

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	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】。 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 (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)； (2) 同規格BE對照品價格：無； (3) 廠商建議價格：3.05元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒2.44元 (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(3.05×80%=2.44，"生達 二廠"BISTIN TABLETS 20 MG/AC61514100)；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)】； (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3.05元。	115/02/01
16	BC28939277	DAPTOMYCIN/ANFARM 500 MG POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	DAPTOMYCIN 500 MG	500 MG	意欣	--	2378	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2378.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：2378.0元("佑立康"Daptocin Injection 500mg(Daptomycin)/BC28622277)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (3) 同規格原廠藥最低價×80%：2378.0元(2973.0×0.8=2378.0，"台灣東洋藥品工業公司"Cubicin Injection/BC24565277)； (4) 廠商建議價格：2973.0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2378.0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：2378.0元【A.同分組最高價藥品之80%：2378.0元(2973.0×80%=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)】； (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2378.0元。	115/02/01
17	AC62043100	Amepiride-Met F.C. Tablets 2/500mg	GLIMEPIRIDE 2 MG/METFORMIN HCL 500 MG		優良	--	2.08	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】。 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 (1) 同規格原廠藥最低價(X80%或X90%)：無； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：2.08元("正和新營廠"AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C.H."/AC58954100)； (3) 同規格BE對照品價格：2.35元("賽諾菲"AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG/BA24876100)； (4) 廠商建議價格：2.35元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒1.88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：1.88元【A.同分組最高價藥品之80%：1.88元(2.35×80%=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)】； (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2.08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
18	AC62015221	LETAMPIN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	LEVETIRACETAM 100 MG/ML	5 ML	瑞士	--	223	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223.0元 (1) 同規格一般學名藥最低價：241.0元("健喬信元"Levim Concentrate for Solution for Infusion 100mg/mL/AC61154221)； (2) 同規格BA/BE學名藥最低價：無； (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)； (4) 廠商建議價格：279.0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223.0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：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"Levim Concentrate for Solution for Infusion 100mg/mL/AC61154221)】； (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223.0元。	115/02/01
19	BC28006100	Ibrance Film-coated Tablets 100 mg	PALBOCICLIB 100 MG		輝瑞公司	--	3054	1.本項目之藥品分類:原開發廠藥品。 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 (1) 同規格原廠藥最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 100 MG/BC27103100)； (2) 本項目國際藥價中位數：3637.0元； (3) 廠商建議價格：3054.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒2443.0元 (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)】； (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3054.0元。	115/02/01
20	BC28007100	Ibrance Film-coated Tablets 125 mg	PALBOCICLIB 125 MG		輝瑞公司	--	3054	1.本項目之藥品分類:原開發廠藥品。 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 (1) 同規格原廠藥最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 125 MG/BC27104100)； (2) 本項目國際藥價中位數：3832.0元； (3) 廠商建議價格：3054.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒2443.0元 (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)】； (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3054.0元。	115/02/01
21	BC28005100	Ibrance Film-coated Tablets 75 mg	PALBOCICLIB 75 MG		輝瑞公司	--	3054	1.本項目之藥品分類:原開發廠藥品。 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 (1) 同規格原廠藥最低價：3054.0元("輝瑞"IBRANCE CAPSULES 75 MG/BC27102100)； (2) 本項目國際藥價中位數：3442.0元； (3) 廠商建議價格：3054.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒2443.0元 (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)】； (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3054.0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
22	AC61989100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 25MG	PREGABALIN 25 MG		永信藥品	--	4.32	1.本項目之藥品分類:一般學名藥。 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 (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(11.7×25÷75÷0.9=4.33,"旌宇"PREGABALINA KERN PHARMA 75MG CAPSULE/BC27054100)】; (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(12.1×25÷75÷0.9=4.48,"保瑞"REXABALIN FILM-COATED TABLETS 75MG/AC61494100)】; (3)原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%:4.32元(5.4×0.8=4.32),【A.無低規格原廠藥品;B.高規格換算:5.4元(14.7×25÷75÷0.9=5.4,"暉致醫藥"LYRICA HARD CAPSULE 75MG/BC24995100)】; (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(19.3×0.85=16.4); (5)廠商建議價格:5.44元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒1.5元 (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】; (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4.32元。	115/02/01
23	AC62016100	Angasp Film Coated Tablets 200mg	pirfenidone 200 MG		永信藥品	--	115	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】。 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 (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"PIRESA TABLETS 200 MG/BC26734100); (2)同規格BE對照品價格:115.0元("臺灣鹽野義商"PIRESA TABLETS 200 MG/BC26734100); (3)廠商建議價格:115.0元。 3.依同分組基本價核價原則取最高價,暫核為每粒92.0元 (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(115.0×80%=92.0,"臺灣鹽野義商"PIRESA 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"PIRESA TABLETS 200 MG/BC26734100)】; (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115.0元。	115/02/01
24	X000353100	MYCOBUTIN 150 MG CAPSULES	RIFABUTIN 150MG		輝瑞公司	--	93	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。	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	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。	114/12/01