

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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	TPN5832299	TPN-P1(817ML)		1.000 ML	高雄市立小港醫院	--	0.5	依下列原則取低者，暫予支付每ML0.5元： (一)依核價原則計算，每ML為0.5元【〔49+108×2+65+95/10×3+49.9/20×8+15×2〕/817=0.50】； (二)院所建議價為0.5元/ML	104/04/01
2	TPN5833299	TPN-P2(1037ML)		1.000 ML	高雄市立小港醫院	--	0.53	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.53元： (一)依核價原則計算，每ML為0.53元【〔49+15/20×120+108/200×500+65+95/10×3+49.9/20×8+15×2〕/1037=0.53】； (二)院所建議價為0.53元/ML	104/04/01
3	TPN5834299	TPN-PH(1067ML)		1.000 ML	高雄市立小港醫院	--	0.44	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.44元： (一)依核價原則計算，每ML為0.44元【〔49+15/20×120+184+25/500×30+65+95/10×3+49.9/20×8+15×2〕/1067=0.44】； (二)院所建議價為0.47元/ML	104/04/01
4	TPN5835299	TPN-PR(967ML)		1.000 ML	高雄市立小港醫院	--	0.56	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.56元： (一)依核價原則計算，每ML為0.56元【〔49+15/20×120+130×2+25/500×30+65+95/10×3+49.9/20×8+15×2〕/967=0.56】 (二)院所建議價為0.57元/ML	104/04/01
5	TPN5836299	TPN-N7(1506ML)		1.000 ML	高雄市立小港醫院	--	0.97	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.97元： (一)依核價原則計算，每ML為0.97元【〔1373+65+95/10×2〕/1506=0.97】； (二)院所建議價為1/ML	104/04/01
6	AC14355209	"ATROPINE SULFATE INJECTION ""TAI YU"""	ATROPINE SULFATE 1.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支15.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：12.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：12.0元(15.0×80%=12.0，"信東"ATROPINE SULFATE INJECTION "SINTONG"/AC04951209)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：15.0元("信東"ATROPINE SULFATE INJECTION "SINTONG"/AC04951209)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項A014355209之健保支付價為2.55元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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	YC00005296	FABRAZYME 35MG INJ.	AGALSIDASE BETA 35.000MG	35.00 0MG	賽諾菲	--	181173	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支181173.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:144938.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:144938.0元(181173.0x80%=144938.0,"賽諾菲" FABRAZYME 35MG INJ./Y000005296); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項Y000005296之健保支付價為181173.0元。	104/04/01
8	VC00001129	STIMOL ORAL SOLUTION 1GM/10ML	CITRULLINE MALATE 100.000MG/ML	10.00 0ML	科懋	--	39.4	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶39.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:31.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.5元(39.4x80%=31.5,"科懋生物科技" STIMOL ORAL SOLUTION 1GM/10ML/V000001129); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項V000001129之健保支付價為39.4元。	104/04/01
9	YC00011216	ELAPRASE (IDURSULFASE) INJECTION	IDURSULFASE 2.000MG/ML	3.000 ML	賽諾菲	--	92601	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支92601.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:74080.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:74080.0元(92601.0x80%=74080.0,"賽諾菲" ELAPRASE (IDURSULFASE) INJECTION/Y000011216); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項Y000011216之健保支付價為92601.0元。	104/04/01
10	YC00015271	CEREZYME 400U	IMIGLUCERASE 400.000U (UNIT)	400.0 00U (UNIT)	賽諾菲	--	66684	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支66684.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:53347.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:53347.0元(66684.0x80%=53347.0,"賽諾菲" CEREZYME 400U/Y000015271); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項Y000015271之健保支付價為66684.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
11	YC00007221	ALDURAZYME CONCENTRATED SOLUTION	LARONIDASE 0.580MG/ML	5.000 ML	賽諾菲	--	31539	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支31539.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:25231.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:25231.0元(31539.0×80%=25231.0,"賽諾菲"ALDURAZYME CONCENTRATED SOLUTION/Y000007221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項Y000007221之健保支付價為31539.0元。	104/04/01
12	YC00008221	ALDURAZYME CONCENTRATED SOLUTION	LARONIDASE 0.580MG/ML	5.000 ML	賽諾菲	--	31539	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支31539.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:25231.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:25231.0元(31539.0×80%=25231.0,"賽諾菲"ALDURAZYME CONCENTRATED SOLUTION/Y000007221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項Y000008221之健保支付價為31539.0元。	104/04/01
13	WC00010100	Zinca Capsules 25 mg	ZINC (ACETATE DIHYDRATE) 25.000MG		科進	--	30	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒30.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:24.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:24.0元(30.0×80%=24.0,"吉帝藥"WILIZIN CAPSULES 25MG/W000008100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項W000010100之健保支付價為30.0元。	104/04/01
14	WC00007100	ZINCA CAPSULES 50MG	ZINC (ACETATE DIHYDRATE) 50.000MG		科進	--	54	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒54.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:43.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:43.2元(54.0×80%=43.2,"科進"ZINCA CAPSULES 50MG/W000007100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項W000007100之健保支付價為54.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
15	VC00007100	AGRYLIN 0.5MG CAPSULES	ANAGRELIDE HCL 0.500MG		吉泰	--	161	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒161.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:128.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:128.0元(161.0×80%=128.0,"吉泰"AGRYLIN 0.5MG CAPSULES/V000007100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000007100之健保支付價為161.0元。	104/04/01
16	AC57221221	HESHARIN INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 5000.000U/ML (UNIT/ML)	5.000 KIU	台裕	--	38.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支38.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:30.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.6元(38.3×80%=30.6,"台裕"HESHARIN INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"/A057221221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:30.6元("中化新豐"AGGLUTEX INJECTION 5000U/ML (HEPARIN SODIUM)/AC32172221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A057221221之健保支付價為38.3元。	104/04/01
17	AC57222221	HESHARIN INJECTION 1000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 1000.000U/ML (UNIT/ML)	5.000 KIU	台裕	--	38.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支38.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:30.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.6元(38.3×80%=30.6,"台裕"HESHARIN INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"/A057221221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:30.6元("中化新豐"AGGLUTEX INJECTION 5000U/ML (HEPARIN SODIUM)/AC32172221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A057222221之健保支付價為38.3元。	104/04/01
18	AC57222229	HESHARIN INJECTION 1000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 1000.000U/ML (UNIT/ML)	10.00 0KIU	台裕	--	40.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支40.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:32.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:32.6元(40.8×80%=32.6,"台裕"HESHARIN INJECTION 1000 IU/ML "TAI YU"/A057222229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A057222229之健保支付價為40.8元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
19	AC57221240	HESHARIN INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 5000.000U/ML (UNIT/ML)	25.00 0KIU	台裕	--	92	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支92.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:73.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:73.0元(92.0x80%=73.0,"臺灣柏朗"Heparin Sodium Injection 5000 U/ml/A048769240);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:92.0元("中化新豐商"AGGLUTEX INJECTION 5000U./ML (HEPARIN SODIUM)/AC32172240)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A057221240之健保支付價為92.0元。	104/04/01
20	AC57221248	HESHARIN INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"	HEPARIN SODIUM 5000.000U/ML (UNIT/ML)	50.00 0KIU	台裕	--	170	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支170.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:136.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:136.0元(170.0x80%=136.0,"台裕"HESHARIN INJECTION 5000 IU/ML "TAI YU"/A057221248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:170.0元("中化新豐商"AGGLUTEX INJECTION 5000U./ML (HEPARIN SODIUM)/AC32172248)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A057221248之健保支付價為170.0元。	104/04/01
21	KC00618266	BERININ P (BLOOD COAGULATION FACTOR IX .HUMAN PASTEURIZED)	FACTOR IX 120.000IU/ML	300.0 00IU	吉發	--	4530	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4530.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3624.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3624.0元(4530.0x80%=3624.0,"吉發"BERININ P (BLOOD COAGULATION FACTOR IX .HUMAN PASTEURIZED)/K000618266);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000618266之健保支付價為4530.0元。	104/04/01
22	KC00618280	BERININ P (BLOOD COAGULATION FACTOR IX .HUMAN PASTEURIZED)	FACTOR IX 120.000IU/ML	600.0 00IU	吉發	--	9060	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支9060.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7248.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7248.0元(9060.0x80%=7248.0,"吉發"BERININ P (BLOOD COAGULATION FACTOR IX .HUMAN PASTEURIZED)/K000618280);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000618280之健保支付價為9060.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
23	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	FACTOR IX 25.000IU/ML/FACTO R II 32.000IU/ML/FACTO R VII 17.000IU/ML/FACTO R X 38.000IU/ML	500.0 00IU	吉發	--	6200	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支6200.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4960.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4960.0元(6200.0×80%=4960.0,"吉發"BERIPLEX P/N 250/500/K000520277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:6200.0元("綠十字"PROFILNINE SD/KC00733277)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000520277之健保支付價為6200.0元。	104/04/01
24	KC00426299	HAEMATE P 1000I.U.	FACTOR VIII 36.000IU/ML	1.000I U	吉發	--	19.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支19.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:15.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.8元(19.8×80%=15.8,"百特"“BAXTER” HEMOFIL M, ANTIEHEMOP /K000309299);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.9元("台灣綠十字股份有限公司"ALPHANATE 250IU, /KC00630299)】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000426299之健保支付價為19.1元。	104/04/01
25	KC00427299	HAEMATE P 500I.U.	FACTOR VIII 25.000IU/ML	1.000I U	吉發	--	19.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支19.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.8元(19.8.1×80%=15.8,"百特"“BAXTER” HEMOFIL M,ANTIHEMOP);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.9元("天行貿易股份有限公司"KOATE-DVI ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN) 500IU, 1000IU/KC00319299)】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000427299之健保支付價為19.1元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
26	KC00428299	BERIATE	FACTOR VIII 100.000IU/ML	1.000IU	吉發	--	17.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支17.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.8元(19.8×80%=15.8,"百特" "BAXTER" ADVATE 500 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION/K000836299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.5元("天行貿易股份有限公司"KOATE-DVI ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN) 500IU, 1000IU/KC00319299)】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000428299之健保支付價為17.9元。	104/04/01
27	KC00430299	HAEMATE P 250IU	FACTOR VIII 25.000IU/ML	1.000IU	吉發	--	19.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支19.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:15.8元(19.8×80%=15.8,"百特" "BAXTER" ADVATE 500 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION/K000836299); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.9元("天行貿易股份有限公司"KOATE-DVI ANTIHEMOPHILIC FACTOR (HUMAN) 500IU, 1000IU/KC00319299)】; (2) 劑型別基本價:無; (3) 原品項K000430299之健保支付價為19.1元。	104/04/01
28	KC00646212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE- FILLED SYRINGE 2000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 6666.670IU/ML	2.000 KIU	羅氏	--	396	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支396.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:316.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:316.0元(396.0×80%=316.0,"羅氏" RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU/K000876212); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000646212之健保支付價為396.0元。	104/04/01
29	KC00645221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE- FILLED SYRINGE 5000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 16666.670IU/ML	5.000 KIU	羅氏	--	910	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支910元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:728元【A.同成分規格最高價藥品之80%:728元(910×80%=728,"羅氏" RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU/K000875221); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000645221之健保支付價為910.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
30	KC00647229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 16666.670IU/ML	10.00 0KIU	羅氏	--	1604	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1604.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1283元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1283元(1604×80%=1283,"羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000 IU "VETTER, GERMANY"/K000940229); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000647229之健保支付價為1604.0元。	104/04/01
31	KC00800243	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 30000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 50000.000IU/ML	30.00 0KIU	羅氏	--	5187	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支5187.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4149.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4149.0元(5187.0×80%=4149.0,"羅氏"RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 30000IU/K000800243); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000800243之健保支付價為5187.0元。	104/04/01
32	KC00709248	RECORMON MULTIDOSE POWDER AND SOLVENT FOR SOL. FOR INJECTION 50000IU	EPOETIN BETA (GENETICAL RECOMBINANT) 50.000KIU	50.00 0KIU	羅氏	--	7321	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7321.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:5856.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5856.0元(7321.0×80%=5856.0,"羅氏"RECORMON MULTIDOSE POWDER AND SOLVENT FOR SOL. FOR INJECTION 50000IU/K000709248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000709248之健保支付價為7321.0元。	104/04/01
33	KC00868248	MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 50 MCG/0.3ML	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL-EPOETIN BETA 50.000MCG	50.00 0MCG	羅氏	--	2912	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2912.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2329.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:2329.0元(2912.0×80%=2329.0,"羅氏" MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 50 MCG/0.3ML/K000868248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000868248之健保支付價為2912.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
34	KC00867295	MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 75 MCG/0.3ML	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL-EPOETIN BETA 75.00MCG	75.000MCG	羅氏	--	3931	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支3931.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3144.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3144.0元(3931.0×80%=3144.0,"羅氏" MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 75 MCG/0.3ML/K000867295); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000867295之健保支付價為3931.0元。	104/04/01
35	KC00869255	MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 100 MCG/0.3ML	METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL-EPOETIN BETA 100.000MCG	100.000MCG	羅氏	--	5241	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支5241.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4192.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4192.0元(5241.0×80%=4192.0,"羅氏" MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 100 MCG/0.3ML/K000869255); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000869255之健保支付價為5241.0元。	104/04/01
36	KC00400248	ALBUMINAR-20	ALBUMIN HUMAN 200.000MG/ML	50.000ML	吉發	--	1212	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1212.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:969.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"禾利行" ALBIOMIN 20%/K000380248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1212.0元("禾利行" ALBIOMIN 20%/KC00380248)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000400248之健保支付價為1212.0元。	104/04/01
37	KC00491248	HUMAN ALBUMIN 20% "BEHRING"	HUMAN ALBUMIN WITH A PURITY OF AT LEAST 95% 200.000MG/ML	50.000ML	吉發	--	1212	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1212.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:969.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:969.0元(1212.0×80%=969.0,"綠十字" ALBUTEIN 20% SOLUTION/K000487248); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1212.0元("綠十字" ALBUTEIN 20% SOLUTION/KC00487248)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000491248之健保支付價為1212.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
38	KC00303248	ALBUMINAR-25	ALBUMIN HUMAN 250.000MG/ML/ACE TYL TRYPTOPHAN DL-0.020MOLAR/POTASSIUM 0.001MEQ/SODIUM 0.130MEQ/CAPRYLATE SODIUM 0.020MOLAR	50.00 OML	吉發	--	1480	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1480.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1280.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1280.0元(1600.0×80%=1280.0,"天行貿易股份有限公司"PLASMANATE/K000198265);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1519.0元("天行貿易股份有限公司"PLASBUMIN-5/KC00079265)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000303248之健保支付價為1480.0元。	104/04/01
39	AC13575209	"PROGESTERONE INJECTION ""TAI YU"	PROGESTERONE 25.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支15.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:12.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.0元(15.0×80%=12.0,"安星"PROGESTERONE INJECTION 2.5% "ASTAR"/AC02657209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.0元("濟生"PROGESTERONE INJECTION "CHISHENG"/AC57889209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A013575209之健保支付價為2.88元。	104/04/01
40	AC13985209	"TESTOSTERONE CYPIONATE INJECTION ""TAI YU"""	TESTOSTERONE CYPIONATE (CYCLOPENTYLPRO PIONATE) 200.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	30.8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支30.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:24.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:24.6元(30.8×80%=24.6,"台裕"TESTOSTERONE CYPIONATE INJECTION "TAI YU"/A013985209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A013985209之健保支付價為30.8元。	104/04/01
41	BC21043100	FLORINEF TABLETS 0.1MG	FLUDROCORTISON E ACETATE 0.100MG		必治妥	--	7.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒7.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:6.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6.0元(7.6×80%=6.0,"必治妥"FLORINEF TABLETS 0.1MG/B021043100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B021043100之健保支付價為7.6元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
42	AC13083100	"ISONIAZID TABLETS ""WINSTON""	ISONIAZID 100.000MG		溫士頓	--	1.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.6元(2.0×80%=1.6,"健康"LUNGING TABLETS/AC041941G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:1.5元("健康"LUNGING TABLETS /AC04194100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A013083100之健保支付價為0.2元。	104/04/01
43	AC130831G0	"ISONIAZID TABLETS ""WINSTON""	ISONIAZID 100.000MG		溫士頓	--	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。	104/04/01
44	AC13650100	"INAVITA TABLETS ""WINSTON""	PYRIDOXINE HCL 10.000MG		溫士頓	--	1.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1.2元(1.5×80%=1.2,"溫士頓"INAVITA TABLETS "WINSTON" (鋁箔/膠箔)/A0136501G0);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A013650100之健保支付價為0.25元。	104/04/01
45	AC136501G0	"INAVITA TABLETS ""WINSTON""	PYRIDOXINE HCL 10.000MG		溫士頓	--	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。	104/04/01
46	AC29961100	"MIDE TABLETS 500MG (PYRAZINAMIDE)"" WINSTON""	PYRAZINAMIDE 500.000MG		溫士頓	--	3.74	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.74元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.74元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.74元(4.68×80%=3.74,"培力"Pyrazinamide Tablets 500mg "P.L."/AC38104100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.74元("力英"PYRAZINAMIDE TABLETS "L.E."/AC15837100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A029961100之健保支付價為2.67元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
47	AC15118100	"RIFAMPIN CAPSULES 150MG ""WINSTON"""	RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 150.000MG		溫士頓	--	4.48	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒4.48元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4.48元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.48元(5.6×80%=4.48,"中化新豐商"RIF CAPSULES 150MG/AC04675100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:4.48元("永信"RIFAMPICIN CAPSULES "YUNG SHIN"/AC13627100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A015118100之健保支付價為2.44元。	104/04/01
48	AC14233100	"RIFAMPICIN CAPSULES ""WINSTON"""	RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 300.000MG		溫士頓	--	8	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒8.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.0元(10.1×80%=8.0,"中化新豐商"RIF CAPSULES 300MG/AC04676100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8.0元("永信"RIFAMPICIN CAPSULES 300MG "YUNG SHIN"/AC16953100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A014233100之健保支付價為5.4元。	104/04/01
49	AC15405100	"RIFAMPICIN CAPSULES 450MG ""WINSTON"""	RIFAMPIN (=RIFAMYCIN) (=RIMACTAN) 450.000MG		溫士頓	--	13.6	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒13.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:10.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:10.8元(13.6×80%=10.8,"溫士頓"RIFAMPICIN CAPSULES 450MG "WINSTON"/A015405100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:11.0元("中化新豐商"RIF CAPSULES 450MG/AC15100100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A015405100之健保支付價為13.6元。	104/04/01
50	KC00643209	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN P "BEHRING"	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN 0.165MG/ML	1.000 ML	吉發	--	4941	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4941.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3952.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3952.0元(4941.0×80%=3952.0,"吉發"HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN P "BEHRING"/K000643209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000643209之健保支付價為4941.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
51	KC00643221	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN P "BEHRING"	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN 0.165MG/ML	5.000 ML	吉發	--	23782	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支23782.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:19025.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:19025.0元(23782.0×80%=19025.0,"吉發"HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN P "BEHRING"/K000643221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000643221之健保支付價為23782.0元。	104/04/01
52	BC26372221	FIVOFU INJECTION 50MG/ML	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	5.000 ML	費森尤斯卡比	--	25.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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25.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價:25.6元("新加坡商赫士睿"FLUOROURACIL INJECTION VIAL "DBL"/BC21689221); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:25.6元(32.0×0.8=25.6,"美納里尼醫藥有限公司"FLUORO-URACIL GERMANY/BC23404221); (4) 廠商建議價格:32.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支25.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:25.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:25.6元(32.0×80%=25.6,"美納里尼醫藥有限公司"FLUORO-URACIL GERMANY/BC23404221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:25.6元("新加坡商赫士睿"FLUOROURACIL INJECTION VIAL "DBL"/BC21689221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支25.6元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
53	BC26372229	FIVOFU INJECTION 50MG/ML	FLUOROURACIL 50.000MG/ML	10.00 0ML	費森尤斯 卡比	--	45.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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45.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價:45.6元("新加坡商赫士睿"FLUOROURACIL INJECTION VIAL "DBL"/BC21689229); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:45.6元(57.0×0.8=45.6,"美納里尼醫藥有限公司"FLURO-URACIL GERMANY/BC23404229); (4) 廠商建議價格:57.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支45.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:45.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:45.6元(57.0×80%=45.6,"美納里尼醫藥有限公司"FLURO-URACIL GERMANY/BC23404229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:45.6元("新加坡商赫士睿"FLUOROURACIL INJECTION VIAL "DBL"/BC21689229)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支45.6元。	104/04/01
54	BC23135100	HYDREA CAPSULES 500MG	HYDROXYUREA 500.000MG		必治妥	--	18.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒18.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:14.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:14.9元(18.7×80%=14.9,"必治妥"HYDREA CAPSULES 500MG/B023135100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023135100之健保支付價為18.7元。	104/04/01
55	BC23000216	APO-GO PEN 10MG/ML	A POMORPHINE HCL 10.000MG/ML/SODI UM BISULFITE 9.300MCG/ML (=UG/ML)	3.000 ML	臺灣美強	--	1120	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支1120.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:896.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:896.0元(1120.0×80%=896.0,"臺灣美強"APO-GO PEN 10MG/ML/B023000216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B023000216之健保支付價為1120.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
56	VC00027100	XENAZINE 12.5MG	Tetrabenazine 12.500MG		吉泰	--	53	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒53.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:42.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:42.4元(53.0×80%=42.4,"吉泰"XENAZINE 12.5MG/V000027100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000027100之健保支付價為53.0元。	104/04/01
57	VC00026100	XENAZINE 25MG	Tetrabenazine 25.000MG		吉泰	--	97	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒97.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:77.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:77.0元(97.0×80%=77.0,"吉泰"XENAZINE 25MG/V000026100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000026100之健保支付價為97.0元。	104/04/01
58	AC22049209	"DIPHENHYDRAMIN E HCL INJECTION ""TAI YU""	DIPHENHYDRAMIN E HCL 30.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支15.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:12.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:12.0元(15.0×80%=12.0,"應元"INJECTIO DIPHENHYDRAMINI HYDROCHLORIDI 3% "Y.Y."/NC02967209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:15.0元("大豐"RE-HISTAMIN INJECTION 30MG/ML (DIPHENHYDRAMINE)"T.F." /AC33566209)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A022049209之健保支付價為3.0元。	104/04/01
59	AC57970421	Santone Ophthalmic Solution 0.125%	ATROPINE SULFATE 1.250MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	12	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶12.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:5.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.0×80%=9.6,"景德"KINTROPINE EYE DROPS 0.125% "KINGDOM" /AC49016421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:5.7元("杏輝"ATROPIN EYE DROPS 0.125% "SINPHAR"/AC47473421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A057970421之健保支付價為5.7元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
60	AC57970429	Santone Ophthalmic Solution 0.125%	ATROPINE SULFATE 1.250MG/ML	10.00 OML	溫士頓	--	12	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 依品質條件核價原則取最高價，暫予支付12元(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：【A.同成分規格最高價藥品之80%：9.6元(「景德」KINTROPINE EYE DROPS 0.125% "KINGDOM" /AC49016429)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：A級:無、B級:無、C級為10.4元(「應元」ANTOL EYE DROPS 0.125%"Y.Y"/AC48268429	104/04/01
61	AC58059421	SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	ATROPINE SULFATE 3.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	12	1. 本品項之藥品分類:一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶12.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：9.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：9.0元(11.3×80%=9.0，"綠洲"ATROPINE EYE DROPS 0.3% "OASIS" (ATROPINE SULFATE)/A044615421)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：11.3元("應元"ANTOL EYE DROPS 0.3% /AC45721421)】； (2) 劑型別基本價：12.0元； (3) 原品項A058059421之健保支付價為11.3元。	104/04/01
62	AC58059429	SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	ATROPINE SULFATE 3.000MG/ML	10.00 OML	溫士頓	--	20.3	1. 本品項之藥品分類:一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶20.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：16.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.2元(20.3×80%=16.2，"綠洲"ATROPINE EYE DROPS 0.3% "OASIS" (ATROPINE SULFATE)/A044615429)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：20.3元("應元"ANTOL EYE DROPS 0.3% /AC45721429)】； (2) 劑型別基本價：12.0元； (3) 原品項A058059429之健保支付價為20.3元。	104/04/01
63	AC58058421	SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	ATROPINE SULFATE 5.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	21	1. 本品項之藥品分類:一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶21.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：16.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.8元(21.0×80%=16.8，"五福"ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU"/A032058421)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：12.0元； (3) 原品項A058058421之健保支付價為21.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
64	AC58058429	SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	ATROPINE SULFATE 5.000MG/ML	10.00 0ML	溫士頓	--	33	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶33.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:27.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.1元(33.9×80%=27.1,"五福"ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU"/A032058429); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A058058429之健保支付價為33.0元。	104/04/01
65	AC58057421	SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 1%	ATROPINE SULFATE 10.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	29.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶29.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:23.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:23.9元(29.9×80%=23.9,"綠洲"ATROPINE EYE DROPS (ATROPINE SULFATE)"OASIS"/A018848421); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:29.9元("應元"ANTOL EYE DROPS 1% "Y.Y."/AC58327421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A058057421之健保支付價為29.9元。	104/04/01
66	AC58057429	SANTONE OPHTHALMIC SOLUTION 1%	ATROPINE SULFATE 10.000MG/ML	10.00 0ML	溫士頓	--	33.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶33.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:27.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:27.1元(33.9×80%=27.1,"五福"ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1% "WU FU"/A032050429); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:33.9元("應元"ANTOL EYE DROPS 1% "Y.Y."/AC58327429)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A058057429之健保支付價為33.9元。	104/04/01
67	VC00005100	KELFER CAPSULES 500MG	DEFERIPRONE 500.000MG		康寧	--	60	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒60.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:48.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:48.0元(60.0×80%=48.0,"康寧"KELFER CAPSULES 500MG/V000005100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項V000005100之健保支付價為60.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
68	BC24071100	VALCYTE FILM-COATED TABLETS 450MG	VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE 496.300MG		羅氏	--	840.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒840.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:672.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:672.0元(840.0×80%=672.0,"羅氏"VALCYTE FILM-COATED TABLETS 450MG/B024071100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024071100之健保支付價為840.0元。	104/04/01
69	BC23808100	IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG	GEFITINIB 250.000MG		阿斯特捷利康	--	1,251.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒1251.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1000.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1000.0元(1251.0×80%=1000.0,"臺灣阿斯特捷利康"IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG/B023808100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023808100之健保支付價為1251.0元。	104/04/01
70	BC23225100	NEXIUM TAB.20MG	ESOMEPRAZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 20.000MG		阿斯特捷利康	--	10.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8.1元(10.2×80%=8.1,"臺灣阿斯特捷利康"NEXIUM TAB.20MG/B023225100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023225100之健保支付價為10.2元。	104/04/01
71	BC23221100	NEXIUM TAB. 40MG	ESOMEPRAZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 40.000MG		阿斯特捷利康	--	21.5	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.2元(21.5×80%=17.2,"臺灣阿斯特捷利康"NEXIUM TAB. 40MG/B023221100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:17.1元("盛益"ESOMEPSUN 40MG TABLETS "SUNYET"/BC26189100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023221100之健保支付價為21.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
72	BC24991129	NEXIUM 10MG GASTRO-RESISTANT GRANULES FOR ORAL SUSPENSION	ESOMEPRAZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 10.000MG	10.00 0MG	阿斯特捷利康	--	20.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每*20.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:16.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.5元(20.7×80%=16.5,"阿斯特捷利康"NEXIUM 10MG GASTRO-RESISTANT GRANULES FOR ORAL SUSPENSION/B024991129);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B024991129之健保支付價為20.7元。	104/04/01
73	BC24079245	NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG	ESOMEPRAZOLE (SODIUM) 40.000MG	40.00 0MG	阿斯特捷利康	--	173.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支173.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:137.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:138.0元(173.0×80%=138.0,"臺灣阿斯特捷利康"NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG/B024079245);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:137.0元("永信"ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG/AC58196245)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B024079245之健保支付價為173.0元。	104/04/01
74	KC00928229	MABTHERA SOLUTION FOR INFUSION	RITUXIMAB 10.000MG/ML	10.00 0ML	羅氏	--	8,132.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支8132.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:6505.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:6505.0元(8132.0×80%=6505.0,"羅氏"MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION/K000699229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000928229之健保支付價為8132.0元。	104/04/01
75	KC00928248	MABTHERA SOLUTION FOR INFUSION	RITUXIMAB 10.000MG/ML	50.00 0ML	羅氏	--	38,887.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支38887.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:31109.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31109.0元(38887.0×80%=31109.0,"羅氏"MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION/K000699248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000928248之健保支付價為38887.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
76	BC25351100	MEZAVANT XL, 1200MG GASTRO- RESISTANT, PROLONGED RELEASE TABLETS	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 1200.000MG		吉泰	--	35.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒35.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:28.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:28.0元(35.0x80%=28.0,"吉泰"MEZAVANT XL, 1200MG GASTRO-RESISTANT, PROLONGED RELEASE TABLETS/B025351100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025351100之健保支付價為35.0元。	104/04/01
77	AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG	GLICLAZIDE 30.000MG		永信	--	2.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0256】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒2.11元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:2.10元【A.同成分規格最高價藥品之90%:2.10元(2.34x90%=2.10,"新加坡商施維雅"DIAMICRON MR TAB./B023503100); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:2.12元("信東"DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)/AB48089100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC49466100之健保支付價為2.11元。	104/04/01
78	AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	GLIMEPIRIDE 2.000MG		健亞	--	3.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0704】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.12元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:3.12元【A.同成分規格最高價藥品之90%:3.12元(3.47x90%=3.12,"賽諾菲"AMARYL 2.0 TABLETS/B022671100); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:3.32元("優良"AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG/AB47172100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC46074100之健保支付價為2.23元。	104/04/01
79	BC25994100	PLETAAL OD TABLETS 50MG	CILOSTAZOL 50.000MG		大塚	--	9.1	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒9.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7.2元(9.1x80%=7.2,"大塚"PLETAAL TAB. 50/AB44136100); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:7.5元("生達"CITAZOL TABLETS 50MG "STANDARD" /AC49008100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025994100之健保支付價為9.1元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
80	BC25993100	PLETAAL OD TABLETS 100MG	CILOSTAZOL 100.000MG		大塚	--	16.6	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒16.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:13.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:13.2元(16.6×80%=13.2,"大塚"PLETAAL TABLETS 100/AB44124100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:14.0元("倍斯特"PLESTAR TABLETS 100MG/AC48377100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025993100之健保支付價為16.6元。	104/04/01
81	BC25126206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR INJECTION ,PRE-FILLED SYRINGE	FONDAPARINUX 2.500mg/dose(0.5ml)	0.500 ML	安沛	--	315.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支315.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:252.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:252.0元(315.0×80%=252.0,"葛蘭素史克"ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR INJECTION ,PRE-FILLED SYRINGE/B025126206);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B025126206之健保支付價為315.0元。	104/04/01
82	BC22606248	AGGRASTAT CONCENTRATE FOR INFUSION	TIROFIBAN (HCL MONOHYDRATE) 0.250MG/ML	50.00 0ML	安沛	--	7,425.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7425.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:5940.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:5940.0元(7425.0×80%=5940.0,"香港商英維達"AGGRASTAT CONCENTRATE FOR INFUSION/B022606248);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B022606248之健保支付價為7425.0元。	104/04/01
83	AC57884221	FERRUM INJECTION	FERRIC-(HYDROXIDE-SUCROSE COMPLEX) 20.000MG/ML	5.000 ML	向天	--	72.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支72.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:63.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:63.0元(79.0×80%=63.0,"南光"FE-BACK INJECTION 2% "N.K."/AC45362221);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:75.0元("安強"SUCROFER INJECTION/BC25414221)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項A057884221之健保支付價為72.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
84	AC57388277	INFUHES 6% SOLUTION FOR INFUSION "TAI YU"	SODIUM ACETATE TRIHYDRATE 3.270MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.370MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE 0.200MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/SODIUM CHLORIDE 6.250MG/ML/60.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	228.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支228.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:200.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:200.0元(251.0×80%=200.0,"中化新豐製"TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION/AC55419277);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:247.0元("安強" TETRAHES 6% INTRAVENOUS INFUSION/BC25629277)】; (2) 劑型別基本價:25.0元; (3) 原品項A057388277之健保支付價為228.0元。	104/04/01
85	BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	METOPROLOL SUCCINATE 23.750MG		阿斯特捷利康	--	5.4	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒5.4元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4.32元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.32元(5.4×80%=4.32,"臺灣阿斯特捷利康"BETALOC ZOK 25MG/B023799100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B023799100之健保支付價為5.4元。	104/04/01
86	AC49527100	LESYN F.C. TABLETS 2 MG	LACIDIPINE 2.000MG		健喬信元	--	5.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒5.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:4.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%:4.8元(6.1×80%=4.8,"荷商葛蘭素史克"LACIPIL TABLETS 2MG/A046045100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:6.1元("荷商葛蘭素史克"LACIPIL TABLETS 2MG/AC46045100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A049527100之健保支付價為5.2元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
87	AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	LACIDIPINE 4.000MG		永茂	--	6.5	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒6.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：6.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：6.0元(7.6×80%=6.0，"荷商葛蘭素史克" LACIPIL TABLETS 4MG/A046046100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：6.5元("得際" LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)/AC52616100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A056681100之健保支付價為6.5元。	104/04/01
88	AC58570100	ASARTAN F.C. TABLETS 5/80MG	VALSARTAN 80.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 6.940MG		生達	--	15.0	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 103 年 12 月 2日署授食字第1030033561號核備函】。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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15.0元 (1) 同規格原廠藥最低價(X80%或X90%)：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：15.0元("元豐泰" AMOVAN F.C. TABLETS 5/80MG/AC58112100)； (3) 同規格BE對照品價格：無； (4) 廠商建議價格：19.9元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒13.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：13.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：13.6元(17.0×80%=13.6，"台灣諾華" EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG/BC24824100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：15.0元("元豐泰" AMOVAN F.C. TABLETS 5/80MG/AC58112100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒15.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
89	AC58211100	ATOTIN F.C. TABLETS 20MG	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20.000MG		健喬信元	--	24.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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24.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:24.5元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 20MG "S.C."/AC55583100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:29.8元("鴻傑"ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG(30粒/鋁箔盒裝)/AA56739100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:24.0元(30.0×0.8=24.0,"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/BC22890100); (4) 廠商建議價格:34.1元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒24.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:24.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:24.0元(30.0×80%=24.0,"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/BC22890100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:24.5元("十全"ATORCAL F.C. TABLETS 20MG "S.C."/AC55583100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒24.0元。	104/04/01
90	BC26169100	PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES	PRAVASTATIN SODIUM 40.000MG/FENOFIBR ATE 160.000MG		天義	--	20.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒20.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:16.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:16.4元(20.6×80%=16.4,"天義"PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES/B026169100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B026169100之健保支付價為20.6元。	104/04/01
91	BC24597100	CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS	ROSUVASTATIN CALCIUM 5.000MG		阿斯特捷 利康	--	21.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17.4元(21.8×80%=17.4,"阿斯特捷利康"CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS/B024597100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:18.3元("中化裕民"CROSUTY F.C. TABLETS 5MG/AC58098100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024597100之健保支付價為21.8元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
92	BC24131100	CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		阿斯特捷利康	--	23.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:18.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.9元(23.7×80%=18.9,"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/B024131100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.6元("健亞"ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG/AC57130100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024131100之健保支付價為23.7元。	104/04/01
93	BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	ROSUVASTATIN CALCIUM 20.000MG		阿斯特捷利康	--	38.2	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒38.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:30.5元【A.同成分規格最高價藥品之80%:30.5元(38.2×80%=30.5,"臺灣阿斯特捷利康"CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS/B024129100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:30.5元("中化新豐工廠"ROTY F.C. TABLETS 20MG/AC57803100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024129100之健保支付價為38.2元。	104/04/01
94	AC47964321	Sumelo cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	明大	--	34.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支34.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:29.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.2元(36.5×80%=29.2,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34.6元("黃氏"Antimax cream 1% "H.S. "/AC47700321)】; (2) 原品項A047964321之健保支付價為34.6元。	104/04/01
95	AC48032321	Ankorme Cream "S.C."	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	十全	--	34.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支34.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:29.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.2元(36.5×80%=29.2,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34.6元("黃氏"Antimax cream 1% "H.S. "/AC47700321)】; (2) 原品項A048032321之健保支付價為34.6元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
96	AC48435321	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	34.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支34.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:29.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%:29.2元(36.5×80%=29.2,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:34.6元("黃氏"Antimax cream 1% "H.S. "/AC47700321)】; (2) 原品項A048435321之健保支付價為34.6元。	104/04/01
97	AC47964329	Sumelo cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	10.00 0GM	明大	--	55.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支55.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:54.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:54.0元(68.0×80%=54.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:55.0元("十全"Ankorme Cream "S.C. "/AC48032329)】; (2) 原品項A047964329之健保支付價為55.0元。	104/04/01
98	AC48435329	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	54.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支54.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:54.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:54.0元(68.0×80%=54.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012329);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:55.0元("十全"Ankorme Cream "S.C. "/AC48032329)】; (2) 原品項A048435329之健保支付價為52.0元。	104/04/01
99	AC47964335	Sumelo cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	15.00 0GM	明大	--	74.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支74.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:65.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:65.0元(82.0×80%=65.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:74.0元("黃氏"Antimax cream 1% "H.S. "/AC47700335)】; (2) 原品項A047964335之健保支付價為74.0元。	104/04/01
100	AC48435335	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	70.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支70.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:65.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:65.0元(82.0×80%=65.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"/AC44012335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:74.0元("黃氏"Antimax cream 1% "H.S. "/AC47700335)】; (2) 原品項A048435335之健保支付價為70.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
101	AC47964355	Sumelo cream	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	100.0 00GM	明大	--	668.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支668.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:668.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:668.0元(836.0×80%=668.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1%"SINPHAR"/AC44012355);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:668.0元("黃氏"Antimax cream 1%"H.S. "/AC47700355)】; (2) 原品項A047964355之健保支付價為656.0元。	104/04/01
102	AC48435355	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	BUTENAFINE HCL 10.000MG/GM	100.0 00GM	溫士頓	--	668.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支668.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:668.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:668.0元(836.0×80%=668.0,"杏輝"MENTAX CREAM 1%"SINPHAR"/AC44012355);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:668.0元("黃氏"Antimax cream 1%"H.S. "/AC47700355)】; (2) 原品項A048435355之健保支付價為656.0元。	104/04/01
103	AC47722321	"OLENA GEL ""WINSTON""	ADAPALENE 1.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	19.1	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支19.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:18.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.3元(22.9×80%=18.3,"高德美"DIFFERIN GEL 0.1%/B022587321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.1元("壽元"ADARIN GEL 0.1%/AC48891321)】; (2) 原品項A047722321之健保支付價為19.1元。	104/04/01
104	AC55250321	LIDALENE GEL	ADAPALENE 1.000MG/GM	5.000 GM	人人	--	18.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支18.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:18.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:18.3元(22.9×80%=18.3,"高德美"DIFFERIN GEL 0.1%/B022587321);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:19.1元("壽元"ADARIN GEL 0.1%/AC48891321)】; (2) 原品項A055250321之健保支付價為17.9元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
105	AC47722335	"OLENA GEL ""WINSTON""	ADAPALENE 1.000MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	76.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支76.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:76.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:76.0元(96.0×80%=76.0,"高德美"DIFFERIN GEL 0.1%/B022587335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:78.0元("昱任"KWAIE GEL 0.1%/AC46302335)】; (2) 原品項A047722335之健保支付價為58.0元。	104/04/01
106	AC55250335	LIDALENE GEL	ADAPALENE 1.000MG/GM	15.00 0GM	人人	--	76.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支76.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:76.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:76.0元(96.0×80%=76.0,"高德美"DIFFERIN GEL 0.1%/B022587335);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:78.0元("昱任"KWAIE GEL 0.1%/AC46302335)】; (2) 原品項A055250335之健保支付價為58.0元。	104/04/01
107	AC47722343	"OLENA GEL ""WINSTON""	ADAPALENE 1.000MG/GM	30.00 0GM	溫士頓	--	139.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支139.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:139.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:139.0元(174.0×80%=139.0,"健亞"ACURE GEL 0.1%/AC44573343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:139.0元("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553343)】; (2) 原品項A047722343之健保支付價為119.0元。	104/04/01
108	AC55250343	LIDALENE GEL	ADAPALENE 1.000MG/GM	30.00 0GM	人人	--	139.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支139.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:139.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:139.0元(174.0×80%=139.0,"健亞"ACURE GEL 0.1%/AC44573343);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:139.0元("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553343)】; (2) 原品項A055250343之健保支付價為119.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
109	AC47722345	"OLENA GEL ""WINSTON""	ADAPALENE 1.000MG/GM	40.00 0GM	溫士頓	--	212.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支212.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:185.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:185.0元(232.0×80%=185.0, "健亞"ACURE GEL 0.1%/AC44573345); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:212.0元("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553345)】; (2) 原品項A047722345之健保支付價為212.0元。	104/04/01
110	AC55250345	LIDALENE GEL	ADAPALENE 1.000MG/GM	40.00 0GM	人人	--	212.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支212.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:185.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:185.0元(232.0×80%=185.0, "健亞"ACURE GEL 0.1%/AC44573345); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:212.0元("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553345)】; (2) 原品項A055250345之健保支付價為212.0元。	104/04/01
111	AC47722363	"OLENA GEL ""WINSTON""	ADAPALENE 1.000MG/GM	200.0 00GM	溫士頓	--	686.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支686.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:686.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:686.0元(858.0×80%=686.0, "培力"ANDOPIN GEL 0.1% "P.L." /AC49319363); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:717.0元("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553363)】; (2) 原品項A047722363之健保支付價為554.0元。	104/04/01
112	AC55250363	LIDALENE GEL	ADAPALENE 1.000MG/GM	200.0 00GM	人人	--	686.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支686.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:686.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:686.0元(858.0×80%=686.0, "培力"ANDOPIN GEL 0.1% "P.L." /AC49319363); B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:717.0元("東顯"NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"/AC45553363)】; (2) 原品項A055250363之健保支付價為554.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
113	AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	LEVOFLOXACIN 500.000MG		中化新豐商	--	47.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)1036】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒47.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：41.3元【A.同成分規格最高價藥品之90%：54.0元(50.0×90%=45.0，"台灣第一三共"CRAVIT 500MG F.C. TABLETS/B023729100)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：41.3元("諾華"LEVOFLOXACIN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 500MG/BC25725100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC49696100之健保支付價為47.7元。	104/04/01
114	AC51715100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG "UNION"	LEVOFLOXACIN 500.000MG		聯邦	--	41.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒41.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：40元【A.同成分規格最高價藥品之80%：40元(50.0×80%=40，"台灣第一三共"CRAVIT 500MG F.C. TABLETS/B023729100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：41.3元("台灣諾華"LEVOFLOXACIN SANDOZ FILM-COATED TABLETS 500MG/BC25725100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A051715100之健保支付價為41.3元。	104/04/01
115	AC57191248	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML ""TAI YU"""	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5.000MG/ML	50.00 OML	台裕	--	433.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支433.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：433.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：433.0元(542×80%=433.0，"台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/BC23728248)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：456.0元("壽生"LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML /AC57822248)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項A057191248之健保支付價為430.0元。	104/04/01
116	AC57191255	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML ""TAI YU"""	LEVOFLOXACIN (HEMIHYDRATE) 5.000MG/ML	100.0 00ML	台裕	--	816.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付816元(1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：【A.同成分規格最高價藥品之80%：819元("台灣第一三共"CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML/ AC57185255)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：816元("濟生"LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML "CHI SHENG" /AC55545255)】；(2) 劑型別基本價：22元。(3) 原品項A057191255之健保支付價為701元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
117	AC48152100	LIV-UP Capsule 200mg "Greenpharm"	RIBAVIRIN 200.000MG		健喬信元	--	11.7	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒11.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：10.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%：10.9元(13.7×80%=10.9，"美商默沙東"REBETOL CAPSULE/BC23208100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：13.3元("東生華"RIBARIN CAPSULES/AB48027100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A048152100之健保支付價為11.7元。	104/04/01
118	KC00807219	AVASTIN INJECTION	BEVACIZUMAB 25.000MG/ML	4.000 ML	羅氏	--	9,097.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支9097.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：7277.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：7277.0元(9097.0×80%=7277.0，"羅氏"AVASTIN INJECTION/K000807219)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項K000807219之健保支付價為9097.0元。	104/04/01
119	BC25243100	TS-1 CAPSULES 20MG	TEGAFUR (=FTORAFUR) 20.000MG/GIMERACIL 5.800MG/OTERACIL POTASSIUM 19.600MG		東洋	--	192.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒192.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：153.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：153.0元(192.0×80%=153.0，"東洋"TS-1 CAPSULES 20MG/B025243100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025243100之健保支付價為192.0元。	104/04/01
120	BC25242100	TS-1 CAPSULES 25MG	TEGAFUR (=FTORAFUR) 25.000MG/GIMERACIL 7.250MG/OTERACIL POTASSIUM 24.500MG		東洋	--	215.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒215.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：172.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：172.0元(215.0×80%=172.0，"東洋"TS-1 CAPSULES 25MG/B025242100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025242100之健保支付價為215.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
121	BC26307209	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 1.000MG	1.000 MG	百博	--	2,034.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支2034.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:1627.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:1627.0元(2034.0×80%=1627.0,"台灣諾華"TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/B025791209);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B026307209之健保支付價為2034.0元。	104/04/01
122	BC26307219	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 4.000MG	4.000 MG	百博	--	7,244.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支7244.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:7024.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:7024.0元(8781.0×80%=7024.0,"荷商葛蘭素史克"HYCAMTIN 4MG INJECTION/BC22449219);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:8781.0元("荷商葛蘭素史克"HYCAMTIN 4MG INJECTION/BC22449219)】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項B026307219之健保支付價為7244.0元。	104/04/01
123	KC006252B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	TRASTUZUMAB 440.000MG	440.000MG	羅氏	--	59,396.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支59396.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:47516.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:47516.0元(59396.0×80%=47516.0,"羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/K0006252B5);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K0006252B5之健保支付價為59396.0元。	104/04/01
124	KC009612B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	TRASTUZUMAB 440.000MG	440.000MG	羅氏	--	59,396.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支59396.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:47516.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:47516.0元(59396.0×80%=47516.0,"羅氏"HERCEPTIN VIAL 440MG/K0006252B5);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K0009612B5之健保支付價為59396.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
125	BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	ANASTROZOLE 1.000MG		阿斯特捷利康	--	81.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒81.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:60.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:64.0元(81.0×80%=64.0,"臺灣阿斯特捷利康"ARIMIDEX TABLETS 1MG/B022282100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:60.0元("杏輝"ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR"/AC56730100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022282100之健保支付價為81.0元。	104/04/01
126	BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	BICALUTAMIDE 50.000MG		阿斯特捷利康	--	132.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒132.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:105.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:105.0元(132.0×80%=105.0,"臺灣阿斯特捷利康"CASODEX TABLETS 50MG/B022803100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:110.0元("費森尤斯卡比"BYPRO FILM-COATED TABLETS 50 MG/BC25206100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B022803100之健保支付價為132.0元。	104/04/01
127	KC00907219	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20.000MG/ML	4.000 ML	中外	--	4,409.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支4409.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3527.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3527.0元(4409.0×80%=3527.0,"中外"ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION/K000907219);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000907219之健保支付價為4409.0元。	104/04/01
128	KC00907229	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20.000MG/ML	10.000 ML	中外	--	10,124.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支10124.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:8099.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:8099.0元(10124.0×80%=8099.0,"中外"ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION/K000907229);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000907229之健保支付價為10124.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
129	KC00907238	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20.000MG/ML	20.00 0ML	中外	--	21,776.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支21776.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:17420.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:17420.0元(21776.0×80%=17420.0,"中外"ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION/K000907238);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:15.0元; (3) 原品項K000907238之健保支付價為21776.0元。	104/04/01
130	AB46613100	"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)	ACECLOFENAC 100.000MG		五洲	--	5.5	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0918】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒5.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:4.95元【A.同成分規格最高價藥品之90%:4.95元(5.5×90%=4.95,"五洲"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)/AC46613100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC46613100之健保支付價為5.5元。	104/04/01
131	AC58345216	IBANDRONATE INJECTION "TAI YU"	IBANDRONIC ACID 1.000MG/ML	3.000 ML	台裕	--	2,501.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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2501.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:2674.0元("南光"KEYBONE INJECTION 1MG/ML/AC57913216); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:無; (3) 同規格原廠藥最低價×80%:2501.0元(3127.0×0.8=2501.0,"和聯生技"BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION/BC24630216); (4) 廠商建議價格:3241.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每支2501.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:2501.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3127.0×0.8=2501.0,"和聯生技"BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION/BC24630216);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:2674.0元("南光"KEYBONE INJECTION 1MG/ML/AC57913216)】; (2) 劑型別基本價:15.0元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每支2501.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
132	BC26449100	PRAMIPEXOLE- ACEPHARM TABLETS 0.25MG	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORID E MONOHYDRATE 0.250MG		昱泰	--	9.6	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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9.6元 (1) 同規格一般學名藥最低價:10.1元("鴻汶"APO-PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS/BC25893100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:11.2元("五洲"PEXO TABLETS 0.25MG/AC58034100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:9.6元(12.0×0.8=9.6,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX TAB. 0.25MG/B023280100); (4) 廠商建議價格:11.7元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒9.6元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:9.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:9.6元(12.0×80%=9.6,"臺灣百靈佳股格翰"MIRAPEX TAB. 0.25MG/B023280100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:10.1元("鴻汶"APO-PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS/BC25893100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒9.6元。	104/04/01
133	AC58204100	"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG "TAI YU"	OLANZAPINE 5.000MG		台裕	--	54.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒54.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:54.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:54.0元(68.0×80%=54.0,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG/BC22324100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:55.0元("中生生技"ZYPINE FILM COATED TABLETS 5MG/AC58028100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A058204100之健保支付價為52.0元。	104/04/01
134	AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG "TAI YU"(28粒/鋁箔盒裝)	OLANZAPINE MICRONIZED 10.000MG		台裕	--	128.0	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0508】+便民包裝【28粒/鋁箔盒裝】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒128.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之100%,及同成分規格A級品項之最低價,二項方式取其低者:128.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%:131.0元(131.0×100%=131.0,"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/BC22326100);B.同成分規格A級品項之最低價:128.0元("聯亞"UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒裝)/AA57409100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057995100之健保支付價為95.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
135	AC56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS	OLANZAPINE 10.000MG		溫士頓	--	104.0	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒104.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：104.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：104.0元(131.0×80%=104.0，"禮來"ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG/BC22326100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：106.0元("新瑞生物"NODOFF F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"/AC56645100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A056799100之健保支付價為95.0元。	104/04/01
136	AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 100.000MG		鼎豐宇	--	25.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0514】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒25.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：26.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%：26.1元(29.1×90%=26.1，"阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 100MG/AB49653100)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：25.9元("信東"QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG/AB56724100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC49518100之健保支付價為25.5元。	104/04/01
137	AB57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG "TAI YU"	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 100.000MG		台裕	--	25.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0277】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒25.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：25.9元【A.同成分規格最高價藥品之90%：26.1元(29.1×90%=26.1，"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 100MG/B022542100)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：25.9元("信東"QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG/AB56724100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A057829100之健保支付價為22.3元。	104/04/01
138	AB52446100	QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 200.000MG		景德	--	34.9	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0277】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒34.9元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%，及同成分規格A級、B級品項之最低價，二項方式取其低者：34.9元【A.同成分規格最高價藥品之90%：34.9元(38.8×90%=34.9，"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 200MG/B022544100)；B.同成分規格A級、B級品項之最低價：36.0元("瑞安"QUEPINE F.C. TABLET 200MG/AB55103100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC52446100之健保支付價為33.2元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
139	AC58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU"	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 200.000MG		台裕	--	31.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒31.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:31.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:31.0元(38.8×80%=31.0,"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 200MG/B022544100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:31.3元("信東"QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG/AC57926100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A058106100之健保支付價為29.8元。	104/04/01
140	BC25001100	SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS	QUETIAPINE FUMARATE 57.560MG		阿斯特捷利康	--	25.8	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒25.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:20.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:20.6元(25.8×80%=20.6,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/B025001100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B025001100之健保支付價為25.8元。	104/04/01
141	BC24887100	SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS	QUETIAPINE FUMARATE 230.260MG		阿斯特捷利康	--	49.7	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒49.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:39.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%:39.7元(49.7×80%=39.7,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/B024887100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:42.0元("若草"WAKA-QUETIAPINE XR 200/BC26289100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024887100之健保支付價為49.7元。	104/04/01
142	BC24886100	SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS	QUETIAPINE FUMARATE 345.380MG		阿斯特捷利康	--	66.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒66.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:52.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:52.0元(66.0×80%=52.0,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/B024886100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:55.0元("若草"WAKA-QUETIAPINE XR 300/BC26290100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024886100之健保支付價為66.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
143	BC24885100	SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS	QUETIAPINE FUMARATE 460.000MG		阿斯特捷利康	--	93.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒93.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:74.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:74.0元(93.0×80%=74.0,"阿斯特捷利康"SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS/B024885100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項B024885100之健保支付價為93.0元。	104/04/01
144	AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150.000MG		東顛	--	21.2	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0484-1】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒21.2元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:21.2元【A.同成分規格最高價藥品之90%:21.6元(24×90%=21.6,"荷商葛蘭素史克"WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLETS 150MG/BC234281T0);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:21.2元("瑞安"BUPORIN SUSTAINED-RELEASE TABLETS 150MG /AB54977100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC49011100之健保支付價為19.4元。	104/04/01
145	AC26429100	DONEPEZIL JUBILANT FILM-COATED TABLET 5MG	DONEPEZIL HCL 5.000MG		振利	--	59.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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59.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價:61.0元("瑩碩"REWISE F.C. TABLETS 5MG/AC52351100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價:59.0元("生達"AREZIL ODT TABLETS 5 MG "STANDARD"/AC56646100); (3) 同規格原廠藥最低價×80%:60.0元(76.0×0.8=60.0,"衛采"ARICEPT F.C. TABLETS 5MG/AC42556100); (4) 廠商建議價格:65.0元。4.依品質條件核價原則取最高價,暫核支付價為每粒59.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:59.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:60.0元(76.0×80%=60.0,"中化"ARCDONE F.C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47469100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:59.0元("生達"AREZIL ODT TABLETS 5 MG "STANDARD"/AC56646100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒59.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
146	AC58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU"	DULOXETINE HYDROCHLORIDE 30.000MG		台裕	--	22.3	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒22.3元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：21.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：21.6元(27.0×80%=21.6，"禮來"CYMBALTA 30MG/BC24240100)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：24.9元("中化新豐"DUXETINE CAPSULES 30MG/AB56776100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A058181100之健保支付價為22.3元。	104/04/01
147	BC233104E8	PULMICORT NASAL AQUA 64UG/DOSE 120DOSE	BUDESONIDE 64.000MCG/DOSE	120.00DOSE	阿斯特捷利康	--	179.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶179.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：0.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：143=179*0.8(B0233104E8)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：165(AC48636457)】； (2) 原品項B0233104E8之健保支付價為179.0元。	104/04/01
148	AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE "WEIDAR"	BUDESONIDE 100.000MCG/DOSE	120.00DOSE	衛達	--	131.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶131.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：111.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：111.0元(139.0×80%=111.0，"健喬信元"BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE/AB45485430)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：139.0元("健喬信元"BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE/AB45485430)】； (2) 原品項A051392430之健保支付價為131.0元。	104/04/01
149	AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE "WEIDAR"	BUDESONIDE 100.000MCG/DOSE	20.00DOSE	衛達	--	175.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶175.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：140.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：140.0元(175.0×80%=140.0，"健喬信元"BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE/AB45485438)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：175.0元("健喬信元"BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE/AB45485438)】； (2) 原品項A051392438之健保支付價為175.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
150	AC44620417	ENT OINTMENT	TYROTHRINICIN 0.250MG/GM/EPHEDRINE HCL 2.000MG/GM/LIDOCAINE HCL 2.000MG/GM/CETYL PYRIDINIUM CHLORIDE 0.250MG/GM/MENTHOL 2.000MG/GM/EUCALYPTUS OIL (=OLEUM EUCALYPTI) 10.000MG/GM	3.500 GM	萬宇康	--	62.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支62.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:49.6.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:49.6元(62.0×80%=49.6.0,"萬宇康"ENT OINTMENT/A044620417);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A044620417之健保支付價為62.0元。	104/04/01
151	AC44620421	ENT OINTMENT	TYROTHRINICIN 0.250MG/GM/EPHEDRINE HCL 2.000MG/GM/LIDOCAINE HCL 2.000MG/GM/CETYL PYRIDINIUM CHLORIDE 0.250MG/GM/MENTHOL 2.000MG/GM/EUCALYPTUS OIL (=OLEUM EUCALYPTI) 10.000MG/GM	5.000 GM	萬宇康	--	62.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支62.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:49.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%:49.6元(62.0×80%=49.6,"萬宇康"ENT OINTMENT/A044620421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A044620421之健保支付價為62.0元。	104/04/01
152	BC230601E4	OXIS TURBUHALER 9UG/DOSE	FORMOTEROL FUMARATE (DIHYDRATE) 9.000MCG/DOSE	60.00 0DOS E	阿斯特捷 利康	--	874.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶874.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:699元【A.同成分規格最高價藥品之80%:874*0.8(B0230601E4);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B0230601E4之健保支付價為874.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
153	BC250921FL	FOSTER	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE 0.100MG/DOSE/FOR MOTEROL FUMARATE DIHYDRATE 0.006MG/DOSE	12.72 0MG	友華	--	877.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶877.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:701.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:701.0元(877.0×80%=701.0,"友華生技"FOSTER/B0250921FL);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B0250921FL之健保支付價為877.0元。	104/04/01
154	AB57426100	SINLUKAST F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (MONTELUKAST)	MONTELUKAST (SODIUM) 10.000MG		景德	--	23.0	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0148】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒23.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:23.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%:23.0元(25.6×90%=23.0,"美商默沙東"SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG/BC22778100);B.同成分規格A級、B級品項之最低價:25.3元("瑩碩"ANXOKAST F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA47813100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC57426100之健保支付價為19.3元。	104/04/01
155	AC57817100	LEVOTINE F.C. TABLETS 5MG "TAI YU"	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORID E 5.000MG		台裕	--	3.4	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒3.36元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:3.36元【A.同成分規格最高價藥品之80%:3.77元(4.72×80%=3.77,"葛蘭素史克"XYZAL FILM-COATED TABLETS 5MG/BC23792100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:3.36元("中化新豐商"XYZINE F.C. TABLETS 5MG/AC50145100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項A057817100之健保支付價為3.25元。	104/04/01
156	BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	BRIMONIDINE TARTRATE 1.500MG/ML	5.000 ML	台灣愛力根	--	263.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶263.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:210.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:210.0元(263.0×80%=210.0,"台灣愛力根"ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%/B023695421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:219.0元("景德"ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)/AC56663421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B023695421之健保支付價為263.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
157	BC23695429	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	BRIMONIDINE TARTRATE 1.500MG/ML	10.00 0ML	台灣愛力根	--	513.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶513.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:410.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:410.0元(513.0×80%=410.0,"台灣愛力根"ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%/B023695429);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:410.0元("景德"ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)/AC56663429)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B023695429之健保支付價為513.0元。	104/04/01
158	BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	BRIMONIDINE TARTRATE 2.000MG/ML	5.000 ML	愛爾康	--	220.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶220.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:220.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:220.0元(275.0×80%=220.0,"台灣愛力根"ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%/B022635421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:231.0元("景德"ALMONINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)/AC56700421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B024211421之健保支付價為196.0元。	104/04/01
159	BC22934421	AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	BRINZOLAMIDE 10.000MG/ML	5.000 ML	愛爾康	--	308.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶308.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:246.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:246.0元(308.0×80%=246.0,"愛爾康"AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION/B022934421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B022934421之健保支付價為308.0元。	104/04/01
160	BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	CYCLOSPORIN 0.500MG/ML	0.400 ML	台灣愛力根	--	47.7	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶47.7元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:38.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%:38.1元(47.7×80%=38.1,"台灣愛力根"RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%/B0242064CR);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B0242064CR之健保支付價為47.7元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
161	BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM/TOBRAMYCIN 3.000MG/GM	3.500 GM	愛爾康	--	110.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支110.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:88.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:88.0元(110.0×80%=88.0,"愛爾康"TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT/B020915417);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項B020915417之健保支付價為110.0元。	104/04/01
162	BC22856421	EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	EMEDASTINE (AS DIFUMARATE) 0.500MG/ML	5.000 ML	愛爾康	--	66.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶66.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:52.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:52.0元(66.0×80%=52.0,"愛爾康"EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION/B022856421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B022856421之健保支付價為66.0元。	104/04/01
163	AC57881421	EMENTIN OPHTHALMIC SOLUTION	EMEDASTINE (AS DIFUMARATE) 0.500MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	54.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶54.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:52.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:52.0元(66.0×80%=52.0,"愛爾康"EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION/B022856421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項A057881421之健保支付價為54.0元。	104/04/01
164	AC58364421	RESCULA EYE DROPS	ISOPROPYL UNOPROSTONE 1.200MG/ML	5.000 ML	裕利	--	477.0	一、本品項屬原品項換證者,本品項以舊證藥品之原價格暫予支付每瓶477元。 二、給付規定:適用通則規定。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
165	BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	KETOTIFEN 0.250MG/ML	5.000 ML	愛爾康	--	83.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶83.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:66.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:66.0元(83.0×80%=66.0,"愛爾康"ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS/B023793421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:70.0元("景德"KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM"(KETOTIFEN)/AC57143421)】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B023793421之健保支付價為83.0元。	104/04/01
166	AC56807421	CHICALING GEL	TIMOLOL MALEATE 1.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	127.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每支127.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:101.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:101.0元(127.0×80%=101.0,"溫士頓"CHICALING GEL/A056807421);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 原品項A056807421之健保支付價為127.0元。	104/04/01
167	BC24766414	DUOTRAV EYE DROPS, SOLUTION	TIMOLOL 5.000MG/ML/TRAVO PROST 0.040MG/ML	2.500 ML	愛爾康	--	727.0	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每瓶727.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:581.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%:581.0元(727.0×80%=581.0,"愛爾康"DUOTRAV EYE DROPS, SOLUTION/B024766414);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:無】; (2) 劑型別基本價:12.0元; (3) 原品項B024766414之健保支付價為727.0元。	104/04/01
168	AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	2.000 GM	臺灣源山	--	41.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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41元。	104/04/01
169	AC58050412	ORACURE ORABASE	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	2.000 GM	人人	--	41.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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41元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
170	AC43681421	"SMILE ORABASE 1MG/G ""WINSTON""	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	55.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為55元。	104/04/01
171	AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	5.000 GM	臺灣源山	--	55.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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55元。	104/04/01
172	AC58050421	ORACURE ORABASE	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	5.000 GM	人人	--	55.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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55元。	104/04/01
173	AC43681426	"SMILE ORABASE 1MG/G ""WINSTON""	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	8.000 GM	溫士頓	--	61.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為61元。	104/04/01
174	AC58050426	ORACURE ORABASE	DEXAMETHASONE 1.000MG/GM	8.000 GM	人人	--	61.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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61元。	104/04/01
175	AC43602416	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	3.000 GM	溫士頓	--	18.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為18.5元。	104/04/01
176	AC52122416	CORTIBOND ORABASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	3.000 GM	人人	--	18.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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18.5元。	104/04/01
177	AC43602417	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	3.500 GM	溫士頓	--	23.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23.8元。	104/04/01
178	AC52122417	CORTIBOND ORABASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	3.500 GM	人人	--	23.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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23.8元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
179	AC43602421	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	28.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為28.4元。	104/04/01
180	AC52122421	CORTIBOND ORABASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	5.000 GM	人人	--	28.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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28.4元。	104/04/01
181	AC43602423	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	6.000 GM	溫士頓	--	42.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為42.7元。	104/04/01
182	AC52122423	CORTIBOND ORABASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	6.000 GM	人人	--	42.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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42.7元。	104/04/01
183	AC43602429	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	64.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為64元。	104/04/01
184	AC52122429	CORTIBOND ORABASE	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	10.00 0GM	人人	--	64.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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64元。	104/04/01
185	AC46587100	A.M.Z. TABLETS	ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 450.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
186	AC465871G0	A.M.Z. TABLETS	ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 450.000MG		溫士頓	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
187	AC12055100	"MIN-TA-WE TABLETS (DIHYDROXYALUMINUM ALLANTOIN)""M.T.""	ALUMINUM DIHYDROXYALLANTOINATE (=ALDIOXA) 100.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
188	AC19640100	"ALKANTIN TABLETS ""ROYAL""	ALUMINUM DIHYDROXYALLANTOINATE (=ALDIOXA) 100.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
189	AC196401G0	"ALKANTIN TABLETS ""ROYAL""(鋁箔/膠箔)"	ALUMINUM DIHYDROXYALLANTOINATE (=ALDIOXA) 100.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
190	AC32363100	"COPU TABLETS 50MG ""WINSTON"" (CARBENOXOLONE)"	CARBENOXOLONE SODIUM 50.000MG		溫士頓	--	2.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.48元。	104/04/01
191	AC22559100	"ROYAMET F.C. TABLETS (CIMETIDINE) ""ROYAL""	CIMETIDINE 200.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
192	AC23008100	"CIMETIN TABLETS (CIMETIDINE) ""TAI YU""	CIMETIDINE 200.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
193	AC25095100	"WINTIDINE TABLETS 200MG (CIMETIDINE) ""WINSTON""	CIMETIDINE 200.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
194	AC312921G0	SANWELL F.C. TABLETS 200MG "KOJAR" (CIMETIDINE) 鋁箔/膠箔	CIMETIDINE 200.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	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。	104/04/01
195	AC318241G0	CIMEWELL F.C. TABLETS 400MG "KOJAR" (CIMETIDINE) (鋁箔/膠箔)	CIMETIDINE 400.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	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。	104/04/01
196	AC34979100	"DERZIQU TABLETS 400MG (CIMETIDINE) ""M.T.""	CIMETIDINE 400.000MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
197	AC349791G0	"DERZIQU TABLETS 400MG (CIMETIDINE) ""M.T.""(鋁箔)"	CIMETIDINE 400.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
198	AC36736100	"ROYAMET F.C.TABLETS 400MG (CIMETIDINE) ""ROYAL""	CIMETIDINE 400.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
199	AC367361G0	"ROYAMET F.C.TABLETS 400MG (CIMETIDINE) ""ROYAL""(鋁箔/膠箔)"	CIMETIDINE 400.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
200	AC43850100	"CIMETIN F.C TABLETS 400MG ""TAI YU""	CIMETIDINE 400.000MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
201	AC23374212	"CIMETINE INJECTION 100MG/ML (CIMETIDINE) ""TAI YU""	CIMETIDINE 100.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
202	AC25017100	"YULANTYL TABLETS ""TAI YU""	ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL 400.000MG/MAGNESIUM OXIDE 200.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
203	AC08536100	"R-WEX TABLETS ""ORIENT""	DICYCLOMINE HCL 2.000MG/SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 2.000MG/CHLORDIA ZEPOXIDE HCL 5.000MG/MAGNESIUM ALUMINUM HYDROXIDE CO-DRIED GEL 350.000MG/MAGNESIUM OXIDE 40.000MG/CHLOROPHYLL SODIUM COPPER 3.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
204	AC15343221	"HISTIDINE INJECTION ""TAI YU""	HISTIDINE HCL 40.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
205	AC20109100	"ROYADRIN TABLETS ""ROYAL""	ALUMINUM MAGNESIUM HYDROXIDE GEL 400.000MG/MAGNESIUM TRISILICATE 300.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
206	AC45777100	TAZAC CAPSULES 150MG	NIZATIDINE 150.000MG		科進	--	6.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒6.9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粒6.9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：1.5元。	104/04/01
207	AC48459245	"OMEPRON 40MG IV INFUSION ""ROYAL""	OMEPRAZOLE 40.000MG	40.00 0MG	皇佳	--	126.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為126元。	104/04/01
208	NC05225100	SODIUM BICARBONATE TABLETS 0.3 GM "F.Y."	SODIUM BICARBONATE 300.000MG		福元	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
209	NC052251G0	SODIUM BICARBONATE TABLETS 0.3 GM "F.Y."(鋁箔/膠箔)	SODIUM BICARBONATE 300.000MG		福元	--	2.0	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。	104/04/01
210	NC05226100	SODIUM BICARBONATE TABLETS 0.6 GM "F.Y."	SODIUM BICARBONATE 600.000MG		福元	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
211	NC052261G0	SODIUM BICARBONATE TABLETS 0.6 GM "F.Y."(鋁箔/膠箔)	SODIUM BICARBONATE 600.000MG		福元	--	2.0	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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
212	AC26133100	SUCAFATE TABLETS 500MG (BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE)	SUCRALFATE(=BASIC ALUMINUM SUCROSE SULFATE) 500.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
213	AC44197100	"SAVORY CAPSULES 60MG ""WINSTON""	ALVERINE CITRATE 60.000MG		溫士頓	--	2.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.39元。	104/04/01
214	AC30310100	"THINTHIN CAPSULES 10MG (HYOSCINE-N-BUTYL BROMIDE)""M.T.""	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 10.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
215	AC16868209	"HYOSCON INJECTION (SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE)""T AI YU""	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 20.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
216	AC20873100	"CLIXIN F.C TABLETS ""ROYAL""	CHLORDIAZEPOXIDE 5.000MG		皇佳	--	2.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.99元。	104/04/01
217	AB33947100	EMETROL TABLET 10MG (DOMPERIDONE) "PURZER"	DOMPERIDONE 10.000MG		瑞安	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0273】。3.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。	104/04/01
218	AB339471G0	EMETROL TABLET 10MG (DOMPERIDONE) "PURZER""(鋁箔/膠箔)	DOMPERIDONE 10.000MG		瑞安	--	2.0	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0273】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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
219	AC35177100	"ROTILIUUM 10MG F.C. TABLETS (DOMPERIDONE) ""ROYAL"""	DOMPERIDONE 10.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
220	AC27440100	ETHAVIN TABLETS 100MG (ETHAVERINE) "WEIDAR"	ETHAVERINE HCL (=BALBORIN) 100.000MG		衛達	--	2.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.79元。	104/04/01
221	AC21290100	"FLOPROPIONE CAPSULES ""M.T."""	FLOPROPIONE 80.000MG		明大	--	1.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.58元。	104/04/01
222	AC38946100	BEBENLINE F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE)	MEBEVERINE HCL 135.000MG		明大	--	2.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.2元。	104/04/01
223	AC21635100	"LIPIN TABLETS (METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFAT) ""ROYAL"""	METHSCOPOLAMINE METHYLSULFATE 1.000MG		皇佳	--	1.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.57元。	104/04/01
224	AC05986100	"MENIPERAN TABLETS 5MG ""M.T."" (METOCLOPRAMIDE)"	METOCLOPRAMIDE HCL 5.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
225	AC16902100	METOPERAN S.C. TABLETS (METOCLOPRAMIDE) "H.C."	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 10.000MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
226	AC29545100	"METOCO TABLETS(METOCLOPRAMIDE)""M.T."""	METOCLOPRAMIDE HCL 10.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
227	BC19947100	PRAMIN TABLETS 10MG	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 7.670MG		海喬	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
228	AC14030212	"METOCLOPRAMIDE INJECTION ""TAI YU""	METOCLOPRAMIDE 10.000MG	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
229	AC20286100	"SUSPAN F.C TABLETS (SCOPOLAMINE BUTYL BROMIDE) "" ROYAL ""	SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 10.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
230	AC21614100	SPOLINE S.C. TABLETS "H.C." (SCOPOLAMINE BUTYLBROMIDE)	SCOPOLAMINE BROMOBUTYLATE 10.000MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
231	AC36399100	SILYGEN-F.S.C. TABLETS 35MG "H.C." (SILYMARIN)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 35.000MG		合誠	--	1.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.57元。	104/04/01
232	AC36034100	"SILYMARIN CAPSULES 70MG ""TAI YU""	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 70.000MG		台裕	--	1.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.57元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
233	AC38134100	SILYMA CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150.000MG		明大	--	1.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.64元。	104/04/01
234	AC381341G0	SILYMA CAPSULES 150MG (SILYMARIN)(鋁箔/ 膠箔)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150.000MG		明大	--	2.0	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。	104/04/01
235	AC21265100	"LIVERGEN CAPSULES ""ROYAL""	NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 12.000MG/THIAMIN E HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 4.000MG/RIBOFLAV IN (=VIT B2) 4.000MG/PYRIDOXI NE HCL 4.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
236	AC27407100	SILUMA CAPSULE "M.T."	SILYMARIN 70.000MG/NIACINA MIDE (=NICOTINAMIDE) 12.000MG/THIAMIN E HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 4.000MG/RIBOFLAV IN (=VIT B2) 4.000MG/PYRIDOXI NE HCL 4.000MG/CYANOCO BALAMIN (=VIT B12) 1.200MCG		明大	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
237	AC19276212	"THIOCTAN INJECTION (THIOCTIC ACID) ""TAI YU"""	THIOCTATE (SODIUM) 5.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
238	AC19276221	"THIOCTAN INJECTION (THIOCTIC ACID) ""TAI YU"""	THIOCTATE (SODIUM) 5.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
239	AC44186100	"CISBILE CAPSULES 300MG ""WINSTON"""	URSODEOXYCHOLIC ACID 300.000MG		溫士頓	--	4.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為4.39元。	104/04/01
240	AC21606100	"WINLIPAN CAPSULES (LOPERAMIDE) ""WINSTON"""	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
241	AC21830100	"LOPERAMIN TABLETS (LOPERAMIDE) ""M.T."""	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
242	AC22554100	"GERIUM CAPSULES (LOPERAMIDE) ""ROYAL"""	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
243	AC225541G0	"GERIUM CAPSULES (LOPERAMIDE) ""ROYAL""(鋁箔/膠箔)"	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
244	AC36753100	"SAFE CAPSULES 2MG (LOPERAMIDE) ""TAI YU""	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
245	AC45696355	COLASA ENEMA 20MG/ML	MESALAZINE (= AMINOSALICYLIC ACID META-) 20.000MG/ML	100.0 00ML	科進	--	192.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每瓶192.0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192.0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：無。	104/04/01
246	AC37190100	"NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE) ""ROYAL""	NIFUROXAZIDE 200.000MG		皇佳	--	2.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.48元。	104/04/01
247	AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	NIFUROXAZIDE 200.000MG		明大	--	2.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.48元。	104/04/01
248	AC49494100	Kertonbose Tablets 50 mg	ACARBOSE 50.000MG		溫士頓	--	3.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.27元。	104/04/01
249	BC19999100	GLYADE 80MG TABLETS	GLICLAZIDE 80.000MG		海喬	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
250	AC41805100	DIABAC TAB 5MG	GLIPIZIDE 5.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
251	AC20664100	"GLIBENCLAMIDE TABLETS ""WINSTON""	GLYBURIDE (=GLIBENCLAMIDE)) 5.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
252	AC48868100	SLOSUGAR TABLETS 500 MG	METFORMIN HCL 500.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
253	BC165811G0	DIAFORMIN TABLETS 500MG(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		海喬	--	2.0	1.本案藥品符合PIC/S GMP及具標準包裝之品質條件，依規定暫予支付每粒2.0元。2.給付規定：適用通則規定。	104/04/01
254	AC57172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	METFORMIN HCL 850.000MG		優良	--	2.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.23元。	104/04/01
255	BC21729100	DIAFORMIN TAB.	METFORMIN HCL 850.000MG		海喬	--	2.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.23元。	104/04/01
256	AC48734100	Slosugar F.C. Tablets 1000 mg	METFORMIN HCL 1000.000MG		溫士頓	--	2.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.28元。	104/04/01
257	AC57171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	METFORMIN HCL 1000.000MG		優良	--	2.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.28元。	104/04/01
258	BC19768100	ALFAROL CAPSULES 0.25UG	ALFACALCIDOL 0.250MCG		中外	--	4.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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4.91元。	104/04/01
259	AC14759209	"B-COMPLEX INJECTION ""TAI YU"""	PANTHENOL 5.000MG/ML/NIACIN AMIDE (=NICOTINAMIDE) 50.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 5.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
260	AC14759229	"B-COMPLEX INJECTION ""TAI YU""	PANTHENOL 5.000MG/ML/NIACIN AMIDE (=NICOTINAMIDE) 50.000MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 5.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2.000MG/ML	10.00 OML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
261	AC19799212	"PYRIDOXAL PHOSPHATE INJECTION ""TAI YU""	PYRIDOXAL 5-PHOSPHATE 5.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
262	AC15253209	"PYRIDOXINE HCL INJECTION 100MG/ML ""TAI YU""	PYRIDOXINE HCL 100.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
263	AC15253229	"PYRIDOXINE HCL INJECTION 100MG/ML ""TAI YU""	PYRIDOXINE HCL 100.000MG	10.00 OML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
264	AC27016209	"VITAMIN C INJECTION 100MG/ML ""TAI YU""	ASCORBIC ACID (=VIT C) 100.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
265	AC13577212	"VITAMIN C INJECTION ""TAI YU""	ASCORBIC ACID (=VIT C) 250.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
266	AC27016221	"VITAMIN C INJECTION 100MG/ML ""TAI YU""	ASCORBIC ACID (=VIT C) 100.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
267	AC13577229	"VITAMIN C INJECTION ""TAI YU"	ASCORBIC ACID (=VIT C) 250.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
268	AC13577238	"VITAMIN C INJECTION ""TAI YU""	ASCORBIC ACID (=VIT C) 250.000MG/ML	20.00 0ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
269	AC42722100	CALGALIN TABLETS 667MG "WINSTON"(CALCIUM ACETATE)	CALCIUM ACETATE 667.000MG		溫士頓	--	1.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.87元。	104/04/01
270	AC02963100	CALCIUM GLUCONATED	CALCIUM PHOSPHATE DIBASIC 292.000MG/CALCIUM GLUCONATE 194.000MG/ERGOCALCIFEROL (=VIT D2=CALCIFEROL) 330.000IU		昇銘	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒1.5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粒1.5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：1.5元。	104/04/01
271	AC029631G0	"ZM"CALCIUM GLUCONATED TABLETS	CALCIUM PHOSPHATE DIBASIC 292.000MG/CALCIUM GLUCONATE 194.000MG/ERGOCALCIFEROL (=VIT D2=CALCIFEROL) 330.000IU		昇銘	--	2.0	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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
272	AC13547100	"ANETHOL CAPSULES ""M.T.""	ANETHOLE TRITHIONE 25.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
273	AC17018100	LETANLON S.C. TABLETS (ANETHOLE TRITHIONE)	ANETHOLE TRITHIONE 25.000MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
274	AC42934100	"SULIN ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULES 100MG ""WINSTON"" (ASPIRIN)"	ASPIRIN 100.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
275	AC23321100	PYDAMOLE S.C. TABLETS 12.5MG (DIPYRIDAMOLE) "H.C."	DIPYRIDAMOLE 12.500MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒1.5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粒0.61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：1.5元。	104/04/01
276	AC21566100	PYDAMOLE S.C. TABLETS (DIPYRIDAMOLE)"H.C."	DIPYRIDAMOLE 25.000MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
277	AC22723100	"DIPYRIDAMOLE TABLETS ""TAI YU""	DIPYRIDAMOLE 25.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
278	AC50174100	Ticlocl F.C. Tablets 100 mg	TICLOPIDINE HCL 100.000MG		溫士頓	--	4.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為4.61元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
279	AC42830100	TICLOPIDINE HCL	TICLOPIDINE HCL 250.000MG		溫士頓	--	4.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為4.67元。	104/04/01
280	KC00439209	HAEMOCOMPLETTA N P	FIBRINOGEN 1.000GM	1.000 GM	吉發	--	2,058.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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2058.0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2058.0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。	104/04/01
281	AC43941100	"SPICA CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) ""WINSTON""	TRANEXAMIC ACID 250.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.52元。	104/04/01
282	AC50057100	SPICA CAPSULES 500MG	TRANEXAMIC ACID 500.000MG		溫士頓	--	3.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.89元。	104/04/01
283	AC26173212	"TRANEXAMIC ACID INJECTION 50MG ""TAI YU""	TRANEXAMIC ACID 50.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
284	AC26173221	"TRANEXAMIC ACID INJECTION 50MG ""TAI YU""	TRANEXAMIC ACID 50.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
285	AC18416100	"PRO-LIVER S.C. TABLETS ""M.T. ""	CYSTEINE L- HCL 25.000MG/CHOLINE BITARTRATE 100.000MG/CYANOC OBALAMIN (=VIT B12) 1.500MG/INOSITOL (=MESO-INOSITOL) 25.000MG		明大	--	1.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.59元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
286	AC44877100	FERRIAN CHEWABLE TABLETS	IRON (HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX) 100.000MG		健喬信元醫藥	--	3.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.9元。	104/04/01
287	BC22097100	FOLIROMIN FILM-COATED TAB. 50MG	FERRIC SODIUM CITRATE 470.900MG		光亨	--	2.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒2.24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粒2.24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：1.5元。	104/04/01
288	AC13583209	"HYDROXOCOBALAMIN INJECTION ""TAI YU"""	HYDROXOCOBALAMIN 1.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.5元。	104/04/01
289	AC26572212	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML (HYDROXOCOBALAMIN) ""TAI YU"""	HYDROXOCOBALAMIN 2.500MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.5元。	104/04/01
290	AC13583229	"HYDROXOCOBALAMIN INJECTION ""TAI YU"""	HYDROXOCOBALAMIN 1.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	15.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.5元。	104/04/01
291	AC38192212	TAIBAMIN INJ. 5MG/ML	HYDROXOCOBALAMIN 5.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.5元。	104/04/01
292	AC26572229	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML (HYDROXOCOBALAMIN) ""TAI YU"""	HYDROXOCOBALAMIN 2.500MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
293	AC14357238	"PYRICOBAMIN INJECTION ""TAI YU""	PYRIDOXINE HCL 10.000MG/ML/HYDROXOCOBALAMIN ACETATE 0.100MG/ML	20.00 OML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
294	AC212981G0	"COBAMAMIDE CAPSULES ""M.T. ""(鋁箔/膠箔)"	COBAMAMIDE 0.500MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
295	AC13817265	"AMINOPLEX INJECTION ""TAI YU""	ARGININE HCL L- 2.700MG/ML/HISTIDINE HCL 1.300MG/ML/ISOLEUCINE L- 1.800MG/ML/LEUCINE L- 4.100MG/ML/LYSINE L- HCL 7.400MG/ML/PHENYLALANINE L- 2.900MG/ML	250.0 00ML	台裕	--	63.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為63元。	104/04/01
296	AC13817266	"AMINOPLEX INJECTION ""TAI YU""	ARGININE HCL L- 2.700MG/ML/HISTIDINE HCL 1.300MG/ML/ISOLEUCINE L- 1.800MG/ML/LEUCINE L- 4.100MG/ML/LYSINE L- HCL 7.400MG/ML/PHENYLALANINE L- 2.900MG/ML	300.0 00ML	台裕	--	65.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為65元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
297	AC13817277	"AMINO PLEX INJECTION ""TAI YU""	ARGININE HCL L-0.270%/HISTIDINE HCL 0.130%/ISOLEUCINE L- 0.180%/LEUCINE L- 0.410%/LYSINE L-HCL 0.740%/METHIONINE L- 0.240%	500.000ML	台裕	--	70.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為70元。	104/04/01
298	AC14456238	"AMINO COMPOSITE INJECTION ""TAI YU""	ARGININE HCL L-0.800%/HISTIDINE HCL 0.400%/ISOLEUCINE L- 0.550%/LEUCINE L- 1.230%/LYSINE L-HCL 2.230%/METHIONINE L- 0.710%	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
299	AC19941277	"VITAMINO PLEX INJECTION ""TAI YU""	SODIUM (ACETATE) 20.000MMOLE/MAGNESIUM (CHLORIDE) 2.500MMOLE/ALANINE 6.000MG/ML/ARGININE 4.000MG/ML/GLUTAMIC ACID 9.000MG/ML/HISTIDINE 1.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	122.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為122元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
300	AC19962277	"AMINOPEXYTOL INJECTION ""TAI YU""	SODIUM GLUTAMATE L- 3.000MG/XYLITOL 50.000MG/ALANINE L- 1.500MG/ARGININE HCL L- 1.650MG/ASPARTATE SODIUM L- 2.400MG/HISTIDINE L- 1.424MG	500.000ML	台裕	--	81.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為81元。	104/04/01
301	AC15218238	"DEXTROSE INJECTION 5% ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
302	AC15218255	"DEXTROSE INJECTION 5% ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML	100.000ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
303	AC15218265	"DEXTROSE INJECTION 5% ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML	250.000ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
304	AC15430265	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 1.250MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 0.250MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.050MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.050MG/ML/ASCORBIC ACID (=VIT C) 1.000MG/ML	250.000ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
305	AC15218277	"DEXTROSE INJECTION 5% ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	25.1	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25.1元。	104/04/01
306	AC15430266	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 1.250MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 0.250MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.050MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.050MG/ML/ASCORBIC ACID (=VIT C) 1.000MG/ML	300.000ML	台裕	--	25.1	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25.1元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
307	AC15430277	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 1.250MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 0.250MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.050MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.050MG/ML/ASCORBIC ACID (=VIT C) 1.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	25.1	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25.1元。	104/04/01
308	AC24756277	"DEXTROSE INJECTION 10% ""TAI YU""	DEXTROSE 100.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
309	AC13980238	"DEXTROSE INJECTION 20% ""TAI YU""	DEXTROSE 200.000MG/ML	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
310	AC13980277	"DEXTROSE INJECTION 20% ""TAI YU""	DEXTROSE 200.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
311	AC15056238	"DEXTROSE INJECTION 50% ""TAI YU""	DEXTROSE 500.000MG/ML	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
312	AC13574238	"TAIBILONE INJECTION ""TAI YU""	GLUCOSE 400.000MG/ML	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
313	AC13929238	"DEXTROSE-LACTATED RINGER'S INJECTION ""TAI YU""	SODIUM LACTATE 2.100MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.200MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/SODIUM CHLORIDE 6.000MG/ML	20.00 OML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
314	AC13582238	"GLUCAMETHI INJECTION ""TAI YU""	DEXTROSE MONOHYDRATE 0.200MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 0.250MG/ML/RIBOFLAVIN(5' - PHOSPHATE SODIUM) 0.100MG/ML	20.00 OML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
315	AC15430238	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG/ML/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 1.250MG/ML/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 0.250MG/ML/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 0.050MG/ML/PYRIDOXINE HCL 0.050MG/ML/ASCORBIC ACID (=VIT C) 1.000MG/ML	20.00 OML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
316	AC13929265	"DEXTROSE-LACTATED RINGER'S INJECTION ""TAI YU"""	SODIUM LACTATE 3.120MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.200MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/SODIUM CHLORIDE 6.000MG/ML	250.000ML	台裕	--	27.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為27.2元。	104/04/01
317	AC13929277	"DEXTROSE-LACTATED RINGER'S INJECTION ""TAI YU"""	SODIUM LACTATE 3.100MG/ML/CALCIUM CHLORIDE 0.200MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML/SODIUM CHLORIDE 6.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	30.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為30.3元。	104/04/01
318	AC54641277	"D.S.E.L. INJECTION ""TAI YU"""	SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 1.630MG/ML/SODIUM LACTATE (ANHYDROUS) 1.340MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.935MG/ML/CALCIUM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.368MG/ML/MAGNESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.305MG/ML	500.000ML	台裕	--	30.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為30.3元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
319	AC54641209	D.S.E.L. INJECTION "TAI YU"	SODIUM ACETATE (TRIHYDRATE) 1.630MG/ML/SODIUM LACTATE (ANHYDROUS) 1.340MG/ML/POTAS SIUM CHLORIDE 1.190MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.935MG/ML/CALCI UM CHLORIDE (DIHYDRATE) 0.368MG/ML/MAGN ESIUM CHLORIDE (HEXAHYDRATE) 0.305MG/ML	1.000 L (LITE R)	台裕	--	42.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為42.9元。	104/04/01
320	AC26961265	"SALINE-TROSE INJECTION ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG	250.0 00ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
321	AC26961277	"SALINE-TROSE INJECTION ""TAI YU""	DEXTROSE 50.000MG	500.0 00ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
322	AC29517277	"ELECTROSE INJECTION ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 4.500MG/ML	500.0 00ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
323	AC26357265	"DEXTROSE-SALINE INJECTION ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG	250.0 00ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
324	AC26357277	"DEXTROSE-SALINE INJECTION ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG	500.0 00ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
325	AC25104277	"FRUCERINTONE INJECTION ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML/FRUCTOSE (=LAEVULOSE) 50.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	94.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為94元。	104/04/01
326	BC12963177	ISOBIDE SOLUTION	ISOSORBIDE 700.000MG/ML	500.000ML	宜泰	--	1,101.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每瓶1101.0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1101.0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：25.0元。	104/04/01
327	AC16476238	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU""	MANNITOL 200.000MG/ML	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
328	AC16476266	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU""	MANNITOL 200.000MG/ML	300.000ML	台裕	--	39.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為39.4元。	104/04/01
329	AC16476277	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU""	MANNITOL 200.000MG/ML	500.000ML	台裕	--	117.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為117元。	104/04/01
330	AC58330238	"POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 15%""TAI YU""	RIBOFLAVIN PHOSPHATE SODIUM 0.300MG/ML	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
331	AC27137255	"RINGER'S SOLUTION FOR INJECTION ""TAI YU""	CALCIUM CHLORIDE 0.330MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML	100.000ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
332	AC27137265	"RINGER'S SOLUTION FOR INJECTION ""TAI YU""	CALCIUM CHLORIDE 0.330MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML	250.000ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
333	AC27137277	"RINGER'S SOLUTION FOR INJECTION ""TAI YU""	CALCIUM CHLORIDE 0.330MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML	500.000ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
334	AC44548265	"LACTATED RINGER INJECTION ""TAI YU""	SODIUM LACTATE 3.100MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.200MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML	250.000ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
335	AC44548277	"LACTATED RINGER INJECTION ""TAI YU""	SODIUM LACTATE 3.100MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.200MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML	500.000ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
336	AC44548209	"LACTATED RINGER INJECTION ""TAI YU""	SODIUM LACTATE 3.100MG/ML/CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE 0.200MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.300MG/ML	1.000L (LITER)	台裕	--	32.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為32.6元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
337	AC26772238	"SODIUM BICARBONATE INJECTION 70MG/ML ""TAI YU"""	SODIUM BICARBONATE 70.000MG/ML	20.00 0ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為15元。	104/04/01
338	AA44598377	NORMAL SALINE SOLUTION "N.K."	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	500.0 00ML	南光	--	18.4	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號110162】+便民包裝【500ML瓶裝】。3. 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18.4元。	104/04/01
339	AC43448377	"Normal Saline Solution ""Tai Yu"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	500.0 00ML	台裕	--	18.4	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為18.4元。	104/04/01
340	AA44598309	NORMAL SALINE SOLUTION "N.K."	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	1.000 L (LITER)	南光	--	24.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號110162】+便民包裝【裝】。3. 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24.1元。	104/04/01
341	AC43448309	"Normal Saline Solution ""Tai Yu"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	1.000 L (LITER)	台裕	--	24.1	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為24.1元。	104/04/01
342	AA44598312	NORMAL SALINE SOLUTION "N.K."	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	2.000 L (LITER)	南光	--	55.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號110162】+便民包裝【2000ML瓶裝】。3. 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55元。	104/04/01
343	AC43448312	"Normal Saline Solution ""Tai Yu"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	2.000 L (LITER)	台裕	--	55.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為55元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
344	AC43448316	"Normal Saline Solution ""Tai Yu"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	3.000 L (LITE R)	台裕	--	68.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為68元。	104/04/01
345	AC24516248	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	50.00 0ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
346	AA29836255	SALINE INJECTION 0.9% "N.K." (100ML)	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	100.0 00ML	南光	--	22.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】+便民包裝【100ML瓶裝】。3.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元。	104/04/01
347	AC24516255	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	100.0 00ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
348	AA29836265	SALINE INJECTION 0.9% "N.K." (250ML)	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	250.0 00ML	南光	--	22.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】+便民包裝【250ML瓶裝】。3.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元。	104/04/01
349	AC24516265	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	250.0 00ML	台裕	--	22.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22元。	104/04/01
350	AA29836277	SALINE INJECTION 0.9% "N.K." (500ML)	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	500.0 00ML	南光	--	25.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】+便民包裝【500ML瓶裝】。3.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25元。	104/04/01
351	AC24516277	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU"""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	500.0 00ML	台裕	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
352	AA29836209	SALINE INJECTION 0.9% "N.K." (1L)	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	1.000 L (LITER)	南光	--	25.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】+便民包裝【裝】。3.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25.4元。	104/04/01
353	AC24516209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	1.000 L (LITER)	台裕	--	25.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25.4元。	104/04/01
354	AC24516210	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	1.500 L (LITER)	台裕	--	43.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為43.9元。	104/04/01
355	AA29836212	SALINE INJECTION 0.9% "N.K." (2L)	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	2.000 L (LITER)	南光	--	72.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(11)0162】+便民包裝【2000ML瓶裝】。3.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72元。	104/04/01
356	AC24516212	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	2.000 L (LITER)	台裕	--	72.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為72元。	104/04/01
357	AC24516216	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU""	SODIUM CHLORIDE 9.000MG/ML	3.000 L (LITER)	台裕	--	86.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為86元。	104/04/01
358	AC14354277	"XYLITOL INJECTION 5% ""TAI YU""	XYLITOL 50.000MG/ML	500.0 00ML	台裕	--	26.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為26.7元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
359	BC19843100	ARATAC 100 TABLETS	AMIODARONE HCL 100.000MG		海喬	--	2.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒2.05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粒2.05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：1.5元。	104/04/01
360	BC228121G0	ISMN STADA 20(鋁箔/膠箔)	ISOSORBIDE 5-MONONITRATE 20.000MG		華安	--	2.0	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。	104/04/01
361	BC22617100	DURIDE CR TABLETS 60MG	ISOSORBIDE 5-MONONITRATE 60.000MG		海喬	--	4.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.98元。	104/04/01
362	BC20992100	SIGMART TABLETS 2.5MG	NICORANDIL 2.500MG		中外	--	4.3	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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4.3元。	104/04/01
363	BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	NICORANDIL 5.000MG		中外	--	4.3	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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4.3元。	104/04/01
364	AC55025219	NOREPINEPHRINE INJECTION 4MG/4ML "TAI YU"	NOREPINEPHRINE BITARTRATE 1.000MG/ML	4.000 ML	台裕	--	145.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為145元。	104/04/01
365	AC25365100	"ESIDAR S.C. TABLETS ""M.T.""	HYDRALAZINE HCL 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 10.000MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
366	AC253651G0	"ESIDAR S.C. TABLETS ""M.T.""(鋁箔/膠箔)"	HYDRALAZINE HCL 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 10.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
367	BC18699100	KALURIL TABLETS 5MG	AMILORIDE (HCL) 5.000MG		海喬	--	2.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.88元。	104/04/01
368	AC40294100	HYBOZIDE TAB 50MG	HYDROCHLOROTHIAZIDE 50.000MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
369	BC19810100	DAPA-TABS 2.5MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 2.500MG		海喬	--	2.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.27元。	104/04/01
370	AC30526100	"SPIRONOLACTONE TABLETS ""ROYAL""	SPIRONOLACTONE 25.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
371	AC305261G0	"SPIRONOLACTONE TABLETS ""ROYAL""(鋁箔/膠箔)"	SPIRONOLACTONE 25.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
372	AC31260100	HODRIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOXINE MESYLATE) "WEIDAR"	DIHYDROERGOTOXINE 1.500MG		衛達	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.54元。	104/04/01
373	AC17429100	ISOPRINE S.C. TABLETS (ISOXSUPRINE)	ISOXSUPRINE HCL 10.000MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
374	AC19137100	ANICAMET S.C. TABLETS (NICAMETATE) "H.C."	NICAMETATE CITRATE 50.000MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
375	AC47611500	Subodyl Suppositories	CINCHOCAINE HYDROCHLORIDE 2.500MG/POLYCRES OLSULFONATE (POLICRESULEN) 100.000MG		禎德	--	8.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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，暫予支付每錠為8.8元。	104/04/01
376	AC42999100	"WINCETOL F.C.TAB. 400MG ""WINSTON"" (ACEBUTOLOL)"	ACEBUTOLOL (HCL) 400.000MG		溫士頓	--	6.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為6.2元。	104/04/01
377	BC22160100	TENORMIN TABLETS 50MG	ATENOLOL 50.000MG		阿斯特捷 利康	--	1.6	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.56元。	104/04/01
378	BC23564100	NOTEN 50MG TAB.	ATENOLOL 50.000MG		海喬	--	1.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.56元。	104/04/01
379	AB36130100	ATENOLOL F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	ATENOLOL 100.000MG		強生	--	1.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0169-2】。3.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1.6元。	104/04/01
380	AB361301G0	ATENOLOL F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON" (鋁箔/膠 箔)	ATENOLOL 100.000MG		強生	--	2.0	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0169-2】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。	104/04/01
381	BC22159100	TENORMIN TABLETS 100MG	ATENOLOL 100.000MG		阿斯特捷 利康	--	1.6	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.60元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
382	BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	LABETALOL HCL 100.000MG		海喬	--	3.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒3.02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粒3.02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：1.5元。	104/04/01
383	AC30712100	"LAVOCOHERE TAB. 200MG ""WINSTON"" (LABETALOL)"	LABETALOL HCL 200.000MG		溫士頓	--	3.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.24元。	104/04/01
384	BC17586100	PRESOLOL TABLETS 200 MG	LABETALOL HCL 200.000MG		海喬	--	3.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.24元。	104/04/01
385	BC19507100	MINAX 50 TABLETS	METOPROLOL TARTRATE 50.000MG		海喬	--	3.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒3.83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粒3.83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：1.5元。	104/04/01
386	BC19508100	MINAX 100 TABLETS	METOPROLOL TARTRATE 100.000MG		海喬	--	4.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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4.61元。	104/04/01
387	BC18925100	BARBLOC 5MG TABLETS	PINDOLOL 5.000MG		海喬	--	4.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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4.02元。	104/04/01
388	BC18926100	BARBLOC 15MG TABLETS	PINDOLOL 15.000MG		海喬	--	12.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒12.2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粒12.2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：1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
389	BC221431G0	INDERAL TABLETS 10MG(84粒/瓶)	PROPRANOLOL HCL 10.000MG		阿斯特捷利康	--	2.0	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。	104/04/01
390	AC39396100	DISPEC TAB 40MG	PROPRANOLOL HCL 40.000MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
391	BC20238100	CARDOL 160MG TABLETS	SOTALOL HCL 160.000MG		海喬	--	8.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒8.6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粒8.6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：1.5元。	104/04/01
392	AC48559100	"AMLOPINE TABLETS 5MG ""TAI YU""	AMLODIPINE (BESYLATE) 5.000MG		台裕	--	6.8	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為6.8元。	104/04/01
393	AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE) "WEIDAR"	NIFEDIPINE 10.000MG		衛達	--	2.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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元。	104/04/01
394	BC17118100	ANPEC 40 TABLETS	VERAPAMIL HCL 40.000MG		海喬	--	1.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.66元。	104/04/01
395	BC17292100	ANPEC 80 F.C. TABLETS	VERAPAMIL HCL 80.000MG		海喬	--	4.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.95元。	104/04/01
396	AC30452100	CAPOMIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)"WEIDAR"	CAPTOPRIL 25.000MG		衛達	--	1.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.6元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
397	BC22151100	ZESTRIL TABLETS 5MG	LISINOPRIL (DIHYDRATE) 5.000MG		阿斯特捷利康	--	3.7	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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3.66元。	104/04/01
398	BC22152100	ZESTRIL TABLETS 10MG	LISINOPRIL (DIHYDRATE) 10.000MG		阿斯特捷利康	--	3.7	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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3.66元。	104/04/01
399	AB45847100	SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG	LOSARTAN POTASSIUM 50.000MG		永信	--	9.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)1001】。3.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9.3元。	104/04/01
400	BA25589100	LOSACAR 100 TABLETS【28粒/鋁箔盒裝】	LOSARTAN POTASSIUM 100.000MG		吉富	--	11.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:A級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0742】+便民包裝【28粒/鋁箔盒裝】。3.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11.1元。	104/04/01
401	AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM"(VALSARTAN)	VALSARTAN 80.000MG		景德	--	10.1	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0921】。3.依品質條件核價原則取最高價,暫予支付每粒10.1元 (1) 同成分規格最高價藥品之90%,及同成分規格A級、B級品項之最低價,二項方式取其低者:10.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%:11.2元(12.5×90%=11.2,"台灣諾華"DIOVAN FILM-COATED TAB. 80MG/B023373100); B.同成分規格A級、B級品項之最低價:10.1元("生達"VALSART FILM COATED TABLETS 80MG "STANDARD"(VALSARTAN)(28粒/鋁箔盒裝)/AA55585100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元; (3) 原品項AC46661100之健保支付價為10.1元。	104/04/01
402	AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	VALSARTAN 80.000MG		溫士頓	--	10.1	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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,暫予支付為10.1元。	104/04/01
403	AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM"(VALSARTAN)	VALSARTAN 160.000MG		景德	--	12.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級,符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0921】。3.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12.7元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
404	BC22893100	LIPIGEM TABLETS. 600MG	GEMFIBROZIL 600.000MG		海喬	--	2.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.68元。	104/04/01
405	AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	LOVASTATIN 20.000MG		溫士頓	--	4.7	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為4.72元。	104/04/01
406	AC27449100	LOPICOL F.C. TABLETS 250MG (PROBUCOL) "WEIDAR	PROBUCOL 250.000MG		衛達	--	3.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒3.33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粒3.33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：1.5元。	104/04/01
407	AC33258321	BETAMAZOLE CREAM 5GM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10.000MG/GM	5.000 GM	人人	--	22.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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22.1元。	104/04/01
408	AC33258329	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10.000MG/GM	10.00 0GM	人人	--	53.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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53元。	104/04/01
409	AC37067329	CLOSONE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.00 0GM	明大	--	53.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為53元。	104/04/01
410	AC33258335	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10.000MG/GM	15.00 0GM	人人	--	87.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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87元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
411	AC37067335	CLOSONE CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	15.00 0GM	明大	--	87.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為87元。	104/04/01
412	AC33258338	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/BETA METHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	20.00 0GM	人人	--	87.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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87元。	104/04/01
413	AC37510329	SONA CREAM	DIFLUCORTOLONE 21-VALERATE 1.000MG/GM	10.00 0GM	明大	--	24.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為24.5元。	104/04/01
414	AC37510335	SONA CREAM	DIFLUCORTOLONE 21-VALERATE 1.000MG/GM	15.00 0GM	明大	--	47.3	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為47.3元。	104/04/01
415	BC20042335	LOMEXIN SPRAY 2%	FENTICONAZOLE NITRATE 20.000MG/ML	15.00 0ML	德河海洋	--	117.0	1. 屬原開發廠藥品。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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117元。	104/04/01
416	BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	FENTICONAZOLE NITRATE 20.000MG/GM	15.00 0GM	德河海洋	--	100.0	1. 屬原開發廠藥品。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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100元。	104/04/01
417	AC37311321	AROMA CREAM 20MG/G	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	5.000 GM	明大	--	14.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為14.2元。	104/04/01
418	AC30989329	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE) ""WINSTON"""	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	14.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為14.2元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
419	AC37311329	AROMA CREAM 20MG/G	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	10.00 0GM	明大	--	14.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為14.2元。	104/04/01
420	AC30989335	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE) ""WINSTON""	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	38.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為38.5元。	104/04/01
421	AC37311335	AROMA CREAM 20MG/G	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	15.00 0GM	明大	--	38.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為38.5元。	104/04/01
422	AC37311338	AROMA CREAM 20MG/G	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	20.00 0GM	明大	--	38.7	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為38.7元。	104/04/01
423	AC37311355	AROMA CREAM 20MG/GM (KETOCONAZOLE)	KETOCONAZOLE 20.000MG/GM	100.0 00GM	明大	--	407.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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407元。	104/04/01
424	AC49863321	CHIZOCIN CREAM	NAFTIFINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	康衛	--	25.4	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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25.4元。	104/04/01
425	AC49863329	CHIZOCIN CREAM	NAFTIFINE HCL 10.000MG/GM	10.00 0GM	康衛	--	45.2	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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45.2元。	104/04/01
426	AC49863335	CHIZOCIN CREAM	NAFTIFINE HCL 10.000MG/GM	15.00 0GM	康衛	--	50.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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50元。	104/04/01
427	AC49863338	CHIZOCIN CREAM	NAFTIFINE HCL 10.000MG/GM	20.00 0GM	康衛	--	92.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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92元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
428	AC49598321	ANTIMYCOLIN CREAM	OXICONAZOLE (NITRATE) 10.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	54.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為54元。	104/04/01
429	AC48319329	"Genfuxen Solution ""Winston""	SULCONAZOLE NITRATE 10.000MG/ML	10.00 OML	溫士頓	--	70.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為70元。	104/04/01
430	AC32070317	EYME CREAM "CHINTENG"	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	3.500 GM	井田	--	11.7	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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11.7元。	104/04/01
431	AC23711329	PIDELON CREAM "N.K."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	10.00 OGM	南光	--	21.8	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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21.8元。	104/04/01
432	AC26155329	"ECONAT CREAM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	10.00 OGM	溫士頓	--	21.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為21.8元。	104/04/01
433	AC32988329	ECORT CREAM "WEIDAR"	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	10.00 OGM	衛達	--	21.8	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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21.8元。	104/04/01
434	AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	10.00 OGM	中生生技	--	21.8	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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21.8元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
435	AC32070330	EYME CREAM "CHINTENG"	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIA MCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	12.00 0GM	井田	--	25.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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25.6元。	104/04/01
436	AC23711335	PIDELON CREAM "N.K."	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIA MCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	15.00 0GM	南光	--	36.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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36.2元。	104/04/01
437	AC32070335	EYME CREAM "CHINTENG"	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIA MCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	15.00 0GM	井田	--	36.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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36.2元。	104/04/01
438	AC23711338	PIDELON CREAM "N.K."	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/ECON AZOLE NITRATE 10.000MG/GM	20.00 0GM	南光	--	36.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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36.2元。	104/04/01
439	AC32070338	EYME CREAM "CHINTENG"	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIA MCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	20.00 0GM	井田	--	36.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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36.2元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
440	AC32070355	EYME CREAM "CHINTENG"	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIA MCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	100.0 00GM	井田	--	135.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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135元。	104/04/01
441	AC38300329	SMOOTH CREAM 10MG/GM	CENTELLA ASIATICA TITRATED EXTRACT 10.000MG/GM	10.00 0GM	明大	--	64.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為64元。	104/04/01
442	AC57973335	YIBANING OINTMENT	ACETAMIDOCAPRO IC ACID -EPSILON (=ACEXAMIC ACID) 50.000MG/GM/NEO MYCIN (SULFATE) 4.000MG/GM	15.00 0GM	松林	--	62.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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62元。	104/04/01
443	AC33590312	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON"""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	2.000 GM	溫士頓	--	17.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為17.3元。	104/04/01
444	AC33590316	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON"""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	3.000 GM	溫士頓	--	17.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為17.3元。	104/04/01
445	AC33590317	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON"""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	3.500 GM	溫士頓	--	17.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為17.3元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
446	AC33590319	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	4.000 GM	溫士頓	--	17.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為17.3元。	104/04/01
447	AC33590321	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	46.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為46.6元。	104/04/01
448	AC33590323	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	6.000 GM	溫士頓	--	46.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為46.6元。	104/04/01
449	AC33590325	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	7.500 GM	溫士頓	--	46.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為46.6元。	104/04/01
450	AC33590326	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	8.000 GM	溫士頓	--	46.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為46.6元。	104/04/01
451	AC33590329	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	46.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為46.6元。	104/04/01
452	AC33590355	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	100.0 00GM	溫士頓	--	431.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為431元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
453	AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	FUSIDATE SODIUM 20.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	55.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為55元。	104/04/01
454	AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)"CHINTEN G"	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	5.000 GM	井田	--	20.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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20元。	104/04/01
455	AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	5.000 GM	康衛	--	20.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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20元。	104/04/01
456	AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)"CHINTEN G"	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	15.00 0GM	井田	--	49.4	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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49.4元。	104/04/01
457	AC49080335	GENRITE CREAM 1MG/G	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	15.00 0GM	康衛	--	49.4	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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49.4元。	104/04/01
458	AC26308321	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON"""	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	17.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為17.2元。	104/04/01
459	AC26308340	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON"""	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	25.00 0GM	溫士頓	--	35.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為35.5元。	104/04/01
460	AC26308348	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON"""	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	50.00 0GM	溫士頓	--	44.3	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為44.3元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
461	AC26308365	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	250.0 00GM	溫士頓	--	151.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為151元。	104/04/01
462	AC26308372	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	450.0 00GM	溫士頓	--	286.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為286元。	104/04/01
463	AC26308377	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM	500.0 00GM	溫士頓	--	519.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為519元。	104/04/01
464	AC49654377	AGSDINE CREAM	SULFADIAZINE SILVER 10.000MG/GM/CHLO RHEXIDINE DL- GLUCONATE 2.000MG/GM	500.0 00GM	人人	--	480.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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480元。	104/04/01
465	AC50078321	DERMACA CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	5.000 GM	康衛	--	16.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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16.1元。	104/04/01
466	AC50078329	DERMACA CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTA MICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	10.00 0GM	康衛	--	16.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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16.1元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
467	AC50078335	DERMACA CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	15.00 0GM	康衛	--	19.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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19.6元。	104/04/01
468	AC50078338	DERMACA CREAM	BETAMETHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM	20.00 0GM	康衛	--	19.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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19.6元。	104/04/01
469	AC43003321	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	18.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為18.9元。	104/04/01
470	AC43003329	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	50.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為50元。	104/04/01
471	AC44117329	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	10.00 0GM	衛達	--	50.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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50元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
472	AC43003336	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10.000MG/GM	16.00 0GM	溫士頓	--	59.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為59元。	104/04/01
473	AC43003338	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10.000MG/GM	20.00 0GM	溫士頓	--	99.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為99元。	104/04/01
474	AC43003355	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTR IMAZOLE 10.000MG/GM	100.0 00GM	溫士頓	--	145.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為145元。	104/04/01
475	AC21845321	"BEAUTYSKIN CREAM ""ROYAL""	DIPHENYLPYRALIN E HCL 1.000MG/GM/NYLID RIN HCL 1.000MG/GM/BETA METHASONE (VALERATE) 1.000MG/GM	5.000 GM	皇佳	--	26.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為26元。	104/04/01
476	AC21845329	BEAUTYSKIN CREAM "ROYAL"	NEOMYCIN (SULFATE) 5.000MG/GM/DIPHE NYLPYRALINE HCL 1.000MG/GM/NYLID RIN HCL 1.000MG/GM/BETA METHASONE 1.000MG/GM	10.00 0GM	皇佳	--	61.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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61元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
477	AC31302319	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	4.000 GM	溫士頓	--	7.3	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為7.3元。	104/04/01
478	AC31303319	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	4.000 GM	溫士頓	--	7.3	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為7.3元。	104/04/01
479	AC31302321	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為15.8元。	104/04/01
480	AC31303321	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為15.8元。	104/04/01
481	AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	5.000 GM	井田	--	15.8	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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15.8元。	104/04/01
482	AC31302323	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	6.000 GM	溫士頓	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為15.8元。	104/04/01
483	AC34306323	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	6.000 GM	井田	--	15.8	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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15.8元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
484	AC31302324	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	7.000 GM	溫士頓	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為15.8元。	104/04/01
485	AC31303324	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	7.000 GM	溫士頓	--	15.8	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為15.8元。	104/04/01
486	AC34306324	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	7.000 GM	井田	--	15.8	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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15.8元。	104/04/01
487	AC31302329	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	17.7	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為17.7元。	104/04/01
488	AC31303329	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	17.7	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為17.7元。	104/04/01
489	AC31302335	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	28.6	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為28.6元。	104/04/01
490	AC31303335	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	28.6	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為28.6元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
491	AC34306335	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	15.00 0GM	井田	--	28.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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28.6元。	104/04/01
492	AC31302338	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	20.00 0GM	溫士頓	--	47.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為47元。	104/04/01
493	AC31303338	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	20.00 0GM	溫士頓	--	47.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為47元。	104/04/01
494	AC34306338	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	20.00 0GM	井田	--	47.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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47元。	104/04/01
495	AC31302340	CLOBETASOL PROPIONATE	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	25.00 0GM	溫士頓	--	88.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為88元。	104/04/01
496	AC31303340	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	25.00 0GM	溫士頓	--	88.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為88元。	104/04/01
497	AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.500MG/GM	25.00 0GM	中生生技	--	88.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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88元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
498	AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	CLOBETASOL 17-PROPIONATE 0.500MG/GM	25.00 0GM	中生生技	--	88.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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88元。	104/04/01
499	AC31303355	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	100.0 00GM	溫士頓	--	195.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為195元。	104/04/01
500	AC55940321	HONEX OINTMENT	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM	5.000 GM	恆振企業	--	14.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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14.9元。	104/04/01
501	AC55940329	HONEX OINTMENT	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM	10.00 0GM	恆振企業	--	50.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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50元。	104/04/01
502	AC30622321	LOCASALEN OINTMENT (R)	FLUMETHASONE PIVALATE 0.200MG/GM/SALICYLIC ACID 30.000MG/GM	5.000 GM	美納里尼醫藥有限公司	--	39.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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39.6元。	104/04/01
503	AC49883321	SOFTNSUPPLE OINTMENT	FLUMETHASONE PIVALATE 0.200MG/GM/SALICYLIC ACID 30.000MG	5.000 GM	康衛	--	39.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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39.6元。	104/04/01
504	AC30622335	LOCASALEN OINTMENT (R)	FLUMETHASONE PIVALATE 0.200MG/GM/SALICYLIC ACID 30.000MG/GM	15.00 0GM	美納里尼醫藥有限公司	--	60.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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60元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
505	AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	FLUMETHASONE PIVALATE 0.200MG/GM/SALICYLIC ACID 30.000MG/GM	15.000GM	康衛	--	60.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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60元。	104/04/01
506	AC33288329	"FLUSIN CREAM 0.05% 10GM ""M.T""	FLUOCINONIDE 0.500MG/GM	10.000GM	明大	--	54.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為54元。	104/04/01
507	AC47912314	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	2.500GM	溫士頓	--	24.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為24.1元。	104/04/01
508	AC48034316	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	3.000GM	溫士頓	--	24.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為24.1元。	104/04/01
509	AC47912316	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	3.000GM	溫士頓	--	24.1	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為24.1元。	104/04/01
510	AC48034321	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	5.000GM	溫士頓	--	41.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為41.3元。	104/04/01
511	AC47912321	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	5.000GM	溫士頓	--	41.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為41.3元。	104/04/01
512	AC48034326	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	8.000GM	溫士頓	--	44.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為44.9元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
513	AC47912326	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	8.000 GM	溫士頓	--	44.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為44.9元。	104/04/01
514	AC48034329	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	44.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為44.9元。	104/04/01
515	AC47912329	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	44.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為44.9元。	104/04/01
516	AC48034335	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	122.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為122元。	104/04/01
517	AC47912335	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	MOMETASONE FUROATE 1.000MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	122.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為122元。	104/04/01
518	AC10221321	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	33.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為33.3元。	104/04/01
519	AC10221329	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	37.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為37.9元。	104/04/01
520	AC32856329	WEICORT-N CREAM "WEIDAR"	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/NEOM YCIN (SULFATE) 3.500MG/GM	10.00 0GM	衛達	--	37.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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37.9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37.9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：無。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
521	AC43983321	"GRIST CREAM ""WINSTON""	NEOMYCIN (=FRADIOMYCIN) 2.500MG/GM/NYSTA TIN 100000.000IU/GM/GR AMICIDIN 0.250MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	14.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為14.7元。	104/04/01
522	AC33943323	CHENG HOU CREAM "C.T"	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NE OMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	6.000 GM	井田	--	16.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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16.1元。	104/04/01
523	AC43983323	"GRIST CREAM ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/NYSTA TIN 100000.000IU/GM/TR IAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	6.000 GM	溫士頓	--	16.1	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為16.1元。	104/04/01
524	AC43983329	"GRIST CREAM ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	20.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為20.2元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
525	AC43983330	"GRIST CREAM ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	12.00 0GM	溫士頓	--	20.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為20.2元。	104/04/01
526	AC33943335	CHENG HOU CREAM "C.T"	GRAMICIDIN 0.250MG/GM/NEOM YCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/NYSTA TIN 100000.000IU/GM/TR IAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	15.00 0GM	井田	--	35.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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35.1元。	104/04/01
527	AC43983335	"GRIST CREAM ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/NYSTA TIN 100000.000IU/GM/TR IAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	35.1	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為35.1元。	104/04/01
528	AC33943336	CHENG HOU CREAM "C.T"	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NE OMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	16.00 0GM	井田	--	35.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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35.1元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
529	AC43983336	"GRIST CREAM ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	16.00 0GM	溫士頓	--	35.1	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為35.1元。	104/04/01
530	AC20102338	TRIACT CREAM "GCPC"	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NE OMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	20.00 0GM	人人	--	61.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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61元。	104/04/01
531	AC33943338	CHENG HOU CREAM "C.T"	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NE OMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	20.00 0GM	井田	--	61.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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61元。	104/04/01
532	AC43983338	"GRIST CREAM ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAM CINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMI CIDIN 0.250MG/GM	20.00 0GM	溫士頓	--	61.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為61元。	104/04/01
533	AC49163321	CHYNDACIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	5.000 GM	人人	--	9.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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9.1元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
534	AC49447321	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	9.1	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為9.1元。	104/04/01
535	AC55297321	CLEARCIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	5.000 GM	康衛	--	9.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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9.1元。	104/04/01
536	AC49163323	CHYNDACIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	6.000 GM	人人	--	16.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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元。	104/04/01
537	AC49447323	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	6.000 GM	溫士頓	--	16.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為16元。	104/04/01
538	AC55297323	CLEARCIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	6.000 GM	康衛	--	16.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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元。	104/04/01
539	AC49163329	CHYNDACIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	10.00 0GM	人人	--	17.9	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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17.9元。	104/04/01
540	AC49447329	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	17.9	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為17.9元。	104/04/01
541	AC55297329	CLEARCIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	10.00 0GM	康衛	--	17.9	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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17.9元。	104/04/01
542	AC49163330	CHYNDACIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	12.00 0GM	人人	--	18.5	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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18.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
543	AC49447330	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	12.00 0GM	溫士頓	--	18.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為18.5元。	104/04/01
544	AC55297330	CLEARCIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	12.00 0GM	康衛	--	18.5	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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18.5元。	104/04/01
545	AC49163335	CHYNDACIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	15.00 0GM	人人	--	28.3	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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28.3元。	104/04/01
546	AC49447335	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	15.00 0GM	溫士頓	--	28.3	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為28.3元。	104/04/01
547	AC55297335	CLEARCIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	15.00 0GM	康衛	--	28.3	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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28.3元。	104/04/01
548	AC49163338	CHYNDACIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	20.00 0GM	人人	--	83.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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83元。	104/04/01
549	AC49447338	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	20.00 0GM	溫士頓	--	83.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為83元。	104/04/01
550	AC55297338	CLEARCIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	20.00 0GM	康衛	--	83.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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83元。	104/04/01
551	AC49163343	CHYNDACIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	30.00 0GM	人人	--	186.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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186元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
552	AC49447343	TOCOCLEAN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	30.00 0GM	溫士頓	--	186.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為186元。	104/04/01
553	AC55297343	CLEARCIN GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	30.00 0GM	康衛	--	186.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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186元。	104/04/01
554	BC14967100	ROACUTANE "ROCHE" SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	ISOTRETINOIN 10.000MG		羅氏	--	37.9	1. 屬原開發廠藥品。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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37.9元。	104/04/01
555	BC14966100	ROACUTANE "ROCHE" SOFT GELATIN CAPSULES 20MG	ISOTRETINOIN 20.000MG		羅氏	--	61.0	1. 屬原開發廠。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為61元。	104/04/01
556	AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	CLOTRIMAZOLE 200.000MG		皇佳	--	11.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為11.2元。	104/04/01
557	AC34585500	NYDASIN VAGINAL SUPPOSITORIES "WEIDAR"	NYSTATIN 100000.000U (UNIT)		衛達	--	5.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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，暫予支付每錠為5元。	104/04/01
558	AC47893500	ATYL Vaginal suppositories	META-CRESOLSULFONIC ACID (=POLICRESULEN) 90.000MG		禎德	--	13.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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，暫予支付每錠為13元。	104/04/01
559	BC19879100	SYNTOCRIPTINE TABLETS	BROMOCRIPTINE (MESYLATE) 2.500MG		吉富	--	6.9	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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6.9元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
560	AC14363209	"ERGONOVINE MALEATE INJECTION ""TAI YU""	ERGONOVINE MALEATE 0.200MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
561	AC21893209	"METHYLERGONOVINE INJECTION ""TAI YU""	METHYLERGONOVINE MALEATE 0.200MG/ML	1.000 ML	台裕	--	19.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為19.4元。	104/04/01
562	AC24766100	"HETEL CAPSULES (CLOMIPHENE)""M.T .""	CLOMIPHENE CITRATE 50.000MG		明大	--	5.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為4.98元。	104/04/01
563	AC45179100	WEMENI F.C TAB. "WECAM"	ESTRADIOL 1.000MG/NORETHIN DRONE ACETATE 0.500MG		惠勝	--	3.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.44元。	104/04/01
564	BC22786100	ACTIVELLE	ESTRADIOL 1.000MG/NORETHIN DRONE ACETATE 0.500MG		臺灣諾和諾德	--	3.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.44元。	104/04/01
565	BC20798100	KLIOGEST	OESTROGEN (=ESTROGEN=ESTROGENIC SUBSTANCE) 2.000MG/NORETHIN DRONE ACETATE 1.000MG		臺灣諾和諾德	--	3.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.83元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
566	BC20843100	TRISEQUENS	ESTRADIOL 2.000MG/ESTRADIO L 1.000MG/RED TAB/ESTRADIOL 2.000MG/BLUE TAB./ESTRADIOL 2.000MG/WHITE TAB./NORETHINDR ONE ACETATE 1.000MG/WHITE TAB.		臺灣諾和 諾德	--	3.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.83元。	104/04/01
567	AC05418100	"O.D.K. CAPSULES ""ORIENT""	FLUOXYMESTERON E 5.000MG		溫士頓	--	2.4	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.39元。	104/04/01
568	AC29546100	"METHYLTESTOSTE RONE CAPSULES 10MG ""M.T.""	METHYLTESTOSTE RONE 10.000MG		明大	--	1.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.93元。	104/04/01
569	NC08479100	MEDEMON CAPSULES	METHIONINE DL- 200.000MG/CAFFEIN E 30.000MG/METHYL T ESTOSTERONE 20.000MG/NIACINA MIDE (=NICOTINAMIDE) 20.000MG/RIBOFLA VIN (=VIT B2) 2.000MG/CYANOCO BALAMIN (=VIT B12) 10.000MCG		溫士頓	--	1.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.93元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
570	AB26462209	PROGESTERONE INJECTION 50MG/ML "TAI YU"	PROGESTERONE 50.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0149】。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10.0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。	104/04/01
571	AC13575229	"PROGESTERONE INJECTION ""TAI YU"""	PROGESTERONE 25.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	15.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.6元。	104/04/01
572	AB26462229	PROGESTERONE INJECTION 50MG/ML "TAI YU"	PROGESTERONE 50.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	32.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0149】。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32.9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32.9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。	104/04/01
573	AC14356209	"TESTOSTERONE PROPIONATE INJECTION ""TAI YU"""	TESTOSTERONE PROPIONATE 25.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
574	AC30308100	"SULUGEN S.C. TABLETS 100MG (PHENAZOPYRIDINE)""M.T. """	PHENAZOPYRIDINE HCL 100.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
575	BC26453100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE) 0.100MG		健喬信元	--	33.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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33.3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%:26.8元(33.6×0.8=26.8,"輝凌"MINIRIN MELT 60UG/BC25021100); (4) 廠商建議價格:41.8元。 4.依品質條件核價原則取最高價,暫核為每粒26.8元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:33.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%:33.3元(41.7×80%=33.3,"輝凌"MINIRIN TABLETS 0.1MG/B020826100);B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價:41.7元("輝凌"MINIRIN TABLETS 0.1MG/BC20826100)】; (2) 劑型別基本價:1.5元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒33.3元。	104/04/01
576	BC26452100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.2MG	DESMOPRESSIN ACETATE (TRIHYDRATE) 0.200MG		健喬信元	--	48.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP之品質條件。 3.有收載不同規格原廠藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒48元 (1) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%(原廠藥非於專利期內):48元【A.低規格換算:48元(33.6×2×0.9×0.8=60×0.8=48),"輝凌"MINIRIN MELT 60UG /BC25021100); B.無高規格原廠藥品】; (2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價:無; (3) 同規格BE對照品價格:無; (4) 同規格原開發廠藥品於十大先進國家藥價中位數:70元; (5) 廠商建議價格:85元。 4.依品質核價原則取最高價,暫核每粒1.5元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%,及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價,二項方式取其低者:無; (2) 劑型別最低價:1.5元。 5.綜上,依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每粒48元。	104/04/01
577	AC12371100	"BETAMETHASONE TABLETS ""M.T.""	BETAMETHASONE 0.500MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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,暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
578	AC27434100	BETASONE TABLETS 0.6MG (BETAMETHASONE) "WEIDAR"	BETAMETHASONE 0.600MG		衛達	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
579	AC21959209	"BETAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	BETAMETHASONE (SODIUM PHOSPHATE) 4.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	16.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為16.7元。	104/04/01
580	AC21959221	"BETAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	BETAMETHASONE (SODIUM PHOSPHATE) 4.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	16.9	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為16.9元。	104/04/01
581	AC21959229	"BETAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	BETAMETHASONE (SODIUM PHOSPHATE) 4.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	19.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為19.5元。	104/04/01
582	AC14183100	"DEXAMETHASONE TABLETS ""WINSTON"""	DEXAMETHASONE 0.500MG		溫士頓	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
583	AC22470100	"DEXAMETHASONE TABLETS ""TAI YU"""	DEXAMETHASONE 0.500MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
584	AC30311100	"DEXAMETHASONE TABLETS ""M.T."""	DEXAMETHASONE 0.500MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
585	AC340181G0	DECA TABLETS 0.5MG (DEXAMETHASONE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	DEXAMETHASONE 0.500MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
586	AC21611100	"DEXAMETHASONE TABLETS ""M.T.""	DEXAMETHASONE 0.750MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
587	AC338941G0	DECA TABLETS 0.75MG (DEXAMETHASONE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	DEXAMETHASONE 0.750MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	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。	104/04/01
588	AC19643100	"DORISON TABLETS (DEXAMETHASONE) ""ROYAL""	DEXAMETHASONE 4.000		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
589	AC196431G0	"DORISON TABLETS (DEXAMETHASONE) ""ROYAL""(鋁箔/膠箔)"	DEXAMETHASONE 4.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
590	AC23479209	"DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML ""TAI YU""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
591	AC23479299	"DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML ""TAI YU""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	0.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為.75元。	104/04/01
592	AC14325209	"DEXAMETHASONE INJECTION ""TAI YU""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 2.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
593	AC15279209	"DEXAMETHASONE INJECTION 4MG ""TAI YU""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (21-BETA) 4.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
594	AC23479229	"DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML ""TAI YU"""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 1.000MG/ML	10.00 OML	台裕	--	17.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為17.6元。	104/04/01
595	AC14325229	"DEXAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 2.000MG/ML	10.00 OML	台裕	--	23.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23.6元。	104/04/01
596	AC15279229	"DEXAMETHASONE INJECTION 4MG ""TAI YU"""	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (21-BETA) 4.000MG/ML	10.00 OML	台裕	--	23.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23.6元。	104/04/01
597	AC43770100	"EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDNISOLONE) ""WINSTON."""	METHYLPREDNISOLONE 4.000MG		溫士頓	--	1.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.66元。	104/04/01
598	AC46697100	"SHINMING TABLETS 4MG ""TAI YU"""	METHYLPREDNISOLONE 4.000MG		台裕	--	1.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.66元。	104/04/01
599	AB14184100	PREDNISOLONE TABLETS "WINSTON"	PREDNISOLONE 5.000MG		溫士頓	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0383】。3.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。	104/04/01
600	AC16464100	PREDNISOLONE TABLETS "P.J."	PREDNISOLONE 5.000MG		北進	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
601	AC44078100	"PRENILONE TABLETS 5MG ""TAI YU"" (PREDNISOLONE)"	PREDNISOLONE 5.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
602	AC08890100	"WINACORT-A TABLETS ""WINSTON""	TRIAMCINOLONE 4.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
603	AC13578209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG ""TAI YU""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 10.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	23.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23元。	104/04/01
604	AC14914209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4% ""TAI YU""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 40.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	23.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23元。	104/04/01
605	AC13578221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG ""TAI YU""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 10.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	23.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23.8元。	104/04/01
606	AC13578229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG ""TAI YU""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 10.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	23.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23.8元。	104/04/01
607	AC14914221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4% ""TAI YU""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 40.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	44.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為44.4元。	104/04/01
608	AC14914229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4% ""TAI YU""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 40.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	57.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為57元。	104/04/01
609	AC32251212	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	AMIKACIN (SULFATE) 250.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	52.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為52元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
610	AC32251229	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU"""	AMIKACIN (SULFATE) 250.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	210.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為210元。	104/04/01
611	AB34331277	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 500.000MG	500.0 00MG	瑞安	--	104.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號】。3. 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104元。	104/04/01
612	AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	CEFOPERAZONE (SODIUM) 1000.000MG	1.000 GM	瑞安	--	241.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0895】。3. 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241元。	104/04/01
613	AC16706100	ULEXIN CAPSULES (CEPHALEXIN)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 250.000MG		優良	--	1.5	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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。	104/04/01
614	AC167061G0	ULEXIN CAPSULES (CEPHALEXIN)(鋁箔/膠箔)	CEPHALEXIN (MONOHYDRATE) 250.000MG		優良	--	2.0	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。	104/04/01
615	AC10183100	"WITHAMYCIN CAPSULES ""WINSTON"""	DOXYCYCLINE (HCL) 100.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
616	AC24085100	"WEIBAMYCIN CAPSULES ""TAI YU"" (DOXYCYCLINE)"	DOXYCYCLINE (HCL) 100.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
617	AC10688100	ERYTHROMYCIN (ESTOLATE)	ERYTHROMYCIN (ESTOLATE) 250.000MG		溫士頓	--	2.2	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為2.15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
618	AC51198100	FUSODATE F.C. TABLET 250MG "YUHSIN"	FUSIDATE SODIUM 250.000MG		育新	--	60.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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60元。	104/04/01
619	AC14894212	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	GENTAMICIN (SULFATE) 40.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
620	AC14894229	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	GENTAMICIN (SULFATE) 40.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	16.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為16.9元。	104/04/01
621	AC14894238	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	GENTAMICIN 40.000MG/ML	20.00 0ML	台裕	--	61.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為61元。	104/04/01
622	AC13576299	"KANAMYCIN INJECTION ""TAI YU""	KANAMYCIN (SULFATE) 250.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	1.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.33元。	104/04/01
623	AC13576229	"KANAMYCIN INJECTION ""TAI YU""	KANAMYCIN (SULFATE) 250.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	19.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為19元。	104/04/01
624	AC13576238	"KANAMYCIN INJECTION ""TAI YU""	KANAMYCIN (SULFATE) 250.000MG/ML	20.00 0ML	台裕	--	26.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為26.6元。	104/04/01
625	AC15473299	LINCOMYCIN HCL INJ. 300MG	LINCOMYCIN (HCL) 300.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	2.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.96元。	104/04/01
626	AC15473229	"LINCOMYCIN HCL INJECTION 300MG ""TAI YU""	LINCOMYCIN (HCL) 300.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	27.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為27.2元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
627	AC15473238	"LINCOMYCIN HCL INJECTION 300MG ""TAI YU"""	LINCOMYCIN (HCL) 300.000MG/ML	20.00 OML	台裕	--	39.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為39.2元。	104/04/01
628	AC04266100	"NAGOMIN TABLETS (NALIDIXIC ACID)""M.T."""	NALIDIXIC ACID 500.000MG		明大	--	2.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.25元。	104/04/01
629	AC20116100	"URODIX TABLETS (NALIDIXIC ACID) ""ROYAL"""	NALIDIXIC ACID 500.000MG		皇佳	--	2.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.25元。	104/04/01
630	AC23320100	"YUMENIN TABLETS (NITROFURANTOIN) ""TAI YU"""	NITROFURANTOIN 100.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
631	AC23234100	"DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) ""M.T."""	PIPEMIDIC ACID 250.000MG		明大	--	5.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為5.3元。	104/04/01
632	AC24881100	"KIDNIN CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC ACID) ""WINSTON"""	PIPEMIDIC ACID (TRIHYDRATE) 250.000MG		溫士頓	--	5.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為5.3元。	104/04/01
633	AC16336100	"BEYLIYAN TABLETS ""M.T."""	TRIMETHOPRIM 80.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
634	AC19649100	"JACIDE TABLETS ""ROYAL"""	SULFAMETHOXAZOLE 400.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
635	AC52565263	TEIYU FOR I.V. INJECTION "TAI YU"	TEICOPLANIN 200.000MG	200.0 00MG	台裕	--	728.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為728元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
636	AC52565271	TEIYU FOR I.V. INJECTION "TAI YU"	TEICOPLANIN 400.000MG	400.000MG	台裕	--	1,585.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1585元。	104/04/01
637	AC10192100	"WINTELLIN CAPSULES ""WINSTON"""	TETRACYCLINE (HCL) 250.000MG		溫士頓	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
638	AC21905100	WINTEL CAPSULES (TETRACYCLINE METAPHOSPHATE)" WINSTON"	TETRACYCLINE (METAPHOSPHATE) 500.000MG		溫士頓	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
639	AC19970100	THIAMPHENICOL CAP. 250MG "P.J."	THIAMPHENICOL 250.000MG		北進	--	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1.52元。	104/04/01
640	AC28015100	TRIPRIM TABLETS 100MG (TRIMETHOPRIM) "WEIDAR"	TRIMETHOPRIM 100.000MG		衛達	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
641	AC316661G0	CATIN TABLETS 100MG (TRIMETHOPRIM) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	TRIMETHOPRIM 100.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	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。	104/04/01
642	AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION "TAI YU" (VANCOMYCIN)	VANCOMYCIN (HCL) 500.000MG	500.000MG	台裕	--	101.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為101元。	104/04/01
643	AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION "TAI YU" (VANCOMYCIN)	VANCOMYCIN (HCL) 1.000GM	1.000GM	台裕	--	317.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為317元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
644	AC26263100	VIRUX TABLETS 500MG (METHISOPRINOL)	METHISOPRINOL 500.000MG		皇佳	--	5.9	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為5.9元。	104/04/01
645	AC21965100	"LYSOZYME TABLETS 30MG ""M.T.""	LYSOZYME (CHLORIDE) 30.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
646	AC225571G0	"REASON TABLETS (LYSOZYME) ""ROYAL""(鋁箔/膠箔)"	LYSOZYME (CHLORIDE) 50.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
647	AC24740100	"LYSOZYME TABLETS 100MG ""M.T.""	LYSOZYME (CHLORIDE) 100.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
648	BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	GOSERELIN ACEATE 3.600MG	3.600 MG	阿斯特捷利康	--	4,311.0	1. 屬原開發廠藥品。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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4311元。	104/04/01
649	BC222332D1	ZOLADEX LA 10.8MG DEPOT	GOSERELIN ACEATE 10.800MG	10.80 0MG	阿斯特捷利康	--	15,208.0	1. 屬原開發廠藥品。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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15208元。	104/04/01
650	AC54975100	METERONE TABLETS 100 MG	MEDROXYPROGES TERONE ACETATE 100.000MG		得際	--	11.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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11.1元。	104/04/01
651	AC52430100	METERONE TABLETS 500 MG	MEDROXYPROGES TERONE ACETATE 500.000MG		得際	--	53.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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53元。	104/04/01
652	BC22154100	NOLVADEX TABLETS 10MG	TAMOXIFEN (CITRATE) 10.000MG		阿斯特捷利康	--	3.1	1. 屬原開發廠藥品。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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3.06元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
653	KC00700216	ROFERON-A (SOLUTION FOR INJECTION)	INTERFERON ALPHA- 2A 6.000MIU/ML	3.000 MIU	羅氏	--	405.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為405元。	104/04/01
654	BC19924221	PICIBANIL 5KE	STREPTOCOCCUS PYROGENE SU STRAIN TX WITH PN G POTASSIUM 0.500MG/PENICILLIN G POTASSIUM (=BENZYL PENICILLIN POTASSIUM 13470.000U (UNIT)	5.000 MG	中外	--	2,460.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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2460.0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2460.0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。	104/04/01
655	AC23904100	"LIDONIN TABLETS (DICLOFENAC) ""TAI YU""	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
656	AC26644100	"DICOK E.C. TABLETS 25MG (DICLOFENAC)""M.T.""	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
657	AC266441G0	"DICOK E.C. TABLETS 25MG (DICLOFENAC)""M.T."" (鋁箔/膠箔)"	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
658	AB29581100	DICENS TABLETS 50MG (DICLOFENAC)	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		寶齡富錦	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0240】。3.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。	104/04/01
659	AC29252100	"LIDONIN E.C. TABLETS 50MG (DICLOFENAC)""TAI YU""	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
660	AC32877100	"VOLEN E.C. TABLET 50MG (DICLOFENAC) ""WINSTON""	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
661	AC36069100	"MOREN E.F.C. TABLET 50MG (DICLOFENAC SODIUM) ""ROYAL""	DICLOFENAC SODIUM 50.000		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
662	AC360691G0	"MOREN E.F.C. TABLET 50MG (DICLOFENAC SODIUM) ""ROYAL"" (鋁箔/膠箔)"	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
663	AC42588100	"VOLEN ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULES. 50MG (DICLOFENAC SODIUM) ""WINSTON""	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
664	AC442821G0	DICLOREN E.M. CAP. 50MG "WEIDAR" (鋁箔/膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		衛達	--	2.0	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。	104/04/01
665	AC24696216	"DICLOFENAC INJECTION 25MG ""TAI YU""	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG/ML	3.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
666	AC45722100	"ELAC CAPSULES 200MG ""ROYAL""	ETODOLAC 200.000MG		皇佳	--	4.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為4.52元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
667	AC29544100	"FLUFENAMIC ACID CAPSULES ""M.T.""	FLUFENAMIC ACID 200.000MG		明大	--	1.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.77元。	104/04/01
668	AC31058100	FLUFEN S.C. TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN) "WEIDAR"	FLURBIPROFEN 50.000MG		衛達	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.54元。	104/04/01
669	AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	FLURBIPROFEN 100.000MG		台裕	--	3.5	1. 屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.54元。	104/04/01
670	AC35649100	"IPIROFEN 400MG F.C.T ""ROYAL""	IBUPROFEN 400.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
671	AC356491G0	"IPIROFEN 400MG F.C.T ""ROYAL"" (鋁箔/膠箔)"	IBUPROFEN 400.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
672	AC45649100	"TONZOUGE F.C TABLETS 400MG ""TAI YU""	IBUPROFEN 400.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
673	AC46903100	YITUNGYEN F.C. TABLETS 400MG	IBUPROFEN 400.000MG		松林	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
674	AC469031G0	YITUNGYEN F.C. TABLETS 400MG	IBUPROFEN 400.000MG		松林	--	2.0	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。	104/04/01
675	AC43893100	"IBUPROFEN FILM COATED TABLETS 600MG ""WINSTON""	IBUPROFEN 600.000MG		溫士頓	--	1.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.78元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
676	AC47840100	"Iprofen 600mg F.C. Tablet ""Royal""	IBUPROFEN 600.000MG		皇佳	--	1.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.78元。	104/04/01
677	AC20700100	"KETOPROFEN CAPSULES ""WINSTON""	KETOPROFEN 50.000MG		溫士頓	--	1.9	1. 屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.91元。	104/04/01
678	AC18097100	"KETOPROFEN CAPSULES ""M.T.""	KETOPROFEN 50.000MG		明大	--	1.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.91元。	104/04/01
679	AC35291212	"FEBIN INJECTION 25MG/ML ""TAI YU"" (KETOPROFEN)"	KETOPROFEN 25.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
680	AC36967212	"FEBIN INJECTION 50MG/ML (KETOPROFEN) ""TAI YU""	KETOPROFEN 50.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
681	AC49390209	SUKETON I.V. INJECTION "TAI YU"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	23.1	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23.1元。	104/04/01
682	AC49390212	SUKETON I.V. INJECTION "TAI YU"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	48.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為48.4元。	104/04/01
683	AC17331100	"MEFENAMIC ACID CAPSULES ""WINSTON""	MEFENAMIC ACID 250.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
684	AC20069100	TONIFEN CAPSULES (MEFENAMIC ACID) "ROYAL"	MEFENAMIC ACID 250.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
685	AC200691G0	TONIFEN CAPSULES (MEFENAMIC ACID) "ROYAL"鋁箔盒裝	MEFENAMIC ACID 250.000MG		皇佳	--	2.0	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。	104/04/01
686	AC29611100	"MEFENAMIC ACID CAPSULES ""M.T.""	MEFENAMIC ACID 250.000MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
687	AC337011G0	MEFENA CAPSULES 250MG (MEFENAMIC ACID) "KOJAR" (鋁箔/膠箔)	MEFENAMIC ACID 250.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	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。	104/04/01
688	AC43851100	"TON-PASS CAPSULES 250MG ""TAI YU.""	MEFENAMIC ACID 250.000MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
689	AC24837100	"TONIFEN F.C. TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID) "" ROYAL ""	MEFENAMIC ACID 500.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
690	AC248371G0	"TONIFEN F.C. TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID) "" ROYAL ""	MEFENAMIC ACID 500.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
691	AC27164100	"TON-PASS FILM COATED TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID) ""TAI YU""	MEFENAMIC ACID 500.000MG		台裕	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
692	AC34547100	"MEFENAMIC ACID TABLETS 500MG ""M.T.""	MEFENAMIC ACID 500.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
693	AC345471G0	"MEFENAMIC ACID TABLETS 500MG ""M.T.""鋁箔/膠箔"	MEFENAMIC ACID 500.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
694	AC19558100	"NAPROXEN TABLETS ""ROYAL""	NAPROXEN 250.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
695	AC22441100	WINPRON TABLETS 250MG (NAPROXEN) "WINSTON"	NAPROXEN 250.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
696	AC37595100	"NAFXEN TABLETS 500MG (NAPROXEN) ""TAI YU""	NAPROXEN 500.000MG		台裕	--	3.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.26元。	104/04/01
697	AC25202100	FELCAM CAPSULES 10MG (PIROXICAM)	PIROXICAM 10.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
698	AC26324100	"PIROCAM CAPSULES 10MG (PIROXICAM)""M.T." " (鋁箔/膠箔) "	PIROXICAM 10.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
699	AC43978209	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	PIROXICAM 20.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	22.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22.4元。	104/04/01
700	AC43978212	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	PIROXICAM 20.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	22.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22.4元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
701	BC18369100	ACLIN TABLETS 100MG	SULINDAC 100.000MG		海喬	--	2.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.03元。	104/04/01
702	BC19408100	ACLIN 200 TABLETS	SULINDAC 200.000MG		海喬	--	2.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.03元。	104/04/01
703	AC38851100	"TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID) ""M.T.""	TIAPROFENIC ACID 200.000MG		明大	--	3.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.27元。	104/04/01
704	AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	TIAPROFENIC ACID 200.000MG		溫士頓	--	3.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.27元。	104/04/01
705	AC43641100	"SUROTEN TABLETS 200MG ""ROYAL"" (TIAPROFENIC ACID)"	TIAPROFENIC ACID 200.000MG		皇佳	--	3.3	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.27元。	104/04/01
706	AC39812321	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	PIROXICAM 10.000MG/GM	5.000 GM	井田	--	11.2	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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11.2元。	104/04/01
707	AC398123AK	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	PIROXICAM 10.000MG/GM	22.00 0GM	井田	--	39.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
708	AC39812340	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	PIROXICAM 10.000MG/GM	25.00 0GM	井田	--	39.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
709	AC39812343	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	PIROXICAM 10.000MG/GM	30.00 0GM	井田	--	40.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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40.8元。	104/04/01
710	AC43116343	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.T."" (PIROXICAM)"	PIROXICAM 10.000MG/GM	30.00 0GM	明大	--	40.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為40.8元。	104/04/01
711	AC43116345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.T."" (PIROXICAM)"	PIROXICAM 10.000MG/GM	40.00 0GM	明大	--	40.8	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為40.8元。	104/04/01
712	AC39812355	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	PIROXICAM 10.000MG/GM	100.0 00GM	井田	--	225.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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225元。	104/04/01
713	AC43116355	PIROCAM GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "M.T."	PIROXICAM 10.000MG/GM	100.0 00GM	明大	--	225.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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225元。	104/04/01
714	BC21423100	PACIFEN 10MG TAB.	BACLOFEN 10.000MG		海喬	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
715	BC21416100	PACIFEN 25 TAB.	BACLOFEN 25.000MG		海喬	--	8.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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8.7元。	104/04/01
716	AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	CARISOPRODOL 350.000MG		友霖生技	--	4.3	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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4.32元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
717	AC04692100	"COPALIN TABLETS (CHLORMEZANONE) ""M.T.""	CHLORMEZANONE 100.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
718	AC20285100	"SOLAX CAPSULES ""ROYAL""	CHLORZOXAZONE 150.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 20.000MG/PROSULTIAMINE (=THIAMINE PROPYL DISULFIDE) 10.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
719	AC14930100	"CHLORZOXAZONE TABLETS ""WINSTON""	CHLORZOXAZONE 250.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
720	AC30987100	"REBAMOL TABLETS 500MG (METHOCARBAMOL) "" WINSTON ""	METHOCARBAMOL 500.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
721	AC34613100	"MODRON TABLETS 50MG (ORPHENADRINE) ""TAI YU""	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 325.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
722	BC19883100	MYDOCALM COATED TABLETS	TOLPERISONE HCL 150.000MG		臺灣美強	--	2.0	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.95元。	104/04/01
723	AC09743100	RIDONRA TABLETS	ALLOPURINOL 100.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
724	AC19557100	"PURINOL TABLETS (ALLOPURINOL) ""ROYAL""	ALLOPURINOL 100.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
725	AC49929100	"RIPUNIN TABLETS 100MG ""TAI YU"" (ALLOPURINOL)"	ALLOPURINOL 100.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
726	AC50009100	"RIPUNIN TABLETS 300MG ""TAI YU"" (ALLOPURINOL)"	ALLOPURINOL 300.000MG		台裕	--	2.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.74元。	104/04/01
727	AC40293100	"URICAM TABLETS 50MG ""TAI YU"" (BENZBROMARONE)"	BENZBROMARONE 50.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
728	AC21754100	COLCIN TABLETS (COLCHICINE)	COLCHICINE 0.500MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
729	AC217541G0	COLCIN TABLETS (COLCHICINE)(鋁箔/膠箔)	COLCHICINE 0.500MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
730	AC48035100	"Suyuni Tablets 0.5mg ""Tai Yu""	COLCHICINE 0.500MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
731	AC45409277	"LAG FOR INJECTION 500MG ""TAI YU""	ACETYLSALICYLATE (LYSINE) 500.000MG	500.000MG	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
732	AC09514100	"EGOTAN S.C. TABLETS ""WINSTON""	ERGOTAMINE TARTRATE 0.300MG/PHENOBARBITAL 20.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
733	AC48308100	"Ancuton Tablets 30mg ""Tai Yu""	NEFOPAM HCL 30.000MG		台裕	--	3.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.87元。	104/04/01
734	AC48566209	"TONFUPIN INJECTION ""TAI YU""	NEFOPAM HCL 20.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
735	AC19296238	"DEPAINING INJECTION ""TAI YU""	CALCIUM BROMIDE 20.000MG/ML/GLUC OSE 100.000MG/ML	20.00 0ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
736	BC23134100	TRAMADOL 50 STADA CAPSULES	TRAMADOL HCL 50.000MG		華安	--	3.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.88元。	104/04/01
737	BC22337100	PAXAM TABLETS 0.5MG	CLONAZEPAM 0.500MG		海喬	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
738	BC22156100	PAXAM 2 TABLET	CLONAZEPAM 2.000MG		海喬	--	2.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.66元。	104/04/01
739	AB45592100	"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG	LAMOTRIGINE 100.000MG		五洲	--	24.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(41)0290】。3.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24.1元。	104/04/01
740	BC20299100	VALPRO 200 ENTERIC COATED TABLETS	VALPROATE SODIUM 200.000MG		海喬	--	3.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.43元。	104/04/01
741	BC20295100	VALPRO 500 ENTERIC COATED TABLETS	VALPROATE SODIUM 500.000MG		海喬	--	10.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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10.4元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
742	AC36840100	BENDOPA CAPSULES "WEIDAR"	LEVODOPA 100.000MG/BENSERAZIDE (HCL) 25.000MG		衛達	--	3.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.64元。	104/04/01
743	BC21281100	KINSON TABLET	LEVODOPA 100.000MG/CARBIDOPA ANHYDROUS 25.000MG		海喬	--	5.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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5.6元。	104/04/01
744	AC43016100	SELINE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	DEPRENYL L- HCL (=SELEGILINE HCL) 5.000MG		溫士頓	--	3.6	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為3.64元。	104/04/01
745	BC22722100	SELGENE TAB. 5MG	DEPRENYL L- HCL (=SELEGILINE HCL) 5.000MG		海喬	--	3.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.64元。	104/04/01
746	BC21035100	KALMA TABLETS 0.25MG	ALPRAZOLAM 0.250MG		海喬	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
747	AB45070100	"U-CHU" APRAZO TABLETS 0.5MG (ALPRAZOLAM)	ALPRAZOLAM 0.500MG		五洲	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，。3.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。	104/04/01
748	AB450701G0	"U-CHU" APRAZO TABLETS 0.5MG (ALPRAZOLAM)(鋁箔/膠箔)	ALPRAZOLAM 0.500MG		五洲	--	2.0	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0726-1】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。	104/04/01
749	BC21033100	KALMA TABLETS 0.50MG	ALPRAZOLAM 0.500MG		海喬	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
750	BC21034100	KALMA TABLETS 1MG	ALPRAZOLAM 1.000MG		海喬	--	3.4	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.44元。	104/04/01
751	AC29549100	"SUGENT CAPSULES 10MG (CHLORDIAZEPOXID E HYDROCHLORIDE)""M.T.""	CHLORDIAZEPOXID E HCL 10.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
752	AC295491G0	"SUGENT CAPSULES 10MG (CHLORDIAZEPOXID E HYDROCHLORIDE)""M.T."" (鋁箔/膠 箔)"	CHLORDIAZEPOXID E HCL 10.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
753	AC22036100	WINII TABLETS (DIAZEPAM) "WINSTON"	DIAZEPAM 5.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
754	AC22128100	"DIAZEPAM TABLETS ""TAI YU""	DIAZEPAM 5.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
755	AC15987212	"DIAZEPAM INJECTIONS ""TAI YU""	DIAZEPAM 5.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
756	AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	FLUNITRAZEPAM 2.000MG		明大	--	2.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.45元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
757	BC18960100	LEVOHALTE TABLETS	LEVOMEPRMAZINE MALEATE(=METHO TRIMEPRAZINE MALEATE) 25.000MG		光亨	--	11.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒11.7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粒11.7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：1.5元。	104/04/01
758	AC58543100	LORAZIN TABLETS 0.5MG "JOHNSON"	LORAZEPAM 0.500MG		強生	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
759	AC22630100	"WINTIN TABLETS (LORAZEPAM) ""WINSTON""	LORAZEPAM 1.000MG		溫士頓	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
760	AC23342100	"LORAT TABLETS (LORAZEPAM) ""M.T.""	LORAZEPAM 1.000MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
761	AC43038100	ASLEX TABLETS 200MG (MEPHENOXALONE) "SIEHO"	MEPHENOXALONE 200.000MG		協宏	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
762	AC44037100	"NINGIST TABLETS 200MG ""WINSTON""	MEPHENOXALONE 200.000MG		溫士頓	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
763	BC18425100	ALEPAM 15 TABLET	OXAZEPAM 15.000MG		海喬	--	3.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.65元。	104/04/01
764	BC18426100	ALEPAM 30TABLET	OXAZEPAM 30.000MG		海喬	--	3.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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3.65元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
765	AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	OXAZOLAM 10.000MG		國嘉幼獅三廠	--	1.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0036】。3.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1.62元。	104/04/01
766	AB312951G0	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	OXAZOLAM 10.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(00)0036】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。	104/04/01
767	AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) "M.T"	SULPIRIDE 50.000MG		明大	--	1.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.66元。	104/04/01
768	AC24703100	"SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) ""WINSTON"""	SULPIRIDE 50.000MG		溫士頓	--	1.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.66元。	104/04/01
769	AC32042100	TRIALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM) "WEIDER"	TRIAZOLAM 0.250MG		衛達	--	2.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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1.96元。	104/04/01
770	AC333901G0	SOMILIN TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)"KOJAR"	TRIAZOLAM 0.250MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	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。	104/04/01
771	AC49054100	ZOMIANNE F.C. TABLETS 7.5 MG	ZOPICLONE 7.500MG		健如	--	2.9	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.89元。	104/04/01
772	BC24218100	CELAPRAM TABLETS 20MG	CITALOPRAM HYDROBROMIDE 20.000MG		海喬	--	15.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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15.7元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
773	BC21263100	ZACTIN CAPSULES 20MG	FLUOXETINE (HCL) 20.000MG		海喬	--	2.8	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.77元。	104/04/01
774	AC37375100	GINKON FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGLYCOSIDE)	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		明大	--	2.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.24元。	104/04/01
775	AC43187100	"GINKON TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON GLYCOSIDE) ""M.T.""	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		明大	--	2.2	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.24元。	104/04/01
776	BC24016100	LOXAMINE TAB.20MG	PAROXETINE HYDROCHLORIDE 20.000MG		海喬	--	10.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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10.6元。	104/04/01
777	AB37608100	PIRACETAM CAPSULES 400MG "KOJAR" (PIRACETAM)	PIRACETAM 400.000MG		國嘉幼獅三廠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(64)0124-1】。3.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。	104/04/01
778	AB376081G0	PIRACETAM CAPSULES 400MG "KOJAR" (PIRACETAM)(鋁箔/膠箔)	PIRACETAM 400.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2.0	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0124-1】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。	104/04/01
779	AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS "TAI YU"	PIRACETAM 1200.000MG		台裕	--	2.7	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.67元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
780	AC49770221	NOESIN INJECTION "TAI YU" (PIRACETAM)	PIRACETAM 200.000MG/ML	5.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
781	AC49770229	NOESIN INJECTION "TAI YU" (PIRACETAM)	PIRACETAM 200.000MG/ML	10.00 0ML	台裕	--	33.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為33.7元。	104/04/01
782	AB51728100	"PURZER" PURTRALINE FILM COATED TABLET 50MG	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG		瑞安	--	11.7	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0460-1】。3.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11.7元。	104/04/01
783	AC30309100	"NAUEAN TABLETS (CINNARIZINE)""M.T .""	CINNARIZINE 25.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
784	AC303091G0	"NAUEAN TABLETS (CINNARIZINE)""M.T ."" (鋁箔/膠箔)"	CINNARIZINE 25.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
785	AC20921100	CEFENINE S.C. TABLETS (DIPHENIDOL) "H.C."	DIPHENIDOL HCL 25.000MG		合誠	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
786	AC50013100	GELSO TABLETS 25MG (DIPHENIDOL) "TAI YU"	DIPHENIDOL HCL 25.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
787	AC262331G0	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "N.K."	FLUNARIZINE (HCL) 5.000MG		南光	--	2.0	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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
788	AC14361209	"NEOSTIGMINE METHYLSULFATE INJECTION ""TAI YU""	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.500MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
789	AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	METRONIDAZOLE 250.000MG		明大	--	1.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.64元。	104/04/01
790	AC20112100	"TRICOGYL F.C TABLETS (METRONIDAZOLE) ""ROYAL""	METRONIDAZOLE 250.000MG		皇佳	--	1.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.64元。	104/04/01
791	AC26089100	"SU-FU-DOU TABLETS 500MG (TINIDAZOLE)""M.T. ""	TINIDAZOLE 500.000MG		明大	--	2.1	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為2.09元。	104/04/01
792	AC28016100	TINIZOL TABLETS 500MG (TINIDAZOLE) "WEIDAR"	TINIDAZOLE 500.000MG		衛達	--	2.1	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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2.09元。	104/04/01
793	AC186921G0	"MEBENDAZOLE TABLETS ""M.T. "" (鋁箔/膠箔)"	MEBENDAZOLE 100.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
794	BC23115435	CUSICROM 4% NASAL SPRAY	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCAT) 40.000MG/ML	15.00 0ML	愛爾康	--	86.0	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每瓶86.0元 (1) 同成分規格最高價藥品之80%，及同成分規格A級、B級、C級品項之最低價，二項方式取其低者：68.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：68.0元(86.0×80%=68.0，"黃氏"Cromyn Nasal Spray "H.S."/A047809435)；B.同成分規格A級、B級、C級品項之最低價：無】； (2) 原品項B023115435之健保支付價為86.0元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
795	BC21989138	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAMS/ DOSE	BUDESONIDE 200.000MCG/DOSE	100.0 00DO SE	阿斯特捷 利康	--	336.0	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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336元。	104/04/01
796	BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAMS/ DOSE	BUDESONIDE 200.000MCG/DOSE	200.0 00DO SE	阿斯特捷 利康	--	394.0	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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394元。	104/04/01
797	BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG/2ML NEBULISING SUSPENSION FOR INHALATION	BUDESONIDE 0.500MG/ML	1.000 MG	阿斯特捷 利康	--	62.0	1.屬原開發廠藥品。2.本品項之品質條件:C級,符合PIC/S GMP。3.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62元。	104/04/01
798	AC14241212	"DIPROPHYLLIN INJECTION ""TAI YU""	DYPHYLLINE(=DIH YDROXYPROPYL- THEOPHYLLINE) 150.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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,暫予支付為15元。	104/04/01
799	AC23445209	"TRAVELLIN INJECTION ""TAI YU""	DIPROPHYLLINE 26.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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,暫予支付為15元。	104/04/01
800	AC47889209	"Kethonixine Injection ""Tai Yu""	CHLORPHENIRAMI NE MALEATE 2.000MG/ML/METH YLEPHEDRINE DL- HCL 12.000MG/ML/GUAI ACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML/DYPH YLLINE(=DIHYDRO XYPROPYL- THEOPHYLLINE) 40.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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,暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
801	AC47889212	"Kethonixine Injection" ""Tai Yu""	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2.000MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL-HCL 12.000MG/ML/GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 20.000MG/ML/DYPHYLLINE(=DIHYDROXYPROPYL-THEOPHYLLINE) 40.000MG/ML	2.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為15元。	104/04/01
802	AC316901G0	FETISMA TABLETS 2.5MG (FENOTEROL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	FENOTEROL HBR 2.500MG		國嘉幼獅 三廠	--	2.0	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。	104/04/01
803	AC48365114	Atrolin Unit Dose Ampoule Inhalation Solution	IPRATROPIUM BROMIDE 0.200MG/ML/SALBUTAMOL 1.000MG/ML	2.500 ML	大楠	--	20.3	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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20.3元。	104/04/01
804	AC19548100	"ASRITIN TABLETS (ORCIPRENALINE) ""ROYAL""	METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPRENALINE SULFATE) 20.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為1.51元。	104/04/01
805	AC23789100	TRANCOSU TABLETS	METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPRENALINE SULFATE) 20.000MG/BROMOXINE HCL 8.000MG		昇銘	--	4.1	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每粒4.13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粒4.13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：1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
806	AC25905100	KODAPIN F.C. TABLETS	DOXYLAMINE SUCCINATE 7.500MG/BROMHEXINE HCL 8.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
807	AC21111151	"KODAPIN SYRUP ""ROYAL""	DOXYLAMINE SUCCINATE 0.750MG/ML/BROMHEXINE HCL 0.800MG/ML	60.00 OML	皇佳	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
808	AC47179143	PROCATIN LIQUID	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5.000MCG/ML (=UG/ML)	30.00 OML	科進	--	29.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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29元。	104/04/01
809	AC47179151	PROCATIN LIQUID	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 5.000MCG/ML (=UG/ML)	60.00 OML	科進	--	52.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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52元。	104/04/01
810	AC21316100	"SALBUTAMOL TABLETS ""M.T. ""	SALBUTAMOL (SULFATE) 4.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
811	AC27435100	SADAMOL TABLETS 4MG (SALBUTAMOL) "WEIDAR"	SALBUTAMOL (SULFATE) 4.000MG		衛達	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
812	AC49788100	GETRAN TABLETS 2.5MG "TAI YU"	TERBUTALINE SULFATE 2.500MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
813	BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	THEOPHYLLINE (MONOHYDRATE) 400.000MG		天義	--	4.6	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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4.64元。	104/04/01
814	AC19549100	"TELINCOL TABLETS ""ROYAL""	GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 100.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
815	AC195491G0	"TELINCOL TABLETS ""ROYAL""(鋁箔/膠箔)"	GUAIACOL GLYCERYL ETHER (=GUAIFENESIN) 100.000MG		皇佳	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
816	AC22084100	"TECOLIN TABLETS ""ROYAL""	GUAIACOL POTASSIUM SULPHONATE 50.000MG		皇佳	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
817	AC40302100	DESPUTIN TAB 30MG	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30.000MG		台裕	--	1.5	1.屬BA/BE學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
818	AC14277100	"SAUSCON TABLETS ""ORIENT""	TERPIN HYDRATE 10.000MG		溫士頓	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
819	AC27196100	KOCAT TABLETS	TERPIN HYDRATE 40.000MG		明大	--	1.5	1.屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
820	AC58402100	ASTHLAX TABLETS "H.S."	PAPAVERINE HCL 20.000MG/CHLORPH ENIRAMINE MALEATE 2.000MG/METHYLEP HEDRINE DL- HCL 12.500MG/DYPHYLL INE(=DIHYDROXYP ROPYL- THEOPHYLLINE) 75.000MG		華興	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
821	AC46677100	"SORDINING CAPSULES ""TAI YU""	CARBINOXAMINE MALEATE 4.000MG/METHYLEP HEDRINE DL- HCL 25.000MG/NOSCAPI NE 20.000MG/POTASSIU M GUAIACOL SULFONATE 90.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
822	AC43408100	"EASCO CAPSULES ""WINSTON""	CARBINOXAMINE MALEATE 4.000MG/METHYLEP HEDRINE DL- HCL 25.000MG/NOSCAPI NE 20.000MG/POTASSIU M GUAIACOL SULFONATE 90.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
823	AC08957100	"WINCOLD CAPSULES ""WINSTON""	CAFFEINE ANHYDROUS 10.000MG/NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 5.000MG/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 7.000MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 1.000MG/AURINE 50.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
824	AC58518100	BENPRO F.C. TABLETS 20MG "JOHNSON" (BENPROPERINE)	BENPROPERINE PHOSPHATE 20.000MG		強生	--	1.5	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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。	104/04/01
825	AC27413100	CAPETAN TABLETS 30MG (CARBETAPENTANE) "WEIDAR"	CARBETAPENTANE CITRATE 30.000MG		衛達	--	1.5	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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。	104/04/01
826	AC31193157	SUNSO SYRUP	GUAIACOL GLYCOLATE (=GLYCERYL GUAIACOLATE) 16.600MG/ML/PSEUDOEPHEDRINE HCL 2.500MG/ML/COCAINE PHOSPHATE 2.000MG/ML/CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.400MG/ML	120.000ML	井田	--	25.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3. 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。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
827	AC22416151	SATO SYRUP	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.200MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL-HCL 1.000MG/ML/POTASSIUM GUAIACOL SULFONATE 3.000MG/ML/PLATYCODON EXTRACT 0.060ML/ML	60.00 0ML	溫士頓	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
828	AC22416157	SATO SYRUP	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.200MG/ML/METHYLEPHEDRINE DL-HCL 1.000MG/ML/POTASSIUM GUAIACOL SULFONATE 3.000MG/ML/PLATYCODON EXTRACT 0.060ML/ML	120.0 00ML	溫士頓	--	25.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為25元。	104/04/01
829	AC28476100	"ANTITUSSIVE TABLETS 30MG (DEXTROMETHORPHAN) ""TAI YU"""	DEXTROMETHORPHAN HBR 30.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
830	AC16887209	"ANTITUSSIVE INJECTION (DEXTROMETHORPHAN) ""TAI YU"""	DEXTROMETHORPHAN HBR 10.000MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
831	AC43848100	"BRONXIN CAPSULES ""WINSTON"""	PHENYLEPHRINE HCL 20.000MG/DEXTRO METHORPHAN HBR 20.000MG		溫士頓	--	1.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.91元。	104/04/01
832	AC43802100	"LYDICON CAP. ""ROYAL"""	DEXTROMETHORPHAN HBR 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
833	AC13778100	"NO-COUGH CAPSULES ""M.T."""	LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		明大	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
834	AC137781G0	"NO-COUGH CAPSULES ""M.T.""(鋁箔/膠箔)"	LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		明大	--	2.0	本案藥品屬品質條件C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。	104/04/01
835	AC42829100	"ANTHOLIN CAPSULES ""WINSTON"""	LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
836	AC44267100	"COTENIN CAP. ""TAI YU""	LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
837	AC48287100	COGME-A CAPSULES	DEXTROMETHORPHAN HBR 20.000MG/LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		明德	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
838	AC58530100	FICOUGH CAPSULES	DEXTROMETHORPHAN HBR 20.000MG/LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG		瑞安	--	1.5	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP。3.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。	104/04/01
839	AC43624100	"ABCOT CHEWABLE TABLETS 20MG ""WINSTON""	NOSCAPINE HCL 20.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
840	AC46273100	"KORFAN TABLETS 20MG ""TAI""	NOSCAPINE HCL 20.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
841	AC14360212	"SKIMITIN INJECTION ""TAI YU"""	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.400MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.000MG/ML/BIOTIN 100.000MCG/ML (=UG/ML)/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 2.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2.000MG/ML	2.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
842	AC14360238	"SKIMITIN INJECTION ""TAI YU"""	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 0.600MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.000MG/ML/BIOTIN 100.000MCG/ML (=UG/ML)/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 2.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 2.000MG/ML	20.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
843	AC28478209	"CHLORPHENIRAMINE INJECTION 5MG/ML ""TAI YU"""	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 5.000MG/ML	1.000ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
844	AC26872100	BENDOL F.C. TABLETS	PYRIDOXINE HCL 10.000MG		皇佳	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.5元。	104/04/01
845	AC42538100	"MEQUITINE TABLETS 5MG""WINSTON"""	MEQUITAZINE 5.000MG		溫士頓	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.52元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
846	AC45382100	"MINING TABLETS 5MG ""TAI YU""	MEQUITAZINE 5.000MG		台裕	--	1.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為1.52元。	104/04/01
847	AC21756209	"SCODEXIN INJECTION ""TAI YU""	CHLORPHENIRAMINE MALEATE 2.000MG/ML/PYRIDOXINE HCL 1.500MG/ML	1.000 ML	台裕	--	15.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15元。	104/04/01
848	AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	ACYCLOVIR 30.000MG/GM	4.500 GM	溫士頓	--	427.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為427元。	104/04/01
849	AC49558421	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	ACYCLOVIR 30.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	427.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為427元。	104/04/01
850	AC29760421	"GARABETA EYE DROPS ""WINSTON""	BETAMETHASONE (DISODIUM PHOSPHATE) 1.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	39.7	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為39.7元。	104/04/01
851	AC10478416	"EYE BETASON-N OINTMENT ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 3.500MG/GM	3.000 GM	溫士頓	--	15.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.5元。	104/04/01
852	AC43619423	"SENCORT OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 3.500MG/ML	6.000 ML	溫士頓	--	35.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為35元。	104/04/01
853	AC48473417	GINPOL GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	3.500 GM	溫士頓	--	47.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為47.8元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
854	AC48473423	GINPOL GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	6.000 GM	溫士頓	--	74.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為74元。	104/04/01
855	AC48473429	GINPOL GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	124.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為124元。	104/04/01
856	AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	CARTEOLOL HCL 20.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	200.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為200元。	104/04/01
857	AC54971421	SHUCOMING EYE GEL	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 1.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	101.0	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為101元。	104/04/01
858	AC43496421	"SERENE OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	NEOMYCIN SULFATE 3.500MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	13.4	1. 屬一般學名藥。2. 本品項之品質條件:C級。3. 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，暫予支付為13.4元。	104/04/01
859	AB43124421	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% (DICLOFENAC SODIUM)"WINSTON"	DICLOFENAC SODIUM 1.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	45.7	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:B級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0052】。3. 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45.7元。	104/04/01
860	AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% "WINSTON"(DICLOFENAC SODIUM)	DICLOFENAC SODIUM 1.000MG/ML	10.00 0ML	溫士頓	--	85.0	1. 屬學名藥。2. 本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(00)0052】+便民包裝【裝】。3. 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85元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
861	AC45145421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON"""	FLUOROMETHOLO NE 0.200MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	17.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為17.8元。	104/04/01
862	AC45145423	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON"""	FLUOROMETHOLO NE 0.200MG/ML	6.000 ML	溫士頓	--	23.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為23.2元。	104/04/01
863	AC45145429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON"""	FLUOROMETHOLO NE 0.200MG/ML	10.00 0ML	溫士頓	--	78.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為78元。	104/04/01
864	AC44167421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON"""	FLUOROMETHOLO NE 1.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	14.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為14元。	104/04/01
865	AC44167429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON"""	FLUOROMETHOLO NE 1.000MG/ML	10.00 0ML	溫士頓	--	77.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為77元。	104/04/01
866	AC49530421	FLUZOCON EYE DROPS	TETRAHYDROZOLI NE HCL 0.250MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	30.6	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為30.6元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
867	AC31008421	"ZENICORTINE OPHTHALMIC SUSPENSION ""WINSTON""	HYDROCORTISONE ACETATE 10.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	38.8	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為38.8元。	104/04/01
868	AC19904421	"WINMEGEN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	NAPHAZOLINE HCL 0.500MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	12.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為12.3元。	104/04/01
869	AC19904429	"WINMEGEN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	NAPHAZOLINE HCL 0.500MG/ML	10.00 0ML	溫士頓	--	19.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為19.3元。	104/04/01
870	AC19904435	"WINMEGEN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	NAPHAZOLINE HCL 0.500MG/ML	15.00 0ML	溫士頓	--	34.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為34.5元。	104/04/01
871	AC48061421	Sussmine Ophthalmic Solution	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.100MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	12.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為12元。	104/04/01
872	AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE 0.100MG/ML	10.00 0ML	溫士頓	--	15.4	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.4元。	104/04/01
873	AC49561421	PREDNICONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	PREDNISOLONE ACETATE 10.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	78.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為78元。	104/04/01
874	AC47990421	Rosumin Eye Drops	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCAT)E) 20.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	15.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為15.9元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
875	AC47990429	Rosumin Eye Drops	CROMOLYN SODIUM(=SODIUM CROMOGLYCAT) 20.000MG/ML	10.00 OML	溫士頓	--	30.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為30.2元。	104/04/01
876	AC52555417	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT "WINSTON"	TETRACYCLINE (HCL) 10.000MG/GM	3.500 GM	溫士頓	--	7.3	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為7.3元。	104/04/01
877	AC52555421	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT "WINSTON"	TETRACYCLINE HCL 10.000MG/GM	5.000 GM	溫士頓	--	17.5	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為17.5元。	104/04/01
878	AC48389421	ALMINTO EYE DROPS "KINGDOM"	ANTAZOLINE PHOSPHATE 0.150MG/ML/CHLOR HEXIDINE GLUCONATE 0.050MG/ML/TETRA HYDROZOLINE HCL 0.500MG/ML	5.000 ML	景德	--	21.0	1.屬學名藥。2.本品項之品質條件:C級，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，暫予支付每瓶21.0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21.0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：12.0元。	104/04/01
879	AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	TOBRAMYCIN 3.000MG/GM	3.500 GM	溫士頓	--	106.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為106元。	104/04/01
880	AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "WINSTON"	TOBRAMYCIN 3.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	37.9	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為37.9元。	104/04/01
881	AC10414417	"EYE WINACORT OINTMENT ""WINSTON"""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM	3.500 GM	溫士頓	--	22.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為22.2元。	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
882	AC10414429	"EYE WINACORT OINTMENT ""WINSTON""	NEOMYCIN (SULFATE) 3.500MG/GM	10.00 0GM	溫士頓	--	54.0	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為54元。	104/04/01
883	AC47398421	"SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	TROPICAMIDE 5.000MG/ML	5.000 ML	溫士頓	--	29.2	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.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，暫予支付為29.2元。	104/04/01
884	TPN3957299	TPNS1(1456ML)		1.000 ML	國軍台中總醫院	--	0.49	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.49元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.49元【〔49+49+156×2+229+95/10×1+65〕/1456=0.49】 (二)院所建議價為0.87元/ML "	104/04/01
885	TPN3958299	TPNS2(2056ML)		1.000 ML	國軍台中總醫院	--	0.45	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.45元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.45元【〔49/400X600+49/400X600+156×3+229+95/10×1+65〕/2056=0.45】 (二)院所建議價為0.73元/ML "	104/04/01
886	TPN3959299	TPNH1(1556ML)		1.000 ML	國軍台中總醫院	--	0.44	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.44元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.44元【〔49+49+281+229+95/10×1+65〕/1556=0.44】 (二)院所建議價為0.75元/ML "	104/04/01
887	TPN3960299	TPNR1(1456ML)		1.000 ML	國軍台中總醫院	--	0.45	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.45元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.45元【〔49+49+260+229+95/10×1+65〕/1456=0.45】 (二)院所建議價為0.79元/ML "	104/04/01

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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
888	TPN3961299	TPNS1DL (1206ML)		1.000 ML	國軍台中 總醫院	--	0.4	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.40元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.40元【〔49+49+156X2+95/10×1+65〕/1206=0.40】 (二)院所建議價為0.84元/ML "	104/04/01
889	TPN3962299	TPNS2DL(1806ML)		1.000 ML	國軍台中 總醫院	--	0.38	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.38元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.38元【〔49/400X600+49/400X600+156×3+95/10×1+65〕/1806=0.38】 (二)院所建議價為0.78元/ML "	104/04/01
890	TPN3963299	TPNH1DL(1306ML)		1.000 ML	國軍台中 總醫院	--	0.35	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.35元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.35元【〔49+49+281+95/10×1+65〕/1306=0.35】 (二)院所建議價為0.7元/ML "	104/04/01
891	TPN3964299	TPNR1DL(1206ML)		1.000 ML	國軍台中 總醫院	--	0.36	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.36元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.36元【〔49+49+130X2+95/10×1+65〕/1206=0.36】 (二)院所建議價為0.75元/ML "	104/04/01
892	TPN3965299	TPNHN1DL(1006ML)		1.000 ML	國軍台中 總醫院	--	0.49	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.49元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.49元【〔421+95/10×1+65〕/1006=0.49】 (二)院所建議價為0.95元/ML "	104/04/01
893	TPN3966299	TPNHN2DL(1506ML)		1.000 ML	國軍台中 總醫院	--	0.47	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.47元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.47元【〔421/1000X1500+95/10×1+65〕/1506=0.47】 (二)院所建議價為0.77元/ML "	104/04/01