

以符合PIC/S GMP品質條件建議納入全民健康保險給付之藥品基本資料表

項次	原健保代碼	建議品項 健保代碼	許可證 字號	有效日 期	中文名稱	英文名稱	藥商名稱	製造廠名稱	劑型	類別	PIC/S GMP證號 (AP)/核 定編號	PIC/S GMP有效 期限

填表說明：

- 1.屬以符合PIC/S GMP品質條件建議納入健保給付之藥品品項者，須填寫本表，並併同「藥物納入全民健康保險給付建議書-藥品專用(A2)」及建議書所載須檢附之證明文件寄送健保署。
- 2.建議時，若 PIC/S GMP有效期限 在六個月內到期，需檢附展延查廠證明。