

全民健康保險新收載項目明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	AC620361G0	APOLAM TABLETS 0.5MG(鋁箔)	ALPRAZOLAM 0.500MG		生達二廠	--	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。	115/02/01
2	AC62036100	APOLAM TABLETS 0.5MG	ALPRAZOLAM 0.500MG		生達二廠	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	115/02/01
3	NC16423221	ASCORBIC ACID INJECTION "ASTAR"	ASCORBIC ACID (=VIT C) 500 MG	5 ML	安星	--	15	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為15元。	115/02/01
4	BC28941212	DEXMEDETOMIDINE KABI 100 MICROGRAMS/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	DEXMEDETOMIDINE HYDROCHLORIDE 100 MCG/ML	2 ML	費森尤斯	--	521	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為521元。	115/02/01
5	NC003731G0	EAPILONE TABLETS (鋁箔/膠箔)	DICYCLOMINE HCL 5 MG/ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL 400 MG/MAGNESIUM OXIDE 200 MG		永信藥品	--	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。	115/02/01
6	NC00373100	EAPILONE TABLETS	DICYCLOMINE HCL 5 MG/ALUMINUM HYDROXIDE DRIED GEL 400 MG/MAGNESIUM OXIDE 200 MG		永信藥品	--	1.5	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1.5元。	115/02/01
7	AC473061G0	ESLAM TABLETS 1MG "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	ESTAZOLAM 1 MG		強生	--	2	1.本案藥品之劑型製程符合PIC/S GMP及具標準包裝，依「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」，暫予支付每粒2.0元。	115/02/01
8	AC17014335	FLUDEX CREAM (FLUOCINONIDE) "CBC"	FLUOCINONIDE 0.500MG/GM	15 GM	中生生技淡水	--	54	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為54元。	115/02/01
9	AC17014338	FLUDEX CREAM (FLUOCINONIDE) "CBC"	FLUOCINONIDE 0.500MG/GM	20 GM	中生生技淡水	--	83	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為83元。	115/02/01
10	BC28936100	LERLET (LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE FILM COATED TABLETS 10 MG)	LERCANIDIPINE 10 MG		凱沛爾	--	4.27	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為4.27元。	115/02/01
11	AC58266209	Merocure Powder for I.V. Injection "SLC"	MEROPENEM TRIHYDRATE 1 GM	1 GM	松瑞	--	361	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為361元。	115/02/01
12	AC58266265	Merocure Powder for I.V. Injection "SLC"	MEROPENEM TRIHYDRATE 250 MG	250 MG	松瑞	--	226	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為226元。	115/02/01
13	AC58266277	Merocure Powder for I.V. Injection "SLC"	MEROPENEM TRIHYDRATE 500 MG	500 MG	松瑞	--	243	1.屬學名藥。2.與本品項同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每支為243元。	115/02/01
14	AC62007100	ZIWEAPEA GASTRO-RESISTANT TABLETS 40 MG	PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE 40 MG		瑞士	--	10.1	1.屬學名藥。2.與本項目同成分、同劑型之項目，第一個列入健保收載項目為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本項目依同分組分類支付價，暫予支付每粒為10.1元。	115/02/01

全民健康保險新收載項目明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
15	AC62031100	CLADINE TABLETS 20MG	Bilastine 20 MG		永信藥品	--	3.05	<p>1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 114 年 10 月 16 日 FDA 藥字第 1149069747 號核備函】。</p> <p>2.未收載不同規格BA/BE學名藥或原廠藥品；同規格原廠藥無國際藥價，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒3.05元</p> <p>(1) 一般學名藥最高價(無同規格，以規格換算)：3.05元 * 一般學名藥同規格最高價為：3.05 元。 ("生達 二廠" BISTIN TABLETS 20 MG/AC61514100)；</p> <p>(2) 同規格BE對照品價格：無；</p> <p>(3) 廠商建議價格：3.05元。</p> <p>3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒2.44元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：2.44元【A.同分組最高價藥品之80%：2.44元($3.05 \times 80\% = 2.44$)，B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：3.05元("生達 二廠" BISTIN TABLETS 20 MG/AC61514100)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：1.5元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒3.05元。</p>	115/02/01
16	BC28939277	DAPTOMYCIN/ANFARM 500 MG POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	DAPTOMYCIN 500 MG	500 MG	意欣	--	2378	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>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2378.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價：2378.0元("佑立康" Daptocin Injection 500mg(Daptomycin)/BC28622277)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無；</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價$\times 80\%$：2378.0元($2973.0 \times 0.8 = 2378.0$，"台灣東洋藥品工業公司" Cubicin Injection/BC24565277)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：2973.0元。</p> <p>3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核支付價為每支2378.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：2378.0元【A.同分組最高價藥品之80%：2378.0元($2973.0 \times 80\% = 2378.0$，"台灣東洋藥品工業公司" Cubicin Injection/BC24565277)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：2378.0元("佑立康" Daptocin Injection 500mg(Daptomycin)/BC28622277)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：15.0元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支2378.0元。</p>	115/02/01
17	AC62043100	Amepiride-Met F.C. Tablets 2/500mg	GLIMEPIRIDE 2 MG/METFORMIN HCL 500 MG		優良	--	2.08	<p>1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 114 年 11 月 24 日 衛授食字第 1149069753 號核備函】。</p> <p>2.有收載同規格原廠藥或BA/BE學名藥，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒2.08元</p> <p>(1) 同規格原廠藥最低價(X80%或X90%)：無；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：2.08元("正和新營廠" AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C.H."/AC58954100)；</p> <p>(3) 同規格BE對照品價格：2.35元("賽諾菲" AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG/BA24876100)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：2.35元。</p> <p>3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒1.88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：1.88元【A.同分組最高價藥品之80%：1.88元($2.35 \times 80\% = 1.88$，"賽諾菲" AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG/BA24876100)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：2.08元("正和新營廠" AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C.H."/AC58954100)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：1.5元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒2.08元。</p>	115/02/01

全民健康保險新收載項目明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
18	AC62015221	LETAMPIN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	LEVETIRACETAM 100 MG/ML	5 ML	瑞士	--	223	<p>1.本品項之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>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223.0元</p> <p>(1) 同規格一般學名藥最低價：241.0元("健喬信元"Levem Concentrate for Solution for Infusion 100mg/mL/AC61154221)；</p> <p>(2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無；</p> <p>(3) 同規格原廠藥最低價×80%：223.0元(279.0×0.8=223.0)。"葛蘭素史克"Keppra Concentrate for Solution for Infusion 100mg/ml/BC25316221)；</p> <p>(4) 廠商建議價格：279.0元。</p> <p>3.依同分組基本核價原則取最高價，暫核支付價為每支223.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP品項之最低價，二項方式取其低者：223.0元【A.同分組最高價藥品之80%：223.0元(279.0×80%=223.0)。"葛蘭素史克"Keppra Concentrate for Solution for Infusion 100mg/ml/BC25316221)；B.同分組PIC/S GMP品項之最低價：241.0元("健喬信元"Levem Concentrate for Solution for Infusion 100mg/mL/AC61154221)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：15.0元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每支223.0元。</p>	115/02/01
19	BC28006100	Ibrance Film-coated Tablets 100 mg	PALBOCICLIB 100 MG		輝瑞公司	--	3054	<p>1.本項目之藥品分類:原開發廠藥品。</p> <p>2.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒3054.0元</p> <p>(1) 同規格原廠藥最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 100 MG/BC27103100)；</p> <p>(2) 本項目國際藥價中位數：3637.0元；</p> <p>(3) 廠商建議價格：3054.0元。</p> <p>3.依同分組基本核價原則取最高價，暫核為每粒2443.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：2443.0元【A.同分組最高價藥品之80%：2443.0元(3054.0×80%=2443.0)。"輝瑞"IBRANCE CAPSULES 100 MG/BC27103100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 100 MG/BC27103100)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：1.5元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒3054.0元。</p>	115/02/01
20	BC28007100	Ibrance Film-coated Tablets 125 mg	PALBOCICLIB 125 MG		輝瑞公司	--	3054	<p>1.本項目之藥品分類:原開發廠藥品。</p> <p>2.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒3054.0元</p> <p>(1) 同規格原廠藥最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 125 MG/BC27104100)；</p> <p>(2) 本項目國際藥價中位數：3832.0元；</p> <p>(3) 廠商建議價格：3054.0元。</p> <p>3.依同分組基本核價原則取最高價，暫核為每粒2443.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：2443.0元【A.同分組最高價藥品之80%：2443.0元(3054.0×80%=2443.0)。"輝瑞"IBRANCE CAPSULES 125 MG/BC27104100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 125 MG/BC27104100)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：1.5元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒3054.0元。</p>	115/02/01
21	BC28005100	Ibrance Film-coated Tablets 75 mg	PALBOCICLIB 75 MG		輝瑞公司	--	3054	<p>1.本項目之藥品分類:原開發廠藥品。</p> <p>2.有收載具同成分劑型原廠，有同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒3054.0元</p> <p>(1) 同規格原廠藥最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 75 MG/BC27102100)；</p> <p>(2) 本項目國際藥價中位數：3442.0元；</p> <p>(3) 廠商建議價格：3054.0元。</p> <p>3.依同分組基本核價原則取最高價，暫核為每粒2443.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：2443.0元【A.同分組最高價藥品之80%：2443.0元(3054.0×80%=2443.0)。"輝瑞"IBRANCE CAPSULES 75 MG/BC27102100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 75 MG/BC27102100)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：1.5元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒3054.0元。</p>	115/02/01

全民健康保險新收載項目明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
22	AC61989100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 25MG	PREGABALIN 25 MG		永信藥品	--	4.32	<p>1.本項目之藥品分類:一般學名藥。</p> <p>2.未收載同規格藥品，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒4.32元</p> <p>(1) 一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：4.33元【A.無低規格一般學名藥；B.高規格換算：4.33元($11.7 \times 25 \div 75 \div 0.9 = 4.33$ · "旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100)】；</p> <p>(2) BA/BE學名藥最低價高低規格換算之最低價：4.48元【A.無低規格BE學名藥；B.高規格換算：4.48元($12.1 \times 25 \div 75 \div 0.9 = 4.48$ · "保瑞"REXABALIN FILM-COATED TABLETS 75MG/AC61494100)】；</p> <p>(3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價$\times 80\%$：4.32元($5.4 \times 0.8 = 4.32$) · 【A.無低規格原廠藥品；B.高規格換算：5.4元($14.7 \times 25 \div 75 \div 0.9 = 5.4$ · "暉致醫藥"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)】；</p> <p>(4) 原廠國際藥價中位數之0.85倍(有BA / BE同成分劑型藥品且原廠藥非本國監視期內)：16.4元($19.3 \times 0.85 = 16.4$)；</p> <p>(5) 廣商建議價格：5.44元。</p> <p>3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒1.5元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：無【A.同分組最高價藥品之80%：無；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：無】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：1.5元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒4.32元。</p>	115/02/01
23	AC62016100	Angasp Film Coated Tablets 200mg	pirfenidone 200 MG		永信藥品	--	115	<p>1.本項目之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關 114 年 10 月 16 日衛授食字第 1149069746 號核備函】。</p> <p>2.未收載不同規格BA/BE學名藥或原廠藥品；同規格原廠藥無國際藥價，依藥品分類核價原則取最低價，暫核為每粒115.0元</p> <p>(1) 一般學名藥最高價(無同規格，以規格換算)：115.0元 * 一般學名藥同規格最高價為：115.0元。("臺灣鹽野義商"PIRESPA TABLETS 200 MG/BC26734100)；</p> <p>(2) 同規格BE對照品價格：115.0元 ("臺灣鹽野義商"PIRESPA TABLETS 200 MG/BC26734100)；</p> <p>(3) 廣商建議價格：115.0元。</p> <p>3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒92.0元</p> <p>(1) 同分組最高價藥品之80%，及同分組PIC/S GMP項目之最低價，二項方式取其低者：92.0元【A.同分組最高價藥品之80%：92.0元($115.0 \times 80\% = 92.0$ · "臺灣鹽野義商"PIRESPA TABLETS 200 MG/BC26734100)；B.同分組PIC/S GMP項目之最低價：115.0元("臺灣鹽野義商"PIRESPA TABLETS 200 MG/BC26734100)】；</p> <p>(2) 劑型別基本價：1.5元。</p> <p>4.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒115.0元。</p>	115/02/01
24	X000353100	MYCOBUTIN 150 MG CAPSULES	RIFABUTIN 150MG		輝瑞公司	--	93	<p>1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型MYCOBUTIN藥品因原料藥問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品MYCOBUTIN(健保代碼:BC20999100)之藥價，暫予支付每粒93元，於114年11月1日生效，並於115年11月1日取消給付。</p>	114/11/01
25	X000354410	CUROSURF ENDOTRACHEOBRONCHIAL SUSPENSION 80MG/ML,1.5ML	PHOSPHOLIPIDIC FRACTION FROM PIG LUNG 80MG/ML	1.5ML	吉興藥品	--	14798	<p>1.本藥品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型CUROSURF ENDOTRACHEOBRONCHIAL SUSPENSION藥品因供應問題導致缺藥，經衛生福利部同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。2.本藥品支付價依同分組原核有許可證藥品CUROSURF ENDOTRACHEOBRONCHIAL SUSPENSION(健保代碼:BC24768410)之藥價，暫予支付每支14,798元，於114年12月1日生效，並於115年12月1日取消給付。</p>	114/12/01