

藥物納入全民健康保險給付建議書-中藥藥品項目收載專用 (A5)

附表

欄位	一	二	三	四	五	六	七	八	九	十	十一	十二	十三	十四	十五	十六	十七	十八	十九	二十
項次	藥品代碼	中文名稱	劑型代碼	劑型	製造廠代碼	製造廠名稱	藥商代碼	藥商名稱	複方註記(是/否)	單方藥材名	發證日期	有效期間	方名代碼	方名	效能別代碼	效能別	處方成分及含量	是否屬已收載之成分/劑型藥品(是/否)	屬調劑或調配專用之非濃縮中藥是否有藥廠生產濃縮中藥(是/否)	欄位十九勾選是者，是否列屬主管機關整編之「臨床常用中藥方劑標準處方」(是/否)
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

填表說明：中藥藥品項目收載，請備文，並檢附建議書、藥品許可證正反面影本寄送健保署。