附件二　藥品給付品項暨支付標準表修正項目對照表

修正規定			現行規定			說明
通則：本表係一〇六年一月份所收載之給付品項及支付價格						新增說明本表所列項目之時點
修正規定			現行規定			說明
藥品代碼	藥品英文名稱	支付價-106/01	藥品代碼	藥品英文名稱	支付價-105/01	說明
A000173100	FUDECOUGH TABLETS 15MG "F.Y."	0.53	A000173100	FUDECOUGH TABLETS 15MG "F.Y."	0.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A000429100	WINON TABLETS	2.24	A000429100	WINON TABLETS	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A000604151	MEDICON SYRUP	34.3	A000604151	MEDICON SYRUP	34.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A000822157	FUSOCO SYRUP "L.S."	30.1	A000822157	FUSOCO SYRUP "L.S."	30.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A000842100	ENPURIN S.C. TABLETS "VEI MIN"	0	A000842100	ENPURIN S.C. TABLETS "VEI MIN"	3.36	依據本標準相關規定，支付價歸零
A000849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES "LITA"	0	A000849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES "LITA"	1.43	依據本標準相關規定，支付價歸零
A001177100	LITALON TABLETS "LITA"	0	A001177100	LITALON TABLETS "LITA"	2.25	依據本標準相關規定，支付價歸零
A001398100	NALIDIN TABLETS 500MG "N.C.P."	2.24	A001398100	NALIDIN TABLETS 500MG "N.C.P."	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A001437277	AMPICILLIN INJECTION 500 MG "CHI SHENG"	10.6	A001437277	AMPICILLIN INJECTION 500 MG "CHI SHENG"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A001448100	NOSCAPINE TABLETS "YU SHENG"	0.89	A001448100	NOSCAPINE TABLETS "YU SHENG"	0.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A001577100	TRIPYLINE TABLETS 25MG"HL"	0	A001577100	TRIPYLINE TABLETS 25MG	0.83	依據本標準相關規定，支付價歸零
A001604212	HOROMPELIN INJECTION "ORIENTAL"	0	A001604212	HOROMPELIN INJECTION "ORIENTAL"	7.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A001782100	CABETAN S.C. TABLETS	0.39	A001782100	CABETAN S.C. TABLETS	0.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A001816100	VANTYL TABLETS	0	A001816100	VANTYL TABLETS	0.85	依據本標準相關規定，支付價歸零

A001833229	DECAMIN INJECTION "ORIENTAL"	17.4	A001833229	DECAMIN INJECTION "ORIENTAL"	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A001856100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "WAH FOO"	0	A001856100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "WAH FOO"	1.43	依據本標準相關規定，支付價歸零
A001963100	FUNA TABLETS "CURIE"	1.09	A001963100	FUNA TABLETS "CURIE"	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A002657229	PROGESTERONE INJECTION 2.5% "ASTAR"	15.5	A002657229	PROGESTERONE INJECTION 2.5% "ASTAR"	15.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A002684100	ILITAN TABLETS "YU SHENG"	0.26	A002684100	ILITAN TABLETS "YU SHENG"	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A002760100	THIAN TABLETS "YU SHENG"	0.53	A002760100	THIAN TABLETS "YU SHENG"	0.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A003084100	FUZIN CAPSULES "LITA"	0	A003084100	FUZIN CAPSULES "LITA"	0.96	依據本標準相關規定，支付價歸零
A003086100	DEXAMETHASONE TABLETS "Y.S."	0	A003086100	DEXAMETHASONE TABLETS "Y.S."	0.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
A003098100	DITHIAZIDE TABLETS	0	A003098100	DITHIAZIDE TABLETS	0.65	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0030981G0	DITHIAZIDE TABLETS(鋁箔/膠箔)	0	A0030981G0	DITHIAZIDE TABLETS(鋁箔/膠箔)	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A003266100	D.X. CAPSULES "LITA"	0	A003266100	D.X. CAPSULES "LITA"	1.21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A003373321	FLUCONIN OINT.	39.7	A003373321	FLUCONIN OINT.	40.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A003373329	FLUCONIN OINT.	41.8	A003373329	FLUCONIN OINT.	42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A003386209	ORICORT-IM INJECTION "ORIENTAL"	22.1	A003386209	ORICORT-IM INJECTION "ORIENTAL"	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A003393100	CHLORPROMAZINE HCL S.C. TABLETS 100MG	1.49	A003393100	CHLORPROMAZINE HCL S.C. TABLETS 100MG	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A003417209	STREPTOMYCIN SULFATE FOR INJECTION 1G	52	A003417209	STREPTOMYCIN SULFATE FOR INJECTION 1G	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A003442100	CHLORPHENIRAMIN E MALEATE TABLETS "VPP"	0	A003442100	CHLORPHENIRAMIN E MALEATE TABLETS "VPP"	0.1	依據本標準相關規定，支付價歸零

A003633100	BENDA TABLETS "Y.S."	0.16	A003633100	BENDA TABLETS "Y.S."	0.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A003699229	DEXARON INJECTION 1MG	17.4	A003699229	DEXARON INJECTION 1MG	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A003759100	INTEAN CAPSULES	0	A003759100	INTEAN CAPSULES	0.87	依據本標準相關規定，支付價歸零
A003994421	CON-N EYE-DROPS	14.6	A003994421	CON-N EYE-DROPS	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A004042100	LICOTIN TABLETS "YUNG CHI"	0.54	A004042100	LICOTIN TABLETS "YUNG CHI"	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A004099100	MECOSON TABLETS 15MG	0.47	A004099100	MECOSON TABLETS 15MG	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A004166421	COLSAMIN EYE DROPS	12.6	A004166421	COLSAMIN EYE DROPS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A004219100	BISLAN TABLETS "YUNG SHIN"	0.3	A004219100	BISLAN TABLETS "YUNG SHIN"	0.31	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A004249100	DYNIN TABLETS	0	A004249100	DYNIN TABLETS	1.03	依據本標準相關規定，支付價歸零
A004276100	EAZIDE TABLETS	0	A004276100	EAZIDE TABLETS	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A004463212	SINTHATO INJECTION	0	A004463212	SINTHATO INJECTION	7.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A004466297	TRICILLIN INJECTION "VPP"	12.4	A004466297	TRICILLIN INJECTION "VPP"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A004565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML	17.5	A004565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A004776229	AMINOPHYLLINE INJECTION "ASTAR"	0	A004776229	AMINOPHYLLINE INJECTION "ASTAR"	6.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A004820100	CHITOU TABLETS "Y.S."	0	A004820100	CHITOU TABLETS "Y.S."	0.62	依據本標準相關規定，支付價歸零
A004835100	ECHICON TABLETS "Y.S."	0.36	A004835100	ECHICON TABLETS "Y.S."	0.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A004838100	PISULOU CAPSULES "Y.S."	0	A004838100	PISULOU CAPSULES "Y.S."	0.87	依據本標準相關規定，支付價歸零

A004933100	FUWEININ CAPSULES "Y.S."	0	A004933100	FUWEININ CAPSULES "Y.S."	0.96	依據本標準相關規定，支付價歸零
A004957100	KANFUYEN CAPSULES	0	A004957100	KANFUYEN CAPSULES	1.14	依據本標準相關規定，支付價歸零
A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	40.1	A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	40.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A005054100	INDOCINE CAPSULES	0	A005054100	INDOCINE CAPSULES	0.87	依據本標準相關規定，支付價歸零
A005359100	METRODIN S.C. TABLETS "YUNG CHI"	0	A005359100	METRODIN S.C. TABLETS "YUNG CHI"	0	未修正，仍暫停支付，原支付價為1.09元
A005446100	PARAFLEX CAPSULES 250MG "PANBIOTIC"	1.13	A005446100	PARAFLEX CAPSULES 250MG "PANBIOTIC"	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A005616229	DEXAMETHASONE-21 INJECTION 1MG/ML"C.Y."	17.4	A005616229	DEXAMETHASONE-21 INJECTION 1MG/ML"C.Y."	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A005807100	LONFLEX CAPSULES "UNION"	1.13	A005807100	LONFLEX CAPSULES "UNION"	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A006271100	FUCOLE PARAN TABLETS	0.55	A006271100	FUCOLE PARAN TABLETS	0.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A006316100	CENTICON TABLETS	0.47	A006316100	CENTICON TABLETS	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A006318100	CENTRARIN TABLETS	0.39	A006318100	CENTRARIN TABLETS	0.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A006638100	CHINCHEN TABLETS	3.06	A006638100	CHINCHEN TABLETS	3.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A006820277	SODIUM AMPICILLIN FOR INJECTION 500MG	10.6	A006820277	SODIUM AMPICILLIN FOR INJECTION 500MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A007024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.09	A007024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
			A007167335	KONIF OINTMENT"CHEN TA"	0	原暫停後刪除
			A007167377	KONIF OINTMENT"CHEN TA"	0	原暫停後刪除
A007204229	LIFUTIN INJECTION "ASTAR"	0	A007204229	LIFUTIN INJECTION "ASTAR"	4	依據本標準相關規定，支付價歸零

A007681229	DEXASON INJECTION 2MG/ML "LITA"	17.4	A007681229	DEXASON INJECTION 2MG/ML "LITA"	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A007715421	LOSEMIN EYE DROPS "OASIS"	17.3	A007715421	LOSEMIN EYE DROPS "OASIS"	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A007936100	BORGAL TABLETS "LITA"	0	A007936100	BORGAL TABLETS "LITA"	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A007976100	RIKAPARIN CAPSULES	1.29	A007976100	RIKAPARIN CAPSULES	1.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A008061100	WINCOU TABLETS	0.26	A008061100	WINCOU TABLETS	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A008165100	WATOLIN TABLETS 8MG "TF"	0.26	A008165100	WATOLIN TABLETS 8MG "TF"	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A008192100	BROMOCIX TABLETS	0.38	A008192100	BROMOCIX TABLETS	0.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A008355100	GASLAN TABLETS "CHINTENG"	0.41	A008355100	GASLAN TABLETS "CHINTENG"	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A008715100	PRENIN TABLETS	0	A008715100	PRENIN TABLETS	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A008888100	PANTHDAN CAPSULES	0.75	A008888100	PANTHDAN CAPSULES	0.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A008907100	ASVERIN TABLETS 20MG	0.92	A008907100	ASVERIN TABLETS 20MG	0.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009038100	BISCO TABLETS 8MG	0.32	A009038100	BISCO TABLETS 8MG	0.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009043100	SUMENCHITON TABLETS	0	A009043100	SUMENCHITON TABLETS	0.86	依據本標準相關規定，支付價歸零
A009111100	SOLCON TABLETS 8MG	0.37	A009111100	SOLCON TABLETS 8MG	0.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009115100	PRINCUR F.C. TABLETS	0.47	A009115100	PRINCUR F.C. TABLETS	0.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009250500	BISACODYL SUPPOSITORIES "YUNG SHIN"	0	A009250500	BISACODYL SUPPOSITORIES "YUNG SHIN"	2.37	依據本標準相關規定，支付價歸零
A009252100	LUTUTIN TABLETS	0	A009252100	LUTUTIN TABLETS	0.85	依據本標準相關規定，支付價歸零

A009255100	GERSCON TABLETS	0.41	A009255100	GERSCON TABLETS	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009616100	GLANEGA TABLETS "MEIDER"	2.24	A009616100	GLANEGA TABLETS "MEIDER"	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009705100	NADON CAPSULES	2.24	A009705100	NADON CAPSULES	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009767100	CLIZEP S.C. TABLETS	1.13	A009767100	CLIZEP S.C. TABLETS	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A009791100	CEPHALEXIN CAPSULES "Y.C."	1.13	A009791100	CEPHALEXIN CAPSULES "Y.C."	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010079100	CARBETIN TABLETS	0.46	A010079100	CARBETIN TABLETS	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010082396	REFULEN LIQUID "H.H."	37.8	A010082396	REFULEN LIQUID "H.H."	38.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010120100	CO-TRIMOXAZOL TABLETS “H.L.”	0	A010120100	CENTRAL CO-TRIMOXAZOL TABLETS	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A010204100	FUZINLIN CAPSULES "H.L."	0	A010204100	FUZINLIN CAPSULES "C.S."	0.79	依據本標準相關規定，支付價歸零
A010213100	CEPHALEXIN CAPSULES 250 MG "CHI SHENG"	1.13	A010213100	CEPHALEXIN CAPSULES 250 MG "CHI SHENG"	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010332100	CINDERAL TABLETS "PATRON"	0	A010332100	CINDERAL TABLETS "PATRON"	0.86	依據本標準相關規定，支付價歸零
A010376421	DECANEOMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION	12.6	A010376421	DECANEOMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010381329	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	41.8	A010381329	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010382100	PATOCILLIN CAPSULES "PATRON"	1.91	A010382100	PATOCILLIN CAPSULES "PATRON"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010398100	MELLAZINE S.C. TABLETS 50MG "HL"	0	A010398100	MELLAZINE S.C. TABLETS 50MG	2.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A010428100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 100MG"HL"	0	A010428100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 100MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A010582100	GYLONOL TABLETS "HL"	0	A010582100	GYLONOL TABLETS	0.99	依據本標準相關規定，支付價歸零

A010625100	WINLEX CAPSULES 250MG "WINSTON"	1.13	A010625100	WINLEX CAPSULES 250MG "WINSTON"	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010683100	ACETANIN TABLETS "HONTEN"	0.44	A010683100	ACETANIN TABLETS "HONTEN"	0.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010720209	OGECORT SUSPENDED INJECTIONS	22.1	A010720209	OGECORT SUSPENDED INJECTIONS	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A010726100	MELLAZINE S.C. TABLETS 100MG"HL"	0	A010726100	MELLAZINE S.C. TABLETS 100MG	4.36	依據本標準相關規定，支付價歸零
A010747100	SUROATE TABLETS "HONTEN"	0.26	A010747100	SUROATE TABLETS "HONTEN"	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011014155	COUGH SYRUP "PATRON"	28.3	A011014155	COUGH SYRUP "PATRON"	33.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011014157	COUGH SYRUP "PATRON"	28.3	A011014157	COUGH SYRUP "PATRON"	35.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011048100	EXPECTOLIN TABLETS 8MG	0.26	A011048100	EXPECTOLIN TABLETS 8MG	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011081321	BENISON CREAM 0.1% "GENTLE"	21.8	A011081321	BENISON CREAM 0.1% "GENTLE"	22.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011093151	COTAINE SYRUP "HEALTH"	17.9	A011093151	COTAINE SYRUP "HEALTH"	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011189151	COLISO SYRUP	21.8	A011189151	COLISO SYRUP	22.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011189157	COLISO SYRUP "WINSTON"	28.1	A011189157	COLISO SYRUP "WINSTON"	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011341100	GLUVENTIN TABLETS 8MG	0.26	A011341100	GLUVENTIN TABLETS 8MG	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011564335	WANTACORT CREAM "W.T."	59	A011564335	WANTACORT CREAM "W.T."	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011832209	SEAFAR POWDER 1G FOR INJECTION	15.6	A011832209	SEAFAR POWDER 1G FOR INJECTION	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011832212	SEAFAR POWDER 1G, 2G, 5G, 10G, 20G FOR	42.4	A011832212	SEAFAR POWDER 1G, 2G, 5G, 10G, 20G FOR	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT	20.5	A011838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A011890212	UCOUGIN-MEI INJECTION	0	A011890212	UCOUGIN-MEI INJECTION	3.92	依據本標準相關規定，支付價歸零
A011898100	OUCEMIN TABLETS "Y.Y."	0.81	A011898100	OUCEMIN TABLETS "Y.Y."	0.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A011969100	PINSU TABLETS	0.43	A011969100	PINSU TABLETS	0.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012000100	TRIANPRES S.C. TABLETS "N.C.P."	1.18	A012000100	TRIANPRES S.C. TABLETS "N.C.P."	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012050299	GENTACIN INJECTION	1.24	A012050299	GENTACIN INJECTION	1.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012053229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG "ORIENTAL"	15.3	A012053229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG "ORIENTAL"	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012115100	PROFEN CAPSULES 200MG "SHIN FONG"	0.81	A012115100	PROFEN CAPSULES 200MG "SHIN FONG"	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012243100	B.H. TABLETS 8MG "LITA"	0.38	A012243100	B.H. TABLETS 8MG "LITA"	0.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012300329	VEIMINCORT CREAM "VEIMIN"	0	A012300329	VEIMINCORT CREAM "VEIMIN"	11.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	1.64	A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012472100	BROMHEXIN TABLETS "GENTLE"	0.26	A012472100	BROMHEXIN TABLETS "GENTLE"	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012556109	SHECO GRANULES	5.4	A012556109	SHECO GRANULES	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012596100	MECOFAN TABLETS "ASTAR"	0.51	A012596100	MECOFAN TABLETS "ASTAR"	0.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012646100	GYNEDOL TABLETS 1MG	1.13	A012646100	GYNEDOL TABLETS 1MG	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012714100	NO-PEIN CAPSULES "P.L."	0	A012714100	NO-PEIN CAPSULES "P.L."	0.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A012735229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML "C.Y."	15.3	A012735229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML "C.Y."	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012807100	OUTINFLAME TABLETS "H.H."	0.81	A012807100	OUTINFLAME TABLETS "H.H."	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A012825100	NITROGLYCERIN TABLETS 0.6MG "NYSCO"	0	A012825100	NITROGLYCERIN TABLETS 0.6MG "NYSCO"	2.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A012833100	PYMADON TABLETS "CHINTENG"	0.38	A012833100	PYMADON TABLETS "CHINTENG"	0.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012876100	BIOTASE TABLETS "YUNG SHIN"	0.7	A012876100	BIOTASE TABLETS "YUNG SHIN"	0.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012910100	IBUFEN TABLETS 200MG	0.57	A012910100	IBUFEN TABLETS 200MG	0.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A012951100	TRIMEZOLE TABLETS	0	A012951100	TRIMEZOLE TABLETS	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A012973421	GENTAMICIN EYE DROPS "OASIS"	16.7	A012973421	GENTAMICIN EYE DROPS "OASIS"	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013084100	NOSCAPINE TABLETS 20MG "C.S."	0.93	A013084100	NOSCAPINE TABLETS 20MG "C.S."	0.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013118100	CHLORMEZANONE TABLETS "SHINLON"	0	A013118100	CHLORMEZANONE TABLETS "SHIELD"	0.73	依據本標準相關規定，支付價歸零
A013126100	HCNORITLE PIPRINHYDRINATE TABLETS	0.39	A013126100	HCNORITLE PIPRINHYDRINATE TABLETS	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013133100	GLYCERYL TABLETS "Y.C."	0.33	A013133100	GLYCERYL TABLETS "Y.C."	0.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013180100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG "SHINLON"	0	A013180100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG "SHINLON"	2.25	依據本標準相關規定，支付價歸零
A013230100	FUCOLE IBUPROFEN CAPSULES	0.81	A013230100	FUCOLE IBUPROFEN CAPSULES	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013339151	PANCOPAR SYRUP "BOWLIN"	23.5	A013339151	PANCOPAR SYRUP "BOWLIN"	14.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013339157	PANCOPAR SYRUP "BOWLIN"	28.3	A013339157	PANCOPAR SYRUP "BOWLIN"	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013415100	IBUPROFEN CAPSULES "H.C."	0.59	A013415100	IBUPROFEN CAPSULES "H.C."	0.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013531100	SEDASPA S.C. TABLETS "H.H."	1.13	A013531100	SEDASPA S.C. TABLETS "H.H."	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013535157	ANTICOUGH SYRUP WITH CODEINE "C.S.P."	24	A013535157	ANTICOUGH SYRUP WITH CODEINE "C.S.P."	24.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A013612100	IBUPROFEN CAPSULES "HONTEN"	0.76	A013612100	IBUPROFEN CAPSULES "HONTEN"	0.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013631100	CARBINOXAMINE TAB.	0.47	A013631100	CARBINOXAMINE TAB.	0.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013664100	METRONIDAZOLE CAPSULES 250MG "SHINLON"	0	A013664100	METRONIDAZOLE CAPSULES 250MG "SHINLON"	1.15	依據本標準相關規定，支付價歸零
A013666100	RELAX ANALGESIC TABLETS 500MG	0.43	A013666100	RELAX ANALGESIC TABLETS 500MG	0.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013719100	LIBUSE S.C. TABLETS "JEN SHENG"	1.13	A013719100	LIBUSE S.C. TABLETS "JEN SHENG"	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013761100	TINIDAZOLE TABLETS "HONTEN"	2.06	A013761100	TINIDAZOLE TABLETS "HONTEN"	2.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013796100	BETAMETHASONE TABLETS "SHINLON"	0	A013796100	BETAMETHASONE TABLETS "SHINLON"	0.75	依據本標準相關規定，支付價歸零
A013876100	IBUPROFEN CAPSULES "S.T."	0.76	A013876100	IBUPROFEN CAPSULES "S.T."	0.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A013969100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS "Y.C."	0.51	A013969100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS "Y.C."	0.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014118335	FUMEI OINTMENT "IDEAL"	53	A014118335	FUMEI OINTMENT "IDEAL"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014121100	BROMHEXINE TABLETS "ASTAR"	0.26	A014121100	BROMHEXINE TABLETS "ASTAR"	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014171100	CEPHALEXIN CAPSULES "Y.Y."	1.13	A014171100	CEPHALEXIN CAPSULES "Y.Y."	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014230100	OXESILIN TABLETS "JOHNSON"	0.36	A014230100	OXESILIN TABLETS "JOHNSON"	0.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014346100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "SHINLON"	0	A014346100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "SHINLON"	0.65	依據本標準相關規定，支付價歸零
A014350299	GENTAMICIN INJ. 40MG/ML	1.24	A014350299	GENTAMICIN INJ. 40MG/ML	1.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014552277	SORBIT-SALINE INJECTION	42.6	A014552277	SORBIT-SALINE INJECTION	43.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014791100	IBUPROFEN CAPSULES	0.81	A014791100	IBUPROFEN CAPSULES	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A014842100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS 30MG "LITA"	0	A014842100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS 30MG "LITA"	0.82	依據本標準相關規定，支付價歸零
A014873100	IBUPROFEN S.C. TABLETS "J.S."	0.69	A014873100	IBUPROFEN S.C. TABLETS "J.S."	0.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014880100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFASTE	1.09	A014880100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFASTE	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014894299	GENTAMICIN INJ. 4%	1.24	A014894299	GENTAMICIN INJ. 4%	1.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A014925100	ANETHOLE CAPSULES "LITA"	0	A014925100	ANETHOLE CAPSULES "LITA"	0.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A015195100	NARCARICIN CAPSULES (BENZBROMARONE)	0	A015195100	NARCARICIN CAPSULES (BENZBROMARONE)	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A015199100	PYRININ TABLETS "GENTLE"	0.71	A015199100	PYRININ TABLETS "GENTLE"	0.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015201100	ANKOCILLIN CAPSULES 500MG "W.F."	0	A015201100	ANKOCILLIN CAPSULES 500MG "W.F."	1.29	依據本標準相關規定，支付價歸零
A015242100	STOMACHIC TABLETS "PATRON"	2.56	A015242100	STOMACHIC TABLETS "PATRON"	2.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015287100	ACETAMINOPHEN TABLETS 500MG "C.S."	0.38	A015287100	ACETAMINOPHEN TABLETS 500MG "C.S."	0.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015344100	BROMHEXINE TABLETS 8MG "F.Y."	0.26	A015344100	BROMHEXINE TABLETS 8MG "F.Y."	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015354343	SABINA CREAM	44.5	A015354343	SABINA CREAM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015359100	ANETHOL TRITHIONE S.C. TABLETS	0	A015359100	ANETHOL TRITHIONE S.C. TABLETS	0.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A015376100	PORSUCON S.C. TABLETS "HONTEN"	1.13	A015376100	PORSUCON S.C. TABLETS "HONTEN"	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015394100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	0	A015394100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.11	依據本標準相關規定，支付價歸零
A015436100	URSODESOXYCHOLIC ACID TABLETS "Y.Y."	1.96	A015436100	URSODESOXYCHOLIC ACID TABLETS "Y.Y."	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015553229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION 40MG	15.3	A015553229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION 40MG	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A015694100	IBUPROFEN S.C. TABLETS 100MG "F.Y."	0.69	A015694100	IBUPROFEN S.C. TABLETS 100MG "F.Y."	0.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015748100	ALDIOXA TABLETS "PATRON" (DIHYDROXYALUMI	0	A015748100	ALDIOXA TABLETS "PATRON" (DIHYDROXYALUMI	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A015751100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.09	A015751100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015762435	KASULO NASAL SPRAY "C.S.P."	31.7	A015762435	KASULO NASAL SPRAY "C.S.P."	32.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015834100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "M.T."	0.36	A015834100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "M.T."	0.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A015912100	SALBUTAMOL TABLETS 4MG "EAYUNG"	0	A015912100	SALBUTAMOL TABLETS 4MG "EAYUNG"	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為0.93元
A015992100	PANATOL TABLETS "M.T."	0.71	A015992100	PANATOL TABLETS "M.T."	0.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016065229	DEXAMETHASONE INJECTIONS 4MG "ASTAR"	17.5	A016065229	DEXAMETHASONE INJECTIONS 4MG "ASTAR"	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016099100	CLOXAMPICIN CAPSULES 500MG "PANBIOTIC"	1.91	A016099100	CLOXAMPICIN CAPSULES 500MG "PANBIOTIC"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016143100	BROMHEXINE TABLETS "Y.C."	0.26	A016143100	BROMHEXINE TABLETS "Y.C."	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016220100	ACETAMINOPHEN TABLETS "J.S."	0.35	A016220100	ACETAMINOPHEN TABLETS "J.S."	0.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016248157	NOGESIC SYRUP (ACETAMINOPHEN) "HEALTH"	17.9	A016248157	NOGESIC SYRUP (ACETAMINOPHEN) "HEALTH"	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016298100	CHIAKANG TABLETS "ORIENTAL"	1.24	A016298100	CHIAKANG TABLETS "ORIENTAL"	1.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016390155	ZUTON SYRUP 15MG/ML (ACETAMINOPHEN)	23.3	A016390155	ZUTON SYRUP 15MG/ML (ACETAMINOPHEN)	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016395100	BUCLIZINE TABLETS "C.S."	0.45	A016395100	BUCLIZINE TABLETS "C.S."	0.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016444100	PRINATE TABLETS "CHINTENG" (PIPRINHYDRINAT	0.46	A016444100	PRINATE TABLETS "CHINTENG" (PIPRINHYDRINAT	0.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016474100	CEPHALEXIN CAPSULES "TAI YU"	1.13	A016474100	CEPHALEXIN CAPSULES "TAI YU"	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A016506100	DEXTROMETHORPHAN HBR TABLETS "P.J."	0.47	A016506100	DEXTROMETHORPHAN HBR TABLETS "P.J."	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016508100	BISOLDIN TABLETS (BROMHEXINE)	0.26	A016508100	BISOLDIN TABLETS (BROMHEXINE)	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016509100	ACETAMINOPHEN TABLETS "P.J."	0.46	A016509100	ACETAMINOPHEN TABLETS "P.J."	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016583229	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "Y.A."	15.3	A016583229	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "Y.A."	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016700100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.09	A016700100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016712100	ANTISEMIN TABLETS	0	A016712100	ANTISEMIN TABLETS (CYPROHEPTADINE	0.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A016816100	CYPRODINE TABLETS (CYPROHEPTADINE	0	A016816100	CYPRODINE TABLETS (CYPROHEPTADINE	0.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A016829100	UPVENA TABLETS 4MG (CARBINOXAMINE)	0.47	A016829100	UPVENA TABLETS 4MG (CARBINOXAMINE)	0.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016838100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "P.J."	1.67	A016838100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "P.J."	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016862321	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	0	A016862321	TOPCORT CREAM (FLUOCINONIDE)" S.C."	36.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A016862329	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	0	A016862329	TOPCORT CREAM (FLUOCINONIDE)" S.C."	54	依據本標準相關規定，支付價歸零
A016873100	YIPAITAN TABLETS 8MG "Y.S."	0.26	A016873100	YIPAITAN TABLETS 8MG "Y.S."	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A016944100	IBUPROFEN TABLETS "SHINLON"	0.66	A016944100	IBUPROFEN TABLETS "SHINLON"	0.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017014321	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONIDE)	36	A017014321	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONIDE)	36.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017014329	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONIDE)	52	A017014329	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONIDE)	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017084100	IBUPROFEN CAPSULES	0.81	A017084100	IBUPROFEN CAPSULES	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017121100	MIN'S TABLETS "H.C." (CLEMASTINE)	0.81	A017121100	MIN'S TABLETS "H.C." (CLEMASTINE)	0.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A017153100	CYPROHEPTADINE HCL TABLETS "SHINLON"	0	A017153100	CYPROHEPTADINE HCL TABLETS "SHINLON"	0.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A017199100	TON FONLIN CAPSULES "Y.S." (IBUPROFEN)	0.81	A017199100	TON FONLIN CAPSULES "Y.S." (IBUPROFEN)	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	14.3	A017200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017205100	SHOUENLIN TABLETS (IBUPROFEN)"Y.Y	0.81	A017205100	SHOUENLIN TABLETS (IBUPROFEN)"Y.Y	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	16.7	A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017279421	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	0	A017279421	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	17.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A017291100	PYSTON TABLETS 250MG"SHINLON"(MEFENAMIC ACID)	0	A017291100	PYSTON TABLETS (MEFENAMIC ACID)"SHINLON"	0.75	依據本標準相關規定，支付價歸零
A017302100	COUGHXIN TABLET 8MG (BROMHEXINE)	0.36	A017302100	COUGHXIN TABLET 8MG (BROMHEXINE)	0.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017308100	KETOPROFEN S.C. TABLETS "HONTEN"	1.67	A017308100	KETOPROFEN S.C. TABLETS "HONTEN"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017383100	ANTICOLD CAPSULES "CHINTENG"	1.16	A017383100	ANTICOLD CAPSULES "CHINTENG"	1.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017450100	TINIDAZOLE TABLETS 500MG "H.H."	2.06	A017450100	TINIDAZOLE TABLETS 500MG "H.H."	2.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017594100	RIFAMPIN CAPSULES 300MG	0	A017594100	RIFAMPIN CAPSULES 300MG	3.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A017712209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "C.C.P."	0	A017712209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "C.C.P."	12.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A017713100	MEBENDAZOLE TABLETS "LITA"	0	A017713100	MEBENDAZOLE TABLETS "LITA"	1.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A017733435	SWININ NASAL SOLUTION (OXYMETAZOLINE)	0	A017733435	SWININ NASAL SPRAYS (OXYMETAZOLINE)	22.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A017799100	PAPAVERINE HCL TABLETS 30MG "HONTEN"	1.03	A017799100	PAPAVERINE HCL TABLETS 30MG "HONTEN"	1.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A017806157	PANCOUDENIN SYRUP "PANBIOTIC"	28.3	A017806157	PANCOUDENIN SYRUP "PANBIOTIC"	35.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A017882163	UNITUSSIN SYRUP " CENTER"	24.8	A017882163	UNITUSSIN SYRUP " CENTER"	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018091100	METHON TABLETS 15MG	0.54	A018091100	METHON TABLETS 15MG	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018100100	DELUGI TABLETS "WP" (NALIDIXIC ACID)	2.24	A018100100	DELUGI TABLETS "WP" (NALIDIXIC ACID)	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018160100	DEHYDRI S.C. TABLETS "P.J."	1.18	A018160100	DEHYDRI S.C. TABLETS "P.J."	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018282100	SEPRONIN CAPSULES (KETOPROFEN)	1.67	A018282100	SEPRONIN CAPSULES (KETOPROFEN)	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018322321	GENDERON CREAM "PATRON"	13.7	A018322321	GENDERON CREAM "PATRON"	13.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018373100	TATONLIN CAPSULES "Y.S." (MEFENAMIC	0	A018373100	TATONLIN CAPSULES "Y.S." (MEFENAMIC	0.75	依據本標準相關規定，支付價歸零
A018432100	ACETAMINOPHEN TABLETS "WINSTON"	0.57	A018432100	ACETAMINOPHEN TABLETS "WINSTON"	0.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018555100	PUNORTOR TABLETS "PANBIOTIC"	0.38	A018555100	PUNORTOR TABLETS "PANBIOTIC"	0.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018559100	LONZUMIN TABLETS "STANDARD"	0.45	A018559100	LONZUMIN TABLETS "STANDARD"	0.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018572100	KETOPROFEN CAPSULES "CHEN TA"	1.67	A018572100	KETOPROFEN CAPSULES "CHEN TA"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	0	A018589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	12.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A018637100	COLAC E.C. TABLETS "S.C." (BISACODYL)	0.74	A018637100	COLAC E.C. TABLETS "S.C." (BISACODYL)	0.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018638100	SUJNLI TABLETS "CHEN TA"	0	A018638100	SUJNLI TABLETS "CHEN TA"	0.73	依據本標準相關規定，支付價歸零
A018669212	BETAMETHASONE SUSPENDED INJECTION	16.9	A018669212	BETAMETHASONE SUSPENDED INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A018696100	BIDYL S.C. TABLETS (BISACODYL)	0.71	A018696100	BIDYL S.C. TABLETS (BISACODYL)	0.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018705100	ALLOPRIM TABLETS "SL"(ALLOPURINO	0	A018705100	ALLOPRIM TABLETS (ALLOPURINOL)	0.99	依據本標準相關規定，支付價歸零

A018772121	KOSULER PASTE (TRIAMCINOLONE) "PANBIOTIC"	0	A018772121	KOSULER PASTE (TRIAMCINOLONE) "PANBIOTIC"	28.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A018772129	KOSULER PASTE (TRIAMCINOLONE) "PANBIOTIC"	0	A018772129	KOSULER PASTE (TRIAMCINOLONE) "PANBIOTIC"	57	依據本標準相關規定，支付價歸零
A018808100	UPDIAN TABLETS "JINUP" (METRONIDAZOLE)	1.09	A018808100	UPDIAN TABLETS "JINUP" (METRONIDAZOLE)	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018873100	BUCLIZINE TABLETS "H.H."	0.52	A018873100	BUCLIZINE TABLETS "H.H."	0.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018884265	SUPERCILLIN FOR INJECTION "VPP"	14.9	A018884265	SUPERCILLIN FOR INJECTION "VPP"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A018952333	HEPARINOID OINTMENT "Y.Y."	37.3	A018952333	HEPARINOID OINTMENT "Y.Y."	37.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A018959100	POLYASE TABLETS "P.J."	0.56	A018959100	POLYASE TABLETS "P.J."	0.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019039100	KOCHANIIN TABLETS (CLONIDINE)	1	A019039100	KOCHANIIN TABLETS (CLONIDINE)	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019072100	KETOPROFEN CAPSULES "Y.S."	0	A019072100	KETOPROFEN CAPSULES "Y.S."	1.76	依據本標準相關規定，支付價歸零
A019087100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "JINUP"	3.75	A019087100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "JINUP"	3.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019138100	DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS "SHINLON"	0	A019138100	DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS "SHINLON"	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A019144351	DEHIST LOTION "GCPC"	16.3	A019144351	DEHIST LOTION "GCPC"	18.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019144355	DEHIST LOTION "GCPC"	23.4	A019144355	DEHIST LOTION "GCPC"	26.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019150238	VITAPLEX INJECTION "S.Y."	0	A019150238	VITAPLEX INJECTION "S.Y."	5.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	3.98	A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	4.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019192100	PROPRANOLOL TABLETS "SHINLON"	0	A019192100	PROPRANOLOL TABLETS "SHINLON"	0.87	依據本標準相關規定，支付價歸零
A019299135	PANDOL LIQUID (HALOPERIDOL) "PANBIOTIC"	37.7	A019299135	PANDOL LIQUID (HALOPERIDOL) "PANBIOTIC"	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A019343100	ACETAMINOPHEN TABLETS "C.T."	0.36	A019343100	ACETAMINOPHEN TABLETS "C.T."	0.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019348100	KUANIUM S.C. TABLETS "VPP"	1.13	A019348100	KUANIUM S.C. TABLETS "VPP"	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019353100	STAZYME F.C. TABLETS "STANDARD"	1.79	A019353100	STAZYME F.C. TABLETS "STANDARD"	1.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019485100	DEXCHLORPHENIRAMINE TABLETS "HONTEN"	0.4	A019485100	DEXCHLORPHENIRAMINE TABLETS "HONTEN"	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019522100	BICOTAN E.C. TABLETS (BISACODYL)"H.C	0.54	A019522100	BICOTAN E.C. TABLETS (BISACODYL)"H.C	0.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0195571G0	PURINOL TABLETS (ALLOPURINOL) "ROYAL"(鋁箔/膠	0	A0195571G0	PURINOL TABLETS (ALLOPURINOL) "ROYAL"(鋁箔/膠	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A019600100	NEGACHINE TABLETS (NALIDIXIC	2.24	A019600100	NEGACHINE TABLETS (NALIDIXIC	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019614329	SINPHARDERM-HC CREAM "SINPHAR"	19.7	A019614329	SINPHARDERM-HC CREAM "SINPHAR"	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019615329	SINQUART CREAM "SINPHAR"	19.2	A019615329	SINQUART CREAM "SINPHAR"	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019624100	IPROFEN F.C. TABLETS (IBUPROFEN)	0.8	A019624100	IPROFEN F.C. TABLETS (IBUPROFEN)	0.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019650100	BROMCO TABLETS (BROMHEXINE) "ROYAL"	0.26	A019650100	BROMCO TABLETS (BROMHEXINE) "ROYAL"	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019819100	ANTONIN CAPSULES	1.67	A019819100	ANTONIN CAPSULES	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019864100	ACEDOL TABLETS "ROYAL"	0.43	A019864100	ACEDOL TABLETS "ROYAL"	0.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019899100	DACTJIN F.C. TABLETS "SHITEH"	0	A019899100	DACTJIN F.C. TABLETS "SHITEH"	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A019937421	FLUOROMETHOLONE EYE DROPS "OASIS"	13.7	A019937421	FLUOROMETHOLONE EYE DROPS "OASIS"	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019945100	KETOPROFEN CAPSULES "N.T."	1.67	A019945100	KETOPROFEN CAPSULES "N.T."	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019947100	NOSCAPINE TABLETS "H.C."	0.89	A019947100	NOSCAPINE TABLETS "H.C."	0.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A019952100	FULIVER S.C. TABLETS "CHEN TA"	1.55	A019952100	FULIVER S.C. TABLETS "CHEN TA"	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A019985100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "EAYUNG"	0	A019985100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "EAYUNG"	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為1.67元
A020070100	CLOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE)	3.75	A020070100	CLOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE)	3.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020092100	SOOTHING TABLETS "YUNG SHIN"(OXETHAZAI	0	A020092100	SOOTHING TABLETS "YUNG SHIN"(OXETHAZAI	0.73	依據本標準相關規定，支付價歸零
A020174100	LOTINTON TABLETS	0	A020174100	LOTINTON TABLETS	0.74	依據本標準相關規定，支付價歸零
A020256100	SADIXIN TABLETS (NALIDIXIC ACID) "S.Y."	2.24	A020256100	SADIXIN TABLETS (NALIDIXIC ACID) "S.Y."	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020264100	DOZIN TABLETS (NAPROXEN) "YUNG-CHANG"	1.08	A020264100	DOZIN TABLETS (NAPROXEN) "YUNG-CHANG"	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	37	A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	37.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020299100	LIKANCOCHIEN S.C. TABLETS "ORIENTAL"	1.55	A020299100	LIKANCOCHIEN S.C. TABLETS "ORIENTAL"	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020338100	ATUSSIN S.C. TABLETS (SODIUM DIBUNATE) "VPP"	1.31	A020338100	ATUSSIN S.C. TABLETS (SODIUM DIBUNATE) "VPP"	1.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020387100	NAPROXEN TABLETS "YUNG CHI"	1.08	A020387100	NAPROXEN TABLETS "YUNG CHI"	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020435100	DISCO TABLETS (BROMHEXINE) "S.Y."	0.26	A020435100	DISCO TABLETS (BROMHEXINE) "S.Y."	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020444100	PARAMOL TABLETS (ACETAMINOPHEN)	0.57	A020444100	PARAMOL TABLETS (ACETAMINOPHEN)	0.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020613100	CLONIDINE TABLETS "H.H."	1	A020613100	CLONIDINE TABLETS "H.H."	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020684100	HONLOW TABLETS (NAPROXEN) "CURIE"	1.08	A020684100	HONLOW TABLETS (NAPROXEN) "CURIE"	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020707100	DEPYRETIN TABLETS (ACETAMINOPHEN)	0.57	A020707100	DEPYRETIN TABLETS (ACETAMINOPHEN)	0.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020857100	ROSTAN CAPSULES "CHEN TA"(B-AESCIN)	3.91	A020857100	ROSTAN CAPSULES "CHEN TA"(B-AESCIN)	4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A020892343	SINPHARDERM CREAM "SINPHAR"	35.7	A020892343	SINPHARDERM CREAM "SINPHAR"	36.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020926329	FUTOCAN CREAM "SHINLON"(FLUCO CINOLONE)	0	A020926329	FUTOCAN CREAM "SHINLON"(FLUCO CINOLONE)	38.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A020930100	CYRITIN TABLETS (CINNARIZINE) "SHINLON"	0	A020930100	CYRITIN TABLETS (CINNARIZINE) "SHINLON"	0.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
A020959100	CLONIN CAPSULES (CLOMIPHENE)	3.75	A020959100	CLONIN CAPSULES (CLOMIPHENE)	3.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A020998321	BEGTI CREAM "STANDARD"	15.4	A020998321	BEGTI CREAM "STANDARD"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021012209	WINZOLIN INJECTION 1G (CEFAZOLIN)	15.6	A021012209	WINZOLIN INJECTION 1G (CEFAZOLIN)	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021109238	HICOVITA INJECTION "GENTLE"	9.4	A021109238	HICOVITA INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A021196100	LIPIMIN TABLETS "S.C." (BUCLIZINE)	0.48	A021196100	LIPIMIN TABLETS "S.C." (BUCLIZINE)	0.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021204209	CEFAMON INJECTION (CEFAMANDOLE)	54	A021204209	CEFAMON INJECTION (CEFAMANDOLE)	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021390100	HECAMOL TABLETS (ACETAMINOPHEN) "HEALTH"	0.35	A021390100	HECAMOL TABLETS (ACETAMINOPHEN) "HEALTH"	0.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021418212	WINZOLIN INJECTION 2GM (CEFAZOLIN)	42.4	A021418212	WINZOLIN INJECTION 2GM (CEFAZOLIN)	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021455335	XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	51	A021455335	XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021459100	ACTIVE TABLETS (LEVAMISOLE)	2.62	A021459100	ACTIVE TABLETS (LEVAMISOLE)	2.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021480100	CLONIDINE TABLETS "SWISS"	0	A021480100	CLONIDINE TABLETS "SWISS"	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A021529100	EXTANCIN TABLETS (GLYCERYL	0.36	A021529100	EXTANCIN TABLETS (GLYCERYL	0.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021534100	CLEMASTINE CAPSULES ""CHEN TA."	0	A021534100	CLEMASTINE CAPSULES ""CHEN TA."	0.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A021573324	SCHEREE CREAM "BOWLIN"	19	A021573324	SCHEREE CREAM "BOWLIN"	19.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A021622100	MEPRAM S.C. TABLETS (METOCLOPRAMIDE	0	A021622100	MEPRAM S.C. TABLETS (METOCLOPRAMIDE	0.62	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0216401G0	GLIDIAB TABLETS 5MG(GLIPIZIDE) (鋁箔盒裝)	0	A0216401G0	GLIDIAB TABLETS 5MG(GLIPIZIDE) (鋁箔盒裝)	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A021670212	DEXAMETHASONE PHOSPHATE INJECTION 5MG "	17.4	A021670212	DEXAMETHASONE PHOSPHATE INJECTION 5MG "	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021709221	TRANEXAMIC ACID INJECTION "S.Y."	0	A021709221	TRANEXAMIC ACID INJECTION "S.Y."	9.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A021776151	CODEPIN SYRUPS "N.C.P."	23.5	A021776151	CODEPIN SYRUPS "N.C.P."	17.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021776157	CODEPIN SOLUTION "N.C.P."	28.3	A021776157	CODEPIN SOLUTION "N.C.P."	30.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021841100	SUMINCON TABLETS (PIPRINHYDRINAT	0.39	A021841100	SUMINCON TABLETS (PIPRINHYDRINAT	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) "SWISS"	37	A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) "SWISS"	37.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	41.7	A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021960151	COCOSAU SYRUP "Y.Y"	23.5	A021960151	COCOSAU SYRUP "Y.Y"	21.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A021990100	SONCHI TABLETS "CURIE"	2.19	A021990100	SONCHI TABLETS "CURIE"	2.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022050100	EDEPRESS CAPSULES "SHIN FONG"	1.17	A022050100	EDEPRESS CAPSULES "SHIN FONG"	1.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022122100	LACTAM TABLETS (ACETAMINOPHEN) "SINPHAR"	0.38	A022122100	LACTAM TABLETS (ACETAMINOPHEN) "SINPHAR"	0.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022141100	SILIPIN TABLETS "H.H."	0.41	A022141100	SILIPIN TABLETS "H.H."	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022192321	SEPTON CREAM (BETAMETHASONE DIPROPIONATE)	15.4	A022192321	SEPTON CREAM (BETAMETHASONE DIPROPIONATE)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022193321	SEPTON OINTMENT (BETAMETHASONE DIPROPIONATE)	15.4	A022193321	SEPTON OINTMENT (BETAMETHASONE DIPROPIONATE)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022229100	WACO TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE)	0.36	A022229100	WACO TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE)	0.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A022274100	UFUNIN TABLETS	0	A022274100	UFUNIN TABLETS (LOPERAMIDE)	0.94	依據本標準相關規定，支付價歸零
A022339100	ULCUS CAPSULES (SULPIRIDE) "M.S."	1.29	A022339100	ULCUS CAPSULES (SULPIRIDE) "M.S."	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022404100	LILITIN TABLETS	1.2	A022404100	LILITIN TABLETS	1.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022407100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "CHI SHENG"	1.67	A022407100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "CHI SHENG"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022434100	NAPROXEN TABLETS "JINUP"	1.08	A022434100	NAPROXEN TABLETS "JINUP"	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022499100	NYCITON CAPSULES (NIFLUMIC ACID)	2.51	A022499100	NYCITON CAPSULES (NIFLUMIC ACID)	2.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022525321	CLOMELON CREAM (CLOTRIMAZOLE) "GENTLE"	8.8	A022525321	CLOMELON CREAM (CLOTRIMAZOLE) "GENTLE"	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022540321	EPIDREM OINTMENT "SINPHAR"	16	A022540321	EPIDREM OINTMENT "SINPHAR"	16.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022586100	ELININ CAPSULES (LOPER AMIDE)"SHINLON"	0	A022586100	ELININ CAPSULES (LOPER AMIDE)"SHINLON"	0.94	依據本標準相關規定，支付價歸零
A022595100	POUGENIN CAPSULES (SILYMARIN)	1.36	A022595100	POUGENIN CAPSULES (SILYMARIN)	1.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022652100	LOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE)	3.75	A022652100	LOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE)	3.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022658100	PRESITON TABLETS 250MG "HL"	0	A022658100	PRESITON TABLETS 250MG (MEFENAMIC	0.75	依據本標準相關規定，支付價歸零
A022674100	PRESITON TABLETS 500MG "HL"	0	A022674100	PRESITON TABLETS 500MG (MEFENAMIC	0.79	依據本標準相關規定，支付價歸零
A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOLE)	17.6	A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOLE)	17.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H.S."	52	A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H.S."	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022712100	TOLMETIN TABLETS "H.S.C."	5.5	A022712100	TOLMETIN TABLETS "H.S.C."	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022722100	BUCOFENE TABLETS "H.C."	0.52	A022722100	BUCOFENE TABLETS "H.C."	0.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A022729229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	0	A022729229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	15.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	53	A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022729299	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	1.24	A022729299	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	1.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022743100	STOGAMET TABLETS (CIMETIDINE)	0	A022743100	STOGAMET TABLETS (CIMETIDINE)	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A022840209	ATROPINE SULFATE INJCETION	0	A022840209	ATROPINE SULFATE INJCETION	3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A022905100	TRANZANSHOW CAPSULES (TRANEXAMIC	1.29	A022905100	TRANZANSHOW CAPSULES (TRANEXAMIC	1.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022928100	ODETIN TABLETS (BUCLIZINE) "VPP"	0.52	A022928100	ODETIN TABLETS (BUCLIZINE) "VPP"	0.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A022982100	BISOCU TABLETS (BROMHEXINE)"W. P."	0.26	A022982100	BISOCU TABLETS (BROMHEXINE)"W. P."	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023012321	SINSODERM CREAM "S.Y."	16	A023012321	SINSODERM CREAM "S.Y."	16.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023020100	FASTOP TABLETS 200MG "SHITEH"	0.74	A023020100	FASTOP TABLETS 200MG "SHITEH"	0.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023133323	EXTRACOMB CREAM "S.Y."	15.5	A023133323	EXTRACOMB CREAM "S.Y."	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023133329	EXTRACOMB CREAM "S.Y."	19.1	A023133329	EXTRACOMB CREAM "S.Y."	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023133330	EXTRACOMB CREAM	19.3	A023133330	EXTRACOMB CREAM	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023133335	EXTRACOMB CREAM "S.Y."	33.6	A023133335	EXTRACOMB CREAM "S.Y."	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023148435	WIN-WAY NASAL SPRAY "WINSTON"	0	A023148435	WIN-WAY NASAL SPRAY "WINSTON"	36.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023152100	CAFEGOTAMINE S.C. TABLETS "HL"	0	A023152100	CAFEGOTAMINE S.C. TABLETS "S.C."	1.07	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023220100	BIOSAREN CAPSULES (TRANEXAMIC	1.29	A023220100	BIOSAREN CAPSULES (TRANEXAMIC	1.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A023231338	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	37.3	A023231338	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	37.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023250238	K-CILLIN INJECTION 20,000,000	76	A023250238	K-CILLIN INJECTION 20,000,000	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A023284100	NEWZYME TABLETS "STANDARD"	0.66	A023284100	NEWZYME TABLETS "STANDARD"	0.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023319100	CLEMASTINE TABLETS "CHINTENG"	0.81	A023319100	CLEMASTINE TABLETS "CHINTENG"	0.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023336329	PASCA GEL "SHIONOGI"	37.2	A023336329	PASCA GEL "SHIONOGI"	37.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023356100	SU'S CAPSULES (SULPIRIDE) "CURIE"	1.29	A023356100	SU'S CAPSULES (SULPIRIDE) "CURIE"	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023434100	LYSOEM TABLETS (LYSOZYME)	1.06	A023434100	LYSOEM TABLETS (LYSOZYME)	1.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023490100	SODICON TABLETS "SINPHAR"	0.54	A023490100	SODICON TABLETS "SINPHAR"	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023492212	DEPO-B12 INJECTION	0	A023492212	DEPO-B12 INJECTION	8.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023524100	COSTENE TABLETS (CARBETAPENTANE) "H.H."	0.46	A023524100	COSTENE TABLETS (CARBETAPENTANE) "H.H."	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOLE) "ROYAL"	17.6	A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOLE) "ROYAL"	17.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE)	0	A023572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE)	1.33	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023587421	E E N EYE DROPS "GCPC"	0	A023587421	E E N EYE DROPS "GCPC"	21.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023587423	E E N EYE DROPS "GCPC"	0	A023587423	E E N EYE DROPS "GCPC"	35	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023627100	VENTURIN TABLETS (DIPHENIDOL)	1.23	A023627100	VENTURIN TABLETS (DIPHENIDOL)	1.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023628212	GASPIN INJECTION (PIRENZEPINE)	26.5	A023628212	GASPIN INJECTION (PIRENZEPINE)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A023646100	CEPHALEXIN CAPSULES	1.13	A023646100	CEPHALEXIN CAPSULES	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A023654100	DECOUGH CAPSULES (CARBOCISTEINE)	1.3	A023654100	DECOUGH CAPSULES (CARBOCISTEINE)	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	11.6	A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	19.3	A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM “TWI”	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023687321	FUDELIN CREAM "L.S." (FLUOCINONIDE)	36	A023687321	FUDELIN CREAM "L.S." (FLUOCINONIDE)	36.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023771100	PROCOTON TABLETS "J.L."	0	A023771100	PROCOTON TABLETS (MEFENAMIC	0.79	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023791100	ENLAIN F.C. TABLETS "CHEN TA"	2.91	A023791100	ENLAIN F.C. TABLETS "CHEN TA"	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023819100	CODECON CAPSULES	0.36	A023819100	CODECON CAPSULES	0.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023839157	CORIGIN SYRUP "S.Y."	28.3	A023839157	CORIGIN SYRUP "S.Y."	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023844212	STOGAMET INJECTION (CIMETIDINE)	0	A023844212	STOGAMET INJECTION (CIMETIDINE)	5.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023846100	WINDPIN TABLETS (BETAHISTINE) "YUNG CHI"	1.01	A023846100	WINDPIN TABLETS (BETAHISTINE) "YUNG CHI"	1.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023862100	FELON CAPSULES (PIROXICAM) "EAYUNG"	1.03	A023862100	FELON CAPSULES (PIROXICAM) "EAYUNG"	1.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023913100	WEICOLIN TABLETS (CIMETIDINE)	0	A023913100	WEICOLIN TABLETS (CIMETIDINE)	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A023969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) "NCP"	1.67	A023969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) "NCP"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A023973100	ASU CAPSULES "NCP"	1.06	A023973100	ASU CAPSULES "NCP"	1.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024004100	BUGIFENE TABLETS "L.E."(BUCLIZIN	0.52	A024004100	BUGIFENE TABLETS "L.E."(BUCLIZIN	0.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024010100	IBUPROFEN F.C. TABLETS	0.92	A024010100	IBUPROFEN F.C. TABLETS	0.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024055100	IBUPROFEN F.C. TABLETS "H.C."	0.81	A024055100	IBUPROFEN F.C. TABLETS "H.C."	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A024098100	BISPLEN TABLETS 20MG "Y.C." (EPRAZINONE	0.55	A024098100	BISPLEN TABLETS 20MG "Y.C." (EPRAZINONE	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024103100	TONTARIN F.C. TABLETS (DICLOFENAC)	0	A024103100	TONTARIN F.C. TABLETS (DICLOFENAC)	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A024115100	DICLOFENAC ENTERIC COATED TABLETS "Y.C."	0	A024115100	DICLOFENAC ENTERIC COATED TABLETS "Y.C."	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A024155100	CHLOPHEDIANOL HCL TABLETS "S.C."	0.91	A024155100	CHLOPHEDIANOL HCL TABLETS "S.C."	0.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024198299	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N.K."	14.5	A024198299	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N.K."	14.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024227100	IBUPROFEN S.C. TABLETS "C.H."	0.76	A024227100	IBUPROFEN S.C. TABLETS "C.H."	0.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024236100	CARBETAN F.C. TABLETS 30MG "CHINTENG"	0.42	A024236100	CARBETAN F.C. TABLETS 30MG "CHINTENG"	0.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024239100	NEWTASE TABLETS "CHINTENG"	0.7	A024239100	NEWTASE TABLETS "CHINTENG"	0.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024247321	ECOSONE CREAM "M.S."	11.6	A024247321	ECOSONE CREAM "M.S."	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024260100	ELIANINE CAPSULES (SILYMARIN)	1.41	A024260100	ELIANINE CAPSULES (SILYMARIN)	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024261100	ELIAMINE S.C. TABLETS (SILYMARIN)	1.36	A024261100	ELIAMINE S.C. TABLETS (SILYMARIN)	1.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024280100	ANTOXINE TABLETS (DIHYDROERGOTOX	1.43	A024280100	ANTOXINE TABLETS (DIHYDROERGOTOX	1.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024305100	ULSPAN CAPSULES (SULPIRIDE)	1.29	A024305100	ULSPAN CAPSULES (SULPIRIDE)	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024309100	DARAFFIN TABLETETS "S.C."	0.71	A024309100	DARAFFIN TABLETETS "S.C."	0.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024330100	PIROCAM CAPSULES "J.L."	0	A024330100	PIROCAM CAPSULES (PIROXICAM)	1.04	依據本標準相關規定，支付價歸零
A024335100	SALBUTAMO TABLETS 4MG (SALBUTAMOL)	0	A024335100	SALBUTAMO TABLETS 4MG (SALBUTAMOL)	0.93	依據本標準相關規定，支付價歸零
A024338321	TRISONE CREAM	11.6	A024338321	TRISONE CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A024338329	TRISONE CREAM	19.3	A024338329	TRISONE CREAM	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024350100	RELCON CAPSULES 250MG "YUNG CHI"	1.29	A024350100	RELCON CAPSULES 250MG "YUNG CHI"	1.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024398100	ANAPROX TABLETS (NAPROXEN SODIUM)	1.08	A024398100	ANAPROX TABLETS (NAPROXEN SODIUM)	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024519343	A.D.E. CREAM "SINPHAR"	44.5	A024519343	A.D.E. CREAM "SINPHAR"	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024571321	EPARCORT CREAM	11.6	A024571321	EPARCORT CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024571329	EPARCORT CREAM	19.3	A024571329	EPARCORT CREAM	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024616100	ACETAMINOPHEN TABLETS 500MG "ASTAR"	0.49	A024616100	ACETAMINOPHEN TABLETS 500MG "ASTAR"	0.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024623100	ACETAMINOPHEN TABLETS 325MG "ASTAR"	0.34	A024623100	ACETAMINOPHEN TABLETS 325MG "ASTAR"	0.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024714100	BIODASE TABLETS "H.H."	0.7	A024714100	BIODASE TABLETS "H.H."	0.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024758100	LYSOZYME TABLETS 90MG "SPC"	0	A024758100	LYSOZYME TABLETS 90MG "SPC"	0.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A024810100	WEIZAIN TABLETS "HONTEN"	0.61	A024810100	WEIZAIN TABLETS "HONTEN"	0.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024856100	CEFLEXIN CAPSULES 250MG (CEPHALEXIN)	1.13	A024856100	CEFLEXIN CAPSULES 250MG (CEPHALEXIN)	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024867100	RISCO TABLETS (EPRAZINONE) "Y.C."	0.66	A024867100	RISCO TABLETS (EPRAZINONE) "Y.C."	0.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024878321	PERICON CREAM "CENTURY"	11.6	A024878321	PERICON CREAM "CENTURY"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
			A024883212	DICOLOFENAC INJECTION 25MG/ML "H.S."	0	原暫停後刪除
A024952229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG "Y.Y."	17.5	A024952229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG "Y.Y."	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A024953229	PROGESTERONE INJECTION 25MG "Y.Y"	15.5	A024953229	PROGESTERONE INJECTION 25MG "Y.Y"	15.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A024957100	ISCAN F.C. TABLETS 200MG (CIMETIDINE)	0	A024957100	ISCAN F.C. TABLETS 200MG (CIMETIDINE)	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A024995100	TACRETON TABLETS 200MG "HL"	0	A024995100	TACRETON TABLETS 200MG (CIMETIDINE)	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025002329	EPICORT CREAM "VEIMIN"	0	A025002329	EPICORT CREAM "VEIMIN"	19.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025027100	DEXCHLORPHENIRAMINE MALEATE TABLETS 2MG	0.4	A025027100	DEXCHLORPHENIRAMINE MALEATE TABLETS 2MG	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025028100	TRIROGIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.43	A025028100	TRIROGIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025081100	RECOUGH TABLETS 20MG "S.C." (EPRAZINONE)	0.7	A025081100	RECOUGH TABLETS 20MG "S.C." (EPRAZINONE)	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025091100	MAGOCAIN TABLETS	0.75	A025091100	MAGOCAIN TABLETS	0.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025108100	NOSCAPINE TABLETS "UNION"	0.89	A025108100	NOSCAPINE TABLETS "UNION"	0.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025121100	BISCO TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	0.35	A025121100	BISCO TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	0.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025123100	TRANEXAMIC CAPSULES 250MG "JINUP"	1.29	A025123100	TRANEXAMIC CAPSULES 250MG "JINUP"	1.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025125209	CEFAMANDOLE FOR INJECTION 1GM	54	A025125209	CEFAMANDOLE FOR INJECTION 1GM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025136321	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE)	8.8	A025136321	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE)	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE)	17.6	A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE)	17.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025160100	ASPIRIN F.C. TABLETS 500MG "TAI YU"	0.61	A025160100	ASPIRIN F.C. TABLETS 500MG "TAI YU"	0.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025194157	KOSOLIN SYRUP	24.7	A025194157	KOSOLIN SYRUP	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025201100	TECON CAPSULES 10MG (PIROXICAM)	1.03	A025201100	TECON CAPSULES 10MG (PIROXICAM)	1.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025214100	CHLORPHENIRAMINE MALEATE TABLETS 4MG	0.16	A025214100	CHLORPHENIRAMINE MALEATE TABLETS 4MG	0.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE)"Y.	37	A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE)"Y.	37.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN)	0	A025231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN)	1.76	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025240100	TAGNESON CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	1.29	A025240100	TAGNESON CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025245209	APRELAZINE INJECTION 20MG/ML	26.4	A025245209	APRELAZINE INJECTION 20MG/ML	27.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025291321	SEEDO-SANIN CREAM	11.6	A025291321	SEEDO-SANIN CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025304100	COSTAN TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.55	A025304100	COSTAN TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025309157	CARSTIN SYRUP 20MG/ML (S-CARBOXYMETHYLCY	22.2	A025309157	CARSTIN SYRUP 20MG/ML (S-CARBOXYMETHYLCY	22.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025310100	FUROKAN CAPSULES (PIROXICAM)	1.03	A025310100	FUROKAN CAPSULES (PIROXICAM)	1.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025419100	REZINON TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.68	A025419100	REZINON TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025445100	NORUOLU TABLETS 5MG (NORETHISTERONE	1.39	A025445100	NORUOLU TABLETS 5MG (NORETHISTERONE	1.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025495100	NAPROXEN TABLETS 250MG "TAH-AN"	1.08	A025495100	NAPROXEN TABLETS 250MG "TAH-AN"	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025555100	BAKTSIN TABLETS "Y.S."	0	A025555100	BAKTSIN TABLETS "Y.S."	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025582100	EPRANONE TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.7	A025582100	EPRANONE TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025601100	EPRAZINONE TABLETS 30MG "CHINTENG"	0.72	A025601100	EPRAZINONE TABLETS 30MG "CHINTENG"	0.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025711100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y.Y."	2	A025711100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y.Y."	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025720100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "TAH-AN"	1.67	A025720100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "TAH-AN"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025740100	PIROXICAM CAPSULES 10MG "L.S."	1.03	A025740100	PIROXICAM CAPSULES 10MG "L.S."	1.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A025770100	IBUPROFEN TABLETS 100MG	0.69	A025770100	IBUPROFEN TABLETS 100MG	0.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025778100	TRI-ZYME TABLETS "S.T."	0.7	A025778100	TRI-ZYME TABLETS "S.T."	0.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025803209	PROGESTON DEPOT INTRAMUSCULAR 125MG	0	A025803209	PROMIN DEPOT-125MG/ML INJECTION	30.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025810209	CEPHA FOR INJECTION 1 GM "K.S."	15.6	A025810209	CEPHA FOR INJECTION 1 GM "K.S."	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025816329	YEAFULIN CREAM "Y.S"	0	A025816329	YEAFULIN CREAM "Y.S"	19.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025828100	PITOCAM CAPSULES 10MG (PIROXICAM)	0	A025828100	PITOCAM CAPSULES 10MG (PIROXICAM)	1.04	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025856100	RESCO TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.7	A025856100	RESCO TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025857100	PARACETAMOL TABLETS	0.35	A025857100	PARACETAMOL TABLETS	0.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025921100	REPRACON TABLETS 20MG (EPRAZINONE	0.7	A025921100	REPRACON TABLETS 20MG (EPRAZINONE	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025937100	COEN TABLETS 20MG (EPRAZINONE)"YU	0.7	A025937100	COEN TABLETS 20MG (EPRAZINONE)"YU	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025939100	ACETIN CAPSULES 200MG (ACETYLCYSTEINE	2.48	A025939100	ACETIN CAPSULES 200MG (ACETYLCYSTEINE	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025956100	NORETONE TABLETS 5MG (NORETHINDRONE	1.39	A025956100	NORETONE TABLETS 5MG (NORETHINDRONE	1.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A025965100	SHYYLOUH TABLETS 25MG (SPIRONOLACTONE	0	A025965100	SHYYLOUH TABLETS 25MG (SPIRONOLACTONE	1.07	依據本標準相關規定，支付價歸零
A025967500	PHEPIX VAGINAL SUPPOSITORY 150MG	8.8	A025967500	PHEPIX VAGINAL SUPPOSITORY 150MG	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026027100	HEMIDOL TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	2.23	A026027100	HEMIDOL TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026041100	CHUSELIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.29	A026041100	CHUSELIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026045100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y.C."	2	A026045100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y.C."	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A026090100	NAPROXEN TABLETS 250MG	1.08	A026090100	NAPROXEN TABLETS 250MG	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026102100	IBUPROFEN CAPSULES 200MG	0.76	A026102100	IBUPROFEN CAPSULES 200MG	0.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026115100	IRIDINE CAPSULES 2MG (LOPERAMIDE)	0	A026115100	IRIDINE CAPSULES 2MG (LOPERAMIDE)	0.94	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026185100	ISOPRINOSINE TABLETS 500MG (METHISOPRINOL)	3.6	A026185100	ISOPRINOSINE TABLETS 500MG (METHISOPRINOL)	3.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026205100	SULFAMETHOXAZOLE TABLETS 500MG "SPC"	0	A026205100	SULFAMETHOXAZOLE TABLETS 500MG "SPC"	0.65	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026269209	KETOPEN INJECTION 20MG/ML	10.2	A026269209	KETOPEN INJECTION 20MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A026280100	EACOUG TABLETS 20MG (EPRAZINONE	0.55	A026280100	EACOUG TABLETS 20MG (EPRAZINONE	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026284100	CEPIN TABLETS 25MG (DIPHENIDOL)	0	A026284100	CEPIN TABLETS 25MG (DIPHENIDOL)	0.91	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026303100	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC	0	A026303100	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC	1.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026323100	A.H.BUTON TABLETS 500MG "YU SHENG"	0.45	A026323100	A.H.BUTON TABLETS 500MG "YU SHENG"	0.47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026338329	CEFUL CREAM "S.C."	41	A026338329	CEFUL CREAM "S.C."	41.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026356100	WINCEF CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2	A026356100	WINCEF CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026390100	ANTIEXPECT TABLETS 20MG "JINUP"	0.7	A026390100	ANTIEXPECT TABLETS 20MG "JINUP"	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026407100	DIUREN TABLETS "GCPC"	1.17	A026407100	DIUREN TABLETS "GCPC"	1.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026456100	UPANTA TABLETS 25MG (BUCLIZINE)	0.52	A026456100	UPANTA TABLETS 25MG (BUCLIZINE)	0.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026468429	PILOCARPINE HCL OPHTHALMIC SOLUTION 2%	0	A026468429	PILOCARPINE HCL OPHTHALMIC SOLUTION 2%	37.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026476100	EPRACOUGH TABLETS 20MG (EPRAZINONE	0.7	A026476100	EPRACOUGH TABLETS 20MG (EPRAZINONE	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A026487100	LONFADROXIL CAPSULES 250MG (CEFADROXIL)	2	A026487100	LONFADROXIL CAPSULES 250MG (CEFADROXIL)	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026532100	BECTON F.C. TABLETS "W.P."	2.05	A026532100	BECTON F.C. TABLETS "W.P."	2.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026549100	KOUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.4	A026549100	KOUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026550100	LYSOZYME TABLETS 90MG "W.P."	0	A026550100	LYSOZYME TABLETS 90MG "W.P."	0.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026551121	FLUTAFIN GRANULES 20MG/GM	1.65	A026551121	FLUTAFIN GRANULES 20MG/GM	1.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026559100	DELAMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.32	A026559100	DELAMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026604429	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1%	0	A026604429	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1%	27.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026631209	LONFAMANDOLE INJECTION 1000MG	54	A026631209	LONFAMANDOLE INJECTION 1000MG	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026643100	RESPININE TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	0.82	A026643100	RESPININE TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026673100	RESPIRID CAPSULES 40MG "SHIN	1.59	A026673100	RESPIRID CAPSULES 40MG "SHIN	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026678100	SULINDAC TABLETS 100MG "W.P."	0	A026678100	SULINDAC TABLETS 100MG "W.P."	1.87	依據本標準相關規定，支付價歸零
A026679100	SULIC TABLETS 200MG (SULINDAC)	1.9	A026679100	SULIC TABLETS 200MG (SULINDAC)	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026717100	MUCO CAPSULES 375MG "PATRON"	1.3	A026717100	MUCO CAPSULES 375MG "PATRON"	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026793265	GLYCEROL INJECTION "S.Y."	80	A026793265	GLYCEROL INJECTION "S.Y."	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026793266	GLYCEROL INJECTION "S.Y."	80	A026793266	GLYCEROL INJECTION "S.Y."	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026793277	GLYCEROL INJECTION "S.Y."	80	A026793277	GLYCEROL INJECTION "S.Y."	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026798100	BISLAN TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	0.31	A026798100	BISLAN TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	0.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A026835100	TINIZOL TABLETS 500MG "K.S."	2.06	A026835100	TINIZOL TABLETS 500MG "K.S."	2.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026875100	RIYAZINE CAPSULES "H.S."	1.17	A026875100	RIYAZINE CAPSULES "H.S."	1.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026880100	INOSINE TABLETS 500MG (METHISOPRINOL)	3.6	A026880100	INOSINE TABLETS 500MG (METHISOPRINOL)	3.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026906321	EPISONE CREAM "S.Y."	11.6	A026906321	EPISONE CREAM "S.Y."	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026906329	EPISONE CREAM "S.Y."	19.3	A026906329	EPISONE CREAM "S.Y."	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026908100	RERTOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.43	A026908100	RERTOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026922100	MUCORPIN CAPSULES 375MG "Y.Y."	1.24	A026922100	MUCORPIN CAPSULES 375MG "Y.Y."	1.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026955100	TOLSON CAPSULE 100MG (TOLPERISONE)	1.4	A026955100	TOLSON CAPSULE 100MG (TOLPERISONE)	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A026963100	KUSO TABLETS	1.14	A026963100	KUSO TABLETS	1.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027007100	SWEET TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	1.29	A027007100	SWEET TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027013100	R.H.H TABLETS "Y.Y"	1.18	A027013100	R.H.H TABLETS "Y.Y"	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027021214	SIKACIN INJECTION 100MG/ML	30.8	A027021214	SIKACIN INJECTION 100MG/ML	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027024100	RECOUGH TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	0.82	A027024100	RECOUGH TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027040100	DEX-CTM TABLETS 2MG "S.Y."	0.4	A027040100	DEX-CTM TABLETS 2MG "S.Y."	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027093100	CEFAXIL CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2	A027093100	CEFAXIL CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027144151	PEACE SYRUP "YUNG SHIN"	19.8	A027144151	PEACE SYRUP "YUNG SHIN"	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027177121	ACTEIN GRANULES 20MG/GM "S.Y."	1.65	A027177121	ACTEIN GRANULES 20MG/GM "S.Y."	1.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A027206100	ISHUTIN TABLETS 500MG (ISOPRINOSINE)	3.6	A027206100	ISHUTIN TABLETS 500MG (ISOPRINOSINE)	3.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027244100	BUMETA TABLETS 1MG (BUMETANIDE)	0	A027244100	BUMETA TABLETS 1MG (BUMETANIDE)	1.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A027287100	UPROFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	0.81	A027287100	UPROFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027289338	UREA CREAM 100MG/GM "YUNG SHIN"	27.3	A027289338	UREA CREAM 100MG/GM "YUNG SHIN"	27.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM)	3.64	A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM)	3.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027368100	ASGIN F.C. TABLETS (TINIDAZOLE)	2.06	A027368100	ASGIN F.C. TABLETS (TINIDAZOLE)	2.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027405100	SILLIVER CAPSULE 70MG (SILYMARIN)	1.41	A027405100	SILLIVER CAPSULE 70MG (SILYMARIN)	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027432100	DARVINE TABLETS 1.34MG (CLEMASTINE)	0.81	A027432100	DARVINE TABLETS 1.34MG (CLEMASTINE)	0.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027444100	CARBOTIN CAPSULES 375MG (S-	1.27	A027444100	CARBOTIN CAPSULES 375MG (S-	1.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027569100	SOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.4	A027569100	SOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027676100	LOPID CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	1.51	A027676100	LOPID CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027687216	LIBAAMIN INJECTION	16.3	A027687216	LIBAAMIN INJECTION	16.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027706100	CLODNIN TABLETS 25MG(CHLOPHEDIANOL)"MEDIDE"	0.91	A027706100	CLODNIN TABLETS 25MG(CHLOPHEDIANOL)"MEDIDE"	0.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027717206	RINDERON SUSPENSION 5MG/ML	0	A027717206	RINDERON SUSPENSION 5MG/ML	11.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A027818100	DEPERMIDE S.C. TABLETS (INDAPAMIDE)	2.23	A027818100	DEPERMIDE S.C. TABLETS (INDAPAMIDE)	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A027876100	LIVORIN CAPSULES 70MG (SILYMARIN)	1.41	A027876100	LIVORIN CAPSULES 70MG (SILYMARIN)	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	29.7	A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	30.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A028029100	DIMENHYDRINATE TABLETS	0.65	A028029100	DIMENHYDRINATE TABLETS	0.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028034100	PANALDINE F.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	4.47	A028034100	PANALDINE F.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028080100	LEBUFEN F.C. TABLETS 200MG (FENBUFEN)	1.33	A028080100	LEBUFEN F.C. TABLETS 200MG (FENBUFEN)	1.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028098100	ACETAMOL TABLETS 500MG (ACETAMINOPHEN)	0.4	A028098100	ACETAMOL TABLETS 500MG (ACETAMINOPHEN)	0.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028142100	KASTEINE TABLETS 375MG (S-	1.3	A028142100	KASTEINE TABLETS 375MG (S-	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028149100	TITALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.9	A028149100	TITALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028151212	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKACIN	30.8	A028151212	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKACIN	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028151229	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKACIN	89	A028151229	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKACIN	90	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028200100	WINMIDE S.C. TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	2.23	A028200100	WINMIDE S.C. TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028380100	SULINDAC TABLETS 100MG "Y.C."	1.81	A028380100	SULINDAC TABLETS 100MG "Y.C."	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028517100	PLOTON TABLETS	0.37	A028517100	PLOTON TABLETS	0.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (CLOBETASOL)	17.2	A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (CLOBETASOL)	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028607329	DERMOCURE CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)"KI	17.2	A028607329	DERMOCURE CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)"KI	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028613148	BISOLVON SOLUTION 2MG/ML (BROMHEXINE	0	A028613148	BISOLVON SOLUTION 2MG/ML (BROMHEXINE	53	依據本標準相關規定，支付價歸零
A028614100	MEXITIL CAPSULES 100MG (MEXILETINE	0	A028614100	MEXITIL CAPSULES 100MG (MEXILETINE	3.52	依據本標準相關規定，支付價歸零
A028616329	PIFUSION CREAM 0.5MG/GM "TF"(FLUOCINOID	52	A028616329	PIFUSION CREAM 0.5MG/GM "TF"(FLUOCINOID	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A028642100	CRIPTINE TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	5.1	A028642100	CRIPTINE TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A028922100	FUNOW CAPSULES 400MG (PIRACETAM)"SPC	0	A028922100	FUNOW CAPSULES 400MG (PIRACETAM)"SPC	1.14	依據本標準相關規定，支付價歸零
A028940100	FENBUPOL TABLETS 200MG (FENBUFEN)	1.33	A028940100	FENBUPOL TABLETS 200MG (FENBUFEN)	1.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029005421	MYROSONE OPHTHALMIC SOLUTION	0	A029005421	MYROSONE OPHTHALMIC SOLUTION	21.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A029036100	AMANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE)"GE	3.15	A029036100	AMANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE)"GE	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029210100	TRIDIGESTS TABLETS "T.F."	0.7	A029210100	TRIDIGESTS TABLETS "T.F."	0.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	19.3	A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	0	A029244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	18	依據本標準相關規定，支付價歸零
A029249100	U-PIRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	1.89	A029249100	U-PIRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	1.29	A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029325100	ESULIN TABLETS 100MG TOLAZAMIDE	2.69	A029325100	ESULIN TABLETS 100MG TOLAZAMIDE	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029351209	URAZONE INJECTION 1GM (CEFOPERAZONE)	168	A029351209	URAZONE INJECTION 1GM (CEFOPERAZONE)	170	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029354324	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL	15.4	A029354324	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029354329	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL	17.2	A029354329	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029432100	PERSANTIN S.C. TABLETS 50MG (DIPYRIDAMOLE)	1.66	A029432100	PERSANTIN S.C. TABLETS 50MG (DIPYRIDAMOLE)	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029470100	DANAZOL CAPSULE 200MG "TAI YU"	10.5	A029470100	DANAZOL CAPSULE 200MG "TAI YU"	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029473100	ASO TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	1.09	A029473100	ASO TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	1.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029484100	ALUFATE CHEWING TABLETS 1000MG "C.M."	2	A029484100	ALUFATE CHEWING TABLETS 1000MG "C.M."	2.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A029499100	TERSULTRAN TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE)	0	A029499100	TERSULTRAN TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE)	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A029511100	MANLSUN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	2.85	A029511100	MANLSUN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029515100	SUCRA TABLETS 500 MG "H.S." (SUCRALFATE)	0	A029515100	SUCRA TABLETS 500MG "H.H." (SUCRALFATE)	1.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A029523289	MENIMYCIN INJECTION 750MG "TAI YU"	21.1	A029523289	MENIMYCIN INJECTION 750MG "TAI YU"	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029600209	U-SAVE FOR INJECTION 1.0GM	23.1	A029600209	U-SAVE FOR INJECTION 1.0GM	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029623100	LACEF CAPSULES 500MG "TAI YU" (CEPHRADINE)	2.93	A029623100	LACEF CAPSULES 500MG "TAI YU" (CEPHRADINE)	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029631157	PEDOLIN SYRUP "STANDARD"	20	A029631157	PEDOLIN SYRUP "STANDARD"	20.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S.Y."	36	A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S.Y."	36.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S.Y."	52	A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S.Y."	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029733100	ANSUTAL TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	1.59	A029733100	ANSUTAL TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029758110	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU"	1.65	A029758110	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU"	1.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029758116	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU"	1.68	A029758116	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU"	1.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029824100	DIMAX TABLETS 80MG	1.09	A029824100	DIMAX TABLETS 80MG	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029828100	KASCOAL TABLETS 40MG (DIMETHYLPOLYSI	0.41	A029828100	KASCOAL TABLETS 40MG (DIMETHYLPOLYSI	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029903329	INDECIN CREAM (INDOMETHACIN)	16.9	A029903329	INDECIN CREAM (INDOMETHACIN)	18.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029906100	FUCOLE NOSPAN TABLETS 15MG	0.53	A029906100	FUCOLE NOSPAN TABLETS 15MG	0.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A029917100	KASCOAL TABLETS 50MG (DIMETHYLPOLYSI	0.41	A029917100	KASCOAL TABLETS 50MG (DIMETHYLPOLYSI	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A029988100	LICODYNE TABLETS 375MG (CARBOCISTEINE)	1.25	A029988100	LICODYNE TABLETS 375MG (CARBOCISTEINE)	1.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030058100	EROMYCIN F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	0	A030058100	EROMYCIN F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	1.43	依據本標準相關規定，支付價歸零
A030281209	KOFATOL INJECTION 1.0GM (CEPHAZOLIN)	15.6	A030281209	KOFATOL INJECTION 1.0GM (CEPHAZOLIN)	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030385100	SULPIRIDE TABLETS	1.89	A030385100	SULPIRIDE TABLETS	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030512100	DIAMICRON (GLICLAZIDE) TABLETS 80MG	1.09	A030512100	DIAMICRON (GLICLAZIDE) TABLETS 80MG	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030590100	BEZALITE TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.41	A030590100	BEZALITE TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030601100	PACOMIN TABLETS 20MG "PATRON" (OXELADIN)	0.71	A030601100	PACOMIN TABLETS 20MG "PATRON" (OXELADIN)	0.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030645100	LISUAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE)	0.26	A030645100	LISUAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE)	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030763221	INFUVITA INJECTION	64	A030763221	INFUVITA INJECTION	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030781209	UNIZONE INJ. 1GM (CEFOPERAZONE)	168	A030781209	UNIZONE INJ. 1GM (CEFOPERAZONE)	170	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030783338	MANNIN CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	46.8	A030783338	MANNIN CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030836157	MUCO SYRUP 20MG/ML (CARBOCISTEINE)	22.2	A030836157	MUCO SYRUP 20MG/ML (CARBOCISTEINE)	22.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030859421	PHENYLEPRINE HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC	0	A030859421	PHENYLEPRINE HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC	53	依據本標準相關規定，支付價歸零
A030862157	COUGH MIXTURE	23.8	A030862157	COUGH MIXTURE	24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030871100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 500MG	2.93	A030871100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 500MG	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030873100	FLUTAFIN CAPSULE 200MG (ACEFYLOYSTEINE	2.48	A030873100	FLUTAFIN CAPSULE 200MG (ACEFYLOYSTEINE	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030874100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 250MG	1.74	A030874100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 250MG	1.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A030897209	CEFIN INJECTION 1GM (CEPHRADINE)	23.1	A030897209	CEFIN INJECTION 1GM (CEPHRADINE)	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030950421	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	28.6	A030950421	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	29.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030954100	HOKURAMIDE CAP. (COBAMAMIDE) "P.J."	1.01	A030954100	HOKURAMIDE CAP. (COBAMAMIDE) "P.J."	1.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030988209	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN)"WI	15.3	A030988209	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN)"WI	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A030988212	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN)"WI	15.3	A030988212	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN)"WI	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031011157	COLIN SOLUTION	22.6	A031011157	COLIN SOLUTION	22.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031032100	CARDINOL TAB. 100MG (METOPROLOL)	3.7	A031032100	CARDINOL TAB. 100MG (METOPROLOL)	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031094209	UROXIME INJECTION"UNION "(CEFUROXIME)	61	A031094209	UROXIME INJECTION"UNION "(CEFUROXIME)	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031094210	UROXIME INJECTION (CEFUROXIME)	61	A031094210	UROXIME INJECTION (CEFUROXIME)	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031094265	UROXIME INJ. 250MG. (CEFUROXIME)	21.1	A031094265	UROXIME INJ. 250MG. (CEFUROXIME)	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031094277	UROXIME INJ. 500MG. (CEFUROXIME)	21.1	A031094277	UROXIME INJ. 500MG. (CEFUROXIME)	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031094289	UROXIME INJ. 750MG. (CEFUROXIME)	21.1	A031094289	UROXIME INJ. 750MG. (CEFUROXIME)	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031113121	U-CITRA GRANULES	7.5	A031113121	U-CITRA GRANULES	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031153100	NOSCAPINE TABLETS "L.S."	0.93	A031153100	NOSCAPINE TABLETS "L.S."	0.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031183100	CHINSALO TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	0	A031183100	CHINSALO TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為3.41元
A031187100	SUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.32	A031187100	SUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	26.9	A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A031205100	LENDORMIN TABLETS 250MCG	3.98	A031205100	LENDORMIN TABLETS 250MCG	4.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031219100	BISTOR CAPSULE (DOXYCYCLINE) "SHITEH"	0	A031219100	BISTOR CAPSULE (DOXYCYCLINE) "SHITEH"	1.21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A031224100	KETOTIFEN CAPSULES "EAYUNG"	1.18	A031224100	KETOTIFEN CAPSULES "EAYUNG"	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031238100	MEBEN CAPSULES 300MG (FENBUFEN)	2.21	A031238100	MEBEN CAPSULES 300MG (FENBUFEN)	2.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031258421	GENTASONE EYE DROPS "UNION"	28.6	A031258421	GENTASONE EYE DROPS "UNION"	29.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031263100	KETOFEN TABLETS "H.S.C." (KETOTIFENE)	0	A031263100	KETOFEN TABLETS "H.S.C." (KETOTIFENE)	1.21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A031274212	UNISONE INJECTION 4MG/ML	17.4	A031274212	UNISONE INJECTION 4MG/ML	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031274229	UNISONE INJECTION 4MG/ML	17.5	A031274229	UNISONE INJECTION 4MG/ML	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031276100	TECYTEINE CAPSULES 375MG (CARBOCYSTEINE)	1.26	A031276100	TECYTEINE CAPSULES 375MG (CARBOCYSTEINE)	1.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031290100	LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG	4.93	A031290100	LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031300100	FORMAX ENTERIC-MICRO-ENCAPSULED	0	A031300100	FORMAX ENTERIC-MICRO-ENCAPSULED	0.93	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0313081G0	TICOQUER TABLETS 100MG (MEBENDANOLE)	0	A0313081G0	TICOQUER TABLETS 100MG (MEBENDANOLE)	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A031507100	DUORIDONE TABLETS 10MG (DOMPERIDONE)	0	A031507100	DUORIDONE TABLETS 10MG (DOMPERIDONE)	0.86	依據本標準相關規定，支付價歸零
A031673100	SOURIREE COM-TRIMETON TABLETS 4MG	0.16	A031673100	SOURIREE COM-TRIMETON TABLETS 4MG	0.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031694100	STOIN TABLETS 10MG (OXETHAZAINE)	0.69	A031694100	STOIN TABLETS 10MG (OXETHAZAINE)	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031737151	SANCOUGH-CO SYRUP	23.5	A031737151	SANCOUGH-CO SYRUP	20.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031737157	SANCOUGH-CO SYRUP	28.3	A031737157	SANCOUGH-CO SYRUP	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A031799100	GASCON TABLET 40MG (DIMETHICONE)	0.41	A031799100	GASCON TABLET 40MG (DIMETHICONE)	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031800100	ALGITAB CHEWABLE TABLETS	3.39	A031800100	ALGITAB CHEWABLE TABLETS	3.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031807100	CHINSA TABLETS 200MG "Y.C." (BEZAFIBRATE)	3.41	A031807100	CHINSA TABLETS 200MG "Y.C." (BEZAFIBRATE)	3.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031808100	MENYAN S.C. TABLETS 50MG (MEDHYDROLINE)	1.01	A031808100	MENYAN S.C. TABLETS 50MG (MEDHYDROLINE)	1.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031840421	FLULON EYE DROPS 1MG/ML (FLUOROMETHOLON	13.7	A031840421	FLULON EYE DROPS 1MG/ML (FLUOROMETHOLON	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031846212	ULECIN INJECTION 150MG/ML	15	A031846212	ULECIN INJECTION 150MG/ML	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031878209	DIMEN INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE	0	A031878209	DIMEN INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE	13.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN)	33.9	A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN)	37.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A031978329	TRINAZOLE CREAM "YUNG CHI"	0	A031978329	TRINAZOLE CREAM "YUNG CHI"	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為19.3元
A031979100	ANTADINE TABLETS 100MG (AMANTADINE)	3.15	A031979100	ANTADINE TABLETS 100MG (AMANTADINE)	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032001100	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)	0.89	A032001100	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)	0.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	15.3	A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM "P.J"	15.4	A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM "P.J"	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	17.2	A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032050429	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	0	A032050429	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	33.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032058421	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	0	A032058421	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032058429	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	0	A032058429	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	33.9	依據本標準相關規定，支付價歸零

A032105321	FUCON CREAM "S.Y."	0	A032105321	FUCON CREAM "S.Y."	11.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML	15.9	A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML	17.3	A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	0	A032135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	113	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	0	A032136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	59	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032170335	ALLERCURE CREAM "SHITEH"	0	A032170335	ALLERCURE CREAM "SHITEH"	24.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032173329	TRIECO CREAM "SHITEH"	19.3	A032173329	TRIECO CREAM "SHITEH"	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032175329	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN)	16.9	A032175329	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN)	18.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032175340	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN)	57	A032175340	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN)	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032208121	EQUSIL GRANULES 20MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.65	A032208121	EQUSIL GRANULES 20MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032223151	ACETAMINOPHEN LIQUID 12MG/ML (ACETAMINOPHEN)	11.3	A032223151	ACETAMINOPHEN LIQUID 12MG/ML (ACETAMINOPHEN)	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032250100	SUPERTIDINE S.C. TABLETS 20MG	1.55	A032250100	SUPERTIDINE S.C. TABLETS 20MG	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032265100	FLUNEPAN TABLE 2MG (FLUNITRAZEPAM)	0	A032265100	FLUNEPAN TABLE 2MG (FLUNITRAZEPAM)	2.36	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE)	15	A032267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE)	15.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032292100	PANCOBAMIN CAPSULE 500MCG (MECOBALAMIN)	1.6	A032292100	PANCOBAMIN CAPSULE 500MCG (MECOBALAMIN)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032295100	CEFADIN CAP 500MG (CEPHRADINE)	2.93	A032295100	CEFADIN CAP 500MG (CEPHRADINE)	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032319321	GENTADERM CREAM	20.4	A032319321	GENTADERM CREAM	22.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A032320100	ACETAL TABLET 500MG (ACETAMINOPHEN)	0.49	A032320100	ACETAL TABLET 500MG (ACETAMINOPHEN)	0.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032323114	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.65	A032323114	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032323121	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.68	A032323121	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032325321	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACIN)	11.9	A032325321	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACIN)	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032325325	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACIN)	16.5	A032325325	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACIN)	18.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032325329	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACIN)	16.9	A032325329	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACIN)	18.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032325338	METHACIN GEL 10MG/GM	33.9	A032325338	METHACIN GEL 10MG/GM	37.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YUNG CHI"	1.18	A032368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YUNG CHI"	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML	0	A032416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML	16	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032469100	LONGIAN TABLETS 25MG (BUCLIZINE)	0.52	A032469100	LONGIAN TABLETS 25MG (BUCLIZINE)	0.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032490100	WYEANIN F.C. TABLETS 10MG (DOMPERIDONE)	0	A032490100	WYEANIN F.C. TABLETS 10MG (DOMPERIDONE)	0.86	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032492100	TOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.4	A032492100	TOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0324951G0	COWBALIN TABLETS 100MG "KOJAR"	1.42	A0324951G0	COWBALIN TABLETS 100MG "KOJAR"	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	0	A032504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	3.42	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032572100	SACLONAL TABLETS 10MG (HOMOCHLORCYCLI	0	A032572100	SACLONAL TABLETS 10MG (HOMOCHLORCYCLI	0.83	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032624212	EUDAMYCIN INJECTION 150MG/ML	15	A032624212	EUDAMYCIN INJECTION 150MG/ML	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC	26.9	A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A032695212	CIKETIN INJ. 150MG/ML (CIMETIDINE)	0	A032695212	CIKETIN INJ. 150MG/ML (CIMETIDINE)	11.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032702100	BIPERIDEN TABLET 2MG "K.Y."	0	A032702100	BIPERIDEN TABLET 2MG "K.Y."	2.03	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032705221	DOPAMIN INJECTION 10MG/ML	20.9	A032705221	DOPAMIN INJECTION 10MG/ML	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032736238	WILCON LYO-INJECTION 20MG (FAMOTIDINE)	0	A032736238	WILCON LYO-INJECTION 20MG (FAMOTIDINE)	31.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032760114	ACETYLEINE GRANULES 40MG/GM "H.S."	1.65	A032760114	ACETYLEINE GRANULES 40MG/GM "H.S."	1.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032774100	SUWEL TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	1.09	A032774100	SUWEL TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	1.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032783100	PEDERCON TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	0	A032783100	PEDERCON TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.01	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032792229	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION	20.9	A032792229	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032803100	SLEEPING-DEPOT 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.9	A032803100	SLEEPING-DEPOT 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE)	0	A032805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE)	1.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	15.4	A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"	0	A032848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"	17.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032848335	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"(CLOBET	0	A032848335	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"(CLOBET	28.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032848338	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"	0	A032848338	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"	46.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032849100	MEZAIN TABLET 5MG (OXETHAZAINE)	0.36	A032849100	MEZAIN TABLET 5MG (OXETHAZAINE)	0.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032886100	UPDOPA TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	5.1	A032886100	UPDOPA TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	57	A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A032946100	MINCON CAPSULES "ROOT"	0.9	A032946100	MINCON CAPSULES "ROOT"	0.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A032957100	NITROLIR S.C. TABLETS 50MG (NITROXOLINE)	0	A032957100	NITROLIR S.C. TABLETS 50MG (NITROXOLINE)	1.53	依據本標準相關規定，支付價歸零
A032971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL	17.2	A032971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033027100	TRICOLINE TABLETS 3MG(TRIMETOQUIN	0	A033027100	TRICOLINE TABLETS 3MG(TRIMETOQUIN	1.05	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033049100	TALIPIN TABLET 30MG (AMBROXOL) "SWISS"	0	A033049100	TALIPIN TABLET 30MG (AMBROXOL) "SWISS"	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033054100	BROMA-DEL TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPITINE	0	A033054100	BROMA-DEL TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPITINE	5.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033093209	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	102	A033093209	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	105	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033123100	SEZOLAM CAPSULE 10MG (OXAZOLAM)"CURI	0	A033123100	SEZOLAM CAPSULE 10MG (OXAZOLAM)"CURI	0.94	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033191100	PARKER TABLETS 8MG (BROMHEXINE HCL)"Y.C."	0.26	A033191100	PARKER TABLETS 8MG (BROMHEXINE HCL)"Y.C."	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033392100	SILYCON CAPSULES 150MG (SILYMARIN)"EAY	1.48	A033392100	SILYCON CAPSULES 150MG (SILYMARIN)"EAY	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033423100	TOFILLINE 100MG S.C. TABLETS "S.L."	0	A033423100	TOFILLINE 100MG S.C. TABLETS "S.L."	1.35	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033436212	CIMETIDINE INJECTION 100MG/ML	0	A033436212	CIMETIDINE INJECTION 100MG/ML	9.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033449100	NAPROXEN 250MG TABLETS "Y.S."	0	A033449100	NAPROXEN 250MG TABLETS "Y.S."	1.09	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033456209	UZOLIN INJECTION (CEPHAZOLIN	15.6	A033456209	UZOLIN INJECTION (CEPHAZOLIN	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033456212	UZOLIN INJ. 2GM (CEPHAZOLIN SODIUM) "UNION"	42.4	A033456212	UZOLIN INJ. 2GM (CEPHAZOLIN SODIUM) "UNION"	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033461100	FENOTIN TABLETS 2.5MG (FENOTEROL	0	A033461100	FENOTIN TABLETS 2.5MG "S.L."	0.97	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033472329	YUREA CREAM "YU SHENG"	0	A033472329	YUREA CREAM "YU SHENG"	20.3	依據本標準相關規定，支付價歸零

A033474221	GETWAY 10MG INJ. (RANITIDINE)"SW	0	A033474221	GETWAY 10MG INJ. (RANITIDINE)"SW	22.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033487212	KETOPROFEN INJECTION 50MG/ML "ASTAR"	0	A033487212	KETOPROFEN INJECTION 50MG/ML "ASTAR"	11.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033489100	COFEDENIN TABELTS 22.14MG (TIPEPIDINE	0.74	A033489100	COFEDENIN TABELTS 22.14MG (TIPEPIDINE	0.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033578338	CLOMOLD OINTMENT 0.5MG/GM	46.8	A033578338	CLOMOLD OINTMENT 0.5MG/GM	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033588100	URIBRONE TABELETS 50MG "W.P."	1	A033588100	URIBRONE TABELETS 50MG "W.P."	1.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC	26.9	A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033677343	FORMAX GEL "SHITEH" 10MG/GM(DICLOFE	30.2	A033677343	FORMAX GEL "SHITEH" 10MG/GM(DICLOFE	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033733100	CEGELIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.41	A033733100	CEGELIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033773209	TUNNACORT INJECTION 40MG/ML"T.F"	22.1	A033773209	TUNNACORT INJECTION 40MG/ML"T.F"	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033774100	DAILY-PLUS CHEWABLE TABLET 0.5MG	0	A033774100	DAILY-PLUS CHEWABLE TABLET 0.5MG	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG "S.L."	0	A033822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG "S.L."	1.11	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0338711G0	FORLIVER CAPSULES 150MG "ROOT"	0	A0338711G0	FORLIVER CAPSULES 150MG "ROOT"	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLI	1.96	A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLI	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033901100	POTAN TABLETS 500MG "H.S." (MEFENAMIC	0	A033901100	POTAN TABLETS 500MG "H.S." (MEFENAMIC	0.79	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033930330	EUNEN CREAM 0.05%(CLOBETASONE)	57	A033930330	EUNEN CREAM 0.05%(CLOBETASONE)	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A033932100	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG	0	A033932100	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG	0.93	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0339321G0	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG	0	A0339321G0	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 500MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零

A033936100	ILOMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN	0	A033936100	ILOMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN	1.43	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	0	A033938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	39.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A033990100	GASAFE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	1.55	A033990100	GASAFE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034002100	COUSEL TABLETS 20MG "KOJAR"(TIPEPID	0.78	A034002100	COUSEL TABLETS 20MG "KOJAR"(TIPEPID	0.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034003100	WANIDINE CAPSULES 200MG (QUINIDINE	0	A034003100	WANIDINE CAPSULES 200MG (QUINIDINE	3.95	依據本標準相關規定，支付價歸零
A034016100	TICLOPINE S.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	0	A034016100	TICLOPINE S.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	3.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A034017100	CABOTIN TABLETS 375MG (CARBOCYSTEINE)	1.3	A034017100	CABOTIN TABLETS 375MG (CARBOCYSTEINE)	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	0	A034070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	17.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	36.4	A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	36.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034098100	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG"(DEXT	0.56	A034098100	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG"(DEXT	0.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034119100	POULI CAPSULES "CHINTENG"	0.89	A034119100	POULI CAPSULES "CHINTENG"	0.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034146329	PIROXIM GEL 0.5% (PIROXICAM)	14.9	A034146329	PIROXIM GEL 0.5% (PIROXICAM)	15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034151100	VILLFULL TABLETS 5MG (NORETHINDRONE)	1.39	A034151100	VILLFULL TABLETS 5MG (NORETHINDRONE)	1.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034153100	SEFREE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE)	2.93	A034153100	SEFREE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE)	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOFENAMATE)	69	A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOFENAMATE)	71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034169321	EFU CREAM "Y.C"	15.1	A034169321	EFU CREAM "Y.C"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034169330	EFU CREAM "Y.C"	45.5	A034169330	EFU CREAM "Y.C"	46.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A034174335	NISOLON GEL 100MG/G (ETOFENAMATE)	33	A034174335	NISOLON GEL 100MG/G (ETOFENAMATE)	33.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034222157	MAC SAFE ORAL SUSPENSION 20MG/ML	48.3	A034222157	MAC SAFE ORAL SUSPENSION 20MG/ML	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034224321	DEVIRO CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	39.6	A034224321	DEVIRO CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	41.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034255356	EVAC ENEMA	35.8	A034255356	EVAC ENEMA	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034270321	BETACLOSONE CREAM "UNION"	17.1	A034270321	BETACLOSONE CREAM "UNION"	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034270335	BETACLOSONE CREAM "UNION"	68	A034270335	BETACLOSONE CREAM "UNION"	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034272100	SEMPER TABLETS 25MG (MECLIZINE)	0.55	A034272100	SEMPER TABLETS 25MG (MECLIZINE)	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034285100	VILI TABLETS "S.D."	0.82	A034285100	VILI TABLETS "S.D."	0.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034288209	CEPIN FOR INJECTION	23.1	A034288209	CEPIN FOR INJECTION	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034301209	U-DOLAN DECANOATE INJ. 50MG/ML	141	A034301209	U-DOLAN DECANOATE INJ. 50MG/ML	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034329212	UFIN FOR IV INJECTION "UNION"(CEFTRIA	590	A034329212	UFIN FOR IV INJECTION "UNION"(CEFTRIA	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034329265	UFIN FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	93	A034329265	UFIN FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL	17.2	A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC	25.9	A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC	26.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	22.9	A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	23.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034558100	BROSOU TABLETS 20MG (TIPEPIDINE)	0.78	A034558100	BROSOU TABLETS 20MG (TIPEPIDINE)	0.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034573343	SALOSON 1% EMUGEL (DICLOFENAC)	30.2	A034573343	SALOSON 1% EMUGEL (DICLOFENAC)	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A034575100	SUCRATE TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	0	A034575100	SUCRATE TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	1.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S.Y."	30.8	A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S.Y."	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034577229	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S.Y."	89	A034577229	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S.Y."	90	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034614209	KELIN FOR INJECTION "TAI YU" (CEFAZOLIN)	15.6	A034614209	KELIN FOR INJECTION "TAI YU" (CEFAZOLIN)	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034614212	KELIN FOR INJECTION "TAI YU" (CEFAZOLIN)	42.4	A034614212	KELIN FOR INJECTION "TAI YU" (CEFAZOLIN)	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML	0	A034626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML	7.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE)	10.5	A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE)	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)"S.L	0	A034634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)"S.L	1.21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A034636100	BROMHEXIN 8MG TABLETS "EVEREST"	0.26	A034636100	BROMHEXIN 8MG TABLETS "EVEREST"	0.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034640100	SULPIRIDE 200MG TABLETS "S.Y."	1.89	A034640100	SULPIRIDE 200MG TABLETS "S.Y."	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034660338	SPORTON GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	33	A034660338	SPORTON GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	33.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034723100	FUSTHMA TABLETS 1MG (KETOTIFEN)"S.F	1.18	A034723100	FUSTHMA TABLETS 1MG (KETOTIFEN)"S.F	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034827100	CAFEMINE TABLETS "M.T."	0.82	A034827100	CAFEMINE TABLETS "M.T."	0.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034888100	MADOPAR CAPSULES 125MG	3.51	A034888100	MADOPAR CAPSULES 125MG	3.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034909100	AMCLO CAPSULES "UNION"	1.91	A034909100	AMCLO CAPSULES "UNION"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034950100	SHITAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE)	0.38	A034950100	SHITAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE)	0.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A034960100	MADOPAR TABLETS 250MG	7.6	A034960100	MADOPAR TABLETS 250MG	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A034966335	CLOSOL 0.05% CREAM "CHEN TA"(CLOBETASOL	28	A034966335	CLOSOL 0.05% CREAM "CHEN TA"(CLOBETASOL	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035037340	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H.S."	30.2	A035037340	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H.S."	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035049212	UFO POWDER FOR INJ. 2GM (FOSFOMYCIN)	206	A035049212	UFO POWDER FOR INJ. 2GM (FOSFOMYCIN)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A035049219	UFO POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN)	334	A035049219	UFO POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A035049277	UFO POWDER FOR INJ. 500MG. (FOSFOMYCIN)	67	A035049277	UFO POWDER FOR INJ. 500MG. (FOSFOMYCIN)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A035057421	BETTERCIN EYE DROPS 3MG/ML	16.7	A035057421	BETTERCIN EYE DROPS 3MG/ML	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035071421	BETTERSONE EYE DROPS	28.6	A035071421	BETTERSONE EYE DROPS	29.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035072329	INOTON CREAM 1% (INDOMETHACIN) "WEIDAR"	16.9	A035072329	INOTON CREAM 1% (INDOMETHACIN) "WEIDAR"	18.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035151100	TINIZIN TABLETS 500MG "J.A." (TINIDAZOLE)	2.06	A035151100	TINIZIN TABLETS 500MG "J.A." (TINIDAZOLE)	2.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZOLE)	1.09	A035160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZOLE)	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG "J.A."	1.29	A035163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG "J.A."	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% "Y.Y." (CLOBETASONE)	25.2	A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% "Y.Y." (CLOBETASONE)	26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035211100	MEBERINE F.C.TABLET 135MG "T.T.Y"	1.77	A035211100	MEBERINE F.C.TABLET 135MG "T.T.Y"	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035235100	SEROL TABLETS 20MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	2	A035235100	SEROL TABLETS 20MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	2.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035277100	URINIS CAPSULES "YY"	1.17	A035277100	URINIS CAPSULES "YY"	1.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC	26.9	A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035414100	DIARONZIDE TABLETS 80MG (GLICLAZIDE)	1.09	A035414100	DIARONZIDE TABLETS 80MG (GLICLAZIDE)	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A035416100	MEILISU S.C. TABLETS (NICERGOLINE)"Y	3.11	A035416100	MEILISU S.C. TABLETS (NICERGOLINE)"Y	3.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035418100	LISSES CAPSULES "YY"	0.89	A035418100	LISSES CAPSULES "YY"	0.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035423151	PANATOL SOLUTION 24MG/ML	15.7	A035423151	PANATOL SOLUTION 24MG/ML	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035423157	PANATOL SOLUTION 24MG/ML	17.9	A035423157	PANATOL SOLUTION 24MG/ML	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035434100	KENBO CAPSULES 150MG (SILYMARIN)"Y.C	1.48	A035434100	KENBO CAPSULES 150MG (SILYMARIN)"Y.C	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035440329	INDOL GEL 10MG/GM "SINPHAR"(INDOM	16.8	A035440329	INDOL GEL 10MG/GM "SINPHAR"(INDOM	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE)	52	A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE)	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035463100	DECO TABLETS 20MG (DEXTROMETHORPH	0.56	A035463100	DECO TABLETS 20MG (DEXTROMETHORPH	0.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035473209	ORIZONE POWDER FOR INJECTION (CEFOPERAZONE)	168	A035473209	ORIZONE POWDER FOR INJECTION (CEFOPERAZONE)	170	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035487321	KETOZOL CREAM 2% "WEIDAR" (KETOCONAZOLE).	14.1	A035487321	KETOZOL CREAM 2% "WEIDAR" (KETOCONAZOLE).	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035519100	LACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.74	A035519100	LACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035597421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 4MG/ML	0	A035597421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 4MG/ML	46.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A035676338	PAINSTOP GEL 1% "SWISS"(DICLOFE NAC)	26.9	A035676338	PAINSTOP GEL 1% "SWISS"(DICLOFE NAC)	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035679212	KETOFEN INJECTION 50MG/ML	0	A035679212	KETOFEN INJECTION 50MG/ML	4.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML	49.3	A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML	49.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035837212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML	30.1	A035837212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML	31.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER"	52	A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A0358703AH	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER"	19.3	A0358703AH	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER"	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035878100	TONLAEN CAPSULE 300MG "CHEN TA" (FENBUFEN)	2.21	A035878100	TONLAEN CAPSULE 300MG "CHEN TA" (FENBUFEN)	2.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035889157	KANGSAU SOLUTION	25.5	A035889157	KANGSAU SOLUTION	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035913100	ANLICIDE TABLETS 500MG "ASTAR"	2.24	A035913100	ANLICIDE TABLETS 500MG "ASTAR"	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035936100	SENIN S.C TABLETS 9.6MG "EAYUNG"	1.96	A035936100	SENIN S.C TABLETS 9.6MG "EAYUNG"	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035968321	QUARDISONE CREAM	15.3	A035968321	QUARDISONE CREAM	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035986100	DEGOUT TABLETS 50MG (BENZBROMARONE)	1	A035986100	DEGOUT TABLETS 50MG (BENZBROMARONE)	1.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A035997100	MECO 0.5MG CAPSULES. (MECOBALAMIN)	0	A035997100	MECO 0.5MG CAPSULES. (MECOBALAMIN)	1.64	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036031321	BETAGEN CREAM	13.7	A036031321	BETAGEN CREAM	13.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036094163	GUAPHEN SYRUP 20MG/ML (GUAIFENESIN)	24.8	A036094163	GUAPHEN SYRUP 20MG/ML (GUAIFENESIN)	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036131100	ILACEN CAPSULE (DIFLUNISAL)	6.8	A036131100	ILACEN CAPSULE (DIFLUNISAL)	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036161209	ORICEF INJECTION "ORIENTAL"	15.6	A036161209	ORICEF INJECTION "ORIENTAL"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0362011G0	METFORMIN TABLET 500MG "LITA"(鋁箔/膠	0	A0362011G0	METFORMIN TABLET 500MG "LITA"(鋁箔/膠	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036224421	TIMOL EYE DROPS 0.25% (TIMOLOL) "UNION"	56	A036224421	TIMOL EYE DROPS 0.25% (TIMOLOL) "UNION"	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036242421	TIMOL EYE DROPS 0.5% (TIMOLOL) "UNION"	102	A036242421	TIMOL EYE DROPS 0.5% (TIMOLOL) "UNION"	113	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036243100	GINLOBA FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGO	1.96	A036243100	GINLOBA FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGO	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036263100	ELTROXIN TABLETS 100MCG (THYROXINE	0	A036263100	ELTROXIN TABLETS 100MCG (THYROXINE	1.35	依據本標準相關規定，支付價歸零

A036268100	DEXFERIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.4	A036268100	DEXFERIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHENIR	0.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036284212	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "S.Y."	15.3	A036284212	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "S.Y."	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036338100	HEMOBEND TABLETS 100MG "H.S."	0	A036338100	HEMOBEND TABLETS 100MG "H.S."	2.91	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036340100	GLURENORM TABLETS 30MG (GLIQUIDONE)	2.14	A036340100	GLURENORM TABLETS 30MG (GLIQUIDONE)	2.18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036374100	EULIP TABLETS "W.P." (BEZAFIBRATE)	3.41	A036374100	EULIP TABLETS "W.P." (BEZAFIBRATE)	3.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036402209	MENITO INJECTION 50MG/ML	0	A036402209	MENITO INJECTION 50MG/ML	13.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036408326	OPPVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	44.2	A036408326	OPPVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036416421	EYECALM EYE DROPS "SUN YOU"	28.6	A036416421	EYECALM EYE DROPS "SUN YOU"	29.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036434238	FAMOTIDIN LYO-INJECTION 20MG “TWI”	30.1	A036434238	FAMOTIDIN LYO-INJECTION 20MG “TWI”	31.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036440118	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN)	0	A036440118	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN)	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為574元
A036440157	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN)	0	A036440157	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN)	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為48.3元
A036469212	B. B. INJECTION 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	0	A036469212	B. B. INJECTION 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	12.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036480100	ANWENIN TABLETS 500MG(SUCRALFATE)	1.09	A036480100	ANWENIN TABLETS 500MG(SUCRALFATE)	1.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036490100	NOOGICA CAPSULES 400MG"CHEN TA"	0	A036490100	NOOGICA CAPSULES 400MG"CHEN TA"	1.14	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036500329	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	0	A036500329	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	28.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036511100	SPASTOLATE TABLETS "NYSCO"	0	A036511100	SPASTOLATE TABLETS "NYSCO"	0.72	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC	26.9	A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A036587343	VORTAGEN EMULGEL 1%	30.2	A036587343	VORTAGEN EMULGEL 1%	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036587396	VORTAGEN EMULGEL 1%	30.2	A036587396	VORTAGEN EMULGEL 1%	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036588100	GINKGO F.C.TABLETS 9.6MG	1.96	A036588100	GINKGO F.C.TABLETS 9.6MG	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE)	3.11	A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE)	3.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036662100	ISCAN F.C. TABLETS 400MG (CIMETIDINE)	0	A036662100	ISCAN F.C. TABLETS 400MG (CIMETIDINE)	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A036663100	KETOTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.18	A036663100	KETOTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036700421	TROPIN EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	17.3	A036700421	TROPIN EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036739321	VIRHAIL CREAM 5% (ACYCLOVIR) "H.S."	39.6	A036739321	VIRHAIL CREAM 5% (ACYCLOVIR) "H.S."	41.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036756100	TICLOPIDINE TABLETS 250MG "S.F."	4.52	A036756100	TICLOPIDINE TABLETS 250MG "S.F."	4.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036758100	VICAPOLE CAPSULES"H.S."	0.89	A036758100	VICAPOLE CAPSULES"H.S."	0.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036790100	EXCEL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)"VPP	1.21	A036790100	EXCEL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)"VPP	1.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036824421	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPH. SUSPEN.	16.1	A036824421	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPH. SUSPEN.	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036824429	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC.	75	A036824429	"OASIS" FLUOROMETHOLONE OPHTHALMIC.	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL)	3.7	A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL)	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	26.9	A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036867343	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	30.2	A036867343	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036894329	CHIN LEIN CREAM "CHINTENG"	19.2	A036894329	CHIN LEIN CREAM "CHINTENG"	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A036905265	NAKAXONE FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	93	A036905265	NAKAXONE FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036905277	NAKAXONE FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	93	A036905277	NAKAXONE FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036915100	URIBENORM TABLETS 100MG "CHEN TA"	2.75	A036915100	URIBENORM TABLETS 100MG "CHEN TA"	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036925338	VETIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	26.9	A036925338	VETIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A036961100	SUMETON TABLETS 200MG "CHEN TA" (SULINDAC)	1.9	A036961100	SUMETON TABLETS 200MG "CHEN TA" (SULINDAC)	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S.Y."(BETAMETH	18	A037069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S.Y."(BETAMETH	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037099100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "ASTAR"	1.18	A037099100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "ASTAR"	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037127238	SODIUM BICARBONATE INJECTION	0	A037127238	SODIUM BICARBONATE INJECTION	6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A037214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION "GCPC"	0	A037214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION "GCPC"	29.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A037240329	CORTOLONE CREAM	0	A037240329	CORTOLONE CREAM	23.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A037249100	ANLITON TABLETS "EVEREST"	0.79	A037249100	ANLITON TABLETS "EVEREST"	0.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037286329	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	44.2	A037286329	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037287421	DENECIN EYE DROPS	12.6	A037287421	DENECIN EYE DROPS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037384209	CEFOXINE FOR INJECTION (CEFOTAXIME	87	A037384209	CEFOXINE FOR INJECTION (CEFOTAXIME	91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037402100	EFACO TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.55	A037402100	EFACO TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037431329	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	19.3	A037431329	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037500100	LIVERON CAPSULES (SILYMARIN)	1.48	A037500100	LIVERON CAPSULES (SILYMARIN)	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A037565100	TINIJING F.C.TABLETS 500MG	2.06	A037565100	TINIJING F.C.TABLETS 500MG	2.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037580330	CLOSONE CREAM	44.2	A037580330	CLOSONE CREAM	47.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037598116	ACTEIN GRANULES 66.7MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.68	A037598116	ACTEIN GRANULES 66.7MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037661100	TENSIONLEX TABLETS 100MG (ORHENADRINE	3.14	A037661100	TENSIONLEX TABLETS 100MG (ORHENADRINE	3.18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037682100	NAPUSIN TABLETS 250MG (NAPROXEN)	1.08	A037682100	NAPUSIN TABLETS 250MG (NAPROXEN)	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	39.2	A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037697100	THROUGH TABLETS (SENNOSIDES)	1.1	A037697100	THROUGH TABLETS (SENNOSIDES)	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037715100	YENTAC TABLET 200MG (SULINDAC)	0	A037715100	YENTAC TABLET 200MG (SULINDAC)	1.91	依據本標準相關規定，支付價歸零
A037739329	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOLE) "S.Y."	14.1	A037739329	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOLE) "S.Y."	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037739335	NAZOLE CREAM 2% "S.Y."(KETOCONAZOLE)	36.1	A037739335	NAZOLE CREAM 2% "S.Y."(KETOCONAZOLE)	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037807100	ACECAINE TABLETS "P.L."	0.71	A037807100	ACECAINE TABLETS "P.L."	0.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037809100	NAPOFEN	1.33	A037809100	NAPOFEN	1.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037816165	SOONER ORAL SOLUTION "CURIE"	37.5	A037816165	SOONER ORAL SOLUTION "CURIE"	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037858277	V-CEFRA FOR INJECTION (CEPHRADINE)"VP	23.1	A037858277	V-CEFRA FOR INJECTION (CEPHRADINE)"VP	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037861100	UNIMARON TAB.	1	A037861100	UNIMARON TAB.	1.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037862100	NOPROFEN CAPSULES 200MG (FENOPROFEN)	4.06	A037862100	NOPROFEN CAPSULES 200MG (FENOPROFEN)	4.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037923316	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M.H"(CLOBETASO	25.2	A037923316	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M.H"(CLOBETASO	26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M.H"(CLOBETASO	25.2	A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M.H"(CLOBETASO	26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037924477	BAXICIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	0	A037924477	BAXICIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	3.16	依據本標準相關規定，支付價歸零
A037944100	"U CHIU" ANALGESIC CAPLETS	0.71	A037944100	"U CHIU" ANALGESIC CAPLETS	0.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A037988100	GOUTIL TABLETS 50MG(BENZBROMARONE)	1	A037988100	GOUTIL TABLETS 50MG(BENZBROMARONE)	1.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038025100	ATIZEPAM TABLETS 0.5MG "P.J."	0	A038025100	ATIZEPAM TABLETS 0.5MG "P.J."	0.91	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038102100	BEZILON TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.41	A038102100	BEZILON TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	3.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038108212	RANIDAC INJECTION 25MG/ML	21.3	A038108212	RANIDAC INJECTION 25MG/ML	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038163116	ACETYL GRANULES 66.67MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.68	A038163116	ACETYL GRANULES 66.67MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038171321	FUILI CREAM 2% (KETOCONAZOLE) "YY"	14.1	A038171321	FUILI CREAM 2% (KETOCONAZOLE) "YY"	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038181100	GLICTAN TAB 80MG "SL" (GLICLAZIDE)	0	A038181100	GLICTAN TAB 80MG "SL" (GLICLAZIDE)	1.11	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038241335	KETAZOLE CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE)	36.1	A038241335	KETAZOLE CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE)	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038266100	CODELIN TABLETS "KOJAR"	0	A038266100	CODELIN TABLETS "KOJAR"	0.94	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038275116	CHITAN GRANULES 66.67 MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.68	A038275116	CHITAN GRANULES 66.67 MG/GM (ACETYLCYSTEINE	1.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038280100	ANSOLIN TABLET 5MG (HALOPERIDOL)	1.78	A038280100	ANSOLIN TABLET 5MG (HALOPERIDOL)	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038281100	ANSOLIN TABLET 10MG (HALOPERIDOL)	3.02	A038281100	ANSOLIN TABLET 10MG (HALOPERIDOL)	3.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038295100	KAPOS TAB. 250MG	1.3	A038295100	KAPOS TAB. 250MG	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	26.9	A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A038434100	CO-RELAX TABLETS 20MG "C.M."(BENPROPE	1.09	A038434100	CO-RELAX TABLETS 20MG "C.M."(BENPROPE	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% "S.Y."	26.9	A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% "S.Y."	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038450100	ACETIN TABLETS"S.C."	1.31	A038450100	ACETIN TABLETS"S.C."	1.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038494100	NALODINE F.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	3.11	A038494100	NALODINE F.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	3.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038502337	B.&N. ISOCON-F CREAM "SHITEH"	0	A038502337	ISOCON-F CREAM "SHITEH"	49.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038506100	KYOMUDYNE F.C. TABLETS 250MG (CARBOCYSTEINE)	1.3	A038506100	KYOMUDYNE F.C. TABLETS 250MG (CARBOCYSTEINE)	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0385113AH	VAGENT CREAM 10MG/G	19.3	A0385113AH	VAGENT CREAM 10MG/G	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038523238	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTROSE)"ASTA	0	A038523238	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTROSE)"ASTA	5.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038523277	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTROSE)"ASTA	0	A038523277	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTROSE)"ASTA	19.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038530100	CIMET TABLET 400MG (CIMETIDINE)	0	A038530100	CIMET TABLET 400MG (CIMETIDINE)	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0385301G0	CIMET TABLET 400MG (CIMETIDINE)	0	A0385301G0	CIMET TABLET 400MG (CIMETIDINE)	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038531100	CIMET TABLET 200MG (CIMETIDINE)	0	A038531100	CIMET TABLET 200MG (CIMETIDINE)	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0385311G0	CIMET TABLET 200MG (CIMETIDINE)	0	A0385311G0	CIMET TABLET 200MG (CIMETIDINE)	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038559100	GINKGO S.C. TABLETS 9.6MG 'C.H.(GINKGOFLA	1.96	A038559100	GINKGO S.C. TABLETS 9.6MG 'C.H.(GINKGOFLA	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038571100	KETOLIN CAP. 10MG	1.03	A038571100	KETOLIN CAP. 10MG	1.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038614216	KOTAN INJECTION 100MG/ML (ACETYLCYSTEINE	0	A038614216	KOTAN INJECTION 100MG/ML (ACETYLCYSTEINE	10.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038618209	CLINDAMYCIN INJECTION 150MG/ML "S.Y."	15	A038618209	CLINDAMYCIN INJECTION 150MG/ML "S.Y."	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A038681100	DIMATAN TABLETS 80MG (GLICLAZIDE)	1.09	A038681100	DIMATAN TABLETS 80MG (GLICLAZIDE)	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038686100	GINBININ S.C TABLETS 9.6 MG (GINKGOFLAVONGL	0	A038686100	GINBININ S.C. TAB. 9.6MG	2.02	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038687421	NORFLO OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	40.9	A038687421	NORFLO OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	43.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038723100	VICARIN CAPSULES "H.S."	0	A038723100	VICARIN CAPSULES "H.S."	1.35	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038737209	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML	0	A038737209	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML	17.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038737212	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML	0	A038737212	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML	17.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM "F.Y" (CLOTRIMAZOLE)	38.6	A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM "F.Y" (CLOTRIMAZOLE)	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038760100	KERI CAPSULES 200MG "H.S." (NIFUROXAZIDE)	2.39	A038760100	KERI CAPSULES 200MG "H.S." (NIFUROXAZIDE)	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038776100	SUWEFUE F.C. TABLET 40MG "H.C"(FAMOTIDIN	5.4	A038776100	SUWEFUE F.C. TABLET 40MG "H.C"(FAMOTIDIN	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038862338	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	26.9	A038862338	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038862343	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	30.2	A038862343	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038865100	BETALEN TAB. 100MG	2.75	A038865100	BETALEN TAB. 100MG	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038892229	ASPIRIN POWDER FOR INJECTION 0.9GM (LYSINE	0	A038892229	ASPIRIN POWDER FOR INJECTION 0.9GM (LYSINE	9.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038944100	PHOS-CAL F.C. TABLETS 667MG (CALCIUM	1.3	A038944100	PHOS-CAL F.C. TABLETS 667MG (CALCIUM	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038949209	TATUMCEF POWDER FOR I.V. INJECTION	0	A038949209	TATUMCEF POWDER FOR I.V. INJECTION	56	依據本標準相關規定，支付價歸零
A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	93	A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A038997100	NATOXEN TABLETS 250MG"Y.J."(NAP ROXEN)	1.08	A038997100	NATOXEN TABLETS 250MG"Y.J."(NAP ROXEN)	1.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A039032212	SULPIRIDE INJ. 25MG/ML 2ML	0	A039032212	SULPIRIDE INJ. 25MG/ML 2ML	12.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039045100	MEPRED TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.46	A039045100	MEPRED TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039057110	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 1.5G	1.65	A039057110	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 1.5G	1.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039057116	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 3G	1.68	A039057116	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 3G	1.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039065238	SODIUM BICARBONATE INJ. 70MG/ML	0	A039065238	SODIUM BICARBONATE INJ. 70MG/ML	6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039078209	ZONCEF FOR INJECTION(CEFOP ERAZONE) 1G	168	A039078209	ZONCEF FOR INJECTION(CEFOP ERAZONE) 1G	170	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039084209	CEPANON FOR INJECTION "TAI YU"	0	A039084209	CEPANON FOR INJECTION "TAI YU"	170	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039084277	CEPANON FOR INJECTION "TAI YU"(CEFOPERAZON	0	A039084277	CEPANON FOR INJECTION "TAI YU"(CEFOPERAZON	101	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039146100	SILYGEN CAP. 150MG	1.48	A039146100	SILYGEN CAP. 150MG	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039155209	CEFAZOLIN INJETCION 1GM "SINPNAR"	0	A039155209	CEFAZOLIN INJETCION 1GM "SINPNAR"	15.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039211100	MAJORMET TABLETS 25/250MG	0	A039211100	MAJORMET TABLETS 25/250MG	9.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039233100	MEROLIN TAB. 50MG	0	A039233100	MEROLIN TAB. 50MG	1.02	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039258209	SINFAMANDOL INJECTION 1GM (CEFAMANDOLE)	0	A039258209	SINFAMANDOL INJECTION 1GM (CEFAMANDOLE)	55	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG	6.9	A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039277100	IBUFEN TABLETS 400MG (IBUPROFEN)"LIT	0	A039277100	IBUFEN TABLETS 400MG (IBUPROFEN)	0.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039323100	METHYLNICE CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)	1.6	A039323100	METHYLNICE CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039346209	HALDECAN INJ. 50MG 1ML	141	A039346209	HALDECAN INJ. 50MG 1ML	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A039347277	SINFOMYCIN INJECTION 0.5GM (FOSFOMYCIN)	0	A039347277	SINFOMYCIN INJECTION 0.5GM (FOSFOMYCIN)	67	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039349343	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	30.2	A039349343	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039349345	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	30.2	A039349345	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039366100	BOFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	0.92	A039366100	BOFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	0.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039387100	OSTELIN 250MG	1.34	A039387100	OSTELIN 250MG	1.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039408100	GLIUCON TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE)	0	A039408100	GLIUCON TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE)	0.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039484100	OSAMINE CAPSULE 250MG "MARCO"(GLUCOSA	1.39	A039484100	OSAMINE CAPSULE 250MG "MARCO"(GLUCOSA	1.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039488100	UNIPRO FILM-COATED TABLETS 500MG	8.5	A039488100	UNIPRO FILM-COATED TABLETS 500MG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039517210	ZINACEF POWDER FOR INJECTION 1.5GM	0	A039517210	ZINACEF POWDER FOR INJECTION 1.5GM	67	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039522212	UNIZID FOR INJECTION "UNION"(CEFTAZI	376	A039522212	UNIZID FOR INJECTION "UNION"(CEFTAZI	400	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039522277	UNIZID FOR INJECTION "UNION"(CEFTAZI	30.7	A039522277	UNIZID FOR INJECTION "UNION"(CEFTAZI	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039603100	OXAZONOL CAPSULES 10MG "Y.J."(OXAZOLAM	0	A039603100	OXAZONOL CAPSULES 10MG "Y.J."(OXAZOLAM	0.94	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039608100	TRENTOLIN E.C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE	0	A039608100	TRENTOLIN E.C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE	1.35	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039609151	CYPROMINE SYRUP 0.4MG/ML "W.P." (CYPROHEPTADINE	0	A039609151	CYPROMINE SYRUP 0.4MG/ML "W.P." (CYPROHEPTADINE	17	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039619238	ANKOTON INJECTION "ASTAR"	0	A039619238	ANKOTON INJECTION "ASTAR"	9.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039620321	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)"MEI	39.6	A039620321	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)"MEI	41.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039621100	TOZY EXTRA. TAB.	0.84	A039621100	TOZY EXTRA. TAB.	0.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A039628100	SKIRAX 400MG TAB	7	A039628100	SKIRAX 400MG TAB	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039629100	SKIRAX TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	5.8	A039629100	SKIRAX TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039684209	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	0	A039684209	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	23.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML	43.8	A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039722100	CIFLODAL F.C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN)	6.9	A039722100	CIFLODAL F.C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN)	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039729100	MECIDAL F.C. TABLETS 50MG (MEBHYDROLINE)"	1.01	A039729100	MECIDAL F.C. TABLETS 50MG (MEBHYDROLINE)"	1.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039774100	AMANXIN F.C. TABLETS 100MG "Y.J."(AMANTADI	3.15	A039774100	AMANXIN F.C. TABLETS 100MG "Y.J."(AMANTADI	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039782209	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE)	0	A039782209	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE)	189	依據本標準相關規定，支付價歸零
A039824100	SUCWAY TAB. 1000MG	2	A039824100	SUCWAY TAB. 1000MG	2.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039854100	DEVIRO TABLETS 800MG (ACYCLOVIR)	35.2	A039854100	DEVIRO TABLETS 800MG (ACYCLOVIR)	35.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039858100	IPENTOL CONTROLLED-RELEASE F.C.	2.07	A039858100	IPENTOL CONTROLLED-RELEASE F.C.	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039871100	KENTON TAB.200MG	1.9	A039871100	KENTON TAB.200MG	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039944212	SUPREN INJECTION 2MG/ML	159	A039944212	SUPREN INJECTION 2MG/ML	171	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039947100	SINSULIN TABLETS 20MG "ASTAR"	2	A039947100	SINSULIN TABLETS 20MG "ASTAR"	2.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A039964477	SINTAL EYE DROPS 20MG/ML (CROMOLYN	0	A039964477	SINTAL EYE DROPS 20MG/ML (CROMOLYN	2.97	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040076100	HALINE TAB. 5MG	1.78	A040076100	HALINE TAB. 5MG	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040084100	SEFREE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.74	A040084100	SEFREE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A040105100	SYNORID TAB. 300MG	2.68	A040105100	SYNORID TAB. 300MG	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0401201G0	FRANDYL TABLETS 2.5MG (FENOTEROL	0	A0401201G0	FRANDYL TABLETS 2.5MG (FENOTEROL	0.64	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040130100	TINTEN TABLETS 500MG	0	A040130100	TINTEN TABLETS 500MG	0.15	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040158100	UROXATE F.C.TABLETS 200MG	3.96	A040158100	UROXATE F.C.TABLETS 200MG	4.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040173100	UROTIN TAB. 50MG	1	A040173100	UROTIN TAB. 50MG	1.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0401751G0	LYSOZYME CHLORIDE TABLETS 90MG	0	A0401751G0	LYSOZYME CHLORIDE TABLETS 90MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040301100	GOLD-OSSA CAPSULE 250MG "SINPHAR"	1.4	A040301100	GOLD-OSSA CAPSULE 250MG "SINPHAR"	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0403021G0	DESPUTIN TABLETS 30MG"TAI	0	A0403021G0	DESPUTIN TABLETS 30MG"TAI	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040369100	UISPAN TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	1.89	A040369100	UISPAN TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040421100	BLADATON TABLET 200MG "SENTAI" (FLAVOXATE)	3.96	A040421100	BLADATON TABLET 200MG "SENTAI" (FLAVOXATE)	4.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040423209	CEPONIN INJECTION (CEPHRADINE)	23.1	A040423209	CEPONIN INJECTION (CEPHRADINE)	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040423277	CEPONIN INJ.	23.1	A040423277	CEPONIN INJ.	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040504100	IMOCON CAP.2MG	0	A040504100	IMOCON CAP.2MG	0.48	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040547100	METOL TAB. 100MG	3.7	A040547100	METOL TAB. 100MG	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040563100	QUITEN CAPSULE 10MG (UBIDECARENONE)	3.49	A040563100	QUITEN CAPSULE 10MG (UBIDECARENONE)	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040639100	ERCIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENONE)	3.49	A040639100	ERCIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENONE)	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040688100	PEITIL CAP. 250MG	1.4	A040688100	PEITIL CAP. 250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A040689100	ANTON CAP. 200MG	2.39	A040689100	ANTON CAP. 200MG	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	3.96	A040725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040767329	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM)	15.9	A040767329	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM)	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040767335	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM)	28.3	A040767335	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM)	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0407673AK	TONEX CREAM 10MG/G 22G	39.2	A0407673AK	TONEX CREAM 10MG/G 22G	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040779100	CAPROINE TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.21	A040779100	CAPROINE TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040781100	GLUCOFIT F.C.TABLETS 500MG	0	A040781100	GLUCOFIT F.C.TABLETS 500MG	0.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040792238	LYSIMIN INJECTION	0	A040792238	LYSIMIN INJECTION	12	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040810100	MARTRIL CAP. 250MG "M.S." (GLUCOSAMINE	1.4	A040810100	MARTRIL CAP. 250MG "M.S." (GLUCOSAMINE	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040812100	PERILAX SLOW RELEASE F.C.TAB. 400MG	2.07	A040812100	PERILAX SLOW RELEASE F.C.TAB. 400MG	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S.L"	0	A040815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S.L"	42.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040815338	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S.L."	0	A040815338	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S.L."	74	依據本標準相關規定，支付價歸零
A040833157	SECORINE SYRUP	24.6	A040833157	SECORINE SYRUP	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040897100	GLUCOSAMINE CAP. 250MG	1.36	A040897100	GLUCOSAMINE CAP. 250MG	1.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040906100	PREA TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.46	A040906100	PREA TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	0.67	A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	0.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A040949100	CAPOTIL TABLETS 25MG "KINGDOM" (CAPTOPRIL)	1.21	A040949100	CAPOTIL TABLETS 25MG "KINGDOM" (CAPTOPRIL)	1.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A041036100	CINRIZIN TABLETS 25MG "KOJAR"(CINNARI	0	A041036100	CINRIZIN TAB. 25MG	0.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
A041055100	CEPHA CAPSULE 250MG	1.13	A041055100	CEPHA CAPSULE 250MG	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041074100	GULISIN 250MG	1.4	A041074100	GULISIN 250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
			A041168100	KOJARCEFXIL CSPSULES 500MG"KOJOR"	0	原暫停後刪除
			A041171100	KOJARDINE CAPSULES 500MG "KOJAR"	0	原暫停後刪除
A041227100	NICERMION S.C. TABLETS 5MG "Y.J."(NICERGOL	3.11	A041227100	NICERMION S.C. TABLETS 5MG "Y.J."(NICERGOL	3.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041237335	COGESAN CREAM 100MG/G	33	A041237335	COGESAN CREAM 100MG/G	33.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041250100	GLUC CAP. 250MG "S.Y"(GLUCOSAMI NE SULFATE)	1.4	A041250100	GLUC CAP. 250MG "S.Y"(GLUCOSAMI NE SULFATE)	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041251100	MENCHUAN F.C.TABLETS 100MG(TICLOPIDI	0	A041251100	MENCHUAN F.C.TABLETS 100MG(TICLOPIDI	2.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A041253100	ARTRIL-S CAP.250MG	1.4	A041253100	ARTRIL-S CAP.250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041264100	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"	0.83	A041264100	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"	0.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041265100	CEPHALEXIN CAP. 250MG	1.13	A041265100	CEPHALEXIN CAP. 250MG	1.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041271100	GLUORICS CAPSULES 250MG	1.37	A041271100	GLUORICS CAPSULES 250MG	1.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041281100	KINTEC TABLETS 20MG "KINGDOM"(ENALA	1.67	A041281100	KINTEC TABLETS 20MG "KINGDOM"(ENALA	1.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041355321	IMEFU CREAM 450GM	15.1	A041355321	IMEFU CREAM 450GM	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041355329	IMEFU CREAM 10GM	23.8	A041355329	IMEFU CREAM 10GM	23.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041355335	IMEFU CREAM 450GM	45.5	A041355335	IMEFU CREAM 450GM	46.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A041359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG "KOJAR"	0	A041359100	CERGOLINE TAB. 5MG	3.21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A041360100	PINTYLIN TAB. 5MG	2.35	A041360100	PINTYLIN TAB. 5MG	2.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041428289	ORIXIM POWDER FOR INJECTION "ORIENTAL"(CEFU	21.1	A041428289	ORIXIM POWDER FOR INJECTION "ORIENTAL"(CEFU	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041440100	CHITOGEN CAP.250MG	1.36	A041440100	CHITOGEN CAP.250MG	1.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041442100	URINOGEN TABLETS 50MG "S.L."	0	A041442100	URINOGEN TABLETS 50MG "S.L."	1.23	依據本標準相關規定，支付價歸零
A041474300	HEALING BUCCAL TABLET 0.025MG"SHITEH"	0	A041474300	HEALING BUCCAL TABLET 0.025MG"SHITEH"	7.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A041486100	MACOLATE CAP. 250MG	1.4	A041486100	MACOLATE CAP. 250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	2.75	A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041520100	CUINE CAP. 250MG	1.4	A041520100	CUINE CAP. 250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041526100	BEGUP CAP. 250MG	1.4	A041526100	BEGUP CAP. 250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041532100	MEOMIN CAPSULES 500UG "H.S."(MECOBALA	1.6	A041532100	MEOMIN CAPSULES 500UG "H.S."(MECOBALA	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041541100	URSOL TAB. 100MG	1.96	A041541100	URSOL TAB. 100MG	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041599100	FISHDON TAB. 50MG	1.54	A041599100	FISHDON TAB. 50MG	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041601100	KIMODIN F.C. TAB. 40MG "KINGDOM"(FAMOT	5.4	A041601100	KIMODIN F.C. TAB. 40MG "KINGDOM"(FAMOT	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041628116	AMOLIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION	0	A041628116	AMOLIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION	81	依據本標準相關規定，支付價歸零
A041636100	BULICU CAPSULES 250MG "S.D."(GLUCOSAM	1.4	A041636100	BULICU CAPSULES 250MG "S.D."(GLUCOSAM	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041639221	PEXACIN I.V. INJECTION	378	A041639221	PEXACIN I.V. INJECTION	385	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A041651100	KIRADIN F.C.TAB.300MG "KINGDOM"(RANIT	4.65	A041651100	KIRADIN F.C.TAB.300MG "KINGDOM"(RANIT	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041664100	FLAMQUIT F.C.TABLETS 50MG "SWISS"	0	A041664100	FLAMQUIT F.C.TABLETS 50MG "SWISS"	0.52	依據本標準相關規定，支付價歸零
A041670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOLE)"	36.1	A041670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOLE)"	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041672329	ZUME CREAM	41	A041672329	ZUME CREAM	41.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041676209	TYDINE INJECTION 1000MG	23.1	A041676209	TYDINE INJECTION 1000MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A041679100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG	1.31	A041679100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041681329	BICOS CREAM	37	A041681329	BICOS CREAM	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041691421	KODOLO ORBASE 0.1%	50	A041691421	KODOLO ORBASE 0.1%	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041804100	TIFENIC 200MG TAB.	2.77	A041804100	TIFENIC 200MG TAB.	2.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041806335	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-	26.2	A041806335	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041806338	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-	49.9	A041806338	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041883100	CAMINE CAP.250MG	1.4	A041883100	CAMINE CAP.250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041894100	CHIAN CAP.	1.4	A041894100	CHIAN CAP.	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041913100	MOBIC TABLETS 7.5MG	2.26	A041913100	MOBIC TABLETS 7.5MG	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041914100	MOBIC TABLETS 15MG (MELOXICAM)	7.9	A041914100	MOBIC TABLETS 15MG (MELOXICAM)	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041933100	METRIL CAPSULES 250MG	1.4	A041933100	METRIL CAPSULES 250MG	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041941100	SHINLICIN F.C. TABLETS 9.6MG"J.S."	1.96	A041941100	SHINLICIN S.C.TABLETS 9.6MG	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A041947100	POLI TABLETS 30MG (EPRAZINONE	0.66	A041947100	POLI TABLETS 30MG (EPRAZINONE	0.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041952100	BAO-GAN CAPSULES 150MG "CHEN	1.48	A041952100	BAO-GAN CAPSULES 150MG "CHEN	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041955100	GLUBON-S CAP.250MG "STANDARD"	1.4	A041955100	GLUBON-S CAP.250MG "STANDARD"	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041975100	SILICON TABLETS 40MG (SIMETHICONE)	0	A041975100	SILICON TABLETS 40MG (SIMETHICONE)	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為0.41元
A041980321	GENTASON CREAM	13.7	A041980321	GENTASON CREAM	13.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041982321	TOLNAMIN CREAM	15.4	A041982321	TOLNAMIN CREAM	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041982329	TOLNAMIN CREAM	19.2	A041982329	TOLNAMIN CREAM	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A041984329	URESON CREAM	19.9	A041984329	URESON CREAM	20.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042006330	UCOFU CREAM	45.5	A042006330	UCOFU CREAM	46.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042092100	RIVOSIN F.C. TAB. 9.6MG "S.Y."	1.96	A042092100	RIVOSIN F.C. TAB. 9.6MG "S.Y."	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042125100	CHINOCON TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.43	A042125100	CHINOCON TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042136100	SHINSIN CAP. 10MG	3.49	A042136100	SHINSIN CAP. 10MG	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042138238	VITAMIN C INJECTION 250MG/ML	0	A042138238	VITAMIN C INJECTION 250MG/ML	9.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A042142155	ALTANT ELIXIR 0.4MG/ML (TRIHEXYPHENIDY	199	A042142155	ALTANT ELIXIR 0.4MG/ML (TRIHEXYPHENIDY	200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042199271	IBUSINE INJ. 234MG(IBUPROFEN)	0	A042199271	IBUSINE INJ. 234MG(IBUPROFEN)	100	依據本標準相關規定，支付價歸零
A042229335	B.& N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	64	A042229335	B.& N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042239100	URSOL CAPSULES	3.47	A042239100	URSOL CAPSULES	4.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	2.75	A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042256100	KEEBONS CAPSULES 250MG "C.H."(GLUCOSAM	1.34	A042256100	KEEBONS CAPSULES 250MG "C.H."(GLUCOSAM	1.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042258100	ATENOL F.C. TABLETS 50MG "S.Y."	1.31	A042258100	ATENOL F.C. TABLETS 50MG "S.Y."	1.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042280100	DEVIRO TAB. 400MG "KINGDOM"(ACYCL	7	A042280100	DEVIRO TAB. 400MG "KINGDOM"(ACYCL	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042344100	GLUCOSAM CAPSULES 250MG (GLUCOSAMINE	1.4	A042344100	GLUCOSAM CAPSULES 250MG (GLUCOSAMINE	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042346100	PERISAFE TAB. 20MG	1.67	A042346100	PERISAFE TAB. 20MG	1.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042350100	KUDONA CAPSULES 250MG "S.Y." (GLUCOSAMINE	1.36	A042350100	KUDONA CAPSULES 250MG "S.Y." (GLUCOSAMINE	1.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	37.3	A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	37.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG "PANBIOTIC"	4.54	A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG "PANBIOTIC"	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042395100	DIMICON TAB. 80MG	1.09	A042395100	DIMICON TAB. 80MG	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.75	A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042433100	CEFXIN F.C. TABLETS 125MG "STANDARD"	6.6	A042433100	CEFXIN F.C. TABLETS 125MG "STANDARD"	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042435100	BENSAU(BENZONATATE 100MG) SOFT CAPSULE	1.9	A042435100	BENSAU(BENZONATATE 100MG) SOFT CAPSULE	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042439100	CEFXIN F.C. TABLETS 250MG "STANDARD"	6.6	A042439100	CEFXIN F.C. TABLETS 250MG "STANDARD"	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042463100	FOR-YOU S.C. TABLETS 25MG	2.68	A042463100	FOR-YOU S.C. TABLETS 25MG	2.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042516100	GLUNINE CAPSULES 250MG (GLUCOSAMINE	1.34	A042516100	GLUNINE CAPSULES 250MG (GLUCOSAMINE	1.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042585100	PANAZIL F.C. TABLETS 600MG	2.56	A042585100	PANAZIL F.C. TABLETS 600MG	2.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A042592100	REGAL-HR TABLETS	4.47	A042592100	REGAL-HR TABLETS	4.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042601238	ANOL INJECTION 200MG/ML	0	A042601238	ANOL INJECTION 200MG/ML	12.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A042824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	0	A042824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	2.85	依據本標準相關規定，支付價歸零
A042854157	SAURIN SUSPENSION 20MG/ML "GCPC."	48.3	A042854157	SAURIN SUSPENSION 20MG/ML "GCPC."	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	0	A042859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG	2.93	依據本標準相關規定，支付價歸零
A042869100	FLUNEPAN TABLETS 1MG "PANBIOTIC"	1.27	A042869100	FLUNEPAN TABLETS 1MG "PANBIOTIC"	1.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042870421	TIMOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML	102	A042870421	TIMOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML	113	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042875100	CO-GOOD CAPSULES 250MG "WINSTON"	1.4	A042875100	CO-GOOD CAPSULES 250MG "WINSTON"	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	44.2	A042877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAPINE)	0	A042886100	MEZAPIN TABLETS 100MG "PANBIOTIC"	8.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A042955321	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	26.8	A042955321	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042955329	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	47.6	A042955329	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	49.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042955330	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	51	A042955330	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042955343	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	212	A042955343	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	214	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A042962421	F.S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	13.7	A042962421	F.S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043013421	STOMIDE EYE DROPS 5MG/ML	17.3	A043013421	STOMIDE EYE DROPS 5MG/ML	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043049100	UFO TABLETS 5MG "H.S." (ALLYLESTRENOL)	2.84	A043049100	UFO TABLETS 5MG "H.S." (ALLYLESTRENOL)	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A043052100	MELIN TABLETS 4MG "H.C." (METHYLPREDNISO	0	A043052100	MELIN TABLETS 4MG "H.C." (METHYLPREDNISO	1.52	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043190100	MECOBAL CAPSULE 0.5MG "TA FONG"	1.6	A043190100	MECOBAL CAPSULE 0.5MG "TA FONG"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043213100	ALLTEC F. C. TABLETS 10MG	0	A043213100	ALLTEC F. C. TABLETS 10MG	0.64	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043215329	CLOBE CREAM "S.L."	0	A043215329	CLOBE CREAM "S.L."	47.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG "H.S."(BENZBROM	2.75	A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG "H.S."(BENZBROM	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043255423	CINOLONE ORABASE "W.P."	0	A043255423	CINOLONE ORABASE "W.P."	42.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043257100	MEFNO TABLET 200MG	1.07	A043257100	MEFNO TABLET 200MG	1.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043262100	GLUSTRONG CAPSULES "YUNG SHIN"	1.4	A043262100	GLUSTRONG CAPSULES "YUNG SHIN"	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043263157	IBUPROFEN SUSPENSION 20MG/ML	48.3	A043263157	IBUPROFEN SUSPENSION 20MG/ML	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043282500	JINGLE VAGINAL TABLETS 200MG	0	A043282500	JINGLE VAGINAL TABLETS 200MG	10.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043285321	LIBIDO GEL "MEIDER"	9	A043285321	LIBIDO GEL "MEIDER"	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043311329	TIFIN 1% CREAM "H.S."	0	A043311329	TIFIN 1% CREAM "H.S."	41.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043311335	TIFIN 1% CREAM "H.S."	0	A043311335	TIFIN 1% CREAM "H.S."	41.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043311338	TIFIN 1% CREAM "H.S."	0	A043311338	TIFIN 1% CREAM "H.S."	72	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043327329	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	43.4	A043327329	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	47.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043327335	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	68	A043327335	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043361151	DINCO SYRUP "CENTER"	19.9	A043361151	DINCO SYRUP "CENTER"	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A043361157	DINCO SYRUP "CENTER"	28.3	A043361157	DINCO SYRUP "CENTER"	29.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043432100	BRIKEMIN TABLETS 5MG "PATRON"	0	A043432100	BRIKEMIN TABLETS 5MG "PATRON"	0.96	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043442100	ETODOLAC CAPSULES 200MG "CENTER"	3.75	A043442100	ETODOLAC CAPSULES 200MG "CENTER"	3.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043488100	SENNAPUR TABLETS	1.1	A043488100	SENNAPUR TABLETS	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043520100	DIAGLUCON TABLET 80MG (GLICLAZIDE)	1.09	A043520100	DIAGLUCON TABLET 80MG (GLICLAZIDE)	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043618165	MAGCY ORAL SOLUTION "S.T"	37.5	A043618165	MAGCY ORAL SOLUTION "S.T"	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043626343	VOLRAN GEL 1% "C.M"	30.2	A043626343	VOLRAN GEL 1% "C.M"	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	0	A043629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	4.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043659100	NONSED TABLETS 10MG "L.O."	0	A043659100	NONSED TABLETS 10MG "L.O."	1.02	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043693321	CLOB CREAM	15.3	A043693321	CLOB CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043697100	VITAL CAP. 250MG "YU SHENG"	1.4	A043697100	VITAL CAP. 250MG "YU SHENG"	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043733100	U-ERGO TAB. 1.5MG "U-LIANG	1.43	A043733100	U-ERGO TAB. 1.5MG "U-LIANG	1.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043760345	PRO GEL 10MG/G "Y.C" (PIROXICAM)	39.9	A043760345	PRO GEL 10MG/G "Y.C" (PIROXICAM)	40.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043788321	BISZOLE CREAM "S.L"	0	A043788321	BISZOLE CREAM "S.L"	23.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043788329	BISZOLE CREAM "S.L"	0	A043788329	BISZOLE CREAM "S.L"	68	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043788338	BISZOLE CREAM "S.L"	0	A043788338	BISZOLE CREAM "S.L"	81	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0438021G0	LYDICON CAPSULES "ROYAL"	0	A0438021G0	LYDICON CAPSULES "ROYAL"	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零

A043853329	CB CREAM	43.4	A043853329	CB CREAM	47.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043855100	NORESTRIN TABLETS	0	A043855100	NORESTRIN TABLETS	3.83	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043858100	DIACRON TABLETS 80MG "GENTLE"	1.09	A043858100	DIACRON TABLETS 80MG "GENTLE"	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	3.38	A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	3.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043868100	UPISIN F.C. TABLETS 25MG	1.38	A043868100	UPISIN F.C. TABLETS 25MG	1.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043869277	"TTY"MAXTAM INJECTION 500MG(SULBACTAM	117	A043869277	"TTY"MAXTAM INJECTION 500MG(SULBACTAM	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043887100	'U-LIANG 'U-PRAVA TAB. 5MG	8.2	A043887100	'U-LIANG 'U-PRAVA TAB. 5MG	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043890100	PUROMIN TABLETS 5MG "TAI YU"	0	A043890100	PUROMIN TABLETS 5MG "TAI YU"	0.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0438901G0	PUROMIN TABLETS 5MG "TAI YU"(鋁箔/膠箔)	0	A0438901G0	PUROMIN TABLETS 5MG "TAI YU"(鋁箔/膠箔)	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043913321	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	0	A043913321	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	15.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043913329	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	0	A043913329	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	17.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043913338	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	0	A043913338	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	46.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043925345	PIPON CREAM 10MG/GM "Y.C." (PIROXICAM)	39.9	A043925345	PIPON CREAM 10MG/GM "Y.C." (PIROXICAM)	40.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043948100	IBUPROFEN F.C.TABLETS "S.L"	0	A043948100	IBUPROFEN F.C.TABLETS "S.L"	0.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
A043957100	GEN BO CAP. 35MG "C.H"	1.36	A043957100	GEN BO CAP. 35MG "C.H"	1.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043959100	"U-LIANG "U-SULAX TAB. 200MG	1.07	A043959100	"U-LIANG "U-SULAX TAB. 200MG	1.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043985100	ETODON CAPSULES 200MG "S.L"	0	A043985100	ETODON CAPSULES 200MG "S.L"	3.82	依據本標準相關規定，支付價歸零

A043988100	JINBERCHANQ TABLETS "T.F."	3.75	A043988100	JINBERCHANQ TABLETS "T.F."	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A043992100	CHIN NI CHUAN CAP. "JENSHENG."	1.18	A043992100	CHIN NI CHUAN CAP. "JENSHENG."	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044043348	YULYFORD CREAM	0	A044043348	YULYFORD CREAM "TAI YU"	43.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044074129	COMBIVENT METERED AEROSOL 200DOSE 10ML	0	A044074129	COMBIVENT METERED AEROSOL 200DOSE 10ML	255	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044119421	FUCIN OPHTHALMIC SOLUTION 1MG/ML	0	A044119421	FUCIN OPHTHALMIC SOLUTION 1MG/ML	14	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044120423	BETACIN OPHTHALMIC SOLUTION	0	A044120423	BETACIN OPHTHALMIC SOLUTION	35.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044128100	KERO CAPSULE 250MG	0	A044128100	KERO CAPSULE 250MG	3.21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044189421	GENCIN OPHTHALMIC SOLUTION	0	A044189421	GENCIN OPHTHALMIC SOLUTION	17.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044194100	KEPROLINE TABLETS 25MG "PATRON"	0	A044194100	KEPROLINE TABLETS 25MG "PATRON"	4.81	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044202100	LAZOL CAPSULES 200MG "S.T" (DANAZOL)	10.5	A044202100	LAZOL CAPSULES 200MG "S.T" (DANAZOL)	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044210100	CANCA CAP.	1.4	A044210100	CANCA CAP.	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044212100	ULIDEN CAPSULES 300MG "SWISS"	0	A044212100	ULIDEN CAPSULES 300MG "SWISS"	3.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044241321	DR. PI. A.F CREAM "MEIDER"	18.4	A044241321	DR. PI. A.F CREAM "MEIDER"	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044266209	COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ.	0	A044266209	COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ.	31.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044266265	COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ.	0	A044266265	COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ.	17.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044266277	COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ.	0	A044266277	COMPOUND SODIUM CHLORIDE INJ.	19.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044268329	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T.F"	16.2	A044268329	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T.F"	17.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A044268335	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "T.F"	26.2	A044268335	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "T.F"	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044268338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T.F"	49.9	A044268338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T.F"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044279209	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45%	0	A044279209	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45%	30.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044279265	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45%	0	A044279265	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45%	18	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044279277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45%	0	A044279277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 2.5%/0.45%	19.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044284100	KUBOMINE CAP. 250MG "EVEREST"	1.4	A044284100	KUBOMINE CAP. 250MG "EVEREST"	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044292277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 5%/0.33%	0	A044292277	DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJ. 5%/0.33%	19.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044294143	RODAMINE SYRUP "W.P."	25.1	A044294143	RODAMINE SYRUP "W.P."	25.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044294151	RODAMINE SYRUP "W.P."	29.2	A044294151	RODAMINE SYRUP "W.P."	29.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044315100	FONITEC TABLETS 20MG "T.F"	1.67	A044315100	FONITEC TABLETS 20MG "T.F"	1.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	15.4	A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	18	A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	18	A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	15.3	A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	15.4	A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	15.4	A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044394329	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	17.2	A044394329	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A044438100	BETHANCOL TABLETS 25MG	0	A044438100	BETHANCOL TABLETS 25MG	1.93	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044462335	ANTA CREAM	0	A044462335	ANTA CREAM	19.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044464321	GLINDA GEL 10MG/GM	9	A044464321	GLINDA GEL 10MG/GM	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044464323	GLINDA GEL 10MG/GM	15.1	A044464323	GLINDA GEL 10MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044464329	GLINDA GEL 10MG/GM	16.2	A044464329	GLINDA GEL 10MG/GM	17.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044464330	GLINDA GEL 10MG/GM	16.5	A044464330	GLINDA GEL 10MG/GM	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044464335	GLINDA GEL 10MG/GM	26.2	A044464335	GLINDA GEL 10MG/GM	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044464338	GLINDA GEL 10MG/GM	49.9	A044464338	GLINDA GEL 10MG/GM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044467335	BETAME OINTMENT	70	A044467335	BETAME OINTMENT	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044485100	LAIDEC F.C TABLETS 50MG	0	A044485100	LAIDEC F.C TABLETS 50MG	158	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044571151	ASTOFEN SOLUTION "W.P."	0	A044571151	ASTOFEN SOLUTION "W.P."	45.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044611221	GENAXOL INJ. 6MG/ML "UNION"	986	A044611221	GENAXOL INJ. 6MG/ML "UNION"	1028	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044653100	CA-P TABLETS 667MG "YU SHENG"(CALCIUM	1.3	A044653100	CA-P TABLETS 667MG "YU SHENG"(CALCIUM	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044675540	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	0	A044675540	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	134	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044675596	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	0	A044675596	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	140	依據本標準相關規定，支付價歸零
A044810100	ENARIL TABLETS 20MG "WEIDAR"	1.67	A044810100	ENARIL TABLETS 20MG "WEIDAR"	1.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A044879100	PSOLE F.C TAB.	3.96	A044879100	PSOLE F.C TAB.	4.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A045067321	FULOSIN CREAM 2%	0	A045067321	FULOSIN CREAM 2%	41.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045067326	FULOSIN CREAM 2%	0	A045067326	FULOSIN CREAM 2%	43.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045067329	FULOSIN CREAM 2%	0	A045067329	FULOSIN CREAM 2%	52	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045067335	FULOSIN CREAM 2%	0	A045067335	FULOSIN CREAM 2%	119	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045069316	EVERSONE CREAM 0.1%	0	A045069316	EVERSONE CREAM 0.1%	24.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045069321	EVERSONE CREAM 0.1%	0	A045069321	EVERSONE CREAM 0.1%	26.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045069326	EVERSONE CREAM 0.1%	0	A045069326	EVERSONE CREAM 0.1%	40.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045188100	KLARCIN F.C. TABLETS 250MG	3.95	A045188100	KLARCIN F.C. TABLETS 250MG	4.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045228323	MIZTIN CREAM "MEIDER."	15.5	A045228323	MIZTIN CREAM "MEIDER."	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045228336	MIZTIN CREAM "MEIDER"	34.2	A045228336	MIZTIN CREAM "MEIDER"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045280335	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	52	A045280335	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045308100	YETAN CHEWABLE TABLETS "Y.A"	3.66	A045308100	YETAN CHEWABLE TABLETS "Y.A"	3.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045357335	KENETON GEL	28.3	A045357335	KENETON GEL	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045357340	KENETON GEL	39.2	A045357340	KENETON GEL	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045357343	KENETON GEL	39.9	A045357343	KENETON GEL	40.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045390421	STROPIN EYE DROPS 0.5%	17.3	A045390421	STROPIN EYE DROPS 0.5%	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045408326	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	0	A045408326	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	37.2	依據本標準相關規定，支付價歸零

A045408335	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	0	A045408335	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	51	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045443245	BELON INJECTION 40MG "ORIENTAL"	42.2	A045443245	BELON INJECTION 40MG "ORIENTAL"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A045451100	FERALL SOFT CAPSULES	2.03	A045451100	FERALL SOFT CAPSULES	2.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045571321	FORMEI CREAM "Y.C"	18.4	A045571321	FORMEI CREAM "Y.C"	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045595321	HONMET OINTMENT 0.1%	25.4	A045595321	HONMET OINTMENT 0.1%	26.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045595326	HONMET OINTMENT 0.1%	37.9	A045595326	HONMET OINTMENT 0.1%	40.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045595335	HONMET OINTMENT 0.1%	80	A045595335	HONMET OINTMENT 0.1%	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	0	A045602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	5.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	40.9	A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	43.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045677100	METICORT TABLETS 2MG "KINGDOM"	1.46	A045677100	METICORT TABLETS 2MG "KINGDOM"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045778343	CALTRIOL OINTMENT	0	A045778343	CALTRIOL OINTMENT	317	依據本標準相關規定，支付價歸零
A045914416	EYE RINDERON SOLUTION	25.1	A045914416	EYE RINDERON SOLUTION	26.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045914421	EYE RINDERON SOLUTION	25.1	A045914421	EYE RINDERON SOLUTION	26.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045925326	FUTEN CREAM 2%	42.8	A045925326	FUTEN CREAM 2%	43.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045957321	ANCENT CREAM "Y.C"	24.9	A045957321	ANCENT CREAM "Y.C"	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045957329	ANCENT CREAM "Y.C"	39.9	A045957329	ANCENT CREAM "Y.C"	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A045957338	ANCENT CREAM "Y.C"	0	A045957338	ANCENT CREAM "Y.C"	72	依據本標準相關規定，支付價歸零

A045974100	DAFUTEN CAPSULES 150MG "S.L"	0	A045974100	DAFUTEN CAPSULES 150MG "S.L"	3.36	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046022100	"U-LIANG" U-PRAVA TABLETS 10MG	8.2	A046022100	"U-LIANG" U-PRAVA TABLETS 10MG	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046026100	LABETA F.C L TABLETS 100MG "ROYAL"	2.99	A046026100	LABETA F.C L TABLETS 100MG "ROYAL"	3.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046136412	WETHYCO ORABASE "Y.C."	0	A046136412	WETHYCO ORABASE "Y.C."	41	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046140100	BETARL F.C TABLETS 200MG "ROYAL"	2.99	A046140100	BETARL F.C TABLETS 200MG "ROYAL"	3.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	5.8	A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046170216	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION	33.4	A046170216	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION	34.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046178329	AMYDA GEL 0.75% "Y.Y"	41.5	A046178329	AMYDA GEL 0.75% "Y.Y"	42.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046183529	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y.Y"	64	A046183529	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y.Y"	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046183540	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y.Y"	127	A046183540	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y.Y"	134	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046183596	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y.Y"	134	A046183596	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y.Y"	138	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046187329	AZELAC CREAM 20%	47.6	A046187329	AZELAC CREAM 20%	49.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046187343	AZELAC CREAM 20%	212	A046187343	AZELAC CREAM 20%	214	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	0	A046224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	554	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046261143	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	0	A046261143	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046261151	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	0	A046261151	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	37.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046261157	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	0	A046261157	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	111	依據本標準相關規定，支付價歸零

A046273100	KORFAN TABLETS 20MG "TAI"	0.93	A046273100	KORFAN TABLETS 20MG "TAI"	0.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046275151	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	29.2	A046275151	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	29.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046300151	CATEROL LIQUID 5MCG/ML	37.2	A046300151	CATEROL LIQUID 5MCG/ML	37.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046453345	FLU RO FEN PATCH 40MG/12GM	6.1	A046453345	FLU RO FEN PATCH 40MG/12GM	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046487112	TERCANYL NEBULISER SOLUTION	10.4	A046487112	TERCANYL NEBULISER SOLUTION	10.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046490238	DIPROFEN INJECTION	0	A046490238	DIPROFEN INJECTION	56	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046490248	DIPROFEN INJECTION	147	A046490248	DIPROFEN INJECTION	152	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	0	A046525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	2.28	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046562335	METOPZOLE GEL 7.5MG/GM	52	A046562335	METOPZOLE GEL 7.5MG/GM	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046564421	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	0	A046564421	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	5.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046564429	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	0	A046564429	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	10.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046565421	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	0	A046565421	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	11.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046565429	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	0	A046565429	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	21	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046582100	GULOR CAPSULES 250MG "WECAM"	1.4	A046582100	GULOR CAPSULES 250MG "WECAM"	1.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046584335	ADAMEI GEL "S.C."	57	A046584335	ADAMEI GEL "S.C."	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046633326	LOMEANE CREAM "S.C."	37.9	A046633326	LOMEANE CREAM "S.C."	40.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046663100	SULGIN TABLETS 400MG	0	A046663100	SULGIN TABLETS 400MG	5.1	依據本標準相關規定，支付價歸零

A046689321	BUTEMAX CREAM	33.3	A046689321	BUTEMAX CREAM	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046689329	BUTEMAX CREAM	52	A046689329	BUTEMAX CREAM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046689335	BUTEMAX CREAM	66	A046689335	BUTEMAX CREAM	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046689355	BUTEMAX CREAM	630	A046689355	BUTEMAX CREAM	656	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG "Y.Y."	4.04	A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG "Y.Y."	4.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	2.15	A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	2.19	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046756100	PYSTON TABLET 500MG "S.L."	0	A046756100	PYSTON TABLET 500MG "S.L."	0.79	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046933100	FLUVOXIN F.C. TABLETS 50MG	8.8	A046933100	FLUVOXIN F.C. TABLETS 50MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A046936229	OXYTOCIN INJECTION 10IU/ML	0	A046936229	OXYTOCIN INJECTION 10IU/ML	6.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A046999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	378	A046999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047050100	YOUR IRON CAPSULES "S.L."	0	A047050100	YOUR IRON CAPSULES "S.L."	5.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047071212	KOP INJECTION	24.1	A047071212	KOP INJECTION	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047086100	ANKOMIN F.C. TABLETS 500MG "S.D."	0	A047086100	ANKOMIN F.C. TABLETS 500MG "S.D."	1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047155100	ACIDAM TABLET	0	A047155100	ACIDAM TABLET	1.84	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047171100	INMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "E.B."	2.23	A047171100	INMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "E.B."	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047227100	KETOZINE TABLETS 24MG	0	A047227100	KETOZINE TABLETS 24MG	3.22	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047308538	TERCONER VAGINAL CREAM 0.8% "S.L."	0	A047308538	TERCONER VAGINAL CREAM 0.8% "S.L."	148	依據本標準相關規定，支付價歸零

A047375238	LIPOVAN INJECTION	54	A047375238	LIPOVAN INJECTION	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047375248	LIPOVAN INJECTION	147	A047375248	LIPOVAN INJECTION	152	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047420100	INMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "EB"	1.39	A047420100	INMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "EB"	1.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047487343	CALKIS OINTMENT	0	A047487343	CALKIS OINTMENT	375	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG "KINGDOM"	22.9	A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG "KINGDOM"	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047537245	METISOL INJECTION	42.2	A047537245	METISOL INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A047571112	Terbuhale Solution for Nebulizing	0	A047571112	Terbuhale Solution for Nebulizing	10.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047589100	Eago Film Coated Tablets 75 mg	0	A047589100	Eago Film Coated Tablets 75 mg	35.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047610100	IFONOL TABLETS 300MG "ASTAR"	2.68	A047610100	IFONOL TABLETS 300MG "ASTAR"	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0476121G0	CIMEWEI TABLETS 200MG "LITA"（鋁箔/膠箔）	0	A0476121G0	CIMEWEI TABLETS 200MG "LITA"（鋁箔/膠箔）	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047618414	LATICOM EYE DROPS "UNION"	535	A047618414	LATICOM EYE DROPS "UNION"	537	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047623100	EBASTEL TABLETS 5MG	1.83	A047623100	EBASTEL TABLETS 5MG	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047624100	EBASTEL TABLETS 10MG	4.13	A047624100	EBASTEL TABLETS 10MG	4.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	0	A047646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A0476531G0	MOCOUGH CAPSULES "LITA"(鋁箔/膠	0	A0476531G0	MOCOUGH CAPSULES "LITA"(鋁箔/膠	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047681321	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	18.3	A047681321	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047681335	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	57	A047681335	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A047681345	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	206	A047681345	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047773329	MUROZO LOTION 0.1% W/W	0	A047773329	MUROZO LOTION 0.1% W/W	32.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047773343	MUROZO LOTION 0.1% W/W	0	A047773343	MUROZO LOTION 0.1% W/W	187	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	0	A047784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	19.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	0	A047784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	25.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047791100	MESUN S.R.M.C. 125MG "UELIAN"	1.42	A047791100	MESUN S.R.M.C. 125MG "UELIAN"	1.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047843143	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	26.5	A047843143	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047843151	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	28.9	A047843151	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	29.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047843157	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	89	A047843157	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A047922100	Alloprim Tablets 300mg "S.L."	0	A047922100	Alloprim Tablets 300mg "S.L."	2.74	依據本標準相關規定，支付價歸零
A047966100	TONE F.C. Tablets 25mg "MEIDER"	1.38	A047966100	TONE F.C. Tablets 25mg "MEIDER"	1.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048038100	Isoniazid Tablets 300 mg "S.L.."	0	A048038100	Isoniazid Tablets 300 mg "S.L.."	0.54	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048060321	Superin cream "Y.C."	33.3	A048060321	Superin cream "Y.C."	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048060335	Superin cream "Y.C."	66	A048060335	Superin cream "Y.C."	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048060355	Superin cream "Y.C."	630	A048060355	Superin cream "Y.C."	656	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048080263	GEMFLOR FOR INJECTION	776	A048080263	GEMFLOR FOR INJECTION	794	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048087100	TONE F.C. TABLETS 10MG "MEIDER"	1.34	A048087100	TONE F.C. TABLETS 10MG "MEIDER"	1.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A048093321	Adalene Gel 0.1% "S.D."	18.3	A048093321	Adalene Gel 0.1% "S.D."	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048093335	Adalene Gel 0.1% "S.D."	57	A048093335	Adalene Gel 0.1% "S.D."	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048093345	Adalene Gel 0.1% "S.D."	206	A048093345	Adalene Gel 0.1% "S.D."	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048129100	VERELAN SUSTAINED RELEASE	5.7	A048129100	VERELAN SUSTAINED RELEASE	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048149321	Gentesone Cream	20.4	A048149321	Gentesone Cream	22.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048169100	LICOLONE TABLETS 4MG "ASTAR"	1.46	A048169100	LICOLONE TABLETS 4MG "ASTAR"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048178329	Betapro Cream "Patron"	18	A048178329	Betapro Cream "Patron"	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048183100	Riston F.C. Tablets 2mg "CHI SHENG"	13.4	A048183100	Riston F.C. Tablets 2mg "CHI SHENG"	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048223263	Teicon Lyo I.V. Injection 200mg "Union"	514	A048223263	Teicon Lyo I.V. Injection 200mg "Union"	536	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048225321	Debesol Ointment 0.05%	15.3	A048225321	Debesol Ointment 0.05%	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048225324	Debesol Ointment 0.05%	15.4	A048225324	Debesol Ointment 0.05%	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048225329	Debesol Ointment 0.05%	17.2	A048225329	Debesol Ointment 0.05%	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048225338	Debesol Ointment 0.05%	46.8	A048225338	Debesol Ointment 0.05%	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048244100	Feride Tablets 40mg	1.59	A048244100	Feride Tablets 40mg	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048252100	Nincolide Tablets 100mg "Kingdom"	2.68	A048252100	Nincolide Tablets 100mg "Kingdom"	2.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048271100	INLIFE GINKGO BILOBA FILM COATED TABLETS	1.96	A048271100	INLIFE GINKGO BILOBA FILM COATED TABLETS	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048277457	BUDES NASAL AQUA (64UG/DOSE)	158	A048277457	BUDES NASAL AQUA (64UG/DOSE)	165	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A048295321	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	18.3	A048295321	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048295335	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	57	A048295335	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048295345	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	206	A048295345	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048342209	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	18.6	A048342209	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048342212	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	24.1	A048342212	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048345100	BOSU F.C. TABLETS 9.6MG "SOUNLIN"	1.96	A048345100	BOSU F.C. TABLETS 9.6MG "SOUNLIN"	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	18.6	A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	24.1	A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0483941G0	COTON TABLETS 500MG "LITA"（鋁箔/膠箔）	0	A0483941G0	COTON TABLETS 500MG "LITA"（鋁箔/膠箔）	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048433100	PROTIFEN F.C. TABLETS	1.63	A048433100	PROTIFEN F.C. TABLETS	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048442225	Diprofen Injection 20mg/ml	54	A048442225	Diprofen Injection 20mg/ml	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048442229	Diprofen Injection 20mg/ml	54	A048442229	Diprofen Injection 20mg/ml	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	0	A048442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	105	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048442240	Diprofen Injection 20mg/ml	147	A048442240	Diprofen Injection 20mg/ml	152	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048442248	Diprofen Injection 20mg/ml	295	A048442248	Diprofen Injection 20mg/ml	299	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048448345	FUBIPROFEN PLASTER "JENSHENG"	6.1	A048448345	FUBIPROFEN PLASTER "JENSHENG"	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048503500	Sokerz suppositories	0	A048503500	Sokerz suppositories	8.5	依據本標準相關規定，支付價歸零

A048511335	TEZARAC GEL 0.1%	0	A048511335	TEZARAC GEL 0.1%	246	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048511343	Tezarac Gel 0.1%	0	A048511343	Tezarac Gel 0.1%	444	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048512100	NooSafe Film Coated Tablets 800mg	2.21	A048512100	NooSafe Film Coated Tablets 800mg	2.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048541100	Lustraline Film Coated Tablets 50mg	0	A048541100	Lustraline Film Coated Tablets 50mg	8.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048561238	OLATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	5518	A048561238	OLATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	5584	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048605100	BE-EASY F.C. TABLETS 200MG "SL"	0	A048605100	BE-EASY F.C. TABLETS 200MG "SL"	2.67	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	0	A048633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	15.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048641209	Oxacillin Sodium Injection	37.9	A048641209	Oxacillin Sodium Injection	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A048641212	OXACILLIN SODIUM INJECTION	100	A048641212	OXACILLIN SODIUM INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A048641265	Oxacillin Sodium Injection	16.8	A048641265	Oxacillin Sodium Injection	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A048641277	OXACILLIN SODIUM INJECTION	19	A048641277	OXACILLIN SODIUM INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A048662100	FUCOLE MINLIFE ORALLY DISINTEGRATING	0.98	A048662100	FUCOLE MINLIFE ORALLY DISINTEGRATING	1.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048756100	SUGANLIN SOFT CAPSULES “F.M”	1.48	A048756100	SUGANLIN SOFT CAPSULES “F.M”	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048781100	Metformin Hydrochloride Extended-	1.53	A048781100	Metformin Hydrochloride Extended-	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048783345	FO BI PU LUO FUM PATCH	6.1	A048783345	FO BI PU LUO FUM PATCH	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048786321	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	25.4	A048786321	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	26.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048786326	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	37.9	A048786326	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	40.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A048786335	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	80	A048786335	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y.S."	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048801100	SEULIN F.C. TABLETS "S.L."	0	A048801100	SEULIN F.C. TABLETS "S.L."	1.45	依據本標準相關規定，支付價歸零
A048835321	Shuli qing Gel "Sentai"	9	A048835321	Shuli qing Gel "Sentai"	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048835329	Shuli qing Gel "Sentai"	16.2	A048835329	Shuli qing Gel "Sentai"	17.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048835335	Shuli qing Gel "Sentai"	26.2	A048835335	Shuli qing Gel "Sentai"	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048835338	Shuli qing Gel "Sentai"	49.9	A048835338	Shuli qing Gel "Sentai"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048840212	Irinotecan Solution for I.V. Infusion	1790	A048840212	Irinotecan Solution for I.V. Infusion	1806	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048864329	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	41.5	A048864329	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	42.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048864335	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	52	A048864335	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048894100	MIGOFF TABLETS 10 MG	119	A048894100	MIGOFF TABLETS 10 MG	121	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048963321	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	39.6	A048963321	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	41.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048963329	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	44.2	A048963329	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A048992421	KIRTOLAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	108	A048992421	KIRTOLAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	120	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049005221	LINOOPIL INJECTION " ASTAR"	0	A049005221	LINOOPIL INJECTION " ASTAR"	11.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A049023100	PIRACETAM FILM COATED TABLETS 1200MG "Y.Y."	2.21	A049023100	PIRACETAM FILM COATED TABLETS 1200MG "Y.Y."	2.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049049100	SULGIN TABLETS 200 MG	0	A049049100	SULGIN TABLETS 200 MG	1.99	依據本標準相關規定，支付價歸零
A049051100	KEPINTON S.R. CAPSULES 200MG	0	A049051100	KEPINTON S.R. CAPSULES 200MG	3.52	依據本標準相關規定，支付價歸零

A049058100	RISTON F.C. TABLETS 1 MG "CHI SHENG"	9.6	A049058100	RISTON F.C. TABLETS 1 MG "CHI SHENG"	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049062321	ADAYUNG GEL 0.1% 〝S.L.〞	0	A049062321	ADAYUNG GEL 0.1% 〝S.L.〞	19.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A049062335	ADAYUNG GEL 0.1% 〝S.L.〞	0	A049062335	ADAYUNG GEL 0.1% 〝S.L.〞	58	依據本標準相關規定，支付價歸零
A049063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	118	A049063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	120	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049108321	KANGFUJING OINTMENT 2 %	40.4	A049108321	KANGFUJING OINTMENT 2 %	41.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049108326	KANGFUJING OINTMENT 2 %	42.8	A049108326	KANGFUJING OINTMENT 2 %	43.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049108329	KANGFUJING OINTMENT 2 %	50	A049108329	KANGFUJING OINTMENT 2 %	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049108335	KANGFUJING OINTMENT 2 %	117	A049108335	KANGFUJING OINTMENT 2 %	119	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049132100	FUTE F.C. TABLETS 3MG	8.9	A049132100	FUTE F.C. TABLETS 3MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049137229	RACETAM INJECTION	33.6	A049137229	RACETAM INJECTION	33.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049140280	AMOCLAN FOR I.V. INJECTION "UNION"	40.9	A049140280	AMOCLAN FOR I.V. INJECTION "UNION"	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049140297	AMOCLAN FOR I.V. INJECTION "UNION"	127	A049140297	AMOCLAN FOR I.V. INJECTION "UNION"	135	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049144100	REPANORM TABLETS 1MG" KINGDOM"	2.66	A049144100	REPANORM TABLETS 1MG" KINGDOM"	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049149209	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	18.6	A049149209	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049149212	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	24.1	A049149212	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049151263	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	514	A049151263	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	536	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049151271	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	1217	A049151271	TEICOIN POWDER FOR I.V. INJECTION	1229	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A049152209	OXACILLIN SOIDUM INJECTION “O-S	37.9	A049152209	OXACILLIN SOIDUM INJECTION “O-S	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049152277	OXACILLIN SOIDUM INJECTION “O-S	19	A049152277	OXACILLIN SOIDUM INJECTION “O-S	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049213329	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	41.5	A049213329	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	42.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049213330	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	44	A049213330	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	44.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049213335	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	52	A049213335	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049218121	CRASHTONE GRANULES “PATRON”	7.5	A049218121	CRASHTONE GRANULES “PATRON”	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	39.6	A049255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	41.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	44.2	A049255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	40.4	A049279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	41.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049279326	FULIJING CREAM “SENTAI”	42.8	A049279326	FULIJING CREAM “SENTAI”	43.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	50	A049279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049279335	FULIJING CREAM “SENTAI”	117	A049279335	FULIJING CREAM “SENTAI”	119	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPINE)	6.7	A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPINE)	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049312321	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	15.3	A049312321	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049312323	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	15.4	A049312323	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049312324	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	15.4	A049312324	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049312329	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	17.2	A049312329	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM〝SENTAI〞	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A049312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM 〝 SENTAI〞	28	A049312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM 〝 SENTAI〞	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM 〝 SENTAI〞	46.8	A049312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM 〝 SENTAI〞	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049314221	DOPAR INJECTION 40 MG/ML	20.9	A049314221	DOPAR INJECTION 40 MG/ML	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049395100	TIABINE FILM COATED TABLETS 5MG (TIAGABINE)	14	A049395100	TIABINE FILM COATED TABLETS 5MG (TIAGABINE)	14.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049396100	MESTROL TABLETS 160 MG	0	A049396100	MESTROL TABLETS 160 MG	36.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
A049418321	POCOMMI CREAM	14.2	A049418321	POCOMMI CREAM	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049418323	POCOMMI CREAM	15.5	A049418323	POCOMMI CREAM	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049418330	POCOMMI CREAM	19.3	A049418330	POCOMMI CREAM	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049418335	POCOMMI CREAM	33.6	A049418335	POCOMMI CREAM	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049418336	POCOMMI CREAM	34.2	A049418336	POCOMMI CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049425100	SONIMAX CAPSULES 10MG	3.53	A049425100	SONIMAX CAPSULES 10MG	3.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049426209	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、0.5G、1G	792	A049426209	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、0.5G、1G	815	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049426265	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、0.5G、1G	293	A049426265	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、0.5G、1G	294	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049426277	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、0.5G、1G	342	A049426277	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、0.5G、1G	349	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049501143	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T.F.”	25.1	A049501143	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T.F.”	25.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049501151	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T.F.”	29.2	A049501151	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T.F.”	29.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049520321	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI ”	18.3	A049520321	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI ”	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A049520335	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI ”	57	A049520335	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI ”	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049520345	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI ”	206	A049520345	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI ”	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049523245	OMEPRAZOLE LYO I.V. INJECTION 40MG "LITA"	67	A049523245	OMEPRAZOLE LYO I.V. INJECTION 40MG "LITA"	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049554229	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	54	A049554229	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049554248	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	295	A049554248	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	299	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049559220	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	298	A049559220	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	317	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0495592AE	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	298	A0495592AE	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	317	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0495592CX	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	157	A0495592CX	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	163	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049565321	FUTEZOLE CREAM 1%	22.9	A049565321	FUTEZOLE CREAM 1%	23.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049565329	FUTEZOLE CREAM 1%	37	A049565329	FUTEZOLE CREAM 1%	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049565335	FUTEZOLE CREAM 1%	64	A049565335	FUTEZOLE CREAM 1%	71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049565338	FUTEZOLE CREAM 1%	73	A049565338	FUTEZOLE CREAM 1%	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049601209	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	43.7	A049601209	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	45.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049601212	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	43.7	A049601212	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	45.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049601219	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	86	A049601219	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049603317	FLUNOLONE OINTMENT	25.5	A049603317	FLUNOLONE OINTMENT	25.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049606100	FUTE F.C. TABLETS 1MG	3.5	A049606100	FUTE F.C. TABLETS 1MG	3.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A049615100	VIDYA FILM COATED TABLETS 4 MG	23.5	A049615100	VIDYA FILM COATED TABLETS 4 MG	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049624265	DOPAMINE “C.C.P.C.” INJECTION	102	A049624265	DOPAMINE “C.C.P.C.” INJECTION	104	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049691421	SUKERIN OPHTHALMIC SOLUTION	108	A049691421	SUKERIN OPHTHALMIC SOLUTION	112	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049710321	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	18.4	A049710321	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049710329	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	44.8	A049710329	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049710338	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	90	A049710338	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	0	A049711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	2.74	依據本標準相關規定，支付價歸零
A049712277	IMENAM POWDER FOR IV INJECTION	334	A049712277	IMENAM POWDER FOR IV INJECTION	340	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049718100	SUBININ EFFERVESCENT TABLETS 600 MG	6.5	A049718100	SUBININ EFFERVESCENT TABLETS 600 MG	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049752321	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON ”	14.1	A049752321	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON ”	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049752329	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON ”	14.1	A049752329	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON ”	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON ”	36.1	A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON ”	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049762100	CAFONA TABLETS 15 MG	13.9	A049762100	CAFONA TABLETS 15 MG	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049793321	QUTACIN CREAM 1 MG/GM “YUNZAN”	14.5	A049793321	QUTACIN CREAM 1 MG/GM “YUNZAN”	14.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049793335	QUTACIN CREAM 1 MG/GM “YUNZAN”	36.1	A049793335	QUTACIN CREAM 1 MG/GM “YUNZAN”	36.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049811209	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	341	A049811209	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	349	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049811212	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	650	A049811212	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	664	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A049811277	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	223	A049811277	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	232	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM	15.3	A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049914100	AMSOLVON SR TABLET 75MG	2.16	A049914100	AMSOLVON SR TABLET 75MG	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049973100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 100MG “YUNG	17.5	A049973100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 100MG “YUNG	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	3.75	A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	3.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049991421	ANKEMIN EYE DROPS “UNION”	23.1	A049991421	ANKEMIN EYE DROPS “UNION”	24.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049991429	ANKEMIN EYE DROPS "UNION"	41.6	A049991429	ANKEMIN EYE DROPS "UNION"	44.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A049999335	DOFU CREAM	50	A049999335	DOFU CREAM	51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050055100	DINONE CAPSULE 2.5MG	183	A050055100	DINONE CAPSULE 2.5MG	186	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050094321	CONTRIZOL CREAM	18.4	A050094321	CONTRIZOL CREAM	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050094329	CONTRIZOL CREAM	44.8	A050094329	CONTRIZOL CREAM	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050094336	CONTRIZOL CREAM	56	A050094336	CONTRIZOL CREAM	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050096100	ETL CAPSULES 200 MG	3.75	A050096100	ETL CAPSULES 200 MG	3.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050103100	NISULIN TABLETS 24MG	3.1	A050103100	NISULIN TABLETS 24MG	3.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050119100	ANDM EXTENDED RELEASE TABLETS	1.52	A050119100	ANDM EXTENDED RELEASE TABLETS	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050137255	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	459	A050137255	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A050137263	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	514	A050137263	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

A050137271	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	1217	A050137271	TECOSID POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A050141321	T.G.B. CREAM	14.2	A050141321	T.G.B. CREAM	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050141323	T.G.B. CREAM	15.5	A050141323	T.G.B. CREAM	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050141329	T.G.B. CREAM	19.1	A050141329	T.G.B. CREAM	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050141330	T.G.B. CREAM	19.3	A050141330	T.G.B. CREAM	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050141335	T.G.B. CREAM	33.6	A050141335	T.G.B. CREAM	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050141336	T.G.B. CREAM	34.2	A050141336	T.G.B. CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050141338	T.G.B. CREAM	59	A050141338	T.G.B. CREAM	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050153100	MENOLON TABLETS 200MG	1.07	A050153100	MENOLON TABLETS 200MG	1.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050164209	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	102	A050164209	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	105	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050164212	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	325	A050164212	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	333	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050164277	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	77	A050164277	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050172100	ANBEINING CAPSULES	1.91	A050172100	ANBEINING CAPSULES	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050176209	CEFEROM POWDER FOR I.V. INJECTION 1GM	292	A050176209	CEFEROM POWDER FOR I.V. INJECTION 1GM	299	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050176212	CEFEROM POWDER FOR I.V. INJECTION 2GM	555	A050176212	CEFEROM POWDER FOR I.V. INJECTION 2GM	565	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050188321	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	0	A050188321	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	9.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
A050188329	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	0	A050188329	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	17.1	依據本標準相關規定，支付價歸零

A050188338	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	0	A050188338	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	55	依據本標準相關規定，支付價歸零
A050246151	NOOSAFE 200 MG SOLUTION	31.6	A050246151	NOOSAFE 200 MG SOLUTION	32.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050258100	STERPINE F.C. TABLETS 10 MG	5.8	A050258100	STERPINE F.C. TABLETS 10 MG	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050260100	TONTARIN TABLETS 50MG “S.L”	0	A050260100	TONTARIN TABLETS 50MG “S.L”	0.93	依據本標準相關規定，支付價歸零
A050339100	ZALE CAPSULES 10MG	3.51	A050339100	ZALE CAPSULES 10MG	3.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A050430100	MEKEI TABLETS 40MG “PANBIOTIC ”	11.1	A050430100	MEKEI TABLETS 40MG “PANBIOTIC ”	11.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A051388100	INDAMIDE SR F.C. TABLETS 1.5MG “KINGDOM	2.05	A051388100	INDAMIDE SR F.C. TABLETS 1.5MG “KINGDOM	2.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A051391100	CLENSAN TABLETS 16MG	1.4	A051391100	CLENSAN TABLETS 16MG	1.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
			A051527209	OXACILLIN FOR INJ.1000 MG “GBL”	0	原暫停後刪除
			A051527212	OXACILLIN FOR INJ. 2000 MG “GBL”	0	原暫停後刪除
			A051527277	OXACILLIN FOR INJ.500 MG “GBL”	0	原暫停後刪除
A051713335	SALISONE OINTMENT	70	A051713335	SALISONE OINTMENT	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A051713338	SALISONE OINTMENT	80	A051713338	SALISONE OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A051719100	PURINOL-300 TABLETS 300MG “ROYAL”	2.68	A051719100	PURINOL-300 TABLETS 300MG “ROYAL”	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A051731100	EPILEN F.C. TABLETS 500MG	24.7	A051731100	EPILEN F.C. TABLETS 500MG	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A052361220	JEITA FOR I.V. INJECTION “UNION”	298	A052361220	JEITA FOR I.V. INJECTION “UNION”	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A0523612CX	JEITA FOR I.V. INJECTION “UNION”	157	A0523612CX	JEITA FOR I.V. INJECTION “UNION”	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

A052438148	WITGEN ORAL DROP “LOTUS”	961	A052438148	WITGEN ORAL DROP “LOTUS”	991	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A052460100	LIOBIGEN FILM COATED TABLETS “PANBIOTIC”	2.05	A052460100	LIOBIGEN FILM COATED TABLETS “PANBIOTIC”	2.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	14.1	A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A052613263	TEICOCID LYOPHILIZED FOR IV INJECTION	0	A052613263	TEICOCID LYOPHILIZED FOR IV INJECTION	536	依據本標準相關規定，支付價歸零
A052618209	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	37.9	A052618209	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A052618212	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	100	A052618212	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A052618265	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	16.8	A052618265	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A052618277	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	19	A052618277	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A054856100	UTAPINE F.C. TABLETS 300MG “UNION”	51	A054856100	UTAPINE F.C. TABLETS 300MG “UNION”	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	29.7	A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	31.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A054972100	MOKAST CHEWABLE TABLETS 5 MG	12.6	A054972100	MOKAST CHEWABLE TABLETS 5 MG	13.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A054981321	FLANSON OINTMENT	37	A054981321	FLANSON OINTMENT	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A054981335	FLANSON OINTMENT	53	A054981335	FLANSON OINTMENT	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A054993100	AIDA TABLETS 2MG “H.H.” (BIPERIDEN)	1.96	A054993100	AIDA TABLETS 2MG “H.H.” (BIPERIDEN)	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055003329	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	36	A055003329	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	36.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055003340	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	36	A055003340	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	36.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055044100	PLATOUT FILM COATED TABLETS 75MG	34.4	A055044100	PLATOUT FILM COATED TABLETS 75MG	35.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A055290329	MEFREE GEL 0.75%	41.5	A055290329	MEFREE GEL 0.75%	42.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055290335	MEFREE GEL 0.75%	52	A055290335	MEFREE GEL 0.75%	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055302100	LIPABO CAPSULES	0	A055302100	LIPABO CAPSULES	2.83	依據本標準相關規定，支付價歸零
A055416100	ON LIVER CAPSULES	0	A055416100	ON LIVER CAPSULES	1.35	依據本標準相關規定，支付價歸零
A055899335	FUDOPIN CREAM 50MG/G “PANBIOTIC”	50	A055899335	FUDOPIN CREAM 50MG/G “PANBIOTIC”	51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055915100	KINZAAR F.C. TABLETS 50MG “KINGDOM”	6.5	A055915100	KINZAAR F.C. TABLETS 50MG “KINGDOM”	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055967100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG “UNION”	13.5	A055967100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG “UNION”	14.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A055969255	TEICON POWDER FOR I.V. INJECTION	459	A055969255	TEICON POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A055969263	TEICON POWDER FOR I.V. INJECTION	514	A055969263	TEICON POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A055969271	TEICON POWDER FOR I.V. INJECTION	1217	A055969271	TEICON POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
A056311100	NICORDIL TABLETS 5 MG “S.D.”	4.05	A056311100	NICORDIL TABLETS 5 MG “S.D.”	4.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A056667100	LECADOPA 25/100 TABLETS	5.3	A056667100	LECADOPA 25/100 TABLETS	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A056678100	IXEPRAN CAPSULES 50MG "KINGDOM"	9.9	A056678100	IXEPRAN CAPSULES 50MG "KINGDOM"	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A056687209	CEFPIROME POWDER FOR I.V. INJECTION	283	A056687209	CEFPIROME POWDER FOR I.V. INJECTION	289	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A056687212	CEFPIROME POWDER FOE I.V. INJECTION	555	A056687212	CEFPIROME POWDER FOE I.V. INJECTION	565	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A056713312	KOULENING ORALBASE	40.7	A056713312	KOULENING ORALBASE	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A056713321	KOULENING ORALBASE	50	A056713321	KOULENING ORALBASE	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A056719100	FUZATAN F.C. TABLETS 50/12.5MG	6.5	A056719100	FUZATAN F.C. TABLETS 50/12.5MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057113321	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	14.2	A057113321	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057113323	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	15.5	A057113323	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057113329	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	19.1	A057113329	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057113330	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	19.3	A057113330	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057113335	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	33.6	A057113335	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057113336	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	34.2	A057113336	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057113338	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	59	A057113338	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057123100	SEDOGREL F.C. TABLETS 75MG "UNION"	34.4	A057123100	SEDOGREL F.C. TABLETS 75MG "UNION"	35.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	39.2	A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	0	A057139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	1.99	依據本標準相關規定，支付價歸零
A057161143	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	33.4	A057161143	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057161151	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	56	A057161151	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057202265	MOXACIN INFUSION SOLUTION	661	A057202265	MOXACIN INFUSION SOLUTION	697	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057253329	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	41.5	A057253329	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	42.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057253330	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	44	A057253330	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	44.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057253335	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	52	A057253335	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

A057399100	SHITERIN TABLETS 25MG "S.L."	0	A057399100	SHITERIN TABLETS 25MG "S.L."	1.06	依據本標準相關規定，支付價歸零
A057775100	KINCOUGH SUSTAINED RELEASE F.C.	2.13	A057775100	KINCOUGH SUSTAINED RELEASE F.C.	2.16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A057792212	FEVA INJECTION 2%	35.9	A057792212	FEVA INJECTION 2%	37.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
A058118113	INTEMENO GRANULES FOR ORAL SOLUTION	8	A058118113	INTEMENO GRANULES FOR ORAL SOLUTION	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA01085209	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."(1000 ML	25.3				本品項新增
AA01085255	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."(100ML塑	22				本品項新增
AA01085265	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."(250ML塑	22				本品項新增
AA01085277	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."(500ML塑	25				本品項新增
AA01086209	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	30.9				本品項新增
AA01086277	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	25				本品項新增
AA13718277	5%/0.45% DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE	25				本品項新增
AA19280209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "CHI SHENG"	15.6	AA19280209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "CHI SHENG"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA24516209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9	25.3	AA24516209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA29836209	SALINE INJECTION 0.9% "N.K." (1L)	25.3	AA29836209	SALINE INJECTION 0.9% "N.K." (1L)	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA33072212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N.K."	0	AA33072212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N.K."	34.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)(4	104	AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)(4	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA36418229	DOXOR LYO INJECTION 10MG	502	AA36418229	DOXOR LYO INJECTION 10MG	515	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AA38330277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 3% "Y.F."	25				本品項新增
AA42704100	NOBAR TABLETS 5MG (AMLODIPINE BESYLATE)28粒/	6.4	AA42704100	NOBAR TABLETS 5MG (AMLODIPINE BESYLATE)28粒/	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1%	80	AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1%	85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA44508229	OXALIP INJECTION (10毫升/瓶裝)	2601				本品項新增
AA44508238	OXALIP INJECTION (20毫升/瓶裝)	7172				本品項新增
AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒裝)	6.4	AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒裝)	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA46640100	GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"(30粒	3.22	AA46640100	GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"(30粒	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2319				本品項新增
AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	5432				本品項新增
AA47469100	ARCDONE F.C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔盒裝)。	74	AA47469100	ARCDONE F.C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔盒裝)。	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA47644100	VALOSINE S.R. CAPSULES 75MG(28粒/鋁箔	18.7	AA47644100	VALOSINE S.R. CAPSULES 75MG(28粒/鋁箔	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA47702100	ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁箔盒	17.6	AA47702100	ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁箔盒	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA47792151	LACTULOSE LIQUID "SHUN HWA"(60ML/塑膠	25.6	AA47792151	LACTULOSE LIQUID "SHUN HWA"(60ML/塑膠	25.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA47813100	ANXOKAST F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	23.6	AA47813100	ANXOKAST F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	712	AA47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	728	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA47960100	ANXOKAST CHEWABLE TABLETS 4MG(28	16.2	AA47960100	ANXOKAST CHEWABLE TABLETS 4MG(28	17.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(	20.3	AA48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(	22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution	231	AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution	237	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48161154	SODIUM VALPROATE ORAL SOLUTION	512	AA48161154	SODIUM VALPROATE ORAL SOLUTION	514	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48333100	GLUTAZONE TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)	20				本品項新增
AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	19.6	AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"(30ML/	763	AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"(30ML/	789	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48649100	CLOFLOW F.C. TABLETS 75MG "STANDARD"	43.7				本品項新增
AA48661100	ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG “D.T.” (30粒/	35.4	AA48661100	ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG “D.T.” (30粒/	37.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48730100	THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒	43.7	AA48730100	THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒	45.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48757100	HYSARTAN F.C. TABLETS 50/12.5MG(28粒/	8.6	AA48757100	HYSARTAN F.C. TABLETS 50/12.5MG(28粒/	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48867100	RIBELITE TABLETS 200MG(30粒/鋁箔	29.4				本品項新增
AA48879100	ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒	17.9	AA48879100	ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG,30粒/鋁箔/膠箔盒	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG (30粒/鋁箔盒裝)	19.6				本品項新增
AA49061100	RELINIDE TABLETS 1MG “STANDARD”	3.2	AA49061100	RELINIDE TABLETS 1MG “STANDARD”	3.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG 〝D.T.〞(30粒鋁	29.4	AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG 〝D.T.〞(30粒鋁	30.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG ” P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	20.3	AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG ” P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49226100	ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/鋁箔盒	28	AA49226100	ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/鋁箔盒	29.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49288100	ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁箔/膠箔盒	32	AA49288100	ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁箔/膠箔盒	33.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AA49344100	CARVETONE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒	44.1	AA49344100	CARVETONE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒	45.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔盒	20	AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔盒	21.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG(28粒/鋁箔	18.2	AA49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG(28粒/鋁箔	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	14.5	AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒裝)	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49543100	ATORIN F.C. TABLET 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	17.9	AA49543100	ATORIN F.C. TABLET 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG(28粒/鋁箔盒	18.2	AA49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG(28粒/鋁箔盒	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49610100	COXCO F.C.TABLETS 50MG(28TABLETS/	0	AA49610100	COXCO F.C.TABLETS 50MG(28TABLETS/	9.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AA49629100	LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔盒	19.5	AA49629100	LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔盒	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG(60粒/鋁箔	27.3				本品項新增
AA49805100	VENFAXIME S.R. CAPSULES 75MG “EVEREST”(28	18.2				本品項新增
AA49835100	LOWTAN F.C. TABLETS 50MG “C.H.”(28粒/	8.6	AA49835100	LOWTAN F.C. TABLETS 50MG “C.H.”(28粒/	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49920100	XADOSIN SR F.C. TABLETS 4 MG(28??/?T???°?	14.2	AA49920100	XADOSIN SR F.C. TABLETS 4 MG(28粒/鋁箔盒裝)	14.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA49930100	GLITIS TABLETS 30MG (30粒裝/鋁箔膠箔)	20	AA49930100	GLITIS TABLETS 30MG (30粒裝/鋁箔膠箔)	21.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA50126100	CLOGREL FILM COATED TABLETS 75MG	44.1	AA50126100	CLOGREL FILM COATED TABLETS 75MG	45.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG(30粒/鋁箔盒	18				本品項新增
AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒裝)	3.73	AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒裝)	3.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG	10523	AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG	11032	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AA52530100	ATORIN F.C. TABLETS 20MG(28粒/鋁箔盒裝)	27.4	AA52530100	ATORIN F.C. TABLETS 20MG(28粒/鋁箔盒裝)	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55020219	ZOBONIC LYOPHILIZED POWDER FOR	10523	AA55020219	ZOBONIC LYOPHILIZED POWDER FOR	11032	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55113206	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION	4235	AA55113206	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55113212	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION	15976	AA55113212	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55243100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	64				本品項新增
AA55268100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 40MG “STANDARD	32.2	AA55268100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 40MG “STANDARD	33.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55272100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 10MG “STANDARD	17.9	AA55272100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 10MG “STANDARD	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55417100	EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG(28粒/鋁	15.3	AA55417100	EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG(28粒/鋁	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55545261	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION	793	AA55545261	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION	816	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55555100	ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG “P.L.”(30粒/	73	AA55555100	ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG “P.L.”(30粒/	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)	76	AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56318100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 160MG(28粒/鋁箔	12.1	AA56318100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 160MG(28粒/鋁箔	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56320100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 80MG(28粒/鋁箔	9.6	AA56320100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 80MG(28粒/鋁箔	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	19.6	AA56639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG(28粒鋁箔盒裝)	0	AA56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG(28粒鋁箔盒裝)	10.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
AA56672206	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION	4235	AA56672206	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56672212	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION	15976	AA56672212	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AA56680100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG(28	64	AA56680100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG(28	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	8.6	AA56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	9.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG(60粒/鋁箔	42				本品項新增
AA56739100	ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG(30粒/鋁箔盒裝)	27.9	AA56739100	ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG(30粒/鋁箔盒裝)	29.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56761100	MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒	19.6	AA56761100	MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56776100	DUXETINE CAPSULES 30MG(28粒/鋁箔	25.9	AA56776100	DUXETINE CAPSULES 30MG(28粒/鋁箔	27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG (28粒/鋁箔裝)	118				本品項新增
AA56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS(28粒/鋁	118				本品項新增
AA56800100	APA-MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG (30粒/鋁箔盒裝)	19.6	AA56800100	APA-MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG (30粒/鋁箔盒裝)	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH" (28粒/鋁	0	AA57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH" (28粒/鋁	9.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AA57140100	CLOFREE F.C. TABLETS 75MG "YU SHENG"(30粒	44.7	AA57140100	CLOFREE F.C. TABLETS 75MG "YU SHENG"(30粒	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57191255	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	984	AA57191255	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	1024	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	118				本品項新增
AA57237100	LOSA&HYDRO F.C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	0	AA57237100	LOSA&HYDRO F.C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	9.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AA57318100	IBESAA F.C. TABLETS 300MG	15	AA57318100	IBESAA F.C. TABLETS 300MG	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57320100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 10MG "GENOVATE"(28粒	76	AA57320100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 10MG "GENOVATE"(28粒	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	118	AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	128	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AA57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔	152				本品項新增
AA57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG(28粒/鋁箔	0	AA57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG(28粒/鋁箔	12.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
AA57364100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 15MG "GENOVATE"(28粒	76				本品項新增
AA57372100	PITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)	18.8	AA57372100	PITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG	12.1	AA57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG "YUNG	9.6	AA57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG "YUNG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔	118	AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔	128	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁箔	45.5	AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁箔	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁箔盒裝)	14.3	AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁箔盒裝)	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	390	AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	394	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57774100	ATOVER F.C. TAB. 10MG "P.L."(30粒/鋁	17.9	AA57774100	ATOVER F.C. TAB. 10MG "P.L."(30粒/鋁	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔	151	AA57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔	155	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57802100	ROTY F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	22.3	AA57802100	ROTY F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57805100	ATORVA F.C. TAB. 20MG "STANDARD"	27.9	AA57805100	ATORVA F.C. TAB. 20MG "STANDARD"	29.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG "TAI YU" (30粒/	27.3				本品項新增
AA57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG "STANDARD"	14.2				本品項新增
AA57843100	ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	20.2	AA57843100	ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AA57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	22.5				本品項新增
AA579194E5	TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55	212	AA579194E5	TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57930100	ATOVA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG" (28	17.9				本品項新增
AA57950100	ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L."(30粒/鋁	27.4	AA57950100	ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L."(30粒/鋁	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	402	AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	414	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57974100	PANTYL GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG(14	0	AA57974100	PANTYL GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG(14	18.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	118	AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	128	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA58005209	GLUCOSE INJECTION 5%	26.3				本品項新增
AA58005255	GLUCOSE INJECTION 5%	22				本品項新增
AA58005265	GLUCOSE INJECTION 5%	22				本品項新增
AA58005277	GLUCOSE INJECTION 5%	25				本品項新增
AA58033238	5-FU INJECTION 50MG/ML(20ML/玻璃瓶裝)。	115				本品項新增
AA58033248	5-FU INJECTION 50MG/ML(50ML/玻璃瓶裝)。	230				本品項新增
AA58033255	5-FU INJECTION 50MG/ML(100ML/玻璃瓶裝)。	414				本品項新增
AA58055100	APA-BILY TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	78	AA58055100	APA-BILY TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG(28粒/鋁箔	151				本品項新增
AA58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU"(30粒/	36.1				本品項新增

AA58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG(28粒/鋁	16.2				本品項新增
AA58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU" (28粒/	25.9				本品項新增
AA58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒	64				本品項新增
AA58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS(28粒/鋁	15.1				本品項新增
AA58268100	CANDIS TABLETS 8MG(28粒/鋁箔盒裝)	9.3				本品項新增
AA58282100	ROSTATIN F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"(30粒	22.3				本品項新增
AA58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD"(56粒	21.9				本品項新增
AA58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/鋁箔	151				本品項新增
AA58570100	ASARTAN F.C. TABLETS 5/80MG (30粒/鋁箔盒裝)	16.2	AA58570100	ASARTAN F.C. TABLETS 5/80MG (30粒/鋁箔盒裝)	17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS	48.2				本品項新增
AA58648100	PITARTY F.C. TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)	18.8				本品項新增
AB02368100	NADIS TABLETS	0	AB02368100	NADIS TABLETS	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB023681G0	NADIS TABLETS(鋁箔/膠箔)	0	AB023681G0	NADIS TABLETS(鋁箔/膠箔)	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB03388100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"	1.5				本品項新增
AB033881G0	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AB03389100	ACETAZOLAMIDE TABLETS 250MG "VPP"	1.5				本品項新增
AB03976100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS 324MG	1.5				本品項新增

AB13578209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	22.1				本品項新增
AB13578221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	23.8				本品項新增
AB13578229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	23.8				本品項新增
AB14914209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	22.1				本品項新增
AB14914221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	44.4				本品項新增
AB14914229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	57				本品項新增
AB15842209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "YUNG SHIN"	15.6	AB15842209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "YUNG SHIN"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB198751G0	CARDOLOL TABLETS 40MG (PROPRANOLOL)	2				本品項新增
AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES "JOHNSON"	1.64	AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES "JOHNSON"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB23037100	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)	1.5				本品項新增
AB230371G0	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)	2				本品項新增
AB23048209	CEZOLIN INJECTION 1GM "SWISS"	15.6	AB23048209	CEZOLIN INJECTION 1GM "SWISS"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB25682500	ECONAZOLE NITRATE SUPPOSITORIES	11.6	AB25682500	ECONAZOLE NITRATE SUPPOSITORIES	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROSE-S)	6.2	AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROSE-S)	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG "STANDARD"(OXAZ	1.6	AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG "STANDARD"(OXAZ	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.6	AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB28041100	AMIORONE TAB. 200MG (AMIODARONE)	6.4	AB28041100	AMIORONE TAB. 200MG (AMIODARONE)	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB28649100	SECORIN S.C.TABLET 10MG "STANDARD"	1.6	AB28649100	SECORIN S.C.TABLET 10MG "STANDARD"	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG"	0	AB29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG"	7.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB29443100	TENOL TABLETS 100MG "Y.S." (ATENOLOL)	0	AB29443100	TENOL TABLETS 100MG "Y.S." (ATENOLOL)	1.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB294431G0	TENOL TABLETS 100MG "Y.S."(ATENOLOL	0	AB294431G0	TENOL TABLETS 100MG "Y.S."(ATENOLOL	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB29447209	CEFA INJECTION	15.6	AB29447209	CEFA INJECTION	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB29478100	UROSIN FILM COATED TABLETS 100MG	1.58	AB29478100	UROSIN FILM COATED TABLETS 100MG	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG "YU SHENG" (OXAZOLAM)	1.6	AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG "YU SHENG" (OXAZOLAM)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB29729100	SUCRAL TABLETS 500MG "VPP" (SUCRALFATE)	0				105/02/01收載原支付價為1.5元,刪除
AB297291G0	SUCRAL TABLETS 500MG "VPP" (鋁箔/膠箔)	0				105/02/01收載原支付價為2元,刪除
AB30999100	PETHO S.C. TABLETS 10MG (PIPETHANATE	1.52	AB30999100	PETHO S.C. TABLETS 10MG (PIPETHANATE	1.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASONE DIPROPIONATE)	109	AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASONE DIPROPIONATE)	111	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB31138100	BEFAT F.C. TAB. 200MG "STANDARD"	6	AB31138100	BEFAT F.C. TAB. 200MG "STANDARD"	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	1.6	AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB31327212	VESYCA INJECTION 25MG/ML	23.7	AB31327212	VESYCA INJECTION 25MG/ML	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB31596100	LICODIN F.C. TABLET 100MG (TICLODINE)	4.47	AB31596100	LICODIN F.C. TABLET 100MG (TICLODINE)	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB32322100	TENOLOL F.C TABLET 100MG (ATENOLOL)	1.58	AB32322100	TENOLOL F.C TABLET 100MG (ATENOLOL)	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB32506100	PIPETO F.C. TAB. 10MG "STANDARD"	1.52	AB32506100	PIPETO F.C. TAB. 10MG "STANDARD"	1.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB32549209	STAZOLIN INJ. "STANDARD" (CEFAZOLIN)	15.6	AB32549209	STAZOLIN INJ. "STANDARD" (CEFAZOLIN)	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB32648100	VESYCA FILM COATED TABLETS 150MG	1.81	AB32648100	VESYCA FILM COATED TABLETS 150MG	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB32990238	FADIN LYO-INJECTION 20MG "STANDARD"	32.6	AB32990238	FADIN LYO-INJECTION 20MG "STANDARD"	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB33029100	ATEOL F.C.TAB. 100MG (ATENOLOL)	1.58	AB33029100	ATEOL F.C.TAB. 100MG (ATENOLOL)	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB33072219	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N.K."	0	AB33072219	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N.K."	39.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB33072229	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N.K."	0	AB33072229	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N.K."	44.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB33091100	LICODIN F.C.TABLET 250MG	4.56	AB33091100	LICODIN F.C.TABLET 250MG	4.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB33124100	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.58	AB33124100	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB33540100	RECEF CAPSULE 250MG "PURZER" (CEPHRADINE)	1.88	AB33540100	RECEF CAPSULE 250MG "PURZER" (CEPHRADINE)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB33541423	ORALOG ORABASE 1MG/GM "PURZER"(TRIAMC	41.7	AB33541423	ORALOG ORABASE 1MG/GM "PURZER"(TRIAMC	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB33571248	RND LYO-INJECTION 50MG "STANDARD"	23.7	AB33571248	RND LYO-INJECTION 50MG "STANDARD"	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB33698209	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	15.6	AB33698209	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB34032209	CHEF FOR INJECTION "PURZER"	179	AB34032209	CHEF FOR INJECTION "PURZER"	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB34087100	RND F.C. TABLETS 150MG "STANDARD"(RANI	1.81	AB34087100	RND F.C. TABLETS 150MG "STANDARD"(RANI	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG "KOJAR"	6.9	AB34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG "KOJAR"	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE)	231	AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE)	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB34359100	STERMIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.58	AB34359100	STERMIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB34364100	PENTOP S.C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE	1.56	AB34364100	PENTOP S.C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB35054100	LEFENINE F.C.TABLETS 50MG"C.H."	1.53	AB35054100	LEFENINE F.C.TABLETS 50MG"C.H."	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG	8.5	AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB35179100	LEFENINE F.C. TABLETS 100MG "C.H."(FLURBIPR	3.4	AB35179100	LEFENINE F.C. TABLETS 100MG "C.H."(FLURBIPR	3.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB35680321	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD"	15.3	AB35680321	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD"	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB35680329	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD"	17.2	AB35680329	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD"	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36015338	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	34.6	AB36015338	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	35.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36082100	CERO CAPSULES 250MG (CAFACLOR)	3.58	AB36082100	CERO CAPSULES 250MG (CAFACLOR)	3.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36130100	ATENOLOL F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	1.58	AB36130100	ATENOLOL F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36248100	L.F.N. TABLET "C.H." 100MG (FLURBIPROFEN)	3.4	AB36248100	L.F.N. TABLET "C.H." 100MG (FLURBIPROFEN)	3.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36485100	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)"	1.53	AB36485100	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)"	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36751209	SINTRIX FOR INJECTION 1G (CEFTRIAXONE)	179	AB36751209	SINTRIX FOR INJECTION 1G (CEFTRIAXONE)	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36751212	SINTRIX FOR INJECTION 2G (CEFTRIAXONE)	619	AB36751212	SINTRIX FOR INJECTION 2G (CEFTRIAXONE)	660	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36751277	SINTRIX FOR INJECTION 500MG (CEFTRIAXONE)	96	AB36751277	SINTRIX FOR INJECTION 500MG (CEFTRIAXONE)	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36788100	CAPDON TABLETS 25MG "STANDARD" (CAPTOPRIL)	1.54	AB36788100	CAPDON TABLETS 25MG "STANDARD" (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	0	AB36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	5.7	依據本標準相關規定，支付價歸零

AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML "S.T" (RITODRINE	62	AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML "S.T" (RITODRINE	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	5.4	AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML	31.7	AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB37577100	ERA TABLET 0.25MG "T.T.Y." (FLUDIAZEPAM)	2.63	AB37577100	ERA TABLET 0.25MG "T.T.Y." (FLUDIAZEPAM)	2.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB37601100	WELIZEN F.C. TABLETS 20MG "N.K."	0	AB37601100	WELIZEN F.C. TABLETS 20MG "N.K."	1.92	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB376011G0	WELIZEN F.C.TABLETS 20MG "N.K"(鋁箔	0	AB376011G0	WELIZEN F.C.TABLETS 20MG "N.K"(鋁箔	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB38016100	GEM-S F.C. TABLETS 600MG "S.T."	2.64	AB38016100	GEM-S F.C. TABLETS 600MG "S.T."	2.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38019100	VOREN SR FILM COATED TABLETS 100MG	2.85	AB38019100	VOREN SR FILM COATED TABLETS 100MG	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38075351	CORTEMA ENEMA 1.667MG/ML "PURZER"	60	AB38075351	CORTEMA ENEMA 1.667MG/ML "PURZER"	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38213100	SINFLO F.C.TAB. 200MG	2.78	AB38213100	SINFLO F.C.TAB. 200MG	2.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38288321	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	46.4	AB38288321	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38288329	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	46.4	AB38288329	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38332100	UCLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR)	3.58	AB38332100	UCLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR)	3.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38554100	SINFLO F.C.TAB. 100MG	1.81	AB38554100	SINFLO F.C.TAB. 100MG	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38600100	HESOR TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHIORIDE)	2.83	AB38600100	HESOR TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHIORIDE)	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38605100	FADIN F.C. TABLET 20MG "STANDARD"	1.87	AB38605100	FADIN F.C. TABLET 20MG "STANDARD"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38710100	VESYCA FILM COATED TABLETS 300MG	5	AB38710100	VESYCA FILM COATED TABLETS 300MG	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB38843212	CEFMORE INJECTION "SWISS"	212	AB38843212	CEFMORE INJECTION "SWISS"	216	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38867100	ATEOL F.C. TABLETS 50MG "STANDARD"	1.55	AB38867100	ATEOL F.C. TABLETS 50MG "STANDARD"	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/GM "PURZER"	46.4	AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/GM "PURZER"	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	60				本品項新增
AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	376				本品項新增
AB39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	30.7				本品項新增
AB39701151	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE)	25.6	AB39701151	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE)	25.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR"	158	AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR"	164	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR"	188	AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR"	192	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL)	1.55	AB39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL)	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB39894248	CALCININ INJECTION 50I.U./ML	98	AB39894248	CALCININ INJECTION 50I.U./ML	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB40116255	CALCININ INJECTION 100IU/ML	138	AB40116255	CALCININ INJECTION 100IU/ML	141	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG "S.C."	2.14	AB40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG "S.C."	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB403021G0	DESPUTIN TABLETS 30MG"TAI	2				本品項新增
AB40517100	TENCAM F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	4.61	AB40517100	TENCAM F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	4.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER"(CEFOXI	102	AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER"(CEFOXI	113	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB40983100	U-CA SOFT CAPSULES 0.5MCG "SINPHAR"	4.99	AB40983100	U-CA SOFT CAPSULES 0.5MCG "SINPHAR"	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB41070100	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULPIRIDE)	1.64	AB41070100	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULPIRIDE)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41226100	TRAND CAPSULES 250MG "STANDARD"(TRAN	1.51	AB41226100	TRAND CAPSULES 250MG "STANDARD"(TRAN	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML "STANDARD"	69	AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML "STANDARD"	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41332100	LIPDOWN CAP. 300MG "STANDARD"	1.51	AB41332100	LIPDOWN CAP. 300MG "STANDARD"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41519100	FLUPINE TABLETS 0.25MG "JOHNSON"	2.63	AB41519100	FLUPINE TABLETS 0.25MG "JOHNSON"	2.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41535100	PENTOP S.R. TABLETS 400MG "YU SHENG"	2.14	AB41535100	PENTOP S.R. TABLETS 400MG "YU SHENG"	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41606100	SINZAC CAPSULES 20MG "S.T."	2.48	AB41606100	SINZAC CAPSULES 20MG "S.T."	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41641100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "N.K."(INDAPAMI	2.23	AB41641100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "N.K."(INDAPAMI	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41669100	ACEBOL F.C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL)	6	AB41669100	ACEBOL F.C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL)	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41802255	FLUCON I.V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	404	AB41802255	FLUCON I.V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	422	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB41956100	CARTALOC TABLETS 100MG "S.C."	4.4	AB41956100	CARTALOC TABLETS 100MG "S.C."	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE)"MACRO"	2.31	AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE)"MACRO"	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB42390245	OMEZOL LYO-INJ 40MG "STANDARD" (OMEPRAZOLE)	67	AB42390245	OMEZOL LYO-INJ 40MG "STANDARD" (OMEPRAZOLE)	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB42619100	FENOLIP MICRONISED CAPSULES 200MG	6.2	AB42619100	FENOLIP MICRONISED CAPSULES 200MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB42687100	REGROW SUSTAINED RELEASE F.C.	2.39	AB42687100	REGROW SUSTAINED RELEASE F.C.	2.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB42755100	DEHERP TABLET 200MG "STANDARD"	6.8	AB42755100	DEHERP TABLET 200MG "STANDARD"	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB42884100	FLUCON CAPSULES 150MG "S.T." (FLUCONAZOLE)	60	AB42884100	FLUCON CAPSULES 150MG "S.T." (FLUCONAZOLE)	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB42977100	FLUX MICROENCAPSULATED CAPSULES	2.48	AB42977100	FLUX MICROENCAPSULATED CAPSULES	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43122151	MEPTIN LIQUID	50	AB43122151	MEPTIN LIQUID	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43124421	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1%	45.5	AB43124421	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1%	45.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43305100	NO-TON F.C. TABLETS 500MG "STANDARD"	3.79	AB43305100	NO-TON F.C. TABLETS 500MG "STANDARD"	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43622100	MEPTIN TABLETS	3.69	AB43622100	MEPTIN TABLETS	3.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43657100	EUNAC SR F.C. TABLETS 100MG	2.85	AB43657100	EUNAC SR F.C. TABLETS 100MG	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION	12.5	AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43837100	DICLOFENAC S.R F.C. TABLETS	2.85	AB43837100	DICLOFENAC S.R F.C. TABLETS	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43847335	ZALAIN CREAM 2%	98	AB43847335	ZALAIN CREAM 2%	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43852100	MIKELAN 5MG TABLETS "T.O.P."	3.11	AB43852100	MIKELAN 5MG TABLETS "T.O.P."	3.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43859100	USPEN TABLETS 100MG "YU SHENG"	8.3	AB43859100	USPEN TABLETS 100MG "YU SHENG"	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43929100	SALAZINE ENTERIC COATED TABLETS 500MG	2.78	AB43929100	SALAZINE ENTERIC COATED TABLETS 500MG	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION	10.7	AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION	11.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB43991100	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T"(CLINDAMYC	0	AB43991100	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T""(CLINDAMY	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB439911G0	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T."(CLINDAMY	0	AB439911G0	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T."(CLINDAMY	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44046157	"PURZER" FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML	107	AB44046157	"PURZER" FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML	110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44098100	FEDIL S.R TABLETS 5MG "STANDARD"	3.14	AB44098100	FEDIL S.R TABLETS 5MG "STANDARD"	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG "S.T." (ACYCLOVIR)	7.7	AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG "S.T." (ACYCLOVIR)	7.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	16	AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44136100	PLETAAL TAB. 50	8.7	AB44136100	PLETAAL TAB. 50	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44280209	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	0	AB44280209	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	25.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44280212	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	0	AB44280212	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	72	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44280255	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	0	AB44280255	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	22	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44280265	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	0	AB44280265	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	22	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44280277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	0	AB44280277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44331100	FINTA F.C TABLETS 5MG "N.K"	0	AB44331100	FINTA F.C TABLETS 5MG "N.K"	20.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44371100	AMOPINE TABLETS 5MG "S.T"	6.4	AB44371100	AMOPINE TABLETS 5MG "S.T"	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44374100	YOU-JET F.C. TABLETS 50MG	11				本品項新增
AB44434100	DELIBS F.C. TABLETS 50MG	10.1	AB44434100	DELIBS F.C. TABLETS 50MG	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	2.61				本品項新增
AB44451500	ZALAIN VAGINAL TABLET	97	AB44451500	ZALAIN VAGINAL TABLET	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44463100	SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D.T"	2.4				本品項新增
AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	1306	AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	1388	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44466229	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	1820	AB44466229	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	1941	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB44466235	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	2213	AB44466235	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	2384	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44466240	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	8328	AB44466240	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	8989	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB444662E2	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	3513	AB444662E2	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	3774	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB444662FG	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	3513	AB444662FG	PHYXOL INJECTION 6MG/ML	3774	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44468100	FELOPINE E.R F.C. TABLETS 5MG	3.14	AB44468100	FELOPINE E.R F.C. TABLETS 5MG	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	6.4	AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44478100	VOTAN SR F.C TABLETS 100MG	2.85	AB44478100	VOTAN SR F.C TABLETS 100MG	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44482143	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	28.5	AB44482143	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44482151	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	50	AB44482151	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44508229	OXALIP INJECTION	0	AB44508229	OXALIP INJECTION	2426	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44508238	OXALIP INJECTION	0	AB44508238	OXALIP INJECTION	6847	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	37.6	AB44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	37.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44510100	EUFAN F.C TABLETS 10MG "STANDARD"	1.5	AB44510100	EUFAN F.C TABLETS 10MG "STANDARD"	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG "STANDARD"	6.4	AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG "STANDARD"	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44619100	BEXOLO F.C. TABLETS 20MG "S.T"	4.44	AB44619100	BEXOLO F.C. TABLETS 20MG "S.T"	4.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	2.48				本品項新增
AB44829100	DELCOPAN SR F.C.T 60MG	2.39	AB44829100	DELCOPAN SR F.C.T 60MG	2.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB44832100	TANLEEG F.C. TABLETS 500MG "S.T."	3.79	AB44832100	TANLEEG F.C. TABLETS 500MG "S.T."	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB44843100	UROSIN FILM COATED TABLETS 50MG (ATENOLOL)	1.55	AB44843100	UROSIN FILM COATED TABLETS 50MG (ATENOLOL)	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	3.14	AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	2.4	AB45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	3.25	AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45387100	"PURZER" PROLEAK TABLETS 5MG	19.6	AB45387100	"PURZER" PROLEAK TABLETS 5MG	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG "S.T"	3.14	AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG "S.T"	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N.K."	2.56				本品項新增
AB45415157	IDEFEN SUSPENSION 20MG/ML	64	AB45415157	IDEFEN SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45416100	POCATHMA-MINI TAB. 25MCG "STANDARD"	1.57	AB45416100	POCATHMA-MINI TAB. 25MCG "STANDARD"	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45438157	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML	64	AB45438157	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	132	AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	168	AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	175	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45492100	MECATER TABLETS 25MCG (PROCATEROL	1.57	AB45492100	MECATER TABLETS 25MCG (PROCATEROL	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45592100	"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG	23.1	AB45592100	"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45621100	FYNASID F.C TABLETS 5MG	19.6	AB45621100	FYNASID F.C TABLETS 5MG	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45668100	VALNON E.C TABLETS "S.C."	3.36	AB45668100	VALNON E.C TABLETS "S.C."	3.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB45704220	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	410	AB45704220	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB457042CX	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	222	AB457042CX	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45725100	LACOXA SR TABLETS 400MG	11.9	AB45725100	LACOXA SR TABLETS 400MG	12.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45847100	SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG	8.6	AB45847100	SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45856100	VALPROTINE ENTERIC COATED TABLETS 200MG	3.36	AB45856100	VALPROTINE ENTERIC COATED TABLETS 200MG	3.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N.K"	2.37	AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N.K"	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE	7.9	AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE	8.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB45993100	ACTEIN EFFERVESCENT TABLETS 600MG	6.5	AB45993100	ACTEIN EFFERVESCENT TABLETS 600MG	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46016100	TAMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"	9.1	AB46016100	TAMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG "S.T" (PRAVASTATIN	9.1	AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG "S.T" (PRAVASTATIN	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	2.93	AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	3.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	3.56	AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	3.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46173151	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	50	AB46173151	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	1.89	AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	1.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46237100	CILOPA F.C TABLETS 20MG "S.C"	14.7	AB46237100	CILOPA F.C TABLETS 20MG "S.C"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46242151	WEMPTY SUSPENSION "CENTER" 1MG/ML	27.4	AB46242151	WEMPTY SUSPENSION "CENTER" 1MG/ML	27.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46283100	ICOMEIN CAPSULE 100MG "EVEREST"	23	AB46283100	ICOMEIN CAPSULE 100MG "EVEREST"	23.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB46315100	LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD"	8.6	AB46315100	LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD"	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	3.14	AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46524100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 500MG	7.9	AB46524100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 500MG	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46613100	"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)	5.2	AB46613100	"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)	5.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG "YU SHENG"	2.96	AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG "YU SHENG"	3.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46639457	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 64 MCG/DOSE	166	AB46639457	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 64 MCG/DOSE	174	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46646100	POZOLA ENTERIC F.C. TABLETS 40MG "S.C."	17.5	AB46646100	POZOLA ENTERIC F.C. TABLETS 40MG "S.C."	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46656100	CALIFE TABLETS 15MG "N.K."	16.5				本品項新增
AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	2.03	AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	2.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM"(VALSA	9.6	AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM"(VALSA	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46742100	AMTREL TABLETS	13.5	AB46742100	AMTREL TABLETS	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	32.8	AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	34.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	2.92				本品項新增
AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	958	AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	986	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	2637	AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	2782	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47003221	EPICIN INJECTION	610	AB47003221	EPICIN INJECTION	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47003229	EPICIN INJECTION	1105	AB47003229	EPICIN INJECTION	1117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB47003240	EPICIN INJECTION	3271	AB47003240	EPICIN INJECTION	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47071209	KOP INJECTION	22.1	AB47071209	KOP INJECTION	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	15	AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG "STANDARD"	2.56	AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG "STANDARD"	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	0	AB47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2550	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	0	AB47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	4997	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	3.11	AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47228100	FENOLIP-U TABLETS 160MG "C.H."	6.2	AB47228100	FENOLIP-U TABLETS 160MG "C.H."	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	17	AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	18.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	17.2	AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47307100	GLUCOCAR TABLETS "S.C."	3.16	AB47307100	GLUCOCAR TABLETS "S.C."	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	6.2	AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47368100	LANXO CAPSULES 30MG	17.4	AB47368100	LANXO CAPSULES 30MG	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"	2.26	AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	39.3	AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	41.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47419100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG	14.4	AB47419100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	6	AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	9.1	AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	46.3				本品項新增
AB47532100	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS	1.68	AB47532100	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL	3.25	AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	73	AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47553100	DEPATEC 500 MG FILM.COATED.TAB LETS"PURZER"	7.9	AB47553100	DEPATEC 500 MG FILM.COATED.TAB LETS"PURZER"	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47557229	EPICIN LYO INJECTION 10MG	610	AB47557229	EPICIN LYO INJECTION 10MG	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	9.1	AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47656100	MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG	2.34	AB47656100	MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47671100	Glubose Tablet 50mg	3.16	AB47671100	Glubose Tablet 50mg	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	9.6	AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47792166	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	158	AB47792166	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	164	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47792177	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	188	AB47792177	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	192	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	6.7	AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	3.16	AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	1035	AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47872243	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	4020	AB47872243	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	4099	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB47882206	TYXAN INJECTION	4235	AB47882206	TYXAN INJECTION	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47882212	TYXAN INJECTION	15976	AB47882212	TYXAN INJECTION	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47945100	PBF Mobicam Tablets 7.5mg	2.26	AB47945100	PBF Mobicam Tablets 7.5mg	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47979265	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G	365	AB47979265	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47979277	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G	374	AB47979277	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47981100	Acarose Tablets 50mg "Standard" (Acarbose)	3.16	AB47981100	Acarose Tablets 50mg "Standard" (Acarbose)	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	3.16	AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	2.14	AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48027100	RIBARIN CAPSULES	12.3	AB48027100	RIBARIN CAPSULES	13.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	2.05	AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	2.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48130100	C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."	1.68	AB48130100	C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48190100	Gastroloc Gastro-resistant	17.5	AB48190100	Gastroloc Gastro-resistant	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48229100	ANXOKEN F.C. TABLETS 1000MG	2.19	AB48229100	ANXOKEN F.C. TABLETS 1000MG	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48329248	EPICIN LYO INJECTION 50MG	3271	AB48329248	EPICIN LYO INJECTION 50MG	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48351100	RISPAL F.C TABLETS 2MG	17.2	AB48351100	RISPAL F.C TABLETS 2MG	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48439100	PURCON F.C TABLETS 5MG	3.25	AB48439100	PURCON F.C TABLETS 5MG	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48484100	Glucomin X.R. Tablets 500mg "P.L."	1.81	AB48484100	Glucomin X.R. Tablets 500mg "P.L."	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	18.1	AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48507100	EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG	8.2	AB48507100	EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG	8.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48586100	PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG "STANDARD"	10	AB48586100	PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG "STANDARD"	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48643157	IBUPROFEN-FP SUSPENSION 20MG/ML	64	AB48643157	IBUPROFEN-FP SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	10	AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48649100	Cloflow F.C. tablets 75mg "Standard"	0	AB48649100	Cloflow F.C. tablets 75mg "Standard"	41.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	10	AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML	22.1	AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48747100	MIRTAN TABLETS 30MG "UNION"	15.8				本品項新增
AB48751277	PENEM FOR I.V. INJECTION	411	AB48751277	PENEM FOR I.V. INJECTION	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48802277	YOUNAM POWDER FOR IV INJECTION	411	AB48802277	YOUNAM POWDER FOR IV INJECTION	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	8.5	AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48863100	BENTOMIN TABLETS 1000MG “S.C.”	2.19	AB48863100	BENTOMIN TABLETS 1000MG “S.C.”	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48867100	RIBELITE TABLETS 200MG	0	AB48867100	RIBELITE TABLETS 200MG	27.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB48878100	VAKIN CHRONO FILM COATED TABLETS 500 MG	7.9	AB48878100	VAKIN CHRONO FILM COATED TABLETS 500 MG	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48909100	ANSUZOLE F.C TABLETS 1MG	73	AB48909100	ANSUZOLE F.C TABLETS 1MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48911277	BESTNEM POWDER FOR I.V. INJECTION	411	AB48911277	BESTNEM POWDER FOR I.V. INJECTION	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	250	AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	253	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	0	AB48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	10	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL)	4.13	AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL)	4.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB48993245	PANE FOR IV INJECTION	176	AB48993245	PANE FOR IV INJECTION	184	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	20.1	AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS 2MG	17.2	AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG	0	AB49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG	16.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB49021100	PRATIN TABLETS 20 MG	10	AB49021100	PRATIN TABLETS 20 MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49053143	POCATHMA LIQUID 5UG//ML “STANDARD”	28.5	AB49053143	POCATHMA LIQUID 5UG//ML “STANDARD”	29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49053151	POCATHMA LIQUID 5UG/ML “STANDARD”	50	AB49053151	POCATHMA LIQUID 5UG/ML “STANDARD”	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	3.4	AB49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	3.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S.C.”	4.13	AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S.C.”	4.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49143100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	21.7	AB49143100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49145100	LAXYMIG ER TABLETS 500 MG "LOTUS"	7.9	AB49145100	LAXYMIG ER TABLETS 500 MG "LOTUS"	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49147209	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	408	AB49147209	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49147212	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	661	AB49147212	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	676	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49147277	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	265	AB49147277	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB49165100	ANXOPONE F.C. TABLETS 200MG	19.5	AB49165100	ANXOPONE F.C. TABLETS 200MG	19.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49189100	LOATA TABLETS 50 MG	7.8	AB49189100	LOATA TABLETS 50 MG	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	2.03	AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	2.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	10.7	AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49342100	URNAL S.R.F.C. TABLETS 0.2 MG	9.1	AB49342100	URNAL S.R.F.C. TABLETS 0.2 MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49375220	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	410	AB49375220	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB493752AE	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	323	AB493752AE	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	337	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB493752CX	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	222	AB493752CX	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	23.6				本品項新增
AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN	21.7	AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG ” SWISS”	1.68				本品項新增
AB494571G0	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG ” SWISS”（鋁箔/	2				本品項新增
AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS	2.04	AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49503100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	10	AB49503100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	15	AB49517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	24.3	AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	25.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	3.56	AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	3.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB49551100	LINLIP MICRONISED CAPSULES 200MG	6.2	AB49551100	LINLIP MICRONISED CAPSULES 200MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	23.1				本品項新增
AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	18.2	AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ”M.T.”	2.14	AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ”M.T.”	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	0	AB49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG	26.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB49656100	MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATING	18	AB49656100	MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATING	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	44	AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	47.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49719100	CLOPID F.C. TABLETS 75 MG “P.L.”	40.3	AB49719100	CLOPID F.C. TABLETS 75 MG “P.L.”	41.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	365	AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49735277	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	374	AB49735277	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	33.5	AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	36.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49770221	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	15				本品項新增
AB49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	33.6				本品項新增
AB49829100	DIABAN TABLETS 100MG “C.H.”	7.3	AB49829100	DIABAN TABLETS 100MG “C.H.”	7.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD”	8.2	AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD”	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49969100	AMLOBIN TABLETS 10 MG “STANDARD”	6.4	AB49969100	AMLOBIN TABLETS 10 MG “STANDARD”	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	408				本品項新增

AB49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	661				本品項新增
AB49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	265				本品項新增
AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “S.C.”	7.8	AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “S.C.”	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	12.8	AB50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50084100	DIABAN TABLETS 50 MG “C.H.”	3.63	AB50084100	DIABAN TABLETS 50 MG “C.H.”	3.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50115100	QUETIALIN F.C. TABLETS 25MG “KINGDOM”	12.7	AB50115100	QUETIALIN F.C. TABLETS 25MG “KINGDOM”	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	2.6	AB50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	2.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	47.1	AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	47.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	9.1	AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM”	23	AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM”	23.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	36.1	AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	37.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	70	AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50206163	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	99	AB50206163	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	102	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	120	AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C.H.”	2.31	AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C.H.”	2.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50240100	LOWTEN F.C. TABLETS 50 MG	8.6	AB50240100	LOWTEN F.C. TABLETS 50 MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50256209	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	845	AB50256209	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	875	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB50256265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	365	AB50256265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50256277	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	374	AB50256277	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	845	AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	875	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50343265	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.25G	365	AB50343265	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.25G	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50343277	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.5G	374	AB50343277	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.5G	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB50431100	HISART F.C. TABLETS 50/12.5MG	8.6	AB50431100	HISART F.C. TABLETS 50/12.5MG?§	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	8.5	AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB51526245	OMEZOL I.V. INFUSION 40MG “STANDARD”	67	AB51526245	OMEZOL I.V. INFUSION 40MG “STANDARD”	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB51714100	MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG “STANDAED”	3.87	AB51714100	MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG “STANDAED”	3.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB51728100	“PURZER” PURTRALINE FILM COATED TABLET	11	AB51728100	“PURZER” PURTRALINE FILM COATED TABLET	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB51732100	ATORIN F.C. TABLETS 40MG	29	AB51732100	ATORIN F.C. TABLETS 40MG	30.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	2.96	AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	3.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	0	AB52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	11.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB52446100	QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG “KINGDOM”	32.4	AB52446100	QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG “KINGDOM”	34.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB52462100	SMARTGEN TAB. 2 MG	3.23	AB52462100	SMARTGEN TAB. 2 MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB52548100	TONLIEF F.C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	5	AB52548100	TONLIEF F.C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB52615100	LEVOCIN F.C. TABLETS 100MG"P.L."	7	AB52615100	LEVOCIN F.C. TABLETS 100MG"P.L."	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB54966100	PRINWIN TABLETS 8MG	15.2	AB54966100	PRINWIN TABLETS 8MG	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB54967100	ATOVER F.C. TABLETS 40 MG “P.L.”	29.3	AB54967100	ATOVER F.C. TABLETS 40 MG “P.L.”	30.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB54977100	BUPORIN SUSTAINED-RELEASE TABLETS	20.1	AB54977100	BUPORIN SUSTAINED-RELEASE TABLETS	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG	8	AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG	8.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	12.8	AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	56	AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55103100	QUEPINE F.C. TABLET 200MG	33.4	AB55103100	QUEPINE F.C. TABLET 200MG	36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55108100	NARGIN F.C. TABLETS 5MG	3.81	AB55108100	NARGIN F.C. TABLETS 5MG	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 MG	12.8	AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 MG	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55264209	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC	845	AB55264209	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC	875	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55264265	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC	365	AB55264265	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55264277	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC	374	AB55264277	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG ”	18.4	AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG ”	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55276277	IMIBIOTIC POWDER FOR I.V. INJECTION “SLC	411	AB55276277	IMIBIOTIC POWDER FOR I.V. INJECTION “SLC	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55298100	KOTANG X.R. TABLETS 500 MG	1.81	AB55298100	KOTANG X.R. TABLETS 500 MG	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 MG	3.25	AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 MG	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55536100	SINLUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	16.1	AB55536100	SINLUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	17.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB55547100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 500MG “SC”	10.1	AB55547100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 500MG “SC”	10.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55553343	CALSKIN OINTMENT	514				本品項新增
AB55557100	VALSART FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD	12.1	AB55557100	VALSART FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	3.76	AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	3.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	2.38	AB55564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55582100	DIVOSHOT EXTENDED-RELEASE TABLETS	7.9	AB55582100	DIVOSHOT EXTENDED-RELEASE TABLETS	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55585100	VALSART FILM COATED TABLETS 80MG “STANDARD	9.6	AB55585100	VALSART FILM COATED TABLETS 80MG “STANDARD	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55931100	ZOSATAN FILM COATED TABLETS 50 MG	8.6	AB55931100	ZOSATAN FILM COATED TABLETS 50 MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55954100	FEXODINE F.C. TABLETS 60MG “STANDARD”	2.54	AB55954100	FEXODINE F.C. TABLETS 60MG “STANDARD”	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55966220	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	410	AB55966220	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB559662CX	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	222	AB559662CX	TAPI MYCIN LYO-INJECTION	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55984100	BISOL F.C. TABLETS 1.25MG	2.81	AB55984100	BISOL F.C. TABLETS 1.25MG	2.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55990100	MOSA F.C. TABLETS 5MG	2.38	AB55990100	MOSA F.C. TABLETS 5MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB55991100	MECATER TABLETS 50 MCG	3.69	AB55991100	MECATER TABLETS 50 MCG	3.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	40.9	AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	44.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56661100	LODITON FILM-COATED TABLETS 850MG	2.14	AB56661100	LODITON FILM-COATED TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	9.6				本品項新增

AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	7.8	AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	178	AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	180	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56718100	ARIPIZOLE TABLETS 10MG	72	AB56718100	ARIPIZOLE TABLETS 10MG	75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	24.3	AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	25.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	408	AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56731212	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	661	AB56731212	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	676	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56731277	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	265	AB56731277	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56773100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 250MG "SC"	4.97	AB56773100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 250MG "SC"	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56774100	PANHO ENTERIC F.C. TABLETS 40MG	17.5	AB56774100	PANHO ENTERIC F.C. TABLETS 40MG	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	20.1	AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS	0	AB56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS	117	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH"	8.6				本品項新增
AB57107100	PROMONE 100MG SOFT CAPSULES "P.L."	8.2	AB57107100	PROMONE 100MG SOFT CAPSULES "P.L."	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57116100	LOSARZIDE F.C. TABLETS 50/12.5MG	8.6				本品項新增
AB57133100	ATOTIN F.C. TABLETS 40MG	29	AB57133100	ATOTIN F.C. TABLETS 40MG	30.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"	7.9	AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"	8.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57191248	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	475	AB57191248	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	487	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	20.6	AB57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	21.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	13.7	AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	14.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57206100	TAMSULOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "CYH"	9.1	AB57206100	TAMSULOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "CYH"	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57217100	GLUCOFIT ER TABLETS 750MG "SWISS"	1.77	AB57217100	GLUCOFIT ER TABLETS 750MG "SWISS"	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57225100	REPAGLINIDE TABLETS 1MG "CYH"	2.9	AB57225100	REPAGLINIDE TABLETS 1MG "CYH"	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57234100	OLSAA F.C. TABLETS 20MG	11.1	AB57234100	OLSAA F.C. TABLETS 20MG	11.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57237100	LOSA&HYDRO F.C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	8.6				本品項新增
AB57240209	TYNEN INJECTION	4235	AB57240209	TYNEN INJECTION	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57240219	TYNEN INJECTION	15976	AB57240219	TYNEN INJECTION	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57244100	GLUPIN TABLETS 850MG	2.14	AB57244100	GLUPIN TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57254100	MOSAPIN F.C. TABLET 5MG "STANDARD"	2.38	AB57254100	MOSAPIN F.C. TABLET 5MG "STANDARD"	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57263100	DEVENLOFE S.R. CAPSULES 75MG	16.9	AB57263100	DEVENLOFE S.R. CAPSULES 75MG	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57267100	ATOTIN F.C. TABLETS 10MG	16.1	AB57267100	ATOTIN F.C. TABLETS 10MG	17.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57268100	LAMIVUDINE " ALVOGEN " TABLETS 100MG	65	AB57268100	LAMIVUDINE " ALVOGEN " TABLETS 100MG	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57275100	RISPERIDONE F.C. TABLETS 2MG "CYH"	17.2	AB57275100	RISPERIDONE F.C. TABLETS 2MG "CYH"	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57312100	ACARBOSE F.C. TABLETS 50MG "CYH"	3.16	AB57312100	ACARBOSE F.C. TABLETS 50MG "CYH"	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD"	3.51	AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD"	3.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB57337100	ANBUTRINE XL 300MG TABLETS	41.6	AB57337100	ANBUTRINE XL 300MG TABLETS	42.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57339100	BIPROFEN TABLETS 50MG	1.53	AB57339100	BIPROFEN TABLETS 50MG	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	12.1				本品項新增
AB57351100	ZHIKUI GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG	17.5	AB57351100	ZHIKUI GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57361100	LOSIN S.R. TABLETS 400MG	10.8	AB57361100	LOSIN S.R. TABLETS 400MG	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	3.14	AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM"	12.1	AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM"	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57426100	SINLUKAST F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM"	21.5	AB57426100	SINLUKAST F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM"	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57427100	BYRAXO F.C. TABLETS 10MG	118	AB57427100	BYRAXO F.C. TABLETS 10MG	120	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	70	AB57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57737100	DIVOSHOT EXTENDED-RELEASE TABLETS	4.55				本品項新增
AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	214	AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	220	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57772100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 40MG	29	AB57772100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 40MG	30.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR	1481	AB57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR	1500	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	0	AB57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	1.92	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB577911G0	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"(鋁箔/膠	0	AB577911G0	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"(鋁箔/膠	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB57819100	CLOPIDOGREL "ALVOGEN" F.C. TABLETS 75MG	40.3	AB57819100	CLOPIDOGREL "ALVOGEN" F.C. TABLETS 75MG	41.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG "TAI YU"	0	AB57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG "TAI YU"	25.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."	61	AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	2.93	AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	3.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57848100	FLUOXETINE CAPSULES 20MG "CYH"	2.48	AB57848100	FLUOXETINE CAPSULES 20MG "CYH"	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57850100	QUEPINE F.C. TABLET 100MG	24.8	AB57850100	QUEPINE F.C. TABLET 100MG	26.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57864100	HEIPO F.C. TABLETS 300MG "EVEREST"	13.5	AB57864100	HEIPO F.C. TABLETS 300MG "EVEREST"	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57879100	BYRAXO F.C. TABLETS 5MG	64	AB57879100	BYRAXO F.C. TABLETS 5MG	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	12.7	AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57923100	LAVUDIN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD"	67	AB57923100	LAVUDIN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD"	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57926100	QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG	32.7	AB57926100	QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG	34.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57930100	ATOVA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	0	AB57930100	ATOVA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	17.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB57940100	ROSULATOR F.C. TABLETS 10MG "S.C."	20.6	AB57940100	ROSULATOR F.C. TABLETS 10MG "S.C."	21.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57963100	ANBUTRINE XL 150MG TABLETS	20.7	AB57963100	ANBUTRINE XL 150MG TABLETS	21.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG "C.H."	10.6	AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG "C.H."	10.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57967100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	16	AB57967100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	17.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57982248	AMBIL LIPOSOME FOR INJECTION 50MG	6172	AB57982248	AMBIL LIPOSOME FOR INJECTION 50MG	6252	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57991100	BENSAU SOFT CAPSULES 200MG "LOTUS"	3.55	AB57991100	BENSAU SOFT CAPSULES 200MG "LOTUS"	3.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AB57992248	LIPO-AB FOR INJECTION	6172	AB57992248	LIPO-AB FOR INJECTION	6144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB57997100	GLICLAZIDE "ALVOGEN" MR TABLETS	2.07	AB57997100	GLICLAZIDE "ALVOGEN" MR TABLETS	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58005238	GLUCOSE INJECTION 5%	15				本品項新增
AB58049100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	25.5	AB58049100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	27.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	4235	AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58071100	GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG	4.54	AB58071100	GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58075100	ADAPINE S.R.F.C. TAB. 30MG "STANDARD"	7.8				本品項新增
AB58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG	0	AB58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG	139	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB58093100	PIDOGREL FILM COATED TABLETS 75MG	40.6	AB58093100	PIDOGREL FILM COATED TABLETS 75MG	41.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58173100	KETOFAN S.R. CAPSULES 200MG	6.4	AB58173100	KETOFAN S.R. CAPSULES 200MG	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU"	0	AB58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU"	24.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB58212209	SAFEROME POWDER FOR I.V. INJECTION 1G	293				本品項新增
AB58253100	CIPROGEN F.C. TABLETS 250MG	9.3	AB58253100	CIPROGEN F.C. TABLETS 250MG	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58264100	HPS TABLETS	0	AB58264100	HPS TABLETS	1.66	依據本標準相關規定，支付價歸零
AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	6.4	AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58280100	METFOPIN F.C. TABLETS 500MG	1.5				本品項新增
AB582801G0	METFOPIN F.C. TABLETS 500MG(鋁箔/膠	2				本品項新增

AB58303100	U-CHU CASODOL TABLETS 250MG	3.16	AB58303100	U-CHU CASODOL TABLETS 250MG	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AB58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS	0				105/02/01收載原支付價為44.7元,刪除
AC00106100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "KINGDOM"	2.09	AC00106100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "KINGDOM"	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC00420100	REIZER S.C. TABLETS 100 MG "F.Y."	1.53	AC00420100	REIZER S.C. TABLETS 100 MG "F.Y."	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	42.3	AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	43.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC00849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES "LITA"	2.09				本品項新增
AC01085209	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."	0	AC01085209	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."	25.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC01085255	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."	0	AC01085255	"SODIUM CHLORIDE INJECTION	22	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC01085265	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."	0	AC01085265	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."	22	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC01085277	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."	0	AC01085277	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC01086209	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	0	AC01086209	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	30.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC01086277	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	0	AC01086277	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC01177100	LITALON TABLETS "LITA"	2.24				本品項新增
AC01449100	NALIC TABLETS	2.24	AC01449100	NALIC TABLETS	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC01577100	TRIPYLINE TABLETS 25MG"HL"	1.5				本品項新增
AC01604212	HOROMPELIN INJECTION "ORIENTAL"	15				本品項新增
AC01816100	VANTYL TABLETS	1.5				本品項新增

AC01923229	CALCIUM GLUCONATE INJECTION "CHI	15				本品項新增
AC02242100	UNSULON TABLETS "CHINTENG"	2.24	AC02242100	UNSULON TABLETS "CHINTENG"	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC02368100	NADIS TABLETS	1.5				本品項新增
AC023681G0	NADIS TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC02589100	DIPORAX S.C. TABLETS	1.93	AC02589100	DIPORAX S.C. TABLETS	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC02947100	SHITON S.C. TABLETS "YU SHENG"	2.05	AC02947100	SHITON S.C. TABLETS "YU SHENG"	2.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC03084100	FUZIN CAPSULES "LITA"	1.5				本品項新增
AC03086100	DEXAMETHASONE TABLETS "Y.S."	1.5				本品項新增
AC03098100	DITHIAZIDE TABLETS	1.5				本品項新增
AC030981G0	DITHIAZIDE TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC03266100	D.X. CAPSULES "LITA"	1.5				本品項新增
AC03286100	HYLOMYCIN CAPSULES 250MG "SWISS"	2.09	AC03286100	HYLOMYCIN CAPSULES 250MG "SWISS"	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC03388100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"	0	AC03388100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC033881G0	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"(鋁箔/膠	0	AC033881G0	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "VPP"(鋁箔/膠	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC03389100	ACETAZOLAMIDE TABLETS 250MG "VPP"	0	AC03389100	ACETAZOLAMIDE TABLETS 250MG "VPP"	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	22.8	AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC03759100	INTEAN CAPSULES	1.5				本品項新增

AC03775100	ERYTHROMYCIN CAPSULES "YUNG SHIN"	2.09	AC03775100	ERYTHROMYCIN CAPSULES "YUNG SHIN"	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC03881209	DEXAMETHASONE INJECTION	22.6	AC03881209	DEXAMETHASONE INJECTION	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC03967229	CYANOCOBALAMIN INJECTION "R.S.P.P."	15.4	AC03967229	CYANOCOBALAMIN INJECTION "R.S.P.P."	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC03976100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS 324MG	0	AC03976100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS 324MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	1.95	AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC04249100	DYNIN TABLETS	1.62				本品項新增
AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	1.62	AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC04266100	"NAGOMIN TABLETS (NALIDIXIC	2.24	AC04266100	"NAGOMIN TABLETS (NALIDIXIC	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC04276100	EAZIDE TABLETS	1.5				本品項新增
AC04463212	SINTHATO INJECTION	15				本品項新增
AC04574100	WINDOL TABLETS	2.24	AC04574100	WINDOL TABLETS	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION "TBC"	146	AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION "TBC"	150	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC04776229	AMINOPHYLLINE INJECTION "ASTAR"	15				本品項新增
AC04820100	CHITOU TABLETS "Y.S."	1.5				本品項新增
AC04838100	PISULOU CAPSULES "Y.S."	1.5				本品項新增
AC04933100	FUWEININ CAPSULES "Y.S."	1.5				本品項新增
AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	32.4	AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	32.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC05054100	INDOCINE CAPSULES	1.5				本品項新增
AC05272100	HUEI YI CAPSULES "J.H."	2.24	AC05272100	HUEI YI CAPSULES "J.H."	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC05324209	DELTONIN INJECTION "N.K."	16.5	AC05324209	DELTONIN INJECTION "N.K."	16.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC05811100	STROCAIN TABLETS	1.53	AC05811100	STROCAIN TABLETS	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC05954100	COSPANON CAPSULES	1.53	AC05954100	COSPANON CAPSULES	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC06554100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "HONTEN"	2.09	AC06554100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "HONTEN"	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC07096209	CYANOCOBALAMIN INJECTION "PANBIOTIC"	15.4	AC07096209	CYANOCOBALAMIN INJECTION "PANBIOTIC"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC07096229	CYANOCOBALAMIN INJECTION "PANBIOTIC"	15.4	AC07096229	CYANOCOBALAMIN INJECTION "PANBIOTIC"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC07204229	LIFUTIN INJECTION "ASTAR"	15				本品項新增
AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	22.8	AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC07936100	BORGAL TABLETS "LITA"	1.5				本品項新增
AC07974229	LARKMYCIN INJECTION 40MG/ML "LITA"	16.7	AC07974229	LARKMYCIN INJECTION 40MG/ML "LITA"	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC08715100	PRENIN TABLETS	1.5				本品項新增
AC08956299	GENTAMYCIN INJECTION	1.45	AC08956299	GENTAMYCIN INJECTION	1.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09043100	SUMENCHITON TABLETS	1.5				本品項新增
AC09203100	LIBLAN S.C. TABLETS "YUNG SHIN"	1.93	AC09203100	LIBLAN S.C. TABLETS "YUNG SHIN"	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09250500	BISACODYL SUPPOSITORIES "YUNG SHIN"	5				本品項新增

AC09252100	LUTUTIN TABLETS	1.5				本品項新增
AC09271277	SORBIT-HARTMANN INJECTION	43.1	AC09271277	SORBIT-HARTMANN INJECTION	43.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09299100	LIGILIN CAPSULES	1.53	AC09299100	LIGILIN CAPSULES	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09334100	FUZUIN S.C. TABLETS "CHINGTENG"	1.62	AC09334100	FUZUIN S.C. TABLETS "CHINGTENG"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09408100	METRONIDAZOLE TABLETS "YU SHENG"	1.62	AC09408100	METRONIDAZOLE TABLETS "YU SHENG"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS	1.62	AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09633277	MANITON INJECTION	116	AC09633277	MANITON INJECTION	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09645209	STACORT-A INJECTION 40MG "STANDARD"	22.1	AC09645209	STACORT-A INJECTION 40MG "STANDARD"	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC09754209	B-RED INJECTION "KYORIN"	15.4	AC09754209	B-RED INJECTION "KYORIN"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10120100	CO-TRIMOXAZOL TABLETS “H.L.”	1.5				本品項新增
AC10204100	FUZINLIN CAPSULES "H.L."	1.5				本品項新增
AC10221321	"WINCORT CREAM ""WINSTON"""	32.6	AC10221321	"WINCORT CREAM ""WINSTON"""	33.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10221329	"WINCORT CREAM ""WINSTON"""	37.6	AC10221329	"WINCORT CREAM ""WINSTON"""	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10323100	BIGUNAL TABLETS 50MG	2.64	AC10323100	BIGUNAL TABLETS 50MG	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10332100	CINDERAL TABLETS "PATRON"	1.5				本品項新增
AC10381321	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	42.3				本品項新增
AC10398100	MELLAZINE S.C. TABLETS 50MG"HL"	2.31				本品項新增

AC10415100	ANCOCILLIN CAPSULES	1.95	AC10415100	ANCOCILLIN CAPSULES	1.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10428100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 100MG"HL"	1.53				本品項新增
AC10431100	CALITH CAPSULES "PATRON"	1.53	AC10431100	CALITH CAPSULES "PATRON"	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10571100	COLIGIN CAPSULES "HEALTH"	1.62	AC10571100	COLIGIN CAPSULES "HEALTH"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10582100	GYLONOL TABLETS "HL"	1.5				本品項新增
AC10688100	ERYTHROCIN CAPSULES "WINSTON"	2.09	AC10688100	ERYTHROMYCIN (ESTOLATE)	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC107101G0	SERNVITA S.C. TABLETS 50MG "CHINTENG"(鋁箔	2				本品項新增
AC10721209	"CYANOCOBALAMIN E INJECTIONS ""S.Y."""	15.4	AC10721209	"CYANOCOBALAMIN E INJECTIONS ""S.Y."""	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10721229	"CYANOCOBALAMIN E INJECTION ""S.Y."""	15.4	AC10721229	"CYANOCOBALAMIN E INJECTION ""S.Y."""	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC10726100	MELLAZINE S.C. TABLETS 100MG"HL"	4.29				本品項新增
AC10871277	STIN POWDER FOR INJECTION	15	AC10871277	STIN POWDER FOR INJECTION	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC110061G0	NICAMET SUGAR COATING TABLETS(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC11136209	"VETHASONE INJECTION ""S.Y."""	16.5	AC11136209	"VETHASONE INJECTION ""S.Y."""	16.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11207155	SOMEPRIM GRANULES	99	AC11207155	SOMEPRIM GRANULES	111	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11331229	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	16.7	AC11331229	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11331238	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	58	AC11331238	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11331299	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	1.45	AC11331299	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	1.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC11420229	NOOPOL INJECTION "N.K."	33.6	AC11420229	NOOPOL INJECTION "N.K."	33.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC114211G0	NOOPOL CAPSULES "N.K."(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC11475209	SHINCORT I.M. INJECTION "YUNG SHIN"	22.1	AC11475209	SHINCORT I.M. INJECTION "YUNG SHIN"	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11552277	DEXTROSE INJECTION 5% "OTSUKA"	25	AC11552277	DEXTROSE INJECTION 5% "OTSUKA"	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11570216	SERACIN INJECTION	15.7	AC11570216	SERACIN INJECTION	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11570229	SERACIN INJECTION	16.7				本品項新增
AC11570238	SERACIN INJECTION	58	AC11570238	SERACIN INJECTION	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11644100	CONQUER TABLETS "YUNG SHIN"	1.5	AC11644100	CONQUER TABLETS "YUNG SHIN"	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	15.6	AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11652329	BETTERSONE OINTMENT	15.9	AC11652329	BETTERSONE OINTMENT	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC11890212	UCOUGIN-MEI INJECTION	15				本品項新增
AC12050229	GENTACIN INJECTION "S.T."	16.7	AC12050229	GENTACIN INJECTION "S.T."	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12318100	YIKANG TABLETS	1.62	AC12318100	YIKANG TABLETS	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12451229	HIDOMIN INJECTION "YUNG SHIN"	15.4	AC12451229	HIDOMIN INJECTION "YUNG SHIN"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12474212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "N.K."	22.6	AC12474212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "N.K."	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12474229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "N.K."	22.8	AC12474229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "N.K."	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12521229	GENTACIN INJECTION	16.7	AC12521229	GENTACIN INJECTION	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC12521299	GENTACIN INJECTION	1.45	AC12521299	GENTACIN INJECTION	1.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	22.1	AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12528221	SEVATRIM INJECTION	18.3	AC12528221	SEVATRIM INJECTION	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12745321	PARMASON CREAM "BOWLIN"	21.8	AC12745321	PARMASON CREAM "BOWLIN"	22.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12745329	PARMASON CREAM "BOWLIN"	21.8	AC12745329	PARMASON CREAM "BOWLIN"	22.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC12825100	NITROGLYCERIN TABLETS 0.6MG "NYSCO"	2.5				本品項新增
AC12951100	TRIMEZOLE TABLETS	1.5				本品項新增
AC13054100	QURMININ-H CAPSULES "S.C."	0	AC13054100	QURMININ-H CAPSULES "S.C."	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC13118100	CHLORMEZANONE TABLETS "SHINLON"	1.5				本品項新增
AC13180100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG "SHINLON"	2.24				本品項新增
AC13181100	URINTESTIN TABLETS 500MG "VPP"	2.24	AC13181100	URINTESTIN TABLETS 500MG "VPP"	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC13578209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	0	AC13578209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	23	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC13578221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	0	AC13578221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	23.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC13578229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	0	AC13578229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG	23.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC13583209	"HYDROXOCOBALAMIN INJECTION ""TAI YU"""	15.4	AC13583209	"HYDROXOCOBALAMIN INJECTION ""TAI YU"""	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC13583229	"HYDROXOCOBALAMIN INJECTION ""TAI YU"""	15.4	AC13583229	"HYDROXOCOBALAMIN INJECTION ""TAI YU"""	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC13637229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	16.7	AC13637229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC13637238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	58	AC13637238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC13647321	GENTASONE CREAM	38.6	AC13647321	GENTASONE CREAM	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC13662100	METRONIDAZOLE CAPSULES "C.H."	1.62	AC13662100	METRONIDAZOLE CAPSULES "C.H."	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC13664100	METRONIDAZOLE CAPSULES 250MG "SHINLON"	1.62				本品項新增
AC13679229	LINCOMYCIN INJECTION "SWISS"	27.2				本品項新增
AC13718277	5%/0.45% DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE	0	AC13718277	"5%/0.45% DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC13796100	BETAMETHASONE TABLETS "SHINLON"	1.5				本品項新增
AC13900100	NALIDIXIC ACID TABLETS	2.24	AC13900100	NALIDIXIC ACID TABLETS	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC13912229	DEXAMETHASONE INJECTION "PANBIOTIC"	22.8	AC13912229	DEXAMETHASONE INJECTION "PANBIOTIC"	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14025100	KENTAMIN CAPSULES	1.77	AC14025100	KENTAMIN CAPSULES	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14079100	CLONIDINE TABLETS "YUNG SHIN"	2.08	AC14079100	CLONIDINE TABLETS "YUNG SHIN"	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14148212	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "CHI SHENG"	15.4	AC14148212	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "CHI SHENG"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION	13.2	AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14325229	"DEXAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	22.8	AC14325229	"DEXAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14346100	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS "SHINLON"	1.5				本品項新增
AC14750229	LICOMYCIN INJECTION 300MG/ML "CSP"	27.2	AC14750229	LICOMYCIN INJECTION 300MG/ML "CSP"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC14842100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS 30MG "LITA"	1.5				本品項新增

AC14894229	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU"""	16.7	AC14894229	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU"""	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14894238	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU"""	58	AC14894238	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU"""	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14914209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	0	AC14914209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	23	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC14914221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	0	AC14914221	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	44.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC14914229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	0	AC14914229	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4%	57	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC14915329	FLUCORTONE OINT.	43.1	AC14915329	FLUCORTONE OINT.	43.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC14925100	ANETHOLE CAPSULES "LITA"	1.5				本品項新增
AC15024100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.56	AC15024100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15041100	KETOFEN CAPSULES "H.H."	1.86	AC15041100	KETOFEN CAPSULES "H.H."	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F.Y."	1.86	AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F.Y."	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15100100	RIF CAPSULES 450MG	0	AC15100100	RIF CAPSULES 450MG	11	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC15195100	NARCARICIN CAPSULES (BENZBROMARONE)	1.5				本品項新增
AC15218277	"DEXTROSE INJECTION 5% ""TAI YU"""	25	AC15218277	"DEXTROSE INJECTION 5% ""TAI YU"""	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15265100	CHLORPROMAZINE TABLETS "Y.Y."	1.53	AC15265100	CHLORPROMAZINE TABLETS "Y.Y."	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15279229	"DEXAMETHASONE INJECTION 4MG ""TAI YU"""	22.8	AC15279229	"DEXAMETHASONE INJECTION 4MG ""TAI YU"""	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15359100	ANETHOL TRITHIONE S.C. TABLETS	1.5				本品項新增
AC15387100	NAPOSIN TABLETS (NAPROXEN)250MG	1.5	AC15387100	NAPOSIN TABLETS (NAPROXEN)250MG	0.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC15394100	METHYLSCOPOLAMINE METHYLSULFATE	1.56				本品項新增
AC15398100	ASTOMIN S.C. TABLETS	1.5	AC15398100	ASTOMIN S.C. TABLETS	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15430266	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU"""	24.7	AC15430266	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU"""	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15430277	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU"""	25	AC15430277	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU"""	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15539229	K.C.L. INJECTION "CHI SHENG"	15				本品項新增
AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% "SHUN HWA"	116	AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% "SHUN HWA"	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15674100	SESDEN CAPSULES (TIMEPIDIUM)	2.89	AC15674100	SESDEN CAPSULES (TIMEPIDIUM)	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC15748100	ALDIOXA TABLETS "PATRON" (DIHYDROXYALUMI	1.5				本品項新增
AC15849100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "YU SHENG"	4.82	AC15849100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "YU SHENG"	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16303421	DECASON EYE DROPS "KINGDOM"	13.2	AC16303421	DECASON EYE DROPS "KINGDOM"	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16349321	"BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) ""GCPC"""	19.1	AC16349321	"BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) ""GCPC"""	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16349329	"BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) ""GCPC"""	19.4	AC16349329	"BETASONE CREAM (BETAMETHASONE) ""GCPC"""	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	44.2	AC16402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	475	AC16402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16432100	ANTON TABLETS	1.56	AC16432100	ANTON TABLETS	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16457212	HYCOBAL INJECTION (HYDROXOCOBALAM	15.4	AC16457212	HYCOBAL INJECTION (HYDROXOCOBALAM	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16476277	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU"""	116	AC16476277	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU"""	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC16589209	ORIDERON INJECTION "ORIENTAL"	16.5				本品項新增
AC16712100	ANTISEMIN TABLETS	1.5				本品項新增
AC16816100	CYPRODINE TABLETS (CYPROHEPTADINE	1.5				本品項新增
AC16850100	TAR WEING TABLETS (METHYLSCOPOLAM	1.56	AC16850100	TAR WEING TABLETS (METHYLSCOPOLAM	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC16862321	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	41.6				本品項新增
AC16862329	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	52				本品項新增
AC16963209	SIVKORT STERILE SUSPENSION 40MG (TRIAMCINOLONE)	22.1	AC16963209	SIVKORT STERILE SUSPENSION 40MG (TRIAMCINOLONE)	23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17007277	CEFAZOLIN INJECTION 0.5GM "C.C.P."	15	AC17007277	CEFAZOLIN INJECTION 0.5GM "C.C.P."	8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17022277	HARTMANN'S G INJECTION	43.1	AC17022277	HARTMANN'S G INJECTION	43.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17153100	CYPROHEPTADINE HCL TABLETS "SHINLON"	1.5				本品項新增
AC17279421	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	20.8				本品項新增
AC17279429	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	37.1				本品項新增
AC17280151	ULEXIN FOR ORAL SUSPENSION (CEPHALEXIN)	124				本品項新增
AC17291100	PYSTON TABLETS 250MG"SHINLON"(MEFENAMIC ACID)	1.5				本品項新增
AC17353100	N-METHYLSCOPOLAMINE METHYL	1.56	AC17353100	N-METHYLSCOPOLAMINE METHYL	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17382100	NORDRON S.C. TABLETS (NORETHINDRONE)	2.05	AC17382100	NORDRON S.C. TABLETS (NORETHINDRONE)	2.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17594100	RIFAMPIN CAPSULES 300MG	8				本品項新增

AC17628100	STOPIN TABLETS "GENTLE" (METHYL-	1.56	AC17628100	STOPIN TABLETS "GENTLE" (METHYL-	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17712209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "C.C.P."	15.6				本品項新增
AC17713100	MEBENDAZOLE TABLETS "LITA"	1.5				本品項新增
AC17795321	SOFT CREAM	15.6	AC17795321	SOFT CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17795329	SOFT CREAM	15.9	AC17795329	SOFT CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC17877100	COSUTONE TABLETS "H.H."	1.53	AC17877100	COSUTONE TABLETS "H.H."	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	14.6	AC18053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	41.6	AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	52	AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONIDE)	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	41.6	AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONIDE)	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18097100	"KETOPROFEN CAPSULES ""M.T.""	1.86	AC18097100	"KETOPROFEN CAPSULES ""M.T.""	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18232100	SUSEMIDE TABLETS (HYDRALAZINE)	1.59	AC18232100	SUSEMIDE TABLETS (HYDRALAZINE)	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18291212	GENTA-C INJECTION 40MG/ML	15	AC18291212	GENTA-C INJECTION 40MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC18291229	GENTA-C INJECTION 40MG/ML	16.7	AC18291229	GENTA-C INJECTION 40MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC18373100	TATONLIN CAPSULES "Y.S." (MEFENAMIC	1.5				本品項新增
AC18411100	MEBENDAZOLE TABLETS "CHINTENG"	1.5	AC18411100	MEBENDAZOLE TABLETS "CHINTENG"	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18416100	"PRO-LIVER S.C. TABLETS ""M.T.""	1.58	AC18416100	"PRO-LIVER S.C. TABLETS ""M.T.""	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC184441G0	CABIDRIN FILM COATED TABLETS "JOHNSON"(鋁箔/	1.95	AC184441G0	CABIDRIN FILM COATED TABLETS "JOHNSON"(鋁箔/	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	19				本品項新增
AC18598329	HEMODIN OINTMENT "PATRON"	59	AC18598329	HEMODIN OINTMENT "PATRON"	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18649100	KORYNASE E.C. TABLETS 5MG	3	AC18649100	KORYNASE E.C. TABLETS 5MG	3.05	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18670209	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "GENTLE"	15	AC18670209	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC18670212	DEXAMETHASONE INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	22.6	AC18670212	DEXAMETHASONE INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC18670229	DEXAMETHASONE INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	22.8	AC18670229	DEXAMETHASONE INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC18679209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5%	22.6	AC18679209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5%	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18692100	MEBENDAZOLE TABLETS "M.T."	1.5	AC18692100	MEBENDAZOLE TABLETS "M.T."	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18705100	ALLOPRIM TABLETS "SL"(ALLOPURINO	1.5				本品項新增
AC18719100	IMIMINE S.C. TABLETS 25MG "VPP"	1.73	AC18719100	IMIMINE S.C. TABLETS 25MG "VPP"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18772121	KOSULER PASTE (TRIAMCINOLONE) "PANBIOTIC"	28.4				本品項新增
AC18772129	KOSULER PASTE (TRIAMCINOLONE) "PANBIOTIC"	64				本品項新增
AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES "LITA"	1.86	AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES "LITA"	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18895100	NYSTATIN CAPSULES "YUNG SHIN"	2.8	AC18895100	NYSTATIN CAPSULES "YUNG SHIN"	2.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC18946229	DEXAMETHASONE INJECTION "Y.Y."	22.8	AC18946229	DEXAMETHASONE INJECTION "Y.Y."	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19072100	KETOPROFEN CAPSULES "Y.S."	1.86				本品項新增

AC19138100	DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS "SHINLON"	1.5				本品項新增
AC19150238	VITAPLEX INJECTION "S.Y."	15				本品項新增
AC19192100	PROPRANOLOL TABLETS "SHINLON"	1.5				本品項新增
AC19252100	KETOFEN CAPSULES "J.H."	1.86	AC19252100	KETOFEN CAPSULES "J.H."	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19263100	MUQUAPIN F.C. TABLETS "H.S." (N-	1.56	AC19263100	MUQUAPIN F.C. TABLETS "H.S." (N-	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19362329	TODERMGEN CREAM	60	AC19362329	TODERMGEN CREAM	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19461100	METHYLDOPA F.C. TABLETS "JOHNSON"	2.46	AC19461100	METHYLDOPA F.C. TABLETS "JOHNSON"	2.47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC195571G0	PURINOL TABLETS (ALLOPURINOL) "ROYAL"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN)	1.86	AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN)	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19573100	CLOMIPHENE TABLETS "PEILI"	4.82	AC19573100	CLOMIPHENE TABLETS "PEILI"	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19616321	BETAMETHASONE OINTMENT "SINPHAR"	19.1	AC19616321	BETAMETHASONE OINTMENT "SINPHAR"	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19616329	BETAMETHASONE OINTMENT "SINPHAR"	19.4	AC19616329	BETAMETHASONE OINTMENT "SINPHAR"	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19709100	MESCO TABLETS "J.H." (METHYLSCOPOLAM	1.56	AC19709100	MESCO TABLETS "J.H." (METHYLSCOPOLAM	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC198751G0	CARDOLOL TABLETS 40MG (PROPRANOLOL)	0	AC198751G0	CARDOLOL TABLETS 40MG (PROPRANOLOL)	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC19899100	DACTJIN F.C. TABLETS "SHITEH"	1.5				本品項新增
AC19915421	DELONE EYE DROP "SINPHAR"	13.2	AC19915421	DELONE EYE DROP "SINPHAR"	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC19970100	THIAMPHENICOL CAP. 250MG "P.J."	1.51	AC19970100	THIAMPHENICOL CAP. 250MG "P.J."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC19983100	KETOFEN CAPSULE. (KETOPROFEN)	1.86				本品項新增
AC20080212	BIOCON INJECTION "GENTLE"	15	AC20080212	BIOCON INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC20092100	SOOTHING TABLETS (OXETHAZAINE)	1.5				本品項新增
AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE)	1.64	AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20102321	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	14.6	AC20102321	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20102323	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	15.9	AC20102323	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20102329	TRIACT CREAM "GCPC"	19.8	AC20102329	TRIACT CREAM "GCPC"	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20102335	TRIACT CREAM "GCPC"	34.2	AC20102335	TRIACT CREAM "GCPC"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20102336	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	34.2	AC20102336	"TRIACT CREAM ""GCPC"""	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20112100	"TRICOGYL F.C TABLETS (METRONIDAZOLE)	1.62	AC20112100	"TRICOGYL F.C TABLETS (METRONIDAZOLE)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20115100	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGOTOX	1.53	AC20115100	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGOTOX	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC201151G0	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGOTOX	2				本品項新增
AC20116100	"URODIX TABLETS (NALIDIXIC ACID)	2.24	AC20116100	"URODIX TABLETS (NALIDIXIC ACID)	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20118212	GURON-BC INJECTION "GENTLE"	15	AC20118212	GURON-BC INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC20118221	GURON-BC INJECTION "GENTLE"	15	AC20118221	GURON-BC INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC20174100	LOTINTON TABLETS	1.5				本品項新增
AC20276348	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	44.2	AC20276348	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC20276365	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	149	AC20276365	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	475	AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20279100	ANCHEN TABLETS "J.H." (MEBENDAZOLE)	1.5	AC20279100	ANCHEN TABLETS "J.H." (MEBENDAZOLE)	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20405100	AMCLOCIN CAPSULE "KINGDOM"	1.95	AC20405100	AMCLOCIN CAPSULE "KINGDOM"	1.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20441435	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION	15.2	AC20441435	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20638209	CEFADOL INJECTION 1GM (CEFAMANDOLE)	58	AC20638209	CEFADOL INJECTION 1GM (CEFAMANDOLE)	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20651255	SOLU-TISONE INJECTION 100MG "C.C.P."	28.2	AC20651255	SOLU-TISONE INJECTION 100MG "C.C.P."	0	本品項新增
AC20700100	"KETOPROFEN CAPSULES ""WINSTON"""	1.86	AC20700100	"KETOPROFEN CAPSULES ""WINSTON"""	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20860100	SINSOLAX TABLETS	2.36	AC20860100	SINSOLAX TABLETS	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20873100	"CLIXIN F.C TABLETS ""ROYAL"""	1.93	AC20873100	"CLIXIN F.C TABLETS ""ROYAL"""	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20900100	SIRIN S.C. TABLETS (SILYMARIN) "Y.	1.56	AC20900100	SIRIN S.C. TABLETS (SILYMARIN) "Y.	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	5	AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC20926329	FUTOCAN CREAM (FLUCOCINOLONE) "SHINLON"	38.7				本品項新增
AC20930100	CYRITIN TABLETS (CINNARIZINE) "SHINLON"	1.5				本品項新增
AC20931100	DOMYCIN CAPSULES	1.5				本品項新增
AC20964329	SCABI CREAM (GAMMA-BHC) "KINGDOM"	99	AC20964329	SCABI CREAM (GAMMA-BHC) "KINGDOM"	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21109229	HICOVITA INJECTION "GENTLE"	15	AC21109229	HICOVITA INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

AC21480100	CLONIDINE TABLETS "SWISS"	2.08				本品項新增
AC21514100	CHLORZOXAZONE TABLETS 200MG	1.5				本品項新增
AC21607100	ALDOPA FILM COATED TABLETS (METHYLDOPA)	2.46	AC21607100	ALDOPA FILM COATED TABLETS (METHYLDOPA)	2.47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21622100	MEPRAM S.C. TABLETS (METOCLOPRAMIDE	1.5				本品項新增
AC21635100	"LIPIN TABLETS (METHYLSCOPOLAMINE	1.56	AC21635100	"LIPIN TABLETS (METHYLSCOPOLAMINE	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC216401G0	GLIDIAB TABLETS 5MG(GLIPIZIDE)(鋁箔盒裝)	2				本品項新增
AC21652143	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	25.5	AC21652143	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21652151	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	30.8	AC21652151	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21678157	CODIN P SYRUP "SINPHAR"	28.3	AC21678157	CODIN P SYRUP "SINPHAR"	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21681100	GRAMAZINE TABLETS 500MG (NALIDIXIC	2.24	AC21681100	GRAMAZINE TABLETS 500MG (NALIDIXIC	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21684100	CLONIDINE TABLETS "JOHNSON"	2.08	AC21684100	CLONIDINE TABLETS "JOHNSON"	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21709221	TRANEXAMIC ACID INJECTION "S.Y."	15				本品項新增
AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN)	102	AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN)	113	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN)	212	AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN)	216	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21845329	BEAUTYSKIN CREAM "ROYAL"	60	AC21845329	BEAUTYSKIN CREAM "ROYAL"	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21871100	MEBEZOL TABLETS (MEBENDAZOLE) "JOHNSON"	1.5	AC21871100	MEBEZOL TABLETS (MEBENDAZOLE) "JOHNSON"	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21882100	NINGILON CAPSULES "P.L."	1.74	AC21882100	NINGILON CAPSULES "P.L."	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC21887421	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	0	AC21887421	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLONE)	28.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC21893209	"METHYLERGONOVINE INJECTION ""TAI YU"""	19	AC21893209	"METHYLERGONOVINE INJECTION ""TAI YU"""	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21924321	MY COMB CREAM "SINPHAR"	14.6	AC21924321	MY COMB CREAM "SINPHAR"	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21924323	MY COMB CREAM "SINPHAR"	15.9	AC21924323	MY COMB CREAM "SINPHAR"	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21924329	MY COMB CREAM "SINPHAR"	19.8	AC21924329	MY COMB CREAM "SINPHAR"	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21924336	MY COMB CREAM "SINPHAR"	34.2	AC21924336	MY COMB CREAM "SINPHAR"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21959209	"BETAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	16.5	AC21959209	"BETAMETHASONE INJECTION ""TAI YU"""	16.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21961100	CEPHADROXIL CAPSULES "LITA"	2.18	AC21961100	CEPHADROXIL CAPSULES "LITA"	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	25	AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE)	23.6	AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE)	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE)	41.7	AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE)	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22010212	"HYCOMIN INJECTION ""S.Y.""	15.4	AC22010212	"HYCOMIN INJECTION ""S.Y.""	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22069100	SILYMARIN CAPSULES "P.L."	1.56	AC22069100	SILYMARIN CAPSULES "P.L."	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS "SINPHAR"	20.8	AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS "SINPHAR"	22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22272209	BININ-U INJECTION (HALOPERIDOL)	24.3	AC22272209	BININ-U INJECTION (HALOPERIDOL)	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22274100	UFUNIN TABLETS	1.5				本品項新增
AC22297135	BININ-U SOLUTION (HALOPERIDOL)	65	AC22297135	BININ-U SOLUTION (HALOPERIDOL)	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC22314100	RADI-K TABLETS "BOWLIN" (POTASSIUM	1.87	AC22314100	RADI-K TABLETS "BOWLIN" (POTASSIUM	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22343277	LOFALIN INJECTION 500MG "GENTLE"	15	AC22343277	LOFALIN INJECTION 500MG "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22448100	DOLAN TABLETS	2.36	AC22448100	DOLAN TABLETS	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22459209	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML	16.7	AC22459209	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22459212	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML	16.7	AC22459212	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22459229	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML	82	AC22459229	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22519277	LYO-POVIGEN INJECTION "C.C.P."	53	AC22519277	LYO-POVIGEN INJECTION "C.C.P."	0	本品項新增
AC22565238	KETOPROFEN INJECTION "S.Y."	25.5	AC22565238	KETOPROFEN INJECTION "S.Y."	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22572100	TETRACYCLINE HCL CAPSULES 500MG "SWISS"	1.53	AC22572100	TETRACYCLINE HCL CAPSULES 500MG "SWISS"	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22582212	LICOXIN INJECTION 300MG/ML	16.9	AC22582212	LICOXIN INJECTION 300MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22582229	LICOXIN INJECTION 300MG/ML	27.2	AC22582229	LICOXIN INJECTION 300MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22586100	ELININ CAPSULES (LOPER AMIDE)"SHINLON"	1.5				本品項新增
AC22608212	ORFLEX INJECTION "GENTLE"	15	AC22608212	ORFLEX INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22658100	PRESITON TABLETS 250MG "HL"	1.5				本品項新增
AC22674100	PRESITON TABLETS 500MG "HL"	1.5				本品項新增
AC22729229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION	16.7				本品項新增
AC22743100	STOGAMET TABLETS (CIMETIDINE)	1.5				本品項新增

AC22767500	DAFRIN VAGINAL TABLETS "SWISS"(MICONAZ	5.3				本品項新增
AC22801100	CONSPIN TABLETS (TOLPERISONE) "H.H."	1.61	AC22801100	CONSPIN TABLETS (TOLPERISONE) "H.H."	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22814229	GENTAMYCIN SULFATE INJECTION	16.7	AC22814229	GENTAMYCIN SULFATE INJECTION	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22840209	ATROPINE SULFATE INJCETION	15				本品項新增
AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS "SINPHAR"	54	AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS "SINPHAR"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22930212	GEXAMIN INJECTION "GENTLE"	15	AC22930212	GEXAMIN INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC22952289	UCEFAXIM INJECTION 750MG (CEFUROXIME)	21.1	AC22952289	UCEFAXIM INJECTION 750MG (CEFUROXIME)	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARONE)	2.77	AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARONE)	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23037100	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)	0	AC23037100	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC230371G0	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)	0	AC230371G0	CARDOLOL TABLETS 10MG (PROPRANOLOL)	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC23087212	MEGATO INJECTION (CIMETIDINE)	15	AC23087212	MEGATO INJECTION (CIMETIDINE)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC23114212	SERACIN INJECTION 6% (GENTAMYCIN	15.7	AC23114212	SERACIN INJECTION 6% (GENTAMYCIN	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23152100	CAFEGOTAMINE S.C. TABLETS "HL"	1.5				本品項新增
AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "VPP"	8.5	AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "VPP"	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23234100	"DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) ""M.T."""	5	AC23234100	"DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) ""M.T."""	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23381100	THYROID TABLETS "GCPC"	1.5				本品項新增
AC23479229	"DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML ""TAI	22.6	AC23479229	"DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML ""TAI	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC23492212	DEPO-B12 INJECTION	15.4				本品項新增
AC23508100	DALCONE TABLETS "H.H." (PIPEMIDIC	5	AC23508100	DALCONE TABLETS "H.H." (PIPEMIDIC	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE)	1.64				本品項新增
AC23587421	E E N EYE DROPS "GCPC"	32.4				本品項新增
AC23587423	E E N EYE DROPS "GCPC"	35				本品項新增
AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) "M.T	1.64	AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) "M.T	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23631321	TOPICON CREAM (FLUCLOROLONE)	29.3	AC23631321	TOPICON CREAM (FLUCLOROLONE)	29.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23635100	RITESONE CAPSULES (ERYTHROMYCIN	2.09	AC23635100	RITESONE CAPSULES (ERYTHROMYCIN	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23662329	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	21.3	AC23662329	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23683100	REPACIN F.C TABLETS (BETA-AESCIN) "ROYAL"	1.95	AC23683100	REPACIN F.C TABLETS (BETA-AESCIN) "ROYAL"	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23708100	ESCIN S.C. TABLETS (BETA-AESIN)	1.95	AC23708100	ESCIN S.C. TABLETS (BETA-AESIN)	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23711321	PIDELON CREAM "N.K."	11.6	AC23711321	PIDELON CREAM "N.K."	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23711329	PIDELON CREAM "N.K."	21.3	AC23711329	PIDELON CREAM "N.K."	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23733266	GLYCETOSE INJECTION "S.T."	82	AC23733266	GLYCETOSE INJECTION "S.T."	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23733277	GLYCETOSE INJECTION "S.T."	92	AC23733277	GLYCETOSE INJECTION "S.T."	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23764100	CLONIDINE TABLETS	2.08	AC23764100	CLONIDINE TABLETS	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23771100	PROCOTON TABLETS "J.L."	1.5				本品項新增

AC23775100	COLISTIN SULFATE CAPSULES	6.2	AC23775100	COLISTIN SULFATE CAPSULES	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23789100	TRANCOSU TABLETS	4	AC23789100	TRANCOSU TABLETS	4.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23793100	LIVERALL S.C. TABLETS	1.58	AC23793100	LIVERALL S.C. TABLETS	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23796500	ECORIN VAGINAL SUPPOSITORY (ECONAZOLE)	11.6	AC23796500	ECORIN VAGINAL SUPPOSITORY (ECONAZOLE)	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23825100	SPLOTIN TABLETS (SULPIRIDE)	1.64	AC23825100	SPLOTIN TABLETS (SULPIRIDE)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23844212	STOGAMET INJECTION (CIMETIDINE)	15				本品項新增
AC23850100	AN-AN TABLETS	2.36	AC23850100	AN-AN TABLETS	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23890277	AMINOL-V INJECTION "S.T."	115	AC23890277	AMINOL-V INJECTION "S.T."	118	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC23913100	WEICOLIN TABLETS (CIMETIDINE)	1.5				本品項新增
AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZINE)"STANDARD"	1.6	AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZINE)"STANDARD"	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE)	1.94	AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE)	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24020100	POUDERCAM CAPSULES "H.S."	1.54	AC24020100	POUDERCAM CAPSULES "H.S."	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	154	AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	156	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24029277	MORIAMIN-SN INJECTION	209	AC24029277	MORIAMIN-SN INJECTION	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC240531G0	BLOODFULL S.C. TABLETS "C.H."(60粒/瓶	2				本品項新增
AC24103100	TONTARIN F.C. TABLETS (DICLOFENAC)	1.5				本品項新增
AC24115100	DICLOFENAC ENTERIC COATED TABLETS "Y.C."	1.5				本品項新增

AC24187100	TRENTAL DRAGEE 100MG (PENTOXIFYLLINE	1.56	AC24187100	TRENTAL DRAGEE 100MG (PENTOXIFYLLINE	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG "Y.C."(PIPEMIDI	5	AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG "Y.C."(PIPEMIDI	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24198212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N.K."	31.7	AC24198212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N.K."	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24270100	PISON CAPSULES "C.H."	1.88	AC24270100	PISON CAPSULES "C.H."	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24277100	SULYANG CAPSUES (SULPIRIDE) "S.T."	1.64	AC24277100	SULYANG CAPSUES (SULPIRIDE) "S.T."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24282100	TREN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC24282100	TREN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24330100	PIROCAM CAPSULES "J.L."	1.5				本品項新增
AC24335100	SALBUTAMO TABLETS 4MG (SALBUTAMOL)	1.5				本品項新增
AC24440100	IKODIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)	1.82	AC24440100	IKODIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)	0	本品項新增
AC244401G0	IKODIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)(鋁	2				本品項新增
AC24474100	LIDIN TABLETS 300MG (LITHIUM CARBONATE)	1.53	AC24474100	LIDIN TABLETS 300MG (LITHIUM CARBONATE)	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID	5	AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24516210	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	43.4	AC24516210	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9%	43.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24703100	"SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	1.64	AC24703100	"SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24754100	ZECOLIN TABLETS 250MG	1.51	AC24754100	ZECOLIN TABLETS 250MG	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24758100	LYSOZYME TABLETS 90MG "SPC"	1.5				本品項新增
AC24766100	"HETEL CAPSULES (CLOMIPHENE)""M.T."""	4.82	AC24766100	"HETEL CAPSULES (CLOMIPHENE)""M.T."""	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC24789100	ERYMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN	2.09	AC24789100	ERYMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24840209	CEMANDOLE INJECTION (CEFAMANDOLE)	58	AC24840209	CEMANDOLE INJECTION (CEFAMANDOLE)	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24840277	CEMANDOLE INJECTION (CEFAMANDOLE)	32.6	AC24840277	CEMANDOLE INJECTION (CEFAMANDOLE)	0	本品項新增
AC24841100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "Y.C."	4.82	AC24841100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "Y.C."	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24866100	HYTERGEN TABLETS 1.5MG "Y.C."	1.53	AC24866100	HYTERGEN TABLETS 1.5MG "Y.C."	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24881100	"KIDNIN CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC	5	AC24881100	"KIDNIN CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24937100	ENBRAIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.53	AC24937100	ENBRAIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24942209	SALTOLIN INJECTION "GENTLE"	15	AC24942209	SALTOLIN INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC24952212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "Y.Y."	22.6	AC24952212	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG/ML "Y.Y."	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24957100	ISCAN F.C. TABLETS 200MG (CIMETIDINE)	1.5				本品項新增
AC24986265	GLYCEROL INJECTION "N.K."	82	AC24986265	GLYCEROL INJECTION "N.K."	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24986266	GLYCEROL INJECTION "N.K."	82	AC24986266	GLYCEROL INJECTION "N.K."	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24986277	GLYCEROL INJECTION	92	AC24986277	GLYCEROL INJECTION	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24987100	CENDMYCIN CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.18	AC24987100	CENDMYCIN CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC24995100	TACRETON TABLETS 200MG "HL"	1.5				本品項新增
AC25020100	ERYSTAC CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN	2.09	AC25020100	ERYSTAC CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCIN	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS "Y.C."	2.8	AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS "Y.C."	2.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES "C.R."	4.78	AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES "C.R."	4.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25083100	UCEFA CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.18	AC25083100	UCEFA CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25104277	"FRUCERINTONE INTECTION ""TAI YU"""	92	AC25104277	"FRUCERINTONE INTECTION ""TAI YU"""	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM"GCPC"	20.5	AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM"GCPC"	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25224100	ORIBIRA TABLETS "ORIENTAL"	4.66	AC25224100	ORIBIRA TABLETS "ORIENTAL"	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	1.64	AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN)	1.86				本品項新增
AC25243100	ERGOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.53	AC25243100	ERGOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25244100	LIKODIN CAPSULES 500MG "SWISS"	2.18	AC25244100	LIKODIN CAPSULES 500MG "SWISS"	0	本品項新增
AC25273100	PIMICOL TABLETS 250MG (PIPEMIDIC	5	AC25273100	PIMICOL TABLETS 250MG (PIPEMIDIC	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	21.3	AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG "Y.C."	2.52	AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG "Y.C."	2.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25316100	TRANEXMIN CAPSULES 250MG "CHINTENG"	1.51	AC25316100	TRANEXMIN CAPSULES 250MG "CHINTENG"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25355266	FRUCEROL INJECTION	82	AC25355266	FRUCEROL INJECTION	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25355277	FRUCEROL INJECTION	92	AC25355277	FRUCEROL INJECTION	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25406100	PERANSIN F.C. TABLETS 75MG (DIPYRIDAMOLE)	1.79	AC25406100	PERANSIN F.C. TABLETS 75MG (DIPYRIDAMOLE)	1.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	3.92	AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC25460100	TRANEXAMIC ACID 250MG CAPSULES	1.51	AC25460100	TRANEXAMIC ACID 250MG CAPSULES	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLONE)	41.7	AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLONE)	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25528277	KALTOSE INJECTION "N.K."	114	AC25528277	KALTOSE INJECTION "N.K."	115	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25541100	SILYMARIN F.C. TABLETS 35MG	1.56	AC25541100	SILYMARIN F.C. TABLETS 35MG	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25550263	AMIYU INJECTION	127	AC25550263	AMIYU INJECTION	130	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25555100	BAKTSIN TABLETS "Y.S."	1.5				本品項新增
AC25567321	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	11.6	AC25567321	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25567329	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	21.3	AC25567329	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25617100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y.S."	2.18	AC25617100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y.S."	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25659100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "S.T."	2.18	AC25659100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "S.T."	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG"T.F."	5	AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG"T.F."	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25716100	TRANEXAMIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC25716100	TRANEXAMIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25717317	"ECONOL-T CREAM ""GCPC"""	11.4	AC25717317	"ECONOL-T CREAM ""GCPC"""	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25717321	"ECONOL-T CREAM ""GCPC"""	11.6	AC25717321	"ECONOL-T CREAM ""GCPC"""	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25717329	"ECONOL-T CREAM ""GCPC"""	21.3	AC25717329	"ECONOL-T CREAM ""GCPC"""	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25739100	ERYTHROMYCIN STEARATE FILM COATED TABLETS	2.09	AC25739100	ERYTHROMYCIN STEARATE FILM COATED TABLETS	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE	5	AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC25816329	YEAFULIN CREAM "Y.S"	21.3				本品項新增
AC25828100	PITOCAM CAPSULES 10MG (PIROXICAM)	1.5				本品項新增
AC25835100	SEIZYME TABLETS 60MG "Y.Y."	1.5				本品項新增
AC25840100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.58	AC25840100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25842100	TRANEXIC TABLETS 250MG "L.E."	1.51	AC25842100	TRANEXIC TABLETS 250MG "L.E."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25844209	METHYLERGONOVINE MALEATE INJECTION	19	AC25844209	METHYLERGONOVINE MALEATE INJECTION	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC25897216	MUCOCIL INJECTION 100MG/ML	15	AC25897216	MUCOCIL INJECTION 100MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC25965100	SHYYLOUH TABLETS 25MG (SPIRONOLACTONE	1.5				本品項新增
AC26002100	CODEMIN CAPSULES "S.T."	1.88	AC26002100	CODEMIN CAPSULES "S.T."	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26026100	TRAXEMIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC26026100	TRAXEMIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26032100	ALMEDOPA TABLETS 250MG (L-ALPHA-METHYL	2.46	AC26032100	ALMEDOPA TABLETS 250MG (L-ALPHA-METHYL	2.47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26079100	BROMAZIN TABLETS 6MG (BROMAZEPAM)	2.87	AC26079100	BROMAZIN TABLETS 6MG (BROMAZEPAM)	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26080100	BROMAZIN TABLETS 3MG (BROMAZEPAM)	1.57	AC26080100	BROMAZIN TABLETS 3MG (BROMAZEPAM)	1.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26105100	ELISTIN TABLETS 1.5MG "STANDARD"	1.53	AC26105100	ELISTIN TABLETS 1.5MG "STANDARD"	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26115100	IRIDINE CAPSULES 2MG (LOPERAMIDE)	1.5				本品項新增
AC26128348	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	44.2	AC26128348	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	148	AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	150	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC26128365	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	149	AC26128365	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	475	AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG "S.C."	1.61	AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG "S.C."	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26144100	CLONIDINE TABLETS 0.15MG "C.H."	2.08	AC26144100	CLONIDINE TABLETS 0.15MG "C.H."	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26154100	BUDEMA TABLETS 1MG (BUMETANIDE)	2.16	AC26154100	BUDEMA TABLETS 1MG (BUMETANIDE)	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26155329	"ECONAT CREAM ""WINSTON"""	21.3	AC26155329	"ECONAT CREAM ""WINSTON"""	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26205100	SULFAMETHOXAZOLE TABLETS 500MG "SPC"	1.5				本品項新增
AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	1.6	AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOLE)	8.5	AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOLE)	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26266209	ANOPAIN INJECTION 20MG/ML	15	AC26266209	ANOPAIN INJECTION 20MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC26272100	CAPAIN F.C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) "YUNG	3.73	AC26272100	CAPAIN F.C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) "YUNG	3.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26278100	NOSCAPINE TABLETS 15MG "SINPHAR"	1.25	AC26278100	NOSCAPINE TABLETS 15MG "SINPHAR"	1.31	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26284100	CEPIN TABLETS 25MG (DIPHENIDOL)	1.5				本品項新增
AC26303100	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC	1.51				本品項新增
AC26308348	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	44.2	AC26308348	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26308365	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	149	AC26308365	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26308377	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	475	AC26308377	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE)	519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC26330100	TRANEXAM TABLETS 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC26330100	TRANEXAM TABLETS 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26343321	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	14.3	AC26343321	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	14.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26343329	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	27.1	AC26343329	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPERISONE)	1.59	AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPERISONE)	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG "S.T."	3.73	AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG "S.T."	3.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26439100	LONFADROXIL CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.18	AC26439100	LONFADROXIL CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26461100	PIROXIM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	1.54	AC26461100	PIROXIM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26468429	PILOCARPINE HCL OPHTHALMIC SOLUTION 2%	37.7				本品項新增
AC26504123	LYSOZYME GRANULE FOR ORAL SYRUP 10%	8.1	AC26504123	LYSOZYME GRANULE FOR ORAL SYRUP 10%	8.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26526100	DOGMATYL FILM COATED TABLETS 50MG	0	AC26526100	DOGMATYL FILM COATED TABLETS 50MG	1.66	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC265261G0	DOGMATYL F.C. TABLETS 50MG (SULPIRIDE)(鋁	2				本品項新增
AC26550100	LYSOZYME TABLETS 90MG "W.P."	1.5				本品項新增
AC26552212	"HYCOMIN-S INJECITON 5MG/ML	15.4	AC26552212	"HYCOMIN-S INJECITON 5MG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26554321	STADERM CREAM "STANDARD"	11.6	AC26554321	STADERM CREAM "STANDARD"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26554329	STADERM CREAM "STANDARD"	21.3	AC26554329	STADERM CREAM "STANDARD"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26556100	SULFINPYRAZONE CAPSULES 100MG "S.C."	3.92	AC26556100	SULFINPYRAZONE CAPSULES 100MG "S.C."	4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	10.8	AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC26572212	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML	15.4	AC26572212	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26576209	HI-OHB12 INJECTION 5MG/ML "GENTLE"	15.4	AC26576209	HI-OHB12 INJECTION 5MG/ML "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	3.15	AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	3.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26604429	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1%	27.7				本品項新增
AC26649100	HELOSON CAPSULES (ERYTHROMYCIN)	2.09	AC26649100	HELOSON CAPSULES (ERYTHROMYCIN)	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26677100	SULINDEC TABLETS 200MG "S.T."	2	AC26677100	SULINDEC TABLETS 200MG "S.T."	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26678100	SULINDAC TABLETS 100MG "W.P."	1.97				本品項新增
AC26683100	SULINDA TABLETS 100MG (SULINDAC)	1.97	AC26683100	SULINDA TABLETS 100MG (SULINDAC)	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26703348	SILVA-SULFA 1% CREAM	44.2	AC26703348	SILVA-SULFA 1% CREAM	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	148	AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	150	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26703365	SILVA-SULFA 1% CREAM	149	AC26703365	SILVA-SULFA 1% CREAM	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26703377	SILVA-SULFA 1% CREAM	475	AC26703377	SILVA-SULFA 1% CREAM	519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	1.53	AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML	22.6	AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26817255	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	72	AC26817255	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26817266	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	159	AC26817266	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	160	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26861329	PECIGEN CREAM "VPP"	21.3	AC26861329	PECIGEN CREAM "VPP"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC26946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	1.54	AC26946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26975100	DOXEPIN CAPSULES 25MG "S.C."	2.01	AC26975100	DOXEPIN CAPSULES 25MG "S.C."	2.05	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26976100	DOGMATYL FILM COATED TABLETS 200MG	2.23	AC26976100	DOGMATYL FILM COATED TABLETS 200MG	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	16.5	AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	16.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27011100	THRONE ENTERIC SUGAR COATED TABLETS 100MG	1.56	AC27011100	THRONE ENTERIC SUGAR COATED TABLETS 100MG	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27044100	ANTIBLEED CAPSULES 250MG "T.F."	1.51	AC27044100	ANTIBLEED CAPSULES 250MG "T.F."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27049212	HYCOBAMIN INJECTION 2.5MG "Y.Y."	15.4	AC27049212	HYCOBAMIN INJECTION 2.5MG "Y.Y."	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27090263	AMINOL-RF INJECTION "S.T."	127	AC27090263	AMINOL-RF INJECTION "S.T."	130	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27163100	TRANEX CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC27163100	TRANEX CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27170209	CEFADIN INJECTION "STANDARD"	25.4	AC27170209	CEFADIN INJECTION "STANDARD"	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27170277	CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC27170277	CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27221100	LEUCOMYCIN CAPSULES 250MG "CENTER"	2.38	AC27221100	LEUCOMYCIN CAPSULES 250MG "CENTER"	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27244100	BUMETA TABLETS 1MG (BUMETANIDE)	2.16				本品項新增
AC27246277	HARTMANN-SORBITOL INJECTION	43.1	AC27246277	HARTMANN-SORBITOL INJECTION	43.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27254100	ANOPAIN TABLETS 30MG (NEFOPAM) "GENTLE"	3.73	AC27254100	ANOPAIN TABLETS 30MG (NEFOPAM) "GENTLE"	3.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27317100	ESUSIN S.C. TABLETS 20MG "M.T."	1.95	AC27317100	ESUSIN S.C. TABLETS 20MG "M.T."	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME	160	AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM "GENTLE"(CEFOTA	533	AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM "GENTLE"(CEFOTA	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC27338100	CLOMIPHENE TABLET 50MG "YUNG SHIN"	4.82	AC27338100	CLOMIPHENE TABLET 50MG "YUNG SHIN"	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	2.68	AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC274071G0	SILUMA CAPSULE "M.T."(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.94	AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27443100	PIRODENE CAPSULES 20MG "WEIDAR"	1.54	AC27443100	PIRODENE CAPSULES 20MG "WEIDAR"	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27445100	SANDEL S.C. TABLETS 50MG "WEIDAR"	1.66	AC27445100	SANDEL S.C. TABLETS 50MG "WEIDAR"	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG "WEIDAR" (NEFOPAM)	3.73	AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG "WEIDAR" (NEFOPAM)	3.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27451100	SULORIL TABLETS 100MG "WEIDAR" (SULINDAC)	1.97	AC27451100	SULORIL TABLETS 100MG "WEIDAR" (SULINDAC)	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27452100	ATENOL TABLETS 50MG (ATENOLOL) "WEIDAR"	1.55	AC27452100	ATENOL TABLETS 50MG (ATENOLOL) "WEIDAR"	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG "WEIDAR"	6.6	AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG "WEIDAR"	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27513100	U-CLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR)	3.58	AC27513100	U-CLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR)	3.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27519321	BETAGEN CREAM "SWISS"	15.6	AC27519321	BETAGEN CREAM "SWISS"	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27519329	BETAGEN CREAM "SWISS"	15.9	AC27519329	BETAGEN CREAM "SWISS"	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27638209	CLAVOX FOR INJECTION 1.0 GM (CEFOTAXIME)	160	AC27638209	CLAVOX FOR INJECTION 1.0 GM (CEFOTAXIME)	166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27638277	CLAVOX FOR INJECTION 0.5 GM (CEFOTAXIME)	113	AC27638277	CLAVOX FOR INJECTION 0.5 GM (CEFOTAXIME)	116	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML	16.5	AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML	16.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.64	AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27851255	MEDAZOLE INJECTION FOR INTRAVENOUS	72	AC27851255	MEDAZOLE INJECTION FOR INTRAVENOUS	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N.K."	50	AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N.K."	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27864229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N.K."	207	AC27864229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N.K."	210	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27887100	FLUNAZINE TABLETS 5MG "H.C."(FLUNARIZ	1.6	AC27887100	FLUNAZINE TABLETS 5MG "H.C."(FLUNARIZ	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28013100	CLOMID TABLETS 50MG "SHIONOGI"(CLOM	4.82	AC28013100	CLOMID TABLETS 50MG "SHIONOGI"(CLOM	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28032100	VETRIMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.64	AC28032100	VETRIMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	31.7	AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28047229	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	89	AC28047229	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	90	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28055100	FUYOU TABLETS 500MG	2.68				本品項新增
AC28066100	HEBOVITA TABLETS	1.5	AC28066100	HEBOVITA TABLETS	1.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28078100	SULPIN F.C. TABLETS 200MG "S.T."	2.23	AC28078100	SULPIN F.C. TABLETS 200MG "S.T."	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28079100	BUSIX TABLETS 1.0MG (BUMETANID)	2.16	AC28079100	BUSIX TABLETS 1.0MG (BUMETANID)	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28099210	FUROXIME FOR INJECTION "S.T."	65	AC28099210	FUROXIME FOR INJECTION "S.T."	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28099265	FUROXIME FOR INJECTION "S.T."	21.1	AC28099265	FUROXIME FOR INJECTION "S.T."	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28099289	FUROXIME FOR INJECTION "S.T."	21.1	AC28099289	FUROXIME FOR INJECTION "S.T."	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE)	1.94	AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE)	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC28136100	SELADIN TABLETS 500MG (NAPROXEN)	3.2	AC28136100	SELADIN TABLETS 500MG (NAPROXEN)	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28160100	ANDIZA FILM COATED TABLETS 25MG	1.5	AC28160100	ANDIZA FILM COATED TABLETS 25MG	0.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28168348	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	44.2	AC28168348	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28171100	SOOTHER TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.68	AC28171100	SOOTHER TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	1.6	AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28318100	TEGANSIA TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	1.77	AC28318100	TEGANSIA TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML	31.7	AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28462100	CRIP CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.6	AC28462100	CRIP CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28475277	GLYBRAIN INJECTION	92	AC28475277	GLYBRAIN INJECTION	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML	50	AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28477229	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML	207	AC28477229	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML	210	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28535277	POTACOL-R INJECTION	114	AC28535277	POTACOL-R INJECTION	115	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28538209	C.P.Z. INJECTION 1GM "STANDARD"	231	AC28538209	C.P.Z. INJECTION 1GM "STANDARD"	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28542277	PANTOGEN INJECTION "SINTONG"	25	AC28542277	PANTOGEN INJECTION "SINTONG"	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28560255	METRONIDAZOLE INJECTION 5MG/ML	72	AC28560255	METRONIDAZOLE INJECTION 5MG/ML	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM	15.3	AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM	15.4	AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC28562329	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM	17.2	AC28562329	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28592100	PAROTIN S.C. TABLETS 75MG "Y.S."	1.79	AC28592100	PAROTIN S.C. TABLETS 75MG "Y.S."	1.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28606157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE	27.5	AC28606157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE	27.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28606163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE	28.5	AC28606163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE	28.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28615500	ECOZOL VAGINAL TABLETS 150MG "WEIDAR"	11.6	AC28615500	ECOZOL VAGINAL TABLETS 150MG "WEIDAR"	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	1.68	AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28650209	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	160	AC28650209	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28650277	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	113	AC28650277	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	116	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG "WEIDAR"	2.38	AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG "WEIDAR"	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28922100	FUNOW CAPSULES 400MG (PIRACETAM)"SPC	1.5				本品項新增
AC28925321	ECONAZINE CREAM	11.6	AC28925321	ECONAZINE CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28925329	ECONAZINE CREAM	21.3	AC28925329	ECONAZINE CREAM	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28958100	CHOLEXAMIN TABLETS 200MG (NICOMOL)	3.57	AC28958100	CHOLEXAMIN TABLETS 200MG (NICOMOL)	3.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC28965100	SUTA CAPSULES 300MG"C.M."(FEN BUFEN)	2.31	AC28965100	SUTA CAPSULES 300MG"C.M."(FEN BUFEN)	2.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29005421	MYROSONE OPHTHALMIC SOLUTION	21.4				本品項新增
AC29034100	METHYCOBAL CAPSULES 250UG "EISAI"(MECOBAL	0	AC29034100	METHYCOBAL CAPSULES 250UG "EISAI"(MECOBAL	1.76	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC29037100	RELAX CAPSULES "H.S."	4.79	AC29037100	RELAX CAPSULES "H.S."	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC29061277	HATERMAS INJECTION "N.K."	43.1	AC29061277	HATERMAS INJECTION "N.K."	43.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29078209	SHINFOMYCIN INJECTION (CEFOPERAZONE)	231	AC29078209	SHINFOMYCIN INJECTION (CEFOPERAZONE)	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29085209	MEDASON FOR INJECTION	1076				本品項新增
AC29085245	MEDASON FOR INJECTION	54	AC29085245	MEDASON FOR INJECTION	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	146	AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	189	AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	195	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	242	AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	249	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29090100	TONFUL TABLETS	4.79	AC29090100	TONFUL TABLETS	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29108266	BABYSALT INJECTION "N.K."	24.6	AC29108266	BABYSALT INJECTION "N.K."	24.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29213500	FUNGICIDON VAGINAL SUPPOSITORIES	11.6	AC29213500	FUNGICIDON VAGINAL SUPPOSITORIES	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29220100	FENSPIRIDE TABLETS 40MG "P.L."	1.77	AC29220100	FENSPIRIDE TABLETS 40MG "P.L."	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29231277	ANOPIRIN INJECTION 500MG "GENTLE"	15	AC29231277	ANOPIRIN INJECTION 500MG "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC29244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	27.2				本品項新增
AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG "S.T." (OXAZOLAM)	1.6	AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG "S.T." (OXAZOLAM)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	179	AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	184	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	15.3	AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	15.4	AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC29279329	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	17.2	AC29279329	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	87	AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29301100	CANCLIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	4.4	AC29301100	CANCLIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG "S.D."	4.4	AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG "S.D."	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29320100	AMIZIDE TABLETS "STANDARD"	2.41	AC29320100	AMIZIDE TABLETS "STANDARD"	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE OPHTHALMIC	15.1	AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE OPHTHALMIC	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29345100	FLAGYL ORAL TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.62	AC29345100	FLAGYL ORAL TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29353209	LOFALIN INJECTION 1000MG "GENTLE"	15.6	AC29353209	LOFALIN INJECTION 1000MG "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL	15.3	AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29355100	STACAINE TABLETS "STANDARD"	1.62	AC29355100	STACAINE TABLETS "STANDARD"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29356100	MERISLON TABLETS 12MG (BETAHISTINE	0	AC29356100	MERISLON TABLETS 12MG (BETAHISTINE	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC29371100	THIAMCOL CAPSULES 250MG "UNION"	1.51	AC29371100	THIAMCOL CAPSULES 250MG "UNION"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29375100	CAMAPINE TABLETS 200MG "P.L."	2.71	AC29375100	CAMAPINE TABLETS 200MG "P.L."	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSULATED CAPSULE 10MG	1.94	AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSULATED CAPSULE 10MG	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29437100	FENSCIN TABLETS 40MG "YU SHENG" (FENSPIRIDE)	1.77	AC29437100	FENSCIN TABLETS 40MG "YU SHENG" (FENSPIRIDE)	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG "WEIDAR"	3.84	AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG "WEIDAR"	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG"	6.9				本品項新增

AC29443100	TENOL TABLETS 100MG "Y.S." (ATENOLOL)	1.58				本品項新增
AC294431G0	TENOL TABLETS 100MG "Y.S."(ATENOLOL	2				本品項新增
AC29465100	METISONE TABLETS 2MG "S.T."	1.64	AC29465100	METISONE TABLETS 2MG "S.T."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29475265	FRUCEOL INJECTION "CHI SHENG"	82	AC29475265	FRUCEOL INJECTION "CHI SHENG"	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	1.6	AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29499100	TERSULTRAN TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE)	1.5				本品項新增
AC29503100	BROPAN TABLETS 3MG "GENTLE" (BROMAZEPAM)	1.57	AC29503100	BROPAN TABLETS 3MG "GENTLE" (BROMAZEPAM)	1.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29504209	LOFADINE INJECTION 1000MG "GENTLE"	25.4	AC29504209	LOFADINE INJECTION 1000MG "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	2.38	AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29515100	SUCRA TABLETS 500 MG "H.S." (SUCRALFATE)	1.5				本品項新增
AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	1.6	AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE)	3.84	AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE)	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG "WEIDAR"	1.6	AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG "WEIDAR"	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29599100	U-SAVE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.88	AC29599100	U-SAVE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29613100	MEBENDAZOLE TABLETS 100MG "S.T."	1.5	AC29613100	MEBENDAZOLE TABLETS 100MG "S.T."	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29617100	UROXATE TABLETS 200MG (FLAVOXATE)"WEI	4.69	AC29617100	UROXATE TABLETS 200MG (FLAVOXATE)"WEI	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29630100	METHYCOBAL CAPSULES 500UG "EISAI"(MECOBAL	0	AC29630100	METHYCOBAL CAPSULES 500UG "EISAI"(MECOBAL	1.76	依據本標準相關規定，支付價歸零

AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG "H.H."	6.9	AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG "H.H."	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29735100	TIATENOL TABLETS 100MG "T.F."	1.58	AC29735100	TIATENOL TABLETS 100MG "T.F."	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)	76	AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONIDE)	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29755500	EKONA VAGINAL SUP. (ECONAZOLE)	11.6	AC29755500	EKONA VAGINAL SUP. (ECONAZOLE)	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29759100	BAESUKANG CAPSULES 0.5MG"C.M."	1.73	AC29759100	BAESUKANG CAPSULES 0.5MG"C.M."	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29760421	"GARABETA EYE DROPS ""WINSTON"""	37.3	AC29760421	"GARABETA EYE DROPS ""WINSTON"""	39.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	35.6	AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	36.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	60	AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	69	AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLIN	43.7	AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLIN	45.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29791219	PITAMYCIN INJECTION 4GM (PIPERACILLIN	86	AC29791219	PITAMYCIN INJECTION 4GM (PIPERACILLIN	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29794100	SENTA TABLETS 250MG (DIFLUNISAL)"GE	6.8	AC29794100	SENTA TABLETS 250MG (DIFLUNISAL)"GE	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG	6.9	AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29804100	SHPYNJA TABLETS "C.M."	5.6	AC29804100	SHPYNJA TABLETS "C.M."	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	6.9	AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29835277	GITOSE INJECTION 5% "N.K."	25	AC29835277	GITOSE INJECTION 5% "N.K."	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29860100	"ISIHTONNIN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN)	1.86	AC29860100	"ISIHTONNIN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN)	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC29866100	"HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODOL)	4.08	AC29866100	"HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODOL)	4.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29889209	CEDOL FOR INJECTION 500MG (CEFAMANDOLE	58	AC29889209	CEDOL FOR INJECTION 500MG (CEFAMANDOLE	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC29907157	"CODENIN SYRUP ""H.S.""	28.3	AC29907157	"CODENIN SYRUP ""H.S.""	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30058100	EROMYCIN F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	2.09				本品項新增
AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG	1.64	AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30257100	AMANDA F.C. TABLETS 100MG "WEIDAR"	6.9	AC30257100	AMANDA F.C. TABLETS 100MG "WEIDAR"	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30383135	HALDOMIN ORAL SOLUTION (HALOPERIDOL)	65	AC30383135	HALDOMIN ORAL SOLUTION (HALOPERIDOL)	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	31.7				本品項新增
AC30415100	MINISON TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	1.53	AC30415100	MINISON TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30452100	CAPOMIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)"WEI	1.54	AC30452100	CAPOMIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)"WEI	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASONE)	37.5	AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASONE)	38.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	1.68	AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30513100	MORESAFE TABLETS 5MG (ALLYLESTRENOL)	2.91	AC30513100	MORESAFE TABLETS 5MG (ALLYLESTRENOL)	2.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "VPP"	1.68	AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "VPP"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	102	AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	113	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG	11.4	AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG	11.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	6.9	AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC30559277	LOFADINE INJECTION 500MG"GENTLE"	25.4	AC30559277	LOFADINE INJECTION 500MG"GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC30560277	LOFORAN INJECTION 0.5G "GENTLE"(CEFOTA	113	AC30560277	LOFORAN INJECTION 0.5G "GENTLE"(CEFOTA	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC30581100	THIOPHENICOL F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	1.51	AC30581100	THIOPHENICOL F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30587100	TEGOL TABLETS 200MG "YU SHENG"	2.71	AC30587100	TEGOL TABLETS 200MG "YU SHENG"	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG "PATRON"	1.68	AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG "PATRON"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YU SHENG"	1.68	AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YU SHENG"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30612100	SULINTON TABLETS 200MG)"Y.S."(SULINDA	2	AC30612100	SULINTON TABLETS 200MG)"Y.S."(SULINDA	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG (PIPEMIDIC	5	AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG (PIPEMIDIC	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30615100	ISOMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.64	AC30615100	ISOMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30618100	BROMAZAEPAM TABLETS (BROMAZEPAM)	1.57	AC30618100	BROMAZAEPAM TABLETS (BROMAZEPAM)	1.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30620289	CEFUROXIME INJECTION 750MG	21.1	AC30620289	CEFUROXIME INJECTION 750MG	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30622321	LOCASALEN OINTMENT (R)	37	AC30622321	LOCASALEN OINTMENT (R)	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30622335	LOCASALEN OINTMENT (R)	58	AC30622335	LOCASALEN OINTMENT (R)	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG	4.69	AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30650100	"HITOLIN TABLETS 100MG (MEBENDAZOLE)	1.5	AC30650100	"HITOLIN TABLETS 100MG (MEBENDAZOLE)	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30693100	KETOFEN TAB. "H.C." (KETOTIFENE)	1.68	AC30693100	KETOFEN TAB. "H.C." (KETOTIFENE)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30712100	"LAVOCOHERE TAB. 200MG ""WINSTON""	3.19	AC30712100	"LAVOCOHERE TAB. 200MG ""WINSTON""	3.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC30742100	APRESOLINE (R) S.C. TABLETS 25MG	1.59	AC30742100	APRESOLINE (R) S.C. TABLETS 25MG	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30743100	APRESOLINE (R) S.C. TABLETS 50MG	1.59	AC30743100	APRESOLINE (R) S.C. TABLETS 50MG	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30754321	HUPICON CREAM "Y.Y."	11.6	AC30754321	HUPICON CREAM "Y.Y."	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30754329	HUPICON CREAM "Y.Y."	21.3	AC30754329	HUPICON CREAM "Y.Y."	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30766100	"CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6	AC30766100	"CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30767100	"KANYENING CAPSULES 300MG (FENBUFEN)	2.31	AC30767100	"KANYENING CAPSULES 300MG (FENBUFEN)	2.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM,1GM	160	AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM,1GM	166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30791277	CETAXIMA INJECTION 0.5GM (CEFOTAXIME	113	AC30791277	CETAXIMA INJECTION 0.5GM (CEFOTAXIME	116	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30800221	NICEWE INJ. 10MG/ML "N.K." (RANITIDINE	23.7	AC30800221	NICEWE INJ. 10MG/ML "N.K." (RANITIDINE	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	1.81	AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	1.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30837100	"ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE	6.9	AC30837100	"ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30838335	"KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	28	AC30838335	"KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL)	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30859421	PHENYLEPRINE HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC	49.3				本品項新增
AC30865100	LINDAC TABLETS 200MG (SULINDAC)	2	AC30865100	LINDAC TABLETS 200MG (SULINDAC)	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30881100	ZADITEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.68	AC30881100	ZADITEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30882100	PARLODEL TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.6	AC30882100	PARLODEL TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30889100	KOBAL CAPSULES 0.5MG "WEIDAR" (MECOBALAMIN)	1.73	AC30889100	KOBAL CAPSULES 0.5MG "WEIDAR" (MECOBALAMIN)	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC30894100	TOFRANIL S.C. TABLETS 25MG (IMIPRAMINE	0	AC30894100	TOFRANIL S.C. TABLETS 25MG (IMIPRAMINE	1.76	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC30940100	YUNGFU CAPSULES 30MG (TIMEPIDIUM	2.89	AC30940100	YUNGFU CAPSULES 30MG (TIMEPIDIUM	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30945100	HYDERGINE TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.53	AC30945100	HYDERGINE TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30975100	DOMETON TABLET 100MG "N.K." (SULINDAC)	1.97	AC30975100	DOMETON TABLET 100MG "N.K." (SULINDAC)	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30984100	INFAXIL CAPSULES 500MG (CEPHADROXIL)	2.18	AC30984100	INFAXIL CAPSULES 500MG (CEPHADROXIL)	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30989329	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE)	14.1	AC30989329	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE)	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30989335	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE)	37.5	AC30989335	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOLE)	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.68	AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31002212	SERACIN INJECTION 140MG/ML	16.7				本品項新增
AC31002229	SERACIN INJECTION 140MG/ML	82				本品項新增
AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	28.3	AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	27.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31006100	TREPIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC31006100	TREPIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31020100	UNIDAC F.C. TABLETS 200MG (SULINDAC)"UNIO	2	AC31020100	UNIDAC F.C. TABLETS 200MG (SULINDAC)"UNIO	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31036155	EA TEN ORAL SOLUTION (TRIHEXYPHENIDY	201	AC31036155	EA TEN ORAL SOLUTION (TRIHEXYPHENIDY	203	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31049157	"COUGEL SYRUP ""H.S.""	28.3	AC31049157	"COUGEL SYRUP ""H.S.""	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG "Y.Y." (AMANTADINE)	6.9	AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG "Y.Y." (AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31053100	HEADGEN TABLETS (DIHYDROERGOTOX INE MESYLATE)	1.53	AC31053100	HEADGEN TABLETS (DIHYDROERGOTOX INE MESYLATE)	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC31054100	ARRING TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.93	AC31054100	ARRING TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31058100	FLUFEN S.C. TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)	1.53	AC31058100	FLUFEN S.C. TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31072100	UNIFRADINE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.88	AC31072100	UNIFRADINE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE)	3.07	AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE)	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31101100	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H.S.""	1.6	AC31101100	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H.S.""	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC311011G0	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H.S.""	1.91	AC311011G0	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H.S.""	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG	6.9	AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31154212	HYCOMB INJECTION 10MG (HYDROXOCOBALAM	15.4	AC31154212	HYCOMB INJECTION 10MG (HYDROXOCOBALAM	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31165100	ATADIN CAP. 100MG "STANDARD"	6.9	AC31165100	ATADIN CAP. 100MG "STANDARD"	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31168100	ISORMOL TABLET 20MG (ISOSORBIDE)	1.59	AC31168100	ISORMOL TABLET 20MG (ISOSORBIDE)	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31185100	DIFLUINE F.C. TABLETS 250MG "CHINTENG"	6.8	AC31185100	DIFLUINE F.C. TABLETS 250MG "CHINTENG"	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31190100	LICHEIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)	1.73	AC31190100	LICHEIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31193157	SUNSO SYRUP	28.3	AC31193157	SUNSO SYRUP	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31194100	RANIDINE F.C.TAB. "S.T." (RANITIDINE)	1.81	AC31194100	RANIDINE F.C.TAB. "S.T." (RANITIDINE)	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG	102	AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC31219100	BISTOR CAPSULE (DOXYCYCLINE) "SHITEH"	1.5				本品項新增
AC31223100	ATENO F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.58	AC31223100	ATENO F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC31225100	ACERINE S.C. TABLETS 5MG (NICERGOLINE)	3.32	AC31225100	ACERINE S.C. TABLETS 5MG (NICERGOLINE)	3.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31226100	LATOL F.C.TABLET "STANDARD"	3.19	AC31226100	LATOL F.C.TABLET "STANDARD"	3.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31228100	EFOSIN S.C. TABLETS 50MG "KOJAR"	1.66	AC31228100	EFOSIN S.C. TABLETS 50MG "KOJAR"	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31259100	UNITADIN CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	6.9	AC31259100	UNITADIN CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31260100	HODRIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.53	AC31260100	HODRIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGOTOX	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG	10.7	AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG "WEIDAR" (DANAZOL)	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31282100	MARION TABLETS 10MG "LITA"	6.1	AC31282100	MARION TABLETS 10MG "LITA"	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG "CHINTENG"	6	AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG "CHINTENG"	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31300100	FORMAX ENTERIC-MICRO-ENCAPSULED	1.5				本品項新增
AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	15.3	AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31302323	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	15.4	AC31302323	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	15.4	AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31302329	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	17.2	AC31302329	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	28	AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31302338	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	46.9	AC31302338	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	87	AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31303321	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	15.3	AC31303321	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC31303324	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	15.4	AC31303324	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31303329	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	17.2	AC31303329	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31303335	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	28	AC31303335	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31303338	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	46.9	AC31303338	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31303340	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	87	AC31303340	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31307100	"DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	6.9	AC31307100	"DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31308100	"TICOQUER TABLETS 100MG (MEBENDANOLE)	1.5	AC31308100	"TICOQUER TABLETS 100MG (MEBENDANOLE)	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC313081G0	TICOQUER TABLETS 100MG (MEBENDANOLE)	2				本品項新增
AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASONE)	53	AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASONE)	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31321335	SLIKA A CREAM "MEIDER"	46.4	AC31321335	SLIKA A CREAM "MEIDER"	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC313213AH	SLIKA A CREAM "MEIDER"	24.3	AC313213AH	SLIKA A CREAM "MEIDER"	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG "CHINTENG"(BROM	6.6	AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG "CHINTENG"(BROM	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31368212	CLINCIN INJ. "N.K." 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	15	AC31368212	CLINCIN INJ. "N.K." 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31446324	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	15.4	AC31446324	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31446329	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	17.2	AC31446329	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31446335	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	28	AC31446335	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31446338	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	46.9	AC31446338	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC31446340	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	87	AC31446340	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM""R.T"" (CLOBETASOL)"	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG "JOHNSON" (HALOPERIDOL)	2.38	AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG "JOHNSON" (HALOPERIDOL)	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31476100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	6.7	AC31476100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31481100	SILIRIN CAPSULES 150MG (SILYMARIR)	1.62	AC31481100	SILIRIN CAPSULES 150MG (SILYMARIR)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31482100	SEROMIN S.C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN)	6.1	AC31482100	SEROMIN S.C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN)	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31493100	"CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.77	AC31493100	"CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31505100	HALIN TABLETS 5MG "YU SHENG" (HALOPERIDOL)	2.38	AC31505100	HALIN TABLETS 5MG "YU SHENG" (HALOPERIDOL)	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31507100	DUORIDONE TABLETS 10MG (DOMPERIDONE)	1.5				本品項新增
AC31508209	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM)	21.5	AC31508209	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM)	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31508212	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM)	21.5	AC31508212	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM)	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31515100	"ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) ""R.T.""	2	AC31515100	"ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) ""R.T.""	2.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31521221	PENTAL INJECTION 20MG/ML "LITA"	53	AC31521221	PENTAL INJECTION 20MG/ML "LITA"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31526229	"LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM)	33.6	AC31526229	"LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM)	33.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31534100	STABLE (HYDRALAZINE) TABLETS 25MG	1.59	AC31534100	STABLE (HYDRALAZINE) TABLETS 25MG	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31535100	ULSAFE F.C.TABLETS 150MG(RANITIDIN	1.81	AC31535100	ULSAFE F.C.TABLETS 150MG(RANITIDIN	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC315351G0	ULSAFE F.C.TABLETS 150MG(RANITIDIN	2				本品項新增
AC31536100	PICOLIN F.C. TABLETS 250MG "KOJAR"	5	AC31536100	PICOLIN F.C. TABLETS 250MG "KOJAR"	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC31537100	SINGEN F.C.TABLETS 40MG "KOJAR"	1.64	AC31537100	SINGEN F.C.TABLETS 40MG "KOJAR"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG "KOJAR"	10.7	AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG "KOJAR"	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG "CHINTENG"(FLUN	1.6	AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG "CHINTENG"(FLUN	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31609100	LIGISIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR"	6	AC31609100	LIGISIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR"	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31614423	STACORT DENTAL PASTE 1MG/G "STANDARD"	41.7	AC31614423	STACORT DENTAL PASTE 1MG/G "STANDARD"	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31628277	AMINOLEBAN INJECTION	217	AC31628277	AMINOLEBAN INJECTION	220	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31630209	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	160	AC31630209	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31630212	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	533	AC31630212	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	542	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31630265	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	97	AC31630265	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31630277	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	113	AC31630277	CETAME FOR INJECTION "SWISS"	116	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG "LITA" (BEZAFIBRATE)	6	AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG "LITA" (BEZAFIBRATE)	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31651423	SCORO ORABASE 1MG/G (TRIAMCINOLONE)	41.7	AC31651423	SCORO ORABASE 1MG/G (TRIAMCINOLONE)	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE)	3.84	AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE)	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.6	AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31667100	NIFU CAPSULES 250MG "KOJAR" (NIFLUMIC ACID)	2.52	AC31667100	NIFU CAPSULES 250MG "KOJAR" (NIFLUMIC ACID)	2.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31695209	BUFENCON INJECTION	16.9	AC31695209	BUFENCON INJECTION	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31757157	B.M.O LIQUID	27.5	AC31757157	B.M.O LIQUID	27.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC31778100	PROXEN TABLETS 375MG (NAPROXEN)	2.31	AC31778100	PROXEN TABLETS 375MG (NAPROXEN)	2.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG "KOJAR"	1.68	AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG "KOJAR"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC318251G0	BECASONE TABLETS 0.6MG (BETAMETHASONE)	2				本品項新增
AC31835289	CEFLOUR INJECTION 0.75GM "YUNG	21.1	AC31835289	CEFLOUR INJECTION 0.75GM "YUNG	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31853100	GENXATE F.C. TABLETS 200MG "Y.S."	4.69	AC31853100	GENXATE F.C. TABLETS 200MG "Y.S."	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31882209	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC31882209	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31882277	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC31882277	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "P.L"	1.68	AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "P.L"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG "SWISS"	6.6	AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG "SWISS"	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31907100	"NEOBA CAPSULES 500MCG (METHYL COBALAMINE)	1.73	AC31907100	"NEOBA CAPSULES 500MCG (METHYL COBALAMINE)	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31938157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE SOL.	0	AC31938157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE SOL.	27.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC31938163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE	0	AC31938163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE	28.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG "KOJAR"	1.6	AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG "KOJAR"	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6	AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31976500	STAZOL VAG. SUPP. 150MG "STANDARD"	11.6	AC31976500	STAZOL VAG. SUPP. 150MG "STANDARD"	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	5.4	AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32000100	PENTOSIN E.S.C.TABLETS 100MG "KOJAR"	1.56	AC32000100	PENTOSIN E.S.C.TABLETS 100MG "KOJAR"	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC32007100	ETOSCOL TABLETS 0.5MG (HEXOPRENALINE)	1.54	AC32007100	ETOSCOL TABLETS 0.5MG (HEXOPRENALINE)	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32042100	TRIALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.93	AC32042100	TRIALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32046100	DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS 75MG "YUNG	1.79	AC32046100	DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS 75MG "YUNG	1.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32050429	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	33.9				本品項新增
AC32051321	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.1	AC32051321	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32051329	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.4	AC32051329	BETAMETHASONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32053100	PENTAL S.C.TABLETS 100MG	1.56	AC32053100	PENTAL S.C.TABLETS 100MG	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32058421	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	21				本品項新增
AC32058429	ATROPINE SULPHATE OPHTHALMIC	33.9				本品項新增
AC32070317	EYME CREAM "CHINTENG"	11.6	AC32070317	EYME CREAM "CHINTENG"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32070321	EYME CREAM "CHINTENG"	11.6	AC32070321	EYME CREAM "CHINTENG"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32070329	EYME CREAM "CHINTENG"	21.3	AC32070329	EYME CREAM "CHINTENG"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32105321	FUCON CREAM "S.Y."	11.6				本品項新增
AC32105329	"FUCON CREAM ""S.Y.""	21.3	AC32105329	"FUCON CREAM ""S.Y.""	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32112100	COLIMAN S.C. TABLETS 100MG (CHLORPROMAZINE	1.53	AC32112100	COLIMAN S.C. TABLETS 100MG (CHLORPROMAZINE	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32117100	APOLIN TABLETS 25MG "T.S." (HYDRALAZINE)	1.59	AC32117100	APOLIN TABLETS 25MG "T.S." (HYDRALAZINE)	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32118212	EUKACIN INJECTION 250MG/ML	50	AC32118212	EUKACIN INJECTION 250MG/ML	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC32118229	EUKACIN INJECTION 250MG/ML	207	AC32118229	EUKACIN INJECTION 250MG/ML	210	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	167				本品項新增
AC32136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	70				本品項新增
AC32170335	ALLERCURE CREAM "SHITEH"	24.9				本品項新增
AC32181329	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL)	17.2				本品項新增
AC32181335	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL)	28	AC32181335	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL)	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32181338	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL)	46.9	AC32181338	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL)	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32181340	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL)	87	AC32181340	C.P.P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL)	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG "SWISS"(DANAZOL	10.7	AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG "SWISS"(DANAZOL	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32217321	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASONE)	19.1	AC32217321	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASONE)	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32217323	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASONE)	19.4	AC32217323	SHIN-SHIN CREAM "SWISS"0.5MG (BETAMETHASONE)	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32217329	SHIN-SHIN CREAM"SWISS" 0.5MG	19.4	AC32217329	SHIN-SHIN CREAM"SWISS" 0.5MG	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32251212	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI	50	AC32251212	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32251229	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI	207	AC32251229	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI	210	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32263229	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML	16.7	AC32263229	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32263238	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML	58	AC32263238	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32264321	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	15.3	AC32264321	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC32264324	"Clobeta Cream 500mcg""S.Y.""(Clobetasol 17-	15.4	AC32264324	"Clobeta Cream 500mcg""S.Y.""(Clobetasol 17-	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32264329	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	17.2	AC32264329	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32264335	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	28	AC32264335	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32264338	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	46.9	AC32264338	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S.Y."" (CLOBETASOL 17-	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17-	87	AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17-	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32265100	FLUNEPAN TABLE 2MG (FLUNITRAZEPAM)	2.37				本品項新增
AC32268100	DOMPERIDONE 10MG (DOMPERIDONE)	1.5				本品項新增
AC32275100	CEPORIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.54	AC32275100	CEPORIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32278100	CLOZENE CAPSULES 7.5MG (CLORAZEPATE)	2.84	AC32278100	CLOZENE CAPSULES 7.5MG (CLORAZEPATE)	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32282429	CHLORAMPHENICOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	13.9	AC32282429	CHLORAMPHENICOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32283435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	82	AC32283435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32284435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1%	59	AC32284435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1%	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32286100	ANTIASTH SLOW RELEASE TABLETS 225MG	3.18	AC32286100	ANTIASTH SLOW RELEASE TABLETS 225MG	3.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32288321	"FUTUSOA CREAM ""S.Y.""	15.6	AC32288321	"FUTUSOA CREAM ""S.Y.""	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32288329	"FUTUSOA CREAM ""S.Y.""	15.9	AC32288329	"FUTUSOA CREAM ""S.Y.""	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) "PURZER"	10.7	AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) "PURZER"	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32317209	SEZOLIN FOR INJECTION "PURZER"	15.6	AC32317209	SEZOLIN FOR INJECTION "PURZER"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG "PURZER"(CEPHRA	3.07	AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG "PURZER"(CEPHRA	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	4.37	AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32334209	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC32334209	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32334277	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC32334277	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE)	3.32	AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE)	3.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML	82	AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32361100	UROL TABLETS 200MG "H.H" (FLAVOXATE)	4.69	AC32361100	UROL TABLETS 200MG "H.H" (FLAVOXATE)	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32367100	WEICHILIN TABLETS 150MG (RANITIDINE	1.81	AC32367100	WEICHILIN TABLETS 150MG (RANITIDINE	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32369209	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML	15.4	AC32369209	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC32369212	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML	15.4	AC32369212	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC32373100	QUICRAN F.C.TABLETS 150MG	1.81	AC32373100	QUICRAN F.C.TABLETS 150MG	0	本品項新增
AC323731G0	QUICRAN F.C.TABLETS 150MG	2				本品項新增
AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	1.6	AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32385321	FULIAN CREAM "MEIDER"	21	AC32385321	FULIAN CREAM "MEIDER"	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32385329	FULIAN CREAM "MEIDER"	50	AC32385329	FULIAN CREAM "MEIDER"	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32385335	FULIAN CREAM "MEIDER"	81	AC32385335	FULIAN CREAM "MEIDER"	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML	21.5				本品項新增

AC32437100	NORMABRAIN F.C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	2.45	AC32437100	NORMABRAIN F.C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	2.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32490100	WYEANIN F.C. TABLETS 10MG (DOMPERIDONE)	1.5				本品項新增
AC32504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	6.9				本品項新增
AC32530100	SOLANTIN S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE)	1.5	AC32530100	SOLANTIN S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE)	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC325301G0	SOLANTIN S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE)(	2	AC325301G0	SOLANTIN S.C. TABLETS 25MG (DIPYRIDAMOLE)(	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32561100	URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.69	AC32561100	URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32562321	CLEOSOL CREAM 5GM	15.3	AC32562321	CLEOSOL CREAM 5GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32562324	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC"""	15.4	AC32562324	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC"""	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32562329	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	17.2	AC32562329	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32562335	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	28	AC32562335	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32562338	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC""	46.9	AC32562338	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC""	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32562340	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	87	AC32562340	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32571348	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	44.2	AC32571348	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32571363	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	148	AC32571363	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	150	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32571365	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	149	AC32571365	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32571377	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM	475	AC32571377	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM	519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32579100	DEBLEEDING CAPSULES 250MG "C.L"	1.51	AC32579100	DEBLEEDING CAPSULES 250MG "C.L"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	2.38	AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32601329	MYCOCIN CREAM	24.3				本品項新增
AC32601335	MYCOCIN CREAM	46.4	AC32601335	MYCOCIN CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32625151	COSILY LIQUID 650MG/ML (LACTULOSE)	25.6	AC32625151	COSILY LIQUID 650MG/ML (LACTULOSE)	25.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML "MEIDER"	158	AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML "MEIDER"	164	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32640212	TIDACT INJECTION 150MG/ML	15	AC32640212	TIDACT INJECTION 150MG/ML	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32642100	"GIKO FILM-COATED TABLETS 9.6MG	2.16	AC32642100	"GIKO FILM-COATED TABLETS 9.6MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32651100	"KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.68	AC32651100	"KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32684321	VIRLESS CREAM 5%	46.4	AC32684321	VIRLESS CREAM 5%	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION	25	AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32706100	CAPTOPRI TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.54	AC32706100	CAPTOPRI TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32711100	CAPTOPRI TABLETS 12.5MG (CAPTOPRIL)	1.54	AC32711100	CAPTOPRI TABLETS 12.5MG (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32723100	PAPIROR E.C. TABLETS 100MG (PENTOXYFYLLINE	1.56	AC32723100	PAPIROR E.C. TABLETS 100MG (PENTOXYFYLLINE	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32729100	SHERY E.C. TABLETS 100MG "H.S."	1.56	AC32729100	SHERY E.C. TABLETS 100MG "H.S."	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32785321	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "U. CHU."	46.4	AC32785321	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "U. CHU."	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.94	AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC328011G0	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	2				本品項新增

AC32805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE)	2.16				本品項新增
AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM"T.F."	15.3	AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM"T.F."	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32812338	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM	46.9	AC32812338	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32816100	"NASCO TABLETS ""H.S.""	1.46	AC32816100	"NASCO TABLETS ""H.S.""	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC328161G0	"NASCO TABLETS ""H.S.""(鋁箔/膠箔)"	1.95	AC328161G0	"NASCO TABLETS ""H.S.""(鋁箔/膠箔)"	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32825100	MENTONG TABLETS "CHINTENG"	1.56	AC32825100	MENTONG TABLETS "CHINTENG"	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32830100	BETAPID TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6				本品項新增
AC32831100	DESUMIDE TABLETS 100MG (TOLAZAMIDE)	2.69	AC32831100	DESUMIDE TABLETS 100MG (TOLAZAMIDE)	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32833100	GEMD CAPSULES 300MG "YUNG SHIN"	1.51	AC32833100	GEMD CAPSULES 300MG "YUNG SHIN"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32848321	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"	15.3				本品項新增
AC32848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"(CLOBET	17.2				本品項新增
AC32848335	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"(CLOBET	28				本品項新增
AC32848338	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"(CLOBET	46.9				本品項新增
AC32848340	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"(CLOBET	87				本品項新增
AC32848355	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON"(CLOBET	195				本品項新增
AC32851100	ADERNAN TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	1.59	AC32851100	ADERNAN TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32856329	WEICORT-N CREAM "WEIDAR"	37.6	AC32856329	WEICORT-N CREAM "WEIDAR"	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC32876100	HERBESSER TABLETS 60MG	2.83	AC32876100	HERBESSER TABLETS 60MG	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32881321	E.F. CREAM	15.7	AC32881321	E.F. CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32881329	E.F. CREAM	24.3	AC32881329	E.F. CREAM	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32881330	E.F. CREAM 12GM	46.4	AC32881330	E.F. CREAM 12GM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32882335	SALIC OINTMENT	76	AC32882335	SALIC OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM)	21.5	AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM)	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32917212	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM)	21.5	AC32917212	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM)	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32918100	NICEWE FC TAB 300MG (RANITIDINE)	5	AC32918100	NICEWE FC TAB 300MG (RANITIDINE)	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32938323	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXIMETASONE)"H.S."	31.5	AC32938323	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXIMETASONE)"H.S."	32.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXIMETASONE)"H.S."	70	AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXIMETASONE)"H.S."	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXIMETASONE)"H.S."	98	AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXIMETASONE)"H.S."	103	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG "KOJAR" (BROMOCRIPTINE)	6.6	AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG "KOJAR" (BROMOCRIPTINE)	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32943100	"NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) ""H.S."""	2.52	AC32943100	"NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) ""H.S."""	2.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32969100	"DEANTRAN TABLETS 1MG ""R.T."""	1.68	AC32969100	"DEANTRAN TABLETS 1MG ""R.T."""	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFEN)"	1.68	AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFEN)"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32985100	COLIBRATE TABLET 200MG	6	AC32985100	COLIBRATE TABLET 200MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32988329	ECORT CREAM "WEIDAR"	21.3	AC32988329	ECORT CREAM "WEIDAR"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC32989209	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML"T.F"	15.4	AC32989209	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML"T.F"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32989221	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML"T.F"	15.4	AC32989221	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML"T.F"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33027100	TRICOLINE TABLETS 3MG(TRIMETOQUIN	1.5				本品項新增
AC33048100	NAPTON S.R. TABLETS 750MG "B&F"	4.33	AC33048100	NAPTON S.R. TABLETS 750MG "B&F"	4.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33049100	TALIPIN TABLET 30MG (AMBROXOL) "SWISS"	1.5				本品項新增
AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM "CHINTENG"(ACYC	46.4	AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM "CHINTENG"(ACYC	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33072212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N.K."	32.6				本品項新增
AC33072219	FAMODINE INJECTION 10MG/ML	39.4				本品項新增
AC33072229	FAMODINE INJECTION 10MG/ML	44.8				本品項新增
AC33074321	KENALON CREAM "T.F."	14.6	AC33074321	KENALON CREAM "T.F."	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33079100	"PIROXICAM TABLETS 20MG ""H.S."""	1.54	AC33079100	"PIROXICAM TABLETS 20MG ""H.S."""	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33080100	PROTANON TABLETS 5MG "Y.S"	2.91	AC33080100	PROTANON TABLETS 5MG "Y.S"	2.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG "H.S" (KETOTIFEN)	1.68	AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG "H.S" (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	85	AC33093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR"	4.69	AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR"	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33149209	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC33149209	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33149277	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC33149277	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC33178100	MEZOLE TABLETS 100MG "Y.C." (MEBENDAZOLE)	1.5	AC33178100	MEZOLE TABLETS 100MG "Y.C." (MEBENDAZOLE)	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33185100	TERICO-S .TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.62	AC33185100	TERICO-S .TABLETS 250MG (METRONIDAZOLE)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33197100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG (NALIDIXIC ACID	2.24	AC33197100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG (NALIDIXIC ACID	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33201100	SEPHYLLINE TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE	1.56	AC33201100	SEPHYLLINE TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33208100	"HEXOPAL TABLETS 100MG (PENTOXIPHYLLIN	1.56	AC33208100	"HEXOPAL TABLETS 100MG (PENTOXIPHYLLIN	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG "Y.C."	1.6	AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG "Y.C."	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33224100	DILTISSER TABLETS 30MG "C.C.C.P."	1.5	AC33224100	DILTISSER TABLETS 30MG "C.C.C.P."	0.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33225100	CEFSPAN CAPSULE 100MG (CEFIXIME)	5.4	AC33225100	CEFSPAN CAPSULE 100MG (CEFIXIME)	5.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33253329	E-FLOW CREAM "M.T."	21.3	AC33253329	E-FLOW CREAM "M.T."	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33258321	BETAMAZOLE CREAM 5GM	21	AC33258321	BETAMAZOLE CREAM 5GM	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33258329	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	50	AC33258329	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33258335	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	81	AC33258335	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33288329	"FLUSIN CREAM 0.05% 10GM ""M.T"""	52	AC33288329	"FLUSIN CREAM 0.05% 10GM ""M.T"""	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33321212	NICEWE INJECTION 25MG/ML "N.K."	23.7	AC33321212	NICEWE INJECTION 25MG/ML "N.K."	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33376212	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T.F"	16.7	AC33376212	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T.F"	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33377329	URESON CREAM	19.9	AC33377329	URESON CREAM	20.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33377335	URESON CREAM	46.2	AC33377335	URESON CREAM	46.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC33377336	URESON CREAM	46.2	AC33377336	URESON CREAM	46.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33387100	SURIN TABLETS 200MG "YU SHENG"	2.23	AC33387100	SURIN TABLETS 200MG "YU SHENG"	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33390100	SOMILIN TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)"KOJ	1.93	AC33390100	SOMILIN TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)"KOJ	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33429238	PITRESSIN INJECTION 20 UNITS/ML	232	AC33429238	PITRESSIN INJECTION 20 UNITS/ML	234	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33433100	"SINSULIN CAPSULES 10MG ""ASTAR"""	1.6	AC33433100	"SINSULIN CAPSULES 10MG ""ASTAR"""	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33436212	CIMETIDINE INJECTION 100MG/ML	15				本品項新增
AC33449100	NAPROXEN 250MG TABLETS "Y.S."	1.5				本品項新增
AC33453100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)"Y	1.73	AC33453100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)"Y	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33459100	NOXACIN CAPSULE 100MG "GENTLE" (NORFLOXACIN)	2.38	AC33459100	NOXACIN CAPSULES 100MG (NORFLOXACIN)"G	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33460100	NOXACIN CAPSULE 400MG "GENTLE" (NORFLOXACIN)	38.4	AC33460100	NOXACIN CAPSULES 400MG (NORFLOXACIN)	42.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33461100	FENOTIN TABLETS 2.5MG (FENOTEROL	1.5				本品項新增
AC33468100	SILIMIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.62	AC33468100	SILIMIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33474221	GETWAY 10MG INJ. (RANITIDINE)"SW	23.7				本品項新增
AC33476100	GEMNPID CAPSULE 300MG (GEMFIBROZIL)	1.51	AC33476100	GEMNPID CAPSULE 300MG (GEMFIBROZIL)	0	本品項新增
AC33487212	KETOPROFEN INJECTION 50MG/ML "ASTAR"	15				本品項新增
AC33534100	N-METHYLSCOPOLAMINE	1.56	AC33534100	N-METHYLSCOPOLAMINE	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33537100	PROHEPAM CAPSULES "SINPHAR"	1.58	AC33537100	PROHEPAM CAPSULES "SINPHAR"	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC33557100	METRONIDAZOLE TABLETS 250MG "SINPHAR"	1.62	AC33557100	METRONIDAZOLE TABLETS 250MG "SINPHAR"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33572212	CLINDAMYCIN INJECTION 150MG "C.C.P.C."	15	AC33572212	CLINDAMYCIN INJECTION 150MG "C.C.P.C."	12.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33589212	"RANNINE INJECTION 25MG/ML	23.7	AC33589212	"RANNINE INJECTION 25MG/ML	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33590321	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.4	AC33590321	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33590323	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.4	AC33590323	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33590325	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.4	AC33590325	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33590326	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.4	AC33590326	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33590329	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.4	AC33590329	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33591100	THIAMPHENICOL CAPSULES 250MG "Y.C."	1.51	AC33591100	THIAMPHENICOL CAPSULES 250MG "Y.C."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG "LOTUS"	1.88	AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG "LOTUS"	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33675100	DECLOT F.C. TABLETS 100MG "WEIDAR"	4.47	AC33675100	DECLOT F.C. TABLETS 100MG "WEIDAR"	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33729329	ISORADIN CREAM "YUNG SHIN"	24.3	AC33729329	ISORADIN CREAM "YUNG SHIN"	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE)	32.3	AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE)	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S.Y.) (BIFONAZOLE)	72	AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S.Y.) (BIFONAZOLE)	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3%	424	AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3%	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33774100	DAILY-PLUS CHEWABLE TABLET 0.5MG	1.5				本品項新增
AC33822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG "S.L."	1.64				本品項新增

AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG "Y.C."	6.1	AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG "Y.C."	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33862100	METROCIDE CAPSULES 250MG "T.F."(METRONID	1.62	AC33862100	METROCIDE CAPSULES 250MG "T.F."(METRONID	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33871100	"FORLIVER CAPSULES 150MG ""ROOT""	1.62	AC33871100	"FORLIVER CAPSULES 150MG ""ROOT""	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC338711G0	FORLIVER CAPSULES 150MG "ROOT"	2				本品項新增
AC33887329	"ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOLONE	49.5	AC33887329	"ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOLONE	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33892100	"TRANEXAMIC ACID TABLETS 250MG	1.51	AC33892100	"TRANEXAMIC ACID TABLETS 250MG	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33901100	POTAN TABLETS 500MG "H.S." (MEFENAMIC	1.5				本品項新增
AC33910100	CAPTOPIN TABLETS 25MG "B & F"(CAPTOPRIL)	1.54	AC33910100	CAPTOPIN TABLETS 25MG "B & F"(CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33915100	CAPTOPIN TABLETS 12.5MG "B & F"	1.54	AC33915100	CAPTOPIN TABLETS 12.5MG "B & F"	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33934100	LIPLOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6	AC33934100	LIPLOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33935209	CEFTAM INJECTION 0.5GM,1GM,2GM	160	AC33935209	CEFTAM INJECTION 0.5GM,1GM,2GM	166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM,1GM,2GM	533	AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM,1GM,2GM	542	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33935277	CEFTAM INJECTION 0.5GM,1GM,2GM	113	AC33935277	CEFTAM INJECTION 0.5GM,1GM,2GM	116	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	72				本品項新增
AC33943321	CHENG HOU CREAM "C.T"	14.6	AC33943321	CHENG HOU CREAM "C.T"	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33943323	CHENG HOU CREAM "C.T"	15.9	AC33943323	CHENG HOU CREAM "C.T"	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33943329	CHENG HOU CREAM "C.T"	19.8	AC33943329	CHENG HOU CREAM "C.T"	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC33943335	CHENG HOU CREAM "C.T"	34.2	AC33943335	CHENG HOU CREAM "C.T"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33943336	CHENG HOU CREAM "C.T"	34.2	AC33943336	CHENG HOU CREAM "C.T"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33950100	N.F.S. F.C.T. 100MG "C.H."(NORFLOXA	2.38	AC33950100	N.F.S. F.C.T. 100MG "C.H."(NORFLOXA	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33959100	DROWSY TABLETS 0.25MG "H.S"	1.93	AC33959100	DROWSY TABLETS 0.25MG "H.S"	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML "PURZER"(TOBRAM	37.5	AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML "PURZER"(TOBRAM	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC33998165	MAGVAC ORAL SOLUTION	40.9	AC33998165	MAGVAC ORAL SOLUTION	42.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34003100	WANIDINE CAPSULES 200MG (QUINIDINE	3.95				本品項新增
AC34004321	ISOCORT CREAM (5G)	15.7	AC34004321	ISOCORT CREAM (5G)	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34004329	ISOCORT CREAM (10G)	24.3	AC34004329	ISOCORT CREAM (10G)	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL)	17.2	AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL)	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34011421	LENSPURE EYE DROP "SINPHAR"	37.3	AC34011421	LENSPURE EYE DROP "SINPHAR"	39.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34014100	NOYAN TABLETS 375MG "WEIDAR" (NAPROXEN)	2.31	AC34014100	NOYAN TABLETS 375MG "WEIDAR" (NAPROXEN)	2.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34015321	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.4	AC34015321	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34037100	CEKODIN CAPSULES 250MG "SWISS"(CEPHRAD	1.88				本品項新增
AC340371G0	CEKODIN CAPSULES 250MG "SWISS"(CEPHRAD	2				本品項新增
AC34038100	CEKODIN CAPSULES 500MG "SWISS"(CEPHRAD	3.07				本品項新增
AC34040321	S.S. CREAM	15.7	AC34040321	S.S. CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC34040329	S.S. CREAM	24.3	AC34040329	S.S. CREAM	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34040330	S.S. CREAM	46.4	AC34040330	S.S. CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34040335	S.S. CREAM	46.4	AC34040335	S.S. CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34061500	ISOGEN VAG. TABLET 100MG (ISOCONAZOLE)	5.3	AC34061500	ISOGEN VAG. TABLET 100MG (ISOCONAZOLE)	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	20.8				本品項新增
AC34082100	FUROFEN TABLETS 50MG "M.S."(FLURBIPR	1.53	AC34082100	FUROFEN TABLETS 50MG "M.S."(FLURBIPR	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34089417	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE	23.6	AC34089417	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34089423	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE	41.7	AC34089423	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M.S." (INDAPAMIDE)	2.23	AC34090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M.S." (INDAPAMIDE)	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34105100	SINTON TABLETS 375MG (NAPROXEN)	2.31	AC34105100	SINTON TABLETS 375MG (NAPROXEN)	2.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34108209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML	21.5	AC34108209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) "PURZER"	5.4	AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) "PURZER"	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	19.1	AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	47.6	AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34128321	CLOTRISONE CREAM	21	AC34128321	CLOTRISONE CREAM	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34128329	CLOTRISONE CREAM	50	AC34128329	CLOTRISONE CREAM	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34128335	CLOTRISONE CREAM	81	AC34128335	CLOTRISONE CREAM	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC34145100	PAINIL TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)	1.53				本品項新增
AC341451G0	PAINIL TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)(	2				本品項新增
AC34157100	CERETAL S.C. TAB. 400MG "S.T."	2.14	AC34157100	CERETAL S.C. TAB. 400MG "S.T."	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34166277	HEPACARE INJECTION 8% "N.K."	217	AC34166277	HEPACARE INJECTION 8% "N.K."	220	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG "S.C" (OXAZOLAM)	1.6	AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG "S.C" (OXAZOLAM)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34223151	"KOJAR" AMBROXOL SOLUTION 3MG/ML	25				本品項新增
AC34223157	"KOJAR" AMBROXOL SOLUTION 3MG/ML	69				本品項新增
AC34283100	URENIDE TABLETS 1MG "ROOT"(BUMETANI	2.16	AC34283100	"URENIDE TABLETS 1MG (BUMETANIDE)	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34300100	TENSOLIN TABLET "T.F"	5.6	AC34300100	TENSOLIN TABLET "T.F"	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	15.3	AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34306323	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	15.4	AC34306323	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34306324	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	15.4	AC34306324	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	17.2	AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34306335	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	28	AC34306335	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34306338	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	46.9	AC34306338	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.69	AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34329209	UFIN FOR I.V. INJ. 1GM (CEFTRIAXONE)	179	AC34329209	UFIN FOR I.V. INJ. 1GM (CEFTRIAXONE)	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM "T.F"	46.4	AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM "T.F"	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) "PURZER"	1.68	AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) "PURZER"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34363229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML	207	AC34363229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML	210	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34366100	OXYBAN TABLETS 5MG "WEIDAR" (OXYBUTYNIN)	2.68	AC34366100	OXYBAN TABLETS 5MG "WEIDAR" (OXYBUTYNIN)	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34375100	TIMEN CAPSULES 30MG "WEIDAR" (TIMEPIDIUM	2.89	AC34375100	TIMEN CAPSULES 30MG "WEIDAR" (TIMEPIDIUM	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34511100	"LISUMEN CAPSULES 30MG ""ASTAR"""	5	AC34511100	"LISUMEN CAPSULES 30MG ""ASTAR"""	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34518100	COFEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)	1.68	AC34518100	COFEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34545343	WIPOIDO CREAM	84	AC34545343	WIPOIDO CREAM	85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34551100	SULIMEN TABLETS 100MG "KOJAR" (SULINDAC)	1.97	AC34551100	SULIMEN TABLETS 100MG "KOJAR" (SULINDAC)	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34553100	NICARPINE S.C. TABLETS 20MG (NICARDIPINE)	2.24	AC34553100	NICARPINE S.C. TABLETS 20MG (NICARDIPINE)	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34557100	ZU-U TABLETS 100MG "CHINTENG"	2.86	AC34557100	ZU-U TABLETS 100MG "CHINTENG"	2.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"	1.68	AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML "SINPHAR"(BETAM	38.5	AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML "SINPHAR"(BETAM	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34575100	SUCRATE TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	1.5				本品項新增
AC345751G0	SUCRATE TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	2				本品項新增
AC34579216	GARA INJECTION 40MG/ML (GENTAMYCIN	15.7	AC34579216	GARA INJECTION 40MG/ML (GENTAMYCIN	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34579229	GARA INJECTION 40MG /ML (GENTAMYCIN	16.7	AC34579229	GARA INJECTION 40MG /ML (GENTAMYCIN	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC34579299	GARA INJ. 40MG/ML (GENTAMYCIN	1.45	AC34579299	GARA INJ. 40MG/ML (GENTAMYCIN	1.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG "YUNG SHIN"	6.8	AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG "YUNG SHIN"	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34598100	CAPTROL TABLET 25MG "PURZER" (CAPTOPRIL)	1.54	AC34598100	CAPTROL TABLET 25MG "PURZER" (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34610100	RELAC TABLETS 5MG (BUSPIRONE) "UNION"	1.53	AC34610100	RELAC TABLETS 5MG (BUSPIRONE) "UNION"	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML	15.4				本品項新增
AC34626212	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML	15.4				本品項新增
AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE)	6.9	AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)"S.L	1.68				本品項新增
AC34641100	LEZECON CAPSULES 30MG "Y.C."	2.89	AC34641100	LEZECON CAPSULES 30MG "Y.C."	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION	37.3	AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION	39.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34648209	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE"	58	AC34648209	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC34648212	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE"(CEFAMA	159	AC34648212	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE"(CEFAMA	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC34648277	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE"	32.6	AC34648277	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC34654157	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION(AMBROXOL)	69	AC34654157	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION(AMBROXOL)	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34726323	CLOTASONE CREAM 0.5MG/GM "M.S."(CLOBETAS	15.4	AC34726323	CLOTASONE CREAM 0.5MG/GM "M.S."(CLOBETAS	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	11.1	AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	11.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34799100	MEDRONE TABLETS 10MG "WEIDAR" (MEDROXYPROGEST	2.95	AC34799100	MEDRONE TABLETS 10MG "WEIDAR" (MEDROXYPROGEST	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG	3.4	AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG	3.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34821321	AMELON CREAM "EVEREST"	11.6	AC34821321	AMELON CREAM "EVEREST"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34821329	AMELON CREAM "EVEREST"	21.3	AC34821329	AMELON CREAM "EVEREST"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.69	AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34834330	ISUCON CREAM "PATRON"	46.4	AC34834330	ISUCON CREAM "PATRON"	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "F.M."	2.57	AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "F.M."	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.54	AC34880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34883329	CLODAI CREAM "CHINTENG"	50	AC34883329	CLODAI CREAM "CHINTENG"	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34885100	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE CAPSULES 250MG	2.09	AC34885100	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE CAPSULES 250MG	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34896100	"LIME TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.93	AC34896100	"LIME TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34901100	COLISTIN SULFATE CAPSULES	6.2	AC34901100	COLISTIN SULFATE CAPSULES	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)"PU	17.2	AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)"PU	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34911338	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM "PURZER"	46.9	AC34911338	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM "PURZER"	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34921321	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	15.7	AC34921321	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34921329	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	24.3	AC34921329	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34927100	TICLOUD F.C. TABLETS 100MG	4.47	AC34927100	TICLOUD F.C. TABLETS 100MG	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34952100	HAUANMIN TABLETS 0.25MG "CHIN TENG"	1.93	AC34952100	HAUANMIN TABLETS 0.25MG "CHIN TENG"	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC34957421	Fulone 0.1% eye drops	13.8	AC34957421	Fulone 0.1% eye drops	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34957429	Fulone 0.1% eye drops	73	AC34957429	Fulone 0.1% eye drops	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG "YY" (OXAZOLAM)	1.6	AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG "YY" (OXAZOLAM)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC34981100	BENMARONE TABLETS 50MG	1.5				本品項新增
AC34986100	"CUNTONG TABLETS 20MG (PIROXICAM)	1.54	AC34986100	"CUNTONG TABLETS 20MG (PIROXICAM)	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG "CHINETENG"	2.68	AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG "CHINETENG"	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35011100	"BUSP TABLETS 10MG (BUSPIRONE)	3.69	AC35011100	"BUSP TABLETS 10MG (BUSPIRONE)	3.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35055335	BECYLIC OINTMENT	76	AC35055335	BECYLIC OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35065100	BIGAST TABLETS 1000MG "Y.C." (SUCRALFATE)	2.18	AC35065100	BIGAST TABLETS 1000MG "Y.C." (SUCRALFATE)	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35067221	FENDECA 8MG/ML INJECTION (FENSPIRIDE)	15	AC35067221	FENDECA 8MG/ML INJECTION (FENSPIRIDE)	0	本品項新增
AC35069100	"Blasec Tablets 5mg ""MACRO"" (Oxybutynin)"	2.68	AC35069100	"Blasec Tablets 5mg ""MACRO"" (Oxybutynin)"	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35087100	BENZARONE TABLETS 100MG "C.H."	2.86	AC35087100	BENZARONE TABLETS 100MG "C.H."	2.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35129100	"SURING TABLETS ""ROOT""	1.53	AC35129100	"SURING TABLETS ""ROOT""	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG "EVEREST"	1.68	AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG "EVEREST"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35182209	CETAZONE INJECTION "S.T."	105	AC35182209	CETAZONE INJECTION "S.T."	108	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35182212	CETAZONE INJECTION "S.T."	325	AC35182212	CETAZONE INJECTION "S.T."	333	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35182277	CETAZONE INJECTION (CEFMETAZOLE)	85	AC35182277	CETAZONE INJECTION (CEFMETAZOLE)	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC35183321	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	14.1	AC35183321	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35183329	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	14.1	AC35183329	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	37.5	AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "Y.Y"	2.23	AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "Y.Y"	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35195100	MELLERZIN SC.TABLETS 100MG	4.29	AC35195100	MELLERZIN SC.TABLETS 100MG	4.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35255100	ADEC TABLETS 100MG (MEBENDAZOLE)	1.5	AC35255100	ADEC TABLETS 100MG (MEBENDAZOLE)	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG "EVEREST"	1.6	AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG "EVEREST"	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35278100	UROCON TABLETS 5MG "STANDARD" (OXYBUTYNIN)	2.68	AC35278100	UROCON TABLETS 5MG "STANDARD" (OXYBUTYNIN)	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35287321	"AYFUCO CREAM ""ROOT""	11.6	AC35287321	"AYFUCO CREAM ""ROOT""	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35287329	"AYFUCO CREAM ""ROOT"""	21.3	AC35287329	"AYFUCO CREAM ""ROOT"""	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE)"YY"	4.69	AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE)"YY"	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION	97	AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35363345	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION	128	AC35363345	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION	129	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35367100	WESIPIN F.C.TABLETS 100MG "EVEREST"	1.58	AC35367100	WESIPIN F.C.TABLETS 100MG "EVEREST"	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35390100	NAPOTON TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YY"	3.2	AC35390100	NAPOTON TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YY"	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35391321	ACLOVIR CREAM 50MG/GM "SINPHAR"(ACYCL	46.4	AC35391321	ACLOVIR CREAM 50MG/GM "SINPHAR"(ACYCL	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35399100	"NAPROXEN TABLETS 500MG ""ASTAR"""	3.2	AC35399100	"NAPROXEN TABLETS 500MG ""ASTAR"""	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC35417100	GINTEC FILM COATED TABLET	2.16	AC35417100	GINTEC FILM COATED TABLET	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35420100	SMARTEN TABLETS 25MG "H.S." (CAPTOPRIL)	1.54	AC35420100	SMARTEN TABLETS 25MG "H.S." (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35430209	BINISON INJ. 50MG/ML "SWISS"(HALOPER	152	AC35430209	BINISON INJ. 50MG/ML "SWISS"(HALOPER	156	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35439100	"ANTIFAT TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6	AC35439100	"ANTIFAT TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35445100	TINSAN F.C. TABLETS 9.6MG "CHINTENG"	2.16	AC35445100	TINSAN F.C. TABLETS 9.6MG "CHINTENG"	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35455151	SALBUTAMOL SYRUP 0.4MG/ML "C.H."	25.1	AC35455151	SALBUTAMOL SYRUP 0.4MG/ML "C.H."	25.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35461100	LOTAN TABLETS 3MG "W.S."	1.57				本品項新增
AC35462100	"SEGININE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	3.5	AC35462100	"SEGININE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35467100	"NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	2.68	AC35467100	"NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35477100	"PADALIN TABLETS 100MG ""MACRO""	2.15	AC35477100	"PADALIN TABLETS 100MG ""MACRO""	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35488221	SONTAC INJECTION 10MG/ML "T.F."	23.7	AC35488221	SONTAC INJECTION 10MG/ML "T.F."	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35515100	MYLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON	2.16	AC35515100	MYLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35544321	V.F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.4	AC35544321	V.F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35597421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 4MG/ML	48.9				本品項新增
AC35638100	BADUSON F.C.TABLETS 200MG	4.69	AC35638100	BADUSON F.C.TABLETS 200MG	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35656100	"SULPIRIDE TABLETS 200MG ""ASTAR"""	2.23	AC35656100	"SULPIRIDE TABLETS 200MG ""ASTAR"""	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35671209	FLUCAN INJECTION 25MG/ML	80	AC35671209	FLUCAN INJECTION 25MG/ML	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC35679212	KETOFEN INJECTION 50MG/ML	15				本品項新增
AC35691100	BININ-U TABLET 10MG (HALOPERIDOL)	3.12	AC35691100	BININ-U TABLET 10MG (HALOPERIDOL)	3.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	43.2	AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM "SWISS"(METRONI	0	本品項新增
AC35696335	FREE GEL 7.5MG/GM "SWISS"(METRONI	54	AC35696335	FREE GEL 7.5MG/GM "SWISS"(METRONI	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM "H.S." (KETOCONAZOLE)	37.5	AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM "H.S." (KETOCONAZOLE)	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35702100	FRAGIVIX TABLETS 100MG (BENZARONE)	2.86	AC35702100	FRAGIVIX TABLETS 100MG (BENZARONE)	2.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35788321	NYCINDIN CREAM	14.6	AC35788321	NYCINDIN CREAM	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35788335	NYCINDIN CREAM	34.2	AC35788335	NYCINDIN CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35788336	NYCINDIN CREAM	34.2	AC35788336	NYCINDIN CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35831209	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"C	179	AC35831209	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"C	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35831277	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"C	96	AC35831277	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"C	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG "H.S." (METHYLPREDNISO	1.64	AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG "H.S." (METHYLPREDNISO	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35836100	CAPROINE TABLETS 50MG "ROYAL"	4.78	AC35836100	CAPROINE TABLETS 50MG "ROYAL"	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35838100	GEMBIT CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	1.51	AC35838100	GEMBIT CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE)	3.07	AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE)	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35869330	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	44	AC35869330	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	44.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35869335	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	54	AC35869335	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZOLE)	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC35879100	SEPRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	2.23	AC35879100	SEPRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35888321	"SALINSE OINTMENT ""GCPC"""	37	AC35888321	"SALINSE OINTMENT ""GCPC"""	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35888335	"SALINSE OINTMENT ""GCPC"""	58	AC35888335	"SALINSE OINTMENT ""GCPC"""	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG "F.M."	1.94	AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG "F.M."	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35912100	LITION CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZAMI	2.36	AC35912100	LITION CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZAMI	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35929209	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 1G	25.4	AC35929209	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 1G	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35929277	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC35929277	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35955100	S.C.F. TABLET 1000MG "C.H." (SUCRALFATE)	2.18	AC35955100	S.C.F. TABLET 1000MG "C.H." (SUCRALFATE)	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35960100	"CLOZE TABLETS 100MG (BENZARONE)	2.86	AC35960100	"CLOZE TABLETS 100MG (BENZARONE)	2.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE)"P.L	2.23	AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE)"P.L	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE)"P.L	2.23	AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE)"P.L	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35977321	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.4	AC35977321	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35977329	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM ""S.Y.""	46.4	AC35977329	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM ""S.Y.""	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35989100	LIBRAX S.C. TABLETS	1.93	AC35989100	LIBRAX S.C. TABLETS	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM "GENTLE"	80	AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC35997100	MECO 0.5MG CAPSULES. (MECOBALAMIN)	1.73				本品項新增
AC36008100	MESTINON S.C. TABLETS 60MG (PYRIDOSTIGMINE	4.9	AC36008100	MESTINON S.C. TABLETS 60MG (PYRIDOSTIGMINE	4.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC36020100	TEGRETOL TABLETS 200MG (CARBAMAZEPINE)	2.71	AC36020100	TEGRETOL TABLETS 200MG (CARBAMAZEPINE)	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36034100	"SILYMARIN CAPSULES 70MG ""TAI YU"""	1.56	AC36034100	"SILYMARIN CAPSULES 70MG ""TAI YU"""	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36047100	B.B. CAP. 150MG (CLINDAMYCIN)	1.5				本品項新增
AC360471G0	B.B. CAP. 150MG (CLINDAMYCIN)(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC36060100	DE-SPASM CAPSULES 30MG "H.S."	2.89	AC36060100	DE-SPASM CAPSULES 30MG "H.S."	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	4.33	AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	4.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36129100	ATENOLOL F.C. TABLETS 50MG "JOHNSON"	1.55	AC36129100	ATENOLOL F.C. TABLETS 50MG "JOHNSON"	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36132100	BLOODNONE CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC36132100	BLOODNONE CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36151100	MUBROXOL TABLETS 30MG (AMBROXOL)	1.5	AC36151100	MUBROXOL TABLETS 30MG (AMBROXOL)	0.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36162100	PIROCAM CAPSULES 20MG "KOJAR"	1.54	AC36162100	PIROCAM CAPSULES 20MG "KOJAR"	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	28.3	AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36174321	"BETAGEN CREAM ""GCPC"""	15.6	AC36174321	"BETAGEN CREAM ""GCPC"""	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36174329	BETAGEN CREAM 10G	15.9	AC36174329	BETAGEN CREAM 10G	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36181321	"VACORT CREAM ""GCPC"""	15.7	AC36181321	"VACORT CREAM ""GCPC"""	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36181329	"VACORT CREAM""GCPC"""	24.3	AC36181329	"VACORT CREAM""GCPC"""	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36181335	"VACORT CREAM ""GCPC"""	46.4	AC36181335	"VACORT CREAM ""GCPC"""	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36188100	B.B CAPSULE 300MG (CLINDAMYCIN)	2.8				本品項新增

AC36192100	NIXO TABLETS 10MG "H.S." (NICERGOLINE)	6.1	AC36192100	NIXO TABLETS 10MG "H.S." (NICERGOLINE)	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC362011G0	METFORMIN TABLET 500MG "LITA"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC36215100	PARKRYL TABLETS "M.S."(SELEGILINE)	3.5	AC36215100	PARKRYL TABLETS "M.S."(SELEGILINE)	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36241100	"TIMEPIN TABLETS 30MG ""H.S.""	2.89	AC36241100	"TIMEPIN TABLETS 30MG ""H.S.""	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36267100	ANAZIN TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)	1.53	AC36267100	ANAZIN TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36280100	REPININ TABLETS 5MG "H.C" (OXYBUTYNIN)	2.68	AC36280100	REPININ TABLETS 5MG "H.C" (OXYBUTYNIN)	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	15.3	AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	15.4	AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36315329	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	17.2	AC36315329	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	87	AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36338100	HEMOBEND TABLETS 100MG "H.S."	2.86				本品項新增
AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML	608	AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36356100	TIDACT CAPSULES 300MG (CLINDAMYCIN)	2.8	AC36356100	TIDACT CAPSULES 300MG (CLINDAMYCIN)	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36367100	"AMITON TABLETS ""H.S.""	2.41	AC36367100	"AMITON TABLETS ""H.S.""	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG"T.F." (OXYBUTYNIN)	2.68	AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG"T.F." (OXYBUTYNIN)	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36385100	MESCO CAPSULES 500UG (MECOBALAMIN)	1.73	AC36385100	MESCO CAPSULES 500UG (MECOBALAMIN)	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36396100	MENCHUAN TABLET 100MG (TICLOPIDINE)	4.47	AC36396100	MENCHUAN TABLET 100MG (TICLOPIDINE)	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC36399100	SILYGEN-F.S.C. TABLETS 35MG "H.C."	1.56	AC36399100	SILYGEN-F.S.C. TABLETS 35MG "H.C."	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36402209	MENITO INJECTION 50MG/ML	15				本品項新增
AC36403100	STAYBAN TAB. 50MG "YC" (FLURBIPROFEN)	1.53	AC36403100	STAYBAN TAB. 50MG "YC" (FLURBIPROFEN)	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36420209	SISOGEN INJECTION 50MG/ML	58	AC36420209	SISOGEN INJECTION 50MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC36420212	SISOGEN INJECTION 50MG/ML	106	AC36420212	SISOGEN INJECTION 50MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC36426100	KERFENMYCIN CAPSULES 250MG (CEFACLOR)	3.58	AC36426100	KERFENMYCIN CAPSULES 250MG (CEFACLOR)	3.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36430100	COAN CAPSULES 250MG "S.C." (NIFLUMIC ACID)	2.52	AC36430100	COAN CAPSULES 250MG "S.C." (NIFLUMIC ACID)	2.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36469212	B. B. INJECTION 150MG/ML (CLINDAMYCIN)	15				本品項新增
AC36475100	CIRCULON F.C. TABLETS 9.6MG "PBF"	2.16	AC36475100	CIRCULON F.C. TABLETS 9.6MG "PBF"	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36481321	"ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.4	AC36481321	"ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36481325	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM"GCPC"(ACYCLOVIR)	46.4	AC36481325	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM"GCPC"(ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.4	AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36483100	CLEAROL CAPSULES 300MG "H.S"	1.51	AC36483100	CLEAROL CAPSULES 300MG "H.S"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36500321	SHU-BA-HANI CREAM "CHINTENG"	24.9				本品項新增
AC36500329	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	30.8				本品項新增
AC36500335	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	60				本品項新增
AC36503100	CONAPIN TABLET	1.53	AC36503100	CONAPIN TABLET	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC36506100	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO""	1.64	AC36506100	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO""	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN)	1.81	AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN)	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36510209	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	231				本品項新增
AC36510277	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	104				本品項新增
AC36511100	SPASTOLATE TABLETS "NYSCO"	1.5				本品項新增
AC36597209	TRADOL INJECTION 50MG/ML	28.2	AC36597209	TRADOL INJECTION 50MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC36597212	TRADOL INJECTION 50MG/ML	38.5	AC36597212	TRADOL INJECTION 50MG/ML	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC36601221	"GINTEC INJECTION 0.84MG/ML	29.9	AC36601221	"GINTEC INJECTION 0.84MG/ML	30.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36632421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION	75	AC36632421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36644100	"ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPROFEN	3.21	AC36644100	"ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPROFEN	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36657121	K-CITRATE GRANULES "GENTLE"	8.1	AC36657121	K-CITRATE GRANULES "GENTLE"	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36662100	ISCAN F.C. TABLETS 400MG (CIMETIDINE)	1.5				本品項新增
AC36669212	ULCERTIN INJECTION 10MG/ML"SWISS"	32.6	AC36669212	ULCERTIN INJECTION 10MG/ML"SWISS"	0	本品項新增
AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	5	AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36679100	DALMADORM CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM)	4.34	AC36679100	DALMADORM CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM)	4.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36693100	LISACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.88	AC36693100	LISACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36759157	KOUSULIN SYRUP "M.T"	28.3	AC36759157	KOUSULIN SYRUP "M.T"	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC36763209	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZONE)	231	AC36763209	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZONE)	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36765321	"PRURINON CREAM""M.S"	21	AC36765321	"PRURINON CREAM""M.S"	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36783100	S.N.A. CAPSULES 10MG "C.H." (FLUNARIZINE)	3.84	AC36783100	S.N.A. CAPSULES 10MG "C.H." (FLUNARIZINE)	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG "STANDARD" (KETOTIFEN)	1.68	AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG "STANDARD" (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36794100	PROCAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "PL"	1.82	AC36794100	PROCAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "PL"	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC368361G0	CONJUESTROGEN F.C. TABLETS 0.625 MG(鋁箔/	2				本品項新增
AC36840100	BENDOPA CAPSULES "WEIDAR"	3.61	AC36840100	BENDOPA CAPSULES "WEIDAR"	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36853100	ACE-CAL TABLETS 667 MG (CALCIUM ACETATE)	1.82	AC36853100	ACE-CAL TABLETS 667 MG (CALCIUM ACETATE)	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36854100	"GINKO TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGL	2.16	AC36854100	"GINKO TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGL	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36865321	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	27.2	AC36865321	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36865329	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	51	AC36865329	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36865330	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	51	AC36865330	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36865343	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	213	AC36865343	LEO CREAM 200MG/GM 〝MACRO〃(AZELAIC	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	5.4	AC36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	0	本品項新增
AC36905209	NAKAXONE FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	179	AC36905209	NAKAXONE FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36935100	SEDAMIN F.C. TABLETS 100MG. (ATENOLOL)	0	AC36935100	SEDAMIN F.C. TABLETS 100MG. (ATENOLOL)	1.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG (BIPERIDEN) "SWISS"	2.11				本品項新增

AC36963321	BENCOGEN CREAM	38.6	AC36963321	BENCOGEN CREAM	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC36971100	CLINDAMYCIN CAPSULE 300MG "KINGDOM"	2.8	AC36971100	CLINDAMYCIN CAPSULE 300MG "KINGDOM"	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37004248	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML	279	AC37004248	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML	608	AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37029100	"NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE)	2.43	AC37029100	"NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE)	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y.Y"	21.5	AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y.Y"	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37053212	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y.Y"	21.5	AC37053212	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y.Y"	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37062209	PANCOBAMIN INJECTION 0.5MG/ML	15.4	AC37062209	PANCOBAMIN INJECTION 0.5MG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37062221	PANCOBAMIN INJECTION 0.5MG/ML	15.4	AC37062221	PANCOBAMIN INJECTION 0.5MG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37064209	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	105	AC37064209	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	108	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37064212	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	325	AC37064212	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	333	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37064277	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	85	AC37064277	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37067329	CLOSONE CREAM	50	AC37067329	CLOSONE CREAM	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37067335	CLOSONE CREAM	81	AC37067335	CLOSONE CREAM	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37069321	"BETA CREAM ""SINPHAR"""	19.1	AC37069321	"BETA CREAM ""SINPHAR"""	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37074329	CETALA CREAM 1% "Y.Y." (CENTELLA	63	AC37074329	CETALA CREAM 1% "Y.Y." (CENTELLA	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37078335	"BALINSE OINTMENT ""GCPC"""	76	AC37078335	"BALINSE OINTMENT ""GCPC"""	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC37093343	EASY ACNE SOLUTION 10MG/ML	98	AC37093343	EASY ACNE SOLUTION 10MG/ML	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	15.3	AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	15.4	AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37096329	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	17.2	AC37096329	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	28	AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37096338	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	46.9	AC37096338	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG "S.T."	3.07	AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG "S.T."	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37127238	SODIUM BICARBONATE INJECTION	15				本品項新增
AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	15.4	AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37128329	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	17.2	AC37128329	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37128338	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	46.9	AC37128338	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37134329	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	17.8	AC37134329	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37134335	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	27.7	AC37134335	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37134338	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	81	AC37134338	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37139321	C.B ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.4	AC37139321	C.B ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37162321	DERMALIN CREAM	21	AC37162321	DERMALIN CREAM	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37162329	DERMALIN CREAM	50	AC37162329	DERMALIN CREAM	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC37162335	DERMALIN CREAM	81	AC37162335	DERMALIN CREAM	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37166100	SIN TONG E.F.C TABLETS 100MG "CHINTENG"	1.56	AC37166100	SIN TONG E.F.C TABLETS 100MG "CHINTENG"	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37190100	"NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE)	2.43	AC37190100	"NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE)	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37197100	SWIFLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR)	3.58				本品項新增
AC37204100	CALATEC TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.54	AC37204100	CALATEC TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	0.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION "GCPC"	37.3				本品項新增
AC37214429	BETAGEN OPHTHALMIC SOLUTION "GCPC"	49.7				本品項新增
AC37225100	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL	1.95	AC37225100	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37227100	CEFACLOR CAPSULES 250MG "KINGDOM"	3.58	AC37227100	CEFACLOR CAPSULES 250MG "KINGDOM"	3.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37228329	LEVALONE CREAM	24.3	AC37228329	LEVALONE CREAM	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37229100	CINTSU S.R.F.C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL)	6.8	AC37229100	CINTSU S.R.F.C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL)	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37240329	CORTOLONE CREAM	24.3				本品項新增
AC37286321	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	46.4	AC37286321	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37288329	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA	63				本品項新增
AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA	87	AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA	90	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37288338	SWIVAZIN OINTMENT 10MG/G	90				本品項新增
AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION "GENTLE"(VANCOM	302	AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION "GENTLE"(VANCOM	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN)	97	AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC37292100	"NICER TABLETS 10MG (NICERGOLINE)	6.1	AC37292100	"NICER TABLETS 10MG (NICERGOLINE)	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37301157	ZECOL SYRUP	24.7	AC37301157	ZECOL SYRUP	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37311321	AROMA CREAM 20MG/G	14.1	AC37311321	AROMA CREAM 20MG/G	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37311329	AROMA CREAM 20MG/G	14.1	AC37311329	AROMA CREAM 20MG/G	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37311335	AROMA CREAM 20MG/G	37.5	AC37311335	AROMA CREAM 20MG/G	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37314321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C.C.P.C."	9	AC37314321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C.C.P.C."	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37314338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C.C.P.C."	81	AC37314338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C.C.P.C."	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37375100	GINKON FILM COATED TABLETS 9.6MG	2.16	AC37375100	GINKON FILM COATED TABLETS 9.6MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37376100	SULORIL TABLETS 200MG "WEIDAR" (SULINDAC)	2	AC37376100	SULORIL TABLETS 200MG "WEIDAR" (SULINDAC)	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37386343	LADIOL GEL 0.6MG/GM (ESTRADIOL)	84	AC37386343	LADIOL GEL 0.6MG/GM (ESTRADIOL)	85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG "U-LIANG"(CEPHRADI	3.07	AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG "U-LIANG"(CEPHRADI	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "UNION"	2.11	AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "UNION"	2.19	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37442209	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	102				本品項新增
AC37442212	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	212				本品項新增
AC37497100	SELEGYL TABLETS 5MG "SWISS" (DEPRENYL)	3.5	AC37497100	SELEGYL TABLETS 5MG "SWISS" (DEPRENYL)	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37501329	"ISOLON CREAM ""H.S.""	24.3	AC37501329	"ISOLON CREAM ""H.S.""	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC37501335	"ISOLON CREAM ""H.S."""	46.4	AC37501335	"ISOLON CREAM ""H.S."""	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37510329	SONA CREAM	24.3	AC37510329	SONA CREAM	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37510335	SONA CREAM	46.4	AC37510335	SONA CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37520100	CAPHOS TABLETS 667MG "M.S."(CALCIUM	1.82	AC37520100	CAPHOS TABLETS 667MG "M.S."(CALCIUM	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37549100	TRENTINE F.C. TABLETS 9.6MG "N.K."	2.16	AC37549100	TRENTINE F.C. TABLETS 9.6MG "N.K."	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37551100	KINTHREE FILM TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGL	2.16	AC37551100	KINTHREE FILM TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGL	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37563321	SAFELON CREAM "EVEREST"	21	AC37563321	SAFELON CREAM "EVEREST"	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37570109	ULSAMIN FINE GRANULES 900MG/GM (BASIC	6	AC37570109	ULSAMIN FINE GRANULES 900MG/GM (BASIC	3.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37579100	FLU-D TABLETS 200MG	224	AC37579100	FLU-D TABLETS 200MG	245	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37580321	CLOSONE CREAM	21	AC37580321	CLOSONE CREAM	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37580329	CLOSONE CREAM	50	AC37580329	CLOSONE CREAM	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37580335	CLOSONE CREAM	81	AC37580335	CLOSONE CREAM	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37586100	GINKOBA F.C.TABLETS 9.6MG	2.16	AC37586100	GINKOBA F.C.TABLETS 9.6MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37595100	"NAFXEN TABLETS 500MG (NAPROXEN)	3.2	AC37595100	"NAFXEN TABLETS 500MG (NAPROXEN)	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37601100	WELIZEN F.C. TABLETS 20MG "N.K."	1.87	AC37601100	WELIZEN F.C. TABLETS 20MG "N.K."	0	本品項新增
AC376011G0	WELIZEN F.C.TABLETS 20MG "N.K"(鋁箔	2	AC376011G0	WELIZEN F.C.TABLETS 20MG "N.K"(鋁箔	0	本品項新增
AC37622321	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F"(CLINDAMYC	9	AC37622321	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F"(CLINDAMYC	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC37622323	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F"(CLINDAMYC	15.3	AC37622323	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F"(CLINDAMYC	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37622329	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F"(CLINDAMYC	17.8	AC37622329	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F"(CLINDAMYC	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37622335	DERMALEAN GEL 10MG/GM	27.7	AC37622335	DERMALEAN GEL 10MG/GM	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37632157	SCONIN ORAL SUSPENSION 20MG/ML	64	AC37632157	SCONIN ORAL SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37651100	CEGOLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKFLAVONGLYC	2.16	AC37651100	CEGOLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKFLAVONGLYC	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG "CHINTENG" (OXAZOLAM)	1.6	AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG "CHINTENG" (OXAZOLAM)	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37685100	GEMD FILM COATED TABLETS 600MG	2.64	AC37685100	GEMD FILM COATED TABLETS 600MG	2.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37687100	SENIN FILM-COATED TABLET 9.6MG	2.16	AC37687100	SENIN FILM-COATED TABLET 9.6MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION	955	AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION	1003	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37691329	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	16.1	AC37691329	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37691336	PIROCAM CREAM 10MG/GM	28.3	AC37691336	PIROCAM CREAM 10MG/GM	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37691340	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	39.2	AC37691340	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37691345	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	40	AC37691345	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIROXICAM)	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	2.38	AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37715100	YENTAC TABLET 200MG (SULINDAC)	2				本品項新增
AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLI	1.99	AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCHOLI	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37722221	RANIDINE INJETION 10MG/ML	23.7	AC37722221	RANIDINE INJETION 10MG/ML	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC37741209	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	179	AC37741209	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	0	本品項新增
AC37741212	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	619	AC37741212	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	660	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37741265	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	96	AC37741265	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37741277	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	96	AC37741277	TRICEF FOR I.V. INJECTION "SWISS"	0	本品項新增
AC37833100	APUZIN TABLETS 50MG (CAPTOPRIL)	4.78	AC37833100	APUZIN TABLETS 50MG (CAPTOPRIL)	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37835100	APUZIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.54	AC37835100	APUZIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37837100	KCB F.C. TABLETS 120MG (DIBISMUTH	6.3				本品項新增
AC37840500	ECONAZOLE VAGINAL SUPPOSITORY	11.6	AC37840500	ECONAZOLE VAGINAL SUPPOSITORY	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML	27.2	AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37874421	EUXINC ORABASE 0.1%	53	AC37874421	EUXINC ORABASE 0.1%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37876100	POKEN CAP.	1.62	AC37876100	POKEN CAP.	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37902100	SULIRAM TABLETS 200MG "F.Y."(SULINDAC	2	AC37902100	SULIRAM TABLETS 200MG "F.Y."(SULINDAC	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37909338	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	34.6	AC37909338	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	35.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	104	AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37924477	BAXICIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML	3.16				本品項新增
AC37928100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.58	AC37928100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37934100	SYNOTEC TABLETS 200MG (TIAPROFENIC	3.21	AC37934100	SYNOTEC TABLETS 200MG (TIAPROFENIC	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC37991100	WEIDOS F.C. TABLET 300MG "WEIDAR"	5	AC37991100	WEIDOS F.C. TABLET 300MG "WEIDAR"	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37995209	TRIMIN INJECTION 50MG/ML	15				本品項新增
AC37995221	TRIMIN INJECTION 50MG/ML	51				本品項新增
AC37996100	PHOSUNK TABLET 667MG "SWISS"(CALCIUM	1.82	AC37996100	PHOSUNK TABLET 667MG "SWISS"(CALCIUM	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS"(FLUNITR	2.37	AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS"(FLUNITR	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38013500	ECOVALE SUPPOSITORIES 150 MG "P.L."	11.6	AC38013500	ECOVALE SUPPOSITORIES 150 MG "P.L."	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38030100	PROCAM CAPSULES 150MG "EVEREST" (SILYMARIN)	1.62	AC38030100	PROCAM CAPSULES 150MG "EVEREST" (SILYMARIN)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38049338	CENTALLA OINTMENT "SINPHAR"	129	AC38049338	CENTALLA OINTMENT "SINPHAR"	132	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38053212	GETWAY INJECTION 25 MG/ML	23.7	AC38053212	GETWAY INJECTION 25 MG/ML	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38055100	FUAN TABLETS 5MG "CHINTENG"(MEDR	1.56	AC38055100	FUAN TABLETS 5MG "CHINTENG"(MEDR	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38056100	"Blasec Tablets 2.5mg ""MACRO"" (Oxybutynin)"	1.81	AC38056100	"Blasec Tablets 2.5mg ""MACRO"" (Oxybutynin)"	1.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38073343	"ESTRAD GEL 0.06% (ESTRADIOL)	84	AC38073343	"ESTRAD GEL 0.06% (ESTRADIOL)	85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38076100	BENZU TABLETS 3MG "CHINTENG" (BROMAZEPAM)	1.57	AC38076100	BENZU TABLETS 3MG "CHINTENG" (BROMAZEPAM)	1.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG	9.3	AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG	12.2	AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38091100	TENGEN TABLETS "MACRO"	4.91	AC38091100	TENGEN TABLETS "MACRO"	4.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38097100	HEPANAT CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.62	AC38097100	HEPANAT CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML	21.5	AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38134100	SILYMA CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.62	AC38134100	SILYMA CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML	38.5	AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML	38.5	AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE)	1.94	AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE)	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38159321	AZOL-CORT CREAM	15.7	AC38159321	AZOL-CORT CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38159335	AZOL-CORT CREAM	46.4	AC38159335	AZOL-CORT CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38164100	TIAP TABLET 200MG (TIAPROFENIC	3.21				本品項新增
AC38181100	GLICTAN TAB 80MG "SL" (GLICLAZIDE)	1.5				本品項新增
AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	18.5	AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	47.9	AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	97	AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38186100	YIPA CAPSULES 0.5MG "KOJAR"	1.73	AC38186100	YIPA CAPSULES 0.5MG "KOJAR"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38192212	TAIBAMIN INJECTION 5MG/ML "TAI YU"	15.4	AC38192212	TAIBAMIN INJECTION 5MG/ML "TAI YU"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38194100	HEARTQUINONE CAPSULES 10MG (UBIDECARENONE)	3.49	AC38194100	HEARTQUINONE CAPSULES 10MG (UBIDECARENONE)	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38204100	CABUDAN TABLETS 25MG	1.54	AC38204100	CABUDAN TABLETS 25MG	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38235100	PROCANPEN S.C TABLETS "CHINTENG"	1.58	AC38235100	PROCANPEN S.C TABLETS "CHINTENG"	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	3.12	AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	3.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	2.43	AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38260100	JINBO FILM-COATING TABLETS 9.6MG	2.16	AC38260100	JINBO FILM-COATING TABLETS 9.6MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38266100	CODELIN TABLETS "KOJAR"	1.5				本品項新增
AC382661G0	CODELIN TABLETS "KOJAR"(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML	174	AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38286100	THIAMPHENICOL CAPSULES 250MG "KINGDOM"	1.51	AC38286100	THIAMPHENICOL CAPSULES 250MG "KINGDOM"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38291100	WEIMOK F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	5.4	AC38291100	WEIMOK F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38296100	GEMNPID F.C. TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL)	2.64	AC38296100	GEMNPID F.C. TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL)	0	本品項新增
AC38300329	SMOOTH CREAM 10MG/GM	63	AC38300329	SMOOTH CREAM 10MG/GM	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38327100	REFEN TABLETS 200MG "Y.J."(TIAPROFE	3.21	AC38327100	REFEN TABLETS 200MG "Y.J."(TIAPROFE	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38330277	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 3%	0	AC38330277	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 3%	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC38353100	TOPCEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.88	AC38353100	TOPCEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38368100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 500MG "WEIDAR"	12.2	AC38368100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 500MG "WEIDAR"	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38422100	CARTIL TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORIDE)	2.83	AC38422100	CARTIL TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORIDE)	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE)	2.43	AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE)	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38427321	RAMIN CREAM "EVEREST"	18.5	AC38427321	RAMIN CREAM "EVEREST"	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC38427329	RAMIN CREAM "EVEREST"	47.9	AC38427329	RAMIN CREAM "EVEREST"	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38427338	RAMIN CREAM "EVEREST"	97	AC38427338	RAMIN CREAM "EVEREST"	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38460100	PIROCAM TABLETS 20MG (PIROXICAM)	1.54	AC38460100	PIROCAM TABLETS 20MG (PIROXICAM)	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.15	AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38479100	"GINKGO BILOBA F.C. TABLETS 9.6MG	2.16	AC38479100	"GINKGO BILOBA F.C. TABLETS 9.6MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38487100	CHIANDA TABLETS 0.15MG "CHINTENG"	2.08	AC38487100	CHIANDA TABLETS 0.15MG "CHINTENG"	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38502337	B.&N. ISOCON-F CREAM "SHITEH"	60				本品項新增
AC38504100	CALOWLIN TABLETS 667MG (CALCIUM	1.82	AC38504100	CALOWLIN TABLETS 667MG (CALCIUM	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38510100	SUME TABLETS 2MG	2.37	AC38510100	SUME TABLETS 2MG	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38523238	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTROSE)"ASTA	15				本品項新增
AC38523277	DEOSE INJECTION 50MG/ML (DEXTROSE)"ASTA	25				本品項新增
AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)	12.2	AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXACIN)	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38544265	CEKONIN FOR INJECTION (CEFUROXIME)"SW	21.1	AC38544265	CEKONIN FOR INJECTION (CEFUROXIME)"SW	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38544289	CEKONIN FOR INJECTION "SWISS"	21.1				本品項新增
AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	608	AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38575100	MABAL CAPSULES 0.5MG "YU SHENG"	1.73	AC38575100	MABAL CAPSULES 0.5MG "YU SHENG"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% "C.H."(ACYCLOVI	46.4	AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% "C.H."(ACYCLOVI	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	2.37	AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38614216	KOTAN INJECTION 100MG/ML (ACETYLCYSTEINE	15				本品項新增
AC38615209	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	179	AC38615209	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38615212	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	619	AC38615212	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	660	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38615265	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	AC38615265	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38615277	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	AC38615277	CEFIN FOR I.V. INJECTION (CEFTRIAXONE)	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38616100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)	1.73	AC38616100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC386161G0	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)	2				本品項新增
AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "H.S."	2.11	AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "H.S."	2.19	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38663421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML	167	AC38663421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38664421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION	70	AC38664421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38686100	GINBININ S.C TABLETS 9.6 MG (GINKGOFLAVONGL	2.16				本品項新增
AC38711209	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	25.4	AC38711209	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC38711212	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	145	AC38711212	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC38712321	TOPIDIN CREAM	14.6	AC38712321	TOPIDIN CREAM	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38712335	TOPIDIN CREAM	34.2	AC38712335	TOPIDIN CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38723100	VICARIN CAPSULES "H.S."	1.5				本品項新增

AC38724209	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA"	15.4	AC38724209	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38724221	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA"	15.4	AC38724221	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38737209	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML	21.5				本品項新增
AC38737212	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML	21.5				本品項新增
AC38747100	CINOLONE F.C. TABLET 250MG	9.3	AC38747100	CINOLONE F.C. TABLET 250MG	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38766100	METHYLPREDNISOLONE TABLETS 4MG "YUNG SHIN"	1.64	AC38766100	METHYLPREDNISOLONE TABLETS 4MG "YUNG SHIN"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	65	AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC38777277	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	21.1	AC38777277	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC38785212	QUICRAN INJECTION 25MG/ML(RANITID	23.7	AC38785212	QUICRAN INJECTION 25MG/ML(RANITID	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38840100	SILYGEN-H CAPSULE 150MG "H.C."	1.62	AC38840100	SILYGEN-H CAPSULE 150MG "H.C."	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38843209	CEFMORE INJECTION "SWISS"	102	AC38843209	CEFMORE INJECTION "SWISS"	0	本品項新增
AC38851100	"TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC	3.21	AC38851100	"TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38854209	CETADIME FOR INJETION	60				本品項新增
AC38854212	CETADIME FOR INJETION	376				本品項新增
AC38854277	CETADIME FOR INJETION	30.7				本品項新增
AC38856100	GINKON F.C. TABLET 9.6MG (GINKGOFLAVONE	2.16	AC38856100	GINKON F.C. TABLET 9.6MG (GINKGOFLAVONE	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38870321	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOLE)	14.1	AC38870321	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOLE)	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC38870329	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR"(KETOCON	14.1	AC38870329	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR"(KETOCON	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOLE)	37.5	AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOLE)	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38873100	MEQUIT TABLETS 5MG "YU SHENG "(MEQUITAZINE)	1.51	AC38873100	MEQUIT TABLETS 5MG "YU SHENG "(MEQUITAZINE)	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38925100	GIBBER S.C. TABLETS 9.6MG "Y.Y"(GINKGOFLA	2.16	AC38925100	GIBBER S.C. TABLETS 9.6MG "Y.Y"(GINKGOFLA	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38926100	SINSO F.C TABLETS. 40MG "CHINTENG"	1.64	AC38926100	SINSO F.C TABLETS. 40MG "CHINTENG"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION	146	AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION	150	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38946100	BEBENLINE F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.15	AC38946100	BEBENLINE F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38949209	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	60				本品項新增
AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION "C.C.P.C."(CEFT	376	AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION "C.C.P.C."(CEFT	400	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION"C.C.P	30.7	AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION"C.C.P	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.64	AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38956100	SOLIKY TABLETS 200MG	2	AC38956100	SOLIKY TABLETS 200MG	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38972209	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	179				本品項新增
AC38972212	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	619				本品項新增
AC38980421	LAN-YEN EYE DROPS "YY"	37.3	AC38980421	LAN-YEN EYE DROPS "YY"	39.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38982321	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR"	9	AC38982321	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR"	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38982329	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR"(CLIND	17.8	AC38982329	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR"(CLIND	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC38982335	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM (CLINDAMYCIN)	27.7	AC38982335	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM (CLINDAMYCIN)	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38982338	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR"(CLIND	81	AC38982338	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR"(CLIND	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38992100	PROCA TABLETS 667MG "BOWLIN" (CALCIUM	1.82	AC38992100	PROCA TABLETS 667MG "BOWLIN" (CALCIUM	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.94	AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.68	AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39035100	QUICRAN F.C. TABLETS 300MG (RANITIDINE	5	AC39035100	QUICRAN F.C. TABLETS 300MG (RANITIDINE	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39039321	YUHEALFU CREAM "S.C."	21	AC39039321	YUHEALFU CREAM "S.C."	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39039329	YUH EEL FU CREAM "S.C"10GM	50	AC39039329	YUH EEL FU CREAM "S.C"10GM	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	81	AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39054100	UBIHEART CAPSULES 10MG(UBIDECAREN	3.49	AC39054100	UBIHEART CAPSULES 10MG(UBIDECAREN	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML	38.5	AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39082209	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML	15.4	AC39082209	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39082212	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML	15.4	AC39082212	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39087100	TRENFYLLINE S.R.F.C. TABLETS 400MG	2.14	AC39087100	TRENFYLLINE S.R.F.C. TABLETS 400MG	1.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39094209	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZONE)	231	AC39094209	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZONE)	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE)	2.43	AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE)	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39168100	VEINTONIC F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVONGL	2.16				本品項新增

AC39170100	CIPROFLOXACIN F.C. TABLETS 500MG "KINGDOM"	12.2	AC39170100	CIPROFLOXACIN F.C. TABLETS 500MG "KINGDOM"	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39217100	WEIDOS F.C. TABLETS 150MG "WEIDAR"	1.81	AC39217100	WEIDOS F.C. TABLETS 150MG "WEIDAR"	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39220100	PASHIN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMINE)	2.68	AC39220100	PASHIN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMINE)	2.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39221100	BUISLINE TABLETS 10MG "H.S."	3.69	AC39221100	BUISLINE TABLETS 10MG "H.S."	3.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	0	AC39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	63	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	0	AC39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	400	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	0	AC39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	32.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC39229100	IEJYHHAO TABLETS 100MG "S.C."	2.86	AC39229100	IEJYHHAO TABLETS 100MG "S.C."	2.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39239100	BROEN-C ENTERIC F.C. TABLETS "N.K."	4.88	AC39239100	BROEN-C ENTERIC F.C. TABLETS "N.K."	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG "H.C"(SULPIRIDE	2.23	AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG "H.C"(SULPIRIDE	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39277100	IBUFEN TABLETS 400MG (IBUPROFEN)"LIT	1.5				本品項新增
AC39293100	SUROLE CAPSULE 50MG (CLOMIPHENE)	4.82	AC39293100	SUROLE CAPSULE 50MG (CLOMIPHENE)	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	4.54	AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39309151	"KOJAR" KETOTIFEN SOLUTION 0.2	46.9				本品項新增
AC39309157	"KOJAR" KETOTIFEN SOLUTION 0.2	78				本品項新增
AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.77	AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	7.7	AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	7.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC39318212	ONZOD INJ. 2MG/ML 2ML	177	AC39318212	ONZOD INJ. 2MG/ML 2ML	191	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39319209	TONCAM INJECTION 20MG/ML	21.5	AC39319209	TONCAM INJECTION 20MG/ML	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39319212	TONCAM INJECTION 20MG/ML	21.5	AC39319212	TONCAM INJECTION 20MG/ML	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39345435	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION	15.2	AC39345435	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR)	35.4	AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR)	35.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39392221	LYO-POVIGENT INJECTION	64	AC39392221	LYO-POVIGENT INJECTION	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	3.4	AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	3.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	1.67	AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	1.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	4.54	AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39407100	MEKIN TABLETS 5MG "S.C."	1.51	AC39407100	MEKIN TABLETS 5MG "S.C."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39408100	GLIUCON TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE)	1.5				本品項新增
AC394081G0	GLIUCON TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE)	2	AC394081G0	GLIUCON TABLETS 5MG (GLIBENCLAMIDE)	0.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39409100	TRIVEGEN F.C. TABLETS "ROYAL"	2.13	AC39409100	TRIVEGEN F.C. TABLETS "ROYAL"	2.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG "S.T."(ENALAPRI	1.67	AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG "S.T."(ENALAPRI	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39429329	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	16.1	AC39429329	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39429343	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	40	AC39429343	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	40	AC39429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	39.2	AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39431100	DOPADINE F.C. TABLET 100MG (AMANTADINE)	6.9	AC39431100	DOPADINE F.C. TABLET 100MG (AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC	3.21	AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS"(SILYMAR	1.62	AC39537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS"(SILYMAR	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39547100	CENTAL F.C. TABLETS 100MG	1.56	AC39547100	CENTAL F.C. TABLETS 100MG	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE)	2.43	AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZIDE)	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39561100	LIHOSIN F.C. TABLETS 10MG (SCOPOLAMINE	1.5	AC39561100	LIHOSIN F.C. TABLETS 10MG (SCOPOLAMINE	0.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39575100	KERSYN F.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	4.47	AC39575100	KERSYN F.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39584100	MEBEVER F.C. TABLETS 135MG "SINPHAR"(MEBEV	2.15	AC39584100	MEBEVER F.C. TABLETS 135MG "SINPHAR"(MEBEV	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39596321	CHENFU CREAM 20MG/GM"CHINTEN G"	14.1	AC39596321	CHENFU CREAM 20MG/GM"CHINTEN G"	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39596329	CHENFU CREAM 20MG/GM"CHINTEN G"	14.1	AC39596329	CHENFU CREAM 20MG/GM"CHINTEN G"	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39596335	CHENFU CREAM 20MG/GM"CHINTEN G"	37.5	AC39596335	CHENFU CREAM 20MG/GM"CHINTEN G"	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML	24.1	AC39598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39598221	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML	29.9				本品項新增
AC39601100	ASACOR TABLETS 20MG	4.54	AC39601100	ASACOR TABLETS 20MG	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39609151	CYPROMINE SYRUP 0.4MG/ML "W.P." (CYPROHEPTADINE	25				本品項新增
AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S.C."	97	AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S.C."	105	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC39614345	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S.C."	128	AC39614345	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S.C."	129	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM "S.C." (ACYCLOVIR)	46.4	AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM "S.C." (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM "S.C." (ACYCLOVIR)	46.4	AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM "S.C." (ACYCLOVIR)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39619238	ANKOTON INJECTION "ASTAR"	15				本品項新增
AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)"MEI	46.4	AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)"MEI	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	60	AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39625100	FELDEMIN CAPSULES 20MG "EVEREST"	1.54	AC39625100	FELDEMIN CAPSULES 20MG "EVEREST"	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROGEST	2.95	AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROGEST	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39684209	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	25.4				本品項新增
AC39684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	25.4	AC39684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39689212	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION "YUNG	216	AC39689212	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION "YUNG	223	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39689219	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION	365	AC39689219	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION	373	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39692100	WEISU F.C. TABLETS 200MG "KOJAR"	2	AC39692100	WEISU F.C. TABLETS 200MG "KOJAR"	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC396942CX	TAZOCIN LYO-INJECTION	222	AC396942CX	TAZOCIN LYO-INJECTION	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39703100	LABTAL F.C. TABLETS 200MG (LABETALOL)	3.19	AC39703100	LABTAL F.C. TABLETS 200MG (LABETALOL)	3.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39719100	ENZDASE ENTERIC F.C. TABLETS 10MG	0	AC39719100	ENZDASE ENTERIC F.C. TABLETS 10MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC39725100	MECOBALAMINE CAPSULES 0.5MG "S.C."	1.73	AC39725100	MECOBALAMINE CAPSULES 0.5MG "S.C."	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC39731100	JOINTELL CAPSULES 300MG "EVEREST"	1.51	AC39731100	JOINTELL CAPSULES 300MG "EVEREST"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39769100	ROSUP CAPSULES 25MG (LOXAPINE) "SWISS"	4.05	AC39769100	ROSUP CAPSULES 25MG (LOXAPINE) "SWISS"	4.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39772100	VOKER FILM COATES TABLETS 40MG	5.4	AC39772100	VOKER FILM COATES TABLETS 40MG	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39778100	SEPIRONE TABLETS 10MG	3.69	AC39778100	SEPIRONE TABLETS 10MG	3.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39782209	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE)	179				本品項新增
AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE)	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96	AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE)	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39790100	BENRONE TABLETS100MG "WEIDAR"	2.77	AC39790100	BENRONE TABLETS100MG "WEIDAR"	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39793100	OFLODAL F.C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	1.81	AC39793100	OFLODAL F.C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39794100	QUIMADINE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	1.87	AC39794100	QUIMADINE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	0	本品項新增
AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG	2.78	AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG	2.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG	1.81	AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39812329	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	16.1	AC39812329	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39812335	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	28.3	AC39812335	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39812340	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	39.2	AC39812340	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39812343	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	40	AC39812343	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39812345	ENTON GEL10MG/GM "CHINTENG"	40	AC39812345	ENTON GEL10MG/GM "CHINTENG"	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC398123AK	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	39.2	AC398123AK	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG "CHINTENG"	2.78	AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG "CHINTENG"	2.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39830229	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N.K."	16.7	AC39830229	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N.K."	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N.K."	58	AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N.K."	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39843100	SWINORIN F.C. TABLETS 100MG "SWISS"	1.58				本品項新增
AC398431G0	SWINORIN F.C. TABLETS 100MG "SWISS"	2				本品項新增
AC39863100	GINCARE FILM COATED TABLETS 9.6MG	2.16	AC39863100	GINCARE FILM COATED TABLETS 9.6MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39867100	ANZEN ENTERIC F.C. TABLET "S.C."	0	AC39867100	ANZEN ENTERIC F.C. TABLET "S.C."	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC39876100	SILTIN TABLETS 5MG	3.5				本品項新增
AC39879100	VARAPAMIL TABLETS 40MG "F.Y."	1.64	AC39879100	VARAPAMIL TABLETS 40MG "F.Y."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39880129	SPEEDON POWDER "N.K."(LACTITOL)	8.4	AC39880129	SPEEDON POWDER "N.K."(LACTITOL)	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39896100	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR"""	1.6	AC39896100	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR"""	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39940209	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE	179	AC39940209	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39940277	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE	96	AC39940277	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39944219	SUPREN INJECTION 2MG/ML"S.T."	200	AC39944219	SUPREN INJECTION 2MG/ML"S.T."	217	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39945100	N.F.S. F.C. TABLETS 200MG "C.H."	2.38	AC39945100	N.F.S. F.C. TABLETS 200MG "C.H."	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC39950100	KOJARCLINDA CAPSULES 300MG "KOJAR"	2.8	AC39950100	KOJARCLINDA CAPSULES 300MG "KOJAR"	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC39964477	SINTAL EYE DROPS 20MG/ML (CROMOLYN	2.97				本品項新增
AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG "S.T." (ENALAPRIL)	1.67	AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG "S.T." (ENALAPRIL)	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	1.66	AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40038100	SCHNIN F.C.TABLETS 9.6MG	2.16	AC40038100	SCHNIN F.C.TABLETS 9.6MG	1.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40042100	NEUQUINON S.C. TABLETS 10MG	3.49	AC40042100	NEUQUINON S.C. TABLETS 10MG	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40045277	SORLATE INJECTION "CHI SHENG"	43.1	AC40045277	SORLATE INJECTION "CHI SHENG"	43.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40085100	BUISLINE TABLETS 5MG "H.S."(BUSPIRON	1.53	AC40085100	BUISLINE TABLETS 5MG "H.S."(BUSPIRON	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	6.8	AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40091100	AZOL-FLUCON CAPSULES 150MG(FLUCONAZO	60	AC40091100	AZOL-FLUCON CAPSULES 150MG(FLUCONAZO	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION	169	AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC401201G0	FRANDYL TABLETS 2.5MG (FENOTEROL	2				本品項新增
AC40121100	NAPOSIN ENTERIC F.C. TABLETS 500MG	3.2	AC40121100	NAPOSIN ENTERIC F.C. TABLETS 500MG	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40124100	METERONE TABLETS 5MG (MEDROXYPROGEST	1.56	AC40124100	METERONE TABLETS 5MG (MEDROXYPROGEST	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40134100	SEPIRONE TABLETS 5 MG	1.53	AC40134100	SEPIRONE TABLETS 5 MG	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40147100	PURSIN F.C. TABLET 500MG "PURZER"	1.74	AC40147100	PURSIN F.C. TABLET 500MG "PURZER"	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	2.37	AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEPAM)	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40149321	E.T CREAM	11.6	AC40149321	E.T CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC40149329	E.T CREAM	21.3	AC40149329	E.T CREAM	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40151321	YI-FU CREAM "S.C."	15.7	AC40151321	YI-FU CREAM "S.C."	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40151329	YI-FU CREAM "S.C."	24.3	AC40151329	YI-FU CREAM "S.C."	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40151335	YI-FU CREAM "S.C."	46.4	AC40151335	YI-FU CREAM "S.C."	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG "H.C" (SULPIRIDE)	1.64	AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG "H.C" (SULPIRIDE)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	1.94	AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40174100	BENZRO CAPSULES "C.H."	2.77	AC40174100	BENZRO CAPSULES "C.H."	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC401751G0	LYSOZYME CHLORIDE TABLETS 90MG	2				本品項新增
AC40196100	JIAWILLER F.C.TABLET 20MG "C.L"	1.87	AC40196100	JIAWILLER F.C.TABLET 20MG "C.L"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40198100	MESYREL TABLET 150MG "M.S."(TRAZODON	12.3	AC40198100	MESYREL TABLET 150MG "M.S."(TRAZODON	12.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40206100	VOKER FILM COATED TABLET 20MG(FAMOTIDINE	1.87	AC40206100	VOKER FILM COATED TABLET 20MG(FAMOTIDINE	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40245321	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	11.6	AC40245321	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40245329	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	21.3	AC40245329	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40249100	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	2.23	AC40249100	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40300100	POULICAN-U SOFT CAPSULE 150MG "SINPHAR"(SILYM	1.62	AC40300100	POULICAN-U SOFT CAPSULE 150MG "SINPHAR"(SILYM	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40333100	OSTALFA SOFT CAPSULES 0.25UG "F.M."(ALFACALC	4.89	AC40333100	OSTALFA SOFT CAPSULES 0.25UG "F.M."(ALFACALC	4.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG "F.M."(CALCITRI	4.99	AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG "F.M."(CALCITRI	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG "CHIHTENG"(DANA	10.7	AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG "CHIHTENG"(DANA	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40355100	BRONYL TABLETS 4MG (TRIMETOQUINOL)	1.8				本品項新增
AC40356100	CLOMI CAPSULES 25MG "CHINTENG"(CLOM	2.68	AC40356100	CLOMI CAPSULES 25MG "CHINTENG"(CLOM	2.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40358345	FLUR DI FEN PATCH 40MG/12GM	6.2	AC40358345	FLUR DI FEN PATCH 40MG/12GM	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40399100	FORFLOW SUSTAINEDRELEASED TABLETS	2.14	AC40399100	FORFLOW SUSTAINEDRELEASED TABLETS	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG "C.H." (OXYBUTYNIN	2.68	AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG "C.H." (OXYBUTYNIN	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40426100	S.K.J.CAPSULES 250MG "C.H."(ERYTHOMY	2.09	AC40426100	S.K.J.CAPSULES 250MG "C.H."(ERYTHOMY	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40429100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 250MG "WEIDAR"	9.3	AC40429100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 250MG "WEIDAR"	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40458321	AESCIN GEL 15MG/G "C.H."(ESCIN)	35.3	AC40458321	AESCIN GEL 15MG/G "C.H."(ESCIN)	35.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G "C.H."(ESCIN)	108	AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G "C.H."(ESCIN)	111	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40513100	BUEDOR TABLETS 1MG "S.C." (BUMETANIDE)	2.16	AC40513100	BUEDOR TABLETS 1MG "S.C." (BUMETANIDE)	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40523100	CIRZODONE TABLET 100MG "SINPHAR"	4	AC40523100	CIRZODONE TABLET 100MG "SINPHAR"	4.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40542100	BACCIDAL F.C 200MG	2.38	AC40542100	BACCIDAL F.C 200MG	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40544100	CLOPRAN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMINE)	2.68	AC40544100	CLOPRAN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMINE)	2.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40545100	SUSINE F.C.TABLETS 200MG	2.23	AC40545100	SUSINE F.C.TABLETS 200MG	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40568100	GINGONIN F.C. TABLETS 40MG "Y.C."	2.16	AC40568100	GINGONIN F.C. TABLETS 40MG "Y.C."	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40569321	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD"(KETO	14.1	AC40569321	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD"(KETO	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC40569335	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD"(KETO	37.5	AC40569335	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD"(KETO	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS	2.8	AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS	2.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40580100	EDENIL TABLETS	2.41	AC40580100	EDENIL TABLETS	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.15	AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40651500	YI-FU VAGINAL TABLETS 100MG (ISOCONAZOLE)	5.3	AC40651500	YI-FU VAGINAL TABLETS 100MG (ISOCONAZOLE)	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40653100	EXTACOL TAB. 200MG	2.53	AC40653100	EXTACOL TAB. 200MG	2.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40655100	DEXTROLAMINE TABLETS 20MG (DEXTROMETHORPH	1.13	AC40655100	DEXTROLAMINE TABLETS 20MG (DEXTROMETHORPH	1.21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40666248	FLUCON FOR IV INJECTION	350	AC40666248	FLUCON FOR IV INJECTION	361	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40666255	FLUCON FOR IV INJECTION	404	AC40666255	FLUCON FOR IV INJECTION	422	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40699100	GINKGOCENTRATE F.C. TABLET 9.6MG "SINPHAR"	2.16	AC40699100	GINKGOCENTRATE F.C. TABLET 9.6MG "SINPHAR"	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC407161GA	BACLOFEN TABLETS 5MG "JOHNSON"(鋁箔/	2				本品項新增
AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	53	AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40765129	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	0	AC40765129	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC40765151	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	0	AC40765151	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC40765157	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	0	AC40765157	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	26.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC40765163	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	0	AC40765163	LIQUID BROWN MIXTURE (WITH OPIUM) "CENTER"	30.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC40767343	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM)	40	AC40767343	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM)	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC40767345	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER"	40	AC40767345	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER"	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40774100	ANTON TAB. 250MG "EVEREST"(DIFLU	6.8	AC40774100	ANTON TAB. 250MG "EVEREST"(DIFLU	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40778321	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	11.6	AC40778321	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40778329	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	21.3	AC40778329	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40781100	GLUCOFIT F.C.TABLETS 500MG	1.5				本品項新增
AC40787100	SORIALEN F.C.TABLETS 10MG "SWISS"	18.4	AC40787100	SORIALEN F.C.TABLETS 10MG "SWISS"	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40790100	MEDORONE TABLETS 5MG (NORETHINDRONE	2.05	AC40790100	MEDORONE TABLETS 5MG (NORETHINDRONE	2.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40792238	LYSIMIN INJECTION	15				本品項新增
AC40796321	TRIMALON CREAM	11.6	AC40796321	TRIMALON CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40796329	TRIMALON CREAM	21.3	AC40796329	TRIMALON CREAM	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40808321	KEPOLINE OINTMENT 5% "EVEREST"	46.4	AC40808321	KEPOLINE OINTMENT 5% "EVEREST"	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40813277	GLYCAL-AMIN INJECTION	182	AC40813277	GLYCAL-AMIN INJECTION	185	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S.L"	43.2				本品項新增
AC40815338	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S.L."	74				本品項新增
AC40864100	U-CA SOFT CAPSULE 0.25MCG (CALCITRIOL)	2.57	AC40864100	U-CA SOFT CAPSULE 0.25MCG (CALCITRIOL)	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40868321	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOLE)	14.1	AC40868321	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOLE)	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40868329	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOLE)	14.1	AC40868329	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOLE)	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOLE)	37.5	AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOLE)	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40881100	LINCO CAPSULES 500MG"S.Y"(LINCOMYCIN	5.2	AC40881100	LINCO CAPSULES 500MG"S.Y"(LINCOMYCIN	5.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40892100	NALOXEN F.C. TABLETS 550MG "PBF"(NAPROXEN	3.2	AC40892100	NALOXEN F.C. TABLETS 550MG "PBF"(NAPROXEN	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40894100	LIVORIN CAPSULES 150MG "WEIDAR"	1.62	AC40894100	LIVORIN CAPSULES 150MG "WEIDAR"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG "VPP"	15.7	AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG "VPP"	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40979100	MEQAZINE TABLETS 5MG "Y.C."	1.51	AC40979100	MEQAZINE TABLETS 5MG "Y.C."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC40986100	WEIMOK F.C.TAB. 20MG "WEIDAR" (FAMOTIDINE)	1.87	AC40986100	WEIMOK F.C.TAB. 20MG "WEIDAR" (FAMOTIDINE)	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC409861G0	WEIMOK F.C. TABLETS 20MG "WEIDAR"	2				本品項新增
AC41013209	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG"(CEFTAZID	60	AC41013209	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG"(CEFTAZID	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41013277	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG"(CEFTAZID	30.7	AC41013277	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG"(CEFTAZID	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41017100	ERGOLOID TAB. 1.5MG	1.53	AC41017100	ERGOLOID TAB. 1.5MG	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41019100	BIPER TABLETS 2MG "S.C."(BIPERIDE	2.11	AC41019100	BIPER TABLETS 2MG "S.C."(BIPERIDE	2.19	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG"S.C"(METHYL PREDNISOLONE)	1.64	AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG"S.C"(METHYL PREDNISOLONE)	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41021100	FLOGIN TABLETS 2MG "W.S."	2.11				本品項新增
AC41022100	CHUNLIN CAPSULES "ROOT"(NIFUROXA	2.43	AC41022100	CHUNLIN CAPSULES "ROOT"(NIFUROXA	2.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41024100	FREE TAB.2MG	2.11	AC41024100	FREE TAB.2MG	2.19	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	1.62	AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC41036100	CINRIZIN TABLETS 25MG "KOJAR"(CINNARI	1.5				本品項新增
AC410361G0	CINRIZIN TABLETS 25MG "KOJAR"(CINNARI	2				本品項新增
AC41038100	PENPHYLLINE FILM-COATED SUSTAINED-	2.14	AC41038100	PENPHYLLINE FILM-COATED SUSTAINED-	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41041100	UCOCAL TAB. 950MG	0	AC41041100	UCOCAL TAB. 950MG	2.03	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC41057321	"CLOBA CREAM 0.5MG/GM ""S.Y.""	37.4	AC41057321	"CLOBA CREAM 0.5MG/GM ""S.Y.""	39.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM"S.Y"	66	AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM"S.Y"	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG	4.84	AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41063100	AMADINE CAPSULE 100MG "KOJAR" (AMANTADINE	6.9	AC41063100	AMADINE CAPSULE 100MG "KOJAR" (AMANTADINE	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC410651G0	ANEDANE CAPSULES 25MG "KOJAR"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC41069100	TRAN CAPSULES 250MG "KOJAR"	1.51	AC41069100	TRAN CAPSULES 250MG "KOJAR"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG "KOJAR"	1.86	AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG "KOJAR"	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41174277	TALAMIN-HEPA INJECTION	217	AC41174277	TALAMIN-HEPA INJECTION	220	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41224100	SUCAN CAPSULES 150MG "YU SHENG"	1.62	AC41224100	SUCAN CAPSULES 150MG "YU SHENG"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41229321	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S.Y.""(CLINDA	9	AC41229321	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S.Y.""(CLINDA	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41229329	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S.Y.""(CLINDA	17.8	AC41229329	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S.Y.""(CLINDA	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41229335	CLEODACIN GEL 15GM	27.7	AC41229335	CLEODACIN GEL 15GM	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41229338	CLEODACIN GEL 10MG/GM"S.Y."(C LINDANMYEIN	81	AC41229338	CLEODACIN GEL 10MG/GM"S.Y."(C LINDANMYEIN	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC41234157	IBUFEN SUSPENSION 20MG/ML	64	AC41234157	IBUFEN SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG "CHINTENG"(CALC	4.99	AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG "CHINTENG"(CALC	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "CHINTENG"(CALC	2.57	AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "CHINTENG"(CALC	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41247100	CARPINE TABLETS 200MG "S.T."(CARBAMAZ	2.71	AC41247100	CARPINE TABLETS 200MG "S.T."(CARBAMAZ	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41251100	MENCHUAN F.C.TABLETS 100MG(TICLOPIDI	4.47				本品項新增
AC412691G0	"KOJAR"PRIPRAM TABLETS 5MG (METOCLOPRAMIDE	2				本品項新增
AC412701G0	"KOJAR"KUETONBILY TABLETS 10MG (DICYCLOMINE	2				本品項新增
AC41275151	TRACESLIN SYRUP 0.4MG/ML (SALBUTAMOL	25.1	AC41275151	TRACESLIN SYRUP 0.4MG/ML (SALBUTAMOL	25.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41280100	KINXETIN CAPSULES 20MG "KINGDOM"(FLUOX	2.48	AC41280100	KINXETIN CAPSULES 20MG "KINGDOM"(FLUOX	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC412841G0	INTESTICIN TABLETS "KOJAR"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC41314157	BISUN ANTI-COUGH SYRUP	28.3	AC41314157	BISUN ANTI-COUGH SYRUP	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC413181G0	ASUTAF F.C. TABLET "Y.C."(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZOLE	35.6	AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZOLE	0	本品項新增
AC41338100	JUXAC CAP.20MG	2.48	AC41338100	JUXAC CAP.20MG	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41342238	VASOSIN INJECTION 20UNITS/ML	232	AC41342238	VASOSIN INJECTION 20UNITS/ML	234	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41350100	TRAZO F.C. TABLETS 100MG "C.H."	4	AC41350100	TRAZO F.C. TABLETS 100MG "C.H."	4.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41352100	ULSTOP F.C. TABLETS 20MG "C.H."	1.87	AC41352100	ULSTOP F.C. TABLETS 20MG "C.H."	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	1.64	AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG "KOJAR"	3.32				本品項新增
AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG"T.F."(AMANTADINE)	6.9	AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG"T.F."(AMANTADINE)	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC413801G0	INOLIM TABLETS 3MG (TRIMETOQUINOL)	2				本品項新增
AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG "KINGDOM"	60	AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG "KINGDOM"	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41420100	SILIBIN CAP. 70MG	1.54	AC41420100	SILIBIN CAP. 70MG	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41429100	NAPROXEN SODIUM TABLETS 275MG "S.C."	1.51	AC41429100	NAPROXEN SODIUM TABLETS 275MG "S.C."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	1.67	AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPROFEN)"Y.Y."	4.58	AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPROFEN)"Y.Y."	4.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41437321	YA FU CREAM "STANDARD"	14.6	AC41437321	YA FU CREAM "STANDARD"	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41437335	YA FU CREAM "STANDARD"	34.2	AC41437335	YA FU CREAM "STANDARD"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41442100	URINOGEN TABLETS 50MG "S.L."	1.5				本品項新增
AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN)	302	AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN)	317	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN)	97	AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYCIN)	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41445100	BUSRON TABLETS 10MG (BUSPIRONE HYDROCHLORIDE)	3.69	AC41445100	"TTY"BUSROON TABLETS 10MG (BUSPIRONE	3.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41465100	KINAX TAB. 1MG "KINGDOM"(ALPRAZOLAM)	3.29	AC41465100	KINAX TAB. 1MG "KINGDOM"(ALPRAZOLAM)	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41474300	CARBOXE HEALING BUCCAL TABLET 0.025MG	7.4				本品項新增

AC41476100	KOJASPOL FILM COATED TABLETS 9.6MG "KOJAR"	2.16	AC41476100	KOJASPOL FILM COATED TABLETS 9.6MG "KOJAR"	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML	27.4	AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML	27.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41488100	FYLIN RETARD F.C.TABLETS 400MG	2.14	AC41488100	FYLIN RETARD F.C.TABLETS 400MG	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41492265	VIRLESS INJ.	482	AC41492265	VIRLESS INJ.	505	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41496100	NILPID F.C. TABLETS 600MG "SWISS"(GEMFIBR	2.64				本品項新增
AC41497100	ATINOL F.C. TABLETS 100MG	1.58	AC41497100	ATINOL F.C. TABLETS 100MG	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR"	1.88	AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR"	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC414991G0	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR"(TRAZO	2				本品項新增
AC41514329	PIROCAN GEL 10G	16.1	AC41514329	PIROCAN GEL 10G	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41514335	PIROCAN GEL 15GM	28.3	AC41514335	PIROCAN GEL 15GM	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41514343	PIROCAN GEL 10MG/GM 30G	40	AC41514343	PIROCAN GEL 10MG/GM 30G	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41536100	SODAN TABLETS 100MG "C.H."(URSODESO	1.99	AC41536100	SODAN TABLETS 100MG "C.H."(URSODESO	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)"CHINTE	19.1	AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)"CHINTE	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)"CHINTE	47.6	AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMICIN SULFATE)"CHINTE	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41540100	LUNAR F.C. TABLETS “MACRO ”	7.7	AC41540100	LUNAR F.C. TABLETS “MACRO ”	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41542100	OXACIN F.C.TABLETS 100MG	1.81	AC41542100	OXACIN F.C.TABLETS 100MG	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41547100	MOREFINE F.C. TABLETS 100MG "VPP"(CHLORPROM	1.53	AC41547100	MOREFINE F.C. TABLETS 100MG "VPP"(CHLORPROM	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC41554100	NORAXIN F.C. TABLETS 200MG "STANDARD"	2.38	AC41554100	NORAXIN F.C. TABLETS 200MG "STANDARD"	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41557100	TLRAMTOR CAPSULES 50MG "PATRON"(TRAMAD	3.7	AC41557100	TLRAMTOR CAPSULES 50MG "PATRON"(TRAMAD	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	104	AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41560100	TRAZO F.C. TABLETS 50MG "C.H."(TRAZODON	1.88	AC41560100	TRAZO F.C. TABLETS 50MG "C.H."(TRAZODON	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41561277	LYTOL INFUSION	43.1	AC41561277	LYTOL INFUSION	43.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41570321	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	37	AC41570321	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41570335	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	58	AC41570335	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41577100	DESTONE TAB. 540MG "N.K" (POTASSIUM	4.44	AC41577100	DESTONE TAB. 540MG "N.K" (POTASSIUM	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41628151	AMOLIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION	80				本品項新增
AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG	5.6	AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG "S.C."(BENZBROM	2.77	AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG "S.C."(BENZBROM	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41659100	ANZA TABLETS "CHINTENG"	2.41	AC41659100	ANZA TABLETS "CHINTENG"	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41664100	FLAMQUIT F.C.TABLETS 50MG "SWISS"	1.5				本品項新增
AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZONE	3.92	AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZONE	4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41732417	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE	23.6	AC41732417	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE	41.7	AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLONE	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	2.23	AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG "S.C."(KETOTIFE	1.68	AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG "S.C."(KETOTIFE	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC417501G0	GLIBUDON F. C. TABLETS 500MG (METFORMIN	2	AC417501G0	GLIBUDON F. C. TABLETS 500MG (METFORMIN	0.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41751248	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML	279	AC41751248	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML	608	AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41753321	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR"	27.2	AC41753321	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR"	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41753329	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR."(AZEL	51	AC41753329	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR."(AZEL	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41753330	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR"	51	AC41753330	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41754209	CETAZINE INJ. "STANDARD" (CEFTAZIDIME)	60	AC41754209	CETAZINE INJ. "STANDARD" (CEFTAZIDIME)	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41797329	WOLEN CREAM	60	AC41797329	WOLEN CREAM	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG "SINPHAR"(BENZB	2.77	AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG "SINPHAR"(BENZB	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41816100	LIMY CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZAMI	2.36	AC41816100	LIMY CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZAMI	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG "Y.C."	4.69	AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG "Y.C."	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41836255	METROCIDE INJECTION 5MG/ML "TA	72	AC41836255	METROCIDE INJECTION 5MG/ML "TA	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE)	3.17	AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE)	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41838100	"CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.15	AC41838100	"CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41877100	PUSHINLIN F.C. TAB. 75MG	1.79	AC41877100	PUSHINLIN F.C. TAB. 75MG	1.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41881100	CALACET TABLET 667MG "SINPHAR" (CALCIUM	1.82	AC41881100	CALACET TABLET 667MG "SINPHAR" (CALCIUM	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC41882100	FAMO F.C. TABLET 40MG "S.T."	5.4	AC41882100	FAMO F.C. TABLET 40MG "S.T."	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41885335	IFLUCON OINT"C.H."	46.4	AC41885335	IFLUCON OINT"C.H."	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41905100	PREDNISOLONE TABLETS 5MG	1.5				本品項新增
AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.64	AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41919100	USOL TABLETS 100MG "S.D." (URSODESOXYCHOL	1.99	AC41919100	USOL TABLETS 100MG "S.D." (URSODESOXYCHOL	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41927100	SELEZIN TAB. 5MG	3.5	AC41927100	SELEZIN TAB. 5MG	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41930100	"GASO F.C. TABLET 10MG ""S.Y""	1.52	AC41930100	"GASO F.C. TABLET 10MG ""S.Y""	1.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41931100	NILPID F.C.TABLETS 300MG"SWISS"(GE	1.51	AC41931100	NILPID F.C.TABLETS 300MG"SWISS"(GE	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41934329	L.G.T. CREAM 10MG/GM "S.C."(CENTELLA	63	AC41934329	L.G.T. CREAM 10MG/GM "S.C."(CENTELLA	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41934337	L.G.T CREAM 10MG/GM"S.C."(CENTELLA	87	AC41934337	L.G.T CREAM 10MG/GM"S.C."(CENTELLA	90	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41944100	OXIPAN TABLETS 5MG "EVEREST"(OXYBU	2.68	AC41944100	OXIPAN TABLETS 5MG "EVEREST"(OXYBU	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41989212	ADENOZER INJECTION 3MG/ML "PURZER"	136	AC41989212	ADENOZER INJECTION 3MG/ML "PURZER"	137	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	31.5	AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	32.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	70	AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	98	AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	103	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41994100	BROMARONE TABLETS 100MG "H.C"	2.77	AC41994100	BROMARONE TABLETS 100MG "H.C"	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC41997100	FLUENE CAPSULES 50MG "PURZER" (FLUCONAZOLE)	35.6	AC41997100	FLUENE CAPSULES 50MG "PURZER" (FLUCONAZOLE)	37.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42001100	FLUXEN CAPSULES 20MG "W.S"(FLUOXETIN	2.48	AC42001100	FLUXEN CAPSULES 20MG "W.S"(FLUOXETIN	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42026100	COVINA F.C. TABLETS.	3.79	AC42026100	COVINA F.C. TABLETS.	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42029321	IDIF CREAM	15.7	AC42029321	IDIF CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42029329	IDIF CREAM	24.3	AC42029329	IDIF CREAM	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42029335	IDIF CREAM	46.4	AC42029335	IDIF CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42090209	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	105	AC42090209	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	108	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42090277	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	85	AC42090277	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42091209	SINTUM FOR INJ.	60	AC42091209	SINTUM FOR INJ.	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42091212	SINTUM FOR INJ.	376	AC42091212	SINTUM FOR INJ.	400	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42091277	SINTUM FOR INJ.	30.7	AC42091277	SINTUM FOR INJ.	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42096100	SQUMIN TABLET 5MG "STANDARD" (MEQUITAZINE)	1.51	AC42096100	SQUMIN TABLET 5MG "STANDARD" (MEQUITAZINE)	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG "EVEREST" (TIAPROFENIC	3.21	AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG "EVEREST" (TIAPROFENIC	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42138221	VITAMIN C INJECTION 250MG/ML	15				本品項新增
AC42138238	VITAMIN C INJECTION 250MG/ML	15				本品項新增
AC42139100	YUPAR TABLETS 10MG "H.C" [RITODRINE HCI]	5.4	AC42139100	YUPAR TABLETS 10MG "H.C" [RITODRINE HCI]	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML	174	AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARONE)	2.77	AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARONE)	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.77	AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG"S.C."(PIPOXOLAN)	3.68	AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG"S.C."(PIPOXOLAN)	3.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESOXYCHOL	1.99	AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESOXYCHOL	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC422101G0	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESOXYCHOL	2				本品項新增
AC42212321	KANDO CREAM 200MG/G "C.H."[AZELAIC	27.2	AC42212321	KANDO CREAM 200MG/G "C.H."[AZELAIC	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPIN)	52	AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S."(DOXEPIN)	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S." (DOXEPIN)	66	AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M.S." (DOXEPIN)	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM	5	AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM	4.34	AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM	4.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42244100	GEMBRIL F.C.TAB. 600MG	2.64	AC42244100	GEMBRIL F.C.TAB. 600MG	2.68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42257100	QUITAZINE TABLETS 5MG "H.C"	1.51	AC42257100	QUITAZINE TABLETS 5MG "H.C"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42261255	VENOLIPID INJECTION 20% "CHI SHENG"	234	AC42261255	VENOLIPID INJECTION 20% "CHI SHENG"	235	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42261265	VENOLIPID INJECTION 20% "CHI SHENG"	276	AC42261265	VENOLIPID INJECTION 20% "CHI SHENG"	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	8.2	AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	8.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42269335	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	76				本品項新增
AC42269338	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	81				本品項新增
AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% "SINPHAR" (DEXAMETHASONE)	53	AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% "SINPHAR" (DEXAMETHASONE)	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42272100	ROWAPRAXIN F.C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	3.68	AC42272100	ROWAPRAXIN F.C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	3.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42273100	NORAXIN F.C.TABLET 400MG	38.4	AC42273100	NORAXIN F.C.TABLET 400MG	42.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42274100	BENDOPAR CAP. 125MG	3.61	AC42274100	BENDOPAR CAP. 125MG	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	32.3	AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42339329	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	72				本品項新增
AC42347100	MOCLOD F.C. TABLETS 150MG	2.47	AC42347100	MOCLOD F.C. TABLETS 150MG	2.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42362329	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.S.""	16.1	AC42362329	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.S.""	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42362345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.S.""(PIROXI	40	AC42362345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.S.""(PIROXI	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42365209	CEFIN FOR I.M. INJECTION (CEFTRIAXONE)	179				本品項新增
AC42365265	CEFIN FOR I.M. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96				本品項新增
AC42365277	CEFIN FOR I.M. INJECTION (CEFTRIAXONE)	96				本品項新增
AC42368219	ONDAN INJECTION 2MG/ML "STANDARD"	200	AC42368219	ONDAN INJECTION 2MG/ML "STANDARD"	217	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42374209	U-RON FOR I.V. INJECTION	179	AC42374209	U-RON FOR I.V. INJECTION	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42374212	U-RON FOR I.V. INJECTION	619	AC42374212	U-RON FOR I.V. INJECTION	660	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42374277	U-RON FOR I.V. INJECTION	96	AC42374277	U-RON FOR I.V. INJECTION	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42375100	N.F.S. CAPSULES 400MG "C.H."(NORFLOXA	38.4	AC42375100	N.F.S. CAPSULES 400MG "C.H."(NORFLOXA	42.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	2.48	AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	1.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42380100	MILIX TABLETS 1.25MG "M.S." (INDAPAMIDE)	1.66	AC42380100	MILIX TABLETS 1.25MG "M.S." (INDAPAMIDE)	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42394100	HEXOLINE TABLETS 0.5MG "S.C."(HEXOPREN	1.54	AC42394100	HEXOLINE TABLETS 0.5MG "S.C."(HEXOPREN	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	22.1	AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	44.6	AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42414209	LICEF-A FOR INJECTION "S.T" (CEPHRADINE)	25.4	AC42414209	LICEF-A FOR INJECTION "S.T" (CEPHRADINE)	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42414277	LICEF-A FOR INJECTION "S.T" (CEPHRADINE)	25.4	AC42414277	LICEF-A FOR INJECTION "S.T" (CEPHRADINE)	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42416100	FUWEIDIN F.C.TABLETS 40MG	5.4	AC42416100	FUWEIDIN F.C.TABLETS 40MG	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG"SWISS"(CLOZAPINE)	8.3	AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG"SWISS"(CLOZAPINE)	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42459100	NORAXIN F.C. TABLET 100MG"STANDARD"	2.38	AC42459100	NORAXIN F.C. TABLET 100MG"STANDARD"	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	3.21	AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG "Y.Y."(PIPOXOLA	3.68	AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG "Y.Y."(PIPOXOLA	3.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42513100	SETON CAPSULES 10MG "CHINTENG"(PHEN	2.36	AC42513100	SETON CAPSULES 10MG "CHINTENG"(PHEN	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42521100	FOGLUGEN DISPERSIBLE-20 TABLETS 20MG	1.54	AC42521100	FOGLUGEN DISPERSIBLE-20 TABLETS 20MG	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42526100	MEQAZINE TABLETS 5MG "H.S."(MEQUITAZ	1.51	AC42526100	MEQAZINE TABLETS 5MG "H.S."(MEQUITAZ	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG "PBF"	3.7	AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG "PBF"	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42535100	SANCIN F.C. TABLET 50MG "S.C."(DIPYRIDA	1.66	AC42535100	SANCIN F.C. TABLET 50MG "S.C."(DIPYRIDA	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42536100	SEVINA F.C. TABLETS	3.79	AC42536100	SEVINA F.C. TABLETS	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42538100	"MEQUITINE TABLETS 5MG""WINSTON"""	1.51	AC42538100	"MEQUITINE TABLETS 5MG""WINSTON"""	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42539100	LESLIPID TABLETS 20MG "H.C."(LOVASTAT	4.54	AC42539100	LESLIPID TABLETS 20MG "H.C."(LOVASTAT	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI	61	AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42554238	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI	61	AC42554238	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42554248	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI	192	AC42554248	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI	203	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42556100	ARICEPT F.C. TABLETS 5MG	74	AC42556100	ARICEPT F.C. TABLETS 5MG	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42558100	LOVAST TABLETS 20MG "H.S." (LOVASTATIN)	4.54	AC42558100	LOVAST TABLETS 20MG "H.S." (LOVASTATIN)	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42570100	FLOXT CAPSULES. 20MG "C.L"	2.48	AC42570100	FLOXT CAPSULES. 20MG "C.L"	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	1.67	AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42601238	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL)	15				本品項新增
AC42601255	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL)	39.4				本品項新增
AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL)	116	AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL)	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	3.21	AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG "SWISS" (CLOZAPINE)	4.75	AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG "SWISS" (CLOZAPINE)	4.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42626100	FINSKA TABLETS 10MG	1.5	AC42626100	FINSKA TABLETS 10MG	0.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	4.54	AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLAM)" S.T."	1.64	AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLAM)" S.T."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42657100	PINFAN TABLETS 0.25MG "M.S." (FLUDIAZEPAM)	2.63	AC42657100	PINFAN TABLETS 0.25MG "M.S." (FLUDIAZEPAM)	2.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG "YUNG SHIN"	2.23	AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG "YUNG SHIN"	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42660100	ANBICYN F.C.TABLETS 625MG	6.1	AC42660100	ANBICYN F.C.TABLETS 625MG	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42697280	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	44.7	AC42697280	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	43.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42697297	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	133	AC42697297	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	135	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42708321	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT""	32.3	AC42708321	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT""	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42708329	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT""	72	AC42708329	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT""	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42714209	CEFAZO INJETCION 1GM (CEFAZOLIN	15.6				本品項新增
AC42714277	CEFAZO INJECTION (CEFAZOLIN	15				本品項新增
AC42722100	CALGALIN TABLETS 667MG "WINSTON"(CALCI	1.82	AC42722100	CALGALIN TABLETS 667MG "WINSTON"(CALCI	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42725321	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	24.9	AC42725321	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42725329	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	43.4	AC42725329	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42725338	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	90	AC42725338	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42746265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 10%	210	AC42746265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 10%	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42749100	ILOKA F.C. TABLETS 1.25MG "YUNG SHIN"	1.66	AC42749100	ILOKA F.C. TABLETS 1.25MG "YUNG SHIN"	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42752100	OFLODAL F.C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	2.78	AC42752100	OFLODAL F.C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	2.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42756210	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	91	AC42756210	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	0	本品項新增

AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	173	AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	178	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42756289	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	91	AC42756289	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42764335	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST"	28.3	AC42764335	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST"	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42764343	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST"	40	AC42764343	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST"	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42764345	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST"	40	AC42764345	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST"	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42766100	LIPO CAPSULES 300MG "GENTLE" (URSODEOXYCHOLI	4.36	AC42766100	LIPO CAPSULES 300MG "GENTLE" (URSODEOXYCHOLI	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42770100	MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS	4.99	AC42770100	MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42775100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG "S.C."	3.17	AC42775100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG "S.C."	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	37.5	AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	38.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42800255	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20%	210	AC42800255	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20%	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42800265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20%	219	AC42800265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20%	225	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	37.5	AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	3.5				本品項新增
AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG "S.Y." (FENOFIBRATE)	3.17	AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG "S.Y." (FENOFIBRATE)	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42828209	PICILLINA POWDER FOR INJECTION	43.7	AC42828209	PICILLINA POWDER FOR INJECTION	45.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42828212	PICILLINA POWDER FOR INJECTION	43.7	AC42828212	PICILLINA POWDER FOR INJECTION	37.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42828219	PICILLINA POWDER FOR INJECTION	86	AC42828219	PICILLINA POWDER FOR INJECTION	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42830100	TICLOD F.C. TABLETS 250MG "WINSTON"	4.56	AC42830100	TICLOPIDINE HCL	4.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42831151	ALBUTEROL SYRUP 0.4MG/ML "CENTER"	25.1	AC42831151	ALBUTEROL SYRUP 0.4MG/ML "CENTER"	25.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42837100	UXETINE CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	2.48	AC42837100	UXETINE CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	2.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42840100	AMLO TABLETS 5MG "S.Y."(AMLODIPI	6.4	AC42840100	AMLO TABLETS 5MG "S.Y."(AMLODIPI	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	47.9	AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	48.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	6.4	AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	0	本品項新增
AC42859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	5				本品項新增
AC42860100	GENADINE TABLET 10MG (LORATADINE)	1.5	AC42860100	GENADINE TABLET 10MG (LORATADINE)	0.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42863100	FAMO F.C. TAB. 20MG "S.T." (FAMOTIDINE)	1.87	AC42863100	FAMO F.C. TAB. 20MG "S.T." (FAMOTIDINE)	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	7.5	AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42883100	TARNIN TABLETS 50MG "S.C."(CHLORPRO	5.1	AC42883100	TARNIN TABLETS 50MG "S.C."(CHLORPRO	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAPINE)	8.3				本品項新增
AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG	2.6	AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG	2.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42903100	NINKO F.C. TABLETS 40MG "STANDARD"	2.16	AC42903100	NINKO F.C. TABLETS 40MG "STANDARD"	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG "S.T." (TRAZODONE	4	AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG "S.T." (TRAZODONE	4.14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG"MACRO" (AMLODIPINE)	6.4	AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG"MACRO" (AMLODIPINE)	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42932151	ATHMIN SYRUP (KETOTIFEN) "CENTER"	46.9	AC42932151	ATHMIN SYRUP (KETOTIFEN) "CENTER"	47.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC42936100	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN)	2.88	AC42936100	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN)	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG	1.64	AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42957100	EUTAC F.C. TABLETS 150MG "S.T."	2.47	AC42957100	EUTAC F.C. TABLETS 150MG "S.T."	2.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE	3.44	AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE	3.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	6	AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFIBRA	6	AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFIBRA	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42997100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM"	2.78	AC42997100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM"	2.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC42999100	"WINCETOL F.C.TAB. 400MG ""WINSTON""	6	AC42999100	"WINCETOL F.C.TAB. 400MG ""WINSTON""	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43000248	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML	350	AC43000248	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML	361	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43000255	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML	404	AC43000255	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML	422	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43003321	"CHU-FU CREAM ""WINSTON"""	18.5	AC43003321	"CHU-FU CREAM ""WINSTON"""	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43003329	"CHU-FU CREAM ""WINSTON"""	47.9	AC43003329	"CHU-FU CREAM ""WINSTON"""	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43003338	"CHU-FU CREAM ""WINSTON"""	97	AC43003338	"CHU-FU CREAM ""WINSTON"""	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43016100	SELINE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	3.5	AC43016100	SELINE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43026100	TIA TON TABLETS 200MG "Y.Y." (TIAPROFENIC	3.21	AC43026100	TIA TON TABLETS 200MG "Y.Y." (TIAPROFENIC	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43040100	PEYSAN F.C. TABLETS 75MG "S.C."	1.79	AC43040100	PEYSAN F.C. TABLETS 75MG "S.C."	1.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43045100	LOPAR TABLETS 5MG "STANDARD" (SELEGILINE	3.5	AC43045100	LOPAR TABLETS 5MG "STANDARD" (SELEGILINE	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43046100	CANLIN M.CAPSULES 300MG	4.36	AC43046100	CANLIN M.CAPSULES 300MG	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43048100	SETIZIN F. C. TABLETS 10MG "H.S."(CETIRIZI	1.5	AC43048100	SETIZIN F. C. TABLETS 10MG "H.S."(CETIRIZI	0.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43071100	CINTSU F.C. TABLETS 80MG (VERAPAMIL)	3.88	AC43071100	CINTSU F.C. TABLETS 80MG (VERAPAMIL)	3.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43079100	DALPAM CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	5				本品項新增
AC43080100	LASCAINE TABLETS	1.64	AC43080100	LASCAINE TABLETS	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	41.6	AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	52	AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43116343	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.T.""	40	AC43116343	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.T.""	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43116345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.T.""	40	AC43116345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M.T.""	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG "S.C."(PIMOZIDE	7.5	AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG "S.C."(PIMOZIDE	7.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43138321	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM ""GCPC"""	32.3	AC43138321	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM ""GCPC"""	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43138329	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM ""GCPC"""	72	AC43138329	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM ""GCPC"""	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.77	AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE)	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43144100	LIFEN F.C. T. 500MG (IBUPROFEN	1.74	AC43144100	LIFEN F.C. T. 500MG (IBUPROFEN	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43152157	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML	64	AC43152157	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML "CENTER"	69	AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML "CENTER"	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43180345	FUBIFEN PAP "F.M" 40MG/10GM	6.2	AC43180345	FUBIFEN PAP "F.M" 40MG/10GM	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43184421	VISCONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	13.8	AC43184421	VISCONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43184429	VISCONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	73	AC43184429	VISCONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43187100	"GINKON TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON	2.16	AC43187100	"GINKON TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43188100	TERADRIN TABLETS 2MG "S.Y."	2.88	AC43188100	TERADRIN TABLETS 2MG "S.Y."	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML "CENTER"	26.1	AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML "CENTER"	26.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43205100	MINRO TABLETS 5MG "CHINTENG"	1.51	AC43205100	MINRO TABLETS 5MG "CHINTENG"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43210100	GENOPRIL TABLETS 20MG	4.73	AC43210100	GENOPRIL TABLETS 20MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43213100	ALLTEC F. C. TABLETS 10MG	1.5				本品項新增
AC43214345	FOCUS GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	40	AC43214345	FOCUS GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43215329	CLOBE CREAM "S.L."	50				本品項新增
AC43223100	PAINSTOP ENTERIC-MICROENCAPSULAT	1.5	AC43223100	PAINSTOP ENTERIC-MICROENCAPSULAT	0.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43255423	CINOLONE ORABASE "W.P."	41.7				本品項新增
AC43285329	LIBIDO GEL "MEIDER"	17.8	AC43285329	LIBIDO GEL "MEIDER"	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43285335	LIBIDO GEL "MEIDER"	27.7	AC43285335	LIBIDO GEL "MEIDER"	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43285338	LIBIDO GEL "MEIDER"	81	AC43285338	LIBIDO GEL "MEIDER"	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	4.34	AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	4.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG "C.H." (FLUCONAZOLE)	35.6	AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG "C.H." (FLUCONAZOLE)	37.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43294100	WINIFUL F.C. TABLETS 40MG "EVEREST"	5.4	AC43294100	WINIFUL F.C. TABLETS 40MG "EVEREST"	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43302100	ZEFFIX TABLETS 100MG	72	AC43302100	ZEFFIX TABLETS 100MG	75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43311329	TIFIN 1% CREAM "H.S."	43.4				本品項新增
AC43311335	TIFIN 1% CREAM "H.S."	47.7				本品項新增
AC43311338	TIFIN 1% CREAM "H.S."	90				本品項新增
AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG "S.C."	2.31	AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG "S.C."	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43317100	CONMY TABLETS 2MG "S.T."	2.88	AC43317100	CONMY TABLETS 2MG "S.T."	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43323145	DUASMA METERED DOSE INHALER 200MCG	390	AC43323145	DUASMA METERED DOSE INHALER 200MCG	394	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	2.31	AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	3.5	AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG "STANDARD"	35.6	AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG "STANDARD"	37.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43364100	COXINE TABLETS 20MG (ISOSORBIDE	1.59	AC43364100	COXINE TABLETS 20MG (ISOSORBIDE	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS"	1.99	AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS"	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43397100	MERINE F.C. TABLETS 135MG "Y.Y."	2.15	AC43397100	MERINE F.C. TABLETS 135MG "Y.Y."	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43432100	BRIKEMIN TABLETS 5MG "PATRON"	1.51				本品項新增
AC43436157	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML	64	AC43436157	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43437100	MINO TABLETS 5MG "EVEREST"	1.51	AC43437100	MINO TABLETS 5MG "EVEREST"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43443100	NOXALONE TABLETS 500MG	4.43	AC43443100	NOXALONE TABLETS 500MG	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43458100	SUTONDIN 20MG F.C. TABLETS "H.S."	4.61	AC43458100	SUTONDIN 20MG F.C. TABLETS "H.S."	4.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43459500	LICOMILE VAGINAL TABLETS 100MG "H.S."	5.3	AC43459500	LICOMILE VAGINAL TABLETS 100MG "H.S."	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43460100	GENCLONE F.C.T. 7.5MG	2.78	AC43460100	GENCLONE F.C.T. 7.5MG	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG "S.C."	2.48	AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG "S.C."	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43493345	FLURBI PAP "D.S"	6.2	AC43493345	FLURBI PAP "D.S"	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43496421	"SERENE OPHTHALMIC SOLUTION	13.2	AC43496421	"SERENE OPHTHALMIC SOLUTION	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG "P.L."	1.64	AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG "P.L."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43501100	WINIFUL F.C.TABLETS 20MG	1.87	AC43501100	WINIFUL F.C.TABLETS 20MG	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43523100	FLURONIN CAPSULES 20MG "YUNG SHIN"	2.48	AC43523100	FLURONIN CAPSULES 20MG "YUNG SHIN"	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG "ROYAL"	2.31	AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG "ROYAL"	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG "	1.66	AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG "	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43572414	SALDOLIN INHALATION SOLUTION 2MG/ML	6	AC43572414	SALDOLIN INHALATION SOLUTION 2MG/ML	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43573100	SANCOS TABLETS	4.54	AC43573100	SANCOS TABLETS	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	227	AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	234	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	13	AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	0	本品項新增
AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION	13.8	AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION	73	AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43591321	ID CREAM	15.7	AC43591321	ID CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43591329	ID CREAM	24.3	AC43591329	ID CREAM	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43591335	ID CREAM	46.4	AC43591335	ID CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	3.7	AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43598100	ATENO F.C. TABLETS 50MG	1.55	AC43598100	ATENO F.C. TABLETS 50MG	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5%"Y.Y."	27.2	AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5%"Y.Y."	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43602417	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON"""	23.6	AC43602417	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON"""	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43602423	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON"""	41.7	AC43602423	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON"""	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43621321	B.C.G CREAM	18.5	AC43621321	B.C.G CREAM	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43621329	B.C.G CREAM	47.9	AC43621329	B.C.G CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43621338	B.C.G CREAM	97	AC43621338	B.C.G CREAM	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43625100	WESON TABLETS 2MG "EVEREST"	2.88	AC43625100	WESON TABLETS 2MG "EVEREST"	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43627100	MESOLONE TABLETS 2MG "H.C"	1.64	AC43627100	MESOLONE TABLETS 2MG "H.C"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	4.75				本品項新增
AC43630100	YUSIN F.C TABLETS 75MG	1.79	AC43630100	YUSIN F.C TABLETS 75MG	1.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG "S.T."	3.44	AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG "S.T."	3.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43633100	TOLESIN F.C. TABLETS 150MG "S.T."	1.89	AC43633100	TOLESIN F.C. TABLETS 150MG "S.T."	1.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG "S.T." (TRAZODONE HCL)	1.88	AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG "S.T." (TRAZODONE HCL)	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43635100	BAXICIN F.C. TABLETS 200MG "S.T."	2.38	AC43635100	BAXICIN F.C. TABLETS 200MG "S.T."	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43641100	"SUROTEN TABLETS 200MG ""ROYAL""	3.21	AC43641100	"SUROTEN TABLETS 200MG ""ROYAL""	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	15.1	AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43656100	KINZOSIN TABLETS 2MG (TERAZOSIN)	2.88	AC43656100	KINZOSIN TABLETS 2MG (TERAZOSIN)	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43661151	LECOTIN SOLUTION (0.2MG/ML	25.4	AC43661151	LECOTIN SOLUTION (0.2MG/ML	25.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43662100	TENSEN FILM COATING TABLETS 5MG "CHINTENG"	19.6	AC43662100	TENSEN FILM COATING TABLETS 5MG "CHINTENG"	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	167	AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION	32.4	AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION	32.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43681421	"SMILE ORABASE 1MG/G ""WINSTON"""	53	AC43681421	"SMILE ORABASE 1MG/G ""WINSTON"""	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43688100	LOTTON CAPSULES "C.M."	4.37	AC43688100	LOTTON CAPSULES "C.M."	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43692321	JIA MEI CREAM "S.C"	24.9	AC43692321	JIA MEI CREAM "S.C"	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43692329	JIA MEI CREAM "S.C"	43.4	AC43692329	JIA MEI CREAM "S.C"	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43692335	JIA MEI CREAM "S.C"	47.7	AC43692335	JIA MEI CREAM "S.C"	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43692338	JIA MEI CREAM "S.C."	90	AC43692338	JIA MEI CREAM "S.C."	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43698100	UFUR CAPSULE	66	AC43698100	UFUR CAPSULE	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	53	AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43700100	MEPTIN-MINI TABLETS	1.57	AC43700100	MEPTIN-MINI TABLETS	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43703100	UMENI F.C.T. "EVEREST"	3.79	AC43703100	UMENI F.C.T. "EVEREST"	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43704100	ATINOL F.C. TABLETS 50MG	1.55	AC43704100	ATINOL F.C. TABLETS 50MG	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43726209	MEPRON POWDER FOR INJ.1G "GENTLE"	1076	AC43726209	MEPRON POWDER FOR INJ.1G "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC43726245	MEPRON POWDER FOR INJECTION 0.04GM"GENTLE"	54	AC43726245	MEPRON POWDER FOR INJECTION 0.04GM"GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC43726265	MEPRON POWDER FOR INJ. 0.25G "GENTLE"	189	AC43726265	MEPRON POWDER FOR INJ. 0.25G "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC43726277	MEPRON INJ. 0.5G "GENTLE"	242	AC43726277	MEPRON INJ. 0.5G "GENTLE"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDNISO	1.64	AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDNISO	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43728100	"UTRILIX CAPSULE 2.5MG ""ROOT"""	2.23	AC43728100	"UTRILIX CAPSULE 2.5MG ""ROOT"""	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43729100	LEGAN TABLETS	1.99	AC43729100	LEGAN TABLETS	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43730151	ASWELL SOLUTION 1MG/ML	26	AC43730151	ASWELL SOLUTION 1MG/ML	26.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43731335	ANTISCAR CREAM	60	AC43731335	ANTISCAR CREAM	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43736100	SUTONDIN F.C. TABLETS 10MG "H.S"	2.36	AC43736100	SUTONDIN F.C. TABLETS 10MG "H.S"	2.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43740100	TONI F.C. TABLETS 500MG (IBUPROFEN	1.74	AC43740100	TONI F.C. TABLETS 500MG (IBUPROFEN	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43744100	KINLOFT F.C.TABLETS 50MG	11	AC43744100	KINLOFT F.C.TABLETS 50MG	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION	57	AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43758100	UCOJN TABLETS	5.1	AC43758100	UCOJN TABLETS	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43759100	KIMODIN F.C.TAB. 20MG "KINGDON"	1.87	AC43759100	KIMODIN F.C.TAB. 20MG "KINGDON"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.64	AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43764421	GEMIN EYE DROPS "Y.Y"	20.8	AC43764421	GEMIN EYE DROPS "Y.Y"	22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43765100	KINXABEN TAB. 2MG "KINGDOM" DOXAZOSIN	2.48	AC43765100	KINXABEN TAB. 2MG "KINGDOM" DOXAZOSIN	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43770100	"EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.64	AC43770100	"EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDNISO	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43771100	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG "KINGDON"	1.81	AC43771100	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG "KINGDON"	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC438021G0	LYDICON CAPSULES "ROYAL"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC43806100	MODIPANOL TABLETS 1MG "SWISS"	1.54	AC43806100	MODIPANOL TABLETS 1MG "SWISS"	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43823100	NATON-S.R TAB. 750MG "EVEREST"	4.33	AC43823100	NATON-S.R TAB. 750MG "EVEREST"	4.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG "SWISS"	3.7	AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG "SWISS"	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43832321	BEFONE CREAM	32.3	AC43832321	BEFONE CREAM	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43832329	BEFONE CREAM	72	AC43832329	BEFONE CREAM	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43833157	AMSOVAN SOLUTION 3MG/ML	69	AC43833157	AMSOVAN SOLUTION 3MG/ML	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "N.K"	39.5	AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "N.K"	40	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43842100	OKWE ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULE 40	10.8	AC43842100	OKWE ENTERIC-MICROENCAPSULATED CAPSULE 40	15.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION	17.5	AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION	17.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43848100	"BRONXIN CAPSULES ""WINSTON"""	1.88	AC43848100	"BRONXIN CAPSULES ""WINSTON"""	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43854321	CD GEL	9	AC43854321	CD GEL	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43854329	CD GEL	17.8	AC43854329	CD GEL	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43854335	CD GEL	27.7	AC43854335	CD GEL	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43854338	CD GEL	81	AC43854338	CD GEL	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43860100	ELAM TABLETS 2MG "EVEREST"	1.64	AC43860100	ELAM TABLETS 2MG "EVEREST"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG "EVEREST"	2.31	AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG "EVEREST"	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43892100	"CBC"BIORIX F.C TABLETS 150MG	2.47	AC43892100	"CBC"BIORIX F.C TABLETS 150MG	2.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43893100	"IBUPROFEN FILM COATED TABLETS 600MG	1.74	AC43893100	"IBUPROFEN FILM COATED TABLETS 600MG	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	60	AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG "S.T"(NORFLOXAC	2.38	AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG "S.T"(NORFLOXAC	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43913321	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	15.3				本品項新增
AC43913329	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	17.2				本品項新增
AC43913338	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	46.9				本品項新增
AC43914321	TICARE CERAM	15.7	AC43914321	TICARE CERAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43914329	TICARE CERAM	24.3	AC43914329	TICARE CERAM	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43914335	TICARE CERAM	46.4	AC43914335	TICARE CERAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43920329	CLOBEGEN CREAM	47.9				本品項新增
AC43920338	CLOBEGEN CREAM	97				本品項新增
AC43924345	SHUJEN GEL 10MG/G "T.F."	40	AC43924345	SHUJEN GEL 10MG/G "T.F."	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG "GENTLE"	3.07	AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG "GENTLE"	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43931100	FELOPINE E.R. F.C. TABLET 10MG	4.91	AC43931100	FELOPINE E.R. F.C. TABLET 10MG	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43935100	FAMOSTER F.C. TABLETS 20MG "T.F"	1.87	AC43935100	FAMOSTER F.C. TABLETS 20MG "T.F"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43937100	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	2.48	AC43937100	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43939100	MEP TABLET	1.64	AC43939100	MEP TABLET	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43941100	"SPICA CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.51	AC43941100	"SPICA CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43948100	IBUPROFEN F.C.TABLETS "S.L"	1.5				本品項新增
AC43949100	VENSI CAPSULES	5	AC43949100	VENSI CAPSULES	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43950100	TANATRIL TAB. 5MG	7.6	AC43950100	TANATRIL TAB. 5MG	7.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43951100	TANATRIL TAB. 10MG	8.6	AC43951100	TANATRIL TAB. 10MG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43954100	YUGEN FILM COATING TABLETS	3.79	AC43954100	YUGEN FILM COATING TABLETS	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43956100	GEN BO CAPSULES 150MG "C.H"	1.62	AC43956100	GEN BO CAPSULES 150MG "C.H"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	2.88	AC43961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43970100	NITREN TABLETS	2.97	AC43970100	NITREN TABLETS	3.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC43971100	LOSAGEN CAPSULES 25MG "PATRON"	4.05	AC43971100	LOSAGEN CAPSULES 25MG "PATRON"	4.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43972100	LABISU TABLETS 100MG "S.D"	4.47	AC43972100	LABISU TABLETS 100MG "S.D"	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43978209	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI	21.5	AC43978209	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43978212	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI	21.5	AC43978212	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43981321	NEOCOMB CREAM	14.6	AC43981321	NEOCOMB CREAM	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43983321	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	14.6	AC43983321	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43983323	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	15.9	AC43983323	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43983329	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	19.8	AC43983329	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43983335	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	34.2	AC43983335	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43983336	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	34.2	AC43983336	"GRIST CREAM ""WINSTON"""	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC43985100	ETODON CAPSULES 200MG "S.L"	4.37				本品項新增
AC43991100	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T""(CLINDAMY	1.5	AC43991100	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T""(CLINDAMY	0	本品項新增
AC439911G0	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T."(CLINDAMY	2	AC439911G0	LINDACIN CAPSULES 150MG "S.T."(CLINDAMY	0	本品項新增
AC44012321	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	35.5	AC44012321	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	36.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44012329	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	65	AC44012329	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44012335	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	79	AC44012335	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44012355	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	790	AC44012355	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	836	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44014100	USERM TABLETS, 100MG	1.61	AC44014100	USERM TABLETS, 100MG	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC440141G0	USERM S.C. TABLET 100MG(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC44022100	NIMED TAB. 100MG "LOTUS"	2.96	AC44022100	NIMED TAB. 100MG "LOTUS"	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44023143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	35.3	AC44023143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	36.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44023151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	35.6	AC44023151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44023157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	119	AC44023157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	125	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	1.64	AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44039500	ZOLGEN VAGINAL TABLETS 100MG "Y.Y."	5.3	AC44039500	ZOLGEN VAGINAL TABLETS 100MG "Y.Y."	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44041100	MEITIFEN SUSTAINED RELEASE F.C.	2.82	AC44041100	MEITIFEN SUSTAINED RELEASE F.C.	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44043348	YULYFORD CREAM	44.2				本品項新增
AC44043371	YULYFORD CREAM	286				本品項新增
AC44043377	YULYFORD CREAM	475				本品項新增
AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION	39.5	AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION	40	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44063100	TERASIN TABLETS 2MG "PURZER"	2.88	AC44063100	TERASIN TABLETS 2MG "PURZER"	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	52	AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	53	AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44064329	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	55	AC44064329	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44064335	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	152	AC44064335	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44065345	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON."	40	AC44065345	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON."	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44067100	BAYMIN TABLETS 5MG "T.F" (MEQUITAZINE)	1.51	AC44067100	BAYMIN TABLETS 5MG "T.F" (MEQUITAZINE)	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44070280	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	44.7	AC44070280	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	47.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44070297	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	133	AC44070297	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44084321	CLINGENE-T GEL 10MG/G "PATRON"	9	AC44084321	CLINGENE-T GEL 10MG/G "PATRON"	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44084329	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	17.8	AC44084329	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44084335	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	27.7	AC44084335	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44084338	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	81	AC44084338	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	25	AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44113100	ESDIAN F.C. TABLETS	7.7	AC44113100	ESDIAN F.C. TABLETS	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44115100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG "U-CHU"	1.51	AC44115100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG "U-CHU"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44117329	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	47.9	AC44117329	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG "U-CHU"	2.68	AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG "U-CHU"	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG "T.F"(BENZBROMA	2.77	AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG "T.F"(BENZBROMA	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	47.6	AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	3.5	AC44161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44162100	SPASVERINE CAP. 60MG "PATRON"	2.31	AC44162100	SPASVERINE CAP. 60MG "PATRON"	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44163100	SWINORIN F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	1.55	AC44163100	SWINORIN F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44165100	SINGSONG CAPSULES 25MG	2.14	AC44165100	SINGSONG CAPSULES 25MG	2.16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44167421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	13.8	AC44167421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44167429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	73	AC44167429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	1.89	AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	1.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44176100	THROMKEY ENTERIC-MICROENCAPSULAT	1.5	AC44176100	THROMKEY ENTERIC-MICROENCAPSULAT	0.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC441761G0	THROMKEY ENTERIC-MICROENCAPSULAT	2	AC441761G0	THROMKEY ENTERIC-MICROENCAPSULAT	0.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44186100	"CISBILE CAPSULES 300MG ""WINSTON"""	4.36	AC44186100	"CISBILE CAPSULES 300MG ""WINSTON"""	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44194100	KEPROLINE TABLETS 25MG "PATRON"	4.81				本品項新增
AC44196100	FEROMINE CAPSULES 10MG "H.S"	2.36	AC44196100	FEROMINE CAPSULES 10MG "H.S"	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44197100	"SAVORY CAPSULES 60MG ""WINSTON"""	2.31	AC44197100	"SAVORY CAPSULES 60MG ""WINSTON"""	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44201100	DORISIN F.C. TABLET "S.C"	2.16	AC44201100	DORISIN F.C. TABLET "S.C"	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44203100	HAVINA F.C TABLETS	3.37	AC44203100	HAVINA F.C TABLETS	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	37.5	AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44209100	SPASTIN TABLETS "EVEREST"	2.61	AC44209100	SPASTIN TABLETS "EVEREST"	2.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44212100	ULIDEN CAPSULES 300MG "SWISS"	4.36				本品項新增

AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	38.1	AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	38.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44223100	LIKEJHN CAPSULES 250MG "C.H"	2.38	AC44223100	LIKEJHN CAPSULES 250MG "C.H"	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44233100	GLUCOFIT F.C. TABLETS 850MG "SWISS"	2.14				本品項新增
AC44241329	DR.PI.A.F CREAM "MEIDER"	47.9	AC44241329	DR.PI.A.F CREAM "MEIDER"	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44241338	DR.PI.A.F. CREAM "MEIDER"	97	AC44241338	DR.PI.A.F. CREAM "MEIDER"	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44245421	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y.Y"	45.5	AC44245421	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y.Y"	45.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y.Y"	80	AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y.Y"	85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44248100	FOLINA TABLETS 15MG	16.5	AC44248100	FOLINA TABLETS 15MG	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44252329	B.C.CREAM	99	AC44252329	B.C.CREAM	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44253100	USER TAB. "T.F" (TIAPROFENIC ACID)	3.21	AC44253100	USER TAB. "T.F" (TIAPROFENIC ACID)	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44254100	BETHANECHOL TABLETS 25MG "JOHNSON"	1.95	AC44254100	BETHANECHOL TABLETS 25MG "JOHNSON"	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC442541G0	BETHANECHOL TABLETS 25MG "JOHNSON"(鋁箔/	2				本品項新增
AC44261100	RICH CAPSULES 30MG "N.K"	17.4	AC44261100	RICH CAPSULES 30MG "N.K"	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44268321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T.F"	9	AC44268321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T.F"	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44272100	FORMOROL TAB. "S.C"	2.33	AC44272100	FORMOROL TAB. "S.C"	2.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44274100	URISUE TAB. 50MG	1.5	AC44274100	URISUE TAB. 50MG	0	本品項新增
AC442741G0	URISUE TAB. 50MG(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增

AC44277100	FINSKA-LP S.R.F.C TABLETS	3.09	AC44277100	FINSKA-LP S.R.F.C TABLETS	0	本品項新增
AC44295100	EDIOL F.C TABLATS 1MG	2.25	AC44295100	EDIOL F.C TABLATS 1MG	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44297100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 100MG "KINGDON"	1.81	AC44297100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 100MG "KINGDON"	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44298421	DEXAMETHASONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	14.6	AC44298421	DEXAMETHASONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44300100	UROSE CAPSULES 300MG	4.36	AC44300100	UROSE CAPSULES 300MG	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG "YUNG SHIN"	2.35	AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG "YUNG SHIN"	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44331100	FINTA F.C TABLETS 5MG "N.K"	19.6				本品項新增
AC44332229	FENTANYL INJECTION 0.05MG/ML	90				本品項新增
AC44338100	COLONIL F.C. TABLETS 135MG "SWISS"	2.15				本品項新增
AC44365100	DAMPURINE TABLETS 25MG	1.95	AC44365100	DAMPURINE TABLETS 25MG	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44366100	URICIN F.C. TABLETS 250MG "H.S"	3.95	AC44366100	URICIN F.C. TABLETS 250MG "H.S"	4.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44374100	YOU-JET F.C. TABLETS 50MG	0	AC44374100	YOU-JET F.C. TABLETS 50MG	11.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC44396151	MINLIFE SYRUP 1MG/ML	30.8	AC44396151	MINLIFE SYRUP 1MG/ML	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44402100	KINSCAR F.C TABLETS 5MG "KINGDON"	19.6	AC44402100	KINSCAR F.C TABLETS 5MG "KINGDON"	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44420100	LANDING TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	1.67	AC44420100	LANDING TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44421100	YAMTAC S.C. TABLETS 20MG	1.87	AC44421100	YAMTAC S.C. TABLETS 20MG	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	23.6	AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	24.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44437209	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	23.6	AC44437209	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	24.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	36.8	AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	38.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44438100	BETHANCOL TABLETS 25MG	1.95				本品項新增
AC44449100	AVERINE TABLETS 40MG	0	AC44449100	AVERINE TABLETS 40MG	2.73	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	3.17	AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44462335	ANTA CREAM	19.6				本品項新增
AC44463100	SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D.T"	0	AC44463100	SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D.T"	2.51	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC44469100	ULYMIN TABLET 30MG	2.05	AC44469100	ULYMIN TABLET 30MG	2.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG "STANDARD"	3.5	AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG "STANDARD"	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44479100	CLARICIN F.C. TABLETS 250MG "P.L"	3.95	AC44479100	CLARICIN F.C. TABLETS 250MG "P.L"	4.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44480100	LANDING TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	1.67	AC44480100	LANDING TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44483429	CHLORAMPHENICOL 0.25% EYE DROPS "SINPHAR"	13.9	AC44483429	CHLORAMPHENICOL 0.25% EYE DROPS "SINPHAR"	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44484100	CLINDAMYCIN HCL CAPSULES 300MG "Y.Y"	2.8	AC44484100	CLINDAMYCIN HCL CAPSULES 300MG "Y.Y"	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44485100	LAIDEC F.C TABLETS 50MG	155				本品項新增
AC44500109	GASTINE GRANULES 20MG/GM	6.5	AC44500109	GASTINE GRANULES 20MG/GM	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44505321	DECENT CREAM 1%	24.9	AC44505321	DECENT CREAM 1%	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44505329	DECENT CREAM 1%	43.4	AC44505329	DECENT CREAM 1%	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44505335	DECENT CREAM 1%	47.7	AC44505335	DECENT CREAM 1%	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44505338	DECENT CREAM 1%	90	AC44505338	DECENT CREAM 1%	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44507100	FENOX TAB. 500MG	4.43	AC44507100	FENOX TAB. 500MG	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG "YUNG	3.79	AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG "YUNG	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44547100	TELOWSIN TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	2.88	AC44547100	TELOWSIN TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44567100	SAXOBIN TAB. 2MG	2.48	AC44567100	SAXOBIN TAB. 2MG	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44571151	ASTOFEN SOLUTION "W.P."	46.9				本品項新增
AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	4.69	AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44573321	ACURE GEL 0.1%	19.8	AC44573321	ACURE GEL 0.1%	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44573335	ACURE GEL 0.1%	79	AC44573335	ACURE GEL 0.1%	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44573343	ACURE GEL 0.1%	168	AC44573343	ACURE GEL 0.1%	174	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44573345	ACURE GEL 0.1%	224	AC44573345	ACURE GEL 0.1%	232	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44573363	ACURE GEL 0.1%	793	AC44573363	ACURE GEL 0.1%	799	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44575100	FEPINE E.R. TABLETS 5MG "WECAM"	3.14	AC44575100	FEPINE E.R. TABLETS 5MG "WECAM"	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG "YUNG SHIN"	1.88	AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG "YUNG SHIN"	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	3.26	AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	3.31	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44601221	FORMOXOL INJECTION	1306	AC44601221	FORMOXOL INJECTION	1388	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44601229	FORMOXOL INJECTION	1820	AC44601229	FORMOXOL INJECTION	1941	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44601240	FORMOXOL INJECTION	8328	AC44601240	FORMOXOL INJECTION	8989	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	3513	AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	3774	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44602100	BIDOPAR TABLETS 25/250MG	11.9	AC44602100	BIDOPAR TABLETS 25/250MG	12.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44605100	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG	2.4	AC44605100	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	0	AC44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	2.93	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC44622100	SETINE F.C TAB.20MG "STANDARD"	9.9	AC44622100	SETINE F.C TAB.20MG "STANDARD"	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	10.1	AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44631100	FELOPINE- S.R TABLETS 5MG	3.14	AC44631100	FELOPINE- S.R TABLETS 5MG	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44649321	AZEL CREAM	27.2	AC44649321	AZEL CREAM	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44649329	AZEL CREAM	51	AC44649329	AZEL CREAM	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44649330	AZEL CREAM	51	AC44649330	AZEL CREAM	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44650100	ROBATROL CAPSULES 200MG	12.3	AC44650100	ROBATROL CAPSULES 200MG	13.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44672100	TAXIFEN FILM COATED TAB. 10MG "YUNG	2.98	AC44672100	TAXIFEN FILM COATED TAB. 10MG "YUNG	3.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44675540	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	127				本品項新增
AC44675596	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	135				本品項新增
AC44680100	FLU-D CAPSULES 50MG	35.6	AC44680100	FLU-D CAPSULES 50MG	37.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG "S.T." (TERBINAFINE)	13	AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG "S.T." (TERBINAFINE)	13.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44683100	TERFINE TABLETS 250MG "N.K"	13	AC44683100	TERFINE TABLETS 250MG "N.K"	13.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44684100	ZOLMAN F.C. TAB. 10MG "S.C"	2.4	AC44684100	ZOLMAN F.C. TAB. 10MG "S.C"	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	6.4	AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44713100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 375MG	6.5	AC44713100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 375MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44731100	LONGCARDIO(CARVEDILOL) TABLETS 25MG	5.8	AC44731100	LONGCARDIO(CARVEDILOL) TABLETS 25MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44733100	COLIROCIN F.C TAB. 250MG	3.95	AC44733100	COLIROCIN F.C TAB. 250MG	4.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44777100	DEKU FC TAB. 500MG	3.79	AC44777100	DEKU FC TAB. 500MG	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44781100	DETOSIV SUSTAINED RELEASE TABLETS	2.39	AC44781100	DETOSIV SUSTAINED RELEASE TABLETS	2.16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44807100	OXAMIDE TABLETS 30MG "S.T"	2.05	AC44807100	OXAMIDE TABLETS 30MG "S.T"	2.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44809248	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N.K"	279	AC44809248	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N.K"	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44809255	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N.K"	608	AC44809255	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N.K"	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44809263	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N.K"	955	AC44809263	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N.K"	1003	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44826100	ZOPIDEM F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	2.4	AC44826100	ZOPIDEM F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44828100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "N.K"	1.66	AC44828100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "N.K"	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44850100	ALOZIDE TABLETS	2.41	AC44850100	ALOZIDE TABLETS	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG "S.T"	2.48	AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG "S.T"	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44877100	FERRIAN CHEWABLE TABLETS	3.76	AC44877100	FERRIAN CHEWABLE TABLETS	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44882100	NIAN TABLETS 10MG "Y.Y."	2.97	AC44882100	NIAN TABLETS 10MG "Y.Y."	3.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44916100	LABUTON F.C TABLETS 500MG "WEIDAR"	3.79	AC44916100	LABUTON F.C TABLETS 500MG "WEIDAR"	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44917100	KOMENI F.C TABLETS "EVEREST"	3.37	AC44917100	KOMENI F.C TABLETS "EVEREST"	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	15.3	AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	15.4	AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	17.2	AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	28	AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44919338	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	46.9	AC44919338	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLOBETASOL)	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	87	AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44920100	STAWEI TABLETS	1.62	AC44920100	STAWEI TABLETS	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44921100	PUTAN CHEWABLE TABLETS "Y.Y."	3.76	AC44921100	PUTAN CHEWABLE TABLETS "Y.Y."	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44924100	THOIN SUSTAINED-RELEASE	1.5	AC44924100	THOIN SUSTAINED-RELEASE	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44925100	AMPIN TAB. 10MG	6.4	AC44925100	AMPIN TAB. 10MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44951100	FORMAX RETARD SLOW RELEASE FILM-COATING	2.82	AC44951100	FORMAX RETARD SLOW RELEASE FILM-COATING	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	19.1	AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	19.4	AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC44970143	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LORATADINE)	25.5	AC44970143	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LORATADINE)	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44970151	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER"(LORATA	30.8	AC44970151	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER"(LORATA	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44971321	ACLOR CREAM 5% "Y.Y."	46.4	AC44971321	ACLOR CREAM 5% "Y.Y."	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44971329	ACLOR CREAM 5% "Y.Y"	46.4	AC44971329	ACLOR CREAM 5% "Y.Y"	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44973321	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	52	AC44973321	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44973326	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	53	AC44973326	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44973329	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	55	AC44973329	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44973335	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	152	AC44973335	FUGEN CREAM 2% "Y.Y"	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44974229	ANGIDIL INJECTION 0.1%	203	AC44974229	ANGIDIL INJECTION 0.1%	211	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44975329	ZA CREAM 200MG/GM	51	AC44975329	ZA CREAM 200MG/GM	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC44998100	ZOLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	6.2	AC44998100	ZOLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45001100	SPASTEC F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	10.1	AC45001100	SPASTEC F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	2.48	AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	32.3	AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	72	AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFONAZOLE)	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG "LOTUS"	4.06	AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG "LOTUS"	4.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	57	AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	2.48	AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	1.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45040100	FENSIREN CAPSULES 40MG "YUNG SHIN"	1.77	AC45040100	FENSIREN CAPSULES 40MG "YUNG SHIN"	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1%	184	AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1%	188	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45067321	FULOSIN CREAM 2%	52				本品項新增
AC45067326	FULOSIN CREAM 2%	53				本品項新增
AC45067329	FULOSIN CREAM 2%	55				本品項新增
AC45067335	FULOSIN CREAM 2%	152				本品項新增
AC45069316	EVERSONE CREAM 0.1%	24.1				本品項新增
AC45069321	EVERSONE CREAM 0.1%	39.9				本品項新增
AC45069326	EVERSONE CREAM 0.1%	43.1				本品項新增
AC45085100	AMLODINE TABLETS	6.4	AC45085100	AMLODINE TABLETS	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45090100	SELADIN ENTERIC COATED TABLETS 500MG	3.2	AC45090100	SELADIN ENTERIC COATED TABLETS 500MG	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2%	190	AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2%	200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45102100	E WEI AN CAPSULES 15MG "N.K."	15.5	AC45102100	E WEI AN CAPSULES 15MG "N.K."	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	15.3	AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	15.4	AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	17.2	AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	28	AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45105338	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	46.9	AC45105338	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	87	AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45144100	SAXOBIN TABLET 1MG	2.48	AC45144100	SAXOBIN TABLET 1MG	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45145421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	17.5	AC45145421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	17.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45145423	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	22.8	AC45145423	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	23.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45145429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	75	AC45145429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45146435	SUZOLE EYE DROPS "Y.Y"	15.2	AC45146435	SUZOLE EYE DROPS "Y.Y"	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45147100	ZOPIM F.C. TABLETS 10MG "S.T."(ZOLPIDEM	2.4	AC45147100	ZOPIM F.C. TABLETS 10MG "S.T."(ZOLPIDEM	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45155100	ZOLDOX F.C. TAB. 10MG "WEIDAR"	2.4	AC45155100	ZOLDOX F.C. TAB. 10MG "WEIDAR"	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45172100	Vastril Tablets 10mg	3.5	AC45172100	Vastril Tablets 10mg	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45177100	NIFECARDIA S.R.F.C TAB. 30MG	7.8	AC45177100	NIFECARDIA S.R.F.C TAB. 30MG	0	本品項新增
AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	3.14	AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45179100	WEMENI F.C TAB. "WECAM"	3.37	AC45179100	WEMENI F.C TAB. "WECAM"	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45181100	SYNNA TABLETS	4.91	AC45181100	SYNNA TABLETS	4.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45182100	PHENEULIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	2.36	AC45182100	PHENEULIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	40.7	AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	53	AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45186321	KOLINCIN GEL 10MG/G	9	AC45186321	KOLINCIN GEL 10MG/G	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45186323	KOLINCIN GEL 10MG/G	15.3	AC45186323	KOLINCIN GEL 10MG/G	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45186329	KOLINCIN GEL 10MG/G	17.8	AC45186329	KOLINCIN GEL 10MG/G	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45186335	KOLINCIN GEL 10MG/G	27.7	AC45186335	KOLINCIN GEL 10MG/G	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45186338	KOLINCIN GEL 10MG/G	81	AC45186338	KOLINCIN GEL 10MG/G	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45187100	YAWAHO TABLETS	6.4	AC45187100	YAWAHO TABLETS	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	12.2	AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45203100	LOSA F.C. TABLETS 50MG	8.6	AC45203100	LOSA F.C. TABLETS 50MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45205321	BECLOSOL GEL	15.3	AC45205321	BECLOSOL GEL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45205324	BECLOSOL GEL	15.4	AC45205324	BECLOSOL GEL	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45228321	MIZTIN CREAM "MEIDER"	14.6				本品項新增
AC45230100	PIPEINE F.C. TAB. "S.C"	1.52	AC45230100	PIPEINE F.C. TAB. "S.C"	1.53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.1	AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.4	AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TAB. 100MG "YUNG	2.15	AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TAB. 100MG "YUNG	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45249321	BADINE OINTMENT	19.1	AC45249321	BADINE OINTMENT	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45249329	BADINE OINTMENT	19.4	AC45249329	BADINE OINTMENT	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45251157	SCOTON ORAL SUSPENSION	64	AC45251157	SCOTON ORAL SUSPENSION	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	1.67	AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45267100	U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG	3.02	AC45267100	U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45274100	TONTEC F.C. TABLETS 500MG "SWISS"	3.79				本品項新增
AC45276100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 625MG	6.1	AC45276100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 625MG	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45289335	BETASALIC OINTMENT	76	AC45289335	BETASALIC OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	2.26	AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45293417	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y.Y"	37.5	AC45293417	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y.Y"	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y.Y"	37.5	AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y.Y"	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45307429	SHOWEN EYE DROPS 0.25% "Y.Y"	13.9	AC45307429	SHOWEN EYE DROPS 0.25% "Y.Y"	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	245	AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	248	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	1306	AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	1388	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45331229	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	1820	AC45331229	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	1941	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45331235	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	2213	AC45331235	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	2384	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45331240	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	8328	AC45331240	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	8989	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC453312E2	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	3513	AC453312E2	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML	3774	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45337321	BASOL OINTMENT	15.3	AC45337321	BASOL OINTMENT	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45337324	BASOL OINTMENT	15.4	AC45337324	BASOL OINTMENT	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45337335	BASOL OINTMENT	28	AC45337335	BASOL OINTMENT	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45337338	BASOL OINTMENT	46.9	AC45337338	BASOL OINTMENT	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45338157	CONSRINE SYRUP	28.3	AC45338157	CONSRINE SYRUP	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45339280	AMOCLAVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 0.6GM	44.7	AC45339280	AMOCLAVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 0.6GM	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC45339297	AMOCLAVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 1.2GM	133	AC45339297	AMOCLAVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 1.2GM	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC45340321	BASOL CREAM	15.3	AC45340321	BASOL CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45340324	BASOL CREAM	15.4	AC45340324	BASOL CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45340335	BASOL CREAM	28	AC45340335	BASOL CREAM	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45340338	BASOL CREAM	46.9	AC45340338	BASOL CREAM	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45341321	BADINE CREAM	19.1	AC45341321	BADINE CREAM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45341329	BADINE CREAM	19.4	AC45341329	BADINE CREAM	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45343100	CARIMYCIN FILM COATED TABLETS 250MG	3.95	AC45343100	CARIMYCIN FILM COATED TABLETS 250MG	4.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG "KINGDOM"	2.57	AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG "KINGDOM"	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45349335	BESALIC OINTMENT	76	AC45349335	BESALIC OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45354100	BETARUN F.C TABLETS 20MG	4.44	AC45354100	BETARUN F.C TABLETS 20MG	4.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45357345	KENETON GEL	40	AC45357345	KENETON GEL	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC453573AK	KENETON GEL	39.2	AC453573AK	KENETON GEL	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45361329	D.F CREAM 1MG/GM	49.5	AC45361329	D.F CREAM 1MG/GM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45362212	FE-BACK INJECTION 2% "N.K."	37.9	AC45362212	FE-BACK INJECTION 2% "N.K."	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45362221	FE-BACK INJECTION 2% "N.K."	77	AC45362221	FE-BACK INJECTION 2% "N.K."	79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45374100	DOWN-LIP MICRONISED CAPSULES 200MG	6.2	AC45374100	DOWN-LIP MICRONISED CAPSULES 200MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45375100	MELOCAM TABLETS "P.L"	2.26	AC45375100	MELOCAM TABLETS "P.L"	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45380100	KITAPRAM F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM"	14.7	AC45380100	KITAPRAM F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM"	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45381100	LOTE E.C TABLETS 100MG	26.4	AC45381100	LOTE E.C TABLETS 100MG	26.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45382100	"MINING TABLETS 5MG ""TAI YU"""	1.51	AC45382100	"MINING TABLETS 5MG ""TAI YU"""	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG "N.K"	2.26	AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG "N.K"	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45386529	SUTROL GEL-VAGINAL	66	AC45386529	SUTROL GEL-VAGINAL	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45386540	SUTROL GEL-VAGINAL	131	AC45386540	SUTROL GEL-VAGINAL	134	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	15.3	AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	15.4	AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	2.26	AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45408326	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	52				本品項新增

AC45408335	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	66				本品項新增
AC45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N.K."	0	AC45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N.K."	2.67	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG "S.T"	8.3	AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG "S.T"	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG	9.3	AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45439100	SPASLAX TABLETS 4MG	8.4	AC45439100	SPASLAX TABLETS 4MG	8.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG "KINGDOM"	2.26	AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG "KINGDOM"	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45447429	ALLERCORT NASAL AQUA 50UG/DOSE "STANDARD"	129	AC45447429	ALLERCORT NASAL AQUA 50UG/DOSE "STANDARD"	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45448100	AMILO TABLETS 5MG	6.4	AC45448100	AMILO TABLETS 5MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45489100	MIXAPIN TABLETS 25MCG "H.S"	1.57	AC45489100	MIXAPIN TABLETS 25MCG "H.S"	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45494221	YUTOPAR INJECTION 10MG/ML	62	AC45494221	YUTOPAR INJECTION 10MG/ML	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45510100	POLO SR TABLET 10MG "N.K"	4.91	AC45510100	POLO SR TABLET 10MG "N.K"	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45538251	UROKINASE INJECTION 60,000I.U. "YAO	1003	AC45538251	UROKINASE INJECTION 60,000I.U. "YAO	1010	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45539100	NOSMA SUSTAINED-RELEASE	1.5	AC45539100	NOSMA SUSTAINED-RELEASE	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG "KINGDOM" (TIZANIDINE)	1.93	AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG "KINGDOM" (TIZANIDINE)	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45543100	"JENAC CAPSULES ""ROOT.""	4.37	AC45543100	"JENAC CAPSULES ""ROOT.""	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45552100	MEDRONE TABLETS 5MG "WEIDAR"	1.56	AC45552100	MEDRONE TABLETS 5MG "WEIDAR"	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45553321	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	19.3	AC45553321	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45553335	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	77	AC45553335	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45553343	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	137	AC45553343	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45553345	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	206	AC45553345	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45556321	GENCIN CREAM	19.1	AC45556321	GENCIN CREAM	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45556329	GENCIN CREAM	19.1	AC45556329	GENCIN CREAM	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45556335	GENCIN CREAM	47.6	AC45556335	GENCIN CREAM	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45571329	FORMEI CREAM "Y.C"	47.9	AC45571329	FORMEI CREAM "Y.C"	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45571338	FORMEI CREAM "Y.C"	97	AC45571338	FORMEI CREAM "Y.C"	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45581100	PAROXE F.C TABLETS 20MG	9.9	AC45581100	PAROXE F.C TABLETS 20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45582100	RIPEDON F.C. TABLETS 2MG "STANDARD"	17.2	AC45582100	RIPEDON F.C. TABLETS 2MG "STANDARD"	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45599345	ANTIPAIN PATCH "SHENG CHUN" (FLURBIPROFEN)	6.2	AC45599345	ANTIPAIN PATCH "SHENG CHUN" (FLURBIPROFEN)	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	5.4				本品項新增
AC45620100	BAMBEROL TAB. 10MG "S.C"	3.14	AC45620100	BAMBEROL TAB. 10MG "S.C"	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45645248	FLUENE IV INJECTION 2MG/ML "PURZER"	350	AC45645248	FLUENE IV INJECTION 2MG/ML "PURZER"	361	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45646100	DEGLU TABLETS 50MG "LOTUS"	3.16	AC45646100	DEGLU TABLETS 50MG "LOTUS"	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45653100	BIOKIN F.C. TABLET 9.6MG "MEIDER"	2.16	AC45653100	BIOKIN F.C. TABLET 9.6MG "MEIDER"	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45664100	FUXITOL S.C. TABLETS 3MG "TAXO"	13.7				本品項新增

AC45667314	ELISONE CREAM	22	AC45667314	ELISONE CREAM	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45667321	ELISONE CREAM	39.9	AC45667321	ELISONE CREAM	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45667326	ELISONE CREAM	43.1	AC45667326	ELISONE CREAM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45667335	ELISONE CREAM	116	AC45667335	ELISONE CREAM	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45671100	CEFLOUR FILM COATED TABLETS 250MG	6.6	AC45671100	CEFLOUR FILM COATED TABLETS 250MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45672321	"MOSONE CREAM ""H.S"""	39.9	AC45672321	"MOSONE CREAM ""H.S"""	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45672335	"MOSONE CREAM ""H.S"""	116	AC45672335	"MOSONE CREAM ""H.S"""	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45676421	PREDILONE OPH. SOL. 1% "KINGDOM"	76	AC45676421	PREDILONE OPH. SOL. 1% "KINGDOM"	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45685412	NEO SMILE ORABASE	40.7	AC45685412	NEO SMILE ORABASE	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45685421	NEO SMILE ORABASE	53	AC45685421	NEO SMILE ORABASE	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45699100	CEFIXMYCIN CAPSULE 100MG "YUNG SHIN"	5.4	AC45699100	CEFIXMYCIN CAPSULE 100MG "YUNG SHIN"	5.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45700100	UROTROL F.C TABLETS 15MG	6.2	AC45700100	UROTROL F.C TABLETS 15MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45701221	ALEVIATIN INJECTION	71	AC45701221	ALEVIATIN INJECTION	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45706143	LORADIN SYRUP "H.S"	25.5	AC45706143	LORADIN SYRUP "H.S"	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45706151	"LORADIN SYRUP ""H.S"""	30.8	AC45706151	"LORADIN SYRUP ""H.S"""	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45719423	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	86	AC45719423	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45719429	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	129	AC45719429	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45722100	"ELAC CAPSULES 200MG ""ROYAL"""	4.37	AC45722100	"ELAC CAPSULES 200MG ""ROYAL"""	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45732100	MELIXOL SC TABLET	2.97				本品項新增
AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	2.26	AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	0	本品項新增
AC45751321	PROMISONE CREAM "START"	19.1	AC45751321	PROMISONE CREAM "START"	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45751329	PROMISONE CREAM "START"	19.4				本品項新增
AC45752100	SLEEPMAN TABLETS	2.4	AC45752100	SLEEPMAN TABLETS	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	1.93	AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45756100	SUPCAL TABLETS 667MG "N.K."	1.82	AC45756100	SUPCAL TABLETS 667MG "N.K."	1.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45757100	EBUFEN F.C.TAB. 600MG "S.C"	1.74	AC45757100	EBUFEN F.C.TAB. 600MG "S.C"	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45777100	TAZAC CAPSULES 150MG	6.7	AC45777100	TAZAC CAPSULES 150MG	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45778343	CALTRIOL OINTMENT	514				本品項新增
AC45779100	MODIPANOL F.C TABLETS 1MG "SWISS"	1.54	AC45779100	MODIPANOL F.C TABLETS 1MG "SWISS"	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG ""MACRO"""	4.37	AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG ""MACRO"""	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45782321	CLOBESONE CREAM "START"	15.3	AC45782321	CLOBESONE CREAM "START"	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45782324	CLOBESONE CREAM "START"	15.4	AC45782324	CLOBESONE CREAM "START"	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45782329	CLOBESONE CREAM "START"	17.2				本品項新增
AC45782338	CLOBESONE CREAM "START"	46.9				本品項新增

AC45782340	CLOBESONE CREAM "START"	87				本品項新增
AC45801421	CIROXIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	117	AC45801421	CIROXIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3%	119	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	14.7	AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	13.8	AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	73	AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	9.9	AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45825321	DANCE CREAM	39.9	AC45825321	DANCE CREAM	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45825335	DANCE CREAM	116	AC45825335	DANCE CREAM	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG "EVEREST"	10.1	AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG "EVEREST"	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45829100	LAVOL TABLETS 3MG	3.23	AC45829100	LAVOL TABLETS 3MG	0	本品項新增
AC45851321	IN-QUADEICREN CREAM	14.6	AC45851321	IN-QUADEICREN CREAM	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45851323	IN-QUADEICREN CREAM	15.9	AC45851323	IN-QUADEICREN CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45851329	IN-QUADEICREN CREAM	19.8	AC45851329	IN-QUADEICREN CREAM	20.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45851335	IN-QUADEICREN CREAM	34.2	AC45851335	IN-QUADEICREN CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45851336	IN-QUADEICREN CREAM	34.2	AC45851336	IN-QUADEICREN CREAM	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45855100	FERICH CAPSULES	3.51	AC45855100	FERICH CAPSULES "PHARMOSA"	3.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	5.8	AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC45915326	ANTIDOXE CREAM "S.C."	52	AC45915326	ANTIDOXE CREAM "S.C."	45.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45915335	ANTIDOXE CREAM "S.C."	66	AC45915335	ANTIDOXE CREAM "S.C."	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45917321	CLOBA OINTMENT	37.4	AC45917321	CLOBA OINTMENT	39.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45917330	CLOBA OINMENT	66	AC45917330	CLOBA OINMENT	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45919321	CONFUMIN CREAM "H.S."	59	AC45919321	CONFUMIN CREAM "H.S."	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45919335	CONFUMIN CREAM "H.S."	164	AC45919335	CONFUMIN CREAM "H.S."	169	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45921100	FERROSAN TABLETS "S.C."	3.76	AC45921100	FERROSAN TABLETS "S.C."	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45923100	METICORT TABLETS 4MG "KINGDOM"	1.64	AC45923100	METICORT TABLETS 4MG "KINGDOM"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45925321	FUTEN CREAM 2%	52	AC45925321	FUTEN CREAM 2%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45925329	FUTEN CREAM 2%	55	AC45925329	FUTEN CREAM 2%	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG "N.K."	6.2	AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG "N.K."	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45950100	FUNGITECH TABLETS 250MG "SINPHAR"	13	AC45950100	FUNGITECH TABLETS 250MG "SINPHAR"	13.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45951100	DIBECINE CAPSULES "S.C"	2.36	AC45951100	DIBECINE CAPSULES "S.C"	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45952100	TOPESON F.C. TABLETS 150MG "STANDARD"	1.89	AC45952100	TOPESON F.C. TABLETS 150MG "STANDARD"	1.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45956100	ENPUROL TAB. "Y.C"	2.68	AC45956100	ENPUROL TAB. "Y.C"	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45957335	ANCENT CREAM "Y.C"	47.7	AC45957335	ANCENT CREAM "Y.C"	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45957338	ANCENT CREAM "Y.C"	90				本品項新增

AC45960435	SINOMIN OPHTHALMIC SOLUTION	15.2	AC45960435	SINOMIN OPHTHALMIC SOLUTION	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45962100	ENPEX CAPSULES	1.62	AC45962100	ENPEX CAPSULES	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45965100	KETO ENTERIC-MICROENCAPSUIATED CAP. 10MG	5.6	AC45965100	KETO ENTERIC-MICROENCAPSUIATED CAP. 10MG	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG "LOTUS"	53	AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG "LOTUS"	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	3.9	AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	4.18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45973100	NEPHRONORM S.C. TABLETS	4.1	AC45973100	NEPHRONORM S.C. TABLETS	4.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45974100	DAFUTEN CAPSULES 150MG "S.L"	3.51				本品項新增
AC45975100	ROYATEC TABLET "ROYAL."	1.67	AC45975100	ROYATEC TABLET "ROYAL."	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	2.26	AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46012321	BEAUTYFACE GEL "H.S"	19.3	AC46012321	BEAUTYFACE GEL "H.S"	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46012335	BEAUTYFACE GEL "H.S"	77	AC46012335	BEAUTYFACE GEL "H.S"	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46012343	BEAUTYFACE GEL "H.S"	137	AC46012343	BEAUTYFACE GEL "H.S"	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46012345	BEAUTYFACE GEL "H.S"	206	AC46012345	BEAUTYFACE GEL "H.S"	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46013100	ZOLON FILM COATED TABLETS 7.5MG(ZOPICLONE	2.78	AC46013100	ZOLON FILM COATED TABLETS 7.5MG(ZOPICLONE	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	32.9	AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	33.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46030100	KEROLAC FILM COATED TABLETS 10MG	5.6	AC46030100	KEROLAC FILM COATED TABLETS 10MG	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46045100	LACIPIL TABLETS 2MG	5.7	AC46045100	LACIPIL TABLETS 2MG	6.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46046100	LACIPIL TABLETS 4MG	7.2	AC46046100	LACIPIL TABLETS 4MG	7.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46049100	SETONLIN F.C.TAB. "Y.C"	1.74	AC46049100	SETONLIN F.C.TAB. "Y.C"	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	2.26	AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46067100	PROTASE ENTERIC COATED CAPSULES "YUNG SHIN"	4.56	AC46067100	PROTASE ENTERIC COATED CAPSULES "YUNG SHIN"	4.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46068100	SUNIME TABLETS 5MG "EVERESR"	5.8	AC46068100	SUNIME TABLETS 5MG "EVERESR"	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46070100	MEZIDE MR TAB. 30MG "LOTUS"	2	AC46070100	MEZIDE MR TAB. 30MG "LOTUS"	2.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	2.89	AC46072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	3.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46077100	ADARONE TABLETS 200MG	6.4	AC46077100	ADARONE TABLETS 200MG	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46100143	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	25.5	AC46100143	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46100151	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	30.8	AC46100151	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	52	AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46102100	RISDON F.C. TABLETS 2MG "WEIDAR"	17.2	AC46102100	RISDON F.C. TABLETS 2MG "WEIDAR"	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02%	17.5	AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02%	17.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02%	75	AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0.02%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46117143	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	25.5	AC46117143	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46117151	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	30.8	AC46117151	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46136412	WETHYCO ORABASE "Y.C."	40.7				本品項新增

AC46136421	WETHYCO ORABASE "Y.C"	53	AC46136421	WETHYCO ORABASE "Y.C"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46153321	EUROTECH ACNE GEL (5 GM)	9	AC46153321	EUROTECH ACNE GEL (5 GM)	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46153329	EUROTECH ACNE GEL (10 GM)	17.8	AC46153329	EUROTECH ACNE GEL (10 GM)	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46153338	EUROTECH ACNE GEL (20 GM)	81	AC46153338	EUROTECH ACNE GEL (20 GM)	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	1.53	AC46154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIUM)	2.78	AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIUM)	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46166100	TEDALIN CHEWABLE TABLETS "Y.C"	3.76	AC46166100	TEDALIN CHEWABLE TABLETS "Y.C"	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46173143	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	28.5	AC46173143	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46189423	"SUYENIN ORAL BASE ""H.S"""	41.7	AC46189423	"SUYENIN ORAL BASE ""H.S"""	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	4.89	AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	3.14	AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	108	AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	112	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	763				本品項新增
AC46225100	IROTEX CHEWABLE TABLETS "ROYAL"	3.76	AC46225100	IROTEX CHEWABLE TABLETS "ROYAL"	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46226265	UROKINASE INJECTION 250,000I.U.	3510	AC46226265	UROKINASE INJECTION 250,000I.U.	3519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46246100	LANPO CAPSULES 30MG "EVEREST"	17.4	AC46246100	LANPO CAPSULES 30MG "EVEREST"	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46254100	SPAGASTIN TABLETS	3.15	AC46254100	SPAGASTIN TABLETS	3.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46255100	ZOLPI F.C TABLETS 10MG	2.4	AC46255100	ZOLPI F.C TABLETS 10MG	0	本品項新增
AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	40.7	AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	53	AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46261143	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	28.5				本品項新增
AC46261151	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	50				本品項新增
AC46261157	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	111				本品項新增
AC46282143	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	35.3	AC46282143	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	36.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46282151	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	35.6	AC46282151	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46285209	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	23.6	AC46285209	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	24.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	36.8	AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	38.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46286100	LOTE E.C. TABLETS 50MG "N.K."	9.3	AC46286100	LOTE E.C. TABLETS 50MG "N.K."	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46289335	MAYDO GEL "ROOT"	74	AC46289335	MAYDO GEL "ROOT"	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46289343	MAYDO GEL "ROOT"	137	AC46289343	MAYDO GEL "ROOT"	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46290335	FEELING GEL 0.1%	74	AC46290335	FEELING GEL 0.1%	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46297209	CLP POWDER FOR INJECTION 1GM "Y.Y"	80	AC46297209	CLP POWDER FOR INJECTION 1GM "Y.Y"	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46298238	DOBUHA INJECTION 12.5MG/ML	174	AC46298238	DOBUHA INJECTION 12.5MG/ML	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	75	AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46302343	KWAIE GEL 0.1%	137	AC46302343	KWAIE GEL 0.1%	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46302345	KWAIE GEL 0.1%	206	AC46302345	KWAIE GEL 0.1%	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46303100	INTESLET TABLETS 0.125MG	2.35	AC46303100	INTESLET TABLETS 0.125MG	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	7.9	AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46314321	TIFFORLY GEL	19.5	AC46314321	TIFFORLY GEL	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46314335	TIFFORLY GEL	75	AC46314335	TIFFORLY GEL	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46314343	TIFFORLY GEL	137	AC46314343	TIFFORLY GEL	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46314345	TIFFORLY GEL	206	AC46314345	TIFFORLY GEL	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46320321	CLINDA GEL 1% "Y.Y"	9	AC46320321	CLINDA GEL 1% "Y.Y"	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46320329	CLINDA GEL 1% "Y.Y"	17.8	AC46320329	CLINDA GEL 1% "Y.Y"	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46321321	FUTISONE CREAM 0.05%	35.7				本品項新增
AC46321335	FUTISONE CREAM (0.05%)	83				本品項新增
AC46322100	POLYWEI TABLETS	1.62	AC46322100	POLYWEI TABLETS	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46348209	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	22.1	AC46348209	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46348212	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	44.6	AC46348212	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46349321	MOMO CREAM	39.9	AC46349321	MOMO CREAM	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46349326	MOMO CREAM	43.1	AC46349326	MOMO CREAM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46349335	MOMO CREAM	116	AC46349335	MOMO CREAM	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46350100	BODOPINE CAPSULES 'Y.C"	4.37	AC46350100	BODOPINE CAPSULES 'Y.C"	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46351100	Dimotil Repe Tablets "Meider"	2.43	AC46351100	Dimotil Repe Tablets "Meider"	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46385100	ETOLAC XL TABLET 500MG "STANDARD"	10.1	AC46385100	ETOLAC XL TABLET 500MG "STANDARD"	10.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46386100	LOXOL SR TABLETS 75MG	2.49	AC46386100	LOXOL SR TABLETS 75MG	2.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46401100	POLYCAIN TABLETS	1.62	AC46401100	POLYCAIN TABLETS	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46402100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 200MG	6.2	AC46402100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 200MG	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46403100	Sincapin Tablets 20mg "Sinphar"	1.24	AC46403100	Sincapin Tablets 20mg "Sinphar"	1.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46404100	SYNTREND TABLETS 25MG	5.8	AC46404100	SYNTREND TABLETS 25MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46419314	ELOFUTE CREAM 0.1%	22	AC46419314	ELOFUTE CREAM 0.1%	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46419321	ELOFUTE CREAM 0.1%	39.9	AC46419321	ELOFUTE CREAM 0.1%	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46419326	ELOFUTE CREAM 0.1%	43.1	AC46419326	ELOFUTE CREAM 0.1%	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46419335	ELOFUTE CREAM 0.1%	116	AC46419335	ELOFUTE CREAM 0.1%	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46424100	FINASTATE F.C. TABLETS 5MG "H.S."	19.6	AC46424100	FINASTATE F.C. TABLETS 5MG "H.S."	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46431143	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	35.3	AC46431143	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	36.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46431151	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	35.6	AC46431151	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	0	本品項新增
AC46431157	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	119	AC46431157	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	125	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg "N.K."(diltiaze	6.2	AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg "N.K."(diltiaze	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46442151	SHECO SOLUTION "CENTER"	25				本品項新增
AC46442157	SHECO SOLUTION "CENTER"	28.3				本品項新增
AC46443100	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "Y.C."	1.54	AC46443100	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "Y.C."	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG "GENTLE"	1.93	AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG "GENTLE"	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	11.4	AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	11.6	AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	21.3	AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46451345	DISPAIN PATCH "T.S."	6.2	AC46451345	DISPAIN PATCH "T.S."	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml "N.K."	252	AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml "N.K."	259	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46458100	GLYCOPYRODYN TABLETS 1MG	4.42	AC46458100	GLYCOPYRODYN TABLETS 1MG	4.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46459345	FLUAN PATCH "LI KANG" (FLURBIPROFEN)	6.2	AC46459345	FLUAN PATCH "LI KANG" (FLURBIPROFEN)	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5mg	18.2	AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5mg	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46461100	MESOLONE TABLETS "Y.C."	1.64	AC46461100	MESOLONE TABLETS "Y.C."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46488100	KARBOSE TABLETS "Y.C'	3.16	AC46488100	KARBOSE TABLETS "Y.C'	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG "S.C."	1.93	AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG "S.C."	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46490238	DIPROFEN INJECTION	61				本品項新增

AC46491100	ZORIMIN F.C. TABLETS 10MG	2.4				本品項新增
AC46525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	2.56				本品項新增
AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG "LOTUS"	2.38	AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG "LOTUS"	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46540321	FUMESONE CREAM 1MG/GM	39.9	AC46540321	FUMESONE CREAM 1MG/GM	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46540326	FUMESONE CREAM 1MG/GM	43.1	AC46540326	FUMESONE CREAM 1MG/GM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46540335	FUMESONE CREAM 1MG/GM	116	AC46540335	FUMESONE CREAM 1MG/GM	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46544210	SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"	91	AC46544210	SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46549100	GENBOU F.C. TABLET 50MG	9.3	AC46549100	GENBOU F.C. TABLET 50MG	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46560100	SOPID-400MG FILM COATED TABLETS	5.5	AC46560100	SOPID-400MG FILM COATED TABLETS	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46563100	ZIPSOON F.C. TABLETS 10MG	2.4	AC46563100	ZIPSOON F.C. TABLETS 10MG	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46564421	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	12				本品項新增
AC46564429	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	12				本品項新增
AC46565421	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	12				本品項新增
AC46565429	"WU-FU" ATROPINE SULPHATE EYE	21				本品項新增
AC46584321	ADAMEI GEL "S.C."	19.3	AC46584321	ADAMEI GEL "S.C."	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46604100	MELOCAM TABLETS 15MG "P.L."	7.9	AC46604100	MELOCAM TABLETS 15MG "P.L."	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	53	AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46606100	SITALO F.C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	14.7	AC46606100	SITALO F.C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	13.6	AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	14.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46614143	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	33.4	AC46614143	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	57	AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46633321	LOMEANE CREAM "S.C."	39.9	AC46633321	LOMEANE CREAM "S.C."	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46633335	LOMEANE CREAM "S.C."	116	AC46633335	LOMEANE CREAM "S.C."	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46634100	ROZOXIN F.C. TABLETS 100MG	6.7	AC46634100	ROZOXIN F.C. TABLETS 100MG	7.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46638100	KLARITH F.C. TABLETS 500MG	20.6	AC46638100	KLARITH F.C. TABLETS 500MG	21.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46643100	BASAZYDE CAPSULES 750MG "LOTUS"	6.7	AC46643100	BASAZYDE CAPSULES 750MG "LOTUS"	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	2.04	AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46656100	CALIFE TABLETS 15MG "N.K."	0	AC46656100	CALIFE TABLETS 15MG "N.K."	17.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC46659100	FUXIDOL S.C. TABLETS	13.7	AC46659100	FUXIDOL S.C. TABLETS	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46663100	SULGIN TABLETS 400MG	5.5				本品項新增
AC46681100	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG	2.56	AC46681100	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46682100	MUSLEX TABLETS	4.79	AC46682100	MUSLEX TABLETS	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46687220	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	410	AC46687220	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	0	本品項新增
AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	222	AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	164	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46697100	"SHINMING TABLETS 4MG ""TAI YU"""	1.64	AC46697100	"SHINMING TABLETS 4MG ""TAI YU"""	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	3.91	AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	4.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46706100	MOODYTEC S.C. TABLETS	13.7	AC46706100	MOODYTEC S.C. TABLETS	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	2.63	AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	2.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	2.57	AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46746100	SELARS TABLETS 30MG "Y.Y."	3.6	AC46746100	SELARS TABLETS 30MG "Y.Y."	3.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46756100	PYSTON TABLET 500MG "S.L."	1.5				本品項新增
AC46758100	LA FERRUM CHEWABLE TABLETS 100MG	3.76	AC46758100	LA FERRUM CHEWABLE TABLETS 100MG	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46759100	MOCALM S.C. TABLET	2.97	AC46759100	MOCALM S.C. TABLET	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	0	AC46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	2.55	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC46867100	CATACOR TABLETS "Y.C."	3.11	AC46867100	CATACOR TABLETS "Y.C."	3.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46899421	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION	12.8	AC46899421	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46902412	IPRASTHMA NEBULISER SOLUTION	10.7	AC46902412	IPRASTHMA NEBULISER SOLUTION	11.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	184	AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	188	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	190	AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46936229	OXYTOCIN INJECTION 10IU/ML	21				本品項新增
AC46937100	URMARON TABLETS "Y.C."	2.77	AC46937100	URMARON TABLETS "Y.C."	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC46938100	MENISON TABLETS 2MG "P.L"	1.64	AC46938100	MENISON TABLETS 2MG "P.L"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46939321	FUSIK CREAM "Y.C."	52	AC46939321	FUSIK CREAM "Y.C."	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46939335	FUSIK CREAM "Y.C."	152	AC46939335	FUSIK CREAM "Y.C."	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46940100	INCO F.C. TABLET "S.Y."	5.6	AC46940100	INCO F.C. TABLET "S.Y."	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46985100	POCATO CAPSULES 25UG (PROCATEROL)	1.57	AC46985100	POCATO CAPSULES 25UG (PROCATEROL)	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46989100	ARICEPT F.C. TABLETS 10MG	74	AC46989100	ARICEPT F.C. TABLETS 10MG	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	15.1	AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1235	AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1276	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46995100	RAMITACE CAPSULE 2.5MG "ROYAL"	8.5	AC46995100	RAMITACE CAPSULE 2.5MG "ROYAL"	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46998321	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	15.3	AC46998321	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46998323	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	15.4	AC46998323	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46998324	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	15.4	AC46998324	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46998329	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	17.2	AC46998329	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46998335	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	28	AC46998335	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46998338	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	46.9	AC46998338	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46998340	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	87	AC46998340	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC"""	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG "STANDARD" (FOSINOPRIL	4.89	AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG "STANDARD" (FOSINOPRIL	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47028321	EUTISEN CREAM	35.7	AC47028321	EUTISEN CREAM	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47028335	EUTISEN CREAM	83	AC47028335	EUTISEN CREAM	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47029500	POSULINE SUPPOSITORIES "P.L."	8.6	AC47029500	POSULINE SUPPOSITORIES "P.L."	8.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	19.6	AC47031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47044100	AKINFREE TABLETS 2MG	2.11	AC47044100	AKINFREE TABLETS 2MG	2.19	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47049100	DIABETROL SR TABLETS 10MG	2.31	AC47049100	DIABETROL SR TABLETS 10MG	2.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47050100	YOUR IRON CAPSULES "S.L."	5.4				本品項新增
AC47074326	DOSPIN CREAM "H.S."	52	AC47074326	DOSPIN CREAM "H.S."	45.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47074335	DOSPIN CREAM "H.S."	66	AC47074335	DOSPIN CREAM "H.S."	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47075321	CLINDACIN GEL	9	AC47075321	CLINDACIN GEL	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47075323	CLINDACIN GEL	15.3	AC47075323	CLINDACIN GEL	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47075329	CLINDACIN GEL	17.8	AC47075329	CLINDACIN GEL	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47075335	CLINDACIN GEL	27.7	AC47075335	CLINDACIN GEL	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47075338	CLINDACIN GEL	81	AC47075338	CLINDACIN GEL	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47076329	ZYNOC SOLUTION 1%	69	AC47076329	ZYNOC SOLUTION 1%	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(MELOXICAM	2.26	AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(MELOXICAM	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47086100	ANKOMIN F.C. TABLETS 500MG	1.5				本品項新增

AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	7.9	AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47091100	TERFUNG TABLETS 250MG	13				本品項新增
AC47092100	NILASEN TABLETS 16MG	1.55	AC47092100	NILASEN TABLETS 16MG	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG "WEIDAR"	6.4	AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG "WEIDAR"	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47114100	FAXINE TABLETS 37.5MG	7.9	AC47114100	FAXINE TABLETS 37.5MG	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47116421	EARFLO OTIC SOLUTION	71	AC47116421	EARFLO OTIC SOLUTION	0	本品項新增
AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM"	20.8	AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM"	22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM	20.5	AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM	20.5	AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47129100	NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"	3.29	AC47129100	NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"	3.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47144321	KAFUTINEA CREAM	24.9	AC47144321	KAFUTINEA CREAM	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47144329	KAFUTINEA CREAM	43.4	AC47144329	KAFUTINEA CREAM	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47144335	KAFUTINEA CREAM	47.7	AC47144335	KAFUTINEA CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47144338	KAFUTINEA CREAM	90	AC47144338	KAFUTINEA CREAM	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	19.3	AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	77	AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47157345	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	206	AC47157345	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47176100	BUSACON TABLETS 0.125MG	2.35	AC47176100	BUSACON TABLETS 0.125MG	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47179143	PROCATIN LIQUID	28.5	AC47179143	PROCATIN LIQUID	29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47179151	PROCATIN LIQUID	50	AC47179151	PROCATIN LIQUID	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47182255	PEDICARE INJECTION 10% (W/V)	225	AC47182255	PEDICARE INJECTION 10% (W/V)	227	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47190100	PAINOFF F.C. TABLETS 10MG	5.6				本品項新增
AC47227100	KETOZINE TABLETS 24MG	3.23				本品項新增
AC47230100	ECOMIN TABLETS 5MG "JOHNSON"	1.51	AC47230100	ECOMIN TABLETS 5MG "JOHNSON"	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47231100	GLUNORMAL TABLETS 30MG "Y.Y."	2.14	AC47231100	GLUNORMAL TABLETS 30MG "Y.Y."	2.18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47232100	NILASEN TABLETS 24MG	3.23	AC47232100	NILASEN TABLETS 24MG	3.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47239100	CARVEDIL TABLETS 25MG	5.8	AC47239100	CARVEDIL TABLETS 25MG	0	本品項新增
AC47258100	DONGLU TABLETS 2MG "ANXO"	2.14	AC47258100	DONGLU TABLETS 2MG "ANXO"	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47265100	REMEMBER F.C. TABLETS 8MG	34.2	AC47265100	REMEMBER F.C. TABLETS 8MG	34.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47266100	NETCOSE F.C. TABLETS 120MG "C.H."	3.62	AC47266100	NETCOSE F.C. TABLETS 120MG "C.H."	3.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47268100	MEROCAM TABLETS 7.5MG "H.S." (MELOXICAM)	2.26	AC47268100	MEROCAM TABLETS 7.5MG "H.S." (MELOXICAM)	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47270100	IROME CAPSULES 150MG	3.51	AC47270100	IROME CAPSULES 150MG	3.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47280500	GYNOX VAGINAL TABLETS 500MG	15.7	AC47280500	GYNOX VAGINAL TABLETS 500MG	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47289321	FUCIMYCIN CREAM	52	AC47289321	FUCIMYCIN CREAM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47289326	FUCIMYCIN CREAM	53	AC47289326	FUCIMYCIN CREAM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47289329	FUCIMYCIN CREAM	55	AC47289329	FUCIMYCIN CREAM	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47289335	FUCIMYCIN CREAM	152	AC47289335	FUCIMYCIN CREAM	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47290100	SPITERIN F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM"	17.2	AC47290100	SPITERIN F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM"	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47291421	BETTER EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	27.2	AC47291421	BETTER EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47295100	CARVO TABLETS 25MG	5.8	AC47295100	CARVO TABLETS 25MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47309100	DESBLUE S.C. TABLETS	2.97	AC47309100	DESBLUE S.C. TABLETS	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47312321	"GENAF CREAM ""GCPC"""	24.9	AC47312321	"GENAF CREAM ""GCPC"""	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47312329	"GENAF CREAM ""GCPC"""	43.4	AC47312329	"GENAF CREAM ""GCPC"""	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47312335	"GENAF CREAM ""GCPC"""	47.7	AC47312335	"GENAF CREAM ""GCPC"""	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47312338	"GENAF CREAM ""GCPC"""	90	AC47312338	"GENAF CREAM ""GCPC"""	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47314429	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	410				本品項新增
AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	10	AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47371100	TODO CAPSULES 200MG "JOHNSON"	4.37	AC47371100	TODO CAPSULES 200MG "JOHNSON"	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47398421	"SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION	27.2	AC47398421	"SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47399100	MELUX TABLETS 500MG "JOHNSON"	4.43	AC47399100	MELUX TABLETS 500MG "JOHNSON"	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	15	AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47406321	DERMOFUTE CREAM	15.3	AC47406321	DERMOFUTE CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47406323	DERMOFUTE CREAM	15.4	AC47406323	DERMOFUTE CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47406324	DERMOFUTE CREAM	15.4	AC47406324	DERMOFUTE CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47406329	DERMOFUTE CREAM	17.2	AC47406329	DERMOFUTE CREAM	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47406335	DERMOFUTE CREAM	28	AC47406335	DERMOFUTE CREAM	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47406338	DERMOFUTE CREAM	46.9	AC47406338	DERMOFUTE CREAM	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47406340	DERMOFUTE CREAM	87	AC47406340	DERMOFUTE CREAM	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG "EB"	2.23	AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG "EB"	2.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	44.9	AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	114	AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47434100	CARLATREND TABLETS 25MG "KINGDOM"	5.8	AC47434100	CARLATREND TABLETS 25MG "KINGDOM"	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	2.66	AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	0	本品項新增
AC47442212	FAMOSTER INJECTION 10MG/ML "TF"	32.6	AC47442212	FAMOSTER INJECTION 10MG/ML "TF"	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47443161	ITRAZOLE ORAL SOLUTION "H.S."	1046	AC47443161	ITRAZOLE ORAL SOLUTION "H.S."	1079	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47444100	UROSO TABLETS 100MG "JOHNSON"	1.99	AC47444100	UROSO TABLETS 100MG "JOHNSON"	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47446100	VASOCARD CAPSULES "Y.C."	2.36	AC47446100	VASOCARD CAPSULES "Y.C."	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47456100	HOTE CHEWABLE TABLETS 100MG	3.76	AC47456100	HOTE CHEWABLE TABLETS 100MG	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U-CHU"	4.99	AC47457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U-CHU"	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47460100	CARDILO TABLETS 25MG "S.T."	5.8	AC47460100	CARDILO TABLETS 25MG "S.T."	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG "KINGDOM" (MELOXICAM)	7.9	AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG "KINGDOM" (MELOXICAM)	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47476100	HAMGO F.C. TABLETS 1200MG "Y.C."	2.56	AC47476100	HAMGO F.C. TABLETS 1200MG "Y.C."	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG "JOHNSON"	1.64	AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG "JOHNSON"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47480100	ACPURIN TABLETS 300MG "MEIDER"	2.68	AC47480100	ACPURIN TABLETS 300MG "MEIDER"	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47482100	SANTEROL TABLETS 25 μG	1.57	AC47482100	SANTEROL TABLETS 25 μG	1.59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG "KINGDOM"	2.62	AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG "KINGDOM"	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47486197	HAMGO GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200MG	6	AC47486197	HAMGO GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200MG	4.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47487343	CALKIS OINTMENT	366				本品項新增
AC47502238	DETOXNAC INJECTION 200 MG/ML	0	AC47502238	DETOXNAC INJECTION 200 MG/ML	280	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC47510100	CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"	5.8	AC47510100	CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47511100	MESHIN TABLETS 500MG "MEIDER"	4.43	AC47511100	MESHIN TABLETS 500MG "MEIDER"	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47512100	DIZYNIL TABLET 16MG	1.55				本品項新增
AC475121G0	DIZYNIL TABLET 16MG(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	0	AC47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	50	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC47519100	MEPRO TABLETS 100MG	10.9	AC47519100	MEPRO TABLETS 100MG	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	433	AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	438	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47534100	PANTAZOL GASTRO-RESISTANT	17.5	AC47534100	PANTAZOL GASTRO-RESISTANT	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47536100	FEDISYN E.R. F.C. TABLETS 5 MG	3.14	AC47536100	FEDISYN E.R. F.C. TABLETS 5 MG	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIES	8.6	AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIES	8.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml	22.1	AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml	44.6	AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47560209	Inco Injection	22.1	AC47560209	Inco Injection	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47561100	Mono-getic F.C.T. 500mg "Johnson"	4.37	AC47561100	Mono-getic F.C.T. 500mg "Johnson"	4.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg "Kingdom"	15	AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg "Kingdom"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47569100	PISANTA TABLETS "ROYAL"	2.56	AC47569100	PISANTA TABLETS "ROYAL"	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47570100	Rayor Tablets "Cosmic"	0	AC47570100	Rayor Tablets "Cosmic"	2.38	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG "S.D"	2.14	AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG "S.D"	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47596321	Dermofute Ointment	15.3	AC47596321	Dermofute Ointment	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47596323	Dermofute Ointment	15.4	AC47596323	Dermofute Ointment	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47596324	Dermofute Ointment	15.4	AC47596324	Dermofute Ointment	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47596329	Dermofute Ointment	17.2	AC47596329	Dermofute Ointment	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47596335	Dermofute Ointment	28	AC47596335	Dermofute Ointment	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47596338	Dermofute Ointment	46.9	AC47596338	Dermofute Ointment	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47596340	Dermofute Ointment	87	AC47596340	Dermofute Ointment	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47599100	ZOTAN S.R. CAPSULES 0.2MG	9.1	AC47599100	ZOTAN S.R. CAPSULES 0.2MG	0	本品項新增
AC47606100	KAMART TABLETS "Y.C."	1.66	AC47606100	KAMART TABLETS "Y.C."	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47611500	Subodyl Suppositories	8.6	AC47611500	Subodyl Suppositories	8.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC476121G0	CIMEWEI TABLETS 200MG "LITA" (鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC47615143	BESUMIN SYRUP "Y.C"	25.5	AC47615143	BESUMIN SYRUP "Y.C"	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47615151	BESUMIN SYRUP "Y.C"	30.8	AC47615151	BESUMIN SYRUP "Y.C"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47619100	ANWASHU TABLETS	0	AC47619100	ANWASHU TABLETS	2.45	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC47621221	COVORIN INJECTION 10MG/ML	98	AC47621221	COVORIN INJECTION 10MG/ML	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47621229	COVORIN INJECTION 10MG/ML	140	AC47621229	COVORIN INJECTION 10MG/ML	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47622421	Laimin Eye Drops 2% "Y.Y."	15.7	AC47622421	Laimin Eye Drops 2% "Y.Y."	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47625321	Momesone Ointment 0.1%	39.9	AC47625321	Momesone Ointment 0.1%	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	43.1	AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47625335	Momesone Ointment 0.1%	116	AC47625335	Momesone Ointment 0.1%	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	704	AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	718	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47631100	Glunat Tablets 60mg	3.29	AC47631100	Glunat Tablets 60mg	3.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47632100	Amcopine Tablets 10mg "H.S."	6.4	AC47632100	Amcopine Tablets 10mg "H.S."	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47633414	Centesol Inhalation Solution 2mg/ml	6	AC47633414	Centesol Inhalation Solution 2mg/ml	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47638100	Zapline Film Coated Tablets 50mg	11	AC47638100	Zapline Film Coated Tablets 50mg	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47639100	MONPHELON TABLETS "Y.C"	4.43	AC47639100	MONPHELON TABLETS "Y.C"	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47640329	Eurotech Pimple Cream	51	AC47640329	Eurotech Pimple Cream	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5%	27.2	AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5%	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	7.7				本品項新增
AC476531G0	MOCOUGH CAPSULES "LITA"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Injection 500mg	97	AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Injection 500mg	0	本品項新增
AC47672229	Conpac Injection 2500IU/ml	192	AC47672229	Conpac Injection 2500IU/ml	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47676248	Ciflogen Injection 2mg/ml	279	AC47676248	Ciflogen Injection 2mg/ml	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47676255	Ciflogen Injection 2mg/ml	608				本品項新增
AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	955	AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	1003	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47678212	PAINOFF INJECTION 15MG/ML	22.1	AC47678212	PAINOFF INJECTION 15MG/ML	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	2.56	AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	2.14	AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG "S.T." (RISPERIDONE)	17.2	AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG "S.T." (RISPERIDONE)	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47692321	Momesone Cream 0.1% W/W	39.9	AC47692321	Momesone Cream 0.1% W/W	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	43.1	AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47692335	Momesone Cream 0.1% W/W	116	AC47692335	Momesone Cream 0.1% W/W	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47698100	Klarith F.C. Tablets 250mg	3.95	AC47698100	Klarith F.C. Tablets 250mg	4.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47700321	Antimax cream 1% "H.S."	33.6	AC47700321	Antimax cream 1% "H.S."	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47700329	Antimax cream 1% "H.S."	55	AC47700329	Antimax cream 1% "H.S."	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47700335	Antimax cream 1% "H.S."	72	AC47700335	Antimax cream 1% "H.S."	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47700355	Antimax cream 1% "H.S."	640	AC47700355	Antimax cream 1% "H.S."	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47718209	Painoff Injection 30 mg/ml	22.1				本品項新增
AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	44.6	AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47722321	"OLENA GEL ""WINSTON"""	19	AC47722321	"OLENA GEL ""WINSTON"""	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47722335	"OLENA GEL ""WINSTON"""	74	AC47722335	"OLENA GEL ""WINSTON"""	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47722343	"OLENA GEL ""WINSTON"""	137	AC47722343	"OLENA GEL ""WINSTON"""	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47722345	"OLENA GEL ""WINSTON"""	206	AC47722345	"OLENA GEL ""WINSTON"""	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47750100	NATENIDE F.C. TABLETS 120MG "STANDARD"	3.62	AC47750100	NATENIDE F.C. TABLETS 120MG "STANDARD"	3.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets	7.9	AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47772100	BONY Tablets "Y.C."	3.28	AC47772100	BONY Tablets "Y.C."	3.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47773329	MUROZO LOTION 0.1% W/W	32.7				本品項新增
AC47773343	MUROZO LOTION 0.1% W/W	187				本品項新增
AC47775100	ZOLOTIN F.C. TABLETS 40MG	14.6	AC47775100	ZOLOTIN F.C. TABLETS 40MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47782100	Mucolow SR Tablets 75mg "LOTUS"	2.21	AC47782100	Mucolow SR Tablets 75mg "LOTUS"	2.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	22.1				本品項新增
AC47784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	44.6				本品項新增
AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	4.1	AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	4.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47788100	MEPRO TABLETS 500MG	51	AC47788100	MEPRO TABLETS 500MG	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47789100	DANOW TABLETS "Y.C."	2.23	AC47789100	DANOW TABLETS "Y.C."	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47790100	AMADM TABLETS 2.0MG	2.65	AC47790100	AMADM TABLETS 2.0MG	2.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47793100	SPITERIN F.C. TABLETS 1MG "KINGDOM"	14.4	AC47793100	SPITERIN F.C. TABLETS 1MG "KINGDOM"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47812263	TECOPIN FOR IV INJECTION "N.K."	712	AC47812263	TECOPIN FOR IV INJECTION "N.K."	728	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47812271	Tecopin for IV Injection "N.K."	1534	AC47812271	Tecopin for IV Injection "N.K."	1585	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47828209	MYRON POWDER FOR INJECTION	845	AC47828209	MYRON POWDER FOR INJECTION	875	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47828277	MYRON POWDER FOR INJECTION	374	AC47828277	MYRON POWDER FOR INJECTION	296	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47830100	RIPER F.C. TABLETS 2 MG	17.2	AC47830100	RIPER F.C. TABLETS 2 MG	0	本品項新增
AC47833529	Formenin Vaginal Gel 0.75%	66	AC47833529	Formenin Vaginal Gel 0.75%	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	135	AC47833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	162	AC47833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	163	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47840100	"Iprofen 600mg F.C. Tablet ""Royal"""	1.74	AC47840100	"Iprofen 600mg F.C. Tablet ""Royal"""	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47841321	SOFUNI OINTMENT 2%	52	AC47841321	SOFUNI OINTMENT 2%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47841326	SOFUNI OINTMENT 2%	53	AC47841326	SOFUNI OINTMENT 2%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47841329	SOFUNI OINTMENT 2%	55	AC47841329	SOFUNI OINTMENT 2%	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47841335	SOFUNI OINTMENT 2%	152	AC47841335	SOFUNI OINTMENT 2%	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47870157	"IBU SUSPENSION ""ROOT"""	64	AC47870157	"IBU SUSPENSION ""ROOT"""	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47871100	Hanazide MR Tablets	2.16	AC47871100	Hanazide MR Tablets	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG "SINPHAR"	45.3	AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG "SINPHAR"	47.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositories	12.7	AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositories	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47877100	Lax Capsules	4.79	AC47877100	Lax Capsules	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47878100	"Tonfuse Tablets 50mg ""H.S."""	3.16	AC47878100	"Tonfuse Tablets 50mg ""H.S."""	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47879455	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	129	AC47879455	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	134	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	145	AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47884100	TOLTON CAPSULES	4.79	AC47884100	TOLTON CAPSULES	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47890100	NASAGA F.C TABLETS "Y.C"	2.22	AC47890100	NASAGA F.C TABLETS "Y.C"	2.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47893500	ATYL Vaginal suppositories	12.7	AC47893500	ATYL Vaginal suppositories	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47894100	CARVIO TABLET 25MG	5.8	AC47894100	CARVIO TABLET 25MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47901100	"BIOME" SILYMARIN CAPSULES 150MG	1.62	AC47901100	"BIOME" SILYMARIN CAPSULES 150MG	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47905100	GATY FILM-COATED TABLET 600MG	13.7	AC47905100	GATY FILM-COATED TABLET 600MG	14.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47906314	FURO CREAM "PATRON"	22	AC47906314	FURO CREAM "PATRON"	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47906321	Furo Cream "Patron"	39.9	AC47906321	Furo Cream "Patron"	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47906326	Furo Cream "Patron"	43.1	AC47906326	Furo Cream "Patron"	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47906335	Furo Cream "Patron"	116	AC47906335	Furo Cream "Patron"	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	6.2	AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	0	本品項新增
AC47910100	Pipemi Capsules 400mg "Patron"	5	AC47910100	Pipemi Capsules 400mg "Patron"	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47911100	Zosaa F.C. Tablets 50mg	8.6	AC47911100	Zosaa F.C. Tablets 50mg	0	本品項新增
AC47912314	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	22	AC47912314	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47912321	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	39.9	AC47912321	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47912326	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	43.1	AC47912326	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47912335	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	116	AC47912335	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston"""	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47913100	Gestrin Capsule 2.5mg "P.L."	183	AC47913100	Gestrin Capsule 2.5mg "P.L."	186	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47915321	NAFINE CREAM	24.9	AC47915321	NAFINE CREAM	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47915329	NAFINE CREAM	43.4	AC47915329	NAFINE CREAM	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47915335	NAFINE CREAM	47.7	AC47915335	NAFINE CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47915338	NAFINE CREAM	90	AC47915338	NAFINE CREAM	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47922100	Alloprim Tablets 300mg "S.L."	2.68				本品項新增
AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG "S.C"	6.2	AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG "S.C"	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47925100	DIVODIUM (DIVALPROEX SODIUM)	4.97	AC47925100	DIVODIUM (DIVALPROEX SODIUM)	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47926100	Setizin-CP SR F.C.Tablets	2.33	AC47926100	Setizin-CP SR F.C.Tablets	0	本品項新增
AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	6.2	AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47937321	TACROLI OINTMENT 0.1% "H.S."	201	AC47937321	TACROLI OINTMENT 0.1% "H.S."	202	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47937329	Tacroli Ointment 0.1% "H.S."	419	AC47937329	Tacroli Ointment 0.1% "H.S."	428	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47950100	U-Chu Ebastin Tablets 10mg	0	AC47950100	U-Chu Ebastin Tablets 10mg	0	未修正,仍暫停支付,原支付價為3.57元
AC47954335	Troza Topical Gel 0.1%	266	AC47954335	Troza Topical Gel 0.1%	280	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47954343	Troza Topical Gel 0.1%	443	AC47954343	Troza Topical Gel 0.1%	462	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47955100	Phenomine Capsules 10mg	2.36	AC47955100	Phenomine Capsules 10mg	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	5.2	AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47964321	Sumelo cream	33.6	AC47964321	Sumelo cream	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47964329	Sumelo cream	53	AC47964329	Sumelo cream	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC47964335	Sumelo cream	71	AC47964335	Sumelo cream	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47964355	Sumelo cream	640	AC47964355	Sumelo cream	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47977321	"Fluson cream ""ROOT"""	35.7	AC47977321	"Fluson cream ""ROOT"""	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47977335	"Fluson cream ""ROOT"""	83	AC47977335	"Fluson cream ""ROOT"""	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	184	AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	188	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47983209	Antifect injection "Standard"	408	AC47983209	Antifect injection "Standard"	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47983277	Antifect injection "Standard"	265	AC47983277	Antifect injection "Standard"	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47989100	SPITERIN F.C. Tablets 3mg "Kingdom"	39.3	AC47989100	SPITERIN F.C. Tablets 3mg "Kingdom"	41.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47990421	Rosumin Eye Drops	15.7	AC47990421	Rosumin Eye Drops	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47993100	Ciflogen F.C. Tablets 250mg	9.3				本品項新增
AC47995321	SERGEN CREAM "BASECO"	33.6	AC47995321	SERGEN CREAM "BASECO"	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47995329	SERGEN CREAM "BASECO"	53	AC47995329	SERGEN CREAM "BASECO"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47995335	SERGEN CREAM "BASECO"	71	AC47995335	SERGEN CREAM "BASECO"	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47995355	SERGEN CREAM "BASECO"	640	AC47995355	SERGEN CREAM "BASECO"	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC47996100	DAPAMIDE S.R. F.C TABLETS 1.5MG	2.05	AC47996100	DAPAMIDE S.R. F.C TABLETS 1.5MG	2.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	26.9	AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	0	本品項新增
AC48022113	NUXITAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION	8.3	AC48022113	NUXITAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48023335	Flusalic Ointment	58	AC48023335	Flusalic Ointment	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48024100	Mucopd Effervescent Tablets 600mg	6.5	AC48024100	Mucopd Effervescent Tablets 600mg	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48028100	MELOXICAM TABLETS 15MG "S.D."	7.9	AC48028100	MELOXICAM TABLETS 15MG "S.D."	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48032321	Ankorme Cream "S.C."	33.3	AC48032321	Ankorme Cream "S.C."	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48032329	Ankorme Cream "S.C."	53	AC48032329	Ankorme Cream "S.C."	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48032335	Ankorme Cream "S.C."	72	AC48032335	Ankorme Cream "S.C."	75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48032355	Ankorme Cream "S.C."	663	AC48032355	Ankorme Cream "S.C."	694	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48034321	"Mena Ointment 0.1% ""Winston"""	39.9	AC48034321	"Mena Ointment 0.1% ""Winston"""	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48034326	"Mena Ointment 0.1% ""Winston"""	43.1	AC48034326	"Mena Ointment 0.1% ""Winston"""	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48034335	"Mena Ointment 0.1% ""Winston"""	116	AC48034335	"Mena Ointment 0.1% ""Winston"""	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48038100	Isoniazid Tablets 300 mg "S.L.."	1.5				本品項新增
AC48039321	Nafdin Cream	24.9	AC48039321	Nafdin Cream	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48039329	Nafdin Cream	43.4	AC48039329	Nafdin Cream	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48039335	Nafdin Cream	47.7	AC48039335	Nafdin Cream	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48039338	Nafdin Cream	90	AC48039338	Nafdin Cream	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48041100	PERISDONE F.C TABLETS 2MG "RAYAL"	17.2	AC48041100	PERISDONE F.C TABLETS 2MG "RAYAL"	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48054100	Calmdown Tablets 37.5mg	7.9				本品項新增

AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG "LOTUS"	31	AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG "LOTUS"	32.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48056100	Lanpo Capsules 15mg "EVEREST"	15.5	AC48056100	Lanpo Capsules 15mg "EVEREST"	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	15.3	AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	16.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48059100	Hepa-V Capsule	1.62	AC48059100	Hepa-V Capsule	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48060329	Superin cream "Y.C."	55	AC48060329	Superin cream "Y.C."	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	15.1	AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48062100	PLATON FILM-COATED TABLETS 75MG	39.3	AC48062100	PLATON FILM-COATED TABLETS 75MG	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48064100	LESYN F.C. TABLETS 4MG	7.1	AC48064100	LESYN F.C. TABLETS 4MG	7.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	443	AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	462	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48068100	Nonin Tablets 2mg	2.04				本品項新增
AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	2.63	AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	2.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48072100	FINSKA-LP 24 HOUR SR F.C. TABLETS	7.3				本品項新增
AC48082197	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200	6	AC48082197	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200	4.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48083265	TILAM FOR INJECTION	197	AC48083265	TILAM FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48083277	TILAM FOR INJECTION	411	AC48083277	TILAM FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48086100	JOMARIN CAPSULES 150MG "JOHNSON"	1.62	AC48086100	JOMARIN CAPSULES 150MG "JOHNSON"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	52	AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	53	AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48088329	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	55	AC48088329	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48088335	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	152	AC48088335	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48092100	Caremod F.C. Tablets 20mg	9.9				本品項新增
AC48095100	Glucout Tablets 50 mg "Weidar"	3.16	AC48095100	Glucout Tablets 50 mg "Weidar"	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48098100	Glitos Tablets 30mg	15.3	AC48098100	Glitos Tablets 30mg	0	本品項新增
AC48099100	TOPINMATE TABLETS 25 MG "LOTUS"	7.7	AC48099100	TOPINMATE TABLETS 25 MG "LOTUS"	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48119100	Enapril Tab. 20mg "standard" (Enalapril	1.67	AC48119100	Enapril Tab. 20mg "standard" (Enalapril	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	2.69	AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	2.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	2.25	AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	2.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48127100	Diltelan Capsules 90mg	6.2	AC48127100	Diltelan Capsules 90mg	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	6.2	AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48146100	Minieton Tablets	1.51	AC48146100	Minieton Tablets	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48150100	Nuspas Tablets 0.125mg "Kingdom"	2.35	AC48150100	Nuspas Tablets 0.125mg "Kingdom"	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48152100	LIV-UP Capsule 200mg "Greenpharm"	10.9	AC48152100	LIV-UP Capsule 200mg "Greenpharm"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48159100	Niyan Tablets 100mg "S.C."	2.69	AC48159100	Niyan Tablets 100mg "S.C."	2.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48162321	Dexison Ointment 0.25%	0	AC48162321	Dexison Ointment 0.25%	32.1	依據本標準相關規定，支付價歸零

AC48166321	"Genusone Cream ""GCPC"""	37.4	AC48166321	"Genusone Cream ""GCPC"""	39.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48166330	Genusone Cream "GCPC"	66	AC48166330	Genusone Cream "GCPC"	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	43.6	AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	44.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48168100	CARDIOL TABLETS 6.25MG "YUNG SHIN"	3.91	AC48168100	CARDIOL TABLETS 6.25MG "YUNG SHIN"	4.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48171100	SILIMA CAPSULES 150MG "PINE LAWER"	1.62	AC48171100	SILIMA CAPSULES 150MG "PINE LAWER"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	1.93	AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48177329	yafu cream "Y.C."	44.9	AC48177329	yafu cream "Y.C."	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48177343	yafu cream "Y.C."	114	AC48177343	yafu cream "Y.C."	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48178321	Betapro Cream "Patron"	19.1	AC48178321	Betapro Cream "Patron"	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	37.8	AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48189277	Culin Powder for I.V. Injection	411	AC48189277	Culin Powder for I.V. Injection	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48193321	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	9	AC48193321	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48193323	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	15.3	AC48193323	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48193329	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	17.8	AC48193329	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48193335	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	27.7	AC48193335	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48193338	DEMACLEAN GEL 1% (CLINDAMYCIN)	81	AC48193338	DEMACLEAN GEL 1% (CLINDAMYCIN)	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% "MEDICINE"	70	AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% "MEDICINE"	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	14.4	AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48220421	SIPROXAN OTIC DROPS	66	AC48220421	SIPROXAN OTIC DROPS	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48222145	Obucort Swinghaler	390	AC48222145	Obucort Swinghaler	394	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48228100	Acaben Tab 50mg "Royal"	3.16	AC48228100	Acaben Tab 50mg "Royal"	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48243100	HEANA F.C. TABLETS	3.37	AC48243100	HEANA F.C. TABLETS	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48245209	GIFRO POWDER FOR INJECTION	65	AC48245209	GIFRO POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48245210	GIFRO POWDER FOR INJECTION	65	AC48245210	GIFRO POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48245265	GIFRO POWDER FOR INJECTION	21.1	AC48245265	GIFRO POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48245277	GIFRO POWDER FOR INJECTION	21.1	AC48245277	GIFRO POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48245289	GIFRO POWDER FOR INJECTION	21.1	AC48245289	GIFRO POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48248277	Methylprednisolone Injection 500mg "Yung	242	AC48248277	Methylprednisolone Injection 500mg "Yung	249	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	2.56	AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48267245	Methylprednisolone Injection 40mg "Yung	54	AC48267245	Methylprednisolone Injection 40mg "Yung	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48272100	MeHo Tablets "Y.C."	1.64	AC48272100	MeHo Tablets "Y.C."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48275100	Factive Tablets 320mg	118	AC48275100	Factive Tablets 320mg	120	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48276343	BECANEX Ointment	615	AC48276343	BECANEX Ointment	627	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48285321	NISKIN Cream "Chin Teng"	27.2	AC48285321	NISKIN Cream "Chin Teng"	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48285329	NISKIN Cream "Chin Teng"	51	AC48285329	NISKIN Cream "Chin Teng"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48285343	NISKIN Cream "Chin Teng"	213	AC48285343	NISKIN Cream "Chin Teng"	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48286321	Anefree Gel 0.1%	19.1	AC48286321	Anefree Gel 0.1%	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48286335	Anefree Gel 0.1%	73				本品項新增
AC48286343	Anefree Gel 0.1%	137	AC48286343	Anefree Gel 0.1%	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48286345	ANEFREE GEL 0.1%	206	AC48286345	ANEFREE GEL 0.1%	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48286363	Anefree Gel 0.1%	683				本品項新增
AC48293100	COLONCURE E.C.T. 400MG "JOHNSON"	12	AC48293100	COLONCURE E.C.T. 400MG "JOHNSON"	12.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48307100	Glycon Sustained-Release Tablets	1.93				本品項新增
AC48308100	"Ancuton Tablets 30mg ""Tai Yu"""	3.73	AC48308100	"Ancuton Tablets 30mg ""Tai Yu"""	3.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	3.91	AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	4.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48313100	Lodipine Tablets 5mg "Kingdom"	6.4	AC48313100	Lodipine Tablets 5mg "Kingdom"	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48319329	"Genfuxen Solution ""Winston"""	69	AC48319329	"Genfuxen Solution ""Winston"""	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48320100	KOLAX TABLETS "Y.C"	4.79	AC48320100	KOLAX TABLETS "Y.C"	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48325100	UNICLONE F.C TABLETS 7.5MG "UNION"	2.78	AC48325100	UNICLONE F.C TABLETS 7.5MG "UNION"	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48326321	Gamicin Cream	19.1	AC48326321	Gamicin Cream	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48326335	Gamicin Cream	47.6	AC48326335	Gamicin Cream	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	763	AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	657	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48333100	Glutazone Tablets 30mg	0	AC48333100	Glutazone Tablets 30mg	16.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC48336100	TONAC CAPSULES "LITA"	4.37	AC48336100	TONAC CAPSULES "LITA"	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48344100	COLIAN CAPSULES 25MG "JOHNSON"	2.01	AC48344100	COLIAN CAPSULES 25MG "JOHNSON"	2.05	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48347209	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	408	AC48347209	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48347212	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	661	AC48347212	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48347277	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	265	AC48347277	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48349165	Magca Oral Solution	40.9	AC48349165	Magca Oral Solution	42.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48352151	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	1113	AC48352151	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	1114	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48354421	THAMIC OTIC SOLUTION 0.3%	71	AC48354421	THAMIC OTIC SOLUTION 0.3%	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48357100	Gapatin Capsules 300mg	8.1				本品項新增
AC48358321	Desosone Cream 0.25%	31.5	AC48358321	Desosone Cream 0.25%	32.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48358329	Desosone Cream 0.25%	70	AC48358329	Desosone Cream 0.25%	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48358338	Desosone Cream 0.25%	98	AC48358338	Desosone Cream 0.25%	103	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48359314	MENTASONE CREAM	22	AC48359314	MENTASONE CREAM	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48359321	MENTASONE CREAM	39.9	AC48359321	MENTASONE CREAM	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48359326	MENTASONE CREAM	43.1	AC48359326	MENTASONE CREAM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48359335	MENTASONE CREAM	116	AC48359335	MENTASONE CREAM	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48363100	Musgud Tablets 5mg "LOTUS"	2.87	AC48363100	Musgud Tablets 5mg "LOTUS"	2.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48365114	Atrolin Unit Dose Ampoule Inhalation	19.7	AC48365114	Atrolin Unit Dose Ampoule Inhalation	20.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48376321	Benafine Cream	33.6	AC48376321	Benafine Cream	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48376329	Benafine Cream	53	AC48376329	Benafine Cream	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48376335	Benafine Cream	66	AC48376335	Benafine Cream	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48376355	Benafine Cream	640	AC48376355	Benafine Cream	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48377100	PLESTAR TABLETS 100MG	13.5	AC48377100	PLESTAR TABLETS 100MG	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
			AC48384265	Eropem for Intravenous Injection	0	原暫停後刪除
			AC48384277	Eropem for Intravenous Injection	0	原暫停後刪除
AC48385112	TITANYL SOLUTION FOR NEBULIZING	12.5	AC48385112	TITANYL SOLUTION FOR NEBULIZING	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48389421	ALMINTO EYE DROPS "KINGDOM"	20.2	AC48389421	ALMINTO EYE DROPS "KINGDOM"	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48389429	Alminto Eye Drops "Kingdom"	52	AC48389429	Alminto Eye Drops "Kingdom"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48391314	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	22	AC48391314	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48391321	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	39.9	AC48391321	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48391326	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	43.1	AC48391326	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48391335	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	116	AC48391335	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48392100	BLUE-UP F.C TABLETS 2MG	17.2				本品項新增
AC483941G0	COTON TABLETS 500MG "LITA"（鋁箔/膠箔）	2				本品項新增
AC48396321	KHOIOU CREAM 1.5MG "CHINTENG"	686	AC48396321	KHOIOU CREAM 1.5MG "CHINTENG"	698	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48426221	Folina Injection 10mg/ml	98	AC48426221	Folina Injection 10mg/ml	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48426229	FOLINA INJECTION 10MG/ML	140	AC48426229	FOLINA INJECTION 10MG/ML	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48431421	Topimide Ophthalmic Solution 1%	75	AC48431421	Topimide Ophthalmic Solution 1%	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48432129	Lotical Powder	8.4	AC48432129	Lotical Powder	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48435321	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	33.6	AC48435321	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48435329	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	52	AC48435329	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48435335	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	68	AC48435335	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48435355	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	640	AC48435355	"Udaxen Cream 1% ""Winston"""	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48436100	TALEX SUGAR COATED TABLETS "Y.C."	2.43	AC48436100	TALEX SUGAR COATED TABLETS "Y.C."	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48437329	U Soft Cream 40.0%	44.9	AC48437329	U Soft Cream 40.0%	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48437343	U Soft Cream 40.0%	114	AC48437343	U Soft Cream 40.0%	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48440421	Oxybupro Eye Drops 0.05% "MEDICINE"	19.9	AC48440421	Oxybupro Eye Drops 0.05% "MEDICINE"	20.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	105				本品項新增
AC48445229	MYDILL Injection 0.1%	203	AC48445229	MYDILL Injection 0.1%	211	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	10.4	AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	10.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48459245	OMEPRON 40MG IV INFUSION ""ROYAL""	67	AC48459245	"OMEPRON 40MG IV INFUSION ""ROYAL"""	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48461314	MOLISON CREAM "BASECO"	22	AC48461314	MOLISON CREAM "BASECO"	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48461321	MOLISON CREAM "BASECO"	39.9	AC48461321	MOLISON CREAM "BASECO"	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48461326	MOLISON CREAM "BASECO"	43.1	AC48461326	MOLISON CREAM "BASECO"	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48461335	MOLISON CREAM "BASECO"	116	AC48461335	MOLISON CREAM "BASECO"	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48467100	UTAPINE F.C. TABLET 200MG "UNION"	30.2	AC48467100	UTAPINE F.C. TABLET 200MG "UNION"	32.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	9.1	AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	20.2	AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	52	AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48472100	Fallep Tablets 2mg	2.37	AC48472100	Fallep Tablets 2mg	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48473423	GINPOL GEL	73	AC48473423	GINPOL GEL	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48473429	GINPOL GEL	120	AC48473429	GINPOL GEL	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48499100	Fibrolaxin Tablets 10mg "Patron"	3.99	AC48499100	Fibrolaxin Tablets 10mg "Patron"	4.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48500100	SURIDE F.C. Tablets 400mg "EB"	5.5	AC48500100	SURIDE F.C. Tablets 400mg "EB"	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48505321	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	35.7	AC48505321	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48505335	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	83	AC48505335	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	1.93	AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48511335	TEZARAC GEL 0.1%	236				本品項新增
AC48511343	Tezarac Gel 0.1%	427				本品項新增
AC48513100	Melstatin tablet 40mg	21.7	AC48513100	Melstatin tablet 40mg	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48516100	ROSIZONE FILM COATED TABLETS 4MG	25.8	AC48516100	ROSIZONE FILM COATED TABLETS 4MG	26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48517100	NooSafe 1200 mg Film Coated Tablets	2.56	AC48517100	NooSafe 1200 mg Film Coated Tablets	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48520100	IPU FILM COATED TABLETS 600MG "CHINTENG"	1.74	AC48520100	IPU FILM COATED TABLETS 600MG "CHINTENG"	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48541100	Lustraline Film Coated Tablets 50mg	11				本品項新增
AC48545100	ASGACON TABLETS 50MCG "YUNG SHIN"	3.69	AC48545100	ASGACON TABLETS 50MCG "YUNG SHIN"	3.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48553209	Kidoton I.V. Injection 30mg/ml	22.1	AC48553209	Kidoton I.V. Injection 30mg/ml	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	308	AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	273	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48555100	LEGAN CAPSULES 300MG "CHINTENG"	4.36	AC48555100	LEGAN CAPSULES 300MG "CHINTENG"	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48556100	Alpragin S.R. Tablets 1mg	2.24	AC48556100	Alpragin S.R. Tablets 1mg	2.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48557100	FINARIDE FILM COATED TABLETS 5MG "YUNG SHIN"	19.6	AC48557100	FINARIDE FILM COATED TABLETS 5MG "YUNG SHIN"	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48558100	Arheuma Tablets 10mg "LOTUS"	43.5	AC48558100	Arheuma Tablets 10mg "LOTUS"	45.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48559100	"AMLOPINE TABLETS 5MG ""TAI YU"""	6.4	AC48559100	"AMLOPINE TABLETS 5MG ""TAI YU"""	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48560100	Amaride Tablets	2.72	AC48560100	Amaride Tablets	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48561229	OLATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	2173	AC48561229	OLATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	2290	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48564100	Deurinol Tablets 300mg	2.68	AC48564100	Deurinol Tablets 300mg	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48565209	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	22.1	AC48565209	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48565212	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	44.6	AC48565212	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48567277	CEFIM POWDER FOR INJECTION 500MG	265	AC48567277	CEFIM POWDER FOR INJECTION 500MG	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48572100	YOU Tie Chewable Tablets	3.76	AC48572100	YOU Tie Chewable Tablets	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48574263	TAPLANIN FOR IV INJECTION	712	AC48574263	TAPLANIN FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48574271	TAPLANIN FOR IV INJECTION	1534	AC48574271	TAPLANIN FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48575100	THRONE SUSTAINED-RELEASE SUGAR-	2.14	AC48575100	THRONE SUSTAINED-RELEASE SUGAR-	2.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% "Sinphar"	57	AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% "Sinphar"	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48584100	VEINCURRENT F.C. TABLETS 40MG "T.F."	2.16	AC48584100	VEINCURRENT F.C. TABLETS 40MG "T.F."	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48587212	IRICAN SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2319	AC48587212	IRICAN SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2369	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48587221	Irican Solution for I.V. Infusion	5432	AC48587221	Irican Solution for I.V. Infusion	4639	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48589209	OTRIL I.V. INJECTION	318	AC48589209	OTRIL I.V. INJECTION	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48589216	OTRIL I.V. INJECTION	674	AC48589216	OTRIL I.V. INJECTION	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48590263	Teiconin powder for I.V. Injection	712	AC48590263	Teiconin powder for I.V. Injection	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48590271	TEICONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	1534	AC48590271	TEICONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

AC48599100	MANOTIN F.C. TABLETS 10MG	12.1	AC48599100	MANOTIN F.C. TABLETS 10MG	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	6.4	AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48601100	Milpran Capsules 50mg	10.2	AC48601100	Milpran Capsules 50mg	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48602100	DIAZONE TABLETS 15MG "C.H"	12.1	AC48602100	DIAZONE TABLETS 15MG "C.H"	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48605100	BE-EASY F.C. TABLETS 200MG "SL"	2.6				本品項新增
AC48608100	SIMVA F.C TABLETS 20MG "UNION"	6.2	AC48608100	SIMVA F.C TABLETS 20MG "UNION"	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	13.2	AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	13.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48624412	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	40.7	AC48624412	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	53	AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG "WEIDAR"	14.4	AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG "WEIDAR"	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	13.2				本品項新增
AC48635455	AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE	135	AC48635455	AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE	141	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48635457	AZETIN NASAL SPRAY 1MG/ML(0.14MG/D	145	AC48635457	AZETIN NASAL SPRAY 1MG/ML(0.14MG/D	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48636457	BUNO NASAL AQUA 64MG/DOSE "JOHNSON"(64MCG	158	AC48636457	BUNO NASAL AQUA 64MG/DOSE "JOHNSON"(64MCG	165	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48637100	ELEGANT S.R. CAPSULES 0.2mg "JOHNSON"	9.1	AC48637100	ELEGANT S.R. CAPSULES 0.2mg "JOHNSON"	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	2.33	AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	2.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48658345	KOTTON PATCH “CHI-HUANG” (FLURBIPROFEN)	6.2	AC48658345	KOTTON PATCH “CHI-HUANG” (FLURBIPROFEN)	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48660100	Tansin Tablets 1mg 〝EVEREST〞	2.66	AC48660100	Tansin Tablets 1mg 〝EVEREST〞	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48666500	SENZOLE VAGINAL TABLETS 100MG “JOHNSON”	5.3	AC48666500	SENZOLE VAGINAL TABLETS 100MG “JOHNSON”	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48676100	"SUPLAX TABLETS ""H.S."	1.64	AC48676100	"SUPLAX TABLETS ""H.S."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48678145	HECALIS SOLUTION	231	AC48678145	HECALIS SOLUTION	237	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48680321	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	19	AC48680321	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48680335	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	74	AC48680335	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48680343	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	137	AC48680343	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48680345	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	206	AC48680345	ADAGENE-T GEL ” BASECO”	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48684100	MECHOL TABLETS 40MG 〝YUNG SHIN〞	21.7	AC48684100	MECHOL TABLETS 40MG 〝YUNG SHIN〞	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48686143	CENZOFT CONCENTRATE SOLUTION 20	242	AC48686143	CENZOFT CONCENTRATE SOLUTION 20	243	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48686151	CENZOFT CONCENTRATE SOLUTION 20	556	AC48686151	CENZOFT CONCENTRATE SOLUTION 20	566	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48687100	EUGINE F.C. TABLETS 20 MG 〝H.S.〞	9.9	AC48687100	EUGINE F.C. TABLETS 20 MG 〝H.S.〞	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48689100	CURGAN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.62	AC48689100	CURGAN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48690100	"SURMAX TABLETS ""H.S."	4.43	AC48690100	"SURMAX TABLETS ""H.S."	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15 MG	9.8	AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15 MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	6.7	AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	0	本品項新增
AC48697100	ZEPANC TABLETS	2.57	AC48697100	ZEPANC TABLETS	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48701412	ITRAPIN NEBULIZER SOLUTION 0.25	10.7	AC48701412	ITRAPIN NEBULIZER SOLUTION 0.25	11.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	2.05				本品項新增
AC48722251	UROKINASE-GREEN CROSS INJ. 60,000 IU	1003	AC48722251	UROKINASE-GREEN CROSS INJ. 60,000 IU	1010	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48727113	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400	8.2	AC48727113	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48731100	CAFONIA TABLETS “Y.C.”	16.5	AC48731100	CAFONIA TABLETS “Y.C.”	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48734100	Slosugar F.C. Tablets 1000 mg	2.19	AC48734100	Slosugar F.C. Tablets 1000 mg	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48747100	MIRTAN TABLETS 30MG "UNION"	0	AC48747100	MIRTAN TABLETS 30MG "UNION"	16.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	15.5	AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48754100	DIKINEX REPE S.C. TABLETS	2.43	AC48754100	DIKINEX REPE S.C. TABLETS	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48758100	ACCUFEN F.C. TABLETS "Y.Y."	1.74	AC48758100	ACCUFEN F.C. TABLETS "Y.Y."	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48764335	ACNE-CURE GEL "MACRO"	74	AC48764335	ACNE-CURE GEL "MACRO"	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48764343	ACNE-CURE GEL "MACRO"	137	AC48764343	ACNE-CURE GEL "MACRO"	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48764345	ACNE-CURE GEL "MACRO"	206	AC48764345	ACNE-CURE GEL "MACRO"	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48765100	Bloodlet Tablets 15mg “Yung Shin”	16.5	AC48765100	Bloodlet Tablets 15mg “Yung Shin”	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48770143	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	25.5	AC48770143	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48770151	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	30.8	AC48770151	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48771321	Clobecin Cream “Patron”	18.5	AC48771321	Clobecin Cream “Patron”	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48771329	CLOBECIN CREAM “PATRON”	47.9	AC48771329	CLOBECIN CREAM “PATRON”	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48771338	CLOBECIN CREAM “PATRON”	97	AC48771338	CLOBECIN CREAM “PATRON”	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48772100	ANXOMINE TABLET 2MG	3.23	AC48772100	ANXOMINE TABLET 2MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48784113	NOCETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION	8.1	AC48784113	NOCETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION	8.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48793421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	27.2	AC48793421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48799345	FUBOFEN PATCH 〝YING CHUAN〞 (FLURBIPROFEN)	6.2	AC48799345	FUBOFEN PATCH 〝YING CHUAN〞 (FLURBIPROFEN)	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48800100	MESACLON ENTERIC FILM COATED TABLETS	12	AC48800100	MESACLON ENTERIC FILM COATED TABLETS	12.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48801100	SEULIN F.C. TABLETS 〝S.L.〞	1.5				本品項新增
AC48803229	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	215	AC48803229	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	223	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48804438	"BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY ""	227	AC48804438	"BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY ""	234	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48808100	ECYCLE F.C. TABLETS 16MG “Y.Y.”	1.55	AC48808100	ECYCLE F.C. TABLETS 16MG “Y.Y.”	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48809209	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	318	AC48809209	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48809216	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	674	AC48809216	KYTRON I.V. INJECTION 1MG/ML	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48810100	CALFOLIN TABLETS 15MG “JOHNSON”	16.5	AC48810100	CALFOLIN TABLETS 15MG “JOHNSON”	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48811100	Anyou F.C. Tablets “ROOT”	2.97	AC48811100	Anyou F.C. Tablets “ROOT”	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48813100	SIMVATENIN F.C. TABLETS 20MG “KINGDOM”	6.2	AC48813100	SIMVATENIN F.C. TABLETS 20MG “KINGDOM”	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48814100	OXAZE TABLETS	3.6	AC48814100	OXAZE TABLETS	3.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48833100	AMCOPINE TABLETS 5MG "H.S"(AMLODIPIN	6.4	AC48833100	AMCOPINE TABLETS 5MG "H.S"(AMLODIPIN	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48834209	CEFIM POWDER FOR INJECTION 1 GM	408	AC48834209	CEFIM POWDER FOR INJECTION 1 GM	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48837100	MIXAPIN TABLETS 50MCG "H.S"	3.69	AC48837100	MIXAPIN TABLETS 50MCG "H.S"	3.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48838229	OPATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	2583	AC48838229	OPATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	2733	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48839100	FULIN F.C.T. “ROOT”	5.3	AC48839100	FULIN F.C.T. “ROOT”	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48840221	Irinotecan Solution for I.V. Infusion	5432	AC48840221	Irinotecan Solution for I.V. Infusion	4741	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	40.7	AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	53	AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48844100	SICAN CAPSULES 150 MG “ASTAR ”	1.62	AC48844100	SICAN CAPSULES 150 MG “ASTAR ”	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48845100	MOODYTEC S.C. TABLETS 1 MG	5.3	AC48845100	MOODYTEC S.C. TABLETS 1 MG	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48846100	GLUFAR TABLETS 2.0MG "H.S"	2.67	AC48846100	GLUFAR TABLETS 2.0MG "H.S"	2.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48855100	Dibose Tablets “Y.C.”	6.7	AC48855100	Dibose Tablets “Y.C.”	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48856265	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	365	AC48856265	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48856277	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	374	AC48856277	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG 〝S.D.〞	6.4	AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG 〝S.D.〞	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48875100	CALMDOWN SUSTAINED-RELEASE	15.9				本品項新增
AC48882229	NICARPINE I.V INJECTION 1MG/ML "P.L"	215	AC48882229	NICARPINE I.V INJECTION 1MG/ML "P.L"	223	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	18.8	AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48891335	ADARIN GEL 0.1%	77	AC48891335	ADARIN GEL 0.1%	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48891343	ADARIN GEL 0.1%	137	AC48891343	ADARIN GEL 0.1%	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48891345	ADARIN GEL 0.1%	206	AC48891345	ADARIN GEL 0.1%	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48892100	CEXIME CAPSULES 100 MG (CEFIXIME)	5.4	AC48892100	CEXIME CAPSULES 100 MG (CEFIXIME)	5.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48897326	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	52	AC48897326	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	45.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	66	AC48897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG "LITA"	3.16	AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG "LITA"	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM)	15.7	AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM)	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	3.25	AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48908100	ANTILON F.C. TABLETS "Y.C."	4.9	AC48908100	ANTILON F.C. TABLETS "Y.C."	4.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48910100	URIMIN TABLETS 1000MG "Y.C."	2.19	AC48910100	URIMIN TABLETS 1000MG "Y.C."	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	317	AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48926100	SIMVA F.C TABLETS 20MG	6.2	AC48926100	SIMVA F.C TABLETS 20MG	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025%	48.6	AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025%	49.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48927421	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025%	68	AC48927421	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025%	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48929100	MEQUIMIN TABLETS 5 MG	1.51	AC48929100	MEQUIMIN TABLETS 5 MG	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC48941212	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2319	AC48941212	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2370	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48941221	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	5432	AC48941221	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	5369	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48961251	ROFEW I.V.INFUSION SOLUTION	203	AC48961251	ROFEW I.V.INFUSION SOLUTION	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	9.5				本品項新增
AC48990100	ZOSAAHY F.C TABLETS 50/12.5MG	8.6	AC48990100	ZOSAAHY F.C TABLETS 50/12.5MG	0	本品項新增
AC48994100	CINOPIN TABLETS 5MG	6.4				本品項新增
AC48996100	BLUE-UP F.C. TABLETS 1MG	14.4	AC48996100	BLUE-UP F.C. TABLETS 1MG	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG "H.S."	2.35	AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG "H.S."	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48999429	SITROMIN EYE DROPS 0.01% ” KINGDOM”	15.1	AC48999429	SITROMIN EYE DROPS 0.01% ” KINGDOM”	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49000209	OCILLINA POWDER FOR INJECTION	38.3	AC49000209	OCILLINA POWDER FOR INJECTION	0	本品項新增
AC49000277	OCILLINA POWDER FOR INJECTION	24.5	AC49000277	OCILLINA POWDER FOR INJECTION	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49001265	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	365	AC49001265	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49001277	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	374	AC49001277	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49002248	AZOL-FLUCON I.V INJECTION 2MG/ML	350	AC49002248	AZOL-FLUCON I.V INJECTION 2MG/ML	0	本品項新增
AC49005221	LINOOPIL INJECTION ” ASTAR”	15				本品項新增
AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG “STANDARD ”	7.2	AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG “STANDARD ”	7.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49018100	COXINE C.R. F.C. TABLETS 60 MG	3.86	AC49018100	COXINE C.R. F.C. TABLETS 60 MG	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG 〝CHINTENG〞	2.68	AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG 〝CHINTENG〞	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49026143	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	35.3	AC49026143	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	36.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49026151	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	35.6	AC49026151	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49026157	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	119	AC49026157	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	125	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49028165	POTAMAGCID SOLUTION “CENTER”	40.9	AC49028165	POTAMAGCID SOLUTION “CENTER”	42.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49049100	SULGIN TABLETS 200 MG	2.23				本品項新增
AC49050329	UREA CREAM 40% “F.Y.”	44.9	AC49050329	UREA CREAM 40% “F.Y.”	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49050343	UREA CREAM 40% “F.Y.”	114	AC49050343	UREA CREAM 40% “F.Y.”	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49051100	KEPINTON S.R. CAPSULES 200MG	6.4				本品項新增
AC49054100	ZOMIANNE F.C. TABLETS 7.5 MG	2.78	AC49054100	ZOMIANNE F.C. TABLETS 7.5 MG	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49057100	AMOCURE F.C. TABLETS 30 MG	21.2	AC49057100	AMOCURE F.C. TABLETS 30 MG	21.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49059100	KONAX EXTENDED-RELEASE F.C. TABLETS 60 MG	2.39	AC49059100	KONAX EXTENDED-RELEASE F.C. TABLETS 60 MG	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49060100	ISOMIN F.C. TABLETS	20.5	AC49060100	ISOMIN F.C. TABLETS	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49062321	ADAYUNG GEL 0.1% 〝S.L.〞	18.3				本品項新增
AC49062335	ADAYUNG GEL 0.1% 〝S.L.〞	73				本品項新增
AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN”	1.89	AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN”	1.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49073100	BLUE-UP F.C. TABLETS 3MG	39.3	AC49073100	BLUE-UP F.C. TABLETS 3MG	41.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION30MG/M	22.1	AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION30MG/M	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49078100	MIRZAPINE F.C. TABLETS 30MG "KINGDOM"	15.7	AC49078100	MIRZAPINE F.C. TABLETS 30MG "KINGDOM"	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	19.1	AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49080335	GENRITE CREAM 1MG/G	47.6	AC49080335	GENRITE CREAM 1MG/G	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49083100	BISCOR F.C TABLETS 5MG "KINGDOM"	3.25	AC49083100	BISCOR F.C TABLETS 5MG "KINGDOM"	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49084100	SOTALON CAPSULES 10MG	3.63	AC49084100	SOTALON CAPSULES 10MG	3.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	15.5	AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49090277	SULTAM FOR INJECTION 500MG (SULBACTAM	117	AC49090277	SULTAM FOR INJECTION 500MG (SULBACTAM	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	7.9	AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49095421	FLOZOLIN OPHTHALMIC SOLUTION ”	29.7	AC49095421	FLOZOLIN OPHTHALMIC SOLUTION ”	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49099100	DESDIN FILM-COATED TABLETS 5MG	3.07	AC49099100	DESDIN FILM-COATED TABLETS 5MG	3.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49100229	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG”	61	AC49100229	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG”	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49100248	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG”	309	AC49100248	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG”	314	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49105100	UNDIZZ TABLETS “Y.C.”	1.55	AC49105100	UNDIZZ TABLETS “Y.C.”	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49107345	TIE SHR SHU PAP 〝P.Y〞	6.2	AC49107345	TIE SHR SHU PAP 〝P.Y〞	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49112100	FLURAN TABLETS 50 MG ” ASTAR”	1.53	AC49112100	FLURAN TABLETS 50 MG ” ASTAR”	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49113100	FYNADIN F.C. TABLETS 60 MG	2.22	AC49113100	FYNADIN F.C. TABLETS 60 MG	0	本品項新增

AC49114100	DAYCOSE M.R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"	1.96	AC49114100	DAYCOSE M.R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC491141G0	DAYCOSE M.R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"(鋁箔/	2				本品項新增
AC49119100	BEFREE TABLETS 30MG	15.3				本品項新增
AC49127412	LAVISOL ORALBASE	40.7	AC49127412	LAVISOL ORALBASE	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49127421	LAVISOL ORALBASE	53	AC49127421	LAVISOL ORALBASE	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49129321	GENTERMAY CREAM	19.1	AC49129321	GENTERMAY CREAM	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49129335	GENTERMAY CREAM	47.6	AC49129335	GENTERMAY CREAM	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49130209	PHEL POWDER FOR INJECTION 1 GM	80	AC49130209	PHEL POWDER FOR INJECTION 1 GM	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG “S.T.” (RISPERIDONE)	39.3	AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG “S.T.” (RISPERIDONE)	41.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	23.1	AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	19.1	AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	47.6	AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49146100	MOPIK TABLETS 15 MG 〝N.K.〞	7.9	AC49146100	MOPIK TABLETS 15 MG 〝N.K.〞	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49150277	SUPERNEM POWDER FOR INJECTION	411	AC49150277	SUPERNEM POWDER FOR INJECTION	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49153100	OXBU EXTENDED-RELEASE TABLETS 5MG	7.5	AC49153100	OXBU EXTENDED-RELEASE TABLETS 5MG	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	365	AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC49155277	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	374	AC49155277	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

AC49163321	CHYNDACIN GEL	9	AC49163321	CHYNDACIN GEL	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49163323	CHYNDACIN GEL	15.3	AC49163323	CHYNDACIN GEL	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49163329	CHYNDACIN GEL	17.8	AC49163329	CHYNDACIN GEL	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49163335	CHYNDACIN GEL	27.7	AC49163335	CHYNDACIN GEL	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49163338	CHYNDACIN GEL	81	AC49163338	CHYNDACIN GEL	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49166100	ONSLEEP CAPSULES 10MG “STANDARD”	3.78	AC49166100	ONSLEEP CAPSULES 10MG “STANDARD”	3.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49177209	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	318	AC49177209	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49177216	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	674	AC49177216	GRANTRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	9.5	AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49183112	TERBUTE SOLUTION FOR NEBULIZING	12.5	AC49183112	TERBUTE SOLUTION FOR NEBULIZING	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	7.9	AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49188100	RACEPHENICOL TABLETS "Y.C."	1.51	AC49188100	RACEPHENICOL TABLETS "Y.C."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 40MG	14.6	AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 40MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	3.62	AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	3.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49202100	MODUP SUSTAINED-RELEASE	7.2	AC49202100	MODUP SUSTAINED-RELEASE	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG" LITA "	6.7	AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG" LITA "	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49208345	TIE TUNG AN PAP 〝GP〞	6.1				本品項新增

AC49209421	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION	12.8	AC49209421	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49210335	TAZAROTENE GEL 0.1% “S.C.”	236	AC49210335	TAZAROTENE GEL 0.1% “S.C.”	246	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49210343	TAZAROTENE GEL 0.1% “S.C.”	455	AC49210343	TAZAROTENE GEL 0.1% “S.C.”	472	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49211138	NOPANT RESPIRATOR SOLUTION	123	AC49211138	NOPANT RESPIRATOR SOLUTION	126	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49217100	ZODENOX FILM COATED TABLETS 10MG “YUNG SHIN	2.4	AC49217100	ZODENOX FILM COATED TABLETS 10MG “YUNG SHIN	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49224100	COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"	38.5	AC49224100	COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49237100	TONLEX F.C. TABLETS 500MG	3.79	AC49237100	TONLEX F.C. TABLETS 500MG	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49239335	TAZOTEN CREAM "H.S."	236	AC49239335	TAZOTEN CREAM "H.S."	246	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49239343	TAZOTEN CREAM "H.S."	443	AC49239343	TAZOTEN CREAM "H.S."	459	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49242100	MONTEKA F.C TABLETS 10MG	18.6	AC49242100	MONTEKA F.C TABLETS 10MG	0	本品項新增
AC49260229	ISOCIN INJECTION 0.1%	203	AC49260229	ISOCIN INJECTION 0.1%	211	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49261100	LIMECRO CAPSULES	3.44	AC49261100	LIMECRO CAPSULES	3.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49263100	NOSETEC SUSTAINED-RELEASE	2.33				本品項新增
AC49264100	POWECON TABLETS	2.35	AC49264100	POWECON TABLETS	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49266100	LABEDIN F.C. TABLETS 200MG	3.19	AC49266100	LABEDIN F.C. TABLETS 200MG	3.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49275209	OMIDA INJECTION 5MG/ML	23.6	AC49275209	OMIDA INJECTION 5MG/ML	24.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	36.8	AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	38.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49276245	CINOLONE IV INFUSION 10 MG/ML	955	AC49276245	CINOLONE IV INFUSION 10 MG/ML	1003	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49277416	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	70	AC49277416	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49277421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	70	AC49277421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49278100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 5 MG	14.9	AC49278100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 5 MG	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	19.2	AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	79	AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49280343	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	140	AC49280343	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49280345	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	224	AC49280345	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	232	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49284414	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	167	AC49284414	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49284421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	167	AC49284421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49289100	TIABINE FILM COATED TABLETS 10MG	25.8	AC49289100	TIABINE FILM COATED TABLETS 10MG	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	2.6	AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	2.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49304263	TARCONIN FOR I.V. INJECTION 200MG “STANDARD	712	AC49304263	TARCONIN FOR I.V. INJECTION 200MG “STANDARD	728	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49305100	KLARITH XL TABLETS 500MG	26.1	AC49305100	KLARITH XL TABLETS 500MG	27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49306100	NICODIL TABLETS 5MG	4.13	AC49306100	NICODIL TABLETS 5MG	4.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49308100	GLUNAT TABLETS 120 MG	3.62	AC49308100	GLUNAT TABLETS 120 MG	3.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49313329	BUTEDERM CREAM 1%	57	AC49313329	BUTEDERM CREAM 1%	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49313335	BUTEDERM CREAM 1%	77	AC49313335	BUTEDERM CREAM 1%	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49316100	CALM-EZ F.C. TABLETS 200MG	29.8				本品項新增
AC49319321	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	19.8	AC49319321	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49319335	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	83	AC49319335	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49319343	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.” (30G)	168	AC49319343	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.” (30G)	174	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49319363	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	854	AC49319363	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	858	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49320382	LIDOPAT PATCH 5%	47.9	AC49320382	LIDOPAT PATCH 5%	49.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C.	18.9	AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C.	19.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	116	AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	120	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	74	AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49331151	LACOLY SOLUTION “CENTER”	25.6	AC49331151	LACOLY SOLUTION “CENTER”	25.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49331166	LACOLY SOLUTION “CENTER”	158	AC49331166	LACOLY SOLUTION “CENTER”	164	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49331177	LACOLY SOLUTION “CENTER”	188	AC49331177	LACOLY SOLUTION “CENTER”	192	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49333100	LIFENOZ-U TABLETS 160MG	6.2	AC49333100	LIFENOZ-U TABLETS 160MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	25.4	AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	42.8	AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	45.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49337321	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (5G)	35.3	AC49337321	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (5G)	36.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (10G)	64	AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (10G)	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (15G)	79	AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (15G)	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49337355	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (100G)	663	AC49337355	BUNAFINE CREAM 1% “P.L.” (100G)	694	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49338321	FLUTISONE CREAM	0	AC49338321	FLUTISONE CREAM	36.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49338335	FLUTISONE CREAM	0	AC49338335	FLUTISONE CREAM	84	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	52	AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	53	AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49339329	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	55	AC49339329	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49339335	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	152	AC49339335	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49340209	FUNJAPIN POWDER FOR IV INJECTION	408				本品項新增
AC49343100	MESTROL TABLETS 40 MG	11.1	AC49343100	MESTROL TABLETS 40 MG	11.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49345100	ZONIN S.C. TABLETS 50MG	10.9	AC49345100	ZONIN S.C. TABLETS 50MG	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49348100	EPALON F.C. TABLETS 10MG	74	AC49348100	EPALON F.C. TABLETS 10MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49351421	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2%	15.7	AC49351421	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2%	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49357335	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	236	AC49357335	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	246	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49357343	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	430	AC49357343	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	444	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	3.91	AC49358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	4.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	14.6	AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49362100	MINLIFE-P SUSTAINED RELEASE FILM	3.09	AC49362100	MINLIFE-P SUSTAINED RELEASE FILM	3.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE”	57	AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE”	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	19.7	AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	20.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49372100	SORDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS	3.86	AC49372100	SORDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	2.81	AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	2.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	47.2	AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49376100	FELO E.R. TABLETS 2.5MG “EVEREST”	3.14	AC49376100	FELO E.R. TABLETS 2.5MG “EVEREST”	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49388121	CHALIAN POWDER	11.2	AC49388121	CHALIAN POWDER	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49390209	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	22.1	AC49390209	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49390212	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	44.6	AC49390212	SUKETON I.V. INJECTION “TAI YU”	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49396100	MESTROL TABLETS 160 MG	37.8				本品項新增
AC49397100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG “SINPHAR”	1.51	AC49397100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG “SINPHAR”	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49416135	KUZEM POWDER	31.9	AC49416135	KUZEM POWDER	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49419421	CATELOL OPHTHALMIC SOLUTION 1.0%	184	AC49419421	CATELOL OPHTHALMIC SOLUTION 1.0%	188	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49421100	JOLINDAC TABLETS 200 MG “JOHNSON”	2	AC49421100	JOLINDAC TABLETS 200 MG “JOHNSON”	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49422321	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	18.5	AC49422321	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49422329	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR ”	47.9	AC49422329	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR ”	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49422338	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR ”	97	AC49422338	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR ”	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49423100	SONAPLON CAPSULES 10MG "D.T"	4.52	AC49423100	SONAPLON CAPSULES 10MG "D.T"	4.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	3.68	AC49424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	3.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49428100	JEXIT S.C. TABLETS “JOHNSON”	2.97	AC49428100	JEXIT S.C. TABLETS “JOHNSON”	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	0	AC49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	23.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49447321	TOCOCLEAN GEL	9	AC49447321	TOCOCLEAN GEL	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49447323	TOCOCLEAN GEL	15.3	AC49447323	TOCOCLEAN GEL	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49447329	TOCOCLEAN GEL	17.8	AC49447329	TOCOCLEAN GEL	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49447335	TOCOCLEAN GEL	27.7	AC49447335	TOCOCLEAN GEL	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49447338	TOCOCLEAN GEL	81	AC49447338	TOCOCLEAN GEL	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML “Y.Y.”	29.9	AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML “Y.Y.”	30.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49452100	VOROTAL F.C. TABLETS 500 MG	44	AC49452100	VOROTAL F.C. TABLETS 500 MG	47.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG ” SWISS”	0	AC49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG ” SWISS”	1.71	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49459423	GINSOL GEL	73	AC49459423	GINSOL GEL	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49459429	GINSOL GEL	120	AC49459429	GINSOL GEL	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49461100	U-MIRTARON F.C. TABLETS 30 MG “S.C.”	16.3	AC49461100	U-MIRTARON F.C. TABLETS 30 MG?§ S.C.??	17.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49465100	CARBATIN CAPSULES 300 MG	8.1	AC49465100	CARBATIN CAPSULES 300 MG	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	17.2	AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49469100	CARLATREND TABLETS 6.25MG ” KINGDOM”	3.91	AC49469100	CARLATREND TABLETS 6.25MG ” KINGDOM”	4.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49470157	COCOPINE SYRUP “CENTER”	28.3	AC49470157	COCOPINE SYRUP “CENTER”	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49471329	ZORIA CREAM 40%"EVEREST"	44.9	AC49471329	ZORIA CREAM 40%"EVEREST"	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49471343	ZORIA CREAM 40%"EVEREST"	114	AC49471343	ZORIA CREAM 40%"EVEREST"	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49493100	EPALON F.C. TABLETS 5 MG	74	AC49493100	EPALON F.C. TABLETS 5 MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49494100	Kertonbose Tablets 50 mg	3.16	AC49494100	Kertonbose Tablets 50 mg	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49496100	UTAPINE F.C. TABLET 100MG “UNION”	22.6	AC49496100	UTAPINE F.C. TABLET 100MG “UNION”	24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49502100	FLUCOGUS CAPSULES 150MG"H.S."	60	AC49502100	FLUCOGUS CAPSULES 150MG"H.S."	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49504100	BISO F.C. TABLETS 1.25 MG	2.81	AC49504100	BISO F.C. TABLETS 1.25 MG	2.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49505248	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	459	AC49505248	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	469	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49505255	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	826	AC49505255	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	853	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49506321	GAMICIN OINTMENT	19.1	AC49506321	GAMICIN OINTMENT	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49506335	GAMICIN OINTMENT	47.6	AC49506335	GAMICIN OINTMENT	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49514100	IBIMO C.R.F.C. TABLETS 60 MG “S.C.”	3.86	AC49514100	IBIMO C.R.F.C. TABLETS 60 MG “S.C.”	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49515100	AMORFAN FILM COATED TABLETS 10 MG	1.5	AC49515100	AMORFAN FILM COATED TABLETS 10 MG	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49516100	FELOEN EXTENDED-RELEASE FILM-	6.2	AC49516100	FELOEN EXTENDED-RELEASE FILM-	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49521100	YUROBEN F.C. TABLETS 600MG “Y.S.”	1.74	AC49521100	YUROBEN F.C. TABLETS 600MG “Y.S.”	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49522100	INSURE CONTROLLED-RELEASE TABLETS	3.86	AC49522100	INSURE CONTROLLED-RELEASE TABLETS	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49526100	LIMUS F.C. TABLETS 25 MG	11.9	AC49526100	LIMUS F.C. TABLETS 25 MG	12.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49527100	LESYN F.C. TABLETS 2 MG	4.92	AC49527100	LESYN F.C. TABLETS 2 MG	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49530421	FLUZOCON EYE DROPS	29.7	AC49530421	FLUZOCON EYE DROPS	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG “KINGDOM”	2.14	AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG “KINGDOM”	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49542277	CIPENEM POWDER FOR IV INJECTION	411	AC49542277	CIPENEM POWDER FOR IV INJECTION	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49544100	KENCO F. C. TABLETS 5MG” CHINTENG”	3.25	AC49544100	KENCO F. C. TABLETS 5MG” CHINTENG”	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49545100	FLEXER F.C. TABLETS 5 MG	2.72	AC49545100	FLEXER F.C. TABLETS 5 MG	2.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG “C.H.”	15.6	AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG “C.H.”	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49550221	CHENDAY INJECTION 5MG/ML	82	AC49550221	CHENDAY INJECTION 5MG/ML	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	0	AC49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	25.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	424	AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG (PIOGLITAZONE)	15.8	AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG (PIOGLITAZONE)	17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49561421	PREDNICONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	76	AC49561421	PREDNICONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49562277	PENTAMO INJECTION 10 %	0	AC49562277	PENTAMO INJECTION 10 %	448	依據本標準相關規定，支付價歸零

AC49564100	COUGIN F.C. TABLETS 10MG "H.S."	1.5	AC49564100	COUGIN F.C. TABLETS 10MG "H.S."	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49568100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 100MG	31.1	AC49568100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 100MG	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49574100	UTAPINE F.C. TABLETS 25MG “UNION”	12.2	AC49574100	UTAPINE F.C. TABLETS 25MG “UNION”	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49577100	FUTE F.C. TABLETS 0.5MG	2.76	AC49577100	FUTE F.C. TABLETS 0.5MG	2.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	3.16	AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49582245	LOMETIN 40 MG I.V. INFUSION	67	AC49582245	LOMETIN 40 MG I.V. INFUSION	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49593100	TALLSEA TABLETS “S.C.”	1.64	AC49593100	TALLSEA TABLETS “S.C.”	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49605100	MILPRAN CAPSULES 25 MG	6.4	AC49605100	MILPRAN CAPSULES 25 MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49609100	DIFAN F.C. TABLETS 10MG “Y.Y.”	1.5	AC49609100	DIFAN F.C. TABLETS 10MG “Y.Y.”	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49610100	COXCO F.C.TABLETS 50MG	8.6				本品項新增
AC49619100	CIFLOGEN F.C. TABLETS 500 MG	12.2	AC49619100	CIFLOGEN F.C. TABLETS 500 MG	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49621100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 4 MG	14.9	AC49621100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 4 MG	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49622100	FENSPIREL TABLETS 40MG “S.D.”	1.77	AC49622100	FENSPIREL TABLETS 40MG “S.D.”	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 MG	6.6	AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 MG	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49625100	ROSIGLIT F.C. TABLETS 4MG “STANDARD”	25.7	AC49625100	ROSIGLIT F.C. TABLETS 4MG “STANDARD”	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49627151	MERCATER LIQUID 5UG/ML (PROCATEROL	50	AC49627151	MERCATER LIQUID 5UG/ML (PROCATEROL	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49628143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	35.3	AC49628143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	36.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49628151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	35.6	AC49628151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49628157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	119	AC49628157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	125	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	17.6	AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49636100	LOTEPIN S.C. TABLETS 50 MG	11	AC49636100	LOTEPIN S.C. TABLETS 50 MG	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	3.3	AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	3.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49648100	MELOXICAM TABLETS 7.5 MG “S.D.”	2.26	AC49648100	MELOXICAM TABLETS 7.5 MG “S.D.”	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49650100	BETACOR F.C. TABLETS 5MG “STANDARD”	3.25	AC49650100	BETACOR F.C. TABLETS 5MG “STANDARD”	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49651248	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	445	AC49651248	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	458	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49651255	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	918	AC49651255	LEFLODAL I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	958	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49652329	TRISEC CREAM	47.9	AC49652329	TRISEC CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49652338	TRISEC CREAM	97	AC49652338	TRISEC CREAM	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49655210	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	91	AC49655210	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	173	AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	178	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49655289	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	91	AC49655289	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49657100	COSPIRIT F.C. TABLETS 200MG	27.3	AC49657100	COSPIRIT F.C. TABLETS 200MG	28.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	2.14	AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	6.2	AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49666100	RAPNOTIC F.C. TABLETS 10MG "H.S."	2.4	AC49666100	RAPNOTIC F.C. TABLETS 10MG "H.S."	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49667100	DEMARE CAPSULES 10 MG	4.6	AC49667100	DEMARE CAPSULES 10 MG	4.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49670335	KARAC CREAM	236	AC49670335	KARAC CREAM	246	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49670343	KARAC CREAM	434	AC49670343	KARAC CREAM	447	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49672100	SIMATIN F.C. TABLETS 20MG	6.2	AC49672100	SIMATIN F.C. TABLETS 20MG	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49695265	EASYDOPA INJECTION	125	AC49695265	EASYDOPA INJECTION	130	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49695277	EASYDOPA INJECTION	302	AC49695277	EASYDOPA INJECTION	315	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49697100	GLUCOBOSE TABLETS 50MG"H.S."	3.16	AC49697100	GLUCOBOSE TABLETS 50MG"H.S."	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	5.4	AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49700100	ESTIMIN F.C. TABLETS 5MG " KINGDOM"	1.83	AC49700100	ESTIMIN F.C. TABLETS 5MG " KINGDOM"	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49704100	DISFECT F.C. TABLETS 250MG	59	AC49704100	DISFECT F.C. TABLETS 250MG	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	2.68				本品項新增
AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	270	AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	282	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49713164	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	457	AC49713164	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	470	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC497131FI	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	979	AC497131FI	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	1015	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) "PATRON"	37.4	AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) "PATRON"	39.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49731330	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) "PATRON"	66	AC49731330	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBETASONE) "PATRON"	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49738100	SUKERIN F.C. TABLETS 10MG “UNION”	5.6	AC49738100	SUKERIN F.C. TABLETS 10MG “UNION”	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49739100	LOSENTA F.C. TABLETS 50MG	8.6	AC49739100	LOSENTA F.C. TABLETS 50MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49740321	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	19.3	AC49740321	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49740335	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	77	AC49740335	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49740343	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	137	AC49740343	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49740345	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	206	AC49740345	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG	29.8	AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG	31.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49743216	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML	246	AC49743216	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML	251	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49743219	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML(4ML)	300	AC49743219	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML(4ML)	306	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49743221	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML	361	AC49743221	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML	367	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49754209	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	318	AC49754209	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49754216	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	674	AC49754216	SETRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	8.5	AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	8.5	AC49756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49758151	“PPCD” MORPHINE SULFATE ORAL	132				本品項新增
AC49763100	NOLIDIN TABLETS “Y.C.”	3.15	AC49763100	NOLIDIN TABLETS “Y.C.”	3.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y.C.”	2.09	AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y.C.”	2.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49769100	FINASPRO F.C. TABLETS 5MG	19.6	AC49769100	FINASPRO F.C. TABLETS 5MG	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49770221	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	0	AC49770221	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	15	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	0	AC49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	33.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49786343	TAROTE CREAM 1MG/GM” PATRON ”	430	AC49786343	TAROTE CREAM 1MG/GM” PATRON ”	444	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	214	AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT”	6.2	AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT”	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/25MG	9.8	AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/25MG	10.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49805100	VENFAXIME S.R. CAPSULES 75MG “EVEREST”	0	AC49805100	VENFAXIME S.R. CAPSULES 75MG “EVEREST”	17.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49808100	SYNPID MICRONIZED CAPSULES 200 MG	6.2	AC49808100	SYNPID MICRONIZED CAPSULES 200 MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49812100	SOLMIN CAPSULES 10MG “C.H.”	3.68	AC49812100	SOLMIN CAPSULES 10MG “C.H.”	3.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS “TAI YU”	2.56	AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS “TAI YU”	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49833100	LEVOZINE F.C. TABLETS 5MG “STANDARD”	3.63	AC49833100	LEVOZINE F.C. TABLETS 5MG “STANDARD”	3.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49840100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 50MG	16.2	AC49840100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 50MG	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG “WEIDAR”	6.2	AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG “WEIDAR”	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49842321	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	18.5	AC49842321	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49842329	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	47.9	AC49842329	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49842338	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	97	AC49842338	THREE-UNITE CREAM “F.Y.”	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49843100	SUELODE TABLETS 400 MG	5.5	AC49843100	SUELODE TABLETS 400 MG	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49848345	FU-TONG PROFEN PLASTER	6.2	AC49848345	FU-TONG PROFEN PLASTER	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49851100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 1.25 MG	2.81	AC49851100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 1.25 MG	2.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49853321	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	41.6	AC49853321	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49853329	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	52	AC49853329	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG	3.29	AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML “T.F.”	62	AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML “T.F.”	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49858100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG	70	AC49858100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49859212	SETORAL INJECTION 0.3MG	443	AC49859212	SETORAL INJECTION 0.3MG	456	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49861100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 25MG	8.1	AC49861100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 25MG	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49863321	CHIZOCIN CREAM	24.9	AC49863321	CHIZOCIN CREAM	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49863329	CHIZOCIN CREAM	43.4	AC49863329	CHIZOCIN CREAM	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49863335	CHIZOCIN CREAM	47.7	AC49863335	CHIZOCIN CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49863338	CHIZOCIN CREAM	90	AC49863338	CHIZOCIN CREAM	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49864321	FULTIN CREAM 0.05%	35.7	AC49864321	FULTIN CREAM 0.05%	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49864335	FULTIN CREAM 0.05%	83	AC49864335	FULTIN CREAM 0.05%	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49876100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS	3.14	AC49876100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49877321	B-GENCIN CREAM “SINPHAR”	38.6	AC49877321	B-GENCIN CREAM “SINPHAR”	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49881209	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(1GM)	408	AC49881209	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(1GM)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC49881212	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(2GM)	661	AC49881212	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(2GM)	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC49881277	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(500MG	265	AC49881277	MACEPIM POWDER FOR I.V. INJECTION(500MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC49883321	SOFTNSUPPLE OINTMENT	37	AC49883321	SOFTNSUPPLE OINTMENT	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	58	AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49887100	DEPRESSOR F.C. TABLETS 50MG"H.S."	8.6	AC49887100	DEPRESSOR F.C. TABLETS 50MG"H.S."	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49888329	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40%	44.9	AC49888329	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40%	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49888343	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40%	114	AC49888343	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40%	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49889100	MONTEXIN FILM COATED TABLETS 10 MG	18.6	AC49889100	MONTEXIN FILM COATED TABLETS 10 MG	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49890212	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2319	AC49890212	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2368	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49890221	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	5432	AC49890221	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	5369	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49891151	LAXUS LIQUID	25.6	AC49891151	LAXUS LIQUID	25.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49891166	LAXUS LIQUID	158	AC49891166	LAXUS LIQUID	164	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49891177	LAXUS LIQUID	188	AC49891177	LAXUS LIQUID	192	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49899100	NOBELIN F.C. TABLETS 500 MG	25.4	AC49899100	NOBELIN F.C. TABLETS 500 MG	26.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49901263	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	180	AC49901263	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	189	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49901265	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	201	AC49901265	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	209	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49901277	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	417	AC49901277	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	434	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49903335	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	266	AC49903335	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	280	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49903343	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	458	AC49903343	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	475	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	9.5	AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	33.6	AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	53	AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	73	AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49906355	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	640	AC49906355	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% ‵ MEDICINE″	167	AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% ‵ MEDICINE″	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	2.81	AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	2.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49917321	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	33.6	AC49917321	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49917329	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	53	AC49917329	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49917335	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	71	AC49917335	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49917355	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	640	AC49917355	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON ”	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49918100	LAMIDINE F.C. TABLETS 100 MG	63	AC49918100	LAMIDINE F.C. TABLETS 100 MG	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49919321	ALEDO GEL 10MG/GM	9	AC49919321	ALEDO GEL 10MG/GM	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49919323	ALEDO GEL 10MG/GM	15.3	AC49919323	ALEDO GEL 10MG/GM	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49919329	ALEDO GEL 10MG/GM	17.8	AC49919329	ALEDO GEL 10MG/GM	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49922100	MINIVANE F.C. TABLETS 45MG	24.6	AC49922100	MINIVANE F.C. TABLETS 45MG	26.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC	102	AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	52	AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	55	AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	152	AC49934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49953100	SOANDINE CAPSULES 5MG	2.61	AC49953100	SOANDINE CAPSULES 5MG	2.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49957100	VOLV EXTENDED-RELEASE TABLETS 750MG	1.85	AC49957100	VOLV EXTENDED-RELEASE TABLETS 750MG	1.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49958100	CALMDOWN SUSTAINED-RELEASE	12.2	AC49958100	CALMDOWN SUSTAINED-RELEASE	12.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49960100	JALUMEN CAPSULES 5 MG	2.58	AC49960100	JALUMEN CAPSULES 5 MG	2.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	52	AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	53	AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49962329	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	55	AC49962329	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49962335	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	152	AC49962335	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49963100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS	4.91	AC49963100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49966100	AMLODINE TABLETS 10MG	6.4	AC49966100	AMLODINE TABLETS 10MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC49967100	CLOFIX F.C. TABLETS 75MG	38.8	AC49967100	CLOFIX F.C. TABLETS 75MG	40.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49974321	ANEFREE CREAM 0.1%	19.1	AC49974321	ANEFREE CREAM 0.1%	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	79	AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49974343	ANEFREE CREAM 0.1%	139	AC49974343	ANEFREE CREAM 0.1%	141	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49974345	ANEFREE CREAM 0.1%	219	AC49974345	ANEFREE CREAM 0.1%	226	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	0	AC49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	425	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	0	AC49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	676	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	0	AC49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	279	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (1	408	AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (1	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49990212	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (2	661	AC49990212	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (2	676	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49990277	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (500	265	AC49990277	CEFEMAX POWDER FOR I.V. INJECTION (500	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49992100	BROPAN TABLETS 1.5MG	1.57	AC49992100	BROPAN TABLETS 1.5MG	1.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN”	2.86	AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN”	3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	14.6	AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
			AC50002265	CILAPEN POWDER FOR IV INJECTION	0	原暫停後刪除
			AC50002277	CILAPEN POWDER FOR IV INJECTION	0	原暫停後刪除
AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	5.5	AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC50009100	"RIPUNIN TABLETS 300MG ""TAI YU""	2.68	AC50009100	"RIPUNIN TABLETS 300MG ""TAI YU""	2.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50011100	CILOPA F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	26.4	AC50011100	CILOPA F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	27.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	46.4	AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	46.4	AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50016100	MINIVANE F.C. TABLETS 15MG “SYNRAY”	8.9	AC50016100	MINIVANE F.C. TABLETS 15MG “SYNRAY”	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	13.6	AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50032100	MOBUFEN TABLETS	1.74	AC50032100	MOBUFEN TABLETS	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50034100	PLESTAR TABLETS 50MG	7.3	AC50034100	PLESTAR TABLETS 50MG	7.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	11.2	AC50036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	11.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
			AC50042212	COSTIM POWDER FOR INJECTION 2,000,000 IU	0	原暫停後刪除
AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	12	AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	24.3	AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	3.25	AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG “YUNG	51	AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG “YUNG	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50063265	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG	365	AC50063265	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50063277	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG	374	AC50063277	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50078321	DERMACA CREAM	15.6	AC50078321	DERMACA CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC50078329	DERMACA CREAM	15.9	AC50078329	DERMACA CREAM	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50080100	"GLUCODUE TABLETS ""H.S."""	2.19	AC50080100	"GLUCODUE TABLETS ""H.S."""	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50081209	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	60	AC50081209	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	376	AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC50081277	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	30.7	AC50081277	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC50086100	ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	26.8	AC50086100	ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50087100	FENDOWN F.C. TABLETS 160MG	6.2	AC50087100	FENDOWN F.C. TABLETS 160MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50089100	SYNSEQ TABLETS	4.91	AC50089100	SYNSEQ TABLETS	4.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	2.16	AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50092421	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION	12.8	AC50092421	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	41.9	AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	45.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50105100	DEMARE CAPSULES 5MG	2.91	AC50105100	DEMARE CAPSULES 5MG	3.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50114100	REVELIN CAPSULES 4.5 MG	33	AC50114100	REVELIN CAPSULES 4.5 MG	33.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50123100	LOCEMINE F.C. TABLETS 5 MG “S.C.”	3.15	AC50123100	LOCEMINE F.C. TABLETS 5 MG “S.C.”	3.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50127100	TONBISHU F.C. TABLETS 600MG	1.74	AC50127100	TONBISHU F.C. TABLETS 600MG	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST ”	41.6	AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST ”	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50128329	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST ”	52	AC50128329	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST ”	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	11.8	AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	12.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50132321	AMI CREAM "EVEREST"	27.2	AC50132321	AMI CREAM "EVEREST"	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50132329	AMI CREAM "EVEREST"	51	AC50132329	AMI CREAM "EVEREST"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50132330	AMI CREAM "EVEREST"	51	AC50132330	AMI CREAM "EVEREST"	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50132343	AMI CREAM "EVEREST"	213	AC50132343	AMI CREAM "EVEREST"	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50135100	PASPERTASE F.C. TABLETS	2.43	AC50135100	PASPERTASE F.C. TABLETS	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	4.13	AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	4.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50138100	FELO E.R. F.C. TABLETS 10MG "EVEREST"	4.91	AC50138100	FELO E.R. F.C. TABLETS 10MG "EVEREST"	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50140100	IMMURIN SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	134	AC50140100	IMMURIN SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	136	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50145100	XYZINE F.C. TABLETS 5MG	3.15	AC50145100	XYZINE F.C. TABLETS 5MG	3.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50152100	GENCARI TABELETS 350MG	4.08	AC50152100	GENCARI TABELETS 350MG	4.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50163100	DESCHU TABLETS 5MG	3.7	AC50163100	DESCHU TABLETS 5MG	3.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50165100	REMECIN F.C. TABLETS 5MG	74	AC50165100	REMECIN F.C. TABLETS 5MG	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50170321	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	31.5	AC50170321	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	32.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50170329	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	70	AC50170329	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50170338	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	98	AC50170338	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	103	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50173100	NAGLIX FILM COATED TABLETS 120MG “YUNG	3.83	AC50173100	NAGLIX FILM COATED TABLETS 120MG “YUNG	4.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC50174100	TICLOD F.C. TABLETS 100 MG	4.47	AC50174100	Ticlod F.C. Tablets 100 mg	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50177100	Maxipril 10mg Tablets	8.5	AC50177100	Maxipril 10mg Tablets	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50179100	SPASMOTIN TABLETS “SINPHAR”	2.35	AC50179100	SPASMOTIN TABLETS “SINPHAR”	2.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50181100	GLIDIER EXTENDED RELEASE TABLETS	1.55	AC50181100	GLIDIER EXTENDED RELEASE TABLETS	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50186100	COPE TABLETS 20MG “EVEREST”	1.42	AC50186100	COPE TABLETS 20MG “EVEREST”	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50188321	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	9				本品項新增
AC50188329	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	17.8				本品項新增
AC50188338	CLENITON GEL 1% 〝S.L.〞	81				本品項新增
AC50191162	CALAD CALCIUM SUSPENSION	169	AC50191162	CALAD CALCIUM SUSPENSION	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	252	AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	260	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50207209	CEPIRO POWDER FOR I.V. INJECTION 1GM	303	AC50207209	CEPIRO POWDER FOR I.V. INJECTION 1GM	312	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50207212	CEPIRO POWDER FOR I.V. INJECTION 1GM,	555	AC50207212	CEPIRO POWDER FOR I.V. INJECTION 1GM,	565	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50208329	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	16.1	AC50208329	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50208335	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	28.3	AC50208335	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50208340	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	39.2	AC50208340	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50208343	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	40	AC50208343	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50208345	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	40	AC50208345	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC502083AK	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	39.2	AC502083AK	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50209157	IEPAIN SUSPENSION 20MG/ML	64	AC50209157	IEPAIN SUSPENSION 20MG/ML	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50210100	RHYNORM FILM COATED TABLETS 150 MG	10.7	AC50210100	RHYNORM FILM COATED TABLETS 150 MG	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50214343	SILCIKIS OINTMENT	384	AC50214343	SILCIKIS OINTMENT	395	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50219209	SEPIROM POWDER FOR I.V. INJECTION	322	AC50219209	SEPIROM POWDER FOR I.V. INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC50222100	DIPERTASE F.C. TABLETS	2.43	AC50222100	DIPERTASE F.C. TABLETS	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50223100	NAIZHU TABLETS 2 MG “S.D.”	3.23	AC50223100	NAIZHU TABLETS 2 MG “S.D.”	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50237100	"WECAM" ELLIC SUSTAINED RELEASE F.C.	2.82	AC50237100	"WECAM" ELLIC SUSTAINED RELEASE F.C.	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50241100	CLOTINIL F.C. TABLETS 75MG	38.5	AC50241100	CLOTINIL F.C. TABLETS 75MG	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50243121	Elimi-K Powder	11.2	AC50243121	Elimi-K Powder	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO” (METOLAZONE)	4.13	AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO” (METOLAZONE)	4.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50260100	TONTARIN TABLETS 50MG “S.L”	1.5				本品項新增
AC50261100	“T.F.” SU-TON TABLETS	1.64	AC50261100	“T.F.” SU-TON TABLETS	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	19.3	AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	80	AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50262343	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	140	AC50262343	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50262345	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	224	AC50262345	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	232	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC50263100	DOXTER TABLETS 4 MG	7.5	AC50263100	DOXTER TABLETS 4 MG	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50273100	REWISE F.C. TABLETS 10MG	74	AC50273100	REWISE F.C. TABLETS 10MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “YUNG SHIN	2.53	AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “YUNG SHIN	2.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50428219	NOREPINE INJECTION	140	AC50428219	NOREPINE INJECTION	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50432100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	17.4	AC50432100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50768209	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	318	AC50768209	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50768216	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	674	AC50768216	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	1.96	AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	4.13	AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	4.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	47.1	AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	47.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50874100	FE MIN FILM COATED TABLETS 60MG “CHINTENG	2.24	AC50874100	FE MIN FILM COATED TABLETS 60MG “CHINTENG	2.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	408	AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	661	AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	676	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC50880277	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	265	AC50880277	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51022100	FERICH FORTE CAPSULES	5.4	AC51022100	FERICH FORTE CAPSULES	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51034271	TEICOD FOR INJECTION 400MG	1534	AC51034271	TEICOD FOR INJECTION 400MG	1585	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	410	AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC510362CX	PISUTAM LYO FOR INJECTION	222	AC510362CX	PISUTAM LYO FOR INJECTION	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S.C.”	25.9	AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S.C.”	27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51195100	DIGALO TABLETS 1 MG “YU SHENG ”	2.34	AC51195100	DIGALO TABLETS 1 MG “YU SHENG ”	2.38	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51197100	DESORA F.C. TABLETS 5 MG “YU SHENG”	3.45	AC51197100	DESORA F.C. TABLETS 5 MG “YU SHENG”	3.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51198100	FUSODATE F.C. TABLET 250MG “YUHSIN”	59	AC51198100	FUSODATE F.C. TABLET 250MG “YUHSIN”	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51203100	LEVOZAL TABLETS 5MG “MACRO”	3.22	AC51203100	LEVOZAL TABLETS 5MG “MACRO”	3.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51389100	NODIZY TABLETS 16 MG	1.55	AC51389100	NODIZY TABLETS 16 MG	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE	125	AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE	168	AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE	175	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51522338	ESARIN GEL	91	AC51522338	ESARIN GEL	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	21.7	AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	3.2	AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	3.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51531143	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	28.5	AC51531143	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51531151	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	50	AC51531151	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	302	AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	317	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	97	AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG	0	AC51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG	14.5	依據本標準相關規定，支付價歸零

AC51715100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG “UNION”	38.5	AC51715100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG “UNION”	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	74	AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC51729100	EVY F.C. TABLETS 10MG	15.4	AC51729100	EVY F.C. TABLETS 10MG	16.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	3.52	AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	3.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52120265	MOFLODAL INFUSION SOLUTION	682	AC52120265	MOFLODAL INFUSION SOLUTION	697	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52122417	CORTIBOND ORABASE	23.6	AC52122417	CORTIBOND ORABASE	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52122423	CORTIBOND ORABASE	41.7	AC52122423	CORTIBOND ORABASE	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52301100	LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG	27	AC52301100	LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52345100	SILYMARIN CAPSULES "S.C"	1.62	AC52345100	SILYMARIN CAPSULES "S.C"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52351100	REWISE F.C. TABLETS 5MG	74	AC52351100	REWISE F.C. TABLETS 5MG	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52354100	NEOCETIN F.C TABLETS 5MG	3.48	AC52354100	NEOCETIN F.C TABLETS 5MG	3.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	108	AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	111	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	132	AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	136	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	6.1	AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52430100	METERONE TABLETS 500 MG	51	AC52430100	METERONE TABLETS 500 MG	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52432100	PENTIXOL F.C. TABLETS	13.7	AC52432100	PENTIXOL F.C. TABLETS	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52433100	DIMOFAN F.C. TABLETS	1.5	AC52433100	DIMOFAN F.C. TABLETS	1.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	10.5	AC52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	0	本品項新增
AC52438143	WITGEN ORAL DROP “LOTUS”	518	AC52438143	WITGEN ORAL DROP “LOTUS”	534	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	1079	AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	1107	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52464155	OXYPINE ORAL SUSPENSION 〝CENTER〞	402	AC52464155	OXYPINE ORAL SUSPENSION 〝CENTER〞	414	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52464165	OXYPINE ORAL SUSPENSION 〝CENTER〞	955	AC52464165	OXYPINE ORAL SUSPENSION 〝CENTER〞	978	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52465100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG	14.6	AC52465100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52475100	ETODOLAC CAPSULES 200MG “SINPHAR”	4.37	AC52475100	ETODOLAC CAPSULES 200MG “SINPHAR”	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 40MG	14.6	AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 40MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52520100	DU.Q TABLETS 10MG “ROOT”	6.4	AC52520100	DU.Q TABLETS 10MG “ROOT”	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52522100	CANAFI F.C. TABLETS “Y.C.”	38.2	AC52522100	CANAFI F.C. TABLETS “Y.C.”	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	2.16	AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52534100	GLIBUDON XR TABLETS 750 MG	1.75	AC52534100	GLIBUDON XR TABLETS 750 MG	1.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52537100	RIZATAN TABLET 5MG “UNION”	62	AC52537100	RIZATAN TABLET 5MG “UNION”	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52540121	K-Stone Granules	8.1	AC52540121	K-Stone Granules	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC	26.5	AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC	26.5	AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52553210	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION1500MG	91	AC52553210	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION1500MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

AC52553289	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG	91	AC52553289	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC52555421	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT	17.4	AC52555421	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT	17.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52558416	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	70	AC52558416	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC52558421	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	70	AC52558421	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25%	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC52565263	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	712	AC52565263	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	728	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52565271	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	1534	AC52565271	TEIYU FOR I.V. INJECTION “TAI YU”	1585	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52566157	RIVAST ORAL SOLUTION “CENTER”	1519	AC52566157	RIVAST ORAL SOLUTION “CENTER”	1559	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52568100	SYNZAR F.C. TABLETS 50/12.5 MG	8.6	AC52568100	SYNZAR F.C. TABLETS 50/12.5 MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG "EVEREST"	21.7	AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG "EVEREST"	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52588100	LIMINO F.C. TABLETS 5 MG “H.S.”	3.34	AC52588100	LIMINO F.C. TABLETS 5 MG “H.S.”	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52592209	CEPIROM POWDER FOR I.V. INJECTION 1G	320	AC52592209	CEPIROM POWDER FOR I.V. INJECTION 1G	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC52592212	CEPIROM POWDER FOR I.V. INJECTION 2G	561	AC52592212	CEPIROM POWDER FOR I.V. INJECTION 2G	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC52593100	KOVAN F.C. TABLETS 80MG	9.6	AC52593100	KOVAN F.C. TABLETS 80MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52614100	LOSAPIN F.C TABLETS 50MG "WEIDAR"	8.6	AC52614100	LOSAPIN F.C TABLETS 50MG "WEIDAR"	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52616100	LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	6.3	AC52616100	LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52617100	NODOFF F.C. TABLETS 5MG	64	AC52617100	NODOFF F.C. TABLETS 5MG	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC52620100	MENBER TABLETS 5MG “H.H.”	1.51	AC52620100	MENBER TABLETS 5MG “H.H.”	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC54647277	SULBACTAM POWDER FOR INJECTION 500	117	AC54647277	SULBACTAM POWDER FOR INJECTION 500	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG “C.H.”	3.62	AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG “C.H.”	3.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54859100	SIPO TABLETS 10MG "EVEREST"	8.5	AC54859100	SIPO TABLETS 10MG "EVEREST"	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54974100	WUTANNING CAPSULES 300MG “KOJAR”	4.36	AC54974100	WUTANNING CAPSULES 300MG “KOJAR”	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54975100	METERONE TABLETS 100 MG	10.9	AC54975100	METERONE TABLETS 100 MG	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54979100	URICIN F.C. TABLETS 500MG “H.S.”	20.6	AC54979100	URICIN F.C. TABLETS 500MG “H.S.”	21.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54980100	CITAO-S F.C. TABLETS 10 MG	17.7	AC54980100	CITAO-S F.C. TABLETS 10 MG	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54983100	REVINA TABLETS	4.91	AC54983100	REVINA TABLETS	4.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC54992100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G	124	AC54992100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G	128	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55005100	PREWELL SUSTAINED-RELEASE TABLETS	18.3	AC55005100	PREWELL SUSTAINED-RELEASE TABLETS	19.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55010100	TILOR TABLETS 50 MG	7.7	AC55010100	TILOR TABLETS 50 MG	8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55012100	SINMARON O.D. TABLETS 30MG	17	AC55012100	SINMARON O.D. TABLETS 30MG	18.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55013100	NEPES F.C. TABLETS 5 MG	74	AC55013100	NEPES F.C. TABLETS 5 MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55014151	TONINE SUSPENSION 1MG/ML	27.4	AC55014151	TONINE SUSPENSION 1MG/ML	27.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55025219	NOREPINEPHRINE INJECTION 4MG/4ML “TAI YU	140	AC55025219	NOREPINEPHRINE INJECTION 4MG/4ML “TAI YU	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55026100	CLOPIDOGREL F.C. TABLETS 75 MG “C.Y.H.”	40.6	AC55026100	CLOPIDOGREL F.C. TABLETS 75 MG “C.Y.H.”	41.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55043100	CLINDAMYCIN CAPSULES 300MG “PBF”	2.8	AC55043100	CLINDAMYCIN CAPSULES 300MG “PBF”	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	27.1	AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	28.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55109113	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	8.5	AC55109113	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55110220	PIZOTAM POWDER FOR I.V. INJ.	410	AC55110220	PIZOTAM POWDER FOR I.V. INJ.	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC551102CX	PIZOTAM POWDER FOR I.V. INJ.	222	AC551102CX	PIZOTAM POWDER FOR I.V. INJ.	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55118100	URIEF CAPSULES 4 MG	6.9	AC55118100	URIEF CAPSULES 4 MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55121209	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 1G	105	AC55121209	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 1G	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55121212	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 2G	325	AC55121212	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 2G	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55121265	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 250MG	41.8	AC55121265	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 250MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55121277	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 0.5G	85	AC55121277	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 0.5G	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55123100	PANZYME FILM-COATED TABLETS 212.5/5MG	2.43	AC55123100	PANZYME FILM-COATED TABLETS 212.5/5MG	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55227100	ARIPLE TABLETS 10MG	65	AC55227100	ARIPLE TABLETS 10MG	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55232100	KETEN E.M.C. 10MG “EVEREST”	5.6	AC55232100	KETEN E.M.C. 10MG “EVEREST”	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIES “P.L.”	12.7	AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIES “P.L.”	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55243100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG	0	AC55243100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG	56	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC55245100	QUETIA TABLETS 200 MG	32	AC55245100	QUETIA TABLETS 200 MG	34.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55249209	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 1000MG	178	AC55249209	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 1000MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55249265	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 250 MG	60	AC55249265	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 250 MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付

AC55249277	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 500 MG	136	AC55249277	LOTIAM POWDER FOR IV INJ. 500 MG	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55250335	LIDALENE GEL	74	AC55250335	LIDALENE GEL	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55250343	LIDALENE GEL	137	AC55250343	LIDALENE GEL	139	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55250345	LIDALENE GEL	206	AC55250345	LIDALENE GEL	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	514	AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	526	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	1606	AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	1632	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55260421	TOBACIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE”	37.5	AC55260421	TOBACIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE”	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55263197	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200MG	6	AC55263197	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200MG	4.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55266100	SODIUM VALPROATE F.C. TABLETS 200MG	0	AC55266100	SODIUM VALPROATE F.C. TABLETS 200MG	3.43	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC55267157	MEGATUS ORAL SUSPENSION 40MG/ML	899	AC55267157	MEGATUS ORAL SUSPENSION 40MG/ML	930	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55269100	HUACOSE TABLETS 100MG	2.69	AC55269100	HUACOSE TABLETS 100MG	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55277435	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE”	15.2	AC55277435	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE”	15.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	25	AC55283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55284100	BUPOPIN SR TABLETS 150 MG	18.7	AC55284100	BUPOPIN SR TABLETS 150 MG	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55295221	BONECARE CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	8929	AC55295221	BONECARE CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	9245	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55296100	LOSTAN F.C. TABLETS 50MG	8.6	AC55296100	LOSTAN F.C. TABLETS 50MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55297321	CLEARCIN GEL	9	AC55297321	CLEARCIN GEL	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC55297323	CLEARCIN GEL	15.3	AC55297323	CLEARCIN GEL	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55297329	CLEARCIN GEL	17.8	AC55297329	CLEARCIN GEL	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55297335	CLEARCIN GEL	27.7	AC55297335	CLEARCIN GEL	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55297338	CLEARCIN GEL	81	AC55297338	CLEARCIN GEL	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55404321	FUISU CREAM	41.6	AC55404321	FUISU CREAM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55404329	FUISU CREAM	52	AC55404329	FUISU CREAM	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 MG	10.9	AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 MG	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55416100	ON LIVER CAPSULES	1.5				本品項新增
AC55419277	TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION	0	AC55419277	TEMO 6% SOLUTION FOR INFUSION	251	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC55423209	FORTIEAN POWDER FOR I.V. INJECTION	178				本品項新增
AC55423265	FORTIEAN POWDER FOR I.V. INJECTION	60				本品項新增
AC55423277	FORTIEAN POWDER FOR I.V. INJECTION	136				本品項新增
AC55425329	SHU LE FU CREAM 0.05%	17.2	AC55425329	SHU LE FU CREAM 0.05%	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55425335	SHU LE FU CREAM 0.05%	28	AC55425335	SHU LE FU CREAM 0.05%	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55425338	SHU LE FU CREAM 0.05%	46.9	AC55425338	SHU LE FU CREAM 0.05%	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55426100	MINLO F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	3.15	AC55426100	MINLO F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	3.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55428100	PROGREL F.C. TABLETS 75 MG	38.2	AC55428100	PROGREL F.C. TABLETS 75 MG	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC55530100	GATAMINE F.C. TABLETS 8MG	33.8	AC55530100	GATAMINE F.C. TABLETS 8MG	34.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55531100	TANZA F.C. TABLETS 50MG “C.S.”	8.6	AC55531100	TANZA F.C. TABLETS 50MG “C.S.”	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55534100	BETETRIM S.R. FILM-COATED TABLETS 150MG	18.7	AC55534100	BETETRIM S.R. FILM-COATED TABLETS 150MG	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55538100	ARIN F.C. TABLET 10MG “PURZER”	74	AC55538100	ARIN F.C. TABLET 10MG “PURZER”	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55540100	LESYN F.C. TABLETS 6 MG	9.7	AC55540100	LESYN F.C. TABLETS 6 MG	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	65	AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55545248	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION	459	AC55545248	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION	469	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55545255	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION	793	AC55545255	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION	816	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55552100	“ROOT” DU. Q 5 MG TABLETS	6.4	AC55552100	“ROOT” DU. Q 5 MG TABLETS	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55553343	CALSKIN OINTMENT	0	AC55553343	CALSKIN OINTMENT	521	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC55554180	AZITHROM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	262	AC55554180	AZITHROM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	27.7	AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	29.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55558100	LOSATER F.C. TABLETS 50MG “CHINTENG”	8.6	AC55558100	LOSATER F.C. TABLETS 50MG “CHINTENG”	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55563100	LAVEZOL CAPSULES 30 MG “WEIDAR”	17.4	AC55563100	LAVEZOL CAPSULES 30 MG “WEIDAR”	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55565100	MOSPEW F.C. TABLETS 5MG “H.S.”	2.38	AC55565100	MOSPEW F.C. TABLETS 5MG “H.S.”	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55566100	MOSAPULIN FILM COATED TABLETS 5MG	2.38	AC55566100	MOSAPULIN FILM COATED TABLETS 5MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55567100	PUSADE F.C. TABLETS 5MG	2.38	AC55567100	PUSADE F.C. TABLETS 5MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC55568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	2.38	AC55568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55569100	MOSDE F.C. TABLETS 5MG	2.38	AC55569100	MOSDE F.C. TABLETS 5MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55570100	WELSTRONG TABLETS 5 MG	2.38	AC55570100	WELSTRONG TABLETS 5 MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55571100	MOSAPE F.C. TABLETS 5MG	2.31	AC55571100	MOSAPE F.C. TABLETS 5MG	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55572100	Weymosa F.C. Tablets 5mg “S.C.”	2.38	AC55572100	Weymosa F.C. Tablets 5mg “S.C.”	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55575209	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	318	AC55575209	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55575216	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML （3 ML）	674	AC55575216	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML （3 ML）	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55576100	HANLOSIN S.R.O.D. TABLETS 0.2 MG	9.1	AC55576100	HANLOSIN S.R.O.D. TABLETS 0.2 MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55577114	IPRATRAMOL INHALATION SOLUTION 〝	19.7	AC55577114	IPRATRAMOL INHALATION SOLUTION 〝	20.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55583100	ATORCAL F.C. TABLETS 20MG “S.C.”	23.2	AC55583100	ATORCAL F.C. TABLETS 20MG “S.C.”	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55584100	MOZAPRY F.C. TABLETS 5 MG	2.38	AC55584100	MOZAPRY F.C. TABLETS 5 MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y.C.”	3.44	AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y.C.”	3.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	60	AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55892212	CEFDIME FOR IV INJECTION	376	AC55892212	CEFDIME FOR IV INJECTION	400	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55892277	CEFDIME FOR IV INJECTION	30.7	AC55892277	CEFDIME FOR IV INJECTION	32.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55894100	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG "Y.C."	2.6	AC55894100	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG "Y.C."	2.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55895100	ATORCAL F.C. TABLETS 10MG “S.C.”	13.6	AC55895100	ATORCAL F.C. TABLETS 10MG “S.C.”	14.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC55896100	FELO E.R. F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	3.14	AC55896100	FELO E.R. F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55902100	MESACOL TABLETS 25MG “Y.C.”	1.95	AC55902100	MESACOL TABLETS 25MG “Y.C.”	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC559021G0	MESACOL TABLETS 25MG “Y.C.”（鋁箔/膠箔）	2				本品項新增
AC55905100	DOFEN CAPSULES	1.86	AC55905100	DOFEN CAPSULES	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y.C.”	2.78	AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y.C.”	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	25.4	AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	42.8	AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y.Y.”	45.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55910100	MEXAZOL TABLETS “Y.C.”	0	AC55910100	MEXAZOL TABLETS “Y.C.”	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC55913209	VOMSTOP I.V. INJECTION 1MG/ML	318	AC55913209	VOMSTOP I.V. INJECTION 1MG/ML	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55913216	VOMSTOP I.V. INJECTION 1MG/ML	674	AC55913216	VOMSTOP I.V. INJECTION 1MG/ML	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55916100	“T.F.” SU-MIN F.C.T 180MG	5.9	AC55916100	“T.F.” SU-MIN F.C.T 180MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55920100	BERON F.C.TABLETS 8MG “EVEREST”	3.28	AC55920100	BERON F.C.TABLETS 8MG “EVEREST”	3.46	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “Y.Y.”	2.57	AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “Y.Y.”	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55925100	LISEN F.C. TABLETS 200MG “Y.Y.”	2.6	AC55925100	LISEN F.C. TABLETS 200MG “Y.Y.”	2.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y.Y.”	5.1	AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y.Y.”	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55928100	LEVIM FILM COATED TABLETS 500 MG	25	AC55928100	LEVIM FILM COATED TABLETS 500 MG	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR	2531	AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR	2670	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC55934238	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR	5949	AC55934238	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR	6069	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55934245	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR	9362	AC55934245	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR	9844	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55939100	EXMEM FILM-COATED TABLETS 10 MG	14.2	AC55939100	EXMEM FILM-COATED TABLETS 10 MG	15.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55940329	HONEX OINTMENT	49.5	AC55940329	HONEX OINTMENT	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55945100	ALLEVO F.C. TABLETS 5MG “CBC”	3.23	AC55945100	ALLEVO F.C. TABLETS 5MG “CBC”	3.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55947100	TANFU TABLETS 100MG “KOJAR”	1.99	AC55947100	TANFU TABLETS 100MG “KOJAR”	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55949209	TONYUAN FOR I.V. INJECTION 30MG/ML"Y.Y."	22.1	AC55949209	TONYUAN FOR I.V. INJECTION 30MG/ML"Y.Y."	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55949212	TONYUAN FOR I.V. INJECTION 30MG/ML "Y.Y."	44.6	AC55949212	TONYUAN FOR I.V. INJECTION 30MG/ML "Y.Y."	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55950100	COSAR F.C. TABLETS 50 MG	8.6	AC55950100	COSAR F.C. TABLETS 50 MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55951417	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	47.8				本品項新增
AC55951423	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	73	AC55951423	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	120	AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55952100	ATOTY F.C. TABLETS 20 MG	23.5	AC55952100	ATOTY F.C. TABLETS 20 MG	24.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55953100	SETRON F.C. TABLETS 1MG	225	AC55953100	SETRON F.C. TABLETS 1MG	232	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55956100	LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG	23.5	AC55956100	LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG	24.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG “S.D.”	3.5	AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG “S.D.”	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55958221	ENBOSUN INJECTION 0.84MG/ML	29.9	AC55958221	ENBOSUN INJECTION 0.84MG/ML	30.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	3.16	AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55965100	ZOLMIN CAPSULES 5MG “C.H.”	2.55	AC55965100	ZOLMIN CAPSULES 5MG “C.H.”	2.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55974100	SUPERIDE TABLETS 200MG “KINGDOM”	24.9	AC55974100	SUPERIDE TABLETS 200MG “KINGDOM”	25.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55981209	JUSTIAM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	178	AC55981209	JUSTIAM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55981277	JUSTIAM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	136	AC55981277	JUSTIAM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	2.14	AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55987100	YESINDON TABLETS 25 MG	5.8	AC55987100	YESINDON TABLETS 25 MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC55989421	LEMIN EYE DROPS “KINGDOM”	14.6	AC55989421	LEMIN EYE DROPS “KINGDOM”	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56296255	CAKEEP 5MG/100ML SOLUTION FOR	10039	AC56296255	CAKEEP 5MG/100ML SOLUTION FOR	10108	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56313100	BENECOL TABLETS “Y.C.” 50MG	3.89	AC56313100	BENECOL TABLETS “Y.C.” 50MG	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56314100	PODO CAPSULES 20 MG	1.54	AC56314100	PODO CAPSULES 20 MG	1.55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56316100	TAMOS CAPSULES 100 MG	3261	AC56316100	TAMOS CAPSULES 100 MG	3368	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56319100	LIPIMINUS F.C.TABLETS 10MG	14	AC56319100	LIPIMINUS F.C.TABLETS 10MG	14.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56321100	NORINA TABLETS 5MG	2.05	AC56321100	NORINA TABLETS 5MG	2.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	14.9	AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	15.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56633100	CONIEL F.C. TABLETS 4MG	3.77	AC56633100	CONIEL F.C. TABLETS 4MG	3.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56645100	NODOFF F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	118	AC56645100	NODOFF F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG "STANDARD"	74	AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG "STANDARD"	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56647100	SOTREL CAPSULES	13.3	AC56647100	SOTREL CAPSULES	13.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56652100	METDIA E. R. TABLETS 500MG	1.56	AC56652100	METDIA E. R. TABLETS 500MG	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	342	AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	343	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56657277	CETICIN FOR IV INJECTION	188	AC56657277	CETICIN FOR IV INJECTION	192	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56660100	FLUXEL F.C. TABLETS	2.97	AC56660100	FLUXEL F.C. TABLETS	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	3.15	AC56662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	3.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	216	AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	219	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56666100	FUWELL F.C. TABLET 40MG "GOOD FOR YOU"	5.4	AC56666100	FUWELL F.C. TABLET 40MG "GOOD FOR YOU"	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56679100	MUXA TABLETS 500MG "H.S."	4.43	AC56679100	MUXA TABLETS 500MG "H.S."	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	6.3	AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56682100	ATOROTY F.C. TABLETS 10MG	14.3	AC56682100	ATOROTY F.C. TABLETS 10MG	15.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	4.69	AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56690100	KAI-HO CHEWABLE TABLETS 950MG "C.S."	1.97	AC56690100	KAI-HO CHEWABLE TABLETS 950MG "C.S."	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	12.2	AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56700421	ALMONINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	227	AC56700421	ALMONINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	231	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56701100	UFREE ER TABLETS 750 MG	42	AC56701100	UFREE ER TABLETS 750 MG	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC56702100	UFREE ER TABLETS 500 MG	30.2	AC56702100	UFREE ER TABLETS 500 MG	30.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56706100	TRACETON FILM COATED TABLETS	5.8	AC56706100	TRACETON FILM COATED TABLETS	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	545	AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	557	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	96	AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56711321	FUSIDINE CREAM	52	AC56711321	FUSIDINE CREAM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56711326	FUSIDINE CREAM	53	AC56711326	FUSIDINE CREAM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56711329	FUSIDINE CREAM	55	AC56711329	FUSIDINE CREAM	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56711335	FUSIDINE CREAM	152	AC56711335	FUSIDINE CREAM	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	11.8	AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	12.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	6.4	AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56720100	SYNPID F.C TABLETS 160MG	6.2	AC56720100	SYNPID F.C TABLETS 160MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56725161	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	332	AC56725161	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	339	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56725164	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	529	AC56725164	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	540	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56726100	ARIPLE TABLETS 20MG	88	AC56726100	ARIPLE TABLETS 20MG	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR"	73	AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR"	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56733100	HARKIN TABLETS "Y.C."	3.23	AC56733100	HARKIN TABLETS "Y.C."	3.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56735100	TOPLAX FILM-COATED TABLETS 50MG	1.59	AC56735100	TOPLAX FILM-COATED TABLETS 50MG	1.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG	0	AC56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG	42.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	74	AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	73	AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56745100	TESAA TABLETS 40MG	9.8	AC56745100	TESAA TABLETS 40MG	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	118	AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	108	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56750248	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	489	AC56750248	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	508	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56750255	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	893	AC56750255	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	930	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56751100	ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG	5.7	AC56751100	ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG	6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56754100	FENOFIBRATE CAPSULE 200MG "S.C."	6.2	AC56754100	FENOFIBRATE CAPSULE 200MG "S.C."	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56755100	SINMARON O.D. TABLETS 15MG	9.8	AC56755100	SINMARON O.D. TABLETS 15MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56757100	FENSCO TABLETS "Y.C."	1.77	AC56757100	FENSCO TABLETS "Y.C."	1.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56759220	PIPE & TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	410	AC56759220	PIPE & TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC567592CX	PIPE& TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	222	AC567592CX	PIPE& TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56770143	SPITERIN ORAL SOLUTION 1MG/ML "KINGDOM"	763	AC56770143	SPITERIN ORAL SOLUTION 1MG/ML "KINGDOM"	649	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56770151	SPITERIN ORAL SOLUTION 1MG/ML "KINGDOM"	1113	AC56770151	SPITERIN ORAL SOLUTION 1MG/ML "KINGDOM"	1093	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56771345	DANAFEN PLASTER "T.S."	6.1	AC56771345	DANAFEN PLASTER "T.S."	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56778100	SALICRET F.C. TABLETS 5MG	18.2	AC56778100	SALICRET F.C. TABLETS 5MG	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC56780100	MICAPINE F.C. TABLETS 10MG	7.2	AC56780100	MICAPINE F.C. TABLETS 10MG	7.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56784100	CALWELL CHEWABLE TABLETS "MACRO"	1.97	AC56784100	CALWELL CHEWABLE TABLETS "MACRO"	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56785100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG	14.6	AC56785100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG	0	AC56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG	108	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC56789100	JFS FCT "ROOT" 180MG	5.6	AC56789100	JFS FCT "ROOT" 180MG	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56790100	FLUGALIN TABLETS "Y.C."	3.4	AC56790100	FLUGALIN TABLETS "Y.C."	3.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56791100	LIPIKON F.C. TABLETS 10MG	13.6	AC56791100	LIPIKON F.C. TABLETS 10MG	14.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56794100	XYRIZINE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM"	3.22	AC56794100	XYRIZINE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM"	3.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56801100	SERULINE F.C. TABLETS 50MG "ROYAL"	11	AC56801100	SERULINE F.C. TABLETS 50MG "ROYAL"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56804100	SIMVASTATIN F.C. TABLETS 20MG "CYH"	6.2	AC56804100	SIMVASTATIN F.C. TABLETS 20MG "CYH"	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 40MG	14.6	AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 40MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC56807421	CHICALING GEL	123	AC56807421	CHICALING GEL	127	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	39	AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	41.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57104100	SUPRIDE F.C. TABLETS 5MG "MACRO"	2.32	AC57104100	SUPRIDE F.C. TABLETS 5MG "MACRO"	2.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG "LITA"	1.64	AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG "LITA"	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57114100	AMLODIPINE TABLETS 5MG "CYH"	6.4	AC57114100	AMLODIPINE TABLETS 5MG "CYH"	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57115100	JFS FCT "ROOT" 60MG	2.2	AC57115100	JFS FCT "ROOT" 60MG	2.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57116100	LOSARZIDE F.C. TABLETS 50/12.5MG	0	AC57116100	LOSARZIDE F.C. TABLETS 50/12.5MG	9.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57117100	GLIMEPIRIDE TABLETS 2MG "CYH"	2.67	AC57117100	GLIMEPIRIDE TABLETS 2MG "CYH"	2.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57121100	LORAPSEUDO SR F.C. TABLETS 5/120MG "CYH"	3.09	AC57121100	LORAPSEUDO SR F.C. TABLETS 5/120MG "CYH"	3.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57122100	NSTEINE EFFERVESCENT TABLETS 600MG	6.5	AC57122100	NSTEINE EFFERVESCENT TABLETS 600MG	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57126100	PAVATIN PROTECT TABLETS 40MG "STANDARD"	21.7	AC57126100	PAVATIN PROTECT TABLETS 40MG "STANDARD"	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57127100	FEXOFENADINE F.C. TABLETS 60MG "CYH"	2.3	AC57127100	FEXOFENADINE F.C. TABLETS 60MG "CYH"	2.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57128100	CARVEDILOL TABLETS 25MG "CYH"	5.8	AC57128100	CARVEDILOL TABLETS 25MG "CYH"	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57130100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG	18.8	AC57130100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 10MG	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOLE)	67	AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOLE)	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57135329	SOFTCAM GEL 10MG/G	16.1	AC57135329	SOFTCAM GEL 10MG/G	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57135335	SOFTCAM GEL 10MG/G	28.3	AC57135335	SOFTCAM GEL 10MG/G	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57135336	SOFTCAM GEL 10MG/G	28.3	AC57135336	SOFTCAM GEL 10MG/G	28.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57135340	SOFTCAM GEL 10MG/G	39.2	AC57135340	SOFTCAM GEL 10MG/G	39.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57135343	SOFTCAM GEL 10MG/G	40	AC57135343	SOFTCAM GEL 10MG/G	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57135345	SOFTCAM GEL 10MG/G	40	AC57135345	SOFTCAM GEL 10MG/G	40.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	30	AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	32.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	2.23				本品項新增

AC57142100	ARIFY TABLETS 15MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOLE)	67	AC57142100	ARIFY TABLETS 15MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOLE)	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION	48.6	AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION	49.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57143421	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION	67	AC57143421	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57147100	ALLEDINE F.C. TABLETS 60MG	2.24	AC57147100	ALLEDINE F.C. TABLETS 60MG	2.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	9.6	AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57157338	AI-SHU JHONG GEL 15MG/G "S.D."	108	AC57157338	AI-SHU JHONG GEL 15MG/G "S.D."	111	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57168100	TANG BI TUO TABLETS 100MG "Y.Y."	2.69	AC57168100	TANG BI TUO TABLETS 100MG "Y.Y."	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57170100	LORAPSEUDO 24H SR F.C. TABLETS 10/240MG "CYH"	7.3	AC57170100	LORAPSEUDO 24H SR F.C. TABLETS 10/240MG "CYH"	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	2.19	AC57171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	2.14	AC57172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	87	AC57173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	6.2	AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57182343	CALPONEX OINTMENT	514	AC57182343	CALPONEX OINTMENT	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57185248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	524	AC57185248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	542	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57185255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	986	AC57185255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	1024	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57185261	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	0	AC57185261	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	874	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57188100	TANLIXOL S.R. CAPSULES 75MG	2.21	AC57188100	TANLIXOL S.R. CAPSULES 75MG	2.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57192100	QUETIALIN F.C. TABLETS 100MG "KINGDOM"	22.7	AC57192100	QUETIALIN F.C. TABLETS 100MG "KINGDOM"	24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG "SYNRAY"	3.3	AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG "SYNRAY"	3.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57199100	ZONEGRAN FILM-COATED TABLETS 100 MG	18.3	AC57199100	ZONEGRAN FILM-COATED TABLETS 100 MG	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG	0	AC57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG	109	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57216100	LINICOR F.C.T. 500/20MG	10.9	AC57216100	LINICOR F.C.T. 500/20MG	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57219100	NIFEDIPINE S.R.F.C. TABLETS 30MG	7.8	AC57219100	NIFEDIPINE S.R.F.C. TABLETS 30MG	8.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57220248	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	459	AC57220248	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	469	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57220255	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	853	AC57220255	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	885	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57220261	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	793				本品項新增
AC57226100	MUSINE TABLETS "H.S."	1.64	AC57226100	MUSINE TABLETS "H.S."	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57229351	BECLOSOL WASH SHAMPOO 0.5MG/G	225	AC57229351	BECLOSOL WASH SHAMPOO 0.5MG/G	226	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57231100	EPINE F.C. TABLETS 300MG	51	AC57231100	EPINE F.C. TABLETS 300MG	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	9.6	AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2.5MG "S.C."	8.5	AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2.5MG "S.C."	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57236100	IBUPROFEN F.C. TABLETS 600MG "C.H."	1.74	AC57236100	IBUPROFEN F.C. TABLETS 600MG "C.H."	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57238100	CORTA F.C. TABLETS "Y.C."	2.17	AC57238100	CORTA F.C. TABLETS "Y.C."	2.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57239100	FREKEY F.C. TABLETS 100MG "EVEREST"	4.94	AC57239100	FREKEY F.C. TABLETS 100MG "EVEREST"	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% "MEDICINE"	190	AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% "MEDICINE"	200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57242100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	6.7	AC57242100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	7.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	1.67	AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	1.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57248343	CALCITOL CREAM	514	AC57248343	CALCITOL CREAM	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57249100	BIDERMIN CAPSULES "Y.C."	1.88	AC57249100	BIDERMIN CAPSULES "Y.C."	1.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57250100	KERIS TABLETS 350MG	4.08	AC57250100	KERIS TABLETS 350MG	4.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM"	16.5	AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM"	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57261100	SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG	12.4	AC57261100	SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	5.5	AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG "C.H."	2.14	AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG "C.H."	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57269100	THALI CAPSULES 50MG	245	AC57269100	THALI CAPSULES 50MG	248	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57271100	FUWELL F.C. TABLETS 20MG "GOOD FOR YOU"	1.87	AC57271100	FUWELL F.C. TABLETS 20MG "GOOD FOR YOU"	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57274100	LANSOPRAZOLE CAPSULES 30MG "CYH"	17.4	AC57274100	LANSOPRAZOLE CAPSULES 30MG "CYH"	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION	26.4	AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57278263	TARGONIN FOR IV INJECTION	712	AC57278263	TARGONIN FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC57278271	TARGONIN FOR IV INJECTION	1534	AC57278271	TARGONIN FOR IV INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC57280100	"T.F." SU-MIN F.C. TABLETS 60MG	2.27	AC57280100	"T.F." SU-MIN F.C. TABLETS 60MG	2.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57281245	PANTYL FOR I.V. INJECTION 40MG	161	AC57281245	PANTYL FOR I.V. INJECTION 40MG	167	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	2.56	AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	15.6	AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 30MG	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57285209	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	845	AC57285209	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	875	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57285265	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	365	AC57285265	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57285277	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	374	AC57285277	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57286277	VANCOMYCIN FOR I.V. INJECTION 500MG "CYH"	97	AC57286277	VANCOMYCIN FOR I.V. INJECTION 500MG "CYH"	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57288100	DOXAZON TABLETS 4MG "S.C."	7.5	AC57288100	DOXAZON TABLETS 4MG "S.C."	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG "KOJAR"	7.7	AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG "KOJAR"	7.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57297100	FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"	2.22	AC57297100	FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"	2.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57298100	NOBELIN (R) XR F.C. TABLETS 500MG	30.1	AC57298100	NOBELIN (R) XR F.C. TABLETS 500MG	30.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57300100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLETS 100MG "CYH"	6.7	AC57300100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLETS 100MG "CYH"	7.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57304100	QUETIA F.C. TABLETS 100MG	23.2	AC57304100	QUETIA F.C. TABLETS 100MG	24.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57306100	ZOLPIDEM F.C. TABLETS 10MG "CYH"	2.4	AC57306100	ZOLPIDEM F.C. TABLETS 10MG "CYH"	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57308100	ALLREX TABLETS "Y.C."	5.5	AC57308100	ALLREX TABLETS "Y.C."	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57313255	HYDROCORTISONE POWDER FOR INJECTION	28.2	AC57313255	HYDROCORTISONE POWDER FOR INJECTION	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
AC57314235	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML	2543	AC57314235	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML	2632	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC573142AP	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML	5629	AC573142AP	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML	5949	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57316113	CETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	8.2	AC57316113	CETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG	0	AC57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG	137	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	13.5	AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	6.7	AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	15.7	AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57341100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG "KINGDOM"	66	AC57341100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG "KINGDOM"	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	9043	AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	9373	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57348100	RUNESDA-S F.C. TABLETS 2MG	0	AC57348100	RUNESDA-S F.C. TABLETS 2MG	2.62	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57349100	RUNESDA-S F.C. TABLETS 3MG	0	AC57349100	RUNESDA-S F.C. TABLETS 3MG	2.89	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57350100	RUNESDA-S F.C. TABLETS 1MG	0	AC57350100	RUNESDA-S F.C. TABLETS 1MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC573501G0	RUNESDA-S F.C. TABLETS 1MG(鋁箔/膠箔)	0	AC573501G0	RUNESDA-S F.C. TABLETS 1MG(鋁箔/膠箔)	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57352100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 500MG	70	AC57352100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 500MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57353100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 1GM	124	AC57353100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 1GM	128	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	10.2	AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57359100	RABETT E.F.C. TABLETS "Y.C."	12.5	AC57359100	RABETT E.F.C. TABLETS "Y.C."	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57363100	LETAMPIN F.C. TABLETS 250MG	15	AC57363100	LETAMPIN F.C. TABLETS 250MG	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57364100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 15MG "GENOVATE"	0	AC57364100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 15MG "GENOVATE"	69	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57366100	PLUSDMAX TABLETS "SINPHAR"	214	AC57366100	PLUSDMAX TABLETS "SINPHAR"	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57368100	CONIEL F.C. TABLETS 8 MG	6.7				本品項新增
AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg ﹨	9.6	AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg ﹨	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57376248	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	459	AC57376248	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	469	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57376255	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	793	AC57376255	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	816	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57376261	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	793	AC57376261	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	816	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57377100	MIXRE CAPSULES 18MG	69	AC57377100	MIXRE CAPSULES 18MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57378100	ANSUMYCIN TABLETS 250MG "YUNG SHIN"	33.1	AC57378100	ANSUMYCIN TABLETS 250MG "YUNG SHIN"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57382100	ALBIFINE TABLETS 20MG (ARIPIPRAZOLE)	95	AC57382100	ALBIFINE TABLETS 20MG (ARIPIPRAZOLE)	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	9.2	AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57385151	ANTIFLAM ORAL SOLUTION "CHI SHENG"	56	AC57385151	ANTIFLAM ORAL SOLUTION "CHI SHENG"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57388277	INFUHES 6% SOLUTION FOR INFUSION "TAI	222	AC57388277	INFUHES 6% SOLUTION FOR INFUSION "TAI	228	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM"	10.7	AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM"	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57399100	SHITERIN TABLETS 25MG "S.L."	1.5				本品項新增
AC57400100	COLOLEX. TABLETS 20MG	10	AC57400100	COLOLEX. TABLETS 20MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57401100	MIXRE CAPSULES 40MG	69	AC57401100	MIXRE CAPSULES 40MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57404100	ACHELEX TABLETS "SINPHAR"	4.79	AC57404100	ACHELEX TABLETS "SINPHAR"	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	19	AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57413100	PERDOPRIL TABLETS 8MG	15.2	AC57413100	PERDOPRIL TABLETS 8MG	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57421100	MOXIFLOXACIN "ALVOGEN" FILM-COATED TABLETS	87	AC57421100	MOXIFLOXACIN "ALVOGEN" FILM-COATED TABLETS	89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57730100	CLEANLIP CAPSULE 100MG	3.17	AC57730100	CLEANLIP CAPSULE 100MG	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57731100	RAKINSON TABLETS "CENTER"	88	AC57731100	RAKINSON TABLETS "CENTER"	90	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	42.7	AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	43.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION	482	AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION	505	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57741100	JOINLO TABLET 20MG "EVEREST"	10	AC57741100	JOINLO TABLET 20MG "EVEREST"	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57747100	DAMPURINE TABLETS 50MG	3.89	AC57747100	DAMPURINE TABLETS 50MG	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57753209	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	38.3	AC57753209	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	38.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57753277	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	24.5	AC57753277	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57761151	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	31.6	AC57761151	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	32.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57761157	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	70	AC57761157	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	99	AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	102	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57761164	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	120	AC57761164	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57762210	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	91	AC57762210	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57762216	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	173	AC57762216	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	178	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57762289	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	91	AC57762289	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57763100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 4MG	14.6	AC57763100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 4MG	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57777100	UTRAPHEN F.C. TABLETS 37.5MG/325MG	5.8	AC57777100	UTRAPHEN F.C. TABLETS 37.5MG/325MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57779100	TRAMACET F.C. TABLETS	5.8	AC57779100	TRAMACET F.C. TABLETS	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "S.C."	12.5	AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "S.C."	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57790100	PANTOPRO GASTRO-RESISTANT	17.5	AC57790100	PANTOPRO GASTRO-RESISTANT	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	1.87	AC57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	0	本品項新增
AC577911G0	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC57794245	PANOLE FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	167	AC57794245	PANOLE FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	174	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57797100	AM-DAIANXO F.C. TABLETS 5/80MG	15.9	AC57797100	AM-DAIANXO F.C. TABLETS 5/80MG	16.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD"	4.94	AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD"	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57799100	DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG	12.9	AC57799100	DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG	13.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57800100	MIXRE CAPSULES 10MG	69	AC57800100	MIXRE CAPSULES 10MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	30.3	AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	30.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57806100	ZOVASTIN F.C. TABLETS 40MG	14.6	AC57806100	ZOVASTIN F.C. TABLETS 40MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	129	AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57809100	ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"	19	AC57809100	ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	13.9	AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57817100	LEVOTINE F.C. TABLETS 5MG "TAI YU"	3.15	AC57817100	LEVOTINE F.C. TABLETS 5MG "TAI YU"	3.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	10.1	AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	13	AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	13.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57822248	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	447	AC57822248	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	456	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	791	AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	816	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57822261	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	793	AC57822261	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	816	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57823209	VITAMIN B12 INJECTION 1000MCG/ML "CHI	15.4	AC57823209	VITAMIN B12 INJECTION 1000MCG/ML "CHI	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57823229	VITAMIN B12 INJECTION 1000MCG/ML "CHI	15.4	AC57823229	VITAMIN B12 INJECTION 1000MCG/ML "CHI	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57830221	ZOBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	9271	AC57830221	ZOBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	9629	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57832421	BETAME EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	25.1	AC57832421	BETAME EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	26.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG "STANDARD"	0	AC57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG "STANDARD"	13.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC57840100	CLAROCID XL TABLETS 500MG "PURZER"	24.5	AC57840100	CLAROCID XL TABLETS 500MG "PURZER"	25.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57842100	ZIROCIN F.C. TABLETS 250MG	33.1	AC57842100	ZIROCIN F.C. TABLETS 250MG	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57844209	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	43.7	AC57844209	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	45.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57844212	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	43.7	AC57844212	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	45.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57844219	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	86	AC57844219	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57847209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5% "CYH"	22.6	AC57847209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5% "CYH"	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57852100	LORATADINE TABLETS 10MG "CYH"	1.4	AC57852100	LORATADINE TABLETS 10MG "CYH"	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57853100	IRON BEAUTY CHEWABLE TABLETS 100MG	3.76	AC57853100	IRON BEAUTY CHEWABLE TABLETS 100MG	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57856100	ENVIR F.C. TABLETS 1MG	152	AC57856100	ENVIR F.C. TABLETS 1MG	149	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57857100	MONTELUKAST F.C. TABLETS 10MG "CYH"	18.6	AC57857100	MONTELUKAST F.C. TABLETS 10MG "CYH"	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	9.6	AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	12.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	10.8	AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOLE)	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57860100	REPASS F.C. TABLETS 1/500MG	2.86	AC57860100	REPASS F.C. TABLETS 1/500MG	2.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57861100	MEGLIDE F.C. TABLETS 1/500MG	2.74	AC57861100	MEGLIDE F.C. TABLETS 1/500MG	2.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57865100	GASOTIN F.C. TABLETS 5MG "YU SHENG"	2.32	AC57865100	GASOTIN F.C. TABLETS 5MG "YU SHENG"	2.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57872100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 30MG	15.9	AC57872100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 30MG	17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57875212	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	216	AC57875212	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	223	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57875219	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	365	AC57875219	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	373	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57877280	AMOCLAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	44.7	AC57877280	AMOCLAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	47.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57877297	AMOCLAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	133	AC57877297	AMOCLAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG	0	AC57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG	19.7	依據本標準相關規定，支付價歸零

AC57881421	EMENTIN OPHTHALMIC SOLUTION	53	AC57881421	EMENTIN OPHTHALMIC SOLUTION	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57883100	EVOXAC (CEVIMELINE HCL) CAPSULES	22.7	AC57883100	EVOXAC (CEVIMELINE HCL) CAPSULES	23.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57884221	FERRUM INJECTION	70	AC57884221	FERRUM INJECTION	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57897100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 15MG	12.6	AC57897100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 15MG	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	14.6	AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57905100	MONKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	15.1	AC57905100	MONKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	16.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57909100	RETONIN F.C. TABLETS 80MG	9.6	AC57909100	RETONIN F.C. TABLETS 80MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57910100	MOSFLOW FILM COATED TABLETS 400MG	87	AC57910100	MOSFLOW FILM COATED TABLETS 400MG	89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57911100	LEVELIN F.C. TABLETS 100MG	31.6	AC57911100	LEVELIN F.C. TABLETS 100MG	32.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57913216	KEYBONE INJECTION 1MG/ML	2629	AC57913216	KEYBONE INJECTION 1MG/ML	2674	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57925100	VIBOX F.C. TABLETS 500MG	70	AC57925100	VIBOX F.C. TABLETS 500MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57929100	HAXASIN XL TABLETS 4MG	13.2	AC57929100	HAXASIN XL TABLETS 4MG	13.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57937177	MEGRAN GRANULES 500 MG	51	AC57937177	MEGRAN GRANULES 500 MG	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57944100	DOWN LIP-U TABLETS 160MG	6.2	AC57944100	DOWN LIP-U TABLETS 160MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57948100	ZOTAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 0.2MG	9.1	AC57948100	ZOTAN ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 0.2MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15MG	65	AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 15MG	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57964100	COYUE F.C. TABLETS 10MG	118	AC57964100	COYUE F.C. TABLETS 10MG	112	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	74	AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG	4235	AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57971219	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG	15976	AC57971219	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57972155	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML	514	AC57972155	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML	526	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57972161	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML	943	AC57972161	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML	964	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57972166	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML	1642	AC57972166	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML	1656	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57973335	YIBANING OINTMENT	60	AC57973335	YIBANING OINTMENT	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57974100	PANTYL GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG	17.5	AC57974100	PANTYL GASTRO-RESISTANT TABLETS 40MG	0	本品項新增
AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	9.8	AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57977100	RANITIDINE F.C. TABLETS 150MG "CYH"	1.81	AC57977100	RANITIDINE F.C. TABLETS 150MG "CYH"	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57979100	METFORMIN "ALVOGEN" F.C. TABLET 850MG	2.14	AC57979100	METFORMIN "ALVOGEN" F.C. TABLET 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	41.7	AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	42.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57985221	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML	610	AC57985221	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57985229	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML	1105	AC57985229	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML	1117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57985240	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML	3271	AC57985240	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57986245	EMAZOLE POWDER FOR SOLUTION FOR	67	AC57986245	EMAZOLE POWDER FOR SOLUTION FOR	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC57989100	NONIN TABLETS 4MG	3.52	AC57989100	NONIN TABLETS 4MG	3.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC57996245	WENICE LYOPHILIZED INJECTION 40MG	169	AC57996245	WENICE LYOPHILIZED INJECTION 40MG	174	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58005209	GLUCOSE INJECTION 5%	0	AC58005209	GLUCOSE INJECTION 5%	26.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58005238	GLUCOSE INJECTION 5%	0	AC58005238	GLUCOSE INJECTION 5%	15	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58005255	GLUCOSE INJECTION 5%	0	AC58005255	GLUCOSE INJECTION 5%	22	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58005265	GLUCOSE INJECTION 5%	0	AC58005265	GLUCOSE INJECTION 5%	22	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58005277	GLUCOSE INJECTION 5%	0	AC58005277	GLUCOSE INJECTION 5%	25.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	190	AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58022265	MOSFLOW INFUSION SOLUTION	718	AC58022265	MOSFLOW INFUSION SOLUTION	730	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58023321	BEROLIN CREAM "F.Y."	15.3	AC58023321	BEROLIN CREAM "F.Y."	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58023329	BEROLIN CREAM "F.Y."	17.2	AC58023329	BEROLIN CREAM "F.Y."	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58023335	BEROLIN CREAM "F.Y."	28	AC58023335	BEROLIN CREAM "F.Y."	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58023338	BEROLIN CREAM "F.Y."	46.9	AC58023338	BEROLIN CREAM "F.Y."	47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58023340	BEROLIN CREAM "F.Y."	87	AC58023340	BEROLIN CREAM "F.Y."	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58025100	TAMOS CAPSULES 20MG	704	AC58025100	TAMOS CAPSULES 20MG	725	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58027100	PAINOFF ENTERIC - MICROENCAPSULAT	5.6	AC58027100	PAINOFF ENTERIC - MICROENCAPSULAT	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58028100	ZYPINE FILM COATED TABLETS 5MG	64	AC58028100	ZYPINE FILM COATED TABLETS 5MG	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58030100	EXECELA TABLETS 'Y.C"	3.16	AC58030100	EXECELA TABLETS 'Y.C"	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58033238	5-FU INJECTION 50MG/ML	0	AC58033238	5-FU INJECTION 50MG/ML	115	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58033248	5-FU INJECTION 50MG/ML	0	AC58033248	5-FU INJECTION 50MG/ML	230	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58033255	5-FU INJECTION 50MG/ML	0	AC58033255	5-FU INJECTION 50MG/ML	414	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	10.9	AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58035248	CALIFE LYOPHILIZED INJECTION 50MG	98	AC58035248	CALIFE LYOPHILIZED INJECTION 50MG	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	67	AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	70	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	169	AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58038100	ZAPRINSE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM"	64	AC58038100	ZAPRINSE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM"	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58039100	LAVIDINE F.C. TABLETS 100MG "PURZER"	64	AC58039100	LAVIDINE F.C. TABLETS 100MG "PURZER"	66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58041100	ATOTY F.C. TABLETS 40MG	27.9	AC58041100	ATOTY F.C. TABLETS 40MG	29.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	6.6	AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	7.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58048100	COMLAX TABLETS	4.79	AC58048100	COMLAX TABLETS	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58050412	ORACURE ORABASE	40.7	AC58050412	ORACURE ORABASE	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58050421	ORACURE ORABASE	53	AC58050421	ORACURE ORABASE	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58053265	MOFACIN INFUSION SOLUTION	712	AC58053265	MOFACIN INFUSION SOLUTION	730	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58061100	DENSET S.C. TABLETS "BORA"	2.97	AC58061100	DENSET S.C. TABLETS "BORA"	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58063100	CANLEAVER F.C. TABLETS 0.5MG	136	AC58063100	CANLEAVER F.C. TABLETS 0.5MG	137	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58064100	DIYAVAL F.C. TABLETS 80MG "S.C."	9.6	AC58064100	DIYAVAL F.C. TABLETS 80MG "S.C."	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58066209	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE	4235	AC58066209	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58066219	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE	15976	AC58066219	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58067100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 10MG	19.4	AC58067100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 10MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	3.48	AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58069100	POSTONE EXTENDED RELEASE TABLETS	4.44	AC58069100	POSTONE EXTENDED RELEASE TABLETS	4.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58074209	ANTIPIME INJECTION	408	AC58074209	ANTIPIME INJECTION	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58074277	ANTIPIME INJECTION	265	AC58074277	ANTIPIME INJECTION	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58075100	ADAPINE S.R.F.C. TAB. 30MG "STANDARD"	0	AC58075100	ADAPINE S.R.F.C. TAB. 30MG "STANDARD"	8.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58078100	PITAVOL F.C.TABLETS 2MG	16.3	AC58078100	PITAVOL F.C.TABLETS 2MG	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58081321	RAXZOR CREAM 5% "Y.C."	46.4	AC58081321	RAXZOR CREAM 5% "Y.C."	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58081343	RAXZOR CREAM 5% "Y.C."	431				本品項新增
AC58085100	DITAN F.C. TABLETS 160MG	12.1	AC58085100	DITAN F.C. TABLETS 160MG	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	1.89	AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	1.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58090100	DAIANXO F.C. TABLETS 160MG	12.1	AC58090100	DAIANXO F.C. TABLETS 160MG	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58092100	DIASET TABLETS 100MG	7.3	AC58092100	DIASET TABLETS 100MG	7.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58094229	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	2175	AC58094229	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	2268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58094238	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	6048	AC58094238	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	6180	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58094245	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	9049	AC58094245	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	9494	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58096265	AVERON INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	689	AC58096265	AVERON INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	705	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58098100	CROSUTY F.C. TABLETS 5MG	17.2	AC58098100	CROSUTY F.C. TABLETS 5MG	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58104343	CALFINE OINTMENT	615	AC58104343	CALFINE OINTMENT	627	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU"	0	AC58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU"	31	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58108100	ARPIZO TABLET 10MG	67	AC58108100	ARPIZO TABLET 10MG	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG	0	AC58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG	15	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58113100	FERRIN CAPSULES "Y.C."	5.4	AC58113100	FERRIN CAPSULES "Y.C."	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58114100	URORIN F.C. TABLETS 15MG	6.2	AC58114100	優落寧膜衣錠15毫克	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58116157	RISTIG ORAL SOLUTION 2MG/ML	1519	AC58116157	RISTIG ORAL SOLUTION 2MG/ML	1559	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58121100	GLIMARYL TABLETS 4MG (GLIMEPIRIDE)	3.6	AC58121100	GLIMARYL TABLETS 4MG (GLIMEPIRIDE)	3.81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58122100	LOTIFEN TABLETS 1MG"JOHNSON"	1.68	AC58122100	LOTIFEN TABLETS 1MG"JOHNSON"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58129421	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC	17.4	AC58129421	TETRACYCLINE HYDROCHLORIDE OPHTHALMIC	17.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58130277	CHIAMIN-A INJECTION	115	AC58130277	CHIAMIN-A INJECTION	118	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	2.57	AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58137100	ARPIZO TABLET 15MG	66	AC58137100	ARPIZO TABLET 15MG	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58138100	ATOTINE TABLETS 40MG "Y.Y."	70	AC58138100	ATOTINE TABLETS 40MG "Y.Y."	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58145100	COSLIN F.C. TABLETS 25MG "JOHNSON"	2.68	AC58145100	COSLIN F.C. TABLETS 25MG "JOHNSON"	2.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION "TBC"	80	AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION "TBC"	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	214	AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	218	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58156209	BROSYM FOR INJECTION	290	AC58156209	BROSYM FOR INJECTION	297	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58168100	OPICET F.C. TABLETS	5.8	AC58168100	OPICET F.C. TABLETS	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	7.3	AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	12.1	AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG "JOHNSON"	13.7	AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG "JOHNSON"	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58177100	EMA F.C.TABLETS 100MG "JOHNSON"	6.9	AC58177100	EMA F.C.TABLETS 100MG "JOHNSON"	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58188100	WINPAIN F.C. TABLETS	5.8	AC58188100	WINPAIN F.C. TABLETS	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58189100	SLANPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG	64	AC58189100	SLANPINE ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	9.6	AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	674	AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58196245	ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR	67	AC58196245	ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58197100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 500MG	20.6	AC58197100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 500MG	21.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58199100	BESITAN F.C. TABLETS 150MG "S.C."	7.3	AC58199100	BESITAN F.C. TABLETS 150MG "S.C."	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58202100	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG	2.02	AC58202100	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG	2.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG	12.4	AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58204100	"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	64	AC58204100	"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58205221	SU-PU IRON INJECTION 20MG/ML "ASTAR"	70				本品項新增
AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	14.6	AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58208100	YALOP E.R. F.C. TABLETS 5MG "S.C."	3.14	AC58208100	YALOP E.R. F.C. TABLETS 5MG "S.C."	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58209329	HIGH-XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	59	AC58209329	HIGH-XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58210335	DALEMEI GEL 0.1%	77	AC58210335	DALEMEI GEL 0.1%	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58211100	ATOTIN F.C. TABLETS 20MG	22.9	AC58211100	ATOTIN F.C. TABLETS 20MG	24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58212209	SAFEROME POWDER FOR I.V. INJECTION 1G	0	AC58212209	SAFEROME POWDER FOR I.V. INJECTION 1G	299	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	9.3	AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	12.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58222100	URIEF CAPSULES 8MG	12.4				本品項新增
AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	47.9	AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	49.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58225221	ZOLEBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	9085	AC58225221	ZOLEBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	9336	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58228329	FLUCO-U CREAM	44.9	AC58228329	FLUCO-U CREAM	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58228343	FLUCO-U CREAM	114	AC58228343	FLUCO-U CREAM	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58231100	BESTAN 150MG FILM-COATED TABLETS	7.3	AC58231100	BESTAN 150MG FILM-COATED TABLETS	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG	0	AC58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG	55	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58234100	EBY F.C. TABLETS 600MG	1.74	AC58234100	EBY F.C. TABLETS 600MG	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS	0	AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS	13.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58239100	CRAIGO F.C. TABLETS 200MG	30.2	AC58239100	CRAIGO F.C. TABLETS 200MG	32.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58240100	TOFRANIL S.C. TABLETS 10 MG	0	AC58240100	TOFRANIL S.C. TABLETS 10 MG	1.76	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	3.87	AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	3.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58243265	IMICURE POWDER FOR I.V. INJECTION "SLC"	197				本品項新增
AC58243277	IMICURE POWDER FOR I.V. INJECTION "SLC"	411				本品項新增
AC58244100	CARIDOL TABLETS "Y.C."	4.08	AC58244100	CARIDOL TABLETS "Y.C."	4.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58245119	MONKAST ORAL GRANULES 4MG	14.9	AC58245119	MONKAST ORAL GRANULES 4MG	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION	26.4	AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58252100	ZOPIMEN F.C. TABLETS 10MG	2.4	AC58252100	ZOPIMEN F.C. TABLETS 10MG	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	9.9	AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG	2.14	AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58258100	PRINDO TABLETS 8MG	15.2	AC58258100	PRINDO TABLETS 8MG	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58263100	MOSARAN F.C. TAB. 5MG (MOSAPRIDE)	2.31	AC58263100	MOSARAN F.C. TAB. 5MG (MOSAPRIDE)	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58264100	HPS TABLETS	1.64				本品項新增

AC582641G0	HPS TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC58265100	RECKACIN F.C. TABLETS 250MG	59	AC58265100	RECKACIN F.C. TABLETS 250MG	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	46.4	AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58268100	CANDIS TABLETS 8MG	0	AC58268100	CANDIS TABLETS 8MG	8.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58270100	CROSUTY F.C. TABLETS 10MG	19.1	AC58270100	CROSUTY F.C. TABLETS 10MG	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	22.1	AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	23.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	44.6	AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	48.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58273100	LASOVAN F.C. TABLETS 80MG "C.H."	9.6	AC58273100	LASOVAN F.C. TABLETS 80MG "C.H."	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG "STANDARD"	84	AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG "STANDARD"	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58280100	METFOPIN F.C. TABLETS 500MG	0	AC58280100	METFOPIN F.C. TABLETS 500MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC582801G0	METFOPIN F.C. TABLETS 500MG	0	AC582801G0	METFOPIN F.C. TABLETS 500MG	2	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58282100	ROSTATIN F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	0	AC58282100	ROSTATIN F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	20.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58283100	XEIRDA F.C. TABLETS 40MG	71	AC58283100	XEIRDA F.C. TABLETS 40MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58291100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	19.3	AC58291100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD"	0	AC58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD"	20	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58293100	LYGABA HARD CAPSULE 150MG "STANDARD"	31.5				本品項新增
AC58294100	ECOPAIN CAPSULES 100MG	4.65	AC58294100	ECOPAIN CAPSULES 100MG	10.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58300157	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	27.5	AC58300157	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	27.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58300163	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	28.5	AC58300163	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	28.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58302100	COTRMA F.C. TABLETS	5.8	AC58302100	COTRMA F.C. TABLETS	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58310100	LERKA F.C. TABLETS 10MG	7.4	AC58310100	LERKA F.C. TABLETS 10MG	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	30.3	AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	30.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58316100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 5MG	17.1	AC58316100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 5MG	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58318421	ODICON EARDROPS	54	AC58318421	ODICON EARDROPS	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58319421	TILLO 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	167	AC58319421	TILLO 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE	16.1	AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE	17.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	136	AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	128	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	29.7	AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	31.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	5	AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58340100	MONKAST F.C. TABLETS 10MG	18.8	AC58340100	MONKAST F.C. TABLETS 10MG	19.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58342421	COMALOL 0.25% OPHTHALMIC SOLUTION	70	AC58342421	COMALOL 0.25% OPHTHALMIC SOLUTION	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58345216	IBANDRONATE INJECTION "TAI YU"	2475	AC58345216	IBANDRONATE INJECTION "TAI YU"	2501	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58346100	ESCITALO F.C. TABLETS 15MG	24.2	AC58346100	ESCITALO F.C. TABLETS 15MG	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58348255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.4	AC58348255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	15.5	AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58356100	APA-CYMBA CAPSULES 60MG	40.6	AC58356100	APA-CYMBA CAPSULES 60MG	41.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58359248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.4	AC58359248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58359255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.4	AC58359255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	5	AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	5.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58362255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.4	AC58362255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58363248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.4	AC58363248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58363255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.4	AC58363255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58366100	ATORSIN F.C. TABLETS 40MG	27.2	AC58366100	ATORSIN F.C. TABLETS 40MG	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58367343	CALPOBET OINTMENT	615	AC58367343	CALPOBET OINTMENT	627	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58369100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 0.5MG	136				本品項新增
AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG "KOJAR"	6.8	AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG "KOJAR"	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58382219	IBUPROFEN INJECTION 100MG/ML	153	AC58382219	IBUPROFEN INJECTION 100MG/ML	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58382226	IBUPROFEN INJECTION 100MG/ML	307	AC58382226	IBUPROFEN INJECTION 100MG/ML	180	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58384100	ROSU F.C. TABLETS 10MG	19.4	AC58384100	ROSU F.C. TABLETS 10MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58388100	MYGLIN F.C. TABLETS	3.83	AC58388100	MYGLIN F.C. TABLETS	3.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58390100	HEPAMARIN CAPSULES "Y.C	1.56	AC58390100	HEPAMARIN CAPSULES "Y.C	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58391100	ECOXIA F.C. TABLET 60MG	15	AC58391100	ECOXIA F.C. TABLET 60MG	15.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58393100	URIEF F.C. TABLETS 8 MG	12.4				本品項新增
AC58396100	ROVASTIN F.C. TABLETS 10MG "Y.C."	19.4	AC58396100	ROVASTIN F.C. TABLETS 10MG "Y.C."	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58401100	LIPIKON F.C. TABLETS 20MG	23.7	AC58401100	LIPIKON F.C. TABLETS 20MG	24.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58411100	ROSULIP F.C. TABLETS 10MG "C.H."	19.3	AC58411100	ROSULIP F.C. TABLETS 10MG "C.H."	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG"KOJAR"	2.14	AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG"KOJAR"	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58524321	ECOSIN CREAM "C.H."	11.6	AC58524321	ECOSIN CREAM "C.H."	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58524329	ECOSIN CREAM "C.H."	21.3	AC58524329	ECOSIN CREAM "C.H."	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58525100	PITASTATIN F.C. TABLETS 4MG	23.6				本品項新增
AC58526100	PITASTATIN F.C. TABLETS 2MG	15.4				本品項新增
AC58529245	ESOMYL POWDER FOR I.V. INJECTION AND	67	AC58529245	ESOMYL POWDER FOR I.V. INJECTION AND	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58537100	VALEN F.C. TABLETS 160MG	12.1	AC58537100	VALEN F.C. TABLETS 160MG	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	29.8	AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	30.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG	0	AC58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG	141	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC585431G0	LORAZIN TABLETS 0.5MG "JOHNSON"(鋁箔/	2				本品項新增
AC58547161	LIZEPEN ORAL SOLUTION "CENTER"	1110				本品項新增
AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	9.1	AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58549100	COSATEN TABLETS "Y.C."	4	AC58549100	COSATEN TABLETS "Y.C."	4.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	4.08	AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	4.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	308	AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	254	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58564100	DIABEX TABLETS "Y.C."	1.5				本品項新增
AC585641G0	DIABEX TABLETS "Y.C."(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC58566238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML	174	AC58566238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58573100	PERIPIL PLUS TABLETS	8.2	AC58573100	PERIPIL PLUS TABLETS	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58575265	MOLA INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	661	AC58575265	MOLA INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	666	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58579100	LIPIKON F.C. TABLETS 40MG	26.2	AC58579100	LIPIKON F.C. TABLETS 40MG	27.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58581209	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	4235	AC58581209	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58581219	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	15976	AC58581219	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58585100	ARIPIZOLE TABLETS 15MG	64	AC58585100	ARIPIZOLE TABLETS 15MG	66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58586100	ARIPIZOLE TABLETS 20MG	84	AC58586100	ARIPIZOLE TABLETS 20MG	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58592100	RESEDEN TABLETS "Y.C."	2.53	AC58592100	RESEDEN TABLETS "Y.C."	2.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58596100	OMESAR F.C. TABLETS 20MG	11	AC58596100	OMESAR F.C. TABLETS 20MG	11.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58597100	TEMPO TABLETS	6.4	AC58597100	TEMPO TABLETS	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58604100	ASAID FILM-COATED TABLETS 100MG	4.94	AC58604100	ASAID FILM-COATED TABLETS 100MG	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

AC58605100	ROSUVASTATIN F.C. TABLETS 10MG "GENVAX"	18.4	AC58605100	ROSUVASTATIN F.C. TABLETS 10MG "GENVAX"	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58606255	0.745% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL	26.4	AC58606255	0.745% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58613100	METOSE F.C. TABLETS 500MG	1.5				本品項新增
AC586131G0	METOSE F.C. TABLETS 500MG(鋁箔/膠	2				本品項新增
AC58617100	SPALEX TABLETS 5MG	2.78	AC58617100	SPALEX TABLETS 5MG	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	5.5	AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58621100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 20MG	30.3	AC58621100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 20MG	30.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58622100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 5MG	16.4	AC58622100	ROTLIP FILM-COATED TABLETS 5MG	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58623100	ACLONAC F.C. TABLETS 100MG	4.97	AC58623100	ACLONAC F.C. TABLETS 100MG	5.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58627100	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"	1.57				本品項新增
AC586271G0	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"(鋁箔/	2				本品項新增
AC58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS	0	AC58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS	44.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58633100	PITARTY F.C. TABLETS 4MG	24	AC58633100	PITARTY F.C. TABLETS 4MG	24.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58635277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.45% NACL	26.5	AC58635277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.45% NACL	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	24	AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	24.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58640412	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	40.7				本品項新增
AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	53				本品項新增

AC58640426	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	61				本品項新增
AC58641100	DITAN F.C. TABLETS 80MG	9.6	AC58641100	DITAN F.C. TABLETS 80MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58643255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR	325				本品項新增
AC58644255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR	585				本品項新增
AC58645255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR	878				本品項新增
AC58646209	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR	4020	AC58646209	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR	4099	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58646263	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR	1035	AC58646263	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58648100	PITARTY F.C. TABLETS 2MG	0	AC58648100	PITARTY F.C. TABLETS 2MG	16	依據本標準相關規定，支付價歸零
AC58649245	PANZOLEC LYO-INJ 40MG (PANTOPRAZOLE)	156	AC58649245	PANZOLEC LYO-INJ 40MG (PANTOPRAZOLE)	160	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58755100	FLEXER EXTENDED-RELEASE F.C.	8.1				本品項新增
AC58768100	OLSAR F.C. TABLETS 20MG	11	AC58768100	OLSAR F.C. TABLETS 20MG	11.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58770265	EASYDOBU INJECTION 2 MG/ML	376				本品項新增
AC58775100	PREON TAB	1.5				本品項新增
AC58777424	MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY	174	AC58777424	MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY	179	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58778100	BECAVIR F.C. TABLETS 1MG	151	AC58778100	BECAVIR F.C. TABLETS 1MG	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58779421	GINZA EYE DROPS	25.4	AC58779421	GINZA EYE DROPS	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58781145	DEPROATE SOLUTION 200MG/ML	231				本品項新增

AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	17.7				本品項新增
AC58786329	P.L. ESTROL GEL 0.06%	61				本品項新增
AC58786343	P.L. ESTROL GEL 0.06%	84				本品項新增
AC58786348	P.L. ESTROL GEL 0.06%	249				本品項新增
AC58787100	RIPRA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	65				本品項新增
AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	412	AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	414	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58800100	OXOMINE TABLETS 100MG "H.S."	1.5				本品項新增
AC58802100	CYMTA CAPSULE 30MG	23.4				本品項新增
AC58806209	PROTERNOL-L INJECTION	190				本品項新增
AC58807155	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	514				本品項新增
AC58807161	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	814				本品項新增
AC58807166	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	1449				本品項新增
AC58809100	BELIAN F.C. TABLETS 200MG "JOHNSON"	2.6				本品項新增
AC58810100	BRECALIN HARD CAPSULE 75MG	19.8				本品項新增
AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	30.3				本品項新增
AC58816100	CALM-RELAX F.C. TABLETS 200MG	29.8				本品項新增
AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS	17.6				本品項新增

AC58819100	LETRAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	39.8		本品項新增
AC58821100	MELIN TABLETS 4MG "J.L."	1.64		本品項新增
AC58822100	ROZININ F.C. TABLETS 5MG	16.3		本品項新增
AC58826277	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR	27200		本品項新增
AC58827255	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR	6040		本品項新增
AC58829100	CALM-UP F.C. TABLETS 200MG	2.23		本品項新增
AC58834100	EUSARTAN FILM COATED TABLETS 20MG	11		本品項新增
AC58841100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 20MG	11		本品項新增
AC58842238	FUPADINE INJECTION 50MG/ML	115		本品項新增
AC58944321	GRISCOMB CREAM	14.6		本品項新增
AC58944323	GRISCOMB CREAM	15.9		本品項新增
AC58944329	GRISCOMB CREAM	19.8		本品項新增
AC58944330	GRISCOMB CREAM	20.2		本品項新增
AC58944335	GRISCOMB CREAM	34.2		本品項新增
AC58944336	GRISCOMB CREAM	34.2		本品項新增
AC58944338	GRISCOMB CREAM	61		本品項新增
AC58946100	TIRICA CAPSULES 75MG (PREGABALIN)	19.6		本品項新增

AC58949100	AZICIIN F.C. TABLETS 250MG	33.1		本品項新增
AC58954100	AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C.H."	4.28		本品項新增
AC58958151	MINSTOP SOLUTION 0.4MG/ML	25		本品項新增
AC58958157	MINSTOP SOLUTION 0.4MG/ML	25		本品項新增
AC58965100	ABIOMAY TABLETS 20MG	94		本品項新增
AC58966151	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	25.6		本品項新增
AC58966166	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	158		本品項新增
AC58966177	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	188		本品項新增
AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	9.3		本品項新增
AC58976100	MITITOL F.C. TABLETS 50MG	3.63		本品項新增
AC58977100	MITITOL F.C. TABLETS 100MG	7.3		本品項新增
AC58979255	ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR	14513		本品項新增
AC58980151	BICODIN SYRUP	25		本品項新增
AC58985421	TROPINE EYE DROPS 1.0% (ATROPINE	29.9		本品項新增
AC58985429	TROPINE EYE DROPS 1.0% (ATROPINE	33.9		本品項新增
AC58993229	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	215		本品項新增
AC58994100	Q-PINE F.C. TABLETS 25MG "TAI YU"	11.2		本品項新增

AC58997100	ARIPIZOLE TABLETS 5MG	34.8		本品項新增
AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG "C.H."	9.3		本品項新增
AC59013417	COTOBRA OPHTHALMIC OINTMENT	109		本品項新增
AC59017255	E-JEAN INJECTION 5MG/ML "ASTAR"	788		本品項新增
AC59018417	VITAMIN A EYE OINTMENT "WINSTON"	18		本品項新增
AC59022100	RAMILY TABLETS 5MG	3.77		本品項新增
AC59023100	SELEXIB CAPSULE 200MG	9.3		本品項新增
AC59025100	PXITON TABLETS 500MG	1.5		本品項新增
AC59027100	SURATON TABLETS 10MG	5.5		本品項新增
AC59028100	ENTAPON F.C. TABLETS 200MG	19.3		本品項新增
AC59031157	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	899		本品項新增
AC59031161	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1235		本品項新增
AC59031164	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	2637		本品項新增
AC59032100	IRSUTAN F.C. TABLETS 150MG	7.3		本品項新增
AC59035129	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"(鋁箔)	6		本品項新增
AC59035151	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	25		本品項新增
AC59035157	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	26.9		本品項新增

AC59035163	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	30.2		本品項新增
AC59036157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL	27.5		本品項新增
AC59036163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL	28.5		本品項新增
AC59050100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	64		本品項新增
AC59052100	UNVOMIT F.C. TABLETS 1MG	225		本品項新增
AC59054100	RAYOR TABLETS "COSMIC"	2.34		本品項新增
AC59056100	TAISHUNMAI TABLETS 5MG "KOJAR"	6.4		本品項新增
AC59059321	SULEM OINTMENT	19.1		本品項新增
AC59059329	SULEM OINTMENT	20		本品項新增
AC59059335	SULEM OINTMENT	47.6		本品項新增
AC59063421	OFLOXIN OTIC SOLUTION 0.3%	71		本品項新增
AC59066100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS	50		本品項新增
AC59068100	PREBALIN HARD CAPSULES 75MG	17.5		本品項新增
AC59071221	GOOD-FE INJECTION 2% "TAI YU"	70		本品項新增
AC59073100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	118		本品項新增
AC59185100	FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)	21.6		本品項新增
AC59192100	PITANXO F.C. TABLETS 4MG	23.6		本品項新增

AC59193100	PITANXO F.C. TABLETS 2MG	15.4				本品項新增
AC59196100	RETONIN F.C. TABLETS 160MG	12.1				本品項新增
AC59197100	RETONIN F.C. TABLETS 40MG	6.9				本品項新增
AC59199100	LASOVAN F.C. TABLETS 160MG "C.H."	12.1				本品項新增
AC59209100	FORLITON F.C. TABLETS 80MG	21.6				本品項新增
AC59210100	BUPRONIL CAPSULES 30MG	23.4				本品項新增
AC59213538	TERCONER VAGINAL CREAM 0.8% "S.L."	143				本品項新增
AC59214100	OMESAR F.C. TABLETS 40MG	17.2				本品項新增
AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	9.3				本品項新增
AC59228100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 250MG	3.95				本品項新增
AC59232100	VAWAY FILM-COATED TABLETS 200MG	1139				本品項新增
B008217100	VENALOT DEPOT DRAGEES	0	B008217100	VENALOT DEPOT DRAGEES	6.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
B008644100	LAC-B GRANULAR POWDER	2.59	B008644100	LAC-B GRANULAR POWDER	2.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B008780100	SENNOSIDE TABLETS "SAWAI"	1.1	B008780100	SENNOSIDE TABLETS "SAWAI"	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B009391100	ERISPAN TABLETS 0.25MG	2.63	B009391100	ERISPAN TABLETS 0.25MG	2.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B010085100	SLOW-K TABLETS 600MG	3.21	B010085100	SLOW-K TABLETS 600MG	1.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B010641100	VIARTRIL-S CAPSULES	6	B010641100	VIARTRIL-S CAPSULES	6.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

B010671340	NITRODERM TTS 5	27.3	B010671340	NITRODERM TTS 5	27.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B010829100	UBEQUINON CAPSULES 10MG	3.49	B010829100	UBEQUINON CAPSULES 10MG	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B012225209	PROTERNOL-L INJECTION	0	B012225209	PROTERNOL-L INJECTION	190	依據本標準相關規定，支付價歸零
B013497100	UTROGESTAN CAPSULES	8.2	B013497100	UTROGESTAN CAPSULES	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B015525321	CLOTRASONE CREAM	17.1	B015525321	CLOTRASONE CREAM	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B015749221	DOPAMINE HYDROCHLORIDE INJECTION	20.9	B015749221	DOPAMINE HYDROCHLORIDE INJECTION	21.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B016066100	ALUSA TABLETS	1.09	B016066100	ALUSA TABLETS	1.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B016336209	TRH INJECTION "TANABE"	0	B016336209	TRH INJECTION "TANABE"	1152	依據本標準相關規定，支付價歸零
B016350212	VERPAMIL 2.5MG/ML INJECTION	0	B016350212	VERPAMIL 2.5MG/ML INJECTION	65	依據本標準相關規定，支付價歸零
B016846100	MECOBALAMIN TABLETS 500 "TOWA"	1.6	B016846100	MECOBALAMIN TABLETS 500 "TOWA"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B017039316	IODOSORB POWDER	0	B017039316	IODOSORB POWDER	61	依據本標準相關規定，支付價歸零
B017091435	TEARS NATURALE	57	B017091435	TEARS NATURALE	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B017121417	DURATEARS STERILE OPH OINT	82	B017121417	DURATEARS STERILE OPH OINT	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B017218124	NORMACOL PLUS GRANULES	7.7	B017218124	NORMACOL PLUS GRANULES	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B017219100	CLARITYNE TABLET	1.2	B017219100	CLARITYNE TABLET	1.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B017369255	INTRALIPID 20% INJECTION "KABI VITRUM"	229	B017369255	INTRALIPID 20% INJECTION "KABI VITRUM"	230	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B017369265	INTRALIPID 20% INJECTION "KABI VITRUM"	260	B017369265	INTRALIPID 20% INJECTION "KABI VITRUM"	261	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

B017603335	DUOFILM	178	B017603335	DUOFILM	179	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B018018100	ATEHEXAL 50 FILM TABLET	0	B018018100	ATEHEXAL 50 FILM TABLET	1.34	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018156277	VANCOCIN CP. 500MG	0	B018156277	VANCOCIN CP. 500MG	101	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018189214	TRANSAMIN INJECTION 10%	0	B018189214	TRANSAMIN INJECTION 10%	15	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018541100	CLOZARIL TABLETS 25MG	0	B018541100	CLOZARIL TABLETS 25MG	4.99	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018580299	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION	48.9	B018580299	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B018652435	LIQUIFILM TEARS	61	B018652435	LIQUIFILM TEARS	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B018669255	FOY FOR INJECTION	0	B018669255	FOY FOR INJECTION	203	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018720238	PROMOSTAN FOR INJECTION	0	B018720238	PROMOSTAN FOR INJECTION	385	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018737212	CEREBROLYSIN AMPOULES	0	B018737212	CEREBROLYSIN AMPOULES	89	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018737229	CEREBROLYSIN AMPOULES	0	B018737229	CEREBROLYSIN AMPOULES	334	依據本標準相關規定，支付價歸零
B018797100	SENOKOT TABLETS	0.85	B018797100	SENOKOT TABLETS	0.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B018813100	TOCONIJAST CAPSULES	2.37	B018813100	TOCONIJAST CAPSULES	2.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B018901100	NORGESIC TABLET "3M"	2.19	B018901100	NORGESIC TABLET "3M"	2.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B019087100	ATANAAL CAPSULES	0	B019087100	ATANAAL CAPSULES	2.59	依據本標準相關規定，支付價歸零
B019120299	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION	60	B019120299	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B019595426	SURVANTA 200MG/8ML/VIAL INTRATRACHEAL	0	B019595426	SURVANTA 200MG/8ML/VIAL INTRATRACHEAL	13787	依據本標準相關規定，支付價歸零

B020354100	COUMADIN TABLETS 1MG	0	B020354100	COUMADIN TABLETS 1MG	3.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020392100	CLARINASE REPETABS TABLETS	3.09	B020392100	CLARINASE REPETABS TABLETS	3.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B020516100	COUMADIN TABLETS 5MG	0	B020516100	COUMADIN TABLETS 5MG	4.98	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020548100	TAMBOCOR TABLET 100MG	10.5	B020548100	TAMBOCOR TABLET 100MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B020549248	CALCO INJECTION 50IU	97	B020549248	CALCO INJECTION 50IU	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B020707221	NAVOBAN I.V. INJECTION 5MG/5ML	0	B020707221	NAVOBAN I.V. INJECTION 5MG/5ML	370	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020735429	ARTELAC EYE DROPS	118	B020735429	ARTELAC EYE DROPS	119	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B020881221	ETOPOSIDE-TEVA 20MG/ML	0	B020881221	ETOPOSIDE-TEVA 20MG/ML	237	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020881229	ETOPOSIDE-TEVA 20MG/ML	0	B020881229	ETOPOSIDE-TEVA 20MG/ML	1486	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020917100	CORACTEN CAPSULES "SPANSULE"	4.7	B020917100	CORACTEN CAPSULES "SPANSULE"	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B020935221	LEUCOVORIN-TEVA INJECTION 10MG/ML	0	B020935221	LEUCOVORIN-TEVA INJECTION 10MG/ML	101	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020935229	LEUCOVORIN-TEVA INJECTION 10MG/ML	0	B020935229	LEUCOVORIN-TEVA INJECTION 10MG/ML	136	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020935238	LEUCOVORIN-TEVA INJECTION 10MG/ML	0	B020935238	LEUCOVORIN-TEVA INJECTION 10MG/ML	420	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020935248	LEUCOVORIN TEVA INJECTION 10MG/ML	0	B020935248	LEUCOVORIN TEVA INJECTION 10MG/ML	1039	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020937238	ABIPLATIN INJECTION 0.5MG/ML	0	B020937238	ABIPLATIN INJECTION 0.5MG/ML	70	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020937255	ABIPLATIN INJECTION 0.5MG/ML	0	B020937255	ABIPLATIN INJECTION 0.5MG/ML	350	依據本標準相關規定，支付價歸零
B020937263	ABIPLATIN INJECTION 0.5MG/ML	0	B020937263	ABIPLATIN INJECTION 0.5MG/ML	357	依據本標準相關規定，支付價歸零

B021047221	CARBOPLATIN SOLUTION 10MG/ML	0	B021047221	CARBOPLATIN SOLUTION 10MG/ML	841	依據本標準相關規定，支付價歸零
B021047235	CARBOPLATIN SOLUTION 10MG/ML	0	B021047235	CARBOPLATIN SOLUTION 10MG/ML	1485	依據本標準相關規定，支付價歸零
B0210472AP	CARBOPLATIN SOLUTION 10MG/ML	0	B0210472AP	CARBOPLATIN SOLUTION 10MG/ML	3200	依據本標準相關規定，支付價歸零
B021053435	CATALIN-K FOR OPHTHALMIC	0	B021053435	CATALIN-K FOR OPHTHALMIC	84	依據本標準相關規定，支付價歸零
B021277429	VIDISIC GEL	0	B021277429	VIDISIC GEL	124	依據本標準相關規定，支付價歸零
B021369329	CANDIPLAS H CREAM	41	B021369329	CANDIPLAS H CREAM	41.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B021393421	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION	16.1	B021393421	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B021393429	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION	75	B021393429	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B021394421	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.1%	13.7	B021394421	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.1%	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B021394429	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.1%	73	B021394429	FLUOROMETOLONE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.1%	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B021515329	BRUMIXOL CREAM	98	B021515329	BRUMIXOL CREAM	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B021839143	ZYRTEC ORAL SOLUTION 0.1% W/V	35.3	B021839143	ZYRTEC ORAL SOLUTION 0.1% W/V	36.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B021839151	ZYRTEC ORAL SOLUTION 0.1% W/V	35.6	B021839151	ZYRTEC ORAL SOLUTION 0.1% W/V	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B022048206	TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR	4235	B022048206	TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B022048212	TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR	15976	B022048212	TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B022087299	HEPARIN "LEO"	1.13	B022087299	HEPARIN "LEO"	1.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B022231151	CLARITYNE SYRUP	30.8	B022231151	CLARITYNE SYRUP	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

B022357100	VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	0	B022357100	VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	141	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022385500	PROCTOSEDYL SUPPOSITORIES	0	B022385500	PROCTOSEDYL SUPPOSITORIES	5.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022386335	PROCTOSEDYL OINTMENT	0	B022386335	PROCTOSEDYL OINTMENT	70	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022482238	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	54	B022482238	RECOFOL INJECTION 10MG/ML	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B022482248	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	147	B022482248	RECOFOL INJECTION 10MG/ML	152	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B022482255	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	295	B022482255	RECOFOL INJECTION 10MG/ML	299	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B022737500	PENTASA SUPPOSITORIES 1GM	0	B022737500	PENTASA SUPPOSITORIES 1GM	40.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022825209	CEFROM POWDER FOR I.V INJECTION 1GM	0	B022825209	CEFROM POWDER FOR I.V INJECTION 1GM	356	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022826240	HEPARIN SODIUM-FRESENIUS INJECTION	0	B022826240	HEPARIN SODIUM-FRESENIUS INJECTION	92	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022826299	HEPARIN SODIUM-FRESENIUS INJECTION	0	B022826299	HEPARIN SODIUM-FRESENIUS INJECTION	1.28	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022827221	HEPARIN SODIUM-FRESENIUS INJECTION	0	B022827221	HEPARIN SODIUM-FRESENIUS INJECTION	38.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022828100	BETAMAC T50	0	B022828100	BETAMAC T50	1.33	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022853212	CAPD/DPCA 11 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022853212	CAPD/DPCA 11 STAY SAFE PERITONEAL	184	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022853214	CAPD/DPCA 11 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022853214	CAPD/DPCA 11 STAY SAFE PERITONEAL	201	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022853221	CAPD/DPCA 11 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022853221	CAPD/DPCA 11 STAY SAFE PERITONEAL	284	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022854212	CAPD/DPCA 12 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022854212	CAPD/DPCA 12 STAY SAFE PERITONEAL	184	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022854214	CAPD/DPCA 12 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022854214	CAPD/DPCA 12 STAY SAFE PERITONEAL	201	依據本標準相關規定，支付價歸零

B022854221	CAPD/DPCA 12 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022854221	CAPD/DPCA 12 STAY SAFE PERITONEAL	284	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022855212	CAPD/DPCA 10 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022855212	CAPD/DPCA 10 STAY SAFE PERITONEAL	184	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022855214	CAPD/DPCA 10 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022855214	CAPD/DPCA 10 STAY SAFE PERITONEAL	201	依據本標準相關規定，支付價歸零
B022855221	CAPD/DPCA 10 STAY SAFE PERITONEAL	0	B022855221	CAPD/DPCA 10 STAY SAFE PERITONEAL	284	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023004100	PLETAAL 50MG TAB.	0	B023004100	PLETAAL 50MG TAB.	9.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023043500	OEKOLP FORTE OVULA 0.5MG	0	B023043500	OEKOLP FORTE OVULA 0.5MG	12.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023417100	HEPAWELL TAB.	1.48	B023417100	HEPAWELL TAB.	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023436221	EPOSIN CONCENTRATE FOR INFUSION	233	B023436221	EPOSIN CONCENTRATE FOR INFUSION	237	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023496229	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	54	B023496229	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023496248	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	295	B023496248	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	299	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023546335	BETNOVATE-N OINTMENT	0	B023546335	BETNOVATE-N OINTMENT	42.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023547321	BETNOVATE-N CREAM	0	B023547321	BETNOVATE-N CREAM	21.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023554100	PANAMAX TABLETS 500MG (ACETAMINOPHEN)	0.7	B023554100	PANAMAX TABLETS 500MG (ACETAMINOPHEN)	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023592100	INSOPIN TAB. 7.5MG	2.57	B023592100	INSOPIN TAB. 7.5MG	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023601100	PROGEFFIK CAPSULES	8.2	B023601100	PROGEFFIK CAPSULES	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023602100	PANADOL TABLETS FOR CHILDREN 80MG	0.7	B023602100	PANADOL TABLETS FOR CHILDREN 80MG	0.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023604100	TOCO N 200 SOFT CAP.	2.37	B023604100	TOCO N 200 SOFT CAP.	2.41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

B023681421	DEXAGEL EYE DROPS	0	B023681421	DEXAGEL EYE DROPS	101	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023724110	VIARTRIL-S POWDER FOR ORAL SOLUTION	33.6	B023724110	VIARTRIL-S POWDER FOR ORAL SOLUTION	34.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B023810329	ISOTREXIN GEL	0	B023810329	ISOTREXIN GEL	92	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023901216	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM,	0	B023901216	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM,	146	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023906216	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM,	0	B023906216	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM,	146	依據本標準相關規定，支付價歸零
B023907216	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM,	0	B023907216	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM,	146	依據本標準相關規定，支付價歸零
B024033100	DILACAN SILYMARIN 150MG SOFT CAPSULE	1.48	B024033100	DILACAN SILYMARIN 150MG SOFT CAPSULE	1.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	0	B024183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	65	依據本標準相關規定，支付價歸零
B024216100	ALCALROLE CAPSULE 0.25	0	B024216100	ALCALROLE CAPSULE 0.25	2.66	依據本標準相關規定，支付價歸零
B024280145	GIONA EASYHALER 200MCG/DOSE	365	B024280145	GIONA EASYHALER 200MCG/DOSE	366	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024297100	PRAVASTATIN NA TABLETS 5 KN	8.2	B024297100	PRAVASTATIN NA TABLETS 5 KN	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B0243292FB	STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	808	B0243292FB	STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	874	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B0243292FC	STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1176	B0243292FC	STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1230	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B0243292FD	STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1544	B0243292FD	STRUCTOKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1661	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024330429	Liposic eye gel	0	B024330429	Liposic eye gel	124	依據本標準相關規定，支付價歸零
B0243382FE	STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	610	B0243382FE	STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	606	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B0243382FF	STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	955	B0243382FF	STRUCTOKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	874	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

B024476221	Paclitaxel-Teva,concentrate for solution	986	B024476221	Paclitaxel-Teva,concentrate for solution	1028	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024476240	PACLITAXEL-TEVA,CONCENTRATE FOR SOLUTION	8328	B024476240	PACLITAXEL-TEVA,CONCENTRATE FOR SOLUTION	8989	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B0244762E2	Paclitaxel-Teva,concentrate for solution	2764	B0244762E2	Paclitaxel-Teva,concentrate for solution	2932	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024534100	Simgal film-coated tablets 40mg	13.5	B024534100	Simgal film-coated tablets 40mg	14.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024535100	Simgal film-coated tablets 20mg	6.1	B024535100	Simgal film-coated tablets 20mg	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024684100	EVOXAC CAPSULES	22.7	B024684100	EVOXAC CAPSULES	23.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024700268	CUBICIN INJECTION (CARDINAL	2738	B024700268	CUBICIN INJECTION (CARDINAL	2801	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024700277	CUBICIN INJECTION (CARDINAL	3484	B024700277	CUBICIN INJECTION (CARDINAL	3522	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024899214	NUTRIFLEX LIPID PERI 2500ML(依仿單含熱量	1404	B024899214	NUTRIFLEX LIPID PERI 2500ML(依仿單含熱量	1273	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024901214	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 2500ML(依仿單含	2168	B024901214	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 2500ML(依仿單含	2356	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B0249012BH	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1875ML(依仿單含	1628	B0249012BH	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1875ML(依仿單含	1660	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024919277	LIPOPLUS 20%	347	B024919277	LIPOPLUS 20%	352	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024981229	OXALIPLATIN PCH 5 MG/ML, CONCENTRATE FOR	2110	B024981229	OXALIPLATIN PCH 5 MG/ML, CONCENTRATE FOR	2238	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B024981238	OXALIPLATIN PCH 5 MG/ML, CONCENTRATE FOR	5518	B024981238	OXALIPLATIN PCH 5 MG/ML, CONCENTRATE FOR	5584	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B025004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	0	B025004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	2875	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025004297	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	0	B025004297	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	2853	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025208100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 160/12.5MG	0	B025208100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 160/12.5MG	10.5	依據本標準相關規定，支付價歸零

B025220100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	0	B025220100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	15.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	0	B025221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	26.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025222100	CLOPILET	0	B025222100	CLOPILET	35.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025280221	LIGNOCAINE HCL-FRESENIUS INJECTION 2 %	0	B025280221	LIGNOCAINE HCL-FRESENIUS INJECTION 2 %	50	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025307100	LOSARTAN-TEVA F.C. TABLETS 50MG	0	B025307100	LOSARTAN-TEVA F.C. TABLETS 50MG	7	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025312100	GABANTIN 600 F.C. TABLET	0	B025312100	GABANTIN 600 F.C. TABLET	13.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025313100	GABANTIN 800 F.C. TABLET	0	B025313100	GABANTIN 800 F.C. TABLET	18.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025315100	AZILECT 1MG TABLETS	0	B025315100	AZILECT 1MG TABLETS	103	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025320277	VITAFUSAL SOLUTION FOR INFUSION	0	B025320277	VITAFUSAL SOLUTION FOR INFUSION	231	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025353235	BLEOMYCIN-TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR	0	B025353235	BLEOMYCIN-TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR	1265	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025440100	VIMOVO DELAYED RELEASE TABLETS 500MG/20MG	0	B025440100	VIMOVO DELAYED RELEASE TABLETS 500MG/20MG	9.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	0	B025453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	23	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	0	B025454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	23	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	0	B025455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	13.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025504221	EPIRUBICIN-TEVA 2MG/ML, SOLUTION FOR	492	B025504221	EPIRUBICIN-TEVA 2MG/ML, SOLUTION FOR	501	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B025517229	VINBLASTINE TEVA 1MG/ML, SOLUTION FOR	609	B025517229	VINBLASTINE TEVA 1MG/ML, SOLUTION FOR	613	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B025618421	TIMOC EYE DROPS 0.5%	102	B025618421	TIMOC EYE DROPS 0.5%	113	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

B025757100	DIFICID FILM-COATED TABLET 200MG	0	B025757100	DIFICID FILM-COATED TABLET 200MG	3138	依據本標準相關規定，支付價歸零
B025921429	LIPOSIC EYE GEL	120	B025921429	LIPOSIC EYE GEL	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B025929429	LIPOSIC FLUID EYE GEL	120	B025929429	LIPOSIC FLUID EYE GEL	124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B025941100	EPIMATE 100	28	B025941100	EPIMATE 100	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B026083100	CORYOL 40MG FILM COATED TABLETS	0	B026083100	CORYOL 40MG FILM COATED TABLETS	2.02	依據本標準相關規定，支付價歸零
B026103100	EPIMATE 50MG	14.6	B026103100	EPIMATE 50MG	15.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B026261100	PMS-RISEDRONATE 35MG TABLETS	188	B026261100	PMS-RISEDRONATE 35MG TABLETS	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
B026296221	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	0	B026296221	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	101	依據本標準相關規定，支付價歸零
B026296229	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	0	B026296229	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	136	依據本標準相關規定，支付價歸零
B026296238	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	0	B026296238	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	420	依據本標準相關規定，支付價歸零
B026296248	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	0	B026296248	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	1039	依據本標準相關規定，支付價歸零
B026296255	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	0	B026296255	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	1900	依據本標準相關規定，支付價歸零
BA18095248	CIPROXIN INF. SOL. 50ML/100MG (50毫升/瓶裝)	279	BA18095248	CIPROXIN INF. SOL. 50ML/100MG (50毫升/瓶裝)	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA18095255	CIPROXIN INF. SOL. 100ML/200MG	608	BA18095255	CIPROXIN INF. SOL. 100ML/200MG	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA18095263	CIPROXIN INF. SOL. 200ML/400MG(200	955	BA18095263	CIPROXIN INF. SOL. 200ML/400MG(200	1003	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA21344100	ADALAT CC 30MG (30粒鋁箔/盒裝)	7.8	BA21344100	ADALAT CC 30MG (30粒鋁箔/盒裝)	8.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA22951100	ADALAT OROS 30 (30粒鋁箔/盒裝)	7.8	BA22951100	ADALAT OROS 30 (30粒鋁箔/盒裝)	8.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BA24468100	BARACLUDE TABLETS 1MG（30粒鋁箔/盒裝）	180	BA24468100	BARACLUDE TABLETS 1MG（30粒鋁箔/盒裝）	181	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA24469100	BARACLUDE TABLETS 0.5MG（30粒鋁箔/盒裝）	152	BA24469100	BARACLUDE TABLETS 0.5MG（30粒鋁箔/盒裝）	155	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA24545100	SERLIN 50 TABLETS(28粒/鋁箔盒裝）	11				本品項新增
BA24634100	LOSACAR 50 TABLETS(28粒/鋁箔盒裝）	8.6	BA24634100	LOSACAR 50 TABLETS(28粒/鋁箔盒裝）	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG(30粒/鋁	4.54				本品項新增
BA25087100	PMS-BICALUTAMIDE 50MG F.C.	125				本品項新增
BA25104100	ALENDRONATE SANDOZ 70MG TABLETS(4粒/鋁	214	BA25104100	ALENDRONATE SANDOZ 70MG TABLETS(4粒/鋁	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25109100	BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED	125	BA25109100	BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED	132	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25200100	TULIP 10MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁	17.9	BA25200100	TULIP 10MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁	19.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25201100	TULIP 40MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁	32	BA25201100	TULIP 40MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁	33.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25209100	ZYDUS TOPIRAMATE TABLETS 100	36.5	BA25209100	ZYDUS TOPIRAMATE TABLETS 100	38.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25218100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLETS 10	78	BA25218100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLETS 10	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25248143	APO-RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML(30ML/塑	763				本品項新增
BA25279100	OLANDUS 10 TABLETS (OLANZAPINE	118				本品項新增
BA25308100	BIGSENS-XR 500 TABLETS(鋁箔盒裝/60粒瓶裝）	1.81	BA25308100	BIGSENS-XR 500 TABLETS(鋁箔盒裝/60粒瓶裝）	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25337100	TULIP 20MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁	27.9	BA25337100	TULIP 20MG FILM COATED TABLETS(30粒/鋁	29.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25589100	LOSACAR 100 TABLETS【28粒/鋁箔盒裝】	10.5	BA25589100	LOSACAR 100 TABLETS【28粒/鋁箔盒裝】	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BA25684100	CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG(30粒/鋁箔	11.1				本品項新增
BA25797100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG(30	20.2	BA25797100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 5MG(30	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25798100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 10MG(30	22.3	BA25798100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25813100	OLANZAPINE TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	118	BA25813100	OLANZAPINE TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	130	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)	64	BA25842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG(30粒/鋁箔盒裝)	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25845100	REOSTEO 35MG TABLETS(4粒/鋁箔盒裝)	211	BA25845100	REOSTEO 35MG TABLETS(4粒/鋁箔盒裝)	219	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA25890100	MOSMASS TABLETS 70MG(4粒/鋁箔盒裝)	214				本品項新增
BA26108100	LETARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG(30粒/鋁箔	45.9	BA26108100	LETARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG(30粒/鋁箔	47.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA26189100	ESOMEPSUN 40MG TABLETS "SUNYET"(28粒/	10.8	BA26189100	ESOMEPSUN 40MG TABLETS "SUNYET"(28粒/	15.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA26206100	LETROZOLE "ALVOGEN"FCT 2.5MG(30粒/鋁箔	45.9	BA26206100	LETROZOLE "ALVOGEN"FCT 2.5MG(30粒/鋁箔	47.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA26264100	OZAPEX ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG(28	64	BA26264100	OZAPEX ORODISPERSIBLE TABLETS 5MG(28	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA26332100	PMS-ROSUVASTATIN 20MG TABLETS(30	37.2				本品項新增
BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/鋁箔盒裝)	17.6	BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/鋁箔盒裝)	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BA26482100	EC-PRAM 20 (ESCITALOPRAM F.C. TABLETS	35.4				本品項新增
BA26483100	EC-PRAM 10 (ESCITALOPRAM F.C. TABLETS	19.6				本品項新增
BA26489100	OZAPEX ORODISPERSIBLE TABLETS 10MG(28	118				本品項新增
BA26504100	PMS-ROSUVASTATIN 10MG TABLETS(30	22.3				本品項新增

BB17692100	CIPROXIN 250, FILM-COATED TABLETS	9.3	BB17692100	CIPROXIN 250, FILM-COATED TABLETS	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE FOR INJECTION	97	BB17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE FOR INJECTION	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB20786100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	3.16	BB20786100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	6.7	BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB21062100	CIPROXIN FILM-COATED TABLETS 500MG	12.2	BB21062100	CIPROXIN FILM-COATED TABLETS 500MG	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION	1306	BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION	1388	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB211572E2	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION	3513	BB211572E2	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION	3774	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB21777277	MAXIPIME INJECTABLE 500MG	265	BB21777277	MAXIPIME INJECTABLE 500MG	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB21962100	ADALAT RETARD F.C.TABLETS 20MG	4.84	BB21962100	ADALAT RETARD F.C.TABLETS 20MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB22387100	NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG	2.52	BB22387100	NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG	2.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB22650100	CURAM FILM-COATED TABLETS 625MG	6.1	BB22650100	CURAM FILM-COATED TABLETS 625MG	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB22672100	LODOPIN TABLETS 25MG	6.9	BB22672100	LODOPIN TABLETS 25MG	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB22673100	LODOPIN TABLETS 50MG	12.6	BB22673100	LODOPIN TABLETS 50MG	13.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB23503100	DIAMICRON MR TAB.	2.24	BB23503100	DIAMICRON MR TAB.	2.34	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	39.5	BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	40.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24292100	MEL-OD 15 TABLETS (MELOXICAM	7.9	BB24292100	MEL-OD 15 TABLETS (MELOXICAM	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24489100	MEL-OD 7.5 Tablets(Meloxicam tablets)	2.26	BB24489100	MEL-OD 7.5 Tablets(Meloxicam tablets)	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BB24545100	Serlin 50 Tablets	0	BB24545100	Serlin 50 Tablets	11.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
BB24617212	IRINOTECAN INJECTION CONCENTRATE	2319	BB24617212	IRINOTECAN INJECTION CONCENTRATE	2439	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24617221	Irinotecan Injection Concentrate	5432	BB24617221	Irinotecan Injection Concentrate	5066	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24808100	CURAM 1000MG FILM-COATED TABLETS	9	BB24808100	CURAM 1000MG FILM-COATED TABLETS	9.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24847280	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG,	44.7	BB24847280	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG,	47.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24847297	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG,	133	BB24847297	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG,	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24898100	AMLODAC 5 TABLETS	6.4	BB24898100	AMLODAC 5 TABLETS	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB24958100	DACTIVE 10 TABLETS	2.4	BB24958100	DACTIVE 10 TABLETS	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25093100	ZYTHROCIN 250 TABLETS	33.1	BB25093100	ZYTHROCIN 250 TABLETS	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25098100	RAMEY 10 TABLETS	8.5	BB25098100	RAMEY 10 TABLETS	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25132297	MOXICLAV 1200MG POWDER FOR INJECTION	133	BB25132297	MOXICLAV 1200MG POWDER FOR INJECTION	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25183263	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	1035	BB25183263	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25250220	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR	410	BB25250220	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB252502CX	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR	222	BB252502CX	PIPERACILLIN/TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25266100	DIAMICRON MR TABLETS 60 MG	4.2	BB25266100	DIAMICRON MR TABLETS 60 MG	4.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25369100	ZYDUS ESCITALOPRAM OXALATE TABLETS	18.1	BB25369100	ZYDUS ESCITALOPRAM OXALATE TABLETS	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25465100	APO-QUETIAPINE TABLETS 300MG	55	BB25465100	APO-QUETIAPINE TABLETS 300MG	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BB25466100	APO-QUETIAPINE TABLETS 200MG	32.6	BB25466100	APO-QUETIAPINE TABLETS 200MG	34.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25467100	APO-QUETIAPINE TABLETS 25MG	12.7	BB25467100	APO-QUETIAPINE TABLETS 25MG	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25535100	ARBREAST F.C. TAB. 1MG (ANASTROZOLE)	73	BB25535100	ARBREAST F.C. TAB. 1MG (ANASTROZOLE)	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25600212	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	4235	BB25600212	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25600226	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	15976	BB25600226	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25653100	APO-QUETIAPINE TABLETS 100MG	24.4	BB25653100	APO-QUETIAPINE TABLETS 100MG	25.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25828100	LEVOZYD 500 (LEVOFLOXACIN TABLETS 500MG)	41.4	BB25828100	LEVOZYD 500 (LEVOFLOXACIN TABLETS 500MG)	44.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE	118	BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE	64	BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIBLE	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25873100	CLOPISTAD	40.3				本品項新增
BB25968221	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML	610	BB25968221	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB25968240	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML	3271	BB25968240	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB26001100	TOPIZ 50	17.3	BB26001100	TOPIZ 50	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB26025209	"Ceftriaxone ""Alvogen"" 1g Powder for	179	BB26025209	"Ceftriaxone ""Alvogen"" 1g Powder for	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB26026221	DOXORUBICIN "ALVOGEN" SOLUTION FOR	502	BB26026221	DOXORUBICIN "ALVOGEN" SOLUTION FOR	515	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB26409100	ALVOPREL FILM COATED TABLET 300MG	13.7	BB26409100	ALVOPREL FILM COATED TABLET 300MG	14.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BB26515100	AROMATT 1 (ANASTROZOLE TABLETS 1MG)	73				本品項新增

BB26523100	PMS-BOSENTAN TABLETS 125MG	1446				本品項新增
BB26528100	MONTE-H 10 (MONTELUKAST TABLETS 10MG)	21.5				本品項新增
BB26554100	BINFIN 5 (FINASTERIDE TABLETS 5MG)	19.6				本品項新增
BB26577100	IRBIS H 300 (IRBESARTAN F.C. TABLETS	13.5				本品項新增
BB26613100	ALVOTINIB 100MG FILM-COATED TABLETS	563				本品項新增
BB26614100	ALVOTINIB 400MG FILM-COATED TABLETS	1800				本品項新增
BC01878255	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	107	BC01878255	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	109	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC01879277	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	340	BC01879277	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	347	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC030771G0	RIVOTRIL 0.5MG TABLET(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
BC03078100	RIVOTRIL 2MG TABLET	2.57	BC03078100	RIVOTRIL 2MG TABLET	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC04248245	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 40MG	54	BC04248245	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 40MG	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC04249258	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 125MG	146	BC04249258	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 125MG	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC04405421	LACRIMIN OPHTHALMIC SOLUTION	19.9	BC04405421	LACRIMIN OPHTHALMIC SOLUTION	20.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC04858100	FLUANXOL 3MG film coated tablets	13.7	BC04858100	FLUANXOL 3MG film coated tablets	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC04922277	STERILE SOLU-MEDROL	242	BC04922277	STERILE SOLU-MEDROL	249	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC04923100	FLUANXOL 1MG film coated tablets	5.3	BC04923100	FLUANXOL 1MG film coated tablets	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC05037209	FLUANXOL DEPOT 1ML	246	BC05037209	FLUANXOL DEPOT 1ML	247	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC05176100	BURINEX TABLETS 1MG	2.16	BC05176100	BURINEX TABLETS 1MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC06049100	SECTRAL TABLETS 400MG	6	BC06049100	SECTRAL TABLETS 400MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC07125100	BEZALIP COATED TABLETS	6	BC07125100	BEZALIP COATED TABLETS	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC07538100	LONITEN 10MG	9.1	BC07538100	LONITEN 10MG	9.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC08790209	CLOPIXOL DEPOT 200MG/ML	359	BC08790209	CLOPIXOL DEPOT 200MG/ML	361	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC09100100	VOLTAREN SR 100	2.85	BC09100100	VOLTAREN SR 100	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC09768209	DIPROSPAN INJECTION	0	BC09768209	DIPROSPAN INJECTION	19.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC09768221	DIPROSPAN INJECTION	0	BC09768221	DIPROSPAN INJECTION	19.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS "ROCHE"	8.2	BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS "ROCHE"	8.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC11051100	PANAGESIC TABLETS	3.73	BC11051100	PANAGESIC TABLETS	3.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC11315100	DEANXIT DRAGEES	2.97	BC11315100	DEANXIT DRAGEES	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC11326265	ZOVIRAX I.V.	482	BC11326265	ZOVIRAX I.V.	505	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC11917277	DESFERAL VIALS 500MG	264	BC11917277	DESFERAL VIALS 500MG	266	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC11978100	DEVODIL TABLETS	1.64	BC11978100	DEVODIL TABLETS	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC12554100	ANDROCUR	38.1	BC12554100	ANDROCUR	38.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC12946100	PROVERA 10MG	2.95	BC12946100	PROVERA 10MG	2.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC12963177	ISOBIDE SOLUTION	1099	BC12963177	ISOBIDE SOLUTION	1101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC13020100	DENEREL TABLETS	1.68	BC13020100	DENEREL TABLETS	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13071321	VIRU-MERZ SEROL GEL	344	BC13071321	VIRU-MERZ SEROL GEL	345	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13086121	KALIMATE POWDER	11.2	BC13086121	KALIMATE POWDER	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13116343	OESTROGEL GEL	84	BC13116343	OESTROGEL GEL	85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13138421	CYCLOGYL 1%	82	BC13138421	CYCLOGYL 1%	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13139421	CYCLOGYL 2%	143	BC13139421	CYCLOGYL 2%	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	19	BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	19.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	52	BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13409100	AKAMON TABLETS 3MG	1.57	BC13409100	AKAMON TABLETS 3MG	1.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC13994100	CLOPIXOL TABLETS 10MG	12.3	BC13994100	CLOPIXOL TABLETS 10MG	12.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	3.32	BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	3.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14287255	ANEGYN INJECTION 0.5%W/V	72	BC14287255	ANEGYN INJECTION 0.5%W/V	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14822100	CORDARONE TABLETS	6.4	BC14822100	CORDARONE TABLETS	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14823100	SPASMONAL CAPSULES	2.31	BC14823100	SPASMONAL CAPSULES	2.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14837123	KONSYL	8.8	BC14837123	KONSYL	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14860100	PROVERA 5MG (MEDROXYPROGESTERONE ACETATE)	1.56	BC14860100	PROVERA 5MG (MEDROXYPROGESTERONE ACETATE)	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14861216	CORDARONE INJECTION	67	BC14861216	CORDARONE INJECTION	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC14899100	DEPAKINE GASTRO-RESISTANT	3.36	BC14899100	DEPAKINE GASTRO-RESISTANT	3.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	231	BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	237	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15031277	"ROCEPHIN ""ROCHE"" FOR I.V. INJECTION	96	BC15031277	"ROCEPHIN ""ROCHE"" FOR I.V. INJECTION	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15040209	"ROCEPHIN ""ROCHE"" FOR I.V. INJECTION	179	BC15040209	"ROCEPHIN ""ROCHE"" FOR I.V. INJECTION	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	10.7	BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	11.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15234209	"VITAMIN B12 INJECTIONS 1000 ""KOBAYASHI"""	15.4	BC15234209	"VITAMIN B12 INJECTIONS 1000 ""KOBAYASHI"""	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	6.1	BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	190	BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	184	BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	188	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15321100	CLOPIXOL TABLETS 25MG	26.4	BC15321100	CLOPIXOL TABLETS 25MG	26.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15387255	"HOSPIRA" METRONIDAZOLE INJECTION	72	BC15387255	"HOSPIRA" METRONIDAZOLE INJECTION	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15478255	MIACALCIC AMPOULES 100I.U./ML	138	BC15478255	MIACALCIC AMPOULES 100I.U./ML	141	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15875212	TRAMAL INJECTION	38.5	BC15875212	TRAMAL INJECTION	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15880100	TADEX TABLETS 10MG	2.98	BC15880100	TADEX TABLETS 10MG	3.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC15906229	ANTREX 3MG/ML	97	BC15906229	ANTREX 3MG/ML	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM-COATED TABLETS	2.71	BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM-COATED TABLETS	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16080100	PINDOLOL TABLETS "TOWA"	4	BC16080100	PINDOLOL TABLETS "TOWA"	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC16094100	BEZALIP RETARD COATED TABLETS	12.4	BC16094100	BEZALIP RETARD COATED TABLETS	12.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16194100	TREXAN 2.5MG TABLETS	4.79	BC16194100	TREXAN 2.5MG TABLETS	4.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIES	12.7	BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIES	13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16295100	NEUQUINON SUGAR-COATED TABLETS	3.49	BC16295100	NEUQUINON SUGAR-COATED TABLETS	3.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16350212	VERPAMIL 2.5MG/ML INJECTION	65				本品項新增
BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIES	8.6	BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIES	8.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16477100	CALMDAY 5MG,SUGAR COATED TABLETS	3.81	BC16477100	CALMDAY 5MG,SUGAR COATED TABLETS	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16483435	ISOPTO CARPINE 2%	82	BC16483435	ISOPTO CARPINE 2%	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16504100	FERRUM HAUSMANN CHEWABLE TABLETS	3.76	BC16504100	FERRUM HAUSMANN CHEWABLE TABLETS	3.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16528100	MILLIBAR CAPUSLES	2.23	BC16528100	MILLIBAR CAPUSLES	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16548421	TOBREX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	37.5	BC16548421	TOBREX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16642421	MAXIDEX	14.6	BC16642421	MAXIDEX	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16704248	MIACALCIC INJECTION 50 MRC-U/ML (50IU	98	BC16704248	MIACALCIC INJECTION 50 MRC-U/ML (50IU	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16710421	MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)	27.2	BC16710421	MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)	29.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16711421	MYDRIACYL 1%	75	BC16711421	MYDRIACYL 1%	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16717100	NOVOFEN TABLETS 10MG	2.98	BC16717100	NOVOFEN TABLETS 10MG	3.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	28	BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC16732340	MEDODERMONE OINTMENT	87	BC16732340	MEDODERMONE OINTMENT	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16738335	MEDODERMONE CREAM	28	BC16738335	MEDODERMONE CREAM	28.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16738340	MEDODERMONE CREAM	87	BC16738340	MEDODERMONE CREAM	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16765421	MAXITROL STERILE OPH SOLUTION	120	BC16765421	MAXITROL STERILE OPH SOLUTION	121	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16784100	TIADEN TABLETS	2.41	BC16784100	TIADEN TABLETS	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	102	BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	3.7	BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC	150	BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC	151	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16888100	DENEX TABLETS 100MG	4.4	BC16888100	DENEX TABLETS 100MG	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	7.7	BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16904100	CONVULEX 150 SOFT CAPSULES	3.09	BC16904100	CONVULEX 150 SOFT CAPSULES	3.13	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16973100	JUVELA N SOFT CAPSULES 200MG	2.48	BC16973100	JUVELA N SOFT CAPSULES 200MG	2.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16998100	CONVULEX 500MG CAPSULES	10.1	BC16998100	CONVULEX 500MG CAPSULES	10.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC16999100	MECOBALAMIN TABLETS 500μg	1.73	BC16999100	MECOBALAMIN TABLETS 500μg	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17039316	IODOSORB POWDER	61				本品項新增
BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER	1744	BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER	1765	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17077100	MADOPAR HBS "ROCHE" CAPSULES 125MG	5.5	BC17077100	MADOPAR HBS "ROCHE" CAPSULES 125MG	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC17090100	CONCOR 10	6.6	BC17090100	CONCOR 10	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17118100	ANPEC 40 TABLETS	1.64	BC17118100	ANPEC 40 TABLETS	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17125100	CONCOR 5 MG	3.25	BC17125100	CONCOR 5 MG	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17140100	OLBETAM 250MG CAPSULES	6.9	BC17140100	OLBETAM 250MG CAPSULES	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17161158	ZOVIRAX SUSPENSION	774	BC17161158	ZOVIRAX SUSPENSION	783	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17196100	MECOLAMIN CAPSUL	1.73	BC17196100	MECOLAMIN CAPSUL	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17214112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING	12.5	BC17214112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17292100	ANPEC 80 F.C. TABLETS	3.88	BC17292100	ANPEC 80 F.C. TABLETS	3.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17400421	ECONOPRED PLUS 1%	76	BC17400421	ECONOPRED PLUS 1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17407100	DICETEL 50MG FILM COATED TABLETS	10.1	BC17407100	DICETEL 50MG FILM COATED TABLETS	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17410421	BETOPTIC TM STERILE OPHTHALMIC	168	BC17410421	BETOPTIC TM STERILE OPHTHALMIC	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17469100	PLENDIL EXTWNDED RELEASE TABLETS	4.91	BC17469100	PLENDIL EXTWNDED RELEASE TABLETS	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17481289	ZINACEF 750MG INJECTION "GLAXO"	0	BC17481289	ZINACEF 750MG INJECTION "GLAXO"	23.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC17488100	PLENDIL TABLETS 5MG	3.14	BC17488100	PLENDIL TABLETS 5MG	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17525277	FORTUM 500MG FOR INJECTION "GLAXO"	0	BC17525277	FORTUM 500MG FOR INJECTION "GLAXO"	32.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC17528138	VENTOLIN INHALER (200DOSE)	129	BC17528138	VENTOLIN INHALER (200DOSE)	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17530212	"ZANTAC INJECTION 25MG/ML	23.7	BC17530212	"ZANTAC INJECTION 25MG/ML	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC17531265	ZINACEF 250MG INJECTION "GLAXO"	0	BC17531265	ZINACEF 250MG INJECTION "GLAXO"	23.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC17538209	FORTUM 1GM FOR INJECTION "GLAXO"	60	BC17538209	FORTUM 1GM FOR INJECTION "GLAXO"	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	3.02	BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	0	本品項新增
BC17586100	PRESOLOL TABLETS 200 MG	3.19	BC17586100	PRESOLOL TABLETS 200 MG	3.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17664100	HYTRIN 2MG TABLETS	2.88	BC17664100	HYTRIN 2MG TABLETS	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17728265	GLYCEROSTERIL 10%	92	BC17728265	GLYCEROSTERIL 10%	93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17835255	METRONIDAZOL FRESENIUS	72	BC17835255	METRONIDAZOL FRESENIUS	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17852100	ZINNAT TABLET 250MG	0	BC17852100	ZINNAT TABLET 250MG	6.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC17869100	FLUANXOL 5MG film coated tablets	24.3	BC17869100	FLUANXOL 5MG film coated tablets	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	411	BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	414	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18008255	LIPOVENOS 20% EMULSION FOR INTRAVENOUS	234	BC18008255	LIPOVENOS 20% EMULSION FOR INTRAVENOUS	235	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18008265	LIPOVENOS 20% EMULSION FOR INTRAVENOUS	276	BC18008265	LIPOVENOS 20% EMULSION FOR INTRAVENOUS	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18017100	ATEHEXAL 100 FILM TABLET	0	BC18017100	ATEHEXAL 100 FILM TABLET	1.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC18155100	AUGMENTIN TABLETS 375MG	6.5	BC18155100	AUGMENTIN TABLETS 375MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18158100	IMOVANE TABLETS 7.5MG	2.78	BC18158100	IMOVANE TABLETS 7.5MG	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18189214	TRANSAMIN INJECTION 10%	15				本品項新增
BC18205338	VENTOLIN RESPIRATOR SOLUTION	0	BC18205338	VENTOLIN RESPIRATOR SOLUTION	126	依據本標準相關規定，支付價歸零

BC18215500	PROSTIN E2 VAGINAL TABLETS	313	BC18215500	PROSTIN E2 VAGINAL TABLETS	314	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18231100	GLUCOPHAGE TABLET 850MG	2.14	BC18231100	GLUCOPHAGE TABLET 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18273100	KETOSTERIL TABLETS	20.5	BC18273100	KETOSTERIL TABLETS	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18279100	PHYLLOCONTIN CONTINUS TABLETS	3.18	BC18279100	PHYLLOCONTIN CONTINUS TABLETS	3.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18304280	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION	44.7	BC18304280	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION	47.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18304297	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION	133	BC18304297	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18307255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I.V. INFUSION	210	BC18307255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I.V. INFUSION	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18307265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I.V. INFUSION	219	BC18307265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I.V. INFUSION	225	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	183	BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	185	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18308265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	210	BC18308265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18308277	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	219	BC18308277	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I.V. INFUSION	225	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18333421	FLAREX 0.1% STERILE OPHTHALMIC	0	BC18333421	FLAREX 0.1% STERILE OPHTHALMIC	14	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC18364421	FLUCON 0.1% STERILE OPHTHALMIC	13.8	BC18364421	FLUCON 0.1% STERILE OPHTHALMIC	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18369100	ACLIN TABLETS 100MG	0	BC18369100	ACLIN TABLETS 100MG	2.03	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC18384277	AMINOPLASMAL-10% E	0	BC18384277	AMINOPLASMAL-10% E	212	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC18425100	ALEPAM 15 TABLET	3.56	BC18425100	ALEPAM 15 TABLET	3.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18426100	ALEPAM 30TABLET	0	BC18426100	ALEPAM 30TABLET	3.65	依據本標準相關規定，支付價歸零

BC18540248	HERBESSER INJECTION 50MG	391	BC18540248	HERBESSER INJECTION 50MG	392	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18542100	CLOZARIL TABLETS 100MG	8.3	BC18542100	CLOZARIL TABLETS 100MG	8.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18580229	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION	502	BC18580229	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION	515	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18584100	ZOFRAN TABLETS 8MG	171	BC18584100	ZOFRAN TABLETS 8MG	181	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18585212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	177	BC18585212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	191	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18585219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	200	BC18585219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	217	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	121	BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	123	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18638100	GISTELINK TABLETS 200MG	4.69	BC18638100	GISTELINK TABLETS 200MG	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18654421	1% PRED FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION	76	BC18654421	1% PRED FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18656429	FML LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	73	BC18656429	FML LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18664421	BUNOLGAN LIQUIFILM STERILE	131	BC18664421	BUNOLGAN LIQUIFILM STERILE	133	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18669255	FOY FOR INJECTION	203				本品項新增
BC18720238	PROMOSTAN FOR INJECTION	577				本品項新增
BC18776421	BETOPTIC S STERILE OPHTHALMIC	157	BC18776421	BETOPTIC S STERILE OPHTHALMIC	163	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18790248	DIFLUCAN IV INJECTION	350	BC18790248	DIFLUCAN IV INJECTION	361	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18833229	CALCIUMFOLINAT-EBEWE INJECTION 10MG/ML	140	BC18833229	CALCIUMFOLINAT-EBEWE INJECTION 10MG/ML	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18842100	NIMOTOP F.C. TABLETS 30MG	21.2	BC18842100	NIMOTOP F.C. TABLETS 30MG	21.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION	704	BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION	718	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18857100	PIETENALE TABLETS 100mg	4.47	BC18857100	PIETENALE TABLETS 100mg	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION	10.7	BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION	11.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18925100	BARBLOC 5MG TABLETS	4	BC18925100	BARBLOC 5MG TABLETS	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC18952100	PK-MERZ FILM-COATED TABLETS	6.9	BC18952100	PK-MERZ FILM-COATED TABLETS	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19086100	UNASYN TABLETS	13.4	BC19086100	UNASYN TABLETS	13.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19089100	CIBACEN 5MG FILM-COATED TABLETS	7.6	BC19089100	CIBACEN 5MG FILM-COATED TABLETS	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19107321	FUCIDIN OINTMENT 2%	52	BC19107321	FUCIDIN OINTMENT 2%	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19108100	FUCIDIN TABLETS	59	BC19108100	FUCIDIN TABLETS	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19116321	FUCIDIN CREAM	52	BC19116321	FUCIDIN CREAM	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19116335	FUCIDIN CREAM	152	BC19116335	FUCIDIN CREAM	154	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19119248	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION	3271	BC19119248	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19120229	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION	610	BC19120229	PHARMORUBICIN RAPID DISSOLUTION	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	40.7	BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	41	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	53	BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19190100	DIVINA TABLETS	4.91	BC19190100	DIVINA TABLETS	4.97	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	9.5	BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	167	BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19279277	TIENAM INJECTION	411	BC19279277	TIENAM INJECTION	427	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19320100	LAMISIL TABLETS 250MG	13	BC19320100	LAMISIL TABLETS 250MG	13.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19337135	HALDOL DROPS	65	BC19337135	HALDOL DROPS	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19338209	HALDOL INJECTION	24.3	BC19338209	HALDOL INJECTION	25.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19339100	GENURIN 200MG	4.69	BC19339100	GENURIN 200MG	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19376221	"FRAGMIN 5	79	BC19376221	"FRAGMIN 5	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19378229	"FRAGMIN 2	192	BC19378229	"FRAGMIN 2	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19379214	"FRAGMIN 2	73	BC19379214	"FRAGMIN 2	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19408100	ACLIN 200 TABLETS	2	BC19408100	ACLIN 200 TABLETS	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC194201A5	ZINNAT SUSPENSION 125MG	0	BC194201A5	ZINNAT SUSPENSION 125MG	120	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC19456221	"DORMICUM ""ROCHE"" AMPOULES	23.6	BC19456221	"DORMICUM ""ROCHE"" AMPOULES	24.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19457209	"DORMICUM ""ROCHE"" AMPOULES	23.6	BC19457209	"DORMICUM ""ROCHE"" AMPOULES	24.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19457216	"DORMICUM ""ROCHE"" AMPOULES	36.8	BC19457216	"DORMICUM ""ROCHE"" AMPOULES	38.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19475209	HALDOL DECANOAS	152	BC19475209	HALDOL DECANOAS	156	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19488343	SKINOREN CREAM	213	BC19488343	SKINOREN CREAM	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC194932AA	LEUPLIN DEPOT 3.75MG S.C. INJECTION	4230	BC194932AA	LEUPLIN DEPOT 3.75MG S.C. INJECTION	4282	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC19499100	APO-HALOPERIDOL 10MG TABLET	3.12	BC19499100	APO-HALOPERIDOL 10MG TABLET	3.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19500100	APO-HALOPERIDOL 5MG TABLETS	2.38	BC19500100	APO-HALOPERIDOL 5MG TABLETS	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19508100	MINAX 100 TABLETS	4.4	BC19508100	MINAX 100 TABLETS	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19536414	VENTOLIN NEBULES 5MG PER 2.5ML	6	BC19536414	VENTOLIN NEBULES 5MG PER 2.5ML	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19538100	GASTRO-TIMELETS	5.7	BC19538100	GASTRO-TIMELETS	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	4.57	BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	4.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	4.57	BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	4.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19595426	SURVANTA 200MG/8ML/VIAL INTRATRACHEAL	13787				本品項新增
BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	1.93	BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	1.99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19631100	APO-CAPTO 12.5MG TABLETS	1.54	BC19631100	APO-CAPTO 12.5MG TABLETS	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19632100	APO-CAPTO 25MG TABLETS	1.54	BC19632100	APO-CAPTO 25MG TABLETS	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19749100	SALAZOPYRIN EN-TABS	2.78	BC19749100	SALAZOPYRIN EN-TABS	2.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19763100	NITROCONTIN CONTINUS TABLETS 2.6MG	5	BC19763100	NITROCONTIN CONTINUS TABLETS 2.6MG	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19768100	ALFAROL CAPSULES 0.25UG	4.89	BC19768100	ALFAROL CAPSULES 0.25UG	4.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19810100	DAPA-TABS 2.5MG	2.23	BC19810100	DAPA-TABS 2.5MG	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19845221	ZAVEDOS 5MG	3720	BC19845221	ZAVEDOS 5MG	3747	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19855100	ADALAT 10 CAPSULES	1.94	BC19855100	ADALAT 10 CAPSULES	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC198551G0	ADALAT 10 CAPSULES(30粒/瓶裝)	2				本品項新增
BC19856100	ADALAT 5 CAPSULES	1.94	BC19856100	ADALAT 5 CAPSULES	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC198561G0	ADALAT 5 CAPSULES（鋁箔/膠箔）	2				本品項新增
BC19879100	SYNTOCRIPTINE TABLETS	6.6	BC19879100	SYNTOCRIPTINE TABLETS	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19883100	MYDOCALM COATED TABLETS	1.89	BC19883100	MYDOCALM COATED TABLETS	1.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19884100	SYSCOR 5, FILM-COATED TABLETS	17.2	BC19884100	SYSCOR 5, FILM-COATED TABLETS	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	6.2	BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19916245	LOSEC 40MG I.V. INJECTION	0	BC19916245	LOSEC 40MG I.V. INJECTION	86	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC19918100	RYTMONORM 150MG FILM COATED TABLETS	10.7	BC19918100	RYTMONORM 150MG FILM COATED TABLETS	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM COATED TABLETS	6.8	BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM COATED TABLETS	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	318	BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	674	BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC19997245	LOSEC 40MG I.V. INFUSION	0	BC19997245	LOSEC 40MG I.V. INFUSION	86	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	215	BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	223	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	99	BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20037100	ZOCOR 20MG F.C.T.	6.2	BC20037100	ZOCOR 20MG F.C.T.	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20042335	LOMEXIN	116	BC20042335	LOMEXIN SPRAY 2%	117	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC20053500	LOMEXIN VAGINAL SUPPOSITORY 200MG	40.8	BC20053500	LOMEXIN VAGINAL SUPPOSITORY 200MG	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20144210	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	91	BC20144210	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20144289	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	91	BC20144289	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20162100	SINEMET 25/250 TABLETS	11.9	BC20162100	SINEMET 25/250 TABLETS	12.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	8.1	BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20198100	PROSCAR (FINASTERIDE) 5MG TABLET	19.6	BC20198100	PROSCAR (FINASTERIDE) 5MG TABLET	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20200314	ELOMET CREAM 0.1%	22	BC20200314	ELOMET CREAM 0.1%	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20200321	ELOMET CREAM 0.1%	39.9	BC20200321	ELOMET CREAM 0.1%	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	514	BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20238100	CARDOL 160MG TABLETS	8.5	BC20238100	CARDOL 160MG TABLETS	8.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	5.5	BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20254100	COPONENT TABLET	2.24	BC20254100	COPONENT TABLET	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20256116	BREXIN SACHETS	12.3	BC20256116	BREXIN SACHETS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20266277	ERYTHROCIN LACTOBIONATE-I.V.	167	BC20266277	ERYTHROCIN LACTOBIONATE-I.V.	168	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20295100	VALPRO 500 ENTERIC COATED TABLETS	10.1	BC20295100	VALPRO 500 ENTERIC COATED TABLETS	10.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20299100	VALPRO 200 ENTERIC COATED TABLETS	3.36	BC20299100	VALPRO 200 ENTERIC COATED TABLETS	3.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20323100	APO-RANITIDINE 150MG F.C. TABLETS	1.81	BC20323100	APO-RANITIDINE 150MG F.C. TABLETS	1.85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC20389300	AFTACH	7.4	BC20389300	AFTACH	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20452100	DILATREND TABLETS 25MG	5.8	BC20452100	DILATREND TABLETS 25MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL	227	BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL	234	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	15	BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	23.1	BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20553100	ELMESATT TABLET 2MG	3.23	BC20553100	ELMESATT TABLET 2MG	3.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20554100	IMDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS	3.86	BC20554100	IMDUR CONTROLLED-RELEASE TABLETS	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20666221	AREDIA FOR INJECTION 3MG/ML	1339	BC20666221	AREDIA FOR INJECTION 3MG/ML	1378	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	11.1	BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20705100	NAVOBAN CAPSULES 5MG	0	BC20705100	NAVOBAN CAPSULES 5MG	362	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC20706277	AMINOSTERIL N HEPA 8% INFUSION	217	BC20706277	AMINOSTERIL N HEPA 8% INFUSION	220	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20798100	KLIOGEST	0	BC20798100	KLIOGEST	3.83	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION	328	BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION	329	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	1079	BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	1107	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1MG	41.6	BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1MG	41.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC208272AA	DECAPEPTYL CR	3947	BC208272AA	DECAPEPTYL CR	4028	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20843100	TRISEQUENS	0	BC20843100	TRISEQUENS	3.83	依據本標準相關規定，支付價歸零

BC20862100	CIPRAM TABLETS 20MG	14.7	BC20862100	CIPRAM TABLETS 20MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20895100	VOLTAREN RETARD 75MG SLOW RELEASE FILM-	2.82	BC20895100	VOLTAREN RETARD 75MG SLOW RELEASE FILM-	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC	109	BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC	110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20936238	CAVERJECT STERILE POWDER	577	BC20936238	CAVERJECT STERILE POWDER	585	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20940209	NUTRIFLEX PERI 40/80	376	BC20940209	NUTRIFLEX PERI 40/80	378	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20943221	LASTET INJECTION	0	BC20943221	LASTET INJECTION	254	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC20951343	CLEOCIN T TOPICAL 1% SOLUTION	98	BC20951343	CLEOCIN T TOPICAL 1% SOLUTION	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC209712CX	TAZOCIN	222	BC209712CX	TAZOCIN	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20975209	NUTRIFLEX 70/240	419	BC20975209	NUTRIFLEX 70/240	421	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20975210	NUTRIFLEX 70/240	725	BC20975210	NUTRIFLEX 70/240	726	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20990100	SALCOAT CAP. FOR SPRAY(0.05MG/26	9.4	BC20990100	SALCOAT CAP. FOR SPRAY(0.05MG/26	9.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	4.13	BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	4.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC20992100	SIGMART TABLETS 2.5MG	4.13	BC20992100	SIGMART TABLETS 2.5MG	4.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21033100	KALMA TABLETS 0.50MG	0	BC21033100	KALMA TABLETS 0.50MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC21034100	KALMA TABLETS 1MG	3.29	BC21034100	KALMA TABLETS 1MG	3.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21035100	KALMA TABLETS 0.25MG	0	BC21035100	KALMA TABLETS 0.25MG	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/CHEWABLE TABLETS	7.2	BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/CHEWABLE TABLETS	7.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC21128229	PRIMACOR I.V. INJECTION	386	BC21128229	PRIMACOR I.V. INJECTION	387	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21144145	BUVENTOL EASYHALER 200MCG/DOSE	414	BC21144145	BUVENTOL EASYHALER 200MCG/DOSE	416	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21149100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS	3.14	BC21149100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS	3.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21150100	FARLUTAL TAB. 500MG	51	BC21150100	FARLUTAL TAB. 500MG	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21159100	SINEQUAN CAPSULES 25MG	2.01	BC21159100	SINEQUAN CAPSULES 25MG	2.05	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21165100	NOOTROPIL FILM-COATED TABLETS 1200MG	2.56	BC21165100	NOOTROPIL FILM-COATED TABLETS 1200MG	2.67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21174100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.25TY	4.89	BC21174100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.25TY	4.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21175100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.5 TY	9.6	BC21175100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.5 TY	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21188100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP.	134	BC21188100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP.	136	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP.	40.8	BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP.	41.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21191216	SOMATOSAN 3MG FOR I.V. INFUSION	1410	BC21191216	SOMATOSAN 3MG FOR I.V. INFUSION	1459	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21218145	BECLOMET EASYHALER 200MCG/DOSE	470	BC21218145	BECLOMET EASYHALER 200MCG/DOSE	472	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21221100	MINIPRESS TABLET 1MG	1.53	BC21221100	MINIPRESS TABLET 1MG	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21223110	SEREVENT EVOHALER 25MCG/DOSE	0	BC21223110	SEREVENT EVOHALER 25MCG/DOSE	464	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC21223116	SEREVENT EVOHALER 25MCG/DOSE	0	BC21223116	SEREVENT EVOHALER 25MCG/DOSE	563	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	177	BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	191	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21236219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	200	BC21236219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	217	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC21253100	SEGLOR 5MG CAPSULES	0	BC21253100	SEGLOR 5MG CAPSULES	10.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC21263100	ZACTIN CAPSULES 20MG	2.48	BC21263100	ZACTIN CAPSULES 20MG	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	167	BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21270421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.25%	70	BC21270421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.25%	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21277429	VIDISIC GEL	120				本品項新增
BC21281100	KINSON TABLET	5.5	BC21281100	KINSON TABLET	5.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21303100	MIKELAN LA CAPSULES 15MG	13.5	BC21303100	MIKELAN LA CAPSULES 15MG	13.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21319100	DYNACIRC SRO CAPSULES 5MG	9.5	BC21319100	DYNACIRC SRO CAPSULES 5MG	9.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21325138	AIROMIR INHALER 100mcg/dose	129	BC21325138	AIROMIR INHALER 100mcg/dose	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21333216	STILAMIN 3MG	1410	BC21333216	STILAMIN 3MG	1459	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21379265	UROKINASE-GCC INJECTION 250,000 I.U.	3510	BC21379265	UROKINASE-GCC INJECTION 250,000 I.U.	3519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21397251	NOOTROPIL I.V. INFUSION SOLUTION	203	BC21397251	NOOTROPIL I.V. INFUSION SOLUTION	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21422100	RANTUDIL CAPSULES 60MG	1.66	BC21422100	RANTUDIL CAPSULES 60MG	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21427345	TRAUMON GEL	104	BC21427345	TRAUMON GEL	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21439212	ADENOCOR INJECTION 3MG/ML	136	BC21439212	ADENOCOR INJECTION 3MG/ML	137	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	167	BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21454100	TIOGAM TABLETS 200mg	3.21	BC21454100	TIOGAM TABLETS 200mg	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC21477423	FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY	165	BC21477423	FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY	168	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21526100	DIMETRIOSE CAPSULES	183	BC21526100	DIMETRIOSE CAPSULES	186	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21530100	"KERLONE 20MG	4.44	BC21530100	"KERLONE 20MG	4.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21531100	STILNOX F.C. TAB. 10MG	2.4	BC21531100	STILNOX F.C. TAB. 10MG	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	9.9	BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	167	BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	6.4	BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21576221	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE INJECTION	502	BC21576221	DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE INJECTION	515	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21625100	TEMGESIC SUBLINGUAL TABLETS 0.2MG	21.8	BC21625100	TEMGESIC SUBLINGUAL TABLETS 0.2MG	22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21641100	DOXABEN TABLET 2MG	2.48	BC21641100	DOXABEN TABLET 2MG	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21643100	DOXABEN* TABLET 1MG	2.48	BC21643100	DOXABEN* TABLET 1MG	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21644100	SINEMET CR 50/200 TABLETS	13.3	BC21644100	SINEMET CR 50/200 TABLETS	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21663100	HALDOL TABLETS 5MG	2.38	BC21663100	HALDOL TABLETS 5MG	2.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	60	BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21695209	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	107	BC21695209	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	109	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21695221	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	340	BC21695221	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	347	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21699100	XANAX XR EXTENDED-RELEASE TABLETS	2.24	BC21699100	XANAX XR EXTENDED-RELEASE TABLETS	2.47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC21701235	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	2543	BC21701235	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	2632	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC217012AP	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	5629	BC217012AP	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	5949	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21726100	HALCION TABLETS 0.25MG	1.93	BC21726100	HALCION TABLETS 0.25MG	1.96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21729100	DIAFORMIN TAB.	2.14	BC21729100	DIAFORMIN TAB.	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21754100	NAPAMIDE F.C TABLETS 2.5MG	2.23	BC21754100	NAPAMIDE F.C TABLETS 2.5MG	2.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	47.1	BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	47.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21776209	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)	408	BC21776209	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21779100	DIFLUCAN CAPSULE 50MG	35.6	BC21779100	DIFLUCAN CAPSULE 50MG	37.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21780100	ZOLOFT FILM COATED TABLETS 50MG	11	BC21780100	ZOLOFT FILM COATED TABLETS 50MG	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21784335	METROGEL 0.75%	54	BC21784335	METROGEL 0.75%	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21785335	NIZORAL CREAM2%	37.5	BC21785335	NIZORAL CREAM2%	38.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21788100	VALTREX TABLETS 500MG	70	BC21788100	VALTREX TABLETS 500MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21808100	BONEFOS CAPSULES 400MG	45.3	BC21808100	BONEFOS CAPSULES 400MG	47.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21830180	ZITHROMAX POWDER FOR ORAL SUSPENSION	262	BC21830180	ZITHROMAX POWDER FOR ORAL SUSPENSION	268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21840100	TRAMAL RETARD 100MG	4.99	BC21840100	TRAMAL RETARD 100MG	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21845277	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE FOR INJECTION	97	BC21845277	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE FOR INJECTION	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21847100	SABRIL FILM-COATED TABLETS 500MG	25.8	BC21847100	SABRIL FILM-COATED TABLETS 500MG	25.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I.M.I.V.)	712	BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I.M.I.V.)	728	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21880229	VINBLASTINE SULFATE INJECTION	620	BC21880229	VINBLASTINE SULFATE INJECTION	625	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21905100	RILUTEK 50MG TABLETS	155	BC21905100	RILUTEK 50MG TABLETS	158	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21914100	COZAAR F.C.TAB. 50MG	8.6	BC21914100	COZAAR F.C.TAB. 50MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21921135	FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE	495	BC21921135	FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE	500	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21989138	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAMS/D	331	BC21989138	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAMS/D	336	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAMS/D	390	BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAMS/D	394	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22008100	DEPAKINE CHRONO 500MG FILM COATED TABLETS	7.9	BC22008100	DEPAKINE CHRONO 500MG FILM COATED TABLETS	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22013219	LEVOPHED BITARTRATE	140	BC22013219	LEVOPHED BITARTRATE	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22016100	KYTRIL 1MG F.C.TABLETS	225	BC22016100	KYTRIL 1MG F.C.TABLETS	232	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22023255	AMINOSTERIL INFANT 10% W/V FOR INTRAVENOUS	225	BC22023255	AMINOSTERIL INFANT 10% W/V FOR INTRAVENOUS	227	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22034343	DAIVONEX CREAM	514	BC22034343	DAIVONEX CREAM	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG/2ML	61	BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG/2ML	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22064100	PROZAC 20MG DISPERSIBLE	2.48	BC22064100	PROZAC 20MG DISPERSIBLE	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22071100	DILATREND TAB. 6.25MG	3.91	BC22071100	DILATREND TAB. 6.25MG	4.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	763	BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	790	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	308	BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	318	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION	365	BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION	374	BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22124100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 10 MG	9.5	BC22124100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 10 MG	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22126100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 20 MG	13.9	BC22126100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 20 MG	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	4230	BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	4311	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22139100	PANTOLOC GASTRO-RESISTANT TAB.	17.5	BC22139100	PANTOLOC GASTRO-RESISTANT TAB.	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22144100	APO-ATENOL 100MG TABLETS	1.58	BC22144100	APO-ATENOL 100MG TABLETS	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22151100	ZESTRIL TABLETS 5MG	3.5	BC22151100	ZESTRIL TABLETS 5MG	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22152100	ZESTRIL TABLETS 10MG	3.5	BC22152100	ZESTRIL TABLETS 10MG	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22154100	NOLVADEX TABLETS 10MG	2.98	BC22154100	NOLVADEX TABLETS 10MG	3.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22156100	PAXAM 2 TABLET	2.57	BC22156100	PAXAM 2 TABLET	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22158100	APO-ATENOL 50MG TABLETS	1.55	BC22158100	APO-ATENOL 50MG TABLETS	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22159100	TENORMIN TABLETS 100MG	1.58	BC22159100	TENORMIN TABLETS 100MG	1.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22160100	TENORMIN TABLETS 50MG	1.55	BC22160100	TENORMIN TABLETS 50MG	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22179100	FAMVIR	81	BC22179100	FAMVIR	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22193100	ELDEPRYL TABLETS 10MG	6.3	BC22193100	ELDEPRYL TABLETS 10MG	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22208100	TEGRETOL TABLETS 200MG	2.71	BC22208100	TEGRETOL TABLETS 200MG	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22211100	ELDEPRYL TABLETS 5MG	3.5	BC22211100	ELDEPRYL TABLETS 5MG	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22214221	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION	98	BC22214221	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22214229	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION	140	BC22214229	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22215209	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION	1359	BC22215209	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION	1374	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22215221	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION	6843	BC22215221	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION	6850	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22232277	CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION	1510	BC22232277	CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION	1512	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC222332D1	ZOLADEX LA 10.8MG DEPOT	14514	BC222332D1	ZOLADEX LA 10.8MG DEPOT	15208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22251229	ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION "DBL"	482	BC22251229	ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION "DBL"	505	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	73	BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	71	BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22318265	CLAFORAN IV INJECTION 0.25G	97	BC22318265	CLAFORAN IV INJECTION 0.25G	98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22319209	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	160	BC22319209	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	113	BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	116	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2.0G	533	BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2.0G	542	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22324100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG	64	BC22324100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	118	BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22342100	PENTASA PROLONGED-RELEASE TABLETS	10.4	BC22342100	PENTASA PROLONGED-RELEASE TABLETS	10.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22354280	CLEXANE INJECTION	150	BC22354280	CLEXANE INJECTION	152	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22357100	VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	141				本品項新增
BC22366100	SEFTEM CAPSULES	16.9	BC22366100	SEFTEM CAPSULES	17.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	117	BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	119	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22376100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	2.6	BC22376100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	2.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22380221	TRENTAL INJECTION	53	BC22380221	TRENTAL INJECTION	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22393277	"B.BRAUN" AMINOPLASMAL HEPA 10%	276	BC22393277	"B.BRAUN" AMINOPLASMAL HEPA 10%	281	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22395271	DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION	328	BC22395271	DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION	334	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22398100	ACCOLATE TABLETS 20MG	19.4	BC22398100	ACCOLATE TABLETS 20MG	19.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22420100	KLARICID FILM-COATED 500MG TABLETS	20.6	BC22420100	KLARICID FILM-COATED 500MG TABLETS	21.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22438100	APO-FLUOXETINE CAPSULES 20MG	2.48	BC22438100	APO-FLUOXETINE CAPSULES 20MG	2.77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML /35ML	77	BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML /35ML	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22449219	HYCAMTIN 4MG INJECTION	8709	BC22449219	HYCAMTIN 4MG INJECTION	8781	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22462100	FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	46.4	BC22462100	FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	47.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2319	BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	2729	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22473221	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	5432	BC22473221	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	5677	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22483277	DESFERRIOXAMINE MESYLATE FOR INJECTION 500MG	264	BC22483277	DESFERRIOXAMINE MESYLATE FOR INJECTION 500MG	266	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC225015FR	MIRENA (LEVONORGESTREL 20UG/24H)	4179	BC225015FR	MIRENA (LEVONORGESTREL 20UG/24H)	4195	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22507100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG	19.2	BC22507100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	36.7	BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	38.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22509100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG	9.1	BC22509100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22510100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 200MG	69	BC22510100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 200MG	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22540414	XALATAN 50UG/ML (0.005%)	505	BC22540414	XALATAN 50UG/ML (0.005%)	518	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	27.3	BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	29.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	14.1	BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	14.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	36.1	BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	38.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22551100	APROVEL 150MG FILM-COATED TABLETS	8.7	BC22551100	APROVEL 150MG FILM-COATED TABLETS	9.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22553100	BETAC TABLETS 20MG	4.44	BC22553100	BETAC TABLETS 20MG	4.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22587321	DIFFERIN GEL 0.1%	22.5	BC22587321	DIFFERIN GEL 0.1%	22.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	92	BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22593100	ATANAAL CAPSULE 5	1.94	BC22593100	ATANAAL CAPSULE 5	2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22600321	ESPERSON OINTMENT 0.25%	31.5	BC22600321	ESPERSON OINTMENT 0.25%	32.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22600329	ESPERSON OINTMENT 0.25%	70	BC22600329	ESPERSON OINTMENT 0.25%	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22606248	AGGRASTAT CONCENTRATE FOR INFUSION	7382	BC22606248	AGGRASTAT CONCENTRATE FOR INFUSION	7425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22612100	AUGMENTIN 1G F.C. TABLETS	9	BC22612100	AUGMENTIN 1G F.C. TABLETS	9.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22617100	DURIDE CR TABLETS 60MG	3.86	BC22617100	DURIDE CR TABLETS 60MG	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	1.6	BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22635421	ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	269	BC22635421	ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	275	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22641100	NOVONORM 1MG TABLETS	3.27	BC22641100	NOVONORM 1MG TABLETS	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22653421	ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	122	BC22653421	ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	126	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22654100	LIPANTHYL 200M CAP.	6.2	BC22654100	LIPANTHYL 200M CAP.	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22655243	SANDOSTATIN LAR MICROSPHERES FOR INJECTION	48430	BC22655243	SANDOSTATIN LAR MICROSPHERES FOR INJECTION	48487	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22658100	DOSTINEX TABLETS 0.5MG	133	BC22658100	DOSTINEX TABLETS 0.5MG	135	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22663100	GLYFORMIN 850 TABLETS	2.14	BC22663100	GLYFORMIN 850 TABLETS	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22671100	AMARYL 2.0 TABLETS	3.25	BC22671100	AMARYL 2.0 TABLETS	3.47	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED	11.7	BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22681212	EXACIN INJECTION 200	162	BC22681212	EXACIN INJECTION 200	166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22695221	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	610				本品項新增
BC22695240	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	3271				本品項新增
BC22712221	ADRIAMYCIN INJ. 2MG/ML	502				本品項新增
BC22722100	SELGENE TAB. 5MG	3.5	BC22722100	SELGENE TAB. 5MG	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22725100	PRIMOLUT-NOR TABLETS 5 MG	2.05	BC22725100	PRIMOLUT-NOR TABLETS 5 MG	2.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22726100	METHOTREXATE SODIUM TABLETS 2.5MG	4.79	BC22726100	METHOTREXATE SODIUM TABLETS 2.5MG	4.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22728100	SURGAM TABLET 200MG	3.21	BC22728100	SURGAM TABLET 200MG	3.27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22732248	FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION	5970	BC22732248	FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION	6050	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22737500	PENTASA SUPPOSITORIES 1GM	39.5				本品項新增
BC22754329	NERISONE FATTY OINTMENT	49.5	BC22754329	NERISONE FATTY OINTMENT	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	14.4	BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	17.2	BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	39.3	BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	41.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22778100	SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG	24	BC22778100	SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG	25.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22779100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 5MG	17.9	BC22779100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 5MG	19	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22781100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 10 MG	10.1	BC22781100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 10 MG	10.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22782100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG	13.4	BC22782100	PARIET ENTERIC-COATED TABLETS 20MG	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22783100	DETRUSITOL F.C. TAB. 2MG	12.8	BC22783100	DETRUSITOL F.C. TAB. 2MG	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22784100	DETRUSITOL F.C. TAB. 1MG	8.6	BC22784100	DETRUSITOL F.C. TAB. 1MG	9.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22786100	ACTIVELLE	0	BC22786100	ACTIVELLE	3.44	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC22790238	INNOHEP INJ. 10000 ANTI-XA IU/ML IN VIALS	366	BC22790238	INNOHEP INJ. 10000 ANTI-XA IU/ML IN VIALS	374	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	119	BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	122	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	127	BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	132	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	23	BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	23.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC228204E5	NASACORT AQ	214	BC228204E5	NASACORT AQ	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22821100	NEURONTIN CAPSULES 300MG	9.9	BC22821100	NEURONTIN CAPSULES 300MG	10.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	12	BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	12.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	3.8	BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	3.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22842100	ARTHROTEC 75 TABLET	6.5	BC22842100	ARTHROTEC 75 TABLET	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22843100	APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS	15.1	BC22843100	APROVEL 300MG FILM-COATED TABLETS	15.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22856421	EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	64	BC22856421	EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22858100	EXELON CAP. 3MG	35.3	BC22858100	EXELON CAP. 3MG	36.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22859100	EXELON CAP. 6MG	35.3	BC22859100	EXELON CAP. 6MG	36.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22861100	EXELON CAP. 1.5MG	35.3	BC22861100	EXELON CAP. 1.5MG	36.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22863100	EXELON CAP. 4.5MG	35.3	BC22863100	EXELON CAP. 4.5MG	36.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22868238	FRESOFOL 1% MCT/LCT	61	BC22868238	FRESOFOL 1% MCT/LCT	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22868248	FRESOFOL 1% MCT/LCT	192	BC22868248	FRESOFOL 1% MCT/LCT	203	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22874255	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	210	BC22874255	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22874265	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	219	BC22874265	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	225	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22877100	DIANE-35 S.C. TABLETS	7.7	BC22877100	DIANE-35 S.C. TABLETS	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22882100	REQUIP FILM-COATED TAB. 0.25MG	6.1	BC22882100	REQUIP FILM-COATED TAB. 0.25MG	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22883100	REQUIP FILM-COATED TAB. 1MG	16.3	BC22883100	REQUIP FILM-COATED TAB. 1MG	16.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22886100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG	18.2	BC22886100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22889100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG	32.5	BC22889100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG	34.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22890100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG	28.3	BC22890100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG	30	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22893100	LIPIGEM TABLETS. 600MG	0	BC22893100	LIPIGEM TABLETS. 600MG	2.68	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC22917100	XATRAL XL 10MG	8.3	BC22917100	XATRAL XL 10MG	8.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22920100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	6.7				本品項新增
BC22923277	LIPOVENOES MCT 10% EMULSION FOR INFUSION	219	BC22923277	LIPOVENOES MCT 10% EMULSION FOR INFUSION	225	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22924424	NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY	192	BC22924424	NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY	199	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	7.7	BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	7.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22931116	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	85	BC22931116	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22932100	PLAVIX FILM-COATED TABLETS 75MG	45.4	BC22932100	PLAVIX FILM-COATED TABLETS 75MG	47.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22934421	AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC	302	BC22934421	AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC	308	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22982216	SOMATOSTATIN 3MG FERRING	1410	BC22982216	SOMATOSTATIN 3MG FERRING	1459	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC22987421	ELEBLOC 2% EYE CROPS	0	BC22987421	ELEBLOC 2% EYE CROPS	200	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC22989100	HYZAAR F.C TAB. 50/12.5MG	8.6	BC22989100	HYZAAR F.C TAB. 50/12.5MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC22996277	AMINOPLASMAL 10%	0	BC22996277	AMINOPLASMAL 10%	212	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	11.7	BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	6.2	BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	6.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	6.8	BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	7.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	8.5	BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23016100	ALLEGRA 60MG TAB.	2.72	BC23016100	ALLEGRA 60MG TAB.	2.87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23029100	ONEALFA TABLET 1.0 MCG	13.4	BC23029100	ONEALFA TABLET 1.0 MCG	13.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23031100	ONEALFA TABLET 0.5MCG	9.6	BC23031100	ONEALFA TABLET 0.5MCG	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23057151	RAPAMUNE ORAL SOLUTION 1MG/ML	8923	BC23057151	RAPAMUNE ORAL SOLUTION 1MG/ML	8994	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC230601E4	OXIS TURBUHALER 9UG/DOSE	0	BC230601E4	OXIS TURBUHALER 9UG/DOSE	874	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23071100	FRISIUM TABLET 10MG	2.97	BC23071100	FRISIUM TABLET 10MG	3.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23078100	KLARICID XL TAB. 500MG	26.1	BC23078100	KLARICID XL TAB. 500MG	27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23087209	NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE	25.3	BC23087209	NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	55	BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23105209	AZACTAM FOR INJECTION	0	BC23105209	AZACTAM FOR INJECTION	488	依據本標準相關規定，支付價歸零

BC23105277	AZACTAM FOR INJECTION	0	BC23105277	AZACTAM FOR INJECTION	303	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23106277	5% GLUCOSE INTRAVENOUS INFUSION B.P.	25	BC23106277	5% GLUCOSE INTRAVENOUS INFUSION B.P.	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23109100	CO-DIOVAN 80/12.5 FILN COATED TAB.	9.6	BC23109100	CO-DIOVAN 80/12.5 FILN COATED TAB.	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23115435	CUSICROM 4% NASAL SPRAY	0	BC23115435	CUSICROM 4% NASAL SPRAY	86	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23116277	AMINOPLASMAL-5% E	0	BC23116277	AMINOPLASMAL-5% E	118	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23125100	MIZOLLEN FILM-COATED TAB. 10MG	8.4	BC23125100	MIZOLLEN FILM-COATED TAB. 10MG	8.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23128100	BLOPRESS TAB. 8MG	9.3	BC23128100	BLOPRESS TAB. 8MG	9.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23133100	ONEALFA TAB. 0.25MCG	4.89	BC23133100	ONEALFA TAB. 0.25MCG	4.91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23134100	TRAMADOL 50 STADA CAPSULES	3.7	BC23134100	TRAMADOL 50 STADA CAPSULES	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23150377	FLAMAZINE CREAM	475	BC23150377	FLAMAZINE CREAM	519	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	19.1	BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	11.3	BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23167100	FOSAMAX TABLETS 70MG	0	BC23167100	FOSAMAX TABLETS 70MG	221	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	11.1	BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	14.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23179100	DETANTOL R.F.C TAB. 3MG	8.1	BC23179100	DETANTOL R.F.C TAB. 3MG	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23181100	ZYVOX TABLETS 600MG	1388	BC23181100	ZYVOX TABLETS 600MG	1395	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23186266	ZYVOX INJECTION	1638	BC23186266	ZYVOX INJECTION	1642	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23196100	NEURAMIN CAPSULES 500UG	1.73	BC23196100	NEURAMIN CAPSULES 500UG	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23202127	SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION	712	BC23202127	SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION	727	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23203137	SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION	927	BC23203137	SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION	946	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23206100	ACTOS TAB. 30MG	20.5	BC23206100	ACTOS TAB. 30MG	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	14.7	BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23208100	REBETOL CAPSULE	12.7	BC23208100	REBETOL CAPSULE	13.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23215100	FENOGAL 200MG LIDOSE	6.2	BC23215100	FENOGAL 200MG LIDOSE	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23218210	"BAXTER"CLINIMIX N17G35E SOLUTION FOR	536	BC23218210	"BAXTER"CLINIMIX N17G35E SOLUTION FOR	539	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23220100	CO-DIOVAN 160/12.5 FILM COATED TABLETS	12.1	BC23220100	CO-DIOVAN 160/12.5 FILM COATED TABLETS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23221100	NEXIUM TAB. 40MG	10.8	BC23221100	NEXIUM TAB. 40MG	15.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23223100	AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG	103	BC23223100	AVELOX FILM-COATED TAB. 400MG	106	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23224210	"BAXTER"CLINIMIX N9G15E SOLUTION FOR	435	BC23224210	"BAXTER"CLINIMIX N9G15E SOLUTION FOR	437	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23225100	NEXIUM TAB.20MG	0	BC23225100	NEXIUM TAB.20MG	4.75	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23232100	ASACOL TABLETS	12	BC23232100	ASACOL TABLETS	12.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23244100	STARLIX FILM-COATED TAB. 60MG	3.29	BC23244100	STARLIX FILM-COATED TAB. 60MG	3.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23245100	STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG	3.87	BC23245100	STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG	4.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23248100	COMTAN FILM-COATED TAB. 200MG	21.5	BC23248100	COMTAN FILM-COATED TAB. 200MG	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23257100	ZITHROMAX 250M TABLETS	33.1	BC23257100	ZITHROMAX 250M TABLETS	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC232621EL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/DOSE	1016	BC232621EL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/DOSE	1063	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC232651E7	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5UG/DOSE	1157	BC232651E7	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5UG/DOSE	1186	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG FILM-COATED	7.4	BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG FILM-COATED	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED	13.1	BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED	13.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23276100	REMERON TABLET 15MG	0	BC23276100	REMERON TABLET 15MG	11.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23277100	REMERON TABLET 45MG	0	BC23277100	REMERON TABLET 45MG	28.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23278100	REMERON TAB. 30MG	19.8	BC23278100	REMERON TAB. 30MG	21.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23279100	MIRAPEX TAB. 0.125MG	6.5	BC23279100	MIRAPEX TAB. 0.125MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23280100	MIRAPEX TAB. 0.25MG	11.7	BC23280100	MIRAPEX TAB. 0.25MG	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23282100	MIRAPEX TAB. 1MG	43.4	BC23282100	MIRAPEX TAB. 1MG	44.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23293100	ZANIDIP F.C TAB. 10MG	8	BC23293100	ZANIDIP F.C TAB. 10MG	8.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23298263	GEMZAR	1035	BC23298263	GEMZAR	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23306245	PANTOLOC I.V	193	BC23306245	PANTOLOC I.V	201	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC233104E8	PULMICORT NASAL AQUA 64UG/DOSE 120DOSE	173	BC233104E8	PULMICORT NASAL AQUA 64UG/DOSE 120DOSE	179	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23313221	ZAVEDOS 1MG/ML INJECTION VIAL	3720				本品項新增
BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	769	BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	792	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	3655	BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	3761	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23335100	MESULID TAB. 100MG	3.17	BC23335100	MESULID TAB. 100MG	3.37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23337421	COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION	392	BC23337421	COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION	403	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23340265	"BAXTER" DOPAMINE HYDROCHLORIDE	125	BC23340265	"BAXTER" DOPAMINE HYDROCHLORIDE	130	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23345321	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	214	BC23345321	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	219	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23345329	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	429	BC23345329	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	439	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23345343	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	1321	BC23345343	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	1353	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23346321	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	234	BC23346321	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	239	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23346329	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	494	BC23346329	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	507	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23346343	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	1389	BC23346343	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	1417	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23349116	SMECTA,POWDER FOR ORAL SUSPENSION	6.3	BC23349116	SMECTA,POWDER FOR ORAL SUSPENSION	6.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	19.7	BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	20.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	143	BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	146	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23369100	REMINYL FILM COATED TABLETS 4MG	31.3	BC23369100	REMINYL FILM COATED TABLETS 4MG	33.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23370100	REMINYL FILM COATED TABLETS 8MG	34.2	BC23370100	REMINYL FILM COATED TABLETS 8MG	34.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23371100	REMINYL FILM COATED TABLETS 12MG	34.2	BC23371100	REMINYL FILM COATED TABLETS 12MG	34.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23373100	DIOVAN FILM-COATED TAB. 80MG	9.6	BC23373100	DIOVAN FILM-COATED TAB. 80MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23374100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 160MG	12.1	BC23374100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 160MG	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG	6.2	BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23381100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 25MG	9.1	BC23381100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 25MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23382100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG	19.2	BC23382100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23388248	AMBISOME FOR INJECTION	6172	BC23388248	AMBISOME FOR INJECTION	6182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23396221	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	1306	BC23396221	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	1388	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23396240	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	8328	BC23396240	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	8989	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC233962E2	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	3513	BC233962E2	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	3774	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23398100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 4MG	16.5	BC23398100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 4MG	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23403343	SILKIS OINTMENT	366	BC23403343	SILKIS OINTMENT	375	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23422414	TRAVATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	529	BC23422414	TRAVATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	539	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23428100	WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLET	22.7	BC23428100	WELLBUTRIN SUSTAINED-RELEASE TABLET	24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23462129	FORLAX 10GM	6.6	BC23462129	FORLAX 10GM	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23468255	INTEGRILIN INJECTION 0.75MG/ML	3235	BC23468255	INTEGRILIN INJECTION 0.75MG/ML	3299	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	44.7	BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	45.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	44.7	BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	45.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23473129	BERODUAL N METERED AEROSOL	298	BC23473129	BERODUAL N METERED AEROSOL	301	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23479235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	41330	BC23479235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	41941	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23480127	SERETIDE 50 EVOHALER 120DOSE	712	BC23480127	SERETIDE 50 EVOHALER 120DOSE	727	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23481157	SERETIDE 250 EVOHALER 120DOSE	1241	BC23481157	SERETIDE 250 EVOHALER 120DOSE	1267	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23482137	SERETIDE 125 EVOHALER 120DOSE	927	BC23482137	SERETIDE 125 EVOHALER 120DOSE	946	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23485248	CANCIDAS INJECTION 50MG	8367	BC23485248	CANCIDAS INJECTION 50MG	8542	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23492100	SOLIAN TAB. 200MG	29.5	BC23492100	SOLIAN TAB. 200MG	30.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	10.9	BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23506100	ZOCOR 40MG F.C.TABLETS	14.6	BC23506100	ZOCOR 40MG F.C.TABLETS	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23518100	TRITACE 2.5MG TABLETS	8.5	BC23518100	TRITACE 2.5MG TABLETS	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	19.2	BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	10.6	BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23537414	XALACOM EYE DROPS	642	BC23537414	XALACOM EYE DROPS	656	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23538123	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(100M	402	BC23538123	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(100M	414	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23538135	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(250M	1030	BC23538135	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(250M	1062	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23546321	BETNOVATE-N OINTMENT 5GM	0	BC23546321	BETNOVATE-N OINTMENT 5GM	24.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	22.4	BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	23.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	16	BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	16.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23557329	ISOTREX CREAM 0.1%	0	BC23557329	ISOTREX CREAM 0.1%	60	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23557345	ISOTREX CREAM 0.1%	0	BC23557345	ISOTREX CREAM 0.1%	220	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23564100	NOTEN 50MG TAB.	1.55	BC23564100	NOTEN 50MG TAB.	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23568100	DETRUSITOL SR PROLONGED-RELEASE	29.2	BC23568100	DETRUSITOL SR PROLONGED-RELEASE	30.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23570100	EFEXOR XR 150MG CAPSULES	59	BC23570100	EFEXOR XR 150MG CAPSULES	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23571100	EFEXOR XR 75MG CAPSULES	18.7	BC23571100	EFEXOR XR 75MG CAPSULES	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG TABLETS	21.7	BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG TABLETS	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	10	BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23603100	TRITACE 10MG TABLETS	8.5	BC23603100	TRITACE 10MG TABLETS	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	92	BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	96	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	44.1	BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	46.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23617100	ARAVA 100MG FILM-COATED TABLETS	352	BC23617100	ARAVA 100MG FILM-COATED TABLETS	376	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23633221	PAMISOL CONCENTRATED INJECTION	1339	BC23633221	PAMISOL CONCENTRATED INJECTION	1378	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23645329	ELIDEL 1% CREAM	372	BC23645329	ELIDEL 1% CREAM	379	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15GM	479	BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15GM	491	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23645343	ELIDEL 1% CREAM 30GM	792	BC23645343	ELIDEL 1% CREAM 30GM	794	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23646100	VFEND FILM-COATED TABLETS 200MG	1266	BC23646100	VFEND FILM-COATED TABLETS 200MG	1287	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23647100	VFEND FILM-COATED TABLETS 50MG	361	BC23647100	VFEND FILM-COATED TABLETS 50MG	366	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23648263	VFEND 200MG FOR SOLUTION FOR INJECTION	4430	BC23648263	VFEND 200MG FOR SOLUTION FOR INJECTION	4497	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23649100	MICARDIS PLUS TABLETS 80/12.5 MG	16.2	BC23649100	MICARDIS PLUS TABLETS 80/12.5 MG	16.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	9.2	BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23655100	COZAAR F.C. TABLETS 100MG	10.5	BC23655100	COZAAR F.C. TABLETS 100MG	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23661100	SILVINOL TABLETS 5M	4.13	BC23661100	SILVINOL TABLETS 5M	4.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23671100	NEURONTIN F.C TABLETS 800MG	26.3	BC23671100	NEURONTIN F.C TABLETS 800MG	26.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23672100	NEURONTIN F.C. TABLETS 600MG	16.6	BC23672100	NEURONTIN F.C. TABLETS 600MG	17.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23681421	DEXAGEL EYE DROPS	101				本品項新增
BC23688435	QUINAX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	142	BC23688435	QUINAX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	259	BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	263	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23695429	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	505	BC23695429	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23708100	"ABBOTT" ISOPTIN 40MG FILM COATED	1.64	BC23708100	"ABBOTT" ISOPTIN 40MG FILM COATED	1.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單	816	BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單	914	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC237092ES	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(??????	1143	BC237092ES	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1248	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC237102EQ	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	735	BC237102EQ	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	917	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC237102ER	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1143	BC237102ER	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1152	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC237102ET	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1551	BC237102ET	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1357	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23711100	DOXABEN XL TABLETS 4MG	14.3	BC23711100	DOXABEN XL TABLETS 4MG	14.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23712265	AVELOX INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	811	BC23712265	AVELOX INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	833	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23728248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	524	BC23728248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	542	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23728255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	986	BC23728255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	1024	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23729100	CRAVIT 500MG F.C. TABLETS	46.3	BC23729100	CRAVIT 500MG F.C. TABLETS	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23730100	MEGLUCON 850 FILM-COATED TABLETS	2.14	BC23730100	MEGLUCON 850 FILM-COATED TABLETS	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23731100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	34.4	BC23731100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23733219	ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION	10752	BC23733219	ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION	11161	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23735100	ZOLDEM 10 F.C. TAB.	2.4	BC23735100	ZOLDEM 10 F.C. TAB.	2.51	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO-RESISTANT TAB.	47.3	BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO-RESISTANT TAB.	48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23738100	MYFORTIC 360MG GASTRO-RESISTANT TAB.	91	BC23738100	MYFORTIC 360MG GASTRO-RESISTANT TAB.	92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23740429	IMIGRAN NASAL SPRAY 10MG	169	BC23740429	IMIGRAN NASAL SPRAY 10MG	181	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23741438	IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG	179	BC23741438	IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23749209	INVANZ 1G INJECTION	816	BC23749209	INVANZ 1G INJECTION	959	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23755123	FLIXOTIDE EVOHALER 50 MCG	211	BC23755123	FLIXOTIDE EVOHALER 50 MCG	213	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23756210	MOBIC INJ. 15MG/1.5ML	29.9	BC23756210	MOBIC INJ. 15MG/1.5ML	30.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23757100	PRETERAX SCORED TABLETS	10.6	BC23757100	PRETERAX SCORED TABLETS	11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23758100	ACERTIL PLUS TABLETS	10	BC23758100	ACERTIL PLUS TABLETS	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23770100	LIPANTHYL SUPRA 160MG FILM-COATED TABLET	6.2	BC23770100	LIPANTHYL SUPRA 160MG FILM-COATED TABLET	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23771100	GINKOID TABLETS	2.16	BC23771100	GINKOID TABLETS	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23773321	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	35.7	BC23773321	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	36.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23773335	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	83	BC23773335	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23781421	TIMOLAST 0.5% OPHTHALMIC GEL FORMING	167	BC23781421	TIMOLAST 0.5% OPHTHALMIC GEL FORMING	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23782421	TIMOLAST 0.25% OPHTHALMIC GEL FORMING	70	BC23782421	TIMOLAST 0.25% OPHTHALMIC GEL FORMING	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23785229	BUSULFEX INJECTION	7314	BC23785229	BUSULFEX INJECTION	7331	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23792100	XYZAL FILM-COATED TABLETS 5MG	4.4	BC23792100	XYZAL FILM-COATED TABLETS 5MG	4.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	80	BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC237941EW	KLARICID PAEDIATRIC SUSPENSION	248	BC237941EW	KLARICID PAEDIATRIC SUSPENSION	255	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	5.2	BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23800221	DOBUJECT 50MG/ML CONCENTRATE FOR	174	BC23800221	DOBUJECT 50MG/ML CONCENTRATE FOR	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23808100	IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG	1157	BC23808100	IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG	1251	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23839340	DERMOVATE CREAM	87	BC23839340	DERMOVATE CREAM	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23840340	DERMOVATE OINTMENT	87	BC23840340	DERMOVATE OINTMENT	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23854343	ZORAC TOPICAL CREAM 0.1%	509	BC23854343	ZORAC TOPICAL CREAM 0.1%	531	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23857240	RISPERDAL CONSTA 25MG SUSPENSION FOR	3205	BC23857240	RISPERDAL CONSTA 25MG SUSPENSION FOR	3260	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23858248	RISPERDAL CONSTA 50MG SUSPENSION FOR	5750	BC23858248	RISPERDAL CONSTA 50MG SUSPENSION FOR	5838	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC238592EV	RISPERDAL CONSTA 37.5MG SUSPENSION FOR	4285	BC238592EV	RISPERDAL CONSTA 37.5MG SUSPENSION FOR	4355	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23873209	FLUCLOXIN INJECTION	0	BC23873209	FLUCLOXIN INJECTION	81	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23873277	FLUCLOXIN INJECTION	0	BC23873277	FLUCLOXIN INJECTION	42.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC23878209	AMINOFLUID	295	BC23878209	AMINOFLUID	303	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23880100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	61	BC23880100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23885100	HEPRIN CAPSULES	1.56	BC23885100	HEPRIN CAPSULES	1.57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23888100	KEPPRA FILM-COATED TABLETS 250MG	17.7	BC23888100	KEPPRA FILM-COATED TABLETS 250MG	18.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23889100	KEPPRA FILM-COATED TABLETS 500MG	28.4	BC23889100	KEPPRA FILM-COATED TABLETS 500MG	29.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23898100	FLUIMUCIL A 600MG EFFERVESCENT	6.5	BC23898100	FLUIMUCIL A 600MG EFFERVESCENT	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE	118	BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIBLE	131	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATING	64	BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATING	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23917100	ULTRACET TABLETS	5.8	BC23917100	ULTRACET TABLETS	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23919100	AGGRENOX MEDIFIED RELEASE	7.6	BC23919100	AGGRENOX MEDIFIED RELEASE	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23920100	HEPSERA TABLETS	170	BC23920100	HEPSERA TABLETS	173	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23921100	PMS-ZOPICLONE 7.5MG TABLETS	2.78	BC23921100	PMS-ZOPICLONE 7.5MG TABLETS	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23922100	CO-DIOVAN 160/25 FILM-COATED TABLETS	12.1	BC23922100	CO-DIOVAN 160/25 FILM-COATED TABLETS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED	25943	BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED	26533	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23925257	SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED	48321	BC23925257	SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED	48835	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23936343	DAIVOBET OINTMENT	657	BC23936343	DAIVOBET OINTMENT	674	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23952100	AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG	38.5	BC23952100	AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG	38.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23959100	LEXAPRO TABLETS 5MG	11	BC23959100	LEXAPRO TABLETS 5MG	12.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	20.4	BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23963209	DBL CYTARABINE INJECTION	107				本品項新增
BC23963221	DBL CYTARABINE INJECTION	340				本品項新增
BC23963229	DBL CYTARABINE INJECTION	499				本品項新增
BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	6.2	BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	6.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC239801E7	SYMBICORT TURBUHALER 320/9UG/DOSE	1157	BC239801E7	SYMBICORT TURBUHALER 320/9UG/DOSE	1186	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23981100	ARCOXIA TABLET 90MG	16.1	BC23981100	ARCOXIA TABLET 90MG	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23983100	ARCOXIA TABLET 60MG	16.1	BC23983100	ARCOXIA TABLET 60MG	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	684	BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	687	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	684	BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	687	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC23999100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	47.5	BC23999100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	48.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24002212	PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML	922	BC24002212	PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML	938	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24005100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/2.5MG	2.58	BC24005100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/2.5MG	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24006100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/5MG	2.58	BC24006100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/5MG	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24009100	REMERON SOL TAB. 30MG	19.8	BC24009100	REMERON SOL TAB. 30MG	21.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM-COATED TABLETS	14.7	BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM-COATED TABLETS	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24016100	LOXAMINE TAB.20MG	9.9	BC24016100	LOXAMINE TAB.20MG	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24039100	CONCOR 1.25	2.81	BC24039100	CONCOR 1.25	2.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24041277	GELOFUSINE	236	BC24041277	GELOFUSINE	240	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24046100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 5MG	43.6	BC24046100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 5MG	44.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24047100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG	80	BC24047100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	80	BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	105	BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	111	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	105	BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	111	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	35.5	BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	36.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24062229	ISOKET SOLUTION 0.1% SOLUTION FOR INFUSION	203	BC24062229	ISOKET SOLUTION 0.1% SOLUTION FOR INFUSION	211	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24069100	RISPERDAL QUICKLET ORODISPERSIBLE	14.4	BC24069100	RISPERDAL QUICKLET ORODISPERSIBLE	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24074235	PARAPLATIN IV INJECTION	2543	BC24074235	PARAPLATIN IV INJECTION	2632	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC240742AP	PARAPLATIN IV INJECTION	5629	BC240742AP	PARAPLATIN IV INJECTION	5949	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24079245	NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION	92	BC24079245	NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION	119	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24081238	PROPOFOL-LIPURO 1%	61	BC24081238	PROPOFOL-LIPURO 1%	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24081248	PROPOFOL-LIPURO 1%	192	BC24081248	PROPOFOL-LIPURO 1%	203	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24083229	ZYPREXA 10MG POWDER FOR SOLUTION FOR	330	BC24083229	ZYPREXA 10MG POWDER FOR SOLUTION FOR	334	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION)	34000	BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION)	34210	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24111100	HEMONIA CAPSULES	3.51	BC24111100	HEMONIA CAPSULES	3.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	37.2	BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	38.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24131100	CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS	22.7	BC24131100	CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS	23.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24134119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	16.5	BC24134119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/ML EYE DROPS,	529	BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/ML EYE DROPS,	539	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24171100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 100/25/200MG	24.4	BC24171100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 100/25/200MG	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS150/37.5	24.4	BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS150/37.5	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24173100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 50/12.5/200MG	24.4	BC24173100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 50/12.5/200MG	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24180265	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	107	BC24180265	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	109	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24180277	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	115	BC24180277	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	118	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	62				本品項新增
BC24185100	GASTER D TABLETS 20MG	1.87	BC24185100	GASTER D TABLETS 20MG	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24189100	GLUCOPHAGE TABLETS 1000MG	2.19	BC24189100	GLUCOPHAGE TABLETS 1000MG	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24196255	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	210	BC24196255	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	215	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24196265	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	219	BC24196265	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	225	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24203265	SYNTHAMINE 14, 8.5% AMINO ACID IV INFUSION	0	BC24203265	SYNTHAMINE 14, 8.5% AMINO ACID IV INFUSION	151	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	60	BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	47.2	BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	47.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24210100	REMERON SOLTAB 45MG	26.4	BC24210100	REMERON SOLTAB 45MG	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC	217	BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC	220	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24212100	DOXACOR TABLETS 2MG	2.48	BC24212100	DOXACOR TABLETS 2MG	2.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24218100	CELAPRAM TABLETS 20MG	14.7	BC24218100	CELAPRAM TABLETS 20MG	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24220100	EBIXA FILM-COATED TABLETS 10MG	16.8	BC24220100	EBIXA FILM-COATED TABLETS 10MG	18	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24228248	FRESOFOL 2% MCT/LCT	309	BC24228248	FRESOFOL 2% MCT/LCT	314	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24229100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	67	BC24229100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS	68	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24239100	CYMBALTA 60MG	45.9	BC24239100	CYMBALTA 60MG	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24240100	CYMBALTA 30MG	26.1	BC24240100	CYMBALTA 30MG	27	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24250100	VYTORIN TABLETS 10/20 MG	36.7	BC24250100	VYTORIN TABLETS 10/20 MG	37.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24252100	VYTORIN TABLETS 10/10 MG	0	BC24252100	VYTORIN TABLETS 10/10 MG	23.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24256100	SEROXAT CR TABLETS 12.5MG	13.7	BC24256100	SEROXAT CR TABLETS 12.5MG	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	243	BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	251	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24268100	NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE	3479	BC24268100	NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE	3499	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24269100	NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE	2481	BC24269100	NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE	2499	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24270209	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依	980	BC24270209	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依	986	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24270210	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依	1470	BC24270210	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依	1373	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24270212	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依	1960	BC24270212	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依	1884	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24271209	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依	0	BC24271209	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依	874	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24271210	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依	0	BC24271210	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依	1273	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24271212	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依	0	BC24271212	OLICLINOMEL N6-900 E EMULSION FOR INFUSION(依	1697	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24272100	TAKEPRON OD 15MG TABLETS	15.5	BC24272100	TAKEPRON OD 15MG TABLETS	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24273100	TAKEPRON OD 30MG TABLETS	17.4	BC24273100	TAKEPRON OD 30MG TABLETS	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE	89	BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE	91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE	71	BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE	89	BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE	91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	38.5	BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	463	BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	470	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24301212	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	177	BC24301212	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	191	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24301219	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	200	BC24301219	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	217	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24304100	ACERTIL TABLETS 8MG	15.2	BC24304100	ACERTIL TABLETS 8MG	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24306100	INSPRA F.C. TABLETS 50MG	29.8	BC24306100	INSPRA F.C. TABLETS 50MG	30	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24313212	OLICLINOMEL N5-800E EMULSION FOR INFUSION(依	0	BC24313212	OLICLINOMEL N5-800E EMULSION FOR INFUSION(依	1490	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24318316	DERMOTASONE cream	0	BC24318316	DERMOTASONE cream	24.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24318321	DERMOTASONE cream	0	BC24318321	DERMOTASONE cream	41.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24318326	DERMOTASONE cream	0	BC24318326	DERMOTASONE cream	44.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24318329	DERMOTASONE cream	0	BC24318329	DERMOTASONE cream	44.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24318335	DERMOTASONE cream	0	BC24318335	DERMOTASONE cream	122	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	23.1	BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24321209	FLUMARIN FOR INJECTION 1G	364	BC24321209	FLUMARIN FOR INJECTION 1G	372	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24326100	REMERON SOLTAB 15MG	10.9	BC24326100	REMERON SOLTAB 15MG	11.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24328321	FUDIN ointment	0	BC24328321	FUDIN ointment	55	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24328326	FUDIN ointment	0	BC24328326	FUDIN ointment	55	依據本標準相關規定，支付價歸零

BC24328329	FUDIN ointment	0	BC24328329	FUDIN ointment	58	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24328335	FUDIN ointment	0	BC24328335	FUDIN ointment	154	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24330429	Liposic eye gel	120				本品項新增
BC24339100	SIMVAHEXAL 40MG FILMTABLETTEN FILM-COATED	14.6	BC24339100	SIMVAHEXAL 40MG FILMTABLETTEN FILM-COATED	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLETTEN	11	BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLETTEN	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24347248	UROKINASE-GCC INJECTION 50,000 I.U.	1003	BC24347248	UROKINASE-GCC INJECTION 50,000 I.U.	1010	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24353238	PROVIVE 1% Injection	61	BC24353238	PROVIVE 1% Injection	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24353248	PROVIVE 1% Injection	192	BC24353248	PROVIVE 1% Injection	203	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24353255	PROVIVE 1% Injection	309	BC24353255	PROVIVE 1% Injection	314	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24364100	Norvasc Tablets 10mg	6.4	BC24364100	Norvasc Tablets 10mg	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24368100	Zoloft Film coated tablets 100mg	23.1	BC24368100	Zoloft Film coated tablets 100mg	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I.M.I.V.)	1534	BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I.M.I.V.)	1585	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24379100	Apo-Citalopram Film-coated Tablets 40mg	26.4	BC24379100	Apo-Citalopram Film-coated Tablets 40mg	27.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24380100	Imigran FDT Tablets 50mg	184	BC24380100	Imigran FDT Tablets 50mg	186	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC243822AA	Diphereline P.R. 3.75mg	3947	BC243822AA	Diphereline P.R. 3.75mg	4028	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24391100	CADUET 5MG/10MG TABLET	24.1	BC24391100	CADUET 5MG/10MG TABLET	24.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24398421	CRAVIT OPHTHALMIC SOLUTION	122	BC24398421	CRAVIT OPHTHALMIC SOLUTION	125	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	9.1	BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24405100	Apo-Paroxetine Tablets 30mg	27.3	BC24405100	Apo-Paroxetine Tablets 30mg	28.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24407100	Tarceva Film-Coated tablets 150mg	0	BC24407100	Tarceva Film-Coated tablets 150mg	1251	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24408100	Apo-Citalopram Tablets 20mg	14.7	BC24408100	Apo-Citalopram Tablets 20mg	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24410100	Tarceva Film-Coated tablets 100mg	0	BC24410100	Tarceva Film-Coated tablets 100mg	834	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24421100	EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED-	15.5	BC24421100	EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED-	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24427221	Epirubicin Hydrochloride For IV	610	BC24427221	Epirubicin Hydrochloride For IV	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24427240	Epirubicin Hydrochloride For IV	3271	BC24427240	Epirubicin Hydrochloride For IV	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24436100	Vesicare film-coated tablets 10mg	0	BC24436100	Vesicare film-coated tablets 10mg	32.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	32.3	BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	32.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24443248	TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG	1647	BC24443248	TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG	1667	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24444100	Perofen 600 F.C. Tablets	1.74	BC24444100	Perofen 600 F.C. Tablets	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC244441G0	PEROFEN 600 F.C. TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
BC24452100	Clarinase 24 Hour Extended Release Tablets	7.3	BC24452100	Clarinase 24 Hour Extended Release Tablets	7.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24459100	AVANDAMET F.C.TABLETS 2MG/500MG	13.8	BC24459100	AVANDAMET F.C.TABLETS 2MG/500MG	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24460100	Apo-Paroxetine 20mg	9.9	BC24460100	Apo-Paroxetine 20mg	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24464100	APO-DIVALPROEX 250MG	4.97	BC24464100	APO-DIVALPROEX 250MG	5.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24472209	Vinorelbine Injection Concentrate	1359	BC24472209	Vinorelbine Injection Concentrate	1374	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24472221	Vinorelbine Injection Concentrate	6843	BC24472221	Vinorelbine Injection Concentrate	6850	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24480100	Fosamax Plus Tablets	214	BC24480100	Fosamax Plus Tablets	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl	3.7	BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl	3.88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24497100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG	12.3	BC24497100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	1634	BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	1796	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24514100	Strattera 10mg Hard Capsules	82	BC24514100	Strattera 10mg Hard Capsules	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	82	BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	82	BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	82	BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	82	BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24519255	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	217	BC24519255	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	226	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24519265	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	222	BC24519265	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	231	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24519277	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	347	BC24519277	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	352	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24521100	OLMETEC PLUS 20/25MG, FILM COATED TABLETS	11.3	BC24521100	OLMETEC PLUS 20/25MG, FILM COATED TABLETS	11.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24524100	MELOX 15mg Tablets	7.9	BC24524100	MELOX 15mg Tablets	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC245282CN	DIPHERELINE P.R. 11.25MG POWDER AND	11688	BC245282CN	DIPHERELINE P.R. 11.25MG POWDER AND	11979	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24530100	pms-MIRTAZAPINE Tablets 30mg	15.7	BC24530100	pms-MIRTAZAPINE Tablets 30mg	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24532100	Trandate Tablets 200mg	3.19	BC24532100	Trandate Tablets 200mg	3.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24544100	TRIAPIN 5MG SLOW-RELEASE TABLETS	12.3	BC24544100	TRIAPIN 5MG SLOW-RELEASE TABLETS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24557248	Ciprofloxacin Claris IV Infusion 0.2%	279	BC24557248	Ciprofloxacin Claris IV Infusion 0.2%	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24557255	Ciprofloxacin Claris IV Infusion 0.2%	608	BC24557255	Ciprofloxacin Claris IV Infusion 0.2%	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24557263	Ciprofloxacin Claris IV Infusion 0.2%	955	BC24557263	Ciprofloxacin Claris IV Infusion 0.2%	1003	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR	2609	BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR	2754	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24563238	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR	7172	BC24563238	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR	7373	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24563245	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR	11167	BC24563245	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR	11868	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24565277	CUBICIN INJECTION	3484	BC24565277	CUBICIN INJECTION	3522	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24570100	UROCIT-K 10MEQ TABLET	9.8	BC24570100	UROCIT-K 10MEQ TABLET	9.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24580100	Ultidep 20 Tablets	14.7	BC24580100	Ultidep 20 Tablets	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24583321	BIFONA-Z CREAM	32.3	BC24583321	BIFONA-Z CREAM	34.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24583329	BIFONA-Z CREAM	72	BC24583329	BIFONA-Z CREAM	74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24584100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 850MG	2.14	BC24584100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 850MG	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24585309	DIVIGEL 0.1% GEL	7.3	BC24585309	DIVIGEL 0.1% GEL	7.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24592100	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS	13.5	BC24592100	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24597100	CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS	20.4	BC24597100	CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS	21.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24601100	Apo-Divalproex Tablets 500mg	10.1	BC24601100	Apo-Divalproex Tablets 500mg	10.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24611100	ASACOL 800MG GASTRO-RESISTANT	23.7	BC24611100	ASACOL 800MG GASTRO-RESISTANT	23.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24622100	REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS	234	BC24622100	REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS	239	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24625212	Irinotel Injection	2319	BC24625212	Irinotel Injection	2290	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24625221	IRINOTEL INJECTION	5432	BC24625221	IRINOTEL INJECTION	4693	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24626100	Apo-Zopiclone Tablets 7.5mg	2.78	BC24626100	Apo-Zopiclone Tablets 7.5mg	2.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24630216	BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION	3074	BC24630216	BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION	3127	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24638221	FYTOSID FOR IV INJECTION	248	BC24638221	FYTOSID FOR IV INJECTION	254	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24643100	HYZAAR FC TABLETS 100/12.5 MG	10.5	BC24643100	HYZAAR FC TABLETS 100/12.5 MG	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24645100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 40MG	6.9	BC24645100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 40MG	7.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24646100	BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG TABLETS	9.3	BC24646100	BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG TABLETS	9.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24651161	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	1018	BC24651161	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	1049	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24651166	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	1812	BC24651166	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	1846	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24662100	SEBIVO 600MG FILM-COATED TABLETS	104	BC24662100	SEBIVO 600MG FILM-COATED TABLETS	107	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24667100	JANUVIA 50 MG F.C. TABLETS	15				本品項新增
BC24668100	JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS	27.5	BC24668100	JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS	28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24677100	STILNOX CR TABLET 6.25 MG	4.32	BC24677100	STILNOX CR TABLET 6.25 MG	4.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24679209	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION	498	BC24679209	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION	606	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24679210	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION	743	BC24679210	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION	777	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24679212	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION	992	BC24679212	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION	1092	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24692255	ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR	11284	BC24692255	ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR	11503	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24701248	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR	2141	BC24701248	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR	2238	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24701255	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR	5856	BC24701255	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR	5898	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24702100	LEPAX FILM-COATED TABLETS 5MG	11	BC24702100	LEPAX FILM-COATED TABLETS 5MG	12.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24725100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 5 MG	9.5	BC24725100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 5 MG	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24727100	NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG	928	BC24727100	NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG	1092	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24730100	Isosorbide Mononitrate Extended-	3.86	BC24730100	Isosorbide Mononitrate Extended-	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24731100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG	144	BC24731100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG	147	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24732100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG	80	BC24732100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG	82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24738221	INTAXEL INJECTION	1306	BC24738221	INTAXEL INJECTION	1388	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC247382FG	INTAXEL INJECTION	3513	BC247382FG	INTAXEL INJECTION	3774	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24742100	COAPROVEL FILM-COATED TABLETS 300MG/25MG	13.1	BC24742100	COAPROVEL FILM-COATED TABLETS 300MG/25MG	13.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24743321	BENCORT CREAM	38.6	BC24743321	BENCORT CREAM	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24750100	LUVOX 50, FILM-COATED TABLETS	9.3	BC24750100	LUVOX 50, FILM-COATED TABLETS	9.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24758255	ERAXIS FOR INJECTION 100MG	2470	BC24758255	ERAXIS FOR INJECTION 100MG	2714	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24762221	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	610	BC24762221	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24762240	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	3271	BC24762240	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24766414	DUOTRAV EYE DROPS, SOLUTION	721	BC24766414	DUOTRAV EYE DROPS, SOLUTION	727	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24770100	CERTICAN 0.25MG TABLETS	89	BC24770100	CERTICAN 0.25MG TABLETS	91	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24771100	CERTICAN 0.75MG TABLETS	260	BC24771100	CERTICAN 0.75MG TABLETS	262	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24772100	CERTICAN 0.5MG TABLETS	182	BC24772100	CERTICAN 0.5MG TABLETS	184	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24780100	AVANDIA F.C. TABLET 4MG "SPAIN"	27.2	BC24780100	AVANDIA F.C. TABLET 4MG "SPAIN"	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24785221	ALOXI SOLUTION FOR INJECTION	861	BC24785221	ALOXI SOLUTION FOR INJECTION	886	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24786151	ALVESCO 160 INHALER	512	BC24786151	ALVESCO 160 INHALER	524	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24789255	Metronidazole Injection USP 0.5% w/v	72	BC24789255	Metronidazole Injection USP 0.5% w/v	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24790209	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV	179	BC24790209	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24790212	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV	619	BC24790212	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV	660	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24790277	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV	96	BC24790277	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24791100	XET 20 TABLETS	9.9	BC24791100	XET 20 TABLETS	10.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24792321	TAMICORT CREAM	18.5	BC24792321	TAMICORT CREAM	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24792329	TAMICORT CREAM	47.9	BC24792329	TAMICORT CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24792338	TAMICORT CREAM	97	BC24792338	TAMICORT CREAM	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24794100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG	1354	BC24794100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG	1361	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24804235	KEMOCARB INJECTION	2543	BC24804235	KEMOCARB INJECTION	2632	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC248042AP	KEMOCARB INJECTION	5629	BC248042AP	KEMOCARB INJECTION	5949	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24806321	CYCLOVAX 5% CREAM	46.4	BC24806321	CYCLOVAX 5% CREAM	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24806326	CYCLOVAX 5% CREAM	46.4	BC24806326	CYCLOVAX 5% CREAM	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24811255	Ciprofloxacin Injection	608	BC24811255	Ciprofloxacin Injection	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24813100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG	543	BC24813100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG	545	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24823100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG	27	BC24823100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG	27.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24824100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG	16.2	BC24824100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG	17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24827100	FLUCOZYD 200 CAPSULES	224	BC24827100	FLUCOZYD 200 CAPSULES	245	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24839100	ACTOSMET 15/850MG FILM COATED TABLETS	13.1	BC24839100	ACTOSMET 15/850MG FILM COATED TABLETS	13.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24841311	DUROGESIC D-TRANS TRANSDERMAL	250				本品項新增
BC248423CS	DUROGESIC D-TRANS TRANSDERMAL	470	BC248423CS	DUROGESIC D-TRANS TRANSDERMAL	670	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24844255	Fluconazole Infusion	404	BC24844255	Fluconazole Infusion	422	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24846209	GEMITA FOR I.V. LYOPHILIZED INJECTION	4020	BC24846209	GEMITA FOR I.V. LYOPHILIZED INJECTION	4099	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24846263	GEMITA FOR I.V. LYOPHILIZED INJECTION	1035	BC24846263	GEMITA FOR I.V. LYOPHILIZED INJECTION	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC248491C5	SERETIDE 50/500 ACCUHALER, INHALATION	1241	BC248491C5	SERETIDE 50/500 ACCUHALER, INHALATION	1267	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24850248	OXALIPLATINE-MYLAN 5MG/ML POWDER FOR	2231	BC24850248	OXALIPLATINE-MYLAN 5MG/ML POWDER FOR	2331	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24850255	OXALIPLATINE-MYLAN 5MG/ML POWDER FOR	6102	BC24850255	OXALIPLATINE-MYLAN 5MG/ML POWDER FOR	6180	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24855100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 10 MG	15.2	BC24855100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 10 MG	16.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24856100	VOMIZ TABLETS 8 MG	171	BC24856100	VOMIZ TABLETS 8 MG	181	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24857109	Ulban A Gran.	6	BC24857109	Ulban A Gran.	3.65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24863100	CLOPIDOGREL WINTHROP FILM-COATED TABLETS	38.5	BC24863100	CLOPIDOGREL WINTHROP FILM-COATED TABLETS	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24874255	ALIMTA FOR INJECTION 100MG	7550	BC24874255	ALIMTA FOR INJECTION 100MG	7597	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG	0	BC24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG	4.43	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC248774FK	AVAMYS NASAL SPRAY	254	BC248774FK	AVAMYS NASAL SPRAY	260	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24883100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG	39	BC24883100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24884100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG	27.1	BC24884100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24885100	SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED-	90	BC24885100	SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED-	93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24886100	SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED-	63	BC24886100	SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED-	66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24887100	SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-	48.2	BC24887100	SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED-	49.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24894100	ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED-RELEASE HARD	58	BC24894100	ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED-RELEASE HARD	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24895100	ADVAGRAF 5MG PROLONGED-RELEASE HARD	467	BC24895100	ADVAGRAF 5MG PROLONGED-RELEASE HARD	471	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24896100	ADVAGRAF 1MG PROLONGED-RELEASE HARD	107	BC24896100	ADVAGRAF 1MG PROLONGED-RELEASE HARD	108	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC248992A5	NUTRIFLEX LIPID PERI 1250ML(依仿單含熱量	779	BC248992A5	NUTRIFLEX LIPID PERI 1250ML(依仿單含熱量	821	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC248992BH	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML(依仿單含熱量	1171	BC248992BH	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML(依仿單含熱量	1236	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC249012A5	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1250ML(依仿單含	1204	BC249012A5	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1250ML(依仿單含	1259	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24919255	LIPOPLUS 20%	221	BC24919255	LIPOPLUS 20%	229	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24919265	LIPOPLUS 20%	221	BC24919265	LIPOPLUS 20%	229	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24920214	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM,	226				本品項新增
BC24921214	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM,	226				本品項新增
BC24922214	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM,	226				本品項新增
BC24929100	SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS	13.7	BC24929100	SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24933312	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 2MG/24H	60	BC24933312	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 2MG/24H	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24934319	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H	84	BC24934319	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H	87	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24935323	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H	111	BC24935323	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H	114	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24936326	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H	128	BC24936326	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H	132	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24947100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 10MG ORALLY	80	BC24947100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 10MG ORALLY	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24961109	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE	22	BC24961109	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE	22.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC24962112	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE	40.3	BC24962112	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24967100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 25MG	5.8	BC24967100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 25MG	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24976100	MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISPERSIBLE	15.7	BC24976100	MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISPERSIBLE	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	190	BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24978414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 1%	184	BC24978414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 1%	188	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24979100	APO-METHYLPHENIDATE TABLETS 20MG	4.14	BC24979100	APO-METHYLPHENIDATE TABLETS 20MG	4.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24989100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 200/50/200MG	24.5	BC24989100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 200/50/200MG	25.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24995100	LYRICA HARD CAPSULE 75MG	21.9	BC24995100	LYRICA HARD CAPSULE 75MG	22.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24998100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15MG ORALLY	80	BC24998100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15MG ORALLY	83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25001100	SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS	25	BC25001100	SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED-RELEASE TABLETS	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	2872				本品項新增
BC25004297	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	2853				本品項新增
BC25005100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG	21.6	BC25005100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG	22.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25006321	Bencort Cream	38.6	BC25006321	Bencort Cream	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25013351	CLOBEX 500MG/G SHAMPOO	225	BC25013351	CLOBEX 500MG/G SHAMPOO	226	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25020100	MINIRIN MELT 120 MCG	48				本品項新增
BC25033161	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG,	1652	BC25033161	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG,	1661	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25034100	APO-CLOPIDOGREL 75MG FILM-COATED TABLET	38.2	BC25034100	APO-CLOPIDOGREL 75MG FILM-COATED TABLET	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25040100	JANUMET 50/1000 MG FILM-COATED TABLETS	0	BC25040100	JANUMET 50/1000 MG FILM-COATED TABLETS	15	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25041100	JANUMET 50/850 MG FILM-COATED TABLETS	14.6	BC25041100	JANUMET 50/850 MG FILM-COATED TABLETS	15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25043100	JANUMET 50/500 MG FILM-COATED TABLETS	13.4	BC25043100	JANUMET 50/500 MG FILM-COATED TABLETS	13.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25045100	PRETERAX 2.5 MG/0.625 MG	10.6	BC25045100	PRETERAX 2.5 MG/0.625 MG	11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25046100	ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG	10.2	BC25046100	ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25059100	MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISPERSIBLE	23.3	BC25059100	MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISPERSIBLE	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25065100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 100MG	30.6	BC25065100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 100MG	31.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25066265	FINIBAX FOR INJECTION 0.25G	352	BC25066265	FINIBAX FOR INJECTION 0.25G	357	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25068248	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	447	BC25068248	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	456	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25068255	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	803	BC25068255	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	829	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25071100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG “ITALY”	1190	BC25071100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG “ITALY”	1251	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25072100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG	22.7	BC25072100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG	23.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25073100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG	28.7	BC25073100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG	30.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25074100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG	35.4	BC25074100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG	37.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25075255	FLUCONAZOLE INJECTION	404	BC25075255	FLUCONAZOLE INJECTION	422	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25078100	LAMIDUS 50 TABLETS	15	BC25078100	LAMIDUS 50 TABLETS	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25079277	TETRASPAN 10% SOLUTION FOR INFUSION	391	BC25079277	TETRASPAN 10% SOLUTION FOR INFUSION	403	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25080277	TETRASPAN 6% SOLUTION FOR INFUSION	241	BC25080277	TETRASPAN 6% SOLUTION FOR INFUSION	251	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25087100	PMS-BICALUTAMIDE 50MG F.C.	0	BC25087100	PMS-BICALUTAMIDE 50MG F.C.	106	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25090100	LEPAX FILM-COATED TABLETS 10MG	19.7	BC25090100	LEPAX FILM-COATED TABLETS 10MG	21	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25091277	VOLULYTE 6% SOLUTION FOR INFUSION	243	BC25091277	VOLULYTE 6% SOLUTION FOR INFUSION	251	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC250921FL	FOSTER	857	BC250921FL	FOSTER	877	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25095100	BLOPRESS TABLETS 16 MG	13.5	BC25095100	BLOPRESS TABLETS 16 MG	14.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25103321	TAMICORT CREAM	18.5	BC25103321	TAMICORT CREAM	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25103329	TAMICORT CREAM	47.9	BC25103329	TAMICORT CREAM	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25103338	TAMICORT CREAM	97	BC25103338	TAMICORT CREAM	99	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25106100	WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET “CANADA”	22.7	BC25106100	WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET “CANADA”	24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25113255	Exomax IV Injection	404	BC25113255	Exomax IV Injection	422	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25114100	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG FILM-COATED	38.2	BC25114100	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG FILM-COATED	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25115421	AZARGA EYE DROPS, SUSPENSION	404	BC25115421	AZARGA EYE DROPS, SUSPENSION	415	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25118100	REQUIP PD 2MG PROLONGED RELEASE TABLET	19.2	BC25118100	REQUIP PD 2MG PROLONGED RELEASE TABLET	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25119100	REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE TABLET	39.6	BC25119100	REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE TABLET	40.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25120100	REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET	74	BC25120100	REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET	76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25126206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR	313	BC25126206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR	315	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25129100	XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG	64	BC25129100	XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25143100	TROZET FILM-COATED TABLETS 2.5 MG	39.8	BC25143100	TROZET FILM-COATED TABLETS 2.5 MG	40	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25144100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 25MG	7.5	BC25144100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 25MG	7.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25145100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 50MG	15.4	BC25145100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 50MG	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC251502FF	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	1061	BC251502FF	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	1051	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC251502FN	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	816	BC251502FN	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR	834	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25158100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG	158	BC25158100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG	161	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25159343	XAMIOL GEL	631	BC25159343	XAMIOL GEL	645	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25160100	WELLBUTRIN XL 300MG TABLETS	44.7	BC25160100	WELLBUTRIN XL 300MG TABLETS	45.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25161100	CO-RASILEZ 150/25MG FILM-COATED TABLETS	27.1	BC25161100	CO-RASILEZ 150/25MG FILM-COATED TABLETS	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25162100	CO-RASILEZ 150/12.5MG FILM-COATED	27.1	BC25162100	CO-RASILEZ 150/12.5MG FILM-COATED	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25163100	CO-RASILEZ 300/12.5MG FILM-COATED	39	BC25163100	CO-RASILEZ 300/12.5MG FILM-COATED	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25164100	CO-RASILEZ 300/25MG FILM-COATED TABLETS	39	BC25164100	CO-RASILEZ 300/25MG FILM-COATED TABLETS	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25172265	AMINOPLASMAL NEO 5% E	107	BC25172265	AMINOPLASMAL NEO 5% E	109	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25172277	AMINOPLASMAL NEO 5% E	115	BC25172277	AMINOPLASMAL NEO 5% E	118	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25173277	AMINOPLASMAL NEO 10%	209	BC25173277	AMINOPLASMAL NEO 10%	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25174277	AMINOPLASMAL NEO 10% E	209	BC25174277	AMINOPLASMAL NEO 10% E	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25182100	Metfogamma 850mg Film Coated Tablets	2.14	BC25182100	Metfogamma 850mg Film Coated Tablets	2.23	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25183209	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	4020	BC25183209	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	4099	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25184100	IRBESARTAN WINTHROP FILM-COATED TABLETS	7.3	BC25184100	IRBESARTAN WINTHROP FILM-COATED TABLETS	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25185100	IRBESARTAN WINTHROP FILM-COATED TABLETS	13	BC25185100	IRBESARTAN WINTHROP FILM-COATED TABLETS	13.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC251932CN	LEUPLIN DEPOT 3M 11.25MG S.C. INJECTION	9927	BC251932CN	LEUPLIN DEPOT 3M 11.25MG S.C. INJECTION	10038	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25197100	TAREG 160MG FILM COATED TABLETS	12.1	BC25197100	TAREG 160MG FILM COATED TABLETS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25198100	AMLODIPINE SANDOZ 10 MG TABLETS	6.4	BC25198100	AMLODIPINE SANDOZ 10 MG TABLETS	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25199100	AMLODIPINE SANDOZ 5 MG TABLETS	6.4	BC25199100	AMLODIPINE SANDOZ 5 MG TABLETS	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25202100	Amlodipine besilate - Teva 5mg Tablets	0	BC25202100	Amlodipine besilate - Teva 5mg Tablets	6.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC252032BJ	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	2205	BC252032BJ	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	2367	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC252032FB	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	898	BC252032FB	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	946	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC252032FC	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1306	BC252032FC	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1307	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC252032FD	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1796	BC252032FD	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單	1892	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25206100	BYPRO FILM-COATED TABLETS 50 MG	107	BC25206100	BYPRO FILM-COATED TABLETS 50 MG	110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25207100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	9.6	BC25207100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25208100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 160/12.5MG	12.1				本品項新增

BC25210100	TAREG 80MG FILM COATED TABLETS	9.6	BC25210100	TAREG 80MG FILM COATED TABLETS	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25211100	ZYSIM 10 TABLETS	5.4	BC25211100	ZYSIM 10 TABLETS	5.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25214100	REVLIMID CAPSULES 25MG	8690	BC25214100	REVLIMID CAPSULES 25MG	8746	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25215100	REVLIMID CAPSULES 15MG	8690	BC25215100	REVLIMID CAPSULES 15MG	8746	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25216100	REVLIMID CAPSULES 10MG	8690	BC25216100	REVLIMID CAPSULES 10MG	8746	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25217100	REVLIMID CAPSULES 5MG	8251	BC25217100	REVLIMID CAPSULES 5MG	8545	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25220100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	15.9				本品項新增
BC25221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	26				本品項新增
BC25224100	MULTAQ 400MG FILM-COATED TABLETS	57	BC25224100	MULTAQ 400MG FILM-COATED TABLETS	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25227221	Dopamine HCl-Fresenius 200mg/5ml	25	BC25227221	Dopamine HCl-Fresenius 200mg/5ml	25.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25232100	ZYVERIN 200MG CAPSULES	12.3	BC25232100	ZYVERIN 200MG CAPSULES	13.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC252343FA	EXELON PATCH 5	76	BC252343FA	EXELON PATCH 5	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25242100	TS-1 CAPSULES 25MG	191	BC25242100	TS-1 CAPSULES 25MG	217	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25243100	TS-1 CAPSULES 20MG	170	BC25243100	TS-1 CAPSULES 20MG	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25244100	HYCAMTIN CAPSULES 0.25MG	448	BC25244100	HYCAMTIN CAPSULES 0.25MG	454	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25245100	HYCAMTIN CAPSULES 1MG	1686	BC25245100	HYCAMTIN CAPSULES 1MG	1711	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25248143	APO-RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML	0	BC25248143	APO-RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML	675	依據本標準相關規定，支付價歸零

BC25249100	CILOSTAZOL TABLETS 50MG	0	BC25249100	CILOSTAZOL TABLETS 50MG	8.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	73	BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25253100	MIRAPEX 0.75MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	34.4	BC25253100	MIRAPEX 0.75MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	35.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25257100	Estelle-35 Film Coated Tablets	7.7	BC25257100	Estelle-35 Film Coated Tablets	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25258100	MIRAPEX 0.375MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	19	BC25258100	MIRAPEX 0.375MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	19.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25259100	MIRAPEX 3.0MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	132	BC25259100	MIRAPEX 3.0MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	136	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25260100	MIRAPEX 1.5MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	61	BC25260100	MIRAPEX 1.5MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25261100	MIRAPEX 4.5MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	198	BC25261100	MIRAPEX 4.5MG PROLONGED-RELEASE TABLETS	204	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25262100	VENLAFAXINE SANDOZ 150MG PROLONGED	48.2	BC25262100	VENLAFAXINE SANDOZ 150MG PROLONGED	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25274194	POSANOL 40 MG/ML ORAL SUSPENSION	12811	BC25274194	POSANOL 40 MG/ML ORAL SUSPENSION	13936	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25279100	OLANDUS 10 TABLETS (OLANZAPINE	0	BC25279100	OLANDUS 10 TABLETS (OLANZAPINE	110	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25280221	LIGNOCAINE HCL-FRESENIUS INJECTION 2 %	50				本品項新增
BC25282443	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG INHALATION	925	BC25282443	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG INHALATION	933	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25288100	ANASTROZOLE TABLETS 1 MG	0	BC25288100	ANASTROZOLE TABLETS 1 MG	62	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25289209	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	4235	BC25289209	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25289219	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	15976	BC25289219	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25291100	AMISULPRIDE WINTHROP TABLETS 200MG	25.1	BC25291100	AMISULPRIDE WINTHROP TABLETS 200MG	25.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	505	BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	514	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25296100	SAMSCA TABLETS 15MG	727				本品項新增
BC25302166	DUPHALAC ORAL SOLUTION	158	BC25302166	DUPHALAC ORAL SOLUTION	164	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25302177	DUPHALAC ORAL SOLUTION	188				本品項新增
BC25303297	MOZOBIL SOLUTION FOR INJECTION	166525	BC25303297	MOZOBIL SOLUTION FOR INJECTION	223020	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	13.1	BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25311100	CURAM 1000MG DISPERSIBLE TABLETS	9	BC25311100	CURAM 1000MG DISPERSIBLE TABLETS	9.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25316221	KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	407	BC25316221	KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	414	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25322219	LEVOPHED INJECTION	140	BC25322219	LEVOPHED INJECTION	145	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25326100	COPLAVIX FILM COATED TABLETS 75MG/100MG	40.1	BC25326100	COPLAVIX FILM COATED TABLETS 75MG/100MG	41.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25332100	RITALIN LA CAPSULES 10MG	22.5	BC25332100	RITALIN LA CAPSULES 10MG	23.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25333100	RITALIN LA CAPSULES 20MG	34.4	BC25333100	RITALIN LA CAPSULES 20MG	35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	47.5	BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	48.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25335100	RITALIN LA CAPSULES 40MG	62	BC25335100	RITALIN LA CAPSULES 40MG	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25336100	VENLAFAXINE SANDOZ 75MG PROLONGED	15.9	BC25336100	VENLAFAXINE SANDOZ 75MG PROLONGED	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25338220	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM	410	BC25338220	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC253382CX	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM	222	BC253382CX	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25342100	ZYDUS IRBESARTAN TABLETS USP 150	7.3	BC25342100	ZYDUS IRBESARTAN TABLETS USP 150	7.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25350100	LIVALO TABLETS 2MG	19.3	BC25350100	LIVALO TABLETS 2MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25351100	MEZAVANT XL, 1200MG GASTRO-RESISTANT,	34.2	BC25351100	MEZAVANT XL, 1200MG GASTRO-RESISTANT,	35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25352100	MADOPAR 125 CAPSULES “ITALY”	3.61	BC25352100	MADOPAR 125 CAPSULES “ITALY”	3.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25360200	OZURDEX (DEXAMETHASONE INTRAVITREAL	39736	BC25360200	OZURDEX (DEXAMETHASONE INTRAVITREAL	39932	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25364100	APO-ALENDRONATE 70MG TABLETS	214	BC25364100	APO-ALENDRONATE 70MG TABLETS	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25377414	TAFLOTAN OPHTHALMIC SOLUTION	541	BC25377414	TAFLOTAN OPHTHALMIC SOLUTION	550	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25391100	CATAPRES TABLETS 75 μg	2.08	BC25391100	CATAPRES TABLETS 75 μg	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	5121	BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	5328	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	7658	BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	9081	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25394209	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	9235	BC25394209	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	9321	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	9411	BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE	11160	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25409100	PERINDOPRIL SANDOZ 4MG TABLET	9.5	BC25409100	PERINDOPRIL SANDOZ 4MG TABLET	10	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25413100	HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS	17.6	BC25413100	HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS	17.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25414221	SUCROFER INJECTION	73	BC25414221	SUCROFER INJECTION	75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25416100	TRAMAZAC XL 200 TABLETS	11	BC25416100	TRAMAZAC XL 200 TABLETS	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25418100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	19.5	BC25418100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	21.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25419100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	19.5	BC25419100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	21.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25420100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	23.2	BC25420100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25421100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	23.2	BC25421100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25423100	DUODART CAPSULES	41.5	BC25423100	DUODART CAPSULES	42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25427100	FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS	24	BC25427100	FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS	24.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25429100	MIRAPEX PROLONGED-RELEASE TABLETS	98	BC25429100	MIRAPEX PROLONGED-RELEASE TABLETS	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25430100	MIRAPEX PROLONGED-RELEASE TABLETS	165	BC25430100	MIRAPEX PROLONGED-RELEASE TABLETS	170	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25433100	VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED	670	BC25433100	VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM-COATED	677	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25440100	VIMOVO DELAYED RELEASE TABLETS 500MG/20MG	9.5				本品項新增
BC25442100	RAPAMUNE TABLETS 0.5 MG	79	BC25442100	RAPAMUNE TABLETS 0.5 MG	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25446100	TWYNSTA TABLETS 80/5 MG	19.1	BC25446100	TWYNSTA TABLETS 80/5 MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25447100	TWYNSTA TABLETS 80/10 MG	19.1	BC25447100	TWYNSTA TABLETS 80/10 MG	20.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25451100	VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG	37.1	BC25451100	VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG	37.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25452100	Apo-Tramadol/ Acet 37.5/ 325mg tablets	5.8	BC25452100	Apo-Tramadol/ Acet 37.5/ 325mg tablets	6.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	21.5				本品項新增
BC25454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	21.5				本品項新增
BC25455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	12.5				本品項新增

BC25458100	PRADAXA CAPSULES 150 MG	44.7	BC25458100	PRADAXA CAPSULES 150 MG	49.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25459100	PRADAXA CAPSULES 110 MG	44.7	BC25459100	PRADAXA CAPSULES 110 MG	49.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25472238	EVOLTRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	38948				本品項新增
BC25480100	GALVUS MET 50/500 FILM-COATED TABLETS	13.1	BC25480100	GALVUS MET 50/500 FILM-COATED TABLETS	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25481100	GALVUS MET 50/850 FILM-COATED TABLETS	13.1	BC25481100	GALVUS MET 50/850 FILM-COATED TABLETS	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25482100	GALVUS MET 50/1000 FILM-COATED TABLETS	13.1	BC25482100	GALVUS MET 50/1000 FILM-COATED TABLETS	13.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25486100	ZYDUS OXCARBAZEPINE TABLETS 300MG	8.6	BC25486100	ZYDUS OXCARBAZEPINE TABLETS 300MG	8.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25489209	VINELBINE INJECTION	1359	BC25489209	VINELBINE INJECTION	1374	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25489221	VINELBINE INJECTION	6843	BC25489221	VINELBINE INJECTION	6850	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25492100	SEVIKAR HCT 20/5/12.5MG	13.7	BC25492100	SEVIKAR HCT 20/5/12.5MG	14.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25493100	SEVIKAR HCT 40/5/25MG	24.7	BC25493100	SEVIKAR HCT 40/5/25MG	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25494100	SEVIKAR HCT 40/5/12.5MG	24.7	BC25494100	SEVIKAR HCT 40/5/12.5MG	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25495100	SEVIKAR HCT 40/10/12.5MG	24.7	BC25495100	SEVIKAR HCT 40/10/12.5MG	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25496100	SEVIKAR HCT 40/10/25MG	24.7	BC25496100	SEVIKAR HCT 40/10/25MG	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25501100	LOSACAR-H TABLETS	8.6	BC25501100	LOSACAR-H TABLETS	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25508100	APO-ESCITALOPRAM 20MG TABLETS	29.7	BC25508100	APO-ESCITALOPRAM 20MG TABLETS	31.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25509100	TEMAZO CAPSULES 20MG	651	BC25509100	TEMAZO CAPSULES 20MG	670	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25515221	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR	610	BC25515221	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25515240	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR	3271	BC25515240	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR	3381	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25522261	EMEND IV 150MG POWDER FOR INJECTION	2027	BC25522261	EMEND IV 150MG POWDER FOR INJECTION	2043	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25537100	TRAJENTA 5MG FILM-COATED TABLETS	22.8	BC25537100	TRAJENTA 5MG FILM-COATED TABLETS	24.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25551229	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	2224	BC25551229	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	2331	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25551238	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	6287	BC25551238	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	6380	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC255532A5	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL(依仿單含熱量1475KCAL)	1204	BC255532A5	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL(依仿單含熱量1475KCAL)	1259	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25557229	GLYPRESSIN 0.1MG/ML SOLUTION FOR	1079				本品項新增
BC25558212	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML	4235	BC25558212	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25558226	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML	15976	BC25558226	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25563277	Cymevene Lyophilized IV Injection	1510	BC25563277	Cymevene Lyophilized IV Injection	1512	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25594100	LIPANTHYL PENTA 145 MG FILM-COATED TABLET	6.2	BC25594100	LIPANTHYL PENTA 145 MG FILM-COATED TABLET	6.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25603221	CYTARINE INJECTION	340	BC25603221	CYTARINE INJECTION	347	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25605100	COPEGUS FILM-COATED TABLETS 200 MG	12.3	BC25605100	COPEGUS FILM-COATED TABLETS 200 MG	13.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25624100	"Apo-Citalopram Tablets 20mg ""Etobicoke"""	14.7	BC25624100	"Apo-Citalopram Tablets 20mg ""Etobicoke"""	15.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25626235	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR	2543	BC25626235	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR	2632	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC256262AP	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR	5629	BC256262AP	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR	5949	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25629277	TETRAHES 6% INTRAVENOUS INFUSION	239	BC25629277	TETRAHES 6% INTRAVENOUS INFUSION	247	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25631229	OXITAN INJECTION	2110	BC25631229	OXITAN INJECTION	2203	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25631238	OXITAN INJECTION	5856	BC25631238	OXITAN INJECTION	5898	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25634100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 1000MG	2.19	BC25634100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 1000MG	2.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25647100	XARELTO FILM-COATED TABLETS20MG	64	BC25647100	XARELTO FILM-COATED TABLETS20MG	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25648100	XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG	64	BC25648100	XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG	73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25650100	FAXIVEN FILM COATED TABLET (50+12.5) MG	8.6	BC25650100	FAXIVEN FILM COATED TABLET (50+12.5) MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25654248	OXAHPQ INJECTION 5MG/ML,	2184	BC25654248	OXAHPQ INJECTION 5MG/ML,	2286	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25654255	OXAHPQ INJECTION 5MG/ML,	6108	BC25654255	OXAHPQ INJECTION 5MG/ML,	6180	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25674100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 6.25MG	3.91	BC25674100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 6.25MG	4.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25676209	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	845	BC25676209	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	875	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25676277	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	374	BC25676277	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25678100	TEMAZO CAPSULES 100MG	3096	BC25678100	TEMAZO CAPSULES 100MG	3183	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25681209	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	4020	BC25681209	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	4099	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25681263	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	1035	BC25681263	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25684100	CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG	0	BC25684100	CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG	12.1	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25690100	FLUCOZYD CAPSULES 150 MG	60	BC25690100	FLUCOZYD CAPSULES 150 MG	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25691100	BRILINTA FILM-COATED TABLETS 90 MG	30.9	BC25691100	BRILINTA FILM-COATED TABLETS 90 MG	31.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25699100	Moxiclav 1G F.C. Tablets	9	BC25699100	Moxiclav 1G F.C. Tablets	9.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25700100	RASILAMLO 150MG/5MG FILM-COATED TABLETS	27.1	BC25700100	RASILAMLO 150MG/5MG FILM-COATED TABLETS	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25701100	RASILAMLO 150MG/10MG FILM-COATED	27.1	BC25701100	RASILAMLO 150MG/10MG FILM-COATED	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25706209	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR	318	BC25706209	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25706216	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR	674	BC25706216	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25708210	NEOPAREN NO.1 INJECTION 1.5L	538	BC25708210	NEOPAREN NO.1 INJECTION 1.5L	540	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25712100	LEVETIRACETAM TABLETS 500MG	26.2	BC25712100	LEVETIRACETAM TABLETS 500MG	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25713100	Lendormin (R) 0.25mg Tablets	3.98	BC25713100	Lendormin (R) 0.25mg Tablets	4.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25724209	CEFEPIME SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR	408	BC25724209	CEFEPIME SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR	425	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25724277	CEFEPIME SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR	265	BC25724277	CEFEPIME SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR	279	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25725100	LEVOFLOXACIN SANDOZ FILM-COATED TABLETS	38.3	BC25725100	LEVOFLOXACIN SANDOZ FILM-COATED TABLETS	41.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25728212	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR	2319	BC25728212	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR	2290	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25728221	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR	5432	BC25728221	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR	4693	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25729148	Bisolvon (R) Solution 2mg/ml	52	BC25729148	Bisolvon (R) Solution 2mg/ml	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25746100	MOBIC (R) TABLETS 7.5MG	2.26	BC25746100	MOBIC (R) TABLETS 7.5MG	2.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25747100	MOBIC (R) TABLETS 15MG	7.9	BC25747100	MOBIC (R) TABLETS 15MG	8.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	16.3	BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	16.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25757100	DIFICID FILM-COATED TABLET 200MG	2878				本品項新增
BC25765212	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR	2319	BC25765212	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR	2183	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25765221	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR	5432	BC25765221	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR	4541	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25766100	VALAZYD 160 TABLETS	12.1	BC25766100	VALAZYD 160 TABLETS	12.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25781255	VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	14513	BC25781255	VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	15423	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25783100	APO-PANTOPRAZOLE 40MG ENTERIC	17.5	BC25783100	APO-PANTOPRAZOLE 40MG ENTERIC	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25787100	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE WINTHROP	7.3	BC25787100	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE WINTHROP	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25788100	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE WINTHROP	13	BC25788100	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE WINTHROP	13.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25789100	Apo-Citalopram Tablets 40mg	26.4	BC25789100	Apo-Citalopram Tablets 40mg	27.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25791219	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR	8709	BC25791219	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR	7325	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25796100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG	30.3	BC25796100	ROBESTAR SANDOZ FILM-COATED TABLETS 20MG	30.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25804100	APO-ESOMEPRAZOLE ENTERIC COATED	9	BC25804100	APO-ESOMEPRAZOLE ENTERIC COATED	12.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25807100	PHAROXIFENE (RALOXIFENE) FILM-COATED	34.1	BC25807100	PHAROXIFENE (RALOXIFENE) FILM-COATED	34.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25810100	LIVALO TABLETS 4MG	29.5	BC25810100	LIVALO TABLETS 4MG	30.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25812209	ZYGRAF INJECTION (TACROLIMUS	690	BC25812209	ZYGRAF INJECTION (TACROLIMUS	702	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25817100	MONTEZYD TABLETS 5MG (MONTELUKAST	15	BC25817100	MONTEZYD TABLETS 5MG (MONTELUKAST	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC258203FP	SANCUSO TRANSDERMAL PATCH	2067	BC258203FP	SANCUSO TRANSDERMAL PATCH	2072	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25829100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 5MG	14.8	BC25829100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 5MG	15.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25830100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 4MG	13.7	BC25830100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 4MG	14.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25840221	ADRIM INJECTION	502	BC25840221	ADRIM INJECTION	515	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25856414	LATANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	431	BC25856414	LATANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	441	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25863100	Ibuprofen Sandoz Film coated Tablet	1.74	BC25863100	Ibuprofen Sandoz Film coated Tablet	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25873100	CLOPISTAD	0	BC25873100	CLOPISTAD	40.8	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25877100	DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS	19.7	BC25877100	DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS	20.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25879100	IRBESARTAN SANDOZ 150MG FILM COATED	7.2	BC25879100	IRBESARTAN SANDOZ 150MG FILM COATED	7.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25882253	FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR	4791	BC25882253	FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR	4801	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25883257	FIRMAGON 120MG, POWDER AND SOLVENT FOR	4791	BC25883257	FIRMAGON 120MG, POWDER AND SOLVENT FOR	4801	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25886100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG	20.9	BC25886100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG	22.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25887100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG	23.2	BC25887100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG	23.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25890100	MOSMASS TABLETS 70MG	0	BC25890100	MOSMASS TABLETS 70MG	221	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25893100	APO-PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS	10.5	BC25893100	APO-PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25897100	IRBESARTAN SANDOZ 300MG FILM COATED	12.6	BC25897100	IRBESARTAN SANDOZ 300MG FILM COATED	13.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25898209	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR	1359	BC25898209	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR	1374	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25898221	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR	6843	BC25898221	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR	6850	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25899221	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR	1035	BC25899221	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25899240	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR	4020	BC25899240	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR	4099	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25900100	APO-OLANZAPINE ODT 5MG	64	BC25900100	APO-OLANZAPINE ODT 5MG	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25901100	APO-OLANZAPINE ODT 10MG	118	BC25901100	APO-OLANZAPINE ODT 10MG	109	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25902209	NEOPAREN NO.2 INJECTION 1L	413	BC25902209	NEOPAREN NO.2 INJECTION 1L	415	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25902210	NEOPAREN NO.2 INJECTION 1.5L	556	BC25902210	NEOPAREN NO.2 INJECTION 1.5L	560	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25913100	DAFIRO 5/80MG FILM-COATED TABLETS	14.3	BC25913100	DAFIRO 5/80MG FILM-COATED TABLETS	15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25914100	LAMIDUS 100 TABLETS	23.1	BC25914100	LAMIDUS 100 TABLETS	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25923100	"CAPSUGEL" UTROGESTAN SOFT CAPSULE 100MG	8.2	BC25923100	"CAPSUGEL" UTROGESTAN SOFT CAPSULE 100MG	8.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25924100	MONTEZYD TABLETS 4MG	14.9	BC25924100	MONTEZYD TABLETS 4MG	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC259342AA	Leuplin Depot 1M 3.75mg S.C. Injection	4230	BC259342AA	Leuplin Depot 1M 3.75mg S.C. Injection	4282	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25936245	PANTOPRAZOLE SANDOZ 40MG POWDER FOR	164	BC25936245	PANTOPRAZOLE SANDOZ 40MG POWDER FOR	170	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25937100	MONTELUKAST SANDOZ 5MG CHEWABLE	14.7	BC25937100	MONTELUKAST SANDOZ 5MG CHEWABLE	15.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	2857	BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	3156	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25939100	XALKORI CAPSULES 200MG	2334	BC25939100	XALKORI CAPSULES 200MG	2722	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25944100	AMTURNIDE 300/10/25MG FILM-COATED	39	BC25944100	AMTURNIDE 300/10/25MG FILM-COATED	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC25945100	AMTURNIDE 300/10/12.5MG FILM-COATED	39	BC25945100	AMTURNIDE 300/10/12.5MG FILM-COATED	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25946100	AMTURNIDE 300/5/25MG FILM-COATED	39	BC25946100	AMTURNIDE 300/5/25MG FILM-COATED	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25947100	AMTURNIDE 300/5/12.5MG FILM-COATED	39	BC25947100	AMTURNIDE 300/5/12.5MG FILM-COATED	39.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25948100	AMTURNIDE 150/5/12.5MG FILM-COATED	27.1	BC25948100	AMTURNIDE 150/5/12.5MG FILM-COATED	27.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25965100	CONVERIUM 300MG TABLETS	12.4	BC25965100	CONVERIUM 300MG TABLETS	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25967209	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	302	BC25967209	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	317	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25967277	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	97	BC25967277	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25972100	ZYDUS LANS DR 30	17.4	BC25972100	ZYDUS LANS DR 30	18.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25980100	SINLUE F.C. TABLET 10MG	18.8	BC25980100	SINLUE F.C. TABLET 10MG	19.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25993100	PLETAAL OD TABLETS 100MG	16	BC25993100	PLETAAL OD TABLETS 100MG	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC25994100	PLETAAL OD TABLETS 50MG	8.7	BC25994100	PLETAAL OD TABLETS 50MG	9.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26000245	OMEPRAZOLE SANDOZ 40MG POWDER FOR	67	BC26000245	OMEPRAZOLE SANDOZ 40MG POWDER FOR	86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26002421	DORZOSTILL EYE-DROPS 2%	308	BC26002421	DORZOSTILL EYE-DROPS 2%	275	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26028100	LIPISTAD 20	23.5	BC26028100	LIPISTAD 20	24.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC260293C8	EXELON PATCH 10	78	BC260293C8	EXELON PATCH 10	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26042100	Sibelium Tablets 5mg	1.6	BC26042100	Sibelium Tablets 5mg	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26045100	APO-DONEPEZIL FILM TABLETS 5MG	74	BC26045100	APO-DONEPEZIL FILM TABLETS 5MG	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26046100	APO-DONEPEZIL FILM-COATED TABLETS 10MG	74	BC26046100	APO-DONEPEZIL FILM-COATED TABLETS 10MG	65	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26048100	LOSARTAN SANDOZ COMP FILM COATED TABLET	8.6	BC26048100	LOSARTAN SANDOZ COMP FILM COATED TABLET	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC260491G0	PEROFEN 600 F.C. TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
BC26050229	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR	2110	BC26050229	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR	2203	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26050238	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR	5856	BC26050238	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR	5898	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26051100	MONTELUKAST SANDOZ 4MG CHEWABLE	13.6	BC26051100	MONTELUKAST SANDOZ 4MG CHEWABLE	14.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26063100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS	64	BC26063100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26065209	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR	4020	BC26065209	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR	4099	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26065263	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR	1035	BC26065263	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR	1086	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26074271	TEICOPLANIN SANDOZ POWDER FOR INJECTION	1534	BC26074271	TEICOPLANIN SANDOZ POWDER FOR INJECTION	1585	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26077100	ITRACONAZOLE SANDOZ HGC 100MG	23	BC26077100	ITRACONAZOLE SANDOZ HGC 100MG	23.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26082100	ACC 600 EFFERVESCENT TABLETS	6.5	BC26082100	ACC 600 EFFERVESCENT TABLETS	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26090100	PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG	44.3	BC26090100	PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG	44.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	26.1	BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	26.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	26.1	BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	26.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26104100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO-	17.5	BC26104100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO-	18.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26105100	MONTELUKAST SANDOZ 10MG FILM-COATED	18.6	BC26105100	MONTELUKAST SANDOZ 10MG FILM-COATED	19.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26106245	ESOMEPRAZOLE SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	67	BC26106245	ESOMEPRAZOLE SANDOZ POWDER FOR SOLUTION	94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26109100	GLUCOVANCE 500MG/2.5MG FILM-COATED	2.18	BC26109100	GLUCOVANCE 500MG/2.5MG FILM-COATED	2.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26110100	GLUCOVANCE 500MG/5MG FILM-COATED TABLETS	2.18	BC26110100	GLUCOVANCE 500MG/5MG FILM-COATED TABLETS	2.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	34.2	BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26127100	LETROZOLE-TEVA 2.5MG TABLETS	39.8	BC26127100	LETROZOLE-TEVA 2.5MG TABLETS	40	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26128100	ZYDUS LANS DR 15	15.5	BC26128100	ZYDUS LANS DR 15	16.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26132100	FLUVASTATIN XL PROLONGED RELEASE FILM-	13.5	BC26132100	FLUVASTATIN XL PROLONGED RELEASE FILM-	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	34.2	BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26136100	FOSAMAX PLUS TABLETS 70MG/5600 IU	214	BC26136100	FOSAMAX PLUS TABLETS 70MG/5600 IU	221	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26139100	ZYTIGA TABLETS 250MG	704	BC26139100	ZYTIGA TABLETS 250MG	893	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR	12668	BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR	12715	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26147100	FLUVASTATIN XL FILM-COATED TABLETS 80MG	13.5	BC26147100	FLUVASTATIN XL FILM-COATED TABLETS 80MG	14	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26153100	Moxiclav 625mg F.C. Tablets	6.1	BC26153100	Moxiclav 625mg F.C. Tablets	6.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26155100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS	118	BC26155100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS	104	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26156255	Ciprofloxacin Sandoz 2mg/ml Solution for	608	BC26156255	Ciprofloxacin Sandoz 2mg/ml Solution for	628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26157400	SEEBRI BREEZHALER 50 MICROGRAM,	1201	BC26157400	SEEBRI BREEZHALER 50 MICROGRAM,	1225	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	1060	BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	1168	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26169100	PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES	20.1	BC26169100	PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	1537	BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	1607	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26185238	Propofol-Lipuro 1%	61	BC26185238	Propofol-Lipuro 1%	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26188100	PHAVIR FILM-COATED TABLETS 500MG	70	BC26188100	PHAVIR FILM-COATED TABLETS 500MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26190100	CLOPIDOGREL-TEVA 75MG FILM-COATED TABLETS	38.5	BC26190100	CLOPIDOGREL-TEVA 75MG FILM-COATED TABLETS	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26193100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	68	BC26193100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26194100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	68	BC26194100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26195100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	68	BC26195100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26196100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	68	BC26196100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26197100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	68	BC26197100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26198100	BICALUTAMIDE-TEVA FILM-COATED TABLETS	107	BC26198100	BICALUTAMIDE-TEVA FILM-COATED TABLETS	110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26201248	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for	350	BC26201248	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for	361	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26201255	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for	404	BC26201255	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for	422	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26213100	REPAGLINID JUBILANT TABLET 1MG	2.74	BC26213100	REPAGLINID JUBILANT TABLET 1MG	2.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26214100	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO	8.6	BC26214100	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26224100	EXEMESTANE "ALVOGEN" F.C. TABLETS 25MG	48	BC26224100	EXEMESTANE "ALVOGEN" F.C. TABLETS 25MG	48.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26226100	ROSUVASTATIN-TEVA FILM-COATED TABLETS	17.2	BC26226100	ROSUVASTATIN-TEVA FILM-COATED TABLETS	18.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26236100	OSTIRAL FILM COATED TABLET 60MG	0	BC26236100	OSTIRAL FILM COATED TABLET 60MG	33.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC26239100	BICALUTAMIDE "ALVOGEN" FILM COATED TABLETS	107	BC26239100	BICALUTAMIDE "ALVOGEN" FILM COATED TABLETS	110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26240209	Vaxcel Ceftriaxone-1g Injection	179	BC26240209	Vaxcel Ceftriaxone-1g Injection	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	10.6	BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26246100	WAKA-OLANZAPINE ODT 10	118	BC26246100	WAKA-OLANZAPINE ODT 10	109	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26247100	WAKA-OLANZAPINE ODT 5	64	BC26247100	WAKA-OLANZAPINE ODT 5	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26252100	NOKLOT 75 (CLOPIDOGREL TABLETS USP	38.5	BC26252100	NOKLOT 75 (CLOPIDOGREL TABLETS USP	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26262220	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	410	BC26262220	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	435	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC262622CX	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	222	BC262622CX	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	241	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26269100	REPAGLINID JUBILANT TABLETS 2MG	3.5	BC26269100	REPAGLINID JUBILANT TABLETS 2MG	3.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26270100	BICALUTAMIDE-ACEPHARM FILM COATED TABLETS	106	BC26270100	BICALUTAMIDE-ACEPHARM FILM COATED TABLETS	110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	212	BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	219	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26274100	NIFEDIPINE EXTENDED RELEASE	7.8	BC26274100	NIFEDIPINE EXTENDED RELEASE	8.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26289100	WAKA-QUETIAPINE XR 200	41.4	BC26289100	WAKA-QUETIAPINE XR 200	42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26290100	WAKA-QUETIAPINE XR 300	53	BC26290100	WAKA-QUETIAPINE XR 300	55	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26292443	STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM	1028	BC26292443	STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM	1041	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26296221	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	98				本品項新增

BC26296229	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	140				本品項新增
BC26296238	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	420				本品項新增
BC26296248	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	1039				本品項新增
BC26296255	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR	1875				本品項新增
BC26297100	VALPROATE SODIUM / VALPROIC ACID	7.9	BC26297100	VALPROATE SODIUM / VALPROIC ACID	8.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26301443	ULTIBRO BREEZHALER 110/50	1585	BC26301443	ULTIBRO BREEZHALER 110/50	1611	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	46.4	BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26304225	ELIGARD 7.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR	4230	BC26304225	ELIGARD 7.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR	4282	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC263052FQ	ELIGARD 22.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR	9927	BC263052FQ	ELIGARD 22.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR	10038	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26307219	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE	8709	BC26307219	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE	7244	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26310100	ZETLAM	62	BC26310100	ZETLAM	63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26313100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	39.8	BC26313100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	40	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26321100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET	8.6	BC26321100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26322100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET	10.5	BC26322100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET	11.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26329100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 4MG	124	BC26329100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 4MG	125	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26332100	PMS-ROSUVASTATIN 20MG TABLETS	0	BC26332100	PMS-ROSUVASTATIN 20MG TABLETS	30.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE	4235	BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE	4322	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26334219	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE	15976	BC26334219	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE	16298	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26335100	TORPIDO FILM COATED TABLETS 75MG	38.5	BC26335100	TORPIDO FILM COATED TABLETS 75MG	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26345157	FLUTIFORM 125/5 MCG PER ACTUATION	834	BC26345157	FLUTIFORM 125/5 MCG PER ACTUATION	851	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26346277	CEFTRIAXONE KABI 0.5G POWDER FOR	96	BC26346277	CEFTRIAXONE KABI 0.5G POWDER FOR	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26347209	CEFTRIAXONE KABI 1G POWDER FOR SOLUTION	179	BC26347209	CEFTRIAXONE KABI 1G POWDER FOR SOLUTION	193	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26349297	ALVOCLAV POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	133	BC26349297	ALVOCLAV POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26350100	LIPISTAD 10	14	BC26350100	LIPISTAD 10	14.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26359100	JAKAVI 5MG TABLET	1001				本品項新增
BC26360100	JAKAVI 15MG TABLET	2002				本品項新增
BC26361100	JAKAVI 20MG TABLET	2002				本品項新增
BC26363100	PMS-LEFLUNOMIDE 10MG TABLETS	37.6	BC26363100	PMS-LEFLUNOMIDE 10MG TABLETS	38.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26364100	PMS-LEFLUNOMIDE 20MG TABLETS	53	BC26364100	PMS-LEFLUNOMIDE 20MG TABLETS	56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26367100	APO-ROSUVASTATIN TABLET 20MG	30	BC26367100	APO-ROSUVASTATIN TABLET 20MG	30.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26368100	APO-ROSUVASTATIN TABLET 10MG	19.1	BC26368100	APO-ROSUVASTATIN TABLET 10MG	19.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26369100	TELCARD 80	16.2	BC26369100	TELCARD 80	16.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26379100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 1.5MG	30.3	BC26379100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 1.5MG	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26380100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 3MG	30.3	BC26380100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 3MG	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26381100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 4.5MG	30.3	BC26381100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 4.5MG	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26382100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 6MG	30.3	BC26382100	APO-RIVASTIGMINE CAPSULES 6MG	30.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26385255	ZOLDRIA 4MG/100ML SOLUTION FOR	8722	BC26385255	ZOLDRIA 4MG/100ML SOLUTION FOR	8928	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26387235	CAXATIN SOLUTION FOR INTRAVENOUS	2543	BC26387235	CAXATIN SOLUTION FOR INTRAVENOUS	2632	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26391100	LOSARTAN TEVAPHARM FILM COATED TABLETS	8.6	BC26391100	LOSARTAN TEVAPHARM FILM COATED TABLETS	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN	11.3	BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN	11.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26397100	MYCOPHENOLATE MOFETIL TEVA HARD CAPSULES	47.1	BC26397100	MYCOPHENOLATE MOFETIL TEVA HARD CAPSULES	47.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26398100	IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG	12.3	BC26398100	IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26399100	IRBESARTAN 150MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE	7.1	BC26399100	IRBESARTAN 150MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE	7.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26400100	IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE	12.3	BC26400100	IRBESARTAN 300MG+HYDROCHLOROTHIAZIDE	12.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26401100	TORVACARD 40MG, FILM-COATED TABLETS	27.2	BC26401100	TORVACARD 40MG, FILM-COATED TABLETS	28.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26405100	JARDIANCE 25MG FILM-COATED TABLETS	32.3				本品項新增
BC26406100	JARDIANCE 10MG FILM-COATED TABLETS	32.3				本品項新增
BC26415100	LERCANIDIPINE MYLAN 10MG	6.8	BC26415100	LERCANIDIPINE MYLAN 10MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26426100	TORVACARD 10MG, FILM-COATED TABLETS	14	BC26426100	TORVACARD 10MG, FILM-COATED TABLETS	14.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26427100	TORVACARD 20MG, FILM-COATED TABLETS	23.7	BC26427100	TORVACARD 20MG, FILM-COATED TABLETS	24.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26429100	DONEPEZIL JUBILANT FILM-COATED TABLET	74	BC26429100	DONEPEZIL JUBILANT FILM-COATED TABLET	59	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26446100	ZYSAR 16 (CANDESARTAN CILEXETIL	10.9	BC26446100	ZYSAR 16 (CANDESARTAN CILEXETIL	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLRODIE TABLETS MYLAN	10	BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLRODIE TABLETS MYLAN	10.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26449100	PRAMIPEXOLE-ACEPHARM TABLETS 0.25MG	9.5	BC26449100	PRAMIPEXOLE-ACEPHARM TABLETS 0.25MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26455100	VALACYCLOVIR MYLAN 500MG	70	BC26455100	VALACYCLOVIR MYLAN 500MG	72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26463100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET	10	BC26463100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26464100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET	17.6	BC26464100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET	17.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26465100	DAFIRO HCT 5/160/12.5MG FILM-COATED	19.7	BC26465100	DAFIRO HCT 5/160/12.5MG FILM-COATED	20.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26466100	DAFIRO HCT 5/160/25MG FILM-COATED	19.7	BC26466100	DAFIRO HCT 5/160/25MG FILM-COATED	20.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26472100	ZYSAR 8 (CANDESARTAN CILEXETIL	7.5	BC26472100	ZYSAR 8 (CANDESARTAN CILEXETIL	7.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26475100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 5MG	30.2				本品項新增
BC26476100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 10MG	30.2				本品項新增
BC26485100	AZICINE CAPSULES 250MG	33.1	BC26485100	AZICINE CAPSULES 250MG	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26491100	MOXETERO (MOXIFLOXACIN HCL TABLETS	83				本品項新增
BC26496100	CANDESARTAN AND HYDROCHLOROTHIAZIDE MYLAN	10.9	BC26496100	CANDESARTAN AND HYDROCHLOROTHIAZIDE MYLAN	11.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26497100	ROSUVASTATIN MYLAN 10MG	18.4	BC26497100	ROSUVASTATIN MYLAN 10MG	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26500143	INCRUSE ELLIPTA 55 MCG INHALATION	1156				本品項新增
BC26503100	TELCARD 40	9.1	BC26503100	TELCARD 40	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

BC26504100	PMS-ROSUVASTATIN 10MG TABLETS	0	BC26504100	PMS-ROSUVASTATIN 10MG TABLETS	18.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC26505100	PMS-ROSUVASTATIN 5MG TABLETS	16.4	BC26505100	PMS-ROSUVASTATIN 5MG TABLETS	17.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26514100	PMS-PREGABALIN CAPSULES 75MG	17.8				本品項新增
BC26516100	FINASTERIDE-TEVA 5MG FILM-COATED TABLETS	19.6	BC26516100	FINASTERIDE-TEVA 5MG FILM-COATED TABLETS	20.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26526209	MEROPENEM "ALVOGEN" POWDER FOR	845	BC26526209	MEROPENEM "ALVOGEN" POWDER FOR	875	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26526277	MEROPENEM "ALVOGEN" POWDER FOR	374	BC26526277	MEROPENEM "ALVOGEN" POWDER FOR	404	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26537100	CO-ALVOPREL 300MG/25MG FILM-COATED	12.1				本品項新增
BC26541221	CISATRACURIUM KABI 2MG/ML SOLUTION FOR	61				本品項新增
BC26541229	CISATRACURIUM KABI 2MG/ML SOLUTION FOR	87				本品項新增
BC26543100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 10MG	18.4	BC26543100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 10MG	18.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26544100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 20MG	30.3	BC26544100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 20MG	30.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC26552100	EZETIMIBE SANDOZ 10MG TABLETS	28.4				本品項新增
BC26560100	FENTORA BUCCAL TABLETS 200MCG	250				本品項新增
BC26561100	FENTORA BUCCAL TABLETS 400MCG	300				本品項新增
BC26562100	FENTORA BUCCAL TABLETS 100MCG	220				本品項新增
BC26564100	FEMAPLEX FILM COATED TABLET 2.5MG	37.1				本品項新增
BC26565100	BINOSTO (ALENDRONATE SODIUM)	214				本品項新增

BC26566100	BICATERO 50	102		本品項新增
BC26571100	PMS-METHYLPHENIDATE ER 36MG TABLETS	49.6		本品項新增
BC26572221	"BIOADAMANT" DOXOTIL SOLUTION FOR	502		本品項新增
BC26572240	"BIOADAMANT" DOXOTIL SOLUTION FOR	2458		本品項新增
BC26573100	QUETIAPINE-TEVA 25MG FILM-COATED TABLETS	11.4		本品項新增
BC26581100	LETROZOLE-ACEPHARM F.C. TABLETS 2.5MG	37.9		本品項新增
BC26591221	SETROVEL INJECTION 5MG/5ML	370		本品項新增
BC26593100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLET 15MG	64		本品項新增
BC26597100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLETS 5MG	34.8		本品項新增
BC26598100	WONTRAN ER	10.4		本品項新增
BC26599100	LIXIANA F.C. TABLETS 60MG	80		本品項新增
BC26600100	LIXIANA F.C. TABLETS 30MG	80		本品項新增
BC26601100	LIXIANA F.C. TABLETS 15MG	80		本品項新增
BC26604100	ESOMEPRAZOL STADA 40MG	8.6		本品項新增
BC26608309	PICATO GEL 500 MCG/G	1359		本品項新增
BC26609309	PICATO GEL 150 MCG/G	906		本品項新增
BC26612100	WAKA MEMO 10	12.1		本品項新增

BC26616100	ESOMEPRAZOL STADA 20MG	2.51		本品項新增
BC26622100	PANTOPRAZOLE 40MG GASTRO RESISTANT	17.5		本品項新增
BC26625100	"BIOADAMANT" BICAMIDE FILM COATED TABLETS	191		本品項新增
BC26626100	"BIOADAMANT" BICAMIDE FILM COATED TABLETS	101		本品項新增
BC266272AF	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	1035		本品項新增
BC266272FS	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	4020		本品項新增
BC26631100	DICETEL 100MG FILM COATED TABLETS	10.1		本品項新增
BC26633414	XALANOL EYE DROP	535		本品項新增
BC26634100	XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG	798		本品項新增
BC26637100	METSAFE 1000 ER	2.09		本品項新增
BC26638100	MACOX PLUS 300 TABLETS	10.8		本品項新增
BC26639100	TRAC 3 TABLETS	8.2		本品項新增
BC26640414	XALAPROST EYE DROPS	404		本品項新增
BC26641100	EXEMESTANE/GENE PHARM FILM COATED TABLETS	44		本品項新增
BC26648100	TRAC 4 TABLETS	16.5		本品項新增
BC26653100	COVERAM 5MG / 5MG	11.1		本品項新增
BC266571E7	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DOSE	1157		本品項新增

BC26658100	AZITHROMYCIN SANDOZ FILM-COATED TABLETS	33.1		本品項新增
BC26659100	TELSAR 80 (TELMISARTAN TABLETS 80MG)	15.2		本品項新增
BC26669100	NORMEG 500MG, FILM-COATED TABLETS	22.7		本品項新增
BC26676229	BW-FLUCIL 50MG/ML SOLUTION FOR	45.6		本品項新增
BC26676238	BW-FLUCIL 50MG/ML SOLUTION FOR	92		本品項新增
BC26676255	BW-FLUCIL 50MG/ML SOLUTION FOR	414		本品項新增
BC26678414	IZBA 30 UG/ML EYE DROPS, SOLUTION	529		本品項新增
BC26685100	NESINA MET TABLETS 12.5MG/1000MG	13.5		本品項新增
BC26686100	NESINA MET TABLETS 12.5MG/500MG	13.5		本品項新增
BC26688240	VAXCEL HEPARIN SODIUM INJECTION 5000	92		本品項新增
BC26698263	VORICONAZOLE SANDOZ LYOPHILIZED	3544		本品項新增
BC26699221	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	610		本品項新增
BC26699240	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	3271		本品項新增
BC26701100	FLOXSAFE 400 (MOXIFLOXACIN TABLETS 400MG)	82		本品項新增
BC26702209	CEFTAZIDIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION	60		本品項新增
BC26703212	CEFTAZIDIME KABI 2G, POWDER FOR SOLUTION	376		本品項新增
BC267042AA	PAMORELIN 3.75MG, POWDER FOR SUSPENSION	3947		本品項新增

BC267052CN	PAMORELIN 11.25MG, POWDER FOR SUSPENSION	11688		本品項新增
BC26714100	VALGOVIR 450 F.C. TABLETS	672		本品項新增
BC26715209	VAXCEL CEFEPIME 1G IV INJECTION	408		本品項新增
BC26716100	HEPWIN F.C. TABLETS 1MG	144		本品項新增
BC26717100	HEPWIN F.C. TABLETS 0.5MG	121		本品項新增
BC26722100	NYKOB 5MG ORODISPERSIBLE TABLETS	64		本品項新增
BC26723100	NYKOB 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS	118		本品項新增
BC26727212	RAMGIC (TRAMADOL HCL INJECTION	38.5		本品項新增
BC26735443	SPIOLTO RESPIMAT, SOLUTION FOR	1585		本品項新增
BC26737277	MEROPENEM KABI 500MG POWDER FOR SOLUTION	374		本品項新增
BC26741277	IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500MG/500MG	411		本品項新增
BC26751100	PMS-METHYLPHENIDATE ER 18MG TABLETS	27.5		本品項新增
BC26752100	ARIMAC 10	74		本品項新增
BC26753414	XALAPROST EYE DROPS SOLUTION 50MCG/ML	404		本品項新增
BC26757100	CAPECITABINE ZENTIVA 500MG FILM-COATED	82		本品項新增
BC26765209	CEFEPIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR	408		本品項新增
BC26772100	LEVIN-500 (LEVOFLOXACIN TABLETS 500MG)	37		本品項新增

BC26783138	MEGEX-I SUSPENSION	166				本品項新增
BC26783164	MEGEX-I SUSPENSION	2637				本品項新增
BC26785100	MONTE-H 5 (MONTELUKAST CHEWABLE	14.3				本品項新增
BC26799265	ALVOLES LYOPHILIZED FOR INJECTION 250MG	482				本品項新增
BC26837100	LEVIN-250 (LEVOFLOXACIN TABLETS 250MG)	14.8				本品項新增
BC26848100	JURNISTA PROLONGED-RELEASE TABLETS	190				本品項新增
BC26853100	CELEXIB CAPSULE 200MG	8.8				本品項新增
BC26858245	ALPANZOLE 40MG LYOPHILIZED FOR INJECTION	154				本品項新增
BC26860221	VARIQUEL 0.2MG/ML SOLUTION FOR	1079				本品項新增
BC26873100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG	834				本品項新增
BC26874100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG	1190				本品項新增
BC26900100	ZYROVA 20 (ROSUVASTATIN TABLETS 20MG)	29.7				本品項新增
BC26915229	VAXCEL ACYCLOVIR 25MG/ML IV	482				本品項新增
BC26922209	MORFINA LABESFAL (SEM CONSERVANTES)	18				本品項新增
J000006212	ANTIVENIN OF TR. MUCROSQUAMATUS	0	J000006212	ANTIVENIN OF TR. MUCROSQUAMATUS	7900	依據本標準相關規定，支付價歸零
J000009212	ANTIVENIN OF B. MULTICINCTUS AND N. NAJA	0	J000009212	ANTIVENIN OF B. MULTICINCTUS AND N. NAGA	7900	依據本標準相關規定，支付價歸零
J000010209	ANTIVENIN OF D. ACUTUS (LYOPHILIZED)	0	J000010209	ANTIVENIN OF D. ACUTUS (LYOPHILIZED)	7900	依據本標準相關規定，支付價歸零

JC00006212	ANTIVENIN OF TR. MUCROSQUAMATUS	17452				本品項新增
JC00009212	ANTIVENIN OF B. MULTICINCTUS AND N. NAJA	17452				本品項新增
JC00010209	ANTIVENIN OF D. ACUTUS (LYOPHILIZED)	17452				本品項新增
K000489221	REOPRO (ABCIXIMAB 2MG/ML)	0	K000489221	REOPRO (ABCIXIMAB 2MG/ML)	11740	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000648209	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	0	K000648209	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	199	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000650237	PROLEUKIN FOR INJECTION	0	K000650237	PROLEUKIN FOR INJECTION	11935	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000682299	MIXTARD 30	0	K000682299	MIXTARD 30	0.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000739266	ACTRAPID 100 I.U./ML	0	K000739266	ACTRAPID 100 I.U./ML	124	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000761210	FASTURTEC POWDER AND SOLVENT FOR	0	K000761210	FASTURTEC POWDER AND SOLVENT FOR	2676	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000875221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	0	K000875221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	910	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000876212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	0	K000876212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	396	依據本標準相關規定，支付價歸零
K000938248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML	24669	K000938248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML	26337	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
K000940229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	0	K000940229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	1604	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	9924	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	6200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00601265	BETAFERON 250MCG(8MIU)(INTERFERON BETA-	1932	KC00601265	BETAFERON 250MCG(8MIU)(INTERFERON BETA-	1948	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00615239	SAIZEN 8MG CLICK EASY	3569	KC00615239	SAIZEN 8MG CLICK EASY	3610	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00621212	EPREX INJECTION 4000 U/ML	0	KC00621212	EPREX INJECTION 4000 U/ML	396	依據本標準相關規定，支付價歸零

KC00621219	EPREX INJECTION 4000 U/ML	0	KC00621219	EPREX INJECTION 4000 U/ML	758	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC006252B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	59118	KC006252B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	59396	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00667255	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	3932	KC00667255	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	4013	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00669248	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	2190	KC00669248	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	2248	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00670282	FILGRASTIM INJECTION M300,300MCG/0.7	2004	KC00670282	"FILGRASTIM INJECTION M300	2040	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00674253	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	3318	KC00674253	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	3377	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00675257	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	4288	KC00675257	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION	4363	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00677243	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION	6576	KC00677243	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION	6704	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00678235	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION	0	KC00678235	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION	2408	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00682209	MIXTARD 30	0	KC00682209	MIXTARD 30	300	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00683236	GENOTROPIN 5.3MG	2359	KC00683236	GENOTROPIN 5.3MG	2408	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00697266	INSULATARD PENFILL	0	KC00697266	INSULATARD PENFILL	124	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00699229	MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION	0	KC00699229	MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION	8132	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00699248	MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION	0	KC00699248	MABTHERA SOLUTION FOR IV INFUSION	38887	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00700216	ROFERON-A (SOLUTION FOR INJECTION)	440	KC00700216	ROFERON-A (SOLUTION FOR INJECTION)	405	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00711280	FILGRASTIM INJECTION 150 μG/0.6ML	1556	KC00711280	FILGRASTIM INJECTION 150 μG/0.6ML	1575	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00712266	FILGRASTIM INJECTION 75 μG/0.3ML	756	KC00712266	FILGRASTIM INJECTION 75 μG/0.3ML	763	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	3783	KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	3834	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00756265	GRANOCYTE 250	2083	KC00756265	GRANOCYTE 250	2120	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00757255	GRANOCYTE 100	817	KC00757255	GRANOCYTE 100	834	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00761210	FASTURTEC POWDER AND SOLVENT FOR	2676				本品項新增
KC00776283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-	14757	KC00776283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-	14933	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	14700	KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	14861	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00788277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES	3482	KC00788277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES	3484	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00807219	AVASTIN INJECTION	9081	KC00807219	AVASTIN INJECTION	9097	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	16401	KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	16451	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00835261	XOLAIR 150 MG POWDER AND SOLVENT FOR	15856	KC00835261	XOLAIR 150 MG POWDER AND SOLVENT FOR	16038	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00846248	ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN	7201	KC00846248	ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN	7268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00851240	ENBREL 25MG SOLUTION FOR INJECTION IN	3783	KC00851240	ENBREL 25MG SOLUTION FOR INJECTION IN	3834	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00857244	HUMATROPE FOR INJECTION 12 MG(36 IU)	8292	KC00857244	HUMATROPE FOR INJECTION 12 MG(36 IU)	8546	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00870299	DYSPORT, POWDER FOR INJECTION	17.6	KC00870299	DYSPORT, POWDER FOR INJECTION	17.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00871277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 135 MCG/0.5 ML	0	KC00871277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 135 MCG/0.5 ML	3484	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00872277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 180 MCG/0.5 ML	0	KC00872277	PEGASYS PRE-FILLED SYRINGES 180 MCG/0.5 ML	4200	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00874219	AVASTIN INJECTION	9081	KC00874219	AVASTIN INJECTION	9097	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

KC00875221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	910				本品項新增
KC00876212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	396				本品項新增
KC00877238	ERBITUX 5MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	5998	KC00877238	ERBITUX 5MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	6894	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00878248	NOVOSEVEN RT	26059	KC00878248	NOVOSEVEN RT	26255	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00879205	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR	24826	KC00879205	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR	26637	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC008792FM	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR	24826	KC008792FM	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR	26637	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00896243	OMNITROPE 10MG/1.5ML SOLUTION FOR	6576	KC00896243	OMNITROPE 10MG/1.5ML SOLUTION FOR	6704	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00897265	ORENCIA LYOPHILIZED POWDER FOR IV	8561	KC00897265	ORENCIA LYOPHILIZED POWDER FOR IV	10162	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00907219	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	4363	KC00907219	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	4409	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00907229	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	10015	KC00907229	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	10124	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00907238	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	21398	KC00907238	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	21776	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00909266	NOVOMIX 50 PENFILL	0	KC00909266	NOVOMIX 50 PENFILL	253	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB),SOLUTION FOR	32159	KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB),SOLUTION FOR	32292	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00911209	SIMPONI TM (GOLIMUMAB),SOLUTION FOR	32159				本品項新增
KC00913277	"TBSF" PROTHROMBIN COMPLEX	0	KC00913277	"TBSF" PROTHROMBIN COMPLEX	4586	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00914216	VICTOZA	1778	KC00914216	VICTOZA	1786	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00918209	PROLIA	6132	KC00918209	PROLIA	6307	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

KC00919280	NEULASTA	19876	KC00919280	NEULASTA	20116	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00920206	STELARA TM SOLUTION FOR INJECTION	98741	KC00920206	STELARA SOLUTION FOR INJECTION	100329	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC009242FO	XGEVA	11089	KC009242FO	XGEVA	11093	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00930277	PEGASYS PRE-FILLED PEN 135MCG/0.5ML	3482	KC00930277	PEGASYS PRE-FILLED PEN 135MCG/0.5ML	3484	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00932244	SAIZEN 12 MG(36IU) SOLUTION FOR	8292	KC00932244	SAIZEN 12 MG(36IU) SOLUTION FOR	8546	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00936248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML	24669	KC00936248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML	26337	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00940229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN	1604				本品項新增
KC00941221	VECTIBIX SOLUTION FOR INFUSION	13222				本品項新增
KC00945258	ORENCIA (ABATACEPT) INJECTION FOR	5843	KC00945258	ORENCIA (ABATACEPT) INJECTION FOR	5970	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00957206	STELARA TM SOLUTION FOR INJECTION	98741	KC00957206	STELARA TM SOLUTION FOR INJECTION	100329	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00959248	ALBURX TM 20	1212				本品項新增
KC00959255	ALBURX TM 20	1963				本品項新增
KC00960248	ALBURX TM 25	1480				本品項新增
KC009612B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	59118	KC009612B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	59396	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
KC00964248	ADCETRIS 50 MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR	119923				本品項新增
KC00965248	PRIVIGEN	9000				本品項新增
KC00965255	PRIVIGEN	18000				本品項新增

KC00965263	PRIVIGEN	36000				本品項新增
KC00969214	VERORAB POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR	1160				本品項新增
KC00970299	RIXUBIS (NONACOG GAMMA) 500IU	21				本品項新增
KC00971299	RIXUBIS (NONACOG GAMMA) 1000IU	21				本品項新增
KC00972299	RIXUBIS (NONACOG GAMMA) 2000IU	21				本品項新增
KC00974277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES	0	KC00974277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES	3484	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00975277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES	0	KC00975277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES	4200	依據本標準相關規定，支付價歸零
KC00978206	TRULICITY INJECTION 1.5MG/0.5ML	991				本品項新增
KC00979206	TRULICITY INJECTION 0.75MG/0.5ML	991				本品項新增
KC00990288	LUCENTIS SOLUTION FOR INJECTION	24826				本品項新增
KC00991209	COSENTYX 150MG/ML SOLUTION FOR	19442				本品項新增
KC00992261	COSENTYX 150 MG POWDER FOR SOLUTION FOR	19442				本品項新增
KC00996299	NOVOEIGHT 1000IU	23				本品項新增
KC00997299	NOVOEIGHT 500IU	23				本品項新增
KC01011272	TOUJEO 300 UNITS/ML SOLUTION FOR	612				本品項新增
N000608100	DESTRINALIS CAPSULES "KINGDOM"	1.09	N000608100	DESTRINALIS CAPSULES "KINGDOM"	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N000694100	MELLAZINE S.C. TABLETS 25MG "HL"	0	N000694100	MELLAZINE S.C. TABLETS 25MG	0.88	依據本標準相關規定，支付價歸零

N000703100	GASNONE TABLETS	0.41	N000703100	GASNONE TABLETS	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N000990100	QUINIDINE SULFATE CAPSULES	0	N000990100	QUINIDINE SULFATE CAPSULES	3.95	依據本標準相關規定，支付價歸零
N001500100	MEDICON TABLETS 15MG	0.84	N001500100	MEDICON TABLETS 15MG	0.89	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N002253100	URSOCID TABLETS "T.F."	1.9	N002253100	URSOCID TABLETS "T.F."	1.93	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N002637100	LIPAN CHEWABLE TABLETS	0	N002637100	LIPAN CHEWABLE TABLETS	0.78	依據本標準相關規定，支付價歸零
N002984209	PETOL INJECTION	0	N002984209	PETOL INJECTION	4.61	依據本標準相關規定，支付價歸零
N003516100	BUSCOTON S.C. TABLETS "H.L"	0	N003516100	BUSCOTON S.C. TABLETS	0.88	依據本標準相關規定，支付價歸零
N003657100	THIAGEN F S.C. TABLETS 50MG "HL"	0	N003657100	THIAGEN F S.C. TABLETS 50MG	0.73	依據本標準相關規定，支付價歸零
N003659100	IMIPRAMINE CAPSULES "H.L"	0	N003659100	IMIPRAMINE CAPSULES	1.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
N003776100	ASCORBIC ACID S.C. TABLETS 200MG "HL"	0	N003776100	ASCORBIC ACID S.C. TABLETS 200MG	0.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004003423	LEDERCORT CREAM WITH NEOMYCIN 0.1%	37.6	N004003423	LEDERCORT CREAM WITH NEOMYCIN 0.1%	37.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N004348100	ASTHMIN TABLETS	0	N004348100	ASTHMIN TABLETS	0.36	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004485100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 25MG "HL"	0	N004485100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 25MG	0.55	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004492100	PRESOLONE TABLETS"HL"	0	N004492100	PRESOLONE TABLETS	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004497100	DEXAMETHASONE TABLETS “H.L.”	0	N004497100	DEXAMETHASONE TABLETS	0.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004498100	PROMETHAZINE S.C. TABLETS "HL"	0	N004498100	PROMETHAZINE S.C. TABLETS	0.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004499100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 50 MG "H.L"	0	N004499100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 50MG	0.6	依據本標準相關規定，支付價歸零

N004509100	SODIUM BICARBONATE TABLETS	0	N004509100	SODIUM BICARBONATE TABLETS	1.44	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004707100	SORAFLEX TABLETS "HL"	0	N004707100	SORAFLEX TABLETS	0.86	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004715100	LIVARIUM S.C. TABLETS "HL"	0	N004715100	LIVARIUM S.C. TABLETS	0.68	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004717100	ALEVIATIN & LUMINAL TABLETS "HL"	0	N004717100	ALEVIATIN & LUMINAL TABLETS	0.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004781100	MECLIZINE TABLETS 25MG "F.Y."	0.55	N004781100	MECLIZINE TABLETS 25MG "F.Y."	0.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N004844100	NALITOMYLON TABLETS 500MG “H.L.”	0	N004844100	NALITOMYLON TABLETS 500MG	2.25	依據本標準相關規定，支付價歸零
N004974100	TRANFLEX TABLETS "HL"	0	N004974100	TRANFLEX TABLETS	0.73	依據本標準相關規定，支付價歸零
N005124100	VENA TABLETS	0.42	N005124100	VENA TABLETS	0.43	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N005328229	DEXAROID INJECTION 4 MG "CHI SHENG"	17.5	N005328229	DEXAROID INJECTION 4 MG "CHI SHENG"	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N005454100	PROCHLORPERAZINE MALEATE TABLETS "HL"	0	N005454100	PROCHLORPERAZINE MALEATE TABLETS	0.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
N005509100	LONTOMIN TABLETS 2.5MG "F.Y."	0.16	N005509100	LONTOMIN TABLETS 2.5MG "F.Y."	0.17	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N006377229	AMINOPHYLLIN INJECTION "ORIENTAL"	0	N006377229	AMINOPHYLLIN INJECTION "ORIENTAL"	6.3	依據本標準相關規定，支付價歸零
N006845209	NEO-BENAMIN INJECTION	0	N006845209	NEO-BENAMIN INJECTION	5.4	依據本標準相關規定，支付價歸零
N006854212	PHENINE-H INJECTION	0	N006854212	PHENINE-H INJECTION	4.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
N006862221	MAGENSTIN INJECTION	0	N006862221	MAGENSTIN INJECTION	4.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
N007695338	BENAZON OINTMENT "KINGDOM"	48.2	N007695338	BENAZON OINTMENT "KINGDOM"	48.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N007724221	THIOCTOSAN INJECTION	0	N007724221	THIOCTOSAN INJECTION	3.88	依據本標準相關規定，支付價歸零

N007734212	SCOPOMIN INJECTION "ASTAR"	0	N007734212	SCOPOMIN INJECTION "ASTAR"	9.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
N007755421	SUPER SALOON EYE LOTION	0	N007755421	SUPER SALOON EYE LOTION	13	依據本標準相關規定，支付價歸零
N007870100	PROCIL TABLETS	0	N007870100	PROCIL TABLETS	0.87	依據本標準相關規定，支付價歸零
N0078701G0	PROCIL TABLETS(鋁箔/膠箔)	0	N0078701G0	PROCIL TABLETS(鋁箔/膠箔)	1.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
N007872100	ERGONOVINE MALEATE TABLETS	0	N007872100	ERGONOVINE MALEATE TABLETS	0.68	依據本標準相關規定，支付價歸零
N008039209	DIPHENHYDRAMINE HCL INJECTION "ASTAR"	0	N008039209	DIPHENHYDRAMINE HCL INJECTION "ASTAR"	3	依據本標準相關規定，支付價歸零
N008389212	METHIVITAN-S INJECTION	0	N008389212	METHIVITAN-S INJECTION	3	依據本標準相關規定，支付價歸零
N008393209	METHOXINE M INJECTION	0	N008393209	METHOXINE M INJECTION	4.44	依據本標準相關規定，支付價歸零
N008393212	METHOXINE M INJECTION	0	N008393212	METHOXINE M INJECTION	8	依據本標準相關規定，支付價歸零
N008799229	DEXAMESONE INBJECTION 10MG	17.4	N008799229	DEXAMESONE INBJECTION 10MG	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N009048100	CURIEMYLON TABLETS 500MG	2.24	N009048100	CURIEMYLON TABLETS 500MG	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N009053238	METHIVITAN INJECTION	0	N009053238	METHIVITAN INJECTION	6	依據本標準相關規定，支付價歸零
N009187100	DL-METHYLEPHEDRINE HCL TABLETS	0	N009187100	DL-METHYLEPHEDRINE HCL TABLETS	0.42	依據本標準相關規定，支付價歸零
N009208100	CHOZINE TABLETS (METRONIDAZOLE) "N.C.P."	1.09	N009208100	CHOZINE TABLETS (METRONIDAZOLE) "N.C.P."	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N009236100	SULFADIAZINE TABLETS	0	N009236100	SULFADIAZINE TABLETS	1.26	依據本標準相關規定，支付價歸零
N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	33.3	N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	33.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N010645100	REX CAPSULES	0	N010645100	REX CAPSULES	1.62	依據本標準相關規定，支付價歸零

N010862100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS	0	N010862100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS	0.74	依據本標準相關規定，支付價歸零
N011069100	DOANG TABLETS "JEN SHENG"	0.65	N011069100	DOANG TABLETS "JEN SHENG"	0.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N011267229	DEXAMETHASONE-21-P INJECTION "ASTAR"	17.4	N011267229	DEXAMETHASONE-21-P INJECTION "ASTAR"	17.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N011290100	ONE-RESEM S.C. TABLETS	0	N011290100	ONE-RESEM S.C. TABLETS	1.26	依據本標準相關規定，支付價歸零
N011747155	COUGH SYRUP WITH CODEINE "CBC"	28.3	N011747155	COUGH SYRUP WITH CODEINE "CBC"	33.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N012090100	CHOMOZIN S.C. TABLETS 250MG "JEN SHENG"	1.09	N012090100	CHOMOZIN S.C. TABLETS 250MG "JEN SHENG"	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N012113100	FOLIC ACID TABLETS 10MG"GCPC"	0	N012113100	FOLIC ACID TABLETS	0.68	依據本標準相關規定，支付價歸零
N013302100	WINTOLON TABLETS "JEN SHENG"	2.24	N013302100	WINTOLON TABLETS "JEN SHENG"	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N013481100	PREDNISOLONE TABLETS "WASHINGTON"	0	N013481100	PREDNISOLONE TABLETS "WASHINGTON"	0.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
N013928100	ATROPINE SULFATE TABLETS "SHIN LON"	0	N013928100	ATROPINE SULFATE TABLETS "SHIN LON"	0.23	依據本標準相關規定，支付價歸零
N013929100	ISONIAZID TABLETS "SHIN LON"	0	N013929100	ISONIAZID TABLETS "SHIN LON"	0.2	依據本標準相關規定，支付價歸零
N013999100	GEEL S.C. TABLETS	1.09	N013999100	GEEL S.C. TABLETS	1.15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N015223100	PAPAVERINE HCL TABLETS 30MG "JEN SHENG"	1.03	N015223100	PAPAVERINE HCL TABLETS 30MG "JEN SHENG"	1.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N015357155	COUTHY SYRUP	28.3	N015357155	COUTHY SYRUP	38.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N015357159	COUTHY SYRUP	28.3	N015357159	COUTHY SYRUP	38.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
N016499100	CANALON TABLETS	0	N016499100	CANALON TABLETS	0.69	依據本標準相關規定，支付價歸零
N016770100	SINTABEX S.C. TABLETS	1.77	N016770100	SINTABEX S.C. TABLETS	1.78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

NA04135277	GLUCOSE INJECTION 50%	39.9				本品項新增
NA05612212	FURSEMIDE INJECTION "N.K." 【2ML	0	NA05612212	FURSEMIDE INJECTION "N.K." 【2ML	15	依據本標準相關規定，支付價歸零
NA10222209	ESCOPAN INJECTION "N.K." (1ML/玻	15				本品項新增
NA15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI	25.3	NA15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NB04135238	GLUCOSE INJECTION 50% "Y.F."	15				本品項新增
NC002781G0	DEXAZONE TABLETS "JOHNSON"(鋁箔/	2				本品項新增
NC00588209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION	25.3	NC00588209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR."	43.4	NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR."	43.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC00694100	MELLAZINE S.C. TABLETS 25MG "HL"	1.5				本品項新增
NC008491G0	SOLLON TABLETS "JOHNSON"(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
NC00990100	QUINIDINE SULFATE CAPSULES	3.95				本品項新增
NC01204157	COUSIN SYRUP	28.3	NC01204157	COUSIN SYRUP	0	本品項新增
NC01681209	STREPTOMYCIN INJECTION 1GM "TBC"	52	NC01681209	STREPTOMYCIN INJECTION 1GM "TBC"	0	原暫停給付，106年1月時已回復給付
NC01752100	FRONIL S.C. TABLETS "JOHNSON"	1.73	NC01752100	FRONIL S.C. TABLETS "JOHNSON"	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC01811100	METROZOLE ORAL S.C. TABLETS "JOHNSON"	1.62	NC01811100	METROZOLE ORAL S.C. TABLETS "JOHNSON"	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC01817100	NOSCOTIN TABLETS 20MG "JOHNSON"	1.24	NC01817100	NOSCOTIN TABLETS 20MG "JOHNSON"	1.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC02479100	PENICILLIN V TABLETS 400000U "C.C.P."	1.67	NC02479100	PENICILLIN V TABLETS 400000U "C.C.P."	1.69	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

NC02637100	LIPAN CHEWABLE TABLETS	1.5				本品項新增
NC02816209	ALLERMIN INJECTION	15	NC02816209	ALLERMIN INJECTION	1.92	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC03196221	ALLECIUM B6 INJECTION	15	NC03196221	ALLECIUM B6 INJECTION	12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC03516100	BUSCOTON S.C. TABLETS "H.L"	1.5				本品項新增
NC03657100	THIAGEN F S.C. TABLETS 50MG "HL"	1.5				本品項新增
NC03659100	IMIPRAMINE CAPSULES "H.L"	1.73				本品項新增
NC03776100	ASCORBIC ACID S.C. TABLETS 200MG "HL"	1.5				本品項新增
NC038931G0	PEITAON S.C. TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
NC04135277	GLUCOSE INJECTION 50%	0	NC04135277	GLUCOSE INJECTION 50%	39.9	依據本標準相關規定，支付價歸零
NC04485100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 25MG "HL"	1.5				本品項新增
NC04492100	PRESOLONE TABLETS"HL"	1.5				本品項新增
NC04497100	DEXAMETHASONE TABLETS “H.L.”	1.5				本品項新增
NC04498100	PROMETHAZINE S.C. TABLETS "HL"	1.5				本品項新增
NC04499100	WINHOAMIN S.C. TABLETS 50 MG "H.L"	1.5				本品項新增
NC04509100	SODIUM BICARBONATE TABLETS	1.5				本品項新增
NC04548151	ASTHMIN SUSPENSION "PEDIATRIC"	0	NC04548151	ASTHMIN SUSPENSION "PEDIATRIC"	25	依據本標準相關規定，支付價歸零
NC04707100	SORAFLEX TABLETS"HL"	1.5				本品項新增

NC04715100	LIVARIUM S.C. TABLETS "HL"	1.5				本品項新增
NC04717100	ALEVIATIN & LUMINAL TABLETS "HL"	1.5				本品項新增
NC04844100	NALITOMYLON TABLETS 500MG “H.L.”	2.24				本品項新增
NC04974100	TRANFLEX TABLETS "HL"	1.5				本品項新增
NC05219100	TRICON S.C. TABLETS "F.Y."	1.62	NC05219100	TRICON S.C. TABLETS "F.Y."	1.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC05342277	5% GLUCOS INJECTION "CHI SHENG"	25	NC05342277	5% GLUCOS INJECTION "CHI SHENG"	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC05454100	PROCHLORPERAZINE MALEATE TABLETS "HL"	1.5				本品項新增
NC05508100	NALIDIN TABLETS 0.5GM "F.Y."	2.24	NC05508100	NALIDIN TABLETS 0.5GM "F.Y."	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC05612212	FURSEMIDE INJECTION "N.K."	15				本品項新增
NC060211G0	O.G.S.C. TABLETS "JOHNSON"(鋁箔/	2				本品項新增
NC06066277	VITAGEN INJECTION 5%	25	NC06066277	VITAGEN INJECTION 5%	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC06377229	AMINOPHYLLIN INJECTION "ORIENTAL"	15				本品項新增
NC06650209	CYANOCOBALAMIN INJECTION 1000MCG/ML	15.4	NC06650209	CYANOCOBALAMIN INJECTION 1000MCG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC06650229	CYANOCOBALAMIN INJECTION 1000MCG/ML	15.4	NC06650229	CYANOCOBALAMIN INJECTION 1000MCG/ML	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC06845209	NEO-BENAMIN INJECTION	15				本品項新增
NC06852212	ACTAMIN FORTE INJECTION	15				本品項新增
NC06852221	ACTAMIN FORTE INJECTION	15				本品項新增

NC06854212	PHENINE-H INJECTION	15				本品項新增
NC06862221	MAGENSTIN INJECTION	15				本品項新增
NC07724221	THIOCTOSAN INJECTION	15				本品項新增
NC07725209	ACTIBISIX INJECTION	15				本品項新增
NC07734212	SCOPOMIN INJECTION "ASTAR"	15				本品項新增
NC07755421	SUPER SALOON EYE LOTION	12.8				本品項新增
NC07870100	PROCIL TABLETS	1.5				本品項新增
NC078701G0	PROCIL TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
NC07872100	ERGONOVINE MALEATE TABLETS	1.5				本品項新增
NC08039209	DIPHENHYDRAMINE HCL INJECTION "ASTAR"	15				本品項新增
NC08389212	METHIVITAN-S INJECTION	15				本品項新增
NC08393209	METHOXINE M INJECTION	15				本品項新增
NC08393212	METHOXINE M INJECTION	15				本品項新增
NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML "T.F."	22.8	NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML "T.F."	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC09053238	METHIVITAN INJECTION	15				本品項新增
NC09187100	DL-METHYLEPHEDRINE HCL TABLETS	1.5				本品項新增
NC09236100	SULFADIAZINE TABLETS	1.5				本品項新增

NC09997209	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠	25.3	NC09997209	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC10222209	ESCOPAN INJECTION "N.K."	0	NC10222209	ESCOPAN INJECTION "N.K."	15	依據本標準相關規定，支付價歸零
NC10468100	DUPIN TABLETS	1.5	NC10468100	DUPIN TABLETS	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC10645100	REX CAPSULES	1.93				本品項新增
NC10862100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS	1.5				本品項新增
NC11290100	ONE-RESEM S.C. TABLETS	1.5				本品項新增
NC11357229	DEXARON INJECTION	22.8	NC11357229	DEXARON INJECTION	23.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC12113100	FOLIC ACID TABLETS 10MG"GCPC"	1.5				本品項新增
NC12342421	LIXAMIN EYE DROPS	13.2	NC12342421	LIXAMIN EYE DROPS	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	28.3	NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC13481100	PREDNISOLONE TABLETS "WASHINGTON"	1.5				本品項新增
NC13508329	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	14.1	NC13508329	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	14.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	49	NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC13551100	SWISSMYLON TABLETS	2.24	NC13551100	SWISSMYLON TABLETS	2.25	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC13928100	ATROPINE SULFATE TABLETS "SHIN LON"	1.5				本品項新增
NC13929100	ISONIAZID TABLETS 100MG "SHIN LON"	1.5				本品項新增
NC14787100	MEITAMIN S.C. TABLETS	1.5				本品項新增

NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	28.3	NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	43.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC15392100	TRANSAMIN CAPSULES	1.51	NC15392100	TRANSAMIN CAPSULES	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC15951157	CODECOL SYRUP	28.3	NC15951157	CODECOL SYRUP	33.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16157100	IMINE S.C. TABLETS	1.73	NC16157100	IMINE S.C. TABLETS	1.76	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16235277	BLUPLEX INJECTION	25	NC16235277	BLUPLEX INJECTION	25.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16430421	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1%	17.4	NC16430421	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1%	17.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16499100	CANALON TABLETS	1.5				本品項新增
NC16654421	MING MEI EYE DROPS "Y.Y."	13.2	NC16654421	MING MEI EYE DROPS "Y.Y."	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16669209	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "Y.Y."	15.4	NC16669209	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "Y.Y."	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16669229	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "Y.Y."	15.4	NC16669229	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "Y.Y."	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16986209	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "T.F."	15.4	NC16986209	HYDROXOCOBALAMIN INJECTION "T.F."	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
NC16986229	HYDROXOCOBALAMIN INJETION "T.F."	15.4	NC16986229	HYDROXOCOBALAMIN INJETION "T.F."	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
TPN1017299	TPN K1(100ML)	1.4				本品項新增
TPN1018299	SMOFKABIVEN-TPN PI-1(1462ML)	0.75				本品項新增
TPN1019299	OLICLINOMEL N-7-1000 E-TPN(1514ML)	1.16				本品項新增
TPN1229299	TPN C-9 1512ML/BAG	0	TPN1229299	TPN C-9 1512ML/BAG	0.33	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN1230299	TPN C-17 1512ML/BAG	0	TPN1230299	TPN C-17 1512ML/BAG	0.39	依據本標準相關規定，支付價歸零

TPN1231299	小兒TPN F-1(1012ML)	0	TPN1231299	小兒TPN F-1	0.39	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN1232299	TPN C-9(1514ML)	0.47				本品項新增
TPN1233299	TPN F-1(1014ML)	0.57				本品項新增
TPN1234299	TPN O-4(1514ML)	0.68				本品項新增
TPN1429299	TPN-NUTRIFLEX* 24% 1L(1000.5ML)	0.43				本品項新增
TPN1603209	TPN-C	0	TPN1603209	TPN-C	0.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN16042D9	TPN-D	0	TPN16042D9	TPN-D	0.52	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN16052E1	TPN-E	0	TPN16052E1	TPN-E	0.52	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN16062E2	TPN-F	0	TPN16062E2	TPN-F	0.61	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN1609299	TPN-I(1514ML)	0.68				本品項新增
TPN1610299	TPN-J(1491ML)	1.07				本品項新增
TPN1820299	TPN標準配方(1000ML)	0.53				本品項新增
TPN1821299	TPN肝功能不全配方(1150ML)	0.42				本品項新增
TPN1822299	TPN腎功能不全配方(900ML)	0.44				本品項新增
TPN1823299	TPN兒科配方(3)(300ML)	0.8				本品項新增
TPN1824299	PPN腎功能不全配方(5)(800ML)	0.36				本品項新增
TPN1825299	PPN肝功能不全配方(5)(1150ML)	0.39				本品項新增

TPN3262299	TPN2-C 75/187/56(1492ML)	0.94				本品項新增
TPN3824299	TPN24(1056ML)	0.42				本品項新增
TPN3825299	TPN21(1056ML)	0.33				本品項新增
TPN3826299	TPN22(1306ML)	0.35				本品項新增
TPN3827299	TPN23(1306ML)	0.32				本品項新增
TPN4227299	TPN-A	0	TPN4227299	TPN-A	0.26	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN4228299	TPN-B	0	TPN4228299	TPN-B	0.27	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN4229299	TPN-C	0	TPN4229299	TPN-C	0.26	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN4230299	TPN-D	0	TPN4230299	TPN-D	0.27	依據本標準相關規定，支付價歸零
TPN4231299	TPN-A(1200ML)	0.32				本品項新增
TPN4232299	TPN-B(1300ML)	0.24				本品項新增
TPN4233299	TPN-C(600ML)	0.32				本品項新增
TPN4234299	TPN-D(650ML)	0.24				本品項新增
TPN4407299	TPN A3(1464ML)	0.65				本品項新增
TPN4408299	TPN A4(1664ML)	0.66				本品項新增
TPN4409299	TPN D(1564ML)	0.67				本品項新增
TPN4410299	TPN F(2214ML)	0.44				本品項新增

TPN4737299	TPN AA(1114ML)	0.65		本品項新增
TPN4738299	TPN BB(1414ML)	0.5		本品項新增
TPN4739299	TPN CC(1014ML)	0.56		本品項新增
TPN4740299	TPN DD(1214ML)	0.6		本品項新增
TPN4741299	TPN EE(1314ML)	0.48		本品項新增
TPN4742299	TPN NN(1064ML)	0.58		本品項新增
TPN4743299	TPN 66(1514ML)	0.55		本品項新增
TPN4744299	TPN 88(1514ML)	0.47		本品項新增
TPN4745299	TPN 99(1014ML)	0.57		本品項新增
TPN4746299	TPN XX(1514ML)	0.54		本品項新增
TPN6511299	NEO_STARTER(200ML)	0.73		本品項新增
TPN7011299	TPN AA(1114ML)	0.65		本品項新增
TPN7012299	TPN BB(1414ML)	0.5		本品項新增
TPN7013299	TPN CC(1014ML)	0.56		本品項新增
TPN7014299	TPN DD(1214ML)	0.6		本品項新增
TPN7015299	TPN EE(1314ML)	0.48		本品項新增
TPN7016299	TPN NN(1064ML)	0.58		本品項新增

TPN7017299	TPN 66(1514ML)	0.55				本品項新增
TPN7018299	TPN 88(1514ML)	0.47				本品項新增
TPN7019299	TPN 99(1014ML)	0.57				本品項新增
TPN7020299	TPN XX(1514ML)	0.54				本品項新增
VC00025100	GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG	1916	VC00025100	GILENYA HARD CAPSULES 0.5MG	1972	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
VC00033238	COPAXONE 20MG/ML, PRE-FILLED SYRINGE	1063				本品項新增
VC00034100	OPSUMIT FILM-COATED TABLETS 10MG	3784				本品項新增
W000005229	ASADIN INJ. 1MG/ML (ARSENIC TRIOXIDE)	0	W000005229	ASADIN INJ. 1MG/ML (ARSENIC TRIOXIDE)	1171	依據本標準相關規定，支付價歸零
WB00014100	PHENBUTY 500MG TABLETS	241				本品項新增
WC00005229	ASADIN INJ. 1MG/ML (ARSENIC TRIOXIDE)	3569				本品項新增
X000033100	SYPRINE 250MG CAP.	0	X000033100	SYPRINE 250MG CAP.	42.5	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000075248	MYOZYME 50MG/VIAL	0	X000075248	MYOZYME 50MG/VIAL	33893	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000085100	TRIENTINE DIHYDROCHLORIDE 300MG	1705	X000085100	TRIENTINE DIHYDROCHLORIDE 300MG	234	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
X000087100	MERKAPTOPURIN TABLETS 50MG	0	X000087100	MERKAPTOPURIN TABLETS 50MG	18.7	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000126214	VERORAB	0	X000126214	VERORAB	1100	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000132100	OPSUMIT FILM COATED TABLETS 10MG	0	X000132100	OPSUMIT FILM COATED TABLETS 10MG	3784	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000135237	PROLEUKIN FOR INJECTION	11893	X000135237	PROLEUKIN FOR INJECTION	11935	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

X000136209	COLOMYCIN （COLISITIN 1000000 IU）	0	X000136209	COLOMYCIN （COLISITIN 1000000 IU）	174	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000137212	COLOMYCIN （COLISITIN 2000000 IU）	0	X000137212	COLOMYCIN （COLISITIN 2000000 IU）	314	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000139209	PROTERNOL-L INJECTION	220	X000139209	PROTERNOL-L INJECTION	190	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
X000140100	COUMADIN TABLETS 1MG	0	X000140100	COUMADIN TABLETS 1MG	3.6	依據本標準相關規定，支付價歸零
X000141100	MERCAPTOPURINE TABLETS USP	73				本品項新增
X000142100	PURI-NETHOL TABLETS(MERCAPTOPURINE)50MG/TA	73				本品項新增
X000143229	ADDAMEL N CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	220				本品項新增
X000144229	PEDITRACE CONCENTRATE FOR INFUSION	220				本品項新增
X000145229	ADDAVEN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR	220				本品項新增
X000146229	MITOXANTRONE INJECTION 20MG/VIAL	4160				本品項新增
X000147421	1% PREDNISOLONE OPHTHALMIC SUSPENSION	76				本品項新增
X000148100	METALITE 250 CAPSULES	750				本品項新增
X000149209	TRH INJECTION	1152				本品項新增
Y000006263	CEREZYME 200UNITS	0	Y000006263	CEREZYME 200UNITS	39758	依據本標準相關規定，支付價歸零
BC25853100	INLYTA FILM-COATED TABLETS 1 MG	208				本品項新增
BC25854100	INLYTA FILM-COATED TABLETS 5 MG	937				本品項新增
BC26667100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORIDE)	99				本品項新增

BC26668100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORIDE)	55		本品項新增
BC26719100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORIDE)	27.5		本品項新增
X000150209	CINETOL	34.8		本品項新增
HCVDAA0001	DAKLINZA + SUNVEPRA治療基因型1B型24週療	1488		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格為每日藥費
HCVDAA0002	VIEKIRAX + EXVIERA治療基因型1B型，無肝硬	2976		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格為每日藥費
HCVDAA0003	VIEKIRAX + EXVIERA + RIBAVIRIN治療基	2976		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格為每日藥費
HCVDAA0004	VIEKIRAX + EXVIERA + RIBAVIRIN治療基	1488		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格為每日藥費
BC26660100	SUNVEPRA CAPSULE 100MG	0		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格依用藥治療組合價支付，個別品項不另核價
BC26661100	DAKLINZA TABLET 30MG	0		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格依用藥治療組合價支付，個別品項不另核價
BC26662100	DAKLINZA TABLET 60MG	0		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格依用藥治療組合價支付，個別品項不另核價
BC26708100	EXVIERA 250MG FILM-COATED TABLETS	0		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格依用藥治療組合價支付，個別品項不另核價
BC26709100	VIEKIRAX 12.5MG/75MG/50MG FILM-COATED TABLETS	0		新增，並於一〇六年一月二十四日生效，其價格依用藥治療組合價支付，個別品項不另核價

附件三 特殊材料給付品項暨支付標準表修正項目對照表

修正規定			現行規定			說明
通則 1.本表所列屬不分廠牌別編列代碼之特殊材料者，藥物許可證之持有廠商或保險醫事服務機構無須向保險人建議收載；保險醫事服務機構按其所提供之特殊材料類別，不分廠牌，依本標準所列代碼申報費用。 2.本表係一〇六年一月份所收載之給付品項及支付點數。						1.配合本部一〇六年二月十四日衛部保字第一〇六一二六〇〇四四號令修正本標準第四條第二項規定，增訂屬不分廠牌別編列代碼之特殊材料代碼通則。 2.新增說明本表所列項目之時點。
特材代碼	中英文名稱	支付點數-106/01	特材代碼	中英文名稱	支付點數-105/01	說明
ACC0100360BT	PLASTIC CONNECTOR 兩尖型	0	ACC0100360BT	PLASTIC CONNECTOR 兩尖型	17.4	依據本標準相關規定，支付點數歸零
ACC0100361BT	PLASTIC CONNECTOR 一尖一平塑膠連接頭	0	ACC0100361BT	PLASTIC CONNECTOR 一尖一平塑膠連接頭	17.4	依據本標準相關規定，支付點數歸零
ACC0100364BT	PLASTIC CONNECTOR 直型塑膠連接頭	0	ACC0100364BT	PLASTIC CONNECTOR 直型塑膠連接頭	17.4	依據本標準相關規定，支付點數歸零
ACY01HVA8FMR	“美瑞特”止血閥門配接器 “MERIT MEDICAL” HEMOSTASIS VALVE ADAPTER	979				本品項新增
BBF0373642SH	"KENDALL" KANGAROO ENTERAL FEEDING PUMP SETS"肯特利" 袋鼠灌食管及袋子	0	BBF0373642SH	KENDALL KANGAROO ENTERAL FEEDING PUMP SETS"肯特利" 袋鼠灌食管及袋子	100	依據本標準相關規定，支付點數歸零
BBP0120695F4	"康威"益舒穩大容量造口袋（未滅菌)"CONVATEC" NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON-STERILE)	37.1				本品項新增

BBP0120696F4	"康威"益舒穩大容量造口袋（未滅菌)"CONVATEC" NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON-STERILE)	37.1				本品項新增
BBP0120697F4	"康威"益舒穩大容量造口袋（未滅菌)"CONVATEC" NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON-STERILE)	37.1				本品項新增
BBP0410387CA	"康樂保"善舒樂造口術用袋及其附件(未滅菌)"COLOPLAST" SENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)	37.1				本品項新增
BBW0145000TZ	PCN BAG 腎臟造口引流袋	0	BBW0145000TZ	PCN BAG 腎臟造口引流袋	34	依據本標準相關規定，支付點數歸零
BBW0149620P2	"太平洋"引流袋(滅菌)(腎臟造廔引流袋)"PAHSCO" DRAINAGE BAG(STERILE)(P.C.N. BAG)	34				本品項新增
BBW0185001PB	"皮必恩"引流袋(造廔口引流袋)PBN DRAINAGE BAG(Ostomy Drainage Bag)	0	BBW0185001PB	皮必恩引流袋(造廔口引流袋)PBN DRAINAGE BAG(Ostomy Drainage Bag)	34	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBA011ABA2YQ	CORART BP IAB CATHETER A2 7:8FR 22:40CC柯拉特主動脈內氣球導管	25364				本品項新增
CBA021ABP2YQ	柯拉特主動脈內感應式氣球導管 CORART BP SENSOR BALLOON P2	41110				本品項新增
CBB01540757T	"東海"氣球擴張導管"TMP"PTA BALLOON CATHETER(D:3.0MM:6.0MM;L:20MM:40MM)	5398				本品項新增

CBB01AP128AB	FOX PLUS PTA CATHETER	0	CBB01AP128AB	FOX PLUS PTA CATHETER	5398	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBB01ARMA8AB	"ABBOTT" ARMADA 18 PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER"亞培"阿曼達18周邊血管球囊導管	5398				本品項新增
CBB01CMT285Q	"克雷"特瑟斯周邊血管擴張術氣球導管"CREAGH" TERSUS PTA BALLOON DILATION CATHETER D:5MM-10MM L:20MM-80MM	5398				本品項新增
CBB01PAS38BK	"百多力"帕希爾35周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK" PASSEO-35,PTA BALLOON CATHETER 20:100MM	5398	CBB01PAS38BK	百多力帕希爾35周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK" PASSEO-35，PTA BALLOON CATHETER 20:100MM	8455	依據本標準相關辦法調整價格
CBB01PCECAF2	"INVATEC" PACIFIC PLUS PTA CATHETER"英泰克"派斯飛克普拉斯周邊血管治療導管	0	CBB01PCECAF2	INVATECPACIFIC PLUS PTA CATHETER"英泰克"派斯飛克普拉斯周邊血管治療導管	5398	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBB01PCECAM4	"美敦力"派斯飛克普拉斯周邊血管治療導管"MEDTRONIC" PACIFIC PLUS PTA CATHETER	5398				本品項新增
CBB01PTA15Y9	NANOCROSS.014 OTW PTA DILATATION CATHETER D 4.0MM L 20	0	CBB01PTA15Y9	NANOCROSS.014 OTW PTA DILATATION CATHETER D 4.0MM L 20;40;80;120MM 導管長度 90;150CM娜諾血管擴張氣球導管	5398	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBB01U3501BA	"巴德"艾特凡斯035氣球擴張導管"BARD" ULTRAVERSE 035 PTA DILATATION CATHETER	5398				本品項新增

CBB01U3502BA	"巴德"艾特凡斯035氣球擴張導管"BARD"ULTRAVERSE 035 PTA DILATATION CATHETER	11140				本品項新增
CBB03CMT105Q	"克雷"特瑟斯周邊血管擴張術氣球導管(下肢血管)"CREAGH"TERSUS PTA BALLOON DILATION CATHETER D:2.0MM-8.0MM L:20MM-100MM	8455				本品項新增
CBB03CMT125Q	"克雷"特瑟斯周邊血管擴張術氣球導管(下肢血管)"CREAGH"TERSUS PTA BALLOON DILATION CATHETER D:2.0MM-8.0MM L:120MM-220MM	11140				本品項新增
CBB03J0K15EQ	"優洛可"優克經皮血管氣球擴張導管(下肢血管)"EUROCOR"JOKER 014 OVER THE WIRE (OTW) PTA BALLOON CATHETERD:2.0MM:3.5MM L:120MM:150MM	11140				本品項新增
CBB03J0K80EQ	"優洛可"優克經皮血管氣球擴張導管(下肢血管)"EUROCOR"JOKER 014 OVER THE WIRE (OTW) PTA BALLOON CATHETER D:2.0:4.0MM L:40MM:80MM	8455				本品項新增
CBB03SV435CD	"CORDIS"SAVVY PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER D:2.0:6.0MM L:20:100MM"考迪斯"沙維 PTA 擴張導管*給付規定請見備註欄	0	CBB03SV435CD	CORDISSAVVY PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER D:2.0:6.0MM L:20:100MM"考迪斯"沙維 PTA 擴張導管*給付規定請見備註欄	8455	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CBB04JS0SRCK	"曲克"貝克利產後填塞氣球帶有快速灌注配件"COOK"BAKRI POSTPARTUM BALLOON WITH RAPID INSTILLATION COMPONENTS	7470				本品項新增
CBC02SF070CD	"考迪斯"史瑪特彈力支架系統(腸骨動脈血管支架)"CORDIS"S.M.A.R.T.FLEX VASCULAR STENT SYSTEM	27129				本品項新增
CBC02Z1V60CK	"COOK"ZILVER VASCULAR STENT SYS(ILIAC ARTERY) "曲克"麗而服血管支架系統(腸骨動脈)	0	CBC02Z1V60CK	COOKZILVER VASCULAR STENT SYS(ILIAC ARTERY) "曲克"麗而服血管支架系統(腸骨動脈)*適應症請見備註欄	27129	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBC03ZBS01CK	"曲克"藍尼思髂動脈血管分支支架暨輸送導引系統(具側枝)"COOK"ZENITH BRANCH ENDOVASCULAR GRAFT-ILIAC BIFURCATION WITH H&L-B ONE-SHOT INTRODUCTION SYS	96390				本品項新增
CBC03ZPT01CK	"曲克"蘭尼思腹主動脈瘤髂動脈封堵物暨里-崔克導入系統(髂動脈封堵物)"COOK"ZENITH AAA ILIAC PLUG WITH Z-TRAK	56686				本品項新增

CBC0410119AB	"亞培"雅速博自擴型周邊血管支架系統(淺股動脈血管支架)"ABBOTT"ABSOLUTE PRO PERIPHERAL SELF-EXPANDING STENT SYSTEM L20:100MM	28773			本品項新增
CBC04APDCBM4	"美敦力"愛德米羅紫杉醇塗藥周邊球囊導管(自付差額品項)"MEDTRONIC"IN.PACT ADMIRAL PACLITAXEL-ELUTING PTA BALLOON CATHETER D:4~7MM L:40~150MM	28773			本品項新增
CBC04FW035EQ	"優洛可"高速經皮血管氣球擴張導管(FREEWAY035)(自付差額品項)"EUROCOR"FREEWAY PACLITAXEL RELEASING PTA BALLOON CATHETER D:4~8MM L:20~150MM	28773			本品項新增
CBC04LTX35QC	"清流"巴德路透尼斯035經皮穿刺血管成形術藥物塗層球囊導管(自付差額品項)"CLEARSTREAM" BARD LTX 035 DRUG COATED BALLOON PTA CATHETER D:4~7MM L:20~150	28773			本品項新增

CBC04PASLXBK	"百多力"帕西歐樂思紫杉醇釋放周邊血管氣球擴張導管(直徑>=4MM)(自付差額品項)BIOTRONIK" PASSEO-18 LUX PACLITAXEL RELEASING PTA BALLOON CATHETER D:4~	28773			本品項新增
CBC04RASFASB	"波士頓科技"藍吉紫杉醇塗藥周邊氣球導管(自付差額品項)"BOSTON SCIENTIFIC"RANGER AND RANGER SL PACLITAXEL-COATED PTA BALLOON CATHETER D:4~8MM L:30~1	28773			本品項新增
CBC04SF120CD	"考迪斯"史瑪特彈力支架系統(淺股動脈血管支架)"CORDIS"S.M.A.R.T.FLEX VASCULAR STENT SYSTEM L30:120MM	28773			本品項新增
CBC04SF150CD	"考迪斯"史瑪特彈力支架系統(淺股動脈血管支架)"CORDIS"S.M.A.R.T.FLEX VASCULAR STENT SYSTEM L150:200MM	44293			本品項新增
CBC04ZPTX1CK	"曲克"利弗爾周邊血管支架(自付差額品項)"COOK"ZILVER PTX DRUG ELUTING PERIPHERAL STENT D:5~10MM L:20~120MM	28773			本品項新增

CBC05ZTA01CK	"曲克"藍尼思阿發胸主動脈內移植物(1支)"COOK"ZENITH ALPHA THORACIC ENDOVASCULAR GRAFT	305007		本品項新增
CBC05ZTA02CK	"曲克"藍尼思阿發胸主動脈內移植物(2支)"COOK"ZENITH ALPHA THORACIC ENDOVASCULAR GRAFT	468000		本品項新增
CBC05ZTA03CK	"曲克"藍尼思阿發胸主動脈內移植物(3支)"COOK"ZENITH ALPHA THORACIC ENDOVASCULAR GRAFT	468000		本品項新增
CBC05ZTA04CK	"曲克"藍尼思阿發胸主動脈內移植物(4支(含)以上)"COOK"ZENITH ALPHA THORACIC ENDOVASCULAR GRAFT	468000		本品項新增
CBC07FLU01AN	"ANGIOMED"FLUENCY VASCULAR STENT GRAFT D5:13.5MM L2:8CM"安吉美爾德"芙路恩斯週邊血管支架(含輸送系統)	62370		本品項新增
CBC07FLU02AN	"ANGIOMED"FLUENCY VASCULAR STENT GRAFT D5:13.5MM L10:12CM"安吉美爾德"芙路恩斯週邊血管支架(含輸送系統)	76050		本品項新增

CBC07LS012QC	"清流"巴德萊弗司球囊擴張血管覆膜支架(D:12mm;遞送系統80:135CM)"Clear Stream"Bard LifeStream Balloon Expandable Vascular Covered Stent	96390				本品項新增
CBC07LS510QC	"清流"巴德萊弗司球囊擴張血管覆膜支架(D5:10MM;遞送系統80:135CM)"CLEAR STREAM"BARD LIFESTREAM BALLOON EXPANDABLE VASCULAR COVERED STENT	79852				本品項新增
CBC07WALLGSB	"BOSTON SCIENTIFIC"WALL GRAFT ENDOPROSTHESIS WITH UNISTEP PLUS DELIVERY SYSTEM D6:12MM L2:7CM"波士頓科技"華葛雷夫支架系統(周邊血管支架含輸送系統)	62370				本品項新增
CBP0182926AB	ABBOTT FLEXMASTER F1 CORONARY STENT WITH DELIVERY SYSTEM適應症請見備註欄	0	CBP0182926AB	ABBOTT FLEXMASTER F1 CORONARY STENT WITH DELIVERY SYSTEM適應症請見備註欄	14099	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP01DFX08JF	"DURAFLEX"CORONARY STENT SYSTEM"杜拉佛克斯"冠狀動脈血管支架系統支架 支架長度8MM:25MM 支架內徑2.5MM:4.0MM*適應症請見備註欄	0	CBP01DFX08JF	DURAFLEXCORONARY STENT SYSTEM"杜拉佛克斯"冠狀動脈血管支架系統支架 支架長度8MM:25MM 支架內徑2.5MM:4.0MM*適應症請見備註欄	14099	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CBP01LCMLXHC	"海斯凱"海力士冠狀動脈支架系統"HEXACATH"PRE MOUNTED CORONARY STENT HELIX	14099				本品項新增
CBP01MNCXXQR	"漢瑞爾"莫利克冠狀動脈氣球擴張導管"MERIL"MOZEC NC RX PTCA BALLOON DILATATION CATHETER	6217				本品項新增
CBP01NCEMMSB	"BOSTON SCIENTIFIC"NC EMERGE PTCA DILATATION CATHETER(MONORA IL)"波士頓科技"恩宜加冠狀動脈擴張導管	6217				本品項新增
CBP01NCEUPM4	"MEDTRONIC"NC EUPHORA RAPID EXCHANGE BALLOON DILATATION CATHETER"美敦力"優芙菈高壓快速交換球囊擴張導管	6217				本品項新增
CBP01V1S1NAB	"ABBOTT"MULTI-LINK VISION RX CORONARY STENT SYSTEM2.75MM:4M M 8MM:28MM適見冠狀動脈支架系統*適應症請見備註欄	0	CBP01V1S1NAB	ABBOTTMULTI-LINK VISION RX CORONARY STENT SYSTEM2.75MM:4M M 8MM:28MM適見冠狀動脈支架系統*適應症請見備註欄	14099	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP035265NAB	"ABBOTT"CROSSSA IL CORONARY DILATATION CATHETER可思爾冠狀動脈擴張導管	0	CBP035265NAB	ABBOTTCROSSSAIL CORONARY DILATATION CATHETER可思爾冠狀動脈擴張導管	6217	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP03PANPRBK	"百多力"帕得拉普羅冠狀動脈擴張導管"BIOTRONIK"PA NTERA PRO CORONARY DILATATION CATHETER D:1.25MM:4.00MM ;L:6MM:30MM	6217				本品項新增

CBP03R2A15KE	KANEKA RX CATHETER AEROCROSS FIGHTER 1.5MM:4.0MM 15MM:20MM	0	CBP03R2A15KE	KANEKA RX CATHETER AEROCROSS FIGHTER 1.5MM:4.0MM 15MM:20MM	6217	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP03R4K15KE	KANEKA RX CATHETER OTTIMO 1.5MM:4.0MM 10MM:20MM	0	CBP03R4K15KE	KANEKA RX CATHETER OTTIMO 1.5MM:4.0MM 10MM:20MM	6217	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP03V0TWNAB	"ABBOTT"VOYAGER OTW CORONARY DILATATION CATHETER莫雅佳甌第冠狀動脈擴張導管	0	CBP03V0TWNAB	ABBOTTVOYAGER OTW CORONARY DILATATION CATHETER莫雅佳甌第冠狀動脈擴張導管	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP06ELUT1YR	"ELIXIR"DESYNE NOVOLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM"依莉瑟"迪瑟冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額品項)	14099				本品項新增
CBP06ELUT2BB	"柏朗"諾心西羅莫司冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)"B. BRAUN"COROFLEX ISAR SIROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099				本品項新增
CBP06ELUT2RB	"ORBUSNEICH"COMBO BIO-ENGINEERED SIROLIMUS ELUTING STENT"奧爾"康博釋放型冠狀動脈支架(自付差額品項)	14099				本品項新增
CBP06ELUT6AB	"亞培"賽恩斯高艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)"ABBOTT"XIENCE ALPINE EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099				本品項新增

CBP06ELUT6M4	"美敦力"律動歐尼克斯冠狀動脈塗藥支架系統(自付差額)"MEDTRONIC"RESOLUTE ONYX ZOTAROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099				本品項新增
CBP06ELUT6SB	"波士頓科技"博謨適艾勒門艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統"BOSTON SCIENTIFIC"PROMUS ELEMENT PLUS EVEROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM 部分給付品	0	CBP06ELUT6SB	波士頓科技博謨適艾勒門艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統"BOSTON SCIENTIFIC"PROMUS ELEMENT PLUS EVEROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM 部分給付品項*給付規定請見備註欄.並註明其禁忌症不可使用	14099	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP06ELUT8SB	"波士頓科技"新納吉艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統（自付差額品項)"BOSTON SCIENTIFIC"SYNERGY EVEROLIMUS-ELUTING PLATINUM CHROMIUM CORONARY STENT SYS	0	CBP06ELUT8SB	波士頓科技新納吉艾諾莉茉斯冠狀動脈塗藥支架系統（自付差額品項)"BOSTON SCIENTIFIC"SYNERGY EVEROLIMUS-ELUTING PLATINUM CHROMIUM CORONARY STENT SYSTEM	14099	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBP06FREE1BS	"柏盛"拜富利登塗藥冠狀動脈支架系統(自付差額品項)"BIOSENSORS"BIOFREEDOM DRUG-COATED CORONARY STENT SYSTEM	14099				本品項新增

CBP07AGENTSB	"BOSTON SCIENTIFIC"AGENT MONORAIL PACLITAXEL-COATED PTCA BALLOON CATHETER"波士頓科技"安吉紫杉醇塗藥冠狀動脈氣球導管	47000				本品項新增
CBP07PALUXBK	"百多力"潘德拉紫杉醇釋放氣球導管"BIOTRONIK"PANTERA LUX PACLITAXEL RELEASING PTCA BALLOON CATHETER	47000				本品項新增
CBS01HRVSDY4	"先健科技公司"赫特爾心室間隔缺損封堵器(肌部)"LIFETECH SCIENTIFIC"HEART VSD OCCLUDER	121679				本品項新增
CBS0251DS1J7	"OCCLUTECH"DELIVERY SET 45° 7F:14F"奧庫泰"遞送導管系統	12000				本品項新增
CBS02FASDNJ7	"OCCLUTECH"FIGULLA ASD OCCLUDERS"奧圖"心房中隔補綴器*適應症請見備註欄	0	CBS02FASDNJ7	OCCLUTECHFIGULLA ASD OCCLUDERS"奧圖"心房中隔補綴器*適應症請見備註欄	138000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CBS02HRASDY4	"LIFETECH SCIENTIFIC"HEART ASD OCCLUDER"先健科技公司"赫特爾心房間隔缺損封堵器	138000				本品項新增
CBS02HRSTEY4	"LIFETECH SCIENTIFIC"STEEREASE INTRODUCER 5:14F"先健科技公司"輸送鞘	12000				本品項新增
CBS0351US2J7	"OCCLUTECH"DELIVERY SET 180° 6F:9F"奧庫泰"遞送導管系統	12000				本品項新增

CBS03HRPDAY4	"LIFETECH SCIENTIFIC"HEART PDA OCCLUDER"先健科技公司"赫特爾開放性動脈導管封堵器	66941		本品項新增
CBS03HRSTEY4	"LIFETECH SCIENTIFIC"STEEREASE INTRODUCER 5:14F"先健科技公司"輸送鞘	12000		本品項新增
CBS05AVP39G6	AMPLATZER VASCULAR PLUG 3安普拉茲第三型血管塞(含遞送導線)	24990		本品項新增
CBT049313FED	"EDWARDS"SWAN-GANZ THERMODILUTION CATHETER(4 LUMEN) 7FR 110CM"愛德華"熱稀釋導管	1610		本品項新增
CBT05831F7ED	"愛德華"史望康熱稀釋導管"EDWARDS"SWAN-GANZ THERMODILUTION CATHETERS(5 LUMEN) 7.5FR 110CM	1610		本品項新增
CDD0451074P2	“太平洋”真空傷口引流套（滅菌）“PAHSCO” WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) CLOSED SYSTEM SUCTION DRAINAGE SET 800ML 1/4″,1/8″,3/16″（球100CC+管	259		本品項新增
CDD0451075P2	“太平洋”真空傷口引流套（滅菌）“PAHSCO” WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) SILICON VAC（球+管） 100CC,200CC 1/8",3/16",1/4"	391		本品項新增

CDD0451076P2	“太平洋”真空傷口引流套（滅菌）“PAHSCO” WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) PVC VAC（球+管） 450CC 1/8",3/16",1/4"	259			本品項新增
CDD0451920P2	“太平洋”密閉式真空傷口引流套(滅菌) “PAHSCO” CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE) 400ML球PVC、管SILICONE(球+管+針)	389			本品項新增
CDD0451921P2	“太平洋”密閉式真空傷口引流套(滅菌) “PAHSCO” CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE) 400CCPVC（球+管+針）	259			本品項新增
CDD0451922P2	“太平洋”密閉式真空傷口引流套(滅菌) “PAHSCO” CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE) 50ML PVC（球+管+針）	196			本品項新增
CDD0451923P2	“太平洋”密閉式真空傷口引流套(滅菌) “PAHSCO” CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE) 20ML-30ML PVC (球+管+針)	196			本品項新增
CDD0451924P2	“太平洋”密閉式真空傷口引流套(滅菌) “PAHSCO” CLOSED WOUND DRAINAGE SYSTEM(STERILE) 400ML、450ML PVC（球+管+針）	259			本品項新增

CDD04PT503TM	PORTABLE WOUND SUCTION UNIT(球+管)	0	CDD04PT503TM	PORTABLE WOUND SUCTION UNIT(球+管)	259	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD0501310C8	JACKSON-PRATT SILICONE DRAINS 7MM, 10MMJACKSON-PRATT矽質傷口引流管	0	CDD0501310C8	JACKSON-PRATT SILICONE DRAINS 7MM，10MMJACKSON-PRATT矽質傷口引流管	243	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD0501310L6	JACKSON-PRATT HUBLESS FLAT SILICONE DRAINS W/O TROCAR	0	CDD0501310L6	JACKSON-PRATT HUBLESS FLAT SILICONE DRAINS W/O TROCAR	243	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD0515488C8	"卡迪諾"傷口引流裝置(滅菌):矽質引流管"CARDINAL" WOUND DRAINAGE DEVICES (STERILE)	243				本品項新增
CDD0550930P2	“太平洋” 引流管（滅菌）“PAHSCO” DRAIN（STERILE）SILICON VAC DRAINAGE & TROCAR	243				本品項新增
CDD0551073P2	“太平洋”真空傷口引流套（滅菌)-矽質傷口引流管 “PAHSCO” WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) SILICON VAC DRAINAGE & TROCAR	243				本品項新增
CDD0601305C8	JACKSON-PRATT SILICONE BULB RESERVOIR 100CC & 400CC矽質真空傷口引流儲液器	0	CDD0601305C8	JACKSON-PRATT SILICONE BULB RESERVOIR 100CC & 400CC矽質真空傷口引流儲液器	146	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD0616186C8	"卡迪諾" 真空傷口引流套（滅菌):矽質吸引球"CARDINAL" WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) 100CC & 400CC	146				本品項新增

CDD0651070P2	“太平洋”真空傷口引流套（滅菌）“PAHSCO” WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) PVC PAHSCO-VAC 150ML,200ML,250 ML,300ML,450ML	146				本品項新增
CDD0651071P2	“太平洋”真空傷口引流套（滅菌)-矽質真空引流球 “PAHSCO” WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) SILICONE EVACUATOR 125ML,200ML	146				本品項新增
CDD0651072P2	“太平洋”真空傷口引流套（滅菌)-矽質真空引流球“PAHSCO” WOUND DRAINAGE SYSTEM (STERILE) SILICON VAC RESERVOIR 100CC,200CC	146				本品項新增
CDD1056080AY	"肯麥斯"亞羅套針導管"KENMEX" ARGYLE TROCAR CATHETER-8FR	0	CDD1056080AY	肯麥斯亞羅套針導管"KENMEX" ARGYLE TROCAR CATHETER-8FR	259	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD1056101AY	"肯麥斯"亞羅套針導管"KENMEX" ARGYLE TROCAR CATHETER-10:32FR	0	CDD1056101AY	肯麥斯亞羅套針導管"KENMEX" ARGYLE TROCAR CATHETER-10:32FR	259	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD1056702AY	INGRAM TROCAR CATHETER 12FR,16FR 膀胱穿刺針組	0	CDD1056702AY	INGRAM TROCAR CATHETER 12FR，16FR 膀胱穿刺針組	465	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD110003AL7	“大吉士”穿刺套管“LAGIS” TROCAR 3MM(外管1+內建式可變轉接頭1)	955				本品項新增
CDD110003BL7	“大吉士”穿刺套管“LAGIS” TROCAR 3MM(外管1+內建式可變轉接頭1)	955				本品項新增

CDD110003CL7	“大吉士”穿刺套管“LAGIS” TROCAR 3MM(穿刺針x1+外管x1+內建可變式轉接頭x1)	1459		本品項新增
CDD110003DL7	“大吉士”穿刺套管“LAGIS” TROCAR 3MM(穿刺針x1+外管x1+內建可變式轉接頭x1)	1459		本品項新增
CDD1105070TX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORIES 5MMM（穿刺針1+外管1+固定式轉接頭1）	1116		本品項新增
CDD110511CTX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORIES 5MM(外管+固定式轉接頭1）	917		本品項新增
CDD1105910TX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORIES 8/10/12/15MM (穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1）	1459		本品項新增

CDD1105933TX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件(穿刺套管1支+可變式轉接頭1支+穿刺針1支+套管固定器1組)“TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORI	2233				本品項新增
CDD110612RL7	大吉士穿刺套管 LAGIS TROCAR 12.8MM(穿刺針×1+外管×1+內建可變式轉接頭×1)	1459				本品項新增
CDD115910CTX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORIES 10/12MM（外管1+內建式可變轉接頭1）	955				本品項新增
CDD119078D2C	"柯惠" 安全穿刺套管組（穿刺內管1+外管1+可變式轉接頭2+5MM轉接頭1)"COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 10-15MM	1459				本品項新增
CDD11976892C	"柯惠"穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT RT OBTURATOR 5MM(穿刺針1+外管1+固定式轉接頭1)	0	CDD11976892C	柯惠穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT RT OBTURATOR 5MM(穿刺針1+外管1+固定式轉接頭1)	744	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDD119776P2C	"柯惠"穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT RT OBTURATOR 10-12MM(穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1)	0	CDD119776P2C	柯惠穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT RT OBTURATOR 10-12MM(穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1)	1010	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CDD11STKB06G	“康健”穿刺器“AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA 5MM(穿刺針1+外管1+固定式轉接頭1)	1116			本品項新增
CDD11STKT06G	“康健” 穿刺器(穿刺針x1+外管x2+固定轉接頭x2)“AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA	1509			本品項新增
CDD11STPB06G	“康健”穿刺器“AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA 5MM;10MM;12MM(穿刺針1+外管1+可變式轉接頭1)	1459			本品項新增
CDD11STPT06G	“康健” 穿刺器(穿刺針x1+外管x2+可變式轉接頭x2)“AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA	1509			本品項新增
CDD11TDK50QW	“台灣先進”拋棄式穿刺套管“TAIWAN SURGICAL” DISPOSABLE TROCAR 5MM(穿刺針1+外管2+固定轉接頭2)	1509			本品項新增
CDD11TN510QW	“台灣先進”拋棄式穿刺套管“TAIWAN SURGICAL” DISPOSABLE TROCAR 5MM(外管1+內建固定式轉接頭1)	917			本品項新增
CDD11TNT51QW	“台灣先進”拋棄式穿刺套管“TAIWAN SURGICAL” DISPOSABLE TROCAR 5MM(穿刺針1+外管1+內建固定式轉接頭1)	1116			本品項新增

CDD1210944TX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件-氣球穿刺套管 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORIES BALOON TROCAR 10/12MM	3039			本品項新增
CDDC1100166F	“暄達”負壓傷口治療系統-收集罐(未滅菌) “CARILEX” NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM-CANISTER 300、500、1000 CC/ML	1829			本品項新增
CDDC114121QE	"戴聞"非動力式，單一病人使用，可攜帶式之抽吸器具(未滅菌)"DEVON" NONPOWERED, SINGLE PATIENT, PORTABLE SUCTION APPARATUS (NON-STERILE)100ML、400ML	1829			本品項新增
CDDC1SG5007N	“凱瑞斯”負壓泡綿傷口敷料及其配件(滅菌)-引流罐“CURATIOS” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES (STERILE)-CANISTER 500CC、750CC	1829			本品項新增

CDDF1120406F	“暄達”負壓傷口治療系統-傷口敷料套組(小) “CARILEX” NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM-VT DRESSING KITS-SMALL	2355				本品項新增
CDDF1120506F	“暄達”負壓傷口治療系統-傷口敷料套組(中) “CARILEX” NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM-VT DRESSING KITS-MEDIUM	2603				本品項新增
CDDF1120606F	“暄達”負壓傷口治療系統-傷口敷料套組(大) “CARILEX” NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM-VT DRESSING KITS-LARGE	2715				本品項新增
CDDF162151LN	“美尼克”艾薇斯敷料(滅菌) “MOLNLYCKE” AVANCE DRESSING KIT (STERILE)-SMALL	0	CDDF162151LN	“美尼克”艾薇斯敷料(滅菌) “MOLNLYCKE” AVANCE DRESSING KIT (STERILE)-SMALL	2355	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDDF162251LN	“美尼克”艾薇斯敷料(滅菌) “MOLNLYCKE” AVANCE DRESSING KIT (STERILE)-MEDIUM	0	CDDF162251LN	“美尼克”艾薇斯敷料(滅菌) “MOLNLYCKE” AVANCE DRESSING KIT (STERILE)-MEDIUM	2603	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDDF162351LN	“美尼克”艾薇斯敷料(滅菌) “MOLNLYCKE” AVANCE DRESSING KIT (STERILE)-LARGE	0	CDDF162351LN	“美尼克”艾薇斯敷料(滅菌) “MOLNLYCKE” AVANCE DRESSING KIT (STERILE)-LARGE	2715	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CDDF1F30017N	“凱瑞斯”負壓泡綿傷口敷料及其配件(滅菌)(小) “CURATIOS” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES (STERILE)-SMALL	2355		本品項新增
CDDF1F30027N	“凱瑞斯”負壓泡綿傷口敷料及其配件(滅菌)(中) “CURATIOS” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES (STERILE)-MEDIUM	2603		本品項新增
CDDF1F30037N	“凱瑞斯”負壓泡綿傷口敷料及其配件(滅菌)(大) “CURATIOS” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES (STERILE)-LARGE	2715		本品項新增
CDDF1FVKL3YD	“科云”負壓治療套組(滅菌) “BCT” NEGATIVE PRESSURE TREATMENT DRESSING KIT (STERILE)25X15X3CM	2715		本品項新增
CDDF1FVKM3YD	“科云”負壓治療套組(滅菌) “BCT” NEGATIVE PRESSURE TREATMENT DRESSING KIT (STERILE)18X12.5X3CM	2603		本品項新增

CDDF1FVKS3YD	“科云”負壓治療套組(滅菌) “BCT” NEGATIVE PRESSURE TREATMENT DRESSING KIT (STERILE)10X7.5 X3CM	2355				本品項新增
CDP0165150PB	INTRODUCER SET(NEEDLE+INTRODUCER+GUIDE WIREX2)	0	CDP0165150PB	INTRODUCER SET(NEEDLE+INTRODUCER+GUIDE WIREX2)	2700	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDP01ADVANSB	"波士頓科技"艾德凡尼胰管支架系統"BOSTON SCIENTIFIC" ADVANIX PANCREATIC STENT WITH NAVIFLE DELIVERY SYSTEM AND PUSHER	4070	CDP01ADVANSB	波士頓科技艾德凡尼胰管支架系統"BOSTON SCIENTIFIC" ADVANIX PANCREATIC STENT WITH NAVIFLE DELIVERY SYSTEM AND PUSHER	4087	依據本標準相關辦法調整價格
CDP01APSDPSB	"波士頓科技" 艾德凡尼胰管支架系統"BOSTON SCIENTIFIC" ADVANIX PANCREATIC STENT WITH NAVIFLEX DELIVERY SYSTEM AND PUSHER	4070				本品項新增
CDP01NPDS1CK	NASAL PANCREATIC DRAINAGE SET	0	CDP01NPDS1CK	NASAL PANCREATIC DRAINAGE SET	5143	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CDP01NPDS2CK	“曲克”經鼻胰液引流組 “COOK” NASAL PANCREATIC DRAINAGE SET	5143				本品項新增

CDP02ADVANSB	"波士頓科技"艾德凡尼胰管支架系統-胰管支架"BOSTON SCIENTIFIC" ADVANIX PANCREATIC STENT WITH NAVIFLE DELIVERY SYSTEM AND PUSHER-PANCREATIC STENT	1912	CDP02ADVANSB	波士頓科技艾德凡尼胰管支架系統-胰管支架"BOSTON SCIENTIFIC" ADVANIX PANCREATIC STENT WITH NAVIFLE DELIVERY SYSTEM AND PUSHER-PANCREATIC STENT	2033	依據本標準相關辦法調整價格
CDVP423090CM	"美的思" 柯特曼霍金斯引流閥系統-引流控制器(抗虹吸裝置)"MEDOS"CODMAN HAKIM VALVE SYSTEM -CSF FLOW CONTROL	18788				本品項新增
CEE0172310CN	2 WAY Y CONNECTOR	0	CEE0172310CN	2 WAY Y CONNECTOR	24.6	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01C1000U2	"ICU"CLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES:CLAVE NEEDLELESS CONNECTOR "愛喜優"克萊福無針式接頭 ※適應症請見備註欄	38	CEE01C1000U2	ICUCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES:CLAVE NEEDLELESS CONNECTOR "愛喜優"克萊福無針式接頭 ※適應症請見備註欄	27.4	依據本標準相關辦法調整價格
CEE01C3300U2	"ICU"MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES "愛西優"可來福接頭及組件-無針式接頭	38	CEE01C3300U2	ICUMICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES "愛西優"可來福接頭及組件-無針式接頭	27.4	依據本標準相關辦法調整價格
CEE01C3302U2	“愛西優”可來福接頭及組件(無針式接頭+延長管) “ICU” MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES	38	CEE01C3302U2	“愛西優”可來福接頭及組件(無針式接頭+延長管) “ICU” MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES	33.7	依據本標準相關辦法調整價格

CEE01C3322U2	"ICU"MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES "愛西優"可來福接頭及組件-無針式雙接頭延長管	82.3	CEE01C3322U2	ICUMICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES "愛西優"可來福接頭及組件-無針式雙接頭延長管	61.1	依據本標準相關辦法調整價格
CEE01C5060U2	"愛西優"可來福接頭及組件(無針式接頭+延長輸液套)"ICU" MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES	38	CEE01C5060U2	“愛西優”可來福接頭及組件(無針式接頭+延長輸液套）“ICU” MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES	33.7	依據本標準相關辦法調整價格
CEE01CH700U2	"愛喜優"克萊福藥物準備系統組件-克萊福藥瓶轉接頭"ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM-LOCKING UNIVERSAL VENTED VIAL SPIKE,CLAVE	70				本品項新增
CEE01CNE02Q4	"尼得立斯"免針輸液接頭-藥物準備系統組件/輸液管"NEEDLELESS"NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE/TUBING	0	CEE01CNE02Q4	尼得立斯免針輸液接頭-藥物準備系統組件/輸液管"NEEDLELESS"NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE/TUBING	134	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01H001NCK	CONNECTING TUBE	0	CEE01H001NCK	CONNECTING TUBE	267	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01LP160MH	"美樂得"連接管:造影藥劑低壓螺旋連接管"MEDRAD" COUNECTOR TUBING:LOW PRESSURE COUNECTOR TUBE	0	CEE01LP160MH	LOW PRESSURE COUNECTOR TUBE 300PSI(螺旋連接管)	40	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01NF006LL	"怡安"無針輸液連接頭 "LILY" NEEDLELESS CONNECTOR	38				本品項新增

CEE01NFS012U	"佳承"輸液點滴套-藥物準備系統組件/插入針"CHIA CHERNE" I.V.ADMINISTRATION SET/NEEDLELESS FEMALE ADAPTOR SPIKE(NON AIRVENTED)	0	CEE01NFS012U	佳承輸液點滴套-藥物準備系統組件/插入針"CHIA CHERNE" I.V.ADMINISTRATION SET/NEEDLELESS FEMALE ADAPTOR SPIKE(NON AIRVENTED)	70	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01NFS022U	"佳承"輸液點滴套-藥物準備系統組件/插入針(玻璃瓶用)"CHIA CHERNE" I.V.ADMINISTRATION SET/NEEDLELESS FEMALE ADAPTOR SPIKE(AIRVENTED)	0	CEE01NFS022U	佳承輸液點滴套-藥物準備系統組件/插入針(玻璃瓶用)"CHIA CHERNE" I.V.ADMINISTRATION SET/NEEDLELESS FEMALE ADAPTOR SPIKE(AIRVENTED)	70	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01NMT012U	"佳承"輸液點滴套-藥物準備系統組件/輸液管"CHIA CHERNE" I.V.ADMINISTRATION SET/NEEDLELESS MALE ADAPTOR TUBING	0	CEE01NMT012U	佳承輸液點滴套-藥物準備系統組件/輸液管"CHIA CHERNE" I.V.ADMINISTRATION SET/NEEDLELESS MALE ADAPTOR TUBING	134	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01NSE01Q4	"尼得立斯"免針輸液接頭-藥物準備系統組件/插入針"NEEDLELESS"NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE/SPIKE	0	CEE01NSE01Q4	尼得立斯免針輸液接頭-藥物準備系統組件/插入針"NEEDLELESS"NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE/SPIKE	70	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01SCE01Q4	"尼得立斯"免針輸液接頭-藥物準備系統組件/插入針(玻璃瓶用)"NEEDLELESS" NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE/SPIKE FOR GLASS BOTTLE	0	CEE01SCE01Q4	尼得立斯免針輸液接頭-藥物準備系統組件/插入針(玻璃瓶用)"NEEDLELESS" NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE/SPIKE FOR GLASS BOTTLE	70	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CEE01SEE02Q4	尼得立斯免針輸液接頭(藥物準備系統組件玻璃瓶用)NEEDLELESS"NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE	0	CEE01SEE02Q4	尼得立斯免針輸液接頭(藥物準備系統組件玻璃瓶用)NEEDLELESS"NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE	70	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CEE01VED01Q4	"尼得立斯"輸液套(免針加藥型-Y型管)"NEEDLELESS" INFUSION SET	33.7				本品項新增
CEE01VV005SG	"十美牌"輸液套-一般輸液型(不含DEHP)"SIGMA" INFUSION SET	33.7				本品項新增
CEE01VVD05SG	"十美牌"輸液套-一般輸液型(含DEHP)"SIGMA" INFUSION SET	33.7				本品項新增
CFD0202309P2	"太平洋"胃管-8FR~12FR"PAHSCO" STOMACH TUBE-8FR~12FR	75				本品項新增
CFD0216121W6	"綠十字" 矽質胃管-8FR~12FR"GREEN CROSS" SILICONE STOMACH TUBE-8FR~12FR	75				本品項新增
CFD0216122W6	"綠十字" 矽質胃管-6FR"GREEN CROSS" SILICONE STOMACH TUBE-6FR	150				本品項新增
CFD0220204FM	"富強"胃管-4FR~6FR"FORTUNE" STOMACH (GASTRIC) TUBE-4FR~6FR	150				本品項新增
CFD0220208FM	"富強"胃管-8FR~12FR"FORTUNE" STOMACH (GASTRIC) TUBE-8FR~12FR	75				本品項新增
CFD0222070WN	ALL SILICON LEVIN TUBE W/TAPER FUNNEL 2EYES※適應症請見備註欄	0	CFD0222070WN	ALL SILICON LEVIN TUBE W/TAPER FUNNEL 2EYES※適應症請見備註欄	65.6	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CFD022207CWN	"世運"矽質胃管附蓋子-10FR~12FR"SEWOON" GASTROINTESTINAL TUBE AND CATHETER(SILICONE)-10FR~12FR	75				本品項新增
CFD022207EWN	"世運"矽質胃管附蓋子(雙管)-12FR"SEWOON"GASTROINTESTINAL TUBE AND CATHETER(SILICONE)-DOUBLE LUMEN LEVIN TUBE-12FR	75				本品項新增
CFD022207PWN	"世運"矽質胃管附蓋子(4EYES)-8FR~12FR"SEWOON" GASTROINTESTINAL TUBE AND CATHETER(SILICONE)-ALL SILICON LEVIN TUBE W/TAPER FUNNEL 4EYES-8FR~12FR	75				本品項新增
CFD0276ST6MU	ALL SILICONE STOMACH TUBE※適應症請見備註欄	0	CFD0276ST6MU	ALL SILICONE STOMACH TUBE※適應症請見備註欄	65.6	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CFD02G0101SG	SILICONE GASTRIC TUBE*適應症請見備註欄	0	CFD02G0101SG	SILICONE GASTRIC TUBE*適應症請見備註欄	65.6	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CFD02GT001SG	SIGMA GASTRIC TUBE(SILICON)*適應症請見備註欄	0	CFD02GT001SG	SIGMA GASTRIC TUBE(SILICON)*適應症請見備註欄	65.6	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CFD02GT302EW	毅升一次性使用胃管-8FR~12FR E-UP STOMACH TUBE(SILICON)-8FR~12FR	75				本品項新增
CFD02GT501EW	E-UP GASTRIC DUODENAL LEVIN TUBE (SILICON) 08~18FR 毅升胃管	0	CFD02GT501EW	E-UP GASTRIC DUODENAL LEVIN TUBE (SILICON) 08~18FR 毅升胃管	65.6	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CFD02M7ST2MU	"華新"一次性使用胃管-14FR~22FR"MODERN" STOMACH TUBE-14FR~22FR	65.6				本品項新增

CFD02M7ST6MU	"華新"一次性使用胃管-6FR"MODERN" STOMACH TUBE-6FR	150				本品項新增
CFD02M7ST8MU	"華新"一次性使用胃管-8FR~12FR"MODERN" STOMACH TUBE-8FR~12FR	75				本品項新增
CFD02ST001EF	"貝斯美德"矽質胃管-8FR~12FR"BESMED" SILICONE STOMACH TUBING-8FR~12FR	75				本品項新增
CFD02ST002EF	"貝斯美德"矽質胃管-6FR"BESMED" SILICONE STOMACH TUBING-6FR	150				本品項新增
CFD060640N9H	"哈利涯德" 經皮內視鏡胃造廔組(全套)"HALYARD" PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY KIT (PEG KIT)	4610				本品項新增
CFD060640NLZ	PEG KIT(全套)經皮內視鏡胃造廔組（PEG TUBE,RETRIEVAL SNARE,ADAPTER,RING,INTRODUCER NEEDLE,WIRE,TUBING CLAMP)※適應症請見備註欄	0	CFD060640NLZ	PEG KIT(全套)經皮內視鏡胃造廔組（PEG TUBE，RETRIEVAL SNARE，ADAPTER，RING，INTRODUCER NEEDLE，WIRE，TUBING CLAMP)※適應症請見備註欄	4610	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CFD060644N9H	"哈利涯德" 經皮內視鏡胃造廔組(半套)"HALYARD" PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY KIT (PEG KIT)	3634				本品項新增

CFD060644NLZ	PEG KIT(半套)經皮內視鏡胃造廔組（PEG TUBE,ADAPTER,EXTERNAL RETENTION RING,INTRODUCER NEEDLE,WIRE,TUBING CLAMP)※適應症請見備註欄	0	CFD060644NLZ	PEG KIT(半套)經皮內視鏡胃造廔組（PEG TUBE，ADAPTER，EXTERNAL RETENTION RING，INTRODUCER NEEDLE，WIRE，TUBING CLAMP)※適應症請見備註欄	3634	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CFD06108483U	"優勢益"經皮內視鏡胃造口術系統(全套)"U.S.E." FEEDING PEG KITS	4610				本品項新增
CFD06108493U	"優勢益"經皮內視鏡胃造口術系統(半套)"U.S.E." FEEDING PEG KITS	3634				本品項新增
CFD0612LVN9H	"哈利涯德" 胃造廔管"HALYARD" GASTROSTOMY TUBE	1541				本品項新增
CFD0612LVNLZ	GASTROSTOMY TUBE BALLOON FEEDING TUBE 胃造口術器材配件/BALLOON型替換管※適應症請見備註欄	0	CFD0612LVNLZ	GASTROSTOMY TUBE BALLOON FEEDING TUBE 胃造口術器材配件/BALLOON型替換管※適應症請見備註欄	1541	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CFD06J1224TP	"特浦"空腸廔管"TOP" NEOFEED JEJUNAL TUBE	3277				本品項新增
CFE0118204CL	"可利尼"矽質食道管"CLINY"ALL SILICONE SENGSTAKEN BLAKEMORE TUBE	7811				本品項新增
CFE02MBL01CK	"COOK"4,6,10 SHOOTER SAEED MULTI-BAND LIGATOR "曲克"多發型結紮器※給付規定請見備註欄	3600	CFE02MBL01CK	COOK4，6，10 SHOOTER SAEED MULTI-BAND LIGATOR "曲克"多發型結紮器※給付規定請見備註欄	3800	依據本標準相關辦法調整價格
CFE02MBL02CK	"COOK"SAEED MULTI-BAND LIGATOR(NON-STERILE)4	3600	CFE02MBL02CK	COOKSAEED MULTI-BAND LIGATOR(NON-STERILE)4	3800	依據本標準相關辦法調整價格

CFE02SUPERSB	〝BOSTON SCIENTIFIC〞 SPEEDBAND SUPERVIEW SUPER7 MULTIPLE BAND LIGATOR〝波士頓科技〞多發式靜脈瘤結紮環組※適應症請見備註欄	3600	CFE02SUPERSB	〝BOSTON SCIENTIFIC〞 SPEEDBAND SUPERVIEW SUPER7 MULTIPLE BAND LIGATOR〝波士頓科技〞多發式靜脈瘤結紮環組※適應症請見備註欄	3800	依據本標準相關辦法調整價格
CFE03BES01QS	"博娜"食道支架"BONASTENT" OESOPHAGEAL STENT	45000				本品項新增
CFE03E11XXWH	"泰悟"食道支架"TAEWOONG" ESOPHAGEAL STENT	45000				本品項新增
CFE03ESRP1FG	"福萊克斯"食道自擴式支撐支架"ENDO-FLEX" SELF-EXPANDABLE ESOPHAGEAL STENT	45000				本品項新增
CFE03EVE01CK	"曲克"愛佛盧迅食道支架系統"COOK" EVOLUTION ESOPHAGEAL STENT SYSTEM	45000				本品項新增
CFE03EVFC1CK	"曲克"愛佛盧迅食道支架系統-全覆蓋"COOK" EVOLUTION ESOPHAGEAL STENT SYSTEM-FULLY COVERED	45000				本品項新增
CFE03MAXXFMR	"美瑞特"恩得邁全包覆式食道支架暨施放系統"MERIT" ENDOMAXX FULLY COVERED ESOPHAGEAL STENT DELIVERY SYSTEM	45000				本品項新增
CFE03UFESTSB	"波士頓科技"微軟型食道支架"BOSTON SCIENTIFIC" ULTRAFLEX ESOPHAGEAL STENT SYSTEM	45000				本品項新增

CFE03WFEFSSB	"波士頓科技"華特福雷斯食道覆蓋支架系統"BOSTON SCIENTIFIC" WALLFLEX ESOPHAGEAL FULLY COVERED STENT SYSTEM	45000				本品項新增
CFE03WFEPSSB	"波士頓科技"華特福雷斯食道部分覆蓋支架系統"BOSTON SCIENTIFIC" WALLFLEX ESOPHAGEAL PARTIALLY COVERED STENT SYSTEM	45000				本品項新增
CGBK1AFGV4LY	"奧林柏斯"單次用取石網"OLYMPUS"SINGLE USE GRASPING FORCEPS	11537	CGBK1AFGV4LY	奧林柏斯單次用取石網"OLYMPUS"SINGLE USE GRASPING FORCEPS	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1BML20LY	"奧林柏斯"機械式碎石器(碎石加取石網)"OLYMPUS"MECHANICAL LITHOTRIPTOR	11537	CGBK1BML20LY	奧林柏斯機械式碎石器(碎石加取石網)"OLYMPUS"MECHANICAL LITHOTRIPTOR	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1BML23LY	"奧林柏斯"單次使用機械碎石器及附件(碎石加取石網)"OLYMPUS"SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR AND ACCESSORIES	11537	CGBK1BML23LY	奧林柏斯單次使用機械碎石器及附件(碎石加取石網)"OLYMPUS"SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR AND ACCESSORIES	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1BML43LY	"奧林柏斯"單次使用機械碎石器(碎石加取石網)"OLYMPUS"SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR	11537	CGBK1BML43LY	奧林柏斯單次使用機械碎石器(碎石加取石網)"OLYMPUS"SINGLE USE MECHANICAL LITHOTRIPTOR	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1BSM01CK	"COOK"BEAN-SMITH MAHORNER BILIARY STONE REMOVAL SET"曲克"並史密斯馬洪膽結石移除套組	11537				本品項新增

CGBK1FSLX1CK	"COOK"EXTRACTION BASKETS"曲克"取石網	11537	CGBK1FSLX1CK	COOKEXTRACTION BASKETS"曲克"取石網	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1GEB644G	"美迪格"單次使用取石網 "MEDI-GLOBE"SINGLE USE STONE EXTRACTION BASKET	11537				本品項新增
CGBK1MB501CK	"COOK"EXTRACTION BASKETS"曲克"取石網	11537	CGBK1MB501CK	COOKEXTRACTION BASKETS"曲克"取石網	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1MLE26FG	"福萊克斯"碎石器-取石網"ENDO-FLEX"MECHANICAL LITHOTRIPTORS-BASKET	11537	CGBK1MLE26FG	福萊克斯碎石器-取石網"ENDO-FLEX"MECHANICAL LITHOTRIPTORS-BASKET	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1MSB01CK	"COOK"EXTRACTION BASKETS"曲克"取石網	11537	CGBK1MSB01CK	COOKEXTRACTION BASKETS"曲克"取石網	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGBK1TRWRBSB	"BOSTON SCIENTIFIC"TRAPEZOID RX WIREGUIDED RETRIEVAL BASKET"波士頓科技"快速交換取石籃	11537	CGBK1TRWRBSB	BOSTON SCIENTIFICTRAPEZOID RX WIREGUIDED RETRIEVAL BASKET"波士頓科技"快速交換取石籃	12365	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10220NAN	GUIDE WIRE 80CM:150CM 0.018":0.038"泌尿科使用	304	CGDW10220NAN	GUIDE WIRE 80CM:150CM 0.018":0.038"泌尿科使用	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10227NAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038"125CM	304	CGDW10227NAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038"125CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10227WAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038"175~200CM	304	CGDW10227WAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038"175~200CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10228NAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038"150CM	304	CGDW10228NAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038"150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10229NAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038" 220CM	427	CGDW10229NAN	STAINLESS GUIDE WIRE PTFE-COATED 0.018~0.038" 220CM	437	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW10252NCD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.025" :0.038" 125:175CM	304	CGDW10252NCD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.025" :0.038" 125:175CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10253NCD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.025":0.038" 125:175CM	304	CGDW10253NCD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.025":0.038" 125:175CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10254NCD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.025":0.038" 125:175CM	304	CGDW10254NCD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.025":0.038" 125:175CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW102555CD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.035" 260CM	427	CGDW102555CD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.035" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW102560CD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.035" 150CM	304	CGDW102560CD	EMERALD GUIDE WIRE FIXED-CORE STRAIGHT TIP 0.035" 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW10620NMV	GUIDE WIRE(0.035" 0.038" 150CM)	304	CGDW10620NMV	GUIDE WIRE(0.035" 0.038" 150CM)	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW108005ST	"聖猷達"海卓史蒂爾導引線"ST.JUDE"HYDROSTEER GUIDEWIRE 0.035:0.038" 150CM,180CM(鎳合金)	744	CGDW108005ST	聖猷達海卓史蒂爾導引線"ST.JUDE"HYDROSTEER GUIDEWIRE 0.035:0.038" 150CM，180CM(鎳合金)	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111012AG	"亞康恩"握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-STANDARD STAINLESS PTFE 0.035~0.038" 150~180CM	304	CGDW111012AG	亞康恩握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-STANDARD STAINLESS PTFE 0.035~0.038" 150~180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111012PB	WORKER GUIDE WIRE 100-200CM STRAIGHT(型號114035120,113935150,112035150自92/7/1生效)	304	CGDW111012PB	WORKER GUIDE WIRE 100-200CM STRAIGHT(型號114035120，113935150，112035150自92/7/1生效)	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW111013AG	"亞康恩"握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-STANDARD STAINLESS PTFE 0.035" 260~400CM	427	CGDW111013AG	亞康恩握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-STANDARD STAINLESS PTFE 0.035" 260~400CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111052PB	WORKER GUIDE WIRE 100-200CM CURVE(型號113735,110518-150自92/7/1生效)	304	CGDW111052PB	WORKER GUIDE WIRE 100-200CM CURVE(型號113735，110518-150自92/7/1生效)	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111053PB	WORKER GUIDE WIRE 200-300CM CURVE	427	CGDW111053PB	WORKER GUIDE WIRE 200-300CM CURVE	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111401AG	"亞康恩"握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-AMPLATZ STAINLESS PTFE 0.035" 80~90CM	776	CGDW111401AG	亞康恩握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-AMPLATZ STAINLESS PTFE 0.035" 80~90CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111402AG	"亞康恩"握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-AMPLATZ STAINLESS PTFE 0.035" 150~180CM	776	CGDW111402AG	亞康恩握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-AMPLATZ STAINLESS PTFE 0.035" 150~180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111403AG	"亞康恩"握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-AMPLATZ STAINLESS PTFE 0.035" 260CM	903	CGDW111403AG	亞康恩握科導引線"ARGON"WORKER GUIDEWIRES-AMPLATZ STAINLESS PTFE 0.035" 260CM	923	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW111420PB	AMPLATZ GUIDE WIRE EXTRA STIFF 0.035" 150CM	0	CGDW111420PB	AMPLATZ GUIDE WIRE EXTRA STIFF 0.035" 150CM	779	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1145FSBA	"BARD"UROLOGICAL CATHETER ACCESSORIES:HYDROGLIDE GUIDEWIRES(STAINLESS STEEL)0.035" 145CM "巴德"泌尿導管附件:親水性塗層導線	304	CGDW1145FSBA	BARDUROLOGICAL CATHETER ACCESSORIES:HYDROGLIDE GUIDEWIRES(STAINLESS STEEL)0.035" 145CM "巴德"泌尿導管附件:親水性塗層導線	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW117752AR	"ARROW"SPRING-WIRE GUIDES 0.035" 100CM PTFE-COATED"亞諾"導引線	277				本品項新增
CGDW135153WT	WATSON GUIDE WIRE STAINLESS WITH PTFE 150CM 0.021:0.038"	0	CGDW135153WT	WATSON GUIDE WIRE STAINLESS WITH PTFE 150CM 0.021:0.038"	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW135225AG	GUIDE WIRE 0.021,0.025,0.032" 150CM TF/FC/ST	304	CGDW135225AG	GUIDE WIRE 0.021，0.025，0.032" 150CM TF/FC/ST	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135231AG	GUIDE WIRE 0.035" 150CM STRAIGHT	304	CGDW135231AG	GUIDE WIRE 0.035" 150CM STRAIGHT	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135234AG	GUIDE WIRE 0.038" 150CM STRAIGHT	304	CGDW135234AG	GUIDE WIRE 0.038" 150CM STRAIGHT	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135263WT	WATSON GUIDE WIRE STAINLESS WITH PTFE 260CM 0.025:0.038"	0	CGDW135263WT	WATSON GUIDE WIRE STAINLESS WITH PTFE 260CM 0.025:0.038"	437	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW135282AG	GUIDE WIRE J-TIP 0.035" 150CM 3MM	304	CGDW135282AG	GUIDE WIRE J-TIP 0.035" 150CM 3MM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135368AG	GUIDE WIRE 0.032" 260CM	427	CGDW135368AG	GUIDE WIRE 0.032" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135369AG	GUIDE WIRE EXTENSIVE 0.035" 260CM	427	CGDW135369AG	GUIDE WIRE EXTENSIVE 0.035" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135470AG	GUIDE WIRE 0.018" 150CM TF/FC/1.5MMJ	304	CGDW135470AG	GUIDE WIRE 0.018" 150CM TF/FC/1.5MMJ	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135522AG	GUIDE WIRE 0.018:0.038" 260CM TF/ST	427	CGDW135522AG	GUIDE WIRE 0.018:0.038" 260CM TF/ST	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135523AG	GUIDE WIRE 0.018:0.038" 125CM,150CM TF/FC/3MMJ	304	CGDW135523AG	GUIDE WIRE 0.018:0.038" 125CM，150CM TF/FC/3MMJ	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135585AG	GUIDE WIRE 0.025" 260CM	427	CGDW135585AG	GUIDE WIRE 0.025" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135703AG	GUIDE WIRE 0.035" 200CM EXCHANGE TF/ST	427	CGDW135703AG	GUIDE WIRE 0.035" 200CM EXCHANGE TF/ST	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135787AG	GUIDE WIRE J-TIP 0.035" 150CM 1.5MM	304	CGDW135787AG	GUIDE WIRE J-TIP 0.035" 150CM 1.5MM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135817AG	GUIDE WIRE 0.038" 200CM TF/3MMJ	427	CGDW135817AG	GUIDE WIRE 0.038" 200CM TF/3MMJ	437	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW135839AG	GUIDE WIRE 0.032,0.035,0.038" 260CM TF/3MMJ	427	CGDW135839AG	GUIDE WIRE 0.032，0.035，0.038" 260CM TF/3MMJ	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135963AG	GUIDE WIRE 0.021" 260CM	427	CGDW135963AG	GUIDE WIRE 0.021" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW135964AG	GUIDE WIRE 0.018" 260CM	427	CGDW135964AG	GUIDE WIRE 0.018" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW14652NMT	AMPLATZ SUPER STIFF GUIDE WIRE	776	CGDW14652NMT	AMPLATZ SUPER STIFF GUIDE WIRE	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW14652NSB	"波士頓科技"安普拉茲超硬導線"BOSTON SCIENTIFIC"AMPLATZ SUPER STIFF GUIDEWIRE 0.035/0.038" 145CM,180CM	776	CGDW14652NSB	波士頓科技安普拉茲超硬導線"BOSTON SCIENTIFIC"AMPLATZ SUPER STIFF GUIDEWIRE 0.035/0.038" 145CM，180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW14656NSB	"波士頓科技"安普拉茲超硬導線"BOSTON SCIENTIFIC"AMPLATZ SUPER STIFF GUIDEWIRE 0.035/0.038" 75CM	776	CGDW14656NSB	波士頓科技安普拉茲超硬導線"BOSTON SCIENTIFIC"AMPLATZ SUPER STIFF GUIDEWIRE 0.035/0.038" 75CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1465AMSB	"波士頓科技"安普拉茲超硬導線"BOSTON SCIENTIFIC"AMPLATZ SUPER STIFF GUIDEWIRE 0.035/0.038"X260CM	903	CGDW1465AMSB	波士頓科技安普拉茲超硬導線"BOSTON SCIENTIFIC"AMPLATZ SUPER STIFF GUIDEWIRE 0.035/0.038"X260CM	923	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149101SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR TIP 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.032-0.035,100-150CM	304	CGDW149101SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR TIP 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.032-0.035，100-150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149110SB	STARTER GUIDE WIRE MOVEABLE CORE STR TIP & J-CURVE TIP 0.035:0.038 150CM	304	CGDW149110SB	STARTER GUIDE WIRE MOVEABLE CORE STR TIP & J-CURVE TIP 0.035:0.038 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW149115SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE J-CURVE 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.025:0.038 120-180CM	304	CGDW149115SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE J-CURVE 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.025:0.038 120-180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW14914NSB	STARTER GUIDE WIRE NEW BENSON TYPE 0.035 150:180CM	304	CGDW14914NSB	STARTER GUIDE WIRE NEW BENSON TYPE 0.035 150:180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149150SB	STARTER GUIDE WIRE NEWTON & NEWTON(LLT)TYPE 0.035 150CM	304	CGDW149150SB	STARTER GUIDE WIRE NEWTON & NEWTON(LLT)TYPE 0.035 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149155SB	STARTER GUIDE WIRE ROSEN HEAVY DUTY TYPE 0.035 180CM	304	CGDW149155SB	STARTER GUIDE WIRE ROSEN HEAVY DUTY TYPE 0.035 180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149200LR	STARTER GUIDEWIRE 0.018":0.038" 100:180CM(產品型號含M001492351:81;2501:11)	304	CGDW149200LR	STARTER GUIDEWIRE 0.018":0.038" 100:180CM(產品型號含M001492351:81;2501:11)	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149200SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR TIP 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.018:0.032,100-150CM	304	CGDW149200SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR TIP 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.018:0.032，100-150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149212SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR TIP 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.035:0.038,100-180CM	304	CGDW149212SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR TIP 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.035:0.038，100-180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149213LR	STARTER GUIDEWIRE 0.035";0.038" 260CM	427	CGDW149213LR	STARTER GUIDEWIRE 0.035";0.038" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149213SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR & 3CM J SHAPE 3.5CM FLEXIBLE TIP 0.035,0.038 260CM	427	CGDW149213SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE STR & 3CM J SHAPE 3.5CM FLEXIBLE TIP 0.035，0.038 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW149220SB	STARTER GUIDE WIRE DOUBLE END STR TIP& J CURVE TIP 0.035 150CM	304	CGDW149220SB	STARTER GUIDE WIRE DOUBLE END STR TIP& J CURVE TIP 0.035 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149221SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE J-CURVE 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.035,0.038 100-180CM	304	CGDW149221SB	STARTER GUIDE WIRE FIXED CORE J-CURVE 3.5CM FIEXIBLE TIP 0.035，0.038 100-180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW149250SB	STARTER GUIDE WIRE HEAVY DUTY TYPE 0.035 150CM	304	CGDW149250SB	STARTER GUIDE WIRE HEAVY DUTY TYPE 0.035 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW15027XCD	GUIDE WIRE TEFLON 0.035";0.038" 260CM	427	CGDW15027XCD	GUIDE WIRE TEFLON 0.035";0.038" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW15FS38BA	"BARD"UROLOGICAL CATHETER ACCESSORIES:HYDROGLIDE GUIDEWIRES(STAINLESS STEEL)0.038" 145CM "巴德"泌尿導管附件:親水性塗層導線	304	CGDW15FS38BA	BARDUROLOGICAL CATHETER ACCESSORIES:HYDROGLIDE GUIDEWIRES(STAINLESS STEEL)0.038" 145CM "巴德"泌尿導管附件:親水性塗層導線	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW163541CK	"COOK"URETERAL WIRE GUIDES "曲克"輸尿管導線 145CM 0.035;0.038	304	CGDW163541CK	COOKURETERAL WIRE GUIDES "曲克"輸尿管導線 145CM 0.035;0.038	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW172600PB	NITINOL GUIDE WIRE 0.018" 80CM	0	CGDW172600PB	NITINOL GUIDE WIRE 0.018" 80CM	653	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1A1346BQ	"邦特"血管外引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.065" 220~500CM	427	CGDW1A1346BQ	邦特血管外引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.065" 220~500CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1A1347BQ	"邦特"血管外引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.065" 120~200CM	304	CGDW1A1347BQ	邦特血管外引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.065" 120~200CM	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1A2131BQ	BIOTEQ URETERAL STENT SET DOUBLE J TYPE：GUIDE WIRE 0.028":0.038" 120CM;150CM 邦特輸尿管導管組(雙J型)：引導鋼線	304	CGDW1A2131BQ	BIOTEQ URETERAL STENT SET DOUBLE J TYPE：GUIDE WIRE 0.028":0.038" 120CM;150CM 邦特輸尿管導管組(雙J型)：引導鋼線	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1A3513TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE 0.025":0.038" 150CM ANGLED TIP	744	CGDW1A3513TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE 0.025":0.038" 150CM ANGLED TIP	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1A3515TM	RADIOFOCUS GUIDE WIRE 0.025",0.035" 150CM (ANGLE)	744	CGDW1A3515TM	RADIOFOCUS GUIDE WIRE 0.025"，0.035" 150CM (ANGLE)	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1A3518TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE 0.032":0.038" 150CM FLEXIBLE TIP	744	CGDW1A3518TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE 0.032":0.038" 150CM FLEXIBLE TIP	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1AES01CK	"COOK"AMPLATZ EXTRA STIFF FIXED CORE WIRE GUIDE (PTFE CODE)"曲克"安培茲硬導線 0.025";0.035";0.038" 145CM	776	CGDW1AES01CK	COOKAMPLATZ EXTRA STIFF FIXED CORE WIRE GUIDE (PTFE CODE)"曲克"安培茲硬導線 0.025";0.035";0.038" 145CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1ANG11M4	"美敦力"血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.025~0.038" 120~145CM PTFE	304	CGDW1ANG11M4	美敦力血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.025~0.038" 120~145CM PTFE	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1ANG12M4	"美敦力"血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.025~0.038" 145~175CM PTFE	304	CGDW1ANG12M4	美敦力血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.025~0.038" 145~175CM PTFE	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1ANG13M4	"美敦力"血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.035~0.038" 260CM PTFE EXTRA SUPPORT	903	CGDW1ANG13M4	美敦力血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.035~0.038" 260CM PTFE EXTRA SUPPORT	923	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1ANG14M4	"美敦力"血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.063" 160CM PTFE EXTRA SUPPORT	776	CGDW1ANG14M4	美敦力血管診斷攝影用導線"MEDTRONIC"ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRES 0.063" 160CM PTFE EXTRA SUPPORT	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1APGW1H9	ANGIO PACK:GUIDE WIRE 0.035" 150CM PTFE	304	CGDW1APGW1H9	ANGIO PACK:GUIDE WIRE 0.035" 150CM PTFE	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1APGW2H9	ANGIO PACK:GUIDE WIRE 0.035" 260CM PTFE	427	CGDW1APGW2H9	ANGIO PACK:GUIDE WIRE 0.035" 260CM PTFE	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1AUS21CK	"COOK" GUIDE WIRE ULTRA STIFF STAINLESS STEEL TFE COATING 0.035" 0.038" 260CM "曲克"導線	0	CGDW1AUS21CK	COOK GUIDE WIRE ULTRA STIFF STAINLESS STEEL TFE COATING 0.035" 0.038" 260CM "曲克"導線	923	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1B1341BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.045" 120~200CM	304	CGDW1B1341BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.045" 120~200CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1B1346BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.045" 220~500CM	427	CGDW1B1346BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.018~0.045" 220~500CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1B3450BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.016~0.038" 40~100CM	647	CGDW1B3450BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.016~0.038" 40~100CM	653	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1B3551BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.025~0.038" 120~200CM	744	CGDW1B3551BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.025~0.038" 120~200CM	751	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1B3557BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.016~0.018" 120~200CM	744	CGDW1B3557BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.016~0.018" 120~200CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1B5250BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE AMPLATZ 0.025~0.035" 90CM	776	CGDW1B5250BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE AMPLATZ 0.025~0.035" 90CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1B5251BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE AMPLATZ 0.025~0.035" 145~180CM	776	CGDW1B5251BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE AMPLATZ 0.025~0.035" 145~180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1B5252BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE AMPLATZ 0.025~0.035" 260CM	903	CGDW1B5252BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE AMPLATZ 0.025~0.035" 260CM	923	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1B7361BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.035~0.038" 150CM	304	CGDW1B7361BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.035~0.038" 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1BC457BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.016~0.038" 120~200CM	744	CGDW1BC457BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE HYDROPHILIC 0.016~0.038" 120~200CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1C6121BQ	"BIOTEQ"DRAINAGE CATHETER & INTRODUCER SET:NITINOL GUIDE WIRE 0.018" 80CM "邦特"引流導管及穿刺導入系統:鎳鈦合金引導鋼線	647	CGDW1C6121BQ	BIOTEQDRAINAGE CATHETER & INTRODUCER SET:NITINOL GUIDE WIRE 0.018" 80CM "邦特"引流導管及穿刺導入系統:鎳鈦合金引導鋼線	653	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1EMER1CD	"CORDIS"GUIDE WIRE "考迪斯"引導線 PTFE 125;150;175;180 CM	304	CGDW1EMER1CD	CORDISGUIDE WIRE "考迪斯"引導線 PTFE 125;150;175;180 CM	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1EMER2CD	"CORDIS"GUIDE WIRE "考迪斯"引導線 PTFE 220;260CM	427	CGDW1EMER2CD	CORDISGUIDE WIRE "考迪斯"引導線 PTFE 220;260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1FCDE1MR	"美瑞特"診斷導線-雙端固定鐵芯 0.035"150公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	304				本品項新增
CGDW1G002ACK	GUIDE WIRE STRAIGHT 50CM,80CM	0	CGDW1G002ACK	GUIDE WIRE STRAIGHT 50CM，80CM	277	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G002NCK	GUIDE WIRE STRAIGHT (100,125,145CM)	0	CGDW1G002NCK	GUIDE WIRE STRAIGHT (100，125，145CM)	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G003ACK	"曲克"導線"COOK" GUIDE WIRE AMPLATZ 0.025:0.038" 125:180CM	776	CGDW1G003ACK	GUIDE WIRE AMPLATZ EXTRA-STIFF 145CM，180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1G003NCK	"曲克"導線"COOK" GUIDE WIRE AMPLATZ 0.025:0.038" 260:400CM	903	CGDW1G003NCK	GUIDE WIRE AMPLATZ EXTRA-STIFF	923	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1G006NCK	GUIDE WIRE CURVED 50:145CM(100,125,145CM)	0	CGDW1G006NCK	GUIDE WIRE CURVED 50:145CM(100，125，145CM)	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G007NCK	"曲克"導線"COOK"GUIDE WIRE 0.018:0.052" 260CM	427	CGDW1G007NCK	曲克導線"COOK"GUIDE WIRE CURVED 180:260CM(260CM)	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1G008NCK	GUIDE WIRE CURVED 50:145CM(100,125,145CM)	0	CGDW1G008NCK	GUIDE WIRE CURVED 50:145CM(100，125，145CM)	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G011ACK	"曲克"導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.018~0.021" 50CM,80CM	0	CGDW1G011ACK	曲克導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.018~0.021" 50CM，80CM	277	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G011NCK	"曲克"導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.018~0.021" 100,125,145CM	0	CGDW1G011NCK	曲克導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.018~0.021" 100，125，145CM	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CGDW1G012ACK	"曲克"導線"COOK"GUIDE WIRE 0.018~0.052" 180CM	0	CGDW1G012ACK	曲克導線"COOK"GUIDE WIRE 0.018~0.052" 180CM	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G012NCK	"曲克"導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.018~0.052" 260CM	0	CGDW1G012NCK	曲克導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.018~0.052" 260CM	437	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G016ACK	"曲克"導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.025~0.052" 50CM,80CM	0	CGDW1G016ACK	曲克導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.025~0.052" 50CM，80CM	277	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1G016NCK	"曲克"導線"COOK"GUIDE WIRE 0.018~0.052" 125:200CM	304	CGDW1G016NCK	曲克導線"COOK"GUIDE WIRE STRAIGHT 0.025~0.052" 100，125，145CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1GA083TM	"泰爾茂"導引導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018":0.038" 80CM	647	CGDW1GA083TM	泰爾茂導引導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018":0.038" 80CM	653	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1GA153TM	"泰爾茂"導引導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018":0.038" 120~180CM	744	CGDW1GA153TM	泰爾茂導引導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018":0.038" 120~180CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1GAGSNTM	RADIFOCUS GUIDEWIRE(SHAPEABLE TYPE ANGLE,STRAIGHT) 0.018":0.038"120:150CM	744	CGDW1GAGSNTM	RADIFOCUS GUIDEWIRE(SHAPEABLE TYPE ANGLE，STRAIGHT)0.018":0.038"120:150CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1GKGLNTM	RADIFOCUS GUIDEWIRE(SHAPEABLE TYPE ANGLE,STRAIGHT) 0.018":0.038"120:180CM	744	CGDW1GKGLNTM	RADIFOCUS GUIDEWIRE(SHAPEABLE TYPE ANGLE，STRAIGHT)0.018":0.038"120:180CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1H1258GJ	"JSM"GUIDE WIRE (HYDROPHILIC PVP PRE-COATED) 0.018"~0.038"120;150;180CM "吉生"導引線	744	CGDW1H1258GJ	JSMGUIDE WIRE (HYDROPHILIC PVP PRE-COATED) 0.018"~0.038"120;150;180CM "吉生"導引線	751	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1HAHSNTM	RADIFOCUS GUIDEWIRE HALFSTIFF(SHAPE ABLE TYPE ANGLE,STRAIGHT) 0.018":0.038"120:180CM	776	CGDW1HAHSNTM	RADIFOCUS GUIDEWIRE HALFSTIFF(SHAPE ABLE TYPE ANGLE，STRAIGHT)0.018":0.038"120:180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1HPW01CK	"曲克"路德朗優尼格親水性導線"COOK"ROADRUNNER UNIGLIDE HYDROPHILIC WIRE GUIDE 0.018"~0.038" 150CM;180CM	744	CGDW1HPW01CK	曲克路德朗優尼格親水性導線"COOK"ROADRUNNER UNIGLIDE HYDROPHILIC WIRE GUIDE 0.018"~0.038" 150CM;180CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1HPW02CK	"曲克"路德朗優尼格親水性導線"COOK"ROADRUNNER UNIGLIDE HYDROPHILIC WIRE GUIDE(STIFF SHAFT) 0.025"~0.038" 150CM;180CM	776	CGDW1HPW02CK	曲克路德朗優尼格親水性導線"COOK"ROADRUNNER UNIGLIDE HYDROPHILIC WIRE GUIDE(STIFF SHAFT) 0.025"~0.038" 150CM;180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1JTW01MR	"美瑞特"診斷導線-J接頭導線 0.035"80公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	277				本品項新增
CGDW1JTW02MR	"美瑞特"診斷導線-J接頭導線 0.014"-0.038"150-180公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	304				本品項新增
CGDW1JTW03MR	"美瑞特"診斷導線-J接頭導線 0.035"-0.038"260公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	427				本品項新增
CGDW1LC181TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018"~0.038"120CM,150CM,180CM	744	CGDW1LC181TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018"~0.038"120CM，150CM，180CM	751	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1LC182TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M STIFF WIRE 0.025"~0.038" 150CM,180CM	776	CGDW1LC182TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M STIFF WIRE 0.025"~0.038" 150CM，180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1LC183TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M STIFF WIRE 0.018" 180CM	776	CGDW1LC183TM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M STIFF WIRE 0.018" 180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1LC18NTM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018"~0.038" 120CM,150CM,180 CM	744	CGDW1LC18NTM	RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.018"~0.038" 120CM，150CM， 180CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N405HST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE HEPARIN COATED FIXED CORE 0.035",0.038" 150CM;180CM	304	CGDW1N405HST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE HEPARIN COATED FIXED CORE 0.035"，0.038" 150CM;180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N4568ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	304	CGDW1N4568ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N4577ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 260CM	427	CGDW1N4577ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N458NST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE SUPER STIFF FIXED CODE 0.032",0.038" 180CM	776	CGDW1N458NST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE SUPER STIFF FIXED CODE 0.032"， 0.038" 180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N4610ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE"GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM 180CM	304	CGDW1N4610ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE"GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM 180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N4840ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	304	CGDW1N4840ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N4841ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	304	CGDW1N4841ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1N4870ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	304	CGDW1N4870ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N4948ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	304	CGDW1N4948ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N4998ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	304	CGDW1N4998ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1N5018ST	"聖猷達"蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 260CM	427	CGDW1N5018ST	聖猷達蓋瑞特導引線"ST.JUDE " GUIDERIGHT GUIDEWIRE 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1PA183TM	"泰爾茂"導引導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M STIFF/HALF-STIFF 0.020":0.038" 80:180CM	776	CGDW1PA183TM	泰爾茂導引導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M STIFF/HALF-STIFF 0.020":0.038" 80:180CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1PA353TM	"泰爾茂"血管攝影用導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.035":0.038" 80:180CM STIFF TYPE	776	CGDW1PA353TM	泰爾茂血管攝影用導線"TERUMO"RADIFOCUS GUIDE WIRE M 0.035":0.038" 80:180CM STIFF TYPE	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1PTGW2GJ	STAINLESS STEEL GUIDE WIRE0.018"~0.038" 120CM;150CM;180CM W/PTFE	304	CGDW1PTGW2GJ	STAINLESS STEEL GUIDE WIRE0.018"~0.038" 120CM;150CM;180CM W/PTFE	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1PTGW3GJ	STAINLESS STEEL GUIDE WIRE0.018"~0.038" 260CM;300CM W/PTFE	427	CGDW1PTGW3GJ	STAINLESS STEEL GUIDE WIRE0.018"~0.038" 260CM;300CM W/PTFE	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R402NST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE HEPARIN COATED MOVABLE CORE 0.035",0.038" 150CM	304	CGDW1R402NST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE HEPARIN COATED MOVABLE CORE 0.035"，0.038" 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1R45DDST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE DOUBLE DISTAL FIXED CORE 0.035",0.038" 150CM,180CM	304	CGDW1R45DDST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE DOUBLE DISTAL FIXED CORE 0.035"，0.038" 150CM，180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R45J2ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE J TIP FIXED CORE 0.32",0.35",0.038" 260CM	427	CGDW1R45J2ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE J TIP FIXED CORE 0.32"，0.35"，0.038" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R45NNST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE J TIP FIXED CORE 0.21",0.25",0.30",0.32",0.35",0.038,0.65" 150CM,180CM	304	CGDW1R45NNST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE J TIP FIXED CORE 0.21"，0.25"，0.30"，0.32"，0.35"，0.038，0.65" 150CM，180CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R4876ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE SUPER STIFF FIXED CODE 0.038" 260CM	903	CGDW1R4876ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE SUPER STIFF FIXED CODE 0.038" 260CM	923	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R48NNST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE STRAIGHT FIXED CORE 0.021",0.025",0.032",0.035",0.038" 150CM	304	CGDW1R48NNST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE STRAIGHT FIXED CORE 0.021"，0.025"，0.032"，0.035"，0.038" 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R48SFST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE STRAIGHT FIXED CORE 0.035",0.038" 260CM	427	CGDW1R48SFST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE STRAIGHT FIXED CORE 0.035"，0.038" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R4946ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE J TIP MOVABLE CORE 0.035",0.038" 150CM	304	CGDW1R4946ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE J TIP MOVABLE CORE 0.035"，0.038" 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R4950ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE STRAIGHT MOVABLE CORE 0.035",0.038" 150CM	304	CGDW1R4950ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE STRAIGHT MOVABLE CORE 0.035"，0.038" 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1R5018ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE HEPARIN COATED FIXATED CORE 0.035" 260CM	427	CGDW1R5018ST	GUIDERIGHT GUIDEWIRE HEPARIN COATED FIXATED CORE 0.035" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1RFPC1CK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035",0.038" 145CM,180CM/TIP 7CM	0	CGDW1RFPC1CK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035"，0.038" 145CM， 180CM/TIP 7CM	751	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1RFPC2CK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035",0.038" 260CM/TIP 7CM	0	CGDW1RFPC2CK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035"，0.038" 260CM/TIP 7CM	1359	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1RFSP1CK	ROADRUNNER WIRE GUIDE 0.035",0.038" 145CM,180CM	0	CGDW1RFSP1CK	ROADRUNNER WIRE GUIDE 0.035"， 0.038" 145CM， 180CM	751	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1RFSP2CK	ROADRUNNER WIRE GUIDE 0.035",0.038" 260CM	0	CGDW1RFSP2CK	ROADRUNNER WIRE GUIDE 0.035"， 0.038" 260CM	1359	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1RLPC1CK	"曲克"羅瑞爾導線"COOK" ROADRUNNER PC WIRE GUIDES	0	CGDW1RLPC1CK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035"，0.038" 145CM， 180CM/TIP 16CM	751	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1RLPC2CK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035",0.038" 260CM/TIP 16CM	0	CGDW1RLPC2CK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035"，0.038" 260CM/TIP 16CM	1359	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1RPC1XCK	"曲克"羅瑞爾導線"COOK"ROADRUNNER PC WIRE GUIDES 0.035",0.038" 145CM,180CM	744	CGDW1RPC1XCK	ROADRUNNER GUIDE WIRE 0.035"，0.038" 145CM， 180CM/TIP 8CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1RTW01MR	"美瑞特"診斷導線-圓接頭導線 0.035"-0.038"150-180公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	304				本品項新增
CGDW1RTW02MR	"美瑞特"診斷導線-圓接頭導線 0.035"260公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	427				本品項新增
CGDW1S3515TM	RADIOFOCUS GUIDE WIRE 0.035" 150CM (STRAIGHT)	744	CGDW1S3515TM	RADIOFOCUS GUIDE WIRE 0.035" 150CM (STRAIGHT)	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1SFA35C3	GUIDE WIRE 0.035" 150CM	304	CGDW1SFA35C3	GUIDE WIRE 0.035" 150CM	313	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1SPCG1AB	"亞培"高鐸格超核心血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE SUPRA CORE 35 GUIDE WIRE 0.035" 145CM,190CM	776	CGDW1SPCG1AB	亞培高鐸格超核心血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE SUPRA CORE 35 GUIDE WIRE 0.035" 145CM，190CM	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1SPCG3AB	"亞培"高鐸格超核心血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE SUPRA CORE 35 GUIDE WIRE 0.035" 300CM	903	CGDW1SPCG3AB	亞培高鐸格超核心血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE SUPRA CORE 35 GUIDE WIRE 0.035" 300CM	923	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1STW01MR	"美瑞特"診斷導線-直接頭導線0.035"80公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	277				本品項新增
CGDW1STW02MR	"美瑞特"診斷導線-直接頭導線0.018"-0.038"150-180公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	304				本品項新增
CGDW1STW03MR	"美瑞特"診斷導線-直接頭導線0.035"-0.038"260公分"MERIT" INQWIRE DIAGNOSTIC GUIDE WIRES	427				本品項新增
CGDW1THSF1CK	GUIDE WIRE STAINLESS STEEL TFE COATING 0.035";0.038" 260CM	427	CGDW1THSF1CK	GUIDE WIRE STAINLESS STEEL TFE COATING 0.035";0.038" 260CM	437	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1TSF01CK	"曲克"導線 "COOK" GUIDE WIRE STAINLESS TEFLON-COATED 0.018~0.038"145	0	CGDW1TSF01CK	曲克導線 "COOK" GUIDE WIRE STAINLESS TEFLON-COATED 0.018~0.038"145 ;180CM	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGDW1UA35BAS	"朝日"優你客血管造影導線"ASAHI" UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0.035" 50-80CM	647	CGDW1UA35BAS	朝日優你客血管造影導線"ASAHI" UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0.035" 50-80CM	653	依據本標準相關辦法調整價格

CGDW1UJAJNAS	ASAHI UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0.025":0.038" 150CM:200CM	744	CGDW1UJAJNAS	ASAHI UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0.025":0.038" 150CM:200CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1USAJNAS	ASAHI UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0.025":0.038" 150CM:200CM	744	CGDW1USAJNAS	ASAHI UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0.025":0.038" 150CM:200CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1USUJBAS	"朝日"優你客血管造影導線"ASAHI" UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0..35" 150CM~200CM	744	CGDW1USUJBAS	朝日優你客血管造影導線"ASAHI" UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDE WIRE 0..35" 150CM~200CM	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1ZSD58SB	ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDE WIRE 0.025",0.035",0.038" 150CM,180CM 利博親水性導線	744	CGDW1ZSD58SB	ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDE WIRE 0.025"，0.035"，0.038" 150CM，180CM 利博親水性導線	751	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1ZSF58SB	ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDE WIRE STIFF 0.025",0.035",0.038" 150CM,180CM 利博親水性導線	776	CGDW1ZSF58SB	ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDE WIRE STIFF 0.025"，0.035"，0.038" 150CM，180CM 利博親水性導線	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGDW1ZSF80SB	ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDE WIRE STIFF 0.035",0.038" 80CM 利博親水性導線	776	CGDW1ZSF80SB	ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDE WIRE STIFF 0.035"，0.038" 80CM 利博親水性導線	779	依據本標準相關辦法調整價格
CGPG150311UV	"艾微醫學"艾微改藍二代導引導管"ALVIMEDICA"ALVIGUIDE BLUE PLUS INTERVENTIONAL CARDIOLOGY GUIDING CATHETER	1513				本品項新增
CGPG1SCBR1CK	SLIP-CATH GUIDING CATHETERS 4.0FR 40:150CM	0	CGPG1SCBR1CK	SLIP-CATH GUIDING CATHETERS 4.0FR 40:150CM	1513	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CGPG1SCBR3CK	SLIP-CATH GUIDING CATHETERS 5.0FR 40:125CM	0	CGPG1SCBR3CK	SLIP-CATH GUIDING CATHETERS 5.0FR 40:125CM	1513	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGPG1SCBR4CK	SLIP-CATH GUIDING CATHETERS 5.0FR 65:90CM	0	CGPG1SCBR4CK	SLIP-CATH GUIDING CATHETERS 5.0FR 65:90CM	1513	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGPG2GDLNVVS	"法斯樂舒順"納爾遜導管"VASCULAR SOLUTIONS" GUIDELINER NAVIGATION CATHETER	18208				本品項新增
CGPG2GDLV2VS	"法斯樂舒順"第2代冠連導管"VASCULAR SOLUTIONS"GUIDE LINER V2 CATHETER※給付規定請見備註欄	18208	CGPG2GDLV2VS	法斯樂舒順第2代冠連導管"VASCULAR SOLUTIONS"GUIDE LINER V2 CATHETER※給付規定請見備註欄	18617	依據本標準相關辦法調整價格
CGPG2GDLV3VS	"法斯樂舒順"第3代冠連導管"VASCULAR SOLUTIONS"GUIDE LINER V3 CATHETER	18208	CGPG2GDLV3VS	法斯樂舒順第3代冠連導管"VASCULAR SOLUTIONS"GUIDE LINER V3 CATHETER	18617	依據本標準相關辦法調整價格
CGPG2GUDEASB	"波士頓科技"蓋茲導引延長導管"BOSTON SCIENTIFIC"GUIDEZILLA GUIDE EXTENSION CATHETER	18208	CGPG2GUDEASB	波士頓科技蓋茲導引延長導管"BOSTON SCIENTIFIC"GUIDEZILLA GUIDE EXTENSION CATHETER	18617	依據本標準相關辦法調整價格
CGPG338942SB	"BOSTON SCIENTIFIC"ATLANTIS SR CORONARY IMAGING CATHETER W/SLED"波士頓"亞蘭提斯冠狀動脈攝影導管-血管內超音波導管及橇型板※適應症請見備註欄	19456	CGPG338942SB	BOSTON SCIENTIFICATLANTIS SR CORONARY IMAGING CATHETER W/SLED"波士頓"亞蘭提斯冠狀動脈攝影導管-血管內超音波導管及橇型板※適應症請見備註欄	20480	依據本標準相關辦法調整價格

CGPG385900VQ	"VOLCANO"EAGLE EYE F/X 2.9F INTRAVASCULAR ULTRASOUND IMAGING CATHETER"火山"血管內超音波影像導管(彩色)※給付規定請見備註欄	19456	CGPG385900VQ	VOLCANOEAGLE EYE F/X 2.9F INTRAVASCULAR ULTRASOUND IMAGING CATHETER"火山"血管內超音波影像導管(彩色)※給付規定請見備註欄	20480	依據本標準相關辦法調整價格
CGPG38590PVQ	"VOLCANO"EAGLE EYE PLATINUM DIGITAL IVUS CATHETER"火山"數位式血管內超音波影像導管(彩色)※給付規定請見備註欄	19456	CGPG38590PVQ	VOLCANOEAGLE EYE PLATINUM DIGITAL IVUS CATHETER"火山"數位式血管內超音波影像導管(彩色)※給付規定請見備註欄	20480	依據本標準相關辦法調整價格
CGPG3859STVQ	"火山"數位式血管內超音波影像導管"VOLCANO" EAGLE EYE PLATINUM ST DIGITAL IVUS CATHETER	19456				本品項新增
CGPG389000VQ	"VOLCANO"REVOLUTION ROTATIONAL IVUS IMAGING CATHETER"火山"血管內超音波影像導管※給付規定請見備註欄	19456	CGPG389000VQ	VOLCANOREVOLUTION ROTATIONAL IVUS IMAGING CATHETER"火山"血管內超音波影像導管※給付規定請見備註欄	20480	依據本標準相關辦法調整價格
CGPG3PTCRSSB	"BOSTON SCIENTIFIC"OPTICROSS CORONARY IMAGING CATHETER W/SLED"波士頓科技"艾地可冠狀動脈攝影導管-血管內超音波導管及橇型板	19456	CGPG3PTCRSSB	BOSTON SCIENTIFICOPTICROSS CORONARY IMAGING CATHETER W/SLED"波士頓科技"艾地可冠狀動脈攝影導管-血管內超音波導管及橇型板	20480	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW10462HAB	HI-TORQUE BALANCE HEAVY WEIGHT GUIDE WIRE PTFE SUPPORT 0.014" 190CM	2716	CGPW10462HAB	HI-TORQUE BALANCE HEAVY WEIGHT GUIDE WIRE PTFE SUPPORT 0.014" 190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW11048NAB	HI-TORQUE PILOT 150 200 GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2729	CGPW11048NAB	HI-TORQUE PILOT 150 200 GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2870	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW112154SB	"波士頓科技"經皮冠狀動脈整形術用導引線"BOSTON SCIENTIFIC"PTCA GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2482	CGPW112154SB	CHOICE GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW112160SB	"波士頓科技"經皮冠狀動脈整形術用導引線"BOSTON SCIENTIFIC"PTCA GUIDE WIRE 0.014" 182CM	2256	CGPW112160SB	CHOICE GUIDE WIRE 0.014" 182CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW112202SB	"波士頓科技"凱耐帝斯導引線"BOSTON SCIENTIFIC"KINETIX GUIDE WIRE PTFE 0.014" 300CM	2482	CGPW112202SB	波士頓科技凱耐帝斯導引線"BOSTON SCIENTIFIC"KINETIX GUIDE WIRE PTFE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW114901SB	PT GRAPHIX GUIDE WIRE 0.014" 182CM	2256	CGPW114901SB	PT GRAPHIX GUIDE WIRE 0.014" 182CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW114913SB	PT GRAPHIX GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2482	CGPW114913SB	PT GRAPHIX GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1165CMAS	"朝日"冠狀動脈延長導引線"ASAHI"EXTENSION WIRE PTFE 0.014" 150;165CM	2256	CGPW1165CMAS	朝日冠狀動脈延長導引線"ASAHI"EXTENSION WIRE PTFE 0.014" 150;165CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW11740NAB	HI-TORQUE SUPER SUPPORT PTCA GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2716	CGPW11740NAB	HI-TORQUE SUPER SUPPORT PTCA GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW11741NAB	HI-TORQUE ALL STAR PTCA GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2729	CGPW11741NAB	HI-TORQUE ALL STAR PTCA GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW11780NAB	HI-TORQUE GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 190CM	2716	CGPW11780NAB	HI-TORQUE GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW11782NAB	HI-TORQUE GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 300CM	2729	CGPW11782NAB	HI-TORQUE GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 300CM	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW11834HAB	HI-TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 190CM 0.014"	2716	CGPW11834HAB	HI-TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 190CM 0.014"	2817	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW11835HAB	HI-TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 300CM 0.014"	2729	CGPW11835HAB	HI-TORQUE WHISPER EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 300CM 0.014"	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW118688TM	RUNTHROUGH NS PTCA GUIDE WIRE W/PTFE 不鏽鋼 0.014" 150CM	2256	CGPW118688TM	RUNTHROUGH NS PTCA GUIDE WIRE W/PTFE 不鏽鋼 0.014" 150CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW12224NAB	HI-TORQUE EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2716	CGPW12224NAB	HI-TORQUE EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW12234NAB	HI-TORQUE EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2729	CGPW12234NAB	HI-TORQUE EXTRA SUPPORT GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1223HNAB	HI-TORQUE PTCA GUIDE WIRE W/HYDROCOAT 0.014" 190CM	2256	CGPW1223HNAB	HI-TORQUE PTCA GUIDE WIRE W/HYDROCOAT 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1223MNAB	HI-TORQUE PTCA GUIDE WIRE W/MICROGLIDE COATING 0.014" 190CM	2256	CGPW1223MNAB	HI-TORQUE PTCA GUIDE WIRE W/MICROGLIDE COATING 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW128000AB	HI-TORQUE GUIDE WIRE W/HYDROCOAT 0.014" 190CM EXTRA SUPPORT	2716	CGPW128000AB	HI-TORQUE GUIDE WIRE W/HYDROCOAT 0.014" 190CM EXTRA SUPPORT	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW13309NAB	HI-TORQUE CROSS-IT PTCA GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2256	CGPW13309NAB	HI-TORQUE CROSS-IT PTCA GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW13310NAB	HI-TORQUE CROSS-IT PTCA GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2482	CGPW13310NAB	HI-TORQUE CROSS-IT PTCA GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW138931SB	PT2 GUIDEWIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 185CM	2256	CGPW138931SB	PT2 GUIDEWIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 185CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW138932SB	PT2 GUIDEWIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM	2482	CGPW138932SB	PT2 GUIDEWIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW14181ATM	RUNTHROUGH NS PTCA GUIDE WIRE 嵐鋁路導引導線	2256	CGPW14181ATM	RUNTHROUGH NS PTCA GUIDE WIRE 嵐鋁路導引導線	2353	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1418FATM	RUNTHROUGH NS PTCA GUIDE WIRE HYDROPHILLIC COATING 180CM 0.014"	2256	CGPW1418FATM	RUNTHROUGH NS PTCA GUIDE WIRE HYDROPHILLIC COATING 180CM 0.014"	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1430RSTM	PTCA GUIDE WIRE W/HYDROPHILIC COATING 0.014" 180:300CM	2256	CGPW1430RSTM	PTCA GUIDE WIRE W/HYDROPHILIC COATING 0.014" 180:300CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW143392AS	"朝日"周邊血管導引線"ASAHI"PERIPHERAL GUIDEWIRE 0.014";0.018" 300CM	2721	CGPW143392AS	朝日周邊血管導引線"ASAHI"PERIPHERAL GUIDEWIRE 0.014";0.018" 300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW144588AB	HI-TORQUE ADVANCE GUIDE WIRE 190CM 0.014"	2256	CGPW144588AB	HI-TORQUE ADVANCE GUIDE WIRE 190CM 0.014"	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW146850SB	V-18 CONTROL WIRE 0.018" 150-200CM W/HYDROPHILIC COATING	2669	CGPW146850SB	V-18 CONTROL WIRE 0.018" 150-200CM W/HYDROPHILIC COATING	2781	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW146860SB	V-18 CONTROL WIRE 0.018" 300CM W/HYDROPHILIC COATING	2669	CGPW146860SB	V-18 CONTROL WIRE 0.018" 300CM W/HYDROPHILIC COATING	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1480P5AB	HI-TORQUE PILOT 50 GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2256	CGPW1480P5AB	HI-TORQUE PILOT 50 GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1483P5AB	HI-TORQUE PILOT 50 GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2482	CGPW1483P5AB	HI-TORQUE PILOT 50 GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW148P15AB	HI-TORQUE PILOT 150 200 GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2716	CGPW148P15AB	HI-TORQUE PILOT 150 200 GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW149283SB	THRUWAY GUIDEWIRE 0.018"*300CM	2669	CGPW149283SB	THRUWAY GUIDEWIRE 0.018"*300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1492TWSB	THRUWAY GUIDEWIRE 0.018"*130,190CM	2669	CGPW1492TWSB	THRUWAY GUIDEWIRE 0.018"*130，190CM	2781	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1503XNCD	0.018 SMALL VESSEL PERIPHERAL GUIDE WIRE 300CM(90/10/1型號 503458,558,658, 758-G依據本標準相關規定，支付點數歸零)	2721	CGPW1503XNCD	0.018 SMALL VESSEL PERIPHERAL GUIDE WIRE 300CM(90/10/1型號503458，558，658，758-G依據本標準相關規定，支付點數歸零)	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW15079ACD	STEERABLE GUIDE WIRE 0.014" STRAIGHT TIP 3CM RADIOPAQUE TIP 180CM	2256	CGPW15079ACD	STEERABLE GUIDE WIRE 0.014" STRAIGHT TIP 3CM RADIOPAQUE TIP 180CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW15357NAB	HI-TORQUE WHISPER GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2256	CGPW15357NAB	HI-TORQUE WHISPER GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW15359NAB	HI-TORQUE WHISPER GUIDE WIRE 0.14" 300CM	2482	CGPW15359NAB	HI-TORQUE WHISPER GUIDE WIRE 0.14" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1547XACD	SHINOBI GUIDE WIRE 0.014" 180CM	2256	CGPW1547XACD	SHINOBI GUIDE WIRE 0.014" 180CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1547XNCD	SHINOBI GUIDEWIRE 0.014 300CM (90/10/1 原180CM規格另編碼)	2482	CGPW1547XNCD	SHINOBI GUIDEWIRE 0.014 300CM (90/10/1 原180CM規格另編碼)	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1595M0CD	ATW STEERABLE GUIDEWIRE(MARKER WIRE)0.014" 195CM	2256	CGPW1595M0CD	ATW STEERABLE GUIDEWIRE(MARKER WIRE)0.014" 195CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1595M1CD	ATW STEERABLE GUIDEWIRE(MARKER WIRE)0.014" 300CM	2482	CGPW1595M1CD	ATW STEERABLE GUIDEWIRE(MARKER WIRE)0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1595XACD	ATW STEERABLE GUIDE WIRE 0.014" 195CM	2256	CGPW1595XACD	ATW STEERABLE GUIDE WIRE 0.014" 195CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1595XNCD	ATW STEERABLE GUIDEWIRE 300CM (90/10/1原型號 595014,595-J,X,Y,E-014另編碼)	2482	CGPW1595XNCD	ATW STEERABLE GUIDEWIRE 300CM (90/10/1原型號 595014，595-J，X，Y，E-014另編碼)	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW180233XZ	"斯特勞布"導引線"STRAUB"GUIDE WIRE 0.018~0.025" 220~320CM	2669	CGPW180233XZ	斯特勞布導引線"STRAUB"GUIDE WIRE 0.018~0.025" 220~320CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW19660NAB	HI-TORQUE GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 190CM	2716	CGPW19660NAB	HI-TORQUE GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW196646AB	"Abbott"HI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT UNIVERSAL II GUIDE WIRE W/HYDROCOAT HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM	2256	CGPW196646AB	AbbottHI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT UNIVERSAL II GUIDE WIRE W/HYDROCOAT HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW196657AB	"Abbott"HI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT UNIVERSAL II GUIDE WIRE W/HYDROCOAT HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM	2482	CGPW196657AB	AbbottHI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT UNIVERSAL II GUIDE WIRE W/HYDROCOAT HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AG141AS	PTCA GUIDE WIRE PTFE SOFT INTERMEDIATE 0.014（自971001由175CM改為180CM）	2256	CGPW1AG141AS	PTCA GUIDE WIRE PTFE SOFT INTERMEDIATE 0.014（自971001由175CM改為180CM）	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AG143AS	PTCA GUIDE WIRE 0.014 STANDARD, STANDARD J, EXTENSION(AG149000仍為150CM，其他型號自971001由175CM改為180CM)	2256	CGPW1AG143AS	PTCA GUIDE WIRE 0.014 STANDARD，STANDARD J，EXTENSION(AG149000仍為150CM，其他型號自971001由175CM改為180CM)	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AG149AS	"朝日"冠狀動脈延長導引線"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE EXTENSION PTFE 0.014" 150;165CM	2256	CGPW1AG149AS	朝日冠狀動脈延長導引線"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE EXTENSION PTFE 0.014" 150;165CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AGH14AS	NEO'S PTCA GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 0.014"（自971001由175CM改為180CM）	2716	CGPW1AGH14AS	NEO'S PTCA GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT 0.014"（自971001由175CM改為180CM）	2817	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1AGH46AS	"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT PTFE 0.014" 180CM "朝日"冠狀動脈導引線	2716	CGPW1AGH46AS	ASAHIPTCA GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT PTFE 0.014" 180CM "朝日"冠狀動脈導引線	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AGH47AS	"朝日"冠狀動脈導引線"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE PTFE 0.014" 150:180CM	2256	CGPW1AGH47AS	朝日冠狀動脈導引線"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE PTFE 0.014" 150:180CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AGH90AS	"朝日"冠狀動脈導引線-CONQUEST PRO, CONQUEST PRO12, CONQUEST PRO8-20"ASAHI" PTCA GUIDE WIRE-CONQUEST PRO, CONQUEST PRO12, CONQUEST PRO8-20	4734				本品項新增
CGPW1AGH91AS	"朝日" 尼爾斯冠狀動脈導引線-CONQUEST PRO, CONQUEST PRO12, CONQUEST PRO8-20"ASAHI" NEO''S PTCA GUIDE WIRE	4734				本品項新增
CGPW1AGH92AS	"朝日"冠狀動脈導引線-CONQUEST PRO, CONQUEST PRO12, CONQUEST PRO8-20"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE-CONQUEST PRO, CONQUEST PRO12, CONQUEST PRO8-20	4734				本品項新增
CGPW1AGM46AS	"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT PTFE 0.014" 180CM "朝日"冠狀動脈導引線	2716	CGPW1AGM46AS	ASAHIPTCA GUIDE WIRE EXTRA SUPPORT PTFE 0.014" 180CM "朝日"冠狀動脈導引線	2817	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1AGM47AS	"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE PTFE 0.014" 150CM;180CM "朝日"冠狀動脈導引線	2256	CGPW1AGM47AS	ASAHIPTCA GUIDE WIRE PTFE 0.014" 150CM;180CM "朝日"冠狀動脈導引線	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AGP14AS	PTCA GUIDE WIRE 0.014 EXTRA SUPPORT(自971001由175CM改為180CM)	2716	CGPW1AGP14AS	PTCA GUIDE WIRE 0.014 EXTRA SUPPORT(自971001由175CM改為180CM)	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AGP42AS	"朝日" 尼爾斯冠狀動脈導引線-FIELDER XT"ASAHI" NEO''S PTCA GUIDE WIRE-FIELDER XT	4734				本品項新增
CGPW1AGPFCAS	PTCA GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING EXTRA SUPPORT 0.014" 175CM 180CM	2716	CGPW1AGPFCAS	PTCA GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING EXTRA SUPPORT 0.014" 175CM 180CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1AGPFXAS	"朝日"冠狀動脈導引線-FIELDER XT"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE-FIELDER XT	4734				本品項新增
CGPW1AGPXTAS	"朝日"冠狀動脈導引線-FIELDER XT"ASAHI" PTCA GUIDE WIRE-FIELDER XT	4734				本品項新增
CGPW1AHW14AS	"朝日"蓋亞冠狀動脈導引線"ASAHI INTECC" GAIA PTCA GUIDE WIRE	4734				本品項新增
CGPW1AHWR3AS	"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE ASAHI SION 0.014" 300CM(PTFE COATING EXTRA SUPPORT)"朝日" 冠狀動脈導引線 紫苑	2482	CGPW1AHWR3AS	ASAHIPTCA GUIDE WIRE ASAHI SION 0.014" 300CM(PTFE COATING EXTRA SUPPORT)"朝日" 冠狀動脈導引線 紫苑	2587	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1AHWRSAS	"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE ASAHI SION 0.014" 180;190CM (PTFE COATING EXTRA SUPPORT)"朝日"冠狀動脈導引線紫苑	2716	CGPW1AHWRSAS	ASAHIPTCA GUIDE WIRE ASAHI SION 0.014" 180CM (PTFE COATING EXTRA SUPPORT)"朝日"冠狀動脈導引線紫苑	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1APWARAS	"朝日"冠狀動脈導引線-FIELDER XT-A/XT-R"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE-FIELDER XT-A/XT-R	4734				本品項新增
CGPW1B1258GJ	"吉生"周邊血管導引線"JSM"PERIPHERAL GUIDE WIRE 0.014~0.038" 120~180CM	2669	CGPW1B1258GJ	吉生周邊血管導引線"JSM"PERIPHERAL GUIDE WIRE 0.014~0.038" 120~180CM	2781	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1B2630GJ	"吉生"周邊血管導引線"JSM"PERIPHERAL GUIDE WIRE 0.014~0.038" 260~300CM	2669	CGPW1B2630GJ	吉生周邊血管導引線"JSM"PERIPHERAL GUIDE WIRE 0.014~0.038" 260~300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1B8611BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE HEAVY DUTY STIFFNESS TIP 0.014" 180CM	2716	CGPW1B8611BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE HEAVY DUTY STIFFNESS TIP 0.014" 180CM	2828	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1B8612BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE HEAVY DUTY STIFFNESS TIP 0.014" 300CM	2729	CGPW1B8612BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE HEAVY DUTY STIFFNESS TIP 0.014" 300CM	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1BE611BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.014" 180CM	2256	CGPW1BE611BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.014" 180CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1BE612BQ	"邦特"血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.014" 300CM	2482	CGPW1BE612BQ	邦特血管內引導鋼線"BIOTEQ"GUIDE WIRE PTFE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1BMWE3AB	"ABBOTT"HI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT ELITE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM "亞培"高鐸格寶馬精英導線	2482	CGPW1BMWE3AB	ABBOTTHI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT ELITE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM "亞培"高鐸格寶馬精英導線	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1BMWE9AB	"ABBOTT"HI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT ELITE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM "亞培"高鐸格寶馬精英導線	2256	CGPW1BMWE9AB	ABBOTTHI-TORQUE BALANCE MIDDLEWEIGHT ELITE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM "亞培"高鐸格寶馬精英導線	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1CMGW3AB	"亞培"高鐸格康曼血管導線"ABBOTT" HI-TORQUE COMMAND GUIDE WIRE 0.014" 250~300CM	2721	CGPW1CMGW3AB	亞培高鐸格康曼血管導線"ABBOTT" HI-TORQUE COMMAND GUIDE WIRE 0.014" 250~300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1CMW01CK	APPROACH PRO LT MICRO WIRE GUIDE 0.014" 135CM,190CM	2716	CGPW1CMW01CK	APPROACH PRO LT MICRO WIRE GUIDE 0.014" 135CM，190CM	2828	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1CMW02CK	APPROACH PRO LT MICRO WIRE GUIDE 0.014" 300CM	2729	CGPW1CMW02CK	APPROACH PRO LT MICRO WIRE GUIDE 0.014" 300CM	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1CNGW2AB	"亞培"高鐸格聯康血管導線(0.018"145CM,195CM)"ABBOTT" HI-TORQUE CONNECT GUIDE WIRE	2430				本品項新增
CGPW1CNGW3AB	亞培高鐸格聯康血管導線 ABBOTT HI-TORQUE CONNECT GUIDE WIRE 0.018" PTFE 300CM	2721	CGPW1CNGW3AB	亞培高鐸格聯康血管導線 ABBOTT HI-TORQUE CONNECT GUIDE WIRE 0.018" PTFE 300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1CNGW4AB	"亞培"高鐸格聯康血管導線(0.018"300CM)"ABBOTT" HI-TORQUE CONNECT GUIDE WIRE	2721				本品項新增

CGPW1CT190M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 190CM 0.014" NITINOL HYDROPHILLIC COATING	2256	CGPW1CT190M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 190CM 0.014" NITINOL HYDROPHILLIC COATING	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1CT300M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 300CM 0.014" NITINOL HYDROPHILLIC TEFLON COATING	2482	CGPW1CT300M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 300CM 0.014" NITINOL HYDROPHILLIC TEFLON COATING	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1D0CNNAB	"亞培"鐸格延長導線"Abbott"DOC GUIDE WIRE EXTENSION 0.014" 145CM	2256	CGPW1D0CNNAB	亞培鐸格延長導線"Abbott"DOC GUIDE WIRE EXTENSION 0.014" 145CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1HMW01CK	APPROACH HYDRO ST MICRO WIRE GUIDE W/HYDROPHILIC COATING 親水性塗層微細導線 0.014" 300CM	2482	CGPW1HMW01CK	APPROACH HYDRO ST MICRO WIRE GUIDE W/HYDROPHILIC COATING 親水性塗層微細導線 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1HMW02CK	APPROACH HYDRO ST MICRO WIRE GUIDE W/HYDROPHILIC COATING 親水性塗層微細導線 0.014" 135,190CM	2256	CGPW1HMW02CK	APPROACH HYDRO ST MICRO WIRE GUIDE W/HYDROPHILIC COATING 親水性塗層微細導線 0.014" 135，190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1JET19AB	"亞培"高鐸格捷特導線"ABBOTT"HI-TORQUE JET GUIDE WIRE 190CM	2716	CGPW1JET19AB	亞培高鐸格捷特導線"ABBOTT"HI-TORQUE JET GUIDE WIRE 190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1JET30AB	"亞培"高鐸格捷特導線"ABBOTT"HI-TORQUE JET GUIDE WIRE 250;300CM	2729	CGPW1JET30AB	亞培高鐸格捷特導線"ABBOTT"HI-TORQUE JET GUIDE WIRE 250;300CM	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1JUN18SB	"BOSTON SCIENTIFIC"JOURNEY GUIDEWIRE(W/HYDROCOAT 0.014" 185CM)"波士頓科技"哲尼導引線	2716	CGPW1JUN18SB	BOSTON SCIENTIFICJOURNEY GUIDEWIRE(W/HYDROCOAT 0.014" 185CM)"波士頓科技"哲尼導引線	2817	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1JUN30SB	"BOSTON SCIENTIFIC"JOURNEY GUIDEWIRE(W/HYDROCOAT 0.014" 300CM)"波士頓科技"哲尼導引線	2482	CGPW1JUN30SB	BOSTON SCIENTIFICJOURNEY GUIDEWIRE(W/HYDROCOAT 0.014" 300CM)"波士頓科技"哲尼導引線	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1LENLNY7	耐翠絲導引線-L260:400公分 D=0.014":0.035" "EV3" NITREX GUIDEWIRE	2669				本品項新增
CGPW1LENSHY7	耐翠絲導引線-L60:180公分 D=0.014":0.035" "EV3" NITREX GUIDEWIRE	2669				本品項新增
CGPW1LW26EMR	"美瑞特"桂冠親水性導引導線"MERIT"LAUREATE HYDROPHILIC GUIDE WIRE 0.018~0.038" 220;260CM	2669	CGPW1LW26EMR	美瑞特桂冠親水性導引導線"MERIT"LAUREATE HYDROPHILIC GUIDE WIRE 0.018~0.038" 220;260CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1LWS35MR	"美瑞特"桂冠親水性導引導線"MERIT"LAUREATE HYDROPHILIC GUIDE WIRE 0.018~0.038" 120:180CM	2669	CGPW1LWS35MR	美瑞特桂冠親水性導引導線"MERIT"LAUREATE HYDROPHILIC GUIDE WIRE 0.018~0.038" 120:180CM	2781	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1N6W19AB	“亞培”第六代血栓防護盾系統-過濾輸送金屬絲 “ABBOTT” EMBOSHIELD NAV6 EMBOLIC PROTECTION SYSTEM-BAREWIRE 190CM	2256	CGPW1N6W19AB	“亞培”第六代血栓防護盾系統-過濾輸送金屬絲 “ABBOTT” EMBOSHIELD NAV6 EMBOLIC PROTECTION SYSTEM-BAREWIRE 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1N6W31AB	“亞培”第六代血栓防護盾系統-過濾輸送金屬絲 “ABBOTT” EMBOSHIELD NAV6 EMBOLIC PROTECTION SYSTEM-BAREWIRE 315CM	2482	CGPW1N6W31AB	“亞培”第六代血栓防護盾系統-過濾輸送金屬絲 “ABBOTT” EMBOSHIELD NAV6 EMBOLIC PROTECTION SYSTEM-BAREWIRE 315CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PAGH3AS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.018" 300CM	2721	CGPW1PAGH3AS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.018" 300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1PAGP3AS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2721	CGPW1PAGP3AS	PERIPHERIAL GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PRGW3AB	ABBOTT HI-TORQUE PROGRESS GUIDE WIRE 0.014" 300CM 亞培博格斯血管導線	2482	CGPW1PRGW3AB	ABBOTT HI-TORQUE PROGRESS GUIDE WIRE 0.014" 300CM 亞培博格斯血管導線	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PRGW9AB	ABBOTT HI-TORQUE PROGRESS GUIDE WIRE 0.014" 190CM 亞培博格斯血管導線	2256	CGPW1PRGW9AB	ABBOTT HI-TORQUE PROGRESS GUIDE WIRE 0.014" 190CM 亞培博格斯血管導線	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PS180M4	WIRE WORK GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK,PRO/PEL 180CM 0.014"沃爾沃克導引導線	2256	CGPW1PS180M4	WIRE WORK GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK，PRO/PEL 180CM 0.014"沃爾沃克導引導線	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PS300M4	WIRE WORK GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK,PRO/PEL 300CM 0.014"沃爾沃克導引導線	2482	CGPW1PS300M4	WIRE WORK GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK，PRO/PEL 300CM 0.014"沃爾沃克導引導線	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PTGW3AB	"ABBOTT"HI-TORQUE POWERTURN GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM "亞培"高鐸格寶特導線	2482	CGPW1PTGW3AB	ABBOTTHI-TORQUE POWERTURN GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM "亞培"高鐸格寶特導線	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PTGW9AB	"ABBOTT"HI-TORQUE POWERTURN GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM "亞培"高鐸格寶特導線	2256	CGPW1PTGW9AB	ABBOTTHI-TORQUE POWERTURN GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM "亞培"高鐸格寶特導線	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PV1A1M4	"MEDTRONIC"PROVIA/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK,PRO/PEL 180CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2256	CGPW1PV1A1M4	MEDTRONICPROVIA/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK，PRO/PEL 180CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2353	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1PV1A2M4	"MEDTRONIC"PROVIA/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK,PRO/PEL 300CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2482	CGPW1PV1A2M4	MEDTRONICPROVIA/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK，PRO/PEL 300CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PV1A3M4	"MEDTRONIC"PROVIA/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK,PRO/PEL EXTRA SUPPORT 180CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2716	CGPW1PV1A3M4	MEDTRONICPROVIA/INTUITION GUIDE WIRE W/COATING HYDRO-TRACK，PRO/PEL EXTRA SUPPORT 180CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1PV1A4M4	"MEDTRONIC"PROVIA/INTUITION GUIDE WIRES W/COATING HYDRO-TRACK,PRO/PEL EXTRA SUPPORT 300CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2729	CGPW1PV1A4M4	MEDTRONICPROVIA/INTUITION GUIDE WIRES W/COATING HYDRO-TRACK，PRO/PEL EXTRA SUPPORT 300CM 0.014" "美敦力"波維亞/英特迅導引導線	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1RG330AS	"朝日"冠狀動脈導引線"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE-RG3 0.010" 330CM	5562				本品項新增
CGPW1RSTF0CK	"曲克"羅瑞爾加強支撐導線"COOK" ROADRUNNER EXTRA-SUPPORT WIRE GUIDES 180,270,300CM	2716	CGPW1RSTF0CK	曲克羅瑞爾加強支撐導線"COOK" ROADRUNNER EXTRA-SUPPORT WIRE GUIDES 180，270，300CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1SK1P1F2	"INVATEC"SKIPPER DEEP GUIDE WIRE W/COATING 0.014"250CM;300CM"英泰克"賽艇帝普導引導絲	2482	CGPW1SK1P1F2	INVATECSKIPPER DEEP GUIDE WIRE W/COATING 0.014"250CM;300CM"英泰克"賽艇帝普導引導絲	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1SK1P2F2	"INVATEC"SKIPPER DEEP GUIDE WIRE W/COATING 0.014"195CM"英泰克"賽艇帝普導引導絲	2716	CGPW1SK1P2F2	INVATECSKIPPER DEEP GUIDE WIRE W/COATING 0.014"195CM"英泰克"賽艇帝普導引導絲	2817	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1SN18JAS	"朝日"冠狀動脈導引線紫苑"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE ASAHI SION 0.014"180CM HYDROPHILIC EXTRA SUPPORT	2716	CGPW1SN18JAS	朝日冠狀動脈導引線紫苑"ASAHI"PTCA GUIDE WIRE ASAHI SION 0.014"180CM HYDROPHILIC EXTRA SUPPORT	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1TH491SB	THRUWAY GUIDEWIRE PTFE EXTRA SUPPORT 0.014" 130,190CM	2716	CGPW1TH491SB	THRUWAY GUIDEWIRE PTFE EXTRA SUPPORT 0.014" 130，190CM	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1TH492SB	THRUWAY GUIDEWIRE PTFE 0.014" 300CM	2482	CGPW1TH492SB	THRUWAY GUIDEWIRE PTFE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1THDR1M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 190CM 0.014" STAINLESS STEEL TEFLON(PRO/PEL) COATING EXTRA SUPPORT	2716	CGPW1THDR1M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 190CM 0.014" STAINLESS STEEL TEFLON(PRO/PEL) COATING EXTRA SUPPORT	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1V1430SB	"BOSTON SCIENTIFIC" V14 CONTROLWIRE GUIDEWIRE 0.014" 300CM "波士頓科技"康卓導引線	2729	CGPW1V1430SB	BOSTON SCIENTIFIC V14 CONTROLWIRE GUIDEWIRE 0.014" 300CM "波士頓科技"康卓導引線	2870	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1V1482SB	"BOSTON SCIENTIFIC" V14 CONTROLWIRE GUIDEWIRE 0.014" 182CM "波士頓科技"康卓導引線	2716	CGPW1V1482SB	BOSTON SCIENTIFIC V14 CONTROLWIRE GUIDEWIRE 0.014" 182CM "波士頓科技"康卓導引線	2817	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1VER19AB	"亞培"高鐸格維特導線"ABBOTT"HI-TORQUE VERSATURN GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2256	CGPW1VER19AB	亞培高鐸格維特導線"ABBOTT"HI-TORQUE VERSATURN GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1VER30AB	"亞培"高鐸格維特導線"ABBOTT"HI-TORQUE VERSATURN GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2482	CGPW1VER30AB	亞培高鐸格維特導線"ABBOTT"HI-TORQUE VERSATURN GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1VGW30SB	"波士頓科技"勝利導線"BOSTON SCIENTIFIC"VICTORY GUIDEWIRE(PERIPHERAL) PTFE 0.014";0.018" 300CM	2721	CGPW1VGW30SB	波士頓科技勝利導線"BOSTON SCIENTIFIC"VICTORY GUIDEWIRE(PERIPHERAL) PTFE 0.014";0.018" 300CM	2800	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1W1GG3AB	"ABBOTT"HI-TORQUE WIGGLE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM "亞培"高鐸格偉格導線	2482	CGPW1W1GG3AB	ABBOTTHI-TORQUE WIGGLE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 300CM "亞培"高鐸格偉格導線	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1W1GG9AB	"ABBOTT"HI-TORQUE WIGGLE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM "亞培"高鐸格偉格導線	2256	CGPW1W1GG9AB	ABBOTTHI-TORQUE WIGGLE GUIDE WIRE HYDROPHILIC COATING 0.014" 190CM "亞培"高鐸格偉格導線	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1WNGW3AB	"亞培"高鐸格威恩血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE WINN GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2482	CGPW1WNGW3AB	亞培高鐸格威恩血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE WINN GUIDE WIRE 0.014" 300CM	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1WNGW9AB	"亞培"高鐸格威恩血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE WINN GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2256	CGPW1WNGW9AB	亞培高鐸格威恩血管導線"ABBOTT"HI-TORQUE WINN GUIDE WIRE 0.014" 190CM	2353	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1WZA01JV	"日本來富恩"艾斯利特威札導引線"JAPAN LIFELINE" ATHLETE WIZARD PTCA GUIDE WIRE 0.010-0.014"	4734	CGPW1WZA01JV	日本來富恩艾斯利特威札導引線"JAPAN LIFELINE" ATHLETE WIZARD PTCA GUIDE WIRE 0.010-0.014";0.0078-0.010-0.014" 190CM	3324	依據本標準相關辦法調整價格
CGPW1ZH180M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 180CM 0.014" STAINLESS STEEL HYDROPHILLIC COATING	2256	CGPW1ZH180M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 180CM 0.014" STAINLESS STEEL HYDROPHILLIC COATING	2353	依據本標準相關辦法調整價格

CGPW1ZH300M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 300CM 0.014" STAINLESS STEEL HYDROPHILLIC COATING	2482	CGPW1ZH300M4	WIRE WORK GUIDE WIRES 300CM 0.014" STAINLESS STEEL HYDROPHILLIC COATING	2587	依據本標準相關辦法調整價格
CGS0106800ST	"聖猷達"費思凱絲導管導引器-經由中膈/60CM"SJM" FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS-TRANSSEPAL SERIES	5781				本品項新增
CGS0106840ST	"聖猷達"費思凱絲導管導引器-經由中膈/62~80CM"SJM" FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS-TRANSSEPAL SERIES	5781				本品項新增
CGS0106844ST	"聖猷達"費思凱絲導管導引器/60~80CM"SJM" FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS	5781				本品項新增
CGS0106948ST	費思凱絲心房中隔導管導引器 FAST-CATH TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5781				本品項新增
CGS0106967ST	"聖猷達"費思凱絲導管引導器/63CM"SJM"FAST-CATH GUIDING INTRODUCERS	5781				本品項新增
CGS0106968ST	"聖猷達"費思凱絲導管引導器-經由中膈/63~81CM"SJM"FAST-CATH GUIDING INTRODUCERS-TRANSSEPTAL	5781				本品項新增
CGS0107449ST	"聖猷達"房中膈導引導管"SJM" SWARTZ BRAIDED TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5781				本品項新增

CGS01200392C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM-9 FR PEEL-AWAY SHEATH INTRODUCER KIT	0	CGS01200392C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM-9 FR PEEL-AWAY SHEATH INTRODUCER KIT	785	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGS01200892C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM -7 FR PEEL-AWAY SHEATH INTRODUCER KIT	0	CGS01200892C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM -7 FR PEEL-AWAY SHEATH INTRODUCER KIT	785	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGS0123928SB	"波士頓科技"艾裘帝突破導線導管"BOSTON SCIENTIFIC"ACUITY BREAK-AWAY GUIDE CATHETER 6F;8F(CATHETER/具整合式止血閥+CUTTER+GW INTRODUCER+TORQUE DEVIC	6217				本品項新增
CGS0140684ST	"聖猷達"費思凱絲導管導引器/60~81CM"SJM" FAST-CATH GUIDING INTRODUCER	5781				本品項新增
CGS01ABCD1BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 3:14CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR)	456				本品項新增

CGS01ACUBASB	"波士頓科技"艾裘帝突破導線導管"BOSTON SCIENTIFIC"ACUITY BREAK-AWAY GUIDE CATHETER(CATHETER+CUTTER+GW INTRODUCER+TORQUE DEVICE+FINISH WIRE)	0	CGS01ACUBASB	波士頓科技艾裘帝突破導線導管"BOSTON SCIENTIFIC"ACUITY BREAK-AWAY GUIDE CATHETER(CATHETER+CUTTER+GW INTRODUCER+TORQUE DEVICE+FINISH WIRE)	6528	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGS01AGCD1BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 3:14CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR+GW)	804				本品項新增
CGS01AGNS2BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 3:14CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR+GW+NEEDLE)	834				本品項新增
CGS01BBCD1BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 16:35CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR)	887				本品項新增
CGS01BGCD1BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 16:35CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR+GW)	1098				本品項新增
CGS01BGNS2BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 16:35CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR+GW+NEEDLE)	1235				本品項新增
CGS01CGNS2BQ	"邦特"導引鞘"BIOTEQ" SHEATH INTRODUCER KIT 45CM 4:9FR (SHEATH+DILATOR+GW+NEEDLE)	1400				本品項新增

CGS01GSS16TM	"泰爾茂"葛來引導套"TERUMO"GLIDE SHEATH SLENDER HYDROPHILIC COATED INTRODUCER SHEATH 5~7FR 16CM	1323		本品項新增
CGS01M7511AR	"亞諾"經皮導引鞘組(可彎折式)"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+3WAY)	966		本品項新增
CGS01M7524AR	"亞諾"經皮導引鞘組(可彎折式)"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+3WAY)	1470		本品項新增
CGS01M7545AR	"亞諾"經皮導引鞘組(可彎折式)"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+3WAY)	2780		本品項新增
CGS01M7565AR	"亞諾"經皮導引鞘組(可彎折式)"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+3WAY)	3000		本品項新增

CGS01M7635AR	"亞諾"經皮導引鞘組(可彎折式)"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+3WAY)	1470		本品項新增
CGS01M7780AR	"亞諾"經皮導引鞘組(可彎折式)"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+3WAY)	3000		本品項新增
CGS01M9600AR	"亞諾"經皮導引鞘組"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+N+G+SV+CATH GUARD)	875		本品項新增
CGS01M9800AR	"亞諾"經皮導引鞘組"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(SHE+DIL+SIDEPORT+G.W+NE+一般空針)	715		本品項新增
CGS01M9880AR	"亞諾"經皮導引鞘組"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+N+G+SV+CATH GUARD)	875		本品項新增

CGS01MCP03AR	"亞諾"經皮導引鞘組"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+G+SV+3 WAY)	537				本品項新增
CGS01MCP11AR	"亞諾"經皮導引鞘組(可彎折式)"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+3WAY+GUIDE WIRE)	1094				本品項新增
CGS01MCW03AR	"亞諾"經皮導引鞘組"ARROW" PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER SYSTEM WITH CATH-GARD(S+D+SV+GW+N+SY+3 WAY)	784				本品項新增
CGS01MPS02CK	"COOK"MICROPUNCTURE INTRODUCER SETS(W0.018 NITINOL GUIDE WIRE+4-5FR CATHETER+21G NEEDLE)"曲克"微穿刺引導器組	0	CGS01MPS02CK	COOKMICROPUNCTURE INTRODUCER SETS(W0.018 NITINOL GUIDE WIRE+4-5FR CATHETER+21G NEEDLE)"曲克"微穿刺引導器組	1625	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGS01MPS03CK	"COOK"MICROPUNCTURE INTRODUCER SETS(W0.018 NITINOL GUIDE WIRE+4-5FR CATHETER+21G NEEDLE)"曲克"微穿刺引導器組	0	CGS01MPS03CK	COOKMICROPUNCTURE INTRODUCER SETS(W0.018 NITINOL GUIDE WIRE+4-5FR CATHETER+21G NEEDLE)"曲克"微穿刺引導器組	1625	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGS01RCF05CK	"曲克"闕克芙爾引導器組"COOK"CHECK-FLO PERFORMER INTRODUCER SETS 45;60CM(SHEATH+DILATOR+GW+3WAY)	1400				本品項新增

CGS01SPTSWYZ	攻締特導引鞘組 MEDIKIT INSERT SUPER SHEATH SET 3~9FR, 5:7:11CM(SH+DI+ GW+SI+V+N)	0	CGS01SPTSWYZ	攻締特導引鞘組 MEDIKIT INSERT SUPER SHEATH SET 3~9FR， 5:7:11CM(SH+DI+ GW+SI+V+N)	715	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGS0361040AG	"亞康恩"血管擴張 器"ARGON"DILATORS 4:16F	153				本品項新增
CGS0361040PB	DILATOR 4:8FR 0.035:0.038" 20:35CM	0	CGS0361040PB	DILATOR 4:8FR 0.035:0.038" 20:35CM	153	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CGS0361090PB	DILATOR 9:18FR 0.038:0.052" 25CM	0	CGS0361090PB	DILATOR 9:18FR 0.038:0.052" 25CM	153	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CHC01CP110L5	CORONARY ARTERY PERFUSION CANNULAE	0	CHC01CP110L5	CORONARY ARTERY PERFUSION CANNULAE	611	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CHC01CP110R5	"索倫"冠狀動脈灌流套管-籃狀尖端"SORIN" CORONARY ARTERY PERFUSION CANNULAE BASKET TIP	611				本品項新增
CHC01CP212L5	CORONARY ARTERY PERFUSION CANNULAE WITH BALLOON	0	CHC01CP212L5	CORONARY ARTERY PERFUSION CANNULAE WITH BALLOON	611	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CHC01CP212R5	"索倫"冠狀動脈灌流套管-氣球狀尖端"SORIN" CORONARY ARTERY PERFUSION CANNULAE BALLOON TIP	611				本品項新增
CHF06EBSPSTM	"泰爾茂"人工心肺新式導管套"TERUMO" CAPIOX EBS CANNULA KIT WITH X COATING	18230				本品項新增
CHF06FEM08ED	FEM-FLEX II FEMORAL ACCESS CANNULAE SET W/INTRODUCER 股動/靜脈導管及導引管組(無肝素塗層）※使用參考請見備註欄	0	CHF06FEM08ED	FEM-FLEX II FEMORAL ACCESS CANNULAE SET W/INTRODUCER 股動/靜脈導管及導引管組(無肝素塗層）※使用參考請見備註欄	12404	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CHF06PT16AED	"愛德華"動脈灌注導管"EDWARDS"OPTISITE ARTERIAL PERFUSION CANNULA	11572	CHF06PT16AED	愛德華動脈灌注導管(含導引管組)"EDWARDS"OPTISITE ARTERIAL PERFUSION CANNULA W/INTRODUCER	12404	依據本標準相關辦法調整價格
CHF06VFEM1ED	FEM-FLEX II FEMORAL ACCESS CANNULAE SET W/INTRODUCER 股動/靜脈導管及導引管組(無肝素塗層）※使用參考請見備註欄	0	CHF06VFEM1ED	FEM-FLEX II FEMORAL ACCESS CANNULAE SET W/INTRODUCER 股動/靜脈導管及導引管組(無肝素塗層）※使用參考請見備註欄	12404	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKD02LAYMABA	"巴德"輸尿管導管-茵蕾理想輸尿管導管"BARD" INLAY URETERAL STENT-INLAY OPTIMA URETERAL STENT	4000				本品項新增
CKD03CTUSTSB	"波士頓科技"康普輸尿管支架"BOSTON SCIENTIFIC" CONTOUR URETERAL STENT	1348				本品項新增
CKD03PUUSTSB	"波士頓科技"北極星輸尿管支架"BOSTON SCIENTIFIC" POLARIS ULTRA URETERAL STENT	1348				本品項新增
CKD03USTUMAN	"安吉美爾德"優柔舒腫瘤輸尿管支架組"ANGIOMED" UROSOFT TUMOR STENT SET	7143				本品項新增
CKDD1C0122AR	"亞諾"多腔式血液透析導管-雙腔(C+D)"ARROW" MULTI-LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER SET (C+D)	724				本品項新增

CKDD1C2122AR	"亞諾"多腔式血液透析導管-雙腔(C+N+D+G+S)"ARROW" MULTI-LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	1388				本品項新增
CKDD3C2123AR	"亞諾"多腔式血液透析導管-參腔(C+N+D+G+S)"ARROW" MULTI-LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER SET (C+N+D+G+S)	1738				本品項新增
CKF0300142R4	2 WAY ALL SILICONE FOLEY BALLOON CATHETER 5CC 12:24FR※適應症請見備註欄	0	CKF0300142R4	2 WAY ALL SILICONE FOLEY BALLOON CATHETER 5CC 12:24FR※適應症請見備註欄	93.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKF0300212YN	2 WAY ALL SILICONE FOLEY BALLOON CATH 12:26FR 5CC※適應症請見備註欄	0	CKF0300212YN	2 WAY ALL SILICONE FOLEY BALLOON CATH 12:26FR 5CC※適應症請見備註欄	93.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKF03F0101SG	SILICONE 2 WAY FOLEY CATHETER*適應症請見備註欄	0	CKF03F0101SG	SILICONE 2 WAY FOLEY CATHETER*適應症請見備註欄	93.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKF03FC001SG	SILICON FOLEY BALLOON CATHETER*適應症請見備註欄	0	CKF03FC001SG	SILICON FOLEY BALLOON CATHETER*適應症請見備註欄	93.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKN0175030PB	DRAINAGE SET AND ACCESSORIES 導管(HYDROFEEL)+N+G+D+固定貼布	0	CKN0175030PB	DRAINAGE SET AND ACCESSORIES 導管(HYDROFEEL)+N+G+D+固定貼布	2580	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKN0178000PB	PIGTAIL NEPHROSTOMY SET(自950401起增加型號780016030.文號0940041345)	0	CKN0178000PB	PIGTAIL NEPHROSTOMY SET(自950401起增加型號780016030.文號0940041345)	2767	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CKN0178050PB	PIGTAIL NEPHROSTOMY SET W/SAFETY STRING LOCK SYSTEM(自950401起增加型號780516030.文號0940041345)導管(HYDROFEEL)+STIFFENER+GX2+D+固定貼布	0	CKN0178050PB	PIGTAIL NEPHROSTOMY SET W/SAFETY STRING LOCK SYSTEM(自950401起增加型號780516030.文號0940041345)導管(HYDROFEEL)+STIFFENER+GX2+D+固定貼布	2746	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKN02NS001SG	SIGMA NEPHROSTOMY CATHETER(SILICON)*適應症請見備註欄	0	CKN02NS001SG	SIGMA NEPHROSTOMY CATHETER(SILICON)*適應症請見備註欄	331	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKN02S0101SG	SILICONE 2 WAY NEPHROSTOMY CATHETER	0	CKN02S0101SG	SILICONE 2 WAY NEPHROSTOMY CATHETER	331	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKN0410111MV	PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY CATHETER WITH LOOP LOCKING RETENSION 豬尾巴導管	0	CKN0410111MV	PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY CATHETER WITH LOOP LOCKING RETENSION 豬尾巴導管	829	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKU0336504BA	URETERAL CATHETER (OLIVE TIP) 4:6FR	0	CKU0336504BA	URETERAL CATHETER (OLIVE TIP) 4:6FR	153	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKU0338008BA	URETERAL CATHETER (CONE TIP) 8:12FR	0	CKU0338008BA	URETERAL CATHETER (CONE TIP) 8:12FR	153	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CKUB2NHPNBSB	"波士頓科技"尼夫洛腎造口術氣球導管"BOSTON SCIENTIFIC" NEPHROMAX HIGH PRESSURE NEPHROSTOMY BALLOON CATHETER(WITH SHEATH)	5068				本品項新增
CLPA102001HJ	"史密斯"內植用輸液管/用於靜脈*給付規定請見備註欄"SMITHS"IMPLANTABLE ACCESS SYSTEM	6714	CLPA102001HJ	史密斯內植用輸液管/用於靜脈*給付規定請見備註欄"SMITHS"IMPLANTABLE ACCESS SYSTEM	7539	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA105041AR	1 LUMEN PICC RADIOLOGY SELDINGER ACCESS SET(CATHETER+NEEDLE+DILATOR+GUIDE WIRE)※適應症請見備註欄	2738	CLPA105041AR	1 LUMEN PICC RADIOLOGY SELDINGER ACCESS SET(CATHETER+NEEDLE+DILATOR+GUIDE WIRE)※適應症請見備註欄	2884	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA105052AR	DUAL LUMEN PICC RADIOLOGY SELDINGER ACCESS SET(C+G+I+T-PORT)※適應症請見備註欄	3267	CLPA105052AR	DUAL LUMEN PICC RADIOLOGY SELDINGER ACCESS SET(C+G+I+T-PORT)※適應症請見備註欄	3335	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA10604NBA	MRI SINGLE LUMEN IMPLANTED PORTS(PORT+C+N)*適應症請見備註欄	6714	CLPA10604NBA	MRI SINGLE LUMEN IMPLANTED PORTS(PORT+C+N)*適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA107500BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT (P+C+N)*適應症請見備註欄	6714	CLPA107500BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT (P+C+N)*適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA107530BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT (P+C+N+I)*適應症請見備註欄	7201	CLPA107530BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT (P+C+N+I)*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA119S20M0	"MEDCOMP"VASCU-PICC PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VEIN ACCESS CATHETER(1 LUMEN)(C+N+G+D)"美德康"週邊置入中央靜脈導管組*給付規定請見備註欄	2738	CLPA119S20M0	MEDCOMPVASCU-PICC PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VEIN ACCESS CATHETER(1 LUMEN)(C+N+G+D)"美德康"週邊置入中央靜脈導管組*給付規定請見備註欄	2884	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA11PS0TCK	VITAL-PORT VASCULAR ACCESS SYSTEMS(P+C+N+I+GW)※適應症請見備註欄	7201	CLPA11PS0TCK	VITAL-PORT VASCULAR ACCESS SYSTEMS(P+C+N+I+GW)※適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA1200202C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA1200202C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1200212C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(P+C+N+I)※適應症請見備註欄	7201	CLPA1200212C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(P+C+N+I)※適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1200222C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA1200222C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1200232C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	0	CLPA1200232C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLPA1200242C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(P+C+N)※適應症請見備註欄	6714	CLPA1200242C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(P+C+N)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA1200262C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA1200262C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1200272C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA1200272C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1200442C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA1200442C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1200452C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(P+C+N+I)※適應症請見備註欄	7201	CLPA1200452C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(P+C+N+I)※適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1200852C	"柯惠"植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA1200852C	柯惠植入型注射系統"COVIDIEN"AUTO SUTURE CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA12023A2C	"柯惠"輕薄型植入式釋藥系統"COVIDIEN"CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM/AUTO SUTURE CHEMOSITE(PORT+CATH+NEEDLE)※給附規定請見備註欄	0	CLPA12023A2C	柯惠輕薄型植入式釋藥系統"COVIDIEN"CHEMOSITE IMPLANTABLE DRUG DELIVERY SYSTEM/AUTO SUTURE CHEMOSITE(PORT+CATH+NEEDLE)※給附規定請見備註欄	7539	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLPA130000BB	SINGLE TITANIUM MBS CELSITE PORT(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA130000BB	SINGLE TITANIUM MBS CELSITE PORT(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA13007NYP	"PEROUSE"POLYSITE IMPLANTABLE PORT(P+C+N+I)全套式植入式血管輸注器	7201	CLPA13007NYP	PEROUSEPOLYSITE IMPLANTABLE PORT(P+C+N+I)全套式植入式血管輸注器	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA130085BB	SINGLE TITANIUM EPOXY CELSITE PORT(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	6714	CLPA130085BB	SINGLE TITANIUM EPOXY CELSITE PORT(PORT+CATH+NEEDLE)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA130395BB	CELSITE IMPLANTABLE PORT ,STANDARD (P+C+N+I)*適應症請見備註欄	7201	CLPA130395BB	CELSITE IMPLANTABLE PORT ，STANDARD (P+C+N+I)*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA130893BB	CELSITE IMPLANTABLE PORT ,SMALL (P+C+N+I)*適應症請見備註欄(型號04436962文號:920036552)(型號04436806自940701起依據本標準相關規定，支付點數歸零)	7201	CLPA130893BB	CELSITE IMPLANTABLE PORT ，SMALL (P+C+N+I)*適應症請見備註欄(型號04436962文號:920036552)(型號04436806自940701起依據本標準相關規定，支付點數歸零)	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA132045BB	SINGLE TITANIUM MBS CELSITE PORT(PORT+CATH+NEEDLE+INTRODUCER)※適應症請見備註欄	7201	CLPA132045BB	SINGLE TITANIUM MBS CELSITE PORT(PORT+CATH+NEEDLE+INTRODUCER)※適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA14025NHJ	TITANIUM PORT-A-CATH (P+C+N+I) ※適應症請見備註欄	7201	CLPA14025NHJ	TITANIUM PORT-A-CATH (P+C+N+I) ※適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA14072NHJ	"SMITHS" IMPLANTABLE ACCESS SYSTEM內植用輸液管 (P+C+N+I+GRIPPER NEEDLE)*適應症請見備註欄	7038	CLPA14072NHJ	SMITHSIMPLANTABLE ACCESS SYSTEM內植用輸液管 (P+C+N+I+GRIPPER NEEDLE)*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA14130NBA	SINGLE LUMEN PER-Q-CATHETER WITH GUIDWIRE 2.0:5.0FR※適應症請見備註欄	2738	CLPA14130NBA	SINGLE LUMEN PER-Q-CATHETER WITH GUIDWIRE 2.0:5.0FR※適應症請見備註欄	2798	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA145213NL	"NAVILYST" VAXCEL IMPLANTABLE PORTS/W PASV TECHNOLOGY (1 LUMEN)(P+C+N+I)斐克希植入式輸液座*適應症請見備註欄	7201	CLPA145213NL	NAVILYSTVAXCEL IMPLANTABLE PORTS/W PASV TECHNOLOGY (1 LUMEN)(P+C+N+I)斐克希植入式輸液座*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA145455NL	VAXCEL PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHETER(PICC)(1 LUMEN)/W PASV VALVE TECHNOLOGY週邊導入中央靜脈導管*適應症見備註	2738	CLPA145455NL	VAXCEL PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHETER(PICC)(1 LUMEN)/W PASV VALVE TECHNOLOGY週邊導入中央靜脈導管*適應症見備註	2798	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA145458NL	"NAVILYST" VAXCEL PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHE(PICC)W PASV VALVE TECHNOLOGY(1 LUMEN)(C+N+D+G)週邊導入中央靜脈導管*適應症見備註	2738	CLPA145458NL	NAVILYSTVAXCEL PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHE(PICC)W PASV VALVE TECHNOLOGY(1 LUMEN)(C+N+D+G)週邊導入中央靜脈導管*適應症見備註	2884	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA145478NL	"NAVILYST"VAXCEL PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHE(PICC)W PASV VALVE TECHNOLOGY(2 LUMEN)(C+N+D+G)週邊導入中央靜脈導管*適應症見備註	3267	CLPA145478NL	NAVILYSTVAXCEL PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHE(PICC)W PASV VALVE TECHNOLOGY(2 LUMEN)(C+N+D+G)週邊導入中央靜脈導管*適應症見備註	3335	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1501112A	"迪特適"內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7038	CLPA1501112A	迪特適內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1501122A	"迪特適"內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7038	CLPA1501122A	迪特適內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1501132A	"迪特適"內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7038	CLPA1501132A	迪特適內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1501142A	"迪特適"內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7038	CLPA1501142A	迪特適內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1501152A	"迪特適"內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7038	CLPA1501152A	迪特適內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1501162A	"迪特適"內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7038	CLPA1501162A	迪特適內植輸液導管座及其附件"DISTRICATH" IMPLANTABLE CATHETER PORTS AND ACCESSORIES	7712	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA150120FM	"FORTUNE" IMPLANTABLE VASCULAR ACCESS PORT(PORT+CATH+NEEDLE+INTRODUCER)"富強"植入型血管輸液系統*適應症請見備註欄	7201	CLPA150120FM	FORTUNEIMPLANTABLE VASCULAR ACCESS PORT(PORT+CATH+NEEDLE+INTRODUCER)"富強"植入型血管輸液系統*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA15105KHZ	"HORIZEN"VORTEX VTX TITANIUM VASCULAR ACCESS PORTS(P+C+N+I)*給付規定請見備註欄	7596	CLPA15105KHZ	HORIZENVORTEX VTX TITANIUM VASCULAR ACCESS PORTS(P+C+N+I)*給付規定請見備註欄	8196	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA160260DV	SINGLE PLASTIC HICKMAN PORT(PORT+CATH+NEEDLE) ※適應症請見備註欄	6714	CLPA160260DV	SINGLE PLASTIC HICKMAN PORT(PORT+CATH+NEEDLE) ※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA160284BA	SINGLE MRI PLASTIC PORT W/GROSHONG 3-WAY(P+C+N)(型號0604510自91/07/01生效)※適應症請見備註欄	6714	CLPA160284BA	SINGLE MRI PLASTIC PORT W/GROSHONG 3-WAY(P+C+N)(型號0604510自91/07/01生效)※適應症請見備註欄	7539	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA161635PF	琵芬血管通路系統-捷特波特加型注射座(動脈使用)PFM VASCULAR ACCESS SYSTEM	10137	CLPA161635PF	ARTERIAL PORT CATH組(PORT+CATH+NEEDLE+INTRODUCER)※給付規定請見備註欄	10370	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA161636PF	SINGLE LUMEN PFM VASCULAR ACCESS SYSTEM JET (C+G+N+I+GRIPPER NEEDLE)*適應症請見備註欄	7038	CLPA161636PF	SINGLE LUMEN PFM VASCULAR ACCESS SYSTEM JET (C+G+N+I+GRIPPER NEEDLE)*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA165750BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT WITH MICROINTRODUCER KIT(P+C+N+I)*適應正請見備註欄	7201	CLPA165750BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT WITH MICROINTRODUCER KIT(P+C+N+I)*適應正請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA166041M0	"MEDCOMP"LOW PROFILE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+C+N+I)薄型植入式輸液座與導管組*適應症請見備註欄	7201	CLPA166041M0	MEDCOMPLOW PROFILE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+C+N+I)薄型植入式輸液座與導管組*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA166801M0	"MEDCOMP"MID-SIZE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+C+N+I) 中型植入式輸液座與導管組*適應症請見備註欄	7201	CLPA166801M0	MEDCOMPMID-SIZE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+C+N+I) 中型植入式輸液座與導管組*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA170754BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT WITH INTERMEDIATE KIT(P+C+N+I)*適應正請見備註欄	7201	CLPA170754BA	X-PORT ISP IMPLANTED PORT WITH INTERMEDIATE KIT(P+C+N+I)*適應正請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA17505NBA	"BARD"GROSHONG PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS DUAL-LUMEN W/INTRODUCER KIT*適應症請見備註欄	3267	CLPA17505NBA	BARDGROSHONG PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS DUAL-LUMEN W/INTRODUCER KIT*適應症請見備註欄	3335	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA176174BA	"BARD"GROSHONG NXT CLEAR VUE 4FR.SINGLE LUMEN(PICC)葛羅祥刻立回中央靜脈導管*適應症請見備註欄	2738	CLPA176174BA	BARDGROSHONG NXT CLEAR VUE 4FR.SINGLE LUMEN(PICC)葛羅祥刻立回中央靜脈導管*適應症請見備註欄	2798	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA17715NBA	SINGLE LUMEN GROSHONG PERIPHERALLY INSERT CENTRAL VENOUS CATH 3,4FR※適應症請見備註欄	2738	CLPA17715NBA	SINGLE LUMEN GROSHONG PERIPHERALLY INSERT CENTRAL VENOUS CATH 3，4FR※適應症請見備註欄	2798	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA196001M0	"MEDCOMP"PRO-FUSE AND ACCESSORIES(P+C+N+I)普羅福斯植入式輸液座與導管組*適應症請見備註欄	7201	CLPA196001M0	MEDCOMPPRO-FUSE AND ACCESSORIES(P+C+N+I)普羅福斯植入式輸液座與導管組*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA1P0R45SB	"BOSTON SCIENTIFIC"VAXCEL IMPLANTABLE PORTS WITH PASV TECHNOLOGY (SINGLE LUMEN)(P+C+NX2+I)斐克希植入式輸液座*適應症請見備註欄	7201	CLPA1P0R45SB	BOSTON SCIENTIFICVAXCEL IMPLANTABLE PORTS WITH PASV TECHNOLOGY (SINGLE LUMEN)(P+C+NX2+I)斐克希植入式輸液座*適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC1CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-ONE LUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	2738	CLPA1P1CC1CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-ONE LUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	2884	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC1VY	"VYGON" PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETERS(P.I.C.C.)-PREMICATH "斐貢"周邊導入中央靜脈導管-超低體重新生兒導管組※適應症請見備註欄	3268	CLPA1P1CC1VY	VYGON PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETERS(P.I.C.C.)-PREMICATH "斐貢"周邊導入中央靜脈導管-超低體重新生兒導管組※適應症請見備註欄	3316	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC2CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-ONE LUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	2738	CLPA1P1CC2CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-ONE LUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	2884	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC3CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-TWOLUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	3267	CLPA1P1CC3CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-TWOLUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	3335	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA1P1CC3VY	"VYGON" PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETERS(P.I.C.C.)-EPICUTANEO-CAVA-CATHETER "斐貢"周邊導入中央靜脈導管-經皮腔靜脈導管組※適應症請見	3268	CLPA1P1CC3VY	VYGON PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETERS(P.I.C.C.)-EPICUTANEO-CAVA-CATHETER "斐貢"周邊導入中央靜脈導管-經皮腔靜脈導管組※適應症請見備註欄	3316	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC4CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-TWOLUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	3267	CLPA1P1CC4CK	TURBO-FLO PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC) SET-TWOLUMEN (C+D+G+N)*適應請見備註欄	3335	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC5CK	TURBO-FLO OVER THE WIRE PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC)SET(SINGLE LUMEN C+I+G)*適應症請見備註欄	2738	CLPA1P1CC5CK	TURBO-FLO OVER THE WIRE PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC)SET(SINGLE LUMEN C+I+G)*適應症請見備註欄	2884	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC5VY	"VYGON" PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETERS(P.I.C.C.)-NUTRILINE "斐貢"周邊導入中央靜脈導管-新生兒導管組	3268	CLPA1P1CC5VY	VYGON PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETERS(P.I.C.C.)-NUTRILINE "斐貢"周邊導入中央靜脈導管-新生兒導管組	3316	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC6CK	TURBO-FLO OVER THE WIRE PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC)SET(DOUBLE LUMEN C+I+G)*適應症請見備註欄	3267	CLPA1P1CC6CK	TURBO-FLO OVER THE WIRE PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER(PICC)SET(DOUBLE LUMEN C+I+G)*適應症請見備註欄	3335	依據本標準相關辦法調整價格

CLPA1P1CC7CK	"COOK"TURBO-JECT PICC SET(CATH+INTRODUCER)週邊導入中央靜脈導管組(單腔)*適應症請見備註欄	2738	CLPA1P1CC7CK	COOKTURBO-JECT PICC SET(CATH+INTRODUCER)週邊導入中央靜脈導管組(單腔)*適應症請見備註欄	2884	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1P1CC8CK	"COOK"TURBO-JECT PICC SET(CATH+INTRODUCER)週邊導入中央靜脈導管組(雙腔)*適應症請見備註欄	3267	CLPA1P1CC8CK	COOKTURBO-JECT PICC SET(CATH+INTRODUCER)週邊導入中央靜脈導管組(雙腔)*適應症請見備註欄	3335	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1PWC01BA	"巴德"威力週邊置入中心導管(單腔)"BARD" POWER PICC (SINGLE LUMEN)	2738	CLPA1PWC01BA	巴德威力週邊置入中心導管(單腔)"BARD" POWER PICC (SINGLE LUMEN)	2884	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1PWC02BA	"巴德"威力週邊置入中心導管(雙腔)"BARD" POWER PICC (DUAL LUMEN)	3267	CLPA1PWC02BA	巴德威力週邊置入中心導管(雙腔)"BARD" POWER PICC (DUAL LUMEN)	3335	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1V1TA1CK	"COOK"VITAL-PORT VASCULAR ACCESS SYSTEM注射口組(P+C+N+I)適應症請見備註欄	7201	CLPA1V1TA1CK	COOKVITAL-PORT VASCULAR ACCESS SYSTEM注射口組(P+C+N+I)適應症請見備註欄	7712	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1VPMNSM0	"美德康"週邊置入中央靜脈導管組-雙腔"MEDCOMP"VASCU-PICC PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VEIN ACCESS CATHETER-DOUBLE LUMEN(C+N+D+G+S)	3267	CLPA1VPMNSM0	美德康週邊置入中央靜脈導管組-雙腔"MEDCOMP"VASCU-PICC PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VEIN ACCESS CATHETER-DOUBLE LUMEN(C+N+D+G+S)	3335	依據本標準相關辦法調整價格
CLPA1VRXTRRH	“瑞塔”植入型注射系統 “RITA” VORTEX TR PORT SYSTEM	7596	CLPA1VRXTRRH	“瑞塔”植入型注射系統 “RITA” VORTEX TR PORT SYSTEM	8196	依據本標準相關辦法調整價格
CLPAAPU50DTR	"東麗"安適龍導管"TORAY"ANTHRON P-U CATHETER	24000				本品項新增

CLPAT44337BB	"柏朗"紓賽植入型血管注射系統"B.BRAUN" CELSITE IMPLANTABLE VASCULAR ACCESS SYSTEMS	8868		本品項新增
CLPAT44338BB	"柏朗"紓賽植入型血管注射系統(P+C+N)"B.BRAUN" CELSITE IMPLANTABLE VASCULAR ACCESS SYSTEMS(P+C+N)	8695		本品項新增
CLPATECHANYP	"普羅斯"超音波引導用全套式植入式血管輸注器(一般導管)"PEROUSE" POLYSITE ECHO IMPLANTABLE PORT	8868		本品項新增
CLPATP0RTSBA	"巴德"威力斯寧植入式注射座"BARD" POWERPORT SLIM IMPLANTABLE PORT	8868		本品項新增
CLPATPP0R1BA	"巴德"威力艾斯植入式注射座/PORT鈦金屬+一般導管"BARD" POWERPORT ISP IMPLANTABLE PORT	8868		本品項新增
CLPATPP0R2BA	"巴德"威力艾斯植入式注射座/PORT塑膠材質+一般導管"BARD" POWERPORT ISP IMPLANTABLE PORT	8868		本品項新增
CLPATPP0R3BA	"巴德"威力艾斯植入式注射座/PORT鈦金屬+GROSHONG導管"BARD" POWERPORT ISP IMPLANTABLE PORT	10026		本品項新增

CLPATPP0R4BA	"巴德"威力艾斯植入式注射座/PORT塑膠材質+GROSHONG導管"BARD" POWERPORT ISP IMPLANTABLE PORT	10026				本品項新增
CLS0404965HR	"赫士睿"微量輸液套"Hospira"SOLU SET 100X60 PRECISION VOLUME IV SET W/100ML BURETTE AND MICRODRIP DRIP CHAMBER※適應症請見備註欄	88.8	CLS0404965HR	赫士睿微量輸液套"Hospira"SOLU SET 100X60 PRECISION VOLUME IV SET W/100ML BURETTE AND MICRODRIP DRIP CHAMBER※適應症請見備註欄	94.5	依據本標準相關辦法調整價格
CLS04BV001SG	"十美牌"輸液套-計量點滴輸液型(不含DEHP)"SIGMA" INFUSION SET	41				本品項新增
CLS04BV005SG	"十美牌"輸液套-計量點滴輸液型(不含DEHP);Y免針加藥管"SIGMA" INFUSION SET	63.4				本品項新增
CLS04BVD01SG	"十美牌"輸液套-計量點滴輸液型(含DEHP)"SIGMA" INFUSION SET	41				本品項新增
CLS04BVD05SG	"十美牌"輸液套-計量點滴輸液型(含DEHP);Y免針加藥管"SIGMA" INFUSION SET	63.4				本品項新增
CLS0502210J6	"卡爾費森" 藥物靜脈注射組件"CAREFUSION" ADMINISTRATION SETS	152				本品項新增
CLS0502210ZL	"CARDINAL" ADMINSTRATION SET※適應症請見備註欄	0	CLS0502210ZL	CARDINAL ADMINSTRATION SET※適應症請見備註欄	152	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLS0502230J6	"卡爾費森" 藥物靜脈注射組件"CAREFUSION" ADMINISTRATION SETS	256				本品項新增

CLS0502230ZL	"CARDINAL" ADMINSTRATION SET(0.2MICRO FILTER)	0	CLS0502230ZL	CARDINAL ADMINSTRATION SET(0.2MICRO FILTER)	261	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLS0502260J6	"卡爾費森" 藥物靜脈注射組件"CAREFUSION" ADMINISTRATION SETS	230				本品項新增
CLS0502260ZL	"CARDINAL" ADMINISTRATION SET	0	CLS0502260ZL	CARDINAL ADMINISTRATION SET	230	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLS0502280J6	"卡爾費森" 藥物靜脈注射組件 "CAREFUSION" ADMINISTRATION SETS	152				本品項新增
CLS0502280ZL	"CARDINAL" ADMINSTRATION SET※適應症請見備註欄	0	CLS0502280ZL	CARDINAL ADMINSTRATION SET※適應症請見備註欄	152	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLS05095HUBB	"柏朗"史倍斯輸液套-FILTER"B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE	256	CLS05095HUBB	柏朗史倍斯輸液套-FILTER"B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE	261	依據本標準相關辦法調整價格
CLS05095SPBB	柏朗史倍司輸液套 INFUSOMAT SPACE LINE INFUSION PUMP ADMINISSTRATION SETS	256	CLS05095SPBB	柏朗史倍司輸液套 INFUSOMAT SPACE LINE INFUSION PUMP ADMINISSTRATION SETS	261	依據本標準相關辦法調整價格
CLS0511948HR	"HOSPIRA"LIFESHIELD PLUM PUMP SETS W/BURETTE" 赫士睿"浦朗幫浦輸液套(BURETTE幫浦輸液套附無針式接頭3個)※給付規定請見備註欄	287	CLS0511948HR	HOSPIRALIFESHIELD PLUM PUMP SETS W/BURETTE" 赫士睿"浦朗幫浦輸液套(BURETTE幫浦輸液套附無針式接頭3個)※給付規定請見備註欄	326	依據本標準相關辦法調整價格
CLS0602241J6	"卡爾費森" 藥物靜脈注射組件"CAREFUSION" ADMINISTRATION SETS	197				本品項新增
CLS0602241ZL	"CARDINAL" ADMINSTRATION SET※適應症請見備註欄	0	CLS0602241ZL	CARDINAL ADMINSTRATION SET※適應症請見備註欄	197	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLS0611879HR	"赫士睿"浦朗幫浦靜脈輸液套"Hospira"PLUM SET IV PUMP SET W/FILTER	256	CLS0611879HR	赫士睿浦朗幫浦靜脈輸液套"Hospira"PLUM SET IV PUMP SET W/FILTER	261	依據本標準相關辦法調整價格

CLS0612339HR	“Hospira” Lifeshield Plum Pump Sets W/Light-resistance “赫士睿”浦朗幫浦輸液套(避光幫浦輸套附無針式接頭1個)	222	CLS0612339HR	“Hospira” Lifeshield Plum Pump Sets W/Light-resistance “赫士睿”浦朗幫浦輸液套(避光幫浦輸套附無針式接頭1個)	231	依據本標準相關辦法調整價格
CLS06437HUBB	"柏朗"史倍斯輸液套-避光藥品,FILTER,1個無針式接頭"B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE	222	CLS06437HUBB	柏朗史倍斯輸液套-避光藥品，FILTER，1個無針式接頭"B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE	231	依據本標準相關辦法調整價格
CLS06C5088U2	"愛西優"可來福接頭及組件-無針接頭含過濾器避光輸液套"ICU" MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES	255	CLS06C5088U2	愛西優可來福接頭及組件-無針接頭含過濾器避光輸液套"ICU" MICROCLAVE CONNECTOR AND ACCESSORIES DEVICES	265	依據本標準相關辦法調整價格
CLS06C9644BT	LIGHT SENSITIVE CLEARLINK SET無針系統含過濾器避光輸液套※適應症請見備註欄	0	CLS06C9644BT	LIGHT SENSITIVE CLEARLINK SET無針系統含過濾器避光輸液套※適應症請見備註欄	265	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLS06C9651BT	BURETROL PUMP SET W/BURETTE※適應症請見備註欄	0	CLS06C9651BT	BURETROL PUMP SET W/BURETTE※適應症請見備註欄	197	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CLS06M270LTM	TERUFUSION IV PUMP SET WITH BAG 100CC※適應症請見備註欄	122	CLS06M270LTM	TERUFUSION IV PUMP SET WITH BAG 100CC※適應症請見備註欄	122.6	依據本標準相關辦法調整價格
CLS07031013B	"康德萊"輸血器(帶針)"KDL" TRANSFUSION SET WITH NEEDLE	17				本品項新增
CLS070800BTM	"TERUMO"TERUFUSION PLATELET ADMINISTRATION SET"泰爾茂"血小板輸液套	0	CLS070800BTM	TERUMOTERUFUSION PLATELET ADMINISTRATION SET"泰爾茂"血小板輸液套	17	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CLS07C030VPW	"普惠"輸血套-免針安全型(L型)"PERFECT"DISPOSABLE TRANSFUSION SET-SAFETY NEEDLE FREE(L TYPE)	60.1				本品項新增
CLS07D030VPW	"普惠"輸血套-免針安全型(Y型)"PERFECT"DISPOSABLE TRANSFUSION SET-SAFETY NEEDLE FREE(Y TYPE)	65.1				本品項新增
CLS0812259HR	“Hospira” Lifeshield Plum Pump Sets W/Y Pump Set “赫士睿”浦朗幫浦輸液套(附無針式接頭2個)	297	CLS0812259HR	“Hospira” Lifeshield Plum Pump Sets W/Y Pump Set “赫士睿”浦朗幫浦輸液套(附無針式接頭2個)	316	依據本標準相關辦法調整價格
CLS09010123B	"康德萊"輸血器(帶針)"KDL" TRANSFUSION SET WITH NEEDLE	17				本品項新增
CMB0190184Q0	"康絲翠"崔弗普威取回器"CONCENTRIC" TREVO PROVUE RETRIEVER	136332				本品項新增
CMB01FRSDRV9	恩提愛舒麗特爾顱內血管重建裝置"MTI" SOLITAIRE FR REVASCULARIZATION DEVICE	136332				本品項新增
CMB01RSE222E	麥克思自展式血栓切除裝置"MICRUS" REVIVE SELF EXPANDING THROMBECTOMY DEVICE	136332				本品項新增
CMB01S2SRDV9	"恩提愛"舒麗特爾二代顱內血管重建裝置"MTI" SOLITAIRE 2 REVASCULARIZATION DEVICE	136332				本品項新增

CMB02ACE13UF	"彼娜波"彼娜波系統(再灌流導管5MAXACE)"PENUMBRA" PENUMBRA SYSTEM MAX(REPERFUSION CATHETER 5MAXACE)	92222				本品項新增
CMB02MAXC0UF	"彼娜波"彼娜波系統(再灌流導管3MAX或4MAX)"PENUMBRA" PENUMBRA SYSTEM MAX(REPERFUSION CATHETER 3MAX OR 4MAX)	40100				本品項新增
CMB02PST20UF	"彼娜波"彼娜波系統(抽吸管+儲液罐套組)"PENUMBRA" PENUMBRA SYSTEM MAX(ASPIRATION TUBING+NON-STERILE PUMP MAX SUPPLIES SET)	4010				本品項新增
CMC01ACP01G6	"安普拉茲"心臟栓塞"AMPLATZER" CARDIAC PLUG	180000				本品項新增
CMC01WSLAASB	"波士頓科技"守護者左心耳閉合系統"BOSTON SCIENTIFIC" WATCHMAN LEFT ATRIAL APPENDAGE CLOSURE SYSTEM	180000				本品項新增
CME01MABDLBL	MAGIC CATHETER WITH BALLOON EMBOLIZATION SET(BALLOON+MICRO CATH+MANDRIA)※適應症請見備註欄	0	CME01MABDLBL	MAGIC CATHETER WITH BALLOON EMBOLIZATION SET(BALLOON+MICRO CATH+MANDRIA)※適應症請見備註欄	36019	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CME01MABDXBL	MAGIC CATHETER WITH BALLOON EMBOLIZATION SET(BALLOON+MICRO CATH+MANDRIA)※適應症請見備註欄	0	CME01MABDXBL	MAGIC CATHETER WITH BALLOON EMBOLIZATION SET(BALLOON+MICRO CATH+MANDRIA)※適應症請見備註欄	36019	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CME029007NQ0	"康絲翠"康絲翠梅絲氣球導引導管"CONCENTRIC" CONCENTRIC AND MERCI BALLOON GUIDE CATHETERS	33466				本品項新增
CME02BC04XMS	“麥新”史凱特閉塞球囊導管組(含“麥新”翠克絲微導線) “MICROVENTION” SCEPTER OCCLUSION BALLOON CATHETER (INCLUDE “MICROVENTION” TRAXCESS GUIDEWI	31554	CME02BC04XMS	“麥新”史凱特閉塞球囊導管組(含“麥新”翠克絲微導線) “MICROVENTION” SCEPTER OCCLUSION BALLOON CATHETER (INCLUDE “MICROVENTION” TRAXCESS GUIDEWIRE)*給付規定請見備註欄	33164	依據本標準相關辦法調整價格
CME02CEL16M4	"美敦力"協樂球囊導引導管"MEDTRONIC" CELLO BALLOON GUIDE CATHETER	29261				本品項新增
CME02GL1DEV9	"MTI"OCCLUSION BALLOON SYSTEM(HYPERGLIDE)(含GUIDE WIRE及卡式注射器)"恩提愛"閉塞球囊系統*適應症請見備註欄	31554	CME02GL1DEV9	MTIOCCLUSION BALLOON SYSTEM(HYPERGLIDE)(含GUIDE WIRE及卡式注射器)"恩提愛"閉塞球囊系統*適應症請見備註欄	33164	依據本標準相關辦法調整價格
CME02HYPERV9	"MTI"OCCLUSION BALLOON SYSTEM(HYPERFORM)(含GUIDE WIRE及卡式注射器)"恩提愛"閉塞球囊系統	33466	CME02HYPERV9	MTIOCCLUSION BALLOON SYSTEM(HYPERFORM)(含GUIDE WIRE及卡式注射器)"恩提愛"閉塞球囊系統	35267	依據本標準相關辦法調整價格

CMV0107056UF	"PENUMBRA"NEURON INTRACRANIAL ACCESS SYSTEM"彼娜波"紐諾顱內導入系統(NEURON傳送導管)	11543	CMV0107056UF	PENUMBRANEURON INTRACRANIAL ACCESS SYSTEM"彼娜波"紐諾顱內導入系統(NEURON傳送導管)	12000	依據本標準相關辦法調整價格
CMV016FMLSUF	"彼娜波"紐諾邁克斯系統"PENUMBRA" NEURON MAX SYSTEM	11543	CMV016FMLSUF	彼娜波紐諾邁克斯系統"PENUMBRA" NEURON MAX SYSTEM	12000	依據本標準相關辦法調整價格
CMV018F088UF	"彼娜波"紐諾邁克斯系統-8F傳送導管(NEURON傳送導管)"PENUMBRA"NEURON MAX SYSTEM-8F DELIVERY CATHETER	11543	CMV018F088UF	彼娜波紐諾邁克斯系統-8F傳送導管(NEURON傳送導管)"PENUMBRA"NEURON MAX SYSTEM-8F DELIVERY CATHETER	12000	依據本標準相關辦法調整價格
CMV01951052E	"麥克思"遠端導引導管"MICRUS" ENVOY DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	11543	CMV01951052E	麥克思遠端導引導管"MICRUS" ENVOY DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	12000	依據本標準相關辦法調整價格
CMV01C44562E	"麥克思"中介導管"MICRUS" REVIVE INTERMEDIATE CATHETER	11543	CMV01C44562E	麥克思中介導管"MICRUS" REVIVE INTERMEDIATE CATHETER	12000	依據本標準相關辦法調整價格
CMV01MAK16MR	"美瑞特"微細導管套件"MERIT" MAESTRO MICROCATHETER KIT	13810				本品項新增
CMV01MFS01CK	MICROFERRET-21 HIGH FLOW INFUSION CATH SET(C+G+CONNE.+TOR.DEVICE)※適應症請見備註欄	0	CMV01MFS01CK	MICROFERRET-21 HIGH FLOW INFUSION CATH SET(C+G+CONNE.+TOR.DEVICE)※適應症請見備註欄	13810	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV01NARFX2C	奈維恩顱內支撐導管NAVIEN INTRACRANIAL SUPPORT CATHETER	11543	CMV01NARFX2C	奈維恩顱內支撐導管NAVIEN INTRACRANIAL SUPPORT CATHETER	12000	依據本標準相關辦法調整價格
CMV01PXS45UF	"彼娜波"輸送微導管"PENUMBRA" DELIVERY MICROCATHETERS	13810				本品項新增

CMV01SMAGXBL	BALT MAGIC CATHETER SET ※適應症請見備註欄	0	CMV01SMAGXBL	BALT MAGIC CATHETER SET ※適應症請見備註欄	18227	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV02KCFW1CK	"COOK"FLEXOR GUIDING CATHETERS 福雷色引導導管*適應症請見備註欄	0	CMV02KCFW1CK	COOKFLEXOR GUIDING CATHETERS 福雷色引導導管*適應症請見備註欄	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV02KCFW2CK	"COOK"FLEXOR GUIDING CATHETERS "曲克"服來瑟引導導管 4.0~12.0FR,30~110CM	0	CMV02KCFW2CK	COOKFLEXOR GUIDING CATHETERS "曲克"服來瑟引導導管 4.0~12.0FR，30~110CM	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV02KCFW3CK	"COOK"FLEXOR GUIDING CATHETERS "曲克"服來瑟引導導管 5.0~10.0FR,55~90CM	0	CMV02KCFW3CK	COOKFLEXOR GUIDING CATHETERS "曲克"服來瑟引導導管 5.0~10.0FR，55~90CM	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV02KSAW1CK	"COOK "FLEXOR GUIDING CATHETERS "曲克"服來瑟引導導管*適應症請見備註欄	0	CMV02KSAW1CK	COOK FLEXOR GUIDING CATHETERS "曲克"服來瑟引導導管*適應症請見備註欄	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV02KSAW2CK	COOK FLEXOR GUIDING CATHETERS 0.038" 70:90CM*適應症請見備註欄	0	CMV02KSAW2CK	COOK FLEXOR GUIDING CATHETERS 0.038" 70:90CM*適應症請見備註欄	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV02KSAW4CK	"COOK"FLEXOR GUIDING CATHETERS弗萊色引導導管*適應症請見備註欄	0	CMV02KSAW4CK	COOKFLEXOR GUIDING CATHETERS弗萊色引導導管*適應症請見備註欄	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV02KSAW6CK	"COOK"FLEXOR GUIDING CATHETERS5-8FR 55:110MM服來瑟引導導管*適應症請見備註欄	0	CMV02KSAW6CK	COOKFLEXOR GUIDING CATHETERS5-8FR 55:110MM服來瑟引導導管*適應症請見備註欄	6535	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CMV04NEST2CK	"COOK"NESTER EMBOLIZATION COILS(PLATINUM) "曲克"奈斯特彈簧栓塞*適應症請見備註欄	0	CMV04NEST2CK	COOKNESTER EMBOLIZATION COILS(PLATINUM) "曲克"奈斯特彈簧栓塞*適應症請見備註欄	2971	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CMW01CNTURSB	"波士頓科技" 康圖栓塞物(1CC)"BOSTON SCIENTIFIC" CONTOUR EMBOLIZATION PARTICLES	2265				本品項新增
CMW01EZ010WC	"賽維諾瓦"安博新微粒球(1ML)"CELONOVA" EMBOZENE COLOR-ADVANCED MICROSPHERES	6500				本品項新增
CMW01EZ020WC	"賽維諾瓦"安博新微粒球(2ML)"CELONOVA" EMBOZENE COLOR-ADVANCED MICROSPHERES	9500				本品項新增
CMW01PVA01CK	"曲克"聚乙烯醇栓塞粒子(100MG)"COOK" POLYVINYL ALCOHOL FOAM EMBOLIZATION PARTICLES	2265				本品項新增
CMW01SY1GHQK	"栓塞球"微粒子栓塞物(1ML) "BIOSPHERE" EMBOSPHERE MICROSPHERES(1ML)	6500				本品項新增
CMW01SY2GHQK	"栓塞球"微粒子栓塞物(2ML)"BIOSPHERE" EMBOSPHERE MICROSPHERES(2ML)	9500				本品項新增
CPC016421L2X	"百合"一次性無菌中心靜脈導管組-單腔"BAIHE" DISPOSABLE CENTRAL VENOUS CATHETER SET(1 LUMEN)(CATHETER+DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE)	416	CPC016421L2X	百合一次性無菌中心靜脈導管組-單腔"BAIHE" DISPOSABLE CENTRAL VENOUS CATHETER SET(1 LUMEN)(CATHETER+DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE)	439	依據本標準相關辦法調整價格
CPC01M4020AR	“亞諾”動脈導管組“ARROW” ARTERIAL CATHETERIZATION SET	379				本品項新增

CPC026422L2X	"百合"一次性無菌中心靜脈導管組-雙腔"BAIHE" DISPOSABLE CENTRAL VENOUS CATHETER SET(2 LUMEN)(CATHETER +DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE)	841	CPC026422L2X	百合一次性無菌中心靜脈導管組-雙腔"BAIHE" DISPOSABLE CENTRAL VENOUS CATHETER SET(2 LUMEN)(CATHETER +DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE)	951	依據本標準相關辦法調整價格
CPC02C6702AR	"亞諾"中央靜脈導管套組-雙腔成人用 (C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	841	CPC02C6702AR	亞諾中央靜脈導管套組-雙腔成人用 (C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	951	依據本標準相關辦法調整價格
CPC02C7702AR	"亞諾"中央靜脈導管套組-雙腔成人用 (C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	841	CPC02C7702AR	亞諾中央靜脈導管套組-雙腔成人用 (C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	951	依據本標準相關辦法調整價格
CPC036423L2X	"百合"一次性無菌中心靜脈導管組-三腔"BAIHE" DISPOSABLE CENTRAL VENOUS CATHETER SET(3 LUMEN)(CATHETER +DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE)	850	CPC036423L2X	百合一次性無菌中心靜脈導管組-三腔"BAIHE" DISPOSABLE CENTRAL VENOUS CATHETER SET(3 LUMEN)(CATHETER +DILATOR+GUIDEWIRE+NEEDLE)	1118	依據本標準相關辦法調整價格
CPC03C4703AR	"亞諾"中央靜脈導管套組-三腔成人用 (C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	850	CPC03C4703AR	亞諾中央靜脈導管套組-三腔成人用 (C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	1118	依據本標準相關辦法調整價格

CPC03C5703AR	"亞諾"中央靜脈導管套組-三腔成人用(C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	850	CPC03C5703AR	亞諾中央靜脈導管套組-三腔成人用(C+N+D+G+S)"ARROW" CENTRAL VENOUS CATHETERIZATION PRODUCT(C+N+D+G+S)	1118	依據本標準相關辦法調整價格
CPM04ABV30WP	"沃夫德李"艾比凡瑟腹內壓力監測組"WOLFE TORY"ABVISER INTRA-ABDOMINAL PRESSURE MONITORING KIT	2068	CPM04ABV30WP	沃夫德李艾比凡瑟腹內壓力監測組"WOLFE TORY"ABVISER INTRA-ABDOMINAL PRESSURE MONITORING KIT	2100	依據本標準相關辦法調整價格
CRB0333060RU	"路希"支氣管內管阻隔器組"RUSCH" BRONCHUS BLOCKER SET	3675				本品項新增
CRE04U6133UW	"巫諾"氣管內管"UNOMEDICAL" ENDOTRACHEAL TUBES(鼻彎型氣管內管-無閥)*處置使用可申報，手術使用不另給付。	0	CRE04U6133UW	巫諾氣管內管"UNOMEDICAL" ENDOTRACHEAL TUBES(鼻彎型氣管內管-無閥)*處置使用可申報，手術使用不另給付。	188	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CRE06M7ET2MU	華新氣管內管 MODERN ENDOTRACHEAL TUBE	159	CRE06M7ET2MU	華新氣管內管 MODERN ENDOTRACHEAL TUBE	201	依據本標準相關辦法調整價格
CRE06U0030UW	"巫諾" 氣管內管"UNOMEDICAL" ENDOTRACHEAL TUBES處置使用可申報，手術使用不另給付	0	CRE06U0030UW	巫諾 氣管內管"UNOMEDICAL" ENDOTRACHEAL TUBES處置使用可申報，手術使用不另給付	143	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CRG0212520KV	"費雪派克" 正壓呼吸輔助系統-半套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM*給付規定請見備註欄	0	CRG0212520KV	費雪派克 正壓呼吸輔助系統-半套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM*給付規定請見備註欄	1216	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CRG02BC161KV	"費雪派克" 正壓呼吸輔助系統-全套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM*給付規定請見備註欄	0	CRG02BC161KV	費雪派克 正壓呼吸輔助系統-全套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM*給付規定請見備註欄	3049	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CRG02BC567KV	"費雪派克"正壓呼吸輔助管路系統之呼吸管路輸送系統 "FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM-UNDERWATER PART	1833		本品項新增
CRT0231360C2	"柯惠" 麥林可恰可舒氣切管 "COVIDIEN" MALLINCKRODT TRACHESOFT TRACHEOSTOMY CANNULAE	805		本品項新增
CRT06TUPE39T	"波士頓" 氣切管-蒙哥馬利式安全T型管，幼兒型 "BOSTON" TRACHEAL CANNULA SYSTEM-MONTGOMERY SAFE-T-TUBE，PEDIATRIC	8000		本品項新增
CRT06TUST49T	"波士頓" 氣切管-蒙哥馬利式安全T型管，標準型 "BOSTON" TRACHEAL CANNULA SYSTEM-MONTGOMERY SAFE-T-TUBE，STANDARD	8500		本品項新增
CRT06TUTA79T	"波士頓" 氣切管-蒙哥馬利式安全T型管，錐型 "BOSTON" TRACHEAL CANNULA SYSTEM-MONTGOMERY SAFE-T-TUBE，TAPERED	11000		本品項新增
CRT06TUTH59T	"波士頓" 氣切管-蒙哥馬利式安全T型管，胸腔型 "BOSTON" TRACHEAL CANNULA SYSTEM-MONTGOMERY SAFE-T-TUBE，THORACIC	9500		本品項新增

CVA0100490M4	PROFLO ANGIOGRAPHIC CATHETER 6F,7F*100,110,125CM（衛署字號009770）	543	CVA0100490M4	PROFLO ANGIOGRAPHIC CATHETER 6F，7F*100，110，125CM（衛署字號009770）	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA011MG31SB	IMAGER11 ANGIOGRAPHIC CATH(4-5FRX40,65,90,100CM)0.035,0.038(型號M001316021:M001316911自92/7/1生效）	543	CVA011MG31SB	IMAGER11 ANGIOGRAPHIC CATH(4-5FRX40，65，90，100CM)0.035，0.038(型號M001316021:M001316911自92/7/1生效）	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA0135125MR	"美瑞特"迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR,0.035"80:125CM)	543	CVA0135125MR	美瑞特迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR，0.035"80:125CM)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA0135465MR	"美瑞特"迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR,0.035"40:65CM)	543	CVA0135465MR	美瑞特迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR，0.035"40:65CM)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA0138125MR	"美瑞特"迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR,0.038"100:125CM)	543	CVA0138125MR	美瑞特迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR，0.038"100:125CM)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA0138468MR	"美瑞特"迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR,0.038"40:80CM)	543	CVA0138468MR	美瑞特迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4-5FR，0.038"40:80CM)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01451XNCD	"CORDIS"TEMPO ANGIOGRAPHIC CATHETER TEMPO4,TEMPO5田布血管造影導管	543	CVA01451XNCD	CORDISTEMPO ANGIOGRAPHIC CATHETER TEMPO4，TEMPO5田布血管造影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVA014A00NM4	SITESEER CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 4FR	543	CVA014A00NM4	SITESEER CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 4FR	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA014FLNBMR	"美瑞特"迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4FR,65:110CM;NON-BRAIDED)	543	CVA014FLNBMR	美瑞特迎晰血管攝影導管"MERIT"IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(4FR，65:110CM;NON-BRAIDED)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01512HNMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035",0.038" 100,125CM 映象血管攝影導管	543	CVA01512HNMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035"，0.038" 100，125CM 映象血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01565CBMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035",0.038" 65CM,100CM 映象血管攝影導管	543	CVA01565CBMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035"，0.038" 65CM，100CM 映象血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01565REMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035",0.038" 40CM,65,80,100CM 映象血管攝影導管	543	CVA01565REMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035"，0.038" 40CM，65，80，100CM 映象血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01565SMMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035",0.038" 65CM,100CM 映象血管攝影導管	543	CVA01565SMMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035"，0.038" 65CM，100CM 映象血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01565VEMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035",0.038" 65CM,100,125CM 映象血管攝影導管	543	CVA01565VEMR	IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS 0.035"，0.038" 65CM，100，125CM 映象血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA015A00NM4	SITESEER CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR	543	CVA015A00NM4	SITESEER CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVA015FLNBMR	"美瑞特"迎晰血管攝影導管"MERIT" IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(5FR,65:110CM;NON-BRAIDED)	543	CVA015FLNBMR	美瑞特迎晰血管攝影導管"MERIT" IMPRESS ANGIOGRAPHIC CATHETERS(5FR，65:110CM;NON-BRAIDED)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA016A00NM4	SITESEER CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 6FR	543	CVA016A00NM4	SITESEER CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 6FR	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA017779AMR	PERFORMA DIAGNOSTIC RADIOLOGY CATHETERS	543	CVA017779AMR	PERFORMA DIAGNOSTIC RADIOLOGY CATHETERS	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01A80CMTM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4FR 80CM 歐帝克血管攝影導管	543	CVA01A80CMTM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4FR 80CM 歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01H001NCK	ANGIO CATHETER CEREBRAL CATHETER	543	CVA01H001NCK	ANGIO CATHETER CEREBRAL CATHETER	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01H1234BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER 4:5FR 100CM(腦部血管用)	543	CVA01H1234BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER 4:5FR 100CM(腦部血管用)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01HNB01CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.1FR 50:125CM(CEREBRAL PULMONARY MUTIPURPOSE VISCERAL CATH)	0	CVA01HNB01CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.1FR 50:125CM(CEREBRAL PULMONARY MUTIPURPOSE VISCERAL CATH)	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNB02CK	"曲克"託鏗血管攝影導管 "COOK" TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER	543	CVA01HNB02CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER 5.0，6.0FR 50:125CM(CEREBRAL PULMONARY MUTIPURPOSE VISCERAL CATH)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01HNB03CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.1,5.0,6.0FR 70:110CM(CORONARY CATH)	0	CVA01HNB03CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.1，5.0，6.0FR 70:110CM(CORONARY CATH)	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNBR1CK	ANGIOGRAPHIC CATHETER W/RADIOPAQUE TIPS 4.1FR 50:125CM	0	CVA01HNBR1CK	ANGIOGRAPHIC CATHETER W/RADIOPAQUE TIPS 4.1FR 50:125CM	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零

CVA01HNBR2CK	ANGIOGRAPHIC CATHETER W/RADIOPAQUE TIPS 5.0FR 50:125CM	0	CVA01HNBR2CK	ANGIOGRAPHIC CATHETER W/RADIOPAQUE TIPS 5.0FR 50:125CM	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNBR3CK	ANGIOGRAPHIC CATHETER W/RADIOPAQUE TIPS 4.1FR,5.0FR 70:110CM CORONARY CATH	0	CVA01HNBR3CK	ANGIOGRAPHIC CATHETER W/RADIOPAQUE TIPS 4.1FR，5.0FR 70:110CM CORONARY CATH	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNBR4CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER	0	CVA01HNBR4CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNBR5CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER	0	CVA01HNBR5CK	TORCON NB ANGIOGRAPHIC CATHETER	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNBR6CK	"COOK" BEACON TIP TORCON NB ADVANTAGE CATHETER 4.0 FR,40~100 CM "曲克" 遠端導引託鏗增益導管	543	CVA01HNBR6CK	COOK BEACON TIP TORCON NB ADVANTAGE CATHETER 4.0 FR，40~100 CM "曲克" 遠端導引託鏗增益導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01HNBR7CK	"COOK" BEACON TIP TORCON NB ADVANTAGE CATHETER 4.0 FR,65~125CM "曲克" 遠端導引託鏗增益導管	0	CVA01HNBR7CK	COOK BEACON TIP TORCON NB ADVANTAGE CATHETER 4.0 FR，65~125CM "曲克" 遠端導引託鏗增益導管	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNBR8CK	"COOK" BEACON TIP TORCON NB ADVANTAGE CATHETER 4.0 FR,80CM "曲克" 遠端導引託鏗增益導管	0	CVA01HNBR8CK	COOK BEACON TIP TORCON NB ADVANTAGE CATHETER 4.0 FR，80CM "曲克" 遠端導引託鏗增益導管	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01HNR02CK	"曲克"皇家血管攝影導管"COOK" ROYAL FLUSH PLUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.0/5.0FR 65-110CM	543	CVA01HNR02CK	曲克皇家血管攝影導管"COOK" ROYAL FLUSH PLUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.0/5.0FR 65-110CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01N001NCK	ANGIO CATHETER VISCERAL CATHETER 65:100CM	0	CVA01N001NCK	ANGIO CATHETER VISCERAL CATHETER 65:100CM	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVA01NP4RCGT	"GOODTEC"ANGIOGRAPHY CATHETER "固特克"血管攝影導管	543	CVA01NP4RCGT	GOODTECANGIOGRAPHY CATHETER "固特克"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVA01P027NCK	ANGIO CATHETER 50:110CM	543	CVA01P027NCK	ANGIO CATHETER 50:110CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01RC123BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER 4:5FR 65~80CM(周邊血管用)	543	CVA01RC123BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER 4:5FR 65~80CM(周邊血管用)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA01RFGC4TM	"泰爾茂"葛來血管攝影導管"TERUMO" REDIFOCUS GLIDECATH	543	CVA01RFGC4TM	泰爾茂葛來血管攝影導管"TERUMO" REDIFOCUS GLIDECATH	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA020TL0KTM	"泰爾茂"歐路克血管造影導管"TERUMO" OUTLOOK ANGIOGRAPHIC CATHER	543	CVA020TL0KTM	泰爾茂歐路克血管造影導管"TERUMO" OUTLOOK ANGIOGRAPHIC CATHER	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA024SP68TM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER PIGTAIL"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA024SP68TM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER PIGTAIL"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA0250115BB	柏朗血管造影導管(4-6FRENCH)B.BRAUN ANGIODYN ANGIOGRAPHIC CATHETER	543	CVA0250115BB	柏朗血管造影導管(4-6FRENCH)B.BRAUN ANGIODYN ANGIOGRAPHIC CATHETER	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA0295007TM	"TERUMO"RADIOFOCUS YASHIRD ANGIOGRAPHIC CATHETER"泰爾茂"血管攝影導管	543	CVA0295007TM	TERUMORADIOFOCUS YASHIRD ANGIOGRAPHIC CATHETER"泰爾茂"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02AB441TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR COBRA	543	CVA02AB441TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR COBRA	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02ABCDGTM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-5FR 65-80CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02ABCDGTM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-5FR 65-80CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02AD441TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR J CURVE	543	CVA02AD441TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR J CURVE	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVA02AE441TM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02AE441TM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02AG341TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4FR RH	543	CVA02AG341TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4FR RH	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02AG941TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR YASHIRO	543	CVA02AG941TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR YASHIRO	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02APLPRTM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 80-100CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02APLPRTM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 80-100CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02APRHLTM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 100-110CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02APRHLTM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 100-110CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02BABCHTM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-5FR 65-100CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02BABCHTM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-5FR 65-100CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02BB141TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR HEADHUNTER	543	CVA02BB141TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR HEADHUNTER	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02BE141TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR BENTSON	543	CVA02BE141TM	RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATH 4:5FR BENTSON	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02CLRJRTM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 80-110CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02CLRJRTM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 80-110CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVA02CRFJRTM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 80-100CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02CRFJRTM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 4-6FR 80-100CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02DADBETM	"TERUMO"RADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR/65,80CM"泰爾茂"血管攝影導管	543	CVA02DADBETM	TERUMORADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR/65，80CM"泰爾茂"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02DB450TM	RADIFOCUS COBRA ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:6FR 65:100CM	543	CVA02DB450TM	RADIFOCUS COBRA ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:6FR 65:100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02DCDEGTM	"TERUMO"RADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR/65,80CM"泰爾茂"血管攝影導管	543	CVA02DCDEGTM	TERUMORADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR/65，80CM"泰爾茂"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02DD450TM	RADIFOCUS J CURVE ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:7FR 65CM	543	CVA02DD450TM	RADIFOCUS J CURVE ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:7FR 65CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02DG350TM	"TERUMO"RADIFOCUS RH ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 65CM"泰爾茂"血管攝影導管	543	CVA02DG350TM	TERUMORADIFOCUS RH ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 65CM"泰爾茂"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02DGEA9TM	"TERUMO"RADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 65,80;100CM"泰爾茂"血管攝影導管	543	CVA02DGEA9TM	TERUMORADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 65，80;100CM"泰爾茂"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02EA150TM	RADIFOCUS SIMMONS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:6FR 100CM	543	CVA02EA150TM	RADIFOCUS SIMMONS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:6FR 100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02EB150TM	RADIFOCUS HEADHUNTER ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:7FR 100CM	543	CVA02EB150TM	RADIFOCUS HEADHUNTER ANGIOGRAPHIC CATHETER 5:7FR 100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVA02EBCGJTM	"TERUMO"RADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 100CM"泰爾茂"血管攝影導管	543	CVA02EBCGJTM	TERUMORADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 100CM"泰爾茂"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02EE150TM	RADIFOCUS BENTSON ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 100CM	543	CVA02EE150TM	RADIFOCUS BENTSON ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02FGFKLTM	"TERUMO"RADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 6FR 65,80;100;110CM"泰爾茂"血管攝影導管	543	CVA02FGFKLTM	TERUMORADIFOCUS ANGIOGRAPHIC CATHETER 5FR 6FR 65，80;100;110CM"泰爾茂"血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVA02RDTR9TM	"TERUMO"RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 5-6FR 80-110CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	543	CVA02RDTR9TM	TERUMORADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 5-6FR 80-110CM"泰爾茂"歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC0132400CD	VISCERAL COBRA FEMORAL CATHETER	543	CVC0132400CD	VISCERAL COBRA FEMORAL CATHETER	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC0132412CD	ANGIO CATHETER FEMORAL AORTIC FLUSH (PIGTAIL)	543	CVC0132412CD	ANGIO CATHETER FEMORAL AORTIC FLUSH (PIGTAIL)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC013241NCD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (SIDEWINDER)	543	CVC013241NCD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (SIDEWINDER)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC0132420CD	ANGIO CATHETER FEMORAL AORTIC FLUSH (STRAIGH)	543	CVC0132420CD	ANGIO CATHETER FEMORAL AORTIC FLUSH (STRAIGH)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC013243NCD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (BENTSON)	543	CVC013243NCD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (BENTSON)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC013244NCD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL J CURVE (SHEPHERD HOOK)	543	CVC013244NCD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL J CURVE (SHEPHERD HOOK)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC0132461CD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (HEADUNTER)	543	CVC0132461CD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (HEADUNTER)	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVC0132474CD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (SHEPHERD HOOK)	543	CVC0132474CD	ANGIO CATHETER FEMORAL VISCERAL (SHEPHERD HOOK)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC0132545CD	NIH CATHETER 5:8FR 80:100CM	543	CVC0132545CD	NIH CATHETER 5:8FR 80:100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC0134610UV	ALVISION CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 艾微視心血管攝影導管	543	CVC0134610UV	ALVISION CARDIOVASCULAR ANGIOGRAPHIC CATHETER 艾微視心血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC014505NCD	INFINITI DIAGNOSTIC CARDIOLOGY CATHETER 5FR	543	CVC014505NCD	INFINITI DIAGNOSTIC CARDIOLOGY CATHETER 5FR	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC015325NCD	PIGTAIL CATHETER 5:8FR	543	CVC015325NCD	PIGTAIL CATHETER 5:8FR	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01532XNCD	"考迪斯"血管造影導管"CORDIS"SUPER TORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER	543	CVC01532XNCD	考迪斯血管造影導管"CORDIS"SUPER TORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC015334NCD	CARDIOLOGY ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.1FR 65:100CM	543	CVC015334NCD	CARDIOLOGY ANGIOGRAPHIC CATHETER 4.1FR 65:100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC015335NCD	CARDIOLOGY ANGIOGRAPHIC CATHETER 5.2FR 65:125CM	543	CVC015335NCD	CARDIOLOGY ANGIOGRAPHIC CATHETER 5.2FR 65:125CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC015336NCD	CARDIOLOGY ANGIOGRAPHIC CATHETER 6FR 80:100CM	543	CVC015336NCD	CARDIOLOGY ANGIOGRAPHIC CATHETER 6FR 80:100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC015346NCD	INFINITI DIAGNOSTIC CARDIOLOGY CATHETER 6FR	543	CVC015346NCD	INFINITI DIAGNOSTIC CARDIOLOGY CATHETER 6FR	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC015384XCD	INFINITI DIAGNOSTIC CARDIOLOGY CATHETER 4FR	543	CVC015384XCD	INFINITI DIAGNOSTIC CARDIOLOGY CATHETER 4FR	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01752F1MR	ANGIO CATHETER	543	CVC01752F1MR	ANGIO CATHETER	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC018526NSB	EXPO ANGIOGRAPHIC CATHETER 100:125CM 5F:7F	543	CVC018526NSB	EXPO ANGIOGRAPHIC CATHETER 100:125CM 5F:7F	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01CAPGTMR	ANGIOGRAPHIC CATHETERS PIGTAIL CATHETER	543	CVC01CAPGTMR	ANGIOGRAPHIC CATHETERS PIGTAIL CATHETER	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVC01CRDPGMR	"美瑞特"普瑪豬尾巴導管"MERIT PERFORMA CARDIAC PIGTAIL CATHETERS	543	CVC01CRDPGMR	美瑞特普瑪豬尾巴導管"MERIT PERFORMA CARDIAC PIGTAIL CATHETERS	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01JL235BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER JL4,JL3.5	543	CVC01JL235BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER JL4，JL3.5	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01JR235BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER JR4,JR3.5	543	CVC01JR235BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER JR4，JR3.5	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01N001NCK	ANGIO CATHETER CORONARY CATHETER 110:150CM	0	CVC01N001NCK	ANGIO CATHETER CORONARY CATHETER 110:150CM	594	依據本標準相關規定，支付點數歸零
CVC01P1451BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER 4:6FR 100~110CM(冠狀動脈用)	543	CVC01P1451BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER 4:6FR 100~110CM(冠狀動脈用)	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01PG155BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER P155,P1G	543	CVC01PG155BQ	ANGIOGRAPHIC CATHETER P155，P1G	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01RH001TM	TERUMO RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 泰爾茂歐帝克血管攝影導管	543	CVC01RH001TM	TERUMO RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 泰爾茂歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01RH002TM	TERUMO RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 泰爾茂歐帝克血管攝影導管	543	CVC01RH002TM	TERUMO RADIFOCUS OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER 泰爾茂歐帝克血管攝影導管	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01RHAL1TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER AMPLATZ LEFT 1:3,5:6FR 100CM	543	CVC01RHAL1TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER AMPLATZ LEFT 1:3，5:6FR 100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01RHAR1TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER AMPLATZ RIGHT 1-3 5:6FR 100CM	543	CVC01RHAR1TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER AMPLATZ RIGHT 1-3 5:6FR 100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01RHJL4TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER JUDKINS LEFT 3.5:5.0MM 4:6FR 100CM	543	CVC01RHJL4TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER JUDKINS LEFT 3.5:5.0MM 4:6FR 100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格

CVC01RHJR4TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER JUDKINS RIGHT 3.5:5.0CM 4:6FR 100CM	543	CVC01RHJR4TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER JUDKINS RIGHT 3.5:5.0CM 4:6FR 100CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CVC01RHSP6TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER STRAIGHT PIGTAIL 4:6FR 110CM	543	CVC01RHSP6TM	OPTITORQUE ANGIOGRAPHIC CATHETER STRAIGHT PIGTAIL 4:6FR 110CM	594	依據本標準相關辦法調整價格
CXE01EPD13JV	"日本來富恩"意皮斯塔單向電極導管(可調式-13極)"JAPAN LIFELINE"STEERABLE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER	16180				本品項新增
CXE0220888JV	"日本來富恩"心腔內除顫導管-20極"JAPAN LIFELINE"BEEAT ATRIAL CARDIOVERSION CATHETER	59020				本品項新增
CXE022F552JV	"日本來富恩"意皮斯塔單向電極導管(2FR/四極)"JAPAN LIFELINE"STEERABLE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER	12284				本品項新增
CXE02556BDJV	"日本來富恩"史奈克雙向電極導管-10極"JAPAN LIFELINE"BI-DIRECTIONAL ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER	14154				本品項新增
CXE0278704ST	"聖猷達"電生理診斷導管-4極(可調式)"SJM"INQUIRY ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	12284				本品項新增

CXE0278710ST	"爾灣"電生理診斷導管-10極(可調 式)"IBI"ELECTRO PHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-10 PIN	14154			本品項新增
CXE02HALXPWE	"百歐森偉伯司特"電極導管-20極環形(三尖 瓣)"BIOSENSE WEBSTER" ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS-HALO XP CATHETERS	44275			本品項新增
CXE04CR7TCWE	"百歐森偉伯斯特"磁場遙控尖端可調彎式診斷/電燒電生理導管-攝氏"BIOSENSE WEBSTER"RMT DIAGNOSTIC/ABLATION DEFLECTABLE TIP CATHETER-CELSIUS RMT	55311			本品項新增
CXE04NR7TCWE	"百歐森偉伯斯特"磁場遙控尖端可調彎式診斷/電燒電生理導管-藍星"BIOSENSE WEBSTER"RMT DIAGNOSTIC/ABLATION DEFLECTABLE TIP CATHETER-NAVISTAR RMT	55311			本品項新增
CXE05F2459ST	"聖猷達"弗雷瑟電燒導 管"SJM"FLEXABILITY ABLATION CATHETER	70200			本品項新增
CXE05F245CST	"聖猷達"弗雷瑟電燒導 管"SJM"FLEXABILITY ABLATION CATHETER	70200			本品項新增

FALSM050966M	"目爾艷"愛芮人工水晶體-環狀晶體(環狀虹膜)"MORCHER" ANIRIDIA IOL-ANIRIDIA RINGS	14784				本品項新增
FALSM678946M	"目爾艷"愛芮人工水晶體-晶體(含虹膜+水晶體)"MORCHER" ANIRIDIA IOL-ANIRIDIA IMPLANTS	40747				本品項新增
FALSNMULT17P	"法西歐"帕德多焦點散光人工水晶體"PHYSIOL" POD FT MULTIFOCAL TORIC INTRAOCULAR LENSES(自付差額品項)	2744				本品項新增
FALSNMULT1A2	REZOOM ACRYLIC MULTIFOCAL IOL多焦點軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	0	FALSNMULT1A2	REZOOM ACRYLIC MULTIFOCAL IOL多焦點軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	2744	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FALSNPRE5T6P	"OPHTEC" PRECIZON TORIC INTRAOCULAR LENS"歐斯提克"精準型散光矯正人工水晶體(散光非球面軟式)(自付差額)	2744				本品項新增
FALSNPRE6M6P	"OPHTEC" PRECIZON MONOFOCAL INTRAOCULAR LENS"歐斯提克"精準型單焦點人工水晶體(非球面軟式)(自付差額)	2744				本品項新增
FALSNSERV17P	"法西歐"帕德多焦點人工水晶體"PHYSIOL" POD F MULTIFOCAL INTRAOCULAR LENSES(自付差額品項)	2744				本品項新增

FALSNSERV1A2	“AMO” TECNIS SYMFONY EXTENDED RANGE OF VISION 1-PIECE IOL"眼力健"添視明新視延單片型人工水晶體(非球面軟式+多焦點)※自付差額品項，超過部分由病患	2744				本品項新增
FALSNSERVTA2	"眼力健"添視明新視延散光矯正單片型人工水晶體(自付差額品項)"AMO" TECNIS SYMFONY EXTENDED RANGE OF VISION TORIC 1-PIECE IOL	2744				本品項新增
FALSNT0RC17P	"法西歐"安克斯單片式人工水晶體"PHYSIOL" ANKORIS ACRYLIC LENSES(自付差額品項)	2744				本品項新增
FALSNT0RC1B9	"博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體"(自付差額品項)BAUSCH & LOMB" ENVISTA HYDROPHOBIC TORIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	2744				本品項新增
FALSNT0RTU1D	"DR.SCHMIDT"SILICONE INTRAOCULAR LENS MICROSIL TORIC"史密舒"散光人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	0	FALSNT0RTU1D	DR.SCHMIDTSILICONE INTRAOCULAR LENS MICROSIL TORIC"史密舒"散光人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	2744	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FALSNTORTY1D	"DR.SCHMIDT"SILICONE INTRAOCULAR LENS MICROSIL TORIC"史密舒"散光人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	0	FALSNTORTY1D	DR.SCHMIDTSILICONE INTRAOCULAR LENS MICROSIL TORIC"史密舒"散光人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	2744	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FALSNWAVE11D	"DR.SCHMIDT"ACRYLIC INTRAOCULAR LENS MICROCRYL"史密舒"單片型軟式人工水晶體體(非球面)，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	0	FALSNWAVE11D	DR.SCHMIDTACRYLIC INTRAOCULAR LENS MICROCRYL"史密舒"單片型軟式人工水晶體體(非球面)，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	2744	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FALSNWAVE17P	"PHYSIOL" MICROPURE 123 PRELOADED ACRYLIC INTRAOCULAR LENS AND SINGLE-USE INJECTOR"法西歐"麥可培爾123預載單片式人工水晶體和拋棄式導引器：非球面軟	2744				本品項新增
FALSNWAVE21D	"DR.SCHMIDT"ACRYLIC INTRAOCULAR LENS MICROCRYL"史密舒"單片型軟式人工水晶體(非球面藍光防護)，按一般功能人工水晶體給付，超過部分由病患自付	0	FALSNWAVE21D	DR.SCHMIDTACRYLIC INTRAOCULAR LENS MICROCRYL"史密舒"單片型軟式人工水晶體(非球面藍光防護)，按一般功能人工水晶體給付，超過部分由病患自付	2744	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FALSNWAVE3HY	"豪雅"植入器預載式單片非球面黃色人工水晶體:非球面軟式+黃色人工水晶體(自付差額品項)"HOYA" VIVINEX ISERT PRELOADED IOL	2744				本品項新增

FALSNWAVEY6C	愛視睫軟式疏水性人工水晶體(可濾藍光):非球面軟式+黃色人工水晶體(自付差額)ASPICIO SOFT HYDROPHOBIC INTRAOCULAR LENS	2744				本品項新增
FAV01C0400R9	"CROMA"EYEFILL S.C. VISCOELASTIC SOLUTION 0.9ML"寇瑪"艾飛人工玻璃體	0	FAV01C0400R9	CROMAEYEFILL S.C. VISCOELASTIC SOLUTION 0.9ML"寇瑪"艾飛人工玻璃體	1605	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FAV02PERFR1Z	"佛朗惜眼"補眼卡液"FCI PRODUCTION"PERFLUOROCARBON FLUIDS	8750				本品項新增
FAV02PERFRA1	"愛爾康"普弗隆液"ALCON"PERFLUORON	8750				本品項新增
FAV03SL1258A	"阿拉美迪''眼用純矽油"ALAMEDICS" PURE SILICONE OIL	5031				本品項新增
FAV03SLRS77A	"阿基米"矽利康油及其配件"ALCHIMIA"SILICONE OIL	5031				本品項新增
FAV03SLS571Z	"佛朗惜眼" 補利服矽油"FCI PRODUCTION" PURIFIED SILICONE OIL	5031				本品項新增
FBA011112NZ1	L.V.C BONE CEMENT	0	FBA011112NZ1	L.V.C BONE CEMENT	1285	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA0400104W2	"瑞德"奧斯特人工骨-5CC"WRIGHT" OSTEOSET PELLETS-5CC	4197				本品項新增
FBA0400106W2	"瑞德"奧斯特人工骨-2CC"WRIGHT" OSTEOSET PELLETS-2CC	3150				本品項新增

FBA0401202XR	"歐斯金"泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 2CC	0	FBA0401202XR	歐斯金泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 2CC	3150	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA0401210XR	"歐斯金"泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 1CC	0	FBA0401210XR	歐斯金泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 1CC	1923	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA0402405XR	"歐斯金"泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 5CC	0	FBA0402405XR	歐斯金泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 5CC	4197	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA0402410XR	"歐斯金"泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 10CC	0	FBA0402410XR	歐斯金泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 10CC	8457	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA0402420XR	"歐斯金"泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 20CC	0	FBA0402420XR	歐斯金泰普人工代用骨"ORTHOGEM"TRI PORE HA SYNTHETIC BONE GRAFT 20CC	12062	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA040C02GWG	"台微醫"康骨益人工骨替代物(2.0CM3)"WILTROM"OSTEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE(2.0CM3)	3150				本品項新增
FBA0480005Z8	ALLOGRAN-R BONE VOID FILLER 5CC *適應症請見備註欄	0	FBA0480005Z8	ALLOGRAN-R BONE VOID FILLER 5CC *適應症請見備註欄	4197	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA04BC02GWG	"台微醫"喜瑞骨人工骨替代物(2.0CM3)"WILTROM"BICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE(2.0CM3)	3150				本品項新增
FBA04CP0156N	肯柏世人工骨填充物-1.5C.C.CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	3150				本品項新增

FBA04CP0306N	肯柏世人工骨填充物-3C.C.CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	3150				本品項新增
FBA04CP0506N	肯柏世人工骨填充物-5C.C.CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	4197				本品項新增
FBA04CP0756N	肯柏世人工骨填充物-7.5C.C.CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	4197				本品項新增
FBA04CP1006N	肯柏世人工骨填充物-10C.C.CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	8457				本品項新增
FBA04CP2006N	肯柏世人工骨填充物-20C.C.CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	12062				本品項新增
FBA04CP3006N	肯柏世人工骨填充物-30C.C.CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	16100				本品項新增
FBA04P6922BZ	SBM BIOSORB BONE SUBSTITUTES 2CC*適應症請見備註欄	0	FBA04P6922BZ	SBM BIOSORB BONE SUBSTITUTES 2CC*適應症請見備註欄	3150	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA04P6944BZ	SBM BIOSORB BONE SUBSTITUTES 5CC*適應症請見備註欄	0	FBA04P6944BZ	SBM BIOSORB BONE SUBSTITUTES 5CC*適應症請見備註欄	4197	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA04P6946BZ	SBM BIOSORB BONE SUBSTITUTES 15CC*適應症請見備註欄(產品型號:P822893229自940701起生效)	0	FBA04P6946BZ	SBM BIOSORB BONE SUBSTITUTES 15CC*適應症請見備註欄(產品型號:P822893229自940701起生效)	10236	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBA070942NH1	X-CHANGE MESH	0	FBA070942NH1	X-CHANGE MESH	5250	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBD00002XNY2	"亞太醫療"股骨壓迫性骨板系統(壓迫性骨板+拉力骨釘+壓迫骨釘)"SYNTEC" DYNAMIC HIP/CONDYLAR SCREW PLATE SYSTEM(DYNAMIC HIP PLATE+DYNAMIC HIP SCREW+CO	0	FBD00002XNY2	"亞太醫療"股骨壓迫性骨板系統(壓迫性骨板+拉力骨釘+壓迫骨釘)"SYNTEC" DYNAMIC HIP/CONDYLAR SCREW PLATE SYSTEM(DYNAMIC HIP PLATE+DYNAMIC HIP SCREW+CO	6796	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBD000135NZ1	VERSA-FX FEMORAL FIXATION SYSTEM	0	FBD000135NZ1	VERSA-FX FEMORAL FIXATION SYSTEM	6796	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBD0011931Z1	VERSA-FX II SUPRACONDYLAR FIXATION SYSTEM 90,95度 (PLATEX1+LAG SCREWX1+COMP SCREWX1)	0	FBD0011931Z1	VERSA-FX II SUPRACONDYLAR FIXATION SYSTEM 90，95度 (PLATEX1+LAG SCREWX1+COMP SCREWX1)	6748	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBD001193NZ1	VERSA-FX II FEMORAL FIXATION SYSTEM 130,135度 (PLATEX1+LAG SCREWX1+COMP SCREWX1)	0	FBD001193NZ1	VERSA-FX II FEMORAL FIXATION SYSTEM 130，135度 (PLATEX1+LAG SCREWX1+COMP SCREWX1)	6796	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBEU181053Z1	"ZIMMER"COONRAD/MORREY TOTAL ELBOW SYSTEM:ULNAR"捷邁"人工肘關節組:尺骨件 ※適應症請見備註欄	0	FBEU181053Z1	ZIMMERCOONRAD/MORREY TOTAL ELBOW SYSTEM:ULNAR"捷邁"人工肘關節組:尺骨件 ※適應症請見備註欄	24514	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHB11700N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:髖臼杯"MICROPORT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:BIPOLAR CUP	7080				本品項新增
FBHB21700N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:髖臼杯內襯"MICROPORT"PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:BIPOLAR INSERT	3071				本品項新增

FBHBA1000N5D	"麥克波特"博飛達雙極式人工髖關節系統"MICROPORT"BIOPOLAR HIP SYSTEM	35195			本品項新增
FBHBAPRFMR5D	"麥克波特"雙極式人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)"MICROPORT"BIPOLAR HIP SYSTEM	45118			本品項新增
FBHBCCERA15D	"麥克波特"陶瓷雙極式人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM	35195			本品項新增
FBHBCCERAZ5D	"麥克波特"陶瓷雙極式人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)(自付差額品項)"MICROPORT"CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM	45118			本品項新增
FBHBCPRTYL5D	"麥克波特"陶瓷雙極式人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)自付差額品項"MICROPORT"CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM	45118			本品項新增
FBHC13671N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:髖臼杯"MICROPORT"PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:CUP	10334			本品項新增
FBHC13672N5D	"麥克波特"尼盈聚髖關節系統:髖臼杯"MICROPORT"LINEAGE INTERSEAL TOTAL HIP SYSTEM:HIP CUP	10334			本品項新增

FBHC1DYNA25D	"麥克波特"戴內斯帝髖臼杯系統:髖臼杯"MICROPORT"DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:CUP	10334				本品項新增
FBHC1PRTYL5D	"麥克波特"人工髖臼杯系統:髖臼杯42-68MM "MICROPORT"PROCOTYL L AND O ACETABULAR CUP SYSTEM:CUP	10334				本品項新增
FBHH11262NS2	"BG" EXETER TOTAL HIP SYSTEM: HA FEMORAL HEAD "必吉"愛克斯特人工髖關節: 人工股骨頭(原健保碼為FBHH11260NS2)※適應症請見備註欄	0	FBHH11262NS2	BG EXETER TOTAL HIP SYSTEM: HA FEMORAL HEAD "必吉"愛克斯特人工髖關節: 人工股骨頭(原健保碼為FBHH11260NS2)※適應症請見備註欄	4352	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHH13611N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:股骨頭"MICROPORT"PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:FEMORAL HEAD	4352				本品項新增
FBHHCCERA15D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:陶瓷股骨頭(自付差額品項)"MICROPORT"PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4352				本品項新增
FBHHCCERA25D	"麥克波特"戴內斯帝髖臼杯系統:陶瓷股骨頭(自付差額品項)"MICROPORT"DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4352				本品項新增

FBHHCCERA35D	"麥克波特"戴內斯帝髖臼杯系統:陶瓷股骨頭(自付差額品項)"MICROPORT"DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4352			本品項新增
FBHHCCERAP5D	"麥克波特"人工髖臼杯系統:陶瓷股骨頭(自付差額)28;32;36;40MM "MICROPORT"PROCOTYL L AND O ACETABULAR CUP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4352			本品項新增
FBHHMBFH015D	"麥克波特"康適服人工髖關節系統:金屬股骨頭(自付差額品項)"MICROPORT"CONSERVE HIP SYSTEM:METAL FEMORAL HEAD	4352			本品項新增
FBHHMBFH025D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:金屬股骨頭(自付差額品項)"MICROPORT"PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:METAL FEMORAL HEAD	4352			本品項新增
FBHL13820N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:髖臼內襯"MICROPORT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4018			本品項新增
FBHL13830N5D	"麥克波特"尼盈聚髖關節系統:髖臼杯內襯"MICROPORT" LINEAGE INTERSEAL HIP SYSTEMS:A-CLASS ACETABULAR LINER	4018			本品項新增

FBHL1DYNA15D	"麥克波特"戴內斯帝髖臼杯系統:高耐磨襯墊"MICROPORT" DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:POLY LINER	4018			本品項新增
FBHL1PRTYL5D	"麥克波特"人工髖臼杯系統:髖臼襯墊28;32;36MM "MICROPORT"PROCOTYL L AND O ACETABULAR CUP SYSTEM:INSERT	4018			本品項新增
FBHLCCERA15D	"麥克波特"尼盈聚髖關節系統:陶瓷髖臼內襯(自付差額品項)"MICROPORT"LINEAGE INTERSEAL HIP SYSTEM:CERAMIC INSERT	4018			本品項新增
FBHLCCERA2AE	"雅氏"人工髖關節:陶瓷髖臼杯內襯※自付差額品項(符合傳統髖關節髖臼杯內襯給付規定者使用)"AESCULAP"BICONTACT HIP ENDOPROSTHESIS SYSTEM:CERAMIC INSERT	4018			本品項新增
FBHLCCERAP5D	"麥克波特"人工髖臼杯系統:陶瓷髖臼襯墊(自付差額)28;32;36;40MM "MICROPORT"PROCOTYL L AND O ACETABULAR CUP SYSTEM:CERAMIC INSERT	4018			本品項新增
FBHLMDYNA15D	"麥克波特"戴內斯帝髖臼杯系統:金屬髖臼內杯(自付差額品項)"MICROPORT"DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:METAL LINER	4018			本品項新增

FBHMMLDH02Z1	MMC CUP NON-HA VERSION (LDH TOTAL HIP SYSTEM)※符合使用MOORE規定者，如使用LDH人工髖關節組，按MOORE給付，超過部分由病患自付	0	FBHMMLDH02Z1	MMC CUP NON-HA VERSION (LDH TOTAL HIP SYSTEM)※符合使用MOORE規定者，如使用LDH人工髖關節組，按MOORE給付，超過部分由病患自付	7733	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHMMMETA2Z1	"ZIMMER" METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM ※符合使用MOORE規定者，如使用METAL ON METAL人工髖關節組，按MOORE給付，超過部分由病患自付	0	FBHMMMETA2Z1	ZIMMER METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM ※符合使用MOORE規定者，如使用METAL ON METAL人工髖關節組，按MOORE給付，超過部分由病患自付	7733	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHPA1000N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統"MICROPORT"PERFECTA Total Hip System	39396				本品項新增
FBHPAPRFMR5D	"麥克波特"全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)"MICROPORT" TOTAL HIP SYSTEM	49319				本品項新增
FBHPAPRTYL5D	"麥克波特"全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)"MICROPORT"TOTAL HIP SYSTEM	49319				本品項新增
FBHPCCERA15D	"麥克波特"陶瓷全人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	39396				本品項新增
FBHPCCERA45D	"麥克波特"陶瓷全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)(自付差額品項)"MICROPORT"CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	49319				本品項新增

FBHPCCERA65D	"麥克波特"戴內斯帝陶瓷全人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"DYNASTY CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	39396		本品項新增
FBHPCCERA75D	"麥克波特"戴內斯帝陶瓷全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)(自付差額品項)"MICROPORT"DYNASTY CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	49319		本品項新增
FBHPCCERA85D	"麥克波特"尼盈聚陶瓷全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)自付差額品項"MICROPORT"LINEAGE CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	49319		本品項新增
FBHPCCERA95D	"麥克波特"陶瓷全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)自付差額品項"MICROPORT"CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	49319		本品項新增
FBHPCCERAP5D	"麥克波特"人工髖臼杯系統:陶瓷全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)(自付差額品項)"MICROPORT"PROCOTYL L AND O ACETABULAR CUP SYSTEM:CERAMIC TOTAL HIP	49319		本品項新增
FBHPMLDH015D	"麥克波特"大股骨頭人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM	39396		本品項新增

FBHPMLDH01Z1	LARGE DIAMETER HEAD (LDH))TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用LDH人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	0	FBHPMLDH01Z1	LARGE DIAMETER HEAD (LDH))TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用LDH人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	39396	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHPMLDH025D	"麥克波特"大股骨頭人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM	39396				本品項新增
FBHPMLDH02Z1	MMC CUP NON-HA VERSION (LDH TOTAL HIP SYSTEM)※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用LDH人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	0	FBHPMLDH02Z1	MMC CUP NON-HA VERSION (LDH TOTAL HIP SYSTEM)※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用LDH人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	39396	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHPMLDH035D	"麥克波特"巨頭全人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM	49319				本品項新增
FBHPMLDH045D	"麥克波特"巨頭全人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM	49319				本品項新增
FBHPMMETA1Z1	METASUL METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用金屬人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	0	FBHPMMETA1Z1	METASUL METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用金屬人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	39396	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBHPMMETA35D	"麥克波特"金屬對金屬全人工髖關節系統(自付差額品項)"MICROPORT"TOTAL HIP SYSTEM (METAL ON METAL)	39396				本品項新增
FBHPMMETA3Z1	"ZIMMER" METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM ※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用金屬人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	0	FBHPMMETA3Z1	ZIMMER METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM ※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用金屬人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	39396	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHPMMETA45D	"麥克波特"金屬對金屬全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)(自付差額品項)"MICROPORT"METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM	49319				本品項新增
FBHPMMETA4Z1	"ZIMMER"M/L TAPER HIP PROSTHESIS W/KINECTIV TECHNOLOGY"捷邁"康內特人工髖關節組(金屬對金屬,組合式股骨柄,部分給付項目)※適應症請見備註欄	0	FBHPMMETA4Z1	ZIMMERM/L TAPER HIP PROSTHESIS W/KINECTIV TECHNOLOGY"捷邁"康內特人工髖關節組(金屬對金屬，組合式股骨柄，部分給付項目)※適應症請見備註欄	49319	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHRA1000TZ1	REVISION TOTAL HIP SYSTEM ※適應症請見備註欄	0	FBHRA1000TZ1	REVISION TOTAL HIP SYSTEM ※適應症請見備註欄	52796	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHRA2000N5D	"麥克波特"博飛達重建型全人工髖關節系統"MICROPORT" PERFECTA REVISION TOTAL HIP SYSTEM	70099				本品項新增
FBHRA4000TZ1	ZMR REVISION HIP SYSTEM(BODY+STEM+HEAD+CUP+INSERT)※適應症請見備註欄	0	FBHRA4000TZ1	ZMR REVISION HIP SYSTEM(BODY+STEM+HEAD+CUP+INSERT)※適應症請見備註欄	70099	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBHRAPRTYL5D	"麥克波特"重建型人工髖關節系統(搭配組合式股骨 柄)"MICROPORT"REVISION TOTAL HIP SYSTEM	70099		本品項新增
FBHRCCERA25D	"麥克波特"陶瓷重建型人工髖關節系統(自付差額品 項)"MICROPORT"CERAMIC REVISION HIP SYSTEM	70099		本品項新增
FBHRCCERA45D	"麥克波特"戴內斯帝重建型陶瓷全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)(自付差額品 項)"MICROPORT"DYNASTY REVISION CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	70099		本品項新增
FBHRCCERAP5D	"麥克波特"重建型陶瓷人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)自付差額品 項"MICROPORT"CERAMIC REVISION HIP SYSTEM	70099		本品項新增
FBHS13708N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:股骨 柄"MICROPORT"PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:FEMORAL STEM	20692		本品項新增
FBHS1PRFMR5D	"麥克波特"博菲莫人工髖關節系統:組合式股骨 柄"MICROPORT" PROFEMUR HIP SYSTEM:MODULAR STEM	30615		本品項新增

FBHS32000N5D	"麥克波特"博飛達人工髖關節系統:組合式股骨柄"MICROPORT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:REVISION STEM	56371				本品項新增
FBHS39980NZ1	ZMR REVISION HIP STEM※適應症請見備註欄	0	FBHS39980NZ1	ZMR REVISION HIP STEM※適應症請見備註欄	13096	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBHS39990NZ1	ZMR REVISION HIP STEM BODY※適應症請見備註欄	0	FBHS39990NZ1	ZMR REVISION HIP STEM BODY※適應症請見備註欄	38299	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBKF11880N5D	"麥克波特"人工膝關節系統:股骨植入物"MICROPORT"KNEE SYSTEM:FEMORAL IMPLANT	18197				本品項新增
FBKF11890N5D	"麥克波特"艾德凡斯人工膝關節系統:股骨植入物"MICROPORT"ADVANCE TOTAL KNEE SYSTEM:FEMORAL IMPLANT	18197				本品項新增
FBKF12000N5D	"麥克波特"人工膝關節系統:PSL股骨植入物"MICROPORT"KNEE SYSTEM:PSL FEMORAL IMPLANT	18197				本品項新增
FBKF1CR126DP	"帝富"愛強全人工膝關節系統-股骨組件"DEPUY"ATTUNE KNEE SYSTEM-FEMORAL COMPONENT CRUCIATE RETAINING(CR)CEMENTED	18197				本品項新增

FBKF1PS126DP	"帝富"愛強全人工膝關節系統-股骨組件"DEPUY"ATTUNE KNEE SYSTEM-FEMORAL COMPONENT POSTERIOR STABILIZED(PS)CEMENTED	18197				本品項新增
FBKF2179NNDP	LCS REVISION FEMORAL COMPONENT※適應症請見備註欄	0	FBKF2179NNDP	LCS REVISION FEMORAL COMPONENT※適應症請見備註欄	18197	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBKL11770N5D	"麥克波特"全人工膝關節系統:脛骨襯墊"MICROPORT"KNEE SYSTEM:TIBIAL INSERT	5348				本品項新增
FBKL12000N5D	"麥克波特"人工膝關節系統:PSL脛骨襯墊"MICROPORT"KNEE SYSTEM:PSL TIBIAL INSERT	5348				本品項新增
FBKL13000N5D	"麥克波特"艾德凡斯人工膝關節系統:脛骨襯墊"MICROPORT"ADVANCE TOTAL KNEE SYSTEM:TIBIAL INSERT	13109				本品項新增
FBKL21658N5D	"麥克波特"重建型人工膝關節系統:脛骨襯墊"MICROPORT"REVISION TOTAL KNEE SYSTEM:TIBIAL INSERT	25015				本品項新增
FBKP11670N5D	"麥克波特"人工膝關節系統:髕骨"MICROPORT"TOTAL KNEE SYSTEM:PATELLA	5961				本品項新增
FBKPA1000N5D	"麥克波特"人工膝關節系統"MICROPORT"TOTAL KNEE SYSTEM	43537				本品項新增

FBKPA2000N5D	"麥克波特"PSL人工膝關節系統"MICROPORT"PSL TOTAL KNEE SYSTEM	43537				本品項新增
FBKPA3000N5D	"麥克波特"艾德凡斯人工膝關節系統(高彎曲度)"MICROPORT" ADVANCE TOTAL KNEE SYSTEM (DOUBLE HIGH)	51297				本品項新增
FBKT11885N5D	"麥克波特"人工膝關節系統:脛骨基座"MICROPORT"TOTAL KNEE SYSTEM:TIBIAL BASE AND STEM	14031				本品項新增
FBKT1FB110DP	"帝富"愛強全人工膝關節系統-脛骨底座"DEPUY"ATTUNE KNEE SYSTEM-TIBIA BASE-FIXED BEARING CEMENTED	14031				本品項新增
FBKT1RP110DP	"帝富"愛強全人工膝關節系統-脛骨底座"DEPUY"ATTUNE KNEE SYSTEM-TIBIA BASE-ROTATING PLATFORM CEMENTED	14031				本品項新增
FBKT2179NNDP	LCS REVISION ROTATING TIBIAL PLATEAU ※適應症請見備註欄	0	FBKT2179NNDP	LCS REVISION ROTATING TIBIAL PLATEAU ※適應症請見備註欄	14031	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBN04102XNU0	HUMERAL LOCKING SCREW※適應症請見備註欄	874	FBN04102XNU0	HUMERAL LOCKING SCREW※適應症請見備註欄	899	依據本標準相關辦法調整價格
FBN0412223SN	R-T PROXIMAL SCREW ※適應症請見備註欄	874	FBN0412223SN	R-T PROXIMAL SCREW ※適應症請見備註欄	899	依據本標準相關辦法調整價格
FBN0412226SN	FEMORAL LOCKING SCREW ※適應症請見備註欄	874	FBN0412226SN	FEMORAL LOCKING SCREW ※適應症請見備註欄	899	依據本標準相關辦法調整價格

FBN04303XNU0	FEMORAL&TIBIAL LOCKING SCREW W/SET SCREW※適應症請見備註欄	874	FBN04303XNU0	FEMORAL&TIBIAL LOCKING SCREW W/SET SCREW※適應症請見備註欄	899	依據本標準相關辦法調整價格
FBN04403SSY2	STAINLESS INTERLOCKING SCREW 骨髓內固定螺絲 ※適應症請見備註欄	874	FBN04403SSY2	STAINLESS INTERLOCKING SCREW 骨髓內固定螺絲 ※適應症請見備註欄	899	依據本標準相關辦法調整價格
FBN04520XNU0	NAIL LOCKING SCREW※適應症請見備註欄	874	FBN04520XNU0	NAIL LOCKING SCREW※適應症請見備註欄	899	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05003XNY2	FEMORAL NAIL 10:17,18,19,300:480,400:180※適應症請見備註欄	7671	FBN05003XNY2	FEMORAL NAIL 10:17，18，19，300:480，400:180※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05004XNY2	TIBIAL NAIL 9:13 255:420(產品型號251280:420,252280:420,253280:420)※適應症請見備註欄	7671	FBN05004XNY2	TIBIAL NAIL 9:13 255:420(產品型號251280:420，252280:420，253280:420)※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN0512202R1	FEMORAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7671	FBN0512202R1	FEMORAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN0512202SN	FEMORAL NAIL SYSTEM(含NAIL+SCREW)※適應症請見備註欄	7671	FBN0512202SN	FEMORAL NAIL SYSTEM(含NAIL+SCREW)※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN0512217R1	TIBIAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7671	FBN0512217R1	TIBIAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN0512217SN	TIBIAL NAIL SYSTEM(含NAIL+SCREW)※適應症請見備註欄	7671	FBN0512217SN	TIBIAL NAIL SYSTEM(含NAIL+SCREW)※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN051722NS9	S2 NAIL SYSTEM：TIBIAL(NX1+SX3)※適應症請見備註欄	7671	FBN051722NS9	S2 NAIL SYSTEM：TIBIAL(NX1+SX3)※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN051732NS9	S2 NAIL SYSTEM：FEMORAL(NX1+SX3)※適應症請見備註欄	7671	FBN051732NS9	S2 NAIL SYSTEM：FEMORAL(NX1+SX3)※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05251XNS1	TIBIAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7671	FBN05251XNS1	TIBIAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格

FBN05274XNS1	FEMORAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7671	FBN05274XNS1	FEMORAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05301XNU0	HUMERAL NAIL SYSTEM(NAILX1+SCREWX3)※適應症請見備註欄	7671	FBN05301XNU0	HUMERAL NAIL SYSTEM(NAILX1+SCREWX3)※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05403FSY2	STAINLESS FEMUR INTERLOCKING NAIL(NAILX1+SCREWX3)股骨髓內釘組※適應症請見備註欄	7671	FBN05403FSY2	STAINLESS FEMUR INTERLOCKING NAIL(NAILX1+SCREWX3)股骨髓內釘組※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05403HSY2	STAINLESS HUMERAL INTERLOCKING NAIL(NAILX1+SCREWX3)肱骨髓內釘組※適應症請見備註欄	7671	FBN05403HSY2	STAINLESS HUMERAL INTERLOCKING NAIL(NAILX1+SCREWX3)肱骨髓內釘組※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05403S1Y2	"亞太醫療"金寶骨髓內釘系統-股骨髓內釘組"SYNTEC"KING BO HUMERAL INTERLOCKING NAILS SYSTEM-FEMORAL(NAILX1+SCREWX3)	7671	FBN05403S1Y2	亞太醫療金寶骨髓內釘系統-股骨髓內釘組"SYNTEC"KING BO HUMERAL INTERLOCKING NAILS SYSTEM-FEMORAL(NAILX1+SCREWX3)	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05403S2Y2	"亞太醫療"金寶骨髓內釘系統-脛骨髓內釘組"SYNTEC"KING BO HUMERAL INTERLOCKING NAILS SYSTEM-TIBIA(NAILX1+SCREWX3)	7671	FBN05403S2Y2	亞太醫療金寶骨髓內釘系統-脛骨髓內釘組"SYNTEC"KING BO HUMERAL INTERLOCKING NAILS SYSTEM-TIBIA(NAILX1+SCREWX3)	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05403TSY2	STAINLESS TIBIA INTERLOCKING NAIL(NAILX1+SCREWX3)脛骨髓內釘組※適應症請見備註欄	7671	FBN05403TSY2	STAINLESS TIBIA INTERLOCKING NAIL(NAILX1+SCREWX3)脛骨髓內釘組※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05601XNU0	FEMORAL&TIBIAL NAIL SYSTEM(NX1+SX3)(或SCREW型號5201-1085:1105)※適應症請見備註欄	7671	FBN05601XNU0	FEMORAL&TIBIAL NAIL SYSTEM(NX1+SX3)(或SCREW型號5201-1085:1105)※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格

FBN05KA36NAE	"雅氏"塔拱內固定骨釘系統/股骨髓內釘系統(髓內釘*1+螺釘*3*+閉鎖螺釘*1)"AESULAP"TARGON INTERLOCKING NAIL SYSTEM/FEMUR NAIL SYSTEM	7671	FBN05KA36NAE	FEMORAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN05KC35NAE	"雅氏"塔拱內固定骨釘系統/脛骨髓內釘系統(髓內釘*1+螺釘*3+閉鎖螺釘*1)"AESULAP"TARGON INTERLOCKING NAIL SYSTEM/TIBIAL NAIL SYSTEM	7671	FBN05KC35NAE	TIBIAL NAIL SYSTEM※適應症請見備註欄	7890	依據本標準相關辦法調整價格
FBN070301YM1	INTRAMEDULLARY NAIL(KUNTSCHER NAIL)骨髓內釘	1118	FBN070301YM1	INTRAMEDULLARY NAIL(KUNTSCHER NAIL)骨髓內釘	1534	依據本標準相關辦法調整價格
FBN07KA12NAE	KIRSCHNER I.M. PIN FEMUR	1118	FBN07KA12NAE	KIRSCHNER I.M. PIN FEMUR	1534	依據本標準相關辦法調整價格
FBN07KC11NAE	KIRSCHNER I.M.PIN HUMERUS/TIBIAL	1118	FBN07KC11NAE	KIRSCHNER I.M.PIN HUMERUS/TIBIAL	1534	依據本標準相關辦法調整價格
FBN080481YM1	INTRAMEDULLARY TIBIA (KUNTSCHER)下腿用骨髓內釘	1118	FBN080481YM1	INTRAMEDULLARY TIBIA (KUNTSCHER)下腿用骨髓內釘	1534	依據本標準相關辦法調整價格
FBN084041NZ1	KUNTSCHER NAIL 14:15MM	1118	FBN084041NZ1	KUNTSCHER NAIL 14:15MM	1534	依據本標準相關辦法調整價格
FBNG13120NS9	GAMMMA3 TI SYSTEM 鈦合金股骨固定系統 (NX1+SX3)	19036	FBNG13120NS9	GAMMMA3 TI SYSTEM 鈦合金股骨固定系統 (NX1+SX3)	19440	依據本標準相關辦法調整價格
FBP01408XNY2	TITANIUM ONE-THIRD TUBULAR PLATE 3.5MM 2:12HOLE	423	FBP01408XNY2	TITANIUM ONE-THIRD TUBULAR PLATE 3.5MM 2:12HOLE	441	依據本標準相關辦法調整價格
FBP02010XNY2	4.5 BROAD DYNAMIC COMPRESSION PLATE 6:18HOLE	1656	FBP02010XNY2	4.5 BROAD DYNAMIC COMPRESSION PLATE 6:18HOLE	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP02015XNY2	2.0,2.7,3.5 DYNAMIC COMPRESSION PLATE 2:12HOLE(產品型號243540:580)	1656	FBP02015XNY2	2.0，2.7，3.5 DYNAMIC COMPRESSION PLATE 2:12HOLE(產品型號243540:580)	1782	依據本標準相關辦法調整價格

FBP021412NSN	4.5MM BROAD PLATE 6:18HOLE	1656	FBP021412NSN	4.5MM BROAD PLATE 6:18HOLE	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0222600V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物(寬動力加壓骨板 4.5MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(BROAD DYNAMIC COMPRESSION PLATE4.5MM)	1656	FBP0222600V2	鐿鈦骨釘骨板植入物(寬動力加壓骨板 4.5MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(BROAD DYNAMIC COMPRESSION PLATE4.5MM)	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP022265NS1	LC-DCP 4.5 BROAD PLATE 6:18HOLE	1656	FBP022265NS1	LC-DCP 4.5 BROAD PLATE 6:18HOLE	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP02226NNS1	BROAD DYNAMIC COMPRESSION PLATE DCP 6:18 HOLE 103:295MM	1656	FBP02226NNS1	BROAD DYNAMIC COMPRESSION PLATE DCP 6:18 HOLE 103:295MM	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0224800V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物/動力加壓骨板 2.0/2.7"INTAI" BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT/DYNAMIC COMPRESSION PLATE	1173				本品項新增
FBP023002NS9	SMALL COMPRESSION BONE PLATE ACP 2:30HOLE	1656	FBP023002NS9	SMALL COMPRESSION BONE PLATE ACP 2:30HOLE	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP023215NS9	WIDE BONE PLATE ACP 4:30HOLE	1656	FBP023215NS9	WIDE BONE PLATE ACP 4:30HOLE	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP02415XNY2	TITANIUM DYNAMIC COMPRESSION PLATE 2.0MM:3.5MM 2:12HOLE	730	FBP02415XNY2	TITANIUM DYNAMIC COMPRESSION PLATE 2.0MM:3.5MM 2:12HOLE	761	依據本標準相關辦法調整價格
FBP02426NN2W	"MICROWARE"BONE PLATE:DYNAMIC COMPRESSION PLATE 4.5MM, BROAD,6:22 HOLE"全微"骨板:寬動態加壓骨板	1656	FBP02426NN2W	MICROWAREBONE PLATE:DYNAMIC COMPRESSION PLATE 4.5MM，BROAD，6:22 HOLE"全微"骨板:寬動態加壓骨板	1782	依據本標準相關辦法調整價格

FBP02456165H	"鴻君"骨板骨釘系統/動態加壓-寬型骨板（搭配4.5MM螺釘)"HC"BONE PLATES AND SCREWS/AUTO COMPRESSION PLATE-WIDE PLATE (6:16HOLE)	1656	FBP02456165H	鴻君骨板骨釘系統/動態加壓-寬型骨板（搭配4.5MM螺釘)"HC"BONE PLATES AND SCREWS/AUTO COMPRESSION PLATE-WIDE PLATE (6:16HOLE)	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0249451Z1	4.5MM BVROAD COMPRESSION PLATE 5:26HOLE	1656	FBP0249451Z1	4.5MM BVROAD COMPRESSION PLATE 5:26HOLE	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP02LM42NAE	BROAD BONE PLATE 4.5 MM	1656	FBP02LM42NAE	BROAD BONE PLATE 4.5 MM	1782	依據本標準相關辦法調整價格
FBP03018XNY2	4.5 SPOON PLATE 5:6HOLE	1714	FBP03018XNY2	4.5 SPOON PLATE 5:6HOLE	1762	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0311795Z1	"西美"骨板及骨釘 "ZIMMER"PLATES AND SCREWS/RECONSTRUCTION PLATE	3487				本品項新增
FBP031415NSN	SPOON PLATE 5:6HOLE	1714	FBP031415NSN	SPOON PLATE 5:6HOLE	1762	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0324001V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物(匙型骨板4.5MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(SPOON PLATE 4.5MM)	1714	FBP0324001V2	鐿鈦骨釘骨板植入物(匙型骨板4.5MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(SPOON PLATE 4.5MM)	1762	依據本標準相關辦法調整價格
FBP032400NS1	SPOON PLATE 5:6:12 HOLE 100:120MM	1714	FBP032400NS1	SPOON PLATE 5:6:12 HOLE 100:120MM	1762	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0324101Y2	"亞太醫療"小型骨板/跟骨骨板 "SYNTEC" SMALL PLATE/CALCANEAL PLATE3.5	3104				本品項新增
FBP0324102Y2	"亞太醫療"人工骨板/側邊脛骨支持骨板4.5(左右邊) "SYNTEC" BONE PLATE/LATERAL TIBIAL HEAD HUTTRESS PLATE 5:13HOLES(LEFT/RIGHT)	3157				本品項新增
FBP03422XNY2	TITANIUM SMALL T-PLATE 3.5MM,4.0MM	500	FBP03422XNY2	TITANIUM SMALL T-PLATE 3.5MM，4.0MM	710	依據本標準相關辦法調整價格

FBP03428XNY2	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 3.5MM 5:22HOLE	2601	FBP03428XNY2	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 3.5MM 5:22HOLE	3463	依據本標準相關辦法調整價格
FBP034400N2W	"MICROWARE"BONE PLATE:SPOON PLATE 4.5MM, 5:6 HOLE"全微"匙型骨板	1714	FBP034400N2W	MICROWAREBONE PLATE:SPOON PLATE 4.5MM，5:6 HOLE"全微"匙型骨板	1762	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0349456Z1	4.5MM SPOON PLATE 5:6HOLE	1714	FBP0349456Z1	4.5MM SPOON PLATE 5:6HOLE	1762	依據本標準相關辦法調整價格
FBP03LM95NAE	SPOON PLATE 4.5MM 5,6 HOLE	1714	FBP03LM95NAE	SPOON PLATE 4.5MM 5，6 HOLE	1762	依據本標準相關辦法調整價格
FBP042351NS1	HIP DCP PLATE CHILD	2130	FBP042351NS1	HIP DCP PLATE CHILD	2315	依據本標準相關辦法調整價格
FBP042356NS1	TEENAGER HIP PLATE	2130	FBP042356NS1	TEENAGER HIP PLATE	2315	依據本標準相關辦法調整價格
FBP04236XNS1	BABY HIP PLATE	2130	FBP04236XNS1	BABY HIP PLATE	2315	依據本標準相關辦法調整價格
FBP04238NNS1	ANGLED BLADE PLATE 130度 4:12 HOLE 50:110MM	1464	FBP04238NNS1	ANGLED BLADE PLATE 130度 4:12 HOLE 50:110MM	2927	依據本標準相關辦法調整價格
FBP042392NS1	HIP PLATE 90:130度	1464	FBP042392NS1	HIP PLATE 90:130度	2927	依據本標準相關辦法調整價格
FBP04282XNS1	CONDYLAR PLATE	1464	FBP04282XNS1	CONDYLAR PLATE	2927	依據本標準相關辦法調整價格
FBP04283XNS1	ANGLED BLADE PLATE 130度 4:9HOLE	1464	FBP04283XNS1	ANGLED BLADE PLATE 130度 4:9HOLE	2927	依據本標準相關辦法調整價格
FBP0473401Y2	"亞太醫療"股骨壓迫性骨板系統/兒童用斜刃型骨板80度-100度 "SYNTEC"DYNAMIC HIP/CONDYLAR SCREW PLATE SYSTEM/ANGLED BLADE PLATE 80°-100° FOR INTERTR	2130				本品項新增
FBP0473402Y2	"亞太醫療"股骨壓迫性骨板系統/瘦小成人用斜刃型骨板90度 (4.5MM)"SYNTEC" DYNAMIC HIP/CONDYLAR SCREW PLATE SYSTEM/ANGLED BLADE PLATE 90° (4.5MM) FOR IN	2130				本品項新增

FBP0473403Y2	"亞太醫療"股骨壓迫性骨板系統/成人用斜刃型骨板90度-130度"SYNTEC" DYNAMIC HIP/CONDYLAR SCREW PLATE SYSTEM —ANGLED BLADE PLATE 90°:130° FOR INTER	1464				本品項新增
FBP0473404Y2	"亞太醫療"股骨壓迫性骨板系統/瘦小成人與青少年用髁骨板95度"SYNTEC" DYNAMIC HIP/CONDYLAR SCREW PLATE SYSTEM — CONDYLAR PLATE 95° FOR SMALL ADULTS	1464				本品項新增
FBP0473405Y2	"亞太醫療"股骨壓迫性骨板系統/成人與青少年用斜刃骨板130度"SYNTEC" DYNAMIC HIP/CONDYLAR SCREW PLATE SYSTEM —ANGLED BLADE PLATES130°FOR ADULTS AND	1464				本品項新增
FBP04K021NAE	ANGLED PLATE 90:130度 4.5MM	1464	FBP04K021NAE	ANGLED PLATE 90:130度 4.5MM	2927	依據本標準相關辦法調整價格
FBPN12915NY2	STEINMANN PINS(THREADED)2.0MM:4.8MM *9"(230MM)	268	FBPN12915NY2	STEINMANN PINS(THREADED)2.0MM:4.8MM *9"(230MM)	279	依據本標準相關辦法調整價格
FBPN12936NS1	STEINMANN PIN WITH THREAD	268	FBPN12936NS1	STEINMANN PIN WITH THREAD	279	依據本標準相關辦法調整價格
FBPN1KX30NAE	STEINMANN PIN WITH THREAD	268	FBPN1KX30NAE	STEINMANN PIN WITH THREAD	279	依據本標準相關辦法調整價格
FBPN229368V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物/史氏骨針"INTAI" BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT/K-PIN	184				本品項新增

FBPS1000XN5F	"達特富"體外組裝下肢義肢(未滅菌)/健保給付部分足義肢"DR. FOOT" EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/PARTIAL FOOT PROSTHESIS	19000				本品項新增
FBPS1000XNX0	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部分足義肢※適應症請見備註欄.	0	FBPS1000XNX0	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部分足義肢※適應症請見備註欄.	19000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1001XN5F	"達特富"體外組裝下肢義肢(未滅菌)/健保給付珊姆式小腿義肢(踝關節離斷)"DR. FOOT" EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/"SYME" SPROST	24000				本品項新增
FBPS1001XNX0	SYME"S PROSTHESIS 健保給付珊姆式小腿義肢(踝關節離斷)※適應症請見備註欄.	0	FBPS1001XNX0	SYME"S PROSTHESIS 健保給付珊姆式小腿義肢(踝關節離斷)※適應症請見備註欄.	24000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1002XN5F	"達特富"體外組裝下肢義肢(未滅菌)/ 健保給付膝關節離斷義肢"DR. FOOT" EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/K/D PROSTHESIS	48000				本品項新增
FBPS1002XNX0	K/D PROSTHESIS 健保給付膝關節離斷義肢※適應症請見備註欄.	0	FBPS1002XNX0	K/D PROSTHESIS 健保給付膝關節離斷義肢※適應症請見備註欄.	48000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1003XNX0	A/K PROSTHESIS 健保給付膝上義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1003XNX0	A/K PROSTHESIS 健保給付膝上義肢 ※適應症請見備註欄.	48000	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBPS1004XNX0	B/K PROSTHESIS 健保給付膝下義肢※適應症請見備註欄.	0	FBPS1004XNX0	B/K PROSTHESIS 健保給付膝下義肢※適應症請見備註欄.	34000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1005XNX0	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付髖關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1005XNX0	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付髖關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄.	68000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1006XNX0	W/D PROSTHESIS 健保給付腕關節離斷義肢※適應症請見備註欄.	0	FBPS1006XNX0	W/D PROSTHESIS 健保給付腕關節離斷義肢※適應症請見備註欄.	42000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1007XNX0	E/D PROSTHESIS 健保給付肘關節離斷義肢※適應症請見備註欄.	0	FBPS1007XNX0	E/D PROSTHESIS 健保給付肘關節離斷義肢※適應症請見備註欄.	62000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1008XNX0	A/E PROSTHESIS 健保給付肘上義肢※適應症請見備註欄.	0	FBPS1008XNX0	A/E PROSTHESIS 健保給付肘上義肢※適應症請見備註欄.	65000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1009XNX0	B/E PROSTHESIS 健保給付肘下義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1009XNX0	B/E PROSTHESIS 健保給付肘下義肢 ※適應症請見備註欄.	42000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1010XNX0	S/D PROSTHESIS 健保給付肩關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1010XNX0	S/D PROSTHESIS 健保給付肩關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄.	65000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1011XNX0	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩胛截除義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1011XNX0	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩胛截除義肢 ※適應症請見備註欄.	65000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1012XNX0	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘上美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1012XNX0	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘上美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	23000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1013XNX0	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘下美觀義肢※適應症請見備註欄.	0	FBPS1013XNX0	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘下美觀義肢※適應症請見備註欄.	14000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1014XNX0	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1014XNX0	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS1015XNX0	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1015XNX0	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	7300	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBPS1016XNX0	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	0	FBPS1016XNX0	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2000XNX0	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 部分給付部分足義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之部分足義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2000XNX0	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 部分給付部分足義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之部分足義肢給付，超過部分由病患自付.	19000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2001XNX0	SYME"S PROSTHESIS 部分給付珊姆式小腿義肢(踝關節離斷)※適應症請見備註欄，按健保給付之珊姆式小腿義肢(踝關節離斷)給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2001XNX0	SYME"S PROSTHESIS 部分給付珊姆式小腿義肢(踝關節離斷)※適應症請見備註欄，按健保給付之珊姆式小腿義肢(踝關節離斷)給付，超過部分由病患自付.	24000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2002XNX0	K/D PROSTHESIS 部分給付膝關節離斷義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之膝關節離斷義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2002XNX0	K/D PROSTHESIS 部分給付膝關節離斷義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之膝關節離斷義肢給付，超過部分由病患自付.	48000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2003XNX0	A/K PROSTHESIS 部分給付膝上義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付膝上義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2003XNX0	A/K PROSTHESIS 部分給付膝上義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付膝上義肢給付，超過部分由病患自付.	48000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2004XNX0	B/K PROSTHESIS 部分給付膝下義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之膝下義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2004XNX0	B/K PROSTHESIS 部分給付膝下義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之膝下義肢給付，超過部分由病患自付.	34000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2005XNX0	H/D&H/P PROSTHESIS 部分給付髖關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之髖關節離斷義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2005XNX0	H/D&H/P PROSTHESIS 部分給付髖關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之髖關節離斷義肢給付，超過部分由病患自付.	68000	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBPS2006XNX0	W/D PROSTHESIS 部分給付腕關節離斷義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之腕關節離斷義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2006XNX0	W/D PROSTHESIS 部分給付腕關節離斷義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之腕關節離斷義肢給付，超過部分由病患自付.	42000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2007XNX0	E/D PROSTHESIS 部分給付肘關節離斷義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之肘關節離斷義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2007XNX0	E/D PROSTHESIS 部分給付肘關節離斷義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之肘關節離斷義肢給付，超過部分由病患自付.	62000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2008XNX0	A/E PROSTHESIS 部分給付肘上義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之肘上義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2008XNX0	A/E PROSTHESIS 部分給付肘上義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之肘上義肢給付，超過部分由病患自付.	65000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2009XNX0	B/E PROSTHESIS 部分給付肘下義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肘下義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2009XNX0	B/E PROSTHESIS 部分給付肘下義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肘下義肢給付，超過部分由病患自付.	42000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2010XNX0	S/D PROSTHESIS 部分給付肩關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肩關節離斷義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2010XNX0	S/D PROSTHESIS 部分給付肩關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肩關節離斷義肢給付，超過部分由病患自付.	65000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2011XNX0	FOREQUATER PROSTHESIS 部分給付肩胛截除義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肩胛截除義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2011XNX0	FOREQUATER PROSTHESIS 部分給付肩胛截除義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肩胛截除義肢給付，超過部分由病患自付.	65000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2012XNX0	A/E COSMETIC PROSTHESIS 部分給付肘上美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肘上美觀義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2012XNX0	A/E COSMETIC PROSTHESIS 部分給付肘上美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肘上美觀義肢給付，超過部分由病患自付.	23000	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBPS2013XNX0	B/E COSMETIC PROSTHESIS 部分給付肘下美觀義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之肘下美觀義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2013XNX0	B/E COSMETIC PROSTHESIS 部分給付肘下美觀義肢※適應症請見備註欄，按健保給付之肘下美觀義肢給付，超過部分由病患自付.	14000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2014XNX0	部分給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肩關節離斷美觀義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2014XNX0	部分給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之肩關節離斷美觀義肢給付，超過部分由病患自付.	32300	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2015XNX0	部分給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之橫掌截肢美觀義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2015XNX0	部分給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之橫掌截肢美觀義肢給付，超過部分由病患自付.	7300	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBPS2016XNX0	部分給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之手指截肢美觀義肢給付,超過部分由病患自付.	0	FBPS2016XNX0	部分給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之手指截肢美觀義肢給付，超過部分由病患自付.	4800	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBS01000655H	"鴻君"骨板骨釘系統/海綿骨釘"HC"BONE PLATES AND SCREWS/CANCELLOUS SCREW(6.5MM)	280	FBS01000655H	鴻君骨板骨釘系統/海綿骨釘"HC"BONE PLATES AND SCREWS/CANCELLOUS SCREW(6.5MM)	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0141006V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物(皮質骨釘鈦 1.5/2.0/2.7/3.5 MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(CORTEX SCREW T6A14V)	182	FBS0141006V2	鐿鈦骨釘骨板植入物(皮質骨釘鈦 1.5/2.0/2.7/3.5 MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(CORTEX SCREW T6A14V)	183	依據本標準相關辦法調整價格
FBS01437XNY2	TITANIUM CORTEX SCREW 1.5MM:3.5MM（型號 402006:040,404010:110,404212:250）	182	FBS01437XNY2	TITANIUM CORTEX SCREW 1.5MM:3.5MM（型號402006:040，404010:110，404212:250）	183	依據本標準相關辦法調整價格

FBS02040XNY2	6.5 CANCELLOUS SCREW(產品型號217045:150)	280	FBS02040XNY2	6.5 CANCELLOUS SCREW(產品型號217045:150)	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0221600V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物-海綿骨釘-6.5MM"INTAI" BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT-CANCELLOUS SCREW-6.5MM	280	FBS0221600V2	鐿鈦骨釘骨板植入物-海綿骨釘-6.5MM"INTAI" BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT-CANCELLOUS SCREW-6.5MM	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0221801V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物(海綿骨釘6.5MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(CANCELLOUS SCREW6.5MM)	280	FBS0221801V2	鐿鈦骨釘骨板植入物(海綿骨釘6.5MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(CANCELLOUS SCREW6.5MM)	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS02218NN2W	"MICROWARE"BONE SCREW:CANCELLOUS SCREW 6.5MM,20:130MM"全微"骨釘:海綿骨釘	280	FBS02218NN2W	MICROWAREBONE SCREW:CANCELLOUS SCREW 6.5MM，20:130MM"全微"骨釘:海綿骨釘	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS02218NNS1	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM	280	FBS02218NNS1	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS02229XNSN	6.5MM CANC SCREW 16,32MM,FULL TH 25:150MM(產品型號7122-8045:8110,8115:8150,9025:9110,9115:9150)	280	FBS02229XNSN	6.5MM CANC SCREW 16，32MM，FULL TH 25:150MM(產品型號7122-8045:8110，8115:8150，9025:9110，9115:9150)	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS024102NS3	CANCELLOUS BONE SCREW	280	FBS024102NS3	CANCELLOUS BONE SCREW	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS024103NS9	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM(1/3) 115:150MM	280	FBS024103NS9	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM(1/3) 115:150MM	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0241602V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物(海綿骨釘鈦4.0MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(CANCELLOUS SCREW TI6A14V4.0MM)	138	FBS0241602V2	鐿鈦骨釘骨板植入物(海綿骨釘鈦4.0MM)"INTAI"BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT(CANCELLOUS SCREW TI6A14V4.0MM)	144	依據本標準相關辦法調整價格

FBS024203NS3	CANCELLOUS BONE SCREW	280	FBS024203NS3	CANCELLOUS BONE SCREW	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS024204NS9	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM(2/3) 105:200M	280	FBS024204NS9	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM(2/3) 105:200M	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS024302NS9	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM 105:150M	280	FBS024302NS9	CANCELLOUS BONE SCREW 6.5MM 105:150M	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS024303NS3	CANCELLOUS BONE SCREW	280	FBS024303NS3	CANCELLOUS BONE SCREW	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS02439XNY2	TITANIUM CANCELLOUS SCREW 4.0MM	138	FBS02439XNY2	TITANIUM CANCELLOUS SCREW 4.0MM	144	依據本標準相關辦法調整價格
FBS024865NZ1	6.5MM CANCELLOUS SCREW	280	FBS024865NZ1	6.5MM CANCELLOUS SCREW	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS02LA33NAE	THREAD CANCELLOUS SCREW 6.5MM	280	FBS02LA33NAE	THREAD CANCELLOUS SCREW 6.5MM	281	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0412675SN	"史耐輝"中空骨旋釘 "SMITH & NEPHEW" CANNULATED SCREWS/HIP PIN SYSTEM(30:135MM)	1544				本品項新增
FBS0421184V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物/中空骨釘"INTAI" BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT/CANNULATEDSCREW2.4-7.3MM	1544				本品項新增
FBS04402NNS1	TITANIUM 3.0 CANNULATED SCREW	1824	FBS04402NNS1	TITANIUM 3.0 CANNULATED SCREW	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS04402NNY2	TITANIUM CANNULATED SCREW 3.0:4.0X8:50MM	1824	FBS04402NNY2	TITANIUM CANNULATED SCREW 3.0:4.0X8:50MM	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0440500WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 3.5,4.0,4.5威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1824	FBS0440500WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 3.5，4.0，4.5威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1984	依據本標準相關辦法調整價格

FBS0440800WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 7.0,7.3威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1824	FBS0440800WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 7.0，7.3威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0440840WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 6.5威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1824	FBS0440840WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 6.5威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS04408XNY2	TITANIUM CANNULATED SCREW 7.0X30:130MM	1824	FBS04408XNY2	TITANIUM CANNULATED SCREW 7.0X30:130MM	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0441180WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 2.4,3.0威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1824	FBS0441180WG	WILTROM BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT:TITANIUM CANNULATED SCREW 2.4，3.0威創骨釘骨板植入物:鈦合金中空骨釘	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0441801Y2	"亞太醫療"骨釘/7.0及7.3中空骨釘"SYNTEC"BONE SCREW/CANNULATED SCREW	1824	FBS0441801Y2	亞太醫療骨釘/7.0及7.3中空骨釘"SYNTEC"BONE SCREW/CANNULATED SCREW	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0461110SN	"史耐輝"中空骨旋釘"SMITH & NEPHEW" CANNULATED SCREW(6.5MM*40:110MM)/TITANIUM	1824				本品項新增
FBS0488701Y2	"亞太醫療"鈦合金骨釘/7.3中空骨釘"SYNTEC"TITANIUM BONE SCREW/CANNULATED SCREW	1824	FBS0488701Y2	亞太醫療鈦合金骨釘/7.3中空骨釘"SYNTEC"TITANIUM BONE SCREW/CANNULATED SCREW	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS051150NZ1	HERBERT MINI BONE SCREW 10:24MM	0	FBS051150NZ1	HERBERT MINI BONE SCREW 10:24MM	1544	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBS051151NZ1	HERBERT SCREW 16:30MM	0	FBS051151NZ1	HERBERT SCREW 16:30MM	1544	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBS051152NZ1	HERBERT WHIPPLE BONE SCREW 12:30MM	0	FBS051152NZ1	HERBERT WHIPPLE BONE SCREW 12:30MM	1544	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBS051154NZ1	HERBERT BONE SCREW 12:30MM	0	FBS051154NZ1	HERBERT BONE SCREW 12:30MM	1544	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBS05602XNS3	TITANIUM CANNULATED SCREW(604610:604670自88/09/01起生效)	1824	FBS05602XNS3	TITANIUM CANNULATED SCREW(604610:604670自88/09/01起生效)	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS05602XNS9	TITANIUM CANNULATED SCREW(原代碼FBS05602XNS3)	1824	FBS05602XNS9	TITANIUM CANNULATED SCREW(原代碼FBS05602XNS3)	1984	依據本標準相關辦法調整價格
FBS0721991V2	"鐿鈦"骨釘骨板植入物/墊圈"INTAI" BONE SCREW AND BONE PLATE IMPLANT/WASHER DIA.4.5/7.0/13.0MM	66				本品項新增
FBS074199NS1	WASHER FOR TITANIUM CANNULATE SCREW	83.3	FBS074199NS1	WASHER FOR TITANIUM CANNULATE SCREW	84	依據本標準相關辦法調整價格
FBS07444XNY2	TITANIUM WASHER	83.3	FBS07444XNY2	TITANIUM WASHER	84	依據本標準相關辦法調整價格
FBS076199NS3	WASHER FOR TCS SCREWS(619905自88/09/01起生效)	83.3	FBS076199NS3	WASHER FOR TCS SCREWS(619905自88/09/01起生效)	84	依據本標準相關辦法調整價格
FBS076199NS9	WASHER(原代碼FBS076199NS3)	83.3	FBS076199NS9	WASHER(原代碼FBS076199NS3)	84	依據本標準相關辦法調整價格
FBS07DC142Y2	"亞太醫療"顱骨雙圓形接骨板系統"SYNTEC"SKULL DOUBLE COVER SYSTEM	3879				本品項新增
FBS0818065T1	"邁特"美來構界面螺釘系統"MITEK"MILAGRO INTERFERENCE SCREW SYSTEM	4023				本品項新增

FBS085015TLV	"CONMED LINVATEC"MATRYX INTERFERENCE SCREW "康美靈威特"固定螺釘(可吸收)※限十字韌帶重建手術使用	0	FBS085015TLV	CONMED LINVATECMATRYX INTERFERENCE SCREW "康美靈威特"固定螺釘(可吸收)※限十字韌帶重建手術使用	4023	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBS08CPV10BC	"BIOMATLANTE"OSTEOTWIN RESORBABLE COMPOSITE INTERFERENCE SCREW"瑪蘭尼"使得挺吸收性複合式螺絲 7:10MM/25;30MM	0	FBS08CPV10BC	BIOMATLANTEOSTEOTWIN RESORBABLE COMPOSITE INTERFERENCE SCREW"瑪蘭尼"使得挺吸收性複合式螺絲 7:10MM/25;30MM	4023	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF117552DP	"帝富脊椎"鈦質莫斯邁阿密脊椎系統-2節(免事前審查)"DEPUY SPINE"TITANIUM MOSS MIAMI SPINAL SYSTEM-2LEVEL	13816				本品項新增
FBSF117553DP	"帝富脊椎"鈦質莫斯邁阿密脊椎系統-3節(免事前審查)"DEPUY SPINE"TITANIUM MOSS MIAMI SPINAL SYSTEM-3LEVEL	20044				本品項新增
FBSF1245755H	"鴻君"椎弓螺絲系統-二節"HC"SPINAL FIXATION SYSTEM(RX2+SX4)(免事前審查)	13816				本品項新增
FBSF1345755H	"鴻君"椎弓螺絲系統-三節"HC"SPINAL FIXATION SYSTEM(RX2+SX64)(免事前審查)	20044				本品項新增
FBSF162200S9	TITANIUM ROD PLATE SPINE SYSTEM二節(RX2+SX4+BLOCKE RX4)	0	FBSF162200S9	TITANIUM ROD PLATE SPINE SYSTEM二節(RX2+SX4+BLOCKE RX4)	13816	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF162300S9	TITANIUM ROD PLATE SPINE SYSTEM三節(RX2+SX6+BLOCKE RX6)	0	FBSF162300S9	TITANIUM ROD PLATE SPINE SYSTEM三節(RX2+SX6+BLOCKE RX6)	20044	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBSF1865N2M4	BASIS SPINAL SYSTEM TITANIUM 二節 (SX4+RX2)(免事前審查)	0	FBSF1865N2M4	BASIS SPINAL SYSTEM TITANIUM 二節 (SX4+RX2)(免事前審查)	13816	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF1865N3M4	BASIS SPINAL SYSTEM TITANIUM 三節 (SX6+RX2)(免事前審查)	0	FBSF1865N3M4	BASIS SPINAL SYSTEM TITANIUM 三節 (SX6+RX2)(免事前審查)	20044	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF1865P2M4	BASIS SPINAL SYSTEM 二節(ATL PLATE SYSTEM)(PX1+SX4)※適應症請見備註欄	0	FBSF1865P2M4	BASIS SPINAL SYSTEM 二節(ATL PLATE SYSTEM)(PX1+SX4)※適應症請見備註欄	23358	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF1ANLPSM4	"美敦力"皮諾米前方腰椎骨板固定系統(PX1+SX4或SX3)"MEDTRONIC" PYRAMID+4 ANTERIOR LUMBER PLATE SYSTEM	23886				本品項新增
FBSF1ESS2LM4	"美敦力"艾聖思脊椎固定系統-2節(免事前審查,SX4+RX2)"MEDTRONIC"CD HORIZON ESSENCE SPINAL SYSTEM-2 LEVEL	13816				本品項新增
FBSF1ESS3LM4	"美敦力"艾聖思脊椎固定系統-3節(免事前審查,SX6+RX2)"MEDTRONIC"CD HORIZON ESSENCE SPINAL SYSTEM-3 LEVEL	20044				本品項新增
FBSF1JAVA2JA	爪哇脊椎固定系統:二節(RX2+SX4)JAVA TOP LOADING:TWO LEVEL	0	FBSF1JAVA2JA	TITANIUM SPINAL SYSTEM 二節(RX2+SX4)※適應症請見備註欄	23358	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF1JAVA2Z1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-二節(RX2+SX4)"ZIMMER SPINE"SHIRAZ JAVA SYSTEM	23358				本品項新增

FBSF1JAVA3JA	爪哇脊椎固定系統:三節(RX2+SX6)JAVA TOP LOADING:THREE LEVEL	0	FBSF1JAVA3JA	TITANIUM SPINAL SYSTEM 三節(RX2+SX6)※適應症請見備註欄	34118	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF1JAVA3Z1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-二節(RX2+SX6)"ZIMMER SPINE"SHIRAZ JAVA SYSTEM	34118				本品項新增
FBSF1TS002JA	爪哇脊椎固定系統:二節(免事前審查)JAVA TOP LOADING:TWO LEVEL	0	FBSF1TS002JA	TITANIUM SPINAL SYSTEM 二節(RX2+SX4)(免事前審查)	13816	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF1TS002Z1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-二節(RX2+SX4)(免事前審查)"ZIMMER SPINE"SHIRAZ JAVA SYSTEM	13816				本品項新增
FBSF1TS003JA	爪哇脊椎固定系統:三節(免事前審查)JAVA TOP LOADING:THREE LEVEL	0	FBSF1TS003JA	TITANIUM SPINAL SYSTEM 三節(RX2+SX6)(免事前審查)	20044	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF1TS003Z1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-三節(RX2+SX6)(免事前審查)"ZIMMER SPINE"SHIRAZ JAVA SYSTEM	20044				本品項新增
FBSF2050605H	"鴻君"椎弓螺絲系統-連接桿"HC"SPINAL FIXATION SYSTEM-ROD(免事前審查)	679				本品項新增
FBSF255160DP	"帝富脊椎"鈦質莫斯邁阿密脊椎系統-短固定桿(免事前審查)6CM;10CM "DEPUY SPINE"TITANIUM MOSS MIAMI SPINAL SYSTEM-ROD	679				本品項新增
FBSF286540M4	BASIS SPINAL TITANIUM ROD 51CM(免事前審查)	0	FBSF286540M4	BASIS SPINAL TITANIUM ROD 51CM(免事前審查)	679	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBSF2TJA01Z1	"捷邁"爪哇英斯定脊椎固定系統-短固定桿"ZIMMER SPINE"INSTINCT JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL ROD SHORT CONTOUR	919				本品項新增
FBSF2TJA02Z1	"捷邁"爪哇英斯定脊椎固定系統-長固定桿"ZIMMER SPINE"INSTINCT JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL ROD LONG CONTOUR	2662				本品項新增
FBSF2TJA03Z1	"捷邁"爪哇英斯定脊椎固定系統-短固定桿(免事前審查)"ZIMMER SPINE"INSTINCT JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL ROD SHORT STRAIGHT	679				本品項新增
FBSF2TJA04Z1	"捷邁"爪哇英斯定脊椎固定系統-長固定桿(免事前審查)"ZIMMER SPINE"INSTINCT JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL ROD LONG STRAIGHT	1419				本品項新增
FBSF2TL01TJA	爪哇脊椎固定系統:固定桿(短節)JAVA TOP LOADING:ROD	0	FBSF2TL01TJA	TITANIUM SPINAL ROD 30:100MM※適應症請見備註欄	919	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF2TL01TZ1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-短固定桿 30:100MM"ZIMMER SPINE"SHIRAZ JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL ROD	919				本品項新增
FBSF2TL02TJA	爪哇脊椎固定系統:固定桿(長節)JAVA TOP LOADING:ROD	0	FBSF2TL02TJA	TITANIUM SPINAL ROD 120:800MM※適應症請見備註欄	2662	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBSF2TL02TZ1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-長固定桿110:800MM "ZIMMER SPINE"SHIRAZ JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL LONG ROD	2662				本品項新增
FBSF2TS01TJA	爪哇脊椎固定系統:短固定桿(免事前審查)JAVA TOP LOADING:ROD	0	FBSF2TS01TJA	TITANIUM SPINAL ROD 30:100MM(免事前審查)	679	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF2TS01TZ1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-短固定桿 30:100MM(免事前審查)"ZIMMER SPINE" SHIRAZ JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL ROD	679				本品項新增
FBSF2TS02TJA	爪哇脊椎固定系統:長固定桿(免事前審查)JAVA TOP LOADING:ROD	0	FBSF2TS02TJA	TITANIUM SPINAL ROD 120-200MM(免事前審查)	1419	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF2TS02TZ1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-長固定桿120:200MM(免事前審查)"ZIMMER SPINE" SHIRAZ JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL ROD	1419				本品項新增
FBSF4045755H	"鴻君"椎弓螺絲系統-椎弓螺絲"HC"SPINAL FIXATION SYSTEM-PEDICLE SCREW(免事前審查)	3114				本品項新增
FBSF44009TV2	"鐿鈦"脊椎固定系統:脊椎骨釘-中空U型多軸向折斷"INTAI"SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULATED PEDICLE SCREW POLY-AXIAL REDUCTION U TYPE	12960				本品項新增

FBSF44010TV2	"鐿鈦"脊椎固定系統:脊椎骨釘-中空U型(免事前審查)"INTAI"SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULATED PEDICLE SCREW U TYPE	3114				本品項新增
FBSF4865MNM4	BASIS SPINAL TITANIUM SCREW(免事前審查)	0	FBSF4865MNM4	BASIS SPINAL TITANIUM SCREW(免事前審查)	3114	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF4ASY10AQ	史麥特艾爾脊椎固定系統:骨釘SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:SPINAL SCREW	5380				本品項新增
FBSF4ASY11AQ	史麥特艾爾脊椎固定系統:中空骨釘SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:CANNULATED SCREW	12960				本品項新增
FBSF4S4541M4	"美敦力"艾聖思脊椎固定系統-固定角度骨釘(免事前審查)"MEDTRONIC"CD HORIZON ESSENCE SPINAL SYSTEM-FIXED ANGLE SCREW	3114				本品項新增
FBSF4S4544M4	"美敦力"艾聖思脊椎固定系統-多角度骨釘(免事前審查)"MEDTRONIC"CD HORIZON ESSENCE SPINAL SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	3114				本品項新增
FBSF4S754SM4	"美敦力"雷格斯脊椎固定系統-骨釘"MEDTRONIC"CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM-SCREW	5380				本品項新增

FBSF4TJA05Z1	"捷邁"爪哇英斯定脊椎固定系統-固定螺釘"ZIMMER SPINE" INSTINCT JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	5380				本品項新增
FBSF4TJA06Z1	"捷邁"爪哇英斯定脊椎固定系統-固定螺釘(免事前審查)"ZIMMER SPINE" INSTINCT JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	3114				本品項新增
FBSF4TL01TJA	爪哇脊椎固定系統:固定螺釘JAVA TOP LOADING:SCREW	0	FBSF4TL01TJA	TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF4TL01TZ1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-旋轉螺釘"ZIMMER SPINE"SHIRAZ JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	5380				本品項新增
FBSF4TS01TJA	爪哇脊椎固定系統:固定螺釘(免事前審查)JAVA TOP LOADING:SCREW	0	FBSF4TS01TJA	TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW(免事前審查)	3114	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF4TS01TZ1	"捷邁"爪哇脊椎固定系統-固定螺釘(免事前審查)"ZIMMER SPINE" SHIRAZ JAVA SYSTEM-TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	3114				本品項新增
FBSF50055TJA	TITANIUM SPINAL TRANSVERSE CONNECTOR※適應症請見備註欄	0	FBSF50055TJA	TITANIUM SPINAL TRANSVERSE CONNECTOR※適應症請見備註欄	6108	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSF5TS55TJA	TITANIUM SPINAL TRANSVERSE CONNECTOR(免事前審查)	0	FBSF5TS55TJA	TITANIUM SPINAL TRANSVERSE CONNECTOR(免事前審查)	2661	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBSFA0LY011S	OLYS TRANSFORMINAL CAGE PEEK(側開型每節椎體限置放1個)※適應症請見備註欄	0	FBSFA0LY011S	OLYS TRANSFORMINAL CAGE PEEK(側開型每節椎體限置放1個)※適應症請見備註欄	43943	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBSFA1039SS1	"信迪思"利洛挺多角度頸椎植入物(含PEEK CAGE X1+TITANIUM PLATE X1+SCREW X2)"SYNTHES" ZERO-P VA CERVICAL IMPLANTS	40594				本品項新增
FBSFA21002XP	"寶楠"馬蹄式椎間填充塊-頸椎骨板組(含PEEK CAGE*1+PEEK PLATE*1+SCREW*3)"PAONAN"I TYPE INTERVERTEBRAL SPACER-CERVICAL PLATE KIT	40594				本品項新增
FBSFA251893K	"艾迪爾"前方頸椎融合器(含PEEK CAGE 及二片鈦合金定位板)"LDR" ROI-C ANTERIOR CERVICAL CAGE	40594				本品項新增
FBSFA674XNS9	"史賽克"安可希頸椎護架系統-頸椎護架+頸椎骨板一體成型(含PEEKCAGE*1+PLATE*1+SCREW*2)"STRYKER" AVS ANCHOR-C CERVICAL CAGE SYSTEM	40594				本品項新增
FBSFAPCBEV1S	"賽恩司"頸椎融合器-椎體護架+頸椎骨板一體成型(含PEEK CAGE 1+TITANIUM PLATE 1+SCREW 2)"SCIENT'X"PCB EVOLUTION CERVICAL PLATE CAGE	40594				本品項新增

FBSFAPCBSH1S	"賽恩司"頸椎融合器(短型)-椎體護架+頸椎骨板一體成型(含PEEK CAGE 1+TITANIUM PLATE 1+SCREW 2)"SCIENT''X"SHORT HYBRID PCB PLATE-CAGE	40594		本品項新增
FBSFAPCMLHGZ	際仁頸椎融合裝置-頸椎籠GEZEN CERVICAL CAGE-PEEK	21971		本品項新增
FBSFAPP421M4	"美敦力"普瑞佛頸椎椎體間裝置-單節(一體成型;PEEK CAGE 1支+SCREW 2支)	40594		本品項新增
FBSFATRYMC1C	"司佰特"頸椎椎間植入物-椎體護架+頸椎骨板一體成型(含PEEK CAGE 1支+PLATE 1支+SCREW 2支)"SPINEART"CERVICAL IMPLANTS	40594		本品項新增
FBSFC02863RK	瑞寶億頸椎後路固定系統-萬向螺釘(多軸)REBORN ESSENCE POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681		本品項新增
FBSFC08318S1	"信迪思"辛納思脊椎固定系統-骨釘(多軸、多向)"SYNTHES"SYNAPSE SYSTEM-CANCELLOUS SCREW、SHAFT SCREW	10681		本品項新增
FBSFC1224RM4	"美敦力"頂點脊椎重建系統-長固定桿"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-LONG ROD	3700		本品項新增

FBSFC1225RM4	"美敦力"脊椎重建系統-長固定桿"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-LONG ROD	3700		本品項新增
FBSFC1226RM4	"美敦力"脊椎重建系統-長固定桿"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-LONG ROD	3700		本品項新增
FBSFC2863NRK	瑞寶億頸椎後路固定系統-枕骨板55-65MM(蝴蝶型)REBORN ESSENCE POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-OCCIPITAL PLATE	11827		本品項新增
FBSFC40405S1	"信迪思"艾可索固定植入物-骨釘(多軸)"SYNTHES"AXON IMPLANTS-CERVICAL CANCELLOUS BONE SCREW、CORTEX SCREW	10681		本品項新增
FBSFC46720DP	"帝富脊椎"桑明脊椎系統-迷你多軸螺絲釘"DEPUY SPINE" SUMMIT SPINAL SYSTEM-MINI POLY BONE SCREW	10681		本品項新增
FBSFC4852NS9	"史賽克"頸椎後側固定系統-二節(搭配多軸骨釘)"STRYKER"OASYS SYSTEM-TWO LEVEL(PX2+SX4)	46624		本品項新增
FBSFC4853NS9	"史賽克"頸椎後側固定系統-三節(搭配多軸骨釘)"STRYKER"OASYS SYSTEM-THREE LEVEL(PX2+SX6)	67986		本品項新增

FBSFC4855NS9	"史賽克"頸椎後側固定系統-多軸骨螺釘"STRYKER"OASYS SYSTEM-POLYAXIAL SCREW	10681		本品項新增
FBSFC48693S1	"信迪思"艾可索固定植入物-軸骨釘(多軸)"SYNTHES" AXON IMPLANTS-SHAFT SCREW	10681		本品項新增
FBSFC61012S1	"信迪思"枕頸椎融合系統-枕頸椎質桿(T型、短T型)"SYNTHES"OCCIPITO CERVICAL FUSION SYSTEM-OCCIPUT PLATE	11827		本品項新增
FBSFC66061DP	"帝富脊椎"桑明脊椎系統-枕骨板(T型)"DEPUY SPINE" SUMMIT SPINAL SYSTEM-OCCIPITAL T-PLATE	11827		本品項新增
FBSFC69025M4	"美敦力"頂點脊椎重建系統-連接器"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-CROSSLINK	7208		本品項新增
FBSFC69026M4	"美敦力"脊椎重建系統-橫連結系統"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-CROSSLINK	7208		本品項新增
FBSFC6958SM4	"美敦力"頂點脊椎重建系統-多軸骨釘"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681		本品項新增

FBSFC6959SM4	"美敦力"脊椎重建系統-多軸骨釘"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681				本品項新增
FBSFC6960SM4	"美敦力"脊椎重建系統-多軸骨釘"MEDTRONIC"VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681				本品項新增
FBSFC806214S	"鈦迪恩"頸椎骨板系統(二節)"TDM"TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)	18623				本品項新增
FBSFC806224S	"鈦迪恩"頸椎骨板系統(三節)"TDM"TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)	20591				本品項新增
FBSFC806LS4S	"鈦迪恩"頸椎骨板系統-螺釘"TDM"TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	984				本品項新增
FBSFCSW000BB	"雅氏"雅士弗頸椎固定系統-骨釘(多軸)"AESCULAP" S4 CERVICAL SYSTEM-SCREW	10681				本品項新增
FBSFCSW200BB	"雅氏"雅士弗頸椎固定系統-枕骨板(蝴蝶型)"AESCULAP" S4 CERVICAL SYSTEM-OCCIPITAL PLATE	11827				本品項新增
FBT01A25ML1F	HYALUTOWA INJ"東和"關健關節注射劑(安瓿型,不含空針)(每次療程注射5次)※適應症請見備註欄	0	FBT01A25ML1F	HYALUTOWA INJ"東和"關健關節注射劑(安瓿型，不含空針)(每次療程注射5次)※適應症請見備註欄	421	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FBT01D25ML1F	HUSREN DISPO"東和"關健關節內注射劑(每次療程注射5次)※適應症請見備註欄	0	FBT01D25ML1F	HUSREN DISPO"東和"關健關節內注射劑(每次療程注射5次)※適應症請見備註欄	425	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FBT01HG0019A	關欣關節腔注射劑 HINGE INTRA-ARTICULAR INJECTION	709				本品項新增
FBW012915NY2	KIRSCHNER WIRES(THREADED) 0.9MM,1.1MM,1.6MM *9"(230MM)	229	FBW012915NY2	KIRSCHNER WIRES(THREADED) 0.9MM，1.1MM，1.6MM *9"(230MM)	255	依據本標準相關辦法調整價格
FBW012926NY2	KIRSCHNER WIRE W/THREADED	229	FBW012926NY2	KIRSCHNER WIRE W/THREADED	255	依據本標準相關辦法調整價格
FBW012927NS1	"信迪思"骨科用K氏鋼絲(螺紋尖)"SYNTHES" K WIRE(THREAD TIP)	229	FBW012927NS1	信迪思骨科用K氏鋼絲(螺紋尖)"SYNTHES" K WIRE(THREAD TIP)	255	依據本標準相關辦法調整價格
FBW01294XNY2	KIRSCHNER WIRE WITH THREADED TIP	229	FBW01294XNY2	KIRSCHNER WIRE WITH THREADED TIP	255	依據本標準相關辦法調整價格
FHFCD07298M4	"美敦力"因信可植入式去纖維顫動器*適應症請見備註欄	0	FHFCD07298M4	美敦力因信可植入式去纖維顫動器*適應症請見備註欄	500106	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHFCD32374ST	"聖猷達"波默克卓植入式心律去顫器”SJM” PROMOTE QUADRA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*使用規定請見備註欄	565882	FHFCD32374ST	聖猷達波默克卓植入式心律去顫器”SJM” PROMOTE QUADRA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*使用規定請見備註欄	609212	依據本標準相關辦法調整價格
FHFCD32454ST	“聖猷達”優你法克卓植入式心律去顫器“SJM” UNIFY QUADRA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*給付規定請見備註欄	565882	FHFCD32454ST	“聖猷達”優你法克卓植入式心律去顫器“SJM” UNIFY QUADRA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*給付規定請見備註欄	609212	依據本標準相關辦法調整價格

FHFCD354TMM4	"MEDTRONIC"PROTECTA XT CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR"美敦力"博特多艾緹植入式心臟去顫器*適應症請見備註欄	565882	FHFCD354TMM4	MEDTRONICPROTECTA XT CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR"美敦力"博特多艾緹植入式心臟去顫器*適應症請見備註欄	591468	依據本標準相關辦法調整價格
FHFCDD354TM4	"美敦力"博特多艾緹植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA XT CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	565882	FHFCDD354TM4	美敦力博特多艾緹植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA XT CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	591468	依據本標準相關辦法調整價格
FHFCDD364TM4	"美敦力"博特多植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	0	FHFCDD364TM4	美敦力博特多植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	500106	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHFCDLUMHFBK	"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器-心房同步雙心室“"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(心房同步雙心室)"BIOTRONIK"LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE	565882	FHFCDLUMHFBK	百多力路麥斯植入式心臟除顫器-心房同步雙心室“"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(心房同步雙心室)"BIOTRONIK"LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS(HF-T)*給付規定見備註	591468	依據本標準相關辦法調整價格

FHFCDLUXHFBK	"百多力"路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(HF-T)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONM	565882	FHFCDLUXHFBK	百多力路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(HF-T)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(HF-T)	591468	依據本標準相關辦法調整價格
FHFCDQ367MST	"聖猷達"克卓亞速拉植入式心律去顫器(四極"SJM"QUADRA ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	609212				本品項新增
FHFCDQMP3MST	"聖猷達"克卓亞速拉多點式植入式心律去顫器"SJM"QUADRA ASSURA MP IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	609212				本品項新增
FHFCDSYN72M4	因信可植入式去纖維顫動器 “MEDTRONIC” INSYNC ICD *適應症請見備註欄	0	FHFCDSYN72M4	因信可植入式去纖維顫動器 “MEDTRONIC” INSYNC ICD *適應症請見備註欄	500106	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHFCDTBAD1M4	"美敦力"長青植入式心臟去顫器"MEDTRONIC"VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	565882	FHFCDTBAD1M4	美敦力長青植入式心臟去顫器"MEDTRONIC"VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	591468	依據本標準相關辦法調整價格
FHFCDTBAD4M4	"美敦力"長青植入式心臟去顫器""MEDTRONIC"VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	565882	FHFCDTBAD4M4	美敦力長青植入式心臟去顫器""MEDTRONIC"VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	591468	依據本標準相關辦法調整價格
FHFCDTBAQQM4	"美敦力"長青植入式心臟去顫器"MEDTRONIC"VIVA QUAD CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	565882	FHFCDTBAQQM4	美敦力長青植入式心臟去顫器"MEDTRONIC"VIVA QUAD CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	591468	依據本標準相關辦法調整價格

FHG1106051QM	EXXCEL SOFT EPTFE VASCULAR STANDARD WALL GRAFT 5:8MMX50CM	10990		本品項新增
FHG1506661QM	EXXCEL SOFT EPTFE GRAFT THIN WALL STRAIGHT EXTERNALLY SUPPORTED 6MM;60CM可移取環	20116		本品項新增
FHG1506881QM	EXXCEL SOFT EPTFE GRAFT THIN WALL STRAIGHT EXTERNALLY SUPPORTED 6MM;8MM;80CM	25266		本品項新增
FHG180534NGX	"戈爾"戈爾特賜內植人工血管-(可移取外環伸展性薄壁人工血管5:8MMX30X40CM)" GORE"GORE-TEX VASCULAR GRAFTS	17990		本品項新增
FHG180577NGX	"戈爾"戈爾特賜內植人工血管-可移取外環伸展性薄壁人工血管5:8MMX70X70CM"GORE"GORE-TEX VASCULAR GRAFTS	27400		本品項新增
FHG180578NGX	"戈爾"戈爾特賜內植人工血管-可移取外環伸展性薄壁人工血管5:8MMX70X80CM"GORE"GORE-TEX VASCULAR GRAFTS	28330		本品項新增
FHG180645NGX	"戈爾"戈爾特賜內植人工血管-(可移取外環伸展性薄壁人工血管5:8MMX40X50CM)" GORE"GORE-TEX VASCULAR GRAFTS	22000		本品項新增

FHG1825130AH	"亞翠恩"福立心人工血管"ATRIUM" FLIXENE VASCULAR GRAFTS 30CM	0	FHG1825130AH	亞翠恩福立心人工血管"ATRIUM" FLIXENE VASCULAR GRAFTS 30CM	14629	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHG1825140AH	"亞翠恩"福立心人工血管"ATRIUM" FLIXENE VASCULAR GRAFTS 40CM	0	FHG1825140AH	亞翠恩福立心人工血管"ATRIUM" FLIXENE VASCULAR GRAFTS 40CM	18122	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHG1825180AH	"亞翠恩"福立心人工血管"ATRIUM" FLIXENE VASCULAR GRAFTS 80CM	0	FHG1825180AH	亞翠恩福立心人工血管"ATRIUM" FLIXENE VASCULAR GRAFTS 80CM	29320	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHG1825525AH	"ATRIUM" FLIXENE VASCULAR GRAFTS"亞翠恩"福立心人工血管	0	FHG1825525AH	ATRIUM FLIXENE VASCULAR GRAFTS"亞翠恩"福立心人工血管	21170	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHG3425145AH	"亞翠恩"福立心人工血管"ATRIUM"FLIXENE VASCULAR GRAFTS 三層錐型 4-6:5-8X45CM	0	FHG3425145AH	亞翠恩福立心人工血管"ATRIUM"FLIXENE VASCULAR GRAFTS 三層錐型 4-6:5-8X45CM	18630	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP01AVTSRGU	"佳騰"因施尼亞內植用雅密特心臟整律器"GUIDANT" INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR SSIR*須檢附心電圖報告專案報備適用	0	FHP01AVTSRGU	佳騰因施尼亞內植用雅密特心臟整律器"GUIDANT" INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR SSIR*須檢附心電圖報告專案報備適用	64214	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP01AVTSSGU	"佳騰"因施尼亞內植用雅密特心臟整律器"GUIDANT" INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR*須檢附心電圖報告專案報備適用	0	FHP01AVTSSGU	佳騰因施尼亞內植用雅密特心臟整律器"GUIDANT" INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR*須檢附心電圖報告專案報備適用	61910	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP01EC40MST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器-單腔"SJM"ENDURITY PULSE GENERATOR(SSI)	61910				本品項新增

FHP01MR62MST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器-單腔(MRI)"SJM"ENDURITY PULSE GENERATOR(SR-MRI)	81477				本品項新增
FHP01MR72MST	"聖猷達"安速拉第心臟節律器-單腔"SJM"ASSURITY PULSE GENERATOR(MRI)	81477				本品項新增
FHP01UTASRGU	"佳騰"因施尼亞內植用雅密特心臟整律器"GUIDANT"INSIGNIA I ULTRA PULSE GENERATOR SSIR*須檢附心電圖報告專案報備適用	0	FHP01UTASRGU	佳騰因施尼亞內植用雅密特心臟整律器"GUIDANT"INSIGNIA I ULTRA PULSE GENERATOR SSIR*須檢附心電圖報告專案報備適用	64214	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP021A5DRM4	美敦力艾維莎植入式心臟節律器ADVISA DR IMPLANTABLE PACEMAKERM*適應症請見備註欄，按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	0	FHP021A5DRM4	美敦力艾維莎植入式心臟節律器ADVISA DR IMPLANTABLE PACEMAKERM*適應症請見備註欄，按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	93833	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP02DDD32GU	內植用雅密特心臟整律器GUIDANT INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR*適應症請見備註欄	0	FHP02DDD32GU	內植用雅密特心臟整律器GUIDANT INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR*適應症請見備註欄	93833	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP02DDR31GU	內植用雅密特心臟整律器GUIDANT INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR*適應症請見備註欄,按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	0	FHP02DDR31GU	內植用雅密特心臟整律器GUIDANT INSIGNIA I AVT PULSE GENERATOR*適應症請見備註欄，按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	93833	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FHP02DDR41GU	因施尼亞心臟整律器GUIDANT INSIGNIA I ULTRA PULSE GENERATOR*適應症請見備註欄,按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	0	FHP02DDR41GU	因施尼亞心臟整律器GUIDANT INSIGNIA I ULTRA PULSE GENERATOR*適應症請見備註欄，按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	93833	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP02DDRTHM4	植入式心臟節律系統ENRHYTHM IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEMS*適應症請見備註欄，按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	0	FHP02DDRTHM4	植入式心臟節律系統ENRHYTHM IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEMS*適應症請見備註欄，按同類近似特材支付點數支付，超過部分由病患自付。	93833	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHP02EC40MST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器(雙腔)"SJM"ENDURITY PULSE GENERATOR(DDD)	93833				本品項新增
FHP02MR62MST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器(雙腔自付差額)"SJM"ENDURITY PULSE GENERATOR(DDDR-MRI)	93833				本品項新增
FHP02MR72MST	"聖猷達"安速拉第心臟節律器(雙腔自付差額)"SJM"ASSURITY PULSE GENERATOR(DDDR-MRI)	93833				本品項新增
FHPCDA34DRSB	"波士頓科技"俊諾偵植入式心律去顫器(雙腔)"BOSTON SCIENTIFIC"ENERGEN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR (ICD)	383267				本品項新增

FHPCDA36DRSB	"波士頓科技"英賽特植入式心律去顫器(雙腔)"BOSTON SCIENTIFIC"INCEPTA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR (ICD)	383267				本品項新增
FHPCDD364DM4	"美敦力"博特多植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	0	FHPCDD364DM4	美敦力博特多植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	383267	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHPCDD364VM4	"美敦力"博特多植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	0	FHPCDD364VM4	美敦力博特多植入式心臟去顫器"MEDTRONIC" PROTECTA VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	315795	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHPCDDR35UST	"聖猷達"弗帝法亞速拉植入式心律去顫器(射頻雙腔型)"SJM"FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	483701				本品項新增
FHPCDDRDDMM4	"美敦力"艾維拉磁振造影植入式心臟整流去顫器-雙腔"MEDTRONIC"EVERA MRI XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	483701				本品項新增
FHPCDPD26NST	"聖猷達"植入式雙腔型心臟去顫器"SJM"PHONTON DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	0	FHPCDPD26NST	聖猷達植入式雙腔型心臟去顫器"SJM"PHONTON DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	383267	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FHPCDPS199ST	IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR※適應症請見備註欄	0	FHPCDPS199ST	IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR※適應症請見備註欄	285381	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHPCDVR35UST	"聖猷達"弗帝法亞速拉植入式心律去顫器(射頻單腔型)"SJM"FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	342335				本品項新增
FHPCDVRDVMM4	"美敦力"艾維拉磁振造影植入式心臟整流去顫器-單腔"MEDTRONIC"EVERA MRI XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	342335				本品項新增
FHPCL06944M4	SPRINT LEAD(ICD)*適應症請見備註欄	0	FHPCL06944M4	SPRINT LEAD(ICD)*適應症請見備註欄	75682	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHPCL06947M4	史賓特導線 SPRINT LEAD 58,65,75,100CM *適應症請見備註欄	0	FHPCL06947M4	史賓特導線 SPRINT LEAD 58，65，75，100CM *適應症請見備註欄	76664	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHPCLPS394BK	"百多力"保心護核磁共振植入式心內除顫器主動導線(包括附件)"BIOTRONIK"PROTEGO PROMRI S IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR LEADS INCL. ACCESSORIES	76664				本品項新增
FHPHF04X98M4	"美敦力"艾坦卓越電極導線"MEDTRONIC"ATTAIN PERFORMA LEAD	20313	FHPHF04X98M4	美敦力艾坦卓越電極導線"MEDTRONIC"ATTAIN PERFORMA LEAD	22311	依據本標準相關辦法調整價格
FHPHF32374ST	"聖猷達"夸特左心導線 “SJM” QUARTET LEFT HEART LEAD*使用規定請見備註欄	20313	FHPHF32374ST	聖猷達夸特左心導線 “SJM” QUARTET LEFT HEART LEAD*使用規定請見備註欄	22311	依據本標準相關辦法調整價格

FHPHF96CRTST	〝SJM〞 BIVENTRICULAR STIMULATION DEVICE〝聖猷達〞雙心室心臟節律器*適應症請見備註欄	0	FHPHF96CRTST	〝SJM〞 BIVENTRICULAR STIMULATION DEVICE〝聖猷達〞雙心室心臟節律器*適應症請見備註欄	180228	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHPHFC3TR1M4	"美敦力"康賽特心臟再同步節律器(具監測早期肺積水)"MEDTRONIC"CONSULTA CRT-P IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEM	207262				本品項新增
FHPHFKX346BK	"百多力"可洛植入式心導線"BIOTRONIK"COROX OTW LEAD*適應症請見備註欄	0	FHPHFKX346BK	百多力可洛植入式心導線"BIOTRONIK"COROX OTW LEAD*適應症請見備註欄	19845	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHPHFPM31MST	"聖猷達"安路心臟再同步節律器"SJM"ALLURE CARDIAC RESYNCHRONIZATION THERAPY PULSE GENERATOR	180228				本品項新增
FHPL227443SB	"波士頓科技"迎吉電極導線"BOSTON SCIENTIFIC"INGEVITY MRI LEAD	15410				本品項新增
FHPL2SLX65BK	"百多力"世樂植入式電極導線"BIOTRONIK" SOLOX IMPLANTABLE ENDOCARDIAL LEAD*適應症請見備註欄	0	FHPL2SLX65BK	百多力世樂植入式電極導線"BIOTRONIK" SOLOX IMPLANTABLE ENDOCARDIAL LEAD*適應症請見備註欄	14140	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHV02HANK2M4	"美敦力"漢克II生物性瓣膜"MEDTRONIC"HANCOCK II BIOPROSTHESIS(AORTIC 21:29MM;MITRAL 25:33MM)	43613				本品項新增

FHVD1MSP5TM4	"美敦力"莫克生物性瓣膜(自付差額)"MEDTRONIC"MOSAIC BIOPROSTHESIS(A:19:29MM;M:25:33MM)	43613				本品項新增
FHX02MT222L5	"加州"灌洗器"CALIFORNIA" BLOWER/MISTER(WITH TUBING SET) *適應症請見備註欄	0	FHX02MT222L5	”加州”灌洗器”CALIFORNIA” BLOWER/MISTER(WITH TUBING SET) *適應症請見備註欄	2178	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FHX02MT222R5	"索倫"灌洗器(滅菌)"SORIN" BLOWER / MISTER(STERILE)	2178				本品項新增
FHX03BAP40M4	"美敦力"艾芬你堤離心式血液幫浦"MEDTRONIC"AFFINITY CP CENTRIFUGAL BLOOD PUMP	9062				本品項新增
FHX03CPRV5R5	"索倫"離心幫浦(經認證使用可達5天)"SORIN"CENTRIFUGAL PUMP REVOLUTION 5	10421				本品項新增
FNP9101013N7	"茵特葛拉"杜拉晶硬腦膜替代物"INTEGRA" DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(2.5×7.5CM)	3213				本品項新增
FNP9101033N7	"茵特葛拉"杜拉晶硬腦膜替代物"INTEGRA" DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(7.5×7.5CM)	10110				本品項新增
FNP9101045N7	"茵特葛拉"杜拉晶硬腦膜替代物"INTEGRA" DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(10×12.5CM)	21448				本品項新增

FNP9101057N7	"茵特葛拉"杜拉晶硬腦膜替代物 "INTEGRA" DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(12.5×17.5CM)	30603				本品項新增
FNP9167010BB	"雅氏"雷歐普人工代用腦膜 "AESCULAP" LYOPLANT ONLAY (2.5*2.5CM)	1198				本品項新增
FNP9167020BB	"雅氏"雷歐普人工代用腦膜 "AESCULAP" LYOPLANT ONLAY (5.0*5.0CM)	4061				本品項新增
FNP9167030BB	"雅氏"雷歐普人工代用腦膜 "AESCULAP" LYOPLANT ONLAY (2.5*7.5CM)	3213				本品項新增
FNP9167040BB	"雅氏"雷歐普人工代用腦膜 "AESCULAP" LYOPLANT ONLAY (7.5*7.5CM)	10110				本品項新增
FNP9167050BB	"雅氏"雷歐普人工代用腦膜 "AESCULAP" LYOPLANT ONLAY (10.0*12.5CM)	21448				本品項新增
FPP0074402XU	"合碩"顱顏骨固定系統:T形骨板,6:7洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO T-TYPE BONE PLATE,PURE TITANIUM 6:7HOLE	4364	FPP0074402XU	合碩顱顏骨固定系統:T形骨板，6:7洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO T-TYPE BONE PLATE，PURE TITANIUM 6:7HOLE	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0105152LE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統;骨板Y型5-8孔 1.7MM “ “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM 1.7MM LOCKING Y PLATE 5-8 HOLES	1720	FPP0105152LE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統;骨板Y型5-8孔 1.7MM “ “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM 1.7MM LOCKING Y PLATE 5-8 HOLES	1743	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0105188LE	STRYKER LEIBINGER UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM：1.7MM MID-FACE CURVED PLATE 4-10 HOLES ※適應症請見備註欄	1416	FPP0105188LE	STRYKER LEIBINGER UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM：1.7MM MID-FACE CURVED PLATE 4-10 HOLES ※適應症請見備註欄	1562	依據本標準相關辦法調整價格
FPP010575NLE	MINI Y PLATE W/BAR 5 HOLE※適應症請見備註欄	1720	FPP010575NLE	MINI Y PLATE W/BAR 5 HOLE※適應症請見備註欄	1743	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106002M3	2HOLE MINI LOW PROFILE PLATE※適應症請見備註欄	0	FPP0106002M3	2HOLE MINI LOW PROFILE PLATE※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0106106LE	0.6,1.0MM MINI BONE PLATE 5,6HOLE REGULAR STR ※適應症請見備註欄	910	FPP0106106LE	0.6，1.0MM MINI BONE PLATE 5，6HOLE REGULAR STR ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106109LE	0.6,1.0MM MINI BONE PLATE 8HOLE REGULAR STR※適應症請見備註欄	1101	FPP0106109LE	0.6，1.0MM MINI BONE PLATE 8HOLE REGULAR STR※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106112LE	0.6,1.0MM MINI BONE PLATE 4 HOLE REGULAR STR ※適應症請見備註欄	910	FPP0106112LE	0.6，1.0MM MINI BONE PLATE 4 HOLE REGULAR STR ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106140LE	0.6,1.0MM MINI T-PLATE REGULAR 90度 6HOLE ※適應症請見備註欄	1834	FPP0106140LE	0.6，1.0MM MINI T-PLATE REGULAR 90度 6HOLE ※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106141LE	0.6,1.0MM MINI T-PLATE LONG 90度 5HOLE ※適應症請見備註欄	1834	FPP0106141LE	0.6，1.0MM MINI T-PLATE LONG 90度 5HOLE ※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106142LE	0.6,1.0MM MINI T-PLATE LONG 80度 RIGHT 5HOLE ※適應症請見備註欄	1834	FPP0106142LE	0.6，1.0MM MINI T-PLATE LONG 80度 RIGHT 5HOLE ※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0106143LE	0.6,1.0MM MINI T-PLATE LONG 80度 LEFT 5HOLE ※適應症請見備註欄	1834	FPP0106143LE	0.6，1.0MM MINI T-PLATE LONG 80度 LEFT 5HOLE ※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106144LE	0.6,1.0MM MINI DOUBLE T PLATE REGULAR 6HOLE ※適應症請見備註欄	2207	FPP0106144LE	0.6，1.0MM MINI DOUBLE T PLATE REGULAR 6HOLE ※適應症請見備註欄	2270	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106145LE	0.6,1.0MM MINI DOUBLE T LONG 90度 4HOLE ※適應症請見備註欄	2207	FPP0106145LE	0.6，1.0MM MINI DOUBLE T LONG 90度 4HOLE ※適應症請見備註欄	2270	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106160LE	0.6,1.0MM MINI Y PLATE(REGULAR LONG)5HOLE ※適應症請見備註欄	1720	FPP0106160LE	0.6，1.0MM MINI Y PLATE(REGULAR LONG)5HOLE ※適應症請見備註欄	1743	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106181LE	LOW PROFILE ORBITA PLATE CURVE 6,8 HOLE 0.6MM REGULAR ※適應症請見備註欄	1416	FPP0106181LE	LOW PROFILE ORBITA PLATE CURVE 6，8 HOLE 0.6MM REGULAR ※適應症請見備註欄	1562	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106214M3	TITANIUM 0.6MM MINI PLATE L SHAPE ※適應症請見備註欄	0	FPP0106214M3	TITANIUM 0.6MM MINI PLATE L SHAPE ※適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0106763M3	0.6MM,1.0MM TIANIUM LOW PROFILE MINI PLATE DOUBLE Y 6HOLE※適應症請見備註欄	0	FPP0106763M3	0.6MM，1.0MM TIANIUM LOW PROFILE MINI PLATE DOUBLE Y 6HOLE※適應症請見備註欄	2469	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP010677NLE	MINI T PLATE 5 HOLE※適應症請見備註欄	1834	FPP010677NLE	MINI T PLATE 5 HOLE※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0106906M3	TITANIUM 0.6MM LOW PROFILE MINI PLATE ORBITA SHAPE 6,8 HOLES ※適應症請見備註欄	0	FPP0106906M3	TITANIUM 0.6MM LOW PROFILE MINI PLATE ORBITA SHAPE 6，8 HOLES ※適應症請見備註欄	1562	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0108203LE	2.0 MINI PLATE BAR 4-6 HOLES※適應症請見備註欄	910	FPP0108203LE	2.0 MINI PLATE BAR 4-6 HOLES※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0108216LE	1.0MM MINI BONE PLATE 16HOLE REGULAR STR ※適應症請見備註欄	1175	FPP0108216LE	1.0MM MINI BONE PLATE 16HOLE REGULAR STR ※適應症請見備註欄	1565	依據本標準相關辦法調整價格

FPP010821NLE	2.0 MINI PLATE BAR 16 HOLES※適應症請見備註欄	1175	FPP010821NLE	2.0 MINI PLATE BAR 16 HOLES※適應症請見備註欄	1565	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0108240LE	2.0 MINI PLATE T-PLATE 6-8 HOLES※適應症請見備註欄	1834	FPP0108240LE	2.0 MINI PLATE T-PLATE 6-8 HOLES※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0108250LE	2.0 MINI PLATE Y-PLATE 5-8 HOLES※適應症請見備註欄	1720	FPP0108250LE	2.0 MINI PLATE Y-PLATE 5-8 HOLES※適應症請見備註欄	1743	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0108586LE	2.0 MINI PLATE CURVED PLATE 12 HOLES ※適應症請見備註欄	1416	FPP0108586LE	2.0 MINI PLATE CURVED PLATE 12 HOLES ※適應症請見備註欄	1562	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0110030EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	910	FPP0110030EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0110032EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 10 HOLE ※適應症請見備註欄	1101	FPP0110032EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 10 HOLE ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0110103LE	1.0MM MINI BONE PLATE 4HOLE LONG STR ※適應症請見備註欄	910	FPP0110103LE	1.0MM MINI BONE PLATE 4HOLE LONG STR ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0110106LE	0.6,1.0MM MINI BONE PLATE 6HOLE LONG STR ※適應症請見備註欄	1101	FPP0110106LE	0.6，1.0MM MINI BONE PLATE 6HOLE LONG STR ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0110230EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	910	FPP0110230EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP011051NLE	MINI PLATE 16 HOLE※適應症請見備註欄	1175	FPP011051NLE	MINI PLATE 16 HOLE※適應症請見備註欄	1565	依據本標準相關辦法調整價格
FPP011054NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統迷你骨板4孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MINI PLATE 4 HOLE	910	FPP011054NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統迷你骨板4孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MINI PLATE 4 HOLE	975	依據本標準相關辦法調整價格

FPP011056NLE	"史賽克雷賓格爾"下頜骨系統迷你骨板 6 孔"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MINI PLATE 6 HOLE	1101	FPP011056NLE	史賽克雷賓格爾下頜骨系統迷你骨板 6 孔"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MINI PLATE 6 HOLE	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP011057NLE	MINI STRAIGHT PLATE 8 HOLE ※適應症請見備註欄	1101	FPP011057NLE	MINI STRAIGHT PLATE 8 HOLE ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP01105NNLE	MINI LOCKING STRAIGHT PLATE 16 HOLES ※適應症請見備註欄	1175	FPP01105NNLE	MINI LOCKING STRAIGHT PLATE 16 HOLES ※適應症請見備註欄	1565	依據本標準相關辦法調整價格
FPP011067NLE	MINI PLATE 4 HOLE W/BAR ※適應症請見備註欄	910	FPP011067NLE	MINI PLATE 4 HOLE W/BAR ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0111031EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 6 HOLE ※適應症請見備註欄	1101	FPP0111031EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 6 HOLE ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0111032EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 8 HOLE ※適應症請見備註欄	1101	FPP0111032EJ	2.0 MM MINI STRAIGHT PLATE 8 HOLE ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0120211Y2	MINI PLATE 1.0MM 4HOLE STR ※適應症請見備註欄	910	FPP0120211Y2	MINI PLATE 1.0MM 4HOLE STR ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0120213Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘骨板系統:迷你直型骨板6-8洞"Syntec" Titanium Facial Bone Screw/Plate System-Mini Straight Plate6-8holes	1101	FPP0120213Y2	亞太醫療鈦合金顏面骨釘骨板系統:迷你直型骨板6-8洞"Syntec" Titanium Facial Bone Screw/Plate System-Mini Straight Plate6-8holes	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0120216Y2	MINI PLATE 1.0MM 16HOLE STR※適應症請見備註欄	1175	FPP0120216Y2	MINI PLATE 1.0MM 16HOLE STR※適應症請見備註欄	1565	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0120231Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘骨板系統:T型骨板80-90度；5-6洞"Syntec" Titanium Facial Bone Screw/ Plate System-T-Shape Plate；5-6 holes	1834	FPP0120231Y2	亞太醫療鈦合金顏面骨釘骨板系統:T型骨板80-90度；5-6洞"Syntec" Titanium Facial Bone Screw/ Plate System-T-Shape Plate；5-6 holes	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0120241Y2	MINI PLATE 1.0MM 5HOLE DOUBLE T-SHAPE ※適應症請見備註欄	2207	FPP0120241Y2	MINI PLATE 1.0MM 5HOLE DOUBLE T-SHAPE ※適應症請見備註欄	2270	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0120246Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘骨板系統:Y型骨板5洞"Syntec" Titanium Facial Bone Screw/Plate System-Y-Shape Plate 5holes	1720	FPP0120246Y2	亞太醫療鈦合金顏面骨釘骨板系統:Y型骨板5洞"Syntec" Titanium Facial Bone Screw/Plate System-Y-Shape Plate 5holes	1743	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0141021XU	"合碩"顱顏骨固定系統-直行骨板2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MINI BONE PLATE TITANIUM STR 2HOLE	910	FPP0141021XU	合碩顱顏骨固定系統-直行骨板2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MINI BONE PLATE TITANIUM STR 2HOLE	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0141122XU	"合碩"顱顏骨固定系統:直行骨板4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: COMBINE MINI BONE PLATE TITANIUM STR 4HOLE	910	FPP0141122XU	合碩顱顏骨固定系統:直行骨板4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: COMBINE MINI BONE PLATE TITANIUM STR 4HOLE	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0141126XU	"合碩"顱顏骨固定系統:直行骨板6洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MINI BONE PLATE TITANIUM STR 6HOLE;8HOLE	1101	FPP0141126XU	合碩顱顏骨固定系統:直行骨板6洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MINI BONE PLATE TITANIUM STR 6HOLE;8HOLE	1134	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0141329XU	"合碩"顱顏骨固定系統:連接形骨板12洞;16洞;24洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MINI BONE PLATE TITANIUM ADAPTION 12HOLE;16HOLE;24HOLE	1175	FPP0141329XU	合碩顱顏骨固定系統:連接形骨板12洞;16洞;24洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MINI BONE PLATE TITANIUM ADAPTION 12HOLE;16HOLE;24HOLE	1565	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0142001Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你直型板2-5孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI STRAIGHT PLATE 2-5HOLE 0.6;1.0MM	910				本品項新增
FPP0142002Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你直型板6-8孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI STRAIGHT PLATE 6-8HOLE 0.6,1.0MM	1101				本品項新增
FPP0142003Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你直型板12-24孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI STRAIGHT PLATE 12-24HOLE 0.6,1.0MM	1175				本品項新增
FPP0142004Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你L型骨板4-8孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI L-SHAPE PLATE 4-8HOLE 0.6,1.0MM	1380				本品項新增

FPP0142006Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你T型骨板4-7孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM//MINI T-SHAPE PLATE 4-7HOLE 0.6,1.0MM	1834			本品項新增
FPP0142007Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你雙T型骨板4-6孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI DOUBLE T-SHAPE PLATE 4-6HOLE 1.0MM	2207			本品項新增
FPP0142008Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你Y型骨板4;6孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI Y-SHAPE PLATE 4HOLE;6HOLE 0.6;1.0MM	1720			本品項新增
FPP0142009Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你雙Y型骨板6-8孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI DOUBLE Y-SHAPE PLATE 6-8HOLE 0.6,1.0MM	2469			本品項新增
FPP0142010Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你眼眶用骨板6-8孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI ORBITA PLATE,CURVEDE 6-8HOLE 0.6,1.0MM	1416			本品項新增

FPP0142011Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/辦型骨板"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/BURR HOLE COVER PLATE 0.6MM	5873				本品項新增
FPP0143022XU	"合碩"顱顏骨固定系統:眼框形骨板,6洞,8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI BONE PLATE,PURE TITANIUM,ORBITAL,6HOLE,8HOLE	1416	FPP0143022XU	合碩顱顏骨固定系統:眼框形骨板，6洞，8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI BONE PLATE，PURE TITANIUM，ORBITAL，6HOLE，8HOLE	1562	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0144022XU	"合碩"顱顏骨固定系統:T形骨板,6:7洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI T-TYPE BONE PLATE,PURE TITANIUM 6:7HOLE	1834	FPP0144022XU	合碩顱顏骨固定系統:T形骨板，6:7洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI T-TYPE BONE PLATE，PURE TITANIUM 6:7HOLE	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0144121XU	"合碩"顱顏骨固定系統:T形骨板,5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI T-TYPE BONE PLATE,PURE TITANIUM 5HOLE	1834	FPP0144121XU	合碩顱顏骨固定系統:T形骨板，5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI T-TYPE BONE PLATE，PURE TITANIUM 5HOLE	1885	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0144221XU	"合碩"顱顏骨固定系統:斜T形骨板,5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI T-TYPE ANGLED BONE PLATE,PURE TITANIUM 5HOLE	1834	FPP0144221XU	合碩顱顏骨固定系統:斜T形骨板，5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI T-TYPE ANGLED BONE PLATE，PURE TITANIUM 5HOLE	1885	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0146022XU	"合碩"顱顏骨固定系統:Y形骨板,5:6洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI BONE PLATE,PURE TITANIUM,Y-TYPE LONG 5:6HOLE	1720	FPP0146022XU	合碩顱顏骨固定系統:Y形骨板，5:6洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MINI BONE PLATE，PURE TITANIUM，Y-TYPE LONG 5:6HOLE	1743	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0147004S1	MINI PLATE 1.5/2.0 2:4HOLE 16:28MM ※適應症請見備註欄	910	FPP0147004S1	MINI PLATE 1.5/2.0 2:4HOLE 16:28MM ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0147016S1	MINI PLATE 2.0 6HOLE 35:40MM ※適應症請見備註欄	1101	FPP0147016S1	MINI PLATE 2.0 6HOLE 35:40MM ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0147100S1	ADAPTION MINI PLATE 1.5,2.0 20HOLE STR ※適應症請見備註欄	1175	FPP0147100S1	ADAPTION MINI PLATE 1.5，2.0 20HOLE STR ※適應症請見備註欄	1565	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0147220S1	ORBITAL RIM PLATE 1.5,2.0 CURVED 8:12 HOLES ※適應症請見備註欄	1416	FPP0147220S1	ORBITAL RIM PLATE 1.5，2.0 CURVED 8:12 HOLES ※適應症請見備註欄	1562	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0147620S1	Y- PLATE 1.5,2.0 5:8 HOLES ※適應症請見備註欄	1720	FPP0147620S1	Y- PLATE 1.5，2.0 5:8 HOLES ※適應症請見備註欄	1743	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0147850S1	MINI H-PLATE 2.0 8:9 HOLES ※適應症請見備註欄	3284	FPP0147850S1	MINI H-PLATE 2.0 8:9 HOLES ※適應症請見備註欄	4479	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0151004M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE 4 HOLES STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0151004M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE 4 HOLES STR ※適應症請見備註欄	975	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0151006M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINIP LATE 6 HOLES STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0151006M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINIP LATE 6 HOLES STR ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0151008M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINIP LATE 8HOLE STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0151008M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINIP LATE 8HOLE STR ※適應症請見備註欄	1134	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP0151016M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE 16 HOLE STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0151016M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE 16 HOLE STR ※適應症請見備註欄	1565	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0152014M3	TITANIUM 1.0MM MINI PLATE L SHAPE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0152014M3	TITANIUM 1.0MM MINI PLATE L SHAPE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0152414M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE L SHAPE 4HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0152414M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE L SHAPE 4HOLE ※適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0152520M3	TITANIUM0.6MM,1.0MM MINI PLATE 110度 4HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0152520M3	TITANIUM0.6MM，1.0MM MINI PLATE 110度 4HOLE ※適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0154015M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINIPLATE T SHAPE 90度 4HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0154015M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINIPLATE T SHAPE 90度 4HOLE ※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0154315M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE T SHAPE 80度 4HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0154315M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE T SHAPE 80度 4HOLE ※適應症請見備註欄	1885	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0154816M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE DOUBLE T SHAPE 90 度4,6HOLE※適應症請見備註欄	0	FPP0154816M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE DOUBLE T SHAPE 90 度4，6HOLE※適應症請見備註欄	2270	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0155015M3	TITANIUM0.6MM,1.0MM MINI PLATE Y SHAPE 5HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0155015M3	TITANIUM0.6MM，1.0MM MINI PLATE Y SHAPE 5HOLE ※適應症請見備註欄	1743	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0156016M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE DOUBLE Y SHAPE 6HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0156016M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE DOUBLE Y SHAPE 6HOLE ※適應症請見備註欄	2469	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP0156217M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE DOUBLE Y SHAPE 7HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0156217M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE DOUBLE Y SHAPE 7HOLE ※適應症請見備註欄	2469	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0157012M3	TITANIUM 0.6MM,1.0MM MINI PLATE H SHAPE 12HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0157012M3	TITANIUM 0.6MM，1.0MM MINI PLATE H SHAPE 12HOLE ※適應症請見備註欄	4479	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0208734LE	BRIDGING PLATE STR 11:17 H (5620011:7,8003:11,3,9012:6,5415070,5633034:139 92/1/1生效) ※適應症見備註	4179	FPP0208734LE	BRIDGING PLATE STR 11:17 H (5620011:7，8003:11，3，9012:6，5415070，5633034:139 92/1/1生效)※適應症見備註	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0208743LE	BRIDGING PLATE ANGLE LEFT 11HOLE(4+3+4HOLE)2.8MM（型號5415076自92/1/1/生效)※適應症請見備註欄	6067	FPP0208743LE	BRIDGING PLATE ANGLE LEFT 11HOLE(4+3+4HOLE)2.8MM（型號5415076自92/1/1/生效)※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0208745LE	BRIDGING PLATE L-ANGLE 12:21H(型號5620048:59,8025:87,9038:76自92/1/1生效）※適應症請見備註欄	6067	FPP0208745LE	BRIDGING PLATE L-ANGLE 12:21H(型號5620048:59，8025:87，9038:76自92/1/1生效）※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0208747LE	BRIDGING PLATE ANGLE LEFT 15HOLE(4+7+4HOLE)2.8MM ※適應症請見備註欄	6067	FPP0208747LE	BRIDGING PLATE ANGLE LEFT 15HOLE(4+7+4HOLE)2.8MM ※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0208755LE	BRIDGING PLATE ANGLE RIGHT 13HOLE(4+5+4HOLE)2.8MM ※適應症請見備註欄	6067	FPP0208755LE	BRIDGING PLATE ANGLE RIGHT 13HOLE(4+5+4HOLE)2.8MM ※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0208757LE	BRIDGING PLATE ANGLE RIGHT 15HOLE(4+7+4HOLE)2.8MM ※適應症請見備註欄	6067	FPP0208757LE	BRIDGING PLATE ANGLE RIGHT 15HOLE(4+7+4HOLE)2.8MM ※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0214201EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 4+12 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,重建骨板單邊4+12洞	6067	FPP0214201EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 4+12 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，重建骨板單邊4+12洞	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0214203EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 5+16 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,重建骨板單邊5+16洞	6067	FPP0214203EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 5+16 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，重建骨板單邊5+16洞	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0214207EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 14HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,重建直型骨板14洞	4179	FPP0214207EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 14HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，重建直型骨板14洞	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0214208EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 18HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,重建直型骨板18洞	4179	FPP0214208EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RECONSTRUCTION PLATE 18HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，重建直型骨板18洞	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP021552NLE	ANGLE PLATE 6-10 HOLE※適應症請見備註欄	4895	FPP021552NLE	ANGLE PLATE 6-10 HOLE※適應症請見備註欄	5573	依據本標準相關辦法調整價格
FPP021591NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統重建型骨板11-30孔“STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM RECON PLATE 11-30 HOLE	4179	FPP021591NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統重建型骨板11-30孔“STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM RECON PLATE 11-30 HOLE	4230	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0240008M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 8HOLE STR ※適應症請見備註欄	2562	FPP0240008M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 8HOLE STR ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0240010M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 10:14HOLE STR※適應症請見備註欄	4179	FPP0240010M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 10:14HOLE STR※適應症請見備註欄	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0240016M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 16,18HOLE STR※適應症請見備註欄	4179	FPP0240016M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 16，18HOLE STR※適應症請見備註欄	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0240028M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+8HOLE ANG※適應症請見備註欄	6067	FPP0240028M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+8HOLE ANG※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0240032M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+12HOLE ANG※適應症請見備註欄	6067	FPP0240032M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+12HOLE ANG※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0240036M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+16HOLE,5+20HOLE ANG※適應症請見備註欄	6067	FPP0240036M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+16HOLE，5+20HOLE ANG※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0241220XU	"合碩"顱顏骨固定系統:下顎直行骨板8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE TITANIUM MANDIBLE STR 8HOLE	2562	FPP0241220XU	合碩顱顏骨固定系統:下顎直行骨板8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE TITANIUM MANDIBLE STR 8HOLE	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0241221XU	"合碩"顱顏骨固定系統:直行下顎骨板10洞;12洞;14洞;16洞;18洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE TITANIUM MANDIBLE STR 10HOLE;12HOLE;14HOLE;16HO	4179	FPP0241221XU	合碩顱顏骨固定系統:直行下顎骨板10洞;12洞;14洞;16洞;18洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE TITANIUM MANDIBLE STR 10HOLE;12HOLE;14HOLE;16HOLE;18HOLE	4230	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0241509LE	COMPRESSION PLATE ANGLE 4HOLE※適應症請見備註欄	4895	FPP0241509LE	COMPRESSION PLATE ANGLE 4HOLE※適應症請見備註欄	5573	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0242620XU	"合碩"顱顏骨固定系統:斜角下顎骨板,13:25洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE,PURE TITANIUM MANDIBLE ANGLED 13:25HOLE	6067	FPP0242620XU	合碩顱顏骨固定系統:斜角下顎骨板，13:25洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE，PURE TITANIUM MANDIBLE ANGLED 13:25HOLE	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0242720XU	"合碩"顱顏骨固定系統:斜角下顎骨板,13:25洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE,PURE TITANIUM MANDIBLE ANGLED 13:25HOLE	6067	FPP0242720XU	合碩顱顏骨固定系統:斜角下顎骨板，13:25洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: BONE PLATE，PURE TITANIUM MANDIBLE ANGLED 13:25HOLE	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0245037S1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:20 HOLES STRAIGHT "信迪思"下顎固定系統:直骨板※給付規定請見備註欄	4179	FPP0245037S1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:20 HOLES STRAIGHT "信迪思"下顎固定系統:直骨板※給付規定請見備註欄	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0249630S1	2.4MM RECONSTRUCTION PLATE STRAIGHT 12HOLE 95MM ※適應症請見備註欄	4179	FPP0249630S1	2.4MM RECONSTRUCTION PLATE STRAIGHT 12HOLE 95MM ※適應症請見備註欄	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0249720S1	2.4MM RECONSTRUCTION PLATE STRAIGHT 20:24HOLE 159MM※適應症請見備註欄	4179	FPP0249720S1	2.4MM RECONSTRUCTION PLATE STRAIGHT 20:24HOLE 159MM※適應症請見備註欄	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP024988NS1	2.4MM RECONSTRUCTION PLATE ANGLED 18:27HOLE 146MM※適應症請見備註欄	6067	FPP024988NS1	2.4MM RECONSTRUCTION PLATE ANGLED 18:27HOLE 146MM※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格

FPP027051NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:ADAPTION PLATES PURE TITANIUMM 12;20 HOLES "信迪思" 下顎固定系統:連結骨板	4179	FPP027051NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:ADAPTION PLATES PURE TITANIUMM 12;20 HOLES "信迪思" 下顎固定系統:連結骨板	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP027171NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:PLATES PURE TITANIUMM 12 HOLES STRAIGHT "信迪思"下顎固定系統:直骨板	4179	FPP027171NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:PLATES PURE TITANIUMM 12 HOLES STRAIGHT "信迪思"下顎固定系統:直骨板	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308640LE	FRACTURE PLATE 4:8HOLE 35MM 1.8MM(型號5415-031:064,081:084自92/1/1生效) ※適應症請見備註欄	2562	FPP0308640LE	FRACTURE PLATE 4:8HOLE 35MM 1.8MM(型號5415-031:064，081:084自92/1/1生效) ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308642LE	FRACTURE PLATE 4 HOLE 40MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2562	FPP0308642LE	FRACTURE PLATE 4 HOLE 40MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308644LE	FRACTURE PLATE 4 HOLE 50MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2562	FPP0308644LE	FRACTURE PLATE 4 HOLE 50MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308650LE	FRACTURE PLATE 8 HOLE 60MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2562	FPP0308650LE	FRACTURE PLATE 8 HOLE 60MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308652LE	FRACTURE PLATE 8 HOLE 70MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2562	FPP0308652LE	FRACTURE PLATE 8 HOLE 70MM 1.8MM ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308660LE	MAND ANGLE PLATE 60 R "TS 1.8MM ※適應症請見備註欄	3036	FPP0308660LE	MAND ANGLE PLATE 60 R "TS 1.8MM ※適應症請見備註欄	3519	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308670LE	FRACTURE PLATE 4H 35MM 1.8MM STR ※適應症請見備註欄	2562	FPP0308670LE	FRACTURE PLATE 4H 35MM 1.8MM STR ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0308672LE	FRACTURE PLATE 4H 40MM 1.8MM STR※適應症請見備註欄	2562	FPP0308672LE	FRACTURE PLATE 4H 40MM 1.8MM STR※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0308674LE	FRACTURE PLATE 4H 50MM 1.8MM STR ※適應症請見備註欄	2562	FPP0308674LE	FRACTURE PLATE 4H 50MM 1.8MM STR ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0314080EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:BSSO PLATE 4+6 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,直型骨板4+6洞	2562	FPP0314080EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:BSSO PLATE 4+6 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，直型骨板4+6洞	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0314210EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:FRACTURE PLATE 4:8 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,骨折骨板4;8洞	2562	FPP0314210EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:FRACTURE PLATE 4:8 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，骨折骨板4;8洞	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0314219EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:ANGLED FRACTION PLATE 2X2 3X3 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,成角骨折骨板4;6洞	4895	FPP0314219EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:ANGLED FRACTION PLATE 2X2 3X3 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，成角骨折骨板4;6洞	5573	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0314222EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RIGID COMMINUTED FRACTURE PLATE 15HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,硬式粉碎骨折骨板15洞	4179	FPP0314222EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:RIGID COMMINUTED FRACTURE PLATE 15HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，硬式粉碎骨折骨板15洞	4230	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0314311EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.4 LOCKING FRACTURE PLATE 4;6 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,2.4鎖定骨折骨板4;6洞	2562	FPP0314311EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.4 LOCKING FRACTURE PLATE 4;6 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，2.4鎖定骨折骨板4;6洞	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0314400EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.0 LOCKING FRACTURE PLATE 4;6 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,2.0鎖定骨折骨板4;6洞	2562	FPP0314400EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.0 LOCKING FRACTURE PLATE 4;6 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，2.0鎖定骨折骨板4;6洞	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0314403EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.0 LOCKING COMMINUTION PLATE 15HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,2.0鎖定粉碎骨板15洞	4179	FPP0314403EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.0 LOCKING COMMINUTION PLATE 15HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，2.0鎖定粉碎骨板15洞	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0315064LE	MANDIBULAR COMPRESSION PLATE 8HOLE ※適應症請見備註欄	2562	FPP0315064LE	MANDIBULAR COMPRESSION PLATE 8HOLE ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0315070LE	MANDIBULAR COMPRESSION PLATE 14HOLE ※適應症請見備註欄	4179	FPP0315070LE	MANDIBULAR COMPRESSION PLATE 14HOLE ※適應症請見備註欄	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0315131M3	MRS FRACTURE BONE PLATE 4:8HOLE STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0315131M3	MRS FRACTURE BONE PLATE 4:8HOLE STR ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0315170M3	MRS FRACTURE BONE PLATE 14HOLE STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0315170M3	MRS FRACTURE BONE PLATE 14HOLE STR ※適應症請見備註欄	4230	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP031550NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統加壓骨板2-10孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM COMPRESSION PLATE 2-10 HOLE	2562	FPP031550NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統加壓骨板2-10孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM COMPRESSION PLATE 2-10 HOLE	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP03434NNS1	2.0MM ZYGOMATIC DCP 4:6HOLE STR ※適應症請見備註欄	2562	FPP03434NNS1	2.0MM ZYGOMATIC DCP 4:6HOLE STR ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP034503NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:RCCONSTRUCTION PLATE 7+23HOLES "信迪思"下顎固定系統:重建骨板※給付規定請見備註欄	6067	FPP034503NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:RCCONSTRUCTION PLATE 7+23HOLES "信迪思"下顎固定系統:重建骨板※給付規定請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0349110S1	TENSION BAND PLATE 2.0,2.4 4:6HOLE STR 22:35MM ※適應症請見備註欄	2562	FPP0349110S1	TENSION BAND PLATE 2.0，2.4 4:6HOLE STR 22:35MM ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0349160S1	2.4MM LC-DCP STRAIGHT 4:6HOLE 36:52MM ※適應症請見備註欄	2562	FPP0349160S1	2.4MM LC-DCP STRAIGHT 4:6HOLE 36:52MM ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0349236S1	2.4MM LIMITED CONTACT-DCP ECCENTRIC 4:6HOLE 36:52MM ※適應症請見備註欄	3036	FPP0349236S1	2.4MM LIMITED CONTACT-DCP ECCENTRIC 4:6HOLE 36:52MM ※適應症請見備註欄	3519	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0349260S1	2.4MM LC-DCP CURVED 4:6HOLE 35:50MM ※適應症請見備註欄	3036	FPP0349260S1	2.4MM LC-DCP CURVED 4:6HOLE 35:50MM ※適應症請見備註欄	3519	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0349380S1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 STRAIGHT 8 HOLES ※適應症請見備註欄	2562	FPP0349380S1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 STRAIGHT 8 HOLES ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0349400S1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 STRAIGHT 10 HOLES ※適應症請見備註欄	2562	FPP0349400S1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 STRAIGHT 10 HOLES ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0349424S1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 STRAIGHT 24 HOLES (447.021 自90/10/01生效) ※適應症請見備註欄	4179	FPP0349424S1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 STRAIGHT 24 HOLES (447.021 自90/10/01生效) ※適應症請見備註欄	4230	依據本標準相關辦法調整價格
FPP034944NS1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 ANGLED 20:27 HOLES ※適應症請見備註欄	6067	FPP034944NS1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 ANGLED 20:27 HOLES ※適應症請見備註欄	6720	依據本標準相關辦法調整價格
FPP034984NS1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 ANGLED 6:10 HOLES ※適應症請見備註欄	4895	FPP034984NS1	UNIVERSAL FRACTURE PLATE 2.4 ANGLED 6:10 HOLES ※適應症請見備註欄	5573	依據本標準相關辦法調整價格
FPP035415NLE	MANDIBULAR COMPRESSION PLATE 4:6HOLE ※適應症請見備註欄	2562	FPP035415NLE	MANDIBULAR COMPRESSION PLATE 4:6HOLE ※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0358104M3	MINIPLATE JALLUT GLIDING 4HOLE※適應症請見備註欄	0	FPP0358104M3	MINIPLATE JALLUT GLIDING 4HOLE※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP037011NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:MINI TENSION BAND PLATES 1.0MM PURE TITANIUMM 4HOLE;6HOLE"信迪思"下顎固定系統:迷你張力骨板	2562	FPP037011NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:MINI TENSION BAND PLATES 1.0MM PURE TITANIUMM 4HOLE;6HOLE"信迪思"下顎固定系統:迷你張力骨板	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP037101NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:DCP PLATES PURE TITANIUM 2+2 OR 3+3 HOLES"信迪思"下顎固定系統:動態加壓骨板	3036	FPP037101NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:DCP PLATES PURE TITANIUM 2+2 OR 3+3 HOLES"信迪思"下顎固定系統:動態加壓骨板	3519	依據本標準相關辦法調整價格
FPP037111NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:PLATE(2+2HOLE)"信迪思"下顎固定系統:下顎骨板※給付規定請見備註欄	2562	FPP037111NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:PLATE(2+2HOLE)"信迪思"下顎固定系統:下顎骨板※給付規定請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格

FPP037131NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:DCP PLATES PURE TITANIUMM 3+3 HOLES CRESCENT OR ANGLED"信迪思"下顎固定系統:動態加壓新月型或曲型骨板	4895	FPP037131NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:DCP PLATES PURE TITANIUMM 3+3 HOLES CRESCENT OR ANGLED"信迪思"下顎固定系統:動態加壓新月型或曲型骨板	5573	依據本標準相關辦法調整價格
FPP037151NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:PLATE(3+3HOLE)"信迪思"下顎固定系統:下顎骨板※給付規定請見備註欄	2562	FPP037151NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:PLATE(3+3HOLE)"信迪思"下顎固定系統:下顎骨板※給付規定請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格
FPP037211NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:DCP PLATES PURE TITANIUMM 3+3 HOLES, CRESCENT OR ANGLED"信迪思"下顎固定系統:新月型或曲型骨板	4895	FPP037211NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:DCP PLATES PURE TITANIUMM 3+3 HOLES，CRESCENT OR ANGLED"信迪思"下顎固定系統:新月型或曲型骨板	5573	依據本標準相關辦法調整價格
FPP060573NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統 3D鎖定骨板6X2孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM 1.7MM MID-FACE SET LOCKING 3-D PLATE 6X2 HOLES	10075	FPP060573NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統 3D鎖定骨板6X2孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM 1.7MM MID-FACE SET LOCKING 3-D PLATE 6X2 HOLES	10711	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0610502EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:MINI LOCKING STRUT PLATE CURVED 2X6 HOLE"歐特美"下頜骨折重建系統,迷你鎖定矩陣型骨板弧狀	10075	FPP0610502EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:MINI LOCKING STRUT PLATE CURVED 2X6 HOLE"歐美特"下頜骨折重建系統，迷你鎖定矩陣型骨板弧狀	10711	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0610503EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:MINI LOCKING STRUT PLATE CURVED 2X8 HOLE"歐特美"下頷骨折重建系統,迷你鎖定矩陣型骨板弧狀	10075	FPP0610503EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:MINI LOCKING STRUT PLATE CURVED 2X8 HOLE"歐美特"下頷骨折重建系統，迷你鎖定矩陣型骨板弧狀	10711	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0610562LE	3 D PLATE 6X2 HOLE※適應症請見備註欄	10075	FPP0610562LE	3 D PLATE 6X2 HOLE※適應症請見備註欄	10711	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0615001Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你方型骨板(2X2)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI SQUARE SEGMENT PLAT 0.6;1.0MM	3867				本品項新增
FPP0615002Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你方型骨板(3X2)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI SQUARE SEGMENT PLAT 0.6;1.0MM	4767				本品項新增
FPP0615003Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你方型骨板(4X2)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI SQUARE SEGMENT PLAT 0.6;1.0MM	5211				本品項新增
FPP0615004Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/迷你方型骨板(4X4)(4X6)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MINI SQUARE SEGMENT PLAT 0.6MM	10075				本品項新增

FPP0648028XU	"合碩"顱顏骨固定系統:正方型骨板,4*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE,PURE TITANIUM,SQUARE,4*2HOLE	10075	FPP0648028XU	合碩顱顏骨固定系統:正方型骨板，4*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE，PURE TITANIUM，SQUARE，4*2HOLE	10383	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0648029XU	"合碩"顱顏骨固定系統:正方型骨板,6*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE,PURE TITANIUM,SQUARE,6*2HOLE	10075	FPP0648029XU	合碩顱顏骨固定系統:正方型骨板，6*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE，PURE TITANIUM，SQUARE，6*2HOLE	10711	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0648128XU	"合碩"顱顏骨固定系統:矩形骨板,4*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE,PURE TITANIUM,RECTANGULAR,4*4HOLE	10075	FPP0648128XU	合碩顱顏骨固定系統:矩形骨板，4*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE，PURE TITANIUM，RECTANGULAR，4*4HOLE	10383	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0648129XU	"合碩"顱顏骨固定系統:矩形骨板,6*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE,PURE TITANIUM,RECTANGULAR,6*4HOLE	10075	FPP0648129XU	合碩顱顏骨固定系統:矩形骨板，6*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MINI BONE PLATE，PURE TITANIUM，RECTANGULAR，6*4HOLE	10711	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0657710M3	MINI 2000 CAD 4 HOLE PLATE SQUARE ,RECTANGULAR 0.6MM,1.0MM※適應症請見備註欄	0	FPP0657710M3	MINI 2000 CAD 4 HOLE PLATE SQUARE ，RECTANGULAR 0.6MM，1.0MM※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP0657720M3	MINI 2000 CAD 6 HOLE PLATE SQUARE ,RECTANGULAR 0.6MM,1.0MM※適應症請見備註欄	0	FPP0657720M3	MINI 2000 CAD 6 HOLE PLATE SQUARE ， RECTANGULAR 0.6MM，1.0MM※適應症請見備註欄	4767	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0657730M3	MINI 2000 CAD 8 HOLE PLATE SQUARE ,RECTANGULAR 0.6MM,1.0MM※適應症請見備註欄	0	FPP0657730M3	MINI 2000 CAD 8 HOLE PLATE SQUARE ， RECTANGULAR 0.6MM，1.0MM※適應症請見備註欄	5211	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP069001NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:PREFORMED RECONSTRUCTION PLATE"信迪思"下顎固定系統:立體重建骨板	10075	FPP069001NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:PREFORMED RECONSTRUCTION PLATE"信迪思"下顎固定系統:立體重建骨板	10711	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0701526M4	"美敦力"顱骨固定系統:BURR HOLE*1;骨釘*6"MEDTRONIC"TI MESH CRANIAL FIXATION SYSTEM:BURR HOLE*1;SCREW*6	13611	FPP0701526M4	美敦力顱骨固定系統:BURR HOLE*1;骨釘*6"MEDTRONIC"TI MESH CRANIAL FIXATION SYSTEM:BURR HOLE*1;SCREW*6	14133	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706104M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 PLATE 4HOLE STR ※限顏面骨折患者使用	0	FPP0706104M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 PLATE 4HOLE STR ※限顏面骨折患者使用	2498	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706106M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 PLATE 6HOLE STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0706106M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 PLATE 6HOLE STR ※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706107M3	MICRO 1200 TITANIUM STR PLATE 6HOLE 7.5MM※適應症請見備註欄	0	FPP0706107M3	MICRO 1200 TITANIUM STR PLATE 6HOLE 7.5MM※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706108M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 8HOLE PLATE STR ※適應症請見備註欄	0	FPP0706108M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 8HOLE PLATE STR ※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP0706114M3	MICRO 1200 TITANIUM STR PLATE 4HOLE 6MM:9MM※適應症請見備註欄	0	FPP0706114M3	MICRO 1200 TITANIUM STR PLATE 4HOLE 6MM:9MM※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706116M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 16HOLE PLATE STR※適應症請見備註欄	0	FPP0706116M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 16HOLE PLATE STR※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706120M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 L PLATE 5,8HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706120M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 L PLATE 5，8HOLE ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706124M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 L PLATE 4HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706124M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 L PLATE 4HOLE ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706126M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 L PLATE 5HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706126M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 L PLATE 5HOLE ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706141M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 T PLATE 7 HOLE ※限顏面骨折患者使用	0	FPP0706141M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 T PLATE 7 HOLE ※限顏面骨折患者使用	4430	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706142M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 T PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706142M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 T PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	4430	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706144M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 H PLATE 9,14HOLE ※限顏面骨折患者使用	0	FPP0706144M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 H PLATE 9，14HOLE ※限顏面骨折患者使用	4633	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706160M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 Y PLATE 6 HOLE※適應症請見備註欄	0	FPP0706160M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 Y PLATE 6 HOLE※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP0706162M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 X PLATE 6,7 HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706162M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 X PLATE 6，7 HOLE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706174M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 Y PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706174M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 Y PLATE 4 HOLE ※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706182M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 ORBITAL 8HOLE※適應症請見備註欄	0	FPP0706182M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 ORBITAL 8HOLE※適應症請見備註欄	3883	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706204LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 4 HOLE STR ※適應症請見備註欄	2431	FPP0706204LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 4 HOLE STR ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706206LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 6 HOLE STR ※適應症請見備註欄	2599	FPP0706206LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 6 HOLE STR ※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706208LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 8 HOLE STR ※適應症請見備註欄	2599	FPP0706208LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 8 HOLE STR ※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706209LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 12 HOLE STR ※適應症請見備註欄	3981	FPP0706209LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 12 HOLE STR ※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706210LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 16HOLE STR ※適應症請見備註欄	3981	FPP0706210LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 16HOLE STR ※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706211LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 24 HOLE STR ※適應症請見備註欄	3981	FPP0706211LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 24 HOLE STR ※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706220LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM L SHAPE 5 HOLE ※適應症請見備註欄	3753	FPP0706220LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM L SHAPE 5 HOLE ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706222LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55 MM L SHAPE 8 HOLE ※適應症請見備註欄	3753	FPP0706222LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55 MM L SHAPE 8 HOLE ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格

FPP070622NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統直型骨板18-24孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO STRAIGHT PLATE 18-24 HOLE	3981	FPP070622NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統直型骨板18-24孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO STRAIGHT PLATE 18-24 HOLE	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP070623NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統3D骨板2X2孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO 3D PLATE 2X2 HOLE	3433	FPP070623NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統3D骨板2X2孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO 3D PLATE 2X2 HOLE	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706240LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM T SHAPE 5 HOLE 90 DE ※適應症請見備註欄	4364	FPP0706240LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM T SHAPE 5 HOLE 90 DE ※適應症請見備註欄	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706241LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM T SHSPE 7 HOLE 90 DE ※適應症請見備註欄	4364	FPP0706241LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM T SHSPE 7 HOLE 90 DE ※適應症請見備註欄	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP070624NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統雙Y微型骨板7孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO DOUBLE Y PLATE 7 HOLE	5546	FPP070624NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統雙Y微型骨板7孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO DOUBLE Y PLATE 7 HOLE	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP070625NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統微型眼眶骨板4孔;10孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO ORBITA PLATE 4HOLE;10 HOLE	3639	FPP070625NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統微型眼眶骨板4孔;10孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO ORBITA PLATE 4HOLE;10 HOLE	3883	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706260LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM Y SHAPE 6 HOLE ※適應症請見備註欄	4614	FPP0706260LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM Y SHAPE 6 HOLE ※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0706262LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM DOUBLE Y SHAPE 6 HOLE ※適應症請見備註欄	5546	FPP0706262LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM DOUBLE Y SHAPE 6 HOLE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706263LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM DOUBLE Y SHAPE 7 HOLE ※適應症請見備註欄	5546	FPP0706263LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM DOUBLE Y SHAPE 7 HOLE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP070626NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統L骨板4-8孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO L PLATE 4-8 HOLE	3753	FPP070626NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統L骨板4-8孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO L PLATE 4-8 HOLE	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706270LE	MICROPLUS BURR 0.55MM H COVERING & BONE FLAP FIXATION PLATE 7,10,14MM ※適應症請見備註欄	5823	FPP0706270LE	MICROPLUS BURR 0.55MM H COVERING & BONE FLAP FIXATION PLATE 7，10，14MM※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP070627NLE	MICRO T PLATE 7HOLE ※適應症請見備註欄	4364	FPP070627NLE	MICRO T PLATE 7HOLE ※適應症請見備註欄	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706282LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM ORBITA PLATE 8 HOLE CURVED※適應症請見備註欄	3639	FPP0706282LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM ORBITA PLATE 8 HOLE CURVED※適應症請見備註欄	3883	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706303M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 CAD PLATE 3 HOLE,4HOLE SQUARE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706303M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 CAD PLATE 3 HOLE，4HOLE SQUARE ※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706325M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 CAD PLATE 6HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706325M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 CAD PLATE 6HOLE ※適應症請見備註欄	5679	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0706335M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 CAD PLATE 8HOLE ※適應症請見備註欄	0	FPP0706335M3	MONDEAL TITANIUM 0.6MM MICRO 1200 CAD PLATE 8HOLE ※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP070633NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統3D微骨板6X2孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO 3D PLATE 6X2 HOLE	9782	FPP070633NLE	“史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統3D微骨板6X2孔 “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO 3D PLATE 6X2 HOLE	10383	依據本標準相關辦法調整價格
FPP070637NLE	““史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統微型鑽孔覆蓋骨板7-14MM “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO MALLEABLE BURR HOLE COVER PLATE 7-14MM	5823	FPP070637NLE	““史賽克 雷賓格爾”下頜骨系統微型鑽孔覆蓋骨板7-14MM “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM MICRO MALLEABLE BURR HOLE COVER PLATE 7-14MM	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706415LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 4(2X2)HOLE SQUARE SEGMENTS,REGANG ULAR SEGMENT ※適應症請見備註欄	3433	FPP0706415LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 4(2X2)HOLE SQUARE SEGMENTS，REGANG ULAR SEGMENT ※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706425LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 6(3X2)HOLE SQUARE ,RECTANG ULAR SEAGMENT ※適應症請見備註欄	4826	FPP0706425LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 6(3X2)HOLE SQUARE ， RECTANG ULAR SEAGMENT ※適應症請見備註欄	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706435LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 8(4X2)HOLE SQUARE ,REGANG ULAR SEGMENT ※適應症請見備註欄	6558	FPP0706435LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 8(4X2)HOLE SQUARE ， REGANG ULAR SEGMENT ※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0706445LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 16(4X4)HOLE SQUARE SEGMENTS ※適應症請見備註欄	9782	FPP0706445LE	MICROPLUS BONE PLATE 0.55MM 16(4X4)HOLE SQUARE SEGMENTS ※適應症請見備註欄	10383	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0707007M3	MICRO BURR HOLE COVER PLATE 7:14MM ※適應症請見備註欄	0	FPP0707007M3	MICRO BURR HOLE COVER PLATE 7:14MM ※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPP0707014M3	"蒙締邇"顱骨口腔頷骨顏面骨接合系統-鈦質顯微網片"MONDEAL"PLATING SYSTEMS FOR CRANIO ORAL AND MAXILLOFACIAL OSTEOSYNTHESIS-TITANIUM MICROMESH	0	FPP0707014M3	蒙締邇顱骨口腔頷骨顏面骨接合系統-鈦質顯微網片"MONDEAL"PLATING SYSTEMS FOR CRANIO ORAL AND MAXILLOFACIAL OSTEOSYNTHESIS-TITANIUM MICROMESH	10992	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP0710220XU	"合碩"顱顏骨固定系統:顱骨固定夾"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:FLAP FIXATOR	3879	FPP0710220XU	合碩顱顏骨固定系統:顱骨固定夾"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:FLAP FIXATOR	4000	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0710250XU	"合碩"顱顏骨固定系統:顱骨固定夾"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:FLAP FIXATOR	3879	FPP0710250XU	合碩顱顏骨固定系統:顱骨固定夾"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:FLAP FIXATOR	4000	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712001EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.2MM 12 HOLE CURVED PLAT※適應症請見備註欄	3639	FPP0712001EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.2MM 12 HOLE CURVED PLAT※適應症請見備註欄	3883	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712002EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.2MM 5 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	2431	FPP0712002EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.2MM 5 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712003EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 7, 11 HOLE Y PLATE, 0.5MM ※適應症請見備註欄	4614	FPP0712003EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 7， 11 HOLE Y PLATE， 0.5MM ※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712004EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.2MM 18 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	3981	FPP0712004EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.2MM 18 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0712006EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 6 HOLE LARGE, SMALL BUR HOLE PLATE, 0.5MM※適應症請見備註欄	5823	FPP0712006EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 6 HOLE LARGE，SMALL BUR HOLE PLATE， 0.5MM※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712013EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM 2 HOLE STRAIGHT PLATE:MEDIUM,LONG ※適應症請見備註欄	2431	FPP0712013EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM 2 HOLE STRAIGHT PLATE:MEDIUM，LONG ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712036EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 12 HOLE CURVED PLATE, 0.55MM※適應症請見備註欄	3639	FPP0712036EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 12 HOLE CURVED PLATE， 0.55MM※適應症請見備註欄	3883	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712040EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM 2X4 HOLE QUAD PLATE ※適應症請見備註欄	6558	FPP0712040EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM 2X4 HOLE QUAD PLATE ※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712045EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 4 HOLE 13, 16 MM LEFT, RIGHT L PLATE, 0.5MM ※適應症請見備註欄	3753	FPP0712045EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 4 HOLE 13， 16 MM LEFT， RIGHT L PLATE， 0.5MM ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712046EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2X4 HOLE QUAD PLATE, 0.5MM※適應症請見備註欄	6558	FPP0712046EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2X4 HOLE QUAD PLATE， 0.5MM※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712068EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 5 HOLE X PLATE, 0.5MM ※適應症請見備註欄	5546	FPP0712068EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 5 HOLE X PLATE ， 0.5MM ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0712104EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO 6 HOLE DOUBLE Y PLATE, 0.5MM※適應症請見備註欄	5546	FPP0712104EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO 6 HOLE DOUBLE Y PLATE ， 0.5MM※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712130EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO 4 HOLE STRAIGHT PLATE, 0.5MM※適應症請見備註欄	2431	FPP0712130EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO 4 HOLE STRAIGHT PLATE ， 0.5MM※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712134EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM SQUARE PLATE ※適應症請見備註欄	3433	FPP0712134EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM SQUARE PLATE ※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712136EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM EXTENDED X PLATE ※適應症請見備註欄	5546	FPP0712136EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM EXTENDED X PLATE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712138EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM DOUBLE Y PLATE ※適應症請見備註欄	5546	FPP0712138EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM DOUBLE Y PLATE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712140EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM BUR HOLE PLATE SMALL LARGE X-LARGE※適應症請見備註欄	5823	FPP0712140EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM BUR HOLE PLATE SMALL LARGE X-LARGE※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0712146EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM MESH PLATE 40X40MM 90X90MM※適應症請見備註欄	10663	FPP0712146EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.2MM MESH PLATE 40X40MM 90X90MM※適應症請見備註欄	10992	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0712312EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO 6, 8 HOLE STRAIGHT PLATE, 0.5MM※適應症請見備註欄	2599	FPP0712312EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO 6， 8 HOLE STRAIGHT PLATE， 0.5MM※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0715301Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘骨板系統/H微型骨板/厚0.6MM/4x4孔"SYNTEC" TITANIUM FACIAL BONE SCREW/PLATE SYSTEM/MICRO H PLATE	9782	FPP0715301Y2	亞太醫療鈦合金顏面骨釘骨板系統/H微型骨板/厚0.6MM/4x4孔"SYNTEC" TITANIUM FACIAL BONE SCREW/PLATE SYSTEM/MICRO H PLATE	10383	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718001EJ	"OSTEO MED"NEURO FIXATION SYSTEM 0.48MM(2HOLE PLATE X3+SCREW*6）"歐特美"顱顏骨固定系統：含2 HOLE PLATE X3+SCREWX6※適應症請見備註欄	15081	FPP0718001EJ	OSTEO MEDNEURO FIXATION SYSTEM 0.48MM(2HOLE PLATE X3+SCREW*6）"歐特美"顱顏骨固定系統：含2 HOLE PLATE X3+SCREWX6※適應症請見備註欄	15882	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718002EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 5 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	2431	FPP0718002EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 5 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718003EJ	"OSTEOMED" FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM(3X2HOLE) "歐特美"速固硬式固定系統※給付規定請見備註欄	4826	FPP0718003EJ	OSTEOMED FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM(3X2HOLE) "歐特美"速固硬式固定系統※給付規定請見備註欄	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718004EJ	"OSTEO MED"NEURO FIXATION SYSTEM0.48MM "歐特美"顱顏骨固定系統：含2 HOLE PLATE X2+SCREWX4※適應症請見備註欄	10054	FPP0718004EJ	OSTEO MEDNEURO FIXATION SYSTEM0.48MM "歐特美"顱顏骨固定系統：含2 HOLE PLATE X2+SCREWX4※適應症請見備註欄	10587	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0718005EJ	"OSTEO MED"NEURO FIXATION SYSTEM 0.48MM "歐特美" 顱顏骨固定系統：含 BURR HOLE X1+SCREWX6 ※適應症請見備註欄	13611	FPP0718005EJ	OSTEO MEDNEURO FIXATION SYSTEM 0.48MM "歐特美" 顱顏骨固定系統：含 BURR HOLE X1+SCREWX6 ※適應症請見備註欄	14133	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718006EJ	"歐特美"顱顏骨固定系統/2洞骨板*3+骨釘*6"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/PLATE + SCREW	15081	FPP0718006EJ	歐特美顱顏骨固定系統/2洞骨板*3+骨釘*6"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/PLATE + SCREW	15882	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718007EJ	"歐特美"顱顏骨固定系統/2洞骨板*2+骨釘*4"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/PLATE + SCREW	10054	FPP0718007EJ	歐特美顱顏骨固定系統/2洞骨板*2+骨釘*4"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/PLATE + SCREW	10587	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718008EJ	"歐特美"顱顏骨固定系統/骨板*1+骨釘*6"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/BURR HOLE PLATE + SCREW	13611	FPP0718008EJ	歐特美顱顏骨固定系統/骨板*1+骨釘*6"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/BURR HOLE PLATE + SCREW	14133	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718009EJ	"歐特美"顱顏骨固定系統/骨板*1+骨釘*6"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/BURR HOLE GROOVE SHUNT PLATE + SCREW	13611	FPP0718009EJ	歐特美顱顏骨固定系統/骨板*1+骨釘*6"OSTEOMED" NEUROPACK STERILE NEURO FIXATION SYSTEM/BURR HOLE GROOVE SHUNT PLATE + SCREW	14133	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718020EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM SQUARE PLATE 9MM ※適應症請見備註欄	3433	FPP0718020EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM SQUARE PLATE 9MM ※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0718022EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 2 HOLE STRAIGHT PLATE:MEDIUM,LONG,SHORT※適應症請見備註欄	2431	FPP0718022EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 2 HOLE STRAIGHT PLATE:MEDIUM，LONG，SHORT※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718028EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM DOUBLE Y PLATE ※適應症請見備註欄	5546	FPP0718028EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM DOUBLE Y PLATE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718032EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM BUR HOLE PLATE SMALL LARGE X-LARGE※適應症請見備註欄	5823	FPP0718032EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM BUR HOLE PLATE SMALL LARGE X-LARGE※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718038EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 10 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	2599	FPP0718038EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 10 HOLE STRAIGHT PLATE ※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718059EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 2X3 HOLE QUAD PLATE ※適應症請見備註欄	4826	FPP0718059EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 2X3 HOLE QUAD PLATE ※適應症請見備註欄	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0718060EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 2X4 HOLE QUAD PLATE ※適應症請見備註欄	6558	FPP0718060EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM 速固硬式固定系統：1.6MM 2X4 HOLE QUAD PLATE ※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720010S1	MICRO STRUT PLATE 16:22HOLE(網狀) ※適應症請見備註欄	9782	FPP0720010S1	MICRO STRUT PLATE 16:22HOLE(網狀) ※適應症請見備註欄	10383	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0720100S1	MICRO 0.5MM ADAPTION PLATE 24HOLES(型號420.100另編代碼FPP072010N)適應症請見備註欄	3649	FPP0720100S1	MICRO 0.5MM ADAPTION PLATE 24HOLES(型號420.100另編代碼FPP072010N)適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP072010NS1	MICRO 0.5MM ADAPTION PLATE 34HOLE ※適應症請見備註欄	3649	FPP072010NS1	MICRO 0.5MM ADAPTION PLATE 34HOLE ※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720111Y2	MICRO PLATE 0.6MM 4HOLE STR ※適應症請見備註欄	2431	FPP0720111Y2	MICRO PLATE 0.6MM 4HOLE STR ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720112Y2	MICRO PLATE 0.6MM 6,8HOLE STR※適應症請見備註欄	2599	FPP0720112Y2	MICRO PLATE 0.6MM 6，8HOLE STR※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720114Y2	MICRO PLATE 0.6MM 12,16,24HOLE STR※適應症請見備註欄	3981	FPP0720114Y2	MICRO PLATE 0.6MM 12，16，24HOLE STR※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720121Y2	MICRO PLATE 0.6MM 5,8HOLE L-SHAPE※適應症請見備註欄	3753	FPP0720121Y2	MICRO PLATE 0.6MM 5，8HOLE L-SHAPE※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720131Y2	MICRO PLATE 0.6MM 5,7HOLE T-SHAPE※適應症請見備註欄	4364	FPP0720131Y2	MICRO PLATE 0.6MM 5，7HOLE T-SHAPE※適應症請見備註欄	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720135Y2	MICRO PLATE 0.6MM 6HOLE Y-SHAPE※適應症請見備註欄	4614	FPP0720135Y2	MICRO PLATE 0.6MM 6HOLE Y-SHAPE※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720136Y2	MICRO PLATE 0.6MM 6,7HOLE DOUBLE Y-SHAPE ※適應症請見備註欄	5546	FPP0720136Y2	MICRO PLATE 0.6MM 6，7HOLE DOUBLE Y-SHAPE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720141Y2	MICRO ORBITA PLATE 0.6MM 8HOLE※適應症請見備註欄	3639	FPP0720141Y2	MICRO ORBITA PLATE 0.6MM 8HOLE※適應症請見備註欄	3883	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720150Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 2X2 HOLE※適應症請見備註欄	3433	FPP0720150Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 2X2 HOLE※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720151Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 3X2 HOLE※適應症請見備註欄	4826	FPP0720151Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 3X2 HOLE※適應症請見備註欄	5679	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0720152Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 4X2 HOLE※適應症請見備註欄	6558	FPP0720152Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 4X2 HOLE※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720155Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 2X2 HOLE※適應症請見備註欄	3433	FPP0720155Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 2X2 HOLE※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720156Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 3X2 HOLE※適應症請見備註欄	4826	FPP0720156Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 3X2 HOLE※適應症請見備註欄	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720157Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 4X2 HOLE※適應症請見備註欄	6558	FPP0720157Y2	MICRO 0.6MM H-SHAPE(3-D)PLATE 4X2 HOLE※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP072016NY2	MICRO BURR HOLES PLATE 0.6MM 7:14MM※適應症請見備註欄	5823	FPP072016NY2	MICRO BURR HOLES PLATE 0.6MM 7:14MM※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720210S1	MICRO 0.5MM ORBITAL RIM PLATE CURVED 8:12HOLE ※適應症請見備註欄	3639	FPP0720210S1	MICRO 0.5MM ORBITAL RIM PLATE CURVED 8:12HOLE ※適應症請見備註欄	3883	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07205NNS1	MICRO 0.5MM L-PLATE 5:9HOLE ※適應症請見備註欄	3753	FPP07205NNS1	MICRO 0.5MM L-PLATE 5:9HOLE ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720620S1	MICRO 0.5MM Y-PLATE 5:13HOLE ※適應症請見備註欄	4614	FPP0720620S1	MICRO 0.5MM Y-PLATE 5:13HOLE ※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720680S1	MICRO 0.5MM DOUBLE Y-PLATE 6HOLE(型號421.068,069自89/10/1生效)※適應症請見備註欄	5546	FPP0720680S1	MICRO 0.5MM DOUBLE Y-PLATE 6HOLE(型號421.068，069自89/10/1生效)※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720710S1	MICRO 0.5MM T-PLATE 7:12HOLE ※適應症請見備註欄	4364	FPP0720710S1	MICRO 0.5MM T-PLATE 7:12HOLE ※適應症請見備註欄	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0720810S1	MICRO 0.5MM X-PLATE 4HOLE ※適應症請見備註欄	5546	FPP0720810S1	MICRO 0.5MM X-PLATE 4HOLE ※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0720910S1	TITANIUM MICRO BURR HOLE COVER ※適應症請見備註欄	5823	FPP0720910S1	TITANIUM MICRO BURR HOLE COVER ※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0721024S1	MICRO 0.5MM PLATE 2:4HOLE STR ※適應症請見備註欄	2431	FPP0721024S1	MICRO 0.5MM PLATE 2:4HOLE STR ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0721096S1	MICRO BOX PLATE 4 HOLES ※適應症請見備註欄	3433	FPP0721096S1	MICRO BOX PLATE 4 HOLES ※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0741020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:直行骨板2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE TITANIUM STR 2HOLE	2431	FPP0741020XU	合碩顱顏骨固定系統:直行骨板 2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE TITANIUM STR 2HOLE	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP074102YXU	"合碩"顱顏骨固定系統:2洞骨板*3骨釘 *6"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT. COMBINE CMF MICRO BONE PLATE PURE TITANIUM 2 HOLE PLATE*3 SCREW*6	15081	FPP074102YXU	合碩顱顏骨固定系統:2洞骨板*3骨釘 *6"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT. COMBINE CMF MICRO BONE PLATE PURE TITANIUM 2 HOLE PLATE*3 SCREW*6	15882	依據本標準相關辦法調整價格
FPP074102ZXU	"合碩"顱顏骨固定系統:2洞骨板4個骨釘"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE PURE TITANIUM 2 HOLE PLATE SCREW*4	10054	FPP074102ZXU	合碩顱顏骨固定系統:2洞骨板 4個骨釘"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE PURE TITANIUM 2 HOLE PLATE SCREW*4	10587	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0741120XU	"合碩"顱顏骨固定系統:直行骨板4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: COMBINE MICRO BONE PLATE TITANIUM STR 4HOLE	2431	FPP0741120XU	合碩顱顏骨固定系統:直行骨板4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: COMBINE MICRO BONE PLATE TITANIUM STR 4HOLE	2498	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0741121XU	"合碩"顱顏骨固定系統:直行骨板6洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE TITANIUM STR 6HOLE;8HOLE	2599	FPP0741121XU	合碩顱顏骨固定系統:直行骨板6洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE TITANIUM STR 6HOLE;8HOLE	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0741323XU	"合碩"顱顏骨固定系統:連接形骨板12洞;16洞;24洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE TITANIUM ADAPTION 12HOLE;16HOLE;24HOLE	3981	FPP0741323XU	合碩顱顏骨固定系統:連接形骨板12洞;16洞;24洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE TITANIUM ADAPTION 12HOLE;16HOLE;24HOLE	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0742020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:L形骨板4洞;5洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE 4HOLE;5HOLE;8HOLE	3753	FPP0742020XU	合碩顱顏骨固定系統:L形骨板4洞;5洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE 4HOLE;5HOLE;8HOLE	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP074202HY2	"SYNTEC"TITANIUM MESH PLATE:STRAIGHT 2HOLE "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:直型骨板※給付規定請見備註欄	2431	FPP074202HY2	SYNTECTITANIUM MESH PLATE:STRAIGHT 2HOLE "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:直型骨板※給付規定請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0742120XU	"合碩"顱顏骨固定系統:L形骨板4洞;5洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE 4HOLE;5HOLE;8HOLE	3753	FPP0742120XU	合碩顱顏骨固定系統:L形骨板4洞;5洞;8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE 4HOLE;5HOLE;8HOLE	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07421FFY2	"SYNTEC"FLAPFIX SYSTEM"亞太醫療"顱骨固定系統※適應症請見備註欄	3879	FPP07421FFY2	SYNTECFLAPFIX SYSTEM"亞太醫療"顱骨固定系統※適應症請見備註欄	4000	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0742220XU	"合碩"顱顏骨固定系統:L形中長骨板左4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE LONG,LEFT, 4:5HOLE	3753	FPP0742220XU	合碩顱顏骨固定系統:L形中長骨板左4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE LONG，LEFT， 4:5HOLE	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0742320XU	"合碩"顱顏骨固定系統:L中長形骨板,右4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE,RIGHT, 4:5HOLE	3753	FPP0742320XU	合碩顱顏骨固定系統:L中長形骨板，右4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE ，RIGHT， 4:5HOLE	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0742420XU	"合碩"顱顏骨固定系統:斜L形骨板4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE 4:5HOLE	3753	FPP0742420XU	合碩顱顏骨固定系統:斜L形骨板4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE TITANIUM L-TYPE 4:5HOLE	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0742520XU	"合碩"顱顏骨固定系統;斜L形骨板,4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM L-TYPE 4:5HOLE	3753	FPP0742520XU	合碩顱顏骨固定系統;斜L形骨板，4:5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:MICRO BONE PLATE， PURE TITANIUM L-TYPE 4:5HOLE	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0743020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:眼框形骨板,6洞,8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,ORBITAL,6HOLE,8HOLE	3639	FPP0743020XU	合碩顱顏骨固定系統:眼框形骨板，6洞，8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE， PURE TITANIUM， ORBITAL，6HOLE ，8HOLE	3883	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0744120XU	"合碩"顱顏骨固定系統:T形骨板,5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO T-TYPE BONE PLATE,PURE TITANIUM 5HOLE	4364	FPP0744120XU	合碩顱顏骨固定系統:T形骨板，5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO T-TYPE BONE PLATE，PURE TITANIUM 5HOLE	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0744220XU	"合碩"顱顏骨固定系統:斜T形骨板,5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO T-TYPE ANGLED BONE PLATE,PURE TITANIUM 5HOLE	4364	FPP0744220XU	合碩顱顏骨固定系統:斜T形骨板，5洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO T-TYPE ANGLED BONE PLATE，PURE TITANIUM 5HOLE	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0745020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:雙T形骨板,4洞,6洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,DOUBLE T-TYPE 4HOLE,6HOLE	4364	FPP0745020XU	合碩顱顏骨固定系統:雙T形骨板，4洞，6洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，DOUBLE T-TYPE 4HOLE，6HOLE	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0746020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:Y形骨板,5:6洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,Y-TYPE LONG 5:6HOLE	4614	FPP0746020XU	合碩顱顏骨固定系統:Y形骨板，5:6洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，Y-TYPE LONG 5:6HOLE	4997	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0747020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:雙Y形骨板,6洞,8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,DOUBLE Y-TYPE 6HOLE,8HOLE	5546	FPP0747020XU	合碩顱顏骨固定系統:雙Y形骨板，6洞，8洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM: MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，DOUBLE Y-TYPE 6HOLE，8HOLE	5560	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0748020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:正方型骨板2*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,SQUARE,2*2HOLE	3433	FPP0748020XU	合碩顱顏骨固定系統:正方型骨板2*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，SQUARE，2*2HOLE	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0748021XU	"合碩"顱顏骨固定系統:正方型骨板,3*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,SQUARE,3*2HOLE	4826	FPP0748021XU	合碩顱顏骨固定系統:正方型骨板，3*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，SQUARE，3*2HOLE	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0748022XU	"合碩"顱顏骨固定系統:正方型骨板,4*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,SQUARE,4*2HOLE	6558	FPP0748022XU	合碩顱顏骨固定系統:正方型骨板，4*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，SQUARE，4*2HOLE	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0748023XU	"合碩"顱顏骨固定系統:正方型骨板,4*4 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,SQUARE,4*2HOLE	9782	FPP0748023XU	合碩顱顏骨固定系統:正方型骨板，4*4 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，SQUARE，4*2HOLE	10383	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0748120XU	"合碩"顱顏骨固定系統:矩形骨板,2*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,RECTANGULAR,2*2HOLE	3433	FPP0748120XU	合碩顱顏骨固定系統:矩形骨板，2*2 洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，RECTANGULAR，2*2HOLE	3867	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0748121XU	"合碩"顱顏骨固定系統:矩形骨板3*2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,RECTANGULAR,3*2HOLE	4826	FPP0748121XU	合碩顱顏骨固定系統:矩形骨板3*2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，RECTANGULAR，3*2HOLE	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0748122XU	"合碩"顱顏骨固定系統:矩形骨板4*2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,RECTANGULAR,4*2HOLE	6558	FPP0748122XU	合碩顱顏骨固定系統:矩形骨板4*2洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，RECTANGULAR，4*2HOLE	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0748123XU	"合碩"顱顏骨固定系統:矩形骨板4*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,RECTANGULAR,4*4HOLE	9782	FPP0748123XU	合碩顱顏骨固定系統:矩形骨板4*4洞"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，RECTANGULAR，4*4HOLE	10383	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0749020XU	"合碩"顱顏骨固定系統:鑽孔蓋型骨板,6洞"CUSMED" CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,BURR HOLE COVER ,6HOLE	5823	FPP0749020XU	合碩顱顏骨固定系統:鑽孔蓋型骨板，6洞"CUSMED" CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，BURR HOLE COVER ， 6HOLE	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP074902XXU	"合碩"顱顏骨固定系統(BURR HOLE*1+骨板2洞*2+骨釘*10)"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM(MICRO-BURR HOLE*1+2 HOLE PLATE*2+SCREW*10)	23665	FPP074902XXU	合碩顱顏骨固定系統(BURR HOLE*1+骨板2洞*2+骨釘*10)"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM(MICRO-BURR HOLE*1+2 HOLE PLATE*2+SCREW*10)	24479	依據本標準相關辦法調整價格

FPP074902YXU	"合碩"顱顏骨固定系統(BURR HOLE*1+骨釘*6)"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM(MICRO-BURR HOLE*1+SCREW*6)	13611	FPP074902YXU	合碩顱顏骨固定系統(BURR HOLE*1+骨釘*6)"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM(MICRO-BURR HOLE*1+SCREW*6)	14133	依據本標準相關辦法調整價格
FPP074902ZXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨板+骨釘BURR HOLE"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT. COMBINE CMF BONE PLATE,PURE TITANIUM,BURR HOLE,SCREW*6	13611	FPP074902ZXU	合碩顱顏骨固定系統:骨板+骨釘BURR HOLE"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT. COMBINE CMF BONE PLATE，PURE TITANIUM，BURR HOLE，SCREW*6	14133	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0749120XU	"合碩"顱顏骨固定系統:引流鑽孔蓋,骨板,5洞"CUSMED" CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,BURR HOLE COVER FOR SHUNT OR DR	5823	FPP0749120XU	合碩顱顏骨固定系統:引流鑽孔蓋，骨板，5洞"CUSMED" CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，BURR HOLE COVER FOR SHUNT OR DRAINAGE ，5HOLE	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0750121XU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨網圓孔形,骨板"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MESH, MICRO BONE PLATE,PURE TITANIUM,ROUND HOLE	10663	FPP0750121XU	合碩顱顏骨固定系統:骨網圓孔形，骨板"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:COMBINE CMF MESH，MICRO BONE PLATE，PURE TITANIUM，ROUND HOLE	10992	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0750221XU	"合碩"顱顏骨固定系統:MESH圓形孔"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH, PURE TITANIUM,MULTI-ROUND HOLE	10663	FPP0750221XU	合碩顱顏骨固定系統:MESH圓形孔"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH， PURE TITANIUM，MULTI-ROUND HOLE	10992	依據本標準相關辦法調整價格

FPP0750306S1	CRANIAL PLATE 2:4HOLE ※適應症請見備註欄	2431	FPP0750306S1	CRANIAL PLATE 2:4HOLE ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075030NS1	MICRO T PLATE 3+4HOLE 0.5:0.8MM※適應症請見備註欄	4364	FPP075030NS1	MICRO T PLATE 3+4HOLE 0.5:0.8MM※適應症請見備註欄	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0750314S1	"信迪思"頭顱骨固定系統/鑽孔蓋骨板(組)"SYNTHES"MATRIX NEURO SYSTEM/BURR HOLE COVER*1+SCREW*6	13611				本品項新增
FPP075031NS1	ORBITAL RIM PLATE 12HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	3639	FPP075031NS1	ORBITAL RIM PLATE 12HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	3883	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0750321XU	"合碩"顱顏骨固定系統:MESH菱形孔形"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH, PURE TITANIUM,RHOMBUS HOLE	10663	FPP0750321XU	合碩顱顏骨固定系統:MESH菱形孔形"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH， PURE TITANIUM，RHOMBUS HOLE	10992	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075032NS1	MICRO ADAPTION PLATE 20HOLE 0.4:0.8MM※適應症請見備註欄	3981	FPP075032NS1	MICRO ADAPTION PLATE 20HOLE 0.4:0.8MM※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075033NS1	MICRO Y PLATE (3+2HOLE) 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	4614	FPP075033NS1	MICRO Y PLATE (3+2HOLE) 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075034NS1	MICRO DOUBLE Y PLATE 6HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	5546	FPP075034NS1	MICRO DOUBLE Y PLATE 6HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075035NS1	MICRO BOX PLATE 4HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	3433	FPP075035NS1	MICRO BOX PLATE 4HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075036NS1	MICRO X PLATE 4HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	5546	FPP075036NS1	MICRO X PLATE 4HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075037NS1	MICRO STRUT PLATE 18HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	9782	FPP075037NS1	MICRO STRUT PLATE 18HOLE 0.4:0.7MM※適應症請見備註欄	10383	依據本標準相關辦法調整價格

FPP075038NS1	MICRO L PLATE 3+2HOLE 0.5:0.8MM※適應症請見備註欄	3753	FPP075038NS1	MICRO L PLATE 3+2HOLE 0.5:0.8MM※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP075039NS1	MICRO L PLATE 3+4HOLE;4+6HOLE 0.5:0.8MM※適應症請見備註欄	3753	FPP075039NS1	MICRO L PLATE 3+4HOLE;4+6HOLE 0.5:0.8MM※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0750421XU	"合碩"顱顏骨固定系統:MESH人孔形"CUSMED" CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH, PURE TITANIUM,FLEXIBLE	10663	FPP0750421XU	合碩顱顏骨固定系統:MESH人孔形"CUSMED" CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH， PURE TITANIUM，FLEXIBLE	10992	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0750521XU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨網網柵田孔形"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH, PURE TITANIUM,GRIDE	10663	FPP0750521XU	合碩顱顏骨固定系統:骨網網柵田孔形"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH， PURE TITANIUM，GRIDE	10992	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0750621XU	"合碩"顱顏骨固定系統:MESH等線孔形"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH, PURE TITANIUM,ISOGRID	10663	FPP0750621XU	合碩顱顏骨固定系統:MESH等線孔形"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONTOUR CMF MESH， PURE TITANIUM，ISOGRID	10992	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0755401Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型直型骨板2-4孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO STRAIGHT PLATE 2-4HOLE 0.6MM	2431				本品項新增
FPP0755402Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型直型骨板6-8孔"SYNTEC" CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO STRAIGHT PLATE 6-8HOLE 0.6MM	2599				本品項新增

FPP0755403Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型直型骨板12-24孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO STRAIGHT PLATE 12-24HOLE 0.6MM	3981		本品項新增
FPP0755404Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型L型骨板5-8孔(左/右)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO L-SHAPE PLATE 5-8HOLE 0.6MM(R/L)	3753		本品項新增
FPP0755405Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型T型骨板90度5-7孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO T-SHAPE PLATE 5-7HOLE 0.6MM	4364		本品項新增
FPP0755406Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型雙T型骨板7-14孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO DOUBLE T-SHAPE PLATE 7-14HOLE 0.6MM	4633		本品項新增
FPP0755407Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型Y型骨板6孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO Y-SHAPE PLATE 6 HOLE 0.6MM	4614		本品項新增

FPP0755408Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型雙Y型骨板6-7孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO DOUBLE Y-SHAPE PLATE 6-7HOLE 0.6MM	5546		本品項新增
FPP0755409Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型眼眶用骨板6-8孔"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO ORBITA PLATE 6-8HOLE 0.6MM	3639		本品項新增
FPP0755410Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型方型骨板(2X2)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO SQUARE SEGMENTS PLATE 0.6MM	3433		本品項新增
FPP0755411Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型方型骨板(3X2)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO SQUARE SEGMENTS PLATE 0.6MM	4826		本品項新增
FPP0755412Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型方型骨板(4X2)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO SQUARE SEGMENTS PLATE 0.6MM	6558		本品項新增

FPP0755413Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型方型骨板(4X4)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO SQUARE SEGMENTS PLATE 0.6MM	9782				本品項新增
FPP0755414Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/微型方型骨板(6X4)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/MICRO SQUARE SEGMENTS PLATE 0.6MM	11325				本品項新增
FPP0755415Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/眶底板(左/右)"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/ORBITAL FLOOR PLATE 0.3-0.4MM(R/L)	10437				本品項新增
FPP0756208LE	"史賽克 雷賓格爾"下頜骨系統/1.2MM8孔骨板(厚度0.6MM)"STRYER LEIBINGER"UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/1.2MM 8HOLES PLATE	2599	FPP0756208LE	史賽克 雷賓格爾下頜骨系統/1.2MM8孔骨板(厚度0.6MM)"STRYER LEIBINGER"UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/1.2MM 8HOLES PLATE	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0760101M4	"MEDTRONIC"INVISX CRANIAL FIXATION SYSTEM"美敦力"茵薇斯顱骨固定系統※給付規定請見備註欄	3879	FPP0760101M4	MEDTRONICINVISX CRANIAL FIXATION SYSTEM"美敦力"茵薇斯顱骨固定系統※給付規定請見備註欄	4000	依據本標準相關辦法調整價格
FPP077071NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:STRUT PLATES PURE TITANIUMM 4 HOLES STRAIGHT"信迪思"下顎固定系統:網狀	3433	FPP077071NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:STRUT PLATES PURE TITANIUMM 4 HOLES STRAIGHT"信迪思"下顎固定系統:網狀	3867	依據本標準相關辦法調整價格

FPP077081NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:STRUT PLATES PURE TITANIUM 8 HOLES"信迪思"下顎固定系統:網狀	6558	FPP077081NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:STRUT PLATES PURE TITANIUM 8 HOLES"信迪思"下顎固定系統:網狀	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07812474B	"拜普雷"固定系統/6洞花瓣型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/6 HOLE FLEXIBLE BURR HOLE COVER/厚度0.023英吋/18MM	5823	FPP07812474B	拜普雷固定系統/6洞花瓣型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/6 HOLE FLEXIBLE BURR HOLE COVER/厚度0.023英吋/18MM	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07813204B	"拜普雷"固定系統/2洞及4洞直型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/STRAIGHT PLATE/厚度0.023英吋/15-20MM	2431	FPP07813204B	拜普雷固定系統/2洞及4洞直型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/STRAIGHT PLATE/厚度0.023英吋/15-20MM	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07813294B	"拜普雷"固定系統/5洞Y型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/Y PLATE/厚度0.023英吋/19MM	4614	FPP07813294B	拜普雷固定系統/5洞Y型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/Y PLATE/厚度0.023英吋/19MM	4997	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07813304B	"拜普雷"固定系統/6洞X型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/X PLATE/厚度0.023英吋/18MM	5546	FPP07813304B	拜普雷固定系統/6洞X型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/X PLATE/厚度0.023英吋/18MM	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07813314B	"拜普雷"固定系統/5洞T型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/T PLATE/厚度0.023英吋/16MM	4364	FPP07813314B	拜普雷固定系統/5洞T型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/T PLATE/厚度0.023英吋/16MM	4430	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07813344B	"拜普雷"固定系統/4洞方格型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/BOXCAR PLATE/厚度0.023英吋	3433	FPP07813344B	拜普雷固定系統/4洞方格型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/BOXCAR PLATE/厚度0.023英吋	3867	依據本標準相關辦法調整價格

FPP07813354B	"拜普雷"固定系統/6洞方格型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/BOXCAR PLATE/厚度0.023英吋	4826	FPP07813354B	拜普雷固定系統/6洞方格型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/BOXCAR PLATE/厚度0.023英吋	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07813364B	"拜普雷"固定系統/8洞方格型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/BOXCAR PLATE/厚度0.023英吋	6558	FPP07813364B	拜普雷固定系統/8洞方格型骨板"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/BOXCAR PLATE/厚度0.023英吋	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0782146EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.6MM MESH PLATE 40X40MM 90X90MM 36X50MM 74X50MM 111X191MM※適應症請見備註欄	10663	FPP0782146EJ	FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM速固硬式固定系統：1.6MM MESH PLATE 40X40MM 90X90MM 36X50MM 74X50MM 111X191MM※適應症請見備註欄	10992	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07ASF01AQ	A-FLAP CRANIAL FIXATION SYSTEM艾弗勒顱骨固定系統 ※給付規定請見備註欄	3879	FPP07ASF01AQ	A-FLAP CRANIAL FIXATION SYSTEM艾弗勒顱骨固定系統 ※給付規定請見備註欄	4000	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07DCP16Y2	"亞太醫療"顱顏面骨板系統/引流顱孔板"SYNTEC"CRANIOMAXILLOFACIAL PLATE SYSTEM/DRAINAGE CRANIAL PORE PLATE 0.6MM	5873				本品項新增
FPP07FF460S1	"信迪思"顱骨固定系統:皮瓣固定夾"SYNTHES"FLAP FIX SYSTEM:FLAPFIX(PURE TITANIUM)	3879	FPP07FF460S1	信迪思顱骨固定系統:皮瓣固定夾"SYNTHES"FLAP FIX SYSTEM:FLAPFIX(PURE TITANIUM)	4000	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FF490AE	"AESCULAP"CRANIOFIX 2 TITANIUM CLAMP "雅氏"第二代鈦合金頭骨固定夾※適應症請見備註欄	3879	FPP07FF490AE	AESCULAPCRANIOFIX 2 TITANIUM CLAMP "雅氏"第二代鈦合金頭骨固定夾※適應症請見備註欄	4000	依據本標準相關辦法調整價格

FPP07FM960AE	0.6MM MICRO PLATE STRAIGHT 2HOLE,4 HOLE※適應症請見備註欄	2431	FPP07FM960AE	0.6MM MICRO PLATE STRAIGHT 2HOLE，4 HOLE※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM964AE	0.6MM MICRO Y PLATE 5 HOLE※適應症請見備註欄	4614	FPP07FM964AE	0.6MM MICRO Y PLATE 5 HOLE※適應症請見備註欄	4997	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM965AE	0.6MM MICRO PLATE STRAIGHT 16 HOLE※適應症請見備註欄	3981	FPP07FM965AE	0.6MM MICRO PLATE STRAIGHT 16 HOLE※適應症請見備註欄	4246	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM966AE	0.6MM MICRO DOUBLE Y PLATE 6 HOLE※適應症請見備註欄	5546	FPP07FM966AE	0.6MM MICRO DOUBLE Y PLATE 6 HOLE※適應症請見備註欄	5560	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM968AE	MICRO BOX CAR PLATE 4 HOLE※適應症請見備註欄	3433	FPP07FM968AE	MICRO BOX CAR PLATE 4 HOLE※適應症請見備註欄	3867	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM969AE	0.6MM MICRO BOX CAR PLATE 6 HOLE※適應症請見備註欄	4826	FPP07FM969AE	0.6MM MICRO BOX CAR PLATE 6 HOLE※適應症請見備註欄	5679	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM970AE	0.6MM MICRO BOX CAR PLATE 8 HOLE※適應症請見備註欄	6558	FPP07FM970AE	0.6MM MICRO BOX CAR PLATE 8 HOLE※適應症請見備註欄	6805	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM971AE	0.6MM MICRO BURR HOLE COVER PLATE※適應症請見備註欄	5823	FPP07FM971AE	0.6MM MICRO BURR HOLE COVER PLATE※適應症請見備註欄	5873	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM973AE	"AESCULAP"CRANIOPLATE SYSTEM:0.6MM MICRO MESH,MINIFEN PLATE"雅氏"顱顏骨釘骨板系統※適應症請見備註欄	10663	FPP07FM973AE	AESCULAPCRANIOPLATE SYSTEM:0.6MM MICRO MESH，MINIFEN PLATE"雅氏"顱顏骨釘骨板系統※適應症請見備註欄	10992	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07FM990AE	"雅氏"顱顏骨釘骨板系統:雙孔骨板3個+骨釘6個"AESCULAP"CRANIOPLATE SYSTEM(MICRO):2HOLEX3+SCREWX6	15081	FPP07FM990AE	雅氏顱顏骨釘骨板系統:雙孔骨板3個+骨釘6個"AESCULAP"CRANIOPLATE SYSTEM(MICRO):2HOLEX3+SCREWX6	15882	依據本標準相關辦法調整價格

FPP07FM992AE	"雅氏"顱顏骨釘骨板系統:BURR HOLE 1個+雙孔骨板2個+骨釘10個"AESCULAP"CRANIOPLATE SYSTEM(MICRO):BURR HOLEX1+2HOLEX2+SCREWX10	23665	FPP07FM992AE	雅氏顱顏骨釘骨板系統:BURR HOLE 1個+雙孔骨板2個+骨釘10個"AESCULAP"CRANIOPLATE SYSTEM(MICRO):BURR HOLEX1+2HOLEX2+SCREWX10	24479	依據本標準相關辦法調整價格
FPP07RFS75WR	"BIOMET MICROFIXATION"RAPIDFLAP SPIN DOWN SYSTEM "生邁"顱骨固定夾※給付規定請見備註欄	0	FPP07RFS75WR	BIOMET MICROFIXATIONRAPIDFLAP SPIN DOWN SYSTEM "生邁"顱骨固定夾※給付規定請見備註欄	4000	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP07SF12FJL	〝JEIL〞 SPEEDY FLAP CRANIOPLASTY PLATE 〝偕猷〞顱骨板固定系統※適應症請見備註欄	3879	FPP07SF12FJL	〝JEIL〞 SPEEDY FLAP CRANIOPLASTY PLATE 〝偕猷〞顱骨板固定系統※適應症請見備註欄	4000	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0909104LE	"史賽克雷賓格爾"下頜骨系統迷你骨板6孔;4-12MM; “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM 2.0 MINI CHIN PLATE 6 HOLE 4-12MM	2444	FPP0909104LE	史賽克雷賓格爾下頜骨系統迷你骨板6孔;4-12MM; “STRYKER LEIBINGER” UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM 2.0 MINI CHIN PLATE 6 HOLE 4-12MM	2700	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0913511LE	CHIN PLATE 4MM※適應症請見備註欄	2444	FPP0913511LE	CHIN PLATE 4MM※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0913512LE	CHIN PLATE 6MM※適應症請見備註欄	2444	FPP0913512LE	CHIN PLATE 6MM※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0913513LE	CHIN PLATE 8MM※適應症請見備註欄	2444	FPP0913513LE	CHIN PLATE 8MM※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0913514LE	CHIN PLATE 10MM※適應症請見備註欄	2444	FPP0913514LE	CHIN PLATE 10MM※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0913515LE	CHIN PLATE 12MM※適應症請見備註欄	2444	FPP0913515LE	CHIN PLATE 12MM※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0913516LE	CHIN PLATE 14MM※適應症請見備註欄	2444	FPP0913516LE	CHIN PLATE 14MM※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關辦法調整價格

FPP094707NS1	TITANIUM MINI CHIN PLATE 2.0 DOUBLE BEND 5 HOLE ※適應症請見備註欄	2444	FPP094707NS1	TITANIUM MINI CHIN PLATE 2.0 DOUBLE BEND 5 HOLE ※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關辦法調整價格
FPP0957504M3	TIANIUM CHINPLATE 4HOLE 4:12MM※適應症請見備註欄	0	FPP0957504M3	TIANIUM CHINPLATE 4HOLE 4:12MM※適應症請見備註欄	2700	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP1042736W2	TENDON SPACER 3:6MM	0	FPP1042736W2	TENDON SPACER 3:6MM	2500	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPP1101501FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：STR 4 HOLE 1.0X1.5MM,1.2X2.0MM,1.5X2.5MM ※適應症請見備註欄	2367	FPP1101501FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：STR 4 HOLE 1.0X1.5MM，1.2X2.0MM，1.5X2.5MM ※適應症請見備註欄	2498	依據本標準相關辦法調整價格
FPP1101502FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：STR 6 HOLE 1.0X1.5MM,1.2X2.0MM,1.5X2.5MM ※適應症請見備註欄	2533	FPP1101502FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：STR 6 HOLE 1.0X1.5MM，1.2X2.0MM，1.5X2.5MM ※適應症請見備註欄	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPP1101505FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：L 型 8/10 HOLE 1.0X1.5MM,1.2X2.0MM ,1.5X2.5MM ※適應症請見備註欄	3872	FPP1101505FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：L 型 8/10 HOLE 1.0X1.5MM，1.2X2.0MM ，1.5X2.5MM ※適應症請見備註欄	4085	依據本標準相關辦法調整價格
FPP1101509FV	"維綱"博納力可吸收性骨固定系統/骨板"BTO"BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM/BONAPLATE	2533	FPP1101509FV	維綱博納力可吸收性骨固定系統/骨板"BTO"BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM/BONAPLATE	2672	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0100001EJ	"OSTEOMED"FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.2MM AUTO-DRIVE SCREW"歐特美"速固硬式固定系統自攻螺絲※適應症請見備註欄	1298	FPS0100001EJ	OSTEOMEDFAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.2MM AUTO-DRIVE SCREW"歐特美"速固硬式固定系統自攻螺絲※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格

FPS0100002EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.3MM SAFETY SCREW "歐特美"下頷骨折重建系統,2.3MM 安全骨釘	572	FPS0100002EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.3MM SAFETY SCREW "歐美特"下頷骨折重建系統，2.3MM 安全骨釘	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0100003EJ	"OSTEOMED"FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.5MM SAFETY SCREW"歐特美"速固硬式固定系統安全螺絲※適應症請見備註欄	1298	FPS0100003EJ	OSTEOMEDFAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.5MM SAFETY SCREW"歐特美"速固硬式固定系統安全螺絲※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0100004EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.7MM SCREW "歐特美"下頷骨折重建系統,2.7MM 骨釘	572	FPS0100004EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.7MM SCREW "歐美特"下頷骨折重建系統，2.7MM 骨釘	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0100005EJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.4MM SCREW "歐特美"下頷骨折重建系統,2.4MM 骨釘	572	FPS0100005EJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.4MM SCREW "歐美特"下頷骨折重建系統，2.4MM 骨釘	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0100006EJ	"OSTEOMED"FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.6MM AUTO-DRIVE SCREW"歐特美"速固硬式固定系統自攻螺絲※適應症請見備註欄	1298	FPS0100006EJ	OSTEOMEDFAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.6MM AUTO-DRIVE SCREW"歐特美"速固硬式固定系統自攻螺絲※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0100007EJ	"OSTEOMED"FAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.9MM SAFETY SCREW"歐特美"速固硬式固定系統安全螺絲※適應症請見備註欄	1298	FPS0100007EJ	OSTEOMEDFAST-FLAP NEURO FIXATION SYSTEM:1.9MM SAFETY SCREW"歐特美"速固硬式固定系統安全螺絲※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格

FPS010000NEJ	"OSTEOMED"MANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.0MM SCREW "歐特美"下頷骨折重建系統,2.0MM 骨釘	293	FPS010000NEJ	OSTEOMEDMANDIBULAR FRACTURE RECONSTRUCTION SYSTEM:2.0MM SCREW "歐美特"下頷骨折重建系統，2.0MM 骨釘	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS010071NS1	1.5 MM CORTEX SCREW SELF-TAPPING 4:18 MM ※適應症請見備註欄	293	FPS010071NS1	1.5 MM CORTEX SCREW SELF-TAPPING 4:18 MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0100NNNS1	1.0:1.3 MM MICRO,1.2:1.7 MM EMERGENCY SCREW 2:8MM ※適應症請見備註欄	1298	FPS0100NNNS1	1.0:1.3 MM MICRO，1.2:1.7 MM EMERGENCY SCREW 2:8MM ※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS010151NS1	2.4 MM,2.0MM CORTEX SCREW SELF-TAPPING 8:18 MM ※適應症請見備註欄	572	FPS010151NS1	2.4 MM，2.0MM CORTEX SCREW SELF-TAPPING 8:18 MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS010156NS1	2.7MM EMERGENCY SCREW 8:18MM※適應症請見備註欄	572	FPS010156NS1	2.7MM EMERGENCY SCREW 8:18MM※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0104497S1	"信迪思"髁頭重建系統_下顎固定螺釘"SYNTHES"CONDYLAR HEAD ADD-ON SYSTEM_SET SCREW	572	FPS0104497S1	信迪思髁頭重建系統_下顎固定螺釘"SYNTHES"CONDYLAR HEAD ADD-ON SYSTEM_SET SCREW	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0105501Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘"SYNTEC"TITANIUM CRANIOMAXILLOFACIAL SCREW /MICRO BONE SCREW/(1.2MM,1.4MM,1.5MM)	1298				本品項新增
FPS0105502Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘"SYNTEC" TITANIUM CRANIOMAXILLOFACIAL SCREW(1.2MM,2.0MM)	293				本品項新增

FPS0108405LE	MINI BONE SCREW 2.0X5MM(型號52-17012:52-82308 自 90/07/01生效)※適應症請見備註欄	293	FPS0108405LE	MINI BONE SCREW 2.0X5MM(型號52-17012:52-82308 自 90/07/01生效)※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108407LE	MINI BONE SCREW 2.0x7MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0108407LE	MINI BONE SCREW 2.0x7MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108409LE	MINI BONE SCREW 2.0x8MM/9MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0108409LE	MINI BONE SCREW 2.0x8MM/9MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108411LE	MINI BONE SCREW 2.0x10MM/11MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0108411LE	MINI BONE SCREW 2.0x10MM/11MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108413LE	MINI BONE SCREW 2.0x12MM/13MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0108413LE	MINI BONE SCREW 2.0x12MM/13MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108415LE	MINI BONE SCREW 2.0x14MM/15MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0108415LE	MINI BONE SCREW 2.0x14MM/15MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108417LE	MINI 2.0MM BONE SCREW 17MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0108417LE	MINI 2.0MM BONE SCREW 17MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108459LE	MINI 2.3MM EMERGENCY BONE SCREW 9MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0108459LE	MINI 2.3MM EMERGENCY BONE SCREW 9MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108780LE	BRIFGING BONE SCREW 3.5X10MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0108780LE	BRIFGING BONE SCREW 3.5X10MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0108786LE	BRIDGING BONE SCREW（型號5227-375:822,5230-008:135,5108:5130自92/1/1生效）※適應症請見備註欄	572	FPS0108786LE	BRIDGING BONE SCREW（型號5227-375:822，5230-008:135，5108:5130自92/1/1生效)※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格

FPS0109650LE	COMPREDSSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x10MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109650LE	COMPREDSSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x10MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109652LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x12MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109652LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x12MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109654LE	BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x14MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109654LE	BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x14MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109656LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x16MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109656LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x16MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109658LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x18MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109658LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x18MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109660LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x20MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109660LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x20MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109662LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x22MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109662LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x22MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109664LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x24MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109664LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x24MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109666LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x26MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109666LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x26MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109668LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x28MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109668LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x28MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109670LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x30MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109670LE	COMPRESSION BONE SCREW SELF-TAPPING 2.7x30MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格

FPS0109674LE	COMPRESSION EMERGENCY BONE SCREW 3.2x12MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109674LE	COMPRESSION EMERGENCY BONE SCREW 3.2x12MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109676LE	EMERGENCY BONE SCREW 3.2x16MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109676LE	EMERGENCY BONE SCREW 3.2x16MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109678LE	COMPRESSION EMERGENCY BONE SCREW 3.2x20MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109678LE	COMPRESSION EMERGENCY BONE SCREW 3.2x20MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0109680LE	COMPRESSION EMERGENCY BONE SCREW 3.2x24MM ※適應症請見備註欄	572	FPS0109680LE	COMPRESSION EMERGENCY BONE SCREW 3.2x24MM ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS01119NNS1	2MM MINI CORTEX 2.4MM,EMERGENCY SCREW SELF-TAPPING ※適應症請見備註欄	293	FPS01119NNS1	2MM MINI CORTEX 2.4MM，EMERGENCY SCREW SELF-TAPPING ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0112102LE	MICROPLUS BONE SCREW SELF-TAPPING(型號52-10002:81409,59-14105:14111自90/07/01生效)※適應症請見備註欄	1298	FPS0112102LE	MICROPLUS BONE SCREW SELF-TAPPING(型號52-10002:81409，59-14105:14111自90/07/01生效)※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0112104LE	MICROPLUS BONE SCREW SELF-TAPPING 1.2x4MM,1.2x5MM ※適應症請見備註欄	1298	FPS0112104LE	MICROPLUS BONE SCREW SELF-TAPPING 1.2x4MM，1.2x5MM ※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0112106LE	MICROPLUS BONE SCREW SELF-TSPPING 1.2x6MM:1.2x12MM ※適應症請見備註欄	1298	FPS0112106LE	MICROPLUS BONE SCREW SELF-TSPPING 1.2x6MM:1.2x12MM ※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS011210NLE	"史賽克 雷賓格爾"下頜骨系統/微骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MICRO BONE SCREW/1.2MM;1.4MM	1298	FPS011210NLE	史賽克 雷賓格爾下頜骨系統/微骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MICRO BONE SCREW/1.2MM;1.4MM	1361	依據本標準相關辦法調整價格

FPS0114103LE	MICROPLUS EMERGENCY BONE SCREW SELF-TAPPING 1.4x3MM ※適應症請見備註欄	1298	FPS0114103LE	MICROPLUS EMERGENCY BONE SCREW SELF-TAPPING 1.4x3MM ※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115104LE	BONE SCREW 1.5x4MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115104LE	BONE SCREW 1.5x4MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115105LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x5MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115105LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x5MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115106LE	LOE PROFILE BONE SCREW 1.5x6MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115106LE	LOE PROFILE BONE SCREW 1.5x6MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115107LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x7MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115107LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x7MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115108LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x8MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115108LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x8MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115109LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x9MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115109LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x9MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115110LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x10MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115110LE	LOW PROFILE BONE SCREW 1.5x10MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115111LE	BONE SCREW 1.5x11MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115111LE	BONE SCREW 1.5x11MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115112LE	BONE SCREW 1.5x12MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115112LE	BONE SCREW 1.5x12MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0115113LE	BONE SCREW 1.5x13MM ※適應症請見備註欄	293	FPS0115113LE	BONE SCREW 1.5x13MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS011700NLE	"史賽克 雷賓格爾"下頜骨系統/迷你骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MINI BONE SCREW/1.7MM;1.9MM	293	FPS011700NLE	史賽克 雷賓格爾下頜骨系統/迷你骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MINI BONE SCREW/1.7MM;1.9MM	298	依據本標準相關辦法調整價格

FPS0120013M3	TITANIUM LOCK-DRIVE TRANSPLANT SCREW 2.0X7:17MM SELF-CUTTING※適應症請見備註欄	572	FPS0120013M3	TITANIUM LOCK-DRIVE TRANSPLANT SCREW 2.0X7:17MM SELF-CUTTING※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS012009NLE	"史賽克 雷賓格爾"下頜骨系統:下頜髁骨骨釘"Stryker Leibinger" Universal Mandible System: Condyle Fastening Screw	572	FPS012009NLE	史賽克 雷賓格爾下頜骨系統:下頜髁骨骨釘"Stryker Leibinger" Universal Mandible System: Condyle Fastening Screw	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS012017NY2	MICRO BONE SCREW 1.2MM 2:12MM※適應症請見備註欄	1298	FPS012017NY2	MICRO BONE SCREW 1.2MM 2:12MM※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0120220EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2.0MM SCREW ※適應症請見備註欄	293	FPS0120220EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2.0MM SCREW ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS012028NY2	MINI BONE SCREW 2.0MM 5:19MM※適應症請見備註欄	293	FPS012028NY2	MINI BONE SCREW 2.0MM 5:19MM※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0120412EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO SCREW 1.2MM(SCREW 1.2 X 2, 3, 4, 6, 8, 10, 12, 14MM)※適應症請見備註欄	1298	FPS0120412EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO SCREW 1.2MM(SCREW 1.2 X 2， 3， 4， 6 ， 8， 10， 12 ， 14MM)※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0120415EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO SAFETY SCREW 1.5MM※適應症請見備註欄	1298	FPS0120415EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM MICRO SAFETY SCREW 1.5MM※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS012042NLE	MINI SCREW 2.0:2.7MM※適應症請見備註欄	572	FPS012042NLE	MINI SCREW 2.0:2.7MM※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS012053NY2	COMPRESSION BONE SCREW 2.7,3.2MM※適應症請見備註欄	572	FPS012053NY2	COMPRESSION BONE SCREW 2.7，3.2MM※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格

FPS0120624EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2.4MM MAXI FRACTURE SCREW ※適應症請見備註欄	572	FPS0120624EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2.4MM MAXI FRACTURE SCREW ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0120704LE	"史賽克 雷賓格爾"下頜骨系統/迷你骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MINI BONE SCREW/2.0MM	293	FPS0120704LE	史賽克 雷賓格爾下頜骨系統/迷你骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MINI BONE SCREW/2.0MM	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0121112EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM：AUTO-DRIVE SCREW※適應症請見備註欄	1298	FPS0121112EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM：AUTO-DRIVE SCREW※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0121120EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2.0 MM SCREW ※適應症請見備註欄	293	FPS0121120EJ	M4 RIGID FIXATION SYSTEM 2.0 MM SCREW ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS012340NLE	"史賽克 雷賓格爾"下頜骨系統/迷你骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MINI BONE SCREW/2.3MM;2.7MM	572	FPS012340NLE	史賽克 雷賓格爾下頜骨系統/迷你骨釘"STRYKER LEIBINGER" UNIVERSAL MANDIBLE SYSTEM/MINI BONE SCREW/2.3MM;2.7MM	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS01291BSY2	"SYNTEC"TITANIUM MESH PLATE:SCREW "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:骨釘※給付規定請見備註欄	1298	FPS01291BSY2	SYNTECTITANIUM MESH PLATE:SCREW "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:骨釘※給付規定請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013015AXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013015AXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，SELF-DRILLING， TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格

FPS013015FXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013015FXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，SELF-DRILLING， TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013015LXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF MINI BONE SCREW,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	293	FPS013015LXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF MINI BONE SCREW，SELF-DRILLING， TITANIUM ALLOY	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013015TXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF BONE SCREW,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	572	FPS013015TXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF BONE SCREW，SELF-DRILLING， TITANIUM ALLOY	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS01301BSY2	"SYNTEC"TITANIUM MESH PLATE:SCREW "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:骨釘※給付規定請見備註欄	1298	FPS01301BSY2	SYNTECTITANIUM MESH PLATE:SCREW "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:骨釘※給付規定請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013025CXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF BONE SCREW,EMERGENCY,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013025CXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF BONE SCREW，EMERGENCY，SELF-DRILLING，TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格

FPS013025EXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF MICRO BONE SCREW,EMERGENCY,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013025EXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF MICRO BONE SCREW， EMERGENCY， SELF-DRILLING， TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013025PXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF MICRO BONE SCREW,EMERGENCY,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	293	FPS013025PXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF MICRO BONE SCREW， EMERGENCY， SELF-DRILLING， TITANIUM ALLOY	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013025WXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF BONE SCREW,EMERGENCY,SELF-DRILLING, TITANIUM ALLOY	572	FPS013025WXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自鑽"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF BONE SCREW ，EMERGENCY， SELF-DRILLING， TITANIUM ALLOY	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013115AXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,SELF-TAPPING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013115AXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW ，SELF-TAPPING ， TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013115CXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,EMERGENCY SELF-TAPPING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013115CXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW ，EMERGENCY SELF-TAPPING， TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格

FPS013115FXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,SELF-TAPPING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013115FXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，SELF-TAPPING， TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013115LXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,SELF-TAPPING, TITANIUM ALLOY	293	FPS013115LXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，SELF-TAPPING， TITANIUM ALLOY	298	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013115TXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,SELF-TAPPING, TITANIUM ALLOY	572	FPS013115TXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，SELF-TAPPING， TITANIUM ALLOY	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS01311STY2	"SYNTEC"TITANIUM MESH PLATE:SCREW "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:骨釘※給付規定請見備註欄	1298	FPS01311STY2	SYNTECTITANIUM MESH PLATE:SCREW "亞太醫療"鈦合金網眼骨板:骨釘※給付規定請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013125EXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,EMERGENCY,SELF-TAPPING, TITANIUM ALLOY	1298	FPS013125EXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，EMERGENCY， SELF-TAPPING， TITANIUM ALLOY	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS013125PXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,EMERGENCY,SELF-TAPPING, TITANIUM ALLOY	293	FPS013125PXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，EMERGENCY， SELF-TAPPING， TITANIUM ALLOY	298	依據本標準相關辦法調整價格

FPS013125WXU	"合碩"顱顏骨固定系統:骨釘,應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF,BONE SCREW,EMERGENCY,SELF-TAPPING,TITANIUM ALLOY	572	FPS013125WXU	合碩顱顏骨固定系統:骨釘，應急自攻"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM:CONDUCT CMF，BONE SCREW，EMERGENCY，SELF-TAPPING，TITANIUM ALLOY	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS014009SM3	TITANIUM CONDYLAR PROTHESIS FIXATION SCREW ※適應症請見備註欄	572	FPS014009SM3	TITANIUM CONDYLAR PROTHESIS FIXATION SCREW ※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS014051NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:SCREWS,SELF-TAPPING SCREW 2.0-2.4MM 5-18MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	572	FPS014051NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:SCREWS，SELF-TAPPING SCREW 2.0-2.4MM 5-18MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS014651NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:EMERGENCY SELF-TAPPING SCREW 2.7, 5-18MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	572	FPS014651NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:EMERGENCY SELF-TAPPING SCREW 2.7， 5-18MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS014668NS1	2.4MM UNILOCK SCREW 自攻牙鎖定骨釘※適應症請見備註欄	572	FPS014668NS1	2.4MM UNILOCK SCREW 自攻牙鎖定骨釘※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS01503CNS1	"SYNTHES"MATRIX MIDFACE SYSTEM:1.5MM SELF-TAPPING MICRO SCREW 3:12MM"信迪思"中顏面固定系統:固定螺釘 ※適應症請見備註欄	1298	FPS01503CNS1	SYNTHESMATRIX MIDFACE SYSTEM:1.5MM SELF-TAPPING MICRO SCREW 3:12MM"信迪思"中顏面固定系統:固定螺釘 ※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格

FPS01503DNS1	"SYNTHES"MATRIX MIDFACE SYSTEM:1.5MM SELF-DRILLING MICRO SCREW 3:8MM "信迪思"中顏面固定系統:固定螺釘※適應症請見備註欄	1298	FPS01503DNS1	SYNTHESMATRIX MIDFACE SYSTEM:1.5MM SELF-DRILLING MICRO SCREW 3:8MM "信迪思"中顏面固定系統:固定螺釘※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS01503ENS1	"SYNTHES"MATRIX MIDFACE SYSTEM:1.8MM EMERGENCY MICRO SCREW 3:12MM"信迪思"中顏面固定系統:固定螺釘※適應症請見備註欄	1298	FPS01503ENS1	SYNTHESMATRIX MIDFACE SYSTEM:1.8MM EMERGENCY MICRO SCREW 3:12MM"信迪思"中顏面固定系統:固定螺釘※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS015223NLE	MANDIBULAR SCREW 2.3MM 6:22MM※適應症請見備註欄	572	FPS015223NLE	MANDIBULAR SCREW 2.3MM 6:22MM※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS015227NLE	MANDIBULAR SCREW 2.7MM 6:22MM※適應症請見備註欄	572	FPS015227NLE	MANDIBULAR SCREW 2.7MM 6:22MM※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0152306M3	MRS TITANIUM SCREW※適應症請見備註欄	0	FPS0152306M3	MRS TITANIUM SCREW※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS016051NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:LOCK SCREWS SELF-TAPPING 2.0-2.4MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	572	FPS016051NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:LOCK SCREWS SELF-TAPPING 2.0-2.4MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS016681NS1	"SYNTHES"MATRIX MANDIBLE SYSTEM:LOCK SCREWS SELF-TAPPING 2.9 MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	572	FPS016681NS1	SYNTHESMATRIX MANDIBLE SYSTEM:LOCK SCREWS SELF-TAPPING 2.9 MM"信迪思"下顎固定系統:骨釘	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS017020NM3	MONDEAL TITANIUM 1.2MM MICRO LOCK DRIVE SCREW 2:8MM,1.5MMX4:6MM※適應症請見備註欄	0	FPS017020NM3	MONDEAL TITANIUM 1.2MM MICRO LOCK DRIVE SCREW 2:8MM，1.5MMX4:6MM※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPS01702NNM3	TITANIUM 1.2MM MICRO LOCK DRIVE SCREW ※適應症請見備註欄	0	FPS01702NNM3	TITANIUM 1.2MM MICRO LOCK DRIVE SCREW ※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS0172005M3	TITANIUM 2.0MM MINI STANDARD SCREW 5MM:19MM ※適應症請見備註欄	0	FPS0172005M3	TITANIUM 2.0MM MINI STANDARD SCREW 5MM:19MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS0172007M3	TITANIUM 2.0MM MINI LOCK-DRIVE SCREW 5MM:19MM ※適應症請見備註欄	0	FPS0172007M3	TITANIUM 2.0MM MINI LOCK-DRIVE SCREW 5MM:19MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS0172305M3	TITANIUM 2.3MM MINI EMERGENCY SCREW 5MM:9MM ※適應症請見備註欄	0	FPS0172305M3	TITANIUM 2.3MM MINI EMERGENCY SCREW 5MM:9MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS0172307M3	TITANIUM 2.3MM MINI EMERGENCY LOCK-DRIVE SCREW 5MM:9MM ※適應症請見備註欄	0	FPS0172307M3	TITANIUM 2.3MM MINI EMERGENCY LOCK-DRIVE SCREW 5MM:9MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS018020NM3	MONDEAL TITANIUM 1.2MM MICRO CROSS FIT SCREW 2:8MM,1.5X4:6MM ※適應症請見備註欄	0	FPS018020NM3	MONDEAL TITANIUM 1.2MM MICRO CROSS FIT SCREW 2:8MM，1.5X4:6MM※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS01812694B	"拜普雷"固定系統/自鑽骨釘"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/SELF DRILLING SCREWS/直徑1.9MM/長度4-5MM	1298	FPS01812694B	拜普雷固定系統/自鑽骨釘"BIOPLATE"FIXATION SYSTEM/SELF DRILLING SCREWS/直徑1.9MM/長度4-5MM	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0182004M3	CROSS-FIT,LOCK-DRIVE SCREW 2.0 4MM ※適應症請見備註欄	0	FPS0182004M3	CROSS-FIT，LOCK-DRIVE SCREW 2.0 4MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS0182005M3	TITANIUM 2.0MM MINI CROSS-FIT SCREW 5MM:19MM ※適應症請見備註欄	0	FPS0182005M3	TITANIUM 2.0MM MINI CROSS-FIT SCREW 5MM:19MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零

FPS0182305M3	TITANIUM 2.3MM MINI EMERGENCY CROSS-FIT SCREW 5MM:9MM ※適應症請見備註欄	0	FPS0182305M3	TITANIUM 2.3MM MINI EMERGENCY CROSS-FIT SCREW 5MM:9MM ※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS0182716M3	TITANIUM LOCK-DRIVE SCREW 2.7X8:22MM SELF-CUTTING※適應症請見備註欄	572	FPS0182716M3	TITANIUM LOCK-DRIVE SCREW 2.7X8:22MM SELF-CUTTING※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0183012M3	TITANIUM LOCK-DRIVE EMERGENCY SCREW 3.0X8:14MM SELF-CUTTING※適應症請見備註欄	572	FPS0183012M3	TITANIUM LOCK-DRIVE EMERGENCY SCREW 3.0X8:14MM SELF-CUTTING※適應症請見備註欄	579	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0192004M3	NEWS S-DRIVE SELF-DRILLING SCREW(MINI 2000)※適應症請見備註欄	0	FPS0192004M3	NEWS S-DRIVE SELF-DRILLING SCREW(MINI 2000)※適應症請見備註欄	298	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FPS01FM940AE	"AESCULAP"CRANIO PLATE SYSTEM:MICRO SCREW"雅式"顱顏骨釘骨板系統:骨釘※適應症請見備註欄	1298	FPS01FM940AE	AESCULAPCRANIO PLATE SYSTEM:MICRO SCREW"雅式"顱顏骨釘骨板系統:骨釘※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0201N2NS1	2.0,2.4,2.7MM CORTEX SCREW 20:28MM ※適應症請見備註欄	555	FPS0201N2NS1	2.0，2.4，2.7MM CORTEX SCREW 20:28MM ※適應症請見備註欄	749	依據本標準相關辦法調整價格
FPS0201N3NS1	2.0,2.4,2.7MM CORTEX SCREW 30:40MM ※適應症請見備註欄	555	FPS0201N3NS1	2.0，2.4，2.7MM CORTEX SCREW 30:40MM ※適應症請見備註欄	749	依據本標準相關辦法調整價格
FPS1150400FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：SCREW 1.5X4.0~2.5X25MM(單支包裝）※適應症請見備註欄	1290	FPS1150400FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：SCREW 1.5X4.0~2.5X25MM(單支包裝）※適應症請見備註欄	1361	依據本標準相關辦法調整價格
FPS1150401FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：SCREW 1.5X4.0~2.5X25MM(2支/包）※適應症請見備註欄	2580	FPS1150401FV	BONAMATES BIOFIXATION SYSTEM：SCREW 1.5X4.0~2.5X25MM(2支/包）※適應症請見備註欄	2722	依據本標準相關辦法調整價格

FPT01SC088A2	"ALLERGAN" TISSUE EXPANDERS"愛力根"組織擴張器※適應症請見備註欄	0	FPT01SC088A2	ALLERGAN TISSUE EXPANDERS"愛力根"組織擴張器※適應症請見備註欄	11229	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FSAE1GTBXX9M	"美安科技" 氣管及支氣管支架 "M.I.TECH" TRACHEA/BRONCHIUM STENT	32122				本品項新增
FSP6106011JJ	PROLENE POLYPROPYLENE MESH PMS,6*11CM	0	FSP6106011JJ	PROLENE POLYPROPYLENE MESH PMS，6*11CM	922	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FSP6115015JJ	PROLENE POLYPROPYLENE MESH PMM,15*15CM	0	FSP6115015JJ	PROLENE POLYPROPYLENE MESH PMM，15*15CM	1603	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FSP6130030JJ	PROLENE POLYPROPYLENE MESH PML,30*30CM	0	FSP6130030JJ	PROLENE POLYPROPYLENE MESH PML，30*30CM	2848	依據本標準相關規定，支付點數歸零
FSP6160611QH	“豪爾亞”賀邁喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 6X11CM	922				本品項新增
FSP6160815QH	“豪爾亞”賀邁喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 8X15CM、10X15CM	1541				本品項新增
FSP6161515QH	“豪爾亞”賀邁喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 15X15CM	1603				本品項新增
FSP6163030QH	“豪爾亞”賀邁喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 30X30CM	2848				本品項新增
FSP6180611QH	“豪爾亞”賀邁補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 6X11CM	922				本品項新增

FSP6180815QH	“豪爾亞”賀邁補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 8X15CM、10X15CM	1541				本品項新增
FSP6181515QH	“豪爾亞”賀邁補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 15X15CM	1603				本品項新增
FSP6181640QH	“豪爾亞”賀邁補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 16X40CM	2743				本品項新增
FSP6183030QH	“豪爾亞”賀邁補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 30X30CM	2848				本品項新增
FSP62PT23HQH	“豪爾亞”適得滿立體網塞 “HERNIAMESH” TRIDIMENSIONAL PLUG T2 直徑3、5、7 CM	3800				本品項新增
FUN01X1202QJ	逆福仕注射針 DEFLUX METAL NEEDLE	4000				本品項新增
FUU0192401QF	"科美"逆福仕"Q-MED"DEFLUX	31510				本品項新增
HEF030P005AS	"旭"血漿分離器"ASAHI"PLASMA FLO	0	HEF030P005AS	旭血漿分離器"ASAHI"PLASMA FLO	4296	依據本標準相關規定，支付點數歸零
HEF03FR200FN	英弗梅血漿成分分離器INFOMED MEDOPEN PLASMAFRACTIONATOR	4296				本品項新增
HEF03TS406K5	英禾美體外血液迴路管-小兒血漿置換HEMOSCIEN EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUIT-PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE	1644	HEF03TS406K5	HEMOSCIEN EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUIT-PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE 英禾美體外血液迴路管-小兒血漿置換	1430	依據本標準相關辦法調整價格

HEF03TSP06FN	英弗梅體外血液迴路管-小兒血漿置換INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS(PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE)	1644	HEF03TSP06FN	英弗梅體外血液迴路管INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS(PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE)	1430	依據本標準相關辦法調整價格
HEH01HF53TFA	"比孚"血液濃縮器"B.V."HEMOCONCENTRATORS(WITH TUBING)*適應症請見備註欄	0	HEH01HF53TFA	比孚血液濃縮器"B.V."HEMOCONCENTRATORS(WITH TUBING)*適應症請見備註欄	4118	依據本標準相關規定，支付點數歸零
HHF020NE01HA	"漢尼帝克"紅血球專用去除白血球血液過濾器(嬰幼兒專用)"HAEMONETICS" NEO NEONATAL HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR RED BLOOD CELLS	560	HHF020NE01HA	漢尼帝克紅血球專用去除白血球血液過濾器(嬰幼兒專用)"HAEMONETICS" NEO NEONATAL HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR RED BLOOD CELLS	487	依據本標準相關辦法調整價格
HHM010VX6HQL	"克力玫"抽吸導管"QUALIMED"EMAX ASPIRATION CATHETER	13250	HHM010VX6HQL	克力玫抽吸導管"QUALIMED"EMAX ASPIRATION CATHETER	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM0110940MH	“美樂得”第二代快取血栓清除導管“MEDRAD” FETCH 2 ASPIRATION CATHETER*給付規定請見備註欄	13250	HHM0110940MH	“美樂得”第二代快取血栓清除導管“MEDRAD” FETCH 2 ASPIRATION CATHETER*給付規定請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM0111649AB	"亞培"阿克奈防血塊栓塞保護系統"ABBOTT" RX ACCUNET EMBOLIC PROTECTION SYSTEM*適應症請見備註欄	31733	HHM0111649AB	亞培阿克奈防血塊栓塞保護系統"ABBOTT" RX ACCUNET EMBOLIC PROTECTION SYSTEM*適應症請見備註欄	33371	依據本標準相關辦法調整價格
HHM0181550VS	“法斯樂舒順”普倫特血栓清除導管“VASCULAR SOLUTIONS” PRONTO V3 EXTRACTION CATHETER*給付規定請見備註欄	13250	HHM0181550VS	“法斯樂舒順”普倫特血栓清除導管“VASCULAR SOLUTIONS” PRONTO V3 EXTRACTION CATHETER*給付規定請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格

HHM0192010SB	FILTERWIRE EMBOLIC PROTECTION SYSTEM L190CM,300CM*適應症請見備註欄	33079	HHM0192010SB	FILTERWIRE EMBOLIC PROTECTION SYSTEM L190CM，300CM*適應症請見備註欄	33371	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01ADVANM4	"美敦力"先鋒血栓吸除導管(6F)"MEDTRONIC" EXPORT ADVANCE ASPIRATION CATHETER(6F)	13250	HHM01ADVANM4	美敦力先鋒血栓吸除導管(6F)"MEDTRONIC" EXPORT ADVANCE ASPIRATION CATHETER(6F)	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01ANGRXCD	"考迪斯"安琪歐卡爾德栓塞捕捉導引線系統"CORDIS"ANGIO GUARD RX EMBOLIC CAPTURE GUIDEWIRE SYSTEM*適應症請見備註欄	31733	HHM01ANGRXCD	考迪斯安琪歐卡爾德栓塞捕捉導引線系統"CORDIS"ANGIO GUARD RX EMBOLIC CAPTURE GUIDEWIRE SYSTEM*適應症請見備註欄	33371	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01ELNATTM	“泰爾茂”艾密麗血栓清除導管“TERUMO” ELIMINATE ASPIRATION CATHETER*適應症請見備註欄	13250	HHM01ELNATTM	“泰爾茂”艾密麗血栓清除導管“TERUMO” ELIMINATE ASPIRATION CATHETER*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01ENAV6AB	"亞培" 第六代血栓防護盾系統"ABBOTT" EMBOSHIELD NAV6 EMBOLIC PROTECTION SYSTEM(FILTRATION SYSTEM & RX RETRIEVAL CATH. PACK)*適應症請見備註欄	31733	HHM01ENAV6AB	亞培 第六代血栓防護盾系統"ABBOTT" EMBOSHIELD NAV6 EMBOLIC PROTECTION SYSTEM(FILTRATION SYSTEM & RX RETRIEVAL CATH. PACK)*適應症請見備註欄	33371	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01EXPAPM4	美敦力”吸除導管"MEDTRONIC" EXPORT AP ASPIRATION CATHETER*適應症請見備註欄	13250	HHM01EXPAPM4	美敦力”吸除導管"MEDTRONIC" EXPORT AP ASPIRATION CATHETER*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01EXPRTM4	美敦力”吸除導管"MEDTRONIC" EXPORT XT ASPIRATION CATHETER*適應症請見備註欄	13250	HHM01EXPRTM4	美敦力”吸除導管"MEDTRONIC" EXPORT XT ASPIRATION CATHETER*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格

HHM01FETCHF3	"美樂得"快取血栓清除導管"MEDRAD"FETCH ASPIRATION CATHETER	13250	HHM01FETCHF3	普希士快取血栓清除導管 "POSSIS" FETCH ASPIRATION CATHETER*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01G1462M4	"美敦力"保護導線加上暫時阻斷吸除系統 GUARDWIRE PLUS TEMPORARY OCCLUSION AND ASPIRATION SYSTEM(EXPORT XT ASPIRATION CATHETER)*適應症請見備註欄	13250	HHM01G1462M4	美敦力保護導線加上暫時阻斷吸除系統GUARDWIRE PLUS TEMPORARY OCCLUSION AND ASPIRATION SYSTEM(EXPORT XT ASPIRATION CATHETER)*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01G146SM4	GUARDWIRE PLUS TEMPORARY OCCLUSION AND ASPIRATION SYSTEM*適應症請見備註欄	34165	HHM01G146SM4	GUARDWIRE PLUS TEMPORARY OCCLUSION AND ASPIRATION SYSTEM*適應症請見備註欄	35000	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01M13A1F2	"英泰克" 莫瑪腦血管保護裝置"INVATEC" MO MA CEREBRAL PROTECTION DEVICE*適應症請見備註欄	0	HHM01M13A1F2	英泰克 莫瑪腦血管保護裝置"INVATEC" MO MA CEREBRAL PROTECTION DEVICE*適應症請見備註欄	33371	依據本標準相關規定，支付點數歸零
HHM01M13X1F2	"英泰克"莫瑪極致腦血管保護裝置"INVATEC" MO.MA ULTRA CEREBRAL PROTECTION DEVICE	31733	HHM01M13X1F2	英泰克莫瑪極致腦血管保護裝置"INVATEC" MO.MA ULTRA CEREBRAL PROTECTION DEVICE	33371	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01P5010VS	"法斯樂舒順"普倫特羅賓血栓清除導管"VASCULAR SOLUTIONS" PRONTO LP EXTRACTION CATHETER*適應症請見備註欄	13250	HHM01P5010VS	法斯樂舒順普倫特羅賓血栓清除導管"VASCULAR SOLUTIONS" PRONTO LP EXTRACTION CATHETER*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01PHANT6E	惠通血栓移除抽吸管PHANTOM THROMBUS REMOVING ASPIRATION CATHETER SYSTEM	13250				本品項新增

HHM01Q5070VS	"法斯樂舒順"快特血栓清除導管"VASCULAR SOLUTIONS" QXT EXTRACTION CATHETER*適應症請見備註欄	13250	HHM01Q5070VS	法斯樂舒順快特血栓清除導管"VASCULAR SOLUTIONS" QXT EXTRACTION CATHETER*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01SCACTNX	"尼瓦西斯"血栓吸除導管"MINVASYS"STEMICATH THROMBOASPIRATION CATHETER	13250	HHM01SCACTNX	尼瓦西斯血栓吸除導管"MINVASYS"STEMICATH THROMBOASPIRATION CATHETER	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01SPDEREY	史派德栓塞防護系統"EV3"SPIDER FX EMBOLIC PROTECTION DEVICE*適應症請見備註欄	31733	HHM01SPDEREY	史派德栓塞防護系統"EV3"SPIDER FX EMBOLIC PROTECTION DEVICE*適應症請見備註欄	33371	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01T2R9SKE	”卡內卡”史隆巴斯特血栓抽吸導管"KANEKA" THROMBUSTER II*適應症請見備註欄	13250	HHM01T2R9SKE	”卡內卡”史隆巴斯特血栓抽吸導管"KANEKA" THROMBUSTER II*適應症請見備註欄	14123	依據本標準相關辦法調整價格
HHM01VX6H5QL	"克力美"醫脈司抽吸導管"QUALIMED"EMAX ASPIRATION CATHETER	13250				本品項新增
LEE0107154AR	"亞諾" 心律調整導管"ARROW" PACING CATHETERS	0	LEE0107154AR	亞諾 心律調整導管"ARROW" PACING CATHETERS	2846	依據本標準相關規定，支付點數歸零
LEE011410Z2C	"柯惠"羅勒電極貼片"COVIDIEN" LUDLOW MEDI-TRACE DEFIBRILLATION ELECTRODES	0	LEE011410Z2C	柯惠羅勒電極貼片"COVIDIEN" LUDLOW MEDI-TRACE DEFIBRILLATION ELECTRODES	652	依據本標準相關規定，支付點數歸零
LEE01KL381JC	凱樂斯自動體外心臟去顫電擊器-電極貼片(成人型)KLUX AUTOMATED EXTERNAL DEFIBRILLATOR	652				本品項新增
NAN011827NUY	NEEDLE	0	NAN011827NUY	NEEDLE	0.5	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NAN01MDLNNTM	"泰爾茂"注射針"TERUMO"HYPODERMIC NEEDLE	0.5				本品項新增

NAN01MDLSNTM	"泰爾茂"一次性使用安全注射針"TERUMO"DISPOSABLE SAFETY HYPODERMIC NEEDLE	1				本品項新增
NAN01SG2NNTM	"泰爾茂"確保安全針頭"TERUMO"SURGUARD2 HYPODERMIC SAFETY NEEDLE	1				本品項新增
NAN01SNN1G2P	嘉鎂一次性使用無菌注射針(護蓋式)EWNL HYPODERMIC NEEDLES(SAFETY NEEDLE)	1				本品項新增
NAN01TPCNNTM	"泰爾茂"注射針"TERUMO"NEEDLE	0.5				本品項新增
NAN020032T6T	"太昌"胰島素注射筆專用針"TAE-CHANG"INSU-FINE INSULIN PEN NEEDLE	3.2				本品項新增
NAN022931G7B	貝普一次性使用胰島素針(胰島素筆專用)BEIPU INSULIN NEEDLES	3.2				本品項新增
NAN14GW118AG	"亞康恩"導引線導引針"ARGON"GUIDEWIRE INTRODUCER NEEDLES	59.4				本品項新增
NAN1550400PB	PUNCTURE NEEDLE W/STYLET雙針(外套管+內針)	0	NAN1550400PB	PUNCTURE NEEDLE W/STYLET雙針(外套管+內針)	124	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NAN15SN180AG	"亞康恩"導引線導引針(含外套管+內針)"ARGON"GUIDEWIRE INTRODUCER NEEDLES	124				本品項新增
NBS010020NUY	20CC SYRINGE WITHOUT/NEEDLE	0	NBS010020NUY	20CC SYRINGE WITHOUT/NEEDLE	2.9	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS010050NUY	60CC SYRINGE WITHOUT/NEEDLE	0	NBS010050NUY	60CC SYRINGE WITHOUT/NEEDLE	9.5	依據本標準相關規定，支付點數歸零

NBS0216159NN	諾和筆易兒樂(筆型胰島素注射筒)NOVOPEN ECHO ※每支以使用三年以上為原則	900				本品項新增
NBS0700096LF	OPTIVANTAGE DUAL-HEAD INJECTOR 200CC SYRINGE（注射筒X1+吸管X1）	212	NBS0700096LF	OPTIVANTAGE DUAL-HEAD INJECTOR 200CC SYRINGE（注射筒X1+吸管X1）	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0700103LF	"LF"DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS"理博"注射筒及配件:顯影劑注射筒含吸管	212	NBS0700103LF	LFDISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS"理博"注射筒及配件:顯影劑注射筒含吸管	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0700150MH	"美樂得"注射筒:造影藥劑注射筒"MEDRAD"SYRINGE:CONTRAST MEDIUM INJECTION SYRINGE	0	NBS0700150MH	CONTRAST MEDIUM INJECTION SYRINGE 130，150CC(型號DSK130自91/4/1生效）	222	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS0700172LF	"LF"DISPOSABLE SYRINGE FOR DIGITAL INJECTION 130CC W/H-FIL"理博"高壓注射器用拋棄式針筒	212	NBS0700172LF	LFDISPOSABLE SYRINGE FOR DIGITAL INJECTION 130CC W/H-FIL"理博"高壓注射器用拋棄式針筒	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0701021N8	MRI SYRINGE SET顯影劑注射筒(60CC SYRINGEX1+25CC SYRINGEX1+SPIKE X2+Y型螺旋管X1）	0	NBS0701021N8	MRI SYRINGE SET顯影劑注射筒(60CC SYRINGEX1+25CC SYRINGEX1+SPIKE X2+Y型螺旋管X1）	435	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS070150QMH	DISPOSABLE SYRINGE 150CC W/FILL TUBE顯影劑注射筒	212	NBS070150QMH	DISPOSABLE SYRINGE 150CC W/FILL TUBE顯影劑注射筒	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0701800N8	MRI SYRINGE SET顯影劑注射筒(60CC SYRINGEX2+SPIKE X2+Y型螺旋管X1）	0	NBS0701800N8	MRI SYRINGE SET顯影劑注射筒(60CC SYRINGEX2+SPIKE X2+Y型螺旋管X1）	435	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS0701801LF	"LF"DISPOSABLE ASSOCIATED:MRI SYRINGE"理博"注射筒及配件:顯影劑注射筒	212	NBS0701801LF	LFDISPOSABLE ASSOCIATED:MRI SYRINGE"理博"注射筒及配件:顯影劑注射筒	222	依據本標準相關辦法調整價格

NBS0701801N8	MRI SYRINGE W/SPIKE 顯影劑注射筒 60CC	0	NBS0701801N8	MRI SYRINGE W/SPIKE 顯影劑注射筒 60CC	222	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS070200FMH	"美樂得"注射筒:造影藥劑注射筒"MEDRAD" SYRINGE:CONTRAST MEDIUM INJECTION SYRINGE	0	NBS070200FMH	CONTRAST MEDIUM INJECTION SYRINGE 200CC	222	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS070200QMH	CONTRAST MEDIUM INJECTION SYRINGE 200ML W/FILL TUBE顯影劑注射筒	212	NBS070200QMH	CONTRAST MEDIUM INJECTION SYRINGE 200ML W/FILL TUBE顯影劑注射筒	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS070539F3N	"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT"根本"顯影注射筒組套(200ML注射筒+填充管+100ML注射筒+60"螺旋Y型管)	417	NBS070539F3N	NEMOTODISPOSABLE SYRINGE KIT"根本"顯影注射筒組套(200ML注射筒+填充管+100ML注射筒+60"螺旋Y型管)	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS070539G3N	"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT"根本"顯影注射筒組套(200ML注射筒2支+填充管+60"螺旋Y型管)	417	NBS070539G3N	NEMOTODISPOSABLE SYRINGE KIT"根本"顯影注射筒組套(200ML注射筒2支+填充管+60"螺旋Y型管)	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS070539H3N	"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT"根本"顯影注射筒組套(100ML注射筒2支+填充管+60"螺旋Y型管)	417	NBS070539H3N	NEMOTODISPOSABLE SYRINGE KIT"根本"顯影注射筒組套(100ML注射筒2支+填充管+60"螺旋Y型管)	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS070539J3N	"根本"顯影注射筒套組:50;100;150;200CC注射筒 1支+填充管"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT:SYRINGE*1+J TUBE	212	NBS070539J3N	根本顯影注射筒套組:50;100;150;200CC注射筒 1支+填充管"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT:SYRINGE*1+J TUBE	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS070539L3N	"根本"顯影注射筒套組:注射筒2支+60"螺旋Y管+填充管"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT:SYRINGE*2+COILED LINE+J TUBE	417	NBS070539L3N	根本顯影注射筒套組:注射筒2支+60"螺旋Y管+填充管"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT:SYRINGE*2+COILED LINE+J TUBE	435	依據本標準相關辦法調整價格

NBS070539N3N	"根本"顯影注射筒套組:注射筒50;100;150;200CC"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT:SYRINGE	212	NBS070539N3N	根本顯影注射筒套組:注射筒50;100;150;200CC"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE KIT:SYRINGE	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07065VSMH	DISPOSABLE SYRINGE KIT 顯影劑注射筒(注射筒2+刺針2+低壓螺旋管與T型連接管1)	417	NBS07065VSMH	DISPOSABLE SYRINGE KIT 顯影劑注射筒(注射筒2+刺針2+低壓螺旋管與T型連接管1)	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS071010TTY	OPTIRAY 350 造影劑注射筒	212	NBS071010TTY	OPTIRAY 350 造影劑注射筒	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07115VSMH	DISPOSABLE SYRINGE KIT 顯影劑注射筒(注射筒2+刺針2+低壓螺旋管與T型連接管1)	417	NBS07115VSMH	DISPOSABLE SYRINGE KIT 顯影劑注射筒(注射筒2+刺針2+低壓螺旋管與T型連接管1)	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07137NE5P	"普魯斯" 血管顯影劑注射筒及其附件:造影藥劑注射筒(含吸管)"PEROUSE" SYRINGES FOR ANGIOGRAPHY AND ACCESSORIES	212	NBS07137NE5P	普魯斯 血管顯影劑注射筒及其附件:造影藥劑注射筒(含吸管)"PEROUSE" SYRINGES FOR ANGIOGRAPHY AND ACCESSORIES	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0714158MR	"MERIT"MEDALLION SERIES SYRINGES"美瑞特"馬德廉注射筒1CC	171	NBS0714158MR	MERITMEDALLION SERIES SYRINGES"美瑞特"馬德廉注射筒1CC	174	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07150AQMH	"美樂得"注射筒組套:造影藥劑注射筒(含吸管)"MEDRAD" DISPOSABLE SYRINGE KIT:W/FILL TUBE	0	NBS07150AQMH	DISPOSABLE SYRINGE 150CC W/FILL TUBE顯影劑注射筒	222	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS07150EQ2M	"IMAXEON"SYRINGE AND QUICK FILL TUBE"愛美聖"注射筒及填充管	212	NBS07150EQ2M	IMAXEONSYRINGE AND QUICK FILL TUBE"愛美聖"注射筒及填充管	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07200FQMH	DISPOSABLE SYRINGE 200CC W/FILL TUBE顯影劑注射筒	212	NBS07200FQMH	DISPOSABLE SYRINGE 200CC W/FILL TUBE顯影劑注射筒	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0730210N8	DISPOSABLE SYRINGE SYSTEM WITH ACCESSORIES(注射筒+吸管)	0	NBS0730210N8	DISPOSABLE SYRINGE SYSTEM WITH ACCESSORIES(注射筒+吸管)	222	依據本標準相關規定，支付點數歸零

NBS0732377MA	OPTIRAY 320 IOVERSOL INJECTION SYRINGE 125ML歐得利320造影劑注射筒	212	NBS0732377MA	OPTIRAY 320 IOVERSOL INJECTION SYRINGE 125ML歐得利320造影劑注射筒	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07390033N	"根本"顯影注射筒 200ML"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE	212	NBS07390033N	根本顯影注射筒 200ML"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07390083N	"根本"顯影注射筒100ML "NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE	212	NBS07390083N	根本顯影注射筒 100ML "NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS073900A3N	"根本"顯影注射筒附填充管 200ML"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE WITH FILL TUBE(J TUBE)	212	NBS073900A3N	根本顯影注射筒 附填充管 200ML"NEMOTO"DISPOSABLE SYRINGE WITH FILL TUBE(J TUBE)	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07390103N	"根本"顯影注射筒 150ML附填充管"NEMOTO" DISPOSABLE SYRINGE W/J TUBE	212	NBS07390103N	根本顯影注射筒 150ML附填充管"NEMOTO" DISPOSABLE SYRINGE W/J TUBE	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07390153N	"根本"顯影注射筒 50ML“NEMOTO” DISPOSABLE SYRINGE	212	NBS07390153N	根本顯影注射筒 50ML“NEMOTO” DISPOSABLE SYRINGE	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0739B0A3N	"根本"顯影注射筒 150ML “NEMOTO” DISPOSABLE SYRINGE	212	NBS0739B0A3N	根本顯影注射筒 150ML“NEMOTO” DISPOSABLE SYRINGE	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0744022LF	OPTIVANTAGE DUAL-HEAD INJECTOR(注射筒X2+吸管X2+Y型螺旋接管X1)	417	NBS0744022LF	OPTIVANTAGE DUAL-HEAD INJECTOR(注射筒X2+吸管X2+Y型螺旋接管X1)	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0760269N8	DISPOSABLE SYRINGE SYSTEM WITH ACCESSORIES(注射筒+吸管+螺旋低壓連接管)	0	NBS0760269N8	DISPOSABLE SYRINGE SYSTEM WITH ACCESSORIES(注射筒+吸管+螺旋低壓連接管)	313	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS07700SRMH	"MEDRAD"DISPOSABLE SYRINGE KIT"美樂得"注射筒組套:拋棄式注射筒及填充管	212	NBS07700SRMH	MEDRADDISPOSABLE SYRINGE KIT"美樂得"注射筒組套:拋棄式注射筒及填充管	222	依據本標準相關辦法調整價格

NBS0780180LF	"理博"注射筒及配件:注射筒2支+Y型延長管"LF"DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:OPTISTAR-MR SYRINGE MULTIPACK	417	NBS0780180LF	理博注射筒及配件:注射筒2支+Y型延長管"LF"DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:OPTISTAR-MR SYRINGE MULTIPACK	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0784422LF	"理博"注射筒及配件:注射筒2支+Y型螺旋接管+抽藥管2支"LF"DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:OPTIVANTAGE-SYRINGE-DUAL PACK 200ML	417	NBS0784422LF	理博注射筒及配件:注射筒2支+Y型螺旋接管+抽藥管2支"LF"DISPOSABLE ASSOCIATED W/POWER INJECTORS:OPTIVANTAGE-SYRINGE-DUAL PACK 200ML	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0785003NL	NAMIC ANGIOGRAPHIC CONTROL SYRINGES (8:20ML)血管造影控制注射系統	171	NBS0785003NL	NAMIC ANGIOGRAPHIC CONTROL SYRINGES (8:20ML)血管造影控制注射系統	174	依據本標準相關辦法調整價格
NBS0790103N8	DISPOSABLE SYRINGE SYSTEM 150CC W/HANDIFIL LINDEN LUER注射筒+吸管	0	NBS0790103N8	DISPOSABLE SYRINGE SYSTEM 150CC W/HANDIFIL LINDEN LUER注射筒+吸管	222	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NBS07AG100KZ	"康康"一次性使用高壓造影注射筒及配件(注射筒*2+SPIKE*2+Y型螺旋管*1)"KK"SINGLE USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES	417	NBS07AG100KZ	康康一次性使用高壓造影注射筒及配件(注射筒*2+SPIKE*2+Y型螺旋管*1)"KK"SINGLE USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES	435	依據本標準相關辦法調整價格

NBS07AG200KZ	"康康"一次性使用高壓造影注射筒及配件:針筒X2+單向閥盤旋T管+穿刺器"KK" SINGLE-USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES:2X SYRINGES+C	417	NBS07AG200KZ	康康一次性使用高壓造影注射筒及配件:針筒X2+單向閥盤旋T管+穿刺器"KK" SINGLE-USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES:2X SYRINGES+COILED T TUBE WITH 1 CHECK VALVE+2X SPIKES	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07CCS60MR	CORONARY CONTROL SYRINGE 6CC 10CC 12CC	171	NBS07CCS60MR	CORONARY CONTROL SYRINGE 6CC 10CC 12CC	174	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07CT129BQ	ANGIOGRAPHIC SYRINGE KIT（注射筒X2+抽藥管X2+螺旋管X1）	417	NBS07CT129BQ	ANGIOGRAPHIC SYRINGE KIT（注射筒X2+抽藥管X2+螺旋管X1）	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07DCTPSMH	DISPOSABLE 200 CC SYRINGE 二支KIT(注射筒X2+SPIKE+連接管+PRIME TUBE)	417	NBS07DCTPSMH	DISPOSABLE 200 CC SYRINGE 二支KIT(注射筒X2+SPIKE+連接管+PRIME TUBE)	435	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07SSQFTMH	DISPOSABLE 200 CC SYRINGE KIT(含吸管)	212	NBS07SSQFTMH	DISPOSABLE 200 CC SYRINGE KIT(含吸管)	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07ZY3202M	"IMAXEON"SALIENT SYRINGE KIT W/QUICK FILL TUBE"愛美聖"注射筒套組(含填充管1支)	212	NBS07ZY3202M	IMAXEONSALIENT SYRINGE KIT W/QUICK FILL TUBE"愛美聖"注射筒套組(含填充管1支)	222	依據本標準相關辦法調整價格
NBS07ZY3212M	"IMAXEON"SALIENT SYRINGE KIT W/SPIKE"愛美聖"注射筒套組(含刺針)	212	NBS07ZY3212M	IMAXEONSALIENT SYRINGE KIT W/SPIKE"愛美聖"注射筒套組(含刺針)	222	依據本標準相關辦法調整價格
NCS010001C3C	"千禧光"安全注射針帶注射器:1.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9				本品項新增

NCS010001C6D	"威利"一次性使用全自動回縮型注射器(帶針)1CC"WEALY"AUTOMATICALLY RETRACTABLE SAFETY SYRINGE(WITH NEEDLE)	4.9				本品項新增
NCS010001G3C	"千禧光"滑套式安全注射器附針:1.0ML SOL-GUARD SAFETY SYRINGE WITH FIXED NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS010001NSH	1 CC SYRINGE	0	NCS010001NSH	1 CC SYRINGE	2	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010001NUY	1 CC SYRINGE W/NEEDLE	0	NCS010001NUY	1 CC SYRINGE W/NEEDLE	2	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010001SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針1CC"FAIRY"DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 1CC W/NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS010003C3C	"千禧光"安全注射針帶注射器:2.0ML-3.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS010003C6D	"威利"一次性使用全自動回縮型注射器(帶針)3CC"WEALY"AUTOMATICALLY RETRACTABLE SAFETY SYRINGE(WITH NEEDLE)	4.9				本品項新增
NCS010003NSH	3 CC SYRINGE	0	NCS010003NSH	3 CC SYRINGE	1.4	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010003NUY	3 CC SYRINGE W/NEEDLE	0	NCS010003NUY	3 CC SYRINGE W/NEEDLE	1.4	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010003SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針3CC"FAIRY"DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 3CC W/NEEDLE	4.9				本品項新增

NCS010005C3C	"千禧光"安全注射針帶注射器:5.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS010005C6D	"威利"一次性使用全自動回縮型注射器(帶針)5CC"WEALY"AUTOMATICALLY RETRACTABLE SAFETY SYRINGE(WITH NEEDLE)	4.9				本品項新增
NCS010005NUY	5CC SYRINGE W/NEEDLE	0	NCS010005NUY	5CC SYRINGE W/NEEDLE	1.8	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010005SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針5CC"FAIRY"DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 5CC W/NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS010010C3C	"千禧光"安全注射針帶注射器:10.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS010010C6D	"威利"一次性使用全自動回縮型注射器(帶針)10CC"WEALY"AUTOMATICALLY RETRACTABLE SAFETY SYRINGE(WITH NEEDLE)	4.9				本品項新增
NCS010010NUY	10CC SYRINGE W/NEEDLE	0	NCS010010NUY	10CC SYRINGE W/NEEDLE	2.5	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010010SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針10CC"FAIRY"DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 10CC W/NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS010020C3C	"千禧光"安全注射針帶注射器:20.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	7.1				本品項新增

NCS010020NUY	20CC SYRINGE W/NEEDLE	0	NCS010020NUY	20CC SYRINGE W/NEEDLE	3.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010020SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針20CC"FAIRY"DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 20CC W/NEEDLE	7.1				本品項新增
NCS010030SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針30CC"FAIRY"DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 30CC W/NEEDLE	7.1				本品項新增
NCS010050NUY	60CC SYRINGE W/NEEDLE	0	NCS010050NUY	60CC SYRINGE W/NEEDLE	8.5	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS010050SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針50CC"FAIRY"DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 50CC W/NEEDLE	7.1				本品項新增
NCS01010275J	"宏珈"一次性使用無菌安全自毀式注射器帶可回抽鋼針-1ML"HONG JIA"DISPOSABLE SAFETY SYRINGES W/RETRACTABLE NEEDLES	4.9				本品項新增
NCS01030245J	"宏珈"一次性使用無菌安全自毀式注射器帶可回抽鋼針-3ML"HONG JIA"DISPOSABLE SAFETY SYRINGES W/RETRACTABLE NEEDLES	4.9				本品項新增
NCS01050235J	"宏珈"一次性使用無菌安全自毀式注射器帶可回抽鋼針-5ML"HONG JIA"DISPOSABLE SAFETY SYRINGES W/RETRACTABLE NEEDLES	4.9				本品項新增

NCS01100225J	"宏珈"一次性使用無菌安全自毀式注射器帶可回抽鋼針-10ML"HONG JIA"DISPOSABLE SAFETY SYRINGES W/RETRACTABLE NEEDLES	4.9				本品項新增
NCS013S0305E	"杏旭"一次性使用回縮型自毀注射器:安全型注射器3.0ML"SINCERE"RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS013S0505E	"杏旭"一次性使用回縮型自毀注射器:安全型注射器5.0ML"SINCERE"RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS013S1005E	"杏旭"一次性使用回縮型自毀注射器:安全型注射器10ML"SINCERE"RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE	4.9				本品項新增
NCS030310G3C	"千禧光"滑套式安全注射器附針:胰島素注射器SOL-GUARD SAFETY SYRINGE WITH FIXED NEEDLE:INSULIN SYRINGE	6				本品項新增
NCS030510NMJ	INSULIN SYRINGE	0	NCS030510NMJ	INSULIN SYRINGE	3.7	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NCS030510NTM	INSULIN SYRINGE 0.3,0.5,1CC(0.3CC自87/12/19收錄)(型號SS30M;05M3009(A)自911001生效)	0	NCS030510NTM	INSULIN SYRINGE 0.3，0.5，1CC(0.3CC自87/12/19收錄)(型號SS30M;05M3009(A)自911001生效)	3.7	依據本標準相關規定，支付點數歸零

NCS033S0035E	"杏旭"一次性使用回縮型自毀注射器:胰島素注射用 0.3ML"SINCERE"RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE:INSULINE SYRINGE	6				本品項新增
NCS033S0055E	"杏旭"一次性使用回縮型自毀注射器:胰島素注射用 0.5ML"SINCERE"RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE:INSULINE SYRINGE	6				本品項新增
NCS033S0105E	"杏旭"一次性使用回縮型自毀注射器:胰島素注射用 1.0ML"SINCERE"RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE:INSULINE SYRINGE	6				本品項新增
NCS0388816KD	INSULINE SYRINGE W/NEEDLE(8881-600137,145,350,368,1358,1366,600700,800,601600)	0	NCS0388816KD	INSULINE SYRINGE W/NEEDLE(8881-600137，145，350，368，1358，1366，600700，800，601600)	3.7	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NDN020112NBA	"BARD"HUBER PLUS NON-CORING NEEDLE SAFETY INFUSION SET W/TUBING "巴德"賀伯氏安全性無心彎針附蝴蝶翼輸液套組※適應症請見備註欄	90	NDN020112NBA	BARDHUBER PLUS NON-CORING NEEDLE SAFETY INFUSION SET W/TUBING "巴德"賀伯氏安全性無心彎針附蝴蝶翼輸液套組※適應症請見備註欄	91.5	依據本標準相關辦法調整價格

NDN020119YBA	"BARD"HUBER PLUS NON-CORING NEEDLE SAFETY INFUSION SET W/Y-INJECTION SITE AND NEEDLESS INJECTION CAP" 巴德"賀伯氏安全性無心彎針附蝴蝶翼輸液套組※	90	NDN020119YBA	BARDHUBER PLUS NON-CORING NEEDLE SAFETY INFUSION SET W/Y-INJECTION SITE AND NEEDLESS INJECTION CAP" 巴德"賀伯氏安全性無心彎針附蝴蝶翼輸液套組※給付規定請見備註欄	91.5	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0202006HJ	PORT-A-CATH NEEDLE※適應症請見備註欄	48.7	NDN0202006HJ	PORT-A-CATH NEEDLE※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN02027NNHJ	PORT-A-CATH GRIPPER NEEDLE W/EXTENSION TUBING※適應症請見備註欄	48.7	NDN02027NNHJ	PORT-A-CATH GRIPPER NEEDLE W/EXTENSION TUBING※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0206023BA	STRAIGHT AND RIGHT-ANGLE NON-CORING NEEDLE 直式或直角無心彎針 ※適應症請見備註欄	48.7	NDN0206023BA	STRAIGHT AND RIGHT-ANGLE NON-CORING NEEDLE 直式或直角無心彎針 ※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0206025BA	PORT-A NON-CORING NEEDLE ※限癌症化學治療及癌症未期之疼痛治療使用	48.7	NDN0206025BA	PORT-A NON-CORING NEEDLE ※限癌症化學治療及癌症未期之疼痛治療使用	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0206033BA	WINGED INFUSION SET 蝴蝶彎針注射套組 ※適應症請見備註欄	48.7	NDN0206033BA	WINGED INFUSION SET 蝴蝶彎針注射套組 ※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0222052BA	蝴蝶彎針WINGED INFUSION SET※適應症請見備註欄	48.7	NDN0222052BA	蝴蝶彎針WINGED INFUSION SET※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0227600HJ	"SMITHS"GRIPPER PLUS NEEDLE (SAFETY)"史密斯"新式內植用輸液管灌注針(安全型)※給付規定請見備註欄	90	NDN0227600HJ	SMITHSGRIPPER PLUS NEEDLE (SAFETY)"史密斯"新式內植用輸液管灌注針(安全型)※給付規定請見備註欄	91.5	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0227601HJ	"SMITHS"GRIPPER PLUS NEEDLE (SAFETY)"史密斯"新式內植用輸液管灌注針(安全型)※給付規定請見備註欄	90	NDN0227601HJ	SMITHSGRIPPER PLUS NEEDLE (SAFETY)"史密斯"新式內植用輸液管灌注針(安全型)※給付規定請見備註欄	91.5	依據本標準相關辦法調整價格

NDN0229490YP	"普羅斯"植入式輸液座專用安全灌注針"POLYPERF SAFE	90	NDN0229490YP	普羅斯植入式輸液座專用安全灌注針"POLYPERF SAFE	91.5	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0239759BB	CYTOCAN NEEDLES FOR ACCESS PORT W/EXTENSION TUBING※適應症請見備註欄	0	NDN0239759BB	CYTOCAN NEEDLES FOR ACCESS PORT W/EXTENSION TUBING※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NDN0239953BB	SURECAN NON-CORING NEEDLE FOR PORT A※適應症請見備註欄	48.7	NDN0239953BB	SURECAN NON-CORING NEEDLE FOR PORT A※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN0244470BB	"柏朗"舒肯安全型植入式注射座用注射針"B.BRAUN" SURECAN SAFETY II	250				本品項新增
NDN0248430BB	SURECAN NON-CORING NEEDLE W/EXTENSION TUBE FOR ACCESS PORTS※適應症請見備註欄	48.7	NDN0248430BB	SURECAN NON-CORING NEEDLE W/EXTENSION TUBE FOR ACCESS PORTS※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN02A180NPW	WINGED CORE RESISTANT NEEDLE SETS※適應症請見備註欄	48.7	NDN02A180NPW	WINGED CORE RESISTANT NEEDLE SETS※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN02A190NPW	WINGED NEEDLE SET(含輸液管)※適應症請見備註欄	48.7	NDN02A190NPW	WINGED NEEDLE SET(含輸液管)※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN02A430NPW	"PERFECT"WINGED CORE RESISTANT NEEDLE SETS(SAFETY)"普惠"蝴蝶彎針(安全型)	90	NDN02A430NPW	PERFECTWINGED CORE RESISTANT NEEDLE SETS(SAFETY)"普惠"蝴蝶彎針(安全型)	91.5	依據本標準相關辦法調整價格
NDN02A450NPW	"PERFECT"SAFETY WINGED CORE RESISTANT NEEDLE SETS"普惠"安全型蝴蝶彎針	90	NDN02A450NPW	PERFECTSAFETY WINGED CORE RESISTANT NEEDLE SETS"普惠"安全型蝴蝶彎針	91.5	依據本標準相關辦法調整價格

NDN02L0CM1BA	"巴德"威力朗克高壓注射式注射套組"BARD" POWERLOC MAX POWER-INJECTABLE INFUSION SET	250				本品項新增
NDN02L0CS1BA	"巴德"威力朗克安全性注射套組"BARD" POWERLOC SAFETY INFUSION SET	250				本品項新增
NDN02LH29NBA	"巴德"安全性賀伯注射針組"BARD"SAFESTEP HUBER NEEDLE SET W/EXTENSION TUBE	90	NDN02LH29NBA	巴德安全性賀伯注射針組"BARD"SAFESTEP HUBER NEEDLE SET W/EXTENSION TUBE	91.5	依據本標準相關辦法調整價格
NDN02LH29YBA	"巴德"安全性賀伯注射針組"BARD"SAFESTEP HUBER NEEDLE SET W/Y INJECTION SITE	90	NDN02LH29YBA	巴德安全性賀伯注射針組"BARD"SAFESTEP HUBER NEEDLE SET W/Y INJECTION SITE	91.5	依據本標準相關辦法調整價格
NDN02PN001SG	PORT ACCESS INFUSION SET※適應症請見備註欄	48.7	NDN02PN001SG	PORT ACCESS INFUSION SET※適應症請見備註欄	64	依據本標準相關辦法調整價格
NDN041824NTP	IV CATHETER MN(TEFLON)	0	NDN041824NTP	IV CATHETER MN(TEFLON)	9.5	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NDN0442CWSBB	INTROCAN CERTO SAFETY PU 18:24G安全靜脈留置針※適應症請見備註欄	0	NDN0442CWSBB	INTROCAN CERTO SAFETY PU 18:24G安全靜脈留置針※適應症請見備註欄	21.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NDN04SC5J2YZ	"美迪克"安全性靜脈留置針(具逆止閥)"MEDIKIT" SUPERCATH 5 SAFETY I.V. CATHETER	26.4				本品項新增
NDN04SC5V2YZ	"美迪克"安全性靜脈留置針(具逆止閥)"MEDIKIT" SUPERCATH 5 SAFETY I.V. CATHETER	26.4				本品項新增

NES010804TAG	"亞康恩"迪洛骨髓活體組織切片針"ARGON" T-LOK BONE MARROW BIOPSY NEEDLES	623	NES010804TAG	亞康恩迪洛骨髓活體組織切片針"ARGON" T-LOK BONE MARROW BIOPSY NEEDLES	598	依據本標準相關辦法調整價格
NES0182000ZM	MD TECH SNARELOK BONE MARROW BIOPSY TRAY AND ACCESSORIES	0	NES0182000ZM	MD TECH SNARELOK BONE MARROW BIOPSY TRAY AND ACCESSORIES	598	依據本標準相關規定，支付點數歸零
NES01MSNMSBA	"巴德”密迅拋棄式空芯切片器械-軟組織切片針"BARD” MISSION DISPOSABLE CORE BIOPSY INSTRUMENT	611				本品項新增
NES03ACN14AG	“亞康恩”愛士恩切片針 “ARGON” ACN BIOPSY NEEDLES	633				本品項新增
NES041218ABA	"BARD"MONOPTY DISPOSABLE BIOPSY INSTRUMENT+TRUGUIDE COAXIAL BIOPSY NEEDLE組織取樣針+同軸導引針	1350	NES041218ABA	BARDMONOPTY DISPOSABLE BIOPSY INSTRUMENT+TRUGUIDE COAXIAL BIOPSY NEEDLE組織取樣針+同軸導引針	1380	依據本標準相關辦法調整價格
NES041356NJ6	"CAREFUSION"UNIVERSAL COAXIAL INTRODUCER NEEDLE(STERILE)"卡弗迅"同軸導引針(滅菌)*給付規定請見備註欄	816	NES041356NJ6	CAREFUSIONUNIVERSAL COAXIAL INTRODUCER NEEDLE(STERILE)"卡弗迅"同軸導引針(滅菌)*給付規定請見備註欄	889	依據本標準相關辦法調整價格
NES041MBS9ZM	"MD TECH"SUPER-CORE II ADJUSTABLE BIOPSY INSTRUMENT+MD TECH CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE切片針+同軸導引針*適應症請見備註欄	1350	NES041MBS9ZM	MD TECHSUPER-CORE II ADJUSTABLE BIOPSY INSTRUMENT+MD TECH CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE切片針+同軸導引針*適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關辦法調整價格

NES0470121AG	"亞康恩"舒普克半自動組織切片器"ARGON" SUPER CORE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT	1350	NES0470121AG	亞康恩舒普克半自動組織切片器"ARGON" SUPER CORE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT	1380	依據本標準相關辦法調整價格
NES04ACNMFG5	"ANGIOTECH"ACN BIOPSY NEEDLES WITH CO-AXIAL NEEDLE愛仕恩切片針(同軸庫針組)14-20G*適應症請見備註欄	1350	NES04ACNMFG5	ANGIOTECHACN BIOPSY NEEDLES WITH CO-AXIAL NEEDLE愛仕恩切片針(同軸庫針組)14-20G*適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關辦法調整價格
NES04C12ABBA	"BARD"BIOPSY NEEDLE SYSTEM-TRUGUIDE COAXIAL BIOPSY NEEDLE"巴德"組織取樣針-同軸組織取樣針*適應證請見備註欄	816	NES04C12ABBA	BARDBIOPSY NEEDLE SYSTEM-TRUGUIDE COAXIAL BIOPSY NEEDLE"巴德"組織取樣針-同軸組織取樣針*適應證請見備註欄	889	依據本標準相關辦法調整價格
NES04CT14NJ6	"CAREFUSION"TEMNO BIOPSY NEEDLE + UNIVERSAL COAXIAL INTRODUCER NEEDLE"卡弗迅"生檢針+同軸導引針*適應症請見備註欄	1350	NES04CT14NJ6	CAREFUSIONTEMNO BIOPSY NEEDLE + UNIVERSAL COAXIAL INTRODUCER NEEDLE"卡弗迅"生檢針+同軸導引針*適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關辦法調整價格
NES04M7011AG	"亞康恩"舒普克半自動組織切片器+同軸導引針"ARGON" SUPER CORE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT+CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE*適應症請見備註欄	1350	NES04M7011AG	亞康恩舒普克半自動組織切片器+同軸導引針"ARGON" SUPER CORE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT+CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE*適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關辦法調整價格
NES04MCTGABA	"BARD"MAX-CORE DISPOSABLE BIOPSY INSTRUMENT+TRUGUIDE COAXIAL BIOPSY NEEDLE組織取樣針+同軸導引針	1350	NES04MCTGABA	BARDMAX-CORE DISPOSABLE BIOPSY INSTRUMENT+TRUGUIDE COAXIAL BIOPSY NEEDLE組織取樣針+同軸導引針	1380	依據本標準相關辦法調整價格

NES04MCXS0AG	"亞康恩"同軸導引針 "ARGON" CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE*適應症請見備註欄	816	NES04MCXS0AG	亞康恩同軸導引針 "ARGON" CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE*適應症請見備註欄	889	依據本標準相關辦法調整價格
NES04MCXS1AG	"亞康恩"同軸導引針 "ARGON" CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE*適應症請見備註欄	816	NES04MCXS1AG	亞康恩同軸導引針 "ARGON" CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE*適應症請見備註欄	889	依據本標準相關辦法調整價格
NES04MSMSKBA	"巴德"密迅拋棄式空芯切片器械-軟組織切片針+同軸導引針具組"BARD" MISSION DISPOSABLE CORE BIOPSY INSTRUMENT-BIOPSY NEEDLE + COAXIAL NEEDLE	1350				本品項新增
NES04QCS01CK	"COOK"COAXIAL QUICK-CORE BIOPSY SETS"曲克"拋棄式取樣針(組)(同軸庫)*適應症請見備註欄	1350	NES04QCS01CK	COOKCOAXIAL QUICK-CORE BIOPSY SETS"曲克"拋棄式取樣針(組)(同軸庫)*適應症請見備註欄	1380	依據本標準相關辦法調整價格
SAS03EEA252C	"柯惠"一次性彎形端對端縫合器 "COVIDIEN" AUTO SUTURE CEEA SINGLE USE STAPLERS *適應症請見備註欄	0	SAS03EEA252C	柯惠一次性彎形端對端縫合器 "COVIDIEN" AUTO SUTURE CEEA SINGLE USE STAPLERS *適應症請見備註欄	5196	依據本標準相關規定，支付點數歸零
SAS0680351TY	〝泰科〞拋棄式自動縫合鬆開皮膚縫合器（滅菌）"TYCO" APPOSE DISPOSABLE SKIN STAPLER(STERILE)35R*適應症請見備註欄	0	SAS0680351TY	〝泰科〞拋棄式自動縫合鬆開皮膚縫合器（滅菌）"TYCO" APPOSE DISPOSABLE SKIN STAPLER(STERILE)35R*適應症請見備註欄	173	依據本標準相關規定，支付點數歸零

SAS0680371TY	〝泰科〞拋棄式自動縫合鬆開皮膚縫合器（滅菌）"TYCO" APPOSE DISPOSABLE SKIN STAPLER(STERILE) 35W※適應症請見備註欄	0	SAS0680371TY	〝泰科〞拋棄式自動縫合鬆開皮膚縫合器（滅菌）"TYCO" APPOSE DISPOSABLE SKIN STAPLER(STERILE) 35W※適應症請見備註欄	210	依據本標準相關規定，支付點數歸零
SAST40RV1L2C	“柯惠”一次性端對端吻合器-經口輸送導管 “COVIDIEN” DST SERIES EEA ORVIL SINGLE-USE STAPLERS	8438				本品項新增
SAST4DSTEA2C	“柯惠”一次性端對端吻合器 “COVIDIEN” EEA AUTO SUTURE SINGLE-USE STAPLERS	11588				本品項新增
SAU07304122C	"柯惠" ＧＩＡ自動手術縫合器-縫合釘匣"Covidien" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-STAPLE	5891	SAU07304122C	柯惠 ＧＩＡ自動手術縫合器-縫合釘匣"Covidien" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-STAPLE	5956	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07304262C	"柯惠" ＧＩＡ自動手術縫合器-縫合釘匣"Covidien" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-STAPLE	4843	SAU07304262C	柯惠 ＧＩＡ自動手術縫合器-縫合釘匣"Covidien" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-STAPLE	4900	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07304532C	"柯惠"GIA自動手術縫合器-旋轉式釘匣 (45MM)"COVIDIEN" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-ROTICULATOR CARTRIDGE-45MM STAPLE	4843	SAU07304532C	柯惠GIA自動手術縫合器-旋轉式釘匣 (45MM)"COVIDIEN" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-ROTICULATOR CARTRIDGE-45MM STAPLE	4900	依據本標準相關辦法調整價格

SAU07304562C	"柯惠"GIA自動手術縫合器-旋轉式釘匣(60MM)"COVIDIEN" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-ROTICULATOR CARTRIDGE-60MM STAPLE	5891	SAU07304562C	柯惠GIA自動手術縫合器-旋轉式釘匣(60MM)"COVIDIEN" AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER-ROTICULATOR CARTRIDGE-60MM STAPLE	5956	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07CEC45J8	" 南京邁迪欣"一次性使用旋轉切割吻合器-45MM縫合釘匣" Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-45MM STAPLE	4843	SAU07CEC45J8	南京邁迪欣 一次性使用旋轉切割吻合器-45MM縫合釘匣" Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-45MM STAPLE	4900	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07CEC60J8	" 南京邁迪欣"一次性使用旋轉切割吻合器-60MM縫合釘匣" Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-60MM STAPLE	5891	SAU07CEC60J8	南京邁迪欣 一次性使用旋轉切割吻合器-60MM縫合釘匣" Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-60MM STAPLE	5956	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07CFC45J8	" 南京邁迪欣"一次性使用旋轉切割吻合器-45MM縫合釘匣" Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-45MM STAPLE	4843	SAU07CFC45J8	南京邁迪欣 一次性使用旋轉切割吻合器-45MM縫合釘匣" Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-45MM STAPLE	4900	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07CFC60J8	"南京邁迪欣"一次性使用旋轉切割吻合器-60MM縫合釘匣"Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-60MM STAPLE	5891	SAU07CFC60J8	南京邁迪欣一次性使用旋轉切割吻合器-60MM縫合釘匣"Nanjing Maidixin" Disposable Linear Cutter for Endoscope Use-60MM STAPLE	5956	依據本標準相關辦法調整價格

SAU07ECR35ET	"愛惜康"愛喜龍可彎式高階定位電動血管縫合器-縫合釘"ETHICON"ECHELON FLEX POWERED VASCULAR STAPLER-RELOAD	4000				本品項新增
SAU07ECR45ET	"愛惜康"愛喜龍45安德派思縫合釘" Ethicon" ECHELON 45 ENDOPATH Endoscopic Linear Cutters and Reloads-STAPLE	4843	SAU07ECR45ET	愛惜康愛喜龍45安德派思縫合釘" Ethicon" ECHELON 45 ENDOPATH Endoscopic Linear Cutters and Reloads-STAPLE	4802	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07ECR60ET	"愛惜康"愛喜龍安德派思縫合釘"ETHICON" ECHELON 60 ENDOPATH STAPLER-STAPLE	5891	SAU07ECR60ET	愛惜康愛喜龍安德派思縫合釘"ETHICON" ECHELON 60 ENDOPATH STAPLER-STAPLE	5756	依據本標準相關辦法調整價格
SAU07TR45BET	"愛惜康"安德派思切割縫合釘"ETHICON" ENDOPATH ENDOSCOPIC LINEAR CUTTER RELOADING UNIT-STAPLE	4843	SAU07TR45BET	愛惜康安德派思切割縫合釘"ETHICON" ENDOPATH ENDOSCOPIC LINEAR CUTTER RELOADING UNIT-STAPLE	4802	依據本標準相關辦法調整價格
SAU08030442C	“柯惠” GIA內視鏡自動手術縫合器“COVIDIEN” AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER	10000				本品項新增
SAU08030812C	"柯惠"內視鏡GIA自動手術縫合器及縫合釘-縫合器"COVIDIEN" AUTO SUTURE MULTIFIRE ENDO GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER AND DISPOSABLE LOADING UNITS-S	10000				本品項新增

SAU08ECFLEET	"愛惜康"愛喜龍弗雷斯安德派思可彎式縫合器"ECHELON"FLEX ENDOPATH STAPLER ARTICULATING ENDOSCOPIC LINEAR CUTTER	10000		本品項新增
SAU08EEC45ET	"愛惜康"愛喜龍45 安德派思縫合器"ETHICON"ECHELON 45 ENDOPATH ENDOSCOPIC LINEAR CUTTERS AND RELOADS	10000		本品項新增
SAU08EEC60ET	"愛惜康"愛喜龍安德派思縫合器(60)"ETHICON" ECHELON 60 ENDOPATH STAPLER	10000		本品項新增
SAU08ETS45ET	"愛惜康"安德派思切割縫合器"ETHICON"ENDOPATH ENDOSCOPIC LINEAR CUTTER RELOADING UNIT	10000		本品項新增
SAU08MLCFNJ8	“南京邁迪欣”一次性使用旋轉切割吻合器“NANJING MAIDIXIN” DISPOSABLE LINEAR CUTTER FOR ENDOSCOPE USE	10000		本品項新增
SAU08TA30S2C	"柯惠"TA自動手術縫合器及縫合釘-縫合器"COVIDIEN"TA STAPLERS AND LOADING UNITS-STAPLERS	6589		本品項新增
SAU08TX30VET	"愛惜康"普路善美縫合器"ETHICON" PROXIMATE RELOADABLE LINEAR STAPLER	6589		本品項新增

SAU08ULTRA2C	"柯惠"內視鏡自動手術縫合槍及縫合釘-縫合槍 "COVIDIEN"ENDO GIA ULTRA UNIVERSAL, UNIVERSAL SHORT, AND UNIVERSAL XL SINGLE USE STAPLERS	10000				本品項新增
SAU08UN1XL2C	"柯惠"內視鏡自動手術縫合器"COVIDIEN"AUTOSUTURE ENDO GIA UNIVERSAL EXTRALONG SINGLE USE INSTRUMENT	10000				本品項新增
TKP0113713WF	"理查沃夫"電震波碎石機用探針"RICHARD WOLF" RIWOLITH PROBES FOR ELECTROHYDRAULIC LITHOTRIPTOR	0	TKP0113713WF	EHL 3.5FR 電擊線	3477	依據本標準相關規定，支付點數歸零
TKP031517PXM	"STARMED" OCTOPUS RF ELECTRODE"史達美克"奧古射頻電極:凝血電極三針組※適應症請見備註欄	45120				本品項新增
TKP0324612XM	"史達美克"薇瓦射頻電極※給付規定請見備註欄"STARMED"VIVA RF ELECTRODE	18800				本品項新增
TKP03ACTC02C	"柯惠"威利雷柏酷迪波無線電頻率電刀系統-集束針組 "COVIDIEN" VALLEYLAB COOL-TIP RF SYSTEM※適應症請見備註欄	30080				本品項新增
TKP03RFATA1H	"MEDSPHERE"ELECTROSURGICAL RF ELECTRODES "邁德斯菲爾"電外科電極 ※適應症請見備註欄	0	TKP03RFATA1H	MEDSPHEREELECTROSURGICAL RF ELECTRODES "邁德斯菲爾"電外科電極 ※適應症請見備註欄	18800	依據本標準相關規定，支付點數歸零

TKP03STAR4XM	"史達美克"史達射頻電極(注射式)※給付規定請見備註欄"STARMED"STAR RF ELECTRODE(INJECTABLE)	18800				本品項新增
TKP03SWCT22C	"柯惠"威利雷柏酷迪波無線電頻率電刀系統-2針組 "COVIDIEN" VALLEYLAB COOL-TIP RF SYSTEM※適應症請見備註欄	30080				本品項新增
TKP03SWCT32C	"柯惠"威利雷柏酷迪波無線電頻率電刀系統-3針組 "COVIDIEN" VALLEYLAB COOL-TIP RF SYSTEM※適應症請見備註欄	45120				本品項新增
TKP04EZMB21G	"E-Z-EM"PERCUGUIDE LESION MARKING SYSTEM(可與MRI相容)"易置"乳房定位針	0	TKP04EZMB21G	E-Z-EMPERCUGUIDE LESION MARKING SYSTEM(可與MRI相容)"易置"乳房定位針	1287	依據本標準相關規定，支付點數歸零
TKP04EZN2X1G	"E-Z-EM"PERCUGUIDE LESION MARKING SYSTEM(NEEDLE+HOOK WIRE)"易置"乳房定位針	0	TKP04EZN2X1G	E-Z-EMPERCUGUIDE LESION MARKING SYSTEM(NEEDLE+HOOK WIRE)"易置"乳房定位針	953	依據本標準相關規定，支付點數歸零
TKP0513764ET	"愛惜康"乳房切片檢查系統追蹤夾"ETHICON"MICROMARK II TISSUE MARKER	2475				本品項新增
TKP0517649AG	"亞康恩"威瑪乳房組織切片追蹤器"ARGON"V-MARK BREAST BIOPSY SITE MARKER	2475				本品項新增
TKP0519636BA	喜諾瑪可乳腺組織切片追蹤夾 SENOMARK ULTRACOR MRI BREAST TISSUE MARKER	2475				本品項新增

TKP0524193BA	"巴德" 艾克莉雙觸發乳房組織標記夾"BARD" ULTRACLIP DUAL TRIGGER BREAST TISSUE MARKER	2475				本品項新增
TKP0525515BA	"聖芮絲"吉爾馬克乳房組織標記"SENORX"GEL MARK ULTRA BREAST TISSUE MARKER	2475				本品項新增
TKP0525977BA	"聖芮絲"喜諾馬克乳房組織標記"SENORX" SENOMARK BREAST TISSUE MARKER	2475				本品項新增
TSS01000021R	羅氏優勢血糖機組-羅氏優勢血糖試紙ACCU-CHEK ADVANTAGE TEST STRIPS((10片,25片,50片/罐)*使用規定請見備註欄	0	TSS01000021R	羅氏優勢血糖機組-羅氏優勢血糖試紙ACCU-CHEK ADVANTAGE TEST STRIPS((10片，25片，50片/罐)*使用規定請見備註欄	8.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
TSS01000061R	羅氏優勝血糖機血糖試紙(10片、50片/瓶)ACCU-CHEK PERFORMA TEST STRIPS	8.1				本品項新增
TSS01000071R	羅氏活力血糖機專用試紙(10片、50片/罐)ACCU-CHEK ACTIVE TEST STRIPS	8.1				本品項新增
TSS0106301AB	"亞培"信妥血糖試紙(50片,100片/罐)PRECISION PCX PLUS BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS*使用規定請見備註欄	0	TSS0106301AB	亞培信妥血糖試紙(50片，100片/罐)PRECISION PCX PLUS BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS*使用規定請見備註欄	8.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
TSS0122528AB	"亞培" 利舒坦優血糖試紙"ABBOTT" FREESTYLE LITE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS(50片,100片/罐)*使用規定請見備註欄	0	TSS0122528AB	亞培 利舒坦優血糖試紙"ABBOTT" FREESTYLE LITE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS(50片，100片/罐)*使用規定請見備註欄	8.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零

TSS0127087WB	拜安進血糖試紙(25片、25片*2瓶、50片*2瓶/盒)CONTOUR PLUS BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS	8.1			本品項新增
TSS014268BK9	福爾必康血糖機血糖試片(50片/罐,1罐/盒；25片/罐，2罐/盒)FORA GD60 BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1			本品項新增
TSS014272BK9	福爾倍康血糖測試系統血糖試片(25片/罐，2罐/盒；單片鋁箔包50片/盒)FORA GD40 BEST-CONTROL BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1			本品項新增
TSS014283BK9	福爾愛立測血糖測試系統血糖試片(25片/罐,2罐/盒)FORA DIAMOND MINI BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1			本品項新增
TSS01A20505A	欣瑞二代血糖測試片(10片、25片、50片/罐/盒、25片*2罐/盒、50片*2罐/盒、單片鋁箔包10片、單片鋁箔包25片、單片鋁箔包30片、單片鋁箔包50片、單片鋁箔包10	8.1			本品項新增

TSS01BA0067D	艾德福康血糖測試系統-艾德福康血糖試片(10片、25片、35片、50片/瓶/盒)ADVOCATE REDI-CODE+ BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS	8.1				本品項新增
TSS01BKG3GGB	百捷益自動退片多功能檢驗系統-百捷血糖試片(10片/瓶；25片/瓶；50片/瓶)BENECHECK PLUS JET MULTI-MONITORING SYSTEM-BENECHECK GLUCOSE TEST STRIP	8.1				本品項新增
TSS01EL001WB	"拜耳"易理測血糖測試試紙 ASCENSIA ELITE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS(50片/盒)*使用規定請見備註欄	0	TSS01EL001WB	拜耳易理測血糖測試試紙 ASCENSIA ELITE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS(50片/盒)*使用規定請見備註欄	8.1	依據本標準相關規定，支付點數歸零
TSS01EMMUS4E	宜瑪氏專業型血糖量測系統-血糖試紙(10片/罐、25片/罐、25片/罐*2)EASYMAX MU SELF-MONITORING BLOOD GLUCOSE SYSTEM -TSET STRIP	8.1				本品項新增
TSS01GS700FS	瑞特血糖測試片GS700(10片、25片、50片、75片、100片、200片/盒)RIGHTEST BLOOD GLUCOSE TEST STRIP GS700	8.1				本品項新增

TSS01HT2255A	新速利測血糖測試片(10片、25片、30片、50片/罐/盒；25片*2罐/盒；25片*2罐附採血針/盒)GLUCOSURE HT BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1				本品項新增
TSS01MS2255A	必立康血糖測試片(10片、25片、50片/罐/盒；25片*2罐/盒；25片*2罐附採血針/盒)MULTISURE GC BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1				本品項新增
WBB0402050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	0	WBB0402050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	5.3	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0402050VV	"馨喜牌" 彈性繃帶（未滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE (NON-STERILE)2"×5Y(2311CM2)	5.3				本品項新增
WBB0402051GM	"卓和"繃帶-彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"GMTH" BANDAGE-ELASTIC BANDAGE(STERILE/NON-STERILE)2"×5Y	5.3				本品項新增
WBB0402051RW	"勤達" 彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"TEAM POWER" ELASTIC BANDAGE (STERILE/NON-STERILE)	5.3				本品項新增
WBB0402051VV	"馨喜牌"彈性繃帶（滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE (STERILE)2"×5Y(2311CM2)	5.3				本品項新增
WBB0403050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	0	WBB0403050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	11	依據本標準相關規定，支付點數歸零

WBB0403050EZ	ELASTIC BANDAGE 3"x5Y *適應症請見備註欄	0	WBB0403050EZ	ELASTIC BANDAGE 3"x5Y *適應症請見備註欄	11	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0403050VV	"馨喜牌" 彈性繃帶（未滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE（NON-STERILE)3"X5Y(3467CM2)	11				本品項新增
WBB0403051GM	"卓和"繃帶-彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"GMTH" BANDAGE-ELASTIC BANDAGE(STERILE/NON-STERILE)3"×5Y	11				本品項新增
WBB0403051RW	"勤達" 彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"TEAM POWER" ELASTIC BANDAGE (STERILE/NON-STERILE)	11				本品項新增
WBB0403051VV	"馨喜牌"彈性繃帶（滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE (STERILE)3"×5Y(3467CM2)	11				本品項新增
WBB0404050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	0	WBB0404050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	11	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0404050EZ	ELASTIC BANDAGE 4"x5Y *適應症請見備註欄	0	WBB0404050EZ	ELASTIC BANDAGE 4"x5Y *適應症請見備註欄	11	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0404050VV	"馨喜牌" 彈性繃帶（未滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE（NON-STERILE)4"X5Y(4622CM2)	11				本品項新增
WBB0404051GM	"卓和"繃帶-彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"GMTH" BANDAGE-ELASTIC BANDAGE(STERILE/NON-STERILE)4"×5Y	11				本品項新增

WBB0404051RW	"勤達" 彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"TEAM POWER" ELASTIC BANDAGE (STERILE/NON-STERILE)	11				本品項新增
WBB0404051VV	"馨喜牌"彈性繃帶（滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE (STERILE)4"×5Y(4622CM2)	11				本品項新增
WBB0406050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	0	WBB0406050EX	ELASTIC BANDAGE ※適應症請見備註欄	17.7	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0406050EZ	ELASTIC BANDAGE 6"x5Y *適應症請見備註欄	0	WBB0406050EZ	ELASTIC BANDAGE 6"x5Y *適應症請見備註欄	17.7	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0406050VV	"馨喜牌" 彈性繃帶（未滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE (NON-STERILE)6"X5Y(6934CM2)	17.7				本品項新增
WBB0406051GM	"卓和"繃帶-彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"GMTH" BANDAGE-ELASTIC BANDAGE(STERILE/NON-STERILE)6"×5Y	17.7				本品項新增
WBB0406051RW	"勤達" 彈性繃帶(滅菌/未滅菌)"TEAM POWER" ELASTIC BANDAGE (STERILE/NON-STERILE)	17.7				本品項新增
WBB0406051VV	"馨喜牌"彈性繃帶（滅菌)"SINCERE-BRAND" ELASTIC BANDAGE (STERILE)6"×5Y(6934CM2)	17.7				本品項新增

WBB0802040YK	"CONNECT"ORTHOPEDIC CASTING TAPE 2"X4Y(5.0CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	0	WBB0802040YK	CONNECTORTHOPEDIC CASTING TAPE 2"X4Y(5.0CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	69.8	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0803040YK	"CONNECT"ORTHOPEDIC CASTING TAPE 3"X4Y(7.5CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	0	WBB0803040YK	CONNECTORTHOPEDIC CASTING TAPE 3"X4Y(7.5CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	75	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0804040YK	"CONNECT"ORTHOPEDIC CASTING TAPE 4"X4Y(10.0CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	0	WBB0804040YK	CONNECTORTHOPEDIC CASTING TAPE 4"X4Y(10.0CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	107	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0805040YK	"CONNECT"ORTHOPEDIC CASTING TAPE 5"X4Y(12.5CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	0	WBB0805040YK	CONNECTORTHOPEDIC CASTING TAPE 5"X4Y(12.5CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	117	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB0806040YK	"CONNECT"ORTHOPEDIC CASTING TAPE6"X4Y(15.0CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	0	WBB0806040YK	CONNECTORTHOPEDIC CASTING TAPE6"X4Y(15.0CMX360CM)(NON-STERILE)"可耐特"樹脂石膏繃帶(未滅菌)*適應症請見備註欄	126	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBB08204002B	"瑪迪安納"樹脂石膏繃帶(未滅菌)"MEDIANA" CASTING TAPE (NON-STERILE)2"×4Y	105				本品項新增
WBB08304002B	"瑪迪安納"樹脂石膏繃帶(未滅菌)"MEDIANA" CASTING TAPE (NON-STERILE)3"×4Y	105				本品項新增

WBB0830401Q5	"艾斯恩富"若玻樹脂石膏繃帶（未滅菌）(玻璃纖維)"S&F"ROBO CASTING TAPE (NON-STERILE)	105				本品項新增
WBB08404002B	"瑪迪安納"樹脂石膏繃帶(未滅菌)"MEDIANA" CASTING TAPE (NON-STERILE)4"×4Y	123				本品項新增
WBB0840401Q5	"艾斯恩富"若玻樹脂石膏繃帶（未滅菌）(玻璃纖維)"S&F"ROBO CASTING TAPE (NON-STERILE)	123				本品項新增
WBB08504002B	"瑪迪安納"樹脂石膏繃帶(未滅菌)"MEDIANA" CASTING TAPE (NON-STERILE)5"×4Y	137				本品項新增
WBP0102030YK	"CONNECT"CAST COTTON PADDING(NON-STERILE)2"X3Y(5CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	0	WBP0102030YK	CONNECTCAST COTTON PADDING(NON-STERILE)2"X3Y(5CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	8	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBP0103030YK	"CONNECT"CAST COTTON PADDING(NON-STERILE)3"X3Y(7.5CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	0	WBP0103030YK	CONNECTCAST COTTON PADDING(NON-STERILE)3"X3Y(7.5CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	13	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBP0104030YK	"CONNECT"CAST COTTON PADDING(NON-STERILE)4"X3Y(10CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	0	WBP0104030YK	CONNECTCAST COTTON PADDING(NON-STERILE)4"X3Y(10CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	12.8	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WBP0106030YK	"CONNECT"CAST COTTON PADDING(NON-STERILE)6"X3Y(15CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	0	WBP0106030YK	CONNECTCAST COTTON PADDING(NON-STERILE)6"X3Y(15CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	24	依據本標準相關規定，支付點數歸零

WBP0108030YK	"CONNECT"CAST COTTON PADDING(NON-STERILE)8"X3Y(20CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	0	WBP0108030YK	CONNECTCAST COTTON PADDING(NON-STERILE)8"X3Y(20CMX270CM)"可耐特"石膏棉捲(未滅菌)	25.6	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD006154AYD	"科云" 超吸收敷料（滅菌)"BCT" LOCKYSORB WOUND DRESSING (STERILE) 10CM×10CM	119				本品項新增
WDD080073CSN	“史耐輝” 愛力膚銀親水性抗菌敷料 “SMITH&NEPHEW” ALLEVYN AG HYDROCELLULAR ANTIMICROBIAL DRESSING 7.5X7.5CM	115				本品項新增
WDD0801034QZ	"全新生醫" 親水性敷料（滅菌） "TRIDA" HYDROCOLLOID DRESSING (STERILE) 10X10CM、5X20CM	53.2				本品項新增
WDD0801089QZ	"全新生醫" 親水性敷料（滅菌） "TRIDA" HYDROCOLLOID DRESSING (STERILE) 5X10CM	41.1				本品項新增
WDD0803765CA	康樂保藻膠銀離子敷料COLOPLAST BIATAIN ALGINATE AG DRESSING 15CM×15CM	406				本品項新增
WDD0807201BB	"柏朗" 雅膚超薄敷料（滅菌)"B.BRAUN" ASKINA THINSITE DRESSING (STERILE)10 X 10CM	119				本品項新增

WDD0807202BB	"柏朗" 雅膚超薄敷料（滅菌)"B.BRAUN" ASKINA THINSITE DRESSING (STERILE)15 X 15CM	243				本品項新增
WDD0807203BB	"柏朗" 雅膚超薄敷料（滅菌)"B.BRAUN" ASKINA THINSITE DRESSING (STERILE)20 X 20CM	364				本品項新增
WDD0807311SN	"英商史耐輝" 清得佳清創傷口敷料（滅菌)"SMITH & NEPHEW" INTRASITE GEL HYDROGEL WOUND DRESSING (STERILE) 15GM	140				本品項新增
WDD0807313SN	"英商史耐輝" 清得佳清創傷口敷料（滅菌)"SMITH & NEPHEW" INTRASITE GEL HYDROGEL WOUND DRESSING (STERILE) 25GM	276				本品項新增
WDD0809238KD	CURASORB CALCUIUM ALIGINATE DRESSINGS 20.32X10.16CM ※給付規定請見備註欄	0	WDD0809238KD	CURASORB CALCUIUM ALIGINATE DRESSINGS 20.32X10.16CM ※給付規定請見備註欄	125	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0809801KD	ULTEC PRO ALGINATE HYDROCOLLOID DRESSING 4X4(10.16X10.16 CM)※給付規定請見備註欄	0	WDD0809801KD	ULTEC PRO ALGINATE HYDROCOLLOID DRESSING 4X4(10.16X10.16 CM)※給付規定請見備註欄	112	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD081010B3T	"騰森" 鋅親水性膠體敷料(滅菌)"TENSENSE" ZINC HYDROCOLLOID DRESSING (STERILE) 10X10CM	119				本品項新增

WDD0839000CA	COMFEEL PURILON GEL 15GM*適應症請見備註欄	0	WDD0839000CA	COMFEEL PURILON GEL 15GM*適應症請見備註欄	140	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0839001CA	〝康樂保〞傷口清創凝膠（滅菌）〝COLOPLAST〞PURILON GEL (STERILE) 15GM	140				本品項新增
WDD0839030CA	COMFEEL PURILON GEL 25GM*適應症請見備註欄	0	WDD0839030CA	COMFEEL PURILON GEL 25GM*適應症請見備註欄	276	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0839031CA	〝康樂保〞傷口清創凝膠（滅菌）〝COLOPLAST〞PURILON GEL (STERILE) 25GM	276				本品項新增
WDD0839530LN	"美尼克"美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10x10cm	0	WDD0839530LN	美尼克美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10x10cm	184	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0839570LN	"美尼克"美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10X25CM	0	WDD0839570LN	美尼克美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10x25cm	460	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0839580LN	"美尼克"美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10x20cm	0	WDD0839580LN	美尼克美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10x20cm	368	依據本標準相關規定，支付點數歸零

WDD0839590LN	"美尼克"美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10x30 cm	0	WDD0839590LN	美尼克美皮蕾防水型銀自黏抗菌軟性矽膠泡棉敷料"MOLNLYCKE" MEPILEX BORDER AG SELF-ADHERENT ANTIMICROBIAL SOFT SILICONE FOAM DRESSING 10x30 cm	559	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0850557BB	ASKINA THINSITE 5CMX20CM*適應症請見備註欄	0	WDD0850557BB	ASKINA THINSITE 5CMX20CM*適應症請見備註欄	53.2	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0851001BB	“柏朗”舒膚朗矽耐美不沾黏敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA SILNET SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)5X7.5CM	65.9				本品項新增
WDD0851002BB	“柏朗”舒膚朗矽耐美不沾黏敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA SILNET SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)10X7.5CM	98				本品項新增
WDD0851003BB	“柏朗”舒膚朗矽耐美不沾黏敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA SILNET SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)10X18CM	185				本品項新增
WDD0851004BB	“柏朗”舒膚朗矽耐美不沾黏敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA SILNET SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)20X30CM	619				本品項新增

WDD0852001BB	"柏朗"自黏性泡棉敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)5X7CM; 6X6CM	68		本品項新增
WDD0852002BB	"柏朗"自黏性泡棉敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)10X10CM;7.5X7.5CM	119		本品項新增
WDD0852003BB	"柏朗"自黏性泡棉敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)10X20CM	225		本品項新增
WDD0852004BB	"柏朗"自黏性泡棉敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)15X15CM	243		本品項新增
WDD0852005BB	"柏朗"自黏性泡棉敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)20X20CM	364		本品項新增
WDD0853006BB	"柏朗"自黏性泡棉敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)15X20CM	326		本品項新增

WDD0860924P8	TENDERWET 10X10CM※適應症請見備註欄	0	WDD0860924P8	TENDERWET 10X10CM※適應症請見備註欄	119	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD0872050BB	“柏朗” 雅膚透明敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA BIOFILM TRANSPARENT DRESSING（STERILE）10X10；5X20	53.2	WDD0872050BB	ASKINA BS，BP，BT 10X10CM，5X20CM ※適應症請見備註欄	119	依據本標準相關辦法調整價格
WDD0872051BB	“柏朗” 雅膚透明敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA BIOFILM TRANSPARENT DRESSING（STERILE）15X15	116	WDD0872051BB	ASKINA BS，BP，BT 15X15CM ※適應症請見備註欄 型號F72051、F72015自93.1.1依據本標準相關規定，支付點數歸零	245	依據本標準相關辦法調整價格
WDD0872052BB	“柏朗” 雅膚透明敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA BIOFILM TRANSPARENT DRESSING（STERILE）20X20	192	WDD0872052BB	ASKINA BS，BT 20X20CM ※適應症請見備註欄	395	依據本標準相關辦法調整價格
WDD0872790BB	"柏朗"雅膚多聚泡棉敷料(滅菌)"B.BRAUN"ASKINA TRANSORBENT(STERILE)15x15CM	243	WDD0872790BB	B.BRAUNASKINA TRANSORBENT"柏朗雅膚多聚泡綿敷料" 15X15CM ※適應症請見備註欄	245	依據本標準相關辦法調整價格
WDD0872791BB	“柏朗” 雅膚多聚泡棉敷料（滅菌）“B.BRAUN” ASKINA TRANSORBENT(STERILE)20CMx20CM	364	WDD0872791BB	ASKINA TRANSORBENT 20X20CM 柏朗雅膚多聚泡綿敷料 ※適應症請見備註欄	395	依據本標準相關辦法調整價格
WDD0887930F4	“康威” 多愛膚乳膏(滅菌) “CONVATEC” DUODERM HYDROACTIVE PASTE(STERILE) 30GM	276				本品項新增
WDD08C0505VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒合敷料"CELLULOSTAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X5CM	29.3				本品項新增

WDD08C0510VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒合敷料"CELLULOSTAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X10CM	73		本品項新增
WDD08C0520VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒合敷料"CELLULOSTAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X20CM	119		本品項新增
WDD08C0535VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒合敷料"CELLULOSTAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X35CM	245		本品項新增
WDD08E0002VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒合敷料"CELLULOSTAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 1.5X1.5CM	11.7		本品項新增
WDD08M0510RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)5X10CM 薄型	41.1		本品項新增
WDD08M0520RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)5X20CM 薄型	53.2		本品項新增

WDD08M1010RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)10X10CM薄型	53.2		本品項新增
WDD08M1515RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)15X15CM薄型	116		本品項新增
WDD08M2020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)20X20CM薄型	192		本品項新增
WDD08S1010RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)10X10CM	119		本品項新增
WDD08S1020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)10X20CM	245		本品項新增
WDD08S1515RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)15X15CM	245		本品項新增

WDD08S2020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布(滅菌)“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)20X20CM	395				本品項新增
WDD08S2405K6	"EUROMED INC"SURESKIN SLIVER HYDROCOLLOID DRESSING 10CMX10CM(BORDER)"優而美"舒肌親水性含銀離子傷口敷料(滅菌)(固定型)*適應症請見備註欄	0	WDD08S2405K6	EUROMED INCSURESKIN SLIVER HYDROCOLLOID DRESSING 10CMX10CM(BORDER)"優而美"舒肌親水性含銀離子傷口敷料(滅菌)(固定型)*適應症請見備註欄	224	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD08S2407K6	"EUROMED INC"SURESKIN SLIVER HYDROCOLLOID DRESSING 20CMX20CM(BORDER)"優而美"舒肌親水性含銀離子傷口敷料(滅菌)(固定型)*適應症請見備註欄	0	WDD08S2407K6	EUROMED INCSURESKIN SLIVER HYDROCOLLOID DRESSING 20CMX20CM(BORDER)"優而美"舒肌親水性含銀離子傷口敷料(滅菌)(固定型)*適應症請見備註欄	612	依據本標準相關規定，支付點數歸零
WDD08S2416K6	"EUROMED INC"SURESKIN SLIVER HYDROCOLLOID DRESSING 15CMX15CM(BORDER)"優而美"舒肌親水性含銀離子傷口敷料(滅菌)(固定型)*適應症請見備註欄	0	WDD08S2416K6	EUROMED INCSURESKIN SLIVER HYDROCOLLOID DRESSING 15CMX15CM(BORDER)"優而美"舒肌親水性含銀離子傷口敷料(滅菌)(固定型)*適應症請見備註欄	406	依據本標準相關規定，支付點數歸零

附件四　中藥用藥品項表(單方)修正項目對照表

修正規定		現行規定		說明
通則：本表係一〇六年一月份所收載之給付品項及支付價格				新增說明本表所列項目之時點
修正規定		現行規定		說明
藥品代碼	中文名稱	藥品代碼	中文名稱	說明
A058456	"仙豐"玉米鬚濃縮散			本品項新增
A058457	"仙豐"旋覆花濃縮散			本品項新增
A058458	"仙豐"密蒙花濃縮散			本品項新增
A058474	"仙豐"茜草濃縮散			本品項新增
A058476	"仙豐"地榆濃縮散			本品項新增
A058477	"仙豐"粉防己濃縮散			本品項新增
A058478	"仙豐"仙茅濃縮散			本品項新增
A058479	"仙豐"豆蔻濃縮散			本品項新增
A058487	"仙豐"五加皮濃縮散			本品項新增
A058509	"仙豐"荔枝核濃縮散			本品項新增
A058510	"仙豐"淡豆豉濃縮散			本品項新增
A058513	"仙豐"蓮子心濃縮散			本品項新增
A058514	"仙豐"沙苑蒺藜濃縮散			本品項新增
A058515	"仙豐"通草濃縮散			本品項新增
A058516	"仙豐"金櫻子濃縮散			本品項新增
A058655	"仙豐"鎖陽濃縮散			本品項新增
A058673	"仙豐"胖大海濃縮散			本品項新增
A058674	"仙豐"萹蓄濃縮散			本品項新增
A058695	"仙豐"桑螵蛸濃縮散			本品項新增
A058696	"仙豐"雞冠花濃縮散			本品項新增
A058473	″勝昌″乾薑炭濃縮散			本品項新增
A058482	"晉安"消火樂濃縮膠囊(黃柏)			本品項新增
A058704	"晉安"清樂濃縮錠(大黃)			本品項新增
A058651	"東陽"石菖蒲濃縮細粒			本品項新增
A058501	"天明"豨薟草濃縮細粒			本品項新增
A058502	"天明"鱉甲濃縮細粒			本品項新增
A058504	"天明"繽草濃縮細粒			本品項新增
A058505	"天明"艾葉濃縮細粒			本品項新增
A058652	"天明"青皮濃縮細粒			本品項新增
A058653	"天明"浮小麥濃縮細粒			本品項新增
A058654	"天明"枇杷葉濃縮細粒			本品項新增
A058657	"天明"冬葵子濃縮細粒			本品項新增
A058667	"天明"穿心蓮濃縮細粒			本品項新增
A057697	〝港香蘭″淡豆豉濃縮細粒			本品項新增
A057703	〝港香蘭″密蒙花濃縮細粒			本品項新增
A057704	〝港香蘭″木蝴蝶濃縮細粒			本品項新增
A057705	〝港香蘭″胡麻仁濃縮細粒			本品項新增
A058419	〝港香蘭″五倍子濃縮細粒			本品項新增
A058427	〝港香蘭″伸筋草濃縮細粒			本品項新增

A058428	〝港香蘭〞側柏葉濃縮細粒		本品項新增
A058459	〝港香蘭〞扁蓄濃縮細粒		本品項新增
A057166	"天一"黃水茄濃縮顆粒		本品項新增
A058512	”莊松榮”香薷濃縮細粒		本品項新增
A056885	〞信宏〞細辛濃縮細粒		本品項新增
A056886	〞信宏〞荊芥濃縮細粒		本品項新增
A056887	〞信宏〞蒼朮濃縮細粒		本品項新增
A056893	〞信宏〞麻黃濃縮細粒		本品項新增
A056910	〞信宏〞木香濃縮細粒		本品項新增
A056946	〞信宏〞麻黃濃縮膠囊		本品項新增
A057081	〞信宏〞麻黃濃縮錠(350mg)		本品項新增
A057118	〞信宏〞麻黃濃縮錠(500mg)		本品項新增
A057127	〞信宏〞砂仁濃縮細粒		本品項新增
A057152	〞信宏〞車前子濃縮細粒		本品項新增
A057153	〞信宏〞補骨脂濃縮細粒		本品項新增
A057162	〞信宏〞澤瀉濃縮細粒		本品項新增
A057163	〞信宏〞連翹濃縮細粒		本品項新增
A057173	〞信宏〞百合濃縮細粒		本品項新增
A057174	〞信宏〞桑白皮濃縮細粒		本品項新增
A057209	〞信宏〞沒藥濃縮細粒		本品項新增
A057265	〞信宏〞乳香濃縮細粒		本品項新增
A057268	〞信宏〞決明子濃縮細粒		本品項新增
A057319	〞信宏〞火麻仁濃縮細粒		本品項新增
A057320	〞信宏〞木瓜濃縮細粒		本品項新增
A057321	〞信宏〞紫蘇葉濃縮細粒		本品項新增
A057338	〞信宏〞遠志濃縮細粒		本品項新增
A057355	〞信宏〞石菖蒲濃縮細粒		本品項新增
A057356	〞信宏〞益母草濃縮細粒		本品項新增
A057357	〞信宏〞天門冬濃縮細粒		本品項新增
A057438	〞信宏〞辛夷濃縮細粒		本品項新增
A057439	〞信宏〞五加皮濃縮細粒		本品項新增
A057447	〞信宏〞澤蘭濃縮細粒		本品項新增
A057472	〞信宏〞黃連濃縮細粒		本品項新增
A057473	〞信宏〞三稜濃縮細粒		本品項新增
A057665	〞信宏〞炮附子濃縮細粒		本品項新增
A058491	〞信宏〞百部濃縮細粒		本品項新增
A058492	〞信宏〞合歡皮濃縮細粒		本品項新增
A056892	〞萬國〞麻黃濃縮細粒		本品項新增
A056947	〞萬國〞麻黃濃縮膠囊		本品項新增
A057095	〞萬國〞麻黃(350mg)濃縮錠		本品項新增
A057196	〞萬國〞麻黃(500mg)濃縮錠		本品項新增
A057143	"天明"麻黃濃縮膠囊		本品項新增
A057144	"天明"麻黃濃縮錠		本品項新增
A057548	"天明"大黃濃縮膠囊		本品項新增
A058469	"天明"海螵蛸濃縮細粒		本品項新增
A058666	〝港香蘭〞麻黃根濃縮細粒		本品項新增
A058675	〝港香蘭〞刺五加濃縮細粒		本品項新增
A058690	〝港香蘭〞鱉甲濃縮細粒		本品項新增

A058733	〝港香蘭〞石菖蒲濃縮細粒		本品項新增
A058750	〝港香蘭〞穿心蓮濃縮細粒		本品項新增
A058846	〝港香蘭〞木賊濃縮細粒		本品項新增
A058453	〝莊松榮〞豬苓濃縮細粒		本品項新增
A058703	〝莊松榮〞火麻仁濃縮細粒		本品項新增
A058864	〝莊松榮〞法半夏濃縮細粒		本品項新增
A058497	"天一"炙甘草濃縮顆粒		本品項新增
A058668	"仙豐"栝樓皮濃縮散		本品項新增
A058669	"仙豐"劉寄奴濃縮散		本品項新增
A058682	"仙豐"麻黃根濃縮散		本品項新增
A058699	"仙豐"白蘞濃縮散		本品項新增
A058700	"仙豐"麻黃濃縮錠		本品項新增
A058701	"仙豐"蘇木濃縮散		本品項新增
A058711	"仙豐"肉豆蔻濃縮散		本品項新增
A058712	"仙豐"故紙花濃縮散		本品項新增
A058713	"仙豐"柿蒂濃縮散		本品項新增
A058714	"仙豐"艾葉濃縮散		本品項新增
A058718	"仙豐"小金櫻濃縮散		本品項新增
A058721	"仙豐"草豆蔻濃縮散		本品項新增
A058729	"仙豐"龜板濃縮散		本品項新增
A058734	"仙豐"臭椿皮濃縮散		本品項新增
A058735	"仙豐"牡蠣濃縮散		本品項新增
A058737	"仙豐"貫眾濃縮散		本品項新增
A058738	"仙豐"蚶殼草濃縮散		本品項新增
A058848	"仙豐"大黃濃縮錠		本品項新增
A058850	"仙豐"丁香濃縮散		本品項新增
A058851	"仙豐"白薇濃縮散		本品項新增
A058852	"仙豐"白頭翁濃縮散		本品項新增
A058719	"科達"忍冬藤濃縮細粒		本品項新增
A058720	"科達"佛手柑濃縮細粒		本品項新增
A058677	″信宏″狗脊濃縮細粒		本品項新增
A058693	″信宏″炙甘草濃縮細粒		本品項新增
A058847	″信宏″廣藿香濃縮細粒		本品項新增
A058859	″信宏″梔子濃縮細粒		本品項新增
A058863	″信宏″薄荷濃縮細粒		本品項新增
A057552	"華陀"麻黃濃縮細粒		本品項新增
A058663	"美人計"麻黃濃縮錠(500mg)		本品項新增

附件五　中藥用藥品項表(複方)修正項目對照表

修正規定		現行規定		說明
通則：本表係一〇六年一月份所收載之給付品項及支付價格				新增說明本表所列項目之時點
修正規定		現行規定		說明
藥品代碼	中文名稱	藥品代碼	中文名稱	異動情形
		A030014	"""順天堂""藿香正氣散濃縮顆粒"	本品項刪除
A055202	“德山”越婢湯濃縮細粒			本品項新增
A057675	〝勝昌〞寧嗽丸濃縮細粒			本品項新增
A058434	"東陽"雙解散濃縮細粒			本品項新增
A058656	"天明"梔子豉湯濃縮細粒			本品項新增
A048854	〝勸奉堂〞六味地黃丸濃縮丸			本品項新增
A056137	〝勸奉堂〞滋腎明目丸濃縮丸			本品項新增
A058448	"天一"三子養親湯濃縮顆粒			本品項新增
A058468	"科達"藿香正氣散濃縮細粒			本品項新增
A058470	"科達"十全大補湯濃縮細粒			本品項新增
A058488	"科達"甘露飲濃縮細粒			本品項新增
A058659	"科達"甘露飲濃縮膜衣錠			本品項新增
A058708	"順天堂"藿香正氣散濃縮顆粒			本品項新增
A057497	"天明"五苓散濃縮錠			本品項新增
A057641	"天明"生脈飲濃縮錠			本品項新增
A057664	"天明"清上防風湯濃縮錠			本品項新增
A057682	"天明"歸脾湯濃縮錠			本品項新增
A057683	"天明"天王補心丹濃縮錠			本品項新增
A057685	"天明"桑菊飲濃縮錠			本品項新增
A057716	"天明"六味地黃丸濃縮錠			本品項新增

A057717	"天明"麻杏甘石湯濃縮錠		本品項新增
A058444	"天明"香砂六君子湯濃縮錠		本品項新增
A058460	"天明"川芎茶調散濃縮錠		本品項新增
A058471	"天明"加味逍遙散濃縮錠		本品項新增
A058511	"天明"小青龍湯濃縮錠		本品項新增
A057696	"三才堂"小青龍湯濃縮細粒		本品項新增
A058464	"三才堂"葛根黃芩黃連湯濃縮細粒		本品項新增
A058463	"三才堂"普濟消毒飲濃縮細粒		本品項新增
A058481	"三才堂"瀉白散濃縮細粒		本品項新增
A058480	"三才堂"加味逍遙散濃縮細粒		本品項新增
A058892	"晉安"酸棗仁湯濃縮錠		本品項新增
A058671	"科達"疏經活血湯濃縮細粒		本品項新增
A058706	"科達"當歸芍藥散濃縮膜衣錠		本品項新增
A058707	"科達"人參敗毒散濃縮細粒		本品項新增
A058742	"科達"疏經活血湯濃縮膜衣錠		本品項新增
A058745	"科達"三黃瀉心湯濃縮膜衣錠		本品項新增
A057094	″信宏″女科柏子仁丸濃縮細粒		本品項新增
A057154	″信宏″升陽益胃湯濃縮細粒		本品項新增
A058678	″信宏″烏梅丸濃縮細粒		本品項新增
A058857	"三才堂"葛花解酲湯濃縮細粒		本品項新增
A058723	“領先”苓桂朮甘湯濃縮錠		本品項新增
A058746	“領先”半夏瀉心湯濃縮錠		本品項新增
A058893	“領先”小柴胡湯濃縮錠		本品項新增
A058496	"華陀"大柴胡湯濃縮細粒		本品項新增

附件六 藥品給付規定修正對照表

修正規定	現行規定	說明
第 1 節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system 1.1.疼痛解除劑 Drugs used for pain relief 1.1.1.非類固醇抗發炎劑外用製劑：(88/9/1、92/2/1、94/9/1) 1.外用非類固醇抗發炎軟膏，限不適合口服非類固醇抗發炎製劑之軟組織風濕症或關節炎病患使用，每月至多以處方 40gm 為限(94/9/1)。 2.Flurbiprofen 40mg patch（如 Flur Di Fen Patch)： 限同時符合下列條件之病患使用：(92/2/1) (1)單一關節（部位）或軟組織風濕症。 (2)不適合口服非類固醇抗發炎製劑者。 (3)不得同時併用口服或其他外用非類固醇發炎製劑。 (4)每月限處方十六片以內。 1.1.2.非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）之注射劑：(88/12/1、97/7/1) 1.非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）之注射劑（ketorolac 成分之注射劑除外）： (1)限不能口服，且不能使用肛門栓劑之病患	第 1 節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system 1.1.疼痛解除劑 Drugs used for pain relief 1.1.1.非類固醇抗發炎劑外用製劑：(88/9/1、92/2/1、94/9/1) 1.外用非類固醇抗發炎軟膏，限不適合口服非類固醇抗發炎製劑之軟組織風濕症或關節炎病患使用，每月至多以處方 40gm 為限(94/9/1)。 2.Flurbiprofen 40mg patch（如 Flur Di Fen Patch)： 限同時符合下列條件之病患使用：(92/2/1) (1)單一關節（部位）或軟組織風濕症。 (2)不適合口服非類固醇抗發炎製劑者。 (3)不得同時併用口服或其他外用非類固醇發炎製劑。 (4)每月限處方十六片以內。 1.1.2.非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）之注射劑：(88/12/1、97/7/1) 1.非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）之注射劑（ketorolac 成分之注射劑除外）： (1)限不能口服，且不能使用肛門栓劑之病患	一、增修保險人暫予公告之藥品給付規定於本標準附件六。 二、本附件之修正係依據本標準相關規定辦理，內容包括第一節、第二節、第四節、第五節、第八節、第九節、第十節、第十三節及第十四節。

使用。 (2)本類藥品不可作為急性上呼吸道感染之例行或長期性使用。 (3)使用本類藥品，每次不可連續超過五天。 2.Ketorolac 成分之注射劑：(97/7/1) 限用於無法口服之病人且為手術後中重度急性疼痛之短期治療（治療期間為≦5 天），惟禁止使用於產科止痛。	使用。 (2)本類藥品不可作為急性上呼吸道感染之例行或長期性使用。 (3)使用本類藥品，每次不可連續超過五天。 2.Ketorolac 成分之注射劑：(97/7/1) 限用於無法口服之病人且為手術後中重度急性疼痛之短期治療（治療期間為≦5 天），惟禁止使用於產科止痛。	
1.1.3.Tramadol（87/4/1） 限 1.癌症病例使用。 2.用於非癌症慢性頑固性疼痛（疼痛期超過六個月）之病人，需同時符合下述條件：(1)需為服用 NSAIDs 仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。 (2)需檢附疼痛評估報告，內容需包括疼痛強度及疼痛緩解的 VAS 與 VRS (Visual Analogue Scale 和 Verbal Rating Scale)。	1.1.3.Tramadol（87/4/1） 限 1.癌症病例使用。 2.用於非癌症慢性頑固性疼痛（疼痛期超過六個月）之病人，需同時符合下述條件：(1)需為服用 NSAIDs 仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。 (2)需檢附疼痛評估報告，內容需包括疼痛強度及疼痛緩解的 VAS 與 VRS (Visual Analogue Scale 和 Verbal Rating Scale)。	
1.1.4.Tramadol HCl＋acetaminophen（如 Ultracet Tablets）(93/7/1、95/5/1) 限用於中度至嚴重性疼痛之病人，需符合下述條件： 1.經其他止痛藥、或非類固醇抗發炎藥物（NSAIDs）治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。	1.1.4.Tramadol HCl＋acetaminophen（如 Ultracet Tablets）(93/7/1、95/5/1) 限用於中度至嚴重性疼痛之病人，需符合下述條件： 1.經其他止痛藥、或非類固醇抗發炎藥物（NSAIDs）治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。	

2.非癌症病患使用超過五天時，需檢附疼痛評估報告，並每隔三個月再評估乙次，內容需包括疼痛強度及疼痛緩解的VAS與VRS (Visual Analogue Scale和Verbal Rating Scale)。	2.非癌症病患使用超過五天時，需檢附疼痛評估報告，並每隔三個月再評估乙次，內容需包括疼痛強度及疼痛緩解的VAS與VRS (Visual Analogue Scale和Verbal Rating Scale)。	
1.1.5.非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）藥品（如celecoxib、nabumetone、meloxicam、etodolac、nimesulide)(90/7/1、97/9/1) etoricoxib (96/1/1、99/10/1)、含naproxen及esomeprazole複方製劑(101/10/1)	1.1.5.非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）藥品（如celecoxib、nabumetone、meloxicam、etodolac、nimesulide)(90/7/1、97/9/1) etoricoxib (96/1/1、99/10/1)、含naproxen及esomeprazole複方製劑(101/10/1)	
1.本類製劑之使用需符合下列條件之一者(99/10/1)： (1)年齡大於等於六十歲之骨關節炎病患。 (2)類風濕性關節炎、僵直性脊髓炎、乾癬性關節炎等慢性病發炎性關節病變，需長期使用非類固醇抗發炎劑者。 (3)合併有急性嚴重創傷、急性中風及急性心血管事件者(97/2/1)。 (4)同時併有腎上腺類固醇之患者。 (5)曾有消化性潰瘍、上消化道出血或胃穿孔病史者。	1.本類製劑之使用需符合下列條件之一者(99/10/1)： (1)年齡大於等於六十歲之骨關節炎病患。 (2)類風濕性關節炎、僵直性脊髓炎、乾癬性關節炎等慢性病發炎性關節病變，需長期使用非類固醇抗發炎劑者。 (3)合併有急性嚴重創傷、急性中風及急性心血管事件者(97/2/1)。 (4)同時併有腎上腺類固醇之患者。 (5)曾有消化性潰瘍、上消化道出血或胃穿孔病史者。	

(6)同時併有抗擬血劑者。 (7)肝硬化患者。 2.使用本類製劑之病患不得預防性併用乙型組織胺受體阻斷劑、氫離子幫浦阻斷劑及其他消化性潰瘍用藥，亦不得合併使用前列腺素劑（如misoprostol） 3.Nimesulide 限用於急性疼痛緩解，其連續處方不得超過 15 日(97/9/1)。 4.含 naproxen 及 esomeprazole 複方製劑不得作為急性疼痛的初始治療。(101/10/1)	(6)同時併有抗擬血劑者。 (7)肝硬化患者。 2.使用本類製劑之病患不得預防性併用乙型組織胺受體阻斷劑、氫離子幫浦阻斷劑及其他消化性潰瘍用藥，亦不得合併使用前列腺素劑（如misoprostol） 3.Nimesulide 限用於急性疼痛緩解，其連續處方不得超過 15 日(97/9/1)。 4.含 naproxen 及 esomeprazole 複方製劑不得作為急性疼痛的初始治療。(101/10/1)	
1.1.6.Gabapentin、lidocaine 貼片劑（97/12/1、98/4/1、98/9/1、101/2/1、101/5/1、102/2/1） 限使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件： 1.使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）藥品治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。(97/12/1、98/4/1) 2. Gabapentin 成分口服製劑，限每日最大劑量為 3,600mg，且日劑量超過 2,400mg 時，需於病歷記載理由。臨床症狀改善，應逐步調低劑量。（97/12/1、98/4/1、98/9/1、	1.1.6.Gabapentin、lidocaine 貼片劑（97/12/1、98/4/1、98/9/1、101/2/1、101/5/1、102/2/1） 限使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件： 1.使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑（NSAIDs）藥品治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。(97/12/1、98/4/1) 2. Gabapentin 成分口服製劑，限每日最大劑量為 3,600mg，且日劑量超過 2,400mg 時，需於病歷記載理由。臨床症狀改善，應逐步調低劑量。（97/12/1、98/4/1、98/9/1、	

101/5/1) 3.Lidocaine 貼片劑(限使用 Lidopat Patch)：(98/9/1) (1)限每日最大劑量為 3 片，且日劑量超過 2 片時，需於病歷記載理由。臨床症狀改善，應逐步調低劑量。限使用 Lidopat Patch。(98/9/1) (2)Lidopat 貼片劑不得與 gabapentin 或 pregabalin 成分口服製劑併用。(101/2/1)	101/5/1) 3.Lidocaine 貼片劑(限使用 Lidopat Patch)：(98/9/1) (1)限每日最大劑量為 3 片，且日劑量超過 2 片時，需於病歷記載理由。臨床症狀改善，應逐步調低劑量。限使用 Lidopat Patch。(98/9/1) (2)Lidopat 貼片劑不得與 gabapentin 或 pregabalin 成分口服製劑併用。(101/2/1)	
1.1.7.Pregabalin(如 Lyrica)(101/2/1、102/2/1、105/1/1) 1.使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件： (1)經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑(NSAIDs)藥品治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。(97/12/1、98/4/1) (2)每日最大劑量為 600mg。 2.使用於纖維肌痛(fibromyalgia) (1)需符合 American College of Rheumatology (ACR)及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準： Ⅰ.WPI(wide spread pain index)≧7、Symptom severity	1.1.7.Pregabalin(如 Lyrica)(101/2/1、102/2/1、105/1/1) 1.使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件： (1)經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑(NSAIDs)藥品治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。(97/12/1、98/4/1) (2)每日最大劑量為 600mg。 2.使用於纖維肌痛(fibromyalgia) (1)需符合 American College of Rheumatology (ACR)及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準： Ⅰ.WPI(wide spread pain index)≧7、Symptom severity	

(SS)≧5 且 pain rating scale≧6 分或 WPI 3-6、SS scale≧9 且 pain rating scale≧6 分。 Ⅱ.症狀持續超過三個月。 Ⅲ.應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。 (2)限風濕免疫科、神經內科、復健科及疼痛專科醫師使用，不得併用同適應症之它類藥品。 (3)如使用 3 個月後 pain rating scale 未減少 2 分以上應予停藥。 (4)病歷每 3 個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為 450mg。 3.使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件 (105/1/1): (1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導 (NCV) 檢查證實之多發性神經病變 (polyneuropathy)。 (2)Pain rating scale≧4 分。 (3)不得併用同類適應症之藥品。 (4)使用後應每 3 個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘	(SS)≧5 且 pain rating scale≧6 分或 WPI 3-6、SS scale≧9 且 pain rating scale≧6 分。 Ⅱ.症狀持續超過三個月。 Ⅲ.應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。 (2)限風濕免疫科、神經內科、復健科及疼痛專科醫師使用，不得併用同適應症之它類藥品。 (3)如使用 3 個月後 pain rating scale 未減少 2 分以上應予停藥。 (4)病歷每 3 個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為 450mg。 3.使用於糖尿病併發周邊神經病變並 具有臨床神經疼痛 (neuropathic pain)，且符合以下條件 (105/1/1): (1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導 (NCV) 檢查證實之多發性神經病變 (polyneuropathy)。 (2)Pain rating scale≧4 分。 (3)不得併用同類適應症之藥品。 (4)使用後應每 3 個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘	

Pain rating scale較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。 (5)每日最大劑量為300 mg。	Pain ratingscale較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。 (5)每日最大劑量為300 mg。	
1.1.8.Duloxetine（如Cymbalta）：(102/8/1、105/2/1) 1.使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛（neuropathic pain)，且符合以下條件: (1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導（NCV）檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。 (2)Pain rating scale≧4分。 (3)不得併用同類適應症之藥品。 (4)使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘Pain rating scale較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。 (5)每日最大劑量為60 mg。	1.1.8.Duloxetine（如Cymbalta）：(102/8/1) 1.使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛（neuropathic pain)，且符合以下條件: (1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導（NCV）檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。 (2)Pain rating scale≧4分。	
2.使用於纖維肌痛(fibromyalgia)(105/2/1) (1)需符合American College of Rheumatology (ACR)及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準：	2.不得併用同類適應症之藥品。 3.使用後應每3個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘Pain rating scale較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使	

Ⅰ.WPI(wide spread pain index)≧7、Symptom severity (SS)≧5且pain rating scale≧6分或WPI 3-6、SS scale≧9且pain rating scale≧6分。 Ⅱ.症狀持續超過三個月。 Ⅲ.應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。 (2)限風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師使用，不得併用同適應症之它類藥品。 (3)如使用3個月後pain rating scale未減少2分以上應予停藥。 (4)病歷每3個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為60mg。	用。 4.每日最大劑量為60 mg。	
1.2.精神治療劑 Psychotherapeutic drugs	1.2.精神治療劑 Psychotherapeutic drugs	
1.2.1.選擇性血清促進素再吸收抑制劑 (SSRI)、血清促進素及正腎上腺素再吸收抑制劑 (SNRI)及其他抗憂鬱劑 (fluvoxamine maleate、fluoxetine、paroxetine、sertraline、venlafaxine、milnacipran、	1.2.1.選擇性血清促進素再吸收抑制劑 (SSRI)、血清促進素及正腎上腺素再吸收抑制劑 (SNRI)及其他抗憂鬱劑 (fluvoxamine maleate、fluoxetine、paroxetine、sertraline、venlafaxine、milnacipran、	

mirtazapine、 citalopram、 escitalopram、 duloxetine、 agomelatine 等製劑）： (88/12/1、89/10/1、 91/5/1、92/6/1、 93/5/1、94/2/1、 94/12/1、99/10/1、 101/7/1) 使用時病歷上應詳細註明診斷依據及使用理由。	mirtazapine、 citalopram、 escitalopram、 duloxetine、 agomelatine 等製劑）： (88/12/1、89/10/1、 91/5/1、92/6/1、 93/5/1、94/2/1、 94/12/1、99/10/1、 101/7/1) 使用時病歷上應詳細註明診斷依據及使用理由。	
1.2.1.1.Bupropion HCL： (92/1/1、99/10/1) 作為戒菸治療者不予給付。	1.2.1.1.Bupropion HCL： (92/1/1、99/10/1) 作為戒菸治療者不予給付。	
1.2.2.抗精神病劑 Antipsychotics	1.2.2.抗精神病劑 Antipsychotics	
1.2.2.1.Clozapine（如 Clozaril） 1.限精神科專科醫師使用。 2.前 18 週使用時，每週需作白血球檢驗，每次處方以七日為限，使用 18 週後，每月作一次白血球檢驗。 3.申報費用時，應檢附白血球檢驗報告。	1.2.2.1.Clozapine（如 Clozaril） 1.限精神科專科醫師使用。 2.前 18 週使用時，每週需作白血球檢驗，每次處方以七日為限，使用 18 週後，每月作一次白血球檢驗。 3.申報費用時，應檢附白血球檢驗報告。	
1.2.2.2.Second generation antipsychotics（簡稱第二代抗精神病藥品，如 clozapine、 olanzapine、 risperidone、 quetiapine、 amisulpride、 ziprasidone、 aripiprazole、	1.2.2.2.Second generation antipsychotics（簡稱第二代抗精神病藥品，如 clozapine、 olanzapine、 risperidone、 quetiapine、 amisulpride、 ziprasidone、 aripiprazole、	

paliperidone、lurasidone 等)：(91/9/1、92/1/1、92/7/1、94/1/1、95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1)	paliperidone 等)：(91/9/1、92/1/1、92/7/1、94/1/1、95/10/1、97/5/1、99/10/1)	
1.本類製劑之使用需符合下列條件(95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1)：	1.本類製劑之使用需符合下列條件(95/10/1、97/5/1、99/10/1)：	
(1)開始使用「第二代抗精神病藥品」時需於病歷記載： 醫療理由或診斷，以及臨床整體評估表(Clinical Global Impression，簡稱CGI）之分數。	(1)開始使用「第二代抗精神病藥品」時需於病歷記載： 醫療理由或診斷，以及臨床整體評估表(Clinical Global Impression，簡稱CGI）之分數。	
(2)經規則使用六至八週後，需整體評估其療效，並於病歷記載： 臨床整體評估表之分數。	(2)經規則使用六至八週後，需整體評估其療效，並於病歷記載： 臨床整體評估表之分數。	
(3)日劑量超過下列治療劑量時，需於病歷記載理由： clozapine 400 mg/day risperidone 6 mg/day olanzapine 20 mg/day quetiapine 600 mg/day amisulpride 800mg/day (92/1/1) ziprasidone 120mg/day (92/7/1) aripiprazole 15mg/day (94/1/1)	(3)日劑量超過下列治療劑量時，需於病歷記載理由： clozapine 400 mg/day risperidone 6 mg/day olanzapine 20 mg/day quetiapine 600 mg/day amisulpride 800mg/day (92/1/1) ziprasidone 120mg/day (92/7/1) aripiprazole 15mg/day (94/1/1)	

paliperidone 12mg/day（97/5/1） lurasidone 120mg/day（106/1/1）	paliperidone 12mg/day（97/5/1）	
2.本類藥品不得使用於雙極性疾患之鬱症發作。(95/10/1)	2.本類藥品不得使用於雙極性疾患之鬱症發作。(95/10/1)	
3.Olanzapine 用於預防雙極性疾患復發時，限 lithium、carbamazepine、valproate 等藥品至少使用兩種以上，治療無效或無法耐受副作用時使用。(95/10/1)	3.Olanzapine 用於預防雙極性疾患復發時，限 lithium、carbamazepine、valproate 等藥品至少使用兩種以上，治療無效或無法耐受副作用時使用。(95/10/1)	
1.2.3.Zaleplon、zolpidem、zopiclone 及 eszopiclone（98/1/1、98/5/1、98/10/1、102/11/1）	1.2.3.Zaleplon、zolpidem、zopiclone 及 eszopiclone（98/1/1、98/5/1、98/10/1、102/11/1）	
1.使用安眠藥物，病歷應詳載病人發生睡眠障礙的情形，並作適當的評估和診斷，探討可能的原因，並提供衛教建立良好睡眠習慣。(98/5/1)	1.使用安眠藥物，病歷應詳載病人發生睡眠障礙的情形，並作適當的評估和診斷，探討可能的原因，並提供衛教建立良好睡眠習慣。(98/5/1)	
2.非精神科醫師、神經科專科醫師若需開立本類藥品，每日不宜超過一顆，連續治療期間不宜超過 6 個月。若因病情需長期使用，病歷應載明原因，必要時轉精神科、神經科專科醫師評估其繼續使用的適當性。(98/5/1、98/10/1)	2.非精神科醫師、神經科專科醫師若需開立本類藥品，每日不宜超過一顆，連續治療期間不宜超過 6 個月。若因病情需長期使用，病歷應載明原因，必要時轉精神科、神經科專科醫師評估其繼續使用的適當性。(98/5/1、98/10/1)	
3.精神科、神經科專科醫師應針對必須連續使用	3.精神科、神經科專科醫師應針對必須連續使用	

本藥的個案，提出合理的診斷，並在病歷上詳細記錄。(98/5/1、98/10/1) 4.依一般使用指引不建議各種安眠藥併用，應依睡眠障礙型態處方安眠藥，若需不同半衰期之藥物併用應有明確之睡眠障礙型態描述紀錄，且應在合理劑量範圍內。(98/5/1) 5.對於首次就診尚未建立穩定醫病關係之病患，限處方7日內安眠藥管制藥品。(98/5/1) 6.zaleplon成分藥品用於治療難以入睡之失眠病人，僅適用於嚴重，病人功能障礙或遭受極度壓力之失眠症患者，用於65歲以上病患時，起始劑量為每日5mg (98/1/1、98/10/1) 7.成人病患使用eszopiclone成分藥品之起始劑量為睡前1mg，最高劑量為睡前3mg，65歲以上病患之最高劑量為2mg。(102/11/1)	本藥的個案，提出合理的診斷，並在病歷上詳細記錄。(98/5/1、98/10/1) 4.依一般使用指引不建議各種安眠藥併用，應依睡眠障礙型態處方安眠藥，若需不同半衰期之藥物併用應有明確之睡眠障礙型態描述紀錄，且應在合理劑量範圍內。(98/5/1) 5.對於首次就診尚未建立穩定醫病關係之病患，限處方7日內安眠藥管制藥品。(98/5/1) 6.zaleplon成分藥品用於治療難以入睡之失眠病人，僅適用於嚴重，病人功能障礙或遭受極度壓力之失眠症患者，用於65歲以上病患時，起始劑量為每日5mg (98/1/1、98/10/1) 7.成人病患使用eszopiclone成分藥品之起始劑量為睡前1mg，最高劑量為睡前3mg，65歲以上病患之最高劑量為2mg。(102/11/1)	
1.3.神經藥物 Neurologic drugs 1.3.1.骨骼肌鬆弛劑 Skeletal muscle relaxants 1.3.1.1.Tizanidine HCl (如Sirdalud tab)：(90/10/1) 限下列病患使用	1.3.神經藥物 Neurologic drugs 1.3.1.骨骼肌鬆弛劑 Skeletal muscle relaxants 1.3.1.1.Tizanidine HCl (如Sirdalud tab)：(90/10/1) 限下列病患使用	

1.神經系統疾病引起痙攣症狀之病例。 2.急性疼痛性肌肉痙攣病例。	1.神經系統疾病引起痙攣症狀之病例。 2.急性疼痛性肌肉痙攣病例。	
1.3.2.抗癲癇劑 Antiepileptic drugs	1.3.2.抗癲癇劑 Antiepileptic drugs	
1.3.2.1.Sodium valproate注射劑（如Depakine Lyophilized Injection)(89/7/1、93/2/1、93/6/1、102/10/1) 限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用： 1.對phenytoin注射劑無效或無法忍受phenytoin副作用且無法口服valproic acid之病患。 2.癲癇連續發作（Seizure clusters）之病患。 3.癲癇重積狀態(Status epilepticus）之病患。	1.3.2.1.Sodium valproate注射劑（如Depakine Lyophilized Injection)(89/7/1、93/2/1、93/6/1、102/10/1) 限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用： 1.對phenytoin注射劑無效或無法忍受phenytoin副作用且無法口服valproic acid之病患。 2.癲癇連續發作（Seizure clusters）之病患。 3.癲癇重積狀態(Status epilepticus）之病患。	
1.3.2.2.Gabapentin（如Neurontin)、vigabatrin（如Sabril)、tiagabine（如Gabitril)、pregabalin(如Lyrica)、zonisamide(如Zonegran)、perampanel(如Fycompa)、lacosamide(如Vimpat)：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、	1.3.2.2.Gabapentin（如Neurontin)、vigabatrin（如Sabril)、tiagabine（如Gabitril)、pregabalin(如Lyrica)、zonisamide(如Zonegran)、perampanel(如Fycompa)、lacosamide(如Vimpat)：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、	

104/11/1) 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)。 1.3.2.3.Topiramate (如Topamax)(90/9/1、92/11/1、93/6/1、94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1) 限下列病患使用： 1.限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。 2.用於預防偏頭痛之治療(94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1) (1)限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者，且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。 I.即使使用急性藥物，反覆發作偏頭痛已嚴重影響到患者的日常生活。 II.特殊病例，如偏癱性偏頭痛、基底性偏頭痛、偏頭痛之前預兆時間過長或是偏頭痛梗塞等。 Ⅲ.偏頭痛發作頻繁，每星期2次	104/11/1) 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)。 1.3.2.3.Topiramate (如Topamax)(90/9/1、92/11/1、93/6/1、94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1) 限下列病患使用： 1.限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。 2.用於預防偏頭痛之治療(94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1) (1)限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者，且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。 I.即使使用急性藥物，反覆發作偏頭痛已嚴重影響到患者的日常生活。 II.特殊病例，如偏癱性偏頭痛、基底性偏頭痛、偏頭痛之前預兆時間過長或是偏頭痛梗塞等。 Ⅲ.偏頭痛發作頻繁，每星期2次	

(含)以上。 (2)Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時，需於病歷詳細記載使用理由。	(含)以上。 (2)Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時，需於病歷詳細記載使用理由。	
1.3.2.4.Levetiracetam (101/6/1、102/10/1) 1.一般錠劑膠囊劑（如 Keppra Film-Coated Tablets）：(97/1/1、101/6/1) (1)限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療（add on therapy）或作為第二線之單一藥物治療。 (2)十二歲以上青少年與成人病患之肌抽躍性癲癇發作之輔助治療。 2.緩釋錠劑膠囊劑（如 UFree ER 、Nobelin XR：(101/6/1) 限使用於十六歲以上病患之局部癲癇發作之輔助治療。 3.口服液劑（如 Keppra Oral Solution）：(97/4/1) 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)。 4.注射劑（如 Keppra 濃縮輸注液）：(101/3/1、102/10/1) 限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用：	1.3.2.4.Levetiracetam (101/6/1、102/10/1) 1.一般錠劑膠囊劑（如 Keppra Film-Coated Tablets）：(97/1/1、101/6/1) (1)限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療（add on therapy）或作為第二線之單一藥物治療。 (2)十二歲以上青少年與成人病患之肌抽躍性癲癇發作之輔助治療。 2.緩釋錠劑膠囊劑（如 UFree ER 、Nobelin XR：(101/6/1) 限使用於十六歲以上病患之局部癲癇發作之輔助治療。 3.口服液劑（如 Keppra Oral Solution）：(97/4/1) 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)。 4.注射劑（如 Keppra 濃縮輸注液）：(101/3/1、102/10/1) 限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用：	

1.對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 levetiracetam 之病患。 2.癲癇連續發作(Seizure clusters)之病患。 3.癲癇重積狀態(Status epilepticus）之病患。	1.對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 levetiracetam 之病患。 2.癲癇連續發作(Seizure clusters)之病患。 3.癲癇重積狀態(Status epilepticus）之病患。	
1.3.2.5.Lamotrigine（如 Lamictal）（97/10/1） 限下列病患使用： 1.限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。 2.限使用於 18 歲以上成人且為雙極性疾患者，並依下列原則使用： (1)急性鬱期: 限使用於鋰鹽、carbamazepine、valproate 藥品治療療效不佳或治療後由鬱症轉為躁症之個案。 (2)雙極性疾患之鬱症預防: 限使用於鋰鹽、carbamazepine、valproate 藥品治療療效不佳或無法耐受其副作用者，單純用於躁症預防者不得使用。	1.3.2.5.Lamotrigine（如 Lamictal）（97/10/1） 限下列病患使用： 1.限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。 2.限使用於 18 歲以上成人且為雙極性疾患者，並依下列原則使用： (1)急性鬱期: 限使用於鋰鹽、carbamazepine、valproate 藥品治療療效不佳或治療後由鬱症轉為躁症之個案。 (2)雙極性疾患之鬱症預防: 限使用於鋰鹽、carbamazepine、valproate 藥品治療療效不佳或無法耐受其副作用者，單純用於躁症預防者不得使用。	

(3)日劑量超過200mg時，需於病歷記載理由。	(3)日劑量超過200mg時，需於病歷記載理由。	
1.3.2.6 Carbamazepine（100/8/1）	1.3.2.6 Carbamazepine（100/8/1）	
1.使用於新病患： (1)處方使用carbamazepine成分藥品之前，應先檢查病患IC健保卡是否已註記曾檢測帶有HLA-B 1502基因，檢測結果為陽性者，不得開立carbamazepine成分藥品之處方。 (2)醫師欲為病患處方carbamazepine成分藥品前，應先詢問病患是否對該藥品有過敏病史，若為不確認者或未檢測者，宜先行作HLA-B 1502基因檢測。 2.使用於舊病患： 若病患已服用4個月以上，且確認未曾出現喉嚨痛、嘴巴破或皮膚症狀（如分散的斑點或斑丘疹症狀）等類似Steven-Johnson症候群或其他不良反應時，可依病情繼續處方治療，但仍需提醒病患注意上述症狀之發生。 3.醫師為病患處方使用carbamazepine成分藥品，以日劑藥費申報者，應依規定詳實申報處方明細。	1.使用於新病患： (1)處方使用carbamazepine成分藥品之前，應先檢查病患IC健保卡是否已註記曾檢測帶有HLA-B 1502基因，檢測結果為陽性者，不得開立carbamazepine成分藥品之處方。 (2)醫師欲為病患處方carbamazepine成分藥品前，應先詢問病患是否對該藥品有過敏病史，若為不確認者或未檢測者，宜先行作HLA-B 1502基因檢測。 2.使用於舊病患： 若病患已服用4個月以上，且確認未曾出現喉嚨痛、嘴巴破或皮膚症狀（如分散的斑點或斑丘疹症狀）等類似Steven-Johnson症候群或其他不良反應時，可依病情繼續處方治療，但仍需提醒病患注意上述症狀之發生。 3.醫師為病患處方使用carbamazepine成分藥品，以日劑藥費申報者，應依規定詳實申報處方明細。	
1.3.3.失智症治療藥品	1.3.3.失智症治療藥品	

1.限用於依NINDS-ADRDA或DSM或ICD標準診斷為阿滋海默氏症或帕金森氏症之失智症病患。 2.如有腦中風病史，臨床診斷為「血管性失智症」，或有嚴重心臟傳導阻斷（heart block）之病患，不建議使用。 3.需經事前審查核准後使用，第一次申請須檢附以下資料： (1)CT、MRI或哈金斯氏量表（Hachinski lschemic Score）三項其中之任一結果報告。 (2)CBC, VDRL, BUN, Creatinine, GOT, GPT, T4, TSH檢驗。 (3)病歷摘要。 (4)MMSE或CDR智能測驗報告。 4.依疾病別及嚴重度，另規定如下： (1)阿滋海默氏症之失智症 由神經科或精神科醫師處方使用。 Ⅰ.輕度至中度失智症： 限使用donepezil、rivastigmine及galantamine口服製劑(90/10/1、92/1/1、95/6/1、100/3/1、102/8/1)： i.智能測驗結果為	1.限用於依NINDS-ADRDA或DSM或ICD標準診斷為阿滋海默氏症或帕金森氏症之失智症病患。 2.如有腦中風病史，臨床診斷為「血管性失智症」，或有嚴重心臟傳導阻斷（heart block）之病患，不建議使用。 3.需經事前審查核准後使用，第一次申請須檢附以下資料： (1)CT、MRI或哈金斯氏量表（Hachinski lschemic Score）三項其中之任一結果報告。 (2)CBC, VDRL, BUN, Creatinine, GOT, GPT, T4, TSH檢驗。 (3)病歷摘要。 (4)MMSE或CDR智能測驗報告。 4.依疾病別及嚴重度，另規定如下： (1)阿滋海默氏症之失智症 由神經科或精神科醫師處方使用。 Ⅰ.輕度至中度失智症： 限使用donepezil、rivastigmine及galantamine口服製劑(90/10/1、92/1/1、95/6/1、100/3/1、102/8/1)： i.智能測驗結果為	

MMSE 10~26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者。 ii.使用前述三種藥品任一種後，三個月內，因副作用得換用本類另一種藥物，不需另外送審，惟仍應於病歷上記載換藥理由。其中 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets 等 3 種藥品，倘因副作用，需換用 donepezil、rivastigmine 或 galantamine 口服製劑之另一種藥物，需另經事前審查核准後使用。(93/4/1、102/8/1) iii.使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。惟 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets 等 3 種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如	MMSE 10~26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者。 ii.使用前述三種藥品任一種後，三個月內，因副作用得換用本類另一種藥物，不需另外送審，惟仍應於病歷上記載換藥理由。其中 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets 等 3 種藥品，倘因副作用，需換用 donepezil、rivastigmine 或 galantamine 口服製劑之另一種藥物，需另經事前審查核准後使用。(93/4/1、102/8/1) iii.使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。惟 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets 等 3 種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如	

MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1) iv.使用 rivastigmine 貼片劑（如 Exelon Patch），每日限用一片，且不得併用同成分之口服藥品(100/3/1)。 Ⅱ.中重度失智症：限使用 memantine 口服製劑（95/6/1、99/10/1、102/8/1） i.智能測驗結果為 10≦MMSE≦14 分或 CDR 2 級之患者。 ii.曾使用過 donepezil, rivastigmine, galantamine 其中任一種藥品之患者，若不再適用上述其中任一藥物，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準(10≦MMSE≦14 分或 CDR 2 級)，並經事前審查核准後得換用 memantine。惟 memantine 不得與前項三種藥品併用。	MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1) iv.使用 rivastigmine 貼片劑（如 Exelon Patch），每日限用一片，且不得併用同成分之口服藥品(100/3/1)。 Ⅱ.中重度失智症：限使用 memantine 口服製劑（95/6/1、99/10/1、102/8/1） i.智能測驗結果為 10≦MMSE≦14 分或 CDR 2 級之患者。 ii.曾使用過 donepezil, rivastigmine, galantamine 其中任一種藥品之患者，若不再適用上述其中任一藥物，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準(10≦MMSE≦14 分或 CDR 2 級)，並經事前審查核准後得換用 memantine。惟 memantine 不得與前項三種藥品併用。	

iii.使用後每一年需重新評估，追蹤MMSE或CDR智能測驗，如MMSE較前一次治療時減少2分(不含)以上或CDR退步1級，則應停用此類藥品。惟Ebixa Tablets及Evy Tablets等2種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤MMSE或CDR智能測驗，如MMSE較起步治療時減少2分(不含)以上或CDR退步1級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1)	iii.使用後每一年需重新評估，追蹤MMSE或CDR智能測驗，如MMSE較前一次治療時減少2分(不含)以上或CDR退步1級，則應停用此類藥品。惟Ebixa Tablets及Evy Tablets等2種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤MMSE或CDR智能測驗，如MMSE較起步治療時減少2分(不含)以上或CDR退步1級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1)	
Ⅲ.重度失智症：(99/10/1、102/8/1) 限使用donepezil及memantine口服製劑(102/8/1)	Ⅲ.重度失智症：(99/10/1、102/8/1) 限使用donepezil及memantine口服製劑(102/8/1)	
i.智能測驗結果為MMSE 5-9分且CDR 3級之患者。	i.智能測驗結果為MMSE 5-9分且CDR 3級之患者。	
ii.臥床或無行動能力者不得使用。	ii.臥床或無行動能力者不得使用。	
iii.曾使用過memantine,donepezil, rivastigmine, galantamine而不再適用者，不得使用。	iii.曾使用過memantine,donepezil, rivastigmine, galantamine而不再適用者，不得使用。	
iv.donepezil及	iv.donepezil及	

memantine 二者不能併用。 v.使用後每一年需重新評估，追蹤MMSE 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上,則應停用此類藥品。惟 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets、Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等 5 種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上，則應停用此類藥品。(99/10/1、102/8/1)	memantine 二者不能併用。 v.使用後每一年需重新評估，追蹤MMSE 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上,則應停用此類藥品。惟 Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets、Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等 5 種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上，則應停用此類藥品。(99/10/1、102/8/1)	
(2)帕金森氏症之失智症(99/5/1、100/3/1、102/8/1) 限神經科醫師診斷及處方使用於輕度至中度之失智症。 限使用 rivastigmine 口服製劑 (102/8/1) Ⅰ.智能測驗結果為 MMSE 10~26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者。 Ⅱ.失智症發生於帕金森氏症診斷至少一年以後。 Ⅲ.使用後每一年需	(2)帕金森氏症之失智症(99/5/1、100/3/1、102/8/1) 限神經科醫師診斷及處方使用於輕度至中度之失智症。 限使用 rivastigmine 口服製劑 (102/8/1) Ⅰ.智能測驗結果為 MMSE 10~26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者。 Ⅱ.失智症發生於帕金森氏症診斷至少一年以後。 Ⅲ.使用後每一年需	

重新評估，追蹤MMSE或CDR智能測驗，如MMSE較前一次治療時減少2分(不含)以上或CDR退步1級，則應停用此類藥品。(99/5/1、102/8/1) 備註:起步治療定義:係指同組藥品第一次申請同意治療之評分 1.3.4.帕金森氏症治療藥品：(91/11/1、93/2/1、95/9/1、96/9/1、97/7/1、100/6/1、101/6/1) 1.如病人開始出現功能障礙，在使用levodopa之前或同時，得使用一種dopamine agonist（ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride及rotigotine），或amantadine，或是levodopa併用 COMT抑制劑（entacapone：如Comtan film-coated tab.） 2.Levodopa＋carbidopa＋entacapone三合一製劑（如Stalevo Film-Coated Tablets 150/37.5/200mg等3品項）： 限用於表現藥效終期運動功能波動現象，以左多巴/多巴脫羧基酶抑制劑無法達到穩定治療效	重新評估，追蹤MMSE或CDR智能測驗，如MMSE較前一次治療時減少2分(不含)以上或CDR退步1級，則應停用此類藥品。(99/5/1、102/8/1) 備註:起步治療定義:係指同組藥品第一次申請同意治療之評分 1.3.4.帕金森氏症治療藥品：(91/11/1、93/2/1、95/9/1、96/9/1、97/7/1、100/6/1、101/6/1) 1.如病人開始出現功能障礙，在使用levodopa之前或同時，得使用一種dopamine agonist（ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride及rotigotine），或amantadine，或是levodopa併用 COMT抑制劑（entacapone：如Comtan film-coated tab.） 2.Levodopa＋carbidopa＋entacapone三合一製劑（如Stalevo Film-Coated Tablets 150/37.5/200mg等3品項）： 限用於表現藥效終期運動功能波動現象，以左多巴/多巴脫羧基酶抑制劑無法達到穩定治療效	

果之巴金森氏症病人。（95/9/1） 3.若已同時使用上述藥物且達高劑量，仍無法達到滿意的 "on" state，或出現運動併發症（如異動症或肌強直），需合併使用多類藥物治療時，應於病歷上詳細記載理由。 4.Rasagiline：(101/6/1) (1)可單獨使用，每日最高劑量為 1 mg；或與 levodopa 併用，rasagiline 每日最高劑量為 0.5 mg。 (2)本品不得與 levodopa 以外之其他帕金森氏症治療藥品併用。 5.Pramipexole 及 ropinirole 用於治療原發性腿部躁動症時需先排除腎衰竭、鐵缺乏症及多發性神經病變，且不得與 dopamine agonist 及 levodopa 併用。（96/9/1、97/7/1） (1)pramipexole 每日最大劑量為 0.75mg。（96/9/1） (2)ropinirole 每日最大劑量為 4mg。（97/7/1） 6.Rotigotine 貼片劑（如 Neupro Patch），限用於原發性帕金森氏症，每日限用一片，且不得併用其他 dopamine agonist 之口服藥品	果之巴金森氏症病人。（95/9/1） 3.若已同時使用上述藥物且達高劑量，仍無法達到滿意的 "on" state，或出現運動併發症（如異動症或肌強直），需合併使用多類藥物治療時，應於病歷上詳細記載理由。 4.Rasagiline：(101/6/1) (1)可單獨使用，每日最高劑量為 1 mg；或與 levodopa 併用，rasagiline 每日最高劑量為 0.5 mg。 (2)本品不得與 levodopa 以外之其他帕金森氏症治療藥品併用。 5.Pramipexole 及 ropinirole 用於治療原發性腿部躁動症時需先排除腎衰竭、鐵缺乏症及多發性神經病變，且不得與 dopamine agonist 及 levodopa 併用。（96/9/1、97/7/1） (1)pramipexole 每日最大劑量為 0.75mg。（96/9/1） (2)ropinirole 每日最大劑量為 4mg。（97/7/1） 6.Rotigotine 貼片劑（如 Neupro Patch），限用於原發性帕金森氏症，每日限用一片，且不得併用其他 dopamine agonist 之口服藥品	

(100/6/1) 1.3.5.注意力不全過動症治療藥品 methylphenidate HCl 緩釋劑型（如 Concerta Extended Release Tablets）；atomoxetine HCl（如 Strattera Hard capsules）(93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1) 1.限六歲至十八歲(含)，依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者且對短效型 methylphenidate（如 Ritalin）治療之副作用無法耐受，或治療一個月以上，療效不佳者使用，並於病歷上記載使用理由。（96/9/1） 2.如符合前項規定且已使用本類藥品治療半年以上，而十八歲後仍需服用者，需於病歷上詳細記載以往病史及使用理由。（96/9/1） 3.Atomoxetine HCl 原則上每日限使用 1 粒，惟每日劑量需超過 60mg 時，應於病歷中記載理由，則每日至多可使用 2 粒，每日最大劑量為 100mg。（97/5/1） 1.3.6.Modafinil（如 Provigil Tablets 200mg ）給付規定：(96/2/1) 同時需符合下列條件： 1.限猝睡症(narcolepsy)	(100/6/1) 1.3.5.注意力不全過動症治療藥品 methylphenidate HCl 緩釋劑型（如 Concerta Extended Release Tablets）；atomoxetine HCl（如 Strattera Hard capsules）(93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1) 1.限六歲至十八歲(含)，依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者且對短效型 methylphenidate（如 Ritalin）治療之副作用無法耐受，或治療一個月以上，療效不佳者使用，並於病歷上記載使用理由。（96/9/1） 2.如符合前項規定且已使用本類藥品治療半年以上，而十八歲後仍需服用者，需於病歷上詳細記載以往病史及使用理由。（96/9/1） 3.Atomoxetine HCl 原則上每日限使用 1 粒，惟每日劑量需超過 60mg 時，應於病歷中記載理由，則每日至多可使用 2 粒，每日最大劑量為 100mg。（97/5/1） 1.3.6.Modafinil（如 Provigil Tablets 200mg ）給付規定：(96/2/1) 同時需符合下列條件： 1.限猝睡症(narcolepsy)	

患者有日間過度睡眠症狀，且使用 methylphenidate 無效或無法忍受其副作用時使用。 2. 猝睡症之診斷需符 2005 年國際睡眠障礙分類標準（International Classification of Sleep Disorder II, ICSD II），且夜間多頻睡眠檢查(nocturnal Polysomnography, PSG)和之後隔日之日間多次入睡睡眠檢查（Multiple Sleep Latency Test, MSLT）需顯示前一夜睡眠至少有 6 小時，MSLT 之平均入睡潛伏期（sleep latency）需小於或等於 8 分鐘，並需至少有兩次或以上的入睡出現之快速動眼睡眠(Sleep-onset REM periods (SOREMP))。 3. 日間過度睡眠持續至少 3 個月以上，應有客觀評估，如成人的愛普沃斯嗜睡量表 ESS（ Epworth sleepiness Scale）需高於 9 分，或兒童青少年日間嗜睡量表 PDSS (Pediatric daytime sleepiness Scale) 或史丹福嗜睡評量表 SSS (Stanford sleepiness scale)，且需排除阻塞性睡眠呼吸障礙 (obstructive	患者有日間過度睡眠症狀，且使用 methylphenidate 無效或無法忍受其副作用時使用。 2. 猝睡症之診斷需符 2005 年國際睡眠障礙分類標準（International Classification of Sleep Disorder II, ICSD II），且夜間多頻睡眠檢查(nocturnal Polysomnography, PSG)和之後隔日之日間多次入睡睡眠檢查（Multiple Sleep Latency Test, MSLT）需顯示前一夜睡眠至少有 6 小時，MSLT 之平均入睡潛伏期（sleep latency）需小於或等於 8 分鐘，並需至少有兩次或以上的入睡出現之快速動眼睡眠(Sleep-onset REM periods (SOREMP))。 3. 日間過度睡眠持續至少 3 個月以上，應有客觀評估，如成人的愛普沃斯嗜睡量表 ESS（ Epworth sleepiness Scale）需高於 9 分，或兒童青少年日間嗜睡量表 PDSS (Pediatric daytime sleepiness Scale) 或史丹福嗜睡評量表 SSS (Stanford sleepiness scale)，且需排除阻塞性睡眠呼吸障礙 (obstructive	

sleep apnea)、週期性下肢抽動（Periodic leg movement disorder） 和睡眠相位後移症候群（Delayed sleep phase syndrome）等造成日間過度睡眠之可能性。 4.限有睡眠實驗室之醫院之神經內科、精神科、胸腔內科、耳鼻喉科專科醫師使用。 5.經事前審查核准後使用。首次申請時需檢附以下資料：1.病歷紀錄 2.ICSD II 診斷 3.PSG 報告 4.MSLT 報告 5.日間過度睡眠量表，如 ESS、PDSS、SSS 等。使用後每 3-6 個月施測日間過量睡眠症狀量表 ESS、或 PDSS、SSS，以評估療效。 6.使用期程：第 1 次申請獲准 1 年後，需重新進行 MSLT 檢查以評估客觀療效，並同時檢附過去 1 年之 ESS 或 PDSS、SSS。連續 2 年申請，如病人服藥順從性高，且藥效確定，則可每次核准 3 年。否則仍需每年申請 1 次，若 ESS 或 MSLT 其中之一顯示療效不佳，應即停用。 7.限制每日最大劑量 200mg。	sleep apnea)、週期性下肢抽動（Periodic leg movement disorder） 和睡眠相位後移症候群（Delayed sleep phase syndrome）等造成日間過度睡眠之可能性。 4.限有睡眠實驗室之醫院之神經內科、精神科、胸腔內科、耳鼻喉科專科醫師使用。 5.經事前審查核准後使用。首次申請時需檢附以下資料：1.病歷紀錄 2.ICSD II 診斷 3.PSG 報告 4.MSLT 報告 5.日間過度睡眠量表，如 ESS、PDSS、SSS 等。使用後每 3-6 個月施測日間過量睡眠症狀量表 ESS、或 PDSS、SSS，以評估療效。 6.使用期程：第 1 次申請獲准 1 年後，需重新進行 MSLT 檢查以評估客觀療效，並同時檢附過去 1 年之 ESS 或 PDSS、SSS。連續 2 年申請，如病人服藥順從性高，且藥效確定，則可每次核准 3 年。否則仍需每年申請 1 次，若 ESS 或 MSLT 其中之一顯示療效不佳，應即停用。 7.限制每日最大劑量 200mg。	
1.4.麻醉劑 Drugs used in anesthesia	1.4.麻醉劑 Drugs used in anesthesia	
1.4.1.Propofol：(91/2/1、	1.4.1.Propofol：(91/2/1、	

100/7/1) 1.限使用人工呼吸器治療且需要每日進行神智評估之病例使用(100/7/1)。 2.每次使用以不超過七十二小時為原則。 3.不得作為例行性使用。 1.4.2.Cis-atracurium、atracurium：(91/2/1、100/7/1) 1.限使用人工呼吸器治療且肝或腎功能衰竭之病患使用(100/7/1)。 2.每次使用以不超過七十二小時為原則。 3.不得作為例行性使用。 1.4.3.Vecuronium、rocuronium：(91/2/1、100/7/1) 1.限使用人工呼吸器治療之血液動力學不穩定之重症病患，且具有下述情形者(100/7/1)： (1)心臟功能不穩定者。 (2)心搏過速可能惡化者。 2.每次使用以不超過七十二小時為原則。 3.不得作為例行性使用。 1.4.4.局部麻醉劑（local anesthetics） Xylocaine 2 % jelly：限直腸外科人工肛門造口病例需居家定期插入導管或脊椎畸型合併有神經功能障礙之病童需長期居家間歇導尿病例使用。 1.4.5.Dexmedetomidine（如Precedex Inj.）：	100/7/1) 1.限使用人工呼吸器治療且需要每日進行神智評估之病例使用(100/7/1)。 2.每次使用以不超過七十二小時為原則。 3.不得作為例行性使用。 1.4.2.Cis-atracurium、atracurium：(91/2/1、100/7/1) 1.限使用人工呼吸器治療且肝或腎功能衰竭之病患使用(100/7/1)。 2.每次使用以不超過七十二小時為原則。 3.不得作為例行性使用。 1.4.3.Vecuronium、rocuronium：(91/2/1、100/7/1) 1.限使用人工呼吸器治療之血液動力學不穩定之重症病患，且具有下述情形者(100/7/1)： (1)心臟功能不穩定者。 (2)心搏過速可能惡化者。 2.每次使用以不超過七十二小時為原則。 3.不得作為例行性使用。 1.4.4.局部麻醉劑（local anesthetics） Xylocaine 2 % jelly：限直腸外科人工肛門造口病例需居家定期插入導管或脊椎畸型合併有神經功能障礙之病童需長期居家間歇導尿病例使用。 1.4.5.Dexmedetomidine（如Precedex Inj.）：	

(96/8/1) 限用於短期可拔管之18歲以上外科病患，術後24小時內需鎮靜與止痛病患使用，且使用時間不得超過24小時。	(96/8/1) 限用於短期可拔管之18歲以上外科病患，術後24小時內需鎮靜與止痛病患使用，且使用時間不得超過24小時。	
1.5.Parasympathomimetic (Cholinergic) Agents (93/8/1、94/2/1、96/7/1、97/5/1、102/2/1)	1.5.Parasympathomimetic (Cholinergic) Agents (93/8/1、94/2/1、96/7/1、97/5/1、102/2/1)	
1.5.1.Pilocarpine hydrochloride口服劑型 1.使用於修格蘭氏症候群(Sjogren's syndrome)病人： (1)使用對象：需符合修格蘭氏症候群之診斷標準。 (2)使用時機：原發性或續發性修格蘭氏症候群病人具有口乾燥症狀者。 (3)治療期程及評量：使用後每半年需檢附pilocarpine hydrochloride口服劑型治療後症狀改善評量表（如附表十九）於病歷上，證明pilocarpine hydrochloride口服劑型治療有效方可繼續使用。(102/2/1) (4)使用劑量：每日三至四次，每次一錠(5mg/tab)依病人反映，可做劑量調整參考。	1.5.1.Pilocarpine hydrochloride口服劑型 1.使用於修格蘭氏症候群(Sjogren's syndrome)病人： (1)使用對象：需符合修格蘭氏症候群之診斷標準。 (2)使用時機：原發性或續發性修格蘭氏症候群病人具有口乾燥症狀者。 (3)治療期程及評量：使用後每半年需檢附pilocarpine hydrochloride口服劑型治療後症狀改善評量表（如附表十九）於病歷上，證明pilocarpine hydrochloride口服劑型治療有效方可繼續使用。(102/2/1) (4)使用劑量：每日三至四次，每次一錠(5mg/tab)依病人反映，可做劑量調整參考。	
2.使用於頭頸部癌放射線	2.使用於頭頸部癌放射線	

治療病人 (1)使用對象：頭頸部癌放射線治療超過 26GY 之患者，造成唾腺功能減低而引起的口乾燥症狀。 (2)使用時機：適用於放射線治療期間及治療後所引起的口乾燥症狀需藥物控制時。 (3)治療期程及評量：每使用兩個月後，需以 pilocarpine hydrochloride 口服劑型治療後症狀改善評量表（如附表十九）評估，認定確有改善者達 10 分(含)以上者方可繼續使用。（96/7/1） (4)使用劑量：每日三至四次，每次一錠（5mg/tab）依病人反應，可做劑量調整參考。 備註：修格蘭氏症候群之診斷標準如下： 【修格蘭氏症候群(Sjogren's syndrome)之診斷標準依據 2002 年修立之歐洲分類標準】 1.眼睛主觀症狀：至少符合下列問題之一： (1)是否有每天，持續性，令人困擾的乾眼症狀持續三個月以上？ (2)眼睛是否有反覆性的異物感？	治療病人 (1)使用對象：頭頸部癌放射線治療超過 26GY 之患者，造成唾腺功能減低而引起的口乾燥症狀。 (2)使用時機：適用於放射線治療期間及治療後所引起的口乾燥症狀需藥物控制時。 (3)治療期程及評量：每使用兩個月後，需以 pilocarpine hydrochloride 口服劑型治療後症狀改善評量表（如附表十九）評估，認定確有改善者達 10 分(含)以上者方可繼續使用。（96/7/1） (4)使用劑量：每日三至四次，每次一錠（5mg/tab）依病人反應，可做劑量調整參考。 備註：修格蘭氏症候群之診斷標準如下： 【修格蘭氏症候群(Sjogren's syndrome)之診斷標準依據 2002 年修立之歐洲分類標準】 1.眼睛主觀症狀：至少符合下列問題之一： (1)是否有每天，持續性，令人困擾的乾眼症狀持續三個月以上？ (2)眼睛是否有反覆性的異物感？	

(3)是否使用人工淚液一天大於三次？ 2.口腔主觀症狀：至少符合下列問題之一： (1)是否每天都覺得口乾症狀持續三個月以上？ (2)是否於成年後曾經有反覆性或持續性唾液腺體腫大的現象？ (3)是否經常使用流質來幫助吞食較乾的食物？ 3.眼睛客觀表現：兩項檢查之中至少有一項呈陽性反應： (1)Shirmer's 試驗：在無麻醉下測試，5 分鐘後小於或等於 5 公厘。 (2)Rose Bengal score 或其他眼睛染色之評分，大於或等於 4 分(依據 van Bijsterveld's 評分系統)。 4.組織病理學：在 4mm^{2}的唾液腺組織切片中顯示腺體發炎而且≧1 focus 的淋巴球浸潤（1 Focus：≧50 個淋巴球聚集)。 5.唾液腺之侵犯：下列檢查之中至少有一項呈陽性反應： (1)無刺激下唾液的分泌總量減少（15 分鐘少於 1.5 cc） (2)腮腺唾液管 X 光照像呈現瀰漫性唾液腺管	(3)是否使用人工淚液一天大於三次？ 2.口腔主觀症狀：至少符合下列問題之一： (1)是否每天都覺得口乾症狀持續三個月以上？ (2)是否於成年後曾經有反覆性或持續性唾液腺體腫大的現象？ (3)是否經常使用流質來幫助吞食較乾的食物？ 3.眼睛客觀表現：兩項檢查之中至少有一項呈陽性反應： (1)Shirmer's 試驗：在無麻醉下測試，5 分鐘後小於或等於 5 公厘。 (2)Rose Bengal score 或其他眼睛染色之評分，大於或等於 4 分(依據 van Bijsterveld's 評分系統)。 4.組織病理學：在 4mm^{2}的唾液腺組織切片中顯示腺體發炎而且≧1 focus 的淋巴球浸潤（1 Focus：≧50 個淋巴球聚集)。 5.唾液腺之侵犯：下列檢查之中至少有一項呈陽性反應： (1)無刺激下唾液的分泌總量減少（15 分鐘少於 1.5 cc） (2)腮腺唾液管 X 光照像呈現瀰漫性唾液腺管	

擴大（呈像為斑點狀，空洞狀或不規則狀）且無唾液管阻塞現象。 (3)唾液腺閃爍造影檢查呈現放射性同位元素之延遲顯影，低濃度以及/或排出延遲。 6.自體免疫抗體：出現以下自體抗體： (1)SSA 或 SSB 或兩者皆有 合乎修格蘭氏症候群診斷標準之判定： 1.原發性修格蘭氏症：無任何相關疾病且需合乎下述(1)或(2)項條件： (1)6 項條件中 4 項符合，其中需有第 4 項（組織病理）或第 6 項（血清檢查）條件符合。 (2)4 項客觀條件（即第 3、4、5、6 項）中，任 3 項條件符合。 2.次發性修格蘭氏症： 患者有潛在相關疾病（例如：任何明確結締組織疾病）而且存在有上述診斷標準中第 1 項條件，或第 2 條件，再加上第 3、4、5 項條件中任何 2	擴大（呈像為斑點狀，空洞狀或不規則狀）且無唾液管阻塞現象。 (3)唾液腺閃爍造影檢查呈現放射性同位元素之延遲顯影，低濃度以及/或排出延遲。 6.自體免疫抗體：出現以下自體抗體： (1)SSA 或 SSB 或兩者皆有 合乎修格蘭氏症候群診斷標準之判定： 1.原發性修格蘭氏症：無任何相關疾病且需合乎下述(1)或(2)項條件： (1)6 項條件中 4 項符合，其中需有第 4 項（組織病理）或第 6 項（血清檢查）條件符合。 (2)4 項客觀條件（即第 3、4、5、6 項）中，任 3 項條件符合。 2.次發性修格蘭氏症： 患者有潛在相關疾病（例如：任何明確結締組織疾病）而且存在有上述診斷標準中第 1 項條件，或第 2 條件，再加上第 3、4、5 項條件中任何 2	

項，即考慮次發性修格蘭氏症候群。 1.5.2.Cevimeline hydrochloride（如 Evoxac Capsules）（97/5/1、102/2/1） 1.使用對象：需符合修格蘭氏症候群之診斷標準。 2.使用時機：原發性或續發性修格蘭氏症候群病人具有口乾燥症狀者。 3.治療期程及評量：使用後每半年需檢附 cevimeline hydrochloride 治療後症狀改善評量表（如附表二十）於病歷上，證明 cevimeline hydrochloride 治療有效方可繼續使用。（102/2/1）。 4.使用劑量：每日三次，每次一顆（30mg/cap）依病人反映，可做劑量調整參考。 1.6.其他 Miscellaneous 1.6.1.Riluzole（如 Rilutek）(87/4/1、92/11/1、95/4/1) 1.經兩位神經科專科醫師診斷為運動神經元疾病(ALS/MND)，且未氣管切開或使用人工呼吸器之病患。(92/11/1、95/4/1) 2.遺傳性運動神經元萎縮症（如 spinal muscular atrophy 等），幼年性遠端肢體萎	項，即考慮次發性修格蘭氏症候群。 1.5.2.Cevimeline hydrochloride（如 Evoxac Capsules）（97/5/1、102/2/1） 1.使用對象：需符合修格蘭氏症候群之診斷標準。 2.使用時機：原發性或續發性修格蘭氏症候群病人具有口乾燥症狀者。 3.治療期程及評量：使用後每半年需檢附 cevimeline hydrochloride 治療後症狀改善評量表（如附表二十）於病歷上，證明 cevimeline hydrochloride 治療有效方可繼續使用。（102/2/1）。 4.使用劑量：每日三次，每次一顆（30mg/cap）依病人反映，可做劑量調整參考。 1.6.其他 Miscellaneous 1.6.1.Riluzole（如 Rilutek）(87/4/1、92/11/1、95/4/1) 1.經兩位神經科專科醫師診斷為運動神經元疾病(ALS/MND)，且未氣管切開或使用人工呼吸器之病患。(92/11/1、95/4/1) 2.遺傳性運動神經元萎縮症（如 spinal muscular atrophy 等），幼年性遠端肢體萎	

縮症（如 segmental or focal motor neuron disease 等），感染性神經元疾病（如 polio 等）不適用。	縮症（如 segmental or focal motor neuron disease 等），感染性神經元疾病（如 polio 等）不適用。	
1.6.2.Botulinum toxin type A 本類藥品限以下適應症使用，每一個案每一年需重新評估一次，惟用於成人中風後之手臂痙攣時，需經事前審查核准後使用(98/5/1)。	1.6.2.Botulinum toxin type A 本類藥品限以下適應症使用，每一個案每一年需重新評估一次，惟用於成人中風後之手臂痙攣時，需經事前審查核准後使用(98/5/1)。	
1.6.2.1.Botox(90/1/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1、104/5/1、104/9/1) 1.使用於眼瞼痙攣或半面痙攣： (1)限 12 歲以上，經區域以上（含）教學醫院之眼科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為眼瞼痙攣或半面痙攣之病患使用。 (2)需符合 Spasm Intensity Scale 3 級（含）以上，另有病歷記載病史 6 個月以上者可申請治療。(94/6/1) (3)每次注射最高劑量：眼瞼痙攣為每側 20 單位，半面痙攣為每側 30 單位。每年最多注射 3 次為原則。 2.使用於局部肌張力不全症（focal dystonia）	1.6.2.1.Botox(90/1/1、93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1、104/5/1、104/9/1) 1.使用於眼瞼痙攣或半面痙攣： (1)限 12 歲以上，經區域以上（含）教學醫院之眼科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為眼瞼痙攣或半面痙攣之病患使用。 (2)需符合 Spasm Intensity Scale 3 級（含）以上，另有病歷記載病史 6 個月以上者可申請治療。(94/6/1) (3)每次注射最高劑量：眼瞼痙攣為每側 20 單位，半面痙攣為每側 30 單位。每年最多注射 3 次為原則。 2.使用於局部肌張力不全症（focal dystonia）	

（如斜頸、書寫性痙攣、口顎部肌張力不全等） (1)限12歲以上，經區域以上（含）教學醫院之神經內科、小兒神經科或復健科專科醫師診斷為局部張力不全症之病患使用。 (2)需有病歷記載已持續以其他方式治療6個月以上無效，且斜頸症者需符合Tsui’s rating scale for cervical dystonia分數11分（含）以上者。 (3)每次注射最高劑量：斜頸症為150單位，書寫性痙攣及口顎部肌張力不全為70單位，且每年最多注射3次為原則。 (4)全身性肌張力不全症不在給付範圍。 3.使用於腦性麻痺病患 (1)限滿2歲以上，經區域以上（含）教學醫院復健科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為痙攣型腦性麻痺之病患使用。 (2)其肢體之痙攣影響主動功能（如行走或手部動作），該肢體之痙攣程度以Modified Ashworth Scale評估為2或3級，且經藥物、復健或輔具治療至少6個月以上無效	（如斜頸、書寫性痙攣、口顎部肌張力不全等） (1)限12歲以上，經區域以上（含）教學醫院之神經內科、小兒神經科或復健科專科醫師診斷為局部張力不全症之病患使用。 (2)需有病歷記載已持續以其他方式治療6個月以上無效，且斜頸症者需符合Tsui’s rating scale for cervical dystonia分數11分（含）以上者。 (3)每次注射最高劑量：斜頸症為150單位，書寫性痙攣及口顎部肌張力不全為70單位，且每年最多注射3次為原則。 (4)全身性肌張力不全症不在給付範圍。 3.使用於腦性麻痺病患 (1)限滿2歲以上，經區域以上（含）教學醫院復健科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為痙攣型腦性麻痺之病患使用。 (2)其肢體之痙攣影響主動功能（如行走或手部動作），該肢體之痙攣程度以Modified Ashworth Scale評估為2或3級，且經藥物、復健或輔具治療至少6個月以上無效	

者。 (3)無固定不可逆之關節攣縮。 (4)每次注射最高劑量每公斤體重 12~15 單位（總劑量不超過 300 單位），下肢每塊肌肉每公斤體重使用 3~6 單位，上肢每塊肌肉每公斤體重使用 1~2 單位，且每年最多注射 3 次。(94/6/1) (5)治療年齡（以申請日期起計）：下肢為 2~10 歲，上肢為 2~12 歲。(94/6/1) (6)經外科手術治療之同肌肉部位不得再行注射。 4.使用於成人中風後之手臂痙攣：（93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1） (1)限 20 歲以上，中風發生後，經復健、輔具或藥物治療至少 6 個月以上仍有手臂痙攣，影響其日常活動(如飲食、衛生、穿衣等)者，痙攣程度符合 Modified Ashworth Scale 評估 2 或 3 級，且關節活動度（R1/R2）顯示顯著痙攣，並排除臥床、手臂攣縮或關節固定不可逆攣縮者。(94/6/1、98/3/1) (2)限地區醫院以上	者。 (3)無固定不可逆之關節攣縮。 (4)每次注射最高劑量每公斤體重 12~15 單位（總劑量不超過 300 單位），下肢每塊肌肉每公斤體重使用 3~6 單位，上肢每塊肌肉每公斤體重使用 1~2 單位，且每年最多注射 3 次。(94/6/1) (5)治療年齡（以申請日期起計）：下肢為 2~10 歲，上肢為 2~12 歲。(94/6/1) (6)經外科手術治療之同肌肉部位不得再行注射。 4.使用於成人中風後之手臂痙攣：（93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1） (1)限 20 歲以上，中風發生後，經復健、輔具或藥物治療至少 6 個月以上仍有手臂痙攣，影響其日常活動(如飲食、衛生、穿衣等)者，痙攣程度符合 Modified Ashworth Scale 評估 2 或 3 級，且關節活動度（R1/R2）顯示顯著痙攣，並排除臥床、手臂攣縮或關節固定不可逆攣縮者。(94/6/1、98/3/1) (2)限地區醫院以上	

（含）神經內科或復健科專科醫師診斷及注射。(94/6/1、100/8/1) (3)每次注射最高劑量 Botox 360 單位，且每年最多 3 次。(94/6/1) (4)需經事前審查核准後使用，申請時需檢附病歷資料、治療計畫及照片。 (5)再次申請時需提出使用效果評估結果。 (6)如因再次中風而導致臥床、手部肌肉攣縮或關節固定不可逆攣縮者，則應停用。(98/3/1) 5.使用於脊髓病變所引起的逼尿肌過動而導致尿失禁(104/5/1) (1)事前審查，每年附尿動力學審查，確診為逼尿肌過動症。 (2)18 歲以上(含)之成人病患。 (3)泌尿專科或神經內科或復健科醫師診斷為因脊髓病變引發的逼尿肌過動症病患，由泌尿專科醫師施行注射。 (4)每週尿失禁次數至少 14 次。 (5)病患需經至少一種抗膽鹼藥物治療三個月無效(仍有明顯逼尿肌過動症狀)，或無法耐受抗膽鹼藥物副作	（含）神經內科或復健科專科醫師診斷及注射。(94/6/1、100/8/1) (3)每次注射最高劑量 Botox 360 單位，且每年最多 3 次。(94/6/1) (4)需經事前審查核准後使用，申請時需檢附病歷資料、治療計畫及照片。 (5)再次申請時需提出使用效果評估結果。 (6)如因再次中風而導致臥床、手部肌肉攣縮或關節固定不可逆攣縮者，則應停用。(98/3/1) 5.使用於脊髓病變所引起的逼尿肌過動而導致尿失禁(104/5/1) (1)事前審查，每年附尿動力學審查，確診為逼尿肌過動症。 (2)18 歲以上(含)之成人病患。 (3)泌尿專科或神經內科或復健科醫師診斷為因脊髓病變引發的逼尿肌過動症病患，由泌尿專科醫師施行注射。 (4)每週尿失禁次數至少 14 次。 (5)病患需經至少一種抗膽鹼藥物治療三個月無效(仍有明顯逼尿肌過動症狀)，或無法耐受抗膽鹼藥物副作	

用。 (6)第 1 次注射後 6-12 週評估尿失禁頻率改善未達 50%者，不得再注射。 (7)每次治療建議劑量 200 個單位，二次注射時間應間隔 24 週以上，且病患有治療前症狀(頻尿、急尿與尿失禁)時再次注射，每年注射以兩次為限。 6.使用於膀胱過動症：(104/9/1) (1)經尿路動力學檢查診斷為原發性膀胱過動症（idiopathic overactive bladder)且有尿失禁（wet type)每週大於 14 次的成年患者，且經至少一種抗膽鹼藥物治療無效。 (2)需經事前審查核准後使用，每次治療建議劑量為 100 單位，每年限用兩次，兩次注射時間需相隔三個月以上，且第二次使用限於第一次注射後在 6-12 週評估有尿失禁頻率減少 50%以上的患者。 (3)限由泌尿專科或婦產科醫師診斷及施行注射。 ◎前開注射劑量單位僅適用於 Botox®劑量計算。 1.6.2.2.Dysport（91/2/1、	用。 (6)第 1 次注射後 6-12 週評估尿失禁頻率改善未達 50%者，不得再注射。 (7)每次治療建議劑量 200 個單位，二次注射時間應間隔 24 週以上，且病患有治療前症狀(頻尿、急尿與尿失禁)時再次注射，每年注射以兩次為限。 6.使用於膀胱過動症：(104/9/1) (1)經尿路動力學檢查診斷為原發性膀胱過動症（idiopathic overactive bladder)且有尿失禁（wet type)每週大於 14 次的成年患者，且經至少一種抗膽鹼藥物治療無效。 (2)需經事前審查核准後使用，每次治療建議劑量為 100 單位，每年限用兩次，兩次注射時間需相隔三個月以上，且第二次使用限於第一次注射後在 6-12 週評估有尿失禁頻率減少 50%以上的患者。 (3)限由泌尿專科或婦產科醫師診斷及施行注射。 ◎前開注射劑量單位僅適用於 Botox®劑量計算。 1.6.2.2.Dysport（91/2/1、	

93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1) 1.使用於眼瞼痙攣或半面痙攣： (1)限12歲以上，經區域以上（含）教學醫院之眼科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為眼瞼痙攣或半面痙攣之病患使用。 (2)需符合Spasm Intensity Scale 3級（含）以上，另有病歷記載病史6個月以上者可申請治療。(94/6/1) (3)每次注射最高劑量：眼瞼痙攣為每側80單位，半面痙攣為每側120單位。每年最多注射3次為原則。 2.使用於局部肌張力不全症（focal dystonia）（如斜頸、書寫性痙攣、口顎部肌張力不全等） (1)限12歲以上，經區域以上（含）教學醫院之神經內科、小兒神經科或復健科專科醫師診斷為局部張力不全症之病患使用。 (2)需有病歷記載已持續以其他方式治療6個月以上無效，且斜頸症者需符合Tsui’s rating scale for cervical dystonia	93/1/1、94/6/1、98/3/1、98/5/1、100/8/1) 1.使用於眼瞼痙攣或半面痙攣： (1)限12歲以上，經區域以上（含）教學醫院之眼科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為眼瞼痙攣或半面痙攣之病患使用。 (2)需符合Spasm Intensity Scale 3級（含）以上，另有病歷記載病史6個月以上者可申請治療。(94/6/1) (3)每次注射最高劑量：眼瞼痙攣為每側80單位，半面痙攣為每側120單位。每年最多注射3次為原則。 2.使用於局部肌張力不全症（focal dystonia）（如斜頸、書寫性痙攣、口顎部肌張力不全等） (1)限12歲以上，經區域以上（含）教學醫院之神經內科、小兒神經科或復健科專科醫師診斷為局部張力不全症之病患使用。 (2)需有病歷記載已持續以其他方式治療6個月以上無效，且斜頸症者需符合Tsui’s rating scale for cervical dystonia	

分數 11 分（含）以上者。 (3)每次注射最高劑量：斜頸症為 600 單位，書寫性痙攣及口顎部肌張力不全為 280 單位，且每年最多注射 3 次為原則。 (4)全身性肌張力不全症不在給付範圍。 3.使用於腦性麻痺病患 (1)限滿 2 歲以上，經區域以上（含）教學醫院復健科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為痙攣型腦性麻痺之病患使用。 (2)其肢體之痙攣影響主動功能（如行走或手部動作），該肢體之痙攣程度以 Modified Ashworth Scale 評估為 2 或 3 級，且經藥物、復健或輔具治療至少 6 個月以上無效者。 (3)無固定不可逆之關節攣縮。 (4)每次注射最高劑量每公斤體重 30 單位（總劑量不超過 900 單位），下肢每塊肌肉每公斤體重使用 9~18 單位，上肢每塊肌肉每公斤體重使用 3~6 單位，且每年最多注射 3 次。（94/6/1） (5)治療年齡（以申請日期起計）：下肢為 2~10 歲，上肢為 2~12	分數 11 分（含）以上者。 (3)每次注射最高劑量：斜頸症為 600 單位，書寫性痙攣及口顎部肌張力不全為 280 單位，且每年最多注射 3 次為原則。 (4)全身性肌張力不全症不在給付範圍。 3.使用於腦性麻痺病患 (1)限滿 2 歲以上，經區域以上（含）教學醫院復健科、神經內科或小兒神經科專科醫師診斷為痙攣型腦性麻痺之病患使用。 (2)其肢體之痙攣影響主動功能（如行走或手部動作），該肢體之痙攣程度以 Modified Ashworth Scale 評估為 2 或 3 級，且經藥物、復健或輔具治療至少 6 個月以上無效者。 (3)無固定不可逆之關節攣縮。 (4)每次注射最高劑量每公斤體重 30 單位（總劑量不超過 900 單位），下肢每塊肌肉每公斤體重使用 9~18 單位，上肢每塊肌肉每公斤體重使用 3~6 單位，且每年最多注射 3 次。（94/6/1） (5)治療年齡（以申請日期起計）：下肢為 2~10 歲，上肢為 2~12	

歲。(94/6/1) (6)經外科手術治療之同肌肉部位不得再行注射。 4.使用於成人中風後之手臂痙攣：（93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1） (1)限20歲以上，中風發生後，經復健、輔具或藥物治療至少6個月以上仍有手臂痙攣，影響其日常活動(如飲食、衛生、穿衣等)者，痙攣程度符合Modified Ashworth Scale評估2或3級，且關節活動度（R1/R2）顯示顯著痙攣，並排除臥床、手臂攣縮或關節固定不可逆攣縮者。(94/6/1、98/3/1) (2)限地區醫院以上（含）神經內科或復健科專科醫師診斷及注射。(94/6/1、100/8/1) (3)每次注射最高劑量Dysport 1000單位，且每年最多3次。(94/6/1) (4)需經事前審查核准後使用，申請時需檢附病歷資料、治療計畫及照片。 (5)再次申請時需提出使用效果評估結果。 (6)如因再次中風而導致臥床、手部肌肉攣縮	歲。(94/6/1) (6)經外科手術治療之同肌肉部位不得再行注射。 4.使用於成人中風後之手臂痙攣：（93/1/1、94/6/1、98/3/1、100/8/1） (1)限20歲以上，中風發生後，經復健、輔具或藥物治療至少6個月以上仍有手臂痙攣，影響其日常活動(如飲食、衛生、穿衣等)者，痙攣程度符合Modified Ashworth Scale評估2或3級，且關節活動度（R1/R2）顯示顯著痙攣，並排除臥床、手臂攣縮或關節固定不可逆攣縮者。(94/6/1、98/3/1) (2)限地區醫院以上（含）神經內科或復健科專科醫師診斷及注射。(94/6/1、100/8/1) (3)每次注射最高劑量Dysport 1000單位，且每年最多3次。(94/6/1) (4)需經事前審查核准後使用，申請時需檢附病歷資料、治療計畫及照片。 (5)再次申請時需提出使用效果評估結果。 (6)如因再次中風而導致臥床、手部肌肉攣縮	

或關節固定不可逆攣縮者，則應停用。(98/3/1) ◎前開注射劑量單位僅適用於 Dysport 劑量計算。 ◎Spasm Intensity Scale： 0 正常眨眼次數。 1 眨眼次數因對外界刺激（如光、風等）而增加。 2 輕微但明顯之眼瞼震顫（無痙攣），且未引起生活不便。 3 中度，且極明顯之眼瞼痙攣，且引起生活不便。 4 嚴重影響生活（無法閱讀、駕駛等）。 ◎ Modified Ashworth Scale： 0 無肌張力增加。 1 肌肉張力輕微增加，表現在關節活動範圍之末端。 1+ 肌張力輕微增加，表現在關節活動一半範圍之內。 2 肌肉張力明顯增加，表現在整個關節活動範圍內。 3 肌張力更明顯增加，關節活動出現困難。 4 肌張力極高，無關節活動可言。	或關節固定不可逆攣縮者，則應停用。(98/3/1) ◎前開注射劑量單位僅適用於 Dysport 劑量計算。 ◎Spasm Intensity Scale： 0 正常眨眼次數。 1 眨眼次數因對外界刺激（如光、風等）而增加。 2 輕微但明顯之眼瞼震顫（無痙攣），且未引起生活不便。 3 中度，且極明顯之眼瞼痙攣，且引起生活不便。 4 嚴重影響生活（無法閱讀、駕駛等）。 ◎ Modified Ashworth Scale： 0 無肌張力增加。 1 肌肉張力輕微增加，表現在關節活動範圍之末端。 1+ 肌張力輕微增加，表現在關節活動一半範圍之內。 2 肌肉張力明顯增加，表現在整個關節活動範圍內。 3 肌張力更明顯增加，關節活動出現困難。 4 肌張力極高，無關節活動可言。	
1.6.3.Tolterodine L-tartrate （如	1.6.3.Tolterodine L-tartrate （如	

Detrusitol）； solifenacin succinate（如 Vesicare）； mirabegron（如 Betmiga):(90/7/1、93/10/1、96/4/1、104/2/1) 1.限符合下列診斷標準條件之一者： (1)頻尿：每天（24 小時）排尿次數超過八次，並有詳實病歷紀錄。 (2)急尿：病患自述經常有一種很突然、很強烈想解尿的感覺。 (3)急迫性尿失禁：對於尿急的感覺無法控制，並於 24 小時內至少也有一次漏尿之情形。 2.不宜使用本類藥品者： (1)小兒夜尿。 (2)單純性應力性尿失禁。 (3)膀胱逼尿肌無反射（detrusor areflexia）或膀胱不收縮所引起之排尿困難或尿失禁之症狀。 3.Solifenacin succinate（如 Vesicare）及 mirabegron（如 Betmiga)藥品每天限使用 1 錠。(104/2/1)	Detrusitol）； solifenacin succinate（如 Vesicare）； mirabegron（如 Betmiga):(90/7/1、93/10/1、96/4/1、104/2/1) 1.限符合下列診斷標準條件之一者： (1)頻尿：每天（24 小時）排尿次數超過八次，並有詳實病歷紀錄。 (2)急尿：病患自述經常有一種很突然、很強烈想解尿的感覺。 (3)急迫性尿失禁：對於尿急的感覺無法控制，並於 24 小時內至少也有一次漏尿之情形。 2.不宜使用本類藥品者： (1)小兒夜尿。 (2)單純性應力性尿失禁。 (3)膀胱逼尿肌無反射（detrusor areflexia）或膀胱不收縮所引起之排尿困難或尿失禁之症狀。 3.Solifenacin succinate（如 Vesicare）及 mirabegron（如 Betmiga)藥品每天限使用 1 錠。(104/2/1)	
第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1.抗血栓劑 Antithrombotic agents 2.1.1.血小板凝集抑制劑	第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1.抗血栓劑 Antithrombotic agents 2.1.1.血小板凝集抑制劑	

Platelet aggregation inhibitors (100/7/1) 2.1.1.1.Acetylsalicylic acid (Aspirin) 製劑 (89/2/1) 如用於抗血小板凝集，以每日一粒為原則。 2.1.1.2.Ticlopidine (原ticlopidine 與acetylsalicylic acid 合併使用之情況條文修訂)：(87/4/1、88/9/1、90/1/1、100/7/1) 1.限無法忍受acetylsalicylic acid (Aspirin) 或對acetylsalicylic acid (Aspirin) 有禁忌而需使用抗血小板製劑之病患使用(88/9/1)。 2.原則上本類製劑與acetylsalicylic acid (Aspirin) 不宜合併使用，僅於冠狀動脈支架植入術後三個月內，得依病情需要合併使用。(87/4/1、90/1/1) 3.申報費用時需註明放置支架 (stent) 之日期。(87/4/1、90/1/1、100/7/1) 2.1.1.3.Tirofiban (如Aggrastat)：(91/2/1、99/10/1、100/7/1) 1.限不穩定型心絞痛，對傳統療法無反應者，已預定施行經冠狀動脈成形術之不穩定狹心症時，作為heparin 的輔	Platelet aggregation inhibitors (100/7/1) 2.1.1.1.Acetylsalicylic acid (Aspirin) 製劑 (89/2/1) 如用於抗血小板凝集，以每日一粒為原則。 2.1.1.2.Ticlopidine (原ticlopidine 與acetylsalicylic acid 合併使用之情況條文修訂)：(87/4/1、88/9/1、90/1/1、100/7/1) 1.限無法忍受acetylsalicylic acid (Aspirin) 或對acetylsalicylic acid (Aspirin) 有禁忌而需使用抗血小板製劑之病患使用(88/9/1)。 2.原則上本類製劑與acetylsalicylic acid (Aspirin) 不宜合併使用，僅於冠狀動脈支架植入術後三個月內，得依病情需要合併使用。(87/4/1、90/1/1) 3.申報費用時需註明放置支架 (stent) 之日期。(87/4/1、90/1/1、100/7/1) 2.1.1.3.Tirofiban (如Aggrastat)：(91/2/1、99/10/1、100/7/1) 附表十二 1.限不穩定型心絞痛，對傳統療法無反應者，已預定施行經冠狀動脈成形術之不穩定狹心症時，作為heparin 的輔	

助療法，或非Q波之心肌梗塞之病患使用。 2.急性Q波心肌梗塞於症狀發生十二小時內，於執行PTCA時得併用tirofiban。 2.1.1.4.Abciximab（如ReoPro）：(90/7/1、100/7/1) 1.限不穩定型心絞痛，對傳統療法無反應者，已預定施行經冠狀動脈成形術之不穩定狹心症時、作為heparin的輔助療法，或非Q波之心肌梗塞之病患使用。 2.急性Q波心肌梗塞於症狀發生十二小時內，於執行PTCA時得併用abciximab。 2.1.1.5.Cilostazol（如Pletaal）：(90/6/1、100/7/1、104/4/1、105/5/1) 1.使用於無休息時疼痛及周邊組織壞死之間歇性跛行病人（周邊動脈疾病Fontaine stage II），用於增加最大及無痛行走距離。 2.經生活模式改變及其他治療後，仍無法充分改善間歇性跛行症狀病人之二線治療。 3.用於無法耐受acetylsalicylic acid且屬非心因性栓塞之腦梗塞患者，以預防腦梗塞之再復發，並符合下列條件之一	助療法，或非Q波之心肌梗塞之病患使用。 2.急性Q波心肌梗塞於症狀發生十二小時內，於執行PTCA時得併用tirofiban。 2.1.1.4.Abciximab（如ReoPro）：(90/7/1、100/7/1) 1.限不穩定型心絞痛，對傳統療法無反應者，已預定施行經冠狀動脈成形術之不穩定狹心症時、作為heparin的輔助療法，或非Q波之心肌梗塞之病患使用。 2.急性Q波心肌梗塞於症狀發生十二小時內，於執行PTCA時得併用abciximab。 2.1.1.5.Cilostazol（如Pletaal）：(90/6/1、100/7/1、104/4/1) 1.使用於無休息時疼痛及周邊組織壞死之間歇性跛行病人（周邊動脈疾病Fontaine stage II），用於增加最大及無痛行走距離。 2.經生活模式改變及其他治療後，仍無法充分改善間歇性跛行症狀病人之二線治療。	

(105/5/1)： (1)對 acetylsalicylic acid 過敏。 (2)臨床診斷確定為 acetylsalicylic acid 所導致之消化性潰瘍或上消化道出血、穿孔病史者。需於病歷註明發生時間。 (3)最近一年內臨床診斷確定為消化性潰瘍者。病歷上應有明確消化性潰瘍之典型症狀紀錄及發病時間。 (4)最近一年內經上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影檢查證實消化性潰瘍或發生上消化道出血、穿孔病史。需於病歷註明上消化道內視鏡或上消化道 X 光攝影檢查時間。但對 acetylsalicylic acid 無法耐受，且身體狀況無法忍受內視鏡或消化道 X 光攝影檢查者（如 75 歲(含)以上罹有中風或長期臥床者）不在此限。		
2.1.1.6 Clopidogrel（如 Plavix）：(90/1/1、93/4/1、94/8/1、96/10/1、100/7/1、101/12/1) 1.限近期發生中風、心肌梗塞或週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病	2.1.1.6 Clopidogrel（如 Plavix）：(90/1/1、93/4/1、94/8/1、96/10/1、100/7/1、101/12/1) 1.限近期發生中風、心肌梗塞或週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病	

人，並符合下列條件之一者使用。(90/1/1、94/8/1、96/10/1) (1)對 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)過敏。 (2)臨床診斷確定為 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)所導致之消化性潰瘍或上消化道出血、穿孔病史者。需於病歷註明發生時間。 (3)最近一年內臨床診斷確定為消化性潰瘍者。病歷上應有明確消化性潰瘍之典型症狀紀錄及發病時間。 (4)最近一年內經上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影檢查證實消化性潰瘍或發生上消化道出血、穿孔病史。需於病歷註明上消化道內視鏡或上消化道 X 光攝影檢查時間。但對 acetylsalicylic acid 無法耐受，且身體狀況無法忍受內視鏡或消化道 X 光攝影檢查者（如 75 歲(含)以上罹有中風、心肌梗塞、週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化或長期臥床者）不在此限。(101/12/1) 2.置放金屬支架 3 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)合併	人，並符合下列條件之一者使用。(90/1/1、94/8/1、96/10/1) (1)對 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)過敏。 (2)臨床診斷確定為 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)所導致之消化性潰瘍或上消化道出血、穿孔病史者。需於病歷註明發生時間。 (3)最近一年內臨床診斷確定為消化性潰瘍者。病歷上應有明確消化性潰瘍之典型症狀紀錄及發病時間。 (4)最近一年內經上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影檢查證實消化性潰瘍或發生上消化道出血、穿孔病史。需於病歷註明上消化道內視鏡或上消化道 X 光攝影檢查時間。但對 acetylsalicylic acid 無法耐受，且身體狀況無法忍受內視鏡或消化道 X 光攝影檢查者（如 75 歲(含)以上罹有中風、心肌梗塞、週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化或長期臥床者）不在此限。(101/12/1) 2.置放金屬支架 3 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin)合併	

使用；置放塗藥支架6個月內得與acetylsalicylic acid(如Aspirin)合併使用。需於病歷註明支架置放手術之日期。(90/1/1、94/8/1、101/12/1) 3.置放金屬支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，1個月內得與acetylsalicylic acid(如Aspirin)合併使用；置放塗藥支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者， 與acetylsalicylic acid(如Aspirin)合併使用期間可再延長1個月。(101/12/1) 4.用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，得與acetylsalicylic acid(如Aspirin) 合併治療，最長9個月。需於病歷註明住院時間。（93/4/1、94/8/1、96/10/1） 2.1.1.7.Eptifibatide（如Integrilin）：(95/8/1、100/7/1) 1.限不穩定型心絞痛，對傳統療法無反應者，已預定施行經冠狀動脈成形術之不穩定狹心症時、作為heparin的輔	使用；置放塗藥支架6個月內得與acetylsalicylic acid(如Aspirin)合併使用。需於病歷註明支架置放手術之日期。(90/1/1、94/8/1、101/12/1) 3.置放金屬支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，1個月內得與acetylsalicylic acid(如Aspirin)合併使用；置放塗藥支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者， 與acetylsalicylic acid(如Aspirin)合併使用期間可再延長1個月。(101/12/1) 4.用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，得與acetylsalicylic acid(如Aspirin) 合併治療，最長9個月。需於病歷註明住院時間。（93/4/1、94/8/1、96/10/1） 2.1.1.7.Eptifibatide（如Integrilin）：(95/8/1、100/7/1) 1.限不穩定型心絞痛，對傳統療法無反應者，已預定施行經冠狀動脈成形術之不穩定狹心症時、作為heparin的輔	

助療法，或非Q波之心肌梗塞之病患使用。 2.急性Q波心肌梗塞於症狀發生十二小時內，於執行PTCA時得併用eptifibatide。	助療法，或非Q波之心肌梗塞之病患使用。 2.急性Q波心肌梗塞於症狀發生十二小時內，於執行PTCA時得併用eptifibatide。	
2.1.1.8.Clopidogrel-acetylsalicylic acid（如CoPlavix）：(100/9/1、101/12/1) 1.置放金屬支架3個月內得使用；置放塗藥支架6個月內得使用。需於病歷註明支架置放手術之日期。(100/9/1、101/12/1) 2.置放金屬支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，1個月內得使用；置放塗藥支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，使用期間可再延長1個月。(101/12/1) 3.用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，最長9個月。需於病歷註明住院時間。（100/9/1）	2.1.1.8.Clopidogrel-acetylsalicylic acid（如CoPlavix）：(100/9/1、101/12/1) 1.置放金屬支架3個月內得使用；置放塗藥支架6個月內得使用。需於病歷註明支架置放手術之日期。(100/9/1、101/12/1) 2.置放金屬支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，1個月內得使用；置放塗藥支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，使用期間可再延長1個月。(101/12/1) 3.用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，最長9個月。需於病歷註明住院時間。（100/9/1）	
2.1.1.9.Ticagrelor（如Brilinta）：(102/7/1) 限用於已發作之急性冠心症(包括不穩定型心絞痛、非ST段上升型心肌梗塞或ST段上升型心肌梗塞)而住院的病人時，得與	2.1.1.9.Ticagrelor（如Brilinta）：(102/7/1) 限用於已發作之急性冠心症(包括不穩定型心絞痛、非ST段上升型心肌梗塞或ST段上升型心肌梗塞)而住院的病人時，得與	

acetylsalicylic acid（如 Aspirin）合併治療，最長 9 個月。需於病歷註明住院時間。	acetylsalicylic acid（如 Aspirin）合併治療，最長 9 個月。需於病歷註明住院時間。	
2.1.2.血栓溶解劑 Thrombolytic drugs (100/7/1)	2.1.2.血栓溶解劑 Thrombolytic drugs (100/7/1)	
2.1.2.1.r-TPA（如 Actilyse Inj）、tenecteplase（如 Metalyse）：用於血管（不含腦血管）血栓時：(91/12/1、100/7/1)	2.1.2.1.r-TPA（如 Actilyse Inj）、tenecteplase（如 Metalyse）：用於血管（不含腦血管）血栓時：(91/12/1、100/7/1)	
1.限具有心臟專科醫師之醫院使用。	1.限具有心臟專科醫師之醫院使用。	
2.應使用於胸痛急性發作十二小時內，心電圖至少有二導極呈現心肌缺氧變化，使用硝化甘油舌下片歷經三十分鐘尚未能解除胸痛，有急性心肌梗塞之臆斷者。	2.應使用於胸痛急性發作十二小時內，心電圖至少有二導極呈現心肌缺氧變化，使用硝化甘油舌下片歷經三十分鐘尚未能解除胸痛，有急性心肌梗塞之臆斷者。	
3.懷疑有急性肺動脈栓塞病人。	3.懷疑有急性肺動脈栓塞病人。	
4.有周邊血管血栓病人。(93/1/1)	4.有周邊血管血栓病人。(93/1/1)	
5.應使用於無出血傾向之病人。有出血傾向之病人，或最近有手術或出血現象之病人應避免使用。	5.應使用於無出血傾向之病人。有出血傾向之病人，或最近有手術或出血現象之病人應避免使用。	
6.使用本藥劑前宜先檢查病患血小板、出血時間、凝血時間、凝血原時間及血漿纖維原含量。	6.使用本藥劑前宜先檢查病患血小板、出血時間、凝血時間、凝血原時間及血漿纖維原含量。	
7.醫院於病例發生時，應填寫「全民健康保險使用 r-TPA (Actilyse) 或 tenecteplase	7.醫院於病例發生時，應填寫「全民健康保險使用 r-TPA (Actilyse) 或 tenecteplase	

(Metalyse Inj.）申報表（血管（不含腦血管）血栓病患用）」(請詳附表二-A）併附兩張有意義之不同時段心電圖於當月份醫療費用申報。(93/1/1)	(Metalyse Inj.）申報表（血管（不含腦血管）血栓病患用）」(請詳附表二-A）併附兩張有意義之不同時段心電圖於當月份醫療費用申報。(93/1/1)	
8.醫院如擬將 r-TPA 或 tenecteplase 列為常備藥品，請於申報時檢附心臟病診斷設備，加護病房（ ICU 或 CCU ）之相關資料，經本保險同意後再按使用規定辦理。	8.醫院如擬將 r-TPA 或 tenecteplase 列為常備藥品，請於申報時檢附心臟病診斷設備，加護病房（ ICU 或 CCU ）之相關資料，經本保險同意後再按使用規定辦理。	
2.1.2.2.r-TPA（如 Actilyse Inj）用於急性缺血性腦中風時：(93/1/1、100/7/1)	2.1.2.2.r-TPA（如 Actilyse Inj）用於急性缺血性腦中風時：(93/1/1、100/7/1)	
1.限急性缺血性腦中風三小時內使用。	1.限急性缺血性腦中風三小時內使用。	
2.使用醫院應具有神經內、外專科醫師及加護病房或同等級之設施。	2.使用醫院應具有神經內、外專科醫師及加護病房或同等級之設施。	
3.使用本藥品前，應先作病人腦部電腦斷層或磁振造影檢查、神經學檢查（含 NIHSS)、心電圖、胸部 X 光、凝血時間、凝血酶原時間、肝腎功能及血糖，並且必須符合「急性缺血性腦中風之血栓溶解治療檢查表」(請詳附表二-C)之條件。	3.使用本藥品前，應先作病人腦部電腦斷層或磁振造影檢查、神經學檢查（含 NIHSS)、心電圖、胸部 X 光、凝血時間、凝血酶原時間、肝腎功能及血糖，並且必須符合「急性缺血性腦中風之血栓溶解治療檢查表」(請詳附表二-C)之條件。	
4.醫院於病例發生後，於當月醫療費用申報時，應填寫「全民健康保險使用 r－TPA (Actilyse) 申請表（急	4.醫院於病例發生後，於當月醫療費用申報時，應填寫「全民健康保險使用 r－TPA (Actilyse) 申請表（急	

性缺血性腦中風病患用）」(請詳附表二-B)，並附注射前及 24 小時、36 小時後之腦部電腦斷層（或磁振造影檢查）與 NIHSS。	性缺血性腦中風病患用）」(請詳附表二-B)，並附注射前及 24 小時、36 小時後之腦部電腦斷層（或磁振造影檢查）與 NIHSS。	
2.1.2.3.刪除(101/4/1)	2.1.2.3.刪除(101/4/1)	
2.1.3.肝素類 Heparin group	2.1.3.肝素類 Heparin group	
2.1.3.1.Tinzaparin 注射劑（如 Innohep）：90/7/1、91/9/1、100/7/1) 1.用於治療深層靜脈栓塞，每療程以二瓶為限。 2.用於預防手術病人深層靜脈栓塞，每療程以一瓶為限。 3.用於治療肺栓塞。	2.1.3.1.Tinzaparin 注射劑（如 Innohep）：90/7/1、91/9/1、100/7/1) 1.用於治療深層靜脈栓塞，每療程以二瓶為限。 2.用於預防手術病人深層靜脈栓塞，每療程以一瓶為限。 3.用於治療肺栓塞。	
2.1.4.其他抗血栓劑 Other antithrombotic agents：(100/7/1)	2.1.4.其他抗血栓劑 Other antithrombotic agents：(100/7/1)	
2.1.4.1. Fondaparinux（如 Arixtra）：(100/4/1、100/7/1、103/2/1) 限用於 1.治療 ST 段升高型心肌梗塞(STEMI)的急性冠狀症候群之病患，藉以預防使用血栓溶解劑治療或原先即不準備接受任何其它型式之再灌流治療的患者發生死亡和心肌再度梗塞。 2.治療年齡大於或等於 60 歲患有不穩定型心絞痛或非 ST 段升高型心肌梗塞(UA/NSTEMI)且不適合接受緊急(120 分鐘內)侵入性治療(PCI)	2.1.4.1. Fondaparinux（如 Arixtra）：(100/4/1、100/7/1、103/2/1) 限用於 1.治療 ST 段升高型心肌梗塞(STEMI)的急性冠狀症候群之病患，藉以預防使用血栓溶解劑治療或原先即不準備接受任何其它型式之再灌流治療的患者發生死亡和心肌再度梗塞。 2.治療年齡大於或等於 60 歲患有不穩定型心絞痛或非 ST 段升高型心肌梗塞(UA/NSTEMI)且不適合接受緊急(120 分鐘內)侵入性治療(PCI)	

者，其症狀開始時間需在 24 小時之內，且血清肌酸酐需小於 3.0 mg/dL。(103/2/1) 3.靜脈血栓高危險（符合下列條件之一）病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術後，預防其術後之靜脈血栓(VTE)，限用 2.5 mg 針劑皮下注射，每日一劑，最多 5 週：(103/2/1) (1)曾發生有症狀之靜脈血栓症病史（須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程）之病患。 (2)經靜脈超音波檢查（Venous ultrasonography）、靜脈攝影（Venography）或血中 D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。	者，其症狀開始時間需在 24 小時之內，且血清肌酸酐需小於 3.0 mg/dL。(103/2/1) 3.靜脈血栓高危險（符合下列條件之一）病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術後，預防其術後之靜脈血栓(VTE)，限用 2.5 mg 針劑皮下注射，每日一劑，最多 5 週：(103/2/1) (1)曾發生有症狀之靜脈血栓症病史（須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程）之病患。 (2)經靜脈超音波檢查（Venous ultrasonography）、靜脈攝影（Venography）或血中 D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。	
2.1.4.2.Rivaroxaban(如 Xarelto)(101/1/1、102/2/1、103/5/1、104/12/1、105/5/1) 限用於 1.靜脈血栓高危險（符合下列條件之一）病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時，預防其術後之靜脈血栓栓塞症(VTE)，限用 10mg 錠劑，每日一粒，人工髖關節手術術後治療，最多 5 週；人工膝關節	2.1.4.2.Rivaroxaban（如 Xarelto ）(101/1/1、102/2/1、103/5/1、104/12/1) 限用於 1.靜脈血栓高危險（符合下列條件之一）病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時，預防其術後之靜脈血栓栓塞症(VTE)，限用 10 mg 錠劑，每日一粒，人工髖關節手術術後治療，最多 5 週；人工膝關節	

手術術後治療，最多2週： (1)曾發生有症狀之靜脈血栓症病史（須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程）之病患； (2)經靜脈超音波檢查（Venous ultrasonography）、靜脈攝影（Venography）或血中D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。 2.非瓣膜性心房纖維顫動病患，須符合下列條件之一：(102/2/1、103/5/1、105/5/1) (1)曾發生中風或全身性栓塞。 (2)左心室射出分率小於40%。 (3)有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 (4)年齡75歲(含)以上。 (5)年齡介於65歲至74歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。 (6)每日1次，每次限1顆。（103/5/1） (7)排除標準： Ⅰ病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 Ⅱ14 天內發生中風。	手術術後治療，最多2週： (1)曾發生有症狀之靜脈血栓症病史（須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程）之病患； (2)經靜脈超音波檢查（Venous ultrasonography）、靜脈攝影（Venography）或血中D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。 2.非瓣膜性心房纖維顫動病患，須符合下列條件之一：(102/2/1、103/5/1) (1)曾發生中風或全身性栓塞。 (2)左心室射出分率小於40%。 (3)有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 (4)年齡75歲(含)以上。 (5)年齡介於65歲至74歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。 (6)每日1次，每次限1顆。（103/5/1） (7)排除標準： Ⅰ病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 Ⅱ14 天內發生中風。	

Ⅲ收案前的6個月內發生嚴重中風。 Ⅳ有增加出血風險的情況。 Ⅴ肌酸酐清除率小於15mL/min。 Ⅵ活動性肝病和懷孕。 3.治療深部靜脈血栓與肺栓塞及預防再發性深部靜脈血栓與肺栓塞(103/5/1、104/12/1)： (1)須經影像學或血管超音波檢查診斷。 (2)第1日至21日，每日早晚各一次，每次限用一粒。 (3)第22日起，每日一次，每次限用一粒，每6個月評估一次。	Ⅲ收案前的6個月內發生嚴重中風。 Ⅳ有增加出血風險的情況。 Ⅴ肌酸酐清除率小30mL/min。 Ⅵ活動性肝病和懷孕。 3.治療深部靜脈血栓與肺栓塞及預防再發性深部靜脈血栓與肺栓塞(103/5/1、104/12/1)： (1)須經影像學或血管超音波檢查診斷。 (2)第1日至21日，每日早晚各一次，每次限用一粒。 (3)第22日起，每日一次，每次限用一粒，每6個月評估一次。	
2.1.4.3. Apixaban（如Eliquis）(103/6/1) 1.限用於非瓣膜性心房纖維顫動病患，且須符合下列條件之一： (1)曾發生中風或全身性栓塞。 (2)左心室射出分率小於40%。 (3)有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 (4)年齡75歲(含)以上。 (5)年齡介於65歲至74歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。	2.1.4.3. Apixaban（如Eliquis）(103/6/1) 1.限用於非瓣膜性心房纖維顫動病患，且須符合下列條件之一： (1)曾發生中風或全身性栓塞。 (2)左心室射出分率小於40%。 (3)有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 (4)年齡75歲(含)以上。 (5)年齡介於65歲至74歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。	

(6)每日 2 次，每次限用 1 顆。 2.排除標準： (1)病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 (2)14 天內發生中風。 (3)收案前的 6 個月內發生嚴重中風。 (4)有增加出血風險的情況。 (5)肌酸酐清除率小於 30 mL/min。 (6)活動性肝病和懷孕。 2.1.4.4.Edoxaban(如 Lixiana)：(105/9/1) 限用於 1.非瓣膜性心房纖維顫動病患： (1)須符合下列條件之一： Ⅰ.曾發生中風或全身性栓塞。 Ⅱ.左心室射出分率小於 40%。 Ⅲ.有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 Ⅳ.年齡 75 歲(含)以上。 Ⅴ.年齡介於 65 歲至 74 歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。 (2)每日 1 次，每次限 1 顆。 (3)排除標準： Ⅰ.病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。	(6)每日 2 次，每次限用 1 顆。 2.排除標準： (1)病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 (2)14 天內發生中風。 (3)收案前的 6 個月內發生嚴重中風。 (4)有增加出血風險的情況。 (5)肌酸酐清除率小於 30 mL/min。 (6)活動性肝病和懷孕。	

Ⅱ.14 天內發生中風。 Ⅲ.收案前的 6 個月內發生嚴重中風。 Ⅳ.有增加出血風險的情況。 Ⅴ.肌酸酐清除率小於 15 mL/min，或大於 95 mL/min。 Ⅵ.活動性肝病和懷孕。 2.治療深部靜脈血栓與肺栓塞： (1)須經影像學或血管超音波檢查診斷。 (2)接受至少 5 日非經腸道抗凝血劑注射治療後，開始每日 1 次，每次限 1 顆，每 6 個月評估一次。		
2.1.5.直接凝血酶抑制劑(Direct thrombin inhibitors（101/6/1、104/12/1）	2.1.5.直接凝血酶抑制劑(Direct thrombin inhibitors（101/6/1、104/12/1）	
2.1.5.1.Dabigatran 110mg 及 150mg（如 Pradaxa 110mg 及 150mg）（101/6/1、104/12/1） 1.限用於非瓣膜性心房纖維顫動病患，且須符合下列條件之一： (1)曾發生中風或全身性栓塞。 (2)左心室射出分率小於 40%。 (3)有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 (4)年齡 75 歲(含)以	2.1.5.1.Dabigatran 110mg 及 150mg（如 Pradaxa 110mg 及 150mg）（101/6/1、104/12/1） 1.限用於非瓣膜性心房纖維顫動病患，且須符合下列條件之一： (1)曾發生中風或全身性栓塞。 (2)左心室射出分率小於 40%。 (3)有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 (4)年齡 75 歲(含)以	

上。 (5)年齡介於 65 歲至 74 歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。 2.排除標準： (1)病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 (2)14 天內發生中風。 (3)收案前的 6 個月內發生嚴重中風。 (4)有增加出血風險的情況。 (5)肌酸酐清除率小於 30 mL/min。 (6)活動性肝病和懷孕。	上。 (5)年齡介於 65 歲至 74 歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。 2.排除標準： (1)病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 (2)14 天內發生中風。 (3)收案前的 6 個月內發生嚴重中風。 (4)有增加出血風險的情況。 (5)肌酸酐清除率小於 30 mL/min。 (6)活動性肝病和懷孕。	
2.1.5.2.Dabigatran 75mg（如 Pradaxa 75mg）（104/12/1） 1.限用於靜脈血栓高危險（符合下列條件之一）病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時，預防其術後之靜脈血栓栓塞症(VTE)，限用 75mg，每日至多二粒，人工髖關節手術術後治療，最多 5 週；人工膝關節手術術後治療，最多 2 週： (1)曾發生有症狀之靜脈血栓症病史（須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程）之病患。 (2)經靜脈超音波檢查（Venous ultrasonography）、靜脈攝影（Venography）或血	2.1.5.2.Dabigatran 75mg（如 Pradaxa 75mg）（104/12/1） 1.限用於靜脈血栓高危險（符合下列條件之一）病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時，預防其術後之靜脈血栓栓塞症(VTE)，限用 75mg，每日至多二粒，人工髖關節手術術後治療，最多 5 週；人工膝關節手術術後治療，最多 2 週： (1)曾發生有症狀之靜脈血栓症病史（須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程）之病患。 (2)經靜脈超音波檢查（Venous ultrasonography）、靜脈攝影（Venography）或血	

中 D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。 2.排除標準： (1)病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 (2)14 天內發生中風。 (3)收案前的 6 個月內發生嚴重中風。 (4)有增加出血風險的情況。 (5)肌酸酐清除率小於 30 mL/min。 (6)活動性肝病和懷孕。	中 D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。 2.排除標準： (1)病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。 (2)14 天內發生中風。 (3)收案前的 6 個月內發生嚴重中風。 (4)有增加出血風險的情況。 (5)肌酸酐清除率小於 30 mL/min。 (6)活動性肝病和懷孕。	
2.2.血管擴張劑 Vasodilators	2.2.血管擴張劑 Vasodilators	
2.2.1.(刪除)(101/9/1)	2.2.1.(刪除)(101/9/1)	
2.2.2.Nimodipine inj(如 Nimotop)：(87/4/1、93/2/1) 預防、治療因動膜瘤引起之蜘蛛膜下出血後，腦血管痙攣所引起的缺血性神經缺損，可使用二星期，需附電腦斷層掃描（CT Scan）報告。	2.2.2.Nimodipine inj(如 Nimotop)：(87/4/1、93/2/1) 預防、治療因動膜瘤引起之蜘蛛膜下出血後，腦血管痙攣所引起的缺血性神經缺損，可使用二星期，需附電腦斷層掃描（CT Scan）報告。	
2.2.3.Papaverine inj： 限血管攝影及血管手術病例使用。	2.2.3.Papaverine inj： 限血管攝影及血管手術病例使用。	
2.3.血管收縮劑 Vasoconstrictors	2.3.血管收縮劑 Vasoconstrictors	
2.3.1. Sumatriptan succinate（如 Imigran）；rizatriptan（如 Migoff）：(88/9/1、93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/6/1、97/9/1) 1.限符合國際頭痛協會（International	2.3.1. Sumatriptan succinate（如 Imigran）；rizatriptan（如 Migoff）：(88/9/1、93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/6/1、97/9/1) 1.限符合國際頭痛協會（International	

Headache Society）一九八八年訂定的「偏頭痛」診斷標準者：（97/9/1） (1)至少有五次能符合(2)至(4)項的發作。 (2)頭痛發作持續四至七十二小時。 (3)頭痛至少具下列二項特徵： Ⅰ 單側 Ⅱ 搏動性 Ⅲ 程度中等或重度(日常生活受限制甚或禁絕) Ⅳ 上下樓梯或類似之日常活動會使頭痛加劇 (4)當頭痛發作時至少有下列一情形： Ⅰ 噁心或嘔吐 Ⅱ 畏光及怕吵 2.偏頭痛之發作嚴重影響日常生活（無法工作或作家事或上課）者。（97/9/1） 3.經使用其他藥物無效者。 4.每月限用四次，且 (1)Sumatriptan succinate口服劑型藥品每次用量不超過100 mg，每月不超過400 mg。 (2)Sumatriptan succinate鼻噴劑型藥品每次用量不超過一劑（10mg 或20mg)，每月不超過四劑（10mg或20mg)。	Headache Society）一九八八年訂定的「偏頭痛」診斷標準者：（97/9/1） (1)至少有五次能符合(2)至(4)項的發作。 (2)頭痛發作持續四至七十二小時。 (3)頭痛至少具下列二項特徵： Ⅰ 單側 Ⅱ 搏動性 Ⅲ 程度中等或重度(日常生活受限制甚或禁絕) Ⅳ 上下樓梯或類似之日常活動會使頭痛加劇 (4)當頭痛發作時至少有下列一情形： Ⅰ 噁心或嘔吐 Ⅱ 畏光及怕吵 2.偏頭痛之發作嚴重影響日常生活（無法工作或作家事或上課）者。（97/9/1） 3.經使用其他藥物無效者。 4.每月限用四次，且 (1)Sumatriptan succinate口服劑型藥品每次用量不超過100 mg，每月不超過400 mg。 (2)Sumatriptan succinate鼻噴劑型藥品每次用量不超過一劑（10mg 或20mg)，每月不超過四劑（10mg或20mg)。	

（93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/9/1） (3)Rizatriptan 口服劑型藥品每次用量不超過 10 mg，每月不超過 40 mg。（97/6/1） 5.不得同時處方含有 ergotamine 製劑或其衍生物類藥物。 6.不得作為預防性使用。 7.不得使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、Prinzmetal 氏狹心症、冠狀血管痙攣者及高血壓未受控制的患者。 8.青少年符合上述第 1、2、3 項者，限使用鼻噴劑型藥品。（97/9/1）	（93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/9/1） (3)Rizatriptan 口服劑型藥品每次用量不超過 10 mg，每月不超過 40 mg。（97/6/1） 5.不得同時處方含有 ergotamine 製劑或其衍生物類藥物。 6.不得作為預防性使用。 7.不得使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、Prinzmetal 氏狹心症、冠狀血管痙攣者及高血壓未受控制的患者。 8.青少年符合上述第 1、2、3 項者，限使用鼻噴劑型藥品。（97/9/1）	
2.4.泌尿道疾患治療藥物 Agents used to treat urological disorders 2.4.1.Alprostadil：(86/9/1) 如用於勃起機能障礙之治療，不予給付。 2.4.2.Potassium citrate（如 Urocit-K tab）：限泌尿道結石或腎小管性酸毒症病人使用。 2.4.3.Pentosan Polysulfate Sodium（如 Elmiron Cap)(92/12/1) 1.用於間質性膀胱炎。 2.病患應同時符合下列情形： (1)出現尿急、頻尿、骨盆腔疼痛、夜尿症狀一年以上。 (2)尿液常規檢查或培養	2.4.泌尿道疾患治療藥物 Agents used to treat urological disorders 2.4.1.Alprostadil：(86/9/1) 如用於勃起機能障礙之治療，不予給付。 2.4.2.Potassium citrate（如 Urocit-K tab）：限泌尿道結石或腎小管性酸毒症病人使用。 2.4.3.Pentosan Polysulfate Sodium（如 Elmiron Cap)(92/12/1) 1.用於間質性膀胱炎。 2.病患應同時符合下列情形： (1)出現尿急、頻尿、骨盆腔疼痛、夜尿症狀一年以上。 (2)尿液常規檢查或培養	

無感染，及尿液細胞學檢查無惡性細胞。 (3)麻醉下膀胱鏡水擴張後出現腎絲球狀出血（glomerulation）或Hunner's潰瘍，或未出血但膀胱容量在麻醉下小於500毫升。 (4)連續二天排尿日誌顯示每次排尿量少於300毫升，且每天排尿次數至少大於十次以上。 (5)曾以傳統治療（包括膀胱擴張、藥物、物理治療等）治療四週以上仍無效果者。 3.原則上每一療程以六個月為限，療程結束前應評估其療效，如症狀未有改善且無不良反應出現者，可再繼續另一療程。 4.需經事前審查核准後使用。 2.5.(刪除)(100/7/1) 2.6.降血脂藥物 Drugs used for dyslipidemia 2.6.1.全民健康保險降血脂藥物給付規定表（86/1/1、87/4/1、87/7/1、91/9/1、93/9/1、97/7/1、102/8/1） 2.6.2.Ezetimibe（如Ezetrol Tablets)：(94/6/1) 原發性高膽固醇血症、同型接合子家族性高膽固醇血症、同型接合子	無感染，及尿液細胞學檢查無惡性細胞。 (3)麻醉下膀胱鏡水擴張後出現腎絲球狀出血（glomerulation）或Hunner's潰瘍，或未出血但膀胱容量在麻醉下小於500毫升。 (4)連續二天排尿日誌顯示每次排尿量少於300毫升，且每天排尿次數至少大於十次以上。 (5)曾以傳統治療（包括膀胱擴張、藥物、物理治療等）治療四週以上仍無效果者。 3.原則上每一療程以六個月為限，療程結束前應評估其療效，如症狀未有改善且無不良反應出現者，可再繼續另一療程。 4.需經事前審查核准後使用。 2.5.(刪除)(100/7/1) 2.6.降血脂藥物 Drugs used for dyslipidemia 2.6.1.全民健康保險降血脂藥物給付規定表（86/1/1、87/4/1、87/7/1、91/9/1、93/9/1、97/7/1、102/8/1） 2.6.2.Ezetimibe（如Ezetrol Tablets)：(94/6/1) 原發性高膽固醇血症、同型接合子家族性高膽固醇血症、同型接合子	

性麥脂醇血症(植物脂醇血症)患者並符合下列條件之一者： 1.符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表且對Statins類藥品發生無法耐受藥物不良反應（如Severe myalgia、Myositis）者。 2.符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表經使用Statins類藥品單一治療3個月未達治療目標者，得合併使用本案藥品與Statins類藥品。	性麥脂醇血症(植物脂醇血症)患者並符合下列條件之一者： 1.符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表且對Statins類藥品發生無法耐受藥物不良反應（如Severe myalgia、Myositis）者。 2.符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表經使用Statins類藥品單一治療3個月未達治療目標者，得合併使用本案藥品與Statins類藥品。	
2.6.3.Ezetimibe + simvastatin（如Vytorin 10/20mg、Vytorin 10/10mg）：(95/12/1)： 限用於原發性高膽固醇血症、同型接合子家族性高膽固醇血症(HOFH)病患並符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表者。	2.6.3.Ezetimibe + simvastatin（如Vytorin 10/20mg、Vytorin 10/10mg）：(95/12/1)： 限用於原發性高膽固醇血症、同型接合子家族性高膽固醇血症(HOFH)病患並符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表者。	
2.7.乙型擬交感神經阻斷劑Beta blocking agents：metoprolol succinate 23.75mg（如Betaloc ZOK 25mg）(93/5/1) 限用於慢性心衰竭病患。	2.7.乙型擬交感神經阻斷劑Beta blocking agents：metoprolol succinate 23.75mg（如Betaloc ZOK 25mg）(93/5/1) 限用於慢性心衰竭病患。	
2.8.其他 Miscellaneous	2.8.其他 Miscellaneous	
2.8.1.腦循環改善劑、腦代謝改善劑及血球流變改善劑：(87/4/1) 因治療上需要使用腦循環改善劑或腦代謝改善	2.8.1.腦循環改善劑、腦代謝改善劑及血球流變改善劑：(87/4/1) 因治療上需要使用腦循環改善劑或腦代謝改善	

劑或血球流變改善劑時，最多使用一類，且需檢附相關之紀錄或報告，並於病歷上詳細記載。	劑或血球流變改善劑時，最多使用一類，且需檢附相關之紀錄或報告，並於病歷上詳細記載。	
2.8.2.肺動脈高血壓治療劑(95/1/1、97/6/1、98/12/1、99/11/1、100/4/1、103/7/1、104/6/1、104/8/1)： 此類藥物原則上不得併用，惟符合下列之一情況者，得經事前審查核准通過接受合併治療： 1.WHO Functional Class III及IV嚴重且危及生命之原發性肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療成效不佳時。 2.WHO Functional Class III之先天性心臟病續發肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療三個月後成效不佳時。（104/8/1）	2.8.2.肺動脈高血壓治療劑(95/1/1、97/6/1、98/12/1、99/11/1、100/4/1、103/7/1、104/6/1、104/8/1)： 此類藥物原則上不得併用，惟符合下列之一情況者，得經事前審查核准通過接受合併治療： 1.WHO Functional Class III及IV嚴重且危及生命之原發性肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療成效不佳時。 2.WHO Functional Class III之先天性心臟病續發肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療三個月後成效不佳時。（104/8/1）	
2.8.2.1.Iloprost（如Ventavis、 Ilomedin-20)：(95/1/1、99/11/1、100/4/1) 1.吸入劑：限用於原發性肺動脈高血壓之治療。 2.輸注液：限用於原發性肺動脈高血壓且合併右心室衰竭嚴重度高於class III。 3.需經事前審查核准後使用。	2.8.2.1.Iloprost（如Ventavis、 Ilomedin-20)：(95/1/1、99/11/1、100/4/1) 1.吸入劑：限用於原發性肺動脈高血壓之治療。 2.輸注液：限用於原發性肺動脈高血壓且合併右心室衰竭嚴重度高於class III。 3.需經事前審查核准後使用。	
2.8.2.2.Sildenafil（如Revatio)：(97/6/1、100/4/1、102/8/1)	2.8.2.2.Sildenafil（如Revatio)：(97/6/1、100/4/1、102/8/1)	

1.用於原發性肺動脈高血壓、結締組織病變導致之肺動脈高血壓或先天性心臟病併發之肺動脈高血壓(Eisenmenger 症候群)運動能力差 (WHO Functional Class III 及 IV) 患者。(102/8/1)。 2.不得與任何有機硝酸鹽藥物合併使用。	1.用於原發性肺動脈高血壓、結締組織病變導致之肺動脈高血壓或先天性心臟病併發之肺動脈高血壓(Eisenmenger 症候群)運動能力差 (WHO Functional Class III 及 IV) 患者。(102/8/1)。 2.不得與任何有機硝酸鹽藥物合併使用。	
2.8.2.3.Ambrisentan (如 Volibris) ；macitentan (如 Opsumit) (98/12/1、103/7/1、104/8/1) ： 1.限用於原發性肺動脈高血壓之治療。 2.需經事前審查核准後使用。 3.每次限用 1 粒。	2.8.2.3.Ambrisentan (如 Volibris) ；macitentan (如 Opsumit) (98/12/1、103/7/1、104/8/1) ： 1.限用於原發性肺動脈高血壓之治療。 2.需經事前審查核准後使用。 3.每次限用 1 粒。	
2.8.2.4.Riociguat (如 Adempas)(104/6/1) ： 1.限用於 (1)原發性肺動脈高血壓之治療。 (2)無法手術或術後仍持續發生或復發、肺功能分級為 WHO 第 II 級到第 III 級的慢性血栓栓塞性肺高壓(CTEPH，chronic thromboembolic pulmonary hypertension)之成年患者。 2.需經事前審查核准後使用。 3.每次限用 1 粒。	2.8.2.4.Riociguat (如 Adempas)(104/6/1) ： 1.限用於 (1)原發性肺動脈高血壓之治療。 (2)無法手術或術後仍持續發生或復發、肺功能分級為 WHO 第 II 級到第 III 級的慢性血栓栓塞性肺高壓(CTEPH，chronic thromboembolic pulmonary hypertension)之成年患者。 2.需經事前審查核准後使用。 3.每次限用 1 粒。	
2.8.2.5.Bosentan (如	2.8.2.5.Bosentan (如	

Tracleer）（98/12/1、103/7/1、104/8/1）： 1.用於原發性肺動脈高血壓。 2.用於因先天性心臟病續發WHO Functional Class III肺動脈高血壓(伴隨先天性Systemic-to-pulmonary shunts與Eisenmenger physiology)。 3.需經事前審查核准後使用。 4.每次限用1粒。	Tracleer）（98/12/1、103/7/1、104/8/1）： 1.用於原發性肺動脈高血壓。 2.用於因先天性心臟病續發WHO Functional Class III肺動脈高血壓(伴隨先天性Systemic-to-pulmonary shunts與Eisenmenger physiology)。 3.需經事前審查核准後使用。 4.每次限用1粒。	
2.9.利尿劑 Diuretics（100/1/1）	2.9.利尿劑 Diuretics（100/1/1）	
2.9.1.Eplerenone（如Inspra)：（100/1/1、104/12/1） 限使用於對spironolactone無法耐受之下述個案： 1.心肌梗塞後之心衰竭病人。 2.紐約心臟學會(NYHA)心臟功能分類第II級(含)以上之慢性心衰竭及左心室收縮功能不全(LVEF≦30%)的成人患者。(104/12/1)	2.9.1.Eplerenone（如Inspra)：（100/1/1、104/12/1） 限使用於對spironolactone無法耐受之下述個案： 1.心肌梗塞後之心衰竭病人。 2.紐約心臟學會(NYHA)心臟功能分類第II級(含)以上之慢性心衰竭及左心室收縮功能不全(LVEF≦30%)的成人患者。(104/12/1)	
2.10.抗心律不整劑 Antiarrhythmics（100/8/1）	2.10.抗心律不整劑 Antiarrhythmics（100/8/1）	
2.10.1.Dronedarone（如Multaq）(100/8/1) 1.Multaq適用於最近6個月內有陣發性或持續性心房纖維顫動(AF)或心房撲動(AFL)，且目前處於竇性節律（sinus	2.10.1.Dronedarone（如Multaq）(100/8/1) 1.Multaq適用於最近6個月內有陣發性或持續性心房纖維顫動(AF)或心房撲動(AFL)，且目前處於竇性節律（sinus	

rhythm）狀態或即將接受治療成為正常節律的患者，可降低病患發生心血管疾病而住院的風險： (1)年齡≧70 歲以上，曾有過心房纖維顫動（AF）或心房撲動(AFL)之病患； (2)65≦年齡＜70 歲，且帶有下列心血管相關危險因子之一的患者（例如：高血壓、糖尿病、曾發生過腦血管意外、左心房直徑≧50mm 或左心室射出率【LVEF】＜40％）。 2.不得使用於有心衰竭住院診斷史病人。 2.11.抗痛風劑 Antigout agents 2.11.1.Febuxostat（如 Feburic）：（101/4/1、103/3/1、105/8/1） 限慢性痛風患者之高尿酸血症使用，且符合以下條件之一： 1.曾使用過降尿酸藥物 benzbromarone 治療反應不佳，尿酸值仍高於 6.0 mg/dL。（103/3/1） 2.患有慢性腎臟病（eGFR＜45 mL/min/1.73m²或 serum creatinine≧1.5mg/dL)，或具尿酸性腎臟結石或尿酸性尿路結石，或肝硬化之痛風病人。（103/3/1、	rhythm）狀態或即將接受治療成為正常節律的患者，可降低病患發生心血管疾病而住院的風險： (1)年齡≧70 歲以上，曾有過心房纖維顫動（AF）或心房撲動(AFL)之病患； (2)65≦年齡＜70 歲，且帶有下列心血管相關危險因子之一的患者（例如：高血壓、糖尿病、曾發生過腦血管意外、左心房直徑≧50mm 或左心室射出率【LVEF】＜40％）。 2.不得使用於有心衰竭住院診斷史病人。 2.11.抗痛風劑 Antigout agents 2.11.1.Febuxostat（如 Feburic）：（101/4/1、103/3/1） 限慢性痛風患者之高尿酸血症使用，且符合以下條件之一： 1.曾使用過降尿酸藥物 benzbromarone 治療反應不佳，尿酸值仍高於 6.0 mg/dL。（103/3/1） 2.患有慢性腎臟病（eGFR＜45 mL/min/1.73m²或 serum creatinine≧1.5mg/dL)或肝硬化之痛風病人。（103/3/1）	

105/8/1） 2.11.2.含 allopurinol 成分製劑(105/2/1) 1.限使用於痛風症、痛風性關節炎、尿酸結石、癌症或經化學治療產生之高尿酸血症之治療。 2.本藥品可能發生嚴重藥物不良反應，故不得使用於非核准之適應症。且須充分提醒病人相關不良反應症狀及後續作為。		
2.12.Ivabradine(如 Coralan)(103/5/1) 1.限符合下列各項條件之慢性心衰竭患者使用: (1)依紐約心臟協會(NYHA)衰竭功能分級為第二級或第三級。 (2)心臟收縮性功能不全，且 Ejection Fraction≦35%。 (3)竇性心率且每分鐘心跳速率≧75。 (4)對使用 β-阻斷劑為禁忌症或不耐受時。 2.每日使用二次，每次用量限不超過一粒。	2.12.Ivabradine(如 Coralan)(103/5/1) 1.限符合下列各項條件之慢性心衰竭患者使用: (1)依紐約心臟協會(NYHA)衰竭功能分級為第二級或第三級。 (2)心臟收縮性功能不全，且 Ejection Fraction≦35%。 (3)竇性心率且每分鐘心跳速率≧75。 (4)對使用 β-阻斷劑為禁忌症或不耐受時。 2.每日使用二次，每次用量限不超過一粒。	
2.13.Tolvaptan（如 Samsca)(105/9/1)： 1.限用於住院病人罹患心臟衰竭及抗利尿激素分泌不當症候群（SIADH）引起之低血鈉症(血清鈉濃度低於 125mEq/L)，經傳統治療(包括限水，loop diuretics 及補充鹽分等）48 小時以上症狀仍		

無法改善之成年患者，鈉濃度達 125mEq/L(含)以上應即停藥。 2.每位病人每年限給付 3 次療程，同次住院限給付 1 次療程。每次療程最多給付 4 日，每日最多給付 1 粒。 3.須於使用後監測肝功能，肝功能指數大於正常上限 3 倍者應停用。		
第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs 4.1.造血功能治療藥物 Hematopoietic agents 4.1.1.紅血球生成素(簡稱 EPO) hu-erythropoietin (如 Eprex、Recormon)、darbepoetin alfa (如 Aranesp)、methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (如 Mircera solution for injection in pre-filled syringe)：(93/5/1、95/11/1、96/10/1、98/1/1、98/9/1、104/12/1、105/9/1) 1.使用前和治療後每三至六個月應作體內鐵質貯存評估，如 Hb 在 8 gm/dL 以下，且 ferritin 小於 100 mg/dL(非透析病人)、或 200 mg/dL(透析病人)，有可能是鐵質缺乏。(104/12/1)。 2.使用期間應排除維他命	第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs 4.1.造血功能治療藥物 Hematopoietic agents 4.1.1.紅血球生成素(簡稱 EPO)hu-erythropoietin (如 Eprex、Recormon)、darbepoetin alfa (如 Aranesp)、methoxy polyethylene glycol-epoetin beta (如 Mircera solution for injection in pre-filled syringe)：(93/5/1、95/11/1、96/10/1、98/1/1、98/9/1、104/12/1) 1.使用前和治療後每三至六個月應作體內鐵質貯存評估，如 Hb 在 8 gm/dL 以下，且 ferritin 小於 100 mg/dL(非透析病人)、或 200 mg/dL(透析病人)，有可能是鐵質缺乏。(104/12/1)。 2.使用期間應排除維他命	

B12 或葉酸缺乏，腸胃道出血，全身性感染或發炎疾病等情況，始得繼續。(104/12/1)。 3.限腎臟病並符合下列條件使用：(104/12/1) (1)末期腎臟病接受透析病人，其 Hb <9gm/dL，或第五期慢性腎臟病病人（eGFR < 15 mL/min/1.73 m^2），其 Hb < 9gm/dL。 Ⅰ.使用時，應從小劑量開始，Hb 目標為 10 gm/dL，符合下列情形之病人，應即暫停使用本類藥品： i. Hb 超過 11gm/dL。 ii.接受治療第 6 週到第 8 週內 Hb 之上升值未達 1 gm/dL。 Ⅱ.如 Hb 值維持在目標值一段時間（一至二個月），宜逐次減量，以求得最低維持劑量。 (2)每名病人所用劑量，一個月不超過 20,000U（如 Eprex、Recormon)或 100mcg (如 Aranesp 、Mircera solution for injection in pre-filled syringe)為原則，如需超量使用，應附病人臨床資料(如年齡、前月 Hb	B12 或葉酸缺乏，腸胃道出血，全身性感染或發炎疾病等情況，始得繼續。(104/12/1)。 3.限腎臟病並符合下列條件使用：(104/12/1) (1)末期腎臟病接受透析病人，其 Hb <9gm/dL，或第五期慢性腎臟病病人（eGFR < 15 mL/min/1.73 m2)，其 Hb < 9gm/dL。 Ⅰ.使用時，應從小劑量開始，Hb 目標為 10 gm/dL，符合下列情形之病人，應即暫停使用本類藥品： i. Hb 超過 11gm/dL。 ii.接受治療第 6 週到第 8 週內 Hb 之上升值未達 1 gm/dL。 Ⅱ.如 Hb 值維持在目標值一段時間（一至二個月），宜逐次減量，以求得最低維持劑量。 (2)每名病人所用劑量，一個月不超過 20,000U（如 Eprex、Recormon)或 100mcg (如 Aranesp 、Mircera solution for injection in pre-filled syringe)為原則，如需超量使用，應附病人臨床資料(如年齡、前月 Hb	

值、前月所用劑量、所定目標值…等等)及使用理由。(93/5/1、98/9/1)。	值、前月所用劑量、所定目標值…等等)及使用理由。(93/5/1、98/9/1)。	
(3)使用本類藥品之血液透析、腹膜透析(CAPD)及未透析患者因病情需要使用本類藥品時，應依下列頻率定期檢查 Hb 值，其檢查費用包含於透析費用內，不另給付(未接受透析病人除外)：(105/9/1)	(3)使用本類藥品之洗腎患者，每週應檢查 Hb 值乙次，CAPD 及未透析患者，如因病情需要使用本類藥品時，每月應檢查 Hb 值乙次。檢查費用包含於透析費用內，不另給付(未接受透析病人除外)。	
Ⅰ.血液透析及腹膜透析患者：每月應檢查乙次。(105/9/1)		
Ⅱ.未透析患者：至少每 3 個月應檢查乙次。初次使用者，治療後 6 至 8 週應檢查乙次。(105/9/1)		
(4)使用本類藥品期間如需輸血，請附輸血時 Hb 值及原因。	(4)使用本類藥品期間如需輸血，請附輸血時 Hb 值及原因。	
4.限癌症病人合併化學治療有關的貧血。不含使用 Mircera solution for injection in pre-filled syringe：(95/11/1、96/10/1、98/1/1、98/9/1、104/12/1)	4.限癌症病人合併化學治療有關的貧血。不含使用 Mircera solution for injection in pre-filled syringe：(95/11/1、96/10/1、98/1/1、98/9/1、104/12/1)	
(1)限患有固態腫瘤接受化學藥物治療而引起之症狀性貧血，且 Hb＜8 gm/dL 之病人使用。對於癌症患者預期有合理且足夠的存	(1)限患有固態腫瘤接受化學藥物治療而引起之症狀性貧血，且 Hb＜8 gm/dL 之病人使用。對於癌症患者預期有合理且足夠的存	

活時間者（含治癒性治療及預期輔助性化學治療等），不應使用 EPO 治療貧血。（98/1/1、104/12/1） (2)Epoetin beta（如 Recormon）與 epoetin alfa（如 Eprex）初劑量為 150U/Kg 每週 3 次，最高劑量 300U/Kg 每週 3 次，或 epoetin beta（如 Recormon）初劑量 30,000 單位，epoetin alfa（如 Eprex）初劑量 40,000 單位，每週 1 次，最高劑量 60,000 單位，每週 1 次；Darbepoetin alfa（如 Aranesp）初劑量 2.25mcg/kg，每週 1 次，最高劑量 4.5mcg/kg，每週 1 次。（96/10/1）。 (3)每次療程最長 24 週，如化學治療療程完全結束後 4 週也應停止 EPO 使用。(104/12/1) (4)符合下列情形之病人，應即停止使用本類藥品： Ⅰ.Hb 超過 10 gm/dL (Hb＞10gm/dL)。 Ⅱ.於接受治療第 6 週到第 8 週內 Hb 之上升值未達 1 gm/dL。 Ⅲ.化學治療結束後 4	活時間者（含治癒性治療及預期輔助性化學治療等），不應使用 EPO 治療貧血。（98/1/1、104/12/1） (2)Epoetin beta（如 Recormon）與 epoetin alfa（如 Eprex）初劑量為 150U/Kg 每週 3 次，最高劑量 300U/Kg 每週 3 次，或 epoetin beta（如 Recormon）初劑量 30,000 單位，epoetin alfa（如 Eprex）初劑量 40,000 單位，每週 1 次，最高劑量 60,000 單位，每週 1 次；Darbepoetin alfa（如 Aranesp）初劑量 2.25mcg/kg，每週 1 次，最高劑量 4.5mcg/kg，每週 1 次。（96/10/1）。 (3)每次療程最長 24 週，如化學治療療程完全結束後 4 週也應停止 EPO 使用。(104/12/1) (4)符合下列情形之病人，應即停止使用本類藥品： Ⅰ.Hb 超過 10 gm/dL (Hb＞10gm/dL)。 Ⅱ.於接受治療第 6 週到第 8 週內 Hb 之上升值未達 1 gm/dL。 Ⅲ.化學治療結束後 4	

週(104/12/1)。 4.1.2.白血球生長激素(G-CSF)(101/6/1)： 4.1.2.1.短效型注射劑（如filgrastim、lenograstim）：(85/10/1、93/4/1、96/1/1、101/6/1) 1.限 (1)用於造血幹細胞移植患者。 (2)血液惡性疾病接受靜注化學治療後。 (3)先天性或循環性中性白血球低下症者(當白血球數量少於1000/cumm，或中性白血球（ANC）少於500/cumm)。 (4)其他惡性疾病患者在接受化學治療後，曾經發生白血球少於1000/cumm，或中性白血球（ANC）少於500/cumm者，即可使用。(96/1/1) (5)重度再生不良性貧血病人嚴重感染時使用，惟不得作為此類病人之預防性使用(86/9/1)。 (6)化學治療，併中性白血球缺乏之發燒，若中性白血球小於100/cumm、癌症不受控制、肺炎、低血壓、多器官衰竭或侵犯性黴菌感染等危機程度高之感染。 (7)對於骨髓造血功能不	週(104/12/1)。 4.1.2.白血球生長激素(G-CSF)(101/6/1)： 4.1.2.1.短效型注射劑（如filgrastim、lenograstim）：(85/10/1、93/4/1、96/1/1、101/6/1) 1.限 (1)用於造血幹細胞移植患者。 (2)血液惡性疾病接受靜注化學治療後。 (3)先天性或循環性中性白血球低下症者(當白血球數量少於1000/cumm，或中性白血球（ANC）少於500/cumm)。 (4)其他惡性疾病患者在接受化學治療後，曾經發生白血球少於1000/cumm，或中性白血球（ANC）少於500/cumm者，即可使用。(96/1/1) (5)重度再生不良性貧血病人嚴重感染時使用，惟不得作為此類病人之預防性使用(86/9/1)。 (6)化學治療，併中性白血球缺乏之發燒，若中性白血球小於100/cumm、癌症不受控制、肺炎、低血壓、多器官衰竭或侵犯性黴菌感染等危機程度高之感染。 (7)對於骨髓造血功能不	

良症候群（MDS）的病人，若因嚴重性的中性白血球過低（ANC<500/cumm）而併發感染時，可間歇性使用 G-CSF，但不得作為長期且常規性使用。 (8)週邊血液幹細胞的趨動—不論在自體或異體幹細胞的收集，應於收集前之 4~5 日開始皮下注射 G-CSF，其劑量為 10μg /KG/day。 2.患者如白血球超過 4000/cumm，或中性白血球超過 2000/cumm 時，應即停藥。惟當預估其骨髓功能不易恢復時，雖其血球已達上述標準，仍可給予半量之治療，若仍可維持血球數，則可給予四分之一劑量，若仍可維持血球數，則停用。任何時候，若白血球或中性白血球數過度增高，即應停藥。 4.1.2.2.長效型注射劑(如 pegfilgrastim)：(101/6/1) 限非骨髓性癌症合併有骨髓侵犯之患者，在骨髓抑制性抗癌藥物治療後，且曾經發生白血球少於 1000/cumm，或中性白血球（ANC）少於 500/cumm 者使用。 4.2.血液代用製劑及血液成	良症候群（MDS）的病人，若因嚴重性的中性白血球過低（ANC<500/cumm）而併發感染時，可間歇性使用 G-CSF，但不得作為長期且常規性使用。 (8)週邊血液幹細胞的趨動—不論在自體或異體幹細胞的收集，應於收集前之 4~5 日開始皮下注射 G-CSF，其劑量為 10μg /KG/day。 2.患者如白血球超過 4000/cumm，或中性白血球超過 2000/cumm 時，應即停藥。惟當預估其骨髓功能不易恢復時，雖其血球已達上述標準，仍可給予半量之治療，若仍可維持血球數，則可給予四分之一劑量，若仍可維持血球數，則停用。任何時候，若白血球或中性白血球數過度增高，即應停藥。 4.1.2.2.長效型注射劑(如 pegfilgrastim)：(101/6/1) 限非骨髓性癌症合併有骨髓侵犯之患者，在骨髓抑制性抗癌藥物治療後，且曾經發生白血球少於 1000/cumm，或中性白血球（ANC）少於 500/cumm 者使用。 4.2.血液代用製劑及血液成	

分製劑 blood substituents and blood components 4.2.1.Human Albumin：（100/8/1） 1.本保險對象因病使用 Human Albumin 以符合下列適應症為限（96/6/1、104/11/1）： (1)休克病人擴充有效循環血液量 Ⅰ休克病人至少已給生理鹽水或林格爾液等類溶液 1000 mL 後尚不能維持穩定血流動態，血比容（hematocrit）＞30%，或血色素（hemoglobin）＞10 gm/dL 需要繼續靜脈輸液時，宜優先使用合成膠類溶液，如 dextran、hydroxyethylstarch、polyvinylpyrolidone 等。若無上述合適製劑，可給白蛋白溶液，每一病人用量限 50 gm（86/1/1）。 Ⅱ70 歲以上老人及二歲以下幼兒或併有心衰竭的休克病人，無法忍受太多靜脈輸液時，可一開始即使用白蛋白溶液，每一病人用量限 50 gm。	分製劑 blood substituents and blood components 4.2.1.Human Albumin：（100/8/1） 1.本保險對象因病使用 Human Albumin 以符合下列適應症為限（96/6/1、104/11/1）： (1)休克病人擴充有效循環血液量 Ⅰ休克病人至少已給生理鹽水或林格爾液等類溶液 1000 mL 後尚不能維持穩定血流動態，血比容（hematocrit）＞30%，或血色素（hemoglobin）＞10 gm/dL 需要繼續靜脈輸液時，宜優先使用合成膠類溶液，如 dextran、hydroxyethylstarch、polyvinylpyrolidone 等。若無上述合適製劑，可給白蛋白溶液，每一病人用量限 50 gm（86/1/1）。 Ⅱ70 歲以上老人及二歲以下幼兒或併有心衰竭的休克病人，無法忍受太多靜脈輸液時，可一開始即使用白蛋白溶液，每一病人用量限 50 gm。	

(2)病危、有腹水或水腫併有血清白蛋白濃度偏低病人 Ⅰ血清白蛋白濃度低於2.5 gm/dL i. 肝硬化症（有相當之腹水或併發水腫）每日最多用量限25 gm。 ii. 腎病症候群（嚴重蛋白尿致血清白蛋白下降），每日最多用量限25 gm。 iii 嚴重燒燙傷。 iv 肝移植。 v. 蛋白質流失性腸症(protein-losing enteropathy)(104/11/1) 依下列規範使用： (i)經內視鏡或手術或病理報告證實為蛋白質流失性腸症；或糞便alpha-1-antitrypsin升高。 (ii)滿18歲以內兒童。 Ⅱ血清白蛋白濃度低於3.0 gm/dL （96/6/1） i 嚴重肺水腫。 ii 大量肝切除（＞40%） Ⅲ開心手術用於維持體外循環液，用量限37.5 gm。 2.注意事項	(2)病危、有腹水或水腫併有血清白蛋白濃度偏低病人 Ⅰ血清白蛋白濃度低於2.5 gm/dL i. 肝硬化症（有相當之腹水或併發水腫）每日最多用量限25 gm。 ii. 腎病症候群（嚴重蛋白尿致血清白蛋白下降），每日最多用量限25 gm。 iii 嚴重燒燙傷。 iv 肝移植。 v. 蛋白質流失性腸症(protein-losing enteropathy)(104/11/1) 依下列規範使用： (i)經內視鏡或手術或病理報告證實為蛋白質流失性腸症；或糞便alpha-1-antitrypsin升高。 (ii)滿18歲以內兒童。 Ⅱ血清白蛋白濃度低於3.0 gm/dL （96/6/1） i 嚴重肺水腫。 ii 大量肝切除（＞40%） Ⅲ開心手術用於維持體外循環液，用量限37.5 gm。 2.注意事項	

(1)血清白蛋白濃度檢驗日期限最近3天以內，如係多次注射，限上次注射後，最近3天內之結果。 (2)醫院於病例發生時，應填寫「全民健康保險病人使用Human Albumin申報表」(請詳附表四)，並附原始治療醫囑單於當月份申報醫療費用時送局辦理。 (3)醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。(100/8/1) 4.2.2.繞徑治療藥物(活化的第七因子 rVIIa, 如NovoSeven和活化的凝血酶原複合物濃縮劑 APCC, 如Feiba)：(88/6/1、93/7/1、94/2/1、98/8/1、103/4/1、105/2/1、105/8/1) 1.門診之血友病人得攜回二~三劑量繞徑治療藥物備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄（如附表十八之二—全民健康保險血友病患者使用「繞徑治療藥物」在家治療紀錄）。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。(103/4/1) 2.缺乏第七凝血因子之病患：	(1)血清白蛋白濃度檢驗日期限最近3天以內，如係多次注射，限上次注射後，最近3天內之結果。 (2)醫院於病例發生時，應填寫「全民健康保險病人使用Human Albumin申報表」(請詳附表四)，並附原始治療醫囑單於當月份申報醫療費用時送局辦理。 (3)醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。(100/8/1) 4.2.2.繞徑治療藥物(活化的第七因子 rVIIa, 如NovoSeven和活化的凝血酶原複合物濃縮劑 APCC, 如Feiba)：(88/6/1、93/7/1、94/2/1、98/8/1、103/4/1) 1.門診之血友病人得攜回二~三劑量繞徑治療藥物備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄（如附表十八之二—全民健康保險血友病患者使用「繞徑治療藥物」在家治療紀錄）。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。(103/4/1) 2.缺乏第七凝血因子之病患： 可以使用rVIIa	

可以使用 rVIIa 10~20 μg/kg IV，q 2~3 hr，1~3 劑至止血為止。 3.發生第八因子抗體之 A 型血友病患者： (1)低反應者（low responder）－指第八（或第九）因子抗體力價平常≦5 BU/mL 以下，再注射第八（或第九）因子後不會有記憶性反應。使用平常治療沒有抗體病人出血時兩倍劑量的第八因子，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。如無效可以改用下述(2)之方法。 (2)高反應者（high responder）－指第八（或第九）因子抗體力價平常>5 BU/mL 以上，即使降到<5 BU/mL 以下，如再注射第八（或第九）因子都會有記憶性反應。 I.出血時抗體≦5 BU/mL： i. 輕度出血時：使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 2 hr，1~3 劑或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量或 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12h，1 ~ 4 劑量。(98/8/1)。 無效時改用下述 ii	10~20 μg/kg IV，q 2~3 hr，1~3 劑至止血為止。 3.發生第八因子抗體之 A 型血友病患者： (1)低反應者（low responder）－指第八（或第九）因子抗體力價平常≦5 BU/mL 以下，再注射第八（或第九）因子後不會有記憶性反應。使用平常治療沒有抗體病人出血時兩倍劑量的第八因子，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。如無效可以改用下述(2)之方法。 (2)高反應者（high responder）－指第八（或第九）因子抗體力價平常>5 BU/mL 以上，即使降到<5 BU/mL 以下，如再注射第八（或第九）因子都會有記憶性反應。 I.出血時抗體≦5 BU/mL： i. 輕度出血時：使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 2 hr，1~3 劑或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量或 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12h，1 ~ 4 劑量。(98/8/1)。 無效時改用下述 ii	

之方法。 ii.嚴重出血時：使用第八因子100 U/kg IV bolus，然後第八因子5~10 U/kg/hr IV inf.或第八因子100 U/kg IV q8-12 hr, 至5天，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。 無效時可使用下述II之方法。 II.出血時抗體>5 BU/mL： i. rVIIa70~90μg/kg IV，q 2 hr，3劑量或至止血為止或rVIIa 270μg/kg IV單次注射劑量，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑或APCC 50~100 U/kg IV，q6-12h，3～4劑量或至止血為止。(98/8/1)。 如都無效則改用下述ii。 ii.可改用體外吸收抗體的方式（如protein A）或Plasmaphoresis，去除大部分抗體後，再大量使用第八因子。 (3)手術時： I 術前開始，術中及術後兩天rVIIa 70~90μg/kg IV，q2 ~3 hr。	之方法。 ii.嚴重出血時：使用第八因子100 U/kg IV bolus，然後第八因子5~10 U/kg/hr IV inf.或第八因子100 U/kg IV q8-12 hr, 至5天，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。 無效時可使用下述II之方法。 II.出血時抗體>5 BU/mL： i. rVIIa70~90μg/kg IV，q 2 hr，3劑量或至止血為止或rVIIa 270μg/kg IV單次注射劑量，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑或APCC 50~100 U/kg IV，q6-12h，3～4劑量或至止血為止。(98/8/1)。 如都無效則改用下述ii。 ii.可改用體外吸收抗體的方式（如protein A）或Plasmaphoresis，去除大部分抗體後，再大量使用第八因子。 (3)手術時： I 術前開始，術中及術後兩天rVIIa 70~90μg/kg IV，q2 ~3 hr。	

Ⅱ 術後第三天至傷口癒合，rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 3 ~ 6 hr。 III 或術前，術中及術後至傷口癒合 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12hr，需留心病人有無過高凝血現象發生。 4.發生第九因子抗體之 B 型血友病患者。 (1)對第九因子沒有過敏反應者： I 低反應者（≦ 5BU/mL)：使用平常劑量兩倍的第九因子。 II 高反應者，出血時抗體在≦ 5BU/mL：使用第九因子 200U/kg IV q12-24hr,2-3 天或至止血為止。 I.、II.無效時可使用下述 III.。 III 高反應者出血時抗體> 5BU/mL：使用 rVIIa 70-90 μg/kg IVq2h，3 劑量或至止血為止或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量。或 APCC 50-100U/kg IV q6-12hr，4 劑量或至止血為止，需留心記憶性反應。(98/8/1) (2)對第九因子有過敏反	Ⅱ 術後第三天至傷口癒合，rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 3 ~ 6 hr。 III 或術前，術中及術後至傷口癒合 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12hr，需留心病人有無過高凝血現象發生。 4.發生第九因子抗體之 B 型血友病患者。 (1)對第九因子沒有過敏反應者： I 低反應者 (≦5BU/mL)：使用平常劑量兩倍的第九因子。 II 高反應者，出血時抗體在≦ 5BU/mL：使用第九因子 200U/kg IV q12-24hr,2-3 天或至止血為止。 I.、II.無效時可使用下述 III.。 III 高反應者出血時抗體> 5BU/mL：使用 rVIIa 70-90 μg/kg IVq2h，3 劑量或至止血為止或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量。或 APCC 50-100U/kg IV q6-12hr，4 劑量或至止血為止，需留心記憶性反應。(98/8/1) (2)對第九因子有過敏反	

應者： I 不能使用第九因子或 APCC。 II 只能使用 rVIIa 70-90μg/kg IV q2h，3 劑量或至止血為止或 rVIIa 270μg/kg IV 單次注射劑量。(98/8/1) 5.凡使用 rVIIa、APCC 之申請給付案件，均需由醫療機構詳細填具事後申報表（附表五），俾利本保險以電腦勾稽方式事後逐案審查。 6.A 型或 B 型且有高反應抗體存在之血友病病人：(103/4/1) (1)在六個月內同一關節發生四次以上出血且關節傷害輕微而認定為標的關節時，可給予 1-3 個月繞徑治療藥物。 (2)接受重大手術後，可視術後傷口出血及復原狀況給予 1-2 週繞徑治療藥物，接受骨關節手術後，每次復健之前得視狀況使用。 (3)發生顱內出血或後腹腔出血接受治療穩定後，可視臨床狀況給 1-3 個月的繞徑治療藥物治療。 (4)血友病合併抗體患者，如不符合上述(1)至(3)項短期預防	應者： I 不能使用第九因子或 APCC。 II 只能使用 rVIIa 70-90μg/kg IV q2h，3 劑量或至止血為止或 rVIIa 270μg/kg IV 單次注射劑量。(98/8/1) 5.凡使用 rVIIa、APCC 之申請給付案件，均需由醫療機構詳細填具事後申報表（附表五），俾利本保險以電腦勾稽方式事後逐案審查。 6.A 型或 B 型且有高反應抗體存在之血友病病人：(103/4/1) (1)在六個月內同一關節發生四次以上出血且關節傷害輕微而認定為標的關節時，可給予 1-3 個月繞徑治療藥物。 (2)接受重大手術後，可視術後傷口出血及復原狀況給予 1-2 週繞徑治療藥物，接受骨關節手術後，每次復健之前得視狀況使用。 (3)發生顱內出血或後腹腔出血接受治療穩定後，可視臨床狀況給 1-3 個月的繞徑治療藥物治療。 (4)血友病合併抗體患者，如不符合上述(1)至(3)項短期預防	

之規定，不可使用繞徑治療藥物進行預防性治療。 7.後天型血友病患者急性出血治療（申報費用時須附詳實評估記錄）：(105/2/1、105/8/1) (1)嚴重出血時： Ⅰ.可使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q2-3 hr，或 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12 hr(最多一天 200U/kg)，至止血為止。無效時可改用高劑量第八因子 100 U/kg q8-12 hr 或 desmopressin(0.3μg/kg)治療。(105/8/1) Ⅱ.當出血症狀使用繞徑藥物療效不佳時，可改用另一種繞徑藥物治療，如果仍無法止血時，可併用體外吸收抗體的方式(如 protein A)或 Plasmapheresis，去除大部分抗體後，再使用第八因子。(105/8/1) (2)需侵襲性處理或緊急手術時： Ⅰ.於術前、術中至傷口癒合期間，依患者實際出血及傷口癒合情況，使用 rVIIa 70~90μg/kg IV，q2-8 hr。 Ⅱ.於術前、術中至傷口	之規定，不可使用繞徑治療藥物進行預防性治療。	

癒合期間，依患者實際出血及傷口癒合情況，使用 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12 hr。		
備註：APCC，如 Feiba，應依藥品仿單記載，每次使用劑量勿超過 100U/kg，每日劑量勿超過 200U/kg。(94/2/1)	備註：APCC，如 Feiba，應依藥品仿單記載，每次使用劑量勿超過 100U/kg，每日劑量勿超過 200U/kg。(94/2/1)	
4.2.3.第八、第九凝血因子血液製劑（103/4/1）：用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：	4.2.3.第八、第九凝血因子血液製劑（103/4/1）：用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：	
1.門診之血友病人得攜回二~三劑量(至多攜回一個月)第八、第九凝血因子備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄（如附表十八之一—全民健康保險血友病患者使用第八、第九凝血因子在家治療紀錄）。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。（103/4/1）	1.門診之血友病人得攜回二~三劑量(至多攜回一個月)第八、第九凝血因子備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並查驗上次治療紀錄（如附表十八之一—全民健康保險血友病患者使用第八、第九凝血因子在家治療紀錄）。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時，應依血液製劑條例之規定辦理。（103/4/1）	
2.需要時治療(on demand therapy)：適用一般型血友病病人，建議劑量如附表十八之三－全民健康保險一般型血友病患需要時治療之凝血因子建議劑量。	2.需要時治療(on demand therapy)：適用一般型血友病病人，建議劑量如附表十八之三－全民健康保險一般型血友病患需要時治療之凝血因子建議劑量。	
3.預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於 1%)血友病病人。	3.預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於 1%)血友病病人。	

(1)嚴重A型血友病病人：每週注射1-3次，每一次劑量為15-25 IU/kg。 (2)嚴重B型血友病病人：每週注射1-2次，每一次劑量為30-50 IU/kg。 (3)接受預防性治療期間，其預防效果可以臨床觀察為之，如病人仍然出現突破性出血時，得檢測給藥前最低濃度(trough level)，其濃度低於1IU/dL，得再調整劑量。 (4)如病患治療時產生凝血因子低反應性抗體，則暫時終止預防性治療，直到確定抗體消失始得重新治療；病人如產生凝血因子高反應性抗體時，則需停止預防性治療，在接受免疫耐受性療法確定成功且抗體消失後，則可重新使用「預防性」治療。	(1)嚴重A型血友病病人：每週注射1-3次，每一次劑量為15-25 IU/kg。 (2)嚴重B型血友病病人：每週注射1-2次，每一次劑量為30-50 IU/kg。 (3)接受預防性治療期間，其預防效果可以臨床觀察為之，如病人仍然出現突破性出血時，得檢測給藥前最低濃度(trough level)，其濃度低於1IU/dL，得再調整劑量。 (4)如病患治療時產生凝血因子低反應性抗體，則暫時終止預防性治療，直到確定抗體消失始得重新治療；病人如產生凝血因子高反應性抗體時，則需停止預防性治療，在接受免疫耐受性療法確定成功且抗體消失後，則可重新使用「預防性」治療。	
4.2.4.類血友病治療藥品，VWF/FVIII濃縮製劑(如Haemate P, Alphanate等)、Desmopressin(DDAVP)等：(103/4/1) 1.各分型類血友病治療規定： (1)第一型類血友病(Type 1 von-	4.2.4.類血友病治療藥品，VWF/FVIII濃縮製劑(如Haemate P, Alphanate等)、Desmopressin(DDAVP)等：(103/4/1) 1.各分型類血友病治療規定： (1)第一型類血友病(Type 1 von-	

Willebrand Disease)： Ⅰ.以 DDAVP 治療為原則，如患者 VWF:RCo ＜10 IU/dL，則不建議使用 DDAVP。 Ⅱ.輕度出血或小手術處置：使用 DDAVP，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天，若 DDAVP 治療無效或有禁忌症時可使用 VWF/FVIII 濃縮製劑。 Ⅲ.嚴重出血治療或重大手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 起初濃度都上升到至少 100 IU/dL 以上，接下來劑量於 7-10 日內維持 VWF:RCo 及 VIII:C 最低濃度(trough level)都在 50IU/dL 以上。 IV.如重複給予 DDAVP 使得藥物效果降低，或已知對 DDAVP 治療無效，應使用 VWF/FVIII 濃縮製劑。 (2)第二型類血友病 (Type 2 von-Willebrand	Willebrand Disease)： Ⅰ.以 DDAVP 治療為原則，如患者 VWF:RCo ＜10 IU/dL，則不建議使用 DDAVP。 Ⅱ.輕度出血或小手術處置：使用 DDAVP，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天，若 DDAVP 治療無效或有禁忌症時可使用 VWF/FVIII 濃縮製劑。 Ⅲ.嚴重出血治療或重大手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 起初濃度都上升到至少 100 IU/dL 以上，接下來劑量於 7-10 日內維持 VWF:RCo 及 VIII:C 最低濃度(trough level)都在 50IU/dL 以上。 IV.如重複給予 DDAVP 使得藥物效果降低，或已知對 DDAVP 治療無效，應使用 VWF/FVIII 濃縮製劑。 (2)第二型類血友病 (Type 2 von-Willebrand	

Disease)： Ⅰ.Type 2A 及 2M VWD i.輕度出血治療或小手術處置：如病人對於 DDAVP 治療有效，應以 DDAVP 治療為原則。如使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 ii.嚴重出血治療或重大手術處置：依 Type 1 VWD 之 III 規定處置。 Ⅱ.Type 2B VWD i.DDAVP 不適合使用於 Type 2B VWD。 ii.輕度出血或小手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 iii.嚴重出血治療或重大手術處置：依 Type 1 VWD 之 III 規	Disease)： Ⅰ.Type 2A 及 2M VWD i.輕度出血治療或小手術處置：如病人對於 DDAVP 治療有效，應以 DDAVP 治療為原則。如使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 ii.嚴重出血治療或重大手術處置：依 Type 1 VWD 之 III 規定處置。 Ⅱ.Type 2B VWD i.DDAVP 不適合使用於 Type 2B VWD。 ii.輕度出血或小手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 iii.嚴重出血治療或重大手術處置：依 Type 1 VWD 之 III 規	

定處置，並且應注意血小板濃度，必要時應給予血小板輸注。 Ⅲ.Type 2N VWD i.使用 DDAVP 治療可能提升 VIII:C，但 VIII:C 半衰期會減短。 ii.輕度出血或小手術處置：使用 DDAVP 或 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VIII:C 上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 iii.嚴重出血治療或重大手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VIII:C 起初濃度上升到至少 100 IU/dL 以上，接下來劑量於 7-10 日內維持 VIII:C 最低濃度在 50 IU/dL 以上。 (3)第三型類血友病 (Type 3 von-Willebrand Disease)： Ⅰ.原則應使用 VWF/FVIII 濃縮	定處置，並且應注意血小板濃度，必要時應給予血小板輸注。 Ⅲ.Type 2N VWD i.使用 DDAVP 治療可能提升 VIII:C，但 VIII:C 半衰期會減短。 ii.輕度出血或小手術處置：使用 DDAVP 或 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VIII:C 上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 iii.嚴重出血治療或重大手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VIII:C 起初濃度上升到至少 100 IU/dL 以上，接下來劑量於 7-10 日內維持 VIII:C 最低濃度在 50 IU/dL 以上。 (3)第三型類血友病 (Type 3 von-Willebrand Disease)： Ⅰ.原則應使用 VWF/FVIII 濃縮	

製劑，DDAVP 則不應使用。 Ⅱ.輕度出血或小手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 Ⅲ.嚴重出血治療或重大手術處置：依 Type 1 VWD 之 III 規定處置，惟 Alphanate 不適用於 Type 3 VWD 病人進行重度手術。 2.VWD 患者輔助治療及懷孕患者處置： (1) 血小板輸注可以考慮使用於已使用足量 VWF/FVIII 濃縮製劑達成治療目標濃度但仍有出血之患者，尤其是腸胃道出血時。 (2) 冷凍沉澱品 (Cryoprecipitate) 可以考慮使用於已充分使用其他各種藥物治療但仍無法控制的頑固性出血。 (3) 抗纖維蛋白溶解製劑 (如 tranexamic acid)可以單獨使用於黏膜輕微出血(如月經量過多、口腔出血、流鼻血)，如果治療無效，應合併使	製劑，DDAVP 則不應使用。 Ⅱ.輕度出血或小手術處置：使用 VWF/FVIII 濃縮製劑，治療目標為 VWF:RCo 及 VIII:C 都上升到 30-50 IU/dL 以上，維持 1-5 天。 Ⅲ.嚴重出血治療或重大手術處置：依 Type 1 VWD 之 III 規定處置，惟 Alphanate 不適用於 Type 3 VWD 病人進行重度手術。 2.VWD 患者輔助治療及懷孕患者處置： (1) 血小板輸注可以考慮使用於已使用足量 VWF/FVIII 濃縮製劑達成治療目標濃度但仍有出血之患者，尤其是腸胃道出血時。 (2) 冷凍沉澱品 (Cryoprecipitate) 可以考慮使用於已充分使用其他各種藥物治療但仍無法控制的頑固性出血。 (3) 抗纖維蛋白溶解製劑 (如 tranexamic acid)可以單獨使用於黏膜輕微出血(如月經量過多、口腔出血、流鼻血)，如果治療無效，應合併使	

用 DDAVP 或 VWF/FVIII 濃縮製劑治療。 (4) 拔牙時大多數病患可使用單次 DDAVP 加上 tranexamic acid 治療，不適合使用 DDAVP 患者則用單次 VWF/FVIII 濃縮製劑加上 tranexamic acid 治療。 (5) 月經量過多患者可單獨使用雌性激素/黃體素製劑或 tranexamic acid 治療，如果無效時則需合併使用 DDAVP 或 VWF/FVIII 濃縮製劑治療。 (6) VWD 患者懷孕生產治療建議： Ⅰ. DDAVP 避免使用於子癲前症或體液增加(fluid retention)患者。 Ⅱ. Type 1 VWD：分娩時大多數不需要預防性治療。 Ⅲ. Type 2 VWD：剖腹生產或自然生產預期要進行 episiotomy 時，要給予藥物預防性治療。 Ⅳ. Type 3 VWD：各種生產方式都需要給予藥物預防性治療。 Ⅴ. 對於 Type 1 及	用 DDAVP 或 VWF/FVIII 濃縮製劑治療。 (4) 拔牙時大多數病患可使用單次 DDAVP 加上 tranexamic acid 治療，不適合使用 DDAVP 患者則用單次 VWF/FVIII 濃縮製劑加上 tranexamic acid 治療。 (5) 月經量過多患者可單獨使用雌性激素/黃體素製劑或 tranexamic acid 治療，如果無效時則需合併使用 DDAVP 或 VWF/FVIII 濃縮製劑治療。 (6) VWD 患者懷孕生產治療建議： Ⅰ. DDAVP 避免使用於子癲前症或體液增加(fluid retention)患者。 Ⅱ. Type 1 VWD：分娩時大多數不需要預防性治療。 Ⅲ. Type 2 VWD：剖腹生產或自然生產預期要進行 episiotomy 時，要給予藥物預防性治療。 Ⅳ. Type 3 VWD：各種生產方式都需要給予藥物預防性治療。 Ⅴ. 對於 Type 1 及	

Type 2 VWD 的懷孕婦女，應該要在懷孕第三期與生產前檢查 VWF:RCo 與 VIII:C。如果 VWF:RCo <50IU/dL，產程期間則應該給予藥物預防治療。Type 2B 懷孕婦女應特別注意血小板有無減少。 VI. 生產後至少應該維持 VWF:RCo > 50IU/dL 3-5 天。	Type 2 VWD 的懷孕婦女，應該要在懷孕第三期與生產前檢查 VWF:RCo 與 VIII:C。如果 VWF:RCo <50IU/dL，產程期間則應該給予藥物預防治療。Type 2B 懷孕婦女應特別注意血小板有無減少。 VI. 生產後至少應該維持 VWF:RCo > 50IU/dL 3-5 天。	
4.2.5. 第二、七、九、十凝血因子複合製劑(如 Beriplex)：(105/7/1) 限用於下列情況以矯正凝血因子缺乏，且須同時針對出血原因進行處置： 1. 在缺乏單一的凝血因子製劑可使用的情況，因先天性單一或多重缺乏第二、第七、第九或第十凝血因子，有出血或接受侵犯性處理及手術時的預防出血性治療。 2. 在缺乏單一的凝血因子製劑可使用的情況，因單一或多重缺乏第二、第七、第九或第十凝血因子造成的新生兒嚴重出血。 3. 因嚴重的肝臟實質傷害(如猛爆性肝炎、肝硬化末期、肝中毒、肝創傷等)或極度肝萎縮引		

起的食道胃靜脈瘤出血。 4.因服用 coumarin 類抗凝血劑造成併發症引起的嚴重出血。 5.缺乏維生素 K 併發的嚴重出血或需緊急手術時。		
4.3.其他	4.3.其他	
4.3.1.Deferasirox（如 Exjade）：(96/7/1、104/12/1)： 限用於治療因輸血而導致慢性鐵質沉著症（輸血性血鐵質沉積）的成年人及 2 歲以上兒童患者且符合下列條件之一者： 1.重型海洋性貧血或骨髓造血功能不良症候群、再生不良性貧血患者。 2.需長期輸血治療且已併有鐵質沉積之患者，則在患者血清內鐵蛋白（Ferritin）＞ 2000ug/L 時使用。 3.中型(非輸血依賴)海洋性貧血患者： (104/12/1) (1)使用條件：病患已開始長期接受輸血治療(即一年輸血兩次以上或四個單位以上者)，且血清內鐵蛋白（Ferritin）＞ 800μg/L(至少二次檢查確認，檢查之間隔需經過至少 3 個月，並排除感染及發炎等狀況)或肝臟鐵	4.3.1.Deferasirox（如 Exjade）：(96/7/1、104/12/1)： 限用於治療因輸血而導致慢性鐵質沉著症（輸血性血鐵質沉積）的成年人及 2 歲以上兒童患者且符合下列條件之一者： 1.重型海洋性貧血或骨髓造血功能不良症候群、再生不良性貧血患者。 2.需長期輸血治療且已併有鐵質沉積之患者，則在患者血清內鐵蛋白（Ferritin）＞ 2000ug/L 時使用。 3.中型(非輸血依賴)海洋性貧血患者： (104/12/1) (1)使用條件：病患已開始長期接受輸血治療(即一年輸血兩次以上或四個單位以上者)，且血清內鐵蛋白（Ferritin）＞ 800μg/L(至少二次檢查確認，檢查之間隔需經過至少 3 個月，並排除感染及發炎等狀況)或肝臟鐵	

質（Liver iron content）> 7mg/g dry weight者。 (2)當肝臟鐵質< 3mg/g dry weight，或血清內鐵蛋白（Ferritin）< 300 μg/L時即停藥。	質（Liver iron content）> 7mg/g dry weight者。 (2)當肝臟鐵質< 3mg/g dry weight，或血清內鐵蛋白（Ferritin）< 300μg/L時即停藥。	
4.3.2 Eltrombopag（如Revolade）、romiplostim（如Nplate）(100/8/1、101/9/1、102/8/1、102/9/1、105/8/1) 1.限用於成年慢性自發性(免疫性)血小板缺乏紫斑症(ITP)且對於其他治療(例如：類固醇、免疫球蛋白等)失敗患者，需接受計畫性手術或侵入性檢查且具出血危險者，血小板≤ 80,000/uL，且符合下列條件之一者使用：(105/8/1) (1)脾臟切除患者。 (2)對於下列不適合進行脾臟切除條件之患者，並經事前審查同意使用。 A.經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。 B.難以控制之凝血機能障礙。 C.心、肺等主要臟器功能不全。 D.有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切	4.3.2 Eltrombopag（如Revolade）、romiplostim（如Nplate）(100/8/1、101/9/1、102/8/1、102/9/1) 1.限用於成年慢性自發性(免疫性)血小板缺乏紫斑症(ITP) 且對於其他治療(例如：類固醇、免疫球蛋白等)失敗患者，需接受計畫性手術或侵入性檢查且具出血危險者，血小板< 20,000/uL，且符合下列條件之一者使用： (1)脾臟切除患者。 (2)對於下列不適合進行脾臟切除條件之患者，並經事前審查同意使用。 A.經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。 B.難以控制之凝血機能障礙。 C.心、肺等主要臟器功能不全。 D.有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。 2.限用8週，治療期間，	

除。 2.限用8週，治療期間，不得同時併用免疫球蛋白或eltrombopag或romiplostim。	不得同時併用免疫球蛋白或eltrombopag或romiplostim。	
第5節 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.1.糖尿病用藥 Drugs used in diabetes 1.藥品種類(105/5/1) (1)胰島素：各廠牌短、中、長效、速效或預混型胰島素。 (2)Biguanides：如metformin。 (3)Sulfonylureas(SU)：如chlorpropamide、glipizide、glimepiride等。 (4)Meglitinide：如repaglinide、nateglinide等。 (5)α-glucosidase inhibitor：如acarbose、miglitol等。 (6)Thiazolidinediones (TZD)：如rosiglitazone、pioglitazone等。 (7)DPP-4抑制劑：如sitagliptin、vildagliptin、saxagliptin、linagliptin等。 (8)GLP-1受體促效劑：如exenatide、	第5節 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.1.糖尿病用藥 Drugs used in diabetes	

liraglutide 等。 (9)SGLT-2 抑制劑：如 empagliflozin、dapagliflozin 等。 (10)各降血糖成分之口服複方製劑。 2.使用條件：(105/5/1) (1)原則上第二型糖尿病治療應優先使用 metformin，或考慮早期開始使用胰島素。除有過敏、禁忌症、不能耐受或仍無法理想控制血糖的情形下，可使用其他類口服降血糖藥物。 (2)TZD 製劑、DPP-4 抑制劑、SGLT-2 抑制劑、以及含該 3 類成分之複方製劑，限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin 仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病病人，且 SGLT-2 抑制劑與 DPP-4 抑制劑及其複方製劑宜二種擇一種使用。 (3)第二型糖尿病病人倘於使用三種口服降血糖藥物治療仍無法理想控制血糖者，宜考慮給予胰島素治療。 (4)特約醫療院所應加強衛教第二型糖尿病病人，鼓勵健康生活型態的飲食和運動，如控制肥胖、限制熱量攝取等措施。 (5)第二型糖尿病病人使		

用之口服降血糖藥物成分，以最多四種(含四種)為限。 備註：本規定生效前已使用超過四種口服降血糖藥物成分之病人，得繼續使用原藥物至醫師更新其處方內容。		
5.1.1. Acarbose（如Glucobay)；miglitol（如Diaban)（86/1/1、87/4/1、89/6/1、91/7/1、98/12/1） 限用於非胰島素依賴型糖尿病之治療。	5.1.1. Acarbose（如Glucobay)；miglitol（如Diaban)（86/1/1、87/4/1、89/6/1、91/7/1、98/12/1） 限用於非胰島素依賴型糖尿病之治療。	
5.1.2.Guar gum（如Guarina；Guarem)限糖尿病治療使用。	5.1.2.Guar gum（如Guarina；Guarem)限糖尿病治療使用。	
5.1.3.GLP-1 受體促效劑(105/8/1)	5.1.3.Exenatide（如Byetta); liraglutide（如Victoza）(100/5/1、101/10/1) 1.限用於已接受過最大耐受劑量的metformin及/或sulfonylurea類藥物仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者。 2.本藥品不得與insulin、DPP-4抑制劑（如sitagliptin成分）等藥物併用。	
5.1.3.1 Exenatide(如Byetta)、dulaglutide(如Trulicity)（100/5/1、105/5/1） 1.限用於已接受過最大耐受劑量的metformin及/或sulfonylurea類藥物仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者。 2.本藥品不得與insulin、DPP-4抑制劑、SGLT-2抑制劑等藥物併用。		
5.1.3.2 Liraglutide(如Victoza)（101/10/1、105/8/1） 1.限用於已接受過最大耐受劑量的metformin及/或sulfonylurea類藥物		

仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者。 2.當患者已接受口服降血糖藥物，及/或基礎胰島素治療仍未達理想血糖控制時，與口服降血糖藥物及/或基礎胰島素併用。 3.本藥品不得與DPP-4抑制劑、SGLT-2抑制劑併用。		
5.1.4.vildagliptin(100/8/1) 若與sulphonylurea合併使用時，vildagliptin每日建議劑量為50mg。	5.1.4.vildagliptin(100/8/1) 若與sulphonylurea合併使用時，vildagliptin每日建議劑量為50mg。	
5.1.5.SGLT-2抑制劑：Dapagliflozin（如Forxiga)、empagliflozin（如Jardiance）(105/5/1) 每日限處方1粒。		
5.2.雄性激素類製劑與同化作用類固醇及其拮抗劑 Androgens and anabolic steroids and antagonists	5.2.雄性激素類製劑與同化作用類固醇及其拮抗劑 Androgens and anabolic steroids and antagonists	
5.2.1.Danazol限下列病例使用（86/1/1） 1.子宮內膜異位。 2.纖維性囊腫乳房性疾患。	5.2.1.Danazol限下列病例使用（86/1/1） 1.子宮內膜異位。 2.纖維性囊腫乳房性疾患。	
5.2.2.含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑（101/3/1）	5.2.2.含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑（101/3/1）	
5.2.2.1 Finasteride（如Proscar）; dutasteride	5.2.2.1 Finasteride（如Proscar）; dutasteride	

(如 Avodart)(86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1、102/12/1)： 1.限良性前列腺肥大且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描（TRUS of prostate）或經腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)前列腺大於 30mL 或最大尿流速（Qmax）小於 15 mL/sec 之病人，前列腺特異抗原（PSA）高於正常參考值之病人，需經病理診斷無前列腺癌，無法接受切片檢查者，應於病歷詳載原因方可使用。(102/12/1) 2.服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速儀(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1)	(如 Avodart)(86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1、102/12/1)： 1.限良性前列腺肥大且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描（TRUS of prostate）或經腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)前列腺大於 30mL 或最大尿流速（Qmax）小於 15 mL/sec 之病人，前列腺特異抗原（PSA）高於正常參考值之病人，需經病理診斷無前列腺癌，無法接受切片檢查者，應於病歷詳載原因方可使用。(102/12/1) 2.服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速儀(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1)	
5.2.2.2.Dutasteride + tamsulosin（如 Duodart)(101/3/1、102/12/1)： 1.限良性前列腺肥大且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描（TRUS of prostate）或經腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)前列腺大於 30mL 或	5.2.2.2.Dutasteride + tamsulosin（如 Duodart)(101/3/1、102/12/1)： 1.限良性前列腺肥大且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描（TRUS of prostate）或經腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)前列腺大於 30mL 或	

最大尿流速（Qmax）小於15 mL/sec之病人，前列腺特異抗原（PSA）高於正常參考值之病人，需經病理診斷無前列腺癌，無法接受切片檢查者，應於病歷詳載原因，且已使用其他攝護肥大症之藥品但症狀沒有改善或無法耐受之病人方可使用。(102/12/1) 2.服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1)	最大尿流速（Qmax）小於15 mL/sec之病人，前列腺特異抗原（PSA）高於正常參考值之病人，需經病理診斷無前列腺癌，無法接受切片檢查者，應於病歷詳載原因，且已使用其他攝護肥大症之藥品但症狀沒有改善或無法耐受之病人方可使用。(102/12/1) 2.服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1)	
5.3.動情激素、黃體激素及治療不孕症藥物 Estrogens, progestins & drugs used for infertility	5.3.動情激素、黃體激素及治療不孕症藥物 Estrogens, progestins & drugs used for infertility	
5.3.1.Estradiol之經皮吸收製劑：	5.3.1.Estradiol之經皮吸收製劑：	
5.3.1.1.Estraderm TTS；Oestro V.T (93/5/1) 限不能口服本品患者使用，申報費用時應具體說明不能口服之理由。	5.3.1.1.Estraderm TTS；Oestro V.T (93/5/1) 限不能口服本品患者使用，申報費用時應具體說明不能口服之理由。	
5.3.1.2.Estradiol 3.8mg/12.5cm^2/patch（如Climara 50 Transdermal Patch）之給付規定：（90/4/1）限每週一片。	5.3.1.2.Estradiol 3.8mg/12.5cm^2/patch（如Climara 50 Transdermal Patch）之給付規定：（90/4/1）限每週一片。	

5.3.2.FSH (pure FSH)用於誘發排卵時，限hypothalamus failure(下視丘功能衰竭)患者，事前專案報准後使用(85/1/1)。 5.3.3.HMG 用於誘發排卵時，限 hypothalamus failure (下視丘功能衰竭)患者，事前專案報准後使用(85/1/1)。 5.3.4.Utrogestan Cap：限用於 1.黃體期缺陷之補充。 2.孕婦需使用progesterone之病例。 5.3.5.Levonorgestrel intrauterine system (如Mirena)：(104/2/1) 限使用於長期月經經血過多導致嚴重貧血(Hemoglobin≦10g/dL)之婦女，且每次使用後之五年內，不得再次使用。 5.4.作用於腦下腺前葉與下視丘的藥物 Drugs related to anterior pituitary & hypothalamic function 5.4.1.1.生長激素(Somatropin)： 1.限生長激素缺乏症、透納氏症候群及SHOX缺乏症(限使用Humatrope)患者使用。(104/6/1) 2.限由醫學中心或區域醫院具小兒內分泌或小兒遺傳、新陳代謝專科醫師診斷。(104/6/1)	5.3.2.FSH (pure FSH)用於誘發排卵時，限hypothalamus failure(下視丘功能衰竭)患者，事前專案報准後使用(85/1/1)。 5.3.3.HMG 用於誘發排卵時，限 hypothalamus failure (下視丘功能衰竭)患者，事前專案報准後使用(85/1/1)。 5.3.4.Utrogestan Cap：限用於 1.黃體期缺陷之補充。 2.孕婦需使用progesterone之病例。 5.3.5.Levonorgestrel intrauterine system (如Mirena)：(104/2/1) 限使用於長期月經經血過多導致嚴重貧血(Hemoglobin≦10g/dL)之婦女，且每次使用後之五年內，不得再次使用。 5.4.作用於腦下腺前葉與下視丘的藥物 Drugs related to anterior pituitary & hypothalamic function 5.4.1.1.生長激素(Somatropin)： 1.限生長激素缺乏症、透納氏症候群及SHOX缺乏症(限使用Humatrope)患者使用。(104/6/1) 2.限由醫學中心或區域醫院具小兒內分泌或小兒遺傳、新陳代謝專科醫師診斷。(104/6/1)	

3.生長激素缺乏症使用生長激素治療，依下列規範使用：（100/12/1） (1)診斷：施行 insulin, clonidine, L-Dopa, glucagon, arginine 等檢查有兩項以上之檢查生長激素值均低於 7ng/mL(insulin test 須附檢查時之血糖值)。包括病理性(pathological)及特發性(idiopathic)及新生兒生長激素缺乏症。 (2)開始治療條件： Ⅰ.病理性生長激素缺乏症者須兼具下列二項條件： i.包括下視丘—腦垂體病變(如：腫瘤或腦垂體柄因被浸潤而膨大)及下視丘—腦垂體發育異常(如：無腦垂體柄、腦垂體後葉異位)者。 ii.生長速率一年小於四公分。須具有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次至少六個月以上之紀錄。） Ⅱ.特發性生長激素缺乏症須兼具下列二項條件： i.身高低於第三百分位且生長速率一年小於四公分。須具	3.生長激素缺乏症使用生長激素治療，依下列規範使用：（100/12/1） (1)診斷：施行 insulin, clonidine, L-Dopa, glucagon, arginine 等檢查有兩項以上之檢查生長激素值均低於 7ng/mL(insulin test 須附檢查時之血糖值)。包括病理性(pathological)及特發性(idiopathic)及新生兒生長激素缺乏症。 (2)開始治療條件： Ⅰ.病理性生長激素缺乏症者須兼具下列二項條件： i.包括下視丘—腦垂體病變(如：腫瘤或腦垂體柄因被浸潤而膨大)及下視丘—腦垂體發育異常(如：無腦垂體柄、腦垂體後葉異位)者。 ii.生長速率一年小於四公分。須具有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次至少六個月以上之紀錄。） Ⅱ.特發性生長激素缺乏症須兼具下列二項條件： i.身高低於第三百分位且生長速率一年小於四公分。須具	

有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次至少六個月以上之紀錄。 ii.骨齡比實際年齡遲緩至少二個標準差(應檢附骨齡X光檢查影像)。 Ⅲ.新生兒生長激素缺乏症，一再發生低血糖，有影響腦部發育之顧慮者。 (3)治療劑量：起始劑量0.18 mg/kg/week，爾後視需要可調整至0.18~0.23mg/kg/week。 (4)治療監測：身高和體重至少每三個月測量一次，骨齡每六至十二個月測定一次。 (5)繼續治療條件(每年評估一次)： Ⅰ.治療後第一年，生長速率比治療前增加至少3公分/年。 Ⅱ.骨齡：男生骨齡16歲，女生骨齡14歲為治療之最後期限。 (6)個案申請時需檢附相關資料包括實驗室檢查報告影本、療程中門診追蹤身高體重記錄影本、骨齡X光片影像及藥品劑量等資料之治療計畫)，經事前審查核准後使用。 4.透納氏症候群病人使用	有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次至少六個月以上之紀錄。 ii.骨齡比實際年齡遲緩至少二個標準差(應檢附骨齡X光檢查影像)。 Ⅲ.新生兒生長激素缺乏症，一再發生低血糖，有影響腦部發育之顧慮者。 (3)治療劑量：起始劑量0.18 mg/kg/week，爾後視需要可調整至0.18~0.23mg/kg/week。 (4)治療監測：身高和體重至少每三個月測量一次，骨齡每六至十二個月測定一次。 (5)繼續治療條件(每年評估一次)： Ⅰ.治療後第一年，生長速率比治療前增加至少3公分/年。 Ⅱ.骨齡：男生骨齡16歲，女生骨齡14歲為治療之最後期限。 (6)個案申請時需檢附相關資料包括實驗室檢查報告影本、療程中門診追蹤身高體重記錄影本、骨齡X光片影像及藥品劑量等資料之治療計畫)，經事前審查核准後使用。 4.透納氏症候群病人使用	

生長激素治療的原則： (1)診斷：X染色體部分或全部缺乏的女童。（請檢附檢查報告）(96/11/1) (2)病人無嚴重心臟血管、腎臟衰竭等危及生命或重度脊椎彎曲等影響治療效果的狀況。 (3)開始治療條件： Ⅰ 年齡至少六歲。 Ⅱ 身高低於第三百分位以下且生長速率一年小於四公分，需具有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次，至少六個月以上之紀錄。(96/11/1) Ⅲ 骨齡≦14歲（請檢附骨齡X光片） (4)治療劑量：不超過 1 IU/kg/wk 或 0.35 mg/kg/wk。(96/11/1) (5)繼續治療條件（每年評估一次）： Ⅰ 骨齡≦14歲。 Ⅱ 第一年生長速率比治療前增加至少 2 公分/年。 Ⅲ 第二年開始，生長速率至少 4 公分/年。 5.用於治療 SHOX 缺乏症患者使用生長激素治療的原則：(104/6/1) (1)診斷：SHOX 基因突變或缺乏(請檢附	生長激素治療的原則： (1)診斷：X染色體部分或全部缺乏的女童。（請檢附檢查報告）(96/11/1) (2)病人無嚴重心臟血管、腎臟衰竭等危及生命或重度脊椎彎曲等影響治療效果的狀況。 (3)開始治療條件： Ⅰ 年齡至少六歲。 Ⅱ 身高低於第三百分位以下且生長速率一年小於四公分，需具有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次，至少六個月以上之紀錄。(96/11/1) Ⅲ 骨齡≦14歲（請檢附骨齡X光片） (4)治療劑量：不超過 1 IU/kg/wk 或 0.35 mg/kg/wk。(96/11/1) (5)繼續治療條件（每年評估一次）： Ⅰ 骨齡≦14歲。 Ⅱ 第一年生長速率比治療前增加至少 2 公分/年。 Ⅲ 第二年開始，生長速率至少 4 公分/年。 5.用於治療 SHOX 缺乏症患者使用生長激素治療的原則：(104/6/1) (1)診斷：SHOX 基因突變或缺乏(請檢附	

檢查報告，若為點突變者，需加附文獻資料證實此突變確為致病突變)。 (2)開始治療條件： Ⅰ.年齡至少六歲。 Ⅱ.身高低於第三百分位以下且生長速率一年小於四公分，需具有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次，至少六個月以上之紀錄。 Ⅲ.骨齡：男性≦16歲、女性≦14歲(請檢附骨齡X光片) (3)治療劑量：不超過0.35 mg/kg/wk。 (4)繼續治療條件(每年評估一次)： Ⅰ.骨齡：男性≦16歲、女性≦14歲(請檢附骨齡X光片) Ⅱ.第一年生長速率比治療前增加至少2公分/年。 Ⅲ.第二年開始，生長速率至少4公分/年。 (5)需事前審查核准後使用。 5.4.1.2.生長激素（Genotropin）用於治療普瑞德威利氏症候群（Prader-Willi Syndrome）患者時：(93/5/1)	檢查報告，若為點突變者，需加附文獻資料證實此突變確為致病突變)。 (2)開始治療條件： Ⅰ.年齡至少六歲。 Ⅱ.身高低於第三百分位以下且生長速率一年小於四公分，需具有資格申請生長激素治療的醫療機構身高檢查，每隔三個月一次，至少六個月以上之紀錄。 Ⅲ.骨齡：男性≦16歲、女性≦14歲(請檢附骨齡X光片) (3)治療劑量：不超過0.35 mg/kg/wk。 (4)繼續治療條件(每年評估一次)： Ⅰ.骨齡：男性≦16歲、女性≦14歲(請檢附骨齡X光片) Ⅱ.第一年生長速率比治療前增加至少2公分/年。 Ⅲ.第二年開始，生長速率至少4公分/年。 (5)需事前審查核准後使用。 5.4.1.2.生長激素（Genotropin）用於治療普瑞德威利氏症候群（Prader-Willi Syndrome）患者時：(93/5/1)	

1.限用於經由醫學中心或區域醫院小兒或內分泌專科醫師具小兒遺傳或小兒內分泌專長醫師診斷確認，且患者之骨齡男性≦16 歲、女性≦14 歲之病患。 2.治療期間發生下列情形應停止治療：發生糖尿病、或其他嚴重副作用時。 3.建議治療劑量：給予每天 0.1 IU/kg（約等於 0.035mg/kg）之生長激素治療。 4.治療時注意事項： (1)應於開始治療之前及每三至六個月定期監測血糖及血脂檢查(Lipid profile) 等臨床生化指標、重高指數變化、活動力與肌肉張力、Sleeping Study。治療一年後測量身體組成 Body Composition (DXA)、骨齡 X 光片。 (2)普瑞德威利氏症候群患者容易發生睡眠窒息，這種現象或許治療後可減輕。最近發現年幼之患者可能因為一般之上呼吸道感染而引發猝死，也曾經發生在生長激素治療中的病人身上。目前並不清楚生長激素治療是否會改變猝死的發生，故不論是否接受治療，都需要提	1.限用於經由醫學中心或區域醫院小兒或內分泌專科醫師具小兒遺傳或小兒內分泌專長醫師診斷確認，且患者之骨齡男性≦16 歲、女性≦14 歲之病患。 2.治療期間發生下列情形應停止治療：發生糖尿病、或其他嚴重副作用時。 3.建議治療劑量：給予每天 0.1 IU/kg（約等於 0.035mg/kg）之生長激素治療。 4.治療時注意事項： (1)應於開始治療之前及每三至六個月定期監測血糖及血脂檢查(Lipid profile) 等臨床生化指標、重高指數變化、活動力與肌肉張力、Sleeping Study。治療一年後測量身體組成 Body Composition (DXA)、骨齡 X 光片。 (2)普瑞德威利氏症候群患者容易發生睡眠窒息，這種現象或許治療後可減輕。最近發現年幼之患者可能因為一般之上呼吸道感染而引發猝死，也曾經發生在生長激素治療中的病人身上。目前並不清楚生長激素治療是否會改變猝死的發生，故不論是否接受治療，都需要提	

醒普瑞德威利氏症候群年幼患者之家長，在患者有呼吸道問題時需要特別的注意。 5.4.2.Bromocriptine： 如用於產後正常性泌乳之抑制，不予給付。 5.4.3.Octreotide inj（如Sandostatin inj）限：（87/11/1、102/1/1） 1.對手術、放射線療法或dopamine作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。 2.預防胰臟手術後的併發症，最長使用七天。 3.使用於胃、食道靜脈曲張出血，最長以三天為原則。 4.治療患有功能性症狀之胃、腸、胰內分泌腫瘤的患者。（102/1/1） 5.4.4. Octreotide長效型注射劑（如Sandostatin LAR Microspheres for Injection)：（89/7/1、102/1/1、104/4/1） 1.對手術、放射線療法或dopamine作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。 2.治療患有功能性症狀之胃、腸、胰內分泌腫瘤的患者。（102/1/1） 3.治療患有晚期間腸(midgut)或已排除原位非間腸處而原位不明之分化良好(well-differentiated)的神經內分泌瘤患者。	醒普瑞德威利氏症候群年幼患者之家長，在患者有呼吸道問題時需要特別的注意。 5.4.2.Bromocriptine： 如用於產後正常性泌乳之抑制，不予給付。 5.4.3.Octreotide inj（如Sandostatin inj）限：（87/11/1、102/1/1） 1.對手術、放射線療法或dopamine作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。 2.預防胰臟手術後的併發症，最長使用七天。 3.使用於胃、食道靜脈曲張出血，最長以三天為原則。 4.治療患有功能性症狀之胃、腸、胰內分泌腫瘤的患者。（102/1/1） 5.4.4. Octreotide長效型注射劑（如Sandostatin LAR Microspheres for Injection)：（89/7/1、102/1/1、104/4/1） 1.對手術、放射線療法或dopamine作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。 2.治療患有功能性症狀之胃、腸、胰內分泌腫瘤的患者。（102/1/1） 3.治療患有晚期間腸(midgut)或已排除原位非間腸處而原位不明之分化良好(well-differentiated)的神經內分泌瘤患者。	

（104/4/1） 4.需經事前審查核准後使用，每次申請以一年為限，期滿須經再次申請核准後才得以續用。（104/4/1） 5.用於治療上述第1、2項患者時，每次注射以20 mg為原則，每次注射需間隔四週；用於治療上述第3項患者時，每次注射以30 mg為原則，每次注射需間隔四週。若因病情需要超過使用量，應於病歷詳細紀錄以備查核。（104/4/1）	（104/4/1） 4.需經事前審查核准後使用，每次申請以一年為限，期滿須經再次申請核准後才得以續用。（104/4/1） 5.用於治療上述第1、2項患者時，每次注射以20 mg為原則，每次注射需間隔四週；用於治療上述第3項患者時，每次注射以30 mg為原則，每次注射需間隔四週。若因病情需要超過使用量，應於病歷詳細紀錄以備查核。（104/4/1）	
5.4.5.Somatostatin：（87/11/1、89/5/1） 1.預防胰臟手術後的併發症，最長使用五天。 2.使用於胃、食道靜脈曲張出血最長以三天為原則。 3.嚴重性急性消化性潰瘍出血，急性之糜爛或出血性胃炎之急性嚴重出血，經內視鏡處理同時經氫離子幫浦阻斷劑或乙型組織胺受體阻斷劑注射治療仍不能止血，且不適合外科手術者，得使用本品作為輔助治療三天。	5.4.5.Somatostatin：（87/11/1、89/5/1） 1.預防胰臟手術後的併發症，最長使用五天。 2.使用於胃、食道靜脈曲張出血最長以三天為原則。 3.嚴重性急性消化性潰瘍出血，急性之糜爛或出血性胃炎之急性嚴重出血，經內視鏡處理同時經氫離子幫浦阻斷劑或乙型組織胺受體阻斷劑注射治療仍不能止血，且不適合外科手術者，得使用本品作為輔助治療三天。	
5.4.6.Lanreotide inj（如Somatuline）：（88/6/1、89/5/1、93/12/1、98/1/1） 1.限使用於對手術、放射線療法或dopamine作用劑療法控制無效的肢端	5.4.6.Lanreotide inj（如Somatuline）：（88/6/1、89/5/1、93/12/1、98/1/1） 1.限使用於對手術、放射線療法或dopamine作用劑療法控制無效的肢端	

肥大症病患。 2.類癌瘤患者，限無法外科手術者。孕婦、小兒不得使用。(93/12/1) 5.4.7.Cabergoline（如Dostinex Tab.)：(91/6/1) 1.限用於高乳促素血症引起之狀況。 2.如用於產後正常性泌乳之抑制，不予給付。 5.4.8. Pasireotide：(如Signifor)(103/7/1) 1.限用於治療無法接受腦下垂體手術或已接受此手術未能治療的庫欣氏病 (Cushing's disease)患者。 2.限內分泌及神經外科專科醫師使用。 3.須經事前審查核准後使用，每一年須重新申請。 5.5.其他 Miscellaneous 5.5.1.Gn-RH analogue （如Buserelin；Goserelin；Leuprorelin；Triptorelin；Nafarelin(acetate)等製劑)(92/1/1、93/4/1、95/4/1、98/5/1、99/2/1、99/10/1、100/2/1) 1.本類藥品限用於前列腺癌、中樞性早熟、子宮內膜異位症及停經前(或更年期前)之嚴重乳癌病例。（85/1/1）(98/5/1) 2.本類製劑用於中樞性早	肥大症病患。 2.類癌瘤患者，限無法外科手術者。孕婦、小兒不得使用。(93/12/1) 5.4.7.Cabergoline（如Dostinex Tab.)：(91/6/1) 1.限用於高乳促素血症引起之狀況。 2.如用於產後正常性泌乳之抑制，不予給付。 5.4.8. Pasireotide：(如Signifor)(103/7/1) 1.限用於治療無法接受腦下垂體手術或已接受此手術未能治療的庫欣氏病 (Cushing's disease)患者。 2.限內分泌及神經外科專科醫師使用。 3.須經事前審查核准後使用，每一年須重新申請。 5.5.其他 Miscellaneous 5.5.1.Gn-RH analogue （如Buserelin；Goserelin；Leuprorelin；Triptorelin；Nafarelin(acetate)等製劑)(92/1/1、93/4/1、95/4/1、98/5/1、99/2/1、99/10/1、100/2/1) 1.本類藥品限用於前列腺癌、中樞性早熟、子宮內膜異位症及停經前(或更年期前)之嚴重乳癌病例。（85/1/1）(98/5/1) 2.本類製劑用於中樞性早	

熟、乳癌及子宮內膜異位症病例需經事前審查核准後依下列規範使用(98/5/1、99/10/1)： (1)中樞性早熟 Ⅰ.診斷：中樞性早熟（central precocious puberty, CPP）LHRH測驗呈LH反應最高值≧10 mIU/mL且合併第二性徵。包括特發性（Idiopathic CPP, ICPP）和病理性（Pathologic CPP, PCPP） Ⅱ.治療條件： i. 年齡：開始發育的年齡，女孩≦七歲，男孩≦八歲。 ii.骨齡加速：較年齡至少超前二年。 iii.預估成人身高需兼具下列3條件：(95/4/1) a.女≦一五三公分，男≦一六五公分 b.比標的身高（target height，TH）至少相同或較矮；TH=【父親身高＋母親身高＋11（男）－11（女）】÷2。 c.在追蹤六至十二個月期間，骨齡增加與年齡增加比率≧2.0，且預估身高（PAH）減少至	熟、乳癌及子宮內膜異位症病例需經事前審查核准後依下列規範使用(98/5/1、99/10/1)： (1)中樞性早熟 Ⅰ.診斷：中樞性早熟（central precocious puberty, CPP）LHRH測驗呈LH反應最高值≧10 mIU/mL且合併第二性徵。包括特發性（Idiopathic CPP, ICPP）和病理性（Pathologic CPP, PCPP） Ⅱ.治療條件： i. 年齡：開始發育的年齡，女孩≦七歲，男孩≦八歲。 ii.骨齡加速：較年齡至少超前二年。 iii.預估成人身高需兼具下列3條件：(95/4/1) a.女≦一五三公分，男≦一六五公分 b.比標的身高（target height，TH）至少相同或較矮；TH=【父親身高＋母親身高＋11（男）－11（女）】÷2。 c.在追蹤六至十二個月期間，骨齡增加與年齡增加比率≧2.0，且預估身高（PAH）減少至	

少五公分。 iv.PCPP 中合併中樞神經疾病者，不受 ii、iii 之限制。 Ⅲ.治療劑量及使用法： GnRH analogue 最高 3.75 mg，每三至四週注射一次（途徑依藥廠規定） Ⅳ.治療監測： 身高和體重至少每三個月測量一次，骨齡至少每六至十二個月測定一次。 Ⅴ.繼續治療條件： i.生長速率≧2 公分／年， ii.骨齡：女小於十四歲，男小於十五歲。 Ⅵ.使用醫師：限小兒內分泌或新陳代謝專科醫師。 Ⅶ.限區域醫院以上層級之醫院使用。 (2)停經前（或更年期前）之嚴重乳癌，須完全符合以下二點：(86/9/1、99/2/1) Ⅰ.荷爾蒙接受體陽性。 Ⅱ.無法忍受其他荷爾蒙製劑(tamoxifen、megestrol 等)，且為停經前婦女有轉移性乳癌者。 (3)停經前(或更年期前)之早期乳癌，且須完	少五公分。 iv.PCPP 中合併中樞神經疾病者，不受 ii、iii 之限制。 Ⅲ.治療劑量及使用法： GnRH analogue 最高 3.75 mg，每三至四週注射一次（途徑依藥廠規定） Ⅳ.治療監測： 身高和體重至少每三個月測量一次，骨齡至少每六至十二個月測定一次。 Ⅴ.繼續治療條件： i.生長速率≧2 公分／年， ii.骨齡：女小於十四歲，男小於十五歲。 Ⅵ.使用醫師：限小兒內分泌或新陳代謝專科醫師。 Ⅶ.限區域醫院以上層級之醫院使用。 (2)停經前（或更年期前）之嚴重乳癌，須完全符合以下二點：(86/9/1、99/2/1) Ⅰ.荷爾蒙接受體陽性。 Ⅱ.無法忍受其他荷爾蒙製劑(tamoxifen、megestrol 等)，且為停經前婦女有轉移性乳癌者。 (3)停經前(或更年期前)之早期乳癌，且須完	

全符合以下六點： (100/2/1) Ⅰ.與 tamoxifen 合併使用，作為手術後取代化學治療之輔助療法。 Ⅱ.荷爾蒙接受體為強陽性：ER/PR 為 2+或 3+。 Ⅲ.Her-2 Fish 檢測為陰性或 IHC 為 1+。 Ⅳ.淋巴結轉移數目須≦3 個。 Ⅴ.使用期限：goserelin 使用 3 年，tamoxifen 使用 5 年。 Ⅵ.須事前審查，並於申請時說明無法接受化學治療之原因。	全符合以下六點： (100/2/1) Ⅰ.與 tamoxifen 合併使用，作為手術後取代化學治療之輔助療法。 Ⅱ.荷爾蒙接受體為強陽性：ER/PR 為 2+或 3+。 Ⅲ.Her-2 Fish 檢測為陰性或 IHC 為 1+。 Ⅳ.淋巴結轉移數目須≦3 個。 Ⅴ.使用期限：goserelin 使用 3 年，tamoxifen 使用 5 年。 Ⅵ.須事前審查，並於申請時說明無法接受化學治療之原因。	
(4)本品使用於子宮內膜異位症之規定： (87/10/1、98/5/1) Ⅰ.經客觀診斷之第二期(含)以上子宮內膜異位症（AFS 修訂之評分標準（以下簡稱 rAFS），需附手術紀錄及病理報告證明)；且符合下列各項條件之一者，需經事前審查核准後使用 GnRH analogue。 i.肝機能不全（ALT 或 AST 大於正常值三倍）、腎功能不全（creatinine > 2 mg %）、鬱血性心	(4)本品使用於子宮內膜異位症之規定： (87/10/1、98/5/1) Ⅰ.經客觀診斷之第二期(含)以上子宮內膜異位症（AFS 修訂之評分標準（以下簡稱 rAFS），需附手術紀錄及病理報告證明)；且符合下列各項條件之一者，需經事前審查核准後使用 GnRH analogue。 i.肝機能不全（ALT 或 AST 大於正常值三倍）、腎功能不全（creatinine > 2 mg %）、鬱血性心	

臟病，不適用各種荷爾蒙藥物治療者。 ii.曾使用各種荷爾蒙藥物治療，引起藥物過敏或不可逆之藥物不良反應者。 Ⅱ.前項藥物治療以連續六個月為上限。	臟病，不適用各種荷爾蒙藥物治療者。 ii.曾使用各種荷爾蒙藥物治療，引起藥物過敏或不可逆之藥物不良反應者。 Ⅱ.前項藥物治療以連續六個月為上限。	
5.5.1.1.Degarelix（如Firmagon）：（103/9/1） 限用於成年男性晚期荷爾蒙依賴型前列腺癌患者。	5.5.1.1.Degarelix（如Firmagon）：（103/9/1） 限用於成年男性晚期荷爾蒙依賴型前列腺癌患者。	
5.5.2.抑鈣激素製劑(Salmon calcitonin injection) 用於惡性疾病之高血鈣症或變形性骨炎(Paget's disease)（85/10/1、93/8/1、100/1/1、103/2/1）。	5.5.2.抑鈣激素製劑(Salmon calcitonin injection) 用於惡性疾病之高血鈣症或變形性骨炎(Paget's disease)（85/10/1、93/8/1、100/1/1、103/2/1）。	
5.5.3.Bisphosphonate	5.5.3.Bisphosphonate	
5.5.3.1.Clodronate；pamidronate：（85/1/1、87/4/1、93/2/1、96/1/1、100/1/1） 限符合下列條件之一患者使用： 1.血清鈣濃度超過2.75 mmol/L（11.0mg %）或游離鈣大於5.6 mg /dL者。 2.惡性腫瘤之蝕骨性骨頭轉移之病患，在使用嗎啡、可待因等止痛劑後仍不易控制者。 3. Multiple Myeloma, Breast Cancer,	5.5.3.1.Clodronate；pamidronate：（85/1/1、87/4/1、93/2/1、96/1/1、100/1/1） 限符合下列條件之一患者使用： 1.血清鈣濃度超過2.75 mmol/L（11.0mg %）或游離鈣大於5.6 mg /dL者。 2.惡性腫瘤之蝕骨性骨頭轉移之病患，在使用嗎啡、可待因等止痛劑後仍不易控制者。 3. Multiple Myeloma, Breast Cancer,	

Prostate Cancer 併有蝕骨性骨轉移之病患(96/1/1)。 5.5.3.2.Zoledronic acid：(93/6/1、93/12/1、96/1/1、98/6/1) 5.5.3.2.1.Zoledronic acid 4mg/vial（如 Zometa Powder For Solution For Infusion 4mg)(98/6/1、100/1/1) 限符合下列條件之一患者使用： 1.用於治療惡性腫瘤之高血鈣併發症（HCM)，且限用於血清鈣濃度超過 2.75 mmol/L (11.0mg/dL）或游離鈣大於 5.6 mg/dL (93/6/1)。 2.Multiple Myeloma，Breast Cancer，Prostate Cancer 併有蝕骨性骨轉移之病患(96/1/1)。 5.5.3.2.2.Zoledronic acid 5mg（如 Aclasta 5mg/100mL Solution for infusion)(98/6/1、100/1/1) 用於變形性骨炎(Paget's disease) 5.5.3.3.Etidronate（如 Etibon）：(87/10/1、100/1/1) 限用於 Paget's disease 之症狀治療及異位性骨化症之治療。 5.5.3.4.Ibandronic acid:(96/8/1、97/8/1、	Prostate Cancer 併有蝕骨性骨轉移之病患(96/1/1)。 5.5.3.2.Zoledronic acid：(93/6/1、93/12/1、96/1/1、98/6/1) 5.5.3.2.1.Zoledronic acid 4mg/vial（如 Zometa Powder For Solution For Infusion 4mg)(98/6/1、100/1/1) 限符合下列條件之一患者使用： 1.用於治療惡性腫瘤之高血鈣併發症（HCM)，且限用於血清鈣濃度超過 2.75 mmol/L (11.0mg/dL）或游離鈣大於 5.6 mg/dL (93/6/1)。 2.Multiple Myeloma，Breast Cancer，Prostate Cancer 併有蝕骨性骨轉移之病患(96/1/1)。 5.5.3.2.2.Zoledronic acid 5mg（如 Aclasta 5mg/100mL Solution for infusion)(98/6/1、100/1/1) 用於變形性骨炎(Paget's disease) 5.5.3.3.Etidronate（如 Etibon）：(87/10/1、100/1/1) 限用於 Paget's disease 之症狀治療及異位性骨化症之治療。 5.5.3.4.Ibandronic acid:(96/8/1、97/8/1、	

100/1/1) 5.5.3.4.1.Ibandronic acid 2mg/2mL；6mg/6mL（如 Bondronat concentrate for solution for infusion）(96/8/1、100/1/1) 限符合下列條件之一患者使用： (1)限用於治療惡性腫瘤之高血鈣併發症，且限用於血清鈣濃度超過 2.75 mmol/L (11.0mg/dL)或游離鈣大於 5.6 mg/dL 之病例。 (2)限 Breast Cancer 併有蝕骨性骨轉移之病患。 5.5.4.Denosumab（如 Xgeva）(102/1/1、104/12/1) 限用於： 乳癌、前列腺癌及肺癌併有蝕骨性骨轉移之病患。 5.5.6.Rasburicase（如 Fasturtec 注射劑）(93/5/1) 1.限用於血液腫瘤（急性白血病和 high grade 淋巴瘤）患者之下列情形： (1)治療前或療程開始後，血清尿酸值高於 10mg/dL；兒童高於 8mg/dL 者。 (2)有心臟或腎臟衰竭，無法忍受大量靜脈輸液者。	100/1/1) 5.5.3.4.1.Ibandronic acid 2mg/2mL；6mg/6mL（如 Bondronat concentrate for solution for infusion）(96/8/1、100/1/1) 限符合下列條件之一患者使用： (1)限用於治療惡性腫瘤之高血鈣併發症，且限用於血清鈣濃度超過 2.75 mmol/L (11.0mg/dL)或游離鈣大於 5.6 mg/dL 之病例。 (2)限 Breast Cancer 併有蝕骨性骨轉移之病患。 5.5.4.Denosumab（如 Xgeva）(102/1/1、104/12/1) 限用於： 乳癌、前列腺癌及肺癌併有蝕骨性骨轉移之病患。 5.5.6.Rasburicase（如 Fasturtec 注射劑）(93/5/1) 1.限用於血液腫瘤（急性白血病和 high grade 淋巴瘤）患者之下列情形： (1)治療前或療程開始後，血清尿酸值高於 10mg/dL；兒童高於 8mg/dL 者。 (2)有心臟或腎臟衰竭，無法忍受大量靜脈輸液者。	

(3)對 allopurinol 過敏者。 2.使用以每日一至二劑並以三日為限。 5.5.7.Mecasermin（如 Increlex 注射劑）(98/5/1) 1.限由醫學中心或區域醫院小兒內分泌或新陳代謝專科醫師實施。 2.Primary IGF-I deficiency (1)診斷：GH-IGF axis 有明確的基因突變（即 homozygotes 或 compound heterozygotes）（請檢附檢驗報告）。 (2)開始治療條件： I.年齡至少二歲。 II.身高低於同性別同年齡正常孩童之-3SD。 III.生長速率一年小於 4 公分，需具醫療機構之身高檢查每隔三個月一次，至少六個月以上之紀錄。 IV.骨齡比實際年齡遲緩至少二個標準差。 V.血清生長激素濃度之基礎值或施行生長激素刺激試驗的最高值超過 10 ng/mL。 VI.血清 IGF-I 基礎值低於 50μg/L。 VII.血清 IGFBP-3 基礎	(3)對 allopurinol 過敏者。 2.使用以每日一至二劑並以三日為限。 5.5.7.Mecasermin（如 Increlex 注射劑）(98/5/1) 1.限由醫學中心或區域醫院小兒內分泌或新陳代謝專科醫師實施。 2.Primary IGF-I deficiency (1)診斷：GH-IGF axis 有明確的基因突變（即 homozygotes 或 compound heterozygotes）（請檢附檢驗報告）。 (2)開始治療條件： I.年齡至少二歲。 II.身高低於同性別同年齡正常孩童之-3SD。 III.生長速率一年小於 4 公分，需具醫療機構之身高檢查每隔三個月一次，至少六個月以上之紀錄。 IV.骨齡比實際年齡遲緩至少二個標準差。 V.血清生長激素濃度之基礎值或施行生長激素刺激試驗的最高值超過 10 ng/mL。 VI.血清 IGF-I 基礎值低於 50μg/L。 VII.血清 IGFBP-3 基礎	

值低於 1.0mg/L。 VIII. IGF generation test（給予生長激素 33μg/kg/day 皮下注射四天）後血清 IGF-I 值增加不超過 20μg/L。血清 IGF-BP3 值增加不超過 0.4 mg/L。 3. Isolated growth hormone deficiency type IA（GHD-IA） (1)診斷：GH1 gene 有明確的脫失突變（deletion）（請檢附檢驗報告） (2)開始治療條件： I. 年齡至少二歲。 II. 身高低於同性別同年齡正常孩童之-2SD。 III. 生長速率一年小於 4 公分，需具醫療機構之身高檢查每隔三個月一次，至少六個月以上之記錄。 IV. 骨齡比實際年齡遲緩至少 2 個標準差。（請檢附骨齡 X 光片） V. 施行 insulin、clonidine、L-Dopa、glucagon、arginine 等檢查，有兩項以上之檢查皆偵測不到生長激素值。 VI. 施予生長激素治療第一年比生長激素	值低於 1.0mg/L。 VIII. IGF generation test（給予生長激素 33μg/kg/day 皮下注射四天）後血清 IGF-I 值增加不超過 20μg/L。血清 IGF-BP3 值增加不超過 0.4 mg/L。 3. Isolated growth hormone deficiency type IA（GHD-IA） (1)診斷：GH1 gene 有明確的脫失突變（deletion）（請檢附檢驗報告） (2)開始治療條件： I. 年齡至少二歲。 II. 身高低於同性別同年齡正常孩童之-2SD。 III. 生長速率一年小於 4 公分，需具醫療機構之身高檢查每隔三個月一次，至少六個月以上之記錄。 IV. 骨齡比實際年齡遲緩至少 2 個標準差。（請檢附骨齡 X 光片） V. 施行 insulin、clonidine、L-Dopa、glucagon、arginine 等檢查，有兩項以上之檢查皆偵測不到生長激素值。 VI. 施予生長激素治療第一年比生長激素	

治療前多 3 公分以上，但後來以適當生長激素劑量治療，年生長速率仍小於 3 公分。 4.治療劑量：不超過 120 μg/kg 皮下注射每天兩次。 5.治療監測：病人至少每 3 個月測量身高體重一次，每 6 至 12 個月評估骨齡一次。 6.繼續治療條件： (1)男童骨齡＜16 歲，女童骨齡＜14 歲，且骨端尚未癒合患者。 (2)第一年生長速率比治療前增加至少 3 公分。 (3)第二年開始，生長速率至少 4 公分/年。 5.6.骨質疏鬆症治療藥物(100/1/1) 5.6.1 抗骨質再吸收劑（anti- resorptive）(101/3/1、101/5/1、102/2/1、102/8/1、103/2/1、103/10/1、104/8/1) 1.藥品種類 (1)Bisphosphonates（雙磷酸鹽類）：alendronate（如 Fosamax）、zoledronate 5mg（如 Aclasta 5mg/100mL solution for infusion)、risedronate（如 Reosteo）、	治療前多 3 公分以上，但後來以適當生長激素劑量治療，年生長速率仍小於 3 公分。 4.治療劑量：不超過 120 μg/kg 皮下注射每天兩次。 5.治療監測：病人至少每 3 個月測量身高體重一次，每 6 至 12 個月評估骨齡一次。 6.繼續治療條件： (1)男童骨齡＜16 歲，女童骨齡＜14 歲，且骨端尚未癒合患者。 (2)第一年生長速率比治療前增加至少 3 公分。 (3)第二年開始，生長速率至少 4 公分/年。 5.6.骨質疏鬆症治療藥物(100/1/1) 5.6.1 抗骨質再吸收劑（anti- resorptive）(101/3/1、101/5/1、102/2/1、102/8/1、103/2/1、103/10/1、104/8/1) 1.藥品種類 (1)Bisphosphonates（雙磷酸鹽類）：alendronate（如 Fosamax）、zoledronate 5mg（如 Aclasta 5mg/100mL solution for infusion)、risedronate（如 Reosteo）、	

ibandronate 3mg/3mL (如 Bonviva 3mg/3mL solution for injection) (2)Selective estrogen receptor modulators (SERM，選擇性雌激素接受體調節劑)：raloxifene (如 Evista)、bazedoxifene (如 Viviant) (102/2/1) (3)Human monoclonal antibody for RANKL (RANKL 單株抗體)：denosumab (如 Prolia) (101/3/1) 2.使用規定 (1)限用於停經後婦女 (alendronate、zoledronate、denosumab 及 risedronate 亦可使用於男性) 因骨質疏鬆症 (須經 DXA 檢測 BMD 之 T score≦ -2.5SD) 引起脊椎或髖部骨折，或因骨質疏少症(osteopenia)(經 DXA 檢測 BMD 之-2.5SD <T score <-1.0SD)引起脊椎或髖部 2 處或 2 次(含)以上之骨折。 (101/5/1、102/8/1、103/10/1、104/8/1) (2)治療時，一次限用一項藥物，不得併用其他骨質疏鬆症治療藥物。	ibandronate 3mg/3mL (如 Bonviva 3mg/3mL solution for injection) (2)Selective estrogen receptor modulators (SERM，選擇性雌激素接受體調節劑)：raloxifene (如 Evista)、bazedoxifene (如 Viviant) (102/2/1) (3)Human monoclonal antibody for RANKL (RANKL 單株抗體)：denosumab (如 Prolia) (101/3/1) 2.使用規定 (1)限用於停經後婦女 (alendronate、zoledronate、denosumab 及 risedronate 亦可使用於男性) 因骨質疏鬆症 (須經 DXA 檢測 BMD 之 T score≦ -2.5SD) 引起脊椎或髖部骨折，或因骨質疏少症(osteopenia)(經 DXA 檢測 BMD 之-2.5SD <T score <-1.0SD)引起脊椎或髖部 2 處或 2 次(含)以上之骨折。 (101/5/1、102/8/1、103/10/1、104/8/1) (2)治療時，一次限用一項藥物，不得併用其他骨質疏鬆症治療藥物。	

(3)使用雙磷酸鹽類藥物，須先檢測病患之血清 creatinine 濃度，符合該項藥物仿單之建議規定。 5.6.2 Parathyroid hormones and analogues（副甲狀腺素及類似劑）：teriparatide 注射劑(101/7/1) 限用於 1.停經後骨質疏鬆婦女。 2.原發性或次發於性腺功能低下症造成骨質疏鬆之男性。 3.需符合下列條件： (1)引起脊椎或髖部多於 2（含)處骨折，經評估（須於病歷載明）無法耐受副作用或在持續配合使用抗骨質吸收劑至少連續 12 個月的情況下仍發生至少 1 處新的骨折之病患。 (2)骨質疏鬆之程度，須經 DXA 檢測 BMD 之 T score 小於或等於-3.0SD。 4.使用不得超過 18 支並於二年內使用完畢，使用期間內不得併用其他骨質疏鬆症治療藥物。 備註 DXA: Dual energy X-ray absorptiometry BMD: Bone mineral density	(3)使用雙磷酸鹽類藥物，須先檢測病患之血清 creatinine 濃度，符合該項藥物仿單之建議規定。 5.6.2 Parathyroid hormones and analogues（副甲狀腺素及類似劑）：teriparatide 注射劑(101/7/1) 限用於 1.停經後骨質疏鬆婦女。 2.原發性或次發於性腺功能低下症造成骨質疏鬆之男性。 3.需符合下列條件： (1)引起脊椎或髖部多於 2（含)處骨折，經評估（須於病歷載明）無法耐受副作用或在持續配合使用抗骨質吸收劑至少連續 12 個月的情況下仍發生至少 1 處新的骨折之病患。 (2)骨質疏鬆之程度，須經 DXA 檢測 BMD 之 T score 小於或等於-3.0SD。 4.使用不得超過 18 支並於二年內使用完畢，使用期間內不得併用其他骨質疏鬆症治療藥物。 備註 DXA: Dual energy X-ray absorptiometry BMD: Bone mineral density	
第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1.疫苗及免疫球蛋白	第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1.疫苗及免疫球蛋白	

Vaccines and Immunoglobulins 8.1.1.Hepatitis B immune globulin： 應以 HBsAg (-)，Anti-HBc (-)之醫院工作人員為主，且傳染者需為 HBsAg (+)。 8.1.2.(刪除) 8.1.3.高單位免疫球蛋白(如 Gamimune-N; Venoglobulin 等)： 限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等） 1.先天或後天性免疫球蛋白低下症併發嚴重感染時（需附六個月內免疫球蛋白檢查報告） 2.免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）經傳統治療效果不佳，其血小板＜20,000/cumm 且符合下列情況之一者： (1)有嚴重出血危及生命者。 (2)需接受緊急手術治療者。(103/4/1) 3.緊急狀況下，免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）病例合併血小板嚴重低下(＜20,000/cumm)，雖未經傳統治療，但合併有嚴重出血，而又必須接受緊急手術治療者。（103/4/1） 4.先天性免疫不全症之預	Vaccines and Immunoglobulins 8.1.1.Hepatitis B immune globulin： 應以 HBsAg (-)，Anti-HBc (-)之醫院工作人員為主，且傳染者需為 HBsAg (+)。 8.1.2.(刪除) 8.1.3.高單位免疫球蛋白(如 Gamimune-N; Venoglobulin 等)： 限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等） 1.先天或後天性免疫球蛋白低下症併發嚴重感染時（需附六個月內免疫球蛋白檢查報告） 2.免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）經傳統治療效果不佳，其血小板＜20,000/cumm 且符合下列情況之一者： (1)有嚴重出血危及生命者。 (2)需接受緊急手術治療者。(103/4/1) 3.緊急狀況下，免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）病例合併血小板嚴重低下(＜20,000/cumm)，雖未經傳統治療，但合併有嚴重出血，而又必須接受緊急手術治療者。（103/4/1） 4.先天性免疫不全症之預	

防性使用，但需有醫學中心之診斷証明。 5.川崎病合乎美國疾病管制中心所訂之診斷標準，限由區域醫院(含)以上教學醫院實施，並填寫「全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin（IVIG）治療川崎病」申請表(詳附表六)併當月份醫療費用申報。 6.因感染誘發過度免疫機轉反應，而致維生重要器官衰竭，有危及生命之慮者，限由區域醫院（含）以上有加護病房乙等級以上之教學醫院實施。（93/2/1） 7.腸病毒感染嚴重患者，且符合衛生福利部疾病管制署修訂之「腸病毒感染嚴重患者靜脈注射免疫球蛋白之適應症」。(97/5/9、102/7/23、105/8/1) 註：川崎病診斷標準： 1.發燒五天或五天以上且合併下列五項臨床症狀中至少四項。 (1)兩眼眼球結膜充血。 (2)嘴唇及口腔的變化：嘴唇紅、乾裂或草莓舌或咽喉泛紅。 (3)肢端病變：手（足）水腫或指（趾）尖脫皮。 (4)多形性皮疹。 (5)頸部淋巴腺腫。 2.排除其他可能引起類似	防性使用，但需有醫學中心之診斷証明。 5.川崎病合乎美國疾病管制中心所訂之診斷標準，限由區域醫院(含)以上教學醫院實施，並填寫「全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin（IVIG）治療川崎病」申請表(詳附表六)併當月份醫療費用申報。 6.因感染誘發過度免疫機轉反應，而致維生重要器官衰竭，有危及生命之慮者，限由區域醫院（含）以上有加護病房乙等級以上之教學醫院實施。（93/2/1） 7.腸病毒感染嚴重患者，且符合衛生福利部疾病管制署於97年1月修訂之『腸病毒感染嚴重患者靜脈注射免疫球蛋白之適應症』。(97/5/9、102/7/23) 註1：川崎病診斷標準： 1.發燒五天或五天以上且合併下列五項臨床症狀中至少四項。 (1)兩眼眼球結膜充血。 (2)嘴唇及口腔的變化：嘴唇紅、乾裂或草莓舌或咽喉泛紅。 (3)肢端病變：手（足）水腫或指（趾）尖脫皮。 (4)多形性皮疹。 (5)頸部淋巴腺腫。 2.排除其他可能引起類似	

臨床疾病。 3.或只符合三項臨床症狀，但心臟超音波檢查已發現有冠狀動脈病變。	臨床疾病。 3.或只符合三項臨床症狀，但心臟超音波檢查已發現有冠狀動脈病變。 註2：腸病毒感染嚴重患者靜脈注射免疫球蛋白之適應症： 1.靜脈注射免疫球蛋白對於腸病毒感染併發重症病人的治療效果，目前仍有待確認。 2.不鼓勵使用於5歲以上患者。 3.適應症：出現手足口病或疱疹性咽峽炎臨床症狀，或雖無以上症狀，但與其他確定病例有流行病學上相關（＊1）的腸病毒感染個案，並且符合下列條件之一： (1)肌抽躍合併無明顯誘發因素之心率過速（心跳每分鐘超過150次）。（＊2） (2)急性肢體麻痺。 (3)急性腦炎，尤其是供伴隨局部特異性腦幹神經症狀：失調（ataxia）、對側偏癱（cross hemiplegia）、特定腦神經損害（specific cranial Ns lesion）或腦幹自主神經機能障礙（brainstem dysautonomia）。（＊3） (4)肺功能衰竭，如急性	

	肺水腫、肺出血、成人型呼吸窘迫症。 (5)心臟功能衰竭。 (6)敗血症候群（Sepsis syndrome）。（＊4） ＊1：指個案發病前與確定病例有親密接觸可能性者，包括家庭或學校中的腸病毒感染的確定病例。 ＊2：只有肌抽躍症狀者不符合使用條件。 ＊3：只有腦膜炎而無腦炎或類小兒麻痺症候群者，及非腸病毒引起的腦炎患者不符合使用條件。 ＊4：併發多發性器官衰竭之患者因使用效果不佳，故不建議使用。 4.建議劑量為 1 gm/kg 靜脈滴注 12 小時，共一次。 5.醫師使用靜脈注射免疫球蛋白治療患者後，請儘速填寫通報單通報各縣市衛生局，送交衛生福利部疾病管制署審查。(97/5/9、102/7/23)	
8.1.4.Immunoglobulin（如：ATG-Fresenius、Thymoglobuline inj、Lymphoglobuline inj）(90/11/1、96/2/1、	8.1.4.Immunoglobulin（如：ATG-Fresenius、Thymoglobuline inj、Lymphoglobuline inj）(90/11/1、96/2/1、	

97/8/1、99/2/1)： 1.限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷、相關檢查報告及數據、體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效‥等） (1)嚴重再生不良性貧血經傳統方法治療無效且不適合作骨髓移植之病例。 (2)器官移植病患併發嚴重之急性排斥反應。 (3)急性 graft versus host disease。 (4)心臟移植病人使用呼吸器，並可能併發腎功能不全者。 (5)ATG-Fresenius 及 Thymoglobuline inj. 可用於預防腎臟移植引起之急性排斥。(99/2/1) 2.作為非親屬或 HLA 不吻合異體骨髓移植的血液腫瘤及再生不良性貧血病人移植前之條件療法。使用量以不超過 45mg/kg/day 為原則。(97/8/1) 3.同類藥品擇一使用，不得同時處方。 8.1.5.人用狂犬病疫苗及免疫球蛋白(如 Rabipur)：(103/1/1、103/5/1) 1.本類藥品使用於遭疑似狂犬病動物咬傷暴露後之接種，其使用對象及使用方式應依衛生福利部疾病管制署最新版	97/8/1、99/2/1)： 1.限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷、相關檢查報告及數據、體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效‥等） (1)嚴重再生不良性貧血經傳統方法治療無效且不適合作骨髓移植之病例。 (2)器官移植病患併發嚴重之急性排斥反應。 (3)急性 graft versus host disease。 (4)心臟移植病人使用呼吸器，並可能併發腎功能不全者。 (5)ATG-Fresenius 及 Thymoglobuline inj. 可用於預防腎臟移植引起之急性排斥。(99/2/1) 2.作為非親屬或 HLA 不吻合異體骨髓移植的血液腫瘤及再生不良性貧血病人移植前之條件療法。使用量以不超過 45mg/kg/day 為原則。(97/8/1) 3.同類藥品擇一使用，不得同時處方。 8.1.5.人用狂犬病疫苗及免疫球蛋白(如 Rabipur)：(103/1/1、103/5/1) 1.本類藥品使用於遭疑似狂犬病動物咬傷暴露後之接種，其使用對象及使用方式應依衛生福利部疾病管制署最新版	

「疑似狂犬病動物抓咬傷臨床處置指引」之接種建議辦理(請參閱疾病管制署狂犬病專區網頁http://www.cdc.gov.tw)。 2.限於疾病管制署公布之人用狂犬病疫苗接種服務醫院(衛生所)施打。(103/5/1)	「疑似狂犬病動物抓咬傷臨床處置指引」之接種建議辦理(請參閱疾病管制署狂犬病專區網頁http://www.cdc.gov.tw)。 2.限於疾病管制署公布之人用狂犬病疫苗接種服務醫院(衛生所)施打。(103/5/1)	
8.2.免疫調節劑 Immunomodulators	8.2.免疫調節劑 Immunomodulators	
8.2.1. Cyclosporin（如Sandimmun）：（86/1/1、86/9/1、89/7/1、101/10/1）限 1.器官移植抗排斥藥物。 2.嚴重乾癬引起之全身性紅皮症(需檢附照片)。 3.自體免疫性葡萄膜炎及貝西氏病病例使用，請檢附病歷摘要及診斷證明。 4.替代性療法無效或不適用之嚴重乾癬(需檢附三個月以上之病歷與用藥紀錄)。 5.標準療法無效或不適用之嚴重類風濕性關節炎(需檢附三個月以上之病歷與用藥紀錄)。 6.以類固醇治療無效或對類固醇有依賴性的原發性腎病症候群【經活體檢視（biopsy）主要為微小病變疾病或局部環節腎絲球硬化症】，經細胞穩定劑（cytostatics）治療無效且腎功能指數在正常	8.2.1. Cyclosporin（如Sandimmun）：（86/1/1、86/9/1、89/7/1、101/10/1）限 1.器官移植抗排斥藥物。 2.嚴重乾癬引起之全身性紅皮症(需檢附照片)。 3.自體免疫性葡萄膜炎及貝西氏病病例使用，請檢附病歷摘要及診斷證明。 4.替代性療法無效或不適用之嚴重乾癬(需檢附三個月以上之病歷與用藥紀錄)。 5.標準療法無效或不適用之嚴重類風濕性關節炎(需檢附三個月以上之病歷與用藥紀錄)。 6.以類固醇治療無效或對類固醇有依賴性的原發性腎病症候群【經活體檢視（biopsy）主要為微小病變疾病或局部環節腎絲球硬化症】，經細胞穩定劑（cytostatics）治療無效且腎功能指數在正常	

值 50%以上之病人。 7.若經病人使用 cyclosporin 後四個月內，其每日尿蛋白量無法降低至少 40%時，即認定為 cyclosporin 治療無效，應予以停用 cyclosporin。 8.使用於後天型嚴重再生不良性貧血。惟限使用「Sandimmun Neoral Soft Gelatin Capsules 25mg」及「Sandimmun Neoral Oral Solution 100mg/mL」。（101/10/1）	值 50%以上之病人。 7.若經病人使用 cyclosporin 後四個月內，其每日尿蛋白量無法降低至少 40%時，即認定為 cyclosporin 治療無效，應予以停用 cyclosporin。 8.使用於後天型嚴重再生不良性貧血。惟限使用「Sandimmun Neoral Soft Gelatin Capsules 25mg」及「Sandimmun Neoral Oral Solution 100mg/mL」。（101/10/1）	
8.2.2.Tacrolimus	8.2.2.Tacrolimus	
8.2.2.1.Tacrolimus 持續性口服製劑：(98/8/1) 1.成人肝、腎移植之第一線用藥。 2.成人肝、腎移植 cyclosporin 無效之第二線用藥。	8.2.2.1.Tacrolimus 持續性口服製劑：(98/8/1) 1.成人肝、腎移植之第一線用藥。 2.成人肝、腎移植 cyclosporin 無效之第二線用藥。	
8.2.2.2.Tacrolimus 注射劑及其他非持續性口服製劑：（88/8/1、93/12/1、102/7/1） 1.肝臟及腎臟移植之第一線用藥或肝腎移植 cyclosporin 無效之第二線用藥。 2.心臟移植之第一線、第二線用藥。	8.2.2.2.Tacrolimus 注射劑及其他非持續性口服製劑：（88/8/1、93/12/1、102/7/1） 1.肝臟及腎臟移植之第一線用藥或肝腎移植 cyclosporin 無效之第二線用藥。 2.心臟移植之第一線、第二線用藥。	
8.2.3.多發性硬化症治療藥品（91/4/1、92/3/1、92/12/1、93/3/1、94/10/1、96/7/1、97/8/1、99/10/1、100/5/1、100/10/1、	8.2.3.多發性硬化症治療藥品（91/4/1、92/3/1、92/12/1、93/3/1、94/10/1、96/7/1、97/8/1、99/10/1、100/5/1、100/10/1、	

101/9/1、102/10/1) 8.2.3.1.Interferon beta-1a (如 Rebif Micrograms):(91/4/1、97/8/1、100/10/1) 1.限用於復發型多發性硬化症。 2.初次使用時，需經事前審查。(100/10/1) 3.不適用於視神經脊髓炎（neuromyelitis optica, NMO），包括：(100/10/1) (1)有視神經及脊髓發作。 (2)出現下列 2 種以上症狀： i 脊髓侵犯大於 3 節。 ii NMO-IgG or Aquaporin-4 抗體陽性。 iii 腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 8.2.3.2.Interferon beta-1b (如 Betaferon 8MIU):(92/3/1、92/12/1、93/3/1、97/8/1、99/10/1、100/10/1) 限用於： 1.降低反覆發作型多發性硬化症的發作頻率及嚴重度，初次使用時，需經事前審查。(100/10/1) 2.降低續發型多發性硬化症的發作頻率及嚴重度，初次使用時，需經	101/9/1、102/10/1) 8.2.3.1.Interferon beta-1a (如 Rebif Micrograms):(91/4/1、97/8/1、100/10/1) 1.限用於復發型多發性硬化症。 2.初次使用時，需經事前審查。(100/10/1) 3.不適用於視神經脊髓炎（neuromyelitis optica, NMO），包括：(100/10/1) (1)有視神經及脊髓發作。 (2)出現下列 2 種以上症狀： i 脊髓侵犯大於 3 節。 ii NMO-IgG or Aquaporin-4 抗體陽性。 iii 腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 8.2.3.2.Interferon beta-1b (如 Betaferon 8MIU):(92/3/1、92/12/1、93/3/1、97/8/1、99/10/1、100/10/1) 限用於： 1.降低反覆發作型多發性硬化症的發作頻率及嚴重度，初次使用時，需經事前審查。(100/10/1) 2.降低續發型多發性硬化症的發作頻率及嚴重度，初次使用時，需經	

事前審查。 (100/10/1)。 3.發生單一臨床症狀（Clinically Isolated Syndrome）疑似多發性硬化症的病患。使用時需符合下列規定：(99/10/1) (1)需經事前審查核准後使用。 (2)限神經科醫師申請使用，申請時必須附病歷及具2個以上MS-like病灶點之MRI影像，以確認符合Clinical Isolated Syndrome (CIS)。 4.不適用於視神經脊髓炎（neuromyelitis optica, NMO），包括：(100/10/1) (1)有視神經及脊髓發作。 (2)出現下列2種以上症狀： i 脊髓侵犯大於3節。 ii NMO-IgG or Aquaporin-4抗體陽性。 iii 腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。	事前審查。 (100/10/1)。 3.發生單一臨床症狀（Clinically Isolated Syndrome）疑似多發性硬化症的病患。使用時需符合下列規定：(99/10/1) (1)需經事前審查核准後使用。 (2)限神經科醫師申請使用，申請時必須附病歷及具2個以上MS-like病灶點之MRI影像，以確認符合Clinical Isolated Syndrome (CIS)。 4.不適用於視神經脊髓炎（neuromyelitis optica, NMO），包括：(100/10/1) (1)有視神經及脊髓發作。 (2)出現下列2種以上症狀： i 脊髓侵犯大於3節。 ii NMO-IgG or Aquaporin-4抗體陽性。 iii 腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。	
8.2.3.3.Glatiramer acetate（如Copaxone injection)：(94/10/1、97/8/1) 限用於復發型多發性硬化症，Copaxone用於減少復發型多發性硬化症	8.2.3.3.Glatiramer acetate（如Copaxone injection)：(94/10/1、97/8/1) 限用於復發型多發性硬化症，Copaxone用於減少復發型多發性硬化症	

病人的復發頻率。 8.2.3.4.Natalizumab（如Tysabri）（100/5/1）： 1.限用於interferon-beta或glatiramer治療無效之復發型多發性硬化症病人。 2.前述治療無效定義，係指患者臨床上每年有2次（含）以上的失能發作，且併下列條件之一： (1)磁振攝影（MRI）影像的T2增強訊號病灶明顯增加。 (2)至少出現1個釓增強病灶(gadolinium-enhancing lesions)。 3.病患若為眼神經脊髓炎(neuromyelitis optica)或曾經有脊髓發作超過三節或三節(≧3 vertebral bodies)以上者，不得使用。 4.僅限於「多發性硬化症擴展殘疾狀況評分表」（Expanded Disability Status Scale；EDSS）小於5.5者使用。 5.須經事前審查核准後使用，每年須重新申請，排除眼神經脊髓炎(neuromyelitis optica)病患。處方醫師應事先告知病患，使用本案藥品無法完全排除發生「進行性多灶性白質腦病」(Progressive multifocal	病人的復發頻率。 8.2.3.4.Natalizumab（如Tysabri）（100/5/1）： 1.限用於interferon-beta或glatiramer治療無效之復發型多發性硬化症病人。 2.前述治療無效定義，係指患者臨床上每年有2次（含）以上的失能發作，且併下列條件之一： (1)磁振攝影（MRI）影像的T2增強訊號病灶明顯增加。 (2)至少出現1個釓增強病灶(gadolinium-enhancing lesions)。 3.病患若為眼神經脊髓炎(neuromyelitis optica)或曾經有脊髓發作超過三節或三節(≧3 vertebral bodies)以上者，不得使用。 4.僅限於「多發性硬化症擴展殘疾狀況評分表」（Expanded Disability Status Scale；EDSS）小於5.5者使用。 5.須經事前審查核准後使用，每年須重新申請，排除眼神經脊髓炎(neuromyelitis optica)病患。處方醫師應事先告知病患，使用本案藥品無法完全排除發生「進行性多灶性白質腦病」(Progressive multifocal	

leukoencephalopathy；PML)之副作用，PML 致死率高，且臨床上不易處理。 8.2.3.5.Fingolimod 0.5mg(如 Gilenya)：(101/9/1、102/10/1) 1.限用於雖已接受乙型干擾素或 glatiramer 治療，相較於前一年度復發率仍不變或反而上升之高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing-remitting multiple sclerosis 即前一年有一次以上復發或是前兩年有兩次以上復發)，但排除使用於： (1)EDSS (Expanded Disability Status Scale)大於 5.5 之患者。 (2)視神經脊髓炎(neuromyelitis optica,NMO)，包括： Ⅰ有視神經及脊髓發作。 Ⅱ出現下列 2 種以上症狀： i.脊髓侵犯大於 3 節； ii.NMO-IgG or Aquaporin-4 抗體陽性； iii.腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 2.須經事前審查核准後使用，每年需重新申請，	leukoencephalopathy；PML)之副作用，PML 致死率高，且臨床上不易處理。 8.2.3.5.Fingolimod 0.5mg(如 Gilenya)：(101/9/1、102/10/1) 1.限用於雖已接受乙型干擾素或 glatiramer 治療，相較於前一年度復發率仍不變或反而上升之高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing-remitting multiple sclerosis 即前一年有一次以上復發或是前兩年有兩次以上復發)，但排除使用於： (1)EDSS (Expanded Disability Status Scale)大於 5.5 之患者。 (2)視神經脊髓炎(neuromyelitis optica,NMO)，包括： Ⅰ有視神經及脊髓發作。 Ⅱ出現下列 2 種以上症狀： i.脊髓侵犯大於 3 節； ii.NMO-IgG or Aquaporin-4 抗體陽性； iii.腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 2.須經事前審查核准後使用，每年需重新申請，	

併應提出整個用藥期間的復發情形。(102/10/1) 3.使用兩年後，年度復發率(average annual relapse)無法減少※時應停止本藥品之治療。(102/10/1) 4.個案在停藥觀察期間復發且為高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing- remitting multiple sclerosis 可再申請並經事前審查核准後使用。(102/10/1) ※年度復發率無法減少之定義： 採計使用 fingolimod 藥物後一年至兩年復發次數之數據（以最近一年或兩年之復發次數除以 1 或 2 來計算)，較諸更先前一年或兩年之年復發率皆無再減少時。(102/10/1)	併應提出整個用藥期間的復發情形。(102/10/1) 3.使用兩年後，年度復發率(average annual relapse)無法減少※時應停止本藥品之治療。(102/10/1) 4.個案在停藥觀察期間復發且為高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing- remitting multiple sclerosis 可再申請並經事前審查核准後使用。(102/10/1) ※年度復發率無法減少之定義： 採計使用 fingolimod 藥物後一年至兩年復發次數之數據（以最近一年或兩年之復發次數除以 1 或 2 來計算)，較諸更先前一年或兩年之年復發率皆無再減少時。(102/10/1)	
8.2.4.Etanercept(如 Enbrel); adalimumab（如 Humira）;golimumab（如 Simponi）；abatacept（如 Orencia）；tocilizumab（如 Actemra）；tofacitinib（如 Xeljanz）：(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、101/10/1、102/1/1、	8.2.4.Etanercept(如 Enbrel);adalimumab（如 Humira）;golimumab（如 Simponi）；abatacept（如 Orencia）；tocilizumab（如 Actemra）；tofacitinib（如 Xeljanz）：(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、101/10/1、102/1/1、102/2/1、102/4/1、	

102/2/1、102/4/1、102/10/1、103/9/1、103/12/1、105/9/1、105/10/1) 使用本類藥品之醫事機構應注意監測病患用藥後之不良反應及可能發生的重大安全事件(如肺結核及病毒性肝炎)。(103/9/1)	102/10/1、103/9/1、103/12/1) 使用本類藥品之醫事機構應注意監測病患用藥後之不良反應及可能發生的重大安全事件(如肺結核及病毒性肝炎)。(103/9/1)	
8.2.4.1.Etanercept(如Enbrel)；adalimumab(如Humira)；tocilizumab (如Actemra) (94/3/1、101/12/1、102/1/1、102/10/1、105/10/1)：兒童治療部分	8.2.4.1.Etanercept(如Enbrel)；adalimumab(如Humira)；tocilizumab (如Actemra) (94/3/1、101/12/1、102/1/1、102/10/1)：兒童治療部分	
1.Etanercept 限使用於 4 歲至 17 歲的兒童具有活動性多關節幼年型慢性關節炎患者。 adalimumab 限使用於 2 歲至 17 歲具有活動性多關節幼年型慢性關節炎患者 (101/12/1、105/10/1)。 tocilizumab 限使用於 2 歲(含)以上的活動性多關節幼年型慢性關節炎患者。(102/10/1)	1.Etanercept 限使用於 4 歲至 17 歲的兒童具有活動性多關節幼年型慢性關節炎患者。 adalimumab 限使用於 13 歲至 17 歲具有活動性多關節幼年型慢性關節炎患者 (101/12/1)。 tocilizumab 限使用於 2 歲(含)以上的活動性多關節幼年型慢性關節炎患者。(102/10/1)	
2.限具有風濕病專科醫師證書之內科、小兒科專科醫師或具有小兒過敏免疫專科醫師證書之小兒科專科醫師處方。	2.限具有風濕病專科醫師證書之內科、小兒科專科醫師或具有小兒過敏免疫專科醫師證書之小兒科專科醫師處方。	

3.需事前審查核准後使用。 (1)申報時需檢附methrotexate或corticosteroids藥物使用的劑量、治療時間、副作用、及關節腫脹治療前後的相關照片或關節X光檢查報告等資料。 (2)使用etanercept、adalimumab或tocilizumab之後，每六個月需再申請一次；需描述使用藥物後的療效、副作用或併發症。 （101/12/1、102/10/1） 4.病患需同時符合下述(1)(2)(3)三項條件者方可使用 (1)病人的關節炎必須符合下列任何一種亞型的病變： Ⅰ全身性（systemic） Ⅱ多發性關節炎(polyarticular)(類風濕性因子陽性或陰性者皆可) Ⅲ擴散型嚴重少數關節炎（extended oligoarticular） (2)標準療法失敗者（符合下列任一項） Ⅰ病患必須曾經接受methotrexate的充分治療。 充分治療的定義：	3.需事前審查核准後使用。 (1)申報時需檢附methrotexate或corticosteroids藥物使用的劑量、治療時間、副作用、及關節腫脹治療前後的相關照片或關節X光檢查報告等資料。 (2)使用etanercept、adalimumab或tocilizumab之後，每六個月需再申請一次；需描述使用藥物後的療效、副作用或併發症。 （101/12/1、102/10/1） 4.病患需同時符合下述(1)(2)(3)三項條件者方可使用 (1)病人的關節炎必須符合下列任何一種亞型的病變： Ⅰ全身性（systemic） Ⅱ多發性關節炎(polyarticular)(類風濕性因子陽性或陰性者皆可) Ⅲ擴散型嚴重少數關節炎（extended oligoarticular） (2)標準療法失敗者（符合下列任一項） Ⅰ病患必須曾經接受methotrexate的充分治療。 充分治療的定義：	

10 毫克/身體表面積平方米/週的口服或注射 methotrexate 治療，藥物治療時間必須達 3 個月以上。(若因藥物毒性無法忍受，以致於無法達到上項要求時，劑量可以酌情降低。) Ⅱ若單獨使用類固醇來治療全身性類風濕性關節炎症狀，prednisolone 的劑量必須高於每天每公斤 0.25 毫克以上並且發生無法接受的副作用。 (3)最近 3 個月關節炎的活動性必須符合活動性多關節炎標準者。活動性多關節炎標準定義:關節病情必須同時符合下列兩個要項： Ⅰ腫脹的關節總數大於等於 5 個。 Ⅱ關節活動受到限制而且具有疼痛或壓痛的關節總數≧3 個。 (必須附上關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告作為輔証)。 5. 需排除 etanercept、adalimumab 及 tocilizumab 使用的情形(102/10/1)	10 毫克/身體表面積平方米/週的口服或注射 methotrexate 治療，藥物治療時間必須達 3 個月以上。(若因藥物毒性無法忍受，以致於無法達到上項要求時，劑量可以酌情降低。) Ⅱ若單獨使用類固醇來治療全身性類風濕性關節炎症狀，prednisolone 的劑量必須高於每天每公斤 0.25 毫克以上並且發生無法接受的副作用。 (3)最近 3 個月關節炎的活動性必須符合活動性多關節炎標準者。活動性多關節炎標準定義:關節病情必須同時符合下列兩個要項： Ⅰ腫脹的關節總數大於等於 5 個。 Ⅱ關節活動受到限制而且具有疼痛或壓痛的關節總數≧3 個。 (必須附上關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告作為輔証)。 5. 需排除 etanercept、adalimumab 及 tocilizumab 使用的情形(102/10/1)	

應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆（pre-malignancy）的病患。 (6)免疫功能不全者（Immunodeficiency）。	應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆（pre-malignancy）的病患。 (6)免疫功能不全者（Immunodeficiency）。	
6.需停止 etanercept、adalimumab 及 tocilizumab 治療的情形(102/10/1) 如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： Ⅰ惡性腫瘤。 Ⅱ該藥物引起的嚴重毒性。 Ⅲ懷孕（暫時停藥即可）。 Ⅳ嚴重的間發性感染症（intercurrent infection)(暫時停藥即可)。	6.需停止 etanercept、adalimumab 及 tocilizumab 治療的情形(102/10/1) 如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： Ⅰ惡性腫瘤。 Ⅱ該藥物引起的嚴重毒性。 Ⅲ懷孕（暫時停藥即可）。 Ⅳ嚴重的間發性感染症（intercurrent infection)(暫時停藥即可)。	

療效不彰：患者的 core set data 經過 6 個月治療後未達療效者。 療效定義： Ⅰ紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改善 30%以上效果者。 i.活動性關節炎的總數 ii.關節活動範圍受到限制的關節總數 iii.醫師的整體評估 Ⅱ上述各種指標惡化程度達 30%以上者不得超過一項 ◎附表十六：全民健康保險活動性多關節幼年型慢性關節炎使用 etanercept/adalimumab/tocilizumab 申請表 ◎附表十六之二：（刪除）	療效不彰：患者的 core set data 經過 6 個月治療後未達療效者。 療效定義： Ⅰ紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改善 30%以上效果者。 i.活動性關節炎的總數 ii.關節活動範圍受到限制的關節總數 iii.醫師的整體評估 Ⅱ上述各種指標惡化程度達 30%以上者不得超過一項 ◎附表十六：全民健康保險活動性多關節幼年型慢性關節炎使用 etanercept/adalimumab/tocilizumab 申請表 ◎附表十六之二：（刪除）	
8.2.4.2.Etanercept(如 Enbrel)； adalimumab（如 Humira）；golimumab（如 Simponi）； abatacept（如 Orencia）；tocilizumab（如 Actemra）；tofacitinib（如 Xeljanz）(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、	8.2.4.2.Etanercept(如 Enbrel)； adalimumab（如 Humira）；golimumab（如 Simponi）； abatacept（如 Orencia）；tocilizumab（如 Actemra）；tofacitinib（如 Xeljanz）(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、	

99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、102/1/1、102/4/1、102/10/1、103/12/1)： 成人治療部分 1.限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。 2.經事前審查核准後使用。 3.申報時須檢附使用DMARD藥物六個月以上後之DAS28積分，各種DMARD藥物使用之種類、劑量、治療時間、副作用、及關節腫脹之相關照片或關節X光檢查報告等資料。(99/2/1) 4.初次使用tocilizumab時，劑量應從4mg/kg開始，治療第12週，評估DAS28積分，未達療效者(療效之定義：DAS28總積分下降程度≧1.2，或DAS28總積分＜3.2者)，得調高劑量至8mg/kg，繼續治療12週後，再評估DAS28總積分，必須下降程度≧1.2，或DAS28總積分＜3.2，方可續用。(102/10/1) 5.使用半年後，每三個月需再申報一次；內含DAS28積分，使用藥物後之療效、副作用或併發症。(93/8/1、93/9/1)	99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、102/1/1、102/4/1、102/10/1、103/12/1)： 成人治療部分 1.限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。 2.經事前審查核准後使用。 3.申報時須檢附使用DMARD藥物六個月以上後之DAS28積分，各種DMARD藥物使用之種類、劑量、治療時間、副作用、及關節腫脹之相關照片或關節X光檢查報告等資料。(99/2/1) 4.初次使用tocilizumab時，劑量應從4mg/kg開始，治療第12週，評估DAS28積分，未達療效者(療效之定義：DAS28總積分下降程度≧1.2，或DAS28總積分＜3.2者)，得調高劑量至8mg/kg，繼續治療12週後，再評估DAS28總積分，必須下降程度≧1.2，或DAS28總積分＜3.2，方可續用。(102/10/1) 5.使用半年後，每三個月需再申報一次；內含DAS28積分，使用藥物後之療效、副作用或併發症。(93/8/1、93/9/1)	

6.病患需同時符合下述(1)(2)(3)項條件，方可使用；若有第(4)項情形，不得使用；若有第(5)項情形，需停止使用。 (1)符合美國風濕病學院(American College of Rheumatology)類風濕關節炎分類標準的診斷條件。(102/10/1) (2)連續活動性的類風濕關節炎 Ⅰ.28處關節疾病活動度積分(Disease Activity Score, DAS 28）必須大於5.1。 Ⅱ.此項評分需連續二次，其時間相隔至少一個月以上，並附當時關節腫脹之相關照片或關節X光檢查報告為輔証。 註1：28處關節部位記分如（附表十三）所示，其疾病活動度積分計算方式如下: DAS28 = 0.56 ×√TJC + 0.28 ×√SJC + 0.7 × lnESR+0.014 × GH 註2：TJC: 觸痛關節數，SJC: 腫脹關節數，ESR:	6.病患需同時符合下述(1)(2)(3)項條件，方可使用；若有第(4)項情形，不得使用；若有第(5)項情形，需停止使用。 (1)符合美國風濕病學院(American College of Rheumatology)類風濕關節炎分類標準的診斷條件。(102/10/1) (2)連續活動性的類風濕關節炎 Ⅰ.28處關節疾病活動度積分(Disease Activity Score, DAS 28）必須大於5.1。 Ⅱ.此項評分需連續二次，其時間相隔至少一個月以上，並附當時關節腫脹之相關照片或關節X光檢查報告為輔証。 註1：28處關節部位記分如（附表十三）所示，其疾病活動度積分計算方式如下: DAS28 = 0.56 ×√TJC + 0.28 ×√SJC + 0.7 × lnESR+0.014 × GH 註2：TJC: 觸痛關節數，SJC: 腫脹關節數，ESR:	

紅血球沉降速率（單位為mm/h），GH: 在100 mm圖像模擬量表中所呈現的整體健康狀態(general health status)	紅血球沉降速率（單位為mm/h），GH: 在100 mm圖像模擬量表中所呈現的整體健康狀態(general health status)	
(3)標準疾病修飾抗風濕病藥物（Disease-Modifying Anti-Rheumatic Drugs, DMARD）療法失敗：病患曾經接受至少兩種DMARDs (methotrexate為基本藥物，另一藥物必須包括肌肉注射之金劑、hydroxychloroquine、sulfasalazine、d-penicillamine、azathioprine、leflunomide、cyclosporine中之任何一種）之充分治療，而仍無明顯療效。(93/8/1)	(3)標準疾病修飾抗風濕病藥物（Disease-Modifying Anti-Rheumatic Drugs, DMARD）療法失敗：病患曾經接受至少兩種DMARDs (methotrexate為基本藥物，另一藥物必須包括肌肉注射之金劑、hydroxychloroquine、sulfasalazine、d-penicillamine、azathioprine、leflunomide、cyclosporine中之任何一種）之充分治療，而仍無明顯療效。(93/8/1)	
Ⅰ.充分治療的定義：(100/12/1)	Ⅰ.充分治療的定義：(100/12/1)	
i.DMARDs藥物治療時間須符合下列條件之一：	i.DMARDs藥物治療時間須符合下列條件之一：	
(i)必須至少6個月以上，而其中至少2個月必須達到（附表十四）所示標準目標劑量(standard	(i)必須至少6個月以上，而其中至少2個月必須達到（附表十四）所示標準目標劑量(standard	

target dose)。 (ii)DMARDs 藥物合併使用 prednisolone 15 mg/day 治療，須至少 3 個月以上，而其中至少 2 個月 DMARDs 藥物必須達到（附表十四）所示標準目標劑量(standard target dose)。(100/12/1) ii.若病患因 DMARDs 藥物毒性無法忍受，以致無法達到上項要求時，DMARDs 劑量仍需達（附表十四）所示治療劑量(therapeutic doses) 連續 2 個月以上。 Ⅱ.療效的定義：(93/8/1、98/3/1) DAS28 總積分下降程度大於等於(≧)1.2，或 DAS28 總積分小於 3.2 者。	target dose)。 (ii)DMARDs 藥物合併使用 prednisolone 15 mg/day 治療，須至少 3 個月以上，而其中至少 2 個月 DMARDs 藥物必須達到（附表十四）所示標準目標劑量(standard target dose)。(100/12/1) ii.若病患因 DMARDs 藥物毒性無法忍受，以致無法達到上項要求時，DMARDs 劑量仍需達（附表十四）所示治療劑量(therapeutic doses) 連續 2 個月以上。 Ⅱ.療效的定義：(93/8/1、98/3/1) DAS28 總積分下降程度大於等於(≧)1.2，或 DAS28 總積分小於 3.2 者。	
(4)需排除使用的情形(93/9/1) 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括（以下未列	(4)需排除使用的情形(93/9/1) 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括（以下未列	

者參照仿單所載)： Ⅰ.懷孕或正在授乳的婦女 Ⅱ.活動性感染症之病患 Ⅲ.具高度感染機會的病患，包括： i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去12個月內曾有感染性關節炎者 iv.有人工關節感染，若該人工關節未除去前，不可使用 v.頑固性或復發性的胸腔感染症 vi.具有留置導尿管者 Ⅳ.惡性腫瘤或癌前狀態之病患（但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤） Ⅴ.多發性硬化症(multiple sclerosis) (5)需停止治療的情形(93/8/1、93/9/1)	者參照仿單所載)： Ⅰ.懷孕或正在授乳的婦女 Ⅱ.活動性感染症之病患 Ⅲ.具高度感染機會的病患，包括： i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去12個月內曾有感染性關節炎者 iv.有人工關節感染，若該人工關節未除去前，不可使用 v.頑固性或復發性的胸腔感染症 vi.具有留置導尿管者 Ⅳ.惡性腫瘤或癌前狀態之病患（但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤） Ⅴ.多發性硬化症(multiple sclerosis) (5)需停止治療的情形(93/8/1、93/9/1)	

如果發生下列現象應停止治療： Ⅰ療效不彰 Ⅱ不良事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕（暫時停藥即可） iv.嚴重的間發性感染症（暫時停藥即可） 7.轉用其他成分生物製劑之條件： (1)使用生物製劑治療後有療效，但因方便性欲改用給藥頻率較少者或無法忍受副作用者，可轉用相同藥理機轉之生物製劑。 (2)使用生物製劑治療後療效不彰，不可轉用相同藥理機轉之其他成分生物製劑。 8.減量及暫緩續用之相關規定：(102/4/1) (1)減量時機： 使用2年後符合以下條件之一者： Ⅰ.DAS28總積分≦3.2。 Ⅱ.ESR≦ 25mm/h且CRP （C-reactive protein）≦ 1mg/dL。 (2)減量方式： 病患使用生物製劑2年後，申請續用之事前審查時，應依據患者個別狀況提出符合	如果發生下列現象應停止治療： Ⅰ療效不彰 Ⅱ不良事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕（暫時停藥即可） iv.嚴重的間發性感染症（暫時停藥即可） 7.轉用其他成分生物製劑之條件： (1)使用生物製劑治療後有療效，但因方便性欲改用給藥頻率較少者或無法忍受副作用者，可轉用相同藥理機轉之生物製劑。 (2)使用生物製劑治療後療效不彰，不可轉用相同藥理機轉之其他成分生物製劑。 8.減量及暫緩續用之相關規定：(102/4/1) (1)減量時機： 使用2年後符合以下條件之一者： Ⅰ.DAS28總積分≦3.2。 Ⅱ.ESR≦ 25mm/h且CRP （C-reactive protein）≦ 1mg/dL。 (2)減量方式： 病患使用生物製劑2年後，申請續用之事前審查時，應依據患者個別狀況提出符合	

醫理之治療計畫，並敘明開始減量至1年後暫緩續用之減量方式。減量方式可為減少每次使用劑量或延長給藥間隔。	醫理之治療計畫，並敘明開始減量至1年後暫緩續用之減量方式。減量方式可為減少每次使用劑量或延長給藥間隔。	
(3)減量期間若符合以下所有條件，得申請回復減量前之使用量，下次再評估減量之時機為1年後： Ⅰ.與減量前比較，DAS28總積分上升程度＞ 1.2。 Ⅱ.ESR＞ 25mm/h。 Ⅲ.與減量前比較，ESR上升程度＞ 25%。	(3)減量期間若符合以下所有條件，得申請回復減量前之使用量，下次再評估減量之時機為1年後： Ⅰ.與減量前比較，DAS28總積分上升程度＞ 1.2。 Ⅱ.ESR＞ 25mm/h。 Ⅲ.與減量前比較，ESR上升程度＞ 25%。	
(4)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算2年後開始減量之時機。但因方便性考量或無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。	(4)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算2年後開始減量之時機。但因方便性考量或無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。	
(5)暫緩續用時機：開始減量1年後暫緩續用。	(5)暫緩續用時機：開始減量1年後暫緩續用。	
(6)至101年12月31日止，已申請使用逾2年者，於下次申報時即須依規定評估是否需減量。	(6)至101年12月31日止，已申請使用逾2年者，於下次申報時即須依規定評估是否需減量。	
9.暫緩續用後若疾病再復發，重新申請使用必須	9.暫緩續用後若疾病再復發，重新申請使用必須	

符合以下條件： (102/1/1) (1)生物製劑暫緩續用後，必須持續接受至少 2 種 DMARDs 藥物之治療（methotrexate 為基本藥物，另一藥物必須包括肌肉注射之金劑、hydroxychloroquine、sulfasalazine、d-penicillamine、azathioprine、leflunomide、cyclosporine 中之任何一種），其中 methotrexate 至少 2 個月以上必須達到當初申請生物製劑時所使用之劑量。 (2)DAS28 總積分上升程度＞ 1.2。(102/4/1) ◎附表十三：全民健康保險類風濕關節炎病患 28 處關節疾病活動度 (Disease Activity Score, DAS 28)評估表 ◎附表十四：全民健康保險疾病修飾抗風濕病藥物(DMARDs)之標準目標劑量暨治療劑量表 ◎附表十五：全民健康保險類風濕關節炎使用 etanercept/ adalimumab/golimumab/ abatacept/tocilizumab /tofacitinib 申請表	符合以下條件： (102/1/1) (1)生物製劑暫緩續用後，必須持續接受至少 2 種 DMARDs 藥物之治療（methotrexate 為基本藥物，另一藥物必須包括肌肉注射之金劑、hydroxychloroquine、sulfasalazine、d-penicillamine、azathioprine、leflunomide、cyclosporine 中之任何一種），其中 methotrexate 至少 2 個月以上必須達到當初申請生物製劑時所使用之劑量。 (2)DAS28 總積分上升程度＞ 1.2。(102/4/1) ◎附表十三：全民健康保險類風濕關節炎病患 28 處關節疾病活動度 (Disease Activity Score, DAS 28)評估表 ◎附表十四：全民健康保險疾病修飾抗風濕病藥物(DMARDs)之標準目標劑量暨治療劑量表 ◎附表十五：全民健康保險類風濕關節炎使用 etanercept/ adalimumab/golimumab/ abatacept/tocilizumab /tofacitinib 申請表	
8.2.4.3.Adalimumab（如 Humira）; etanercept（如 Enbrel）；	8.2.4.3.Adalimumab（如 Humira）; etanercept（如 Enbrel）；	

golimumab（如Simponi）(98/8/1、98/11/1、101/1/1、102/1/1)：用於僵直性脊椎炎治療部分 1.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。 2.需經事前審查核准後使用。 3.需符合下列所有條件： (1)年齡18歲以上 (2)HLA B27陽性 (3)X光(plain X Ray)檢查需有薦腸關節炎：雙側性二級以上，或單側性三級以上、附有報告影印或X光影像光碟。 (4)臨床症狀及身體檢查，下列三條件至少需符合二項 i.下背痛及晨間僵硬的症狀持續3個月以上，這些症狀無法因休息而緩解，但會隨運動改善。 ii.腰椎活動受到限制，有確切體檢發現者。 iii.胸部擴展受到限制，有確切體檢發現者。 (5)所有的病患都必須曾經使用過至少2種(NSAIDs)進行充分的治療，但療效不彰。充分治療的定義為：使用最高建議劑量或最高耐受劑量的	golimumab（如Simponi）(98/8/1、98/11/1、101/1/1、102/1/1)：用於僵直性脊椎炎治療部分 1.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。 2.需經事前審查核准後使用。 3.需符合下列所有條件： (1)年齡18歲以上 (2)HLA B27陽性 (3)X光(plain X Ray)檢查需有薦腸關節炎：雙側性二級以上，或單側性三級以上、附有報告影印或X光影像光碟。 (4)臨床症狀及身體檢查，下列三條件至少需符合二項 i.下背痛及晨間僵硬的症狀持續3個月以上，這些症狀無法因休息而緩解，但會隨運動改善。 ii.腰椎活動受到限制，有確切體檢發現者。 iii.胸部擴展受到限制，有確切體檢發現者。 (5)所有的病患都必須曾經使用過至少2種(NSAIDs)進行充分的治療，但療效不彰。充分治療的定義為：使用最高建議劑量或最高耐受劑量的	

NSAID抗發炎藥物，在同一家醫院連續治療三個月以上，且每種NSAID至少使用四週以上，除非出現毒性而停藥，需以附表二十一之二為根據記錄NSAID之毒性送審。	NSAID抗發炎藥物，在同一家醫院連續治療三個月以上，且每種NSAID至少使用四週以上，除非出現毒性而停藥，需以附表二十一之二為根據記錄NSAID之毒性送審。	
(6)周邊關節炎患者必須曾經同時使用NSAIDs和sulfasalazine進行充分的治療，sulfasalazine需以2 g/day之標準治療4個月或以上，除非有相關毒性發生而停藥，並有適當病歷記載者。	(6)周邊關節炎患者必須曾經同時使用NSAIDs和sulfasalazine進行充分的治療，sulfasalazine需以2 g/day之標準治療4個月或以上，除非有相關毒性發生而停藥，並有適當病歷記載者。	
(7)必須附有(1) 風濕或免疫專科且具有保險人核定復健處方權之醫師所開立之運動衛教証明書和(2)病患自身在家運動狀況聲明書。	(7)必須附有(1) 風濕或免疫專科且具有保險人核定復健處方權之醫師所開立之運動衛教証明書和(2)病患自身在家運動狀況聲明書。	
(8)活動性疾病持續四週以上。（需連續二次檢查BASDAI≧6、ESR > 28 mm/1 hr 暨 CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少4週以上之充分治療）	(8)活動性疾病持續四週以上。（需連續二次檢查BASDAI≧6、ESR > 28 mm/1 hr 暨 CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少4週以上之充分治療）	
(9)病患需填具藥物使用同意書以示瞭解本藥物之適應症、禁忌及副作用。	(9)病患需填具藥物使用同意書以示瞭解本藥物之適應症、禁忌及副作用。	
4.療效評估與繼續使用：	4.療效評估與繼續使用：	
(1)治療12週後評估	(1)治療12週後評估	

BASDAI：與使用前比較,出現50%以上的進步或減少2 分以上，方得繼續使用。 (2)繼續使用者，需每12週評估一次。 5.需排除使用的情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括(以下未列者參照仿單所載)： (1)懷孕或正在授乳的婦女 (2)活動性感染症之病患 (3)具高度感染機會的病患，包括： i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去12個月內曾有感染性關節炎者 iv.曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使用 v.頑固性或復發性的胸腔感染症 vi.具有留置導尿管者 (4)惡性腫瘤或癌前狀態之病患（但不包括已	BASDAI：與使用前比較,出現50%以上的進步或減少2 分以上，方得繼續使用。 (2)繼續使用者，需每12週評估一次。 5.需排除使用的情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括(以下未列者參照仿單所載)： (1)懷孕或正在授乳的婦女 (2)活動性感染症之病患 (3)具高度感染機會的病患，包括： i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去12個月內曾有感染性關節炎者 iv.曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使用 v.頑固性或復發性的胸腔感染症 vi.具有留置導尿管者 (4)惡性腫瘤或癌前狀態之病患（但不包括已	

經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤） (5)多發性硬化症(multiple sclerosis) 6.需停止治療的情形 如果發生下列現象應停止治療： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者 (2)不良事件，與藥物之使用有關或無關的事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕(暫時停藥即可) iv.嚴重的間發性感染症(依嚴重性判斷可選擇暫時停藥即可) ◎附表二十一之一：全民健康保險僵直性脊椎炎使用adalimumab/etanercept/golimumab申請表 ◎附表二十一之二：NSAID藥物副作用	經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤） (5)多發性硬化症(multiple sclerosis) 6.需停止治療的情形 如果發生下列現象應停止治療： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者 (2)不良事件，與藥物之使用有關或無關的事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕(暫時停藥即可) iv.嚴重的間發性感染症(依嚴重性判斷可選擇暫時停藥即可) ◎附表二十一之一：全民健康保險僵直性脊椎炎使用adalimumab/etanercept/golimumab申請表 ◎附表二十一之二：NSAID藥物副作用	
8.2.4.4.Adalimumab（如Humira）； etanercept（如Enbrel）；golimumab（如Simponi）；ustekinumab（如Stelara）(98/8/1、98/11/1、99/1/1、102/1/1、102/2/1、105/10/1)：用於活動性乾癬性關節炎－乾癬性周	8.2.4.4.Adalimumab（如Humira）; etanercept（如Enbrel）；golimumab（如Simponi）(98/8/1、98/11/1、99/1/1、102/1/1、102/2/1)：用於活動性乾癬性關節炎－乾癬性周邊關節炎治療部分	

邊關節炎治療部分 1.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者，或皮膚科專科醫師處方。（99/1/ 1） 2.需經事前審查核准後使用。 3.需符合下列所有條件： (1)經內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者診斷為乾癬性關節炎之患者。 (2)曾經皮膚科醫師診斷為乾癬患者，或經皮膚切片診斷為乾癬患者。 (3)三個或是三個以上的疼痛關節及三個或三個以上的腫脹關節，且至少間隔一個月或一個月以上之連續兩次評估均符合上述條件。(需附關節腫脹相關X-光片或照片輔証)。 (4)應先使用非類固醇類消炎止痛劑(NSAID)及疾病修飾治療藥物(DMARDs)，且必須曾使用過至少2種疾病修飾治療藥物(DMARDs)進行充分的治療，但療效不彰。(附表二十二之二) i.疾病修飾治療藥物〔DMARDs包括下列四種:Sulfasalazine、Methotrexate(MTX)、	1.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者，或皮膚科專科醫師處方。（99/1/ 1） 2.需經事前審查核准後使用。 3.需符合下列所有條件： (1)經內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者診斷為乾癬性關節炎之患者。 (2)曾經皮膚科醫師診斷為乾癬患者，或經皮膚切片診斷為乾癬患者。 (3)三個或是三個以上的疼痛關節及三個或三個以上的腫脹關節，且至少間隔一個月或一個月以上之連續兩次評估均符合上述條件。(需附關節腫脹相關X-光片或照片輔証)。 (4)應先使用非類固醇類消炎止痛劑(NSAID)及疾病修飾治療藥物(DMARDs)，且必須曾使用過至少2種疾病修飾治療藥物(DMARDs)進行充分的治療，但療效不彰。(附表二十二之二) i.疾病修飾治療藥物〔DMARDs包括下列四種:Sulfasalazine、Methotrexate(MTX)、	

Cyclosporine、Leflunomide〕，治療至少六個月，且至少有兩個月都達標準目標劑量(除非有明顯副作用或毒性反應)，仍然未達療效者。 ii.疾病修飾治療藥物中Sulfasalazine 、Methotrexate (MTX)、Cyclosporine 為第一線藥物，Leflunomide 為第二線藥物，第一線疾病修飾類藥物治療無效，應先經Leflunomide 治療3 個月無效後，方可使用腫瘤壞死因子抑制劑作為第三線治療。 iii.標準治療失敗之定義：經過充分使用以上藥物治療又給予規定劑量，且至少先後使用或併用兩種疾病修飾類藥物(DMARDs)仍無法使病情緩解，即符合下列情況之一： - 治療療程至少有六個月，且至少有兩個月都達標準目標劑量(除非有明顯副作用或毒	Cyclosporine、Leflunomide〕，治療至少六個月，且至少有兩個月都達標準目標劑量(除非有明顯副作用或毒性反應)，仍然未達療效者。 ii.疾病修飾治療藥物中Sulfasalazine 、Methotrexate (MTX)、Cyclosporine 為第一線藥物，Leflunomide 為第二線藥物，第一線疾病修飾類藥物治療無效，應先經Leflunomide 治療3 個月無效後，方可使用腫瘤壞死因子抑制劑作為第三線治療。 iii.標準治療失敗之定義：經過充分使用以上藥物治療又給予規定劑量，且至少先後使用或併用兩種疾病修飾類藥物(DMARDs)仍無法使病情緩解，即符合下列情況之一： - 治療療程至少有六個月，且至少有兩個月都達標準目標劑量(除非有明顯副作用或毒	

性反應)仍然未達療效者。 - 治療不到六個月，但是病患無法忍受藥物副作用或是藥物毒性而停藥者，但需說明藥物之何種毒性或副作用。 - 治療大於兩個月，且因無法忍受藥物副作用或是藥物毒性而停止療程，其中至少有兩個月需達有效治療劑量，且需說明藥物之何種毒性或副作用。 (5)Ustekinumab 限用於曾經接受抗腫瘤壞死因子(如 etanercept、adalimumab 或 golimumab 等)治療，但未達療效，或無法耐受的活動性乾癬性關節炎。申請初次治療者，應檢附曾經使用抗腫瘤壞死因子之用藥結果，包括種類、劑量、治療前後 PsARC 評估及副作用報告等資料，並宜記錄患者 HBsAg 及 Anti-HCV 資料(若 HBsAg 檢驗為陽性，宜加作 HBV DNA)。	性反應)仍然未達療效者。 - 治療不到六個月，但是病患無法忍受藥物副作用或是藥物毒性而停藥者，但需說明藥物之何種毒性或副作用。 - 治療大於兩個月，且因無法忍受藥物副作用或是藥物毒性而停止療程，其中至少有兩個月需達有效治療劑量，且需說明藥物之何種毒性或副作用。	

(105/10/1) 4.療效評估與繼續使用： (105/10/1) (1)療效定義：治療 12 週(ustekinumab 初次治療則為 24 週)後，評估乾癬關節炎反應標準(PsARC, Psoriatic Arthritis Response Criteria)，其標準為下列四項中至少有二項較原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化，方得繼續使用。(附表二十二之三) i.疼痛關節的關節總數：改善的定義為關節總數減少 30%或以上，惡化定義為總數增加 30%或以上。 ii.腫脹關節的關節總數：改善的定義為關節總數減少 30%或以上，惡化定義為總數增加 30%或以上。 iii.醫師的整體評估(0-5 分)：改善定義為減少 1 分，惡化定義為增加 1 分。 iv.病患的整體評估(0-5 分)：改善定義為減少 1 分，惡化定義為增加 1	4.療效評估與繼續使用： (1)療效定義：治療 12 週後，評估乾癬關節炎反應標準(PsARC, Psoriatic Arthritis Response Criteria)，其標準為下列四項中至少有二項較原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化，方得繼續使用。(附表二十二之三) i.疼痛關節的關節總數：改善的定義為關節總數減少 30%或以上，惡化定義為總數增加 30%或以上。 ii.腫脹關節的關節總數：改善的定義為關節總數減少 30%或以上，惡化定義為總數增加 30%或以上。 iii.醫師的整體評估(0-5 分)：改善定義為減少 1 分，惡化定義為增加 1 分。 iv.病患的整體評估(0-5 分)：改善定義為減少 1 分，惡化定義為增加 1	

分。 (2)初次申請ustekinumab以3劑(初次、4週後及16週時投予每劑45mg)為限，且於24週時，需先行評估，至少有PsARC療效方可申請續用，續用以45mg q12w為限。(105/10/1) (3)繼續使用者，需每12週評估一次，再次提出申請續用。	分。 (2)繼續使用者，需每12週評估一次，再次提出申請續用。	
5.需排除使用的情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括〔以下未列者參照仿單所載〕： (1)懷孕或正在授乳婦女 (2)活動性感染症之病患 (3)具高度感染機會之病患 i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去12個月內曾罹患感染性關節炎者 iv.曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使	5.需排除使用的情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括〔以下未列者參照仿單所載〕： (1)懷孕或正在授乳婦女 (2)活動性感染症之病患 (3)具高度感染機會之病患 i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去12個月內曾罹患感染性關節炎者 iv.曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使	

用 v.頑固性或復發性的胸腔感染疾病 vi.具有留置導尿管之情形 (4)惡性腫瘤或癌前狀態之病患〔但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤〕 (5)多發性硬化症(multiple sclerosis) 6.需停止治療的情形 如果發生下列現象應停止治療： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者 (2)不良事件：與藥物之使用有關或無關的事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕〔暫時停藥即可〕 iv.嚴重感染症〔依嚴重性判斷可選擇暫時停藥〕 ◎附表二十二之一：全民健康保險乾癬性周邊關節炎使用Adalimumab/Etanercept/Golimumab申請表 ◎附表二十二之二：乾癬性週邊關節炎使用DMARDs 標準目標劑量及有效治療劑量的定義 ◎附表二十二之三：乾癬	用 v.頑固性或復發性的胸腔感染疾病 vi.具有留置導尿管之情形 (4)惡性腫瘤或癌前狀態之病患〔但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤〕 (5)多發性硬化症(multiple sclerosis) 6.需停止治療的情形 如果發生下列現象應停止治療： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者 (2)不良事件：與藥物之使用有關或無關的事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕〔暫時停藥即可〕 iv.嚴重的間發性感染症〔依嚴重性判斷可選擇暫時停藥〕 ◎附表二十二之一：全民健康保險乾癬性周邊關節炎使用Adalimumab/Etanercept/Golimumab申請表 ◎附表二十二之二：乾癬性週邊關節炎使用DMARDs 標準目標劑量及有效治療劑量的定義 ◎附表二十二之三：乾癬	

性關節炎評估表 ◎附表二十二之六：全民健康保險乾癬性周邊關節炎使用 Ustekinumab 申請表	性關節炎評估表	
8.2.4.5.Adalimumab（如 Humira）；etanercept（如 Enbrel）；golimumab（如 Simponi）(98/8/1、98/11/1、99/1/1、102/1/1、102/2/1)：用於活動性乾癬性關節炎－乾癬性脊椎病變治療部分 1.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者，或皮膚科專科醫師處方。（99/1/ 1） 2.需經事前審查核准後使用。 3.需符合下列所有條件： (1)經內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者診斷為乾癬性關節炎之患者。 (2)曾經皮膚科醫師診斷為乾癬患者，或經皮膚切片診斷為乾癬患者。 (3)下列三項條件至少需符合二項： i.下背痛及晨間僵硬的症狀持續 3 個月以上，這些症狀無法因休息而緩解，但會隨運動改善。 ii.腰椎前屈活動受限。 iii.胸廓擴張受限。 (4)X 光(plain X ray)檢	8.2.4.5.Adalimumab（如 Humira）；etanercept（如 Enbrel）；golimumab（如 Simponi）(98/8/1、98/11/1、99/1/1、102/1/1、102/2/1)：用於活動性乾癬性關節炎－乾癬性脊椎病變治療部分 1.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者，或皮膚科專科醫師處方。（99/1/ 1） 2.需經事前審查核准後使用。 3.需符合下列所有條件： (1)經內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者診斷為乾癬性關節炎之患者。 (2)曾經皮膚科醫師診斷為乾癬患者，或經皮膚切片診斷為乾癬患者。 (3)下列三項條件至少需符合二項： i.下背痛及晨間僵硬的症狀持續 3 個月以上，這些症狀無法因休息而緩解，但會隨運動改善。 ii.腰椎前屈活動受限。 iii.胸廓擴張受限。 (4)X 光(plain X ray)檢	

查需有薦腸關節炎：單側性二級以上、附有報告影印及X光影像光碟。 (5)病患必須曾使用過至少2種非類固醇類消炎止痛劑(NSAIDs)進行充分的治療，但療效不彰。充分治療的定義為：使用最高建議劑量或最高耐受劑量的NSAID抗發炎藥物，在同一家醫院連續治療三個月以上，且每種NSAID至少使用四週以上，除非出現毒性而停藥，需以附表二十二之五為根據，記錄NSAID之毒性送審。 (6)活動性疾病持續四週以上。（需連續二次檢查BASDAI≧6、ESR > 28 mm/1 hr及CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少4週以上充分治療） 4.療效評估與繼續使用： (1)初次使用者治療12週評估BASDAI：與使用前比較，出現50%以上的進步或減少2分以上，方得繼續使用。 (2)繼續使用者，需每12週評估一次，再次提出申請續用。 5.需排除使用的情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括	查需有薦腸關節炎：單側性二級以上、附有報告影印及X光影像光碟。 (5)病患必須曾使用過至少2種非類固醇類消炎止痛劑(NSAIDs)進行充分的治療，但療效不彰。充分治療的定義為：使用最高建議劑量或最高耐受劑量的NSAID抗發炎藥物，在同一家醫院連續治療三個月以上，且每種NSAID至少使用四週以上，除非出現毒性而停藥，需以附表二十二之五為根據，記錄NSAID之毒性送審。 (6)活動性疾病持續四週以上。（需連續二次檢查BASDAI≧6、ESR > 28 mm/1 hr及CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少4週以上充分治療） 4.療效評估與繼續使用： (1)初次使用者治療12週評估BASDAI：與使用前比較，出現50%以上的進步或減少2分以上，方得繼續使用。 (2)繼續使用者，需每12週評估一次，再次提出申請續用。 5.需排除使用的情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括	

〔以下未列者參照仿單所載〕： (1)懷孕或正在授乳婦女 (2)活動性感染症之病患 (3)具高度感染機會之病患 i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去 12 個月內曾罹患感染性關節炎者 iv.曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使用 v.頑固性或復發性的胸腔感染疾病 vi.具有留置導尿管之情形 (4)惡性腫瘤或癌前狀態之病患〔但不包括已經接受過充分治療達 10 年以上的惡性腫瘤〕 (5)多發性硬化症(multiple sclerosis) 6.需停止治療的情形 如果發生下列現象應停止治療： (1)療效不彰：療效評估	〔以下未列者參照仿單所載〕： (1)懷孕或正在授乳婦女 (2)活動性感染症之病患 (3)具高度感染機會之病患 i.慢性腿部潰瘍之病患 ii.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) iii.過去 12 個月內曾罹患感染性關節炎者 iv.曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使用 v.頑固性或復發性的胸腔感染疾病 vi.具有留置導尿管之情形 (4)惡性腫瘤或癌前狀態之病患〔但不包括已經接受過充分治療達 10 年以上的惡性腫瘤〕 (5)多發性硬化症(multiple sclerosis) 6.需停止治療的情形 如果發生下列現象應停止治療： (1)療效不彰：療效評估	

未達繼續使用標準者 (2)不良事件：與藥物之使用有關或無關的事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕〔暫時停藥即可〕 iv.嚴重的間發性感染症〔依嚴重性判斷可選擇暫時停藥〕 ◎附表二十二之四：全民健康保險乾癬性脊椎病變使用Adalimumab/Etanercept/Golimumab申請表 ◎附表二十二之五：NSAID藥物副作用	未達繼續使用標準者 (2)不良事件：與藥物之使用有關或無關的事件，包括： i.惡性腫瘤 ii.該藥物引起的嚴重毒性 iii.懷孕〔暫時停藥即可〕 iv.嚴重的間發性感染症〔依嚴重性判斷可選擇暫時停藥〕 ◎附表二十二之四：全民健康保險乾癬性脊椎病變使用Adalimumab/Etanercept/Golimumab申請表 ◎附表二十二之五：NSAID藥物副作用	
8.2.4.6.Etanercept（如Enbrel）；adalimumab（如Humira）；ustekinumab（如Stelara）、secukinumab（如Cosentyx）(98/11/1、100/7/1、101/5/1、101/12/1、102/1/1、104/4/1、105/9/1)： 用於乾癬治療部分 1.給付條件：限用於經照光治療及其他系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能之患者。 (1)所稱”慢性”，指病	8.2.4.6.Etanercept（如Enbrel）；adalimumab（如Humira）；ustekinumab（如Stelara）(98/11/1、100/7/1、101/5/1、101/12/1、102/1/1、104/4/1)：用於乾癬治療部分 1.給付條件：限用於經照光治療及其他系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能之患者。 (1)所稱”慢性”，指病	

灶持續至少 6 個月，且 Psoriasis area severity index (PASI) ≧10（不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 ≧10% 體表面積)。(附表二十四之二)	灶持續至少 6 個月，且 Psoriasis area severity index (PASI) ≧10（不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 ≧10% 體表面積)。(附表二十四之二)	
(2)頑固之掌蹠性乾癬：指非膿疱性掌蹠廣泛性角化，嚴重影響行走或日常作習，申請時需附照片以供審查。照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片。	(2)頑固之掌蹠性乾癬：指非膿疱性掌蹠廣泛性角化，嚴重影響行走或日常作習，申請時需附照片以供審查。照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片。	
(3)慢性紅皮症乾癬：範圍≧75%體表面積，病史超過 1 年，以 cyclosporin 足量（5mg/kg/d，除非有明顯不良反應）治療 6 個月以上，停藥未滿 3 個月即復發到 PASI＞10 或體表面積＞30（需經皮膚科醫師評估），可不經照光治療，只需 methotrexate 及 acitretin 治療無效後直接申請。（101/12/1）	(3)慢性紅皮症乾癬：範圍≧75%體表面積，病史超過 1 年，以 cyclosporin 足量（5mg/kg/d，除非有明顯不良反應）治療 6 個月以上，停藥未滿 3 個月即復發到 PASI＞10 或體表面積＞30（需經皮膚科醫師評估），可不經照光治療，只需 methotrexate 及 acitretin 治療無效後直接申請。（101/12/1）	
(4)所稱治療無效，指治療後嚴重度仍符合上列第(1)及第(2)點情況，或 PASI 或體表面積改善＜50%。（101/5/1）	(4)所稱治療無效，指治療後嚴重度仍符合上列第(1)及第(2)點情況，或 PASI 或體表面積改善＜50%。（101/5/1）	
i.治療必須包括足量	i.治療必須包括足量	

之照光治療及包括以下兩種系統性治療之至少兩種，包括 methotrexate、acitretin、cyclosporin。（101/12/1） ii.治療需至少使用3個月，但育齡女性，得不經acitretin使用。 iii.照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，寬頻UVB併用焦油每週至少3次，並依學理逐漸增加至有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 iv.Methotrexate合理劑量需達每週15mg, cyclosporin為2.5-5 mg/kg/d, acitretin為0.3-1 mg/kg/d。但若因為藥物毒性無法耐受，使用劑量可酌情降低。 (5)所稱無法接受治療： i.Methotrexate：指因肝功能異常或切片第三期a異常，經6個月後切片仍無改善，或第三期	之照光治療及包括以下兩種系統性治療之至少兩種，包括 methotrexate、acitretin、cyclosporin。（101/12/1） ii.治療需至少使用3個月，但育齡女性，得不經acitretin使用。 iii.照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，寬頻UVB併用焦油每週至少3次，並依學理逐漸增加至有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 iv.Methotrexate合理劑量需達每週15mg, cyclosporin為2.5-5 mg/kg/d, acitretin為0.3-1 mg/kg/d。但若因為藥物毒性無法耐受，使用劑量可酌情降低。 (5)所稱無法接受治療： i.Methotrexate：指因肝功能異常或切片第三期a異常，經6個月後切片仍無改善，或第三期	

b以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常而無法使用methotrexate治療者。 ii.Acitretin：指有明顯肝功能異常、高血脂無法有效控制，或cyclosporin有效但停藥後迅速復發，已持續使用超用1年，或已產生腎毒性經減量後無法有效控制者。 2.需經事前審查核准後使用： (1)初次申請時，以6個月為1個療程，持續使用時每6個月需再申報一次，且應於期滿前1個月提出。（101/12/1） (2)紅皮症乾癬病患以6個月為限，於6個月療程結束後，應回復使用cyclosporin，除非產生腎功能異常(Creatinine基礎值上升≧30%)，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制。（101/12/1） (3)Etanercept初期3個月可使用50mg biw，之後則為25mg biw，且於12週時，需先行評估，至少有PASI25	b以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常而無法使用methotrexate治療者。 ii.Acitretin：指有明顯肝功能異常、高血脂無法有效控制，或cyclosporin有效但停藥後迅速復發，已持續使用超用1年，或已產生腎毒性經減量後無法有效控制者。 2.需經事前審查核准後使用： (1)初次申請時，以6個月為1個療程，持續使用時每6個月需再申報一次，且應於期滿前1個月提出。（101/12/1） (2)紅皮症乾癬病患以6個月為限，於6個月療程結束後，應回復使用cyclosporin，除非產生腎功能異常(Creatinine基礎值上升≧30%)，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制。（101/12/1） (3)Etanercept初期3個月可使用50mg biw，之後則為25mg biw，且於12週時，需先行評估，至少有PASI25	

療效。 (4)Adalimumab 初次投予為 80mg，之後則為 40mg qow，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。(100/7/1) (5)Ustekinumab 初次及 4 週後投予 45mg，之後則為 45mg q12w，且於 16 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。(101/5/1) (6)Secukinumab 起始於第 0,1,2,3,4 週投予 300 mg，接著於第 4 週開始於每 4 週投予 300（體重≤60kg，投予 150 mg 的劑量）且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。 (7)原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常(Creatinine 基礎值上升≧30%)者，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制，否則下次申請應於 1 年後。 (8)初次申請後每六個月須再次申請續用，續用時，與初次治療前之療效達 PASI50 方可	療效。 (4)Adalimumab 初次投予為 80mg，之後則為 40mg qow，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。(100/7/1) (5)Ustekinumab 初次及 4 週後投予 45mg，之後則為 45mg q12w，且於 16 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。(101/5/1) (6)原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常(Creatinine 基礎值上升≧30%)者，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制，否則下次申請應於 1 年後。 (7)初次申請後每六個月須再次申請續用，續用時，與初次治療前之療效達 PASI50 方可	

使用；且 etanercept 再次申請時僅限使用 25mg biw 之劑量。停藥超過 3 個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。（101/12/1、104/4/1）	使用；且 etanercept 再次申請時僅限使用 25mg biw 之劑量。停藥超過 3 個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。（101/12/1、104/4/1）	
3.使用 etanercept、adalimumab、ustekinumab、secukinumab 時，考慮其於乾癬療效可能較慢，及立即停藥之可能反彈現象，治療前兩個月得合併使用 cyclosporine 及照光治療，但 etanercept、adalimumab、ustekinumab、secukinumab 療效出現時即應逐漸停用。(101/5/1、105/9/1)	3.使用 etanercept、adalimumab 或 ustekinumab 時 cyclosporine 及照光治療，考慮 etanercept、adalimumab 或 ustekinumab 於乾癬療效可能較慢，及立即停藥之可能反彈現象，治療前兩個月得合併使用，但 etanercept、adalimumab 或 ustekinumab 療效出現時即應逐漸停用。(101/5/1)	
4.需排除使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血病	4.需排除使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血病	

(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者(immunodeficiency)。 5.需停止治療情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： i.惡性腫瘤。 ii.該藥物引起的嚴重性毒性。 iii.懷孕（暫時停藥即可）。 iv.嚴重的間發性感染症（intercurrent infection）（暫時停藥即可）。 (2)療效不彰：患者經過6個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指PASI或體表面積改善未達50%。 6.暫緩續用之相關規定：(104/4/1) (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療2年後符合PASI≦10者。 (2)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算2年後開始減量之時機。但因無法忍受副作用而轉用相	(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者(immunodeficiency)。 5.需停止治療情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： i.惡性腫瘤。 ii.該藥物引起的嚴重性毒性。 iii.懷孕（暫時停藥即可）。 iv.嚴重的間發性感染症（intercurrent infection）（暫時停藥即可）。 (2)療效不彰：患者經過6個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指PASI或體表面積改善未達50%。 6.暫緩續用之相關規定：(104/4/1) (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療2年後符合PASI≦10者。 (2)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算2年後開始減量之時機。但因無法忍受副作用而轉用相	

同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。	同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。	
7.暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發（需附上次療程治療前、後，及本次照片）。(104/4/1)	7.暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有50%復發（需附上次療程治療前、後，及本次照片）。(104/4/1)	
◎附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用Etanercept/ Adalimumab / Ustekinumab/ Secukinumab申請表(105/9/1)	◎附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用Etanercept/ Adalimumab / Ustekinumab申請表	
◎附表二十四之二：全民健康保險乾癬（慢性紅皮症乾癬部分）使用Etanercept/ Adalimumab/ Ustekinumab/ Secukinumab申請表(105/9/1)	◎附表二十四之二：全民健康保險乾癬（慢性紅皮症乾癬部分）使用Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab申請表	
◎附表二十四之三：乾癬面積暨嚴重度指數【Psoriasis Area Severity Index (PASI)】	◎附表二十四之三：乾癬面積暨嚴重度指數【Psoriasis Area Severity Index (PASI)】	
8.2.4.7.Adalimumab（如Humira）(100/7/1、102/1/1、105/10/1)：用於克隆氏症治療部分	8.2.4.7.Adalimumab（如Humira）(100/7/1、102/1/1)：用於克隆氏症治療部分	
8.2.4.7.1.Adalimumab（如Humira）(105/10/1)：成人治療部分		
1.限具有消化系專科證書者處方。	1.限具有消化系專科證書者處方。	
2.須經事前審查核准後使	2.須經事前審查核准後使	

用。 3.須經診斷為成人克隆氏症，領有克隆氏症重大傷病卡，並符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告。 (1)克隆氏症病情發作，經5-aminosalicylic acid藥物(sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及/或免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過六個月，仍然無法控制病情(CDAI≧300)或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。 (2)克隆氏症經5-aminosalicylic acid藥物如(sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過六個月，或外科手術治療，肛門周圍廔管或腹壁廔管仍無法癒合且CDAI≧100者。 (3)克隆氏症經5-aminosalicylic acid藥物如(sulfasalazine,	用。 3.須經診斷為成人克隆氏症，領有克隆氏症重大傷病卡，並符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告。 (1)克隆氏症病情發作，經5-aminosalicylic acid藥物(sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及/或免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過六個月，仍然無法控制病情(CDAI≧300)或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。 (2)克隆氏症經5-aminosalicylic acid藥物如(sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過六個月，或外科手術治療，肛門周圍廔管或腹壁廔管仍無法癒合且CDAI≧100者。 (3)克隆氏症經5-aminosalicylic acid藥物如(sulfasalazine,	

mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療，仍於一年內因克隆氏症之併發症接受二次(含)以上之手術治療且 CDAI≧100 者。 4.療效評估與繼續使用： (1)初次申請 adalimumab 以 8 週(使用 4 劑)為限，治療第三劑後，達到有效緩解之誘導或部份有效緩解之誘導者，方得申請繼續使用。 i 有效緩解之誘導：CDAI≦150 或廔管痊癒 。 ii 部份有效緩解之誘導：CDAI 分數下降≧100 或廔管數量減少。 (2)繼續使用者，需每 16 週(使用 8 劑)評估一次，評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 CDAI 分數者，方得提出申請續用，每次申請以 16 週(使用 8 劑)為限。 (3)治療 56 週(使用 28 劑)後須至少再間隔超過六個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述 3.之(1)(2)(3)之標準才能	mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療，仍於一年內因克隆氏症之併發症接受二次(含)以上之手術治療且 CDAI≧100 者。 4.療效評估與繼續使用： (1)初次申請 adalimumab 以 8 週(使用 4 劑)為限，治療第三劑後，達到有效緩解之誘導或部份有效緩解之誘導者，方得申請繼續使用。 i 有效緩解之誘導：CDAI≦150 或廔管痊癒 。 ii 部份有效緩解之誘導：CDAI 分數下降≧100 或廔管數量減少。 (2)繼續使用者，需每 16 週(使用 8 劑)評估一次，評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 CDAI 分數者，方得提出申請續用，每次申請以 16 週(使用 8 劑)為限。 (3)治療 40 週(使用 20 劑)後須至少再間隔超過六個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述 3.之(1)(2)(3)之標準才能	

再次提出申請使用。（105/10/1） 5.使用劑量：原則上，最初第一劑160mg，兩週後第二劑80mg，第四週之第三劑40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量40mg，可持續至56週(使用28劑)，作為緩解之維持。（105/10/1） 6.須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。	再次提出申請使用。 5.使用劑量：原則上，最初第一劑160 mg，兩週後第二劑 80 mg，第四週之第三劑40 mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量40 mg，可持續至40週(使用20劑)，作為緩解之維持。 6.須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。	

(6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 7.須停止治療的情形 (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項：包括 i 惡性腫瘤 ii 該藥物引起之嚴重毒性（白血球過低、嚴重過敏） iii 懷孕(暫時停藥即可) iv 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之一：全民健康保險克隆氏症使用adalimumab申請表 ◎附表二十六之二：CDAI（Crohn’s disease activity index） 8.2.4.7.2.Adalimumab（如Humira）(105/10/1)：兒童治療部分 1.限具有小兒專科或消化系專科證書之醫師處方使用。 2.須經事前審查核准後使用。 3.六歲(含)以上，經診斷為小兒克隆氏症且領有重大傷病證明，並排除第6項之情形及符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告。 (1)克隆氏症病情發作，經皮質類固醇及免疫	(6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 7.須停止治療的情形 (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項：包括 i 惡性腫瘤 ii 該藥物引起之嚴重毒性（白血球過低、嚴重過敏） iii 懷孕(暫時停藥即可) iv 嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之一：全民健康保險克隆氏症使用adalimumab申請表 ◎附表二十六之二：CDAI（Crohn’s disease activity index）	

抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過三個月，仍然無法控制病情(PCDAI>30)或產生過敏或其他嚴重副作用者。 (2)小兒克隆氏症病童腹部或肛門廔管合併生長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。 (3)小兒克隆氏症病情發作且生長遲緩(height velocity Z Score -1 to -2.5)病童，經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 4.療效評估與繼續使用： (1)初次申請 adalimumab 以 8 週為限，治療第 3 劑後，達到臨床反應(PCDAI 降低>=15)者，方得申請繼續使用。 (2)繼續使用者，需每 16 週評估一次，評估仍維持前一次療程達到臨床反應，方得提出申請續用，每次申請以 16 週(使用 8 劑)為限。 (3)治療 56 週 (使用 28 劑)後須至少再間隔超過六個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述 3.之		

(1)(2)(3)之標準才能再次提出申請使用。 5.使用劑量： (1)體重>=40 公斤者，最初第一劑 160mg，兩週後第二劑 80mg，第四週給予第三劑 40mg，之後每隔兩週給予維持劑量 40mg。 (2)體重<40 公斤者，最初第一劑 80mg，兩週後第二劑 40mg，第四週給予第三劑 20mg，之後每隔兩週給予維持劑量 20mg。 6.須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (2)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (3)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患。 (4)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (5)多發性硬化症		

(multiple sclerosis)。 7.須停止治療的情形 (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項：包括 i 惡性腫瘤 ii 該藥物引起之嚴重毒性（白血球過低、嚴重過敏） iii 嚴重感染(暫時停藥即可)。 ◎附表二十六之三：全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab 申請表 ◎附表二十六之四：PCDAI（Pediatric Crohn's disease activity index）		
8.2.4.8.Abatacept 靜脈注射劑（如 Orencia IV）（101/10/1、102/1/1、104/8/1）：用於幼年型慢性關節炎治療部分 1.給付條件： (1)限用於曾經接受抗腫瘤壞死因子拮抗劑(如 etanercept)治療，但未達療效或無法耐受之 6 歲至 17 歲有幼年型慢性關節炎之兒童患者。 I.Etanercept 的療效： i.紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改	8.2.4.8.Abatacept 靜脈注射劑（如 Orencia IV）（101/10/1、102/1/1、104/8/1）：用於幼年型慢性關節炎治療部分 1.給付條件： (1)限用於曾經接受抗腫瘤壞死因子拮抗劑(如 etanercept)治療，但未達療效或無法耐受之 6 歲至 17 歲有幼年型慢性關節炎之兒童患者。 I.Etanercept 的療效： i.紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改	

善 30%以上效果者。 a. 活動性關節炎的總數。 b. 關節活動範圍受到限制的關節總數。 c. 醫師的整體評估。 ii. 上述各種指標惡化程度達 30%以上者不得超過一項 II. 無法耐受的定義：無法忍受 etanercept 治療的副作用。 (2)需與 methotrexate 併用（但對 methotrexate 過敏，或 methotrexate 引起嚴重血球低下、肝毒性及其它嚴重副作用者除外）。 2. 限具有風濕病專科醫師證書之內科、小兒科專科醫師或具有小兒過敏免疫專科醫師證書之小兒科專科醫師處方。 3. 需經事前審查核准後使用： (1)申請初次治療時，應檢附曾經使用抗腫瘤壞死因子拮抗劑之用藥結果，包括種類、劑量、關節腫脹治療前後的相關照片或關節 X 光檢查報告、及副作用報告等資料。 (2)使用 abatacept 之後，每 6 個月需再申請一次；需描述使用藥物後	善 30%以上效果者。 a. 活動性關節炎的總數。 b. 關節活動範圍受到限制的關節總數。 c. 醫師的整體評估。 ii. 上述各種指標惡化程度達 30%以上者不得超過一項 II. 無法耐受的定義：無法忍受 etanercept 治療的副作用。 (2)需與 methotrexate 併用（但對 methotrexate 過敏，或 methotrexate 引起嚴重血球低下、肝毒性及其它嚴重副作用者除外）。 2. 限具有風濕病專科醫師證書之內科、小兒科專科醫師或具有小兒過敏免疫專科醫師證書之小兒科專科醫師處方。 3. 需經事前審查核准後使用： (1)申請初次治療時，應檢附曾經使用抗腫瘤壞死因子拮抗劑之用藥結果，包括種類、劑量、關節腫脹治療前後的相關照片或關節 X 光檢查報告、及副作用報告等資料。 (2)使用 abatacept 之後，每 6 個月需再申請一次；需描述使用藥物後	

的療效、副作用或併發症。 4.需排除 abatacept 使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的患者（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆（pre-malignancy）的病患。 (6)免疫功能不全者（Immunodeficiency)。 5.需停止 abatacept 治療的情形如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： Ⅰ.惡性腫瘤。 Ⅱ.該藥物引起的嚴重毒性。 Ⅲ.懷孕（暫時停藥即可)。 Ⅳ.嚴重的間發性感染症(intercurrent infection)(暫時停藥即可)。	的療效、副作用或併發症。 4.需排除 abatacept 使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的患者（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆（pre-malignancy）的病患。 (6)免疫功能不全者（Immunodeficiency)。 5.需停止 abatacept 治療的情形如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： Ⅰ.惡性腫瘤。 Ⅱ.該藥物引起的嚴重毒性。 Ⅲ.懷孕（暫時停藥即可)。 Ⅳ.嚴重的間發性感染症(intercurrent infection)(暫時停藥即可)。	

(2)療效不彰：患者的 core set data 經過 6 個月治療後未達療效者。 療效定義： Ⅰ.紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改善 30%以上效果者。 i.活動性關節炎的總數 ii.關節活動範圍受到限制的關節總數 iii.醫師的整體評估 Ⅱ.上述各種指標惡化程度達 30%以上者不得超過一項。 ◎附表三十一：全民健康保險使用 abatacept 申請表(六歲至十七歲兒童)	(2)療效不彰：患者的 core set data 經過 6 個月治療後未達療效者。 療效定義： Ⅰ.紅血球沉降速率（ESR）或 CRP 及下列三項中至少有二項達到較基礎值改善 30%以上效果者。 i.活動性關節炎的總數 ii.關節活動範圍受到限制的關節總數 iii.醫師的整體評估 Ⅱ.上述各種指標惡化程度達 30%以上者不得超過一項。 ◎附表三十一：全民健康保險使用 abatacept 申請表(六歲至十七歲兒童)	
8.2.4.9.Golimumab(如 Simponi）、Adalimumab（如 Humira）(105/9/1、105/10/1)：用於潰瘍性結腸炎治療部分 1.須經事前審查核准後使用。 2.須經診斷為成人潰瘍性結腸炎，並符合下列條件之一： (1)同時符合下列條件： Ⅰ.領有潰瘍性結腸炎重大傷病卡（直腸型排		

除）。 Ⅱ.經 5-aminosalicylic acid 藥物(如 sulfasalazine、mesalamine 或 balsalazide)、類固醇、及免疫調節劑(如 azathioprine 或 6-mercaptopurine)充分治療無效(須有病歷完整記載用藥史，連續治療達 6 個月以上)，或對 5-aminosalicylic acid 藥物、免疫調節劑產生嚴重藥物副作用。 Ⅲ.Mayo score ≧9 分且 Mayo Endoscopic subscore ≧2 分(需檢附兩個月內之大腸鏡報告，內含可供辨識之彩色照片)。 (2)急性嚴重的潰瘍性結腸炎，同時符合下列四要件: Ⅰ.內視鏡下符合潰瘍性結腸炎。 Ⅱ.病理切片排除巨細胞病毒腸炎、阿米巴結腸炎、淋巴癌。 Ⅲ.糞便檢測排除困難梭狀桿菌感		

染。 Ⅳ.Mayo Score 為 12 分，經類固醇全劑量靜脈注射(如 methylprednisolone 40-60mg/day 等)連續治療 5 天無效。 3.療效評估與繼續使用： (1)初次申請： golimumab 以 6 週(使用 2 劑) 、adalimumab 以 8 週(使用 4 劑)為限，治療後達到臨床反應評估者(Mayo Score≦ 6 分，且 Mayo Endoscopic subscore≦ 2 分)，方得申請繼續使用。(105/10/1) (2)繼續使用者：需每 16 週評估一次，若評估仍維持前一療程或更低之 Mayo Score 分數，且 Mayo Endoscopic subscore ≦ 1 分，可再申請繼續使用 16 週，維持治療以申請兩次為限。 4.劑量給予方式及總療程： (1)Golimumab： Ⅰ.最初第一劑 200mg，兩週後第二劑 100mg，作為緩解之誘導；有效患者之後每隔 4 週給予維持劑量		

50mg(體重大於80公斤病患，每隔4週100mg)，至多持續至38週，作為緩解之維持。 Ⅱ.若使用劑量為100mg（含）以上，限使用100mg(1mL)規格量。 (2)Adalimumab：最初第一劑160mg，兩週後第二劑80mg，第四週之第三劑及第六週之第四劑40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量40mg，至多持續至40週(使用20劑)，作為緩解之維持。(105/10/1) 5.Golimumab治療38週；adalimumab治療40週(使用20劑)後若病情復發，依初次使用標準再次提出申請。(105/10/1) 6.須排除使用之情形：應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄		

及治療紀錄供審查）。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患(但不包括已經接受過充分治療達10年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 7.須停止治療的情形： (1)療效不彰：療效評估未達繼續使用標準者。 (2)其他事項包括： Ⅰ.惡性腫瘤。 Ⅱ.該藥物引起之嚴重毒性(白血球過低、嚴重過敏)。 Ⅲ.懷孕(暫時停藥即可)。 Ⅳ.嚴重間發性感染(暫時停藥即可)。		
8.2.5.Leflunomide（如Arava、Arheuma ）：(92/9/1、93/5/1、97/9/1) 1.限治療成人類風濕性關節炎，且用於methotrexate治療無效，或無法忍受	8.2.5.Leflunomide（如Arava、Arheuma ）：(92/9/1、93/5/1、97/9/1) 1.限治療成人類風濕性關節炎，且用於methotrexate治療無效，或無法忍受	

methotrexate 副作用時使用。 2.限治療具活動性的成人乾癬性關節炎，且於DMARDs（疾病修飾抗風濕病藥物）治療無效後使用。（97/9/1） 8.2.6.短效干擾素、長效干擾素： 8.2.6.1.Interferon alpha-2a （如Roferon-A）及interferon alpha-2b（如Intron A）（92/10/1）；peginterferon alfa-2a（如Pegasys）（92/11/1-C肝、94/11/1-B肝、96/10/1、98/11/1、99/5/1-B肝、100/6/1-B肝、102/2/1、105/10/1、106/1/1)： 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之下列慢性病毒性B型或慢性病毒性C型肝炎患者。 (1)用於慢性病毒性B型肝炎患者 Ⅰ.HBsAg（+）超過六個月及HBeAg（+）超過三個月，且ALT值大於（或等於）正常值上限五倍以上（ALT≧5X)，且無肝功能代償不全者。療程為12個月。（98/11/1、	methotrexate 副作用時使用。 2.限治療具活動性的成人乾癬性關節炎，且於DMARDs（疾病修飾抗風濕病藥物）治療無效後使用。（97/9/1） 8.2.6.短效干擾素、長效干擾素： 8.2.6.1. Interferon alpha-2a （如Roferon-A）及interferon alpha-2b（如Intron A）（92/10/1）；peginterferon alfa-2a（如Pegasys）（92/11/1-C肝、94/11/1-B肝、96/10/1、98/11/1、99/5/1-B肝、100/6/1-B肝、102/2/1)： 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療試辦計畫」之下列慢性病毒性B型或慢性病毒性C型肝炎患者。 (1)用於慢性病毒性B型肝炎患者 Ⅰ.HBsAg（+）超過六個月及HBeAg（+）超過三個月，且ALT值大於（或等於）正常值上限五倍以上(ALT≧5X)，且無肝功能代償不全者。療程為6個月。（98/11/1）	

105/10/1） 註：肝代償不全條件為prothrombin time延長≧3秒或bilirubin (total)≧2.0mg/dL，prothrombin time延長係以該次檢驗control值為準。	註：肝代償不全條件為prothrombin time延長≧3秒或bilirubin ≧2.0mg/dL，prothrombin time延長係以該次檢驗control值為準。	
Ⅱ.HBsAg（+）超過六個月及HBeAg（+）超過三個月，其ALT值介於正常值上限二至五倍之間（2X≦ALT<5X），且血清HBV DNA≧20,000 IU/mL或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實HBcAg陽性並有慢性肝炎變化，無D型或C型肝炎合併感染，且無肝功能代償不全者，可接受藥物治療，療程為12個月。（98/11/1、105/10/1）	Ⅱ.HBsAg（+）超過六個月及HBeAg（+）超過三個月，其ALT值介於正常值上限二至五倍之間（2X≦ALT<5X），且血清HBV DNA≧20,000 IU/mL或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實HBcAg陽性並有慢性肝炎變化，無D型或C型肝炎合併感染，且無肝功能代償不全者，可接受藥物治療，療程為6個月。（98/11/1）	
Ⅲ.HBsAg（+）超過六個月及HBeAg（-）超過三個月，且ALT值半年有兩	Ⅲ.HBsAg（+）超過六個月及HBeAg（-）超過三個月，且ALT值半年有兩	

次以上（每次間隔三個月）大於或等於正常值上限二倍以上（ALT≧2X），且血清 HBV DNA≧2,000 IU/mL 或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性，無 D 型或 C 型肝炎合併感染，且無肝功能代償不全之患者。療程為 12 個月。（98/11/1）	次以上（每次間隔三個月）大於或等於正常值上限二倍以上（ALT≧2X），且血清 HBV DNA≧2,000 IU/mL 或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實 HBcAg 陽性，無 D 型或 C 型肝炎合併感染，且無肝功能代償不全之患者。療程為 12 個月。（98/11/1）	
IV. 符合上述Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ條件納入治療計畫且經完成治療後停藥者：經 6 個月觀察期，復發且符合上述Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ條件者，無肝代償不全者，可使用 interferon alpha-2a、interferon alpha-2b、peginterferon alfa-2a 再治療（一個療程）；或以 lamivudine 100mg、entecavir 0.5mg、telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 再治療。惟若有肝代償不全者則應儘	IV. 符合上述Ⅰ、II、III 條件納入試辦計畫且經完成治療後停藥者：經一年觀察期，復發且符合上述Ⅰ、II、III 條件者，無肝代償不全者，可使用 Interferon alpha-2a、interferon alpha-2b、peginterferon alfa-2a 再治療一次（一個療程）或 lamivudine 100mg 或 entecavir 0.5mg、telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 治療 12~36 個月。若有肝代償不全者	

速使用 lamivudine 100mg、entecavir 1.0mg(每日限使用1粒)、telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 再治療。（98/11/1、99/5/1、100/6/1、102/2/1、106/1/1）	則應儘速使用 lamivudine 100mg 或 entecavir 0.5mg、telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 治療，療程為 12~36 個月。（98/11/1、99/5/1、100/6/1、102/2/1）	
V.符合 10.7.3 之 1 及 3 至 5 項條件納入治療計畫經完成治療後停藥者：經觀察 3 至 6 個月，復發且符合上述Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ條件且無肝代償不全者，可使用 interferon alpha-2a、interferon alpha-2b 或 peginterferon alfa-2a 再治療（一個療程），或以 lamivudine 100mg、entecavir 0.5mg、telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 再治療。惟若有肝代償不全者，則應儘速使用 lamivudine	V. 符合 10.7.3 之 3 至 5 項條件納入試辦計畫經完成治療後停藥者：經觀察 3 至 6 個月，復發且符合上述Ⅰ、II、III 條件且無肝代償不全者，可使用 interferon alpha-2a、interferon alpha-2b 或 peginterferon alfa-2a 再治療一次（一個療程），或 lamivudine 100mg 或 entecavir 0.5mg 或 telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 治療 12~36 個月，若有肝代償不全者，則應儘速使用 lamivudine 100mg 或 entecavir	

100mg、entecavir 1.0mg(每日限使用1粒)、telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 再治療。（98/11/1、100/6/1、102/2/1、106/1/1） Ⅵ.上述Ⅳ及Ⅴ停藥復發者再以口服抗病毒藥物治療之給付療程依HBeAg(+)或HBeAg(-)而定：HBeAg(+)病患治療至ｅ抗原轉陰並再給付最多12個月； HBeAg(-)病患治療至少二年，治療期間需檢驗血清HBV DNA，並於檢驗血清HBV DNA連續三次，每次間隔6個月，均檢驗不出HBV DNA時可停藥，每次療程至多給付36個月。再次復發時得再接受治療，不限治療次數。（106/1/1） (2)用於慢性病毒性C型肝炎治療時: Ⅰ.應與Ribavirin併用 Ⅱ.限ALT值異常	0.5mg、telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 治療，療程為12~36個月。（98/11/1、100/6/1、102/2/1） (2)用於慢性病毒性C型肝炎治療時: Ⅰ.應與Ribavirin併用 Ⅱ.限ALT值異常	

者，且 Anti-HCV 與 HCV RNA 均為陽性，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）以 METAVIR system 證實輕度纖維化大於或等於 F1 及肝炎變化，且無肝功能代償不全者。（98/11/1） Ⅲ.療程依 Viral Kinetics 區分如下: （98/11/1） a、有 RVR (rapid virological response, 快速病毒反應)者，給付治療不超過 24 週。 b、無 RVR，但有 EVR (early virologic response)者，給付治療 48 週。 c、到第 12 週未到 EVR 者，應中止治療，治療期間不超過 16 週。 d、第一次藥物治療 24 週後復發者，可以給予第二次治療，不超過 48 週。 ※復發的定義:	者，且 Anti-HCV 與 HCV RNA 均為陽性，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）以 METAVIR system 證實輕度纖維化大於或等於 F1 及肝炎變化，且無肝功能代償不全者。（98/11/1） Ⅲ.療程依 Viral Kinetics 區分如下: （98/11/1） a、有 RVR (rapid virological response, 快速病毒反應)者，給付治療不超過 24 週。 b、無 RVR，但有 EVR (early virologic response)者，給付治療 48 週。 c、到第 12 週未到 EVR 者，應中止治療，治療期間不超過 16 週。 d、第一次藥物治療 24 週後復發者，可以給予第二次治療，不超過 48 週。 ※復發的定義:	

治療完成時，血中偵測不到病毒，停藥後血中病毒又再次偵測到。（98/11/1） 2.限用於下列癌瘤病患 「限 interferon alpha-2a（如 Roferon-A）及 interferon alpha-2b（如 Intron A）」（93/4/1、97/8/1）： (1)Chronic myelogenous leukemia (2)Multiple myeloma (3)Hairy cell leukemia (4)T細胞淋巴瘤病例（限 a-2A、2B type）(87/4/1)。 (5)卡波西氏肉瘤（Kaposi’s sarcoma）病例使用（87/4/1）。 (6)小於七十歲以下，罹患中、晚期之低度非何杰金氏淋巴瘤(low grade non-Hodgkin’s lymphoma)，且具有高腫瘤負荷(high tumor burden)之病患。(89/1/1) (「高腫瘤負荷」定義：第三或第四期病患；或血清 LDH > 350 IU/L；或腫塊大於十公分以上。) (7)限使用於晚期不能手	治療完成時，血中偵測不到病毒，停藥後血中病毒又再次偵測到。（98/11/1） 2.限用於下列癌瘤病患 「限 interferon alpha-2a（如 Roferon-A）及 interferon alpha-2b（如 Intron A）」（93/4/1、97/8/1）： (1)Chronic myelogenous leukemia (2)Multiple myeloma (3)Hairy cell leukemia (4)T細胞淋巴瘤病例（限 a-2A、2B type）(87/4/1)。 (5)卡波西氏肉瘤（Kaposi’s sarcoma）病例使用（87/4/1）。 (6)小於七十歲以下，罹患中、晚期之低度非何杰金氏淋巴瘤(low grade non-Hodgkin’s lymphoma)，且具有高腫瘤負荷(high tumor burden)之病患。(89/1/1) (「高腫瘤負荷」定義：第三或第四期病患；或血清 LDH > 350 IU/L；或腫塊大於十公分以上。) (7)限使用於晚期不能手	

術切除或轉移性腎細胞癌之病患(限 a-2A type)（89/1/1） (8)kasabach-Merritt 症候群。（93/4/1） (9)用於一般療法無法治療的 Lymphangioma。（93/4/1、97/8/1） 8.2.6.2.Peginterferon alpha-2b（如 Peg-Intron）（92/10/1、94/10/1）；interferon alfacon-1（如 Infergen）（93/7/1、94/10/1、98/11/1） 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性 B 型及慢性 C 型肝炎治療試辦計畫」之下列慢性病毒性 C 型肝炎患者，且應與 ribavirin 併用。 2.限 ALT 值異常者，且 Anti-HCV 與 HCV RNA 均為陽性，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片），以 METAVIR system 證實輕度纖維化大於或等於 F1 及肝炎變化，且無肝功能代償不全者。（98/11/1） 3.療程依 Viral kinetics 區分如下: （98/11/1） (1)有 RVR (rapid virological response, 快速病毒反應)者，給付治療不超過 24 週。 (2)無 RVR，但有 EVR	術切除或轉移性腎細胞癌之病患(限 a-2A type)（89/1/1） (8)kasabach-Merritt 症候群。（93/4/1） (9)用於一般療法無法治療的 Lymphangioma。（93/4/1、97/8/1） 8.2.6.2.Peginterferon alpha-2b（如 Peg-Intron）（92/10/1、94/10/1）；interferon alfacon-1（如 Infergen）（93/7/1、94/10/1、98/11/1） 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性 B 型及慢性 C 型肝炎治療試辦計畫」之下列慢性病毒性 C 型肝炎患者，且應與 ribavirin 併用。 2.限 ALT 值異常者，且 Anti-HCV 與 HCV RNA 均為陽性，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片），以 METAVIR system 證實輕度纖維化大於或等於 F1 及肝炎變化，且無肝功能代償不全者。（98/11/1） 3.療程依 Viral kinetics 區分如下: （98/11/1） (1)有 RVR (rapid virological response, 快速病毒反應)者，給付治療不超過 24 週。 (2)無 RVR，但有 EVR	

(early virologic response)者，給付治療48週。 (3)到第12週未到EVR者，應中止治療，治療期間不超過16週。 (4)第一次治療24週後復發者，可以給予第二次治療，給付不超過48週。	(early virologic response)者，給付治療48週。 (3)到第12週未到EVR者，應中止治療，治療期間不超過16週。 (4)第一次治療24週後復發者，可以給予第二次治療，給付不超過48週。	
8.2.7.Rituximab注射劑（如Mabthera）：用於類風濕性關節炎之成人治療部分（97/11/1、99/2/1、101/7/1、102/1/1、102/4/1） 1.給付條件： (1)限用於曾經接受抗腫瘤壞死因子（如etanercept、adalimumab或golimumab等）治療，但未達療效，或無法耐受的成人活動性類風濕性關節炎患者。（101/7/1） I.Etanercept、adalimumab或golimumab的療效：經治療後評估DAS28總積分下降程度大於等於(≧)1.2，或DAS28總積分小於3.2者。（101/7/1） II.無法耐受的定義：無法忍受etanercept、adalimumab或	8.2.7.Rituximab注射劑（如Mabthera）：用於類風濕性關節炎之成人治療部分（97/11/1、99/2/1、101/7/1、102/1/1、102/4/1） 1.給付條件： (1)限用於曾經接受抗腫瘤壞死因子（如etanercept、adalimumab或golimumab等）治療，但未達療效，或無法耐受的成人活動性類風濕性關節炎患者。（101/7/1） I.Etanercept、adalimumab或golimumab的療效：經治療後評估DAS28總積分下降程度大於等於(≧)1.2，或DAS28總積分小於3.2者。（101/7/1） II.無法耐受的定義：無法忍受etanercept、adalimumab或	

golimumab 治療的副作用。（101/7/1） (2)需與 methotrexate 併用（但對 methotrexate 過敏，或 methotrexate 引起嚴重血球低下、肝毒性及其它嚴重副作用者除外）。 (3)給予重複療程之時機： I.與前次治療相隔 24 週或以上，且 II.符合下列給藥時機規定： DAS28 總積分 ≧ 3.2，或與前次接受 rituximab 治療後第 21 週比較，DAS28 總積分上升 ≧ 0.6。 (4)每次療程為靜脈注射 500 毫克～1,000 毫克，兩週後相同劑量再注射一次，共注射兩次。 2.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。 3.需經事前審查核准後使用： (1)申請初次治療：應檢附曾經使用抗腫瘤壞死因子之用藥結果，包括種類、劑量、治療前後 DAS28 積分及副作用報告等資料。並宜記錄患者 HBsAg 及 Anti-HCV 資料(若	golimumab 治療的副作用。（101/7/1） (2)需與 methotrexate 併用（但對 methotrexate 過敏，或 methotrexate 引起嚴重血球低下、肝毒性及其它嚴重副作用者除外）。 (3)給予重複療程之時機： I.與前次治療相隔 24 週或以上，且 II.符合下列給藥時機規定： DAS28 總積分 ≧ 3.2，或與前次接受 rituximab 治療後第 21 週比較，DAS28 總積分上升 ≧ 0.6。 (4)每次療程為靜脈注射 500 毫克～1,000 毫克，兩週後相同劑量再注射一次，共注射兩次。 2.限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。 3.需經事前審查核准後使用： (1)申請初次治療：應檢附曾經使用抗腫瘤壞死因子之用藥結果，包括種類、劑量、治療前後 DAS28 積分及副作用報告等資料。並宜記錄患者 HBsAg 及 Anti-HCV 資料(若	

HBsAg 檢驗為陽性，宜加作 HBV DNA)。 (2)申請給予重複療程：符合下列條件者，得再提出申請。 I.接受 rituximab 初次治療後第 21 週評估 DAS28 總積分，必須下降程度 ≧ 1.2，或 DAS28 總積分 ＜ 3.2 者，方可給予重複療程。 II.重複療程之申請可於治療後第 21 週提出。申請第 1 次重複療程者，應先填寫初次療效；申請第 2 次以上重複療程者，必須填寫前兩次療效。並宜記錄患者發生之重大感染等副作用。 (3)每次申請時應檢附治療前後之相關照片。(99/2/1) 4.需排除或停止使用 rituximab 治療之情形如下： - 對 rituximab 過敏 - 重度活動性感染症 - 未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) - 心衰竭病患（New	HBsAg 檢驗為陽性，宜加作 HBV DNA)。 (2)申請給予重複療程：符合下列條件者，得再提出申請。 I.接受 rituximab 初次治療後第 21 週評估 DAS28 總積分，必須下降程度 ≧ 1.2，或 DAS28 總積分 ＜ 3.2 者，方可給予重複療程。 II.重複療程之申請可於治療後第 21 週提出。申請第 1 次重複療程者，應先填寫初次療效；申請第 2 次以上重複療程者，必須填寫前兩次療效。並宜記錄患者發生之重大感染等副作用。 (3)每次申請時應檢附治療前後之相關照片。(99/2/1) 4.需排除或停止使用 rituximab 治療之情形如下： - 對 rituximab 過敏 - 重度活動性感染症 - 未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。(102/1/1) - 心衰竭病患（New	

York Heart Association class IV) - 懷孕或授乳婦女 - 未達療效 - 藥物引起嚴重毒性 ◎附表二十三：全民健康保險使用 rituximab 申請表 8.2.8.Palivizumab （如 Synagis)(99/12/1、102/7/1) 限符合下列條件之一： 1.出生時懷孕週數小於或等於 28 週之早產兒。 2.併有慢性肺疾病(Chronic Lung Disease；CLD)之早產兒(小於或等於 35 週)。 3.一歲以下患有血液動力學上顯著異常之先天性心臟病童。需符合以下條件： (1)納入條件：符合下列條件之一 Ⅰ非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭：符合下列三項中至少兩項：(1)生長遲滯，體重小於第三百分位；(2)有明顯心臟擴大現象；(3)需兩種以上抗心臟衰竭藥物控制症狀。 Ⅱ發紺性先天性心臟病：完全矯正手術（含心導管或是外科手術矯正）前或	York Heart Association class IV) - 懷孕或授乳婦女 - 未達療效 - 藥物引起嚴重毒性 ◎附表二十三：全民健康保險使用 rituximab 申請表 8.2.8.Palivizumab （如 Synagis)(99/12/1、102/7/1) 限符合下列條件之一： 1.出生時懷孕週數小於或等於 28 週之早產兒。 2.併有慢性肺疾病(Chronic Lung Disease；CLD)之早產兒(小於或等於 35 週)。 3.一歲以下患有血液動力學上顯著異常之先天性心臟病童。需符合以下條件： (1)納入條件：符合下列條件之一 Ⅰ非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭：符合下列三項中至少兩項：(1)生長遲滯，體重小於第三百分位；(2)有明顯心臟擴大現象；(3)需兩種以上抗心臟衰竭藥物控制症狀。 Ⅱ發紺性先天性心臟病：完全矯正手術（含心導管或是外科手術矯正）前或	

是矯正手術後仍有發紺或是心臟衰竭症狀者。 (2)排除條件： Ⅰ非嚴重性先天性心臟病：不需藥物控制心臟衰竭，如心房中隔缺損，單純動脈瓣膜輕微狹窄等。 Ⅱ嚴重性先天性心臟病，但經心導管或外科手術治療，目前僅殘存輕微血行動力學異常，且無發紺症狀。 (3)施打方式： Ⅰ一歲之內每個月給予 15mg/kg palivizumab 肌肉注射一次，直到年齡滿一歲或直到矯正手術(包括開心及心導管手術)為止。 Ⅱ一歲之內接受體外循環開心矯正手術者，術後出院前再給一劑。 Ⅲ最多施打六劑。	是矯正手術後仍有發紺或是心臟衰竭症狀者。 (2)排除條件： Ⅰ非嚴重性先天性心臟病：不需藥物控制心臟衰竭，如心房中隔缺損，單純動脈瓣膜輕微狹窄等。 Ⅱ嚴重性先天性心臟病，但經心導管或外科手術治療，目前僅殘存輕微血行動力學異常，且無發紺症狀。 (3)施打方式： Ⅰ一歲之內每個月給予 15mg/kg palivizumab 肌肉注射一次，直到年齡滿一歲或直到矯正手術(包括開心及心導管手術)為止。 Ⅱ一歲之內接受體外循環開心矯正手術者，術後出院前再給一劑。 Ⅲ最多施打六劑。	
8.2.9.Thalidomide（如 Thado）(100/2/1) 1.用於中度至重度痲瘋性結節性紅斑(ERYTHEMA NODOSUM LEPROSUM, ENL)出現皮膚徵兆之急性期治療。 2.可持續用於預防及抑制 ENL 皮膚徵兆復發。 3.不可單獨用於治療發生	8.2.9.Thalidomide（如 Thado）(100/2/1) 1.用於中度至重度痲瘋性結節性紅斑(ERYTHEMA NODOSUM LEPROSUM, ENL)出現皮膚徵兆之急性期治療。 2.可持續用於預防及抑制 ENL 皮膚徵兆復發。 3.不可單獨用於治療發生	

中度至重度神經炎之ENL。 4.需事前審查核准後使用。 8.2.10.Eculizumab（如Soliris）（101/4/1、102/10/1） 一、限用於陣發性夜間血紅素尿症患者且PNH granulocyte clone size經兩種抗體確認大於50%，並符合下列條件之一者使用： (一)有溶血性貧血，血紅素濃度至少有兩次檢測數值低於7g/dL或有心肺功能不全症狀（New York Heart Association Class III或IV）且血紅素濃度低於9g/dL，並須長期大量輸血（3個月內至少輸血6個單位以上）。須排除其他原因引起之貧血，包括缺鐵性貧血或出血等。 (二)有發生危及生命之虞之血栓並導致明顯器官功能受損者，但須排除其他已知原因引起之血栓。 1.任何位置之動脈血栓。 2.重要部位之靜脈性血栓，包括腦部靜脈、靜脈竇、上下腔靜脈、近端深部靜脈、肝靜脈或肝門靜脈血栓等。 (三)發生因血管內溶血導致的進行性腎功能衰	中度至重度神經炎之ENL。 4.需事前審查核准後使用。 8.2.10.Eculizumab（如Soliris）（101/4/1、102/10/1） 一、限用於陣發性夜間血紅素尿症患者且PNH granulocyte clone size經兩種抗體確認大於50%，並符合下列條件之一者使用： (一)有溶血性貧血，血紅素濃度至少有兩次檢測數值低於7g/dL或有心肺功能不全症狀（New York Heart Association Class III或IV）且血紅素濃度低於9g/dL，並須長期大量輸血（3個月內至少輸血6個單位以上）。須排除其他原因引起之貧血，包括缺鐵性貧血或出血等。 (二)有發生危及生命之虞之血栓並導致明顯器官功能受損者，但須排除其他已知原因引起之血栓。 1.任何位置之動脈血栓。 2.重要部位之靜脈性血栓，包括腦部靜脈、靜脈竇、上下腔靜脈、近端深部靜脈、肝靜脈或肝門靜脈血栓等。 (三)發生因血管內溶血導致的進行性腎功能衰	

竭（serum creatinine 大於 2.0 mg/dL），且無法以其他原因解釋者。 二、排除有高危險之骨髓化生不良症候群（RAEB-1 或 RAEB-2）的病患。 三、新個案需經專家小組特殊專案審查核准後使用，每次申請期限為 6 個月。 四、每 6 個月須重新評估治療結果。若符合下列條件之一，則不予同意使用。 (一)接受治療的患者用藥後病情沒有改善者（LDH 超過正常值上限的 1.5 倍或最近 3 個月內輸血多於 2 個單位）。 (二)PNH granulocyte clone size ≦50%。 (三)發生嚴重再生不良性貧血者。 （102/10/1） ◎附表三十之一：全民健康保險使用陣發性夜間血紅素尿症治療藥品 eculizumab 特殊專案審查申請表 ◎附表三十之二：陣發性夜間血紅素尿症患者事前申請 Soliris (eculizumab)用藥檢附資料查檢表 8.2.11.Plerixafor（如 Mozobil）：(102/12/1) 1.限用於須施行自體移植之非何杰金氏淋巴瘤或	竭（serum creatinine 大於 2.0 mg/dL），且無法以其他原因解釋者。 二、排除有高危險之骨髓化生不良症候群（RAEB-1 或 RAEB-2）的病患。 三、新個案需經專家小組特殊專案審查核准後使用，每次申請期限為 6 個月。 四、每 6 個月須重新評估治療結果。若符合下列條件之一，則不予同意使用。 (一)接受治療的患者用藥後病情沒有改善者（LDH 超過正常值上限的 1.5 倍或最近 3 個月內輸血多於 2 個單位）。 (二)PNH granulocyte clone size ≦50%。 (三)發生嚴重再生不良性貧血者。 （102/10/1） ◎附表三十之一：全民健康保險使用陣發性夜間血紅素尿症治療藥品 eculizumab 特殊專案審查申請表 ◎附表三十之二：陣發性夜間血紅素尿症患者事前申請 Soliris (eculizumab)用藥檢附資料查檢表 8.2.11.Plerixafor（如 Mozobil）：(102/12/1) 1.限用於須施行自體移植之非何杰金氏淋巴瘤或	

多發性骨髓瘤的病患，但驅動不佳者。為至少使用一療程之 G-CSF 合併化學治療的幹細胞驅動治療，收集數量每公斤體重 CD34+細胞少於 2 百萬個才可申請使用。 2.須經事前審查核准後使用，原則上使用不超過 2 天。 3.使用第 2 天應確實計算療程中已收集之 CD34+細胞總數，若仍未達每公斤體重 2 百萬個 CD34+細胞，方得再使用 1 天。	多發性骨髓瘤的病患，但驅動不佳者。為至少使用一療程之 G-CSF 合併化學治療的幹細胞驅動治療，收集數量每公斤體重 CD34+細胞少於 2 百萬個才可申請使用。 2.須經事前審查核准後使用，原則上使用不超過 2 天。 3.使用第 2 天應確實計算療程中已收集之 CD34+細胞總數，若仍未達每公斤體重 2 百萬個 CD34+細胞，方得再使用 1 天。	
8.2.12.Canakinumab（如 Ilaris）：(104/8/1) 1.限具有風濕或免疫專長之醫師處方。 2.臨床診斷為 Cryopyrin 相關週期性症候群(CAPS)，包括：嚴重型的家族性冷因性自體發炎症候群(FCAS)/家族性寒冷蕁麻疹(FCU)、Muckle-Wells 症候群(MWS)、新生兒多重系統發炎疾病(NOMID)/慢性嬰兒神經學、皮膚、關節症候群(CINCA)，並符合下列所有條件： (1)具有 NLRP3 基因突變。 (2)有下列兩個以上之併發症： Ⅰ.中樞神經系統併發症。 Ⅱ.葡萄膜炎。 Ⅲ.感覺神經性聽	8.2.12.Canakinumab（如 Ilaris）：(104/8/1) 1.限具有風濕或免疫專長之醫師處方。 2.臨床診斷為 Cryopyrin 相關週期性症候群(CAPS)，包括：嚴重型的家族性冷因性自體發炎症候群(FCAS)/家族性寒冷蕁麻疹(FCU)、Muckle-Wells 症候群(MWS)、新生兒多重系統發炎疾病(NOMID)/慢性嬰兒神經學、皮膚、關節症候群(CINCA)，並符合下列所有條件： (1)具有 NLRP3 基因突變。 (2)有下列兩個以上之併發症： Ⅰ.中樞神經系統併發症。 Ⅱ.葡萄膜炎。 Ⅲ.感覺神經性聽	

損。 Ⅳ.腎臟類澱粉沉積症。 (3)hsCRP（high sensitivity CRP）＞ 1mg/dL 及 ESR＞ 25mm/h。 (4)經一般藥物及類固醇治療 3 個月以上無效。 3.需經事前審查核准後使用： (1)初次申請需於給藥兩週後進行療效評估，達療效者方可繼續使用，自初次起計使用期間為 1 年，療效之定義為符合下列條件之一： Ⅰ.治療後 hsCRP≦ 1mg/dL 及 ESR≦ 25mm/h。 Ⅱ.治療後 hsCRP 及 ESR 改善程度≧ 50%。 (2)使用 1 年期間後須暫緩續用，倘 hsCRP 及 ESR 較暫緩續用前上升程度≧50%，則可申請續用，續用期間為 1 年。hsCRP 檢驗結果上升應排除其他非 CAPS 之情況所引起。	損。 Ⅳ.腎臟類澱粉沉積症。 (3)hsCRP（high sensitivity CRP）＞ 1mg/dL 及 ESR＞ 25mm/h。 (4)經一般藥物及類固醇治療 3 個月以上無效。 3.需經事前審查核准後使用： (1)初次申請需於給藥兩週後進行療效評估，達療效者方可繼續使用，自初次起計使用期間為 1 年，療效之定義為符合下列條件之一： Ⅰ.治療後 hsCRP≦ 1mg/dL 及 ESR≦ 25mm/h。 Ⅱ.治療後 hsCRP 及 ESR 改善程度≧50%。 (2)使用 1 年期間後須暫緩續用，倘 hsCRP 及 ESR 較暫緩續用前上升程度≧50%，則可申請續用，續用期間為 1 年。hsCRP 檢驗結果上升應排除其他非 CAPS 之情況所引起。	
第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.1.Aromatase Inhibitors 9.1.1.Exemestane（如 Aromasin Sugar Coated Tablets)：（88/11/1、	第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.1.Aromatase Inhibitors 9.1.1.Exemestane（如 Aromasin Sugar Coated Tablets)：（88/11/1、90/10/1、99/6/1）	

90/10/1、99/6/1、105/8/1) 1.限停經後或卵巢切除後，且女性荷爾蒙受體(estrogen receptor)陽性之晚期乳癌病患，經使用 tamoxifen 無效後，方可使用。 2.具有雌激素受體陽性之停經婦女，使用 tamoxifen 至少兩年之高危險早期侵犯性乳癌的輔助治療，且不得與 tamoxifen 或其他 aromatase inhibitor 併用。使用時需同時符合下列規定：(99/6/1、105/8/1) (1)病歷上應詳細記載手術資料、病理報告(應包含 ER、PR 之檢測結果且無復發現象)。 (2)本案藥品使用不得超過三年。	1.限停經後或卵巢切除後，且女性荷爾蒙受體(estrogen receptor)陽性之晚期乳癌病患，經使用 tamoxifen 無效後，方可使用。 2.具有雌激素受體陽性之停經婦女，使用 tamoxifen 至少兩年之腋下淋巴結有轉移之高危險早期侵犯性乳癌的輔助治療，且不得與 tamoxifen 或其他 aromatase inhibitor 併用。使用時需同時符合下列規定：(99/6/1) (1)申報時須檢附手術資料、病理報告(應包含 ER、PR 之檢測結果且無復發現象)。 (2)本案藥品使用不得超過三年。 (3)需經事前審查核准後使用。	
9.1.2.Anastrozole (如 Arimidex)：(88/6/1、92/3/1、93/6/1) 1.停經後雌激素接受器為陽性或不清楚之局部晚期或轉移性乳癌第一線治療。(92/3/1) 2.停經後婦女晚期乳癌，雌激素接受器為陰性，但曾對 tamoxifen 有陽性反應者。(92/3/1) 3.停經後婦女罹患早期侵犯性乳癌，經外科手術切除後且雌激素接受器為陽性，且有血栓栓塞症或子宮內膜異常增生	9.1.2.Anastrozole (如 Arimidex)：(88/6/1、92/3/1、93/6/1) 1.停經後雌激素接受器為陽性或不清楚之局部晚期或轉移性乳癌第一線治療。(92/3/1) 2.停經後婦女晚期乳癌，雌激素接受器為陰性，但曾對 tamoxifen 有陽性反應者。(92/3/1) 3.停經後婦女罹患早期侵犯性乳癌，經外科手術切除後且雌激素接受器為陽性，且有血栓栓塞症或子宮內膜異常增生	

的高危險群，而無法使用 tamoxifen 治療者。(93/6/1) 備註：療程期間以不超過五年為原則。血栓栓塞症或子宮內膜異常增生的高危險群需符合下列情形之一： (1)有腦血管梗塞病史者。 (2)有靜脈血栓栓塞症病史者。 (3)有子宮異常出血病史，且「經陰道超音波檢查」判定為子宮內膜異常增生的高危險群。	的高危險群，而無法使用 tamoxifen 治療者。(93/6/1) 備註：療程期間以不超過五年為原則。血栓栓塞症或子宮內膜異常增生的高危險群需符合下列情形之一： (1)有腦血管梗塞病史者。 (2)有靜脈血栓栓塞症病史者。 (3)有子宮異常出血病史，且「經陰道超音波檢查」判定為子宮內膜異常增生的高危險群。	
9.1.3. Letrozole：(88/11/1、90/10/1、92/3/1、97/11/1、98/11/1、99/9/1、102/8/1) 1.接受抗動情激素治療失敗的自然或人工停經後之末期乳癌病人之治療、停經後之局部晚期或轉移性乳癌婦女患者之第一線治療用藥。 2.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性，有淋巴結轉移之乳癌病人，作為 tamoxifen 治療五年後的延伸治療，且不得與其他 aromatase inhibitor 併用。使用時需同時符合下列規定：(97/11/1) (1)手術後大於等於 11 年且無復發者不得使	9.1.3. Letrozole：(88/11/1、90/10/1、92/3/1、97/11/1、98/11/1、99/9/1、102/8/1) 1.接受抗動情激素治療失敗的自然或人工停經後之末期乳癌病人之治療、停經後之局部晚期或轉移性乳癌婦女患者之第一線治療用藥。 2.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性，有淋巴結轉移之乳癌病人，作為 tamoxifen 治療五年後的延伸治療，且不得與其他 aromatase inhibitor 併用。使用時需同時符合下列規定：(97/11/1) (1)手術後大於等於 11 年且無復發者不得使	

用。 (2)每日最大劑量 2.5mg，使用不得超過四年。 3.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性之早期乳癌病人，經外科手術切除後之輔助治療，且不得與tamoxifen或其他aromatase inhibitor併用。使用時需同時符合下列規定：(98/11/1、99/9/1、102/8/1) (1)每日最大劑量 2.5mg，使用不得超過五年； (2)若由tamoxifen轉換使用本品，則使用期限合計不得超過5年。 4.病歷上應詳細記載手術資料、病理報告(應包含ER、PR之檢測結果且無復發現象)及用藥紀錄(如tamoxifen使用五年證明)。	用。 (2)每日最大劑量 2.5mg，使用不得超過四年。 3.停經後且荷爾蒙接受體呈陽性之早期乳癌病人，經外科手術切除後之輔助治療，且不得與tamoxifen或其他aromatase inhibitor併用。使用時需同時符合下列規定：(98/11/1、99/9/1、102/8/1) (1)每日最大劑量 2.5mg，使用不得超過五年； (2)若由tamoxifen轉換使用本品，則使用期限合計不得超過5年。 4.病歷上應詳細記載手術資料、病理報告(應包含ER、PR之檢測結果且無復發現象)及用藥紀錄(如tamoxifen使用五年證明)。	
9.2.Carboplatin（如Paraplatin；Carboplatin inj）：限 1.卵巢癌患者。 2.腎功能不佳(CCr < 60)或曾作單側或以上腎切除之惡性腫瘤患者使用。	9.2.Carboplatin（如Paraplatin；Carboplatin inj）：限 1.卵巢癌患者。 2.腎功能不佳(CCr < 60)或曾作單側或以上腎切除之惡性腫瘤患者使用。	
9.3.Docetaxel：（87/7/1、92/11/1、93/8/1、95/8/1、96/1/1、99/6/1、100/1/1、	9.3.Docetaxel：（87/7/1、92/11/1、93/8/1、95/8/1、96/1/1、99/6/1、100/1/1、	

101/9/1） 1.乳癌： (1)局部晚期或轉移性乳癌。 (2)與 anthracycline 合併使用於腋下淋巴結轉移之早期乳癌之術後輔助性化學治療。(99/6/1) (3)早期乳癌手術後，經診斷為三陰性反應且無淋巴轉移的病人，得作為與 cyclophosphamide 併用 doxorubicin 的化學輔助療法。(101/9/1) 2.非小細胞肺癌：局部晚期或轉移性非小細胞肺癌。 3.前列腺癌：於荷爾蒙治療失敗之轉移性前列腺癌。 4.頭頸癌：限局部晚期且無遠端轉移之頭頸部鱗狀細胞癌且無法手術切除者，與 cisplatin 及 5-fluorouracil 併用，作為放射治療前的引導治療，限使用 4 個療程。(100/1/1)	101/9/1） 1.乳癌： (1)局部晚期或轉移性乳癌。 (2)與 anthracycline 合併使用於腋下淋巴結轉移之早期乳癌之術後輔助性化學治療。(99/6/1) (3)早期乳癌手術後，經診斷為三陰性反應且無淋巴轉移的病人，得作為與 cyclophosphamide 併用 doxorubicin 的化學輔助療法。(101/9/1) 2.非小細胞肺癌：局部晚期或轉移性非小細胞肺癌。 3.前列腺癌：於荷爾蒙治療失敗之轉移性前列腺癌。 4.頭頸癌：限局部晚期且無遠端轉移之頭頸部鱗狀細胞癌且無法手術切除者，與 cisplatin 及 5-fluorouracil 併用，作為放射治療前的引導治療，限使用 4 個療程。(100/1/1)	
9.4.Gemcitabine（如 Gemzar）：（92/12/1、93/8/1、94/10/1、96/5/1、99/10/1、105/2/1） 限用於 1.晚期或無法手術切除之非小細胞肺癌及胰臟癌病患。	9.4.Gemcitabine（如 Gemzar）：（92/12/1、93/8/1、94/10/1、96/5/1、99/10/1） 限用於 1.晚期或無法手術切除之非小細胞肺癌及胰臟癌病患。	

2.晚期膀胱癌病患。（92/12/1） 3.Gemcitabine 與 paclitaxel 併用，可使用於曾經使用過 anthracycline 之局部復發且無法手術切除或轉移性之乳癌病患。（94/10/1） 4.用於曾經使用含鉑類藥物（platinum-based）治療後復發且間隔至少 6 個月之卵巢癌，作為第二線治療。（96/5/1、99/10/1） 5.無法手術切除或晚期或復發之膽道癌(含肝內膽管)病患。（105/2/1）	2.晚期膀胱癌病患。（92/12/1） 3.Gemcitabine 與 paclitaxel 併用，可使用於曾經使用過 anthracycline 之局部復發且無法手術切除或轉移性之乳癌病患。（94/10/1） 4.用於曾經使用含鉑類藥物（platinum-based）治療後復發且間隔至少 6 個月之卵巢癌，作為第二線治療。（96/5/1、99/10/1）	
9.5.Paclitaxel 成分注射劑：（88/8/1、88/11/1、89/6/1、89/10/1、91/4/1、91/8/1、93/8/1、94/1/1、98/8/1） 限用於 1.晚期卵巢癌，作為第一線治療時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 2.非小細胞肺癌，作為第一線用藥時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 3.已使用合併療法（除非有禁忌症、至少應包括使用 anthracycline)失敗的轉移性乳癌患者。（91/4/1、94/1/1） 4.腋下淋巴轉移之乳癌且動情素受體為陰性之患	9.5.Paclitaxel 成分注射劑：（88/8/1、88/11/1、89/6/1、89/10/1、91/4/1、91/8/1、93/8/1、94/1/1、98/8/1） 限用於 1.晚期卵巢癌，作為第一線治療時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 2.非小細胞肺癌，作為第一線用藥時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 3.已使用合併療法（除非有禁忌症、至少應包括使用 anthracycline)失敗的轉移性乳癌患者。（91/4/1、94/1/1） 4.腋下淋巴轉移之乳癌且動情素受體為陰性之患	

者，paclitaxel 可作為接續含 doxorubicin 在內之輔助化學治療。（91/4/1、94/1/1、98/8/1） 5.卡波西氏肉瘤第二線用藥。（88/11/1） 9.6.Streptococcus pyrogene（如 Picibanil）： 限惡性腫瘤患者患有惡性腹水，肋膜積水或心包膜積水時使用，需檢附病歷摘要。 9.7.Protein bound polysaccharide（PSK，如 Krestin）：（87/7/1、94/1/1） 1.限胃癌病人經手術完全切除後，且同時接受化學治療者，並需經事前審查核准後使用。 2.每一個案每半年需重新評估一次，用藥期間若有復發情形應即停止使用本品。(94/1/1) 3.使用本品至多以一年為限。(94/1/1) 9.8.Toremifene tab（如 Fareston）：（88/6/1） 限用於停經後，且女性荷爾蒙接受體(estrogen receptor)為陽性之轉移性乳癌病患。 9.9.Vinorelbine：(91/1/1、95/6/1、96/9/1、101/3/1) 附表九之十二 1.限用於： (1)晚期或無法手術切除	者，paclitaxel 可作為接續含 doxorubicin 在內之輔助化學治療。（91/4/1、94/1/1、98/8/1） 5.卡波西氏肉瘤第二線用藥。（88/11/1） 9.6.Streptococcus pyrogene（如 Picibanil）： 限惡性腫瘤患者患有惡性腹水，肋膜積水或心包膜積水時使用，需檢附病歷摘要。 9.7.Protein bound polysaccharide（PSK，如 Krestin）：（87/7/1、94/1/1） 1.限胃癌病人經手術完全切除後，且同時接受化學治療者，並需經事前審查核准後使用。 2.每一個案每半年需重新評估一次，用藥期間若有復發情形應即停止使用本品。(94/1/1) 3.使用本品至多以一年為限。(94/1/1) 9.8.Toremifene tab（如 Fareston）：（88/6/1） 限用於停經後，且女性荷爾蒙接受體(estrogen receptor)為陽性之轉移性乳癌病患。 9.9.Vinorelbine：(91/1/1、95/6/1、96/9/1、101/3/1) 附表九之十二 1.限用於： (1)晚期或無法手術切除	

之非小細胞肺癌及轉移性乳癌病患。 (2)病理分期第二期及第三期前半(stage II & stage IIIA)非小細胞肺癌於接受根治性手術後與鉑金類藥品併用之輔助治療，需事前審查後使用，最長以4療程為限。 2.本成分之口服劑型與注射劑型不得併用。 9.10.Oxaliplatin：(89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1) 1.和5-FU和folinic acid併用 (1)治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用irinotecan（如Campto)則不予給付。(91/10/1) (2)作為第三期結腸癌(Duke‘s C) 原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。(98/2/1) 2.與capecitabine併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。(98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1) 9.11.Uracil-Tegafur：(如Ufur)(100/1/1) 1.限轉移性胃癌、轉移性直腸癌、轉移性結腸癌、轉移性乳癌之病患使用（89/10/1、	之非小細胞肺癌及轉移性乳癌病患。 (2)病理分期第二期及第三期前半(stage II & stage IIIA)非小細胞肺癌於接受根治性手術後與鉑金類藥品併用之輔助治療，需事前審查後使用，最長以4療程為限。 2.本成分之口服劑型與注射劑型不得併用。 9.10.Oxaliplatin：(89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1) 1.和5-FU和folinic acid併用 (1)治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用irinotecan（如Campto)則不予給付。(91/10/1) (2)作為第三期結腸癌(Duke‘s C) 原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。(98/2/1) 2.與capecitabine併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。(98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1) 9.11.Uracil-Tegafur：(如Ufur)(100/1/1) 1.限轉移性胃癌、轉移性直腸癌、轉移性結腸癌、轉移性乳癌之病患使用（89/10/1、	

97/12/1）。 2.頭頸部鱗狀上皮癌(93/4/1、98/3/1、99/10/1)。 3.與 cisplatin 併用治療轉移及末期肺癌。 4.直腸癌、結腸癌第Ⅱ、Ⅲ期患者之術後輔助性治療，且使用期限不得超過 2 年(94/10/1、97/12/1) 5.用於病理分期為 T2 且腫瘤≧3cm 之肺腺癌病人，作為手術後輔助治療，使用期限以二年為限。(100/1/1)	97/12/1）。 2.頭頸部鱗狀上皮癌(93/4/1、98/3/1、99/10/1)。 3.與 cisplatin 併用治療轉移及末期肺癌。 4.直腸癌、結腸癌第Ⅱ、Ⅲ期患者之術後輔助性治療，且使用期限不得超過 2 年(94/10/1、97/12/1) 5.用於病理分期為 T2 且腫瘤≧3cm 之肺腺癌病人，作為手術後輔助治療，使用期限以二年為限。(100/1/1)	
9.12.Irinotecan（如 Campto injection)：(90/10/1、93/8/1) 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物: 1.與 5-FU 及 folinic acid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。 2.單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。	9.12.Irinotecan（如 Campto injection)：(90/10/1、93/8/1) 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物: 1.與 5-FU 及 folinic acid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。 2.單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。	
9.13.Aldesleukin（如 Proleukin for Injection)：(90/10/1、93/8/1) 限轉移性腎細胞癌及惡性黑色素瘤病患使用。	9.13.Aldesleukin（如 Proleukin for Injection)：(90/10/1、93/8/1) 限轉移性腎細胞癌及惡性黑色素瘤病患使用。	
9.14.Doxorubicin hydrochloride liposome injection（如 Lipo-Dox、Caelyx)：(91/3/1、93/8/1、93/11/1、99/10/1) 限用於下列適應症:	9.14.Doxorubicin hydrochloride liposome injection（如 Lipo-Dox、Caelyx)：(91/3/1、93/8/1、93/11/1、99/10/1) 限用於下列適應症:	

(99/10/1) 1.用於治療曾接受第一線含 platinum 及 paclitaxel 化學治療而失敗者或再復發之進行性或轉移性卵巢癌病人。(91/3/1) 2.用於治療 CD4 數量低下（< 200 CD4 lymphocyte/mm^3）和粘膜、皮膚或內臟有病變的 AIDS related Kaposi's Sarcoma 的病人。(91/3/1) 3.用於單一治療有心臟疾病風險考量之轉移性乳癌患者。(93/11/1) 9.15.Tretinoin（如 Vesanoid Soft Gelatin）：(88/10/1)限急性前髓性白血病使用。 9.16.Topotecan（如 Hycamtin）：(88/10/1、93/8/1、98/11/1、100/6/1) 9.16.1.Topotecan 注射劑(88/10/1、93/8/1、98/11/1) 1.限卵巢癌及小細胞肺癌之第二線化學治療（第一線治療應包括白金化合物）。 2.與 cisplatin 併用適用於治療經組織學檢查確定患有第 IV-B 期復發性或持續性子宮頸癌，且不適合以外科手術及（或）放射療法進行治療的患者。(98/11/1)	(99/10/1) 1.用於治療曾接受第一線含 platinum 及 paclitaxel 化學治療而失敗者或再復發之進行性或轉移性卵巢癌病人。(91/3/1) 2.用於治療 CD4 數量低下（< 200 CD4 lymphocyte/mm^3）和粘膜、皮膚或內臟有病變的 AIDS related Kaposi's Sarcoma 的病人。(91/3/1) 3.用於單一治療有心臟疾病風險考量之轉移性乳癌患者。(93/11/1) 9.15.Tretinoin（如 Vesanoid Soft Gelatin）：(88/10/1)限急性前髓性白血病使用。 9.16.Topotecan（如 Hycamtin）：(88/10/1、93/8/1、98/11/1、100/6/1) 9.16.1.Topotecan 注射劑(88/10/1、93/8/1、98/11/1) 1.限卵巢癌及小細胞肺癌之第二線化學治療（第一線治療應包括白金化合物）。 2.與 cisplatin 併用適用於治療經組織學檢查確定患有第 IV-B 期復發性或持續性子宮頸癌，且不適合以外科手術及（或）放射療法進行治療的患者。(98/11/1)	

9.16.2.Topotecan 口服劑型（100/6/1） 限用於小細胞肺癌之第二線化學治療（第一線治療應包括白金化合物）。	9.16.2.Topotecan 口服劑型（100/6/1） 限用於小細胞肺癌之第二線化學治療（第一線治療應包括白金化合物）。	
9.17.Capecitabine（如 Xeloda）：（88/10/1、91/4/1、92/6/1、93/8/1、96/9/1、97/12/1） 1.Capecitabine 與 docetaxel 併用於治療對 anthracycline 化學治療無效之局部晚期或轉移性乳癌病患。 2.單獨用於對 taxanes 及 anthracycline 化學治療無效，或無法使用 anthracycline 治療之局部晚期或轉移性乳癌病患。 3.治療轉移性結腸直腸癌的第一線用藥。(92/6/1) 4.第三期結腸癌患者手術後的輔助性療法，以八個療程為限。（96/9/1） 5.Capecitabine 合併 platinum 可使用於晚期胃癌之第一線治療。(97/12/1)	9.17.Capecitabine（如 Xeloda）：（88/10/1、91/4/1、92/6/1、93/8/1、96/9/1、97/12/1） 1.Capecitabine 與 docetaxel 併用於治療對 anthracycline 化學治療無效之局部晚期或轉移性乳癌病患。 2.單獨用於對 taxanes 及 anthracycline 化學治療無效，或無法使用 anthracycline 治療之局部晚期或轉移性乳癌病患。 3.治療轉移性結腸直腸癌的第一線用藥。(92/6/1) 4.第三期結腸癌患者手術後的輔助性療法，以八個療程為限。（96/9/1） 5.Capecitabine 合併 platinum 可使用於晚期胃癌之第一線治療。(97/12/1)	
9.18.Trastuzumab（如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1) 1.早期乳癌(99/1/1、	9.18.Trastuzumab（如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1) 附表七之一 1.早期乳癌(99/1/1、	

99/8/1、99/10/1、101/1/1) (1)外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。(99/10/1、101/1/1) (2)使用至多以一年為限(99/8/1)。 2.轉移性乳癌 (1)單獨使用於治療腫瘤細胞上有HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。(91/4/1、99/1/1) (2)與paclitaxel或docetaxel併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)者。(93/8/1、95/2/1、99/1/1) (3)轉移性乳癌且HER2過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用。(99/1/1) 3.經事前審查核准後使用，核准後每24週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請	99/8/1、99/10/1、101/1/1) (1)外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。(99/10/1、101/1/1) (2)使用至多以一年為限(99/8/1)。 2.轉移性乳癌 (1)單獨使用於治療腫瘤細胞上有HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。(91/4/1、99/1/1) (2)與paclitaxel或docetaxel併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)者。(93/8/1、95/2/1、99/1/1) (3)轉移性乳癌且HER2過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用。(99/1/1) 3.經事前審查核准後使用。	

(105/11/1)。		
9.19.Estramustine sod. phosphate monohydrate (如 Estracyt)：(91/4/1) 限晚期前列腺癌病患且符合下列條件之一者使用： 1.經荷爾蒙治療無效。 2.經診斷對單獨使用荷爾蒙治療，具有預後療效不佳因素的初次治療病患。	9.19.Estramustine sod. phosphate monohydrate (如 Estracyt)：(91/4/1) 限晚期前列腺癌病患且符合下列條件之一者使用： 1.經荷爾蒙治療無效。 2.經診斷對單獨使用荷爾蒙治療，具有預後療效不佳因素的初次治療病患。	
9.20.Rituximab 注射劑（如 Mabthera)：(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1、103/2/1、103/9/1、104/6/1) 限用於 1.復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。（91/4/1） 2.併用 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。(93/1/1、95/3/1) 3.併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性（組織型態為濾泡型）B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。(95/3/1) 4.作為濾泡性淋巴瘤患者於接受含 rituximab 誘導化學治療後產生反應(達 partial	9.20.Rituximab 注射劑（如 Mabthera)：(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1、103/2/1、103/9/1、104/6/1) 限用於 1.復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。（91/4/1） 2.併用 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。(93/1/1、95/3/1) 3.併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性（組織型態為濾泡型）B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。(95/3/1) 4.作為濾泡性淋巴瘤患者於接受含 rituximab 誘導化學治療後產生反應(達 partial	

remission 或 complete remission)之病患，若在接受含 rituximab 誘導化學治療前有下列情形之一者，得接受 rituximab 維持治療，限用八劑，每三個月使用一劑，最多不超過二年。(97/2/1、104/6/1) (1)有單一腫瘤直徑超過 7 公分者； (2)有超過三顆腫瘤直徑超過 3 公分者； (3)脾臟腫大，其長度超過 16 公分者； (4)對 vital organs 造成擠壓者； (5)周邊血中出現淋巴球增生超過 5000/mm3 者； (6)出現任一系列血球低下者 (platelet<100,000/mm3，或 Hb< 10gm/dL，或 absolute neutrophil count<1500/mm3)。 5.慢性淋巴球性白血病：(103/2/1) (1) Rai Stage Ⅲ/Ⅳ (或 Binet C 級)之 CLL 病人。若用於 Rai Stage Ⅰ/Ⅱ (或 Binet A/B 級)併有疾病相關免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性	remission 或 complete remission)之病患，若在接受含 rituximab 誘導化學治療前有下列情形之一者，得接受 rituximab 維持治療，限用八劑，每三個月使用一劑，最多不超過二年。(97/2/1、104/6/1) (1)有單一腫瘤直徑超過 7 公分者； (2)有超過三顆腫瘤直徑超過 3 公分者； (3)脾臟腫大，其長度超過 16 公分者； (4)對 vital organs 造成擠壓者； (5)周邊血中出現淋巴球增生超過 5000/mm3 者； (6)出現任一系列血球低下者 (platelet<100,000/mm3，或 Hb< 10gm/dL，或 absolute neutrophil count<1500/mm3)。 5.慢性淋巴球性白血病：(103/2/1) (1) Rai Stage Ⅲ/Ⅳ (或 Binet C 級)之 CLL 病人。若用於 Rai Stage Ⅰ/Ⅱ (或 Binet A/B 級)併有疾病相關免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性	

血小板低下紫癜症等)的病人時，需經過至少一種標準的烷化基劑治療無效或病情惡化者，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。 (2) 與化學療法併用，做為復發或頑固性的 CD20 陽性慢性淋巴球性白血病病患的治療用藥，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。 (3) 初次申請最多六個（月）療程，再次申請以三個療程為限。	血小板低下紫癜症等)的病人時，需經過至少一種標準的烷化基劑治療無效或病情惡化者，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。 (2) 與化學療法併用，做為復發或頑固性的 CD20 陽性慢性淋巴球性白血病病患的治療用藥，且 CD20 陽性細胞須大於 50%。 (3) 初次申請最多六個（月）療程，再次申請以三個療程為限。	
6.與類固醇併用，治療嗜中性白血球細胞質抗體(ANCA)陽性之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎病人：(103/9/1) (1)需經事前審查核准後使用，診斷需有病理報告確定及血清學檢驗結果。 (2)初次發作之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經 cyclophosphamide 治療 4 週以上但療效不佳者。 (3)復發之肉芽腫性血管炎(GPA，或稱為韋格納肉芽腫症 Wegener’s granulomatosis)及顯微多發性血管	6.與類固醇併用，治療嗜中性白血球細胞質抗體(ANCA)陽性之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎病人：(103/9/1) (1)需經事前審查核准後使用，診斷需有病理報告確定及血清學檢驗結果。 (2)初次發作之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經 cyclophosphamide 治療 4 週以上但療效不佳者。 (3)復發之肉芽腫性血管炎(GPA，或稱為韋格納肉芽腫症 Wegener’s granulomatosis)及顯微多發性血管	

炎(MPA)，先前曾接受過cyclophosphamide治療者。 (4)對cyclophosphamide治療無法耐受且有具體事證，或具使用禁忌之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎。 (5)每次申請，以治療4週之療程為限。復發時可再次申請。 註：原發(初次發作)之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經cyclophosphamide治療4週以上但療效不佳者之定義為： 經cyclophosphamide治療4週以上，但至少有一項受侵犯的主要器官症狀未能改善，包括: A肺部 B腎臟 C神經系統 D腸胃道系統 申請時需檢附病歷及病理及影像資料等，經專科醫師事前審查同意後使用。 7.使用於1、4 、5及6病人時，需經事前審查	炎(MPA)，先前曾接受過cyclophosphamide治療者。 (4)對cyclophosphamide治療無法耐受且有具體事證，或具使用禁忌之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎。 (5)每次申請，以治療4週之療程為限。復發時可再次申請。 註：原發(初次發作)之肉芽腫性血管炎及顯微多發性血管炎，經cyclophosphamide治療4週以上但療效不佳者之定義為： 經cyclophosphamide治療4週以上，但至少有一項受侵犯的主要器官症狀未能改善，包括: A肺部 B腎臟 C神經系統 D腸胃道系統 申請時需檢附病歷及病理及影像資料等，經專科醫師事前審查同意後使用。 7.使用於1、4 、5及6病人時，需經事前審查	

核准後使用。 (102/1/1、103/2/1、103/9/1)	核准後使用。 (102/1/1、103/2/1、103/9/1)	
9.21.Fludarabine（如Fludara Oral, Film - Coated Tablet及Fludara Lyophilized IV Injection ）： (92/12/1、93/3/1、94/10/1、99/ 10 /1）附表八之一 1.用於B-細胞慢性淋巴性白血病（CLL）病患的起始治療及CLL與低惡性度B細胞非何杰金氏淋巴瘤（Indolent B-Cell NHL）病患，歷經至少一種標準內容的烷化基藥劑（alkylating agent）的治療方法都無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化的病人。 2.以本品作為第一線治療，限用於(94/10/1)。 (1)Rai Stage Ⅲ/Ⅳ（或Binet C級）之CLL病人。若用於Rai Stage I/II（或Binet A/B級）併有疾病相關免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癜症等）的病人時，需經過至少一種標準的烷化基劑治療無效或病情惡化者。 (2)每次申請最多六個（月）療程，再次申請以三個療程為限。	9.21.Fludarabine（如Fludara Oral, Film - Coated Tablet及Fludara Lyophilized IV Injection ）： (92/12/1、93/3/1、94/10/1、99/ 10 /1）附表八之一 1.用於B-細胞慢性淋巴性白血病（CLL）病患的起始治療及CLL與低惡性度B細胞非何杰金氏淋巴瘤（Indolent B-Cell NHL）病患，歷經至少一種標準內容的烷化基藥劑（alkylating agent）的治療方法都無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化的病人。 2.以本品作為第一線治療，限用於(94/10/1)。 (1)Rai Stage Ⅲ/Ⅳ（或Binet C級）之CLL病人。若用於Rai Stage I/II（或Binet A/B級）併有疾病相關免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癜症等）的病人時，需經過至少一種標準的烷化基劑治療無效或病情惡化者。 (2)每次申請最多六個（月）療程，再次申請以三個療程為限。	

3.需經事前審查核准後使用。 9.22.Imatinib（如Glivec)：(91/5/1、93/7/1、97/8/1、99/6/1、100/ 2/ 1、102/9/1)附表九之八 限用於 1.治療正值急性轉化期(blast crisis)、加速期或經ALPHA-干擾素治療無效之慢性期的慢性骨髓性白血病（CML）患者使用。 2.用於治療初期診斷為慢性骨髓性白血病（CML）的病人。 3.惡性胃腸道基質瘤(GIST)： (1)治療成年人無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。 (2)作為成人胃腸道基質瘤完全切除後之術後輔助治療，符合下列一項條件可使用3年，須事前審查核准後使用。 A.腫瘤大於10公分。 B.有絲分裂指數>10/50 HPF(high power field)。 C.腫瘤大於5公分且有絲分裂指數> 5/50 HPF(high power field)。 D.腫瘤破裂。 4.治療初診斷為費城染色體陽性急性淋巴性白血	3.需經事前審查核准後使用。 9.22.Imatinib（如Glivec)：(91/5/1、93/7/1、97/8/1、99/6/1、100/ 2/ 1、102/9/1)附表九之八 限用於 1.治療正值急性轉化期(blast crisis)、加速期或經ALPHA-干擾素治療無效之慢性期的慢性骨髓性白血病（CML）患者使用。 2.用於治療初期診斷為慢性骨髓性白血病（CML）的病人。 3.惡性胃腸道基質瘤(GIST)： (1)治療成年人無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。 (2)作為成人胃腸道基質瘤完全切除後之術後輔助治療，符合下列一項條件可使用3年，須事前審查核准後使用。 A.腫瘤大於10公分。 B.有絲分裂指數>10/50 HPF(high power field)。 C.腫瘤大於5公分且有絲分裂指數> 5/50 HPF(high power field)。 D.腫瘤破裂。 4.治療初診斷為費城染色體陽性急性淋巴性白血	

病（Ph+ ALL)且併用化療之成年人。(99/6/1) 5.未曾使用 imatinib 治療之成人復發性或難治性費城染色體陽性急性淋巴性白血病(Ph+ ALL)之單一療法。(99/6/1) 6.下列適應症患者必須在第一線的藥物如 hydroxyurea;corticosteroid 等無效後，經事前審查核准才可使用，且每 6 個月需重新申請審查。(99/6/1) (1)治療患有與血小板衍生生長因子受體（PDGFR)基因重組相關之骨髓發育不全症候群(MDS)/骨髓增生性疾病(MPD)之成人。 (2)治療嗜伊紅性白血球增加症候群(HES)與/或慢性嗜伊紅性白血病(CEL)且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之成人患者，且存在器官侵犯証據者。 7.治療患有無法手術切除、復發性或轉移性且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之隆突性皮膚纖維肉瘤(DFSP)之成人患者。(99/ 6/1)	病（Ph+ ALL)且併用化療之成年人。(99/6/1) 5.未曾使用 imatinib 治療之成人復發性或難治性費城染色體陽性急性淋巴性白血病(Ph+ ALL)之單一療法。(99/6/1) 6.下列適應症患者必須在第一線的藥物如 hydroxyurea;corticosteroid 等無效後，經事前審查核准才可使用，且每 6 個月需重新申請審查。(99/6/1) (1)治療患有與血小板衍生生長因子受體（PDGFR)基因重組相關之骨髓發育不全症候群(MDS)/骨髓增生性疾病(MPD)之成人。 (2)治療嗜伊紅性白血球增加症候群(HES)與/或慢性嗜伊紅性白血病(CEL)且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之成人患者，且存在器官侵犯証據者。 7.治療患有無法手術切除、復發性或轉移性且有血小板衍生生長因子受體(PDGFR)基因重組之隆突性皮膚纖維肉瘤(DFSP)之成人患者。(99/ 6/1)	
9.23.Arsenic trioxide（如 Asadin Inj.)：(91/8/1、92/9/1) 限用於急性前骨髓細胞白血病患者。	9.23.Arsenic trioxide（如 Asadin Inj.)：(91/8/1、92/9/1) 限用於急性前骨髓細胞白血病患者。	

9.24.Gefitinib（如Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1）附表九之一 1.限單獨使用於 (1)具有EGFR-TK基因突變之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療。(100/6/1) (2)先前已使用過第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之肺腺癌。(96/11/1、100/6/1) 2.需經事前審查核准後使用： (1)用於第一線用藥：檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及EGFR-TK基因突變檢測報告。(100/6/1) (2)用於第二線以上用藥：檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影	9.24.Gefitinib（如Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1）附表九之一 1.限單獨使用於 (1)具有EGFR-TK基因突變之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療。(100/6/1) (2)先前已使用過第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之肺腺癌。(96/11/1、100/6/1) 2.需經事前審查核准後使用： (1)用於第一線用藥：檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及EGFR-TK基因突變檢測報告。(100/6/1) (2)用於第二線以上用藥：檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影	

像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。(96/11/1、100/6/1、101/10/1) (3)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層）(101/5/1)。 3.醫師每次開藥以4週為限。(101/10/1) 4.本藥品與erlotinib(如Tarceva)及afatinib(如Giotrif)不得併用。(96/8/1、103/5/1)	像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。(96/11/1、100/6/1、101/10/1) (3)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層）(101/5/1)。 3.醫師每次開藥以4週為限。(101/10/1) 4.本藥品與erlotinib(如Tarceva)及afatinib(如Giotrif)不得併用。(96/8/1、103/5/1)	
9.25.Temozolomide（如Temodal)：(94/3/1、97/1/1、98/9/1）附表八之二 限用於 1.經手術或放射線治療後復發之下列病人： (1)退行性星狀細胞瘤(AA- anaplastic	9.25.Temozolomide（如Temodal)：(94/3/1、97/1/1、98/9/1）附表八之二 限用於 1.經手術或放射線治療後復發之下列病人： (1)退行性星狀細胞瘤(AA- anaplastic	

astrocytoma) (2)多形神經膠母細胞瘤(GBM -Glioblastoma multiforme) (3)退行性寡樹突膠質細胞瘤(anaplastic oligodendroglioma)(98/9/1) 2.新診斷的多形神經膠母細胞瘤，與放射線治療同步進行，然後作為輔助性治療。(97/1/1) 3.需經事前審查核准後使用。 4.若用於退行性寡樹突膠質細胞瘤，每日最大劑量 200mg/m^2。每次申請事前審查之療程以三個月為限，再次申請時需附上治療後相關臨床評估資料並檢附 MRI 或 CT 檢查，若復發之惡性膠質細胞瘤有惡化之證據，則必須停止使用。(98/9/1)	astrocytoma) (2)多形神經膠母細胞瘤(GBM -Glioblastoma multiforme) (3)退行性寡樹突膠質細胞瘤(anaplastic oligodendroglioma)(98/9/1) 2.新診斷的多形神經膠母細胞瘤，與放射線治療同步進行，然後作為輔助性治療。(97/1/1) 3.需經事前審查核准後使用。 4.若用於退行性寡樹突膠質細胞瘤，每日最大劑量 200mg/m^2。每次申請事前審查之療程以三個月為限，再次申請時需附上治療後相關臨床評估資料並檢附 MRI 或 CT 檢查，若復發之惡性膠質細胞瘤有惡化之證據，則必須停止使用。(98/9/1)	
9.26.Pemetrexed（如 Alimta）：(95/3/1、95/7/1、97/11/1、98/9/1、103/4/1、103/9/1) 附表八之三 1.限用於 (1)與 cisplatin 併用於惡性肋膜間質細胞瘤。 (2)以含鉑之化學療法治療或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療，但仍失敗之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌病患（顯著鱗	9.26.Pemetrexed（如 Alimta）：(95/3/1、95/7/1、97/11/1、98/9/1、103/4/1、103/9/1) 附表八之三 1.限用於 (1)與 cisplatin 併用於惡性肋膜間質細胞瘤。 (2)以含鉑之化學療法治療或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療，但仍失敗之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌病患（顯著鱗	

狀細胞組織型除外）之單一藥物治療。(95/7/1、97/11/1、98/9/1) (3)與含鉑類之化學療法併用，作為治療局部晚期或轉移性非小細胞肺癌（顯著鱗狀細胞組織型除外）之第一線化療用藥，且限用於ECOG performance status為0~1之病患。(98/9/1) 2.需經事前審查核准後，初次申請以6個療程為限，續用應每4個療程評估一次，如有發現病情惡化，應即停止使用。（103/4/1、103/9/1） 9.27.Cetuximab（如Erbitux）：(96/3/1、98/7/1、98/8/1、99/10/1、101/12/1、104/11/1、106/1/1)附表七之三 1.直腸結腸癌治療部分： (1)與FOLFIRI(Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX(Folinic acid/5-fluorouracil/oxaliplatin)合併使用於治療具表皮生長因子受體表現型(EGFR expressing)，RAS原生型之轉移性直腸結	狀細胞組織型除外）之單一藥物治療。(95/7/1、97/11/1、98/9/1) (3)與含鉑類之化學療法併用，作為治療局部晚期或轉移性非小細胞肺癌（顯著鱗狀細胞組織型除外）之第一線化療用藥，且限用於ECOG performance status為0~1之病患。(98/9/1) 2.需經事前審查核准後，初次申請以6個療程為限，續用應每4個療程評估一次，如有發現病情惡化，應即停止使用。（103/4/1、103/9/1） 9.27.Cetuximab（如Erbitux）：(96/3/1、98/7/1、98/8/1、99/10/1、101/12/1、104/11/1)附表七之三 1.直腸結腸癌治療部分： (1)與FOLFIRI(Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan)合併使用於治療具表皮生長因子受體表現型(EGFR expressing)，KRAS基因及NRAS基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。(101/12/1、104/11/1)	

腸癌病患之第一線治療。(101/12/1、104/11/1、106/1/1) I.本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以18週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II.使用總療程以36週為上限。 III.本藥品不得與bevacizumab併用。 (2)與irinotecan合併使用，治療已接受過含5-fluorouracil (5-FU)、irinotecan及oxaliplatin二線以上之細胞毒性治療失敗、具有表皮生長因子受體(EGFR)表現型且K-ras基因沒有突變的轉移性直腸結腸癌的病患。(98/8/1) I.本藥需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以9週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II.使用總療程以18週為上限。	I.本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以12週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II.使用總療程以24週為上限。 III.本藥品不得與bevacizumab併用。 (2)與irinotecan合併使用，治療已接受過含5-fluorouracil (5-FU)、irinotecan及oxaliplatin二線以上之細胞毒性治療失敗、具有表皮生長因子受體(EGFR)表現型且K-ras基因沒有突變的轉移性直腸結腸癌的病患。(98/8/1) I.本藥需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以9週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 II.使用總療程以18週為上限。	
2.口咽癌、下咽癌及喉癌	2.口咽癌、下咽癌及喉癌	

治療部分：(98/7/1、99/10/1) (1)限與放射線療法合併使用於局部晚期之口咽癌、下咽癌及喉癌患者，且符合下列條件之一： I.年齡 ≧ 70 歲； II.Ccr < 50mL/min； Ⅲ.聽力障礙者(聽力障礙定義為500Hz、1000Hz、2000Hz 平均聽力損失大於 25 分貝)； Ⅳ.無法耐受 platinum-based 化學治療。 (2)使用總療程以接受 8 次輸注為上限。 (3)需經事前審查核准後使用。 3.頭頸癌部分(106/1/1)： (1)限無法接受局部治療之復發及/或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌，且未曾申報 cetuximab 之病患使用。 (2)使用總療程以 18 週為限，每 9 週申請一次，需無疾病惡化情形方得繼續使用。	治療部分：(98/7/1、99/10 /1) (1)限與放射線療法合併使用於局部晚期之口咽癌、下咽癌及喉癌患者，且符合下列條件之一： I.年齡 ≧ 70 歲； II.Ccr < 50mL/min； Ⅲ.聽力障礙者(聽力障礙定義為500Hz、1000Hz、2000Hz 平均聽力損失大於 25 分貝)； Ⅳ.無法耐受 platinum-based 化學治療。 (2)使用總療程以接受 8 次輸注為上限。 (3)需經事前審查核准後使用。	
9.28.Bortezomib（如 Velcade for Injection）：（96/6/1、98/2/1、99/3/1、99/9/1、100/10/1、101/6/1、	9.28.Bortezomib（如 Velcade for Injection）：（96/6/1、98/2/1、99/3/1、99/9/1、100/10/1、101/6/1）附	

105/5/1）附表九之三 限用於 1.合併其他癌症治療藥品使用於多發性骨髓瘤病人：(99/3/1、100/10/1、101/6/1) (1)每人以8個療程為上限(99/9/1）。 (2)需經事前申請後使用，每次申請4個療程。（101/6/1） (3)使用4個療程後，必須確定藥物使用後paraprotein (M-protein)未上升（即表示為response或stable status)，或對部分non-secretory type MM病人以骨髓檢查plasma cell之比率為療效依據，方可申請使用後4個療程。（101/6/1） (4)若病患於前4個療程符合前項規定(3)之療效，則後續4個療程可保留，於疾病復發時，再行申請使用。（101/6/1） 2.被套細胞淋巴瘤（Mantle Cell Lymphoma, MCL）病人：(98/2/1、105/5/1) (1)每人以8個療程為上限。(99/9/1) (2)每日最大劑量1.5mg/m^2/day；每個療程第1, 4, 8, 11日給藥。	表九之三 限用於 1.合併其他癌症治療藥品使用於多發性骨髓瘤病人：(99/3/1、100/10/1、101/6/1) (1)每人以8個療程為上限(99/9/1）。 (2)需經事前申請後使用，每次申請4個療程。（101/6/1） (3)使用4個療程後，必須確定藥物使用後paraprotein (M-protein)未上升（即表示為response或stable status)，或對部分non-secretory type MM病人以骨髓檢查plasma cell之比率為療效依據，方可申請使用後4個療程。（101/6/1） (4)若病患於前4個療程符合前項規定(3)之療效，則後續4個療程可保留，於疾病復發時，再行申請使用。（101/6/1） 2.曾接受過至少一種治療方式復發或無效後的被套細胞淋巴瘤Mantle Cell Lymphoma（MCL）病人：(98/2/1) (1)每人以8個療程為上限。(99/9/1) (2)每日最大劑量1.5mg/m^2/day；每個療程第1, 4, 8, 11	

(3)第一線使用過復發者，不得申請再次使用。(105/5/1) (4)需經事前審查核准後使用。	日給藥。 (3)使用4個療程後需再評估，確定有效後，則可再使用4個療程。 (4)需經事前審查核准後使用。	
9.29.Erlotinib（如Tarceva）：（96/6/1、96/8/1、97/6/1、101/5/1、101/10/1、102/4/1、102/11/1、103/5/1）附表九之二 1.限單獨使用於 (1)適用於具有EGFR-TK突變之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療(102/11/1)。 (2)已接受4個週期platinum類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定(stable disease，不含partial response或complete response)之局部晚期或轉移性肺腺癌的維持療法。(102/4/1) (3)先前已使用過platinum類第一線化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之腺性非小細胞肺癌之第二線用藥。（97/6/1） (4)先前已使用過platinum類及	9.29.Erlotinib（如Tarceva）：（96/6/1、96/8/1、97/6/1、101/5/1、101/10/1、102/4/1、102/11/1、103/5/1）附表九之二 1.限單獨使用於 (1)適用於具有EGFR-TK突變之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療(102/11/1)。 (2)已接受4個週期platinum類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定(stable disease，不含partial response或complete response)之局部晚期或轉移性肺腺癌的維持療法。(102/4/1) (3)先前已使用過platinum類第一線化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或轉移之腺性非小細胞肺癌之第二線用藥。（97/6/1） (4)先前已使用過platinum類及	

docetaxel 或 paclitaxel 化學治療後，但仍局部惡化或轉移之非小細胞肺癌之第三線用藥。 2.需經事前審查核准後使用，若經事前審查核准，因臨床治療需轉換同成份不同含量品項，得經報備後依臨床狀況轉換使用，惟總使用期限不得超過該次申請事前審查之療程期限。（97/6/1） (1)用於已接受 platinum 類第一線化學療法後，病情穩定之維持療法：檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附已接受 4 個週期 platinum 類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定(stable disease，不含 partial response 或 complete response)之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像）。(102/4/1) (2)用於第二線用藥：檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受 platinum 類第一線化學治療，或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化	docetaxel 或 paclitaxel 化學治療後，但仍局部惡化或轉移之非小細胞肺癌之第三線用藥。 2.需經事前審查核准後使用，若經事前審查核准，因臨床治療需轉換同成份不同含量品項，得經報備後依臨床狀況轉換使用，惟總使用期限不得超過該次申請事前審查之療程期限。（97/6/1） (1)用於已接受 platinum 類第一線化學療法後，病情穩定之維持療法：檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，並附已接受 4 個週期 platinum 類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定(stable disease，不含 partial response 或 complete response)之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像）。(102/4/1) (2)用於第二線用藥：檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受 platinum 類第一線化學治療，或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化	

之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。（97/6/1）	之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。（97/6/1）	
(3)用於第三線用藥：檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線及第二線化學藥物如platinum（cisplatin或carboplatin）與taxanes（paclitaxel或docetaxel）治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。（97/6/1）	(3)用於第三線用藥：檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線及第二線化學藥物如platinum（cisplatin或carboplatin）與taxanes（paclitaxel或docetaxel）治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。（97/6/1）	
(4)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光	(4)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光	

或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層）。(101/5/1) 3.醫師每次開藥以4週為限。(101/10/1) 4.本藥品與gefitinib(如Iressa)及afatinib(如Giotrif)不得併用。(103/5/1) 備註1：非小細胞肺癌病患的第二線治療用藥之定義為：病患需先經第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療後，因疾病惡化，此時所給予之治療即為第二線用藥。（97/6/1） 備註2：非小細胞肺癌病患的第三線治療用藥之定義為：病患需先經第一線化學藥物治療後，因疾病惡化，再經第二線不同的化學藥物治療之後，若疾病再度惡化，此時所給予之治療即為第三線用藥。	或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層）。(101/5/1) 3.醫師每次開藥以4週為限。(101/10/1) 4.本藥品與gefitinib(如Iressa)及afatinib(如Giotrif)不得併用。(103/5/1) 備註1：非小細胞肺癌病患的第二線治療用藥之定義為：病患需先經第一線含鉑化學治療，或70歲(含)以上接受過第一線化學治療後，因疾病惡化，此時所給予之治療即為第二線用藥。（97/6/1） 備註2：非小細胞肺癌病患的第三線治療用藥之定義為：病患需先經第一線化學藥物治療後，因疾病惡化，再經第二線不同的化學藥物治療之後，若疾病再度惡化，此時所給予之治療即為第三線用藥。	
9.30.Dasatinib（如Sprycel）：(98/1/1、102/4/1、104/12/1) 限用於 1.第一線使用(102/4/1、104/12/1)：	9.30.Dasatinib（如Sprycel）：(98/1/1、102/4/1、104/12/1) 限用於 1.第一線使用(102/4/1、104/12/1)：	

治療新診斷的費城染色體陽性之慢性期慢性骨髓性白血病的成人。 2.第二線使用(104/12/1)： (1)治療患有慢性、加速或急性期慢性骨髓性白血病，對先前經imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (2)治療患有費城染色體陽性急性淋巴性白血病，且對先前經imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (3)需檢送病歷及對imatinib耐受性不良或無效的證明(104/12/1)。	治療新診斷的費城染色體陽性之慢性期慢性骨髓性白血病的成人。 2.第二線使用(104/12/1)： (1)治療患有慢性、加速或急性期慢性骨髓性白血病，對先前經imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (2)治療患有費城染色體陽性急性淋巴性白血病，且對先前經imatinib 400mg(含)以上治療後有抗藥性或無耐受性的成人。 (3)需檢送病歷及對imatinib耐受性不良或無效的證明(104/12/1)。	
9.31.Sunitinib（如Sutent）：(98/2/1、98/5/1、99/1 /1、99/ 2 /1、101/5/1、102/1/1、104/12/1) 1.腸胃道間質腫瘤： (1)限用於以imatinib治療期間出現疾病惡化或對該藥出現不能忍受之腸胃道間質腫瘤(99/ 2/ 1)。 (2)若使用本藥品出現疾病惡化或無法忍受其副作用，不得替換使用imatinib治療(99/ 2 / 1)。 (3)需經事前審查核准後使用，送審時須檢送病歷及對imatinib耐	9.31.Sunitinib（如Sutent）：(98/2/1、98/5/1、99/1 /1、99/ 2 /1、101/5/1、102/1/1、104/12/1) 1.腸胃道間質腫瘤： (1)限用於以imatinib治療期間出現疾病惡化或對該藥出現不能忍受之腸胃道間質腫瘤(99/ 2/ 1)。 (2)若使用本藥品出現疾病惡化或無法忍受其副作用，不得替換使用imatinib治療(99/ 2 / 1)。 (3)需經事前審查核准後使用，送審時須檢送病歷及對imatinib耐	

受性不良或無效之證明。（98/5/1）（99/2/ 1） 2.晚期腎細胞癌：（99/1/1） (1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎細胞癌，即病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)。 (2)無效後則不給付temsirolimus及其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 (3)需檢送影像資料，每三個月評估一次。(104/12/1) (4)病人若對藥物產生耐受性不佳（intolerance），則以原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他TKI。 3.進展性，無法切除或轉移性分化良好之胰臟神經內分泌腫瘤的成人病患，須同時符合下列條件：(101/5/1) (1)符合WHO 2010分類方式之G1 or G2胰臟神經內分泌瘤。 (2)於一年內影像檢查證實有明顯惡化者。 (3)不可合併使用化學治療或相關標靶藥物。（102/1/1） (4)經事前專案審查核准後使用，且需每3個	受性不良或無效之證明。（98/5/1）（99/2/ 1） 2.晚期腎細胞癌：（99/1/1） (1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎細胞癌，即病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)。 (2)無效後則不給付temsirolimus及其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 (3)需檢送影像資料，每三個月評估一次。(104/12/1) (4)病人若對藥物產生耐受性不佳（intolerance），則以原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他TKI。 3.進展性，無法切除或轉移性分化良好之胰臟神經內分泌腫瘤的成人病患，須同時符合下列條件：(101/5/1) (1)符合WHO 2010分類方式之G1 or G2胰臟神經內分泌瘤。 (2)於一年內影像檢查證實有明顯惡化者。 (3)不可合併使用化學治療或相關標靶藥物。（102/1/1） (4)經事前專案審查核准後使用，且需每3個	

月評估一次。 9.32.Nilotinib：（98/6/1、99/1/1、101/7/1） 附表九之六 9.32.1.Nilotinib 200mg（如 Tasigna 200mg）（98/6 /1、99/1/1、104/12/1） 1.限用於治療對 imatinib 400MG（含)以上耐受性不良或治療無效的「慢性期或加速期費城染色體(Philadelphia chromosome）陽性的慢性骨髓性白血病(CML)成年患者」。 2.必須檢附耐受性不良或治療無效的證明。(104/12/1) 3.Nilotinib 與 dasatinib 不得合併使用。 9.32.2.Nilotinib 150mg（如 Tasigna 150mg）：(101/7/1、104/12/1) 限用於新確診之慢性期費城染色體陽性的慢性骨髓性白血病。(104/12/1) 9.33.Thalidomide（如 Thado）：(98/7/1) 治療新診斷多發性骨髓瘤。使用時須和 prednisolone 及 oral melphalan 併用，或和骨髓移植併用，或和 palmidronate 併用於骨髓移植後之治療。 9.34.Sorafenib（如 Nexavar)：(98/10/1、100/6/1、101/8/1、	月評估一次。 9.32.Nilotinib：（98/6/1、99/1/1、101/7/1） 附表九之六 9.32.1.Nilotinib 200mg（如 Tasigna 200mg）（98/6 /1、99/1/1、104/12/1） 1.限用於治療對 imatinib 400MG（含)以上耐受性不良或治療無效的「慢性期或加速期費城染色體(Philadelphia chromosome）陽性的慢性骨髓性白血病(CML)成年患者」。 2.必須檢附耐受性不良或治療無效的證明。(104/12/1) 3.Nilotinib 與 dasatinib 不得合併使用。 9.32.2.Nilotinib 150mg（如 Tasigna 150mg）：(101/7/1、104/12/1) 限用於新確診之慢性期費城染色體陽性的慢性骨髓性白血病。(104/12/1) 9.33.Thalidomide（如 Thado）：(98/7/1) 治療新診斷多發性骨髓瘤。使用時須和 prednisolone 及 oral melphalan 併用，或和骨髓移植併用，或和 palmidronate 併用於骨髓移植後之治療。 9.34.Sorafenib（如 Nexavar)：(98/10/1、100/6/1、101/8/1、	

104/6/1、105/11/1、106/1/1） 1.晚期腎細胞癌部分： (1)晚期腎細胞癌且已接受 interferon－alpha 或 interleukin-2 治療失敗，或不適合以上兩種藥物治療之病患。不適合以上兩種藥物治療之病患，須符合 cytokine 禁忌症者得直接使用 sorafenib。但須列舉出所符合之禁忌症及檢附相關證明。(100/6/1) (2)無效後則不給付 temsirolimus 及其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor,TKI）。 (3)需檢送影像資料，每3個月評估一次。(104/12/1) 2.晚期肝細胞癌部分： (101/8/1、105/11/1) (1)轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之晚期肝細胞癌，並符合下列條件之一： Ⅰ.肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）的 Child-Pugh A class 患者。 Ⅱ.大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第	104/12/1） 1.晚期腎細胞癌部分： (1)晚期腎細胞癌且已接受 interferon－alpha 或 interleukin-2 治療失敗，或不適合以上兩種藥物治療之病患。不適合以上兩種藥物治療之病患，須符合 cytokine 禁忌症者得直接使用 sorafenib。但須列舉出所符合之禁忌症及檢附相關證明。(100/6/1) (2)無效後則不給付 temsirolimus 及其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor,TKI）。 (3)需檢送影像資料，每3個月評估一次。(104/12/1) 2.晚期肝細胞癌部分：(101/8/1) (1)轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之晚期肝細胞癌，並符合下列條件之一： Ⅰ.肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）的 Child-Pugh A class 患者。 Ⅱ.大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第	

一分支）的 Child-Pugh A class 患者。 III.經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemoembolization,T.A.C.E.）失敗之晚期肝細胞癌的 Child-Pugh A class 患者，需提供患者於六個月內>=3 次局部治療之記錄。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 2 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 2 個月評估一次。 3.用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性(progressive)分化型甲狀腺癌(RAI-RDTC)：(106/1/1) (1)放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性(progressive)分化型甲狀腺癌。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。	一分支）的 Child-Pugh A class 患者。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 2 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 2 個月評估一次。	
9.35.carmustine 植入劑（如 Gliadel Wafer)：(100/2/1)附表八之四	9.35.carmustine 植入劑（如 Gliadel Wafer)：(100/2/1)附表八之四	

1.作為復發性多形神經膠母細胞瘤病人的手術輔助，且不得與 temozolomide 併用。 2.需經事前審查核准後使用。 9.36.Everolimus：（100/2/1、102/1/1）附表九之九 9.36.1.Everolimus 5mg 及 10mg（如 Afinitor 5mg 及 10mg）（100/2/1、102/1/1、104/9/1、104/12/1）： 1.治療使用 sunitinib 或 sorafenib 治療失敗之晚期腎細胞癌病患。 2.使用於胰臟神經內分泌腫瘤成人病患，需同時符合下列條件：（102/1/1） (1)無法切除或轉移的成人胰臟內分泌腫瘤，其分化程度為良好或中度，或 WHO 2010 年分類為 G1、G2 者。 (2)為進展性腫瘤，即過去 12 個月影像檢查為持續惡化者（RECIST 定義為疾病惡化者）。 (3)不可合併使用化學藥物或其他標靶藥物。 (4)除因病人使用本品後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，本品與	1.作為復發性多形神經膠母細胞瘤病人的手術輔助，且不得與 temozolomide 併用。 2.需經事前審查核准後使用。 9.36.Everolimus：（100/2/1、102/1/1）附表九之九 9.36.1.Everolimus 5mg 及 10mg（如 Afinitor 5mg 及 10mg）（100/2/1、102/1/1、104/9/1、104/12/1）： 1.治療使用 sunitinib 或 sorafenib 治療失敗之晚期腎細胞癌病患。 2.使用於胰臟神經內分泌腫瘤成人病患，需同時符合下列條件：（102/1/1） (1)無法切除或轉移的成人胰臟內分泌腫瘤，其分化程度為良好或中度，或 WHO 2010 年分類為 G1、G2 者。 (2)為進展性腫瘤，即過去 12 個月影像檢查為持續惡化者（RECIST 定義為疾病惡化者）。 (3)不可合併使用化學藥物或其他標靶藥物。 (4)除因病人使用本品後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，本品與	

sunitinib 不得轉換使用。 3.與 exemestane 併用，作為已無適當之化學治療可供選擇，而先前已使用過非類固醇類之芳香環酶抑制劑治療無效，而未曾使用 exemestane 之轉移性乳癌，屬於荷爾蒙接受體陽性、HER2 受體陰性且尚未出現其他器官症狀之病人的第一線治療(104/9/1）。 4.除晚期腎細胞癌之外，其他疾病需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限。(104/12/1) 5.送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。(104/12/1)	sunitinib 不得轉換使用。 3.與 exemestane 併用，作為已無適當之化學治療可供選擇，而先前已使用過非類固醇類之芳香環酶抑制劑治療無效，而未曾使用 exemestane 之轉移性乳癌，屬於荷爾蒙接受體陽性、HER2 受體陰性且尚未出現其他器官症狀之病人的第一線治療(104/9/1）。 4.除晚期腎細胞癌之外，其他疾病需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限。(104/12/1) 5.送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。(104/12/1)	
9.36.2.Everolimus 2.5mg 及 5mg（如領有罕藥藥證之 Afinitor 2.5mg 及 5mg)：（102/1/1） 1.治療患有結節性硬化症(tuberous sclerosis)之腦室管膜下巨細胞星狀瘤(SEGA:subependymal giant cell astrocytoma)，併有水腦症狀或其他顯著神經學症狀，且經神經外科專科醫師評估不適合接受或無法以外科切除手術的患者使用。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 6 個月為限，申請時需	9.36.2.Everolimus 2.5mg 及 5mg（如領有罕藥藥證之 Afinitor 2.5mg 及 5mg)：（102/1/1） 1.治療患有結節性硬化症(tuberous sclerosis)之腦室管膜下巨細胞星狀瘤(SEGA:subependymal giant cell astrocytoma)，併有水腦症狀或其他顯著神經學症狀，且經神經外科專科醫師評估不適合接受或無法以外科切除手術的患者使用。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 6 個月為限，申請時需	

檢送影像檢查資料。 3.申請續用時，除需檢送治療前後之影像資料，且再經神經外科專科醫師評估，其仍不適合接受或無法以外科切除手術者，始得續用。 4.用藥後，若病情無法持續改善或疾病已惡化，則不予同意使用。 9.37.Bevacizumab（如Avastin)：（100/6/1）(101/05/1)附表九之十 1.轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與含有irinotecan/ 5-fluorouracil/ leucovorin 或5-fluorouracil/ leucovorin 的化學療法合併使用，作為轉移性大腸或直腸癌患者的第一線治療。 (2)使用總療程以24 週為上限。 2.惡性神經膠質瘤(WHO 第4 級）- 神經膠母細胞瘤： 單獨使用可用於治療曾接受標準放射線治療且含temozolomide 在內之化學藥物治療失敗之多型性神經膠母細胞瘤(Glioblastoma multiforme)復發之成人患者。(101/05/1) 3.本藥須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以12 週為限，再次申請必須提出	檢送影像檢查資料。 3.申請續用時，除需檢送治療前後之影像資料，且再經神經外科專科醫師評估，其仍不適合接受或無法以外科切除手術者，始得續用。 4.用藥後，若病情無法持續改善或疾病已惡化，則不予同意使用。 9.37.Bevacizumab（如Avastin)：（100/6/1）(101/05/1)附表九之十 1.轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與含有irinotecan/ 5-fluorouracil/ leucovorin 或5-fluorouracil/ leucovorin 的化學療法合併使用，作為轉移性大腸或直腸癌患者的第一線治療。 (2)使用總療程以24 週為上限。 2.惡性神經膠質瘤(WHO 第4 級）- 神經膠母細胞瘤： 單獨使用可用於治療曾接受標準放射線治療且含temozolomide 在內之化學藥物治療失敗之多型性神經膠母細胞瘤(Glioblastoma multiforme)復發之成人患者。(101/05/1) 3.本藥須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以12 週為限，再次申請必須提出	

客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 9.38.Temsirolimus（如Torisel）：（101/1/1） 附表九之十一 1.需經事前審查核准後使用，每次給付3個月藥量，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 (1)治療不限細胞型的高風險晚期腎細胞癌。 (2)需具有下列六個風險因子中至少3個以上因子： I.距離初次診斷出腎細胞癌之時間未達一年 II.Karnofsky Performance scale介於60至70之間 III.血色素低於正常值12gm/dL IV.矯正後血鈣值超過10mg/dL V. 乳酸脫氫酶(lactate dehydrogenase)超過1.5倍正常值上限 VI.超過一個以上的器官有轉移病灶。 (3)無效後則不給付其他酪胺酸激酶阻斷劑TKI。 2.病人若對藥物產生耐受性不佳（intolerance），則以	客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 9.38.Temsirolimus（如Torisel）：（101/1/1） 附表九之十一 1.需經事前審查核准後使用，每次給付3個月藥量，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 (1)治療不限細胞型的高風險晚期腎細胞癌。 (2)需具有下列六個風險因子中至少3個以上因子： I.距離初次診斷出腎細胞癌之時間未達一年 II.Karnofsky Performance scale介於60至70之間 III.血色素低於正常值12gm/dL IV.矯正後血鈣值超過10mg/dL V. 乳酸脫氫酶(lactate dehydrogenase)超過1.5倍正常值上限 VI.超過一個以上的器官有轉移病灶。 (3)無效後則不給付其他酪胺酸激酶阻斷劑TKI。 2.病人若對藥物產生耐受性不佳（intolerance），則以	

原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 9.39.Flutamide；buserelin：（90/8/1、101/7/1） 1.晚期（包括T3、淋巴腺轉移、器官轉移）之腫瘤。 2.攝護腺癌病人接受根除性攝護腺切除手術治療後，PSA逐漸升高有局部復發或遠處轉移之情況。 3.癌症臨床期別為T2、T3，準備接受根除性攝護腺切除手術治療或其他定效治療，包括irradiation之前為求tumor volume reduction，作為neoadjuvant治療之目的。 9.40.Bicalutamide：（89/10/1、101/7/1）限用於與LHRH類似劑療法或手術去勢療法併用於進展性攝護腺癌。 9.41.Pazopanib （如Votrient）：（101/8/1、104/4/1）附表九之十三 1.腎細胞癌： (1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎細胞癌，其病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)。	原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 9.39.Flutamide；buserelin：（90/8/1、101/7/1） 1.晚期（包括T3、淋巴腺轉移、器官轉移）之腫瘤。 2.攝護腺癌病人接受根除性攝護腺切除手術治療後，PSA逐漸升高有局部復發或遠處轉移之情況。 3.癌症臨床期別為T2、T3，準備接受根除性攝護腺切除手術治療或其他定效治療，包括irradiation之前為求tumor volume reduction，作為neoadjuvant治療之目的。 9.40.Bicalutamide：（89/10/1、101/7/1）限用於與LHRH類似劑療法或手術去勢療法併用於進展性攝護腺癌。 9.41.Pazopanib （如Votrient）：（101/8/1、104/4/1）附表九之十三 1.腎細胞癌： (1)可用於第一線治療晚期或轉移性腎細胞癌，其病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)。	

(2)本品使用無效後，不得申請使用temsirolimus或其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）等藥品。 (3)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以三個月為限，送審時需檢送影像資料，每三個月評估一次。 (4)病人若對藥物產生耐受性不佳（intolerance），則以原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他TKI。	(2)本品使用無效後，不得申請使用temsirolimus或其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）等藥品。 (3)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以三個月為限，送審時需檢送影像資料，每三個月評估一次。 (4)病人若對藥物產生耐受性不佳（intolerance），則以原來藥物減量為原則，若嚴重耐受性不佳，可以換其他TKI。	
2.軟組織肉瘤：（104/4/1） (1)用於治療先前曾接受化療失敗的晚期軟組織肉瘤(STS)患者。其病情若能接受手術治療者，須先經手術治療。 (2)須排除胃腸道基質瘤、脂肪惡性肉瘤、橫紋肌惡性肉瘤、軟骨惡性肉瘤、骨性惡性肉瘤、依文氏(Ewing’s sarcoma)惡性肉瘤、原發性神經外胚層腫瘤(primitive neuroectodermal tumor)、突起性表皮纖維惡性腫瘤	2.軟組織肉瘤：（104/4/1） (1)用於治療先前曾接受化療失敗的晚期軟組織肉瘤(STS)患者。其病情若能接受手術治療者，須先經手術治療。 (2)須排除胃腸道基質瘤、脂肪惡性肉瘤、橫紋肌惡性肉瘤、軟骨惡性肉瘤、骨性惡性肉瘤、依文氏(Ewing’s sarcoma)惡性肉瘤、原發性神經外胚層腫瘤(primitive neuroectodermal tumor)、突起性表皮纖維惡性腫瘤	

(dermatofibrosarcoma protuberance)或具骨轉移的患者。 (3)須經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，每三個月需再次申請。(須檢附影像學報告)	(dermatofibrosarcoma protuberance)或具骨轉移的患者。 (3)須經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，每三個月需再次申請。(須檢附影像學報告)	
9.42.Bendamustine（如Innomustine）(101/10/1、103/2/1) 1.以本品作為第一線治療，限用於Binet C級之慢性淋巴性白血病病人(CLL)或Binet B級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癜症等)相關疾病之CLL病人。 2.用於B-細胞慢性淋巴性白血病（CLL）病患Binet B及C之第二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑（alkylating agent）治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。 3.曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以rituximab 治療失敗之單一治療。(103/2/1) 4.不得與fludarabine合併使用。(103/2/1) 5.須經事前審查核准後使用，每次申請最多六個（月）療程。	9.42.Bendamustine（如Innomustine）(101/10/1、103/2/1) 1.以本品作為第一線治療，限用於Binet C級之慢性淋巴性白血病病人(CLL)或Binet B級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癜症等)相關疾病之CLL病人。 2.用於B-細胞慢性淋巴性白血病（CLL）病患Binet B及C之第二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑（alkylating agent）治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。 3.曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以rituximab 治療失敗之單一治療。(103/2/1) 4.不得與fludarabine合併使用。(103/2/1) 5.須經事前審查核准後使用，每次申請最多六個（月）療程。	
9.43. Lenalidomide（如Revlimid)：	9.43. Lenalidomide（如Revlimid)：	

（101/12/1） 1.與 dexamethasone 合併使用於先前已接受至少一種治療失敗之多發性骨髓瘤患者。 (1)每人以 12 個療程為上限(每療程為 4 週)。 (2)每天限使用 1 粒。 (3)使用 4 個療程後，必須確定 paraprotein (M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態)或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，方可繼續使用。 2.須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 4 個療程為限，每 4 個療程須再次申請。 3.本品不得與 bortezomib 合併使用。	（101/12/1） 1.與 dexamethasone 合併使用於先前已接受至少一種治療失敗之多發性骨髓瘤患者。 (1)每人以 12 個療程為上限(每療程為 4 週)。 (2)每天限使用 1 粒。 (3)使用 4 個療程後，必須確定 paraprotein (M-protein)未上升(即表示對藥物有反應或為穩定狀態)或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據，方可繼續使用。 2.須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 4 個療程為限，每 4 個療程須再次申請。 3.本品不得與 bortezomib 合併使用。	
9.44.Azacitidine（如 Vidaza）（102/1/1） 1.骨髓增生不良症候群高危險性病患：頑固性貧血併有過量芽細胞（RA with excess blasts, RAEB）、轉變中的頑固性貧血併有過量芽細胞（RAEB in transformation, RAEB-T）、及慢性骨髓單核細胞性白血病（chronic myelomonocytic leukemia, CMMoL）。	9.44.Azacitidine（如 Vidaza）（102/1/1） 1.骨髓增生不良症候群高危險性病患：頑固性貧血併有過量芽細胞（RA with excess blasts, RAEB）、轉變中的頑固性貧血併有過量芽細胞（RAEB in transformation, RAEB-T）、及慢性骨髓單核細胞性白血病（chronic myelomonocytic leukemia, CMMoL）。	

2.需經事前審查核准後使用，申請事前審查時必須確定病患無病情惡化至急性骨髓性白血病，即可繼續使用。 (1)第一次申請4治療療程。 (2)第二次開始每3療程申請一次。 3.急性骨髓性白血病之定義：骨髓芽細胞（myeloblast）大於30%。	2.需經事前審查核准後使用，申請事前審查時必須確定病患無病情惡化至急性骨髓性白血病，即可繼續使用。 (1)第一次申請4治療療程。 (2)第二次開始每3療程申請一次。 3.急性骨髓性白血病之定義：骨髓芽細胞（myeloblast）大於30%。	
9.45.Afatinib（如Giotrif）：(103/5/1) 1.限單獨使用於具有EGFR-TK基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療。 2.需經事前審查核准後使用，若經事前審查核准，因臨床治療需轉換同成分不同含量品項，得經報備後依臨床狀況轉換使用，惟總使用期限不得超過該次申請事前審查之療程期限。 (1)檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及EGFR-TK基因突變檢測報告。 (2)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢	9.45.Afatinib（如Giotrif）：(103/5/1) 1.限單獨使用於具有EGFR-TK基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療。 2.需經事前審查核准後使用，若經事前審查核准，因臨床治療需轉換同成分不同含量品項，得經報備後依臨床狀況轉換使用，惟總使用期限不得超過該次申請事前審查之療程期限。 (1)檢具確實患有肺腺癌之病理或細胞檢查報告，及EGFR-TK基因突變檢測報告。 (2)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢	

查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層） 3.使用本藥品後，除因耐受性不良，否則不得轉換類似藥理機轉之其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 4.醫師每次開藥以4週為限。 5.本藥品與gefitinib（如Iressa）及erlotinib(如Tarceva)不得併用。	查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層） 3.使用本藥品後，除因耐受性不良，否則不得轉換類似藥理機轉之其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 4.醫師每次開藥以4週為限。 5.本藥品與gefitinib（如Iressa）及erlotinib(如Tarceva)不得併用。	
9.46.Tegafur/gimeracil/oteracil 複方製劑(如TS-1)(103/6/1、105/12/1)： 1.治療局部晚期無法手術切除或轉移性胰臟癌病人。 2.胃癌(105/12/1) (1)胃癌術後輔助性化療，用於罹患TNM StageⅡ（排除T1）、ⅢA或ⅢB胃癌且接受過胃癌根除性手術的成年患者，限用1年。 (2)需經事前審查核准後使用。	9.46.Tegafur/gimeracil/oteracil poatssium複方製劑(如TS-1)(103/6/1)： 治療局部晚期無法手術切除或轉移性胰臟癌病人。	
9.47.lapatinib（如Tykerb）：(103/9/1) 1.與capecitabine併用，使用於曾接受anthracycline,taxane以及trastuzumab治療	9.47.lapatinib（如Tykerb）：(103/9/1) 1.與capecitabine併用，使用於曾接受anthracycline,taxane以及trastuzumab治療	

後病況惡化之轉移性乳癌併有腦部轉移，且為HER2過度表現患者。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限。再申請應檢附前次治療結果評估資料。	後病況惡化之轉移性乳癌併有腦部轉移，且為HER2過度表現患者。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限。再申請應檢附前次治療結果評估資料。	
9.48.Eribulin（如Halaven）：（103/12/1） 1.用於治療轉移性乳癌患者且先前曾接受過anthracycline和taxane兩種針對轉移性乳癌之化學治療輔助性治療。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。	9.48.Eribulin（如Halaven）：（103/12/1） 1.用於治療轉移性乳癌患者且先前曾接受過anthracycline和taxane兩種針對轉移性乳癌之化學治療輔助性治療。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。	
9.49.Abiraterone（如Zytiga）（103/12/1、105/9/1） 1.治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌（ECOG分數須≦2）且已使用過docetaxel 2個療程以上且治療無效者。 2.需與prednisone或prednisolone併用。 3.須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。 4.本品與enzalutamide僅能擇一使用。（105/9/1）	9.49.Abiraterone（如Zytiga）（103/12/1） 1.治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌（ECOG分數須≦2）且已使用過docetaxel 2個療程以上且治療無效者。 2.需與prednisone或prednisolone併用。 3.須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。	
9.50.Crizotinib（如	9.50.Crizotinib（如	

Xalkori)(104/9/1)： 1.適用於已接受一種含platinum類第一線化學治療失敗之ALK陽性之晚期非小細胞肺癌患者。 2.符合前述之病患且併有腦轉移之非小細胞肺癌病人，需達腦部穩定狀態(brain stabilized)始得使用。 腦部穩定狀態定義為「無因腦轉移之臨床症狀(Asymptomatic brain metastases)或有腦轉移之臨床症狀(Symptomatic brain metastases)經治療後腦轉移相關臨床症狀穩定至少達三週以上之病人(類固醇劑量穩定)」。 3.須經事前審查核准後使用: (1)需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。	Xalkori)(104/9/1)： 1.適用於已接受一種含platinum類第一線化學治療失敗之ALK陽性之晚期非小細胞肺癌患者。 2.符合前述之病患且併有腦轉移之非小細胞肺癌病人，需達腦部穩定狀態(brain stabilized)始得使用。 腦部穩定狀態定義為「無因腦轉移之臨床症狀(Asymptomatic brain metastases)或有腦轉移之臨床症狀(Symptomatic brain metastases)經治療後腦轉移相關臨床症狀穩定至少達三週以上之病人(類固醇劑量穩定)」。 3.須經事前審查核准後使用: (1)需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受第一線含鉑化學治療又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部X光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測量（measurable）的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估（evaluable）的病灶亦可採用。	

(2)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層）。 (3)每次處方以4週為限。	(2)每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥四週後，需追蹤胸部X光或電腦斷層等影像檢查一遍，評估療效，往後每四週做胸部X光檢查，每隔八週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部X光或電腦斷層）。 (3)每次處方以4週為限。	
9.51.Regorafenib（如Stivarga）： （104/9/1、105/8/1） 1.轉移性大腸直腸癌(mCRC)： (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若K-ras為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。 (2)須經事前審查核准	9.51.Regorafenib（如Stivarga）： （104/9/1） 1.用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括fluoropyrimidine-、oxaliplatin-、irinotecan-為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若K-ras為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。	

後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 2.胃腸道間質瘤(GIST)(105/8/1) (1)先前曾接受imatinib與sunitinib治療的局部晚期、無法切除或轉移性的胃腸道間質瘤患者。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。	2.須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。	
9.52.Vemurafenib（如Zelboraf）(104/11/1)： 1.用於治療BRAF V600突變陽性WHO體能狀態≤2且罹患無法切除(第ⅢC期)或轉移性(第Ⅳ期)黑色素瘤之病人。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。	9.52.Vemurafenib（如Zelboraf）(104/11/1)： 1.用於治療BRAF V600突變陽性WHO體能狀態≤2且罹患無法切除(第ⅢC期)或轉移性(第Ⅳ期)黑色素瘤之病人。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。	
9.53.Panitumumab（如Vectibix)：(105/4/1) 1.與FOLFOX(folinic acid/5-fluorouracil/oxalipl		

atin)合併使用於治療K-RAS基因及N-RAS基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。 2.本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以12週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 3.使用總療程以24週為上限。 4.Vectibix+FOLFOX與Erbitux+FOLFIRI二者僅能擇一使用。唯有在無法忍受化療（其副作用）時方可互換。 9.54.Enzalutamide（如Xtandi）（105/9/1） 1.治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌（ECOG分數須≦2）且已使用過docetaxel 2個療程以上且治療無效者。 2.須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。 3.本品與abiraterone僅能擇一使用。 9.55. Ruxolitinib（如Jakavi）（105/10/1） 1.用於治療International Working Group（IWG）Consensus Criteria中度風險-2或高風險之骨髓纖維化，包括原發性		

骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化等疾病所造成脾臟腫大(symptomatic splenomegaly)及/或其他相關全身症狀且不適於接受幹細胞移植的病人(stem cell transplantation)。 2.需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以6個月為限，送審時需檢送影像資料及症狀改善之病歷紀錄，每6個月評估一次。 3.用藥後，若沒有減少脾臟體積【(在增加脾臟長度與基期相較達40%(約為脾臟體積增加達25%)】且沒有明確的疾病相關之症狀改善，則不予同意使用。 4.Jakavi 5mg每日限最多使用4粒，Jakavi 15mg或20mg每日限最多使用2粒，且其5mg不得與15mg或20mg併用。 9.56.Brentuximab vedotin(如Adcetris)(105/10/1) 限用於成人患者： 1.治療復發或頑固型CD30+何杰金氏淋巴瘤(HL)：(1)已接受自體幹細胞移植(ASCT)，或(2)無法使用ASCT或多重藥物化療，且先前至少已接受兩種治療。		

2.治療復發或頑固型全身性退行分化型大細胞淋巴瘤(systemic anaplastic large cell lymphoma；sALCL)。 3.每次申請療程以4個療程為限，再申請應檢附前次治療結果評估資料。若病人病情已達完全緩解，得再給付4個療程。健保給付以16個療程為上限。 9.57.Clofarabine（如Evoltra）：（106/1/1） 1.使用於先前接受至少兩種化療療程(如TPOG之療程表)治療無效或已復發第二次或以上之急性淋巴母細胞白血病(acute lymphoblastic leukemia)病，且計畫進行造血幹細胞移植的病人(限21歲以下)，每位病人限給付一療程。 2.須事前審查核准後使用，申請時須檢附完整之造血幹細胞移植計畫，並詳細記載確認捐贈者名單、確認移植之執行醫院及移植前調適治療等資料。 9.58.Axitinib（如Inlyta）（106/1/1） 1.治療已接受過sunitinib或cytokine治療失敗的晚期腎細胞癌病患。		

2.無效後則不給付 temsirolimus 及其他酪胺酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）。 3.需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。		
第10節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則： 1.凡醫師診斷為感染症，確有臨床需要者得適當使用抗微生物製劑。 2.門診使用抗微生物製劑以不超過三日份用量為原則。如有必要，每次以七日為限；慢性骨髓炎病患得視病情需要延長抗微生物製劑給藥日數，惟每次門診處方仍以兩週為上限(87/7/1)。 3.「上呼吸道感染病患」如屬一般感冒（common cold）或病毒性感染者，不應使用抗生素。如需使用，應有細菌性感染之臨床佐證，例如診斷為細菌性中耳炎、細菌性鼻竇炎、細菌性咽喉炎，始得使用抗生素治療（90/2/1）。 4.使用抗微生物製劑，宜以同療效、價廉為原則。使用三種抗微生物製劑(含)以上，需附微	第10節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.1.抗微生物劑用藥給付規定通則： 1.凡醫師診斷為感染症，確有臨床需要者得適當使用抗微生物製劑。 2.門診使用抗微生物製劑以不超過三日份用量為原則。如有必要，每次以七日為限；慢性骨髓炎病患得視病情需要延長抗微生物製劑給藥日數，惟每次門診處方仍以兩週為上限(87/7/1)。 3.「上呼吸道感染病患」如屬一般感冒（common cold）或病毒性感染者，不應使用抗生素。如需使用，應有細菌性感染之臨床佐證，例如診斷為細菌性中耳炎、細菌性鼻竇炎、細菌性咽喉炎，始得使用抗生素治療（90/2/1）。 4.使用抗微生物製劑，宜以同療效、價廉為原則。使用三種抗微生物製劑(含)以上，需附微	

生物培養及藥物敏感試驗報告，藥物敏感試驗報告應包括第一線及第二線抗微生物製劑及各類常用藥物；同類同抗菌範疇之抗微生物製劑，若未能都進行藥物敏感性試驗時，得以其中之一種藥物的敏感性試驗結果做為使用其他同類同抗菌範疇藥物合理性之判定參考。（87/4/1）	生物培養及藥物敏感試驗報告，藥物敏感試驗報告應包括第一線及第二線抗微生物製劑及各類常用藥物；同類同抗菌範疇之抗微生物製劑，若未能都進行藥物敏感性試驗時，得以其中之一種藥物的敏感性試驗結果做為使用其他同類同抗菌範疇藥物合理性之判定參考。（87/4/1）	
5.使用抗微生物製劑應以本保險規定之第一線抗微生物製劑優先使用，如欲使用第一線以外之抗微生物製劑，需依規定第6、7項辦理。	5.使用抗微生物製劑應以本保險規定之第一線抗微生物製劑優先使用，如欲使用第一線以外之抗微生物製劑，需依規定第6、7項辦理。	
6.醫師得按下列病情及診斷於進行微生物培養及藥物敏感試驗後直接使用第一線以外抗微生物製劑，惟若微生物培養證明第一線抗微生物製劑有效，應考慮改用第一線抗微生物製劑。(91/4/1)	6.醫師得按下列病情及診斷於進行微生物培養及藥物敏感試驗後直接使用第一線以外抗微生物製劑，惟若微生物培養證明第一線抗微生物製劑有效，應考慮改用第一線抗微生物製劑。(91/4/1)	
(1)感染病情嚴重者，包括： Ⅰ.敗血症(sepsis)或敗血性休克(septic shock) Ⅱ.中樞神經感染 Ⅲ.使用呼吸器者。	(1)感染病情嚴重者，包括： Ⅰ.敗血症(sepsis)或敗血性休克(septic shock) Ⅱ.中樞神經感染 Ⅲ.使用呼吸器者。	
(2)免疫狀態不良併發感染者： Ⅰ.接受免疫抑制劑。 Ⅱ.接受抗癌化學療	(2)免疫狀態不良併發感染者： Ⅰ.接受免疫抑制劑。 Ⅱ.接受抗癌化學療	

法。 Ⅲ.白血球數在1000/cumm以下或多核白血球數在500/cumm以下。 (3)經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料）（86/10/1、92/9/1)。 (4)手術中發現有明顯感染病灶者。 (5)脾臟切除病人有不明原因發熱者。 (6)臟器穿孔。 (7)嚴重污染傷口病人。 (8)患疑似感染之早產兒及新生兒（出生二個月以內）。 (9)發生明確嚴重院內感染症者。 (10)常有厭氧菌與非厭氧菌混合感染之組織部位感染時(如糖尿病足部壞疽併感染、骨盆腔內感染)，得直接使用可同時治療厭氧菌與非厭氧菌多重感染之單一非第一線抗微生物製劑。 7.醫師得按下列病情改用第一線以外抗微生物製劑： (1)使用第一線抗微生物製劑超過72小時，經微生物培養及藥物敏感試驗證實對第一線抗微生物製劑具抗藥	法。 Ⅲ.白血球數在1000/cumm以下或多核白血球數在500/cumm以下。 (3)經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料）（86/10/1、92/9/1)。 (4)手術中發現有明顯感染病灶者。 (5)脾臟切除病人有不明原因發熱者。 (6)臟器穿孔。 (7)嚴重污染傷口病人。 (8)患疑似感染之早產兒及新生兒（出生二個月以內）。 (9)發生明確嚴重院內感染症者。 (10)常有厭氧菌與非厭氧菌混合感染之組織部位感染時(如糖尿病足部壞疽併感染、骨盆腔內感染)，得直接使用可同時治療厭氧菌與非厭氧菌多重感染之單一非第一線抗微生物製劑。 7.醫師得按下列病情改用第一線以外抗微生物製劑： (1)使用第一線抗微生物製劑超過72小時，經微生物培養及藥物敏感試驗證實對第一線抗微生物製劑具抗藥	

性，確有需要使用者，並請檢附該檢驗報告。 (2)每 72 小時更換第一線抗微生物製劑一次，歷經 7 日以上仍無效，由其他醫療機構轉送至有微生物培養室醫院病人者。 (3)嬰幼兒（出生二個月以上至滿五足歲）患疑似感染疾病，在使用第一線抗微生物製劑 72 小時仍無明顯療效者。 8.預防性的使用抗微生物製劑：（105/2/1）。 (1)清淨的手術：大致可分甲、乙兩類。 甲類：如單純性疝氣手術、精索靜脈曲張手術、甲狀腺手術、乳房切除手術…等，原則上可「免用」抗微生物製劑，如需使用，可術前一劑量，手術時間超過二小時者得於術中追加一劑，使用之抗微生物製劑應以本表之第一線抗微生物製劑為限（90/2/1）。 乙類：如心臟手術、腦部手術、臟	性，確有需要使用者，並請檢附該檢驗報告。 (2)每 72 小時更換第一線抗微生物製劑一次，歷經 7 日以上仍無效，由其他醫療機構轉送至有微生物培養室醫院病人者。 (3)嬰幼兒（出生二個月以上至滿五足歲）患疑似感染疾病，在使用第一線抗微生物製劑 72 小時仍無明顯療效者。 8.預防性的使用抗微生物製劑： (1)清淨的手術：大致可分甲、乙兩類。 甲類：如單純性疝氣手術、精索靜脈曲張手術、甲狀腺手術、乳房切除手術…等，原則上可「免用」抗微生物製劑，如需使用，可術前一劑量，手術時間超過二小時者得於術中追加一劑，使用之抗微生物製劑應以本表之第一線抗微生物製劑為限（90/2/1）。 乙類：如心臟手術、腦部手術、臟	

器移植手術及放置人工植入物之手術，原則上使用不可超過24小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主；如需使用第一線以外之抗微生物製劑或超過48小時，請詳敘理由，俾利審查（90/2/1、95/6/1） (2)清淨但易受污染的手術。 術野是清淨但術中易受污染，如肝膽胃腸手術、泌尿道手術、肺部手術、婦科手術、耳鼻喉科手術、牙科手術…等手術。原則上抗微生物製劑使用24小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主，若有厭氧菌與嗜氧菌混合污染之可能時，得使用Cephamycin（cefoxitin,cefmetazole）或ampicillin類合併β-lactamase inhibitor（ampicillin/sulbactam,amoxicillin/clavulanic acid）之藥物；如需使用第一線以外之抗微生物製	器移植手術及放置人工植入物之手術，原則上使用不可超過24小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主；如需使用第一線以外之抗微生物製劑或超過48小時，請詳敘理由，俾利審查（90/2/1、95/6/1） (2)清淨但易受污染的手術。 術野是清淨但術中易受污染，如肝膽胃腸手術、泌尿道手術、肺部手術、婦科手術、耳鼻喉科手術、牙科手術…等手術。原則上抗微生物製劑使用24小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主，若有厭氧菌與嗜氧菌混合污染之可能時，得使用Cephamycin（cefoxitin,cefmetazole）或ampicillin類合併β-lactamase inhibitor（ampicillin/sulbactam,amoxicillin/clavulanic acid）之藥物；如需使用第一線以外之抗微生物製	

劑或超過 48 小時，請詳敘理由，俾利審查（90/2/1、95/6/1）。 (3)免疫不全病人經醫師判斷感染風險高，依實證及流行病學資料及相關治療指引等，經感染症專科醫師認定需使用者，得適當使用預防性抗微生物製劑。申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。（105/2/1）。	劑或超過 48 小時，請詳敘理由，俾利審查（90/2/1、95/6/1）。	
9.污染性傷口之手術及手術後發生感染併發症，依本保險規定之抗微生物製劑使用原則用藥（90/2/1）。	9.污染性傷口之手術及手術後發生感染併發症，依本保險規定之抗微生物製劑使用原則用藥（90/2/1）。	
10.本保險第一線抗微生物製劑範圍暫訂如附表一，並得視實際需要予以增減。	10.本保險第一線抗微生物製劑範圍暫訂如附表一，並得視實際需要予以增減。	
11.使用本表以外之抗微生物製劑超過七日時，除需附微生物培養與敏感試驗報告外，尚需附相關檢驗報告（如血、尿…等）與 TPR chart 影本並註明使用抗微生物製劑之規格、劑量、使用日期以利審核。	11.使用本表以外之抗微生物製劑超過七日時，除需附微生物培養與敏感試驗報告外，尚需附相關檢驗報告（如血、尿…等）與 TPR chart 影本並註明使用抗微生物製劑之規格、劑量、使用日期以利審核。	
12.非第一線抗微生物製劑其於本藥品給付規定中另訂有規定者，依各該規定給付之。	12.非第一線抗微生物製劑其於本藥品給付規定中另訂有規定者，依各該規定給付之。	
13.有關結核病治療選擇的藥物種類、使用的劑量與治療的時程，應依衛	13.有關結核病治療選擇的藥物種類、使用的劑量與治療的時程，應依衛	

生福利部疾病管制署最新版「結核病診治指引」辦理(網址 http://www.cdc.gov.tw/ct.asp?xItem=5710&ctNode=1540&mp=230)。(99/11/1、102/7/23) 10.2.盤尼西林類 Penicillins 10.2.1.Amoxicillin + clavulanic acid（如 Augmentin tab）：(85/1/1) 用於 1.急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎。 2.急性下呼吸道感染。 3.厭氧性細菌感染。 4.菌血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。 10.2.2.Ampicillin + sulbactam 注射劑（如 Unasyn 注射劑、Ansullina 注射劑）：(91/7/1) 單次處方劑量為 1.5 公克時，不得以 0.75 公克兩瓶申報。 10.3.頭孢子菌素 Cephalosporins 10.3.1.Cefaclor：(85/1/1、89/7/1) 用於 1.急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎。 2.急性下呼吸道感染。 3.敗血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。	生福利部疾病管制署最新版「結核病診治指引」辦理(網址 http://www.cdc.gov.tw/ct.asp?xItem=5710&ctNode=1540&mp=230)。(99/11/1、102/7/23) 10.2.盤尼西林類 Penicillins 10.2.1.Amoxicillin + clavulanic acid（如 Augmentin tab）：(85/1/1) 用於 1.急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎。 2.急性下呼吸道感染。 3.厭氧性細菌感染。 4.菌血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。 10.2.2.Ampicillin + sulbactam 注射劑（如 Unasyn 注射劑、Ansullina 注射劑）：(91/7/1) 單次處方劑量為 1.5 公克時，不得以 0.75 公克兩瓶申報。 10.3.頭孢子菌素 Cephalosporins 10.3.1.Cefaclor：(85/1/1、89/7/1) 用於 1.急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎。 2.急性下呼吸道感染。 3.敗血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。	

10.3.2.Cefuroxime tab： (87/4/1) 用於 1.急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎。 2.急性下呼吸道感染。 3.敗血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。	10.3.2.Cefuroxime tab： (87/4/1) 用於 1.急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎。 2.急性下呼吸道感染。 3.敗血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。	
10.3.3.Ceftriaxone： (95/6/1) 用於疑似或證實為淋病尿道炎、子宮頸炎、軟性下疳時，可第一線單一劑量使用。	10.3.3.Ceftriaxone： (95/6/1) 用於疑似或證實為淋病尿道炎、子宮頸炎、軟性下疳時，可第一線單一劑量使用。	
10.3.4.Cefixime： (95/6/1) 用於疑似或證實為淋病尿道炎、子宮頸炎、軟性下疳時，可第一線單一劑量使用。	10.3.4.Cefixime： (95/6/1) 用於疑似或證實為淋病尿道炎、子宮頸炎、軟性下疳時，可第一線單一劑量使用。	
10.4.巨環類 Macrolides（如 erythromycin、azithromycin、clarithromycin、roxithromycin）： (90/11/1、93/9/1、97/12/1、98/10/1、100/5/1) 1.限用於經臨床診斷或實驗室診斷為黴漿菌(mycoplasma)或披衣菌(chlamydia)或退伍軍人桿菌(legionella)引起之感染、或經培養證實為 macrolides 有效之致病菌感染（需於病歷記載診斷依據，俾利審查）。 2.(1)Azithromycin	10.4.巨環類 Macrolides（如 erythromycin、azithromycin、clarithromycin、roxithromycin）： (90/11/1、93/9/1、97/12/1、98/10/1、100/5/1) 1.限用於經臨床診斷或實驗室診斷為黴漿菌(mycoplasma)或披衣菌(chlamydia)或退伍軍人桿菌(legionella)引起之感染、或經培養證實為 macrolides 有效之致病菌感染（需於病歷記載診斷依據，俾利審查）。 2.(1)Azithromycin	

a.錠劑膠囊劑(如 Zithromax capsules)使用期間不得超過3日，每日最大劑量500mg。對於「禽結核桿菌(Mycobacterium avium-intracellulare complex, MAC)」感染患者，使用期限及劑量則不受上述之限制。(100/5/1) b.口服液劑(如 Zithromax Powder for Oral Suspension)使用期間不得超過3日，每日最大劑量500mg。(100/5/1) (2)Azithromycin長效製劑(如Zmax extended release powder for oral suspension)限單次投予，每次最大劑量為2g；不受全民健康保險藥品給付規定通則八之限制。(97/12/1、100/5/1) 3.(1)Clarithromycin（如 Klaricid Tab、Klaricid Paediatric Suspension)使用期間不得超過10日，每日最大劑量500mg。對於「非結核分枝(耐酸)桿菌(NTM）」感染患者，	a.錠劑膠囊劑(如 Zithromax capsules)使用期間不得超過3日，每日最大劑量500mg。對於「禽結核桿菌(Mycobacterium avium-intracellulare complex, MAC)」感染患者，使用期限及劑量則不受上述之限制。(100/5/1) b.口服液劑(如 Zithromax Powder for Oral Suspension)使用期間不得超過3日，每日最大劑量500mg。(100/5/1) (2)Azithromycin長效製劑(如Zmax extended release powder for oral suspension)限單次投予，每次最大劑量為2g；不受全民健康保險藥品給付規定通則八之限制。(97/12/1、100/5/1) 3.(1)Clarithromycin（如 Klaricid Tab、Klaricid Paediatric Suspension)使用期間不得超過10日，每日最大劑量500mg。對於「非結核分枝(耐酸)桿菌(NTM）」感染患者，	

每日得使用1000mg，且得持續使用6個月以上。(93/9/1、100/5/1) (2)Clarithromycin（如Klaricid Tab）用於消化性潰瘍之胃幽門桿菌消除治療，使用總量以28顆（每顆250mg）為限；依比例換算使用clarithromycin 500mg者，則使用總量以14顆為限。(98/10/1、100/5/1) 4.Roxithromycin（如Rulid)使用期間不得超過10日，每日最大劑量500mg。(100/5/1) 5.本類製劑應儘量避免合併使用其他抗生素，用於治療「非結核分枝(耐酸)桿菌（NTM)」者不在此限。(100/5/1) 10.5.Carbapenem類抗微生物製劑： 10.5.1.Imipenem + cilastatin（如Tienam）；meropenem（如Mepem）：(87/11/1、93/2/1、93/5/1、99/5/1、99/8/1) 1.經細菌培養證實有意義之致病菌且對其他抗微生物製劑均具抗藥性，而對carbapenem具有感受性（sensitivity)。 2.經細菌培養，發現有意義之致病菌對	每日得使用1000mg，且得持續使用6個月以上。(93/9/1、100/5/1) (2)Clarithromycin（如Klaricid Tab）用於消化性潰瘍之胃幽門桿菌消除治療，使用總量以28顆（每顆250mg）為限；依比例換算使用clarithromycin 500mg者，則使用總量以14顆為限。(98/10/1、100/5/1) 4.Roxithromycin（如Rulid)使用期間不得超過10日，每日最大劑量500mg。(100/5/1) 5.本類製劑應儘量避免合併使用其他抗生素，用於治療「非結核分枝(耐酸)桿菌（NTM)」者不在此限。(100/5/1) 10.5.Carbapenem類抗微生物製劑： 10.5.1.Imipenem + cilastatin（如Tienam）；meropenem（如Mepem）：(87/11/1、93/2/1、93/5/1、99/5/1、99/8/1) 1.經細菌培養證實有意義之致病菌且對其他抗微生物製劑均具抗藥性，而對carbapenem具有感受性（sensitivity)。 2.經細菌培養，發現有意義之致病菌對	

carbapenem及其他抗微生物製劑具有感受性，但病患對其他抗微生物製劑過敏無其他藥物可供選用時。 3.臨床上為嚴重之細菌感染，且經其他廣效性的非第一線抗微生物製劑治療仍無法控制病情者。 4.經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。(93/5/1)	carbapenem及其他抗微生物製劑具有感受性，但病患對其他抗微生物製劑過敏無其他藥物可供選用時。 3.臨床上為嚴重之細菌感染，且經其他廣效性的非第一線抗微生物製劑治療仍無法控制病情者。 4.經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。(93/5/1)	
10.5.2.Ertapenem（如Invanz inj.）：(93/5/1、96/12/1) 1.臨床上為中、重度細菌感染，且經其他抗微生物製劑治療仍無法控制病情者，但限用於： (1)複雜的腹腔內感染 (2)感染性肺炎 (3)急性骨盆感染 2.經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料）。	10.5.2.Ertapenem（如Invanz inj.）：(93/5/1、96/12/1) 1.臨床上為中、重度細菌感染，且經其他抗微生物製劑治療仍無法控制病情者，但限用於： (1)複雜的腹腔內感染 (2)感染性肺炎 (3)急性骨盆感染 2.經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料）。	
10.5.3.Doripenem（如Finibax)：(99/8/1) 1.經細菌培養證實有意義之致病菌且對其他抗微生物製劑均具抗藥性或對其他具有感受性抗微生物製劑過敏，而對carbapenem具有感受性(sensitivity)之複雜性泌尿道感染(包括腎盂腎	10.5.3.Doripenem（如Finibax)：(99/8/1) 1.經細菌培養證實有意義之致病菌且對其他抗微生物製劑均具抗藥性或對其他具有感受性抗微生物製劑過敏，而對carbapenem具有感受性(sensitivity)之複雜性泌尿道感染(包括腎盂腎	

炎)及複雜性腹腔內感染。 2.臨床上為嚴重之複雜性泌尿道感染(包括腎盂腎炎)及複雜性腹腔內感染，且經其他廣效性的非第一線抗微生物製劑治療仍無法控制病情者。 3.經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者(申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。	炎)及複雜性腹腔內感染。 2.臨床上為嚴重之複雜性泌尿道感染(包括腎盂腎炎)及複雜性腹腔內感染，且經其他廣效性的非第一線抗微生物製劑治療仍無法控制病情者。 3.經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者(申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。	
10.6.抗黴菌劑 Antifungal drugs	10.6.抗黴菌劑 Antifungal drugs	
10.6.1.Fluconazole oral (如Diflucan oral)：(85/10/1、87/4/1) 限 1.全身黴菌感染之治療。 2.免疫不全病例，治療或預防黴菌感染時使用。 3.非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用6到8週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。 4.用於念珠性陰道炎，限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療者單一劑量使用。	10.6.1.Fluconazole oral (如Diflucan oral)：(85/10/1、87/4/1) 限 1.全身黴菌感染之治療。 2.免疫不全病例，治療或預防黴菌感染時使用。 3.非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用6到8週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。 4.用於念珠性陰道炎，限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療者單一劑量使用。	
10.6.2.Fluconazole Inj (如Diflucan inj)：(85/10/1) 限 1.已證實為全身性黴菌感	10.6.2.Fluconazole Inj (如Diflucan inj)：(85/10/1) 限 1.已證實為全身性黴菌感	

染(經組織或培養證實)病例使用。 2.非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用6到8週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。	染(經組織或培養證實)病例使用。 2.非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用6到8週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。	
10.6.3.Itraconazole：(85/1/1、91/4/1、91/8/1、96/6/1、96/8/1、96/10/1、98/8/1)	10.6.3.Itraconazole：(85/1/1、91/4/1、91/8/1、96/6/1、96/8/1、96/10/1、98/8/1)	
10.6.3.1.Itraconazole膠囊劑（如Sporanox cap)：(85/1/1、91/4/1、91/8/1、98/8/1、104/1/1) 限 1.甲癬病人使用。使用時，手指甲癬限用84顆，每顆100mg（以itraconazole 100mg計算，每日服用2顆)，需於9週內使用完畢。足趾甲癬限用168顆，需於17週內使用完畢。治療結束日起算，並各在6及12個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(91/4/1、98/8/1) 2.念珠性陰道炎(限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療病人)。 3.其他頑固性體癬。 4.全身性或侵入性黴菌感染(經組織切片、微生物	10.6.3.1.Itraconazole膠囊劑（如Sporanox cap)：(85/1/1、91/4/1、91/8/1、98/8/1、104/1/1) 限 1.甲癬病人使用。使用時，手指甲癬限用84顆，每顆100mg（以itraconazole 100mg計算，每日服用2顆)，需於9週內使用完畢。足趾甲癬限用168顆，需於17週內使用完畢。治療結束日起算，並各在6及12個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(91/4/1、98/8/1) 2.念珠性陰道炎(限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療病人)。 3.其他頑固性體癬。 4.全身性或侵入性黴菌感染(經組織切片、微生物	

或抗原檢測確定之全身性或侵入性黴菌感染，且經感染症專科醫師或皮膚科專科醫師判定需使用本劑者，以12週至24週為原則)。(91/8/1、98/8/1) 5.用於復發性汗斑之治療，每日使用200mg治療7天為一療程，每月以一療程為限。(104/1/1) 6.每次門診時，應註明使用日期，目前已使用週數及預定停藥日期。 7.病人接受本品治療期間，不得併用其他同類藥品。	或抗原檢測確定之全身性或侵入性黴菌感染，且經感染症專科醫師或皮膚科專科醫師判定需使用本劑者，以12週至24週為原則)。(91/8/1、98/8/1) 5.用於復發性汗斑之治療，每日使用200mg治療7天為一療程，每月以一療程為限。(104/1/1) 6.每次門診時，應註明使用日期，目前已使用週數及預定停藥日期。 7.病人接受本品治療期間，不得併用其他同類藥品。	
10.6.3.2.Itraconazole注射劑（如Sporanox inj.)：(96/6/1、96/8/1、99/10/1) 1.限用於第一線治療藥物amphotericin B治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症、組織漿病菌之第二線用藥使用，以14日為限。 2.限用於第一線治療藥物無法使用或無效的免疫功能不全及中樞神經系統罹患隱球菌病(包括隱球菌腦膜炎)的病人，並以14日為限。 3.因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者(申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。(96/8/1、	10.6.3.2.Itraconazole注射劑（如Sporanox inj.)：(96/6/1、96/8/1、99/10/1) 1.限用於第一線治療藥物amphotericin B治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症、組織漿病菌之第二線用藥使用，以14日為限。 2.限用於第一線治療藥物無法使用或無效的免疫功能不全及中樞神經系統罹患隱球菌病(包括隱球菌腦膜炎)的病人，並以14日為限。 3.因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者(申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。(96/8/1、	

99/10/1)	99/10/1)	
10.6.3.3.Itraconazole 內服液劑（如 Itrazole oral solution)：(96/10/1) 限用於 HIV 陽性反應及其它免疫功能不全病人的口腔念珠菌感染及食道念珠菌感染者。	10.6.3.3.Itraconazole 內服液劑（如 Itrazole oral solution)：(96/10/1) 限用於 HIV 陽性反應及其它免疫功能不全病人的口腔念珠菌感染及食道念珠菌感染者。	
10.6.4.Terbinafine（如 Lamisil tab)：(85/1/1、91/4/1、98/8/1) 限 1.手指甲癬及足趾甲癬病例使用，每日 250 mg，手指甲癬限用 42 顆，需於 8 週內使用完畢。足趾甲癬限用 84 顆，需於 16 週內使用完畢。治療結束日起算，各在 6 及 12 個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(98/8/1) 2.其他頑固性體癬及股癬病例使用，每日一次，最長使用 2 週，治療期間不得併用其他同類藥品。 3.頭癬病例使用，每日一次，最長使用 4 週，若確需延長治療時間，需於病歷詳細載明備查。(98/8/1)	10.6.4.Terbinafine（如 Lamisil tab)：(85/1/1、91/4/1、98/8/1) 限 1.手指甲癬及足趾甲癬病例使用，每日 250 mg，手指甲癬限用 42 顆，需於 8 週內使用完畢。足趾甲癬限用 84 顆，需於 16 週內使用完畢。治療結束日起算，各在 6 及 12 個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(98/8/1) 2.其他頑固性體癬及股癬病例使用，每日一次，最長使用 2 週，治療期間不得併用其他同類藥品。 3.頭癬病例使用，每日一次，最長使用 4 週，若確需延長治療時間，需於病歷詳細載明備查。(98/8/1)	
10.6.5.Amphotericin B Injection colloidal dispersion 及 liposomal complex 劑型（如 Amphocil Injection、AmBisome for	10.6.5.Amphotericin B Injection colloidal dispersion 及 liposomal complex 劑型（如 Amphocil Injection、AmBisome for	

Injection）：(91/8/1、93/2/1) 限用於侵入性黴菌感染（invasive fungal infection），且腎功能不全患者	Injection）：(91/8/1、93/2/1) 限用於侵入性黴菌感染（invasive fungal infection），且腎功能不全患者	
10.6.6.Caspofungin Injection 劑型（如 Cancidas Injection 50mg)：(92/8/1、94/1/1、96/7/1、99/10/1) 限符合下列規定之一： 1.限用於其他黴菌藥物治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症之第二線用藥。 2.經感染症專科醫師認定需使用者，惟治療食道念珠菌感染限用於 fluconazole 無效或有嚴重副作用者。(99/10/1)	10.6.6.Caspofungin Injection 劑型（如 Cancidas Injection 50mg)：(92/8/1、94/1/1、96/7/1、99/10/1) 限符合下列規定之一： 1.限用於其他黴菌藥物治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症之第二線用藥。 2.經感染症專科醫師認定需使用者，惟治療食道念珠菌感染限用於 fluconazole 無效或有嚴重副作用者。(99/10/1)	
10.6.7.Micafungin Injection 劑型(如 Mycamine for Injection)：(96/4/1)(97/10/1) 限用於 1.治療 16 歲以上成人的食道念珠菌感染。 2.預防接受造血幹細胞移植病患的念珠菌感染。 3.治療念珠菌血症與其他侵襲性之念珠菌感染。(97/10/1)	10.6.7.Micafungin Injection 劑型(如 Mycamine for Injection)：(96/4/1)(97/10/1) 限用於 1.治療 16 歲以上成人的食道念珠菌感染。 2.預防接受造血幹細胞移植病患的念珠菌感染。 3.治療念珠菌血症與其他侵襲性之念珠菌感染。(97/10/1)	
10.6.8.Flucytosine（如 Flusine Tablets)(96/6/1)	10.6.8.Flucytosine（如 Flusine Tablets)(96/6/1)	

限用於 Cryptococcus infection 的病患。	限用於 Cryptococcus infection 的病患。	
10.6.9. Anidulafungin 注射劑（如 Eraxis for Injection）(97/10/1、105/8/1) 限用於治療成人侵襲性念珠菌感染。	10.6.9. Anidulafungin 注射劑（如 Eraxis for Injection ）(97/10/1) 限用於治療非白血球低下之成人念珠菌血症、念珠菌腹膜炎及念珠菌腹腔內膿瘍。	
10.6.10. Posaconazole（如 Posanol)：(101/1/1、104/7/1) 1. 限下列條件之一使用： (1)對 amphotericin B 或 itraconazole 或 voriconazole 治療無效或不能忍受之成人侵入性麴菌病（invasive aspergillosis）的第二線用藥。（無效的定義是先前用有效抗黴菌劑的治療劑量至少 7 天，感染惡化或未改善）。 (2)對 itraconazole 或 fluconazole 治療無效或不能忍受之成人口咽念珠菌感染（oropharyngeal candidiasis）的第二線用藥。（無效的定義是先前用有效抗黴菌劑的治療劑量至少治療一段時間：持續性黴菌血症 3 天，非黴菌血症型感染 7 天，食道念珠菌病 14 天，感染惡化或未改善）限使用口服懸液	10.6.10. Posaconazole（如 Posanol)：(101/1/1、104/7/1) 1. 限下列條件之一使用： (1)對 amphotericin B 或 itraconazole 或 voriconazole 治療無效或不能忍受之成人侵入性麴菌病（invasive aspergillosis）的第二線用藥。（無效的定義是先前用有效抗黴菌劑的治療劑量至少 7 天，感染惡化或未改善）。 (2)對 itraconazole 或 fluconazole 治療無效或不能忍受之成人口咽念珠菌感染（oropharyngeal candidiasis）的第二線用藥。（無效的定義是先前用有效抗黴菌劑的治療劑量至少治療一段時間：持續性黴菌血症 3 天，非黴菌血症型感染 7 天，食道念珠菌病 14 天，感染惡化或未改善）限使用口服懸液	

劑劑型。(104/7/1) (3)用於造血幹細胞移植接受者因發生嚴重(grade Ⅲ、Ⅳ)急性植體宿主反應(acute graft versus host reaction, GVHD)，而接受高劑量免疫抑制劑(prednisolone 使用劑量超過 0.8mg/kg/day)治療之 13 歲以上高危險病人，做為預防侵入性黴菌感染，使用期間以 3 個月為限。 (4)急性骨髓性白血病(acute myelogenous leukemia)或高危險骨髓化生不良症候群(myelodysplastic syndrome) 病人接受誘導性化學治療者，給付條件如下：(104/7/1) Ⅰ.用於初診斷之誘導性化學治療、誘導失敗進行第二次誘導性化學治療，或復發病患進行復發後第一次誘導性化學治療者。 Ⅱ.誘導性化學治療需使用「cytarabine(Ara-C)7 天及 anthracycline 類藥物 3 天」、或「高劑量 Ara-C」、或「老年人(＞60 歲)使用	劑劑型。(104/7/1) (3)用於造血幹細胞移植接受者因發生嚴重(grade Ⅲ、Ⅳ)急性植體宿主反應(acute graft versus host reaction, GVHD)，而接受高劑量免疫抑制劑(prednisolone 使用劑量超過 0.8mg/kg/day)治療之 13 歲以上高危險病人，做為預防侵入性黴菌感染，使用期間以 3 個月為限。 (4)急性骨髓性白血病(acute myelogenous leukemia)或高危險骨髓化生不良症候群(myelodysplastic syndrome) 病人接受誘導性化學治療者，給付條件如下：(104/7/1) Ⅰ.用於初診斷之誘導性化學治療、誘導失敗進行第二次誘導性化學治療，或復發病患進行復發後第一次誘導性化學治療者。 Ⅱ.誘導性化學治療需使用「cytarabine(Ara-C)7 天及 anthracycline 類藥物 3 天」、或「高劑量 Ara-C」、或「老年人(＞60 歲)使用	

cytarabine (Ara-C)5 天及 anthracycline 類藥物 2 天」、或較上述療法更強的化學治療。 Ⅲ.自化學治療第一天開始使用，當絕對嗜中性白血球數(absolute neutrophil count,ANC)大於 500/mm3，或出現侵入性黴菌感染時應停止使用。每次療程投予 posaconazole 預防以一個月為限，最多給付 2 次誘導性化學治療療程。 2.使用本藥須經感染症專科醫師會診確認需要使用，申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。	cytarabine (Ara-C)5 天及 anthracycline 類藥物 2 天」、或較上述療法更強的化學治療。 Ⅲ.自化學治療第一天開始使用，當絕對嗜中性白血球數(absolute neutrophil count,ANC)大於 500/mm3，或出現侵入性黴菌感染時應停止使用。每次療程投予 posaconazole 預防以一個月為限，最多給付 2 次誘導性化學治療療程。 2.使用本藥須經感染症專科醫師會診確認需要使用，申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。	
10.7.抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1) 10.7.1.抗疱疹病毒劑 (98/11/1) 10.7.1.1.全身性抗疱疹病毒劑 1.Acyclovir：(98/11/1、100/7/1) (1)使用本類製劑應以下列條件為限： I.疱疹性腦炎。 II.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節，可能危及眼角	10.7.抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1) 10.7.1.抗疱疹病毒劑 (98/11/1) 10.7.1.1.全身性抗疱疹病毒劑 1.Acyclovir：(98/11/1、100/7/1) (1)使用本類製劑應以下列條件為限： I.疱疹性腦炎。 II.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節，可能危及眼角	

膜者。 III.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎S2皮節，將影響排泄功能者。 IV.免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。 V.新生兒或免疫機能不全患者的水痘感染。 VI.罹患水痘，合併高燒(口溫38℃以上)及肺炎(需X光顯示)或腦膜炎，並需住院者（85/1/1）。 VII.帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 VIII.急性視網膜壞死症（acute retina necrosis)。 IX.帶狀疱疹發疹三日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予五日內之口服或外用藥品(86/1/1、87/4/1)。 X.骨髓移植術後病患得依下列規定預防性使用acyclovir：（87/11/1） A.限接受異體骨髓	膜者。 III.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎S2皮節，將影響排泄功能者。 IV.免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。 V.新生兒或免疫機能不全患者的水痘感染。 VI.罹患水痘，合併高燒(口溫38℃以上)及肺炎(需X光顯示)或腦膜炎，並需住院者（85/1/1）。 VII.帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 VIII.急性視網膜壞死症（acute retina necrosis)。 IX.帶狀疱疹發疹三日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予五日內之口服或外用藥品(86/1/1、87/4/1)。 X.骨髓移植術後病患得依下列規定預防性使用acyclovir：（87/11/1） A.限接受異體骨髓	

移植病患。 B.接受高劑量化療或全身放射治療（TBI）前一天至移植術後第三十天為止。 (2)其中Ⅰ與Ⅵ應優先考慮注射劑型的acyclovir。疱疹性腦炎得使用14至21天。（95/6/1、100/7/1） 2.Famciclovir；valaciclovir：（100/7/1、101/5/1）使用本類製劑應以下列條件為限： (1)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝Ⅵ皮節，可能危及眼角膜者。 (2)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎S2皮節，將影響排泄功能者。 (3)免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。 (4)帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 (5)急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。 (6)帶狀疱疹發疹3日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予5日內之口服或外用藥品。 (7)骨髓移植術後病患得	移植病患。 B.接受高劑量化療或全身放射治療（TBI）前一天至移植術後第三十天為止。 (2)其中Ⅰ與Ⅵ應優先考慮注射劑型的acyclovir。疱疹性腦炎得使用14至21天。（95/6/1、100/7/1） 2.Famciclovir；valaciclovir：（100/7/1、101/5/1）使用本類製劑應以下列條件為限： (1)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝Ⅵ皮節，可能危及眼角膜者。 (2)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎S2皮節，將影響排泄功能者。 (3)免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。 (4)帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 (5)急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。 (6)帶狀疱疹發疹3日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予5日內之口服或外用藥品。 (7)骨髓移植術後病患得	

依下列規定用於預防復發性生殖器疱疹：(101/5/1) A.限接受異體骨髓移植病患。 B.接受高劑量化療或全身放射治療(TBI)前一天至移植術後第30天為止。	依下列規定用於預防復發性生殖器疱疹：(101/5/1) A.限接受異體骨髓移植病患。 B.接受高劑量化療或全身放射治療(TBI)前一天至移植術後第30天為止。	
3.Acyclovir、famciclovir及valaciclovir除上述特別規定外，使用療程原則以10天為限，口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。(95/6/1、100/7/1、101/5/1)	3.Acyclovir、famciclovir及valaciclovir除上述特別規定外，使用療程原則以10天為限，口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。(95/6/1、100/7/1、101/5/1)	
10.7.1.2.局部抗疱疹病毒劑(如Acyclovir外用製劑；tromantadine外用製劑；penciclovir外用製劑)：(97/12/1、98/11/1、100/7/1、102/7/1)	10.7.1.2.局部抗疱疹病毒劑(如Acyclovir外用製劑；tromantadine外用製劑；penciclovir外用製劑)：(97/12/1、98/11/1、100/7/1、102/7/1)	
1.單純性疱疹(感染部位在頭頸部、生殖器周圍、嘴唇、口腔、陰部)3日內可使用acyclovir或tromantadine藥膏，每次給予藥量限5公克以內(100/7/1)。	1.單純性疱疹(感染部位在頭頸部、生殖器周圍、嘴唇、口腔、陰部)3日內可使用acyclovir或tromantadine藥膏，每次給予藥量限5公克以內(100/7/1)。	
2.Penciclovir藥膏用於治療由單純皰疹病毒引起之復發性唇皰疹，每次處方以1支(2公克)為原則。(102/7/1)	2.Penciclovir藥膏用於治療由單純皰疹病毒引起之復發性唇皰疹，每次處方以1支(2公克)為原則。(102/7/1)	
3.口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併	3.口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併	

使用。 10.7.2. Ribavirin 膠囊劑（如 Robatrol、Rebetol）(93/2/1、93/7/1、93/8/1、95/11/1、98/11/1、100/4/1）： 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及慢性C型肝炎治療試辦計畫」之下列慢性病毒性C型肝炎患者且應與interferon-alfa 2a 或interferon-alfa 2b 或interferon alfacon-1 或 peginterferon alfa-2b 或peginterferon alfa-2a 合併治療： 限 ALT 值異常者，且 Anti-HCV 與 HCV RNA 均為陽性，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片），以 METAVIR system 證實輕度纖維化大於或等於 F1 及肝炎變化，且無肝功能代償不全者。（98/11/1） 2.療程依 Viral Kinetics 區分如下:（98/11/1） (1)有 RVR（rapid virological response, 快速病毒反應)者，給付治療不超過 24 週。 (2)無 RVR，但有 EVR (early virologic response)者，給付治	使用。 10.7.2. Ribavirin 膠囊劑（如 Robatrol、Rebetol）(93/2/1、93/7/1、93/8/1、95/11/1、98/11/1、100/4/1）： 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及慢性C型肝炎治療試辦計畫」之下列慢性病毒性C型肝炎患者且應與interferon-alfa 2a 或interferon-alfa 2b 或interferon alfacon-1 或 peginterferon alfa-2b 或peginterferon alfa-2a 合併治療： 限 ALT 值異常者，且 Anti-HCV 與 HCV RNA 均為陽性，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片），以 METAVIR system 證實輕度纖維化大於或等於 F1 及肝炎變化，且無肝功能代償不全者。（98/11/1） 2.療程依 Viral Kinetics 區分如下:（98/11/1） (1)有 RVR（rapid virological response, 快速病毒反應)者，給付治療不超過 24 週。 (2)無 RVR，但有 EVR (early virologic response)者，給付治	

療 48 週。 (3)到第 12 週未到 EVR 者，應中止治療，治療期間不超過 16 週。 (4)第一次治療 24 週後復發者，可以給予第二次治療，給付不超過 48 週。	療 48 週。 (3)到第 12 週未到 EVR 者，應中止治療，治療期間不超過 16 週。 (4)第一次治療 24 週後復發者，可以給予第二次治療，給付不超過 48 週。	
10.7.3.Lamivudine 100mg(如 Zeffix)；entecavir（如 Baraclude)；telbivudine 600mg（如 Sebivo)；tenofovir 300mg（如 Viread)：（92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1) 限用於參加「全民健康保險加強慢性 B 型及 C 型肝炎治療計畫」之下列慢性病毒性 B 型肝炎患者： 1.HBsAg(+)且已發生肝代償不全者，以 lamivudine 100mg、entecavir 1.0mg、telbivudine 600mg、或 tenofovir 300mg 治療，其給付療程如下：（98/11/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1） (1)HBeAg 陽性病患治療至 e 抗原轉陰並再給付最多 12 個月治療。	10.7.3.Lamivudine 100mg(如 Zeffix)；entecavir（如 Baraclude)；telbivudine 600mg（如 Sebivo)；tenofovir 300mg（如 Viread)：（92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1） 限用於參加「全民健康保險加強慢性 B 型及慢性 C 型肝炎治療試辦計畫」之下列慢性病毒性 B 型肝炎患者： 1.HBsAg（+）且已發生肝代償不全者；（98/11/1） (1)以 lamivudine 100mg、entecavir 1.0mg、或 telbivudine 600mg、或 tenofovir 300mg 治療，療程 12~36 個月；（98/11/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1）	

(2)HBeAg 陰性病患治療至少二年，治療期間需檢驗血清 HBV DNA，並於檢驗血清 HBV DNA 連續三次，每次間隔 6 個月，均檢驗不出 HBV DNA 時可停藥，每次療程至多給付 36 個月。	(2)HBeAg 陽性病患若治療療程 36 個月內有 e 抗原轉陰者，則可再給付最多 12 個月治療。(98/11/1)	
註： Ⅰ.肝代償不全條件為 prothrombin time 延長≧3 秒或 bilirubin (total)≧ 2.0mg/dL，prothrombin time 延長係以該次檢驗 control 值為準。 Ⅱ.Entecavir 每日限使用 1 粒。	註： Ⅰ.肝代償不全條件為 prothrombin time 延長≧3 秒或 bilirubin≧2.0mg /dL，prothrombin time 延長係以該次檢驗 control 值為準。 Ⅱ.Entecavir 每日限使用 1 粒。	
2.慢性 B 型肝炎病毒帶原者 HBsAg(+)：(98/11/1)	2.慢性 B 型肝炎病毒帶原者 HBsAg(+)：(98/11/1)	
(1)接受非肝臟之器官移植後，B 型肝炎發作者，可長期使用。(98/11/1)	(1)接受非肝臟之器官移植後，B 型肝炎發作者，可長期使用。(98/11/1)	
(2)接受癌症化學療法中，B 型肝炎發作者，經照會消化系專科醫師同意後，可長期使用。(93/2/1、94/10/1、98/11/1)	(2)接受癌症化學療法中，B 型肝炎發作者，經照會消化系專科醫師同意後，可長期使用。(93/2/1、94/10/1、98/11/1)	
(3)接受肝臟移植者，可預防性使用。(95/10/1、98/11/1)	(3)接受肝臟移植者，可預防性使用。(95/10/1、98/11/1)	
(4)接受癌症化學療法，經照會消化系專科醫師同意後，可於化學	(4)接受癌症化學療法，經照會消化系專科醫師同意後，可於化學	

療法前1週開始給付使用，直至化學療法結束後6個月，以預防B型肝炎發作。（98/11/1） (5)肝硬化病患，可長期使用。(99/7/1) 註：肝硬化條件為需同時符合下列二項條件:（99/7/1） I.HBsAg(+)且血清HBV DNA≧2,000IU/mL者。 Ⅱ.診斷標準： a.肝組織切片（Metavir F4或Ishak F5以上，血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）；或 b.超音波診斷為肝硬化併食道或胃靜脈曲張，或超音波診斷為肝硬化併脾腫大。若患者因其他臨床適應症接受電腦斷層或核磁共振檢查而被診斷為肝硬化時，可做為診斷依據。 (6)在異體造血幹細胞移植時：(104/12/1) Ⅰ.捐贈者之HBsAg為陽性反應，則捐贈者可自其確認為移植捐贈者後開始使	療法前1週開始給付使用，直至化學療法結束後6個月，以預防B型肝炎發作。（98/11/1） (5)肝硬化病患，可長期使用。(99/7/1) 註：肝硬化條件為需同時符合下列二項條件:（99/7/1） I.HBsAg(+)且血清HBV DNA≧2,000IU/mL者。 Ⅱ.診斷標準： a.肝組織切片（Metavir F4或Ishak F5以上，血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）；或 b.超音波診斷為肝硬化併食道或胃靜脈曲張，或超音波診斷為肝硬化併脾腫大。若患者因其他臨床適應症接受電腦斷層或核磁共振檢查而被診斷為肝硬化時，可做為診斷依據。 (6)在異體造血幹細胞移植時：(104/12/1) Ⅰ.捐贈者之HBsAg為陽性反應，則捐贈者可自其確認為移植捐贈者後開始使	

用預防性抗病毒藥物治療，原則上治療到血液中偵測不到 HBV DNA；若捐贈者符合 10.7.3 之 3 至 5 項治療條件，則依其規範給付。 Ⅱ. 受贈者之 HBsAg 為陽性反應，或捐贈來源之 HBsAg 為陽性反應，則受贈者可在經照會消化系專科醫師同意後，於移植前一週起至移植後免疫抑制藥物停用後 6 個月內，給付使用抗 B 型肝炎病毒藥物以預防發作。	用預防性抗病毒藥物治療，原則上治療到血液中偵測不到 HBV DNA；若捐贈者符合 10.7.3 之 3 至 5 項治療條件，則依其規範給付。 Ⅱ. 受贈者之 HBsAg 為陽性反應，或捐贈來源之 HBsAg 為陽性反應，則受贈者可在經照會消化系專科醫師同意後，於移植前一週起至移植後免疫抑制藥物停用後 6 個月內，給付使用抗 B 型肝炎病毒藥物以預防發作。	
3. HBsAg(+)超過 6 個月及 HBeAg(+)超過 3 個月，且 ALT 值大於(或等於)正常值上限 5 倍以上(ALT≧5X)，符合前述條件者，其給付療程為治療至 e 抗原轉陰並再給付最多 12 個月。（98/11/1、99/5/1、106/1/1）	3. HBsAg(+)超過 6 個月及 HBeAg(+)超過 3 個月，且 ALT 值大於(或等於)正常值上限 5 倍以上(ALT≧5X)，符合前述條件者，其給付療程為 12 至 36 個月。若治療療程 36 個月內有 e 抗原轉陰者，則可再給付最多 12 個月治療。（98/11/1、99/5/1）	
4. HBsAg(+)超過 6 個月及 HBeAg(+)超過 3 個月，其 ALT 值介於正常值上限 2 至 5 倍之間(2X≦ALT<5X)，且血清 HBV DNA≧20,000 IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意	4. HBsAg(+)超過 6 個月及 HBeAg(+)超過 3 個月，其 ALT 值介於正常值上限 2 至 5 倍之間(2X≦ALT<5X)，且血清 HBV DNA≧20,000 IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科	

後，得不作切片）證實HBcAg陽性之患者，符合前述條件者，其給付療程為治療至e抗原轉陰並再給付最多12個月。（93/8/1、95/11/1、98/11/1、99/5/1、106/1/1）	醫師同意後，得不作切片）證實HBcAg陽性之患者，符合前述條件者，其給付療程為12至36個月。若治療療程36個月內有e抗原轉陰者，則可再給付最多12個月治療。（93/8/1、95/11/1、98/11/1、99/5/1）	
5.HBsAg(+)超過6個月及HBeAg(-)超過3個月，且ALT值半年有兩次以上(每次間隔3個月)大於或等於正常值上限2倍以上(ALT≧2X)，且血清HBV DNA≧2,000 IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實HBcAg陽性之患者，符合前述條件者，其療程至少二年，治療期間需檢驗血清HBV DNA，並於檢驗血清HBV DNA連續三次，每次間隔6個月，均檢驗不出HBV DNA時可停藥，每次療程至多給付36個月。（93/8/1、95/11/1、98/11/1、106/1/1）	5.HBsAg(+)超過6個月及HBeAg(-)超過3個月，且ALT值半年有兩次以上(每次間隔3個月)大於或等於正常值上限2倍以上(ALT≧2X)，且血清HBV DNA≧2,000 IU/mL，或經由肝組織切片（血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同意後，得不作切片）證實HBcAg陽性之患者，符合前述條件者，其療程為12至36個月。（93/8/1、95/11/1、98/11/1）	
6.若上述治療中出現lamivudine 100mg、entecavir、telbivudine抗藥性病毒株，可改換對於抗藥株有效之B型肝炎抗病毒藥劑治療，治療藥物	6.若上述治療中出現lamivudine 100mg、entecavir、telbivudine抗藥性病毒株，可改換對於抗藥株有效之B型肝炎抗病毒藥劑治療，治療藥物	

及療程之規定詳如10.7.4.之1至4項。（98/11/1、99/5/1、99/7/1、102/2/1、104/12/1） 7.符合第2至5項條件者，若使用entecavir，劑量為每日0.5mg。(104/12/1)	及療程之規定詳如10.7.4.之1至4項。（98/11/1、99/5/1、99/7/1、102/2/1、104/12/1） 7.符合第2至5項條件者，若使用entecavir，劑量為每日0.5mg。(104/12/1)	
10.7.4.Adefovir dipivoxil（如Hepsera Tablets 10mg）；Entecavir（如Baraclude 1.0mg)；tenofovir 300mg（如Viread)：(95/9/1、95/10/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1） 限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之下列慢性病毒性B型肝炎患者： 1.經使用lamivudine 100mg、entecavir 0.5mg或1.0mg、telbivudine治療或預防B型肝炎發作出現抗藥株(指於治療中一旦HBV DNA從治療期間之最低值上升超過一個對數值（1 log IU/mL），以下條件擇一給付：（98/11/1、99/5/1、102/2/1、104/12/1） (1)得以原治療藥物再加上adefovir 進行合併救援治療（rescue therapy）3年；	10.7.4.Adefovir dipivoxil（如Hepsera Tablets 10mg）；Entecavir（如Baraclude 1.0mg)；tenofovir 300mg（如Viread)：(95/9/1、95/10/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、102/2/1、104/12/1） 限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療試辦計畫」之下列慢性病毒性B型肝炎患者： 1.經使用lamivudine 100mg、entecavir 0.5mg或1.0mg、telbivudine治療或預防B型肝炎發作出現抗藥株(指於治療中一旦HBV DNA從治療期間之最低值上升超過一個對數值（1 log IU/mL），以下條件擇一給付：（98/11/1、99/5/1、102/2/1、104/12/1） (1)得以原治療藥物再加上adefovir 進行合併救援治療（rescue therapy）3年；	

(95/9/1、95/10/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1) (2)改用 entecavir 1.0mg(僅限於 lamivudine 產生抗藥性之病人)單一藥物治療 3 年；(98/11/1、99/5/1、99/7/1) (3)以 Interferon alpha-2a（如 Roferon-A）或 interferon alpha-2b（如 Intron A）或 peginterferon alfa-2a（如 Pegasys）治療 1 年。(98/11/1、99/5/1、99/7/1) (4)改用 tenofovir 300mg 單一藥物治療 3 年。(104/12/1) (5)原已接受其他口服抗病毒藥物救援治療，治療期間出現抗藥株，或治療未達預期之病毒學反應，得改以 tenofovir 單一藥物救援治療，並給付其原救援治療剩餘之期間。(104/12/1) 2.若停藥後復發，得以合併療法或 tenofovir 單一藥物再治療，或以干擾素再治療 1 年。以口服抗病毒藥物治療之給付療程依 HBeAg(+)或 HBeAg(-)而定：HBeAg(+)病患治療至 e 抗原轉陰並再給付最多 12 個月；HBeAg(-)病患	(95/9/1、95/10/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1) (2)改用 entecavir 1.0mg(僅限於 lamivudine 產生抗藥性之病人)單一藥物治療 3 年；(98/11/1、99/5/1、99/7/1) (3)以 Interferon alpha-2a（如 Roferon-A）或 interferon alpha-2b（如 Intron A）或 peginterferon alfa-2a（如 Pegasys）治療 1 年。(98/11/1、99/5/1、99/7/1) (4)改用 tenofovir 300mg 單一藥物治療 3 年。(104/12/1) (5)原已接受其他口服抗病毒藥物救援治療，治療期間出現抗藥株，或治療未達預期之病毒學反應，得改以 tenofovir 單一藥物救援治療，並給付其原救援治療剩餘之期間。(104/12/1) 2.若停藥後復發，得以合併療法或 tenofovir 單一藥物再治療一次，療程為 3 年；或以干擾素再治療 1 年。(99/7/1、104/12/1)	

治療至少二年，治療期間需檢驗血清 HBV DNA，並於檢驗血清 HBV DNA 連續三次，每次間隔 6 個月，均檢驗不出 HBV DNA 時可停藥，每次療程至多給付 36 個月。前述再次復發時得再接受治療，不限治療次數。(99/7/1、104/12/1、106/1/1)		
3.慢性 B 型肝炎表面抗原（HBsAg）帶原者： (1)肝硬化之病患。(99/7/1) (2)接受非肝臟之器官移植後發作或接受肝臟移植，須持續接受免疫抑制劑時。 （95/10/1、97/8/1、99/5/1）上述病患長期使用 lamivudine 100mg、entecavir 0.5mg、telbivudine，以治療或預防 B 型肝炎發作，若出現抗藥性病毒株者，治療藥物及療程之規定詳如 10.7.4.之 1 項。 （95/10/1、97/8/1、99/5/1、 99/7/1、102/2/1）	3.慢性 B 型肝炎表面抗原（HBsAg）帶原者： (1)肝硬化之病患。(99/7/1) (2)接受非肝臟之器官移植後發作或接受肝臟移植，須持續接受免疫抑制劑時。 （95/10/1、97/8/1、99/5/1）上述病患長期使用 lamivudine 100mg、entecavir 0.5mg、telbivudine，以治療或預防 B 型肝炎發作，若出現抗藥性病毒株者，治療藥物及療程之規定詳如 10.7.4.之 1 項。 （95/10/1、97/8/1、99/5/1、 99/7/1、102/2/1）	
4.臨床上若產生多重抗藥病毒株時可給予 tenofovir 300mg 單一藥物治療，或合併 entecavir 1.0mg 及 tenofovir 300mg 治療 3 年。(104/12/1)	4.臨床上若產生多重抗藥病毒株時可給予 tenofovir 300mg 單一藥物治療，或合併 entecavir 1.0mg 及 tenofovir 300mg 治療 3 年。(104/12/1)	

註：多重抗藥病毒株指病毒對 lamivudine、telbivudine、entecavir 或 adefovir 產生二種(含)藥物以上之抗藥性。(104/12/1) 10.7.5. Daclatasvir（如 Daklinza）及 asunaprevir（如 Sunvepra）(106/1/24)： 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之成人慢性病毒性C型肝炎患者。 2.Daclatasvir 與 asunaprevir 合併使用於 Anti-HCV 陽性超過六個月、HCV RNA 為陽性之病毒基因型第 1b 型成人病患，且需同時符合下列條件： (1)先前曾以 interferon 及 ribavirin 合併治療失敗且無肝功能代償不全者。 (2)經由肝組織切片或肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4 (FIB-4) 證實，等同 METAVIR system 纖維化大於或等於 F3；或超音波診斷為肝硬化併食道或胃靜脈曲張，或超音波診斷為肝硬化併脾腫大。 註1：先前曾以 interferon 及	註：多重抗藥病毒株指病毒對 lamivudine、telbivudine、entecavir 或 adefovir 產生二種(含)藥物以上之抗藥性。(104/12/1)	

ribavirin 合併治療失敗之定義為：以 interferon 及 ribavirin 合併治療 12 週未到 EVR 而停藥者；或治療完成時仍測的到病毒者；或治療完成時，血中偵測不到病毒，停藥後 24 週，血中又再次偵測到病毒者。 註 2：以肝臟纖維化掃描或 Fibrosis-4 (FIB-4)證實等同 METAVIR system 纖維化大於或等於 F3 之定義為： Ⅰ.肝臟纖維化掃描 transient elastography (Fibroscan)≧ 9.5Kpa 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)≧1.81。 Ⅱ.Fibrosis-4 (FIB-4)≧ 3.25，計算公式為[Age(years) × AST(U/L)] / [Platelet count(10^9/L) × √ALT(U/L)]。 3.使用前應檢測血液病毒非結構性蛋白 5A 處(NS5A)不具抗藥性病毒株者方可使用。		

4.每人給付療程24週，醫師每次開藥以4週為限。服藥後需定期監測病毒量，使用4週後病毒量未能下降超過二個對數值(即下降未達100倍)者，應停止治療，給付不超過6週。 5.限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物(direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他DAAs。 10.7.6. Ombitasvir/paritaprevir/ritonavir（如Viekirax）及dasabuvir（如Exviera）(106/1/24)： 1.限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之成人慢性病毒性C型肝炎患者。 2.Ombitasvir/paritaprevir/ritonavir與dasabuvir合併使用於Anti-HCV陽性超過六個月、HCV RNA為陽性之病毒基因型第1型成人病患，且需同時符合下列條件： (1)先前曾以interferon及ribavirin合併治療失敗且無肝功能代償不全者。 (2)經由肝組織切片或肝臟纖維化掃描或FIB-4證實，等同METAVIR system纖維		

化大於或等於F3；或超音波診斷為肝硬化併食道或胃靜脈曲張，或超音波診斷為肝硬化併脾腫大。 註1：先前曾以interferon及ribavirin合併治療失敗之定義為：以interferon及ribavirin合併治療12週未到EVR而停藥者；或治療完成時仍測的到病毒者；或治療完成時，血中偵測不到病毒，停藥後24週，血中又再次偵測到病毒者。 註2：以肝臟纖維化掃描或Fibrosis-4 (FIB-4)證實等同METAVIR system纖維化大於或等於F3之定義為： Ⅰ.肝臟纖維化掃描transient elastography (Fibroscan)≧9.5Kpa或Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI)≧1.81。 Ⅱ.Fibrosis-4 (FIB-4)≧3.25，計算公式為[Age(years) × AST(U/L)] /		

[Platelet count(10^9/L) × √ALT(U/L)]。 3.給付療程如下，醫師每次開藥以4週為限。服藥後需定期監測病毒量，使用4週後病毒量未能下降超過二個對數值(即下降未達100倍)者，應停止治療，給付不超過6週。 (1)基因型1a型且無肝硬化者，需合併ribavirin治療，給付12週。 (2)基因型1a型且具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，需合併ribavirin治療，給付24週。 (3)基因型1b型且無肝硬化者或具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付12週。 4.限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物(direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他DAAs。		
10.8.其他 Miscellaneous 10.8.1.Teicoplanin及vancomycin：(88/3/1) 1.對其他抗生素有抗藥性之革蘭氏陽性菌感染。 2.病患對其他抗生素有嚴重過敏反應之革蘭氏陽性菌感染。 3.治療抗生素引起之腸炎(antibiotics-	10.8.其他 Miscellaneous 10.8.1.Teicoplanin及vancomycin：(88/3/1) 1.對其他抗生素有抗藥性之革蘭氏陽性菌感染。 2.病患對其他抗生素有嚴重過敏反應之革蘭氏陽性菌感染。 3.治療抗生素引起之腸炎(antibiotics-	

associated colitis)，經使用 metronidazole 無效者始可使用口服 vancomycin。 4.vancomycin 10 gm(溶液用粉劑)限骨髓移植病例使用。 5.其他經感染症專科醫師認定需使用者。	associated colitis)，經使用 metronidazole 無效者始可使用口服 vancomycin。 4.vancomycin 10 gm(溶液用粉劑)限骨髓移植病例使用。 5.其他經感染症專科醫師認定需使用者。	
10.8.2.Fluoroquinolone 類：（96/9/1、97/9/1） 限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付。(96/9/1)	10.8.2.Fluoroquinolone 類：（96/9/1、97/9/1） 限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付。(96/9/1)	
10.8.2.1.Moxifloxacin（如 Avelox)：(91/2/1、92/11/1、94/3/1、97/9/1、105/8/1) 限用於成人(18 歲以上)之下列感染症： 1.慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性腹腔內感染。 2.急性鼻竇炎或複雜性皮膚和軟組織感染，因抗藥性細菌感染及病情需要，經感染科醫師會診確認需要使用者。	10.8.2.1.Moxifloxacin（如 Avelox)：(91/2/1、92/11/1、94/3/1、97/9/1) 限用於成人(18 歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性腹腔內感染。	
10.8.2.2.Gemifloxacin（如 Factive)：(96/6/1、97/9/1) 限用於成人(18 歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎。	10.8.2.2.Gemifloxacin（如 Factive)：(96/6/1、97/9/1) 限用於成人(18 歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎。	
10.8.2.3.Levofloxacin（如 Cravit）（97/9/1） 限用於成人(18 歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性泌尿道感染。	10.8.2.3.Levofloxacin（如 Cravit）（97/9/1） 限用於成人(18 歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性泌尿道感染。	

10.8.3.Linezolid（如 Zyvox Injection 及 Tablets)：(91/4/1、100/7/1、105/2/1) 1.限下列條件之一使用： (1)證實 MRSA (methicillin-resistant staphylococcus aureus)感染，且證明為 vancomycin 抗藥菌株或使用 vancomycin、teicoplanin 治療失敗者或對 vancomycin、teicoplanin 治療無法耐受者。 (2)確定或高度懷疑為 MRSA 肺炎（痰液培養出 MRSA，伴隨全身發炎反應，且 CXR 出現新的浸潤或痰液性狀改變或氧氣需求增加），並符合下列危險因子之一：(105/2/1) Ⅰ.65 歲以上。 Ⅱ.BMI≧30。 Ⅲ.急性腎衰竭、腎功能不穩定時。 (3)證實為 VRE (vancomycin-resistant enterococci)感染，且無其他藥物可供選擇者。 (4)其他抗藥性革蘭氏陽性球菌感染，因病情需要，經感染症專科	10.8.3.Linezolid（如 Zyvox Injection 及 Tablets)：(91/4/1、100/7/1) 1.限下列條件之一使用： (1)證實 MRSA (methicillin-resistant staphylococcus aureus)感染，且證明為 vancomycin 抗藥菌株或使用 vancomycin、teicoplanin 治療失敗者或對 vancomycin、teicoplanin 治療無法耐受者。 (2)證實為 VRE (vancomycin-resistant enterococci)感染，且無其他藥物可供選擇者。 (3)其他抗藥性革蘭氏陽性球菌感染，因病情需要，經感染症專科	

醫師會診確認需要使用者。 2.骨髓炎(osteomyelitis)及心內膜炎(endocarditis)病患不建議使用。 3.申報費用時需檢附會診紀錄或相關之病歷資料。	醫師會診確認需要使用者。 2.骨髓炎(osteomyelitis)及心內膜炎(endocarditis)病患不建議使用。 3.申報費用時需檢附會診紀錄或相關之病歷資料。	
10.8.4.Telithromycin（如Ketek）：(93/10/1) 限用於成人(18歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化或輕度至中度社區性肺炎。	10.8.4.Telithromycin（如Ketek）：(93/10/1) 限用於成人(18歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化或輕度至中度社區性肺炎。	
10.8.5.Tigecycline（如Tygacil）：(95/12/1、100/7/1) 1.限下列條件之一使用： (1)經細菌培養證實有意義之致病菌且對其他抗微生物製劑均具抗藥性或對其他具有感受性抗微生物製劑過敏，而對tigecycline具有感受性(sensitivity)之複雜性皮膚及皮膚結構感染或複雜性腹腔內感染症使用。 (2)其他經感染症專科醫師會診，認定需使用之下列感染症：複雜性皮膚及皮膚結構感染、複雜性腹腔內感染、社區感染性肺炎。(100/7/1) 2.申報費用時需檢附會診紀錄或相關之病歷資料。	10.8.5.Tigecycline（如Tygacil）：(95/12/1、100/7/1) 1.限下列條件之一使用： (1)經細菌培養證實有意義之致病菌且對其他抗微生物製劑均具抗藥性或對其他具有感受性抗微生物製劑過敏，而對tigecycline具有感受性(sensitivity)之複雜性皮膚及皮膚結構感染或複雜性腹腔內感染症使用。 (2)其他經感染症專科醫師會診，認定需使用之下列感染症：複雜性皮膚及皮膚結構感染、複雜性腹腔內感染、社區感染性肺炎。(100/7/1) 2.申報費用時需檢附會診紀錄或相關之病歷資料。	

10.8.6 Colistin 可用於靜脈注射劑(97/9/1、98/9/1、99/2/1) 限經感染症專科醫師會診，確定使用於一般抗生素無效，且具多重抗藥性之革蘭氏陰性菌之嚴重感染。	10.8.6 Colistin 可用於靜脈注射劑(97/9/1、98/9/1、99/2/1) 限經感染症專科醫師會診，確定使用於一般抗生素無效，且具多重抗藥性之革蘭氏陰性菌之嚴重感染。	
10.8.7.Daptomycin 注射劑：(98/1/1) 1.證實為 MRSA (methicillin-resistant staphylococcus aureus)複雜皮膚和皮膚組織感染，且證明為 vancomycin 抗藥菌株或使用 vancomycin、teicoplanin 治療失敗者或對 vancomycin、teicoplanin 治療無法耐受者。 2.其他抗藥性革蘭氏陽性菌引起的複雜皮膚和皮膚組織感染或 MRSA 菌血症(含右側感染性心內膜炎)，因病情需要經感染症專科醫師會診確認需要使用者(申報費用時需檢附會診及相關之病歷資料)。	10.8.7.Daptomycin 注射劑：(98/1/1) 1.證實為 MRSA (methicillin-resistant staphylococcus aureus)複雜皮膚和皮膚組織感染，且證明為 vancomycin 抗藥菌株或使用 vancomycin、teicoplanin 治療失敗者或對 vancomycin、teicoplanin 治療無法耐受者。 2.其他抗藥性革蘭氏陽性菌引起的複雜皮膚和皮膚組織感染或 MRSA 菌血症(含右側感染性心內膜炎)，因病情需要經感染症專科醫師會診確認需要使用者(申報費用時需檢附會診及相關之病歷資料)。	
10.8.8. Fidaxomicin(如 Dificid)：(103/9/1) 1.限用於經第一線藥物 metronidazole 及 vancomycin 治療無效或復發，且細菌培養或毒素分析(toxin assay)報告證實為困難梭狀桿菌相關腹瀉(C.	10.8.8. Fidaxomicin(如 Dificid)：(103/9/1) 1.限用於經第一線藥物 metronidazole 及 vancomycin 治療無效或復發，且細菌培養或毒素分析(toxin assay)報告證實為困難梭狀桿菌相關腹瀉(C.	

difficile-associated diarrhoea, CDAD)，並經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者。 2.申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。 第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 13.1.(刪除)(104/6/1) 13.2.Cadexomer iodine（如 Iodosorb powder）：(87/4/1) 限慢性腿部潰瘍病例及慢性感染性潰瘍傷口使用，每日用量超過一包時，需檢附傷口照片以利審查。 13.3.Calcipotriol 外用製劑：（87/4/1、89/2/1、94/3/1、94/5/1、99/12/1） 13.3.1.Calcipotriol 外用單方製劑（87/4/1、89/2/1、94/3/1、99/12/1） 限確經診斷為尋常性牛皮癬（psoriasis）之病例使用，使用量以每星期不高於 30gm 或 30mL 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30gm 或 30mL 者，應於病歷詳細紀錄理由。 13.3.2.含 calcipotriol 及類固醇之外用複方製劑（如 Daivobet）（94/5/1、99/12/1） 1.限確經診斷為尋常性牛	difficile-associated diarrhoea, CDAD)，並經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者。 2.申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。 第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 13.1.(刪除)(104/6/1) 13.2.Cadexomer iodine（如 Iodosorb powder）：(87/4/1) 限慢性腿部潰瘍病例及慢性感染性潰瘍傷口使用，每日用量超過一包時，需檢附傷口照片以利審查。 13.3.Calcipotriol 外用製劑：（87/4/1、89/2/1、94/3/1、94/5/1、99/12/1） 13.3.1.Calcipotriol 外用單方製劑（87/4/1、89/2/1、94/3/1、99/12/1） 限確經診斷為尋常性牛皮癬（psoriasis）之病例使用，使用量以每星期不高於 30gm 或 30mL 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30gm 或 30mL 者，應於病歷詳細紀錄理由。 13.3.2.含 calcipotriol 及類固醇之外用複方製劑（如 Daivobet）（94/5/1、99/12/1） 1.限確經診斷為尋常性牛	

皮癬（psoriasis）之病例使用，使用量以每星期不高於 30gm 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細紀錄理由。 2. 同一部位之療程不得超過 4 週。	皮癬（psoriasis）之病例使用，使用量以每星期不高於 30gm 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細紀錄理由。 2. 同一部位之療程不得超過 4 週。	
13.3.3 與 tazarotene 併用，兩者合計總量每星期不超過 30gm 或 30mL，若因病情需要兩者合併使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細紀錄理由。(99/12/1)	13.3.3 與 tazarotene 併用，兩者合計總量每星期不超過 30gm 或 30mL，若因病情需要兩者合併使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細紀錄理由。(99/12/1)	
13.4. Isotretinoin 口服製劑(如 Roaccutane)：(86/9/1、87/4/1、94/3/1) 1. 限皮膚科專科醫師使用。 2. 需檢附病人之服藥同意書（詳附表十），以及經傳統治療無效之病歷資料或治療前之照片，經事前審查核准後使用。 3. 每次申請以一療程為限，若需再次療程，請檢附原來照片與最近照片再次申請事前審查核准後使用（每一療程最高總劑量為 100 mg – 120 mg/kg，於四至六個月完成)。	13.4. Isotretinoin 口服製劑(如 Roaccutane)：(86/9/1、87/4/1、94/3/1) 1. 限皮膚科專科醫師使用。 2. 需檢附病人之服藥同意書（詳附表十），以及經傳統治療無效之病歷資料或治療前之照片，經事前審查核准後使用。 3. 每次申請以一療程為限，若需再次療程，請檢附原來照片與最近照片再次申請事前審查核准後使用（每一療程最高總劑量為 100 mg – 120 mg/kg，於四至六個月完成)。	
13.5. Acitretin（如 Neotigason）：(87/11/1) 申報費用時需檢具病患同意書（附表十一），並	13.5. Acitretin（如 Neotigason）：(87/11/1) 申報費用時需檢具病患同意書（附表十一），並	

檢送含確定診斷之詳細病歷資料，俾利審查。 13.6.Methoxsalen 製劑：(87/11/1) 限皮膚科專科醫師使用於 PUVA 治療（配合紫外線照射)，申報費用時需檢送含確定診斷之詳細病歷資料，俾利審查。 13.7.Doxepin HCl cream (如 Ichderm)：(88/6/1) 限成人使用，每次處方不超過七天。 13.8.Tazarotene 外用製劑：(91/4/1、99/12/1、101/2/1) 1.限乾癬之病例使用。 2.使用量以每星期不高於 30gm 為原則。若因病情需要，使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細記載理由。(99/12/1) 3.與 calcitriol（或 calcipotriol)併用，兩者合計總量每星期不超過 30gm 或 30mL，若因病情需要兩者合併使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細記載理由。(99/12/1) 13.9.Calcitriol（如 Silkis ointment)：(92/11/1、93/9/1、99/12/1) 1.限用於小於 35%體表面積之輕度至中重度乾癬之病例，使用量以每星期不高於 30gm 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30gm 者，應	檢送含確定診斷之詳細病歷資料，俾利審查。 13.6.Methoxsalen 製劑：(87/11/1) 限皮膚科專科醫師使用於 PUVA 治療（配合紫外線照射)，申報費用時需檢送含確定診斷之詳細病歷資料，俾利審查。 13.7.Doxepin HCl cream (如 Ichderm)：(88/6/1) 限成人使用，每次處方不超過七天。 13.8.Tazarotene 外用製劑：(91/4/1、99/12/1、101/2/1) 1.限乾癬之病例使用。 2.使用量以每星期不高於 30gm 為原則。若因病情需要，使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細記載理由。(99/12/1) 3.與 calcitriol（或 calcipotriol)併用，兩者合計總量每星期不超過 30gm 或 30mL，若因病情需要兩者合併使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細記載理由。(99/12/1) 13.9.Calcitriol（如 Silkis ointment)：(92/11/1、93/9/1、99/12/1) 1.限用於小於 35%體表面積之輕度至中重度乾癬之病例，使用量以每星期不高於 30gm 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30gm 者，應	

於病歷詳細記錄理由。其面積計算:依照 rule of nines 計算法。（同 13.10 備註 1） 2.與 tazarotene 併用，兩者合計總量每星期不超過 30gm 或 30mL，若因病情需要兩者合併使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細記錄理由。 (99/12/1) 13.10.Tacrolimus（如 Protopic Ointment ）：(91/12/1、93/8/1、95/7/1、99/12/1) 限二歲以上孩童、青少年及成人因為潛在危險而不宜使用其他傳統治療、或對其他傳統治療反應不充分、或無法耐受其他傳統治療且患部面積>30%之中、重度異位性皮膚炎之下列病患第二線使用： （95/7/1） 1.成人患部面積 30%~50%，每星期不超過 30gm；患部面積>50%，每星期不超過 60gm。(99/12/1) 2.孩童患部面積 30%~50%，每兩星期不超過 30gm；患部面積 >50%，每星期不超過 30gm。(99/12/1) 3.面積計算：成人依照 rule of nines(詳備註 1)，由部位乘予大約比例之總和，兒童依比例	於病歷詳細記錄理由。其面積計算:依照 rule of nines 計算法。（同 13.10 備註 1） 2.與 tazarotene 併用，兩者合計總量每星期不超過 30gm 或 30mL，若因病情需要兩者合併使用量需超過每星期 30gm 者，應於病歷詳細記錄理由。 (99/12/1) 13.10.Tacrolimus（如 Protopic Ointment ）：(91/12/1、93/8/1、95/7/1、99/12/1) 限二歲以上孩童、青少年及成人因為潛在危險而不宜使用其他傳統治療、或對其他傳統治療反應不充分、或無法耐受其他傳統治療且患部面積>30%之中、重度異位性皮膚炎之下列病患第二線使用： （95/7/1） 1.成人患部面積 30%~50%，每星期不超過 30gm；患部面積>50%，每星期不超過 60gm。(99/12/1) 2.孩童患部面積 30%~50%，每兩星期不超過 30gm；患部面積 >50%，每星期不超過 30gm。(99/12/1) 3.面積計算：成人依照 rule of nines(詳備註 1)，由部位乘予大約比例之總和，兒童依比例	

（備註2，Barkin公式）修訂。 4.使用一個月後，症狀若無改善，應改用其他藥物治療。 5.以三個月為一個療程，作間歇性長期治療者，若需繼續治療，每月限使用30公克。（93/8/1） 6.不可合併紫外線治療。（93/8 /1） 7.與pimcrolimus併用時(99/12/1)： (1)成人：患部面積30%~50%，每星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，兩者每星期合併用量不超過60gm。 (2)孩童：患部面積30%~50%，每兩星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，每星期兩者合併用量不超過30gm。 (3)若因病情需要兩者合併使用量需超過限制者，應於病歷詳細記錄理由。 備註1：Rule of nines計算法：頭頸9%，兩上肢18%，軀幹18%，背18%，兩下肢36%，陰部1%。 備註2：兒童患部面積計算如附表十七（From Roger M. Barkin）	（備註2，Barkin公式）修訂。 4.使用一個月後，症狀若無改善，應改用其他藥物治療。 5.以三個月為一個療程，作間歇性長期治療者，若需繼續治療，每月限使用30公克。（93/8/1） 6.不可合併紫外線治療。（93/8 /1） 7.與pimcrolimus併用時(99/12/1)： (1)成人：患部面積30%~50%，每星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，兩者每星期合併用量不超過60gm。 (2)孩童：患部面積30%~50%，每兩星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，每星期兩者合併用量不超過30gm。 (3)若因病情需要兩者合併使用量需超過限制者，應於病歷詳細記錄理由。 備註1：Rule of nines計算法：頭頸9%，兩上肢18%，軀幹18%，背18%，兩下肢36%，陰部1%。 備註2：兒童患部面積計算如附表十七（From Roger M. Barkin）	
13.11.Pimecrolimus	13.11.Pimecrolimus	

(Elidel 1%)： (92/11/1、93/8/1、94/3/1、95/7/1、99/12/1) 限二歲以上孩童、青少年及成人且患部面積>30%之中、重度異位性皮膚炎之下列病患第二線使用：(94/3/1、95/7/1) 1.成人患部面積30%~50%，每星期不超過30gm；患部面積>50%，每星期不超過60gm。(94/3/1、99/12/1) 2.孩童患部面積30%~50%，每兩星期不超過30gm；患部面積>50%，每星期不超過30gm。(99/12/1) 3.面積計算：成人依照rule of nines(詳13.10之備註1)，由部位乘予大約比例之總和，兒童依比例(詳13.10之備註2，Barkin公式)修訂。(94/3/1) 4.使用一個月後，症狀若無改善，應改用其他藥物治療。 5.以三個月為一個療程，作間歇性長期治療者，若需繼續治療，每月限使用30公克。(93/8/1) 6.不可合併紫外線治療。(93/8/1) 7.與tacrolimus併用時(99/12/1)： (1)成人：患部面積	(Elidel 1%)： (92/11/1、93/8/1、94/3/1、95/7/1、99/12/1) 限二歲以上孩童、青少年及成人且患部面積>30%之中、重度異位性皮膚炎之下列病患第二線使用：(94/3/1、95/7/1) 1.成人患部面積30%~50%，每星期不超過30gm；患部面積>50%，每星期不超過60gm。(94/3/1、99/12/1) 2.孩童患部面積30%~50%，每兩星期不超過30gm；患部面積>50%，每星期不超過30gm。(99/12/1) 3.面積計算：成人依照rule of nines(詳13.10之備註1)，由部位乘予大約比例之總和，兒童依比例(詳13.10之備註2，Barkin公式)修訂。(94/3/1) 4.使用一個月後，症狀若無改善，應改用其他藥物治療。 5.以三個月為一個療程，作間歇性長期治療者，若需繼續治療，每月限使用30公克。(93/8/1) 6.不可合併紫外線治療。(93/8/1) 7.與tacrolimus併用時(99/12/1)： (1)成人：患部面積	

30%~50%，每星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，兩者每星期合併用量不超過60gm。 (2)孩童：患部面積30%~50%，每兩星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，每星期兩者合併用量不超過30gm。 (3)若因病情需要兩者合併使用量需超過限制者，應於病歷詳細記錄理由。	30%~50%，每星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，兩者每星期合併用量不超過60gm。 (2)孩童：患部面積30%~50%，每兩星期兩者合併用量不超過30gm；患部面積>50%，每星期兩者合併用量不超過30gm。 (3)若因病情需要兩者合併使用量需超過限制者，應於病歷詳細記錄理由。	
13.12.Amorolfine（如Amocoat)：(99/4/1) 1.限用於皮真菌、酵母菌及黴菌引起之甲癬。 2.每年限使用一瓶5mL。 3.許可證類別若變更為指示用藥，將不予給付。	13.12.Amorolfine（如Amocoat)：(99/4/1) 1.限用於皮真菌、酵母菌及黴菌引起之甲癬。 2.每年限使用一瓶5mL。 3.許可證類別若變更為指示用藥，將不予給付。	
13.13.Podophyllotoxin（如Wart Del Cream)：(102/9/1) 1.限皮膚、泌尿、婦產專科醫師或經病理診斷確認，使用於生殖器疣(包括外生殖器及肛門附近)之治療。 2.每次限給付乙支(5gm)，一個月內不得重複處方，每次療程間應相隔至少3個月，治療期間不得與其它冷凍、電燒、雷射治療合併申報。 3.若病灶侵犯生殖器部位超過50%，每療程處方之總劑量以10gm為上	13.13.Podophyllotoxin（如Wart Del Cream)：(102/9/1) 1.限皮膚、泌尿、婦產專科醫師或經病理診斷確認，使用於生殖器疣(包括外生殖器及肛門附近)之治療。 2.每次限給付乙支(5gm)，一個月內不得重複處方，每次療程間應相隔至少3個月，治療期間不得與其它冷凍、電燒、雷射治療合併申報。 3.若病灶侵犯生殖器部位超過50%，每療程處方之總劑量以10gm為上	

限，並且需於病歷上詳載，併得合併申報冷凍、電燒或雷射治療。 13.14.Ingenol（如Picato）：(105/11/1) 限用於治療局部性、非過度角化（non-hyperkeratotic)、非肥厚型（non-hypertrophic)光化性角化症 1.限用於局部性治療25cm^{2}的連續治療面積內，4個(含)以上病灶數量。 2.須經皮膚科醫師診斷為光化性角化症，並附照片備查。 3.療程: (1)150微克/克(0.015%)用於臉部或頭皮，每天一次、連續塗抹3天，每部位每一次療程限處方3支； 500微克/克(0.05%)用於身軀或四肢，每天一次，連續塗抹2天，每部位每一次療程限處方2支。 (2)若未達完全清除、或病灶復發或出現新病灶，須進行第二次療程，須距第一次療程八週以上，一年內以兩療程為限。 (3)於局部治療範圍處，八週內不得同時併用其他光化性角化症治療，如冷凍治療、雷射、電燒等。	限，並且需於病歷上詳載，併得合併申報冷凍、電燒或雷射治療。	
第14節 眼科製劑 Ophthalmic	第14節 眼科製劑 Ophthalmic	

preparations 14.1.高眼壓及青光眼眼用製劑(101/12/1、102/8/1、104/4/1) 14.1.1.單方製劑(90/10/1、101/12/1、104/4/1): 1.β-交感神經阻斷劑(β-blockers) 2.碳酸酐酶抑制劑(Carbonic anhydrase inhibitor)： 限對 β-blockers 有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。 3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1) (1)限對 β-blockers 使用效果不佳或不適用之病患使用。宜先以單獨使用為原則。 (2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)。 4.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。(101/12/1、102/8/1、104/4/1) 14.1.2.複方製劑：(92/2/1、101/12/1、104/4/1) 1.限經單一降眼壓藥物治療後，眼壓仍控制不良之患者第二線(含)以上用藥。(91/12/1、97/8/1、97/9/1、101/12/1)	preparations 14.1.高眼壓及青光眼眼用製劑(101/12/1、102/8/1、104/4/1) 14.1.1.單方製劑(90/10/1、101/12/1、104/4/1): 1.β-交感神經阻斷劑(β-blockers) 2.碳酸酐酶抑制劑(Carbonic anhydrase inhibitor)： 限對 β-blockers 有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。 3.前列腺素衍生物類：(Prostaglandin analogues)：(93/2/1、101/12/1) (1)限對 β-blockers 使用效果不佳或不適用之病患使用。宜先以單獨使用為原則。 (2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)。 4.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。(101/12/1、102/8/1、104/4/1) 14.1.2.複方製劑：(92/2/1、101/12/1、104/4/1) 1.限經單一降眼壓藥物治療後，眼壓仍控制不良之患者第二線(含)以上用藥。(91/12/1、97/8/1、97/9/1、101/12/1)	

2.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。(101/12/1、102/8/1、104/4/1)	2.單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。(101/12/1、102/8/1、104/4/1)	
14.2.Acyclovir 眼用製劑：限下列病例使用	14.2.Acyclovir 眼用製劑：限下列病例使用	
1.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 V1 皮節，可能危及眼角膜者。	1.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 V1 皮節，可能危及眼角膜者。	
2.帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。	2.帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。	
3.急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。	3.急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。	
4.本品不宜與口服、外用或注射製劑合併使用。	4.本品不宜與口服、外用或注射製劑合併使用。	
14.3.Maxitrol oph oint；pimafucin oint：門診處方限一支。	14.3.Maxitrol oph oint；pimafucin oint：門診處方限一支。	
14.4.Quinolone 類眼用製劑：（87/4/1、90/12/1、93/2/1、94/7/1）	14.4.Quinolone 類眼用製劑：（87/4/1、90/12/1、93/2/1、94/7/1）	
14.4.1.Ofloxacin, norfloxacin, ciprofloxacin, moxifloxacin, levofloxacin 眼用製劑：（87/4/1、93/2/1、94/7/1、96/5/1）	14.4.1.Ofloxacin, norfloxacin, ciprofloxacin, moxifloxacin, levofloxacin 眼用製劑：（87/4/1、93/2/1、94/7/1、96/5/1）	
1.限用於角膜潰瘍或嚴重角膜炎病例。	1.限用於角膜潰瘍或嚴重角膜炎病例。	
2.其餘眼科疾患，則列為第二線用藥，申報費用時需檢附細菌敏感試驗報告。	2.其餘眼科疾患，則列為第二線用藥，申報費用時需檢附細菌敏感試驗報告。	
14.4.2.Lomefloxacin	14.4.2.Lomefloxacin	

(Okacin)：(90/12/1、93/2/1) 1.對 lomefloxacin hydrochloride 易感性細菌所造成之結膜炎、眼瞼炎等之第二線用藥。 2.申報費用時需檢附細菌敏感試驗報告。 14.5.人工淚液：（87/7/1、93/2/1) 1.乾眼症病患經淚液分泌機能檢查(basal Schirmer test)至少單眼淚液分泌少於 5 mm 者。 2.因乾眼症導致角膜病變、暴露性角膜病變或其它相關之角膜病變必須時之使用。 14.6.(刪除)(101/12/1) 14.7.(刪除)(101/12/1) 14.8.Ketorolac tromethamine（如 Acular Ophthalmic Solution）：(89/11/1) 限白內障手術後之眼部發炎使用。 14.9.其他 Miscellaneous 14.9.1.(刪除)(95/6/1、104/5/1) 14.9.2.新生血管抑制劑(Anti-angiogenic agents)：Verteporfin (如 Visudyne)及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、aflibercept (Eylea)(100/1/1、 101/5/1、102/2/1、103/8/1、	(Okacin)：(90/12/1、93/2/1) 1.對 lomefloxacin hydrochloride 易感性細菌所造成之結膜炎、眼瞼炎等之第二線用藥。 2.申報費用時需檢附細菌敏感試驗報告。 14.5.人工淚液：（87/7/1、93/2/1) 1.乾眼症病患經淚液分泌機能檢查(basal Schirmer test)至少單眼淚液分泌少於 5 mm 者。 2.因乾眼症導致角膜病變、暴露性角膜病變或其它相關之角膜病變必須時之使用。 14.6.(刪除)(101/12/1) 14.7.(刪除)(101/12/1) 14.8.Ketorolac tromethamine（如 Acular Ophthalmic Solution）：(89/11/1) 限白內障手術後之眼部發炎使用。 14.9.其他 Miscellaneous 14.9.1.(刪除)(95/6/1、104/5/1) 14.9.2.新生血管抑制劑(Anti-angiogenic agents)：Verteporfin (如 Visudyne)及 Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、aflibercept (Eylea)(100/1/1、 101/5/1、102/2/1、103/8/1、	

104/5/1、105/2/1、105/7/1、105/11/1、105/12/1)(附表二十九) 本類藥品使用須符合下列條件: 1.未曾申請給付本類藥品者。 2.須經事前審查核准後使用。 (1)第一次申請時需檢附一個月內之病眼最佳矯正視力(介於0.05~0.5(含)之間)、眼底彩色照片、FAG(fluorescein angiography)、OCT(optical coherence tomography)、及相關病歷紀錄資料。 (2)經評估需續用者，再次申請時需檢附第一次申請資料及再次申請前一個月內有改善證明之相關資料。 3.限眼科專科醫師施行。 4.已產生中央窩下(subfoveal)結痂者不得申請使用。 5.依疾病別另規定如下： (1)50歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(101/5/1、105/12/1) Ⅰ.限ranibizumab及aflibercept擇一申請。 Ⅱ.第一次申請時以3支為限，每眼給	104/5/1)(附表二十九) 本類藥品使用須符合下列條件: 1.未曾申請給付本類藥品者。 2.須經事前審查核准後使用： (1)第一次申請時需檢附一個月內之最佳矯正視力，眼底彩色照片及FAG(fluorescein angiography)OCT(optical coherence tomography)、及相關病歷紀錄資料。 (2)經評估需續用者，再次申請時需檢附第一次申請資料及再次申請前一個月內有改善證明之相關資料。 3.限眼科專科醫師施行。 4.病眼最佳矯正視力介於0.05~0.5(含)之間。 5.依疾病別另規定如下： (1)50歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(101/5/1) Ⅰ.Ranibizumab及aflibercept僅能擇一申請。 Ⅱ.第一次申請時以3支為限，每眼給付以7支為限，申請	

付以7支為限，須於第一次申請核准後5年內使用完畢。(105/12/1)	核准後有效期限為2年。	
Ⅲ.若有需要排除多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變（polypoidal choroidal vasculopathy, PCV）之疑慮時，須執行並於申請時檢附ICG (indocyanone green angiography)。	Ⅲ.若有需要排除多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變（polypoidal choroidal vasculopathy, PCV）之疑慮時，須執行並於申請時檢附ICG (indocyanone green angiography)。	
Ⅳ.必須排除下列情況：	Ⅳ.必須排除下列情況：	
i.血管新生型wAMD進展至視網膜下纖維化或advanced geographic atrophy者反應不佳。	i.已產生黃斑部結痂者。	
ii.經確認為多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)(註：aflibercept適用於PCV部分請依5.(3)辦理)。	ii.血管新生型wAMD進展至視網膜下纖維化或advanced geographic atrophy者反應不佳。	
iii.高度近視，類血管狀破裂症(angioid streaks)，或其他非wAMD所造成視網膜中	iii.經確認為多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)。 iv.高度近視，類血管狀破裂症	

央窩（fovea）下之脈絡膜新生血管（Choroidal neovascularization；CNV）(101/5/1)。	(angioid streaks)，或其他非 wAMD 所造成視網膜中央窩（fovea）下之脈絡膜新生血管（Choroidal neovascularization；CNV）(101/5/1)。	
(2)糖尿病引起黃斑部水腫（diabetic macular edema, DME）之病變：(102/2/1、103/8/1、105/2/1、105/11/1、105/12/1) Ⅰ.限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請。 Ⅱ.中央視網膜厚度(central retinal thickness,CRT)≧300μm。 Ⅲ.近三個月內之糖化血色素(HbA1c)數值低於 10%，並於每次申請時檢附近三個月內之檢查結果。 Ⅳ.第一次申請以 5 支為限，每眼給付以 8 支為限，須於第一次申請核准後 5 年內使用完畢。(105/2/1、105/12/1)	(2)糖尿病引起黃斑部水腫（diabetic macular edema, DME）之病變：限 ranibizumab (Lucentis) (102/2/1、103/8/1) Ⅰ.中央視網膜厚度(central retinal thickness,CRT)≧300μm。 Ⅱ.近三個月內之糖化血色素(HbA1c)數值低於 10%。 Ⅲ.第一年每眼給付支數以 5 支為限，第二年給付支數以 3 支為限。 Ⅳ.每次申請時另需檢附下列資料： i.近三個月內之糖化血色素(HbA1c)數值。 ii.第一年連續使用 3 支後，經評估視力或中央視網膜厚度有改善而需續用者，後續 2 支需重新申請。	

	iii.第二年重新申請時，需檢附過去二次申請及與第一次申請項目相同之各項最近檢查紀錄外，並檢送過去一年使用後有改善證明之相關資料。	
Ⅴ.再次申請時，需檢附與第一次申請項目相同之各項最近檢查紀錄外，並檢送使用後有改善證明之相關資料。(105/2/1、105/12/1) Ⅵ.血管新生型 AMD 進展至視網膜下纖維化或 advanced geographic atrophy 者反應不佳或因其他因素(如玻璃體牽引)所造成之黃斑部水腫不得申請使用。	Ⅴ.有下列情況不得申請使用： i.已產生中央窩下(subfoveal)結痂者。 ii.血管新生型 AMD 進展至視網膜下纖維化或 advanced geographic atrophy 者反應不佳或因其他因素(如玻璃體牽引)所造成之黃斑部水腫。	
(3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1) Ⅰ.限 verteporfin 及 aflibercept 擇一申請。 Ⅱ.Verteporfin 病灶限位於大血管弓內(major vessels archade)。	(3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(PCV)之用藥：Verteporfin(如 Visudyne)(104/5/1) Ⅰ.病灶限位於大血管弓內(major vessels archade)。 Ⅱ.每次申請給付 1 支，每次治療間隔至少 3 個月，每人每眼給付以 3 次為	

	上限，申請核准後之有效期限為二年。	
Ⅲ.Verteporfin 每次申請給付 1 支，每次治療間隔至少 3 個月，每人每眼給付以 3 次為上限；aflibercept 第一次申請時以 3 支為限，每眼給付以 7 支為限。須於第一次申請核准後 5 年內使用完畢。	Ⅲ.每次申請時需另檢附一個月內有效之 ICGA 照片、治療紀錄及病歷等資料。	
Ⅳ.每次申請時需另檢附一個月內有效之 ICGA 照片、治療紀錄及病歷等資料。	Ⅳ.已產生中央窩下(subfoveal)結疤者不得申請使用。	
(4)中央視網膜靜脈阻塞(CRVO)續發黃斑部水腫所導致的視力損害：(105/7/1、105/11/1、105/12/1)		
Ⅰ.限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請，且未曾申請給付 dexamethasone 眼後段植入劑者。		
Ⅱ.限 18 歲以上患者。		
Ⅲ.中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) ≧ 300μm。		
Ⅳ.第一次申請時以 3 支為限，每眼最多給付 7 支，須於第一次申請核准後 5		

年內使用完畢。(105/12/1) (5)病理性近視續發的脈絡膜血管新生所導致的視力損害：限ranibizumab (105/7/1、105/12/1) Ⅰ.限超過600度近視。 Ⅱ.眼軸長大於26mm。 Ⅲ. 因CNV病變而導致動態滲漏或中央視網膜內或視網膜下液。 Ⅳ.申請以一次為限，每眼最多給付3支，申請核准後有效期限為5年。 Ⅴ.有下列情況者不得申請使用： i.有中風病史。 ii.三個月內曾使用過類固醇眼內治療者。		
14.9.3.Cyclosporine眼用製劑（如Restasis）(100/08/1、103/4/1、105/5/1)（附表二十七）限乾眼症嚴重程度為Level 3以上且符合下列各項條件之病患使用：(103/4/1、105/5/1) 1.淚液分泌測試（Schirmer’s test without anesthesia）少於5mm/5min，需附檢查試紙。(103/4/1、105/5/1)	14.9.3.Cyclosporine（如Restasis）(100/08/1、103/04/1)（附表二十七）限乾眼症嚴重程度為Level 4或乾眼症嚴重程度為Level 3且符合修格蘭氏症候群診斷標準之下列病患使用：(103/04/1) 1.淚液分泌測試（Schirmer’s test without anesthesia）：嚴重乾眼症少於2mm/5min，修格蘭氏症候群少於5mm/5min，需	

	附檢查試紙。	
2.淚膜崩裂時間（Tear Film Break-Up Time）小於或等於5秒。(103/4/1、105/5/1)	2.淚膜崩裂時間（Tear Film Break-Up Time）:嚴重乾眼症為immediate，修格蘭氏症候群為小於或等於5秒。	
3.送審時需檢附彩色外眼照片及螢光染色之照片(顯示有嚴重角膜點狀上皮缺損，結膜充血染色且有絲狀角膜炎，角膜潰瘍，或眼瞼結膜粘連，角膜結膜角質化之情形)。	3.送審時需檢附彩色外眼照片及螢光染色之照片(顯示有嚴重角膜點狀上皮缺損，結膜充血染色且有絲狀角膜炎，角膜潰瘍，或眼瞼結膜粘連，角膜結膜角質化之情形)。	
4.曾使用局部抗發炎藥物或淚點塞或人工淚液未見改善。(105/5/1)	4.曾使用局部抗發炎藥物或淚點塞未見改善。	
5.須經事前審查核准後使用，六個月審查一次。病人必須符合下列條件，方能續用：(105/5/1) (1)主述症狀改善：乾澀、畏光或產生眼睛分泌物。 (2)合併以下任一條件改善： Ⅰ淚液分泌測試。 Ⅱ淚膜崩裂時間。 Ⅲ角膜病變-螢光染色照片。 Ⅳ結膜充血或結膜染色-症狀改善。	5.視力功能檢查結果＜0.6。 6.須經事前審查核准後使用，六個月審查一次，若未改善則需停藥。	
14.9.4.Dexamethasone intravitreal implant（如Ozurdex)(104/05/1、105/8/1)	14.9.4.Dexamethasone intravitreal implant（如Ozurdex)(104/05/1) 限用於非感染性眼後房葡萄膜炎病人，需符合下列條件:	

1.用於非感染性眼後房葡萄膜炎病人，需符合下列條件： (1)限地區醫院以上層級(含)之眼科專科醫師施行。 (2)需排除因感染性引起之眼後房葡萄膜炎如肺結核、梅毒、弓漿蟲等之感染。 (3)矯正後視力介於0.05和0.5之間。 (4)需符合下列治療方式之一： Ⅰ.葡萄膜炎之患者以口服類固醇控制病情，反應不良或仍有發炎與黃斑部水腫者，需輔以cyclosporin或其他全身性免疫抑制劑，經前述治療眼睛發炎仍無法控制者。 Ⅱ.無法口服全身性藥物(類固醇或cyclosporin)控制者： i.懷孕或正在授乳的婦女。 ii.罹患活動性的感染症的病患。 iii.身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 iv.惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-	1.限地區醫院以上層級(含)之眼科專科醫師施行。 2.需排除因感染性引起之眼後房葡萄膜炎如肺結核、梅毒、弓漿蟲等之感染。 3.矯正後視力介於0.05和0.5之間。 4.需符合下列治療方式之一: (1)葡萄膜炎之患者以口服類固醇控制病情，反應不良或仍有發炎與黃斑部水腫者，需輔以cyclosporin或其他全身性免疫抑制劑，經前述治療眼睛發炎仍無法控制者。 (2)無法口服全身性藥物(類固醇或cyclosporin)控制者： I.懷孕或正在授乳的婦女。 II.罹患活動性的感染症的病患。 III.身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血症(sepsis)者。 IV.惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-	

malignancy)的病患。 v.免疫功能不全者(Immunodeficiency)。 vi.曾因其他疾病服用上述口服全身性藥物，有嚴重併發症或後遺症者。 (5)每眼限給付1支。 (6)給付後六個月內不得使用cyclosporin藥品。 (7)需事前審查，並檢附病歷摘要及符合下列條件之一之診斷依據。 Ⅰ.一個月內有效之OCT顯示中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT)≧300μm。 Ⅱ.一個月內有效之FAG(fluorescein angiography)看到血管明顯滲漏現象或黃斑部囊狀水腫。 2.用於中央視網膜靜脈阻塞(CRVO)導致黃斑部水腫，需符合下列條件：(105/8/1) (1)未曾申請給付新生血管抑制劑(anti-angiogenic agents)者。 (2)限眼科專科醫師施	malignancy）的病患。 V.免疫功能不全者(Immunodeficiency)。 VI.曾因其他疾病服用上述口服全身性藥物，有嚴重併發症或後遺症者。 5.每眼限給付1支。 6.給付後六個月內不得使用cyclosporin藥品。 7.需事前審查，並檢附病歷摘要及符合下列條件之一之診斷依據。 (1)一個月內有效之OCT顯示中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT)≧300μm。 (2)一個月內有效之FAG(fluorescein angiography)看到血管明顯滲漏現象或黃斑部囊狀水腫。	

行。 (3)病眼最佳矯正視力介於0.05~0.5(含)之間。 (4)限18歲以上患者。 (5)中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT)≧300μm。 (6)已產生中央窩下(subfoveal)結疤者不得申請使用。 (7)須經事前審查核准後使用。 Ⅰ.第一次申請時需檢附一個月內之最佳矯正視力、眼底彩色照片、FAG (fluorescein angiography)、OCT (optical coherence tomography)及相關病歷紀錄資料。 Ⅱ.經評估需續用者，再次申請時需檢附第一次申請資料及再次申請前一個月內有改善證明之相關資料。 Ⅲ.第一次申請以2支為限，每眼最多給付4支，申請核准後有效期限為2年。		

(現行規定)全民健康保險降血脂藥物給付規定表

全民健康保險降膽固醇藥物給付規定表

	非藥物治療	起始藥物治療血脂值	血脂目標值	處方規定
心血管疾病或糖尿病患者	與藥物治療可並行	TC≧160mg/dL 或 LDL-C≧100mg/dL	TC＜160mg/dL 或 LDL-C＜100mg/dL	第一年應每 3-6 個月抽血檢查一次，第二年以後應至少每 6-12 個月抽血檢查一次，同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。
2 個危險因子或以上	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TC≧200mg/dL 或 LDL-C≧130mg/dL	TC＜200mg/dL 或 LDL-C＜130mg/dL	
1 個危險因子	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TC≧240mg/dL 或 LDL-C≧160mg/dL	TC＜240mg/dL 或 LDL-C＜160mg/dL	
0 個危險因子	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	LDL-C≧190mg/dL	LDL-C＜190mg/dL	

- 心血管疾病定義：

(一) 冠狀動脈粥狀硬化病人：心絞痛病人，有心導管證實或缺氧性心電圖變化或負荷性試驗陽性反應者(附檢查報告)

(二) 缺血型腦血管疾病病人包含：

1.腦梗塞。

2.暫時性腦缺血患者(TIA)。（診斷須由神經科醫師確立）

3.有症狀之頸動脈狹窄。（診斷須由神經科醫師確立）

- 危險因子定義：

1.高血壓

2.男性≧45 歲，女性≧55 歲或停經者

3.有早發性冠心病家族史(男性≦55 歲，女性≦65 歲)

4.HDL-C<40mg/dL

5.吸菸(因吸菸而符合起步治療準則之個案，若未戒菸而要求藥物治療，應以自費治療)。

全民健康保險降三酸甘油酯藥物給付規定表

	非藥物治療	起始藥物治療三酸甘油酯值	三酸甘油酯目標值	處方規定
心血管疾病或糖尿病病人	與藥物治療可並行	TG≧200mg/dL 且 (TC/HDL-C>5 或 HDL-C<40mg/dL)	TG＜200mg/dL	第一年應每 3-6 個月抽血檢查一次，第二年以後應至少每 6-12 個月抽血檢查一次，同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。
無心血管疾病病人	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TG≧200mg/dL 且 (TC/HDL-C>5 或 HDL-C<40mg/dL)	TG＜200mg/dL	
無心血管疾病病人	與藥物治療可並行	TG≧500mg/dL	TG＜500mg/dL	

（現行規定）法布瑞氏症心臟變異型心臟功能評估指標表

1	左心室厚度>12mm。
2	心電圖左心室肥厚 (ECG LVH Romhilt-Estes score>5 或符合 Cornell's criteria)
3	心臟超音波左心室質量指數 (LVMI)男性大於 134 gm/m^2,女性大於 $110gm/m^2$ LVMI。
4	心臟超音波左心室舒張功能異常 E/A ratio>2.0 及 deceleration time<150 msec 或組織超音波顯示舒張功能異常(二尖瓣環部中膈 E/E' >15 或側壁 E/E'>12).
5	間隔至少超過 12 個月測量左心室質量 (LVM) 增加>$5g/m^2$
6	心臟超音波左心房體積增加，parasternal long axis view(PLAX)>33 mm, in four chamber view>42 mm.
7	心肌與節律出現異常：AV block, short PR interval, LBBB,ventricular or atrial tachyarrhythmias, sinus bradycardia(在沒有使用抑制心律的藥物下)
8	中度到重度的二尖瓣與主動瓣膜閉鎖不全
9	心臟磁振造影心肌延遲顯影(delayed enhancement)出現左心室的輕度到中度纖維化。

（現行規定）　　全民健康保險呼吸道疾患吸入製劑給付規定表

	固定劑量吸入劑(MDI)(91/8/1)	粉狀吸入劑(DPI)	液態吸入劑 (nebulizer)
乙二型擬交感神經劑 (β_2-agonists)	一、一般使用頻率每日四到六次。 二、每月最大劑量為 180 劑 (puff)。 三、不建議長期規則使用。 四、長效劑型每日兩次(BID)，限中度持續性以上之哮喘及中等嚴重以上之慢性阻塞性肺疾病患使用，不建議急性發作時使用，每月至多使用一支，開立時病歷上應詳細記載氣喘發作狀況及尖峰呼氣流速之數據。	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺疾病急性發作時，每 20 分鐘至一小時使用一次。 二、急性症狀消失後恢復為每日四到六次。 三、視情況繼續居家使用，每次處方以一週為限。 四、每月最大劑量為 60 小瓶(vial)。
抗膽鹼劑 (anticholinergics)	一、一般性使用為每日四到六次。 二、每月最大劑量為 180 劑 (puff)。 三、如配合儲備艙(spacer)或間歇液態吸入劑的使用，則每月使用劑量可以降低。		一、阻塞性肺疾病急性發作時，每 20 分鐘至一小時使用一次。 二、急性症狀消失後恢復為每日四到六次。 三、視情況(＊)繼續居家使用，每月最大劑量為 120 小瓶(vial)。
類固醇藥物吸入劑 (steroid inhalants)	一、維持劑量視個人而定，一般建議為每日 200-800 mcg。 二、病況不穩時可加倍劑量，三到五日後回復到 200-800 mcg 的建議維持劑量。 三、最大處方量每個月兩瓶，需註明上次取藥日期。	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺疾病併有其他不適合口服、靜脈注射的狀況、具有人工呼吸道需要使用類固醇的狀況。 二、拔管後、使用固定劑量吸入劑或粉狀吸入劑效果不彰、或使用技巧無法配合等狀況使用。 三、適應症或狀況消失後應儘速改用其他劑型，一般使用以不超過一週為原則。

＊小容積化霧器或液態吸入劑

一、病人被判斷為無法有效地操作固定劑量吸入劑 (MDI) 裝置

二、病患肺活量低於 7 mL × 1.5/kg 或吸氣流量 (inspiratory flow) 低於每分鐘 30 公升，或停止呼吸之能力低於 4 秒時。

三、使用固定劑量吸入劑之病患，反覆發作急性呼吸道阻塞損及使用此裝置之能力。

四、使用固定劑量吸入劑或粉狀吸入劑 (DPI) 效果並不理想時，亦可使用小容積化霧器或液態吸入劑，惟必須定期評估。

（現行規定）　　全民健康保險兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表

	固定劑量吸入劑 (MDI)	粉狀吸入劑(DPI)	液態吸入劑 (Nebulizer)
乙二型擬交感神經劑 (β_2-agonists)	一、需要時才使用，不建議長期規則使用。 二、每日最多六次(puffs)，每月最多一百次。 三、長效劑型每日一至兩次 (BID)，急性發作不建議使用。	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺病（如氣喘、哮吼等）急性發作時，每二十分至二小時使用一次。 二、急性症狀緩解後治療，有需要才使用，每日最多六次，每月最高用量三十次。 三、氣喘病人可合併使用吸入性類固醇，可減少長期使用。 四、視情況居家使用，以二天為限。
抗膽鹼劑 (anticholinergics)	一、一般性使用為每日四到六次。 二、每月最大用量一百次，配合 spacer 使用，使用劑量可以降低。		一、阻塞性肺病（如氣喘、哮吼等）急性發作時，每二十分至二小時使用一次。 二、沒有急性重症發作時，每月用量三十次以內。
類固醇藥物吸入劑 (steroid inhalants)	一、有需要應規則使用，配合簡易尖峰吐氣量計（PEFR）調整。 二、維持劑量在每日 50-800 mcg。 三、每月最大用量一至二瓶。	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。	一、阻塞性肺病（如氣喘、哮吼等）急性發作，在確定診斷下，每十二小時使用一劑（0.05mg/kg，上限 2mg/次）。 二、拔管前後之病人，亦適合使用，不超過二天。 三、使用一至三天後，應轉成其他 MDI 劑型使用。超過三天使用，應說明理由。

＊MDI 使用於年紀小者，可配合 spacer 或 aerochamber 使用。

（刪除附表） 附表七之一　全民健康保險使用抗癌藥品 Trastuzumab 申請表

<table>
<tr><td colspan="2">申請類別:</td><td colspan="3">□送核　□補資料 □申復　□資料異動</td><td colspan="2">受理日期：</td><td colspan="2">受理編號：</td><td colspan="2">緊急傳真日期：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">醫療機構</td><td>名稱</td><td></td><td rowspan="2">保險對象</td><td>姓　　名</td><td></td><td>出生</td><td></td><td>原受理編號（申復時填用）</td><td></td><td>預定實施日期</td><td></td></tr>
<tr><td>代號</td><td></td><td>身分證統一編號</td><td></td><td>科別</td><td></td><td>□ 門診 □ 住院</td><td>病歷號碼</td><td></td><td>申請醫師身分證號</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">ICD-10 代碼</td><td></td><td>疾病名稱</td><td colspan="3"></td><td>使用日期</td><td colspan="4">年　月　日至　年　月　日</td></tr>
<tr><td>藥品名稱及代碼</td><td>申請類別</td><td colspan="4">給付規定</td><td>療程劑量</td><td colspan="4">保險人核定欄</td></tr>
<tr><td>成分
Trastuzumab
劑型
□ 注射劑型
□ 口服劑型</td><td>□ 第一次申請
□ 治療後再次申請</td><td colspan="4">□ 早期乳癌
外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。
□ 轉移性乳癌
□ 單獨使用於治療腫瘤細胞上有 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。
□ 與 paclitaxel 或 docetaxel 併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)者。
□ 轉移性乳癌且 HER2 過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用。</td><td></td><td colspan="4">□ 同意備查(下列二者擇一核定)：
□核定使用起迄期間：共　月（共　週）
□核定使用療程：共　療程
□不同意
□不符合適應症。
□不符合併用二種此類藥物之適應症＿＿＿＿
□未附病理切片報告或細胞學檢查報告
□未附使用其他抗癌藥物無效之記錄
□未附目前是否為晚期或轉移之病歷
□未附治療計劃(預計使用上述藥物之劑量及預計使用次數)
□相關檢驗、檢查報告不全(如影像診斷報告或腫瘤標誌)
□補附資料再審，請補充以下資料＿＿＿＿
□其他：＿＿＿＿

保險人　　日期章戳</td></tr>
<tr><td colspan="5">注意事項
1. 本申請書限一人一案，由本保險特約醫事服務機構填報，不必備文，請逕向保險人各分區業務組申請審核。
2. 「原受理編號」申復時填寫，初次送核不須填寫。
3. 應事前審查之項目未依規定事前申請核准者，不予給付費用；事前申請核准之個案，日後如經審定保險對象或醫事服務機構有不符全民健康保險給付規定者，亦不予給付費用。
4. 對核定結果如有異議，得於收到核定通知之日起六十日內，重行填寫乙份申請書(應勾註申復，並填明原受理編號)向原核定單位申請複核。
5. 對複核結果如有異議，得於收到複核通知之日起六十日內向全民健康保險爭議審議會申請審議。
6. 對核定結果有異議者，應循上述申複及爭議審議途徑申請複核或審議，不得以新個案重新申請送核，否則不予受理。
7. 保險醫事服務機構如因事出緊急，得以書面說明電傳保險人報備後，先行處理治療，並立即備齊應附文件備查。經報備後未及經審查回復即因急迫需要而施行者，應依專業審查核定結果辦理。</td><td colspan="5">審查醫師</td></tr>
<tr><td colspan="2">醫事服務機構</td><td colspan="3">醫院　　申請日期：　年　月　日
印信　　文號：</td><td>承辦人</td><td></td><td>複核</td><td></td><td>科長</td><td></td><td>決行</td><td></td></tr>
</table>

（刪除附表） 附表十二　全民健康保險使用 Tirofiban (Aggrastat)申報表

醫院代號		醫院名稱				申請日期	
病人姓名		性別		年齡		出生日期	
身分證號		病歷號碼				體重	
藥品代碼		申請數量				用法用量	
使用期間	自　年　月　日　時　分至　年　月　日　時　分						

	適應症範圍	診斷根據
診斷	□ 不穩定型心絞痛：(缺血性心絞痛合併心電圖兩個導程 ST 節段改變 1mm（0.1mv）以上，及血循力學【hemodynamics】有變化者)，對傳統療法無反應者 □ 非 Q 波之心肌梗塞	□ 臨床症狀 □ 心電圖變化 □ Troponin 升高 □ CK-MB 升高 □ 冠狀動脈照影 □ 其他
	□ 急性 Q 波心肌梗塞症狀發作十二小時內且準備進行冠狀動脈氣球擴張術(PTCA) 發作時刻_____年_____月_____日 _____時_____分 來診時刻_____年_____月_____日 _____時_____分 執行 PTCA 時間____年____月____日 ____時____分 注射起始時間：執行 PTCA 前____小時 注射結束時間：執行 PTCA 後____小時(≦48 小時)	

用量　□1 瓶(12.5mg)　□2 瓶(25mg)　□3 瓶(37.5mg)

心肌梗塞部位

□ 前壁

□ 側壁

□ 中隔部

□ 下壁

申報醫師：　　本表請併醫療費用申報

（新增附表） 附表二十二之六：全民健康保險乾癬性周邊關節炎使用 Ustekinumab 申請表(第一頁)

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自　年　月　日
藥品代碼		用法用量			至　年　月　日

☐ 符合抗腫瘤壞死因子（anti-TNF）未達療效

療效定義：治療 12 週後，評估乾癬關節炎反應標準〔附表二十二之三〕，其標準為下列四項中至少有二項較原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化。

□ 疼痛關節的關節總數較原基礎值改善。

☐ 腫脹關節的關節總數較原基礎值改善。

☐ 醫師的整體評估較原基礎值改善。

☐ 病患的整體評估較原基礎值改善。

☐ 上述 4 種指標皆無惡化。

☐ Etanercept _____ mg/ week

☐ Adalimumab _____mg/ two weeks

☐ Golimumab _____mg/ month

（請檢附使用 etanercept、adalimumab 或 golimumab 12 週或以上之病歷影本）

☐ 符合腫瘤壞死因子(TNF)抑制療法無法耐受（請檢附病歷影本）

(請說明藥物引起不良反應之情形如副作用、發生 TB 或惡性腫瘤等)：

☐ Etanercept

_____mg/ week 引起之不良事件:_____

_____

_____

☐ Adalimumab

_____mg/ two weeks 引起之不良事件: _____

_____

_____

☐ Golimumab

_____mg/ month 引起之不良事件: _____

_____

_____

□ **符合繼續使用之療效評估：**

療效定義：初次申請後，於 24 週評估乾癬關節炎反應標準〔附表二十二之三〕，其標準為下列四項中至少有二項較原基礎值改善，且其中一項需為疼痛關節或腫脹關節的關節總數，且下述各種指標不得有任一項惡化，方得繼續使用。繼續使用者，需每 12 週評估一次，再次提出申請續用。

□ 疼痛關節的關節總數較原基礎值改善。

□ 腫脹關節的關節總數較原基礎值改善。

□ 醫師的整體評估較原基礎值改善。

□ 病患的整體評估較原基礎值改善。

□ 上述 4 種指標皆無惡化。

註：改善之定義請參照給付規定

□ **符合「需排除或停止 ustekinumab 使用之情形」**

□ 是 □ 否	是否有 ustekinumab 仿單記載之禁忌情形。
□ 是 □ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
□ 是 □ 否	病患是否罹患活動性感染之疾病或有 B 肝、C 肝活動性感染或結核病。
□ 是 □ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1. 慢性腿部潰瘍。 2. 未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 3. 過去 12 個月內曾罹患感染性關節炎者。 4. 曾有人工關節感染，若該人工關節未去除前，不可使用。 5. 頑固性或復發性的胸腔感染疾病。 6. 具有留置導尿管之情形。
□ 是 □ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
□ 是 □ 否	病患是否罹患狼瘡或多發性硬化症(multiple sclerosis)
□ 是 □ 否	使用 ustekinumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

（現行附表） **附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用**
Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自　　年　　月　　日
藥品代碼		用法用量			至　　年　　月　　日

□ **符合照光治療及其他系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能：(定義請參照給付規定)**

1. □ 符合照光治療無效（檢附詳細 3 個月照光劑量記錄)。
2. □ 符合其他系統性治療無效（目前未達 PASI 或 BSA 申請標準者，需同時附治療前後資料)。

至少 2 種其他系統性用藥之使用時間、劑量及停用理由

	使用劑量	使用時間	停用理由
Acitretin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	
Methotrexate	___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
Cyclosporin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	

患者體重: _____ kg

3-1 □ 符合全身慢性中、重度之乾癬（檢附至少 6 個月病歷影本，治療已滿 3 個月，未滿 6 個月，得合併它院就診病歷)。

3-2 □ 符合頑固之掌蹠性乾癬者（檢附照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片)。

4. □ 乾癬面積暨嚴重度指數〔Psoriasis Area Severity Index（PASI)〕≧10 (不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 ≧10%體表面積)。

PASI＝0.1*（___＋___＋___）*___＋0.3*（___＋___＋___）*___＋
0.2*（___＋___＋___）*___＋0.4*（___＋___＋___）*___
＝_____

□ **符合繼續使用之療效評估：**
初次療程

1. □ 於初次療程之第 12 週（使用 ustekinumab 者為第 16 週）評估時，至少有 PASI25 療效。
2. □ 於初次療程，經過 6 個月治療後，PASI 或體表面積改善達 50%。
3. □ 原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常（Creatinine 基礎值上升≧ 30%）者，於 6 個月療程（初次療程）結束後，因回復使用 cyclosporin 產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，經減藥後仍無法有效控制乾癬。（不符合者下次申請應於 1 年後）

重複療程

4. □ 再次申請時，符合下列條件之一：
   i. □與初次治療前之療效達 PASI50；
   ii. □暫緩續用後至少有 50%復發（需附上次療程治療前、後及本次照片）。
5. □ 上次治療至今病歷影本，至多附 6 個月，以及申請日期之臨床照片。

上次申請之 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 使用時間及使用劑量：

使用劑量	使用時間	PASI 治療前後數值
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	

□符合「需排除或停止使用之情形」

□ 是 □ 否	是否有 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 仿單記載之禁忌情形。
□ 是 □ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
□ 是 □ 否	病患是否罹患活動性感染之疾病。

☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括 1.慢性腿部潰瘍，2.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查），3.過去 12 個月內曾罹患感染性關節炎者，4.人工關節受到感染〈該人工關節未除去前，不可使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab〉，5.頑固性或復發性的胸腔感染疾病，6.具有留置導尿管之情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	於初次療程，經過 6 個月治療後 PASI 下降程度未達 50%
☐ 是 ☐ 否	使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____　　醫事機構章戳：

專科醫師證書：____專字第_____號

（修正附表） 附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用
Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/ Secukinumab 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自　　年　　月　　日
藥品代碼		用法用量			至　　年　　月　　日

□ **符合照光治療及其他系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能：(定義請參照給付規定)**

1.□ 符合照光治療無效（檢附詳細 3 個月照光劑量記錄)。

2.□ 符合其他系統性治療無效（目前未達 PASI 或 BSA 申請標準者，需同時附治療前後資料)。

至少 2 種其他系統性用藥之使用時間、劑量及停用理由

	使用劑量	使用時間	停用理由
Acitretin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	
Methotrexate	___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
Cyclosporin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	

患者體重: _____ kg

3-1 □ 符合全身慢性中、重度之乾癬（檢附至少 6 個月病歷影本，治療已滿 3 個月，未滿 6 個月，得合併它院就診病歷)。

3-2 □ 符合頑固之掌蹠性乾癬者（檢附照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片)。

4.□ 乾癬面積暨嚴重度指數〔Psoriasis Area Severity Index（PASI)〕≧10 (不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 ≧10%體表面積)。

PASI＝0.1*（___＋___＋___）*___＋0.3*（___＋___＋___）*___＋
0.2*（___＋___＋___）*___＋0.4*（___＋___＋___）*___
＝_____

□ **符合繼續使用之療效評估：**

初次療程

1.□ 於初次療程之第12週(使用ustekinumab者為第16週)評估時,至少有PASI25療效。

2.□ 於初次療程，經過6個月治療後，PASI或體表面積改善達50%。

3.□ 原先使用cyclosporin控制有效且腎功能異常(Creatinine基礎值上升≧30%)者，於6個月療程（初次療程）結束後，因回復使用cyclosporin產生腎功能異常,或其他無法有效控制之副作用,經減藥後仍無法有效控制乾癬。(不符合者下次申請應於1年後）

重複療程

4.□ 再次申請時，符合下列條件之一：

i. □與初次治療前之療效達PASI50；

ii. □暫緩續用後至少有50%復發（需附上次療程治療前、後及本次照片)。

5.□ 上次治療至今病歷影本，至多附6個月，以及申請日期之臨床照片。

上次申請之Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/Secukinumab使用時間及使用劑量：

使用劑量	使用時間	PASI治療前後數值
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	

□符合「需排除或停止使用之情形」

☐ 是 ☐ 否	是否有Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/Secukinumab仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患活動性感染之疾病。

☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括 1.慢性腿部潰瘍，2.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查），3.過去 12 個月內曾罹患感染性關節炎者，4.人工關節受到感染〈該人工關節未除去前，不可使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/Secukinumab〉，5.頑固性或復發性的胸腔感染疾病，6.具有留置導尿管之情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	於初次療程，經過 6 個月治療後 PASI 下降程度未達 50%
☐ 是 ☐ 否	使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/Secukinumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____　　醫事機構章戳：

專科醫師證書：____專字第_____號

（現行附表） **附表二十四之二：全民健康保險乾癬(慢性紅皮症乾癬部分)使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 申請表**

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自　　年　　月　　日
藥品代碼		用法用量			至　　年　　月　　日

□ **符合經系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之慢性紅皮症乾癬：(定義請參照給付規定)**

1. □ 符合範圍≧75%體表面積，且病史超過 1 年。
2. □ 符合以 cyclosporin 足量（5mg/kg/d，除非有明顯不良反應）治療 6 個月以上，停藥未滿 3 個月即復發到 PASI＞10 或體表面積＞30（需經皮膚科醫師評估）。

	使用劑量	使用時間	停用理由
cyclosporin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	

3. □ 符合以 methotrexate 及 acitretin 治療無效（目前未達 PASI 或 BSA 申請標準者，需同時附治療前後資料）。

	使用劑量	使用時間	停用理由
Acitretin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	
Methotrexate	___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	

患者體重: _____ kg

4. □ 乾癬面積暨嚴重度指數〔Psoriasis Area Severity Index（PASI）〕≧10 (不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 ≧10%體表面積)。

PASI＝0.1*（___＋___＋___）*___＋0.3*（___＋___＋___）*___＋
0.2*（___＋___＋___）*___＋0.4*（___＋___＋___）*___
＝_____

□ **符合繼續使用之療效評估：**

初次療程

1. □ 於初次療程之第 12 週（使用 ustekinumab 者為第 16 週）評估時，至少有 PASI25 療效。
2. □ 經過 6 個月療程治療後，因回復使用 cyclosporin 而產生腎功能異常（Creatinine 基礎值上升≧30%），或其他無法有效控制之副作用，經減藥後仍無法有效控制乾癬。

重複療程

3. □ 再次申請時，符合下列條件之一：
   i. □與初次治療前之療效達 PASI50；
   ii. □暫緩續用後至少有 50%復發（需附上次療程治療前、後及本次照片）。
4. □ 上次治療至今病歷影本，至多附 6 個月，以及申請日期之臨床照片。

上次申請之 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 使用時間及使用劑量：

使用劑量	使用時間	PASI 治療前後數值
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	

□符合「需排除或停止使用之情形」

☐ 是 ☐ 否	是否有 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 仿單記載之禁忌情形。
☐ 是 ☐ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患活動性感染之疾病。

☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括 1.慢性腿部潰瘍，2.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查），3.過去 12 個月內曾罹患感染性關節炎者，4.人工關節受到感染〈該人工關節未除去前，不可使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab〉，5.頑固性或復發性的胸腔感染疾病，6.具有留置導尿管之情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	於初次療程，經過 6 個月治療後 PASI 下降程度未達 50%
☐ 是 ☐ 否	使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____　　醫事機構章戳：

專科醫師證書：____專字第_____號

(修正附表) 附表二十四之二：全民健康保險乾癬(慢性紅皮症乾癬部分)使用
Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/ Secukinumab 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自　年　月　日
藥品代碼		用法用量			至　年　月　日

□ **符合經系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之慢性紅皮症乾癬：(定義請參照給付規定)**

1. □ 符合範圍≧75%體表面積，且病史超過 1 年。
2. □ 符合以 cyclosporin 足量（5mg/kg/d，除非有明顯不良反應）治療 6 個月以上，停藥未滿 3 個月即復發到 PASI＞10 或體表面積＞30（需經皮膚科醫師評估)。

	使用劑量	使用時間	停用理由
cyclosporin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	

3. □ 符合以 methotrexate 及 acitretin 治療無效（目前未達 PASI 或 BSA 申請標準者，需同時附治療前後資料)。

	使用劑量	使用時間	停用理由
Acitretin	___mg/day	__年__月__日至 __年__月__日	
Methotrexate	___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	

患者體重: _____ kg

4. □ 乾癬面積暨嚴重度指數〔Psoriasis Area Severity Index（PASI)〕≧10 (不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 ≧10%體表面積)。

PASI＝0.1*（___＋___＋___）*___＋0.3*（___＋___＋___）*___＋
0.2*（___＋___＋___）*___＋0.4*（___＋___＋___）*___
＝_____

□ **符合繼續使用之療效評估：**

初次療程

1. □ 於初次療程之第 12 週（使用 ustekinumab 者為第 16 週）評估時，至少有 PASI25 療效。
2. □ 經過 6 個月療程治療後，因回復使用 cyclosporin 而產生腎功能異常（Creatinine 基礎值上升≧30%），或其他無法有效控制之副作用，經減藥後仍無法有效控制乾癬。

重複療程

3. □ 再次申請時，符合下列條件之一：
   i. □ 與初次治療前之療效達 PASI50；
   ii □ 暫緩續用後至少有 50%復發（需附上次療程治療前、後及本次照片）。
4. □ 上次治療至今病歷影本，至多附 6 個月，以及申請日期之臨床照片。

上次申請之 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/ Secukinumab 使用時間及使用劑量：

使用劑量	使用時間	PASI 治療前後數值
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	
___mg/week	__年__月__日至 __年__月__日	

□符合「需排除或停止使用之情形」

□ 是 □ 否	是否有 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/ Secukinumab 仿單記載之禁忌情形。
□ 是 □ 否	婦女是否正在懷孕或授乳。
□ 是 □ 否	病患是否罹患活動性感染之疾病。

☐ 是 ☐ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括 1.慢性腿部潰瘍，2.未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查），3.過去 12 個月內曾罹患感染性關節炎者，4.人工關節受到感染〈該人工關節未除去前，不可使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/ Secukinumab〉，5.頑固性或復發性的胸腔感染疾病，6.具有留置導尿管之情形。
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或癌前狀態之腫瘤
☐ 是 ☐ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
☐ 是 ☐ 否	於初次療程，經過 6 個月治療後 PASI 下降程度未達 50%
☐ 是 ☐ 否	使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab/ Secukinumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____　　醫事機構章戳：

專科醫師證書：____專字第_____號

(新增附表) 附表二十六之三 全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		出生日期	
身分證號		病歷號碼		使用期間	自　年　月　日
藥品代碼		用法用量			至　年　月　日

□ **符合下列所有條件：**

☐六歲(含)以上診斷為小兒克隆氏症。

☐ 符合下列條件之一，且附上影像診斷評估報告。

□ 一、經類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療超過三個月，仍然無法控制病情(PCDAI≥30 或產生過敏或其他嚴重藥物副作用時。

☐ 無法控制病情（PCDAI 分數：_____）

☐ 產生嚴重藥物副作用：藥名_____時間_____

副作用說明：_____

☐ 二、小兒克隆氏症病童腹部或肛門廔管合併生長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。

☐ 廔管無法癒合（PCDAI 分數：_____），自___年___月起

☐ 三、小兒克隆氏症病情發作且生長遲緩(height velocity Z Score -1 to -2.5)病童，經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。

□ **符合繼續使用之療效評估：**

□ 初次使用者：治療第三劑後，達到臨床反應者，方得申請繼續使用。

□ 達到有效緩解之誘導(PCDAI 降低>=15)

□ 緩解誘導之使用期間：____年_____月至_____年_____月

□ 繼續使用者：每 16 週(使用 8 劑)評估一次，評估仍維持前一次療程有效時之 PCDAI 分數。

□ 治療期滿 56 週(使用 28 劑)，再提出續用者：距前次治療已間隔六個月以上，且因病情復發或以其他治療難以控制達規定之標準。

附表二十六之三 全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab 申請表

□ **符合「須排除或停止 adalimumab 使用之情形」**	
□ 是 □ 否	是否有 adalimumab 仿單記載之禁忌情形。
□ 是 □ 否	病患是否有活動性感染症。
□ 是 □ 否	未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。
□ 是 □ 否	病患是否具有高度感染機會之情形，其中包括： 1.慢性腿部潰瘍。 2.具有留置導尿管或身上有引流管之情形。 3.人工關節感染，該人工關節尚未摘除。 4.頑固性或復發性的胸腔感染疾病。
□ 是 □ 否	病患是否罹患惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)
□ 是 □ 否	病患是否罹患多發性硬化症(multiple sclerosis)
□ 是 □ 否	使用 adalimumab 發生懷孕或不良事件(包括：惡性腫瘤、該藥物引起的嚴重毒性、嚴重的感染性疾病)

申請醫師（簽名蓋章）：_____ 醫事機構章戳：

消化系專科醫師證書：_____

小兒專科醫師證書：_____

(新增附表) 附表二十六之四 PCDAI（Pediatric Crohn's disease activity index）

History (Recall, 1 week) 病史(過去一周)			
Abdominal Pain 腹痛			**Score 分數**
0 = None 無	5 = Mild: Brief, does not interfere with activities 輕微: 短暫，不影響活動	10 = Moderate/ Severe: Daily, longer lasting, affects activities, nocturnal 中度/嚴重：每天，持續較長時間，影響活動，夜間痛	
Patient Functioning, General Well-Being 病人的功能、一般健康狀況			**Score 分數**
0 = No limitation of activities, well 活動自主，狀況良好	5 = Occasional difficulty in maintaining age-appropriate activities, below par 維持該年齡應有的活動偶爾會有困難，低於平均值	10 = Frequent limitation of activity, very poor 活動經常受限，非常虛弱	
Stools (per day) 糞便(每天)			**Score 分數**
0 = 0-1 liquid stools, no blood 0-1 次流質糞便，沒有血絲	5 = Up to 2 semiformed with small blood, or 2-5 liquid 最多 2 次的半成形及輕微血絲糞便，或是 2-5 次流質糞便	10 = Gross bleeding, or ≥ 6 liquid, or nocturnal diarrhea 血便，或多於 6 次流質糞便，或夜間腹瀉	
Laboratory 檢驗值			
HCT 血比容			**Score 分數**

< 10 years (Male and Female): < 10 歲 (男/女)			11-14 years (Male): 11-14 歲 (男)			
0 = > 33%	2.5 = 28%-32%	5 = < 28%	0 = ≥ 35%	2.5 = 30%-34%	5 = < 30%	
11-19 years (Female): 11-19 歲 (女)			15-19 years (Male): 15-19 歲 (男)			
0 = ≥ 34%	2.5 = 29%-33%	5 = < 29%	0 = ≥ 37%	2.5 = 32%-36%	5 = < 32%	

ESR 紅血球沈降速率			**Score 分數**
0 = < 20 mm/hr	2.5 = 20-50 mm/hr	5 = > 50 mm/hr	
Albumin 白蛋白			**Score 分數**
0 = ≥ 3.5 g/dL	5 = 3.1-3.4 g/dL	10 = ≤ 3.0 g/dL	

Examination 檢查			
Weight 體重			**Score 分數**
0 = Weight gain or voluntary weight stable/loss 體重增加， 或刻意維持的體重/刻意減重	5 = Involuntary weight stable, weight loss 1%-9% 非刻意維持的體重，體重降低 1%-9%	10 = Weight loss ≥ 10% 體重降低 10%	
Height at Diagnosis 診斷時身高			**Score 分數**
0 = < 1 channel decrease < 1 間距(channel)減少	5 = ≥ 1, < 2 channel decrease < 2 間距(channel)減少	10 = > 2 channel decrease >2 間距(channel)減少	
Height at Follow-Up 追蹤時身高			**Score 分數**
0 = Height velocity ≥ -1 SD 身高生長速度 ≥-1 個標準差	5 = Height velocity < -1 SD, > -2 SD 身高生長速度介於-1~ -2 個標準差	10 = Height velocity ≤ -2 SD 身高生長速度≤ -2 個標準差	
Abdomen 腹部			**Score 分數**
0 = No tenderness, no mass 沒有壓痛、沒有腫塊	5 = Tenderness or mass without tenderness 有壓痛，或有不痛的腫塊	10 = Tenderness, involuntary guarding, definite mass 有壓痛，觸診時不自主的防衛，有明顯的腫塊	
Perirectal Disease 直腸周邊的疾病			**Score 分數**
0 = None, asymptomatic tags 沒有，無症狀的贅瘤(表皮小肉球)	5 = 1-2 indolent fistula, scant drainage, no tenderness 1-2 個不痛的廔管，少量流出分泌物， 沒有壓痛	10 = Active fistula, drainage, tenderness, or abscess 活動性廔管，有流出分泌物，有壓痛或是膿瘡	
Extraintestinal Manifestations 腸道外症狀			**Score 分數**
(Fever ≥ 38.5°C for 3 days over past week, definite arthritis, uveitis, E. nodosum, P. gangrenosum) (在過去一周發燒≥ 38.5°C 至少 3 天， 關節炎, 虹彩炎，結節性紅斑(Erythema nodosum)，壞疽性膿皮症(pyoderma *gangrenosum*)			
0 = None	5 = 1	10 = ≥ 2	
		Total Score 總分:	

附件七　特殊材料給付規定修正項目對照表

修正規定				現行規定				說明
給付規定分類碼	大小類碼	品名表	給付規定	給付規定分類碼	大小類碼	品名表	給付規定	
A101-1	S-A-	開放式手術直線型自動縫合釘 D.L.U. (DISPOSABLE LOADING UNIT)	(105/4/1 修訂) 一、限 1.大腸直腸癌。 2.食道癌或食道靜脈瘤。 3.胃癌手術。 4.肺部手術。 5.人造膀胱手術。 6.乏特氏壺腹周圍癌使用。 二、申請數量除肺部、胃部、大腸直腸癌、乏特氏壺腹周圍癌手術病患限用一至二支外，其餘以一支為原則。	A101-1	S-A-	自動縫合釘 D.L.U. (DISPOSABLE LOADING UNIT)	(91/7/1 修訂) 一、AUTO SUTURE 給付規定如下: 1.直腸癌。 2.食道末端癌或食道靜脈瘤。 3.胃貴門、胃體部癌、胃竇部癌手術。 4.肺部手術。 5.人造膀胱手術。 6.乏特氏壺腹周圍癌。 二、申請數量除肺部、胃部、直腸癌、乏特氏壺腹周圍癌手術病患限用一至二付外，其餘以一付為原則。	依據本標準修正品名及給付規定。
A101-4	S-A-	環型自動縫合器含釘	(105/4/1 生效) 一、限 1.大腸直腸癌。 2.食道癌或食道靜脈瘤。 3.胃癌手術。 4.人造膀胱手術 5.乏特氏壺腹周圍癌使用。 二、申請數量除胃部、大腸直腸癌及乏特氏壺腹					一、本給付規定新增。 二、新增「環型自動縫合器含釘」品名、分類碼及其給付規定。

			周圍癌手術病患限用一至二付外，其餘以一付為原則。					
A101-5	S-A-	直線型自動縫合器	(105/4/1 生效) 當次手術限使用 1 支。					一、本給付規定新增。 二、新增「直線型自動縫合器」品名、分類碼及其給付規定。
A101-6	S-A-	開放式手術直線型自動縫合器	(105/4/1 生效) 一、限 1.大腸直腸癌。 2.食道癌或食道靜脈瘤。 3.胃癌手術。 4.肺部手術。 5.人造膀胱手術 6.乏特氏壺腹周圍癌使用。 二、當次手術限使用 1 支。					一、本給付規定新增。 二、新增「開放式手術直線型自動縫合器」品名、分類碼及其給付規定。
A101-7	S-A-	一次性端對端吻合器及一次性端對端吻合器-經口輸送導管	(105/5/1 生效): 1.適用於以內視鏡手術治療食道癌及胃癌之病患。 2.單次手術限申報一組(一次性端對端吻合器或附加一次性端對端吻合器-經口輸送導管)。					一、本給付規定新增。 二、新增「一次性端對端吻合器及一次性端對端吻合器-經口輸送導管」

								品名、分類碼及其給付規定。
A213-8	C-B-	動靜脈血管塞	(105/3/1修訂) 一、栓塞標的病灶直徑3mm(1050301修)以上快速血流的動靜脈廔管或人工分流管。 二、肺動脈瘤畸形或困難度較高栓塞術患者(標的病灶直徑3mm(1050301修)以上)。 三、主動脈廔管(標的病灶直徑3mm(1050301修)以上)。 四、主動脈-肺動脈側枝循環且標的病灶直徑3mm(1050301修)以上。 五、靜脈-靜脈異常連接且標的病灶直徑3mm(1050301修)以上。 六、冠狀動靜脈廔管標的病灶直徑2.5mm以上。 七、主動脈血管手術中附帶用以栓塞標的病灶直徑3mm(1050301修)以上血管之分	A213-8	C-B-	血管塞	(99/10/1生效) 一、栓塞標的病灶直徑4mm以上快速血流的動靜脈瘻管或人工分流管。 二、肺動脈瘤畸形或困難度較高栓塞術患者(標的病灶直徑4mm以上)。 三、主動脈瘻管(標的病灶直徑4mm以上)。 四、主動脈-肺動脈側枝循環且標的病灶直徑4mm以上。 五、靜脈-靜脈異常連接且標的病灶直徑4mm以上。 六、冠狀動靜脈瘻管標的病灶直徑2.5mm以上。 七、主動脈血管手術中附帶用以栓塞標的病灶直徑4mm以上血管之分枝。	依據本標準修正品名及給付規定。

			枝。					
A214-6	C-R-	正壓呼吸輔助系統 BUBBLE CPAP SYSTEM	(105/5/1修訂) 1. 限 2 歲以下或 10KG 以下之嬰幼兒有呼吸窘迫症時使用。 2.當次住院期間，限使用整組 1 套，使用期間超過 1 個月者，得依病情需要每月申請鼻套管半套 1 組或整組 1 組。	A214-6	C-R-	正壓呼吸輔助系統 BUBBLE CPAP SYSTEM	(104/11/1 修訂) 1.限 2 歲以下或 10KG 以下之嬰幼兒有呼吸窘迫症時使用。 2.當次住院期間限使用整組乙套，使用期間超過 1 個月者，得依病情需要每月申請鼻套管半套。	依據本標準修正給付規定。
A214-7	C-R-	氣管套管(具聲門下抽吸)	(105/11/1 生效) 1.呼吸衰竭需長期依賴氣切併呼吸器維持呼吸之病患。 2.易有反覆吸入性肺炎感染風險之病患，如吞嚥困難或曾發生吸入性肺炎之患者。					一、本給付規定新增。 二、新增「氣管套管(具聲門下抽吸)」品名、分類碼及其給付規定。
A216-8	N-D-	高壓注射式 PORT-A NEEDLE	(105/7/1 生效) 限已植入可承受高壓注射植入式注射座(Port-A)的癌症病患，於接受電腦斷層檢查需施打顯影劑時使用。					一、本給付規定新增。 二、新增「高壓注射式」品名、分類碼及其給付規定。
A216-9	C-L-	肝動脈化療導管 Hepatic	(106/1/1 生效): 限用於肝癌(含肝內膽管癌)且無肝膽以外之轉移，					一、本給付規定新增。

		Arterial Infusion Chemotherapy Catheter with Heparin coating by Port-A	接受動脈化學藥物治療，並規範如下： 1.肝癌合併門靜脈阻塞時進行動脈化療。 2.膽管癌動脈化療。					二、新增「肝動脈化療導管」品名、分類碼及其給付規定。
A220-6	C-B-	胸主動脈支架系統	(105/5/1修訂) 一、適應症及使用規範需符合下列五者之一： 1.胸主動脈瘤或胸腹主動脈瘤(Thoracic Aortic Aneurysm or Thoracoabdominal Aortic Aneurysm)。 (1)最大直徑大於等於6公分，或 (2)最大直徑大於等於5公分，但快速擴大(六個月內直徑增加0.5公分或以上)。 (3)患者合併典型症狀，有破裂之虞或破裂時。 (4)非典型主動脈瘤，包括偽主動脈瘤、主動脈瘤合併感染、主動脈食道廔管或腸道廔管、主動脈氣管廔管。 2.胸主動脈或胸腹主動脈穿透性	A220-6	C-B-	胸主動脈支架系統	(104/8/1 修訂) 一、給付規定及使用規範需符合下列五者之一： 1.胸主動脈瘤或胸腹主動脈瘤(Thoracic Aortic Aneurysm or Thoracoabdominal Aortic Aneurysm)。 (1)最大直徑大於等於 6 公分，或 (2)最大直徑大於等於 5 公分，但快速擴大(六個月內直徑增加 0.5 公分或以上)。 (3)患者合併典型症狀，有破裂之虞或破裂時。 (4)非典型主動脈瘤，包括偽主動脈瘤、主動脈瘤合併感染、主動脈食道瘻管或腸道瘻管、主動脈氣管瘻管。 2.胸主動脈或胸腹主動脈穿透性	依據本標準修正給付規定。

			潰瘍(Penetrating Aortic Ulcer,PAU)。 3.胸主動脈剝離症(Aortic dissection) (1)複雜性乙型胸主動脈剝離(Complicated Type B Dissection)，包括持續性胸痛、臟器或下肢分枝動脈灌流不良、剝離性主動脈瘤大於等於6公分。 (2)急性甲型胸主動脈剝離須進行複合式全主動脈弓手術(Hybrid Type A Surgery)。 4.先天性胸主動脈狹窄或分枝異常(Coarctation or Aberrant Artery from Aorta)(有症狀的分枝異常且無法以栓塞治療時)。 5.創傷性胸主動脈破裂(Traumatic Aortic Rupture)。 二、針對裝置胸主動脈支架手術出院後之滲漏特殊個案，需另以支架修補時，可按實際醫療需要				潰瘍(Penetrating Aortic Ulcer,PAU)。 3.胸主動脈剝離症(Aortic dissection) (1)複雜性乙型胸主動脈剝離(Complicated Type B Dissection)，包括持續性胸痛、臟器或下肢分枝動脈灌流不良、剝離性主動脈瘤大於等於 6 公分。 (2)急性甲型胸主動脈剝離須進行複合式全主動脈弓手術(Hybrid Type A Surgery)。 4.先天性胸主動脈狹窄或分枝異常(Coarctation or Aberrant Artery from Aorta)(有症狀的分枝異常且無法以栓塞治療時)。 5.創傷性胸主動脈破裂(Traumatic Aortic Rupture)。 二、針對裝置胸主動脈支架手術出院後之滲漏特殊個案，需另以支架修補時，可按實際醫療需要	

			使用。 三、申報方式：按實際使用支數(包含門急診及當次住院所有置放胸主動脈支架)申報相對應品項1個代碼，且申報數量為1。(1040801、1050501) 四、有關醫療機構條件及操作人員資格，應依照衛生福利部所訂:特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法之附表，第十三項:主動脈支架置放術之規定辦理。				使用。 三、申報方式：按實際使用支數申報相對應品項代碼。 四、有關醫療機構條件及操作人員資格，應依照主管機關所訂:特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法之附表，第二十三項:主動脈支架之規定辦理。	
A220-12	C-B-	髂總動脈瘤支架系統	(105/12/1 生效) 1.腹主動脈瘤合乎健保治療規範(A220-3)，並合併髂總動脈病變者。 2.雙側髂總動脈瘤大於等於 3.5 公分時。 3.單側髂總動脈瘤大於等於 3.5 公分合併同側髂內動脈通暢，且有對側髂內動脈阻塞者。					一、本給付規定新增。 二、新增「髂總動脈瘤支架系統」品名、分類碼及其給付規定。
A224-2	C-F-	食道支架	(105/10/1 生效) 使用本項特材須符合全民健康保					一、本給付規定新增。

			險醫療服務給付項目及支付標準47058B「食道內金屬支架置放術」所訂之適應症。					二、新增「食道支架」品名、分類碼及其給付規定。
A225-4	C-G-	冠狀動脈 CTO 逆行性介入治療用導引線	(105/2/1 生效) 1.限用於冠狀動脈慢性完全阻塞之逆行性介入治療且使用 externalization technique(必須有心導管光碟可佐證確有執行本操作)。 2.每一病例單次手術限申報一條。					一、本給付規定新增。 二、新增「冠狀動脈 CTO 逆行性介入治療用導引線」品名、分類碼及其給付規定。
A225-5	C-G-	心血管電極導管導引器(具單一角度)	(105/8/1 生效) 限用於複雜性心律不整(心房顫動、非典型性心房撲動及心室頻脈)之電燒。					一、本給付規定新增。 二、新增「心血管電極導管導引器(具單一角度)」品名、分類碼及其給付定。
C101-1	C-K	長效型雙 J 型輸尿導管組	(105/10/1 生效): 輸尿管內良性、惡性腫瘤和創傷後產生輸尿管狹窄等所造成長期					一、本給付規定新增。 二、新增「長效型

			且無法矯治的輸尿管阻塞。					雙J型輸尿導管組」品名、分類碼及其給付規定。
C101-2	C-K	抗壓型雙J型輸尿導管組	(105/10/1 生效): 1.腹腔腫瘤、腹膜後腔纖維化引起輸尿管壓迫，導致腎水腫。 2.反覆輸尿管狹窄經一般雙J型導管無法矯治的腎水腫。					一、本給付規定新增。 二、新增「抗壓型雙J型輸尿導管組」品名、分類碼及其給付規定。
D112-9	F-B	頸椎椎間植入物-椎體護架+頸椎骨板一體成型	(105/3/1 生效) 1.單節頸椎椎間疾患合併節段不穩定須行椎體間融合加上骨板固定時使用。 2.在接受頸椎前位融合固定術後，發生上或下鄰近節病變，須再次行鄰近節單節椎體間融合術時使用。 3.若連續兩節或以上節數病變不宜使用此裝置。 4.須經事前審查通過後使用。					一、本給付規定新增。 二、新增「頸椎椎間植入物-椎體護架+頸椎骨板一體成型」品名、分類碼及其給付規定。
E204-4	C-F-	PERCUTANEOU	(106/1/1修訂) 1、成人限每 6	E204-4	C-F-	PERCUTANEOU	(98/11/1 生效) 替換管	依據本標準修正品

		S ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM 胃造口術裝置組	個月更換一次，18 歲以下兒童每3~6 個月得更換一次。 2、須依全民健康保險醫療費用支付標準33107B、33108B 等相關規定辦理。			S ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM 胃造口術裝置組	(FEEDING TUBE)： 1.限每 6 個月更換一次。 2.須依全民健康保險醫療費用支付標準 33107B、33108B 等相關規定辦理。	名及給付規定。
E210-2	T-K-	無線電頻率燒灼系統：勒鈐針狀電極 LEVEEN NEEDLE ELECTRODE	(105/2/1修訂) 1.小於三公分下的肝腫瘤。 2.腫瘤數目三(含)個以內。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 3.應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。 4.「水冷式直針燒灼」與「勒鈐針狀電極」，同次治療以使用一種為限。	E210-2	T-K-	無線電頻率燒灼系統：勒鈐針狀電極 LEVEEN NEEDLE ELECTRODE	(101/8/1 修訂) 1.五公分(含)下的肝腫瘤。 2.腫瘤數目三(含)個以內。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 3.應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。 4.「水冷式直針燒灼」與「勒鈐針狀電極」，同次治療以使用一種為限。	依據本標準修正給付規定。
E210-3	T-K-	無線電頻率燒灼系統：水冷式凝血電極二針組、集束針組 RF 2 ELECTRODE、	(105/2/1 生效) 1.大於 3 公分(含)小於 5 公分的肝腫瘤。 2.腫瘤數目三(含)個以內。至於腫瘤位置，肝臟機能狀態等其他應參考之事項，由專科醫師依各個病例認定之。 3.應事前審查，					一、本給付規定新增。 二、新增「無線電頻率燒灼系統：水冷式凝血電極二針組、集束針組」品

		RF CLUSTER ELECTRODE	申報時應檢附病人之相關資料。 4.「水冷式直針燒灼(二針組)」與「水冷式直針燒灼(集束針組)」，同次治療以使用一種為限。					名、分類碼及其給付規定。
E210-4	T-K-	無線電頻率燒灼系統：水冷式凝血電極三針組 RF 3 ELECTRODE	(105/2/1 生效) 1.大於 5 公分(含)的單一肝腫瘤，肝動脈栓塞療法(TACE)無效或不適合者。 2.應事前審查，申報時應檢附病人之相關資料。 3.同次治療限申報一組。					一、本給付規定新增。 二、新增「無線電頻率燒灼系統：水冷式凝血電極三針組」品名、分類碼及其給付規定。
E230-1	T-K-	乳房組織標記夾 BREAST TISSUE MARKER	(105/4/1 生效) 限用於證實為乳房惡性腫瘤且接受手術前化療之病患。					一、本給付規定新增。 二、新增「乳房組織標記夾」品名、分類碼及其給付規定。
F201-1	F-U	輸尿管粘膜下植體暨注射針	(105/8/1 生效) 1.需經事前審查，在排尿膀胱尿道攝影(voiding cystourethrograph					一、本給付規定新增。 二、新增「輸尿管

			y)證實有第三級(含)以上膀胱輸尿管逆流，並有相關之泌尿道感染或腎臟結痂(renal scarring)病史，方可使用。 2.使用需在用後3-6個月的排尿膀胱尿道攝影(voiding cystourethrography)證實膀胱輸尿管逆流有改善，經事前審查後方可再次使用。					粘膜下植體暨注射針」品名、分類碼及其給付規定。
H205-1	F-A-	補服卡液/普弗隆液 Perfluoron	(105/10/1生效) 1.巨型裂孔視網膜剝離、視網膜剝離併纖維化、牽引性視網膜剝離、復發性視網膜剝離。 2.每人每眼終身至多限申報2次。 3.應檢附手術照片或手術紀錄，以供事後審查。					一、本給付規定新增。 二、新增「補服卡液/普弗隆液」品名、分類碼及其給付規定。
H205-2	F-A-	矽油(silicone oil)	(105/10/1生效) 1.巨型裂孔視網膜剝離、視網膜剝離併纖維化、牽引性視網膜剝離、復發性視網膜剝離。 2.兒童或術後無法配合趴臥之視網膜剝離手術病患。					一、本給付規定新增。 二、新增「矽油」品名、分類碼及其給付規定。

			3.每人每眼終身至多限申報2次。 4.應檢附手術照片或手術紀錄，以供事後審查。					
I203-8	F-N-	深層腦部刺激器	(105/7/1修訂) 1.需符合下列各項條件： (1)屬原發性巴金森病 (Parkinson's disease)。 (2)發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 (3)病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam 須大於24分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 (4)病人的腦部磁振造影(MRI)檢查必須正常。 2.須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並由台灣神經學學會及台灣神經外科	I203-8	F-N-	深層腦部刺激器	(104/1/1 生效) 1.需符合下列各項條件： (1)屬原發性巴金森病 (Parkinson's disease)。 (2)發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 (3)病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam 須大於 24分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 (4)病人的腦部磁振造影(MRI)檢查必須正常。 2.須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並由台灣神經學學會及台灣神經外科	依據本標準修正品名及給付規定。

			醫學會推薦成員組成之專家小組特殊專案審查核准後使用。				醫學會推薦成員組成之專家小組特殊專案審查核准後使用。 3.每位病人以給付單側型兩個或雙側型一個「深層腦部刺激器」為限。	
I203-12	C-M-	顱內血管支架取栓裝置	(105/2/1 生效)應同時符合下列條件： 1.前循環在發作內 8 小時內、後循環在發作後 24 小時內。 2.影像診斷為顱內大動脈阻塞，包括內頸動脈、大腦中動脈的第 1 及第 2 段、大腦前動脈、基底動脈和脊椎動脈。 3.美國國衛院腦中風評估表(NIH Stroke Scale)評分≧8 and ≦30。					一、本給付規定新增。 二、新增「顱內血管支架取栓裝置」品名、分類碼及其給付規定。
I203-13	C-M-	左心耳閉合器 Left Atrial Appendage Closure device	(105/11/1 生效)使用本項特材須符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準 33141B「左心耳閉合術 Left Atrial Appendage Occulsion」所訂適應症。					一、本給付規定新增。 二、新增「左心耳閉合器」品名、分類碼及其給付規定。

I203-14	C-M-	栓塞微粒球/一般導管或微導管	(105/11/1 生效) 1.高血流性腫瘤(排除肝癌及子宮肌瘤)之術前栓塞。 2.動靜脈畸形。					一、本給付規定新增。 二、新增「栓塞微粒球/一般導管或微導管」品名、分類碼及其給付規定。
I302-1	C-E-	藥物準備系統	(106/1/1 生效) 限危害性藥品專用。					一、本給付規定新增。 二、新增「藥物準備系統」品名、分類碼及其給付規定。