

「全民健康保險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	KC00677243	Norditropin NordiFlex 10mg/1.5mL	somatropin 6.7mg/mL	10mg	台灣諾和諾德藥品 股份有限公司	5,131	5,079	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57次會議結論辦理。 2.廠商建議擴增給付範圍，並同意調降健保支付價為每支5,079元。3.給付規定:適用通則 規定及5.4.1.1.規定。	111/11/1