全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

IJ	頁次	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	KC00807219	IAVASTIN INTECTION	BEVACIZUMAB 25 MG/ML	4 ML	羅氏大藥廠股份有限公司	8, 324	6, 450	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第65次會議紀錄辦理。 2. 廠商同意調降本品項支付價格。 3. 給付規定:適用通則及9.37. 規定。	113/3/1