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	TPN3254299	TPN1-A 48/100(818ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	0.5	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.50元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.50元【〔67+108*2+49.9/2+65+95/10×4〕/818=0.50】 (二)院所建議價為0.50元/ML"	104/06/01
2	TPN3255299	TPN1-B 63/100(1318ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	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【〔67+108*2+185+49.9/2+65+95/10×4〕/1318=0.45】 (二)院所建議價為0.46元/ML"	104/06/01
3	TPN3256299	TPN2-A 70/240(1018ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	0.54	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.54元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.54元【〔421+49.9/2+65+95/10×4〕/1018=0.54】 (二)院所建議價為0.54元/ML	104/06/01
4	TPN3257299	TPN2-B 72/150(1218ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	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【〔67/400*600+108*3+49.9/2+65+95/10×4〕/1218=0.45】 (二)院所建議價為0.46元/ML	104/06/01
5	TPN3258299	PPN3-A 40/80(1018ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	0.5	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.50元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.50元【〔378+49.9/2+65+95/10×4〕/1018=0.50】 (二)院所建議價為0.50元/ML	104/06/01
6	TPN3259299	PPN3-B (GLYCEROL)(518ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	0.6	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.60元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.60元【〔185+49.9/2+65+95/10×4〕/518=0.60】 (二)院所建議價為0.63元/ML	104/06/01
7	TPN3260299	PPN3-C 46/103/41(1466ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	0.66	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.66元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.66元【〔834+49.9/2+65+95/10×4〕/1466=0.66】 (二)院所建議價為0.66元/ML	104/06/01

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
8	TPN3261299	TPN4-A 18/100(668ML)		1.000 ML	振興醫療財團法人振興醫院	--	0.43	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.43元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.43元【〔67+184/2+49.9/2+65+95/10×4〕/668=0.43】 (二)院所建議價為0.46元/ML	104/06/01
9	TPN5109299	NEOA (羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.61	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.61： (一)依核價原則計算，每ML 為0.61元【〔124/500*30.3+40/100*227+32/20*15+6/500*25+0.1/10*15+0.4/20*49.9+0.8/20*21.4〕/203.3=0.61】 (二)院所建議價為0.61元/ML "	104/06/01
10	TPN5110299	NEOB(羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.71	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.71： (一)依核價原則計算，每ML 為0.71元【〔124/500*30.3+48/100*227+50/20*15+11/500*25+0.3/10*15+0.5/20*49.9+0.8/20*21.4+13/10*15〕/247.6=0.71】 (二)院所建議價為0.71元/ML "" "	104/06/01
11	TPN5111299	NEOC(羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.76	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.76： (一)依核價原則計算，每ML 為0.76元【〔124/500*30.3+70/100*227+100/20*15+50/500*25+0.3/10*15+1/20*49.9+1.8/20*21.4+20/10*15〕/367.1=0.76】 (二)院所建議價為0.76元/ML "" "	104/06/01

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
12	TPN5112299	NEOD(羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.8	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.80： (一)依核價原則計算，每ML 為0.80元【〔 150/500*30.3+105/100*227+170/20*15+78/500*25+0.8/10*15+1.5/20*49.9+2.5/20*21.4+28/10*15〕/535.8=0.80】 (二)院所建議價為0.80元/ML "	104/06/01
13	TPN5113299	NEOA(D10W-BASED)(羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.57	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.57： (一)依核價原則計算，每ML 為0.57元【〔 115/500*25+35/100*227+11/20*15+6.5/500*25+0.08/10*15+0.6/20*49.9+1.1/20*21.4〕/169.3=0.57】 (二)院所建議價為0.58元/ML "	104/06/01
14	TPN5114299	NEOB(D10W-BASED)(羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.69	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.69： (一)依核價原則計算，每ML 為0.69元【〔 130/500*25+47/100*227+30/20*15+9/500*25+0.3/10*15+0.8/20*49.9+1.5/20*21.4+12.5/10*15〕/231.1=0.69】 (二)院所建議價為0.69元/ML "	104/06/01
15	TPN5115299	NEOC(D10W-BASED)(羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.75	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.76： (一)依核價原則計算，每ML 為0.75元【〔 128/500*25+58/100*227+58/20*15+16/500*25+0.5/10*15+1/20*49.9+1.8/20*21.4+15/10*15〕/278.3=0.75】 (二)院所建議價為0.76元/ML "	104/06/01

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
16	TPN5116299	NEOD(D10W-BASED)(羅東博愛醫院)		1	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	--	0.78	"依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.78： (一)依核價原則計算，每ML 為0.78元【〔180/500*25+90/100*227+114/20*15+26/500*25+0.8/10*15+1.6/20*49.9+2.8/20*21.4+24/10*15〕/439.2=0.78】 (二)院所建議價為0.78元/ML "" "	104/06/01
17	TPN6440299	KCL-1LR(505ML)		1	衛生福利部雙和醫院	--	0.06	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.06： (一)依核價原則計算，每ML 為0.06元【〔25+15/2〕/505=0.06】 (二)院所建議價為0.06元/ML	104/06/01
18	TPN6441299	KCL-2LR(510ML)		1	衛生福利部雙和醫院	--	0.08	依下列原則取低者，暫予支付每ML 0.08元： (一)依核價原則計算，每ML 為0.08元【〔25+15〕/510=0.08】 (二)院所建議價為0.08元/ML	104/06/01
19	NC05257100	I.N.A.H. TABLETS 100 MG "F.Y."	ISONIAZID 100.000MG		福元	--	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，"人人"DURACRIN TABLETS(鋁箔/膠箔)/NC062551G0)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：1.5元(" 強生"ISONIAZIDE TABLETS/NC00164100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項N005257100之健保支付價為0.2元。	104/06/01
20	NC052571G0	I.N.A.H TABLETS 100 MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	ISONIAZID 100.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01

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
21	BC26241100	RIBUTIN CAPSULE 150MG	RIFABUTIN 150.000MG		禾美	--	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.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74.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：74.0元(93.0×0.8=74.0，"輝瑞"MYCOBUTIN/BC20999100)； (4) 廠商建議價格：93.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒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：74.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：74.0元(93.0×80%=74.0，"輝瑞"MYCOBUTIN/BC20999100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：93.0元("輝瑞"MYCOBUTIN/BC20999100)】； (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74.0元。	104/06/01
22	BC18873238	CISPLATIN-EBEWE 0.5MG/ML INJECTION	CISPLATIN (=CIS-DDP=DDP) 0.500MG/ML	20.000ML	台灣諾華	--	70	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：56.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：56.0元(70.0×80%=56.0，"海喬"ABIPLATIN INJECTION 0.5MG/ML/B020937238)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：70.0元("費森尤斯卡比"KEMOPLAT INJECTION 1MG/ML/BC25744229)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項B018873238之健保支付價為70.0元。	104/06/01
23	BC18873255	CISPLATIN-EBEWE 0.5MG/ML INJECTION	CISPLATIN (=CIS-DDP=DDP) 0.500MG/ML	100.000ML	台灣諾華	--	350	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350.0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：280.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：280.0元(350.0×80%=280.0，"台灣諾華"CISPLATIN-EBEWE 0.5MG/ML INJECTION/B018873255)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：350.0元("新加坡商赫士睿"CISPLATIN INJECTION "DBL"/BC21782248)】； (2) 劑型別基本價：22.0元； (3) 原品項B018873255之健保支付價為350.0元。	104/06/01

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
24	YC000022E3	REBIF 44 MICROGRAMS (12MIU)	INTERFERON BETA-1A 44.000MCG	44.000MCG	臺灣默克	--	3127	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3127.0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%：2501.0元(3127.0×80%=2501.0，"臺灣默克"REBIF 44 MICROGRAMS (12MIU)/Y0000022E3)；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Y0000022E3之健保支付價為3127.0元。	104/06/01
25	YC000132CI	REBIF SOLUTION FOR INJECTION 132 MICROGRAMS (36MIU)	INTERFERON BETA-1A 132.000MCG	132.000MCG	臺灣默克	--	8442	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8442.0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：6753.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：6753.0元(8442.0×80%=6753.0，"臺灣默克"REBIF SOLUTION FOR INJECTION 132 MICROGRAMS (36MIU)/Y0000132CI)；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Y0000132CI之健保支付價為8442.0元。	104/06/01
26	BC25537100	TRAJENTA 5MG FILM-COATED TABLETS	5.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	27.3	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27.3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：21.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：21.8元(27.3×80%=21.8，"臺灣百靈佳殷格翰"TRAJENTA 5MG FILM-COATED TABLETS/B025537100)；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B025537100之健保支付價為27.3元。	104/06/01

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
27	BC25459100	PRADAXA CAPSULES 110 MG	110.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	50	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50.0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：40.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：40.0元(50.0×80%=40.0，"臺灣百靈佳殷格翰"PRADAXA CAPSULES 110 MG/B025459100)；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B025459100之健保支付價為50.0元。	104/06/01
28	BC25458100	PRADAXA CAPSULES 150 MG	150.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	50	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50.0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：40.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：40.0元(50.0×80%=40.0，"臺灣百靈佳殷格翰"PRADAXA CAPSULES 150 MG/B025458100)；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B025458100之健保支付價為50.0元。	104/06/01
29	BC25877100	DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 6.940MG		愛爾康	--	20.7	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，暫予支付每粒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：18.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：18.8元(23.5×80%=18.8，"台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG/BC25418100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：23.5元("台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG/BC25418100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025877100之健保支付價為20.7元。	104/06/01

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	BC26465100	DAFIRO HCT 5/160/12.5MG FILM-COATED TABLETS	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		愛爾康	--	20.7	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.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20.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價：20.7元("視康"DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS/B025877100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：21.2元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒18.8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：18.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：18.8元(23.5×80%=18.8，"台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG/BC25418100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：23.5元("台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG/BC25418100)】； (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20.7元。	104/06/01
31	BC26466100	DAFIRO HCT 5/160/25MG FILM-COATED TABLETS	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 5.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG		愛爾康	--	20.7	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.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20.7元 (1) 同規格一般學名藥最低價：20.7元("視康"DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS/B025877100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：21.2元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒18.8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：18.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：18.8元(23.5×80%=18.8，"台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG/BC25418100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：23.5元("台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG/BC25418100)】； (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20.7元。	104/06/01

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
32	BC26467100	DAFIRO HCT 10/160/12.5MG FILM-COATED TABLETS	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		愛爾康	--	24.8	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.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24.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價：27.6元("台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG/BC25421100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：24.8元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒23.2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：23.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%：23.2元(29.0×80%=23.2，"瑩碩"AM-DAIWEN F.C. TABLETS 10/160MG/AC58370100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：27.6元("台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG/BC25421100)】； (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24.8元。	104/06/01
33	BC26468100	DAFIRO HCT 10/160/25MG FILM-CATED TABLETS	VALSARTAN 160.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25.000MG		愛爾康	--	24.8	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.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24.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價：27.6元("台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG/BC25421100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價X80%：無； (4) 廠商建議價格：24.8元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒23.2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：23.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%：23.2元(29.0×80%=23.2，"瑩碩"AM-DAIWEN F.C. TABLETS 10/160MG/AC58370100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：27.6元("台灣諾華"EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG/BC25421100)】； (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24.8元。	104/06/01

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	BC26031100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 20 MG	AFATINIB DIMALEATE 20.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	1438	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1438.0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：1150.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1150.0元(1438.0×80%=1150.0，"臺灣百靈佳殷格翰"GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 20 MG/B026031100)；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B026031100之健保支付價為1438.0元。	104/06/01
35	BC26032100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 30 MG	AFATINIB DIMALEATE 30.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	1438	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1438.0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：1150.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1150.0元(1438.0×80%=1150.0，"臺灣百靈佳殷格翰"GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 30 MG/B026032100)；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B026032100之健保支付價為1438.0元。	104/06/01
36	BC26033100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 40 MG	AFATINIB DIMALEATE 40.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	1438	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1438.0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：1150.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1150.0元(1438.0×80%=1150.0，"臺灣百靈佳殷格翰"GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 40 MG/B026033100)；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B026033100之健保支付價為1438.0元。	104/06/01
37	BC26034100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 50 MG	AFATINIB DIMALEATE 50.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	1438	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1438.0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：1150.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1150.0元(1438.0×80%=1150.0，"臺灣百靈佳殷格翰"GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 50 MG/B026034100)；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B026034100之健保支付價為1438.0元。	104/06/01

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	KC00871277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 135 MCG/0.5 ML	PEGINTERFERON-ALFA-2A 135.000MCG	500.000MCL	羅氏	--	3484	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.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支3484.0元 (1) 同規格原廠藥最低價：3484.0元("羅氏"PEGASYS PREFILLED SYRINGES 135MCG/0.5ML/KC00788277)； (2) 本品項國際藥價中位數：8043元； (3) 廠商建議價格：3484.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每支2787.0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：2787.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2787.0元(3484.0×80%=2787.0，"羅氏"PEGASYS PRE-FILLED PEN 135MCG/0.5ML/K000930277)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：3484.0元("羅氏"PEGASYS PREFILLED SYRINGES 135MCG/0.5ML/KC00788277)】； (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3484.0元。	104/06/01
39	KC00872277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 180 MCG/0.5 ML	PEGINTERFERON-ALFA-2A 180.000MCG	500.000MCL	羅氏	--	4200	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.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每支4200.0元 (1) 同規格原廠藥最低價：4200.0元("羅氏"PEGASYS PRE-FILLED PEN 180MCG/0.5ML/KC00929277)； (2) 本品項國際藥價中位數：9198元； (3) 廠商建議價格：4200.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每支3360.0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：3360.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：3360.0元(4200.0×80%=3360.0，"羅氏"PEGASYS PRE-FILLED PEN 180MCG/0.5ML/KC00929277)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：4200.0元("羅氏"PEGASYS PRE-FILLED PEN 180MCG/0.5ML/KC00929277)】； (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4200.0元。	104/06/01

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
40	BC26292443	STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM SOLUTION FOR INHALATION	5.000MCG/DOSE	30.000DOSE	臺灣百靈佳殷格翰	--	1041	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1041.0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：832.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：832.0元(1041.0×80%=832.0，"臺灣百靈佳殷格翰"STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM SOLUTION FOR INHALATION/B026292443)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：無】； (2) 原品項B026292443之健保支付價為1041.0元。	104/06/01
41	BC25033161	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG, SOLUTION FOR INHALATION	5.000MCG/DOSE	150.000MCG	臺灣百靈佳殷格翰	--	1661	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1661.0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：1328.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1328.0元(1661.0×80%=1328.0，"臺灣百靈佳殷格翰"SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG, SOLUTION FOR INHALATION/B025033161)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：無】； (2) 原品項B025033161之健保支付價為1661.0元。	104/06/01
42	BC24332421	RELESTAT OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%	EPINASTINE HYDROCHLORIDE 0.500MG/ML	5.000ML	台灣愛力根	--	96	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96.0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，"香港商愛力根"RELESTAT OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%/B024332421)；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B024332421之健保支付價為96.0元。	104/06/01
43	BC26214100	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO RESISTANT TABLETS	ESOMEPRAZOLE (MAG. TRIHYDRATE) 40.000MG		諾華	--	17.1	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，暫予支付每粒17.1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：17.1元【A.同成分規格最高價藥品之80%：17.2元(21.5×80%=17.2，"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B026214100之健保支付價為17.1元。	104/06/01

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
44	KC00699229	MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION	RITUXIMAB 10.000MG/ML	10.000ML	羅氏	--	8132	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 INFUSION/KC00928229)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：8132.0元("羅氏"MABTHERA SOLUTION FOR INFUSION/KC00928229)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項K000699229之健保支付價為8132.0元。	104/06/01
45	KC00699248	MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION	RITUXIMAB 10.000MG/ML	50.000ML	羅氏	--	38887	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：38887.0元("羅氏"MABTHERA SOLUTION FOR INFUSION/KC00928248)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項K000699248之健保支付價為38887.0元。	104/06/01
46	AC58521243	WESFOR LYOPHILIZED INJECTION 30MG	LANSOPRAZOLE 30.000MG	30.000MG	南光	--	212	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212.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：212.0元(266.0×0.8=212.0，"臺灣武田"TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG/BC25246243)； (4) 廠商建議價格：239.4元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每支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：212.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：212.0元(266.0×80%=212.0，"臺灣武田"TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG/BC25246243)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：266.0元("臺灣武田"TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG/BC25246243)】； (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212.0元。	104/06/01

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	AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	GLICLAZIDE 30.000MG		井田國際醫藥廠	--	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)0409-1】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒2.1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：2.1元【A.同成分規格最高價藥品之90%：2.1元(2.34×90%=2.1，"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：2.11元("永信"GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG/AB49466100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC49225100之健保支付價為2.02元。	104/06/01
48	AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	GLIMEPIRIDE 2.000MG		新瑞生物	--	3.12	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)1079】。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(3.47×90%=3.12，"賽諾菲"AMARYL 2.0 TABLETS/BC22671100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級品項之最低價：3.12元("健亞"GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)/AB46074100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC57845100之健保支付價為2.28元。	104/06/01
49	AC47258100	DONGLU TABLETS 2MG "ANXO"	GLIMEPIRIDE 2.000MG		瑩碩	--	2.23	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2.23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：2.23元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.77元(3.47×80%=2.77，"賽諾菲"AMARYL 2.0 TABLETS/BC22671100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2.23元("健亞"GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)/AC46074100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A047258100之健保支付價為2.23元。	104/06/01

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
50	AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	GLIMEPIRIDE 4.000MG		瑩碩	--	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：3.05元【A.同成分規格最高價藥品之80%：3.05元(3.82×80%=3.05，"正和新營廠"AMALIN TABLETS 4MG“C.H.”/AC54857100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：3.74元("瑞士"NONIN TABLETS 4MG/AC57989100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A052113100之健保支付價為3.74元。	104/06/01
51	AB484841G0	GLUCOMIN X.R. TABLETS 500MG "P.L."(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 500.000MG		培力	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0156-2】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。	104/06/01
52	AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	PIOGLITAZONE 15.000MG		瑩碩	--	12.6	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12.6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：12.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：12.6元(15.8×80%=12.6，"臺灣武田"ACTOS TABLETS 15MG/BC23207100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：12.9元("瑞士"BEFREE TABLETS 15 MG/AC50043100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A050130100之健保支付價為9.5元。	104/06/01
53	AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	PIOGLITAZONE 30.000MG		瑩碩	--	16.4	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16.4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：16.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%：17.6元(22.1×80%=17.6，"臺灣武田"ACTOS TAB. 30MG/BC23206100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：16.4元("永信"Glutazone Tablets 30mg/AC48333100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A048057100之健保支付價為14.9元。	104/06/01

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
54	AC50426100	ROVENDIA F.C. TABLETS 4MG	ROSIGLITAZONE (MALEATE) 4.000MG		瑪科隆	--	23.5	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23.5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：22.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：22.0元(27.5×80%=22.0，"荷商葛蘭素史克"AVANDIA F.C. TABLET 4MG "SPAIN"/BC24780100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：23.8元("瑞士"ROSITAZONE F.C. TABLETS 4MG/AC56669100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A050426100之健保支付價為23.5元。	104/06/01
55	BC23919100	AGGRENOX MEDIFIED RELEASE CAPSULES	DIPYRIDAMOLE 200.000MG/ASPIRIN 25.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	7.8	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7.8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：6.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%：6.2元(7.8×80%=6.2，"臺灣百靈佳殷格翰"AGGRENOX MEDIFIED RELEASE CAPSULES/B023919100)；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B023919100之健保支付價為7.8元。	104/06/01
56	AC47996100	DAPAMIDE S.R. F.C TABLETS 1.5MG	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 1.500MG		瑪科隆	--	2.12	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.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2.12元 (1) 同規格一般學名藥最低價：2.35元("健喬信元醫藥"NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG/AC48122100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：2.22元("景德"INDAMIDE SR F.C. TABLETS 1.5MG “KINGDOM” (INDAPAMIDE)/A051388100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：2.12元(2.65×0.8=2.12，"新加坡商施維雅"NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG/B022387100)； (4) 廠商建議價格：2.92元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒2.12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：2.12元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.12元(2.65×80%=2.12，"新加坡商施維雅"NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG/B022387100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2.35元("健喬信元醫藥"NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG/AC48122100)】； (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2.12元。	104/06/01

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
57	BC26463100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 20MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 20.000MG		諾華	--	10.3	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10.3元 (1) 同規格一般學名藥最低價BC24521100：11.80； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：11.5元("中化新豐"OLSAA F.C. TABLETS 20MG/AC57234100)； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：10.3元(12.9×0.8=10.3，"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG/BC24497100)； (4) 廠商建議價格：14.7元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒10.3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：10.3元【A.同成分規格最高價藥品之80%：10.3元(12.9×80%=10.3，"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG/BC24497100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：11.5元("中化新豐製"OLSAA F.C. TABLETS 20MG/AC57234100)】； (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10.3元。	104/06/01
58	BC26464100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 40MG	OLMESARTAN MEDOXOMIL 40.000MG		諾華	--	17.8	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.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17.8元 (1) 同規格一般學名藥最低價：19.4元("中化新豐"OLSAA F.C. TABLETS 40MG/AC57410100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：17.8元(22.3×0.8=17.8，"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG/BC25005100)； (4) 廠商建議價格：23.9元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒17.8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：17.8元【A.同成分規格最高價藥品之80%：17.8元(22.3×80%=17.8，"台灣第一三共"OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG/BC25005100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：19.4元("中化新豐工廠"OLSAA F.C. TABLETS 40MG/AC57410100)】； (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17.8元。	104/06/01

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
59	BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	TELMISARTAN 40.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	12	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：9.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：9.6元(12.0×80%=9.6，"臺灣百靈佳殷格翰"MICARDIS TABLETS 40MG/B023162100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：10.3元("中化新豐工廠"TESAA TABLETS 40MG /AC56745100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B023162100之健保支付價為12.0元。	104/06/01
60	BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	TELMISARTAN 40.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	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.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒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，"臺灣百靈佳殷格翰"MICARDIS TABLETS 40MG/B023162100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：10.3元("中化新豐工廠"TESAA TABLETS 40MG /AC56745100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B023654100之健保支付價為7.7元。	104/06/01
61	BC23649100	MICARDIS PLUS TABLETS 80/12.5 MG	TELMISARTAN 80.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	16.8	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16.8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：16.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.0元(20.1×80%=16.0，"臺灣百靈佳殷格翰"TWYNSTA TABLETS 80/5 MG/BC25446100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：16.8元("吉富"TELCARD 80/BC26369100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B023649100之健保支付價為16.8元。	104/06/01

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
62	BC25913100	DAFIRO 5/80MG FILM-COATED TABLETS	VALSARTAN 80.000MG/AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 6.940MG		愛爾康	--	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，暫予支付每粒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：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； (3) 原品項B025913100之健保支付價為15.0元。	104/06/01
63	AA52530100	ATORIN F.C. TABLETS 20MG(28粒/鋁箔盒裝)	ATORVASTATIN (CALCIUM) 20.000MG		健亞	--	29.2	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。 2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(24)0489】+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29.2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：29.2元【A.同成分規格最高價藥品之100%：30.0元(30.0×100%=30.0，"輝瑞"LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG/BC22890100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：29.2元("培力"ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L."(30粒/鋁箔盒裝)/AA57950100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB52530100之健保支付價為26.6元。	104/06/01
64	AA57843100	ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	ROSUVASTATIN CALCIUM 5.000MG		中化新豐工廠	--	21.8	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)0795】+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21.8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：21.8元【A.同成分規格最高價藥品之100%：21.8元(21.8×100%=21.8，"台灣諾華"ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA25797100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：21.8元("台灣諾華"ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA25797100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB57843100之健保支付價為19.6元。	104/06/01

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
65	AA57802100	ROTY F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		中化新豐工廠	--	23.5	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)0795】+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23.5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：23.5元【A.同成分規格最高價藥品之100%：23.7元(23.7×100%=23.7，"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：23.5元("台灣諾華"ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)/BA25798100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC57802100之健保支付價為19.6元。	104/06/01
66	AC57809100	ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"	ROSUVASTATIN CALCIUM 10.000MG		瑪科隆	--	19.6	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19.6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：18.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%：18.9元(23.7×80%=18.9，"阿斯特捷利康"CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS/BC24131100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：19.6元("中化新豐工廠"ROTY F.C. TABLETS 10MG/AC57802100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A057809100之健保支付價為19.6元。	104/06/01
67	AC49804329	MYCONXIN CREAM 0.5%	AMOROLFINE HCL 5.000MG/GM	10.000GM	瑪科隆	--	69	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69.0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：55.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：55.0元(69.0×80%=55.0，"瑪科隆"MYCONXIN CREAM 0.5%/A049804329)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：無】； (2) 原品項A049804329之健保支付價為69.0元。	104/06/01

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	AC46289321	MAYDO GEL "ROOT"	ADAPALENE 1.000MG/GM	5.000 GM	羅得	--	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：18.3元("人人"LIDALENE GEL/AC55250321)】； (2) 原品項A046289321之健保支付價為19.1元。	104/06/01
69	AC48764321	ACNE-CURE GEL "MACRO"	ADAPALENE 1.000MG/GM	5.000 GM	瑪科隆	--	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：18.3元("人人"LIDALENE GEL/AC55250321)】； (2) 原品項A048764321之健保支付價為17.9元。	104/06/01
70	AC46289335	MAYDO GEL "ROOT"	ADAPALENE 1.000MG/GM	15.000GM	羅得	--	76	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 CREAM 0.1%/B023613335)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：76.0元("溫士頓""OLENA GEL ""WINSTON""""/AC47722335)】； (2) 原品項A046289335之健保支付價為58.0元。	104/06/01
71	AC48764335	ACNE-CURE GEL "MACRO"	ADAPALENE 1.000MG/GM	15.000GM	瑪科隆	--	76	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 CREAM 0.1%/B023613335)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：76.0元("溫士頓""OLENA GEL ""WINSTON""""/AC47722335)】； (2) 原品項A048764335之健保支付價為58.0元。	104/06/01

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	AC46289343	MAYDO GEL "ROOT"	ADAPALENE 1.000MG/GM	30.000GM	羅得	--	139	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，"培力"ANDOPIN GEL 0.1%“P.L.”(30G)/AC49319343)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：139.0元("瑞士"Anefree Gel 0.1%/AC48286343)】； (2) 原品項A046289343之健保支付價為119.0元。	104/06/01
73	AC48764343	ACNE-CURE GEL "MACRO"	ADAPALENE 1.000MG/GM	30.000GM	瑪科隆	--	139	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，"培力"ANDOPIN GEL 0.1%“P.L.”(30G)/AC49319343)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：139.0元("瑞士"Anefree Gel 0.1%/AC48286343)】； (2) 原品項A048764343之健保支付價為119.0元。	104/06/01
74	AC48764345	ACNE-CURE GEL "MACRO"	ADAPALENE 1.000MG/GM	40.000GM	瑪科隆	--	212	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，"杏輝"ADAPALENE GEL 0.1%“SINPHAR”/AC49280345)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：212.0元("溫士頓""OLENA GEL ""WINSTON""""/AC47722345)】； (2) 原品項A048764345之健保支付價為212.0元。	104/06/01
75	AC48764363	ACNE-CURE GEL "MACRO"	ADAPALENE 1.000MG/GM	200.000GM	瑪科隆	--	686	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：686.0元("人人"LIDALENE GEL/AC55250363)】； (2) 原品項A048764363之健保支付價為561.0元。	104/06/01

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	BC23645329	ELIDEL 1% CREAM	PIMECROLIMUS 10.000MG/GM	10.000GM	美納里尼醫藥有限公司	--	379	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379.0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：303.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：303.0元(379.0×80%=303.0，"台灣諾華"ELIDEL 1% CREAM/B023645329)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：無】； (2) 原品項B023645329之健保支付價為379.0元。	104/06/01
77	BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15GM	PIMECROLIMUS 10.000MG/GM	15.000GM	美納里尼醫藥有限公司	--	491	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491.0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：392.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：392.0元(491.0×80%=392.0，"台灣諾華"ELIDEL 1% CREAM 15GM/B023645335)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：無】； (2) 原品項B023645335之健保支付價為491.0元。	104/06/01
78	BC23645343	ELIDEL 1% CREAM 30GM	PIMECROLIMUS 10.000MG/GM	30.000GM	美納里尼醫藥有限公司	--	794	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794.0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：635.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：635.0元(794.0×80%=635.0，"台灣諾華"ELIDEL 1% CREAM 30GM/B023645343)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：無】； (2) 原品項B023645343之健保支付價為794.0元。	104/06/01
79	AB57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG	TIGECYCLINE 50.000MG	50.000MG	中化新豐工廠	--	1500	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(64)0990】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每支1500.0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：1500.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%：1500.0元(1667.0×90%=1500.0，"美商惠氏"TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER/BC24443248)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項AC57783248之健保支付價為1402.0元。	104/06/01

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	BC26308100	VORICONAZOLE SANDOZ FILM-COATED TABLETS 50MG	VORICONAZOLE 50.000MG		諾華	--	300	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300.0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：292.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：292.0元(366.0×80%=292.0，"輝瑞"VFEND FILM-COATED TABLETS 50MG/BC23647100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：366.0元("輝瑞"VFEND FILM-COATED TABLETS 50MG/BC23647100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B026308100之健保支付價為300.0元。	104/06/01
81	BC26309100	VORICONAZOLE SANDOZ FILM-COATED TABLETS 200MG	VORICONAZOLE 200.000MG		諾華	--	1083	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1083.0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：1029.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1029.0元(1287.0×80%=1029.0，"輝瑞"VFEND FILM-COATED TABLETS 200MG/BC23646100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：1083.0元("邁蘭"VORICONAZOLE MYLAN 200MG/BC26337100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B026309100之健保支付價為1083.0元。	104/06/01
82	AB57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG	ENTECAVIR 0.500MG		瑩碩	--	139	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)1190】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒139.0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：139.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%：139.0元(155.0×90%=139.0，"必治妥"BARACLUDE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級品項之最低價：155.0元("必治妥"BARACLUDE TABLETS 0.5MG (30粒鋁箔/盒裝)/BA24469100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AC57786100之健保支付價為137.0元。	104/06/01

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
83	BC25605100	COPEGUS FILM-COATED TABLETS 200 MG	RIBAVIRIN 200.000MG		羅氏	--	13.3	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13.3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：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：11.7元("健喬信元"LIV-UP Capsule 200mg "Greenpharm"/AC48152100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025605100之健保支付價為13.3元。	104/06/01
84	KC00874219	AVASTIN INJECTION	BEVACIZUMAB 25.000MG/ML	4.000 ML	羅氏	--	9097	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/KC00807219)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：9097.0元("羅氏"AVASTIN INJECTION/KC00807219)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項K000874219之健保支付價為9097.0元。	104/06/01
85	KC00877238	ERBITUX 5MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	"CETUXIMAB, CHIMERIC ANTIBODY" 5.000MG/ML	20.000ML	臺灣默克	--	6894	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6894.0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：5515.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：5515.0元(6894.0×80%=5515.0，"臺灣默克"ERBITUX 5MG/ML SOLUTION FOR INFUSION/K000877238)；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K000877238之健保支付價為6894.0元。	104/06/01

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
86	BC25765212	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	2.000 ML	台灣諾華	--	2183	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2183.0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：2183.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2183.0元(2729.0×80%=2183.0，"輝瑞"CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION/BC22473212)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2290.0元("費森尤斯卡比"Irinotel Injection/BC24625212)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項B025765212之健保支付價為1806.0元。	104/06/01
87	BC25765221	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	5.000 ML	台灣諾華	--	4541	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4541.0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：4541.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：4541.0元(5677.0×80%=4541.0，"輝瑞"CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION/BC22473221)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：4639.0元("杏輝"Irican Solution for I.V. Infusion "Sinphar"/AC48587221)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項B025765221之健保支付價為3674.0元。	104/06/01
88	BC25765235	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	15.000ML	台灣諾華	--	9617	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9617.0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：7693.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：7693.0元(9617.0×80%=7693.0，"台灣諾華"IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/B025765235)；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B025765235之健保支付價為9617.0元。	104/06/01

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	BC25765240	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20.000MG/ML	25.000ML	台灣諾華	--	15920	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15920.0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：12736.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：12736.0元(15920.0×80%=12736.0，"台灣諾華"IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/B025765240)；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B025765240之健保支付價為15920.0元。	104/06/01
90	BC26050229	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5.000MG/ML/WATER FOR INJECTION 1.000MG	10.000ML	諾華	--	2203	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2194.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：2194.0元("費森尤斯卡比"OXITAN INJECTION/B025631229)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：2203.0元(2754.0×0.8=2203.0，"賽諾菲"ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC24563229)； (4) 廠商建議價格：3252.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每支2203.0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：2203.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2203.0元(2754.0×80%=2203.0，"賽諾菲"ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC24563229)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2268.0元("永信"FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"/AC58094229)】； (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2203.0元。	104/06/01

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
91	BC26050238	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5.000MG/ML	20.000ML	諾華	--	5898	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5584.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：5584.0元("費森尤斯卡比"OXITAN INJECTION/B024701255)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：5898.0元(7373.0×0.8=5898.0，"賽諾菲"ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC24563238)； (4) 廠商建議價格：7726.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每支5898.0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：5898.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：5898.0元(7373.0×80%=5898.0，"賽諾菲"ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC24563238)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：6069.0元("杏輝"ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR” /AC55934238)】； (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5898.0元。	104/06/01
92	BC25791209	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 1.000MG/ML	1.000ML	諾華	--	2034	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，"百博"TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/B026307209)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2034.0元("百博"TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC26307209)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項B025791209之健保支付價為2034.0元。	104/06/01

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
93	BC25791216	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 1.000MG/ML	3.000 ML	諾華	--	6104	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6104.0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：4883.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：4883.0元(6104.0×80%=4883.0，"台灣諾華"TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/B025791216)；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B025791216之健保支付價為6104.0元。	104/06/01
94	BC25791219	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE 1.000MG/ML	4.000 ML	諾華	--	7325	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7325.0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：7244.0元("百博"TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/BC26307219)】； (2) 劑型別基本價：15.0元； (3) 原品項B025791219之健保支付價為7325.0元。	104/06/01
95	AA55555100	ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG“P.L.”(30粒/鋁箔盒裝)。	ANASTROZOLE 1.000MG		培力	--	81	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(00)0122】+便民包裝【30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81.0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：81.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：81.0元(81.0×100%=81.0，"阿斯特捷利康"ARIMIDEX TABLETS 1MG/BC22282100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB55555100之健保支付價為72.0元。	104/06/01

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	BC23738100	MYFORTIC 360MG GASTRO-RESISTANT TAB.	SODIUM MYCOPHENOLATE 360.000MG		臺灣諾華	--	92	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(92.0×80%=73.0，"臺灣諾華"MYFORTIC 360MG GASTRO-RESISTANT TAB./B023738100)；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B023738100之健保支付價為92.0元。	104/06/01
97	BC23756210	MOBIC INJ. 15MG/1.5ML	MELOXICAM 10.000MG/ML	1.500 ML	臺灣百靈佳殷格翰	--	30.3	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30.3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：24.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%：24.2元(30.3×80%=24.2，"臺灣百靈佳殷格翰"MOBIC INJ. 15MG/1.5ML/B023756210)；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B023756210之健保支付價為30.3元。	104/06/01
98	AC49545100	FLEXER F.C. TABLETS 5 MG	CYCLOBENZAPRINE HCL 5.000MG		健喬信元	--	2.8	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2.8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：2.38元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.38元(2.98×80%=2.38，"美時"Musgud Tablets 5mg "LOTUS"/AC48363100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2.98元("美時"Musgud Tablets 5mg "LOTUS"/AC48363100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A049545100之健保支付價為2.8元。	104/06/01

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
99	BC26385255	ZOLDRIA 4MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	ZOLEDRONIC ACID 4.000MG	100.000ML	愛爾康	--	8928	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8928.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：9245.0元("南光"BONECARE CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML/AC55295221)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：8928.0元(11161.0×0.8=8928.0，"台灣諾華"ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION/BC23733219)； (4) 廠商建議價格：11871.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每支8928.0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：8928.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：8928.0元(11161.0×80%=8928.0，"台灣諾華"ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION/BC23733219)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：9245.0元("南光"BONECARE CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML/AC55295221)】； (2) 劑型別基本價：22.0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8928.0元。	104/06/01
100	BC25145100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 50MG	TOPIRAMATE 50.000MG		諾華	--	16	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16.0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：16.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.0元(20.1×80%=16.0，"嬌生公司"TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG/BC23382100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：16.8元("吉富"TOPIZ 50/BC26001100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025145100之健保支付價為15.2元。	104/06/01

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	AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	TOPIRAMATE 100.000MG		安成	--	34.2	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(20)0997】。 3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒34.2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：34.2元【A.同成分規格最高價藥品之90%：34.2元(38.1×90%=34.2，"嬌生公司"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG/BC22508100)；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AC46749100之健保支付價為30.9元。	104/06/01
102	AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	TOPIRAMATE 100.000MG		十全	--	30.9	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 103 年 3 月 4 日署授食字第 1024012457 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30.9元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內)：34.2元(38.1×0.9=34.2，"嬌生公司"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG/BC22508100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：30.9元("安成"EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG/AC46749100)； (3) 同規格BE對照品價格：38.1元("嬌生公司"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG/BC22508100)； (4) 廠商建議價格：34.9元。 4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每粒30.4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：30.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%：30.4元(38.1×80%=30.4，"嬌生公司"TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG/BC22508100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：30.9元("安成"EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG/AC46749100)】； (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30.9元。	104/06/01

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
103	AC49165100	ANXOPONE F.C. TABLETS 200MG	ENTACAPONE 200.000MG		瑩碩	--	17.6	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17.6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：17.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：17.6元(22.1×80%=17.6，"台灣諾華"COMTAN FILM-COATED TAB. 200MG/BC23248100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：22.1元("台灣諾華"COMTAN FILM-COATED TAB. 200MG/BC23248100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A049165100之健保支付價為14.6元。	104/06/01
104	BC23279100	MIRAPEX TAB. 0.125MG	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 0.125MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	6.8	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6.8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：5.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%：5.4元(6.8×80%=5.4，"臺灣百靈佳殷格翰"MIRAPEX TAB. 0.125MG/B023279100)；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B023279100之健保支付價為6.8元。	104/06/01
105	BC23280100	MIRAPEX TAB. 0.25MG	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 0.250MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	12	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：9.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：9.6元(12.0×80%=9.6，"臺灣百靈佳殷格翰"MIRAPEX TAB. 0.25MG/B023280100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：9.6元("昱泰"PRAMIPEXOLE-ACEPHARM TABLETS 0.25MG/BC26449100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B023280100之健保支付價為12.0元。	104/06/01

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
106	BC23282100	MIRAPEX TAB. 1MG	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE 1.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	44.3	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44.3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：35.4元【A.同成分規格最高價藥品之80%：35.4元(44.3×80%=35.4，"臺灣百靈佳殷格翰"MIRAPEX TAB. 1MG/B023282100)；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B023282100之健保支付價為44.3元。	104/06/01
107	AA56680100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	OLANZAPINE 5.000MG		中化新豐工廠	--	67	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)0304-1】+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67.0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：67.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：68.0元(68.0×100%=68.0，"禮來"ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS/BC23913100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：67.0元("品庠"OZAPEX ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)/BA26264100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB56680100之健保支付價為61.0元。	104/06/01
108	BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG	OLANZAPINE MICRONIZED 5.000MG		振利	--	61	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)0304-1】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒61.0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：61.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%：61.0元(68.0×90%=61.0，"禮來"ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS/BC23913100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級品項之最低價：61.0元("萬菱"BYRAXO F.C. TABLETS 5MG/AB57879100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項BD25865100之健保支付價為52.0元。	104/06/01

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	BC26063100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 5MG	OLANZAPINE 5.000MG		諾華	--	54	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 ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS/BC23913100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：54.0元("台裕""OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG "TAI YU"/AC58204100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B026063100之健保支付價為52.0元。	104/06/01
110	AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG【28粒/鋁箔盒裝】	OLANZAPINE 10.000MG		中化新豐工廠	--	128	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號DMF(20)0304-1】+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 ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS/BC23912100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：128.0元("台裕"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG "TAI YU"(28粒/鋁箔盒裝)/AA57995100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB57321100之健保支付價為118.0元。	104/06/01
111	BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 10MG	OLANZAPINE MICRONIZED 10.000MG		振利	--	117	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)0304-1】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒117.0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：117.0元【A.同成分規格最高價藥品之90%：117.0元(131.0×90%=117.0，"禮來"ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS/BC23912100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級品項之最低價：118.0元("中化新豐"OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG/AB57321100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項BC25864100之健保支付價為109.0元。	104/06/01

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
112	BC26155100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 10MG	OLANZAPINE 10.000MG		諾華	--	104	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 ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS/BC23912100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：104.0元("溫士頓"SU-CHIN FILM COATED TABLETS/AC56799100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B026155100之健保支付價為95.0元。	104/06/01
113	BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 25.000MG		阿斯特捷利康	--	14.9	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14.9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：11.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%：11.9元(14.9×80%=11.9，"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 25MG/B022543100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：12.1元("信東"QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG/AC57892100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B022543100之健保支付價為14.9元。	104/06/01
114	BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 100.000MG		阿斯特捷利康	--	29.1	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29.1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：23.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%：23.2元(29.1×80%=23.2，"臺灣阿斯特捷利康"SEROQUEL TABLETS 100MG/B022542100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：24.0元("瑞士新市廠"UTAPINE F.C. TABLET 100MG“UNION”/AC49496100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B022542100之健保支付價為29.1元。	104/06/01

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
115	BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	QUETIAPINE (AS FUMARATE) 200.000MG		阿斯特捷利康	--	38.8	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38.8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：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：31.0元("台裕"Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU"/AC58106100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B022544100之健保支付價為38.8元。	104/06/01
116	AC55005100	PREWELL SUSTAINED-RELEASE TABLETS 150MG“MACRO”	BUPROPION HYDROCHLORIDE 150.000MG		瑪科隆	--	19.2	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19.2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：19.2元【A.同成分規格最高價藥品之80%：19.2元(24.0×80%=19.2，"葛蘭素史克"WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLET 150MG/BC23428100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：19.4元("東顥"FUNNIX SR TABLETS 150MG/AC49011100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A055005100之健保支付價為17.0元。	104/06/01
117	AA56776100	DUXETINE CAPSULES 30MG(28粒/鋁箔盒裝)	DULOXETINE HYDROCHLORIDE 30.000MG		中化新豐工廠	--	27	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)0741】+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27.0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：27.0元【A.同成分規格最高價藥品之100%：27.0元(27.0×100%=27.0，"禮來"CYMBALTA 30MG/BC24240100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB56776100之健保支付價為24.9元。	104/06/01

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
118	AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁箔盒裝)	DULOXETINE HYDROCHLORIDE 60.000MG		中化新豐工廠	--	47.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0741】+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47.3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：47.3元【A.同成分規格最高價藥品之100%：47.3元(47.3×100%=47.3，"禮來"CYMBALTA 60MG/BC24239100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB57743100之健保支付價為43.6元。	104/06/01
119	AB48661100	ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG “D.T.”	ESCITALOPRAM (AS OXALATE) 20.000MG		鼎泰	--	33.8	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)0245】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒33.8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：33.8元【A.同成分規格最高價藥品之90%：33.8元(37.6×90%=33.8，"禾利行"LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG/BC25074100)；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AC48661100之健保支付價為33.0元。	104/06/01
120	AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	MIRTAZAPINE 30.000MG		南光	--	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:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號DMF(20)0190】+便民包裝【30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21.2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：21.2元【A.同成分規格最高價藥品之100%：21.3元(21.3×100%=21.3，"美商默沙東"REMERON SOL TAB. 30MG/BC24009100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：21.2元("鴻汶"APA-MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG (30粒/鋁箔盒裝)/AA56800100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB48334100之健保支付價為16.6元。	104/06/01

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	BC25059100	MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISPERSIBLE TABLETS	MIRTAZAPINE 45.000MG		諾華	--	24.8	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24.8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：22.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：22.6元(28.3×80%=22.6，"美商默沙東"REMERON SOLTAB 45MG/BC24210100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：26.3元("新瑞生物"MINIVANE F.C. TABLETS 45MG/AC49922100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025059100之健保支付價為24.8元。	104/06/01
122	AC48082197	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200 MG	PIRACETAM 1200.000MG	1.200 GM	健喬信元	--	4.37	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，暫予支付每包4.37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：3.9元【A.同成分規格最高價藥品之80%：3.9元(4.88×80%=3.9，"南光"NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200MG/AC55263197)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：4.88元("元宙"HAMGO GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200MG "Y.C."/AC47486197)】； (2) 原品項A048082197之健保支付價為4.37元。	104/06/01
123	AA55417100	EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	VENLAFAXINE (HCL) 37.500MG		南光	--	16.3	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.本品項之品質條件:A級，符合PIC/S GMP + DMF【編號(20)0197-2】+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16.3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：16.3元【A.同成分規格最高價藥品之100%：16.3元(16.3×100%=16.3，"美商惠氏"EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED-RELEASE CAPSULES/BC24421100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：無】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB55417100之健保支付價為14.4元。	104/06/01

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
124	AA49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG(28粒/鋁箔盒裝)	VENLAFAXINE (HCL) 75.000MG		南光	--	19.6	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)0197-2】+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19.6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：19.6元【A.同成分規格最高價藥品之100%：20.0元(20.0×100%=20.0，"美商惠氏"EFEXOR XR 75MG CAPSULES/BC23571100)；B.同成分規格Ａ級品項之最低價：19.6元("中化新豐製"RAFAX XR CAPSULES 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)/AA49583100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項AB49453100之健保支付價為17.8元。	104/06/01
125	BC25336100	VENLAFAXINE SANDOZ 75MG PROLONGED RELEASE CAPSULES	VENLAFAXINE (HCL) 75.000MG		諾華	--	16.9	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16.9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：16.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.0元(20.0×80%=16.0，"美商惠氏"EFEXOR XR 75MG CAPSULES/BC23571100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：16.9元("信東"DEVENLOFE S.R. CAPSULES 75MG/AC57263100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025336100之健保支付價為16.9元。	104/06/01
126	BC25262100	VENLAFAXINE SANDOZ 150MG PROLONGED RELEASE CAPSULES	VENLAFAXINE (HCL) 150.000MG		諾華	--	52	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52.0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(65.0×80%=52.0，"美商惠氏"EFEXOR XR 150MG CAPSULES/BC23570100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：65.0元("美商惠氏"EFEXOR XR 150MG CAPSULES/BC23570100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B025262100之健保支付價為51.0元。	104/06/01

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
127	BC22398100	ACCOLATE TABLETS 20MG	ZAFIRLUKAST 20.000MG		阿斯特捷利康	--	19.6	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19.6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：15.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：15.6元(19.6×80%=15.6，"臺灣阿斯特捷利康"ACCOLATE TABLETS 20MG/B022398100)；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B022398100之健保支付價為19.6元。	104/06/01
128	AC47890100	NASAGA F.C TABLETS "Y.C"	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 60.000MG		元宙	--	2.32	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 95 年 3月 8 日衛署藥字第 0950303652 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2.32元 (1) 同規格原廠藥最低價×90%(原廠藥非於專利期或本國監視期內)：2.58元(2.87×0.9=2.58，"賽諾菲"ALLEGRA 60MG TAB./BC23016100)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：2.32元("衛達"FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"/AC57297100)； (3) 同規格BE對照品價格："賽諾菲"ALLEGRA 60MG TAB./BC23016100)； (4) 廠商建議價格：3.11元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核支付價為每粒2.29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：2.29元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.29元(2.87×80%=2.29，"賽諾菲"ALLEGRA 60MG TAB./BC23016100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2.32元("衛達"FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"/AC57297100)】； (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2.32元。	104/06/01
129	AC57115100	JFS FCT "ROOT" 60MG	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 60.000MG		羅得	--	2.29	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2.29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：2.29元【A.同成分規格最高價藥品之80%：2.29元(2.87×80%=2.29，"賽諾菲"ALLEGRA 60MG TAB./BC23016100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2.32元("衛達"FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"/AC57297100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A057115100之健保支付價為2.22元。	104/06/01

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
130	AC56789100	JFS FCT "ROOT" 180MG	FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 180.000MG		羅得	--	5.9	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5.9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：5.7元【A.同成分規格最高價藥品之80%：5.7元(7.2×80%=5.7，"賽諾菲"ALLEGRA TABLETS 180MG/BC23010100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：6.0元("永信"ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG/AC56751100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項A056789100之健保支付價為5.9元。	104/06/01
131	BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	BIMATOPROST 0.100MG/ML	3.000 ML	台灣愛力根	--	514	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514.0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：411.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：411.0元(514.0×80%=411.0，"台灣愛力根"LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%/B025294416)；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B025294416之健保支付價為514.0元。	104/06/01
132	BC22635421	ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	BRIMONIDINE TARTRATE 2.000MG/ML	5.000 ML	台灣愛力根	--	275	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275.0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：220.0元("愛爾康"BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%/BC24211421)】； (2) 劑型別基本價：12.0元； (3) 原品項B022635421之健保支付價為275.0元。	104/06/01

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
133	AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	DORZOLAMIDE 20.000MG/ML	5.000 ML	健亞	--	254	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，暫核為每瓶254.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：273.0元("麥迪森"DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%/A048554421)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：254.0元(318.0×0.8=254.0，"美商默沙東"TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%/BC22107421)； (4) 廠商建議價格：348.0元。4.依品質條件核價原則取最高價，暫核為每瓶254.0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：254.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：254.0元(318.0×80%=254.0，"美商默沙東"TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%/BC22107421)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：275.0元("雙正"DORZOSTILL EYE-DROPS 2%/BC26002421)】； (2) 劑型別基本價：12.0元。5.綜上，依說明3及4暫核藥價之最高價格暫予支付每瓶254.0元。	104/06/01
134	BC22653421	ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V	KETOROLAC TROMETHAMINE 5.000MG/ML	5.000 ML	台灣愛力根	--	126	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126.0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：100.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：100.0元(126.0×80%=100.0，"台灣愛力根"ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V/B022653421)；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B022653421之健保支付價為126.0元。	104/06/01
135	BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	TIMOLOL MALEATE 5.000MG/ML/BRIMONIDINE TARTRATE 2.000MG/ML	5.000 ML	台灣愛力根	--	470	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470.0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：376.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：376.0元(470.0×80%=376.0，"台灣愛力根"COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION/B024294421)；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B024294421之健保支付價為470.0元。	104/06/01

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
136	AC48354421	THAMIC OTIC SOLUTION 0.3%	OFLOXACIN 3.000MG/ML	5.000 ML	瑩碩	--	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，暫予支付每瓶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：60.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：60.0元(75.0×80%=60.0，"台灣第一三共"TARIVID OTIC SOLUTION/BC22283421)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：75.0元?"台灣第一三共"TARIVID OTIC SOLUTION/BC22283421) (2) 原品項A048354421之健保支付價為48.0元。	104/06/01
137	AC34089417	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE ACETONIDE) ""ROOT"""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	3.500 GM	羅得	--	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。	104/06/01
138	AC34089421	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE ACETONIDE) ""ROOT"""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	5.000 GM	羅得	--	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。	104/06/01
139	AC34089423	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE ACETONIDE) ""ROOT"""	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM	6.000 GM	羅得	--	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。	104/06/01
140	AC14195100	D.A.A. TABLETS "F.Y."	ALUMINUM DIHYDROXYALLANTOINATE (=ALDIOXA) 100.000MG		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。	104/06/01

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
141	AC48865100	ANXOWEN TABLETS	GUAIAZULENE SODIUM SULFONATE 2.000MG/SODIUM BICARBONATE 20.000MG		瑩碩	--	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1.0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：1.5元。	104/06/01
142	AC40062100	WELLHEALTH F.C.TAB.300MG	BISMUTH SUBCITRATE COLLOIDAL(=TRIPOTASSIUM DICITRATE BISMUTHATE) 300.000MG		羅得	--	6.3	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6.3元。?	104/06/01
143	AC22995100	CIMETIDINE TABLETS 200MG "F.Y."	CIMETIDINE 200.000MG		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。	104/06/01
144	AC229951G0	CIMETIDINE TABLETS 200MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	CIMETIDINE 200.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
145	AC23592100	CIMETIDINE TABLETS 200MG"D.T.S"	CIMETIDINE 200.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
146	AC32950100	"POUWEPIN TABLETS 200MG (CIMETIDINE)""ROOT"""	CIMETIDINE 200.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
147	AC32631100	"CIMETIDINE TABLETS 400MG ""R.T.""""	CIMETIDINE 400.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01

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
148	AC38247100	CIMETIDINE TABLETS 400MG "D.T.S"	CIMETIDINE 400.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
149	BC241851G0	GASTER D TABLETS 20MG(鋁箔/膠箔)	FAMOTIDINE 20.000MG		安斯泰來	--	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。	104/06/01
150	AC33023100	"SULOWEILIN TABLETS ""ROOT""	ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 244.000MG/OXETHAZAINE 5.000MG		羅得	--	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。	104/06/01
151	AC330231G0	"SULOWEILIN TABLETS ""ROOT""(鋁箔/膠箔)"	ALUMINUM MAGNESIUM SILICATE 244.000MG/OXETHAZAINE 5.000MG		羅得	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
152	AC42198100	"SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE) ""MACRO"""	ALVERINE CITRATE 60.000MG		瑪科隆	--	2.39	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.39元。	104/06/01
153	AC44449100	AVERINE TABLETS 40MG	ALVERINE CITRATE 67.000MG		瑪科隆	--	2.73	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.73元。	104/06/01
154	AC35285100	"SOONWAY TABLETS 10MG (SCOPOLAMINE) ""ROOT"""	BUTYLSCOPOLAMINE BROMIDE (=HYOSCINE BUTYLBROMIDE) 10.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01

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
155	AC15529100	DICYCLOMINE TABLETS "D.T.S."	DICYCLOMINE HCL 10.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
156	AC35477100	"PADALIN TABLETS 100MG ""MACRO"" (MEBEVERINE)"	MEBEVERINE HCL 100.000MG		瑪科隆	--	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。?	104/06/01
157	AC41838100	"CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE) ""ROOT"""	MEBEVERINE HCL 135.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
158	AC443381G0	COLONIL F.C. TABLETS 135MG "SWISS"(鋁箔/膠箔)	MEBEVERINE HCL 135.000MG		瑞士	--	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。	104/06/01
159	NC10563100	MEVAPERAN S.C. TABLETS	METOCLOPRAMIDE (2HCL MONOHYDRATE) 3.840MG		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。	104/06/01
160	AC06677100	VALEMATE TABLETS 10 MG	VALETHAMATE BROMIDE 10.000MG		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.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0.59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。	104/06/01
161	AC49177209	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	GRANISETRON (HCL) 1.000MG/ML	1.000 ML	美時	--	335	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335元。	104/06/01

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
162	AC49177216	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	GRANISETRON (HCL) 1.000MG/ML	3.000 ML	美時	--	717	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717元。	104/06/01
163	AC07944100	DETTACKS S.C. TABLETS 10 MG "F.Y."	SCOPOLAMINE HBR 10.000MG		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。	104/06/01
164	AC33871100	"FORLIVER CAPSULES 150MG ""ROOT"" (SILYBIN)"	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150.000MG		羅得	--	1.64	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為1.64元。	104/06/01
165	AC395371G0	SILYMIN CAPSULE 150MG (SILYMARIN) "SWISS"(鋁箔/膠箔)	SILYMARIN (FRUCTUS CARDUI MARIAE EXTRACT) 150.000MG		瑞士	--	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。	104/06/01
166	AC34103100	"PROLIVRIN CAPSULES ""ROOT"""	NIACINAMIDE (=NICOTINAMIDE) 12.000MG/THIAMINE HCL (=THIAMINE CHLORIDE HYDROCHLORIDE) 4.000MG/RIBOFLAVIN (=VIT B2) 4.000MG/PYRIDOXINE HCL 4.000MG/PANTOTHENATE CALCIUM 8.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
167	AC52540121	K-Stone Granules	CITRIC ACID MONOHYDRATE 200.400MG/GM	5.000 GM	瑪科隆	--	8.3	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8.3元。?	104/06/01

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
168	AC20849100	LOPERAMIDE TABLETS 2 MG "F.Y."	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		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。	104/06/01
169	AC24385100	LOPERAMIDE CAPSULES	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		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。	104/06/01
170	AC341121G0	LOPETIN CAPSULES 2MG (LOPERAMIDE) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	LOPERAMIDE HCL 2.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
171	AC41022100	CHUNLIN CAPSULES "ROOT"(NIFUROXAZIDE)	NIFUROXAZIDE 200.000MG		羅得	--	2.48	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.48元。	104/06/01
172	AB432651G0	SYNCON TABLETS 80MG(鋁箔/膠箔)	GLICLAZIDE 80.000MG		健喬信元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0256】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。	104/06/01
173	AB347361G0	GLICALIN TABLETS 80MG "KOJAR"(GLICLAZIDE)(鋁箔/膠箔)	GLICLAZIDE 80.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(64)0256-1】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。	104/06/01
174	AC34348100	"ANNEUTON TABLETS 80MG (GLICLAZIDE) ""ROOT"""	GLICLAZIDE 80.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
175	AC34550100	Glupizide Tablets 5mg 〝MACRO〞 (Glipizide)	GLIPIZIDE 5.000MG		瑪科隆	--	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。	104/06/01

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
176	AB552581G0	LVTANGSU TABLETS 250MG “KOJAR”(鋁箔/膠箔)	METFORMIN HCL 250.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0156-2】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。	104/06/01
177	AC367941G0	PROCAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "PL"(鋁箔/膠箔)	CALCIUM ACETATE 667.000MG		培力	--	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。	104/06/01
178	AC427221G0	CALGALIN TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "WINSTON"(鋁箔膠箔)	CALCIUM ACETATE 667.000MG		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。	104/06/01
179	AC551041G0	UN-IMPEDE E.F.C. TABLETS 81MG “MACRO”(鋁箔/膠箔)	ASPIRIN 81.000MG		瑪科隆	--	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。	104/06/01
180	AC10802100	PECTRIN S.C. TABLETS 25MG	DIPYRIDAMOLE 25.000MG		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。	104/06/01
181	AC34584100	"EASYING FILM COATED TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE) ""ROOT"""	DIPYRIDAMOLE 25.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01

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
182	KC00743248	ACTILYSE INJECTION	PLASMINOGEN ACTIVATOR RECOMBINANT HUMAN TISSUE-TYPE 50.000MG	50.000MG	臺灣百靈佳殷格翰	--	18559	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18559.0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18559.0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。	104/06/01
183	AC25460100	TRANEXAMIC ACID 250MG CAPSULES	TRANEXAMIC ACID 250.000MG		國信	--	1.52	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1.52元。	104/06/01
184	AC57907100	TRENXAMIC TABLETS 500MG "Y.Y."	TRANEXAMIC ACID 500.000MG		應元	--	3.89	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3.89元。	104/06/01
185	AC558881G0	FOLIC ACID TABLETS 5MG“Y.Y.”(鋁箔/膠箔)	FOLIC ACID 5.000MG		應元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
186	AA39604265	SALINE INJECTION 0.45% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 4.500MG/ML	250.000ML	南光	--	22	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。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為22元。	104/06/01
187	AA39604277	SALINE INJECTION 0.45% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 4.500MG/ML	500.000ML	南光	--	25	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。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為25元。	104/06/01
188	AA39604209	SALINE INJECTION 0.45% "N.K."	SODIUM CHLORIDE 4.500MG/ML	1.000L (LITER)	南光	--	25	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。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為25元。	104/06/01

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
189	AC27172100	QUINIDINE SULFATE TABLETS 200MG "U-LIANG"	QUINIDINE SULFATE 200.000MG		優良	--	3.95	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3.95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3.95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。	104/06/01
190	BC24212100	DOXACOR TABLETS 2MG	DOXAZOSIN (METHANESULFONATE) 2.000MG		諾華	--	2.93	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2.93元。	104/06/01
191	AC34944100	"LISEIPIN F.C. TABLETS ""ROOT""	HYDRALAZINE HCL 25.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 15.000MG/RESERPINE 0.100MG		羅得	--	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。?	104/06/01
192	AC34283100	"URENIDE TABLETS 1MG (BUMETANIDE) ""ROOT"""	BUMETANIDE 1.000MG		羅得	--	2.23	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.23元。	104/06/01
193	AC43728100	"UTRILIX CAPSULE 2.5MG ""ROOT"""	INDAPAMIDE (HEMIHYDRATE) 2.500MG		羅得	--	2.27	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.27元。	104/06/01
194	AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO” (METOLAZONE)	METOLAZONE 0.500MG		瑪科隆	--	4.35	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4.35元。	104/06/01
195	AC33208100	"HEXOPAL TABLETS 100MG (PENTOXIPHYLLINE) ""R.T"""	PENTOXIFYLLINE 100.000MG		羅得	--	1.57	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為1.57元。	104/06/01

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
196	AC35960100	"CLOZE TABLETS 100MG (BENZARONE) ""ROOT"""	BENZARONE 100.000MG		羅得	--	2.91	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.91元。	104/06/01
197	AB39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"	ATENOLOL 50.000MG		國嘉幼獅三廠	--	1.56	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1.56元。	104/06/01
198	AB398161G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 50.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	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。	104/06/01
199	AB33124100	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"	ATENOLOL 100.000MG		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(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。	104/06/01
200	AB331241G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	ATENOLOL 100.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	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。	104/06/01
201	AC41497100	ATINOL F.C. TABLETS 100MG	ATENOLOL 100.000MG		健喬信元	--	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。	104/06/01
202	AC10812100	HERSUN TABLETS 10MG "F.Y."	PROPRANOLOL HCL 10.000MG		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。	104/06/01

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
203	AC24104100	HERSUN TABLETS 40MG (PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE)" F.Y."	PROPRANOLOL HCL 40.000MG		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。	104/06/01
204	AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒裝)	AMLODIPINE (BESYLATE) 5.000MG		坤億	--	6.8	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)0630】+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6.8元。	104/06/01
205	AC55552100	“ROOT”DU. Q 5 MG TABLETS	AMLODIPINE (BESYLATE) 5.000MG		羅得	--	6.8	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6.8元。?	104/06/01
206	AC52520100	DU.Q TABLETS 10MG“ROOT”	AMLODIPINE BESYLATE (=AMLODIPINE) 10.000MG		羅得	--	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。??	104/06/01
207	BC237081G0	"ABBOTT" ISOPTIN 40MG FILM COATED TABLETS (鋁箔/膠箔)	VERAPAMIL HCL 40.000MG		美商亞培	--	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。	104/06/01
208	AC315371G0	SINGEN F.C.TABLETS 40MG (VERAPAMIL) "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	VERAPAMIL HCL 40.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
209	AC39879100	VARAPAMIL TABLETS 40MG "F.Y."	VERAPAMIL HCL 40.000MG		福元	--	1.66	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。	104/06/01

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
210	AC38204100	CABUDAN TABLETS 25MG	CAPTOPRIL 25.000MG		健喬信元	--	1.57	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。	104/06/01
211	AC45172100	Vastril Tablets 10mg	LISINOPRIL (DIHYDRATE) 10.000MG		瑪科隆	--	3.66	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3.66元。?	104/06/01
212	AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	RAMIPRIL 10.000MG		安成	--	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(20)0724-1】。 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9元。	104/06/01
213	AC50177100	Maxipril 10mg Tablets	RAMIPRIL 10.000MG		瑪科隆	--	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9元。?。	104/06/01
214	BC25210100	TAREG 80MG FILM COATED TABLETS	VALSARTAN 80.000MG		愛爾康	--	10.1	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10.1元。	104/06/01
215	AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg 〝MACRO〞	HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG/VALSARTAN 80.000MG		瑪科隆	--	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。?	104/06/01
216	BC25207100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	VALSARTAN 80.000MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 12.500MG		愛爾康	--	10.1	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10.1元。	104/06/01
217	AC58537100	VALEN F.C. TABLETS 160MG	VALSARTAN 160.000MG		瑞安	--	12.7	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12.7元。	104/06/01

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
218	BC25197100	TAREG 160MG FILM COATED TABLETS	VALSARTAN 160.000MG		愛爾康	--	12.7	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12.7元。	104/06/01
219	BC25594100	LIPANTHYL PENTA 145 MG FILM-COATED TABLET	FENOFIBRATE 145.000MG		美商亞培	--	6.5	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6.5元。	104/06/01
220	AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT”	SIMVASTATIN 20.000MG		羅得	--	6.7	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6.7元。??	104/06/01
221	AC46402100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 200MG	SIMVASTATIN 20.000MG		瑪科隆	--	6.7	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6.7元。	104/06/01
222	AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	SIMVASTATIN 40.000MG		瑪科隆	--	15.7	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15.7元。	104/06/01
223	AC42708321	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT"" (BIFONAZOLE)"	BIFONAZOLE 10.000MG/GM	5.000 GM	羅得	--	34.3	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34.3元。	104/06/01
224	AC42708329	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT"" (BIFONAZOLE)"	BIFONAZOLE 10.000MG/GM	10.000GM	羅得	--	74	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為74元。?	104/06/01
225	AC42708335	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT"" (BIFONAZOLE)"	BIFONAZOLE 10.000MG/GM	15.000GM	羅得	--	75	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為75元。?	104/06/01

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	AC43591321	ID CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM/ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	5.000GM	國信	--	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。	104/06/01
227	AC43591329	ID CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM/ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	10.000GM	國信	--	24.5	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24.5元。	104/06/01
228	AC43591335	ID CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM/ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	15.000GM	國信	--	47.3	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47.3元。	104/06/01
229	AC43591338	ID CREAM	DIFLUCORTOLONE VALERATE 1.000MG/GM/ISOCONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM	20.000GM	國信	--	60	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。	104/06/01
230	AC35287321	"AYFUCO CREAM ""ROOT""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG	5.000GM	羅得	--	11.7	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11.7元。	104/06/01
231	AC35287329	"AYFUCO CREAM ""ROOT"""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG	10.000GM	羅得	--	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。	104/06/01

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
232	AC35287330	"AYFUCO CREAM ""ROOT""	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG	12.000GM	羅得	--	25.6	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25.6元。	104/06/01
233	AC35287335	AYFUCO CREAM "ROOT"	ECONAZOLE NITRATE 10.000MG/GM/TRIAMCINOLONE 1.000MG/GM	15.000GM	羅得	--	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。	104/06/01
234	AC35287338	AYFUCO CREAM	TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/ECONAZOLE NITRATE 10.000MG	20.000GM	羅得	--	36.2	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36.2元。	104/06/01
235	AC43731321	ANTISCAR CREAM	ACETAMIDOCAPROIC ACID -EPSILON (=ACEXAMIC ACID) 50.000MG/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 4.000MG/GM	5.000GM	國信	--	24.9	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24.9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24.9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。	104/06/01
236	AC43731329	ANTISCAR CREAM	ACETAMIDOCAPROIC ACID -EPSILON (=ACEXAMIC ACID) 50.000MG/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 4.000MG/GM	10.000GM	國信	--	30.8	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30.8元。	104/06/01

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	AC43731335	ANTISCAR CREAM	ACETAMIDOCAPROIC ACID -EPSILON (=ACEXAMIC ACID) 50.000MG/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 4.000MG/GM	15.000GM	國信	--	62	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。	104/06/01
238	AC34015317	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""ROOT"""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	3.500GM	羅得	--	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。	104/06/01
239	AC34015321	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""ROOT"""	ACYCLOVIR 50.000MG/GM	5.000GM	羅得	--	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。	104/06/01
240	AC43621321	B.C.G CREAM	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	5.000GM	國信	--	18.9	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18.9元。	104/06/01
241	AC43621329	B.C.G CREAM	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	10.000GM	國信	--	50	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。	104/06/01

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
242	AC43621336	B.C.G. CREAM	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM	16.000GM	國信	--	59	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59元。	104/06/01
243	AC43621338	B.C.G CREAM	CLOTRIMAZOLE 10.000MG/GM/GENTAMICIN (SULFATE) 1.000MG/GM/BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM	20.000GM	國信	--	99	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99元。	104/06/01
244	AC31446324	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""R.T"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	7.000GM	羅得	--	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。	104/06/01
245	AC31446329	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""R.T"""	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	10.000GM	羅得	--	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。	104/06/01
246	AC31446335	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	15.000GM	羅得	--	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。	104/06/01
247	AC31446338	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	20.000GM	羅得	--	47	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為47元。?	104/06/01

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
248	AC31446340	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	CLOBETASOL PROPIONATE 0.500MG/GM	25.000GM	羅得	--	88	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為88元。?	104/06/01
249	AC45917321	CLOBA OINTMENT	CLOBETASONE BUTYRATE 0.500MG/GM	5.000GM	國信	--	39.8	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39.8元。	104/06/01
250	AC45917329	CLOBA OINTMENT	CLOBETASONE BUTYRATE 0.500MG/GM	10.000GM	國信	--	44.4	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44.4元。	104/06/01
251	AC45917330	CLOBA OINMENT	CLOBETASONE BUTYRATE 0.500MG/GM	12.000GM	國信	--	70	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70元。	104/06/01
252	AC45917335	CLOBA OINTMENT	CLOBETASONE BUTYRATE 0.500MG/GM	15.000GM	國信	--	70	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70元。	104/06/01
253	AC48582335	"Can Ointment ""ROOT"""	FLUTICASONE PROPIONATE 50.000MCG/GM (=UG/GM)	15.000GM	羅得	--	94	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為94元。??	104/06/01
254	AC47977321	"Fluson cream ""ROOT"""	FLUTICASONE PROPIONATE 500.000MCG/GM (=UG/GM)	5.000GM	羅得	--	36.9	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36.9元。	104/06/01
255	AC47977335	"Fluson cream ""ROOT"""	FLUTICASONE PROPIONATE 500.000MCG/GM (=UG/GM)	15.000GM	羅得	--	84	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為84元。?	104/06/01

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
256	AC49864335	FULTIN CREAM 0.05%	FLUTICASONE PROPIONATE 500.000MCG/GM (=UG/GM)	15.000GM	明德	--	84	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84元。	104/06/01
257	AC35788321	NYCINDIN CREAM	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAMCINOLONE (ACETONIDE) 1.000MG/GM/GRAMICIDIN 0.250MG/GM	5.000GM	壽元	--	14.7	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14.7元。	104/06/01
258	AC43981321	NEOCOMB CREAM	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMICIDIN 0.250MG/GM	5.000GM	國信	--	14.7	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14.7元。	104/06/01
259	AC43981330	NEOCOMB CREAM	NYSTATIN 100000.000IU/GM/NEOMYCIN (SULFATE) 2.500MG/GM/TRIAMCINOLONE ACETONIDE 1.000MG/GM/GRAMICIDIN 0.250MG/GM	12.000GM	國信	--	20.2	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20.2元。	104/06/01
260	AC36865321	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〞(AZELAIC ACID)	AZELAIC ACID 200.000MG/GM	5.000GM	瑪科隆	--	28	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為28元。?	104/06/01

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
261	AC36865329	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〞(AZELAIC ACID)	AZELAIC ACID 200.000MG/GM	10.000GM	瑪科隆	--	54	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為54元。?	104/06/01
262	AC36865330	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〞(AZELAIC ACID)	AZELAIC ACID 200.000MG/GM	12.000GM	瑪科隆	--	54	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為54元。?	104/06/01
263	AC36865338	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〞(AZELAIC ACID)	AZELAIC ACID 200.000MG/GM	20.000GM	瑪科隆	--	152	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為152元。?	104/06/01
264	AC36865343	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〞(AZELAIC ACID)	AZELAIC ACID 200.000MG/GM	30.000GM	瑪科隆	--	215	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為215元。?	104/06/01
265	AC43854329	CD GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	10.000GM	國信	--	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。	104/06/01
266	AC43854335	CD GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	15.000GM	國信	--	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。	104/06/01
267	AC43854343	CD GEL	CLINDAMYCIN (PHOSPHATE) 10.000MG/GM	30.000GM	國信	--	186	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。	104/06/01
268	AC47031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	FINASTERIDE 5.000MG		瑪科隆	--	20.6	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20.6元。	104/06/01

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
269	AC38056100	"Blasec Tablets 2.5mg ""MACRO"" (Oxybutynin)"	OXYBUTYNIN CHLORIDE (=OXIBUTININA HCL=OXYBUTYNIN H 2.500MG		瑪科隆	--	1.84	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為1.84元。	104/06/01
270	AC35069100	"Blasec Tablets 5mg ""MACRO"" (Oxybutynin)"	OXYBUTYNIN CHLORIDE (=OXIBUTININA HCL=OXYBUTYNIN H 5.000MG		瑪科隆	--	2.75	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.75元。	104/06/01
271	AC35467100	"NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN) ""ROOT"""	OXYBUTYNIN 5.000MG		羅得	--	2.75	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.75元。	104/06/01
272	KC00615239	SAIZEN 8MG CLICK EASY	SOMATOTROPIN HUMAN 24.000IU	24.000IU	臺灣默克	--	3610	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3610.0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3610.0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。	104/06/01
273	KC00932244	SAIZEN 12 MG(36IU) SOLUTION FOR INJECTION	SOMATOTROPIN HUMAN 12.000MG	36.000IU	臺灣默克	--	8546	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8546元。	104/06/01
274	KC00933251	SAIZEN 20 MG (60IU) SOLUTION FOR INJECTION	SOMATROPIN (BIOSYNTHETIC HUMAN GROWTH HORMONE) 20.000MG	60.000IU	臺灣默克	--	12818	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12818.0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12818.0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。	104/06/01

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
275	AC47045100	"NORHEUM TABLETS ""ROOT"""	BETAMETHASONE 0.500MG		羅得	--	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。?	104/06/01
276	AC57951100	ANCOM TABLETS "D.T.S."	DEXAMETHASONE 0.500MG		達德士	--	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。	104/06/01
277	NC04512100	DEMESON TABLETS 0.5MG "F.Y."	DEXAMETHASONE 0.500MG		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。	104/06/01
278	AC58405100	LIMESON TABLETS "Y.C."	DEXAMETHASONE 4.000MG		元宙	--	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。	104/06/01
279	AC12474212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "N.K."	DEXAMETHASONE PHOSPHATE (SODIUM) 4.000MG/ML	2.000 ML	南光	--	23.6	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23.6元。	104/06/01
280	AC57994100	COLON TABLETS "D.T.S"	PREDNISOLONE 5.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
281	NC05236100	PYRESON TABLETS"F.Y."	PREDNISOLONE 5.000MG		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。	104/06/01
282	AC15579100	TRIAMCINOLONE TABLETS 4 MG "F.Y."	TRIAMCINOLONE 4.000MG		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。	104/06/01

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
283	BC23414110	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	AMOXYCILLIN (TRIHYDRATE) 25.000MG/ML/CLAVULANATE (POTASSIUM) 6.250MG/ML	1.500 GM	諾華	--	84	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84.0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84.0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。	104/06/01
284	BC26485100	AZICINE CAPSULES 250MG	AZITHROMYCIN 250.000MG		韋淳	--	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，暫予支付每粒為35.1元。	104/06/01
285	AC52575100	FLUCOLIN CAPSULES 250 MG	FLUCLOXACILLIN SODIUM 250.000MG		歐舒邁克	--	1.6	1.屬於學名藥。 2.本品項之品質條件:C級，符合PIC/S GMP之品質條件【衛署藥廠證字第(AP)0409006號】。3.依品質條件核價原則取最高價，暫予支付每粒1.6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：1.6元【A.同成分規格最高價藥品之80%：1.6元(2.0×80%=1.6，"歐舒邁克"FLUCOLIN CAPSULES (鋁箔/膠箔)/AC525751G0)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：2元("歐舒邁克"FLUCOLIN CAPSULES (鋁箔/膠箔)/AC525751G0)】； (2) 劑型別最低價：1.5元；	104/06/01
286	BC23974126	MONUROL 3G GRANULES	FOSFOMYCIN 3.000GM	8.000 GM	幸生實業股份有限公司	--	130	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，暫予支付每包130.0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包130.0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。	104/06/01
287	BC25676209	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 1000MG	MEROPENEM TRIHYDRATE 1.000GM	1.000 GM	諾華	--	875	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875元。	104/06/01

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
288	NC05508100	NALIDIN TABLETS 0.5GM "F.Y."	NALIDIXIC ACID 500.000MG		福元	--	2.25	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2.25元。	104/06/01
289	AC16162100	CO-TRIMO TABLETS "F.Y."	SULFAMETHOXAZOLE 400.000MG/TRIMETHOPRIM 80.000MG		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。	104/06/01
290	AC139131G0	TETRACYCLINE HCL CAPSULES 250MG "SWISS"(鋁箔/膠箔)	TETRACYCLINE (HCL) 250.000MG		瑞士	--	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。	104/06/01
291	AC32952100	"PANMITIN TABLETS 100MG (TRIMETHOPRIM)""ROOT"""	TRIMETHOPRIM 100.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
292	AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG "KOJAR"	ACYCLOVIR 200.000MG		國嘉幼獅三廠	--	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7元。	104/06/01
293	AC04017510	LYSOZYME CHLORIDE TABLETS 90MG "F.Y."	LYSOZYME (CHLORIDE) 90.000MG	1.5	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。	104/06/01
294	BC25626235	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	CARBOPLATIN 10.000MG/ML	15.000ML	台灣諾華	--	2632	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2632元。	104/06/01

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
295	BC256262AP	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	CARBOPLATIN 10.000MG	45.000ML	台灣諾華	--	5949	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5949元。	104/06/01
296	BC25558212	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DOCETAXEL 10.000MG/ML	2.000ML	台灣諾華	--	4322	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4322元。	104/06/01
297	BC25558226	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DOCETAXEL 10.000MG/ML	8.000ML	台灣諾華	--	16298	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16298元。	104/06/01
298	BC25515221	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	EPIRUBICIN HCL 2.000MG/ML	5.000ML	諾華	--	634	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634元。	104/06/01
299	BC25515240	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	EPIRUBICIN HCL 2.000MG/ML	25.000ML	諾華	--	3381	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3381元。	104/06/01

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	BC25899221	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 40.000MG/ML	5.000 ML	諾華	--	1086	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1086元。	104/06/01
301	BC25899240	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 40.000MG/ML	25.000ML	諾華	--	4099	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4099元。	104/06/01
302	BC25899248	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 40.000MG/ML	50.000ML	諾華	--	8108	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8108元。	104/06/01
303	BC18878221	EBETREXAT 10MG/ML	METHOTREXATE 10.000MG/ML	5.000 ML	諾華	--	89	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89元。	104/06/01
304	BC25898209	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	VINORELBINE TARTRATE 10.000MG/ML	1.000 ML	諾華	--	1374	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1374元。	104/06/01
305	BC25898221	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	VINORELBINE TARTRATE 10.000MG/ML	5.000 ML	諾華	--	6850	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6850元。	104/06/01

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
306	BC25321100	MYCOPHENOLATE SANDOZ 500 MG FILM-COATED TABLETS	MYCOPHENOLATE MOFETIL 500.000MG		諾華	--	90	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90元。	104/06/01
307	AC17245100	MORIEIN TABLETS "D.T.S." (BENZYDAMINE)	BENZYDAMINE HCL 50.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
308	AC23389100	DICLOFON S.C. TABLETS (DICLOFENAC) "F.Y."	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		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。	104/06/01
309	AC27088100	DICLOPHEN TABLETS 25MG"D.T.S"	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
310	AC32951100	"COYENPIN TABLETS 25MG (DICLOFENAC)""ROOT"""	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
311	AC360991G0	DICLOFENAC E.F.C. TABLETS 25MG "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		國嘉	--	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。	104/06/01
312	AC30557100	DICLOFENAC E.S.C. TABLETS 50MG"F.Y."	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		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。	104/06/01

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	AC331221G0	DICLOFEN ENTERIC FILM COATING TABLETS 50MG "KOJAR"(DICOLFENAC)（鋁箔/膠箔）	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		國嘉	--	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。	104/06/01
314	AC40685100	"COYENPIN E.C.TABLETS 50MG (DICLOFENAC SODIUM) ""ROOT"""	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
315	AC406851G0	"COYENPIN E.C.TABLETS 50MG (DICLOFENAC SODIUM) ""ROOT"(鋁箔/膠箔)"	DICLOFENAC SODIUM 50.000MG		羅得	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
316	AC29609500	SUMOFEN SUPPOSITORY 25MG (DICLOFENAC)	DICLOFENAC SODIUM 25.000MG		明德	--	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，暫予支付每錠為5元。	104/06/01
317	AC45543100	"JENAC CAPSULES ""ROOT.""""	ETODOLAC 200.000MG		羅得	--	4.52	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為4.52元。	104/06/01
318	AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG ""MACRO""""	ETODOLAC 200.000MG		瑪科隆	--	4.52	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為4.52元。	104/06/01
319	AC34804100	"Iprofen Tablets 400mg ""MACRO"" (Ibuprofen)"	IBUPROFEN 400.000MG		瑪科隆	--	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。	104/06/01

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
320	AC348041G0	"Iprofen Tablets 400mg ""MACRO"" (Ibuprofen)(鋁箔/膠箔)"	IBUPROFEN 400.000MG		瑪科隆	--	2	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。	104/06/01
321	AC37257100	"DEGITON F.C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN) ""ROOT"""	IBUPROFEN 400.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
322	AC372571G0	"DEGITON F.C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN) ""ROOT""(鋁箔/膠箔)"	IBUPROFEN 400.000MG		羅得	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
323	AC39893100	IBUPROFEN TABLETS 400MG "F.Y"	IBUPROFEN 400.000MG		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。	104/06/01
324	AC398931G0	IBUPROFEN TABLETS 400MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	IBUPROFEN 400.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
325	AC44801100	"IBU TABLETS ""ROOT"""	IBUPROFEN 400.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
326	AC448011G0	"IBU TABLETS ""ROOT""(鋁箔/膠箔)"	IBUPROFEN 400.000MG		羅得	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
327	AC48758100	ACCUFEN F.C. TABLETS "Y.Y."	IBUPROFEN 600.000MG		應元	--	1.78	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1.78元。	104/06/01

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
328	AC47870151	"IBU SUSPENSION ""ROOT"""	IBUPROFEN 20.000MG/ML	60.000ML	羅得	--	25	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為25元。??	104/06/01
329	AC47870157	"IBU SUSPENSION ""ROOT"""	IBUPROFEN 20.000MG/ML	120.000ML	羅得	--	67	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為67元。??	104/06/01
330	AC08097100	INDOMETHACIN CAPSULES "MEIDER"	INDOMETHACIN 25.000MG		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。	104/06/01
331	NC02473100	INDOME CAPSULES 25MG "F.Y."	INDOMETHACIN 25.000MG		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。	104/06/01
332	AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F.Y."	KETOPROFEN 50.000MG		福元	--	1.91	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1.91元。	104/06/01
333	AC411671G0	SUKEYEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN)(鋁箔/膠箔)	KETOPROFEN 50.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
334	AC05508100	GLARE CAPSULES "F.Y."	MEFENAMIC ACID 250.000MG		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。	104/06/01
335	AC08764100	COSTOL CAPSULES	MEFENAMIC ACID 250.000MG		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。	104/06/01

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
336	AC14909100	MEFENAMIC ACID CAPSULES 250MG"D.T.S"	MEFENAMIC ACID 250.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
337	AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	MELOXICAM 7.500MG		瑪科隆	--	2.36	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.36元。	104/06/01
338	AC23901100	PYROCAM CAPSULES 10MG (PIROXICAM) "F.Y."	PIROXICAM 10.000MG		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。	104/06/01
339	AC34986100	"CUNTONG TABLETS 20MG (PIROXICAM) ""ROOT"""	PIROXICAM 20.000MG		羅得	--	1.55	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為1.55元。	104/06/01
340	AC37902100	SULIRAM TABLETS 200MG "F.Y."(SULINDAC)	SULINDAC 200.000MG		福元	--	2.03	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。	104/06/01
341	AC36644100	"ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPROFENIC ACID) ""MACRO"""	TIAPROFENIC ACID 200.000MG		瑪科隆	--	3.27	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為3.27元。	104/06/01
342	AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	TIAPROFENIC ACID 200.000MG		羅得	--	3.27	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為3.27元。	104/06/01

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
343	AC12551100	SKELIN TABLETS "F.Y."	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 450.000MG/CHLORMEZANONE 100.000MG		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。	104/06/01
344	AC58532100	SU GEI TABLETS 10MG "D.T.S."	BACLOFEN 10.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
345	AC04643100	XATONE E.C. TABLETS "F.Y."	CHLORZOXAZONE 200.000MG		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。	104/06/01
346	AC381321G0	SALALIN TABLETS 250MG "KOJAR" (CHLORZOXAZONE)(鋁箔/膠箔)	CHLORZOXAZONE 250.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
347	AC31493100	"CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) ""R.T.""""	BENZBROMARONE 100.000MG		羅得	--	2.88	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.88元。	104/06/01
348	AC46937100	URMARON TABLETS "Y.C."	BENZBROMARONE 100.000MG		元宙	--	2.88	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。	104/06/01
349	AC48749100	COLCHICINE TABLETS 0.5MG “F.Y.”	COLCHICINE 0.500MG		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。	104/06/01

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
350	AC35129100	"SURING TABLETS ""ROOT""	ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 300.000MG/CODEINE PHOSPHATE 6.000MG		羅得	--	1.54	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為1.54元。	104/06/01
351	AC17082100	SIDUS TABLETS "F.Y."	ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 200.000MG/ACETAMINOPHEN (=PARACETAMOL) 80.000MG/CAFFEINE ANHYDROUS 25.000MG/BROMISOVALUM (=BROMVALERYLUREA) (=BROMVALETONE) 100.000MG		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。	104/06/01
352	NC05246100	DIWODON TABLETS "F.Y."	HYDROXYBUTYRIC ACID BETA- P-PHENETIDIDE (=BUCETIN) 150.000MG/ETHENZAMIDE (=ETHOXYBENZAMIDE) 150.000MG/CAFFEINE 25.000MG/THIAMINE MONONITRATE 25.000MG		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.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1.3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。	104/06/01

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
353	NC05932100	PHENOBARBITAL TABLETS 32 MG "F.Y."	PHENOBARBITAL 32.000MG		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.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0.68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。	104/06/01
354	NC059321G0	PHENOBARBITAL TABLETS 32 MG "F.Y." (鋁箔/膠箔)	PHENOBARBITAL 32.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
355	AB45668100	VALNON E.C TABLETS "S.C."	VALPROATE SODIUM 200.000MG		十全	--	3.43	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)0115】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為3.43元。	104/06/01
356	AB55547100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 500MG “SC”	DIVALPROEX (SODIUM) 500.000MG		十全	--	10.4	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)0113】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為10.4元。	104/06/01
357	AC31307100	"DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE) wR.T.""""	AMANTADINE HCL 100.000MG		羅得	--	7.4	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7.4元。?	104/06/01
358	AC35462100	"SEGININE TABLETS 5MG (SELEGILINE) ""MACRO""""	DEPRENYL L- HCL (=SELEGILINE HCL) 5.000MG		瑪科隆	--	3.64	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為3.64元。	104/06/01
359	AC37712100	"PARTANE TABLETS 2MG ""MACRO"" (TRIHEXYPHENIDYL HYDROCHLORIDE)"	TRIHEXYPHENIDYL HCL (=BENHEXOL HYDROCHLORIDE) 2.000MG		瑪科隆	--	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。?	104/06/01

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
360	AC35355100	"PARTANE TABLETS 5MG ""MACRO"" (TRIHEXYPHENIDYL HYDROCHLORIDE)"	TRIHEXYPHENIDYL HCL (=BENHEXOL HYDROCHLORIDE) 5.000MG		瑪科隆	--	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。?	104/06/01
361	NC05229100	ANATEN TABLETS 10MG "F.Y."	CHLORDIAZEPOXIDE 10.000MG		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。	104/06/01
362	NC06310100	ANATEN CAPSULES 10MG "F.Y."	CHLORDIAZEPOXIDE HCL 10.000MG		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。	104/06/01
363	AC00420100	REIZER S.C. TABLETS 100 MG "F.Y."	CHLORPROMAZINE (HCL) 100.000MG		福元	--	1.54	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。	104/06/01
364	AC57939100	RECIN TABLETS 2MG"D.T.S"	DIAZEPAM 2.000MG		達德士	--	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。	104/06/01
365	NC04517100	COLSIN TABLETS 2MG "F.Y."	DIAZEPAM 2.000MG		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。	104/06/01
366	NC045171G0	COLSIN TABLETS 2MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	DIAZEPAM 2.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
367	NC05245100	COLSIN 5MG TABLETS "F.Y."	DIAZEPAM 5.000MG		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。	104/06/01

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
368	AC38510100	SUME TABLETS 2MG	FLUNITRAZEPAM 2.000MG		福元	--	2.45	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2.45元。	104/06/01
369	AC48839100	FULIN F.C.T.“ROOT”	FLUPENTIXOL (2HCL) 1.000MG		羅得	--	5.4	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5.4元。?	104/06/01
370	AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	FLURAZEPAM HCL 15.000MG		瑞士	--	4.49	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4.49元。	104/06/01
371	AC22815100	LORAZEPAM TABLETS 0.5 MG "F.Y."	LORAZEPAM 0.500MG		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。	104/06/01
372	AC228151G0	LORAZEPAM TABLETS 0.5 MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	LORAZEPAM 0.500MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
373	AC58560100	ANXICAM TABLETS 0.5MG	LORAZEPAM 0.500MG		瑞士	--	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。	104/06/01
374	AC22819100	LORAZEPAM TABLETS 1 MG "F.Y."	LORAZEPAM 1.000MG		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。	104/06/01
375	AC58559100	ANXICAM TABLETS 1MG	LORAZEPAM 1.000MG		瑞士	--	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。	104/06/01

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
376	AC58561100	ANXICAM TABLETS 2MG	LORAZEPAM 2.000MG		瑞士	--	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0.98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。	104/06/01
377	AB44091100	MEPHENOXALONE TABLETS 200MG "U-CHU."	MEPHENOXALONE 200.000MG		五洲	--	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(00)0120】。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	104/06/01
378	AB440911G0	MEPHENOXALONE TABLETS 200MG "U-CHU."(鋁箔/膠箔)	MEPHENOXALONE 200.000MG		五洲	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(00)0120】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。	104/06/01
379	AC43682100	"PWP TABLETS 200MG ""ROOT"""	MEPHENOXALONE 200.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
380	AC44507100	FENOX TAB. 500MG	MEPHENOXALONE 500.000MG		羅得	--	4.71	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為4.71元。	104/06/01
381	NC04516100	SLEEP TABLETS 5MG "F.Y."	NITRAZEPAM 5.000MG		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。	104/06/01
382	AC31515100	"ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) ""R.T.""	OXAZOLAM 20.000MG		羅得	--	2.04	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.未收載同分類藥品，與本品項同成分、同劑型之品項，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，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，暫予支付為2.04元。	104/06/01

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
383	AC36506100	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO"" (SULPIRIDE)"	SULPIRIDE 50.000MG		瑪科隆	--	1.66	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。	104/06/01
384	AC365061G0	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO"" (SULPIRIDE)(鋁箔/膠箔)"	SULPIRIDE 50.000MG		瑪科隆	--	2	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。品項B	104/06/01
385	AC24005100	TEPEZINE F.C. TABLETS (TRIFLUOPERAZINE HCL)	TRIFLUOPERAZINE (2HCL) 2.000MG		元宙	--	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。	104/06/01
386	AC44605100	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG	ZOLPIDEM HEMITARTRATE 10.000MG		瑪科隆	--	2.51	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2.51元。?	104/06/01
387	AC48811100	Anyou F.C. Tablets “ROOT”	MELITRACEN (HCL) 10.000MG/FLUPENTIXOL (2HCL) 0.600MG		羅得	--	3.08	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為3.08元。	104/06/01
388	AC38479100	"GINKGO BILOBA F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGLYCOSIDE)""RO OT"""	GINKGO BILOBA EXTRACT 40.000MG		羅得	--	2.24	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為2.24元。	104/06/01
389	AC58376100	LUDIOMIL FILM-COATED TABLETS 25MG	MAPROTILINE HCL 25.000MG		美納里尼醫藥有限公司	--	4.81	1.屬原開發廠藥品原品項換證。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，故本品項依原品項代碼B009254100支付價格及同分組支付價，暫予支付每粒為4.81元。	104/06/01

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
390	AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	PAROXETINE HYDROCHLORIDE 20.000MG		新瑞生物	--	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。	104/06/01
391	BB24545100	Serlin 50 Tablets	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG		吉富	--	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)0415-1】。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。	104/06/01
392	AC47638100	Zapline Film Coated Tablets 50mg	SERTRALINE(AS HYDROCHLORIDE) 50.000MG		瑪科隆	--	11.7	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11.7元。	104/06/01
393	AC31489100	"ANKUMIN TABLETS 6MG (BETAHISTINE) ""R.T.""""	BETAHISTINE MESYLATE 6.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
394	AC48280100	""""ROOT"" K.U.N. Tablet"	BETAHISTINE 2HCL 8.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
395	AC482801G0	""""ROOT"" K.U.N. TABLET(鋁箔/膠箔)"	BETAHISTINE 2HCL 8.000MG		羅得	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
396	AC16449100	CEPHENDOL S.C. TABLETS 25MG (DIPHENIDOL) "F.Y	DIPHENIDOL HCL 25.000MG		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。	104/06/01
397	AC164491G0	CEPHENDOL S.C. TABLETS 25MG (DIPHENIDOL) "F.Y"(鋁箔/膠箔)	DIPHENIDOL HCL 25.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01

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
398	AC12318100	YIKANG TABLETS	METRONIDAZOLE 250.000MG		明德	--	1.64	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1.64元。	104/06/01
399	AC31308100	"TICOQUER TABLETS 100MG (MEBENDANOLE) ""R.T.""""	MEBENDAZOLE 100.000MG		羅得	--	1.51	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為1.51元。	104/06/01
400	AC00655100	AMINOPHYLLINE TABLETS 0.1GM "F.Y."	AMINOPHYLLINE (=COROPHYLLIN) 100.000MG		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。	104/06/01
401	AC00118100	EPHEDRINE HCL TABLETS 25 MG "F.Y."	EPHEDRINE HCL 25.000MG		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。	104/06/01
402	AC001181G0	EPHEDRINE HCL TABLETS 25 MG "F.Y."(鋁箔/膠箔)	EPHEDRINE HCL 25.000MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
403	AC32945100	"TUENSILIN TABLETS 2.5MG (FENOTEROL)""ROOT""""	FENOTEROL HBR 2.500MG		羅得	--	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。?	104/06/01
404	AC32007100	ETOSCOL TABLETS 0.5MG (HEXOPRENALINE)	HEXOPRENALINE SULFATE 500.000MCG		仁興	--	1.55	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1.55元。	104/06/01
405	AC58549100	COSATEN TABLETS "Y.C."	METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPRENALINE SULFATE) 20.000MG/BROMHEXINE HCL 8.000MG		元宙	--	4.13	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4.13元。	104/06/01

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
406	AC32949100	"SUCROXINE TABLETS ""ROOT"""	DOXYLAMINE SUCCINATE 7.500MG/BROMHEXINE HCL 8.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01
407	AC32934151	LIKANCOUGH LIQUID	DOXYLAMINE SUCCINATE 0.750MG/ML/METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPRENALINE SULFATE) 0.500MG/ML	60.000ML	羅得	--	25	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為25元。??	104/06/01
408	AC32934157	LIKANCOUGH LIQUID	DOXYLAMINE SUCCINATE 0.750MG/ML/METAPROTERENOL SULFATE(=ORCIPRENALINE SULFATE) 0.500MG/ML	120.000ML	羅得	--	25	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為25元。??	104/06/01
409	AC00119100	DL-METHYLEPHEDRINE HCL TABLETS 25.MG "F.Y."	METHYLEPHEDRINE DL- HCL 25.000MG		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。	104/06/01
410	AC47482100	SANTEROL TABLETS 25 μ G	PROCATEROL HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE 25.000MCG		瑪科隆	--	1.59	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1.59元。	104/06/01
411	AC16141100	SALBUTAMOL TABLETS 4MG "F.Y."	SALBUTAMOL (SULFATE) 4.000MG		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。	104/06/01

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
412	AC35184100	"TUSOLOC TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE SULFATE) ""MACRO"""	TERBUTALINE SULFATE 2.500MG		瑪科隆	--	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。?	104/06/01
413	BC23898100	FLUIMUCIL A 600MG EFFERVESCENT TABLETS	ACETYLCYSTEINE 600.000MG		幸生實業股份有限公司	--	6.6	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6.6元。	104/06/01
414	BC26082100	ACC 600 EFFERVESCENT TABLETS	ACETYLCYSTEINE 600.000MG		諾華	--	6.6	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6.6元。	104/06/01
415	AC33204100	"AMBROXOL TABLETS 30MG ""R.T.""	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30.000MG		羅得	--	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。??	104/06/01
416	AC332041G0	"AMBROXOL TABLETS 30MG ""R.T.""(鋁箔/膠箔)"	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30.000MG		羅得	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
417	AC35981100	AMBRON TABLET 30MG "F.Y"(AMBROXOL)	AMBROXOL HYDROCHLORIDE 30.000MG		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。	104/06/01
418	AC26883100	CODEPINE TABLETS	CODEINE PHOSPHATE 5.000MG/TERPIN HYDRATE 40.000MG		國信	--	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＊為1.5元。	104/06/01
419	AB334111G0	ANCOU TABLETS 30MG "KOJAR"(DEXTROMETHORPHAN)(鋁箔/膠箔)	DEXTROMETHORPHAN HBR 30.000MG		國嘉幼獅三廠	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP、DMF【編號(20)0638】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。	104/06/01

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
420	AC11317100	ANTI-COUGH TABLETS	DEXTROMETHORPHAN HBR 30.000MG		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。	104/06/01
421	AC26430100	METICON-A CAP.	POTASSIUM CRESOLSULFONATE 90.000MG/LYSOZYME CHLORIDE 20.000MG/DEXTROMETHORPHAN HBR 20.000MG		國信	--	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。	104/06/01
422	AC52433100	DIMOFAN F.C. TABLETS	DIMEMORFAN PHOSPHATE 10.000MG		明德	--	1.51	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1.51元。	104/06/01
423	AC01624100	GLYCYRRHIZA AND OPIUM COMPOUND TABLETS	GLYCYRRHIZA EXTRACT 0.480ML/OPIUM POWDER 2.500MG		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.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0.29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。	104/06/01
424	AC016241G0	GLYCYRRHIZA AND OPIUM COMPOUND TABLETS (鋁箔/膠箔)	GLYCYRRHIZA EXTRACT 0.480ML/OPIUM 2.500MG/CAMPHOR 1.500MG		福元	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	104/06/01
425	AC33052100	"ANCOUGH TABLETS 100MG (OXOLAMINE CITRATE)""ROOT"""	OXOLAMINE CITRATE 100.000MG		羅得	--	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。?	104/06/01

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
426	AC04722100	CYPRO TABLETS 4MG "F.Y."	CYPROHEPTADINE HCL 4.000MG		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。	104/06/01
427	AC25941100	DECAMIN TABLETS 4MG (CYPROHEPTADINE HCL) "S.Y."	CYPROHEPTADINE HCL 4.000MG		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。	104/06/01
428	AC32969100	"DEANTRAN TABLETS 1MG ""R.T.""""	KETOTIFEN (FUMARATE) 1.000MG		羅得	--	1.75	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為1.75元。	104/06/01
429	AC49459423	GINSOL GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	6.000GM	萱草堂	--	74	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74元。	104/06/01
430	AC49459429	GINSOL GEL	CARBOMER (=CARBOPOL=CARBOXYPOLYMETHYLENE) 2.000MG/GM	10.000GM	萱草堂	--	124	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124元。	104/06/01
431	BC18664421	BUNOLGAN LIQUIFILM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V	LEVOBUNOLOL HCL 5.000MG/ML	5.000ML	台灣愛力根	--	133	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133.0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133.0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。	104/06/01
432	BC18666421	0.12% PRED MILD OPHTHALMIC SUSPENSION	PREDNISOLONE ACETATE 1.200MG/ML	5.000ML	台灣愛力根	--	36.5	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，暫予支付每瓶36.5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瓶36.5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：12.0元。	104/06/01

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
433	BC18654421	1% PRED FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION	PREDNISOLONE ACETATE 10.000MG/ML	5.000 ML	台灣愛力根	--	78	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78元。	104/06/01
434	BC18646421	POLY-PRED LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	PREDNISOLONE ACETATE 5.000MG/ML/POLYMYXIN B SULFATE 10000.000U/ML (UNIT/ML)/NEOMYCIN (SULFATE) 5.000MG/ML	5.000 ML	台灣愛力根	--	74	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74.0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74.0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。	104/06/01
435	AC48426221	Folina Injection 10mg/ml	LEUCOVORIN CALCIUM(ANHYDRIDE) 10.000MG/ML	5.000 ML	東洋	--	101	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101元。	104/06/01
436	AC48426229	FOLINA INJECTION 10MG/ML	LEUCOVORIN CALCIUM(ANHYDRIDE) 10.000MG/ML	10.000ML	東洋	--	145	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145元。	104/06/01
437	AC50243121	Elimi-K Powder	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE EQUIVALENT TO CALCIUM 9.000%	5.000 GM	瑪科隆	--	11.4	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11.4元。	104/06/01
438	AC50243173	Elimi-K Powder	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE EQUIVALENT TO CALCIUM 9.000%	453.600GM	瑪科隆	--	925	1. 屬一般學名藥。2.本品項之品質條件:C級。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付為925元。?	104/06/01

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
439	AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	SERTACONAZOLE NITRATE 20.000MG/GM	30.000GM	科進	--	180	1.本案藥品為新規格量品項。 2.本品項符合PIC/S GMP+DMF【編號(41)0353】。 3.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第13次(104年4月)會議結論及廠商103年8月20日進藥健字第140820號函辦理。 4.給付規定：適用通則規定。	104/06/01
440	BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	TELMISARTAN 80.000MG		臺灣百靈佳殷格翰	--	20.1	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20.1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：16.0元【A.同成分規格最高價藥品之80%：16.0元(20.1×80%=16.0，"臺灣百靈佳殷格翰"MICARDIS TABLETS 80MG/B023161100)；B.同成分規格Ａ級、Ｂ級、Ｃ級品項之最低價：16.8元("吉富"TELCARD 80/BC26369100)】； (2) 劑型別基本價：1.5元； (3) 原品項B023161100之健保支付價為20.1元。	104/06/01