

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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	K000870299	DYSPOORT, POWDER FOR INJECTION	CLOSTRIDIUM BOTULINUM TYPE A TOXIN-HAEMAGGLUTININ COMPLEX 500U (UNIT)	1U (UNIT)	益普生	18	17.7	1.依100年3月16日本署與廠商簽訂之「DYSPOORT,POWDER FOR INJECTION(BOTULINUM TYPE A) 藥品給付協議書」辦理。 2.按BOTOX(BOTULINUM TOXIN TYPE A)PURIFIED NEUROTOXIN COMPLEX "ALLERGAN"(健保代碼:K000525299)102年第四季之健保支付價高於10國藥價最低價每單位63元(英國)，重新暫核健保支付價格為每單位63元，故 DYSPOORT, POWDER FOR INJECTION (健保代碼：K000870299)之新健保支付價，依上述協議重新換算暫予支付為每單位17.7元（63元×100單位÷0.71÷500單位=17.7元/單位）。	103/04/01
2	K000525299	BOTOX (BOTULINUM TOXIN TYPE A) PURIFIED NEUROTOXIN COMPLEX "ALLERGAN"	BOTULINUM TOXIN TYPE A 100U (UNIT)	1U (UNIT)	台灣愛力根	64	63	1.依94年5月9日本署與廠商簽訂之「「BOTOX(BOTULINUM TOXIN TYPE A) PURIFIED NEUROTOXIN COMPLEX"ALLERGAN"藥品給付協議書」辦理。 2.本案藥品於102年第四季之健保支付價高於當時十國藥價最低價每單位63元(英國)，故本案藥品調降健保支付價後，暫予支付每單位63元。	103/04/01
3	K000914216	VICTOZA	LIRAGLUTIDE 6MG/ML	3ML	臺灣諾和諾德	1911	1816	1.依本署與藥品許可證持有藥商於101年8月29日簽訂之藥品給付協議書辦理。 2.本品項102年第四季之健保支付價介於十國藥價中位價(瑞典與德國之平均值2253元)及最低價(英國1816元)間，故調整至十國最低價1816元。	103/02/01
4	X000108100	GILENYA HARD CAP 0.5MG	fingolimod 0.5MG		臺灣諾華	2449	2359	1.依本署與廠商於101年7月20日簽訂之「全民健康保險FINGOLIMOD成分藥品給付協議書」辦理。 2.查102年第四季，本藥品現行健保支付價高於十國最低價(澳洲)之藥價為2,359元，故應調降健保支付價為每粒2,359元。	103/02/01
5	B025401255	INNOMUSTINE INJECTION	BENDAMUSTINE HYDROCHLORIDE 100MG	100MG	因華	11886	10880	1.依據「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第20條規定辦理。 2.本案藥品之健保支付價依102年第四季查詢之十國藥價最低價調整至每支10880元(法國，10880元)。	103/01/01
6	A021698100	CONA SINGAN CAPSULES	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 70MG/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 12MG/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 4MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 4MG/PYRIDOXINE 4MG/CYANOCOBALAMIN (=VIT B12) 1.2MCG		德英生物	1.4	0	1.廠商來文建議取消健保支付價。 2.本品項屬指示藥，同意取消收載。	103/07/01
7	B024376421	OPTIGENT EYE OINTMENT	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/GM	5GM	德惠	29.7	0	1.廠商來文建議取消健保價，因同分組藥品尚有多項，不影響民眾用藥權益。 2.同意該品項取消收載。	103/07/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
8	AC29295100	ENDASE E.C. TABLETS 5MG "N.K." (SERRATIOPEPTIDASE)	SERRAPEPTASE (=SERRATIOPEPTIDASE) 5MG		南光	1.5	0	一、依據衛生福利部(原行政院衛生署)100年3月8日署授食字第1001401239號公告,含SERRAPEPTASE成分藥品再評估未獲通過,其藥品許可證有效期間屆滿時,不准展延。 二、查本品項藥品許可證有效日期至102年11月19日為止,爰依上開公告取消其健保支付價。	103/03/01
9	A037060100	SERASE ENTERIC F.C. TABLETS 5MG "S.Y." (SERRATIOPEPTIDASE)	SERRAPEPTASE (=SERRATIOPEPTIDASE) 5MG		健喬信元醫藥	1	0	一、依據衛生福利部(原行政院衛生署)100年3月8日署授食字第1001401239號公告,含SERRAPEPTASE成分藥品再評估未獲通過,其藥品許可證有效期間屆滿時,不准展延。 二、查本品項藥品許可證有效日期至102年12月14日為止,爰依上開公告取消其健保支付價。	103/03/01
10	A037061100	SERASE ENTERIC F.C. TABLETS 10MG "S.Y."(SERRATIOPEPTIDASE)	SERRAPEPTASE (=SERRATIOPEPTIDASE) 10MG		健喬信元醫藥	1	0	一、依據衛生福利部(原行政院衛生署)100年3月8日署授食字第1001401239號公告,含SERRAPEPTASE成分藥品再評估未獲通過,其藥品許可證有效期間屆滿時,不准展延。 二、查本品項藥品許可證有效日期至102年12月14日為止,爰依上開公告取消其健保支付價。	103/03/01
11	X000099235	TYSABRI(NATALIZUMAB)C ONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 300MG/15ML/VIAL	natalizumab 20MG/ML	15ML	華宇	75000	0	本專案進口罕見疾病用藥(丹麥製造),同廠商因同成分規格藥品(德國製造)已領有許可證並納入健保給付(健保代碼Y000014235),故本品項原公告自103年1月1日起取消給付,惟廠商來文表示新代碼之藥品因故無法銜接供應,經詢衛生福利部食品藥物管理署確認,本品項有延長給付之必要,以維護病患權益,同意延至103年4月1日起取消給付。	103/04/01
12	X000099235	TYSABRI(NATALIZUMAB) CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 300MG/15ML/VIAL	natalizumab 20MG/ML	15ML	華宇	0	75000	本專案進口罕見疾病用藥(丹麥製造),同廠商因同成分規格藥品(德國製造)已領有許可證並納入健保給付(健保代碼Y000014235),故本品項原公告自103年1月1日起取消給付,惟廠商來文表示新代碼之藥品因故無法銜接供應,經詢衛生福利部食品藥物管理署確認,本品項有延長給付之必要,以維護病患權益,同意延至103年4月1日起取消給付。	103/01/01
13	A040422100	LIMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HYDROCHLORIDE) "N.K."	TRAMADOL HCL 50MG		南光	4.65	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函,本案藥品屬賦形劑變更,廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31
14	AC29059100	POSIPIN CAPSULES 10MG "N.K."(NIFEDIPINE)	NIFEDIPINE 10MG		南光	1.95	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函,本案藥品屬賦形劑變更,廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31
15	AC35637100	POSIPIN CAPSUULE 5MG "N.K." (NIFEDIPINE)	NIFEDIPINE 5MG		南光	1.95	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函,本案藥品屬賦形劑變更,廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31
16	AC41389100	RECITAL SR TABLERS 400MG (PENTOXIFYLLINE) "N.K."	PENTOXIFYLLINE 400MG		南光	2.67	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函,本案藥品屬賦形劑變更,廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31
17	AC43502100	CETIN F.C. TABLETS 10MG "N.K."	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		南光	1.5	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函,本案藥品屬賦形劑變更,廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31
18	AC435021G0	CETIN F.C. TABLETS 10MG "N.K"(鋁箔/膠箔)	CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 10MG		南光	2	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函,本案藥品屬賦形劑變更,廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31
19	AC44830100	NARICIN F.C TAB. 250MG "N.K"	CLARITHROMYCIN 250MG		南光	4.79	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函,本案藥品屬賦形劑變更,廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
20	AC46021100	POLO SR TABLETS 5MG "N.K"	FELODIPINE 5MG		南光	4.03	0	依衛生福利部食品藥物管理署102年12月30日FDA藥字第1021422962號函，本案藥品屬賦形劑變更，廠商申請註銷許可證之藥品。	102/12/31
21	A029513100	ANTIGLUCON TABLETS 5MG "T.F." (GLIBENCLAMIDE)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		大豐	0	1	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
22	A0295131G0	ANTIGLUCON TABLETS 5MG" T.F."(GLIBENCLAMIDE) (鋁箔/膠箔)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		大豐	0	1.5	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
23	A032880100	AMBROXOL TABLETS 30MG "KOJAR"	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		國嘉	0	1	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
24	A0328801G0	AMBROXOL TABLETS 30MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		國嘉	0	1.5	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
25	A034880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"	CAPTOPRIL 25.00MG		國嘉	0	1.04	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
26	A039731100	JOINTELL CAPSULES 300MG "EVEREST" (GEMFIBROZIL)	GEMFIBROZIL 300MG		永勝	0	1.61	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
27	AB47960100	Anxokast chewable tablets 4mg	MONTELUKAST (SODIUM) 4MG		登碩	0	22.6	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
28	AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	DESLORATADINE 5MG		美時	0	5.8	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
29	AC46486100	CARMAPINE C.R. FILM COATED TABLETS 200MG "P.L." (CARBAMAZEPINE)	CARBAMAZEPINE 200MG		培力	0	2.59	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
30	AC47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	LAMOTRIGINE 50MG		五洲	0	17.7	食藥署於103年1月17日FDA藥字第1039900344號函，確認無新處方產品於市面流通，無回收之必要。故自發文日(103/01/22)回復原健保給付價。	103/01/22
31	B021608100	RENITEC TAB. 10MG	ENALAPRIL MALEATE 10MG		美商 默沙東	2.1	0	經衛生福利部102年10月11日部授食字第1026014617公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
32	B023144100	ZOCOR 80MG F.C. TABLETS	SIMVASTATIN 80MG		美商 默沙東	36.4	0	經衛生福利部102年10月11日部授食字第1026014617公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
33	A029342429	PILOCARPINE HCL OPHTHALMIC SOLUTION (O.P.D.) 2%	PILOCARPINE HCL 20MG/ML	10ML	鹽野 義	40.7	0	經衛生福利部102年10月23日部授食字第1026016069公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
34	A029363277	SHIOMARIN FOR INJECTION 0.5GM,1.0GM I.M. I.V. (LATAMOXEF)	LATAMOXEF (SODIUM) 500MG/MANNITOL D- 75MG	500MG	鹽野義	294	0	經衛生福利部102年10月23日部授食字第1026016069公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
35	B022241100	IMIGRAN TABLETS 50MG	SUMATRIPTAN (SUCCINATE) 50MG		葛蘭素史克藥廠	193	0	經衛生福利部102年10月25日部授食字第1026015082公告註銷藥物許可證(許可證未申請展延)	103/02/01
36	B022207229	CAELYX CONCENTRATE FOR INFUSION	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE (LIPOSOME) 2MG/ML	10ML	嬌生公司	12227	0	經衛生福利部102年10月29日部授食字第1026017554公告註銷藥物許可證(許可證未申請展延)	103/02/01
37	N011128421	TETRACYCLIN HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	TETRACYCLINE HCL 10MG/GM	5GM	人人	16.9	0	經衛生福利部102年11月28日部授食字第1021454468號公告註銷藥物許可證。	103/05/01
38	A040422100	LIMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HYDROCHLORIDE) "N.K."	TRAMADOL HCL 50MG		南光	0	0	經衛生福利部102年12月20日部授食字第1024022377號公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
39	AC29059100	POSIPIN CAPSULES 10MG "N.K."(NIFEDIPINE)	NIFEDIPINE 10MG		南光	0	0	經衛生福利部102年12月20日部授食字第1024022377號公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
40	AC35637100	POSIPIN CAPSUULE 5MG "N.K." (NIFEDIPINE)	NIFEDIPINE 5MG		南光	0	0	經衛生福利部102年12月20日部授食字第1024022377號公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
41	AC41389100	RECTAL SR TABLERS 400MG (PENTOXIFYLLINE) "N.K."	PENTOXIFYLLINE 400MG		南光	0	0	經衛生福利部102年12月20日部授食字第1024022377號公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
42	AC44830100	NARICIN F.C TAB. 250MG "N.K"	CLARITHROMYCIN 250MG		南光	0	0	經衛生福利部102年12月20日部授食字第1024022377號公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
43	AC46021100	POLO SR TABLETS 5MG "N.K"	FELODIPINE 5MG		南光	0	0	經衛生福利部102年12月20日部授食字第1024022377號公告註銷藥物許可證(自請註銷)	103/02/01
44	A041270100	KUETONBILY TABLETS 10MG "KOJAR" (DICYCLOMINE HYDROCHLORIDE)	DICYCLOMINE HCL 10MG		國嘉	0	1	經衛生福利部食品藥物管理署102年12月3日確認完成回收作業，故自103年1月1日回復原健保支付價格。	103/01/01
45	A055945100	ALLEVO F.C. TABLETS 5MG "CBC"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE 5MG		中生技淡水	0	5.4	經衛生福利部食品藥物管理署102年12月6日確認完成回收作業，故自103年1月1日回復原健保支付價格。	103/01/01
46	A036416421	EYECALM EYE DROPS "SUN YOU"	GENTAMICIN (SULFATE) 3MG/ML/BETAMETHASONE (SODIUM PHOSPHATE) 1MG/ML	5ML	三友生技醫藥公司	0	39.8	經衛生福利部食品藥物管理署103年1月15日確認完成回收作業，故自103年3月1日回復原健保支付價格。	103/03/01
47	A016705377	EUDERMA CREAM (TRIAMCINOLONE) 1MG/G 500G	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM		優良	717	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
48	A016705399	EUDERMA CREAM 1MG/G	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1MG/GM	10GM	優良	1.27	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
49	A016713100	XYLONOL TABLETS (ALLOPURINOL)	ALLOPURINOL 100MG	1GM	優良	1	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
50	A017280144	ULEXIN FOR ORAL SUSPENSION (CEPHALEXIN)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 41.67MG/GM		優良	36.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
51	A017280199	ULEXIN FOR ORAL SUSPENSION (CEPHALEXIN)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 41.67MG/GM		優良	0.26	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
52	A017302100	COUGHXIN TABLET 8MG (BROMHEXINE)	BROMHEXINE HCL 8MG		優良	0.45	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
53	A018023329	FUNGIDERMA CREAM	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM		優良	45.4	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
54	A018023377	FUNGIDERMA CREAM	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1MG/GM		優良	677	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
55	A018023399	FUNGIDERMA CREAM	TRIAMCINOLONE 1MG/GM		優良	1.34	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
56	A020756113	URYCIN FOR ORAL SUSPENSION (ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE)	ERYTHROMYCIN (ETHYLSUCCINATE) 40MG/ML		優良	53	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
57	A021731157	ANTISEMIN DRY SYRUP (CYPROHEPTADINE)	CYPROHEPTADINE HCL 0.4MG/ML		優良	25.7	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
58	A022274100	UFUNIN TABLETS (LOPERAMIDE)	LOPERAMIDE HCL 2MG		優良	1	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
59	A0222741G0	UFUNIN TABLETS (LOPERAMIDE) (鋁箔/膠箔)	LOPERAMIDE HCL 2MG		優良	1.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
60	A022902100	GASTRODIN TABLETS 300MG (CIMETIDINE)	CIMETIDINE 300MG		優良	1.16	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
61	A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM		安成	8.4	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
62	A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM		安成	27.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
63	A023663335	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM		安成	36	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
64	A023663377	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	ECONAZOLE NITRATE 10MG/GM		安成	489	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
65	A024142100	BRENCO TABLETS (FENOTEROL)	FENOTEROL HBR 2.5MG		優良	1	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
66	A0241421G0	BRENCO TABLETS (FENOTEROL)(鋁箔)	FENOTEROL HBR 2.5MG		優良	1.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
67	A025688100	ANTICON TABLETS 15MG (DEXTROMETHORPHAN)	DEXTROMETHORPHAN HBR 15MG		優良	0.45	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
68	A026986110	UCEFA FOR ORAL SUSPENSION 125MG/5ML (CEFADROXIL)"U.L."	CEFADROXIL (MONOHYDRATE) 25MG/ML		優良	69	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
69	A028642100	CRIPITINE TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	BROMOCRIPTINE (MESYLATE) 2.5MG		優良	5.9	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
70	A028943100	L.A. TABLET "U.L."	PHENOBARBITAL 20MG		優良	0.6	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
71	A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	SULPIRIDE 50MG		優良	1.17	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
72	A0292501G0	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)(鋁箔、膠箔)	SULPIRIDE 50MG		優良	1.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
73	A029701110	ULOSINA ORAL SUSPENSION	ERYTHROMYCIN ESTOLATE 62.5MG/GM		優良	36.2	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
74	A029701139	ULOSINA FOR ORAL SUSPENSION (ERYTHROMYCIN ESTOLATE)	ERYTHROMYCIN ESTOLATE 62.5MG/GM		優良	36.2	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
75	A029701180	ULOSINA FOR ORAL SUSPENSION (ERYTHROMYCIN ESTOLATE)	ERYTHROMYCIN ESTOLATE 62.5MG/GM		優良	1035	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
76	A029701199	ULOSINA FOR ORAL SUSPENSION (ERYTHROMYCIN ESTOLATE)	ERYTHROMYCIN ESTOLATE 62.5MG/GM		優良	1.48	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
77	A029740100	A.A.C. TABLETS	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 250MG	10GM	優良	1.4	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
78	A030891100	U-RITIS TABLETS 250MG (NAPROXEN)	NAPROXEN 250MG	450GM	優良	1.11	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
79	A0308911G0	U-RITIS TABLETS 250MG (NAPROXEN)(鋁箔/膠箔)	NAPROXEN 250MG	1GM	優良	1.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
80	A031088100	SINUDIN TABLETS	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300MG		優良	1	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
81	A031100100	U-RITIS TABLETS 500MG (NAPROXEN)	NAPROXEN 500MG		優良	2.21	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
82	A031104100	EUCOME CAPSULES 100MG (MECLOFENAMATE SODIUM) "U-LIANG"	MECLOFENAMIC ACID 100MG		優良	2.18	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
83	A031142109	ULEX FOR ORAL SUSPENSION 500MG (CEPHALEXIN)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG/GM		優良	3386	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
84	A031142199	ULEX FOR ORAL SUSPENSION 500MG (CEPHALEXIN)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 500MG/GM		優良	3.2	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
85	A031495100	CENCA TABLETS 950MG (CALCIUM CITRATE) "U-LIANG"	CALCIUM CITRATE 950MG		優良	1.93	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
86	A031728100	GASTRODIN TABLETS 400MG (CIMETIDINE) "U-LIANG"	CIMETIDINE 400MG		優良	1	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
87	A032563100	URAGEM CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL) "U-LIANG"	GEMFIBROZIL 300MG		優良	1.44	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
88	A0325631G0	URAGEM CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL) "U-LIANG" (鋁箔/膠箔)	GEMFIBROZIL 300MG		優良	1.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
89	A033999100	USOMONO TABLETS 20MG (ISOSORBIDE) "U-LIANG"	ISOSORBIDE 5-MONONITRATE 20MG		優良	1.19	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
90	A0339991G0	USOMONO TABLETS 20MG (ISOSORBIDE) "U-LIANG" (鋁箔/膠箔)	ISOSORBIDE 5-MONONITRATE 20MG		優良	1.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
91	A034312100	ISOSORBIDE TABLETS 40MG "TWI"	ISOSORBIDE 5-MONONITRATE 40MG		安成	3.12	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
92	A036182109	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "TWI"	IBUPROFEN 20MG/ML		安成	367	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
93	A036182118	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "TWI"	IBUPROFEN 20MG/ML		安成	578	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
94	A036182119	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "TWI"	IBUPROFEN 20MG/ML		安成	765	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
95	A036182151	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "TWI"	IBUPROFEN 20MG/ML		安成	25	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
96	A036182199	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "TWI"	IBUPROFEN 20MG/ML		安成	0.15	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
97	A036434238	FAMOTIDIN LYO-INJECTION 20MG "TWI"	FAMOTIDINE 20MG		安成	39.1	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
98	A036884417	"U-LIANG"TOBRA OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML (TOBRAMYCIN)	TOBRAMYCIN (SULFATE) 3MG/ML		優良	63	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
99	A038707238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML "TWI"	DOBUTAMINE (HCL) 12.5MG/ML		安成	110	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
100	A040397277	U-VANCO I.V. INJ.500MG	VANCOMYCIN (HCL) 500MG		優良	79	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
101	A042901100	U-ZET CAPSULES 20MG "U-LIANG" (FLUOXETINE)	FLUOXETINE (HCL) 20MG		優良	2.6	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
102	A043725335	U-FLAME EMULGEL 1% "U-LIANG"	DICLOFENAC SODIUM 10MG/GM		優良	23.4	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
103	A043725343	U-FLAME EMULGEL 1% "U-LIANG"	DICLOFENAC SODIUM 10MG/GM		優良	33.7	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
104	A043725345	U-FLAME EMULGEL 1% "U-LIANG"	DICLOFENAC SODIUM 10MG/GM		優良	33.7	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
105	A043725348	U-FLAME EMULGEL 1% "U-LIANG"	DICLOFENAC SODIUM (DIETHYLAMMONIUM) 10MG/GM		優良	77	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
106	A043725372	U-FLAME EMULGEL 1% "U-LIANG"	DICLOFENAC SODIUM (DIETHYLAMMONIUM) 10MG/GM		優良	1136	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
107	A043733100	U-ERGO TAB. 1.5MG "U-LIANG"	DIHYDROERGOTOXINE METHANESULFONATE 1.5MG		優良	1.57	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
108	A043959100	"U-LIANG" "U-SULAX TAB. 200MG	MEPHENOXALONE 200MG		優良	1.11	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
109	A0439591G0	"U-LIANG" "U-SULAX TABLETS 200MG(鋁箔/膠箔)	MEPHENOXALONE 200MG		優良	1.5	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
110	A049358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	CARVEDILOL 6.25MG		優良	7.9	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
111	A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	ETODOLAC 200MG		優良	4.98	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
112	A050242100	ENPALEVO TABLETS	LEVODOPA 100MG		貽丹	5.6	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
113	A057171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	METFORMIN HCL 1000MG	10GM	優良	2.12	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
114	A057172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	METFORMIN HCL 850MG	1GM	優良	2.03	0	製造廠GMP經廢止暫時停止給付，倘103年8月1日前未完成轉移即取消給付	103/02/01
115	A045274100	TONTEC F.C. TABLETS 500MG "SWISS"	NABUMETONE 500 MG		瑞士	4.2	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
116	A046072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	ACEMETACIN 90 MG		健喬信元醫藥	3.54	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
117	AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N.K"	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.5 MG		南光	3.29	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
118	AB47702100	Anxokast Chewable Tablet 5mg	MONTELUKAST (SODIUM) 5 MG		瑩碩	22.4	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
119	AC30629100	NAKASSER TABLET 30MG (DILTIAZEM,HCL) "N.K."	DILTIAZEM (HCL) 30 MG		南光	1.5	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
120	AC306291G0	NAKASSER TABLET 30MG "N.K."(DILTIAZEM HCL)(鋁箔/膠箔)	DILTIAZEM (HCL) 30 MG		南光	2	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
121	AC32322100	TENOLOL F.C TABLET 100MG (ATENOLOL) "PURZER"	ATENOLOL 100 MG		瑞安	1.55	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
122	AC323221G0	TENOLOL F.C TABLET 100MG "PURZER"(ATENOLOL) (鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 100 MG		瑞安	2	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
123	AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG "	ACEMETACIN 60 MG		五洲	1.95	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
124	AC435451G0	ACEO CAPSULES 60MG(鋁箔/膠箔)	ACEMETACIN 60 MG		五洲	2	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
125	AC43842100	OKWE ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULE 40 MG "N.K."	OMEPRAZOLE 40 MG		南光	36.4	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
126	AC44261100	RICH CAPSULES 30MG "N.K"	LANSOPRAZOLE 30 MG		南光	20.8	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
127	AC44270100	OKWE CAP. 20MG "N.K"	OMEPRAZOLE 20 MG		南光	6.3	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
128	AC45267100	U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG	ACEMETACIN 90 MG		五洲	3.77	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
129	AC45510100	POLO SR TABLET 10MG "N.K"	FELODIPINE 10 MG		南光	5.7	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
130	AC45592100	"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG	LAMOTRIGINE 100 MG		五洲	28.3	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
131	AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg "N.K."(diltiazem Hcl)	DILTIAZEM (HCL) 90 MG		南光	6	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
132	AC47295100	CARVO TABLETS 25MG	CARVEDILOL 25 MG		五洲	7.6	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
133	A048307100	Glycon Sustained-Release Tablets 30mg	GLICLAZIDE 30 MG		瑞士	2.63	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
134	A048705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.5 MG		瑞士	3.12	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
135	AC44681100	"U-CHU" DOXAZOSIN TABLETS 2MG	DOXAZOSIN (MESYLATE) 2 MG		五洲	3.38	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
136	AC44803100	"U-CHU" LORATADINE TABLETS 10MG	LORATADINE 10 MG		五洲	1.5	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
137	AC448031G0	"U-CHU" LORATADINE TABLETS 10MG(鋁箔/膠箔)	LORATADINE 10 MG		五洲	2	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
138	AC46011100	ERIC SR TABLETS 600MG (ETODOLAC)	ETODOLAC 600 MG		五洲	11.2	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
139	AC47950100	U-Chu Ebastin Tablets 10mg	EBASTINE 10 MG		五洲	4.48	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
140	AC48353100	INDAX SR TABLETS 1.5MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.5 MG		五洲	3	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
141	AC48881100	TRIMETIN TABLETS 100 MG (TRIMEBUTINE)	TRIMEBUTINE MALEATE 100 MG		五洲	1.5	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
142	AC488811G0	TRIMETIN TABLETS 100 MG (TRIMEBUTINE)(鋁箔/膠箔)	TRIMEBUTINE MALEATE 100 MG		五洲	2	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
143	AC57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	ROSUVASTATIN CALCIUM 10 MG		瑞士	22.4	0	賦形劑變更案經TFDA評估後須重新執行BE試驗	102/12/30
144	A036853100	ACE-CAL TABLETS 667 MG (CALCIUM ACETATE) "MACRO"	CALCIUM ACETATE 667MG		瑪科隆	0	1.59	屬原製藥廠之GMP廢止而暫時停止給付品項,依廠商102年12月12日(本署收文日102年12月16日)檢附之藥品許可證確認製造廠業已轉移,故自103年2月1日回復原健保支付價格。	103/02/01
145	A048897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	DOXEPIN (HCL) 50MG/GM	15GM	意欣	0	60	屬原製藥廠之GMP廢止而暫時停止給付品項,依廠商102年12月19日(本署收文日102年12月24日)檢附之藥品許可證確認製造廠業已轉移,故自103年2月1日回復原健保支付價格。	103/02/01
146	A048897377	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	DOXEPIN (HCL) 50MG/GM	500GM	意欣	0	2000	屬原製藥廠之GMP廢止而暫時停止給付品項,依廠商102年12月19日(本署收文日102年12月24日)檢附之藥品許可證確認製造廠業已轉移,故自103年2月1日回復原健保支付價格。	103/02/01
147	A029513100	ANTIGLUCON TABLETS 5MG "T.F." (GLIBENCLAMIDE)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		大豐	1	0	賦形劑變更後申請變更回原處方, 確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
148	A0295131G0	ANTIGLUCON TABLETS 5MG"T.F."(GLIBENCLAMIDE) (鋁箔/膠箔)	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE) 5MG		大豐	1.5	0	賦形劑變更後申請變更回原處方, 確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
149	A032880100	AMBROXOL TABLETS 30MG "KOJAR"	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		國嘉	1	0	賦形劑變更後申請變更回原處方, 確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
150	A0328801G0	AMBROXOL TABLETS 30MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30MG		國嘉	1.5	0	賦形劑變更後申請變更回原處方, 確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
151	A034880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"	CAPTOPRIL 25.00MG		國嘉	1.04	0	賦形劑變更後申請變更回原處方, 確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
152	A039731100	JOINTELL CAPSULES 300MG "EVEREST" (GEMFIBROZIL)	GEMFIBROZIL 300MG		永勝	1.61	0	賦形劑變更後申請變更回原處方, 確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
153	AB47960100	Anxokast chewable tablets 4mg	MONTELUKAST (SODIUM) 4MG		瑩碩	22.6	0	賦形劑變更後申請變更回原處方, 確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

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
154	AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	DES Loratadine 5MG		美時	5.8	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
155	AC46486100	CARMAPINE C.R. FILM COATED TABLETS 200MG "P.L." (CARBAMAZEPINE)	CARBAMAZEPINE 200MG		培力	2.59	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
156	AC47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	LAMOTRIGINE 50MG		五洲	17.7	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
157	A046072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	ACEMETACIN 90 MG		健喬 信元 醫藥	0	3.54	新竹縣政府衛生局103年2月6日新縣衛食藥字第1030001590號函，確認本案藥品業依規定完成回收。故自發文日(103/02/07)回復原健保給付價。	103/02/07
158	AB49656100	MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	MIRTAZAPINE 30 MG		加拿安	26.1	0	賦形劑變更後申請變更回原處方，確認完成回收或變更前暫停給付	102/12/31
159	AB49656100	MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	MIRTAZAPINE 30 MG		加拿安	0	26.1	臺北市政府衛生局103年1月28日北市衛食藥字第10330652600號函，確認本案藥品業依規定完成回收。故自發文日(103/01/28)回復原健保給付價。	103/01/28

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

中藥複方已收載品項藥品異動案件

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效方式/日期
1	A057047	“立康生物科技”麻黃濃縮膠囊	濃縮膠囊劑	立康生物	麻黃	衛署藥製	057047	本品僅由麻黃製成之製劑，故應移至單方製劑	103/04/01