

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	生效方式/日期
1	X000148100	METALITE 250 CAPSULES	TRIENTINE HCL 250.000MG		忠純	--	750	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒750元</p> <p>(1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:1578元【A.無低規格一般學名藥;B.高規格換算:1578元(1705×250÷300÷0.9=1578,“科懋生物科技”TRIENTINE DIHYDROCHLORIDE 300MG/X000085100)】;</p> <p>(2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無;</p> <p>(3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無;</p> <p>(4) 原廠國際藥價中位數:8317元;</p> <p>(5) 廠商建議價格:750元。</p> <p>3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒1.5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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無;B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:1.5元。</p> <p>4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒750元。</p>	105/12/01
2	BC23901221	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	GLUCOSE ANHYDROUS 15.000MG/ML/SODIUM LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.257MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	5.000 L (LITER)	費森尤斯	--	384	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每袋384.0元</p> <p>(1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:406.0元【A.低規格換算:406.0元(226.0×5÷2.5×0.9=406.0,“費森尤斯”BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS/BC24921214);B.無高規格一般學名藥】;</p> <p>(2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無;</p> <p>(3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無;</p> <p>(4) 原廠國際藥價中位數:無;</p> <p>(5) 廠商建議價格:384.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價:無;</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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無;B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每袋384.0元。</p>	106/02/01

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	生效方式/日期
3	BC23906221	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.75MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML/SODIUM LACTATE 3.925MG/ML/CALCIU M CHLORIDE DIHYDRATE 0.257MG/ML/MAGNE SIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/GLUCO SE ANHYDROUS 42.500MG/ML	5.000 L (LITE R)	費森尤 斯	--	384	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每袋384.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:406.0元【A.低規格換算:406.0元(226.0×5÷2.5×0.9=406.0,"費森尤斯"BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS/BC24921214); B.無高規格一般學名藥】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無; (4) 原廠國際藥價中位數:無; (5) 廠商建議價格:384.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價:無; (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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無; B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每袋384.0元。	106/02/01
4	BC23907221	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM,PERITONE AL DIALYSIS SOLUTION	GLUCOSE ANHYDROUS 22.730MG/ML/SODIU M LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIU M CHLORIDE DIHYDRATE 0.257MG/ML/MAGNE SIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	5.000 L (LITE R)	費森尤 斯	--	384	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每袋384.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:406.0元【A.低規格換算:406.0元(226.0×5÷2.5×0.9=406.0,"費森尤斯"BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS/BC24921214); B.無高規格一般學名藥】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無; (4) 原廠國際藥價中位數:無; (5) 廠商建議價格:384.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價:無; (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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無; B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每袋384.0元。	106/02/01

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	生效方式/日期
5	BC24920221	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	GLUCOSE ANHYDROUS 22.730MG/ML/SODIUM LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.183MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	5.000 L (LITER)	費森尤斯	--	384	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每袋384.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:406.0元【A.低規格換算:406.0元(226.0×5÷2.5×0.9=406.0,"費森尤斯"BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS/BC24921214); B.無高規格一般學名藥】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無; (4) 原廠國際藥價中位數:無; (5) 廠商建議價格:384.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價:無; (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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無; B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每袋384.0元。	106/02/01
6	BC24921221	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	GLUCOSE ANHYDROUS 42.500MG/ML/SODIUM LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.183MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	5.000 L (LITER)	費森尤斯	--	384	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每袋384.0元 (1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:406.0元【A.低規格換算:406.0元(226.0×5÷2.5×0.9=406.0,"費森尤斯"BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS/BC24921214); B.無高規格一般學名藥】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無; (4) 原廠國際藥價中位數:無; (5) 廠商建議價格:384.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價:無; (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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無; B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每袋384.0元。	106/02/01

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	生效方式/日期
7	BC24922221	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	GLUCOSE ANHYDROUS 15.000MG/ML/SODIUM LACTATE SOLUTION 3.925MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.183MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.101MG/ML/SODIUM CHLORIDE 5.640MG/ML	5.000 L (LITER)	費森尤斯	--	384	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每袋384.0元 (1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:406.0元【A.低規格換算:406.0元(226.0×5÷2.5×0.9=406.0,"費森尤斯"BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS/BC24921214); B.無高規格一般學名藥】; (2)BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3)原廠藥最低價高低規格換算之最低價:無; (4)原廠國際藥價中位數:無; (5)廠商建議價格:384.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價:無 (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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無; B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每袋384.0元。	106/02/01
8	AC58553212	LOCOLIN POWDER FOR INJECTION 2,000,000U "GENTLE"	STERILE SODIUM COLISTIN METHANESULFONATE 2000000.000U (UNIT)	2.000 MU	政德	--	314	1.屬不可替代之必要藥品。2.依廠商105年11月21日政字第105112101號書函所檢送合約書及替代方案辦理。3.依同屬不可替代必要藥品之同成分規格("東洋" T.T.Y. COLIMYCIN INJECTION 2000000 U (COLISTIN METHANESULFONATE)/A024961212)之支付價暫予支付每支314.0元。4.廠商須維持穩定供貨。	106/02/01
9	AC15845216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION "Y.F."	PENICILLIN G SODIUM 3.000MU	3.000 MU	永豐	--	25.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依同分組基本價核價原則取最高價,暫予支付每支25.4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:20.3元【A.同分組最高價藥品之80%:20.3元(25.4× 80%=20.3,"永豐"PENICILLIN G SODIUM INJECTION 3000000U "Y.F."/AC14756216); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:25.4元("永 豐"PENICILLIN G SODIUM INJECTION 3000000U "Y.F."/AC14756216)】; (2)劑型別基本價:15.0元; (3)原品項A015845216之健保支付價為25.4元。	106/02/01
10	X000149209	TRH INJECTION	TRH 0.500MG/ML	1.000 ML	台田	--	1152	本品項為解決TRH INJECTION "TANABE"之缺藥問題,經衛生福利部食品藥物管理署105年10月13日FDA藥字第1056058730號函同意專案進口之藥品。2.屬學名藥。3.經105年11月專家會議認屬為必要藥品,故支付價依原核有許可證藥品TRH INJECTION "TANABE"(健保代碼:B016336209)之藥價,暫予支付每支為1,152元。	105/12/01

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	生效方式/日期
11	AC59221266	PREZOLID INJECTION 2MG/ML	LINEZOLID 2.000MG/ML	300.000ML	南光	--	1310	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1310.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:1310.0元(1638.0×0.8=1310.0,"輝瑞"ZYVOX INJECTION/BC23186266); (4) 廠商建議價格:1638.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支1310.0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:1310.0元【A.同分組最高價藥品之80%:1310.0元(1638.0×80%=1310.0,"輝瑞"ZYVOX INJECTION/BC23186266);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:1638.0元("輝瑞"ZYVOX INJECTION/BC23186266)】; (2) 劑型別基本價:22.0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1310.0元。	106/02/01
12	AC59248245	ESOWEI POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG	ESOMEPRAZOLE (SODIUM) 40.000MG	40.000MG	瑩碩	--	67	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67.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:67.0元("永信"ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG/AC58196245); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:73.0元(92.0×0.8=73.0,"阿斯特捷利康"NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG/BC24079245); (4) 廠商建議價格:67.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支67.0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:67.0元【A.同分組最高價藥品之80%:73.0元(92.0×80%=73.0,"阿斯特捷利康"NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG/BC24079245);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:67.0元("永信"ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG/AC58196245)】; (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67.0元。	106/02/01

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	生效方式/日期
13	BC26914100	CAPECITABINE ALVOGEN 500MG FILM-COATED TABLETS	CAPECITABINE 500.000MG		艾威群	--	82	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82.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:82.0元("溫莎"CAPECITABINE ZENTIVA 500MG FILM-COATED TABLETS/BC26757100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:82.0元(103.0×0.8=82.0,"羅氏"XELODA TABLETS 500MG/BC22409100); (4) 廠商建議價格:93.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒82.0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:82.0元【A.同分組最高價藥品之80%:82.0元(103.0×80%=82.0,"羅氏"XELODA TABLETS 500MG/BC22409100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:82.0元("溫莎"CAPECITABINE ZENTIVA 500MG FILM-COATED TABLETS/BC26757100)】; (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82.0元。	106/02/01
14	AC58410100	LITUOTANG TABLETS 30MG "KOJAR"	PIOGLITAZONE 30.000MG		國嘉幼獅三廠	--	15.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關100年11月23日署授食字第1000033427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14.1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):18.4元(20.5×0.9=18.4,"臺灣武田"ACTOS TAB. 30MG/BC23206100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:14.1元("榮民"PIOGO TABLETS 30MG/A052589100); (3) 同規格BE對照品價格:20.5元("臺灣武田"ACTOS TAB. 30MG/BC23206100); (4) 廠商建議價格:15.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒15.3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:15.3元【A.同分組最高價藥品之80%:16.4元(20.5×80%=16.4,"臺灣武田"ACTOS TAB. 30MG/BC23206100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:15.3元("中化新豐"GLITOS TABLETS 30MG/AC48098100)】; (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15.3元。	106/02/01

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	生效方式/日期
15	AC58650255	1.49% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	POTASSIUM CHLORIDE 200.000MEQ/L	100.000ML	信東	--	26.4	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26.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價:26.4元("永豐"HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"/AC58363248); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%:無; (4) 廠商建議價格:26.7元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支22.0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:21.2元【A.同分組最高價藥品之80%:21.2元(26.5×80%=21.2,"信東"0.149% KCL IN 0.9% NAACL INJECTION"TBC"/AC52551277);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:26.4元("永豐"HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"/AC58363248)】; (2) 劑型別基本價:22.0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26.4元。	106/02/01
16	AC58767255	1.49% KCL IN 0.9% NAACL INJECTION "TBC"	POTASSIUM CHLORIDE 200.000MEQ/L	100.000ML	信東	--	26.4	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26.4元 (1) 同規格一般學名藥最低價:26.4元("永豐"HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"/AC58363248); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%:無; (4) 廠商建議價格:26.7元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每支22.0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:21.2元【A.同分組最高價藥品之80%:21.2元(26.5×80%=21.2,"信東"0.149% KCL IN 0.9% NAACL INJECTION"TBC"/AC52551277);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:26.4元("永豐"HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"/AC58363248)】; (2) 劑型別基本價:22.0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26.4元。	106/02/01

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	生效方式/日期
17	BC26766100	PMS-BOSENTAN TABLETS 62.5MG	BOSENTAN 62.500MG		運和	--	1229	<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，暫核為每粒1229.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價：無；</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%：1229.0元(1537.0×0.8=1229.0，"愛可泰隆醫藥技術"TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG/BC26173100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：1892.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒1229.0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：1229.0元【A.同分組最高價藥品之80%：1229.0元(1537.0×80%=1229.0，"愛可泰隆醫藥技術"TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG/BC26173100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：1537.0元("愛可泰隆醫藥技術"TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG/BC26173100)】；</p> <p>(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1229.0元。</p>	106/02/01
18	AC59266100	ROSTATIN F.C. TABLETS 5MG "STANDARD"	ROSUVASTATIN CALCIUM 5.000MG		生達二廠	--	16.3	<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，暫核為每粒16.3元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價：16.3元("瑞士"ROZININ F.C. TABLETS 5MG/AC58822100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：20.2元("中化新豐工廠"ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA57843100)；</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%：16.3元(20.4×0.8=16.3，"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/BC24597100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：16.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒16.3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：16.3元【A.同分組最高價藥品之80%：16.3元(20.4×80%=16.3，"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/BC24597100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：16.3元("瑞士"ROZININ F.C. TABLETS 5MG/AC58822100)】；</p> <p>(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16.3元。</p>	106/02/01

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	生效方式/日期
19	BC26857100	KOLROS 10MG FILM-COATED TABLETS	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		溫莎	--	18.1	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18.1元 (1) 同規格一般學名藥最低價:18.4元("邁蘭"ROSUVASTATIN MYLAN 10MG/BC26497100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:18.8元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:18.1元(22.7×0.8=18.1,"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100); (4) 廠商建議價格:18.4元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒18.1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:18.1元【A.同分組最高價藥品之80%:18.1元(22.7×80%=18.1,"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:18.4元("邁蘭"ROSUVASTATIN MYLAN 10MG/BC26497100)】; (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18.1元。	106/02/01
20	AC59265100	ROSTATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	ROSUVASTATIN CALCIUM 20.000MG		生達二廠	--	29.7	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29.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價:29.7元("吉富"ZYROVA 20 (ROSUVASTATIN TABLETS 20MG)/BC26900100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:29.7元(37.2×0.8=29.7,"阿斯特捷利康"CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS/BC24129100); (4) 廠商建議價格:30.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒29.7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:29.7元【A.同分組最高價藥品之80%:29.7元(37.2×80%=29.7,"阿斯特捷利康"CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS/BC24129100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:29.7元("吉富"ZYROVA 20 (ROSUVASTATIN TABLETS 20MG)/BC26900100)】; (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29.7元。	106/02/01

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	生效方式/日期
21	AC48060335	Superin cream "Y.C."	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	15.00 0GM	元宙	--	66	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依同分組基本價核價原則取最高價,暫予支付每支66.0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:63.0元【A.同分組最高價藥品之80%:63.0元(79.0×80%=63.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012335);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:66.0元("美西"Benafine Cream/AC48376335)】; (2) 原品項A048060335之健保支付價為66.0元。	106/02/01
22	AC58838100	URIEF F.C. TABLETS 4 MG	SILODOSIN 4.000MG		健喬信元	--	6.9	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.有收載具同成分劑型原廠,有同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒6.9元 (1) 同規格原廠藥最低價:6.9元("健喬信元醫藥"URIEF CAPSULES 4 MG/AC55118100); (2) 本品項國際藥價中位數:21.1元; (3) 廠商建議價格:6.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒5.5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:5.5元【A.同分組最高價藥品之80%:5.5元(6.9×80%=5.5,"健喬信元醫藥"URIEF CAPSULES 4 MG/AC55118100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:6.9元("健喬信元醫藥"URIEF CAPSULES 4 MG/AC55118100)】; (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6.9元。	106/02/01

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	生效方式/日期
23	AC59253100	LIVEPRO F.C. TABLETS 1MG	ENTECAVIR 1.000MG		健亞	--	144	<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,暫核為每粒144.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價:144.0元("邁蘭"HEPWIN F.C. TABLETS 1MG/BC26716100);</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價:165.0元("永信"ENTIGIN FILM COATED TABLETS 1MG/AC58334100);</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%:144.0元(180.0×0.8=144.0,"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24468100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:165.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒144.0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:144.0元【A.同分組最高價藥品之80%:144.0元(180.0×80%=144.0,"必治妥"BARACLUDGE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24468100);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:144.0元("邁蘭"HEPWIN F.C. TABLETS 1MG/BC26716100)】;</p> <p>(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144.0元。</p>	106/02/01
24	BC26783129	MEGEX-I SUSPENSION	MEGESTROL ACETATE 40.000MG/ML	10.00 OML	韋淳	--	92	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.未收載同規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每包92.0元</p> <p>(1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價:92.0元【A.無低規格一般學名藥;B.高規格換算:92.0元(166.0×10÷20÷0.9=92.0,"韋淳"MEGEX-I SUSPENSION/BC26783138)】;</p> <p>(2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無;</p> <p>(3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價之80%:無;</p> <p>(4) 原廠國際藥價中位數:無;</p> <p>(5) 廠商建議價格:92.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每包6.0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:無【A.同分組最高價藥品之80%:無;B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:無】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:6.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每包92.0元。</p>	106/02/01

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	生效方式/日期
25	AC59271100	FEURI F.C. TABLETS 80MG	Febuxostat 80.000MG		中化新豐工廠	--	21.6	<p>1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關105年8月23日部授食字第1046081454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21.6元</p> <p>(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)：21.6元(24.0×0.9=21.6，"安斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：21.6元("生達"FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)/AC59185100)；</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格：24.0元 ("安斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：24.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒19.2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：19.2元【A.同分組最高價藥品之80%：19.2元(24.0×80%=19.2，"安斯泰來"FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS/BC25427100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：21.6元("生達"FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)/AC59185100)】；</p> <p>(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21.6元。</p>	106/02/01

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	生效方式/日期
26	AC59212100	QUELIP XR TABLETS 200MG	QUETIAPINE FUMARATE 200.000MG		法德	--	43.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關105年6月1日部授食字第1056028038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43.3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)：43.3元(48.2×0.9=43.3，"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：48.2元("台裕"Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 200MG "TAI YU"(30粒/鋁箔盒裝)/AA58628100)； (3) 同規格BE對照品價格：48.2元 ("阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100)； (4) 廠商建議價格：48.2元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒38.5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：38.5元【A.同分組最高價藥品之80%：38.5元(48.2×80%=38.5，"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/BC24887100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：41.4元("若草公司"WAKA-QUETIAPINE XR 200/BC26289100)】； (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43.3元。	106/02/01
27	BC26774100	DULOX 60	DULOXETINE HYDROCHLORIDE 60.000MG		台灣諾華	--	36.7	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36.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價：45.5元("中化新豐工廠"DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA57743100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：40.6元("鴻汶"APA-CYMBA CAPSULES 60MG/AC58356100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：36.7元(45.9×0.8=36.7，"禮來"CYMBALTA 60MG/BC24239100)； (4) 廠商建議價格：45.9元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒36.7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：36.7元【A.同分組最高價藥品之80%：36.7元(45.9×80%=36.7，"禮來"CYMBALTA 60MG/BC24239100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：40.6元("鴻汶"APA-CYMBA CAPSULES 60MG/AC58356100)】； (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36.7元。	106/02/01

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	生效方式/日期
28	BC26824137	AIRFLUSAL/DEVICE FORSPIRO 50MCG/250MCG	FLUTICASON PROPIONATE 250.000MCG/DOSE/S ALMETEROL (XINAFOATE) 50.000MCG/DOSE	18.00 0MG	台灣諾華	--	741	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,暫核為每瓶741.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:無; (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:741.0元(927.0×0.8=741.0,"荷商葛蘭素史克"SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE/BC23203137); (4) 廠商建議價格:927.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每瓶741.0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:741.0元【A.同分組最高價藥品之80%:741.0元(927.0×80%=741.0,"荷商葛蘭素史克"SERETIDE 125 EVOHALER 120DOSE/BC23482137);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:927.0元("荷商葛蘭素史克"SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE/BC23203137)】。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶741.0元。	106/02/01
29	AC46999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	LATANOPROST 50.000MCG/ML	2.500 ML	聯邦	--	404	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.依同分組基本價核價原則取最高價,暫予支付每瓶404.0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:404.0元【A.同分組最高價藥品之80%:404.0元(505.0×80%=404.0,"輝瑞"XALATAN 50UG/ML (0.005%)/BC22540414);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:404.0元("吉富"XALAPROST EYE DROPS/BC26640414)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A046999414之健保支付價為378.0元。	106/02/01

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	生效方式/日期
30	BC26843414	XALAMOL EYE DROPS SOLUTION 50MCG+5MG/ML	TIMOLOL (MALEATE) 5.000MG/ML/LATANO PROST 50.000MCG/ML	2.500 ML	安沛	--	535	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,暫核為每瓶535.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:535.0元("聯邦"LATICOM EYE DROPS "UNION"/A047618414); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價X80%:無; (4) 廠商建議價格:535.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每瓶513.0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:513.0元【A.同分組最高價藥品之80%:513.0元(642.0x80%=513.0,"輝瑞"XALACOM EYE DROPS/BC23537414);B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:535.0元("吉富"XALANOL EYE DROP/BC26633414)】; (2) 劑型別基本價:12.0元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶535.0元。	106/02/01
31	AC24750212	CIMETIDINE INJECTION 100MG "ORIENTAL"	CIMETIDINE 100.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
32	AC02321212	BUSCOMINE INJECTION	HYOSCYAMINE HYDROBROMIDE 10.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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,暫予支付每支15.0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支3.88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。; (2) 劑型別基本價:15.0元。	106/02/01
33	AC474441G0	UROSO TABLETS 100MG "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	URSODEOXYCHOLIC ACID 100.000MG		強生	--	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。	106/02/01
34	NC06858212	VITAMIN C INJECTION "ORIENTAL"	ASCORBIC ACID (=VIT C) 50.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01

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	生效方式/日期
35	AC24772212	ORISANTIN INJECTION 5MG/ML (DIPYRIDAMOLE) "ORIENTAL"	DIPYRIDAMOLE 5.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
36	AC26021214	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	TRANEXAMIC ACID 100.000MG/ML	2.500 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
37	AC26021221	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	TRANEXAMIC ACID 100.000MG/ML	5.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
38	AC59055100	PRO-NERV CAPSULES	THIAMINE MONONITRATE 50.000MG/PYRIDOXINE HCL 50.000MG/CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 500.000MCG		牛耳	--	1.77	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1.77元。	106/02/01
39	AC590551G0	PRO-NERV CAPSULES(鋁箔/膠箔)	THIAMINE MONONITRATE 50.000MG/PYRIDOXINE HCL 50.000MG/CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 500.000MCG		牛耳	--	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。	106/02/01
40	AC58018219	NOBIFY INJECTION 4MG/4ML	NOREPINEPHRINE 1.000MG/ML	4.000 ML	聯亞藥業	--	140	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140元。	106/02/01

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	生效方式/日期
41	AC39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"	ATENOLOL 50.000MG		國嘉幼獅三廠	0	1.55	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)及便民包裝條件有異動，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藥品支付價格核價，故本品項暫予支付每粒為1.55元。	106/02/01
42	AC398161G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 50.000MG		國嘉幼獅三廠	0	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。	106/02/01
43	AC33124100	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"	ATENOLOL 100.000MG		國嘉幼獅三廠	0	1.58	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)及便民包裝條件有異動，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藥品支付價格核價，故本品項暫予支付每粒為1.58元。	106/02/01
44	AC331241G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 100.000MG		國嘉幼獅三廠	0	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。	106/02/01
45	BC26820100	HETLOSAR 50 (LOSARTAN TABLETS 50MG)	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG		品庠	--	8.6	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8.6元。	106/02/01
46	BC26830100	HETLOSAR 100 (LOSARTAN TABLETS 100MG)	LOSARTAN POTASSIUM 100.000MG		品庠	--	10.5	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10.5元。	106/02/01
47	AC37739321	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOLE) "S.Y."	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	5.000 GM	壽元	--	14.1	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14.1元。	106/02/01
48	AC36787340	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S.Y." (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	25.00 0GM	壽元	--	35.5	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35.5元。	106/02/01

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	生效方式/日期
49	AC36787348	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S.Y." (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	50.00 0GM	壽元	--	44.2	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44.2元。	106/02/01
50	AC36787363	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S.Y." (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	200.0 00GM	壽元	--	148	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148元。	106/02/01
51	AC36787372	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S.Y." (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	450.0 00GM	壽元	--	286	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286元。	106/02/01
52	AC36787377	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S.Y." (SILVER SULFADIAZINE)	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	500.0 00GM	壽元	--	475	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475元。	106/02/01
53	AC38184336	TRIDERMSONE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRI MAZOLE 10.000MG/GM	16.00 0GM	壽元	--	59	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59元。	106/02/01
54	AC37069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S.Y."(BETAMETHASO NE)	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.00 0GM	壽元	--	19.4	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19.4元。	106/02/01
55	AC46542321	MINYEAR OINTMENT 0.1%	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	5.000 GM	壽元	--	39.9	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，暫予支付每支為39.9元。	106/02/01

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	生效方式/日期
56	AC46542326	MINYEAR OINTMENT 0.1%	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	8.000 GM	壽元	--	43.1	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43.1元。	106/02/01
57	AC46542329	MINYEAR OINTMENT 0.1%	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	10.000 GM	壽元	--	44.9	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，暫予支付每支為44.9元。	106/02/01
58	AC46542335	MINYEAR OINTMENT 0.1%	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	15.000 GM	壽元	--	116	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116元。	106/02/01
59	AC04565209	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 4.000MG/ML	1.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
60	AC04565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 4.000MG/ML	10.000 ML	東洲	--	22.8	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，暫予支付每支為22.8元。	106/02/01
61	AC45443245	BELON INJECTION "ORIENTAL"	METHYLPREDNISOLONE 40.000MG	40.000 MG	東洲	--	54	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54元。	106/02/01
62	AC47537245	METISOL INJECTION	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 40.000MG	40.000 MG	舜興	--	54	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54元。	106/02/01
63	AC45443258	BELON INJECTION "ORIENTAL"	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 125.000MG	125.000 MG	東洲	--	146	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146元。	106/02/01

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	生效方式/日期
64	AC47537258	METISOL INJECTION	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 125.000MG	125.000MG	舜興	--	146	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146元。	106/02/01
65	AC41378100	PRECONIN TABLETS. 5MG"KOJAR"(PREDNISOLONE)	PREDNISOLONE 5.000MG		國嘉幼獅三廠	0	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，當原料藥具備藥品主檔案(DMF)及便民包裝條件有異動，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藥品支付價格核價，故本品項暫予支付每粒為1.5元。	106/02/01
66	AC413781G0	PRECONIN TABLETS 5MG (PREDNISOLONE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	PREDNISOLONE 5.000MG		國嘉幼獅三廠	0	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。	106/02/01
67	BC121641G0	JOLETHIN TABLETS(鋁箔/膠箔)	IODINE (LECITHIN) (=JODINE) 0.050MG		綠洲	--	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。	106/02/01
68	AC12053229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG "ORIENTAL"	GENTAMICIN (SULFATE) 40.000MG/ML	10.000ML	東洲	--	16.7	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16.7元。	106/02/01
69	AC49155209	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	MEROPENEM TRIHYDRATE 1.000GM	1.000GM	政德	--	845	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845元。	106/02/01
70	BC26737209	MEROPENEM KABI POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 1G	MEROPENEM TRIHYDRATE 1.000GM	1.000GM	費森尤斯卡比	--	845	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845元。	106/02/01

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	生效方式/日期
71	AC49151255	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 100.000MG	100.000MG	東洲	--	459	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件符合PIC/S GMP。3.未收載同分類藥品，依下列核價原則取最高價，暫予支付每支459.0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支459.0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； (2) 劑型別基本價：15.0元。	106/02/01
72	AC50137255	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 100.000MG	100.000MG	舜興	--	459	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，暫予支付每支459.0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支459.0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。； (2) 劑型別基本價：15.0元。	106/02/01
73	AC49151263	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 200.000MG	200.000MG	東洲	--	712	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712元。	106/02/01
74	AC50137263	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 200.000MG	200.000MG	舜興	--	712	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712元。	106/02/01
75	AC49151271	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 400.000MG	400.000MG	東洲	--	1534	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1534元。	106/02/01
76	AC50137271	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	TEICOPLANIN 400.000MG	400.000MG	舜興	--	1534	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1534元。	106/02/01
77	AC23562216	ORITAREN INJECTION (DICLOFENAC) "ORIENTAL"	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG/ML	3.000ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01

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	生效方式/日期
78	AC36485100	FUKON TABLETS 50MG "KOJAR" (FLURBIPROFEN)	FLURBIPROFEN 50.000MG		國嘉幼獅三廠	0	1.53	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)及便民包裝條件有異動，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藥品支付價格核價，故本品項暫予支付每粒為1.53元。	106/02/01
79	AC364851G0	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)"KOJAR"(鋁箔/膠箔)	FLURBIPROFEN 50.000MG		國嘉幼獅三廠	--	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。	106/02/01
80	AC23563212	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	KETOPROFEN 25.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
81	AC23563216	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	KETOPROFEN 25.000MG/ML	3.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
82	AC41514345	PIROCAN GEL 10MG/GM "S.Y." (PIROXICAM)	PIROXICAM 10.000MG/GM	40.00 0GM	壽元	--	40	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40元。	106/02/01
83	AC43658238	ORIKERN-A I.V INJ. "ORIENTAL"	SODIUM SALICYLATE 50.000MG/ML/CALCIUM BROMIDE 20.000MG/ML/DEXTROSE 100.000MG/ML	20.00 0ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01

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	生效方式/日期
84	AC38765209	LUMIATO INJECTION	PHENOBARBITAL SODIUM 60.000MG/ML/ATROP INE SULFATE 0.250MG/ML/CAFFEI NE SODIUM BENZOATE 30.000MG/ML	1.000 ML	東洲	--	15	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，暫予支付每支15.0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支2.1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。； (2) 劑型別基本價：15.0元。	106/02/01
85	AC01563212	DIAZEPAM INJECTION 5MG/ML "ORIENTAL"	DIAZEPAM 5.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
86	AC233421G0	LORAT TABLETS (LORAZEPAM) "M.T."(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 1.000MG		明大	--	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。	106/02/01
87	AC58535100	LEYOUMIAN F.C. TABLETS 10MG "KOJAR"	ZOLPIDEM TARTRATE 10.000MG		國嘉幼 獅三廠	--	2.4	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2.4元。	106/02/01
88	BC26876100	DONEPEZIL MYLAN 5MG	DONEPEZIL HCL 5.000MG		邁蘭	--	74	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74元。	106/02/01
89	AC49137221	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	5.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01
90	AC49137229	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	10.00 OML	東洲	--	33.6	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33.6元。	106/02/01

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	生效方式/日期
91	AC49137235	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	15.00 OML	東洲	--	33.7	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，暫予支付每支33.7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支33.7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。； (2) 劑型別基本價：15.0元。	106/02/01
92	AC49137238	RACETAM INJECTION	PIRACETAM 200.000MG/ML	20.00 OML	東洲	--	45.8	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，暫予支付每支45.8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支45.8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。； (2) 劑型別基本價：15.0元。	106/02/01
93	AC247061G0	SUPIAN TABLETS "F.B" (鋁箔/膠箔)	PSEUDOEPHEDRINE HCL 60.000MG		富邦	--	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。	106/02/01
94	NC04248212	INJECTIO AMINOPHYLLIN 12.5% "Y.Y."	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 125.000MG/ML	2.000 ML	應元	--	15	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15元。	106/02/01
95	NC06379212	PROPHYLLIN M INJECTION	DYPHYLLINE(=DIHY DROXYPROPYL- THEOPHYLLINE) 150.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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15元。	106/02/01

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	生效方式/日期
96	NC08387212	METHODEX G INJECTION	DEXTROMETHORPHAN HBR 5.000MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 1.500MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL- HCL 10.000MG/ML/GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML	2.000 ML	東洲	--	15	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，暫予支付每支15.0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支4.0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； (2) 劑型別基本價：15.0元。	106/02/01
97	AC39729100	MECIDAL F.C. TABLETS 50MG (MEBHYDROLINE)"Y. Y."	MEBHYDROLINE 50.000MG		應元	--	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。	106/02/01
98	BC26273429	VIDISIC, EYE GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	10.00 0GM	博士倫	--	120	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120元。	106/02/01
99	AC59069421	PROTECTIER OTIC DROPS	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/ML/NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/ML/NYSTATIN 100000.000U/ML (UNIT/ML)/GRAMICIDIN 0.250MG/ML	5.000 ML	寶齡富錦生技	--	54	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54元。	106/02/01

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	生效方式/日期
100	AC58782121	KACOPIN POWDER	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE EQUIVALENT TO CALCIUM 9.000%	5.000 GM	信東	--	11.2	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，暫予支付每包為11.2元。	106/02/01