

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104



19

台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年1月13日

發文字號：健保審字第1120670015號

附件：1.全民健康保險新收載品項明細表2.全民健康保險已收載異動品項明細表3.9.44.及9.12.1.給付規定修訂對照表



主旨：公告暫予支付新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項共85項暨修訂含 azacitidine（如 Vidaza）及 Irinotecan(如 Campto injection)藥品給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件1及「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」如附件2。(附件電子檔已置於本署全球資訊網(<https://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載)
- 二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條之藥品給付規定第9節抗癌瘤藥物 Antineoplastics

drugs 9.44.Azacitidine (如 Vidaza) 及 9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection)」部分規定，給付規定修正對照表如附件 3。(附件電子檔已置於本署全球資訊網 (<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載)。

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、台灣生資科技股份有限公司、霖揚生技製藥股份有限公司、本署各分區業務組

署長李伯璋

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	生效方式/日期
1	AC61143255	ATALIN LYOPHILIZED INJ 100MG "TAIWAN BIOSIM"	AZACITIDINE 100MG	100MG	台灣生資科技股份有限公司	--	5036	1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同規格藥品·依藥品分類核價原則取最低價·暫核為每支5036.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價: 5036.0元("台灣瑞迪博士有限公司"WINDUZA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/BC28119255); (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: 11495.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價·暫核支付價為每支5036.0元 (1) 同分組最高價藥品之80%·及同分組PIC/S GMP品項之最低價·二項方式取其低者: 5036.0元【A.同分組最高價藥品之80%: 9781.0元(12227.0x80%=9781.0·"賽基"VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION/BC25781255); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 5036.0元("台灣瑞迪博士有限公司"WINDUZA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION/BC28119255)】; (2) 劑型別基本價: 15.0元。4.綜上·依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支5036.0元。5.給付規定: 適用通則及9.44.規定(如附表)。	112/2/1

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	生效方式/日期
2	AC608 243FA	LI SI TI MING PATCH "T.S."	RIVASTIGMINE 9MG	4.6 00 MG	得生 三廠	--	55	1.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 107 年 1 月 8 日衛授食字第 1066043739 號核備函】。2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每片55.0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)：55.0元(62.0×0.9=55.0，"台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格BE對照品價格：62.0元("台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)； (4) 廠商建議價格：62.0元。3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每片49.6元 (1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：49.6元【A.同分組最高價藥品之80%：49.6元(62.0×80%=49.6，"台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：62.0元("台灣諾華"EXELON PATCH 5/BC252343FA)】。4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每片55.0元。	112/2/1

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	生效方式/日期
3	AC611 21100	ETOR F.C. TABLETS 90MG	ETORICOXIB 90MG		五洲	--	3.33	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。2.有收載同分組規格藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每粒3.33元</p> <p>(1) 同分組規格一般學名藥最低價:3.33元("毅有生技醫藥"NUCOXIA 60 (ETORICOXIB TABLETS 60MG)/BC26762100);</p> <p>(2) 同分組規格BA/BE學名藥最低價:3.33元("五洲製藥"ETOR F.C. TABLETS 60MG/AC60188100);</p> <p>(3) 同分組規格原廠藥最低價×80%:3.42元(4.28×0.8=3.42, "荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 90MG/BC23981100);</p> <p>(4) 廠商建議價格:5.3元。3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒3.33元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%,及同分組PIC/S GMP品項之最低價,二項方式取其低者:3.33元【A.同分組最高價藥品之80%:3.42元(4.28×80%=3.42, "荷蘭商歐嘉隆"ARCOXIA TABLET 90MG/BC23981100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價:3.33元("毅有生技醫藥"NUCOXIA 60 (ETORICOXIB TABLETS 60MG)/BC26762100)】;</p> <p>(2) 劑型別基本價:1.5元。4.綜上,依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒3.33元。</p>	112/2/1

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	生效方式/日期
4	BC27825414	VYZULTA 0.024%, SOLUTION	LATANOPROSTENE BUNOD 240MCG/ML	2.500 ML	博士倫	--	452	1.本品項之藥品分類:原開發廠藥品。2.未收載同規格學名藥品,依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶452.0元 (1)原開發廠藥品最低價規格量換算後價格:502.0元(904.0×2.5÷5÷0.9=502.0,"博士倫"VYZULTA 0.024%, SOLUTION/BC27825421);(2)本標準未收載有實施BA/BE之同成分劑型藥品或本標準已收載有實施BA/BE同成分劑型藥品,且原開發廠藥品屬於監視中藥品者,以十大先進國家藥價中位數為支付價格上限:4590.7元; (3)廠商建議價格:452.0元。3.依藥品分類核價原則取最低價,暫核為每瓶452.0元	112/2/1
5	X000240221	NIMBEX INJECTION OF CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5ML	安沛	--	56	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型不同製造廠NIMBEX INJECTION 2MG/ML藥品,因國內市場上缺貨嚴峻,經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品NIMBEX INJECTION 2MG/ML(健保代碼:BC22770221)之藥價,暫予支付每支56元,於111年11月1日生效,並於112年11月1日停止給付。	111/11/01
6	X000239265	TETANUS IMMUNE GLOBULIN(HUMAN),HYPERTET	Human immunoglobulin proteins with Tetanus potency (ANTITOXIN UNITS) 200 U(UNIT)	250U (UNIT)	天行貿易股份有限公司	--	1440	1.本藥品屬專案進口藥品,原已收載同成分、同含量、同劑型同製造廠Tetanus Immune Globulin (human), Hypertet S/D藥品,因製程變更等藥證相關問題導致缺藥,經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口,為保障病患用藥需要,同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品Tetanus Immune Globulin (human), Hypertet S/D(健保代碼:KC00461265)之藥價,暫予支付每支1,440元,於111年11月1日生效,並於112年11月1日停止給付。	111/11/01

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	生效方式/日期
7	X00024 1229	"DBL" VINBLASTINE INJECTION	VINBLASTINE SULFATE 1MG/ML	10 ML	輝瑞 公司	--	606	1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型同製造廠VINBLASTINE SULFATE INJECTION 1MG/ML "DBL"藥品，因供應問題導致藥品短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依原核有許可證藥品VINBLASTINE SULFATE INJECTION 1MG/ML "DBL"(健保代碼:BC21880229)之藥價，暫予支付每瓶606元，於111年11月1日生效，並於112年11月1日停止給付。	111/11/0 1

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	生效方式/日期
8	KC011 93236	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution for infusion	BEVACIZUMAB 25MG/ML	16 ML	台灣 三星	--	24202	1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式,取下列條件之最低價,暫核為每支24,202元 (1)本標準已收載原開發廠藥品支付價規格量換算後價格×85%:無;(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%:29,567元(34,785×85%=29,567); (3)該藥品在十國藥價中位數×85%:無;(4)已收載生物相似性藥品規格量換算後之最低價:24,202元(6,723×16÷4×0.9=24,202, "美商惠氏"ZIRABEV CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/KC01146219);(5)廠商建議價格:27,000元。3.綜上,依說明2暫予支付每支24,202元。	112/2/1

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	生效方式/日期
9	KC01193219	Onbevzi 25 mg/ml concentrate for solution for infusion	BEVACIZUMAB 25MG/ML	4ML	台灣三星	--	6723	1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式，取下列條件之最低價，暫核為每支6723元(1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%：7454元(8770×85%=7454，"羅氏"AVASTIN INJECTION/KC00807219)；(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%：7761元(9131×85%=7761)；(3)該藥品在十國藥價中位數×85%：無；(4)已收載生物相似性藥品之最低價：6723元("美商惠氏"ZIRABEV CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION/KC01146219)；(5)廠商建議價格：6723元。3.綜上，依說明2暫予支付每支6723元。	112/2/1

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	生效方式/日期
10	KC011 67209	ETOLOCE INJECTION	ETANERCEPT 50MG	1ML	台灣 三星	--	3886	1.本品項之藥品分類:生物相似性藥品。2.依生物相似性藥品之核價方式,取下列條件之最低價,暫核為每支3886元(1)本標準已收載原開發廠藥品支付價×85%:5550元(6530×85%=5550,“美商惠氏”ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE/KC00846248);(2)原開發廠藥品在十國藥價中位數×85%:5309元(6247×85%=5309);(3)該藥品在十國藥價中位數×85%:無;(4)已收載生物相似性藥品之最低價:3886元(“台灣邁蘭”NEPEXTO SOLUTION FOR INJECTION/KC01180209);(5)廠商建議價格:5550元。3.綜上,依說明2暫予支付每支3886元。	112/2/1
11	AC194 621G0	STOLINE TABLETS "LITA"(鋁箔/膠 箔)	OXETHAZAINE 5MG/ALUMIN UM SILICATE 100MG		利達	--	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。	112/2/1
12	AC313 48100	ULSTAL TABLETS "SINPHAR"	OXETHAZAINE 5MG/ALUMIN UM SILICATE 100MG		杏輝 (宜蘭 廠)	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	112/2/1
13	AC384 98100	YONFORMIN F.C. TABLET 500MG	METFORMIN HCL 500MG		永福	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每粒為1.5元。	112/2/1
14	AC384 981G0	YONFORMIN F.C. TABLET 500MG(鋁箔/膠 箔)	METFORMIN HCL 500MG		永福	--	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。	112/2/1
15	AC332 60229	TRANEXAMIC ACID INJECTION 100MG/ML "ACTARIN"	TRANEXAMIC ACID 100MG/ML	10 ML	安星	--	33	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項,第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品,於藥價調整後核定為同一支付價,故本品項依同分組分類支付價,暫予支付每支為33元。	112/2/1

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	生效方式/日期
16	AC586 241G0	PRODERA TABLETS 10MG (鋁箔/膠箔)	PROPRANOLOL HCL 10MG		永福	--	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。	112/2/1
17	AC441 17321	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	BETAMETHASONE (DIPROPIONATE) 0.500MG/GM/ GENTAMICIN (SULFATE) 1MG/GM/CLOTRIMAZOLE	5GM	衛達	--	16	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為16元。	112/2/1
18	AC429 361G0	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN) "WEIDAR"(鋁箔/膠箔)	TERAZOSIN (HCL 2H2O) 2MG		衛達	--	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。	112/2/1
19	AC437 26277	MEPRON POWDER FOR INJECTION "GENTLE"	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 500MG	500MG	政德	--	188	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為188元。	112/03/01
20	AC609 54100	AMSULBER F.C. TABLETS	SULTAMICILLIN TOSILATE DIHYDRATE 375MG		中化裕民	--	11.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為11.2元。	112/2/1

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	生效方式/日期
21	AC609 55100	ANSULLINA F.C. TABLETS	SULTAMICILLIN TOSILATE DIHYDRATE 375MG		中化 台中 廠	--	11.2	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為11.2元。	112/2/1
22	AC610 87209	DOCETAXEL INJECTION 20MG/ML "GBC"	DOCETAXEL 20MG/ML	1ML	霖揚 生技	--	3199	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為3199元。	112/2/1
23	AC495 211G0	YUROBEN F.C. TABLETS 600MG "Y.S." (鋁箔/膠箔)	IBUPROFEN 600MG		優生	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	112/2/1
24	AC491 49209	Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	1ML	安星	--	17	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為17元。	112/2/1

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	生效方式/日期
25	AC491 49212	Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMI NE 30MG/ML	2ML	安星	--	24	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為24元。	112/2/1
26	AC430 311G0	SPIZ-H TABLETS "S.T."(鋁箔/膠箔)	TRIPROLIDINE HCL 2.500MG/PSEU DOEPHEDRINE HCL 60MG		信東 生技	--	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。	112/2/1
27	AC422 67151	SPIZ SYRUP "S.T."	PSEUDOEPHED RINE HCL 6MG/ML/TRIP ROLIDINE HCL 60MG/100ML	60 ML	信東 生技	--	25	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為25元。	112/2/1
28	AC449 49100	AMINOPHYLLI NE TABLETS 100MG "C.L."	AMINOPHYLLI NE (=COROPHYLLI N) 100MG		嘉林	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	112/2/1
29	AC382 63100	DEMINE TABLETS 5MG "Y.K."	MEQUITAZINE 5MG		約克	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	112/2/1
30	AC382 631G0	DEMINE TABLETS 5MG "Y.K."(鋁箔/膠 箔)	MEQUITAZINE 5MG		約克	--	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。	112/2/1
31	NC031 20212	COBAMINE-OH INJECTION	HYDROXOCOB ALAMIN 0.500MG/ML	2ML	信東 生技	--	15	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	112/2/1

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	生效方式/日期
32	AC61133100	KARPROTEC TABLETS 8MG	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG		永茂	--	6.9	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為6.9元。	112/2/1
33	AC61156100	TELMISA TABLETS 80MG	TELMISARTAN 80MG		生達	--	11.6	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為11.6元。	112/2/1
34	AC61125229	DOXORA LYOPHILIZED INJECTION "L.L."	DOXORUBICIN HCL 10MG	10MG	意欣	--	399	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為399元。	112/2/1
35	AC61132229	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE LYOPHILIZED INJ. 10MG	DOXORUBICIN HCL 10MG	10MG	霖揚生技	--	399	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為399元。	112/2/1
36	AC61129221	EPIRUBICIN INJECTION 2MG/ML "GBC"	EPIRUBICIN HCL 2MG/ML	5ML	霖揚生技	--	407	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為407元。	112/2/1
37	AC61126229	Epistar Injection 2mg/mL "L.L"	EPIRUBICIN HCL 2MG/ML	10ML	意欣	--	990	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為990元。	112/2/1

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	生效方式/日期
38	AC611 23212	IRINOTECAN INJECTION 20MG/ML "GBC"	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20MG/ML	2ML	霖揚 生技	--	1589	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為1589元。	112/2/1
39	AC611 23221	IRINOTECAN INJECTION 20MG/ML "GBC"	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20MG/ML	5ML	霖揚 生技	--	2975	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為2975元。	112/2/1
40	BC263 13100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	LETROZOLE 2.500MG		星寶	--	38.7	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為38.7元。	112/2/1

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	生效方式/日期
41	BC283 392AA	LUTRATE DEPOT 3.75 MG POWDER AND SOLVENT FOR PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	LEUPROLIDE 3.750MG	3.7 50 M G	台灣 李氏	--	3807	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為3807元。	112/2/1
42	BC283 402FQ	LUTRATE DEPOT 22.5 MG POWDER AND SOLVENT FOR PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	LEUPROLIDE 22.500MG	22. 50 0M G	台灣 李氏	--	8601	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為8601元。	112/2/1
43	AC611 641E7	INBUFO INHALER 160/4.5 UG/DOSE	BUDESONIDE 160MCG/DOSE /FORMOTEROL FUMARATE (DIHYDRATE) 4.500MCG/DO SE	19. 74 0M G	益得	--	969	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每瓶為969元。	112/2/1

全民健康保險新收載品項明細表(中藥單方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A060728	“天明” 芫薺子 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	天明製藥股份有限公司農科分公司	芫薺子	衛部藥製	060728	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
2	A053132	“仙豐”石決明散	散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	石決明	衛署藥製	053132	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
3	A055352	“仙豐”絡石藤散	散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	絡石藤	衛署藥製	055352	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
4	A053117	“仙豐”穀芽散	散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	穀芽	衛署藥製	053117	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
5	A054534	“仙豐”龍骨散	散劑	仙豐股份有限公司 蘇澳製藥廠	龍骨	衛署藥製	054534	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
6	A051485	“天明” 龍骨散	散劑	天明製藥股份有限公司農科分公司	龍骨	衛署藥製	051485	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
7	A060712	“港香蘭” 綿茵陳 濃縮細粒	濃縮顆粒劑	港香蘭藥廠股份有限公司	綿茵陳	衛部藥製	060712	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01

全民健康保險新收載品項明細表(中藥複方)

項次	健保代碼	中文名稱	劑型	製造廠名稱	藥材名/基準方名	證別	證號	初核說明	生效日期
1	A047794	“勸奉堂” 神授衛生湯濃縮錠 (去穿山甲)	濃縮錠劑	勸奉堂製藥股份有限公司桃園廠	神授衛生湯	衛署藥製	047794	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
2	A060707	“順天堂” 甘露消毒 丹濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	甘露消毒丹	衛部藥製	060707	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
3	A060713	“順天堂” 柴胡桂 枝湯濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	柴胡桂枝湯	衛部藥製	060713	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01

4	A060715	"順天堂"甘麥大棗湯濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	甘麥大棗湯(甘草小麥大棗湯)	衛部藥製	060715	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01
5	A060748	"順天堂"三黃瀉心湯濃縮散	濃縮散劑	順天堂藥廠股份有限公司台中廠	三黃瀉心湯	衛部藥製	060748	依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第十一條第三款之規定辦理。	112/02/01

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
1	BC241 34119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	MONTELUKAST (SODIUM) 4MG	4M G	荷蘭商歐嘉隆	9.1	0	1.依廠商111年8月29日歐嘉隆字第20220048號來文建議取消健保支付價，因治療藥品尚有同成分替代藥品，不影響民眾用藥權益。2.同意該品項取消收載。	112/07/0 1
2	X00013 5237	PROLEUKIN FOR INJECTION	ALDESLEUKIN 18MIU/ML	18 MI U	吉帝	11837	0	1.依廠商111年8月31日吉帝(北)字第111083101號來文建議取消健保支付價，及本署於111年6月16日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56次會議紀錄辦理。2.同意該品項取消收載。	112/07/0 1
3	BC266 43100	ATOZET F.C. TABLETS 10/10MG	ATORVASTATIN CALCIUM 10MG/EZETIMIBE 10MG		荷蘭商歐嘉隆	17.3	16.7	1.依據本署與美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司於106年7月12日簽訂、107年12月18日修正之「全民健康保險含EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分藥品(商品名：ATOZET)給付協議書」辦理。 2.默沙東公司111年11月11日默沙東MA字第1111110001號函表示，含EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分之藥品，商品名：ATOZET F.C. TABLETS 10/10 MG、ATOZET F.C. TABLETS 10/20 MG(衛部藥輸字第026643、027283號)持有公司變更為荷蘭商歐嘉隆有限公司台灣分公司。 3.健保特約醫事服務機構於第5個觀察期之醫令申報資料，依合約協議事項，健保支付價之調降比例為3%，故健保支付價應調降為每粒16.7元[17.3元*(1-3%)=16.7元(16.781元，取小數點後1位，第2位(含)以後無條件捨去)]。	112/01/0 1

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
4	BC272 83100	ATOZET F.C. TABLETS 10/20MG	ATORVASTATIN CALCIUM 20MG/EZETIMIBE 10MG		荷蘭商歐嘉隆	17.3	16.7	1.依據本署與美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司於106年7月12日簽訂、107年12月18日修正之「全民健康保險含EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分藥品(商品名：ATOZET)給付協議書」辦理。 2.默沙東公司111年11月11日默沙東MA字第1111110001號函表示，含EZETIMIBE/ATORVASTATIN成分之藥品，商品名：ATOZET F.C. TABLETS 10/10 MG、ATOZET F.C. TABLETS 10/20 MG(衛部藥輸字第026643、027283號)持有公司變更為荷蘭商歐嘉隆有限公司台灣分公司。 3.健保特約醫事服務機構於第5個觀察期之醫令申報資料，依合約協議事項，健保支付價之調降比例為3%，故健保支付價應調降為每粒16.7元[17.3元*(1-3%)=16.7元(16.781元，取小數點後1位，第2位(含)以後無條件捨去)]。	112/01/0 1
5	KC009 73245	GAZYVA SOLUTION FOR INFUSION	OBINUTUZUMAB 25MG/ML	40 ML	羅氏	99911	94915	依本署與廠商於111年1月26日簽訂之「全民健康保險含obinutuzumab成分(商品名：Gazyva solution for infusion)給付協議書」辦理。	111/12/0 1
6	X00024 0221	NIMBEX INJECTION OF CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	CISATRACURIUM BESYLATE 2MG/ML	5M L	安沛	56	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於112年11月1日取消健保支付價。	112/11/0 1
7	X00023 9265	TETANUS IMMUNE GLOBULIN(HUMAN),HYPERTET	Human immunoglobulin proteins with Tetanus potency (ANTITOXIN UNITS) 200 U(UNIT)	250 U (U NIT)	天行貿易股份有 限公司	1440	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於112年11月1日取消健保支付價。	112/11/0 1

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
8	X00024 1229	"DBL" VINBLASTINE INJECTION	VINBLASTINE SULFATE 1MG/ML	10 ML	輝瑞公司	606	0	本品項屬尚未領有許可證之專案進口藥品，其供應僅供短期需要，長期使用仍應回歸具藥品許可證之品項，故本品項目自收載日起算給予一年給付期間，於112年11月1日取消健保支付價。	112/11/0 1
9	X00021 3248	ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG	MELPHALAN 50MG	50 MG	安沛	1961	0	1.依安沛國際有限公司111年10月31日安(業)字第111-065號辦理。 2.本品項前因安沛公司於111年5月4日安(業)字第111-040號函，將該批專案進口效期展延至111年12月31日，原訂於112年1月1日取消給付。3.因廠商反映尚有庫存且支付價不大於既有品項，故同意廠商建議延長ALKERAN INJECTION MELPHALAN 50MG藥品健保給付期限，由111年12月31日延長至112年12月31日，並於113年1月1日取消健保支付價。	113/01/0 1
10	X00022 3235	VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/ VIAL	VERTEPORFIN 15MG	15 MG	裕利	38264	0	1.依裕利股份有限公司111年11月2日裕利(法政)CHEPLAPHARM字第221102號辦理。 2.本品項前因食品藥物管理署為解決藥品短缺問題，已給付VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/VIAL(健保代碼：X000223235)為替代藥品，並於110年12月15日納入健保給付，原訂於111年12月15日取消給付。3.因廠商反映尚有庫存且支付價不大於既有品項，故同意廠商建議延長VISUDYNE (VERTEPORFIN FOR INFUSION)15MG/VIAL藥品健保給付期限，由111年12月14日延長至112年12月14日，並於112年12月15日取消健保支付價。	112/12/1 5
11	BC266 272FS	DBL Gemcitabine for Injection	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 1000 MG	26. 3 ML	輝瑞大藥廠股份有限公司	2854	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0 1
12	BC266 272AF	DBL Gemcitabine for Injection	GEMCITABINE HYDROCHLORIDE 200 MG	5.3 ML	輝瑞大藥廠股份有限公司	598	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0 1

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
13	BC264 22100	OXYNORM IMMEDIATE RELEASE CAPSULES 10MG	OXYCODONE HCL 10 MG		衛生福利部食品 藥物管理署管制 藥品製藥工廠	20	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0 1

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
14	BC264 36100	OxyContin Controlled-Release Tablets 40 mg	OXYCODONE HCL 40 MG		衛生福利部食品 藥物管理署管制 藥品製藥工廠	134	0	藥品許可證註銷歸零	111/12/0 1
15	KC004 00248	ALBUMINAR-20	ALBUMIN HUMAN 200 MG/ML	50 ML	傑特貝林有限公 司	1212	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
16	KC010 32299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 3000IU	antihemophilic Factor (Recombinant), Fc Fusion Protein) 1000 IU/ML	1 IU	賽諾菲股份有限 公司	21.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
17	KC010 28299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 750IU	antihemophilic Factor (Recombinant), Fc Fusion Protein) 250 IU/ML	1 IU	賽諾菲股份有限 公司	21.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
18	KC010 30299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 1500IU	antihemophilic Factor (Recombinant), Fc Fusion Protein) 500 IU/ML	1 IU	賽諾菲股份有限 公司	21.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
19	BC217 01235	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	CARBOPLATIN 10 MG/ML	15 ML	輝瑞大藥廠股份 有限公司	1448	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
20	BC217 012AP	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	CARBOPLATIN 10 MG/ML	45 ML	輝瑞大藥廠股份 有限公司	3058	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
21	BC258 203FP	Sancuso transdermal patch 3.1mg/24hours	GRANISETRON (HCL) 3.1 mg/24h	21. 7 MG	台灣協和麒麟股 份有限公司	1872	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
22	BC190 01100	MST CONTINUS TABLETS 30MG	MORPHINE SULFATE 30 MG		衛生福利部食品 藥物管理署管制 藥品製藥工廠	53	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
23	BC258 23100	Viramune XR 400mg Extended- Release Tablets	NEVIRAPINE (ANHYDROUS) 400 MG		臺灣百靈佳股格 翰股份有限公司	171	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
24	KC010 20299	ALPROLIX POWDER FOR INJECTION 2000IU	rFIXFc (eftrenonacog alfa) 2000 IU	1 IU	賽諾菲股份有限 公司	34.3	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效方式/日期
25	BC172 14112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	TERBUTALINE SULFATE 2.5 MG/ML	2 ML	臺灣阿斯特捷利 康股份有限公司	9.4	0	藥品許可證註銷歸零	112/01/0 1
26	A03849 8100	YONFORMIN F.C. TABLET 500MG	METFORMIN HCL 500MG		永福	1	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC38498100，原代碼A038498100歸零。	112/03/0 1
27	A03326 0229	TRANEXAMIC ACID INJECTION 100MG/ML "ASTAR"	TRANEXAMIC ACID 100MG/ML	10 ML	安星	31.5	0	本藥品已變更健保代碼為AC33260229，原代碼A033260229歸零。	112/03/0 1
28	A04914 9209	Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	1M L	安星	15.9	0	本藥品已變更健保代碼為AC49149209，原代碼A049149209歸零。	112/03/0 1
29	A04914 9212	Sirolac IV Injection 30 mg/ml "ASTAR"	KETOROLAC TROMETHAMINE 30MG/ML	2M L	安星	17.6	0	本藥品已變更健保代碼為AC49149212，原代碼A049149212歸零。	112/03/0 1
30	A04226 7151	SPIZ SYRUP "S.T."	PSEUDOEPHEDRINE HCL 6MG/ML/TRIPROLIDINE HCL 0.250MG/ML	60 ML	信東生技	11.4	0	本藥品為符合PIC/S GMP之品項，已新增健保代碼為AC42267151，原代碼A042267151歸零。	112/03/0 1

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 112 年 2 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.44. Azacitidine (如 Vidaza)： (102/1/1、111/5/1、111/8/1、<u>112/2/1</u>)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. (略)</p> <p>3. Winduza <u>及 Atalin</u> 初次申請時需經事前審查核准後使用，續用不需再事前審查，惟病歷應留存確診之病理或影像診斷證明等報告，並記錄治療相關臨床資料。病患倘病情惡化至急性骨髓性白血病即應停藥。 (111/8/1、<u>112/2/1</u>)</p> <p>4. (略)</p> <p>5. (略)</p>	<p>9.44. Azacitidine (如 Vidaza)： (102/1/1、111/5/1、111/8/1)</p> <p>1. (略)</p> <p>2. (略)</p> <p>3. Winduza 初次申請時需經事前審查核准後使用，續用不需再事前審查，惟病歷應留存確診之病理或影像診斷證明等報告，並記錄治療相關臨床資料。病患倘病情惡化至急性骨髓性白血病即應停藥。 (111/8/1)</p> <p>4. (略)</p> <p>5. (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 112 年 2 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.12. Irinotecan(90/10/1、 107/8/1、110/5/1、110/7/1、 110/8/1、<u>112/2/1</u>)</p> <p>9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection)：(需符合藥品許可 證登載之適應症)(90/10/1、 93/8/1、110/5/1、110/7/1、 110/8/1、<u>112/2/1</u>)</p> <p>1. 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療 藥物： (1) (略) (2) (略)</p> <p>2. 與 5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用(FOLFIRINOX)， 做為轉移性胰臟癌之第一線治療 (限用 Irino、Irinotel、Campto、 Irinotecan Injection Concentrate、Irican、Innocan、 <u>Irinotecan Injection</u>)。 (110/5/1、110/7/1、110/8/1、 <u>112/2/1</u>)</p> <p>9.12.2. (略)</p>	<p>9.12. Irinotecan(90/10/1、 107/8/1、110/5/1、110/7/1、 110/8/1)</p> <p>9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection)：(需符合藥品許可 證登載之適應症)(90/10/1、 93/8/1、110/5/1、110/7/1、 110/8/1)</p> <p>1. 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療 藥物： (1) (略) (2) (略)</p> <p>2. 與 5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用(FOLFIRINOX)， 做為轉移性胰臟癌之第一線治療 (限用 Irino、Irinotel、Campto、 Irinotecan Injection Concentrate、Irican、 Innocan)。(110/5/1、110/7/1、 110/8/1)</p> <p>9.12.2. (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定