

附件 106年藥品支付價格年度例行調整異動結果明細表

註1：「一」指第一大類，中華民國專利權止日為106年1月1日(含)以後之藥品；「三A」指收載未逾十五年之第三大類品項；「三B」指收載超過十五年之第三大類品項。

健保收載超過15年之第三大類藥品，指同成分、同劑型品項中，第一個納入給付品項（採計包含曾收載但價格已歸0之品項）之收載日期為89年12月31日(含)以前之藥品。

註2：「1」指第三大類之第一類藥品，包含原開發廠藥品、符合PIC/S GMP之藥品；「2」指第三大類之第二類藥品，第一類以外之藥品。

註3：指示用藥註記為「Y」係指該藥品為指示用藥，「N」係指該藥品為處方用藥

編號	藥品代碼	藥品名稱	成分名稱	成分含量		劑型	藥商名稱	分組名稱	調整大類 (註1)	分類 (註2)	藥品類別	指示用藥註記 (註3)	調整後新藥價	生效日期	備註
1	BC25021100	MINIRIN MELT 60 UG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE)	60	MCG	錠劑	輝凌藥品股份有限公司	DESMOPRESSIN，一般錠劑 膠囊劑，60~100.00 MCG	三B	1	原開發廠	N	41.2	106/06/01	依「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」第21條規定調整原則確認修正調整結果。
2	BC26453100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE)	0.1	MG	錠劑	健喬信元醫藥生	DESMOPRESSIN，一般錠劑 膠囊劑，60~100.00 MCG	三B	1	一般學名藥	N	41.2	106/06/01	依「全民健康保險藥品價格調整作業辦法」第21條規定調整原則確認修正調整結果。