

全民健康保險已收載項目異動明細表

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	BC27691100	LORVIQUA Film-Coated Tablets 25mg	Lorlatinib 25MG		臺灣惠氏商	1029	1022	依據本署與廠商於112年10月13日簽訂之「全民健康保險含LORLATINIB成分藥品分攤ALK檢測費用協議書」辦理。	114/11/01
2	X000337277	OTSUKA GLUCOSE INJECTION 50% (GLUCOSE 50%) 500ML	DEXTROSE 500MG/ML	500ML	臺灣大塚	99	0	1.依台灣大塚製藥股份有限公司114年4月14日大塚(113)健保字第114041401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OTSUKA GLUCOSE INJECTION 50% (GLUCOSE 50%) 500ML(健保代碼：X000337277)為替代藥品，原訂於114年5月16日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期至115年4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 OTSUKA GLUCOSE INJECTION 50% (GLUCOSE 50%) 500ML藥品健保給付期限，由114年5月15日延長至115年1月31日，並於115年2月1日取消健保支付價。	115/02/01
3	BC26179100	UNISIA 8mg/5mg Tablets	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG		賽特瑞恩	6.3	0	1.依台灣賽特瑞恩有限公司114年3月12日瑞字(114)字第031202號函辦理。 2.本品項原訂於114年6月1日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期至115年10月31日之文件，考量本案藥品同成分、同劑型、同規格量僅收載1品項，故同意廠商建議延長健保給付期限，由114年5月31日延長至114年7月31日，並於114年8月1日取消健保支付價。	114/08/01
4	X000268100	METALCAPTASE 300MG(D-PENICILLAMINE 300MG) ENTERIC COATED TABLETS	PENICILLAMINE D- 300MG		全盟	43	0	1.依全盟生技有限公司114年3月20日全字第114032001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METALCAPTASE 300MG(D-PENICILLAMINE 300MG) ENTERIC COATED TABLETS(健保代碼：X000268100)為替代藥品，原訂於114年6月14日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期至117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METALCAPTASE 300MG(D-PENICILLAMINE 300MG) ENTERIC COATED TABLETS藥品健保給付期限，由114年6月13日延長至115年6月13日，並於115年6月14日取消健保支付價。	115/06/14
5	X000316277	STERILE AMPICILLIN SODIUM	AMPICILLIN (SODIUM) 500MG	500MG	勵達生技	25	0	1.依英屬維京群島商勵達生技有限公司台灣分公司114年3月27日全字第114032701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STERILE AMPICILLIN SODIUM(健保代碼：X000316277)為替代藥品，原訂於114年6月26日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期至117年5月3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STERILE AMPICILLIN SODIUM藥品健保給付期限，由114年6月25日延長至115年6月25日，並於115年6月26日取消健保支付價。	115/06/26
6	X000315221	BENZYPENICILLIN(PENICILLIN G)注射劑型	PENICILLIN G SODIUM 5MU	5MU	勵達生技	159	0	1.依英屬維京群島商勵達生技有限公司台灣分公司114年3月27日全字第114032702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BENZYPENICILLIN(PENICILLIN G)注射劑型(健保代碼：X000315221)為替代藥品，原訂於114年7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(114年3月21日衛授食藥字第1140006163A號函)及檢附最後一批有效期至116年10月19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 BENZYPENICILLIN(PENICILLIN G)注射劑型藥品健保給付期限，由114年6月30日延長至115年6月30日，並於115年7月1日取消健保支付價。	115/07/01
7	X000320277	STERILE AMPICILLIN SODIUM 500MG	AMPICILLIN (SODIUM) 500MG	500MG	勵達生技	25	0	1.依英屬維京群島商勵達生技有限公司台灣分公司114年4月25日全字第114042501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STERILE AMPICILLIN SODIUM 500MG(健保代碼：X000320277)為替代藥品，原訂於114年7月20日取消給付。 3.今廠商檢附最後一批有效期至116年12月13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STERILE AMPICILLIN SODIUM 500MG藥品健保給付期限，由114年7月19日延長至115年7月19日，並於115年7月20日取消健保支付價。	115/07/20
8	AC517173CS	Fentanyl Transdermal Patch 50 µg/hr “PPCD”	FENTANYL 50MCG/HR	3.6MG	管制藥品製藥	430	0	1.依衛生福利部食品藥物管理署114年3月13日FDA廠字第1142600236號函辦理。 2.本品項因藥品許可證逾期未展延改新取得藥品許可證。 3.因藥品有效期至115年10月23日，故同意延長藥品健保給付期限至115年6月30日，並於115年7月1日取消健保支付價。	115/07/01

全民健康保險已收載項目異動明細表

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
9	BC28891100	PMS-DASATINIB FILM-COATED TABLETS 70 MG	DASATINIB 70MG		運和	1339	1325	1.本品項其暫予支付價格與核價參考品依114年3月31日健保審字第1140670731號公告之114年4月1日藥價調整結果連動調整。 2.本品項之藥品分類:一般學名藥。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1325.0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%：1325.0元(1657.0×0.8=1325.0，"必治妥"SPRYCEL TABLETS 70MG/BC24800100)； (4) 廠商建議價格：1689.0元。4.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒1325.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：1325.0元【A.同分組最高價藥品之80%：1325.0元(1657.0×80%=1325.0，"必治妥"SPRYCEL TABLETS 70MG/BC24800100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：1657.0元("必治妥"SPRYCEL TABLETS 70MG/BC24800100)】； (2) 劑型別基本價：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每粒1325.0元。	114/07/01
10	BC28892100	PMS-DASATINIB FILM-COATED TABLETS 20 MG	DASATINIB 20MG		運和	391	383	1.本品項其暫予支付價格與核價參考品依114年3月31日健保審字第1140670731號公告之114年4月1日藥價調整結果連動調整。 2.本品項之藥品分類:一般學名藥。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383.0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%：383.0元(479.0×0.8=383.0，"必治妥"SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG/BC24813100)； (4) 廠商建議價格：502.0元。4.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒383.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：383.0元【A.同分組最高價藥品之80%：383.0元(479.0×80%=383.0，"必治妥"SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG/BC24813100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：479.0元("必治妥"SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG/BC24813100)】； (2) 劑型別基本價：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每粒383.0元。	114/07/01
11	X000348277	ERYTHROCIN - I.V.(ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE FOR INJECTION)	ERYTHROMYCIN LACTOBIONATE 500MG	500MG	美納里尼	366	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115年5月1日取消健保支付價。	115/05/01
12	BC24039100	CONCOR 1.25	BISOPROLOL FUMARATE 1.25MG		臺灣默克	1.7	0	1.依廠商114年3月26日台灣默克藥字第113258號來文建議取消健保支付價，因健保已給付健保碼末碼為1G0(標準包裝)之品項，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	114/11/01
13	BC28510416	MOMATE NASAL SPRAY (Mometasone Furoate Monohydrate Nasal Spray 50mcg)	MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE 51.72MCG/DOSE	3MG	吉富	50	0	1.依廠商114年4月11日吉字第114041101號函建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同ATC7碼相同之同藥理作用或同治療類別之藥品可供臨床治療選擇，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	114/11/01
14	BC28510423	MOMATE NASAL SPRAY (Mometasone Furoate Monohydrate Nasal Spray 50mcg)	MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE 51.72MCG/DOSE	6MG	吉富	99	0	1.依廠商114年4月11日吉字第114041101號函建議取消健保支付價。2.因健保尚有收載其他同ATC7碼相同之同藥理作用或同治療類別之藥品可供臨床治療選擇，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	114/11/01
15	A018952333	HEPARINOID OINTMENT "Y.Y."	HEPARINOID (=SODIUM POLYANHYDROMANNURONIC ACID SULFATE) 3MG/GM	14GM	應元	28.4	0	1.依廠商114年4月14日應字第250414-1號來文建議取消健保支付價。2.藥品類別為醫師藥師藥劑生指示藥品，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。	114/09/01
16	BC225931G0	ATANAAL CAPSULE 5	NIFEDIPINE 5MG		曼哈頓	2	0	本品項藥物許可證由舊證「衛署藥輸字第022593號」換發為「衛部藥輸字第028853號」，已新增健保代碼，原代碼(BC225931G0)歸零。	115/03/01
17	BC21989138	PULMICORT TURBUHALER 200 MICROGRAMS/DOSE	BUDESONIDE 200MCG/DOSE	100DOSE	臺灣阿斯特捷	288	0	許可證註銷	114/06/01

全民健康保險已收載項目異動明細表

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
18	BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200 MICROGRAMS/DOSE	BUDESONIDE 200MCG/DOSE	200DOSE	臺灣阿斯特捷	335	0	許可證註銷	114/06/01
19	BC24991129	Nexium 10mg gastro-resistant granules for oral suspension	ESOMEPRAZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 10MG	10MG	臺灣阿斯特捷	20.3	0	許可證註銷	114/06/01
20	AC58764196	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	MEGESTROL ACETATE 125MG/ML	35ML	保盛藥業股份有限公司	592	0	許可證註銷	114/06/01
21	BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	METOPROLOL SUCCINATE 23.75MG		臺灣阿斯特捷	3.42	0	許可證註銷	114/06/01
22	BC23049164	VIRAMUNE ORAL SUSPENSION 50MG/5ML	NEVIRAPINE (ANHYDROUS) 10MG/ML	240ML	臺灣百靈佳殷	1758	0	許可證註銷	114/06/01
23	VC00059100	Gilenya hard capsules 0.25mg	fingolimod 0.25MG		台灣諾華	1064	0	許可證註銷	114/06/01
24	AC59899500	Mikizol Vaginal Tablets 500mg	CLOTRIMAZOLE 500MG		強生	11.5	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
25	BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	CLOTRIMAZOLE 100MG		富富	5.1	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
26	A004539157	BOINTUSSIN SOLUTION 20MG/ML (GUAIFENESIN) BOWLIN	GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 20MG/ML	120ML	寶齡富錦生技	16.9	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
27	A011189151	COLISO SYRUP WINSTON	CODEINE PHOSPHATE 0.67MG/ML	60ML	溫士頓	18.1	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
28	A011189157	COLISO SYRUP WINSTON	CODEINE PHOSPHATE 0.67MG/ML	120ML	溫士頓	23	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
29	A006485500	Lybriile Suppositories	ASPIRIN 125MG		永信藥品	2.26	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
30	A029298338	LEEZE CREAM 50MG/G (BENZOYL PEROXIDE) ROYAL	BENZOYL PEROXIDE 50MG	20GM	皇佳	60	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
31	A019102100	BICOROMIN TABLETS MEIDER	BUCLIZINE 2HCL 25MG		明德	0.69	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
32	A043483166	MACOTREIS EFFERESCENT GRANULES 75MG/GM	CARBOCYSTEINE (=S-CARBOXYMETHYL CYSTEINE) 75MG/GM	300MG	健喬信元	8.3	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
33	A048890166	Carboteine Efferescent Granules	CARBOCYSTEINE (=S-CARBOXYMETHYL CYSTEINE) 75MG/GM	300MG	永茂藥業	8.3	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
34	A023981100	ZIMIN S.C. TABLETS (CHLORCYCLIZINE) NCP	CHLORCYCLIZINE HCL 50MG		新喜	0.98	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
35	A019115100	PAWINT TABLETS PATRON	DIMENHYDRINATE 25MG		派頓	1.1	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
36	AC59738423	Panacon Anti-Allergy Nasal Spray	FLUTICASONE PROPIONATE 50MCG/DOSE	6MG	健喬信元	152	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01

全民健康保險已收載項目異動明細表

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
37	A038559100	GINKGO S.C. TABLETS 9.6MG C.H. (GINKGOFLAVONGLYCOSIDE)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40MG		正和新營廠	1.6	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
38	AC43187100	Ginkgoton Tablets 9.6mg (Ginkgoflavonglycoside)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40MG		明大	1.64	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
39	A0309131AH	AUSTIN POWDER(C GLUCOSE)523.1MG (PSYLLIUM HUSK) GENTLE	PSYLLIUM HUSK POWDER 523.1MG/GM	6.5GM	政德	4.51	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
40	A027501100	SILIGEN CAPSULES	SILYMARIN 70MG		健喬信元	1.35	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
41	A027506100	KANPIAN CAPSULES C.H.	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 70MG		正和新營廠	1.34	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
42	BC126761G0	LOPERIUM TABLETS 2MG	LOPERAMIDE HCL 2MG		富富	1.5	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
43	A033282338	LIFULIN OINTMENT M.T.	MAFENIDE (=HOMOSULFAMINE) 50MG/GM	20GM	明大	111	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
44	A025218329	Konazole Ointment Y.Y. (Miconazole nitrate)	MICONAZOLE NITRATE 20MG/GM	10GM	應元	34	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
45	A022515435	Kirakira eye drop Patron	CHONDROITIN SULFATE SODIUM 3MG/ML	15ML	派頓	53	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
46	N013857100	TECOSIN TABLETS	DEXTROMETHORPHAN HBR 0.01GM		華盛頓	0.89	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
47	A042373338	C. B. CIPROID CREAM 250 U/GM (HEPARINOID)	HEPARINOID (=SODIUM POLYANHYDROMANNURONIC ACID SULFATE) 250U/GM	20GM	中化新豐商	28.4	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
48	A017367100	PILINTON CAPSULES F.Y.	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 325MG		福元	3.5	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
49	A016028100	TONPYRON TABLETS PATRON	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200MG		派頓	0.74	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
50	A041811100	SHYS TABLETS	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200MG		井田國際醫藥	0.5	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
51	A008606100	HISTANTI TABLET	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60MG		回春堂	0.89	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
52	A008676100	BENTEA JENN MAW	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 3MG		振貿	0.72	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01
53	N013187100	CONTERIN CAPSULES	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2MG		瑞士	0.89	0	依全民健康保險法第51條第1項第4款及全民健康保險藥物給付項目及支付標準第11條第1項第2款規定辦理。	114/11/01