

全民健康保險新收載品項明細表

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	X000187229	MITONCO FOR INJ 10MG (MITOMYCIN C 10MG)	MITOMYCIN C 10.000MG	10MG	韋葶	--	640	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型MITOMYCIN-C KYOWA 10MG藥品，因藥品短缺，且有缺藥之虞，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品MITOMYCIN-C KYOWA 10MG(健保代碼:BC21026229)共擬會議之藥價，暫予支付每支640元，於109年1月1日生效，並於110年1月1日停止給付。	109/01/01
2	AC60205100	XAROBAN FILM-COATED TABLETS 15MG	15.000MG		生達二廠	--	48	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 107 年 10 月 1 日衛授食字第 1076800178 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，暫核為每粒48.0元 (1) 同規格原廠藥最低價×80%(原開發廠仍在專利期)：48.0元(60.0×0.8=48.0，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG/BC25648100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格BE對照品價格：60.0元("臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG/BC25648100)； (4) 廠商建議價格：54.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒48.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：48.0元【A.同分組最高價藥品之80%：48.0元(60.0×80%=48.0，"臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG/BC25648100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：60.0元("臺灣拜耳"XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG/BC25648100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒48.0元。	109/02/01
3	AC60335100	SOLINACIN F.C. TABLETS 5MG	SOLIFENACIN SUCCINATE 5.000MG		中化新豐工廠	--	24.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關108年9月6日衛授食字第1086018265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，暫核為每粒24.1元 (1) 同規格原廠藥最低價×80%(原廠藥尚在專利期內或本國監視期內)：24.1元(30.2×0.8=24.1，"安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：24.6元("康橋" SOLIN F.C. TABLETS 5MG/AC59215100)； (3) 同規格BE對照品價格：30.2元("安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)； (4) 廠商建議價格：30.2元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒24.1元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：24.1元【A.同分組最高價藥品之80%：24.1元(30.2×80%=24.1，"安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：24.1元("台灣諾華" SOLIFENACIN SANDOZ 5MG FILM-COATED TABLETS/BC27377100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒24.1元。	109/02/01
4	AC555721G0	WEYMOSA F.C. TABLETS 5MG "S.C." (鋁箔/膠箔)	MOSAPRIDE (CITRATE DIHYDRATE) 5.000MG		十全	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
5	BC27721277	PEMGEM500	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 500.000MG	500MG	台灣瑞迪博士有限公司	--	25210	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支25210.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:25210.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:25210.0元(31513.0×0.8=25210.0,"臺灣禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277);</p> <p>(4) 廠商建議價格:31513.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支25210.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:25210.0元【A.同分組最高價藥品之80%:25210.0元(31513.0×80%=25210.0,"臺灣禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:25210.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支25210.0元。</p>	109/02/01
6	BC27744277	MYPREXIN	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 500.000MG	500MG	邁蘭	--	25210	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支25210.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:25210.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無;</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:25210.0元(31513.0×0.8=25210.0,"禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277);</p> <p>(4) 廠商建議價格:31513.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支25210.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:25210.0元【A.同分組最高價藥品之80%:25210.0元(31513.0×80%=25210.0,"禮來"ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG/BC24084277);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:25210.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532277)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支25210.0元。</p>	109/02/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
7	BC27720255	PEMGEM100	PEMETREXED DISODIUM HEPTAHYDRATE 100.000MG	100MG	台灣瑞迪博士有限公司	--	5556	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每支5556.0元 (1)同規格一般學名藥最低價:5556.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532255); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:5556.0元(6946.0×0.8=5556.0,"禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255); (4)廠商建議價格:6946.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支5556.0元 (1)同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:5556.0元【A.同分組最高價藥品之80%:5556.0元(6946.0×80%=5556.0,"禮來"ALIMTA FOR INJECTION 100MG/BC24874255);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:5556.0元("中化裕民"PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"/BC27532255)】; (2)劑型別基本價:15.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支5556.0元。	109/02/01
8	BC27729100	LETRAM 1000 (LEVETIRACETAM F.C. TABLETS 1000MG)	LEVETIRACETAM 1000.000MG		品序	--	39.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒39.5元 (1)同規格一般學名藥最低價:39.5元("西海生技"PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG/BC26090100); (2)同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3)同規格原廠藥最低價×80%:無; (4)廠商建議價格:39.5元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒31.6元 (1)同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:31.6元【A.同分組最高價藥品之80%:31.6元(39.5×80%=31.6,"西海生技"PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG/BC26090100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:39.5元("西海生技"PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG/BC26090100)】; (2)劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒39.5元。	109/02/01
9	AC60264100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 25MG	TOPIRAMATE 25.000MG		友華生技	--	8.6	1.本品項藥物許可證由舊證「衛部藥輸字第027219號」換證,屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日(108年8月19日經食藥署公告註銷)三個月以內提出建議者:得延用舊證藥品之價格,暫予支付每粒為8.6元。	109/02/01
10	AC60265100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 50MG	TOPIRAMATE 50.000MG		友華生技	--	17.2	1.本品項藥物許可證由舊證「衛部藥輸字第027220號」換證,屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日(108年8月19日經食藥署公告註銷)三個月以內提出建議者:得延用舊證藥品之價格,暫予支付每粒為17.2元。	109/02/01
11	AC60266100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 100MG	TOPIRAMATE 100.000MG		友華生技	--	34.4	1.本品項藥物許可證由舊證「衛部藥輸字第027221號」換證,屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日(108年8月19日經食藥署公告註銷)三個月以內提出建議者:得延用舊證藥品之價格,暫予支付每粒為34.4元。	109/02/01
12	AC60267100	TROKENDI XR EXTENDED-RELEASE CAPSULES 200MG	TOPIRAMATE 200.000MG		友華生技	--	62	1.本品項藥物許可證由舊證「衛部藥輸字第027222號」換證,屬學名藥。2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第二十二條於舊證註銷日(108年8月19日經食藥署公告註銷)三個月以內提出建議者:得延用舊證藥品之價格,暫予支付每粒為62元。	109/02/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
13	AC418381G0	CHUM F.C. TABLETS 135MG "ROOT" (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE)(鋁箔/膠箔)	MEBEVERINE HCL 135.000MG		羅得	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01
14	AC49164100	SHUXIA E.C. TABLETS	BISACODYL 5.000MG		瑩碩	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	109/02/01
15	AC491641G0	SHUXIA E.C. TABLETS(鋁箔/膠箔)	BISACODYL 5.000MG		瑩碩	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01
16	AC46116355	COLASA ENEMA 40MG/ML	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 40.000MG/ML	100.000 ML	科進新竹廠	--	287	1.屬學名藥。2.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每瓶287.0元 (1) 與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類第二類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價每瓶287.0元，本品為第一類藥品，以第二類藥品之支付價最高價為下限價格。；	109/02/01
17	AC09459100	ANECOL S.C. TABLETS	ANETHOLE TRITHIONE 12.500MG		長安化學	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	109/02/01
18	AC38599100	HSAOCHIH TABLETS 100MG "C.A."(BENZARONE)	BENZARONE 100.000MG		長安化學	--	2.84	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.84元。	109/02/01
19	AC60297338	COMYBOR ANTIFUNGAL TOPICAL SOLUTION 10MG/ML	BIFONAZOLE 10.000MG/ML	20.000 ML	中生生技淡水	--	88	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為88元。	109/02/01
20	AC60297345	COMYBOR ANTIFUNGAL TOPICAL SOLUTION 10MG/ML	BIFONAZOLE 10.000MG/ML	40.000 ML	中生生技淡水	--	124	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為124元。	109/02/01
21	AC035341G0	DESON TABLETS(鋁箔/膠箔)	DEXAMETHASONE 0.500MG		衛肯	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01
22	AC52553216	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG、1500MG、3000MG	SULBACTAM (SODIUM) 1.000GM/AMPICILLIN SODIUM 2.000GM	3.000G M	政德	--	151	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為151元。	109/02/01
23	X000184229	DAUNORUBICIN INJ 20MG /10ML	DAUNORUBICIN HCL 2.000MG/ML	10.000 ML	輝瑞	--	457	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型不同製造廠 DAUNOBLASTINA 20MG FOR INJECTION藥品，因全球缺貨問題而致供應短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品DAUNOBLASTINA 20MG FOR INJECTION(健保代碼:BC13059238)之藥價，暫予支付每支457元，於108年11月1日生效，並於109年11月1日停止給付。	108/11/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
24	BC27704221	IDARUBICIN SANDOZ CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 1MG/ML	IDARUBICIN HCL 1.000MG/ML	5.000ML	台灣諾華	--	3644	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為3644元。	109/02/01
25	AC49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	FLURBIPROFEN 100.000MG		十全	0	2.75	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)條件有異動，依藥物給付項目及支付標準第33條之1第1項第2款規定，以本標準收載同分組且符合PIC/S GMP藥品之支付價格核價，故本品項暫予支付為2.75元。	109/02/01
26	AC452901G0	MECON TABLETS 7.5MG(鋁箔/膠箔)	MELOXICAM 7.500MG		應元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01
27	AC42415100	CHITUNFEN TABLETS 100MG "C.A." (BENZBROMARONE)	BENZBROMARONE 100.000MG		長安化學	--	2.26	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為2.26元。	109/02/01
28	BC27593238	FRESOFOL 1% MCT/LCT INJECTION (SWEDEN)	PROPOFOL 10.000MG/ML	20.000 ML	費森尤斯卡比	--	44.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為44.5元。	109/02/01
29	BC27673219	"WOCKHARDT" VALPROATE SODIUM 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	VALPROATE SODIUM 100.000MG/ML	4.000ML	奧孟亞	--	309	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為309元。	109/02/01
30	BC27673229	"WOCKHARDT" VALPROATE SODIUM 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	VALPROATE SODIUM 100.000MG/ML	10.000 ML	奧孟亞	--	696	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為696元。	109/02/01
31	AC410191G0	BIPER TABLETS 2MG "S.C."(BIPERIDEN)(鋁箔/膠箔)	BIPERIDEN HCL 2.000MG		十全	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01
32	AC341711G0	FOAN CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) "S.C."(鋁箔/膠箔)	OXAZOLAM 10.000MG		十全	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01
33	AC446841G0	ZOLMAN F.C. TABLETS 10MG "S.C."(鋁箔/膠箔)	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10.000MG		十全	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	109/02/01
34	AC60320151	THEOLIN ORAL SOLUTION 5.34MG/ML "KOJAR"	THEOPHYLLINE (ANHYDROUS) 5.340MG/ML	60.000 ML	國嘉幼獅三廠	--	25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為25元。	109/02/01
35	AC60320157	THEOLIN ORAL SOLUTION 5.34MG/ML "KOJAR"	THEOPHYLLINE (ANHYDROUS) 5.340MG/ML	120.000 ML	國嘉幼獅三廠	--	28.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為28.9元。	109/02/01
36	AC60341151	BUTARAY ORAL SOLUTION 1.5MG/ML "KOJAR"	BUTAMIRATE CITRATE 1.500MG/ML	60.000 ML	國嘉幼獅三廠	--	25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為25元。	109/02/01

全民健康保險新收載品項明細表

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
37	AC60341157	BUTARAY ORAL SOLUTION 1.5MG/ML "KOJAR"	BUTAMIRATE CITRATE 1.500MG/ML	120.000 ML	國嘉幼獅三 廠	--	25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為25元。	109/02/01
38	AC60341163	BUTARAY ORAL SOLUTION 1.5MG/ML "KOJAR"	BUTAMIRATE CITRATE 1.500MG/ML	200.000 ML	國嘉幼獅三 廠	--	30.8	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為30.8元。	109/02/01