

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表（西藥）

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	X000144229	PEDITRACE CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION (10ML/VIAL)	ZINC CHLORIDE 521MCG/ML/MAN GANESE CHLORIDE 3. 600MCG/ML/S ODIUM SELENITE 4. 380MCG/ML/C OPPER 20MCG/ML/POTA SSIUM IODIDE 1. 310MCG/ML/S ODIUM FLUORIDE 126MCG/ML	10ML	費森尤斯卡比	200	0	1. 依台灣費森尤斯卡比股份有限公司112年6月9日台灣費森尤斯卡比字第11206018號函辦理。2. 本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付PEDITRACE CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION(10ML/VIAL)(健保代碼：X000144229)為替代藥品，並訂於112年7月1日取消給付。3. 廠商來函建議延長健保給付至該品項有效期限，因本藥品為目前唯一供貨來源且臨床上仍有長期需求，故同意延長本藥品健保給付期限，依據全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6-1條第2項規定，依廠商建議由112年6月30日改至113年6月30日，並於113年7月1日取消健保支付價。	113/07/01
2	A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 500MG/CAFFEINE 65MG		中化新豐	0.58	0	1. 依廠商112年1月19日(112)中藥董字第0030號來文建議取消健保支付價辦理。2. 藥品類別為醫師藥師藥劑生指示藥品，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	112/11/01
3	X000129209	FAVIRAB	EQUINE ANTIRABIES IMMUNE GLOBULIN 200IU/ML	1KIU	賽諾菲	534	0	1. 依廠商112年5月26日賽諾菲函字第11205-012號來文建議取消健保支付價。2. 因健保尚有收載其他同治療用途藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	113/01/01
4	N009643100	NIULACKMIN TABLETS	LACTOBACILLI 300MG/LYSINE HCL 4MG		應元	0.23	0	1. 依廠商112年5月30日應字第230530-2號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同適應症替代藥品，不影響民眾用藥權益。2. 同意該品項取消收載。	112/11/01
5	A035418100	LISSES CAPSULES "YY"	CAFFEINE ANHYDROUS 150MG/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 10MG/THIAMINE MONONITRATE 10MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 2MG		應元	0.86	0	1. 依廠商112年5月30日應字第230530-3號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2. 同意該品項取消收載。	112/11/01
6	A011084100	NORSON TABLETS "HONTEN"	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 4MG/PHENYLEPHRINE HCL 10MG/CAFFEINE ANHYDROUS 50MG		豐田	0.4	0	1. 依廠商112年5月30日豐字第1120530-1來文建議取消健保支付價。2. 因健保尚有收載其他同成分劑型藥品，不影響民眾用藥權益，同意該品項取消收載。	113/01/01
7	AC26554321	STADERM CREAM "STANDARD"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM	5GM	生達	10.3	0	1. 依廠商112年5月9日達開字第230500019號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2. 同意該品項取消收載。	113/01/01
8	AC26554329	STADERM CREAM "STANDARD"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM	10GM	生達	18.2	0	依廠商112年5月9日達開字第230500019號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2. 同意該品項取消收載。	113/01/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表（西藥）

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
9	AC26554335	STADERM CREAM "STANDARD"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM	15GM	生達	30.1	0	依廠商112年5月9日達開字第230500019號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2. 同意該品項取消收載。	113/01/01
10	X000244229	CLAD SPAL10 CLADRIBINE INJECTION USP 10MG/10ML	CLADRIBINE 1MG/ML	10ML	龍生	9014	0	1. 依龍生藥品股份有限公司112年6月19日龍生字第1120619-01號函辦理。2. 本品項前因為解決藥品短缺問題，經衛生福利部同意專案進口，於112年1月1日納入健保給付，原訂於113年1月1日取消給付。3. 今廠商來函表示因該品項目前尚有庫存，故建議延長本藥品健保給付期限，本案同意廠商建議延長本藥品健保給付期限，給付期限由113年1月1日延長至113年10月31日，並於113年11月1日取消健保支付價。	113/11/01
11	X000271221	CISATRAL 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5ML	美達特	73	0	1. 本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型NIMBEX INJECTION 2MG/ML藥品，原料問題導致缺藥，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. 本藥品支付價依參考成本價73元之藥價，暫予支付每瓶為73元，又本案品屬短缺藥物且具醫療急迫性，故依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第1款規定，同意於112年7月1日生效，並於113年7月1日停止給付。	113/07/01
12	X000269343	PERMETRIIN LMP, 50 MG/G GEEL	PERMETHRIN 50MG/GM	30GM	韋淳貿易	341	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年6月14日取消健保支付價。	113/06/14
13	X000270212	TACHYBAN ADENOSINE INJECTION USP 2ML AMPOULE	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	溫帝國際	126	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年6月15日取消健保支付價。	113/06/15
14	X000273221	PROTAMINE SULPHATE LEO PHAMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML SOLUTION FOR INJECTION AND INFUSION	PROTAMINE SULFATE 10MG/ML	5ML	禾利行	128	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年6月21日取消健保支付價。	113/06/21
15	X000272221	PROTAMINSULF AT LEO PHAMA 1400 ANTI-HEPARIN IU/ML	PROTAMINE SULFATE 10MG/ML	5ML	禾利行	128	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年6月22日取消健保支付價。	113/06/22
16	X000277265	ASIMPLEX 250MG LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION(ACYCLOVIR)	ACYCLOVIR 250MG	250MG	全盟	246	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年7月13日取消健保支付價。	113/07/13
17	X000275100	HIRSUTIN TABLET 5MG	MINOXIDIL 5MG		韋淳貿易	4.77	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年7月6日取消健保支付價。	113/07/06

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表（西藥）

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
18	X000279 212	ADENOCOR 3MG/ML SOLUTION FOR INJECTION ADENOSINE	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	賽諾菲	126	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年8月1日取消健保支付價。	113/08/01
19	X000280 212	ADENOCOR 6MG/2ML SOLUCION INYECTION ADENOSINA	ADENOSINE 3MG/ML	2ML	賽諾菲	126	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年8月1日取消健保支付價。	113/08/01
20	X000276 221	FLUMAZENIL- HAMELN 0.1MG/ML INJEKTIONS- /INFUSIONSLO SUNG	FLUMAZENIL 0.100MG/ML	5ML	橫山	910	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年8月1日取消健保支付價。	113/08/01
21	X000281 229	MILRINONE LACTATE INJECTION PRIMACOR	MILRINONE 1MG/ML	10ML	賽諾菲	362	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年8月1日取消健保支付價。	113/08/01
22	X000266 235	IXEMPRA () IXABEPILONE FOR INJECTION	IXABEPILONE 15MG	15MG	美時	8087	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於113年7月1日取消健保支付價。	113/07/01
23	X000177 206	ADSORBED TETANUS VACCINE B. P. 0.5ML	TETANUS TOXOID 5LF(UNITS)/ML	0.5ML	喜美德	84	0	本藥品取得藥品許可證衛部菌疫輸字第001218號並已納入收載健保代碼為KC01218206，最後一批專案進口輸入產品的有效期至民國115年1月，故本品項X000177206將於115年2月1日取消收載。	115/02/01
24	BC23349 116	SMECTA, POWDER FOR ORAL SUSPENSION	DIOCTAHEDRAL SMECTITE (=DIOSMECTITE) 3GM	3GM	益普生	5.2	6	1.法商益普生股份有限公司台灣分公司於112年3月10日建議將本藥品之健保支付價格以劑型別基本價（口服鋁箔小包）調整為6元。2.依111年12月份藥品專家諮詢會議紀錄，含DIOCTAHEDREL SMECTITE成分之單次包裝口服顆粒劑具有臨床意義，故依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第33條第1項規定之口服鋁箔小包（顆粒劑、粉劑、懸浮劑）基本價，異動本品項健保支付價格為6元。	112/11/01
25	AC60897 248	MYFUNGIN LYO- INJECTION	MICAFUNGIN SODIUM 50.865MG	50MG	永信	730	798	1.屬BA/BE學名藥【依主管機關112年3月17日衛授食字第1110815909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，暫核為每支798.0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)：798元(887.0×90%=798.0，"安斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248)；(2)同規格BA/BE學名藥最低價：無；(3)同規格BE對照品價格：887.0元("安斯泰來"MYCAMINE FOR INJECTION 50MG/VIAL/BC24509248)；(4)廠商建議價格：887.0元。	113/01/01
26	AC61049 255	AZACITIDINE LYOPHILIZED INJ 100MG "GBC"	AZACITIDINE 100MG	100MG	霖揚生技	11048	5036	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56次會議紀錄辦理。2.「霖揚生技製藥股份有限公司」同意調降本品項支付價格以修訂其藥品給付規定。3.給付規定：適用通則及9.44.規定。	112/08/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表（西藥）

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
27	KC00877 238	ERBITUX 5MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	CETUXIMAB, CHIMERIC ANTIBODY 5MG/ML	20ML	臺灣默克	5788	5698	依本署與廠商於110年3月31日簽訂之 「全民健康保險含CETUXIMAB成分藥品分 攤ALL-RAS基因突變分析費用協議書」辦 理。	112/08/01
28	BB21062 100	CIPROXIN FILM-COATED TABLETS	CIPROFLOXACIN 500 MG		臺灣拜耳股 份有限公司	5.2	0	許可證註銷	112/08/01
29	AC26440 100	ERGOTIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO	DIHYDROERGOCO RNINE METHANESULPHO NATE 0.5 MG		正和製藥股 份有限公司 新營廠	1.68	0	許可證註銷	112/08/01
30	A013990 100	CHUWEIYU GRANULES "J. H."	GLYCYRRHIZA EXTRACT 150 MG		正和製藥股 份有限公司	1.32	0	許可證註銷	112/08/01
31	A023391 100	STROMAFON TABLETS "EAYUNG"	OXETHAZAINE 5 MG		易陽實業有 限公司	0.27	0	許可證註銷	112/08/01
32	AC18183 100	RELAPINE TABLETS "C. H."	RESERPINE 0.1 MG		正和製藥股 份有限公司 新營廠	1.5	0	許可證註銷	112/08/01
33	BC24094 100	REYATAZ CAPSULES 150MG	ATAZANAVIR 150 MG		台灣必治妥 施貴寶股份 有限公司	71	0	許可證註銷	112/09/01
34	AC49447 321	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10 MG/GM	5GM	溫士頓醫藥 股份有限公司	10	0	許可證註銷	112/09/01
35	A021010 100	LIAID CAPSULES (LOPERAMIDE) "SHIN FONG"	LOPERAMIDE HCL 2 MG		振貿股份有 限公司	0.94	0	許可證註銷	112/09/01
36	AC19157 100	NIFUTOIN TABLETS "C. H." (NITRO FURANTOIN)	NITROFURANTOI N 100 MG		正和製藥股 份有限公司 新營廠	1.5	0	許可證註銷	112/09/01
37	A025956 100	NORETONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "SHIN FONG"	NORETHINDRONE ACETATE 5 MG		振貿股份有 限公司	1.26	0	許可證註銷	112/09/01
38	KC00992 261	Cosentyx 150 mg Powder for Solution for	Secukinumab 150 MG	150MG	台灣諾華股 份有限公司	14232	0	許可證註銷	112/09/01
39	BC19320 100	LAMISIL TABLETS	TERBINAFINE 250 MG		臺灣諾華股 份有限公司	6.9	0	許可證註銷	112/09/01
40	AB36130 100	ATENOLOL F. C. TABLETS 100MG	ATENOLOL 100 MG		強生化學製 藥廠股份有 限公司	1.5	0	許可證逾期	112/08/01
41	AB36130 1G0	ATENOLOL F. C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	ATENOLOL 100 MG		強生化學製 藥廠股份有 限公司	2	0	許可證逾期	112/08/01
42	AB36129 1G0	ATENOLOL F. C. TABLETS 50MG "JOHNSON" (鋁	ATENOLOL 50 MG		強生化學製 藥廠股份有 限公司	2	0	許可證逾期	112/08/01
43	AC36129 100	ATENOLOL F. C. TABLETS 50MG	ATENOLOL 50 MG		強生化學製 藥廠股份有 限公司	1.5	0	許可證逾期	112/08/01
44	BC19631 100	APO-CAPTO 12.5MG TABLETS	CAPTOPRIL 12.5 MG		鴻汶醫藥實 業有限公司	1.5	0	許可證逾期	112/08/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表（西藥）

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
45	A041822100	CEPHALEXIN CAPSULE 500MG "CHI	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500 MG		濟生醫藥生技股份有限公司	1.75	0	許可證逾期	112/08/01
46	A035957100	KINGDACIN CAPSULE 300MG (CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE)	CLINDAMYCIN (HCL HYDRATE) 300 MG		濟生醫藥生技股份有限公司	2.13	0	許可證逾期	112/08/01
47	AC49264100	POWECON TABLETS	HYOSCYAMINE SULFATE 0.13 MG		昇通藥品股份有限公司	1.67	0	許可證逾期	112/08/01
48	BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 10MG	OLANZAPINE MICRONIZED 10 MG		吉富貿易有限公司	54	0	許可證逾期	112/08/01
49	BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE TABLETS	OLANZAPINE MICRONIZED 5 MG		吉富貿易有限公司	34.1	0	許可證逾期	112/08/01
50	JC00139240	TUNEX 25MG POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	opinercept 25 MG	25 MG	永昕生物醫藥股份有限公司	2927	0	許可證逾期	112/08/01
51	BC27347277	PEMETREXED "KABI" FOR INJECTION 500MG/VIAL	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 500 MG	500 MG	台灣費森尤斯卡比股份有限公司	25908	0	許可證逾期	112/08/01
52	AC49247209	PROCHLOZINE INJECTION 5MG/ML "T. F"	PROCHLORPERAZINE (METHANESULFONATE) 5 MG/ML	1 ML	大豐製藥股份有限公司	15.3	0	許可證逾期	112/08/01
53	AC49210335	TAZAROTENE GEL 0.1% "S. C."	TAZAROTENE 1 MG/GM	15 GM	十全實業股份有限公司	205	0	許可證逾期	112/08/01
54	AC49210343	TAZAROTENE GEL 0.1% "S. C."	TAZAROTENE 1 MG/GM	30 GM	十全實業股份有限公司	329	0	許可證逾期	112/08/01
55	A041804100	TIFENIC TABLET 200MG" PURZER" (TIAPROFENIC ACID)	TIAPROFENIC ACID 200 MG		瑞安大藥廠股份有限公司	2.74	0	許可證逾期	112/08/01
56	B017091435	TEARS NATURALE	HYPROMELLOSE 3.000MG/ML/DEXTRAN 70 1.000MG/ML	15ML	愛爾康	47.1	0	1. 依廠商112年7月11日愛爾康規字第112059號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有相關適應症替代藥品，不影響民眾用藥權益。2. 同意該品項取消收載。	112/11/01