

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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	BC27511100	CABOMETYX FILM-COATED TABLET 20MG	CABOZANTINIB 20mg		法商益普生股份有限公司台灣分公司	5,494	4,395	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50次(110年6月)會議結論辦理。2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價為每粒4,395元。3.給付規定:適用通則及9.74.規定。	110/12/1
2	BC27512100	CABOMETYX FILM-COATED TABLET 40MG	CABOZANTINIB 40mg		法商益普生股份有限公司台灣分公司	5,494	4,395	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50次(110年6月)會議結論辦理。2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價為每粒4,395元。3.給付規定:適用通則及9.74.規定。	110/12/1
3	BC27513100	CABOMETYX FILM-COATED TABLET 60MG	CABOZANTINIB 60mg		法商益普生股份有限公司台灣分公司	5,494	4,395	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50次(110年6月)會議結論辦理。2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價為每粒4,395元。3.給付規定:適用通則及9.74.規定。	110/12/1