

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

| 項次 | 健保代碼 | 藥品名稱 | 成分及含量 | 規格量 | 藥商名稱 | 原支付價 | 初核價格 | 初核說明 | 生效日期 |
|----|------------|---|---|----------|------|------|------|--|-----------|
| 1 | X000242229 | ONCOGINASE(L-ASPARAGINASE FOR INJECTION, 10,000 IU) | L-ASPARAGINASE 10000IU | 10KIU | 全盟 | 1192 | 0 | 1.依全盟生技有限公司112年10月6日全字第112100601號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付ONCOGINASE(L-ASPARAGINASE FOR INJECTION,10,000IU(健保代碼：X000242229)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年6月12日衛授食藥字第1120713451A號函)及檢附最後一批有效期限至114年7月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長ONCOGINASE(L-ASPARAGINASE FOR INJECTION,10,000IU藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至113年12月31日，並於114年1月1日取消健保支付價。 | 114/01/01 |
| 2 | X000213248 | ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG | MELPHALAN 50MG | 50MG | 安沛 | 1550 | 0 | 1.依安沛國際有限公司112年10月24日安(業)字第112-075號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG(健保代碼：X000213248)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年8月7日衛授食字第1120809404A號函)及檢附最後一批有效期限至113年6月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至113年3月31日，並於113年4月1日取消健保支付價。 | 113/04/01 |
| 3 | X000248343 | PERMETHRIN 5% W/W CREAM | PERMETHRIN 50MG/GM | 30GM | 旭能 | 341 | 0 | 1.依旭能醫藥生技股份有限公司112年11月24日能字第202311009號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付PERMETHRIN 5% W/W CREAM(健保代碼：X000248343)為替代藥品，原訂於113年2月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至114年11月6日之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長PERMETHRIN 5% W/W CREAM藥品健保給付期限，由113年1月31日延長至114年6月30日，並於114年7月1日取消健保支付價。 | 114/07/01 |
| 4 | X000243100 | MODAVIGIL MODAFINIL 100MG | MODAFINIL 100MG | | 哈佛生技 | 92 | 0 | 1.依哈佛生技藥業股份有限公司112年10月27日哈(管)字第112102701號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付MODAVIGIL MODAFINIL 100MG(健保代碼：X000243100)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至114年5月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長MODAVIGIL MODAFINIL 100MG藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至113年12月31日，並於114年1月1日取消健保支付價。 | 114/01/01 |
| 5 | X000261297 | CLAVUXAN CV 1.2G/VIAL | AMOXICILLIN (SODIUM) 1000MG/CLAVULANIC ACID 200MG | 1.200 GM | 泰和碩 | 74 | 0 | 1.依泰和碩藥品科技股份有限公司112年10月2日泰(藥)字第112100001號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付CLAVUXAN CV 1.2G/VIAL(健保代碼：X000261297)為替代藥品，原訂於113年6月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至114年5月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長CLAVUXAN CV 1.2G/VIAL藥品健保給付期限，由113年5月31日改至113年12月31日，並於114年1月1日取消健保支付價。 | 114/01/01 |
| 6 | X000256265 | MIKROBIEL 400MG/250ML SOLUTION FOR INFUSION | MOXIFLOXACIN 1.600MG/ML | 250M L | 泰和碩 | 582 | 0 | 1.依泰和碩藥品科技股份有限公司112年10月2日泰(藥)字第112100001號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付MIKROBIEL 400MG/250ML SOLUTION FOR INFUSION(健保代碼：X000256265)為替代藥品，原訂於113年5月1日取消給付。3.今廠商檢附最後一批有效期限至115年5月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長MIKROBIEL 400MG/250ML SOLUTION FOR INFUSION藥品健保給付期限，由113年4月30日改至114年12月31日，並於115年1月1日取消健保支付價。 | 115/01/01 |

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

| 項次 | 健保代碼 | 藥品名稱 | 成分及含量 | 規格量 | 藥商名稱 | 原支付價 | 初核價格 | 初核說明 | 生效日期 |
|----|------------|--|---|-------|--------------------------|-------|------|---|-----------|
| 7 | X000223235 | VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/IAL | VERTEPORFIN 15MG | 15MG | 裕利 | 38264 | 0 | 1.依裕利股份有限公司112年11月21日裕利(法政)CHEPLAPHARM字第231121號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/IAL(健保代碼：X000223235)為替代藥品，原訂於112年12月15日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年11月17日衛授食藥字第1120727096號函)及檢附最後一批有效期限至114年10月31日之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/IAL藥品健保給付期限，由112年12月14日延長至113年12月14日，並於113年12月15日取消健保支付價。 | 113/12/15 |
| 8 | BC21477423 | Otrivin Anti-Allergy Nasal Spray | FLUTICASONE PROPIONATE 50 MCG/DOSE | 6MG | 英商葛蘭素史克消費保健用品股份有限公司台灣分公司 | 152 | 0 | 1.依廠商112年11月7日GSKCH-RA-23-138號來文建議取消健保支付價。2.本藥品屬指示用藥，因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。 | 113/03/01 |
| 9 | AC41039100 | GLU ZIN TABLET 78MG (ZINC GLUCONATE) | ZINC (GLUCONATE TRIHYDRATE) 10MG | | 壽元 | 1.5 | 0 | 1.依廠商112年10月11日壽藥字第11210006號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。 | 113/07/01 |
| 10 | A014620435 | OXYMETAZOLINE Nasal Spray | OXYMETAZOLINE HCL 0.500MG/ML | 15ML | 國信 | 6.8 | 0 | 1.依廠商112年10月11日壽藥字第11210007號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。 | 113/03/01 |
| 11 | BC23892429 | ALLERGO-COMOD EYE DROPS | CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCATE) 20MG/ML | 10ML | 吉富 | 27.1 | 0 | 1.依廠商112年8月28日吉字第112082801號來文建議取消健保支付價辦理。2.因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。 | 113/07/01 |
| 12 | AC60503533 | PREMARE VAGINAL CREAM "H.S." | ESTROGEN CONJUGATED 0.625MG/GM | 14GM | 黃氏 | 219 | 0 | 1.依廠商112年9月12日黃藥業製字第1120912001號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。 | 113/07/01 |
| 13 | X000230221 | CISATRACURIUM-HAMELN 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION | CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML | 5ML | 橫山 | 73 | 0 | 1.依橫山企業有限公司112年11月2日橫字第20231102001號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付CISATRACURIUM-HAMELN 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION(健保代碼：X000230221)為替代藥品，原訂於113年1月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年9月26日衛授食藥字第1120024423A號函)及檢附最後一批有效期限至114年7月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長CISATRACURIUM-HAMELN 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION藥品健保給付期限，由112年12月31日延長至114年3月31日，並於114年4月1日取消健保支付價。 | 114/04/01 |
| 14 | X000252251 | UROKINASE FOR INJECTION, 60,000 IU | UROKINASE 60000IU | 60KIU | 橫山 | 1323 | 0 | 1.依橫山企業有限公司112年12月1日橫字第20231201001號函辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付UROKINASE FOR INJECTION 60,000IU(健保代碼：X000252251)為替代藥品，原訂於113年2月1日取消給付。3.今廠商再次取得主管機關核准藥品專案進口函(112年11月1日衛授食藥字第1120027385A號函)及檢附最後一批有效期限至113年8月之文件，且本品支付價小於等於既有品項，故同意廠商建議延長UROKINASE FOR INJECTION 60,000IU藥品健保給付期限，由113年1月31日延長至114年1月31日，並於114年2月1日取消健保支付價。 | 114/02/01 |

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

| 項次 | 健保代碼 | 藥品名稱 | 成分及含量 | 規格量 | 藥商名稱 | 原支付價 | 初核價格 | 初核說明 | 生效日期 |
|----|------------|---|---|----------|--------------|------|------|---|-----------|
| 15 | X000283238 | POTASSIUM PHOSPHATE INJECTION | POTASSIUM PHOSPHATE MONOBASIC(=POTASSIUM BIPHOSPHATE) 224MG/ML/POTASSIUM PHOSPHATE (=POSTASSIUM PHOSPHATE DIBASIC) 236MG/ML | 20ML | 優良 | 125 | 0 | 本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年12月1日取消健保支付價。 | 113/12/01 |
| 16 | BC269353BP | Transtec 35ug/h · transdermal patch | BUPRENORPHINE 35 MCG/HR | 3.36 MG | 台灣萌蒂藥品有限公司 | 105 | 0 | 許可證註銷 | 112/12/01 |
| 17 | A014350212 | GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "Y.F." | GENTAMICIN (SULFATE) 40 MG/ML | 2 ML | 永豐化學工業股份有限公司 | 13.1 | 0 | 許可證註銷 | 112/12/01 |
| 18 | A014350299 | GENTAMICIN INJ. 40MG/ML | GENTAMICIN (SULFATE) 40 MG/ML | 1 ML | 永豐化學工業股份有限公司 | 1.19 | 0 | 許可證註銷 | 112/12/01 |
| 19 | BC26526209 | Meropenem "U-NEURON" Powder for Solution for IV Injection | MEROPENEM TRIHYDRATE 1 GM | 1 GM | 永立藥生醫股份有限公司 | 455 | 0 | 許可證註銷 | 112/12/01 |
| 20 | N004008209 | BUFFERED PENICILLIN G FOR INJECTION 1000000 U "Y.F." | PENICILLIN G POTASSIUM (=BENZYL PENICILLIN POTASSIUM 1000000 U (UNIT)) | 1 MU | 永豐化學工業股份有限公司 | 6.9 | 0 | 許可證註銷 | 112/12/01 |
| 21 | A008534209 | SCOBTIN INJECTION | SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 20 MG/ML | 1 ML | 永豐化學工業股份有限公司 | 9.2 | 0 | 許可證註銷 | 112/12/01 |
| 22 | AC48222145 | Obucort Swinghaler | BUDESONIDE 200 MCG/DOSE | 200 DOSE | 臺灣大塚製藥股份有限公司 | 342 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 23 | A057999209 | VENAN INJECTGION | DIPHENHYDRAMINE HCL 30 MG/ML | 1 ML | 永豐化學工業股份有限公司 | 1.54 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 24 | A058000221 | VENAN-CALCIUM B6 INJECTION | DIPHENHYDRAMINE HCL 4 MG/ML | 5 ML | 永豐化學工業股份有限公司 | 3.5 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 25 | AC05812100 | HOMOCLOMIN TABLETS | HOMOCHLORCYCLIZINE 2HCL(=HOMOCLOMIN) 10 MG | | 衛采製藥股份有限公司 | 1.5 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 26 | AC058121G0 | HOMOCLOMIN TABLETS(鋁箔/膠箔) | HOMOCHLORCYCLIZINE 2HCL(=HOMOCLOMIN) 10 MG | | 衛采製藥股份有限公司 | 2 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

| 項次 | 健保代碼 | 藥品名稱 | 成分及含量 | 規格量 | 藥商名稱 | 原支付價 | 初核價格 | 初核說明 | 生效日期 |
|----|----------------|---|--|--------|----------------------|------|------|-------|-----------|
| 27 | KC005 96266 | HUMALOG MIX 50 100IU/ML (3ML) | INSULIN LISPRO 100 IU/ML | 300 IU | 臺灣禮來 股份有限公司 | 227 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 28 | KC007 95266 | HUMALOG U-100 | INSULIN LISPRO 100 IU/ML | 300 IU | 臺灣禮來 股份有限公司 | 227 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 29 | A01598 8229 | LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE INJECTION "Y.F." | LINCOMYCIN (HCL) 300 MG/ML | 10 ML | 永豐化學 工業股份 有限公司 | 24.2 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 30 | BC219 28100 | RIFINAH 150 S.C. TABLETS | RIFAMPIN (= RIFAMPICIN) (=RIMACTAN) 150 MG | | 賽諾菲股 份有限公 司 | 7.5 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 31 | BC219 27100 | RIFINAH 300 S. C. TABLETS | RIFAMPIN (= RIFAMPICIN) (=RIMACTAN) 300 MG | | 賽諾菲股 份有限公 司 | 13.5 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 32 | A05801 0212 | METALIN-C INJECTION | THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 10 MG/ML | 2 ML | 永豐化學 工業股份 有限公司 | 1.44 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |
| 33 | AC425 07100 | TIPROFEN TABLETS 200MG | TIAPROFENIC ACID 200 MG | | 溫士頓醫 藥股份有 限公司 | 2.89 | 0 | 許可證註銷 | 113/01/01 |