

「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	K000938248	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for intravitreal injection pre-filled syringe	aflibercept 4mg/mL	50mcL	台灣拜耳股份有限公司	20,203	18,606	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58次(111年10月)會議結論辦理。2.依廠商於111年12月27日拜耳藥字MAS第1110061號函建議調降健保支付價為每支18,606元。3.給付規定:適用通則規定及14.9.2.規定。	112/02/01
2	KC00936248	Eylea aflibercept (rch) 40 mg/mL solution for intravitreal injection vial	aflibercept 4mg/mL	50mcL	台灣拜耳股份有限公司	20,203	18,606	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58次(111年10月)會議結論辦理。2.依廠商於111年12月27日拜耳藥字MAS第1110061號函建議調降健保支付價為每支18,606元。3.給付規定:適用通則規定及14.9.2.規定。	112/02/01
3	KC00879205	Lucentis 10mg/ml solution for injection	ranibizumab 10mg/mL	0.3mL	台灣諾華股份有限公司	19,879	18,308	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58次(111年10月)會議結論辦理。2.依廠商於111年12月8日諾華字第PMA1110042號函建議調降健保支付價為每支18,308元。3.給付規定:適用通則規定及14.9.2.規定。	112/02/01
4	KC008792FM	Lucentis 10mg/ml solution for injection	ranibizumab 10mg/mL	0.23mL	台灣諾華股份有限公司	19,879	18,308	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58次(111年10月)會議結論辦理。2.依廠商於111年12月8日諾華字第PMA1110042號函建議調降健保支付價為每支18,308元。3.給付規定:適用通則規定及14.9.2.規定。	112/02/01
5	KC00990288	Lucentis solution for injection 10mg/mL in pre-filled syringe	ranibizumab 10mg/mL	0.165mL	台灣諾華股份有限公司	19,879	18,308	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58次(111年10月)會議結論辦理。2.依廠商於111年12月8日諾華字第PMA1110042號函建議調降健保支付價為每支18,308元。3.給付規定:適用通則規定及14.9.2.規定。	112/02/01