

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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	生效日期
1	AC60849100	Vinobin softgel Capsules 80mg	VINORELBINE TARTRATE 80MG		美時	6431	6356	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價格依核價參考之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本品項之藥品分類：一般學名藥。3.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6356.0元(1)一般學名藥最低價高低規格換算之最低價：6431.0元【A.低規格換算：6431.0元(2680.0×80÷30×0.9=6431.0，"美時"VINOBIN SOFTGEL CAPSULES 30MG/AC60608100)；B.無高規格一般學名藥】； (2) BAYE學名藥最低價高低規格換算之最低價：無； (3) 原廠藥最低價高低規格換算之最低價×80%：6356.0元(7946×0.8=6356.0)，【A.低規格換算：7946.0元(3311.0×80÷30×0.9=7946.0，"友華生技醫藥公司"NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE/BC24268100)；B.無高規格原廠藥品】； (4) 原廠國際藥價中位數：6697元； (5) 廠商建議價格：9392.0元。4.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品項之最低價，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品項之最低價：無】； (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6356.0元。	111/01/01
2	X000215219	ACTEMRA 80 MG SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20MG/ML	4ML	中外	3,933	3,783	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價格依核價參考之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本案品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型同製造廠ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 4 ML藥品，因新型冠狀病毒疫情，造成藥品短缺問題而缺藥，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。3.本案品支付價格依原核有許可證藥品ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 4 ML(健保代碼:KC00907219)之藥價，暫予支付每支3,933元，於110年9月1日生效，並於111年9月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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	生效日期
3	X000216238	ACTEMRA 400 MG SOLUTION FOR INFUSION	tocilizumab 20MG/ML	20ML	中外	18,967	18,398	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價格依核價參考藥品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本案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ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 20 ML藥品，因新冠狀病毒疫情，造成藥品短缺問題而缺藥，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。3.本案藥品支付價格依原核有許可證藥品ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION 20 ML(健保代碼:KC00907238)之藥價，暫予支付每支18,967元，於110年9月1日生效，並於111年9月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為18,398元，於111年1月1日生效。	111/01/01
4	X000218100	NAVELBINE ORAL 20MG(VINORELBINE TARTRATE)	VINORELBINE TARTRATE 20MG		友華生技醫藥公司	2,348	2,292	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價格依核價參考藥品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本案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NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE藥品，因短期缺貨而缺藥，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。3.本案藥品支付價格依原核有許可證藥品NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE(健保代碼:BC24269100)之藥價，暫予支付每粒2,348元，於110年9月1日生效，並於111年9月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為2,292元，於111年1月1日生效。	111/01/01
5	AC37923329	MINSONE CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASON E) "YUNG CHI"	CLOBETASON E BUTYRATE 0.500MG/GM	10GM	永吉	39.2	37.6	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價格依核價參考藥品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為37.6元。	111/01/01
6	AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	METHYLPRED NISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 250MG	250MG	南光	176	172	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價格依核價參考藥品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為172元。	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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	生效日期
7	AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	METHYLPREDNISOLONE (SODIUM SUCCINATE) 500MG	500MG	南光	198	188	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為188元。	111/01/01
8	X000221255	ABRAXANE(PACLITAXEL 100MG/VIAL)	PACLITAXEL 100MG	100MG	賽基	7,854	7812	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本案品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品，因國外製造廠生產時程延遲而缺藥，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。3.本案品支付價依原核有許可證藥品ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價，暫予支付每支7,854元，於110年12月1日生效，並於111年12月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為7,812元，於111年1月1日生效。	111/01/01
9	X000222255	ABRAXANE POWDER FOR SUSPENSION FOR INFUSION (PACLITAXEL 100MG/VIAL)	PACLITAXEL 100MG	100MG	賽基	7,854	7,812	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DEI)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本案品屬專案進口藥品，原已收載同成分、同含量、同劑型ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION藥品，因國外製造廠生產時程延遲而缺藥，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。3.本案品支付價依原核有許可證藥品ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION(健保代碼:BC26484255)之藥價，暫予支付每支7,854元，於110年12月1日生效，並於111年12月1日停止給付，復因參考品價格調整連動調整為7,812元，於111年1月1日生效。	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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	生效日期
10	AC60825100	Fencare FCT 5mg "Johnson"	SOLIFENACIN SUCCINATE 5MG		強生	12.6	9.2	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.本品項之藥品分類:BA/BE學名藥【主管機關108年12月31日衛授食字第1088810908號核備函】。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9.2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): 10.5元(11.7×0.9=10.5, "安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100); (2) 同規格BA/BE學名藥最低價: 9.2元("中化新豐工廠" SOLINACIN F.C. TABLETS 5MG/AC60335100); (3) 同規格BE對照品價格: 11.7元("安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100); (4) 廠商建議價格: 12.6元。4.依同分組基本價核價原則取最高價，暫核為每粒9.2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: 9.2元【A.同分組最高價藥品之80%: 9.3元(11.7×80%=9.3, "安斯泰來"VESICARE FILM-COATED TABLETS 5MG/BC24437100); B.同分組PIC/S GMP品項之最低價: 9.2元("台灣諾華" SOLIFENACIN SANDOZ 5MG FILM-COATED TABLETS/BC27377100)】; (2) 劑型別基本價: 1.5元。5.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒9.2元。	111/01/01
11	BC27973100	REDISTRA (Imatinib Mesylate Tablets 400mg)	IMATINIB MESYLATE 400MG		台灣瑞迪博 士有限公司	1585	1441	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為1441元。 (2) 劑型別基本價: 1.5元。5.綜上，依說明2及3暫核藥價之最高價格暫予支付每粒9.2元。	111/01/01
12	AC60842245	Xinpo Lyo Inj. 40mg	PANTOPRAZ OLE SODIUM SESQUIHYDR ATE 40MG	40MG	意欣	131	119	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為119元。	111/01/01

配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整異動明細表

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	生效日期
13	AC60864129	BOWLAX 10G "KOJAR"	POLYETHYLE NE GLYCOL 4000 10GM	10GM	國嘉幼獅三 廠	5.6	5.4	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每包為5.4元。	111/01/01
14	AC47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	TEICOPLANJIN 200MG	200MG	中化新豐製	563	516	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每支為516元。	111/01/01
15	BC27972100	REDISTRA (Imatinib Mesylate Tablets 100mg)	IMATINIB MESYLATE 100MG		台灣瑞迪博 士有限公司	565	524	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為524元。	111/01/01
16	AC50165100	REMECIN F.C. TABLETS 5MG	DONEPEZIL HCL 5MG		瑞士	60	55	1.配合111年1月1日全民健康保險藥品費用分配比率目標制(DET)之第一大類及第三大類藥品支付價格調整，本案藥品支付價依核價參考品之藥價調整結果重新核算並連動調整。2.屬學名藥。3.與本品項同成分、同劑型之品項，第一個列入健保收載品項為已超過十五年之第三大類藥品，於藥價調整後核定為同一支付價，故本品項依同分組分類支付價，暫予支付每粒為55元。	111/01/01