3)+278+(95 \div 10)+69\} \div 2056 = 0.54$ 】； 2.院所建議價為0.79元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
253	TPN3951299	TPN H1		IML	--	--	0.48	一、依下列原則取低者，每ML為0.48元： 1.依核價原則計算，每ML為0.48元【 $\{56+50+286+278+(95\div10)+69\}\div1556=0.48$ 】； 2.院所建議價為0.81元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
254	TPN3952299	TPN R1		IML	--	--	0.51	一、依下列原則取低者，每ML為0.51元： 1.依核價原則計算，每ML為0.51元【 $\{56+50+137\times2+278+(95\div10)+69\}\div1456=0.51$ 】； 2.院所建議價為0.86元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
255	TPN3953299	TPN HNI		IML	--	--	1.04	一、依下列原則取低者，每ML為1.04元： 1.依核價原則計算，每ML為1.04元【 $\{1231+(95\div10)+69\}\div1256=1.04$ 】； 2.院所建議價為1.45元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
256	TPN3954299	TPN HN2		IML	--	--	1.02	一、依下列原則取低者，每ML為1.02元： 1.依核價原則計算，每ML為1.02元【 $\{1231\times1.5+(95\div10)+69\}\div1881=1.02$ 】； 2.院所建議價為1.3元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
257	TPN3955299	PPN LP		IML	--	--	0.7	一、依下列原則取低者，每ML為0.7元： 1.依核價原則計算，每ML為0.7元【 $\{797+(95\div10)+69\}\div1256=0.7$ 】； 2.院所建議價為1.11元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
258	TPN3956299	PPN NP		IML	--	--	0.45	一、依下列原則取低者，每ML為0.45元： 1.依核價原則計算，每ML為0.45元【 $\{378+(95\div10)+69\}\div1006=0.45$ 】； 2.院所建議價為0.96元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
259	TPN4725299	TPN9		IML	--	--	0.4	一、依下列原則取低者，每ML為0.4元： 1.依核價原則計算，每ML為0.4元【 $\{311+71+(95\div10)\times2\}\div1012=0.4$ 】； 2.院所建議價為0.4元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
260	TPN5916299	TPN-PED C		1ML	--	--	0.17	一、依下列原則取低者，每ML為0.17元： 1.依核價原則計算，每ML為0.17元【 $\{(21.4 \div 20) \times 6.5 + (5.9 \div 10) \times 7.8 + (49.9 \div 20) + (108 \div 200) \times 167 + (25 \div 500) \times 470 + (21.6 \div 500) \times 9.7 + (44 \div 500) \times 306 + (5.6 \div 10) \times 32\} / 1000 = 0.17$ 】； 2.院所建議價為0.17元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
261	TPN5917299	TPN-PED D		1ML	--	--	0.18	一、依下列原則取低者，每ML為0.18元： 1.依核價原則計算，每ML為0.18元【 $\{(21.4 \div 20) \times 6.5 + (5.9 \div 10) \times 7.8 + (49.9 \div 20) + (108 \div 200) \times 167 + (25 \div 500) \times 345 + (21.6 \div 500) \times 9.7 + (44 \div 500) \times 431 + (5.6 \div 10) \times 32\} / 1000 = 0.18$ 】； 2.院所建議價為0.18元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
262	TPN5918299	TPN-NEO G		1ML	--	--	0.78	一、依下列原則取低者，每ML為0.78元： 1.依核價原則計算，每ML為0.78元【 $\{(21.4 \div 20) \times 6 + (5.9 \div 10) \times 2.7 + (49.9 \div 20) \times 3.3 + (25 \div 500) \times 289.8 + (208 \div 100) \times 334 + (21.6 \div 500) \times 40 + (44 \div 500) \times 271 + (5.6 \div 10) \times 53.2\} / 1000 = 0.78$ 】； 2.院所建議價為0.78元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
263	TPN5919299	TPN-NEO H		1ML	--	--	0.78	一、依下列原則取低者，每ML為0.78元： 1.依核價原則計算，每ML為0.78元【 $\{(21.4 \div 20) \times 6 + (5.9 \div 10) \times 2.7 + (49.9 \div 20) \times 3.3 + (25 \div 500) \times 245.1 + (208 \div 100) \times 334 + (21.6 \div 500) \times 40 + (44 \div 500) \times 315.7 + (5.6 \div 10) \times 53.2\} / 1000 = 0.78$ 】； 2.院所建議價為0.78元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
264	TPN5920299	TPN-PED A		1ML	--	--	0.15	一、依下列原則取低者，每ML為0.15元： 1.依核價原則計算，每ML為0.15元【 $\{(21.4 \div 20) \times 6.5 + (5.9 \div 10) \times 7.8 + (49.9 \div 20) + (108 \div 200) \times 167 + (25 \div 500) \times 675.5 + (21.6 \div 500) \times 9.7 + (44 \div 500) \times 133\} / 1000.5 = 0.15$ 】； 2.院所建議價為0.15元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
265	TPN5921299	TPN-PED B		1ML	--	--	0.17	一、依下列原則取低者，每ML為0.17元： 1.依核價原則計算，每ML為0.17元【 $\{(21.4 \div 20) \times 6.5 + (5.9 \div 10) \times 7.8 + (49.9 \div 20) + (108 \div 200) \times 167 + (25 \div 500) \times 595 + (21.6 \div 500) \times 9.7 + (44 \div 500) \times 181 + (5.6 \div 10) \times 32\} / 1000 = 0.17$ 】； 2.院所建議價為0.17元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
266	TPN5922299	TPN-NEO E		1ML	--	--	0.75	一、依下列原則取低者，每ML為0.75元： 1.依核價原則計算，每ML為0.75元【 $(21.4 \div 20) \times 6 + (5.9 \div 10) \times 2.7 + (49.9 \div 20) \times 3.3 + (25 \div 500) \times 460 + (208 \div 100) \times 334 + (21.6 \div 500) \times 40 + (44 \div 500) \times 154$ 】/1000=0.75】； 2.院所建議價為0.75元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
267	TPN5923299	TPN-NEO F		1ML	--	--	0.78	一、依下列原則取低者，每ML為0.78元： 1.依核價原則計算，每ML為0.78元【 $(21.4 \div 20) \times 6 + (5.9 \div 10) \times 2.7 + (49.9 \div 20) \times 3.3 + (25 \div 500) \times 356.4 + (208 \div 100) \times 334 + (21.6 \div 500) \times 40 + (44 \div 500) \times 204.4 + (5.6 \div 10) \times 53.2$ 】/1000=0.78】； 2.院所建議價為0.78元/ML 二、給付規定：適用通則規定	月生效
268	Y0000132CI	REBIF SOLUTION FOR INJECTION 132 MICROGRAMS (36MTU)	INTERFERON BETA-1A 132MCG	132MCG	罕菌輸字第000013號	--	8442	1.屬一般藥品。 2.未收載同規格一般學名藥、BA/BE學名藥及原開發廠藥品。 3.按下列條件之最低價格初核為8442元 (1)一般學名藥最低價格換算後之價格:8442元(3127元/44*132*0.9=8442元，REBIF 44 MICROGRAMS/Y0000022E3)； (2)BA/BE學名藥最低價格換算後之價格：無； (3)原開發廠藥品最低價格換算後價格之80%：無； (4)同規格原開發廠藥品於十國藥價中位數：無； (5)廠商建議價格：10319.0元。 4.給付規定：適用通則及8.2.3.1規定。	月生效
269	B025133205	Epipen Epinephrine Auto-Injector 0.15mg	epinephrine 0.5mg/mL	0.3mL	衛署藥輸字第025133號	--	--	本藥品為epinephrine之單一劑量注射劑，提供病人於嚴重過敏性休克發生時緊急自行使用，爭取治療之时效性。惟考量過敏性休克臨床發生率低，民眾於國內就醫之可近性高，此類事件多在醫院救治，病人自行施打之時機極少，且病人可能無法判斷過敏性休克症狀或不熟悉操作程序未能正確使用藥品、或保存不當致藥品過期變質，使用上有安全之疑慮。再者，本案藥品與健保已給付之同成分、同劑型藥品（epinephrine 1mg/mL, 1mL注射劑）價格差異懸殊。綜上因素，本案藥品仍不建議納入健保給付。	--
270	B025223205	Epipen Epinephrine Auto-Injector 0.3mg	epinephrine 1mg/mL	0.3mL	衛署藥輸字第025223號	--	--	本藥品為epinephrine之單一劑量注射劑，提供病人於嚴重過敏性休克發生時緊急自行使用，爭取治療之时效性。惟考量過敏性休克臨床發生率低，民眾於國內就醫之可近性高，此類事件多在醫院救治，病人自行施打之時機極少，且病人可能無法判斷過敏性休克症狀或不熟悉操作程序未能正確使用藥品、或保存不當致藥品過期變質，使用上有安全之疑慮。再者，本案藥品與健保已給付之同成分、同劑型藥品（epinephrine 1mg/mL, 1mL注射劑）價格差異懸殊。綜上因素，本案藥品仍不建議納入健保給付。	--

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效方式/日期
271	A056183	"科達"豬苓濃縮細粒	濃縮顆粒劑	豬苓	衛署藥製	056183	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
272	A056232	"科達"我朮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	我朮	衛署藥製	056232	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
273	A056332	"科達"薑黃濃縮細粒	濃縮顆粒劑	薑黃	衛署藥製	056332	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
274	A056347	"科達"天麻濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天麻	衛署藥製	056347	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
275	A056348	"科達"桂皮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	桂皮	衛署藥製	056348	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
276	A056352	"科達"五靈脂濃縮細粒	濃縮顆粒劑	五靈脂	衛署藥製	056352	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
277	A056353	"科達"馬齒莧濃縮細粒	濃縮顆粒劑	馬齒莧	衛署藥製	056353	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
278	A056367	"科達"神麴濃縮細粒	濃縮顆粒劑	神麴	衛署藥製	056367	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
279	A056370	"科達"紫甲濃縮細粒	濃縮顆粒劑	紫甲	衛署藥製	056370	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
280	A056371	"科達"刺五加濃縮細粒	濃縮顆粒劑	刺五加	衛署藥製	056371	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
281	A056391	"科達"青蒿濃縮細粒	濃縮顆粒劑	青蒿	衛署藥製	056391	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
282	A056392	"科達"紫草根濃縮細粒	濃縮顆粒劑	紫草根	衛署藥製	056392	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
283	A056396	"科達"豬膽濃縮細粒	濃縮顆粒劑	豬膽	衛署藥製	056396	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
284	A056397	"科達"地榆濃縮細粒	濃縮顆粒劑	地榆	衛署藥製	056397	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
285	A056398	"科達"槐花濃縮細粒	濃縮顆粒劑	槐花	衛署藥製	056398	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
286	A056399	"科達"蒺藜濃縮細粒	濃縮顆粒劑	蒺藜	衛署藥製	056399	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
287	A056400	"科達"白前濃縮細粒	濃縮顆粒劑	白前	衛署藥製	056400	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
288	A056420	"科達"三棱濃縮細粒	濃縮顆粒劑	三棱	衛署藥製	056420	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名 /基準 方名	證別	證號	初核說明	生效方 式/日期
289	A056421	"科達"製大黃 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	製大黃	衛署藥製	056421	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
290	A056422	"科達"龜板濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	龜板	衛署藥製	056422	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
291	A056424	"科達"番瀉葉 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	番瀉葉	衛署藥製	056424	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
292	A056425	"科達"狗脊濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	狗脊	衛署藥製	056425	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
293	A056441	"科達"浮小麥 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	浮小麥	衛署藥製	056441	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
294	A056442	"科達"土茯苓 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	土茯苓	衛署藥製	056442	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
295	A056461	"科達"威靈草 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	威靈草	衛署藥製	056461	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
296	A056214	"順然"北板藍 根濃縮細粒	濃縮顆粒劑	北板藍 根	衛署藥製	056214	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
297	A056337	"順然"人參濃 縮錠	濃縮錠劑	人參	衛署藥製	056337	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
298	A056342	"順然"當歸濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	當歸	衛署藥製	056342	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
299	A056354	"順然"黨參濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	黨參	衛署藥製	056354	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
300	A056369	"順然"附子濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	附子	衛署藥製	056369	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
301	A056378	"順然"黃柏濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	黃柏	衛署藥製	056378	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
302	A056383	"順然"木香濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	木香	衛署藥製	056383	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
303	A056406	"順然"茯苓濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	茯苓	衛署藥製	056406	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
304	A056417	"順天堂"紅藤 濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	紅藤	衛署藥製	056417	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
305	A056512	"順天堂"細辛 濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	細辛	衛署藥製	056512	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
306	A056393	"晉安"紫草根 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	紫草根	衛署藥製	056393	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效方式/日期
307	A056410	"晉安"葛花濃縮細粒	濃縮顆粒劑	葛花	衛署藥製	056410	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
308	A056444	"港香蘭"大金櫻濃縮細粒	濃縮顆粒劑	大金櫻	衛署藥製	056444	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
309	A056389	"東陽"蒼耳子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	蒼耳子	衛署藥製	056389	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
310	A056390	"東陽"紫苑濃縮細粒	濃縮顆粒劑	紫苑	衛署藥製	056390	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
311	A056407	"東陽"薄荷濃縮細粒	濃縮顆粒劑	薄荷	衛署藥製	056407	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
312	A056408	"東陽"黃精濃縮細粒	濃縮顆粒劑	黃精	衛署藥製	056408	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
313	A056413	"東陽"細辛濃縮細粒	濃縮顆粒劑	細辛	衛署藥製	056413	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
314	A056426	"東陽"故紙花濃縮細粒	濃縮顆粒劑	故紙花	衛署藥製	056426	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
315	A056427	"東陽"生地黃濃縮細粒	濃縮顆粒劑	生地黃	衛署藥製	056427	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
316	A056439	"東陽"炙甘草濃縮細粒	濃縮顆粒劑	炙甘草	衛署藥製	056439	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
317	A056447	"東陽"玉竹濃縮細粒	濃縮顆粒劑	玉竹	衛署藥製	056447	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
318	A056455	"東陽"白雞冠花濃縮細粒	濃縮顆粒劑	白雞冠花	衛署藥製	056455	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
319	A056460	"東陽"五靈脂濃縮細粒	濃縮顆粒劑	五靈脂	衛署藥製	056460	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
320	A056472	"東陽"熟地黃濃縮細粒	濃縮顆粒劑	熟地黃	衛署藥製	056472	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
321	A056515	"東陽"栝樓實濃縮細粒	濃縮顆粒劑	栝樓實	衛署藥製	056515	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
322	A056521	"東陽"烏梅濃縮細粒	濃縮顆粒劑	烏梅	衛署藥製	056521	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
323	A056437	"天明"雞內金濃縮細粒	濃縮顆粒劑	雞內金	衛署藥製	056437	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
324	A056440	"天明"五靈脂濃縮細粒	濃縮顆粒劑	五靈脂	衛署藥製	056440	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名 (基準 方名)	證別	證號	初核說明	生效方 式/日期
325	A056449	"天明"白果濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	白果	衛署藥製	056449	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
326	A056489	"天明"百合濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	百合	衛署藥製	056489	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
327	A056498	"天明"天南星 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天南星	衛署藥製	056498	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
328	A056509	"天明"茯神濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	茯神	衛署藥製	056509	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
329	A056349	"莊松榮"製 附子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	製附子	衛署藥製	056349	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
330	A054560	"莊松榮"木 通濃縮細粒	濃縮顆粒劑	木通	衛署藥製	054560	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
331	A054569	"莊松榮"紅 骨蛇濃縮細粒	濃縮顆粒劑	紅骨蛇	衛署藥製	054569	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
332	A056346	"莊松榮"橘 紅濃縮細粒	濃縮顆粒劑	橘紅	衛署藥製	056346	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
333	A056365	"莊松榮"藕 節濃縮細粒	濃縮顆粒劑	藕節	衛署藥製	056365	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
334	A056377	"莊松榮"白 扁豆濃縮細粒	濃縮顆粒劑	白扁豆	衛署藥製	056377	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
335	A056395	"莊松榮"王 不留行濃縮細 粒	濃縮顆粒劑	王不留 行	衛署藥製	056395	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
336	A056404	"莊松榮"五 加皮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	五加皮	衛署藥製	056404	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
337	A056415	"莊松榮"仙 茅濃縮細粒	濃縮顆粒劑	仙茅	衛署藥製	056415	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
338	A056431	"莊松榮"白 前濃縮細粒	濃縮顆粒劑	白前	衛署藥製	056431	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
339	A056432	"莊松榮"麻 黃根濃縮細粒	濃縮顆粒劑	麻黃根	衛署藥製	056432	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
340	A056433	"莊松榮"訶 子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	訶子	衛署藥製	056433	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
341	A056434	"莊松榮"刺 五加濃縮細粒	濃縮顆粒劑	刺五加	衛署藥製	056434	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效方式/日期
342	A056468	"莊松榮"地榆濃縮細粒	濃縮顆粒劑	地榆	衛署藥製	056468	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
343	A056226	"天"火麻仁濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	火麻仁	衛署藥製	056226	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
344	A056242	"天"訶子濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	訶子	衛署藥製	056242	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
345	A056251	"天"皂角刺濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	皂角刺	衛署藥製	056251	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
346	A056254	"天"神麴濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	神麴	衛署藥製	056254	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
347	A056255	"天"槐花濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	槐花	衛署藥製	056255	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
348	A056270	"天"白及濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	白及	衛署藥製	056270	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
349	A056278	"天"白芥子濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	白芥子	衛署藥製	056278	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
350	A056334	"天"赤小豆濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	赤小豆	衛署藥製	056334	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
351	A056335	"天"毛冬青濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	毛冬青	衛署藥製	056335	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
352	A056402	"天"肉豆蔻濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	肉豆蔻	衛署藥製	056402	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
353	A056284	"勝昌"薑黃濃縮散	濃縮散劑	薑黃	衛署藥製	056284	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
354	A056448	"勝昌"金銀花濃縮細粒	濃縮顆粒劑	金銀花	衛署藥製	056448	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
355	A056481	"勝昌"牡丹皮濃縮細粒	濃縮顆粒劑	牡丹皮	衛署藥製	056481	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
356	A056504	"勝昌"黨參濃縮細粒	濃縮顆粒劑	黨參	衛署藥製	056504	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
357	A056511	"勝昌"百部濃縮散	濃縮散劑	百部	衛署藥製	056511	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
358	A055644	"國科"蒲公英濃縮細粒	濃縮顆粒劑	蒲公英	衛署藥製	055644	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
359	A056179	"國科"補骨脂濃縮細粒	濃縮顆粒劑	補骨脂	衛署藥製	056179	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名 (基準 方名)	證別	證號	初核說明	生效方 式/日期
360	A056854	"國科" 羌活 濃縮顆粒劑	濃縮顆粒劑	羌活	衛署藥製	056854	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
361	A056423	"領先"麻黃濃 縮錠	濃縮錠劑	麻黃	衛署藥製	056423	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
362	A056578	"領先"大黃濃 縮錠	濃縮錠劑	大黃	衛署藥製	056578	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
363	A056483	"領先"澤瀉濃 縮錠	濃縮錠劑	澤瀉	衛署藥製	056483	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
364	A056513	"領先"麻黃濃 縮錠(500mg)	濃縮錠劑	麻黃	衛署藥製	056513	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
365	A055192	"領先"桔梗濃 縮細粒	濃縮顆粒劑	桔梗	衛署藥製	055192	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
366	A056603	"領先"安可濃 縮膠囊(麻黃)	濃縮膠囊劑	麻黃	衛署藥製	056603	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
367	A056430	"天明"天明活 力順濃縮膠囊 (麻黃)	濃縮膠囊劑	麻黃	衛署藥製	056430	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
368	A056339	"科達"小建中 湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	小建中 湯	衛署藥製	056339	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
369	A056403	"順然"當歸芍 藥散濃縮錠	濃縮錠劑	當歸芍 藥散	衛署藥製	056403	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
370	A056412	"順天堂"調胃 承氣湯濃縮顆 粒	濃縮顆粒劑	調胃承 氣湯	衛署藥製	056412	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
371	A056436	"順天堂"七味 白朮散濃縮顆 粒	濃縮顆粒劑	七味白 朮散	衛署藥製	056436	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
372	A056454	"順天堂"完帶 湯濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	完帶湯	衛署藥製	056454	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
373	A056459	"順天堂"瀉白 散濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	瀉白散	衛署藥製	056459	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
374	A056384	"晉安"當歸飲 子濃縮細粒	濃縮顆粒劑	當歸飲 子	衛署藥製	056384	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
375	A056385	"晉安"再造散 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	再造散	衛署藥製	056385	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效方式/日期
376	A056386	"晉安"清涼散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	清涼散	衛署藥製	056386	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
377	A056387	"晉安"排膿散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	排膿散	衛署藥製	056387	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
378	A056409	"晉安"當歸補血湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	當歸補血湯	衛署藥製	056409	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
379	A056411	"晉安"附子理中湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	附子理中湯	衛署藥製	056411	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
380	A056379	"仙豐"烏梅丸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	烏梅丸	衛署藥製	056379	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
381	A056234	"天明"小承氣湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	小承氣湯	衛署藥製	056234	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
382	A056490	"天明"玉泉丸濃縮細粒	濃縮顆粒劑	玉泉丸	衛署藥製	056490	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
383	A056341	"莊松榮"柴胡桂枝湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	柴胡桂枝湯	衛署藥製	056341	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
384	A056239	"天一"龜鹿二仙膠濃縮細粒	濃縮顆粒劑	龜鹿二仙膠	衛署藥製	056239	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
385	A056277	"天一"當歸六黃湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	當歸六黃湯	衛署藥製	056277	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
386	A056276	"勝昌"清心利膈湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	清心利膈湯	衛署藥製	056276	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
387	A056428	"領先"豬苓湯濃縮錠	濃縮錠劑	豬苓湯	衛署藥製	056428	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
388	A056477	"領先"麻子仁丸濃縮錠	濃縮錠劑	麻子仁丸	衛署藥製	056477	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
389	A056598	"領先"複方丹參片濃縮錠	濃縮錠劑	複方丹參片	衛署藥製	56598	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
390	A056596	"領先"順暢潤腸濃縮膠囊(麻子仁丸)	濃縮膠囊劑	麻子仁丸	衛署藥製	56596	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
391	A056375	"三才堂"小建中湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	小建中湯	衛署藥製	056375	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名 (基準 方名)	證別	證號	初核說明	生效方 式/日期
392	A056401	"三才堂"百合 固金湯濃縮細 粒	濃縮顆粒劑	百合固 金湯	衛署藥製	056401	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
393	A056446	"三才堂"補陽 還五湯濃縮細 粒	濃縮顆粒劑	補陽還 五湯	衛署藥製	056446	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
394	A056467	"三才堂"草薢 分清飲濃縮細 粒	濃縮顆粒劑	草薢分 清飲	衛署藥製	056467	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
395	A056525	"三才堂"防風 通聖散濃縮細 粒	濃縮顆粒劑	防風通 聖散	衛署藥製	056525	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
396	A056435	"三才堂"身痛 逐瘀湯濃縮細 粒	濃縮顆粒劑	身痛逐 瘀湯	衛署藥製	056435	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效
397	A056552	"三才堂"導赤 散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	導赤散	衛署藥製	056552	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第四項之規定辦理。	月生效

報告案第4案

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
1	A001192100	CINBININ TABLETS	ETILEFRIN HCL 5MG		衛署藥製第001192號	0.49	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC01192100，原代碼A001192100歸零。	專案生效/ 102/07/01
2	A005857100	CODEINE PHOSPHATE TABLETS 15MG	CODEINE PHOSPHATE 15MG		衛署藥製第005857號	1.5	1.9	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.食品藥物管理局因本項藥品成本變動而須調整其藥價為每粒1.9元，並經行政院衛生署101年10月16日衛署會字第1010021765號函同意備查在案，故依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二篇第二章第三十六條規定，訂定本項藥品支付價格為1.9元。 3.給付規定：適用通則規定。	季生效 102/07/01
3	A005865100	CODEINE PHOSPHATE TABLETS 30MG	CODEINE PHOSPHATE 30MG		衛署藥製第005865號	2	2.4	1.本品項屬第二級管制藥品。 2.食品藥物管理局因本項藥品成本變動而須調整其藥價為每粒2.4元，並經行政院衛生署101年10月16日衛署會字第1010021765號函同意備查在案，故依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二篇第二章第三十六條規定，訂定本項藥品支付價格為2.4元。 3.給付規定：適用通則規定。	季生效 102/07/01
4	A008927100	TRIMEZOL TABLETS	SULFAMETHOXAZOL E 400MG + TRIMETHOPRIM 80MG		衛署藥製字字第008927號	0.72	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
5	A009299100	LIGILIN CAPSULES	LITHIUM CARBONATE 300MG		衛署藥製第009299號	1.27	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC09299100，原代碼A009299100歸零。	專案生效/ 102/07/01
6	A010380199	TETRACYCLINE PHOSPHATE COMPLEX GRANULES "PATRON"	TETRACYCLINE HCL (PHOSPHATE) 250MG/GM	1GM	衛署藥製第010380號	0.74	0	依廠商102年2月25日(102)臺派品字第1020225036號函辦理(本品項已無生產)。	季生效 102/07/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
7	A011465212	HUAZIN INJECTION	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 1MG/ML/METHIONIN E DL- 20MG/ML/BIOITIN 250MCG/ML (=UG/ML)/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 10MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 2.5MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2.5MG/ML	2ML	衛署藥製 第011465 號	2.59	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC11465212，原代碼A011465212歸零。	專案生效/-
8	A011795212	CHUCO INJECTION	DEXTROMETHORPHAN HBR 5MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2MG/ML/METHOXYPHENAMINE HCL 30MG/ML/GUAIAACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIAACOLATE) 40MG/ML	2ML	衛署藥製 第011795 號	3.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC11795212，原代碼A011795212歸零。	專案生效/-
9	A012528221	SEVATRIM INJECTION	SULFAMETHOXAZOLE 80MG/ML/TRIMETHOPRIM 16MG/ML	5ML	衛署藥製 第012528 號	18.6	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC12528221，原代碼A012528221歸零。	專案生效/-
10	A016172100	MEBENDAZOLE TABLETS "MEIDER"	MEBENDAZOLE, 100.00 MG	100 MG	衛署藥製 字第 016172號	0.90	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
11	A016402338	SILVER SULFADIAZINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	20GM	衛署藥製 第016402 號	24.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC16402338，原代碼A016402338歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
12	'A016402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	50GM	衛署藥製 第016402 號	41	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC16402348，原代碼A016402348歸零。	專案生效/ -
13	'A016402371	SILVER SULFADIAZINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	400GM	衛署藥製 第016402 號	287	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC16402371，原代碼A016402371歸零。	專案生效/ -
14	'A016402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	500GM	衛署藥製 第016402 號	564	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC16402377，原代碼A016402377歸零。	專案生效/ -
15	'A018053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	NYSTATIN 100000IU/GM/NEOMY CIN (SULFATE) 2.5MG/GM/TRIAMCIN OLONE ACETONIDE 1MG/GM/GRAMICIDIN 0.25MG/GM	5GM	衛署藥製 第018053 號	14	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC18053321，原代碼A018053321歸零。	專案生效/ -
16	'A020420100	BININ-U TABLETS 2MG (HALOPERIDOL)	HALOPERIDOL 2MG		衛署藥製 第020420 號	1.27	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC20420100，原代碼A020420100歸零。	專案生效/ -
17	'A021462100	ZECOL TABLETS	DEXTROMETHORPHA N HBR 20MG/LYSOZYME CHLORIDE 20MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90MG		衛署藥製 第021462 號	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC21462100，原代碼A021462100歸零。	專案生效/ -
18	A0216401G0	GLIDIAB TABLETS 5MG(GLIPIZIDE) (鋁箔 盒裝)	GLIPIZIDE 5MG		衛署藥製 第021640 號	1.5	0.8	廠商不實申報惟未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付每粒0.80元：1.同分組品項最低價之0.8倍：0.80元 0.8【1.00×0.8=0.80，“內外”MINTIBENES TABLETS 5MG (GLIPIZIDE) "N.W." /A035012100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20元（1.50×0.8=1.20）	季生效/ -
19	'A022403199	LONFLEX GRANULES (CEPHALEXIN) "C.Y."	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 200MG/GM	1GM	衛署藥製 第022403 號	1.79	0	依廠商說明本案藥品已停止生產辦理。	季生效 /102/07/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
20	A023677199	PANTRIUM GRANULES "H.C."	TRIMETHOPRIM 80MG/GM/SULFAMET HOXAZOLE 400MG/GM	1GM	衛署藥製第023677號	0.85	0	依廠商102年2月5日合(管)字第1020205A01函辦理(本品項已無生產)。	季生效/102/07/01
21	A023736100	PIROCAM CAPSULES (PIROXICAM) "SWISS"	PIROXICAM 10MG		衛署藥製第023736號	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC23736100，原代碼A023736100歸零。	專案生效/-
22	A024873100	UROPINE S.C. TABLETS "MEIDER"	PHENAZOPYRIDINE, 100.00 MG	100 MG	衛署藥製字第024873號	0.69	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
23	A026946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	PIROXICAM 20MG		衛署藥製第026946號	1.04	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC26946100，原代碼A026946100歸零。	專案生效/-
24	A028313100	TIARAMIDE TABLETS 100MG (TIARAMIDE) "MEIDER"	TIARAMIDE, 100.00 MG	100 MG	衛署藥製字第028313號	1.3	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
25	A028779100	MEROLIN TABLETS 50MG (MEBHYDROLINE) "H.S."	MEBHYDROLINE 50MG		衛署藥製第028779號	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC28779100，原代碼A028779100歸零。	專案生效/-
26	A0287791G0	MEROLIN TABLETS 50MG (MEBHYDROLINE) "H.S." (錠/膠錠)	MEBHYDROLINE 50MG		衛署藥製第028779號	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC287791G0，原代碼A0287791G0歸零。	專案生效/-
27	A029379100	MAXZIDE TABLETS "MEIDER"	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG + TRIAMTERENE 50MG		衛署藥製字第029379號	1.35	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
28	A029564100	ANASIN CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	AMANTADINE, 100.00 MG	100 MG	衛署藥製字第029564號	4.66	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
29	A029803399	AUFIZIN CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10MG/GM	1GM	衛署藥製第029803號	0.57	0	依廠商102年1月29日(102)中藥總字第0001號函辦理(本品項已無生產)。	季生效/102/07/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
30	A029875100	HOW NAMIN CAPSULES "HS"	MECLIZINE 12.5MG + CHLORPHENIRAMINE 1MG + CAFFEINE 10MG + VITAMIN B6 2.5MG		衛署藥製字第029875號	0	0.4	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
31	A0298751G0	HOW NAMIN CAPSULES "HS"(錠劑/膠箔)	MECLIZINE 12.5MG + CHLORPHENIRAMINE 1MG + CAFFEINE 10MG + VITAMIN B6 2.5MG		衛署藥製字第029875號	0	1.5	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
32	A029919199	UNIDROXYL GRANULES 200MG/GM (CEFADROXIL)"UNION"	CEFADROXIL 200MG/GM	1GM	衛署藥製字第029919號	4.22	0	依廠商102年1月14日聯龍字第1020114號函說明本案藥品已停止生產辦理。	季生效 102/07/01
33	A030530329	SALIC OINTMENT "STANDARD" (SALICYLIC ACID)	SALICYLIC ACID 25MG/GM	10GM	衛署藥製字第030530號	11.3	0	1.依生達化學製藥股份有限公司101年12月10日來函辦理。2.本局同意廠商建議取消健保支付價。	季生效 102/07/01
34	A032317209	SEZOLIN FOR INJECTION "PURZER" (CEFAZOLIN)	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	衛署藥製字第032317號	15.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32317209，原代碼A032317209歸零。	專案生效
35	A032334209	RECEFA FOR INJECTION (CEPHRADINE)	CEPHRADINE 1000MG	1GM	衛署藥製字第032334號	29.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32334209，原代碼A032334209歸零。	專案生效
36	A032334277	RECEFA FOR INJECTION (CEPHRADINE)	CEPHRADINE 500MG	500MG	衛署藥製字第032334號	24.6	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32334277，原代碼A032334277歸零。	專案生效
37	A032702100	BIPERIDEN TABLET 2MG "K.Y."	BIPERIDEN, 2.00 MG	2 MG	衛署藥製字第032702號	0	2.50	於102年1月15日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
38	A032785321	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "U.CHU."	ACYCLOVIR 50MG/GM	5GM	衛署藥製字第032785號	46.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC32785321，原代碼A032785321歸零。	專案生效
39	A033093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	CEFMETAZOLE (SODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製字第033093號	92	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC33093277，原代碼A033093277歸零。	專案生效

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
40	A033097199	AMOXICILLIN GRANULES 200MG "C.C.P."	AMOXICILLIN (TRIHYDRATE) 200MG/GM	1GM	衛署藥製第033097號	1.17	0	依廠商102年1月29日(102)中藥總字第0001號函辦理(本品項已無生產)。	季生效 102/07/01
41	A033491199	CEPHALIN GRANULES 500MG (CEPHALEXIN MONOHYDRATE)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG/GM	1GM	衛署藥製第033491號	3.48	0	依廠商102年1月29日(102)中藥總字第0001號函辦理(本品項已無生產)。	季生效 102/07/01
42	A034032209	CHEF FOR INJECTION "PURZER" (CEFTRIAXONE)	CEFTRIAXONE (DISODIUM) 1GM	1GM	衛署藥製第034032號	287	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34032209，原代碼A034032209歸零。	專案生效/-
43	A034032277	CHEF FOR INJECTION "PURZER" (CEFTRIAXONE)	CEFTRIAXONE (DISODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製第034032號	105	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34032277，原代碼A034032277歸零。	專案生效/-
44	A034090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M.S." (INDAPAMIDE)	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 2.5MG		衛署藥製第034090號	2.73	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34090100，原代碼A034090100歸零。	專案生效/-
45	A034331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 1000MG	1GM	衛署藥製第034331號	248	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34331209，原代碼A034331209歸零。	專案生效/-
46	A034331277	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製第034331號	111	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC34331277，原代碼A034331277歸零。	專案生效/-
47	A034549100	MEGLUMINE TABLETS 500MG (METFORMIN) "S.S.P."	METFORMIN, 500.00 MG	500 MG	衛署藥製字第034549號	0	1	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
48	A034550100	GLIPIZIDE TABLETS 5MG (GLIPIZIDE) "S.S.P."	GLIPIZIDE, 5.00 MG	5 MG	衛署藥製字第034550號	0	1	於102年2月18日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年4月1日起恢復原健保支付價	102/04/01
49	A034550100	GLIPIZIDE TABLETS 5MG (GLIPIZIDE) "S.S.P." (鋁箔/膠箔)	GLIPIZIDE, 5.00 MG	5 MG	衛署藥製字第034550號	0	1.5	於102年2月18日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年4月1日起恢復原健保支付價	102/04/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
50	A034595321	SILVER CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) "MEIDER"	SULFADIAZINE, 10.00 MG/GM, 5.00 GM	5 GM	衛署藥製 字第 034595號	17.20	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷 藥物許可證。	102/05/01
51	A034595338	SILVER CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) "MEIDER"	SULFADIAZINE, 10.00 MG/GM, 20.00 GM	20 GM	衛署藥製 字第 034595號	37.20	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷 藥物許可證。	102/05/01
52	A034647100	BRUPHEN FILM COATED TABLETS 600MG (IBUPROFEN)	IBUPROFEN, 600.00 MG	600 MG	衛署藥製 字第 034647號	0	2.38	於102年1月15日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收 作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
53	A034756100	MYCOSTATIN SUGAR COATED TABLETS 500,000UNITS (NYSTATIN)	NYSTATIN 500000U (UNIT)		衛署藥製 第034756 號	3.44	0	藥品許可證因廠商自請註銷，經行政院衛生署102年1月28日署 授食字第1025052217號公告註銷。	專案生效 /102/04/01
54	A034795500	MYCOSTATIN E.V. TABLETS 100000UNITS (NYSTATIN)	NYSTATIN 100000U (UNIT)		衛署藥製 第034795 號	3.45	0	藥品許可證因廠商自請註銷，經行政院衛生署102年1月28日署 授食字第1025052217號公告註銷。	專案生效 /102/04/01
55	A035069100	BLASEC TABLETS 5MG (OXYBUTYNYNIN) "S.S.P."	OXYBUTYNYNIN, 5.00 MG	5 MG	衛署藥製 字第 035069號	2.58	0	經TFDA抽驗檢體結果不合格，核定屬應回收之藥品，本局將 於102年2月1日起暫時停止本品項之健保給付。	102/02/01
56	A035430209	BINISON INJ. 50MG/ML (HALOPERIDOL)"SWIS S"	HALOPERIDOL (DECANOATE) 50MG/ML	1ML	衛署藥製 第035430 號	137	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為 AC35430209，原代碼A035430209歸零。	專案生效/-
57	A035430216	BINISON INJ. 50MG/ML (HALOPERIDOL)"SWIS S"	HALOPERIDOL (DECANOATE) 50MG/ML	3ML	衛署藥製 第035430 號	312	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為 AC35430216，原代碼A035430216歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
58	A035441199	JINCOLIN SYRUP "CHEN TA"	CODEINE PHOSPHATE 2MG/ML/CHLORPHEN IRAMINE MALEATE 0.4MG/ML/PSEUDOEP HEDRINE HCL 6MG/ML	1ML	衛署藥製 第035441 號	0.33	0	依廠商102年1月25日成字第1020125號函辦理(本品項已無生產)。	季生效 /102/07/01
59	A035670100	GLIPIN TABLET 5MG (GLIPIZIDE) "SWISS"	GLIPIZIDE 5MG		衛署藥製 第035670 號	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC35670100，原代碼A035670100歸零。	專案生效/-
60	A035691100	BININ-U TABLET 10MG (HALOPERIDOL) "SWISS"	HALOPERIDOL 10MG		衛署藥製 第035691 號	4.07	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC35691100，原代碼A035691100歸零。	專案生效/-
61	A035811100	E.CAL TABLETS 950MG (CALCIUM CITRATE) "S.S.P."	CALCIUM CITRATE, 950.00 MG	950 MG	衛署藥製 字第 035811號	0	2.11	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
62	A036211199	CEFADROXIL GRANULE FORSYRUP 200MG/GM "C.C.P.C"	CEFADROXIL (MONOHYDRATE) 200MG/GM	1GM	衛署藥製 第036211 號	4.29	0	依廠商102年1月29日(102)中藥總字第0001號函辦理(本品項已無生產)。	季生效 /102/07/01
63	A036503100	CONAPIN TABLET	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG/CODEINE PHOSPHATE 6MG		衛署藥製 第036503 號	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC36503100，原代碼A036503100歸零。	專案生效/-
64	A036506100	SUNPYLON TABLETS 50MG "S.S.P." (SULPIRIDE)	SULPIRIDE, 50.00 MG	50 MG	衛署藥製 字第 036506號	0	1.77	於102年1月24日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
65	A036644100	ATROGEM TABLETS 200MG "S.S.P." (TIAPROFENIC ACID)	TIAPROFENIC ACID, 200.00 MG	200 MG	衛署藥製 字第 036644號	0	3.05	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
66	A036853100	ACE-CAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "S.S.P."	CALCIUM ACETATE, 667.00 MG	667 MG	衛署藥製 字第 036853號	0	1.59	於102年1月24日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
67	A037301157	ZECOL SYRUP	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.2MG/ML/METHYLEP HEDRINE DL- HCL 1MG/ML/CODEINE PHOSPHATE 0.48MG/ML/POTASSIU M GUAIACOL SULFONATE 3MG/ML/POLYGALA FLUIDEXTRACT 0.06MG/ML	120ML	衛署藥製 第037301 號	21	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC37301157，原代碼A037301157歸零。	專案生效/-
68	A037934100	SYNOTEK TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	TIAPROFENIC ACID 200MG		衛署藥製 第037934 號	3.43	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC37934100，原代碼A037934100歸零。	專案生效/-
69	A038056100	BLASEC TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNYNIN) "S.S.P."	OXYBUTYNYNIN, 2.50 MG	2.5 MG	衛署藥製 字第 038056號	1.6	0	經TFDA抽驗檢體結果不合格，核定屬應回收之藥品，本局將於102年2月1日起暫時停止本品項之健保給付。	102/02/01
70	A038135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE) "SWISS"	TRAMADOL HCL 50MG/ML	1ML	衛署藥製 第038135 號	24.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38135209，原代碼A038135209歸零。	專案生效/-
71	A038135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORIDE) "SWISS"	TRAMADOL HCL 50MG/ML	2ML	衛署藥製 第038135 號	33.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38135212，原代碼A038135212歸零。	專案生效/-
72	A038544265	CEKONIN FOR INJECTION (CEFUROXIME)"SWISS"	CEFUROXIME (SODIUM) 250MG	250MG	衛署藥製 第038544 號	28.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38544265，原代碼A038544265歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
73	A038850151	COLDYNIL SOLUTION	BROMHEXINE HCL 0.8MG/ML/DOXYLAMINE SUCCINATE 0.75MG/ML/METAPRO TERENOL SULFATE(=ORCIPREN ALINE SULFATE) 0.5MG/ML	60ML	衛署藥製 第038850 號	10.3		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為 0 AC38850151，原代碼A038850151歸零。	專案生效/-
74	A038850157	COLDYNIL SOLUTION	METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPREN ALINE SULFATE) 0.5MG/ML/DOXYLAMINE SUCCINATE 0.75MG/ML/BROMHEX INE HCL 0.8MG/ML	120ML	衛署藥製 第038850 號	21		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為 0 AC38850157，原代碼A038850157歸零。	專案生效/-
75	A038868100	PAINSTOP E.C. TABLETS 25MG (DICLOFENAC)"SWISS	DICLOFENAC SODIUM 25MG		衛署藥製 第038868 號	0.61		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為 0 AC38868100，原代碼A038868100歸零。	專案生效/-
76	A038974100	SILYVITA CAPSULES	CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 1.2MCG		衛署藥製 第038974 號	1.28	1.02	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付 1.02元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.02元【1.28× 0.8= 1.02，"中國化學"SILYVITA CAPSULES/A038974100】；2. 現行支付價之0.8倍：1.02元（1.28×0.8= 1.02）	專案生效/-
77	A039408100	GLIUCON TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		衛署藥製 第039408 號	1	0.4	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付0.40元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.40元【.50× 0.8=0.40，"永勝"TANTELL TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE) "EVEREST"/A035254100】；2.現行支付價之0.8倍：0.80元（ 1.00×0.8=0.80）	專案生效/-
78	A039429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	PIROXICAM 10MG/G/GM	40GM	衛署藥製 第039429 號	45.5		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為 0 AC39429345，原代碼A039429345歸零。	專案生效/-
79	A039537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS"(SILYMARIN)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150MG		衛署藥製 第039537 號	1.59		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為 0 AC39537100，原代碼A039537100歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
80	A039568100	G-S SOFT CAPSULES 100MG (GEFARNATE) "GRAPE"	GEFARNATE, 100.00 MG	100 MG	衛署藥製字第039568號	0	4.60	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
81	A039598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVONEGLYCOSIDE)	GINKGO BILOBA EXTRACT 3.5MG/ML	2ML	衛署藥製第039598號	24.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC39598212，原代碼A039598212歸零。	專案生效/-
82	A039626209	ANXICAM INJECTION 2MG/ML (LORAZEPAM) "SWISS"	LORAZEPAM 2MG/ML	1ML	衛署藥製第039626號	10	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC39626209，原代碼A039626209歸零。	專案生效/-
83	A039684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	CEPHRADINE 500MG	500MG	衛署藥製第039684號	24.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC39684277，原代碼A039684277歸零。	專案生效/-
84	A0401201G0	FRANDYL TABLETS 2.5MG (FENOTEROL HYDROBROMIDE) (鋁箔/膠箔)	FENOTEROL HBR 2.5MG		衛署藥製第040120號	1.5	0.64	廠商不實申報惟未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付為0.64元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.64元【0.8x0.8=0.64，"壽元" SULTINEN TABLETS (FENOTEROL) "S.Y."/A020309100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20元（1.50x0.8=1.20）	季生效/-
85	A040130100	TINTEN TABLETS 500MG	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 500MG		衛署藥製第040130號	0.74	0.15	廠商不實申報惟未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付為每粒0.15元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.15元【0.19x0.8=0.15，"木村" SEDITON TABLETS/A006964100】；2.現行支付價之0.8倍：0.59元（0.74x0.8=0.59）	季生效/-
86	A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 500MG		衛署藥製第040908號	1	0.68	廠商不實申報惟未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付為0.68元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.69元【0.86x0.8=0.69，"內外" PROTON FORTE TABLETS "NW"/A040574100】；2.現行支付價之0.8倍：0.80（1.00x0.8=0.80）	季生效/-
87	A040982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER"(CEFOXITIN)	CEFOXITIN SODIUM 1000MG	1GM	衛署藥製第040982號	135	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC40982209，原代碼A040982209歸零。	專案生效/-
88	A041931100	NILPID F.C. TABLETS 300MG "SWISS" (GEMFIBROZIL)	GEMFIBROZIL 300MG		衛署藥製第041931號	1.45	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC41931100，原代碼A041931100歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
89	A0419311G0	NILPID F.C.TABLETS 300MG"SWISS"(GEMFIBROZIL) 28粒、56粒及112粒/瓶裝暨鋁箔/膠箔	GEMFIBROZIL 300MG		衛署藥製字第041931號	1.5		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC419311G0，原代碼A0419311G0歸零。	專案生效-
90	A042214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPIIN)	DOXEPIIN (HCL) 50MG/GM	8GM	衛署藥製字第042214號	62		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC42214326，原代碼A042214326歸零。	專案生效-
91	A042214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPIIN)	DOXEPIIN (HCL) 50MG/GM	15GM	衛署藥製字第042214號	97		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC42214335，原代碼A042214335歸零。	專案生效-
92	A042380100	MILIX TABLETS 1.25MG "M.S."(INDAPAMIDE)	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.25MG		衛署藥製字第042380號	1.93		本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC42380100，原代碼A042380100歸零。	專案生效-
93	A042824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	LISINOPRIL (DIHYDRATE) 10MG		衛署藥製字第042824號	3.78	3.02	廠商不實申報惟未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付為每粒 3.02元；1.同分組品項最低價之0.8倍：3.02元【3.78x0.8=3.02，"中國化學"NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)/A042824100】；2.現行支付價之0.8倍：3.02元（3.78x0.8=3.02）	季生效--
94	A042918119	TEROTEN ORAL SUSPENSION "MEIDER" 20MG/ML (IBUPROFEN)	IBUPROFEN，20.00 MG/ML，4000.00 ML	4 L	衛署藥製字第042918號	765		經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
95	A042918151	TEROTEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN) "MEIDER"	IBUPROFEN，20.00 MG/ML，60.00 ML	60 ML	衛署藥製字第042918號	25		經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
96	A042918199	TEROTEN ORAL SUSPENSION "MEIDER" 20MG/ML (IBUPROFEN)	IBUPROFEN，20.00 MG/ML，1.00 ML	1 ML	衛署藥製字第042918號	0.19		經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
97	A042992309	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEIDER"	CLINDAMYCIN，10.00 MG/ML，1000.00 ML	1 L	衛署藥製字第042992號	1191		經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
98	A042992321	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEI DER"	CLINDAMYCIN , 10.00 MG/ML , 5.00 ML	5 ML	衛署藥製字第 042992號	9.8	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
99	A042992324	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEI DER"	CLINDAMYCIN , 10.00 MG/ML , 7.00 ML	7 ML	衛署藥製字第 042992號	11.1	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
100	A042992338	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEI DER"	CLINDAMYCIN , 10.00 MG/ML , 20.00 ML	20 ML	衛署藥製字第 042992號	34	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
101	A042992343	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEI DER"	CLINDAMYCIN , 10.00 MG/ML , 30.00 ML	30 ML	衛署藥製字第 042992號	93	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
102	A042992351	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEI DER"	CLINDAMYCIN , 10.00 MG/ML , 60.00 ML	60 ML	衛署藥製字第 042992號	144	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
103	A042992355	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEI DER"	CLINDAMYCIN , 10.00 MG/ML , 100.00 ML	100 ML	衛署藥製字第 042992號	217	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
104	A042992399	LIBIDO SOLUTION 1% (CLINDAMYCIN)"MEI DER"	CLINDAMYCIN , 10.00 MG/ML , 1.00 ML	1 ML	衛署藥製字第 042992號	1	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
105	A043140100	SUNCUE TABLETS 10MG "Y.C." (NITRENDIPINE)	NITRENDIPINE , 10.00 MG	10 MG	衛署藥製字第 043140號	0	4.34	於102年1月24日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
106	A043174521	VILIDA VAGINAL CREAM 2% (CLINDAMYCIN) "MEIDER"	CLINDAMYCIN , 20.00 MG/GM , 5.00 GM	5 GM	衛署藥製字第 043174號	19.9	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
107	A043174545	VILDA VAGINAL CREAM 2% (CLINDAMYCIN) "MEIDER"	CLINDAMYCIN, 20.00 MG/GM, 40.00 GM	40 GM	衛署藥製字第043174號	143	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
108	A043174555	VILDA VAGINAL CREAM 2% (CLINDAMYCIN) "MEIDER"	CLINDAMYCIN, 20.00 MG/GM, 100.00 GM	100 GM	衛署藥製字第043174號	323	0	經行政院衛生署102年2月7日署授食字第1020002434號公告註銷藥物許可證。	102/05/01
109	A043597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	TRAMADOL HCL 50MG		衛署藥製字第043597號	3.96	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC43597100，原代碼A043597100歸零。	專案生效/-
110	A043961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	TERAZOSIN (HCL 2H2O) 2MG		衛署藥製字第043961號	3.38	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC43961100，原代碼A043961100歸零。	專案生效/-
111	A044161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	LISINOPRIL (DIHYDRATE) 10MG		衛署藥製字第044161號	3.87	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44161100，原代碼A044161100歸零。	專案生效/-
112	A044449100	AVERINE TAB. 40MG	ALVERINE CITRATE, 67.00 MG	40 MG	衛署藥製字第044449號	0	2.55	於102年2月18日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年4月1日起恢復原健保支付價	102/04/01
113	A044459100	MUXALON TABLETS 200MG "H.S."	MEPHENOXALONE 200MG		衛署藥製字第044459號	1.05	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44459100，原代碼A044459100歸零。	專案生效/-
114	A044505321	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	5GM	衛署藥製字第044505號	28.6	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44505321，原代碼A044505321歸零。	專案生效/-
115	A044505329	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	10GM	衛署藥製字第044505號	46.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44505329，原代碼A044505329歸零。	專案生效/-
116	A044505335	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	15GM	衛署藥製字第044505號	51	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44505335，原代碼A044505335歸零。	專案生效/-
117	A044505338	DECENT CREAM 1%	NAFTIFINE HCL 10MG/GM	20GM	衛署藥製字第044505號	94	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44505338，原代碼A044505338歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
118	A044681100	"U-CHU" DOXAZOSIN TABLETS 2MG	DOXAZOSIN (MESYLATE) 2MG		衛署藥製第044681號	3.38	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC44681100，原代碼A044681100歸零。	專案生效/日期
119	A044731100	LONGCARDIO(CARVEDILOL) FILM COATED TABLETS 25MG "GREENPHARM"	CARVEDILOL 25MG		衛署藥製第044731號	8.9	6	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付6元： 6.1.同分組品項最低價之0.8倍：6元【7.6×0.8=6，"五洲" CARVO TABLETS 25MG / A047295100】； 2.現行支付價之0.8倍：7.1元(8.9×0.8=7.1)	專案生效/日期
120	A045267100	"U-CHU" ACEO CAPSULES RETARD 90MG	ACEMETACIN 90MG		衛署藥製第045267號	3.77	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45267100，原代碼A045267100歸零。	專案生效/日期
121	A045279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10MG		衛署藥製第045279號	3.15	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45279100，原代碼A045279100歸零。	專案生效/日期
122	A045592100	"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG	LAMOTRIGINE 100MG		衛署藥製第045592號	28.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45592100，原代碼A045592100歸零。	專案生效/日期
123	A045732100	MELIXOL SC TABLET	FLUPENTIXOL (2HCL) 0.5MG		衛署藥製第045732號	2.31	0	經銷商不實申報影響藥價調整結果，不實申報數量占率<10%且影響藥價調整幅度<6%，許可證藥商未回復另選擇調降藥價並返還增加健保藥費支出金額，故予以不列入給付	專案生效/日期
124	A045807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20MG		衛署藥製第045807號	17.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45807100，原代碼A045807100歸零。	專案生效/日期
125	A045925321	FUTEN CREAM 2%	FUSIDIC ACID 20MG/GM	5GM	衛署藥製第045925號	43.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45925321，原代碼A045925321歸零。	專案生效/日期
126	A045925329	FUTEN CREAM 2%	FUSIDIC ACID 20MG/GM	10GM	衛署藥製第045925號	58	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45925329，原代碼A045925329歸零。	專案生效/日期
127	A045972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	DESLOXATADINE 5MG		衛署藥製第045972號	5.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC45972100，原代碼A045972100歸零。	專案生效/日期
128	A045994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	MELOXICAM, 7.50 MG	7.5 MG	衛署藥製字第045994號	0	3.18	於102年1月15日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
129	A046078100	LULU. S.C. TABLETS 40MG	FAMOTIDINE, 40.00 MG	40 MG	衛署藥製字第046078號	0	9.5	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
130	A046154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	LITHIUM CARBONATE 300MG		衛署藥製字第046154號	1.27	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46154100，原代碼A046154100歸零。	專案生效/-
131	A046164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	TROSPIMUM CHLORIDE 5MG		衛署藥製字第046164號	3.21	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46164100，原代碼A046164100歸零。	專案生效/-
132	A046318335	FUTISONE OINTMENT (0.005%)	FLUTICASONE PROPIONATE 50MCG/GM (=UG/GM)	15GM	衛署藥製字第046318號	94	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46318335，原代碼A046318335歸零。	專案生效/-
133	A046525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	PIRACETAM 1200MG		衛署藥製字第046525號	3.12	2.28	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付2.28元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：2.28元【2.86x0.8=2.28，"南光" NOBBY F.C. TABLETS 1200MG/ AC45412100】； 2.現行支付價之0.8倍：2.49元(3.12x0.8=2.48)	季生效/-
134	A046605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	DEXAMETHASONE 1MG/GM	5GM	衛署藥製字第046605號	43.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46605421，原代碼A046605421歸零。	專案生效/-
135	A046613100	"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	ACECLOFENAC 100MG		衛署藥製字第046613號	6.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46613100，原代碼A046613100歸零。	專案生效/-
136	A046643100	BASAZYDE CAPSULES 750MG "LOTUS"	BALSALAZIDE DISODIUM DIHYDRATE 750MG		衛署藥製字第046643號	8.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC46643100，原代碼A046643100歸零。	專案生效/-
137	A046658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	GLICLAZIDE 30MG		衛署藥製字第046658號	2.75	0	經銷商不實申報影響藥價調整結果，不實申報數量占率<10%且影響藥價調整幅度<6%，許可證藥商未回復另選擇調降藥價並返還增加健保藥費支出金額，故予以不列入給付	季生效/-
138	A047031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	FINASTERIDE, 5.00 MG	5 MG	衛署藥製字第047031號	0	23.6	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
139	A047079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	LAMOTRIGINE 50MG		衛署藥製字第047079號	17.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47079100，原代碼A047079100歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
140	A047280500	GYNOX VAGINAL TABLETS 500MG	CLOTRIMAZOLE 500MG		衛署藥製第047280號	17.80	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47280500，原代碼A047280500歸零。	專案生效/
141	A047295100	CARVO TABLETS 25MG	CARVEDILOL 25MG		衛署藥製第047295號	7.6	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47295100，原代碼A047295100歸零。	專案生效/
142	A047457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U-CHU"	TRAMADOL HCL 100MG		衛署藥製第047457號	7.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47457100，原代碼A047457100歸零。	專案生效/
143	A047629100	Tamso SR Capsules 0.2mg	TAMSULOSIN HCL 0.2MG		衛署藥製第047629號	10.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47629100，原代碼A047629100歸零。	專案生效/
144	A047631100	Glunat Tablets 60mg	NATEGLINIDE 60MG		衛署藥製第047631號	4.83	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47631100，原代碼A047631100歸零。	專案生效/
145	A047638100	ZAPLINE FILM COATED TABLETS 50MG	SERTRALINE, 50.00 MG	50 MG	衛署藥製字第047638號	0	13.20	於102年1月15日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
146	A047676248	Ciflogen Injection 2mg/ml	CIPROFLOXACIN 2MG/ML	50ML	衛署藥製第047676號	203	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47676248，原代碼A047676248歸零。	專案生效/
147	A047718212	Painoff Injection 30 mg/ml	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	2ML	衛署藥製第047718號	55	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47718212，原代碼A047718212歸零。	專案生效/
148	A047833529	Formenin Vaginal Gel 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	10GM	衛署藥製第047833號	76	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47833529，原代碼A047833529歸零。	專案生效/
149	A047833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	25GM	衛署藥製第047833號	163	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47833540，原代碼A047833540歸零。	專案生效/
150	A047833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	METRONIDAZOLE 7.5MG/GM	35GM	衛署藥製第047833號	163	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC47833596，原代碼A047833596歸零。	專案生效/
151	A047840100	Ibuprofen 600mg F.C. Tablet "Royal"	IBUPROFEN, 600.00 MG	600 MG	衛署藥製字第047840號	0	2.360	於102年2月8日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
152	A047996100	DAPAMIDE S.R. F.C TABLETS 1.5MG	INDAPAMIDE, 1.50 MG	1.5 MG	衛署藥製字第047996號	0	3.29	於102年2月18日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年4月1日起恢復原健保支付價	102/04/01
153	A048072100	FINSKA-LP 24 HOUR SR F.C. TABLETS	PSEUDOEPHEDRINE SULFATE 240MG		衛署藥製第048072號	7.9	0	因不實申報影響藥價調整結果，故依規定取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/-
154	A048353100	INDAX SR TABLETS 1.5MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.5MG		衛署藥製第048353號	3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48353100，原代碼A048353100歸零。	專案生效/-
155	A048589209	OTRIL I.V. INJECTION	GRANISETRON (HCL) 1MG/ML	1ML	衛署藥製第048589號	270	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48589209，原代碼A048589209歸零。	專案生效/-
156	A048589216	OTRIL I.V. INJECTION	GRANISETRON (HCL) 1MG/ML	3ML	衛署藥製第048589號	576	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48589216，原代碼A048589216歸零。	專案生效/-
157	A048681100	PAVADIN TABLETS 20MG	PRAVASTATIN SODIUM 20MG		衛署藥製第048681號	14.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48681100，原代碼A048681100歸零。	專案生效/-
158	A048996100	BLUE-UP F.C. TABLETS 1MG	RISPERIDONE 1MG		衛署藥製第048996號	13.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC48996100，原代碼A048996100歸零。	專案生效/-
159	A049020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG	MIRTAZAPINE 30MG		衛署藥製第049020號	21.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49020100，原代碼A049020100歸零。	專案生效/-
160	A049073100	BLUE-UP F.C. TABLETS 3MG	RISPERIDONE 3MG		衛署藥製第049073號	37.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49073100，原代碼A049073100歸零。	專案生效/-
161	A049202100	MODUP SUSTAINED-RELEASE CAPSULES 25 MG	AMITRIPTYLINE HCL 25MG		衛署藥製第049202號	9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49202100，原代碼A049202100歸零。	專案生效/-
162	A049308100	GLUNAT TABLETS 120 MG	NATEGLINIDE 120MG		衛署藥製第049308號	4.95	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49308100，原代碼A049308100歸零。	專案生效/-
163	A049373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	BIPERIDEN HCL 4MG		衛署藥製第049373號	3.27	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49373100，原代碼A049373100歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
164	'A049424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	ZALEPLON 10MG		衛署藥製第049424號	4.97	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49424100，原代碼A049424100歸零。	專案生效/
165	'A049517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	GABAPENTIN 600MG		衛署藥製第049517號	16.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49517100，原代碼A049517100歸零。	專案生效/
166	'A049619100	CIFLOGEN F.C. TABLETS 500 MG	CIPROFLOXACIN 500MG		衛署藥製第049619號	12.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49619100，原代碼A049619100歸零。	專案生效/
167	'A049653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	QUETIAPINE FUMARATE 100MG		衛署藥製第049653號	22.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49653100，原代碼A049653100歸零。	專案生效/
168	'A049661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	SIMVASTATIN 20MG		衛署藥製第049661號	9.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49661100，原代碼A049661100歸零。	專案生效/
169	'A049755100	RAMILY TABLETS 10MG	RAMIPRIL 10MG		衛署藥製第049755號	10.3	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49755100，原代碼A049755100歸零。	專案生效/
170	'A049756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE 4MG/NDAPAMIDE 1.25MG		衛署藥製第049756號	11.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49756100，原代碼A049756100歸零。	專案生效/
171	'A049764100	NEO-VIS TABLETS "SWISS"	ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL 0.2GM/HISTIDINE HCL 0.01G/MMAGNESIUM OXIDE 0.06GM/ETHYL AMINOBENZOATE (=BENZOCAINE) 0.005GM/ALUMINUM SILICATE 0.05GM		衛署藥製第049764號	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49764100，原代碼A049764100歸零。	專案生效/
172	'A049934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	5CM	衛署藥製第049934號	43.8	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49934321，原代碼A049934321歸零。	專案生效/

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
173	'A049934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	10GM	衛署藥製 第049934 號	58	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49934329，原代碼A049934329歸零。	專案生效/
174	'A049934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	15GM	衛署藥製 第049934 號	145	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49934335，原代碼A049934335歸零。	專案生效/
175	'A049934338	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	20GM	衛署藥製 第049934 號	148	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49934338，原代碼A049934338歸零。	專案生效/
176	'A049934348	FUSKIN CREAM 20MG/GM	FUSIDIC ACID 20MG/GM	50GM	衛署藥製 第049934 號	346	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49934348，原代碼A049934348歸零。	專案生效/
177	'A049958100	CALMDOWN SUSTAINED-RELEASE CAPSULES 37.5MG	VENLAFAXINE (HCL) 37.5MG		衛署藥製 第049958 號	12.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC49958100，原代碼A049958100歸零。	專案生效/
178	'A050036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	GABAPENTIN 400MG		衛署藥製 第050036 號	13.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50036100，原代碼A050036100歸零。	專案生效/
179	'A050043100	BEFREE TABLETS 15 MG	PIOGLITAZONE 15MG		衛署藥製 第050043 號	12.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50043100，原代碼A050043100歸零。	專案生效/
180	'A050061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	BISOPROLOL FUMARATE 5MG		衛署藥製 第050061 號	3.69	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50061100，原代碼A050061100歸零。	專案生效/
181	'A050083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25MG		衛署藥製 第050083 號	15.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50083100，原代碼A050083100歸零。	專案生效/
182	'A050240100	LOWTEN F.C. TABLETS 50 MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		衛署藥製 第050240 號	10.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50240100，原代碼A050240100歸零。	專案生效/
183	'A050241100	CLOTINIL F.C. TABLETS 75MG	CLOPIDOGREL (HYDROGEN SULFATE) 75MG		衛署藥製 第050241 號	39.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC50241100，原代碼A050241100歸零。	專案生效/
184	'A054980100	CTIAO-S F.C. TABLETS 10 MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		衛署藥製 第054980 號	24.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC54980100，原代碼A054980100歸零。	專案生效/

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
185	A055245100	QUETIA TABLETS 200 MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 200MG		衛署藥製第055245號	44.9	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC55245100，原代碼A055245100歸零。	專案生效/
186	A055283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	LEVETIRACETAM 500MG		衛署藥製第055283號	29.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC55283100，原代碼A055283100歸零。	專案生效/
187	A0552991G0	MULAXIS TABLETS 200MG(鉛箔/膠箔)	MEPHENOXALONE 200MG		衛署藥製第055299號	1.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC552991G0，原代碼A0552991G0歸零。	專案生效/
188	A055564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	MOSAPRIDE (CITRATE DIHYDRATE) 5MG		衛署藥製第055564號	3.38	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC55564100，原代碼A055564100歸零。	專案生效/
189	A055568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	MOSAPRIDE (CITRATE DIHYDRATE) 5MG		衛署藥製第055568號	3.38	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC55568100，原代碼A055568100歸零。	專案生效/
190	A055987100	YESINDON TABLETS 25 MG	CARVEDILOL 25MG		衛署藥製第055987號	8.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC55987100，原代碼A055987100歸零。	專案生效/
191	A056626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	LEVOFLOXACIN 500MG		衛署藥製第056626號	63	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC56626100，原代碼A056626100歸零。	專案生效/
192	A056639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 10MG		衛署藥製第056639號	22.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC56639100，原代碼A056639100歸零。	專案生效/
193	A056662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5MG		衛署藥製第056662號	4.72	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC56662100，原代碼A056662100歸零。	專案生效/
194	A056669100	ROSITAZONE F.C. TABLETS 4MG	ROSIGLITAZONE (MALEATE) 4MG		衛署藥製第056669號	23.5	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC56669100，原代碼A056669100歸零。	專案生效/
195	A056708100	ABIMAY TABLETS 20MG	ARIPRAZOLE 20MG		衛署藥製第056708號	114	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC56708100，原代碼A056708100歸零。	專案生效/
196	A056718100	ARIPIZOLE TABLETS 10MG	ARIPRAZOLE 10MG		衛署藥製第056718號	77	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC56718100，原代碼A056718100歸零。	專案生效/

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
197	A056791100	LIPIKON F.C. TABLETS 10MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 10MG		衛署藥製第056791號	17.2	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC56791100，原代碼A056791100歸零。	專案生效/
198	A057173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE 436.8MG		衛署藥製第057173號	95	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC57173100，原代碼A057173100歸零。	專案生效/
199	A057238100	CORTA F.C. TABLETS "Y.C."	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 125MG/PYRIDOXINE HCL 125MG/CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 125MCG		衛署藥製第057238號	--	2.26	1.製造廠連續二次嚴重違反PIC/S GMP，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之規定，重新核價。 2.屬一般學名藥。 3.有收載同規格藥品。 4.按下列條件之最低價格暫予支付2.26元 TABLETS/A026532100)； (1) 同規格一般學名藥最低價：2.26元("華盛頓"BECTON F.C. TABLETS/A026532100)； (2) 同規格BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無。 5.給付規定:適用通則規定。	月生效/102/04/01
200	AC57238100	CORTA F.C. TABLETS "Y.C."	THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 125MG/PYRIDOXINE HCL 125MG/CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 125MCG		衛署藥製第057238號	2.26	0	製造廠連續二次嚴重違反PIC/S GMP，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之規定，重新訂定新健保代碼為A057238100，原代碼AC57238100歸零。	專案生效/102/04/01
201	A057249100	BIDERMIN CAPSULES "Y.C."	CARBINOXAMINE MALEATE 4MG/PHENYLEPHRINE HCL 20MG/DEXTROMETHORPHAN HBR 20MG		衛署藥製第057249號	--	0.9	1.製造廠連續二次嚴重違反PIC/S GMP，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之規定，重新核價。 2.屬一般學名藥。 3.有收載同規格藥品。 4.按下列條件之最低價格暫予支付0.9元 CAPSULES "WINSTON"/A043848100)； (1) 同規格一般學名藥最低價：0.9元("溫士頓"BRONXIN CAPSULES "WINSTON"/A043848100)； (2) 同規格BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無。 5.給付規定:適用通則規定。	月生效/102/04/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
202	'AC57249100	BIDERMIN CAPSULES "Y.C."	CARBINOXAMINE MALEATE 4MG/PHENYLEPHRIN E HCL 20MG/DEXTROMETH ORPHAN HBR 20MG		衛署藥製 第057249 號	1.73		製造廠連續二次嚴重違反PIC/S GMP，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之規定，重新訂定新健保代碼為A057249100，原代碼AC57249100歸零。	專案生效 /102/04/01
203	'AC00706109	PEPTIDIN GRANULES	HOMATROPINE METHYLBROMIDE 2MG/GM/MAGNESIUM ALUMINUM HYDROXIDE MONOHYDRATE 400MG/GM/MAGNESIUM TRISILICATE 300MG/GM	1GM	衛署藥製 第000706 號	1.27		1.依廠商101年12月10日來函辦理。2.本局同意廠商建議取消健保支付價。	季生效 /102/07/01
204	AC10871277	STIN POWDER FOR INJECTION	ACETYLSALICYLATE (LYSINE) 500MG	500MG	衛署藥製 第010871 號	15	5.4	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 5.40元；1.同分組品項最低價之0.8倍：5.4【6.80×0.8= 5.4，"生達" L.A. INJECTION 900MG (LYSINE ASPIRIN) "STANDARD" /A039169277】；2.現行支付價之0.8倍：12.00（15.00×0.8= 12.00）	季生效/-
205	'AC11711277	10% DEXTROSE INJECTION	DEXTROSE 100MG/ML	500ML	衛署藥製 第011711 號	25		本藥品為符合PIC/S GMP及DMF及便民包裝之品項，已新增健保代碼為AA11711277，原代碼AC11711277歸零。	專案生效/-
206	'AC12986277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.3 "OTSUKA"	SODIUM CHLORIDE 3MG/ML/DEXTROSE 50MG/ML	500ML	衛署藥製 第012986 號	25		本藥品為符合PIC/S GMP及DMF及便民包裝之品項，已新增健保代碼為AA12986277，原代碼AC12986277歸零。	專案生效/-
207	AC15387100	NAPOSIN TABLETS (NAPROXEN)250MG	NAPROXEN 250MG		衛署藥製 第015387 號	1.5	0.82	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付0.82元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.82元【1.03×0.8=0.82，"合誠" NAROXIN TABLETS "H.C" (NAPROXEN) /A024199100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20元（1.50×0.8=1.20）	季生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
208	AC17007277	CEFAZOLIN INJECTION 0.5GM "C.C.P."	CEFAZOLIN (SODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製第017007號	15		因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付每支 8.00元；1.同分組品項最低價之0.8倍：8元【10x 80.8 = 808】；2.溫士頓"WINSTON"INJECTION 500MG "WINSTON"【A021154277】；2.現行支付價之0.8倍：12元（15.00x0.8 = 12.00）	季生效/--
209	AC20591277	DEXT-SALINE INJECTION 2.5:0.45 "OTSUKA"	DEXTROSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML	500ML	衛署藥製第020591號	25		本藥品為符合PIC/S GMP及DMF及便民包裝之品項，已新增健保代碼為AA20591277，原代碼AC20591277歸零。	專案生效/--
210	AC20651255	SOLU-TISONE INJECTION 100MG "C.C.P." (HYDROCORTISONE)	HYDROCORTISONE (SODIUM SUCCINATE) 100MG	100MG	衛署藥製第020651號	35.3		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
211	AC22519277	LYO-POVIGEN INJECTION "C.C.P."	ASCORBIC ACID (=VIT C) 500MG	500MG	衛署藥製第022519號	27.3		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
212	AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	GLUTAMIC ACID L- 6.5MG/ML	200ML	衛署藥製第024029號	196	156	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付156元；1.同分組品項最低價之0.8倍：156元【196.00x 0.8 = 156.8】；2.中國化學"CHINA CHEM" MORIAMIN-SN INJECTION/AC24029263【】；2.現行支付價之0.8倍：156元（196.00x0.8 = 156.8）	季生效/--
213	AC28066100	HEBOVITA TABLETS	FERROUS (SULFATE) 18.2MG		衛署藥製第028066號	1.5	1.2	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 1.20元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.20【1.50x 0.8 = 1.20】；2.中國化學"HEBOVITA TABLETS/AC28066100【】；2.現行支付價之0.8倍：1.20（1.50x0.8 = 1.20）	季生效/--
214	AC28160100	ANDIZA TABLETS 25MG (DIPHENIDOL)	DIPHENIDOL HCL 25MG		衛署藥製第028160號	1.5	0.52	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付0.52元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.53【0.66x0.8 = 0.528】；2."人生"DIPHENIDOL HCL S.C. TABLETS "J.S."【A019339100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20（1.50x0.8 = 1.20）	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
215	AC28171100	SOOTHER TABLETS IMG (KETOTIFEN)	KETOTIFEN (FUMARATE) 1MG		衛署藥製 第028171 號	1.93	1.12	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付 1.12元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.12【1.40x 0.8= 1.12，衛達化學製藥股份有限公司KETIBRON CAPSULES IMG (KETOTIFEN) "WEIDAR"/A028648100】；2.現行支付價之 0.8倍：1.54 (1.93x0.8= 1.54)	季生效/-
216	AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	TYROSINE L- 0.06MG/DL (=MG/100ML)	500ML	衛署藥製 第029276 號	231	184	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付184.00元；1.同分組品項最低價之0.8倍：184【231.00x 0.8= 184，中國化學製藥股份有限公司新豐工廠AMINOPOLY-H INJECTION/AC29276277】；2.現行支付價之0.8倍：184 (231.00 x0.8= 184)	季生效/-
217	AC30620289	CEFUOXIME INJECTION 750MG	CEFUOXIME (SODIUM) 750MG	750MG	衛署藥製 第030620 號	25.3	20.2	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付 20.20元；1.同分組品項最低價之0.8倍：20.2【25.30x 0.8= 20.2，"中國化學"CEFUXOXIME INJECTION 750MG/AC30620289】；2.現行支付價之0.8倍：20.2 (25.30x0.8 = 20.2)	季生效/-
218	AC32373100	QUITCRAN F.C.TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORIDE)	RANITIDINE (HCL) 150MG		衛署藥製 第032373 號	2.05	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生 效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/-
219	AC32530100	SOLANTIN S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE)	DIPYRIDAMOLE 25MG		衛署藥製 第032530 號	1.5	0.48	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付0.48元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.48元【0.60x 0.8=0.48，"利達"PERISIN S.C. TABLETS "LITA" /A008380100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20元 (1.50x0.8= 1.20)	季生效/-
220	AC325301G0	SOLANTIN S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE)(鋁 箔)	DIPYRIDAMOLE 25MG		衛署藥製 第032530 號	2	0.48	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付 0.48元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.48元【0.60x 0.8=0.48，"利達"PERISIN S.C. TABLETS "LITA"/A008380100】；2.現行支付價之0.8倍：1.60元 (2.00x 0.8= 1.60)	季生效/-
221	AC32549209	STAZOLIN INJ. "STANDARD" (CEFAZOLIN)	CEFAZOLIN (SODIUM) 1000MG	1GM	衛署藥製 第032549 號	18.1	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為 AB32549209，原代碼AC32549209歸零。	專案生效/-
222	AC32549277	STAZOLIN INJ. "STANDARD" (CEFAZOLIN)	CEFAZOLIN (SODIUM) 500MG	500MG	衛署藥製 第032549 號	15	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為 AB32549277，原代碼AC32549277歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
223	AC33224100	DILTISSE TABLETS 30MG (DILTIAZEM HYDROCHLORIDE) "C.C.P.C."	DILTIAZEM (HCL) 30MG		衛署藥製 第033224 號	1.5	0.95	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付0.95元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.95元【1.19x 0.8=0.95，"優生"TESOR/A031889100】；2.現行支付價之0.8 倍：1.20元 (1.50x0.8=1.20)	季生效/--
224	AC33476100	GEMNPID CAPSULE 300MG (GEMFIBROZIL) "C.C.P.C."	GEMFIBROZIL 300MG		衛署藥製 第033476 號	1.5	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生 效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
225	AC33572212	CLINDAMYCIN INJECTION 150MG "C.C.P.C."	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 150MG/ML	2ML	衛署藥製 第033572 號	15.4	12.3	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付12.30元；1.同分組品項最低價之0.8倍：12.3元【15.40 x0.8=12.3，"中國化學"CLINDAMYCIN INJECTION 150MG "C.C.P.C."/AC33572212】；2.現行支付價之0.8倍：12.3元 (15.40 x0.8=12.3)	季生效/--
226	AC36151100	MUBROXOL TABLETS 30MG (AMBROXOL) "C.C.P.C."	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		衛署藥製 第036151 號	1.5	0.8	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付0.80元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.80【1.00x0.8 =0.80，"井田"AMBROXOL TABLETS 30MG "CHINTENG"/A031912100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20 (1.50x0.8=1.20)	季生效/--
227	AC36935100	SEDAMIN F.C. TABLETS 100MG. (ATENOLOL) "C.C.P.C."	ATENOLOL 100MG		衛署藥製 第036935 號	1.51	1.2	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付1.20元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.21【1.51x 0.8=1.21，"皇佳"ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)/A025840100】；2.現行支付價之0.8倍：1.21 (1.51x0.8=1.21)	季生效/--
228	AC37204100	CALATEC TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	CAPTOPRIL 25MG		衛署藥製 第037204 號	1.51	0.83	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整 暫予支付0.83元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.83【1.04x0.8 =0.83，"國嘉"CAPTOPRIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"/A034880100】；2.現行支付價之0.8倍：1.21 (1.51x 0.8=1.21)	季生效/--
229	AC38296100	GEMNPID F.C. TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL) "C.C.P.C."	GEMFIBROZIL 600MG		衛署藥製 第038296 號	2.78	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生 效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
230	AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	NIFEDIPINE 10MG		衛署藥製第038996號	1.98	1.55	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 1.55元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.55【1.94x0.8=1.55，皇佳化學製藥股份有限公司NIFEDIPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) "ROYAL"/A024018100】；2.現行支付價之0.8倍：1.58 (1.98x0.8=1.58)	季生效/--
231	AC39087100	TRENFYLLINE S.R.F.C. TABLETS 400MG (PENTOXIFYLLINE)	PENTOXIFYLLINE 400MG		衛署藥製第039087號	2.31	1.82	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 1.82元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.82【2.28x0.8=1.82，"美時"FORFLOW SUSTAINEDRELEASED TABLETS 400MG "M.S."(PENTOXIFYLLINE)/AC40399100】；2.現行支付價之0.8倍：1.85 (2.31x0.8=1.85)	季生效/--
232	AC39229100	IEIYHHAO TABLETS 100MG "S.C." (BENZARONE)	BENZARONE, 100.00 MG	100 MG	衛署藥製字第039229號	0	3.11	於102年1月15日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
233	AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	ENALAPRIL MALEATE 20MG		衛署藥製第039401號	1.71	1.36	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 1.36元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.37【1.71x0.8=1.37，"大豐"FONITEC TABLETS 20MG "T.F"/A044315100】；2.現行支付價之0.8倍：1.37 (1.71x0.8=1.37)	季生效/--
234	AC394081G0	GLIUCON TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE)(鋁箔)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		衛署藥製第039408號	2	0.4	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付0.40元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.40【0.50x0.8=0.40，"永勝"TANTELL TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE) "EVEREST"/A035254100】；2.現行支付價之0.8倍：1.60 (2.00x0.8=1.60)	季生效/--
235	AC39561100	LHOSIN F.C. TABLETS 10MG (SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE)	SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE 10MG		衛署藥製第039561號	1.5	0.55	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付0.55元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.55【0.69x0.8=0.55，"順生"BUSHTON S.C. TABLETS/A006236100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20 (1.50x0.8=1.20)	季生效/--
236	AC39794100	QUIMADINE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	FAMOTIDINE 20MG		衛署藥製第039794號	2.36	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
237	AC40038100	SCHNIN F.C.TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON GLYCOSIDE)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40MG		衛署藥製第040038號	2.79	1.74	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 1.74元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.74【2.18x0.8=1.74，"壽元"GINTEC FILM COATED TABLET/A035417100】；2.現行支付價之0.8倍：2.23 (2.79x0.8=2.23)	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
238	AC40575100	IBUFEN F.C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN) "S.C"	IBUPROFEN, 400.00 MG	400 MG	衛署藥製字第040575號	0	1.5	於102年1月24日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
239	AC41335100	AZOL-FLUCON CAP.	FLUCONAZOLE 50MG		衛署藥製第041335號	47	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
240	AC417501G0	GLIBUDON F. C. TABLETS 500MG (METFORMIN HYDROCHLORIDE) (錠劑)	METFORMIN HCL 500MG		衛署藥製第041750號	2	0.8	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付0.80元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.80【1.00x0.8=0.80，厚生製藥股份有限公司METFORMIN TABLETS 500MG"PFOSHEN"/A035324100】；2.現行支付價之0.8倍：1.60 (2.00x0.8=1.60)	季生效/--
241	AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	DOXAZOSIN (MESYLATE) 2MG		衛署藥製第042378號	3.38	1.97	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付1.97元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：1.97元【2.47x0.8=1.97，"諾華" DOXACOR TABLETS 2MG/B024212100】； 2.現行支付價之0.8倍：2.77元(3.38x0.8=2.7)	季生效/--
242	AC42626100	FINSKA TABLETS 10MG	LORATADINE 10MG		衛署藥製第042626號	1.5	0.8	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付0.80元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.80【1.00x0.8=0.80，永信藥品工業股份有限公司FUCOLE MINILIFE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS/A048662100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20 (1.50x0.8=1.20)	季生效/--
243	AC42660100	ANBICYN F.C. TABLETS 625MG	AMOXICILLIN (TRIHYDRATE) 500MG		衛署藥製第042660號	6.6	5.2	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付5.20元；1.同分組品項最低價之0.8倍：5.2【6.60x0.8=5.2，中國化學製藥股份有限公司台中心廠ANBICYN F.C. TABLETS 625MG/AC42660100】；2.現行支付價之0.8倍：5.2 (6.60x0.8=5.2)	季生效/--
244	AC42697280	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	AMOXICILLIN SODIUM 500MG	600MG	衛署藥製第042697號	60	43.2	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付43.20元；1.同分組品項最低價之0.8倍：43.20【54.00x0.8=43.20，"臺灣汎生" AUGCIN FOR I. V. INJECTION "PANBIOTIC"/A042996280】；2.現行支付價之0.8倍：48.00 (60.00x0.8=48.00)	季生效/--
245	AC42697297	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	AMOXICILLIN SODIUM 1000MG	1.2GM	衛署藥製第042697號	169	135	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付135元；1.同分組品項最低價之0.8倍：135元【169.00x0.8=135，"中國化學"ANBICYN POWDER FOR INJECTION/AC42697297】；2.現行支付價之0.8倍：135元 (169.00x0.8=135)	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
246	AC42756210	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	SULBACTAM (SODIUM) 0.5GM	1.5GM	衛署藥製第042756號	128	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
247	AC42828212	PIICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLIN SODIUM)	PIPERACILLIN (SODIUM) 2000MG	2GM	衛署藥製第042828號	47.2	37.7	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 37.7元；1.同分組品項最低價之0.8倍：37.7元【47.20x0.8=37.7】，"中國化學"PIICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLIN SODIUM)/AC42828212】；2.現行支付價之0.8倍：37.7元（47.20x0.8=37.7）	季生效/--
248	AC42837100	UXETINE CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	FLUOXETINE (HCL) 20MG		衛署藥製第042837號	3.36	2.08	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 2.08元；1.同分組品項最低價之0.8倍：2.08元【2.60x0.8=2.08】，"信東"XINZAC CAP. 20MG/A041606100】；2.現行支付價之0.8倍：2.69元（3.36x0.8=2.69）	季生效/--
249	AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	AMLODIPINE (BESYLATE) 5MG		衛署藥製第042857號	7.6	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
250	AC42860100	GENADINE TABLET 10MG (LORATADINE)	LORATADINE 10MG		衛署藥製第042860號	1.5	0.8	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付0.8元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：0.8元【1x0.8=0.8】，"永信" FUCOLE MINILIFE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS/A048662100】； 2.現行支付價之0.8倍：0.8元（1.5x0.8=1.2）	季生效/--
251	AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG (HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE)	HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 200MG		衛署藥製第042899號	3.43	2.4	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付2.4元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：2.4元【3x0.8=2.4】，"信隆" BE-EASY F.C. TABLETS 200MG "SL"/A048605100】； 2.現行支付價之0.8倍：2.74元（3.43x0.8=2.74）	季生效/--
252	AC42947100	GENTOLOL FILM COATED CAPLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	ACEBUTOLOL (HCL) 400MG		衛署藥製第042947號	7.2	3.72	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付3.72元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：3.72元【4.65x0.8=3.72】，"應元" SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)/A042967100】； 2.現行支付價之0.8倍：5.7元（7.2x0.8=5.7）	季生效/--
253	AC42969100	CADIBRAIN F.C. TABLETS 20MG (NICARDIPINE)	NICARDIPINE HCL 20MG		衛署藥製第042969號	2.17	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
254	AC43048100	SETIZIN F. C. TABLETS 10MG "H.S."(CETIRIZINE)	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		衛署藥製第043048號	1.5	0.64	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付0.64元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.64元【0.8×0.64=0.64，"十全"CEMINE F.C. TABLETS 10MG "S.C."AC43403100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20元（1.50×0.8=1.20）	季生效/-
255	AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	TERBINAFINE 250MG		衛署藥製第043575號	17.4	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/-
256	AC43952100	ANBICYN F.C. TAB. 375MG	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 250MG		衛署藥製第043952號	6.6	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/-
257	AC44274100	URISUE TAB. 50MG	BENZBROMARONE 50MG		衛署藥製第044274號	1.5	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/-
258	AC44277100	FINSKA-LP S.R.F.C TABLETS	PSEUDOEPHEDRINE SULFATE 120MG		衛署藥製第044277號	3.23	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/-
259	AC44365100	DAMPURINE TABLETS 25MG	BETHANECHOL CHLORIDE 25MG		衛署藥製第044365號	2.37	1.89	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付1.89元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：1.89元【2.37×0.8=1.89，"應元" WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL CHLORIDE) "YY"/A037225100】； 2.現行支付價之0.8倍：1.89元(2.37×0.8=1.89)	季生效/-
260	AC44509143	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	DIMEMORFAN PHOSPHATE 2.5MG/ML	30ML	衛署藥製第044509號	25	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB44509143，原代碼AC44509143歸零。	專案生效/-
261	AC44509151	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	DIMEMORFAN PHOSPHATE 2.5MG/ML	60ML	衛署藥製第044509號	25	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB44509151，原代碼AC44509151歸零。	專案生效/-
262	AC44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	DIMEMORFAN PHOSPHATE 2.5MG/ML	120ML	衛署藥製第044509號	39	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB44509157，原代碼AC44509157歸零。	專案生效/-

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
263	AC44998100	ZOLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	SIMVASTATIN 20MG		衛署藥製第044998號	9.8	6.5	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付6.5元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：6.5元【8.2x0.8=6.5，"景德"SIMVASTATIN F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (SIMVASTATIN)/A048813100】； 2.現行支付價之0.8倍：7.8元(9.8x0.8=7.8)	季生效/--
264	AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	DOXAZOSIN (MESYLATE) 2MG		衛署藥製第045039號	3.38	1.97	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 1.97元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.98【2.47x0.8=1.98，台灣諾華股份有限公司DOXACOR TABLETS 2MG/B024212100】；2.現行支付價之0.8倍：2.70 (3.38x0.8=2.70)	季生效/--
265	AC45177100	NIFECARDIA S.R.F.C TAB. 30MG	NIFEDIPINE 30MG		衛署藥製第045177號	8.4	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
266	AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	MELOXICAM 7.5MG		衛署藥製第045737號	3.18	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
267	AC45757100	EBUFEN F.C.TAB. 600MG "S.C"	IBUPROFEN, 600.00 MG	600 MG	衛署藥製字第045757號	0	2.03	於102年1月24日經行政院衛生署食品藥物管理局確認完成回收作業，自102年3月1日起恢復原健保支付價。	102/03/01
268	AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	FOSINOPRIL SODIUM 10MG		衛署藥製第046199號	6.6	0	經銷商不實申報影響藥價調整結果，不實申報數量占率<10%且影響藥價調整幅度<6%，許可證藥商未回復另選擇調降藥價並返還增加健保費支出金額，故予以不列入給付	季生效/--
269	AC46255100	ZOLPI F.C TABLETS 10MG	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10MG		衛署藥製第046255號	2.86	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
270	AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	GLIMEPIRIDE 2MG		衛署藥製第046647號	3.78	2.11	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 2.11元；1.同分組品項最低價之0.8倍：2.11【2.64x0.8=2.11，"倍斯特"AMADM TABLETS 2.0MG/A047790100】；2.現行支付價之0.8倍：3.02 (3.78x0.8=3.02)	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
271	AC46687220	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	PIPERACILLIN SODIUM 4GM	4.5GM	衛署藥製第046687號	604		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
272	AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	PIPERACILLIN SODIUM 2GM	2.25GM	衛署藥製第046687號	290	164	因不實申報影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付164.00元：1.同分組品項最低價之0.8倍：164【206.00x0.8=164，“世奇”TARO POWDER FOR IV INJECTION “VITAL PHARM”/A0481792CX】；2.現行支付價之0.8倍：232.00（290.00x0.8=232.00）	季生效/--
273	AC47239100	CARVEDIL TABLETS 25MG	CARVEDILOL 25MG		衛署藥製第047239號	7.8		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
274	AC47307100	GLUCOCAR TABLETS "S.C."	ACARBOSE 50MG		衛署藥製第047307號	3.14		本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB47307100，原代碼AC47307100歸零。	專案生效/--
275	AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	REPAGLINIDE 1MG		衛署藥製第047441號	3.51		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
276	AC47599100	ZOTAN S.R. CAPSULES 0.2MG	TAMSULOSIN HCL 0.2MG		衛署藥製第047599號	10.3		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
277	AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Injection 500mg	VANCOMYCIN (HCL) 500MG	500MG	衛署藥製第047658號	124		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
278	AC47775100	ZOLOLIN F.C. TABLETS 40MG	SIMVASTATIN 40MG		衛署藥製第047775號	18.6		經銷商不實申報影響藥價調整結果，且不實申報數量占率≥10%或影響藥價調整幅度≥6%，故不列入給付	季生效/--
279	AC47828265	Myron Powder for Injection	MEROPENEM TRIHYDRATE 250MG	250MG	衛署藥製第047828號	368		因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
280	AC47828277	Myron Powder for Injection	MEROPENEM TRIHYDRATE 500MG	500MG	衛署藥製第047828號	474	296	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付296.00元；1.同分組品項最低價之0.8倍：296【370.00×0.8=296，意欣國際有限公司MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.5G/A050343277】；2.現行支付價之0.8倍：379（474.00×0.8=379）	季生效/--
281	AC47830100	RIPER F.C. TABLETS 2 MG	RISPERIDONE 2MG		衛署藥製第047830號	22.9	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
282	AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	SIMVASTATIN 20MG		衛署藥製第047907號	10	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
283	AC47911100	Zosaa F.C. Tablets 50mg	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		衛署藥製第047911號	10.7	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
284	AC47926100	Setizin-CP SR F.C. Tablets	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5MG		衛署藥製第047926號	2.32	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
285	AC48098100	Glitos Tablets 30mg	PIOGLITAZONE 30MG		衛署藥製第048098號	21.7	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
286	AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	MIRTAZAPINE 30MG		衛署藥製第048612號	21.7	13.9	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付 13.90元；1.同分組品項最低價之0.8倍：13.9元【17.40×0.8= 13.9，"台灣諾華"IRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISPERSIBLE TABLETS(B024976100)】；2.現行支付價之0.8倍：17.36元（21.70×0.8= 17.36）	季生效/--
287	AC48613265	Kidnicare Infusion Solution	ALANINE L-6.3MG/ML	250ML	衛署藥製第048613號	205	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
288	AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100 MG	LEVOFLOXACIN 100MG		衛署藥製第048694號	14.1	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
289	AC48990100	ZOSAAHY F.C. TABLETS 50/12.5MG	LOSARTAN POTASSIUM 50MG		衛署藥製第048990號	10.7	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
290	AC48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG "STANDARD"	NICORANDIL 5MG		衛署藥製第048991號	4.7	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為AB48991100，原代碼AC48991100歸零。	專案生效/--
291	AC49000209	OCILLINA POWDER FOR INJECTION	OXACILLIN (SODIUM) 1GM	1GM	衛署藥製第049000號	45.6	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
292	AC49002248	AZOL-FLUCON L.V INJECTION 2MG/ML	FLUCONAZOLE 2MG/ML	50ML	衛署藥製第049002號	403	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
293	AC49113100	FYNADIN F.C. TABLETS 60 MG	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 60MG		衛署藥製第049113號	3.14	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--
294	AC49242100	MONTEKA F.C. TABLETS 10MG	MONTELUKAST (SODIUM) 10MG		衛署藥製第049242號	22.3	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/--

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
295	'AC56750248	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	50ML	衛署藥製 第056750 號	504	573	1.本品項屬一般學名藥實施BE【行政院衛生署101年8月13日署授食字第1015024559號函】，建議重新核價。 2.有收載同規格原廠藥。 3.按下列條件之最低價格暫予支付573.0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)：573.0元(637.0×90%=573.0，"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/B023728248)；(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無；(3) 同規格BE對照品價格：637.0元("台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/B023728248)；(4) 廠商建議價格：637.0元。 4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	季生效/--
296	'AC56750255	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5MG/ML	100ML	衛署藥製 第056750 號	964	1084	1.本品項屬一般學名藥實施BE【行政院衛生署101年8月13日署授食字第1015024559號函】，建議重新核價。 2.有收載同規格原廠藥。 3.按下列條件之最低價格暫予支付每支1084.0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)：1084.0元(1205.0×90%=1084.0，"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/B023728255)；(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無；(3) 同規格BE對照品價格：1205.0元("台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/B023728255)；(4) 廠商建議價格：1205.0元。 4.給付規定:適用通則及10.1.規定。	季生效/--
297	B016466100	BETAMAC T200 FILM COATED TABLETS	SULPIRIDE 200MG		衛署藥輸 第016466 號	2.86	1.41	不實申報未影響藥價調整結果，依下列條件取最低價調整暫予支付1.41元： 1.同分組品項最低價之0.8倍：1.41元【1.77×0.8=1.41，"順生" SUNPYLON TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "S.S.P."/A034237100】； 2.現行支付價之0.8倍：2.28元(2.86×0.8=2.28)	季生效/--
298	B018264199	ALIMEZINE POWDER	TRIMEPRIZINE TARTRATE(=ALIMEM AZINE TARTRATE) 10MG/GM	1GM	衛署藥輸 第018264 號	2.04	0	依廠商102年2月7日第一三共企字第10202032號函辦理(本品項已停止生產)。	季生效 /102/07/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
299	B018669255	FOY FOR INJECTION	GABEXATE MESILATE 100MG	100MG	衛署藥輸 第018669 號	254	203	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付203.00元；1.同分組品項最低價之0.8倍：203【254.00×0.8=203，中國化學製藥股份有限公司FOY FOR INJECTION/B018669255】；2.現行支付價之0.8倍：203（254.00×0.8=203）	季生效/—
300	B018720238	PROMOSTAN FOR INJECTION	ALPROSTADIL ALPHA- CYCLODEXTRIN CLATHRATE 20MCG	20MCG	衛署藥輸 第018720 號	586	385	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付385.00元；1.同分組品項最低價之0.8倍：385【482.00×0.8=385，輝瑞大藥廠股份有限公司CAVERJECT STERILE POWDER/B020936238】；2.現行支付價之0.8倍：468（586.00×0.8=468）	季生效/—
301	B018876221	EBETREXAT 100MG/ML	METHOTREXATE 100MG/ML	5ML	衛署藥輸 第018876 號	--	480	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支480.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：480.0元("民橋"EMITHEXATE PF/B008859238)； (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：481.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	專案生效 /102/04/01
302	B018876229	EBETREXAT 100MG/ML	METHOTREXATE 100MG/ML	10ML	衛署藥輸 第018876 號	--	871	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支871.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：871.0元("海喬"ABITREXATE INJECTION 100MG/ML/B020643229)； (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：874.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	專案生效 /102/04/01
303	B018876248	EBETREXAT 100MG/ML	METHOTREXATE 100MG/ML	50ML	衛署藥輸 第018876 號	--	4216	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支4216.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：4216.0元("海喬"ABITREXATE INJECTION 100MG/ML/B020643248)； (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：5271.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	專案生效 /102/04/01
304	B019125100	MUSCALM S TABLETS	TOLPERISONE HCL 50MG		衛署藥輸 第019125 號	2.01	0	藥品許可證因廠商自請註銷，經行政院衛生署102年1月21日署授食字第1025001771號公告註銷。	專案生效 /102/05/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
305	'B021713229	METHOTREXATE INJECTION BP 100MG/ML	METHOTREXATE 100MG/ML	10ML	衛署藥輸 第021713 號	--	871	1.屬一般學名藥。2.有收載同規格藥品。3.按下列條件之最低價格暫予支付每支871.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：871.0元("海喬"ABITREXATE INJECTION 100MG/ML/B020643229)； (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：874.0元。 4.給付規定：適用通則規定。	專案生效 /102/04/01
306	'B024540109	Astic Dry Syrup 80%	ACYCLOVIR 800MG/GM	1GM	衛署藥輸 第024540 號	86	0	藥品許可證因廠商自請註銷，經行政院衛生署102年1月21日署授食字第1025001771號公告註銷。	專案生效 /102/05/01
307	'B024540165	Astic Dry Syrup 80%	ACYCLOVIR 800MG/GM	250MG	衛署藥輸 第024540 號	43.8	0	藥品許可證因廠商自請註銷，經行政院衛生署102年1月21日署授食字第1025001771號公告註銷。	專案生效 /102/05/01
308	'B024593100	SUTENT CAPSULES 12.5MG	SUNITINIB MALATE 12.5MG		衛署藥輸 第024593 號	1334	1315	1.依98年11月23日本局與廠商簽訂之「全民健康保險SUNITINIB成分藥品給付協議書」辦理。 2.給付規定：適用通則及9.31.Sunitinib規定。	專案生效 /102/05/01
309	'B024794100	SPRYCEL FILM- COATED TABLETS 50MG	DASATINIB 50MG		衛署藥輸 第024794 號	1614	1377	1.依102年3月15日本局與廠商價量簽訂之「全民健康保險DASATINIB(商品名SPRYCEL)藥品給付協議書」辦理。 2.給付規定：適用通則及9.30.DASATINIB規定。	專案生效 /102/04/01
310	'B024800100	SPRYCEL TABLETS 70MG	DASATINIB 70MG		衛署藥輸 第024800 號	1987	1695	1.依102年3月15日本局與廠商簽訂之「全民健康保險DASATINIB(商品名SPRYCEL)藥品給付協議書」辦理。 2.給付規定：適用通則及9.30.DASATINIB規定。	專案生效 /102/04/01
311	'B024813100	SPRYCEL FILM- COATED TABLETS 20MG	DASATINIB 20MG		衛署藥輸 第024813 號	645	550	1.依102年3月15日本局與廠商簽訂之「全民健康保險DASATINIB(商品名SPRYCEL)藥品給付協議書」辦理。 2.給付規定：適用通則及9.30.DASATINIB規定。	專案生效 /102/04/01
312	'B024853297	TORISEL CONCENTRATE AND DILUENT FOR SOLUTION FOR INFUSION	TEMSIROLIMUS 25MG/ML	1.2ML	衛署藥輸 第024853 號	32104	29102	1.依100年12月14日本局與廠商簽訂之藥品給付協議書辦理。 2.給付規定：適用通則及9.38.Temsirolimus規定。	專案生效 /102/05/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
313	'BC17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE FOR INJECTION 500MG, USP	VANCOMYCIN (HCL) 500MG	500MG	衛署藥輸第017742號	104	0	本藥品為符合PIC/S GMP及DMF之品項，已新增健保代碼為BB17742277，原代碼BC17742277歸零。	專案生效/
314	'N000579199	CHLORAMPHENICOL SUSPENSION "S.T."	CHLORAMPHENICOL (PALMITATE) 31.25MG/ML	1ML	內衛藥製第000579號	0.37	0	依廠商102年2月7日信北字第020208號函辦理(本品項已停產)。	季生效/102/07/01
315	'N002505199	PEDIATRIC KEROMYCIN EMULSION	CHLORAMPHENICOL (PALMITATE) 31.25MG/ML	3ML	內衛藥製第002505號	0.41	0	依廠商102年1月29日(102)中藥總字第0001號函辦理(本品項已無生產)。	季生效/102/07/01
316	'N002561199	PHENICOL GRANULES 250MG	CHLORAMPHENICOL (PALMITATE) 250MG/GM	1GM	內衛藥製第002561號	1.37	0	依廠商102年1月21日大安化藥字第102012101函辦理(本品項已切結不生產)。	季生效/102/07/01
317	'N002582199	PHENICOL GRANULES	CHLORAMPHENICOL (PALMITATE) 125MG/GM	1GM	內衛藥製第002582號	0.68	0	依廠商102年1月21日大安化藥字第102012101函辦理(本品項已切結不生產)。	季生效/102/07/01
318	N003537335	NEO-HEMOTHOL OINTMENT	ZINC OXIDE 50MG/GM	15GM	內衛藥製第003537號	39.7	0	因不實申報影響藥價調整結果，故取消健保給付，取消給付生效一年後始得重新提出納入給付建議	季生效/
319	N004550321	C.B. OINTMENT "STRONG"	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 10MG/GM	5GM	內衛藥製第004550號	11.3	9	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付每支9元；1.同分組品項最低價之0.8倍：9元【11.30x 0.8= 9.0，"中國化學"C.B. OINTMENT "STRONG"/N004550321】；2.現行支付價之0.8倍：9.0（11.30x 0.8= 9.0）	季生效/

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
320	N014006199	SULICS SYRUP	CODEINE PHOSPHATE 0.2MG/ML/PYRILAMINE MALEATE (=MEPYRAMINE MALEATE) 2MG/ML/PHENYLEPH RINE HCL 0.5MG/ML/AMMONIU M CHLORIDE 7MG/ML/POTASSIUM GUAIACOL SULFONATE 7MG/ML	1ML	內衛藥製 第014006 號	0.33	0	依廠商102年1月15日人生字第1020115號函辦理(本品項已停止生產)。	季生效 /102/07/01
321	NC02816209	ALLERMIN INJECTION	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 5MG/ML	1ML	內衛藥製 第002816 號	15	1.92	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付每支1.92元；1.同分組品項最低價之0.8倍：1.92元【"ASTAR"/A003782209】；2.現行支付價之0.8倍：12元（15.00×0.8＝12.00）	季生效/
322	NC03196221	ALLECIUM B6 INJECTION	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 1MG/ML	5ML	內衛藥製 第003196 號	15	12	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付每支12元；1.同分組品項最低價之0.8倍：12.00【15.00×0.8＝12.00，"中國化學"ALLECIUM B6 INJECTION/NC03196221】；2.現行支付價之0.8倍：12.00（15.00×0.8＝12.00）	季生效/
323	NC10468100	DUPIN TABLETS	DIAZEPAM 5MG		內衛藥製 第010468 號	1.5	0.48	因不實申報未影響藥價調整結果，故依下列條件取最低價調整暫予支付每粒0.48元；1.同分組品項最低價之0.8倍：0.48元【0.60×0.8＝0.48，"居禮"TRANZEPAM TABLETS/A000895100】；2.現行支付價之0.8倍：1.20元（1.50×0.8＝1.20）	季生效/
324	TPN3936299	TPN S1 1461ML		1ML	--	0.68	0	原TPN S1變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3949299，原健保代碼TPN3936299歸零	季生效/
325	TPN3937299	TPN S2 2061ML		1ML	--	0.62	0	原TPN S2變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3950299，原健保代碼TPN3937299歸零	季生效/
326	TPN3939299	TPN R1 1461ML		1ML	--	0.6	0	原TPN R1變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3952299，原健保代碼TPN3939299歸零	季生效/
327	TPN3944299	TPN NP 1011ML		1ML	--	0.46	0	原TPN NP變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3956299，原健保代碼TPN3944299歸零	季生效/

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	初核價格	初核說明	生效方式/日期
328	TPN3945299	TPN HN1		1ML	--	1.09	0	原TPN HN1變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3953299，原健保代碼TPN3945299歸零	季生效/--
329	TPN3946299	TPN HN2		1ML	--	1.08	0	原TPN HN2變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3954299，原健保代碼TPN3946299歸零	季生效/--
330	TPN3947299	PPN LP		1ML	--	0.73	0	原PPN LP變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3955299，原健保代碼TPN3947299歸零	季生效/--
331	TPN3948299	TPN HI		1ML	--	0.48	0	原TPN HI變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN3951299，原健保代碼TPN3948299歸零	季生效/--
332	TPN5911299	TPN-PED A		1ML	--	0.21	0	原TPN-PED A變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN5920299，原健保代碼TPN5911299歸零	季生效/--
333	TPN5912299	TPN-PED B		1ML	--	0.23	0	原TPN-PED B變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN5921299，原健保代碼TPN5912299歸零	季生效/--
334	TPN5913299	TPN-NEO E		1ML	--	0.81	0	原TPN-NEO E變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN5922299，原健保代碼TPN5913299歸零	季生效/--
335	TPN5914299	TPN-NEO F		1ML	--	0.84	0	原TPN-NEO F變更配方藥品內容，重新核價，核予新健保代碼TPN5923299，原健保代碼TPN5914299歸零	季生效/--
336	X000015100	DILANTIN 30MG CAP.	PHENYTOIN 30MG		空藥臨時碼(無罕藥許可證)第000015號	1.82	0	進口商已解散，該藥品為未取得許可證，以專案進口方式之困難取得用藥，並請成大醫院（第一家建議收載之醫院）確認本案藥品自98年起未再有病患使用。故將藥價歸0。	季生效/102/07/01
337	X000111229	FOLCASIN (CALCIUM FOLINATE) 10MG/ML, 100MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION (專案進口)	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOVORIN(CALCIUM) 10MG/ML	10ML	專案進口藥品無許可證	--	145	1.依行政院衛生署食品藥物管理局102年2月23日FDA藥字第1025008090號同意函，屬專案進口藥品。2.屬一般學名藥。3.有收載同規格藥品。4.按下列條件之最低價格暫予支付145.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：145.0元(諾華)CALCIUMFOLINAT-EBEWE INJECTION 10MG/ML/B018833229) (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：720.0元。 5.給付規定：適用通則規定。	專案生效/102/03/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
338	X000111229	FOLCASIN (CALCIUM FOLINATE) 10MG/ML, 100MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION (專案進口)	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOVORIN(CALCIUM) 10MG/ML	10ML	專案進口藥品無許可證	145		本品項屬專案進口藥品，於103年3月1日取消本品項健保支付價。	專案生效 /103/03/01
339	X000111229	RESCUVOLIN 10MG/ML, 100MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION (專案進口)	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOVORIN(CALCIUM) 10MG/ML	10ML	專案進口藥品無許可證	145		本品項屬專案進口藥品，於103年3月1日取消本品項健保支付價。	專案生效 /103/03/01
340	X000111229	RESCUVOLIN 10MG/ML, 100MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION (專案進口)	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOVORIN(CALCIUM) 10MG/ML	10ML	專案進口藥品無許可證	--	145	1.依行政院衛生署食品藥物管理局102年2月23日FDA藥字第1025009204號同意函，屬專案進口藥品。2.屬一般學名藥。3.有收載同規格藥品。4.按下列條件之最低價格暫予支付145.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：145.0元("話華"CALCIUMFOLINAT-EBEWE INJECTION 10MG/ML/B018833229)； (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：720.0元。 5.給付規定：適用通則規定。	專案生效 /102/03/01
341	X000113255	BW-FOLIN 10MG/ML, 1000MG/100ML, SOLUTION FOR INJECTION (專案進口)	FOLINATE(=LEUCOVORIN)(CALCIUM 5H2O) 10MG/ML	100ML	專案進口藥品無許可證	1900		本品項屬專案進口藥品，於103年3月1日取消本品項健保支付價。	專案生效 /103/03/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
342	X000113255	BW-FOLIN 10MG/ML, 1000MG/100ML, SOLUTION FOR INJECTION (專案進口)	FOLINATE(=LEUCOVORIN)(CALCIUM 5H2O) 10MG/ML	100ML	專案進口 藥品無許可證	--	1900	1.依行政院衛生署食品藥物管理局102年3月1日FDA藥字第1025010251號同意函，屬專案進口藥品。2.屬一般學名藥。3.未收載同規格藥品。4.按下列條件之最低價格暫予支付1900.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：1900.0元【A.低規格換算：2196.0元(1056.0×1000÷500×0.9=1900.0，"海喬"LEUCOVORIN TEVA INJECTION 10MG/ML/B020935248)；B.無高規格一般學名藥】； (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%：無； (4) 原廠國際藥價中位數：無； (5) 廠商建議價格：7200.0元。 5.給付規定：適用通用則規定。	專案生效 /102/03/01
343	X000114229	CALCIUMFOLINATE-EBEWE INJECTION 10MG/ML (專案進口)	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOVORIN(CALCIUM) 10MG/ML	10ML	專案進口 藥品無許可證	145	0	本品項屬專案進口藥品，於103年3月1日取消本品項健保支付價。	專案生效 /103/03/01
344	X000114229	CALCIUMFOLINATE-EBEWE INJECTION 10MG/ML (專案進口)	FOLINATE (CALCIUM)=LEUCOVORIN(CALCIUM) 10MG/ML	10ML	專案進口 藥品無許可證	--	145	1.依行政院衛生署食品藥物管理局102年2月27日FDA藥字第1025009833號同意函，屬專案進口藥品。2.屬一般學名藥。3.有收載同規格藥品。4.按下列條件之最低價格暫予支付145.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：145.0元("諾華"CALCIUMFOLINATE-EBEWE INJECTION 10MG/ML/B018833229)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：無； (4) 廠商建議價格：145.0元。 5.給付規定：適用通用則規定。	季生效 /102/03/01

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
345	X000115221	METHOTREXAT "EBEWE" 500MG/5ML (專案進口)	METHOTREXATE 100MG/ML	5ML	專案進口 藥品無許 可證	--	480	1.依行政院衛生署食品藥物管理局102年3月19日FDA藥字第1025012753號同意函，屬專案進口藥品。2.屬一般學名藥。3.有收載同規格藥品。4.按下列條件之最低價格暫予支付每支480.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：480.0元("民橋"EMTHEXATE PF/B008859238)； (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：481.0元。 5.給付規定：適用通則規定。	專案生效 /102/04/01
346	X000115221	METHOTREXAT "EBEWE" 500MG/5ML (專案進口)	METHOTREXATE 100MG/ML	5ML	專案進口 藥品無許 可證	480	0	本品項屬專案進口藥品，於103年4月1日取消本品項健保支付價。	專案生效 /103/04/01
347	B0247772BG	Gliadel Wafer	CARMUSTINE 7.7 MG	7.7 MG	衛署藥輸 字第 024777號	27627	--	1.對於復發性多形神經膠母細胞瘤病人之藥物治療，目前健保已給付可供治療之選擇除本案藥品外，尚包含temozolomide及bevacizumab。依據臨床專科醫師意見，這三種治療藥物中以bevacizumab之效果最好、temozolomide次之，本案藥品則最差，且若手術無法完全切除癌細胞，其成效有限。 2.除本案藥品外，於治療復發性多形神經膠母細胞瘤尚有健保已給付之其成分藥品可供替代，故本案藥品無法依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之第三十四條規定認定為必要藥品，自無法適用第三十五條有關藥品調高健保支付價之規定，故建議維持本案藥品之現行健保支付價格。	
348	X000116248	ONCOTICE (CONTAINING 2-8x 10^8 CFU TICE BCG)(專案進口)	Bacillus Calmette-Guerin 50MG	50MG	專案進口 藥品無許 可證	--	4572	1.依行政院衛生署食品藥物管理局102年2月23日FDA藥字第1020006270號同意函，屬專案進口藥品。2.屬一般學名藥。3.有收載同規格藥品。4.按下列條件之最低價格暫予支付每支4572.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：4572.0元("賽諾菲"BCG IMMUNOTHERAPEUTIC IMMUCYST/K0003692BC)； (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：4572.0元。5.給付規定：適用通則規定。	專案生效 /102/04/01
349	X000116248	ONCOTICE (CONTAINING 2-8x 10^8 CFU TICE BCG)(專案進口)	Bacillus Calmette-Guerin 50MG	50MG	專案進口 藥品無許 可證	4572	0	本品項屬專案進口藥品，於103年4月1日取消本品項健保支付價。	專案生效 /103/04/01

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	藥材名 /基準	證別	證號	初核說明	生效方式/ 日期
350	A045741	"順天堂"瀉白散濃縮類 粒	濃縮顆粒劑	瀉白散	衛署藥製	045741	廠商建議註銷	月生效
351	A045272	"正揚"香砂平胃散 濃縮細粒	濃縮顆粒劑		衛署藥製	045272	非屬中央衛生主管機關整編之「臨床常用中藥方劑基準方」濃縮中藥品 項，故不予以收載，該品項應予註銷。	月生效

報告案第5案

藥品因缺藥因素以必要藥品調高 健保支付價格案之處理原則

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次（102年4月）會議
102年4月11日

緣起

- 近期缺藥事件案例
 - －抗感染症藥品Penicillin G benzathine
 - －癌症用藥leucovorin, methotrexate, BCG
 - －血液製劑IVIG
- 缺藥原因
 - －國內外製造廠之產能不足、進口商代理問題、藥品不敷成本等
- 影響
 - －若屬臨床上不可替代之必要藥品，又因健保價格議題及核價審議程序導致無法製造或進口，將造成國內醫療之危機。

罕見疾病用藥及必要藥品之定義

- 全民健康保險藥物給付項目及支付標準第三十四條：
有關必要藥品及罕見疾病用藥原則上尊重市場價格，且品項種類由醫藥團體視需要依規定隨時提報。適用之藥品如下：
 - 一、罕見疾病用藥：經主管機關公告為罕見疾病用藥，已收載於本標準或新建議納入收載者。
 - 二、不可替代必要藥品：於治療特定適應症無其他成分藥品可供替代之必要藥品，並經藥物擬訂會議認定者。
 - 三、必要藥品：本標準已收載品項，非屬不可替代但具臨床價值，且相較於其他可替代成分藥品價格便宜，並經藥物擬訂會議認定者。

非屬藥品支付價不敷成本案件之處理建議

- 行政院衛生署食品藥物管理局如以專案進口或製造解除缺藥危機，本局將配合優先核價，視情況儘速或回溯生效。
- 提送共同擬訂會議報告

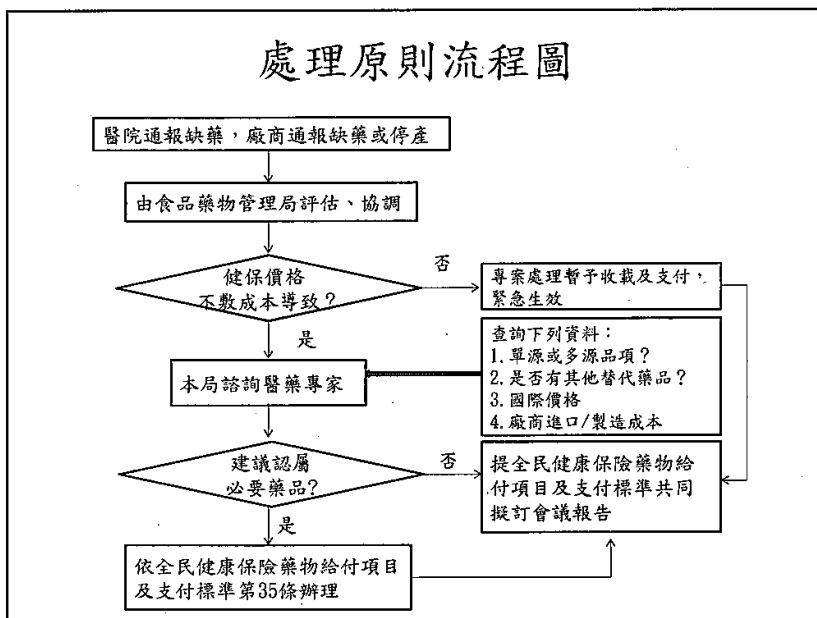
屬藥品支付價不敷成本案件之 處理建議(1)

- 為維護醫師診療所需及病患用藥權益，縮短「不可替代必要藥品」發生藥物短缺之核價時效，擬訂以下認定條件及處理原則
- 經諮詢醫藥專家初步認定同時符合下列條件
 - 屬「不可替代必要藥品」
 - 有藥品短缺且短時間無既有其他廠牌、其他成分藥品可供替代使用之緊急情形
 - 多數醫藥專家建議可提高健保支付價

屬藥品支付價不敷成本案件之 處理建議(2)

- 處理原則
 - 建議價低於國際最低價時
 - 健保局依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第35條先行辦理核價、與廠商議價、簽約及公告生效事宜，再提送共同擬訂會議報告
 - 建議價高於國際最低價時
 - 提送共同擬訂會議討論
 - 若缺藥情形急迫，無法配合共同擬訂會議召開時程，健保局依第35條規定先行辦理，惟不得高於國際中位價
- 後續持續檢討支付價格之合理性

處理原則流程圖



已收載成分藥品給付規定異動案件（同意修訂）

案由	給付規定章節碼	藥品成分類別	原給付規定	異動後給付規定	說明
報告案第6案、同意修訂 抗癌瘤藥品 Letrozole(如 Femara 復乳納) 用於「停經後且荷爾蒙接受體呈陽性之早期乳癌病人之手術後輔助治療」之給付規定案。	9.1.3	Letrozole (如 Femara Film-coated tab)	1.略 2.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性，有淋巴結轉移之乳癌病人，作為tamoxifen治療五年後的延伸治療，且不得與其他aromatase inhibitor併用。使用時需同時符合下列規定： (1)手術後大於等於11年且無復發者不得使用。 (2)每日最大劑量2.5mg，使用不得超過四年。 (3)需經事前審查核准後使用。 (4)申報時需檢附手術資料、病理報告(應包含ER、PR之檢測結果且無復發現象)、tamoxifen使用五年證明或用藥紀錄。 3.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性，有淋巴結轉移之早期乳癌病人，經外科手術切除後之輔助治療，且不得與tamoxifen或其他aromatase inhibitor併用。使用時需同時符合下列規定： (1)由醫師時需檢附手術資料、病理報告(應包含ER、PR之檢測結果且無復發現象)。 (2)每日最大劑量2.5mg，使用不得超過五年；若由tamoxifen轉換使用本品，則使用期限合計不得超過5年。 (3)需經事前審查核准後使用。 4.(無)	1.略 2.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性，有淋巴結轉移之乳癌病人，作為tamoxifen治療五年後的延伸治療，且不得與其他aromatase inhibitor併用。使用時需同時符合下列規定： (1)手術後大於等於11年且無復發者不得使用。 (2)每日最大劑量2.5mg，使用不得超過四年。 (3)刪除 (4)刪除 3.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性之早期乳癌病人，經外科手術切除後之輔助治療，且不得與tamoxifen或其他aromatase inhibitor併用。使用時需同時符合下列規定： (1)每日最大劑量2.5mg，使用不得超過五年。 (2)若由tamoxifen轉換使用本品，則使用期限合計不得超過5年。 (3)刪除 4.病歷上應詳細記載手術資料、病理報告(應包含ER、PR之檢測結果且無復發現象)及使用藥紀錄(如tamoxifen使用五年證明)。	1.依據BIG 1-98 clinical trial試驗最新追蹤letrozole 使用0.5年的結果 (Lancet Oncology 2011;12:1101)，若早期乳癌病人有淋巴結轉移時，letrozole對降低復發風險具有明顯的效果；但若早期乳癌病人無淋巴結轉移時，其對disease-free survival(無疾病存活期)的影響 (hazard ratio 0.85, 95% CI 0.85-1.00)，overall survival(整體存活率)的影響 (hazard ratio 0.82, 95% CI 0.65-1.02) 較小，尚不足以強烈支持早期乳癌無淋巴結轉移病患(nodal negative)使用。惟若廠商願意主動大幅降價以平衡預算衝擊，在考慮病患使用意願及預算衝擊納入評估後，亦可考慮將此類患者納入給付範圍。 2.另原給付規定為避免早期乳癌無淋巴結轉移病患浮濫使用，故需經事前審查核准後使用，現若同意Letrozole擴大給付於停經後且荷爾蒙接受體呈陽性經外科手術切除後之早期乳癌無淋巴結轉移病患亦可使用，在支付價可調降至預算衝擊電位情況下，可考慮免除事前審查規定。
報告案第7案、同意修訂 抗癌瘤藥品 Imatinib(如 Glivec 基利克) 用於「胃腸道基質瘤切除術後輔助治療」之給付規定案。		imatinib(如 Glivec)	限用於 1.略 2.略 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。 4.略 5.略 6.略	1.略 2.略 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。 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.略 5.略 6.略	1.全民健康保險原已給付胃腸道基質瘤之腫瘤大於6公分者，可於手術切除後以imatinib輔助治療1年。依據2012年發表之臨床文獻報告 (JAMA 2012;307(12): 1265-1272)，胃腸道基質瘤切除術後，其腫瘤大於10公分、有絲分裂指數超過10/50 HPF(high power field)、腫瘤大於5公分且有絲分裂指數超過5/50 HPF或腫瘤破裂等高风险(high-risk)病人，以imatinib作為輔助治療3年相較於僅使用1年的病人，可明顯降低其5年內再復發的機率(65.6% 相對於47.9%)，也是5年內之存活率 (92.0% 相對於82.7%)，故建議修訂imatinib之給付規定，對於高危族群之病人，於手術切除後可以imatinib作為輔助治療3年。 2.新規定實施前，已事前申請同意使用本案藥品作為輔助治療1年者，得繼續使用至已核准之療程完成。 3.在健保尚未將確認為GIST之KIT (CD 117)檢測納入健保給付前，請健保局與廠商協議可行的方式，以減少民眾負擔。

報告案第8案、同意修訂預防高風險早產兒感染呼吸循環融合病毒藥品 Palivizumab(如Synagis西那吉) 8.2.8. 「用於一歲以下患有血液動力學上顯著異常之先天性心臟病童」之給付規定案。		限符合下列條件之一： (一)出生時懷孕週數小於或等於28週之早產兒。 (二)伴有慢性肺疾病(Chronic Lung Disease: CLD)之早產兒(小於或等於35週)。 以下條件： 3.一歲以下患有血液動力學上顯著異常之先天性心臟病童。需符合以下條件： (1)納入條件：一歲以下病童符合下列條件之一 I.非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭；符合下列二項中至少兩項：(1)生長遲滯、體重小於第三百分位；(2)有明顯心臟擴大現象；(3)肺動脈以上抗心絞脈藥物控制症狀。 II.發紺性先天性心臟病：完全矯正手術(含心臟管或外科手術矯正)前或矯正手術後仍有發紺或是心臟衰竭症狀者。 (2)排除條件： I.非嚴重先天性心臟病：不需藥物控制心臟衰竭，如心房中膈缺損、單側動脈肺脈管輕微狹窄等。 II.嚴重先天性心臟病，但經心臟管或外科手術治療，目前能殘存輕微血液動力學異常，且無發紺症狀。 (3)施打方式： I.一歲之內每個月給予15mg/kg palivizumab肌肉注射一次，直到年齡滿一歲或直到矯正手術(包括開心及心臟管手術)為止。 II.一歲之內接受體外循環開心矯正手術者，術後出院前再給一劑。 III.最多施打六劑。	限符合下列條件之一： 1.出生時懷孕週數小於或等於28週之早產兒。 2.伴有慢性肺疾病(Chronic Lung Disease: CLD)之早產兒(小於或等於35週)。 3.一歲以下患有血液動力學上顯著異常之先天性心臟病童。需符合以下條件： (1)納入條件：一歲以下病童符合下列條件之一 I.非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭；符合下列二項中至少兩項：(1)生長遲滯、體重小於第三百分位；(2)有明顯心臟擴大現象；(3)肺動脈以上抗心絞脈藥物控制症狀。 II.發紺性先天性心臟病：完全矯正手術(含心臟管或外科手術矯正)前或矯正手術後仍有發紺或是心臟衰竭症狀者。 (2)排除條件： I.非嚴重先天性心臟病：不需藥物控制心臟衰竭，如心房中膈缺損、單側動脈肺脈管輕微狹窄等。 II.嚴重先天性心臟病，但經心臟管或外科手術治療，目前能殘存輕微血液動力學異常，且無發紺症狀。 (3)施打方式： I.一歲之內每個月給予15mg/kg palivizumab肌肉注射一次，直到年齡滿一歲或直到矯正手術(包括開心及心臟管手術)為止。 II.一歲之內接受體外循環開心矯正手術者，術後出院前再給一劑。 III.最多施打六劑。	目前全民健康保險已給付本藥品於28週以下早產兒滿35週以下伴有慢性肺疾病之早產兒以預防其感染呼吸循環融合病毒，雖然本藥品之費用昂貴(每位嬰兒總療程費用平均為21.8萬元)，考量本藥品之臨床療效及給付公平性，對於具「重大血液動力學異常」之先天性心臟病童，參攷台灣兒科醫學會提供之意見，同意修訂藥品給付規定8.2.8.Palivizumab (如Synagis)之規定。
--	--	--	---	---

已收載成分藥品給付規定異動案件 (不同意修訂)

案由	給付規定章節碼	藥品成分/類別	原給付規定	建議之給付規定	說明
報告案第9案、不同意修訂抗癌細胞藥品bevacizumab(如Avastin癌症停)用於「無法切除的晚期、轉移性或復發性非鱗狀非小細胞肺癌的第一線治療」之給付規定案。	9.37.	Bevacizumab (如Avastin)	1. 轉移性大腸或直腸癌：(以下略) 2. 惡性神經膠質瘤：(以下略) 3. 本藥須經事前審查核准後使用，每次申請前審查之療程以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。	1. 轉移性大腸或直腸癌：(以下略) 2. 惡性神經膠質瘤：(以下略) 3. Avastin 與carboplatin及paclitaxel合併使用，可以作為無法切除的晚期、轉移性或復發性非鱗狀非小細胞肺癌患者的第一線治療。 4. 本藥須經事前審查核准後使用，每次申請前審查之療程以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。	1.本藥建議修訂之給付規定中，其建議合併carboplatin使用之節，查carboplatin尚未經行政院衛生署核准於肺癌之治療，依全民健康保險藥物給付項目及支付標準不屬健保給付範圍，故該項建議將於實際執行與費用申報時，將會造成爭議。 2. 鑑於本藥建議修訂之給付規定係於現行常用之惡症化療治療組合之外，再加上本藥藥品，持續使用直至病情惡化為止，並無替代現行使用之同類藥品之效益，故於醫療費用上純屬增加支出。 3. 再依NEM 2006年及J. of Thoracic Oncology 2010年的phase III報告，現有Paclitaxel + carboplatin治療組合，加上本藥藥品 (bevacizumab) 後，平均無疾病存活期(PFS)較未併用本藥藥品者，僅增加1.7個月，整體存活期(OS)僅增加2.0個月，計算每增加一品質校正存活年，約需300萬元 (9,211元/VIAL*5 6.2月(PFS)*2月(ΔOS)/12月年=3,083,842元/QALY)，不符成本效益。故建議暫不同意修訂本藥藥品之給付規定。

報告案第10案之(一)

Fenistil Pencivir Cream 10mg/g, 2gm
膚淨婷唇皰疹乳膏
(屬ATC前5碼相同之類似療效新藥)

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第1次(102年4月)會議
102年04月11日

1

藥品基本資料

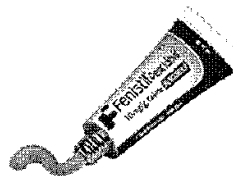
藥品名稱	膚淨婷唇皰疹乳膏(Fenistil Pencivir Cream)		
許可證字號	衛署藥輸字第025730號	發證日期	101/06/18
廠商名稱	臺灣諾華股份有限公司		
製造廠名稱	Novartis Pharma Produktions GMBH		
成分規格劑型	Penciclovir 10mg/g, 2gm,乳膏劑		
ATC碼	D06BB06	新藥類別	新成分新藥
適應症	治療由單純皰疹病毒引起之復發性唇皰疹		
用法用量	每隔約2小時塗抹一次，建議療程為持續4天		
廠商建議價	287元/支		
ATC前5碼相同之已給付成分藥品	acyclovir乳膏劑		

2

本案藥品簡介

□ Penciclovir作用機轉

- ☐ Penciclovir在體內或體外均具有對抗單純皰疹病毒(第1型及第2型)及水痘帶狀皰疹病毒之活性。



3

健保局建議(1)

□ 建議納入健保給付

- ☐ 本藥品為新成分新藥，全民健康保險已收載與本案藥品同類同劑型同用途之藥品acyclovir成分乳膏劑，且二者療效相近，建議納入健保給付項目及支付標準。

□ 新藥類別

- ☐ 第2B類新藥。

4

健保局建議(2)

□ 核價參考品：

- Zovirax Cream 50mg/gm, 2gm (Acyclovir, B013476312, 每支221元)

☐ 本品與有Acyclovir直接比較研究，且為該類疾病現行最佳常用藥品，並考量其適應症後，故建議以ACYCLOVIR為核價參考品。

□ 核價方式

☐ 採國際藥價比例法(與英國之藥價比例為0.80，與比利時之藥價比例為1.03，藥價比例中位數為0.92)，核算本案藥品支付價為每支203元(221元 $\times$ 0.92=203元)。

5

健保局建議(3)

□ 建議修訂本案藥品給付規定10.7.1.2.局部抗疱疹病毒劑之規定內容如下：

修正後給付規定	原給付規定
10.7. 抗病毒劑 Antiviral drugs 10.7.1.2.局部抗疱疹病毒劑(如Acyclovir外用製劑；tromantadine外用製劑；penciclovir外用製劑)：(97/12/1、98/11/1、100/7/1、○○/○○/1) 1.單純性疱疹(感染部位在頭頸部、生殖器周圍、嘴唇、口腔、陰部)3日內可使用acyclovir或tromantadine藥膏，每次給予藥量限5公克以內。(100/7/1) 2. Penciclovir藥膏用於治療由單純疱疹病毒引起之復發性唇疱疹，每次處方以1支(2公克)為原則。(○○/○○/1) 3.口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。	10.7. 抗病毒劑 Antiviral drugs 10.7.1.2.局部抗疱疹病毒劑(如Acyclovir外用製劑；tromantadine外用製劑)：(97/12/1、98/11/1、100/7/1) 1.單純性疱疹(感染部位在頭頸部、生殖器周圍、嘴唇、口腔、陰部)3日內可使用acyclovir或tromantadine藥膏，每次給予藥量限5公克以內。(100/7/1) 2.口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。

6

報告案第10案之(二)

Zygraf injection 5mg/mL

適克復濃縮輸注液

(屬ATC前5碼相同之類似療效新藥)

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議

藥品部分第2次(102年4月)會議

102年4月11日

藥品基本資料

藥品名稱	適克復濃縮輸注液 (Zygraf injection 5mg/mL)		
許可證字號	衛署藥輸字第025812號	發證日期	101/09/06
廠商名稱	吉富貿易有限公司		
製造廠名稱	Cadila Healthcare Limited(印度)		
成分劑型規格	tacrolimus, 注射劑, 5mg/mL, 1mL		
ATC碼	L04AD02	新藥類別	新給藥途徑之新藥
適應症	肝、腎移植之第一線用藥或肝、腎移植，環孢素無效之第二線用藥，心臟移植之第二線用藥，心臟移植之第一線用藥。		
用法用量	單一劑量tacrolimus 0.05~0.1 mg/kg用生理食鹽水或葡萄糖注射液稀釋至每毫升0.004~0.02毫克，點滴靜脈注射24小時。		
廠商建議價	每劑8,000元		
ATC前5碼相同之已給付成分藥品	cyclosporin注射劑（如Sandimmun Concentrate For Intravenous Infusion） ²		

本案藥品簡介

□ Tacrolimus作用機轉

📖 藉由抑制T細胞(作用於免疫反應的淋巴細胞)產生細胞激素的作用，以降低人體對移植器官的免疫排斥反應。

□ 目前健保已有收載tacrolimus的口服及外用劑型，尚未收載注射劑型。注射劑型主要用於無法口服藥品的移植病患。

3

健保局建議(1)

□ 新藥類別：

📖 已收載同劑型、同用途及同藥理機轉之藥品cyclosporin，且療效相近，屬第2B類新藥。

□ 收載建議：

📖 使用本藥品造成腎毒性之可能性較cyclosporin高，且易造成糖尿病或使其惡化，但在某些情況，如預防急性排斥時，會較cyclosporin有效，故為提供臨床上另一種藥品治療之選擇，建議納入健保給付。

4

健保局建議(2)

□核價方式：建議以Sandimmun Concentrate For Intravenous Infusion, 50mg/mL, 1mL (cyclosporin, B013049209, 每支117元) 為核價參考品，採療程劑量比例法計算藥價，初核健保支付價為每支702元。

新藥	參考品
每日劑量為0.1mg/kg，每日用量為0.02支/kg 【0.1(mg/kg)÷5(mg/支)】	每日劑量為6mg/kg，每日用量為0.12支/kg 【6(mg/kg)÷50(mg/支)】
新藥之藥價=(參考品每日用量×參考品支付價)÷新藥每日用量 $0.12 \times 117 \div 0.02 = 702 \text{元/支}$	健保支付價：117元/支

5

健保局建議(3)

□建議給付規定：比照現行給付規定「8.2.2.2 Tacrolimus 其他非持續性口服製劑」之規定內容，如下：

1. 肝臟及腎臟移植之第一線用藥或肝腎移植 cyclosporin無效之第二線用藥。
2. 心臟移植之第一線、第二線用藥。

6

報告案第11案

屬全民健康保險已給付各單方成分 之複方新藥之加速收載程序

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次（102年4月）會議

102年4月11日

新藥分類定義（第14條）

□新藥分類

新成分新藥

➤ 如：新分子化合物，包括化學品或蛋白質等

新劑型新藥

➤ 如：已收載成分原來是一般錠劑，設計成緩釋錠等

新給藥途徑新藥

➤ 如：已收載成分原來是注射劑，設計成貼劑等

新複方新藥

➤ 如：不同已收載成分之組合
（成分A+成分B；成分A+成分B+成分C）

第2類新藥核價原則（第17條）

- 以十國藥價中位數為上限。
- 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
 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健保支付價合計乘以百分之七十，或單一主成分價格核算藥價。
- 依上述核價原則計算後，若符合下列條件者，則另予加算，惟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，依相關原則核價後加算百分之十。
 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。

3

加速屬健保已給付各單方成分之 複方新藥之收載程序

- 加速條件，若屬；
 - ☐ 已給付各單方成分藥品之複方新藥
 - ☐ 每療程費用不高於已給付各單方成分藥品療程費用之加總
- 比照學名藥收載方式，依原則核算藥價後提共同擬訂會議報告後收載。

4

以治療高血脂之新療效複方新藥 Linicor F.C.T 500/20mg為例

藥品基本資料

藥品名稱	理脂膜衣錠500/20毫克 Linicor F.C.T 500/20mg		
許可證字號	衛署藥輸字第057216號	發證日期	101年5月15日
廠商名稱	東生華製藥股份有限公司		
製造廠名稱	健亞生物科技股份有限公司		
成分規格劑型	Niacin 500mg及Lovastatin 20mg膜衣錠		
ATC碼	C10BA01	新藥類別	新複方新藥
適應症	高血脂症，且適合同時使用niacin及 lovastatin 治療者。		
用法用量	每日一次，每次一至二粒。		
廠商建議價	每粒14.43元		
已給付之各單方成分藥品	Niacin 500mg 持續性釋放錠（菸鹼酸類） Lovastatin 20mg 錠劑（膽固醇合成酶抑制劑）		

6

高血脂治療藥品簡介

□ 高血脂症常見治療藥物：

- 📖 樹脂類(resins)
- 📖 菸鹼酸類(nicotinic acid)：如Niacin
- 📖 膽固醇合成酶抑制劑類(statins)：如Lovastatin
- 📖 纖維酸衍生物類(fibrates)

□ 本品作用類別

- 📖 Lovastatin (膽固醇合成酶抑制劑類)
- 📖 Niacin (菸鹼酸類)

7

健保局建議(1)

□ 新藥類別

- 📖 本品為niacin及lovastatin二種成分組合之複方製劑，健保已有收載各成分之單方製劑，屬2B類新藥。

□ 核價方式

- 📖 核價參考品：同成分含量各單方藥品
 - Nidadd S.R. Tablets 500mg (niacin, A055405100, 每粒11.1元)
 - Delipic Tablets 20mg (lovastatin, AC39307100, 每粒6.4元)
- 📖 核價方法：採各單方健保支付價合計乘以70%核算為每粒12.2元【(11.1元+6.4元)×0.7=12.2元】。

8

健保局建議(2)

□給付規定

- ☐ 建議比照藥品給付規定通則及2.6.1.全民健康保險降血脂藥物給付規定表之規定辦理。

報告案第12案

降血脂藥品給付規定修訂案

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次（102年4月）會議

102年4月11日

建議提案單位

□ 醫學會

- 📖 台灣家庭醫學醫學會
- 📖 台灣醫用營養醫學會

□ 學會

- 📖 中華民國心臟學會
- 📖 台灣營養學會
- 📖 中華民國糖尿病學會
- 📖 中華民國內分泌學會
- 📖 中華民國糖尿病衛教學會
- 📖 台灣腦中風學會
- 📖 中華民國血脂及動脈硬化學會

□ 公會

- 📖 中華民國營養師公會全國聯合會

建議說明

- 歐美國家多次修正血脂治療目標值，將低密度脂蛋白膽固醇（LDL）值目標值由130mg/dL下修到100mg/dL。
- 使用降血脂藥物如statins類（膽固醇合成酶抑制劑），可有效降低血脂。
- statins類降血脂藥物可有效降低心血管疾病的罹病率(冠心症、腦血管疾病、非致死性心肌梗塞及血管再造施行率)

3

案由說明

- 醫療專業團體聯合建議放寬給付規定
 - ☐「中華民國心臟學會」等十個醫療專業團體聯合提出應依國際治療高血脂標準修訂健保給付規定，並於98年1月20日來函建議修訂降血脂藥品給付規定。
- 召開專家會議
 - ☐全民健康保險藥事小組第8屆第6次(98年9月)及第7次(98年10月)會議建議同意放寬。
- 列為第6次藥價調整作業配套措施之一
 - ☐為擴大民眾用藥權益，第6次藥價調整作業（98年10月）之配套措施涵括放寬降血脂藥品之給付規定。

4

案由說明

- 本局以十大先進國藥價之最低價為參考，與相關廠商協議酌予調降各藥品之健保支付價。
- 由於降血脂藥涉及5種成分，共計63項藥品（分屬30家廠商），無法達成廠商之共識，故未修訂該給付規定。
- 100年12月已進行第7次藥價調整，各項藥品支付價亦已調降至原設定值。
- 前述醫學會於101年12月10日再次建議應依國際治療高血脂標準修訂健保給付規定。

5

建議修訂內容

◎ 降膽固醇藥物給付規定

		非藥物治療	起始藥物治療血脂值		血脂目標值	
心血管疾病或糖尿病患者		與藥物治療可並行	<u><現行></u> TC ≥ 200mg/dL 或 LDL-C ≥ 130mg/dL	<u><建議></u> TC ≥ 160mg/dL 或 LDL-C ≥ 100mg/dL	TC < 160mg/dL 或 LDL-C < 100mg/dL	
2個危險因子或以上		給藥前應有3-6個月非藥物治療	TC ≥ 200mg/dL 或 LDL-C ≥ 130mg/dL		TC < 200mg/dL 或 LDL-C < 130mg/dL	
<u><現行></u> 少於2個危險因子	<u><建議></u> 1個危險因子	給藥前應有3-6個月非藥物治療	TC ≥ 240mg/dL 或 LDL-C ≥ 160mg/dL		TC < 240mg/dL 或 LDL-C < 160mg/dL	
	<u>0個危險因子</u>	給藥前應有3-6個月非藥物治療	<u><現行></u> TC ≥ 240mg/dL 或 LDL-C ≥ 160mg/dL	<u><建議></u> LDL-C ≥ 190mg/dL	<u><現行></u> TC < 240mg/dL 或 LDL-C < 160mg/dL	<u><建議></u> LDL-C < 190mg/dL

註1：TC (total cholesterol) 為總膽固醇

註2：LDL-C (low-density lipoprotein cholesterol) 為低密度脂蛋白

6

建議修訂內容

◎ 降三酸甘油酯藥物給付規定

		非藥物治療	起始藥物治療三酸甘油酯值	三酸甘油酯目標值	
心血管疾病或糖尿病病人		與藥物治療可並行	TG ≥ 200mg/dL 且 (TC/HDL >5 或 HDL <40mg/dL)	<現行> TG < 150mg/dL	<建議> TG < 200mg/dL
無心血管疾病病人		給藥前應有3-6個月非藥物治療	TG ≥ 200mg/dL 且 (TC/HDL >5 或 HDL <40mg/dL)	TG < 200mg/dL	
<現行>	<建議>				
無	<u>無心血管 疾病病人</u>	<u>與藥物治療可並行</u>	<u>TG ≥ 500mg/dL</u>	<u>TG < 500mg/dL</u>	

註1：TG (triglycerides) 為三酸甘油酯

註2：TC (total cholesterol) 為總膽固醇

註3：HDL (high-density lipoprotein) 為高密度脂蛋白

7

建議修訂內容

◎ 處方規定

第一年應每3-6個月抽血檢查一次，~~第二年以後應至少每6-12個月抽血檢查一次~~，~~<建議>~~
同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。

8

全民健康保險降血脂藥物給付規定表

準治起之異常血脂則療步	血脂濃度	≥2個危險因子 (如附註二)	TC/HDL-C > 5 或 HDL-C < 40mg/dL	治療目標	處方規定
無心血管疾病患者 (如附註一)	有下列情況之一時，應給予三至六個月非藥物治療				如非藥物治療未達治療目標，得使用降血脂藥物(請附三個月前及本次血脂檢查數據)，接受藥物治療後，應每三至六個月抽血檢查一次，同時請注意副作用產生，如肝功能異常或橫紋肌溶解症等，如已達治療目標得考慮減量至最低有效劑量，並持續衛教治療。(939/1、977/1)
	TC	≥200mg/dL	×	< 200mg/dL	
		≥240mg/dL	×	< 240mg/dL	
	LDL-C	≥130mg/dL	×	< 130mg/dL	
		≥160mg/dL	×	< 160mg/dL	
有心血管疾病或糖尿病患者	TG	≥200mg/dL (需同時合併有 TC/HDL-C>5 或是 HDL-C<40mg/dL)(939/1)	×	< 200mg/dL (87/4/1)	
	TC	≥200mg/dL	×	< 160mg/dL (87/7/1)	
	LDL-C	≥130mg/dL	×	≤ 100mg/dL (87/7/1)	
	TG	≥200mg/dL (需同時合併有 TC/HDL-C>5 或是 HDL-C<40mg/dL) (939/1)	×	< 150mg/dL (87/7/1)	
血中三酸甘油酯高於 500mg/dL，具有罹患急性胰臟炎危險者，得使用降血脂藥物。(87/4/1、939/1)					
附註一：心血管疾病： (一)冠狀動脈粥狀硬化患者 有心導管檢查證實(附檢查報告、醫院名稱及日期)。 曾患心肌梗塞或有心電圖(附心電圖)或住院證實(附檢查醫院名稱及日期)。 心絞痛病患，有缺氧性心臟電圖變化或運動試驗陽性反應者(附檢查報告)。 (二)腦血管病變患者 腦梗塞。 腦內出血(不含其他顱內出血)。 陣發性腦缺血患者(TIA)其頸動脈超音波證實有粥樣樣變化併有 70%以上阻塞者。 (三)周邊血管粥狀硬化有缺血性症狀且經血管都卜勒超音波或血管攝影證實者。					
附註二：危險因子： 1.高血壓 2.糖尿病 3.男性 ≥ 45 歲 4.有早發性冠心病家族史 5.女性 ≥ 55 歲或停經沒有雌激素療法者 6.吸菸(因吸菸而符合起步治療原則之個案，如要求藥物治療，應以自費治療)。					

(√)需符合此項條件
(×)不需符合此項條件

全民健康保險降膽固醇藥物給付規定表(建議)

	非藥物治療	起始藥物治療血脂值	血脂目標值	處方規定
心血管疾病或糖尿病患者	與藥物治療可並行	TC $\geq$ 160mg/dL 或 LDL -C $\geq$ 100mg/dL	TC<160mg/dL 或 LDL -C<100mg/dL	第一年應每 3-6 個月抽血檢查一次，第二年以後應至少每 6-12 個月抽血檢查一次，同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。
2 個危險因子或以上	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TC $\geq$ 200mg/dL 或 LDL -C $\geq$ 130mg/dL	TC<200mg/dL 或 LDL -C<130mg/dL	
1 個危險因子	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TC $\geq$ 240mg/dL 或 LDL -C $\geq$ 160mg/dL	TC<240mg/dL 或 LDL -C<160mg/dL	
0 個危險因子	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	LDL -C $\geq$ 190mg/dL	LDL -C<190mg/dL	

● 心血管疾病定義：

(一) 冠狀動脈粥狀硬化病人：心絞痛病人，有心導管證實或缺氧性心電圖變化或負荷性試驗陽性反應者(附檢查報告)

(二) 缺血型腦血管疾病病人包含：

1. 腦梗塞。
2. 暫時性腦缺血患者(TIA)。(診斷須由神經科醫師確立)
3. 有症狀之頸動脈狹窄。(診斷須由神經科醫師確立)

● 危險因子定義：

1. 高血壓
2. 男性 $\geq$ 45 歲，女性 $\geq$ 55 歲或停經者
3. 有早發性冠心病家族史(男性 $\leq$ 55 歲，女性 $\leq$ 65 歲)
4. HDL-C<40mg/dL
5. 吸菸(因吸菸而符合起步治療準則之個案，若未戒菸而要求藥物治療，應以自費治療)。

全民健康保險降三酸甘油酯藥物給付規定表(建議)

	非藥物治療	起始藥物治療三酸甘油酯值	三酸甘油酯目標值	處方規定
心血管疾病或糖尿病病人	與藥物治療可並行	TG $\geq$ 200mg/dL 且 (TC/HDL >5 或 HDL <40mg/dL)	TG<200mg/dL	第一年應每 3-6 個月抽血檢查一次，第二年以後應至少每 6-12 個月抽血檢查一次，同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。
無心血管疾病病人	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TG $\geq$ 200mg/dL 且 (TC/HDL >5 或 HDL <40mg/dL)	TG<200mg/dL	
無心血管疾病病人	與藥物治療可並行	TG $\geq$ 500mg/dL	TG<500mg/dL	

臨時報告案

為因應H7N9流感疫情，本局代辦由
疾病管制局支付之抗病毒藥物訂價
作業應變措施

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次（102年4月）會議
102年4月11日

現行本局代辦疾病管制局編碼
及訂價作業

- 為簡政便民，民眾依現行健保給付方式就醫，醫療院所則依健保規定方式申報費用，所需醫療費用由疾病管制局的公務預算支應。
- 項目
 - －後天免疫缺乏症候群治療藥品之訂價及編碼
 - －治療流感使用抗病毒劑，如Tamiflu克流感之編碼
 - －流感疫苗接種計畫藥品品項之編碼

為因應H7N9流感疫情之應變作業(1)

- 訂價處理原則(需要時)
 - 廠商建議價低於國際最低價時
 - 健保局依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之新藥核價原則先行訂價生效，再提送共同擬訂會議報告
 - 廠商建議價高於國際最低價，其療程費用不高於現行治療品項時
 - 健保局依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之新藥核價原則先行訂價生效，再提送共同擬訂會議報告
 - 廠商建議價高於國際最低價，其療程費用高於現行治療品項時
 - 提送共同擬訂會議討論
 - 若疫情急迫，無法配合共同擬訂會議召開時程，健保局依前項支付標準之規定先行訂價生效，惟不得高於國際中位價

為因應H7N9流感疫情之應變作業(2)

- 編碼作業
 - 依健保藥品代碼編碼原則辦理
- 藥價生效日期
 - 專案生效

討論案第1案

**藥品品質有疑慮或品質條件異
動之藥品健保支付價處理方式
納入藥物支付標準案**

全民健康保險藥物給付項目及支付標準
共同擬訂會議第2次（102年4月）會議
102年4月11日

背景說明

- 為確保民眾用藥安全，本局於101年11月9日公布「全民健康保險因應藥物回收事件之支付處理原則」（附件1），以加速違規藥品的回收。
- 102年2月召開之共同擬訂會議業已說明未來擬將該原則之內容納入藥物支付標準中。
- 監察院於102年3月7日糾正衛生署有關藥廠委託食品廠包裝藥品之控管機制欠周乙案，亦指出回收品項之之健保藥價暫停給付之規定法制作業未臻完備(附件2)，故擬提升該回收作業原則之法律位階，納入藥物支付標準中。。

背景說明

- 本局於101年12月21日再與TFDA就經判定嚴重違反優良製造規範(GMP)或廢止GMP證明之藥品等，討論應比照回收藥品，於嚴重違反事項改善前予以暫時停止健保給付。
- 目前藥物支付標準第三十三條第二項，業對於藥品品質條件異動或連續二次嚴重違反PIC/S GMP者規定有處理方式，因該項規定與回收作業原則及違反GMP等規定，皆屬品質異動或有疑慮之相關健保給付事項，故擬新增第三十三條之一，將該等規定列入。

條文修訂內容說明

※詳細修訂內容如修正條文對照表(附件3)

※修正重點略述如下：

- 一、原藥物支付標準第三十三條第二項規定移至新增之第三十三條之一第一款，原「全民健康保險因應藥物回收事件之支付處理原則」之規定列入第三十三條之一第四款
- 二、新增連續二次嚴重違反GMP者及藥廠經TFDA廢止GMP證明者，健保給付事項之規定，列於第三十三條之一第二、三款。
- 三、因品質有疑慮或異動處理規定涉及民眾用藥安全，故相關處理結果，將由保險人先行辦理公告生效，再提藥物擬訂會議報告。

中華民國 101 年 11 月 9 日
中華民國 102 年 1 月 14 日修訂

全民健康保險因應藥物回收事件之支付處理原則

壹、目的

協助衛生主管機關加速有危害風險藥物回收，保障全民健康保險給付藥物之品質與安全。

貳、依據

- 一、藥事法。
- 二、藥物回收作業實施要點。

參、適用範圍

全民健保給付之藥品及特殊醫療器材。

肆、執行方式

一、列入暫時停止支付藥物之條件：

全民健康保險給付之藥物，依行政院衛生署公告「藥物回收作業實施要點」之定義，其危害嚴重程度屬第一級或第二級危害且函知中央健康保險局者，在其未完成回收作業並將其處理過程及結果函報衛生署備查，並經主管機關同意准予製造、輸入前，該品項暫時停止支付。

二、生效方式：

- (一) 屬「第一級危害」者，將於衛生主管機關函文中央健康保險局之發文日次日起，暫時停止支付健保價。
- (二) 屬「第二級危害」者函知本局，依發文日次日起，按月生效給予三個月緩衝期，暫時停止支付健保價。屬經衛生主管機關函知限期回收者，依回收作業限定日次月 1 日起，暫時停止支

付健保價。

三、中止暫時停止支付或恢復原支付價之條件：

(一)屬「第一級危害」者，廠商檢附經行政院衛生署認可之相關藥品已完成回收之核備文件，向本局請求恢復原支付價，以本局收文日戳為憑，倘其於當月10日(含)前送達，則同意於次月1日恢復原支付價，逾上述期間則為次次月1日生效。

(二)屬「第二級危害」者，廠商若於暫時停止支付日一個月前提交經行政院衛生署認可之相關藥品已完成回收之核備文件，經廠商向本局請求中止暫時停止支付取消支付價，以收文日戳為憑，倘其於當月10日(含)前送達，則同意於次月1日恢復原支付價，逾上述期間則為次次月1日生效。

(三)屬衛生主管機關判定限期回收，並經衛生主管機關通知本局，該廠商已完成回收者：

- 1.本局在停止支付生效前接獲通知者，則恢復原支付價格。
- 2.本局在停止支付生效後接獲通知者，以收文日戳為憑，倘其於當月10日(含)前送達，則同意於次月1日恢復原支付價，逾上述期間則為次次月1日生效。

四、列入取消健保支付價藥物之條件：

廠商未於本局通知暫時停止支付健保價發文日6個月內檢送經行政院衛生署認可之相關藥物已完成回收之核備文件者，本局逕予取消健保支付價。

伍、本方案未規定者，依全民健康保險相關法規之規定辦理。

電子公文

監察案件

限辦日期

監察院 函

檔 號：
保存年限：

機關地址：100 臺北市忠孝東路一段2號
聯絡人：黃敏玲
電話：(02)23413183 267
傳真：(02)23584307
電子郵件：l1huang@cy.gov.tw

受文者：行政院衛生署

發文日期：中華民國102年3月7日
發文字號：院台財字第1022230200號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (10222302000-0-0.doc)



主旨：據貴署食品藥物管理局安全資訊顯示，嚴重違反GMP藥廠者，較以往大幅增加；復有政府認證之GMP藥廠，其藥品委由食品廠包裝，事涉民眾用藥安全，究主管機關之管理機制為何？案經本院調查竣事。檢附調查意見，請積極研議辦理，於2個月內見復。(102財調27)

說明：依102年3月6日本院財政及經濟委員會第4屆第102次會議決議辦理。

正本：行政院衛生署

副本：行政院研究發展考核委員會、本院綜合規劃室、財政及經濟委員會

電子公文交換章
2013/03/07 13:51:50

行政院衛生署 102/03/07



FDA 1020064995

調查意見：

- 一、衛生署訂定之現行「藥物回收作業實施要點」欠缺明確法律授權依據，並未將當前實務運作之回收後配套銷毀程序及健保藥價暫停給付等規定納入，允當儘速修訂補正，以完備相關法制作業程序：

(一)查衛生署為使藥物回收作業執行時，相關執行單位有所遵循，以確保市售藥品品質及民眾用藥安全，故彙集藥物回收相關規範，訂定「藥物回收作業實施要點」（下稱該要點），並於89年5月16日公告實施。嗣因其所依據之藥事法及其相關子法中對於藥物回收之相關規定已有所變動，並為使國內藥物回收作業符合國際之標準【配合食藥局申請國際醫藥品稽查協約組織(PIC/S)入會，將該組織所要求的事項，再重新整理納入】，故於101年8月17日再次修訂該要點，但目前該要點業已呈現下列法制作業瑕疵事項：

- 1、卷查衛生署101年8月17日公告修正該要點之依據為藥事法第80條及其施行細則第37條，消費者保護法第10條、第33條、第36~38條、消費者保護法施行細則第33條及第34條。惟經本院遍查上開條文，尚無明確授權衛生署得以訂定該要點之依據。
- 2、該要點主要係彙集前揭法條規定據以彙整訂定廠商之回收責任、回收時程及回收作業程序。惟該要點有關「銷燬」部分，僅要求於回收報告書內容敘明「如已銷燬者，並檢附銷燬過程之拍照或錄影紀錄」，至於究應如何進行銷燬作業之過程，則付之闕如。因此食藥局查復本院指出，依上述規定本次順傑案涉案藥品回收後，「已由所在地衛生局人員監督銷燬作業」，廠商並檢送相關銷燬資

料至食藥局備查。惟該要點並未規定藥品回收後務必銷燬，其執法依據如遭質疑，恐將斷傷主管機關之公信力。

- 3、目前食藥局針對本次順傑案涉案藥廠嚴重違反GMP之後續處置已結合暫時停止生產機制及健保藥價暫停給付等雙重措施，惟查有關健保藥價暫停給付機制，係中央健康保險局為協助衛生主管機關加速有危害風險藥物回收，保障全民健康保險給付藥物之品質與安全，乃於101年11月9日權宜訂定「全民健康保險因應藥物回收事件之支付處理原則」(敘明依據藥事法暨該要點)據以處理本次順傑案涉案藥廠。然而本院遍查藥事法暨該要點條文，尚無此種裁罰方式之規定與作業細節，核其於法無據，至為灼然。

- (二)茲以食品及其相關產品回收銷毀¹方式而言，食品衛生管理法第29條第1項第1款規定：「食品、食品添加物、食品器具、食品容器、食品包裝或食品用洗潔劑，經依第24條規定抽查或檢驗者，由當地主管機關依抽查或檢驗結果為下列之處分：一、有第11條或第15條所列各款情形之一者，應予沒入銷毀。」第29條第3項亦規定：「前項應回收、銷毀之物品，其回收、銷毀處理辦法，由中央主管機關定之。」爰衛生署於101年2月16日以署授食字第1001304012號令發布施行「食品及其相關產品回收銷毀管理辦法」，該項管理辦法係要求責任廠商在執行回收行動前，提具回收計畫（回收物為應銷毀者，應明訂其銷毀程序）向直轄市、縣市政府報備，核准後方可執行，如有污染環境之虞，亦須依環

¹ 按食品衛生管理法之法規用語為銷毀，而藥事法、消費者保護法、藥物回收作業實施要點之法規用語則為銷燬。

全民健康保險藥物給付項目及支付標準修正條文對照表

修正條文	現行條文	說明
第三十三條 新品項藥品品質條件之核價方式如下： 一、劑型別最低價：符合PIC/S GMP或FDA/EMA者，錠劑、膠囊劑以1.5元為最低價、口服液劑以25元為最低價、100~500mL(不含)輸注射液以22元為最低價、500mL(含)以上大型輸注射液以25元為最低價、其它注射劑以15元為最低價。 二、A級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之1.0倍，及同分組且同為A級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別最低價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原品項之現行健保支付價。 三、B級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之0.9倍，及同分組之A級及B級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別最低價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原品項之現行健保支付價。 四、C級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之0.8倍，及同分組之A	第三十三條 新品項藥品品質條件之核價方式如下： 一、劑型別最低價：符合PIC/S GMP或FDA/EMA者，錠劑、膠囊劑以1.5元為最低價、口服液劑以25元為最低價、100~500mL(不含)輸注射液以22元為最低價、500mL(含)以上大型輸注射液以25元為最低價、其它注射劑以15元為最低價。 二、A級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之1.0倍，及同分組且同為A級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別最低價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原品項之現行健保支付價。 三、B級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之0.9倍，及同分組之A級及B級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別最低價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原品項之現行健保支付價。 四、C級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之0.8倍，及同分組之A	本條第二項規定刪除，另列於第三十三條之一。

修正條文	現行條文	說明
級及B級、C級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別最低價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原品項之現行健保支付價。 五、D級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之0.5倍，及同分組之A級及B級、C級、D級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (三) 原品項之現行健保支付價。 六、指示用藥及健保代碼末二碼為99者，不適用前述之核價方式。 因原料藥變更，未重新向主管機關取得核發「原料藥具DMP之藥品」之證明文件者、經主管機關判定連續二次嚴重違反PIC/S GMP者、FDA/EMA註銷核准上市者、變更為不具便民包裝或標準包裝者、證明文件逾期或被廢止者等品質條件異動情形之一者，處理原則如下： 一、依該品項當時所符合之品質條件級別重新核給健保代碼，並核算健保支付價，惟不得高於原健保支付價；倘重新核價時，同分組無同品質條件級別之藥品，則以原健保支付價之0.8倍核價。 二、重新核給健保代碼及藥品價格之生效方式，依本	級及B級、C級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 劑型別最低價。 (三) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (四) 原品項之現行健保支付價。 五、D級藥品，按下列條件之最高價格核價： (一) 同分組最高價藥品價格之0.5倍，及同分組之A級及B級、C級、D級品項之最低價，二項方式取其最低價。 (二) 以同藥品分類之核價方式核算之藥價。 (三) 原品項之現行健保支付價。 六、指示用藥及健保代碼末二碼為99者，不適用前述之核價方式。 因原料藥變更，未重新向主管機關取得核發「原料藥具DMP之藥品」之證明文件者、經主管機關判定連續二次嚴重違反PIC/S GMP者、FDA/EMA註銷核准上市者、變更為不具便民包裝或標準包裝者、證明文件逾期或被廢止者等品質條件異動情形之一者，處理原則如下： 一、依該品項當時所符合之品質條件級別重新核給健保代碼，並核算健保支付價，惟不得高於原健保支付價；倘重新核價時，同分組無同品質條件級別之藥品，則以原健保支付價之0.8倍核價。 二、重新核給健保代碼及藥品價格之生效方式，依本	

修正條文	現行條文	說明
標準新品項規定辦理；原健保代碼則歸零，其價格生效方式，自通知新藥價至新藥價實施生效，給予一個月緩衝期。	標準新品項規定辦理；原健保代碼則歸零，其價格生效方式，自通知新藥價至新藥價實施生效，給予一個月緩衝期。	
第三十三條之一 有關藥品品質條件異動或品質條件經主管機關認定有疑慮者，其支付價格處理方式如下： 一、因原料藥變更，未重新向主管機關取得核發「原料藥具DMF之藥品」之證明文件者、經主管機關判定，連續二次嚴重違反PIC/S/GMP者、FDA/EMA註銷核准上市者、變更為不具便民包裝或標準包裝者、證明文件逾期或被廢止者等品質條件異動情形之一者，處理原則如下： (一) 依該品項當時所符合之品質條件級別重新核給健保代碼，並核算健保支付價，惟不得高於原健保支付價；倘重新核價時，同分組無同品質條件級別之藥品，則以原健保支付價之0.8倍核價。 (二) 重新核給健保代碼及藥品價格之生效方式，依本標準新品項規定辦理；原健保代碼則歸零，其價格生效方式，自通知新藥價至新藥價實施生效，給予一個月緩衝期。 二、藥廠經主管機關查核結果，連續二次嚴重違反GMP規定，相關品項自保險人通知暫時停止支付日至實施生效，給予一個月緩衝期。倘經主管機關複查通過，廠商檢附主管機關之核備文件予保險人，以保		一、本條新增。 二、將品質條件異動及經主管機關認定有疑慮之藥品，其支付價格處理方式，彙整列於同一條文中，包含本標準第三十三條原第二項規定及「全民健康保險因應藥物回收事件之支付處理原則」之內容 三、本標準第三十三條原第二項規定列於本條第一款，其中違反PIC/S GMP之規定另列於本條第二款。 四、新增藥廠經主管機關廢止GMP之健保給付處理原則，列於本條第三款。 五、「全民健康保險因應藥物回收事件之支付處理原則」之相關規定列於本條

修正條文	現行條文	說明
<u>險人收文日戳為憑，倘於當月10日(含)前，則同意於次月1日恢復原支付價，逾上述期間則為次月1日生效。倘再次嚴重違反(即連續三次)或前次嚴重缺失未於期限內改善完成者，則取消健保支付。</u> 三、<u>藥廠經主管機關廢止GMP證明，並經主管機關通知保險人涉及之品項者，自保險人通知暫時停止支付日至實施生效，給予一個月緩衝期。倘暫時停止給付起六個月內廠商未提出異議並檢附製造成可移轉並經主管機關核備之證明文件者，該品項即取消健保給付。</u> 四、<u>依主管機關公告「藥物回收作業實施要點」之定義，其危害嚴重程度屬第一級或第二級，且非屬第二款連續二次嚴重違反GMP者，則依下列原則辦理：</u> (一)暫時停止支付之生效日期： 1. 屬「第一級危害」者，於主管機關函知保險人之發文日次日起，暫時停止支付。 2. 屬「第二級危害」者，依發文日次日起，給予三個月緩衝期，暫時停止支付健保價。屬經主管機關函知限期回收者，依回收作業限定日次月1日起，暫時停止支付。 (二)中止暫時停止支付或恢復原支付價之條件： 1. 屬「第一級危害」者，經主管機關認定相關藥品已完或回收並通知保險人，以主管機關之發文日		第三款 六、因本條規定係涉及民眾用藥品質及安全，故依藥物支付標準共同擬訂辦法第三條第二項第二款規定，新增本條第二項規定，由保險人先行辦理公告生效，再提藥物擬訂會議報告。

修正條文	現行條文	說明
為憑，倘於當月10日(含)前，則同意於次月1日恢復原支付價，逾上述期間則為次次月1日生效。 2. 屬「第二級危害」者，經主管機關認定相關藥品已完成回收並通知保險人，以主管機關之發文日為憑，若於暫時停止支付生效日前，則中止暫時停止支付；倘已逾暫時停止支付生效日，則以主管機關之發文日為憑，於當月10日(含)前送達，同意於次月1日恢復原支付價，逾上述期間則為次次月1日生效。 (三) 取消健保支付之條件：該藥品倘未於保險人通知暫時停止支付健保價發文日6個月內，經主管機關認定相關藥物已完成回收者，保險人即逕予取消健保支付價。 上述支付價格處理結果，由保險人先行辦理公告生效，再提藥物共同擬訂會議報告。		

討論案第2案

增訂在台研發上市新藥之支付規定案

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次(102年4月)會議
102年04月11日

1

緣 由

- 鼓勵藥廠能針對我國特有疾病投入研究，讓我國國人可儘早使用新藥治療，對於在台灣投入臨床試驗研究並且開發完成上市的新藥，應另訂核價原則。
- 鼓勵跨國性大藥廠在執行多國多中心臨床試驗時，將我國納入參與，能儘早在臨床試驗階段即了解新藥使用於國人的療效及安全性。
- 綜合上述，擬修正藥物給付項目及支付標準之規定。

2

102.2.27擬訂會議之結論

□ 由於藥業團體代表及TFDA對於條文案草案仍有不同看法，建議健保局就此議題邀集相關單位蒐集意見彙整後，再提送本會議討論

☞ 本局業於102年3月14日邀集藥業相關團體開會討論，並再提會討論。

3

條文修正重點-1

□ 藥品以我國為國際間第一個上市，且臨床療效有明顯改善之新成分新藥或為治療特定疾病之第一個新成分新藥，其支付價格之訂定，從下列方法擇一核價：
(草案第17條之1)

☞ 參考市場交易價。

☞ 參考成本計算法。

☞ 參考治療類似品之十國藥價。

4

條文修正重點-2

- 增訂新藥倘以類似品之十國藥價核價者，其參考國家數目少於或等於5國者，仍須比照現行第1類新藥及第2類新藥之作法，定期檢討。（草案第20條第2項）
- 參照藥品查驗登記審查準則第三十八條之二規定（如附件2），增修在國內實施臨床試驗達一定規模者得以加算10%之認定標準。（草案第21條）

全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十七條之一、
第二十條、第二十一條修正草案條文對照表

修正條文	現行條文	說明
第十七條之一 藥品以我國為國際間第一個上市，且臨床療效有明顯改善之新成分新藥或為治療特定疾病之第一個新成分新藥，其支付價格之訂定，從下列方法擇一核價： 一、參考市場交易價。 二、參考成本計算法。 三、參考治療類似品之十國藥價。		一、本條新增。 二、過去新藥的研發公司主要在歐美，其研發的新藥仍是以歐美人種為主的疾病為首要開發對象，因此，國人目前使用的藥物大部分是歐美國家所發明，不一定適合華人體質，且某些疾病於我國之盛行率較國外為高，如B型肝炎、肝癌、結核病、慢性腎臟病、鼻咽癌、川崎氏症、蠶豆症及痛風等，在歐美國家開發新藥時，往往不是主要的研發，故上述疾病較無法得到適當的新藥治療。 三、為鼓勵藥廠能針對我國特有疾病投入研究，讓我國國人可儘早日使用到適當的新藥治療，同時能提升國內醫療院所的臨床研究的水準，對於在台灣投入臨床試驗研究並且開發完成上市的新藥，應另訂核價原則。 四、因此，為使新藥之核價原則更為完備，對於國內外製藥產業在我國進行研發及上市之新藥，倘現行無核價方式可供參考時，則須有其他方式核價，爰增訂新藥之核價原則。本次增訂以新成分新藥為主，惟未來將視情況考量對國人有治療需求且在我國進行研發之新劑型、新給藥途徑及新療效複方。
第二十條 第1類或第2類新藥以十國藥價中位數或最低價	第二十條 第1類或第2類新藥以十國藥價中位數或最低價	配合本標準第十七條之一規定，爰增訂新藥以類似品之十國

核價者，倘查有藥價之國家少於或等於五國，須自新藥收載生效之次年起，逐年於每年第四季檢討國際藥價，至有藥價之國家多於五國之次年或以國際藥價業檢討五次為止。原藥價高於以原核價方式所計算之新價格時，調整至原核價方式所計算之新價格，並於次年一月一日生效；而原藥價低於以原核價方式所計算之新價格時，維持原藥價。 <u>依第十七條之一第三款規定之類似品十國藥價核價者，比照前項規定辦理。</u>	核價者，倘查有藥價之國家少於或等於五國，須自新藥收載生效之次年起，逐年於每年第四季檢討國際藥價，至有藥價之國家多於五國之次年或以國際藥價業檢討五次為止。原藥價高於以原核價方式所計算之新價格時，調整至原核價方式所計算之新價格，並於次年一月一日生效；而原藥價低於以原核價方式所計算之新價格時，維持原藥價。	藥價核價者，其參考國家數目之多寡，仍須比照現行作法，定期納入檢討。
第二十一條 對於致力於國人族群特異性療效及安全性之新藥研發，在國內實施臨床試驗達一定規模之認定標準為下列條件之一： <u>一、</u>比照「藥品查驗登記審查準則」第三十八條之一規定：新藥其研發階段在我國進行第一期（Phase I）及與國外同步進行第三期樞紐性臨床試驗（Phase III Pivotal Trial）、或與國外同步在我國進行第二期臨床試驗（Phase II）及第三期樞紐性臨床試驗（Phase III Pivotal Trial），且符合下列標準者： <u>（一）</u>試驗性質屬第一期（Phase I），如藥動學試驗（PK study）、藥效學試驗（PD study）或劑量探索試驗（Dose finding study）等，我國可評估之受試者人數至少十人為原則。 <u>（二）</u>第二期（Phase II）之臨床試驗，我國可評估之受試者人數至少二	第二十一條 對於致力於國人族群特異性療效及安全性之新藥研發，在國內實施臨床試驗達一定規模之認定標準，比照「藥品查驗登記審查準則」第三十八條之一規定：新藥其研發階段在我國進行第一期（Phase I）及與國外同步進行第三期樞紐性臨床試驗（Phase III Pivotal Trial）、或與國外同步在我國進行第二期臨床試驗（Phase II）及第三期樞紐性臨床試驗（Phase III Pivotal Trial），且符合下列標準者： 一、試驗性質屬第一期（Phase I），如藥動學試驗（PK study）、藥效學試驗（PD study）或劑量探索試驗（Dose finding study）等，我國可評估之受試者人數至少十人為原則。 二、第二期（Phase II）之臨床試驗，我國可評估之受試者人數至少二十人為原則。 三、第三期樞紐性臨床試驗（Phase III Pivotal	一、由流行病學資料顯示，國人的肝臟及腎臟疾病之盛行率亦高於歐美國家，因此，鼓勵跨國性大藥廠在執行多國多中心臨床試驗時，將我國納入參與，能儘早在臨床試驗階段即了解新藥使用於國人的療效及安全性，是為提升用藥安全及確保民眾用藥權益的重要課題。 二、為鼓勵藥廠將我國納入參與多國多中心執行的臨床試驗，藉以了解國人在新藥的療效、及藥物使用後對於肝臟及腎臟等影響的安全性資料，使新藥在上市前即可獲得較完整的資訊，同時亦可提升國內醫療院所的臨床試驗研究水準，讓臨床醫師也能在臨床試驗階段即充分了解新藥使用於國人治療經驗，同時，配合藥品查驗登記審查準則第三十八條之二規定之修訂，爰有修訂現行核價原則之必要。 三、為增進國內外製藥產業致力於我國國人族群特異性療效及安全性之新藥研發

十人為原則。 (三) 第三期樞紐性臨床試驗 (Phase III Pivotal Trial)，我國可評估之受試者人數至少八十人為原則且足以顯示我國與國外試驗結果相似。 二、<u>有十大醫藥先進國家之一參與之多國多中心第三期臨床試驗 (Phase III study)</u>，且其試驗報告為向美國 FDA或歐盟 EMA申請查驗登記之臨床資料，並符合下列條件之一者： (一) <u>單次試驗總受試者人數二百人(含)以上，我國可評估之受試者人數至少三十人為原則，或我國受試者比例占總人數百分之五以上。</u> (二) <u>單次試驗總受試者人數二百人以下，我國可評估之受試者人數至少十人為原則。</u>	Trial)，我國可評估之受試者人數至少八十人為原則且足以顯示我國與國外試驗結果相似。	，爰參照藥品查驗登記審查準則第三十八條之二規定，增訂在國內實施臨床試驗達一定規模之認定標準。
--	---	---



行政院衛生署

Department of Health, Executive Yuan, Taiwan, R.O.C.

衛生法規資料庫

最新動態

法規查詢

函釋查詢

法規草案

英語法規

回首頁

操作手冊



法規名稱：

藥品查驗登記審查準則(民國101年07月30日修正)

條號查詢結果

第 38 條

申請新成分新藥查驗登記，得免附出產國許可製售證明及採用證明。
前項申請，如檢附出產國許可製售證明及採用證明者，中央衛生主管機關得視實際情況，調整審查流程。
申請新療效複方、新使用途徑、新劑型、新使用劑型、新單位含量製劑查驗登記，未附出產國許可製售證明者，應於領證前補齊。
出產國許可製售證明如係屬十大醫藥先進國者出具，視為已檢附十大醫藥先進國家中一國之採用證明。申請者檢送之採用證明，刊載之產品製造廠名稱、地址及處方內容、劑型、含量，與申請之新藥相同者，視為已檢附出產國許可製售證明。

第 38-1 條

申請新成分新藥查驗登記，除依第三十九條規定外，另應提供下列資料：
一、研發階段在我國進行第一期(Phase I)及與國外同步進行第三期樞紐性臨床試驗(Phase III Pivotal Trial)，或與國外同步在我國進行第二期臨床試驗(Phase II)及第三期樞紐性臨床試驗(Phase III Pivotal Trial)。
二、上市後風險管理計畫。
三、經中央衛生主管機關認有實施國外查核之必要者，應配合其查核要求，且備齊相關資料。
前項第一款試驗之結果，應經中央衛生主管機關審查通過，試驗設計應符合下列規定：
一、試驗性質屬第一期(Phase I)，如藥動學試驗(PK study)或藥效學試驗(PD study)等，我國可評估之受試者人數至少十人為原則。
二、第二期(Phase II)之臨床試驗，我國可評估之受試者人數至少二十人為原則。
三、第三期樞紐性臨床試驗(Phase III Pivotal Trial)，我國可評估之受試者人數至少八十人為原則，且足以顯示我國與國外試驗結果相似。
四、前三款或其他對藥品品質安全、療效有顯著改進，或造福我國民眾、或特殊情況，經中央衛生主管機關認定者，得視實際情況調整執行試驗數目及受試者人數。

第 38-2 條

申請新成分新藥查驗登記，檢附十大醫藥先進國家中之一國採用證明者，除依第三十九條規定外，另應提供可證明對國人用藥之安全性、有效性具臨床、統計學上有意義之臨床試驗，且其試驗結果，應經中央衛生主管機關審查通過。必要時，中央衛生主管機關得另要求檢附上市後風險管理計畫。
前項臨床試驗，應符合下列規定：
一、在我國執行之臨床試驗，其試驗性質屬第一期(Phase I)，如藥動學試驗(PK study)或藥效學試驗(PD study)等，可評估之受試者人數至少十人為原則。
二、多國多中心之第二期臨床試驗(Phase II study)，我國可評估之受試者人數至少二十人為原則，或我國受試者人數占總人數百分之十以上。
三、多國多中心之第三期臨床試驗(Phase III study)，我國可評估之受試者人數至少八十人為原則，或我國受試者人數占總人數百分之十以上。
四、有十大醫藥先進國家之一參與之多國多中心第三期臨床試驗(Phase III study)，且其試驗報告將向美國 FDA 或歐盟 EMA 申請查驗登記之臨床資料，並符合下列條件之一者：
(一)單次試驗總受試者人數二百人(含)以上，我國可評估之受試者人數至少三十人為原則，或我國受試者比例占總人數百分之五以上。
(二)單次試驗總受試者人數二百人以下，我國可評估之受試者人數至少十人為原則。
五、其他對藥品品質安全、療效有顯著改進，或造福我國民眾、或特殊情況，經中央衛生主管機關認定者，得視實際情況，調整前四款執行試驗數目及受試者人數。

第 38-3 條

依前二條規定進行之臨床試驗結果，經申請中央衛生主管機關核准者，得免除或替代銜接性試驗。

第 38-4 條

申請新成分新藥查驗登記，如檢附十大醫藥先進國家二國以上之採用證明者，除依第三十九條規定外，仍應依第二十二條之一規定辦理。必要時，中央衛生主管機關得要求檢附上市後風險管理計畫。

討論案第3案

Tetanus Toxoid Alum Precipitated
明礬沉澱破傷風類毒素

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次（102年4月）會議
102年4月11日

藥品基本資料

藥品名稱	明礬沈澱破傷風類毒素 TETANUS TOXOID ALUM PRECIPITATED "KUO KWANG"		
許可證字號	衛署菌疫製字第000089號	發證日期	83/01/24
廠商名稱	國光生技股份有限公司		
製造廠名稱	國光生技股份有限公司 聯亞生技開發股份有限公司新竹二廠(分裝充填包裝)		
成分規格劑型	tetanus toxoid 10LF(Unit)/mL，1mL，注射劑		
適應症	預防破傷風。		
用法用量	初次免疫：肌肉或皮下注射2次，每次0.5mL，間隔4~8週。 追加免疫：通常於初次免疫後6~12個月之間，或受創傷之際，行 0.5mL肌肉或皮下注射一次		
原支付價	每瓶(1mL) 53元	廠商建議價	每瓶(1mL) 99元

破傷風類毒素給付現況

廠牌	成分含量	健保代碼	包裝規格	健保支付價	備註
國光生技股份有限公司	tetanus toxoid 10LF(Unit)/mL	J000089209	1mL	53元	
		J000089299	20mL	以每毫升16.5元申報	
行政院衛生署疾病管制局	tetanus toxoid 20LF(Unit)/mL	J000048216	3mL	155元	因疫苗廠房老舊，自102年起已停止供應
		J000048299	20mL	以每毫升16.5元申報	

3

廠商建議

- 自98年至101年期間原物料與勞務成本持續上漲，封緘檢驗規費自101年起調漲，加上為使供應市場需求無虞，本藥品採分段式委託代工充填成品，這些因素都使生產成本遠高於健保給付價。
- 該公司考量市場需求實用性、藥品品質保存性並減少耗損，未來將僅生產供應1mL包裝規格，並申請藥價由53元調升為99元。

4

十國藥價參考表

藥品名稱	單位含量	規格	製造廠商	單位	當地價格	匯率 101.10-12	台幣價格 (1瓶)	附註
Tetanus Toxoid Adsorbed SUS, IM (Tetanus Toxoid)	5 I.E. U/ 0.5ml	0.5ml	Sanofi (U.S.)	10 vial	402.96 美國	29.87	1,204	
沈降破傷風トキソイド		10ml		1瓶	1198 日本	0.38	455	
沈降破傷風トキソイドキット『タ ケダ』	5 Lf	0.5ml	武田	1瓶	598 日本	0.38	227	
沈降破傷風トキソイドシリンジ	5 Lf	0.5ml	北里第一三共	1瓶	488 日本	0.38	184	
沈降破傷風トキソイド『生研』	5 Lf	0.5ml	デンカ生研	1瓶	417 日本	0.38	158	
沈降破傷風トキソイド『化血研』	5 Lf	0.5ml	化學及血清療法研究所	1瓶	417 日本	0.38	158	
沈降破傷風トキソイド	5 Lf	0.5ml		1瓶	404 日本	0.38	154	
Closetet suspension for Inj.		0.5ml	Novartis Vaccines and Diagnostics Ltd	10	17.9 英國	47.20	84	
Tetanus -Impfstoff Merieux Inj.	40 I.E.	0.5ml	Sanofi Pasteur MSD	20	57.52 德國	37.37	107	
Tetanol Pur SUS, IM Inj.	40 I.E.	0.5ml	Novartis Behring (GER)	20	83.25 德國	37.37	156	

5

健保局建議

□建議調升藥價

📖 本案藥品已於97年認定為不可替代之必要藥品

📖 依據該廠商所提之成本分析，以生產總成本合計
48.82元與藥害救濟基金攤提2元共50.82元，加算
管銷費用25%及營業稅5%，同意本案藥品支付價
由每瓶(1mL) 53元調升為66元 $[(48.82 \text{ 元} + 2 \text{ 元}) \times 1.25 \times 1.05 = 66 \text{ 元}]$ 。

□廠商須與健保局簽訂合約，以確保供貨無虞。

6

討論案第4案

Brilinta Film-coat tablet 90mg
倍寧達膜衣錠 90 毫克

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第2次(102年4月)會議
102年04月11日

1

藥品基本資料

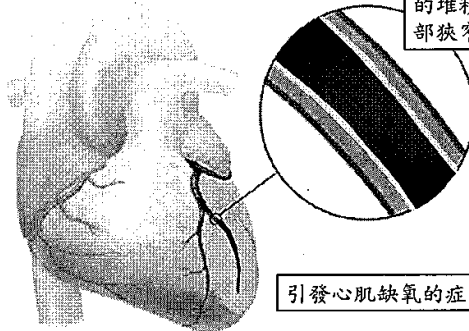
藥品名稱	Brilinta Film-coat tablet 90mg 倍寧達膜衣錠 90毫克		
許可證字號	衛署藥輸字第025691號	發證日期	101/05/11
廠商名稱	臺灣阿斯特捷利康股份有限公司		
製造廠名稱	AstraZeneca AB (瑞典)		
成分規格劑型	ticagrelor 90mg，膜衣錠		
ATC碼	B01AC24	新藥類別	新成分新藥
適應症摘要	與Aspirin併用，可以減少急性冠心症患者之栓塞性心血管事件的發生率。 對於接受經皮冠狀動脈介入治療者，亦可減少支架栓塞的發生。		
用法用量	每日兩錠		
廠商建議價	56元/粒		

2

疾病簡介

□ 冠狀動脈心臟病(或稱冠心病)

包括：不穩定型心絞痛及急性心肌梗塞



冠狀動脈血管內膜因斑塊的堆積，引起血管內膜局部狹窄影響血流

引發心肌缺氧的症狀

3

疾病治療現況

□ 健保已收載治療「冠心病」之藥品成分

成分	類型	單位含量	適應症	健保已給付品項數
CLOPIDOGREL (如Plavix保栓通)	血小板凝集抑制劑	75 mg	降低近期發生中風、心肌梗塞或周邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病人之粥狀動脈栓塞事件的發生。與ASPIRIN併用降低非ST段上升之急性冠心病病人之粥狀動脈栓塞事件與ASPIRIN併用可用於以內科治療的ST段上升之急性心肌梗塞病人	29

4

本案藥品簡介

- 為血小板凝集抑制劑
- 與血小板表面ADP受體結合，抑制血小板凝集，藥品濃度高時，可再活化血小板的凝血作用



5

HTA報告摘要(療效評估)

□ 相對療效與安全性

- ▣ 療效指標：綜合心肌梗塞、中風或因血管因素造成的死亡之複合事件發生率
 - 本品與clopidogrel有一項第三期的國際性試驗。
 - 約18,000名因急性冠心症病人隨機分為ticagrelor組或clopidogrel組，結果發現12個月後，ticagrelor組的發生率顯著較低。

▣ 安全性

- 在出血(bleeding)方面，兩組的表現沒有顯著差異。

6

HTA報告摘要(經濟評估)

□ 台灣

- ▣ 廠商提供成本效用分析：相較於clopidogrel, aspirin合併治療，本品的合併治療每增加1 QALY需增加11萬至18萬元。

□ 三國(英國、加拿大、澳洲)之醫療科技評估：

- ▣ 英國(NICE)：建議收載
 - 本品與低劑量aspirin合併處方，用於成年急性冠心症病人。
 - 理由：ticagrelor, aspirin合併治療符合成本效益之治療選項。

7

HTA報告摘要(經濟評估)

□ 三國(英國、加拿大、澳洲)之醫療科技評估：

- ▣ 加拿大(CADTH)：不建議收載
 - 理由：廠商提交的研究有限制，未能適當呈現成本效益。
 - Ticagrelor的每日藥費較高；若調降藥價將可提升該藥品被收載的可能性。
- ▣ 澳洲(PBAC)：建議以事前申請快速授權的方式收載
 - 理由：本品與aspirin併用於急性冠心症病人是具可接受的成本效益；但處方於非急性冠心症病人可能會造成較大財務衝擊。

8

廠商建議

□ 廠商估計財務衝擊

- ☐ 以每粒56元預估，納入給付的第一年到第五年間，預估使用人數為142人至4,732人，藥費約為536萬元至1.78億元間，預算衝擊約為342萬元至1.14億元間。

□ 給付規定

- ☐ 用於已發作之急性冠心症(不穩定型心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，得與acetylsalicylic acid (如Aspirin)合併治療，最長12個月。須於病歷註明住院時間。
- ☐ 不適用於活動性病理性出血之病人。
- ☐ 不適用於有顱內出血之病史之病人。
- ☐ 不適用於重度肝功能不全之病人。

9

健保局建議(1)

□ 建議納入健保給付

- ☐ 本藥品為新成分新藥，與現行最佳常用clopidogrel藥品比較，顯示臨床價值有中等程度改善，為增加臨床用藥選擇，同意納入該基準收載。

□ 新藥類別：

- ☐ 第2A類新藥。

10

健保局建議(2)

□核價參考品：

Plavix Film-Coated Tablets 75mg (Clopidogrel, B022932100, 每粒54元)

- ☐ 本品與clopidogrel同屬B01AC類的藥品，且我國健保收載之藥品中與本品適應症最為相近的藥品即為clopidogrel。
- ☐ 二者之治療地位相近，且二者間具有符合本次申請適應症的直接比較隨機對照臨床試驗。因此，以clopidogrel為參考品。

11

健保局建議(3)

□核價方式

- ☐ 採療程劑量比例法核定為每粒27.0元，另考量本品臨床療效優於clopidogrel，給予加算15%，核算後為每粒31.0元。
- ☐ 廠商依藥物經濟學研究報告之品質良好，於前揭計算後之價格再予以加算5%，故核定本案藥品之支付價為每粒32.5元。

12

十國國際藥價

		新藥				核價參考品				藥價比例
國別	匯率 101.4-G	規格量	當地價格	Brilinta Film-coated Tab. 90mg (Ticagrelor)	規格量	當地價格	Plavix Tab. 75mg (Clopidogrel) (B022932100)	(新藥/ 參考品)		
幣別			外幣	台幣		外幣	台幣			
美國	29.72	100	460.72		136.93	500	3867.30	229.87	0.596	
日本	0.38					1	275.00	104.50		
英國	46.71	56	54.60		45.54	30	35.64	55.49	0.821	
加拿大	29.70	1	1.4800		43.96	1	2.6512	78.74	0.558	
德國 (歐元)	38.98	100	167.28		65.21	100	273.34	106.55	0.612	
法國 (歐元)	38.98	60	75.78		49.23	30	37.11	48.22	1.021	
比利時 (歐元)	38.98	168	202.48		46.98	28	27.37	38.10	1.233	
瑞典	4.45	168	1772.50		46.95	100	671.00	29.86	1.572	
瑞士	32.43	168	285.50		55.11	84	140.90	54.40	1.013	
澳洲	31.36					28	50.05	56.06		
中位數					48.11			55.77	0.917	
廠商申請價					56.00					

13

新藥與核價參考品之比較

	新藥	參考品
藥品名稱	Brilinta Film-coat tablet 倍寧達膜衣錠	Plavix film-coated tablet 保控通膜衣錠
成分規格劑型	Ticagrelor 90 mg, 膜衣錠	Clopidogrel 75 mg, 膜衣錠
ATC 碼	B01AC24	B01AC04
適應症摘要	與Aspirin併用，可以減少急性冠 心症患者之栓塞性心血管事件的 發生率。 對於接受經皮冠狀動脈介入治療 者，亦可減少支架栓塞的發生。	降低近期發生中風、心肌梗塞或周邊 動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病人之 粥狀動脈栓塞事件的發生。 與ASPIRIN併用降低非ST段上升之急 性冠心症病人之粥狀動脈栓塞事件。 與ASPIRIN併用可用於以內科治療的 ST段上升之急性心肌梗塞病人。
用法用量	每日兩錠	每日一錠
支付價	32.5/元(暫訂)	54元(100.12.1 起)
每日藥費	每日2粒，每日藥費為65元(暫訂)	每日藥費為54元

14

預估藥費

- 依據廠商評估本案藥品市佔率與clopidogrel藥費估計值，以初核之健保支付價（每粒32.5元）及給付規定之使用療程換算，估計本案藥品納入健保給付前五年的年度藥費約介於233萬元至7,750萬元間。

15

健保局建議(4)

□ 給付規定

建議增訂本案藥品給付規定之內容如下：

修正後給付規定	原給付規定
2.1.1.9. Ticagrelor (如Brilinta)： <u>限用於已發作之急性冠心症(包括不穩定型心絞痛、非ST段上升型心肌梗塞或ST段上升型心肌梗塞)而住院的病人時，得與acetylsalicylic acid (如Aspirin) 合併治療，最長9個月。需於病歷註明住院時間。</u>	(無)

16

討論案第5案

Dificid film-coated tablets 200mg

鼎腹欣膜衣錠 200毫克

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議

藥品部分第2次（102年4月）會議

102年4月11日

藥品基本資料

藥品名稱	鼎腹欣膜衣錠 Dificid film-coated tablets 200mg		
許可證字號	衛署藥輸字第025757號	發證日期	101/09/07
廠商名稱	台灣浩鼎生技股份有限公司		
製造廠名稱	PATHEON, INC.(加拿大)		
成分規格劑型	fidaxomicin 200mg，膜衣錠		
A T C 碼	A07AA12	新藥類別	新成分新藥
適應症	困難梭狀桿菌相關腹瀉(C. difficile-associated diarrhoea, CDAD)。		
用法用量	建議劑量為連續 10 天，每日兩次，每次一粒，可與食物併服。		
廠商建議價	每粒3,167元		

疾病簡介

□ 困難梭狀桿菌感染(Clostridium difficile infection, CDI)：

有相關症狀出現(通常為腹瀉)，以及經糞便檢驗出困難梭狀桿菌毒素或產毒困難梭狀桿菌、或經由結腸鏡檢查或病理組織學檢查發現偽膜性結腸炎(pseudomembranous colitis)。

➢ 偽膜性結腸炎：腸道中正常菌叢生態受到破壞時，如長期間使用抗生素或使用較大劑量抗生素，腸道內有梭狀芽孢桿菌的孢子存在，會趁機長成菌體，大量繁殖後釋放出毒素，引起大腸粘膜的發炎。

□ 在診斷困難梭狀桿菌感染方面，糞便培養是最具敏感度的檢驗。

3

疾病治療現況

□ 困難梭狀桿菌相關腹瀉診治指引

📖 依疾病嚴重程度可以分為：輕度、中度、重度。

📖 依初次感染與復發次數分為：

➢ 初次感染、第一次復發、第二次復發、多次復發。

📖 治療方法：

➢ 首先應盡速停用某些抗微生物藥物。

➢ 對於輕至中度的困難梭狀桿菌感染初次發作，建議使用口服抗生素metronidazole。

➢ 對於重度的困難梭狀桿菌感染初次發作，建議使用口服抗生素vancomycin。

4

健保藥品給付現況

□ 健保已給付用於治療「困難梭狀桿菌感染」之藥物成分

成分	類型	單位含量	核准適應症	健保已給付品項數
VANCOMYCIN(注射)	其他抗生素類	500mg	葡萄球菌感染所導致之心內膜炎、骨髓炎、肺炎、敗血病、軟組織感染、腸炎、梭狀桿菌感染所導致之偽膜性結腸炎。	9
		1GM		3
METRONIDAZOLE(口服)	其他抗感染劑	250mg	治療陰道滴蟲所引起之陰道炎、白帶、阿米巴痢疾、阿米巴肝膿腫及對METRONIDAZOLE具有感受性之厭氧菌所引起之嚴重感染	40

5

本案藥品簡介

□ Fidaxomicin作用機轉

- 📖 抑制困難梭狀桿菌的RNA聚合酶→抑制繁殖。
- 📖 窄效性抗生素→減少腸道正常菌群破壞。
- 📖 抑制困難梭狀桿菌的孢子形成→減少傳播。
- 📖 抑制困難梭狀桿菌的毒素製造→緩解毒素引起之併發症。

6

HTA報告摘要(療效評估)

□ 相對療效與安全性

📖 療效指標: 治癒率與復發率

- 根據兩份雙盲隨機分派試驗結果顯示，對於輕至重度的CDI病人，fidaxomicin 的治療成效不劣於(non-inferior)vancomycin。然而，在降低病人感染復發方面，fidaxomicin 可能表現較佳。
- 系統性文獻回顧分析，對於初次感染的病人，相關可用藥物交互比較的結果，沒有任一藥品的療效優於其他藥品，僅有一個試驗顯示服用fidaxomicin的病人復發率較低(與vancomycin相比)。

📖 安全性

- 在藥物安全性方面，沒有特別需要注意的地方。

7

HTA報告摘要(經濟評估)

□ 台灣

- 📖 無本土成本效果分析資料可供參考。

□ 三國(英國、加拿大、澳洲) 僅有加拿大CADTH有評估報告公開

📖 加拿大 (CADTH)

- 由於CDI復發率的估計有較高不確定性，在最保守的預估下，fidaxomicin 比起vancomycin，每使病人多得到1個品質校正生活年可能得多花超過九萬加幣。

📖 澳洲 (PBAC)

- 截至2012年11月8日，查無fidaxomicin 相關之經濟評估報告。

📖 英國 (NICE)

- 在缺乏良好的CDI 復發監測系統的情況下，欲合理化fidaxomicin 較高的治療費用是有困難的。

8

廠商建議

□ 廠商估計財務衝擊

📖 廠商以每粒3,167元預估本品納入健保五年內使用人數約500~2,300人，每年的藥費約3,000萬~1.48億元。

年度	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年
每年使用 病人數	501人	1,074人	1,565人	1,986人	2,337人
每年藥費	3,173萬3,340元	6,802萬7,160元	9,912萬7,100元	1億2,579萬3,240元	1億4,802萬5,580元

□ 給付規定

📖 第一線藥物治療困難梭狀桿菌腹瀉(CDAD)失敗或復發後使用。

9

健保局建議(1)

□ 建議納入健保給付

📖 本藥品為新成分新藥，為治療困難梭狀桿菌相關腹瀉(C. difficile-associated diarrhoea, CDAD)之另一個藥物選擇，建議納入全民健康保險藥物給付項目及支付標準收載。

□ 新藥類別

📖 第2A類新藥。

10

健保局建議(2)

□核價參考品

Vancocin CP. 500mg (vancomycin, B018156277, 每支130元)

本品與口服vancomycin有直接比較之臨床試驗，二者臨床療效相當，雖目前健保未有收載口服vancomycin製劑，惟臨床上均以注射劑型藥品調配使用(為衛生署仿單核准)，故以VANCOCIN CP. 500MG 為核價參考品。

□核價方式

採國際藥價比例法(與英國之藥價比例為10.8)換算，核定本案藥品之支付價為每粒1,404元 (130元×10.8=1,404元)

11

十國藥價參考表

國別	匯率 101.7-9	規格量	新藥		規格量	核價參考品		換價比例 (新藥/ 參考品1)
			當地價格	Difclid Film coated Tab. 200mg (Fidaxomicin)		當地價格	Vancocin CP. 500MG (Vancomycin) (B018156277)	
幣別			外幣	台幣		外幣	台幣	
美國	29.66	20	3,360.00	4,982.88				
日本	0.37							
英國	46.92	20	1,350.00	3,167.10	1	6.25	293.25	10.80
加拿大	29.37							
德國 (歐元)	38.04							
法國 (歐元)	38.04							
比利時 (歐元)	38.04				1	13.45	511.64	
瑞典	4.53							
瑞士	32.86				1	29.50	969.37	
澳洲	29.97				2	16.62	131.61	
中位數				4,074.99			402.44	10.80
廠商建議價				3,167				

12

新藥與核價參考品之比較

	新藥	參考品
藥品名稱	DIFICID®	VANCOCIN®
成分規格劑型	fidaxomicin 200mg 膠衣錠	vancomycin 500mg 注射劑
ATC碼	A07AA12	A07AA09
適應症	<u>困難梭狀桿菌相關腹瀉(CDAD)</u>	葡萄球菌感染所導致之心內膜炎、骨髓炎、肺炎、敗血症、軟組織感染、腸炎、 <u>梭狀桿菌感染所導致之偽膜性結腸炎</u> 。
用法用量	建議劑量為連續 10 天，每天兩次，每次口服 200mg (一粒)，可與食物併服。	成人建議劑量為一天 500mg~2g，分三到四次，服用 7~10 天。
支付價	1,404元(暫訂)	130元
每日藥費	以一天 2 粒，連續投與 10 天計算，療程費用為 28,080元(暫訂)	以一天 500mg~2g，連續投與 10 天計算，療程費用為 1,300~5,200 元。

13

預估藥費

☐ 依第一年至第五年使用人數為 500~2300 人，以一天 2 粒，連續投與 10 天計算，療程費用為 28,080 元，第一年至第五年預估藥費約 1,400 萬~6,500 萬元。

年度	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年
每年使用病人數	501人	1,074人	1,565人	1,986人	2,337人
每年藥費	1,406萬8,080元	3,015萬7,920元	4,394萬5,200元	5,576萬6,880元	6,562萬2,960元

14

健保局建議(3)

□ 建議增訂本案藥品給付規定10.8.8.之內容如下：

修正後給付規定	原給付規定
10.8.8. Fidaxomicin：(○○/○○/1) 1. 限用於經第一線藥物(如 vancomycin 或 metronidazole)治療無效或復發，並以細菌培養或毒素分析(toxin assay)報告證實為困難梭狀桿菌相關腹瀉(C. difficile-associated diarrhoea, CDAD)，並經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者。 2. 申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。	(10.8.8. 無)

15

健保局建議(4)

□ 附帶建議：

- 由於本藥品以國際藥價比例法核價，僅有一國可供換算，建議由健保局與廠商簽約，比照「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第二編第二章第二十條規定，定期檢討本藥品藥價。
- 「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第二編第二章第二十條第1類或第2類新藥以十國藥價中位數或最低價核價者，倘查有藥價之國家少於或等於五國，須自新藥收載生效之次年起，逐年於每年第四季檢討國際藥價，至有藥價之國家多於五國之次年或以國際藥價業檢討五次為止。原藥價高於以原核價方式所計算之新價格時，調整至原核價方式所計算之新價格，並於次年一月一日生效；而原藥價低於以原核價方式所計算之新價格時，維持原藥價。

16

討論案第6案

Mozobil solution for injection

總動原注射劑

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議

藥品部分第2次(102年4月)會議

102年4月11日

藥品基本資料

藥品名稱	總動原注射劑 Mozobil® solution for injection		
許可證字號	衛署藥輸字第 025303 號	發證日期	99/12/03
廠商名稱	賽諾菲安萬特股份有限公司		
製造廠名稱	PATHEON UK LIMITED		
成分規格劑型	plerixafor 20mg/ vial，注射劑		
ATC碼	L03AX16	新藥類別	新成分新藥
適應症	與顆粒球群落形成刺激因子（G-CSF）併用，驅動造血幹細胞至周邊血液供收集以施行自體移植；適用於須施行自體移植之非何杰金氏淋巴瘤或多發性骨髓瘤的病患，但驅動不佳者。		
用法用量	每日 0.24mg/ kg，但不超過 40mg。		
廠商建議價	每瓶 223,021元		

疾病簡介

□多發性骨髓瘤 (Multiple myeloma, MM)

- 📖 一種惡性腫瘤，會同時在多處骨髓發生病灶，故名多發性骨髓瘤。目前尚無法完全明白其致病原因。
- 📖 常見的症狀有貧血、骨頭疼痛或病理性骨折，正常免疫球蛋白極度低下，容易受到感染；其他還有高血鈣症、視網膜病變、鬱血性心衰竭、頭痛、意識障礙等。
- 📖 目前的治療方式主要有以下四種：
 - 標靶治療
 - 傳統化學療法
 - 高劑量化療合併自體造血幹細胞移植
 - 放射線治療

3

疾病簡介

□非何杰金氏淋巴瘤 (Non-Hodgkin's Lymphoma, NHL)

- 📖 淋巴瘤為淋巴組織細胞發生異常增生，可能與原發或後天性的免疫功能不全、病毒及細菌的感染(例如HIV、EB、HTLV-I病毒等)、環境、及基因遺傳因素有關聯。
- 📖 常見症狀是在身體多處出現腫大的無痛性淋巴結；淋巴瘤可能壓迫消化器官、侵犯骨髓、神經系統等。

4

本案藥品簡介

□作用機轉

- ☞ 切斷血液幹細胞與骨髓間質細胞 (stromal cell) 的結合，使幹細胞較易由骨髓釋出而進入周邊血液。

□不良反應(副作用)

- ☞ 腹瀉、噁心、注射部位的反應(紅斑、搔癢)、頭暈等。

□ATC 碼

- ☞ Plerixafor之ATC 碼為L03AX16，前5碼相同之藥品成分，在國內僅有 Glatiramer acetate，但用於多發性硬化症，適應症不同。

5

廠商建議

□廠商估計財務衝擊

- ☞ 廠商依預估本品納入健保五年內使用人數約11~15人，每年的藥費約1,000萬~1,400萬元。

□給付規定

- ☞ 比照適應症

6

HTA報告摘要(療效評估-1)

□相對療效與安全性

📖 療效指標：達到目標CD34+ cells的比例人數。

- 主要關鍵樞紐試驗為兩項針對未經歷過幹細胞收集失敗之298位NHL病患及302位MM病患，與安慰劑比較驅動幹細胞效果的RCT研究。二個試驗中，作為第一線使用時，plerixafor 組較安慰劑組有顯著較多的病患達到主要療效指標。對於驅動之CD34+細胞數不足無法進行移植的病患，進入投予plerixafor+G-CSF之開放性救援療程，結果顯示，plerixafor組及安慰劑組在移植後維持100天、6個月及12個月的患者比例均類似；在整體存活率(OS)之探索性療效指標方面，二組間沒有差異。

7

HTA報告摘要(療效評估-2)

□相對療效與安全性

📖 療效指標：達到目標CD34+ cells 產量。

- 其他療效相關文獻，共28篇文獻進行統合分析，文章結論認為造血生長因子單獨使用或與化療、ancestim 或 plerixafor 等併用均能提供大部分病患適當的自體幹細胞驅動。

📖 安全性

- 最常見之治療相關不良反應為腸胃道功能障礙（腹瀉，噁心）及注射部位反應（紅斑，搔癢）和頭暈。

8

HTA報告摘要(經濟評估)

□ 台灣

📖 無本土成本效果分析資料可供參考。

□ 三國(英國、加拿大、澳洲)之醫療科技評估組織

📖 加拿大 (CADTH)：

➢ 至民國101年11月29日止，查無Plerixafor相關資料。

📖 澳洲 (PBAC)：

➢ PBAC建議不載plerixafor用於擬接受自體幹細胞移植術的淋巴瘤或多發性骨髓瘤病人，因為沒有充分證據支持plerixafor是符合成本效益的 (ICER值過高且具相當的不確定性)。

📖 英國 (NICE)：

➢ 未納入選題評價範圍。

9

健保局建議(1)

□ 建議納入健保給付

📖 本案藥品為新的作用機轉，研究顯示其效果有明顯改善，屬第1類新藥，建議納入健保給付。

□ 新藥類別

📖 第1類新藥。

□ 核價方式

📖 建議本品之健保支付價依第1類新藥之核價原則，以十國藥價中位數核定為每支223,020元（英國230,466元與法國215,574元之平均數）。

10

十國藥價

國別	匯率 101.10-12	規格量	當地價格	MOZOBI SOLUTION FOR INJECTION 20MG/ML 1.2ML/VAL (PLERIXAFOR)
幣別			外幣	台幣
美國	29.87	1	6,727.00	200,935.49
日本	0.38			
英國	47.20	1	4,882.77	230,466.74
加拿大	30.02			
德國 (歐元)	37.37	1	6,934.84	259,154.97
法國 (歐元)	37.37	1	5,768.65	215,574.45
比利時 (歐元)	37.37			
瑞典	4.36			
瑞士	31.56			
澳洲	31.01			
中位數				223,020.60
廠商申請價				223,021.00
健保支付價				

11

健保局建議(2)

□建議增訂本案藥品給付規定之內容如下：

修正後給付規定	原給付規定
○.○○ Plerixafor (如Mozobil) 1.限用於須施行自體移植之非何杰金氏淋巴瘤或多發性骨髓瘤的病患，但驅動不佳者。為至少使用一療程之G-CSF合併化學治療的幹細胞驅動治療，收集數量每公斤體重CD34+細胞少於2百萬個才可申請使用。 2.須經事前審查核准後使用，原則上使用不超過2天。	無

12

預估藥費

📖 廠商估計健保給付的第一年到第五年間，年度藥費約在1,000萬元到1,300萬元間。

年度	2013	2014	2015	2016	2017
每年使用病人數	11	12	13	14	15
每年藥費	9,812,880	10,704,960	11,597,040	12,489,120	13,381,200