

附件 108年藥品支付價格年度例行調整結果異動明細表

註1：「一」指第一大類，中華民國專利權止日為107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91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 | 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 |
|-------|------------|--------------------------|--------------------|---|--------------|------------|------|----------------|--------|---------|----------|
| 3,154 | BC23757100 | PRETERAX SCORED TABLETS | 新加坡商施維雅股份有限公司臺灣分公司 | PERINDOPRIL 1.65-1.7MG + INDAPAMIDE 0.625MG, 一般錠劑膠囊劑, | 三A | 1 | 原開發廠 | N | 7.4 | 1080401 | 修正規格調整結果 |
| 3,156 | BC25045100 | PRETERAX 2.5 MG/0.625 MG | 新加坡商施維雅股份有限公司臺灣分公司 | PERINDOPRIL 1.65-1.7MG + INDAPAMIDE 0.625MG, 一般錠劑膠囊劑, | 三A | 1 | 原開發廠 | N | 7.4 | 1080401 | 修正規格調整結果 |