

全民健康保險新收載品項明細表

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	AC61063100	UFLUENT FC TABLETS 5MG "SINPHAR"	SOLIFENACIN SUCCINATE 5MG		杏輝	--	8.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關109年10月22日衛授食字第1096019802號核備函】。2.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)：9.6元(10.7×0.9=9.6，"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：8.4元("強生"FENCARE FCT 5MG "JOHNSON"/AC60825100)； (3) 同規格BE對照品價格：10.7元 ("阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (4) 廠商建議價格：9.2元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒8.4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：8.4元【A.同分組最高價藥品之80%：8.5元(10.7×80%=8.5，"阿斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：8.4元("強生"FENCARE FCT 5MG "JOHNSON"/AC60825100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒8.4元。	111/08/01
2	BC28230100	FEBUXOSTAT / PHARMATHEN 80MG FILM COATED TABLETS	Febuxostat 80MG		一成	--	13.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.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13.9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：15.5元("南光"FORLITON F.C. TABLETS 80MG/AC59209100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：13.9元(17.4×0.8=13.9，"阿斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)； (4) 廠商建議價格：17.4元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒13.9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：13.9元【A.同分組最高價藥品之80%：13.9元(17.4×80%=13.9，"阿斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：15.5元("南光"FORLITON F.C. TABLETS 80MG/AC59209100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒13.9元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
3	AC60910240	T.H HEPARIN INJECTION 5000IU/ML	HEPARIN SODIUM 5000U/ML (UNIT/ML)	25KIU	瑞士	--	166	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.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166.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:166.0元("韋淳貿易"VAXCEL HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML/BC26688240); (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:166.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支132.0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:132.0元【A.同分組最高價藥品之80%:132.0元(166.0×80%=132.0,"南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K"/AC44805240);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:166.0元("韋淳貿易"VAXCEL HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML/BC26688240)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支166.0元。	111/08/01
4	AC61065238	DEXMEDINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	DEXMEDET OMIDINE HYDROCHL ORIDE 4MCG/ML	20ML	南光	--	188	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支188.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:188.0元【A.無低規格一般學名藥;B.高規格換算:188.0元(846×80÷400÷0.9=188"泰和碩"DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML/BC27957219)】; (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%:200.0元(250.0×0.8=200)·【A.無低規格原廠藥品;B.高規格換算:250.0元(563×80÷200÷0.9=250,"輝瑞"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212)】; (4) 原廠國際藥價中位數:892.0元; (5) 廠商建議價格:250.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支15.0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:無;【A.同分組最高價藥品之80%:無;B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支188.0元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
5	AC60910248	T.H HEPARIN INJECTION 5000IU/ML	HEPARIN SODIUM 5000U/ML (UNIT/ML)	50KIU	瑞士	--	298	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.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298.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:298.0元("南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K"/AC44805248); (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:298.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支238.0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:238.0元【A.同分組最高價藥品之80%:238.0元(298.0×80%=238.0,"泰裕"HEPARIN SODIUM INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"/AC59402248);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:298.0元("南光"HEPAC INJECTION 5000UNITS/ML "N.K"/AC44805248)】;(2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支298.0元。	111/08/01
6	AC61065248	DEXMEDINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	DEXMEDET OMIDINE HYDROCHL ORIDE 4MCG/ML	50ML	南光	--	450	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.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450.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:470.0元("泰和碩"DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC27957212); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:450.0元(563.0×0.8=450.0,"輝瑞公司"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212); (4) 廠商建議價格:563.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支450.0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:450.0元【A.同分組最高價藥品之80%:450.0元(563.0×80%=450.0,"輝瑞公司"PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML/BC24002212);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:470.0元("泰和碩"DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC27957212)】;(2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支450.0元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	AC61065255	DEXMEDINE PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	DEXMEDET OMIDINE HYDROCHL ORIDE 4MCG/ML	100ML	南光	--	846	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.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846.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:846.0元("泰和碩"DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC27957219); (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:1013.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支676.0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:676.0元【A.同分組最高價藥品之80%:676.0元(846.0×80%=676.0,"泰和碩"DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC27957219);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:846.0元("泰和碩"DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100UG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC27957219)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支846.0元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
8	AC61092248	TICLEAN LYOPHILIZED POWDER 50MG	TIGECYCLINE 50MG	50MG	生達	--	1152	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.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1152.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：1250.0元("耆昶"TYLIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG/AC59855248)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：1152.0元(1440.0×0.8=1152.0，"美商惠氏"TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER/BC24443248)； (4) 廠商建議價格：1440.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每支1152.0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：1152.0元【A.同分組最高價藥品之80%：1152.0元(1440.0×80%=1152.0，"美商惠氏"TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER/BC24443248)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：1250.0元("耆昶"TYLIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG/AC59855248)】； (2) 劑型別基本價：15.0元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支1152.0元。	111/08/01
9	X000232100	CAPRELSA FILM- COATED TABLETS 100MG	VANDETANIB 100MG		賽諾菲	--	1769	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型不同製造廠CAPRELSA FILM-COATED TABLETS 100MG藥品，因生產問題而缺藥，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品CAPRELSA FILM-COATED TABLETS 100MG(健保代碼:BC26645100)之藥價，暫予支付每顆1,769元，於111年6月1日生效，並於112年6月1日停止給付。	111/06/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
10	X000233214	ZAVICEFTA 2 G/0.5 G POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	AVIBACTAM SODIUM 0.500MG/CEFTAZIDIME(5H ₂ O) 2MG	2.500GM	輝瑞公司	--	3389	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ZAVICEFTA 2 G/0.5 G POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION藥品，因生產供應問題而致供應短缺，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 2.本藥品支付價依廠商建議價以原核有許可證藥品ZAVICEFTA 2 G/0.5 G POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION(健保代碼:BC27705214)之藥價，暫予支付每支3,389元，於111年6月1日生效，並於112年6月1日停止給付。	111/06/01
11	AC58037166	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC =(CALCIUM PHOSPHATE) 103MG/ML VITAMIN A 800IU/ML VITAMIN A (VITAMIN A + VITAMIN D) 800IU/ML	300ML	意欣	--	227	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每瓶227.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：227.0元【A.低規格換算：227.0元(152.0×300÷180×0.9=227.0"意欣"BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"/AC58037162)；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：無；(4) 原廠國際藥價中位數：無；(5) 廠商建議價格：300.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每瓶25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：無；【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：無】；(2) 劑型別基本價：25元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶227.0元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
12	AC61052100	BUPRONIL CAPSULES 20 MG	DULOXETIN E(HYDROCHLORIDE) 20MG		瑞士藥廠股份有限公司	--	8.7	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒8.7元(1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:10.9元【A.無低規格一般學名藥;B.高規格換算:10.9元(29.5×20÷60÷0.9=10.9,“臺裕”LEXINPING CAPSULES 60MG“TAI YU”/AC60285100)】;(2)BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:10.9元【A.無低規格BA/BE學名藥;B.高規格換算:10.9元(29.5×20÷60÷0.9=10.9,“鴻汶”APA-CYMBA CAPSULES 60MG/AC58356100)】;(3)原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%:8.7元(10.9×0.8=8.7)·【A.無低規格原廠藥品;B.高規格換算:10.9元(29.5×20÷60÷0.9=10.9,“禮來”CYMBALTA 60MG/BC24239100)】;(4)原廠國際藥價中位數:26.8元;(5)廠商建議價格:16.6元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒1.5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:無;【A.同分組最高價藥品之80%:無;B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】;(2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒8.7元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
13	KC011592DE	SAMFENET 420 MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	TRASTUZU MAB 420MG	420MG	台灣三星	--	34460	1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支34,460元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：37,267元(43,844×85%=37,267，"羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/KC009612B5)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：49,632元(58,391×85%=49,632)； (3)該藥品在十國藥價中位數×85%：61,165元(71,959×85%=61,165)；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：34,460元("賽特瑞恩"HERZUMA INJ. 440MG, LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/KC011162B5)；(5)廠商建議價格：37,267元。3.綜上，依說明2暫予支付每支34,460元。	111/08/01
14	AC61058100	COZUME F.C. TABLETS	DIOCTYL SODIUM SULFOSUCCINATE(=AEROSOL OT) 20MG/BISACODYL 2MG/SENNOSEIDE		井田國際醫藥廠	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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	AC610581G0	COZUME F.C. TABLETS(鋁 箔/膠箔)	DIOCTYL SODIUM SULFOSUCC INATE(=AER OSOL OT) 20MG/BISA CODYL 2MG/SENN OSIDE 10MG		井田國 際醫藥 廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，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。	111/08/01
16	AC60852151	Lactulose FS Solution	LACTULOSE 600MG/ML	60ML	豐秀	--	25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為25元。	111/08/01
17	AC60852166	Lactulose FS Solution	LACTULOSE 600MG/ML	300ML	豐秀	--	105	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為105元。	111/08/01
18	AC60852177	Lactulose FS Solution	LACTULOSE 600MG/ML	500ML	豐秀	--	161	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為161元。	111/08/01
19	AC61043100	Vasorine Tablet 2.5mg	MIDODRINE HCL 2.500MG		健亞	--	3.42	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為3.42元。	111/08/01
20	AC61056100	TAXOPINE CORS TABLETS 30MG	NIFEDIPINE 33MG		泰和碩	--	5.1	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為5.1元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
21	AC58969100	ALADDIN F.C. TABLETS 10MG	ROSUVASTA TIN CALCIUM 10MG		意欣	--	13.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為13.4元。	111/08/01
22	AC20668209	PANBICORT INJECTION (TRIAMCINO LONE) "PANBIOTIC	TRIAMCINO LONE (ACETONIDE) 40MG/ML	1ML	汎生	--	20.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為20.7元。	111/08/01
23	AC20668221	PANBICORT INJECTION (TRIAMCINO LONE) "PANBIOTIC	TRIAMCINO LONE (ACETONIDE) 40MG/ML	5ML	汎生	--	44.4	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為44.4元。	111/08/01
24	AC48245209	GIFRO POWDER FOR INJECTION	CEFUROXIM E (SODIUM) 1GM	1GM	嘉信	--	51	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為51元。	111/09/01
25	AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	MEROPENE M TRIHYDRAT E 250MG	250MG	政德	--	281	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為281元。	111/08/01
26	AC50137263	TECONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANI N 200MG	200MG	舜興	--	516	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為516元。	111/08/01
27	AC61055263	TECO LYOPHILIZE D INJECTION	TEICOPLANI N 200MG	200MG	意欣	--	516	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為516元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
28	AC50137271	TECONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANI N 400MG	400MG	舜興	--	1164	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1164元。	111/08/01
29	AC61067157	MEGETOL ORAL SUSPENSIO N 40MG/ML "SINPHAR"	MEGESTROL ACETATE 40MG/ML	120ML	杏輝 (宜蘭 廠)	--	683	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為683元。	111/08/01
30	AC48895100	PROSTEN F.C. TABLETS "PANBIOTIC "	MEFENAMI C ACID 500MG		汎生	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	111/08/01
31	AC488951G0	PROSTEN F.C. TABLETS "PANBIOTIC " (?T??/????)	MEFENAMI C ACID 500MG		汎生	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，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。	111/08/01
32	AC610862BR	BONGAIN 5 MG/6.25 ML CONCENTR ATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	ZOLEDRONI C ACID 0.800MG/M L	6.250ML	台灣東 洋	--	9697	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為9697元。	111/08/01
33	AC52554100	ALPRAGIN TABLETS 0.5 MG	ALPRAZOLA M 0.500MG		寶齡富 錦	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
34	AC525541G0	ALPRAGIN TABLETS 0.5 MG(鋁箔/膠箔)	ALPRAZOLAM 0.500MG		寶齡富錦	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，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。	111/08/01
35	AC25118100	NEUROPAM TABLETS 2MG (LORAZEPAM)"PANBIOTIC"	LORAZEPAM 2MG		汎生	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	111/08/01
36	AC46247235	MIDATIN INJECTION 1MG/ML "N.K."	MIDAZOLAM 1MG/ML	15ML	南光	--	23.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為23.5元。	111/08/01
37	AC61025100	EXPRESA F.C. TABLETS 5MG	OLANZAPINE 5MG		東竹	--	39.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為39.5元。	111/08/01
38	AC61073100	AREZIL ODT TABLETS 10MG	DONEPEZIL HCL 10MG		生達	--	57	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為57元。	111/08/01
39	AC006551G0	AMINOPHYLLINE TABLETS 100MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 100MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，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。	111/08/01
40	AC129751G0	SALTOLIN TABLETS "GENTLE"(鋁箔/膠箔)	SALBUTAMOL (SULFATE) 2MG		政德	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，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。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A050441	“天明” 石決明散	散劑	領先奈米製藥生技股份有限公司台南廠	石決明	衛署藥製	050441	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
2	A010552	"順天堂"五味子濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	五味子	衛署藥製	010552	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
3	A046805	"順天堂"金銀花濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	金銀花	衛署藥製	046805	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
4	A046841	"順天堂"酸棗仁濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	酸棗仁	衛署藥製	046841	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
5	A046920	"順天堂"天麻濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	天麻	衛署藥製	046920	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
6	A053342	“東陽” 龍骨散	散劑	東陽製藥股份有限公司	龍骨	衛署藥製	053342	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
7	A051186	“港香蘭” 龍骨散	散劑	港香蘭藥廠股份有限公司	龍骨	衛署藥製	051186	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
8	A050406	"科達"龍骨散	散劑	科達製藥股份有限公司	龍骨	衛署藥製	050406	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
9	A051235	“天一” 龍骨散	散劑	天一藥廠股份有限公司	龍骨	衛署藥製	051235	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A056338	"順天堂"酸棗仁湯濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	酸棗仁湯	衛署藥製	056338	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
2	A056345	"順天堂"定經湯濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	定經湯	衛署藥製	056345	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
3	A060654	"順天堂"五苓散濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	五苓散	衛部藥製	060654	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
4	A060672	"順天堂"銀翹散濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	銀翹散	衛部藥製	060672	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
5	A029831	"順天堂"清鼻湯濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	清鼻湯	衛署藥製	029831	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
6	A059990	"順天堂"酸棗仁湯濃縮細粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	酸棗仁湯	衛部藥製	059990	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
7	A060666	"順天堂"藿香正氣散濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	藿香正氣散	衛部藥製	060666	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
8	A030040	"順天堂"酸棗仁湯濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	酸棗仁湯	衛署藥製	030040	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
9	A030133	"順天堂"清咽利膈湯濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	清咽利膈湯	衛署藥製	030133	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
10	A030168	"順天堂"清咽利膈湯濃縮顆粒	濃縮顆粒劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	清咽利膈湯	衛署藥製	030168	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
11	A037727	"順天堂"清鼻湯濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司新店廠	清鼻湯	衛署藥製	037727	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01
12	A060661	"科達"消風散濃縮細粒	濃縮顆粒劑	科達製藥股份有限公司	消風散	衛部藥製	060661	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	111/08/01