

全民健康保險藥品價格明細表

項次	發文號	健保代碼	藥品名稱	廠牌	成分及含量	劑型	規格量	原核定價	新核定價	生效日期
1	1070062151	BC22075100	3TC FILM COATED TABLETS 150MG	GLAXOSMITHKLINE PHAR	LAMIVUDINE 150 MG	膜衣錠		90	80	108/03/01