

第七十九條附件二修正對照表

修正規定			現行規定			說明
通則：本表係一〇七年一月份之給付品項及支付價格，如有異動，以保險人最新公告為主。			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。			考量實務作業，本標準所列之藥品品項或支付價格異動頻繁，如有異動，以保險人最新公告為主。
修正規定			現行規定			說明
藥品代碼	藥品英文名稱	支付價- 107/01	藥品代碼	藥品英文名稱	支付價- 106/01	說明
A000173100	FUDECOUGH TABLETS 15MG "F. Y."	0.51	A000015421	YEN KUANG EYE DROPS	8.8	本項刪除
A000604151	MEDICON SYRIIP	33.5	A000173100	FUDECOUGH TABLETS 15MG "F. Y."	0.53	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
A001448100	NOSCAPINE TABLETS "YU SHENG"	0.87	A000604151	MEDICON SYRIIP	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
			A001448100	NOSCAPINE TABLETS "YU SHENG"	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
			A001563212	DIAZEPAM INJECTION "ORIENTAL"	10.9	本項刪除
A001782100	CABETAN S. C. TABLETS	0.38	A001782100	CABETAN S. C. 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
A001833229	DECAMIN INJECTION "ORIENTAL"	17.1	A001833229	DECAMIN INJECTION "ORIENTAL"	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
A001963100	FUNA TABLETS "CURIE"	1.07	A001963100	FUNA TABLETS "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
			A002321212	BUSCOMINE INJECTION	3.88	本項刪除
			A002626100	PROSTEN CAPSULES	0.75	本項刪除
A002657229	PROGESTERONE INJECTION 2.5% "ASTAR"	15.4	A002657229	PROGESTERONE INJECTION 2.5% "ASTAR"	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
A002684100	ILITAN TABLETS "YU SHENG"	0.25	A002684100	ILITAN TABLETS "YU SHENG"	0.26	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
A002760100	THIAN TABLETS "YU SHENG"	0.51	A002760100	THIAN TABLETS "YU SHENG"	0.53	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
			A003314100	YUNSTAN CAPSULES	0.75	本項刪除

A003373321	FLUCONIN OINT.	<u>38.4</u>	A003373321	FLUCONIN OINT.	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
A003373329	FLUCONIN OINT.	<u>41.5</u>	A003373329	FLUCONIN OINT.	41.8	依據本標準及全民健康 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"	<u>20.7</u>	A003386209	ORICORT-IM INJECTION "ORIENTAL"	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
A003393100	CHLORPROMAZI NE HCL S. C. TABLETS 100MG "VPP"	<u>1.47</u>	A003393100	CHLORPROMAZI NE HCL S. C. TABLETS 100MG "VPP"	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
			A003558212	PROPHYLLIN INJECTION "ASTAR"	7	<u>本項刪除</u>
A003699229	DEXARON INJECTION 1MG	<u>17.1</u>	A003699229	DEXARON INJECTION 1MG	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
			A003773100	SWEICON TABLETS "YUNG CHI"	0.85	<u>本項刪除</u>
			A003782209	CHLORPHENIRA MINE INJECTION "ASTAR"	5.4	<u>本項刪除</u>
A003994421	CON-N EYE- DROPS	<u>14.5</u>	A003994421	CON-N EYE- DROPS	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
A004042100	LICOTIN TABLETS "YUNG CHI"	<u>0.52</u>	A004042100	LICOTIN TABLETS "YUNG CHI"	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
A004099100	<u>MECOSON</u> <u>TABLETS 15MG</u> <u>"H. L."</u>	<u>0.46</u>	A004099100	MECOSON TABLETS 15MG	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 及修正英文名稱
A004166421	COLSAMIN EYE DROPS	<u>12.4</u>	A004166421	COLSAMIN EYE DROPS	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
A004219100	BISLAN TABLETS "YUNG SHIN"	<u>0.28</u>	A004219100	BISLAN TABLETS "YUNG SHIN"	0.3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			A004565209	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	6.9	<u>本項刪除</u>
			A004565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	17.5	<u>本項刪除</u>

A004835100	ECHICON TABLETS "Y. S. "	<u>0.35</u>	A004835100	ECHICON TABLETS "Y. 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
A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	<u>39.3</u>	A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	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
A004975416	EYE RINDERON-A SOLUTION	<u>28.8</u>	A004975416	EYE RINDERON-A SOLUTION	33.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			A005045100	YUNGISUMIN TABLETS "CHEN TA"	0.57	本項刪除
			A0050451G0	YUNGISUMIN TABLETS (鋁箔/膠箔)	1.5	本項刪除
			A005603221	GLUCAL BLACK INJECTION	21.4	本項刪除
A005616229	DEXAMETHASON E-21 INJECTION 1MG/ML" C. Y. "	<u>17.1</u>	A005616229	DEXAMETHASON E-21 INJECTION 1MG/ML" C. Y. "	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
			A005753212	THIAMINE HYDROCHLORID E INJECTION 50MG "ASTAR"	3.25	本項刪除
			A006232100	MATALMIN TABLETS	0.86	本項刪除
A006271100	FUCOLE PARAN TABLETS	<u>0.5</u>	A006271100	FUCOLE PARAN TABLETS	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
A006316100	CENTICON TABLETS	<u>0.46</u>	A006316100	CENTICON TABLETS	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
A006318100	CENTRARIN TABLETS	<u>0.38</u>	A006318100	CENTRARIN 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
			A006543100	PREDNISOLONE TABLETS 5MG "CHEN TA"	0.9	本項刪除
A006638100	CHINCHEN TABLETS	<u>2.93</u>	A006638100	CHINCHEN 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
			A006691100	UCALON TABLETS 0.5MG "CHEN TA" (DEXAMETHASO NE)	0.69	本項刪除

			A007024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	1.09	本項刪除
			A007073100	REFERLAS CAPSULES	0.87	本項刪除
A007681229	DEXASON INJECTION 2MG/ML "LITA"	<u>17.1</u>	A007681229	DEXASON INJECTION 2MG/ML "LITA"	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
A007715421	LOSEMIN EYE DROPS "OASIS"	<u>16.2</u>	A007715421	LOSEMIN EYE DROPS "OASIS"	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
A007976100	RIKAPARIN CAPSULES	<u>1.27</u>	A007976100	RIKAPARIN CAPSULES	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
A008061100	WINCOU TABLETS	<u>0.25</u>	A008061100	WINCOU TABLETS	0.26	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
A008165100	WATOLIN TABLETS 8MG "TF"	<u>0.25</u>	A008165100	WATOLIN TABLETS 8MG "TF"	0.26	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
A008192100	BROMOCIX TABLETS	<u>0.34</u>	A008192100	BROMOCIX TABLETS	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
A008355100	GASLAN TABLETS "CHINTENG"	<u>0.39</u>	A008355100	GASLAN TABLETS "CHINTENG"	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
A008907100	ASVERIN TABLETS 20MG	<u>0.89</u>	A008907100	ASVERIN TABLETS 20MG	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
A009038100	BISCO TABLETS 8MG	<u>0.3</u>	A009038100	BISCO TABLETS 8MG	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
A009106100	BROMINE TABLETS "YUNG SHIN"	<u>0.29</u>	A009106100	BROMINE TABLETS "YUNG SHIN"	0.3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A009111100	SOLCON TABLETS 8MG	<u>0.34</u>	A009111100	SOLCON TABLETS 8MG	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
A009115100	PRINCUR F.C. TABLETS	<u>0.44</u>	A009115100	PRINCUR F.C. TABLETS	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
A009255100	GERSCON TABLETS	<u>0.39</u>	A009255100	GERSCON TABLETS	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
A009691100	PUKAMIN TABLETS "CHINTENG"	<u>0.3</u>	A009691100	PUKAMIN TABLETS "CHINTENG"	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

			A009991100	TOUFONG TABLETS 5MG "CHEN TA."	0.8	<u>本項刪除</u>
A010079100	CARBETIN TABLETS	<u>0.44</u>	A010079100	CARBETIN TABLETS	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
			A010137100	PREDNISOLONE TABLETS "YUNG CHI"	0.9	<u>本項刪除</u>
A010376421	DECANEOMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>12.4</u>	A010376421	DECANEOMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION	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
A010381329	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	<u>41.5</u>	A010381329	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	41.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A010382100	PATOCILLIN CAPSULES "PATRON"	<u>1.89</u>	A010382100	PATOCILLIN CAPSULES "PATRON"	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
			A010422212	THIAMINE HYDROCHLORID E INJECTION 50MG "S. Y."	3.58	<u>本項刪除</u>
A010683100	ACETANIN TABLETS "HONTEN"	<u>0.41</u>	A010683100	ACETANIN TABLETS "HONTEN"	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
A010689100	LICOMINE TABLETS "WINSTON"	<u>0.3</u>	A010689100	LICOMINE TABLETS "WINSTON"	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
A010720209	OGEORT SUSPENDED INJECTIONS "Y. Y."	<u>20.7</u>	A010720209	OGEORT SUSPENDED INJECTIONS "Y. Y."	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
A010747100	SUROATE TABLETS "HONTEN"	<u>0.25</u>	A010747100	SUROATE TABLETS "HONTEN"	0.26	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
A011014155	COUGH SYRUP "PATRON"	<u>27.6</u>	A011014155	COUGH SYRUP "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
A011014157	COUGH SYRUP "PATRON"	<u>27.6</u>	A011014157	COUGH SYRUP "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
A011048100	EXPECTOLIN TABLETS 8MG	<u>0.25</u>	A011048100	EXPECTOLIN TABLETS 8MG	0.26	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
A011081321	BENISON CREAM 0.1% "GENTLE"	<u>19.4</u>	A011081321	BENISON CREAM 0.1% "GENTLE"	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
			A011082100	INDOZU E. C. TABLETS "YUNG CHI"	0.87	<u>本項刪除</u>

A011093151	COTAINÉ SYRUP "HEALTH"	<u>17.7</u>	A011093151	COTAINÉ SYRUP "HEALTH"	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 <u>本項刪除</u>
			A011168100	BETAMETHASON E TABLETS "NCP"	0.75	
A011189151	COLISO SYRUP	<u>20.8</u>	A011189151	COLISO SYRUP	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A011189157	COLISO SYRUP "WINSTON"	<u>26.5</u>	A011189157	COLISO SYRUP "WINSTON"	28.1	
A011341100	GLUVENTIN TABLETS 8MG	<u>0.25</u>	A011341100	GLUVENTIN TABLETS 8MG	0.26	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A011344100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "Y. C. "	<u>1.27</u>	A011344100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "Y. C. "	1.29	
A011564335	WANTACORT CREAM "W. T. "	<u>57</u>	A011564335	WANTACORT CREAM "W. T. "	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 <u>本項刪除</u>
			A011832209	SEAFAR POWDER 1G FOR INJECTION	15.6	
			A011832212	SEAFAR POWDER 1G, 2G, 5G, 10G, 20G FOR INJECTION	42.4	<u>本項刪除</u>
			A011832221	SEAFAR POWDER 1G, 2G, 5G, 10G, 20G FOR INJECTION	131	<u>本項刪除</u>
			A011832229	SEAFAR POWDER 1G, 2G, 5G, 10G, 20G FOR INJECTION	380	<u>本項刪除</u>
			A011832238	SEAFAR POWDER 1G, 2G, 5G, 10G, 20G FOR INJECTION	761	<u>本項刪除</u>
A011838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	<u>19.8</u>	A011838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	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

A011898100	OUCEMIN TABLETS "Y. Y. "	<u>0.8</u>	A011898100	OUCEMIN TABLETS "Y. Y. "	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
			A011929100	SOLAX CAPSULES "CHEN TA"	0.9	<u>本項刪除</u>
A011969100	PINSU TABLETS	<u>0.41</u>	A011969100	PINSU 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
A012000100	TRIANPRES S. C. TABLETS "N. C. P. "	<u>1.14</u>	A012000100	TRIANPRES S. C. TABLETS "N. C. P. "	1.18	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
			A012053229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG "ORIENTAL"	15.3	<u>本項刪除</u>
			A012059100	TETRACYCLINE HCL CAPSULES 500MG "Y. C. "	0.93	<u>本項刪除</u>
A012115100	PROFEN CAPSULES 200MG "SHIN FONG"	<u>0.76</u>	A012115100	PROFEN CAPSULES 200MG "SHIN FONG"	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
A012243100	B. H. TABLETS 8MG "LITA"	<u>0.34</u>	A012243100	B. H. TABLETS 8MG "LITA"	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
			A012446100	BETASON TABLETS 0.5MG "CHEN TA" (BETAMETHASO NE)	0.75	<u>本項刪除</u>
A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	<u>1.61</u>	A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	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
A012472100	BROMHEXIN TABLETS "GENTLE"	<u>0.25</u>	A012472100	BROMHEXIN TABLETS "GENTLE"	0.26	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
A012524100	MINRID TABLETS "H. H. "	<u>0.3</u>	A012524100	MINRID TABLETS "H. H. "	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
			A012552100	CININ TABLETS "N. C. P. "	0.69	<u>本項刪除</u>
A012556109	SHECO GRANULES	<u>5</u>	A012556109	SHECO GRANULES	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
A012596100	MECOFAN TABLETS "ASTAR"	<u>0.49</u>	A012596100	MECOFAN TABLETS "ASTAR"	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

A012646100	GYNEDOL TABLETS 1MG	<u>1.1</u>	A012646100	GYNEDOL TABLETS 1MG	1.13	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
A012807100	OUTINFLAME TABLETS "H. H. "	<u>0.76</u>	A012807100	OUTINFLAME TABLETS "H. H. "	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
A012833100	PYMADON TABLETS "CHINTENG"	<u>0.37</u>	A012833100	PYMADON TABLETS "CHINTENG"	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
A012876100	BIOTASE TABLETS "YUNG SHIN"	<u>0.66</u>	A012876100	BIOTASE TABLETS "YUNG SHIN"	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
A012973421	GENTAMICIN EYE DROPS "OASIS"	<u>15.7</u>	A012973421	GENTAMICIN EYE DROPS "OASIS"	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
A013084100	NOSCAPINE <u>TABLETS 20MG</u> "H. L. "	<u>0.9</u>	A013084100	NOSCAPINE TABLETS 20MG "C. S. "	0.93	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 及修正英文名稱
A013126100	HCNORITLE PIPRINHYDRIN ATE TABLETS	<u>0.38</u>	A013126100	HCNORITLE PIPRINHYDRIN ATE 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
A013230100	FUCOLE IBUPROFEN CAPSULES	<u>0.76</u>	A013230100	FUCOLE IBUPROFEN CAPSULES	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
A013339157	PANOPAR SYRUP "BOWLIN"	<u>27.6</u>	A013339157	PANOPAR SYRUP "BOWLIN"	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
			A013366100	SINZUIN TABLETS "YUNG CHI"	0.9	<u>本項刪除</u>
			A013405100	MEFENAMIC ACID CAPSULES "N. C. P. "	0.75	<u>本項刪除</u>
A013415100	IBUPROFEN CAPSULES "H. C. "	<u>0.58</u>	A013415100	IBUPROFEN CAPSULES "H. C. "	0.59	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
A013480100	<u>KANMO</u> <u>CAPSULES</u> "H. L. "	0.45	A013480100	KANMO CAPSULES "C. S. "	0.45	修正英文名稱
			A013511100	CHLOROMEZANO NE TABLETS "YUNG CHI"	0.73	<u>本項刪除</u>
A013535157	ANTICOUGH SYRUP WITH CODEINE "C. S. P. "	<u>23.2</u>	A013535157	ANTICOUGH SYRUP WITH CODEINE "C. S. P. "	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

A013591100	GRISEOFULVIN TABALETs "Y. C. "	<u>2.66</u>	A013591100	GRISEOFULVIN TABALETs "Y. C. "	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
A013612100	IBUPROFEN CAPSULES "HONTEN"	<u>0.72</u>	A013612100	IBUPROFEN CAPSULES "HONTEN"	0.76	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
A013631100	CARBINOXAMIN E TAB.	<u>0.43</u>	A013631100	CARBINOXAMIN E TAB.	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
A013638100	BROMPHENIRAM INE TABLETS "J. S. "	<u>0.29</u>	A013638100	BROMPHENIRAM INE TABLETS "J. S. "	0.3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A013666100	RELAX ANALGESIC TABLETS 500MG	<u>0.41</u>	A013666100	RELAX ANALGESIC TABLETS 500MG	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
A013876100	IBUPROFEN CAPSULES "S. T. "	<u>0.72</u>	A013876100	IBUPROFEN CAPSULES "S. T. "	0.76	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
A013955100	ORCIPRENALIN E TABLETS "S. Y. "	<u>1.43</u>	A013955100	ORCIPRENALIN E TABLETS "S. Y. "	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
A013969100	DEXTROMETHOR PHAN TABLETS "Y. C. "	<u>0.49</u>	A013969100	DEXTROMETHOR PHAN TABLETS "Y. C. "	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
A014118335	FUMEI OINTMENT "IDEAL"	<u>50</u>	A014118335	FUMEI OINTMENT "IDEAL"	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
A014121100	BROMHEXINE TABLETS "ASTAR"	<u>0.25</u>	A014121100	BROMHEXINE TABLETS "ASTAR"	0.26	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
A014230100	OXESILIN TABLETS "JOHNSON"	<u>0.34</u>	A014230100	OXESILIN TABLETS "JOHNSON"	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
A014552277	SORBIT- SALINE INJECTION	<u>41.3</u>	A014552277	SORBIT- SALINE INJECTION	42.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A014791100	IBUPROFEN CAPSULES	<u>0.76</u>	A014791100	IBUPROFEN CAPSULES	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
A014873100	IBUPROFEN S. C. TABLETS "J. S. "	<u>0.66</u>	A014873100	IBUPROFEN S. C. TABLETS "J. S. "	0.69	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
A014880100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAS TE TABLETS "S. Y. "	<u>1.07</u>	A014880100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAS TE TABLETS "S. Y. "	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

A015199100	PYRININ TABLETS "GENTLE"	<u>0.64</u>	A015199100	PYRININ TABLETS "GENTLE"	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
A015242100	STOMACHIC TABLETS "PATRON"	<u>2.48</u>	A015242100	STOMACHIC TABLETS "PATRON"	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
A015277429	PLATINUM EYE SOLUTION	<u>29.9</u>	A015277429	PLATINUM EYE 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
A015287100	ACETAMINOPHE N TABLETS 500MG "C. S. "	<u>0.37</u>	A015287100	ACETAMINOPHE N TABLETS 500MG "C. S. "	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
A015344100	BROMHEXINE TABLETS 8MG "F. Y. "	<u>0.25</u>	A015344100	BROMHEXINE TABLETS 8MG "F. Y. "	0.26	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
A015354343	SABINA CREAM	<u>43.3</u>	A015354343	SABINA CREAM	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
A015436100	URSODESOXYCH OLIC ACID TABLETS "Y. Y. "	<u>1.88</u>	A015436100	URSODESOXYCH OLIC ACID TABLETS "Y. Y. "	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
A015694100	IBUPROFEN S. C. TABLETS 100MG "F. Y. "	<u>0.66</u>	A015694100	IBUPROFEN S. C. TABLETS 100MG "F. Y. "	0.69	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
A015703100	LIMOX CAPSULES 500MG "LITA"	<u>1.27</u>	A015703100	LIMOX CAPSULES 500MG "LITA"	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
			A015751100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS 1MG "CHEN TA"	1.09	<u>本項刪除</u>
A015762435	KASULO NASAL SPRAY "C. S. P. "	<u>31.4</u>	A015762435	KASULO NASAL SPRAY "C. S. P. "	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
A015834100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "M. T. "	<u>0.35</u>	A015834100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "M. T. "	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
			A015845216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION "Y. F. "	25.4	<u>本項刪除</u>
A015992100	PANATOL TABLETS "M. T. "	<u>0.64</u>	A015992100	PANATOL TABLETS "M. T. "	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

			A016065209	DEXAMETHASON E INJECTIONS 4MG "ASTAR"	6.9	<u>本項刪除</u>
A016065229	DEXAMETHASON E INJECTIONS 4MG "ASTAR"	<u>17.2</u>	A016065229	DEXAMETHASON E INJECTIONS 4MG "ASTAR"	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
A016099100	CLOXAMPICIN CAPSULES 500MG "PANBIOTIC"	<u>1.89</u>	A016099100	CLOXAMPICIN CAPSULES 500MG "PANBIOTIC"	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
A016143100	BROMHEXINE TABLETS "Y. C."	<u>0.25</u>	A016143100	BROMHEXINE TABLETS "Y. C."	0.26	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
A016220100	ACETAMINOPHE N TABLETS "J. S."	<u>0.34</u>	A016220100	ACETAMINOPHE N TABLETS "J. S."	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
A016248157	NOGESIC SYRUP (ACETAMINOPH EN) "HEALTH"	<u>17.6</u>	A016248157	NOGESIC SYRUP (ACETAMINOPH EN) "HEALTH"	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
A016298100	CHIAKANG TABLETS "ORIENTAL"	<u>1.21</u>	A016298100	CHIAKANG TABLETS "ORIENTAL"	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
A016351100	EXTAMINE TABLETS (BROMPHENIRA MINE) "GCPC"	<u>0.3</u>	A016351100	EXTAMINE TABLETS (BROMPHENIRA MINE) "GCPC"	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
A016373100	REH NAR TONG TABLETS "O. Y."	<u>0.64</u>	A016373100	REH NAR TONG TABLETS "O. Y."	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
A016395100	<u>BUCLIZINE</u> <u>TABLETS</u> <u>"H. L."</u>	<u>0.44</u>	A016395100	BUCLIZINE TABLETS "C. S."	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 及修正英文名稱
A016444100	PRINATE TABLETS "CHINTENG" (PIPRINHYDRI NATE)	<u>0.43</u>	A016444100	PRINATE TABLETS "CHINTENG" (PIPRINHYDRI NATE)	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
A016506100	DEXTROMETHOR PHAN HBR TABLETS "P. J."	<u>0.46</u>	A016506100	DEXTROMETHOR PHAN HBR TABLETS "P. J."	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
A016508100	BISOLDIN TABLETS (BROMHEXINE) "P. J."	<u>0.25</u>	A016508100	BISOLDIN TABLETS (BROMHEXINE) "P. J."	0.26	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
A016509100	ACETAMINOPHE N TABLETS "P. J."	<u>0.43</u>	A016509100	ACETAMINOPHE N TABLETS "P. J."	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

			A016583229	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "Y. A. "	15.3	本項刪除
			A016592100	POLYYEN S. C. TABLETS "K. B. "	0.89	本項刪除
A016700100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS	<u>1.07</u>	A016700100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS	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
A016829100	UPVENA TABLETS 4MG (CARBINOXAMI NE)" JINUP"	<u>0.43</u>	A016829100	UPVENA TABLETS 4MG (CARBINOXAMI NE)" JINUP"	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
A016838100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "P. J. "	<u>1.55</u>	A016838100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "P. J. "	1.67	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
A016873100	YIPAITAN TABLETS 8MG "Y. S. " (BROMHEXINE)	<u>0.25</u>	A016873100	YIPAITAN TABLETS 8MG "Y. S. " (BROMHEXINE)	0.26	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
A016944100	IBUPROFEN TABLETS "SHINLON"	<u>0.64</u>	A016944100	IBUPROFEN TABLETS "SHINLON"	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
A017014321	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONID E) "S. C. "	<u>35.6</u>	A017014321	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONID E) "S. C. "	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
A017014329	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONID E) "S. C. "	<u>50</u>	A017014329	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONID E) "S. C. "	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
A017084100	IBUPROFEN CAPSULES	<u>0.76</u>	A017084100	IBUPROFEN CAPSULES	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
A017121100	MIN' S TABLETS "H. C. " (CLEMASTINE)	<u>0.8</u>	A017121100	MIN' S TABLETS "H. C. " (CLEMASTINE)	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
			A017136100	TONPEN TABLETS "Y. C. "	1.07	本項刪除
			A017179100	SHULIJN TABLETS " CHEN TA"	0.86	本項刪除
A017199100	TON FONLIN CAPSULES "Y. S. " (IBUPROFEN)	<u>0.76</u>	A017199100	TON FONLIN CAPSULES "Y. S. " (IBUPROFEN)	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

A017200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	<u>13.8</u>	A017200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	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
A017205100	SHOUENLIN TABLETS (IBUPROFEN)" Y. Y. "	<u>0.76</u>	A017205100	SHOUENLIN TABLETS (IBUPROFEN)" Y. Y. "	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
A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	<u>15.7</u>	A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	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
A017302100	COUGHXIN TABLET 8MG (BROMHEXINE)	<u>0.33</u>	A017302100	COUGHXIN TABLET 8MG (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
A017308100	KETOPROFEN S. C. TABLETS "HONTEN"	<u>1.55</u>	A017308100	KETOPROFEN S. C. TABLETS "HONTEN"	1.67	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
			A017351100	INDOCIN E. C. TABLETS 25MG "CHEN TA" (INDOMETHACIN)	0.87	<u>本項刪除</u>
A017806157	PANCOUDENIN SYRUP "PANBIOTIC"	<u>27.6</u>	A017806157	PANCOUDENIN SYRUP "PANBIOTIC"	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
			A017868100	SUWIMIN TABLETS "CHEN TA" (DICYCLOMIN)	0.85	<u>本項刪除</u>
			A017887100	COBAMAMIDE CAPSULES "Y. C. "	1.08	<u>本項刪除</u>
			A0178871G0	COBAMAMIDE CAPSULES "Y. C. " (鋁箔/膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A018062100	<u>"O. Y. "CHUNBIK TABLETS (MEBENDAZOLE)</u>	1.1	A018062100	CHUNBIK TABLETS (MEBENDAZOLE) "K. B. "	1.1	修正英文名稱
A018091100	METHON TABLETS 15MG	<u>0.52</u>	A018091100	METHON TABLETS 15MG	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
A018160100	DEHYDRI S. C. TABLETS "P. J. "	<u>1.14</u>	A018160100	DEHYDRI S. C. TABLETS "P. J. "	1.18	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

A018282100	SEPRONIN CAPSULES (KETOPROFEN) " SHITEH"	<u>1.55</u>	A018282100	SEPRONIN CAPSULES (KETOPROFEN) " SHITEH"	1.67	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
A018322321	GENDERON CREAM " PATRON"	<u>13.3</u>	A018322321	GENDERON CREAM " PATRON"	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
A018322329	GENDERON CREAM " PATRON"	<u>14</u>	A018322329	GENDERON CREAM " 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
A018432100	ACETAMINOPHE N TABLETS " WINSTON"	<u>0.52</u>	A018432100	ACETAMINOPHE N TABLETS " WINSTON"	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
A018498100	PISANTONG TABLETS " CHINTENG"	<u>1.02</u>	A018498100	PISANTONG TABLETS " CHINTENG"	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
A018555100	PUNORTOR TABLETS " PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	<u>0.37</u>	A018555100	PUNORTOR TABLETS " PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	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
A018559100	LONZUMIN TABLETS " STANDARD" (BUCLIZINE)	<u>0.44</u>	A018559100	LONZUMIN TABLETS " STANDARD" (BUCLIZINE)	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
			A018572100	KETOPROFEN CAPSULES " CHEN TA"	1.67	<u>本項刪除</u>
A018637100	COLAC E. C. TABLETS " S. C. " (BISACODYL)	<u>0.69</u>	A018637100	COLAC E. C. TABLETS " S. C. " (BISACODYL)	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
A018696100	BIDYL S. C. TABLETS (BISACODYL) " C. C. P. "	<u>0.66</u>	A018696100	BIDYL S. C. TABLETS (BISACODYL) " C. C. P. "	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
			A018789100	POSTON CAPSULES 250MG " CHEN TA"	0.75	<u>本項刪除</u>
A018808100	UPDIAN TABLETS " JINUP" (METRONIDAZO LE)	<u>1.07</u>	A018808100	UPDIAN TABLETS " JINUP" (METRONIDAZO LE)	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
A018873100	BUCLIZINE TABLETS " H. H. "	<u>0.5</u>	A018873100	BUCLIZINE TABLETS " H. H. "	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

A018952333	HEPARINOID OINTMENT "Y. Y. "	<u>37.1</u>	A018952333	HEPARINOID OINTMENT "Y. 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
A018959100	POLYASE TABLETS "P. J. "	<u>0.55</u>	A018959100	POLYASE TABLETS "P. J. "	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
A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	<u>3.77</u>	A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	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
A019343100	ACETAMINOPHE N TABLETS "C. T. "	<u>0.35</u>	A019343100	ACETAMINOPHE N TABLETS "C. T. "	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
A019353100	STAZYME F.C. TABLETS "STANDARD"	<u>1.74</u>	A019353100	STAZYME F.C. TABLETS "STANDARD"	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
A019485100	DEXCHLORPHEN IRAMINE TABLETS "HONTEN"	<u>0.37</u>	A019485100	DEXCHLORPHEN IRAMINE TABLETS "HONTEN"	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
A019522100	BICOTAN E.C. TABLETS (BISACODYL)" H. C. "	<u>0.53</u>	A019522100	BICOTAN E.C. TABLETS (BISACODYL)" 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
A019614329	SINPHARDERM- HC CREAM "SINPHAR"	<u>19.3</u>	A019614329	SINPHARDERM- HC CREAM "SINPHAR"	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
A019615329	SINQUART CREAM "SINPHAR"	<u>19</u>	A019615329	SINQUART CREAM "SINPHAR"	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
A019624100	IPROFEN F.C. TABLETS (IBUPROFEN) "ROYAL"	<u>0.75</u>	A019624100	IPROFEN F.C. TABLETS (IBUPROFEN) "ROYAL"	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
A019650100	BROMCO TABLETS (BROMHEXINE) "ROYAL"	<u>0.25</u>	A019650100	BROMCO TABLETS (BROMHEXINE) "ROYAL"	0.26	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
A019819100	ANTONIN CAPSULES	<u>1.55</u>	A019819100	ANTONIN CAPSULES	1.67	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
A019864100	ACEDOL TABLETS "ROYAL"	<u>0.41</u>	A019864100	ACEDOL TABLETS "ROYAL"	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
A019937421	FLUOROMETHOL ONE EYE DROPS "OASIS"	<u>13.3</u>	A019937421	FLUOROMETHOL ONE EYE DROPS "OASIS"	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
A019945100	KETOPROFEN CAPSULES "N. T. "	<u>1.55</u>	A019945100	KETOPROFEN CAPSULES "N. T. "	1.67	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

A019947100	NOSCAPINE TABLETS "H. C. "	<u>0.87</u>	A019947100	NOSCAPINE TABLETS "H. C. "	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 <u>本項刪除</u>
			A020043100	SINOX TABLETS "N. C. P. " (MEBENDAZOLE)	1.1	
A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	<u>36.2</u>	A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	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 <u>本項刪除</u>
			A020340100	DISKO S. C. TABLETS "CHEN TA"	0.83	
A020435100	DISCO TABLETS (BROMHEXINE) "S. Y. "	<u>0.25</u>	A020435100	DISCO TABLETS (BROMHEXINE) "S. Y. "	0.26	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
A020444100	<u>PARAMOL</u> TABLETS	<u>0.52</u>	A020444100	PARAMOL TABLETS (ACETAMINOPH EN)	0.57	
			A020604100	ALLOPURINOL TABLETS 100MG "CHEN TA"	0.99	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 及修正英文名稱 <u>本項刪除</u>
A020694429	ENGINE EYE DROPS "PATRON"	<u>48.3</u>	A020694429	ENGINE EYE DROPS "PATRON"	49.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A020707100	DEPYRETIN TABLETS (ACETAMINOPH EN) "VPP"	<u>0.52</u>	A020707100	DEPYRETIN TABLETS (ACETAMINOPH EN) "VPP"	0.57	
			A020781100	TRIAMCINOLON E TABLETS "N. C. P. "	0.89	<u>本項刪除</u>
A020892343	SINPHARDERM CREAM "SINPHAR"	<u>34.7</u>	A020892343	SINPHARDERM CREAM "SINPHAR"	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 <u>本項刪除</u>
			A020976100	SEUSTON CAPSULES (MEFENAMIC ACID)	0.75	
A020998321	BEGTI CREAM "STANDARD"	<u>15.2</u>	A020998321	BEGTI CREAM "STANDARD"	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 <u>本項刪除</u>
			A021054421	IANSOU OPHTHALMIC SOLUTION	28.8	

			A021054423	IANSOU OPHTHALMIC SOLUTION	35	<u>本項刪除</u>
A021196100	LIPIMIN TABLETS "S. C. " (BUCLIZINE)	<u>0.46</u>	A021196100	LIPIMIN TABLETS "S. C. " (BUCLIZINE)	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
A021204209	CEFAMON INJECTION (CEFAMANDOLE) "LITA"	<u>53</u>	A021204209	CEFAMON INJECTION (CEFAMANDOLE) "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
A021390100	HECAMOL TABLETS (ACETAMINOPH EN) "HEALTH"	<u>0.34</u>	A021390100	HECAMOL TABLETS (ACETAMINOPH EN) "HEALTH"	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
A021455335	XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	<u>50</u>	A021455335	XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	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
A021459100	ACTIVE TABLETS (LEVAMISOLE)	<u>2.48</u>	A021459100	ACTIVE TABLETS (LEVAMISOLE)	2.62	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
A021529100	EXTANCIN TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "H. H. "	<u>0.35</u>	A021529100	EXTANCIN TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "H. H. "	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
A021563100	WINMOX CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "WINSTON"	<u>1.27</u>	A021563100	WINMOX CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "WINSTON"	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
A021573324	SCHEREE CREAM "BOWLIN"	<u>18.5</u>	A021573324	SCHEREE CREAM "BOWLIN"	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
A021670212	DEXAMETHASON E PHOSPHATE INJECTION 5MG " K. S. "	<u>17.1</u>	A021670212	DEXAMETHASON E PHOSPHATE INJECTION 5MG " K. S. "	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
			A021693100	LOPERAMIDE CAPSULES "Y. C. "	0.94	<u>本項刪除</u>
A021776157	CODEPIN SOLUTION "N. C. P. "	<u>27.6</u>	A021776157	CODEPIN SOLUTION "N. C. P. "	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

			A021815100	BROMELAIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS "YUNG CHI"	0.89	<u>本項刪除</u>
			A021819100	LOPERAMIDE CAPSULES "YUNG CHI"	0.94	<u>本項刪除</u>
A021841100	SUMINCON TABLETS (PIPRINHYDRI NATE) "H. H. "	<u>0.38</u>	A021841100	SUMINCON TABLETS (PIPRINHYDRI NATE) "H. H. "	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
A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) "SWISS"	<u>36.2</u>	A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) "SWISS"	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
A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLO NE)	<u>40.7</u>	A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLO NE)	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
A021990100	SONCHI TABLETS "CURIE"	<u>2.06</u>	A021990100	SONCHI TABLETS "CURIE"	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
A022050100	EDEPRESS CAPSULES "SHIN FONG"	<u>1.13</u>	A022050100	EDEPRESS CAPSULES "SHIN FONG"	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
A022122100	LACTAM TABLETS (ACETAMINOPH EN) "SINPHAR"	<u>0.37</u>	A022122100	LACTAM TABLETS (ACETAMINOPH EN) "SINPHAR"	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
A022141100	<u>GASCON</u> <u>TABLETS 50MG</u> <u>"H. S. "</u>	<u>0.4</u>	A022141100	SILIPIN TABLETS "H. H. "	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 及修正英文名稱
			A022192321	SEPTON CREAM (BETAMETHASO NE DIPROPIONATE)	15.4	<u>本項刪除</u>
			A022193321	SEPTON OINTMENT (BETAMETHASO NE DIPROPIONATE)	15.4	<u>本項刪除</u>
A022229100	WACO TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "W. P. "	<u>0.35</u>	A022229100	WACO TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "W. P. "	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

			A022289100	LOPERAMIDE CAPSULES "CHEN TA. "	0.94	本項刪除
			A0222891G0	LOPERAMIDE CAPSULES "N. M" (鋁箔/ 膠箔)	1.5	本項刪除
A022339100	ULCUS CAPSULES (SULPIRIDE) "M. S. "	<u>1.23</u>	A022339100	ULCUS CAPSULES (SULPIRIDE) "M. S. "	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
			A022404100	LILITIN TABLETS	1.2	本項刪除
A022407100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "CHI SHENG"	<u>1.55</u>	A022407100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "CHI SHENG"	1.67	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
			A022442100	ENLAIN F. C TABLETS 100MG "CHEN TA"	0.95	本項刪除
A022473429	PATEAR EYE LOTIONS "PATRON"	<u>33.5</u>	A022473429	PATEAR EYE LOTIONS "PATRON"	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
A022499100	NYCITON CAPSULES (NIFLUMIC ACID) "CURIE"	<u>2.5</u>	A022499100	NYCITON CAPSULES (NIFLUMIC ACID) "CURIE"	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
A022525321	CLOMELON CREAM (CLOTRIMAZOL E) "GENTLE"	<u>8.7</u>	A022525321	CLOMELON CREAM (CLOTRIMAZOL E) "GENTLE"	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
A022540321	EPIDREM OINTMENT "SINPHAR"	<u>15.7</u>	A022540321	EPIDREM OINTMENT "SINPHAR"	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
A022595100	POUGENIN CAPSULES (SILYMARIN)	<u>1.35</u>	A022595100	POUGENIN CAPSULES (SILYMARIN)	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
A022664100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "C. R. "	<u>1.27</u>	A022664100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "C. R. "	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
A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOL E) "VPP"	<u>17.1</u>	A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOL E) "VPP"	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
A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H. S. "	<u>50</u>	A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H. S. "	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

A022722100	BUCOFENE TABLETS "H. C. "	<u>0.5</u>	A022722100	BUCOFENE TABLETS "H. 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
A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR"	<u>49.9</u>	A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR"	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
			A0228191G0	LORAZEPAM TABLETS 1 MG "F. Y. ". "(21 粒/瓶)(鋁箔/ 膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A022905100	TRANZANSHOW CAPSULES (TRANEXAMIC ACID)"CURIE"	<u>1.27</u>	A022905100	TRANZANSHOW CAPSULES (TRANEXAMIC ACID)"CURIE"	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
A022928100	ODETIN TABLETS (BUCLIZINE) "VPP"	<u>0.5</u>	A022928100	ODETIN TABLETS (BUCLIZINE) "VPP"	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
A022982100	BISOCU TABLETS (BROMHEXINE) "W. P. "	<u>0.25</u>	A022982100	BISOCU TABLETS (BROMHEXINE) "W. P. "	0.26	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
A023012321	SINSODERM CREAM "S. Y. "	<u>15.7</u>	A023012321	SINSODERM CREAM "S. Y. "	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
A023020100	FASTOP TABLETS 200MG "SHITEH"	<u>0.67</u>	A023020100	FASTOP TABLETS 200MG "SHITEH"	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
A023042100	AMOLIN CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "Y. F. "	<u>1.27</u>	A023042100	AMOLIN CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "Y. F. "	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
			A023133323	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	15.5	<u>本項刪除</u>
			A023133329	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	19.1	<u>本項刪除</u>
			A023133330	EXTRACOMB CREAM	19.3	<u>本項刪除</u>
			A023133335	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	33.6	<u>本項刪除</u>
			A0231431G0	PSEUBYIRIN TABLETS (PSEUDOEPHED RINE HCL) (鋁箔/膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>

			A023220100	BIOSAREN CAPSULES (TRANEXAMIC ACID) "PANBIOTIC"	1.29	<u>本項刪除</u>
A023231329	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	<u>32.4</u>	A023231329	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	32.6	依據本標準及全民健康 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"	<u>37.1</u>	A023231338	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	37.3	
			A023257100	FULETIN TABLETS	0.98	<u>本項刪除</u>
A023284100	NEWZYME TABLETS "STANDARD"	<u>0.63</u>	A023284100	NEWZYME TABLETS "STANDARD"	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
A023319100	CLEMASTINE TABLETS "CHINTENG"	<u>0.8</u>	A023319100	CLEMASTINE TABLETS "CHINTENG"	0.81	
A023336329	PASCA GEL "SHIONOGI"	<u>36.6</u>	A023336329	PASCA GEL "SHIONOGI"	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
A023356100	SU' S CAPSULES (SULPIRIDE) "CURIE"	<u>1.23</u>	A023356100	SU' S CAPSULES (SULPIRIDE) "CURIE"	1.29	
			A0234881G0	ULCOGEN TABLETS "S. Y. "(鋁箔/ 膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A023490100	SODICON TABLETS "SINPHAR"	<u>0.52</u>	A023490100	SODICON TABLETS "SINPHAR"	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
A023499100	LOPERAMIDE CAPSULES "J. H. "	<u>0.64</u>	A023499100	LOPERAMIDE CAPSULES "J. H. "	0.65	
A023524100	COSTENE TABLETS (CARBETAPENT ANE) "H. H. "	<u>0.44</u>	A023524100	COSTENE TABLETS (CARBETAPENT ANE) "H. H. "	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
A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOL E) "ROYAL"	<u>17.1</u>	A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOL E) "ROYAL"	17.6	
			A023562216	ORITAREN INJECTION (DICLOFENAC) "ORIENTAL"	8.4	<u>本項刪除</u>

			A023563212	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	11.1	<u>本項刪除</u>
			A023563216	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	11.1	<u>本項刪除</u>
A023626321	DAFRIN-H CREAM "SWISS"	<u>30.7</u>	A023626321	DAFRIN-H CREAM "SWISS"	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
A023627100	VENTURIN TABLETS (DIPHENIDOL) "YUNG CHANG"	<u>1.18</u>	A023627100	VENTURIN TABLETS (DIPHENIDOL) "YUNG CHANG"	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
A023654100	DECOUGH CAPSULES (CARBOCISTEINE)	<u>1.27</u>	A023654100	DECOUGH CAPSULES (CARBOCISTEINE)	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
A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	<u>11.3</u>	A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	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
A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	<u>19</u>	A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	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
A023663335	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	<u>25.4</u>	A023663335	ECONAZOLE TRIAMCINOLONE CREAM "TWI"	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
			A023671100	FENOT TABLETS 2.5MG (FENOTEROL) "S. C."	0.97	<u>本項刪除</u>
			A023686100	LYSOZYME TABLETS 90MG "EVEREST"	0.98	<u>本項刪除</u>
A023687321	FUDELIN CREAM "L. S." (FLUOCINONIDE)	<u>35.6</u>	A023687321	FUDELIN CREAM "L. S." (FLUOCINONIDE)	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
			A023791100	ENLAIN F. C. TABLETS "CHEN TA"	2.91	<u>本項刪除</u>
A023819100	CODECON CAPSULES	<u>0.35</u>	A023819100	CODECON CAPSULES	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

A023839157	CORIGIN SYRUP "S. Y. "	<u>26.6</u>	A023839157	CORIGIN SYRUP "S. Y. "	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
A023846100	WINDPIN TABLETS (BETAHISTINE) "YUNG CHI"	<u>1</u>	A023846100	WINDPIN TABLETS (BETAHISTINE) "YUNG CHI"	1.01	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
A023862100	FELON CAPSULES (PIROXICAM) "EAYUNG"	<u>1.02</u>	A023862100	FELON CAPSULES (PIROXICAM) "EAYUNG"	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
			A023936100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS "N. C. P. "	0.74	<u>本項刪除</u>
			A023969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) "NCP"	1.67	<u>本項刪除</u>
A024004100	<u>BUGIFENE</u> <u>TABLETS</u> <u>"P. L. "</u>	<u>0.5</u>	A024004100	BUGIFENE TABLETS "L. E. " (BUCLI ZINE)	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 及修正英文名稱
A024010100	IBUPROFEN F. C. TABLETS	<u>0.85</u>	A024010100	IBUPROFEN F. C. TABLETS	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
A024055100	IBUPROFEN F. C. TABLETS "H. C. "	<u>0.76</u>	A024055100	IBUPROFEN F. C. TABLETS "H. C. "	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
			A024077100	CIMEWET TABLETS (CIMETIDINE) "N. C. P. "	1	<u>本項刪除</u>
A024155100	CHLOPHEDIANO L HCL TABLETS "S. C. "	<u>0.9</u>	A024155100	CHLOPHEDIANO L HCL TABLETS "S. C. "	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
A024198299	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N. K. "	<u>14.3</u>	A024198299	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N. K. "	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
A024227100	IBUPROFEN S. C. TABLETS "C. H. "	<u>0.72</u>	A024227100	IBUPROFEN S. C. TABLETS "C. H. "	0.76	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
A024236100	<u>CARBETAN</u> <u>F. C. TABLETS</u> <u>30MG</u> <u>"CHINTENG"</u>	<u>0.41</u>	A024236100	CARBETAN F. C. TABLETS 30MG "CHINTENG" (CARBETAPENT ANF)	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 及修正英文名稱

A024239100	NEWTASE TABLETS "CHINTENG"	<u>0.66</u>	A024239100	NEWTASE TABLETS "CHINTENG"	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
A024247321	ECOSONE CREAM "M. S. "	<u>11.3</u>	A024247321	ECOSONE CREAM "M. S. "	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
A024260100	ELIANINE CAPSULES (SILYMARIN)	<u>1.39</u>	A024260100	ELIANINE CAPSULES (SILYMARIN)	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
A024261100	ELIAMINE S. C. TABLETS (SILYMARIN)	<u>1.35</u>	A024261100	ELIAMINE S. C. TABLETS (SILYMARIN)	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
A024280100	ANTOXINE TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE) "AND"	<u>1.38</u>	A024280100	ANTOXINE TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE) "AND"	1.43	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
A024305100	ULSPAN CAPSULES (SULPIRIDE)	<u>1.23</u>	A024305100	ULSPAN CAPSULES (SULPIRIDE)	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
A024309100	DARAFFIN TABLETETS "S. C. "	<u>0.64</u>	A024309100	DARAFFIN TABLETETS "S. C. "	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
A024338321	TRISONE CREAM	<u>11.3</u>	A024338321	TRISONE CREAM	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
A024338329	TRISONE CREAM	<u>19</u>	A024338329	TRISONE 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
A024338335	TRISONE CREAM	<u>25.4</u>	A024338335	TRISONE CREAM	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
			A024350100	RELCON CAPSULES 250MG "YUNG CHI"	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 <u>本項刪除</u>
			A024362100	BIAUIANLINN "N. C. P"	0.9	<u>本項刪除</u>
A024519343	A. D. E. CREAM "SINPHAR"	<u>43.3</u>	A024519343	A. D. E. CREAM "SINPHAR"	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
A024571321	EPARCORT CREAM	<u>11.3</u>	A024571321	EPARCORT CREAM	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
A024571329	EPARCORT CREAM	<u>19</u>	A024571329	EPARCORT 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

A024616100	ACETAMINOPHEN TABLETS 500MG "ASTAR"	<u>0.45</u>	A024616100	ACETAMINOPHEN TABLETS 500MG "ASTAR"	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
A024623100	ACETAMINOPHEN TABLETS 325MG "ASTAR"	<u>0.33</u>	A024623100	ACETAMINOPHEN TABLETS 325MG "ASTAR"	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
			A0247061G0	SUPIAN TABLETS (PSEUDOEPHEDRINE HCL)(鋁箔/膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A024714100	BIODASE TABLETS "H. H."	<u>0.66</u>	A024714100	BIODASE TABLETS "H. H."	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
			A024750212	CIMETIDINE INJECTION 100MG "ORIENTAL"	9.9	<u>本項刪除</u>
			A024772212	ORISANTIN INJECTION 5MG/ML (DIPYRIDAMOLE) "ORIENTAL"	8.5	<u>本項刪除</u>
A024867100	RISCO TABLETS (EPRAZINONE) "Y. C."	<u>0.63</u>	A024867100	RISCO TABLETS (EPRAZINONE) "Y. C."	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
A024878321	PERICON CREAM "CENTURY"	<u>11.3</u>	A024878321	PERICON CREAM "CENTURY"	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
A024878335	PERICON CREAM "CENTURY"	<u>25.4</u>	A024878335	PERICON CREAM "CENTURY"	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
A024952229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG "Y. Y."	<u>17.2</u>	A024952229	DEXAMETHASONE INJECTION 4MG "Y. Y."	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
A024953229	PROGESTERONE INJECTION 25MG "Y. Y"	<u>15.4</u>	A024953229	PROGESTERONE INJECTION 25MG "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
			A024961212	T. T. Y. COLIMYCIN INJECTION 2000000 U (COLISTIN METHANESULFONATE)	314	<u>本項刪除</u>

			A025015238	SANVITA INJECTION "ASTAR"	10	<u>本項刪除</u>
A025027100	DEXCHLORPHEN IRAMINE MALEATE TABLETS 2MG "Y. C. "	<u>0.37</u>	A025027100	DEXCHLORPHEN IRAMINE MALEATE TABLETS 2MG "Y. C. "	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
A025028100	TRIROGIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE)	<u>1.38</u>	A025028100	TRIROGIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE)	1.43	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
A025081100	RECOUGH TABLETS 20MG "S. C. " (EPRAZINONE)	<u>0.67</u>	A025081100	RECOUGH TABLETS 20MG "S. C. " (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
A025091100	MAGOCAIN TABLETS	<u>0.69</u>	A025091100	MAGOCAIN TABLETS	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
A025108100	NOSCAPINE TABLETS "UNION"	<u>0.87</u>	A025108100	NOSCAPINE TABLETS "UNION"	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
A025121100	BISCO TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	<u>0.33</u>	A025121100	BISCO TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	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
A025123100	TRANEXAMIC CAPSULES 250MG "JINUP"	<u>1.27</u>	A025123100	TRANEXAMIC CAPSULES 250MG "JINUP"	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
A025125209	CEFAMANDOLE FOR INJECTION 1GM	<u>53</u>	A025125209	CEFAMANDOLE FOR INJECTION 1GM	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
A025136321	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOL E) "SINPHAR"	<u>8.7</u>	A025136321	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOL E) "SINPHAR"	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
A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOL E) "SINPHAR"	<u>17.1</u>	A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOL E) "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
A025194157	KOSOLIN SYRUP	<u>23.7</u>	A025194157	KOSOLIN 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

A025201100	TECON CAPSULES 10MG (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	<u>1.02</u>	A025201100	TECON CAPSULES 10MG (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	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
A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE) "Y. Y. "	<u>36.2</u>	A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE) "Y. Y. "	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
A025237321	TRETINOIN CREAM 0.1%	<u>21.7</u>	A025237321	TRETINOIN CREAM 0.1%	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
A025240100	TAGNESON CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) "JINUP"	<u>1.23</u>	A025240100	TAGNESON CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) "JINUP"	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
A025245209	APRELAZINE INJECTION 20MG/ML (HYDRALAZINE)	<u>24.1</u>	A025245209	APRELAZINE INJECTION 20MG/ML (HYDRALAZINE)	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
A025245277	APRELAZINE INJECTION 20MG/ML (HYDRALAZINE)	<u>16.7</u>	A025245277	APRELAZINE INJECTION 20MG/ML (HYDRALAZINE)	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
A025291321	SEEDO-SANIN CREAM	<u>11.3</u>	A025291321	SEEDO-SANIN CREAM	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
A025309157	CARSTIN SYRUP 20MG/ML (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE)	<u>21.7</u>	A025309157	CARSTIN SYRUP 20MG/ML (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE)	22.2	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
A025310100	FUROKAN CAPSULES (PIROXICAM)	<u>1.02</u>	A025310100	FUROKAN CAPSULES (PIROXICAM)	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
			A025323209	BETAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "Y. A"	11.9	<u>本項刪除</u>
			A025323229	BETAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "Y. A"	19.5	<u>本項刪除</u>
			A025349100	LICOTIN-A CAPSULES "YUNG CHI"	0.99	<u>本項刪除</u>

A025419100	REZINON TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	<u>0.65</u>	A025419100	REZINON TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	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
A025431100	DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS 75MG"ORIENTA L"	<u>1.4</u>	A025431100	DIPYRIDAMOLE S.C. TABLETS 75MG"ORIENTA L"	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
A025445100	NORUOLU TABLETS 5MG (NORETHISTER ONE)	<u>1.35</u>	A025445100	NORUOLU TABLETS 5MG (NORETHISTER ONE)	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
A025582100	EPRANONE TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "H. H. "	<u>0.67</u>	A025582100	EPRANONE TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "H. H. "	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
			A025589100	LORAZEPAM TABLETS 1MG "CHEN TA"	0.98	<u>本項刪除</u>
A025601100	EPRAZINONE TABLETS 30MG "CHINTENG"	<u>0.7</u>	A025601100	EPRAZINONE TABLETS 30MG "CHINTENG"	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
A025720100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "TAH- AN"	<u>1.55</u>	A025720100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "TAH- AN"	1.67	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
A025740100	PIROXICAM CAPSULES 10MG "L. S. "	<u>1.02</u>	A025740100	PIROXICAM CAPSULES 10MG "L. S. "	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
			A025747100	SIDOMON CAPSULES 5MG (FLUOXYMESTE RONE) "K. B. "	1.25	<u>本項刪除</u>
A025770100	IBUPROFEN TABLETS 100MG	<u>0.66</u>	A025770100	IBUPROFEN TABLETS 100MG	0.69	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
A025773100	ES MYCIN F.C. TABLETS 500MG (ERYTHROMYCI N STEARATE) "W. P. "	<u>3.38</u>	A025773100	ES MYCIN F.C. TABLETS 500MG (ERYTHROMYCI N STEARATE) "W. P. "	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
A025778100	TRI-ZYME TABLETS "S. T. "	<u>0.66</u>	A025778100	TRI-ZYME TABLETS "S. T. "	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
A025856100	RESCO TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "GENTLE"	<u>0.67</u>	A025856100	RESCO TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "GENTLE"	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
			A025857100	PARACETAMOL TABLETS	0.35	<u>本項刪除</u>

A025883321	MICONASON CREAM	<u>30.7</u>	A025883321	MICONASON 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
A025921100	REPRACON TABLETS 20MG (EPRAZINONE DIHYDROCHLOR IDE)	<u>0.67</u>	A025921100	REPRACON TABLETS 20MG (EPRAZINONE DIHYDROCHLOR IDE)	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
A025937100	COEN TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "YU SHENG"	<u>0.67</u>	A025937100	COEN TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "YU SHENG"	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
A025939100	ACETIN CAPSULES 200MG (ACETYLCYSTE INE) "MAYER"	<u>2.4</u>	A025939100	ACETIN CAPSULES 200MG (ACETYLCYSTE INE) "MAYER"	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
A025956100	NORETONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "SHIN FONG"	<u>1.35</u>	A025956100	NORETONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "SHIN FONG"	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
A025967500	PHEPIX VAGINAL SUPPOSITORY 150MG (ECONAZOLE)	<u>8.7</u>	A025967500	PHEPIX VAGINAL SUPPOSITORY 150MG (ECONAZOLE)	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
			A026021214	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	9.7	<u>本項刪除</u>
			A026021221	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	11.4	<u>本項刪除</u>
A026027100	HEMIDOL TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	<u>2.15</u>	A026027100	HEMIDOL TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	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
A026041100	CHUSELIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "Y. S."	<u>1.27</u>	A026041100	CHUSELIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "Y. S."	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

			A026062100	SUIT CAPSULES 20MG (PIROXICAM) "KINK"	1.11	<u>本項刪除</u>
			A026090100	NAPROXEN TABLETS 250MG	1.08	<u>本項刪除</u>
A026102100	IBUPROFEN CAPSULES 200MG	<u>0.72</u>	A026102100	IBUPROFEN CAPSULES 200MG	0.76	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
A026323100	A. H. BUTON TABLETS 500MG "YU SHENG"	<u>0.42</u>	A026323100	A. H. BUTON TABLETS 500MG "YU SHENG"	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
A026338329	CEFUL CREAM "S. C. "	<u>36</u>	A026338329	CEFUL CREAM "S. C. "	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
A026390100	ANTIEXPECT TABLETS 20MG "JINUP" (EPRAZINONE HCL)	<u>0.67</u>	A026390100	ANTIEXPECT TABLETS 20MG "JINUP" (EPRAZINONE HCL)	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
A026407100	DIUREN TABLETS "GCPC"	<u>1.13</u>	A026407100	DIUREN TABLETS "GCPC"	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
A026456100	UPANTA TABLETS 25MG (BUCLIZINE) "JINUP"	<u>0.5</u>	A026456100	UPANTA TABLETS 25MG (BUCLIZINE) "JINUP"	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
A026476100	EPRACOUGH TABLETS 20MG (EPRAZINONE HCL)"HONTEN"	<u>0.67</u>	A026476100	EPRACOUGH TABLETS 20MG (EPRAZINONE HCL)"HONTEN"	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
A026532100	BECTON F. C. TABLETS "W. P. "	<u>2.02</u>	A026532100	BECTON F. C. TABLETS "W. P. "	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
			A026547100	KOPIDIN TABLETS "CHEN TA"	1.04	<u>本項刪除</u>
A026549100	KOUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE)	<u>0.37</u>	A026549100	KOUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE)	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

A026551121	FLUTAFIN GRANULES 20MG/GM "SHITEH" (ACETYLCYSTE INF)	<u>1.63</u>	A026551121	FLUTAFIN GRANULES 20MG/GM "SHITEH" (ACETYLCYSTE INF)	1.65	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
A026559100	DELAMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE MALEATE) "STANDARD"	<u>0.3</u>	A026559100	DELAMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE MALEATE) "STANDARD"	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
A026631209	LONFAMANDOLE INJECTION 1000MG (CEFAMANDOLE) "UNION"	<u>53</u>	A026631209	LONFAMANDOLE INJECTION 1000MG (CEFAMANDOLE) "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
A026643100	RESPININE TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	<u>0.78</u>	A026643100	RESPININE TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	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
A026673100	RESPIRID CAPSULES 40MG "SHIN FONG" (FENSPR IDE)	<u>1.54</u>	A026673100	RESPIRID CAPSULES 40MG "SHIN FONG" (FENSPR IDE)	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
A026717100	MUCO CAPSULES 375MG "PATRON"	<u>1.27</u>	A026717100	MUCO CAPSULES 375MG "PATRON"	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
A026793265	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	<u>78</u>	A026793265	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	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
A026793266	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	<u>78</u>	A026793266	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	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
A026793277	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	<u>78</u>	A026793277	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	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
A026798100	BISLAN TABLETS 12MG (BROMHEXINE) "YUNG SHIN"	<u>0.3</u>	A026798100	BISLAN TABLETS 12MG (BROMHEXINE) "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
			A026858321	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	24.1	本項刪除

			A026858329	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	60	本項刪除
			A026858335	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	105	本項刪除
A026875100	RIYAZINE CAPSULES "H. S. "	<u>1.13</u>	A026875100	RIYAZINE CAPSULES "H. S. "	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
A026906321	EPISONE CREAM "S. Y. "	<u>11.3</u>	A026906321	EPISONE CREAM "S. Y. "	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
A026906329	EPISONE CREAM "S. Y. "	<u>19</u>	A026906329	EPISONE CREAM "S. Y. "	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
A026906335	EPISONE CREAM 15GM "S. Y"	<u>25.4</u>	A026906335	EPISONE CREAM 15GM "S. Y"	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
A026908100	RERTOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE) "UNION"	<u>1.38</u>	A026908100	RERTOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE) "UNION"	1.43	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
A026922100	MUCORPIN CAPSULES 375MG "Y. Y. " (CARBOCYSTLI NE)	<u>1.22</u>	A026922100	MUCORPIN CAPSULES 375MG "Y. Y. " (CARBOCYSTLI NE)	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
A026955100	TOLSON CAPSULE 100MG (TOLPERISONE) "Y. Y"	<u>1.35</u>	A026955100	TOLSON CAPSULE 100MG (TOLPERISONE) "Y. Y"	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
A027007100	SWEET TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	<u>1.23</u>	A027007100	SWEET TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	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
A027013100	R. H. H TABLETS "Y. Y"	<u>1.14</u>	A027013100	R. H. H TABLETS "Y. Y"	1.18	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
A027021214	SIKACIN INJECTION 100MG/ML "SHITEH"	<u>30.1</u>	A027021214	SIKACIN INJECTION 100MG/ML "SHITEH"	30.8	依據本標準及全民健康 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) "S. C. "	<u>0.78</u>	A027024100	RECOUGH TABLETS 30MG (EPRAZINONE) "S. C. "	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
A027040100	DEX-CTM TABLETS 2MG "S. Y. "	<u>0.37</u>	A027040100	DEX-CTM TABLETS 2MG "S. Y. "	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
A027055100	CURRENT TABLETS "H. S. "	2.01	A027055100	CURRENT TABLETS "Y. Y"	2.01	修正英文名稱
A027109100	GRIFULCIN TABLETS 500MG (GRISEOFULVI N) "C. M. "	<u>2.66</u>	A027109100	GRIFULCIN TABLETS 500MG (GRISEOFULVI N) "C. M. "	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
A027123100	AMOCILLIN CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "CHI SHENG"	<u>1.27</u>	A027123100	AMOCILLIN CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "CHI SHENG"	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
A027144151	PEACE SYRUP "YUNG SHIN"	<u>19.2</u>	A027144151	PEACE SYRUP "YUNG SHIN"	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
A027146335	FU-KONG CREAM "T. L. B"	<u>25.4</u>	A027146335	FU-KONG CREAM "T. L. B"	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
A027177121	ACTEIN GRANULES 20MG/GM "S. Y. "	<u>1.63</u>	A027177121	ACTEIN GRANULES 20MG/GM "S. Y. "	1.65	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
			A027193321	ECONAZOLE LOTION 1% "MAYER"	23.5	<u>本項刪除</u>
A027287100	UPROFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	<u>0.76</u>	A027287100	UPROFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	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
A027289338	UREA CREAM 100MG/GM "YUNG SHIN"	<u>26.1</u>	A027289338	UREA CREAM 100MG/GM "YUNG SHIN"	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
A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM)	<u>3.38</u>	A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM)	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
A027405100	SILLIVER CAPSULE 70MG (SILYMARIN) "C. M. "	<u>1.39</u>	A027405100	SILLIVER CAPSULE 70MG (SILYMARIN) "C. M. "	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

A027432100	DARVINE TABLETS 1.34MG (CLEMASTINE) "WEIDAR"	<u>0.8</u>	A027432100	DARVINE TABLETS 1.34MG (CLEMASTINE) "WEIDAR"	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
A027444100	CARBOTIN CAPSULES 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE) "WEIDAR"	<u>1.24</u>	A027444100	CARBOTIN CAPSULES 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE) "WEIDAR"	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
A027569100	SOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "YUNG SHIN"	<u>0.37</u>	A027569100	SOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "YUNG SHIN"	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
A027676100	LOPID CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	<u>1.5</u>	A027676100	LOPID CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	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
A027706100	CLODNIN TABLETS 25MG(CHLOPHE DIANOL)"MEDI DE"	<u>0.9</u>	A027706100	CLODNIN TABLETS 25MG(CHLOPHE DIANOL)"MEDI DE"	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
A027818100	DEPERMIDE S.C. TABLETS (INDAPAMIDE)	<u>2.15</u>	A027818100	DEPERMIDE S.C. TABLETS (INDAPAMIDE)	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
A027876100	LIVORIN CAPSULES 70MG (SILYMARIN) "WEIDAR"	<u>1.39</u>	A027876100	LIVORIN CAPSULES 70MG (SILYMARIN) "WEIDAR"	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
A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	<u>27.9</u>	A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	29.7	依據本標準及全民健康 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)	<u>4.24</u>	A028034100	PANALDINE F.C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	4.47	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
A028098100	ACETAMOL TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN) "WEIDAR"	<u>0.38</u>	A028098100	ACETAMOL TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN) "WEIDAR"	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

A028142100	KASTEINE TABLETS 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE "YING SHIN"	<u>1.27</u>	A028142100	KASTEINE TABLETS 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE "YING SHIN"	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
A028149100	TITALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	<u>1.86</u>	A028149100	TITALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	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
A028151212	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKAC IN SULFATE)"UNI ON"	<u>30.1</u>	A028151212	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKAC IN SULFATE)"UNI ON"	30.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A028151229	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKAC IN SULFATE)"UNI ON"	<u>86</u>	A028151229	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKAC IN SULFATE)"UNI ON"	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
A028200100	WINMIDE S. C. TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE) "WINSTON"	<u>2.15</u>	A028200100	WINMIDE S. C. TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE) "WINSTON"	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
			A028379100	PIROXICAM CAPSULES 20MG "YUNG CHI"	1.11	<u>本項刪除</u>
A028380100	SULINDAC TABLETS 100MG "Y. C. "	<u>1.72</u>	A028380100	SULINDAC TABLETS 100MG "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
A028517100	PLOTON TABLETS	<u>0.36</u>	A028517100	PLOTON TABLETS	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
A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (CLOBETASOL)	<u>16.3</u>	A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (CLOBETASOL)	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
			A028581100	FLUNAZINE TABLETS 5MG (FLUNARIZINE)	1.09	<u>本項刪除</u>

			A028607329	DERMOCURE CREAM 0. 5MG/GM (CLOBETASOL) " KINGDOM"	17. 2	<u>本項刪除</u>
A028616329	PIFUSION CREAM 0. 5MG/GM " TF" (FLUOCIN OIDE)	<u>50</u>	A028616329	PIFUSION CREAM 0. 5MG/GM " TF" (FLUOCIN OIDE)	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
A028642100	CRIPTINE TABLETS 2. 5MG (BROMOCRIPTI NE)	<u>4. 97</u>	A028642100	CRIPTINE TABLETS 2. 5MG (BROMOCRIPTI NE)	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
A029210100	TRIDIGESTS TABLETS "T. F. "	<u>0. 66</u>	A029210100	TRIDIGESTS TABLETS "T. F. "	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
A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	<u>19</u>	A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	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
A029249100	U-PIRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	<u>1. 74</u>	A029249100	U-PIRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	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
A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	<u>1. 23</u>	A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	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
A029325100	ESULIN TABLETS 100MG TOLAZAMIDE "C. M. "	<u>2. 58</u>	A029325100	ESULIN TABLETS 100MG TOLAZAMIDE "C. M. "	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
A029351209	URAZONE INJECTION 1GM (CEFOPERAZON E)	<u>160</u>	A029351209	URAZONE INJECTION 1GM (CEFOPERAZON E)	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
			A029352100	SUTENTEN TABLETS "CHEN TA"	0. 45	<u>本項刪除</u>
A029354324	CLOBESOL CREAM 0. 5MG " GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>14. 8</u>	A029354324	CLOBESOL CREAM 0. 5MG " GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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

A029354329	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>16.3</u>	A029354329	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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
A029432100	PERSANTIN S.C. TABLETS 50MG (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.62</u>	A029432100	PERSANTIN S.C. TABLETS 50MG (DIPYRIDAMOL E)	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
A029470100	DANAZOL CAPSULE 200MG "TAI YU"	<u>10.3</u>	A029470100	DANAZOL CAPSULE 200MG "TAI YU"	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
A029473100	ASO TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	<u>1.07</u>	A029473100	ASO TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	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
A029484100	ALUFATE CHEWING TABLETS 1000MG "C. M."	<u>1.88</u>	A029484100	ALUFATE CHEWING TABLETS 1000MG "C. 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
A029623100	LACEF CAPSULES 500MG "TAI YU" (CEPHRADINE)	<u>2.87</u>	A029623100	LACEF CAPSULES 500MG "TAI YU" (CEPHRADINE)	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
A029631157	PEDOLIN SYRUP "STANDARD"	<u>19.6</u>	A029631157	PEDOLIN SYRUP "STANDARD"	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
A029704100	DOLCID TABLETS 400MG (PIPEMIDIC ACID) "SINPHAR"	<u>3.18</u>	A029704100	DOLCID TABLETS 400MG (PIPEMIDIC ACID) "SINPHAR"	3.19	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
A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y."	<u>35.6</u>	A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y."	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
A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y."	<u>50</u>	A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y."	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
A029733100	ANSUTAL TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	<u>1.54</u>	A029733100	ANSUTAL TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	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

A029758110	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (ACETYLCYSTE INF)	<u>1.63</u>	A029758110	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (ACETYLCYSTE INF)	1.65	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
A029758116	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (ACETYLCYSTE INF)	<u>1.66</u>	A029758116	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (ACETYLCYSTE INF)	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
A029766100	PERDAMOLE F.C. TABLETS 75MG "T.F." (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.4</u>	A029766100	PERDAMOLE F.C. TABLETS 75MG "T.F." (DIPYRIDAMOL E)	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
A029828100	KASCOAL TABLETS 40MG (DIMETHYLPOL YSILOXANE)	<u>0.39</u>	A029828100	KASCOAL TABLETS 40MG (DIMETHYLPOL YSILOXANE)	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
A029903329	INDECIN CREAM (INDOMETHACI N)	<u>16</u>	A029903329	INDECIN CREAM (INDOMETHACI N)	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
A029906100	FUCOLE NOSPAN TABLETS 15MG	<u>0.51</u>	A029906100	FUCOLE NOSPAN TABLETS 15MG	0.53	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
A029917100	KASCOAL TABLETS 50MG (DIMETHYLPOL YSILOXANE)	<u>0.4</u>	A029917100	KASCOAL TABLETS 50MG (DIMETHYLPOL YSILOXANE)	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
A029988100	LICODYNE TABLETS 375MG (CARBOCISTEI NE) "Y.C."	<u>1.23</u>	A029988100	LICODYNE TABLETS 375MG (CARBOCISTEI NE) "Y.C."	1.25	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
A030385100	SULPIRIDE TABLETS	<u>1.74</u>	A030385100	SULPIRIDE TABLETS	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
			A030442212	KETOPROFEN INJECTION 25MG/ML "ASTAR"	11.1	本項刪除
A030453100	CHILDRENS ACETA 80 CHEWABLE TABLETS	<u>0.24</u>	A030453100	CHILDRENS ACETA 80 CHEWABLE TABLETS	0.25	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

A030590100	BEZALITE TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	<u>3.28</u>	A030590100	BEZALITE TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	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
A030601100	PACOMIN TABLETS 20MG "PATRON" (OXELADIN)	<u>0.67</u>	A030601100	PACOMIN TABLETS 20MG "PATRON" (OXELADIN)	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
A030645100	LISUAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "H. S. "	<u>0.25</u>	A030645100	LISUAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "H. S. "	0.26	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
A030748329	FUDGEN CREAM "H. S. "	<u>32</u>	A030748329	FUDGEN CREAM "H. S. "	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
A030763221	INFUVITA INJECTION	<u>63</u>	A030763221	INFUVITA 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
A030781209	UNIZONE INJ. 1GM (CEFOPERAZON E) "UNION"	<u>160</u>	A030781209	UNIZONE INJ. 1GM (CEFOPERAZON E) "UNION"	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
A030811100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "TAI YU"	<u>1.27</u>	A030811100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "TAI YU"	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
A030836157	MUCO SYRUP 20MG/ML (CARBOCISTEI NE) "PATRON"	<u>21.7</u>	A030836157	MUCO SYRUP 20MG/ML (CARBOCISTEI NE) "PATRON"	22.2	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
A030862157	COUGH MIXTURE	<u>23.5</u>	A030862157	COUGH MIXTURE	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
A030871100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 500MG "VPP"	<u>2.87</u>	A030871100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 500MG "VPP"	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
A030873100	FLUTAFIN CAPSULE 200MG (ACEFYLOYSTE INE)	<u>2.4</u>	A030873100	FLUTAFIN CAPSULE 200MG (ACEFYLOYSTE INE)	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
A030874100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 250MG "VPP"	<u>1.65</u>	A030874100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 250MG "VPP"	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

A030950421	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	<u>25.3</u>	A030950421	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	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
A030954100	HOKURAMIDE CAP. (COBAMAMIDE) "P. J. "	<u>1</u>	A030954100	HOKURAMIDE CAP. (COBAMAMIDE) "P. J. "	1.01	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
A030988229	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN) "WINSTON"	<u>79</u>	A030988229	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN) "WINSTON"	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
			A0309971G0	VENTON TABLETS 50MG(DICLOFE NAC) "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A031011157	COLIN SOLUTION	<u>22.2</u>	A031011157	COLIN SOLUTION	22.6	依據本標準及全民健康 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) "KINGDOM"	<u>3.51</u>	A031032100	CARDINOL TAB. 100MG (METOPROLOL) "KINGDOM"	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
A031094209	UROXIME INJECTION"UN ION"(CEFUROX IME)	<u>60</u>	A031094209	UROXIME INJECTION"UN ION"(CEFUROX IME)	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
			A031113121	U-CITRA GRANULES	7.5	<u>本項刪除</u>
A031153100	NOSCAPINE TABLETS "L. S. "	<u>0.9</u>	A031153100	NOSCAPINE TABLETS "L. S. "	0.93	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
A031174100	SULPYRONE TABLETS 100MG (SULPIRIDE) "EAYUNG"	<u>1.54</u>	A031174100	SULPYRONE TABLETS 100MG (SULPIRIDE) "EAYUNG"	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
A031187100	SUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "CHINTENG"	<u>0.3</u>	A031187100	SUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "CHINTENG"	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
A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	<u>25.7</u>	A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	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

A031205100	LENDORMIN TABLETS 250MCG	<u>3.88</u>	A031205100	LENDORMIN TABLETS 250MCG	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
A031224100	KETOTIFEN CAPSULES "EAYUNG"	<u>1.14</u>	A031224100	KETOTIFEN CAPSULES "EAYUNG"	1.18	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
A031238100	MEBEN CAPSULES 300MG (FENBUFEN) "Y. C. "	<u>2.18</u>	A031238100	MEBEN CAPSULES 300MG (FENBUFEN) "Y. C. "	2.21	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
A031258421	GENTASONE EYE DROPS "UNION"	<u>25.3</u>	A031258421	GENTASONE EYE DROPS "UNION"	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
A031274212	UNISONE INJECTION 4MG/ML (DEXAMETHASO NE) "UNION"	<u>17.1</u>	A031274212	UNISONE INJECTION 4MG/ML (DEXAMETHASO NE) "UNION"	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
A031274229	UNISONE INJECTION 4MG/ML (DEXAMETHASO NE) "UNION"	<u>17.2</u>	A031274229	UNISONE INJECTION 4MG/ML (DEXAMETHASO NE) "UNION"	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
A031276100	TECYTEINE CAPSULES 375MG (CARBOCYSTEI NE) "R. T. "	<u>1.23</u>	A031276100	TECYTEINE CAPSULES 375MG (CARBOCYSTEI NE) "R. T. "	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
A031290100	LINCOMYCIN HYDROCHLORID E CAPSULES 500MG "R. T"	<u>4.66</u>	A031290100	LINCOMYCIN HYDROCHLORID E CAPSULES 500MG "R. T"	4.93	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
A031323100	SOLANTIN F.C. TABLETS (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.4</u>	A031323100	SOLANTIN F.C. TABLETS (DIPYRIDAMOL E)	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
			A0315071G0	DUORIDONE TABLETS 10MG (DOMPERIDONE) "LITA" (鋁箔/膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
			A031694100	STOIN TABLETS 10MG (OXETHAZAINE) "KOJAR"	0.69	<u>本項刪除</u>
A031737157	SANCOUGH-CO SYRUP	<u>27.6</u>	A031737157	SANCOUGH-CO SYRUP	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

			A031799100	GASCON TABLET 40MG (DIMETHICONE)	0.41	本項刪除
A031800100	ALGITAB CHEWABLE TABLETS	<u>3.36</u>	A031800100	ALGITAB CHEWABLE TABLETS	3.39	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
			A031807100	CHINSA TABLETS 200MG "Y. C. " (BEZAFIBRATE)	3.41	本項刪除
A031808100	MENYAN S. C. TABLETS 50MG (MEDHYDROLIN E) "EAYUNG"	<u>1</u>	A031808100	MENYAN S. C. TABLETS 50MG (MEDHYDROLIN E) "EAYUNG"	1.01	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
A031837100	PORO TABLETS 80MG (ACETAMINOPH EN)	<u>0.24</u>	A031837100	PORO TABLETS 80MG (ACETAMINOPH EN)	0.25	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
A031840421	FLULON EYE DROPS 1MG/ML (FLUOROMETHO LONE) "UNION"	<u>13.3</u>	A031840421	FLULON EYE DROPS 1MG/ML (FLUOROMETHO LONE) "UNION"	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
A031908255	FLUGEN INJECTION 5MG (TINIDAZOLE) "SIU GUAN"	<u>129</u>	A031908255	FLUGEN INJECTION 5MG (TINIDAZOLE) "SIU GUAN"	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
A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACI N) "S. Y. "	<u>33.2</u>	A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACI N) "S. Y. "	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
A032001100	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)	<u>0.87</u>	A032001100	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)	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
A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "P. J. "	<u>14.7</u>	A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "P. J. "	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
A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM "P. J"	<u>14.8</u>	A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM "P. J"	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

A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "P. J."	<u>16.3</u>	A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "P. J."	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
A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	<u>15.7</u>	A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	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
A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	<u>16.8</u>	A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	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
A032173329	TRIECO CREAM "SHITEH"	<u>19</u>	A032173329	TRIECO CREAM "SHITEH"	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
A032175329	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACI N) "H. S."	<u>16</u>	A032175329	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACI N) "H. S."	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
A032208121	EQUFIL GRANULES 20MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "LITA"	<u>1.63</u>	A032208121	EQUFIL GRANULES 20MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "LITA"	1.65	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
A032250100	SUPERTIDINE S. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "VPP"	<u>1.44</u>	A032250100	SUPERTIDINE S. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "VPP"	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
A032267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOL E) "PANBIOTIC"	<u>14.6</u>	A032267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOL E) "PANBIOTIC"	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
A032292100	PANCOBAMIN CAPSULE 500MCG (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	<u>1.51</u>	A032292100	PANCOBAMIN CAPSULE 500MCG (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	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
A032295100	CEFADIN CAP 500MG (CEPHRADINE) "STANDARD"	<u>2.87</u>	A032295100	CEFADIN CAP 500MG (CEPHRADINE) "STANDARD"	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

A032319321	GENTADERM CREAM	<u>19.1</u>	A032319321	GENTADERM CREAM	20.4	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
A032320100	ACETAL TABLET 500MG (ACETAMINOPH EN) "PURZER"	<u>0.45</u>	A032320100	ACETAL TABLET 500MG (ACETAMINOPH EN) "PURZER"	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
A032323114	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "PURZER"	<u>1.63</u>	A032323114	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "PURZER"	1.65	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
A032323121	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "PURZER"	<u>1.66</u>	A032323121	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "PURZER"	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
A032325325	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACI N) "PURZER"	<u>15.7</u>	A032325325	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACI N) "PURZER"	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
A032325329	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACI N) "PURZER"	<u>16</u>	A032325329	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACI N) "PURZER"	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
A032325335	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACI N) "PURZER"	<u>30.8</u>	A032325335	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACI N) "PURZER"	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
A032325338	METHACIN GEL 10MG/GM	<u>33.2</u>	A032325338	METHACIN GEL 10MG/GM	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
A032368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YUNG CHI"	<u>1.14</u>	A032368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YUNG CHI"	1.18	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
A032419329	BETADERM CREAM "SINPHAR"	<u>14</u>	A032419329	BETADERM CREAM "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
A032469100	LONGIAN TABLETS 25MG (BUCLIZINE)	<u>0.5</u>	A032469100	LONGIAN TABLETS 25MG (BUCLIZINE)	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
A032492100	TOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "KOJAR"	<u>0.37</u>	A032492100	TOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "KOJAR"	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

A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM)	<u>25.7</u>	A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM)	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
A032705221	DOPAMIN INJECTION 10MG/ML (DOPAMINE) "VPP"	<u>20.4</u>	A032705221	DOPAMIN INJECTION 10MG/ML (DOPAMINE) "VPP"	20.9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A032760114	ACETYLEINE GRANULES 40MG/GM "H. S. " (ACETYLCYSTE INE)	<u>1.63</u>	A032760114	ACETYLEINE GRANULES 40MG/GM "H. S. " (ACETYLCYSTE INE)	1.65	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
A032774100	SUWEL TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	<u>1.07</u>	A032774100	SUWEL TABLETS 500MG (SUCRALFATE)	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
A032792229	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 20MG/ML "VPP"	<u>20.4</u>	A032792229	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 20MG/ML "VPP"	20.9	依據本標準及全民健康 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) "JINUP"	<u>1.86</u>	A032803100	SLEEPING- DEPOT 0.25MG (TRIAZOLAM) "JINUP"	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
A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "PATRON"	<u>14.8</u>	A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "PATRON"	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
A032849100	MEZAIN TABLET 5MG (OXETHAZAINE) "STANDARD"	<u>0.34</u>	A032849100	MEZAIN TABLET 5MG (OXETHAZAINE) "STANDARD"	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
A032886100	UPDOPA TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE) "JINUP"	<u>4.97</u>	A032886100	UPDOPA TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE) "JINUP"	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
A032891100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "T. F. "	<u>1.27</u>	A032891100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "T. F. "	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

A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	<u>52</u>	A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	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
A032946100	MINCON CAPSULES "ROOT"	<u>0.88</u>	A032946100	MINCON CAPSULES "ROOT"	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
A032971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)" S. D. "	<u>16.3</u>	A032971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)" S. D. "	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
A033093209	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	<u>97</u>	A033093209	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	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
A033191100	PARKER TABLETS 8MG (BROMHEXINE HCL)"Y. C. "	<u>0.25</u>	A033191100	PARKER TABLETS 8MG (BROMHEXINE HCL)"Y. C. "	0.26	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
			A033261209	PROGESTERONE INJECTION 50MG/ML "ASTAR"	10	<u>本項刪除</u>
A033380100	FUCON TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "Y. C. "	<u>1.34</u>	A033380100	FUCON TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "Y. C. "	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
A033392100	SILYCON CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" EAYUNG"	<u>1.44</u>	A033392100	SILYCON CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" EAYUNG"	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
A033489100	COFEDENIN TABELTS 22.14MG (TIPEPIDINE HIBENZATE) "C. J. "	<u>0.73</u>	A033489100	COFEDENIN TABELTS 22.14MG (TIPEPIDINE HIBENZATE) "C. J. "	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
A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "SHITEH"	<u>25.7</u>	A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "SHITEH"	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

A033677343	FORMAX GEL "SHITEH" 10MG/GM(DICL OFENAC SODIUM)	<u>29.5</u>	A033677343	FORMAX GEL "SHITEH" 10MG/GM(DICL OFENAC SODIUM)	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
A033733100	CEGELIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "YUNG CHI"	<u>3.28</u>	A033733100	CEGELIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "YUNG CHI"	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
A033773209	TUNNACORT INJECTION 40MG/ML" T. F"	<u>20.7</u>	A033773209	TUNNACORT INJECTION 40MG/ML" T. F"	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
A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID) "TAIWAN TUNG YANG"	<u>1.88</u>	A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID) "TAIWAN TUNG YANG"	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
			A033925216	DICLOFENAC INJECTION 25MG/ML "ASTAR"	8.4	<u>本項刪除</u>
A033930330	EUNEN CREAM 0.05%(CLOBET ASONE)	<u>52</u>	A033930330	EUNEN CREAM 0.05%(CLOBET ASONE)	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
			A033960100	CLEDOMYCIN CAPSULES 150MG (CLINDAMYCIN) "ROOT"	1.26	<u>本項刪除</u>
A033990100	GASAFE F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	<u>1.44</u>	A033990100	GASAFE F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	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
A034002100	COUSEL TABLETS 20MG "KOJAR" (TIPE PIDINE HIBENZATE)	<u>0.76</u>	A034002100	COUSEL TABLETS 20MG "KOJAR" (TIPE PIDINE HIBENZATE)	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
			A034010238	DEXTROSE 50% INJECTION "S. Y"	5.7	<u>本項刪除</u>
A034017100	CABOTIN TABLETS 375MG (CARBOCYSTEI NE) "KOJAR"	<u>1.27</u>	A034017100	CABOTIN TABLETS 375MG (CARBOCYSTEI NE) "KOJAR"	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

A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	<u>35.6</u>	A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	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
			A034080157	EUGEN LIQUID "YU SHENG"	18.4	<u>本項刪除</u>
A034098100	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG" (D EXTROMETHORP HAN)	<u>0.55</u>	A034098100	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG" (D EXTROMETHORP HAN)	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
			A0341031G0	PROLIVRIN CAPSULES "ROOT" (鋁箔/ 膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A034119100	POULI CAPSULES "CHINTENG"	<u>0.88</u>	A034119100	POULI CAPSULES "CHINTENG"	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
A034151100	VILLFULL TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE)	<u>1.35</u>	A034151100	VILLFULL TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE)	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
			A034153100	SEFREE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "PANBIOTIC"	2.93	<u>本項刪除</u>
A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOF ENAMATE)	<u>66</u>	A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOF ENAMATE)	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
			A034161100	ULIDAN S. C. TABLETS 50MG (NICAMETATE CITRATE) "CENTURY"	0.96	<u>本項刪除</u>
A034169321	EFU CREAM "Y. C"	<u>14.6</u>	A034169321	EFU CREAM "Y. C"	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
A034169330	EFU CREAM "Y. C"	<u>43.7</u>	A034169330	EFU CREAM "Y. C"	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
A034174335	NISOLON GEL 100MG/G (ETOFENAMATE)	<u>31.7</u>	A034174335	NISOLON GEL 100MG/G (ETOFENAMATE)	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

			A034179100	IBUFEN TABLETS 400MG (IBUPROFEN) "CURIE"	0.98	本項刪除
			A0341791G0	IBUFEN TABLETS 400MG (IBUPROFEN) "CURIE" (鋁箔 /膠箔)	1.5	本項刪除
A034222157	MAC SAFE ORAL SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	<u>46.8</u>	A034222157	MAC SAFE ORAL SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	48.3	依據本標準及全民健康 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)	<u>39.5</u>	A034224321	DEVIRO CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	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	本項刪除
			A034270335	BETACLOSONE CREAM "UNION"	68	本項刪除
A034272100	SEMPER TABLETS 25MG (MECLIZINE)	<u>0.54</u>	A034272100	SEMPER TABLETS 25MG (MECLIZINE)	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
A034285100	VILI TABLETS "S. D. "	<u>0.78</u>	A034285100	VILI TABLETS "S. D. "	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
A034301209	U-DOLAN DECANOATE INJ. 50MG/ML (HALOPERIDOL) "U-LIANG"	<u>134</u>	A034301209	U-DOLAN DECANOATE INJ. 50MG/ML (HALOPERIDOL) "U-LIANG"	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
			A034317229	KANAMYCIN 250MG/ML INJECTION "S. Y"	19	本項刪除
A034329212	UFIN FOR IV INJECTION "UNION" (CEFT RIAXONE)	<u>532</u>	A034329212	UFIN FOR IV INJECTION "UNION" (CEFT RIAXONE)	590	依據本標準及全民健康 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) "UNION"	<u>86</u>	A034329265	UFIN FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE) "UNION"	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

A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "Y. Y."	<u>16.3</u>	A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "Y. Y."	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
A034503429	ARTIFICIAL TEAR "WU-FU"	<u>24.3</u>	A034503429	ARTIFICIAL TEAR "WU-FU"	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
			A034507277	BABYNNA INJECTION "S. Y."	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 <u>本項刪除</u>
A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "B & F"	<u>24.9</u>	A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "B & F"	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
A034523100	AMOXICILLIN 500MG CAPSULES "PANBIOTIC"	<u>1.27</u>	A034523100	AMOXICILLIN 500MG CAPSULES "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
A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	<u>21.2</u>	A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	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
A034558100	BROSOU TABLETS 20MG (TIPEPIDINE) "CHINTENG"	<u>0.76</u>	A034558100	BROSOU TABLETS 20MG (TIPEPIDINE) "CHINTENG"	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
A034573343	SALOSON 1% EMUGEL (DICLOFENAC) "MEY SEE"	<u>29.5</u>	A034573343	SALOSON 1% EMUGEL (DICLOFENAC) "MEY SEE"	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
A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S. Y."	<u>30.1</u>	A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S. Y."	30.8	依據本標準及全民健康 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."	<u>86</u>	A034577229	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S. Y."	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
A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE) "ROYAL"	<u>10.3</u>	A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE) "ROYAL"	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
A034636100	BROMHEXIN 8MG TABLETS "EVEREST"	<u>0.25</u>	A034636100	BROMHEXIN 8MG TABLETS "EVEREST"	0.26	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

			A034640100	SULPIRIDE 200MG TABLETS "S. Y. "	1.89	<u>本項刪除</u>
A034660329	SPORTON GEL 100MG/GM (ETO FENAMATE) "C. T. "	<u>28.7</u>	A034660329	SPORTON GEL 100MG/GM (ETO FENAMATE) "C. T. "	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
A034660338	SPORTON GEL 100MG/GM (ETO FENAMATE) "C. T. "	<u>31.7</u>	A034660338	SPORTON GEL 100MG/GM (ETO FENAMATE) "C. T. "	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
			A034660345	SPORTON GEL 100MG/GM (ETO FENAMATE) "C. T. "	74	<u>本項刪除</u>
A034723100	<u>FUSTHMA</u> <u>TABLETS 1MG</u> <u>"J. M"</u> (KETOTIFEN)	<u>1.14</u>	A034723100	FUSTHMA TABLETS 1MG (KETOTIFEN)" S. F. "	1.18	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 及修正英文名稱
			A034813100	BINODONE TABLETS "EVEREST"	0.45	<u>本項刪除</u>
			A034818100	GOOD FOR YOU ANTI-COLD CAPSULES	0.45	<u>本項刪除</u>
A034827100	CAFEMINE TABLETS "M. T. "	<u>0.78</u>	A034827100	CAFEMINE TABLETS "M. T. "	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
			A034888100	MADOPAR CAPSULES 125MG	3.51	<u>本項刪除</u>
A034909100	AMCLO CAPSULES "UNION"	<u>1.89</u>	A034909100	AMCLO CAPSULES "UNION"	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
A034950100	SHITAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "KOJAR"	<u>0.34</u>	A034950100	SHITAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "KOJAR"	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
			A034960100	MADOPAR TABLETS 250MG	7.6	<u>本項刪除</u>
			A034966335	CLOSOL 0.05% CREAM "CHEN TA" (CLOBETAS OL PROPIONATE)	28	<u>本項刪除</u>

A035037340	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H. S. "	<u>29.5</u>	A035037340	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H. 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
A035049212	UFO POWDER FOR INJ. 2GM (FOSFOMYCIN) "UNION"	<u>200</u>	A035049212	UFO POWDER FOR INJ. 2GM (FOSFOMYCIN) "UNION"	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A035049219	UFO POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN) "UNION"	<u>327</u>	A035049219	UFO POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN) "UNION"	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
A035057421	BETTERCIN EYE DROPS 3MG/ML	<u>15.7</u>	A035057421	BETTERCIN EYE DROPS 3MG/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
A035071421	BETTERSONE EYE DROPS	<u>25.3</u>	A035071421	BETTERSONE EYE DROPS	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
A035072329	INOTON CREAM 1% (INDOMETHACI N) "WEIDAR"	<u>16</u>	A035072329	INOTON CREAM 1% (INDOMETHACI N) "WEIDAR"	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
A035157100	BETA-AESCIN CAPSULES 20MG "J. A. "	<u>1.91</u>	A035157100	BETA-AESCIN CAPSULES 20MG "J. A. "	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
			A035159100	CIMETIN TABLETS 300MG "J. A. " (CIMETIDINE)	1	<u>本項刪除</u>
			A035160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZO LE) "J. A. "	1.09	<u>本項刪除</u>
			A035163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG "J. A. " (SULPIRIDE)	1.29	<u>本項刪除</u>
A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	<u>23.8</u>	A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	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
A035188329	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	<u>42.6</u>	A035188329	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	44.4	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

A035211100	MEBERINE F. C. TABLET 135MG "T. T. Y" (MEBEVERINE HYDROCHLORID E.)	<u>1.76</u>	A035211100	MEBERINE F. C. TABLET 135MG "T. T. Y" (MEBEVERINE HYDROCHLORID E.)	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
A035235100	SEROL TABLETS 20MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	<u>1.88</u>	A035235100	SEROL TABLETS 20MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	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
A035277100	URINIS CAPSULES "YY"	<u>1.13</u>	A035277100	URINIS CAPSULES "YY"	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
			A035366135	FUNWIHU SUSPENSION 20MG/ML (CIMETIDINE) "CHEN TA"	13.4	<u>本項刪除</u>
A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "WEIDAR"	<u>25.7</u>	A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "WEIDAR"	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
			A035415100	BEROASMA TABLETS 2.5MG (FENOTEROL) "CHEN TA"	0.97	<u>本項刪除</u>
			A035416100	MEILISU S. C. TABLETS (NICERGOLINE) "YY"	3.11	<u>本項刪除</u>
A035418100	LISSES CAPSULES "YY"	<u>0.88</u>	A035418100	LISSES CAPSULES "YY"	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
A035423151	PANATOL SOLUTION 24MG/ML "PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	<u>15.4</u>	A035423151	PANATOL SOLUTION 24MG/ML "PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	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
A035423157	PANATOL SOLUTION 24MG/ML "PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	<u>17.6</u>	A035423157	PANATOL SOLUTION 24MG/ML "PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	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

			A035434100	KENBO CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" Y. C. "	1. 48	<u>本項刪除</u>
A035440329	INDOL GEL 10MG/GM "SINPHAR" (IN DOMETHACIN)	<u>15. 9</u>	A035440329	INDOL GEL 10MG/GM "SINPHAR" (IN DOMETHACIN)	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
A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE) "W. P. "	<u>49. 9</u>	A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE) "W. P. "	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
A035452100	LOPERAMIDE CAPSULES 2MG "JENSHENG"	<u>0. 88</u>	A035452100	LOPERAMIDE CAPSULES 2MG "JENSHENG"	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
A035463100	DECO TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN) "S. D. "	<u>0. 55</u>	A035463100	DECO TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN) "S. D. "	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
A035473209	ORIZONE POWDER FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "ORIENTAL"	<u>160</u>	A035473209	ORIZONE POWDER FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "ORIENTAL"	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
A035487321	KETOZOL CREAM 2% "WEIDAR" (KETOCONAZOL E).	<u>13. 2</u>	A035487321	KETOZOL CREAM 2% "WEIDAR" (KETOCONAZOL E).	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
A035519100	LACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "TAI YU"	<u>1. 65</u>	A035519100	LACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "TAI YU"	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
A035546429	SINDECON NASAL SPRAY 0. 5MG/ML "STANDARD" (OXYMETAZOLI NE)	<u>49. 6</u>	A035546429	SINDECON NASAL SPRAY 0. 5MG/ML "STANDARD" (OXYMETAZOLI NE)	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
			A035641238	ANVITA INJECTION "ASTAR"	9. 4	<u>本項刪除</u>

A035676338	PAINSTOP GEL 1% "SWISS" (DICAL OFENAC)	<u>25.7</u>	A035676338	PAINSTOP GEL 1% "SWISS" (DICAL OFENAC)	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
A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML (RITODRINE HYDROCHLORIDE) "T. T. Y. "	<u>48</u>	A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML (RITODRINE HYDROCHLORIDE) "T. T. Y. "	49.3	依據本標準及全民健康 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 (FAMOTIDINE) "S. Y. "	<u>27.6</u>	A035837212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML (FAMOTIDINE) "S. Y. "	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
A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER" (ISOCONAZOLE)	<u>49.9</u>	A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER" (ISOCONAZOLE)	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
A0358703AH	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER" (ISOCONAZOLE)	<u>19.1</u>	A0358703AH	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER" (ISOCONAZOLE)	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
			A035878100	TONLAEN CAPSULE 300MG "CHEN TA" (FENBUFEN)	2.21	<u>本項刪除</u>
A035936100	SENIN S. C TABLETS 9.6MG "EAYUNG"	<u>1.86</u>	A035936100	SENIN S. C TABLETS 9.6MG "EAYUNG"	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
A035968321	QUARDISONE CREAM	<u>15.1</u>	A035968321	QUARDISONE CREAM	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
A036031321	BETAGEN CREAM	<u>13.3</u>	A036031321	BETAGEN CREAM	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
A036031329	BETAGEN CREAM	<u>14</u>	A036031329	BETAGEN CREAM	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
			A036072100	CLEDOMYCIN CAPSULES 300MG "ROOT" (CLINDAMYCIN)	2.13	<u>本項刪除</u>

A036167212	TRAMADOL INJECTION 50MG/ML "S. Y"	<u>27.2</u>	A036167212	TRAMADOL INJECTION 50MG/ML "S. Y"	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
			A036201100	METFORMIN TABLET 500MG "LITA"	1	<u>本項刪除</u>
A036224421	TIMOL EYE DROPS 0.25% (TIMOLOL) "UNION"	<u>54</u>	A036224421	TIMOL EYE DROPS 0.25% (TIMOLOL) "UNION"	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
A036243100	GINLOBA FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE) "UNION"	<u>1.86</u>	A036243100	GINLOBA FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE) "UNION"	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
A036268100	DEXFERIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "JOHNSON"	<u>0.37</u>	A036268100	DEXFERIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "JOHNSON"	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
A036284229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML" S. Y "	<u>79</u>	A036284229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML" S. Y "	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
A036340100	GLURENORM TABLETS 30MG (GLIQUIDONE)	<u>2.08</u>	A036340100	GLURENORM TABLETS 30MG (GLIQUIDONE)	2.14	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
A036374100	EULIP TABLETS "W. P. " (BEZAFIBRATE)	<u>3.28</u>	A036374100	EULIP TABLETS "W. P. " (BEZAFIBRATE)	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
A036408326	OPPVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "S. D. "	<u>43.8</u>	A036408326	OPPVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "S. D. "	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
A036416421	EYECALM EYE DROPS "SUN YOU"	<u>25.3</u>	A036416421	EYECALM EYE DROPS "SUN YOU"	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
A036434238	FAMOTIDIN LYO- INJECTION 20MG "TWI"	<u>27.6</u>	A036434238	FAMOTIDIN LYO- INJECTION 20MG "TWI"	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

			A036480100	ANWENIN TABLETS 500MG(SUCRAL FATE)	1.09	本項刪除
A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "EVEREST"	<u>25.7</u>	A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "EVEREST"	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
A036587343	VORTAGEN EMULGEL 1%	<u>29.5</u>	A036587343	VORTAGEN EMULGEL 1%	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
A036587396	VORTAGEN EMULGEL 1%	<u>29.5</u>	A036587396	VORTAGEN EMULGEL 1%	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
A036588100	GINKGO F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "C. H. "	<u>1.86</u>	A036588100	GINKGO F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "C. H. "	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
A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "ROYAL"	<u>2.98</u>	A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "ROYAL"	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
A036663100	KETOTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "S. Y. "	<u>1.14</u>	A036663100	KETOTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "S. Y. "	1.18	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
A036700421	TROPIN EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE) "UNION"	<u>16.2</u>	A036700421	TROPIN EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE) "UNION"	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
A036739321	VIRHAIL CREAM 5% (ACYCLOVIR) "H. S. "	<u>39.5</u>	A036739321	VIRHAIL CREAM 5% (ACYCLOVIR) "H. S. "	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
A036756100	TICLOPIDINE TABLETS 250MG "S. F. "	<u>4.32</u>	A036756100	TICLOPIDINE TABLETS 250MG "S. F. "	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
A036758100	VICAPOLE CAPSULES" H. S ."	<u>0.88</u>	A036758100	VICAPOLE CAPSULES" H. S ."	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
A036790100	EXCEL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" VPP"	<u>1.16</u>	A036790100	EXCEL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" VPP"	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

A036824421	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPH. SUSPEN. 0.02%	<u>15.2</u>	A036824421	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPH. SUSPEN. 0.02%	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
A036824429	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPHTHALMIC. SUSPENSION. 0.02%	<u>70</u>	A036824429	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPHTHALMIC. SUSPENSION. 0.02%	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
A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL) "CURIE"	<u>3.51</u>	A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL) "CURIE"	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
A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	<u>25.7</u>	A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	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
A036867343	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	<u>29.5</u>	A036867343	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	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
			A036885209	MECOBALAMIN INJECTION 0.5MG/ML "ASTAR"	7.9	<u>本項刪除</u>
			A036885212	MECOBALAMINE INJECTION 0.5MG/ML "ASTAR"	7.9	<u>本項刪除</u>
A036894329	CHIN LEIN CREAM "CHINTENG"	<u>19</u>	A036894329	CHIN LEIN CREAM "CHINTENG"	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
A036905265	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	<u>86</u>	A036905265	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	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
A036905277	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	<u>86</u>	A036905277	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	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

			A036907209	PRIDINOL INJECTION 2MG/ML (PRIDINOL MESILATE) "ASTAR"	12.8	<u>本項刪除</u>
			A036915100	URIBENORM TABLETS 100MG "CHEN TA" (BENZBROMARO NE)	2.75	<u>本項刪除</u>
A036925338	VETIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	<u>25.7</u>	A036925338	VETIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	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
			A037069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S. Y." (BETAM ETHASONE)	18	<u>本項刪除</u>
A037099100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "ASTAR"	<u>1.14</u>	A037099100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "ASTAR"	1.18	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
A037249100	ANLITON TABLETS "EVEREST"	<u>0.75</u>	A037249100	ANLITON TABLETS "EVEREST"	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
A037286329	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	<u>43.8</u>	A037286329	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	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
A037287421	DENECIN EYE DROPS	<u>12.4</u>	A037287421	DENECIN EYE DROPS	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
A037287429	DENECIN EYE DROPS	<u>29.9</u>	A037287429	DENECIN EYE DROPS	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
			A037355100	DICLOFENAC E. S. C. TABLETS 50MG "YUNG CHI"	0.93	<u>本項刪除</u>
A037431329	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	<u>19</u>	A037431329	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	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
A037431335	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	<u>25.4</u>	A037431335	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	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
A037500100	LIVERON CAPSULES (SILYMARIN) "H. S."	<u>1.44</u>	A037500100	LIVERON CAPSULES (SILYMARIN) "H. S."	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

			A037557100	DICYCLOMINE TABLETS 10MG "SENTAI"	0.85	<u>本項刪除</u>
A037580330	CLOSONE CREAM	<u>40</u>	A037580330	CLOSONE CREAM	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
A037598116	ACTEIN GRANULES 66.7MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "S. Y. "	<u>1.66</u>	A037598116	ACTEIN GRANULES 66.7MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "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
A037661100	TENSIONLEX TABLETS 100MG (ORHENADRINE CITRATE) "PANBIOTIC"	<u>2.94</u>	A037661100	TENSIONLEX TABLETS 100MG (ORHENADRINE CITRATE) "PANBIOTIC"	3.14	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
			A037682100	NAPUSIN TABLETS 250MG (NAPROXEN)	1.08	<u>本項刪除</u>
A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	<u>38.3</u>	A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	39.2	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
A037697100	THROUGH TABLETS (SENNOSIDES)	<u>1.07</u>	A037697100	THROUGH TABLETS (SENNOSIDES)	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
A037739329	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "S. Y. "	<u>13.9</u>	A037739329	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "S. 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
A037739335	NAZOLE CREAM 2% "S. Y. " (KETOC ONAZOLE)	<u>35.4</u>	A037739335	NAZOLE CREAM 2% "S. Y. " (KETOC ONAZOLE)	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
A037807100	ACECAINE TABLETS "P. L. "	<u>0.66</u>	A037807100	ACECAINE TABLETS "P. L. "	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
			A037809100	NAPOFEN	1.33	<u>本項刪除</u>
			A037838335	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	18.5	<u>本項刪除</u>
			A037838338	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	33.2	<u>本項刪除</u>

			A037838372	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	286	<u>本項刪除</u>
A037862100	NOPROFEN CAPSULES 200MG (FENOPROFEN) "CURIE"	<u>3.73</u>	A037862100	NOPROFEN CAPSULES 200MG (FENOPROFEN) "CURIE"	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
A037923316	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	<u>23.8</u>	A037923316	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	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
A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	<u>23.8</u>	A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	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
A037944100	"U CHIU" ANALGESIC CAPLETS	<u>0.66</u>	A037944100	"U CHIU" ANALGESIC CAPLETS	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
			A038088100	WERGEN TABLETS 400MG (CIMETIDINE) "YUNG CHI"	1	<u>本項刪除</u>
A038102100	BEZILON TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	<u>3.28</u>	A038102100	BEZILON TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	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
A038108212	RANIDAC INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) "Y. Y"	<u>20.3</u>	A038108212	RANIDAC INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) "Y. Y"	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
A038163116	ACETYL GRANULES 66.67MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "CHEN TA"	<u>1.66</u>	A038163116	ACETYL GRANULES 66.67MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "CHEN TA"	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
			A038168100	PROPRANOL TAB. 40MG "SENTAI" (PROPRANOLOL)	0.87	<u>本項刪除</u>

A038171321	FUILI CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "YY"	<u>13.2</u>	A038171321	FUILI CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "YY"	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
			A038211100	POSTON TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID) "CHEN TA"	0.79	<u>本項刪除</u>
			A0382111G0	POSTON TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID) "CHEN TA" (鋁箔/膠 箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A038241335	KETAZOLE CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) "UNION"	<u>35.4</u>	A038241335	KETAZOLE CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) "UNION"	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
A038275116	CHITAN GRANULES 66.67 MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "CHINTENG"	<u>1.66</u>	A038275116	CHITAN GRANULES 66.67 MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "CHINTENG"	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
A038280100	ANSOLIN TABLET 5MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	<u>1.65</u>	A038280100	ANSOLIN TABLET 5MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	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
A038281100	ANSOLIN TABLET 10MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	<u>2.76</u>	A038281100	ANSOLIN TABLET 10MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	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
A038295100	KAPOS TAB. 250MG	<u>1.27</u>	A038295100	KAPOS TAB. 250MG	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
A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	<u>25.7</u>	A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	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
A038434100	CO-RELAX TABLETS 20MG "C. M." (BENPR OPERINE)	<u>1.07</u>	A038434100	CO-RELAX TABLETS 20MG "C. M." (BENPR OPERINE)	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
A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% "S. Y."	<u>25.7</u>	A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% "S. Y."	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

A038450100	ACETIN TABLETS" S. C. "	<u>1.29</u>	A038450100	ACETIN TABLETS" S. C. "	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
A038506100	KYOMUDYNE F. C. TABLETS 250MG (CARBOCYSTEI NE)	<u>1.27</u>	A038506100	KYOMUDYNE F. C. TABLETS 250MG (CARBOCYSTEI NE)	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
A038511321	VAGENT CREAM 10MG/GM (ISOCONAZOLE) "GCPC"	<u>14.5</u>	A038511321	VAGENT CREAM 10MG/GM (ISOCONAZOLE) "GCPC"	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
A0385113AH	VAGENT CREAM 10MG/G	<u>19.1</u>	A0385113AH	VAGENT CREAM 10MG/G	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
A038559100	GINKGO S. C. TABLETS 9.6MG ' C. H. (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	<u>1.86</u>	A038559100	GINKGO S. C. TABLETS 9.6MG ' C. H. (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	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
A038571100	KETOLIN CAP. 10MG	<u>1.02</u>	A038571100	KETOLIN CAP. 10MG	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
A038687421	NORFLO OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML (NORFLOXACIN) "UNION"	<u>36.2</u>	A038687421	NORFLO OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML (NORFLOXACIN) "UNION"	40.9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM "F. Y" (CLOTRIMAZOL E)	<u>37.2</u>	A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM "F. Y" (CLOTRIMAZOL E)	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
A038760100	KERI CAPSULES 200MG "H. S. " (NIFUROXAZID E)	<u>2.32</u>	A038760100	KERI CAPSULES 200MG "H. S. " (NIFUROXAZID E)	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
			A038765209	LUMIATO INJECTION	2.1	<u>本項刪除</u>
A038776100	SUWEFUE F. C. TABLET 40MG "H. C" (FAMOTI DINE)	<u>4.98</u>	A038776100	SUWEFUE F. C. TABLET 40MG "H. C" (FAMOTI DINE)	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

			A038779100	VOLEN E. C. TABLET (DICLOFENAC) "CHEN TA"	0.93	本項刪除
			A0387791G0	VOLEN E. C. TABLET (DICLOFENAC) "CHEN TA" (鋁箔/膠箔)	1.5	本項刪除
			A038846100	BENZOX TABLETS 2MG (TRIHXYPHEN IDYL) "LITA"	0.8	本項刪除
			A0388461G0	BENZOX TABLETS 2MG (TRIHXYPHEN IDYL) "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	1.5	本項刪除
A038862338	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	<u>25.7</u>	A038862338	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	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
A038862343	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	<u>29.5</u>	A038862343	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	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
A038865100	BETALEN TAB. 100MG	<u>2.58</u>	A038865100	BETALEN TAB. 100MG	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
A038944100	PHOS-CAL F.C. TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "W. P. "	<u>1.25</u>	A038944100	PHOS-CAL F.C. TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "W. P. "	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
A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	<u>86</u>	A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	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
A039045100	MEPRED TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "F. S. "	<u>1.38</u>	A039045100	MEPRED TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "F. S. "	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
A039057110	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 1.5G	<u>1.63</u>	A039057110	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 1.5G	1.65	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

A039057116	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 3G	<u>1.66</u>	A039057116	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 3G	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
A039078209	ZONCEF FOR INJECTION(CE FOPERAZONE) 1G	<u>160</u>	A039078209	ZONCEF FOR INJECTION(CE FOPERAZONE) 1G	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
A039146100	SILYGEN CAP. 150MG	<u>1.44</u>	A039146100	SILYGEN CAP. 150MG	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
A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	<u>6.5</u>	A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	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
A039323100	METHYLNICE CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "JINUP"	<u>1.51</u>	A039323100	METHYLNICE CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "JINUP"	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
A039346209	HALDECAN INJ. 50MG 1ML	<u>134</u>	A039346209	HALDECAN INJ. 50MG 1ML	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
A039349343	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	<u>29.5</u>	A039349343	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	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
A039349345	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	<u>29.5</u>	A039349345	VOREN-G GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	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
A039366100	BOFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	<u>0.85</u>	A039366100	BOFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	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
A039387100	OSTELIN 250MG	<u>1.31</u>	A039387100	OSTELIN 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
A039484100	OSAMINE CAPSULE 250MG "MARCO" (GLUC OSAMINE SIII.FATF)	<u>1.35</u>	A039484100	OSAMINE CAPSULE 250MG "MARCO" (GLUC OSAMINE SIII.FATF)	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
A039488100	UNIPRO FILM- COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	<u>7.8</u>	A039488100	UNIPRO FILM- COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	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

A039522212	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	<u>337</u>	A039522212	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	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
A039522277	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	<u>29.5</u>	A039522277	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	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
			A039567100	KOLININ TABLETS 1MG	0.98	<u>本項刪除</u>
			A0395671G0	KOLININ TABLETS 1MG(鋁箔/膠 箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A039620321	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	<u>39.5</u>	A039620321	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	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
A039621100	TOZY EXTRA. TAB.	<u>0.79</u>	A039621100	TOZY EXTRA. TAB.	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
A039623321	MEXAC OINTMENT 5GM	<u>24.8</u>	A039623321	MEXAC OINTMENT 5GM	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
A039628100	SKIRAX 400MG TAB	<u>6.7</u>	A039628100	SKIRAX 400MG TAB	7	依據本標準及全民健康 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)	<u>5.6</u>	A039629100	SKIRAX TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	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
			A039651100	KOLININ TABLETS 2MG	0.98	<u>本項刪除</u>
			A0396511G0	KOLININ TABLETS 2MG(鋁箔/膠 箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML (KETOTIFEN) "S. Y."	<u>43</u>	A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML (KETOTIFEN) "S. Y."	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
A039722100	CIFLODAL F. C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN) "C. C. P. C."	<u>6.5</u>	A039722100	CIFLODAL F. C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN) "C. C. P. C."	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

			A039729100	MECIDAL F. C. TABLETS 50MG (MEBHYDROLIN E)" Y. Y. "	1.01	<u>本項刪除</u>
A039824100	SUCWAY TAB. 1000MG	<u>1.88</u>	A039824100	SUCWAY TAB. 1000MG	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
			A039831100	DICOREN TABLETS 50MG "SENTAI" (DIC LOFENAC)	0.93	<u>本項刪除</u>
A039854100	DEVIRO TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	<u>34.7</u>	A039854100	DEVIRO TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	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
A039858100	IPENTOL CONTROLLED-RELEASE F. C. TABLETS 400 MG (PENTOXIFYLLINE) "S Y "	<u>2.01</u>	A039858100	IPENTOL CONTROLLED-RELEASE F. C. TABLETS 400 MG (PENTOXIFYLLINE) "S Y "	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
A039944212	SUPREN INJECTION 2MG/ML (ONDANSETRON) "S. T"	<u>139</u>	A039944212	SUPREN INJECTION 2MG/ML (ONDANSETRON) "S. T"	159	依據本標準及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"	<u>1.88</u>	A039947100	SINSULIN TABLETS 20MG "ASTAR"	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
A040076100	HALINE TAB. 5MG	<u>1.65</u>	A040076100	HALINE TAB. 5MG	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
A040084100	SEFREE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "PANBIOTIC"	<u>1.65</u>	A040084100	SEFREE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "PANBIOTIC"	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
			A040098100	MEMIN TABLETS 250MG "SENTAI" (MET FORMIN)	1	<u>本項刪除</u>
A040105100	SYNORID TAB. 300MG	<u>2.55</u>	A040105100	SYNORID TAB. 300MG	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

A040158100	UROXATE F. C. TABLETS 200MG "Y. J. " (FLAVO XATE)	<u>3.85</u>	A040158100	UROXATE F. C. TABLETS 200MG "Y. J. " (FLAVO XATE)	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
A040163100	HOMELAIN ENTERIC S. C. TABLETS 50MG " H. C"	0.89	A040163100	HOMELAIN ENTERIC S. C. TABLETS 50MG " H. C"	0.89	修正英文名稱
A040164151	(BROMELAIN) ANTI-PHEN SYRUP 24MG/ML	<u>15.4</u>	A040164151	ANTI-PHEN SYRUP 24MG/ML	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
			A040171100	CEFADOR TABLETS . 25MG (DIPHENIDOL) " SENTA I"	0.91	本項刪除
A040301100	GOLD-OSSA CAPSULE 250MG " SINPHAR" (GLUCOSAMINE SULFATE)	<u>1.36</u>	A040301100	GOLD-OSSA CAPSULE 250MG " SINPHAR" (GLUCOSAMINE SULFATE)	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
A040369100	UISPAN TABLETS 200MG (SULPIRIDE) " PANBIOTIC"	<u>1.74</u>	A040369100	UISPAN TABLETS 200MG (SULPIRIDE) " PANBIOTIC"	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
			A040421100	BLADATON TABLET 200MG " SENTA I" (FLAVOXATE)	3.96	本項刪除
			A040430100	LIDERAL TAB. 40MG	0.87	本項刪除
			A040516100	DIALIUM TABLETS 5MG "Y. J. " (DIAZE PAM)	0.8	本項刪除
			A040547100	METOL TAB. 100MG	3.7	本項刪除
A040563100	QUITEN CAPSULE 10MG (UBIDECARENO NE) "Y. S. "	<u>3.36</u>	A040563100	QUITEN CAPSULE 10MG (UBIDECARENO NE) "Y. S. "	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

			A040639100	ERCIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "YUNG CHI"	3.49	<u>本項刪除</u>
A040688100	PEITIL CAP. 250MG	<u>1.36</u>	A040688100	PEITIL CAP. 250MG	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
			A040689100	ANTON CAP. 200MG	2.39	<u>本項刪除</u>
			A040725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "CHEN TA"	3.96	<u>本項刪除</u>
A040767335	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "MEIDER"	<u>27.8</u>	A040767335	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "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
A040767338	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER" (PIROXICAM)	<u>28.2</u>	A040767338	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER" (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	<u>38.3</u>	A0407673AK	TONEX CREAM 10MG/G 22G	39.2	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
A040779100	CAPROINE TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "ROYAL"	<u>1.16</u>	A040779100	CAPROINE TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "ROYAL"	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
			A040780335	EPIFU CREAM "SENTAI"	25.8	<u>本項刪除</u>
A040810100	MARTRIL CAP. 250MG "M. S." (GLUCOSAMINE SULFATE)	<u>1.36</u>	A040810100	MARTRIL CAP. 250MG "M. S." (GLUCOSAMINE SULFATE)	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
A040812100	PERILAX SLOW RELEASE F. C. TAB. 400MG	<u>2.01</u>	A040812100	PERILAX SLOW RELEASE F. C. TAB. 400MG	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
A040833157	SECORINE SYRUP	<u>24.5</u>	A040833157	SECORINE SYRUP	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
A040897100	GLUCOSAMINE CAP. 250MG	<u>1.32</u>	A040897100	GLUCOSAMINE CAP. 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

			A040906100	PREA TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "Y. C."	1.46	本項刪除
A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	<u>0.65</u>	A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	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
A040949100	CAPOTIL TABLETS 25MG(CAPTOPR IL)"KINGDOM"	<u>1.16</u>	A040949100	CAPOTIL TABLETS 25MG "KINGDOM" (CAPTOPRIL)	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
			A041055100	CEPHA CAPSULE 250MG	1.13	及修正英文名稱 本項刪除
			A041062100	DERGINPIN TAB. 5MG	0.8	本項刪除
A041074100	GULISIN 250MG	<u>1.36</u>	A041074100	GULISIN 250MG	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
			A041227100	NICERMION S. C. TABLETS 5MG "Y. J." (NICER GOLINE)	3.11	本項刪除
A041237335	COGESAN CREAM 100MG/G	<u>31.7</u>	A041237335	COGESAN CREAM 100MG/G	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
A041250100	GLUC CAP. 250MG "S. Y" (GLUCOS AMINE SULFATE)	<u>1.36</u>	A041250100	GLUC CAP. 250MG "S. Y" (GLUCOS AMINE SULFATE)	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
A041253100	ARTRIL-S CAP. 250MG	<u>1.36</u>	A041253100	ARTRIL-S CAP. 250MG	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
A041264100	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"	<u>0.78</u>	A041264100	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"	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
A041271100	GLUORICS CAPSULES 250MG	<u>1.33</u>	A041271100	GLUORICS CAPSULES 250MG	1.37	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
A041278100	CYRONA TABLETS 50MG "MACRO" (CYPROTERONE)	<u>30.1</u>	A041278100	CYRONA TABLETS 50MG "MACRO" (CYPROTERONE)	30.8	依據本標準及全民健康 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" (EN ALAPRIL)	<u>1.62</u>	A041281100	KINTEC TABLETS 20MG "KINGDOM" (EN ALAPRIL)	1.67	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
			A041328100	SUNLING TABLETS 2MG "KOJAR"	0.83	<u>本項刪除</u>
A041355321	IMEFU CREAM 450GM	<u>14.6</u>	A041355321	IMEFU CREAM 450GM	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
A041355329	IMEFU CREAM 10GM	<u>23.6</u>	A041355329	IMEFU CREAM 10GM	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
A041355335	IMEFU CREAM 450GM	<u>43.7</u>	A041355335	IMEFU CREAM 450GM	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
			A041360100	PINTYLIN TAB. 5MG	2.35	<u>本項刪除</u>
A041440100	CHITOGEN CAP. 250MG	<u>1.32</u>	A041440100	CHITOGEN CAP. 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
A041464335	ANTIFUNGUS CREAM	<u>25.4</u>	A041464335	ANTIFUNGUS CREAM	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
A041486100	MACOLATE CAP. 250MG	<u>1.36</u>	A041486100	MACOLATE CAP. 250MG	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
A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	<u>2.58</u>	A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	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
A041520100	CUINE CAP. 250MG	<u>1.36</u>	A041520100	CUINE CAP. 250MG	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
A041526100	BEGUP CAP. 250MG	<u>1.36</u>	A041526100	BEGUP CAP. 250MG	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
A041532100	MEOMIN CAPSULES 500UG "H. S." (MECOB ALAMIN)	<u>1.51</u>	A041532100	MEOMIN CAPSULES 500UG "H. S." (MECOB ALAMIN)	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
A041541100	URSOL TAB. 100MG	<u>1.88</u>	A041541100	URSOL TAB. 100MG	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
A041599100	FISHDON TAB. 50MG	<u>1.43</u>	A041599100	FISHDON TAB. 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

A041601100	KIMODIN F.C. TAB. 40MG "KINGDOM" (FAMOTIDINE)	<u>4.98</u>	A041601100	KIMODIN F.C. TAB. 40MG "KINGDOM" (FAMOTIDINE)	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
A041625100	QUIT A.C. ANALGESIC TABLET	<u>0.9</u>	A041625100	QUIT A.C. ANALGESIC TABLET	0.98	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
A041636100	BULICU CAPSULES 250MG "S. D." (GLUCOSAMINE SULFATE)	<u>1.36</u>	A041636100	BULICU CAPSULES 250MG "S. D." (GLUCOSAMINE SULFATE)	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
A041651100	KIRADIN F.C. TAB. 300MG "KINGDOM" (RANITIDINE)	<u>4.35</u>	A041651100	KIRADIN F.C. TAB. 300MG "KINGDOM" (RANITIDINE)	4.65	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
			A041670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETONAZOLE)"CHEN TA"	36.1	<u>本項刪除</u>
			A041670338	KEDOFU CREAM 20MG (KETONAZOLE)"CHEN TA"	36.9	<u>本項刪除</u>
A041672329	ZUME CREAM	<u>36</u>	A041672329	ZUME CREAM	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
A041679100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG	<u>1.26</u>	A041679100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG	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
A041691421	KODOLO ORBASE 0.1%	<u>46.4</u>	A041691421	KODOLO ORBASE 0.1%	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
A041725329	MENLIN CREAM	<u>14</u>	A041725329	MENLIN CREAM	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
A041806335	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-LIANG"	<u>24.7</u>	A041806335	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-LIANG"	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
A041883100	CAMINE CAP. 250MG	<u>1.36</u>	A041883100	CAMINE CAP. 250MG	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

A041894100	CHIAN CAPSULES 250MG "ROOT" (GLUCOSAMINE SULFATE)	<u>1.36</u>	A041894100	CHIAN CAP.	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 及修正英文名稱
A041913100	MOBIC TABLETS 7.5MG	<u>2.11</u>	A041913100	MOBIC TABLETS 7.5MG	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
A041914100	MOBIC TABLETS 15MG (MELOXICAM)	<u>7</u>	A041914100	MOBIC TABLETS 15MG (MELOXICAM)	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
A041933100	METRIL CAPSULES 250MG	<u>1.36</u>	A041933100	METRIL CAPSULES 250MG	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
A041941100	SHINLICIN F.C. TABLETS 9.6MG" J. S. "	<u>1.86</u>	A041941100	SHINLICIN F.C. TABLETS 9.6MG" J. 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
A041947100	POLI TABLETS 30MG (EPRAZINONE HYDROCHLORID E)" EAYUNG"	<u>0.65</u>	A041947100	POLI TABLETS 30MG (EPRAZINONE HYDROCHLORID E)" EAYUNG"	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
			A041952100	BAO-GAN CAPSULES 150MG "CHEN TA" (SILYMARI N)	1.48	<u>本項刪除</u>
A041955100	GLUBON-S CAP. 250MG "STANDARD" (GLUCOSAMINE SULFATE)	<u>1.36</u>	A041955100	GLUBON-S CAP. 250MG "STANDARD" (GLUCOSAMINE SULFATE)	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
A041980321	GENTASON CREAM	<u>13.3</u>	A041980321	GENTASON CREAM	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
A041980329	GENTASON CREAM	<u>14</u>	A041980329	GENTASON CREAM	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
A041982321	TOLNAMIN CREAM	<u>15.2</u>	A041982321	TOLNAMIN 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
A041982329	TOLNAMIN CREAM	<u>19</u>	A041982329	TOLNAMIN CREAM	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
A041984329	URESON CREAM	<u>19.5</u>	A041984329	URESON 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

A042006330	UCOFU CREAM	<u>43.7</u>	A042006330	UCOFU CREAM	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
A042092100	RIVOSIN F.C. TAB. 9.6MG "S. Y. "	<u>1.86</u>	A042092100	RIVOSIN F.C. TAB. 9.6MG "S. Y. "	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
A042125100	CHINOCON TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)" EA YIING"	<u>1.38</u>	A042125100	CHINOCON TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)" EA YIING"	1.43	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
A042136100	SHINSIN CAP. 10MG	<u>3.36</u>	A042136100	SHINSIN CAP. 10MG	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
A042142155	ALTANT ELIXIR 0.4MG/ML (TRIHXYPHEN IDYL HYDROCHLORID E)" PANBIOTIC "	<u>197</u>	A042142155	ALTANT ELIXIR 0.4MG/ML (TRIHXYPHEN IDYL HYDROCHLORID E)" PANBIOTIC "	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
A042229335	B. & N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	<u>59</u>	A042229335	B. & N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	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
A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	<u>2.58</u>	A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	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
A042256100	KEEBONS CAPSULES 250MG "C. H. " (GLUCO SAMINE SULFATE)	<u>1.31</u>	A042256100	KEEBONS CAPSULES 250MG "C. H. " (GLUCO SAMINE SULFATE)	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
A042258100	ATENOL F.C. TABLETS 50MG "S. Y. " (ATENOLOL)	<u>1.26</u>	A042258100	ATENOL F.C. TABLETS 50MG "S. Y. " (ATENOLOL)	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
A042280100	DEVIRO TAB. 400MG "KINGDOM" (AC YCLOVIR)	<u>6.7</u>	A042280100	DEVIRO TAB. 400MG "KINGDOM" (AC YCLOVIR)	7	依據本標準及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 SULFATE) "INION"	<u>1.36</u>	A042344100	GLUCOSAM CAPSULES 250MG (GLUCOSAMINE SULFATE) "INION"	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
A042346100	PERISAFE TAB. 20MG	<u>1.62</u>	A042346100	PERISAFE TAB. 20MG	1.67	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
A042350100	KUDONA CAPSULES 250MG "S. Y. " (GLUCOSAMINE SULFATE)	<u>1.32</u>	A042350100	KUDONA CAPSULES 250MG "S. Y. " (GLUCOSAMINE SULFATE)	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
A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	<u>37.1</u>	A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	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
			A042379100	I PUU F. C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN) "CHEN TA"	0.98	本項刪除
			A0423791G0	I PUU F. C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN) "CHEN TA" (鋁箔/膠箔)	1.5	本項刪除
A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG "PANBIOTIC"	<u>4.2</u>	A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG "PANBIOTIC"	4.54	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
A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE) "EAYUNG"	<u>2.58</u>	A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE) "EAYUNG"	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
A042433100	CEFXIN F. C. TABLETS 125MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	<u>6.4</u>	A042433100	CEFXIN F. C. TABLETS 125MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	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
A042435100	BENSAU(BENZO NATATE 100MG) SOFT CAPSULE	<u>1.82</u>	A042435100	BENSAU(BENZO NATATE 100MG) SOFT CAPSULE	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

A042439100	CEFXIN F.C. TABLETS 250MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	<u>6.4</u>	A042439100	CEFXIN F.C. TABLETS 250MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	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
A042441338	BICAEN CREAM 10MG/GM" S. D. "	<u>28.2</u>	A042441338	BICAEN CREAM 10MG/GM" S. D. "	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
A042463100	FOR-YOU S.C. TABLETS 25MG	<u>2.66</u>	A042463100	FOR-YOU S.C. TABLETS 25MG	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
A042516100	GLUNINE CAPSULES 250MG (GLUCOSAMINE SULFATE) "H. C. "	<u>1.31</u>	A042516100	GLUNINE CAPSULES 250MG (GLUCOSAMINE SULFATE) "H. C. "	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
A042585100	PANAZIL F.C. TABLETS 600MG	<u>2.52</u>	A042585100	PANAZIL F.C. TABLETS 600MG	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
A042592100	REGAL-HR TABLETS	<u>4.41</u>	A042592100	REGAL-HR TABLETS	4.47	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
			A042605100	MEDIKA CAPSULES "CHEN TA"	0.99	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 <u>本項刪除</u>
			A0426051G0	MEDIKA CAPSULES "CHEN TA" (鋁 箔/膠箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A042711100	PERISAFE TABLETS 5MG (ENALAPRIL)	<u>1.51</u>	A042711100	PERISAFE TABLETS 5MG (ENALAPRIL)	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
A042712100	PERISAFE TABLETS 10MG (ENALAPRIL)	<u>1.51</u>	A042712100	PERISAFE TABLETS 10MG (ENALAPRIL)	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
A042768151	<u>SUCOUGH</u> <u>SYRUP</u>	13.8	A042768151	SUCOUGH SYRUP "WINSTON"	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 修正英文名稱
A042854157	SAURIN SUSPENSION 20MG/ML "GCPC. " (IBUPROFEN)	<u>46.8</u>	A042854157	SAURIN SUSPENSION 20MG/ML "GCPC. " (IBUPROFEN)	48.3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A042869100	FLUNEPAN TABLETS 1MG "PANBIOTIC" (FLUNITRAZEP AM)	<u>1.26</u>	A042869100	FLUNEPAN TABLETS 1MG "PANBIOTIC" (FLUNITRAZEP AM)	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

A042875100	CO-GOOD CAPSULES 250MG "WINSTON" (GLUCOSAMINE SULFATE)	<u>1.36</u>	A042875100	CO-GOOD CAPSULES 250MG "WINSTON" (GLUCOSAMINE SULFATE)	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
			A042877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	44.2	<u>本項刪除</u>
A042955329	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	<u>46.1</u>	A042955329	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	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
A042955330	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	<u>48.9</u>	A042955330	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	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
A042962421	F. S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	<u>13.3</u>	A042962421	F. S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	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
A043013421	STOMIDE EYE DROPS 5MG/ML	<u>16.2</u>	A043013421	STOMIDE EYE DROPS 5MG/ML	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
A043049100	UFO TABLETS 5MG "H. S." (ALLYLESTREN OL)	<u>2.8</u>	A043049100	UFO TABLETS 5MG "H. S." (ALLYLESTREN OL)	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
A043190100	MECOBAL CAPSULE 0.5MG "TA FONG"	<u>1.51</u>	A043190100	MECOBAL CAPSULE 0.5MG "TA FONG"	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
A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG "H. S." (BENZB ROMARONE)	<u>2.58</u>	A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG "H. S." (BENZB ROMARONE)	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
			A043218100	LOMIN TABLETS 5MG "CHEN TA"	0.96	<u>本項刪除</u>
A043257100	MEFNO TABLET 200MG	<u>1.05</u>	A043257100	MEFNO TABLET 200MG	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
A043262100	GLUSTRONG CAPSULES "YUNG SHIN"	<u>1.36</u>	A043262100	GLUSTRONG CAPSULES "YUNG SHIN"	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

A043263157	IBUPROFEN SUSPENSION 20MG/ML "WINSTON"	<u>46.8</u>	A043263157	IBUPROFEN SUSPENSION 20MG/ML "WINSTON"	48.3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			A043323151	DUASMA METERED DOSE INHALER 200MCG	577	<u>本項刪除</u>
			A043327329	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	43.4	<u>本項刪除</u>
			A043327335	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	68	<u>本項刪除</u>
			A043327338	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	77	<u>本項刪除</u>
			A043335100	POLUPI TABLETS 50MG "PANBIOTIC"	0.87	<u>本項刪除</u>
A043361151	DINCO SYRUP "CENTER"	<u>19.3</u>	A043361151	DINCO SYRUP "CENTER"	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
A043361157	DINCO SYRUP "CENTER"	<u>26.6</u>	A043361157	DINCO SYRUP "CENTER"	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
A043442100	ETODOLAC CAPSULES 200MG "CENTER"	<u>3.58</u>	A043442100	ETODOLAC CAPSULES 200MG "CENTER"	3.75	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
A043470100	MEKEI TABLETS "PANBIOTIC"	<u>36.8</u>	A043470100	MEKEI TABLETS "PANBIOTIC"	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
A043488100	SENNAPUR TABLETS	<u>1.08</u>	A043488100	SENNAPUR TABLETS	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
A043626343	VOLRAN GEL 1% "C.M"	<u>29.5</u>	A043626343	VOLRAN GEL 1% "C.M"	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
			A043658238	ORIKERN-A I. V INJ. "ORIENTAL"	10.9	<u>本項刪除</u>
A043693321	CLOB CREAM	<u>14.7</u>	A043693321	CLOB CREAM	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
A043697100	VITAL CAP. 250MG "YU SHENG"	<u>1.36</u>	A043697100	VITAL CAP. 250MG "YU SHENG"	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

A043707100	"U-LIANG" U-MISO TABLETS 200MCG (MISOPROSTOL)	<u>10.3</u>	A043707100	"U-LIANG" U-MISO TABLETS 200MCG (MISOPROSTOL)	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
A043733100	U-ERGO TAB. 1.5MG "U-LIANG	<u>1.38</u>	A043733100	U-ERGO TAB. 1.5MG "U-LIANG	1.43	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
A043760345	PRO GEL 10MG/G "Y. C" (PIROXICAM)	<u>38.8</u>	A043760345	PRO GEL 10MG/G "Y. C" (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
A043853329	CB CREAM	<u>39.3</u>	A043853329	CB CREAM	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
A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	<u>3.15</u>	A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	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
A043868100	UPISIN F.C. TABLETS 25MG	<u>1.3</u>	A043868100	UPISIN F.C. TABLETS 25MG	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
A043869277	"TTY" MAXTAM INJECTION 500MG(SULBAC TAM SODIUM)	<u>106</u>	A043869277	"TTY" MAXTAM INJECTION 500MG(SULBAC TAM SODIUM)	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
A043887100	'U-LIANG 'U-PRAVA TAB. 5MG	<u>7.5</u>	A043887100	'U-LIANG 'U-PRAVA TAB. 5MG	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
A043925345	PIPON CREAM 10MG/GM "Y. C. " (PIROXICAM)	<u>38.8</u>	A043925345	PIPON CREAM 10MG/GM "Y. C. " (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
A043957100	GEN BO CAP. 35MG "C. H"	<u>1.35</u>	A043957100	GEN BO CAP. 35MG "C. H"	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
A043959100	"U-LIANG "U-SULAX TAB. 200MG	<u>1.05</u>	A043959100	"U-LIANG "U-SULAX TAB. 200MG	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
A043988100	JINBERCHANQ TABLETS "T. F. "	<u>3.69</u>	A043988100	JINBERCHANQ TABLETS "T. F. "	3.75	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
A043992100	CHIN NI CHUAN CAP. " JENSHENG. "	<u>1.14</u>	A043992100	CHIN NI CHUAN CAP. " JENSHENG. "	1.18	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
A044202100	LAZOL CAPSULES 200MG "S. T" (DANAZOL)	<u>10.3</u>	A044202100	LAZOL CAPSULES 200MG "S. T" (DANAZOL)	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
A044210100	CANCA CAP.	<u>1.36</u>	A044210100	CANCA CAP.	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

A044241321	DR. PI. A.F CREAM "MEIDER"	<u>17.7</u>	A044241321	DR. PI. A.F CREAM "MEIDER"	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
A044268329	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T. F"	<u>15.7</u>	A044268329	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T. F"	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
A044268335	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "T. F"	<u>24.7</u>	A044268335	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "T. F"	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
A044284100	KUBOMINE CAP. 250MG "EVEREST"	<u>1.36</u>	A044284100	KUBOMINE CAP. 250MG "EVEREST"	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
A044294143	RODAMINE SYRUP "W. P. "	<u>25</u>	A044294143	RODAMINE SYRUP "W. 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
A044294151	RODAMINE SYRUP "W. P. "	<u>28.7</u>	A044294151	RODAMINE SYRUP "W. P. "	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
A044315100	FONITEC TABLETS 20MG "T. F"	<u>1.62</u>	A044315100	FONITEC TABLETS 20MG "T. F"	1.67	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
A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	<u>14.7</u>	A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	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
A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	<u>17.3</u>	A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	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
A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	<u>17.3</u>	A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	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
A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>14.7</u>	A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	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
A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>14.8</u>	A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	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
A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>14.8</u>	A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	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
A044394329	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>16.3</u>	A044394329	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	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
A044464323	GLINDA GEL 10MG/GM	<u>14</u>	A044464323	GLINDA GEL 10MG/GM	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
A044464329	GLINDA GEL 10MG/GM	<u>15.7</u>	A044464329	GLINDA GEL 10MG/GM	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

A044464335	GLINDA GEL 10MG/GM	<u>24.7</u>	A044464335	GLINDA GEL 10MG/GM	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
A044467321	BETAME OINTMENT	<u>12.4</u>	A044467321	BETAME OINTMENT	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
A044467329	BETAME OINTMENT	<u>23.9</u>	A044467329	BETAME OINTMENT	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
A044467335	BETAME OINTMENT	<u>63</u>	A044467335	BETAME OINTMENT	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
A044611221	<u>GENAXOL</u> <u>INJECTION</u> <u>6MG/ML</u> "GENTLE"	<u>889</u>	A044611221	GENAXOL INJ. 6MG/ML "UNION"	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 及修正英文名稱
			A044615421	ATROPINE EYE DROPS 0.3% "OASIS" (ATROPINE SULFATE)	11.3	<u>本項刪除</u>
			A044615429	ATROPINE EYE DROPS 0.3% "OASIS" (ATROPINE SULFATE)	20.3	<u>本項刪除</u>
A044653100	CA-P TABLETS 667MG "YU SHENG" (CALCI UM ACETATE)	<u>1.25</u>	A044653100	CA-P TABLETS 667MG "YU SHENG" (CALCI UM ACETATE)	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
			A044805299	HEPAC INJECTION 5000 UNITS/ML "N. K. "	1.12	<u>本項刪除</u>
A044810100	ENARIL TABLETS 20MG "WEIDAR"	<u>1.62</u>	A044810100	ENARIL TABLETS 20MG "WEIDAR"	1.67	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
A044879100	PSOLE F. C TAB.	<u>3.85</u>	A044879100	PSOLE F. C TAB.	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
A045188100	KLARCIN F. C. TABLETS 250MG	<u>3.79</u>	A045188100	KLARCIN F. C. TABLETS 250MG	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
A045228323	MIZTIN CREAM "MEIDER. "	<u>15.2</u>	A045228323	MIZTIN CREAM "MEIDER. "	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

A045228336	MIZTIN CREAM "MEIDER"	<u>32.7</u>	A045228336	MIZTIN CREAM "MEIDER"	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
A045280335	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	<u>48.9</u>	A045280335	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	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
A045280338	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	<u>66</u>	A045280338	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	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
A045308100	YETAN CHEWABLE TABLETS "Y. A"	<u>3.48</u>	A045308100	YETAN CHEWABLE TABLETS "Y. A"	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
A045357335	KENETON GEL	<u>27.8</u>	A045357335	KENETON 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
A045357340	KENETON GEL	<u>38.3</u>	A045357340	KENETON GEL	39.2	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
A045357343	KENETON GEL	<u>38.8</u>	A045357343	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
A045390421	STROPIN EYE DROPS 0.5%	<u>16.2</u>	A045390421	STROPIN EYE DROPS 0.5%	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
			A045443245	BELON INJECTION 40MG "ORIENTAL"	42.2	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 <u>本項刪除</u>
A045571321	FORMEI CREAM "Y. C"	<u>17.7</u>	A045571321	FORMEI CREAM "Y. 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
			A045595316	HONMET OINTMENT 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 <u>本項刪除</u>
			A045595321	HONMET OINTMENT 0.1%	25.4	<u>本項刪除</u>
			A045595326	HONMET OINTMENT 0.1%	37.9	<u>本項刪除</u>
			A045595335	HONMET OINTMENT 0.1%	80	<u>本項刪除</u>
A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	<u>36.2</u>	A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	40.9	依據本標準及全民健康 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"	<u>1.38</u>	A045677100	METICORT TABLETS 2MG "KINGDOM"	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

A045914416	EYE RINDERON SOLUTION	<u>23.3</u>	A045914416	EYE RINDERON SOLUTION	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
A045914421	EYE RINDERON SOLUTION	<u>23.3</u>	A045914421	EYE RINDERON SOLUTION	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
A045925326	FUTEN CREAM 2%	<u>42.3</u>	A045925326	FUTEN CREAM 2%	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
A045957321	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>23.8</u>	A045957321	ANCENT CREAM "Y. C"	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
A045957329	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>38.1</u>	A045957329	ANCENT CREAM "Y. C"	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
A046022100	"U-LIANG" U-PRAVA TABLETS 10MG (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>7.5</u>	A046022100	"U-LIANG" U-PRAVA TABLETS 10MG (PRAVASTATIN SODIUM)	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
A046026100	LABETA F. C L TABLETS 100MG "ROYAL"	<u>2.94</u>	A046026100	LABETA F. C L TABLETS 100MG "ROYAL"	2.99	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
A046140100	BETARL F. C TABLETS 200MG "ROYAL"	<u>2.94</u>	A046140100	BETARL F. C TABLETS 200MG "ROYAL"	2.99	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
A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	<u>5.6</u>	A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	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
			A046170209	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	16.6	<u>本項刪除</u>
			A046170216	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	33.4	<u>本項刪除</u>
			A046170229	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	203	<u>本項刪除</u>

A046178329	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	<u>37.4</u>	A046178329	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	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
A046178338	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	<u>66</u>	A046178338	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	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
A046183529	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. Y"	<u>59</u>	A046183529	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. Y"	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
A046183540	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. Y"	<u>123</u>	A046183540	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. Y"	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
A046187329	AZELAC CREAM 20%	<u>46.1</u>	A046187329	AZELAC CREAM 20%	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
			A046241155	CARBATOL 20MG/ML MIXTURE	233	本項刪除
A046273100	KORFAN TABLETS 20MG "TAI"	<u>0.9</u>	A046273100	KORFAN TABLETS 20MG "TAI"	0.93	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
A046275151	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	<u>28.7</u>	A046275151	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	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
A046300151	CATEROL LIQUID 5MCG/ML	<u>34.8</u>	A046300151	CATEROL LIQUID 5MCG/ML	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
A046302363	KWAIE GEL 0.1%	<u>576</u>	A046302363	KWAIE GEL 0.1%	594	依據本標準及全民健康 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	<u>5.8</u>	A046453345	FLU RO FEN PATCH 40MG/12GM	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
A046487112	TERCANYL NEBULISER SOLUTION 2.5MG/ML	<u>10.1</u>	A046487112	TERCANYL NEBULISER SOLUTION 2.5MG/ML	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
A046490248	DIPROFEN INJECTION	<u>142</u>	A046490248	DIPROFEN INJECTION	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
A046562335	METOPZOLE GEL 7.5MG/GM	<u>48.9</u>	A046562335	METOPZOLE GEL 7.5MG/GM	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
A046582100	GULOR CAPSULES 250MG "WECAM"	<u>1.36</u>	A046582100	GULOR CAPSULES 250MG "WECAM"	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
A046633326	LOMEANE CREAM "S. C."	<u>34.9</u>	A046633326	LOMEANE CREAM "S. C."	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

			A046689321	BUTEMAX CREAM	33.3	<u>本項刪除</u>
			A046689329	BUTEMAX CREAM	52	<u>本項刪除</u>
			A046689335	BUTEMAX CREAM	66	<u>本項刪除</u>
			A046689355	BUTEMAX CREAM	630	<u>本項刪除</u>
A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG "Y. Y. "	<u>3.68</u>	A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG "Y. Y. "	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
A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	<u>2.08</u>	A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	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
A046933100	FLUVOXIN F.C. TABLETS 50MG	<u>8.1</u>	A046933100	FLUVOXIN F.C. TABLETS 50MG	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
			A046999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	378	<u>本項刪除</u>
A047071212	KOP INJECTION	<u>22.3</u>	A047071212	KOP INJECTION	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
A047157363	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	<u>576</u>	A047157363	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	594	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A047171100	INMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "E. B. "	<u>2.15</u>	A047171100	INMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "E. B. "	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
			A047236100	DICLOFENAC ENTERIC FILM COATED TABLETS 25MG "LITA"	0.9	<u>本項刪除</u>
			A047281100	DICLOFENAC E. F. C. TABLETS "LITA"	0.93	<u>本項刪除</u>
A047375238	LIPOVAN INJECTION	<u>50</u>	A047375238	LIPOVAN 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
A047375248	LIPOVAN INJECTION	<u>142</u>	A047375248	LIPOVAN INJECTION	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
A047420100	INMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "EB"	<u>1.31</u>	A047420100	INMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "EB"	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

A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG "KINGDOM" (LAMOTRIGINE)	<u>21.2</u>	A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG "KINGDOM" (LAMOTRIGINE)	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
			A047537245	METISOL INJECTION	42.2	<u>本項刪除</u>
			A0475581G0	CIMEWEI TABLETS 400MG "LITA" (鋁箔/膠 箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
A047610100	IFONOL TABLETS 300MG "ASTAR"	<u>2.55</u>	A047610100	IFONOL TABLETS 300MG "ASTAR"	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
			A047618414	LATICOM EYE DROPS "UNION"	535	<u>本項刪除</u>
A047623100	EBASTEL TABLETS 5MG	<u>1.67</u>	A047623100	EBASTEL TABLETS 5MG	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
A047624100	EBASTEL TABLETS 10MG	<u>3.72</u>	A047624100	EBASTEL TABLETS 10MG	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
A047681363	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	<u>576</u>	A047681363	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	561	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A047791100	MESUN S. R. M. C. 125MG "UELIAN"	<u>1.39</u>	A047791100	MESUN S. R. M. C. 125MG "UELIAN"	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
A047843143	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	<u>26.2</u>	A047843143	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	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
A047843151	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	<u>28.1</u>	A047843151	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	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
A047843157	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	<u>87</u>	A047843157	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	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
A047966100	TONE F.C. Tablets 25mg "MEIDER"	<u>1.3</u>	A047966100	TONE F.C. Tablets 25mg "MEIDER"	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
A048060321	Superin cream "Y. C. "	<u>31.2</u>	A048060321	Superin cream "Y. C. "	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

			A048060335	Superin cream "Y.C."	66	<u>本項刪除</u>
A048060355	Superin cream "Y.C."	<u>586</u>	A048060355	Superin cream "Y.C."	630	依據本標準及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	<u>本項刪除</u>
A048087100	TONE F.C. TABLETS 10MG "MEIDER"	<u>1.27</u>	A048087100	TONE F.C. TABLETS 10MG "MEIDER"	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
A048093363	Adalene Gel 0.1% "S.D."	<u>576</u>	A048093363	Adalene Gel 0.1% "S.D."	561	依據本標準及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 CAPSULES 120MG	5.7	<u>本項刪除</u>
			A048149321	Gentesone Cream	20.4	<u>本項刪除</u>
			A048149329	Gentesone Cream	30.2	<u>本項刪除</u>
			A048149335	Gentesone Cream	30.6	<u>本項刪除</u>
			A048169100	LICOLONE TABLETS 4MG "ASTAR"	1.46	<u>本項刪除</u>
A048178329	Betapro Cream "Patron"	<u>17.3</u>	A048178329	Betapro Cream "Patron"	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
A048183100	Riston F.C. Tablets 2mg "CHI SHENG"	<u>11.8</u>	A048183100	Riston F.C. Tablets 2mg "CHI SHENG"	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
			A048223263	Teicon Lyo I.V. Injection 200mg "Union"	514	<u>本項刪除</u>
A048225321	Debesol Ointment 0.05%	<u>14.7</u>	A048225321	Debesol Ointment 0.05%	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
A048225324	Debesol Ointment 0.05%	<u>14.8</u>	A048225324	Debesol Ointment 0.05%	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
A048225329	Debesol Ointment 0.05%	<u>16.3</u>	A048225329	Debesol Ointment 0.05%	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
			A048244100	Feride Tablets 40mg	1.59	<u>本項刪除</u>

A048252100	Nincolide Tablets 100mg "Kingdom" (Nimesulide)	<u>2.45</u>	A048252100	Nincolide Tablets 100mg "Kingdom" (Nimesulide)	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
A048271100	INLIFE GINKGO BILOBA FILM COATED TABLETS 40MG	<u>1.86</u>	A048271100	INLIFE GINKGO BILOBA FILM COATED TABLETS 40MG	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
A048277457	BUDES NASAL AQUA (64UG/DOSE) "PANBIOTIC"	<u>148</u>	A048277457	BUDES NASAL AQUA (64UG/DOSE) "PANBIOTIC"	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
A048295363	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	<u>576</u>	A048295363	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	561	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A048337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>548</u>	A048337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	554	依據本標準及全民健康 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	<u>本項刪除</u>
			A048342212	SUKERIN FOR I. V INJECTION 30MG/ML "UNION"	24.1	<u>本項刪除</u>
A048345100	BOSU F. C. TABLETS 9.6MG "SOUNLIN"	<u>1.86</u>	A048345100	BOSU F. C. TABLETS 9.6MG "SOUNLIN"	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
A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	<u>17.8</u>	A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	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
A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	<u>22.3</u>	A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	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
			A048433100	PROTIFEN F. C. TABLETS	1.63	<u>本項刪除</u>
A048442225	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>50</u>	A048442225	Diprofen Injection 20mg/ml	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

A048442229	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>50</u>	A048442229	Diprofen Injection 20mg/ml	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
A048442240	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>142</u>	A048442240	Diprofen Injection 20mg/ml	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
A048442248	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>288</u>	A048442248	Diprofen Injection 20mg/ml	295	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A048448345	FUBIPROFEN PLASTER " JENSHENG"	<u>5.8</u>	A048448345	FUBIPROFEN PLASTER " JENSHENG"	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
A048512100	NooSafe Film Coated Tablets 800mg	<u>2.1</u>	A048512100	NooSafe Film Coated Tablets 800mg	2.21	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
A048662100	FUCOLE MINLIFE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	<u>0.92</u>	A048662100	FUCOLE MINLIFE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	0.98	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
			A048703100	POLIHEPAR VITA CAPSULES	1.35	<u>本項刪除</u>
A048756100	SUGANLIN SOFT CAPSULES "F.M"	<u>1.44</u>	A048756100	SUGANLIN SOFT CAPSULES "F.M"	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
			A048769240	Heparin Sodium Injection 5000 U/ml	92	<u>本項刪除</u>
			A048781100	Metformin Hydrochlorid e Extended- Release Tablets 500 mg	1.53	<u>本項刪除</u>
A048783345	FO BI PU LUO FUM PATCH	<u>5.8</u>	A048783345	FO BI PU LUO FUM PATCH	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
A048786321	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	<u>24.9</u>	A048786321	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	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
A048786326	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	<u>34.9</u>	A048786326	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	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

A048786335	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	<u>75</u>	A048786335	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. 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
			A048835321	Shuli qing Gel "Sentai "	9	<u>本項刪除</u>
			A048835329	Shuli qing Gel "Sentai "	16.2	<u>本項刪除</u>
			A048835335	Shuli qing Gel "Sentai "	26.2	<u>本項刪除</u>
			A048835338	Shuli qing Gel "Sentai "	49.9	<u>本項刪除</u>
A048840212	Irinotecan Solution for I.V. Infusion "LOTUS"	<u>1762</u>	A048840212	Irinotecan Solution for I.V. Infusion "LOTUS"	1790	依據本標準及全民健康 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"	<u>37.4</u>	A048864329	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	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
A048864335	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	<u>48.9</u>	A048864335	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	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
A048864338	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	<u>66</u>	A048864338	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	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
A048894100	MIGOFF TABLETS 10 MG	<u>114</u>	A048894100	MIGOFF TABLETS 10 MG	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
			A048963321	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	39.6	<u>本項刪除</u>
			A048963329	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	44.2	<u>本項刪除</u>
A048992421	KIRTOLAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	<u>102</u>	A048992421	KIRTOLAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	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
A049023100	PIRACETAM FILM COATED TABLETS 1200MG "Y. Y. "	<u>2.1</u>	A049023100	PIRACETAM FILM COATED TABLETS 1200MG "Y. Y. "	2.21	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

A049058100	RISTON F.C. TABLETS 1 MG "CHI SHENG"	<u>8.8</u>	A049058100	RISTON F.C. TABLETS 1 MG "CHI SHENG"	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
A049063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	<u>115</u>	A049063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	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
A049108321	KANGFUJING OINTMENT 2 %	<u>38.9</u>	A049108321	KANGFUJING OINTMENT 2 %	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
A049108326	KANGFUJING OINTMENT 2 %	<u>42.3</u>	A049108326	KANGFUJING OINTMENT 2 %	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
A049108329	KANGFUJING OINTMENT 2 %	<u>48.7</u>	A049108329	KANGFUJING OINTMENT 2 %	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
			A049137221	RACETAM INJECTION	11.1	<u>本項刪除</u>
			A049137229	RACETAM INJECTION	33.6	<u>本項刪除</u>
			A049137235	RACETAM INJECTION	33.7	<u>本項刪除</u>
			A049137238	RACETAM INJECTION	45.8	<u>本項刪除</u>
A049140280	AMOCLAN FOR I. V. INJECTION "UNION"	<u>37.9</u>	A049140280	AMOCLAN FOR I. V. INJECTION "UNION"	40.9	依據本標準及全民健康 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"	<u>114</u>	A049140297	AMOCLAN FOR I. V. INJECTION "UNION"	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
A049144100	REPANORM TABLETS 1MG "KINGDOM" (REPAGLINIDE)	<u>2.53</u>	A049144100	REPANORM TABLETS 1MG "KINGDOM" (REPAGLINIDE)	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
A049149209	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	<u>17.8</u>	A049149209	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	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
A049149212	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	<u>22.3</u>	A049149212	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	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
			A049151255	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	459	<u>本項刪除</u>

			A049151263	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	514	<u>本項刪除</u>
			A049151271	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	1217	<u>本項刪除</u>
A049213329	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	<u>37. 4</u>	A049213329	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	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
A049213330	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	<u>39. 5</u>	A049213330	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	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
A049213335	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	<u>48. 9</u>	A049213335	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	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
A049213338	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	<u>66</u>	A049213338	CLOGEL GEL 7. 5MG/GM	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
A049218121	CRASHTONE GRANULES “PATRON”	<u>7. 1</u>	A049218121	CRASHTONE GRANULES “PATRON”	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
A049255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>39. 5</u>	A049255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	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
A049255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>43. 8</u>	A049255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	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
			A049279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	40. 4	<u>本項刪除</u>
			A049279326	FULIJING CREAM “SENTAI”	42. 8	<u>本項刪除</u>
			A049279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	50	<u>本項刪除</u>
			A049279335	FULIJING CREAM “SENTAI”	117	<u>本項刪除</u>
			A049279338	FULIJING CREAM “SENTAI”	134	<u>本項刪除</u>
			A049279348	FULIJING CREAM “SENTAI”	337	<u>本項刪除</u>

A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPI NE)	<u>6.3</u>	A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPI NE)	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
			A049312319	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	7.3	<u>本項刪除</u>
			A049312321	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	15.3	<u>本項刪除</u>
			A049312323	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	15.4	<u>本項刪除</u>
			A049312324	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	15.4	<u>本項刪除</u>
			A049312329	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	17.2	<u>本項刪除</u>
			A049312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	28	<u>本項刪除</u>
			A049312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	46.8	<u>本項刪除</u>
			A049312340	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	49.3	<u>本項刪除</u>
			A049312355	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	195	<u>本項刪除</u>
A049314221	DOPAR INJECTION 40 MG/ML	<u>20.4</u>	A049314221	DOPAR INJECTION 40 MG/ML	20.9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A049418321	POCOMMI CREAM	<u>14.1</u>	A049418321	POCOMMI CREAM	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
A049418323	POCOMMI CREAM	<u>15.2</u>	A049418323	POCOMMI 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
A049418335	POCOMMI CREAM	<u>32.2</u>	A049418335	POCOMMI CREAM	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
A049418336	POCOMMI CREAM	<u>32.7</u>	A049418336	POCOMMI CREAM	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
A049425100	SONIMAX CAPSULES 10MG	<u>3.21</u>	A049425100	SONIMAX CAPSULES 10MG	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

A049426209	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	<u>725</u>	A049426209	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	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
A049426265	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	<u>289</u>	A049426265	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	293	依據本標準及全民健康 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 “TAI YU”	<u>329</u>	A049426277	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	342	依據本標準及全民健康 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.”	<u>25</u>	A049501143	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T. F.”	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
A049501151	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T. F.”	<u>28.7</u>	A049501151	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T. F.”	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
			A049520321	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	18.3	<u>本項刪除</u>
			A049520335	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	57	<u>本項刪除</u>
			A049520343	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	119	<u>本項刪除</u>
			A049520345	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	206	<u>本項刪除</u>
			A049520363	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	561	<u>本項刪除</u>
A049523245	OMEPRazole LYO I. V. INJECTION 40MG "LITA"	<u>57</u>	A049523245	OMEPRazole LYO I. V. INJECTION 40MG "LITA"	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
A049554229	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	<u>50</u>	A049554229	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	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
A049554248	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	<u>288</u>	A049554248	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	295	依據本標準及全民健康 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	本項刪除
			A0495592AE	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	298	本項刪除
			A0495592CX	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION “O-S”	157	本項刪除
A049565321	FUTEZOLE CREAM 1%	<u>21.2</u>	A049565321	FUTEZOLE CREAM 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
A049565335	FUTEZOLE CREAM 1%	<u>59</u>	A049565335	FUTEZOLE CREAM 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
A049601209	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	<u>41.6</u>	A049601209	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	43.7	依據本標準及全民健康 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”	<u>41.6</u>	A049601212	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	43.7	依據本標準及全民健康 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”	<u>83</u>	A049601219	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	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
A049603317	FLUNOLONE OINTMENT	<u>25</u>	A049603317	FLUNOLONE OINTMENT	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
A049624265	DOPAMINE “C. C. P. C.” INJECTION	<u>101</u>	A049624265	DOPAMINE “C. C. P. C.” INJECTION	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
A049691421	SUKERIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V “UNION”	<u>102</u>	A049691421	SUKERIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V “UNION”	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
A049710321	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	<u>17.7</u>	A049710321	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	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
A049710329	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	<u>41.8</u>	A049710329	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	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
A049710338	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	<u>89</u>	A049710338	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	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

A049712277	IMENAM POWDER FOR IV INJECTION	<u>320</u>	A049712277	IMENAM POWDER FOR IV 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
A049718100	SUBININ EFFERVESCENT TABLETS 600 MG	<u>6.3</u>	A049718100	SUBININ EFFERVESCENT TABLETS 600 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
A049752321	KETOCO CREAM 20MG/G" PATRON" (KETOCONAZOL E)	<u>13.2</u>	A049752321	KETOCO CREAM 20MG/G" PATRON" (KETOCONAZOL E)	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
A049752329	KETOCO CREAM 20MG/G" PATRON" (KETOCONAZOL E)	<u>13.9</u>	A049752329	KETOCO CREAM 20MG/G" PATRON" (KETOCONAZOL E)	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
A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G" PATRON" (KETOCONAZOL E)	<u>35.4</u>	A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G" PATRON" (KETOCONAZOL E)	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
A049762100	CAFONA TABLETS 15 MG	<u>12.5</u>	A049762100	CAFONA TABLETS 15 MG	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
A049793321	QUTACIN CREAM 1 MG/GM "YUNZAN"	<u>13.9</u>	A049793321	QUTACIN CREAM 1 MG/GM "YUNZAN"	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
A049793329	QUTACIN CREAM 1 MG/GM "YUNZAN"	<u>15.3</u>	A049793329	QUTACIN CREAM 1 MG/GM "YUNZAN"	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
A049793335	QUTACIN CREAM 1 MG/GM "YUNZAN"	<u>35.7</u>	A049793335	QUTACIN CREAM 1 MG/GM "YUNZAN"	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
A049811209	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	<u>325</u>	A049811209	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	341	依據本標準及全民健康 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"	<u>611</u>	A049811212	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	650	依據本標準及全民健康 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"	<u>204</u>	A049811277	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	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

A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>14.7</u>	A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	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
A049914100	AMSOLVON SR TABLET 75MG	<u>2.02</u>	A049914100	AMSOLVON SR TABLET 75MG	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
A049973100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 100MG “YUNG SHIN”	<u>16.1</u>	A049973100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 100MG “YUNG SHIN”	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
A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	<u>3.58</u>	A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	3.75	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
A049991421	ANKEMIN EYE DROPS “UNION ”	<u>21.2</u>	A049991421	ANKEMIN EYE DROPS “UNION ”	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
A049991429	ANKEMIN EYE DROPS "UNION"	<u>37</u>	A049991429	ANKEMIN EYE DROPS "UNION"	41.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A049999335	DOFU CREAM	<u>48.9</u>	A049999335	DOFU 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
A050055100	DINONE CAPSULE 2.5MG	<u>178</u>	A050055100	DINONE CAPSULE 2.5MG	183	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A050094321	CONTRIZOL CREAM	<u>17.7</u>	A050094321	CONTRIZOL CREAM	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
A050094329	CONTRIZOL CREAM	<u>41.8</u>	A050094329	CONTRIZOL CREAM	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
A050094336	CONTRIZOL CREAM	<u>55</u>	A050094336	CONTRIZOL CREAM	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
A050096100	ETL CAPSULES 200 MG	<u>3.58</u>	A050096100	ETL CAPSULES 200 MG	3.75	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
A050103100	NISULIN TABLETS 24MG	<u>2.9</u>	A050103100	NISULIN TABLETS 24MG	3.1	依據本標準及全民健康 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	<u>1.44</u>	A050119100	ANDM EXTENDED RELEASE 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

			A050137255	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	459	本項刪除
			A050137263	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	514	本項刪除
			A050137271	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	1217	本項刪除
A050141321	T. G. B. CREAM	<u>14.1</u>	A050141321	T. G. B. CREAM	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
A050141323	T. G. B. CREAM	<u>15.2</u>	A050141323	T. G. B. 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
A050141329	T. G. B. CREAM	<u>18.9</u>	A050141329	T. G. B. CREAM	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
A050141335	T. G. B. CREAM	<u>32.2</u>	A050141335	T. G. B. CREAM	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
A050141336	T. G. B. CREAM	<u>32.7</u>	A050141336	T. G. B. CREAM	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
A050153100	MENOLON TABLETS 200MG	<u>1.05</u>	A050153100	MENOLON TABLETS 200MG	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
A050164209	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	<u>97</u>	A050164209	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	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
A050164212	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	<u>313</u>	A050164212	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	325	依據本標準及全民健康 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”	<u>74</u>	A050164277	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	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
A050172100	ANBEINING CAPSULES	<u>1.89</u>	A050172100	ANBEINING 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

A050176209	CEFEROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM “TAI YU ”	<u>275</u>	A050176209	CEFEROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM “TAI YU ”	292	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A050246151	NOOSAFE 200 MG SOLUTION	<u>30.2</u>	A050246151	NOOSAFE 200 MG SOLUTION	31.6	依據本標準及全民健康 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	<u>5.6</u>	A050258100	STERPINE F.C. TABLETS 10 MG	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
A050339100	ZALE CAPSULES 10MG	<u>3.2</u>	A050339100	ZALE CAPSULES 10MG	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
A050430100	MEKEI TABLETS 40MG “PANBIOTIC ”	<u>10.5</u>	A050430100	MEKEI TABLETS 40MG “PANBIOTIC ”	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
A051388100	INDAMIDE SR F.C. TABLETS 1.5MG “KINGDOM” (INDAPAMIDE)	<u>1.92</u>	A051388100	INDAMIDE SR F.C. TABLETS 1.5MG “KINGDOM” (INDAPAMIDE)	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
A051391100	CLENSAN TABLETS 16MG	<u>1.34</u>	A051391100	CLENSAN TABLETS 16MG	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
A051713321	SALISONE OINTMENT	<u>12.4</u>	A051713321	SALISONE OINTMENT	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
A051713329	SALISONE OINTMENT	<u>23.9</u>	A051713329	SALISONE OINTMENT	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
A051713335	SALISONE OINTMENT	<u>63</u>	A051713335	SALISONE OINTMENT	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
A051713338	SALISONE OINTMENT	<u>71</u>	A051713338	SALISONE OINTMENT	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
A051719100	PURINOL-300 TABLETS 300MG “ROYAL ”	<u>2.55</u>	A051719100	PURINOL-300 TABLETS 300MG “ROYAL ”	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
A051731100	EPILEN F.C. TABLETS 500MG	<u>22.4</u>	A051731100	EPILEN F.C. TABLETS 500MG	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

A052361220	JEITA FOR I. V. INJECTION “UNION”	<u>275</u>	A052361220	JEITA FOR I. V. INJECTION “UNION”	298	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A0523612CX	JEITA FOR I. V. INJECTION “UNION”	<u>146</u>	A0523612CX	JEITA FOR I. V. INJECTION “UNION”	157	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A052438148	WITGEN ORAL DROP “LOTUS ”	<u>925</u>	A052438148	WITGEN ORAL DROP “LOTUS ”	961	依據本標準及全民健康 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 ”	<u>2.02</u>	A052460100	LIOBIGEN FILM COATED TABLETS “PANBIOTIC ”	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
A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	<u>12.5</u>	A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	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
A054856100	UTAPINE F.C. TABLETS 300MG “UNION ”	<u>46.6</u>	A054856100	UTAPINE F.C. TABLETS 300MG “UNION ”	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
A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	<u>25.9</u>	A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	29.7	依據本標準及全民健康 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	<u>11.4</u>	A054972100	MOKAST CHEWABLE TABLETS 5 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
A054981321	FLANSON OINTMENT	<u>32.5</u>	A054981321	FLANSON OINTMENT	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
A054981335	FLANSON OINTMENT	<u>50</u>	A054981335	FLANSON OINTMENT	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
A054993100	AIDA TABLETS 2MG “H. H. ” (BIPERIDEN)	<u>1.83</u>	A054993100	AIDA TABLETS 2MG “H. H. ” (BIPERIDEN)	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
A055044100	PLATOUT FILM COATED TABLETS 75MG	<u>32.7</u>	A055044100	PLATOUT FILM COATED TABLETS 75MG	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
A055290329	MEFREE GEL 0.75%	<u>37.4</u>	A055290329	MEFREE GEL 0.75%	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
A055290335	MEFREE GEL 0.75%	<u>48.9</u>	A055290335	MEFREE GEL 0.75%	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
A055290338	MEFREE GEL 0.75%	<u>66</u>	A055290338	MEFREE GEL 0.75%	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

A055899335	FUDOPIN CREAM 50MG/G "PANBIOTIC "	<u>48.9</u>	A055899335	FUDOPIN CREAM 50MG/G "PANBIOTIC "	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
A055915100	KINZAAR F.C. TABLETS 50MG "KINGDOM" (LOSARTAN)	<u>5.7</u>	A055915100	KINZAAR F.C. TABLETS 50MG "KINGDOM" (LOSARTAN)	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
A055967100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG "UNION"	<u>11.9</u>	A055967100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG "UNION"	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
A055969271	TEICON POWDER FOR I. V. INJECTION "UNION"	<u>1200</u>	A055969271	TEICON POWDER FOR I. V. INJECTION "UNION"	1217	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
A056308100	SUPERCILLIN CAPSULES 500MG	<u>1.27</u>	A056308100	SUPERCILLIN CAPSULES 500MG	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
			A056311100	NICORDIL TABLETS 5 MG "S. D. "	4.05	<u>本項刪除</u>
			A056667100	LECADOPA 25/100 TABLETS	5.3	<u>本項刪除</u>
A056678100	IXEPRAN CAPSULES 50MG "KINGDOM" (MILNACIPRAN)	<u>9.4</u>	A056678100	IXEPRAN CAPSULES 50MG "KINGDOM" (MILNACIPRAN)	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
			A056687209	CEFPIROME POWDER FOR I. V. INJECTION "UNION"	283	<u>本項刪除</u>
			A056687212	CEFPIROME POWDER FOR I. V. INJECTION "UNION"	555	<u>本項刪除</u>
			A056713312	KOULENING ORALBASE	40.7	<u>本項刪除</u>
			A056713321	KOULENING ORALBASE	50	<u>本項刪除</u>
			A056713326	KOULENING ORALBASE	61	<u>本項刪除</u>

A056719100	FUZATAN F.C. TABLETS 50/12.5MG "KINGDOM"	<u>5.7</u>	A056719100	FUZATAN F.C. TABLETS 50/12.5MG "KINGDOM"	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
			A056760100	LECADOPA 10/100 TABLETS	3.95	<u>本項刪除</u>
A057113321	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>14.1</u>	A057113321	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	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
A057113323	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>15.2</u>	A057113323	"SENTAI" COSHIYAN 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
A057113329	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>18.9</u>	A057113329	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	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
A057113335	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>32.2</u>	A057113335	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	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
A057113336	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>32.7</u>	A057113336	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	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
A057123100	SEDOGREL F.C. TABLETS 75MG "UNION"	<u>32.7</u>	A057123100	SEDOGREL F.C. TABLETS 75MG "UNION"	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
A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>38.3</u>	A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	39.2	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
			A057161135	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	25	<u>本項刪除</u>
			A057161143	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	33.4	<u>本項刪除</u>
			A057161151	POLYNISOLONE ORAL SOLUTION "GS"	56	<u>本項刪除</u>
A057169116	SMECTIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION 3G/SACHET	<u>5.2</u>	A057169116	SMECTIN POWDER FOR ORAL SUSPENSION 3G/SACHET	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
A057202265	MOXACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>636</u>	A057202265	MOXACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	661	依據本標準及全民健康 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	本項刪除
			A057253330	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	44	本項刪除
			A057253335	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	52	本項刪除
			A057253338	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	74	本項刪除
			A057253343	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	134	本項刪除
A057775100	KINCOUGH SUSTAINED RELEASE F.C. TABLET 60MG "KINGDOM" (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE)	<u>2.08</u>	A057775100	KINCOUGH SUSTAINED RELEASE F.C. TABLET 60MG "KINGDOM" (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE)	2.13	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
A057792212	FEVA INJECTION 2%	<u>35.4</u>	A057792212	FEVA INJECTION 2%	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
A058118113	INTEMENO GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	<u>7.3</u>	A058118113	INTEMENO GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	8	依據本標準及全民健康 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塑膠軟袋 裝)	<u>35</u>	AA01085209	SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F." (1000 ML塑膠軟袋 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
AA01086209	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	<u>35</u>	AA01086209	GLUCOSE INJECTION 10% "Y.F."	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
AA19280209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "CHI SHENG"	<u>25</u>	AA19280209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "CHI SHENG"	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
AA19280277	CEFAZOLIN INJECTION "CHI SHENG"	<u>25</u>	AA19280277	CEFAZOLIN INJECTION "CHI SHENG"	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

AA24516209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 ""TAI YU"(軟袋 裝)。	<u>35</u>	AA24516209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9 ""TAI YU"(軟袋 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
AA29836209	SALINE INJECTION 0.9% "N. K. " (1L)	<u>35</u>	AA29836209	SALINE INJECTION 0.9% "N. K. " (1L)	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
AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE) (40GM)	<u>98</u>	AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE) (40GM)	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
AA36418229	DOXOR LYO INJECTION 10MG	<u>480</u>	AA36418229	DOXOR LYO INJECTION 10MG	502	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AA39604209	SALINE INJECTION 0.45% "N. K. "	<u>35</u>	AA39604209	SALINE INJECTION 0.45% "N. K. "	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
AA42704100	NOBAR TABLETS 5MG (AMLODIPINE BESYLATE)28 粒/鋁箔盒裝	<u>5.7</u>	AA42704100	NOBAR TABLETS 5MG (AMLODIPINE BESYLATE)28 粒/鋁箔盒裝	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
AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% "WINSTON" (DI CLOFENAC SODIUM)	<u>74</u>	AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% "WINSTON" (DI CLOFENAC SODIUM)	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
AA44508229	OXALIP INJECTION (10毫升/瓶 裝)	<u>2299</u>	AA44508229	OXALIP INJECTION (10毫升/瓶 裝)	2601	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AA44508238	OXALIP INJECTION (20毫升/瓶 裝)	<u>6408</u>	AA44508238	OXALIP INJECTION (20毫升/瓶 裝)	7172	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒 裝)	<u>5.7</u>	AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒 裝)	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
			AA46640100	GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD" (3 0粒/鋁箔盒 裝)	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 <u>本項刪除</u>

AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I. V. INFUSION	<u>2187</u>	AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I. V. INFUSION	2319	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I. V. INFUSION	<u>4954</u>	AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I. V. INFUSION	5432	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AA47469100	ARCDONE F. C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔 盒裝)。	<u>71</u>	AA47469100	ARCDONE F. C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔 盒裝)。	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
			AA47644100	VALOSINE S. R. CAPSULES 75MG(28粒/鋁 箔盒裝)	18.7	<u>本項刪除</u>
AA47702100	ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>15.4</u>	AA47702100	ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
AA47792151	LACTULOSE LIQUID "SHUN HWA" (60ML/塑 膠瓶裝)	<u>25.4</u>	AA47792151	LACTULOSE LIQUID "SHUN HWA" (60ML/塑 膠瓶裝)	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
AA47813100	ANXOKAST F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>20.7</u>	AA47813100	ANXOKAST F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
AA47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	<u>673</u>	AA47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	712	依據本標準及全民健康 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粒/鋁 箔盒裝)	<u>14.3</u>	AA47960100	ANXOKAST CHEWABLE TABLETS 4MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
AA48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZON E)(30粒/鋁箔 盒裝)	<u>17.5</u>	AA48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZON E)(30粒/鋁箔 盒裝)	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

AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution 200mg/ml "Center" (Sodium Valproate)	<u>220</u>	AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution 200mg/ml "Center" (Sodium Valproate)	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
AA48161154	SODIUM VALPROATE ORAL SOLUTION 200MG/ML "CENTER" (SODIUM VALPROATE)	<u>494</u>	AA48161154	SODIUM VALPROATE ORAL SOLUTION 200MG/ML "CENTER" (SODIUM VALPROATE)	512	依據本標準及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)	<u>17.3</u>	AA48333100	GLUTAZONE TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)	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
AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	<u>16.9</u>	AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	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
AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER" (30M L/塑膠瓶裝)	<u>716</u>	AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER" (30M L/塑膠瓶裝)	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
AA48649100	CLOFLOW F.C. TABLETS 75MG "STANDARD" (CLOPIDOGREL)(28粒/鋁箔盒裝)	<u>40.2</u>	AA48649100	CLOFLOW F.C. TABLETS 75MG "STANDARD" (CLOPIDOGREL)(28粒/鋁箔盒裝)	43.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA48661100	ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG "D. T." (30粒/鋁箔盒裝)	<u>30.5</u>	AA48661100	ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG "D. T." (30粒/鋁箔盒裝)	35.4	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
AA48730100	THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>40.2</u>	AA48730100	THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)	43.7	依據本標準及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/鋁箔盒裝)	<u>7.4</u>	AA48757100	HYSARTAN F.C. TABLETS 50/12.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	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

			AA48867100	RIBELITE TABLETS 200MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	29.4	<u>本項刪除</u>
AA48879100	ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG, 30粒/ 鋁箔/膠箔盒 裝	<u>15.7</u>	AA48879100	ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG, 30粒/ 鋁箔/膠箔盒 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
AA49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG (30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>16.9</u>	AA49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG (30粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA49061100	RELINIDE TABLETS 1MG “STANDARD” (REPAGLINIDE) (120粒/鋁箔 盒裝)	<u>2.94</u>	AA49061100	RELINIDE TABLETS 1MG “STANDARD” (REPAGLINIDE) (120粒/鋁箔 盒裝)	3.2	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
AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG “D.T.” (30粒鋁箔盒 裝)	<u>26.6</u>	AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG “D.T.” (30粒鋁箔盒 裝)	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
AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG ” P.L.” (30粒/鋁箔盒 裝)	<u>17.5</u>	AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG ” P.L.” (30粒/鋁箔盒 裝)	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
AA49226100	ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>25.2</u>	AA49226100	ANXOLIGHTOR F.C. TABLETS 20 MG (30粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA49288100	ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁 箔/膠箔盒裝)	<u>29.6</u>	AA49288100	ANXOLIPO F.C TABLETS 40MG(30粒/鋁 箔/膠箔盒裝)	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
AA49344100	CARVETONE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>40.5</u>	AA49344100	CARVETONE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔 盒裝)	<u>17.3</u>	AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔 盒裝)	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
			AA49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG(28粒/鋁 箔盒裝)	18.2	<u>本項刪除</u>

AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P. L.” (30粒/鋁箔盒 裝)	<u>12.6</u>	AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P. L.” (30粒/鋁箔盒 裝)	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
AA49543100	ATORIN F.C. TABLET 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>15.7</u>	AA49543100	ATORIN F.C. TABLET 10MG(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
AA49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	<u>16.3</u>	AA49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	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
AA49629100	LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	<u>17</u>	AA49629100	LEEYO F.C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	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
			AA49653100	CALM-EZ F.C. TABLETS 100MG(60粒/ 鋁箔盒裝)	27.3	<u>本項刪除</u>
AA49805100	VENFAXIME S. R. CAPSULES 75MG “EVEREST” (28粒/鋁箔盒 裝)	<u>16.3</u>	AA49805100	VENFAXIME S. R. CAPSULES 75MG “EVEREST” (28粒/鋁箔盒 裝)	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
AA49835100	LOWTAN F.C. TABLETS 50MG “C. H.” (28 粒/鋁箔盒裝)	<u>7.4</u>	AA49835100	LOWTAN F.C. TABLETS 50MG “C. H.” (28 粒/鋁箔盒裝)	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
AA49920100	<u>XADOSIN SR</u> <u>F.C. TABLETS</u> <u>4 MG(28粒/鋁</u> <u>箔盒裝)</u>	<u>13</u>	AA49920100	XADOSIN SR F.C. TABLETS 4 MG(28??/?T?? ?°??)	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 及修正英文名稱
AA49930100	GLITIS TABLETS 30MG (30粒裝/鋁箔 膠箔)	<u>17.3</u>	AA49930100	GLITIS TABLETS 30MG (30粒裝/鋁箔 膠箔)	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
AA50126100	CLOGREL FILM COATED TABLETS 75MG (CLOPIDOGREL) (28粒/鋁箔 盒裝)	<u>40.5</u>	AA50126100	CLOGREL FILM COATED TABLETS 75MG (CLOPIDOGREL) (28粒/鋁箔 盒裝)	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

			AA51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG(30粒/鋁箔 盒裝)	18	<u>本項刪除</u>
AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒 裝)	<u>3.57</u>	AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒 裝)	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
AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注 射劑附加注射 用水)	<u>9543</u>	AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注 射劑附加注射 用水)	10523	依據本標準及全民健康 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)	<u>25.2</u>	AA52530100	ATORIN F.C. TABLETS 20MG(28粒/鋁 箔盒裝)	27.4	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
AA55020219	ZOBONIC LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR I. V.	<u>9531</u>	AA55020219	ZOBONIC LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR I. V.	10523	依據本標準及全民健康 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 40MG/ML	<u>4064</u>	AA55113206	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	4235	依據本標準及全民健康 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 40MG/ML	<u>15382</u>	AA55113212	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	15976	依據本標準及全民健康 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)	<u>59</u>	AA55243100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
			AA55268100	ATORVA FILM- COATED TABLETS 40MG “STANDARD” (ATORVASTATI N)(28粒/鋁箔 盒裝)	32.2	<u>本項刪除</u>

			AA55272100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 10MG “STANDARD” (ATORVASTATIN)(30粒/鋁箔盒裝)	17.9	本項刪除
AA55417100	EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	13.8	AA55417100	EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	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
AA55545261	LEVOFLOXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHISHENG” (玻璃瓶裝)	751	AA55545261	LEVOFLOXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHISHENG” (玻璃瓶裝)	793	依據本標準及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/鋁箔盒裝)。	67	AA55555100	ANOTROLE F. C. TABLETS 1MG “P. L.” (30粒/鋁箔盒裝)。	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
AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁箔盒裝)	69	AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30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
AA56318100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 160MG(28粒/鋁箔盒裝)	11	AA56318100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 160MG(28粒/鋁箔盒裝)	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
AA56320100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 80MG(28粒/鋁箔盒裝)	8.7	AA56320100	PREVAN FILM-COATED TABLETS 80MG(28粒/鋁箔盒裝)	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
AA56639100	ESCITALO F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	17.1	AA56639100	ESCITALO F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	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
AA56672206	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	4064	AA56672206	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	4235	依據本標準及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 40MG/ML	15382	AA56672212	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	15976	依據本標準及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 DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>59</u>	AA56680100	OLAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
			AA56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	8.6	<u>本項刪除</u>
AA56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG(60粒/ 鋁箔盒裝)	<u>39.2</u>	AA56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG(60粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA56739100	ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>25.2</u>	AA56739100	ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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
AA56761100	MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>16.9</u>	AA56761100	MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA56776100	DUXETINE CAPSULES 30MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>23.8</u>	AA56776100	DUXETINE CAPSULES 30MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
AA56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG (28粒/鋁箔 裝)	<u>107</u>	AA56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG (28粒/鋁箔 裝)	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
AA56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>107</u>	AA56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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
AA56800100	APA- MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG (30粒/鋁箔盒 裝)	<u>16.9</u>	AA56800100	APA- MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG (30粒/鋁箔盒 裝)	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
AA57140100	CLOFREE F.C. TABLETS 75MG "YU SHENG"(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>41</u>	AA57140100	CLOFREE F.C. TABLETS 75MG "YU SHENG"(30粒/ 鋁箔盒裝)	44.7	依據本標準及全民健康 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 " "TAI YU" (100ML/BO TTLE)	<u>905</u>	AA57191255	"LEXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML " "TAI YU" (100ML/BO TTLE)	984	依據本標準及全民健康 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)	<u>107</u>	AA57213100	OLZAPINE F. C. TAB. 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
			AA57318100	IBESAA F. C. TABLETS 300MG	15	<u>本項刪除</u>
AA57320100	ARIPIRAZOLE TABLETS 10MG "GENOVATE" (2 8粒/鋁箔盒 裝)	<u>69</u>	AA57320100	ARIPIRAZOLE TABLETS 10MG "GENOVATE" (2 8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
AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 10MG【28粒/ 鋁箔盒裝】	<u>107</u>	AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 10MG【28粒/ 鋁箔盒裝】	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
AA57322100	ENVIR F. C. TABLETS 0. 5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>143</u>	AA57322100	ENVIR F. C. TABLETS 0. 5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA57364100	ARIPIRAZOLE TABLETS 15MG "GENOVATE" (2 8粒/鋁箔盒 裝)	<u>69</u>	AA57364100	ARIPIRAZOLE TABLETS 15MG "GENOVATE" (2 8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
AA57372100	PITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>17.2</u>	AA57372100	PITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
			AA57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG SHIN" (28粒 鋁箔盒裝)	12.1	<u>本項刪除</u>
			AA57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG "YUNG SHIN" (28粒鋁箔盒 裝)	9.6	<u>本項刪除</u>

AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒 裝)	<u>107</u>	AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒 裝)	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
AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>42.1</u>	AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>12.5</u>	AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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
AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	<u>382</u>	AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	390	依據本標準及全民健康 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/ 鋁箔盒裝)	<u>15.7</u>	AA57774100	ATOVER F. C. TAB. 10MG "P. L." (30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
AA57786100	BECAVIR F. C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>142</u>	AA57786100	BECAVIR F. C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA57802100	ROTY F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>20.2</u>	AA57802100	ROTY F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
			AA57805100	ATORVA F. C. TAB. 20MG "STANDARD" (ATORVASTATI N)(30粒/鋁箔 盒裝)	27.9	<u>本項刪除</u>
AA57829100	Q-PINE F. C. TABLETS 100MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	<u>22.9</u>	AA57829100	Q-PINE F. C. TABLETS 100MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	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
AA57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG "STANDARD" (DOXAZOSIN MESYLATE)(30 粒/鋁箔盒裝)	<u>13</u>	AA57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG "STANDARD" (DOXAZOSIN MESYLATE)(30 粒/鋁箔盒裝)	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

AA57843100	ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>17.5</u>	AA57843100	ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	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
AA57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>20.4</u>	AA57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	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
AA579194E5	TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55 MCG/DOSE	<u>198</u>	AA579194E5	TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55 MCG/DOSE	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
AA57930100	ATOVA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG" (28粒/鋁箔盒裝)	<u>15.7</u>	AA57930100	ATOVA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG" (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
AA57950100	ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L." (30粒/鋁箔盒裝)	<u>25.2</u>	AA57950100	ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L." (30粒/鋁箔盒裝)	27.4	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
AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	<u>382</u>	AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	402	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AA57959100	"UBIASIA" LAMIVUDINE FILM COATED TABLETS 150MG (60粒/塑膠瓶裝)	90				<u>本品項新增</u>
AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG "TAI YU" (28粒/鋁箔盒裝)	<u>107</u>	AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG "TAI YU" (28粒/鋁箔盒裝)	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
AA58005209	GLUCOSE INJECTION 5%	<u>35</u>	AA58005209	GLUCOSE INJECTION 5%	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
AA58055100	APA-BILY TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	<u>71</u>	AA58055100	APA-BILY TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	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

AA58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>142</u>	AA58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	<u>28.2</u>	AA58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	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
AA58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>14.5</u>	AA58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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
AA58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU" (28粒/鋁 箔盒裝)	<u>23.8</u>	AA58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU" (28粒/鋁 箔盒裝)	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
AA58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>59</u>	AA58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
AA58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>13.4</u>	AA58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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
AA58268100	CANDIS TABLETS 8MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>8.6</u>	AA58268100	CANDIS TABLETS 8MG(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
AA58282100	ROSTATIN F.C. TABLETS 10MG "STANDARD" (3 0粒/鋁箔盒 裝)	<u>20.2</u>	AA58282100	ROSTATIN F.C. TABLETS 10MG "STANDARD" (3 0粒/鋁箔盒 裝)	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
AA58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD" (5 6粒/鋁箔盒 裝)	<u>20.7</u>	AA58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD" (5 6粒/鋁箔盒 裝)	21.9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AA58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>142</u>	AA58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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

AA58570100	ASARTAN F.C. TABLETS 5/80MG (30粒/鋁箔盒裝)	<u>14.5</u>	AA58570100	ASARTAN F.C. TABLETS 5/80MG (30粒/鋁箔盒裝)	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
AA58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁箔盒裝)	<u>45.7</u>	AA58628100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁箔盒裝)	48.2	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
AA58648100	PITARTY F.C. TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>17.2</u>	AA58648100	PITARTY F.C. TABLETS 2MG(28粒/鋁箔盒裝)	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
AB13578209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG " "TAI YU" " "	<u>20.7</u>	AB13578209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 10MG " "TAI YU" " "	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
AB14914209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4% " "TAI YU" " "	<u>20.7</u>	AB14914209	"TRIAMCINOLONE SUSPENDED INJECTION 4% " "TAI YU" " "	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
AB15842209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "YUNG SHIN"	<u>25</u>	AB15842209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "YUNG SHIN"	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
AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES "JOHNSON"	<u>1.61</u>	AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES "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
			AB22908100	SPIRONOLACTONE TABLETS "S.C."	1.5	本項刪除
			AB229081G0	SPIRONOLACTONE TABLETS "S.C." (鋁箔/膠箔)	2	本項刪除
AB23048209	CEZOLIN INJECTION 1GM "SWISS"	<u>25</u>	AB23048209	CEZOLIN INJECTION 1GM "SWISS"	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
AB25682500	ECONAZOLE NITRATE SUPPOSITORIES 150MG "YUNG SHIN"	<u>11</u>	AB25682500	ECONAZOLE NITRATE SUPPOSITORIES 150MG "YUNG SHIN"	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

AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROS E-S)	<u>6.1</u>	AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROS E-S)	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
AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG "STANDARD" (O XAZOLAM)	<u>1.58</u>	AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG "STANDARD" (O XAZOLAM)	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
AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)	<u>6.1</u>	AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)	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
AB28041100	AMIORONE TAB. 200MG (AMIODARONE)	<u>6.1</u>	AB28041100	AMIORONE TAB. 200MG (AMIODARONE)	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
			AB28533100	NOOBICA CAPSULES 400MG "YU SHENG" (PIRACETAM)	1.5	<u>本項刪除</u>
			AB285331G0	NOOBICA CAPSULES 400MG "YU SHENG" (PIRACETAM)	2	<u>本項刪除</u>
AB28649100	SECORIN S. C. TABLET 10MG "STANDARD" (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AB28649100	SECORIN S. C. TABLET 10MG "STANDARD" (OXAZOLAM)	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
AB29447209	CEFA INJECTION	<u>25</u>	AB29447209	CEFA INJECTION	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
AB29447277	CEFA INJECTION	<u>25</u>	AB29447277	CEFA INJECTION	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
AB29478100	UROSIN FILM COATED TABLETS 100MG (ATENOLOL)	<u>1.56</u>	AB29478100	UROSIN FILM COATED TABLETS 100MG (ATENOLOL)	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
AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG "YU SHENG" (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG "YU SHENG" (OXAZOLAM)	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

AB30999100	PETHO S. C. TABLETS 10MG (PIPETHANATE ETHOBROMIDE) " STANDARE"	<u>1.51</u>	AB30999100	PETHO S. C. TABLETS 10MG (PIPETHANATE ETHOBROMIDE) " STANDARE"	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
AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASO NE DIPROPIONATE) "SHIONOGI"	<u>107</u>	AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASO NE DIPROPIONATE) "SHIONOGI"	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
AB31138100	BEFAT F. C. TAB. 200MG " STANDARD" (BEZAFIBRATE)	<u>5.3</u>	AB31138100	BEFAT F. C. TAB. 200MG " STANDARD" (BEZAFIBRATE)	6	依據本標準及全民健康 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"	<u>1.58</u>	AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) " KOJAR"	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
AB31327212	VESYCA INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE)	<u>22.3</u>	AB31327212	VESYCA INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE)	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
AB31596100	LICODIN F. C. TABLET 100MG (TICLODINE)	<u>4.24</u>	AB31596100	LICODIN F. C. TABLET 100MG (TICLODINE)	4.47	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
AB32322100	TENOLOL F. C TABLET 100MG (ATENOLOL) " PURZER"	<u>1.56</u>	AB32322100	TENOLOL F. C TABLET 100MG (ATENOLOL) " PURZER"	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
AB32506100	PIPETO F. C. TAB. 10MG " STANDARD" (PIPERILATE ETHOBROMIDE)	<u>1.51</u>	AB32506100	PIPETO F. C. TAB. 10MG " STANDARD" (PIPERILATE ETHOBROMIDE)	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
AB32549209	STAZOLIN INJ. " STANDARD" (CEFAZOLIN)	<u>25</u>	AB32549209	STAZOLIN INJ. " STANDARD" (CEFAZOLIN)	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
AB32549277	STAZOLIN INJ. " STANDARD" (CEFAZOLIN)	<u>25</u>	AB32549277	STAZOLIN INJ. " STANDARD" (CEFAZOLIN)	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

AB32648100	VESYCA FILM COATED TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	<u>1.74</u>	AB32648100	VESYCA FILM COATED TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	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
AB32990238	FADIN LYO- INJECTION 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	<u>29.7</u>	AB32990238	FADIN LYO- INJECTION 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	32.6	依據本標準及全民健康 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) "STANDARD"	<u>1.56</u>	AB33029100	ATEOL F. C. TAB. 100MG (ATENOLOL) "STANDARD"	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
			AB33064100	IBUPROFEN F. C. TABLETS 400MG "KOJAR"	1.5	<u>本項刪除</u>
			AB330641G0	IBUPROFEN F. C. TABLETS 400MG "KOJAR" (鋁 箔/膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AB33091100	LICODIN F. C. TABLET 250MG (TICLOPIDINE)	<u>4.35</u>	AB33091100	LICODIN F. C. TABLET 250MG (TICLOPIDINE)	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
			AB33124100	ANLIPIN F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"	1.58	<u>本項刪除</u>
			AB331241G0	ANLIPIN F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AB33540100	RECEF CAPSULE 250MG "PURZER" (CEPHRADINE)	<u>1.8</u>	AB33540100	RECEF CAPSULE 250MG "PURZER" (CEPHRADINE)	1.88	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

AB33541423	ORALOG ORABASE 1MG/GM "PURZER" (TRI AMCINOLONE)	<u>40.7</u>	AB33541423	ORALOG ORABASE 1MG/GM "PURZER" (TRI AMCINOLONE)	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
AB33571248	RND LYO- INJECTION 50MG "STANDARD" (RANITIDINE)	<u>22.3</u>	AB33571248	RND LYO- INJECTION 50MG "STANDARD" (RANITIDINE)	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
AB33698209	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	<u>25</u>	AB33698209	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	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
AB33698277	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	<u>25</u>	AB33698277	VETERIN (CEFAZOLIN) FOR INJECTION "VPP"	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
AB34032209	CHEF FOR INJECTION "PURZER" (CEFTRIAZONE)	<u>155</u>	AB34032209	CHEF FOR INJECTION "PURZER" (CEFTRIAZONE)	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
AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) "PURZER"	<u>88</u>	AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) "PURZER"	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
AB34087100	RND F.C. TABLETS 150MG "STANDARD" (R ANITIDINE)	<u>1.74</u>	AB34087100	RND F.C. TABLETS 150MG "STANDARD" (R ANITIDINE)	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
			AB34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG "KOJAR"	6.9	<u>本項刪除</u>
AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "PURZER"	<u>210</u>	AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "PURZER"	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
AB34359100	STERMIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "S. T. "	<u>1.56</u>	AB34359100	STERMIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "S. T. "	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

AB34364100	PENTOP S. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "Y. S"	<u>1.54</u>	AB34364100	PENTOP S. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "Y. S"	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
AB35054100	LEFENINE F. C. TABLETS 50MG" C. H. " (FLURBIPROFE N)	<u>1.52</u>	AB35054100	LEFENINE F. C. TABLETS 50MG" C. H. " (FLURBIPROFE N)	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
AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG (CLOTRIMAZOL E) "PURZER"	<u>7.8</u>	AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG (CLOTRIMAZOL E) "PURZER"	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
AB35179100	LEFENINE F. C. TABLETS 100MG "C. H. " (FLURB IPROFEN)	<u>3.17</u>	AB35179100	LEFENINE F. C. TABLETS 100MG "C. H. " (FLURB IPROFEN)	3.4	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
AB35680321	S. Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AB35680321	S. Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (CLOBETASOL)	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
AB35680329	S. Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (CLOBETASOL)	<u>16.3</u>	AB35680329	S. Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (CLOBETASOL)	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
AB36015338	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>33</u>	AB36015338	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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
AB36082100	CERO CAPSULES 250MG (CAFACLOR) "S. T. "	<u>3.51</u>	AB36082100	CERO CAPSULES 250MG (CAFACLOR) "S. T. "	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
AB36130100	ATENOLOL F. C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	<u>1.56</u>	AB36130100	ATENOLOL F. C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	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
AB36176209	0.45% SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI-SHENG"	<u>35</u>	AB36176209	0.45% SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI-SHENG"	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

AB36248100	L. F. N. TABLET "C. H." 100MG (FLURBIPROFEN)	<u>3.17</u>	AB36248100	L. F. N. TABLET "C. H." 100MG (FLURBIPROFEN)	3.4	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
			AB36485100	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)" KOJAR"	1.53	<u>本項刪除</u>
			AB364851G0	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)" KOJAR" (鋁箔/膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AB36751209	SINTRIX FOR INJECTION 1G (CEFTRIAZONE)	<u>155</u>	AB36751209	SINTRIX FOR INJECTION 1G (CEFTRIAZONE)	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
AB36751212	SINTRIX FOR INJECTION 2G (CEFTRIAZONE)	<u>555</u>	AB36751212	SINTRIX FOR INJECTION 2G (CEFTRIAZONE)	619	依據本標準及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 (CEFTRIAZONE)	<u>88</u>	AB36751277	SINTRIX FOR INJECTION 500MG (CEFTRIAZONE)	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
AB36788100	CAPDON TABLETS 25MG "STANDARD" (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AB36788100	CAPDON TABLETS 25MG "STANDARD" (CAPTOPRIL)	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
AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML "S. T" (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	<u>58</u>	AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML "S. T" (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	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
AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	<u>5.1</u>	AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	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
AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML "STANDARD" (AMIKACIN)	<u>30.8</u>	AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML "STANDARD" (AMIKACIN)	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

AB37577100	ERA TABLET 0.25MG "T. T. Y." (FLUDIAZEPAM)	<u>2.46</u>	AB37577100	ERA TABLET 0.25MG "T. T. Y." (FLUDIAZEPAM)	2.63	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
AB38016100	GEM-S F.C. TABLETS 600MG "S. T." (GEMFIBROZIL)	<u>2.59</u>	AB38016100	GEM-S F.C. TABLETS 600MG "S. T." (GEMFIBROZIL)	2.64	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
AB38019100	VOREN SR FILM COATED TABLETS 100MG (DICLOFENAC)	<u>2.65</u>	AB38019100	VOREN SR FILM COATED TABLETS 100MG (DICLOFENAC)	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
AB38075351	CORTEMA ENEMA 1.667MG/ML "PURZER" (HYDROCORTISONE)	<u>59</u>	AB38075351	CORTEMA ENEMA 1.667MG/ML "PURZER" (HYDROCORTISONE)	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
AB38213100	SINFLO F.C. TAB. 200MG	<u>2.52</u>	AB38213100	SINFLO F.C. TAB. 200MG	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
AB38288321	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	<u>45</u>	AB38288321	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	46.4	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
AB38288329	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	<u>45.6</u>	AB38288329	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	46.4	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
AB38332100	UCLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOX)	<u>3.51</u>	AB38332100	UCLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOX)	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
AB38554100	SINFLO F.C. TAB. 100MG	<u>1.74</u>	AB38554100	SINFLO F.C. TAB. 100MG	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
AB38600100	HESOR TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORIDE) "YU SHENG"	<u>2.65</u>	AB38600100	HESOR TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORIDE) "YU SHENG"	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

AB38605100	FADIN F.C. TABLET 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	<u>1.79</u>	AB38605100	FADIN F.C. TABLET 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	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
			AB38610100	BETAFORM F.C. TABLETS (METFORMIN)" M. T. "	1.5	<u>本項刪除</u>
			AB386101G0	BETAFORM F.C. TABLETS (METFORMIN)" M. T. "(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AB38710100	VESYCA FILM COATED TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F.)	<u>4.63</u>	AB38710100	VESYCA FILM COATED TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F.)	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB38843212	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	<u>201</u>	AB38843212	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	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
AB38867100	ATEOL F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (ATENOLOL)	<u>1.54</u>	AB38867100	ATEOL F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (ATENOLOL)	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
AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/GM "PURZER" (ACYCLOVIR)	<u>45</u>	AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/GM "PURZER" (ACYCLOVIR)	46.4	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
AB39013100	<u>MECO TABLETS</u> <u>30MG</u> <u>(DEXTROMETHO</u> <u>RPHAN)"CHINT</u> <u>ENG"</u>	1.5	AB39013100	MECO TABLETS 30MG (DEXTROMETHO RPHAN) "CHINTENG"	1.5	修正英文名稱
AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>55</u>	AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	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
AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>337</u>	AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	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

AB39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>29.5</u>	AB39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	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
AB39701151	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) "SINPHAR"	<u>25.4</u>	AB39701151	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) "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
AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR" (LACTULOSE)	<u>148</u>	AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR" (LACTULOSE)	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
AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR" (LACTULOSE)	<u>185</u>	AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR" (LACTULOSE)	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
			AB39816100	ANLIPIN F. C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"	1.55	<u>本項刪除</u>
			AB398161G0	ANLIPIN F. C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR" (鋁箔/膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AB39894248	CALCININ INJECTION 50I. U. /ML "PURZER" (SALMON CALCITONIN)	<u>95</u>	AB39894248	CALCININ INJECTION 50I. U. /ML "PURZER" (SALMON CALCITONIN)	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
AB40116255	CALCININ INJECTION 100IU/ML "PURZER" (SALMON CALCITONIN)	<u>133</u>	AB40116255	CALCININ INJECTION 100IU/ML "PURZER" (SALMON CALCITONIN)	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
			AB40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG "S. C." (METFORMIN)	2.14	<u>本項刪除</u>
AB40517100	TENCAM F. C. TABLETS 20MG "STANDARD" (TENOXICAM)	<u>4.35</u>	AB40517100	TENCAM F. C. TABLETS 20MG "STANDARD" (TENOXICAM)	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

AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER" (CEF OXITIN)	<u>95</u>	AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER" (CEF OXITIN)	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
AB40983100	U-CA SOFT CAPSULES 0.5MCG "SINPHAR" (CALCITRIOL)	<u>4.88</u>	AB40983100	U-CA SOFT CAPSULES 0.5MCG "SINPHAR" (CALCITRIOL)	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
			AB41070100	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULPIRIDE)	1.64	<u>本項刪除</u>
			AB410701G0	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULP IRIDE)(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AB41226100	TRAND CAPSULES 250MG "STANDARD" (T RANEXAMIC ACID)	<u>1.5</u>	AB41226100	TRAND CAPSULES 250MG "STANDARD" (T RANEXAMIC ACID)	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
AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML "STANDARD" (AMBROXOL)	<u>65</u>	AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML "STANDARD" (AMBROXOL)	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
AB41332100	LIPDOWN CAP. 300MG "STANDARD" (GEMFIBROZIL)	<u>1.5</u>	AB41332100	LIPDOWN CAP. 300MG "STANDARD" (GEMFIBROZIL)	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
			AB41378100	PRECONIN TABLETS. 5MG" KOJAR" (P REDNISOLONE)	1.5	<u>本項刪除</u>
			AB413781G0	PRECONIN TABLETS 5MG (PREDNISOLON E) "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2	<u>本項刪除</u>

AB41519100	FLUPINE TABLETS 0.25MG "JOHNSON" (FLUDIAZEPAM)	<u>2.46</u>	AB41519100	FLUPINE TABLETS 0.25MG "JOHNSON" (FLUDIAZEPAM)	2.63	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
AB41535100	PENTOP S.R. TABLETS 400MG "YU SHENG" (PENTOXIFYLL INE)	<u>2.07</u>	AB41535100	PENTOP S.R. TABLETS 400MG "YU SHENG" (PENTOXIFYLL INE)	2.14	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
AB41606100	SINZAC CAPSULES 20MG "S. T. "	<u>2.28</u>	AB41606100	SINZAC CAPSULES 20MG "S. T. "	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
AB41641100	NAKAMIDE F. C. TABLETS 2.5MG "N. K. " (INDAP AMIDE)	<u>2.15</u>	AB41641100	NAKAMIDE F. C. TABLETS 2.5MG "N. K. " (INDAP AMIDE)	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
AB41669100	ACEBOL F. C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL) "STANDARD"	<u>5.7</u>	AB41669100	ACEBOL F. C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL) "STANDARD"	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB41684238	TENCAM LYOPHILIZED INJECTION 20MG "STANDARD" (TENOXICAM)	<u>31.1</u>	AB41684238	TENCAM LYOPHILIZED INJECTION 20MG "STANDARD" (TENOXICAM)	31.4	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
			AB41802255	FLUCON I. V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE) "S. T. "	404	<u>本項刪除</u>
AB41956100	CARTALOC TABLETS 100MG "S. C. " (METOPROLOL TARTRATE)	<u>4.07</u>	AB41956100	CARTALOC TABLETS 100MG "S. C. " (METOPROLOL TARTRATE)	4.4	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
AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE)"MAC RO"	<u>2.15</u>	AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE)"MAC RO"	2.31	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

AB42390245	OMEZOL LYO- INJ 40MG "STANDARD" (OMEPRAZOLE)	<u>57</u>	AB42390245	OMEZOL LYO- INJ 40MG "STANDARD" (OMEPRAZOLE)	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
			AB42619100	FENOLIP MICRONISED CAPSULES 200MG (FENOFIBRATE)"C. H. "	6. 2	<u>本項刪除</u>
AB42687100	REGROW SUSTAINED RELEASE F. C. TABLET 60MG	<u>2. 29</u>	AB42687100	REGROW SUSTAINED RELEASE F. C. TABLET 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
AB42755100	DEHERP TABLET 200MG "STANDARD" (ACYCLOVIR)	<u>6. 4</u>	AB42755100	DEHERP TABLET 200MG "STANDARD" (ACYCLOVIR)	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
AB42884100	FLUCON CAPSULES 150MG "S. T. " (FLUCONAZOLE)	<u>58</u>	AB42884100	FLUCON CAPSULES 150MG "S. T. " (FLUCONAZOLE)	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
AB42977100	FLUX MICROENCAPSU LATED CAPSULES 20MG "STANDARD" (FLIHOXETINE)	<u>2. 28</u>	AB42977100	FLUX MICROENCAPSU LATED CAPSULES 20MG "STANDARD" (FLIHOXETINE)	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
AB43122151	MEPTIN LIQUID	<u>45. 1</u>	AB43122151	MEPTIN LIQUID	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
			AB43305100	NO-TON F. C. TABLETS 500MG "STANDARD"	3. 79	<u>本項刪除</u>
AB43622100	MEPTIN TABLETS	<u>3. 55</u>	AB43622100	MEPTIN TABLETS	3. 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
AB43657100	EUNAC SR F. C. TABLETS 100MG	<u>2. 65</u>	AB43657100	EUNAC SR F. C. TABLETS 100MG	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
AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION 2. 5MG/ML (TERBUTALINE SULFATE)	<u>11. 8</u>	AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION 2. 5MG/ML (TERBUTALINE SULFATE)	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

AB43837100	DICLOFENAC S. R. F. C. TABLETS	<u>2.65</u>	AB43837100	DICLOFENAC S. R. F. C. TABLETS	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB43847335	ZALAIN CREAM 2%	<u>95</u>	AB43847335	ZALAIN CREAM 2%	98	
AB43852100	MIKELAN 5MG TABLETS "T. O. P. "	<u>3.01</u>	AB43852100	MIKELAN 5MG TABLETS "T. O. P. "	3.11	
AB43859100	USPEN TABLETS 100MG "YU SHENG"	<u>7.4</u>	AB43859100	USPEN TABLETS 100MG "YU SHENG"	8.3	
AB43929100	SALAZINE ENTERIC COATED TABLETS 500MG (SULFASALAZI NE) "S. T."	<u>2.67</u>	AB43929100	SALAZINE ENTERIC COATED TABLETS 500MG (SULFASALAZI NE) "S. T."	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION 0.25MG/ML "S. T. " (IPRAT ROPIUM BROMIDE)	<u>9.9</u>	AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION 0.25MG/ML "S. T. " (IPRAT ROPIUM BROMIDE)	10.7	
AB44046157	"PURZER" FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML	<u>105</u>	AB44046157	"PURZER" FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML	107	
AB44098100	FEDIL S. R TABLETS 5MG "STANDARD"	<u>2.88</u>	AB44098100	FEDIL S. R TABLETS 5MG "STANDARD"	3.14	
AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG "S. T. " (ACYCLOVIR)	<u>7.3</u>	AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG "S. T. " (ACYCLOVIR)	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	<u>15</u>	AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	16	
AB44136100	PLETAAL TAB. 50	<u>8</u>	AB44136100	PLETAAL TAB. 50	8.7	
			AB44371100	AMOPINE TABLETS 5MG "S. T."	6.4	

AB44374100	YOU-JET F.C. TABLETS 50MG	<u>9.8</u>	AB44374100	YOU-JET F.C. TABLETS 50MG	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
AB44434100	DELIBS F.C. TABLETS 50MG	<u>9</u>	AB44434100	DELIBS F.C. TABLETS 50MG	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
AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	<u>2.39</u>	AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	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
AB44451500	ZALAIN VAGINAL TABLET	<u>95</u>	AB44451500	ZALAIN VAGINAL TABLET	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
AB44463100	SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D. T"	<u>2.23</u>	AB44463100	SEMI-NAX F.C. TAB. 10MG "D. T"	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
AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	<u>1146</u>	AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	1306	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>1611</u>	AB44466229	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	1820	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>1926</u>	AB44466235	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	2213	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>7224</u>	AB44466240	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	8328	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>3124</u>	AB444662E2	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	3513	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>3124</u>	AB444662FG	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	3513	依據本標準及全民健康 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	<u>2.88</u>	AB44468100	FELOPINE E. R F.C. TABLETS 5MG	3.14	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
AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	<u>5.7</u>	AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	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
AB44478100	VOTAN SR F.C TABLETS 100MG	<u>2.65</u>	AB44478100	VOTAN SR F.C TABLETS 100MG	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

AB44482143	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	<u>27.8</u>	AB44482143	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	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
AB44482151	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	<u>45.1</u>	AB44482151	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	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
AB44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	<u>37.2</u>	AB44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	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
AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG "STANDARD"	<u>5.7</u>	AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG "STANDARD"	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
AB44619100	BEXOLO F.C. TABLETS 20MG "S.T"	<u>4.24</u>	AB44619100	BEXOLO F.C. TABLETS 20MG "S.T"	4.44	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
AB44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	<u>2.28</u>	AB44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	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
AB44829100	DELCOPAN SR F.C.T 60MG	<u>2.29</u>	AB44829100	DELCOPAN SR F.C.T 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
AB44832100	TANLEEG F.C. TABLETS 500MG "S.T." (NABUMETONE)	<u>3.64</u>	AB44832100	TANLEEG F.C. TABLETS 500MG "S.T." (NABUMETONE)	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
AB44843100	UROSIN FILM COATED TABLETS 50MG (ATENOLOL)	<u>1.54</u>	AB44843100	UROSIN FILM COATED TABLETS 50MG (ATENOLOL)	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
AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	<u>2.85</u>	AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	3.14	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
AB45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	<u>2.23</u>	AB45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	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
AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	<u>2.98</u>	AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 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
AB453631G0	<u>FURIDE</u> <u>TABLETS 40MG</u> <u>"STANDARD"(F</u> <u>UROSEMIDE)(</u> <u>鋁箔/膠箔)</u>	2	AB453631G0	FURIDE TABLETS 40MG "STANDARD"(F UROSEMIDE)(? T??/????)	2	修正英文名稱
AB45387100	"PURZER" PROLEAK TABLETS 5MG	<u>18</u>	AB45387100	"PURZER" PROLEAK TABLETS 5MG	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

AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG "S. T" (FELIODIPINE)	<u>2.88</u>	AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG "S. T" (FELIODIPINE)	3.14	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
AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N. K. "	<u>2.38</u>	AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N. K. "	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
AB45415157	IDEFEN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	<u>59</u>	AB45415157	IDEFEN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	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
AB45416100	POCATHMA- MINI TAB. 25MCG "STANDARD"	<u>1.55</u>	AB45416100	POCATHMA- MINI TAB. 25MCG "STANDARD"	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
AB45438157	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML "STANDARD"	<u>59</u>	AB45438157	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML "STANDARD"	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
AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	<u>120</u>	AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	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
AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	<u>158</u>	AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	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
AB45492100	MECATER TABLETS 25MCG (PROCATEROL HYDROCHLORID E HEMIHYDRATE)	<u>1.55</u>	AB45492100	MECATER TABLETS 25MCG (PROCATEROL HYDROCHLORID E HEMIHYDRATE)	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
AB45592100	<u>U-CHU</u> <u>LAMOGIN</u> <u>TABLETS</u> 100MG	<u>21.3</u>	AB45592100	"U-CHU" LAMOGIN TABLETS 100MG	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 及修正英文名稱
AB45621100	FYNASID F.C TABLETS 5MG	<u>18</u>	AB45621100	FYNASID F.C TABLETS 5MG	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
AB45668100	VALNON E.C TABLETS "S. C. "	<u>3.23</u>	AB45668100	VALNON E.C TABLETS "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
			AB45704220	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	410	<u>本項刪除</u>

			AB457042CX	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	222	<u>本項刪除</u>
AB45725100	LACOXIA SR TABLETS 400MG	<u>11.3</u>	AB45725100	LACOXIA SR TABLETS 400MG	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
			AB45847100	SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG	8.6	<u>本項刪除</u>
AB45856100	VALPROTINE ENTERIC COATED TABLETS 200MG "PIRZER"	<u>3.23</u>	AB45856100	VALPROTINE ENTERIC COATED TABLETS 200MG "PIRZER"	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
AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N.K"	<u>2.19</u>	AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N.K"	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
AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE HYDROCHLORID E)	<u>7.2</u>	AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE HYDROCHLORID E)	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
AB45993100	ACTEIN EFFERVESCENT TABLETS 600MG	<u>6.3</u>	AB45993100	ACTEIN EFFERVESCENT TABLETS 600MG	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
AB46016100	TAMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"	<u>8.3</u>	AB46016100	TAMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"	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
AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG "S.T" (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>8.2</u>	AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG "S.T" (PRAVASTATIN SODIUM)	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
AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	<u>2.73</u>	AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	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
AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	<u>3.43</u>	AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	3.56	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
AB46173151	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	<u>45.1</u>	AB46173151	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	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

AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	<u>1.81</u>	AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	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
AB46237100	CILOPA F.C TABLETS 20MG "S.C"	<u>12.9</u>	AB46237100	CILOPA F.C TABLETS 20MG "S.C"	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
AB46242151	WEMPT SUSPENSION "CENTER" 1MG/ML	<u>26.9</u>	AB46242151	WEMPT SUSPENSION "CENTER" 1MG/ML	27.4	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
AB46283100	ICOMEIN CAPSULE 100MG "EVEREST"	<u>21.8</u>	AB46283100	ICOMEIN CAPSULE 100MG "EVEREST"	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
AB46315100	LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (LOSARTAN POTASSIUM)	<u>7.4</u>	AB46315100	LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (LOSARTAN POTASSIUM)	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
AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	<u>2.88</u>	AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	3.14	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
AB46524100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 500MG	<u>7.5</u>	AB46524100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 500MG	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
AB46613100	U-CHU TONEC TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	<u>4.77</u>	AB46613100	"U-CHU" TONEC TABLETS 100MG (ACEC LOFENAC)	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 及修正英文名稱
AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG "YU SHENG"	<u>2.94</u>	AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG "YU SHENG"	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
AB46639457	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 64 MCG/DOSE	<u>154</u>	AB46639457	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 64 MCG/DOSE	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
AB46646100	POZOLA ENTERIC F.C. TABLETS 40MG "S.C."	<u>15.9</u>	AB46646100	POZOLA ENTERIC F.C. TABLETS 40MG "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
AB46656100	CALIFE TABLETS 15MG "N.K."	<u>14.6</u>	AB46656100	CALIFE TABLETS 15MG "N.K."	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
AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	<u>1.92</u>	AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	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

AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM" (VA LSARTAN)	<u>8.7</u>	AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM" (VA LSARTAN)	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
AB46742100	AMTREL TABLETS	<u>12.6</u>	AB46742100	AMTREL 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
AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	<u>33.2</u>	AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	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
AB46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	<u>2.73</u>	AB46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	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
AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>912</u>	AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/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
AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>2404</u>	AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	2637	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB47003221	EPICIN INJECTION	<u>568</u>	AB47003221	EPICIN INJECTION	610	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB47003229	EPICIN INJECTION	<u>1083</u>	AB47003229	EPICIN INJECTION	1105	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB47003240	EPICIN INJECTION	<u>3086</u>	AB47003240	EPICIN INJECTION	3271	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB47071209	KOP INJECTION	<u>20.7</u>	AB47071209	KOP INJECTION	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
AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	<u>14.1</u>	AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	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
AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG "STANDARD" (PIRACETAM)	<u>2.38</u>	AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG "STANDARD" (PIRACETAM)	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
AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	<u>2.73</u>	AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	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
AB47228100	FENOLIP-U TABLETS 160MG "C. H. "	<u>5.6</u>	AB47228100	FENOLIP-U TABLETS 160MG "C. H. "	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

AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	<u>16.3</u>	AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本項刪除</u>
AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	<u>14.9</u>	AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	17.2	
			AB47307100	GLUCOCAR TABLETS "S.C."	3.16	
AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	<u>5.5</u>	AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB47368100	LANXO CAPSULES 30MG	<u>15.6</u>	AB47368100	LANXO CAPSULES 30MG	17.4	
AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"	<u>2.19</u>	AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"	2.26	
AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	<u>35</u>	AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	39.3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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	<u>12.6</u>	AB47419100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG	14.4	
AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	<u>5.7</u>	AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	6	
AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	<u>9.4</u>	AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	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 依據本標準及全民健康 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	<u>39.2</u>	AB47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	46.3	
AB47532100	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS	<u>1.64</u>	AB47532100	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS	1.68	
AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL FUMARATE)	<u>2.98</u>	AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL FUMARATE)	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
AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	<u>67</u>	AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	73	

AB47553100	DEPATEC 500 MG FILM. COATED. TABLETS" PURZ ER"	<u>7.5</u>	AB47553100	DEPATEC 500 MG FILM. COATED. TABLETS" PURZ ER"	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
AB47557229	EPICIN LYO INJECTION 10MG	<u>568</u>	AB47557229	EPICIN LYO INJECTION 10MG	610	依據本標準及全民健康 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	<u>8.3</u>	AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	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
AB47656100	MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG	<u>2.17</u>	AB47656100	MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG	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
AB47671100	Glucose Tablet 50mg	<u>2.96</u>	AB47671100	Glucose Tablet 50mg	3.16	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
AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	<u>8.9</u>	AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	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
AB47792166	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	<u>148</u>	AB47792166	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	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
AB47792177	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	<u>185</u>	AB47792177	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	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
AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	<u>6.2</u>	AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	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
AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	<u>2.96</u>	AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	3.16	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
AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	<u>940</u>	AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	1035	依據本標準及全民健康 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	<u>3883</u>	AB47872243	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	4020	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB47882206	TYXAN INJECTION	<u>4064</u>	AB47882206	TYXAN INJECTION	4235	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB47882212	TYXAN INJECTION	<u>15382</u>	AB47882212	TYXAN INJECTION	15976	依據本標準及全民健康 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	<u>2.11</u>	AB47945100	PBF Mobicam Tablets 7.5mg	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

AB47979265	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G	<u>347</u>	AB47979265	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G	365	依據本標準及全民健康 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	<u>354</u>	AB47979277	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G	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
AB47981100	Acarose Tablets 50mg "Standard" (Acarbose)	<u>2.96</u>	AB47981100	Acarose Tablets 50mg "Standard" (Acarbose)	3.16	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
AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	<u>2.96</u>	AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	3.16	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
AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	<u>2.01</u>	AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	2.14	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
AB48027100	RIBARIN CAPSULES	<u>10.8</u>	AB48027100	RIBARIN CAPSULES	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
AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	<u>1.94</u>	AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	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
AB48130100	C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."	<u>1.64</u>	AB48130100	C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."	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
AB48190100	Gastroloc Gastro- resistant Tablets 40mg	<u>15.9</u>	AB48190100	Gastroloc Gastro- resistant Tablets 40mg	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
AB48229100	ANXOKEN F.C. TABLETS 1000MG	<u>2.06</u>	AB48229100	ANXOKEN F.C. TABLETS 1000MG	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
AB48329248	EPICIN LYO INJECTION 50MG	<u>3086</u>	AB48329248	EPICIN LYO INJECTION 50MG	3271	依據本標準及全民健康 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	<u>14.9</u>	AB48351100	RISPAL F.C TABLETS 2MG	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
AB48439100	PURCON F.C TABLETS 5MG	<u>2.98</u>	AB48439100	PURCON F.C TABLETS 5MG	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
AB48484100	Glucomin X.R. Tablets 500mg "P.L."	<u>1.74</u>	AB48484100	Glucomin X.R. Tablets 500mg "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
AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	<u>15.9</u>	AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	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

AB48507100	EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG	<u>8</u>	AB48507100	EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG	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 依據本標準及全民健康 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" (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>8.9</u>	AB48586100	PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)	10	
			AB48643157	IBUPROFEN-FP SUSPENSION 20MG/ML	64	
AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	<u>8.9</u>	AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	<u>8.9</u>	AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	10	
AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	<u>20.7</u>	AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	22.1	
AB48747100	MIRTAN TABLETS 30MG "UNION"	<u>13.8</u>	AB48747100	MIRTAN TABLETS 30MG "UNION"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB48751277	PENEM FOR I. V. INJECTION	<u>382</u>	AB48751277	PENEM FOR I. V. INJECTION	411	
AB48802277	YOUNAM POWDER FOR IV INJECTION	<u>382</u>	AB48802277	YOUNAM POWDER FOR IV INJECTION	411	
AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	<u>7.7</u>	AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	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 依據本標準及全民健康 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	
AB48878100	VAKIN CHRONO FILM COATED TABLETS 500 MG	<u>7.5</u>	AB48878100	VAKIN CHRONO FILM COATED TABLETS 500 MG	7.9	
AB48909100	ANSUZOLE F. C TABLETS 1MG	<u>67</u>	AB48909100	ANSUZOLE F. C TABLETS 1MG	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 依據本標準及全民健康 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	<u>382</u>	AB48911277	BESTNEM POWDER FOR I. V. INJECTION	411	

AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	<u>245</u>	AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	250	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL) “STANDARD”	<u>3.83</u>	AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL) “STANDARD”	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
AB48993245	PANE FOR IV INJECTION	<u>162</u>	AB48993245	PANE FOR IV INJECTION	176	依據本標準及全民健康 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	<u>17.9</u>	AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	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
AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS 2MG	<u>14.9</u>	AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS 2MG	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
AB49021100	PRATIN TABLETS 20 MG	<u>8.9</u>	AB49021100	PRATIN TABLETS 20 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
AB49053143	POCATHMA LIQUID 5UG//ML “STANDARD”	<u>27.8</u>	AB49053143	POCATHMA LIQUID 5UG//ML “STANDARD”	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
AB49053151	POCATHMA LIQUID 5UG/ML “STANDARD”	<u>45.1</u>	AB49053151	POCATHMA LIQUID 5UG/ML “STANDARD”	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
AB49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	<u>3.17</u>	AB49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	3.4	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
AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S. C. ”	<u>3.83</u>	AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S. 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
AB49143100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	<u>20</u>	AB49143100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	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
AB49145100	LAXYMIG ER TABLETS 500 MG "LOTUS"	<u>7.5</u>	AB49145100	LAXYMIG ER TABLETS 500 MG "LOTUS"	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
AB49147209	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	<u>378</u>	AB49147209	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	408	依據本標準及全民健康 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	<u>620</u>	AB49147212	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	661	依據本標準及全民健康 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	<u>238</u>	AB49147277	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	265	依據本標準及全民健康 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	<u>18.6</u>	AB49165100	ANXOPONE F.C. TABLETS 200MG	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
AB49189100	LOATA TABLETS 50 MG	<u>7.1</u>	AB49189100	LOATA TABLETS 50 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
AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	<u>1.92</u>	AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	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
AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	<u>9.2</u>	AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	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
AB49342100	URNAL S.R.F.C. TABLETS 0.2 MG	<u>8.3</u>	AB49342100	URNAL S.R.F.C. TABLETS 0.2 MG	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
			AB49375220	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	410	<u>本項刪除</u>
			AB493752AE	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	323	<u>本項刪除</u>
			AB493752CX	BETAMYCIN POWDER FOR INJECTION	222	<u>本項刪除</u>
AB49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	<u>22.6</u>	AB49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	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
AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>20</u>	AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN SODIUM)	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
AB49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG " SWISS"	<u>1.64</u>	AB49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG " SWISS"	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
AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG	<u>1.93</u>	AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG	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
AB49503100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	<u>8.9</u>	AB49503100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	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
AB49517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	<u>13.7</u>	AB49517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	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
AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	<u>22.9</u>	AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	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

AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	<u>3.26</u>	AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	3.56	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
AB49551100	LINLIP MICRONISED CAPSULES 200MG” CHINTENG”	<u>5.6</u>	AB49551100	LINLIP MICRONISED CAPSULES 200MG” CHINTENG”	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
AB49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	<u>19.8</u>	AB49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	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
AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	<u>15.8</u>	AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	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
AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ” M.T. ”	<u>2.01</u>	AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ” M.T. ”	2.14	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
AB49656100	(METFORMIN) MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	<u>15.6</u>	AB49656100	(METFORMIN) MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	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
AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	<u>39.2</u>	AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	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
AB49719100	CLOPID F.C. TABLETS 75 MG “P.L.”	<u>37.5</u>	AB49719100	CLOPID F.C. TABLETS 75 MG “P.L.”	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
AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>347</u>	AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	365	依據本標準及全民健康 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	<u>354</u>	AB49735277	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	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
AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	33.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	<u>32.7</u>	AB49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	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
			AB49829100	DIABAN TABLETS 100MG “C.H. ”	7.3	<u>本項刪除</u>

AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD ” (ALFUZOSIN HYDROCHLORID F)	<u>7.6</u>	AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD ” (ALFUZOSIN HYDROCHLORID F)	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
AB49969100	AMLOBIN TABLETS 10 MG “STANDARD ”	<u>5.7</u>	AB49969100	AMLOBIN TABLETS 10 MG “STANDARD ”	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
AB49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	<u>378</u>	AB49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	408	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	<u>620</u>	AB49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	661	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	<u>238</u>	AB49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	265	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “S. C. ”	<u>7.6</u>	AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “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
			AB50083100	CALM-EZ F. C. TABLETS 25MG	12.8	<u>本項刪除</u>
			AB50084100	DIABAN TABLETS 50 MG “C. H. ”	3.63	<u>本項刪除</u>
AB50115100	QUETIALIN F. C. TABLETS 25MG “KINGDOM”	<u>12.2</u>	AB50115100	QUETIALIN F. C. TABLETS 25MG “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
			AB50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	2.6	<u>本項刪除</u>
AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	<u>46.1</u>	AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	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
AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	<u>8.3</u>	AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	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
AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM ”	<u>21.8</u>	AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM ”	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
AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>33.9</u>	AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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

AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>64</u>	AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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
AB50206163	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>93</u>	AB50206163	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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
AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>113</u>	AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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
AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C. H. ”	<u>2.15</u>	AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C. H. ”	2.31	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
AB50240100	LOWTEN F. C. TABLETS 50 MG	<u>7.4</u>	AB50240100	LOWTEN F. C. TABLETS 50 MG	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
AB50256209	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	<u>767</u>	AB50256209	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	845	依據本標準及全民健康 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	<u>347</u>	AB50256265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	365	依據本標準及全民健康 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	<u>354</u>	AB50256277	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	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
AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	<u>767</u>	AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	845	依據本標準及全民健康 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	<u>347</u>	AB50343265	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.25G	365	依據本標準及全民健康 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	<u>354</u>	AB50343277	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.5G	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
AB50431100	HISART F. C. TABLETS 50/12.5MG “STANDARD” (LOSARTAN POTASSIUM AND HYDROCHLOROT HAZIDE)	<u>7.4</u>	AB50431100	HISART F. C. TABLETS 50/12.5MG “STANDARD” (LOSARTAN POTASSIUM AND HYDROCHLOROT HAZIDE)	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

AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	<u>7.7</u>	AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	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 依據本標準及全民健康 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” (OMEPRAZOLE)	<u>57</u>	AB51526245	OMEZOL I. V. INFUSION 40MG “STANDARD” (OMEPRAZOLE)	67	
AB51714100	MIGBOSE F. C. TABLETS 50MG “STANDAED” (MIGLITOL)	<u>3.77</u>	AB51714100	MIGBOSE F. C. TABLETS 50MG “STANDAED” (MIGLITOL)	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
AB51728100	“PURZER” PURTRALINE FILM COATED TABLET 50MG	<u>9.8</u>	AB51728100	“PURZER” PURTRALINE FILM COATED TABLET 50MG	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
AB51732100	ATORIN F. C. TABLETS 40MG	<u>29.6</u>	AB51732100	ATORIN F. C. TABLETS 40MG	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
AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	<u>2.94</u>	AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	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
AB52446100	QUETIALIN F. C. TABLETS 200MG “KINGDOM” (QUETIAPINE)	<u>28.2</u>	AB52446100	QUETIALIN F. C. TABLETS 200MG “KINGDOM” (QUETIAPINE)	32.4	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
AB52462100	SMARTGEN TAB. 2 MG	<u>3.12</u>	AB52462100	SMARTGEN TAB. 2 MG	3.23	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
AB52548100	TONLIEF F. C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	<u>4.54</u>	AB52548100	TONLIEF F. C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	5	依據本標準及全民健康 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. "	<u>5.8</u>	AB52615100	LEVOCIN F. C. TABLETS 100MG" P. L. "	7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB54966100	PRINWIN TABLETS 8MG	<u>13.5</u>	AB54966100	PRINWIN TABLETS 8MG	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
AB54967100	ATOVER F. C. TABLETS 40 MG “P. L. ”	<u>29.6</u>	AB54967100	ATOVER F. C. TABLETS 40 MG “P. L. ”	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
AB54977100	BUPORIN SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG	<u>17.9</u>	AB54977100	BUPORIN SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG	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

AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG	<u>7.6</u>	AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 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
AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	<u>12.2</u>	AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	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
AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	<u>50</u>	AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	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
AB55103100	QUEPINE F.C. TABLET 200MG	<u>28.2</u>	AB55103100	QUEPINE F.C. TABLET 200MG	33.4	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
AB55108100	NARGIN F.C. TABLETS 5MG	<u>3.65</u>	AB55108100	NARGIN F.C. TABLETS 5MG	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
AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 MG	<u>12.2</u>	AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 MG	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
AB55264209	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 1.0GM	<u>767</u>	AB55264209	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 1.0GM	845	依據本標準及全民健康 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” 250MG	<u>347</u>	AB55264265	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 250MG	365	依據本標準及全民健康 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” 500MG	<u>354</u>	AB55264277	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 500MG	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
AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG ”	<u>16</u>	AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG ”	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
AB55276277	IMIBIOTIC POWDER FOR I. V. INJECTION “SLC”	<u>382</u>	AB55276277	IMIBIOTIC POWDER FOR I. V. INJECTION “SLC”	411	依據本標準及全民健康 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	<u>1.74</u>	AB55298100	KOTANG X.R. TABLETS 500 MG	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
AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 MG	<u>2.98</u>	AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 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

AB55536100	SINLUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG “KINGDOM” (MONTELUKAST)	<u>14.2</u>	AB55536100	SINLUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG “KINGDOM” (MONTELUKAST)	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
AB55547100	DIVAPRODIUM E. C. TABLETS 500MG “SC”	<u>9.8</u>	AB55547100	DIVAPRODIUM E. C. TABLETS 500MG “SC”	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
AB55553343	CALSKIN OINTMENT	<u>503</u>	AB55553343	CALSKIN OINTMENT	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
AB55557100	VALSART FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD” (VALSARTAN)	<u>11</u>	AB55557100	VALSART FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD” (VALSARTAN)	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
AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	<u>3.51</u>	AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	3.76	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
AB55564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	<u>2.2</u>	AB55564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	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
AB55582100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 500MG “TWI”	<u>7.5</u>	AB55582100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 500MG “TWI”	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
AB55585100	VALSART FILM COATED TABLETS 80MG “STANDARD” (VALSARTAN)	<u>8.7</u>	AB55585100	VALSART FILM COATED TABLETS 80MG “STANDARD” (VALSARTAN)	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
AB55931100	ZOSATAN FILM COATED TABLETS 50 MG	<u>7.4</u>	AB55931100	ZOSATAN FILM COATED TABLETS 50 MG	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
AB55954100	FEXODINE F. C. TABLETS 60MG “STANDARD” (FEXOFENADIN E HYDROCHLORID E)	<u>2.32</u>	AB55954100	FEXODINE F. C. TABLETS 60MG “STANDARD” (FEXOFENADIN E HYDROCHLORID E)	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
AB55966220	TAPI MYCIN LYO- INJECTION	<u>365</u>	AB55966220	TAPI MYCIN LYO- INJECTION	410	依據本標準及全民健康 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	<u>198</u>	AB559662CX	TAPI MYCIN LYO- INJECTION	222	依據本標準及全民健康 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	<u>2.63</u>	AB55984100	BISOL F.C. TABLETS 1.25MG	2.81	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
AB55990100	MOSA F.C. TABLETS 5MG	<u>2.2</u>	AB55990100	MOSA F.C. TABLETS 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
AB55991100	MECATER TABLETS 50 MCG	<u>3.55</u>	AB55991100	MECATER TABLETS 50 MCG	3.69	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
AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	<u>39.2</u>	AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	40.9	依據本標準及全民健康 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 "STANDARD"	<u>2.01</u>	AB56661100	LODITON FILM-COATED TABLETS 850MG "STANDARD"	2.14	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
AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	<u>8.7</u>	AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	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
AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	<u>7.6</u>	AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	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
AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	<u>175</u>	AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	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
AB56718100	ARIPIZOLE TABLETS 10MG	<u>66</u>	AB56718100	ARIPIZOLE TABLETS 10MG	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
AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	<u>22.9</u>	AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	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
AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	<u>378</u>	AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	408	依據本標準及全民健康 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	<u>620</u>	AB56731212	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	661	依據本標準及全民健康 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	<u>238</u>	AB56731277	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	265	依據本標準及全民健康 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"	<u>4.82</u>	AB56773100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 250MG "SC"	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
AB56774100	PANHO ENTERIC F.C. TABLETS 40MG	<u>15.9</u>	AB56774100	PANHO ENTERIC F.C. TABLETS 40MG	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

AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	<u>17.9</u>	AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	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
AB57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH"	<u>7.4</u>	AB57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH"	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
AB57116100	LOSARZIDE F.C. TABLETS 50/12.5MG	<u>7.4</u>	AB57116100	LOSARZIDE F.C. TABLETS 50/12.5MG	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
			AB57133100	ATOTIN F.C. TABLETS 40MG	29	本項刪除
AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"	<u>7.6</u>	AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"	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
AB57191248	"LEXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML " "TAI YI"	<u>453</u>	AB57191248	"LEXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML " "TAI YI"	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
AB57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	<u>18.8</u>	AB57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	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
AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	<u>13.4</u>	AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	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
AB57206100	TAMSULOSIN S. R. CAPSULES 0.2MG "CYH"	<u>8.3</u>	AB57206100	TAMSULOSIN S. R. CAPSULES 0.2MG "CYH"	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
AB57225100	REPAGLINIDE TABLETS 1MG "CYH"	<u>2.94</u>	AB57225100	REPAGLINIDE TABLETS 1MG "CYH"	2.9	依據本標準及全民健康 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	<u>10.2</u>	AB57234100	OLSAA F.C. TABLETS 20MG	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
AB57237100	LOSA&HYDRO F.C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	<u>7.4</u>	AB57237100	LOSA&HYDRO F.C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	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
AB57240209	TYNEN INJECTION	<u>4064</u>	AB57240209	TYNEN INJECTION	4235	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB57240219	TYNEN INJECTION	<u>15382</u>	AB57240219	TYNEN INJECTION	15976	依據本標準及全民健康 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	本項刪除

AB57254100	MOSAPIN F.C. TABLET 5MG "STANDARD" (MOSAPRIDE)	<u>2.2</u>	AB57254100	MOSAPIN F.C. TABLET 5MG "STANDARD" (MOSAPRIDE)	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
AB57263100	DEVENLOFE S. R. CAPSULES 75MG	<u>16.3</u>	AB57263100	DEVENLOFE S. R. CAPSULES 75MG	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
			AB57267100	ATOTIN F.C. TABLETS 10MG	16.1	<u>本項刪除</u>
AB57268100	LAMIVUDINE " ALVOGEN " TABLETS 100MG	<u>61</u>	AB57268100	LAMIVUDINE " ALVOGEN " TABLETS 100MG	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
AB57275100	RISPERIDONE F.C. TABLETS 2MG "CYH"	<u>14.9</u>	AB57275100	RISPERIDONE F.C. TABLETS 2MG "CYH"	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
AB57312100	ACARBOSE F.C. TABLETS 50MG "CYH"	<u>2.96</u>	AB57312100	ACARBOSE F.C. TABLETS 50MG "CYH"	3.16	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
AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)	<u>3.26</u>	AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)	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
AB57337100	ANBUTRINE XL 300MG TABLETS	<u>37.6</u>	AB57337100	ANBUTRINE XL 300MG TABLETS	41.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AB57339100	BIPROFEN TABLETS 50MG	<u>1.52</u>	AB57339100	BIPROFEN TABLETS 50MG	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
AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	<u>11</u>	AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	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
AB57351100	ZHIKUI GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	<u>15.9</u>	AB57351100	ZHIKUI GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	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
AB57361100	LOSIN S. R. TABLETS 400MG	<u>10.1</u>	AB57361100	LOSIN S. R. TABLETS 400MG	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
AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	<u>2.85</u>	AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	3.14	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
AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM" (VALSARTAN)	<u>11</u>	AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM" (VALSARTAN)	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

AB57426100	SINLUKAST F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (MONTELUKAST)	<u>19</u>	AB57426100	SINLUKAST F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (MONTELUKAST)	21.5	依據本標準及全民健康 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	<u>107</u>	AB57427100	BYRAXO F.C. TABLETS 10MG	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
AB57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	<u>64</u>	AB57733100	ARIZOLE 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
AB57737100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 250 MG "TWI"	<u>4.43</u>	AB57737100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 250 MG "TWI"	4.55	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
AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	<u>205</u>	AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	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
AB57772100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>29.6</u>	AB57772100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 40MG	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
AB57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG	<u>1449</u>	AB57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG	1481	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			AB57819100	CLOPIDOGREL "ALVOGEN" F.C. TABLETS 75MG	40.3	<u>本項刪除</u>
AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."	<u>58</u>	AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."	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
AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	<u>2.73</u>	AB57845100	GLIMEPINE 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
AB57848100	FLUOXETINE CAPSULES 20MG "CYH"	<u>2.28</u>	AB57848100	FLUOXETINE CAPSULES 20MG "CYH"	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
AB57850100	QUEPINE F.C. TABLET 100MG	<u>22.9</u>	AB57850100	QUEPINE F.C. TABLET 100MG	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
AB57864100	HEIPO F.C. TABLETS 300MG "EVEREST"	<u>13.4</u>	AB57864100	HEIPO F.C. TABLETS 300MG "EVEREST"	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

AB57879100	BYRAXO F.C. TABLETS 5MG	<u>59</u>	AB57879100	BYRAXO 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
AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	<u>12.2</u>	AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	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
AB57923100	LAVUDIN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (LAMIVUDINE)	<u>63</u>	AB57923100	LAVUDIN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (LAMIVUDINE)	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
AB57926100	QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	AB57926100	QUIAPINE F.C. TABLETS 200MG	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
AB57940100	ROSULATOR F.C. TABLETS 10MG "S.C."	<u>18.8</u>	AB57940100	ROSULATOR F.C. TABLETS 10MG "S.C."	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
AB57963100	ANBUTRINE XL 150MG TABLETS	<u>18.7</u>	AB57963100	ANBUTRINE XL 150MG 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
AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG "C.H."	<u>10</u>	AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG "C.H."	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
AB57967100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	<u>15.7</u>	AB57967100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	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
AB57982248	AMBIL LIPOSOME FOR INJECTION 50MG	<u>6101</u>	AB57982248	AMBIL LIPOSOME FOR INJECTION 50MG	6172	依據本標準及全民健康 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"	<u>3.47</u>	AB57991100	BENSAU SOFT CAPSULES 200MG "LOTUS"	3.55	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
AB57992248	LIPO-AB FOR INJECTION	<u>6101</u>	AB57992248	LIPO-AB FOR INJECTION	6172	依據本標準及全民健康 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	<u>1.95</u>	AB57997100	GLICLAZIDE "ALVOGEN" MR TABLETS	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
AB58049100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>25.2</u>	AB58049100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	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
AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	<u>4064</u>	AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	4235	依據本標準及全民健康 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	<u>4.18</u>	AB58071100	GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG	4.54	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

AB58075100	ADAPINE S. R. F. C. TAB. 30MG " STANDARD"	<u>7.3</u>	AB58075100	ADAPINE S. R. F. C. TAB. 30MG " STANDARD"	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
			AB58093100	PIDOGREL FILM COATED TABLETS 75MG	40.6	<u>本項刪除</u>
AB58173100	KETOFAN S. R. CAPSULES 200MG	<u>5.9</u>	AB58173100	KETOFAN S. R. CAPSULES 200MG	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
			AB58212209	SAFEROME POWDER FOR I. V. INJECTION 1G " STANDARD"	293	<u>本項刪除</u>
AB58253100	CIPROGEN F. C. TABLETS 250MG	<u>8.4</u>	AB58253100	CIPROGEN F. C. TABLETS 250MG	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
AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	<u>5.7</u>	AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	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
AB58303100	U-CHU CASODOL TABLETS 250MG	<u>2.93</u>	AB58303100	U-CHU CASODOL TABLETS 250MG	3.16	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
AC00015421	YEN KUANG EYE DROPS	12				<u>本品項新增</u>
AC00106100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG " KINGDOM"	<u>1.99</u>	AC00106100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG " KINGDOM"	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
AC00420100	REIZER S. C. TABLETS 100 MG " F. Y. "	<u>1.52</u>	AC00420100	REIZER S. C. TABLETS 100 MG " F. 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
AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	<u>40.5</u>	AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	42.3	依據本標準及全民健康 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"	<u>1.99</u>	AC00849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES " LITA"	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
AC01563212	DIAZEPAM INJECTION 5MG/ML " ORIENTAL"	15				<u>本品項新增</u>
AC01853277	AMPOLIN INJECTION 500MG	<u>25</u>	AC01853277	AMPOLIN INJECTION 500MG	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

AC01941100	PERZIN F.C. TABLETS "YU SHENG"	1.5	AC01941100	SUZIN F.C. TABLETS "YU SHENG"	1.5	修正英文名稱
AC019411G0	PERZIN F.C. TABLETS "YU SHENG" (鋁箔/ 膠箔)	2	AC019411G0	SUZIN F.C. TABLETS "YU SHENG" (鋁箔/ 膠箔)	2	修正英文名稱
AC02321212	BUSCOMINE INJECTION	15				<u>本品項新增</u>
AC02394238	PAMPARA INJECTION	<u>130</u>	AC02394238	PAMPARA INJECTION	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
AC02589100	DIPORAX S.C. TABLETS	<u>1.84</u>	AC02589100	DIPORAX S.C. TABLETS	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
AC02626100	PROSTEN CAPSULES	1.5				<u>本品項新增</u>
AC02801209	LACTATED RINGER' S B INJECTION "Y. F. "	<u>35</u>	AC02801209	LACTATED RINGER' S B INJECTION "Y. F. "	32.6	依據本標準及全民健康 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"	<u>1.94</u>	AC02947100	SHITON S.C. TABLETS "YU SHENG"	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
AC029471G0	SHITON S.C. TABLETS "YU SHENG" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC03286100	HYLOMYCIN CAPSULES 250MG "SWISS"	<u>1.99</u>	AC03286100	HYLOMYCIN CAPSULES 250MG "SWISS"	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
AC03314100	YUNSTAN CAPSULES	1.5				<u>本品項新增</u>
AC03558212	PROPHYLLIN INJECTION "ASTAR"	15				<u>本品項新增</u>
AC03619209	DEXTROSE IN SALINE INJECTION "SINTONG"	<u>35</u>	AC03619209	DEXTROSE IN SALINE INJECTION "SINTONG"	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
AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	<u>21.7</u>	AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	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
AC03773100	SWEICON TABLETS "YUNG CHI"	1.5				<u>本品項新增</u>

AC037731G0	SWEICON TABLETS "YUNG CHI"(鋁箔/膠 箔)	2			<u>本品項新增</u>
AC03775100	ERYTHROMYCIN CAPSULES "YUNG SHIN"	<u>1.99</u>	AC03775100	ERYTHROMYCIN CAPSULES "YUNG SHIN"	2.09
AC03782209	CHLORPHENIRA MINE INJECTION "ASTAR"	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 <u>本品項新增</u>
AC03881209	DEXAMETHASON E INJECTION	<u>21.1</u>	AC03881209	DEXAMETHASON E INJECTION	22.6
AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	<u>1.91</u>	AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	1.95
AC04249100	DYNIN TABLETS	<u>1.59</u>	AC04249100	DYNIN TABLETS	1.62
AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	<u>1.59</u>	AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	1.62
AC04565209	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	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 <u>本品項新增</u>
AC04565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	21.9			<u>本品項新增</u>
AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION "TBC"	<u>140</u>	AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION "TBC"	146
AC04928321	BETADERM CREAM	<u>25.8</u>	AC04928321	BETADERM CREAM	26
AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	<u>31.8</u>	AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	32.4
AC05045100	YUNGISUMIN TABLETS "CHEN TA"	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 <u>本品項新增</u>
AC050451G0	YUNGISUMIN TABLETS (鋁箔/膠箔)	2			<u>本品項新增</u>

AC05324209	DELTONIN INJECTION "N. K."	<u>16.2</u>	AC05324209	DELTONIN INJECTION "N. K."	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 <u>本品項新增</u>
AC055151G0	AMINOPHYLLIN E TABLETS "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	2				
AC05603221	GLUCAL BLACK INJECTION	21.4				<u>本品項新增</u>
AC05753212	THIAMINE HYDROCHLORID E INJECTION 50MG "ASTAR"	15				<u>本品項新增</u>
AC05811100	STROCAIN TABLETS	<u>1.52</u>	AC05811100	STROCAIN TABLETS	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
AC05954100	COSPANON CAPSULES	<u>1.52</u>	AC05954100	COSPANON CAPSULES	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 <u>本品項新增</u>
AC06232100	MATALMIN TABLETS 200MG "W. S."	1.5				
AC06543100	PREDNISOLONE TABLETS 5MG "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC06554100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "HONTEN"	<u>1.99</u>	AC06554100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "HONTEN"	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
AC06691100	UCALON TABLETS 0.5MG "CHEN TA" (DEXAMETHASO NE)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC06869100	YOURISIN TABLETS 500MG "CHEN TA" (NALIDIXIC ACID)	2.24				<u>本品項新增</u>
AC07024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	1.59				<u>本品項新增</u>
AC07073100	LNDACIN CAPSULES	1.5				<u>本品項新增</u>

AC07096209	CYANOCOBALAM IN INJECTION "PANBIOTIC"	<u>15.3</u>	AC07096209	CYANOCOBALAM IN INJECTION "PANBIOTIC"	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
AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	<u>21.9</u>	AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	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
AC07974229	LARKMYCIN INJECTION 40MG/ML "LITA"	<u>16.6</u>	AC07974229	LARKMYCIN INJECTION 40MG/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
			AC08536100	"R-WEX TABLETS " "ORIENT" " "	1.5	<u>本項刪除</u>
AC08851209	ANCILLINA INJECTION 1GM	<u>25</u>	AC08851209	ANCILLINA INJECTION 1GM	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
AC09191238	DOAMIN INJECTION "TF"	15				<u>本品項新增</u>
AC09203100	LIBLAN S. C. TABLETS "YUNG SHIN"	<u>1.84</u>	AC09203100	LIBLAN S. C. TABLETS "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
AC09271277	SORBIT- HARTMANN INJECTION	<u>41.7</u>	AC09271277	SORBIT- HARTMANN INJECTION	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC09299100	LIGILIN CAPSULES	<u>1.52</u>	AC09299100	LIGILIN CAPSULES	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
AC09334100	FUZUIN S. C. TABLETS "CHINGTENG"	<u>1.59</u>	AC09334100	FUZUIN S. C. TABLETS "CHINGTENG"	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
AC09408100	METRONIDAZOL E TABLETS "YU SHENG"	<u>1.59</u>	AC09408100	METRONIDAZOL E TABLETS "YU SHENG"	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
AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS	<u>1.59</u>	AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS	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
AC09633277	MANITON INJECTION	<u>115</u>	AC09633277	MANITON INJECTION	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
AC09645209	STACORT-A INJECTION 40MG "STANDARD"	<u>20.7</u>	AC09645209	STACORT-A INJECTION 40MG "STANDARD"	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
AC09754209	B-RED INJECTION "KYORIN"	<u>15.3</u>	AC09754209	B-RED INJECTION "KYORIN"	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

AC09991100	TOUFONG TABLETS 5MG "CHEN TA."	1.5				本品項新增
AC10137100	PREDNISOLONE TABLETS "YUNG CHI"	1.5				本品項新增
AC10221321	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	<u>31.5</u>	AC10221321	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	32.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC10221329	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	<u>36.8</u>	AC10221329	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	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
AC10320277	"ELECTRO-5% DEXTROSE INFUSION SOLUTION ""Y. F. ""	<u>30.2</u>	AC10320277	"ELECTRO-5% DEXTROSE INFUSION SOLUTION ""Y. F. ""	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
AC10381321	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	<u>40.5</u>	AC10381321	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	42.3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC10415100	ANCOCILLIN CAPSULES	<u>1.92</u>	AC10415100	ANCOCILLIN CAPSULES	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
AC10422212	THIAMINE HYDROCHLORID E INJECTION 50MG "S. Y."	15				本品項新增
AC10428100	WINHOAMIN S. C. TABLETS 100MG" HL"	<u>1.52</u>	AC10428100	WINHOAMIN S. C. TABLETS 100MG" HL"	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
AC10431100	CALITH CAPSULES "PATRON"	<u>1.52</u>	AC10431100	CALITH CAPSULES "PATRON"	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
AC10571100	COLIGIN CAPSULES "HEALTH"	<u>1.59</u>	AC10571100	COLIGIN CAPSULES "HEALTH"	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
AC10688100	ERYTHROCIN CAPSULES "WINSTON"	<u>1.99</u>	AC10688100	ERYTHROCIN CAPSULES "WINSTON"	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
AC10721209	"CYANOCOBALA MINE INJECTIONS ""S. Y. ""	<u>15.3</u>	AC10721209	"CYANOCOBALA MINE INJECTIONS ""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
AC10726100	MELLAZINE S. C. TABLETS 100MG" HL"	<u>4.17</u>	AC10726100	MELLAZINE S. C. TABLETS 100MG" HL"	4.29	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
AC11082100	INDOZU E. C. TABLETS "YUNG CHI"	1.5				本品項新增

AC11136209	"VETHASONE INJECTION " "S. Y. " "	<u>16.2</u>	AC11136209	"VETHASONE INJECTION " "S. Y. " "	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 <u>本品項新增</u>
AC11168100	BETAMETHASON E TABLETS "NCP"	1.5				
AC11331229	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>16.6</u>	AC11331229	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	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
AC11331238	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>53</u>	AC11331238	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	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
AC11420229	NOOPOL INJECTION "N. K. "	<u>32.7</u>	AC11420229	NOOPOL INJECTION "N. K. "	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
AC11444277	SEAFAR POWDER 0.5G 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 <u>本品項新增</u>
AC11475209	SHINCORT I. M. INJECTION "YUNG SHIN"	<u>20.7</u>	AC11475209	SHINCORT I. M. INJECTION "YUNG SHIN"	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
AC11518100	NEOMYCIN CAPSULES 250MG	<u>1.93</u>	AC11518100	NEOMYCIN CAPSULES 250MG	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
AC11570229	SERACIN INJECTION	<u>16.6</u>	AC11570229	SERACIN INJECTION	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
AC11570238	SERACIN INJECTION	<u>53</u>	AC11570238	SERACIN INJECTION	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
AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	<u>14.8</u>	AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	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
AC11652329	BETTERSONE OINTMENT	<u>15.5</u>	AC11652329	BETTERSONE OINTMENT	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
AC11832209	SEAFAR POWDER 1G 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 <u>本品項新增</u>
AC11832212	SEAFAR POWDER 2G FOR INJECTION	61				<u>本品項新增</u>
AC11832221	SEAFAR POWDER 5G FOR INJECTION	189				<u>本品項新增</u>

AC11832229	SEAFAR POWDER 10G FOR INJECTION	380			本品項新增
AC11832238	SEAFAR POWDER 20G FOR INJECTION	761			本品項新增
AC11929100	SOLAX CAPSULES "CHEN TA"	1.5			本品項新增
AC11933209	CEFACIN INJECTION "LITA"	25			本品項新增
AC11933277	CEFACIN INJECTION "LITA"	<u>25</u>	AC11933277	CEFACIN INJECTION "LITA"	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
AC12050229	GENTACIN INJECTION "S. T. "	<u>16.6</u>	AC12050229	GENTACIN INJECTION "S. T. "	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
AC12053229	GENTAMYCIN INJECTION 40MG "ORIENTAL"	16.6			本品項新增
AC12059100	TETRACYCLINE HCL CAPSULES 500MG "Y. C. "	1.53			本品項新增
AC12318100	YIKANG TABLETS	<u>1.59</u>	AC12318100	YIKANG TABLETS	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
AC12446100	BETASON TABLETS 0.5MG "CHEN TA" (BETAMETHASO NE)	1.5			本品項新增
AC12474212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	<u>21.5</u>	AC12474212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	22.6 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC12474229	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	<u>21.9</u>	AC12474229	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	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
AC12521229	GENTACIN INJECTION	<u>16.6</u>	AC12521229	GENTACIN INJECTION	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
AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	<u>20.7</u>	AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	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

AC12552100	CININ TABLETS "N. C. P. "	1.5				本品項新增
AC12745321	PARMASON CREAM "BOWLIN"	19.4	AC12745321	PARMASON 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
AC12745329	PARMASON CREAM "BOWLIN"	20.5	AC12745329	PARMASON 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
AC12858277	DICILLIN INJECTION 500MG	25	AC12858277	DICILLIN INJECTION 500MG	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
AC13366100	SINZUIN TABLETS "YUNG CHI"	1.5				本品項新增
AC13405100	MEFENAMIC ACID CAPSULES "N. C. P. "	1.5				本品項新增
AC13511100	CHLOROMEZANO NE TABLETS "YUNG CHI"	1.5				本品項新增
AC13583209	"HYDROXOCABA LAMIN INJECTION ""TAI YU"" "	15.3	AC13583209	"HYDROXOCABA LAMIN INJECTION ""TAI YU"" "	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
AC13637229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "SOURIREE"	16.6	AC13637229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "SOURIREE"	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
AC13637238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "SOURIREE"	53	AC13637238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "SOURIREE"	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
AC13647321	GENTASONE CREAM	35.2	AC13647321	GENTASONE CREAM	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
AC13647329	GENTASONE CREAM	36.7	AC13647329	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	METRONIDAZOL E CAPSULES "C. H. "	1.59	AC13662100	METRONIDAZOL E CAPSULES "C. H. "	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
AC13664100	METRONIDAZOL E CAPSULES 250MG "SHINLON"	1.59	AC13664100	METRONIDAZOL E CAPSULES 250MG "SHINLON"	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
AC13912229	DEXAMETHASON E INJECTION "PANBIOTIC"	21.9	AC13912229	DEXAMETHASON E INJECTION "PANBIOTIC"	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

AC13929277	"DEXTROSE- LACTATED RINGER' S INJECTION ""TAI YU""	<u>30.2</u>	AC13929277	"DEXTROSE- LACTATED RINGER' S INJECTION ""TAI YU""	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
AC14015100	SPIRONOLACTO NE TABLETS 25 MG "C. L."	1.5				<u>本品項新增</u>
AC14025100	KENTAMIN CAPSULES	<u>1.71</u>	AC14025100	KENTAMIN CAPSULES	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
AC14079100	CLONIDINE TABLETS "YUNG SHIN"	<u>2.02</u>	AC14079100	CLONIDINE TABLETS "YUNG SHIN"	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
AC14148212	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "CHI SHENG"	<u>15.3</u>	AC14148212	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "CHI SHENG"	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
AC14235100	GUAPYNG TABLETS	1.5				<u>本品項新增</u>
AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>12.9</u>	AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	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
AC14325229	"DEXAMETHASO NE INJECTION ""TAI YU""	<u>21.7</u>	AC14325229	"DEXAMETHASO NE INJECTION ""TAI YU""	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
AC14756216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION 3000000U "Y. F."	<u>106</u>	AC14756216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION 3000000U "Y. F."	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
AC148421G0	DEXTROMETHOR PHAN TABLETS 30MG "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC14894229	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	<u>16.6</u>	AC14894229	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""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
AC14894238	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	<u>53</u>	AC14894238	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	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
AC14915329	FLUCORTONE OINT.	<u>42.6</u>	AC14915329	FLUCORTONE OINT.	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC15024100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "P. L.	<u>1.54</u>	AC15024100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "P. L.	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
AC15041100	KETOFEN CAPSULES "H. H. "	<u>1.78</u>	AC15041100	KETOFEN CAPSULES "H. H. "	1.86	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 <u>本品項新增</u>
AC15042100	JINCIN TABLETS 10MG "N. C. P"	1.5				
AC15065100	LITONBA TABLETS "Y. S. "	1.5				<u>本品項新增</u>
AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F. Y. "	<u>1.78</u>	AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F. Y. "	1.86	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
AC15265100	CHLORPROMAZI NE TABLETS "Y. Y. "	<u>1.52</u>	AC15265100	CHLORPROMAZI NE TABLETS "Y. 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
AC15279229	"DEXAMETHASO NE INJECTION 4MG ""TAI YU""	<u>21.9</u>	AC15279229	"DEXAMETHASO NE INJECTION 4MG ""TAI YU""	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
AC15394100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "LITA	<u>1.54</u>	AC15394100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "LITA	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
			AC15398100	ASTOMIN S. C. TABLETS	1.5	<u>本項刪除</u>
			AC153981G0	ASTOMIN S. C. TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AC15430266	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	<u>24.4</u>	AC15430266	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	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
AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% "SHUN HWA"	<u>115</u>	AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% "SHUN HWA"	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
AC15660100	CEPHALEXIN CAPSULES "S. T. "	<u>1.8</u>	AC15660100	CEPHALEXIN CAPSULES "S. T. "	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
AC15674100	SESDEN CAPSULES (TIMEPIDIUM)	<u>2.81</u>	AC15674100	SESDEN CAPSULES (TIMEPIDIUM)	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

AC15697100	LIPHALEXIN CAPSULES 500MG "LITA"	<u>1.8</u>	AC15697100	LIPHALEXIN CAPSULES 500MG "LITA"	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 <u>本品項新增</u>
AC15751100	MEISYKE TABLETS 1MG "CHEN TA"	1.54				
AC15837100	<u>PIRAMIDE</u> <u>TABLETS</u> "P. L. "	3.74	AC15837100	PYRAZINAMIDE TABLETS "L. E. "	3.74	修正英文名稱
AC15843277	CEFAZOLIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>25</u>	AC15843277	CEFAZOLIN INJECTION "YUNG SHIN"	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 <u>本品項新增</u>
AC15845216	PENICILLIN G SODIUM INJECTION "Y. F. "	106				
AC15849100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "YU SHENG"	<u>4.6</u>	AC15849100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "YU SHENG"	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
AC15911209	AMPOLIN INJECTIONS 1000MG	<u>25</u>	AC15911209	AMPOLIN INJECTIONS 1000MG	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 <u>本品項新增</u>
AC16038100	BEC CAPSULES	1.5				<u>本品項新增</u>
AC16065209	DEXAMETHASON E INJECTIONS 4MG "ASTAR"	15				<u>本品項新增</u>
AC16065212	DEXAMETHASON E INJECTIONS 4MG "ASTAR"	21.5				<u>本品項新增</u>
AC16303421	DECASON EYE DROPS "KINGDOM"	<u>12.9</u>	AC16303421	DECASON EYE DROPS "KINGDOM"	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
AC16349321	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " " GCPC" " "	<u>17.6</u>	AC16349321	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " " GCPC" " "	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
AC16349329	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " " GCPC" " "	<u>18.5</u>	AC16349329	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " " GCPC" " "	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
AC16402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	<u>44.1</u>	AC16402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	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
AC16402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	<u>469</u>	AC16402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	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

AC16432100	ANTON TABLETS	<u>1.54</u>	AC16432100	ANTON 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
AC16457212	HYCOBAL INJECTION (HYDROXOCOBALAMINE) "SWISS"	<u>15.3</u>	AC16457212	HYCOBAL INJECTION (HYDROXOCOBALAMINE) "SWISS"	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
AC16476277	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU""	<u>115</u>	AC16476277	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU""	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
AC16589209	ORIDERON INJECTION "ORIENTAL"	<u>16.2</u>	AC16589209	ORIDERON INJECTION "ORIENTAL"	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
AC16850100	TAR WEING TABLETS (METHYLSCOPO LAMIN METHYL SULFATE)"S. T "	<u>1.54</u>	AC16850100	TAR WEING TABLETS (METHYLSCOPO LAMIN METHYL SULFATE)"S. T "	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
AC16862321	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	<u>40.1</u>	AC16862321	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	41.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC16862329	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	<u>50</u>	AC16862329	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	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
AC16908209	5% DEXTROSE IN 0.225% SALINE INJECTION "S. T. "	<u>35</u>	AC16908209	5% DEXTROSE IN 0.225% SALINE INJECTION "S. T. "	27.4	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
AC16963209	SIVKORT STERILE SUSPENSION 40MG (TRIAMCINOLO NE)	<u>20.7</u>	AC16963209	SIVKORT STERILE SUSPENSION 40MG (TRIAMCINOLO NE)	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
AC17007277	CEFAZOLIN INJECTION 0.5GM "C. C. P. "	<u>25</u>	AC17007277	CEFAZOLIN INJECTION 0.5GM "C. C. P. "	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
AC17022277	HARTMANN' S G INJECTION	<u>41.7</u>	AC17022277	HARTMANN' S G INJECTION	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC17136100	TONPEN TABLETS "Y. C. "	1.5				本品項新增

AC17179100	SHULIJN TABLETS " CHEN TA"	1.5			本品項新增
AC17185100	MEFENA TABLETS "GCPC" (MEFENAMIC ACID)	1.5	AC17185100	"MEFANA TABLETS (MEFENAMIC ACID) ""GCPC""	1.5 修正英文名稱
AC171851G0	MEFENA TABLETS "GCPC" (MEFEN AMIC ACID) 鋁 箔/膠箔"	2	AC171851G0	"MEFANA TABLETS (MEFENAMIC ACID) ""GCPC"" (鋁 箔/膠箔)"	2 修正英文名稱
AC17279421	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	<u>19</u>	AC17279421	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	20.8 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 本品項新增
AC17351100	INDOCIN E. C. TABLETS 25MG "CHEN TA" (INDOMETHACI N)	1.5			
AC17353100	N- METHYLSCOPOL AMINE METHYL SULFATE TABLETS 1MG "M. T. "	<u>1.54</u>	AC17353100	N- METHYLSCOPOL AMINE METHYL SULFATE TABLETS 1MG "M. T. "	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
AC17382100	NORDRON S. C. TABLETS (NORETHINDRO NE)	<u>1.94</u>	AC17382100	NORDRON S. C. TABLETS (NORETHINDRO NE)	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
AC17628100	STOPIN TABLETS "GENTLE" (METHYL- SCOPOLAMINE METHYL SULFATE)	<u>1.54</u>	AC17628100	STOPIN TABLETS "GENTLE" (METHYL- SCOPOLAMINE METHYL SULFATE)	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
AC17712209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "C. C. P. "	<u>25</u>	AC17712209	CEFAZOLIN INJECTION 1GM "C. C. P. "	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
AC17795321	SOFT CREAM	<u>14.8</u>	AC17795321	SOFT CREAM	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
AC17795329	SOFT CREAM	<u>15.5</u>	AC17795329	SOFT CREAM	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

AC17868100	SUWIMIN TABLETS "CHEN TA" (DICYCLOM INE)	1.5				本品項新增
AC17877100	COSUTONE TABLETS "H. H. "	<u>1.52</u>	AC17877100	COSUTONE TABLETS "H. H. "	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 本品項新增
AC17887100	COBAMAMIDE CAPSULES "Y. C. "	1.5				
AC178871G0	COBAMAMIDE CAPSULES "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2				本品項新增
AC18037100	<u>DIPHENIDOL</u> <u>TABLETS</u> "P. L. "	1.5	AC18037100	DIPHENIDOL TABLETS "L. E. "	1.5	修正英文名稱
AC18053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	<u>14.4</u>	AC18053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	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
AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	<u>40.1</u>	AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	41.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	<u>50</u>	AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	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
AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONID E)	<u>40.1</u>	AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONID E)	41.6	依據本標準及全民健康 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. ""	<u>1.78</u>	AC18097100	"KETOPROFEN CAPSULES ""M. T. ""	1.86	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
AC18232100	SUSEMIDE TABLETS (HYDRALAZINE) "HC"	<u>1.57</u>	AC18232100	SUSEMIDE TABLETS (HYDRALAZINE) "HC"	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
AC18291229	GENTA-C INJECTION 40MG/ML "GENTLE"	<u>16.6</u>	AC18291229	GENTA-C INJECTION 40MG/ML "GENTLE"	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
AC184441G0	CABIDRIN FILM COATED TABLETS "JOHNSON" (鋁 箔/膠箔)	<u>1.87</u>	AC184441G0	CABIDRIN FILM COATED TABLETS "JOHNSON" (鋁 箔/膠箔)	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

AC18572100	KETOPROFEN CAPSULES "CHEN TA"	1.78			本品項新增
AC18589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	<u>18.4</u>	AC18589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	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
AC18598329	HEMODIN OINTMENT "PATRON"	<u>56</u>	AC18598329	HEMODIN OINTMENT "PATRON"	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
AC18649100	KORYNASE E. C. TABLETS 5MG	<u>2.94</u>	AC18649100	KORYNASE E. C. TABLETS 5MG	3 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC18670212	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	<u>21.5</u>	AC18670212	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	22.6 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC18670229	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	<u>21.9</u>	AC18670229	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	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
AC18679209	DEXAMETHASON E INJECTION 0.5%	<u>21.1</u>	AC18679209	DEXAMETHASON E INJECTION 0.5%	22.6 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC18719100	IMIMINE S. C. TABLETS 25MG "VPP" (IMIPRAMINE)	<u>1.68</u>	AC18719100	IMIMINE S. C. TABLETS 25MG "VPP" (IMIPRAMINE)	1.73 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
AC18789100	POSTON CAPSULES 250MG "CHEN TA"	1.5			本品項新增
AC18823100	SUNET HTON TABLETS	1.52			本品項新增
AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES "LITA"	<u>1.78</u>	AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES "LITA"	1.86 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
AC18895100	NYSTATIN CAPSULES "YUNG SHIN"	<u>2.75</u>	AC18895100	NYSTATIN CAPSULES "YUNG SHIN"	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
AC18946229	DEXAMETHASON E INJECTION "Y. Y."	<u>21.7</u>	AC18946229	DEXAMETHASON E INJECTION "Y. Y."	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
AC19072100	KETOPROFEN CAPSULES "Y. S."	<u>1.78</u>	AC19072100	KETOPROFEN CAPSULES "Y. S."	1.86 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
AC19252100	KETOFEN CAPSULES "J. H."	<u>1.78</u>	AC19252100	KETOFEN CAPSULES "J. H."	1.86 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

AC19263100	MUQUAPIN F. C. TABLETS "H. S." (N- METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E)	<u>1.54</u>	AC19263100	MUQUAPIN F. C. TABLETS "H. S." (N- METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E)	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
AC19362321	TODERMGEN CREAM	<u>25.8</u>	AC19362321	TODERMGEN CREAM	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
AC19362329	TODERMGEN CREAM	<u>55</u>	AC19362329	TODERMGEN CREAM	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
AC19462100	STOLINE TABLETS "LITA"	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 <u>本品項新增</u>
AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN) "STANDARD"	<u>1.78</u>	AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN) "STANDARD"	1.86	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
AC19573100	CLOMIPHENE TABLETS "PEILI"	<u>4.6</u>	AC19573100	CLOMIPHENE TABLETS "PEILI"	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
AC19616321	BETAMETHASON E OINTMENT "SINPHAR"	<u>17.6</u>	AC19616321	BETAMETHASON E OINTMENT "SINPHAR"	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
AC19616329	BETAMETHASON E OINTMENT "SINPHAR"	<u>18.5</u>	AC19616329	BETAMETHASON E OINTMENT "SINPHAR"	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
AC196651G0	LORAZEPAM TABLETS 0.5MG "LITA"(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 <u>本品項新增</u>
AC197061GA	DIFENDOL S. C. TABLETS "JOHNSON"(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC19709100	MESCO TABLETS "J. H." (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT E)	<u>1.54</u>	AC19709100	MESCO TABLETS "J. H." (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT E)	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
AC19915421	DELONE EYE DROP "SINPHAR"	<u>12.9</u>	AC19915421	DELONE EYE DROP "SINPHAR"	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

AC19915429	DELONE EYE DROPS "SINPHAR"	<u>29.9</u>	AC19915429	DELONE EYE DROPS "SINPHAR"	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
AC19935277	VELIP INFUSION SOLUTION "N. K. "	<u>30.2</u>	AC19935277	VELIP INFUSION SOLUTION "N. K. "	30.3	
AC19983100	KETOFEN CAPSULE. (KETOPROFEN)	<u>1.78</u>	AC19983100	KETOFEN CAPSULE. (KETOPROFEN)	1.86	
AC20043100	SINOX TABLETS (MEBENDAZOLE))"N. C. P. "	1.5				
AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE) "PATRON"	<u>1.61</u>	AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE) "PATRON"	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
AC20102321	"TRIACT CREAM ""GCPC""	<u>14.4</u>	AC20102321	"TRIACT CREAM ""GCPC""	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
AC20102323	"TRIACT CREAM ""GCPC""	<u>15.5</u>	AC20102323	"TRIACT CREAM ""GCPC""	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
AC20102329	TRIACT CREAM "GCPC"	<u>19.4</u>	AC20102329	TRIACT CREAM "GCPC"	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
AC20102335	TRIACT CREAM "GCPC"	<u>32.7</u>	AC20102335	TRIACT CREAM "GCPC"	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
AC20102336	"TRIACT CREAM ""GCPC""	<u>32.7</u>	AC20102336	"TRIACT CREAM ""GCPC""	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
AC20112100	"TRICOGYL F. C TABLETS (METRONIDAZOLE) ""ROYAL""	<u>1.59</u>	AC20112100	"TRICOGYL F. C TABLETS (METRONIDAZOLE) ""ROYAL""	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
AC20115100	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)" ROYAL. "	<u>1.52</u>	AC20115100	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)" ROYAL. "	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
AC20276348	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>44.1</u>	AC20276348	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	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

AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>469</u>	AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	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
AC20295500	ANTIFUNGAL VAGINAL TABLETS "YUNG SHIN" (MICONA ZOLE)	<u>5.2</u>	AC20295500	ANTIFUNGAL VAGINAL TABLETS "YUNG SHIN" (MICONA ZOLE)	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
AC20340100	DISKO S. C. TABLETS "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC20405100	AMCLOCIN CAPSULE "KINGDOM"	<u>1.92</u>	AC20405100	AMCLOCIN CAPSULE "KINGDOM"	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
AC20441435	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	<u>14.8</u>	AC20441435	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	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
AC20604100	ALLOPURINOL TABLETS 100MG "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC20638209	CEFADOL INJECTION 1GM (CEFAMANDOLE)	<u>56</u>	AC20638209	CEFADOL INJECTION 1GM (CEFAMANDOLE)	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
AC20700100	"KETOPROFEN CAPSULES ""WINSTON""	<u>1.78</u>	AC20700100	"KETOPROFEN CAPSULES ""WINSTON""	1.86	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
AC20781100	TRIAMCINOLON E TABLETS "N. C. P. "	1.5				<u>本品項新增</u>
AC20842209	ESTRADIOL INJECTION" T. F. "	<u>25</u>	AC20842209	ESTRADIOL INJECTION" T. F. "	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
AC20860100	SINSOLAX TABLETS	<u>2.2</u>	AC20860100	SINSOLAX 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
AC20873100	"CLIXIN F. C TABLETS ""ROYAL""	<u>1.84</u>	AC20873100	"CLIXIN F. C TABLETS ""ROYAL""	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
AC20900100	SIRIN S. C. TABLETS (SILYMARIN) "Y. S. "	<u>1.54</u>	AC20900100	SIRIN S. C. TABLETS (SILYMARIN) "Y. S. "	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

AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	<u>4.63</u>	AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC20964329	SCABI CREAM (GAMMA-BHC) "KINGDOM"	<u>98</u>	AC20964329	SCABI CREAM (GAMMA-BHC) "KINGDOM"	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
AC20976100	SEUSTON CAPSULES (MEFENAMIC ACID)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC21343238	POTASSIUM PHOSPHATE INJECTION	<u>125</u>	AC21343238	POTASSIUM PHOSPHATE INJECTION "U. L. "	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 及修正英文名稱
AC21480100	CLONIDINE TABLETS "SWISS"	<u>2.02</u>	AC21480100	CLONIDINE TABLETS "SWISS"	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
AC21539100	RISONIN CAPSULES "D. T. S. "	<u>3.11</u>	AC21539100	RISONIN CAPSULES "D. T. S. "	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
AC21629277	TAITA NO. 3 INJECTION "OTSUKA"	<u>30.2</u>	AC21629277	TAITA NO. 3 INJECTION "OTSUKA"	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
AC21630277	TAITA NO. 2 INJECTION "OTSUKA"	<u>30.2</u>	AC21630277	TAITA NO. 2 INJECTION "OTSUKA"	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
AC21632277	TAITA NO. 1 INJECTION "OTSUKA"	<u>30.2</u>	AC21632277	TAITA NO. 1 INJECTION "OTSUKA"	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
AC21635100	"LIPIN TABLETS (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT) " "ROYAL." "	<u>1.54</u>	AC21635100	"LIPIN TABLETS (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT) " "ROYAL." "	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
AC21652143	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	<u>25.4</u>	AC21652143	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	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
AC21652151	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	<u>29.9</u>	AC21652151	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	30.8	依據本標準及全民健康 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"	<u>27.6</u>	AC21678157	CODIN P SYRUP "SINPHAR"	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
AC21684100	CLONIDINE TABLETS "JOHNSON"	<u>2.02</u>	AC21684100	CLONIDINE TABLETS "JOHNSON"	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

AC21693100	LOPERAMIDE CAPSULES "Y. C."	1.5			本品項新增
AC21709238	"TRANEXAMIC ACID INJECTION ""S. Y. ""	<u>34.3</u>	AC21709238	"TRANEXAMIC ACID INJECTION ""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
AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	<u>95</u>	AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	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
AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	<u>201</u>	AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	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
AC21815100	BROMELAIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS "YUNG CHI"	1.5			本品項新增
AC21819100	LOPERAMIDE CAPSULES "YUNG CHI"	1.5			本品項新增
AC21845321	"BEAUTYSKIN CREAM ""ROYAL""	<u>25.8</u>	AC21845321	"BEAUTYSKIN CREAM ""ROYAL""	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
AC21845329	BEAUTYSKIN CREAM "ROYAL"	<u>55</u>	AC21845329	BEAUTYSKIN CREAM "ROYAL"	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
AC21882100	NINGILON CAPSULES "P. L."	<u>1.69</u>	AC21882100	NINGILON CAPSULES "P. L."	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
AC21893209	"METHYLERGON OVINE INJECTION ""TAI YU""	<u>18.4</u>	AC21893209	"METHYLERGON OVINE INJECTION ""TAI YU""	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
AC21924321	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>14.4</u>	AC21924321	MY COMB CREAM "SINPHAR"	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
AC21924323	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>15.5</u>	AC21924323	MY COMB CREAM "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
AC21924329	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>19.4</u>	AC21924329	MY COMB CREAM "SINPHAR"	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
AC21924336	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>32.7</u>	AC21924336	MY COMB CREAM "SINPHAR"	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

AC21959209	"BETAMETHASONE INJECTION "TAI YU" "	<u>16.2</u>	AC21959209	"BETAMETHASONE INJECTION "TAI YU" "	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
AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	<u>23.7</u>	AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	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
AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) "SINPHAR"	<u>23.4</u>	AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) "SINPHAR"	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
AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) "SINPHAR"	<u>40.7</u>	AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLONE) "SINPHAR"	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
AC22010212	"HYCOMIN INJECTION "S. Y. " (HYDROXOCOBALAMINE)"	<u>15.3</u>	AC22010212	"HYCOMIN INJECTION "S. Y. " (HYDROXOCOBALAMINE)"	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
AC22069100	SILYMARIN CAPSULES "P. L. "	<u>1.54</u>	AC22069100	SILYMARIN CAPSULES "P. L. "	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
AC22105100	ULEXIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)	<u>1.8</u>	AC22105100	ULEXIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)	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
AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS "SINPHAR"	<u>19</u>	AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS "SINPHAR"	20.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC22203212	GENTA 40MG/ML INJECTION	15				<u>本品項新增</u>
AC22272209	BININ-U INJECTION (HALOPERIDOL)	<u>23.5</u>	AC22272209	BININ-U INJECTION (HALOPERIDOL)	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
AC22289100	LOPERAMIDE CAPSULES "CHEN TA. "	1.5				<u>本品項新增</u>
AC222891G0	LOPERAMIDE CAPSULES "CHEN TA" (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC22297135	BININ-U SOLUTION (HALOPERIDOL)	<u>63</u>	AC22297135	BININ-U SOLUTION (HALOPERIDOL)	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

AC22314100	RADI-K TABLETS "BOWLIN" (POTASSIUM GLUCONATE)	<u>1.85</u>	AC22314100	RADI-K TABLETS "BOWLIN" (POTASSIUM GLUCONATE)	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
AC22343277	LOFALIN INJECTION 500MG "GENTLE" (CEFAZOLIN)	<u>25</u>	AC22343277	LOFALIN INJECTION 500MG "GENTLE" (CEFAZOLIN)	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
AC22404100	LILITIN TABLETS	1.52				<u>本品項新增</u>
AC224041G0	LILITIN TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC22442100	ENLAIN F.C TABLETS 100MG "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC22448100	DOLAN TABLETS	<u>2.2</u>	AC22448100	DOLAN 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
AC22459209	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	<u>16.6</u>	AC22459209	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	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
AC22459212	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	<u>16.6</u>	AC22459212	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	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
AC22459229	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	<u>79</u>	AC22459229	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	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
AC22565238	KETOPROFEN INJECTION "S. Y. "	<u>25.4</u>	AC22565238	KETOPROFEN INJECTION "S. Y. "	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
AC22682271	TAITA NO. 5 INJECTION "OTSUKA"	<u>30.2</u>	AC22682271	TAITA NO. 5 INJECTION "OTSUKA"	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
AC22682277	TAITA NO. 5 INJECTION "OTSUKA"	<u>30.2</u>	AC22682277	TAITA NO. 5 INJECTION "OTSUKA"	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
AC22729229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR"	<u>16.6</u>	AC22729229	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR"	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

AC22767500	DAFRIN VAGINAL TABLETS "SWISS" (MICO NAZOLE)	<u>5.2</u>	AC22767500	DAFRIN VAGINAL TABLETS "SWISS" (MICO NAZOLE)	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
AC22801100	CONSPIN TABLETS (TOLPERISONE) "H. H. "	<u>1.58</u>	AC22801100	CONSPIN TABLETS (TOLPERISONE) "H. H. "	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
AC22814229	GENTAMYCIN SULFATE INJECTION 40MG/ML "T. F. "	<u>16.6</u>	AC22814229	GENTAMYCIN SULFATE INJECTION 40MG/ML "T. F. "	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
AC228191G0	LORAZEPAM TABLETS 1 MG "F. Y. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS "SINPHAR"	<u>53</u>	AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS "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 <u>本品項新增</u>
AC22908100	SPIRONOLACTO NE TABLETS "S. C. "	1.5				<u>本品項新增</u>
AC229081G0	SPIRONOLACTO NE TABLETS "S. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC22952289	UCEFAXIM INJECTION 750MG (CEFUROXIME)	<u>25</u>	AC22952289	UCEFAXIM INJECTION 750MG (CEFUROXIME)	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
AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARO NE) "SWISS"	<u>2.59</u>	AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARO NE) "SWISS"	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
AC23133323	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	15.5				<u>本品項新增</u>
AC23133329	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	19.4				<u>本品項新增</u>
AC23133330	EXTRACOMB CREAM	20.2				<u>本品項新增</u>
AC23133335	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	32.7				<u>本品項新增</u>
AC231431G0	PSEUBYIRIN TABLETS "S. D. " (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>

AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "VPP" (CLOTRIMAZOL F)	<u>7.8</u>	AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "VPP" (CLOTRIMAZOL F)	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
AC23220100	BIOSAREN CAPSULES (TRANEXAMIC ACID) "PANBIOTIC"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC23234100	"DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) " "M. T. " " "	<u>4.63</u>	AC23234100	"DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) " "M. T. " " "	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC233421G0	LORAT TABLETS (LORAZEPAM) "M. T." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC23479229	"DEXAMETHASO NE INJECTION 1MG/ML " "TAI YU" " "	<u>21.5</u>	AC23479229	"DEXAMETHASO NE INJECTION 1MG/ML " "TAI YU" " "	22.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC234881G0	ULCOGEN TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC23492212	DEPO-B12 INJECTION	<u>15.3</u>	AC23492212	DEPO-B12 INJECTION	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
AC23508100	DALCONE TABLETS "H. H. " (PIPEMIDIC ACID)	<u>4.63</u>	AC23508100	DALCONE TABLETS "H. H. " (PIPEMIDIC ACID)	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC23562216	ORITAREN INJECTION (DICLOFENAC) "ORIENTAL"	15				<u>本品項新增</u>
AC23563212	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	15				<u>本品項新增</u>
AC23563216	KETOFEN INJECTION (KETOPROFEN) "ORIENTAL"	15				<u>本品項新增</u>

AC23572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE) "S. P. C. "	<u>1.61</u>	AC23572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE) "S. P. 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
AC23587421	E E N EYE DROPS "GCPC"	<u>31.8</u>	AC23587421	E E N EYE DROPS "GCPC"	32.4	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
AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) "M. T	<u>1.61</u>	AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) "M. T	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
AC23624271	PAREMENTAL A INJECTION "C. C. P. "	<u>43.6</u>	AC23624271	PAREMENTAL A INJECTION "C. C. P. "	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
AC23625271	PAREMENTAL-B INJECTION "C. C. P. "	<u>43.6</u>	AC23625271	PAREMENTAL-B INJECTION "C. C. P. "	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
AC23635100	RITESONE CAPSULES (ERYTHROMYCI N ESTOLATE)	<u>1.99</u>	AC23635100	RITESONE CAPSULES (ERYTHROMYCI N ESTOLATE)	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
AC23644100	PERITIN <u>TABLET 25MG</u> <u>"Y. C. "</u> <u>(DIPYRIDAMOL</u> <u>E)</u>	1.5	AC23644100	PERITIN FILM COATED TABLETS 25MG "Y. C. " (DIPYRIDAMOL E)	1.5	修正英文名稱
AC23662329	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	<u>20.6</u>	AC23662329	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	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
AC23662335	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	<u>35.7</u>	AC23662335	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	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
AC23671100	FENOT TABLETS 2.5MG (FENOTEROL)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC23683100	REPACIN F.C TABLETS (BETA- AESCIN) "ROYAL"	<u>1.91</u>	AC23683100	REPACIN F.C TABLETS (BETA- AESCIN) "ROYAL"	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
AC23686100	LYSOZYME TABLETS 90MG "S. D. "	1.5				<u>本品項新增</u>
AC23708100	ESCIN S. C. TABLETS (BETA-AESIN)	<u>1.91</u>	AC23708100	ESCIN S. C. TABLETS (BETA-AESIN)	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

AC23711321	PIDELON CREAM "N. K. "	<u>11.3</u>	AC23711321	PIDELON CREAM "N. K. "	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
AC23711329	PIDELON CREAM "N. K. "	<u>20.6</u>	AC23711329	PIDELON CREAM "N. K. "	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
AC23711335	PIDELON CREAM "N. K. "	<u>35.7</u>	AC23711335	PIDELON CREAM "N. K. "	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
AC23733266	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	<u>80</u>	AC23733266	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	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
AC23733277	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	<u>88</u>	AC23733277	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	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
AC23764100	CLONIDINE TABLETS	<u>2.02</u>	AC23764100	CLONIDINE TABLETS	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
AC23789100	TRANCOSU TABLETS	<u>3.79</u>	AC23789100	TRANCOSU TABLETS	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
AC237901G0	FENOTER TABLETS (FENOTEROL) "LITA" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC23791100	ENLAIN F. C. TABLETS "CHEN TA"	4.69				<u>本品項新增</u>
AC23793100	<u>LIVERALL</u> <u>F. C. TABLETS</u> "Y. C. "	1.58	AC23793100	LIVERALL S. C. TABLETS	1.58	修正英文名稱
AC23796500	ECORIN VAGINAL SUPPOSITORY (ECONAZOLE) "H. C. T. "	<u>11</u>	AC23796500	ECORIN VAGINAL SUPPOSITORY (ECONAZOLE) "H. C. T. "	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
AC23825100	SPLITIN TABLETS (SULPIRIDE)	<u>1.61</u>	AC23825100	SPLITIN TABLETS (SULPIRIDE)	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
AC23850100	AN-AN TABLETS	<u>2.2</u>	AC23850100	AN-AN 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
AC238891G0	KONSUL TABLETS (PRIDINOL) "LITA" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>

AC23915277	AMOXICILLIN INJECTION 500MG "KINGDOM"	25			<u>本品項新增</u>
AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZ INE)"STANDAR D"	<u>1.58</u>	AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZ INE)"STANDAR D"	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
AC23932100	AZOL TABLETS (ACETAZOLAMI DE) "NCP"	1.5			<u>本品項新增</u>
AC23936100	BISMUTH SUBCARBONATE TABLETS "N. C. P. "	1.5			<u>本品項新增</u>
AC23969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) "NCP"	1.78			<u>本品項新增</u>
AC24014238	TRANSACID INJECTION (TRANEXAMIC ACID)	<u>34.3</u>	AC24014238	TRANSACID INJECTION (TRANEXAMIC ACID)	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
AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) "ROYAL"	<u>1.87</u>	AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) "ROYAL"	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
AC24020100	POUDERCAM CAPSULES "H. S. "	<u>1.53</u>	AC24020100	POUDERCAM CAPSULES "H. S. "	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
AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	<u>151</u>	AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	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
			AC24063100	FENOTEROL HBR TABLETS 2.5MG "S. C. "	1.5 <u>本項刪除</u>
AC24077100	CIMEWET TABLETS (CIMETIDINE) "N. C. P. "	1.5			<u>本品項新增</u>
AC24113209	"DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION 5%/0.9% "Y. F. " "	<u>35</u>	AC24113209	"DEXTROSE AND SODIUM CHLORIDE INJECTION 5%/0.9% "Y. F. " "	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

AC24187100	TRENTAL DRAGEE 100MG (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.54</u>	AC24187100	TRENTAL DRAGEE 100MG (PENTOXIFYLL INE)	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
AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG "Y. C. " (PIPEM IDIC ACID)	<u>4.63</u>	AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG "Y. C. " (PIPEM IDIC ACID)	5	依據本標準及全民健康 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. "	<u>30.8</u>	AC24198212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N. K. "	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
AC24258277	TAITA NO. 4 INJECTION	<u>35.5</u>	AC24258277	TAITA NO. 4 INJECTION	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
AC24270100	PISON CAPSULES "C. H. "	<u>1.8</u>	AC24270100	PISON CAPSULES "C. H. "	1.88	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
AC24277100	SULYANG CAPSULES (SULPIRIDE) "S. T. "	<u>1.61</u>	AC24277100	SULYANG CAPSULES (SULPIRIDE) "S. T. "	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
AC24282100	TREN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "YUNG SHIN"	<u>1.5</u>	AC24282100	TREN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "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
AC24350100	RELCON CAPSULES 250MG "YUNG CHI"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC24362100	BI AUI AN LINN TABLETS "NCP"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC24440100	IKODIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)	<u>1.8</u>	AC24440100	IKODIN CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN)	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
AC24474100	LIDIN TABLETS 300MG (LITHIUM CARBONATE)	<u>1.52</u>	AC24474100	LIDIN TABLETS 300MG (LITHIUM CARBONATE)	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

AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID)"YU SHENG"	<u>4.63</u>	AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID)"YU SHENG"	5	依據本標準及全民健康 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% ""TAI YU""	<u>42.7</u>	AC24516210	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% ""TAI YU""	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
AC24703100	"SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) ""WINSTON""	<u>1.61</u>	AC24703100	"SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) ""WINSTON""	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
AC247061G0	SUPIAN TABLETS "F.B" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC24750212	CIMETIDINE INJECTION 100MG "ORIENTAL"	15				<u>本品項新增</u>
AC24754100	ZECOLIN TABLETS 250MG	<u>1.5</u>	AC24754100	ZECOLIN TABLETS 250MG	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
AC24766100	"HETEL CAPSULES (CLOMIPHENE) ""M. T. ""	<u>4.6</u>	AC24766100	"HETEL CAPSULES (CLOMIPHENE) ""M. T. ""	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
AC24772212	ORISANTIN INJECTION 5MG/ML (DIPYRIDAMOL E) "ORIENTAL"	15				<u>本品項新增</u>
AC24789100	ERYMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N ESTOLATE) "VPP"	<u>1.99</u>	AC24789100	ERYMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N ESTOLATE) "VPP"	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
AC247891G0	ERYMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N ESTOLATE) "VPP" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>

AC24840209	CEMANDOLE INJECTION (CEFAMANDOLE)	<u>56</u>	AC24840209	CEMANDOLE INJECTION (CEFAMANDOLE)	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
AC24841100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "Y. C. "	<u>4.6</u>	AC24841100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "Y. C. "	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
AC24866100	HYTERGEN TABLETS 1.5MG "Y. C. "	<u>1.52</u>	AC24866100	HYTERGEN TABLETS 1.5MG "Y. 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
AC24881100	"KIDNIN CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC ACID) " "WINSTON" " "	<u>4.63</u>	AC24881100	"KIDNIN CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC ACID) " "WINSTON" " "	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC24888100	CEFLEXIN CAPSULES 500MG "VPP" (CEPHALEXIN)	<u>1.8</u>	AC24888100	CEFLEXIN CAPSULES 500MG "VPP" (CEPHALEXIN)	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
AC24894100	<u>E-BUTOL</u> TABLETS 400MG	2.32	AC24894100	ETHAMBUTOL TABLETS 400MG "L. E. "	2.32	修正英文名稱
AC24937100	ENBRAIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	<u>1.52</u>	AC24937100	ENBRAIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	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
AC24952212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "Y. Y. "	<u>21.5</u>	AC24952212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "Y. Y. "	22.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC24961212	T. T. Y. COLIMYCIN INJECTION 2000000 U (COLISTIN METHANESULFO NATE)	314				<u>本品項新增</u>
AC24986265	GLYCEROL INJECTION "N. K. "	<u>80</u>	AC24986265	GLYCEROL INJECTION "N. K. "	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
AC24986266	GLYCEROL INJECTION "N. K. "	<u>80</u>	AC24986266	GLYCEROL INJECTION "N. K. "	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
AC24986277	GLYCEROL INJECTION	<u>88</u>	AC24986277	GLYCEROL INJECTION	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

AC24990271	TBC NO. 8B INJECTION	<u>43.6</u>	AC24990271	TBC NO. 8B INJECTION	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 <u>本品項新增</u>
AC25015238	SANVITA INJECTION "ASTAR"	15				
AC25020100	ERYSTAC CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N STEARATE) "KINGDOM"	<u>1.99</u>	AC25020100	ERYSTAC CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N STEARATE) "KINGDOM"	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
AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS "Y. C. "	<u>2.75</u>	AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS "Y. C. "	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
AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES "C. R. "	<u>4.51</u>	AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES "C. R. "	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
AC25104277	"FRUCERINTON E INTECTION ""TAI YU""	<u>88</u>	AC25104277	"FRUCERINTON E INTECTION ""TAI YU""	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
AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM" GCPC"	<u>19.8</u>	AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM" GCPC"	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
AC25128421	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM "GCPC"	<u>26.4</u>	AC25128421	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM "GCPC"	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
AC25159100	GRIFUCIN TABLETS 500MG	2.66				<u>本品項新增</u>
AC25217500	ANTIFUNGAL VAGINAL TABLETS 100MG "S. C. " (MICONAZOLE)	<u>5.2</u>	AC25217500	ANTIFUNGAL VAGINAL TABLETS 100MG "S. C. " (MICONAZOLE)	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
AC25224100	ORIBIRA TABLETS "ORIENTAL"	<u>4.6</u>	AC25224100	ORIBIRA TABLETS "ORIENTAL"	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
AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	<u>1.61</u>	AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	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

AC25231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) "SPC"	<u>1.78</u>	AC25231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) "SPC"	1.86	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
AC25243100	ERGOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE) "S.C."	<u>1.52</u>	AC25243100	ERGOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE) "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
AC25273100	PIMICOL TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID)	<u>4.63</u>	AC25273100	PIMICOL TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID)	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	<u>20.6</u>	AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	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
AC25291335	SEEDO-SANIN CREAM	<u>35.7</u>	AC25291335	SEEDO-SANIN CREAM	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
AC253011G0	<u>OXO CAPSULES</u> (OXOLAMINE CITRATE) "YUNG SHIN" (鋁箔/ 膠箔)	2	AC253011G0	OXO CAPSULES (OXOLAMINE CITRATE) "YUNG SHIN" (?T??/? ???)	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 修正英文名稱
AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG "Y.C." (NIFLUMIC ACID)	<u>2.51</u>	AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG "Y.C." (NIFLUMIC ACID)	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
AC25316100	TRANEXMIN CAPSULES 250MG "CHINTENG" (TRANEXAMIC ACID)	<u>1.5</u>	AC25316100	TRANEXMIN CAPSULES 250MG "CHINTENG" (TRANEXAMIC ACID)	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
AC25349100	LICOTIN-A CAPSULES "YUNG CHI"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC25355266	FRUCEROL INJECTION	<u>80</u>	AC25355266	FRUCEROL INJECTION	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
AC25355277	FRUCEROL INJECTION	<u>88</u>	AC25355277	FRUCEROL INJECTION	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

AC25406100	PERANSIN F.C. TABLETS 75MG (DIPYRIDAMOL E) "C. H. "	<u>1.73</u>	AC25406100	PERANSIN F.C. TABLETS 75MG (DIPYRIDAMOL E) "C. H. "	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
AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	<u>3.75</u>	AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	3.92	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
AC25460100	TRANEXAMIC ACID 250MG CAPSULES	<u>1.5</u>	AC25460100	TRANEXAMIC ACID 250MG CAPSULES	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
AC25466100	LEVAZOL TABLETS 40MG (LEVAMISOLE) "S. T. "	<u>2.55</u>	AC25466100	LEVAZOL TABLETS 40MG (LEVAMISOLE) "S. T. "	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
AC25485209	"DEXTROSE 5% AND SODIUM CHLORIDE 0.225% INJECTION "Y. F. ""	<u>35</u>	AC25485209	"DEXTROSE 5% AND SODIUM CHLORIDE 0.225% INJECTION "Y. F. ""	27.4	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
AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLO NE)	<u>40.7</u>	AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLO NE)	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
AC25528277	KALTOSE INJECTION "N. K. "	<u>113</u>	AC25528277	KALTOSE INJECTION "N. K. "	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
AC25541100	SILYMARIN F.C. TABLETS 35MG	<u>1.54</u>	AC25541100	SILYMARIN F.C. TABLETS 35MG	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
AC25549100	TOLMETIN TABLETS 200MG "LITA"	5.5				本品項新增
AC25550263	AMIYU INJECTION	<u>123</u>	AC25550263	AMIYU INJECTION	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
AC25567321	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	<u>11.3</u>	AC25567321	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	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
AC25567329	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	<u>20.6</u>	AC25567329	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	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
AC25589100	LORAZEPAM TABLETS 1MG "CHEN TA"	1.5				本品項新增

AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG" T. F. " (PIPEMIDIC ACID)	<u>4.63</u>	AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG" T. F. " (PIPEMIDIC ACID)	5	依據本標準及全民健康 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 ACID) "S. C. "	<u>1.5</u>	AC25716100	TRANEXAMIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "S. C. "	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
AC25717317	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>11.2</u>	AC25717317	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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
AC25717321	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>11.3</u>	AC25717321	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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
AC25717329	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>20.6</u>	AC25717329	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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
AC25717335	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>35.7</u>	AC25717335	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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
AC25739100	ERYTHROMYCIN STEARATE FILM COATED TABLETS 250MG "SHITEH"	<u>1.99</u>	AC25739100	ERYTHROMYCIN STEARATE FILM COATED TABLETS 250MG "SHITEH"	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
AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE (PIPEMIDIC ACID)	<u>4.63</u>	AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE (PIPEMIDIC ACID)	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC25802265	CEFURO INJECTION 250MG	25				<u>本品項新增</u>
AC25816329	YEAFULIN CREAM "Y. S"	<u>20.6</u>	AC25816329	YEAFULIN CREAM "Y. S"	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
AC25816335	YEAFULIN CREAM "Y. S. "	35.7				<u>本品項新增</u>
AC25840100	ATENOL F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	<u>1.56</u>	AC25840100	ATENOL F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	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

AC25842100	TRANEXIC TABLETS 250MG "P. L. "	<u>1.5</u>	AC25842100	TRANEXIC TABLETS 250MG "L. E. " (TRANEXAMIC ACID)	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 及修正英文名稱
AC25844209	METHYLERGONO VINE MALEATE INJECTION 0.2MG/ML "Y. Y. "	<u>18.4</u>	AC25844209	METHYLERGONO VINE MALEATE INJECTION 0.2MG/ML "Y. Y. "	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
AC26002100	CODEMIN CAPSULES "S. T. "	<u>1.8</u>	AC26002100	CODEMIN CAPSULES "S. T. "	1.88	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 <u>本品項新增</u>
AC26021214	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	15				
AC26021221	ANTISAMIN INJECTION 100MG/ML (TRANEXAMIC ACID)	15				<u>本品項新增</u>
AC26026100	TRAXEMIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "S. T. "	<u>1.5</u>	AC26026100	TRAXEMIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "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
AC26079100	BROMAZIN TABLETS 6MG (BROMAZEPAM)	<u>2.84</u>	AC26079100	BROMAZIN TABLETS 6MG (BROMAZEPAM)	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
AC26080100	BROMAZIN TABLETS 3MG (BROMAZEPAM)	<u>1.55</u>	AC26080100	BROMAZIN TABLETS 3MG (BROMAZEPAM)	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
AC26090100	NAPROXEN TABLETS 250MG "N. C. P"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC26105100	ELISTIN TABLETS 1.5MG "STANDARD" (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	<u>1.52</u>	AC26105100	ELISTIN TABLETS 1.5MG "STANDARD" (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	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

AC26128348	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	<u>44.1</u>	AC26128348	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	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
AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	<u>147</u>	AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	148	依據本標準及全民健康 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) "VPP"	<u>469</u>	AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	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
AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG "S. C. "	<u>1.58</u>	AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG "S. C. "	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
AC26144100	CLONIDINE TABLETS 0.15MG "C. H. "	<u>2.02</u>	AC26144100	CLONIDINE TABLETS 0.15MG "C. 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
AC26154100	BUDEMA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "S. T. "	<u>2.03</u>	AC26154100	BUDEMA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "S. T. "	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
AC26155329	"ECONAT CREAM ""WINSTON""	<u>20.6</u>	AC26155329	"ECONAT CREAM ""WINSTON""	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
AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "N. K. "	<u>1.58</u>	AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "N. K. "	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
AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOL F)	<u>7.8</u>	AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOL F)	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
AC26272100	CAPAIN F. C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) "YUNG SHIN	<u>3.46</u>	AC26272100	CAPAIN F. C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) "YUNG SHIN	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
AC26273209	ACUPAINLEX INJECTION 20MG/ML (NEFOPAM) "PANBIOTIC"	15				<u>本品項新增</u>

AC26275209	STOPAIN INJECTION 20MG/ML "T. F. "	15				本品項新增
AC26278100	NOSCAPINE TABLETS 15MG "SINPHAR"	1.15	AC26278100	NOSCAPINE TABLETS 15MG "SINPHAR"	1.25	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
AC26303100	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC ACID) "LITA"	1.5	AC26303100	ZUCERINE TABLETS 250MG (TRANEXAMIC ACID) "LITA"	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
AC26308348	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) " "WINSTON" " "	44.1	AC26308348	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) " "WINSTON" " "	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
AC26308377	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) " "WINSTON" " "	469	AC26308377	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) " "WINSTON" " "	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
AC26330100	TRANEXAM TABLETS 250MG (TRANEXAMIC ACID)	1.5	AC26330100	TRANEXAM TABLETS 250MG (TRANEXAMIC ACID)	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
AC26343321	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	13.4	AC26343321	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	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
AC26343329	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	24.7	AC26343329	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	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
AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPERISONE) "SHIN FONG"	1.57	AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPERISONE) "SHIN FONG"	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
AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG "S. T. "	3.46	AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG "S. T. "	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
AC26400277	TBC NO. 2 INJECTION	30.2	AC26400277	TBC NO. 2 INJECTION	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

AC26402277	TBC NO. 3 INJECTION	<u>30.2</u>	AC26402277	TBC NO. 3 INJECTION	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 <u>本品項新增</u>
AC26445209	ANWINTO INJECTION 50MG/ML "T. F. "	15				
AC26461100	PIROXIM CAPSULES 20MG (PIROXICAM) "STANDARD"	<u>1.53</u>	AC26461100	PIROXIM CAPSULES 20MG (PIROXICAM) "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 <u>本品項新增</u>
AC26491100	PITON CAPSULES 10MG (PIROXICAM) "N. C. P. "	1.5				<u>本品項新增</u>
AC26547100	KOPIDIN TABLETS "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC26554321	STADERM CREAM "STANDARD"	<u>11.3</u>	AC26554321	STADERM CREAM "STANDARD"	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
AC26554329	STADERM CREAM "STANDARD"	<u>20.6</u>	AC26554329	STADERM CREAM "STANDARD"	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
AC26554335	STADERM CREAM "STANDARD"	<u>35.7</u>	AC26554335	STADERM CREAM "STANDARD"	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
AC26556100	SULFINPYRAZO NE CAPSULES 100MG "S. C. "	<u>3.75</u>	AC26556100	SULFINPYRAZO NE CAPSULES 100MG "S. C. "	3.92	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
AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	<u>10.1</u>	AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	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
AC26572212	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML (HYDROXOCABA LAMIN) " "TAI YIU" " "	<u>15.3</u>	AC26572212	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML (HYDROXOCABA LAMIN) " "TAI YIU" " "	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

AC26576209	HI-OHB12 INJECTION 5MG/ML "GENTLE" (HYDROXOCOBA I.AMIN)	<u>15.3</u>	AC26576209	HI-OHB12 INJECTION 5MG/ML "GENTLE" (HYDROXOCOBA I.AMIN)	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
AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	<u>2.92</u>	AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	3.15	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
AC26649100	HELOSON CAPSULES (ERYTHROMYCI N) "HEALTH"	<u>1.99</u>	AC26649100	HELOSON CAPSULES (ERYTHROMYCI N) "HEALTH"	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
AC26677100	SULINDEC TABLETS 200MG "S. T. "	<u>1.98</u>	AC26677100	SULINDEC TABLETS 200MG "S. T. "	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
AC266771G0	SULINDEC TABLETS 200MG "S. T. "(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC26678100	SULINDAC TABLETS 100MG "W. P. "	<u>1.87</u>	AC26678100	SULINDAC TABLETS 100MG "W. P. "	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
AC26683100	SULINDA TABLETS 100MG (SULINDAC)	<u>1.87</u>	AC26683100	SULINDA TABLETS 100MG (SULINDAC)	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
AC26703348	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>44.1</u>	AC26703348	SILVA-SULFA 1% CREAM	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
AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>147</u>	AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	148	依據本標準及全民健康 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	<u>469</u>	AC26703377	SILVA-SULFA 1% CREAM	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
AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	<u>1.52</u>	AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	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
AC267411G0	<u>DAMIN</u> <u>TABLETS 1MG</u> <u>(PRAZOSIN)(</u> 鋁箔/膠箔)	2	AC267411G0	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)(? T??/????)	2	修正英文名稱

AC26763100	NICE SUGAR COATED TABLETS 100MG (NITROXOLINE) "YUNG SHIN"	<u>2.72</u>	AC26763100	NICE SUGAR COATED TABLETS 100MG (NITROXOLINE) "YUNG SHIN"	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
AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML (DEXAMETHASO NE PHOSPHATE) "VPP"	<u>21.1</u>	AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML (DEXAMETHASO NE PHOSPHATE) "VPP"	22.6	依據本標準及全民健康 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	<u>63</u>	AC26817255	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/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
AC26817266	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	<u>150</u>	AC26817266	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	159	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC26858321	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	24.1				<u>本品項新增</u>
AC26858329	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	60				<u>本品項新增</u>
AC26858335	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	105				<u>本品項新增</u>
AC26861329	PECIGEN CREAM "VPP"	<u>20.6</u>	AC26861329	PECIGEN CREAM "VPP"	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
AC26946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	<u>1.53</u>	AC26946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	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
AC26975100	DOXEPIN CAPSULES 25MG "S. C. "	<u>1.94</u>	AC26975100	DOXEPIN CAPSULES 25MG "S. C. "	2.01	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

AC26976100	DOGMATYL FILM COATED TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	<u>2.08</u>	AC26976100	DOGMATYL FILM COATED TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	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
AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML "LITA" (BETAMETHASO NE)	<u>16.2</u>	AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML "LITA" (BETAMETHASO NE)	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
AC27011100	THRONE ENTERIC SUGAR COATED TABLETS 100MG "YUNG SHIN"	<u>1.54</u>	AC27011100	THRONE ENTERIC SUGAR COATED TABLETS 100MG "YUNG SHIN"	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
AC27044100	ANTIBLEED CAPSULES 250MG "T. F. " (TRANEXAMIC ACID)	<u>1.5</u>	AC27044100	ANTIBLEED CAPSULES 250MG "T. F. " (TRANEXAMIC ACID)	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
AC27049212	HYCOBAMIN INJECTION 2.5MG "Y. Y. "	<u>15.3</u>	AC27049212	HYCOBAMIN INJECTION 2.5MG "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
AC27090263	AMINOL-RF INJECTION "S. T. "	<u>123</u>	AC27090263	AMINOL-RF INJECTION "S. T. "	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
AC27163100	TRANEX CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID)	<u>1.5</u>	AC27163100	TRANEX CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID)	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
AC27170209	CEFADIN INJECTION "STANDARD" (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC27170209	CEFADIN INJECTION "STANDARD" (CEPHRADINE)	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
AC27170277	CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE) "STANDARD"	<u>25.3</u>	AC27170277	CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE) "STANDARD"	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
AC27221100	LEUCOMYCIN CAPSULES 250MG "CENTER"	<u>2.36</u>	AC27221100	LEUCOMYCIN CAPSULES 250MG "CENTER"	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
AC27244100	BUMETA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "H. H. "	<u>2.03</u>	AC27244100	BUMETA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "H. H. "	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

AC27246277	HARTMANN-SORBITOL INJECTION "S. T."	<u>41.7</u>	AC27246277	HARTMANN-SORBITOL INJECTION "S. T."	43.1	依據本標準及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"	<u>3.46</u>	AC27254100	ANOPAIN TABLETS 30MG (NEFOPAM) "GENTLE"	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
AC27317100	ESUSIN S.C. TABLETS 20MG "M. T."	<u>1.91</u>	AC27317100	ESUSIN S.C. TABLETS 20MG "M. 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
AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME SODIUM) "GENTLE"	<u>151</u>	AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME SODIUM) "GENTLE"	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
AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM "GENTLE" (CEFOTAXIME SODIUM)	<u>516</u>	AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM "GENTLE" (CEFOTAXIME SODIUM)	533	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC27328277	<u>KEYAMIN-S INJECTION</u>	70	AC27328277	CONAMIN INJECTION "N. K."	70	修正英文名稱
AC27338100	CLOMIPHENE TABLET 50MG "YUNG SHIN"	<u>4.6</u>	AC27338100	CLOMIPHENE TABLET 50MG "YUNG SHIN"	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
AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	<u>2.57</u>	AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	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
AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE) "WEIDAR"	<u>1.87</u>	AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE) "WEIDAR"	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
AC27443100	PIRODENE CAPSULES 20MG "WEIDAR" (PIROXICAM)	<u>1.53</u>	AC27443100	PIRODENE CAPSULES 20MG "WEIDAR" (PIROXICAM)	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
AC27445100	SANDEL S.C. TABLETS 50MG "WEIDAR" (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.62</u>	AC27445100	SANDEL S.C. TABLETS 50MG "WEIDAR" (DIPYRIDAMOL E)	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

AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG "WEIDAR" (NEFOPAM)	<u>3.46</u>	AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG "WEIDAR" (NEFOPAM)	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
AC27451100	SULORIL TABLETS 100MG "WEIDAR" (SULINDAC)	<u>1.87</u>	AC27451100	SULORIL TABLETS 100MG "WEIDAR" (SULINDAC)	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
AC27452100	ATENOL TABLETS 50MG (ATENOLOL) "WEIDAR"	<u>1.54</u>	AC27452100	ATENOL TABLETS 50MG (ATENOLOL) "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
AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG "WEIDAR" (BROMOCRIPTI NE)	<u>6.1</u>	AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG "WEIDAR" (BROMOCRIPTI NE)	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
AC27513100	U-CLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR) "U. L. "	<u>3.51</u>	AC27513100	U-CLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR) "U. L. "	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
AC27519321	BETAGEN CREAM "SWISS"	<u>14.8</u>	AC27519321	BETAGEN CREAM "SWISS"	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
AC27519329	BETAGEN CREAM "SWISS"	<u>15.5</u>	AC27519329	BETAGEN CREAM "SWISS"	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
AC27638209	CLAVOX FOR INJECTION 1.0 GM (CEFOTAXIME)	<u>151</u>	AC27638209	CLAVOX FOR INJECTION 1.0 GM (CEFOTAXIME)	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
AC27638277	CLAVOX FOR INJECTION 0.5 GM (CEFOTAXIME)	<u>107</u>	AC27638277	CLAVOX FOR INJECTION 0.5 GM (CEFOTAXIME)	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
AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML (BETAMETHASO NE)	<u>16.2</u>	AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML (BETAMETHASO NE)	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
AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	<u>1.61</u>	AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	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

AC27776100	GRISEN TABLETS 500MG (GRISEOFULVI N) "VPP"	<u>2.66</u>	AC27776100	GRISEN TABLETS 500MG (GRISEOFULVI N) "VPP"	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
AC27851255	MEDAZOLE INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 0.5% (METRONIDAZO I.F.)	<u>63</u>	AC27851255	MEDAZOLE INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 0.5% (METRONIDAZO I.F.)	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
AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K."	<u>47.6</u>	AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K."	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
AC27864229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K."	<u>200</u>	AC27864229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K."	207	依據本標準及全民健康 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." (FLUNA RIZINE)	<u>1.58</u>	AC27887100	FLUNAZINE TABLETS 5MG "H. C." (FLUNA RIZINE)	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
AC27973289	CEFURO INJECTION 750MG	25				<u>本品項新增</u>
AC28013100	CLOMID TABLETS 50MG "SHIONOGI" (C LOMIFENE)	<u>4.6</u>	AC28013100	CLOMID TABLETS 50MG "SHIONOGI" (C LOMIFENE)	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
AC28032100	VETRIMIL S. C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	<u>1.61</u>	AC28032100	VETRIMIL S. C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	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
AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	<u>30.8</u>	AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	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
AC28047229	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	<u>86</u>	AC28047229	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	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
AC28055100	FUYOU TABLETS 500MG	<u>2.66</u>	AC28055100	FUYOU TABLETS 500MG	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

AC28078100	SULPIN F.C. TABLETS 200MG "S. T." (SULPIRIDE)	<u>2.08</u>	AC28078100	SULPIN F.C. TABLETS 200MG "S. T." (SULPIRIDE)	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
AC28079100	BUSIX TABLETS 1.0MG (BUMETANID) "S. T."	<u>2.03</u>	AC28079100	BUSIX TABLETS 1.0MG (BUMETANID) "S. T."	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
AC28099265	FUROXIME FOR INJECTION "S. T." (CEFUROXIME)	<u>25</u>	AC28099265	FUROXIME FOR INJECTION "S. T." (CEFUROXIME)	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
AC28099289	FUROXIME FOR INJECTION "S. T." (CEFUROXIME)	<u>25</u>	AC28099289	FUROXIME FOR INJECTION "S. T." (CEFUROXIME)	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
AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "YUNG SHIN"	<u>1.87</u>	AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "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
AC28136100	SELADIN TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YUNG SHIN"	<u>3.12</u>	AC28136100	SELADIN TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YUNG SHIN"	3.2	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
AC28168348	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>44.1</u>	AC28168348	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	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
AC28171100	SOOTHER TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC28171100	SOOTHER TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	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
AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	<u>1.58</u>	AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	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
AC28318100	TEGANSIA TABLETS 40MG (FENSPIRIDE) "MEIDER"	<u>1.71</u>	AC28318100	TEGANSIA TABLETS 40MG (FENSPIRIDE) "MEIDER"	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
AC28341500	GYNOMYCORDERI N VAGINAL TABLETS 100MG (MICONAZOE NITRATE)	<u>5.2</u>	AC28341500	GYNOMYCORDERI N VAGINAL TABLETS 100MG (MICONAZOE NITRATE)	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

AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	<u>30.8</u>	AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	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
AC28379100	PIROXICAM CAPSULES 20MG "YUNG CHI"	1.53				<u>本品項新增</u>
AC28462100	CRIP CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)"H. H. "	<u>6.1</u>	AC28462100	CRIP CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)"H. H. "	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
AC28475277	GLYBRAIN INJECTION	<u>88</u>	AC28475277	GLYBRAIN INJECTION	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
AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	<u>47.6</u>	AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	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
AC28477229	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	<u>200</u>	AC28477229	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	207	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC28533100	NOOBICA CAPSULES 400MG "YU SHENG" (PIRACETAM)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC285331G0	NOOBICA CAPSULES 400MG "YU SHENG" (PIRACETAM)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC28535277	POTACOL-R INJECTION	<u>113</u>	AC28535277	POTACOL-R INJECTION	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
AC28538209	C. P. Z. INJECTION 1GM "STANDARD" (CEFOPERAZON E)	<u>210</u>	AC28538209	C. P. Z. INJECTION 1GM "STANDARD" (CEFOPERAZON E)	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

AC28560255	METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/ML	<u>63</u>	AC28560255	METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/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
AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0. 5MG/GM " SINPHAR"	<u>14. 7</u>	AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0. 5MG/GM " SINPHAR"	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
AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0. 5MG/GM " SINPHAR"	<u>14. 8</u>	AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0. 5MG/GM " SINPHAR"	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
AC28562329	CLOBETASOL OINTMENT 0. 5MG/GM " SINPHAR"	<u>16. 3</u>	AC28562329	CLOBETASOL OINTMENT 0. 5MG/GM " SINPHAR"	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
AC28581100	FLUNAZINE TABLETS 5MG (FLUNARIZINE)	1. 58				<u>本品項新增</u>
AC28592100	PAROTIN S. C. TABLETS 75MG "Y. S. " (DIPYRIDAMOL E)	<u>1. 73</u>	AC28592100	PAROTIN S. C. TABLETS 75MG "Y. S. " (DIPYRIDAMOL E)	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
AC28606157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE " KINGDOM"	<u>27</u>	AC28606157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE " KINGDOM"	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
AC28606163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE " KINGDOM"	<u>27. 9</u>	AC28606163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE " KINGDOM"	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
AC28607329	DERMOCURE CREAM 0. 5MG/GM" WEI DAR"	16. 3				<u>本品項新增</u>
AC28615500	ECOZOL VAGINAL TABLETS 150MG " WEIDAR" (ECONAZOLE)	<u>11</u>	AC28615500	ECOZOL VAGINAL TABLETS 150MG " WEIDAR" (ECONAZOLE)	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
AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) " WEIDAR"	<u>1. 64</u>	AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) " WEIDAR"	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

AC28650209	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	<u>151</u>	AC28650209	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	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
AC28650277	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	<u>107</u>	AC28650277	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	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
AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG "WEIDAR" (HALOPERIDOL)	<u>2.2</u>	AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG "WEIDAR" (HALOPERIDOL)	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
AC28925321	ECONAZINE CREAM	<u>11.3</u>	AC28925321	ECONAZINE CREAM	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
AC28925329	ECONAZINE CREAM	<u>20.6</u>	AC28925329	ECONAZINE CREAM	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
AC28965100	SUTA CAPSULES 300MG" C. M. "(FENBUFEN)	<u>2.26</u>	AC28965100	SUTA CAPSULES 300MG" C. M. "(FENBUFEN)	2.31	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
AC29005421	MYROSONE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>21.1</u>	AC29005421	MYROSONE OPHTHALMIC SOLUTION	21.4	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
AC29037100	RELAX CAPSULES "H. S. "	<u>4.39</u>	AC29037100	RELAX CAPSULES "H. S. "	4.79	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
AC29061277	HATERMAS INJECTION "N. K. "	<u>41.7</u>	AC29061277	HATERMAS INJECTION "N. K. "	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC29078209	SHINFOMYCIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	<u>210</u>	AC29078209	SHINFOMYCIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	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
AC29085245	MEDASON FOR INJECTION	<u>50</u>	AC29085245	MEDASON FOR 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
AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	<u>138</u>	AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	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
AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	<u>187</u>	AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	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
AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	<u>230</u>	AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	242	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC29090100	TONFUL TABLETS	<u>4.39</u>	AC29090100	TONFUL TABLETS	4.79	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
AC29108266	BABYSALT INJECTION "N. K. "	<u>24.4</u>	AC29108266	BABYSALT INJECTION "N. K. "	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
AC29172100	CEPHANMYCIN CAPSULES 500MG(CEPHAL EXIN)	<u>1.8</u>	AC29172100	CEPHANMYCIN CAPSULES 500MG(CEPHAL EXIN)	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
AC29213500	FUNGICIDON VAGINAL SUPPOSITORIE S 150MG "T. F. " (ECONAZOLE)	<u>11</u>	AC29213500	FUNGICIDON VAGINAL SUPPOSITORIE S 150MG "T. F. " (ECONAZOLE)	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
AC29220100	FENSPIRIDE TABLETS 40MG "P. L. "	<u>1.71</u>	AC29220100	FENSPIRIDE TABLETS 40MG "P. L. "	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
AC29244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU"	<u>24.2</u>	AC29244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU"	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
AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG "S. T. " (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG "S. T. " (OXAZOLAM)	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
AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	<u>170</u>	AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	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
AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	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
AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>14.8</u>	AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	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
AC29279329	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>16.3</u>	AC29279329	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	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
AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>84</u>	AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	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
AC29301100	CANCLIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	<u>4.07</u>	AC29301100	CANCLIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	4.4	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
AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG "S. D. " (METOPROLOL)	<u>4.07</u>	AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG "S. D. " (METOPROLOL)	4.4	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

AC29320100	AMIZIDE TABLETS "STANDARD"	<u>2.26</u>	AC29320100	AMIZIDE TABLETS "STANDARD"	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
AC29330277	NAKO NO. 4 INJECTION "N. K. "	<u>30.2</u>	AC29330277	NAKO NO. 4 INJECTION "N. K. "	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
AC29331277	NAKO NO. 2 INJECTION "N. K. "	<u>30.2</u>	AC29331277	NAKO NO. 2 INJECTION "N. K. "	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
AC29332277	NAKO NO. 3 INJECTION "N. K. "	<u>30.2</u>	AC29332277	NAKO NO. 3 INJECTION "N. K. "	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
AC29333277	NAKO NO. 1 INJECTION "N. K. "	<u>30.2</u>	AC29333277	NAKO NO. 1 INJECTION "N. K. "	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
AC29334277	NAKO NO. 5 INJECTION "N. K. "	<u>30.2</u>	AC29334277	NAKO NO. 5 INJECTION "N. K. "	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
AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFAT E OPHTHALMIC SOLUTION (O. N. S. D.) 0.01%	<u>14.5</u>	AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFAT E OPHTHALMIC SOLUTION (O. N. S. D.) 0.01%	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
AC29345100	FLAGYL ORAL TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	<u>1.59</u>	AC29345100	FLAGYL ORAL TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	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
AC29352100	SUTENTEN TABLETS "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC293521G0	SUTENTEN TABLETS "CHEN TA"(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC29353209	LOFALIN INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEFOZOLIN SODIUM)	<u>25</u>	AC29353209	LOFALIN INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEFOZOLIN SODIUM)	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
AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>14.7</u>	AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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

AC29355100	STACAINE TABLETS "STANDARD"	<u>1.59</u>	AC29355100	STACAINE TABLETS "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 依據本標準及全民健康 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. " (CARBAMAZEPI NE)	<u>2.56</u>	AC29375100	CAMAPINE TABLETS 200MG "P. L. " (CARBAMAZEPI NE)	2.71	
AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG (NIFEDIPINE) "Y. S. "	<u>1.87</u>	AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG (NIFEDIPINE) "Y. S. "	1.94	
AC294361G0	SINDIPINE MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG "Y. S. "(NIFED IPINE)(鋁箔/ 膠箔)	2				
AC29437100	FENSICIN TABLETS 40MG "YU SHENG" (FENSPIRIDE)	<u>1.71</u>	AC29437100	FENSICIN TABLETS 40MG "YU SHENG" (FENSPIRIDE)	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
AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG "WEIDAR" (FLUNARIZINE)	<u>3.53</u>	AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG "WEIDAR" (FLUNARIZINE)	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
AC29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG" (AMANTADIN)	<u>6.2</u>	AC29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG" (AMANTADIN)	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
AC29443100	TENOL TABLETS 100MG "Y. S. " (ATENOLOL)	<u>1.56</u>	AC29443100	TENOL TABLETS 100MG "Y. S. " (ATENOLOL)	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
AC29465100	METISONE TABLETS 2MG "S. T. " (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.61</u>	AC29465100	METISONE TABLETS 2MG "S. T. " (METHYLPREDN ISOLONE)	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
AC29475265	FRUCEOL INJECTION "CHI SHENG"	<u>80</u>	AC29475265	FRUCEOL INJECTION "CHI SHENG"	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

AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	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
AC29496209	PU-I NO.2 INJECTION "CHI SHENG"	<u>35</u>	AC29496209	PU-I NO.2 INJECTION "CHI SHENG"	27.4	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
AC29503100	BROPAN TABLETS 3MG "GENTLE" (BROMAZEPAM)	<u>1.55</u>	AC29503100	BROPAN TABLETS 3MG "GENTLE" (BROMAZEPAM)	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
AC29504209	LOFADINE INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC29504209	LOFADINE INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEPHRADINE)	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
AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	<u>2.3</u>	AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	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
AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	<u>1.58</u>	AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	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
AC29574329	SONGI OINTMENT "STANDARD"	<u>24.3</u>	AC29574329	SONGI OINTMENT "STANDARD"	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
AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	<u>3.53</u>	AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	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
AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG "WEIDAR" (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG "WEIDAR" (OXAZOLAM)	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
AC29599100	U-SAVE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	<u>1.8</u>	AC29599100	U-SAVE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.88	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
AC29617100	UROXATE TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" WEIDAR"	<u>4.43</u>	AC29617100	UROXATE TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" WEIDAR"	4.69	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

AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG "H. H. " (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG "H. H. " (AMANTADINE)	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
AC29724209	FOSMYCIN INJECTION	120				<u>本品項新增</u>
AC29724212	FOSMYCIN INJECTION	215				<u>本品項新增</u>
AC29735100	TIATENOL TABLETS 100MG "T. F. "	<u>1.56</u>	AC29735100	TIATENOL TABLETS 100MG "T. F. "	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
AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONID E)	<u>74</u>	AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONID E)	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
AC29742277	BIOLYTE NO. 4 INJECTION "CHI SHENG"	<u>30.2</u>	AC29742277	BIOLYTE NO. 4 INJECTION "CHI SHENG"	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
AC29743277	BIOLYTE NO. 3 INJECTION "CHI SHENG"	<u>30.2</u>	AC29743277	BIOLYTE NO. 3 INJECTION "CHI SHENG"	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
AC29744277	BIOLYTE NO. 2 INJECTION "CHI SHENG"	<u>30.2</u>	AC29744277	BIOLYTE NO. 2 INJECTION "CHI SHENG"	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
AC297481G0	CINCA S. C. TABLETS 50MG "Y. S. " (NICAMETATE) (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC29755500	EKONA VAGINAL SUP. (ECONAZOLE)	<u>11</u>	AC29755500	EKONA VAGINAL SUP. (ECONAZOLE)	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
AC29759100	<u>MAIYITONG</u> <u>CAPSULES</u> <u>0.5MG</u> <u>(METHYLCOBAL</u> <u>AMIN)"C. M. "</u>	<u>1.68</u>	AC29759100	BAESUKANG CAPSULES 0.5MG" C. M. " (METHYLCOBAL AMIN)	1.73	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 及修正英文名稱
AC29760421	"GARABETA EYE DROPS " "WINSTON" " "	<u>32.3</u>	AC29760421	"GARABETA EYE DROPS " "WINSTON" " "	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
AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>34.7</u>	AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	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
AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>58</u>	AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	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

AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	<u>67</u>	AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	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
AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>41.6</u>	AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLI N SODIUM)	43.7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC29791219	PITAMYCIN INJECTION 4GM (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>83</u>	AC29791219	PITAMYCIN INJECTION 4GM (PIPERACILLI N SODIUM)	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
AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG (AMANTADINE)	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
AC29804100	SHPINJA TABLETS "C. M."	<u>5.2</u>	AC29804100	SHPINJA TABLETS "C. M."	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
AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	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
AC29834209	SUNTOSE INJECTION 5% "N. K."	<u>35</u>	AC29834209	SUNTOSE INJECTION 5% "N. K."	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
AC29835209	GITOSE INJECTION 5% "N. K."	<u>35</u>	AC29835209	GITOSE INJECTION 5% "N. K."	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
AC29837209	HAFORMAN INJECTION "N. K."	<u>35</u>	AC29837209	HAFORMAN INJECTION "N. K."	32.6	依據本標準及全民健康 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) " " HS" "	<u>1.78</u>	AC29860100	" ISIHTONNIN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) " " HS" "	1.86	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
AC29866100	"HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODO L) " " HS" "	<u>3.75</u>	AC29866100	"HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODO L) " " HS" "	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

AC29889209	CEDOL FOR INJECTION 500MG (CEFAMANDOLE NAFATE)	<u>56</u>	AC29889209	CEDOL FOR INJECTION 500MG (CEFAMANDOLE NAFATE)	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
AC29907151	"CODENIN SYRUP ""H. S. ""	<u>23.4</u>	AC29907151	"CODENIN SYRUP ""H. S. ""	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
AC29907157	"CODENIN SYRUP ""H. S. ""	<u>26.6</u>	AC29907157	"CODENIN SYRUP ""H. S. ""	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
AC29984209	HARINGER INJECTION "N. K. "	<u>35</u>	AC29984209	HARINGER INJECTION "N. K. "	31.4	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
AC30039209	CEDO INJECTION 1GM	56				<u>本品項新增</u>
AC30058100	EROMYCIN F. C. TABLET 250MG "SHITEH"	<u>1.99</u>	AC30058100	EROMYCIN F. C. TABLET 250MG "SHITEH"	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
AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG (VERAPAMIL)" YUNG SHIN"	<u>1.61</u>	AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG (VERAPAMIL)" YUNG SHIN"	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
AC30257100	AMANDA F. C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC30257100	AMANDA F. C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (AMANTADINE)	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
AC30383135	HALDOMIN ORAL SOLUTION (HALOPERIDOL)	<u>63</u>	AC30383135	HALDOMIN ORAL SOLUTION (HALOPERIDOL)	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
AC30383155	HALDOMIN ORAL SOLUTION (HALOPERIDOL)	<u>123</u>	AC30383155	HALDOMIN ORAL SOLUTION (HALOPERIDOL)	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
AC30390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	<u>30.8</u>	AC30390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	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
AC30415100	MINISON TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	<u>1.52</u>	AC30415100	MINISON TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	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

AC30442212	KETOPROFEN IM INJECTION 25MG/ML "ASTAR"	15			本品項新增
AC30452100	CAPOMIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" WEIDAR"	<u>1.53</u>	AC30452100	CAPOMIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" WEIDAR"	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
AC304521G0	<u>CAPOMIL</u> <u>TABLETS 25MG</u> <u>"WEIDAR"</u> <u>(CAPTOPRIL)(</u> <u>鋁箔/膠箔)</u>	2	AC304521G0	CAPOMIL TABLETS 25MG "WEIDAR" (CAPTOPRIL)(?T??/????)	2 修正英文名稱
AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASO NE)	<u>37.3</u>	AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASO NE)	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
AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	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
AC30513100	MORESAFE TABLETS 5MG (ALLYLESTREN OL)	<u>2.86</u>	AC30513100	MORESAFE TABLETS 5MG (ALLYLESTREN OL)	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
AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "VPP"	<u>1.64</u>	AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "VPP"	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
AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	<u>95</u>	AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	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
AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG (ECONAZOLE) "P. L. "	<u>10.7</u>	AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG (ECONAZOLE) "P. L. "	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
AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	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
AC30559277	LOFADINE INJECTION 500MG" GENTLE " (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC30559277	LOFADINE INJECTION 500MG" GENTLE " (CEPHRADINE)	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

AC30560277	LOFORAN INJECTION 0.5G "GENTLE" (CEF OTAXIME SODIUM)	<u>107</u>	AC30560277	LOFORAN INJECTION 0.5G "GENTLE" (CEF OTAXIME SODIUM)	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
AC30587100	TEGOL TABLETS 200MG "YU SHENG" (CARBAMAZEP INE)	<u>2.56</u>	AC30587100	TEGOL TABLETS 200MG "YU SHENG" (CARBAMAZEP INE)	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
AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG "PATRON" (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG "PATRON" (KETOTIFEN)	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
			AC30607100	ESIDRI S. C. TABLETS (R)	1.5	<u>本項刪除</u>
			AC306071G0	ESIDRI S. C. TABLETS (R)(鋁箔/膠 箔)	2	<u>本項刪除</u>
AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YU SHENG"	<u>1.64</u>	AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YU SHENG"	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
AC30612100	SULINTON TABLETS 200MG)"Y. S. "(SULI NDAC)	<u>1.98</u>	AC30612100	SULINTON TABLETS 200MG)"Y. S. "(SULI NDAC)	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
AC306121G0	SULINTON TABLETS 200MG "Y. S. " (SULINDAC)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG (PIPEMIDIC ACID) "Y. S. "	<u>4.63</u>	AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG (PIPEMIDIC ACID) "Y. 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
AC30615100	ISOMIL S. C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL) "Y. S. "	<u>1.61</u>	AC30615100	ISOMIL S. C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL) "Y. 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
AC30618100	BROMAZEPAM TABLETS (BROMAZEPAM)	<u>1.55</u>	AC30618100	BROMAZEPAM TABLETS (BROMAZEPAM)	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

AC30620289	CEFUROXIME INJECTION 750MG	<u>25</u>	AC30620289	CEFUROXIME INJECTION 750MG	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
AC30622321	LOCASALEN OINTMENT (R)	<u>32.5</u>	AC30622321	LOCASALEN OINTMENT (R)	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
AC30622335	LOCASALEN OINTMENT (R)	<u>54</u>	AC30622335	LOCASALEN OINTMENT (R)	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
AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	<u>4.43</u>	AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.69	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
AC30693100	KETOFEN TAB. "H. C. " (KETOTIFENE)	<u>1.64</u>	AC30693100	KETOFEN TAB. "H. C. " (KETOTIFENE)	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
AC306981G0	GLICRON TABLETS 80MG "YU SHENG" (GLICLAZIDE) (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC30712100	"LAVOCOHHERE TAB. 200MG ""WINSTON"" (LABETALOL)"	<u>3.1</u>	AC30712100	"LAVOCOHHERE TAB. 200MG ""WINSTON"" (LABETALOL)"	3.19	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
			AC30740100	RITALIN TABLETS 10MG (METHYLPHENI DATE)	2.66	<u>本項刪除</u>
AC30742100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 25MG (HYDRALAZINE)	<u>1.57</u>	AC30742100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 25MG (HYDRALAZINE)	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
AC30743100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	<u>1.57</u>	AC30743100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	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
AC30754321	HUPICON CREAM "Y. Y. "	<u>11.3</u>	AC30754321	HUPICON CREAM "Y. Y. "	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
AC30754329	HUPICON CREAM "Y. Y. "	<u>20.6</u>	AC30754329	HUPICON CREAM "Y. Y. "	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
AC30754335	HUPICON CREAM "Y. Y. "	<u>35.7</u>	AC30754335	HUPICON CREAM "Y. Y. "	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

AC30766100	"CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE))" "H. S. ""	<u>5.3</u>	AC30766100	"CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE))" "H. S. ""	6	依據本標準及全民健康 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))" "H. S. ""	<u>2.26</u>	AC30767100	"KANYENING CAPSULES 300MG (FENBUFEN))" "H. S. ""	2.31	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
AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM, 1GM (CEFOTAXIME SODIUM)	<u>151</u>	AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM, 1GM (CEFOTAXIME SODIUM)	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
AC30791277	CETAXIMA INJECTION 0.5GM (CEFOTAXIME SODIUM)	<u>107</u>	AC30791277	CETAXIMA INJECTION 0.5GM (CEFOTAXIME SODIUM)	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
AC30800221	NICEWE INJ. 10MG/ML "N. K. " (RANITIDINE HCL)	<u>22.3</u>	AC30800221	NICEWE INJ. 10MG/ML "N. K. " (RANITIDINE HCL)	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
AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	<u>1.76</u>	AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	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
AC30837100	"ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE HCL))" "H. S. ""	<u>6.2</u>	AC30837100	"ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE HCL))" "H. S. ""	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
AC30838335	"KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL))" "H. S. ""	<u>27.2</u>	AC30838335	"KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL))" "H. S. ""	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
AC30838338	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "H. S. "	46.9				<u>本品項新增</u>

AC30838340	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "H. S."	84			本品項新增
AC30865100	LINDAC TABLETS 200MG (SULINDAC) "S. C."	<u>1.98</u>	AC30865100	LINDAC TABLETS 200MG (SULINDAC) "S. C."	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
			AC30881100	ZADITEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	1.68 本項刪除
			AC30882100	PARLODEL TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)	6.6 本項刪除
			AC30883100	BRINERDIN S. C. TABLETS	3.2 本項刪除
AC30889100	KOBAL CAPSULES 0.5MG "WEIDAR" (MECOBALAMIN)	<u>1.68</u>	AC30889100	KOBAL CAPSULES 0.5MG "WEIDAR" (MECOBALAMIN)	1.73 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
AC30940100	YUNGFU CAPSULES 30MG (TIMEPIDIUM BROMIDE)	<u>2.81</u>	AC30940100	YUNGFU CAPSULES 30MG (TIMEPIDIUM BROMIDE)	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
			AC30945100	HYDERGINE TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	1.53 本項刪除
			AC309451G0	HYDERGINE TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)(鋁 鎂/膠鎂)	2 本項刪除
AC30975100	DOMETON TABLET 100MG "N. K." (SULINDAC)	<u>1.87</u>	AC30975100	DOMETON TABLET 100MG "N. K." (SULINDAC)	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

AC30989329	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) " "WINSTON" " "	<u>13.9</u>	AC30989329	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) " "WINSTON" " "	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
AC30989335	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) " "WINSTON" " "	<u>36.6</u>	AC30989335	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) " "WINSTON" " "	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
AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	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
AC309971G0	VENTON TABLETS 50MG(DICLOFE NAC) "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	2				本品項新增
AC31002212	SERACIN INJECTION 140MG/ML (GENTAMYCIN) "SWISS"	<u>16.6</u>	AC31002212	SERACIN INJECTION 140MG/ML (GENTAMYCIN) "SWISS"	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
AC31002229	SERACIN INJECTION 140MG/ML (GENTAMYCIN) "SWISS"	<u>79</u>	AC31002229	SERACIN INJECTION 140MG/ML (GENTAMYCIN) "SWISS"	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
AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	<u>27.6</u>	AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	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
AC31006100	TREPIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "Y. Y"	<u>1.5</u>	AC31006100	TREPIN CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "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
AC31020100	UNIDAC F.C. TABLETS 200MG (SULINDAC)"U NION"	<u>1.98</u>	AC31020100	UNIDAC F.C. TABLETS 200MG (SULINDAC)"U NION"	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
AC31036155	EA TEN ORAL SOLUTION (TRIHXYPHEN IDYL)	<u>199</u>	AC31036155	EA TEN ORAL SOLUTION (TRIHXYPHEN IDYL)	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
AC31049157	"COUGEL SYRUP " "H. S. " " "	<u>27.6</u>	AC31049157	"COUGEL SYRUP " "H. S. " " "	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

AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG "Y. Y. " (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG "Y. Y. " (AMANTADINE)	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
AC31053100	HEADGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	<u>1.52</u>	AC31053100	HEADGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	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
AC31054100	ARRING TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)	<u>1.89</u>	AC31054100	ARRING 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
AC31058100	FLUFEN S.C. TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "WEIDAR"	<u>1.52</u>	AC31058100	FLUFEN S.C. TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "WEIDAR"	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
AC31072100	UNIFRADINE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "UNION"	<u>1.8</u>	AC31072100	UNIFRADINE CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "UNION"	1.88	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
AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "UNION"	<u>2.98</u>	AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "UNION"	3.07	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
AC31095100	KIDOLEX CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN) "KINGDOM"	<u>1.8</u>	AC31095100	KIDOLEX CAPSULES 500MG (CEPHALEXIN) "KINGDOM"	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
AC31101100	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)"	<u>1.54</u>	AC31101100	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)"	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
AC311011G0	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)(鋁 箔/膠箔)"	<u>1.78</u>	AC311011G0	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)(鋁 箔/膠箔)"	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
AC31105209	AMPICILLIN SODIUM INJECTION 1G	25				<u>本品項新增</u>
AC31113121	U-CITRA GRANULES	7.9				<u>本品項新增</u>

AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG "HCT"	<u>6.2</u>	AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG "HCT"	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
AC31165100	ATADIN CAP. 100MG "STANDARD" (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC31165100	ATADIN CAP. 100MG "STANDARD" (AMANTADINE)	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) "CHINTENG"	<u>1.68</u>	AC31190100	LICHEIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "CHINTENG"	1.73	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
AC31193157	SUNSO SYRUP	<u>27.6</u>	AC31193157	SUNSO SYRUP	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
AC31194100	RANIDINE F. C. TAB. "S. T." (RANITIDINE)	<u>1.74</u>	AC31194100	RANIDINE F. C. TAB. "S. T." (RANITIDINE)	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
AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEF OXITIN)	<u>95</u>	AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEF OXITIN)	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
AC31213212	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) "GENTLE"	201				<u>本品項新增</u>
AC31213277	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) "GENTLE"	52				<u>本品項新增</u>
AC31223100	ATENO F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "CHINTENG"	<u>1.56</u>	AC31223100	ATENO F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "CHINTENG"	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
AC31225100	ACERINE S. C. TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "WEIDAR"	<u>3.15</u>	AC31225100	ACERINE S. C. TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "WEIDAR"	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
AC31226100	LATOL <u>F. C. TABLET</u> <u>200MG</u> <u>"STANDARD"</u>	<u>3.1</u>	AC31226100	LATOL F. C. TABLET "STANDARD" 200MG (LABETALOL)	3.19	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 及修正英文名稱

AC31228100	EFOSIN S.C. TABLETS 50MG "KOJAR" (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.62</u>	AC31228100	EFOSIN S.C. TABLETS 50MG "KOJAR" (DIPYRIDAMOL E)	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
AC31259100	UNITADIN CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "UNION"	<u>6.2</u>	AC31259100	UNITADIN CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "UNION"	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
AC31260100	HODRIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE) "WEIDAR"	<u>1.52</u>	AC31260100	HODRIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE) "WEIDAR"	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
AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG	<u>10.5</u>	AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG	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
AC31282100	MARION TABLETS 10MG "LITA"	<u>5.7</u>	AC31282100	MARION TABLETS 10MG "LITA"	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
AC31283100	MARION TABLETS 5MG" LITA"	3.15				本品項新增
AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG "CHINTENG" (BEZAFIBRATE)	<u>5.3</u>	AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG "CHINTENG" (BEZAFIBRATE)	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC31302319	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>10</u>	AC31302319	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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
AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>14.7</u>	AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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

AC31302323	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>14.8</u>	AC31302323	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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
AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>14.8</u>	AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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
AC31302329	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>16.3</u>	AC31302329	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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
AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>27.2</u>	AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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
AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>84</u>	AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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
AC31303319	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	<u>10</u>	AC31303319	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	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
AC31303321	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	<u>14.7</u>	AC31303321	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	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
AC31303324	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	<u>14.8</u>	AC31303324	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	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

AC31303329	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	<u>16.3</u>	AC31303329	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	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
AC31303335	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	<u>27.2</u>	AC31303335	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	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
AC31303340	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	<u>84</u>	AC31303340	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) " "WINSTON" " "	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
AC31307100	"DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE) wR. T. " " "	<u>6.2</u>	AC31307100	"DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE) wR. T. " " "	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
AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASO NE) "MEIDER"	<u>48.8</u>	AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASO NE) "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
AC31321335	SLIKA A CREAM "MEIDER"	<u>44.4</u>	AC31321335	SLIKA A CREAM "MEIDER"	46.4	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
AC313213AH	SLIKA A CREAM "MEIDER"	<u>24</u>	AC313213AH	SLIKA A CREAM "MEIDER"	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
AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG "CHINTENG" (B ROMOCRIPTINE)	<u>6.1</u>	AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG "CHINTENG" (B ROMOCRIPTINE)	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
AC31446324	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) " "R. T" " "	<u>14.8</u>	AC31446324	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) " "R. T" " "	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

AC31446329	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) " "R. T" "	<u>16.3</u>	AC31446329	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) " "R. T" "	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
AC31446335	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	<u>27.2</u>	AC31446335	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	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
AC31446340	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	<u>84</u>	AC31446340	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	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
AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG "JOHNSON" (HALOPERIDOL)	<u>2.2</u>	AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG "JOHNSON" (HALOPERIDOL)	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
AC31476100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	<u>6.6</u>	AC31476100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	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
AC31481100	SILIRIN CAPSULES 150MG (SILYMARIR) "CHINTENG"	<u>1.59</u>	AC31481100	SILIRIN CAPSULES 150MG (SILYMARIR) "CHINTENG"	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
AC31482100	SEROMIN S. C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN) "Y. S. "	<u>5.7</u>	AC31482100	SEROMIN S. C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN) "Y. S. "	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
AC31493100	"CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE) " "R. T. " " "	<u>2.59</u>	AC31493100	"CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE) " "R. 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
AC31505100	HALIN TABLETS 5MG "YU SHENG" (HALOPERIDOL)	<u>2.2</u>	AC31505100	HALIN TABLETS 5MG "YU SHENG" (HALOPERIDOL)	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

AC315071G0	DUORIDONE TABLETS 10MG (DOMPERIDONE) "LITA" (鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC31508209	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	<u>20.2</u>	AC31508209	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	21.5	依據本標準及全民健康 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) ""SIU GUAN""	<u>20.2</u>	AC31508212	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	21.5	依據本標準及全民健康 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. ""	<u>1.9</u>	AC31515100	"ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) ""R. T. ""	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
AC31521221	PENTAL INJECTION 20MG/ML "LITA"	<u>52</u>	AC31521221	PENTAL INJECTION 20MG/ML "LITA"	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
AC31526229	"LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM) ""SIU GUAN""	<u>32.7</u>	AC31526229	"LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM) ""SIU GUAN""	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
AC31534100	STABLE (HYDRALAZINE) TABLETS 25MG "VPP"	<u>1.57</u>	AC31534100	STABLE (HYDRALAZINE) TABLETS 25MG "VPP"	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
AC31535100	ULSAFE F. C. TABLETS 150MG(RANITI DINE HYDROCHLORID F.)	<u>1.74</u>	AC31535100	ULSAFE F. C. TABLETS 150MG(RANITI DINE HYDROCHLORID F.)	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
AC31536100	PICOLIN F. C. TABLETS 250MG "KOJAR" (PIPEMIDIC ACID)	<u>4.63</u>	AC31536100	PICOLIN F. C. TABLETS 250MG "KOJAR" (PIPEMIDIC ACID)	5	依據本標準及全民健康 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" (VERAPAMIL)	<u>1.61</u>	AC31537100	SINGEN F. C. TABLETS 40MG "KOJAR" (VERAPAMIL)	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
AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG "KOJAR" (DANAZOL)	<u>10.5</u>	AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG "KOJAR" (DANAZOL)	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
AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG "CHINTENG" (F LUNARIZINE)	<u>1.58</u>	AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG "CHINTENG" (F LUNARIZINE)	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
AC31609100	LIGISIN F. C. TABLETS 200MG "KOJAR" (BEZAFIBRATE)	<u>5.3</u>	AC31609100	LIGISIN F. C. TABLETS 200MG "KOJAR" (BEZAFIBRATE)	6	依據本標準及全民健康 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" (TRIAMCINOLO NE)	<u>40.7</u>	AC31614423	STACORT DENTAL PASTE 1MG/G "STANDARD" (TRIAMCINOLO NE)	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
AC31628277	AMINOLEBAN INJECTION	<u>211</u>	AC31628277	AMINOLEBAN INJECTION	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
AC31630209	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	<u>151</u>	AC31630209	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	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
AC31630212	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	<u>516</u>	AC31630212	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	533	依據本標準及全民健康 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" (CEFOTAXIME)	<u>95</u>	AC31630265	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	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
AC31630277	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	<u>107</u>	AC31630277	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	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
AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG "LITA" (BEZAFIBRATE)	<u>5.3</u>	AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG "LITA" (BEZAFIBRATE)	6	依據本標準及全民健康 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 (TRIAMCINOLO NE) "MEIDER"	<u>40.7</u>	AC31651423	SCORO ORABASE 1MG/G (TRIAMCINOLO NE) "MEIDER"	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
AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE) "YUNG SHIN"	<u>3.53</u>	AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE) "YUNG SHIN"	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
AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)	<u>6.1</u>	AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)	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
AC31667100	NIFU CAPSULES 250MG "KOJAR" (NIFLUMIC ACID)	<u>2.51</u>	AC31667100	NIFU CAPSULES 250MG "KOJAR" (NIFLUMIC ACID)	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
AC31694100	STOIN TABLETS 10MG (OXETHAZAINE) "KOJAR"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC316941G0	STOIN TABLETS 10MG (OXETHAZAINE) "KOJAR" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC31757157	B. M. O LIQUID	<u>27</u>	AC31757157	B. M. O LIQUID	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
AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG "KOJAR" (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG "KOJAR" (KETOTIFEN)	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
AC31807100	CHINSA TABLETS 200MG "Y. C." (BEZAFIBRATE)	5.3				<u>本品項新增</u>
AC31835289	CEFLOUR INJECTION 0.75GM "YUNG SHIN" (CEFUROXIME)	<u>25</u>	AC31835289	CEFLOUR INJECTION 0.75GM "YUNG SHIN" (CEFUROXIME)	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

AC31853100	GENXATE F.C. TABLETS 200MG "Y. S." (GLAVOXATE)	<u>4.43</u>	AC31853100	GENXATE F.C. TABLETS 200MG "Y. S." (GLAVOXATE)	4.69	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
AC31878209	DIMEN INJECTION 50MG/ML (DIMENHYDRINATE) "UNION"	15				<u>本品項新增</u>
AC31882209	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC31882209	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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
AC31882277	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC31882277	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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
AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "P. L"	<u>1.64</u>	AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "P. L"	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
AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG "SWISS" (BROMOCRIPTINE)	<u>6.1</u>	AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG "SWISS" (BROMOCRIPTINE)	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
AC31907100	"NEOBA CAPSULES 500MCG (METHYL COBALAMINE) " "S. Y. " " "	<u>1.68</u>	AC31907100	"NEOBA CAPSULES 500MCG (METHYL COBALAMINE) " "S. Y. " " "	1.73	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
AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG "KOJAR" (FLUNARIZINE)	<u>1.58</u>	AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG "KOJAR" (FLUNARIZINE)	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
AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "S. D."	<u>5.3</u>	AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "S. D."	6	依據本標準及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" (ECONAZOLE)	<u>11</u>	AC31976500	STAZOL VAG. SUPP. 150MG "STANDARD" (ECONAZOLE)	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

AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORID E) "WEIDAR"	<u>5.1</u>	AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORID E) "WEIDAR"	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
AC32000100	PENTOSIN E. S. C. TABLET S 100MG "KOJAR" (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.54</u>	AC32000100	PENTOSIN E. S. C. TABLET S 100MG "KOJAR" (PENTOXIFYLL INE)	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
AC32007100	ETOSCOL TABLETS 0.5MG (HEXOPRENALI NE)	<u>1.53</u>	AC32007100	ETOSCOL TABLETS 0.5MG (HEXOPRENALI NE)	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
AC32042100	TRIALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM) "WEIDER"	<u>1.89</u>	AC32042100	TRIALAM TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM) "WEIDER"	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
AC32046100	DIPYRIDAMOLE S. C. TABLETS 75MG "YUNG SHIN"	<u>1.73</u>	AC32046100	DIPYRIDAMOLE S. C. TABLETS 75MG "YUNG SHIN"	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
AC32051321	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>17.6</u>	AC32051321	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	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
AC32051329	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>18.5</u>	AC32051329	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	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
AC32053100	PENTAL S. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "JOHNSON"	<u>1.54</u>	AC32053100	PENTAL S. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "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
AC32070317	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>11.3</u>	AC32070317	EYME CREAM "CHINTENG"	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
AC32070321	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>11.3</u>	AC32070321	EYME CREAM "CHINTENG"	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
AC32070329	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>20.6</u>	AC32070329	EYME CREAM "CHINTENG"	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

AC32070335	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>35.7</u>	AC32070335	EYME CREAM "CHINTENG"	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
AC32105321	FUCON CREAM "S. Y. "	<u>11.3</u>	AC32105321	FUCON CREAM "S. Y. "	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
AC32105329	"FUCON CREAM ""S. Y. """	<u>20.6</u>	AC32105329	"FUCON CREAM ""S. Y. """	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
AC32105335	"FUCON CREAM ""S. Y. """	<u>35.7</u>	AC32105335	"FUCON CREAM ""S. Y. """	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
AC32112100	COLIMAN S. C. TABLETS 100MG (CHLORPROMAZ INE) "P. L. "	<u>1.52</u>	AC32112100	COLIMAN S. C. TABLETS 100MG (CHLORPROMAZ INE) "P. L. "	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
AC32117100	APOLIN TABLETS 25MG "T. S. " (HYDRALAZINE)	<u>1.57</u>	AC32117100	APOLIN TABLETS 25MG "T. S. " (HYDRALAZINE)	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
AC32118212	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	<u>47.6</u>	AC32118212	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	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
AC32118229	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	<u>200</u>	AC32118229	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	207	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC32122255	SATA INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 5MG/ML "S. T. " (TINIDAZOLE)	<u>131</u>	AC32122255	SATA INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 5MG/ML "S. T. " (TINIDAZOLE)	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
AC32135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU-FU"	<u>156</u>	AC32135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU-FU"	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
AC32136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "WU- FU"	<u>65</u>	AC32136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "WU- FU"	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

AC32181329	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	<u>16.3</u>	AC32181329	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	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
AC32181335	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	<u>27.2</u>	AC32181335	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	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
AC32181340	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	<u>84</u>	AC32181340	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	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
AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG "SWISS" (DANA ZOL)	<u>10.5</u>	AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG "SWISS" (DANA ZOL)	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
AC32217321	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	<u>17.6</u>	AC32217321	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	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
AC32217323	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	<u>18.5</u>	AC32217323	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	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
AC32217329	SHIN-SHIN CREAM"SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	<u>18.5</u>	AC32217329	SHIN-SHIN CREAM"SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	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
AC32251212	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	<u>47.6</u>	AC32251212	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	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
AC32251229	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	<u>200</u>	AC32251229	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	207	依據本標準及全民健康 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 (GENTAMYCIN) ""S. Y. ""	<u>16.6</u>	AC32263229	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML (GENTAMYCIN) ""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

AC32263238	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML ""S. Y. "" (GENTAMYCIN) "	<u>53</u>	AC32263238	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML ""S. Y. "" (GENTAMYCIN) "	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
AC32264321	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	<u>14.7</u>	AC32264321	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	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
AC32264324	"Clobeta Cream 500mcg""S. Y. ""(Clobetaso 1 17- Pronionate)"	<u>14.8</u>	AC32264324	"Clobeta Cream 500mcg""S. Y. ""(Clobetaso 1 17- Pronionate)"	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
AC32264329	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	<u>16.3</u>	AC32264329	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	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
AC32264335	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	<u>27.2</u>	AC32264335	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	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
AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17- PROPIONATE) "S. Y. "	<u>84</u>	AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17- PROPIONATE) "S. Y. "	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
AC32265100	FLUNEPAN TABLE 2MG (FLUNITRAZEP AM) "PANBIOTIN"	<u>2.24</u>	AC32265100	FLUNEPAN TABLE 2MG (FLUNITRAZEP AM) "PANBIOTIN"	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
AC32275100	CEPORIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "S. T. "	<u>1.53</u>	AC32275100	CEPORIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "S. T. "	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

AC32282429	CHLORAMPHENI COL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	<u>13.7</u>	AC32282429	CHLORAMPHENI COL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	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
AC32283435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"	<u>81</u>	AC32283435	PILOCARPINE OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"	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
AC32286100	ANTIASTH SLOW RELEASE TABLETS 225MG (AMINOPHYLLI NE)	<u>3.1</u>	AC32286100	ANTIASTH SLOW RELEASE TABLETS 225MG (AMINOPHYLLI NE)	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
AC32288321	"FUTUSOA CREAM ""S. Y. ""	<u>14.8</u>	AC32288321	"FUTUSOA CREAM ""S. 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
AC32288329	"FUTUSOA CREAM ""S. Y. ""	<u>15.5</u>	AC32288329	"FUTUSOA CREAM ""S. 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
AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) "PURZER"	<u>10.5</u>	AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) "PURZER"	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
AC32313100	REFEXIN CAPSULE 500MG "PURZER" (CEPHALEXIN)	<u>1.8</u>	AC32313100	REFEXIN CAPSULE 500MG "PURZER" (CEPHALEXIN)	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
AC32317209	SEZOLIN FOR INJECTION "PURZER" (CEFAZOLIN)	<u>25</u>	AC32317209	SEZOLIN FOR INJECTION "PURZER" (CEFAZOLIN)	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
AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG "PURZER" (CEP HRADINE)	<u>2.98</u>	AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG "PURZER" (CEP HRADINE)	3.07	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
AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	<u>4.08</u>	AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	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
AC32334209	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC32334209	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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

AC32334277	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC32334277	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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
AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "H. H."	<u>3.15</u>	AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "H. H."	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
AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML (LABETALOL)	<u>81</u>	AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML (LABETALOL)	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
AC32361100	UROL TABLETS 200MG "H. H" (FLAVOXATE)	<u>4.43</u>	AC32361100	UROL TABLETS 200MG "H. H" (FLAVOXATE)	4.69	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
AC32367100	WEICHILIN TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	<u>1.74</u>	AC32367100	WEICHILIN TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	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
AC32369209	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.3</u>	AC32369209	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	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
AC32369212	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.3</u>	AC32369212	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	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
AC32373100	QUICRAN F. C. TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	<u>1.74</u>	AC32373100	QUICRAN F. C. TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	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
AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	<u>1.58</u>	AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	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
AC32383100	PELIDONE TABLET 10MG (DOMPERIDONE) "YUNG SINE"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC32385321	FULIAN CREAM "MEIDER"	<u>19</u>	AC32385321	FULIAN CREAM "MEIDER"	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

AC32385329	FULIAN CREAM "MEIDER"	<u>45.3</u>	AC32385329	FULIAN 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
AC32385335	FULIAN CREAM "MEIDER"	<u>72</u>	AC32385335	FULIAN CREAM "MEIDER"	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
AC32416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	<u>20.2</u>	AC32416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC32437100	NORMABRAIN F.C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	<u>2.29</u>	AC32437100	NORMABRAIN F.C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	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
AC32504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC32504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	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
AC32561100	"S. L. " URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	<u>4.43</u>	AC32561100	"S. L. " URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.69	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
AC32562321	"ROYAL" CLEOSOL CREAM 5GM	<u>14.7</u>	AC32562321	"ROYAL" CLEOSOL CREAM 5GM	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
AC32562324	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC""	<u>14.8</u>	AC32562324	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC""	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
AC32562329	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>16.3</u>	AC32562329	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC32562335	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>27.2</u>	AC32562335	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC32562340	"GCPC" "CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>84</u>	AC32562340	"GCPC" "CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
	""GCPC""			""GCPC""		

AC32571348	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)" SINP HAR"	<u>44.1</u>	AC32571348	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)" SINP HAR"	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
AC32571363	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)" SINP HAR"	<u>147</u>	AC32571363	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)" SINP HAR"	148	依據本標準及全民健康 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 (SULFADIAZIN E SILVER)	<u>469</u>	AC32571377	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)	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
AC32579100	DEBLEEDING CAPSULES 250MG "C. L"	<u>1.5</u>	AC32579100	DEBLEEDING CAPSULES 250MG "C. L"	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
AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	<u>2.2</u>	AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	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
AC32601329	MYCOCIN CREAM	<u>24</u>	AC32601329	MYCOCIN CREAM	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
AC32601335	MYCOCIN CREAM	<u>44.4</u>	AC32601335	MYCOCIN CREAM	46.4	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
AC32625151	COSILY LIQUID 650MG/ML (LACTULOSE) "MEIDER"	<u>25.4</u>	AC32625151	COSILY LIQUID 650MG/ML (LACTULOSE) "MEIDER"	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
AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML "MEIDER" (LACTULOSE)	<u>148</u>	AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML "MEIDER" (LACTULOSE)	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

AC32642100	"GIKO FILM- COATED TABLETS 9. 6MG (GYNKGOFILAVO NGLYCOSIDE)" "H S ""	<u>2.02</u>	AC32642100	"GIKO FILM- COATED TABLETS 9. 6MG (GYNKGOFILAVO NGLYCOSIDE)" "H S ""	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
AC32651100	"KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) ""H. S. ""	<u>1.64</u>	AC32651100	"KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) ""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
AC32684321	VIRLESS CREAM 5%	<u>45</u>	AC32684321	VIRLESS CREAM 5%	46.4	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
AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 40MG/ML "VPP"	<u>23.7</u>	AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 40MG/ML "VPP"	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
AC32706100	CAPTOPRI TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AC32706100	CAPTOPRI TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	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
AC32711100	CAPTOPRI TABLETS 12. 5MG (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AC32711100	CAPTOPRI TABLETS 12. 5MG (CAPTOPRIL)	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
AC32723100	PAPIROR E. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "KYORIN"	<u>1.54</u>	AC32723100	PAPIROR E. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "KYORIN"	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
AC32729100	SHERY E. C. TABLETS 100MG "H. S." (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.54</u>	AC32729100	SHERY E. C. TABLETS 100MG "H. S." (PENTOXIFYLL INE)	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
AC32785321	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "U. CHU. "	<u>45</u>	AC32785321	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "U. CHU. "	46.4	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
AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	<u>1.87</u>	AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	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
AC32805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE) "LITA"	<u>2.03</u>	AC32805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE) "LITA"	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

AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM" T. F "	<u>14.7</u>	AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM" T. F "	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
AC32816100	"NASCO TABLETS ""H. S. ""	<u>1.43</u>	AC32816100	"NASCO TABLETS ""H. S. ""	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
AC328161G0	"NASCO TABLETS ""H. S. "" (鋁 箔/膠箔)"	<u>1.87</u>	AC328161G0	"NASCO TABLETS ""H. S. "" (鋁 箔/膠箔)"	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
AC32825100	MENTONG TABLETS "CHINTENG"	<u>1.54</u>	AC32825100	MENTONG TABLETS "CHINTENG"	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
AC32830100	BETAPID TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	<u>5.3</u>	AC32830100	BETAPID TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC32831100	DESUMIDE TABLETS 100MG (TOLAZAMIDE) "H. S. "	<u>2.58</u>	AC32831100	DESUMIDE TABLETS 100MG (TOLAZAMIDE) "H. S. "	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
AC32833100	GEMD CAPSULES 300MG "YUNG SHIN" (GEMFIBROZIL)	<u>1.5</u>	AC32833100	GEMD CAPSULES 300MG "YUNG SHIN" (GEMFIBROZIL)	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
AC32848321	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AC32848321	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLOBETASOL)	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
AC32848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	<u>16.3</u>	AC32848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	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
AC32848335	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	<u>27.2</u>	AC32848335	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	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

AC32848340	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	<u>84</u>	AC32848340	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	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
AC32851100	ADERNAN TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	<u>1.57</u>	AC32851100	ADERNAN TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	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
AC32856329	WEICORT-N CREAM "WEIDAR"	<u>36.8</u>	AC32856329	WEICORT-N CREAM "WEIDAR"	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
AC32876100	HERBESSER TABLETS 60MG	<u>2.65</u>	AC32876100	HERBESSER TABLETS 60MG	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
AC32881321	E. F. CREAM	<u>15.1</u>	AC32881321	E. F. 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
AC32881329	E. F. CREAM	<u>24</u>	AC32881329	E. F. CREAM	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
AC32881330	E. F. CREAM 12GM	<u>44.4</u>	AC32881330	E. F. CREAM 12GM	46.4	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
AC32882321	SALIC OINTMENT	<u>12.4</u>	AC32882321	SALIC OINTMENT	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
AC32882329	SALIC OINTMENT	<u>24.3</u>	AC32882329	SALIC OINTMENT	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
AC32882335	SALIC OINTMENT	<u>70</u>	AC32882335	SALIC OINTMENT	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
AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) "N. K"	<u>20.2</u>	AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) "N. K"	21.5	依據本標準及全民健康 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) "N. K"	<u>20.2</u>	AC32917212	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) "N. K"	21.5	依據本標準及全民健康 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) "N. K."	<u>4.63</u>	AC32918100	NICEWE FC TAB 300MG (RANITIDINE) "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

AC32938323	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	<u>30.6</u>	AC32938323	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	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
AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	<u>65</u>	AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	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
AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	<u>89</u>	AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	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
AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG "KOJAR" (BROMOCRIPTI NE)	<u>6.1</u>	AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG "KOJAR" (BROMOCRIPTI NE)	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
AC32943100	"NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) ""H. S. ""	<u>2.51</u>	AC32943100	"NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) ""H. S. ""	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
AC32969100	"DEANTRAN TABLETS 1MG ""R. T. ""	<u>1.64</u>	AC32969100	"DEANTRAN TABLETS 1MG ""R. T. ""	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
AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFE N)"S. D. "	<u>1.64</u>	AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFE N)"S. D. "	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
AC32985100	COLIBRATE TABLET 200MG	<u>5.3</u>	AC32985100	COLIBRATE TABLET 200MG	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC32988329	ECORT CREAM "WEIDAR"	<u>20.6</u>	AC32988329	ECORT CREAM "WEIDAR"	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
AC32989209	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	<u>15.3</u>	AC32989209	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	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
AC32989221	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	<u>15.3</u>	AC32989221	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	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

AC33048100	NAPTON S. R. TABLETS 750MG "B&F" (NAPROXEN)	<u>4.15</u>	AC33048100	NAPTON S. R. TABLETS 750MG "B&F" (NAPROXEN)	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
AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM "CHINTENG" (A CYCLOVIR)	<u>45</u>	AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM "CHINTENG" (A CYCLOVIR)	46.4	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
AC33064100	IBUPROFEN F. C. TABLETS 400MG "KOJAR"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC330641G0	IBUPROFEN F. C. TABLETS 400MG "KOJAR" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC33072212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N. K. " (FAMOTIDINE)	<u>29.7</u>	AC33072212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N. K. " (FAMOTIDINE)	32.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC33074321	KENALON CREAM "T. F. "	<u>14.4</u>	AC33074321	KENALON CREAM "T. F. "	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
AC33079100	"PIROXICAM TABLETS 20MG ""H. S. ""	<u>1.53</u>	AC33079100	"PIROXICAM TABLETS 20MG ""H. S. ""	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
AC33080100	PROTANON TABLETS 5MG "Y. S" (ALLYLESTREN OL)	<u>2.86</u>	AC33080100	PROTANON TABLETS 5MG "Y. S" (ALLYLESTREN OL)	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
AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG "H. S" (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG "H. S" (KETOTIFEN)	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
AC33093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	<u>81</u>	AC33093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	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
AC33124100	ANLIPIN F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"	1.56				<u>本品項新增</u>

AC331241G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"(鋁箔 /膠箔)	2			本品項新增
AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR" (FLAVOXATE)	<u>4.43</u>	AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR" (FLAVOXATE)	4.69 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
AC33149209	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC33149209	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	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
AC33149277	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC33149277	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	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
AC33185100	TERICO-S . TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE) "Y. C. "	<u>1.59</u>	AC33185100	TERICO-S . TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE) "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
AC33201100	SEPHYLLINE TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.54</u>	AC33201100	SEPHYLLINE TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE)	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
AC33208100	"HEXOPAL TABLETS 100MG (PENTOXIPHYL LINE)" "R. T" "	<u>1.54</u>	AC33208100	"HEXOPAL TABLETS 100MG (PENTOXIPHYL LINE)" "R. T" "	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
AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG "Y. C. " (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG "Y. C. " (OXAZOLAM)	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
AC33225100	CEFSPAN CAPSULE 100MG (CEFIXIME)	<u>5.3</u>	AC33225100	CEFSPAN CAPSULE 100MG (CEFIXIME)	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
AC33253329	E-FLOW CREAM "M. T. "	<u>20.6</u>	AC33253329	E-FLOW CREAM "M. T. "	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
AC33253335	E-FLOW CREAM "M. T. "	<u>35.7</u>	AC33253335	E-FLOW CREAM "M. T. "	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

AC33258321	BETAMAZOLE CREAM 5GM	<u>19</u>	AC33258321	BETAMAZOLE CREAM 5GM	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
AC33258329	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	<u>45.3</u>	AC33258329	BETAMAZOLE 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
AC33258335	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	<u>72</u>	AC33258335	BETAMAZOLE CREAM "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
AC33261209	PROGESTERONE INJECTION 50MG/ML "ASTAR"	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 本品項新增
AC33288329	"FLUSIN CREAM 0.05% 10GM " "M. T" " "	<u>50</u>	AC33288329	"FLUSIN CREAM 0.05% 10GM " "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
AC33321212	NICEWE INJECTION 25MG/ML "N. K. " (RANITIDINE HYDROCHLORID F.)	<u>22.3</u>	AC33321212	NICEWE INJECTION 25MG/ML "N. K. " (RANITIDINE HYDROCHLORID F.)	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
AC33376212	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T. F"	<u>16.6</u>	AC33376212	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T. F"	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
AC33376229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T. F. "	<u>79</u>	AC33376229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T. F. "	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
AC33377321	URESON CREAM	<u>10</u>	AC33377321	URESON CREAM	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
AC33377329	URESON CREAM	<u>19.5</u>	AC33377329	URESON 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
AC33377335	URESON CREAM	<u>45.1</u>	AC33377335	URESON CREAM	46.2	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
AC33377336	URESON CREAM	<u>45.1</u>	AC33377336	URESON CREAM	46.2	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
AC33387100	SURIN TABLETS 200MG "YU SHENG" (SULPIRIDE)	<u>2.08</u>	AC33387100	SURIN TABLETS 200MG "YU SHENG" (SULPIRIDE)	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

AC33390100	SOMILIN TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)" KOJAR"	<u>1.89</u>	AC33390100	SOMILIN TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM)" KOJAR"	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
AC33429238	PITRESSIN INJECTION 20 UNITS/ML (ARGININE VASOPRESSIN)	<u>230</u>	AC33429238	PITRESSIN INJECTION 20 UNITS/ML (ARGININE VASOPRESSIN)	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
AC33433100	"SINSULIN CAPSULES 10MG ""ASTAR""	<u>1.58</u>	AC33433100	"SINSULIN CAPSULES 10MG ""ASTAR""	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
AC33453100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)"Y. C. "	<u>1.68</u>	AC33453100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)"Y. C. "	1.73	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
AC33459100	NOXACIN CAPSULE 100MG "GENTLE" (NORFLOXACIN)	<u>2.3</u>	AC33459100	NOXACIN CAPSULE 100MG "GENTLE" (NORFLOXACIN)	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
AC33468100	SILIMIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN) "KOJAR"	<u>1.59</u>	AC33468100	SILIMIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN) "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
AC33474221	GETWAY 10MG INJ. (RANITIDINE) "SWISS"	<u>22.3</u>	AC33474221	GETWAY 10MG INJ. (RANITIDINE) "SWISS"	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
AC33476100	GEMNPID CAPSULE 300MG (GEMFIBROZIL) "C. C. P. C"	<u>1.5</u>	AC33476100	GEMNPID CAPSULE 300MG (GEMFIBROZIL) "C. C. P. C"	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
AC33534100	N- METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E S. C TABLETS 1MG "SINPHAR"	<u>1.54</u>	AC33534100	N- METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E S. C TABLETS 1MG "SINPHAR"	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

AC3357100	METRONIDAZOL E TABLETS 250MG "SINPHAR"	<u>1.59</u>	AC3357100	METRONIDAZOL E TABLETS 250MG "SINPHAR"	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
AC33589212	"RANNINE INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) ""S. Y. ""	<u>22.3</u>	AC33589212	"RANNINE INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) ""S. Y. ""	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
AC33590321	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>45</u>	AC33590321	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	46.4	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
AC33590323	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>45</u>	AC33590323	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	46.4	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
AC33590325	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>45.6</u>	AC33590325	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	46.4	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
AC33590326	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>45.6</u>	AC33590326	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	46.4	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
AC33590329	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>45.6</u>	AC33590329	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	46.4	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
AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG "LOTUS"	<u>1.8</u>	AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG "LOTUS"	1.88	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
AC33675100	DECLOT F. C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (TICLOPIDINE)	<u>4.24</u>	AC33675100	DECLOT F. C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (TICLOPIDINE)	4.47	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
AC33729329	ISORADIN CREAM "YUNG SHIN"	<u>24</u>	AC33729329	ISORADIN CREAM "YUNG SHIN"	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
AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y."	<u>28.7</u>	AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y."	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
AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S. Y.) (BIFONAZOLE)	<u>66</u>	AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S. Y.) (BIFONAZOLE)	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

AC33730335	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y. "	<u>70</u>	AC33730335	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y. "	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
AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	<u>419</u>	AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	424	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC33822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG "S. L. "	<u>1. 61</u>	AC33822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG "S. L. "	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
AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG "Y. C. " (NICERGOLINE)	<u>5. 7</u>	AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG "Y. C. " (NICERGOLINE)	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
AC33862100	METROCID CAPSULES 250MG "T. F. " (METRO NIDAZOLE)	<u>1. 59</u>	AC33862100	METROCID CAPSULES 250MG "T. F. " (METRO NIDAZOLE)	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
AC33871100	"FORLIVER CAPSULES 150MG " "ROOT" " (SILYBIN)"	<u>1. 59</u>	AC33871100	"FORLIVER CAPSULES 150MG " "ROOT" " (SILYBIN)"	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
AC33873229	OXOCIN INJECTION 10IU/ML "T. F. " (OXYTOCIN)	<u>21</u>	AC33873229	OXOCIN INJECTION 10IU/ML "T. F. " (OXYTOCIN)	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
AC33887321	ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) "GCPC"	<u>14. 7</u>	AC33887321	ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) "GCPC"	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
AC33887329	"ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) " "GCPC" " "	<u>48. 7</u>	AC33887329	"ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) " "GCPC" " "	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
AC33887343	ENFULON CREAM 1MG/GM(DIFLU CORTOLONE)"G CPC"	<u>83</u>	AC33887343	ENFULON CREAM 1MG/GM(DIFLU CORTOLONE)"G CPC"	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

AC33892100	"TRANEXAMIC ACID TABLETS 250MG ""ASTAR""	<u>1.5</u>	AC33892100	"TRANEXAMIC ACID TABLETS 250MG ""ASTAR""	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
AC33910100	CAPTOPIN TABLETS 25MG "B & F" (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AC33910100	CAPTOPIN TABLETS 25MG "B & F" (CAPTOPRIL)	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
AC33915100	CAPTOPIN TABLETS 12.5MG "B & F" (CAPTOPRIL.)	<u>1.53</u>	AC33915100	CAPTOPIN TABLETS 12.5MG "B & F" (CAPTOPRIL.)	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
AC33925216	DICLOFENAC INJECTION 25MG/ML "ASTAR"	15				<u>本品項新增</u>
AC33934100	LIPLOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "H. S."	<u>5.3</u>	AC33934100	LIPLOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "H. S."	6	依據本標準及全民健康 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, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	<u>151</u>	AC33935209	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	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
AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	<u>516</u>	AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	533	依據本標準及全民健康 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, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	<u>107</u>	AC33935277	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	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
AC33938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) "SWISS"	<u>66</u>	AC33938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) "SWISS"	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

AC33938335	FUNGIN CREAM 10MG/GM "SWISS" (BIFONAZOLE)	<u>70</u>	AC33938335	FUNGIN CREAM 10MG/GM "SWISS" (BIFONAZOLE)	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
AC33943321	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>14.4</u>	AC33943321	CHENG HOU CREAM "C. T"	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
AC33943323	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>15.5</u>	AC33943323	CHENG HOU CREAM "C. T"	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
AC33943329	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>19.4</u>	AC33943329	CHENG HOU CREAM "C. T"	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
AC33943335	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>32.7</u>	AC33943335	CHENG HOU CREAM "C. T"	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
AC33943336	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>32.7</u>	AC33943336	CHENG HOU CREAM "C. T"	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
AC33950100	N. F. S. F. C. T. 100MG "C. H. " (NORFL OXACIN)	<u>2.3</u>	AC33950100	N. F. S. F. C. T. 100MG "C. H. " (NORFL OXACIN)	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
AC33959100	DROWSY TABLETS 0.25MG "H. S"	<u>1.89</u>	AC33959100	DROWSY TABLETS 0.25MG "H. S"	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
AC33960100	CLEDOMYCIN CAPSULES 150MG "ASTAR" (CLINDAMYCIN)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML "PURZER" (TOB RAMYCIN)	<u>36.5</u>	AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML "PURZER" (TOB RAMYCIN)	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
AC33971100	<u>LEDOLIUM</u> "C. L. "	1.5	AC33971100	MENTON TABLETS 10MG "H. C" (DOMPERIDONE)	1.5	修正英文名稱
AC34004321	ISOCORT CREAM (5G)	<u>15.1</u>	AC34004321	ISOCORT CREAM (5G)	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
AC34004329	ISOCORT CREAM (10G)	<u>24</u>	AC34004329	ISOCORT CREAM (10G)	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

AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL) "C. H."	<u>16.3</u>	AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL) "C. H."	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
AC34011421	LENSPURE EYE DROP "SINPHAR"	<u>32.3</u>	AC34011421	LENSPURE EYE DROP "SINPHAR"	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
AC34015321	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""ROOT""	<u>45</u>	AC34015321	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""ROOT""	46.4	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
AC34037100	CEKODIN CAPSULES 250MG "SWISS" (CEPH RADINE)	<u>1.8</u>	AC34037100	CEKODIN CAPSULES 250MG "SWISS" (CEPH RADINE)	1.88	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
AC34038100	CEKODIN CAPSULES 500MG "SWISS" (CEPH RADINE)	<u>2.98</u>	AC34038100	CEKODIN CAPSULES 500MG "SWISS" (CEPH RADINE)	3.07	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
AC34040321	S. S. CREAM	<u>15.1</u>	AC34040321	S. S. 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
AC34040329	S. S. CREAM	<u>24</u>	AC34040329	S. S. CREAM	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
AC34040330	S. S. CREAM	<u>44.4</u>	AC34040330	S. S. CREAM	46.4	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
AC34040335	S. S. CREAM	<u>44.4</u>	AC34040335	S. S. CREAM	46.4	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
AC34061500	ISOGEN VAG. TABLET 100MG (ISOCONAZOLE) "PURZER"	<u>5.2</u>	AC34061500	ISOGEN VAG. TABLET 100MG (ISOCONAZOLE) "PURZER"	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
AC34070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	<u>19</u>	AC34070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	20.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC34078100	NYSIN S. C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (N ITROXOLINE)	<u>2.72</u>	AC34078100	NYSIN S. C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (N ITROXOLINE)	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

			AC34082100	FUROFEN TABLETS 50MG "M. S." (FLURB IPROFEN)	1.53	<u>本項刪除</u>
AC34089417	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) " " ROOT" " "	<u>23.4</u>	AC34089417	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) " " ROOT" " "	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
AC34089423	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) " " ROOT" " "	<u>40.7</u>	AC34089423	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) " " ROOT" " "	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
AC34090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M. S." (INDAPAMIDE)	<u>2.15</u>	AC34090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M. S." (INDAPAMIDE)	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
AC341031G0	PROLIVRIN CAPSULES "ROOT" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC34108209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "GENTLE"	<u>20.2</u>	AC34108209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "GENTLE"	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG "KOJAR"	6.2				<u>本品項新增</u>
AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) "PURZER"	<u>5.1</u>	AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) "PURZER"	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
AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	<u>17.6</u>	AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	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
AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	<u>44.9</u>	AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	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
AC34128321	CLOTRISONE CREAM	<u>19</u>	AC34128321	CLOTRISONE CREAM	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

AC34128329	CLOTRISONE CREAM	<u>45.3</u>	AC34128329	CLOTRISONE 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
AC34128335	CLOTRISONE CREAM	<u>72</u>	AC34128335	CLOTRISONE CREAM	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
AC34145100	PAINIL TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N)	<u>1.52</u>	AC34145100	PAINIL TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N)	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
AC34157100	CERETAL S. C. TAB. 400MG "S. T." (PENTOXIFYLL INE)	<u>2.07</u>	AC34157100	CERETAL S. C. TAB. 400MG "S. T." (PENTOXIFYLL INE)	2.14	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
AC34165265	NEPHROCARE INJECTION 5.4% "N. K."	<u>141</u>	AC34165265	NEPHROCARE INJECTION 5.4% "N. K."	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
AC34166277	HEPACARE INJECTION 8% "N. K."	<u>211</u>	AC34166277	HEPACARE INJECTION 8% "N. K."	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
AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG "S. C" (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG "S. C" (OXAZOLAM)	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
AC34223157	"KOJAR" AMBROXOL SOLUTION 3MG/ML	<u>65</u>	AC34223157	"KOJAR" AMBROXOL SOLUTION 3MG/ML	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
AC34283100	URENIDE TABLETS 1MG "ROOT" (BUMET ANIDE)	<u>2.03</u>	AC34283100	URENIDE TABLETS 1MG "ROOT" (BUMET ANIDE)	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
AC34300100	TENSOLIN TABLET "T. F"	<u>5.2</u>	AC34300100	TENSOLIN TABLET "T. F"	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
AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>14.7</u>	AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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
AC34306323	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>14.8</u>	AC34306323	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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

AC34306324	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>14.8</u>	AC34306324	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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
AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>16.3</u>	AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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
AC34306335	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>27.2</u>	AC34306335	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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
AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "S. D. "	<u>4.43</u>	AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "S. D. "	4.69	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
AC34329209	UFIN FOR I. V. INJ. 1GM (CEFTRIAXONE) "UNION"	<u>155</u>	AC34329209	UFIN FOR I. V. INJ. 1GM (CEFTRIAXONE) "UNION"	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
AC34354100	YURO F. C. TABLETS 100MG "YU SHENG" (NITRO XOLINE)	<u>2.72</u>	AC34354100	YURO F. C. TABLETS 100MG "YU SHENG" (NITRO XOLINE)	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
AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM "T. F"	<u>45</u>	AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM "T. F"	46.4	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
AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) "PURZER"	<u>1.64</u>	AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) "PURZER"	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
AC34363229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "C. C. P. C. "	<u>200</u>	AC34363229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "C. C. P. C. "	207	依據本標準及全民健康 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)	<u>2.57</u>	AC34366100	OXYBAN TABLETS 5MG "WEIDAR" (OXYBUTYNIN)	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
AC34375100	TIMEN CAPSULES 30MG "WEIDAR" (TIMEPIDIUM BROMIDE)	<u>2.81</u>	AC34375100	TIMEN CAPSULES 30MG "WEIDAR" (TIMEPIDIUM BROMIDE)	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
AC34511100	"LISUMEN CAPSULES 30MG " "ASTAR" " "	<u>4.66</u>	AC34511100	"LISUMEN CAPSULES 30MG " "ASTAR" " "	5	依據本標準及全民健康 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) "C. H. "	<u>1.64</u>	AC34518100	COFEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN) "C. H. "	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
AC34545343	WIPOIDO CREAM	<u>82</u>	AC34545343	WIPOIDO 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
AC34551100	SULIMEN TABLETS 100MG "KOJAR" (SULINDAC)	<u>1.87</u>	AC34551100	SULIMEN TABLETS 100MG "KOJAR" (SULINDAC)	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
AC34553100	NICARPINE S. C. TABLETS 20MG (NICARDIPINE) "P. L."	<u>2.16</u>	AC34553100	NICARPINE S. C. TABLETS 20MG (NICARDIPINE) "P. L."	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
AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"	<u>1.64</u>	AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"	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
AC34567212	GOODGEN INJECTION 20MG/ML "T. F. "	20.2				本品項新增
AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML "SINPHAR" (BE TAMETHASONE)	<u>38.1</u>	AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML "SINPHAR" (BE TAMETHASONE)	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
AC34579229	GARA INJECTION 40MG /ML (GENTAMYCIN SULFATE)	<u>16.6</u>	AC34579229	GARA INJECTION 40MG /ML (GENTAMYCIN SULFATE)	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

AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG "YUNG SHIN" (ACYCLOVIR)	<u>6.4</u>	AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG "YUNG SHIN" (ACYCLOVIR)	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
AC34598100	CAPTRON TABLET 25MG "PURZER" (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AC34598100	CAPTRON TABLET 25MG "PURZER" (CAPTOPRIL)	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
AC34610100	RELAC TABLETS 5MG (BUSPIRONE) "UNION"	<u>1.52</u>	AC34610100	RELAC TABLETS 5MG (BUSPIRONE) "UNION"	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
AC34626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	<u>15.3</u>	AC34626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "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
AC34626212	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	<u>15.3</u>	AC34626212	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "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
AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE) "C. H. "	<u>6.2</u>	AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE) "C. H. "	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
AC34634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)" S. L. "	<u>1.64</u>	AC34634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)" S. L. "	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
AC34641100	LEZECON CAPSULES 30MG "Y. C. " (TIMEPIDIUM)	<u>2.81</u>	AC34641100	LEZECON CAPSULES 30MG "Y. C. " (TIMEPIDIUM)	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
AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>32.3</u>	AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	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
AC34648209	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE" (CEFAMANDOLE)	<u>56</u>	AC34648209	LOMANDOLE FOR INJECTION "GENTLE" (CEFAMANDOLE)	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
AC34654157	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION(AMB ROXOL)	<u>65</u>	AC34654157	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION(AMB ROXOL)	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

AC34660345	SPORTON GEL 100MG/GM "F. B"	98			本品項新增
			AC34726323	CLOTASONE CREAM 0. 5MG/GM "M. S. " (CLOBE TASOL)	15. 4 本項刪除
AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	<u>10. 5</u>	AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	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
AC34799100	<u>MEDRONE</u> <u>TABLETS 10MG</u>	<u>2. 89</u>	AC34799100	MEDRONE TABLETS 10MG "WEIDAR" (MEDROXYPROG ESTERONE)	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 及修正英文名稱
AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG (FLURBIPROFE N) "YUNG SHIN"	<u>3. 17</u>	AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG (FLURBIPROFE N) "YUNG SHIN"	3. 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
AC34821321	AMELON CREAM "EVEREST"	<u>11. 3</u>	AC34821321	AMELON CREAM "EVEREST"	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
AC34821329	AMELON CREAM "EVEREST"	<u>20. 6</u>	AC34821329	AMELON CREAM "EVEREST"	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
AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "JOHNSON"	<u>4. 43</u>	AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "JOHNSON"	4. 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
AC34834330	ISUCON CREAM "PATRON"	<u>44. 4</u>	AC34834330	ISUCON CREAM "PATRON"	46. 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
AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0. 25UG "F. M. "	<u>2. 47</u>	AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0. 25UG "F. M. "	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
AC34880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"	<u>1. 53</u>	AC34880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"	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
AC34883329	CLODAI CREAM "CHINTENG"	<u>45. 3</u>	AC34883329	CLODAI CREAM "CHINTENG"	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

AC34885100	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINA TE CAPSULES 250MG "P. L. "	<u>1.99</u>	AC34885100	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINA TE CAPSULES 250MG "P. L. "	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
AC34896100	"LIME TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM) ""H. S. ""	<u>1.89</u>	AC34896100	"LIME TABLETS 0.25MG (TRIAZOLAM) ""H. S. ""	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
AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "PURZER"	<u>16.3</u>	AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "PURZER"	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
AC34921321	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	<u>15.1</u>	AC34921321	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	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
AC34921329	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	<u>24</u>	AC34921329	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	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
AC34927100	TICLOUD F. C. TABLETS 100MG	<u>4.24</u>	AC34927100	TICLOUD F. C. TABLETS 100MG	4.47	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
AC34952100	HAUANMIN TABLETS 0.25MG "CHIN TENG" (TRIAZOLAM)	<u>1.89</u>	AC34952100	HAUANMIN TABLETS 0.25MG "CHIN TENG" (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
AC34957421	<u>FULONE 0.1%</u> <u>EYE DROPS</u> (FLUOROMETHO LONE)	<u>13.4</u>	AC34957421	Fulone 0.1% eye drops	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 及修正英文名稱
AC34957429	<u>FULONE 0.1%</u> <u>EYE DROPS</u> (FLUOROMETHO LONE)	<u>67</u>	AC34957429	Fulone 0.1% eye drops	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 及修正英文名稱
AC34966329	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	16.3				<u>本品項新增</u>
AC34966335	CLOSOL 0.05% CREAM "CHEN TA" (CLOBETAS OL PROPIONATE)	27.2				<u>本品項新增</u>

AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG "YY" (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG "YY" (OXAZOLAM)	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
AC34986100	"CUNTONG TABLETS 20MG (PIROXICAM) ""ROOT""	<u>1.53</u>	AC34986100	"CUNTONG TABLETS 20MG (PIROXICAM) ""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
AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG "CHINETENG" (OXYBUTYNIN)	<u>2.57</u>	AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG "CHINETENG" (OXYBUTYNIN)	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
AC35011100	"BUSP TABLETS 10MG (BUSPIRONE) ""H. S. ""	<u>3.45</u>	AC35011100	"BUSP TABLETS 10MG (BUSPIRONE) ""H. S. ""	3.69	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
AC35035321	VIRUN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "H. S. "	45				<u>本品項新增</u>
AC35055321	BECYLIC OINTMENT	<u>12.4</u>	AC35055321	BECYLIC OINTMENT	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
AC35055329	BECYLIC OINTMENT	<u>24.3</u>	AC35055329	BECYLIC OINTMENT	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
AC35055335	BECYLIC OINTMENT	<u>70</u>	AC35055335	BECYLIC OINTMENT	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
AC35065100	BIGAST TABLETS 1000MG "Y. C. " (SUCRALFATE)	<u>2.04</u>	AC35065100	BIGAST TABLETS 1000MG "Y. C. " (SUCRALFATE)	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
AC35069100	"Blasec Tablets 5mg ""MACRO"" (Oxybutynin) "	<u>2.57</u>	AC35069100	"Blasec Tablets 5mg ""MACRO"" (Oxybutynin) "	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
AC35129100	"SURING TABLETS ""ROOT""	<u>1.52</u>	AC35129100	"SURING TABLETS ""ROOT""	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
AC35159100	CIMETIN TABLETS 300MG "N. C. P" (CIMETIDINE)	1.5				<u>本品項新增</u>

AC35160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZO LE) "J. A. "	1.59			本品項新增
AC35163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG "J. A. " (SULPIRIDE)	1.61			本品項新增
AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG "EVEREST" (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG "EVEREST" (KETOTIFEN)	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
AC35182209	CETAZONE INJECTION "S. T. " (CEFMETAZOLE)	<u>99</u>	AC35182209	CETAZONE INJECTION "S. T. " (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
AC35182212	CETAZONE INJECTION "S. T. " (CEFMETAZOLE)	<u>313</u>	AC35182212	CETAZONE INJECTION "S. T. " (CEFMETAZOLE)	325 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC35182277	CETAZONE INJECTION (CEFMETAZOLE) "S. T. "	<u>81</u>	AC35182277	CETAZONE INJECTION (CEFMETAZOLE) "S. T. "	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
AC35183321	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>13.2</u>	AC35183321	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "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
AC35183329	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>13.9</u>	AC35183329	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "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
AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>36.6</u>	AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "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
AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "Y. Y"	<u>2.08</u>	AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "Y. Y"	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
AC35195100	MELLERZIN SC. TABLETS 100MG (THIORIDAZIN E) "P. L. "	<u>4.17</u>	AC35195100	MELLERZIN SC. TABLETS 100MG (THIORIDAZIN E) "P. L. "	4.29 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

AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG "EVEREST" (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG "EVEREST" (OXAZOLAM)	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
AC35278100	UROCON TABLETS 5MG "STANDARD" (OXYBUTYNIN)	<u>2.57</u>	AC35278100	UROCON TABLETS 5MG "STANDARD" (OXYBUTYNIN)	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
AC35287321	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	<u>11.3</u>	AC35287321	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	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
AC35287329	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	<u>20.6</u>	AC35287329	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	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
AC35287335	AYFUCO CREAM "ROOT"	<u>35.7</u>	AC35287335	AYFUCO CREAM "ROOT"	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
AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" YY"	<u>4.43</u>	AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" YY"	4.69	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
AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	<u>94</u>	AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	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
AC35363345	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	<u>127</u>	AC35363345	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	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
AC35366135	FUNWIHU SUSPENSION 20MG/ML (CIMETIDINE) "CHEN TA"	13.4				<u>本品項新增</u>
AC35366165	FUNWIHU SUSPENSION 20MG/ML (CIMETIDINE) "CHEN TA"	91				<u>本品項新增</u>

AC35367100	WESIPIN F. C. TABLETS 100MG "EVEREST" (ATENOLOL)	<u>1.56</u>	AC35367100	WESIPIN F. C. TABLETS 100MG "EVEREST" (ATENOLOL)	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
			AC35390100	NAPOTON TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YY"	3.2	<u>本項刪除</u>
AC35391321	ACLOVIR CREAM 50MG/GM "SINPHAR" (AC YCLOVIR)	<u>45</u>	AC35391321	ACLOVIR CREAM 50MG/GM "SINPHAR" (AC YCLOVIR)	46.4	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
AC35399100	"NAPROXEN TABLETS 500MG " "ASTAR" " "	<u>3.12</u>	AC35399100	"NAPROXEN TABLETS 500MG " "ASTAR" " "	3.2	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
AC35412100	CEPHALEXIN TABLETS 500MG "S. T. "	<u>1.8</u>	AC35412100	CEPHALEXIN TABLETS 500MG "S. T. "	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
AC35415100	BEROASMA TABLETS 2.5MG (FENOTEROL) "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC35417100	GINTEC FILM COATED TABLET	<u>2.02</u>	AC35417100	GINTEC FILM COATED TABLET	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
AC35420100	SMARTEN TABLETS 25MG "H. S. " (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AC35420100	SMARTEN TABLETS 25MG "H. S. " (CAPTOPRIL)	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
AC35430209	BINISON INJ. 50MG/ML "SWISS" (HALO PERIDOL)	<u>143</u>	AC35430209	BINISON INJ. 50MG/ML "SWISS" (HALO PERIDOL)	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
AC35434100	KENBO CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" Y. C. "	1.59				<u>本品項新增</u>
AC35439100	"ANTIFAT TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) " "ASTAR" " "	<u>5.3</u>	AC35439100	"ANTIFAT TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) " "ASTAR" " "	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC35441151	JINCOLIN SOLUTION "CHEN TA"	25			本品項新增
AC35445100	TINSAN F. C. TABLETS 9. 6MG "CHINTENG" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	<u>2.02</u>	AC35445100	TINSAN F. C. TABLETS 9. 6MG "CHINTENG" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	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
AC35455151	SALBUTAMOL SYRUP 0. 4MG/ML "C. H. "	<u>25</u>	AC35455151	SALBUTAMOL SYRUP 0. 4MG/ML "C. H. "	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
AC35461100	LOTAN TABLETS 3MG "W. S. "	<u>1.55</u>	AC35461100	LOTAN TABLETS 3MG "W. 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
AC35462100	"SEGININE TABLETS 5MG (SELEGILINE) " "MACRO" " "	<u>3.26</u>	AC35462100	"SEGININE TABLETS 5MG (SELEGILINE) " "MACRO" " "	3.5 依據本標準及全民健康 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) " "ROOT" " "	<u>2.57</u>	AC35467100	"NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN) " "ROOT" " "	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
AC35477100	"PADALIN TABLETS 100MG " "MACRO" " (MEBEVERINE) "	<u>2.06</u>	AC35477100	"PADALIN TABLETS 100MG " "MACRO" " (MEBEVERINE) "	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
AC35488221	SONTAC INJECTION 10MG/ML "T. F. "	<u>22.3</u>	AC35488221	SONTAC INJECTION 10MG/ML "T. F. "	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
AC35515100	MYLIN F. C. TABLETS 9. 6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) "S. D. "	<u>2.02</u>	AC35515100	MYLIN F. C. TABLETS 9. 6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) "S. D. "	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
AC35544321	V. F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "SWISS"	<u>45</u>	AC35544321	V. F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "SWISS"	46.4 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
AC35638100	BADUSON F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "C. C. P. C"	<u>4.43</u>	AC35638100	BADUSON F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "C. C. P. C"	4.69 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

AC35641238	ANVITA INJECTION "ASTAR"	15				本品項新增
AC35656100	"SULPIRIDE TABLETS 200MG ""ASTAR""	<u>2.08</u>	AC35656100	"SULPIRIDE TABLETS 200MG ""ASTAR""	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
AC35671209	FLUCAN INJECTION 25MG/ML (FLUPAHEAZIN E) "SWISS"	<u>79</u>	AC35671209	FLUCAN INJECTION 25MG/ML (FLUPAHEAZIN E) "SWISS"	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
AC35691100	<u>Binin-U</u> <u>Tablet 10 mg</u> <u>(Haloperidol</u> <u>)</u>	<u>2.84</u>	AC35691100	BININ-U TABLET 10MG (HALOPERIDOL)	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 及修正英文名稱
AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE) "SWISS"	<u>38.8</u>	AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE) "SWISS"	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
AC35696335	FREE GEL 7.5MG/GM "SWISS" (METR ONIDAZOLE)	<u>50</u>	AC35696335	FREE GEL 7.5MG/GM "SWISS" (METR ONIDAZOLE)	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
AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM "H. S. " (KETOCONAZOL E)	<u>36.6</u>	AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM "H. S. " (KETOCONAZOL E)	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
AC35788321	NYCINDIN CREAM	<u>14.4</u>	AC35788321	NYCINDIN CREAM	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
AC35788335	NYCINDIN CREAM	<u>32.7</u>	AC35788335	NYCINDIN CREAM	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
AC35788336	NYCINDIN CREAM	<u>32.7</u>	AC35788336	NYCINDIN CREAM	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
AC35831209	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"CHI SHENG"	<u>155</u>	AC35831209	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"CHI SHENG"	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
AC35831277	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"CHI SHENG"	<u>88</u>	AC35831277	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAXONE)"CHI SHENG"	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

AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG "H. S." (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.61</u>	AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG "H. S." (METHYLPREDN ISOLONE)	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
AC35836100	CAPROINE TABLETS 50MG "ROYAL" (CAPTOPRIL)	<u>4.15</u>	AC35836100	CAPROINE TABLETS 50MG "ROYAL" (CAPTOPRIL)	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
AC35838100	GEMBIT CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	<u>1.5</u>	AC35838100	GEMBIT CAPSULES 300MG (GEMFIBROZIL)	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
AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "YUNG SHIN"	<u>2.98</u>	AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "YUNG SHIN"	3.07	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
AC35869329	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	<u>38.8</u>	AC35869329	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	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
AC35869330	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	<u>39.5</u>	AC35869330	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	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
AC35869335	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	<u>50</u>	AC35869335	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	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
AC35878100	TONLAEN CAPSULE 300MG "CHEN TA" (FENBUFEN)	2.26				<u>本品項新增</u>
			AC35879100	SEPRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "M. S."	2.23	<u>本項刪除</u>
AC35888321	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	<u>32.5</u>	AC35888321	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	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
AC35888335	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	<u>54</u>	AC35888335	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	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

AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG "F. M." (NIFEDIPINE)	<u>1.87</u>	AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG "F. M." (NIFEDIPINE)	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
AC35912100	LITION CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZ AMINE HYDROCHLORID E)	<u>2.3</u>	AC35912100	LITION CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZ AMINE HYDROCHLORID E)	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
AC35929209	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 1G "S. T."	<u>25.3</u>	AC35929209	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 1G "S. T."	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
AC35929277	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 500MG "S. T."	<u>25.3</u>	AC35929277	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 500MG "S. T."	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
AC35955100	S. C. F. TABLET 1000MG "C. H." (SUCRALFATE)	<u>2.04</u>	AC35955100	S. C. F. TABLET 1000MG "C. H." (SUCRALFATE)	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
AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE)" P. L"	<u>2.08</u>	AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE)" P. L"	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
AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE)" P. L."	<u>2.08</u>	AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE)" P. L."	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
AC35977321	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""S. Y. ""	<u>45</u>	AC35977321	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""S. Y. ""	46.4	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
AC35977329	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM ""S. Y. "" (ACYCLOVIR)"	<u>45.6</u>	AC35977329	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM ""S. Y. "" (ACYCLOVIR)"	46.4	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
AC35989100	LIBRAX S. C. TABLETS	<u>1.84</u>	AC35989100	LIBRAX S. C. TABLETS	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

AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM "GENTLE" (CEPHALEXIN)	<u>76</u>	AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM "GENTLE" (CEPHALEXIN)	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
AC35997100	MECO 0.5MG CAPSULES. (MECOBALAMIN) "S. L"	<u>1.68</u>	AC35997100	MECO 0.5MG CAPSULES. (MECOBALAMIN) "S. L"	1.73	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
AC36006100	ULCERTOP F.C. TABLET 300MG "B&F" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	<u>6</u>	AC36006100	ULCERTOP F.C. TABLET 300MG "B&F" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	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
AC36008100	MESTINON S.C. TABLETS 60MG (PYRIDOSTIGM INE BROMIDE)	<u>4.87</u>	AC36008100	MESTINON S.C. TABLETS 60MG (PYRIDOSTIGM INE BROMIDE)	4.9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC36020100	TEGRETOL TABLETS 200MG (CARBAMAZEPI NE)	<u>2.56</u>	AC36020100	TEGRETOL TABLETS 200MG (CARBAMAZEPI NE)	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
AC36034100	"SILYMARIN CAPSULES 70MG " "TAI YU" " "	<u>1.54</u>	AC36034100	"SILYMARIN CAPSULES 70MG " "TAI YU" " "	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
AC36060100	DE-SPASM CAPSULES 30MG "H. S. " (TIMEPIDIUM BROMIDE)	<u>2.81</u>	AC36060100	DE-SPASM CAPSULES 30MG "H. S. " (TIMEPIDIUM BROMIDE)	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
AC36072100	CLEDOMYCIN CAPSULES 300MG "ASTAR" (CLINDAMYCIN)	2.8				<u>本品項新增</u>
AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	<u>4.15</u>	AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	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
AC36129100	ATENOLOL F.C. TABLETS 50MG "JOHNSON"	<u>1.54</u>	AC36129100	ATENOLOL F.C. TABLETS 50MG "JOHNSON"	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

AC36132100	BLOODNONE CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "EVEREST"	<u>1.5</u>	AC36132100	BLOODNONE CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) "EVEREST"	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
AC36162100	PIROCAM CAPSULES 20MG "KOJAR" (PIROXICAM)	<u>1.53</u>	AC36162100	PIROCAM CAPSULES 20MG "KOJAR" (PIROXICAM)	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
AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	<u>27.6</u>	AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	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
AC36174321	"BETAGEN CREAM ""GCPC""	<u>14.8</u>	AC36174321	"BETAGEN CREAM ""GCPC""	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
AC36174329	BETAGEN CREAM 10G	<u>15.5</u>	AC36174329	BETAGEN CREAM 10G	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
AC36181321	"VACORT CREAM ""GCPC""	<u>15.1</u>	AC36181321	"VACORT CREAM ""GCPC""	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
AC36181329	"VACORT CREAM" "GCPC" "	<u>24</u>	AC36181329	"VACORT CREAM" "GCPC" "	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
AC36181335	"VACORT CREAM ""GCPC""	<u>44.4</u>	AC36181335	"VACORT CREAM ""GCPC""	46.4	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
AC36192100	NIXO TABLETS 10MG "H. S." (NICERGOLINE)	<u>5.7</u>	AC36192100	NIXO TABLETS 10MG "H. S." (NICERGOLINE)	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
AC36201100	METFORMIN TABLET 500MG "LITA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC36215100	PARKRYL TABLETS "M. S." (SELEG ILINE)	<u>3.26</u>	AC36215100	PARKRYL TABLETS "M. S." (SELEG ILINE)	3.5	依據本標準及全民健康 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."" (TIMEPIDIUM) "	<u>2.81</u>	AC36241100	"TIMEPIN TABLETS 30MG ""H. S."" (TIMEPIDIUM) "	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
AC36267100	ANAZIN TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "SHOU CHAN"	<u>1.52</u>	AC36267100	ANAZIN TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "SHOU CHAN"	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

AC36280100	REPININ TABLETS 5MG "H. C" (OXYBUTYNIN)	<u>2.57</u>	AC36280100	REPININ TABLETS 5MG "H. C" (OXYBUTYNIN)	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
AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>14.7</u>	AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	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
AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>14.8</u>	AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	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
AC36315329	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>16.3</u>	AC36315329	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	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
AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>84</u>	AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	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
AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXAC IN)	<u>574</u>	AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXAC IN)	608	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC36357329	SAN-TON GEL 100MG/GM "CHINTENG" (ETOFENAMATE)	<u>28.7</u>	AC36357329	SAN-TON GEL 100MG/GM "CHINTENG" (ETOFENAMATE)	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
AC36365209	CETAXIME FOR INJECTION	151				<u>本品項新增</u>
AC36365212	CETAXIME FOR INJECTION	516				<u>本品項新增</u>
AC36365265	CETAXIME FOR INJECTION	95				<u>本品項新增</u>
AC36365277	CETAXIME FOR INJECTION	107				<u>本品項新增</u>
AC36367100	"AMITON TABLETS ""H. S. ""	<u>2.26</u>	AC36367100	"AMITON TABLETS ""H. S. ""	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
AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG" T. F. " (OXYBUTYNIN)	<u>2.57</u>	AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG" T. F. " (OXYBUTYNIN)	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

AC36385100	MESCO CAPSULES 500UG (MECOBALAMIN) "YY"	<u>1.68</u>	AC36385100	MESCO CAPSULES 500UG (MECOBALAMIN) "YY"	1.73	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
AC36396100	MENCHUAN TABLET 100MG (TICLOPIDINE))	<u>4.24</u>	AC36396100	MENCHUAN TABLET 100MG (TICLOPIDINE))	4.47	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
AC36399100	SILYGEN- F. S. C. TABLETS 35MG "H. C. " (SILYMARIN)	<u>1.54</u>	AC36399100	SILYGEN- F. S. C. TABLETS 35MG "H. C. " (SILYMARIN)	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
AC36403100	STAYBAN TAB. 50MG "YC" (FLURBIPROFE N)	<u>1.52</u>	AC36403100	STAYBAN TAB. 50MG "YC" (FLURBIPROFE N)	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
AC36426100	KERFENMYCIN CAPSULES 250MG (CEFACLO))	<u>3.51</u>	AC36426100	KERFENMYCIN CAPSULES 250MG (CEFACLO))	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
AC36430100	COAN CAPSULES 250MG "S. C. " (NIFLUMIC ACID)	<u>2.51</u>	AC36430100	COAN CAPSULES 250MG "S. C. " (NIFLUMIC ACID)	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
AC36475100	CIRCULON F. C. TABLETS 9.6MG "PBF" (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDES)	<u>2.02</u>	AC36475100	CIRCULON F. C. TABLETS 9.6MG "PBF" (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDES)	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
AC36480100	ANWENIN TABLETS 500MG "C. L. "	1.5				<u>本品項新增</u>
AC36481321	"ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) " "GCPC" "	<u>45</u>	AC36481321	"ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) " "GCPC" "	46.4	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
AC36481325	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM" GCPC (ACYCLOVIR)	<u>45.6</u>	AC36481325	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM" GCPC (ACYCLOVIR)	46.4	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

AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "GCPC"	<u>45.6</u>	AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "GCPC"	46.4	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
AC36483100	CLEAROL CAPSULES 300MG "H. S" (GEMFIBROZIL)	<u>1.5</u>	AC36483100	CLEAROL CAPSULES 300MG "H. S" (GEMFIBROZIL)	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
AC36485100	FUKON TABLETS 50MG "KOJAR" (FLURBIPROFE N)	1.52				<u>本品項新增</u>
AC364851G0	FUKON TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N)"KOJAR"(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC36500321	SHU-BA-HANI CREAM "CHINTENG"	<u>24.8</u>	AC36500321	SHU-BA-HANI CREAM "CHINTENG"	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
AC36500335	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTE NG"	<u>58</u>	AC36500335	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTE NG"	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
AC36503100	CONAPIN TABLET	<u>1.52</u>	AC36503100	CONAPIN TABLET	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
AC36506100	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO"" (SULPIRIDE)"	<u>1.61</u>	AC36506100	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO"" (SULPIRIDE)"	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
AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN) "H. S."	<u>1.74</u>	AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN) "H. S."	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
AC36510209	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	<u>210</u>	AC36510209	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	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
AC36576477	GENTAX EYE DROPS 3MG/ML "MEDICINE" (GENTAMICIN)	<u>4</u>	AC36576477	GENTAX EYE DROPS 3MG/ML "MEDICINE" (GENTAMICIN)	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

AC36597209	TRADOL INJECTION 50MG/ML "GENTLE" (TRA MADOL HYDROCHLORID E)	<u>27.4</u>	AC36597209	TRADOL INJECTION 50MG/ML "GENTLE" (TRA MADOL HYDROCHLORID E)	28.2	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
AC36597212	TRADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "GENTLE"	<u>35.7</u>	AC36597212	TRADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "GENTLE"	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
AC36601221	"GINTEC INJECTION 0.84MG/ML ""S. Y. "" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)"	<u>28.6</u>	AC36601221	"GINTEC INJECTION 0.84MG/ML ""S. Y. "" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)"	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
AC36612100	PEPTOSOL TABLET 120MG "SINPHAR" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	<u>6</u>	AC36612100	PEPTOSOL TABLET 120MG "SINPHAR" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	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
AC36632421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 10MG/ML (TROPICAMIDE) "SINPHAR"	<u>73</u>	AC36632421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 10MG/ML (TROPICAMIDE) "SINPHAR"	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
AC36644100	"ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPRO FENIC ACID) ""MACRO""	<u>3.15</u>	AC36644100	"ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPRO FENIC ACID) ""MACRO""	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
AC36654477	FUSONE EYE DROPS 1MG/ML "MEDICINE" (BETAMETHASO NE)	<u>4</u>	AC36654477	FUSONE EYE DROPS 1MG/ML "MEDICINE" (BETAMETHASO NE)	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
AC36657121	K-CITRATE GRANULES "GENTLE"	<u>7.9</u>	AC36657121	K-CITRATE GRANULES "GENTLE"	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
AC36669212	ULCERTIN INJECTION 10MG/ML" SWIS S" (FAMOTIDINE)	<u>29.7</u>	AC36669212	ULCERTIN INJECTION 10MG/ML" SWIS S" (FAMOTIDINE)	32.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	<u>4.66</u>	AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	5	依據本標準及全民健康 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)	<u>4.11</u>	AC36679100	DALMADORM CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM)	4.34	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
AC36693100	LISACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "S. T."	<u>1.8</u>	AC36693100	LISACEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE) "S. T."	1.88	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
AC36694406	SINZOLE OPHTHALMIC SOLUTION 4%	4				<u>本品項新增</u>
AC36759157	KOUSULIN SYRUP "M. T"	<u>27.6</u>	AC36759157	KOUSULIN SYRUP "M. T"	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
AC36763209	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	<u>210</u>	AC36763209	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	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
AC36765321	"PRURINON CREAM" "M. S"	<u>19</u>	AC36765321	"PRURINON CREAM" "M. S"	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
AC36768209	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	20.2				<u>本品項新增</u>
AC36768212	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	20.2				<u>本品項新增</u>
AC36783100	S. N. A. CAPSULES 10MG "C. H. " (FLUNARIZINE)	<u>3.53</u>	AC36783100	S. N. A. CAPSULES 10MG "C. H. " (FLUNARIZINE)	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
AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG "STANDARD" (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG "STANDARD" (KETOTIFEN)	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

AC36787340	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	35.5			本品項新增
AC36787348	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	44.1			本品項新增
AC36787363	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	147			本品項新增
AC36787372	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	286			本品項新增
AC36787377	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	469			本品項新增
AC36794100	PROCAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "PI."	<u>1.75</u>	AC36794100	PROCAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "PI."	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
AC36840100	BENDOPA CAPSULES "WEIDAR"	<u>3.56</u>	AC36840100	BENDOPA CAPSULES "WEIDAR"	3.61 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
AC36853100	ACE-CAL TABLETS 667 MG (CALCIUM ACETATE) "MACRO"	<u>1.75</u>	AC36853100	ACE-CAL TABLETS 667 MG (CALCIUM ACETATE) "MACRO"	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

AC36854100	"GINKO TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "S. Y. ""	<u>2.02</u>	AC36854100	"GINKO TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "S. Y. ""	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
AC36858423	AMCICORT IN ORABASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) "CL"	40.7				<u>本品項新增</u>
AC36865329	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	<u>48.9</u>	AC36865329	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	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
AC36865330	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	<u>48.9</u>	AC36865330	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	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
AC36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "N. K. "	<u>4.98</u>	AC36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "N. K. "	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
AC36885209	MECOBALAMIN INJECTION 0.5MG/ML "ASTAR"	15.3				<u>本品項新增</u>
AC36885212	MECOBALAMINE INJECTION 0.5MG/ML "ASTAR"	15.3				<u>本品項新增</u>
AC36905209	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	<u>155</u>	AC36905209	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	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
AC36907209	PRIDINOL INJECTION 2MG/ML (PRIDINOL MESILATE) "ASTAR"	15				<u>本品項新增</u>

AC36915100	URIBENORM TABLETS 100MG "CHEN TA" (BENZBROMARO NF)	2.59			本品項新增
			AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG (BIPERIDEN) "SWISS"	2.11 本項刪除
AC36963321	BENCOGEN CREAM	35.2	AC36963321	BENCOGEN CREAM	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
AC36963329	BENCOGEN CREAM	36.7	AC36963329	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
AC37004248	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y. " (CIPROFLOXAC IN)	262	AC37004248	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y. " (CIPROFLOXAC IN)	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
AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y. " (CIPROFLOXAC IN)	574	AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y. " (CIPROFLOXAC IN)	608 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC37029100	"NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) " "H. S. " " "	2.41	AC37029100	"NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) " "H. S. " " "	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
AC37035100	ROMISTANE CAPSULES	1.5			本品項新增
AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y. Y"	20.2	AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y. Y"	21.5 依據本標準及全民健康 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"	20.2	AC37053212	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y. Y"	21.5 依據本標準及全民健康 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 (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	<u>15.3</u>	AC37062209	PANCOBAMIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	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
AC37062221	PANCOBAMIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	<u>15.3</u>	AC37062221	PANCOBAMIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	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
AC37064209	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	<u>99</u>	AC37064209	CEFE INJECTION "SWISS" (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
AC37064212	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	<u>313</u>	AC37064212	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	325	依據本標準及全民健康 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)	<u>81</u>	AC37064277	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	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
AC37067329	CLOSONE CREAM	<u>45.3</u>	AC37067329	CLOSONE 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
AC37067335	CLOSONE CREAM	<u>72</u>	AC37067335	CLOSONE CREAM	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
AC37069321	"BETA CREAM " "SINPHAR" "	<u>17.6</u>	AC37069321	"BETA CREAM " "SINPHAR" "	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
AC37069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S. Y. " (BETAM ETHASONE)	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 <u>本品項新增</u>
AC37074329	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>61</u>	AC37074329	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	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
AC37074335	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>62</u>	AC37074335	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	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

AC37074338	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>87</u>	AC37074338	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	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
AC37078321	BALINSE OINTMENT 5GM	<u>12.4</u>	AC37078321	BALINSE OINTMENT 5GM	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
AC37078329	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>24.3</u>	AC37078329	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	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
AC37078335	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>70</u>	AC37078335	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	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
AC37093343	EASY ACNE SOLUTION 10MG/ML (CLINDAMYCIN)	<u>97</u>	AC37093343	EASY ACNE SOLUTION 10MG/ML (CLINDAMYCIN)	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
AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>14.7</u>	AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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
AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>14.8</u>	AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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
AC37096329	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>16.3</u>	AC37096329	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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
AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>27.2</u>	AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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
AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG "S. T. " (CAPHRADINE)	<u>2.98</u>	AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG "S. T. " (CAPHRADINE)	3.07	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
AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>14.8</u>	AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	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
AC37128329	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>16.3</u>	AC37128329	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	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

AC37134329	B. B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>17</u>	AC37134329	B. B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	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
AC37134335	B. B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>25.9</u>	AC37134335	B. B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	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
AC37134338	B. B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>77</u>	AC37134338	B. B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	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
AC37139321	C. B ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	<u>45</u>	AC37139321	C. B ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	46.4	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
AC37162321	DERMALIN CREAM	<u>19</u>	AC37162321	DERMALIN CREAM	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
AC37162329	DERMALIN CREAM	<u>45.3</u>	AC37162329	DERMALIN 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
AC37162330	DERMALIN CREAM	<u>50</u>	AC37162330	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	<u>72</u>	AC37162335	DERMALIN CREAM	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
AC37166100	SIN TONG E. F. C TABLETS 100MG "CHINTENG" (PENTOXIFYLL INF.)	<u>1.54</u>	AC37166100	SIN TONG E. F. C TABLETS 100MG "CHINTENG" (PENTOXIFYLL INF.)	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
AC37190100	"NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE) " "ROYAL" " "	<u>2.41</u>	AC37190100	"NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE) " "ROYAL" " "	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
AC37197100	SWIFLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOX) "SWISS"	<u>3.51</u>	AC37197100	SWIFLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOX) "SWISS"	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
AC37204100	CALATEC TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AC37204100	CALATEC TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	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
AC37214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION "GCPC"	<u>32.3</u>	AC37214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION "GCPC"	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

AC37225100	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL CHLORIDE) "YY"	<u>1.87</u>	AC37225100	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL CHLORIDE) "YY"	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
AC372251G0	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL CHLORIDE) "YY"(鋁箔膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC37227100	CEFACLO CAPSULES 250MG "KINGDOM"	<u>3.51</u>	AC37227100	CEFACLO CAPSULES 250MG "KINGDOM"	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
AC37228329	LEVALONE CREAM	<u>24</u>	AC37228329	LEVALONE CREAM	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
AC37229100	CINTSU S. R. F. C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL) "YUNG SHIN"	<u>6.4</u>	AC37229100	CINTSU S. R. F. C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL) "YUNG SHIN"	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
AC37240329	CORTOLONE CREAM	<u>24</u>	AC37240329	CORTOLONE CREAM	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
AC37286321	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	<u>45</u>	AC37286321	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	46.4	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
AC37288329	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	<u>61</u>	AC37288329	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	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
AC37288335	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	<u>62</u>	AC37288335	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	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
AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	<u>84</u>	AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	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
AC37288338	SWIVAZIN OINTMENT 10MG/G	<u>87</u>	AC37288338	SWIVAZIN OINTMENT 10MG/G	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

AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION "GENTLE" (VAN COMYCIN)	<u>27.2</u>	AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION "GENTLE" (VAN COMYCIN)	302	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN) "GENTLE"	<u>93</u>	AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN) "GENTLE"	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
AC37292100	"NICER TABLETS 10MG (NICERGOLINE) "H. S. ""	<u>5.7</u>	AC37292100	"NICER TABLETS 10MG (NICERGOLINE) "H. S. ""	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
AC37301157	ZECOL SYRUP	<u>23.7</u>	AC37301157	ZECOL 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
AC37311321	AROMA CREAM 20MG/G	<u>13.2</u>	AC37311321	AROMA CREAM 20MG/G	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
AC37311329	AROMA CREAM 20MG/G	<u>13.9</u>	AC37311329	AROMA CREAM 20MG/G	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
AC37311335	AROMA CREAM 20MG/G	<u>36.6</u>	AC37311335	AROMA CREAM 20MG/G	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
AC37314321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C. C. P. C. "	<u>10</u>	AC37314321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C. C. P. 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
AC37314338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C. C. P. C. "	<u>77</u>	AC37314338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C. C. P. C. "	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
AC37355100	DICLOFENAC E. S. C. TABLETS 50MG "YUNG CHI"	1.5				本品項新增
AC37368100	FLUFEN FILM COATED TABLETS 250MG (ALUMINUM FLUFENAMATE) "P I."	<u>3.51</u>	AC37368100	FLUFEN FILM COATED TABLETS 250MG (ALUMINUM FLUFENAMATE) "P I."	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
AC37375100	GINKON FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	<u>2.02</u>	AC37375100	GINKON FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	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

AC37376100	SULORIL TABLETS 200MG "WEIDAR" (SULINDAC)	<u>1.98</u>	AC37376100	SULORIL TABLETS 200MG "WEIDAR" (SULINDAC)	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
AC37386343	LADIOL GEL 0.6MG/GM (ESTRADIOL) "SINPHAR"	<u>82</u>	AC37386343	LADIOL GEL 0.6MG/GM (ESTRADIOL) "SINPHAR"	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
AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG "U- LIANG" (CEPHR ADINE)	<u>2.98</u>	AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG "U- LIANG" (CEPHR ADINE)	3.07	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
AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "UNION"	<u>1.98</u>	AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "UNION"	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
AC374411G0	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN)" UNION" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC37442209	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	<u>95</u>	AC37442209	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	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
AC37442212	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	<u>201</u>	AC37442212	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	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
AC37497100	SELEGYL TABLETS 5MG "SWISS" (DEPRENYL)	<u>3.26</u>	AC37497100	SELEGYL TABLETS 5MG "SWISS" (DEPRENYL)	3.5	依據本標準及全民健康 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. ""	<u>24</u>	AC37501329	" ISOLON CREAM ""H. S. ""	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
AC37501335	" ISOLON CREAM ""H. S. ""	<u>44.4</u>	AC37501335	" ISOLON CREAM ""H. S. ""	46.4	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
AC37510329	SONA CREAM	<u>24</u>	AC37510329	SONA CREAM	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
AC37510335	SONA CREAM	<u>44.4</u>	AC37510335	SONA CREAM	46.4	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

AC37520100	CAPHOS TABLETS 667MG "M. S. " (CALCI UM ACETATE)	<u>1.75</u>	AC37520100	CAPHOS TABLETS 667MG "M. S. " (CALCI UM ACETATE)	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
AC37523100	CEPHALEXIN F. C. TABLET 500MG "S. T. "	<u>1.8</u>	AC37523100	CEPHALEXIN F. C. TABLET 500MG "S. T. "	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
AC37549100	TRENTINE F. C. TABLETS 9.6MG "N. K. "	<u>2.02</u>	AC37549100	TRENTINE F. C. TABLETS 9.6MG "N. K. "	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
AC37551100	KINTHREE FILM TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "EVEREST"	<u>2.02</u>	AC37551100	KINTHREE FILM TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "EVEREST"	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
AC37557100	DICYCLOMINE TABLETS 10MG "SENTAI"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC37563321	SAFELON CREAM "EVEREST"	<u>19</u>	AC37563321	SAFELON CREAM "EVEREST"	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
AC37579100	FLU-D TABLETS 200MG	<u>206</u>	AC37579100	FLU-D TABLETS 200MG	224	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC37580321	CLOSONE CREAM	<u>19</u>	AC37580321	CLOSONE CREAM	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
AC37580329	CLOSONE CREAM	<u>45.3</u>	AC37580329	CLOSONE 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
AC37580335	CLOSONE CREAM	<u>72</u>	AC37580335	CLOSONE CREAM	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
AC37586100	GINKOBA F. C. TABLETS 9.6MG "ROYAL" (GINK GOFLAVONGLYC OSIDE)	<u>2.02</u>	AC37586100	GINKOBA F. C. TABLETS 9.6MG "ROYAL" (GINK GOFLAVONGLYC OSIDE)	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
AC37591100	WENISU TABLETS 5MG (NORETHISTER ONE) "H. S. "	1.94				<u>本品項新增</u>

AC37595100	"NAFXEN TABLETS 500MG (NAPROXEN) ""TAI YU""	<u>3.12</u>	AC37595100	"NAFXEN TABLETS 500MG (NAPROXEN) ""TAI YU""	3.2	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
AC37596109	SUCRALFATE GRANULES 900MG/GM "SINPHAR"	<u>5</u>	AC37596109	SUCRALFATE GRANULES 900MG/GM "SINPHAR"	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
AC37601100	WELIZEN F.C. TABLETS 20MG "N. K. "	<u>1.79</u>	AC37601100	WELIZEN F.C. TABLETS 20MG "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
AC37622321	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	<u>10</u>	AC37622321	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	9	依據本標準及全民健康 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" (CLINDA MYCIN)	<u>14.2</u>	AC37622323	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	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
AC37622329	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	<u>17</u>	AC37622329	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	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
AC37622330	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	<u>18.2</u>	AC37622330	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	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
AC37622335	DERMALEAN GEL 10MG/GM	<u>25.9</u>	AC37622335	DERMALEAN GEL 10MG/GM	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
AC37632157	SCONIN ORAL SUSPENSION 20MG/ML	<u>59</u>	AC37632157	SCONIN ORAL SUSPENSION 20MG/ML	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
AC37651100	CEGOLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKFLAVONG LYCOSIDE) "WEIDAR"	<u>2.02</u>	AC37651100	CEGOLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKFLAVONG LYCOSIDE) "WEIDAR"	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
AC37652100	SEAPRO CAPSULES 10MG (SEAPROSE) "CHINTENG"	<u>3.03</u>	AC37652100	SEAPRO CAPSULES 10MG (SEAPROSE) "CHINTENG"	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

AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG "CHINTENG" (OXAZOLAM)	<u>1.58</u>	AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG "CHINTENG" (OXAZOLAM)	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
AC37682100	NAPUSIN TABLETS 250MG (NAPROXEN)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC37685100	GEMD FILM COATED TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL)	<u>2.59</u>	AC37685100	GEMD FILM COATED TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL)	2.64	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
AC37687100	SENIN FILM- COATED TABLET 9.6MG "RURZER" (GYN KGOFLAVONGLY COSIDE)	<u>2.02</u>	AC37687100	SENIN FILM- COATED TABLET 9.6MG "RURZER" (GYN KGOFLAVONGLY COSIDE)	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
AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 10MG/ML "S. Y." (CIPRO FLOXACIN)	<u>878</u>	AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 10MG/ML "S. Y." (CIPRO FLOXACIN)	955	依據本標準及全民健康 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	<u>27.8</u>	AC37691336	PIROCAM CREAM 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
AC37691338	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	<u>28.2</u>	AC37691338	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	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(PIRO XICAM)	<u>38.3</u>	AC37691340	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	39.2	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
AC37691345	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	<u>38.9</u>	AC37691345	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	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
AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	<u>2.2</u>	AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	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

AC37715100	YENTAC TABLET 200MG (SULINDAC) "S. L. "	<u>1.98</u>	AC37715100	YENTAC TABLET 200MG (SULINDAC) "S. L. "	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
AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID)	<u>1.9</u>	AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID)	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
AC377201G0	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID)(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC37722221	RANIDINE INJETION 10MG/ML (RANTIDINE) "S. T. "	<u>22.3</u>	AC37722221	RANIDINE INJETION 10MG/ML (RANTIDINE) "S. T. "	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
AC37739321	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "S. Y. "	13.2				<u>本品項新增</u>
AC37741209	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NF)	<u>155</u>	AC37741209	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NF)	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
AC37741212	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NF)	<u>555</u>	AC37741212	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NF)	619	依據本標準及全民健康 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" (CEFTRIAXAXO NF)	<u>88</u>	AC37741265	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NF)	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
AC37741277	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NF)	<u>88</u>	AC37741277	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NF)	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

AC37809100	NAPOFEN TABLETS 200MG(FENBUF EN)	1.5			本品項新增
AC37833100	APUZIN TABLETS 50MG (CAPTOPRIL)	<u>4.15</u>	AC37833100	APUZIN TABLETS 50MG (CAPTOPRIL)	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
AC37835100	APUZIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	<u>1.53</u>	AC37835100	APUZIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	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
AC37837100	KCB F.C. TABLETS 120MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "SWISS"	<u>6</u>	AC37837100	KCB F.C. TABLETS 120MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "SWISS"	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
AC37838335	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	18.5			本品項新增
AC37838338	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	33.2			本品項新增
AC37838372	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	286			本品項新增
AC37840500	ECONAZOLE VAGINAL SUPPOSITORY 150MG "SINPHAR"	<u>11</u>	AC37840500	ECONAZOLE VAGINAL SUPPOSITORY 150MG "SINPHAR"	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
AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML "SINPHAR" (TR OPICAMIDE)	<u>24.2</u>	AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML "SINPHAR" (TR OPICAMIDE)	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
AC37874421	EUXINC ORABASE 0.1%	<u>48.8</u>	AC37874421	EUXINC ORABASE 0.1%	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
AC37875100	<u>AMSOLVON</u> TABLETS 30MG "S. Y. "	1.5	AC37875100	"AMBROXOL TABLETS 30MG ""S. Y. ""	1.5 修正英文名稱

AC37876100	POKEN CAP.	<u>1.59</u>	AC37876100	POKEN CAP.	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
AC37902100	SULIRAM TABLETS 200MG "F. Y." (SULIN DAC)	<u>1.98</u>	AC37902100	SULIRAM TABLETS 200MG "F. Y." (SULIN DAC)	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
AC37909329	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>28.7</u>	AC37909329	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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
AC37909335	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>32.6</u>	AC37909335	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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
AC37909338	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>33</u>	AC37909338	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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
AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>98</u>	AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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
AC37924477	<u>BAXICIN</u> <u>SINGLE DOSE</u> <u>UNIT EYE</u> <u>DROPS</u>	<u>4</u>	AC37924477	BAXICIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML (NORFLOXACIN) "S. T."	3.16	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及修正英文名稱
AC37928100	ATENOL F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "WEIDAR"	<u>1.56</u>	AC37928100	ATENOL F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "WEIDAR"	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
AC37934100	SYNOTEC TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	<u>3.15</u>	AC37934100	SYNOTEC TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	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
AC37991100	WEIDOS F. C. TABLET 300MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	<u>4.63</u>	AC37991100	WEIDOS F. C. TABLET 300MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC37996100	PHOSUNK TABLET 667MG "SWISS" (CALC IUM ACETATE)	<u>1.75</u>	AC37996100	PHOSUNK TABLET 667MG "SWISS" (CALC IUM ACETATE)	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

			AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS" (FLUN ITRAZEPAM)	2.37	<u>本項刪除</u>
AC38013500	ECOVALE SUPPOSITORIE S 150 MG "P. L. " (ECONAZOLE)	<u>11</u>	AC38013500	ECOVALE SUPPOSITORIE S 150 MG "P. L. " (ECONAZOLE)	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
AC38030100	PROCAM CAPSULES 150MG "EVEREST" (SILYMARIN)	<u>1.59</u>	AC38030100	PROCAM CAPSULES 150MG "EVEREST" (SILYMARIN)	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
AC38034100	BISOL F. C. TABLET 300MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "PURZER"	<u>6</u>	AC38034100	BISOL F. C. TABLET 300MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "PURZER"	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
AC38049329	CENTALLA OINTMENT "SINPHAR"	71				<u>本品項新增</u>
AC38053212	GETWAY INJECTION 25 MG/ML (RANITIDINE)	<u>22.3</u>	AC38053212	GETWAY INJECTION 25 MG/ML (RANITIDINE)	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
AC38055100	FUAN TABLETS 5MG "CHINTENG" (M EDROXYPROGES TERONE)	<u>1.54</u>	AC38055100	FUAN TABLETS 5MG "CHINTENG" (M EDROXYPROGES TERONE)	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
AC38056100	"Blasec Tablets 2.5mg " "MACRO" " (Oxybutynin) "	<u>1.76</u>	AC38056100	"Blasec Tablets 2.5mg " "MACRO" " (Oxybutynin) "	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
AC38073343	"ESTRAD GEL 0.06% (ESTRADIOL) " "H. S. " " "	<u>82</u>	AC38073343	"ESTRAD GEL 0.06% (ESTRADIOL) " "H. S. " " "	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
AC38076100	BENZU TABLETS 3MG "CHINTENG" (BROMAZEPAM)	<u>1.55</u>	AC38076100	BENZU TABLETS 3MG "CHINTENG" (BROMAZEPAM)	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

AC38088100	WERGEN TABLETS 400MG (CIMETIDINE) "YUNG CHI"	1.5			本品項新增
AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN)	<u>8.4</u>	AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN)	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
AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN)	<u>10.8</u>	AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN)	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
AC38091100	TENGEN TABLETS "MACRO"	<u>4.76</u>	AC38091100	TENGEN TABLETS "MACRO"	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
AC38097100	HEPANAT CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	<u>1.59</u>	AC38097100	HEPANAT CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	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
AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	<u>20.2</u>	AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	21.5 依據本標準及全民健康 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)	<u>1.59</u>	AC38134100	SILYMA CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	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
AC38135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	<u>27.4</u>	AC38135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	28.2 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
AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	<u>35.7</u>	AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	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

AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID F)	<u>35.7</u>	AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID F)	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
AC38147100	GENOL TABLETS 120MG "GENTLE" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	<u>6</u>	AC38147100	GENOL TABLETS 120MG "GENTLE" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	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
AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "F. M."	<u>1.87</u>	AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "F. M."	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
AC38159321	AZOL-CORT CREAM	<u>15.1</u>	AC38159321	AZOL-CORT 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
AC38159335	AZOL-CORT CREAM	<u>44.4</u>	AC38159335	AZOL-CORT CREAM	46.4	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
AC38164100	TIAP TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID) "SWISS"	<u>3.15</u>	AC38164100	TIAP TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID) "SWISS"	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
AC38168100	PROPRANOL TAB. 40MG "SENTAI" (PROPRANOLOL)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	<u>17.8</u>	AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	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
AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	<u>44.3</u>	AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	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
AC38184336	TRIDERMSONE CREAM	58				<u>本品項新增</u>
AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	<u>95</u>	AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	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
AC38186100	YIPA CAPSULES 0.5MG "KOJAR"	<u>1.68</u>	AC38186100	YIPA CAPSULES 0.5MG "KOJAR"	1.73	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

AC38194100	HEARTQUINONE CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "S. D. "	<u>3.36</u>	AC38194100	HEARTQUINONE CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "S. D. "	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
AC38204100	CABUDAN TABLETS 25MG	<u>1.53</u>	AC38204100	CABUDAN TABLETS 25MG	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 <u>本品項新增</u>
AC38211100	POSTON TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID) "CHEN TA"	1.5				
AC382111G0	POSTON TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID)"CHEN TA"(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	<u>2.84</u>	AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	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
AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	<u>2.41</u>	AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	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
AC38260100	JINBO FILM- COATING TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "YII-SHENG"	<u>2.02</u>	AC38260100	JINBO FILM- COATING TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "YII-SHENG"	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
AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	<u>160</u>	AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	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
AC38291100	WEIMOK F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "WEIDAR"	<u>4.98</u>	AC38291100	WEIMOK F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "WEIDAR"	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
AC38296100	GEMNPID F.C. TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL) "C. C. P. C. "	<u>2.59</u>	AC38296100	GEMNPID F.C. TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL) "C. C. P. C. "	2.64	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

AC38300329	SMOOTH CREAM 10MG/GM	<u>61</u>	AC38300329	SMOOTH CREAM 10MG/GM	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
AC38327100	REFEN TABLETS 200MG "Y. J. " (TIAPR OFENIC ACID)	<u>3.15</u>	AC38327100	REFEN TABLETS 200MG "Y. J. " (TIAPR OFENIC ACID)	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
AC38353100	TOPCEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	<u>1.8</u>	AC38353100	TOPCEF CAPSULES 250MG (CEPHRADINE)	1.88	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
AC38368100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 500MG "WEIDAR" (CIPROFLOXAC IN)	<u>10.8</u>	AC38368100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 500MG "WEIDAR" (CIPROFLOXAC IN)	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
AC38422100	CARTIL TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORID E)	<u>2.65</u>	AC38422100	CARTIL TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORID E)	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
AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "S. D. "	<u>2.41</u>	AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "S. D. "	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
AC38427321	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>17.8</u>	AC38427321	RAMIN CREAM "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
AC38427329	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>44.3</u>	AC38427329	RAMIN CREAM "EVEREST"	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
AC38427336	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>58</u>	AC38427336	RAMIN CREAM "EVEREST"	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
AC38427338	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>95</u>	AC38427338	RAMIN CREAM "EVEREST"	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
AC38460100	PIROCAM TABLETS 20MG (PIROXICAM) "S. C"	<u>1.53</u>	AC38460100	PIROCAM TABLETS 20MG (PIROXICAM) "S. 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

AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E) "ROYAL."	<u>2.06</u>	AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E) "ROYAL."	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
AC38479100	"GINKGO BILOBA F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)" "RO OT" "	<u>2.02</u>	AC38479100	"GINKGO BILOBA F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)" "RO OT" "	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
AC38487100	CHIANDA TABLETS 0.15MG "CHINTENG" (CLONIDINE)	<u>2.02</u>	AC38487100	CHIANDA TABLETS 0.15MG "CHINTENG" (CLONIDINE)	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
AC38504100	CALOWLIN TABLETS 667MG (CALCIUM ACETETE) "U- LIANG"	<u>1.75</u>	AC38504100	CALOWLIN TABLETS 667MG (CALCIUM ACETETE) "U- LIANG"	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
AC38510100	SUME TABLETS 2MG	<u>2.24</u>	AC38510100	SUME TABLETS 2MG	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
AC38524321	ENCORT CREAM 0.1% "EVEREST" (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	<u>10</u>	AC38524321	ENCORT CREAM 0.1% "EVEREST" (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	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
AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "C. C. P. C. "	<u>10.8</u>	AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "C. C. P. C. "	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
AC38544265	CEKONIN FOR INJECTION (CEFUROXIME) "SWISS"	<u>25</u>	AC38544265	CEKONIN FOR INJECTION (CEFUROXIME) "SWISS"	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
AC38544289	CEKONIN FOR INJECTION "SWISS" (CEFUROXIME)	<u>25</u>	AC38544289	CEKONIN FOR INJECTION "SWISS" (CEFUROXIME)	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

AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	<u>574</u>	AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	608	依據本標準及全民健康 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" (MECOBALAMIN)	<u>1.68</u>	AC38575100	MABAL CAPSULES 0.5MG "YU SHENG" (MECOBALAMIN)	1.73	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
AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% "C. H. " (ACYCL OVIR)	<u>45.6</u>	AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% "C. H. " (ACYCL OVIR)	46.4	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
AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	<u>2.24</u>	AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	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
AC38615209	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>155</u>	AC38615209	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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
AC38615212	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>555</u>	AC38615212	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	619	依據本標準及全民健康 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) "PANBIOTIC"	<u>88</u>	AC38615265	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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
AC38615277	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>88</u>	AC38615277	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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
AC38616100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "LITA"	<u>1.68</u>	AC38616100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "LITA"	1.73	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

AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "H. S."	<u>1.98</u>	AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "H. S."	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
AC38663421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML (TIMOLOL) "SINPHAR"	<u>156</u>	AC38663421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML (TIMOLOL) "SINPHAR"	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
AC38664421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 2.5MG/ML (TIMOLOL) "SINPHAR"	<u>65</u>	AC38664421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 2.5MG/ML (TIMOLOL) "SINPHAR"	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
AC38686100	GINBININ S.C TABLETS 9.6 MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "LITA"	<u>2.02</u>	AC38686100	GINBININ S.C TABLETS 9.6 MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "LITA"	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
AC38711209	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	<u>25.3</u>	AC38711209	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	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
AC38712321	TOPIDIN CREAM	<u>14.4</u>	AC38712321	TOPIDIN CREAM	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
AC38712335	TOPIDIN CREAM	<u>32.7</u>	AC38712335	TOPIDIN CREAM	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
AC38724209	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	<u>15.3</u>	AC38724209	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	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
AC38724221	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	<u>15.3</u>	AC38724221	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	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
AC38737209	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	<u>20.2</u>	AC38737209	PIXICAM I.M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC38737212	PIXICAM I. M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	<u>20.2</u>	AC38737212	PIXICAM I. M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC38747100	CINOLONE F. C. TABLET 250MG	<u>8.4</u>	AC38747100	CINOLONE F. C. TABLET 250MG	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 <u>本品項新增</u>
AC38765209	LUMIATO INJECTION	15				
AC38766100	METHYLPREDNI SOLONE TABLETS 4MG "YUNG SHIN"	<u>1.61</u>	AC38766100	METHYLPREDNI SOLONE TABLETS 4MG "YUNG SHIN"	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
AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	<u>64</u>	AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	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
AC38777277	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	<u>25</u>	AC38777277	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	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
AC38779100	VOLEN E. C. TABLET (DICLOFENAC) "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC387791G0	VOLEN E. C. TABLET (DICLOFENAC) "CHEN TA" (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC38785212	QUICRAN INJECTION 25MG/ML(RANI TIDINE)	<u>22.3</u>	AC38785212	QUICRAN INJECTION 25MG/ML(RANI TIDINE)	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
AC38840100	SILYGEN-H CAPSULE 150MG "H. C. " (SILYMARIN)	<u>1.59</u>	AC38840100	SILYGEN-H CAPSULE 150MG "H. C. " (SILYMARIN)	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
AC38843209	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	<u>95</u>	AC38843209	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	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
AC38846100	BENZOX TABLETS 2MG (TRIHXYPHEN IDYL) "LITA"	1.5				<u>本品項新增</u>

AC388461G0	BENZOX TABLETS 2MG (TRIHXYPHEN IDYL) "LITA"(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增
AC38847100	BENZOX TABLETS 5MG	1.5			本品項新增
AC38851100	"TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID) ""M. T. ""	<u>3.15</u>	AC38851100	"TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID) ""M. T. ""	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
AC38854209	CETADIME FOR INJETION	<u>55</u>	AC38854209	CETADIME FOR INJETION	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
AC38854212	CETADIME FOR INJETION	<u>337</u>	AC38854212	CETADIME FOR INJETION	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
AC38854277	CETADIME FOR INJETION	<u>29.5</u>	AC38854277	CETADIME FOR INJETION	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
AC38856100	GINKON F.C. TABLET 9.6MG (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE) "JOHNSON"	<u>2.02</u>	AC38856100	GINKON F.C. TABLET 9.6MG (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE) "JOHNSON"	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
AC38870321	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	<u>13.2</u>	AC38870321	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	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
AC38870329	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR"(KETO CONAZOLE)	<u>13.9</u>	AC38870329	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR"(KETO CONAZOLE)	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
AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	<u>36.6</u>	AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	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
AC38873100	MEQUIT TABLETS 5MG "YU SHENG "(MEQUITAZIN E)	<u>1.5</u>	AC38873100	MEQUIT TABLETS 5MG "YU SHENG "(MEQUITAZIN E)	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

AC38925100	GIBBER S. C. TABLETS 9. 6MG "Y. Y" (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	<u>2. 02</u>	AC38925100	GIBBER S. C. TABLETS 9. 6MG "Y. Y" (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	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
AC38926100	SINSO F. C TABLETS. 40MG "CHINTENG" (VERAPAMIL)	<u>1. 61</u>	AC38926100	SINSO F. C TABLETS. 40MG "CHINTENG" (VERAPAMIL)	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
AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 100MG/ML" C. C . P. C. "	<u>140</u>	AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 100MG/ML" C. C . P. C. "	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
AC38946100	BEBENLINE F. C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E)	<u>2. 06</u>	AC38946100	BEBENLINE F. C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E)	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
AC38949209	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION (CEFTAZIDIME) "C. C. P. C. "	<u>55</u>	AC38949209	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION (CEFTAZIDIME) "C. C. P. 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
AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION "C. C. P. C. " (C EFTAZIDIME)	<u>337</u>	AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION "C. C. P. C. " (C EFTAZIDIME)	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
AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION" C. C. P. C. " (CEFTAZIDIME)	<u>29. 5</u>	AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION" C. C. P. C. " (CEFTAZIDIME)	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
AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "S. D. "	<u>1. 61</u>	AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "S. D. "	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
AC38956100	SOLIKY TABLETS 200MG	<u>1. 98</u>	AC38956100	SOLIKY TABLETS 200MG	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

AC38972209	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	<u>155</u>	AC38972209	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	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
AC38972212	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	<u>555</u>	AC38972212	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	619	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC38980421	LAN-YEN EYE DROPS "YY"	<u>32.3</u>	AC38980421	LAN-YEN EYE DROPS "YY"	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
AC38982321	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CLINDAMYCIN)	<u>10</u>	AC38982321	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CLINDAMYCIN)	9	依據本標準及全民健康 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" (CL INDAMYCIN)	<u>17</u>	AC38982329	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CL INDAMYCIN)	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
AC38982335	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM (CLINDAMYCIN) "SINPHAR"	<u>25.9</u>	AC38982335	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM (CLINDAMYCIN) "SINPHAR"	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
AC38982338	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CL INDAMYCIN)	<u>77</u>	AC38982338	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CL INDAMYCIN)	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
AC38983100	NOMPIN TABLETS 20MG (NOSCAPINE) "CHINTENG"	<u>1.36</u>	AC38983100	NOMPIN TABLETS 20MG (NOSCAPINE) "CHINTENG"	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
AC38992100	PROCA TABLETS 667MG "BOWLIN" (CALCIUM ACETATE)	<u>1.75</u>	AC38992100	PROCA TABLETS 667MG "BOWLIN" (CALCIUM ACETATE)	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
AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	<u>1.87</u>	AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	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
AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.64</u>	AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	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

AC39035100	QUICRAN F.C. TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	<u>4.63</u>	AC39035100	QUICRAN F.C. TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	5	依據本標準及全民健康 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. "	<u>19</u>	AC39039321	YUHEALFU CREAM "S. C. "	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
AC39039329	YUH EEL FU CREAM "S. C" 10GM	<u>45.3</u>	AC39039329	YUH EEL FU CREAM "S. C" 10GM	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
AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	<u>72</u>	AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	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
AC39054100	UBIHEART CAPSULES 10MG(UBIDECA RENONE)" JENN MAW"	<u>3.36</u>	AC39054100	UBIHEART CAPSULES 10MG(UBIDECA RENONE)" JENN MAW"	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
AC39058209	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "N. K. "	<u>27.4</u>	AC39058209	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "N. K. "	28.2	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
AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "N. K. "	<u>35.7</u>	AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "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
AC39082209	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.3</u>	AC39082209	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	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
AC39082212	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.3</u>	AC39082212	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	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
AC39087100	TRENFYLLINE S. R. F. C. TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE)	<u>2.07</u>	AC39087100	TRENFYLLINE S. R. F. C. TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE)	2.14	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

AC39094209	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "VPP"	<u>210</u>	AC39094209	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "VPP"	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
AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE) Y. C. "	<u>2.41</u>	AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE) Y. C. "	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
AC39168100	VEINTONIC F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "SWISS"	<u>2.02</u>	AC39168100	VEINTONIC F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "SWISS"	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
AC39170100	CIPROFLOXACI N F.C. TABLETS 500MG "KINGDOM"	<u>10.8</u>	AC39170100	CIPROFLOXACI N F.C. TABLETS 500MG "KINGDOM"	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
AC39217100	WEIDOS F.C. TABLETS 150MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	<u>1.74</u>	AC39217100	WEIDOS F.C. TABLETS 150MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	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
AC39220100	PASHIN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMIN E) "S.D. "	<u>2.66</u>	AC39220100	PASHIN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMIN E) "S.D. "	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
AC39221100	BUISLINE TABLETS 10MG "H.S. " (BUSPIRONE)	<u>3.45</u>	AC39221100	BUISLINE TABLETS 10MG "H.S. " (BUSPIRONE)	3.69	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
AC39239100	BROEN-C ENTERIC F.C. TABLETS "N.K. "	<u>4.69</u>	AC39239100	BROEN-C ENTERIC F.C. TABLETS "N.K. "	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
AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG "H.C" (SULPIR IDE)	<u>2.08</u>	AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG "H.C" (SULPIR IDE)	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
AC39293100	SUROLE CAPSULE 50MG (CLOMIPHENE) "STANDARD"	<u>4.6</u>	AC39293100	SUROLE CAPSULE 50MG (CLOMIPHENE) "STANDARD"	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

AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN) "STANDARD"	<u>4.2</u>	AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN) "STANDARD"	4.54	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
AC39309151	"KOJAR" KETOTIFEN SOLUTION 0.2 MG/ML	<u>45.5</u>	AC39309151	"KOJAR" KETOTIFEN SOLUTION 0.2 MG/ML	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
AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	<u>2.59</u>	AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	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
AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	<u>7.3</u>	AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	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
AC39318212	ONZOD INJ. 2MG/ML 2ML	<u>153</u>	AC39318212	ONZOD INJ. 2MG/ML 2ML	177	依據本標準及全民健康 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 (PIROXICAM) "CHI SHENG"	<u>20.2</u>	AC39319209	TONCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "CHI SHENG"	21.5	依據本標準及全民健康 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 (PIROXICAM) "CHI SHENG"	<u>20.2</u>	AC39319212	TONCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "CHI SHENG"	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC39345435	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION 40MG/ML (SULFAMETHOX AZOLE) "SINPHAR"	<u>14.8</u>	AC39345435	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION 40MG/ML (SULFAMETHOX AZOLE) "SINPHAR"	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
AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "YUNG SHIN"	<u>34.8</u>	AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "YUNG SHIN"	35.4	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
AC39392221	LYO-POVIGENT INJECTION	<u>63</u>	AC39392221	LYO-POVIGENT 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
AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	<u>3.17</u>	AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	3.4	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

AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	<u>1.63</u>	AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	1.67	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
AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	<u>4.2</u>	AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	4.54	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
AC39407100	MEKIN TABLETS 5MG "S. C."	<u>1.5</u>	AC39407100	MEKIN TABLETS 5MG "S. C."	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
AC39409100	TRIVEGEN F. C. TABLETS "ROYAL"	<u>2.09</u>	AC39409100	TRIVEGEN F. C. TABLETS "ROYAL"	2.13	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
AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG "S. T." (ENALA PRIL)	<u>1.63</u>	AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG "S. T." (ENALA PRIL)	1.67	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
AC39429338	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>28.2</u>	AC39429338	TORICAM GEL 10MG/G (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
AC39429343	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC39429343	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	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
AC39429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC39429345	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	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
AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>38.3</u>	AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	39.2	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
AC39431100	DOPADINE F. C. TABLET 100MG (AMANTADINE) "SWISS"	<u>6.2</u>	AC39431100	DOPADINE F. C. TABLET 100MG (AMANTADINE) "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
AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	<u>3.15</u>	AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	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
AC39537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS" (SILY MARIN)	<u>1.59</u>	AC39537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS" (SILY MARIN)	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
AC39547100	CENTAL F. C. TABLETS 100MG	<u>1.54</u>	AC39547100	CENTAL F. C. TABLETS 100MG	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

AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "S. C. "	<u>2.41</u>	AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "S. C. "	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
AC39567100	KOLININ TABLETS 1MG	1.5				<u>本品項新增</u>
AC395671G0	KOLININ TABLETS 1MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC39575100	KERSYN F. C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE) "CHINTENG"	<u>4.24</u>	AC39575100	KERSYN F. C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE) "CHINTENG"	4.47	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
AC39584100	MEBEVER F. C. TABLETS 135MG "SINPHAR" (ME BEVERINE HYDROCHLORID E)	<u>2.06</u>	AC39584100	MEBEVER F. C. TABLETS 135MG "SINPHAR" (ME BEVERINE HYDROCHLORID E)	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
AC395951G0	<u>SANPO</u> <u>CAPSULES 2MG</u> <u>(LOPERAMIDE)</u> <u>"CHINTENG"</u> (鋁箔/膠箔)	2	AC395951G0	SANPO CAPSULES 2MG (LOPERAMIDE) "CHINTENG" (?T??/????)	2	修正英文名稱
AC39596321	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	<u>13.2</u>	AC39596321	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	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
AC39596329	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	<u>13.9</u>	AC39596329	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	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
AC39596335	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	<u>36.6</u>	AC39596335	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	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
AC39598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	<u>23.5</u>	AC39598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	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

AC39598221	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	<u>28.6</u>	AC39598221	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	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
AC39601100	ASACOR TABLETS 20MG	<u>4.2</u>	AC39601100	ASACOR TABLETS 20MG	4.54	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
AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C." (BIFONAZOLE)	<u>94</u>	AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C." (BIFONAZOLE)	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
AC39614345	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C." (BIFONAZOLE)	<u>127</u>	AC39614345	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C." (BIFONAZOLE)	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
AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C." (ACYCLOVIR)	<u>45</u>	AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C." (ACYCLOVIR)	46.4	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
AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C." (ACYCLOVIR)	<u>45.6</u>	AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C." (ACYCLOVIR)	46.4	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
AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	<u>45</u>	AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	46.4	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
AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	<u>58</u>	AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	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
AC39625100	FELDEMIN CAPSULES 20MG "EVEREST" (PIROXICAM)	<u>1.53</u>	AC39625100	FELDEMIN CAPSULES 20MG "EVEREST" (PIROXICAM)	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
AC39651100	KOLININ TABLETS 2MG	1.5				<u>本品項新增</u>
AC396511G0	KOLININ TABLETS 2MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>

AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	<u>2.89</u>	AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	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
AC39684209	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC39684209	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	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
AC39684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC39684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	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
AC39689212	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION "YUNG SHIN" (FOSFOM YCIN)	<u>215</u>	AC39689212	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION "YUNG SHIN" (FOSFOM YCIN)	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
AC39689219	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN) "YUNG SHIN"	<u>361</u>	AC39689219	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN) "YUNG SHIN"	365	依據本標準及全民健康 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" (SULINDAC)	<u>1.98</u>	AC39692100	WEISU F. C. TABLETS 200MG "KOJAR" (SULINDAC)	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
AC39694220	TAZOCIN LYO- INJECTION	365				<u>本品項新增</u>
AC396942CX	TAZOCIN LYO- INJECTION	<u>198</u>	AC396942CX	TAZOCIN LYO- INJECTION	222	依據本標準及全民健康 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) "SINPHAR"	<u>3.1</u>	AC39703100	LABTAL F. C. TABLETS 200MG (LABETALOL) "SINPHAR"	3.19	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
AC39725100	MECOBALAMINE CAPSULES 0.5MG "S. C. "	<u>1.68</u>	AC39725100	MECOBALAMINE CAPSULES 0.5MG "S. C. "	1.73	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
AC39729100	MECIDAL F. C. TABLETS 50MG (MEBHYDROLIN E)"Y. Y. "	1.5				<u>本品項新增</u>

AC39731100	JOINTELL CAPSULES 300MG "EVEREST" (GEMFIBROZIL)	<u>1.5</u>	AC39731100	JOINTELL CAPSULES 300MG "EVEREST" (GEMFIBROZIL)	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
AC39769100	ROSUP CAPSULES 25MG (LOXAPINE) "SWISS"	<u>4.01</u>	AC39769100	ROSUP CAPSULES 25MG (LOXAPINE) "SWISS"	4.05	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
AC39772100	VOKER FILM COATES TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	<u>4.98</u>	AC39772100	VOKER FILM COATES TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	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
AC39778100	SEPIRONE TABLETS 10MG	<u>3.45</u>	AC39778100	SEPIRONE TABLETS 10MG	3.69	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
AC39782209	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	<u>155</u>	AC39782209	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	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
AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	<u>88</u>	AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	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
AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	<u>88</u>	AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	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
AC39790100	BENRONE TABLETS100MG "WEIDAR" (BENZBROMARO NE)	<u>2.59</u>	AC39790100	BENRONE TABLETS100MG "WEIDAR" (BENZBROMARO NE)	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
AC39793100	OFLODAL F.C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	<u>1.74</u>	AC39793100	OFLODAL F.C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	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
AC39794100	QUIMADINE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	<u>1.79</u>	AC39794100	QUIMADINE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	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

AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	<u>2.52</u>	AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	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
AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	<u>1.74</u>	AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	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
AC39812335	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>27.8</u>	AC39812335	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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
AC39812338	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>28.2</u>	AC39812338	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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) "CHINTENG"	<u>38.3</u>	AC39812340	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	39.2	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
AC39812343	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>38.9</u>	AC39812343	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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
AC39812345	ENTON GEL10MG/GM "CHINTENG" (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC39812345	ENTON GEL10MG/GM "CHINTENG" (PIROXICAM)	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
AC398123AK	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>38.3</u>	AC398123AK	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	39.2	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
AC39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"	1.54				<u>本品項新增</u>
AC398161G0	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	<u>2.52</u>	AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	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

AC39822100	ESTRADE TABLETS 2MG(ESTRADIO L)	<u>3.98</u>	AC39822100	ESTRADE TABLETS 2MG(ESTRADIO L)	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
			AC398221G0	ESTRADE TABLETS 2MG (ESTRADIOL)(鋁箔/膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AC39830229	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N. K. "	<u>16.6</u>	AC39830229	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "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
AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N. K. "	<u>53</u>	AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N. K. "	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
AC39831100	DICOREN TABLETS 50MG "SENTAI" (DIC LOFENAC)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC39843100	SWINORIN F.C. TABLETS 100MG "SWISS" (ATENOLOL)	<u>1.56</u>	AC39843100	SWINORIN F.C. TABLETS 100MG "SWISS" (ATENOLOL)	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
AC39863100	GINCARE FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	<u>2.02</u>	AC39863100	GINCARE FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	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
AC39876100	SILTIN TABLETS 5MG	<u>3.26</u>	AC39876100	SILTIN TABLETS 5MG	3.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC39879100	VARAPAMIL TABLETS 40MG "F. Y. "	<u>1.61</u>	AC39879100	VARAPAMIL TABLETS 40MG "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
AC39896100	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR""	<u>1.58</u>	AC39896100	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR""	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
AC39940209	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE)"STANDARD"	<u>155</u>	AC39940209	CEFT-S FOR I.V INJECTION (CEFTRIAXONE)"STANDARD"	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

AC39940277	CEFT-S FOR I. V INJECTION (CEFTRIAZONE)" STANDARD"	<u>88</u>	AC39940277	CEFT-S FOR I. V INJECTION (CEFTRIAZONE)" STANDARD"	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
AC39944219	SUPREN INJECTION 2MG/ML" S. T. " (ONDANSETRON)	<u>172</u>	AC39944219	SUPREN INJECTION 2MG/ML" S. T. " (ONDANSETRON)	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
AC39945100	N. F. S. F. C. TABLETS 200MG "C. H. " (NORFLOXACIN)	<u>2.3</u>	AC39945100	N. F. S. F. C. TABLETS 200MG "C. H. " (NORFLOXACIN)	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
AC39964477	<u>SINTAL</u> <u>SINGLE DOSE</u> <u>UNIT EYE</u> <u>DROPS 2%</u>	<u>4</u>	AC39964477	SINTAL EYE DROPS 20MG/ML (CROMOLYN SODIUM) "S. T. "	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 及修正英文名稱
AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG "S. T. " (ENALAPRIL)	<u>1.63</u>	AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG "S. T. " (ENALAPRIL)	1.67	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
			AC39979100	ANLIN TABLETS 5MG "EVEREST" (DI AZEPAM)	1.5	<u>本項刪除</u>
AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	<u>1.62</u>	AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	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
AC40038100	SCHNIN F. C. TABLETS 9. 6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE)	<u>2.02</u>	AC40038100	SCHNIN F. C. TABLETS 9. 6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE)	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
AC40042100	NEUQUINON S. C. TABLETS 10MG	<u>3.36</u>	AC40042100	NEUQUINON S. C. TABLETS 10MG	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
AC40045277	SORLATE INJECTION "CHI SHENG"	<u>41.7</u>	AC40045277	SORLATE INJECTION "CHI SHENG"	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			AC40062100	WELLHEALTH F. C. TAB. 300M G	6.3	<u>本項刪除</u>

AC40085100	BUISLINE TABLETS 5MG "H. S." (BUSPI RONE)	<u>1.52</u>	AC40085100	BUISLINE TABLETS 5MG "H. S." (BUSPI RONE)	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
AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	<u>6.4</u>	AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	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
AC40091100	AZOL-FLUCON CAPSULES 150MG(FLUCON AZOLE)	<u>58</u>	AC40091100	AZOL-FLUCON CAPSULES 150MG(FLUCON AZOLE)	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
AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION "STANDARD"	<u>164</u>	AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION "STANDARD"	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
AC40098100	MEMIN TABLETS 250MG "SENTAI" (MET FORMIN)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC40115100	TESPO CAPSULES 20MG(METHYLT ESTOSTERONE) "CHEN TA"	1.93				<u>本品項新增</u>
AC40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG "S. C." (METFORMIN)	2.01				<u>本品項新增</u>
AC40121100	NAPOSIN ENTERIC F.C. TABLETS 500MG (NAPROXEN)	<u>3.12</u>	AC40121100	NAPOSIN ENTERIC F.C. TABLETS 500MG (NAPROXEN)	3.2	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
AC40124100	METERONE TABLETS 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	<u>1.54</u>	AC40124100	METERONE TABLETS 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	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
AC40134100	SEPIRONE TABLETS 5 MG	<u>1.52</u>	AC40134100	SEPIRONE TABLETS 5 MG	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
AC40147100	PURSIN F.C. TABLET 500MG "PURZER" (IBUPROFEN LYSINATE)	<u>1.69</u>	AC40147100	PURSIN F.C. TABLET 500MG "PURZER" (IBUPROFEN LYSINATE)	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

AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	<u>2.24</u>	AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	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
AC40149321	E. T CREAM	<u>11.3</u>	AC40149321	E. T CREAM	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
AC40149329	E. T CREAM	<u>20.6</u>	AC40149329	E. T CREAM	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
AC40149335	E. T CREAM	<u>35.7</u>	AC40149335	E. T CREAM	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
AC40151321	YI-FU CREAM "S. C. "	<u>15.1</u>	AC40151321	YI-FU CREAM "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
AC40151329	YI-FU CREAM "S. C. "	<u>24</u>	AC40151329	YI-FU CREAM "S. C. "	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
AC40151335	YI-FU CREAM "S. C. "	<u>44.4</u>	AC40151335	YI-FU CREAM "S. C. "	46.4	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
AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG "H. C" (SULPIRIDE)	<u>1.61</u>	AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG "H. C" (SULPIRIDE)	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
AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	<u>1.87</u>	AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	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
AC40171100	CEFADOR TABLETS . 25MG (DIPHENIDOL) "SENTAI"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC40174100	BENZRO CAPSULES "C. H. "	<u>2.59</u>	AC40174100	BENZRO CAPSULES "C. H. "	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
AC40196100	<u>JIAWILLER</u> <u>F. C. TABLET</u> <u>20MG "C. L"</u> (FAMOTIDINE)	<u>1.79</u>	AC40196100	JIAWILLER F. C. TABLET 20MG "C. L" [FAMOTIDINE]	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 及修正英文名稱
AC40198100	MESYREL TABLET 150MG "M. S. " (TRAZO DONE HYDROCHLORID F)	<u>11.3</u>	AC40198100	MESYREL TABLET 150MG "M. S. " (TRAZO DONE HYDROCHLORID F)	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

AC40206100	VOKER FILM COATED TABLET 20MG(FAMOTID INE)	<u>1.79</u>	AC40206100	VOKER FILM COATED TABLET 20MG(FAMOTID INE)	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
AC40245321	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	<u>11.3</u>	AC40245321	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	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
AC40245329	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	<u>20.6</u>	AC40245329	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	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
AC40245335	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	<u>35.7</u>	AC40245335	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	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
AC40249100	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "KOJAR"	<u>2.08</u>	AC40249100	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "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
AC40300100	POULICAN-U SOFT CAPSULE 150MG "SINPHAR" (SI LYMARIN)	<u>1.59</u>	AC40300100	POULICAN-U SOFT CAPSULE 150MG "SINPHAR" (SI LYMARIN)	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
AC40333100	OSTALFA SOFT CAPSULES 0.25UG "F. M." (ALFAC ALCIDOL)	<u>4.86</u>	AC40333100	OSTALFA SOFT CAPSULES 0.25UG "F. M." (ALFAC ALCIDOL)	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
AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG "F. M." (CALCI TRIOL)	<u>4.88</u>	AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG "F. M." (CALCI TRIOL)	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
AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG "CHIHTENG" (D ANAZOL)	<u>10.5</u>	AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG "CHIHTENG" (D ANAZOL)	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
AC40356100	CLOMI CAPSULES 25MG "CHINTENG" (C LOMIPRAMINE)	<u>2.66</u>	AC40356100	CLOMI CAPSULES 25MG "CHINTENG" (C LOMIPRAMINE)	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
AC40358345	FLUR DI FEN PATCH 40MG/12GM	<u>5.9</u>	AC40358345	FLUR DI FEN PATCH 40MG/12GM	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

AC40399100	FORFLOW SUSTAINEDREL EASED TABLETS 400MG "M. S. " (PENTO XIFYLLINE)	<u>2.07</u>	AC40399100	FORFLOW SUSTAINEDREL EASED TABLETS 400MG "M. S. " (PENTO XIFYLLINE)	2.14	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
AC40421100	BLADATON TABLET 200MG "SENTAI" (FLAVOXATE)	4.43				<u>本品項新增</u>
AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG "C. H. " (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	<u>2.57</u>	AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG "C. H. " (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	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
AC40426100	S. K. J. CAPSUL ES 250MG "C. H. " (ERYTH OMYCIN)	<u>1.99</u>	AC40426100	S. K. J. CAPSUL ES 250MG "C. H. " (ERYTH OMYCIN)	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
AC40429100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 250MG "WEIDAR" (CIPROFLOXAC IN HYDROCHLORID E)	<u>8.4</u>	AC40429100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 250MG "WEIDAR" (CIPROFLOXAC IN HYDROCHLORID E)	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
AC40458321	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	<u>34.5</u>	AC40458321	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	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
AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	<u>103</u>	AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	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
			AC40513100	BUEDOR TABLETS 1MG "S. C. " (BUMETANIDE)	2.16	<u>本項刪除</u>
AC40523100	CIRZODONE TABLET 100MG "SINPHAR" (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	<u>3.74</u>	AC40523100	CIRZODONE TABLET 100MG "SINPHAR" (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	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
AC40542100	BACCIDAL F.C 200MG	<u>2.3</u>	AC40542100	BACCIDAL F.C 200MG	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

AC40544100	CLOPRAN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMIN E)	<u>2.66</u>	AC40544100	CLOPRAN F.C. TABLETS 25MG (CLOMIPRAMIN E)	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
			AC40545100	SUSINE F.C. TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "SWISS"	2.23	<u>本項刪除</u>
AC405641G4	<u>IBUPROFEN F.C. TABLETS 400MG</u> <u>"SWISS" (56粒/瓶)</u>	2	AC405641G4	IBUPROFEN F.C. TABLETS 400MG "SWISS" (56??/?~)	2	修正英文名稱
AC40568100	GINGONIN F.C. TABLETS 40MG "Y. C. " (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	<u>2.02</u>	AC40568100	GINGONIN F.C. TABLETS 40MG "Y. C. " (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	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
AC40569321	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	<u>13.2</u>	AC40569321	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	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
AC40569335	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	<u>36.6</u>	AC40569335	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	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
AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS "CHIN TENG"	<u>2.75</u>	AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS "CHIN TENG"	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
AC40580100	EDENIL TABLETS	<u>2.26</u>	AC40580100	EDENIL TABLETS	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
AC40639100	ERCIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "YUNG CHI"	3.36				<u>本品項新增</u>
AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE HCL) "Y. C. "	<u>2.06</u>	AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE HCL) "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

AC40651500	YI-FU VAGINAL TABLETS 100MG (ISOCONAZOLE) "S. C. "	<u>5.2</u>	AC40651500	YI-FU VAGINAL TABLETS 100MG (ISOCONAZOLE) "S. C. "	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
AC40655100	DEXTROLAMINE TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE) "S. C. "	<u>1.01</u>	AC40655100	DEXTROLAMINE TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE) "S. C. "	1.13	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
AC40666248	FLUCON FOR IV INJECTION	<u>331</u>	AC40666248	FLUCON FOR IV INJECTION	350	依據本標準及全民健康 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	<u>374</u>	AC40666255	FLUCON FOR IV 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
AC40699100	GINKGOCENTRA TE F.C. TABLET 9.6MG "SINPHAR" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	<u>2.02</u>	AC40699100	GINKGOCENTRA TE F.C. TABLET 9.6MG "SINPHAR" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	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
AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASO NE) "STANDARD"	<u>48.8</u>	AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASO NE) "STANDARD"	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
AC40725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "CHEN TA"	4.43				<u>本品項新增</u>
AC40767343	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "MEIDER"	<u>38.9</u>	AC40767343	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "MEIDER"	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
AC40767345	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER" (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC40767345	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER" (PIROXICAM)	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
AC40778321	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	<u>11.3</u>	AC40778321	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	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
AC40778329	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	<u>20.6</u>	AC40778329	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	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

AC40778335	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	<u>35.7</u>	AC40778335	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	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 <u>本品項新增</u>
AC40780335	EPIFU CREAM "SENTAI"	35.7				
AC40790100	MEDORONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "S. C."	<u>1.94</u>	AC40790100	MEDORONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "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
AC40796321	TRIMALON CREAM	<u>11.3</u>	AC40796321	TRIMALON CREAM	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
AC40796329	TRIMALON CREAM	<u>20.6</u>	AC40796329	TRIMALON CREAM	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
AC40796335	TRIMALON CREAM	<u>35.7</u>	AC40796335	TRIMALON CREAM	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
AC40808321	KEPOLINE OINTMENT 5% "EVEREST" (ACYCLOVIR)	<u>45</u>	AC40808321	KEPOLINE OINTMENT 5% "EVEREST" (ACYCLOVIR)	46.4	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
AC40815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S. L"	<u>38.8</u>	AC40815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S. L"	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
AC40864100	U-CA SOFT CAPSULE 0.25MCG (CALCITRIOL) "SINPHAR"	<u>2.47</u>	AC40864100	U-CA SOFT CAPSULE 0.25MCG (CALCITRIOL) "SINPHAR"	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
AC40868321	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL F)	<u>13.2</u>	AC40868321	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL F)	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
AC40868329	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL F)	<u>13.9</u>	AC40868329	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL F)	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
AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL F)	<u>36.6</u>	AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL F)	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

AC40881100	LINCO CAPSULES 500MG" S. Y" (L INCOMYCIN HYDROCHLORID F)	<u>4.87</u>	AC40881100	LINCO CAPSULES 500MG" S. Y" (L INCOMYCIN HYDROCHLORID F)	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
AC40892100	NALOXEN F.C. TABLETS 550MG "PBF" (NAPROX EN SODIUM)	<u>3.12</u>	AC40892100	NALOXEN F.C. TABLETS 550MG "PBF" (NAPROX EN SODIUM)	3.2	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
AC40894100	LIVORIN CAPSULES 150MG "WEIDAR" (SILYMARIN)	<u>1.59</u>	AC40894100	LIVORIN CAPSULES 150MG "WEIDAR" (SILYMARIN)	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
AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG "VPP" (CLOTRIMAZOL E)	<u>15.2</u>	AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG "VPP" (CLOTRIMAZOL E)	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
AC40979100	MEQAZINE TABLETS 5MG "Y. C. " (MEQUITAZINE)	<u>1.5</u>	AC40979100	MEQAZINE TABLETS 5MG "Y. C. " (MEQUITAZINE)	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
AC40986100	WEIMOK F. C. TAB. 20MG "WEIDAR" (FAMOTIDINE)	<u>1.79</u>	AC40986100	WEIMOK F. C. TAB. 20MG "WEIDAR" (FAMOTIDINE)	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
AC41013209	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	<u>55</u>	AC41013209	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	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
AC41013277	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	<u>29.5</u>	AC41013277	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	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
AC41017100	ERGOLOID TAB. 1.5MG	<u>1.52</u>	AC41017100	ERGOLOID TAB. 1.5MG	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
AC41019100	BIPER TABLETS 2MG "S. C. " (BIPER IDEN)	<u>1.98</u>	AC41019100	BIPER TABLETS 2MG "S. C. " (BIPER IDEN)	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

AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG" S. C" (MET HYLPREDNISOL ONE)	<u>1.61</u>	AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG" S. C" (MET HYLPREDNISOL ONE)	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
AC41021100	FLOGIN TABLETS 2MG "W. S. "	<u>1.98</u>	AC41021100	FLOGIN TABLETS 2MG "W. S. "	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
AC41022100	CHUNLIN CAPSULES "ROOT" (NIFUR OXAZIDE)	<u>2.41</u>	AC41022100	CHUNLIN CAPSULES "ROOT" (NIFUR OXAZIDE)	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
AC41024100	FREE TAB. 2MG	<u>1.98</u>	AC41024100	FREE TAB. 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
AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	<u>1.59</u>	AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	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
AC41035100	CATHARTINOL E. C. TABLETS 5MG "KOJAR" (BISA CODYL)	1.5				本品項新增
AC410351G0	CATHARTINOL E. C. TABLETS 5MG "KOJAR" (BISA CODYL)(鋁箔/ 膠箔)	2				本品項新增
AC41038100	PENPHYLLINE FILM-COATED SUSTAINED- RELEASE TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INF)	<u>2.07</u>	AC41038100	PENPHYLLINE FILM-COATED SUSTAINED- RELEASE TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INF)	2.14	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
AC41057321	"CLOBA CREAM 0.5MG/GM ""S. Y. "" (CLOBETASONE)"	<u>33.6</u>	AC41057321	"CLOBA CREAM 0.5MG/GM ""S. Y. "" (CLOBETASONE)"	37.4	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
AC41057329	CLOBA CREAM 0.5MG/GM "S. Y. " (CLOBETASONE)	<u>42.6</u>	AC41057329	CLOBA CREAM 0.5MG/GM "S. Y. " (CLOBETASONE)	44.4	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

AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM" S. Y "	<u>60</u>	AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM" S. Y "	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
AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG F. C. T "ROYAL"	<u>4.39</u>	AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG F. C. T "ROYAL"	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
AC41062100	DERGINPIN TABLETS 5MG(DIAZEPAM)"KOJAR"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC410621G0	DERGINPIN TABLETS 5MG "KOJAR" (DIAZ EPAM)(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC41063100	AMADINE CAPSULE 100MG "KOJAR" (AMANTADINE HYDROCHLORID F.)	<u>6.2</u>	AC41063100	AMADINE CAPSULE 100MG "KOJAR" (AMANTADINE HYDROCHLORID F.)	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
AC41069100	TRAN CAPSULES 250MG "KOJAR"	<u>1.5</u>	AC41069100	TRAN CAPSULES 250MG "KOJAR"	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
AC41070100	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULPIRIDE)	1.61				<u>本品項新增</u>
AC410701G0	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULP IRIDE)(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG "KOJAR" (KETOPROFEN)	<u>1.78</u>	AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG "KOJAR" (KETOPROFEN)	1.86	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
AC41174277	TALAMIN-HEPA INJECTION	<u>211</u>	AC41174277	TALAMIN-HEPA INJECTION	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

AC41224100	SUCAN CAPSULES 150MG "YU SHENG" (SILYMARIN)	<u>1.59</u>	AC41224100	SUCAN CAPSULES 150MG "YU SHENG" (SILYMARIN)	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
AC41225100	BIWEISHI F.C. TAB. 120MG	<u>6</u>	AC41225100	BIWEISHI F.C. TAB. 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
AC41229321	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S. Y. "" (CLI NDAMYCIN PHOSPHATE)"	<u>10</u>	AC41229321	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S. Y. "" (CLI NDAMYCIN PHOSPHATE)"	9	依據本標準及全民健康 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. "" (CLI NDAMYCIN PHOSPHATE)"	<u>17</u>	AC41229329	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S. Y. "" (CLI NDAMYCIN PHOSPHATE)"	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
AC41229335	CLEODACIN GEL 15GM	<u>25.9</u>	AC41229335	CLEODACIN GEL 15GM	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
AC41229338	CLEODACIN GEL 10MG/GM" S. Y. " (CLINDANMYE IN PHOSPHATE)	<u>77</u>	AC41229338	CLEODACIN GEL 10MG/GM" S. Y. " (CLINDANMYE IN PHOSPHATE)	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
AC41234157	IBUFEN SUSPENSION 20MG/ML "C. H. " (IBUPR OFEN)	<u>59</u>	AC41234157	IBUFEN SUSPENSION 20MG/ML "C. H. " (IBUPR OFEN)	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
AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	<u>4.88</u>	AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	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
AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	<u>2.47</u>	AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	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
AC41247100	CARPINE TABLETS 200MG "S. T. " (CARBA MAZEPINE)	<u>2.56</u>	AC41247100	CARPINE TABLETS 200MG "S. T. " (CARBA MAZEPINE)	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

AC41251100	MENCHUAN F. C. TABLETS 100MG(TICLOP IDINE)	<u>4.24</u>	AC41251100	MENCHUAN F. C. TABLETS 100MG(TICLOP IDINE)	4.47	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
AC41275151	TRACESLIN SYRUP 0.4MG/ML (SALBUTAMOL SULFATE)	<u>25</u>	AC41275151	TRACESLIN SYRUP 0.4MG/ML (SALBUTAMOL SULFATE)	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
AC41280100	KINXETIN CAPSULES 20MG "KINGDOM" (FL UOXETINE)	<u>2.28</u>	AC41280100	KINXETIN CAPSULES 20MG "KINGDOM" (FL UOXETINE)	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
AC41314157	BISUN ANTI- COUGH SYRUP	<u>27.6</u>	AC41314157	BISUN ANTI- COUGH SYRUP	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
AC41328100	SUNLING TABLETS 2MG "KOJAR"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC413281G0	SUNLING TABLETS 2MG (SALBUTAMOL) "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC413291G0	SUNLING TABLETS 4MG "KOJAR" (SALBUTAMOL) (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZ OLE)	<u>32.9</u>	AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZ OLE)	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
AC41338100	JUXAC CAP. 20MG	<u>2.28</u>	AC41338100	JUXAC CAP. 20MG	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
AC41342238	VASOSIN INJECTION 20UNITS/ML "PURZER" (ARG inine VASOPRESSIN)	<u>230</u>	AC41342238	VASOSIN INJECTION 20UNITS/ML "PURZER" (ARG inine VASOPRESSIN)	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
AC41350100	TRAZO F. C. TABLETS 100MG "C. H. " (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	<u>3.74</u>	AC41350100	TRAZO F. C. TABLETS 100MG "C. H. " (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	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

AC41352100	ULSTOP F.C. TABLETS 20MG "C. H." (FAMOTIDINE)	<u>1.79</u>	AC41352100	ULSTOP F.C. TABLETS 20MG "C. H." (FAMOTIDINE)	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
AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	<u>1.61</u>	AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	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
AC41359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG "KOJAR" (NICERGOLINE)	<u>3.15</u>	AC41359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG "KOJAR" (NICERGOLINE)	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
AC41360100	PINTYLIN TABLETS 5MG "KOJAR" (OXYB UTYNIN CHLORIDE)	2.57				<u>本品項新增</u>
AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG" T. F. " (AMANTADINE)	<u>6.2</u>	AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG" T. F. " (AMANTADINE)	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
AC41378100	PRECONIN TABLETS. 5MG" KOJAR" (P REDNISOLONE)	1.5				<u>本品項新增</u>
AC413781G0	PRECONIN TABLETS 5MG (PREDNISOLON E) "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG "KINGDOM" (FLUCONAZOLE)	<u>58</u>	AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG "KINGDOM" (FLUCONAZOLE)	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
AC41420100	SILIBIN CAP. 70MG	<u>1.49</u>	AC41420100	SILIBIN CAP. 70MG	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
AC41429100	NAPROXEN SODIUM TABLETS 275MG "S. C. "	<u>1.5</u>	AC41429100	NAPROXEN SODIUM TABLETS 275MG "S. C. "	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
AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	<u>1.63</u>	AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	1.67	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

AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPR OFEN)"Y. Y. "	<u>4.14</u>	AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPR OFEN)"Y. Y. "	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
AC41437321	YA FU CREAM "STANDARD"	<u>14.4</u>	AC41437321	YA FU CREAM "STANDARD"	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
AC41437335	YA FU CREAM "STANDARD"	<u>32.7</u>	AC41437335	YA FU CREAM "STANDARD"	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
AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	<u>272</u>	AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	302	依據本標準及全民健康 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(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	<u>93</u>	AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	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
AC41445100	BUSRON TABLETS 10MG (BUSPIRONE HYDROCHLORID E)	<u>3.45</u>	AC41445100	BUSRON TABLETS 10MG (BUSPIRONE HYDROCHLORID E)	3.69	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
AC41465100	KINAX TAB. 1MG "KINGDOM" (AL PRAZOLAM)	<u>3</u>	AC41465100	KINAX TAB. 1MG "KINGDOM" (AL PRAZOLAM)	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
AC41476100	KOJASPOL FILM COATED TABLETS 9.6MG "KOJAR"	<u>2.02</u>	AC41476100	KOJASPOL FILM COATED TABLETS 9.6MG "KOJAR"	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
AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML "STANDARD" (DOMPERIDONE)	<u>26.9</u>	AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML "STANDARD" (DOMPERIDONE)	27.4	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
AC41488100	FYLIN RETARD F. C. TABLETS 400MG "C. H. " (PENTO XIFYLLINE)	<u>2.07</u>	AC41488100	FYLIN RETARD F. C. TABLETS 400MG "C. H. " (PENTO XIFYLLINE)	2.14	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

AC41492265	VIRLESS INJ.	<u>444</u>	AC41492265	VIRLESS INJ.	482	依據本標準及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" (GEMF IBROZIL)	<u>2.59</u>	AC41496100	NILPID F.C. TABLETS 600MG "SWISS" (GEMF IBROZIL)	2.64	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
AC41497100	ATINOL F.C. TABLETS 100MG	<u>1.56</u>	AC41497100	ATINOL F.C. TABLETS 100MG	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
AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR" (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	<u>1.8</u>	AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR" (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	1.88	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
AC41514335	PIROCAN GEL 15GM	<u>27.8</u>	AC41514335	PIROCAN 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
AC41514338	PIROCAN GEL 20G	<u>28.2</u>	AC41514338	PIROCAN GEL 20G	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	<u>38.9</u>	AC41514343	PIROCAN GEL 10MG/GM 30G	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
AC41514345	PIROCAN GEL 10MG/GM "S. Y. " (PIROXICAM)	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 <u>本品項新增</u>
AC41530100	WEICON-BI TAB. 300MG	<u>6</u>	AC41530100	WEICON-BI TAB. 300MG	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
AC41536100	SODAN TABLETS 100MG "C. H. " (URSOD ESOXYCHOLIC ACID)	<u>1.9</u>	AC41536100	SODAN TABLETS 100MG "C. H. " (URSOD ESOXYCHOLIC ACID)	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
AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMI CIN SULFATE)"CHI NTENG"	<u>17.6</u>	AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMI CIN SULFATE)"CHI NTENG"	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
AC41537329	GENTA CREAM 0.1% "CHINTENG" (G ENTAMICIN SULFATE)	<u>18.9</u>	AC41537329	GENTA CREAM 0.1% "CHINTENG" (G ENTAMICIN SULFATE)	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%(GENTAMIN SULFATE)"CHI NTENG"	<u>44.9</u>	AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMIN SULFATE)"CHI NTENG"	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
AC41540100	LUNAR F.C. TABLETS "MACRO"	<u>7.5</u>	AC41540100	LUNAR F.C. TABLETS "MACRO"	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
AC41542100	OXACIN F.C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	<u>1.74</u>	AC41542100	OXACIN F.C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	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
AC41543265	TALAMIN- NEPHRO INJECTION	<u>202</u>	AC41543265	TALAMIN- NEPHRO 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
AC41547100	MOREFINE F.C. TABLETS 100MG "VPP" (CHLORP ROMAZINE HYDROCHLORID E)	<u>1.52</u>	AC41547100	MOREFINE F.C. TABLETS 100MG "VPP" (CHLORP ROMAZINE HYDROCHLORID E)	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
AC41554100	NORAXIN F.C. TABLETS 200MG "STANDARD" (NORFLOXACIN)	<u>2.3</u>	AC41554100	NORAXIN F.C. TABLETS 200MG "STANDARD" (NORFLOXACIN)	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
AC41557100	<u>TRAMTOR</u> <u>CAPSULES</u> <u>50MG</u> <u>"PATRON" (TRA</u> <u>MADOL</u> <u>HYDROCHLORID</u> E)	<u>3.37</u>	AC41557100	TLRAMTOR CAPSULES 50MG "PATRON" (TRA MADOL)HYDROC HLORIDE	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 及修正英文名稱
AC41558335	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>32.6</u>	AC41558335	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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
AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>98</u>	AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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

AC41560100	TRAZO F.C. TABLETS 50MG "C. H. " (TRAZO DONE HYDROCHORIDE)	<u>1.8</u>	AC41560100	TRAZO F.C. TABLETS 50MG "C. H. " (TRAZO DONE HYDROCHORIDE)	1.88	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
AC41561277	LYTOL INFUSION	<u>41.7</u>	AC41561277	LYTOL INFUSION	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC41570321	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	<u>32.5</u>	AC41570321	FLUSALIC OINTMENT "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
AC41570335	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	<u>54</u>	AC41570335	FLUSALIC OINTMENT "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
AC41577100	DESTONE TAB. 540MG "N. K" (POTASSIUM CITRATE)	<u>4.3</u>	AC41577100	DESTONE TAB. 540MG "N. K" (POTASSIUM CITRATE)	4.44	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
AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG (KETOROLAC)	<u>5.2</u>	AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG (KETOROLAC)	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
AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG "S. C. " (BENZB ROMARONE)	<u>2.59</u>	AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG "S. C. " (BENZB ROMARONE)	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
AC41659100	ANZA TABLETS "CHINTENG"	<u>2.26</u>	AC41659100	ANZA TABLETS "CHINTENG"	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
AC41670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOL E)"CHEN TA"	36.6				<u>本品項新增</u>
AC41670338	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOL E)"CHEN TA"	38.7				<u>本品項新增</u>
AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZ ONE) "TTY"	<u>3.75</u>	AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZ ONE) "TTY"	3.92	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
AC41732417	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	<u>23.4</u>	AC41732417	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	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

AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	<u>40.7</u>	AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	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
AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	<u>2.08</u>	AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	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
AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG "S. C." (KETOT IFEN)	<u>1.64</u>	AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG "S. C." (KETOT IFEN)	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
AC41751248	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXAC IN)	<u>262</u>	AC41751248	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXAC IN)	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
AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXAC IN)	<u>574</u>	AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXAC IN)	608	依據本標準及全民健康 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." (A ZELAIC ACID)	<u>48.9</u>	AC41753329	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR." (A ZELAIC ACID)	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
AC41753330	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR" (AZELAIC ACID)	<u>48.9</u>	AC41753330	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR" (AZELAIC ACID)	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
AC41754209	CETAZINE INJ. "STANDARD" (CEFTAZIDIME)	<u>55</u>	AC41754209	CETAZINE INJ. "STANDARD" (CEFTAZIDIME)	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
AC41797321	WOLEN CREAM	<u>25.8</u>	AC41797321	WOLEN CREAM	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
AC41797329	WOLEN CREAM	<u>55</u>	AC41797329	WOLEN CREAM	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

AC41802255	FLUCON I.V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE) "S. T."	374			本品項新增
AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG "SINPHAR" (BE NZBROMARONE)	<u>2.59</u>	AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG "SINPHAR" (BE NZBROMARONE)	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
AC41816100	LIMY CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZ AMINE HYDROCHLORID E)	<u>2.3</u>	AC41816100	LIMY CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZ AMINE HYDROCHLORID E)	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
AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG "Y.C." (FLAVOXATE)	<u>4.43</u>	AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG "Y.C." (FLAVOXATE)	4.69 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
AC41836255	METROCID INJECTION 5MG/ML "TA FONG" (METRON IDAZOLE)	<u>63</u>	AC41836255	METROCID INJECTION 5MG/ML "TA FONG" (METRON IDAZOLE)	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
AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE) "P. L"	<u>3.02</u>	AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE) "P. L"	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
AC41838100	"CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E) " "ROOT" "	<u>2.06</u>	AC41838100	"CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E) " "ROOT" "	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
AC41877100	PUSHINLIN F.C. TAB. 75MG	<u>1.73</u>	AC41877100	PUSHINLIN F.C. TAB. 75MG	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
AC41881100	CALACET TABLET 667MG "SINPHAR" (CALCIUM ACETATE)	<u>1.75</u>	AC41881100	CALACET TABLET 667MG "SINPHAR" (CALCIUM ACETATE)	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
AC41882100	FAMO F.C. TABLET 40MG "S. T." (FAMOTIDINE)	<u>4.98</u>	AC41882100	FAMO F.C. TABLET 40MG "S. T." (FAMOTIDINE)	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

AC41885335	IFLUCON OINT" C. H. "	<u>44.4</u>	AC41885335	IFLUCON OINT" C. H. "	46.4	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
AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "P. L. "	<u>1.61</u>	AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "P. L. "	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
AC41919100	USOL TABLETS 100MG "S. D. " (URSODESOXYC HOLIC ACID)	<u>1.9</u>	AC41919100	USOL TABLETS 100MG "S. D. " (URSODESOXYC HOLIC ACID)	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
AC41926100	WEMET TABLETS 300MG "Y. C. " (DIBISMUTH TRIOXIDE)	<u>6</u>	AC41926100	WEMET TABLETS 300MG "Y. C. " (DIBISMUTH TRIOXIDE)	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
AC41927100	SELEZIN TAB. 5MG	<u>3.26</u>	AC41927100	SELEZIN TAB. 5MG	3.5	依據本標準及全民健康 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" " (PIPERILATE ETHOBROMIDE) "	<u>1.51</u>	AC41930100	"GASO F. C. TABLET 10MG " "S. Y" " (PIPERILATE ETHOBROMIDE) "	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
AC41931100	NILPID F. C. TABLETS 300MG" SWISS" (GEMFIBROZIL)	<u>1.5</u>	AC41931100	NILPID F. C. TABLETS 300MG" SWISS" (GEMFIBROZIL)	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
AC41934329	L. G. T. CREAM 10MG/GM "S. C. " (CENTE LLA ASIATICA)	<u>61</u>	AC41934329	L. G. T. CREAM 10MG/GM "S. C. " (CENTE LLA ASIATICA)	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
AC41934337	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>84</u>	AC41934337	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	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
AC41934338	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>87</u>	AC41934338	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	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" (OX YBUTYNIN CHLORIDE)	<u>2.57</u>	AC41944100	OXIPAN TABLETS 5MG "EVEREST" (OX YBUTYNIN CHLORIDE)	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

AC41948100	PROSU TABLETS 2MG "CHINTENG" (E STRADIOL)	<u>3.98</u>	AC41948100	PROSU TABLETS 2MG "CHINTENG" (E STRADIOL)	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
AC41952100	BAO-GAN CAPSULES 150MG "CHEN TA" (SILYMARI N)	1.59				<u>本品項新增</u>
AC419521G0	BAO-GAN CAPSULES 150MG "CHEN TA" (SILYMARI N)(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC41989212	ADENOZER INJECTION 3MG/ML "PURZER" (ADENOSINE)	<u>134</u>	AC41989212	ADENOZER INJECTION 3MG/ML "PURZER" (ADENOSINE)	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
AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	<u>30.6</u>	AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	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
AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	<u>65</u>	AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	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
AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	<u>89</u>	AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	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
AC41994100	<u>BROMARONE</u> <u>TABLETS</u> <u>100MG "H.C</u> <u>"</u> <u>(BENZBROMARO</u> <u>NF)</u>	<u>2.59</u>	AC41994100	BROMARONE TABLETS 100MG "H.C" [BENZBROMARO NE]	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 及修正英文名稱
AC41997100	FLUENE CAPSULES 50MG "PURZER" (FLUCONAZOLE)	<u>32.9</u>	AC41997100	FLUENE CAPSULES 50MG "PURZER" (FLUCONAZOLE)	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
AC42001100	FLUXEN CAPSULES 20MG "W.S" (FLUOXE TINE)	<u>2.28</u>	AC42001100	FLUXEN CAPSULES 20MG "W.S" (FLUOXE TINE)	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
AC42026100	COVINA F.C. TABLETS.	<u>3.72</u>	AC42026100	COVINA F.C. 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

AC42029321	IDIF CREAM	<u>15.1</u>	AC42029321	IDIF 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
AC42029329	IDIF CREAM	<u>24</u>	AC42029329	IDIF CREAM	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
AC42029335	IDIF CREAM	<u>44.4</u>	AC42029335	IDIF CREAM	46.4	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
AC42090209	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	<u>99</u>	AC42090209	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	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
AC42090277	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	<u>81</u>	AC42090277	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	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
AC42091209	SINTUM FOR INJ.	<u>55</u>	AC42091209	SINTUM FOR INJ.	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
AC42091212	SINTUM FOR INJ.	<u>337</u>	AC42091212	SINTUM FOR INJ.	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
AC42091277	SINTUM FOR INJ.	<u>29.5</u>	AC42091277	SINTUM FOR INJ.	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
AC42096100	SQUMIN TABLET 5MG "STANDARD" (MEQUITAZINE)	<u>1.5</u>	AC42096100	SQUMIN TABLET 5MG "STANDARD" (MEQUITAZINE)	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
AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG "EVEREST" (TIAPROFENIC ACID)	<u>3.15</u>	AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG "EVEREST" (TIAPROFENIC ACID)	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
AC42139100	<u>YUPAR</u> <u>TABLETS 10MG</u> <u>"H.C"</u> <u>(RITODRINE</u> HCI)	<u>5.1</u>	AC42139100	YUPAR TABLETS 10MG "H.C" [RITODRINE HCI]	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及修正英文名稱
AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	<u>160</u>	AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	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
AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARONE)	<u>2.59</u>	AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARONE)	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

AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)"S. D. "	<u>2.59</u>	AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)"S. D. "	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
AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG"S. C. "(P IPOXOLAN)	<u>3.53</u>	AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG"S. C. "(P IPOXOLAN)	3.68	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
AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESOXYC HOLIC ACID)	<u>1.9</u>	AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESOXYC HOLIC ACID)	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
AC42212321	<u>KANDO CREAM</u> <u>200MG/G "</u> <u>C. H. "</u> (AZELAIC ACID)	27.2	AC42212321	KANDO CREAM 200MG/G "C. H. "[AZELA IC ACID]	27.2	修正英文名稱
AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. "(DOXEP IN)	<u>50</u>	AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. "(DOXEP IN)	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
AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. " (DOXEPIN)	<u>61</u>	AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. " (DOXEPIN)	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
AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	<u>4.66</u>	AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC42223277	PROLYTE INJECTION	<u>30.2</u>	AC42223277	PROLYTE INJECTION	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
AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	<u>4.11</u>	AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	4.34	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
AC42244100	GEMBRIL F. C. TAB. 600MG	<u>2.59</u>	AC42244100	GEMBRIL F. C. TAB. 600MG	2.64	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

AC42257100	QUITAZINE TABLETS 5MG "H. C" (MEQUITAZINE)	<u>1.5</u>	AC42257100	QUITAZINE TABLETS 5MG "H. C" (MEQUITAZINE)	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
AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	<u>7.9</u>	AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	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
AC42269321	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	<u>12.4</u>	AC42269321	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	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
AC42269329	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	<u>24.3</u>	AC42269329	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	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
AC42269335	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	<u>70</u>	AC42269335	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	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
AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% "SINPHAR" (DEXAMETHASO NE)	<u>48.8</u>	AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% "SINPHAR" (DEXAMETHASO NE)	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
AC42272100	ROWAPRAXIN F.C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	<u>3.53</u>	AC42272100	ROWAPRAXIN F.C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	3.68	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
AC42274100	BENDOPAR CAP. 125MG	<u>3.56</u>	AC42274100	BENDOPAR CAP. 125MG	3.61	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
AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	<u>28.7</u>	AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	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
AC42339329	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	<u>66</u>	AC42339329	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	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
AC42347100	MOCLD F.C. TABLETS 150MG	<u>2.39</u>	AC42347100	MOCLD F.C. TABLETS 150MG	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
AC42349100	LAXURIN F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "S. T. "	4.43				<u>本品項新增</u>
AC42362345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M. S. "" (PIR OXICAM)"	<u>38.9</u>	AC42362345	"PIROCAM GEL 10MG/GM ""M. S. "" (PIR OXICAM)"	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

AC42365209	CEFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>155</u>	AC42365209	CEFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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
AC42365265	CEFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>88</u>	AC42365265	CEFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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
AC42365277	CEFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>88</u>	AC42365277	CEFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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
AC42368219	ONDAN INJECTION 2MG/ML "STANDARD" (ONDANSETRON)	<u>172</u>	AC42368219	ONDAN INJECTION 2MG/ML "STANDARD" (ONDANSETRON)	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
AC42374209	U-RON FOR I. V. INJECTION	<u>155</u>	AC42374209	U-RON FOR I. V. INJECTION	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
AC42374212	U-RON FOR I. V. INJECTION	<u>555</u>	AC42374212	U-RON FOR I. V. INJECTION	619	依據本標準及全民健康 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	<u>88</u>	AC42374277	U-RON FOR I. V. 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
AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	<u>2. 28</u>	AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	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
AC42379100	I PUU F. C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN) "CHEN TA"	1. 5				<u>本品項新增</u>
AC423791G0	I PUU F. C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN) "CHEN TA" (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>

AC42380100	MILIX TABLETS 1.25MG "M. S. " (INDAPAMIDE)	<u>1.62</u>	AC42380100	MILIX TABLETS 1.25MG "M. S. " (INDAPAMIDE)	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
AC42394100	HEXOLINE TABLETS 0.5MG "S. C. " (HEXOP RENALINE)	<u>1.53</u>	AC42394100	HEXOLINE TABLETS 0.5MG "S. C. " (HEXOP RENALINE)	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
AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	<u>20.7</u>	AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	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
AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	<u>38.7</u>	AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	44.6	依據本標準及全民健康 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)	<u>25.3</u>	AC42414209	LICEF-A FOR INJECTION "S. T" (CEPHRADINE)	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
AC42414277	LICEF-A FOR INJECTION "S. T" (CEPHRADINE)	<u>25.3</u>	AC42414277	LICEF-A FOR INJECTION "S. T" (CEPHRADINE)	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
AC42416100	<u>FUWEIDIN</u> <u>F. C. TABLETS</u> <u>40MG " S. D.</u> <u>"</u> (FAMOTIDINE)	<u>4.98</u>	AC42416100	FUWEIDIN F. C. TABLETS 40MG "S. D. " [FAMOT IDINE]	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 及修正英文名稱
			AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG" SWISS" (CLOZAPINE)	8.3	<u>本項刪除</u>
AC42459100	NORAXIN F. C. TABLET 100MG" STANDA RD" (NORFLOXACIN)	<u>2.3</u>	AC42459100	NORAXIN F. C. TABLET 100MG" STANDA RD" (NORFLOXACIN)	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
AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	<u>3.15</u>	AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	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
AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG "Y. Y. " (PIPOX OLAN)	<u>3.53</u>	AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG "Y. Y. " (PIPOX OLAN)	3.68	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

AC42513100	SETON CAPSULES 10MG "CHINTENG" (P HENOXYBENZAM INE HYDROCHLORID F)	<u>2.3</u>	AC42513100	SETON CAPSULES 10MG "CHINTENG" (P HENOXYBENZAM INE HYDROCHLORID F)	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
AC42521100	FOGLUGEN DISPERSIBLE- 20 TABLETS 20MG "S. T. "	<u>1.53</u>	AC42521100	FOGLUGEN DISPERSIBLE- 20 TABLETS 20MG "S. T. "	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
AC42526100	MEQAZINE TABLETS 5MG "H. S. " (MEQUI TAZINE)	<u>1.5</u>	AC42526100	MEQAZINE TABLETS 5MG "H. S. " (MEQUI TAZINE)	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
AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG "PBF" (TRAMADOL)	<u>3.37</u>	AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG "PBF" (TRAMADOL)	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
AC42535100	SANCIN F. C. TABLET 50MG "S. C. " (DIPYR IDAMOLE)	<u>1.62</u>	AC42535100	SANCIN F. C. TABLET 50MG "S. C. " (DIPYR IDAMOLE)	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
AC42536100	SEVINA F. C. TABLETS	<u>3.72</u>	AC42536100	SEVINA F. C. 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
AC42538100	"MEQUITINE TABLETS 5MG" "WINSTON " " "	<u>1.5</u>	AC42538100	"MEQUITINE TABLETS 5MG" "WINSTON " " "	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
AC42539100	LESLIPID TABLETS 20MG "H. C. " (LOVAS TATIN)	<u>4.2</u>	AC42539100	LESLIPID TABLETS 20MG "H. C. " (LOVAS TATIN)	4.54	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
AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	<u>55</u>	AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	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
AC42554238	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	<u>55</u>	AC42554238	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	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

AC42554248	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	<u>178</u>	AC42554248	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	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
AC42556100	ARICEPT F. C. TABLETS 5MG	<u>71</u>	AC42556100	ARICEPT F. C. TABLETS 5MG	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
AC42558100	LOVAST TABLETS 20MG "H. S. " (LOVASTATIN)	<u>4.2</u>	AC42558100	LOVAST TABLETS 20MG "H. S. " (LOVASTATIN)	4.54	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
AC42570100	FLOXT CAPSULES. 20MG "C. L"	<u>2.28</u>	AC42570100	FLOXT CAPSULES. 20MG "C. L"	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
AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	<u>1.63</u>	AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	1.67	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
AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) "ASTAR"	<u>115</u>	AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) "ASTAR"	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
AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	<u>3.15</u>	AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	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
AC42605100	MEDIKA CAPSULES "CHEN TA"	1.5				<u>本品項新增</u>
AC426051G0	MEDIKA CAPSULES "CHEN TA"(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC42619100	FENOLIP MICRONISED CAPSULES 200MG (FENOFIBRATE)"C. H. "	5.6				<u>本品項新增</u>
AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG "SWISS" (CLOZAPINE)	<u>4.35</u>	AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG "SWISS" (CLOZAPINE)	4.75	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
AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	<u>4.2</u>	AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	4.54	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
AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLA M)"S. T. "	<u>1.61</u>	AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLA M)"S. T. "	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

AC42657100	PINFAN TABLETS 0.25MG "M. S. " (FLUDIAZEPAM)	<u>2.46</u>	AC42657100	PINFAN TABLETS 0.25MG "M. S. " (FLUDIAZEPAM)	2.63	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
AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	<u>2.15</u>	AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	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
AC42660100	ANBICYN F.C. TABLETS 625MG	<u>6</u>	AC42660100	ANBICYN F.C. TABLETS 625MG	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
AC42697280	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	<u>40.9</u>	AC42697280	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	44.7	依據本標準及全民健康 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	<u>119</u>	AC42697297	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	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
AC42708321	"FOOHOL CREAM 10MG/GM " " ROOT" " (BIFONAZOLE) "	<u>28.7</u>	AC42708321	"FOOHOL CREAM 10MG/GM " " ROOT" " (BIFONAZOLE) "	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
AC42708329	"FOOHOL CREAM 10MG/GM " " ROOT" " (BIFONAZOLE) "	<u>66</u>	AC42708329	"FOOHOL CREAM 10MG/GM " " ROOT" " (BIFONAZOLE) "	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
AC42708335	"FOOHOL CREAM 10MG/GM " " ROOT" " (BIFONAZOLE) "	<u>70</u>	AC42708335	"FOOHOL CREAM 10MG/GM " " ROOT" " (BIFONAZOLE) "	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
AC42714209	CEFAZO INJETCION 1GM (CEFAZOLIN SODIUM)"PANB IOTIC"	<u>25</u>	AC42714209	CEFAZO INJETCION 1GM (CEFAZOLIN SODIUM)"PANB IOTIC"	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
AC42714277	CEFAZO INJECTION (CEFAZOLIN SODIUM) "PANBIOTIC"	<u>25</u>	AC42714277	CEFAZO INJECTION (CEFAZOLIN SODIUM) "PANBIOTIC"	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

AC42722100	CALGALIN TABLETS 667MG "WINSTON" (CA LCIUM ACETATE)	<u>1.75</u>	AC42722100	CALGALIN TABLETS 667MG "WINSTON" (CA LCIUM ACETATE)	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
AC42725321	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	<u>23.8</u>	AC42725321	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	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
AC42725329	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	<u>40.9</u>	AC42725329	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	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
AC42725338	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	<u>85</u>	AC42725338	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	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
AC42746265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 10% "CHI SHENG"	<u>200</u>	AC42746265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 10% "CHI SHENG"	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
AC42749100	ILOKA F. C. TABLETS 1.25MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	<u>1.62</u>	AC42749100	ILOKA F. C. TABLETS 1.25MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	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
AC42752100	OFLODAL F. C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	<u>2.52</u>	AC42752100	OFLODAL F. C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	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
AC42756210	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	<u>83</u>	AC42756210	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	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
AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	<u>165</u>	AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	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
AC42756289	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	<u>83</u>	AC42756289	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	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
AC42764335	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	<u>27.8</u>	AC42764335	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	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
AC42764343	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC42764343	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	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

AC42764345	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC42764345	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	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
AC42770100	MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS 100MG "M. S. " (TRAMADOL HYDROCHLORID F.)	<u>4.69</u>	AC42770100	MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS 100MG "M. S. " (TRAMADOL HYDROCHLORID F.)	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
AC42775100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG "S. C. "	<u>3.02</u>	AC42775100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG "S. 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
AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	<u>37.3</u>	AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	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
AC42800255	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	<u>200</u>	AC42800255	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	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
AC42800265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	<u>208</u>	AC42800265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	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
AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "WINSTON"	<u>36.5</u>	AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "WINSTON"	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
AC42824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	<u>3.2</u>	AC42824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	3.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG "S. Y. " (FENOFIBRATE)	<u>3.02</u>	AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG "S. Y. " (FENOFIBRATE)	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
AC42828209	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>41.6</u>	AC42828209	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	43.7	依據本標準及全民健康 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 (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>41.6</u>	AC42828212	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	43.7	依據本標準及全民健康 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 (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>83</u>	AC42828219	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	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
AC42830100	TICLOD F.C. TABLETS 250MG "WINSTON" (TICLOPIDINE)	<u>4.35</u>	AC42830100	TICLOD F.C. TABLETS 250MG "WINSTON" (TICLOPIDINE)	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
AC42831151	ALBUTEROL SYRUP 0.4MG/ML "CENTER" (SALBUTAMOL.)	<u>25</u>	AC42831151	ALBUTEROL SYRUP 0.4MG/ML "CENTER" (SALBUTAMOL.)	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
AC42837100	UXETINE CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	<u>2.28</u>	AC42837100	UXETINE CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	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
AC42840100	AMLO TABLETS 5MG "S. Y. " (AMLOD IPINE)	<u>5.7</u>	AC42840100	AMLO TABLETS 5MG "S. Y. " (AMLOD IPINE)	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
AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	<u>47.6</u>	AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	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
AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	<u>5.7</u>	AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	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
AC42859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM) "PANBIOTIC"	<u>4.66</u>	AC42859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM) "PANBIOTIC"	5	依據本標準及全民健康 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)	<u>1.79</u>	AC42863100	FAMO F.C. TAB. 20MG "S. T. " (FAMOTIDINE)	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
AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	<u>7</u>	AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	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
AC42877317	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	17.3				<u>本品項新增</u>
AC42877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	45.6				<u>本品項新增</u>

AC42877343	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	431			<u>本品項新增</u>
AC42879214	GENSO INJECTION 10MG/ML (ATRACURIUM)	<u>59</u>	AC42879214	GENSO INJECTION 10MG/ML (ATRACURIUM)	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
AC42883100	TARNIN TABLETS 50MG "S. C." (CHLOR PROTHIXENE HYDROCHLORID E)	<u>4.79</u>	AC42883100	TARNIN TABLETS 50MG "S. C." (CHLOR PROTHIXENE HYDROCHLORID E)	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
AC42886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAP INE)	<u>7.4</u>	AC42886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAP INE)	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
AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG (HYDROXYCHLO ROQUINE SULFATE)	<u>2.49</u>	AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG (HYDROXYCHLO ROQUINE SULFATE)	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
AC42903100	NINKO F. C. TABLETS 40MG "STANDARD" (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE)	<u>2.02</u>	AC42903100	NINKO F. C. TABLETS 40MG "STANDARD" (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE)	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
AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG "S. T." (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	<u>3.74</u>	AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG "S. T." (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	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
AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG" MACRO" (AMLODIPINE)	<u>5.7</u>	AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG" MACRO" (AMLODIPINE)	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
AC42932151	ATHMIN SYRUP (KETOTIFEN) "CENTER"	<u>45.5</u>	AC42932151	ATHMIN SYRUP (KETOTIFEN) "CENTER"	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
AC42932157	ATHMIN SYRUP "CENTER" (KET OTIFEN)	78			<u>本品項新增</u>

AC42936100	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN)	<u>2.62</u>	AC42936100	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN)	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
AC42944100	CONWU TABLETS 25MG "W. S. "	<u>4.65</u>	AC42944100	CONWU TABLETS 25MG "W. S. "	4.81	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
AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG (SULPIRIDE) "P. I. "	<u>1.61</u>	AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG (SULPIRIDE) "P. I. "	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
AC42957100	EUTAC F. C. TABLETS 150MG "S. T. " (MECLOBEMIDE)	<u>2.39</u>	AC42957100	EUTAC F. C. TABLETS 150MG "S. T. " (MECLOBEMIDE)	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
AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE HYDROCHLORID E)	<u>3.33</u>	AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE HYDROCHLORID E)	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
AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	<u>5.7</u>	AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFI BRATE)"Y. Y. "	<u>5.3</u>	AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFI BRATE)"Y. Y. "	6	依據本標準及全民健康 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" (OFLOXACIN)	<u>2.52</u>	AC42997100	KINFLOCIN F. C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (OFLOXACIN)	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
AC42999100	"WINCETOL F. C. TAB. 400MG " "WINSTON" " (ACEBUTOLOL) "	<u>5.7</u>	AC42999100	"WINCETOL F. C. TAB. 400MG " "WINSTON" " (ACEBUTOLOL) "	6	依據本標準及全民健康 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 (FLUCONAZOLE)	<u>331</u>	AC43000248	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	350	依據本標準及全民健康 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 (FLUCONAZOLE)	<u>374</u>	AC43000255	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	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
AC43003321	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	<u>17.8</u>	AC43003321	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	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
AC43003329	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	<u>44.3</u>	AC43003329	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	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
AC43003336	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	<u>58</u>	AC43003336	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	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
AC43003338	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	<u>95</u>	AC43003338	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	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
AC43016100	SELINE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	<u>3.26</u>	AC43016100	SELINE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	3.5	依據本標準及全民健康 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 ACID)	<u>3.15</u>	AC43026100	TIA TON TABLETS 200MG "Y. Y." (TIAPROFENIC ACID)	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
AC43040100	PEYSAN F.C. TABLETS 75MG "S. C." (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.73</u>	AC43040100	PEYSAN F.C. TABLETS 75MG "S. C." (DIPYRIDAMOL E)	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
AC43045100	LOPAR TABLETS 5MG "STANDARD" (SELEGILINE HCL)	<u>3.26</u>	AC43045100	LOPAR TABLETS 5MG "STANDARD" (SELEGILINE HCL)	3.5	依據本標準及全民健康 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)	<u>4.66</u>	AC43079100	DALPAM CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC43080100	LASCAINE TABLETS	<u>1.61</u>	AC43080100	LASCAINE 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
AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	<u>40.1</u>	AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	41.6	依據本標準及全民健康 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	<u>50</u>	AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	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

AC43116343	"PIROCAM GEL 10MG/GM " "M. T. " " (PIROXICAM)"	<u>38.9</u>	AC43116343	"PIROCAM GEL 10MG/GM " "M. T. " " (PIROXICAM)"	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
AC43116345	"PIROCAM GEL 10MG/GM " "M. T. " " (PIROXICAM)"	<u>38.9</u>	AC43116345	"PIROCAM GEL 10MG/GM " "M. T. " " (PIROXICAM)"	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
AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG "S. C." (PIMOZ IDE)	<u>7.2</u>	AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG "S. C." (PIMOZ IDE)	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
AC43120321	TRANCINE CREAM 1MG/GM	<u>10</u>	AC43120321	TRANCINE CREAM 1MG/GM	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
AC43138321	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM " "GCPC" " " " "GCPC" " "	<u>28.7</u>	AC43138321	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM " "GCPC" " " " "GCPC" " "	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
AC43138329	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM " "GCPC" " " " "GCPC" " "	<u>66</u>	AC43138329	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM " "GCPC" " " " "GCPC" " "	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
AC43138335	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM " "GCPC" " " " "GCPC" " "	<u>70</u>	AC43138335	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM " "GCPC" " " " "GCPC" " "	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
AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	<u>2.59</u>	AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	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
AC43144100	LIFEN F. C. T. 500MG (IBUPROFEN LYSINE) "EVEREST"	<u>1.69</u>	AC43144100	LIFEN F. C. T. 500MG (IBUPROFEN LYSINE) "EVEREST"	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
AC43152157	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "CENTER"	<u>59</u>	AC43152157	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "CENTER"	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
AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML "CENTER"	<u>65</u>	AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML "CENTER"	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
AC43180345	FUBIFEN PAP "F. M" 40MG/10GM	<u>6</u>	AC43180345	FUBIFEN PAP "F. M" 40MG/10GM	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

AC43184421	VISCON EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	<u>13.4</u>	AC43184421	VISCON EYE DROPS 0.1% "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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC43184429	VISCON EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	<u>67</u>	AC43184429	VISCON EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	73	
AC43187100	"GINKON TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) " "M. T. " "	<u>2.02</u>	AC43187100	"GINKON TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) " "M. T. " "	2.16	
AC43188100	TERADRIN TABLETS 2MG "S. Y. " (TERAZOSIN)	<u>2.62</u>	AC43188100	TERADRIN TABLETS 2MG "S. Y. " (TERAZOSIN)	2.88	
AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML "CENTER"	<u>25.8</u>	AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML "CENTER"	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
AC43205100	MINRO TABLETS 5MG "CHINTENG"	<u>1.5</u>	AC43205100	MINRO TABLETS 5MG "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
AC43210100	GENOPRIL TABLETS 20MG	<u>4.25</u>	AC43210100	GENOPRIL TABLETS 20MG	4.73	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
AC43214345	FOCUS GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC43214345	FOCUS GEL 10MG/GM (PIROXICAM)	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
AC43215329	CLOBE CREAM "S. L. "	<u>45.3</u>	AC43215329	CLOBE CREAM "S. L. "	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
AC43218100	LOMIN TABLETS 5MG "CHEN TA"	1.5				本品項新增
AC43255423	CINOLONE ORABASE "W. P. "	<u>40.7</u>	AC43255423	CINOLONE ORABASE "W. P. "	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
AC43285329	LIBIDO GEL "MEIDER"	<u>17</u>	AC43285329	LIBIDO GEL "MEIDER"	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
AC43285335	LIBIDO GEL "MEIDER"	<u>25.9</u>	AC43285335	LIBIDO GEL "MEIDER"	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
AC43285338	LIBIDO GEL "MEIDER"	<u>77</u>	AC43285338	LIBIDO GEL "MEIDER"	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
AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	<u>4.11</u>	AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	4.34	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

AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG "C. H. " (FLUCONAZOLE)	<u>32.9</u>	AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG "C. H. " (FLUCONAZOLE)	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
AC43294100	WINIFUL F. C. TABLETS 40MG "EVEREST"	<u>4.98</u>	AC43294100	WINIFUL F. C. TABLETS 40MG "EVEREST"	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
AC43302100	ZEFFIX TABLETS 100MG	<u>67</u>	AC43302100	ZEFFIX TABLETS 100MG	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
AC43305100	NO-TON F. C. TABLETS 500MG "STANDARD"	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 <u>本品項新增</u>
AC43311329	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	<u>40.9</u>	AC43311329	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	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
AC43311335	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	<u>44.9</u>	AC43311335	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	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
AC43311338	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	<u>85</u>	AC43311338	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	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
AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG "S. C. "	<u>2.15</u>	AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG "S. C. "	2.31	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
AC43317100	CONMY TABLETS 2MG "S. T. "	<u>2.62</u>	AC43317100	CONMY TABLETS 2MG "S. T. "	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
			AC43323145	DUASMA METERED DOSE INHALER 200MCG	390	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本項刪除</u>
AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	<u>2.15</u>	AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	2.31	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 <u>本品項新增</u>
AC43327329	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	45.3				
AC43327335	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	72				<u>本品項新增</u>
AC43327338	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	87				<u>本品項新增</u>
AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	<u>3.2</u>	AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	3.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC43335100	POLUPI TABLETS 50MG "PANBIOTIC"	1.5			本品項新增
AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG "STANDARD"	<u>32.9</u>	AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG "STANDARD"	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
AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS"	<u>1.9</u>	AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS"	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
AC433661G0	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS" (鋁箔 /膠箔)	2			本品項新增
AC43397100	MERINE F. C. TABLETS 135MG "Y. Y. "	<u>2.06</u>	AC43397100	MERINE F. C. TABLETS 135MG "Y. Y. "	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
AC43432100	BRIKEMIN TABLETS 5MG "PATRON" (MEQUITAZINE)	<u>1.5</u>	AC43432100	BRIKEMIN TABLETS 5MG "PATRON" (MEQUITAZINE)	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
AC43436157	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN) "S. T. "	<u>59</u>	AC43436157	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN) "S. T. "	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
AC43437100	MINO TABLETS 5MG "EVEREST"	<u>1.5</u>	AC43437100	MINO TABLETS 5MG "EVEREST"	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
AC43443100	NOXALONE TABLETS 500MG	<u>3.97</u>	AC43443100	NOXALONE TABLETS 500MG	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
AC43458100	SUTONDIN 20MG F. C. TABLETS "H. S. "	<u>4.35</u>	AC43458100	SUTONDIN 20MG F. C. TABLETS "H. S. "	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
AC43459500	LICOMILE VAGINAL TABLETS 100MG "H. S. " (ISOCONAZOLE)	<u>5.2</u>	AC43459500	LICOMILE VAGINAL TABLETS 100MG "H. S. " (ISOCONAZOLE)	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
AC43460100	GENCLONE F. C. T. 7.5MG	<u>2.59</u>	AC43460100	GENCLONE F. C. T. 7.5MG	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

AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG "S. C."	<u>2.28</u>	AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG "S. C."	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 修正英文名稱
AC43474100	<u>METHOLONE</u> TABLETS 16MG	3.51	AC43474100	MELONE TABLETS 16MG	3.51	
AC43493345	FLURBI PAP "D. S"	<u>6</u>	AC43493345	FLURBI PAP "D. S"	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
AC43496421	"SERENE OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	<u>12.9</u>	AC43496421	"SERENE OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	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
AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG "P. L."	<u>1.61</u>	AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG "P. L."	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
AC43501100	WINIFUL F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "EVEREST"	<u>1.79</u>	AC43501100	WINIFUL F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "EVEREST"	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
AC43523100	FLURONIN CAPSULES 20MG "YUNG SHIN"	<u>2.28</u>	AC43523100	FLURONIN CAPSULES 20MG "YUNG SHIN"	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
AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG "ROYAL"	<u>2.15</u>	AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG "ROYAL"	2.31	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
AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG "	<u>1.62</u>	AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG "	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
AC43572414	SALDOLIN INHALATION SOLUTION 2MG/ML "S. T." (SALBU TAMOL)	<u>5.7</u>	AC43572414	SALDOLIN INHALATION SOLUTION 2MG/ML "S. T." (SALBU TAMOL)	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC43573100	SANCOS TABLETS	<u>4.2</u>	AC43573100	SANCOS TABLETS	4.54	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
AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE (1MG/GM)	<u>216</u>	AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE (1MG/GM)	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
AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	<u>11.7</u>	AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	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

AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	<u>13.4</u>	AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	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
AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	<u>67</u>	AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	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
AC43591321	ID CREAM	<u>15.1</u>	AC43591321	ID 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
AC43591329	ID CREAM	<u>24</u>	AC43591329	ID CREAM	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
AC43591335	ID CREAM	<u>44.4</u>	AC43591335	ID CREAM	46.4	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
AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	<u>3.37</u>	AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	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
AC43598100	ATENO F. C. TABLETS 50MG	<u>1.54</u>	AC43598100	ATENO F. C. TABLETS 50MG	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
AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5%"Y. Y. "	<u>24.2</u>	AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5%"Y. Y. "	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
AC43602417	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	<u>23.4</u>	AC43602417	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	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
AC43602423	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	<u>40.7</u>	AC43602423	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	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
AC43621321	B. C. G CREAM	<u>17.8</u>	AC43621321	B. C. G CREAM	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
AC43621329	B. C. G CREAM	<u>44.3</u>	AC43621329	B. C. G CREAM	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

AC43621336	B. C. G. CREAM	<u>58</u>	AC43621336	B. C. G. 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
AC43621338	B. C. G CREAM	<u>95</u>	AC43621338	B. C. G CREAM	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
AC43625100	WESON TABLETS 2MG "EVEREST"	<u>2.62</u>	AC43625100	WESON TABLETS 2MG "EVEREST"	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
AC43627100	MESOLONE TABLETS 2MG "H. C"	<u>1.61</u>	AC43627100	MESOLONE TABLETS 2MG "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
AC43629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	<u>4.35</u>	AC43629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	4.75	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
AC43630100	YUSIN F. C TABLETS 75MG	<u>1.73</u>	AC43630100	YUSIN F. C TABLETS 75MG	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
AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG "S. T. " (MEXILETINE)	<u>3.33</u>	AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG "S. T. " (MEXILETINE)	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
AC43633100	TOLESIN F. C. TABLETS 150MG "S. T. "	<u>1.81</u>	AC43633100	TOLESIN F. C. TABLETS 150MG "S. T. "	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
AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG "S. T. " (TRAZODONE HCL)	<u>1.8</u>	AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG "S. T. " (TRAZODONE HCL)	1.88	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
AC43635100	BAXICIN F. C. TABLETS 200MG "S. T. " (NORFLOXACIN)	<u>2.3</u>	AC43635100	BAXICIN F. C. TABLETS 200MG "S. T. " (NORFLOXACIN)	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
AC43641100	"SUROTEN TABLETS 200MG ""ROYAL"" (TIAPROFENIC ACID)"	<u>3.15</u>	AC43641100	"SUROTEN TABLETS 200MG ""ROYAL"" (TIAPROFENIC ACID)"	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
AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	<u>14.5</u>	AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	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
AC43656100	KINZOSIN TABLETS 2MG (TERAZOSIN) "KINGDOM"	<u>2.62</u>	AC43656100	KINZOSIN TABLETS 2MG (TERAZOSIN) "KINGDOM"	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

AC43658238	ORIKERN-A I. V INJ. "ORIENTAL"	15				本品項新增
AC43661151	LECOTIN SOLUTION (0.2MG/ML LOPERAMIDE HCL)	25.3	AC43661151	LECOTIN SOLUTION (0.2MG/ML LOPERAMIDE HCL)	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
AC43662100	TENSEN FILM COATING TABLETS 5MG "CHINTENG"	18	AC43662100	TENSEN FILM COATING TABLETS 5MG "CHINTENG"	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
AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	156	AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	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
AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	31.8	AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	32.4	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
AC43681421	"SMILE ORABASE 1MG/G ""WINSTON""	48.8	AC43681421	"SMILE ORABASE 1MG/G ""WINSTON""	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
AC43688100	LOTTON CAPSULES "C. M. "	4.08	AC43688100	LOTTON CAPSULES "C. M. "	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
AC43692321	JIA MEI CREAM "S. C"	23.8	AC43692321	JIA MEI CREAM "S. C"	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
AC43692329	JIA MEI CREAM "S. C"	40.9	AC43692329	JIA MEI CREAM "S. C"	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
AC43692335	JIA MEI CREAM "S. C"	44.9	AC43692335	JIA MEI CREAM "S. C"	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
AC43692338	JIA MEI CREAM "S. C. "	85	AC43692338	JIA MEI CREAM "S. C. "	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
AC43698100	UFUR CAPSULE	65	AC43698100	UFUR CAPSULE	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
AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASO NE)	48.8	AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASO NE)	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
AC43700100	MEPTIN-MINI TABLETS	1.55	AC43700100	MEPTIN-MINI 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

AC43703100	UMENI F.C.T. "EVEREST"	<u>3.72</u>	AC43703100	UMENI F.C.T. "EVEREST"	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
AC43704100	ATINOL F.C. TABLETS 50MG	<u>1.54</u>	AC43704100	ATINOL F.C. TABLETS 50MG	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
AC43705100	FLUX MICROENCAPSU LATED CAP. 10MG "STANDARD"	<u>1.99</u>	AC43705100	FLUX MICROENCAPSU LATED CAP. 10MG "STANDARD"	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
AC43726245	MEPRON POWDER FOR INJECTION 0.04GM" GENTL E"	<u>50</u>	AC43726245	MEPRON POWDER FOR INJECTION 0.04GM" GENTL E"	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
AC43726265	MEPRON POWDER FOR INJ. 0.25G "GENTLE"	<u>187</u>	AC43726265	MEPRON POWDER FOR INJ. 0.25G "GENTLE"	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
AC43726277	MEPRON INJ. 0.5G "GENTLE"	<u>230</u>	AC43726277	MEPRON INJ. 0.5G "GENTLE"	242	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDN ISOLONE) "H. S"	<u>1.61</u>	AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDN ISOLONE) "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
AC43728100	"UTRILIX CAPSULE 2.5MG " "ROOT" " "	<u>2.15</u>	AC43728100	"UTRILIX CAPSULE 2.5MG " "ROOT" " "	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
AC43729100	LEGAN TABLETS	<u>1.9</u>	AC43729100	LEGAN 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
AC43730151	ASWELL SOLUTION 1MG/ML	<u>25.8</u>	AC43730151	ASWELL SOLUTION 1MG/ML	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
AC43731321	ANTISCAR CREAM	<u>24.8</u>	AC43731321	ANTISCAR CREAM	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
AC43731335	ANTISCAR CREAM	<u>58</u>	AC43731335	ANTISCAR CREAM	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
AC43736100	SUTONDIN F.C. TABLETS 10MG "H. S" (TENOXICAM)	<u>2.28</u>	AC43736100	SUTONDIN F.C. TABLETS 10MG "H. S" (TENOXICAM)	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

AC43740100	TONI F.C. TABLETS 500MG (IBUPROFEN LYSINE) "EVEREST"	<u>1.69</u>	AC43740100	TONI F.C. TABLETS 500MG (IBUPROFEN LYSINE) "EVEREST"	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
AC43744100	KINLOFT F.C. TABLETS 50MG (SERTRALINE) "KINGDOM"	<u>9.8</u>	AC43744100	KINLOFT F.C. TABLETS 50MG (SERTRALINE) "KINGDOM"	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
AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION 3.0MG/ML "PATRON"	<u>49.1</u>	AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION 3.0MG/ML "PATRON"	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
AC43758100	UCOJN TABLETS	<u>4.79</u>	AC43758100	UCOJN 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
AC43759100	KIMODIN F.C. TAB. 20MG "KINGDON" (FAMOTIDINE)	<u>1.79</u>	AC43759100	KIMODIN F.C. TAB. 20MG "KINGDON" (FAMOTIDINE)	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
AC437591G0	KIMODIN F.C. TABLETS 20MG(FAMOTID INE)"KINGDOM (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.61</u>	AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE)	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
AC43764421	GEMIN EYE DROPS "Y.Y"	<u>19</u>	AC43764421	GEMIN EYE DROPS "Y.Y"	20.8	依據本標準及全民健康 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	<u>2.28</u>	AC43765100	KINXABEN TAB. 2MG "KINGDOM" DOXAZOSIN	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
AC43770100	"EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) ""WINSTON."" "	<u>1.61</u>	AC43770100	"EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) ""WINSTON."" "	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

AC43771100	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG "KINGDON" (RANITIDINE)	<u>1.74</u>	AC43771100	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG "KINGDON" (RANITIDINE)	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
AC437711G0	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG (RANITIDINE) "KINGDOM" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC43806100	MODIPANOL TABLETS 1MG "SWISS"	<u>1.53</u>	AC43806100	MODIPANOL TABLETS 1MG "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
AC43823100	NATON-S. R TAB. 750MG "EVEREST"	<u>4.15</u>	AC43823100	NATON-S. R TAB. 750MG "EVEREST"	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
AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG "SWISS"	<u>3.37</u>	AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG "SWISS"	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
AC43832321	BEFONE CREAM	<u>28.7</u>	AC43832321	BEFONE CREAM	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
AC43832329	BEFONE CREAM	<u>66</u>	AC43832329	BEFONE CREAM	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
AC43832335	BEFONE CREAM	<u>70</u>	AC43832335	BEFONE CREAM	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
AC43833157	AMSOVAN SOLUTION 3MG/ML	<u>65</u>	AC43833157	AMSOVAN SOLUTION 3MG/ML	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
AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "N. K"	<u>38.7</u>	AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "N. K"	39.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC43842100	OKWE ENTERIC- MICROENCAPSU LATED CAPSULE 40 MG "N. K."	<u>8.4</u>	AC43842100	OKWE ENTERIC- MICROENCAPSU LATED CAPSULE 40 MG "N. K."	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
AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2MG/ML "PATRON"	<u>16.4</u>	AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2MG/ML "PATRON"	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

AC43848100	"BRONXIN CAPSULES " "WINSTON" " "	<u>1.8</u>	AC43848100	"BRONXIN CAPSULES " "WINSTON" " "	1.88	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
AC43854321	CD GEL	<u>10</u>	AC43854321	CD GEL	9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC43854329	CD GEL	<u>17</u>	AC43854329	CD GEL	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
AC43854335	CD GEL	<u>25.9</u>	AC43854335	CD GEL	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
AC43854338	CD GEL	<u>77</u>	AC43854338	CD GEL	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
AC43860100	ELAM TABLETS 2MG "EVEREST"	<u>1.61</u>	AC43860100	ELAM TABLETS 2MG "EVEREST"	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
AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG "EVEREST"	<u>2.15</u>	AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG "EVEREST"	2.31	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
AC43892100	"CBC" BIORIX F.C TABLETS 150MG	<u>2.39</u>	AC43892100	"CBC" BIORIX F.C TABLETS 150MG	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
AC43893100	"IBUPROFEN FILM COATED TABLETS 600MG " "WINSTON" " "	<u>1.69</u>	AC43893100	"IBUPROFEN FILM COATED TABLETS 600MG " "WINSTON" " "	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
AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	<u>58</u>	AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	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
AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG "S. T" (NORFLO XACIN)	<u>2.3</u>	AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG "S. T" (NORFLO XACIN)	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
AC43913321	BEFURINE GEL 0.05% "S. L"	<u>14.7</u>	AC43913321	BEFURINE GEL 0.05% "S. L"	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
AC43913329	BEFURINE GEL 0.05% "S. L"	<u>16.3</u>	AC43913329	BEFURINE GEL 0.05% "S. L"	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
AC43914321	TICARE CERAM	<u>15.1</u>	AC43914321	TICARE CERAM	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

AC43914329	TICARE CERAM	<u>24</u>	AC43914329	TICARE CERAM	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
AC43914335	TICARE CERAM	<u>44.4</u>	AC43914335	TICARE CERAM	46.4	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
AC43920329	CLOBEGEN CREAM	<u>44.3</u>	AC43920329	CLOBEGEN CREAM	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
AC43920338	CLOBEGEN CREAM	<u>95</u>	AC43920338	CLOBEGEN CREAM	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
AC43924338	SHUJEN GEL 10MG/G "T. F. "	<u>28.2</u>	AC43924338	SHUJEN GEL 10MG/G "T. F. "	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
AC43924345	SHUJEN GEL 10MG/G "T. F. "	<u>38.9</u>	AC43924345	SHUJEN GEL 10MG/G "T. F. "	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
AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG "GENTLE"	<u>2.98</u>	AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG "GENTLE"	3.07	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
AC43931100	FELOPINE E. R. F. C. TABLET 10MG	<u>4.59</u>	AC43931100	FELOPINE E. R. F. C. TABLET 10MG	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
AC43935100	FAMOSTER F. C. TABLETS 20MG "T. F"	<u>1.79</u>	AC43935100	FAMOSTER F. C. TABLETS 20MG "T. F"	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
AC43937100	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE) "T. F. "	<u>2.28</u>	AC43937100	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE) "T. F. "	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
AC43939100	MEP TABLET	<u>1.61</u>	AC43939100	MEP TABLET	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
AC43941100	"SPICA CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) ""WINSTON""	<u>1.5</u>	AC43941100	"SPICA CAPSULES 250MG (TRANEXAMIC ACID) ""WINSTON""	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
AC43944100	DOYA FILM COATING TABLETS 250MG "S. T. " (PIPEM IDIC ACID)	4.63				本品項新增

AC43949100	VENSI CAPSULES	<u>4.66</u>	AC43949100	VENSI 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
AC43950100	TANATRIL TAB. 5MG	<u>7.2</u>	AC43950100	TANATRIL TAB. 5MG	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
AC43951100	TANATRIL TAB. 10MG	<u>8</u>	AC43951100	TANATRIL TAB. 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
AC43954100	YUGEN FILM COATING TABLETS	<u>3.72</u>	AC43954100	YUGEN FILM COATING 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
AC43956100	GEN BO CAPSULES 150MG "C. H"	<u>1.59</u>	AC43956100	GEN BO CAPSULES 150MG "C. H"	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
AC43961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	<u>2.62</u>	AC43961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	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
AC43970100	NITREN TABLETS	<u>2.84</u>	AC43970100	NITREN 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
AC43971100	LOSAGEN CAPSULES 25MG "PATRON"	<u>4.01</u>	AC43971100	LOSAGEN CAPSULES 25MG "PATRON"	4.05	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
AC43972100	LABISU TABLETS 100MG "S. D"	<u>4.24</u>	AC43972100	LABISU TABLETS 100MG "S. D"	4.47	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
AC43978209	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	<u>20.2</u>	AC43978209	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	21.5	依據本標準及全民健康 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 YU""	<u>20.2</u>	AC43978212	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC43981321	NEOCOMB CREAM	<u>14.4</u>	AC43981321	NEOCOMB CREAM	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
AC43983321	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>14.4</u>	AC43983321	"GRIST CREAM ""WINSTON""	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
AC43983323	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>15.5</u>	AC43983323	"GRIST CREAM ""WINSTON""	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
AC43983329	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>19.4</u>	AC43983329	"GRIST CREAM ""WINSTON""	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

AC43983335	"GRIST CREAM " "WINSTON" "	<u>32.7</u>	AC43983335	"GRIST CREAM " "WINSTON" "	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
AC43983336	"GRIST CREAM " "WINSTON" "	<u>32.7</u>	AC43983336	"GRIST CREAM " "WINSTON" "	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
AC43985100	ETODON CAPSULES 200MG "S. L"	<u>4.08</u>	AC43985100	ETODON CAPSULES 200MG "S. L"	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
AC44012321	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	<u>33.7</u>	AC44012321	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	35.5	依據本標準及全民健康 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"	<u>60</u>	AC44012329	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	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
AC44012335	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	<u>73</u>	AC44012335	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	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
AC44012355	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	<u>716</u>	AC44012355	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	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
AC44014100	USERM TABLETS, 100MG	<u>1.58</u>	AC44014100	USERM TABLETS, 100MG	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
AC44022100	NIMED TAB. 100MG "LOTUS"	<u>2.7</u>	AC44022100	NIMED TAB. 100MG "LOTUS"	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
AC44023143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	<u>33.2</u>	AC44023143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	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
AC44023151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	<u>33.5</u>	AC44023151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	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
AC44023157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	<u>111</u>	AC44023157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	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
AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	<u>1.61</u>	AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	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

AC44039500	ZOLGEN VAGINAL TABLETS 100MG "Y. Y. "	<u>5.2</u>	AC44039500	ZOLGEN VAGINAL TABLETS 100MG "Y. Y. "	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
AC44041100	MEITIFEN SUSTAINED RELEASE F. C. TABLETS 75MG "EEVEREST"	<u>2.61</u>	AC44041100	MEITIFEN SUSTAINED RELEASE F. C. TABLETS 75MG "EEVEREST"	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
AC44042100	FLUXEN CAPSULES 10MG "W. S. "	<u>1.99</u>	AC44042100	FLUXEN CAPSULES 10MG "W. S. "	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
AC44043348	YULYFORD CREAM	<u>44.1</u>	AC44043348	YULYFORD CREAM	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
AC44043377	YULYFORD CREAM	<u>469</u>	AC44043377	YULYFORD CREAM	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
AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "S. T. " (MESNA)	<u>38.7</u>	AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "S. T. " (MESNA)	39.5	依據本標準及全民健康 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"	<u>2.62</u>	AC44063100	TERASIN TABLETS 2MG "PURZER"	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
AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>48.2</u>	AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	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
AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>50</u>	AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	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
AC44064329	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>52</u>	AC44064329	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
AC44064335	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>147</u>	AC44064335	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	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
AC44065338	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON" (PIROXICAM)	<u>28.2</u>	AC44065338	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON" (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

AC44065345	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON." (PIROXICAM)	<u>38.9</u>	AC44065345	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON." (PIROXICAM)	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
AC44067100	BAYMIN TABLETS 5MG "T. F" (MEQUITAZINE)	<u>1.5</u>	AC44067100	BAYMIN TABLETS 5MG "T. F" (MEQUITAZINE)	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
AC44070280	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>40.9</u>	AC44070280	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	44.7	依據本標準及全民健康 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	<u>119</u>	AC44070297	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	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
AC44084321	CLINGENE-T GEL 10MG/G "PATRON"	<u>10</u>	AC44084321	CLINGENE-T GEL 10MG/G "PATRON"	9	依據本標準及全民健康 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"	<u>17</u>	AC44084329	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	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
AC44084335	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	<u>25.9</u>	AC44084335	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	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
AC44084338	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	<u>77</u>	AC44084338	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	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
AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	<u>23.7</u>	AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	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
AC44113100	ESDIAN F. C. TABLETS	<u>7.5</u>	AC44113100	ESDIAN F. C. 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
AC44115100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG "U-CHU"	<u>1.5</u>	AC44115100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG "U-CHU"	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
AC44117329	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	<u>44.3</u>	AC44117329	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	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
AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG "U- CHU"	<u>2.55</u>	AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG "U- CHU"	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
AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG "T. F" (BENZBR OMARONE)	<u>2.59</u>	AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG "T. F" (BENZBR OMARONE)	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

AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>17.6</u>	AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 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
AC44141329	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>18.9</u>	AC44141329	GENTAMYCIN CREAM 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
AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>44.9</u>	AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	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
AC44161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	<u>3.2</u>	AC44161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	3.5	依據本標準及全民健康 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"	<u>2.15</u>	AC44162100	SPASVERINE CAP. 60MG "PATRON"	2.31	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
AC44163100	SWINORIN F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	<u>1.54</u>	AC44163100	SWINORIN F.C. TABLETS 50MG "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
AC44165100	SINGSONG CAPSULES 25MG	<u>2.1</u>	AC44165100	SINGSONG CAPSULES 25MG	2.14	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
AC44167421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	<u>13.4</u>	AC44167421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	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
AC44167429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	<u>67</u>	AC44167429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	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
AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	<u>1.81</u>	AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	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
AC44194100	KEPROLINE TABLETS 25MG "PATRON"	<u>4.65</u>	AC44194100	KEPROLINE TABLETS 25MG "PATRON"	4.81	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
AC44196100	FEROMINE CAPSULES 10MG "H. S"	<u>2.3</u>	AC44196100	FEROMINE CAPSULES 10MG "H. S"	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
AC44197100	"SAVORY CAPSULES 60MG ""WINSTON""	<u>2.15</u>	AC44197100	"SAVORY CAPSULES 60MG ""WINSTON""	2.31	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
AC44201100	DORISIN F.C. TABLET "S. C"	<u>2.02</u>	AC44201100	DORISIN F.C. TABLET "S. 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

AC44203100	HAVINA F.C TABLETS	<u>3.19</u>	AC44203100	HAVINA F.C TABLETS	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
AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "PATRON"	<u>36.5</u>	AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "PATRON"	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
AC44209100	SPASTIN TABLETS "EVEREST"	<u>2.39</u>	AC44209100	SPASTIN TABLETS "EVEREST"	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
AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	<u>36</u>	AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	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
AC44223100	LIKEJHN CAPSULES 250MG "C. H"	<u>2.36</u>	AC44223100	LIKEJHN CAPSULES 250MG "C. H"	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
AC44233100	GLUCOFIT F.C. TABLETS 850MG "SWISS" (METFORMIN)	<u>2.01</u>	AC44233100	GLUCOFIT F.C. TABLETS 850MG "SWISS" (METFORMIN)	2.14	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
AC44241329	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	<u>44.3</u>	AC44241329	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	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
AC44241336	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	<u>58</u>	AC44241336	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	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
AC44241338	DR. PI. A. F. CREAM "MEIDER"	<u>95</u>	AC44241338	DR. PI. A. F. CREAM "MEIDER"	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
AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y. Y"	<u>74</u>	AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y. Y"	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
AC44248100	FOLINA TABLETS 15MG	<u>14.6</u>	AC44248100	FOLINA TABLETS 15MG	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
AC44252329	B. C. CREAM	<u>98</u>	AC44252329	B. C. 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
AC44253100	USER TAB. "T. F" (TIAPROFENIC ACID)	<u>3.15</u>	AC44253100	USER TAB. "T. F" (TIAPROFENIC ACID)	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
AC44254100	BETHANECHOL TABLETS 25MG "JOHNSON"	<u>1.87</u>	AC44254100	BETHANECHOL TABLETS 25MG "JOHNSON"	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

AC44261100	RICH CAPSULES 30MG "N. K"	<u>15.6</u>	AC44261100	RICH CAPSULES 30MG "N. K"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC44264421	CHLORODECA OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>50</u>	AC44264421	CHLORODECA OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	51	
AC44268321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T. F"	<u>10</u>	AC44268321	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T. F"	9	
AC44272100	FORMOROL TAB. "S. C"	<u>2.25</u>	AC44272100	FORMOROL TAB. "S. C"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC44277100	FINSKA-LP S. R. F. C TABLETS	<u>3.05</u>	AC44277100	FINSKA-LP S. R. F. C TABLETS	3.09	
AC44295100	EDIOL F. C TABLATS 1MG	<u>2.22</u>	AC44295100	EDIOL F. C TABLATS 1MG	2.25	
AC44297100	KINFLOCIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDON"	<u>1.74</u>	AC44297100	KINFLOCIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDON"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC44298421	(OFLOXACIN) DEXAMETHASON E EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	<u>14</u>	AC44298421	(OFLOXACIN) DEXAMETHASON E EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	14.6	
AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG "YUNG SHIN"	<u>2.18</u>	AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG "YUNG SHIN"	2.35	
AC44331100	FINTA F. C TABLETS 5MG "N. K"	<u>18</u>	AC44331100	FINTA F. C TABLETS 5MG "N. K"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC44338100	COLONIL F. C. TABLETS 135MG "SWISS"	<u>2.06</u>	AC44338100	COLONIL F. C. TABLETS 135MG "SWISS"	2.15	
AC44365100	DAMPURINE TABLETS 25MG	<u>1.87</u>	AC44365100	DAMPURINE TABLETS 25MG	1.95	
AC44366100	<u>ULICIN F. C.</u> <u>TABLETS</u> <u>250MG "H. S."</u>	<u>3.79</u>	AC44366100	URICIN F. C. TABLETS 250MG "H. S"	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 及修正英文名稱 <u>本品項新增</u>
AC44371100	AMOPINE TABLETS 5MG "S. T"	5.7				

AC44396151	MINLIFE SYRUP 1MG/ML	<u>29.9</u>	AC44396151	MINLIFE SYRUP 1MG/ML	30.8	依據本標準及全民健康 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"	<u>18</u>	AC44402100	KINSCAR F.C TABLETS 5MG "KINGDON"	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
AC44420100	LANDING TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	<u>1.63</u>	AC44420100	LANDING TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	1.67	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
AC44421100	YAMTAC S.C. TABLETS 20MG	<u>1.79</u>	AC44421100	YAMTAC S.C. TABLETS 20MG	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
AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	<u>22.3</u>	AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	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
AC44437209	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	<u>22.3</u>	AC44437209	MIDAZO AMPOULE 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
AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	<u>33.9</u>	AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	36.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC44438100	BETHANCOL TABLETS 25MG	<u>1.87</u>	AC44438100	BETHANCOL TABLETS 25MG	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
AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	<u>3.02</u>	AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	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
AC44469100	ULYMIN TABLET 30MG	<u>2.03</u>	AC44469100	ULYMIN TABLET 30MG	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
AC44470100	FLURONIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	<u>1.99</u>	AC44470100	FLURONIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	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
AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG "STANDARD"	<u>3.2</u>	AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG "STANDARD"	3.5	依據本標準及全民健康 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"	<u>3.79</u>	AC44479100	CLARICIN F.C. TABLETS 250MG "P.L"	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
AC44480100	LANDING TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	<u>1.63</u>	AC44480100	LANDING TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	1.67	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
AC44483429	CHLORAMPHENI COL 0.25% EYE DROPS "SINPHAR"	<u>13.7</u>	AC44483429	CHLORAMPHENI COL 0.25% EYE DROPS "SINPHAR"	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
AC44485100	LAIDEC F.C TABLETS 50MG	<u>151</u>	AC44485100	LAIDEC F.C TABLETS 50MG	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

AC44498100	TELIN S.R TAB. 200MG "STANDARD"	<u>1.61</u>	AC44498100	TELIN S.R TAB. 200MG "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
AC44500109	GASTINE GRANULES 20MG/GM "PURZER"	<u>6.2</u>	AC44500109	GASTINE GRANULES 20MG/GM "PURZER"	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
AC44505321	DECENT CREAM 1%	<u>23.8</u>	AC44505321	DECENT CREAM 1%	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
AC44505329	DECENT CREAM 1%	<u>40.9</u>	AC44505329	DECENT CREAM 1%	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
AC44505335	DECENT CREAM 1%	<u>44.9</u>	AC44505335	DECENT CREAM 1%	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
AC44505338	DECENT CREAM 1%	<u>85</u>	AC44505338	DECENT CREAM 1%	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
AC44507100	FENOX TAB. 500MG	<u>3.97</u>	AC44507100	FENOX TAB. 500MG	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
AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG "YUNG SHIN"	<u>3.64</u>	AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG "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
AC44547100	TELOWSIN TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	<u>2.62</u>	AC44547100	TELOWSIN TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	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
AC44548209	"LACTATED RINGER INJECTION ""TAI YU""	<u>35</u>	AC44548209	"LACTATED RINGER INJECTION ""TAI YU""	32.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC44567100	SAXOBIN TAB. 2MG	<u>2.28</u>	AC44567100	SAXOBIN TAB. 2MG	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
AC44571151	ASTOFEN SOLUTION "W. P."	<u>45.5</u>	AC44571151	ASTOFEN SOLUTION "W. P."	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
AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	<u>4.43</u>	AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	4.69	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
AC44573321	ACURE GEL 0.1%	<u>19.4</u>	AC44573321	ACURE GEL 0.1%	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
AC44573335	ACURE GEL 0.1%	<u>82</u>	AC44573335	ACURE GEL 0.1%	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

AC44573343	ACURE GEL 0.1%	<u>154</u>	AC44573343	ACURE GEL 0.1%	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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%	<u>211</u>	AC44573345	ACURE GEL 0.1%	224	
AC44573363	ACURE GEL 0.1%	<u>699</u>	AC44573363	ACURE GEL 0.1%	793	
AC44575100	FEPINE E. R. TABLETS 5MG "WECAM"	<u>2.88</u>	AC44575100	FEPINE E. R. TABLETS 5MG "WECAM"	3.14	
AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG "YUNG SHIN"	<u>1.8</u>	AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG "YUNG SHIN"	1.88	
AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	<u>3.15</u>	AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	3.26	
AC44601221	FORMOXOL INJECTION	<u>1146</u>	AC44601221	FORMOXOL INJECTION	1306	
AC44601229	FORMOXOL INJECTION	<u>1611</u>	AC44601229	FORMOXOL INJECTION	1820	
AC44601240	FORMOXOL INJECTION	<u>7224</u>	AC44601240	FORMOXOL INJECTION	8328	
AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	<u>3124</u>	AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	3513	
AC44602100	BIDOPAR TABLETS 25/250MG	<u>11.3</u>	AC44602100	BIDOPAR TABLETS 25/250MG	11.9	
AC44605100	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG	<u>2.23</u>	AC44605100	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG	2.4	
AC44606100	CEPHANMYCIN FILM COATED TAB. 500MG	<u>1.8</u>	AC44606100	CEPHANMYCIN FILM COATED TAB. 500MG	1.82	
AC44620417	ENT OINTMENT	<u>56</u>	AC44620417	ENT OINTMENT	62	
AC44620421	ENT OINTMENT	<u>59</u>	AC44620421	ENT OINTMENT	62	
AC44622100	SETINE F.C TAB. 20MG "STANDARD"	<u>8.8</u>	AC44622100	SETINE F.C TAB. 20MG "STANDARD"	9.9	

AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	<u>9</u>	AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	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
AC44631100	FELOPINE- S. R TABLETS 5MG	<u>2.88</u>	AC44631100	FELOPINE- S. R TABLETS 5MG	3.14	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
AC44649329	AZEL CREAM	<u>48.9</u>	AC44649329	AZEL 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
AC44649330	AZEL CREAM	<u>48.9</u>	AC44649330	AZEL 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
AC44650100	ROBATROL CAPSULES 200MG	<u>10.8</u>	AC44650100	ROBATROL CAPSULES 200MG	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
AC44672100	TAXIFEN FILM COATED TAB. 10MG "YUNG SHIN"	<u>3.63</u>	AC44672100	TAXIFEN FILM COATED TAB. 10MG "YUNG SHIN"	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
AC44675540	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S. L"	<u>123</u>	AC44675540	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S. L"	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
AC44680100	FLU-D CAPSULES 50MG	<u>32.9</u>	AC44680100	FLU-D CAPSULES 50MG	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
AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG "S. T. " (TERBINAFINE)	<u>11.7</u>	AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG "S. T. " (TERBINAFINE)	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
			AC44683100	TERFINE TABLETS 250MG "N. K"	13	<u>本項刪除</u>
AC44684100	ZOLMAN F.C. TAB. 10MG "S. C"	<u>2.23</u>	AC44684100	ZOLMAN F.C. TAB. 10MG "S. C"	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
AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	<u>5.7</u>	AC44687100	AMILO 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
AC446891G0	<u>THOIN</u> <u>S. R. M. C.</u> <u>250MG</u> <u>"EVEREST" (鋁</u> <u>箔/膠箔)</u>	2	AC446891G0	THOIN S. R. M. C. 250MG "EVEREST" (?T ??/????)	2	修正英文名稱
AC44713100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 375MG	<u>6.3</u>	AC44713100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 375MG	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

AC44731100	LONGCARDIO(C ARVEDILOL) TABLETS 25MG	<u>5.1</u>	AC44731100	LONGCARDIO(C ARVEDILOL) TABLETS 25MG	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
AC44733100	COLIROCIN F.C TAB. 250MG	<u>3.79</u>	AC44733100	COLIROCIN F.C TAB. 250MG	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
AC44777100	DEKU FC TAB. 500MG	<u>3.64</u>	AC44777100	DEKU FC TAB. 500MG	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
AC44781100	DETOSIV SUSTAINED RELEASE TABLETS 60MG "LOTUS"	<u>2.29</u>	AC44781100	DETOSIV SUSTAINED RELEASE TABLETS 60MG "LOTUS"	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
AC44805299	HEPAC INJECTION 5000 UNITS/ML "N. K."	2.88				<u>本品項新增</u>
AC44807100	OXAMIDE TABLETS 30MG "S. T"	<u>2.03</u>	AC44807100	OXAMIDE TABLETS 30MG "S. T"	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
AC44809248	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	<u>262</u>	AC44809248	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	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
AC44809255	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	<u>574</u>	AC44809255	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	608	依據本標準及全民健康 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"	<u>878</u>	AC44809263	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	955	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			AC44824277	HIPOLY INJECTION "N. K"	30.3	<u>本項刪除</u>
AC44826100	ZOPIDEM F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	<u>2.23</u>	AC44826100	ZOPIDEM F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	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
AC44828100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "N. K"	<u>1.62</u>	AC44828100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "N. K"	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
AC44850100	ALOZIDE TABLETS	<u>2.26</u>	AC44850100	ALOZIDE TABLETS	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
AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG "S. T"	<u>2.28</u>	AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG "S. T"	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
AC44877100	FERRIAN CHEWABLE TABLETS	<u>3.56</u>	AC44877100	FERRIAN CHEWABLE TABLETS	3.76	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

AC44882100	NIAN TABLETS 10MG "Y. Y. "	<u>2.84</u>	AC44882100	NIAN TABLETS 10MG "Y. Y. "	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
AC44916100	LABUTON F.C TABLETS 500MG "WEIDAR"	<u>3.64</u>	AC44916100	LABUTON F.C TABLETS 500MG "WEIDAR"	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
AC44917100	KOMENI F.C TABLETS "EVEREST"	<u>3.19</u>	AC44917100	KOMENI F.C TABLETS "EVEREST"	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
AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	<u>14.8</u>	AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	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
AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	<u>16.3</u>	AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	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
AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	<u>27.2</u>	AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	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
AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>84</u>	AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC44920100	STAWEI TABLETS	<u>1.59</u>	AC44920100	STAWEI TABLETS	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
AC44921100	PUTAN CHEWABLE TABLETS "Y. Y. "	<u>3.56</u>	AC44921100	PUTAN CHEWABLE TABLETS "Y. Y. "	3.76	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
AC44925100	AMPIN TAB. 10MG	<u>5.7</u>	AC44925100	AMPIN TAB. 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
AC44951100	FORMAX RETARD SLOW RELEASE FILM-COATING TAB. 75MG "SHITFH"	<u>2.61</u>	AC44951100	FORMAX RETARD SLOW RELEASE FILM-COATING TAB. 75MG "SHITFH"	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
AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	<u>17.6</u>	AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	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

AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	<u>18.5</u>	AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	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
AC44970143	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LORATADINE)	<u>25.4</u>	AC44970143	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LORATADINE)	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
AC44970151	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LOR ATADINE)	<u>29.9</u>	AC44970151	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LOR ATADINE)	30.8	依據本標準及全民健康 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. "	<u>45</u>	AC44971321	ACLOR CREAM 5% "Y. Y. "	46.4	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
AC44971329	ACLOR CREAM 5% "Y. Y"	<u>45.6</u>	AC44971329	ACLOR CREAM 5% "Y. Y"	46.4	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
AC44973321	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>48.2</u>	AC44973321	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	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
AC44973326	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>50</u>	AC44973326	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	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
AC44973329	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>52</u>	AC44973329	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
AC44973335	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>147</u>	AC44973335	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	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
AC44974229	ANGIDIL INJECTION 0.1%	<u>190</u>	AC44974229	ANGIDIL INJECTION 0.1%	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
AC44975329	ZA CREAM 200MG/GM	<u>48.9</u>	AC44975329	ZA CREAM 200MG/GM	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
AC44998100	ZLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>5.5</u>	AC44998100	ZLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	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
AC45001100	SPASTEC F. C. TABLETS 50MG "SWISS"	<u>9</u>	AC45001100	SPASTEC F. C. TABLETS 50MG "SWISS"	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
AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	<u>2.28</u>	AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	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
AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	<u>28.7</u>	AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	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

AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	<u>66</u>	AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	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
AC45017335	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	<u>70</u>	AC45017335	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	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
AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG "LOTUS"	<u>3.74</u>	AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG "LOTUS"	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
AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	<u>49.1</u>	AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	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
AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	<u>2.28</u>	AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	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
AC45040100	FENSIREN CAPSULES 40MG "YUNG SHIN"	<u>1.71</u>	AC45040100	FENSIREN CAPSULES 40MG "YUNG SHIN"	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
AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1% "KINGDOM" (CA RTEOLOL HCL)	<u>170</u>	AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1% "KINGDOM" (CA RTEOLOL HCL)	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
AC45067321	FULOSIN CREAM 2%	<u>48.2</u>	AC45067321	FULOSIN CREAM 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
AC45067326	FULOSIN CREAM 2%	<u>50</u>	AC45067326	FULOSIN CREAM 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
AC45067329	FULOSIN CREAM 2%	<u>52</u>	AC45067329	FULOSIN 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
AC45067335	FULOSIN CREAM 2%	<u>147</u>	AC45067335	FULOSIN CREAM 2%	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
AC45069321	EVERSONE CREAM 0.1%	<u>37.3</u>	AC45069321	EVERSONE CREAM 0.1%	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
AC45069326	EVERSONE CREAM 0.1%	<u>39.9</u>	AC45069326	EVERSONE CREAM 0.1%	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC45085100	AMLODINE TABLETS	<u>5.7</u>	AC45085100	AMLODINE TABLETS	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

AC45090100	SELADIN ENTERIC COATED TABLETS 500MG	<u>3.12</u>	AC45090100	SELADIN ENTERIC COATED TABLETS 500MG	3.2	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
AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM" (CA RTEOLOL HCL)	<u>188</u>	AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM" (CA RTEOLOL HCL)	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
AC45102100	E WEI AN CAPSULES 15MG "N. K. "	<u>13.8</u>	AC45102100	E WEI AN CAPSULES 15MG "N. K. "	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
AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	<u>14.8</u>	AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	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
AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>16.3</u>	AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>27.2</u>	AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>84</u>	AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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
AC45144100	SAXOBIN TABLET 1MG	<u>2.28</u>	AC45144100	SAXOBIN TABLET 1MG	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
AC45145421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	<u>16.4</u>	AC45145421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	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
AC45145423	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	<u>22.2</u>	AC45145423	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	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

AC45145429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML " "WINSTON" " "	<u>70</u>	AC45145429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML " "WINSTON" " "	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
AC45146435	SUZOLE EYE DROPS "Y. Y"	<u>14.8</u>	AC45146435	SUZOLE EYE DROPS "Y. Y"	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
AC45147100	ZOPIM F.C. TABLETS 10MG "S. T." (ZOLPI DEM)	<u>2.23</u>	AC45147100	ZOPIM F.C. TABLETS 10MG "S. T." (ZOLPI DEM)	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
AC45155100	ZOLDON F.C. TAB. 10MG "WEIDAR"	<u>2.23</u>	AC45155100	ZOLDON F.C. TAB. 10MG "WEIDAR"	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
AC45172100	Vastril Tablets 10mg	<u>3.2</u>	AC45172100	Vastril Tablets 10mg	3.5	依據本標準及全民健康 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	<u>7.3</u>	AC45177100	NIFECARDIA S. R. F. C TAB. 30MG	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
AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	<u>2.85</u>	AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	3.14	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
AC45179100	WEMENI F.C TAB. "WECAM"	<u>3.19</u>	AC45179100	WEMENI F.C TAB. "WECAM"	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
AC45181100	SYNNA TABLETS	<u>4.76</u>	AC45181100	SYNNA TABLETS	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
AC45182100	PHENEULIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	<u>2.3</u>	AC45182100	PHENEULIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	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
AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	<u>39</u>	AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	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
AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	<u>48.8</u>	AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	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
AC45186321	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>10</u>	AC45186321	KOLINCIN GEL 10MG/G	9	依據本標準及全民健康 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	<u>14.2</u>	AC45186323	KOLINCIN GEL 10MG/G	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
AC45186329	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>17</u>	AC45186329	KOLINCIN GEL 10MG/G	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

AC45186335	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>25.9</u>	AC45186335	KOLINCIN GEL 10MG/G	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
AC45186338	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>77</u>	AC45186338	KOLINCIN GEL 10MG/G	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
AC45187100	YAWAHO TABLETS	<u>5.7</u>	AC45187100	YAWAHO TABLETS	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
AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	<u>10.8</u>	AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	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
AC45203100	LOSA F.C. TABLETS 50MG	<u>7.4</u>	AC45203100	LOSA F.C. TABLETS 50MG	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
AC45205321	BECLOSOL GEL	<u>14.7</u>	AC45205321	BECLOSOL GEL	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
AC45205324	BECLOSOL GEL	<u>14.8</u>	AC45205324	BECLOSOL GEL	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
AC45228321	MIZTIN CREAM "MEIDER"	<u>14.4</u>	AC45228321	MIZTIN CREAM "MEIDER"	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
AC45230100	PIPEINE F.C. TAB. "S.C"	<u>1.51</u>	AC45230100	PIPEINE F.C. TAB. "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
AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	<u>17.6</u>	AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	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
AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	<u>18.5</u>	AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	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
AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TAB. 100MG "YUNG SHIN"	<u>2.06</u>	AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TAB. 100MG "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
AC45249321	BADINE OINTMENT	<u>17.6</u>	AC45249321	BADINE OINTMENT	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
AC45249329	BADINE OINTMENT	<u>18.5</u>	AC45249329	BADINE OINTMENT	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
AC45251157	SCOTON ORAL SUSPENSION	<u>59</u>	AC45251157	SCOTON ORAL SUSPENSION	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
AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	<u>1.63</u>	AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	1.67	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

AC45267100	"U-CHU" ACEO CAPSULES RETARD 90MG	<u>2.84</u>	AC45267100	U-CHU ACEO CAPSULES RETARD 90MG	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 及修正英文名稱
AC45274100	TONTEC F.C. TABLETS 500MG "SWISS"	<u>3.64</u>	AC45274100	TONTEC F.C. TABLETS 500MG "SWISS"	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
AC45276100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 625MG	<u>6</u>	AC45276100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 625MG	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
AC45289321	BETASALIC OINTMENT	<u>12.4</u>	AC45289321	BETASALIC OINTMENT	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
AC45289329	BETASALIC OINTMENT	<u>24.3</u>	AC45289329	BETASALIC OINTMENT	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
AC45289335	BETASALIC OINTMENT	<u>70</u>	AC45289335	BETASALIC OINTMENT	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
AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	<u>2.11</u>	AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	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
AC45293417	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y. Y"	<u>36.5</u>	AC45293417	KAMIN EYE DROPS 0.3% "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
AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y. Y"	<u>36.5</u>	AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% "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
AC45307429	SHOWEN EYE DROPS 0.25% "Y. Y"	<u>13.7</u>	AC45307429	SHOWEN EYE DROPS 0.25% "Y. Y"	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
AC45310263	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	<u>157</u>	AC45310263	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	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
AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	<u>237</u>	AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	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
AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	<u>1146</u>	AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	1306	依據本標準及全民健康 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 (PACLITAXEL)	<u>1611</u>	AC45331229	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	1820	依據本標準及全民健康 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 (PACLITAXEL)	<u>1926</u>	AC45331235	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	2213	依據本標準及全民健康 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 (PACLITAXEL)	<u>7224</u>	AC45331240	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	8328	依據本標準及全民健康 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 (PACLITAXEL)	<u>3124</u>	AC453312E2	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	3513	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC45334100	MIDORINE TABLETS "P. L"	<u>3.42</u>	AC45334100	MIDORINE TABLETS "P. L"	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
AC45337321	BASOL OINTMENT	<u>14.7</u>	AC45337321	BASOL OINTMENT	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
AC45337324	BASOL OINTMENT	<u>14.8</u>	AC45337324	BASOL OINTMENT	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
AC45337335	BASOL OINTMENT	<u>27.2</u>	AC45337335	BASOL OINTMENT	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
AC45338157	CONSRINE SYRUP	<u>27.6</u>	AC45338157	CONSRINE SYRUP	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
AC45339280	AMOCLOVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 0.6GM "TAI YU"	<u>40.9</u>	AC45339280	AMOCLOVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 0.6GM "TAI YU"	44.7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC45339297	AMOCLOVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 1.2GM "TAI YU"	<u>119</u>	AC45339297	AMOCLOVUNIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 1.2GM "TAI YU"	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
AC45340321	BASOL CREAM	<u>14.7</u>	AC45340321	BASOL CREAM	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
AC45340324	BASOL CREAM	<u>14.8</u>	AC45340324	BASOL 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

AC45340335	BASOL CREAM	<u>27.2</u>	AC45340335	BASOL 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
AC45341321	BADINE CREAM	<u>17.6</u>	AC45341321	BADINE CREAM	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
AC45341329	BADINE CREAM	<u>18.5</u>	AC45341329	BADINE 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
AC45343100	CARIMYCIN FILM COATED TABLETS 250MG	<u>3.79</u>	AC45343100	CARIMYCIN FILM COATED TABLETS 250MG	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
AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG "KINGDOM"	<u>2.41</u>	AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG "KINGDOM"	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
AC45349329	BESALIC OINTMENT	<u>24.3</u>	AC45349329	BESALIC OINTMENT	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
AC45349335	BESALIC OINTMENT	<u>70</u>	AC45349335	BESALIC OINTMENT	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
AC45354100	BETARUN F.C TABLETS 20MG	<u>4.24</u>	AC45354100	BETARUN F.C TABLETS 20MG	4.44	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
AC45357345	KENETON GEL	<u>38.9</u>	AC45357345	KENETON GEL	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
AC453573AK	KENETON GEL	<u>38.3</u>	AC453573AK	KENETON GEL	39.2	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
AC45361321	D.F. CREAM 1MG/GM	<u>14.7</u>	AC45361321	D.F. CREAM 1MG/GM	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
AC45361329	D.F CREAM 1MG/GM	<u>48.7</u>	AC45361329	D.F CREAM 1MG/GM	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
AC45361343	D.F CREAM 1MG/GM	<u>83</u>	AC45361343	D.F CREAM 1MG/GM	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
AC45362212	FE-BACK INJECTION 2% "N. K. "	<u>37</u>	AC45362212	FE-BACK INJECTION 2% "N. K. "	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
AC45362221	FE-BACK INJECTION 2% "N. K. "	<u>74</u>	AC45362221	FE-BACK INJECTION 2% "N. K. "	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
AC45374100	DOWN-LIP MICRONISED CAPSULES 200MG	<u>5.6</u>	AC45374100	DOWN-LIP MICRONISED CAPSULES 200MG	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

AC45375100	MELOCAM TABLETS "P. L"	<u>2.11</u>	AC45375100	MELOCAM TABLETS "P. L"	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
AC45380100	KITAPRAM F. C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (CITALOPRAM)	<u>12.9</u>	AC45380100	KITAPRAM F. C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (CITALOPRAM)	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
AC45381100	LOTE E. C TABLETS 100MG	<u>25.4</u>	AC45381100	LOTE E. C TABLETS 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
AC45382100	"MINING TABLETS 5MG ""TAI YU""	<u>1.5</u>	AC45382100	"MINING TABLETS 5MG ""TAI YU""	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
AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG "N. K"	<u>2.11</u>	AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG "N. K"	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
AC45386529	SUTROL GEL- VAGINAL	<u>61</u>	AC45386529	SUTROL GEL- VAGINAL	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
AC45386540	SUTROL GEL- VAGINAL	<u>126</u>	AC45386540	SUTROL GEL- VAGINAL	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
AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	<u>14.7</u>	AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	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
AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	<u>14.8</u>	AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	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
AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	<u>2.11</u>	AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	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
AC45408326	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	<u>50</u>	AC45408326	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	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
AC45408335	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	<u>61</u>	AC45408335	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	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
AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG "S. T"	<u>7.4</u>	AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG "S. T"	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
AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG (FLUVOXAMINE MALEATE)	<u>8.5</u>	AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG (FLUVOXAMINE MALEATE)	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
AC45439100	SPASLAX TABLETS 4MG	<u>8.1</u>	AC45439100	SPASLAX TABLETS 4MG	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

AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG "KINGDOM"	<u>2.11</u>	AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG "KINGDOM"	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
AC45443245	BELON INJECTION "ORIENTAL"	50				<u>本品項新增</u>
AC45443258	BELON INJECTION "ORIENTAL"	138				<u>本品項新增</u>
AC45447429	ALLERCORT NASAL AQUA 50UG/DOSE "STANDARD" (BUDESONIDE)	<u>125</u>	AC45447429	ALLERCORT NASAL AQUA 50UG/DOSE "STANDARD" (BUDESONIDE)	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
AC45448100	AMILO TABLETS 5MG	<u>5.7</u>	AC45448100	AMILO TABLETS 5MG	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
AC45450100	<u>LICHIA</u> <u>TABLETS</u>	1.5	AC45450100	LICHIA TABLETS "L. E"	1.5	修正英文名稱
AC454501G0	<u>LICHIA</u> <u>TABLETS(鋁箔</u> <u>/膠箔)</u>	2	AC454501G0	LICHIA TABLETS "L. E"(鋁箔/ 膠箔)	2	修正英文名稱
AC45489100	MIXAPIN TABLETS 25MCG "H. S"	<u>1.55</u>	AC45489100	MIXAPIN TABLETS 25MCG "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
AC45494221	YUTOPAR INJECTION 10MG/ML	<u>58</u>	AC45494221	YUTOPAR INJECTION 10MG/ML	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
AC45510100	POLO SR TABLET 10MG "N. K"	<u>4.59</u>	AC45510100	POLO SR TABLET 10MG "N. K"	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
AC45538251	UROKINASE INJECTION 60,000I. U. "YAO CHIH HSIANG"	<u>990</u>	AC45538251	UROKINASE INJECTION 60,000I. U. "YAO CHIH HSIANG"	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
AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG "KINGDOM" (TIZANIDINE)	<u>1.84</u>	AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG "KINGDOM" (TIZANIDINE)	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
AC45543100	"JENAC CAPSULES ""ROOT. ""	<u>4.08</u>	AC45543100	"JENAC CAPSULES ""ROOT. ""	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

AC45552100	<u>MEDRONE</u> <u>TABLETS 5MG</u>	<u>1.54</u>	AC45552100	MEDRONE TABLETS 5MG "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 及修正英文名稱
AC455521G0	<u>MEDRONE</u> <u>TABLETS</u> <u>5MG(鋁箔/膠</u> <u>箔)</u>	2	AC455521G0	MEDRONE TABLETS 5MG "WEIDAR"(鋁 箔/膠箔)	2	修正英文名稱
AC45553321	<u>NIFFULENE</u> <u>GEL 0.1%</u>	<u>19.4</u>	AC45553321	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	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 及修正英文名稱
AC45553335	<u>NIFFULENE</u> <u>GEL 0.1%</u>	<u>82</u>	AC45553335	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	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 及修正英文名稱
AC45553343	<u>NIFFULENE</u> <u>GEL 0.1%</u>	<u>154</u>	AC45553343	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	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 及修正英文名稱
AC45553345	<u>NIFFULENE</u> <u>GEL 0.1%</u>	<u>211</u>	AC45553345	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 及修正英文名稱
AC45553363	<u>NIFFULENE</u> <u>GEL 0.1%</u>	<u>699</u>	AC45553363	NIFFULENE GEL 0.1% "PHARMAX"	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 及修正英文名稱
AC45556321	GENCIN CREAM	<u>17.6</u>	AC45556321	GENCIN CREAM	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
AC45556329	GENCIN CREAM	<u>18.9</u>	AC45556329	GENCIN CREAM	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
AC45556335	GENCIN CREAM	<u>44.9</u>	AC45556335	GENCIN CREAM	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
AC45571329	FORMEI CREAM "Y. C"	<u>44.3</u>	AC45571329	FORMEI CREAM "Y. C"	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
AC45571336	FORMEI CREAM "Y. C."	<u>58</u>	AC45571336	FORMEI CREAM "Y. C."	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
AC45571338	FORMEI CREAM "Y. C"	<u>95</u>	AC45571338	FORMEI CREAM "Y. C"	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
AC45581100	PAROXE F. C TABLETS 20MG	<u>8.8</u>	AC45581100	PAROXE F. C TABLETS 20MG	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

AC45582100	RIPEDON F.C. TABLETS 2MG "STANDARD"	<u>14.9</u>	AC45582100	RIPEDON F.C. TABLETS 2MG "STANDARD"	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 <u>本品項新增</u>
AC45595316	HONMET OINTMENT 0.1%	24.1				
AC45595321	HONMET OINTMENT 0.1%	37.3				<u>本品項新增</u>
AC45595326	HONMET OINTMENT 0.1%	39.9				<u>本品項新增</u>
AC45595335	HONMET OINTMENT 0.1%	103				<u>本品項新增</u>
AC45599345	ANTIPAIN PATCH "SHENG CHUN" (FLURBIPROFE N) 40MG/12GM	<u>6</u>	AC45599345	ANTIPAIN PATCH "SHENG CHUN" (FLURBIPROFE N) 40MG/12GM	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
AC45602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	<u>5.1</u>	AC45602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	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
AC45620100	BAMBEROL TAB. 10MG "S.C"	<u>2.85</u>	AC45620100	BAMBEROL TAB. 10MG "S.C"	3.14	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
AC45645248	FLUENE IV INJECTION 2MG/ML "PURZER"	<u>331</u>	AC45645248	FLUENE IV INJECTION 2MG/ML "PURZER"	350	依據本標準及全民健康 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"	<u>2.96</u>	AC45646100	DEGLU TABLETS 50MG "LOTUS"	3.16	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
AC45653100	BIOKIN F.C. TABLET 9.6MG "MEIDER"	<u>2.02</u>	AC45653100	BIOKIN F.C. TABLET 9.6MG "MEIDER"	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
AC45664100	FUXITOL S.C. TABLETS 3MG "TAXO"	<u>13</u>	AC45664100	FUXITOL S.C. TABLETS 3MG "TAXO"	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
AC45667321	ELISONE CREAM	<u>37.3</u>	AC45667321	ELISONE CREAM	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
AC45667326	ELISONE CREAM	<u>39.9</u>	AC45667326	ELISONE CREAM	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC45667335	ELISONE CREAM	<u>103</u>	AC45667335	ELISONE CREAM	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

AC45671100	CEFLOUR FILM COATED TABLETS 250MG	<u>6.4</u>	AC45671100	CEFLOUR FILM COATED TABLETS 250MG	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
AC45672321	"MOSONE CREAM " "H. S" "	<u>37.3</u>	AC45672321	"MOSONE CREAM " "H. S" "	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
AC45672335	"MOSONE CREAM " "H. S" "	<u>103</u>	AC45672335	"MOSONE CREAM " "H. S" "	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
AC45673321	PROBISALIC OINTMENT	12.4				<u>本品項新增</u>
AC45673329	PROBISALIC OINTMENT	24.3				<u>本品項新增</u>
AC45673335	PROBISALIC OINTMENT	70				<u>本品項新增</u>
AC45673338	PROBISALIC OINTMENT	81				<u>本品項新增</u>
AC45673340	PROBISALIC OINTMENT	81				<u>本品項新增</u>
AC45673343	PROBISALIC OINTMENT	81				<u>本品項新增</u>
AC45685412	NEO SMILE ORABASE	<u>39</u>	AC45685412	NEO SMILE ORABASE	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
AC45685421	NEO SMILE ORABASE	<u>48.8</u>	AC45685421	NEO SMILE ORABASE	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
AC45699100	CEFIXMYCIN CAPSULE 100MG "YUNG SHIN"	<u>5.3</u>	AC45699100	CEFIXMYCIN CAPSULE 100MG "YUNG SHIN"	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
AC45700100	UROTROL F. C TABLETS 15MG	<u>5.8</u>	AC45700100	UROTROL F. C TABLETS 15MG	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
AC45701221	ALEVIATIN INJECTION	<u>70</u>	AC45701221	ALEVIATIN INJECTION	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
AC45704220	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	365				<u>本品項新增</u>
AC457042CX	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	198				<u>本品項新增</u>
AC45706143	LORADIN SYRUP "H. S"	<u>23.8</u>	AC45706143	LORADIN SYRUP "H. S"	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
AC45706151	"LORADIN SYRUP " "H. S" "	<u>29.9</u>	AC45706151	"LORADIN SYRUP " "H. S" "	30.8	依據本標準及全民健康 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	<u>81</u>	AC45719423	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	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
AC45719429	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	<u>125</u>	AC45719429	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	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
AC45722100	"ELAC CAPSULES 200MG ""ROYAL""	<u>4.08</u>	AC45722100	"ELAC CAPSULES 200MG ""ROYAL""	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
AC45732100	MELIXOL SC TABLET	<u>2.78</u>	AC45732100	MELIXOL SC TABLET	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
AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	<u>2.11</u>	AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	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
AC45751321	PROMISONE CREAM "START"	<u>17.6</u>	AC45751321	PROMISONE CREAM "START"	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
AC45751329	PROMISONE CREAM "START"	<u>18.5</u>	AC45751329	PROMISONE CREAM "START"	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
			AC45752100	SLEEPMAN TABLETS	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 <u>本項刪除</u>
AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	<u>1.84</u>	AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	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
AC45756100	SUPCAL TABLETS 667MG "N. K."	<u>1.75</u>	AC45756100	SUPCAL TABLETS 667MG "N. K."	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
AC45757100	EBUFEN F. C. TAB. 600MG "S. C"	<u>1.69</u>	AC45757100	EBUFEN F. C. TAB. 600MG "S. C"	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
AC45777100	TAZAC CAPSULES 150MG	<u>6.4</u>	AC45777100	TAZAC CAPSULES 150MG	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
AC45778343	CALTRIOL OINTMENT	<u>503</u>	AC45778343	CALTRIOL OINTMENT	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
AC45779100	MODIPANOL F. C TABLETS 1MG "SWISS"	<u>1.53</u>	AC45779100	MODIPANOL F. C TABLETS 1MG "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
AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG ""MACRO""	<u>4.08</u>	AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG ""MACRO""	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
AC45782321	CLOBESONE CREAM "START"	<u>14.7</u>	AC45782321	CLOBESONE CREAM "START"	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

AC45782324	CLOBESONE CREAM " START"	<u>14.8</u>	AC45782324	CLOBESONE CREAM " START"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC45782329	CLOBESONE CREAM " START"	<u>16.3</u>	AC45782329	CLOBESONE CREAM " START"	17.2	
AC45782340	CLOBESONE CREAM " START"	<u>84</u>	AC45782340	CLOBESONE CREAM " START"	87	
AC45800100	CHENCOUGH CAPSULES " S. C. "	<u>1.46</u>	AC45800100	CHENCOUGH CAPSULES " S. C. "	1.5	
AC45801421	CIROXIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% " PATRON"	<u>114</u>	AC45801421	CIROXIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% " PATRON"	117	
AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	<u>12.9</u>	AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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% " KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	<u>13.4</u>	AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% " KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	13.8	
AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% " KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	<u>67</u>	AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% " KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	73	
AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	<u>8.8</u>	AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	9.9	
AC45825321	DANCE CREAM	<u>37.3</u>	AC45825321	DANCE CREAM	39.9	
AC45825335	DANCE CREAM	<u>103</u>	AC45825335	DANCE CREAM	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC45826100	TAQUIDINE CAPSULES 30MG	15.6				

AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG "EVEREST"	<u>9</u>	AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG "EVEREST"	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
AC45847100	SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG	7.4				<u>本品項新增</u>
AC45851321	IN- QUADEICREN CREAM	<u>14.4</u>	AC45851321	IN- QUADEICREN CREAM	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
AC45851323	IN- QUADEICREN CREAM	<u>15.5</u>	AC45851323	IN- QUADEICREN CREAM	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
AC45851329	IN- QUADEICREN CREAM	<u>19.4</u>	AC45851329	IN- QUADEICREN CREAM	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
AC45851335	IN- QUADEICREN CREAM	<u>32.7</u>	AC45851335	IN- QUADEICREN CREAM	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
AC45851336	IN- QUADEICREN CREAM	<u>32.7</u>	AC45851336	IN- QUADEICREN CREAM	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
AC45855100	FERICH CAPSULES	<u>3.37</u>	AC45855100	FERICH CAPSULES	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
AC45863100	FEDCEN SUSTAINED RELEASE TABLETS 120MG "LOTUS"	<u>2.18</u>	AC45863100	FEDCEN SUSTAINED RELEASE TABLETS 120MG "LOTUS"	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
AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	<u>5.6</u>	AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	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
AC45915326	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	<u>50</u>	AC45915326	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	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
AC45915335	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	<u>61</u>	AC45915335	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	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
AC45917321	CLOBA OINTMENT	<u>33.6</u>	AC45917321	CLOBA OINTMENT	37.4	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
AC45917329	CLOBA OINTMENT	<u>42.6</u>	AC45917329	CLOBA OINTMENT	44.4	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
AC45917330	CLOBA OINMENT	<u>60</u>	AC45917330	CLOBA OINMENT	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

AC45919321	CONFUMIN CREAM "H. S. "	<u>55</u>	AC45919321	CONFUMIN CREAM "H. S. "	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
AC45919335	CONFUMIN CREAM "H. S. "	<u>155</u>	AC45919335	CONFUMIN CREAM "H. S. "	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
AC45921100	FERROSAN TABLETS "S. C. "	<u>3.56</u>	AC45921100	FERROSAN TABLETS "S. C. "	3.76	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
AC45923100	METICORT TABLETS 4MG "KINGDOM" (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.61</u>	AC45923100	METICORT TABLETS 4MG "KINGDOM" (METHYLPREDN ISOLONE)	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
AC45925321	FUTEN CREAM 2%	<u>48.2</u>	AC45925321	FUTEN CREAM 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
AC45925329	FUTEN CREAM 2%	<u>52</u>	AC45925329	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
AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG "N. K. " (DILTIAZEM HCL)	<u>6.1</u>	AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG "N. K. " (DILTIAZEM HCL)	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
AC45950100	FUNGITECH TABLETS 250MG "SINPHAR"	<u>11.7</u>	AC45950100	FUNGITECH TABLETS 250MG "SINPHAR"	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
AC45951100	DIBECINE CAPSULES "S. C"	<u>2.3</u>	AC45951100	DIBECINE CAPSULES "S. C"	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
AC45952100	TOPESON F. C. TABLETS 150MG "STANDARD"	<u>1.81</u>	AC45952100	TOPESON F. C. TABLETS 150MG "STANDARD"	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
AC45956100	ENPUROL TAB. "Y. C"	<u>2.55</u>	AC45956100	ENPUROL TAB. "Y. C"	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
AC45957335	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>44.9</u>	AC45957335	ANCENT CREAM "Y. C"	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
AC45957338	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>85</u>	AC45957338	ANCENT CREAM "Y. C"	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
AC45960435	SINOMIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>14.8</u>	AC45960435	SINOMIN OPHTHALMIC SOLUTION	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

AC45962100	ENPEX CAPSULES	<u>1.59</u>	AC45962100	ENPEX CAPSULES	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
AC45965100	KETO ENTERIC- MICROENCAPSU LATED CAP. 10MG	<u>5.2</u>	AC45965100	KETO ENTERIC- MICROENCAPSU LATED CAP. 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
AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG "LOTUS"	<u>48.8</u>	AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG "LOTUS"	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
AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	<u>3.42</u>	AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	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
AC45973100	NEPHRONORM S. C. TABLETS	<u>4.05</u>	AC45973100	NEPHRONORM S. C. TABLETS	4.1	依據本標準及全民健康 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"	<u>3.37</u>	AC45974100	DAFUTEN CAPSULES 150MG "S. L"	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
AC45975100	ROYATEC TABLET "ROYAL. "	<u>1.63</u>	AC45975100	ROYATEC TABLET "ROYAL. "	1.67	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
AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	<u>2.11</u>	AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	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
AC46012321	BEAUTYFACE GEL "H. S"	<u>19.4</u>	AC46012321	BEAUTYFACE GEL "H. S"	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
AC46012335	BEAUTYFACE GEL "H. S"	<u>82</u>	AC46012335	BEAUTYFACE GEL "H. S"	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
AC46012343	BEAUTYFACE GEL "H. S"	<u>154</u>	AC46012343	BEAUTYFACE GEL "H. S"	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
AC46012345	BEAUTYFACE GEL "H. S"	<u>211</u>	AC46012345	BEAUTYFACE GEL "H. S"	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC46012363	BEAUTYFACE GEL "H. S"	<u>699</u>	AC46012363	BEAUTYFACE GEL "H. S"	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
AC46013100	ZOLON FILM COATED TABLETS 7.5MG(ZOPICL ONE)	<u>2.59</u>	AC46013100	ZOLON FILM COATED TABLETS 7.5MG(ZOPICL ONE)	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

AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	<u>32.3</u>	AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	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
AC46030100	KEROLAC FILM COATED TABLETS 10MG	<u>5.2</u>	AC46030100	KEROLAC FILM COATED 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
AC46045100	LACIPIL TABLETS 2MG	<u>5</u>	AC46045100	LACIPIL TABLETS 2MG	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
AC46046100	LACIPIL TABLETS 4MG	<u>6.7</u>	AC46046100	LACIPIL TABLETS 4MG	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
AC46049100	SETONLIN F. C. TAB. "Y. C"	<u>1.69</u>	AC46049100	SETONLIN F. C. TAB. "Y. C"	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
AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	<u>2.11</u>	AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	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
AC46067100	PROTASE ENTERIC COATED CAPSULES "YUNG SHIN"	<u>4.43</u>	AC46067100	PROTASE ENTERIC COATED CAPSULES "YUNG SHIN"	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
AC46068100	SUNIME TABLETS 5MG "EVERESR"	<u>5.6</u>	AC46068100	SUNIME TABLETS 5MG "EVERESR"	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
AC46070100	MEZIDE MR TAB. 30MG "LOTUS"	<u>1.9</u>	AC46070100	MEZIDE MR TAB. 30MG "LOTUS"	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
AC46072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	<u>2.76</u>	AC46072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	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
AC46077100	ADARONE TABLETS 200MG	<u>6.1</u>	AC46077100	ADARONE TABLETS 200MG	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
AC46100143	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	<u>25.4</u>	AC46100143	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	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
AC46100151	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	<u>29.9</u>	AC46100151	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	30.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	<u>48.2</u>	AC46101321	CONLIFU 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
AC46102100	RISDON F. C. TABLETS 2MG "WEIDAR"	<u>14.9</u>	AC46102100	RISDON F. C. TABLETS 2MG "WEIDAR"	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

AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% " KINGDOM" FLUOROMETOLO NF.	<u>16.4</u>	AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% " KINGDOM" FLUOROMETOLO NF.	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
AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% " KINGDOM" FLUOROMETOLO NF.	<u>70</u>	AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% " KINGDOM" FLUOROMETOLO NF.	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
AC46117143	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	<u>25.4</u>	AC46117143	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	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
AC46117151	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	<u>29.9</u>	AC46117151	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	30.8	依據本標準及全民健康 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. "	<u>39</u>	AC46136412	WETHYCO ORABASE "Y. C. "	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
AC46136421	WETHYCO ORABASE "Y. C"	<u>48.8</u>	AC46136421	WETHYCO ORABASE "Y. C"	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
AC46153321	EUROTECH ACNE GEL (5 GM)	<u>10</u>	AC46153321	EUROTECH ACNE GEL (5 GM)	9	依據本標準及全民健康 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)	<u>17</u>	AC46153329	EUROTECH ACNE GEL (10 GM)	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
AC46153338	EUROTECH ACNE GEL (20 GM)	<u>77</u>	AC46153338	EUROTECH ACNE GEL (20 GM)	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
AC46154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	<u>1.52</u>	AC46154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	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
AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	<u>2.61</u>	AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	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
AC46166100	TEDALIN CHEWABLE TABLETS "Y. C"	<u>3.56</u>	AC46166100	TEDALIN CHEWABLE TABLETS "Y. C"	3.76	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

AC46170209	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML " UNION"	22.3				本品項新增
AC46170216	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML " UNION"	33.9				本品項新增
AC46170229	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML " UNION"	203				本品項新增
AC46173143	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	<u>27.8</u>	AC46173143	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	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
AC46189423	"SUYENIN ORAL BASE ""H. S""	<u>40.7</u>	AC46189423	"SUYENIN ORAL BASE ""H. S""	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
AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	<u>4.71</u>	AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	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
AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	<u>2.85</u>	AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	3.14	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
AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	<u>109</u>	AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	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
AC46224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>716</u>	AC46224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	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
AC46225100	IROTEX CHEWABLE TABLETS "ROYAL"	<u>3.56</u>	AC46225100	IROTEX CHEWABLE TABLETS "ROYAL"	3.76	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
AC46226265	UROKINASE INJECTION 250,000I. U. "YAO CHIH HSIANG"	<u>3493</u>	AC46226265	UROKINASE INJECTION 250,000I. U. "YAO CHIH HSIANG"	3510	依據本標準及全民健康 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"	<u>15.6</u>	AC46246100	LANPO CAPSULES 30MG "EVEREST"	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

AC46254100	SPAGASTIN TABLETS	<u>2.92</u>	AC46254100	SPAGASTIN TABLETS	3.15	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
AC46255100	ZOLPI F.C TABLETS 10MG	<u>2.23</u>	AC46255100	ZOLPI F.C TABLETS 10MG	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
AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	<u>39</u>	AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	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
AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	<u>48.8</u>	AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	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
AC46261143	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	<u>27.8</u>	AC46261143	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	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
AC46261151	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	<u>45.1</u>	AC46261151	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	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
AC46282143	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	<u>33.2</u>	AC46282143	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	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
AC46282151	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	<u>33.5</u>	AC46282151	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	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
AC46285209	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	<u>22.3</u>	AC46285209	MIDATIN 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
AC46285212	MIDATIN INJECTION 5MG/ML "N. K."	<u>27.6</u>	AC46285212	MIDATIN INJECTION 5MG/ML "N. K."	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
AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	<u>33.9</u>	AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	36.8	依據本標準及全民健康 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."	<u>8.5</u>	AC46286100	LOTE E.C. TABLETS 50MG "N. K."	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
AC46289321	MAYDO GEL "ROOT"	<u>19.4</u>	AC46289321	MAYDO GEL "ROOT"	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
AC46289335	MAYDO GEL "ROOT"	<u>82</u>	AC46289335	MAYDO GEL "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
AC46289343	MAYDO GEL "ROOT"	<u>154</u>	AC46289343	MAYDO GEL "ROOT"	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

AC46290321	FEELING GEL 0.1%	<u>19.4</u>	AC46290321	FEELING 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
AC46290335	FEELING GEL 0.1%	<u>82</u>	AC46290335	FEELING GEL 0.1%	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
AC46290363	FEELING GEL 0.1%	<u>699</u>	AC46290363	FEELING GEL 0.1%	686	依據本標準及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"	<u>76</u>	AC46297209	CLP POWDER FOR INJECTION 1GM "Y. Y"	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
AC46298238	DOBUHA INJECTION 12.5MG/ML	<u>160</u>	AC46298238	DOBUHA INJECTION 12.5MG/ML	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
AC46302321	KWAIE GEL 0.1%	<u>19.4</u>	AC46302321	KWAIE GEL 0.1%	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
AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	<u>82</u>	AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	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
AC46302343	KWAIE GEL 0.1%	<u>154</u>	AC46302343	KWAIE GEL 0.1%	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
AC46302345	KWAIE GEL 0.1%	<u>211</u>	AC46302345	KWAIE GEL 0.1%	206	依據本標準及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	<u>2.18</u>	AC46303100	INTESLET TABLETS 0.125MG	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
AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	<u>7</u>	AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	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
AC46314321	TIFFORLY GEL	<u>19.4</u>	AC46314321	TIFFORLY GEL	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
AC46314335	TIFFORLY GEL	<u>82</u>	AC46314335	TIFFORLY GEL	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
AC46314343	TIFFORLY GEL	<u>154</u>	AC46314343	TIFFORLY GEL	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
AC46314345	TIFFORLY GEL	<u>211</u>	AC46314345	TIFFORLY GEL	206	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC46314363	TIFFORLY GEL	<u>699</u>	AC46314363	TIFFORLY GEL	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

AC46403100	Sincapin Tablets 20mg "Sinphar"	<u>1.15</u>	AC46403100	Sincapin Tablets 20mg "Sinphar"	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
AC46404100	SYNTREND TABLETS 25MG	<u>5.1</u>	AC46404100	SYNTREND TABLETS 25MG	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
AC46419321	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>37.3</u>	AC46419321	ELOFUTE CREAM 0.1%	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
AC46419326	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>39.9</u>	AC46419326	ELOFUTE CREAM 0.1%	43.1	依據本標準及全民健康 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%	<u>103</u>	AC46419335	ELOFUTE CREAM 0.1%	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
AC46424100	FINASTATE F. C. TABLETS 5MG "H. S. "	<u>18</u>	AC46424100	FINASTATE F. C. TABLETS 5MG "H. S. "	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
AC46431143	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	<u>33.2</u>	AC46431143	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	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
AC46431151	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	<u>33.5</u>	AC46431151	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	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
AC46431157	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	<u>111</u>	AC46431157	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	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
AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg "N. K. "(dilti azem Hcl)	<u>6.1</u>	AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg "N. K. "(dilti azem Hcl)	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
AC46442157	SHECO SOLUTION "CENTER"	<u>27.6</u>	AC46442157	SHECO SOLUTION "CENTER"	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
AC46443100	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "Y. C. "	<u>1.53</u>	AC46443100	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "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
AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG "GENTLE"	<u>1.84</u>	AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG "GENTLE"	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
AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	<u>11.2</u>	AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	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
AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	<u>11.3</u>	AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	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

AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	<u>20.6</u>	AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	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
AC46448335	TRIMYZOLE CREAM	<u>35.7</u>	AC46448335	TRIMYZOLE CREAM	36.2	
AC46451345	DISPAIN PATCH "T. S. "	<u>5.9</u>	AC46451345	DISPAIN PATCH "T. S. "	6.2	
AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml "N. K. "	<u>236</u>	AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml "N. K. "	252	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC46458100	GLYCOPYRODYN TABLETS 1MG	<u>4.4</u>	AC46458100	GLYCOPYRODYN TABLETS 1MG	4.42	
AC46459345	FLUAN PATCH "LI KANG" (FLURBIPROFE N)	<u>6</u>	AC46459345	FLUAN PATCH "LI KANG" (FLURBIPROFE N)	6.2	
AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5mg	<u>17.4</u>	AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5mg	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
AC46461100	MESOLONE TABLETS "Y. C. "	<u>1.61</u>	AC46461100	MESOLONE TABLETS "Y. C. "	1.64	
AC46488100	<u>KARBOSE F.C.</u> <u>TABLETS</u> <u>"Y. C. "</u>	<u>2.96</u>	AC46488100	KARBOSE TABLETS "Y. C'	3.16	
AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG "S. C. "	<u>1.84</u>	AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG "S. C. "	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 <u>本品項新增</u>
AC464891G0	TIZAN TABLETS 2MG "S. C. "(鋁箔/ 膠箔)	2				
AC46490238	DIPROFEN INJECTION	<u>55</u>	AC46490238	DIPROFEN INJECTION	61	
AC46491100	ZORIMIN F.C. TABLETS 10MG	<u>2.23</u>	AC46491100	ZORIMIN F.C. TABLETS 10MG	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
AC46525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	<u>2.38</u>	AC46525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	2.56	
AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG "LOTUS"	<u>2.19</u>	AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG "LOTUS"	2.38	

AC46540321	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>37.3</u>	AC46540321	FUMESONE CREAM 1MG/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
AC46540326	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>39.9</u>	AC46540326	FUMESONE CREAM 1MG/GM	43.1	依據本標準及全民健康 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	<u>103</u>	AC46540335	FUMESONE CREAM 1MG/GM	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
AC46542321	MINYEAR OINTMENT 0.1%	37.3				本品項新增
AC46542326	MINYEAR OINTMENT 0.1%	39.9				本品項新增
AC46542329	MINYEAR OINTMENT 0.1%	44.9				本品項新增
AC46542335	MINYEAR OINTMENT 0.1%	103				本品項新增
AC46544210	SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>83</u>	AC46544210	SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"	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
AC46549100	GENBOU F. C. TABLET 50MG	<u>8.5</u>	AC46549100	GENBOU F. C. TABLET 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
AC46560100	SOPID-400MG FILM COATED TABLETS	<u>4.92</u>	AC46560100	SOPID-400MG FILM COATED TABLETS	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
AC46563100	ZIPSOON F. C. TABLETS 10MG	<u>2.23</u>	AC46563100	ZIPSOON F. C. TABLETS 10MG	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
AC46584321	ADAMEI GEL "S. C. "	<u>19.4</u>	AC46584321	ADAMEI GEL "S. C. "	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
AC46584363	ADAMEI GEL "S. C. "	<u>699</u>	AC46584363	ADAMEI GEL "S. C. "	737	依據本標準及全民健康 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. "	<u>7</u>	AC46604100	MELOCAM TABLETS 15MG "P. L. "	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
AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	<u>48.8</u>	AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	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
AC46606100	SITALO F. C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	<u>12.9</u>	AC46606100	SITALO F. C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	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

AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	<u>12.1</u>	AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	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
AC46614143	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>31.7</u>	AC46614143	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	33.4	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
AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>54</u>	AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	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
AC46633321	LOMEANE CREAM "S. C. "	<u>37.3</u>	AC46633321	LOMEANE CREAM "S. C. "	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
AC46633335	LOMEANE CREAM "S. C. "	<u>103</u>	AC46633335	LOMEANE CREAM "S. C. "	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
AC46634100	ROZOXIN F. C. TABLETS 100MG	<u>5.8</u>	AC46634100	ROZOXIN F. C. TABLETS 100MG	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
AC46638100	KLARITH F. C. TABLETS 500MG	<u>19.1</u>	AC46638100	KLARITH F. C. TABLETS 500MG	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
AC46640100	GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"	2.73				本品項新增
AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	<u>2.73</u>	AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	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
AC46659100	FUXIDOL S. C. TABLETS	<u>13</u>	AC46659100	FUXIDOL S. C. 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
AC46663100	SULGIN TABLETS 400MG	<u>4.92</u>	AC46663100	SULGIN TABLETS 400MG	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
AC46681100	SYNTAM F. C. TABLETS 1200MG	<u>2.38</u>	AC46681100	SYNTAM F. C. TABLETS 1200MG	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
AC46682100	MUSLEX TABLETS	<u>4.39</u>	AC46682100	MUSLEX TABLETS	4.79	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
AC46687220	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	<u>365</u>	AC46687220	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	410	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	<u>198</u>	AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	222	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC46689321	BUTEMAX CREAM	31.2				本品項新增

AC46689329	BUTEMAX CREAM	49			本品項新增
AC46689335	BUTEMAX CREAM	62			本品項新增
AC46689355	BUTEMAX CREAM	586			本品項新增
AC46697100	"SHINMING TABLETS 4MG ""TAI YU""	<u>1.61</u>	AC46697100	"SHINMING TABLETS 4MG ""TAI YU""	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
AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	<u>3.5</u>	AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	3.91 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
AC46706100	MOODYTEC S.C. TABLETS	<u>13</u>	AC46706100	MOODYTEC S.C. 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
AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	<u>2.46</u>	AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	2.63 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
AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	<u>2.42</u>	AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	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
AC46746100	SELARS TABLETS 30MG "Y. Y."	<u>3.46</u>	AC46746100	SELARS TABLETS 30MG "Y. Y."	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
AC46758100	LA FERRUM CHEWABLE TABLETS 100MG	<u>3.56</u>	AC46758100	LA FERRUM CHEWABLE TABLETS 100MG	3.76 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
AC46759100	MOCALM S.C. TABLET	<u>2.78</u>	AC46759100	MOCALM S.C. TABLET	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
AC46867100	CATACOR TABLETS "Y. C."	<u>3.01</u>	AC46867100	CATACOR TABLETS "Y. C."	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
AC46899421	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	<u>12.6</u>	AC46899421	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	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
AC46899429	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	<u>26.5</u>	AC46899429	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	27.4 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
AC46902412	IPRASTHMA NEBULISER SOLUTION 0.25MG/ML	<u>9.9</u>	AC46902412	IPRASTHMA NEBULISER SOLUTION 0.25MG/ML	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
AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	<u>170</u>	AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	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

AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	<u>188</u>	AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	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
AC46937100	URMARON TABLETS "Y. C. "	<u>2.59</u>	AC46937100	URMARON TABLETS "Y. C. "	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
AC46938100	MENISON TABLETS 2MG "P. L"	<u>1.61</u>	AC46938100	MENISON TABLETS 2MG "P. L"	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
AC46939321	FUSIK CREAM "Y. C. "	<u>48.2</u>	AC46939321	FUSIK CREAM "Y. C. "	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
AC46939335	FUSIK CREAM "Y. C. "	<u>147</u>	AC46939335	FUSIK CREAM "Y. C. "	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
AC46940100	INCO F. C. TABLET "S. Y. "	<u>5.2</u>	AC46940100	INCO F. C. TABLET "S. Y. "	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
AC46985100	POCATO CAPSULES 25UG (PROCATEROL)	<u>1.55</u>	AC46985100	POCATO CAPSULES 25UG (PROCATEROL)	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
AC46989100	ARICEPT F. C. TABLETS 10MG	<u>71</u>	AC46989100	ARICEPT F. C. TABLETS 10MG	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
AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	<u>14.5</u>	AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	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
AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>1168</u>	AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1235	依據本標準及全民健康 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"	<u>3.77</u>	AC46995100	RAMITACE CAPSULE 2.5MG "ROYAL"	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
AC46998321	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	<u>14.7</u>	AC46998321	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	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
AC46998323	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>14.8</u>	AC46998323	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	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
AC46998324	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>14.8</u>	AC46998324	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	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
AC46998329	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	<u>16.3</u>	AC46998329	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	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
AC46998335	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	<u>27.2</u>	AC46998335	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	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

AC46998340	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC""	<u>84</u>	AC46998340	"GENUVATE OINTMENT ""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 <u>本品項新增</u>
AC46999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	489				
AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG "STANDARD" (FOSINOPRIL SODIUM)	<u>4.71</u>	AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG "STANDARD" (FOSINOPRIL SODIUM)	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
AC47028321	EUTISEN CREAM	<u>33</u>	AC47028321	EUTISEN CREAM	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
AC47028335	EUTISEN CREAM	<u>82</u>	AC47028335	EUTISEN CREAM	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
AC47029500	POSULINE SUPPOSITOIRIE S "P. L."	<u>8.2</u>	AC47029500	POSULINE SUPPOSITOIRIE S "P. L."	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
AC47031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	<u>18</u>	AC47031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	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
AC47044100	AKINFREE TABLETS 2MG	<u>1.98</u>	AC47044100	AKINFREE 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
AC470441G0	AKINFREE TABLETS 2MG(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 <u>本品項新增</u>
AC47049100	DIABETROL SR TABLETS 10MG	<u>2.2</u>	AC47049100	DIABETROL SR TABLETS 10MG	2.31	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
AC47050100	YOUR IRON CAPSULES "S. L."	<u>5.1</u>	AC47050100	YOUR IRON CAPSULES "S. L."	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
AC47074326	DOSPIN CREAM "H. S."	<u>50</u>	AC47074326	DOSPIN CREAM "H. S."	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
AC47074335	DOSPIN CREAM "H. S."	<u>61</u>	AC47074335	DOSPIN CREAM "H. S."	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
AC47075321	CLINDACIN GEL	<u>10</u>	AC47075321	CLINDACIN GEL	9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47075323	CLINDACIN GEL	<u>14.2</u>	AC47075323	CLINDACIN GEL	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

AC47075329	CLINDACIN GEL	<u>17</u>	AC47075329	CLINDACIN GEL	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
AC47075330	CLINDACIN GEL	<u>18.2</u>	AC47075330	CLINDACIN GEL	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
AC47075335	CLINDACIN GEL	<u>25.9</u>	AC47075335	CLINDACIN GEL	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
AC47075338	CLINDACIN GEL	<u>77</u>	AC47075338	CLINDACIN GEL	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
AC47076329	ZYNOC SOLUTION 1%	<u>67</u>	AC47076329	ZYNOC SOLUTION 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
AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(MELOXI CAM)	<u>2.11</u>	AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(MELOXI CAM)	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
AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	<u>7.2</u>	AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	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
AC47091100	TERFUNG TABLETS 250MG	<u>11.7</u>	AC47091100	TERFUNG TABLETS 250MG	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
AC47092100	NILASEN TABLETS 16MG	<u>1.54</u>	AC47092100	NILASEN TABLETS 16MG	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
AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG "WEIDAR"	<u>5.7</u>	AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG "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
AC47114100	FAXINE TABLETS 37.5MG	<u>7.2</u>	AC47114100	FAXINE TABLETS 37.5MG	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
AC47116421	EARFLO OTIC SOLUTION	<u>66</u>	AC47116421	EARFLO OTIC SOLUTION	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
AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	<u>19</u>	AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	20.8	依據本標準及全民健康 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 "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	<u>19.8</u>	AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	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
AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	<u>19.8</u>	AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	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
AC47124421	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	<u>26.4</u>	AC47124421	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	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
AC47129100	NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"	<u>2.93</u>	AC47129100	NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "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
AC47144321	KAFUTINEA CREAM	<u>23.8</u>	AC47144321	KAFUTINEA CREAM	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
AC47144329	KAFUTINEA CREAM	<u>40.9</u>	AC47144329	KAFUTINEA CREAM	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
AC47144335	KAFUTINEA CREAM	<u>44.9</u>	AC47144335	KAFUTINEA CREAM	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
AC47144338	KAFUTINEA CREAM	<u>85</u>	AC47144338	KAFUTINEA CREAM	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
AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	<u>19.4</u>	AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	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
AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	<u>82</u>	AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	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
AC47157345	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	<u>211</u>	AC47157345	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC47312329	"GENAF CREAM " "GCPC" " "	<u>40.9</u>	AC47312329	"GENAF CREAM " "GCPC" " "	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
AC47312335	"GENAF CREAM " "GCPC" " "	<u>44.9</u>	AC47312335	"GENAF CREAM " "GCPC" " "	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
AC47312338	"GENAF CREAM " "GCPC" " "	<u>85</u>	AC47312338	"GENAF CREAM " "GCPC" " "	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
AC47314421	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "PATRON"	<u>252</u>	AC47314421	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "PATRON"	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
AC47314429	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "PATRON"	<u>503</u>	AC47314429	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "PATRON"	410	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	<u>8.9</u>	AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	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
AC47371100	TODO CAPSULES 200MG "JOHNSON"	<u>4.08</u>	AC47371100	TODO CAPSULES 200MG "JOHNSON"	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
AC47398421	"SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION " "WINSTON" " "	<u>24.2</u>	AC47398421	"SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION " "WINSTON" " "	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
AC47399100	MELUX TABLETS 500MG "JOHNSON"	<u>3.97</u>	AC47399100	MELUX TABLETS 500MG "JOHNSON"	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
AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	<u>14.1</u>	AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	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
AC47406321	DERMOFUTE CREAM	<u>14.7</u>	AC47406321	DERMOFUTE CREAM	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
AC47406323	DERMOFUTE CREAM	<u>14.8</u>	AC47406323	DERMOFUTE 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
AC47406324	DERMOFUTE CREAM	<u>14.8</u>	AC47406324	DERMOFUTE 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

AC47406329	DERMOFUTE CREAM	<u>16.3</u>	AC47406329	DERMOFUTE CREAM	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
AC47406335	DERMOFUTE CREAM	<u>27.2</u>	AC47406335	DERMOFUTE 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
AC47406340	DERMOFUTE CREAM	<u>84</u>	AC47406340	DERMOFUTE 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
AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG "EB" (SULPIRIDE)	<u>2.08</u>	AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG "EB" (SULPIRIDE)	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
AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	<u>42.7</u>	AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	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
AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	<u>110</u>	AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	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
AC47434100	CARLATREND TABLETS 25MG "KINGDOM" (CARVEDILOL)	<u>5.1</u>	AC47434100	CARLATREND TABLETS 25MG "KINGDOM" (CARVEDILOL)	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
AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	<u>2.94</u>	AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	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
AC47442212	FAMOSTER INJECTION 10MG/ML "TF"	<u>29.7</u>	AC47442212	FAMOSTER INJECTION 10MG/ML "TF"	32.6	依據本標準及全民健康 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."	<u>1006</u>	AC47443161	ITRAZOLE ORAL SOLUTION "H. S."	1046	依據本標準及全民健康 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"	<u>1.9</u>	AC47444100	UROSO TABLETS 100MG "JOHNSON"	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
AC474441G0	UROSO TABLETS 100MG "JOHNSON" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC47446100	VASOCARD CAPSULES "Y. C."	<u>2.3</u>	AC47446100	VASOCARD CAPSULES "Y. C."	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
AC47456100	HOTE CHEWABLE TABLETS 100MG	<u>3.56</u>	AC47456100	HOTE CHEWABLE TABLETS 100MG	3.76	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

AC47457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U- CHU"	<u>4.69</u>	AC47457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U- CHU"	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
AC47460100	CARDILO TABLETS 25MG "S. T. "	<u>5.1</u>	AC47460100	CARDILO TABLETS 25MG "S. T. "	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
AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG "KINGDOM" (MELOXICAM)	<u>7</u>	AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG "KINGDOM" (MELOXICAM)	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
AC47476100	HAMGO F. C. TABLETS 1200MG "Y. C. "	<u>2.38</u>	AC47476100	HAMGO F. C. TABLETS 1200MG "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
AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG "JOHNSON"	<u>1.61</u>	AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG "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
AC47480100	ACPURIN TABLETS 300MG "MEIDER"	<u>2.55</u>	AC47480100	ACPURIN TABLETS 300MG "MEIDER"	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
AC47482100	SANTEROL TABLETS 25 μG	<u>1.55</u>	AC47482100	SANTEROL TABLETS 25 μG	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
AC474821G0	SANTEROL TABLETS 25 MCG(鋁箔/膠 箔)	2				本品項新增
AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG "KINGDOM"	<u>2.73</u>	AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG "KINGDOM"	2.62	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
AC47487343	CALKIS OINTMENT	<u>355</u>	AC47487343	CALKIS OINTMENT	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
AC47510100	CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"	<u>5.1</u>	AC47510100	CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"	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
AC47511100	MESHIN TABLETS 500MG "MEIDER"	<u>3.97</u>	AC47511100	MESHIN TABLETS 500MG "MEIDER"	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
AC47512100	DIZYNIL TABLET 16MG	<u>1.54</u>	AC47512100	DIZYNIL TABLET 16MG	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
AC47519100	MEPRO TABLETS 100MG	<u>10.7</u>	AC47519100	MEPRO TABLETS 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

AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005% (LATANOPROST)	<u>489</u>	AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005% (LATANOPROST)	433	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47534100	PANTAZOL GASTRO- RESISTANT TABLETS "Y. C. "	<u>15.9</u>	AC47534100	PANTAZOL GASTRO- RESISTANT TABLETS "Y. 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
AC47536100	FEDISYN E. R. F. C. TABLETS 5 MG	<u>2.88</u>	AC47536100	FEDISYN E. R. F. C. TABLETS 5 MG	3.14	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
AC47537245	METISOL INJECTION	50				<u>本品項新增</u>
AC47537258	METISOL INJECTION	138				<u>本品項新增</u>
AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIE S	<u>8.2</u>	AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIE S	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
AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	<u>20.7</u>	AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	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
AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	<u>38.7</u>	AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	44.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC475581G0	CIMEWEI TABLETS 400MG "LITA" (鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC47560209	Inco Injection	<u>20.7</u>	AC47560209	Inco Injection	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
AC47561100	Mono-getic F. C. T. 500mg "Johnson"	<u>4.2</u>	AC47561100	Mono-getic F. C. T. 500mg "Johnson"	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
AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg "Kingdom"	<u>14.1</u>	AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg "Kingdom"	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

AC47569100	PISANTA TABLETS "ROYAL"	<u>2.38</u>	AC47569100	PISANTA TABLETS "ROYAL"	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
AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG "S. D"	<u>2.01</u>	AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG "S. D"	2.14	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
AC47596321	Dermofute Ointment	<u>14.7</u>	AC47596321	Dermofute Ointment	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
AC47596323	Dermofute Ointment	<u>14.8</u>	AC47596323	Dermofute Ointment	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
AC47596324	Dermofute Ointment	<u>14.8</u>	AC47596324	Dermofute Ointment	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
AC47596329	Dermofute Ointment	<u>16.3</u>	AC47596329	Dermofute Ointment	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
AC47596335	Dermofute Ointment	<u>27.2</u>	AC47596335	Dermofute Ointment	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
AC47596340	Dermofute Ointment	<u>84</u>	AC47596340	Dermofute Ointment	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
AC47599100	ZOTAN S.R. CAPSULES 0.2MG	<u>8.3</u>	AC47599100	ZOTAN S.R. CAPSULES 0.2MG	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
AC47606100	KAMART TABLETS "Y. C. "	<u>1.62</u>	AC47606100	KAMART 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
AC47611500	Subodyl Suppositorie s	<u>8.2</u>	AC47611500	Subodyl Suppositorie s	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
AC47615143	BESUMIN SYRUP "Y. C"	<u>25.4</u>	AC47615143	BESUMIN SYRUP "Y. C"	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
AC47615151	BESUMIN SYRUP "Y. C"	<u>29.9</u>	AC47615151	BESUMIN SYRUP "Y. C"	30.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47621221	COVORIN INJECTION 10MG/ML	<u>93</u>	AC47621221	COVORIN INJECTION 10MG/ML	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
AC47621229	COVORIN INJECTION 10MG/ML	<u>129</u>	AC47621229	COVORIN INJECTION 10MG/ML	140	依據本標準及全民健康 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. "	<u>15.2</u>	AC47622421	Laimin Eye Drops 2% "Y. 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

AC47625321	Momesone Ointment 0.1%	<u>37.3</u>	AC47625321	Momesone Ointment 0.1%	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
AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	<u>39.9</u>	AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	43.1	依據本標準及全民健康 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%	<u>103</u>	AC47625335	Momesone Ointment 0.1%	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
AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	<u>697</u>	AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	704	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47631100	Glunat Tablets 60mg	<u>2.93</u>	AC47631100	Glunat Tablets 60mg	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
AC47632100	Amcopine Tablets 10mg "H. S." (Amlodipine)	<u>5.7</u>	AC47632100	Amcopine Tablets 10mg "H. S." (Amlodipine)	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
AC47633414	Centesol Inhalation Solution 2mg/ml "Center"	<u>5.7</u>	AC47633414	Centesol Inhalation Solution 2mg/ml "Center"	6	依據本標準及全民健康 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	<u>9.8</u>	AC47638100	Zapline Film Coated Tablets 50mg	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
AC47639100	MONPHELON TABLETS "Y. C"	<u>3.97</u>	AC47639100	MONPHELON TABLETS "Y. C"	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
AC47640329	Eurotech Pimple Cream	<u>48.9</u>	AC47640329	Eurotech Pimple 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
AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5% "Kingdom" (Tropicamide)	<u>24.2</u>	AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5% "Kingdom" (Tropicamide)	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
AC47644100	VALOSINE S. R. CAPSULES 75MG	16.3				<u>本品項新增</u>
AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	<u>7.2</u>	AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	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

AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Injection 500mg	<u>93</u>	AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Injection 500mg	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
AC47672229	Conpac Injection 2500IU/ml	<u>191</u>	AC47672229	Conpac Injection 2500IU/ml	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
AC47676248	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>262</u>	AC47676248	Ciflogen Injection 2mg/ml	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
AC47676255	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>574</u>	AC47676255	Ciflogen Injection 2mg/ml	608	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>878</u>	AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	955	依據本標準及全民健康 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	<u>20.7</u>	AC47678212	PAINOFF INJECTION 15MG/ML	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
AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	<u>2.38</u>	AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	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
AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	<u>2.01</u>	AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	2.14	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
AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG "S. T." (RISPERIDONE)	<u>14.9</u>	AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG "S. T." (RISPERIDONE)	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
AC47692321	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>37.3</u>	AC47692321	Momesone Cream 0.1% W/W	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
AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>39.9</u>	AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	43.1	依據本標準及全民健康 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	<u>103</u>	AC47692335	Momesone Cream 0.1% W/W	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
AC47698100	Klarith F.C. Tablets 250mg	<u>3.79</u>	AC47698100	Klarith F.C. Tablets 250mg	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
AC47700321	Antimax cream 1% "H. S."	<u>31.9</u>	AC47700321	Antimax cream 1% "H. S."	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
AC47700329	Antimax cream 1% "H. S."	<u>52</u>	AC47700329	Antimax cream 1% "H. S."	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

AC47700335	Antimax cream 1% "H. S."	<u>67</u>	AC47700335	Antimax cream 1% "H. S."	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
AC47700355	Antimax cream 1% "H. S."	<u>595</u>	AC47700355	Antimax cream 1% "H. S."	640	依據本標準及全民健康 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	<u>20.7</u>	AC47718209	Painoff Injection 30 mg/ml	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
AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	<u>38.7</u>	AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	44.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47722321	"OLENA GEL ""WINSTON""	<u>19.4</u>	AC47722321	"OLENA GEL ""WINSTON""	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
AC47722335	"OLENA GEL ""WINSTON""	<u>82</u>	AC47722335	"OLENA GEL ""WINSTON""	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
AC47722343	"OLENA GEL ""WINSTON""	<u>154</u>	AC47722343	"OLENA GEL ""WINSTON""	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
AC47722345	"OLENA GEL ""WINSTON""	<u>211</u>	AC47722345	"OLENA GEL ""WINSTON""	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47722363	"OLENA GEL ""WINSTON""	<u>699</u>	AC47722363	"OLENA GEL ""WINSTON""	686	依據本標準及全民健康 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"	<u>3.33</u>	AC47750100	NATENIDE F.C. TABLETS 120MG "STANDARD"	3.62	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
AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg	<u>7.6</u>	AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg	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
AC47772100	BONY Tablets "Y.C."	<u>3.02</u>	AC47772100	BONY Tablets "Y.C."	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
AC47775100	ZLOTIN F.C. TABLETS 40MG	<u>12.8</u>	AC47775100	ZLOTIN F.C. TABLETS 40MG	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
AC47782100	Mucolow SR Tablets 75mg "LOTUS"	<u>2.07</u>	AC47782100	Mucolow SR Tablets 75mg "LOTUS"	2.21	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
AC47784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	<u>20.7</u>	AC47784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	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

AC47784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	<u>38.7</u>	AC47784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	44.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	<u>3.85</u>	AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	4.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47788100	MEPRO TABLETS 500MG	<u>49</u>	AC47788100	MEPRO TABLETS 500MG	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
AC47789100	DANOW TABLETS "Y. C. "	<u>2.15</u>	AC47789100	DANOW TABLETS "Y. 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
AC47790100	AMADM TABLETS 2.0MG	<u>2.73</u>	AC47790100	AMADM TABLETS 2.0MG	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
AC47793100	SPITERIN F.C. TABLETS 1MG "KINGDOM" (RISPERIDONE)	<u>12.6</u>	AC47793100	SPITERIN F.C. TABLETS 1MG "KINGDOM" (RISPERIDONE)	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
AC47812263	TECOPIN FOR IV INJECTION "N. K. "	<u>673</u>	AC47812263	TECOPIN FOR IV INJECTION "N. K. "	712	依據本標準及全民健康 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. "	<u>1454</u>	AC47812271	Tecopin for IV Injection "N. K. "	1534	依據本標準及全民健康 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	<u>767</u>	AC47828209	MYRON POWDER FOR INJECTION	845	依據本標準及全民健康 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	<u>354</u>	AC47828277	MYRON POWDER FOR INJECTION	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
AC47830100	RIPER F.C. TABLETS 2 MG	<u>14.9</u>	AC47830100	RIPER F.C. TABLETS 2 MG	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
AC47833529	Formenin Vaginal Gel 0.75%	<u>61</u>	AC47833529	Formenin Vaginal Gel 0.75%	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
AC47833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	<u>129</u>	AC47833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	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
AC47833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	<u>159</u>	AC47833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	162	依據本標準及全民健康 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 ""Roal""	<u>1.69</u>	AC47840100	"Iprofen 600mg F.C. Tablet ""Roal""	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

AC47841321	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>48.2</u>	AC47841321	SOFUNI 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
AC47841326	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>50</u>	AC47841326	SOFUNI OINTMENT 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
AC47841329	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>52</u>	AC47841329	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
AC47841335	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>147</u>	AC47841335	SOFUNI OINTMENT 2%	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
AC47870157	" IBU SUSPENSION ""ROOT""	<u>59</u>	AC47870157	" IBU SUSPENSION ""ROOT""	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
AC47871100	Hanazide MR Tablets	<u>2.02</u>	AC47871100	Hanazide MR 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
AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG "SINPHAR"	<u>41.8</u>	AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG "SINPHAR"	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
AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositorie s	<u>12.2</u>	AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositorie s	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
AC47877100	Lax Capsules	<u>4.39</u>	AC47877100	Lax Capsules	4.79	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
AC47878100	"Tonfuse Tablets 50mg ""H. S. ""	<u>2.96</u>	AC47878100	"Tonfuse Tablets 50mg ""H. S. ""	3.16	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
AC47879455	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	<u>122</u>	AC47879455	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	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
AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	<u>135</u>	AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	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
AC47884100	TOLTON CAPSULES	<u>4.39</u>	AC47884100	TOLTON CAPSULES	4.79	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
AC47890100	NASAGA F.C TABLETS "Y. C"	<u>2.32</u>	AC47890100	NASAGA 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
AC47893500	ATYL Vaginal suppositorie s	<u>12.2</u>	AC47893500	ATYL Vaginal suppositorie s	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
AC47894100	CARVIO TABLET 25MG	<u>5.1</u>	AC47894100	CARVIO TABLET 25MG	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

AC47901100	<u>SILYMARIN</u> <u>CAPSULES</u> <u>150MG "TBC"</u>	<u>1.59</u>	AC47901100	"BIOME" SILYMARIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	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 及修正英文名稱
AC479011G0	<u>SILYMARIN</u> <u>CAPSULES</u> <u>150MG</u> <u>"TBC" (鋁箔/ 膠箔)</u>	2	AC479011G0	"BIOME" SILYMARIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)(鋁箔/膠箔)	2	修正英文名稱
AC47906321	Furo Cream "Patron"	<u>37.3</u>	AC47906321	Furo Cream "Patron"	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
AC47906326	Furo Cream "Patron"	<u>39.9</u>	AC47906326	Furo Cream "Patron"	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47906335	Furo Cream "Patron"	<u>103</u>	AC47906335	Furo Cream "Patron"	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
AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	<u>5.5</u>	AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	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
AC47910100	Pipemi Capsules 400mg "Patron"	<u>4.63</u>	AC47910100	Pipemi Capsules 400mg "Patron"	5	依據本標準及全民健康 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	<u>7.4</u>	AC47911100	Zosaa F.C. Tablets 50mg	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
AC47912321	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	<u>37.3</u>	AC47912321	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	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
AC47912326	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	<u>39.9</u>	AC47912326	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	43.1	依據本標準及全民健康 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""	<u>103</u>	AC47912335	"Pydercon Cream 0.1% ""Winston""	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
AC47913100	Gestrin Capsule 2.5mg "P.L."	<u>178</u>	AC47913100	Gestrin Capsule 2.5mg "P.L."	183	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC47915321	NAFINE CREAM	<u>23.8</u>	AC47915321	NAFINE CREAM	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
AC47915329	NAFINE CREAM	<u>40.9</u>	AC47915329	NAFINE CREAM	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

AC47915335	NAFINE CREAM	<u>44.9</u>	AC47915335	NAFINE CREAM	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
AC47915338	NAFINE CREAM	<u>85</u>	AC47915338	NAFINE CREAM	90	
AC47922100	Alloprim Tablets 300mg "S. L."	<u>2.55</u>	AC47922100	Alloprim Tablets 300mg "S. L."	2.68	
AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG "S. C"	<u>5.5</u>	AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG "S. C"	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
AC47925100	DIVODIUM (DIVALPROEX SODIUM) ENTERIC- COATED TABLETS 250MG	<u>4.82</u>	AC47925100	DIVODIUM (DIVALPROEX SODIUM) ENTERIC- COATED TABLETS 250MG	4.97	
AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	<u>5.5</u>	AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	6.2	
AC47937321	TACROLI OINTMENT 0.1% "H. S."	<u>198</u>	AC47937321	TACROLI OINTMENT 0.1% "H. S."	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
AC47937329	Tacroli Ointment 0.1% "H. S."	<u>404</u>	AC47937329	Tacroli Ointment 0.1% "H. S."	419	
AC47937343	Tacroli Ointment 0.1% "H. S."	<u>1152</u>	AC47937343	Tacroli Ointment 0.1% "H. S."	1156	
AC47954335	Troza Topical Gel 0.1%	<u>245</u>	AC47954335	Troza Topical Gel 0.1%	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
AC47954343	Troza Topical Gel 0.1%	<u>413</u>	AC47954343	Troza Topical Gel 0.1%	443	
AC47955100	Phenomine Capsules 10mg	<u>2.3</u>	AC47955100	Phenomine Capsules 10mg	2.36	
AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	<u>4.72</u>	AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	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
AC47964321	Sumelo cream	<u>31.9</u>	AC47964321	Sumelo cream	33.6	
AC47964329	Sumelo cream	<u>50</u>	AC47964329	Sumelo cream	53	

AC47964335	Sumelo cream	<u>66</u>	AC47964335	Sumelo cream	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
AC47964355	Sumelo cream	<u>595</u>	AC47964355	Sumelo cream	640	依據本標準及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""	<u>33</u>	AC47977321	"Fluson cream ""ROOT""	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
AC47977335	"Fluson cream ""ROOT""	<u>82</u>	AC47977335	"Fluson cream ""ROOT""	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
AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	<u>170</u>	AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	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
AC47982100	Gaty film-coated tablets 800mg	<u>22.6</u>	AC47982100	Gaty film-coated tablets 800mg	21.5	依據本標準及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"	<u>378</u>	AC47983209	Antifect injection "Standard"	408	依據本標準及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"	<u>238</u>	AC47983277	Antifect injection "Standard"	265	依據本標準及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" (Risperidone)	<u>35</u>	AC47989100	SPITERIN F.C. Tablets 3mg "Kingdom" (Risperidone)	39.3	依據本標準及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	<u>15.2</u>	AC47990421	Rosumin Eye Drops	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
AC47993100	Ciflogen F.C. Tablets 250mg	<u>8.4</u>	AC47993100	Ciflogen F.C. Tablets 250mg	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
AC47995321	SERGEN CREAM "BASECO"	<u>31.9</u>	AC47995321	SERGEN CREAM "BASECO"	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
AC47995329	SERGEN CREAM "BASECO"	<u>50</u>	AC47995329	SERGEN CREAM "BASECO"	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
AC47995335	SERGEN CREAM "BASECO"	<u>66</u>	AC47995335	SERGEN CREAM "BASECO"	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
AC47995355	SERGEN CREAM "BASECO"	<u>595</u>	AC47995355	SERGEN CREAM "BASECO"	640	依據本標準及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	<u>2.19</u>	AC47996100	DAPAMIDE S. R. F. C TABLETS 1.5MG	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
AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	<u>24.7</u>	AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	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
AC48022113	NUXITAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	<u>7.7</u>	AC48022113	NUXITAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	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
AC48023335	Flusalic Ointment	<u>54</u>	AC48023335	Flusalic Ointment	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
AC48024100	Mucopd Effervescent Tablets 600mg	<u>6.3</u>	AC48024100	Mucopd Effervescent Tablets 600mg	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
AC48028100	MELOXICAM TABLETS 15MG "S. D."	<u>7</u>	AC48028100	MELOXICAM TABLETS 15MG "S. D."	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
AC48032321	Ankorme Cream "S. C."	<u>31.2</u>	AC48032321	Ankorme Cream "S. C."	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
AC48032329	Ankorme Cream "S. C."	<u>50</u>	AC48032329	Ankorme Cream "S. C."	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
AC48032335	Ankorme Cream "S. C."	<u>66</u>	AC48032335	Ankorme Cream "S. C."	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
AC48032355	Ankorme Cream "S. C."	<u>613</u>	AC48032355	Ankorme Cream "S. C."	663	依據本標準及全民健康 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""	<u>37.3</u>	AC48034321	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	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
AC48034326	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	<u>39.9</u>	AC48034326	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	43.1	依據本標準及全民健康 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""	<u>103</u>	AC48034335	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	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
AC48039321	Nafdin Cream	<u>23.8</u>	AC48039321	Nafdin Cream	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

AC48039329	Nafdin Cream	<u>40.9</u>	AC48039329	Nafdin Cream	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
AC48039335	Nafdin Cream	<u>44.9</u>	AC48039335	Nafdin Cream	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
AC48039338	Nafdin Cream	<u>85</u>	AC48039338	Nafdin Cream	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
AC48041100	PERISDONE F.C TABLETS 2MG "RAYAL"	<u>14.9</u>	AC48041100	PERISDONE F.C TABLETS 2MG "RAYAL"	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
AC48054100	Calmdown Tablets 37.5mg	<u>7.2</u>	AC48054100	Calmdown Tablets 37.5mg	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
AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG "LOTUS"	<u>33.2</u>	AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG "LOTUS"	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
AC48056100	Lanpo Capsules 15mg "EVEREST"	<u>13.8</u>	AC48056100	Lanpo Capsules 15mg "EVEREST"	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
AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	<u>13.5</u>	AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	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
AC48059100	Hepa-V Capsule	<u>1.59</u>	AC48059100	Hepa-V Capsule	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
AC48060329	Superin cream "Y.C."	<u>52</u>	AC48060329	Superin 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
AC48060335	Superin cream "Y.C."	62				本品項新增
AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	<u>14.5</u>	AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	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
AC48062100	PLATON FILM- COATED TABLETS 75MG	<u>37.2</u>	AC48062100	PLATON FILM- COATED TABLETS 75MG	39.3	依據本標準及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	<u>6.6</u>	AC48064100	LESYN F.C. TABLETS 4MG	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
AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	<u>413</u>	AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	443	依據本標準及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	<u>2.73</u>	AC48068100	Nonin Tablets 2mg	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

AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	<u>2.46</u>	AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	2.63	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
AC48072100	FINSKA-LP 24 HOUR SR F.C. TABLETS	<u>7.2</u>	AC48072100	FINSKA-LP 24 HOUR SR F.C. 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
AC48083277	TILAM FOR INJECTION	<u>382</u>	AC48083277	TILAM FOR INJECTION	411	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48086100	JOMARIN CAPSULES 150MG "JOHNSON"	<u>1.59</u>	AC48086100	JOMARIN CAPSULES 150MG "JOHNSON"	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
AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>48.2</u>	AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	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
AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>50</u>	AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	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
AC48088329	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>52</u>	AC48088329	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
AC48088335	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>147</u>	AC48088335	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	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
AC480891G0	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE) (鋁箔/膠箔)	2				本品項新增
AC48092100	Caremod F.C. Tablets 20mg	<u>8.8</u>	AC48092100	Caremod F.C. Tablets 20mg	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
AC48095100	Glucout Tablets 50 mg "Weidar"	<u>2.96</u>	AC48095100	Glucout Tablets 50 mg "Weidar"	3.16	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
AC48098100	Glitos Tablets 30mg	<u>13.5</u>	AC48098100	Glitos Tablets 30mg	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
AC48099100	TOPINMATE TABLETS 25 MG "LOTUS"	<u>8</u>	AC48099100	TOPINMATE TABLETS 25 MG "LOTUS"	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
AC48119100	Enapril Tab. 20mg "standard" (Enalapril maleate)	<u>1.63</u>	AC48119100	Enapril Tab. 20mg "standard" (Enalapril maleate)	1.67	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
AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	<u>2.73</u>	AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	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

AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	<u>2.19</u>	AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 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
AC48127100	Diltelan Capsules 90mg	<u>6.1</u>	AC48127100	Diltelan Capsules 90mg	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
AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	<u>6.1</u>	AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	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
AC48146100	Minieton Tablets	<u>1.5</u>	AC48146100	Minieton 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
AC48149321	Gentesone Cream	35.2				<u>本品項新增</u>
AC48149329	Gentesone Cream	36.7				<u>本品項新增</u>
AC48149335	Gentesone Cream	39.6				<u>本品項新增</u>
AC48150100	Nuspas Tablets 0.125mg "Kingdom"	<u>2.18</u>	AC48150100	Nuspas Tablets 0.125mg "Kingdom"	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
AC48152100	LIV-UP Capsule 200mg "Greenpharm"	<u>9.6</u>	AC48152100	LIV-UP Capsule 200mg "Greenpharm"	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
AC48159100	Niyan Tablets 100mg "S.C."	<u>2.46</u>	AC48159100	Niyan Tablets 100mg "S.C."	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
AC48166321	"Genusone Cream ""GCPC""	<u>33.6</u>	AC48166321	"Genusone Cream ""GCPC""	37.4	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
AC48166330	Genusone Cream "GCPC"	<u>60</u>	AC48166330	Genusone Cream "GCPC"	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
AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	<u>42.5</u>	AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	43.6	依據本標準及全民健康 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"	<u>3.5</u>	AC48168100	CARDIOL TABLETS 6.25MG "YUNG SHIN"	3.91	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
AC48169100	LICOLONE TABLETS 4MG "ASTAR"	1.61				<u>本品項新增</u>
AC48171100	SILIMA CAPSULES 150MG "PINE LAWER"	<u>1.59</u>	AC48171100	SILIMA CAPSULES 150MG "PINE LAWER"	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

AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	<u>1.84</u>	AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	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
AC48177329	yafu cream "Y.C."	<u>42.7</u>	AC48177329	yafu cream "Y.C."	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
AC48177343	yafu cream "Y.C."	<u>110</u>	AC48177343	yafu cream "Y.C."	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
AC48178321	Betapro Cream "Patron"	<u>17.6</u>	AC48178321	Betapro Cream "Patron"	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
AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	<u>37.6</u>	AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	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
AC48189277	Culin Powder for I.V. Injection	<u>382</u>	AC48189277	Culin Powder for I.V. Injection	411	依據本標準及全民健康 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)	<u>10</u>	AC48193321	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	9	依據本標準及全民健康 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)	<u>14.2</u>	AC48193323	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	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
AC48193329	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	<u>17</u>	AC48193329	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	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
AC48193335	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	<u>25.9</u>	AC48193335	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	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
AC48193338	DEMACLEAN GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>77</u>	AC48193338	DEMACLEAN GEL 1% (CLINDAMYCIN)	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
AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% "MEDICINE" (Timolol)	<u>65</u>	AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% "MEDICINE" (Timolol)	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
AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	<u>12.6</u>	AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	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
AC48220421	SIPROXAN OTIC DROPS	<u>64</u>	AC48220421	SIPROXAN OTIC DROPS	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

AC48222145	Obucort Swinghaler	<u>382</u>	AC48222145	Obucort Swinghaler	390	依據本標準及全民健康 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"	<u>2.96</u>	AC48228100	Acaben Tab 50mg "Royal"	3.16	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
AC48243100	HEANA F.C. TABLETS	<u>3.19</u>	AC48243100	HEANA F.C. TABLETS	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
AC48245209	GIFRO POWDER FOR INJECTION	<u>64</u>	AC48245209	GIFRO POWDER FOR 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
AC48245265	GIFRO POWDER FOR INJECTION	<u>25</u>	AC48245265	GIFRO POWDER FOR INJECTION	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
AC48245277	GIFRO POWDER FOR INJECTION	<u>25</u>	AC48245277	GIFRO POWDER FOR INJECTION	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
AC48245289	GIFRO POWDER FOR INJECTION	<u>25</u>	AC48245289	GIFRO POWDER FOR INJECTION	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
AC48248277	Methylpredni solone Injection 500mg "Yung Shin"	<u>230</u>	AC48248277	Methylpredni solone Injection 500mg "Yung Shin"	242	依據本標準及全民健康 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	<u>2.38</u>	AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	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
AC48267245	Methylpredni solone Injection 40mg "Yung Shin"	<u>50</u>	AC48267245	Methylpredni solone Injection 40mg "Yung Shin"	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
AC48272100	MeHo Tablets "Y.C."	<u>1.61</u>	AC48272100	MeHo Tablets "Y.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
AC48275100	Factive Tablets 320mg	<u>115</u>	AC48275100	Factive Tablets 320mg	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
AC48276343	BECANEX Ointment	<u>596</u>	AC48276343	BECANEX Ointment	615	依據本標準及全民健康 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"	<u>48.9</u>	AC48285329	NISKIN Cream "Chin Teng"	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
AC48286321	Anefree Gel 0.1%	<u>19.4</u>	AC48286321	Anefree 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

AC48286335	Anefree Gel 0.1%	<u>82</u>	AC48286335	Anefree Gel 0.1%	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
AC48286343	Anefree Gel 0.1%	<u>154</u>	AC48286343	Anefree Gel 0.1%	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
AC48286345	ANEFREE GEL 0.1%	<u>211</u>	AC48286345	ANEFREE GEL 0.1%	206	依據本標準及全民健康 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%	<u>699</u>	AC48286363	Anefree Gel 0.1%	683	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48293100	COLONCURE E. C. T. 400MG " JOHNSON"	<u>11.9</u>	AC48293100	COLONCURE E. C. T. 400MG " JOHNSON"	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
AC48307100	Glycon Sustained- Release Tablets 30mg	<u>1.84</u>	AC48307100	Glycon Sustained- Release Tablets 30mg	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
AC483071G0	GLYCON SUSTAINED- RELEASE TABLETS 30MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC48308100	"Ancuton Tablets 30mg ""Tai Yu""	<u>3.46</u>	AC48308100	"Ancuton Tablets 30mg ""Tai Yu""	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
AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	<u>3.5</u>	AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	3.91	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
AC48313100	Lodipine Tablets 5mg "Kingdom"	<u>5.7</u>	AC48313100	Lodipine Tablets 5mg "Kingdom"	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
AC48319329	"Genfuxen Solution ""Winston""	<u>67</u>	AC48319329	"Genfuxen Solution ""Winston""	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
AC48320100	KOLAX TABLETS "Y. C"	<u>4.39</u>	AC48320100	KOLAX TABLETS "Y. C"	4.79	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
AC48324321	BUTEFINE CREAM 10MG/G	26.9				<u>本品項新增</u>
AC48324329	BUTEFINE CREAM 10MG/G	48				<u>本品項新增</u>
AC48324335	BUTEFINE CREAM 10MG/G	58				<u>本品項新增</u>
AC48324355	BUTEFINE CREAM 10MG/G	572				<u>本品項新增</u>

AC48325100	UNICLONE F.C TABLETS 7.5MG "UNION"	<u>2.59</u>	AC48325100	UNICLONE F.C TABLETS 7.5MG "UNION"	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
AC48326321	Gamicin Cream	<u>17.6</u>	AC48326321	Gamicin Cream	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
AC48326335	Gamicin Cream	<u>44.9</u>	AC48326335	Gamicin Cream	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
AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	<u>716</u>	AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	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
AC48336100	TONAC CAPSULES "LITA"	<u>4.08</u>	AC48336100	TONAC CAPSULES "LITA"	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
AC48342209	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	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 <u>本品項新增</u>
AC48342212	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	38.7				<u>本品項新增</u>
AC48344100	COLIAN CAPSULES 25MG "JOHNSON"	<u>1.94</u>	AC48344100	COLIAN CAPSULES 25MG "JOHNSON"	2.01	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
AC483441G0	COLIAN CAPSULES 25MG "JOHNSON" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC48347209	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	<u>378</u>	AC48347209	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	408	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48347212	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	<u>620</u>	AC48347212	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	661	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48347277	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	<u>238</u>	AC48347277	TISAN FOR I.V. POWDER INJECTION	265	依據本標準及全民健康 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%	<u>66</u>	AC48354421	THAMIC OTIC SOLUTION 0.3%	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

AC48357100	Gapatin Capsules 300mg	<u>9.4</u>	AC48357100	Gapatin Capsules 300mg	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
AC48358321	Desosone Cream 0.25%	<u>30.6</u>	AC48358321	Desosone Cream 0.25%	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
AC48358329	Desosone Cream 0.25%	<u>65</u>	AC48358329	Desosone Cream 0.25%	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
AC48358338	Desosone Cream 0.25%	<u>89</u>	AC48358338	Desosone Cream 0.25%	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
AC48359321	MENTASONE CREAM	<u>37.3</u>	AC48359321	MENTASONE CREAM	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
AC48359326	MENTASONE CREAM	<u>39.9</u>	AC48359326	MENTASONE CREAM	43.1	依據本標準及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	<u>103</u>	AC48359335	MENTASONE CREAM	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
AC48363100	Musgud Tablets 5mg "LOTUS"	<u>2.7</u>	AC48363100	Musgud Tablets 5mg "LOTUS"	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
			AC48365114	Atrolin Unit Dose Ampoule Inhalation Solution	19.7	本項刪除
AC48376321	Benafine Cream	<u>31.9</u>	AC48376321	Benafine Cream	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
AC48376329	Benafine Cream	<u>50</u>	AC48376329	Benafine 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
AC48376335	Benafine Cream	<u>62</u>	AC48376335	Benafine Cream	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
AC48376355	Benafine Cream	<u>595</u>	AC48376355	Benafine Cream	640	依據本標準及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	<u>12.7</u>	AC48377100	PLESTAR TABLETS 100MG	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
AC48385112	TITANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML "CENTER"	<u>11.8</u>	AC48385112	TITANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML "CENTER"	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

AC48389421	ALMINTO EYE DROPS "KINGDOM"	<u>19.4</u>	AC48389421	ALMINTO EYE DROPS "KINGDOM"	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
AC48389429	Alminto Eye Drops "Kingdom"	<u>50</u>	AC48389429	Alminto Eye Drops "Kingdom"	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
AC48391321	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	<u>37.3</u>	AC48391321	Metsone Cream 0.1% "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
AC48391326	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	<u>39.9</u>	AC48391326	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	43.1	依據本標準及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"	<u>103</u>	AC48391335	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	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
AC48392100	BLUE-UP F.C TABLETS 2MG	<u>14.9</u>	AC48392100	BLUE-UP F.C TABLETS 2MG	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
AC48396321	KHOIOU CREAM 1.5MG "CHINTENG"	<u>657</u>	AC48396321	KHOIOU CREAM 1.5MG "CHINTENG"	686	依據本標準及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	<u>93</u>	AC48426221	Folina Injection 10mg/ml	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
AC48426229	FOLINA INJECTION 10MG/ML	<u>129</u>	AC48426229	FOLINA INJECTION 10MG/ML	140	依據本標準及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% "Kingdom" (Topicamide)	<u>73</u>	AC48431421	Topimide Ophthalmic Solution 1% "Kingdom" (Topicamide)	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
AC48435321	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	<u>31.9</u>	AC48435321	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	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
AC48435329	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	<u>49</u>	AC48435329	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	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
AC48435335	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	<u>63</u>	AC48435335	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	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
AC48435355	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	<u>595</u>	AC48435355	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	640	依據本標準及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. "	<u>2.33</u>	AC48436100	TALEX SUGAR COATED TABLETS "Y. C. "	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

AC48437329	U Soft Cream 40.0%	<u>42.7</u>	AC48437329	U Soft Cream 40.0%	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
AC48437343	U Soft Cream 40.0%	<u>110</u>	AC48437343	U Soft Cream 40.0%	114	
AC48440421	Oxybupro Eye Drops 0.05% "MEDICINE" (Oxybuprocai ne HCl)	<u>19.2</u>	AC48440421	Oxybupro Eye Drops 0.05% "MEDICINE" (Oxybuprocai ne HCl)	19.9	
AC48441500	JOPHUN VAGINAL TABLETS 100MG "JOHNSON"	<u>5.2</u>	AC48441500	JOPHUN VAGINAL TABLETS 100MG "JOHNSON"	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
AC48445229	MYDILL Injection 0.1%	<u>190</u>	AC48445229	MYDILL Injection 0.1%	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
AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	<u>9.5</u>	AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	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
AC48459245	OMEPRON 40MG IV INFUSION ""ROYAL""	<u>57</u>	AC48459245	OMEPRON 40MG IV INFUSION ""ROYAL""	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
AC48461321	MOLISON CREAM "BASECO"	<u>37.3</u>	AC48461321	MOLISON CREAM "BASECO"	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
AC48461326	MOLISON CREAM "BASECO"	<u>39.9</u>	AC48461326	MOLISON CREAM "BASECO"	43.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48461335	MOLISON CREAM "BASECO"	<u>103</u>	AC48461335	MOLISON CREAM "BASECO"	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
AC48465100	NORDIPINE TABLETS 5MG "ANXO"	5.7				<u>本品項新增</u>
AC48467100	UTAPINE F.C. TABLET 200MG "UNION"	<u>28.2</u>	AC48467100	UTAPINE F.C. TABLET 200MG "UNION"	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
AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	<u>8.2</u>	AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	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
AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	<u>19.4</u>	AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	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
AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	<u>50</u>	AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	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

AC48472100	Fallep Tablets 2mg	<u>2.24</u>	AC48472100	Fallep Tablets 2mg	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
AC48473417	GINPOL GEL	<u>43.2</u>	AC48473417	GINPOL GEL	47.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48473423	GINPOL GEL	<u>67</u>	AC48473423	GINPOL GEL	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
AC48473429	GINPOL GEL	<u>116</u>	AC48473429	GINPOL GEL	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
AC48499100	Fibrolaxin Tablets 10mg "Patron"	<u>3.73</u>	AC48499100	Fibrolaxin Tablets 10mg "Patron"	3.99	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
AC48500100	SURIDE F.C. Tablets 400mg "EB" (Sulpiride)	<u>4.92</u>	AC48500100	SURIDE F.C. Tablets 400mg "EB" (Sulpiride)	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
AC48505321	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	<u>33</u>	AC48505321	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	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
AC48505335	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	<u>82</u>	AC48505335	FLUTICOSONE CREAM "S.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
AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	<u>1.84</u>	AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	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
AC48511335	TEZARAC GEL 0.1%	<u>221</u>	AC48511335	TEZARAC GEL 0.1%	236	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48511343	Tezarac Gel 0.1%	<u>407</u>	AC48511343	Tezarac Gel 0.1%	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
AC48513100	Melstatin tablet 40mg	<u>20</u>	AC48513100	Melstatin tablet 40mg	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
AC48516100	ROSIZONE FILM COATED TABLETS 4MG	<u>25.4</u>	AC48516100	ROSIZONE FILM COATED TABLETS 4MG	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
AC48517100	NooSafe 1200 mg Film Coated Tablets	<u>2.38</u>	AC48517100	NooSafe 1200 mg Film Coated Tablets	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
AC48520100	IPU FILM COATED TABLETS 600MG "CHINTENG"	<u>1.69</u>	AC48520100	IPU FILM COATED TABLETS 600MG "CHINTENG"	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

AC48541100	Lustraline Film Coated Tablets 50mg	<u>9.8</u>	AC48541100	Lustraline Film Coated Tablets 50mg	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
AC48545100	ASGACON TABLETS 50MCG "YUNG SHIN"	<u>3.55</u>	AC48545100	ASGACON TABLETS 50MCG "YUNG SHIN"	3.69	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
AC48553209	Kidoton I.V. Injection 30mg/ml "Standard" (Ketorolac)	<u>20.7</u>	AC48553209	Kidoton I.V. Injection 30mg/ml "Standard" (Ketorolac)	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
AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>291</u>	AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	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
AC48557100	FINARIDE FILM COATED TABLETS 5MG "YUNG SHIN"	<u>18</u>	AC48557100	FINARIDE FILM COATED TABLETS 5MG "YUNG SHIN"	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
AC48558100	Arheuma Tablets 10mg "LOTUS"	<u>39.5</u>	AC48558100	Arheuma Tablets 10mg "LOTUS"	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
AC48559100	"AMLOPINE TABLETS 5MG ""TAI YU""	<u>5.7</u>	AC48559100	"AMLOPINE TABLETS 5MG ""TAI YU""	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
AC48560100	Amaride Tablets	<u>2.73</u>	AC48560100	Amaride Tablets	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
AC48561229	OLATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	<u>2299</u>	AC48561229	OLATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	2173	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48564100	Deurinol Tablets 300mg	<u>2.55</u>	AC48564100	Deurinol Tablets 300mg	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
AC48565209	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	<u>20.7</u>	AC48565209	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	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
AC48565212	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	<u>38.7</u>	AC48565212	TOKELAN I.V. INJECTION 30MG/ML	44.6	依據本標準及全民健康 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	<u>238</u>	AC48567277	CEFIM POWDER FOR INJECTION 500MG	265	依據本標準及全民健康 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 "Chinteng"	<u>3.56</u>	AC48572100	YOU Tie Chewable Tablets "Chinteng"	3.76	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
			AC48574263	TAPLANIN FOR IV INJECTION	712	<u>本項刪除</u>

			AC48574271	TAPLANIN FOR IV INJECTION	1534	<u>本項刪除</u>
AC48575100	THRONE SUSTAINED- RELEASE SUGAR-COATED TABLETS 400MG	<u>2.07</u>	AC48575100	THRONE SUSTAINED- RELEASE SUGAR-COATED TABLETS 400MG	2.14	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
AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% "Sinphar"	<u>49.1</u>	AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% "Sinphar"	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
AC48584100	VEINCURRENT F.C. TABLETS 40MG "T.F."	<u>2.02</u>	AC48584100	VEINCURRENT F.C. TABLETS 40MG "T.F."	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
AC48587212	IRICAN SOLUTION FOR I.V. INFUSION "SINPHAR"	<u>2187</u>	AC48587212	IRICAN SOLUTION FOR I.V. INFUSION "SINPHAR"	2319	依據本標準及全民健康 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 "Sinphar"	<u>4954</u>	AC48587221	Irican Solution for I.V. Infusion "Sinphar"	5432	依據本標準及全民健康 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	<u>293</u>	AC48589209	OTRIL I.V. INJECTION	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
AC48589216	OTRIL I.V. INJECTION	<u>597</u>	AC48589216	OTRIL I.V. INJECTION	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
AC48590263	Teiconin powder for I.V. Iniection	<u>673</u>	AC48590263	Teiconin powder for I.V. Iniection	712	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48590271	TEICONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	<u>1454</u>	AC48590271	TEICONIN POWDER FOR I.V. INJECTION	1534	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48599100	MANOTIN F.C. TABLETS 10MG	<u>11</u>	AC48599100	MANOTIN F.C. TABLETS 10MG	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
AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	<u>5.7</u>	AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	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
AC48601100	Milpran Capsules 50mg	<u>9.6</u>	AC48601100	Milpran Capsules 50mg	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

AC48602100	DIAZONE TABLETS 15MG "C. H"	<u>10.7</u>	AC48602100	DIAZONE TABLETS 15MG "C. H"	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
AC48605100	BE-EASY F.C. TABLETS 200MG "SL"	<u>2.49</u>	AC48605100	BE-EASY F.C. TABLETS 200MG "SL"	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
AC48608100	SIMVA F.C TABLETS 20MG "UNION"	<u>5.5</u>	AC48608100	SIMVA F.C TABLETS 20MG "UNION"	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
AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	<u>11.8</u>	AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	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
AC48624412	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	<u>39</u>	AC48624412	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	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
AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	<u>48.8</u>	AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	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
AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG "WEIDAR"	<u>12.6</u>	AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG "WEIDAR"	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
AC48633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	<u>11.9</u>	AC48633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	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
AC48635455	AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE	<u>126</u>	AC48635455	AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE	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
AC48635457	AZETIN NASAL SPRAY 1MG/ML(0.14M G/DOSE)	<u>134</u>	AC48635457	AZETIN NASAL SPRAY 1MG/ML(0.14M G/DOSE)	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
AC48636457	BUNO NASAL AQUA 64M G/DOSE "JOHNSON" (64 MCG/DOSE/120 DOSE)	<u>148</u>	AC48636457	BUNO NASAL AQUA 64M G/DOSE "JOHNSON" (64 MCG/DOSE/120 DOSE)	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
AC48637100	ELEGANT S.R. CAPSULES 0.2mg "JOHNSON"	<u>8.3</u>	AC48637100	ELEGANT S.R. CAPSULES 0.2mg "JOHNSON"	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
AC48643157	IBUPROFEN-FP SUSPENSION 20MG/ML	59				<u>本品項新增</u>
AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	<u>2.25</u>	AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	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

AC48658345	KOTTON PATCH "CHI-HUANG " (FLURBIPROFE N)	<u>6</u>	AC48658345	KOTTON PATCH "CHI-HUANG " (FLURBIPROFE N)	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
AC48660100	Tansin Tablets 1mg "EVEREST"	<u>2.94</u>	AC48660100	Tansin Tablets 1mg "EVEREST"	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
AC48666500	SENZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "JOHNSON"	<u>5.2</u>	AC48666500	SENZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "JOHNSON"	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
AC48676100	"SUPLAX TABLETS ""H. S. ""	<u>1.61</u>	AC48676100	"SUPLAX TABLETS ""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
AC48678145	HECALIS SOLUTION	<u>220</u>	AC48678145	HECALIS SOLUTION	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
AC48680321	ADAGENE-T GEL " BASECO "	<u>19.4</u>	AC48680321	ADAGENE-T GEL " BASECO "	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
AC48680335	ADAGENE-T GEL " BASECO "	<u>82</u>	AC48680335	ADAGENE-T GEL " 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
AC48680343	ADAGENE-T GEL " BASECO "	<u>154</u>	AC48680343	ADAGENE-T GEL " BASECO "	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
AC48680345	ADAGENE-T GEL " BASECO "	<u>211</u>	AC48680345	ADAGENE-T GEL " BASECO "	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48680363	ADAGENE-T GEL " BASECO "	<u>699</u>	AC48680363	ADAGENE-T GEL " BASECO "	686	依據本標準及全民健康 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 "	<u>20</u>	AC48684100	MECHOL TABLETS 40MG "YUNG SHIN "	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
AC48686143	CENZOFT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (30 ML.)	<u>240</u>	AC48686143	CENZOFT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (30 ML.)	242	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC48686151	CENZOPT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (60 ML.)	<u>539</u>	AC48686151	CENZOPT CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (60 ML.)	556	依據本標準及全民健康 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."	<u>8.8</u>	AC48687100	EUGINE F.C. TABLETS 20 MG "H. S."	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
AC48689100	CURGAN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	<u>1.55</u>	AC48689100	CURGAN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	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
AC48690100	"SURMAX TABLETS ""H. S. ""	<u>3.97</u>	AC48690100	"SURMAX TABLETS ""H. S. ""	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
AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15 MG	<u>8.6</u>	AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15 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
AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	<u>5.8</u>	AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	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
AC48697100	ZEPANC TABLETS	<u>2.41</u>	AC48697100	ZEPANC TABLETS	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
AC48701412	ITRAPIN NEBULIZER SOLUTION 0.25 MG/ML "CENTER"	<u>9.9</u>	AC48701412	ITRAPIN NEBULIZER SOLUTION 0.25 MG/ML "CENTER"	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
AC48705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	<u>2.19</u>	AC48705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	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
AC48722251	UROKINASE- GREEN CROSS INJ. 60,000 IU	<u>990</u>	AC48722251	UROKINASE- GREEN CROSS INJ. 60,000 IU	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
AC48727113	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG	<u>7.6</u>	AC48727113	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 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
AC48731100	CAFONIA TABLETS "Y. C."	<u>14.6</u>	AC48731100	CAFONIA TABLETS "Y. C."	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

AC48734100	Slosugar F.C. Tablets 1000 mg	<u>2.06</u>	AC48734100	Slosugar F.C. Tablets 1000 mg	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
AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	<u>13.8</u>	AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	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
AC48754100	DIKINEX REPE S.C. TABLETS	<u>2.33</u>	AC48754100	DIKINEX REPE S.C. TABLETS	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
AC48758100	ACCUFEN F.C. TABLETS "Y. Y. "	<u>1.69</u>	AC48758100	ACCUFEN F.C. TABLETS "Y. Y. "	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
AC48764321	ACNE-CURE GEL "MACRO"	<u>19.4</u>	AC48764321	ACNE-CURE GEL "MACRO"	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
AC48764335	ACNE-CURE GEL "MACRO"	<u>82</u>	AC48764335	ACNE-CURE GEL "MACRO"	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
AC48764343	ACNE-CURE GEL "MACRO"	<u>154</u>	AC48764343	ACNE-CURE GEL "MACRO"	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
AC48764345	ACNE-CURE GEL "MACRO"	<u>211</u>	AC48764345	ACNE-CURE GEL "MACRO"	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48764363	ACNE-CURE GEL "MACRO"	<u>699</u>	AC48764363	ACNE-CURE GEL "MACRO"	686	依據本標準及全民健康 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 "	<u>14.6</u>	AC48765100	Bloodlet Tablets 15mg "Yung Shin "	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
AC48770143	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	<u>25.4</u>	AC48770143	LOSTA SYRUP 1 MG/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
AC48770151	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	<u>29.9</u>	AC48770151	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	30.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48771321	Clobecin Cream "Patron"	<u>17.8</u>	AC48771321	Clobecin Cream "Patron"	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
AC48771329	CLOBECIN CREAM "PATRON"	<u>44.3</u>	AC48771329	CLOBECIN CREAM "PATRON"	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
AC48771338	CLOBECIN CREAM "PATRON"	<u>95</u>	AC48771338	CLOBECIN CREAM "PATRON"	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
AC48772100	ANXOMINE TABLET 2MG	<u>3.12</u>	AC48772100	ANXOMINE TABLET 2MG	3.23	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

			AC487811G0	METFORMIN HYDROCHLORID E EXTENDED- RELEASE TABLETS 500 MG(鋁箔/膠 箔)	2	本項刪除
AC48784113	NOCETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG “ LITA”	7.5	AC48784113	NOCETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG “ LITA”	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
AC48790321	ACNEAN CREAM 200MG/G	27.2				本品項新增
AC48790329	ACNEAN CREAM 200MG/G	48.9				本品項新增
AC48790330	ACNEAN CREAM 200MG/G	48.9				本品項新增
AC48790338	ACNEAN CREAM 200MG/G	152				本品項新增
AC48790343	ACNEAN CREAM 200MG/G	213				本品項新增
AC48793421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	24.2	AC48793421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	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
AC48799345	FUBOFEN PATCH “YING CHUAN” (FLURBIPROFE N)	5.9	AC48799345	FUBOFEN PATCH “YING CHUAN” (FLURBIPROFE N)	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
AC48800100	MESACLON ENTERIC FILM COATED TABLETS 400 MG	11.9	AC48800100	MESACLON ENTERIC FILM COATED TABLETS 400 MG	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
AC48803229	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	201	AC48803229	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	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
AC48804438	"BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY " H. S. ""	216	AC48804438	"BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY " H. S. ""	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
AC48808100	ECYCLE F. C. TABLETS 16MG “Y. Y. ”	1.54	AC48808100	ECYCLE F. C. TABLETS 16MG “Y. Y. ”	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

AC48809209	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>293</u>	AC48809209	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	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
AC48809216	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>597</u>	AC48809216	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	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
AC48810100	CALFOLIN TABLETS 15MG "JOHNSON"	<u>14.6</u>	AC48810100	CALFOLIN TABLETS 15MG "JOHNSON"	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
AC48811100	Anyou F. C. Tablets "ROOT"	<u>2.78</u>	AC48811100	Anyou F. C. Tablets "ROOT"	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
AC48813100	SIMVATENIN F. C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (SIMVASTATIN)	<u>5.5</u>	AC48813100	SIMVATENIN F. C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (SIMVASTATIN)	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
AC48814100	OXAZE TABLETS	<u>3.46</u>	AC48814100	OXAZE TABLETS	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
AC48831277	CHI SHENG NO. 2 INJECTION	<u>30.2</u>	AC48831277	CHI SHENG NO. 2 INJECTION	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
AC48833100	AMCOPINE TABLETS 5MG "H. S" (AMLODI PINE)	<u>5.7</u>	AC48833100	AMCOPINE TABLETS 5MG "H. S" (AMLODI PINE)	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
AC48834209	CEFIM POWDER FOR INJECTION 1 GM	<u>378</u>	AC48834209	CEFIM POWDER FOR INJECTION 1 GM	408	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48835321	Shuli qing Gel "Sentai "	10				<u>本品項新增</u>
AC48835329	Shuli qing Gel "Sentai "	17				<u>本品項新增</u>
AC48835335	Shuli qing Gel "Sentai "	25.9				<u>本品項新增</u>
AC48835338	Shuli qing Gel "Sentai "	77				<u>本品項新增</u>
AC48837100	MIXAPIN TABLETS 50MCG "H. S"	<u>3.55</u>	AC48837100	MIXAPIN TABLETS 50MCG "H. S"	3.69	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
AC48838229	OPATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	<u>2299</u>	AC48838229	OPATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	2583	依據本標準及全民健康 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"	<u>5.1</u>	AC48839100	FULIN F.C.T. "ROOT"	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
AC48840221	Irinotecan Solution for I.V. Infusion "LOTUS"	<u>4954</u>	AC48840221	Irinotecan Solution for I.V. Infusion "LOTUS"	5432	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	<u>39</u>	AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	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
AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	<u>48.8</u>	AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	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
AC48844100	SICAN CAPSULES 150 MG "ASTAR"	<u>1.59</u>	AC48844100	SICAN CAPSULES 150 MG "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
AC488441G0	SICAN CAPSULES 150 MG "ASTAR" (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC48845100	MOODYTEC S.C. TABLETS 1 MG	<u>5.1</u>	AC48845100	MOODYTEC S.C. TABLETS 1 MG	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
AC48846100	GLUFAR TABLETS 2.0MG "H.S"	<u>2.73</u>	AC48846100	GLUFAR TABLETS 2.0MG "H.S"	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
AC48855100	<u>DIBOSE F.C.</u> <u>TABLETS</u> <u>"Y.C."</u>	<u>6.2</u>	AC48855100	Dibose Tablets "Y.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 及修正英文名稱
AC48856265	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	<u>347</u>	AC48856265	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	365	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48856277	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	<u>354</u>	AC48856277	MEIROP POWDER FOR IV INJECTION	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
AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG "S.D."	<u>5.7</u>	AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG "S.D."	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
AC48863100	BENTOMIN TABLETS 1000MG "S.C."	2.06				<u>本品項新增</u>
AC48867100	RIBELITE TABLETS 200MG	22.9				<u>本品項新增</u>
AC48873277	CHI SHENG NO. 3 INJECTION	<u>30.2</u>	AC48873277	CHI SHENG NO. 3 INJECTION	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

AC48875100	CALMDOWN SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 75MG	<u>16.3</u>	AC48875100	CALMDOWN SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 75MG	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
AC48882229	NICARPINE I. V INJECTION 1MG/ML "P. L"	<u>201</u>	AC48882229	NICARPINE I. V INJECTION 1MG/ML "P. L"	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
AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	<u>19.4</u>	AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	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
AC48891335	ADARIN GEL 0.1%	<u>82</u>	AC48891335	ADARIN GEL 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
AC48891343	ADARIN GEL 0.1%	<u>154</u>	AC48891343	ADARIN GEL 0.1%	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
AC48891345	ADARIN GEL 0.1%	<u>211</u>	AC48891345	ADARIN GEL 0.1%	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC48891363	ADARIN GEL 0.1%	<u>699</u>	AC48891363	ADARIN GEL 0.1%	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
AC48892100	CEXIME CAPSULES 100 MG (CEFIXIME)	<u>5.3</u>	AC48892100	CEXIME CAPSULES 100 MG (CEFIXIME)	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
AC48896277	CHI SHENG NO. 4INJECTION	<u>30.2</u>	AC48896277	CHI SHENG NO. 4INJECTION	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
AC48897326	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	<u>50</u>	AC48897326	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	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
AC48897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	<u>61</u>	AC48897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	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
AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG "LITA"	<u>2.96</u>	AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG "LITA"	3.16	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
AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	<u>15.2</u>	AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	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
AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	<u>2.98</u>	AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	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

AC48908100	ANTILON F.C. TABLETS "Y. C."	<u>4.87</u>	AC48908100	ANTILON F.C. TABLETS "Y. C."	4.9	依據本標準及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."	<u>2.06</u>	AC48910100	URIMIN TABLETS 1000MG "Y. C."	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
AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>308</u>	AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC 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
AC48926100	SIMVA F.C TABLETS 20MG	<u>5.5</u>	AC48926100	SIMVA F.C TABLETS 20MG	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
AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"	<u>46</u>	AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"	48.6	依據本標準及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% "PATRON"	<u>63</u>	AC48927421	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% "PATRON"	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
AC48929100	MEQUIMIN TABLETS 5 MG	<u>1.5</u>	AC48929100	MEQUIMIN TABLETS 5 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
AC48941212	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	<u>2187</u>	AC48941212	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	2319	依據本標準及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 20MG/ML	<u>4954</u>	AC48941221	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	5432	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC48960277	CHI SHENG NO. 1 INJECTION	<u>30.2</u>	AC48960277	CHI SHENG NO. 1 INJECTION	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
AC48961251	ROFEW I. V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	<u>195</u>	AC48961251	ROFEW I. V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	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
AC48963321	POLISU CREAM 50 MG/GM "SENTAI"	45				<u>本品項新增</u>

AC48963329	POLISU CREAM 50 MG/GM “SENTAI”	45.6				本品項新增
AC48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	8.7	AC48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	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
AC48990100	ZOSAAHY F.C TABLETS 50/12.5MG	7.4	AC48990100	ZOSAAHY F.C TABLETS 50/12.5MG	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
AC48994100	CINOPIN TABLETS 5MG	5.7	AC48994100	CINOPIN TABLETS 5MG	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
AC48996100	BLUE-UP F.C. TABLETS 1MG	12.6	AC48996100	BLUE-UP F.C. TABLETS 1MG	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
AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG "H. S."	2.18	AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG "H. S."	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
AC48999429	SITROMIN EYE DROPS 0.01% ” KINGDOM”	14.5	AC48999429	SITROMIN EYE DROPS 0.01% ” KINGDOM”	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
AC49000277	OCILLINA POWDER FOR INJECTION	25	AC49000277	OCILLINA POWDER FOR INJECTION	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
AC49001265	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	347	AC49001265	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	365	依據本標準及全民健康 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	354	AC49001277	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	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
AC49002248	AZOL-FLUCON I.V INJECTION 2MG/ML	331	AC49002248	AZOL-FLUCON I.V INJECTION 2MG/ML	350	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG “STANDARD”	6.7	AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG “STANDARD”	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
AC49018100	COXINE C.R. F.C. TABLETS 60 MG	3.63	AC49018100	COXINE C.R. F.C. TABLETS 60 MG	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
AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG “ CHINTENG”	2.55	AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG “ CHINTENG”	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
AC49026143	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	33.2	AC49026143	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	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

AC49026151	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>33.5</u>	AC49026151	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	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
AC49026157	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>111</u>	AC49026157	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	119	
AC49049100	SULGIN TABLETS 200 MG	<u>2.08</u>	AC49049100	SULGIN TABLETS 200 MG	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
AC49050329	UREA CREAM 40% “F. Y.”	<u>42.7</u>	AC49050329	UREA CREAM 40% “F. Y.”	44.9	
AC49050343	UREA CREAM 40% “F. Y.”	<u>110</u>	AC49050343	UREA CREAM 40% “F. Y.”	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
AC49051100	KEPINTON S. R. CAPSULES 200MG	<u>5.9</u>	AC49051100	KEPINTON S. R. CAPSULES 200MG	6.4	
AC49054100	ZOMIANNE F. C. TABLETS 7.5 MG	<u>2.59</u>	AC49054100	ZOMIANNE F. C. TABLETS 7.5 MG	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
AC49057100	AMOCURE F. C. TABLETS 30 MG	<u>21.1</u>	AC49057100	AMOCURE F. C. TABLETS 30 MG	21.2	
AC49059100	KONAX EXTENDED- RELEASE F. C. TABLETS 60 MG	<u>2.29</u>	AC49059100	KONAX EXTENDED- RELEASE F. C. TABLETS 60 MG	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
AC49060100	ISOMIN F. C. TABLETS	<u>19.1</u>	AC49060100	ISOMIN F. C. TABLETS	20.5	
AC49062321	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	<u>19.4</u>	AC49062321	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	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
AC49062335	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	<u>82</u>	AC49062335	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	73	
AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN ”	<u>1.81</u>	AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG “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
AC49073100	BLUE-UP F. C. TABLETS 3MG	<u>35</u>	AC49073100	BLUE-UP F. C. TABLETS 3MG	39.3	
AC49075430	BUDESONIDE NASAL SPRAY 2MG/ML	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 本品項新增

AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION30M G/ML “T. F. ”	<u>20.7</u>	AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION30M G/ML “T. F. ”	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
AC49078100	MIRZAPINE F.C. TABLETS 30MG "KINGDOM" (MIRTAZAPINE)	<u>13.8</u>	AC49078100	MIRZAPINE F.C. TABLETS 30MG "KINGDOM" (MIRTAZAPINE)	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
AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	<u>17.6</u>	AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	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
AC49080335	GENRITE CREAM 1MG/G	<u>44.9</u>	AC49080335	GENRITE CREAM 1MG/G	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
AC49083100	BISCOR F.C TABLETS 5MG "KINGDOM"	<u>2.98</u>	AC49083100	BISCOR F.C TABLETS 5MG "KINGDOM"	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
AC49084100	SOTALON CAPSULES 10MG	<u>3.3</u>	AC49084100	SOTALON CAPSULES 10MG	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
AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	<u>13.8</u>	AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	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
AC49090277	SULTAM FOR INJECTION 500MG (SULBACTAM SODIUM)	<u>106</u>	AC49090277	SULTAM FOR INJECTION 500MG (SULBACTAM SODIUM)	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
AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	<u>7</u>	AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	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
AC49095421	FLOZOLIN OPHTHALMIC SOLUTION ” PATRON”	<u>28.2</u>	AC49095421	FLOZOLIN OPHTHALMIC SOLUTION ” PATRON”	29.7	依據本標準及全民健康 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	<u>2.76</u>	AC49099100	DESDIN FILM- COATED TABLETS 5MG	3.07	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
AC49100229	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG ”	<u>55</u>	AC49100229	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG ”	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
AC49100248	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG ”	<u>299</u>	AC49100248	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG ”	309	依據本標準及全民健康 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."	<u>1.54</u>	AC49105100	UNDIZZ 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
AC49107345	TIE SHR SHU PAP "P. Y"	<u>6</u>	AC49107345	TIE SHR SHU PAP "P. Y"	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
AC49112100	FLURAN TABLETS 50 MG "ASTAR"	<u>1.52</u>	AC49112100	FLURAN TABLETS 50 MG "ASTAR"	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
AC49113100	FYNADIN F. C. TABLETS 60 MG	<u>2.32</u>	AC49113100	FYNADIN F. C. TABLETS 60 MG	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
AC49114100	DAYCOSE M. R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"	<u>1.86</u>	AC49114100	DAYCOSE M. R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"	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
AC49115271	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	<u>30.2</u>	AC49115271	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	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
AC49115277	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	<u>30.2</u>	AC49115277	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	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
AC49119100	BEFREE TABLETS 30MG	<u>13.5</u>	AC49119100	BEFREE TABLETS 30MG	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
AC49127412	LAVISOL ORALBASE	<u>39</u>	AC49127412	LAVISOL ORALBASE	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
AC49127421	LAVISOL ORALBASE	<u>48.8</u>	AC49127421	LAVISOL ORALBASE	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
AC49129321	GENTERMAY CREAM	<u>17.6</u>	AC49129321	GENTERMAY CREAM	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
AC49129335	GENTERMAY CREAM	<u>44.9</u>	AC49129335	GENTERMAY CREAM	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
AC49130209	PHEL POWDER FOR INJECTION 1 GM	<u>76</u>	AC49130209	PHEL POWDER FOR INJECTION 1 GM	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
AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG "S. T." (RISPERIDONE)	<u>35</u>	AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG "S. T." (RISPERIDONE)	39.3	依據本標準及全民健康 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)	<u>21.3</u>	AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	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
AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	<u>17.6</u>	AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	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
AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	<u>44.9</u>	AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	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
AC49137221	RACETAM INJECTION	15				<u>本品項新增</u>
AC49137229	RACETAM INJECTION	32.7				<u>本品項新增</u>
AC49137235	RACETAM INJECTION	33.7				<u>本品項新增</u>
AC49137238	RACETAM INJECTION	45.8				<u>本品項新增</u>
AC49146100	MOPIK TABLETS 15 MG "N. K."	<u>7</u>	AC49146100	MOPIK TABLETS 15 MG "N. K."	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
AC49150277	SUPERNEM POWDER FOR INJECTION	<u>382</u>	AC49150277	SUPERNEM POWDER FOR INJECTION	411	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49151255	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	459				<u>本品項新增</u>
AC49151263	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	673				<u>本品項新增</u>
AC49151271	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	1454				<u>本品項新增</u>
AC49153100	OXBU EXTENDED- RELEASE TABLETS 5MG	<u>7.2</u>	AC49153100	OXBU EXTENDED- RELEASE TABLETS 5MG	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
AC49155209	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	767				<u>本品項新增</u>
AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	<u>347</u>	AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	365	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49155277	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	<u>354</u>	AC49155277	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	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

AC49163321	CHYNDACIN GEL	<u>10</u>	AC49163321	CHYNDACIN GEL	9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49163323	CHYNDACIN GEL	<u>14.2</u>	AC49163323	CHYNDACIN GEL	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
AC49163329	CHYNDACIN GEL	<u>17</u>	AC49163329	CHYNDACIN GEL	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
AC49163330	CHYNDACIN GEL	<u>18.2</u>	AC49163330	CHYNDACIN GEL	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
AC49163335	CHYNDACIN GEL	<u>25.9</u>	AC49163335	CHYNDACIN GEL	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
AC49163338	CHYNDACIN GEL	<u>77</u>	AC49163338	CHYNDACIN GEL	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
AC49166100	ONSLEEP CAPSULES 10MG “STANDARD” (ZALEPLON)	<u>3.48</u>	AC49166100	ONSLEEP CAPSULES 10MG “STANDARD” (ZALEPLON)	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
AC49177209	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>293</u>	AC49177209	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	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
AC49177216	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>597</u>	AC49177216	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	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
AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	<u>8.7</u>	AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	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
AC49183112	TERBUTE SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	<u>11.8</u>	AC49183112	TERBUTE SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	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
AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	<u>7</u>	AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	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
AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>12.8</u>	AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 40MG	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
AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	<u>3.44</u>	AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	3.62	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

AC49202100	MODUP SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 25 MG	<u>7</u>	AC49202100	MODUP SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 25 MG	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
AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG" LITA "	<u>6.2</u>	AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG" LITA "	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
AC49208345	TIE TUNG AN PAP "GP"	<u>5.9</u>	AC49208345	TIE TUNG AN PAP "GP"	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
AC49209421	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>12.6</u>	AC49209421	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	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
AC49209429	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>26.5</u>	AC49209429	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	27.4	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
AC49210335	TAZAROTENE GEL 0.1% "S. C."	<u>221</u>	AC49210335	TAZAROTENE GEL 0.1% "S. C."	236	依據本標準及全民健康 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."	<u>429</u>	AC49210343	TAZAROTENE GEL 0.1% "S. C."	455	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49211138	NOPANT RESPIRATOR SOLUTION	<u>118</u>	AC49211138	NOPANT RESPIRATOR SOLUTION	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
AC49217100	ZODENOX FILM COATED TABLETS 10MG "YUNG SHIN "	<u>2.23</u>	AC49217100	ZODENOX FILM COATED TABLETS 10MG "YUNG SHIN "	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
AC49224100	COTOL F. C. TABLETS 75MG "EVEREST"	<u>36.5</u>	AC49224100	COTOL F. C. TABLETS 75MG "EVEREST"	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
AC492251G0	GLIMED MR TABLETS 30MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC49237100	TONLEX F. C. TABLETS 500MG	<u>3.64</u>	AC49237100	TONLEX F. C. TABLETS 500MG	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
AC49239335	TAZOTEN CREAM "H. S."	<u>221</u>	AC49239335	TAZOTEN CREAM "H. S."	236	依據本標準及全民健康 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. "	<u>419</u>	AC49239343	TAZOTEN CREAM "H. S. "	443	依據本標準及全民健康 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	<u>17</u>	AC49242100	MONTEKA F.C TABLETS 10MG	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
AC49260229	ISOCIN INJECTION 0.1%	<u>190</u>	AC49260229	ISOCIN INJECTION 0.1%	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
AC49261100	LIMECRO CAPSULES	<u>3.31</u>	AC49261100	LIMECRO CAPSULES	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
AC49264100	POWECON TABLETS	<u>2.18</u>	AC49264100	POWECON TABLETS	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
AC49266100	LABEDIN F.C. TABLETS 200MG	<u>3.1</u>	AC49266100	LABEDIN F.C. TABLETS 200MG	3.19	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
AC49274321	FLUSONE CREAM 0.05%	33				<u>本品項新增</u>
AC49274335	FLUSONE CREAM 0.05%	82				<u>本品項新增</u>
AC49275209	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>22.3</u>	AC49275209	OMIDA 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
AC49275212	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>27.6</u>	AC49275212	OMIDA INJECTION 5MG/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
AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>33.9</u>	AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	36.8	依據本標準及全民健康 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	<u>878</u>	AC49276245	CINOLONE IV INFUSION 10 MG/ML	955	依據本標準及全民健康 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% ” PATRON”	<u>65</u>	AC49277416	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% ” 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
AC49277421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% ” PATRON”	<u>65</u>	AC49277421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% ” 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
AC49278100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 5 MG	<u>13.3</u>	AC49278100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 5 MG	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

AC49279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	48.2				本品項新增
AC49279326	FULIJING CREAM “SENTAI”	50				本品項新增
AC49279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	52				本品項新增
AC49279335	FULIJING CREAM “SENTAI”	147				本品項新增
AC49279338	FULIJING CREAM “SENTAI”	160				本品項新增
AC49279348	FULIJING CREAM “SENTAI”	337				本品項新增
AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>19.4</u>	AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	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
AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>82</u>	AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	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
AC49280343	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>154</u>	AC49280343	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	140	依據本標準及全民健康 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”	<u>211</u>	AC49280345	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	224	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49280363	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>699</u>	AC49280363	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	737	依據本標準及全民健康 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% ” PATRON”	<u>156</u>	AC49284414	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% ” PATRON”	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
AC49284421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% ” PATRON”	<u>156</u>	AC49284421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% ” PATRON”	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
AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	<u>2.49</u>	AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	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

AC49304263	TARCONIN FOR I. V. INJECTION 200MG “STANDARD” (TEICOPLANIN)	673	AC49304263	TARCONIN FOR I. V. INJECTION 200MG?§ STANDARD??(T EICOPLANIN)	712	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 及修正英文名稱
AC49305100	KLARITH XL TABLETS 500MG	24.3	AC49305100	KLARITH XL TABLETS 500MG	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
AC49306100	NICODIL TABLETS 5MG	3.83	AC49306100	NICODIL TABLETS 5MG	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
AC49308100	GLUNAT TABLETS 120 MG	3.33	AC49308100	GLUNAT TABLETS 120 MG	3.62	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
AC49312319	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	10				<u>本品項新增</u>
AC49312321	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	14.7				<u>本品項新增</u>
AC49312323	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	14.8				<u>本品項新增</u>
AC49312324	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	14.8				<u>本品項新增</u>
AC49312329	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	16.3				<u>本品項新增</u>
AC49312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	27.2				<u>本品項新增</u>
AC49312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	46.9				<u>本品項新增</u>
AC49312340	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	84				<u>本品項新增</u>
AC49312355	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	195				<u>本品項新增</u>
AC49313329	BUTEDERM CREAM 1%	53	AC49313329	BUTEDERM CREAM 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
AC49313335	BUTEDERM CREAM 1%	71	AC49313335	BUTEDERM CREAM 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

AC49316100	CALM-EZ F.C. TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	AC49316100	CALM-EZ F.C. TABLETS 200MG	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
AC49319321	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L."	<u>19.4</u>	AC49319321	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L."	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
AC49319335	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L."	<u>82</u>	AC49319335	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L."	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
AC49319343	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L." (30G)	<u>154</u>	AC49319343	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L." (30G)	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
AC49319363	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L."	<u>699</u>	AC49319363	ANDOPIN GEL 0.1% "P.L."	854	依據本標準及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%	<u>45.7</u>	AC49320382	LIDOPAT PATCH 5%	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
AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 150MG "ROYAL"	<u>17</u>	AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 150MG "ROYAL"	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
AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	<u>109</u>	AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	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
AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	<u>71</u>	AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	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
AC49331151	LACOLY SOLUTION "CENTER"	<u>25.4</u>	AC49331151	LACOLY SOLUTION "CENTER"	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
AC49331166	LACOLY SOLUTION "CENTER"	<u>148</u>	AC49331166	LACOLY SOLUTION "CENTER"	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
AC49331177	LACOLY SOLUTION "CENTER"	<u>185</u>	AC49331177	LACOLY SOLUTION "CENTER"	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
AC49333100	LIFENOZ-U TABLETS 160MG	<u>5.6</u>	AC49333100	LIFENOZ-U TABLETS 160MG	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
AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	<u>23.1</u>	AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	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

AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	<u>38</u>	AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	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
AC49337321	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (5G)	<u>33.3</u>	AC49337321	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (5G)	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
AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (10G)	<u>59</u>	AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (10G)	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
AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (15G)	<u>73</u>	AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (15G)	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
AC49337355	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (100G)	<u>613</u>	AC49337355	BUNAFINE CREAM 1% “P. L.” (100G)	663	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>48.2</u>	AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “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
AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>50</u>	AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	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
AC49339329	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>52</u>	AC49339329	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
AC49339335	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>147</u>	AC49339335	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	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
AC49340209	FUNJAPIN POWDER FOR IV INJECTION “PANBIOTIC ”	<u>378</u>	AC49340209	FUNJAPIN POWDER FOR IV INJECTION “PANBIOTIC ”	408	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC49343100	MESTROL TABLETS 40 MG	<u>10.5</u>	AC49343100	MESTROL TABLETS 40 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
AC49345100	ZONIN S. C. TABLETS 50MG	<u>11.3</u>	AC49345100	ZONIN S. C. TABLETS 50MG	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
AC49348100	EPALON F. C. TABLETS 10MG	<u>71</u>	AC49348100	EPALON F. C. TABLETS 10MG	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

AC49351421	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	<u>15.2</u>	AC49351421	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	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
AC49357335	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	<u>221</u>	AC49357335	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	236	依據本標準及全民健康 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”	<u>409</u>	AC49357343	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	430	依據本標準及全民健康 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	<u>3.5</u>	AC49358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	3.91	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
AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C. ”	<u>12.8</u>	AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C. ”	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
AC49362100	MINLIFE-P SUSTAINED RELEASE FILM COATED TABLETS	<u>3.05</u>	AC49362100	MINLIFE-P SUSTAINED RELEASE FILM COATED TABLETS	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
AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (NORFLOXACIN)	<u>49.1</u>	AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (NORFLOXACIN)	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
AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	<u>18.7</u>	AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	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
AC49372100	SORDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	<u>3.63</u>	AC49372100	SORDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	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
AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	<u>2.67</u>	AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	2.81	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
AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	<u>44.8</u>	AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	47.2	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
AC49375220	BETAMYCIN FOR INJECTION	365				本品項新增
AC493752AE	BETAMYCIN FOR INJECTION	295				本品項新增

AC493752CX	BETAMYCIN FOR INJECTION	198			本品項新增
AC49376100	FELO E. R. TABLETS 2. 5MG “EVEREST”	<u>2. 88</u>	AC49376100	FELO E. R. TABLETS 2. 5MG “EVEREST”	3. 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
AC49388121	CHALIAN POWDER	<u>10. 7</u>	AC49388121	CHALIAN POWDER	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
AC49390209	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	<u>20. 7</u>	AC49390209	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	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
AC49390212	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	<u>38. 7</u>	AC49390212	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	44. 6 依據本標準及全民健康 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	<u>37. 6</u>	AC49396100	MESTROL TABLETS 160 MG	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
AC49397100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG “SINPHAR”	<u>1. 5</u>	AC49397100	MEQUITAZINE TABLETS 5MG “SINPHAR”	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
AC49416135	KUZEM POWDER	<u>31. 2</u>	AC49416135	KUZEM POWDER	31. 9 依據本標準及全民健康 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% “PATRON ”	<u>170</u>	AC49419421	CATELOL OPHTHALMIC SOLUTION 1. 0% “PATRON ”	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
AC49421100	JOLINDAC TABLETS 200 MG “JOHNSON ”	<u>1. 98</u>	AC49421100	JOLINDAC TABLETS 200 MG “JOHNSON ”	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
AC49422321	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	<u>17. 8</u>	AC49422321	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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
AC49422329	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	<u>44. 3</u>	AC49422329	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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
AC49422336	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	<u>58</u>	AC49422336	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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
AC49422338	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	<u>95</u>	AC49422338	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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
AC49423100	SONAPLON CAPSULES 10MG "D. T"	<u>4. 03</u>	AC49423100	SONAPLON CAPSULES 10MG "D. T"	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

AC49424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	<u>3.38</u>	AC49424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	3.68	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
AC49428100	JEXIT S. C. TABLETS “JOHNSON”	<u>2.78</u>	AC49428100	JEXIT S. C. TABLETS “JOHNSON”	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
AC49447321	TOCOCLEAN GEL	<u>10</u>	AC49447321	TOCOCLEAN GEL	9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49447323	TOCOCLEAN GEL	<u>14.2</u>	AC49447323	TOCOCLEAN GEL	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
AC49447329	TOCOCLEAN GEL	<u>17</u>	AC49447329	TOCOCLEAN GEL	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
AC49447330	TOCOCLEAN GEL	<u>18.2</u>	AC49447330	TOCOCLEAN GEL	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
AC49447335	TOCOCLEAN GEL	<u>25.9</u>	AC49447335	TOCOCLEAN GEL	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
AC49447338	TOCOCLEAN GEL	<u>77</u>	AC49447338	TOCOCLEAN GEL	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
AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML “Y. Y.”	<u>28.6</u>	AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML “Y. Y.”	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
AC49452100	VOROTAL F. C. TABLETS 500 MG	<u>39.2</u>	AC49452100	VOROTAL F. C. TABLETS 500 MG	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
AC49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG	16.3				本品項新增
AC49459423	GIN SOL GEL	<u>67</u>	AC49459423	GIN SOL GEL	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
AC49459429	GIN SOL GEL	<u>116</u>	AC49459429	GIN SOL GEL	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
AC49461100	U-MIRTARON F. C. TABLETS 30 MG “S. C. ”	<u>14.3</u>	AC49461100	U-MIRTARON F. C. TABLETS 30 MG “S. C. ”	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
AC49465100	CARBATIN CAPSULES 300 MG	<u>9.4</u>	AC49465100	CARBATIN CAPSULES 300 MG	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
AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	<u>14.9</u>	AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	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

AC49469100	CARLATREND TABLETS 6.25MG" KINGDOM" (CARVEDILOL)	<u>3.5</u>	AC49469100	CARLATREND TABLETS 6.25MG" KINGDOM" (CARVEDILOL)	3.91	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
AC49470157	COCOPINE SYRUP "CENTER"	<u>27.6</u>	AC49470157	COCOPINE SYRUP "CENTER"	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
AC49471329	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	<u>42.7</u>	AC49471329	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	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
AC49471343	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	<u>110</u>	AC49471343	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	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
AC49493100	EPALON F.C. TABLETS 5 MG	<u>71</u>	AC49493100	EPALON F.C. TABLETS 5 MG	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
AC49494100	Kertonbose Tablets 50 mg	<u>2.96</u>	AC49494100	Kertonbose Tablets 50 mg	3.16	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
AC49496100	UTAPINE F.C. TABLET 100MG "UNION"	<u>22.9</u>	AC49496100	UTAPINE F.C. TABLET 100MG "UNION"	22.6	依據本標準及全民健康 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. " (FLUCONAZOLE)	<u>58</u>	AC49502100	FLUCOGUS CAPSULES 150MG" H. S. " (FLUCONAZOLE)	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
AC49504100	BISO F.C. TABLETS 1.25 MG	<u>2.63</u>	AC49504100	BISO F.C. TABLETS 1.25 MG	2.81	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
AC49505248	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>440</u>	AC49505248	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	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
AC49505255	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>777</u>	AC49505255	VOROTAL IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	826	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49506321	GAMICIN OINTMENT	<u>17.6</u>	AC49506321	GAMICIN OINTMENT	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
AC49506335	GAMICIN OINTMENT	<u>44.9</u>	AC49506335	GAMICIN OINTMENT	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
AC49514100	IBIMO C. R. F. C. TABLETS 60 MG "S. C. "	<u>3.63</u>	AC49514100	IBIMO C. R. F. C. TABLETS 60 MG "S. C. "	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

AC49516100	FELOEN EXTENDED- RELEASE FILM-COATED TABLETS	<u>6</u>	AC49516100	FELOEN EXTENDED- RELEASE 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
AC49520321	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	19.4				<u>本品項新增</u>
AC49520335	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	82				<u>本品項新增</u>
AC49520343	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	154				<u>本品項新增</u>
AC49520345	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	211				<u>本品項新增</u>
AC49520363	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	699				<u>本品項新增</u>
AC49521100	YUROBEN F. C. TABLETS 600MG “Y. S. ”	<u>1.69</u>	AC49521100	YUROBEN F. C. TABLETS 600MG “Y. S. ”	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
AC49522100	INSURE CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG ” KINGDOM”	<u>3.63</u>	AC49522100	INSURE CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG ” KINGDOM”	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
AC49526100	LIMUS F. C. TABLETS 25 MG	<u>12.2</u>	AC49526100	LIMUS F. C. TABLETS 25 MG	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
AC49527100	LESYN F. C. TABLETS 2 MG	<u>4.43</u>	AC49527100	LESYN F. C. TABLETS 2 MG	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
AC49530421	FLUZOCON EYE DROPS	<u>28.2</u>	AC49530421	FLUZOCON EYE DROPS	29.7	依據本標準及全民健康 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”	<u>2.01</u>	AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG “KINGDOM”	2.14	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
AC49542277	CIPENEM POWDER FOR IV INJECTION (500MG/500MG)	<u>382</u>	AC49542277	CIPENEM POWDER FOR IV INJECTION (500MG/500MG)	411	依據本標準及全民健康 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"	<u>2.98</u>	AC49544100	KENCO F. C. TABLETS 5MG " CHINTENG"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC49545100	FLEXER F. C. TABLETS 5 MG	<u>2.59</u>	AC49545100	FLEXER F. C. TABLETS 5 MG	2.72	
AC49547100	QUITULCER CAPSULES 30MG "C. L."	15.6				
AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG "C. H."	<u>13.7</u>	AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG "C. H."	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC49550221	CHENDAY INJECTION 5MG/ML	<u>81</u>	AC49550221	CHENDAY INJECTION 5MG/ML	82	
AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	<u>419</u>	AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	424	
AC49559220	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	365				<u>本品項新增</u>
AC495592AE	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	295				
AC495592CX	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	198				
AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG (PIOGLITAZON E)	<u>13.9</u>	AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG (PIOGLITAZON E)	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC49563100	FURIL CAPSULES "LOTUS"	<u>65</u>	AC49563100	FURIL CAPSULES "LOTUS"	58	
AC49568100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 100MG	<u>33.2</u>	AC49568100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 100MG	31.1	
AC49577100	FUTE F. C. TABLETS 0.5MG	<u>2.61</u>	AC49577100	FUTE F. C. TABLETS 0.5MG	2.76	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	<u>2.96</u>	AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	3.16	
AC49582245	LOMETIN 40 MG I. V. INFUSION	<u>57</u>	AC49582245	LOMETIN 40 MG I. V. INFUSION	67	
AC49593100	TALLSEA TABLETS "S. C."	<u>1.61</u>	AC49593100	TALLSEA TABLETS "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

AC49605100	MILPRAN CAPSULES 25 MG	<u>5.8</u>	AC49605100	MILPRAN CAPSULES 25 MG	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
AC49610100	COXCO F. C. TABLETS 50MG	<u>7.4</u>	AC49610100	COXCO F. C. TABLETS 50MG	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
AC49619100	CIFLOGEN F. C. TABLETS 500 MG	<u>10.8</u>	AC49619100	CIFLOGEN F. C. TABLETS 500 MG	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
AC49621100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 4 MG	<u>13.3</u>	AC49621100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 4 MG	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
AC49622100	FENSPIREL TABLETS 40MG “S. D.”	<u>1.71</u>	AC49622100	FENSPIREL TABLETS 40MG “S. D.”	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
AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 MG	<u>5.8</u>	AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 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
AC49625100	ROSIGLIT F. C. TABLETS 4MG “STANDARD” (ROSIGLITAZO NE)	<u>25.3</u>	AC49625100	ROSIGLIT F. C. TABLETS 4MG “STANDARD” (ROSIGLITAZO NE)	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
AC49627151	MERCATER LIQUID 5UG/ML (PROCATEROL HYDROCHLORID E HEMIHYDRATE)	<u>45.1</u>	AC49627151	MERCATER LIQUID 5UG/ML (PROCATEROL HYDROCHLORID E HEMIHYDRATE)	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
AC49628143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	<u>33.2</u>	AC49628143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	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
AC49628151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	<u>33.5</u>	AC49628151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	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
AC49628157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	<u>111</u>	AC49628157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	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
AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	<u>15.4</u>	AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	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

AC49636100	LOTEPIN S. C. TABLETS 50 MG	<u>11.3</u>	AC49636100	LOTEPIN S. C. TABLETS 50 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
AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	<u>3.7</u>	AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	3.3	
AC49648100	MELOXICAM TABLETS 7.5 MG “S. D.”	<u>2.11</u>	AC49648100	MELOXICAM TABLETS 7.5 MG “S. D.”	2.26	
AC49650100	BETACOR F. C. TABLETS 5MG “STANDARD” (BISOPROLOL HEMIFUMARATE)	<u>2.98</u>	AC49650100	BETACOR F. C. TABLETS 5MG “STANDARD” (BISOPROLOL HEMIFUMARATE)	3.25	
AC49651248	LEFLODAL I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>422</u>	AC49651248	LEFLODAL I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	445	依據本標準及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	<u>851</u>	AC49651255	LEFLODAL I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	918	
AC49652329	TRISEC CREAM	<u>44.3</u>	AC49652329	TRISEC CREAM	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
AC49652336	TRISEC CREAM	<u>58</u>	AC49652336	TRISEC CREAM	59	
AC49652338	TRISEC CREAM	<u>95</u>	AC49652338	TRISEC CREAM	97	
AC49653100	CALM-EZ F. C. TABLETS 100MG	22.9				
AC49655210	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	<u>83</u>	AC49655210	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	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
AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	<u>165</u>	AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	173	
AC49655289	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	<u>83</u>	AC49655289	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	91	
AC49657100	COSPIRIT F. C. TABLETS 200MG	<u>24.8</u>	AC49657100	COSPIRIT F. C. TABLETS 200MG	27.3	

AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	<u>2.01</u>	AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	2.14	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
AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	<u>5.5</u>	AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	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
AC49666100	RAPNOTIC F.C. TABLETS 10MG "H. S."	<u>2.23</u>	AC49666100	RAPNOTIC 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
AC49667100	DEMARE CAPSULES 10 MG	<u>4.12</u>	AC49667100	DEMARE CAPSULES 10 MG	4.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49670335	KARAC CREAM	<u>221</u>	AC49670335	KARAC CREAM	236	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49670343	KARAC CREAM	<u>413</u>	AC49670343	KARAC CREAM	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
AC49672100	SIMATIN F.C. TABLETS 20MG	<u>5.5</u>	AC49672100	SIMATIN F.C. TABLETS 20MG	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
AC49695265	EASYDOPA INJECTION	<u>119</u>	AC49695265	EASYDOPA INJECTION	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
AC49695277	EASYDOPA INJECTION	<u>279</u>	AC49695277	EASYDOPA INJECTION	302	依據本標準及全民健康 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."	<u>2.96</u>	AC49697100	GLUCOBOSE TABLETS 50MG"H. S."	3.16	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
AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	<u>4.63</u>	AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	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
AC49700100	ESTIMIN F.C. TABLETS 5MG " KINGDOM" (EBASTINE)	<u>1.67</u>	AC49700100	ESTIMIN F.C. TABLETS 5MG " KINGDOM" (EBASTINE)	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
AC497001G0	ESTIMIN F.C. TABLETS 5MG (EBATINE)" KINGDOM" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC49704100	DISFECT F.C. TABLETS 250MG	<u>57</u>	AC49704100	DISFECT F.C. TABLETS 250MG	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
AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	<u>2.55</u>	AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	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

AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>249</u>	AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	270	依據本標準及全民健康 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"	<u>431</u>	AC49713164	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	457	依據本標準及全民健康 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"	<u>912</u>	AC497131FI	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	979	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49731316	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	<u>24.5</u>	AC49731316	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	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
AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	<u>33.6</u>	AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	37.4	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
AC49731329	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	<u>42.6</u>	AC49731329	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	44.4	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
AC49731330	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	<u>60</u>	AC49731330	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	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
AC49738100	SUKERIN F. C. TABLETS 10MG "UNION"	<u>5.2</u>	AC49738100	SUKERIN F. C. TABLETS 10MG "UNION"	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
AC49739100	LOSENTA F. C. TABLETS 50MG	<u>7.4</u>	AC49739100	LOSENTA F. C. TABLETS 50MG	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
AC49740321	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	<u>19.4</u>	AC49740321	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	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
AC49740335	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	<u>82</u>	AC49740335	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	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
AC49740343	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	<u>154</u>	AC49740343	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	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
AC49740345	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	<u>211</u>	AC49740345	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	206	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49740363	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	<u>699</u>	AC49740363	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	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

AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG SHIN”	<u>28.2</u>	AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG SHIN”	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
AC49743219	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML(4ML)	<u>322</u>	AC49743219	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML(4ML)	300	依據本標準及全民健康 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	<u>357</u>	AC49743221	DEPAVENT INJECTION 100MG/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
AC49754209	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>293</u>	AC49754209	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	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
AC49754216	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>597</u>	AC49754216	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	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
AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	<u>7.7</u>	AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	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
AC49756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	<u>7.7</u>	AC49756100	MOREEZ COMPLEX 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
AC49763100	NOLIDIN TABLETS “Y. C. ”	<u>2.92</u>	AC49763100	NOLIDIN TABLETS “Y. C. ”	3.15	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
AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y. C. ”	<u>1.99</u>	AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y. C. ”	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
AC49769100	FINASPRO F. C. TABLETS 5MG	<u>18</u>	AC49769100	FINASPRO F. C. TABLETS 5MG	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
AC49786343	TAROTE CREAM 1MG/GM” PATRON”	<u>409</u>	AC49786343	TAROTE CREAM 1MG/GM” PATRON”	430	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	<u>202</u>	AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	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
AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT”	<u>5.5</u>	AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT”	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
AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/25MG	<u>8.7</u>	AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/25MG	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
AC49808100	SYNPID MICRONIZED CAPSULES 200 MG	<u>5.6</u>	AC49808100	SYNPID MICRONIZED CAPSULES 200 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

AC49812100	SOLMIN CAPSULES 10MG “C. H.”	<u>3.33</u>	AC49812100	SOLMIN CAPSULES 10MG “C. H.”	3.68	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 <u>本品項新增</u>
AC49814100	TORSIX TABLETS 10MG	5.9				
AC49815100	TORSIX TABLETS 20MG	5.9				<u>本品項新增</u>
AC49816100	TORSIX TABLETS 5MG	4				<u>本品項新增</u>
AC49829100	DIABAN TABLETS 100MG “C. H.”	6.9				<u>本品項新增</u>
AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS “TAI YU”	<u>2.38</u>	AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS “TAI YU”	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
AC49833100	LEVOZINE F.C. TABLETS 5MG “STANDARD” (LEVOCETIRIZ INE DIHYDROCHLOR IDE)	<u>3.23</u>	AC49833100	LEVOZINE F.C. TABLETS 5MG “STANDARD” (LEVOCETIRIZ INE DIHYDROCHLOR IDE)	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
AC49840100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 50MG	<u>17.1</u>	AC49840100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 50MG	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
AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG “WEIDAR”	<u>5.5</u>	AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG “WEIDAR”	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
AC49842321	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	<u>17.8</u>	AC49842321	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	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
AC49842329	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	<u>44.3</u>	AC49842329	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	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
AC49842336	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	<u>58</u>	AC49842336	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	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
AC49842338	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	<u>95</u>	AC49842338	THREE-UNITE CREAM “F. Y.”	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
AC49843100	SUELODE TABLETS 400 MG	<u>4.92</u>	AC49843100	SUELODE TABLETS 400 MG	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
AC49848345	FU-TONG PROFEN PLASTER	<u>5.9</u>	AC49848345	FU-TONG PROFEN PLASTER	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

AC49851100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 1.25 MG	<u>2.63</u>	AC49851100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 1.25 MG	2.81	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
AC49853316	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	<u>35.9</u>	AC49853316	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	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
AC49853321	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	<u>40.1</u>	AC49853321	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	41.6	依據本標準及全民健康 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"	<u>50</u>	AC49853329	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	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
AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG	<u>3</u>	AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 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
AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML "T. F."	<u>58</u>	AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML "T. F."	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
AC49858100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG	<u>66</u>	AC49858100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 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
AC49859212	SETORAL INJECTION 0.3MG	<u>420</u>	AC49859212	SETORAL INJECTION 0.3MG	443	依據本標準及全民健康 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	<u>8</u>	AC49861100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 25MG	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
AC49863321	CHIZOCIN CREAM	<u>23.8</u>	AC49863321	CHIZOCIN CREAM	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
AC49863329	CHIZOCIN CREAM	<u>40.9</u>	AC49863329	CHIZOCIN CREAM	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
AC49863335	CHIZOCIN CREAM	<u>44.9</u>	AC49863335	CHIZOCIN CREAM	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
AC49863338	CHIZOCIN CREAM	<u>85</u>	AC49863338	CHIZOCIN CREAM	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
AC49864321	FULTIN CREAM 0.05%	<u>33</u>	AC49864321	FULTIN CREAM 0.05%	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

AC49864335	FULTIN CREAM 0.05%	<u>82</u>	AC49864335	FULTIN CREAM 0.05%	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
AC49876100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG	<u>2.88</u>	AC49876100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG	3.14	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
AC49877321	B-GENCIN CREAM “SINPHAR”	<u>35.2</u>	AC49877321	B-GENCIN CREAM “SINPHAR”	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
AC49877329	B-GENCIN CREAM “SINPHAR”	<u>36.7</u>	AC49877329	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(1G M)	<u>378</u>	AC49881209	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(1G M)	408	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49881212	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(2G M)	<u>620</u>	AC49881212	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(2G M)	661	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49881277	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(50 0MG)	<u>238</u>	AC49881277	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(50 0MG)	265	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49883321	SOFTNSUPPLE OINTMENT	<u>32.5</u>	AC49883321	SOFTNSUPPLE OINTMENT	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
AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	<u>54</u>	AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	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
AC49887100	DEPRESSOR F. C. TABLETS 50MG" H. S. "	<u>7.4</u>	AC49887100	DEPRESSOR F. C. TABLETS 50MG" H. S. "	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
AC49888329	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40% “SINPHAR”	<u>42.7</u>	AC49888329	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40% “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
AC49888343	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40% “SINPHAR”	<u>110</u>	AC49888343	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40% “SINPHAR”	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

AC49889100	MONTEXIN FILM COATED TABLETS 10 MG (MONTELUKAST)	<u>16.7</u>	AC49889100	MONTEXIN FILM COATED TABLETS 10 MG (MONTELUKAST)	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
AC49890212	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	<u>2187</u>	AC49890212	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	2319	依據本標準及全民健康 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 20MG/ML	<u>4954</u>	AC49890221	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	5432	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49891151	LAXUS LIQUID	<u>25.4</u>	AC49891151	LAXUS LIQUID	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
AC49891166	LAXUS LIQUID	<u>148</u>	AC49891166	LAXUS LIQUID	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
AC49891177	LAXUS LIQUID	<u>185</u>	AC49891177	LAXUS LIQUID	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
AC49899100	NOBELIN F.C. TABLETS 500 MG	<u>24.2</u>	AC49899100	NOBELIN F.C. TABLETS 500 MG	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
AC49901263	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	<u>173</u>	AC49901263	EASYDOBU INJECTION 1MG/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
AC49901265	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	<u>197</u>	AC49901265	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	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
AC49901277	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	<u>405</u>	AC49901277	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	417	依據本標準及全民健康 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”	<u>245</u>	AC49903335	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	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
AC49903343	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	<u>432</u>	AC49903343	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	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

AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	<u>8.7</u>	AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	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
AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	<u>31.9</u>	AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	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
AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	<u>49.8</u>	AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	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
AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	<u>68</u>	AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	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
AC49906355	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	<u>595</u>	AC49906355	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	640	依據本標準及全民健康 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” (TIMOLOL)	<u>156</u>	AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% “MEDICINE” (TIMOLOL)	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
AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	<u>2.63</u>	AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	2.81	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
AC49917321	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	<u>31.9</u>	AC49917321	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	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
AC49917329	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	<u>50</u>	AC49917329	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	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
AC49917335	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	<u>66</u>	AC49917335	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	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
AC49917355	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	<u>595</u>	AC49917355	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	640	依據本標準及全民健康 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	<u>59</u>	AC49918100	LAMIDINE F.C. TABLETS 100 MG	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
AC49919321	ALEDO GEL 10MG/GM	<u>10</u>	AC49919321	ALEDO GEL 10MG/GM	9	依據本標準及全民健康 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	<u>14.2</u>	AC49919323	ALEDO GEL 10MG/GM	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
AC49919329	ALEDO GEL 10MG/GM	<u>17</u>	AC49919329	ALEDO GEL 10MG/GM	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
AC49919330	ALEDO GEL 10MG/GM	<u>18.2</u>	AC49919330	ALEDO GEL 10MG/GM	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

AC49922100	MINIVANE F.C. TABLETS 45MG	<u>21.7</u>	AC49922100	MINIVANE F.C. TABLETS 45MG	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
AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>97</u>	AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	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
AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	<u>48.2</u>	AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	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
AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	<u>52</u>	AC49934329	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
AC49934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	<u>147</u>	AC49934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	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
AC49953100	SOANDINE CAPSULES 5MG	<u>2.39</u>	AC49953100	SOANDINE CAPSULES 5MG	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
AC49957100	VOLV EXTENDED- RELEASE TABLETS 750MG	<u>1.84</u>	AC49957100	VOLV EXTENDED- RELEASE TABLETS 750MG	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
AC49958100	CALMDOWN SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 37.5MG	<u>13.8</u>	AC49958100	CALMDOWN SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 37.5MG	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
AC49960100	JALUMEN CAPSULES 5 MG	<u>2.36</u>	AC49960100	JALUMEN CAPSULES 5 MG	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
AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>48.2</u>	AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	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
AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>50</u>	AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	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
AC49962329	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>52</u>	AC49962329	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
AC49962335	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>147</u>	AC49962335	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	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
AC49963100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 10MG	<u>4.59</u>	AC49963100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 10MG	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

AC49966100	AMLODINE TABLETS 10MG	<u>5.7</u>	AC49966100	AMLODINE 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
AC49967100	CLOFIX F.C. TABLETS 75MG	<u>36.2</u>	AC49967100	CLOFIX F.C. TABLETS 75MG	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
AC49974321	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>19.4</u>	AC49974321	ANEFREE CREAM 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
AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>82</u>	AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	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
AC49974343	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>154</u>	AC49974343	ANEFREE CREAM 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
AC49974345	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>211</u>	AC49974345	ANEFREE CREAM 0.1%	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
AC49974363	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>699</u>	AC49974363	ANEFREE CREAM 0.1%	737	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (1 GM)	<u>378</u>	AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (1 GM)	408	依據本標準及全民健康 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 GM)	<u>620</u>	AC49990212	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (2 GM)	661	依據本標準及全民健康 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 MG)	<u>238</u>	AC49990277	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (500 MG)	265	依據本標準及全民健康 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	<u>1.55</u>	AC49992100	BROPAN TABLETS 1.5MG	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
AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN ”	<u>2.94</u>	AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN ”	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
AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	<u>12.8</u>	AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	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
AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	<u>5.2</u>	AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	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

AC50009100	"RIPUNIN TABLETS 300MG ""TAI YU"" (ALLOPURINOL)"	<u>2.55</u>	AC50009100	"RIPUNIN TABLETS 300MG ""TAI YU"" (ALLOPURINOL)"	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
AC50011100	CILOPA F.C. TABLETS 40 MG "S.C."	<u>23.5</u>	AC50011100	CILOPA F.C. TABLETS 40 MG "S.C."	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
AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM "PATRON"	<u>45</u>	AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM "PATRON"	46.4	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
AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM "PATRON"	<u>45.6</u>	AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM "PATRON"	46.4	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
AC50016100	MINIVANE F.C. TABLETS 15MG "SYNRAY "	<u>7.8</u>	AC50016100	MINIVANE F.C. TABLETS 15MG "SYNRAY "	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
AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	<u>12.8</u>	AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	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
AC50032100	MOBUFEN TABLETS	<u>1.69</u>	AC50032100	MOBUFEN TABLETS	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
AC50034100	PLESTAR TABLETS 50MG	<u>6.8</u>	AC50034100	PLESTAR TABLETS 50MG	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
AC50036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	<u>11.3</u>	AC50036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	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
AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	<u>10.6</u>	AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	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
AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	<u>22.7</u>	AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	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
AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	<u>2.98</u>	AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 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
AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG "YUNG SHIN"	<u>50</u>	AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG "YUNG SHIN"	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

AC50063265	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG SHIN ”	<u>347</u>	AC50063265	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG SHIN ”	365	依據本標準及全民健康 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 SHIN ”	<u>354</u>	AC50063277	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG SHIN ”	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
AC50078321	DERMACA CREAM	<u>14.8</u>	AC50078321	DERMACA CREAM	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
AC50078329	DERMACA CREAM	<u>15.5</u>	AC50078329	DERMACA CREAM	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
AC50080100	"GLUCODUE TABLETS ""H. S. ""	<u>2.06</u>	AC50080100	"GLUCODUE TABLETS ""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
AC50081209	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	<u>55</u>	AC50081209	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	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
AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	<u>337</u>	AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	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
AC50081277	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	<u>29.5</u>	AC50081277	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	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
AC50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	12.2				本品項新增
AC50084100	DIABAN TABLETS 50 MG “C. H.”	3.5				本品項新增
AC50086100	<u>ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”</u>	<u>29.6</u>	AC50086100	ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG?S.C.??	26.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 及修正英文名稱
AC50087100	FENDOWN F.C. TABLETS 160MG	<u>5.6</u>	AC50087100	FENDOWN F.C. TABLETS 160MG	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
AC50089100	SYNSEQ TABLETS	<u>4.76</u>	AC50089100	SYNSEQ TABLETS	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
AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	<u>2.02</u>	AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	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

AC50092421	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	<u>12.6</u>	AC50092421	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	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
AC50092429	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	<u>26.5</u>	AC50092429	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	27.4	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
AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	<u>39.2</u>	AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	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
AC50105100	DEMARE CAPSULES 5MG	<u>2.63</u>	AC50105100	DEMARE CAPSULES 5MG	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
AC50114100	REVELIN CAPSULES 4.5 MG	<u>31.6</u>	AC50114100	REVELIN CAPSULES 4.5 MG	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
AC50123100	LOCEMINE F.C. TABLETS 5MG “S.C.”	<u>2.82</u>	AC50123100	LOCEMINE F.C. TABLETS 5 MG “S.C.”	3.15	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
AC50127100	TONBISHU F.C. TABLETS 600MG	<u>1.69</u>	AC50127100	TONBISHU F.C. TABLETS 600MG	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
AC50128316	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST”	<u>35.9</u>	AC50128316	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST”	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
AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST”	<u>40.1</u>	AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST”	41.6	依據本標準及全民健康 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”	<u>50</u>	AC50128329	AMFULAN CREAM 0.05% “EVEREST”	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
AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	<u>10.4</u>	AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	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
AC50132329	AMI CREAM "EVEREST"	<u>48.9</u>	AC50132329	AMI CREAM "EVEREST"	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
AC50132330	AMI CREAM "EVEREST"	<u>48.9</u>	AC50132330	AMI CREAM "EVEREST"	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
AC50135100	PASPERTASE F.C. TABLETS	<u>2.33</u>	AC50135100	PASPERTASE F.C. TABLETS	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
AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	<u>3.75</u>	AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	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

AC50137255	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	459			本品項新增
AC50137263	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	673			本品項新增
AC50137271	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	1454			本品項新增
AC50138100	FELO E. R. F. C. TABLETS 10MG "EVEREST"	<u>4.59</u>	AC50138100	FELO E. R. F. C. TABLETS 10MG "EVEREST"	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
AC50140100	IMMURIN SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	<u>131</u>	AC50140100	IMMURIN SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	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
AC50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	2.49			本品項新增
AC50145100	XYZINE F. C. TABLETS 5MG	<u>2.82</u>	AC50145100	XYZINE F. C. TABLETS 5MG	3.15 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
AC50152100	GENCARI TABELTS 350MG	<u>3.75</u>	AC50152100	GENCARI TABELTS 350MG	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
AC50163100	DESCHU TABLETS 5MG	<u>3.26</u>	AC50163100	DESCHU TABLETS 5MG	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
AC50165100	REMECIN F. C. TABLETS 5MG	<u>71</u>	AC50165100	REMECIN F. C. TABLETS 5MG	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
AC50170321	DESONE CREAM 0.25% "PATRON"	<u>30.6</u>	AC50170321	DESONE CREAM 0.25% "PATRON"	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
AC50170329	DESONE CREAM 0.25% "PATRON"	<u>65</u>	AC50170329	DESONE CREAM 0.25% "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
AC50170338	DESONE CREAM 0.25% "PATRON"	<u>89</u>	AC50170338	DESONE CREAM 0.25% "PATRON"	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
AC50173100	NAGLIX FILM COATED TABLETS 120MG "YUNG SHIN"	<u>3.5</u>	AC50173100	NAGLIX FILM COATED TABLETS 120MG "YUNG SHIN"	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

AC50174100	TICLOD F.C. TABLETS 100 MG	<u>4.24</u>	AC50174100	TICLOD F.C. TABLETS 100 MG	4.47	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
AC50177100	Maxipril 10mg Tablets	<u>7.7</u>	AC50177100	Maxipril 10mg 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
AC50179100	SPASMOTIN TABLETS “SINPHAR”	<u>2.18</u>	AC50179100	SPASMOTIN TABLETS “SINPHAR”	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
AC50181100	GLIDIER EXTENDED RELEASE TABLETS 5 MG (GLIPIZIDE)	<u>1.54</u>	AC50181100	GLIDIER EXTENDED RELEASE TABLETS 5 MG (GLIPIZIDE)	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
AC50186100	COPE TABLETS 20MG “EVEREST”	<u>1.3</u>	AC50186100	COPE TABLETS 20MG “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
AC50188321	CLENITON GEL 1% “S.L.”	<u>10</u>	AC50188321	CLENITON GEL 1% “S.L.”	9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC50188329	CLENITON GEL 1% “S.L.”	<u>17</u>	AC50188329	CLENITON GEL 1% “S.L.”	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
AC50188338	CLENITON GEL 1% “S.L.”	<u>77</u>	AC50188338	CLENITON GEL 1% “S.L.”	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
AC50191162	CALAD CALCIUM SUSPENSION	<u>164</u>	AC50191162	CALAD CALCIUM SUSPENSION	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
AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>237</u>	AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	252	依據本標準及全民健康 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	<u>288</u>	AC50207209	CEPIRO POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM	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
AC50207212	CEPIRO POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM. 2GM	<u>558</u>	AC50207212	CEPIRO POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM. 2GM	555	依據本標準及全民健康 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 ”	<u>27.8</u>	AC50208335	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	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

AC50208338	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	<u>28.2</u>	AC50208338	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 ”	<u>38.3</u>	AC50208340	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	39.2	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
AC50208343	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	<u>38.9</u>	AC50208343	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	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
AC50208345	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	<u>38.9</u>	AC50208345	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	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
AC502083AK	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	<u>38.3</u>	AC502083AK	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR ”	39.2	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
AC50209157	IEPAIN SUSPENSION 20MG/ML “EVEREST”	<u>59</u>	AC50209157	IEPAIN SUSPENSION 20MG/ML “EVEREST”	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
AC50210100	RHYNORM FILM COATED TABLETS 150 MG	<u>10.6</u>	AC50210100	RHYNORM FILM COATED TABLETS 150 MG	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
AC50214343	SILCIKIS OINTMENT	<u>369</u>	AC50214343	SILCIKIS OINTMENT	384	依據本標準及全民健康 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 1000MG	<u>288</u>	AC50219209	SEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1000MG	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
AC50222100	DIPERTASE F. C. TABLETS	<u>2.33</u>	AC50222100	DIPERTASE F. C. TABLETS	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
AC50223100	NAIZHU TABLETS 2 MG “S. D.”	<u>3.12</u>	AC50223100	NAIZHU TABLETS 2 MG “S. D.”	3.23	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
AC50237100	"WECAM" ELLIC SUSTAINED RELEASE F. C. TABLETS 75MG	<u>2.61</u>	AC50237100	"WECAM" ELLIC SUSTAINED RELEASE F. C. TABLETS 75MG	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

AC50241100	CLOTINIL F.C. TABLETS 75MG	<u>36</u>	AC50241100	CLOTINIL F.C. TABLETS 75MG	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
AC50243121	Elimi-K Powder	<u>10.7</u>	AC50243121	Elimi-K Powder	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
AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO ” (METOLAZONE)	<u>3.75</u>	AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO ” (METOLAZONE)	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
AC50261100	“T.F.” SU- TON TABLETS	<u>1.61</u>	AC50261100	“T.F.” SU- TON 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
AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>19.4</u>	AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	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
AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>82</u>	AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (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
AC50262343	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>154</u>	AC50262343	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	140	依據本標準及全民健康 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)	<u>211</u>	AC50262345	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	224	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC50262363	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>699</u>	AC50262363	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	737	依據本標準及全民健康 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	<u>7</u>	AC50263100	DOXTER TABLETS 4 MG	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
AC50273100	REWISE F.C. TABLETS 10MG	<u>71</u>	AC50273100	REWISE F.C. TABLETS 10MG	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
AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “YUNG SHIN ”	<u>2.33</u>	AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “YUNG SHIN ”	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
AC50428219	NOREPINE INJECTION	<u>133</u>	AC50428219	NOREPINE INJECTION	140	依據本標準及全民健康 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	<u>15.6</u>	AC50432100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	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

AC50768209	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	<u>293</u>	AC50768209	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 本品項新增
AC50768216	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	<u>597</u>	AC50768216	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	674	
AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	<u>1.86</u>	AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	1.96	
AC507691G0	GLICRON MR TABLETS 30 MG(鋁箔/膠 箔)	2				
AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	<u>3.75</u>	AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	<u>46.1</u>	AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	47.1	
AC50874100	FE MIN FILM COATED TABLETS 60MG “CHINTENG”	<u>2.32</u>	AC50874100	FE MIN FILM COATED TABLETS 60MG “CHINTENG”	2.24	
AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>378</u>	AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	408	
AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>620</u>	AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	661	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC50880277	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>238</u>	AC50880277	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	265	
AC51022100	FERICH FORTE CAPSULES	<u>5.1</u>	AC51022100	FERICH FORTE CAPSULES	5.4	
AC51034271	TEICOD FOR INJECTION 400MG	<u>1454</u>	AC51034271	TEICOD FOR INJECTION 400MG	1534	
AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	<u>365</u>	AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	410	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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	<u>198</u>	AC510362CX	PISUTAM LYO FOR INJECTION	222	
AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S. C.”	<u>23.7</u>	AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S. C.”	25.9	
AC51195100	DIGALO TABLETS 1 MG “YU SHENG”	<u>2.25</u>	AC51195100	DIGALO TABLETS 1 MG “YU SHENG”	2.34	

AC51197100	DESORA F.C. TABLETS 5 MG "YU SHENG"	<u>3.06</u>	AC51197100	DESORA F.C. TABLETS 5 MG "YU SHENG"	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
AC51198100	FUSODATE F.C. TABLET 250MG "YUHSIN"	<u>57</u>	AC51198100	FUSODATE F.C. TABLET 250MG "YUHSIN"	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
AC51203100	LEVOZAL TABLETS 5MG "MACRO"	<u>2.88</u>	AC51203100	LEVOZAL TABLETS 5MG "MACRO"	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
AC51389100	NODIZY TABLETS 16 MG	<u>1.54</u>	AC51389100	NODIZY TABLETS 16 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
AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE "WEIDAR"	<u>116</u>	AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE "WEIDAR"	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
AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE "WEIDAR"	<u>159</u>	AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE "WEIDAR"	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
AC51522338	ESARIN GEL	<u>88</u>	AC51522338	ESARIN GEL	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
AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	<u>20</u>	AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	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
AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	<u>3.7</u>	AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	3.2	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
AC51531143	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	<u>27.8</u>	AC51531143	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	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
AC51531151	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	<u>45.1</u>	AC51531151	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	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
AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION "TAI YU" (VANCOMYCIN)	<u>272</u>	AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION "TAI YU" (VANCOMYCIN)	302	依據本標準及全民健康 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" (VANCOMYCIN)	<u>93</u>	AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION "TAI YU" (VANCOMYCIN)	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
AC51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG	15.7				本品項新增

AC51715100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG “UNION”	<u>39.2</u>	AC51715100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG “UNION”	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
AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	<u>71</u>	AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	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
AC51729100	EVY F.C. TABLETS 10MG	<u>13.5</u>	AC51729100	EVY F.C. TABLETS 10MG	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
AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	<u>3.27</u>	AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	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
AC52120265	MOFLODAL INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>653</u>	AC52120265	MOFLODAL INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	682	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC52122417	CORTIBOND ORABASE	<u>23.4</u>	AC52122417	CORTIBOND ORABASE	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
AC52122423	CORTIBOND ORABASE	<u>40.7</u>	AC52122423	CORTIBOND ORABASE	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
AC52301100	LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG	<u>29.6</u>	AC52301100	LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG	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
AC52345100	SILYMARIN CAPSULES "S.C"	<u>1.59</u>	AC52345100	SILYMARIN CAPSULES "S.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
AC52351100	REWISE F.C. TABLETS 5MG	<u>71</u>	AC52351100	REWISE F.C. TABLETS 5MG	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
AC52354100	NEOCETIN F.C TABLETS 5MG	<u>3.08</u>	AC52354100	NEOCETIN F.C TABLETS 5MG	3.48	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
AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	<u>103</u>	AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	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
AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	<u>126</u>	AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	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
AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	<u>5.7</u>	AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	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
AC52430100	METERONE TABLETS 500 MG	<u>49</u>	AC52430100	METERONE TABLETS 500 MG	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
AC52432100	PENTIXOL F.C. TABLETS	<u>13</u>	AC52432100	PENTIXOL F.C. 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

AC52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	<u>9.4</u>	AC52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	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
AC52438143	WITGEN ORAL DROP “LOTUS ”	<u>499</u>	AC52438143	WITGEN ORAL DROP “LOTUS ”	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
AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	<u>1029</u>	AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	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
AC52464155	OXYPINE ORAL SUSPENSION “ CENTER”	<u>382</u>	AC52464155	OXYPINE ORAL SUSPENSION “ CENTER”	402	依據本標準及全民健康 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”	<u>915</u>	AC52464165	OXYPINE ORAL SUSPENSION “ CENTER”	955	依據本標準及全民健康 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	<u>12.8</u>	AC52465100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG	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
AC52475100	ETODOLAC CAPSULES 200MG “SINPHAR”	<u>4.08</u>	AC52475100	ETODOLAC CAPSULES 200MG “SINPHAR”	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
AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 40MG	<u>12.8</u>	AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 40MG	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
AC52520100	DU. Q TABLETS 10MG “ROOT”	<u>5.7</u>	AC52520100	DU. Q TABLETS 10MG “ROOT”	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
AC52522100	CANAFI F.C. TABLETS “Y.C.”	<u>35.8</u>	AC52522100	CANAFI F.C. TABLETS “Y.C.”	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
AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	<u>2.02</u>	AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	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
AC52537100	RIZATAN TABLET 5MG “UNION”	<u>59</u>	AC52537100	RIZATAN TABLET 5MG “UNION”	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
AC52540121	K-Stone Granules	<u>7.9</u>	AC52540121	K-Stone Granules	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
AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	<u>26.2</u>	AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	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
AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	<u>26.2</u>	AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	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

AC52553210	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION150 0MG	<u>83</u>	AC52553210	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION150 0MG	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
AC52553289	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG	<u>83</u>	AC52553289	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG	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
AC52555417	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT “WINSTON”	<u>12</u>	AC52555417	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT “WINSTON”	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
AC52555421	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT “WINSTON”	<u>17.2</u>	AC52555421	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT “WINSTON”	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
AC52558416	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	<u>65</u>	AC52558416	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	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
AC52558421	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	<u>65</u>	AC52558421	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	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
AC52565263	TEIYU FOR I. V. INJECTION “TAI YU”	<u>673</u>	AC52565263	TEIYU FOR I. V. INJECTION “TAI YU”	712	依據本標準及全民健康 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”	<u>1454</u>	AC52565271	TEIYU FOR I. V. INJECTION “TAI YU”	1534	依據本標準及全民健康 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”	<u>1460</u>	AC52566157	RIVAST ORAL SOLUTION “CENTER”	1519	依據本標準及全民健康 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	<u>7.4</u>	AC52568100	SYNZAR F. C. TABLETS 50/12.5 MG	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
AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG "EVEREST"	<u>20</u>	AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG "EVEREST"	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
AC52588100	LIMINO F. C. TABLETS 5 MG “H. S.”	<u>2.97</u>	AC52588100	LIMINO F. C. TABLETS 5 MG “H. S.”	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

AC52592209	CEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1G	<u>288</u>	AC52592209	CEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1G	320	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC52592212	CEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 2G	<u>558</u>	AC52592212	CEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 2G	561	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC52593100	KOVAN F. C. TABLETS 80MG	<u>8.7</u>	AC52593100	KOVAN F. C. TABLETS 80MG	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
AC52614100	LOSAPIN F. C TABLETS 50MG "WEIDAR"	<u>7.4</u>	AC52614100	LOSAPIN F. C TABLETS 50MG "WEIDAR"	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
AC52616100	LUXTAB F. C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	<u>5.9</u>	AC52616100	LUXTAB F. C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	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
AC52617100	NODOFF F. C. TABLETS 5MG	<u>59</u>	AC52617100	NODOFF 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
AC52620100	MENBER TABLETS 5MG "H. H. "	<u>1.5</u>	AC52620100	MENBER TABLETS 5MG "H. H. "	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
AC54641277	"D. S. E. L. INJECTION ""TAI YU""	<u>30.2</u>	AC54641277	"D. S. E. L. INJECTION ""TAI YU""	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
AC54647277	SULBACTAM POWDER FOR INJECTION 500 MG "C. C. P. C. "	<u>106</u>	AC54647277	SULBACTAM POWDER FOR INJECTION 500 MG "C. C. P. 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
AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG "C. H. "	<u>3.27</u>	AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG "C. H. "	3.62	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
AC54859100	SIPO TABLETS 10MG "EVEREST"	<u>7.7</u>	AC54859100	SIPO TABLETS 10MG "EVEREST"	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
AC54971421	SHUCOMING EYE GEL	<u>100</u>	AC54971421	SHUCOMING EYE GEL	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
AC54975100	METERONE TABLETS 100 MG	<u>10.7</u>	AC54975100	METERONE TABLETS 100 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
AC54979100	URICIN F. C. TABLETS 500MG "H. S. "	<u>19.1</u>	AC54979100	URICIN F. C. TABLETS 500MG "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
AC54980100	CITAO-S F. C. TABLETS 10 MG	<u>15.8</u>	AC54980100	CITAO-S F. C. TABLETS 10 MG	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

AC54983100	REVINA TABLETS	<u>4.76</u>	AC54983100	REVINA TABLETS	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
AC54992100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G	<u>118</u>	AC54992100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G	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
AC55005100	PREWELL SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG “MACRO ”	<u>16.5</u>	AC55005100	PREWELL SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG “MACRO ”	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
AC55010100	TILOL TABLETS 50 MG	<u>7.2</u>	AC55010100	TILOL TABLETS 50 MG	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
AC55012100	SINMARON O. D. TABLETS 30MG	<u>15</u>	AC55012100	SINMARON O. D. 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
AC55013100	NEPES F. C. TABLETS 5 MG	<u>71</u>	AC55013100	NEPES F. C. TABLETS 5 MG	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
AC55014151	TONINE SUSPENSION 1MG/ML	<u>26.9</u>	AC55014151	TONINE SUSPENSION 1MG/ML	27.4	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
AC55025219	NOREPINEPHRI NE INJECTION 4MG/4ML “TAI YU”	<u>133</u>	AC55025219	NOREPINEPHRI NE INJECTION 4MG/4ML “TAI YU”	140	依據本標準及全民健康 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. ”	<u>38.2</u>	AC55026100	CLOPIDOGREL F. C. TABLETS 75 MG “C. Y. H. ”	40.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC55029100	<u>SUSEI</u> <u>TABLETS</u> <u>2.5MG “H. H.</u> <u>”</u> (FENOTEROL)	1.5	AC55029100	SUSEI TABLETS 2.5MG?g H. H. ??(FENOT EROL)	1.5	修正英文名稱
AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	<u>24.7</u>	AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	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
AC55109113	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	<u>7.7</u>	AC55109113	NOOPOL 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
AC55110220	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	<u>365</u>	AC55110220	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	410	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC551102CX	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	<u>198</u>	AC551102CX	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	222	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC55118100	URIEF CAPSULES 4 MG	<u>6.7</u>	AC55118100	URIEF CAPSULES 4 MG	6.9	
AC55121209	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 1G	<u>99</u>	AC55121209	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 1G	105	
AC55121212	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 2G	<u>313</u>	AC55121212	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 2G	325	
AC55121277	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 0.5G	<u>81</u>	AC55121277	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 0.5G	85	
AC55123100	PANZYME FILM-COATED TABLETS 212.5/5MG “STANDARD” (PANCREATIN 212.5MG+METO CLOPRAMIDE HCl 5MG)	<u>2.33</u>	AC55123100	PANZYME FILM-COATED TABLETS 212.5/5MG “STANDARD” (PANCREATIN 212.5MG+METO CLOPRAMIDE HCl 5MG)	2.43	
AC55227100	ARIPLE TABLETS 10MG	<u>60</u>	AC55227100	ARIPLE 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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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”	<u>5.2</u>	AC55232100	KETEN E. M. C. 10MG “EVEREST”	5.6	
AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIE S “P. L.”	<u>12.2</u>	AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIE S “P. L.”	12.7	
AC55245100	<u>QUETIA F. C.</u> <u>TABLETS 200</u> <u>MG</u>	<u>28.2</u>	AC55245100	QUETIA TABLETS 200 MG	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 及修正英文名稱 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC55250321	LIDALENE GEL	<u>19.4</u>	AC55250321	LIDALENE GEL	18.3	
AC55250335	LIDALENE GEL	<u>82</u>	AC55250335	LIDALENE GEL	74	
AC55250343	LIDALENE GEL	<u>154</u>	AC55250343	LIDALENE GEL	137	

AC55250345	LIDALENE GEL	<u>211</u>	AC55250345	LIDALENE GEL	206	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC55250363	LIDALENE GEL	<u>699</u>	AC55250363	LIDALENE GEL	686	
AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>491</u>	AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	514	
AC55252161	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	772				
AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>1555</u>	AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	1606	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格 依據本標準及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” (TOBRAMYCIN)	<u>36.5</u>	AC55260421	TOBACIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (TOBRAMYCIN)	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
AC55267157	MEGATUS ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>849</u>	AC55267157	MEGATUS ORAL SUSPENSION 40MG/ML	899	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC55268100	ATORVA FILM- COATED TABLETS 40MG “STANDARD” (ATORVASTATI N)	29.6				
AC55269100	HUACOSE TABLETS 100MG	<u>2.58</u>	AC55269100	HUACOSE TABLETS 100MG	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 <u>本品項新增</u>
AC55272100	ATORVA FILM- COATED TABLETS 10MG “STANDARD” (ATORVASTATI N)	15.7				
AC55277435	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE” (SULFAMETHOX AZOLE SODIUM)	<u>14.8</u>	AC55277435	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE” (SULFAMETHOX AZOLE SODIUM)	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
AC55283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	<u>23.8</u>	AC55283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	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
AC55284100	BUPOPIN SR TABLETS 150 MG	<u>16.8</u>	AC55284100	BUPOPIN SR TABLETS 150 MG	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

AC55295221	BONECARE CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	<u>8242</u>	AC55295221	BONECARE CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	8929	依據本標準及全民健康 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	<u>7.4</u>	AC55296100	LOSTAN F.C. TABLETS 50MG	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
AC55297321	CLEARCIN GEL	<u>10</u>	AC55297321	CLEARCIN GEL	9	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC55297323	CLEARCIN GEL	<u>14.2</u>	AC55297323	CLEARCIN GEL	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
AC55297329	CLEARCIN GEL	<u>17</u>	AC55297329	CLEARCIN GEL	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
AC55297330	CLEARCIN GEL	<u>18.2</u>	AC55297330	CLEARCIN GEL	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
AC55297335	CLEARCIN GEL	<u>25.9</u>	AC55297335	CLEARCIN GEL	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
AC55297338	CLEARCIN GEL	<u>77</u>	AC55297338	CLEARCIN GEL	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
AC55404316	FUISU CREAM	<u>35.9</u>	AC55404316	FUISU CREAM	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
AC55404321	FUISU CREAM	<u>40.1</u>	AC55404321	FUISU CREAM	41.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC55404329	FUISU CREAM	<u>50</u>	AC55404329	FUISU CREAM	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
AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 MG	<u>9.9</u>	AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 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
AC55425329	SHU LE FU CREAM 0.05%	<u>16.3</u>	AC55425329	SHU LE FU CREAM 0.05%	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
AC55425335	SHU LE FU CREAM 0.05%	<u>27.2</u>	AC55425335	SHU LE FU CREAM 0.05%	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
AC55426100	MINLO F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	<u>2.82</u>	AC55426100	MINLO F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	3.15	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
AC55428100	PROGREL F.C. TABLETS 75 MG	<u>35.8</u>	AC55428100	PROGREL F.C. TABLETS 75 MG	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

AC55530100	GATAMINE F. C. TABLETS 8MG	<u>31.6</u>	AC55530100	GATAMINE F. C. TABLETS 8MG	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
AC55531100	TANZA F. C. TABLETS 50MG “C. S.”	<u>7.4</u>	AC55531100	TANZA F. C. TABLETS 50MG “C. S.”	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
AC55534100	BETETRIM S. R. FILM- COATED TABLETS 150MG	<u>16.8</u>	AC55534100	BETETRIM S. R. FILM- COATED TABLETS 150MG	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
AC55538100	ARIN F. C. TABLET 10MG “PURZER” (DONEPEZIL HCL)	<u>71</u>	AC55538100	ARIN F. C. TABLET 10MG “PURZER” (DONEPEZIL HCL)	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
AC55540100	LESYN F. C. TABLETS 6 MG	<u>9.2</u>	AC55540100	LESYN F. C. TABLETS 6 MG	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
AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	<u>60</u>	AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	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
AC55545248	LEVOFLOXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	<u>440</u>	AC55545248	LEVOFLOXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	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
AC55545255	LEVOFLOXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	<u>751</u>	AC55545255	LEVOFLOXACIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	793	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC55546321	WART DEL CREAM	<u>659</u>	AC55546321	WART DEL CREAM	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
AC55552100	“ROOT” DU. Q 5 MG TABLETS	<u>5.7</u>	AC55552100	“ROOT” DU. Q 5 MG TABLETS	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
AC55554180	AZITHROM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	<u>252</u>	AC55554180	AZITHROM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	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
AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	<u>25.2</u>	AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	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

AC55558100	LOSATER F.C. TABLETS 50MG “CHINTENG”	<u>7.4</u>	AC55558100	LOSATER F.C. TABLETS 50MG “CHINTENG”	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
AC55563100	LAVEZOL CAPSULES 30 MG “WEIDAR”	<u>15.6</u>	AC55563100	LAVEZOL CAPSULES 30 MG “WEIDAR”	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
AC55565100	MOSPEW F.C. TABLETS 5MG “H. S.”	<u>2.2</u>	AC55565100	MOSPEW F.C. TABLETS 5MG “H. S.”	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
AC55566100	MOSAPULIN FILM COATED TABLETS 5MG	<u>2.2</u>	AC55566100	MOSAPULIN FILM COATED TABLETS 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
AC55567100	PUSADE F.C. TABLETS 5MG	<u>2.2</u>	AC55567100	PUSADE F.C. TABLETS 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
AC55568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	<u>2.2</u>	AC55568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	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
AC55569100	MOSDE F.C. TABLETS 5MG	<u>2.2</u>	AC55569100	MOSDE F.C. TABLETS 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
AC55570100	WELSTRONG TABLETS 5 MG	<u>2.2</u>	AC55570100	WELSTRONG TABLETS 5 MG	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
AC55571100	MOSAPE F.C. TABLETS 5MG	<u>2.15</u>	AC55571100	MOSAPE F.C. TABLETS 5MG	2.31	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
AC55572100	Weymosa F.C. Tablets 5mg “S. C.”	<u>2.2</u>	AC55572100	Weymosa F.C. Tablets 5mg “S. C.”	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
AC55575209	UBITRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>293</u>	AC55575209	UBITRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	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
AC55575216	UBITRON I. V. INJECTION 1 MG/ML (3 ML)	<u>597</u>	AC55575216	UBITRON I. V. INJECTION 1 MG/ML (3 ML)	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
AC55576100	HANLOSIN S. R. O. D. TABLETS 0.2 MG	<u>8.3</u>	AC55576100	HANLOSIN S. R. O. D. TABLETS 0.2 MG	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
AC55577114	IPRATRAMOL INHALATION SOLUTION “ CENTER”	<u>18.7</u>	AC55577114	IPRATRAMOL INHALATION SOLUTION “ CENTER”	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
AC55583100	ATORCAL F.C. TABLETS 20MG “S. C.”	<u>25.2</u>	AC55583100	ATORCAL F.C. TABLETS 20MG “S. C.”	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

AC55584100	MOZAPRY F.C. TABLETS 5 MG	<u>2.2</u>	AC55584100	MOZAPRY F.C. TABLETS 5 MG	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
AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y. C.”	<u>3.31</u>	AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y. C.”	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
AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>55</u>	AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	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
AC55892212	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>337</u>	AC55892212	CEFDIME FOR IV INJECTION	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
AC55892265	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>25</u>	AC55892265	CEFDIME FOR IV INJECTION	20.8	依據本標準及全民健康 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	<u>29.5</u>	AC55892277	CEFDIME FOR IV INJECTION	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
AC55894100	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG "Y. C."	<u>2.49</u>	AC55894100	PLAQUIL F.C. TABLETS 200 MG "Y. C."	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
AC55895100	ATORCAL F.C. TABLETS 10MG “S. C.”	<u>15.7</u>	AC55895100	ATORCAL F.C. TABLETS 10MG “S. C.”	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
AC55896100	FELO E. R. F.C. TABLETS 5MG “EVEREST ”	<u>2.88</u>	AC55896100	FELO E. R. F.C. TABLETS 5MG “EVEREST ”	3.14	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
AC55902100	MESACOL TABLETS 25MG “Y. C.”	<u>1.87</u>	AC55902100	MESACOL TABLETS 25MG “Y. C.”	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
AC55905100	DOFEN CAPSULES	<u>1.78</u>	AC55905100	DOFEN CAPSULES	1.86	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
AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y. C.”	<u>2.61</u>	AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y. C.”	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
AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	<u>23.1</u>	AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	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
AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	<u>38</u>	AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	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
AC55910100	MEXAZOL TABLETS “Y. C.”	1.62				本品項新增
AC55913209	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>293</u>	AC55913209	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	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

AC55913216	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>597</u>	AC55913216	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	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
AC55916100	“T. F.” SU- MIN F. C. T 180MG	<u>6</u>	AC55916100	“T. F.” SU- MIN F. C. T 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
AC55920100	BERON F. C. TABLETS 8MG “EVEREST ”	<u>3.02</u>	AC55920100	BERON F. C. TABLETS 8MG “EVEREST ”	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
AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “Y. Y.”	<u>2.41</u>	AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “Y. Y.”	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
AC55925100	LISEN F. C. TABLETS 200MG “Y. Y. ”	<u>2.49</u>	AC55925100	LISEN F. C. TABLETS 200MG “Y. Y. ”	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
AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y. Y.”	<u>4.79</u>	AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y. Y.”	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
AC55928100	LEVIM FILM COATED TABLETS 500 MG	<u>23.9</u>	AC55928100	LEVIM FILM COATED TABLETS 500 MG	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
AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	<u>2299</u>	AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	2531	依據本標準及全民健康 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”	<u>6408</u>	AC55934238	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	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
AC55934245	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	<u>9859</u>	AC55934245	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	9362	依據本標準及全民健康 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	<u>12.5</u>	AC55939100	EXMEM FILM- COATED TABLETS 10 MG	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
AC55940321	HONEX OINTMENT	<u>14.7</u>	AC55940321	HONEX OINTMENT	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
AC55940329	HONEX OINTMENT	<u>48.7</u>	AC55940329	HONEX OINTMENT	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
AC55945100	ALLEVO F. C. TABLETS 5MG “CBC”	<u>2.9</u>	AC55945100	ALLEVO F. C. TABLETS 5MG “CBC”	3.23	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

AC55947100	TANFU TABLETS 100MG “KOJAR ”	<u>1.9</u>	AC55947100	TANFU TABLETS 100MG “KOJAR ”	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
AC55949209	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML"Y. Y. "	<u>20.7</u>	AC55949209	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML"Y. Y. "	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
AC55949212	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML "Y. Y. "	<u>38.7</u>	AC55949212	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML "Y. Y. "	44.6	依據本標準及全民健康 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	<u>7.4</u>	AC55950100	COSAR F. C. TABLETS 50 MG	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
AC55951417	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	<u>43.2</u>	AC55951417	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	47.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC55951423	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	<u>67</u>	AC55951423	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	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
AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	<u>116</u>	AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	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
AC55952100	ATOTY F. C. TABLETS 20 MG	<u>25.2</u>	AC55952100	ATOTY F. C. TABLETS 20 MG	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
AC55953100	SETRON F. C. TABLETS 1MG	<u>211</u>	AC55953100	SETRON F. C. TABLETS 1MG	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
AC55956100	LIPIMINUS F. C. TABLETS 20MG	<u>25.2</u>	AC55956100	LIPIMINUS F. C. TABLETS 20MG	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
AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG “S. D. ”	<u>3.2</u>	AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG “S. D. ”	3.5	依據本標準及全民健康 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	<u>28.6</u>	AC55958221	ENBOSUN INJECTION 0.84MG/ML	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
AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	<u>2.93</u>	AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	3.16	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

AC55965100	ZOLMIN CAPSULES 5MG “C. H.”	<u>2.34</u>	AC55965100	ZOLMIN CAPSULES 5MG “C. H.”	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 依據本標準及全民健康 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” (AMISULPRIDE)	<u>22.9</u>	AC55974100	SUPERIDE TABLETS 200MG “KINGDOM” (AMISULPRIDE)	24.9	
AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	<u>2.01</u>	AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	2.14	
AC55987100	YESINDON TABLETS 25 MG	<u>5.1</u>	AC55987100	YESINDON TABLETS 25 MG	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
AC55989421	LEMIN EYE DROPS “KINGDOM”	<u>14.5</u>	AC55989421	LEMIN EYE DROPS “KINGDOM”	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
AC56296255	CAKEEP 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	<u>9909</u>	AC56296255	CAKEEP 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	10039	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC56311100	NICORDIL TABLETS 5 MG “S. D.”	3.83				<u>本品項新增</u>
AC56313100	BENECOL TABLETS “Y. C.” 50MG	<u>3.74</u>	AC56313100	BENECOL TABLETS “Y. C.” 50MG	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
AC56314100	PODO CAPSULES 20 MG	<u>1.53</u>	AC56314100	PODO CAPSULES 20 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
AC56316100	TAMOS CAPSULES 100 MG	<u>3049</u>	AC56316100	TAMOS CAPSULES 100 MG	3261	依據本標準及全民健康 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	<u>15.7</u>	AC56319100	LIPIMINUS F.C. TABLETS 10MG	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
AC56321100	NORINA TABLETS 5MG	<u>1.94</u>	AC56321100	NORINA TABLETS 5MG	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
AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	<u>13.7</u>	AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	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
AC56633100	CONIEL F.C. TABLETS 4MG	<u>3.68</u>	AC56633100	CONIEL F.C. TABLETS 4MG	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
AC56645100	NODOFF F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	<u>107</u>	AC56645100	NODOFF F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	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

AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG "STANDARD"	<u>71</u>	AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG "STANDARD"	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
AC56647100	SOTREL CAPSULES	<u>12.4</u>	AC56647100	SOTREL CAPSULES	13.3	
AC56652100	METDIA E. R. TABLETS 500MG	<u>1.54</u>	AC56652100	METDIA E. R. TABLETS 500MG	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
AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	<u>337</u>	AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	342	
AC56657277	CETICIN FOR IV INJECTION	<u>182</u>	AC56657277	CETICIN FOR IV INJECTION	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
AC56660100	FLUXEL F.C. TABLETS	<u>2.78</u>	AC56660100	FLUXEL F.C. TABLETS	2.97	
AC56662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	<u>2.82</u>	AC56662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	3.15	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
AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	<u>252</u>	AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	216	
AC56663429	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	<u>503</u>	AC56663429	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	410	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC56666100	<u>FUWELL F.C. TABLET 40MG</u>	<u>4.98</u>	AC56666100	FUWELL F.C. TABLET 40MG "GOOD FOR YOU"	5.4	
AC56667100	LECADOPA 25/100 TABLETS	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 及修正英文名稱 <u>本品項新增</u>
AC56679100	MUXA TABLETS 500MG "H. S."	<u>3.97</u>	AC56679100	MUXA TABLETS 500MG "H. S."	4.43	
AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	<u>5.9</u>	AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	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

AC56682100	ATOROTY F.C. TABLETS 10MG	<u>15.7</u>	AC56682100	ATOROTY F.C. TABLETS 10MG	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	<u>4.43</u>	AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	4.69	
AC56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	7.6				
			AC56690100	KAI-HO CHEWABLE TABLETS 950MG "C. S. "	1.97	<u>本項刪除</u>
			AC566901G0	KAI-HO CHEWABLE TABLETS 950MG "C. S." (鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本項刪除</u>
AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	<u>10.8</u>	AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC56693100	ALISA F.C. TABLETS	<u>3.91</u>	AC56693100	ALISA F.C. TABLETS	3.93	
AC56700421	ALMONINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	<u>252</u>	AC56700421	ALMONINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	227	
AC56701100	UFREE ER TABLETS 750 MG	<u>39.8</u>	AC56701100	UFREE ER TABLETS 750 MG	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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	<u>28.3</u>	AC56702100	UFREE ER TABLETS 500 MG	30.2	
AC56706100	TRACETON FILM COATED TABLETS	<u>5.2</u>	AC56706100	TRACETON FILM COATED TABLETS	5.8	
AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>534</u>	AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	<u>88</u>	AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	96	

AC56711321	FUSIDINE CREAM	<u>48.2</u>	AC56711321	FUSIDINE CREAM	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
AC56711326	FUSIDINE CREAM	<u>50</u>	AC56711326	FUSIDINE 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
AC56711329	FUSIDINE CREAM	<u>52</u>	AC56711329	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
AC56711335	FUSIDINE CREAM	<u>147</u>	AC56711335	FUSIDINE CREAM	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
AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	<u>12.2</u>	AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	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
AC56713312	KOULENING ORALBASE	39				<u>本品項新增</u>
AC56713321	KOULENING ORALBASE	48.8				<u>本品項新增</u>
AC56713326	KOULENING ORALBASE	61				<u>本品項新增</u>
AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	<u>5.7</u>	AC56716100	JIANGHO 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
AC56720100	SYNPID F.C TABLETS 160MG	<u>5.6</u>	AC56720100	SYNPID F.C TABLETS 160MG	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
AC56725161	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>314</u>	AC56725161	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	332	依據本標準及全民健康 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"	<u>502</u>	AC56725164	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	529	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC56726100	ARIPLE TABLETS 20MG	<u>82</u>	AC56726100	ARIPLE 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
AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR"	<u>67</u>	AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR"	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
AC56733100	HARKIN TABLETS "Y. C. "	<u>3.01</u>	AC56733100	HARKIN TABLETS "Y. C. "	3.23	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
AC56735100	TOPLAX FILM- COATED TABLETS 50MG	<u>1.57</u>	AC56735100	TOPLAX FILM- COATED TABLETS 50MG	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

AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	<u>71</u>	AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	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
AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	<u>70</u>	AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	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
AC56745100	TESAA TABLETS 40MG	<u>9</u>	AC56745100	TESAA TABLETS 40MG	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
AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	<u>107</u>	AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	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
AC56750248	BACFLOCIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>458</u>	AC56750248	BACFLOCIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	489	依據本標準及全民健康 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	<u>831</u>	AC56750255	BACFLOCIN I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	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
AC56751100	ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG	<u>6</u>	AC56751100	ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG	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
AC56754100	FENOFIBRATE CAPSULE 200MG "S. C. "	<u>5.6</u>	AC56754100	FENOFIBRATE CAPSULE 200MG "S. C. "	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
AC56755100	SINMARON O. D. TABLETS 15MG	<u>8.5</u>	AC56755100	SINMARON O. D. TABLETS 15MG	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
AC56757100	FENSCO TABLETS "Y. C. "	<u>1.71</u>	AC56757100	FENSCO TABLETS "Y. C. "	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
AC56759220	PIPE & TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>365</u>	AC56759220	PIPE & TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	410	依據本標準及全民健康 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"	<u>198</u>	AC567592CX	PIPE& TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	222	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC56760100	LECADOPA 10/100 TABLETS	3.95				本品項新增
AC56767151	LEVOCETIRIZI NE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>39.5</u>	AC56767151	LEVOCETIRIZI NE ORAL SOLUTION "CENTER"	42.1	依據本標準及全民健康 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" (RISPERIDONE)	<u>716</u>	AC56770143	SPITERIN ORAL SOLUTION 1MG/ML "KINGDOM" (RISPERIDONE)	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
AC56771345	DANAFEN PLASTER "T. S. "	<u>5.8</u>	AC56771345	DANAFEN PLASTER "T. S. "	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
AC56775100	IMMUPNYN F. C. TABLETS 600MG	93				<u>本品項新增</u>
AC56778100	SALICRET F. C. TABLETS 5MG	<u>17.1</u>	AC56778100	SALICRET F. C. TABLETS 5MG	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
AC56780100	MICAPINE F. C. TABLETS 10MG	<u>6.7</u>	AC56780100	MICAPINE F. C. TABLETS 10MG	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
AC56784100	CALWELL CHEWABLE TABLETS "MACRO"	<u>1.94</u>	AC56784100	CALWELL CHEWABLE TABLETS "MACRO"	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
AC56785100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>13</u>	AC56785100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG	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
AC56789100	JFS FCT "ROOT" 180MG	<u>6</u>	AC56789100	JFS FCT "ROOT" 180MG	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
AC56790100	FLUGALIN TABLETS "Y. C. "	<u>3.17</u>	AC56790100	FLUGALIN TABLETS "Y. C. "	3.4	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
AC56791100	LIPIKON F. C. TABLETS 10MG	<u>15.7</u>	AC56791100	LIPIKON F. C. TABLETS 10MG	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
AC56794100	XYRIZINE F. C. TABLETS 5MG "KINGDOM" (LEVOCETIRIZ INF)	<u>2.88</u>	AC56794100	XYRIZINE F. C. TABLETS 5MG "KINGDOM" (LEVOCETIRIZ INF)	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
AC56801100	SERULINE F. C. TABLETS 50MG "ROYAL"	<u>9.8</u>	AC56801100	SERULINE F. C. TABLETS 50MG "ROYAL"	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
AC56804100	SIMVASTATIN F. C. TABLETS 20MG "CYH"	<u>5.5</u>	AC56804100	SIMVASTATIN F. C. TABLETS 20MG "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

AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 40MG	<u>12.8</u>	AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 40MG	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
AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	<u>39.2</u>	AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	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
AC57102100	NITROLIN F.C. TABLETS 100MG "Y.Y."	<u>2.72</u>	AC57102100	NITROLIN F.C. TABLETS 100MG "Y.Y."	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
AC57104100	SUPRIDE F.C. TABLETS 5MG "MACRO"	<u>2.15</u>	AC57104100	SUPRIDE F.C. TABLETS 5MG "MACRO"	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
AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG "LITA"	<u>1.61</u>	AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG "LITA"	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
AC57114100	AMLODIPINE TABLETS 5MG "CYH"	<u>5.7</u>	AC57114100	AMLODIPINE TABLETS 5MG "CYH"	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
AC57115100	JFS FCT "ROOT" 60MG	<u>2.32</u>	AC57115100	JFS FCT "ROOT" 60MG	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
AC57117100	GLIMEPIRIDE TABLETS 2MG "CYH"	<u>2.73</u>	AC57117100	GLIMEPIRIDE TABLETS 2MG "CYH"	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
AC57121100	LORAPSEUDO SR F.C. TABLETS 5/120MG "CYH"	<u>3.05</u>	AC57121100	LORAPSEUDO SR F.C. TABLETS 5/120MG "CYH"	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
AC57122100	NSTEINE EFFERVESCENT TABLETS 600MG	<u>6.3</u>	AC57122100	NSTEINE EFFERVESCENT TABLETS 600MG	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
AC57126100	PAVATIN PROTECT TABLETS 40MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>20</u>	AC57126100	PAVATIN PROTECT TABLETS 40MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)	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
AC57127100	FEXOFENADINE F.C. TABLETS 60MG "CYH"	<u>2.32</u>	AC57127100	FEXOFENADINE F.C. TABLETS 60MG "CYH"	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
AC57128100	CARVEDILOL TABLETS 25MG "CYH"	<u>5.1</u>	AC57128100	CARVEDILOL TABLETS 25MG "CYH"	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
AC57130100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 10MG	<u>17.4</u>	AC57130100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 10MG	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

AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOL E)	<u>63</u>	AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOL E)	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
AC57133100	ATOTIN F.C. TABLETS 40MG	29.6				本品項新增
AC57135335	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>27.8</u>	AC57135335	SOFTCAM 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
AC57135336	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>27.8</u>	AC57135336	SOFTCAM 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
AC57135338	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>28.2</u>	AC57135338	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	<u>38.3</u>	AC57135340	SOFTCAM GEL 10MG/G	39.2	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
AC57135343	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>38.9</u>	AC57135343	SOFTCAM GEL 10MG/G	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
AC57135345	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>38.9</u>	AC57135345	SOFTCAM GEL 10MG/G	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
AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	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
AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	<u>2.08</u>	AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	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
AC57142100	ARIFY TABLETS 15MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOL E)	<u>63</u>	AC57142100	ARIFY TABLETS 15MG "STANDARD" (ARIPIPRAZOL E)	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
AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	<u>46</u>	AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	48.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57143421	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	<u>62</u>	AC57143421	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	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

AC57147100	ALLEDINE F.C. TABLETS 60MG	<u>2.32</u>	AC57147100	ALLEDINE F.C. TABLETS 60MG	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
AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	<u>8.7</u>	AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	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
AC57157338	AI-SHU JHONG GEL 15MG/G "S.D."	<u>103</u>	AC57157338	AI-SHU JHONG GEL 15MG/G "S.D."	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
AC57168100	TANG BI TUO TABLETS 100MG "Y.Y."	<u>2.58</u>	AC57168100	TANG BI TUO TABLETS 100MG "Y.Y."	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
AC57170100	LORAPSEUDO 24H SR F.C. TABLETS 10/240MG "CYH"	<u>7.2</u>	AC57170100	LORAPSEUDO 24H SR F.C. TABLETS 10/240MG "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
AC57171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	<u>2.06</u>	AC57171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	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
AC57172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	<u>2.01</u>	AC57172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	2.14	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
AC57173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	<u>83</u>	AC57173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	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
AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	<u>5.5</u>	AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	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
AC57182343	CALPONEX OINTMENT	<u>503</u>	AC57182343	CALPONEX OINTMENT	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
AC57185248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>493</u>	AC57185248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	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
AC57185255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>923</u>	AC57185255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/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
AC57188100	TANLIXOL S.R. CAPSULES 75MG	<u>2.07</u>	AC57188100	TANLIXOL S.R. CAPSULES 75MG	2.21	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

AC57192100	QUETIALIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)	<u>22.9</u>	AC57192100	QUETIALIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)	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
AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG "SYNRAY"	<u>3.7</u>	AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG "SYNRAY"	3.3	依據本標準及全民健康 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	<u>17.5</u>	AC57199100	ZONEGRAN FILM-COATED TABLETS 100 MG	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
AC57216100	LINICOR F. C. T. 500/20MG	<u>10.3</u>	AC57216100	LINICOR F. C. T. 500/20MG	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
AC57219100	NIFEDIPINE S. R. F. C. TABLETS 30MG "CYH"	<u>7.3</u>	AC57219100	NIFEDIPINE S. R. F. C. TABLETS 30MG "CYH"	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
AC57220248	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>440</u>	AC57220248	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	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
AC57220255	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>751</u>	AC57220255	LFLOCIN 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
AC57220261	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>751</u>	AC57220261	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	793	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57226100	MUSINE TABLETS "H. S. "	<u>1.61</u>	AC57226100	MUSINE TABLETS "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
AC57229351	BECLOSOL WASH SHAMPOO 0.5MG/G	<u>223</u>	AC57229351	BECLOSOL WASH SHAMPOO 0.5MG/G	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
AC57231100	EPINE F. C. TABLETS 300MG	<u>50</u>	AC57231100	EPINE F. C. TABLETS 300MG	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
AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	<u>8.7</u>	AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	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
AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2.5MG "S. C. "	<u>3.77</u>	AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2.5MG "S. C. "	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
AC57236100	IBUPROFEN F. C. TABLETS 600MG "C. H. "	<u>1.69</u>	AC57236100	IBUPROFEN F. C. TABLETS 600MG "C. H. "	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

AC57238100	CORTA F.C. TABLETS "Y. C."	<u>2.11</u>	AC57238100	CORTA F.C. TABLETS "Y. C."	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
AC57239100	FREKEY F.C. TABLETS 100MG "EVEREST"	<u>4.48</u>	AC57239100	FREKEY F.C. TABLETS 100MG "EVEREST"	4.94	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
AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% "MEDICINE" (CARTEOLOL HCl.)	<u>188</u>	AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% "MEDICINE" (CARTEOLOL HCl.)	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
AC57242100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	<u>5.8</u>	AC57242100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	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
AC57244100	GLUPIN TABLETS 850MG	2.01				<u>本品項新增</u>
AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	<u>1.63</u>	AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	1.67	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
AC57248343	CALCITOL CREAM	<u>503</u>	AC57248343	CALCITOL CREAM	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
AC57249100	BIDERMIN CAPSULES "Y. C."	<u>1.8</u>	AC57249100	BIDERMIN CAPSULES "Y. C."	1.88	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
AC57250100	KERIS TABLETS 350MG	<u>3.75</u>	AC57250100	KERIS TABLETS 350MG	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
AC57253329	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	38.8				<u>本品項新增</u>
AC57253330	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	39.5				<u>本品項新增</u>
AC57253335	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	50				<u>本品項新增</u>
AC57253338	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	74				<u>本品項新增</u>
AC57253343	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	134				<u>本品項新增</u>

AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (ESCITALOPRA M)	<u>14.6</u>	AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (ESCITALOPRA M)	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
AC57261100	SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (RABEPRAZOLE)	<u>12.3</u>	AC57261100	SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (RABEPRAZOLE)	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
AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	<u>5.1</u>	AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	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
AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG "C. H. "	<u>2.01</u>	AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG "C. H. "	2.14	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
AC57267100	ATOTIN F.C. TABLETS 10MG	15.7				<u>本品項新增</u>
AC57269100	THALI CAPSULES 50MG	<u>241</u>	AC57269100	THALI CAPSULES 50MG	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
AC57271100	<u>FUWELL F.C.</u> <u>TABLETS 20MG</u>	<u>1.79</u>	AC57271100	FUWELL F.C. TABLETS 20MG "GOOD FOR YOU"	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 及修正英文名稱
AC57274100	LANSOPRAZOLE CAPSULES 30MG "CYH"	<u>15.6</u>	AC57274100	LANSOPRAZOLE CAPSULES 30MG "CYH"	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
AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 1MEQ/ML "TBC"	<u>25.9</u>	AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 1MEQ/ML "TBC"	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
AC57278263	TARGONIN FOR IV INJECTION	<u>673</u>	AC57278263	TARGONIN FOR IV INJECTION	712	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57278271	TARGONIN FOR IV INJECTION	<u>1454</u>	AC57278271	TARGONIN FOR IV INJECTION	1534	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57280100	"T. F. " SU- MIN F.C. TABLETS 60MG	<u>2.32</u>	AC57280100	"T. F. " SU- MIN F.C. TABLETS 60MG	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
AC57281245	PANTYL FOR I. V. INJECTION 40MG	<u>149</u>	AC57281245	PANTYL FOR I. V. INJECTION 40MG	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

AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	<u>2.38</u>	AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	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
AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	<u>13.8</u>	AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	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
AC57285209	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>767</u>	AC57285209	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	845	依據本標準及全民健康 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"	<u>347</u>	AC57285265	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	365	依據本標準及全民健康 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"	<u>354</u>	AC57285277	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57286277	VANCOMYCIN FOR I.V. INJECTION 500MG "CYH"	<u>93</u>	AC57286277	VANCOMYCIN FOR I.V. INJECTION 500MG "CYH"	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
AC57288100	DOXAZON TABLETS 4MG "S.C."	<u>7</u>	AC57288100	DOXAZON TABLETS 4MG "S.C."	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
AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG "KOJAR"	<u>7.3</u>	AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG "KOJAR"	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
AC57297100	FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"	<u>2.32</u>	AC57297100	FENADIN F.C. TABLETS 60MG "WEIDAR"	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
AC57298100	NOBELIN (R) XR F.C. TABLETS 500MG	<u>28.2</u>	AC57298100	NOBELIN (R) XR F.C. TABLETS 500MG	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
AC57300100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLETS 100MG "CYH"	<u>5.8</u>	AC57300100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLETS 100MG "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
AC57304100	QUETIA F.C. TABLETS 100MG	<u>22.9</u>	AC57304100	QUETIA F.C. TABLETS 100MG	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
AC57306100	ZOLPIDEM F.C. TABLETS 10MG "CYH"	<u>2.23</u>	AC57306100	ZOLPIDEM F.C. TABLETS 10MG "CYH"	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
AC57308100	ALLREX TABLETS "Y.C."	<u>5.2</u>	AC57308100	ALLREX TABLETS "Y.C."	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

AC57314235	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML "SINPHAR"	<u>2375</u>	AC57314235	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML "SINPHAR"	2543	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>5002</u>	AC573142AP	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML "SINPHAR"	5629	依據本標準及全民健康 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 "Y. C. "	<u>7.4</u>	AC57316113	CETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG "Y. 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
AC57317277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	<u>30.2</u>	AC57317277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	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
AC57318100	IBESAA F.C. TABLETS 300MG	13.4				<u>本品項新增</u>
AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	<u>12.6</u>	AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	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
AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	<u>6.2</u>	AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	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
AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	<u>15.2</u>	AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	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
AC57341100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG "KINGDOM" (ARIPIPRAZOL E)	<u>62</u>	AC57341100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG "KINGDOM" (ARIPIPRAZOL E)	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
AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML "YUNG SHIN"	<u>8334</u>	AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML "YUNG SHIN"	9043	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57352100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 500MG	<u>66</u>	AC57352100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 500MG	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

AC57353100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 1GM	<u>118</u>	AC57353100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 1GM	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
AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	<u>10.1</u>	AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	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
AC57359100	RABETT E. F. C. TABLETS "Y. C. "	<u>12.3</u>	AC57359100	RABETT E. F. C. TABLETS "Y. C. "	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
AC57363100	LETAMPIN F. C. TABLETS 250MG	<u>13.9</u>	AC57363100	LETAMPIN F. C. TABLETS 250MG	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
AC57366100	PLUSDMAX TABLETS "SINPHAR"	<u>202</u>	AC57366100	PLUSDMAX TABLETS "SINPHAR"	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
AC57368100	CONIEL F. C. TABLETS 8 MG	<u>6.6</u>	AC57368100	CONIEL F. C. TABLETS 8 MG	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
AC57370100	PINVIO TABLETS 12.5MG	<u>3.99</u>	AC57370100	PINVIO TABLETS 12.5MG	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
AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg "MACRO"	<u>8.7</u>	AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg "MACRO"	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
AC57376248	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>440</u>	AC57376248	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	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
AC57376255	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>740</u>	AC57376255	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	793	依據本標準及全民健康 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	<u>740</u>	AC57376261	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	793	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57377100	MIXRE CAPSULES 18MG	<u>66</u>	AC57377100	MIXRE 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
AC57378100	ANSUMYCIN TABLETS 250MG "YUNG SHIN"	<u>29.7</u>	AC57378100	ANSUMYCIN TABLETS 250MG "YUNG SHIN"	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

AC57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG SHIN"	11			本品項新增
AC57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG "YUNG SHIN"	8.7			本品項新增
AC57382100	ALBIFINE TABLETS 20MG (ARIPIPAZOL E)	<u>88</u>	AC57382100	ALBIFINE TABLETS 20MG (ARIPIPAZOL E)	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
AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	<u>7.7</u>	AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	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
AC57385151	ANTIFLAM ORAL SOLUTION "CHI SHENG"	<u>53</u>	AC57385151	ANTIFLAM ORAL SOLUTION "CHI SHENG"	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
AC57388277	INFUHES 6% SOLUTION FOR INFUSION "TAI YU"	<u>211</u>	AC57388277	INFUHES 6% SOLUTION FOR INFUSION "TAI YU"	222 依據本標準及全民健康 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" (TOLTERODINE)	<u>9.7</u>	AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM" (TOLTERODINE)	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
AC57401100	MIXRE CAPSULES 40MG	<u>66</u>	AC57401100	MIXRE 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
AC57404100	ACHELEX TABLETS "SINPHAR"	<u>4.39</u>	AC57404100	ACHELEX TABLETS "SINPHAR"	4.79 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
AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	<u>18</u>	AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	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
AC57413100	PERDOPRIL TABLETS 8MG	<u>13.5</u>	AC57413100	PERDOPRIL TABLETS 8MG	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
AC57417277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TBC"	<u>30.2</u>	AC57417277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TBC"	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

AC57418277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TRC"	<u>30.2</u>	AC57418277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TRC"	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
AC57421100	MOXIFLOXACIN "ALVOGEN" FILM-COATED TABLETS 400MG	<u>83</u>	AC57421100	MOXIFLOXACIN "ALVOGEN" FILM-COATED TABLETS 400MG	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
AC57730100	CLEANLIP CAPSULE 100MG	<u>3.02</u>	AC57730100	CLEANLIP CAPSULE 100MG	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
AC57731100	RAKINSON TABLETS "CENTER"	<u>85</u>	AC57731100	RAKINSON TABLETS "CENTER"	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
AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	<u>45.2</u>	AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	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
AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG "YUNG SHIN"	<u>444</u>	AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG "YUNG SHIN"	482	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57741100	(ACYCLOVIR) JOINLO TABLET 20MG "EVEREST"	<u>8.9</u>	AC57741100	(ACYCLOVIR) JOINLO TABLET 20MG "EVEREST"	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
AC57747100	DAMPURINE TABLETS 50MG	<u>3.74</u>	AC57747100	DAMPURINE TABLETS 50MG	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
AC57748277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	<u>30.2</u>	AC57748277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	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
AC57753265	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>25</u>	AC57753265	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57753277	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>25</u>	AC57753277	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57761151	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>30.2</u>	AC57761151	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	31.6	依據本標準及全民健康 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	<u>64</u>	AC57761157	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	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
AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>93</u>	AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/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
AC57761164	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>113</u>	AC57761164	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	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
AC57762210	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>83</u>	AC57762210	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57762216	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>165</u>	AC57762216	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57762289	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>83</u>	AC57762289	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57763100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 4MG	<u>13</u>	AC57763100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 4MG	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
AC57777100	UTRAPHEN F.C. TABLETS 37.5MG/325MG "STANDARD" (TRAMADOL HCL + ACETAMINOPHE N)	<u>5.2</u>	AC57777100	UTRAPHEN F.C. TABLETS 37.5MG/325MG "STANDARD" (TRAMADOL HCL + ACETAMINOPHE N)	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
AC57779100	TRAMACET F.C. TABLETS	<u>5.2</u>	AC57779100	TRAMACET F.C. TABLETS	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
AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "S.C."	<u>12.3</u>	AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "S.C."	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
AC57784277	0.149%KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	<u>30.2</u>	AC57784277	0.149%KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	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
AC57790100	PANTOPRO GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	<u>15.9</u>	AC57790100	PANTOPRO GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	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
AC57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	<u>1.79</u>	AC57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	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

AC57794245	PANOLE FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	<u>154</u>	AC57794245	PANOLE FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	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
AC57797100	AM-DAIANXO F.C. TABLETS 5/80MG	<u>14.3</u>	AC57797100	AM-DAIANXO F.C. TABLETS 5/80MG	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
AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (ACECLOFENAC)	<u>4.48</u>	AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (ACECLOFENAC)	4.94	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
AC57799100	DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG SHIN"	<u>11.9</u>	AC57799100	DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG SHIN"	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
AC57800100	MIXRE CAPSULES 10MG	<u>66</u>	AC57800100	MIXRE 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
AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	<u>29.4</u>	AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	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
AC57805100	ATORVA F.C. TAB. 20MG "STANDARD" (ATORVASTATI N)	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 <u>本品項新增</u>
AC57806100	ZOVASTIN F.C. TABLETS 40MG	<u>12.8</u>	AC57806100	ZOVASTIN F.C. TABLETS 40MG	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
AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	<u>126</u>	AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	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
AC57809100	ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"	<u>17.8</u>	AC57809100	ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"	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
AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	<u>13.3</u>	AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	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
AC57817100	LEVOTINE F.C. TABLETS 5MG "TAI YU"	<u>2.82</u>	AC57817100	LEVOTINE F.C. TABLETS 5MG "TAI YU"	3.15	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
AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	<u>9</u>	AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	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

AC57819100	CLOPIDOGREL "ALVOGEN" F.C. TABLETS 75MG	35.8				本品項新增
AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	13.4	AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	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
AC57822248	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	431	AC57822248	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	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
AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	749	AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	791	依據本標準及全民健康 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	751	AC57822261	LEVOLOSACIN FOR I.V. INFUSION 5MG/ML	793	依據本標準及全民健康 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 SHENG"	15.3	AC57823209	VITAMIN B12 INJECTION 1000MCG/ML "CHI SHENG"	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
AC57830221	ZOBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	8518	AC57830221	ZOBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	9271	依據本標準及全民健康 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" (BETAMETHASO NE SODIUM PHOSPHATE)	23.3	AC57832421	BETAME EYE DROPS 0.1% "MEDICINE" (BETAMETHASO NE SODIUM PHOSPHATE)	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
AC57840100	CLAROCID XL TABLETS 500MG "PURZER"	22.7	AC57840100	CLAROCID XL TABLETS 500MG "PURZER"	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
AC57842100	ZIROCIN F.C. TABLETS 250MG	29.7	AC57842100	ZIROCIN F.C. TABLETS 250MG	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
AC57844209	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	41.6	AC57844209	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	43.7	依據本標準及全民健康 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"	41.6	AC57844212	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	43.7	依據本標準及全民健康 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"	<u>83</u>	AC57844219	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57847209	DEXAMETHASON E INJECTION 0.5% "CYH"	<u>21.1</u>	AC57847209	DEXAMETHASON E INJECTION 0.5% "CYH"	22.6	依據本標準及全民健康 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"	<u>1.26</u>	AC57852100	LORATADINE TABLETS 10MG "CYH"	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
AC57853100	IRON BEAUTY CHEWABLE TABLETS 100MG "C. H. "	<u>3.56</u>	AC57853100	IRON BEAUTY CHEWABLE TABLETS 100MG "C. H. "	3.76	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
AC57857100	MONTELUKAST F. C. TABLETS 10MG "CYH"	<u>16.7</u>	AC57857100	MONTELUKAST F. C. TABLETS 10MG "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
AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	<u>7.1</u>	AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	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
AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	<u>10.1</u>	AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	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
AC57860100	REPASS F. C. TABLETS 1/500MG	<u>2.94</u>	AC57860100	REPASS F. C. TABLETS 1/500MG	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
AC57861100	MEGLIDE F. C. TABLETS 1/500MG	<u>2.94</u>	AC57861100	MEGLIDE F. C. TABLETS 1/500MG	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
AC57865100	GASOTIN F. C. TABLETS 5MG "YU SHENG"	<u>2.15</u>	AC57865100	GASOTIN F. C. TABLETS 5MG "YU SHENG"	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
AC57872100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 30MG	<u>14.1</u>	AC57872100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 30MG	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
AC57875212	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	<u>215</u>	AC57875212	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	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
AC57875219	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	<u>361</u>	AC57875219	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	365	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57877280	AMOCILAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>40.9</u>	AC57877280	AMOCILAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	44.7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

AC57877297	AMOCALV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>119</u>	AC57877297	AMOCALV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	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
AC57881421	EMENTIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>51</u>	AC57881421	EMENTIN OPHTHALMIC SOLUTION	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
AC57883100	EVOXAC (CEVIMELINE HCL) CAPSULES 30MG	<u>21.8</u>	AC57883100	EVOXAC (CEVIMELINE HCL) CAPSULES 30MG	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
AC57884221	FERRUM INJECTION	<u>67</u>	AC57884221	FERRUM INJECTION	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
AC57897100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 15MG	<u>11.2</u>	AC57897100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 15MG	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
AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	<u>14</u>	AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	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
AC57905100	MONKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>13.4</u>	AC57905100	MONKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	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
AC57909100	RETONIN F. C. TABLETS 80MG	<u>8.7</u>	AC57909100	RETONIN F. C. TABLETS 80MG	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
AC57910100	MOSFLOW FILM COATED TABLETS 400MG	<u>83</u>	AC57910100	MOSFLOW FILM COATED TABLETS 400MG	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
AC57911100	LEVELIN F. C. TABLETS 100MG	<u>33.2</u>	AC57911100	LEVELIN F. C. TABLETS 100MG	31.6	依據本標準及全民健康 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	<u>2529</u>	AC57913216	KEYBONE INJECTION 1MG/ML	2629	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC57915100	LEEVC F. C. TABLETS 100MG	<u>488</u>	AC57915100	LEEVC F. C. TABLETS 100MG	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
AC57925100	VIBOX F. C. TABLETS 500MG	<u>66</u>	AC57925100	VIBOX F. C. TABLETS 500MG	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
AC57929100	HAXASIN XL TABLETS 4MG	<u>12.4</u>	AC57929100	HAXASIN XL TABLETS 4MG	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
AC57937177	MEGRAN GRANULES 500 MG	<u>49</u>	AC57937177	MEGRAN GRANULES 500 MG	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

AC57944100	DOWN LIP-U TABLETS 160MG	<u>5.6</u>	AC57944100	DOWN LIP-U TABLETS 160MG	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
AC57948100	ZOTAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 0.2MG	<u>8.3</u>	AC57948100	ZOTAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 0.2MG	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
AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15MG	<u>60</u>	AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15MG	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
AC57964100	COYUE F.C. TABLETS 10MG	<u>107</u>	AC57964100	COYUE F.C. TABLETS 10MG	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
AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	<u>71</u>	AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	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
AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG SHIN"	<u>4064</u>	AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG SHIN"	4235	依據本標準及全民健康 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 SHIN"	<u>15382</u>	AC57971219	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG SHIN"	15976	依據本標準及全民健康 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 "CENTER"	<u>491</u>	AC57972155	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML "CENTER"	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
AC57972161	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML "CENTER"	<u>905</u>	AC57972161	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML "CENTER"	943	依據本標準及全民健康 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 "CENTER"	<u>1613</u>	AC57972166	LEVOTAM ORAL SOLUTON 100MG/ML "CENTER"	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
AC57973335	YIBANING OINTMENT	<u>58</u>	AC57973335	YIBANING 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
AC57974100	PANTYL GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	<u>15.9</u>	AC57974100	PANTYL GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	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
AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	<u>9.3</u>	AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	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

AC57977100	RANITIDINE F.C. TABLETS 150MG "CYH"	<u>1.74</u>	AC57977100	RANITIDINE F.C. TABLETS 150MG "CYH"	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
AC57979100	METFORMIN "ALVOGEN" F.C. TABLET 850MG	<u>2.01</u>	AC57979100	METFORMIN "ALVOGEN" F.C. TABLET 850MG	2.14	
AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	<u>40.7</u>	AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	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
AC57985221	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML "SINPHAR"	<u>568</u>	AC57985221	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML "SINPHAR"	610	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>1083</u>	AC57985229	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML "SINPHAR"	1105	依據本標準及全民健康 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 "SINPHAR"	<u>3086</u>	AC57985240	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML "SINPHAR"	3271	依據本標準及全民健康 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 INJECTION/IN FUSION 40MG "STANDARD"	<u>57</u>	AC57986245	EMAZOLE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION 40MG "STANDARD"	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
AC57989100	NONIN TABLETS 4MG	<u>3.27</u>	AC57989100	NONIN TABLETS 4MG	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
AC57996245	WENICE LYOPHILIZED INJECTION 40MG	<u>156</u>	AC57996245	WENICE LYOPHILIZED INJECTION 40MG	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
AC58018219	NOBIFY INJECTION 4MG/4ML	133				<u>本品項新增</u>
AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	<u>188</u>	AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	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
AC58022265	MOSFLOW INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>693</u>	AC58022265	MOSFLOW INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	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
AC58023321	BEROLIN CREAM "F.Y."	<u>14.7</u>	AC58023321	BEROLIN CREAM "F.Y."	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

AC58023329	BEROLIN CREAM "F. Y. "	<u>16.3</u>	AC58023329	BEROLIN CREAM "F. Y. "	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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. "	<u>27.2</u>	AC58023335	BEROLIN CREAM "F. Y. "	28	
AC58023340	BEROLIN CREAM "F. Y. "	<u>84</u>	AC58023340	BEROLIN CREAM "F. Y. "	87	
AC58025100	TAMOS CAPSULES 20MG	<u>656</u>	AC58025100	TAMOS CAPSULES 20MG	704	
AC58027100	PAINOFF ENTERIC - MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG	<u>5.2</u>	AC58027100	PAINOFF ENTERIC - MICROENCAPSU LATED CAPSULE 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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 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	<u>59</u>	AC58028100	ZYPINE FILM COATED TABLETS 5MG	64	
AC58030100	EXECELA TABLETS ' Y. C"	<u>2.93</u>	AC58030100	EXECELA TABLETS ' Y. C"	3.16	
AC58032277	SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.45% "ASTAR"	25				
AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	<u>10.3</u>	AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 本品項新增
AC58035248	CALIFE LYOPHILIZED INJECTION 50MG	<u>93</u>	AC58035248	CALIFE LYOPHILIZED INJECTION 50MG	98	
AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	<u>62</u>	AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	67	
AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	<u>164</u>	AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	169	
AC58038100	ZAPRINSE F. C. TABLETS 5MG "KINGDOM" (OLANZAPINE)	<u>59</u>	AC58038100	ZAPRINSE F. C. TABLETS 5MG "KINGDOM" (OLANZAPINE)	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

AC58039100	LAVIDINE F.C. TABLETS 100MG "PURZER"	<u>61</u>	AC58039100	LAVIDINE F.C. TABLETS 100MG "PURZER"	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
AC58041100	ATOTY F.C. TABLETS 40MG	<u>29.6</u>	AC58041100	ATOTY F.C. 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
AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	<u>5.8</u>	AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	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
AC58048100	COMLAX TABLETS	<u>4.39</u>	AC58048100	COMLAX TABLETS	4.79	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
AC58050412	ORACURE ORABASE	<u>39</u>	AC58050412	ORACURE ORABASE	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
AC58050421	ORACURE ORABASE	<u>48.8</u>	AC58050421	ORACURE ORABASE	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
AC58053265	MOFACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>677</u>	AC58053265	MOFACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	712	依據本標準及全民健康 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"	<u>2.78</u>	AC58061100	DENSET S.C. TABLETS "BORA"	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
AC58063100	CANLEAVER F.C. TABLETS 0.5MG	<u>132</u>	AC58063100	CANLEAVER F.C. TABLETS 0.5MG	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
AC58064100	DIYAVAL F.C. TABLETS 80MG "S.C."	<u>8.7</u>	AC58064100	DIYAVAL F.C. TABLETS 80MG "S.C."	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
AC58066209	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	<u>4064</u>	AC58066209	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	4235	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58066219	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	<u>15382</u>	AC58066219	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	15976	依據本標準及全民健康 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	<u>17.9</u>	AC58067100	ROSUTOR FILM-COATED 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
AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	<u>3.26</u>	AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	3.48	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

AC58069100	POSTONE EXTENDED RELEASE TABLETS 540MG	<u>4.3</u>	AC58069100	POSTONE EXTENDED RELEASE TABLETS 540MG	4.44	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
AC58074209	ANTIPIME INJECTION	<u>378</u>	AC58074209	ANTIPIME INJECTION	408	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58074277	ANTIPIME INJECTION	<u>238</u>	AC58074277	ANTIPIME INJECTION	265	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58078100	PITAVOL F. C. TABLETS 2MG	<u>15.2</u>	AC58078100	PITAVOL F. C. TABLETS 2MG	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
AC58081321	RAXZOR CREAM 5% "Y. C. "	<u>45</u>	AC58081321	RAXZOR CREAM 5% "Y. C. "	46.4	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
AC58085100	DITAN F. C. TABLETS 160MG	<u>11</u>	AC58085100	DITAN F. C. TABLETS 160MG	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
AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	<u>1.81</u>	AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	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
AC58090100	DAIANXO F. C. TABLETS 160MG	<u>11</u>	AC58090100	DAIANXO F. C. TABLETS 160MG	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
AC58092100	DIASET TABLETS 100MG	<u>6.9</u>	AC58092100	DIASET 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
AC58093100	PIDOGREL FILM COATED TABLETS 75MG	35.8				<u>本品項新增</u>
AC58094229	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	<u>2299</u>	AC58094229	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	2175	依據本標準及全民健康 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"	<u>6408</u>	AC58094238	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	6048	依據本標準及全民健康 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"	<u>9859</u>	AC58094245	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	9049	依據本標準及全民健康 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	<u>659</u>	AC58096265	AVERON INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	689	依據本標準及全民健康 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	<u>15.2</u>	AC58098100	CROSUTY F.C. TABLETS 5MG	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
AC58104343	CALFINE OINTMENT	<u>585</u>	AC58104343	CALFINE OINTMENT	615	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58108100	ARPIZO TABLET 10MG	<u>63</u>	AC58108100	ARPIZO TABLET 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
AC58113100	FERRIN CAPSULES "Y. C. "	<u>5.1</u>	AC58113100	FERRIN CAPSULES "Y. C. "	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
AC58114100	URORIN F.C. TABLETS 15MG	<u>5.8</u>	AC58114100	URORIN F.C. TABLETS 15MG	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
AC58116157	RISTIG ORAL SOLUTION 2MG/ML	<u>1472</u>	AC58116157	RISTIG ORAL SOLUTION 2MG/ML	1519	依據本標準及全民健康 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)	<u>3.27</u>	AC58121100	GLIMARYL TABLETS 4MG (GLIMEPIRIDE)	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
AC58122100	LOTIFEN TABLETS 1MG" JOHNSON"	<u>1.64</u>	AC58122100	LOTIFEN TABLETS 1MG" JOHNSON"	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
AC58127100	VIRAPINE TABLETS 200MG	82				<u>本品項新增</u>
AC58129417	TETRACYCLINE HYDROCHLORID E OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	<u>12</u>	AC58129417	TETRACYCLINE HYDROCHLORID E OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	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
AC58129421	TETRACYCLINE HYDROCHLORID E OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	<u>17.2</u>	AC58129421	TETRACYCLINE HYDROCHLORID E OPHTHALMIC OINTMENT "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
AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	<u>2.41</u>	AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	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
AC58137100	ARPIZO TABLET 15MG	<u>62</u>	AC58137100	ARPIZO TABLET 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
AC58138100	ATOTINE TABLETS 40MG "Y. Y. "	<u>67</u>	AC58138100	ATOTINE TABLETS 40MG "Y. 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

AC58145100	COSLIN F.C. TABLETS 25MG " JOHNSON"	<u>2.66</u>	AC58145100	COSLIN F.C. TABLETS 25MG " JOHNSON"	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
AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION "TBC"	<u>76</u>	AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION "TBC"	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
AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	<u>209</u>	AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	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
AC58150255	EASYMILRINON E INJECTION 0.2MG/ML	798				<u>本品項新增</u>
AC58156209	BROSYM FOR INJECTION	<u>265</u>	AC58156209	BROSYM FOR INJECTION	290	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58156212	BROSYM FOR INJECTION	477				<u>本品項新增</u>
AC58168100	OPICET F.C. TABLETS	<u>5.2</u>	AC58168100	OPICET F.C. TABLETS	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
AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	<u>7.6</u>	AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	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
AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	<u>11</u>	AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	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
AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG " JOHNSON"	<u>13</u>	AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG " JOHNSON"	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
AC58177100	EMA F.C. TABLETS 100MG " JOHNSON"	<u>6.2</u>	AC58177100	EMA F.C. TABLETS 100MG " JOHNSON"	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
AC58188100	WINPAIN F.C. TABLETS	<u>5.2</u>	AC58188100	WINPAIN F.C. TABLETS	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
AC58189100	SLANPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG	<u>59</u>	AC58189100	SLANPINE ORODISPERSIB LE 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
AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	<u>8.7</u>	AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	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
AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	<u>597</u>	AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	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

AC58196245	ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG	<u>70</u>	AC58196245	ESOMELONE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION / INFUSION 40MG	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
AC58197100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 500MG	<u>19.1</u>	AC58197100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 500MG	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
AC58199100	BESITAN F.C. TABLETS 150MG "S.C."	<u>7.6</u>	AC58199100	BESITAN F.C. TABLETS 150MG "S.C."	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
AC58202100	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG	<u>1.97</u>	AC58202100	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG	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
AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG	<u>12.3</u>	AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG	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
AC58204100	"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG "TAI YU"	<u>59</u>	AC58204100	"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG "TAI YU"	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
AC58205221	SU-PU IRON INJECTION 20MG/ML "ASTAR"	<u>68</u>	AC58205221	SU-PU IRON INJECTION 20MG/ML "ASTAR"	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
AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	<u>12.8</u>	AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	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
AC58208100	YALOP E.R. F.C. TABLETS 5MG "S.C."	<u>2.88</u>	AC58208100	YALOP E.R. F.C. TABLETS 5MG "S.C."	3.14	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
AC58209329	HIGH-XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	<u>56</u>	AC58209329	HIGH-XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	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
AC58210335	DALEMEI GEL 0.1%	<u>82</u>	AC58210335	DALEMEI GEL 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
AC58211100	ATOTIN F.C. TABLETS 20MG	<u>25.2</u>	AC58211100	ATOTIN F.C. TABLETS 20MG	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
AC58212209	SAFEROME POWDER FOR I.V. INJECTION 1G "STANDARD"	288				本品項新增

AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	<u>6.9</u>	AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	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
AC58222100	URIEF CAPSULES 8MG	<u>12.3</u>	AC58222100	URIEF CAPSULES 8MG	12.4	
AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	<u>45.7</u>	AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	47.9	
AC58225221	ZOLEBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	<u>8481</u>	AC58225221	ZOLEBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	9085	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58228329	FLUCO-U CREAM	<u>42.7</u>	AC58228329	FLUCO-U 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
AC58228343	FLUCO-U CREAM	<u>110</u>	AC58228343	FLUCO-U CREAM	114	
AC58231100	BESTAN 150MG FILM-COATED TABLETS	<u>7.6</u>	AC58231100	BESTAN 150MG FILM-COATED TABLETS	7.3	
AC58234100	EBY F.C. TABLETS 600MG	<u>1.69</u>	AC58234100	EBY F.C. TABLETS 600MG	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
AC58239100	CRAIGO F.C. TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	AC58239100	CRAIGO F.C. TABLETS 200MG	30.2	
AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	<u>3.76</u>	AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	3.87	
AC58243277	IMICURE POWDER FOR I. V. INJECTION "SLC"	<u>382</u>	AC58243277	IMICURE POWDER FOR I. V. INJECTION "SLC"	411	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58244100	CARIDOL TABLETS "Y. C."	<u>3.75</u>	AC58244100	CARIDOL TABLETS "Y. C."	4.08	
AC58245119	MONKAST ORAL GRANULES 4MG	<u>13.3</u>	AC58245119	MONKAST ORAL GRANULES 4MG	14.9	
AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"	<u>25.9</u>	AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"	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

AC58252100	ZOPIMEN F.C. TABLETS 10MG	<u>2.23</u>	AC58252100	ZOPIMEN F.C. TABLETS 10MG	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
AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	<u>8.8</u>	AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	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
AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG (METFORMIN)	<u>2.01</u>	AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG (METFORMIN)	2.14	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
AC58258100	PRINDO TABLETS 8MG	<u>13.5</u>	AC58258100	PRINDO TABLETS 8MG	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
AC58263100	MOSARAN F.C. TAB. 5MG (MOSAPRIDE)	<u>2.15</u>	AC58263100	MOSARAN F.C. TAB. 5MG (MOSAPRIDE)	2.31	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
AC58264100	HPS TABLETS	<u>1.61</u>	AC58264100	HPS 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
AC58265100	RECKACIN F.C. TABLETS 250MG	<u>57</u>	AC58265100	RECKACIN F.C. TABLETS 250MG	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
AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	<u>45</u>	AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	46.4	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
AC58270100	CROSUTY F.C. TABLETS 10MG	<u>17.9</u>	AC58270100	CROSUTY F.C. TABLETS 10MG	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
AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	<u>20.7</u>	AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	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
AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	<u>38.7</u>	AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	44.6	依據本標準及全民健康 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."	<u>8.7</u>	AC58273100	LASOVAN F.C. TABLETS 80MG "C. H."	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
AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG "STANDARD" (RASAGILINE)	<u>81</u>	AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG "STANDARD" (RASAGILINE)	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
AC58283100	XEIRDA F.C. TABLETS 40MG	<u>69</u>	AC58283100	XEIRDA F.C. TABLETS 40MG	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

AC58287151	LEVOZINE ORAL SOLUTION 0.5MG/ML "STANDARD"	<u>39.3</u>	AC58287151	LEVOZINE ORAL SOLUTION 0.5MG/ML "STANDARD"	42.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58288100	IVIC FILM- COATED TABLETS 100MG	<u>488</u>	AC58288100	IVIC FILM- COATED TABLETS 100MG	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
AC58291100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	<u>17.8</u>	AC58291100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	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
AC58296265	GENEM FOR INJECTION	197				依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
AC58296277	GENEM FOR INJECTION	382				<u>本品項新增</u>
AC58300157	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	<u>27</u>	AC58300157	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	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
AC58300163	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	<u>27.9</u>	AC58300163	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	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
AC58302100	COTRMA F. C. TABLETS	<u>5.2</u>	AC58302100	COTRMA F. C. TABLETS	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
AC58310100	LERKA F. C. TABLETS 10MG	<u>6.9</u>	AC58310100	LERKA F. C. TABLETS 10MG	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
AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>29.4</u>	AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	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
AC58316100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 5MG	<u>15</u>	AC58316100	ROSUSTIN FILM COATED 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
AC58318421	ODICON EARDROPS	<u>53</u>	AC58318421	ODICON EARDROPS	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
AC58319421	TILLO 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>156</u>	AC58319421	TILLO 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	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
AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE CAPSULES 75MG	<u>16.3</u>	AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE CAPSULES 75MG	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

AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	<u>130</u>	AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	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
AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	<u>25.9</u>	AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	29.7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	<u>4.66</u>	AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	5	依據本標準及全民健康 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	<u>16.9</u>	AC58340100	MONKAST F.C. TABLETS 10MG	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
AC58342421	COMALOL 0.25% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>65</u>	AC58342421	COMALOL 0.25% 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
AC58345216	IBANDRONATE INJECTION "TAI YU"	<u>2405</u>	AC58345216	IBANDRONATE INJECTION "TAI YU"	2475	依據本標準及全民健康 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	<u>21.4</u>	AC58346100	ESCITALO F.C. TABLETS 15MG	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
AC58348255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"	<u>25.9</u>	AC58348255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"	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
AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	<u>13.6</u>	AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	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
AC58356100	APA-CYMBA CAPSULES 60MG	<u>38.1</u>	AC58356100	APA-CYMBA CAPSULES 60MG	40.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58359248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	<u>25.9</u>	AC58359248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	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

AC58359255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L " YF"	<u>25.9</u>	AC58359255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L " YF"	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
AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	<u>4.58</u>	AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58362255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 300MEQ/L " YF"	<u>25.9</u>	AC58362255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 300MEQ/L " YF"	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
AC58363248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L " YF"	<u>25.9</u>	AC58363248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L " YF"	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
AC58363255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L " YF"	<u>25.9</u>	AC58363255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L " YF"	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
AC58366100	ATORSIN F.C. TABLETS 40MG	<u>29.6</u>	AC58366100	ATORSIN 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
AC58367343	CALPOBET OINTMENT	<u>595</u>	AC58367343	CALPOBET OINTMENT	615	依據本標準及全民健康 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	<u>130</u>	AC58369100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 0.5MG	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
AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG " KOJAR"	<u>6.4</u>	AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG " KOJAR"	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
			AC58376100	LUDIOMIL FILM-COATED TABLETS 25MG	4.81	<u>本項刪除</u>

AC58384100	ROSU F.C. TABLETS 10MG	<u>17.9</u>	AC58384100	ROSU F.C. 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
AC58388100	MYGLIN F.C. TABLETS	<u>3.66</u>	AC58388100	MYGLIN 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
AC58390100	HEPAMARIN CAPSULES "Y.C	<u>1.54</u>	AC58390100	HEPAMARIN CAPSULES "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
AC58391100	ECOXIA F.C. TABLET 60MG	<u>14.5</u>	AC58391100	ECOXIA F.C. TABLET 60MG	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
AC58392100	EFANZY FILM COATED TABLETS 600MG	83				<u>本品項新增</u>
AC58393100	URIEF F.C. TABLETS 8 MG	<u>12.3</u>	AC58393100	URIEF F.C. TABLETS 8 MG	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
AC58396100	ROVASTIN F.C. TABLETS 10MG "Y.C."	<u>18.1</u>	AC58396100	ROVASTIN F.C. TABLETS 10MG "Y.C."	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
AC58397100	SLANPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG	107				<u>本品項新增</u>
AC58401100	LIPIKON F.C. TABLETS 20MG	<u>25.2</u>	AC58401100	LIPIKON F.C. TABLETS 20MG	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
AC58410100	LITUOTANG TABLETS 30MG "KOJAR"	13.6				<u>本品項新增</u>
AC58411100	ROSULIP F.C. TABLETS 10MG "C.H."	<u>17.8</u>	AC58411100	ROSULIP F.C. TABLETS 10MG "C.H."	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
AC585181G0	BENPRO F.C. TABLETS 20MG "JOHNSON" (BENPROPERIN E)(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC58521243	WESFOR LYOPHILIZED INJECTION 30MG	<u>206</u>	AC58521243	WESFOR LYOPHILIZED INJECTION 30MG	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
AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG" KOJAR"	<u>2.01</u>	AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG" KOJAR"	2.14	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

AC58524321	ECOSIN CREAM "C. H. "	<u>11.3</u>	AC58524321	ECOSIN CREAM "C. H. "	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
AC58524329	ECOSIN CREAM "C. H. "	<u>20.6</u>	AC58524329	ECOSIN CREAM "C. H. "	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
AC58524335	ECOSIN CREAM "C. H. "	<u>35.7</u>	AC58524335	ECOSIN CREAM "C. H. "	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
AC58525100	PITASTATIN F.C. TABLETS 4MG	<u>21.9</u>	AC58525100	PITASTATIN F.C. TABLETS 4MG	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
AC58526100	PITASTATIN F.C. TABLETS 2MG	<u>14.7</u>	AC58526100	PITASTATIN F.C. TABLETS 2MG	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
AC58529245	ESOMYL POWDER FOR I. V. INJECTION AND INFUSION 40MG	<u>57</u>	AC58529245	ESOMYL POWDER FOR I. V. INJECTION AND INFUSION 40MG	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
AC58533151	SORIMINE ORAL SOLUTION "C. H. "	<u>39.3</u>	AC58533151	SORIMINE ORAL SOLUTION "C. H. "	42.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58535100	LEYOUMIAN F.C. TABLETS 10MG "KOJAR"	2.23				<u>本品項新增</u>
AC58537100	VALEN F.C. TABLETS 160MG	<u>11</u>	AC58537100	VALEN F.C. TABLETS 160MG	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
AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	<u>33.2</u>	AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	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
AC58540100	TAIGEXYN CAPSULE 250MG (NEMONOXACIN)	180				<u>本品項新增</u>
AC58546157	BUTMIRA LIQUID 0.8MG/ML	25				<u>本品項新增</u>
AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	<u>8.3</u>	AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	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
AC58549100	COSATEN TABLETS "Y. C. "	<u>3.79</u>	AC58549100	COSATEN TABLETS "Y. 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

AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	<u>3.75</u>	AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	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 <u>本品項新增</u>
AC58553212	LOCOLIN POWDER FOR INJECTION 2,000,000U "GENTLE"	314				
AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>291</u>	AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	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
AC58566238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML "GENVAX"	<u>160</u>	AC58566238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML "GENVAX"	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
AC58573100	PERIPIL PLUS TABLETS	<u>7.6</u>	AC58573100	PERIPIL PLUS 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
AC58575265	MOLA INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>647</u>	AC58575265	MOLA INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	661	依據本標準及全民健康 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	<u>29.6</u>	AC58579100	LIPIKON F.C. TABLETS 40MG	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
AC58580219	PEXEDA INJECTION	<u>6070</u>	AC58580219	PEXEDA INJECTION	6077	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>4064</u>	AC58581209	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4235	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>15382</u>	AC58581219	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	15976	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58585100	ARIPIZOLE TABLETS 15MG	<u>60</u>	AC58585100	ARIPIZOLE TABLETS 15MG	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
AC58586100	ARIPIZOLE TABLETS 20MG	<u>79</u>	AC58586100	ARIPIZOLE TABLETS 20MG	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
AC58589100	MOCOLAX TABLETS "Y.C."	<u>4.25</u>	AC58589100	MOCOLAX TABLETS "Y.C."	4.6	依據本標準及全民健康 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	<u>10.1</u>	AC58596100	OMESAR F.C. TABLETS 20MG	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
AC58597100	TEMPO TABLETS	<u>6.1</u>	AC58597100	TEMPO TABLETS	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
AC58604100	ASAIID FILM- COATED TABLETS 100MG	<u>4.48</u>	AC58604100	ASAIID FILM- COATED TABLETS 100MG	4.94	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
AC58605100	ROSUVASTATIN F.C. TABLETS 10MG "GENVAX"	<u>17.3</u>	AC58605100	ROSUVASTATIN F.C. TABLETS 10MG "GENVAX"	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
AC58606255	0.745% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	<u>25.9</u>	AC58606255	0.745% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	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
AC58617100	SPALEX TABLETS 5MG	<u>2.61</u>	AC58617100	SPALEX TABLETS 5MG	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
AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	<u>5.2</u>	AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	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
AC58621100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 20MG	<u>29.4</u>	AC58621100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 20MG	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
AC58622100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 5MG	<u>14.4</u>	AC58622100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 5MG	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
AC58623100	ACLONAC F.C. TABLETS 100MG	<u>4.51</u>	AC58623100	ACLONAC F.C. TABLETS 100MG	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
AC58627100	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"	<u>1.55</u>	AC58627100	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"	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
AC58633100	PITARTY F.C. TABLETS 4MG	<u>22.2</u>	AC58633100	PITARTY F.C. TABLETS 4MG	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
AC58635277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.45% NACL INJECTION "TBC"	<u>26.2</u>	AC58635277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.45% NACL INJECTION "TBC"	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

AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	<u>22.2</u>	AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	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
AC58640412	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASO NE)	<u>39</u>	AC58640412	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASO NE)	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
AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASO NE)	<u>48.8</u>	AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASO NE)	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
AC58641100	DITAN F.C. TABLETS 80MG	<u>8.7</u>	AC58641100	DITAN F.C. TABLETS 80MG	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
AC58646209	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	<u>3883</u>	AC58646209	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	4020	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>940</u>	AC58646263	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	1035	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58649245	PANZOLEC LYO-INJ 40MG (PANTOPRAZOL E)	<u>145</u>	AC58649245	PANZOLEC LYO-INJ 40MG (PANTOPRAZOL E)	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
AC58650255	1.49% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	25.9				<u>本品項新增</u>
AC58764161	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	3818				<u>本品項新增</u>
AC58764196	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	990				<u>本品項新增</u>
AC58767255	1.49% KCL IN 0.9% NA CL INJECTION "TBC"	25.9				<u>本品項新增</u>
AC58768100	OLSAR F.C. TABLETS 20MG	<u>10.2</u>	AC58768100	OLSAR F.C. TABLETS 20MG	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

AC58770265	EASYDOBU INJECTION 2 MG/ML	<u>373</u>	AC58770265	EASYDOBU INJECTION 2 MG/ML	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 <u>本品項新增</u>
AC587751G0	PREON TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				
AC58777424	MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	<u>163</u>	AC58777424	MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/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
AC58779421	GINZA EYE DROPS	<u>23.1</u>	AC58779421	GINZA EYE DROPS	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
AC58781145	DEPROATE SOLUTION 200MG/ML	<u>220</u>	AC58781145	DEPROATE SOLUTION 200MG/ML	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 <u>本品項新增</u>
AC58782121	KACOPIN POWDER	10.7				
AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	<u>15.5</u>	AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	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
AC58786343	P.L. ESTROL GEL 0.06%	<u>82</u>	AC58786343	P.L. ESTROL GEL 0.06%	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
AC58787100	RIPRA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	<u>61</u>	AC58787100	RIPRA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	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
AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	<u>489</u>	AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	412	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58802100	CYMTA CAPSULE 30MG	<u>22.1</u>	AC58802100	CYMTA CAPSULE 30MG	23.4	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
AC58807155	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	<u>491</u>	AC58807155	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	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
AC58807161	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	<u>800</u>	AC58807161	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	814	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC58809100	BELIAN F.C. TABLETS 200MG "JOHNSON"	<u>2.49</u>	AC58809100	BELIAN F.C. TABLETS 200MG "JOHNSON"	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
AC58810100	BRECALIN HARD CAPSULE 75MG	<u>19.4</u>	AC58810100	BRECALIN HARD CAPSULE 75MG	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 <u>本品項新增</u>
AC58812100	QUIPINE F.C. TABLETS 25MG	12.2				

AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	<u>29.4</u>	AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	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
AC58816100	CALM-RELAX F.C. TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	AC58816100	CALM-RELAX F.C. TABLETS 200MG	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
AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	<u>17.1</u>	AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	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
AC58819100	LETAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	<u>45.2</u>	AC58819100	LETAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	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
AC58821100	MELIN TABLETS 4MG "J. L."	<u>1.61</u>	AC58821100	MELIN TABLETS 4MG "J. L."	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
AC58822100	ROZININ F.C. TABLETS 5MG	<u>14.5</u>	AC58822100	ROZININ F.C. TABLETS 5MG	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
AC58829100	CALM-UP F.C. TABLETS 200MG	<u>2.08</u>	AC58829100	CALM-UP F.C. TABLETS 200MG	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
AC58834100	EUSARTAN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>10.1</u>	AC58834100	EUSARTAN FILM COATED TABLETS 20MG	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
AC58838100	URIEF F.C. TABLETS 4 MG	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 <u>本品項新增</u>
AC58841100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>10.1</u>	AC58841100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 20MG	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
AC58944321	GRISCOMB CREAM	<u>14.4</u>	AC58944321	GRISCOMB CREAM	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
AC58944323	GRISCOMB CREAM	<u>15.5</u>	AC58944323	GRISCOMB CREAM	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
AC58944329	GRISCOMB CREAM	<u>19.4</u>	AC58944329	GRISCOMB CREAM	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
AC58944335	GRISCOMB CREAM	<u>32.7</u>	AC58944335	GRISCOMB CREAM	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
AC58944336	GRISCOMB CREAM	<u>32.7</u>	AC58944336	GRISCOMB CREAM	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
AC58946100	TIRICA CAPSULES 75MG (PREGABALIN)	<u>19.2</u>	AC58946100	TIRICA CAPSULES 75MG (PREGABALIN)	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

AC58949100	AZICIIN F.C. TABLETS 250MG	<u>29.7</u>	AC58949100	AZICIIN F.C. TABLETS 250MG	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
AC58954100	AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C. H. "	<u>3.99</u>	AC58954100	AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C. H. "	4.28	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
AC58956135	K-GLU ORAL SOLUTION	14.9				<u>本品項新增</u>
AC58965100	ABIOMAY TABLETS 20MG	<u>87</u>	AC58965100	ABIOMAY TABLETS 20MG	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
AC58966151	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	<u>25.4</u>	AC58966151	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/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
AC58966166	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	<u>148</u>	AC58966166	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	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
AC58966177	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	<u>185</u>	AC58966177	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	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
AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	<u>6.9</u>	AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	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
AC58975100	MIGBOSE F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (MIGLITOL)	6.9				<u>本品項新增</u>
AC58976100	MITITOL F.C. TABLETS 50MG	<u>3.56</u>	AC58976100	MITITOL F.C. TABLETS 50MG	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
AC58977100	MITITOL F.C. TABLETS 100MG	<u>6.9</u>	AC58977100	MITITOL 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
AC58979255	ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	<u>14438</u>	AC58979255	ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	14513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
AC58984100	BYE-ZU TABLETS 100MG "T. F. "	2.86				<u>本品項新增</u>
AC58993229	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>201</u>	AC58993229	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	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
AC58994100	Q-PINE F.C. TABLETS 25MG "TAI YU"	<u>12.2</u>	AC58994100	Q-PINE F.C. TABLETS 25MG "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

AC58997100	ARIPIZOLE TABLETS 5MG	<u>34.3</u>	AC58997100	ARIPIZOLE TABLETS 5MG	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
AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG "C. H. "	<u>6.9</u>	AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG "C. H. "	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
AC59001500	MIKIZOL VAGINAL TABLETS 100MG	7.8				<u>本品項新增</u>
AC59009100	OTABIN TABLETS "Y. C. "	2.01				<u>本品項新增</u>
AC59013417	COTOBRA OPHTHALMIC OINTMENT	<u>107</u>	AC59013417	COTOBRA OPHTHALMIC OINTMENT	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
AC59017255	E-JEAN INJECTION 5MG/ML "ASTAR"	<u>758</u>	AC59017255	E-JEAN INJECTION 5MG/ML "ASTAR"	788	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC59023100	SELEXIB CAPSULE 200MG	<u>6.9</u>	AC59023100	SELEXIB CAPSULE 200MG	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
AC59027100	SURATON TABLETS 10MG	<u>5.2</u>	AC59027100	SURATON TABLETS 10MG	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
AC59028100	ENTAPON F. C. TABLETS 200MG	<u>18.7</u>	AC59028100	ENTAPON F. C. TABLETS 200MG	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
AC59031157	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>862</u>	AC59031157	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	899	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC59031161	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>1168</u>	AC59031161	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1235	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC59031164	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>2404</u>	AC59031164	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	2637	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC59032100	IRSUTAN F. C. TABLETS 150MG	<u>7.6</u>	AC59032100	IRSUTAN F. C. TABLETS 150MG	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
AC59035157	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	<u>26.6</u>	AC59035157	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	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
AC59035163	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	<u>29.3</u>	AC59035163	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	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

AC59036157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>27</u>	AC59036157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION "CENTER"	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
AC59036163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>27.9</u>	AC59036163	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION "CENTER"	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
AC59040111	ACTEIN EFFERVESCENT GRANULES 600MG	6				<u>本品項新增</u>
AC59050100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG	<u>59</u>	AC59050100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG 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
AC59052100	UNVOMIT F.C. TABLETS 1MG	<u>211</u>	AC59052100	UNVOMIT F.C. TABLETS 1MG	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
AC59053406	BETER-FREE EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	4				<u>本品項新增</u>
AC59054100	RAYOR TABLETS "COSMIC"	<u>2.25</u>	AC59054100	RAYOR TABLETS "COSMIC"	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
AC59055100	PRO-NERV CAPSULES	1.71				<u>本品項新增</u>
AC590551G0	PRO-NERV CAPSULES(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
AC59056100	TAISHUNMAI TABLETS 5MG "KOJAR"	<u>5.7</u>	AC59056100	TAISHUNMAI TABLETS 5MG "KOJAR"	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
AC59059321	SULEM OINTMENT	<u>17.6</u>	AC59059321	SULEM OINTMENT	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
AC59059329	SULEM OINTMENT	<u>18.9</u>	AC59059329	SULEM 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
AC59059335	SULEM OINTMENT	<u>44.9</u>	AC59059335	SULEM OINTMENT	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

AC59063421	OFLOXIN OTIC SOLUTION 0.3%	<u>66</u>	AC59063421	OFLOXIN OTIC SOLUTION 0.3%	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
AC59066100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 300MG "TAI YU"	<u>48.8</u>	AC59066100	Q-PINE XR EXTENDED-RELEASE TABLETS 300MG "TAI YU"	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
AC59069421	PROTECTIER OTIC DROPS	53				<u>本品項新增</u>
AC59071221	GOOD-FE INJECTION 2% "TAI YU"	<u>68</u>	AC59071221	GOOD-FE INJECTION 2% "TAI YU"	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
AC59073100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	<u>107</u>	AC59073100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG	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
AC59078209	ERTACURE "SLC" 1G	575				<u>本品項新增</u>
AC59185100	FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)	<u>21.5</u>	AC59185100	FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)	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
AC59192100	PITANXO F.C. TABLETS 4MG	<u>21.9</u>	AC59192100	PITANXO F.C. TABLETS 4MG	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
AC59193100	PITANXO F.C. TABLETS 2MG	<u>14.7</u>	AC59193100	PITANXO F.C. TABLETS 2MG	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
AC59196100	RETONIN F.C. TABLETS 160MG	<u>11</u>	AC59196100	RETONIN F.C. TABLETS 160MG	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
AC59197100	RETONIN F.C. TABLETS 40MG	<u>6.4</u>	AC59197100	RETONIN F.C. TABLETS 40MG	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
AC59199100	LASOVAN F.C. TABLETS 160MG "C. H. "	<u>11</u>	AC59199100	LASOVAN F.C. TABLETS 160MG "C. H. "	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
AC59209100	FORLITON F.C. TABLETS 80MG	<u>21.5</u>	AC59209100	FORLITON F.C. TABLETS 80MG	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
AC59210100	BUPRONIL CAPSULES 30MG	<u>22.1</u>	AC59210100	BUPRONIL CAPSULES 30MG	23.4	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
AC59212100	QUELIP XR TABLETS 200MG	41.8				<u>本品項新增</u>

AC59214100	OMESAR F.C. TABLETS 40MG	<u>16.6</u>	AC59214100	OMESAR F.C. TABLETS 40MG	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 <u>本品項新增</u>
AC59221266	PREZOLID INJECTION 2MG/ML	874				
AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	<u>6.9</u>	AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	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
AC59228100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 250MG	<u>3.79</u>	AC59228100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 250MG	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
AC59232100	VAWAY FILM- COATED TABLETS 200MG	<u>1129</u>	AC59232100	VAWAY FILM- COATED TABLETS 200MG	1139	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
AC59239100	TERNIBIN F.C. TABLETS 250MG	866				<u>本品項新增</u>
AC59240100	ROSTINE F.C. TABLETS 10MG	17.4				<u>本品項新增</u>
AC59242100	ADHOOD ER TABLETS 36MG	53				<u>本品項新增</u>
AC59243100	AMIPASOLE ENTERIC COATED TABLETS 40MG	7.5				<u>本品項新增</u>
AC59247209	"TAI YU" VANCOMYCIN POWDER FOR I. V. INJECTION	272				<u>本品項新增</u>
AC59247277	"CYH" VANCOMYCIN POWDER FOR I. V. INJECTION	93				<u>本品項新增</u>
AC59248245	"CYH" ESOWEI POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG	57				<u>本品項新增</u>
AC59251100	AGITIN TABLETS 10/20MG	25.4				<u>本品項新增</u>
AC59253100	LIVEPRO F.C. TABLETS 1MG	144				<u>本品項新增</u>

AC59260100	SARTANIN TABLETS 8MG	7.8	<u>本品項新增</u>
AC59265100	ROSTATIN F. C. TABLETS 20MG " STANDARD"	28.9	<u>本品項新增</u>
AC59266100	ROSTATIN F. C. TABLETS 5MG " STANDARD"	14.5	<u>本品項新增</u>
AC59271100	FEURI F. C. TABLETS 80MG	21.5	<u>本品項新增</u>
AC59272100	LEUKURE MICRO-T CAPSULES 100MG	488	<u>本品項新增</u>
AC59274100	APA-CYMBA CAPSULES 30MG	19.5	<u>本品項新增</u>
AC59275100	QUEPINE F. C. TABLET 25MG	12.2	<u>本品項新增</u>
AC59278100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 40MG	16	<u>本品項新增</u>
AC59281100	SILIFLO CAPSULES 4MG " STANDARD"	6	<u>本品項新增</u>
AC59282100	HISBETA TABLETS 12MG	1.5	<u>本品項新增</u>
AC59283100	HISBETA TABLETS 6MG	1.5	<u>本品項新增</u>
AC592831G0	HISBETA TABLETS 6MG(鋁箔/膠 箔)	2	<u>本品項新增</u>
AC59285100	SINVOMIN F. C. TABLETS 3.84MG	1.5	<u>本品項新增</u>
AC592851G0	SINVOMIN F. C. TABLETS 3.84MG(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本品項新增</u>
AC59292100	CEFICIN CAPSULES 100MG	5.3	<u>本品項新增</u>
AC59293414	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% " KINGDOM"	156	<u>本品項新增</u>

AC59293421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "KINGDOM"	156	<u>本品項新增</u>
AC59294416	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	65	<u>本品項新增</u>
AC59294421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	65	<u>本品項新增</u>
AC59295100	RELECOX CAPSULES "Y. C. "	6.9	<u>本品項新增</u>
AC59298151	BUCOUGHRA TE LIQUID 0.8 MG/ML "SINPHAR"	25	<u>本品項新增</u>
AC59298157	BUCOUGHRA TE LIQUID 0.8 MG/ML "SINPHAR"	25	<u>本品項新增</u>
AC59298163	BUCOUGHRA TE LIQUID 0.8 MG/ML "SINPHAR"	25	<u>本品項新增</u>
AC59300100	SAFEMAT F. C. TABLETS 2/500MG	3.99	<u>本品項新增</u>
AC59303100	DELINCAL TABLETS 667MG "GENTLE" (CALCIUM ACETATE)	1.75	<u>本品項新增</u>
AC59306209	MUTONPAIN INJECTION 10MG/ML	42.5	<u>本品項新增</u>
AC59308100	SIJATIN F. C. TABLETS 100MG	21.3	<u>本品項新增</u>
AC59363100	FIZATE TABLETS "Y. C. "	5.3	<u>本品項新增</u>

AC59368143	ALLEVO ORAL SOLUTION 0.5MG/ML	25	<u>本品項新增</u>
AC59368151	ALLEVO ORAL SOLUTION 0.5MG/ML	39.3	<u>本品項新增</u>
AC59368157	ALLEVO ORAL SOLUTION 0.5MG/ML	83	<u>本品項新增</u>
AC59369416	BIMOTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	388	<u>本品項新增</u>
AC59370100	SUBITONG TABLETS 25MG	1.5	<u>本品項新增</u>
AC59376100	MESYN CAPSULES 100MG	3.33	<u>本品項新增</u>
AC59378100	HEPATO-EASE F.C. TABLETS 1MG	159	<u>本品項新增</u>
AC59379100	MOGRACE F.C. TABLETS 5MG	2.15	<u>本品項新增</u>
AC59380421	SUMIN OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"	15.2	<u>本品項新增</u>
AC59380429	SUMIN OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"	30.2	<u>本品項新增</u>
AC59384151	CYLIMIN ORAL SOLUTION 0.4MG/ML	25	<u>本品項新增</u>
AC59384157	CYLIMIN ORAL SOLUTION 0.4MG/ML	25	<u>本品項新增</u>
AC59386100	SUJNLI TABLETS "CHEN TA"	1.5	<u>本品項新增</u>
AC59388100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 75MG	18.9	<u>本品項新增</u>
AC59390100	PIRACETAM F.C. TABLETS 1200MG "KOJAR"	2.38	<u>本品項新增</u>

AC59391100	WIJETON TABLET 400MG "CHEN TA"	1.5	<u>本品項新增</u>
AC59393100	LODIGLIT F.C. TABLETS 15MG/850MG	11.9	<u>本品項新增</u>
AC59394100	MEMSYN F.C. TABLETS 10MG	11	<u>本品項新增</u>
AC59395100	CO-AMNDILINE F.C. TABLETS 5/10MG	12.4	<u>本品項新增</u>
AC59396100	GLYCON SUSTAINED- RELEASE TABLETS 60MG	3.51	<u>本品項新增</u>
AC59398100	PIVAS F.C. TABLETS 2MG	14.7	<u>本品項新增</u>
AC59400100	CLOSIAN TABLETS 100MG	7.4	<u>本品項新增</u>
AC59403100	ROSUCIN F.C. TABLETS 250MG	29.7	<u>本品項新增</u>
AC59405100	SUYA TABLETS 90MG "C.L."	1.5	<u>本品項新增</u>
AC59406100	PANZOLEC GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	15.9	<u>本品項新增</u>
AC59407100	IRBEST F.C. TABLETS 300MG "YU SHENG"	13.4	<u>本品項新增</u>
AC59409100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/80MG	14.3	<u>本品項新增</u>
AC59410100	RALOXY F.C. TABLETS 60MG	34.4	<u>本品項新增</u>
AC59413329	CALMSIT CREAM	56	<u>本品項新增</u>
AC59413335	CALMSIT CREAM	75	<u>本品項新增</u>
AC59414212	METHOATE INJECTION 25MG/ML	89	<u>本品項新增</u>
AC59414226	METHOATE INJECTION 25MG/ML	211	<u>本品項新增</u>

AC59414238	METHOATE INJECTION 25MG/ML	475	<u>本品項新增</u>
AC59414245	METHOATE INJECTION 25MG/ML	869	<u>本品項新增</u>
AC59416100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 150MG	31.5	<u>本品項新增</u>
AC59417100	ADHOOD ER TABLETS 27MG	37.2	<u>本品項新增</u>
AC59418100	LEVELIN F.C. TABLETS 25MG	8	<u>本品項新增</u>
AC59419100	LEVELIN F.C. TABLETS 50MG	17.1	<u>本品項新增</u>
AC59420100	"UBIP" LAMIVUDINE FILM COATED TABLETS 300MG	127	<u>本品項新增</u>
AC59621100	VIRCLEAN F.C. TABLETS 300MG	130	<u>本品項新增</u>
AC59626321	UFORCIN OINTMENT	17.6	<u>本品項新增</u>
AC59626329	UFORCIN OINTMENT	18.9	<u>本品項新增</u>
AC59626335	UFORCIN OINTMENT	44.9	<u>本品項新增</u>
AC59633100	MAXFLOW PROLONGED- RELEASE 0.4MG TABLETS	17.1	<u>本品項新增</u>
AC59640100	SUCULIN HARD CAPSULE 75MG	18.9	<u>本品項新增</u>
AC59642114	ATROLIN UNIT DOSE AMPOULE INHALATION SOLUTION	18.7	<u>本品項新增</u>
AC59643100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/160MG	17.9	<u>本品項新增</u>
AC59645100	RIVOPAM TABLETS 0.5MG "Y. Y. "	1.5	<u>本品項新增</u>

AC596451G0	RIVOPAM TABLETS 0.5MG "Y. Y. "(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本品項新增</u>
AC59647100	FLATIN FILM COATED TABLETS 40MG	3.44	<u>本品項新增</u>
AC59649100	ROSULIP F. C. TABLETS 5MG "C. H. "	14.3	<u>本品項新增</u>
AC59652100	ROSULATOR F. C. TABLETS 5MG "S. C. "	14.3	<u>本品項新增</u>
AC59654100	GUFRE TABLETS 500MG	1.5	<u>本品項新增</u>
AC596541G0	GUFRE TABLETS 500MG(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本品項新增</u>
AC59656100	WIJETON TABLET 200MG "CHEN TA"	1.5	<u>本品項新增</u>
AC59670100	CYCLOREX EXTENDED- RELEASE TABLETS 30MG	14.6	<u>本品項新增</u>
AC59671100	BESANO F. C. TABLETS 1.0MG	141	<u>本品項新增</u>
AC59680100	SLIVEC FILM COATED TABLETS 100MG "SINPHAR"	488	<u>本品項新增</u>
AC59686100	BETAFORM F. C. TABLETS "M. T. "(METFO RMIN)	1.5	<u>本品項新增</u>
AC596861G0	BETAFORM F. C. TABLETS" M. T. " (METFORMIN) (鋁箔/膠箔)	2	<u>本品項新增</u>
AC59689414	TRAPTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	407	<u>本品項新增</u>

AC59690121	PIRACETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG "KOJAR"	7.3	<u>本品項新增</u>
AC59691114	PIRACETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 1200MG "KOJAR"	6	<u>本品項新增</u>
AC59692151	CENTIMIN ORAL SOLUTION 0.5MG/ML "KOJAR"	39.3	<u>本品項新增</u>
AC59692157	CENTIMIN ORAL SOLUTION 0.5MG/ML "KOJAR"	83	<u>本品項新增</u>
AC59693100	EMAZOLE TABLETS 40MG	7.5	<u>本品項新增</u>
AC59697209	FLOMOXEF POWDER FOR I. V. INJECTION 1G "C. C. P. C"	350	<u>本品項新增</u>
AC59704100	TENO B TABLETS 300MG	130	<u>本品項新增</u>
AC59705277	DEXT-SALINE INJECTION 5:0.225 "OTSUKA"	25	<u>本品項新增</u>
AC59708151	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	30.2	<u>本品項新增</u>
AC59708157	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	64	<u>本品項新增</u>

AC59708163	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	93			本品項新增
AC59708164	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	113			本品項新增
AC59723100	BESANO F. C. TABLETS 0.5MG	116			本品項新增
AC59727100	VEBACIN F. C. TABLETS 5MG "C. H. "	25.2			本品項新增
AC59737219	NOREPINEPHRI NE INJECTION "C. C. P. C. "	133			本品項新增
AC59744100	ADHOOD ER TABLETS 18MG	26.6			本品項新增
B008780100	SENNOSIDE TABLETS "SAWAI"	<u>1.07</u>	B008780100	SENNOSIDE TABLETS "SAWAI"	1.1
B009391100	ERISPAN TABLETS 0.25MG	<u>2.46</u>	B009391100	ERISPAN TABLETS 0.25MG	2.63
B010641100	VIARTRIL-S CAPSULES	<u>5.9</u>	B010641100	VIARTRIL-S CAPSULES	6
B010671340	NITRODERM TTS 5	<u>26.7</u>	B010671340	NITRODERM TTS 5	27.3
B010829100	UBEQUINON CAPSULES 10MG	<u>3.36</u>	B010829100	UBEQUINON CAPSULES 10MG	3.49
			B0121641G0	JOLETHIN TABLETS(鋁箔 /膠箔)	1.5
B015525321	CLOTRASONE CREAM	<u>15.9</u>	B015525321	CLOTRASONE CREAM	17.1
B015749221	DOPAMINE HYDROCHLORID E INJECTION 40MG/ML "HOSPIRA"	<u>20.4</u>	B015749221	DOPAMINE HYDROCHLORID E INJECTION 40MG/ML "HOSPIRA"	20.9

B016066100	ALUSA TABLETS	<u>1.07</u>	B016066100	ALUSA TABLETS	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 <u>本項刪除</u>
			B016241121	BIOCHETASI EFFERVESCENT GRANULES	2.8	
B016846100	MECOBALAMIN TABLETS 500 "TOWA"	<u>1.51</u>	B016846100	MECOBALAMIN TABLETS 500 "TOWA"	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
B017091435	TEARS NATURALE	<u>55</u>	B017091435	TEARS NATURALE	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
B017121417	DURATEARS STERILE OPH OINT	<u>79</u>	B017121417	DURATEARS STERILE OPH OINT	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
			B017219100	CLARITYNE TABLET	1.2	<u>本項刪除</u>
B017603335	DUOFILM	<u>177</u>	B017603335	DUOFILM	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
B018580299	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>46.9</u>	B018580299	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	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
B018652435	LIQUIFILM TEARS	<u>59</u>	B018652435	LIQUIFILM TEARS	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
			B018719100	TRANEXAMIC ACID TABLETS "YOHSHIN"	3.89	<u>本項刪除</u>
B018797100	SENOKOT TABLETS	<u>0.84</u>	B018797100	SENOKOT TABLETS	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
B018813100	TOCONIJAST CAPSULES	<u>2.3</u>	B018813100	TOCONIJAST CAPSULES	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
			B018901100	NORGESIC TABLET "3M"	2.19	<u>本項刪除</u>
B019120299	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>56</u>	B019120299	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 10MG	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
			B019484416	BACTROBAN NASAL OINTMENT 2% W/W	51	<u>本項刪除</u>
			B020329100	ZYRTEC FILM COATED TABLETS 10MG	1.5	<u>本項刪除</u>

B020392100	CLARINASE REPETABS TABLETS	<u>3.05</u>	B020392100	CLARINASE REPETABS TABLETS	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 <u>本項刪除</u>
			B020435240	BIOCHETASI FREEZE-DRIED AMPOULES	42.7	
B020548100	TAMBOCOR TABLET 100MG	<u>10.3</u>	B020548100	TAMBOCOR TABLET 100MG	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 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
B020549248	CALCO INJECTION 50IU	<u>95</u>	B020549248	CALCO INJECTION 50IU	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
B020735429	ARTELAC EYE DROPS	<u>116</u>	B020735429	ARTELAC EYE DROPS	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 <u>本項刪除</u>
			B020917100	CORACTEN CAPSULES " SPANSULE"	4.7	
			B021336121	SUCRATE GEL SUSPENSION	14.9	<u>本項刪除</u>
B021369329	CANDIPLAS H CREAM	<u>36</u>	B021369329	CANDIPLAS H CREAM	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 <u>本項刪除</u>
			B021393421	FLUOROMETOLO NE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.02% T	16.1	
			B021393429	FLUOROMETOLO NE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.02% T	75	<u>本項刪除</u>
			B021394421	FLUOROMETOLO NE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.1% T	13.7	<u>本項刪除</u>
			B021394429	FLUOROMETOLO NE OPHTHALMIC SUSPENTION 0.1% T	73	<u>本項刪除</u>
B021515329	BRUMIXOL CREAM	<u>97</u>	B021515329	BRUMIXOL CREAM	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 <u>本項刪除</u>
			B021839143	ZYRTEC ORAL SOLUTION 0.1% W/V	35.3	

			B021839151	ZYRTEC ORAL SOLUTION 0.1% W/V	35.6	<u>本項刪除</u>
B022048206	TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>4064</u>	B022048206	TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INFUSION	4235	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>15382</u>	B022048212	TAXOTERE CONCENTRATE AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INFUSION	15976	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
B022087299	HEPARIN "LEO"	<u>1.12</u>	B022087299	HEPARIN "LEO"	1.13	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
			B022231151	CLARITYNE SYRUP	30.8	<u>本項刪除</u>
			B022323100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 2.5MG	42	<u>本項刪除</u>
B022482238	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	<u>50</u>	B022482238	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	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
B022482248	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	<u>142</u>	B022482248	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	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
B022482255	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	<u>288</u>	B022482255	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	295	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			B022809100	ATARAX 25MG FILM-COATED TABLETS	1.5	<u>本項刪除</u>
B023417100	HEPAWELL TAB.	<u>1.44</u>	B023417100	HEPAWELL TAB.	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
			B023436221	EPOSIN CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION 20MG/ML	233	<u>本項刪除</u>
			B023436240	EPOSIN CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION 20MG/ML	3343	<u>本項刪除</u>

B023496229	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	<u>50</u>	B023496229	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	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
B023496248	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	<u>288</u>	B023496248	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	295	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
B023554100	PANAMAX TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN)	<u>0.67</u>	B023554100	PANAMAX TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN)	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
			B023585100	FLUDARA ORAL FILM-COATED TABLETS	922	<u>本項刪除</u>
B023592100	INSOPIN TAB. 7.5MG	<u>2.42</u>	B023592100	INSOPIN TAB. 7.5MG	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
B023602100	PANADOL TABLETS FOR CHILDREN 80MG (ACETAMINOPH EN)	<u>0.67</u>	B023602100	PANADOL TABLETS FOR CHILDREN 80MG (ACETAMINOPH EN)	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
B023604100	TOCO N 200 SOFT CAP.	<u>2.3</u>	B023604100	TOCO N 200 SOFT CAP.	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
B023724110	VIARTRIL-S POWDER FOR ORAL SOLUTION	<u>32.2</u>	B023724110	VIARTRIL-S POWDER FOR ORAL SOLUTION	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
B024033100	DILACAN SILYMARIN 150MG SOFT CAPSULE	<u>1.44</u>	B024033100	DILACAN SILYMARIN 150MG SOFT CAPSULE	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
B024280145	GIONA EASYHALER 200MCG/DOSE	<u>362</u>	B024280145	GIONA EASYHALER 200MCG/DOSE	365	依據本標準及全民健康 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	<u>7.5</u>	B024297100	PRAVASTATIN NA TABLETS 5 KN	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
B0243292FB	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1100Kcal)	<u>761</u>	B0243292FB	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1100Kcal)	808	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

B0243292FC	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1600Kcal)	<u>1108</u>	B0243292FC	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1600Kcal)	1176	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
B0243292FD	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2100Kcal)	<u>1454</u>	B0243292FD	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2100Kcal)	1544	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
B0243382FE	STRUCTOKABIV EN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 830Kcal)	<u>581</u>	B0243382FE	STRUCTOKABIV EN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 830Kcal)	610	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
B0243382FF	STRUCTOKABIV EN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1300Kcal)	<u>910</u>	B0243382FF	STRUCTOKABIV EN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1300Kcal)	955	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			B024476221	Paclitaxel- Teva, concent rate for solution for Infusion 6mg/ml	986	<u>本項刪除</u>
			B024476240	PACLITAXEL- TEVA, CONCENT RATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 6MG/ML	8328	<u>本項刪除</u>
			B024476248	Paclitaxel- Teva, concent rate for solution for Infusion 6mg/ml	22960	<u>本項刪除</u>

			B0244762E2	Paclitaxel- Teva, concent rate for solution for Infusion 6mg/ml	2764	<u>本項刪除</u>
			B024534100	Simgal film- coated tablets 40mg	13.5	<u>本項刪除</u>
			B024535100	Simgal film- coated tablets 20mg	6.1	<u>本項刪除</u>
			B024588100	Tevanate Tablets 70mg	150	<u>本項刪除</u>
B024684100	EVOXAC CAPSULES	<u>21.8</u>	B024684100	EVOXAC CAPSULES	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 <u>本項刪除</u>
			B024700268	CUBICIN INJECTION (CARDINAL HEALTH)	2738	<u>本項刪除</u>
			B024700277	CUBICIN INJECTION (CARDINAL HEALTH)	3484	<u>本項刪除</u>
B024761100	STOCRIT TABLETS 200MG	107				<u>本品項新增</u>
B024899214	NUTRIFLEX LIPID PERI 2500ML(依仿 單含熱量 1910Kcal)	<u>1337</u>	B024899214	NUTRIFLEX LIPID PERI 2500ML(依仿 單含熱量 1910Kcal)	1404	依據本標準及全民健康 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 單含熱量 2950Kcal)	<u>2043</u>	B024901214	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 2500ML(依仿 單含熱量 2950Kcal)	2168	依據本標準及全民健康 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 單含熱量 2215Kcal)	<u>1534</u>	B0249012BH	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1875ML(依仿 單含熱量 2215Kcal)	1628	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
B024919277	LIPOPLUS 20%	<u>336</u>	B024919277	LIPOPLUS 20%	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

B024981229	OXALIPLATIN PCH 5 MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>1933</u>	B024981229	OXALIPLATIN PCH 5 MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2110	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			B025504221	EPIRUBICIN- TEVA 2MG/ML, SOLUTION FOR INFUSION	492	<u>本項刪除</u>
			B025504240	EPIRUBICIN- TEVA 2MG/ML, SOLUTION FOR INFUSION	2359	<u>本項刪除</u>
			B025517229	VINBLASTINE TEVA 1MG/ML, SOLUTION FOR INJECTION	609	<u>本項刪除</u>
B025921429	LIPOSIC EYE GEL	<u>116</u>	B025921429	LIPOSIC EYE GEL	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
B025929429	LIPOSIC FLUID EYE GEL	<u>116</u>	B025929429	LIPOSIC FLUID EYE GEL	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
B025941100	EPIMATE 100	<u>26.9</u>	B025941100	EPIMATE 100	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
B026103100	EPIMATE 50MG	<u>13.9</u>	B026103100	EPIMATE 50MG	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
B026212100	LAMIVUDINE / ZIDOVUDINE TEVA FILM- COATED TABLETS	37.9				<u>本品項新增</u>
B026250100	LAMIVUDINE- TEVA FILM- COATED TABLETS 300MG	129				<u>本品項新增</u>
B026261100	PMS- RISEDRONATE 35MG TABLETS	<u>176</u>	B026261100	PMS- RISEDRONATE 35MG TABLETS	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
BA18095248	CIPROXIN INF. SOL. 50ML/100MG (50毫升/瓶 裝)	<u>262</u>	BA18095248	CIPROXIN INF. SOL. 50ML/100MG (50毫升/瓶 裝)	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

BA18095255	CIPROXIN INF. SOL. 100ML/200MG (100毫升/瓶 裝)	<u>574</u>	BA18095255	CIPROXIN INF. SOL. 100ML/200MG (100毫升/瓶 裝)	608	依據本標準及全民健康 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毫升/瓶 裝)	<u>878</u>	BA18095263	CIPROXIN INF. SOL. 200ML/400MG(200毫升/瓶 裝)	955	依據本標準及全民健康 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)	<u>7.3</u>	BA21344100	ADALAT CC 30MG (30粒鋁 箔/盒裝)	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
BA22951100	ADALAT OROS 30 (30粒鋁箔 /盒裝)	<u>7.3</u>	BA22951100	ADALAT OROS 30 (30粒鋁箔 /盒裝)	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
BA24468100	BARACLUDE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒 裝)	<u>177</u>	BA24468100	BARACLUDE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒 裝)	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
BA24469100	BARACLUDE TABLETS 0.5MG (30粒 鋁箔/盒裝)	<u>146</u>	BA24469100	BARACLUDE TABLETS 0.5MG (30粒 鋁箔/盒裝)	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
BA24545100	SERLIN 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>9.8</u>	BA24545100	SERLIN 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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
BA24634100	LOSACAR 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>7.4</u>	BA24634100	LOSACAR 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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
BA24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>4.23</u>	BA24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG(30粒 /鋁箔盒裝)	4.54	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
BA25087100	PMS- BICALUTAMIDE 50MG F.C. TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>116</u>	BA25087100	PMS- BICALUTAMIDE 50MG F.C. TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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
BA25104100	ALENDRONATE SANDOZ 70MG TABLETS(4粒/ 鋁箔盒裝)	<u>202</u>	BA25104100	ALENDRONATE SANDOZ 70MG TABLETS(4粒/ 鋁箔盒裝)	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
BA25109100	BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>116</u>	BA25109100	BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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

BA25200100	TULIP 10MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>15.7</u>	BA25200100	TULIP 10MG FILM COATED TABLETS(30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
BA25201100	TULIP 40MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>29.6</u>	BA25201100	TULIP 40MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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
BA25209100	ZYDUS TOPIRAMATE TABLETS 100 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	<u>33.2</u>	BA25209100	ZYDUS TOPIRAMATE TABLETS 100 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	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
BA25218100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	<u>71</u>	BA25218100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	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
BA25248143	APO- RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML(30ML/ 塑膠瓶裝)	<u>716</u>	BA25248143	APO- RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML(30ML/ 塑膠瓶裝)	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
BA25279100	OLANDUS 10 TABLETS (OLANZAPINE TABLETS)(28 粒/鋁箔盒裝)	<u>107</u>	BA25279100	OLANDUS 10 TABLETS (OLANZAPINE TABLETS)(28 粒/鋁箔盒裝)	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
BA25308100	BIGSENS-XR 500 TABLETS(鋁箔 盒裝/60粒瓶 裝)	<u>1.74</u>	BA25308100	BIGSENS-XR 500 TABLETS(鋁箔 盒裝/60粒瓶 裝)	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
BA25337100	TULIP 20MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>25.2</u>	BA25337100	TULIP 20MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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
BA25589100	LOSACAR 100 TABLETS【28 粒/鋁箔盒 裝】	<u>9.4</u>	BA25589100	LOSACAR 100 TABLETS【28 粒/鋁箔盒 裝】	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
BA25684100	CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>8.3</u>	BA25684100	CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG(30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

BA25797100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 5MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>17.5</u>	BA25797100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 5MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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
BA25798100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 10MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>20.2</u>	BA25798100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 10MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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
BA25813100	OLANZAPINE TABLETS 10MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>107</u>	BA25813100	OLANZAPINE TABLETS 10MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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
BA25842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>59</u>	BA25842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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
BA25845100	REOSTEO 35MG TABLETS(4粒/ 鋁箔盒裝)	<u>199</u>	BA25845100	REOSTEO 35MG TABLETS(4粒/ 鋁箔盒裝)	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
BA25890100	MOSMASS TABLETS 70MG(4粒/鋁 箔盒裝)	<u>202</u>	BA25890100	MOSMASS TABLETS 70MG(4粒/鋁 箔盒裝)	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
BA26108100	LETARA FILM- COATED TABLETS 2. 5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>45.2</u>	BA26108100	LETARA FILM- COATED TABLETS 2. 5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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
BA26189100	ESOMEPSUN 40MG TABLETS "SUNYET"(28 粒/鋁箔盒裝)	<u>8.4</u>	BA26189100	ESOMEPSUN 40MG TABLETS "SUNYET"(28 粒/鋁箔盒裝)	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
BA26206100	LETROZOLE "ALVOGEN" FCT 2. 5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>45.2</u>	BA26206100	LETROZOLE "ALVOGEN" FCT 2. 5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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
BA26264100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>59</u>	BA26264100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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

BA26332100	PMS- ROSUVASTATIN 20MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>35</u>	BA26332100	PMS- ROSUVASTATIN 20MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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
BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>17.1</u>	BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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
BA26482100	EC-PRAM 20 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 20MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>30.5</u>	BA26482100	EC-PRAM 20 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 20MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	35.4	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
BA26483100	EC-PRAM 10 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 10MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>17.2</u>	BA26483100	EC-PRAM 10 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 10MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	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
BA26489100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>107</u>	BA26489100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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
BA26504100	PMS- ROSUVASTATIN 10MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>20.5</u>	BA26504100	PMS- ROSUVASTATIN 10MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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
BB17692100	CIPROXIN 250, FILM- COATED TABLETS	<u>8.4</u>	BB17692100	CIPROXIN 250, 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
BB17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLORID E FOR INJECTION 500MG . USP	<u>93</u>	BB17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLORID E FOR INJECTION 500MG . USP	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
BB20786100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	<u>2.96</u>	BB20786100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	3.16	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
BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	<u>6.2</u>	BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	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

BB21062100	CIPROXIN FILM-COATED TABLETS 500MG	<u>10.8</u>	BB21062100	CIPROXIN FILM-COATED TABLETS 500MG	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
BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	<u>1146</u>	BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	1306	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BB211572E2	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	<u>3124</u>	BB211572E2	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	3513	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BB21777277	MAXIPIME INJECTABLE 500MG	<u>238</u>	BB21777277	MAXIPIME INJECTABLE 500MG	265	依據本標準及全民健康 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	<u>4.39</u>	BB21962100	ADALAT RETARD F. C. TABLETS 20MG	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
BB22387100	NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG	<u>2.19</u>	BB22387100	NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG	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
BB22650100	CURAM FILM- COATED TABLETS 625MG	<u>6</u>	BB22650100	CURAM FILM- COATED TABLETS 625MG	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
BB22672100	LODOPIN TABLETS 25MG	<u>6.7</u>	BB22672100	LODOPIN TABLETS 25MG	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
BB22673100	LODOPIN TABLETS 50MG	<u>11.3</u>	BB22673100	LODOPIN TABLETS 50MG	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
BB23503100	DIAMICRON MR TAB.	<u>2.09</u>	BB23503100	DIAMICRON MR TAB.	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
BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	<u>38.3</u>	BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	39.5	依據本標準及全民健康 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 TABLETS)	<u>7</u>	BB24292100	MEL-OD 15 TABLETS (MELOXICAM 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
BB24489100	MEL-OD 7.5 Tablets(Melo xicam tablets)	<u>2.11</u>	BB24489100	MEL-OD 7.5 Tablets(Melo xicam tablets)	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
BB24617212	IRINOTECAN INJECTION CONCENTRATE	<u>2187</u>	BB24617212	IRINOTECAN INJECTION CONCENTRATE	2319	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BB24617221	Irinotecan Injection Concentrate	<u>4954</u>	BB24617221	Irinotecan Injection Concentrate	5432	依據本標準及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	<u>8.5</u>	BB24808100	CURAM 1000MG FILM-COATED 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
BB24847280	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG, 1000/200 MG	<u>40.9</u>	BB24847280	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG, 1000/200 MG	44.7	依據本標準及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, 1000/200 MG	<u>119</u>	BB24847297	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG, 1000/200 MG	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
BB24898100	AMLODAC 5 TABLETS	<u>5.7</u>	BB24898100	AMLODAC 5 TABLETS	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
BB24958100	DACTIVE 10 TABLETS	<u>2.23</u>	BB24958100	DACTIVE 10 TABLETS	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
BB25093100	ZYTHROCIN 250 TABLETS	<u>29.7</u>	BB25093100	ZYTHROCIN 250 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
BB25098100	RAMEY 10 TABLETS	<u>7.7</u>	BB25098100	RAMEY 10 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
BB25132297	MOXICLAV 1200MG POWDER FOR INJECTION	<u>119</u>	BB25132297	MOXICLAV 1200MG POWDER FOR INJECTION	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
BB25183263	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	<u>940</u>	BB25183263	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	1035	依據本標準及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 INJECTION	<u>365</u>	BB25250220	PIPERACILLIN /TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR INJECTION	410	依據本標準及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 INJECTION	<u>198</u>	BB252502CX	PIPERACILLIN /TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR INJECTION	222	依據本標準及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	<u>3.92</u>	BB25266100	DIAMICRON MR TABLETS 60 MG	4.2	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

BB25369100	ZYDUS ESCITALOPRAM OXALATE TABLETS 10 MG	<u>15.9</u>	BB25369100	ZYDUS ESCITALOPRAM OXALATE TABLETS 10 MG	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
BB25465100	APO- QUETIAPINE TABLETS 300MG	<u>50</u>	BB25465100	APO- QUETIAPINE TABLETS 300MG	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
BB25466100	APO- QUETIAPINE TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	BB25466100	APO- QUETIAPINE TABLETS 200MG	32.6	依據本標準及全民健康 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	<u>12.2</u>	BB25467100	APO- QUETIAPINE TABLETS 25MG	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
BB25535100	ARBREAST F.C. TAB. 1MG (ANASTROZOLE)	<u>67</u>	BB25535100	ARBREAST F.C. TAB. 1MG (ANASTROZOLE)	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
BB25600212	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	<u>4064</u>	BB25600212	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	4235	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BB25600226	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	<u>15382</u>	BB25600226	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	15976	依據本標準及全民健康 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	<u>22.9</u>	BB25653100	APO- QUETIAPINE TABLETS 100MG	24.4	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
BB25828100	LEVOZYD 500 (LEVOFLOXACI N TABLETS 500MG)	<u>39.2</u>	BB25828100	LEVOZYD 500 (LEVOFLOXACI N TABLETS 500MG)	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
BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG	<u>107</u>	BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG	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
BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG	<u>59</u>	BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE 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
BB25873100	CLOPISTAD	<u>37.5</u>	BB25873100	CLOPISTAD	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

BB25968221	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML INJECTION SOLUTION	<u>568</u>	BB25968221	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML INJECTION SOLUTION	610	依據本標準及全民健康 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 INJECTION SOLUTION	<u>3086</u>	BB25968240	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML INJECTION SOLUTION	3271	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BB26001100	TOPIZ 50	<u>17.1</u>	BB26001100	TOPIZ 50	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
BB26025209	"Ceftriaxone " "Alvogen" 1g Powder for solution for IV Injection"	<u>155</u>	BB26025209	"Ceftriaxone " "Alvogen" 1g Powder for solution for IV Injection"	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
BB26026221	DOXORUBICIN "ALVOGEN" SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>480</u>	BB26026221	DOXORUBICIN "ALVOGEN" SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	502	依據本標準及全民健康 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	<u>13.4</u>	BB26409100	ALVOPREL FILM COATED TABLET 300MG	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
BB26515100	AROMATT 1 (ANASTROZOLE TABLETS 1MG)	<u>67</u>	BB26515100	AROMATT 1 (ANASTROZOLE TABLETS 1MG)	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
BB26528100	MONTE-H 10 (MONTELUKAST TABLETS 10MG)	<u>19.2</u>	BB26528100	MONTE-H 10 (MONTELUKAST TABLETS 10MG)	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BB26554100	BINFIN 5 (FINASTERIDE TABLETS 5MG)	<u>18</u>	BB26554100	BINFIN 5 (FINASTERIDE TABLETS 5MG)	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
BB26577100	IRBIS H 300 (IRBESARTAN F.C. TABLETS 300MG)	<u>13.4</u>	BB26577100	IRBIS H 300 (IRBESARTAN F.C. TABLETS 300MG)	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
BB26613100	ALVOTINIB 100MG FILM- COATED TABLETS	<u>550</u>	BB26613100	ALVOTINIB 100MG FILM- COATED TABLETS	563	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC01878255	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 100MG	<u>103</u>	BC01878255	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 100MG	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
BC01879277	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 500MG	<u>328</u>	BC01879277	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 500MG	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
BC03078100	RIVOTRIL 2MG TABLET	<u>2.41</u>	BC03078100	RIVOTRIL 2MG TABLET	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
BC04248245	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 40MG	<u>50</u>	BC04248245	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 40MG	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
BC04249258	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 125MG	<u>138</u>	BC04249258	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 125MG	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
BC04405421	LACRIMIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>19.2</u>	BC04405421	LACRIMIN OPHTHALMIC SOLUTION	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
BC04858100	FLUANXOL 3MG film coated tablets	<u>13</u>	BC04858100	FLUANXOL 3MG 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
BC04922277	STERILE SOLU-MEDROL	<u>230</u>	BC04922277	STERILE SOLU-MEDROL	242	依據本標準及全民健康 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	<u>5.1</u>	BC04923100	FLUANXOL 1MG film coated tablets	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
BC05176100	BURINEX TABLETS 1MG	<u>2.03</u>	BC05176100	BURINEX TABLETS 1MG	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
BC05728429	MYDRIN-P	<u>150</u>	BC05728429	MYDRIN-P	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
BC05819100	PROGYLUTON S. C. TABLETS	<u>3.91</u>	BC05819100	PROGYLUTON S. 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
BC06049100	SECTRAL TABLETS 400MG	<u>5.7</u>	BC06049100	SECTRAL TABLETS 400MG	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC07125100	BEZALIP COATED TABLETS	<u>5.3</u>	BC07125100	BEZALIP COATED TABLETS	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC07538100	LONITEN 10MG	<u>9</u>	BC07538100	LONITEN 10MG	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

BC08790209	CLOPIXOL DEPOT 200MG/ML	<u>357</u>	BC08790209	CLOPIXOL DEPOT 200MG/ML	359	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC09100100	VOLTAREN SR 100	<u>2.65</u>	BC09100100	VOLTAREN SR 100	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
BC09145100	ALKERAN MELPHALAN TABLETS 2MG	<u>52</u>	BC09145100	ALKERAN MELPHALAN TABLETS 2MG	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
BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS " ROCHE"	<u>7.9</u>	BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS " ROCHE"	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
BC11051100	PANAGESIC TABLETS	<u>3.46</u>	BC11051100	PANAGESIC TABLETS	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
BC11315100	DEANXIT DRAGEES	<u>2.78</u>	BC11315100	DEANXIT DRAGEES	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
BC11326265	ZOVIRAX I. V.	<u>444</u>	BC11326265	ZOVIRAX I. V.	482	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC11917277	DESFERAL VIALS 500MG	<u>262</u>	BC11917277	DESFERAL VIALS 500MG	264	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC11978100	DEVODIL TABLETS	<u>1.61</u>	BC11978100	DEVODIL 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
BC121641G0	JOLETHIN TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				本品項新增
BC12554100	ANDROCUR	<u>36</u>	BC12554100	ANDROCUR	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
BC12946100	PROVERA 10MG	<u>2.89</u>	BC12946100	PROVERA 10MG	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
BC13020100	DENEREL TABLETS	<u>1.64</u>	BC13020100	DENEREL TABLETS	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
BC13086121	KALIMATE POWDER	<u>10.7</u>	BC13086121	KALIMATE POWDER	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
BC13116343	OESTROGEL GEL	<u>82</u>	BC13116343	OESTROGEL GEL	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
BC13138421	CYCLOGYL 1%	<u>80</u>	BC13138421	CYCLOGYL 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

BC13148214	TRACRIUM INJECTION	<u>59</u>	BC13148214	TRACRIUM 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
BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	<u>18.4</u>	BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	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
BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	<u>50</u>	BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	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
BC13409100	AKAMON TABLETS 3MG	<u>1.55</u>	BC13409100	AKAMON TABLETS 3MG	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
BC13994100	CLOPIXOL TABLETS 10MG	<u>12.1</u>	BC13994100	CLOPIXOL TABLETS 10MG	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
BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	<u>3.15</u>	BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	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
BC14287255	ANEGYN INJECTION 0.5%W/V	<u>63</u>	BC14287255	ANEGYN INJECTION 0.5%W/V	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
BC14822100	CORDARONE TABLETS	<u>6.1</u>	BC14822100	CORDARONE TABLETS	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
BC14823100	SPASMONAL CAPSULES	<u>2.15</u>	BC14823100	SPASMONAL CAPSULES	2.31	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
BC14837123	KONSYL	<u>8.7</u>	BC14837123	KONSYL	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
BC14860100	PROVERA 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE) TABLETS	<u>1.54</u>	BC14860100	PROVERA 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE) 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
BC14861216	CORDARONE INJECTION	<u>66</u>	BC14861216	CORDARONE INJECTION	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
BC14899100	DEPAKINE GASTRO- RESISTANT TABLET 200MG	<u>3.23</u>	BC14899100	DEPAKINE GASTRO- RESISTANT TABLET 200MG	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
BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	<u>220</u>	BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	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

BC15031277	"ROCEPHIN " " ROCHE" " FOR I. V. INJECTION 500MG"	<u>88</u>	BC15031277	"ROCEPHIN " " ROCHE" " FOR I. V. INJECTION 500MG"	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
BC15040209	"ROCEPHIN " " ROCHE" " FOR I. V. INJECTION 1g"	<u>155</u>	BC15040209	"ROCEPHIN " " ROCHE" " FOR I. V. INJECTION 1g"	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
BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	<u>10.5</u>	BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	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
BC15234209	"VITAMIN B12 INJECTIONS 1000 " " KOBAYASHI" " "	<u>15.3</u>	BC15234209	"VITAMIN B12 INJECTIONS 1000 " " KOBAYASHI" " "	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
BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	<u>5.7</u>	BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	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
BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>188</u>	BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	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
BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>170</u>	BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	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
BC15321100	CLOPIXOL TABLETS 25MG	<u>26.2</u>	BC15321100	CLOPIXOL TABLETS 25MG	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
BC15387255	"HOSPIRA" METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/ML	<u>63</u>	BC15387255	"HOSPIRA" METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/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
BC15478255	MIACALCIC AMPOULES 100I. U. /ML	<u>133</u>	BC15478255	MIACALCIC AMPOULES 100I. U. /ML	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
BC15875212	TRAMAL INJECTION	<u>35.7</u>	BC15875212	TRAMAL INJECTION	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
BC15880100	TADEX TABLETS 10MG	<u>3.63</u>	BC15880100	TADEX TABLETS 10MG	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
			BC15906229	ANTREX 3MG/ML	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 <u>本項刪除</u>

BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	<u>2.56</u>	BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	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
BC16080100	PINDOLOL TABLETS "TOWA"	<u>3.98</u>	BC16080100	PINDOLOL TABLETS "TOWA"	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
BC16094100	BEZALIP RETARD COATED TABLETS	<u>12.3</u>	BC16094100	BEZALIP RETARD COATED TABLETS	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
BC16120100	RETROVIR 100MG CAPSULES	34.2				<u>本品項新增</u>
BC16194100	TREXAN 2.5MG TABLETS	<u>4.75</u>	BC16194100	TREXAN 2.5MG TABLETS	4.79	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
BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIE S (OVULES)	<u>12.2</u>	BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIE S (OVULES)	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
BC16295100	NEUQUINON SUGAR-COATED TABLETS	<u>3.36</u>	BC16295100	NEUQUINON SUGAR-COATED TABLETS	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
BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIE S	<u>8.2</u>	BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIE S	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
BC16477100	CALMDAY 5MG, SUGAR COATED TABLETS	<u>3.65</u>	BC16477100	CALMDAY 5MG, SUGAR COATED TABLETS	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
BC16483435	ISOPTO CARPINE 2%	<u>81</u>	BC16483435	ISOPTO CARPINE 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
BC16504100	FERRUM HAUSMANN CHEWABLE TABLETS	<u>3.56</u>	BC16504100	FERRUM HAUSMANN CHEWABLE TABLETS	3.76	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
BC16528100	MILLIBAR CAPUSLES	<u>2.15</u>	BC16528100	MILLIBAR CAPUSLES	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
BC16548421	TOBREX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>36.5</u>	BC16548421	TOBREX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	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
			BC16642421	MAXIDEX	14.6	<u>本項刪除</u>

BC16704248	MIACALCIC INJECTION 50 MRC-U/ML (50IU /ML)	<u>95</u>	BC16704248	MIACALCIC INJECTION 50 MRC-U/ML (50IU /ML)	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
BC16710421	MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)	<u>24.2</u>	BC16710421	MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)	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
BC16711421	MYDRIACYL 1%	<u>73</u>	BC16711421	MYDRIACYL 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
BC16717100	NOVOFEN TABLETS 10MG	<u>3.63</u>	BC16717100	NOVOFEN TABLETS 10MG	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
BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	<u>27.2</u>	BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	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
BC16732340	MEDODERMONE OINTMENT	<u>84</u>	BC16732340	MEDODERMONE OINTMENT	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
BC16738335	MEDODERMONE CREAM	<u>27.2</u>	BC16738335	MEDODERMONE 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
BC16738340	MEDODERMONE CREAM	<u>84</u>	BC16738340	MEDODERMONE 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
BC16765421	MAXITROL STERILE OPH SOLUTION	<u>117</u>	BC16765421	MAXITROL STERILE OPH 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
BC16784100	TIADEN TABLETS	<u>2.26</u>	BC16784100	TIADEN TABLETS	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
BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	<u>97</u>	BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	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
BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	<u>3.37</u>	BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	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
BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>148</u>	BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	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
BC16888100	DENEX TABLETS 100MG	<u>4.07</u>	BC16888100	DENEX TABLETS 100MG	4.4	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
BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	<u>7.2</u>	BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	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

BC16904100	CONVULEX 150 SOFT CAPSULES	<u>3.02</u>	BC16904100	CONVULEX 150 SOFT CAPSULES	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
BC16973100	JUVELA N SOFT CAPSULES	<u>2.39</u>	BC16973100	JUVELA N SOFT CAPSULES	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
BC16998100	200MG CONVULEX 500MG CAPSULES	<u>9.8</u>	BC16998100	200MG CONVULEX 500MG CAPSULES	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
BC16999100	MECOBALAMIN TABLETS 500 μg	<u>1.68</u>	BC16999100	MECOBALAMIN TABLETS 500 μg	1.73	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
BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER ML	<u>1706</u>	BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER ML	1744	依據本標準及全民健康 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	<u>5.4</u>	BC17077100	MADOPAR HBS " ROCHE" CAPSULES	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
BC17090100	125MG CONCOR 10	<u>5.8</u>	BC17090100	125MG CONCOR 10	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
BC17118100	ANPEC 40 TABLETS	<u>1.61</u>	BC17118100	ANPEC 40 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
BC17125100	CONCOR 5 MG	<u>2.98</u>	BC17125100	CONCOR 5 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
BC17140100	OLBETAM 250MG CAPSULES	<u>6.7</u>	BC17140100	OLBETAM 250MG CAPSULES	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
BC17161158	ZOVIRAX SUSPENSION	<u>761</u>	BC17161158	ZOVIRAX SUSPENSION	774	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC17196100	MECOLAMIN CAPSUL	<u>1.68</u>	BC17196100	MECOLAMIN CAPSUL	1.73	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
BC17214112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	<u>11.8</u>	BC17214112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	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
BC17407100	DICETEL 50MG FILM COATED TABLETS	<u>9</u>	BC17407100	DICETEL 50MG 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

BC17410421	BETOPTIC TM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>162</u>	BC17410421	BETOPTIC TM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	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
BC17469100	PLENDIL EXTWNEDED RELEASE TABLETS 10MG	<u>4.59</u>	BC17469100	PLENDIL EXTWNEDED RELEASE TABLETS 10MG	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
BC17488100	PLENDIL TABLETS 5MG	<u>2.88</u>	BC17488100	PLENDIL TABLETS 5MG	3.14	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
BC17528138	VENTOLIN INHALER (200DOSE)	<u>126</u>	BC17528138	VENTOLIN INHALER (200DOSE)	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
BC17530212	"ZANTAC INJECTION 25MG/ML ""GLAXO""	<u>22.3</u>	BC17530212	"ZANTAC INJECTION 25MG/ML ""GLAXO""	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
			BC17538209	FORTUM 1GM FOR INJECTION "GLAXO"	60	<u>本項刪除</u>
BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	<u>2.96</u>	BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	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
BC17586100	PRESOLOL TABLETS 200 MG	<u>3.1</u>	BC17586100	PRESOLOL TABLETS 200 MG	3.19	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
BC17664100	HYTRIN 2MG TABLETS	<u>2.62</u>	BC17664100	HYTRIN 2MG 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
BC17728265	GLYCEROSTERI L 10%	<u>91</u>	BC17728265	GLYCEROSTERI L 10%	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
BC17819265	NEPHROSTERIL INFUSION SOLUTION	<u>202</u>	BC17819265	NEPHROSTERIL INFUSION SOLUTION	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
BC17835255	METRONIDAZOL FRESENIUS	<u>63</u>	BC17835255	METRONIDAZOL FRESENIUS	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
BC17869100	FLUANXOL 5MG film coated tablets	<u>22.7</u>	BC17869100	FLUANXOL 5MG 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
BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	<u>406</u>	BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	411	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC18155100	AUGMENTIN TABLETS 375MG	<u>6.3</u>	BC18155100	AUGMENTIN TABLETS 375MG	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

BC18158100	IMOVANE TABLETS 7.5MG	<u>2.59</u>	BC18158100	IMOVANE TABLETS 7.5MG	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
BC18189229	TRANSAMIN INJECTION 10%	<u>34.3</u>	BC18189229	TRANSAMIN INJECTION 10%	34.5	
BC18215500	PROSTIN E2 VAGINAL TABLETS	<u>311</u>	BC18215500	PROSTIN E2 VAGINAL TABLETS	313	
BC18231100	GLUCOPHAGE TABLET 850MG	<u>2.01</u>	BC18231100	GLUCOPHAGE TABLET 850MG	2.14	
BC18273100	KETOSTERIL TABLETS	<u>19.1</u>	BC18273100	KETOSTERIL TABLETS	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
BC18279100	PHYLLLOCONTIN CONTINUS TABLETS	<u>3.1</u>	BC18279100	PHYLLLOCONTIN CONTINUS TABLETS	3.18	
BC18304280	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (600MG/VIAL.)	<u>40.9</u>	BC18304280	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (600MG/VIAL.)	44.7	
BC18304297	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (1.2G/VIAL.)	<u>119</u>	BC18304297	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (1.2G/VIAL.)	133	
BC18307255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	<u>200</u>	BC18307255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	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
BC18307265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	<u>208</u>	BC18307265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	219	
BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION "B. BRAUN"	<u>179</u>	BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION "B. BRAUN"	183	依據本標準及全民健康 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	<u>200</u>	BC18308265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION	210	

BC18308277	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION	<u>208</u>	BC18308277	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION	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
			BC18364421	FLUCON 0.1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	13.8	<u>本項刪除</u>
			BC18368417	MAXIDEX OINTMENT	91	<u>本項刪除</u>
BC18425100	ALEPAM 15 TABLET	<u>3.43</u>	BC18425100	ALEPAM 15 TABLET	3.56	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
BC18540248	HERBESSER INJECTION 50MG	<u>390</u>	BC18540248	HERBESSER INJECTION 50MG	391	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC18542100	CLOZARIL TABLETS 100MG	<u>7.4</u>	BC18542100	CLOZARIL TABLETS 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
BC18580229	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>480</u>	BC18580229	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	502	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC18584100	ZOFRAN TABLETS 8MG	<u>154</u>	BC18584100	ZOFRAN TABLETS 8MG	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
BC18585212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	<u>153</u>	BC18585212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	177	依據本標準及全民健康 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	<u>172</u>	BC18585219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	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
BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>119</u>	BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	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
			BC18638100	GISTELINK TABLETS 200MG	4.69	<u>本項刪除</u>
			BC18646421	POLY-PRED LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	74	<u>本項刪除</u>
BC18656429	FML LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>67</u>	BC18656429	FML LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	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

BC18664421	BUNOLGAN LIQUIFILM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V	<u>129</u>	BC18664421	BUNOLGAN LIQUIFILM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V	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
			BC18666421	0.12% PRED MILD OPHTHALMIC SUSPENSION	36.5	<u>本項刪除</u>
			BC18692277	HAES-STERIL 10%	448	<u>本項刪除</u>
			BC18699100	KALURIL TABLETS 5MG	2.88	<u>本項刪除</u>
BC18720238	PROMOSTAN FOR INJECTION	<u>569</u>	BC18720238	PROMOSTAN FOR INJECTION	577	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			BC18771223	UROKINASE- GCC INJ. 6000IU	191	<u>本項刪除</u>
BC18776421	BETOPTIC S STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>147</u>	BC18776421	BETOPTIC S STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	157	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC18790248	DIFLUCAN IV INJECTION	<u>331</u>	BC18790248	DIFLUCAN IV INJECTION	350	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC18833229	CALCIUMFOLIN AT-EBEWE INJECTION 10MG/ML	<u>129</u>	BC18833229	CALCIUMFOLIN AT-EBEWE INJECTION 10MG/ML	140	依據本標準及全民健康 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	<u>21.1</u>	BC18842100	NIMOTOP F.C. TABLETS 30MG	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
BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION 0.02%W/V	<u>697</u>	BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION 0.02%W/V	704	依據本標準及全民健康 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	<u>本項刪除</u>
BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION 0.5MG/2ML IN UNIT-DOSE VIALS	<u>9.9</u>	BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION 0.5MG/2ML IN UNIT-DOSE VIALS	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

BC18876221	METHOTREXAT "EBEWE"	<u>475</u>	BC18876221	METHOTREXAT "EBEWE"	480	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本項刪除</u>
			BC18883335	BACTROBAN OINTMENT	124	
			BC18925100	BARBLOC 5MG TABLETS	4	<u>本項刪除</u>
			BC18926100	BARBLOC 15MG TABLETS	12.2	<u>本項刪除</u>
BC18952100	PK-MERZ FILM-COATED TABLETS	<u>6.2</u>	BC18952100	PK-MERZ FILM-COATED 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
BC18960100	LEVOHALTE TABLETS	<u>11.6</u>	BC18960100	LEVOHALTE TABLETS	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
BC19086100	UNASYN TABLETS	<u>12.9</u>	BC19086100	UNASYN TABLETS	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
BC19089100	CIBACEN 5MG FILM-COATED TABLETS	<u>6.7</u>	BC19089100	CIBACEN 5MG FILM-COATED TABLETS	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
BC19107321	FUCIDIN OINTMENT 2%	<u>48.2</u>	BC19107321	FUCIDIN 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
BC19108100	FUCIDIN TABLETS	<u>57</u>	BC19108100	FUCIDIN TABLETS	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
			BC19114340	STIEMYCIN SOLUTION	140	<u>本項刪除</u>
BC19116321	FUCIDIN CREAM	<u>48.2</u>	BC19116321	FUCIDIN CREAM	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
BC19116335	FUCIDIN CREAM	<u>147</u>	BC19116335	FUCIDIN CREAM	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
BC19119248	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 50MG	<u>3086</u>	BC19119248	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 50MG	3271	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC19120229	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>568</u>	BC19120229	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 10MG	610	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	<u>39</u>	BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	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
BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	<u>48.8</u>	BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	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

BC19190100	DIVINA TABLETS	<u>4.76</u>	BC19190100	DIVINA TABLETS	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
BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	<u>8.7</u>	BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	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
BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	<u>156</u>	BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	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
BC19279277	TIENAM INJECTION	<u>382</u>	BC19279277	TIENAM INJECTION	411	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC19320100	LAMISIL TABLETS 250MG	<u>11.7</u>	BC19320100	LAMISIL TABLETS 250MG	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
BC19337135	HALDOL DROPS	<u>63</u>	BC19337135	HALDOL DROPS	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
BC19338209	HALDOL INJECTION	<u>23.5</u>	BC19338209	HALDOL INJECTION	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
BC19339100	GENURIN 200MG	<u>4.43</u>	BC19339100	GENURIN 200MG	4.69	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
BC19376221	"FRAGMIN 5	<u>77</u>	BC19376221	"FRAGMIN 5	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
BC19378229	"FRAGMIN 2	<u>191</u>	BC19378229	"FRAGMIN 2	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
			BC19379214	"FRAGMIN 2	73	<u>本項刪除</u>
BC19408100	ACLIN 200 TABLETS	<u>1.98</u>	BC19408100	ACLIN 200 TABLETS	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
BC19456221	"DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 5MG/5ML"	<u>22.3</u>	BC19456221	"DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 5MG/5ML"	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
BC19457209	"DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 5MG/ML"	<u>22.3</u>	BC19457209	"DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 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
BC19457216	"DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 5MG/ML"	<u>33.9</u>	BC19457216	"DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 5MG/ML"	36.8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC19475209	HALDOL DECANOAS	<u>143</u>	BC19475209	HALDOL DECANOAS	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

BC194932AA	LEUPLIN DEPOT 3.75MG S. C. INJECTION	<u>4157</u>	BC194932AA	LEUPLIN DEPOT 3.75MG S. C. INJECTION	4230	依據本標準及全民健康 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	<u>2.84</u>	BC19499100	APO- HALOPERIDOL 10MG TABLET	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
BC19500100	APO- HALOPERIDOL 5MG TABLETS	<u>2.2</u>	BC19500100	APO- HALOPERIDOL 5MG TABLETS	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
BC19507100	MINAX 50 TABLETS	<u>3.61</u>	BC19507100	MINAX 50 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
BC19508100	MINAX 100 TABLETS	<u>4.07</u>	BC19508100	MINAX 100 TABLETS	4.4	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
BC19536414	VENTOLIN NEBULES 5MG PER 2.5ML INHALATION SOLUTION	<u>5.7</u>	BC19536414	VENTOLIN NEBULES 5MG PER 2.5ML INHALATION SOLUTION	6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC19538100	GASTRO- TIMELETS	<u>5.5</u>	BC19538100	GASTRO- TIMELETS	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
BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	<u>4.44</u>	BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	4.57	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
BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	<u>4.44</u>	BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	4.57	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
BC19624100	XANTHIUM 200MG CAPSULES.	<u>1.61</u>	BC19624100	XANTHIUM 200MG CAPSULES.	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
BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	<u>1.84</u>	BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	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
BC19631100	APO-CAPTO 12.5MG TABLETS	<u>1.53</u>	BC19631100	APO-CAPTO 12.5MG 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
BC19632100	APO-CAPTO 25MG TABLETS	<u>1.53</u>	BC19632100	APO-CAPTO 25MG 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
BC19749100	SALAZOPYRIN EN-TABS	<u>2.67</u>	BC19749100	SALAZOPYRIN EN-TABS	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
BC19763100	NITROCONTIN CONTINUS TABLETS 2.6MG	<u>4.98</u>	BC19763100	NITROCONTIN CONTINUS TABLETS 2.6MG	5	依據本標準及全民健康 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	<u>4.86</u>	BC19768100	ALFAROL CAPSULES 0.25UG	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
BC19810100	DAPA-TABS 2.5MG	<u>2.15</u>	BC19810100	DAPA-TABS 2.5MG	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
BC19845221	ZAVEDOS 5MG	<u>3683</u>	BC19845221	ZAVEDOS 5MG	3720	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC19855100	ADALAT 10 CAPSULES	<u>1.87</u>	BC19855100	ADALAT 10 CAPSULES	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
BC19856100	ADALAT 5 CAPSULES	<u>1.87</u>	BC19856100	ADALAT 5 CAPSULES	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
BC19879100	SYNTOCRIPTIN E TABLETS	<u>6.1</u>	BC19879100	SYNTOCRIPTIN E 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
BC19883100	MYDOCALM COATED TABLETS	<u>1.81</u>	BC19883100	MYDOCALM COATED TABLETS	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
BC19884100	SYSCOR 5, FILM-COATED TABLETS	<u>17</u>	BC19884100	SYSCOR 5, FILM-COATED TABLETS	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
BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	<u>6.1</u>	BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	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
BC19918100	RYTMONORM 150MG FILM COATED TABLETS	<u>10.6</u>	BC19918100	RYTMONORM 150MG FILM COATED 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
BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM COATED TABLETS	<u>6.4</u>	BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM COATED 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
BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	<u>293</u>	BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	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
BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	<u>597</u>	BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	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
BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>201</u>	BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	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
BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	<u>98</u>	BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	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
BC20037100	ZOCOR 20MG F. C. T.	<u>5.5</u>	BC20037100	ZOCOR 20MG F. C. 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

BC20042335	LOMEXIN	<u>113</u>	BC20042335	LOMEXIN	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
BC20053500	LOMEXIN VAGINAL SUPPOSITORY 200MG	<u>39.8</u>	BC20053500	LOMEXIN VAGINAL SUPPOSITORY 200MG	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
BC20144210	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	<u>83</u>	BC20144210	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	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
BC20144289	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	<u>83</u>	BC20144289	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	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
BC20162100	SINEMET 25/250 TABLETS	<u>11.3</u>	BC20162100	SINEMET 25/250 TABLETS	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
BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	<u>7.8</u>	BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	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
BC20198100	PROSCAR (FINASTERIDE) 5MG TABLET	<u>18</u>	BC20198100	PROSCAR (FINASTERIDE) 5MG TABLET	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
BC20200321	ELOMET CREAM 0.1%	<u>37.3</u>	BC20200321	ELOMET CREAM 0.1%	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
BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	<u>503</u>	BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	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
BC20238100	CARDOL 160MG TABLETS	<u>8.4</u>	BC20238100	CARDOL 160MG 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
BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	<u>5.3</u>	BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	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
BC20254100	COPONENT TABLET	<u>2.16</u>	BC20254100	COPONENT 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
BC20256116	BREXIN SACHETS	<u>11.6</u>	BC20256116	BREXIN SACHETS	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
BC20266277	ERYTHROCIN LACTOBIONATE -I. V.	<u>165</u>	BC20266277	ERYTHROCIN LACTOBIONATE -I. V.	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
BC20295100	VALPRO 500 ENTERIC COATED TABLETS	<u>9.8</u>	BC20295100	VALPRO 500 ENTERIC 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

BC20299100	VALPRO 200 ENTERIC COATED TABLETS	<u>3.23</u>	BC20299100	VALPRO 200 ENTERIC COATED TABLETS	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
BC20323100	APO- RANITIDINE 150MG F.C. TABLETS	<u>1.74</u>	BC20323100	APO- RANITIDINE 150MG F.C. TABLETS	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
BC20452100	DILATREND TABLETS 25MG	<u>5.1</u>	BC20452100	DILATREND TABLETS 25MG	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
BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL SPRAY	<u>216</u>	BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL SPRAY	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
BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	<u>14.1</u>	BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	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
BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	<u>21.3</u>	BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	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
BC20554100	IMDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	<u>3.63</u>	BC20553100	ELMESATT TABLET 2MG	3.23	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 <u>本項刪除</u>
BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	<u>10.8</u>	BC20554100	IMDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	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
BC20706277	AMINOSTERIL N HEPA 8% INFUSION SOLUTION	<u>211</u>	BC20666221	AREDIA FOR INJECTION 3MG/ML	1339	<u>本項刪除</u>
BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	<u>325</u>	BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	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
BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	<u>1029</u>	BC20706277	AMINOSTERIL N HEPA 8% INFUSION SOLUTION	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
BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1MG	<u>41.2</u>	BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	328	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC208272AA	DECAPEPTYL CR	<u>3807</u>	BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	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
			BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1MG	41.6	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			BC208272AA	DECAPEPTYL CR	3947	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC20862100	CIPRAM TABLETS 20MG	<u>12.9</u>	BC20862100	CIPRAM TABLETS 20MG	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
BC20895100	VOLTAREN RETARD 75MG SLOW RELEASE FILM-COATED TABLETS	<u>2.61</u>	BC20895100	VOLTAREN RETARD 75MG SLOW RELEASE FILM-COATED TABLETS	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
			BC20903209	DEPO-PROVERA S. A. S. 150 MG/ML	121	<u>本項刪除</u>
BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>107</u>	BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	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
BC20936238	CAVERJECT STERILE POWDER	<u>569</u>	BC20936238	CAVERJECT STERILE POWDER	577	依據本標準及全民健康 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	<u>368</u>	BC20940209	NUTRIFLEX PERI 40/80	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
BC20951343	CLEOCIN T TOPICAL 1% SOLUTION	<u>97</u>	BC20951343	CLEOCIN T TOPICAL 1% SOLUTION	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
BC209712CX	TAZOCIN	<u>198</u>	BC209712CX	TAZOCIN	222	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC20975209	NUTRIFLEX 70/240	<u>415</u>	BC20975209	NUTRIFLEX 70/240	419	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC20975210	NUTRIFLEX 70/240	<u>721</u>	BC20975210	NUTRIFLEX 70/240	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
BC20990100	SALCOAT CAP. FOR SPRAY(0.05MG /266.65MG)	<u>9.2</u>	BC20990100	SALCOAT CAP. FOR SPRAY(0.05MG /266.65MG)	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
BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	<u>3.83</u>	BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	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
BC20992100	SIGMART TABLETS 2.5MG	<u>3.83</u>	BC20992100	SIGMART TABLETS 2.5MG	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
BC21034100	KALMA TABLETS 1MG	<u>3</u>	BC21034100	KALMA TABLETS 1MG	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
BC21073248	ALKERAN INJECTION	<u>1961</u>	BC21073248	ALKERAN INJECTION	1358	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC21083500	ASACOL SUPPOSITORIE S	<u>25.5</u>	BC21083500	ASACOL SUPPOSITORIE 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
BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/ CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>7.1</u>	BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/ CHEWABLE TABLETS 5MG	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
BC21128229	PRIMACOR I. V. INJECTION	<u>385</u>	BC21128229	PRIMACOR I. V. INJECTION	386	依據本標準及全民健康 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 INHALATION POWDER	<u>412</u>	BC21144145	BUVENTOL EASYHALER 200MCG/DOSE INHALATION POWDER	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
BC21149100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 2.5MG	<u>2.88</u>	BC21149100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 2.5MG	3.14	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
BC21150100	FARLUTAL TAB. 500MG	<u>49</u>	BC21150100	FARLUTAL TAB. 500MG	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
BC21159100	SINEQUAN CAPSULES 25MG	<u>1.94</u>	BC21159100	SINEQUAN CAPSULES 25MG	2.01	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
BC21165100	NOOTROPIL FILM-COATED TABLETS 1200MG	<u>2.38</u>	BC21165100	NOOTROPIL FILM-COATED TABLETS 1200MG	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
BC21174100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.25TY	<u>4.86</u>	BC21174100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.25TY	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
BC21175100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.5 TY	<u>9.3</u>	BC21175100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.5 TY	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
BC21188100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 100MG	<u>131</u>	BC21188100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 100MG	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
BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 25MG	<u>40</u>	BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 25MG	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

BC21191216	SOMATOSAN 3MG FOR I. V. INFUSION "CURAMED"	<u>1324</u>	BC21191216	SOMATOSAN 3MG FOR I. V. INFUSION "CURAMED"	1410	依據本標準及全民健康 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	<u>466</u>	BC21218145	BECLOMET EASYHALER 200MCG/DOSE	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
BC21221100	MINIPRESS TABLET 1MG	<u>1.52</u>	BC21221100	MINIPRESS TABLET 1MG	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
BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	<u>153</u>	BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	177	依據本標準及全民健康 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	<u>172</u>	BC21236219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	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
			BC21263100	ZACTIN CAPSULES 20MG	2.48	<u>本項刪除</u>
BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	<u>156</u>	BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	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
			BC21270421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.25%	70	<u>本項刪除</u>
BC21277429	VIDISIC GEL	<u>116</u>	BC21277429	VIDISIC GEL	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
			BC21281100	KINSON TABLET	5.5	<u>本項刪除</u>
BC21298100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 300MG	<u>4.34</u>	BC21298100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 300MG	4.44	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
			BC21309435	PIRENOXINE FOR OPHTHALMIC T	64	<u>本項刪除</u>
BC21319100	DYNACIRC SRO CAPSULES 5MG	<u>9.2</u>	BC21319100	DYNACIRC SRO CAPSULES 5MG	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
			BC21325138	AIROMIR INHALER 100mcg/dose	129	<u>本項刪除</u>
BC21333216	STILAMIN 3MG	<u>1324</u>	BC21333216	STILAMIN 3MG	1410	依據本標準及全民健康 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.	<u>3493</u>	BC21379265	UROKINASE- GCC INJECTION 250,000 I. U.	3510	依據本標準及全民健康 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 200MG/ML	<u>195</u>	BC21397251	NOOTROPIL I. V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	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
			BC21416100	PACIFEN 25 TAB.	8.7	<u>本項刪除</u>
BC21422100	RANTUDIL CAPSULES 60MG	<u>1.62</u>	BC21422100	RANTUDIL CAPSULES 60MG	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
			BC21423100	PACIFEN 10MG TAB.	1.5	<u>本項刪除</u>
BC21427345	TRAUMON GEL	<u>98</u>	BC21427345	TRAUMON GEL	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
BC21439212	ADENOCOR INJECTION 3MG/ML	<u>134</u>	BC21439212	ADENOCOR INJECTION 3MG/ML	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
BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	<u>156</u>	BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	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
BC21454100	TIOGAM TABLETS 200mg	<u>3.15</u>	BC21454100	TIOGAM TABLETS 200mg	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
BC21477423	FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/METERE D SPRAY	<u>160</u>	BC21477423	FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/METERE D SPRAY	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
BC21518426	SOFRADEX DROPS	<u>60</u>	BC21518426	SOFRADEX DROPS	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
			BC21526100	DIMETRIOSE CAPSULES	183	<u>本項刪除</u>
BC21530100	"KERLONE 20MG	<u>4.24</u>	BC21530100	"KERLONE 20MG	4.44	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
BC21531100	STILNOX F.C. TAB. 10MG	<u>2.23</u>	BC21531100	STILNOX F.C. TAB. 10MG	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
BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	<u>8.8</u>	BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	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
BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>156</u>	BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	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

			BC21547116	SEREVENT ACCUHALER 50MCG/DOSE	892	<u>本項刪除</u>
BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	<u>5.7</u>	BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	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
			BC21576221	DOXORUBICIN HYDROCHLORID E INJECTION 2MG/ML "DBL"	502	<u>本項刪除</u>
			BC21576240	DOXORUBICIN HYDROCHLORID E INJECTION 2MG/ML "DBL"	2458	<u>本項刪除</u>
BC21625100	TEMGESIC SUBLINGUAL TABLETS 0.2MG	<u>21.5</u>	BC21613100	ROXANE 75MG	12.3	<u>本項刪除</u>
			BC21625100	TEMGESIC SUBLINGUAL TABLETS 0.2MG	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
BC21641100	DOXABEN TABLET 2MG	<u>2.28</u>	BC21641100	DOXABEN TABLET 2MG	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
BC21643100	DOXABEN* TABLET 1MG	<u>2.28</u>	BC21643100	DOXABEN* TABLET 1MG	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
BC21644100	SINEMET CR 50/200 TABLETS	<u>13</u>	BC21644100	SINEMET CR 50/200 TABLETS	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
BC21663100	HALDOL TABLETS 5MG	<u>2.2</u>	BC21663100	HALDOL TABLETS 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
BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	<u>58</u>	BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	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
BC21695209	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	<u>103</u>	BC21695209	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	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
BC21695221	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	<u>328</u>	BC21695221	CYTARABINE INJECTION 100MG/ML "DBL"	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
BC21701235	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	<u>2375</u>	BC21701235	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	2543	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC217012AP	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	<u>5002</u>	BC217012AP	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	5629	依據本標準及全民健康 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	<u>1.89</u>	BC21726100	HALCION TABLETS 0.25MG	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
BC21729100	DIAFORMIN TAB.	<u>2.01</u>	BC21729100	DIAFORMIN TAB.	2.14	
BC21754100	NAPAMIDE F.C TABLETS 2.5MG	<u>2.15</u>	BC21754100	NAPAMIDE F.C TABLETS 2.5MG	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
BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	<u>46.1</u>	BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	47.1	
BC21776209	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)	<u>378</u>	BC21776209	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)	408	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC21779100	DIFLUCAN CAPSULE 50MG	<u>32.9</u>	BC21779100	DIFLUCAN CAPSULE 50MG	35.6	
BC21780100	ZOLOFT FILM COATED TABLETS 50MG	<u>9.8</u>	BC21780100	ZOLOFT FILM COATED TABLETS 50MG	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
BC21784335	METROGEL 0.75%	<u>50</u>	BC21784335	METROGEL 0.75%	54	
BC21785335	NIZORAL CREAM2%	<u>36.6</u>	BC21785335	NIZORAL CREAM2%	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
BC21788100	VALTREX TABLETS 500MG	<u>66</u>	BC21788100	VALTREX TABLETS 500MG	70	
BC21808100	BONEFOS CAPSULES 400MG	<u>41.8</u>	BC21808100	BONEFOS CAPSULES 400MG	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
			BC21809221	BONEFOS 60MG/ML CONCENTRATE FOR PARENTERAL INFUSION	733	
BC21830180	ZITHROMAX POWDER FOR ORAL SUSPENSION	<u>252</u>	BC21830180	ZITHROMAX POWDER FOR ORAL SUSPENSION	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
BC21840100	TRAMAL RETARD 100MG	<u>4.69</u>	BC21840100	TRAMAL RETARD 100MG	4.99	

本項刪除

BC21845277	VANCOMYCIN HYDROCHLORID E FOR INJECTION "DBL"	<u>93</u>	BC21845277	VANCOMYCIN HYDROCHLORID E FOR INJECTION "DBL"	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
BC21847100	SABRIL FILM- COATED TABLETS 500MG	<u>25.6</u>	BC21847100	SABRIL FILM- COATED TABLETS 500MG	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
BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I. M. I. V.)	<u>673</u>	BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I. M. I. V.)	712	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC21880229	VINBLASTINE SULFATE INJECTION 1MG/ML "DBL"	<u>613</u>	BC21880229	VINBLASTINE SULFATE INJECTION 1MG/ML "DBL"	620	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC21905100	RILUTEK 50MG TABLETS	<u>151</u>	BC21905100	RILUTEK 50MG TABLETS	155	<u>本項刪除</u> 依據本標準及全民健康 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	<u>7.4</u>	BC21914100	COZAAR F. C. TAB. 50MG	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
BC21921135	FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE	<u>486</u>	BC21921135	FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE	495	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC21989138	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAM S/DOSE	<u>322</u>	BC21989138	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAM S/DOSE	331	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAM S/DOSE	<u>382</u>	BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAM S/DOSE	390	依據本標準及全民健康 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	<u>7.5</u>	BC22008100	DEPAKINE CHRONO 500MG FILM COATED 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
BC22013219	LEVOPHED BITARTRATE	<u>133</u>	BC22013219	LEVOPHED BITARTRATE	140	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22014163	RETROVIR SYRUP	780				<u>本品項新增</u>
BC22014164	RETROVIR SYRUP	841				<u>本品項新增</u>
BC22016100	KYTRIL 1MG F. C. TABLETS	<u>211</u>	BC22016100	KYTRIL 1MG F. C. TABLETS	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

BC22023255	AMINOSTERIL INFANT 10% W/V FOR INTRAVENOUS INFUSION	<u>220</u>	BC22023255	AMINOSTERIL INFANT 10% W/V FOR INTRAVENOUS 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
BC22034343	DAIVONEX CREAM	<u>503</u>	BC22034343	DAIVONEX CREAM	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
BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG/2ML NEBULISING SUSPENSION FOR INHALATION	<u>60</u>	BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG/2ML NEBULISING SUSPENSION FOR INHALATION	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
BC22064100	PROZAC 20MG DISPERSIBLE	<u>2.28</u>	BC22064100	PROZAC 20MG DISPERSIBLE	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
BC22071100	DILATREND TAB. 6.25MG	<u>3.5</u>	BC22071100	DILATREND TAB. 6.25MG	3.91	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
BC22074164	3TC ORAL SOLUTION	1362				<u>本品項新增</u>
BC22075100	3TC FILM COATED TABLETS 150MG	90				<u>本品項新增</u>
BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>716</u>	BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	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
BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>291</u>	BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	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
BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL	<u>347</u>	BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL	365	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/VIAL	<u>354</u>	BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/VIAL	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
BC22124100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 10 MG	<u>9.1</u>	BC22124100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 10 MG	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
BC22126100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 20 MG	<u>13.7</u>	BC22126100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 20 MG	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

BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	<u>4085</u>	BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	4230	依據本標準及全民健康 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. 40MG	<u>15.9</u>	BC22139100	PANTOLOC GASTRO- RESISTANT TAB. 40MG	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
BC22144100	APO-ATENOL 100MG TABLETS	<u>1.56</u>	BC22144100	APO-ATENOL 100MG TABLETS	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
BC22151100	ZESTRIL TABLETS 5MG	<u>3.2</u>	BC22151100	ZESTRIL TABLETS 5MG	3.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22152100	ZESTRIL TABLETS 10MG	<u>3.2</u>	BC22152100	ZESTRIL TABLETS 10MG	3.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22154100	NOLVADEX TABLETS 10MG	<u>3.63</u>	BC22154100	NOLVADEX TABLETS 10MG	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
BC22156100	PAXAM 2 TABLET	<u>2.41</u>	BC22156100	PAXAM 2 TABLET	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
BC22158100	APO-ATENOL 50MG TABLETS	<u>1.54</u>	BC22158100	APO-ATENOL 50MG TABLETS	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
			BC22159100	TENORMIN TABLETS 100MG	1.58	<u>本項刪除</u>
			BC22160100	TENORMIN TABLETS 50MG	1.55	<u>本項刪除</u>
BC22179100	FAMVIR	<u>76</u>	BC22179100	FAMVIR	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
BC22193100	ELDEPRYL TABLETS 10MG	<u>6</u>	BC22193100	ELDEPRYL TABLETS 10MG	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
BC22208100	TEGRETOL TABLETS 200MG	<u>2.56</u>	BC22208100	TEGRETOL TABLETS 200MG	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
BC22211100	ELDEPRYL TABLETS 5MG	<u>3.26</u>	BC22211100	ELDEPRYL TABLETS 5MG	3.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22214221	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	<u>93</u>	BC22214221	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	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

BC22214229	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	<u>129</u>	BC22214229	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	140	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION	<u>1328</u>	BC22215209	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	1359	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION	<u>6763</u>	BC22215221	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	6843	依據本標準及全民健康 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 500MG/VIAL	<u>1505</u>	BC22232277	CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION 500MG/VIAL	1510	依據本標準及全民健康 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	<u>13388</u>	BC222332D1	ZOLADEX LA 10. 8MG DEPOT	14514	依據本標準及全民健康 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"	<u>444</u>	BC22251229	ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION "DBL"	482	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	<u>67</u>	BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	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
BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	<u>66</u>	BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	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
BC22310100	FARESTON TABLETS 60MG	<u>25. 7</u>	BC22310100	FARESTON TABLETS 60MG	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
BC22318265	CLAFORAN IV INJECTION 0. 25G	<u>95</u>	BC22318265	CLAFORAN IV INJECTION 0. 25G	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
BC22319209	CLAFORAN IV INJECTION 0. 5/1. 0G	<u>151</u>	BC22319209	CLAFORAN IV INJECTION 0. 5/1. 0G	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
BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0. 5/1. 0G	<u>107</u>	BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0. 5/1. 0G	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
BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2. 0G	<u>516</u>	BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2. 0G	533	依據本標準及全民健康 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	<u>59</u>	BC22324100	ZYPREXA FILM COATED 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

BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	<u>107</u>	BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	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
BC22342100	PENTASA PROLONGED- RELEASE TABLETS 500MG	<u>10.1</u>	BC22342100	PENTASA PROLONGED- RELEASE 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
BC22354280	CLEXANE INJECTION	<u>148</u>	BC22354280	CLEXANE 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
BC22365100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 200MG	<u>1.61</u>	BC22365100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 200MG	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
BC22366100	SEFTEM CAPSULES	<u>16.3</u>	BC22366100	SEFTEM CAPSULES	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
BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>114</u>	BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	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
BC22376100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	<u>2.49</u>	BC22376100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	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
BC22380221	TRENTAL INJECTION	<u>52</u>	BC22380221	TRENTAL INJECTION	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
BC22384100	VIRAMUNE TABLETS 200MG	83				本品項新增
BC22393277	"B. BRAUN" AMINOPLASMAL HEPA 10%	<u>269</u>	BC22393277	"B. BRAUN" AMINOPLASMAL HEPA 10%	276	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22395271	DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION 400MG/VIAL	<u>322</u>	BC22395271	DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION 400MG/VIAL	328	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22396100	COMBIVIR TABLETS	37.9				本品項新增
BC22398100	ACCOLATE TABLETS 20MG	<u>19.1</u>	BC22398100	ACCOLATE TABLETS 20MG	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
BC22420100	KLARICID FILM-COATED 500MG TABLETS	<u>19.1</u>	BC22420100	KLARICID FILM-COATED 500MG 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

BC22438100	APO- FLUOXETINE CAPSULES 20MG	<u>2.28</u>	BC22438100	APO- FLUOXETINE CAPSULES 20MG	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
BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML /35ML	<u>72</u>	BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML /35ML	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
BC22449219	HYCANTIN 4MG INJECTION	<u>8160</u>	BC22449219	HYCANTIN 4MG INJECTION	8709	依據本標準及全民健康 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	<u>45.2</u>	BC22462100	FEMARA FILM- COATED TABLETS 2.5MG	46.4	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	<u>2187</u>	BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION	2319	依據本標準及全民健康 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	<u>4954</u>	BC22473221	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION	5432	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22483277	DESFERRIOXAM INE MESYLATE FOR INJECTION 500MG "DBL"	<u>262</u>	BC22483277	DESFERRIOXAM INE MESYLATE FOR INJECTION 500MG "DBL"	264	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC225015FR	MIRENA (LEVONORGEST REL 20UG/24H) INTRAUTERINE SYSTEM	<u>4155</u>	BC225015FR	MIRENA (LEVONORGEST REL 20UG/24H) INTRAUTERINE SYSTEM	4179	依據本標準及全民健康 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	<u>17.1</u>	BC22507100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 50MG	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
BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>33.2</u>	BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	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
BC22509100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG	<u>8</u>	BC22509100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG	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
BC22540414	XALATAN 50UG/ML (0.005%)	<u>489</u>	BC22540414	XALATAN 50UG/ML (0.005%)	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

BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	<u>22.9</u>	BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	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
BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	<u>12.2</u>	BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	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
BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	<u>28.2</u>	BC22544100	SEROQUEL 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
BC22551100	APROVEL 150MG FILM- COATED TABLETS	<u>7.6</u>	BC22551100	APROVEL 150MG FILM- COATED TABLETS	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
BC22553100	BETAC TABLETS 20MG	<u>4.24</u>	BC22553100	BETAC TABLETS 20MG	4.44	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
			BC22587321	DIFFERIN GEL 0.1%	22.5	<u>本項刪除</u>
BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	<u>82</u>	BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	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
			BC22593100	ATANAAL CAPSULE 5	1.94	<u>本項刪除</u>
BC225931G0	ATANAAL CAPSULE 5(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增</u>
BC22600321	ESPERSON OINTMENT 0.25%	<u>30.6</u>	BC22600321	ESPERSON OINTMENT 0.25%	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
BC22600329	ESPERSON OINTMENT 0.25%	<u>65</u>	BC22600329	ESPERSON OINTMENT 0.25%	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
BC22612100	AUGMENTIN 1G F.C. TABLETS	<u>8.5</u>	BC22612100	AUGMENTIN 1G F.C. 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
BC22617100	DURIDE CR TABLETS 60MG	<u>3.63</u>	BC22617100	DURIDE CR TABLETS 60MG	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
BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	<u>1.58</u>	BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	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
BC22635421	ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	<u>252</u>	BC22635421	ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	269	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22641100	NOVONORM 1MG TABLETS	<u>2.94</u>	BC22641100	NOVONORM 1MG TABLETS	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

BC22653421	ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V	<u>109</u>	BC22653421	ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V	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
BC22654100	LIPANTHYL 200M CAP.	<u>5.6</u>	BC22654100	LIPANTHYL 200M CAP.	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
BC22655243	SANDOSTATIN LAR MICROSPHERES FOR INJECTION 30MG	<u>48281</u>	BC22655243	SANDOSTATIN LAR MICROSPHERES FOR INJECTION 30MG	48430	依據本標準及全民健康 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	<u>130</u>	BC22658100	DOSTINEX TABLETS 0.5MG	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
BC22663100	GLYFORMIN 850 TABLETS	<u>2.01</u>	BC22663100	GLYFORMIN 850 TABLETS	2.14	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
BC22671100	AMARYL 2.0 TABLETS	<u>2.73</u>	BC22671100	AMARYL 2.0 TABLETS	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
BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	<u>11.2</u>	BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	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
BC22681212	EXACIN INJECTION 200	<u>156</u>	BC22681212	EXACIN INJECTION 200	162	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22695221	PHARMORUBICI N INJECTION 2MG/ML	<u>568</u>	BC22695221	PHARMORUBICI N INJECTION 2MG/ML	610	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22695240	PHARMORUBICI N INJECTION 2MG/ML	<u>3086</u>	BC22695240	PHARMORUBICI N INJECTION 2MG/ML	3271	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22712221	ADRIAMYCIN INJ. 2MG/ML	<u>480</u>	BC22712221	ADRIAMYCIN INJ. 2MG/ML	502	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22722100	SELGENE TAB. 5MG	<u>3.26</u>	BC22722100	SELGENE TAB. 5MG	3.5	依據本標準及全民健康 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	<u>1.94</u>	BC22725100	PRIMOLUT-NOR TABLETS 5 MG	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

BC22726100	METHOTREXATE SODIUM TABLETS 2. 5MG	<u>4. 75</u>	BC22726100	METHOTREXATE SODIUM TABLETS 2. 5MG	4. 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
BC22728100	SURGAM TABLET 200MG	<u>3. 15</u>	BC22728100	SURGAM TABLET 200MG	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
BC22732248	FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION	<u>5854</u>	BC22732248	FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION	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
BC22737500	PENTASA SUPPOSITORIE S 1GM	<u>38. 1</u>	BC22737500	PENTASA SUPPOSITORIE S 1GM	39. 5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22754329	NERISONE FATTY OINTMENT	<u>48. 7</u>	BC22754329	NERISONE FATTY OINTMENT	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
BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	<u>12. 6</u>	BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	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
BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	<u>14. 9</u>	BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	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
BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	<u>35</u>	BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	39. 3	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22770221	NIMBEX INJECTION 2MG/ML	<u>60</u>	BC22770221	NIMBEX INJECTION 2MG/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
BC22778100	SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG	<u>21. 3</u>	BC22778100	SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG	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
BC22779100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 5MG	<u>15. 9</u>	BC22779100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 5MG	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
BC22781100	PARIET ENTERIC- COATED TABLETS 10 MG	<u>9. 7</u>	BC22781100	PARIET ENTERIC- COATED TABLETS 10 MG	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
BC22782100	PARIET ENTERIC- COATED TABLETS 20MG	<u>12. 3</u>	BC22782100	PARIET ENTERIC- COATED TABLETS 20MG	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
BC22783100	DETRUSITOL F. C. TAB. 2MG	<u>11. 6</u>	BC22783100	DETRUSITOL F. C. TAB. 2MG	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
BC22784100	DETRUSITOL F. C. TAB. 1MG	<u>7. 5</u>	BC22784100	DETRUSITOL F. C. TAB. 1MG	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

BC22790238	INNOHEP INJ. 10000 ANTI- XA IU/ML IN VIALS	<u>353</u>	BC22790238	INNOHEP INJ. 10000 ANTI- XA IU/ML IN VIALS	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
			BC22792406	FLIXOTIDE NEBULES 0.5MG/2ML	62	<u>本項刪除</u>
BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	<u>115</u>	BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	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
BC22796421	OFTALMOLOSA CUSI GENTAMICIN 0.3%	<u>26.4</u>	BC22796421	OFTALMOLOSA CUSI GENTAMICIN 0.3%	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
BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	<u>116</u>	BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	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
BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	<u>21.8</u>	BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	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
BC228204E5	NASACORT AQ	<u>201</u>	BC228204E5	NASACORT AQ	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
BC22821100	NEURONTIN CAPSULES 300MG	<u>9.4</u>	BC22821100	NEURONTIN CAPSULES 300MG	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
BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	<u>11.3</u>	BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	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
BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	<u>3.7</u>	BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	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
BC22842100	ARTHROTEC 75 TABLET	<u>6</u>	BC22842100	ARTHROTEC 75 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
BC22843100	APROVEL 300MG FILM- COATED TABLETS	<u>13.4</u>	BC22843100	APROVEL 300MG FILM- COATED TABLETS	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
BC22856421	EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>61</u>	BC22856421	EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	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
BC22858100	EXELON CAP. 3MG	<u>34</u>	BC22858100	EXELON CAP. 3MG	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
BC22859100	EXELON CAP. 6MG	<u>34</u>	BC22859100	EXELON CAP. 6MG	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

BC22861100	EXELON CAP. 1.5MG	<u>34</u>	BC22861100	EXELON CAP. 1.5MG	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
BC22863100	EXELON CAP. 4.5MG	<u>34</u>	BC22863100	EXELON CAP. 4.5MG	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
BC22868238	FRESOFOL 1% MCT/LCT	<u>55</u>	BC22868238	FRESOFOL 1% MCT/LCT	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
BC22868248	FRESOFOL 1% MCT/LCT	<u>178</u>	BC22868248	FRESOFOL 1% MCT/LCT	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
BC22869100	ZIAGEN TABLETS	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 <u>本品項新增</u>
BC22870164	ZIAGEN ORAL SOLUTION	2450				<u>本品項新增</u>
BC22874255	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>200</u>	BC22874255	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	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
BC22874265	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>208</u>	BC22874265	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	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
BC22877100	DIANE-35 S.C. TABLETS	<u>7.5</u>	BC22877100	DIANE-35 S.C. 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
BC22882100	REQUIP FILM- COATED TAB. 0.25MG	<u>5.8</u>	BC22882100	REQUIP FILM- COATED TAB. 0.25MG	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
BC22883100	REQUIP FILM- COATED TAB. 1MG	<u>15.5</u>	BC22883100	REQUIP FILM- COATED TAB. 1MG	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
			BC22884100	REQUIP FILM- COATED TAB. 2MG	26.8	<u>本項刪除</u>
			BC22885100	REQUIP FILM- COATED TABLETS 5MG	68	<u>本項刪除</u>
BC22886100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>15.7</u>	BC22886100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG	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
BC22889100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG	<u>29.6</u>	BC22889100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG	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
BC22890100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>25.2</u>	BC22890100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG	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

BC22917100	XATRAL XL 10MG	<u>7.6</u>	BC22917100	XATRAL XL 10MG	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
BC22920100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	<u>6.6</u>	BC22920100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	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
BC22923277	LIPOVENOES MCT 10% EMULSION FOR INFUSION	<u>208</u>	BC22923277	LIPOVENOES MCT 10% EMULSION FOR INFUSION	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
BC22924424	NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY	<u>180</u>	BC22924424	NASONEX AQUEOUS NASAL SPRAY	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
BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	<u>7.3</u>	BC22927100	MEDOVIR 400MG 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
BC22931116	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION 312.5MG/5ML	<u>81</u>	BC22931116	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION 312.5MG/5ML	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
BC22932100	PLAVIX FILM- COATED TABLETS 75MG	<u>42.4</u>	BC22932100	PLAVIX FILM- COATED TABLETS 75MG	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
BC22934421	AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>290</u>	BC22934421	AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	302	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22962100	CONTROLOC CONTROL GASTRO- RESISTANT TABLETS 20MG	<u>13.7</u>	BC22962100	CONTROLOC GASTRO- RESISTANT TABLETS 20MG	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 及修正英文名稱
BC22982216	SOMATOSTATIN 3MG FERRING	<u>1324</u>	BC22982216	SOMATOSTATIN 3MG FERRING	1410	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC22989100	HYZAAR F.C TAB. 50/12.5MG	<u>7.4</u>	BC22989100	HYZAAR F.C TAB. 50/12.5MG	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
BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	<u>11.2</u>	BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	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
BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	<u>6.1</u>	BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	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
BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	<u>6</u>	BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	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
BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	<u>7.8</u>	BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL 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

BC23016100	ALLEGRA 60MG TAB.	<u>2.32</u>	BC23016100	ALLEGRA 60MG TAB.	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
BC23029100	ONEALFA TABLET 1.0 MCG	<u>13</u>	BC23029100	ONEALFA TABLET 1.0 MCG	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
BC23031100	ONEALFA TABLET 0.5MCG	<u>9.3</u>	BC23031100	ONEALFA TABLET 0.5MCG	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
BC23049164	VIRAMUNE ORAL SUSPENSION 50MG/5ML	2126				本品項新增
BC23071100	FRISIUM TABLET 10MG	<u>2.92</u>	BC23071100	FRISIUM TABLET 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
BC23074163	BEROTEC N 100MCG/PUFF METERED AEROSOL	<u>144</u>	BC23074163	BEROTEC N 100MCG/PUFF METERED AEROSOL	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
BC23078100	KLARICID XL TAB. 500MG	<u>24.5</u>	BC23078100	KLARICID XL TAB. 500MG	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
BC23087209	NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION R P)	<u>35</u>	BC23087209	NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION R P)	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
BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	<u>52</u>	BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	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
BC23109100	CO-DIOVAN 80/12.5 FILN COATED TAB.	<u>8.7</u>	BC23109100	CO-DIOVAN 80/12.5 FILN COATED TAB.	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
BC23125100	MIZOLLEN FILM-COATED TAB. 10MG	<u>8</u>	BC23125100	MIZOLLEN FILM-COATED 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
BC23128100	BLOPRESS TAB. 8MG	<u>8.7</u>	BC23128100	BLOPRESS TAB. 8MG	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
BC23133100	ONEALFA TAB. 0.25MCG	<u>4.86</u>	BC23133100	ONEALFA TAB. 0.25MCG	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
BC23134100	TRAMADOL 50 STADA CAPSULES	<u>3.37</u>	BC23134100	TRAMADOL 50 STADA CAPSULES	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

BC23150377	FLAMAZINE CREAM	<u>469</u>	BC23150377	FLAMAZINE CREAM	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
BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	<u>17.4</u>	BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	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
BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	<u>10.2</u>	BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	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
BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	<u>8.3</u>	BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	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
BC23179100	DETANTOL R. F. C TAB. 3MG	<u>7.7</u>	BC23179100	DETANTOL R. F. C TAB. 3MG	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
BC23181100	ZYVOX TABLETS 600MG	<u>711</u>	BC23181100	ZYVOX TABLETS 600MG	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
BC23186266	ZYVOX INJECTION	<u>1089</u>	BC23186266	ZYVOX INJECTION	1638	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23196100	NEURAMIN CAPSULES 500UG	<u>1.68</u>	BC23196100	NEURAMIN CAPSULES 500UG	1.73	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
BC23202127	SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	<u>688</u>	BC23202127	SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	712	依據本標準及全民健康 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 POWDER 60DOSE	<u>896</u>	BC23203137	SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	927	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23206100	ACTOS TAB. 30MG	<u>17.9</u>	BC23206100	ACTOS TAB. 30MG	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
BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	<u>13</u>	BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	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
BC23208100	REBETOL CAPSULE	<u>11.2</u>	BC23208100	REBETOL CAPSULE	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
BC23215100	FENOGAL 200MG LIDOSE	<u>5.6</u>	BC23215100	FENOGAL 200MG LIDOSE	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

BC23218210	"BAXTER" CLIN IMIX N17G35E SOLUTION FOR INFUSION	<u>529</u>	BC23218210	"BAXTER" CLIN IMIX N17G35E SOLUTION FOR INFUSION	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
BC23220100	CO-DIOVAN 160/12.5 FILM COATED TABLETS	<u>11</u>	BC23220100	CO-DIOVAN 160/12.5 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
BC23221100	NEXIUM TAB. 40MG	<u>8.4</u>	BC23221100	NEXIUM TAB. 40MG	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
BC23223100	AVELOX FILM- COATED TAB. 400MG	<u>98</u>	BC23223100	AVELOX FILM- COATED TAB. 400MG	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
BC23224210	"BAXTER" CLIN IMIX N9G15E SOLUTION FOR INFUSION	<u>428</u>	BC23224210	"BAXTER" CLIN IMIX N9G15E SOLUTION FOR INFUSION	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
BC23232100	ASACOL TABLETS	<u>11.9</u>	BC23232100	ASACOL TABLETS	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
BC23244100	STARLIX FILM-COATED TAB. 60MG	<u>2.93</u>	BC23244100	STARLIX FILM-COATED TAB. 60MG	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
BC23245100	STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG	<u>3.53</u>	BC23245100	STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG	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
BC23248100	COMTAN FILM- COATED TAB. 200MG	<u>20.5</u>	BC23248100	COMTAN FILM- COATED TAB. 200MG	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23257100	ZITHROMAX 250M TABLETS	<u>29.7</u>	BC23257100	ZITHROMAX 250M 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
BC232621EL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/DOS E 120 DOSES/BOT	<u>965</u>	BC232621EL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/DOS E 120 DOSES/BOT	1016	依據本標準及全民健康 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/DO SE 120 DOSES/BOT	<u>1108</u>	BC232651E7	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5UG/DO SE 120 DOSES/BOT	1157	依據本標準及全民健康 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 TABLETS	<u>7.6</u>	BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG 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

BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>13.4</u>	BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS	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
			BC23278100	REMERON TAB. 30MG	19.8	<u>本項刪除</u>
			BC23279100	MIRAPEX TAB. 0.125MG	6.5	<u>本項刪除</u>
BC23280100	MIRAPEX TAB. 0.25MG	<u>11.2</u>	BC23280100	MIRAPEX TAB. 0.25MG	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
BC23282100	MIRAPEX TAB. 1MG	<u>41.9</u>	BC23282100	MIRAPEX TAB. 1MG	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
BC23291100	GLIVEC CAPSULES 100MG	<u>612</u>	BC23291100	GLIVEC CAPSULES 100MG	626	依據本標準及全民健康 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	<u>7.4</u>	BC23293100	ZANIDIP F.C TAB. 10MG	8	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23298263	GEMZAR	<u>940</u>	BC23298263	GEMZAR	1035	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23306245	PANTOLOC I.V	<u>179</u>	BC23306245	PANTOLOC I.V	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
BC233104E8	PULMICORT NASAL AQUA 64UG/DOSE 120DOSE	<u>163</u>	BC233104E8	PULMICORT NASAL AQUA 64UG/DOSE 120DOSE	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
BC23313221	ZAVEDOS 1MG/ML INJECTION VIAL	<u>3683</u>	BC23313221	ZAVEDOS 1MG/ML INJECTION VIAL	3720	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	<u>721</u>	BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	769	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	<u>3426</u>	BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	3655	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23335100	MESULID TAB. 100MG	<u>2.87</u>	BC23335100	MESULID TAB. 100MG	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
BC23337421	COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION	<u>374</u>	BC23337421	COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION	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

			BC23340265	"BAXTER" DOPAMINE HYDROCHLORID E AND 5% DEXTROSE INJECTION (1600MCG/ML.)	125	<u>本項刪除</u>
			BC23341265	"BAXTER" DOPAMINE HCL AND 5% DEXTROSE INJ. (800MCG/ML.)	106	<u>本項刪除</u>
BC23345321	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	<u>205</u>	BC23345321	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	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
BC23345329	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	<u>412</u>	BC23345329	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	429	依據本標準及全民健康 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%	<u>1265</u>	BC23345343	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	1321	依據本標準及全民健康 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%	<u>225</u>	BC23346321	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	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
BC23346329	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	<u>471</u>	BC23346329	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	494	依據本標準及全民健康 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%	<u>1340</u>	BC23346343	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	1389	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23349116	SMECTA, POWDE R FOR ORAL SUSPENSION	<u>6</u>	BC23349116	SMECTA, POWDE R FOR ORAL SUSPENSION	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
BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	<u>18.7</u>	BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	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
			BC23361265	" " "BAXTER" " DOPAMINE HYDROCHLORID E AND 5% DEXTROSE INJECTION (3200MCG/ML.) "	229	<u>本項刪除</u>
BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	<u>139</u>	BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	143	依據本標準及全民健康 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	<u>本項刪除</u>
			BC23370100	REMINYL FILM COATED TABLETS 8MG	34.2	<u>本項刪除</u>
			BC23371100	REMINYL FILM COATED TABLETS 12MG	34.2	<u>本項刪除</u>
BC23373100	DIOVAN FILM- COATED TAB. 80MG	<u>8.7</u>	BC23373100	DIOVAN FILM- COATED TAB. 80MG	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
BC23374100	DIOVAN FILM- COATED TABLETS 160MG	<u>11</u>	BC23374100	DIOVAN FILM- COATED TABLETS 160MG	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
BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG	<u>5.9</u>	BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG	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
BC23381100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 25MG	<u>8</u>	BC23381100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 25MG	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
BC23382100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG	<u>17.1</u>	BC23382100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG	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
BC23388248	AMBISOME FOR INJECTION	<u>6101</u>	BC23388248	AMBISOME FOR INJECTION	6172	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23396221	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	<u>1146</u>	BC23396221	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	1306	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23396240	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	<u>7224</u>	BC23396240	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	8328	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC233962E2	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	<u>3124</u>	BC233962E2	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	3513	依據本標準及全民健康 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	<u>14.8</u>	BC23398100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 4MG	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
BC23403343	SILKIS OINTMENT	<u>355</u>	BC23403343	SILKIS OINTMENT	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
			BC23414110	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	84	<u>本項刪除</u>
			BC23422414	TRAVATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	529	<u>本項刪除</u>

BC23428100	WELLBUTRIN SUSTAINED- RELEASE TABLET 150MG	<u>20.3</u>	BC23428100	WELLBUTRIN SUSTAINED- RELEASE TABLET 150MG	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
BC23462129	FORLAX 10GM	<u>6.3</u>	BC23462129	FORLAX 10GM	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
			BC23468255	INTEGRILIN INJECTION 0.75MG/ML	3235	<u>本項刪除</u>
BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	<u>43.2</u>	BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	44.7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	<u>43.2</u>	BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	44.7	依據本標準及全民健康 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	<u>294</u>	BC23473129	BERODUAL N METERED AEROSOL	298	依據本標準及全民健康 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 15MG/VIAL	<u>40878</u>	BC23479235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL	41330	依據本標準及全民健康 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	<u>688</u>	BC23480127	SERETIDE 50 EVOHALER 120DOSE	712	依據本標準及全民健康 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	<u>1197</u>	BC23481157	SERETIDE 250 EVOHALER 120DOSE	1241	依據本標準及全民健康 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	<u>896</u>	BC23482137	SERETIDE 125 EVOHALER 120DOSE	927	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23484100	UFT CAPSULES	<u>65</u>	BC23484100	UFT CAPSULES	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
BC23485248	CANCIDAS INJECTION 50MG	<u>8084</u>	BC23485248	CANCIDAS INJECTION 50MG	8367	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23492100	SOLIAN TAB. 200MG	<u>27.1</u>	BC23492100	SOLIAN TAB. 200MG	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
BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	<u>10.5</u>	BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	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
BC23506100	ZOCOR 40MG F. C. TABLETS	<u>12.8</u>	BC23506100	ZOCOR 40MG F. C. TABLETS	14.6	<u>本項刪除</u>
						依據本標準及全民健康 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	<u>3.77</u>	BC23518100	TRITACE 2.5MG 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
BC23521421	ALEGYSAL OPHTHALMIC SOLUTION	<u>74</u>	BC23521421	ALEGYSAL 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
BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	<u>18.4</u>	BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	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
BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	<u>9.9</u>	BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	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
BC23537414	XALACOM EYE DROPS	<u>617</u>	BC23537414	XALACOM EYE DROPS	642	依據本標準及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(1 00ML)	<u>382</u>	BC23538123	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(1 00ML)	402	依據本標準及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(2 50ML)	<u>975</u>	BC23538135	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(2 50ML)	1030	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	<u>20.9</u>	BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	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
BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	<u>14.6</u>	BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	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
BC23564100	NOTEN 50MG TAB.	<u>1.54</u>	BC23564100	NOTEN 50MG TAB.	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
BC23568100	DETRUSITOL SR PROLONGED- RELEASE CAPSULES 4MG	<u>27.8</u>	BC23568100	DETRUSITOL SR PROLONGED- RELEASE CAPSULES 4MG	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
BC23570100	EFEXOR XR 150MG CAPSULES	<u>58</u>	BC23570100	EFEXOR XR 150MG CAPSULES	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
BC23571100	EFEXOR XR 75MG CAPSULES	<u>16.3</u>	BC23571100	EFEXOR XR 75MG CAPSULES	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
BC23572100	ORFARIN TABLETS 5MG	<u>3.71</u>	BC23572100	ORFARIN TABLETS 5MG	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

BC23579100	VIDEX EC DELAYED- RELEASE CAPSULES 250MG	87				本品項新增
BC23580100	VIDEX EC DELAYED- RELEASE CAPSULES 400MG	140				本品項新增
BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG TABLETS	<u>20</u>	BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG 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
BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	<u>8.9</u>	BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	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
BC23603100	TRITACE 10MG TABLETS	<u>7.7</u>	BC23603100	TRITACE 10MG 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
BC23607100	STOCRIT TABLETS 600MG	93				本品項新增
BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	<u>82</u>	BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	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
BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>39.9</u>	BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	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
BC23617100	ARAVA 100MG FILM-COATED TABLETS	<u>314</u>	BC23617100	ARAVA 100MG FILM-COATED TABLETS	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
BC23633221	PAMISOL CONCENTRATED INJECTION 3MG/ML	<u>1263</u>	BC23633221	PAMISOL CONCENTRATED INJECTION 3MG/ML	1339	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23645329	ELIDEL 1% CREAM	<u>361</u>	BC23645329	ELIDEL 1% CREAM	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
BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15GM	<u>463</u>	BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15GM	479	依據本標準及全民健康 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	<u>1232</u>	BC23646100	VFEND FILM- COATED TABLETS 200MG	1266	依據本標準及全民健康 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	<u>353</u>	BC23647100	VFEND FILM- COATED TABLETS 50MG	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

BC23648263	VFEND 200MG FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>4320</u>	BC23648263	VFEND 200MG FOR SOLUTION FOR INJECTION	4430	依據本標準及全民健康 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	<u>15.1</u>	BC23649100	MICARDIS PLUS TABLETS 80/12.5 MG	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
BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	<u>8.5</u>	BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	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
BC23655100	COZAAR F.C. TABLETS 100MG	<u>9.4</u>	BC23655100	COZAAR F.C. TABLETS 100MG	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
BC23661100	SILVINOL TABLETS 5M	<u>3.83</u>	BC23661100	SILVINOL TABLETS 5M	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
BC23671100	NEURONTIN F.C TABLETS 800MG	<u>22.6</u>	BC23671100	NEURONTIN F.C TABLETS 800MG	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
BC23672100	NEURONTIN F.C. TABLETS 600MG	<u>13.7</u>	BC23672100	NEURONTIN F.C. TABLETS 600MG	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
BC23681421	DEXAGEL EYE DROPS	<u>100</u>	BC23681421	DEXAGEL EYE DROPS	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
			BC23688421	QUINAX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	45.8	本項刪除
			BC23688435	QUINAX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	142	本項刪除
BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	<u>252</u>	BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	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
BC23695429	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	<u>503</u>	BC23695429	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	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
BC23708100	"ABBOTT" ISOPTIN 40MG FILM COATED TABLETS	<u>1.61</u>	BC23708100	"ABBOTT" ISOPTIN 40MG FILM 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
BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1000KCAL)	<u>775</u>	BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1000KCAL)	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

BC237092ES	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1400KCAL)	<u>1086</u>	BC237092ES	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(??? ???s t???q1400KCA I.)	1143	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 及修正英文名稱
BC237102EQ	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 900KCAL)	<u>688</u>	BC237102EQ	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 900KCAL)	735	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 1400KCAL)	<u>1071</u>	BC237102ER	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1400KCAL)	1143	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 1900KCAL)	<u>1454</u>	BC237102ET	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1900KCAL)	1551	依據本標準及全民健康 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	<u>13.3</u>	BC23711100	DOXABEN XL TABLETS 4MG	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
BC23712265	AVELOX INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>771</u>	BC23712265	AVELOX INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	811	依據本標準及全民健康 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	<u>493</u>	BC23728248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	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
BC23728255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>923</u>	BC23728255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/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
BC23729100	CRAVIT 500MG F.C. TABLETS	<u>39.2</u>	BC23729100	CRAVIT 500MG F.C. TABLETS	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
BC23730100	MEGLUCON 850 FILM-COATED TABLETS	<u>2.01</u>	BC23730100	MEGLUCON 850 FILM-COATED TABLETS	2.14	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
BC23731100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 18MG	<u>33.3</u>	BC23731100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 18MG	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

BC23733219	ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION	<u>9886</u>	BC23733219	ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION	10752	依據本標準及全民健康 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.	<u>2.23</u>	BC23735100	ZOLDEM 10 F.C. TAB.	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
BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO- RESISTANT TAB.	<u>46.1</u>	BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO- RESISTANT TAB.	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
BC23738100	MYFORTIC 360MG GASTRO- RESISTANT TAB.	<u>89</u>	BC23738100	MYFORTIC 360MG GASTRO- RESISTANT TAB.	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
			BC23740429	IMIGRAN NASAL SPRAY 10MG	169	<u>本項刪除</u>
BC23741438	IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG	<u>174</u>	BC23741438	IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG	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
BC23749209	INVANZ 1G INJECTION	<u>719</u>	BC23749209	INVANZ 1G INJECTION	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
BC23755123	FLIXOTIDE EVOHALER 50 MCG	<u>208</u>	BC23755123	FLIXOTIDE EVOHALER 50 MCG	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
BC23756210	MOBIC INJ. 15MG/1.5ML	<u>27.6</u>	BC23756210	MOBIC INJ. 15MG/1.5ML	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
BC23757100	PRETERAX SCORED TABLETS	<u>10</u>	BC23757100	PRETERAX SCORED 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
BC23758100	ACERTIL PLUS TABLETS	<u>9.1</u>	BC23758100	ACERTIL PLUS TABLETS	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
BC23770100	LIPANTHYL SUPRA 160MG FILM-COATED TABLET	<u>5.6</u>	BC23770100	LIPANTHYL SUPRA 160MG FILM-COATED TABLET	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
BC23771100	GINKOID TABLETS	<u>2.02</u>	BC23771100	GINKOID 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
BC23773321	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	<u>33</u>	BC23773321	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	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

BC23773335	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	<u>82</u>	BC23773335	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	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
BC23781421	TIMOLAST 0.5% OPHTHALMIC GEL FORMING SOLUTION	<u>156</u>	BC23781421	TIMOLAST 0.5% OPHTHALMIC GEL FORMING SOLUTION	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
			BC23782421	TIMOLAST 0.25% OPHTHALMIC GEL FORMING SOLUTION	70	<u>本項刪除</u>
BC23785229	BUSULFEX INJECTION	<u>7283</u>	BC23785229	BUSULFEX INJECTION	7314	依據本標準及全民健康 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	<u>3.85</u>	BC23792100	XYZAL FILM- COATED TABLETS 5MG	4.4	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
BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	<u>74</u>	BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	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
BC237941EW	KLARICID PAEDIATRIC SUSPENSION 125MG/5ML, 70 ML	<u>233</u>	BC237941EW	KLARICID PAEDIATRIC SUSPENSION 125MG/5ML, 70 ML	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
BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	<u>4.94</u>	BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	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
BC23800221	DOBUJECT 50MG/ML CONCENTRATE FOR PARENTERAL INFUSION	<u>160</u>	BC23800221	DOBUJECT 50MG/ML CONCENTRATE FOR PARENTERAL INFUSION	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
BC23808100	IRESSA FILM- COATED TABLETS 250MG	<u>1083</u>	BC23808100	IRESSA FILM- COATED TABLETS 250MG	1157	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23839340	DERMOVATE CREAM	<u>84</u>	BC23839340	DERMOVATE 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
BC23839343	DERMOVATE CREAM	90				<u>本品項新增</u>
BC23840340	DERMOVATE OINTMENT	<u>84</u>	BC23840340	DERMOVATE OINTMENT	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

BC23840343	DERMOVATE OINTMENT	90				<u>本品項新增</u>
BC23854343	ZORAC TOPICAL CREAM 0.1%	<u>473</u>	BC23854343	ZORAC TOPICAL CREAM 0.1%	509	依據本標準及全民健康 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 I. M INJECTION	<u>3104</u>	BC23857240	RISPERDAL CONSTA 25MG SUSPENSION FOR I. M INJECTION	3205	依據本標準及全民健康 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 I. M INJECTION	<u>5585</u>	BC23858248	RISPERDAL CONSTA 50MG SUSPENSION FOR I. M INJECTION	5750	依據本標準及全民健康 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 I. M INJECTION	<u>4169</u>	BC238592EV	RISPERDAL CONSTA 37.5MG SUSPENSION FOR I. M INJECTION	4285	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23878209	AMINOFLUID	<u>281</u>	BC23878209	AMINOFLUID	295	依據本標準及全民健康 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 36MG	<u>58</u>	BC23880100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	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
BC23885100	HEPRIN CAPSULES	<u>1.54</u>	BC23885100	HEPRIN CAPSULES	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
			BC23888100	KEPPRA FILM- COATED TABLETS 250MG	17.7	<u>本項刪除</u>
BC23889100	KEPPRA FILM- COATED TABLETS 500MG	<u>27</u>	BC23889100	KEPPRA FILM- COATED TABLETS 500MG	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
BC23898100	FLUIMUCIL A 600MG EFFERVESCENT TABLETS	<u>6.3</u>	BC23898100	FLUIMUCIL A 600MG EFFERVESCENT 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

BC23901221	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	384			本品項新增
BC23906221	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.75MMOL/L CALCIUM, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	384			本品項新增
BC23907221	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.75 MMOL/L CALCIUM, PERI TONEAL DIALYSIS SOLUTION	384			本品項新增
BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIB LE TABLETS	107	BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIB LE TABLETS	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
BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	59	BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	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
BC23917100	ULTRACET TABLETS	5.2	BC23917100	ULTRACET TABLETS	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
BC23919100	AGGRENOX MEDIFIED RELEASE CAPSULES	7.2	BC23919100	AGGRENOX MEDIFIED RELEASE CAPSULES	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
BC23920100	HEPSERA TABLETS	165	BC23920100	HEPSERA 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
BC23921100	PMS- ZOPICLONE 7.5MG TABLETS	2.59	BC23921100	PMS- ZOPICLONE 7.5MG TABLETS	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
BC23922100	CO-DIOVAN 160/25 FILM- COATED TABLETS	11	BC23922100	CO-DIOVAN 160/25 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

BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	<u>25210</u>	BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	25943	依據本標準及全民健康 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 RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	<u>47651</u>	BC23925257	SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	48321	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23936343	DAIVOBET OINTMENT	<u>629</u>	BC23936343	DAIVOBET OINTMENT	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
BC23952100	AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG	<u>37.8</u>	BC23952100	AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG	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
BC23959100	LEXAPRO TABLETS 5MG	<u>9.2</u>	BC23959100	LEXAPRO TABLETS 5MG	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
BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	<u>17.9</u>	BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	20.4	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
BC23963209	DBL CYTARABINE INJECTION	<u>103</u>	BC23963209	DBL CYTARABINE INJECTION	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
BC23963221	DBL CYTARABINE INJECTION	<u>328</u>	BC23963221	DBL CYTARABINE 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
BC23964453	OTOZAMBON EAR DROPS	<u>104</u>	BC23964453	OTOZAMBON EAR DROPS	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
BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>5.5</u>	BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	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
BC239801E7	SYMBICORT TURBUHALER 320/9UG/DOSE 60 DOSES/BOT	<u>1108</u>	BC239801E7	SYMBICORT TURBUHALER 320/9UG/DOSE 60 DOSES/BOT	1157	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23981100	ARCOXIA TABLET 90MG	<u>15.3</u>	BC23981100	ARCOXIA TABLET 90MG	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

BC23983100	ARCOXIA TABLET 60MG	<u>15.3</u>	BC23983100	ARCOXIA TABLET 60MG	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
BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	<u>680</u>	BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	684	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	<u>680</u>	BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	684	依據本標準及全民健康 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 27MG	<u>46.5</u>	BC23999100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 27MG	47.5	依據本標準及全民健康 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	<u>894</u>	BC24002212	PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML	922	依據本標準及全民健康 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	<u>2.45</u>	BC24005100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/2.5MG	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
BC24006100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/5MG	<u>2.45</u>	BC24006100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/5MG	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
BC24009100	REMERON SOL TAB. 30MG	<u>17.3</u>	BC24009100	REMERON SOL TAB. 30MG	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
BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM- COATED TABLETS 20MG	<u>12.9</u>	BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM- COATED TABLETS 20MG	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
BC24016100	LOXAMINE TAB. 20MG	<u>8.8</u>	BC24016100	LOXAMINE TAB. 20MG	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
BC24027100	GLIVEC FILM- COATED TABLETS 100MG	<u>612</u>	BC24027100	GLIVEC FILM- COATED TABLETS 100MG	626	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24039100	CONCOR 1.25	<u>2.63</u>	BC24039100	CONCOR 1.25	2.81	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
BC24041277	GELOFUSINE	<u>228</u>	BC24041277	GELOFUSINE	236	依據本標準及全民健康 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	<u>41.4</u>	BC24046100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 5MG	43.6	依據本標準及全民健康 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	<u>74</u>	BC24047100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG	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

BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	<u>74</u>	BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	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
BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	<u>97</u>	BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	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
BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	<u>97</u>	BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	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
BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	<u>28.6</u>	BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	35.5	依據本標準及全民健康 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	<u>190</u>	BC24062229	ISOKET SOLUTION 0.1% SOLUTION FOR INFUSION	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
BC24069100	RISPERDAL QUICKLET ORODISPERSIB LE TABLETS 1MG	<u>12.6</u>	BC24069100	RISPERDAL QUICKLET ORODISPERSIB LE TABLETS 1MG	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
BC24071100	VALCYTE FILM-COATED TABLETS 450MG	<u>582</u>	BC24071100	VALCYTE FILM-COATED TABLETS 450MG	840	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24074235	PARAPLATIN IV INJECTION	<u>2375</u>	BC24074235	PARAPLATIN IV INJECTION	2543	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC240742AP	PARAPLATIN IV INJECTION	<u>5002</u>	BC240742AP	PARAPLATIN IV INJECTION	5629	依據本標準及全民健康 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 40MG	<u>79</u>	BC24079245	NEXIUM POWDER FOR INJECTION AND INFUSION 40MG	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
BC24081238	PROPOFOL- LIPURO 1%	<u>55</u>	BC24081238	PROPOFOL- LIPURO 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
BC24081248	PROPOFOL- LIPURO 1%	<u>178</u>	BC24081248	PROPOFOL- LIPURO 1%	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
BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG	<u>33388</u>	BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG	34000	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC24093100	REYATAZ CAPSULES 200MG	171			本品項新增
BC24094100	REYATAZ CAPSULES 150MG	156			本品項新增
BC24111100	HEMONIA CAPSULES	<u>3.37</u>	BC24111100	HEMONIA CAPSULES	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
BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	<u>35</u>	BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	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
BC24131100	CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>20.9</u>	BC24131100	CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS	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
BC24134119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	<u>14.8</u>	BC24134119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	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
BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/M L EYE DROPS, SOLUTION	<u>509</u>	BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/M L EYE DROPS, SOLUTION	529 依據本標準及全民健康 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	<u>23.3</u>	BC24171100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 100/25/200MG	24.4 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
BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS150/3 7.5/200MG	<u>23.3</u>	BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS150/3 7.5/200MG	24.4 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
BC24173100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 50/12.5/200M G	<u>23.3</u>	BC24173100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 50/12.5/200M G	24.4 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
BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	<u>50</u>	BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	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
BC24185100	GASTER D TABLETS 20MG	<u>1.79</u>	BC24185100	GASTER D TABLETS 20MG	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
BC24189100	GLUCOPHAGE TABLETS 1000MG	<u>2.06</u>	BC24189100	GLUCOPHAGE TABLETS 1000MG	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
			BC24196255	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	210 本項刪除
			BC24196265	CLINOLEIC 20% EMULSION FOR INFUSION	219 本項刪除

BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	<u>56</u>	BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	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
BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	<u>46.3</u>	BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	47.2	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
			BC24210100	REMERON SOLTAB 45MG	26.4	<u>本項刪除</u>
BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	<u>252</u>	BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	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
BC24212100	DOXACOR TABLETS 2MG	<u>2.28</u>	BC24212100	DOXACOR TABLETS 2MG	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
BC24218100	CELAPRAM TABLETS 20MG	<u>12.9</u>	BC24218100	CELAPRAM TABLETS 20MG	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
BC24220100	EBIXA FILM- COATED TABLETS 10MG	<u>14.8</u>	BC24220100	EBIXA FILM- COATED TABLETS 10MG	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
BC24228248	FRESOFOL 2% MCT/LCT	<u>299</u>	BC24228248	FRESOFOL 2% MCT/LCT	309	依據本標準及全民健康 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 54MG	<u>65</u>	BC24229100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 54MG	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
BC24239100	CYMBALTA 60MG	<u>43.2</u>	BC24239100	CYMBALTA 60MG	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
BC24240100	CYMBALTA 30MG	<u>24.4</u>	BC24240100	CYMBALTA 30MG	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
BC24250100	VYTORIN TABLETS 10/20 MG	<u>28.3</u>	BC24250100	VYTORIN TABLETS 10/20 MG	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
BC24256100	SEROXAT CR TABLETS 12.5MG	<u>12.7</u>	BC24256100	SEROXAT CR TABLETS 12.5MG	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
BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	<u>229</u>	BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	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
BC24268100	NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE	<u>3446</u>	BC24268100	NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE	3479	依據本標準及全民健康 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	<u>2448</u>	BC24269100	NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE	2481	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 1200KCAL)	<u>900</u>	BC24270209	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1200KCAL)	980	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 1800KCAL)	<u>1350</u>	BC24270210	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1800KCAL)	1470	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 2400KCAL)	<u>1800</u>	BC24270212	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2400KCAL)	1960	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24272100	TAKEPRON OD 15MG TABLETS	<u>13.8</u>	BC24272100	TAKEPRON OD 15MG 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
BC24273100	TAKEPRON OD 30MG TABLETS	<u>15.6</u>	BC24273100	TAKEPRON OD 30MG 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
BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG	<u>86</u>	BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG	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
BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG	<u>69</u>	BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG	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
BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG	<u>86</u>	BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG	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
BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	<u>35.7</u>	BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	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
BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	<u>448</u>	BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	463	依據本標準及全民健康 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	<u>153</u>	BC24301212	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	177	依據本標準及全民健康 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	<u>172</u>	BC24301219	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	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
BC24304100	ACERTIL TABLETS 8MG	<u>13.5</u>	BC24304100	ACERTIL TABLETS 8MG	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
BC24306100	INSPIRA F.C. TABLETS 50MG	<u>29.4</u>	BC24306100	INSPIRA F.C. TABLETS 50MG	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
BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	<u>21.3</u>	BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	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
BC24321209	FLUMARIN FOR INJECTION 1G	<u>350</u>	BC24321209	FLUMARIN FOR INJECTION 1G	364	依據本標準及全民健康 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	本項刪除
BC24330429	Liposic eye gel	<u>116</u>	BC24330429	Liposic eye gel	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
BC24332421	RELESTAT OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%	<u>95</u>	BC24332421	RELESTAT OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%	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
BC24339100	SIMVAHEXAL 40MG FILMTABLETTE N FILM- COATED TABLETS	<u>12.8</u>	BC24339100	SIMVAHEXAL 40MG FILMTABLETTE N FILM- COATED TABLETS	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
BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLET TEN	<u>10.7</u>	BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLET TEN	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
BC24347248	UROKINASE- GCC INJECTION 50,000 I.U.	<u>990</u>	BC24347248	UROKINASE- GCC INJECTION 50,000 I.U.	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
BC24353238	PROVIVE 1% Injection	<u>55</u>	BC24353238	PROVIVE 1% 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
BC24353248	PROVIVE 1% Injection	<u>178</u>	BC24353248	PROVIVE 1% 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

BC24353255	PROVIVE 1% Injection	<u>299</u>	BC24353255	PROVIVE 1% Injection	309	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24364100	Norvasc Tablets 10mg	<u>5.7</u>	BC24364100	Norvasc 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
BC24368100	Zoloft Film coated tablets 100mg	<u>19.8</u>	BC24368100	Zoloft Film coated tablets 100mg	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
BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I. M. I. V.)	<u>1454</u>	BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I. M. I. V.)	1534	依據本標準及全民健康 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	<u>23.5</u>	BC24379100	Apo- Citalopram Film-coated Tablets 40mg	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
BC24380100	Imigran FDT Tablets 50mg	<u>180</u>	BC24380100	Imigran FDT Tablets 50mg	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
BC243822AA	Diphereline P. R. 3.75mg	<u>3807</u>	BC243822AA	Diphereline P. R. 3.75mg	3947	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24389100	KIVEXA Film- coated tablets	375				本品項新增
BC24391100	CADUET 5MG/10MG TABLET	<u>23.1</u>	BC24391100	CADUET 5MG/10MG TABLET	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
BC24392100	CADUET 5MG/20MG TABLET	<u>37.4</u>	BC24392100	CADUET 5MG/20MG TABLET	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
BC24398421	CRAVIT OPHTHALMIC SOLUTION	<u>117</u>	BC24398421	CRAVIT OPHTHALMIC SOLUTION	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
BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	<u>8.3</u>	BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	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
BC24405100	Apo- Paroxetine Tablets 30mg	<u>24.2</u>	BC24405100	Apo- Paroxetine Tablets 30mg	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
BC24408100	Apo- Citalopram Tablets 20mg	<u>12.9</u>	BC24408100	Apo- Citalopram Tablets 20mg	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
BC24421100	EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED- RELEASE CAPSULES	<u>13.8</u>	BC24421100	EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED- RELEASE CAPSULES	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

BC24427221	Epirubicin Hydrochloride For IV Injection	<u>568</u>	BC24427221	Epirubicin Hydrochloride For IV Injection	610	依據本標準及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 Injection	<u>3086</u>	BC24427240	Epirubicin Hydrochloride For IV Injection	3271	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格
BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	<u>31.6</u>	BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	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
BC24443248	TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER	<u>1614</u>	BC24443248	TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER	1647	依據本標準及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	<u>1.69</u>	BC24444100	Perofen 600 F.C. Tablets	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
			BC24452100	Clarinase 24 Hour Extended Release Tablets	7.3	<u>本項刪除</u>
			BC24459100	AVANDAMET F.C. TABLETS 2MG/500MG "SPAIN"	13.8	<u>本項刪除</u>
BC24460100	Apo-Paroxetine 20mg	<u>7.9</u>	BC24460100	Apo-Paroxetine 20mg	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
BC24464100	APO-DIVALPROEX 250MG	<u>4.82</u>	BC24464100	APO-DIVALPROEX 250MG	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
BC24472209	Vinorelbine Injection Concentrate	<u>1328</u>	BC24472209	Vinorelbine Injection Concentrate	1359	依據本標準及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	<u>6763</u>	BC24472221	Vinorelbine Injection Concentrate	6843	依據本標準及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	<u>202</u>	BC24480100	Fosamax Plus Tablets	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
BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl Capsules)	<u>3.37</u>	BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl Capsules)	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

BC24497100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG	<u>11.3</u>	BC24497100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG	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
BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	<u>1471</u>	BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	1634	依據本標準及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	<u>79</u>	BC24514100	Strattera 10mg Hard Capsules	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
BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	<u>79</u>	BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	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
BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	<u>79</u>	BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	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
BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	<u>79</u>	BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	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
BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	<u>79</u>	BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	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
BC24519255	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>201</u>	BC24519255	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	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
BC24519265	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>205</u>	BC24519265	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	222	依據本標準及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	<u>336</u>	BC24519277	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	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
BC24521100	OLMETEC PLUS 20/25MG, FILM COATED TABLETS	<u>10.5</u>	BC24521100	OLMETEC PLUS 20/25MG, FILM COATED TABLETS	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
BC24524100	MELOX 15mg Tablets	<u>7</u>	BC24524100	MELOX 15mg 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
BC245282CN	DIPHERELINE P. R. 11.25MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION(IM) 3-MONTH PROLONGED RELEASE FORM	<u>11426</u>	BC245282CN	DIPHERELINE P. R. 11.25MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION(IM) 3-MONTH PROLONGED RELEASE FORM	11688	依據本標準及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	<u>10.5</u>	BC24530100	pms- MIRTAZAPINE Tablets 30mg	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
BC24532100	Trandate Tablets 200mg	<u>3.1</u>	BC24532100	Trandate Tablets 200mg	3.19	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
			BC24539100	Risperdal Film Coated Tablets 4mg	57	<u>本項刪除</u>
BC24544100	TRIAPIN 5MG SLOW-RELEASE TABLETS	<u>11.5</u>	BC24544100	TRIAPIN 5MG SLOW-RELEASE 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
BC24555100	APTIVUS CAPSULES 250MG	238				<u>本品項新增</u>
			BC24557248	Ciprofloxaci n Claris IV Infusion 0.2% w/v	279	<u>本項刪除</u>
			BC24557255	Ciprofloxaci n Claris IV Infusion 0.2% w/v	608	<u>本項刪除</u>
			BC24557263	Ciprofloxaci n Claris IV Infusion 0.2% w/v	955	<u>本項刪除</u>
BC24560100	Kaletra Tablets	85				<u>本品項新增</u>
BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>2299</u>	BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2609	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24563238	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>6408</u>	BC24563238	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	7172	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24563245	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>9859</u>	BC24563245	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	11167	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24565277	CUBICIN INJECTION	<u>3413</u>	BC24565277	CUBICIN INJECTION	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

BC24570100	UROCIT-K 10MEQ TABLET	<u>9.7</u>	BC24570100	UROCIT-K 10MEQ TABLET	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
BC24580100	Ultidep 20 Tablets	<u>12.9</u>	BC24580100	Ultidep 20 Tablets	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
			BC24583321	BIFONA-Z CREAM	32.3	<u>本項刪除</u>
			BC24583329	BIFONA-Z CREAM	72	<u>本項刪除</u>
			BC24583335	BIFONA-Z CREAM	75	<u>本項刪除</u>
			BC24584100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 850MG	2.14	<u>本項刪除</u>
BC24585309	DIVIGEL 0.1% GEL	<u>10</u>	BC24585309	DIVIGEL 0.1% GEL	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
BC24592100	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS	<u>12.4</u>	BC24592100	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG 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
BC24597100	CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS	<u>17.9</u>	BC24597100	CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS	20.4	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
BC24601100	Apo- Divalproex Tablets 500mg	<u>8</u>	BC24601100	Apo- Divalproex Tablets 500mg	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
BC24611100	ASACOL 800MG GASTRO- RESISTANT TABLETS	<u>23.3</u>	BC24611100	ASACOL 800MG GASTRO- RESISTANT 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
BC24622100	REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS	<u>227</u>	BC24622100	REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS	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
BC24625212	Irinotel Injection	<u>2187</u>	BC24625212	Irinotel Injection	2319	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24625221	IRINOTEL INJECTION	<u>4954</u>	BC24625221	IRINOTEL INJECTION	5432	依據本標準及全民健康 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	<u>2.59</u>	BC24626100	Apo- Zopiclone Tablets 7.5mg	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

BC24630216	BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>2956</u>	BC24630216	BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION	3074	依據本標準及全民健康 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	<u>237</u>	BC24638221	FYTOSID FOR IV INJECTION	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
BC24643100	HYZAAR FC TABLETS 100/12.5 MG	<u>9.4</u>	BC24643100	HYZAAR FC TABLETS 100/12.5 MG	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
BC24645100	DIOVAN FILM- COATED TABLETS 40MG	<u>6.4</u>	BC24645100	DIOVAN FILM- COATED TABLETS 40MG	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
BC24646100	BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG TABLETS	<u>8.7</u>	BC24646100	BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG 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
BC24651161	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	<u>965</u>	BC24651161	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	1018	依據本標準及全民健康 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	<u>1750</u>	BC24651166	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	1812	依據本標準及全民健康 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	<u>100</u>	BC24662100	SEBIVO 600MG 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
			BC24667100	JANUVIA 50 MG F.C. TABLETS	15	<u>本項刪除</u>
BC24668100	JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS	<u>26.7</u>	BC24668100	JANUVIA 100 MG F.C. 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
BC24677100	STILNOX CR TABLET 6.25 MG	<u>4.17</u>	BC24677100	STILNOX CR TABLET 6.25 MG	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
BC24679209	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依 仿單含熱量 610KCAL.)	<u>473</u>	BC24679209	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依 仿單含熱量 610KCAL.)	498	依據本標準及全民健康 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 FOR INFUSION(依 仿單含熱量 910KCAL.)	<u>705</u>	BC24679210	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 910KCAL.)	743	依據本標準及全民健康 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 FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1215KCAL.)	<u>942</u>	BC24679212	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1215KCAL.)	992	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24690100	VIREAD TABLETS	<u>163</u>	BC24690100	VIREAD TABLETS	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
BC24692255	ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	<u>10916</u>	BC24692255	ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	11284	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>2299</u>	BC24701248	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	2141	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>6408</u>	BC24701255	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	5856	依據本標準及全民健康 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	<u>9.2</u>	BC24702100	LEPAX FILM- COATED TABLETS 5MG	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
BC24725100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 5 MG	<u>8.7</u>	BC24725100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 5 MG	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
BC24727100	NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG	<u>911</u>	BC24727100	NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG	928	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			BC24730100	Isosorbide Mononitrate Extended- Release Tablets	3.86	<u>本項刪除</u>
BC24731100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG	<u>141</u>	BC24731100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG	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
BC24732100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG	<u>78</u>	BC24732100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG	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
BC24738221	INTAXEL INJECTION	<u>1146</u>	BC24738221	INTAXEL INJECTION	1306	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC247382FG	INTAXEL INJECTION	<u>3124</u>	BC247382FG	INTAXEL INJECTION	3513	依據本標準及全民健康 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	<u>13.4</u>	BC24742100	COAPROVEL FILM-COATED TABLETS 300MG/25MG	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
BC24743321	BENCORT CREAM	<u>35.2</u>	BC24743321	BENCORT CREAM	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
BC24743329	BENCORT CREAM	<u>36.7</u>	BC24743329	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	<u>8.5</u>	BC24750100	LUVOX 50, 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
BC24758255	ERAXIS FOR INJECTION 100MG	<u>2253</u>	BC24758255	ERAXIS FOR INJECTION 100MG	2470	依據本標準及全民健康 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	<u>568</u>	BC24762221	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	610	依據本標準及全民健康 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	<u>3086</u>	BC24762240	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	3271	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24764100	PREZISTA FILM COATED TABLETS 300MG	218				<u>本品項新增</u>
BC24766414	DUOTRAV EYE DROPS, SOLUTION	<u>700</u>	BC24766414	DUOTRAV EYE DROPS, SOLUTION	721	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24769100	TRUVADA TABLETS	345				<u>本品項新增</u>
BC24770100	CERTICAN 0.25MG TABLETS	<u>87</u>	BC24770100	CERTICAN 0.25MG 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
BC24771100	CERTICAN 0.75MG TABLETS	<u>256</u>	BC24771100	CERTICAN 0.75MG TABLETS	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
BC24772100	CERTICAN 0.5MG TABLETS	<u>179</u>	BC24772100	CERTICAN 0.5MG TABLETS	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
			BC24780100	AVANDIA F.C. TABLET 4MG "SPAIN"	27.2	<u>本項刪除</u>
BC24785221	ALOXI SOLUTION FOR INJECTION	<u>819</u>	BC24785221	ALOXI SOLUTION FOR INJECTION	861	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC24786151	ALVESCO 160 INHALER	<u>491</u>	BC24786151	ALVESCO 160 INHALER	512	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24789255	Metronidazol e Injection USP 0.5% w/v	<u>63</u>	BC24789255	Metronidazol e Injection USP 0.5% w/v	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
BC24790209	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	<u>155</u>	BC24790209	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	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
BC24790212	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	<u>555</u>	BC24790212	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	619	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>88</u>	BC24790277	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV 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
BC24791100	XET 20 TABLETS	<u>8.8</u>	BC24791100	XET 20 TABLETS	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
BC24792321	TAMICORT CREAM	<u>17.8</u>	BC24792321	TAMICORT CREAM	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
BC24792329	TAMICORT CREAM	<u>44.3</u>	BC24792329	TAMICORT CREAM	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
BC24792336	TAMICORT CREAM	<u>58</u>	BC24792336	TAMICORT 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
BC24792338	TAMICORT CREAM	<u>95</u>	BC24792338	TAMICORT CREAM	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
BC24794100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG	<u>1342</u>	BC24794100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG	1354	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24804235	KEMOCARB INJECTION	<u>2375</u>	BC24804235	KEMOCARB INJECTION	2543	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC248042AP	KEMOCARB INJECTION	<u>5002</u>	BC248042AP	KEMOCARB INJECTION	5629	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24806321	CYCLOVAX 5% CREAM	<u>45</u>	BC24806321	CYCLOVAX 5% CREAM	46.4	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
BC24806326	CYCLOVAX 5% CREAM	<u>45.6</u>	BC24806326	CYCLOVAX 5% CREAM	46.4	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

BC24811255	Ciprofloxacin Injection	<u>574</u>	BC24811255	Ciprofloxacin Injection	608	依據本標準及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	<u>539</u>	BC24813100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG	543	依據本標準及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	<u>25.6</u>	BC24823100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG	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
BC24824100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG	<u>14.7</u>	BC24824100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG	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
BC24827100	FLUCOZYD 200 CAPSULES	<u>206</u>	BC24827100	FLUCOZYD 200 CAPSULES	224	依據本標準及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	<u>12.3</u>	BC24839100	ACTOSMET 15/850MG FILM COATED TABLETS	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
BC24844255	Fluconazole Infusion	<u>374</u>	BC24844255	Fluconazole Infusion	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
BC24846209	GEMITA FOR I. V. LYOPHILIZED INJECTION	<u>3883</u>	BC24846209	GEMITA FOR I. V. LYOPHILIZED INJECTION	4020	依據本標準及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	<u>940</u>	BC24846263	GEMITA FOR I. V. LYOPHILIZED INJECTION	1035	依據本標準及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 POWDER	<u>1197</u>	BC248491C5	SERETIDE 50/500 ACCUHALER, INHALATION POWDER	1241	依據本標準及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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>2299</u>	BC24850248	OXALIPLATINE -MYLAN 5MG/ML POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	2231	依據本標準及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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>6408</u>	BC24850255	OXALIPLATINE -MYLAN 5MG/ML POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	6102	依據本標準及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	<u>13.5</u>	BC24855100	ACERTIL 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
BC24856100	VOMIZ TABLETS 8 MG	<u>154</u>	BC24856100	VOMIZ TABLETS 8 MG	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
			BC24863100	CLOPIDOGREL WINTHROP FILM-COATED TABLETS	38.5	<u>本項刪除</u>
BC24874255	ALIMTA FOR INJECTION 100MG	<u>7392</u>	BC24874255	ALIMTA FOR INJECTION 100MG	7550	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC248774FK	AVAMYS NASAL SPRAY	<u>247</u>	BC248774FK	AVAMYS NASAL SPRAY	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
BC24883100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG	<u>38.9</u>	BC24883100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 300MG	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
BC24884100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG	<u>26.2</u>	BC24884100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG	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
BC24885100	SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>85</u>	BC24885100	SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	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
BC24886100	SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>59</u>	BC24886100	SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED- 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
BC24887100	SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>45.7</u>	BC24887100	SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	48.2	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
BC24894100	ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	<u>57</u>	BC24894100	ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	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
BC24895100	ADVAGRAF 5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	<u>461</u>	BC24895100	ADVAGRAF 5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	467	依據本標準及全民健康 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 CAPSULES	<u>105</u>	BC24896100	ADVAGRAF 1MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	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
BC248992A5	NUTRIFLEX LIPID PERI 1250ML(依仿 單含熱量 955KAL)	<u>731</u>	BC248992A5	NUTRIFLEX LIPID PERI 1250ML(依仿 單含熱量 955KAL)	779	依據本標準及全民健康 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 1435KCAL)	<u>1098</u>	BC248992BH	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML(依仿 單含熱量 1435KCAL)	1171	依據本標準及全民健康 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 單含熱量 1475KCAL)	<u>1117</u>	BC249012A5	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1250ML(依仿 單含熱量 1475KCAL)	1204	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC24919255	LIPOPLUS 20%	<u>208</u>	BC24919255	LIPOPLUS 20%	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
BC24919265	LIPOPLUS 20%	<u>208</u>	BC24919265	LIPOPLUS 20%	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
BC24920221	BALANCE 2.3% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	384				本品項新增
BC24921221	BALANCE 4.25% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	384				本品項新增
BC24922221	BALANCE 1.5% GLUCOSE, 1.25 MMOL/L CALCIUM, SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	384				本品項新增

BC24927100	CELSENTRI FILM-COATED TABLETS 150MG	163			本品項新增
BC24928100	CELSENTRI FILM-COATED TABLETS 300MG	163			本品項新增
BC24929100	SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS	<u>12.8</u>	BC24929100	SEVIKAR 5/20MG 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
BC24933312	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 2MG/24H	<u>54</u>	BC24933312	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 2MG/24H	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
BC24934319	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H	<u>80</u>	BC24934319	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H	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
BC24935323	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H	<u>106</u>	BC24935323	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H	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
BC24936326	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H	<u>122</u>	BC24936326	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H	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
BC24947100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 10MG ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	<u>74</u>	BC24947100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 10MG ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	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
BC24961109	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES. 1G	<u>20.8</u>	BC24961109	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES. 1G	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
BC24962112	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES. 2G	<u>38.7</u>	BC24962112	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES. 2G	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
BC24967100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 25MG	<u>5.1</u>	BC24967100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 25MG	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

BC24976100	MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISPERSIB LE TABLETS	<u>13.8</u>	BC24976100	MIRTAZAPINE SANDOZ 30 MG ORODISPERSIB LE 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
BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	<u>188</u>	BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	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
BC24978414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 1%	<u>170</u>	BC24978414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 1%	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
BC24979100	APO- METHYLPHENID ATE TABLETS 20MG	<u>4</u>	BC24979100	APO- METHYLPHENID ATE TABLETS 20MG	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
BC24988100	ISENTRESS FILM COATED TABLETS 400 MG	175				<u>本品項新增</u>
BC24989100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 200/50/200MG	<u>23.4</u>	BC24989100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 200/50/200MG	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
BC24995100	LYRICA HARD CAPSULE 75MG	<u>21.1</u>	BC24995100	LYRICA HARD CAPSULE 75MG	21.9	依據本標準及全民健康 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 DISINTEGRATI NG TABLETS	<u>74</u>	BC24998100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15MG ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	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
BC25001100	SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>23.8</u>	BC25001100	SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	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
BC25004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	<u>2796</u>	BC25004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	2872	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25004297	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	<u>2781</u>	BC25004297	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	2853	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25005100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG	<u>20.1</u>	BC25005100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG	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

BC25006321	Bencort Cream	<u>35.2</u>	BC25006321	Bencort Cream	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
BC25006329	Bencort Cream	<u>36.7</u>	BC25006329	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 500M G/G SHAMPOO	<u>223</u>	BC25013351	CLOBEX 500M G/G SHAMPOO	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
BC25021100	MINIRIN MELT 60 UG	<u>41.2</u>	BC25021100	MINIRIN MELT 60 UG	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
BC25033161	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG, SOLUTION FOR INHALATION	<u>1637</u>	BC25033161	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG, SOLUTION FOR INHALATION	1652	依據本標準及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	<u>35.8</u>	BC25034100	APO-CLOPIDOGREL 75MG FILM-COATED TABLET	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
BC25041100	JANUMET 50/850 MG FILM-COATED TABLETS	<u>14</u>	BC25041100	JANUMET 50/850 MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25043100	JANUMET 50/500 MG FILM-COATED TABLETS	<u>13</u>	BC25043100	JANUMET 50/500 MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25045100	PRETERAX 2.5 MG/0.625 MG	<u>10</u>	BC25045100	PRETERAX 2.5 MG/0.625 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
BC25046100	ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG	<u>9.2</u>	BC25046100	ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG	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
BC25059100	MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISPERSIBLE TABLETS	<u>20.7</u>	BC25059100	MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISPERSIBLE TABLETS	23.3	依據本標準及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	<u>33.2</u>	BC25065100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 100MG	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
BC25066265	FINIBAX FOR INJECTION 0.25G	<u>344</u>	BC25066265	FINIBAX FOR INJECTION 0.25G	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

BC25068248	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	<u>431</u>	BC25068248	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	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
BC25068255	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	<u>758</u>	BC25068255	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	803	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25070100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 12.5MG	<u>3.99</u>	BC25070100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 12.5MG	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
BC25071100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG “ITALY ”	<u>1081</u>	BC25071100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG “ITALY ”	1190	依據本標準及全民健康 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	<u>21.3</u>	BC25072100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG	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
BC25073100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG	<u>25.1</u>	BC25073100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG	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
BC25074100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>30.5</u>	BC25074100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG	35.4	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
BC25075255	FLUCONAZOLE INJECTION	<u>374</u>	BC25075255	FLUCONAZOLE 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
BC25078100	LAMIDUS 50 TABLETS	<u>14.1</u>	BC25078100	LAMIDUS 50 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
BC25079277	TETRASPAN 10% SOLUTION FOR INFUSION	<u>367</u>	BC25079277	TETRASPAN 10% SOLUTION FOR INFUSION	391	依據本標準及全民健康 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	<u>223</u>	BC25080277	TETRASPAN 6% SOLUTION FOR INFUSION	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
BC25081100	INTELENCE TABLETS 100MG	128				本品項新增
BC25090100	LEPAX FILM- COATED TABLETS 10MG	<u>17.4</u>	BC25090100	LEPAX FILM- COATED 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
BC25091277	VOLULYTE 6% SOLUTION FOR INFUSION	<u>229</u>	BC25091277	VOLULYTE 6% SOLUTION FOR INFUSION	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
BC250921FL	FOSTER	<u>825</u>	BC250921FL	FOSTER	857	依據本標準及全民健康 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	<u>12.4</u>	BC25095100	BLOPRESS TABLETS 16 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
BC25103321	TAMICORT CREAM	<u>17.8</u>	BC25103321	TAMICORT CREAM	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
BC25103329	TAMICORT CREAM	<u>44.3</u>	BC25103329	TAMICORT CREAM	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
BC25103336	TAMICORT CREAM	<u>58</u>	BC25103336	TAMICORT 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
BC25103338	TAMICORT CREAM	<u>95</u>	BC25103338	TAMICORT CREAM	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
BC25106100	WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET “CANADA”	<u>20.3</u>	BC25106100	WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET “CANADA”	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
BC25113255	Exomax IV Injection	<u>374</u>	BC25113255	Exomax IV 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
BC25114100	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG FILM-COATED TABLETS	<u>35.8</u>	BC25114100	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG 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
BC25115421	AZARGA EYE DROPS, SUSPENSION	<u>383</u>	BC25115421	AZARGA EYE DROPS, SUSPENSION	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
BC25118100	REQUIP PD 2MG PROLONGED RELEASE TABLET	<u>18.4</u>	BC25118100	REQUIP PD 2MG PROLONGED RELEASE TABLET	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
BC25119100	REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE TABLET	<u>37.8</u>	BC25119100	REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE 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
BC25120100	REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET	<u>70</u>	BC25120100	REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET	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

BC25126206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR INJECTION , PRE-FILLED SYRINGE	<u>304</u>	BC25126206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR INJECTION , PRE-FILLED SYRINGE	313	依據本標準及全民健康 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	<u>63</u>	BC25129100	XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG	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
BC25143100	TROZET FILM- COATED TABLETS 2.5 MG	<u>45.2</u>	BC25143100	TROZET FILM- COATED TABLETS 2.5 MG	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
BC25144100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 25MG	<u>8</u>	BC25144100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 25MG	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
BC25145100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 50MG	<u>17.1</u>	BC25145100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 50MG	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
BC251502FF	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1300KCAL.)	<u>995</u>	BC251502FF	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1300KCAL.)	1061	依據本標準及全民健康 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 INFUSION(依 仿單含熱量 1000KCAL.)	<u>765</u>	BC251502FN	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1000KCAL.)	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
BC25158100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG	<u>153</u>	BC25158100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG	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
BC25159343	XAMIOL GEL	<u>608</u>	BC25159343	XAMIOL GEL	631	依據本標準及全民健康 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	<u>40.1</u>	BC25160100	WELLBUTRIN XL 300MG TABLETS	44.7	依據本標準及全民健康 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	<u>26.2</u>	BC25161100	CO-RASILEZ 150/25MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25162100	CO-RASILEZ 150/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>26.2</u>	BC25162100	CO-RASILEZ 150/12.5MG FILM-COATED TABLETS	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

BC25163100	CO-RASILEZ 300/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>38.9</u>	BC25163100	CO-RASILEZ 300/12.5MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25164100	CO-RASILEZ 300/25MG FILM-COATED TABLETS	<u>38.9</u>	BC25164100	CO-RASILEZ 300/25MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25165100	AFINITOR 5MG TABLETS	<u>1791</u>	BC25165100	AFINITOR 5MG TABLETS	1807	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25179209	BFLUID INJECTION	<u>348</u>	BC25179209	BFLUID INJECTION	351	依據本標準及全民健康 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	<u>2.01</u>	BC25182100	Metfogamma 850mg Film Coated Tablets	2.14	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
BC25183209	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	<u>3883</u>	BC25183209	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	4020	依據本標準及全民健康 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 150MG	7.3	<u>本項刪除</u>
			BC25185100	IRBESARTAN WINTHROP FILM-COATED TABLETS 300MG	13	<u>本項刪除</u>
BC25192100	PREZISTA TABLETS 600MG	392				<u>本品項新增</u>
BC251932CN	LEUPLIN DEPOT 3M 11.25MG S.C. INJECTION	<u>9724</u>	BC251932CN	LEUPLIN DEPOT 3M 11.25MG S.C. INJECTION	9927	依據本標準及全民健康 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	<u>11</u>	BC25197100	TAREG 160MG 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
BC25198100	AMLODIPINE SANDOZ 10 MG TABLETS	<u>5.7</u>	BC25198100	AMLODIPINE SANDOZ 10 MG TABLETS	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
BC25199100	AMLODIPINE SANDOZ 5 MG TABLETS	<u>5.7</u>	BC25199100	AMLODIPINE SANDOZ 5 MG TABLETS	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

BC252032BJ	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2700KCAL)	<u>2046</u>	BC252032BJ	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2700KCAL)	2205	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 1100KCAL)	<u>833</u>	BC252032FB	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1100KCAL)	898	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 1600KCAL)	<u>1212</u>	BC252032FC	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1600KCAL)	1306	依據本標準及全民健康 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 仿單含熱量 2200KCAL)	<u>1667</u>	BC252032FD	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2200KCAL)	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
BC25205100	ATRIPLA TABLETS	430				<u>本品項新增</u>
BC25206100	BYPRO FILM- COATED TABLETS 50 MG	<u>116</u>	BC25206100	BYPRO FILM- COATED TABLETS 50 MG	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
BC25207100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	<u>8.7</u>	BC25207100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	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
BC25208100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 160/12.5MG	<u>11</u>	BC25208100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 160/12.5MG	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
BC25210100	TAREG 80MG FILM COATED TABLETS	<u>8.7</u>	BC25210100	TAREG 80MG FILM COATED TABLETS	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
BC25211100	ZYSIM 10 TABLETS	<u>4.63</u>	BC25211100	ZYSIM 10 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
BC25214100	REVLIMID CAPSULES 25MG	<u>5757</u>	BC25214100	REVLIMID CAPSULES 25MG	8690	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25215100	REVLIMID CAPSULES 15MG	<u>5757</u>	BC25215100	REVLIMID CAPSULES 15MG	8690	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25216100	REVLIMID CAPSULES 10MG	<u>5757</u>	BC25216100	REVLIMID CAPSULES 10MG	8690	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC25217100	REVLIMID CAPSULES 5MG	<u>5498</u>	BC25217100	REVLIMID CAPSULES 5MG	8251	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>25.1</u>	BC25221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	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
BC25224100	MULTAQ 400MG FILM-COATED TABLETS	<u>55</u>	BC25224100	MULTAQ 400MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25227221	Dopamine HCl- Fresenius 200mg/5ml Infusion	<u>23.7</u>	BC25227221	Dopamine HCl- Fresenius 200mg/5ml Infusion	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
BC25232100	ZYVERIN 200MG CAPSULES	<u>10.8</u>	BC25232100	ZYVERIN 200MG CAPSULES	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
BC252343FA	EXELON PATCH 5	<u>73</u>	BC252343FA	EXELON PATCH 5	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
BC25244100	HYCANTIN CAPSULES 0.25MG	<u>434</u>	BC25244100	HYCANTIN CAPSULES 0.25MG	448	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25245100	HYCANTIN CAPSULES 1MG	<u>1665</u>	BC25245100	HYCANTIN CAPSULES 1MG	1686	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25246243	TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG	<u>250</u>	BC25246243	TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG	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
BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	<u>67</u>	BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	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
BC25253100	MIRAPEX 0.75MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>32.8</u>	BC25253100	MIRAPEX 0.75MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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
BC25257100	Estelle-35 Film Coated Tablets	<u>7.5</u>	BC25257100	Estelle-35 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
BC25258100	MIRAPEX 0.375MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>18.2</u>	BC25258100	MIRAPEX 0.375MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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

BC25259100	MIRAPEX 3.0MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>125</u>	BC25259100	MIRAPEX 3.0MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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
BC25260100	MIRAPEX 1.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>58</u>	BC25260100	MIRAPEX 1.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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
BC25261100	MIRAPEX 4.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>187</u>	BC25261100	MIRAPEX 4.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	198	依據本標準及全民健康 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 RELEASE CAPSULES	<u>58</u>	BC25262100	VENLAFAXINE SANDOZ 150MG PROLONGED RELEASE CAPSULES	48.2	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
BC25272100	REVOLADE FILM-COATED TABLETS 25MG	<u>1298</u>	BC25272100	REVOLADE FILM-COATED TABLETS 25MG	1344	依據本標準及全民健康 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	<u>12164</u>	BC25274194	POSANOL 40 MG/ML ORAL SUSPENSION	12811	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25282443	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG INHALATION POWDER, HARD CAPSULE	<u>908</u>	BC25282443	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG INHALATION POWDER, HARD CAPSULE	925	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25286100	PREZISTA TABLETS 400MG	156				<u>本品項新增</u>
BC25289209	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>4064</u>	BC25289209	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4235	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>15382</u>	BC25289219	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	15976	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
			BC25290100	AMISULPRIDE WINTHROP TABLETS 50MG	9.3	<u>本項刪除</u>

			BC25291100	AMISULPRIDE WINTHROP TABLETS 200MG	25.1	<u>本項刪除</u>
BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	<u>486</u>	BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	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
BC25296100	SAMSCA TABLETS 15MG	<u>545</u>	BC25296100	SAMSCA TABLETS 15MG	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
BC25302166	DUPHALAC ORAL SOLUTION	<u>148</u>	BC25302166	DUPHALAC ORAL SOLUTION	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
BC25302177	DUPHALAC ORAL SOLUTION	<u>185</u>	BC25302177	DUPHALAC ORAL 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
BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	<u>12.5</u>	BC25306100	GALVUS 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
BC25310100	CURAM 625MG DISPERSIBLE TABLETS	6				<u>本品項新增</u>
BC25311100	CURAM 1000MG DISPERSIBLE TABLETS	<u>8.5</u>	BC25311100	CURAM 1000MG DISPERSIBLE 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
BC25316221	KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	<u>393</u>	BC25316221	KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	407	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25322219	LEVOPHED INJECTION	<u>133</u>	BC25322219	LEVOPHED INJECTION	140	依據本標準及全民健康 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	<u>38.1</u>	BC25326100	COPLAVIX FILM COATED TABLETS 75MG/100MG	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
BC25332100	RITALIN LA CAPSULES 10MG	<u>21.1</u>	BC25332100	RITALIN LA CAPSULES 10MG	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
BC25333100	RITALIN LA CAPSULES 20MG	<u>33.3</u>	BC25333100	RITALIN LA CAPSULES 20MG	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
BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	<u>46.5</u>	BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	47.5	依據本標準及全民健康 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	<u>59</u>	BC25335100	RITALIN LA CAPSULES 40MG	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

BC25336100	VENLAFAXINE SANDOZ 75MG PROLONGED RELEASE CAPSULES	<u>16.3</u>	BC25336100	VENLAFAXINE SANDOZ 75MG PROLONGED RELEASE CAPSULES	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
BC25338220	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM FOR INJECTION	<u>365</u>	BC25338220	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM FOR INJECTION	410	依據本標準及全民健康 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 FOR INJECTION	<u>198</u>	BC253382CX	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM FOR INJECTION	222	依據本標準及全民健康 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 MG	<u>7.6</u>	BC25342100	ZYDUS IRBESARTAN TABLETS USP 150 MG	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
BC25350100	LIVALO TABLETS 2MG	<u>17.9</u>	BC25350100	LIVALO TABLETS 2MG	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
BC25351100	MEZAVANT XL, 1200MG GASTRO- RESISTANT, PROLONGED RELEASE TABLETS	<u>33.4</u>	BC25351100	MEZAVANT XL, 1200MG GASTRO- RESISTANT, PROLONGED RELEASE TABLETS	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
BC25352100	MADOPAR 125 CAPSULES “ITALY”	<u>3.56</u>	BC25352100	MADOPAR 125 CAPSULES “ITALY”	3.61	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
BC25360200	OZURDEX (DEXAMETHASO NE INTRAVITREAL IMPLANT) 0.7MG	<u>39257</u>	BC25360200	OZURDEX (DEXAMETHASO NE INTRAVITREAL IMPLANT) 0.7MG	39736	依據本標準及全民健康 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	<u>202</u>	BC25364100	APO- ALENDRONATE 70MG TABLETS	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
BC25377414	TAFLOTAN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>531</u>	BC25377414	TAFLOTAN OPHTHALMIC SOLUTION	541	依據本標準及全民健康 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	<u>2.02</u>	BC25391100	CATAPRES TABLETS 75 μg	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

BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	<u>4729</u>	BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	5121	依據本標準及全民健康 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 SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	<u>7643</u>	BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	7658	依據本標準及全民健康 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 SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	<u>9046</u>	BC25394209	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	9235	依據本標準及全民健康 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 SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	<u>9376</u>	BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULA R INJECTION 100MG/ML	9411	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25401255	INNOMUSTINE INJECTION	<u>10316</u>	BC25401255	INNOMUSTINE INJECTION	10434	依據本標準及全民健康 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	<u>8.7</u>	BC25409100	PERINDOPRIL SANDOZ 4MG TABLET	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
BC25410403	COSOPT PRESERVATIVE -FREE OPHTHALMIC SOLUTION	9				<u>本品項新增</u>

BC25413100	HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG	<u>17.1</u>	BC25413100	HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG	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
BC25414221	SUCROFER INJECTION	<u>70</u>	BC25414221	SUCROFER INJECTION	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
BC25416100	TRAMAZAC XL 200 TABLETS	<u>10.7</u>	BC25416100	TRAMAZAC XL 200 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
BC25418100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG	<u>17.7</u>	BC25418100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG	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
BC25419100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/12.5 MG	<u>17.7</u>	BC25419100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/12.5 MG	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
BC25420100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/12.5M G	<u>21.4</u>	BC25420100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/12.5M G	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
BC25421100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG	<u>21.4</u>	BC25421100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG	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
BC25427100	FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS	<u>23.4</u>	BC25427100	FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS	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
BC25429100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 2.25MG	<u>93</u>	BC25429100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 2.25MG	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
BC25430100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 3.75MG	<u>156</u>	BC25430100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 3.75MG	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

BC25433100	VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM- COATED TABLETS 200MG	<u>655</u>	BC25433100	VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM- COATED TABLETS 200MG	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
			BC25440100	VIMOVO DELAYED RELEASE TABLETS 500MG/20MG	9.5	<u>本項刪除</u>
BC25442100	RAPAMUNE TABLETS 0.5 MG	<u>76</u>	BC25442100	RAPAMUNE TABLETS 0.5 MG	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
BC25446100	TWYNSTA TABLETS 80/5 MG	<u>17.4</u>	BC25446100	TWYNSTA TABLETS 80/5 MG	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
BC25447100	TWYNSTA TABLETS 80/10 MG	<u>17.4</u>	BC25447100	TWYNSTA TABLETS 80/10 MG	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
BC25451100	VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG	<u>36.7</u>	BC25451100	VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG	37.1	依據本標準及全民健康 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	<u>5.2</u>	BC25452100	Apo- Tramadol/ Acet 37.5/ 325mg tablets	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
BC25453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	<u>19.9</u>	BC25453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	<u>19.9</u>	BC25454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	21.5	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	<u>11.8</u>	BC25455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	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
BC25473100	NORVIR FILM- COATED TABLETS 100 MG	31.3				<u>本品項新增</u>
BC25480100	GALVUS MET 50/500 FILM- COATED TABLETS	<u>12.5</u>	BC25480100	GALVUS MET 50/500 FILM- COATED TABLETS	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
BC25481100	GALVUS MET 50/850 FILM- COATED TABLETS	<u>12.5</u>	BC25481100	GALVUS MET 50/850 FILM- COATED TABLETS	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

BC25482100	GALVUS MET 50/1000 FILM-COATED TABLETS	<u>12.5</u>	BC25482100	GALVUS MET 50/1000 FILM-COATED TABLETS	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
			BC25486100	ZYDUS OXCARBAZEPIN E TABLETS 300MG	8.6	<u>本項刪除</u>
BC25489209	VINELBINE INJECTION	<u>1328</u>	BC25489209	VINELBINE INJECTION	1359	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25489221	VINELBINE INJECTION	<u>6763</u>	BC25489221	VINELBINE INJECTION	6843	依據本標準及全民健康 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	<u>12.8</u>	BC25492100	SEVIKAR HCT 20/5/12.5MG	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
BC25493100	SEVIKAR HCT 40/5/25MG	<u>23.3</u>	BC25493100	SEVIKAR HCT 40/5/25MG	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
BC25494100	SEVIKAR HCT 40/5/12.5MG	<u>23.3</u>	BC25494100	SEVIKAR HCT 40/5/12.5MG	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
BC25501100	LOSACAR-H TABLETS	<u>7.4</u>	BC25501100	LOSACAR-H 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
BC25508100	APO- ESCITALOPRAM 20MG TABLETS	<u>25.9</u>	BC25508100	APO- ESCITALOPRAM 20MG TABLETS	29.7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25509100	TEMAZO CAPSULES 20MG	<u>613</u>	BC25509100	TEMAZO CAPSULES 20MG	651	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25510100	TEMAZO CAPSULES 250MG	<u>6458</u>	BC25510100	TEMAZO CAPSULES 250MG	6571	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>568</u>	BC25515221	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	610	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>3086</u>	BC25515240	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	3271	依據本標準及全民健康 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	<u>2003</u>	BC25522261	EMEND IV 150MG POWDER FOR INJECTION	2027	依據本標準及全民健康 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	<u>20.8</u>	BC25537100	TRAJENTA 5MG FILM-COATED 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
BC25551229	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	<u>2299</u>	BC25551229	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	2224	依據本標準及全民健康 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	<u>6408</u>	BC25551238	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	6287	依據本標準及全民健康 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)	<u>1117</u>	BC255532A5	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL(依仿 單含熱量 1475KCAL)	1204	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25556100	DUOVIR-N	178				<u>本品項新增</u>
BC25557229	GLYPRESSIN 0.1MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>1029</u>	BC25557229	GLYPRESSIN 0.1MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	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
BC25558212	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>4064</u>	BC25558212	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4235	依據本標準及全民健康 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 CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>15382</u>	BC25558226	DOCETAXEL “EBEWE” 10 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	15976	依據本標準及全民健康 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 500mg/Vial	<u>1505</u>	BC25563277	Cymevene Lyophilized IV Injection 500mg/Vial	1510	依據本標準及全民健康 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	<u>5.6</u>	BC25594100	LIPANTHYL PENTA 145 MG FILM-COATED TABLET	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
BC25603221	CYTARINE INJECTION	<u>328</u>	BC25603221	CYTARINE 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

BC25605100	COPEGUS FILM-COATED TABLETS 200 MG	<u>10.8</u>	BC25605100	COPEGUS FILM-COATED TABLETS 200 MG	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
BC25615100	EFAVIR 600	93				<u>本品項新增</u>
BC25619100	DUOVIR	37.9				<u>本品項新增</u>
BC25624100	"Apo- Citalopram Tablets 20mg ""Etobicoke" ""	<u>12.9</u>	BC25624100	"Apo- Citalopram Tablets 20mg ""Etobicoke" ""	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
BC25626235	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>2375</u>	BC25626235	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2543	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>5002</u>	BC256262AP	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5629	依據本標準及全民健康 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	<u>本項刪除</u>
BC25631229	OXITAN INJECTION	<u>2299</u>	BC25631229	OXITAN INJECTION	2110	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25631238	OXITAN INJECTION	<u>6408</u>	BC25631238	OXITAN INJECTION	5856	依據本標準及全民健康 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	<u>本項刪除</u>
BC25647100	XARELTO FILM-COATED TABLETS20MG	<u>63</u>	BC25647100	XARELTO FILM-COATED TABLETS20MG	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
BC25648100	XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG	<u>63</u>	BC25648100	XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG	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
			BC25649100	METOOZ 2.5 TABLETS	7.9	<u>本項刪除</u>
			BC25650100	FAXIVEN FILM COATED TABLET (50+12.5) MG	8.6	<u>本項刪除</u>

			BC25654248	OXAHPQ INJECTION 5MG/ML, LYOPHILISATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2184	<u>本項刪除</u>
			BC25654255	OXAHPQ INJECTION 5MG/ML, LYOPHILISATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	6108	<u>本項刪除</u>
BC25674100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 6.25MG	<u>3.5</u>	BC25674100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 6.25MG	3.91	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
			BC25676209	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 1000MG	845	<u>本項刪除</u>
			BC25676277	MEROPENEM SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 500MG	374	<u>本項刪除</u>
BC25678100	TEMAZO CAPSULES 100MG	<u>2915</u>	BC25678100	TEMAZO CAPSULES 100MG	3096	依據本標準及全民健康 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	<u>3883</u>	BC25681209	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	4020	依據本標準及全民健康 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	<u>940</u>	BC25681263	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	1035	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25690100	FLUCOZYD CAPSULES 150 MG	<u>58</u>	BC25690100	FLUCOZYD CAPSULES 150 MG	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
BC25691100	BRILINTA FILM-COATED TABLETS 90 MG	<u>30.4</u>	BC25691100	BRILINTA FILM-COATED TABLETS 90 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

BC25699100	Moxiclav 1G F.C. Tablets	<u>8.5</u>	BC25699100	Moxiclav 1G F.C. 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
			BC25700100	RASILAMLO 150MG/5MG FILM-COATED TABLETS	27.1	<u>本項刪除</u>
			BC25701100	RASILAMLO 150MG/10MG FILM-COATED TABLETS	27.1	<u>本項刪除</u>
			BC25702100	RASILAMLO 300MG/5MG FILM-COATED TABLETS	38.6	<u>本項刪除</u>
			BC25703100	RASILAMLO 300MG/10MG FILM-COATED TABLETS	38.6	<u>本項刪除</u>
BC25706209	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	<u>293</u>	BC25706209	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	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
BC25706216	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	<u>597</u>	BC25706216	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	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
BC25708209	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1L	<u>386</u>	BC25708209	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1L	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
BC25708210	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1. 5L	<u>530</u>	BC25708210	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1. 5L	538	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25712100	LEVETIRACETA M TABLETS 500MG	<u>25.2</u>	BC25712100	LEVETIRACETA M TABLETS 500MG	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
BC25713100	Lendormin (R) 0.25mg Tablets	<u>3.88</u>	BC25713100	Lendormin (R) 0.25mg 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
BC25717100	VIVIAN FILM-COATED TABLET 20MG	<u>30.7</u>	BC25717100	VIVIAN FILM-COATED TABLET 20MG	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

BC25724209	CEFEPIME SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 1G	<u>378</u>	BC25724209	CEFEPIME SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 1G	408	依據本標準及全民健康 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 INJECTION 0.5G	<u>238</u>	BC25724277	CEFEPIME SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 0.5G	265	依據本標準及全民健康 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 500MG	<u>39.2</u>	BC25725100	LEVOFLOXACIN SANDOZ FILM- COATED TABLETS 500MG	38.3	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>2187</u>	BC25728212	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2319	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>4954</u>	BC25728221	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5432	依據本標準及全民健康 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	<u>51</u>	BC25729148	Bisolvon (R) Solution 2mg/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
BC25746100	MOBIC (R) TABLETS 7.5MG	<u>2.11</u>	BC25746100	MOBIC (R) TABLETS 7.5MG	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
BC25747100	MOBIC (R) TABLETS 15MG	<u>7</u>	BC25747100	MOBIC (R) TABLETS 15MG	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
BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	<u>15.4</u>	BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	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
BC25757100	DIFICID FILM-COATED TABLET 200MG	<u>2327</u>	BC25757100	DIFICID FILM-COATED TABLET 200MG	2878	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25765212	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>2187</u>	BC25765212	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2319	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>4954</u>	BC25765221	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5432	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25766100	VALAZYD 160 TABLETS	<u>11</u>	BC25766100	VALAZYD 160 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
BC25781255	VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	<u>14438</u>	BC25781255	VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	14513	依據本標準及全民健康 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 COATED TABLETS	<u>15.9</u>	BC25783100	APO- PANTOPRAZOLE 40MG ENTERIC COATED TABLETS	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
			BC25787100	IRBESARTAN HYDROCHLOROT HIAZIDE WINTHROP FILM-COATED TABLET	7.3	<u>本項刪除</u>
			BC25788100	150MG/12.5MG IRBESARTAN HYDROCHLOROT HIAZIDE WINTHROP FILM-COATED TABLET	13	<u>本項刪除</u>
BC25789100	Apo- Citalopram Tablets 40mg	<u>23.5</u>	BC25789100	Apo- Citalopram Tablets 40mg	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
BC25791216	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>6069</u>	BC25791216	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	6104	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>8160</u>	BC25791219	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	8709	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC25792100	TRAJENTA DUO 2.5/850MG FILM-COATED TABLETS	<u>14.5</u>	BC25792100	TRAJENTA DUO 2.5/850MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25793100	TRAJENTA DUO 2.5/500MG FILM-COATED TABLETS	<u>14.5</u>	BC25793100	TRAJENTA DUO 2.5/500MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25794100	TRAJENTA DUO 2.5/1000MG FILM-COATED TABLETS	<u>14.5</u>	BC25794100	TRAJENTA DUO 2.5/1000MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25796100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 20MG	<u>29.4</u>	BC25796100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 20MG	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
BC25804100	APO- ESOMEPRAZOLE ENTERIC COATED TABLET 40MG	<u>7</u>	BC25804100	APO- ESOMEPRAZOLE ENTERIC COATED TABLET 40MG	9	依據本標準及全民健康 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 TABLETS 60MG	<u>33.2</u>	BC25807100	PHAROXIFENE (RALOXIFENE) FILM-COATED TABLETS 60MG	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
BC25808221	DOXORUBICIN MYLAN	480				<u>本品項新增</u>
BC25808229	DOXORUBICIN MYLAN	619				<u>本品項新增</u>
BC25808240	DOXORUBICIN MYLAN	2458				<u>本品項新增</u>
			BC25810100	LIVALO TABLETS 4MG	29.5	<u>本項刪除</u>
BC25812209	ZYGRAF INJECTION (TACROLIMUS INJECTION 5MG/ML)	<u>678</u>	BC25812209	ZYGRAF INJECTION (TACROLIMUS INJECTION 5MG/ML)	690	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25814100	EDURANT FILM COATED TABLETS 25MG	276				<u>本品項新增</u>
BC25817100	MONTEZYD TABLETS 5MG (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	<u>13.4</u>	BC25817100	MONTEZYD TABLETS 5MG (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	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

BC258203FP	SANCUSO TRANSDERMAL PATCH 3.1MG/24HOUR S	<u>2046</u>	BC258203FP	SANCUSO TRANSDERMAL PATCH 3.1MG/24HOUR S	2067	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25823100	VIRAMUNE XR 400MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	171				<u>本品項新增</u>
BC25829100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>13.3</u>	BC25829100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 5MG	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
BC25830100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 4MG	<u>12.4</u>	BC25830100	SINLUE CHEWABLE 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
BC25840221	ADRIAM INJECTION	<u>480</u>	BC25840221	ADRIAM INJECTION	502	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25849100	VOMIZ FILM COATED TABLETS 4MG	<u>97</u>	BC25849100	VOMIZ FILM COATED TABLETS 4MG	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
BC25856414	LATANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	<u>489</u>	BC25856414	LATANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	431	依據本標準及全民健康 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 600mg	<u>1.69</u>	BC25863100	Ibuprofen Sandoz Film coated Tablet 600mg	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
BC25877100	DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS	<u>17.9</u>	BC25877100	DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS	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
BC25879100	IRBESARTAN SANDOZ 150MG FILM COATED TABLETS	<u>7.6</u>	BC25879100	IRBESARTAN SANDOZ 150MG FILM COATED TABLETS	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
BC25882253	FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>4680</u>	BC25882253	FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	4791	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INJECTION	<u>4680</u>	BC25883257	FIRMAGON 120MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	4791	依據本標準及全民健康 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	<u>17.5</u>	BC25886100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG	20.9	依據本標準及全民健康 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	<u>21</u>	BC25887100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG	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
BC25893100	APO- PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS	<u>10.2</u>	BC25893100	APO- PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS	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
BC25897100	IRBESARTAN SANDOZ 300MG FILM COATED TABLETS	<u>13.4</u>	BC25897100	IRBESARTAN SANDOZ 300MG FILM COATED TABLETS	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
BC25898209	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>1328</u>	BC25898209	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1359	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>6763</u>	BC25898221	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	6843	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>940</u>	BC25899221	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1035	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>3883</u>	BC25899240	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4020	依據本標準及全民健康 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	<u>59</u>	BC25900100	APO- OLANZAPINE ODT 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
BC25901100	APO- OLANZAPINE ODT 10MG	<u>107</u>	BC25901100	APO- OLANZAPINE ODT 10MG	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
BC25902209	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 1L	<u>397</u>	BC25902209	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 1L	413	依據本標準及全民健康 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	<u>544</u>	BC25902210	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 1. 5L	556	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25902212	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 2L	<u>690</u>	BC25902212	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 2L	707	依據本標準及全民健康 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	<u>12.9</u>	BC25913100	DAFIRO 5/80MG 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
BC25914100	LAMIDUS 100 TABLETS	<u>21.3</u>	BC25914100	LAMIDUS 100 TABLETS	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 <u>本品項新增</u>
BC25918100	INTELENCE TABLETS 200MG	230				
BC25924100	MONTEZYD TABLETS 4MG	<u>13.3</u>	BC25924100	MONTEZYD 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
BC259342AA	Leuplin Depot 1M 3.75mg S.C. Injection	<u>4157</u>	BC259342AA	Leuplin Depot 1M 3.75mg S.C. Injection	4230	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INJECTION	<u>152</u>	BC25936245	PANTOPRAZOLE SANDOZ 40MG POWDER FOR SOLUTION 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
BC25937100	MONTELUKAST SANDOZ 5MG CHEWABLE TABLETS	<u>13.1</u>	BC25937100	MONTELUKAST SANDOZ 5MG CHEWABLE TABLETS	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
BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	<u>2703</u>	BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	2857	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC25939100	XALKORI CAPSULES 200MG	<u>2163</u>	BC25939100	XALKORI CAPSULES 200MG	2334	依據本標準及全民健康 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 TABLETS	39	<u>本項刪除</u>
			BC25945100	AMTURNIDE 300/10/12.5MG FILM-COATED TABLETS	39	<u>本項刪除</u>
			BC25946100	AMTURNIDE 300/5/25MG FILM-COATED TABLETS	39	<u>本項刪除</u>
			BC25947100	AMTURNIDE 300/5/12.5MG FILM-COATED TABLETS	39	<u>本項刪除</u>
			BC25948100	AMTURNIDE 150/5/12.5MG FILM-COATED TABLETS	27.1	<u>本項刪除</u>
BC25957100	VIRAMUNE XR 100 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	55				<u>本品項新增</u>
BC25965100	CONVERIUM 300MG TABLETS	<u>13.4</u>	BC25965100	CONVERIUM 300MG TABLETS	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
BC25967209	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>272</u>	BC25967209	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	302	依據本標準及全民健康 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 FOR INJECTION	<u>93</u>	BC25967277	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	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
BC25972100	ZYDUS LANS DR 30	<u>15.6</u>	BC25972100	ZYDUS LANS DR 30	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
BC25980100	SINLUE F.C. TABLET 10MG	<u>17</u>	BC25980100	SINLUE F.C. TABLET 10MG	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
BC25993100	PLETAAL OD TABLETS 100MG	<u>15</u>	BC25993100	PLETAAL OD TABLETS 100MG	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

BC25994100	PLETAAL OD TABLETS 50MG	<u>8</u>	BC25994100	PLETAAL OD TABLETS 50MG	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
BC26000245	OMEPRazole SANDOZ 40MG POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>57</u>	BC26000245	OMEPRazole SANDOZ 40MG POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	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
BC26002421	DORZOSTILL EYE-DROPS 2%	<u>291</u>	BC26002421	DORZOSTILL EYE-DROPS 2%	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
BC26028100	LIPISTAD 20	<u>25.2</u>	BC26028100	LIPISTAD 20	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
BC260293C8	EXELON PATCH 10	<u>75</u>	BC260293C8	EXELON PATCH 10	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
BC26042100	Sibelium Tablets 5mg	<u>1.58</u>	BC26042100	Sibelium Tablets 5mg	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
BC26043100	ZELBORAF FILM-COATED TABLETS 240MG (VEMURAFENIB)	<u>850</u>	BC26043100	ZELBORAF FILM-COATED TABLETS 240MG (VEMURAFENIB)	1214	依據本標準及全民健康 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	<u>71</u>	BC26045100	APO- DONEPEZIL FILM TABLETS 5MG	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
BC26046100	APO- DONEPEZIL FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>71</u>	BC26046100	APO- DONEPEZIL FILM-COATED TABLETS 10MG	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
BC26048100	LOSARTAN SANDOZ COMP FILM COATED TABLET 50/12.5 MG	<u>7.4</u>	BC26048100	LOSARTAN SANDOZ COMP FILM COATED TABLET 50/12.5 MG	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
BC26050229	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>2299</u>	BC26050229	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2110	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INFUSION	<u>6408</u>	BC26050238	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5856	依據本標準及全民健康 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 TABLETS	<u>12.2</u>	BC26051100	MONTELUKAST SANDOZ 4MG CHEWABLE 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
BC26063100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 5MG	<u>59</u>	BC26063100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED 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
BC26065209	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>3883</u>	BC26065209	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	4020	依據本標準及全民健康 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 INFUSION	<u>940</u>	BC26065263	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	1035	依據本標準及全民健康 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	<u>1454</u>	BC26074271	TEICOPLANIN SANDOZ POWDER FOR INJECTION	1534	依據本標準及全民健康 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	<u>21.8</u>	BC26077100	ITRACONAZOLE SANDOZ HGC 100MG	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
BC26082100	ACC 600 EFFERVESCENT TABLETS	<u>6.3</u>	BC26082100	ACC 600 EFFERVESCENT 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
BC26090100	PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG	<u>42.9</u>	BC26090100	PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG	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
BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	<u>25.3</u>	BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 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
BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	<u>25.3</u>	BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 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
BC26104100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO- RESISTANT TABLETS	<u>15.9</u>	BC26104100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO- RESISTANT TABLETS	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

BC26105100	MONTELUKAST SANDOZ 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>16.7</u>	BC26105100	MONTELUKAST SANDOZ 10MG FILM-COATED 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
BC26106245	ESOMEPRAZOLE SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION 40MG	<u>57</u>	BC26106245	ESOMEPRAZOLE SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION 40MG	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
			BC26109100	GLUCOVANCE 500MG/2.5MG FILM-COATED TABLETS	2.18	<u>本項刪除</u>
			BC26110100	GLUCOVANCE 500MG/5MG FILM-COATED TABLETS	2.18	<u>本項刪除</u>
BC26112100	ZOVILAM	37.9				<u>本品項新增</u>
BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	<u>32.1</u>	BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	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
BC26127100	LETROZOLE- TEVA 2.5MG TABLETS	<u>45.2</u>	BC26127100	LETROZOLE- TEVA 2.5MG TABLETS	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
BC26128100	ZYDUS LANS DR 15	<u>13.8</u>	BC26128100	ZYDUS LANS DR 15	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
BC26132100	FLUVASTATIN XL PROLONGED RELEASE FILM-COATED TABLETS 80MG	<u>12.5</u>	BC26132100	FLUVASTATIN XL PROLONGED RELEASE FILM-COATED TABLETS 80MG	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
BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	<u>32.1</u>	BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	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
BC26136100	FOSAMAX PLUS TABLETS 70MG/5600 IU	<u>202</u>	BC26136100	FOSAMAX PLUS TABLETS 70MG/5600 IU	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
BC26139100	ZYTIGA TABLETS 250MG	<u>670</u>	BC26139100	ZYTIGA TABLETS 250MG	704	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>12536</u>	BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	12668	依據本標準及全民健康 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	<u>12.5</u>	BC26147100	FLUVASTATIN XL FILM- COATED TABLETS 80MG	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
BC26153100	Moxiclav 625mg F.C. Tablets	<u>6</u>	BC26153100	Moxiclav 625mg F.C. Tablets	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
BC26155100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 10MG	<u>107</u>	BC26155100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 10MG	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
BC26156255	Ciprofloxaci n Sandoz 2mg/ml Solution for Infusion	<u>574</u>	BC26156255	Ciprofloxaci n Sandoz 2mg/ml Solution for Infusion	608	依據本標準及全民健康 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, INHALATION POWDER HARD CAPSULES(30 CAP)	<u>1166</u>	BC26157400	SEEBRI BREEZHALER 50 MICROGRAM, INHALATION POWDER HARD CAPSULES(30 CAP)	1201	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26167100	TREZAV	178				<u>本品項新增</u>
BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	<u>941</u>	BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	1060	依據本標準及全民健康 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	<u>19.2</u>	BC26169100	PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES	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
BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	<u>1427</u>	BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	1537	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26174100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 125MG	<u>1592</u>	BC26174100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 125MG	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
BC26179100	UNISIA 8MG/5MG TABLETS	<u>10.8</u>	BC26179100	UNISIA 8MG/5MG TABLETS	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
BC26184100	NEVIMAT	82				<u>本品項新增</u>
BC26185238	Propofol- Lipuro 1%	<u>55</u>	BC26185238	Propofol- Lipuro 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

BC26188100	PHAVIR FILM-COATED TABLETS 500MG	<u>66</u>	BC26188100	PHAVIR FILM-COATED TABLETS 500MG	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
BC26190100	CLOPIDOGREL-TEVA 75MG FILM-COATED TABLETS	<u>36</u>	BC26190100	CLOPIDOGREL-TEVA 75MG FILM-COATED TABLETS	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
BC26193100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	<u>66</u>	BC26193100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	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
BC26194100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	<u>66</u>	BC26194100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	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
BC26195100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	<u>66</u>	BC26195100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	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
BC26196100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	<u>66</u>	BC26196100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	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
BC26197100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	<u>66</u>	BC26197100	APO-ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	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
BC26198100	BICALUTAMIDE-TEVA FILM-COATED TABLETS 50MG	<u>116</u>	BC26198100	BICALUTAMIDE-TEVA FILM-COATED TABLETS 50MG	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
BC26201248	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for infusion	<u>331</u>	BC26201248	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for infusion	350	依據本標準及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 infusion	<u>374</u>	BC26201255	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for infusion	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
BC26213100	REPAGLINID JUBILANT TABLET 1MG	<u>2.94</u>	BC26213100	REPAGLINID JUBILANT TABLET 1MG	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

BC26214100	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO RESISTANT TABLETS	<u>6.6</u>	BC26214100	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO RESISTANT 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
BC26216100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG	<u>36.9</u>	BC26216100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG	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
BC26217100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 25MG	<u>36.9</u>	BC26217100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 25MG	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
BC26221100	PREZISTA TABLETS 800MG	282				<u>本品項新增</u>
BC26222229	NICARDIPINE AGUETTANT 10MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION	201				<u>本品項新增</u>
BC26224100	EXEMESTANE "ALVOGEN" F.C. TABLETS 25MG	<u>47.2</u>	BC26224100	EXEMESTANE "ALVOGEN" F.C. TABLETS 25MG	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
BC26225100	ABAMAT	108				<u>本品項新增</u>
BC26226100	ROSUVASTATIN -TEVA FILM- COATED TABLETS 5MG	<u>15.2</u>	BC26226100	ROSUVASTATIN -TEVA FILM- COATED TABLETS 5MG	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
BC26237100	EFAMAT	74				<u>本品項新增</u>
BC26239100	BICALUTAMIDE "ALVOGEN" FILM COATED TABLETS 50MG	<u>116</u>	BC26239100	BICALUTAMIDE "ALVOGEN" FILM COATED TABLETS 50MG	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
BC26240209	Vaxcel Ceftriaxone- lg Iniection	<u>155</u>	BC26240209	Vaxcel Ceftriaxone- lg Iniection	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
BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	<u>9.7</u>	BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	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
BC26246100	WAKA- OLANZAPINE ODT 10	<u>107</u>	BC26246100	WAKA- OLANZAPINE ODT 10	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
BC26247100	WAKA- OLANZAPINE ODT 5	<u>59</u>	BC26247100	WAKA- OLANZAPINE ODT 5	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

BC26252100	NOKLOT 75 (CLOPIDOGREL TABLETS USP 75MG)	<u>36.5</u>	BC26252100	NOKLOT 75 (CLOPIDOGREL TABLETS USP 75MG)	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
BC262604CR	LUMIGAN PF EYE DROPS	19.9				<u>本品項新增</u>
BC26262220	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>365</u>	BC26262220	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	410	依據本標準及全民健康 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	<u>198</u>	BC262622CX	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	222	依據本標準及全民健康 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	<u>3.26</u>	BC26269100	REPAGLINID JUBILANT TABLETS 2MG	3.5	依據本標準及全民健康 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 50MG	<u>116</u>	BC26270100	BICALUTAMIDE -ACEPHARM FILM COATED TABLETS 50MG	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
BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	<u>195</u>	BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	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
BC26273429	VIDISIC, EYE GEL	116				<u>本品項新增</u>
BC26274100	NIFEDIPINE EXTENDED RELEASE TABLETS(OROS) 30MG "SUNYET"	<u>7.3</u>	BC26274100	NIFEDIPINE EXTENDED RELEASE TABLETS(OROS) 30MG "SUNYET"	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
BC26285100	VIMPAT 100MG FILM-COATED TABLETS	<u>61</u>	BC26285100	VIMPAT 100MG FILM-COATED 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
BC26287100	VIMPAT 200MG FILM-COATED TABLETS	<u>117</u>	BC26287100	VIMPAT 200MG FILM-COATED TABLETS	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
BC26289100	WAKA- QUETIAPINE XR 200	<u>40.2</u>	BC26289100	WAKA- QUETIAPINE XR 200	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
BC26290100	WAKA- QUETIAPINE XR 300	<u>51</u>	BC26290100	WAKA- QUETIAPINE XR 300	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
BC26292443	STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM SOLUTION FOR INHALATION	<u>1009</u>	BC26292443	STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM SOLUTION FOR INHALATION	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

BC26296221	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>93</u>	BC26296221	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	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
BC26296229	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>129</u>	BC26296229	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	140	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26297100	VALPROATE SODIUM / VALPROIC ACID SANDOZ PROLONGED- RELEASE TABLET 500MG	<u>7.5</u>	BC26297100	VALPROATE SODIUM / VALPROIC ACID SANDOZ PROLONGED- RELEASE TABLET 500MG	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
BC26298100	NESINA TABLETS 25MG	<u>22.9</u>	BC26298100	NESINA TABLETS 25MG	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
BC26301443	ULTIBRO BREEZHALER 110/50 MICROGRAM, INHALATION POWDER HARD CAPSULES	<u>1425</u>	BC26301443	ULTIBRO BREEZHALER 110/50 MICROGRAM, INHALATION POWDER HARD CAPSULES	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
BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	<u>45</u>	BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	46.4	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
BC26304225	ELIGARD 7.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>4157</u>	BC26304225	ELIGARD 7.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	4230	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INJECTION	<u>9724</u>	BC263052FQ	ELIGARD 22.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	9927	依據本標準及全民健康 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 FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>8160</u>	BC26307219	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	8709	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26310100	ZETLAM	<u>58</u>	BC26310100	ZETLAM	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

BC26313100	LETERO FILM COATING	<u>45.2</u>	BC26313100	LETERO FILM COATING	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
BC26315143	TABLET 2.5MG ANORO ELLIPTA 55/22 MCG INHALATION POWDER	<u>1488</u>	BC26315143	TABLET 2.5MG ANORO ELLIPTA 55/22 MCG INHALATION POWDER	1502	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26318143	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG INHALATION POWDER	<u>848</u>	BC26318143	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG INHALATION POWDER	861	依據本標準及全民健康 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 50MG	<u>7.4</u>	BC26321100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 50MG	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
BC26322100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 100MG	<u>9.4</u>	BC26322100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 100MG	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
BC26328100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 2MG	<u>62</u>	BC26328100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 2MG	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
BC26329100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 4MG	<u>121</u>	BC26329100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 4MG	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
BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	<u>4064</u>	BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	4235	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26334219	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	<u>15382</u>	BC26334219	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	15976	依據本標準及全民健康 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	<u>36.5</u>	BC26335100	TORPIDO FILM COATED TABLETS 75MG	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
BC26337100	VORICONAZOLE MYLAN 200MG	<u>1063</u>	BC26337100	VORICONAZOLE MYLAN 200MG	1083	依據本標準及全民健康 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 PRESSURISED, INHALATION, SUSPENSION	<u>800</u>	BC26345157	FLUTIFORM 125/5 MCG PER ACTUATION PRESSURISED, INHALATION, SUSPENSION	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

BC26346277	CEFTRIAXONE KABI 0.5G POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>88</u>	BC26346277	CEFTRIAXONE KABI 0.5G POWDER FOR SOLUTION 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
BC26347209	CEFTRIAXONE KABI 1G POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>155</u>	BC26347209	CEFTRIAXONE KABI 1G POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	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
BC26349297	ALVOCLAV POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 1000MG/200MG	<u>119</u>	BC26349297	ALVOCLAV POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 1000MG/200MG	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
BC26350100	LIPISTAD 10	<u>15.7</u>	BC26350100	LIPISTAD 10	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
BC26363100	PMS- LEFLUNOMIDE 10MG TABLETS	<u>34.7</u>	BC26363100	PMS- LEFLUNOMIDE 10MG TABLETS	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
BC26364100	PMS- LEFLUNOMIDE 20MG TABLETS	<u>48.8</u>	BC26364100	PMS- LEFLUNOMIDE 20MG TABLETS	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
BC26367100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 20MG	<u>28.7</u>	BC26367100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 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
BC26368100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 10MG	<u>17.6</u>	BC26368100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 10MG	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
BC26369100	TELCARD 80	<u>14.9</u>	BC26369100	TELCARD 80	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
BC26376100	POSANOL TABLETS 100MG	<u>687</u>	BC26376100	POSANOL TABLETS 100MG	696	依據本標準及全民健康 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	<u>29.9</u>	BC26379100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 1.5MG	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
BC26380100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 3MG	<u>29.9</u>	BC26380100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 3MG	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
BC26381100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 4.5MG	<u>29.9</u>	BC26381100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 4.5MG	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

BC26382100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 6MG	<u>29.9</u>	BC26382100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 6MG	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
BC26383100	VATIVIO FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>488</u>	BC26383100	VATIVIO FILM-COATED TABLETS 100MG	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
BC26385255	ZOLDRIA 4MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	<u>8188</u>	BC26385255	ZOLDRIA 4MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	8722	依據本標準及全民健康 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 INFUSION 10MG/ML	<u>2375</u>	BC26387235	CAXATIN SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 10MG/ML	2543	依據本標準及全民健康 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 50MG	<u>7.4</u>	BC26391100	LOSARTAN TEVAPHARM FILM COATED TABLETS 50MG	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
BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN 20MG	<u>12.3</u>	BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN 20MG	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
BC26397100	MYCOPHENOLAT E MOFETIL TEVA HARD CAPSULES 250MG	<u>46.1</u>	BC26397100	MYCOPHENOLAT E MOFETIL TEVA HARD CAPSULES 250MG	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
BC26398100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET	<u>13.4</u>	BC26398100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET	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
BC26399100	IRBESARTAN 150MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	<u>7.6</u>	BC26399100	IRBESARTAN 150MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	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

BC26400100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	<u>13.4</u>	BC26400100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	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
BC26401100	TORVACARD 40MG, FILM- COATED TABLETS	<u>29.6</u>	BC26401100	TORVACARD 40MG, FILM- COATED TABLETS	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
BC26405100	JARDIANCE 25MG FILM- COATED TABLETS	<u>32</u>	BC26405100	JARDIANCE 25MG FILM- COATED TABLETS	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
BC26406100	JARDIANCE 10MG FILM- COATED TABLETS	<u>32</u>	BC26406100	JARDIANCE 10MG FILM- COATED TABLETS	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
BC26407100	TIVICAY FILM-COATED TABLETS 50MG	355				<u>本品項新增</u>
BC26415100	LERCANIDIPIN E MYLAN 10MG	<u>6.4</u>	BC26415100	LERCANIDIPIN E MYLAN 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
BC26426100	TORVACARD 10MG, FILM- COATED TABLETS	<u>15.7</u>	BC26426100	TORVACARD 10MG, FILM- COATED 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
BC26427100	TORVACARD 20MG, FILM- COATED TABLETS	<u>25.2</u>	BC26427100	TORVACARD 20MG, 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
BC26429100	DONEPEZIL JUBILANT FILM-COATED TABLET 5MG	<u>71</u>	BC26429100	DONEPEZIL JUBILANT FILM-COATED TABLET 5MG	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
BC26442100	TECTA 40MG ENTERIC COATED TABLET	15.9				<u>本品項新增</u>
BC26446100	ZYSAR 16 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 16MG)	<u>10.3</u>	BC26446100	ZYSAR 16 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 16MG)	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

BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLRO DIE TABLETS MYLAN 0.25MG	<u>9.6</u>	BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLRO DIE TABLETS MYLAN 0.25MG	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
BC26449100	PRAMIPEXOLE- ACEPHARM TABLETS 0.25MG	<u>9.4</u>	BC26449100	PRAMIPEXOLE- ACEPHARM TABLETS 0.25MG	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
BC26453100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	<u>41.2</u>	BC26453100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	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
BC26455100	VALACYCLOVIR MYLAN 500MG	<u>66</u>	BC26455100	VALACYCLOVIR MYLAN 500MG	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
BC26463100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 20MG	<u>9.3</u>	BC26463100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 20MG	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
BC26464100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 40MG	<u>16.9</u>	BC26464100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 40MG	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
BC26465100	DAFIRO HCT 5/160/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>17.9</u>	BC26465100	DAFIRO HCT 5/160/12.5MG FILM-COATED TABLETS	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
BC26466100	DAFIRO HCT 5/160/25MG FILM-COATED TABLETS	<u>17.9</u>	BC26466100	DAFIRO HCT 5/160/25MG FILM-COATED TABLETS	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
BC26472100	ZYSAR 8 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 8MG)	<u>7.3</u>	BC26472100	ZYSAR 8 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 8MG)	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
BC26475100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>29.9</u>	BC26475100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 5MG	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
BC26476100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>29.9</u>	BC26476100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 10MG	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
BC26485100	AZICINE CAPSULES 250MG	<u>29.7</u>	BC26485100	AZICINE CAPSULES 250MG	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
BC26491100	MOXETERO (MOXIFLOXACI N HCL TABLETS 400MG)	<u>82</u>	BC26491100	MOXETERO (MOXIFLOXACI N HCL TABLETS 400MG)	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

BC26496100	CANDESARTAN AND HYDROCHLOROT HIAZIDE MYLAN 16MG/12.5MG	<u>10.1</u>	BC26496100	CANDESARTAN AND HYDROCHLOROT HIAZIDE MYLAN 16MG/12.5MG	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
BC26497100	ROSUVASTATIN MYLAN 10MG	<u>17</u>	BC26497100	ROSUVASTATIN MYLAN 10MG	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
BC26503100	TELCARD 40	<u>8.3</u>	BC26503100	TELCARD 40	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
BC26505100	PMS- ROSUVASTATIN 5MG TABLETS	<u>14.6</u>	BC26505100	PMS- ROSUVASTATIN 5MG TABLETS	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
BC26516100	FINASTERIDE- TEVA 5MG FILM-COATED TABLETS	<u>18</u>	BC26516100	FINASTERIDE- TEVA 5MG FILM-COATED TABLETS	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
BC26518100	TRIUMEQ FILM-COATED TABLETS	466				<u>本品項新增</u>
BC26520100	SEVIKAR 5/40MG FILM COATED TABLETS	<u>23.3</u>	BC26520100	SEVIKAR 5/40MG FILM COATED TABLETS	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
BC26526209	<u>MEROPENEM</u> <u>"U-NEURON"</u> <u>POWDER FOR</u> <u>SOLUTION FOR</u> IV INJECTION	<u>767</u>	BC26526209	MEROPENEM "ALVOGEN" POWDER FOR SOLUTION FOR IV INJECTION	845	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 及修正英文名稱
BC26526277	<u>MEROPENEM</u> <u>"U-NEURON"</u> <u>POWDER FOR</u> <u>SOLUTION FOR</u> IV INJECTION	<u>354</u>	BC26526277	MEROPENEM "ALVOGEN" POWDER FOR SOLUTION FOR IV INJECTION	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 及修正英文名稱
BC26537100	CO-ALVOPREL 300MG/25MG FILM-COATED TABLETS	<u>13.4</u>	BC26537100	CO-ALVOPREL 300MG/25MG 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
BC26541221	CISATRACURIU M KABI 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	<u>60</u>	BC26541221	CISATRACURIU M KABI 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	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
BC26543100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 10MG	<u>17.3</u>	BC26543100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 10MG	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

BC26544100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 20MG	<u>29.4</u>	BC26544100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 20MG	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
BC26552100	EZETIMIBE SANDOZ 10MG TABLETS	<u>23.6</u>	BC26552100	EZETIMIBE SANDOZ 10MG TABLETS	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
BC26564100	FEMAPLEX FILM COATED TABLET 2.5MG	<u>45.2</u>	BC26564100	FEMAPLEX FILM COATED TABLET 2.5MG	37.1	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26565100	BINOSTO (ALENDRONATE SODIUM) EFFERVESCENT TABLETS FOR ORAL SOLUTION, 70 MG	<u>202</u>	BC26565100	BINOSTO (ALENDRONATE SODIUM) EFFERVESCENT TABLETS FOR ORAL SOLUTION, 70 MG	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
BC26566100	BICATERO 50	<u>116</u>	BC26566100	BICATERO 50	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 <u>本品項新增</u>
BC26568100	OFEV SOFT CAPSULES 150MG	876				
BC26569100	OFEV SOFT CAPSULES 100MG	876				<u>本品項新增</u>
BC265702E2	POSANOL 18MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	10241				<u>本品項新增</u>
BC26572221	"BIOADAMANT" DOXOTIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>480</u>	BC26572221	"BIOADAMANT" DOXOTIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	502	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26573100	QUETIAPINE- TEVA 25MG FILM-COATED TABLETS	<u>12.2</u>	BC26573100	QUETIAPINE- TEVA 25MG FILM-COATED TABLETS	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
BC26581100	LETROZOLE- ACEPHARM F.C. TABLETS 2.5MG	<u>45.2</u>	BC26581100	LETROZOLE- ACEPHARM F.C. TABLETS 2.5MG	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
BC26582100	AMLODIPINE BESYLATE AND ATORVASTATIN MYLAN 10MG/10MG	2.67				<u>本品項新增</u>

BC26592100	SOVALDI 400MG FILM- COATED TABLETS	<u>0</u>				本品項新增，其價格依 用藥治療組合價支付， 個別品項不另核價
BC26593100	ZYDUS ARIPRAZOLE TABLET 15MG	<u>60</u>	BC26593100	ZYDUS ARIPRAZOLE TABLET 15MG	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
BC26597100	ZYDUS ARIPRAZOLE TABLETS 5MG	<u>34.3</u>	BC26597100	ZYDUS ARIPRAZOLE TABLETS 5MG	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
BC26602100	COMPLERA FILM-COATED TABLETS	451				本品項新增
BC26604100	ESOMEPRAZOL STADA 40MG	<u>6.6</u>	BC26604100	ESOMEPRAZOL STADA 40MG	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
			BC26608309	PICATO GEL 500 MCG/G	1359	本項刪除
			BC26609309	PICATO GEL 150 MCG/G	906	本項刪除
BC26612100	WAKA MEMO 10	<u>11</u>	BC26612100	WAKA MEMO 10	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
BC26615405	TAFLOTAN-S OPHTHALMIC SOLUTION	18.9				本品項新增
BC26622100	PANTOPRAZOLE 40MG GASTRO RESISTANT TABLET	<u>15.9</u>	BC26622100	PANTOPRAZOLE 40MG GASTRO RESISTANT TABLET	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
BC26626100	"BIOADAMANT" BICAMIDE FILM COATED TABLETS 50MG	<u>116</u>	BC26626100	"BIOADAMANT" BICAMIDE FILM COATED TABLETS 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
BC266272AF	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	<u>940</u>	BC266272AF	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	1035	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC266272FS	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	<u>3883</u>	BC266272FS	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	4020	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26631100	DICETEL 100MG FILM COATED TABLETS	<u>9</u>	BC26631100	DICETEL 100MG 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
BC26633414	XALANOL EYE DROP	<u>530</u>	BC26633414	XALANOL EYE DROP	535	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

BC26634100	XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG	<u>670</u>	BC26634100	XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG	798	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
BC26640414	XALAPROST EYE DROPS	<u>489</u>	BC26640414	XALAPROST EYE DROPS	404	
BC26643100	ATOZET F.C. TABLETS 10/10MG	36.3				
BC266501C5	AIRFLUSAL/DE VICE FORSPIRO 50MCG/500MCG	957				
BC26651109	HIDRASEC INFANTS 10MG GRANULES FOR ORAL SUSPENSION	14.9				<u>本品項新增</u>
BC26652116	HIDRASEC CHILDREN 30MG GRANULES FOR ORAL SUSPENSION	14.9				<u>本品項新增</u>
BC26656100	IMBRUVICA CAPSULES 140MG	2285				<u>本品項新增</u>
BC266571E7	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DO SE	<u>1108</u>	BC266571E7	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DO SE	1157	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26658100	AZITHROMYCIN SANDOZ FILM- COATED TABLETS 250MG	<u>29.7</u>	BC26658100	AZITHROMYCIN SANDOZ FILM- COATED TABLETS 250MG	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
BC26659100	TELSAR 80 (TELMISARTAN TABLETS 80MG)	<u>14.3</u>	BC26659100	TELSAR 80 (TELMISARTAN TABLETS 80MG)	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
BC26669100	NORMEG 500MG, FILM- COATED TABLETS	<u>22.4</u>	BC26669100	NORMEG 500MG, FILM- COATED TABLETS	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
BC26670100	ENTRESTO 50MG FILM- COATED TABLETS	76				<u>本品項新增</u>

BC26671100	ENTRESTO 200MG FILM- COATED TABLETS	76			<u>本品項新增</u>
BC26672100	ENTRESTO 100MG FILM- COATED TABLETS	76			<u>本品項新增</u>
BC26674100	ZYKADIA CAPSULES 150 MG	955			<u>本品項新增</u>
<u>BC26675100</u>	<u>HARVONI</u> <u>TABLETS</u>	<u>0</u>			<u>本品項新增</u> ，其價格依 用藥治療組合價支付， 個別品項不另核價
BC26676238	BW-FLUCIL 50MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>115</u>	BC26676238	BW-FLUCIL 50MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	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
BC26678414	IZBA 30 UG/ML EYE DROPS, SOLUTION	<u>509</u>	BC26678414	IZBA 30 UG/ML EYE DROPS, SOLUTION	529 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26679100	ESTIVA-600 (EFAVIRENZ F.C. TABLETS 600MG)	74			<u>本品項新增</u>
BC26681100	OSENI TABLETS 12.5MG/15MG	17.7			<u>本品項新增</u>
BC26682100	OSENI TABLETS 12.5MG/30MG	19.9			<u>本品項新增</u>
BC26683100	OSENI TABLETS 25MG/30MG	26.8			<u>本品項新增</u>
BC26697100	ALBAVIR F.C. TABLETS	300			<u>本品項新增</u>
BC26699221	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>568</u>	BC26699221	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	610 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26699240	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>3086</u>	BC26699240	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	3271 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26700100	NEBILET 5 MG	5.1			<u>本品項新增</u>
BC26701100	FLOXSAFE 400 (MOXIFLOXACI N TABLETS 400MG)	<u>81</u>	BC26701100	FLOXSAFE 400 (MOXIFLOXACI N TABLETS 400MG)	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

BC26702209	CEFTAZIDIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>55</u>	BC26702209	CEFTAZIDIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	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
BC26703212	CEFTAZIDIME KABI 2G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	<u>337</u>	BC26703212	CEFTAZIDIME KABI 2G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	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
BC267042AA	PAMORELIN 3.75MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	<u>3807</u>	BC267042AA	PAMORELIN 3.75MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	3947	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC267052CN	PAMORELIN 11.25MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	<u>11426</u>	BC267052CN	PAMORELIN 11.25MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	11688	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC267062FQ	PAMORELIN 22.5MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	20566				<u>本品項新增</u>
BC26714100	VALGOVIR 450 F.C. TABLETS	<u>465</u>	BC26714100	VALGOVIR 450 F.C. TABLETS	672	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26715209	VAXCEL CEFEPIME 1G IV INJECTION	<u>378</u>	BC26715209	VAXCEL CEFEPIME 1G IV INJECTION	408	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26717100	HEPWIN F.C. TABLETS 0.5MG	<u>120</u>	BC26717100	HEPWIN F.C. TABLETS 0.5MG	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
BC26722100	NYKOB 5MG ORODISPERSIB LE TABLETS	<u>59</u>	BC26722100	NYKOB 5MG ORODISPERSIB LE TABLETS	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
BC26723100	NYKOB 10MG ORODISPERSIB LE TABLETS	<u>107</u>	BC26723100	NYKOB 10MG ORODISPERSIB LE TABLETS	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
BC26727212	RAMGIC (TRAMADOL HCL INJECTION 50MG/ML.)	<u>35.7</u>	BC26727212	RAMGIC (TRAMADOL HCL INJECTION 50MG/ML.)	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

BC26734100	PIRESPA TABLETS 200 MG	139			<u>本品項新增</u>
BC26737209	MEROPENEM KABI POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 1G	767			<u>本品項新增</u>
BC26737277	MEROPENEM KABI 500MG POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	<u>354</u>	BC26737277	MEROPENEM KABI 500MG POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	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
BC26741277	IMIPENEM/CIL ASTATIN KABI 500MG/500MG POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>382</u>	BC26741277	IMIPENEM/CIL ASTATIN KABI 500MG/500MG POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	411 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26752100	ARIMAC 10	<u>71</u>	BC26752100	ARIMAC 10	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
BC26753414	XALAPROST EYE DROPS SOLUTION 50MCG/ML	<u>489</u>	BC26753414	XALAPROST EYE DROPS SOLUTION 50MCG/ML	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
BC26765209	CEFEPIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	<u>378</u>	BC26765209	CEFEPIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	408 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26766100	PMS-BOSENTAN TABLETS 62.5MG	1169			<u>本品項新增</u>
BC26770405	TAPCOM-S OPHTHALMIC SOLUTION	20			<u>本品項新增</u>
BC26772100	LEVIN-500 (LEVOFLOXACI N TABLETS 500MG)	<u>39.2</u>	BC26772100	LEVIN-500 (LEVOFLOXACI N TABLETS 500MG)	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
BC26774100	DULOX 60	35.5			<u>本品項新增</u>
BC26776100	INOVELON FILM-COATED TABLETS 100 MG	19.7			<u>本品項新增</u>

BC26777100	INOVELON FILM-COATED TABLETS 200 MG	39.4			<u>本品項新增</u>
BC26778100	INOVELON FILM-COATED TABLETS 400 MG	71			<u>本品項新增</u>
BC26783129	MEGEX-I SUSPENSION	85			<u>本品項新增</u>
BC26783138	MEGEX-I SUSPENSION	<u>156</u>	BC26783138	MEGEX-I SUSPENSION	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
BC26783164	MEGEX-I SUSPENSION	<u>2404</u>	BC26783164	MEGEX-I SUSPENSION	2637 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26785100	MONTE-H 5 (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	<u>12.9</u>	BC26785100	MONTE-H 5 (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 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
BC26791100	EXEMESTANE- ACEPHARM 25MG F.C. TABLETS	41.6			<u>本品項新增</u>
BC26799265	ALVOLES LYOPHILIZED FOR INJECTION 250MG	<u>444</u>	BC26799265	ALVOLES LYOPHILIZED FOR INJECTION 250MG	482 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26800100	ZIDOLAM (LAMIVUDINE AND ZIDOVUDINE TABLETS 150MG/300MG)	30.3			<u>本品項新增</u>
BC268161FL	FOSTER NEXTHALER	825			<u>本品項新增</u>
BC26820100	HETLOSAR 50 (LOSARTAN TABLETS 50MG)	7.4			<u>本品項新增</u>
BC26824137	AIRFLUSAL/DE VICE FORSPIRO 50MCG/250MCG	741			<u>本品項新增</u>
BC26830100	HETLOSAR 100 (LOSARTAN TABLETS 100MG)	9.4			<u>本品項新增</u>

BC26837100	LEVIN-250 (LEVOFLOXACIN TABLETS 250MG)	<u>14.5</u>	BC26837100	LEVIN-250 (LEVOFLOXACIN TABLETS 250MG)	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
BC26839100	POMALYST 4MG CAPSULES	9268				<u>本品項新增</u>
BC26840100	POMALYST 3MG CAPSULES	9268				<u>本品項新增</u>
BC26841100	POMALYST 2MG CAPSULES	9268				<u>本品項新增</u>
BC26842100	POMALYST 1MG CAPSULES	9268				<u>本品項新增</u>
BC26843414	XALAMOL EYE DROPS SOLUTION 50MCG+5MG/ML	530				<u>本品項新增</u>
BC26853100	CELEXIB CAPSULE 200MG	<u>6.5</u>	BC26853100	CELEXIB CAPSULE 200MG	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 <u>本品項新增</u>
BC26857100	KOLROS 10MG FILM-COATED TABLETS	17.1				
BC26858245	ALPANZOLE 40MG LYOPHILIZED FOR INJECTION	<u>146</u>	BC26858245	ALPANZOLE 40MG LYOPHILIZED FOR INJECTION	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
BC26860221	VARIQUEL 0.2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>1029</u>	BC26860221	VARIQUEL 0.2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	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
BC26874100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG	<u>1081</u>	BC26874100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG	1190	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26876100	DONEPEZIL MYLAN 5MG	71				<u>本品項新增</u>
BC26900100	ZYROVA 20 (ROSUVASTATIN TABLETS 20MG)	<u>28.9</u>	BC26900100	ZYROVA 20 (ROSUVASTATIN TABLETS 20MG)	29.7	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26901240	PINE INJECTION 5,000IU/ML	92				<u>本品項新增</u>
BC26906351	CLOBEX SPRAY	223				<u>本品項新增</u>
BC26906357	CLOBEX SPRAY	401				<u>本品項新增</u>

BC26914100	CAPECITABINE ALVOGEN 500MG FILM- COATED TABLETS	82			<u>本品項新增</u>
BC26915229	VAXCEL ACYCLOVIR 25MG/ML IV INFUSION	<u>444</u>	BC26915229	VAXCEL ACYCLOVIR 25MG/ML IV INFUSION	482 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
BC26921255	DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION	5913			<u>本品項新增</u>
BC26921277	DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION	26710			<u>本品項新增</u>
BC269353BP	TRANSTEC 35UG/H, TRANSDERMAL PATCH	217			<u>本品項新增</u>
BC269363BQ	TRANSTEC 52. 5UG/H, TRANSDERMAL PATCH	304			<u>本品項新增</u>
BC269422EW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INIECTION	27138			<u>本品項新增</u>
BC269422FV	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INIECTION	14187			<u>本品項新增</u>

BC269422FW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INFECTION	22929	<u>本品項新增</u>
BC269422FX	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INFECTION	28128	<u>本品項新增</u>
BC26944100	TECAVIR 1	141	<u>本品項新增</u>
BC26945100	TECAVIR 0.5	116	<u>本品項新增</u>
BC26946421	SIMBRINZA* 10MG/ML + 2MG/ML EYE DROPS, SUSPENSION	379	<u>本品項新增</u>
BC26960100	CAPECITABINE TEVA FILM- COATED TABLETS 500MG	82	<u>本品項新增</u>
BC26961100	PHARACETAM FILM-COATED TABLETS 500MG	21.6	<u>本品項新增</u>
BC26966219	BICILLIN L-A INJECTABLE SUSPENSION	949	<u>本品項新增</u>
BC26967100	CANDESARTAN MYLAN 8MG	6.9	<u>本品項新增</u>
<u>BC26972100</u>	<u>ZEPATIER</u> <u>(ELBASVIR</u> <u>AND</u> <u>GRAZOPREVIR)</u> TABLET	<u>0</u>	<u>本品項新增，其價格依 用藥治療組合價支付， 個別品項不另核價</u>
BC26989100	TELCARD H 80/25	13.9	<u>本品項新增</u>
BC26990100	VIACORAM 3.5MG/2.5MG	6.1	<u>本品項新增</u>
BC26991100	VIACORAM 7MG/5MG	11.1	<u>本品項新增</u>

BC26992100	VALETERO 320 (VALSARTAN TABLETS 320MG)	30.5	<u>本品項新增</u>
BC26993229	ADDAVEN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	95	<u>本品項新增</u>
BC27001100	GENVOYA FILM-COATED TABLETS	466	<u>本品項新增</u>
BC27002100	LIVALO OD TABLETS 2MG	17.9	<u>本品項新增</u>
BC27011100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG	19	<u>本品項新增</u>
BC27012100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 200MG	36.5	<u>本品項新增</u>
BC27013100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 400MG	68	<u>本品項新增</u>
BC27014100	TELMISARTAN/ HYDROCHLOROT HIAZIDE MYLAN 80MG/12.5MG	13.9	<u>本品項新增</u>
BC27015100	ANASTROZOLE 1MG FILM- COATED TABLETS "CYH"	67	<u>本品項新增</u>
BC27022100	REOSTEO 150MG TABLETS	835	<u>本品項新增</u>
BC27025100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 300MG	47.2	<u>本品項新增</u>
BC27028100	ALECENSA 150MG CAPSULES	596	<u>本品項新增</u>

BC27029100	VISANNE 2 MG TABLET	48.8	<u>本品項新增</u>
BC27033100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 2MG	18.4	<u>本品項新增</u>
BC27034143	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG INHALATION POWDER	1293	<u>本品項新增</u>
BC27042100	RICOVIR F.C. TABLETS	130	<u>本品項新增</u>
BC27043100	PROBALIN 75MG CAPSULES	16.8	<u>本品項新增</u>
BC27044100	CRESTATIN 10MG TABLETS	16.7	<u>本品項新增</u>
BC27052212	MORFINA LABESFAL (SEM CONSERVANTES) 20MG/ML, SOLUTION FOR INFECTION	25	<u>本品項新增</u>
BC27053100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 150MG	30.4	<u>本品項新增</u>
BC27054100	PREGABALIN KERN PHARMA 75MG CAPSULE	16.8	<u>本品項新增</u>
BC27065100	ARITERO 5 (ARIPRAZOL E TABLETS 5MG)	33.1	<u>本品項新增</u>
BC27066255	PEMETREXED FOR INJECTION 100MG/VIAL	5913	<u>本品項新增</u>
BC27080100	RITALIN TABLETS 10MG	2.66	<u>本品項新增</u>
BC27082229	OXALIPLATIN MYLAN	2299	<u>本品項新增</u>
BC27082238	OXALIPLATIN MYLAN	6408	<u>本品項新增</u>
BC27082245	OXALIPLATIN MYLAN	9859	<u>本品項新增</u>

BC27083235	CARBOPLATIN MYLAN	2375	<u>本品項新增</u>
BC270832AP	CARBOPLATIN MYLAN	5002	<u>本品項新增</u>
BC27093100	AMLOSIN 10 (AMLODIPINE TABLETS 10MG)	5.7	<u>本品項新增</u>
BC27098100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 100MG	251	<u>本項刪除</u> <u>本品項新增</u>
BC27106209	GEMCITABINE MYLAN	3883	<u>本品項新增</u>
BC27106263	GEMCITABINE MYLAN	940	<u>本品項新增</u>
BC27108100	DONEPEZIL FILM-COATED TABLETS 10MG "EGIS"	71	<u>本品項新增</u>
BC27111100	STACYTINE 600	6.3	<u>本品項新增</u>
BC27122100	EPNONE 50 (EPLERENONE TABLETS 50MG)	29.4	<u>本品項新增</u>
BC27138206	DOCETAXEL MYLAN	4064	<u>本品項新增</u>
BC27138212	DOCETAXEL MYLAN	15382	<u>本品項新增</u>
BC27139100	AMLOSIN 5 (AMLODIPINE TABLETS 5MG)	5.7	<u>本品項新增</u>
BC27147100	JUBIUM (ESOMEPRAZOL E GASTRO RESISTANT TABLETS 40MG)	6.6	<u>本品項新增</u>
BC27148100	JUBIUM (ESOMEPRAZOL E GASTRO RESISTANT TABLETS 20MG)	2.51	<u>本品項新增</u>

BC27149100	ARITERO 10 (ARIPRAZOL E TABLETS 10MG)	59	本品項新增
BC27156100	LINETERO (LINEZOLID TABLETS 600MG)	568	本品項新增
BC271571G0	DIABETMIN TABLET 500MG (F/COATED)(鋁箔/膠箔)	2	本品項新增
BC27175100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 10MG	31.9	本品項新增
BC27176100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 20MG	48.8	本品項新增
BC27180265	MOXIFLOXACIN KABI 400MG SOLUTION FOR INFUSION	616	本品項新增
HCVDA00005	<u>ZEPATIER +/- RIBAVIRIN治 療基因型1A型 ，無抗藥性病 毒株，12週療 程</u>	<u>2976</u>	本品項新增，其價格為 每日藥費
HCVDA00006	<u>ZEPATIER + RIBAVIRIN治 療基因型1A型 ，有抗藥性病 毒株，16週療 程</u>	<u>2232</u>	本品項新增，其價格為 每日藥費
HCVDA00007	<u>ZEPATIER +/- RIBAVIRIN治 療基因型1B型 ，12週療程</u>	<u>2976</u>	本品項新增，其價格為 每日藥費
HCVDA00008	<u>ZEPATIER治療 基因型第4型 ，12週療程</u>	<u>2976</u>	本品項新增，其價格為 每日藥費
HCVDA00009	<u>ZEPATIER + RIBAVIRIN治 療基因型第4 型，16週療程</u>	<u>2232</u>	本品項新增，其價格為 每日藥費

HCVDA0010	HARVONI +/- RIBAVIRIN治 療基因型第 1、4、5或6型 ，12週療程	2976				本品項新增，其價格為 每日藥費
HCVDA0011	SOVALDI + RIBAVIRIN治 療基因型第2 型，12週療程	2976				本品項新增，其價格為 每日藥費
K000938248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION PRE-FILLED SYRINGE (H2O2 STERILIZED)	22448	K000938248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION PRE-FILLED SYRINGE (H2O2 STERILIZED)	24669	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00271248	BUMINATE 25%, ALBUMIN (HUMAN) USP, 25% SOLUTION	1519	KC00271248	BUMINATE 25% ALBUMIN (HUMAN) USP, 25% SOLUTION "BAXTER"	1519	修正英文名稱
			KC003692BC	BCG IMMUNOTHERAP EUTIC IMMUCYST	4572	本項刪除
KC00601265	BETA FERON 250MCG(8MIU) (INTERFERON BETA-1B)	1907	KC00601265	BETA FERON 250MCG(8MIU) (INTERFERON BETA-1B)	1932	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00608299	BENEFIX(RFIX) COAGULATION FACTOR IX (RECOMBINANT)	21	KC00608299	BENEFIX[RFIX) COAGULATION FACTOR IX (RECOMBINANT)	21	修正英文名稱
KC00615239	SAIZEN 8MG CLICK EASY	3507	KC00615239	SAIZEN 8MG CLICK EASY	3569	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC006252B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	58619	KC006252B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	59118	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

			KC00645221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU	910	本項刪除
			KC00646212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU	396	本項刪除
			KC00647229	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 10000IU	1604	本項刪除
KC00667255	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 100MCG/VIAL	<u>3789</u>	KC00667255	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 100MCG/VIAL	3932	依據本標準及全民健康 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 50MCG/VIAL	<u>2091</u>	KC00669248	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 50MCG/VIAL	2190	依據本標準及全民健康 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/ 0.7ML	<u>1943</u>	KC00670282	FILGRASTIM INJECTION M300, 300MCG/ 0.7ML	2004	依據本標準及全民健康 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 80MCG/VIAL	<u>3214</u>	KC00674253	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 80MCG/VIAL	3318	依據本標準及全民健康 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 120MCG/VIAL	<u>4150</u>	KC00675257	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 120MCG/VIAL	4288	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00677243	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION 10MG/1.5ML	<u>6353</u>	KC00677243	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION 10MG/1.5ML	6576	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00683236	GENOTROPIN 5.3MG	<u>2269</u>	KC00683236	GENOTROPIN 5.3MG	2359	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00711280	FILGRASTIM INJECTION 150 μ G/0.6ML	<u>1528</u>	KC00711280	FILGRASTIM INJECTION 150 μ G/0.6ML	1556	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

KC00712266	FILGRASTIM INJECTION 75 μ G/0.3ML	<u>738</u>	KC00712266	FILGRASTIM INJECTION 75 μ G/0.3ML	756	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	<u>3683</u>	KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	3783	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00746209	<u>FEIBA 50U/ML</u>	38249	KC00746209	“BAXTER” FEIBA 50U/ML	38249	修正英文名稱
KC00747277	<u>FEIBA 25U/ML</u>	19100	KC00747277	“BAXTER” FEIBA 25U/ML	19100	修正英文名稱
KC00756265	GRANOCYTE 250	<u>2019</u>	KC00756265	GRANOCYTE 250	2083	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00757255	GRANOCYTE 100	<u>787</u>	KC00757255	GRANOCYTE 100	817	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00775283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION	14436	KC00775283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE	14757	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00776283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE	<u>14436</u>	KC00776283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE	14700	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	<u>14417</u>	KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	14700	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00788277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 135MCG/0.5ML	<u>3362</u>	KC00788277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 135MCG/0.5ML	3482	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00789277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 180MCG/0.5ML	<u>4052</u>	KC00789277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 180MCG/0.5ML	4200	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00796229	<u>GAMUNEX-C</u>	1800	KC00796229	GAMUNEX	1800	修正英文名稱
KC00796240	<u>GAMUNEX-C</u>	4500	KC00796240	GAMUNEX	4500	修正英文名稱
KC00796248	<u>GAMUNEX-C</u>	9000	KC00796248	GAMUNEX	9000	修正英文名稱
KC00796255	<u>GAMUNEX-C</u>	18000	KC00796255	GAMUNEX	18000	修正英文名稱
KC00796263	<u>GAMUNEX-C</u>	36000	KC00796263	GAMUNEX	36000	修正英文名稱
KC00807219	AVASTIN INJECTION	<u>9055</u>	KC00807219	AVASTIN INJECTION	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
KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	<u>14860</u>	KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	16401	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INJECTION	<u>15600</u>	KC00835261	XOLAIR 150 MG POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	15856	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00836299	<u>ADVATE 500</u> <u>IU POWDER</u> <u>AND SOLVENT</u> <u>FOR</u> <u>INJECTION</u>	26.1	KC00836299	“BAXTER” ADVATE 500 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION	26.1	修正英文名稱
KC00837299	<u>ADVATE 250</u> <u>IU POWDER</u> <u>AND SOLVENT</u> <u>FOR</u> <u>INJECTION</u>	26.1	KC00837299	“BAXTER” ADVATE 250 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION	26.1	修正英文名稱
KC00838299	<u>ADVATE 1000</u> <u>IU POWDER</u> <u>AND SOLVENT</u> <u>FOR</u> <u>INJECTION</u>	26.1	KC00838299	“BAXTER” ADVATE 1000 IU POWDER AND SOLVENT FOR INJECTION	26.1	修正英文名稱
KC00846248	ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	<u>7036</u>	KC00846248	ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	7201	依據本標準及全民健康 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 PRE-FILLED SYRINGE	<u>3683</u>	KC00851240	ENBREL 25MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	3783	依據本標準及全民健康 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)	<u>7889</u>	KC00857244	HUMATROPE FOR INJECTION 12 MG(36 IU)	8292	依據本標準及全民健康 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	<u>17.3</u>	KC00870299	DYSPORT, POWDER FOR INJECTION	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
			KC00874219	AVASTIN INJECTION	9081	<u>本項刪除</u>
KC00878248	NOVOSEVEN RT	<u>25698</u>	KC00878248	NOVOSEVEN RT	26059	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>22445</u>	KC00879205	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	24826	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>22445</u>	KC008792FM	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	24826	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00894214	RABIPUR PCEC RABIES VACCINES BEHRING POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>1389</u>	KC00894214	RABIPUR PCEC RABIES VACCINES BEHRING POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	1450	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00895248	<u>KIOVIG 100</u> <u>MG/ML</u> <u>SOLUTION FOR</u> <u>INFUSION</u>	9000	KC00895248	“BAXTER” KIOVIG 100 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	9000	修正英文名稱
KC00895255	<u>KIOVIG 100</u> <u>MG/ML</u> <u>SOLUTION FOR</u> <u>INFUSION</u>	18000	KC00895255	“BAXTER” KIOVIG 100 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	18000	修正英文名稱
KC00895263	<u>KIOVIG 100</u> <u>MG/ML</u> <u>SOLUTION FOR</u> <u>INFUSION</u>	36000	KC00895263	“BAXTER” KIOVIG 100 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	36000	修正英文名稱
KC00896243	OMNITROPE 10MG/1.5ML SOLUTION FOR INJECTION(30 IU)	<u>6353</u>	KC00896243	OMNITROPE 10MG/1.5ML SOLUTION FOR INJECTION(30 IU)	6576	依據本標準及全民健康 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	<u>4253</u>	KC00907219	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	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
KC00907229	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	<u>9775</u>	KC00907229	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	10015	依據本標準及全民健康 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	<u>20657</u>	KC00907238	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	21398	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB), SOLUTION FOR INJECTION	<u>31494</u>	KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB), SOLUTION FOR INJECTION	32159	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>31494</u>	KC00911209	SIMPONI TM (GOLIMUMAB), SOLUTION FOR INJECTION	32159	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00914216	VICTOZA	<u>1748</u>	KC00914216	VICTOZA	1778	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00918209	PROLIA	<u>6122</u>	KC00918209	PROLIA	6132	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00919280	NEULASTA	<u>19457</u>	KC00919280	NEULASTA	19876	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00923248	<u>FLEXBUMIN</u> <u>25%, ALBUMIN</u> <u>(HUMAN),</u> <u>USP, 25%</u> <u>SOLUTION</u>	1480	KC00923248	"BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION	1480	修正英文名稱
KC00923255	<u>FLEXBUMIN</u> <u>25%, ALBUMIN</u> <u>(HUMAN),</u> <u>USP, 25%</u> <u>SOLUTION</u>	2208	KC00923255	"BAXTER" FLEXBUMIN 25%, ALBUMIN (HUMAN), USP, 25% SOLUTION	2208	修正英文名稱
KC009242F0	XGEVA	<u>10024</u>	KC009242F0	XGEVA	11089	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC009272B4	ROMIPLATE 250MCG INJECTION	<u>18172</u>	KC009272B4	ROMIPLATE 250MCG INJECTION	18816	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00929277	PEGASYS PRE- FILLED PEN 180MCG/0.5ML	<u>4052</u>	KC00929277	PEGASYS PRE- FILLED PEN 180MCG/0.5ML	4200	依據本標準及全民健康 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	<u>3362</u>	KC00930277	PEGASYS PRE- FILLED PEN 135MCG/0.5ML	3482	依據本標準及全民健康 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 INJECTION	<u>7889</u>	KC00932244	SAIZEN 12 MG(36IU) SOLUTION FOR INJECTION	8292	依據本標準及全民健康 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 SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION VIAI.	<u>22448</u>	KC00936248	EYLEA AFLIBERCEPT (RCH) 40 MG/ML SOLUTION FOR INTRAVITREAL INJECTION VIAI.	24669	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

KC00941221	VECTIBIX SOLUTION FOR INFUSION	<u>13002</u>	KC00941221	VECTIBIX SOLUTION FOR INFUSION	13222	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00945258	ORENCIA (ABATACEPT) INJECTION FOR SUBCUTANEOUS USE 125MG PER SYRINGE(125M G/ML)	<u>5615</u>	KC00945258	ORENCIA (ABATACEPT) INJECTION FOR SUBCUTANEOUS USE 125MG PER SYRINGE(125M G/ML)	5843	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC009612B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	<u>58619</u>	KC009612B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	59118	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
KC00965240	PRIVIGEN	4500	KC00969214	VERORAB POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION	1160	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
KC00969214	VERORAB	<u>1154</u>				
KC00977208	ACTEMRA 162MG FOR SC INJECTION	8754				<u>本品項新增</u>
KC00978206	TRULICITY INJECTION 1.5MG/0.5ML	<u>977</u>	KC00978206	TRULICITY INJECTION 1.5MG/0.5ML	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
KC00979206	TRULICITY INJECTION 0.75MG/0.5ML	<u>977</u>	KC00979206	TRULICITY INJECTION 0.75MG/0.5ML	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 <u>本品項新增</u>
KC00980255	REMICADE POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	15302				
KC00986266	BASAGLAR 100U/ML SOLUTION FOR INJECTION	350				<u>本品項新增</u>
KC00990288	LUCENTIS SOLUTION FOR INJECTION 10MG/ML IN PRE-FILLED SYRINGE	<u>22445</u>	KC00990288	LUCENTIS SOLUTION FOR INJECTION 10MG/ML IN PRE-FILLED SYRINGE	24826	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格

KC01010206	SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	14860	<u>本品項新增</u>
KC010222FY	MABTHERA SOLUTION FOR SUBCUTANEOUS INJECTION	47019	<u>本品項新增</u>
KC01024209	CIMZIA 200 MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	14385	<u>本品項新增</u>
KC01026299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 250IU	23.6	<u>本品項新增</u>
KC01027299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 500IU	23.6	<u>本品項新增</u>
KC01028299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 750IU	23.6	<u>本品項新增</u>
KC01029299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 1000IU	23.6	<u>本品項新增</u>
KC01030299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 1500IU	23.6	<u>本品項新增</u>
KC01031299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 2000IU	23.6	<u>本品項新增</u>
KC01032299	ELOCTATE POWDER FOR INJECTION 3000IU	23.6	<u>本品項新增</u>
KC01034266	ENTYVIO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	57744	<u>本品項新增</u>
KC01035255	REMSIMA	13007	<u>本品項新增</u>

KC01039271	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION(針 筒裝注射劑， 筆型注射器 (內含單次使 用預充填式注 射器))	14436				<u>本品項新增</u>
KC01042299	KOVALTRY INJECTION 1000 IU	23				<u>本品項新增</u>
KC01043299	KOVALTRY INJECTION 500 IU	23				<u>本品項新增</u>
KC01044299	KOVALTRY INJECTION 250 IU	23				<u>本品項新增</u>
KC01045299	KOVALTRY INJECTION 2000 IU	23				<u>本品項新增</u>
			N000307100	ERGOLAR CAFFEINE TABLETS "NCP"	1.07	<u>本項刪除</u>
			N000589209	YOBRAMIN INJECTION "ASTAR"	7.9	<u>本項刪除</u>
N000608100	DESTRINALIS CAPSULES "KINGDOM"	<u>1.07</u>	N000608100	DESTRINALIS CAPSULES "KINGDOM"	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
N000703100	GASNONE TABLETS	<u>0.39</u>	N000703100	GASNONE TABLETS	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
			N000884100	POLENIN TABLETS	0.9	<u>本項刪除</u>
N001500100	MEDICON TABLETS 15MG	<u>0.78</u>	N001500100	MEDICON TABLETS 15MG	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
N002253100	URSOCID TABLETS "T. F. "	<u>1.83</u>	N002253100	URSOCID TABLETS "T. F. "	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
N002722151	GLYCERINUM IODI COMPOSITUM "Y. Y. "	<u>10</u>	N002722151	GLYCERINUM IODI COMPOSITUM "Y. Y. "	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
			N003003221	LIDOCAINE HCL INJ. 2% "S. T"	20.8	<u>本項刪除</u>

N004003423	LEDERCORT CREAM WITH NEOMYCIN 0.1%	<u>36.8</u>	N004003423	LEDERCORT CREAM WITH NEOMYCIN 0.1%	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
			N004248212	INJECTIO AMINOPHYLLIN 12.5% "Y. Y. "	6.3	<u>本項刪除</u>
			N0045161G0	SLEEP TABLETS 5MG "F. Y. "(28粒/ 瓶)(鋁箔/膠 箔)	1.5	<u>本項刪除</u>
N004781100	MECLIZINE TABLETS 25MG "F. Y. "	<u>0.54</u>	N004781100	MECLIZINE TABLETS 25MG "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
			N004971100	RELAXIN TABLETS "H. L. "	0.86	<u>本項刪除</u>
N005124100	VENA TABLETS	<u>0.41</u>	N005124100	VENA 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
N005328229	DEXAROID INJECTION 4 MG "CHI SHENG"	<u>17.2</u>	N005328229	DEXAROID INJECTION 4 MG "CHI SHENG"	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
			N005874100	HYDROCHLOROT HIAZIDE TABLETS "H. L. "	0.65	<u>本項刪除</u>
N005881100	<u>OROTIN S.C.</u> <u>TABLETS</u> "H. L. "	0.38	N005881100	OROTIN S.C. TABLETS	0.38	修正英文名稱
N006279340	KINGLENIC OINTMENT "KINGDOM"	<u>20.4</u>	N006279340	KINGLENIC OINTMENT "KINGDOM"	22.2	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
			N006379212	PROPHYLLIN M INJECTION	7	<u>本項刪除</u>
			N006858212	VITAMIN C INJECTION "ORIENTAL"	5.4	<u>本項刪除</u>
N007484338	KESEZINE OINTMENT "N. C. P. "	<u>17.2</u>	N007484338	KESEZINE OINTMENT "N. C. P. "	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
N007755429	SUPER SALOON EYE LOTION	<u>26.3</u>	N007755429	SUPER SALOON EYE LOTION	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
			N008387212	METHODEX G INJECTION	4	<u>本項刪除</u>

N008737340	UNDECYL OINTMENT (STRONG ANTIMYCOTIC OINTMENT)	<u>17.1</u>	N008737340	UNDECYL OINTMENT (STRONG ANTIMYCOTIC OINTMENT)	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
N008799229	DEXAMESONE INJECTION 10MG	<u>17.1</u>	N008799229	DEXAMESONE INJECTION 10MG	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
N009208100	CHOZINE TABLETS (METRONIDAZO LE) "N. C. P. "	<u>1.07</u>	N009208100	CHOZINE TABLETS (METRONIDAZO LE) "N. C. P. "	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
N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	<u>32.5</u>	N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	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
N011267229	DEXAMETHASON E-21-P INJECTION "ASTAR"	<u>17.1</u>	N011267229	DEXAMETHASON E-21-P INJECTION "ASTAR"	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
N011747155	COUGH SYRUP WITH CODEINE "CBC"	<u>27.6</u>	N011747155	COUGH SYRUP WITH CODEINE "CBC"	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
N012090100	CHOMOZIN S. C. TABLETS 250MG "JEN SHENG"	<u>1.07</u>	N012090100	CHOMOZIN S. C. TABLETS 250MG "JEN SHENG"	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
			N012702212	BILCININ INJECTION "ASTAR"	4	<u>本項刪除</u>
			N013093100	DEXAMETHASON E TABLETS "SENTAI"	0.69	<u>本項刪除</u>
N013999100	GEEL S. C. TABLETS	<u>1.07</u>	N013999100	GEEL S. C. TABLETS	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
N015357155	COUTHY SYRUP	<u>26.6</u>	N015357155	COUTHY SYRUP	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
N015357159	COUTHY SYRUP	<u>26.6</u>	N015357159	COUTHY SYRUP	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
			N016638335	ANCINALON OINT. 10G	41.3	<u>本項刪除</u>
NA15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI SHENG"	<u>35</u>	NA15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI SHENG"	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

NC00307100	ERGOLAR CAFFEINE TABLETS "NCP"	1.5			本品項新增
			NC00459100	R. H. H. TABLETS " JOHNSON"	1.5 本項刪除
NC00577209	LACTATED RINGER' S INJECTION" SI NTONG"	35	NC00577209	LACTATED RINGER' S INJECTION" SI NTONG"	32.6 依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格
NC00588209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION " " ASTAR" " "	35	NC00588209	"SODIUM CHLORIDE INJECTION " " ASTAR" " "	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
NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION " ASTAR. "	42.7	NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION " ASTAR. "	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
NC00589209	YOBRAMIN INJECTION " ASTAR"	15.3			本品項新增
NC00884100	POLLENIN TABLETS	1.5			本品項新增
NC01204157	COUSIN SYRUP	27.6	NC01204157	COUSIN SYRUP	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 本品項新增
NC01246212	VITAMIN B COMPLEX INJECTION " ASTAR"	15			
NC01647277	ANCILLINA INJECTION 500MG	25	NC01647277	ANCILLINA INJECTION 500MG	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
NC01752100	FRONIL S. C. TABLETS " JOHNSON"	1.68	NC01752100	FRONIL S. C. TABLETS " JOHNSON"	1.73 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
NC017741G0	CHLORPHENIRA MINE MALEATE TABLETS 8MG " JOHNSON(鋁 箔/膠箔)	2			本品項新增
NC01811100	METROZOLE ORAL S. C. TABLETS " JOHNSON"	1.59	NC01811100	METROZOLE ORAL S. C. TABLETS " JOHNSON"	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
NC01817100	NOSCOTIN TABLETS 20MG " JOHNSON"	1.15	NC01817100	NOSCOTIN TABLETS 20MG " JOHNSON"	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

NC01821100	PYRIDOXINE HCL TABLETS 50MG "JOHNSON"	1.5			本品項新增
NC022131G0	PELONINE TABLETS "JOHNSON" (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增
NC02479100	PENICILLIN V TABLETS 400000U "C. C. P."	<u>1.63</u>	NC02479100	PENICILLIN V TABLETS 400000U "C. C. P."	1.67 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
NC03659100	IMIPRAMINE CAPSULES "H. L"	<u>1.68</u>	NC03659100	IMIPRAMINE CAPSULES "H. L"	1.73 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
NC04248212	INJECTIO AMINOPHYLLIN 12.5% "Y. Y."	15			本品項新增
NC045161G0	SLEEP TABLETS 5MG "F. Y." (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增
NC04587209	LIQUOR RINGER INJECTION "CHI SHENG"	<u>35</u>	NC04587209	LIQUOR RINGER INJECTION "CHI SHENG"	31.4 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
NC04971100	SOLA TABLETS "N. C. P."	1.5			本品項新增
NC050401G0	PROCHLORPERA ZINE MALEATE TABLETS "JOHNSON" (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增
NC05219100	TRICON S. C. TABLETS "F. Y."	<u>1.59</u>	NC05219100	TRICON S. C. TABLETS "F. Y."	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
NC05257100	<u>I. N. A. H.</u> TABLETS 100 MG "F. Y."	1.5	NC05257100	I. N. A. H. TABLETS 100 MG "F. Y." ?@	1.5 修正英文名稱
NC05334209	INJECTION DEXTROSIET SODII CHLORIDI "CHI SHENG"	<u>35</u>	NC05334209	INJECTION DEXTROSIET SODII CHLORIDI "CHI SHENG"	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
NC05342209	5% GLUCOS INJECTION "CHI SHENG"	<u>35</u>	NC05342209	5% GLUCOS INJECTION "CHI SHENG"	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

NC05351209	10% GLUCOSE INJECTION "CHI SHENG"	<u>35</u>	NC05351209	10% GLUCOSE INJECTION "CHI SHENG"	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 依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
NC05396100	NEOMYCIN CAP	<u>1.93</u>	NC05396100	NEOMYCIN CAP	1.96	
NC05874100	HYDROCHLOROT HIAZIDE TABLETS "N. C. P."	1.5				
NC06066209	VITAGEN INJECTION 5%	<u>35</u>	NC06066209	VITAGEN INJECTION 5%	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 <u>本品項新增</u>
NC063061G0	DEXASON TABLETS 0.5MG "LITA" (鋁箔/膠箔)	2				
NC06379212	PROPHYLLIN M INJECTION	15				<u>本品項新增</u>
NC06650209	CYANOCOBALAM IN INJECTION 1000MCG/ML "N. K."	<u>15.3</u>	NC06650209	CYANOCOBALAM IN INJECTION 1000MCG/ML "N. K."	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 <u>本品項新增</u>
NC06858212	VITAMIN C INJECTION "ORIENTAL"	15				
NC07262209	RINGER' S SOLUTION	<u>35</u>	NC07262209	RINGER' S SOLUTION	31.4	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 依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格 <u>本品項新增</u>
NC07755421	SUPER SALOON EYE LOTION	<u>12.6</u>	NC07755421	SUPER SALOON EYE LOTION	12.8	
NC08387212	METHODEX G INJECTION	15				
			NC08479100	MEDEMON CAPSULES	1.93	<u>本項刪除</u>
NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML "T. F."	<u>21.9</u>	NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML "T. F."	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
NC09997209	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠瓶)	<u>35</u>	NC09997209	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION(塑膠瓶)	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
NC11133417	NEOBACIN OPHTHALMIC OINTMENT	<u>30.8</u>	NC11133417	NEOBACIN OPHTHALMIC OINTMENT	33.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格

NC11357229	DEXARON INJECTION	<u>21.9</u>	NC11357229	DEXARON INJECTION	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
NC12342421	LIXAMIN EYE DROPS	<u>12.9</u>	NC12342421	LIXAMIN EYE DROPS	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
NC12342429	LIXAMIN EYE DROPS	<u>29.9</u>	NC12342429	LIXAMIN EYE DROPS	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
NC12702212	BILCININ INJECTION "ASTAR"	15				本品項新增
NC13093100	DEXAMETHASON E TABLETS "SENTAI"	1.5				本品項新增
NC13141209	VITAGEN INJECTION 10% "S. T. "	<u>35</u>	NC13141209	VITAGEN INJECTION 10% "S. T. "	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
NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	<u>27.6</u>	NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	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
NC13508329	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	<u>14</u>	NC13508329	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	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
NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	<u>47.6</u>	NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	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
NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	<u>27.6</u>	NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	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
NC15392100	TRANSAMIN CAPSULES	<u>1.5</u>	NC15392100	TRANSAMIN CAPSULES	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
NC15951157	CODECOL SYRUP	<u>27.6</u>	NC15951157	CODECOL SYRUP	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
NC16157100	IMINE S. C. TABLETS	<u>1.68</u>	NC16157100	IMINE S. C. TABLETS	1.73	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
NC16430421	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM"	<u>17.2</u>	NC16430421	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM"	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
NC164304A9	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM"	<u>12</u>	NC164304A9	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM"	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

NC16638335	ANCINALONE OINTMENT "N. C. P. "	41.3				<u>本品項新增</u>
NC16654421	MING MEI EYE DROPS "Y. Y. "	<u>12.9</u>	NC16654421	MING MEI EYE DROPS "Y. Y. "	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
NC16654429	MING MEI EYE DROPS "Y. Y. "	<u>29.9</u>	NC16654429	MING MEI EYE DROPS "Y. Y. "	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
NC16669209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "Y. Y. "	<u>15.3</u>	NC16669209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "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
NC16753100	NOCOU TABLETS	1.5				<u>本品項新增</u>
NC16986209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "T. F. "	<u>15.3</u>	NC16986209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "T. F. "	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
			TPN0117299	20 mEq in 100mL 0.9% NaCl	0.13	<u>本項刪除</u>
			TPN0118299	20 mEq in 500mL 0.9% NaCl	0.03	<u>本項刪除</u>
			TPN0119299	10 mEq in Taita No.5	0.1	<u>本項刪除</u>
			TPN0120299	10MEQ KCL IN DEXT-SALINE 500ML	0.03	<u>本項刪除</u>
			TPN0121299	20MEQ KCL IN 5% DEXTROSE 100ML	0.12	<u>本項刪除</u>
			TPN0122299	20MEQ KCL IN 5% DEXTROSE 50ML	0.11	<u>本項刪除</u>
TPN0206299	TCVH- 0(1200ML)	0.35				<u>本品項新增</u>
TPN0207299	TCVH-NSPN- 1(150ML)	1.54				<u>本品項新增</u>
TPN0208299	TCVH- N1(1300ML)	0.43				<u>本品項新增</u>
TPN0209299	TCVH- N2(1400ML)	0.4				<u>本品項新增</u>
TPN0210299	TCVH- N3(2000ML)	0.38				<u>本品項新增</u>
TPN0211299	TCVH- H1(1200ML)	0.31				<u>本品項新增</u>
TPN0212299	TCVH- H2(1300ML)	0.29				<u>本品項新增</u>

TPN0213299	TCVH- H3(1200ML)	0.26			<u>本品項新增</u>
TPN0214299	TCVH- H4(1300ML)	0.25			<u>本品項新增</u>
TPN0215299	TCVH- R1(1100ML)	0.33			<u>本品項新增</u>
TPN0216299	TCVH- R2(1200ML)	0.39			<u>本品項新增</u>
TPN0217299	TCVH- R3(1300ML)	0.37			<u>本品項新增</u>
			TPN0330299	D5-0.45%S 500ML(含 K+10MEQ)	0.04 <u>本項刪除</u>
			TPN0331299	D5-0.33%S 500ML(含 K+6MEQ)	0.04 <u>本項刪除</u>
			TPN0332299	NS 100ML(含 K+20MEQ)	0.13 <u>本項刪除</u>
			TPN0333299	D5W 100ML(含 K+20MEQ)	0.12 <u>本項刪除</u>
			TPN0334299	NS 50ML(含 K+50MEQ)	0.12 <u>本項刪除</u>
			TPN0335299	D5W 50ML(含 K+50MEQ)	0.1 <u>本項刪除</u>
			TPN0336299	D10W 500ML(含 K+10MEQ)	0.04 <u>本項刪除</u>
			TPN0511299	KCL 10MEQ IN D5W 250ML	0.08 <u>本項刪除</u>
			TPN0512299	KCL 20MEQ IN D5W 250ML	0.09 <u>本項刪除</u>
			TPN0513299	KCL 20MEQ IN D5/NS 500ML	0.05 <u>本項刪除</u>
			TPN0806299	D5W 100ML(含 K+20MEQ)	0.12 <u>本項刪除</u>
			TPN0807299	N/S 100ML(含 K+20MEQ)	0.13 <u>本項刪除</u>
			TPN0808299	D5 0.225% 500ML(含 K+10MEQ)	0.03 <u>本項刪除</u>
			TPN0809299	D5S 500ML(含 K+20MEQ)	0.03 <u>本項刪除</u>
TPN1235299	TPN- S75(1491ML)	0.92			<u>本品項新增</u>
TPN1236299	PPN- S46(1462ML)	0.63			<u>本品項新增</u>
			TPN1524299	40MEQ KCL + N/S 500ML	0.04 <u>本項刪除</u>

TPN2009299	TPN- 1(1207ML)	0.37	TPN1525299	10MEQ KCL + TAITA NO5 400ML	0.08	<u>本項刪除</u>
			TPN1526299	10MEQ KCL + 0.33 % G/S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN1527299	10MEQ KCL + 5 % G/S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN1528299	10MEQ KCL + 0.225 % G/S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN1529299	20 MEQ KCL IN CVVH A SOL' N 3000ML	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN1530299	10MEQ KCL IN 2.5/0.45 % G/S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN1531299	100MEQ KCL 高濃度 IN 50ML WATER FOR INJECTION (100ML/BT)	0.15	<u>本項刪除</u>
			TPN1533299	5 ML KCL +5 ML K3PO4 IN H/S 500ML	0.07	<u>本項刪除</u>
			TPN1534299	7.5ML KCL +7.5 ML K3PO4 IN H/S500ML	0.08	<u>本項刪除</u>
			TPN1535299	10MEQ KCL+ GLUCOSE 5% 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN1536299	20MEQ KCL IN 90ML GLUCOSE 5% (100ML/BT)	0.06	<u>本項刪除</u>
						<u>本品項新增</u>
			TPN3012299	KCL 10MEQ IN D5S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN3013299	KCL 20MEQ IN D5S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN3014299	KCL 40MEQ IN D5S 100ML	0.16	<u>本項刪除</u>
			TPN3015299	KCL 10MEQ IN 5% GLUCOSE 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>

TPN3263299	PPN3- D(1018ML)	0.47	TPN3016299	KCL 20MEQ IN 5% GLUCOSE 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN3017299	KCL 40MEQ IN 5% GLUCOSE 100ML	0.2	<u>本項刪除</u>
			TPN3018299	KCL 40MEQ IN 0.9% NACL 100ML	0.22	<u>本項刪除</u>
			TPN3246299	TPN2-A	0.52	<u>本項刪除</u>
			TPN3247299	TPN3-A	0.48	<u>本項刪除</u>
			TPN3248299	TPN3-B	0.61	<u>本項刪除</u>
			TPN3249299	TPN-1A	0.45	<u>本項刪除</u>
			TPN3250299	TPN-1B	0.45	<u>本項刪除</u>
			TPN3251299	TPN-2B	0.42	<u>本項刪除</u>
			TPN3252299	TPN-4A	0.38	<u>本項刪除</u>
			TPN3253299	TPN-9A	0.6	<u>本項刪除</u>
						<u>本品項新增</u>
TPN3264299	TPN9- A(1018ML)	0.63				<u>本品項新增</u>
			TPN3621299	KCL 10MEQ IN N/S 500ML	0.06	<u>本項刪除</u>
			TPN3622299	KCL 20MEQ IN N/S 500ML	0.09	<u>本項刪除</u>
			TPN3623299	KCL 30MEQ IN N/S 500ML	0.12	<u>本項刪除</u>
			TPN3624299	KCL 40MEQ IN N/S 500ML	0.15	<u>本項刪除</u>
			TPN3625299	KCL 10MEQ IN D2.5%/S0.45% 500ML	0.07	<u>本項刪除</u>
			TPN3626299	KCL 20MEQ IN D2.5%/S0.45% 500ML	0.09	<u>本項刪除</u>
			TPN3627299	KCL 30MEQ IN D2.5%/S0.45% 500ML	0.12	<u>本項刪除</u>
			TPN3628299	KCL 40MEQ IN D2.5%/S0.45% 500ML	0.15	<u>本項刪除</u>
			TPN3629299	KCL 10MEQ IN D10W 500ML	0.08	<u>本項刪除</u>
			TPN3630299	KCL 20MEQ IN D10W 500ML	0.11	<u>本項刪除</u>
			TPN3631299	KCL 30MEQ IN D10W 500ML	0.14	<u>本項刪除</u>
			TPN3632299	KCL 40MEQ IN D10W 500ML	0.16	<u>本項刪除</u>

TPN3633299	KCL 20MEQ IN NUTRIFLEX 1000ML	0.4	<u>本項刪除</u>
TPN3634299	KCL 40MEQ IN NUTRIFLEX 1000ML	0.43	<u>本項刪除</u>
TPN3635299	KCL 60MEQ IN NUTRIFLEX 1000ML	0.45	<u>本項刪除</u>
TPN3636299	KCL 10MEQ IN N/S 1000ML	0.04	<u>本項刪除</u>
TPN3637299	KCL 10MEQ IN D2.5%/S0.45% 1000ML	0.04	<u>本項刪除</u>
TPN3638299	KCL 10MEQ IN TAITA NO.5 400ML	0.11	<u>本項刪除</u>
TPN3641299	KCL 6MEQ IN N/S 500ML	0.05	<u>本項刪除</u>
TPN3642299	KCL 20MEQ IN N/S 1000ML	0.05	<u>本項刪除</u>
TPN3643299	KCL 30MEQ IN N/S 1000ML	0.07	<u>本項刪除</u>
TPN3644299	KCL 40MEQ IN N/S 1000ML	0.08	<u>本項刪除</u>
TPN3645299	KCL 60MEQ IN N/S 1000ML	0.11	<u>本項刪除</u>
TPN3646299	KCL 80MEQ IN N/S 1000ML	0.14	<u>本項刪除</u>
TPN3647299	KCL 14MEQ IN N/S 1000ML	0.04	<u>本項刪除</u>
TPN3648299	KCL 20MEQ IN D2.5%/	0.05	<u>本項刪除</u>
TPN3649299	KCL 30MEQ IN D2.5%/S0.45% 1000ML	0.07	<u>本項刪除</u>
TPN3650299	KCL 40MEQ IN D2.5%/ S0.45% 1000ML	0.08	<u>本項刪除</u>
TPN3651299	KCL 60MEQ IN D2.5%/ S0.45% 1000ML	0.11	<u>本項刪除</u>
TPN3652299	KCL 80MEQ IN D2.5%/ S0.45% 1000ML	0.14	<u>本項刪除</u>
TPN3653299	KCL 10MEQ IN AMINOFLUID	0.32	<u>本項刪除</u>

			TPN3654299	KCL 20MEQ IN AMINOFLUID 1000ML	0.33	<u>本項刪除</u>
			TPN3655299	KCL 30MEQ IN AMINOFLUID 1000ML	0.35	<u>本項刪除</u>
			TPN3656299	KCL 40MEQ IN AMINOFLUID 1000ML	0.36	<u>本項刪除</u>
			TPN3657299	KCL 60MEQ IN AMINOFLUID	0.38	<u>本項刪除</u>
			TPN3658299	KCL 10MEQ IN DEXTROSE 5% 500ML	0.06	<u>本項刪除</u>
			TPN3659299	KCL 20MEQ IN DEXTROSE 5% 500ML	0.09	<u>本項刪除</u>
			TPN3660299	KCL 40MEQ IN DEXTROSE 5% 500ML	0.14	<u>本項刪除</u>
			TPN3661299	KCL 10MEQ IN DEXTROSE 5% 1000ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN3662299	KCL 20MEQ IN DEXTROSE 5% 1000ML	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN3663299	KCL 20MEQ IN TIATA NO. 5 400ML	0.14	<u>本項刪除</u>
			TPN3664299	KCL 40MEQ IN TIATA NO. 5 400ML	0.21	<u>本項刪除</u>
TPN3828299	TPN25(1056ML)	0.3				<u>本品項新增</u>
TPN3829299	TPN26(1306ML)	0.33				<u>本品項新增</u>
TPN3830299	TPN27(1306ML)	0.3				<u>本品項新增</u>
TPN3831299	TPN28(1056ML)	0.4				<u>本品項新增</u>
			TPN4013299	KCL 10MEQ IN D5S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN4014299	KCL 20MEQ IN D5S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN4015299	KCL 6MEQ IN D5. 33%S 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN4016299	KCL 4MEQ IN TAITA NO. 2 500ML	0.08	<u>本項刪除</u>

			TPN4017299	KCL 40MEQ IN D5W 100ML	0.2	<u>本項刪除</u>
			TPN5513299	KCL 10MEQ IN DEXT-SALINE 500ML	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN5514299	KCL 10MEQ IN TAITA NO.5 400ML	0.11	<u>本項刪除</u>
			TPN5515299	KCL 20MEQ IN 0.9%NS 100ML	0.19	<u>本項刪除</u>
			TPN5516299	KCL 20MEQ IN 5% DEXTROSE 100ML	0.17	<u>本項刪除</u>
			TPN5517299	KCL 20MEQ IN 5% DEXTROSE 50ML	0.2	<u>本項刪除</u>
TPN5837299	TPN- PA1(927ML)	0.48				<u>本品項新增</u>
TPN5838299	TPN- PA2(1077ML)	0.46				<u>本品項新增</u>
TPN5839299	TPN- PAH(1117ML)	0.35				<u>本品項新增</u>
TPN5840299	TPN- PAR(997ML)	0.47				<u>本品項新增</u>
TPN5841299	TPN- PAL(1613.5ML))	0.31				<u>本品項新增</u>
TPN5842299	TPN- PK1(1309.5ML))	0.38				<u>本品項新增</u>
TPN5843299	TPN- PK2(1308ML)	0.38				<u>本品項新增</u>
			TPN6408299	KCL-1D5S	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN6409299	KCL-2D5S	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN6410299	KCL-1D5W	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN6411299	KCL-2D5W	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN6412299	KCL-3D5W	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN6413299	KCL-4D5W	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN6414299	KCL-1HS	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN6415299	KCL-2HS	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN6416299	KCL-3HS	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN6417299	KCL-4HS	0.06	<u>本項刪除</u>
			TPN6418299	KCL-1D5S33	0.04	<u>本項刪除</u>
			TPN6419299	KCL-2D5S33	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN6420299	KCL-3D5S33	0.05	<u>本項刪除</u>
			TPN6421299	KCL-4D5S33	0.06	<u>本項刪除</u>
			TPN6422299	KCL-1T5	0.11	<u>本項刪除</u>
			TPN6423299	KCL-2T5	0.12	<u>本項刪除</u>
			TPN6424299	KCL-3T5	0.12	<u>本項刪除</u>
			TPN6425299	KCL-4T5	0.13	<u>本項刪除</u>

			TPN6426299	KCL-1T2	0.09	本項刪除
			TPN6427299	KCL-2T2	0.09	本項刪除
			TPN6428299	KCL-1D10	0.04	本項刪除
			TPN6429299	KCL-2D10	0.05	本項刪除
			TPN6430299	KCL-3D10	0.05	本項刪除
			TPN6431299	KCL-4D10	0.06	本項刪除
			TPN6432299	KCL-3D5S	0.05	本項刪除
			TPN6433299	KCL-4D5S	0.05	本項刪除
			TPN6434299	KCL-2N	0.19	本項刪除
			TPN6436299	KCL-3N	0.07	本項刪除
			TPN6437299	KCL-4N	0.07	本項刪除
			TPN6440299	KCL-	0.06	本項刪除
				1LR(505ML)		
			TPN6441299	KCL-	0.08	本項刪除
				2LR(510ML)		
TPN6705299	TPN-	0.43				本品項新增
	M(1206ML)					
			V000015238	Copaxone	1063	本項刪除
				20mg		
				Solution for		
				Injection		
VC00035209	COPAXONE	1989				本品項新增
	40MG/ML,					
	PRE-FILLED					
	SYRINGE FOR					
	INJECTION					
X000005162	NEUTRAL	36	X000005162	NEUTRAL	36	修正英文名稱
	PHOSPHATE			PHOSPHATE		
	POWDER			POWDER 4.5GM		
	20.93GM FOR			180ML ORAL		
	180ML ORAL			SOLN(榮總)		
	SOLN(榮總)					
X000025177	JOULICE	169	X000025177	JOULICE	169	修正英文名稱
	SOLUTION			SOLUTION		
	(91.5GM)500M			500ML(台大)		
	L(台大)					
X000046177	NEUTRAL	46.3	X000046177	NEUTRAL	46.3	修正英文名稱
	PHOSPHATE			PHOSPHATE		
	ORAL			ORAL		
	SOLUTION			SOLUTION		
	500ML			500ML		
	(NA2HPO4			(NA2HPO4		
	28GM NAHPO4			28GM NAHPO4		
	18GM)			18GM)台中榮		
				總		
X000048177	NA-PHOSPHATE	155.68	X000048177	NA-PHOSPHATE	155.68	修正英文名稱
	ORAL			ORAL		
	SOLUTION(145			SOLUTION		
	MG/ML) 500ML			500ML		

X000054163	<u>NEUTRAL PHOSPHATE ORAL SOLUTION (25.5 MG/ML /ML) 200ML</u>	27.44	X000054163	NEUTRAL PHOSPHATE ORAL SOLUTION (29MG PHSOPHATE/ML) 200ML	27.44	修正英文名稱
X000057162	<u>NEUTRAL PHOSPHATE ORAL SOLUTION(116 .20 MG/ML.)180ML</u>	35.91	X000057162	NEUTRAL PHOSPHATE ORAL SOLUTION 180ML	35.91	修正英文名稱
X000085100	TRIENTINE DIHYDROCHLOR IDE 300MG	<u>810</u>	X000085100	TRIENTINE DIHYDROCHLOR IDE 300MG	1705	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本項刪除</u>
			X000110213	BICILLIN L-A DISPOSABLE SYRINGE (PENICILLIN G BENZATHINE INJECTABLE SUSPENSION) 2,400,000IU/ 4ML /SYRINGE)	800	
X000116248	<u>ONCOTICE (CONTAINING 2-8×10⁸ CFU TICE BCG)(專案進 口)</u>	4552	X000116248	ONCOTICE (CONTAINING 2-8×10 ⁸ CFU TICE BCG)(專 案進口)	4552	修正英文名稱
X000134209	<u>LH-RH INJECTION TANABE(GONAD ORELIN ACETATE) 0.1ML/ML/AMP .5AMP/BOX</u>	1212	X000134209	GONADORELIN ACETATE 1ML/AMP, 5AMP/BOX	1212	修正英文名稱
X000135237	PROLEUKIN FOR INJECTION	<u>11837</u>	X000135237	PROLEUKIN FOR INJECTION	11893	依據本標準及全民健康 保險藥品價格調整作業 辦法相關規定調整價格 <u>本項刪除</u>
			X000139209	PROTERNOL-L INJECTION	220	
			X000143229	ADDAMEL N CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION (10ML/AMP)	220	

			X000144229	PEDITRACE CONCENTRATE FOR INFUSION SOLUTION (10ML/VIAL)	220	<u>本項刪除</u>
			X000145229	ADDAVEN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION (10ML/AMP)	220	<u>本項刪除</u>
			X000146229	MITOXANTRONE INJECTION 20MG/VIAL	4160	<u>本項刪除</u>
			X000147421	1% PREDNISOLONE OPHTHALMIC SUSPENSION 5ML/BOT.	76	<u>本項刪除</u>
			X000150209	CINETOL	34.8	<u>本項刪除</u>
X000151100	TRIENTINE HYDROCHLORID E CAPSULES 300MG	810				<u>本品項新增</u>
X000152100	SLOW-K TABLETS 600MG	3.21				<u>本品項新增</u>
X000161100	CARDOL 160MG TABLETS	8.4				<u>本品項新增</u>
X000162343	PERMETHRIN 5% W/W CREAM 30GM	341				<u>本品項新增</u>
X000163255	CARMUTHER 100	7412				<u>本品項新增</u>
YC00004217	<u>REPLAGAL</u> <u>1MG/ML</u> <u>CONCENTRATIO</u> <u>N FOR</u> <u>SOLUTION FOR</u> <u>INFUSION</u>	100467	YC00004217	REPLAGAL IMG/ML CONCENTRATIO N FOR SOLUTION FOR INFUSION	100467	修正英文名稱
YC00016243	SOLIRIS 300 MG CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	170166				<u>本品項新增</u>

第八十條附件三修正對照表

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. 本表係一〇七年一月份之給付品項及支付點數，如有異動，以保險人最新公告為主。			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。			考量實務作業，本標準所列之特殊材料品項或支付價格異動頻繁，如有異動，以保險人最新公告為主。
特材代碼	中英文名稱	支付點數-107/01	特材代碼	中英文名稱	支付點數-106/01	說明
ACA01NF005LL	"怡安" 輸液套留置蓋(安全型)"LILY" INJECTION CAP	38	ACA01NF005LL	"怡安" 輸液套留置蓋(安全型)"LILY" INJECTION CAP	27.4	依據本標準相關規定調整價格
ACM01MFD225S	“昕力” 一次性使用連通器:2路 “SUNMED” MANIFOLD AND STOPCOCKS:2 PORT	184				本品項新增
ACM01MFD325S	“昕力” 一次性使用連通器:3路 “SUNMED” MANIFOLD AND STOPCOCKS:3 PORT	211				本品項新增
ACM01MFD425S	“昕力” 一次性使用連通器:4路 “SUNMED” MANIFOLD AND STOPCOCKS:4 PORT	261				本品項新增
			ACP0214000DL	MULTIPURPOSE PERFUSION SET WITH VENT LINE	889	本項刪除
ACY010210NSD	PTCA Y CONNECTOR	931	ACY010210NSD	PTCA Y CONNECTOR	979	依據本標準相關規定調整價格

ACY010210XSD	MYSHELL LITE Y CONNECTORS 麥雪兒萊Y型 接頭	<u>931</u>	ACY010210XSD	MYSHELL LITE Y CONNECTORS 麥雪兒萊Y 型接頭	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY0103331AB	COPILLOT BLEEDBACK CONTROL VALVE Y ADAPTOR	<u>931</u>	ACY0103331AB	COPILLOT BLEEDBACK CONTROL VALVE Y ADAPTOR	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY010KAY2GG	"GOODTEC" Y- CONNECTOR SET "固德 克"Y型連接器 套組	<u>931</u>	ACY010KAY2GG	"GOODTEC" Y -CONNECTOR SET "固德 克"Y型連接 器套組	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY016248VM4	ADJUSTABLE VALVE W/3- WAY STOPCOCK	<u>931</u>	ACY016248VM4	ADJUSTABLE VALVE W/3- WAY STOPCOCK	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY0191400NL	NAMIC MORSE Y-ADAPTOR	<u>931</u>	ACY0191400NL	NAMIC MORSE Y- ADAPTOR	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY0191400SB	NAMIC MORSE Y ADAPTOR	<u>931</u>	ACY0191400SB	NAMIC MORSE Y ADAPTOR	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY01CFM01CK	"曲克" 闕克芙 爾導管轉接頭 "COOK" CHECK-FLO PERFORMER ASSEMBLY	<u>931</u>	ACY01CFM01CK	"曲克" 闕克 芙爾導管轉 接頭 "COOK " CHECK- FLO PERFORMER ASSEMBLY	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY01HV001BQ	"邦特"Y型連 接器 組"BIOTEQ" Y CONNECTOR SET	<u>931</u>	ACY01HV001BQ	"邦特"Y型 連接器 組"BIOTEQ" Y CONNECTOR SET	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY01HV002BQ	"邦特"Y型連 接器 組"BIOTEQ" Y CONNECTOR SET	<u>931</u>	ACY01HV002BQ	"邦特"Y型 連接器 組"BIOTEQ" Y CONNECTOR SET	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY01HV003BQ	"邦特"Y型連 接器 組"BIOTEQ" Y CONNECTOR SET	<u>931</u>	ACY01HV003BQ	"邦特"Y型 連接器 組"BIOTEQ" Y CONNECTOR SET	979	依據本標準相 關規定調整價 格

ACY01HVA8FMR	“美瑞特”止血閥門配接器 “MERIT MEDICAL” HEMOSTASIS VALVE ADAPTER	<u>931</u>	ACY01HVA8FMR	“美瑞特”止血閥門配接器 “MERIT MEDICAL” HEMOSTASIS VALVE ADAPTER	979	依據本標準相關規定調整價格
ACY01KESU1NX	"尼瓦西斯"Y型接頭組:氣球導管或導引管用接頭(單Y型)"MINVASYS" Y-CONNECTOR	<u>931</u>	ACY01KESU1NX	Y-CONNECTOR(PTCA, PTA用)	979	依據本標準相關規定調整價格
ACY01MAP13MR	MONIFOLD W/HEMOSTASIS VALVE 200PSI 單Y型	<u>931</u>	ACY01MAP13MR	MONIFOLD W/HEMOSTASIS VALVE 200PSI 單Y型	979	依據本標準相關規定調整價格
ACY01MAP22MR	ANGIOPLASTIC PACK & DOUBLE HEMOSTASIS VALVES	<u>950</u>	ACY01MAP22MR	ANGIOPLASTIC PACK & DOUBLE HEMOSTASIS VALVES	989	依據本標準相關規定調整價格
ACY01MAP32MR	HONOR HEMOSTASIS VALVE ANGIOPLASTY PACK	<u>931</u>	ACY01MAP32MR	HONOR HEMOSTASIS VALVE ANGIOPLASTY PACK	979	依據本標準相關規定調整價格
ACY01MAP45MR	"MERIT" ANGIOPLASTY PACKS & HEMOSTASIS VALVES"美瑞特"血管成型術止血閥組	<u>931</u>	ACY01MAP45MR	"MERIT" ANGIOPLASTY PACKS & HEMOSTASIS VALVES"美瑞特"血管成型術止血閥組	979	依據本標準相關規定調整價格
ACY01MAP80MR	“美瑞特”博士止血閥門 “MERIT” PHD HEMOSTASIS VALVE	931				本品項新增
ACY01NYC00GJ	"JSM" Y CONNECTOR KIT "吉生"Y型連接器組	<u>931</u>	ACY01NYC00GJ	"JSM" Y CONNECTOR KIT "吉生"Y型連接器組	979	依據本標準相關規定調整價格

ACY01NYC10GJ	"JSM" Y CONNECTOR KIT W/INSERTION TOOL" 吉生"Y 型連接器組合 導引支撐器	<u>931</u>	ACY01NYC10GJ	"JSM" Y CONNECTOR KIT W/INSERTIO N TOOL" 吉 生"Y 型連 接器組合導 引支撐器	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY01NYC11GJ	"JSM" Y CONNECTOR KIT W/INSERTION TOOL+TORQUE DEVICE" 吉 生"Y型連接器 組(含導引支 撐器+扭力控 制器)	<u>931</u>	ACY01NYC11GJ	"JSM" Y CONNECTOR KIT W/INSERTIO N TOOL+TORQU E DEVICE" 吉生"Y型連 接器組(含 導引支撐器 +扭力控制 器)	979	依據本標準相 關規定調整價 格
			ACY01PTBYCCK	ADAPTERS PTCA用	979	<u>本項刪除</u>
ACY01YK100GJ	" 吉生"Y 型連 接器組"JSM"Y CONNECTOR KIT	<u>931</u>	ACY01YK100GJ	" 吉生"Y 型 連接器 組"JSM"Y CONNECTOR KIT	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY01YK110GJ	" 吉生"Y 型連 接器組(含導 引支撐 器)"JSM"Y CONNECTOR KIT(INSERTIO N TOOL)	<u>931</u>	ACY01YK110GJ	" 吉生"Y 型 連接器組 (含導引支 撐 器)"JSM"Y CONNECTOR KIT(INSERT ION TOOL)	979	依據本標準相 關規定調整價 格
ACY01YK111GJ	" 吉生"Y 型連 接器組(含導 引支撐器+扭 力控制 器)"JSM"Y CONNECTOR KIT(INSERTIO N TOOL+TORQUE DEVICE)	<u>931</u>	ACY01YK111GJ	" 吉生"Y 型 連接器組 (含導引支 撐器+扭力 控制 器)"JSM"Y CONNECTOR KIT(INSERT ION TOOL+TORQU E DEVICE)	979	依據本標準相 關規定調整價 格

BBB01TEMP001	100CC MEDICATION CASSETTE RESERVOIR※ 限原發性肺動 脈高血壓症居 家靜脈注射 FI.OI.AN者	750				本品項新增
			BBF0373656KD	" KENDALL" K ANGAROO EPUMP FEEDING SETS " 肯特 利" 袋鼠電 子灌食機用 灌食套組	100	本項刪除
BBP0100406F4	" CONVATEC" NA TURA POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 益舒穩造 口袋-雙片式 不透明封口便 袋45-57MM(未 滅菌)*適應症 請見備註欄	<u>30.7</u>	BBP0100406F4	" CONVATEC" NATURA POUCH(NON- STERILE)" 康威" 益舒 穩造口袋- 雙片式不透 明封口便袋 45-57MM(未 滅菌)*適應 症請見備註 欄	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0100774F4	" CONVATEC" ES TEEM SYNERGY POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 新易優穩 造口袋-雙片 式35-61MM(未 滅菌)*適應症 請見備註欄	<u>30.7</u>	BBP0100774F4	" CONVATEC" ESTEEM SYNERGY POUCH(NON- STERILE)" 康威" 新易 優穩造口 袋-雙片式 35-61MM(未 滅菌)*適應 症請見備註 欄	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0120695F4	" 康威" 益舒穩 大容量造口袋 (未滅 菌)" CONVATEC " NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON- STERILE)	<u>30.7</u>	BBP0120695F4	" 康威" 益舒 穩大容量造 口袋 (未滅 菌)" CONVAT EC" NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON- STERILE)	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0120696F4	"康威" 益舒穩 大容量造口袋 (未滅菌)" CONVATEC " NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON- STERILE)	<u>30.7</u>	BBP0120696F4	"康威" 益舒 穩大容量造 口袋 (未滅 菌)" CONVAT EC" NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON- STERILE)	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0120697F4	"康威" 益舒穩 大容量造口袋 (未滅菌)" CONVATEC " NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON- STERILE)	<u>30.7</u>	BBP0120697F4	"康威" 益舒 穩大容量造 口袋 (未滅 菌)" CONVAT EC" NATURA HIGH OUTPUT POUCH (NON- STERILE)	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0121132LK	“福立克” 可 樂適造口術用 袋及其附件 (未滅菌)-雙 片式透明封口 便袋32-70MM “FLEXICARE ” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON- STERILE)- CLOSED BAG, COMFORT BACKING, CLEAR FILM 32-70MM	<u>30.7</u>	BBP0121132LK	“福立克” 可樂適造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-雙片式 透明封口便 袋32-70MM “FLEXICAR E” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- CLOSED BAG, C	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0121232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式透明封口便袋32-70MM(不織布)“FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CLOSED BAG, NON WOVEN BACKING, CLEAR FILM	<u>30.7</u>	BBP0121232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式透明封口便袋32-70MM(不織布)“FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CLOSED BAG, NON WOVEN BACKING, CLEAR FILM	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0122132LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明封口便袋32-70MM“FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CLOSED BAG, COMFORT BACKING, OPAQUE FILM	<u>30.7</u>	BBP0122132LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明封口便袋32-70MM“FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CLOSED BAG,	37.1	依據本標準相關規定調整價格

BBP0122232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明封口便袋32-70MM(不織布)“FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CLOSED BAG, NON WOVEN BACKING , OPAQUE FILM 32-70MM	<u>30.7</u>	BBP0122232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明封口便袋32-70MM(不織布)“FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CLOSED BAG, NON WOVEN BACKING , OPAQUE FILM 32-70MM	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0400315DD	ONE PIECE SOLO MINI DRAINABLE POUCH 15:50MM(含人工皮、不織布)※限住院患者申報	<u>49</u>	BBP0400315DD	ONE PIECE SOLO MINI DRAINABLE POUCH 15:50MM(含人工皮、不織布)※限住院患者申報	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0400414F4	"CONVATEC" NATURA POUCH(NON-STERILE)"康威"益舒穩造口袋-雙片式透明開口便袋38-70MM(未滅菌)*適應症請見備註欄	<u>30.7</u>	BBP0400414F4	"CONVATEC" NATURA POUCH(NON-STERILE)"康威"益舒穩造口袋-雙片式透明開口便袋38-70MM(未滅菌)*適應症請見備註欄	37.1	依據本標準相關規定調整價格

BBP0400415F4	" CONVATEC" NA TURA POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 益舒穩造 口袋-雙片式 不透明開口便 袋38-57MM(未 滅菌)*適應症 請見備註欄	<u>30.7</u>	BBP0400415F4	" CONVATEC" NATURA POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 益舒 穩造口袋- 雙片式不透 明開口便袋 38-57MM(未 滅菌)*適應 症請見備註 欄	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0400420F4	" CONVATEC" NA TURA POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 益舒穩造 口袋-雙片式 不透明開口便 袋38-57MM(未 滅菌)*適應症 請見備註欄	<u>30.7</u>	BBP0400420F4	" CONVATEC" NATURA POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 益舒 穩造口袋- 雙片式不透 明開口便袋 38-57MM(未 滅菌)*適應 症請見備註 欄	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0400472F4	" CONVATEC" NA TURA POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 益舒穩造 口袋-雙片式 透明開口便袋 100MM(未滅 菌)*適應症請 見備註欄	<u>28.3</u>	BBP0400472F4	" CONVATEC" NATURA POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 益舒 穩造口袋- 雙片式透明 開口便袋 100MM(未滅 菌)*適應症 請見備註欄	42.3	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0400718F4	" CONVATEC" ES TEEM POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 新優穩造 口袋-單片(含 人工皮、不織 布)(未滅 菌)*適應症請 見備註欄	<u>49</u>	BBP0400718F4	" CONVATEC" ESTEEM POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 新優 穩造口袋- 單片(含人 工皮、不織 布)(未滅 菌)*適應症 請見備註欄	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0400795F4	"CONVATEC" ES TEEM SYNERGY POUCH(NON- STERILE)" 康 威" 新易優穩 造口袋-雙片 式透明開口 35-61MM(未滅 菌)*適應症請 見備註欄	<u>30.7</u>	BBP0400795F4	"CONVATEC" ESTEEM SYNERGY POUCH(NON- STERILE)" 康威" 新易 優穩造口 袋-雙片式 透明開口 35-61MM(未 滅菌)*適應 症請見備註 欄	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0401512F4	"Convatec" SU R-FIT NATURA POUCH(Non- Sterile)" 康 威" 新舒穩雙 片式造口袋 (未滅菌)*限 住院患者申報	<u>30.7</u>	BBP0401512F4	"Convatec" SUR-FIT NATURA POUCH(Non- Sterile)" 康威" 新舒 穩雙片式造 口袋(未滅 菌)*限住院 患者申報	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0401515F4	"Convatec" SU R-FIT NATURA POUCH(Non- Sterile)" 康 威" 新舒穩雙 片式造口袋 (未滅菌)*限 住院患者申報	<u>28.3</u>	BBP0401515F4	"Convatec" SUR-FIT NATURA POUCH(Non- Sterile)" 康威" 新舒 穩雙片式造 口袋(未滅 菌)*限住院 患者申報	42.3	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0401927F4	"ConvaTec "Little Ones Pouch(non- sterile)- 2 PIECE TRANSPARENT DRAINABLE POUCH "康威" 幼兒造口袋- 雙片式開口便 袋*限住院患 者申報	<u>30.7</u>	BBP0401927F4	"ConvaTec "Little Ones Pouch(non- sterile)- 2 PIECE TRANSPAREN T DRAINABLE POUCH "康 威" 幼兒造 口袋-雙片 式開口便袋 *限住院患 者申報	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0403250HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-開口便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-POST OPERATION COMPACT DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	<u>49</u>	BBP0403250HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-開口便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-POST OPERATION COMPACT DRAINABLE	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0403796HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件-小兒單片式便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-POUCHKINS ONE-PIECE DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	<u>49</u>	BBP0403796HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件-小兒單片式便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-POUCHKINS ONE-PIECE DRAINABLE POU	51.5	依據本標準相關規定調整價格

BBP0403802HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-中 央點鎖透明可 引流便 袋"HOLLISTER "OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)- DRAINABLE POUCH 44MM	<u>30.7</u>	BBP0403802HL	"鶴牌"造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-中央點 鎖透明可引 流便 袋"HOLLIST ER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- DRAINABLE POUCH 44MM	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0403806HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-中 央點鎖透明可 引流便 袋"HOLLISTER "OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)- DRAINABLE POUCH 102MM	<u>28.3</u>	BBP0403806HL	"鶴牌"造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-中央點 鎖透明可引 流便 袋"HOLLIST ER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- DRAINABLE POUCH 102MM	42.3	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0403807HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-中 央點鎖便 袋"HOLLISTER "OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)- CENTERPOINTL OCK DRAINABLE POUCH*限住院 患者申報	<u>30.7</u>	BBP0403807HL	"鶴牌"造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-中央點 鎖便 袋"HOLLIST ER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- CENTERPOIN TLOCK DRAINABLE POUCH*限住 院患者申報	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0403857HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-中央點鎖式兩式便袋"HOLLISTER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-OSTOMY TWO-PIECE WITH TRANSPARENT 57MM	<u>30.7</u>	BBP0403857HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-中央點鎖式兩式便袋"HOLLISTER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-OSTOMY TWO-PIECE WITH TRANSPARENT 57MM	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0405403F4	"CONVATEC" ESTEEMSYNERGY DRAINABLE POUCH TRANSPARENT 35/48/61MM雙片式造口袋*限住院患者申報	<u>30.7</u>	BBP0405403F4	"CONVATEC" ESTEEMSYNERGY DRAINABLE POUCH TRANSPARENT 35/48/61MM雙片式造口袋*限住院患者申報	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0406820CA	POST OPEN BAG 100MM*限住院患者申報	<u>28.3</u>	BBP0406820CA	POST OPEN BAG 100MM*限住院患者申報	42.3	依據本標準相關規定調整價格
BBP0408511HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片墊高式便袋(含人工皮"不織布)"HOLLISTER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER ONE-PIECE DRAINABLE OSTOMY (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	49				<u>本品項新增</u>

BBP0408531HL	鶴牌造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片黏捲式便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	<u>49</u>	BBP0408531HL	鶴牌造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片黏捲式便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0408631HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片附紙膠型便袋(含人工皮"不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	<u>49</u>	BBP0408631HL	鶴牌造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片附紙膠型便袋(含人工皮"不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	51.5	依據本標準相關規定調整價格

BBP0408651HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式透明便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER, NONWOVEN)	<u>49</u>	BBP0408651HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式透明便袋(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER DRAINABLE POUCH (	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0409243F4	"CONVATEC" ESTEEMSYNERGY CLOSE POUCH TRANSPARENT35/48/61MM雙片式造口袋*限住院患者申報	<u>30.7</u>	BBP0409243F4	"CONVATEC" ESTEEMSYNERGY CLOSE POUCH TRANSPARENT35/48/61MM雙片式造口袋*限住院患者申報	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0410384CA	"COLOPLAST" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)造口術用袋及其附件*限住院患者申報40MM:60MM	<u>30.7</u>	BBP0410384CA	"COLOPLAST" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)造口術用袋及其附件*限住院患者申報40MM:60MM	37.1	依據本標準相關規定調整價格

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)	<u>30.7</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
BBP0411210LK	福立克"可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式便袋13-64MM(含人工皮、不織布)"FLEXICARE" COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE) - 1 PCS CLOSED BAG, NON WOVEN BACKING, 13-64MM	<u>49</u>	BBP0411210LK	福立克"可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式便袋13-64MM(含人工皮、不織布)"FLEXICARE" COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE) - 1 PCS	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0412131A5	PROCARE-2 DRAINABLE POUCH 30, 40, 50MM*限住院患者申報	<u>49</u>	BBP0412131A5	PROCARE-2 DRAINABLE POUCH 30, 40, 50MM*限住院患者申報	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0412134A5	PROCARE-2 DRAINABLE POUCH 70MM*限住院患者申報	<u>30.7</u>	BBP0412134A5	PROCARE-2 DRAINABLE POUCH 70MM*限住院患者申報	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0412501A5	LAPACK SUPER-G 人工肛門袋 G80*限住院患者申報	<u>10.6</u>	BBP0412501A5	LAPACK SUPER-G 人工肛門袋 G80*限住院患者申報	11	依據本標準相關規定調整價格

BBP0412502A5	LAPACK SUPER-G 人工 肛門袋 G100* 限住院患者申 報	<u>10.6</u>	BBP0412502A5	LAPACK SUPER-G 人 工肛門袋 G100*限住 院患者申報	11	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0412511A5	LAPACK SUPER-C 100 人工肛門封口 便袋*限住院 患者申報	<u>10.6</u>	BBP0412511A5	LAPACK SUPER-C 100 人工肛 門封口便袋 *限住院患 者申報	11	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0413351A5	POSPACK-B、K 60, 70MM*限住 院患者申報	<u>49</u>	BBP0413351A5	POSPACK- B、K 60, 70MM*限 住院患者申 報	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0413860CA	"COLOPLAST" A LTERNA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES(NON- STERILE)"康 樂保"愛特大 造口術用袋及 其附件(未滅 菌)*限住院患 者申報。	<u>49</u>	BBP0413860CA	"COLOPLAST " ALTERNA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S(NON- STERILE)" 康樂保"愛 特大造口術 用袋及其附 件(未滅 菌)*限住院 患者申報。	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0413984CA	"COLOPLAST" A LTERNA FREE WITH HIDE- AWAY OUTLET OSTOMY POUCH 40MM 50MM60MM(TWO -PIECE)崇尚 型易關式開口 袋*適應證請 見備註欄	<u>30.7</u>	BBP0413984CA	"COLOPLAST " ALTERNA FREE WITH HIDE-AWAY OUTLET OSTOMY POUCH 40MM 50MM60MM(T WO-PIECE) 崇尚型易關 式開口袋* 適應證請見 備註欄	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0415021A5	POSPACK B 60MM※限住院 患者使用	<u>49</u>	BBP0415021A5	POSPACK B 60MM※限住 院患者使用	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0415570CA	"COLOPLAST" S ENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES(NON-STERILE) 善舒樂造口術 用袋及其附件 *給付規定請 見備註欄	<u>49</u>	BBP0415570CA	"COLOPLAST " SENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S(NON- STERILE)善 舒樂造口術 用袋及其附 件*給付規 定請見備註 欄	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0415696CA	“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)	49				<u>本品項新增</u>
BBP0416623A5	YOU CARE 2 POUCH D 優護 二件式開口便 袋*限住院患 者使用	<u>30.7</u>	BBP0416623A5	YOU CARE 2 POUCH D 優 護二件式開 口便袋*限 住院患者使 用	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP041662NA5	YOU CARE 2 POUCH D 優護 二件式開口便 袋*限住院患 者使用	<u>30.7</u>	BBP041662NA5	YOU CARE 2 POUCH D 優 護二件式開 口便袋*限 住院患者使 用	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0416771A5	YOU CARE D 14:59MM*限住 院患者使用	<u>49</u>	BBP0416771A5	YOU CARE D 14:59MM*限 住院患者使 用	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0416960CA	ILEOSTOMY BAG MAXI 40MM, 50MM, 60 MM※限住院患 者申報	<u>30.7</u>	BBP0416960CA	ILEOSTOMY BAG MAXI 40MM, 50MM, 60MM※限住 院患者申報	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0417820CA	ALTERNA CHILDREN 雙 片OPEN TRANSPARENT BAG 40MM※限 住院患者申報	<u>44.2</u>	BBP0417820CA	ALTERNA CHILDREN 雙片OPEN TRANSPAREN T BAG 40MM ※限住院患 者申報	45	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0418006HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-新 象便 袋"HOLLISTER "OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)-NEW IMAGE LOCK' N ROLL DRAINABLE POUCH 102MM	<u>28.3</u>	BBP0418006HL	"鶴牌"造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-新象便 袋"HOLLIST ER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- NEW IMAGE LOCK' N ROLL DRAINABLE POUCH 102MM	42.3	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0418012HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-新 象高流量便 袋"HOLLISTER "OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES(NON- STERILE)-NEW IMAGE HIGH OUTPUT ULTRA CLEAR DRAINABLE POUCH	<u>30.7</u>	BBP0418012HL	"鶴牌"造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-新象高 流量便 袋"HOLLIST ER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S(NON- STERILE)- NEW IMAGE HIGH OUTPUT ULTRA CLEAR DRAINABLE	37.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0418016HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-新 象高流量便 袋"HOLLISTER "OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE) - NEW IMAGE HIGH OUTPUT ULTRA CLEAR DRAINABLE POUCH	<u>28.3</u>	BBP0418016HL	"鶴牌"造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-新象高 流量便 袋"HOLLIST ER"OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE) - NEW IMAGE HIGH OUTPUT ULTRA CLEAR DRAINABLE	42.3	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0418102HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-新象便袋"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-NEW IMAGE DRAINABLE POUCH 2 PIECE 44.70MM	<u>30.7</u>	BBP0418102HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-新象便袋"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-NEW IMAGE DRAINABLE POUCH 2 PIECE 44.70MM	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0418192HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-新象便袋附除臭片"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-NEW IMAGE LOCK' N ROLL DRAINABLE POUCH, TRANSPARENT WITH FILTER	<u>30.7</u>	BBP0418192HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-新象便袋附除臭片"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-NEW IMAGE LOCK' N ROLL DRAINABLE POUCH	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP041827NA5	"愛樂康"造口術用袋及其附件(未滅菌)-兩件式造口開口便袋*限住院患者申報"ALCARE" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CELLCARE-2 DE (4-10MM)	30.7				<u>本品項新增</u>

BBP0419020CA	"COLOPLAST" S ENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES(NON- STERILE)1- PIECE (含人 工皮、不織 布)"康樂保" 善舒樂造口術 用袋及其附件 *給付規定請 見備註欄	<u>49</u>	BBP0419020CA	"COLOPLAST " SENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S(NON- STERILE)1- PIECE (含 人工皮、不 織布)"康樂 保"善舒樂 造口術用袋 及其附件* 給付規定請 見備註欄	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格
BBP0419052CA	"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)	30.7				<u>本品項新增</u>
BBP0420922F4	"ConvatecTec "Little Ones Pouch(non- sterile)-ONE PIECE POUCH WITH SKIN BARRIER "康 威"幼兒造口 袋-單片式造 口袋*限住院 患者申報。	<u>44.2</u>	BBP0420922F4	"ConvatecT ec "Little Ones Pouch(non- sterile)- ONE PIECE POUCH WITH SKIN BARRIER " 康威"幼兒 造口袋-單 片式造口袋 *限住院患 者申報。	45	依據本標準相 關規定調整價 格

BBP0422771F4	"Convatec" ACTIVE LIFE ONE-PIECE DRAINABLE POUCH(Non-sterile) 19/64MM" 康威" 愛得富單片式造口袋 (未滅菌)*限住院患者申報。	<u>49</u>	BBP0422771F4	"Convatec" ACTIVE LIFE ONE-PIECE DRAINABLE POUCH(Non-sterile) 19/64MM" 康威" 愛得富單片式造口袋 (未滅菌)*限住院患者申報。	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0426064HL	"鶴牌" 造口術用袋及其附件 (未滅菌)-單片式便袋附除臭片(含人工皮、不織布)" HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-ONE PIECE HIGH OUTPUT WITH FLEXTEND, SKIN BARRIER AND SOFT DRAIN TAP (INCLUDING SKIN BARRIER,	<u>49</u>	BBP0426064HL	"鶴牌" 造口術用袋及其附件 (未滅菌)-單片式便袋附除臭片(含人工皮、不織布)" HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-ONE PIECE HIGH OUTPUT WITH FLEXTEND, SKIN BARRIER AND SOFT DRAIN TAP (INCLUDING SKIN BARRIER,	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP042D7382Q	威樂造口術用袋及其附件 (未滅菌)-穩立優雙片式便袋 38/45/60/70MM "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-VALORE	<u>30.7</u>	BBP042D7382Q	威樂造口術用袋及其附件 (未滅菌)-穩立優雙片式便袋 38/45/60/70MM "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-VALORE	37.1	依據本標準相關規定調整價格

BBP0431132LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式透明開口便袋32-70MM “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAINABLE BAG, COMFORT BACKING, CLEAR FILM 32-70MM	<u>30.7</u>	BBP0431132LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式透明開口便袋32-70MM “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAINABLE BAG	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0431232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式透明開口便袋32-70MM(不織布) “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAINABLE BAG, NON WOVEN BACKING, CLEAR FILM 32-70MM	<u>30.7</u>	BBP0431232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式透明開口便袋32-70MM(不織布) “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAIN	37.1	依據本標準相關規定調整價格

BBP0432132LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明開口便袋32-70MM “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAINABLE BAG, COMFORT BACKING, OPAQUE FILM 32-70MM	<u>30.7</u>	BBP0432132LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明開口便袋32-70MM “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAINABLE BAG	37.1	依據本標準相關規定調整價格
BBP0432232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明開口便袋32-70MM(不織布) “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAINABLE BAG, NON WOVEN BACKING, OPAQUE FILM 32-70MM	<u>30.7</u>	BBP0432232LK	“福立克”可樂適造口術用袋及其附件(未滅菌)-雙片式不透明開口便袋32-70MM(不織布) “FLEXICARE” COLOSET OSTOMY BAG AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-DRAINABLE BAG	37.1	依據本標準相關規定調整價格

BBP0456860CA	"康樂保"愛特大造口術用袋及其附件(未滅菌)_含人工皮+不織布"COLOPLAST" ALTERNA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)	<u>49</u>	BBP0456860CA	"康樂保"愛特大造口術用袋及其附件(未滅菌)_含人工皮+不織布"COLOPLAST" ALTERNA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0459850CA	"COLOPLAST" ALTERNA ILEOSTOMY BAGS 10-70MM 愛特大迴腸造口袋*適應症請見備註欄	<u>49</u>	BBP0459850CA	"COLOPLAST" ALTERNA ILEOSTOMY BAGS 10-70MM 愛特大迴腸造口袋*適應症請見備註欄	51.5	依據本標準相關規定調整價格
BBP0480020CA	ONE PIECE ALTERNA CHILDREN OPEN TRANSPARENT BAG 10:35MM ※限住院患者申報	<u>44.2</u>	BBP0480020CA	ONE PIECE ALTERNA CHILDREN OPEN TRANSPARENT BAG 10:35MM※限住院患者申報	45	依據本標準相關規定調整價格
BBP0488800HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件-單片迷你便袋附除臭片(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER MINI DRAINABLE POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER,	<u>49</u>	BBP0488800HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件-單片迷你便袋附除臭片(含人工皮、不織布)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-PREMIER MINI DRAINABLE POUCH	51.5	依據本標準相關規定調整價格

BBP04TD7132Q	威樂造口術用 袋及其附件 (未滅菌)-穩 立優便袋13- 70MM "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)- VALORE DRAINABLE POUCH 13- 70MM	<u>49</u>	BBP04TD7132Q	威樂造口術 用袋及其附 件(未滅 菌)-穩立優 便袋13- 70MM "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- VALORE DRAINABLE POUCH 13- 70MM	51.5	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU0101460HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-首 選尿袋(含人 工 皮)"HOLLISTE R" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)- FIRST CHOICE UROSTOMY POUCH WITH CUT-TO-FIT BARRIER (INCLUDING SKIN BARRIER)	<u>88.5</u>	BBU0101460HL	"鶴牌"造口 術用袋及其 附件(未滅 菌)-首選尿 袋(含人工 皮)"HOLLIS TER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- FIRST CHOICE UROSTOMY POUCH WITH CUT-T	90.1	依據本標準相 關規定調整價 格

BBU0101482HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式尿袋附墊高片(含人工皮)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-UROSTOMY POUCHS W CONVEX BARRIERS (INCLUDING SKIN BARRIER)	<u>88.5</u>	BBU0101482HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式尿袋附墊高片(含人工皮)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-UROSTOMY POUCHS W CONVEX BAR	90.1	依據本標準相關規定調整價格
BBU0101544F4	"Convatec" SUR-FIT NATURA POUCH(Non-Sterile) - UROSTOMY POUCH "康威"新舒穩雙片式造口袋(未滅菌)-透明尿袋*限住院患者申報。	<u>56.7</u>	BBU0101544F4	"Convatec" SUR-FIT NATURA POUCH(Non-Sterile) - UROSTOMY POUCH "康威"新舒穩雙片式造口袋(未滅菌)-透明尿袋*限住院患者申報。	77	依據本標準相關規定調整價格
BBU0103907HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-中央點鎖式透明尿袋"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-UROSTOMY POUCH 38MM	<u>56.7</u>	BBU0103907HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-中央點鎖式透明尿袋"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-UROSTOMY POUCH 38MM	77	依據本標準相關規定調整價格

BBU0103944HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-中央點鎖式透明尿袋(含人工皮)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CENTER POINT LOCK UROSTOMY POUCH (INCLUDING SKIN BARRIERS)	<u>88.5</u>	BBU0103944HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-中央點鎖式透明尿袋(含人工皮)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CENTER POINT LOCK UROSTOMY P	90.1	依據本標準相關規定調整價格
BBU0108432HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式尿袋附墊高片(含人工皮)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-UROSTOMY POUCHS W CONVEX BARRIERS (INCLUDING SKIN BARRIERS)	<u>88.5</u>	BBU0108432HL	"鶴牌"造口術用袋及其附件(未滅菌)-單片式尿袋附墊高片(含人工皮)"HOLLISTER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-UROSTOMY POUCHS W CONVEX BAR	90.1	依據本標準相關規定調整價格

BBU0108460HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-單 片人工皮附紙 膠型尿袋(含 人工 皮)"HOLLISTE R" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)- PREMIER UROSTOMY POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER)	<u>88.5</u>	BBU0108460HL	鶴牌造口術 用袋及其附 件(未滅 菌)-單片人 工皮附紙膠 型尿袋(含 人工 皮)"HOLLIS TER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- PREMIER UROSTOMY POUCH (INCLUDING SKIN BARRIER)	90.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU0111803CA	"COLOPLAST" S ENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES(NON- STERILE)- UROSTOMY BAGS"康樂保" 善舒樂造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-尿 造口袋*給付 規定見備註欄	<u>88.5</u>	BBU0111803CA	"COLOPLAST " SENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S(NON- STERILE)- UROSTOMY BAGS"康樂 保"善舒樂 造口術用袋 及其附件 (未滅菌)- 尿造口袋* 給付規定見 備註欄	90.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU0111854CA	"COLOPLAST" S ENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES(NON- STERILE)40- 60MM"康樂保" 善舒樂造口術 用袋及其附件 (未滅菌)*限 住院患者申報	<u>56.7</u>	BBU0111854CA	"COLOPLAST " SENSURA OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S(NON- STERILE)40 -60MM"康樂 保"善舒樂 造口術用袋 及其附件 (未滅菌)* 限住院患者 申報	77	依據本標準相 關規定調整價 格

BBU0112451A5	BIOURINE-B 50MM*限住院 患者申報	<u>88.5</u>	BBU0112451A5	BIOURINE-B 50MM*限住 院患者申報	90.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU0114201A5	YOU CARE U優 護一件式尿袋 *限住院患者 使用	<u>88.5</u>	BBU0114201A5	YOU CARE U 優護一件式 尿袋*限住 院患者使用	90.1	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU011666NA5	YOU CARE 2U優 護二件式尿袋 *限住院患者 使用	<u>56.7</u>	BBU011666NA5	YOU CARE 2U 優護二件式 尿袋*限住 院患者使用	77	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU0117570CA	COLOPLAST ALTERNA UROSTOMY BAG MAXI375ML※ 限住院患者申 報	<u>56.7</u>	BBU0117570CA	COLOPLAST ALTERNA UROSTOMY BAG MAXI375ML ※限住院患 者申報	77	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU0117890CA	ALTERNA CHILDREN TRANSPARENT URINE BAG※ 限住院患者申 報	<u>56.7</u>	BBU0117890CA	ALTERNA CHILDREN TRANSPAREN T URINE BAG※限住 院患者申報	77	依據本標準相 關規定調整價 格
BBU0118402HL	"鶴牌"造口術 用袋及其附件 (未滅菌)-新 象尿袋(不含 人工 皮)"HOLLISTE R" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON- STERILE)-NEW IMAGE UROSTOMY POUCH (NON- INCLUDING SKIN BARRIER) 44:70MM	<u>56.7</u>	BBU0118402HL	鶴牌造口術 用袋及其附 件(未滅 菌)-新象尿 袋(不含人 工 皮)"HOLLIS TER" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON- STERILE)- NEW IMAGE UROSTOMY POUCH (NON- INCLUDING SKIN BARRIER) 44:70MM	77	依據本標準相 關規定調整價 格

BBU0118681A5	"愛樂康" 造口術用袋及其附件 (未滅菌)-兩件式造口尿袋*限住院患者申報" ALCARE" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-CELCARE 2 II	56.7				本品項新增
BBU012U7382Q	威樂造口術用袋及其附件 (未滅菌)-穩立優雙片式尿造口袋 38/45/60/70M "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-VALORE UROSTOMY 2-PIECE POUCH 38/45/60/70M	<u>56.7</u>	BBU012U7382Q	威樂造口術用袋及其附件(未滅菌)-穩立優雙片式尿造口袋 38/45/60/70MM "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIE S (NON-STERILE)-VALORE UROSTOMY 2-PIECE POUCH 38/45/60/70M	77	依據本標準相關規定調整價格
BBU0155850CA	UROSTOMY BAG MAXI 375ML ※限住院患者申報	<u>88.5</u>	BBU0155850CA	UROSTOMY BAG MAXI 375ML ※限住院患者申報	90.1	依據本標準相關規定調整價格

BBU0164927F4	"CONVATEC" ACTIVE LIFE ONE-PIECE UROSTOMY POUCH (Non-sterile)19:45MM"康威"愛得富單片式造口袋(未滅菌)單片式尿袋*限住院患者申報。	<u>88.5</u>	BBU0164927F4	"CONVATEC" ACTIVE LIFE ONE-PIECE UROSTOMY POUCH (Non-sterile)19:45MM"康威"愛得富單片式造口袋(未滅菌)單片式尿袋*限住院患者申報。	90.1	依據本標準相關規定調整價格
BBU0180090CA	ONE PIECE ALTERNA CHILDREN TRANSPARENT URINE BAG 10:35MM(含人工皮)*限住院患者申報	<u>88.5</u>	BBU0180090CA	ONE PIECE ALTERNA CHILDREN TRANSPARENT URINE BAG 10:35MM(含人工皮)*限住院患者申報	90.1	依據本標準相關規定調整價格
BBU01TU7132Q	威樂造口術用袋及其附件(未滅菌)-穩立優尿造口袋 13-70MM "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-VALORE UROSTOMY POUCH 13-70MM	<u>88.5</u>	BBU01TU7132Q	威樂造口術用袋及其附件(未滅菌)-穩立優尿造口袋 13-70MM "WELLAND" OSTOMY POUCH AND ACCESSORIES (NON-STERILE)-VALORE UROSTOMY POUCH 13-70MM	90.1	依據本標準相關規定調整價格
CBA010AB46M4	"MEDTRONIC" RELIANT STENT GRAFT BALLOON CATHETER"美敦力"瑞萊恩球囊導管	<u>22007</u>	CBA010AB46M4	"MEDTRONIC" RELIANT STENT GRAFT BALLOON CATHETER"美敦力"瑞萊恩球囊導管	22348	依據本標準相關規定調整價格

CBA014300SLW	"樂脈"非氣球 型閉塞導 管"LEMAITRE" THE UNBALLOON NON- OCCLUSIVE MODELING CATHETER	<u>22007</u>	CBA014300SLW	"樂脈"非氣 球型閉塞導 管"LEMAITR E" THE UNBALLOON NON- OCCLUSIVE MODELING CATHETER	22348	依據本標準相 關規定調整價 格
CBA0162080ED	"EDWARDS" FOG ARTY OCCLUSION CATHETER(AOR TIC)堵塞用導 管	<u>22007</u>	CBA0162080ED	"EDWARDS" F OGARTY OCCLUSION CATHETER(A ORTIC)堵塞 用導管	22348	依據本標準相 關規定調整價 格
CBA01B2640GX	"GORE" TRI- LOBE BALLOON CATHETER(AOR TIC)三葉球囊 導管	<u>22007</u>	CBA01B2640GX	"GORE" TRI- LOBE BALLOON CATHETER(A ORTIC)三葉 球囊導管	22348	依據本標準相 關規定調整價 格
CBA01C0DA1CK	"COOK" CODA BALLOON CATHETER (AORTIC)科達 球囊導管	<u>22007</u>	CBA01C0DA1CK	"COOK" CODA BALLOON CATHETER (AORTIC)科 達球囊導管	22348	依據本標準相 關規定調整價 格
CBA01C0DA2CK	"COOK" CODA BALLOON CATHETER(AOR TIC)科達球囊 導管	<u>22007</u>	CBA01C0DA2CK	"COOK" CODA BALLOON CATHETER(A ORTIC)科達 球囊導管	22348	依據本標準相 關規定調整價 格
CBA01C0DA3CK	"COOK" CODA 3G OCCLUSION BALLOON CATHETER" 曲 克" 柯達閉合 球囊導管	<u>22007</u>	CBA01C0DA3CK	"COOK" CODA 3G OCCLUSION BALLOON CATHETER" 曲克" 柯達 閉合球囊導 管	22348	依據本標準相 關規定調整價 格
CBA01C0DA4CK	"COOK" CODA LP BALLOON CATHETER" 曲 克" 科達艾皮 球囊導管	<u>22007</u>	CBA01C0DA4CK	"COOK" CODA LP BALLOON CATHETER" 曲克" 科達 艾皮球囊導 管	22348	依據本標準相 關規定調整價 格

CBA01ULTRA8S	"英斯卓"主動 脈氣球導 管"INSIGHTRA "ULTRA IABP 7FR CATHETER KIT	25364				本品項新增
CBA0321002LW	"樂脈"普特主 動脈阻斷導 管"LEMAITRE" PRUITT AORTIC OCCLUSION CATHETER*適 應症請見備註 欄	7425	CBA0321002LW	"樂脈"普特 主動脈阻斷 導 管"LEMAITR E" PRUITT AORTIC OCCLUSION CATHETER* 適應症請見 備註欄	7623	依據本標準相 關規定調整價 格
			CBB0106433SB	ULTRA-THIN DIAMOND BALLOON DILATATION CATHETER	5398	本項刪除
			CBB0112512SB	BLUW MAX BALLOON DILATATION CATHETERS	5398	本項刪除
CBB0114508SB	XXL BALLOON DILATATION CATHETER	5130	CBB0114508SB	XXL BALLOON DILATATION CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0122064SB	"波士頓科技" 艾瑟羅血管氣 球擴張導 管"BOSTON SCIENTIFIC" X XL VASCULAR BALLOON DILATATION CATHETER	5130	CBB0122064SB	"波士頓科 技"艾瑟羅 血管氣球擴 張導 管"BOSTON SCIENTIFIC " XXL VASCULAR BALLOON DILATATION CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB0130240SB	"BOSTON SCIENTIFIC" M USTANG PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 3:10;12MM; L 20:100MM "波 士頓科技"瑪 思丹氣球擴張 導管	<u>5130</u>	CBB0130240SB	"BOSTON SCIENTIFIC "MUSTANG PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 3:10;12MM; L 20:100MM "波士頓科 技"瑪思丹 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0131555N5	GHOST II PTA ANGIOPLASTY CATHETER 5FR. 3:10MM *1.5:10CM, 40, 75, 120, 15 0CM(衛署字號 009069)	<u>5130</u>	CBB0131555N5	GHOST II PTA ANGIOPLAST Y CATHETER 5FR. 3:10MM *1.5:10CM, 40, 75, 120, 150CM(衛署 字號 009069)	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0135HPVM4	"美敦力"福戰 士同軸導線型 球囊導 管"MEDTRONIC "FORTREX 0.035" OTW PTA BALLOON CATHETER D:4:12MM;L:2 0:100MM	5130				<u>本品項新增</u>
CBB0139031SB	"BOSTON SCIENTIFIC" S TERLING BALLOON DILATATION CATHETERS D 3:8MM L 10:60MM C USABLE 80;135CM氣球 擴張導管	<u>5130</u>	CBB0139031SB	"BOSTON SCIENTIFIC "STERLING BALLOON DILATATION CATHETERS D 3:8MM L 10:60MM C USABLE 80;135CM氣 球擴張導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB0139032SB	" BOSTON SCIENTIFIC" S TERLING BALLOON DILATATION CATHETERS(OT W)D 4:10MM L 20:100MM C USABLE L40:135CM氣 球擴張導管	<u>5130</u>	CBB0139032SB	" BOSTON SCIENTIFIC " STERLING BALLOON DILATATION CATHETERS(OTW)D 4:10MM L 20:100MM C USABLE L40:135CM 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0139134SB	" BOSTON SCIENTIFIC" S TERLING BALLOON DILATATION CATHETERS(OT W) D 1.5:4MM L 20:40MM C USABLE 142;145CM氣 球擴張導管	<u>5130</u>	CBB0139134SB	" BOSTON SCIENTIFIC " STERLING BALLOON DILATATION CATHETERS(OTW) D 1.5:4MM L 20:40MM C USABLE 142;145CM 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0139135SB	" BOSTON SCIENTIFIC" S TERLING BALLOON DILATATION CATHETERS(Mo norail) D 1.5:4MM L 20:40MM C USABLE 143;146CM氣 球擴張導管	<u>5130</u>	CBB0139135SB	" BOSTON SCIENTIFIC " STERLING BALLOON DILATATION CATHETERS(Monorail) D 1.5:4MM L 20:40MM C USABLE 143;146CM 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB014105NCD	POWERFLEX PTA BALLOON CATHETER 5FR	<u>5130</u>	CBB014105NCD	POWERFLEX PTA BALLOON CATHETER 5FR	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0141500CD	POWERFLEX PTA CATHETER	<u>5130</u>	CBB0141500CD	POWERFLEX PTA CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0141550CD	POWERFLEX PTA BALLOON	<u>5130</u>	CBB0141550CD	POWERFLEX PTA BALLOON	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB0141570CD	POWERFLEX PTA BALLOON	<u>5130</u>	CBB0141570CD	POWERFLEX PTA BALLOON	5398	依據本標準相關規定調整價格
CBB0141590CD	POWERFLEX PTA BALLOON	<u>5130</u>	CBB0141590CD	POWERFLEX PTA BALLOON	5398	依據本標準相關規定調整價格
CBB01420XNCD	POWER FLEX PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER 3MM:12MM 40, 80, 135CM	<u>5130</u>	CBB01420XNCD	POWER FLEX PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y (PTA) CATHETER 3MM:12MM 40, 80, 135C M	5398	依據本標準相關規定調整價格
CBB01424NWCD	"CORDIS" AVIA TOR PLUS PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)BALLOON DILATATION CATHETER PTA 氣球擴張導管 4. 0MM:6. 0MM; 7. 0MM	<u>5130</u>	CBB01424NWCD	"CORDIS" AV IATOR PLUS PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)BALL OON DILATATION CATHETER PTA氣球擴 張導管 4. 0MM:6. 0M M: 7. 0MM	5398	依據本標準相關規定調整價格
CBB0142610CD	"CORDIS" MAXI LD LARGE DIAMETER BALLOON PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)DILATATI ON CATHETER D:14:25MM L:2:8CM"考迪 斯"邁晰大直 徑氣球擴張導 管	<u>5130</u>	CBB0142610CD	"CORDIS" MA XI LD LARGE DIAMETER BALLOON PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)DILA TATION CATHETER D:14:25MM L:2:8CM"考 迪斯"邁晰 大直徑氣球 擴張導管	5398	依據本標準相關規定調整價格

CBB0144028CD	"CORDIS" POWE RFLEX PRO PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY CATHETER 2:8CM" 考迪 斯" 保飛力斯 博經皮穿腔成 型術導管	<u>5130</u>	CBB0144028CD	"CORDIS" PO WERFLEX PRO PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y CATHETER 2:8CM" 考迪 斯" 保飛力 斯博經皮穿 腔成型術導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0150500SB	WANDA PTA BALLOON DILATATION CATHETER	<u>5130</u>	CBB0150500SB	WANDA PTA BALLOON DILATATION CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0152111BQ	"BIOTEQ" PTA BALLOON DILATATION CATHETER" 邦 特" 血管氣球 擴張導管	<u>5130</u>	CBB0152111BQ	"BIOTEQ" PT A BALLOON DILATATION CATHETER" 邦特" 血管 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0152115BQ	"BIOTEQ" PTA BALLOON DILATATION CATHETER" 邦 特" 血管氣球 擴張導管	<u>5130</u>	CBB0152115BQ	"BIOTEQ" PT A BALLOON DILATATION CATHETER" 邦特" 血管 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01540757T	"東海" 氣球擴 張導 管"TMP" PTA BALLOON CATHETER(D:3 .0MM:6.0MM;L :20MM:40MM)	<u>5130</u>	CBB01540757T	"東海" 氣球 擴張導 管"TMP" PTA BALLOON CATHETER(D :3.0MM:6.0 MM;L:20MM: 40MM)	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0161111BQ	"BIOTEQ" PTA BALLOON DILATATION CATHETER" 邦 特" 血管氣球 擴張導管	<u>5130</u>	CBB0161111BQ	"BIOTEQ" PT A BALLOON DILATATION CATHETER" 邦特" 血管 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB0161115BQ	"BIOTEQ" PTA BALLOON DILATATION CATHETER" 邦 特" 血管氣球 擴張導管	<u>5130</u>	CBB0161115BQ	"BIOTEQ" PT A BALLOON DILATATION CATHETER" 邦特" 血管 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01ADM18F2	"INVATEC" ADM IRAL XTREME PTA BALLOON CATHETER愛德 米羅週邊血管 氣球導管 3MM:12MM 20MM:120MM	<u>5130</u>	CBB01ADM18F2	"INVATEC" A DMIRAL XTREME PTA BALLOON CATHETER愛 德米羅週邊 血管氣球導 管3MM:12MM 20MM:120MM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01ADMXTF2	"INVATEC" ADM IRAL XTREME PTA BALLOON CATHETER" 英 泰克" 愛德米 羅周邊血管球 囊導管 D:3MM:12MM L:20MM:300MM	<u>5130</u>	CBB01ADMXTF2	"INVATEC" A DMIRAL XTREME PTA BALLOON CATHETER" 英泰克" 愛 德米羅周邊 血管球囊導 管 D:3MM:12MM L:20MM:300 MM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01ARM35AB	"ABBOTT" ARMA DA 35/ARMADA 35LL PTA CATHETER" 亞 培" 阿曼達周 邊血管球囊導 管	<u>5130</u>	CBB01ARM35AB	"ABBOTT" AR MADA 35/ARMADA 35LL PTA CATHETER" 亞培" 阿曼 達周邊血管 球囊導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01ARMA8AB	"ABBOTT" ARMA DA 18 PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER " 亞培" 阿曼達 18周邊血管球 囊導管	<u>5130</u>	CBB01ARMA8AB	"ABBOTT" AR MADA 18 PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)CATH ETER" 亞培" 阿曼達18周 邊血管球囊 導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB01AT751BA	BARD ATLAS PTA BALLOON DILATATION CATHETER 75CM, 120CM	<u>5130</u>	CBB01AT751BA	BARD ATLAS PTA BALLOON DILATATION CATHETER 75CM, 120CM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01AT752BA	"BARD" ATLAS PTA BALLOON DILATATION CATHETER	<u>5130</u>	CBB01AT752BA	"BARD" ATLA S PTA BALLOON DILATATION CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01ATB01CK	ALL-TERRAIN BALLOON PTA DILATATION CATHETERS	<u>5130</u>	CBB01ATB01CK	ALL- TERRAIN BALLOON PTA DILATATION CATHETERS	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01BTFLRQC	"清流"班特弗 洛里安經皮穿 刺血管成形術 導管	<u>5130</u>	CBB01BTFLRQC	"清流"班特 弗洛里安經 皮穿刺血管 成形術導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01BTM01QC	"CLEARSTREAM "BANTAM PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER "清流"班特經 皮穿刺血管成 形術導管	<u>5130</u>	CBB01BTM01QC	"CLEARSTRE AM" BANTAM PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)CATH ETER"清流" 班特經皮穿 刺血管成形 術導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01BTM02QC	"CLEARSTREAM "BANTAM PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER L:120MM- 220MM"清流" 班特經皮穿刺 血管成形術導 管*給付規定 請見備註欄	<u>10660</u>	CBB01BTM02QC	"CLEARSTRE AM" BANTAM PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)CATH ETER 150MM- 220MM"清 流"班特經 皮穿刺血管 成形術導管 *給付規定 請見備註欄	11140	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB01BTM03QC	"清流"班特經皮穿刺血管成形術導管"CLEARSTREAM" BANTAM PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER 280MM	<u>10660</u>	CBB01BTM03QC	"清流"班特經皮穿刺血管成形術導管"CLEARSTREAM" BANTAM PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER 280MM	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB01CH458XW	"朗迪"可樂士高壓氣球導管"RONTIS" CRONUS HP PTA BALLOON CATHETER	<u>5130</u>	CBB01CH458XW	"朗迪"可樂士高壓氣球導管"RONTIS" CRONUS HP PTA BALLOON CATHETER	5398	依據本標準相關規定調整價格
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	<u>5130</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CBB01CPAC1QC	"CLEARSTREAM" CLEARPAC 歐美加 PTA CATHETER"清流"清派歐美加經皮穿刺血管成形術導管	<u>5130</u>	CBB01CPAC1QC	"CLEARSTREAM" CLEARPAC 歐美加 PTA CATHETER"清流"清派歐美加經皮穿刺血管成形術導管	5398	依據本標準相關規定調整價格

CBB01CPAC2QC	"CLEARSTREAM "CLEARPAC 歐 美加 PTA CATHETER 120MM;150MM; 220MM" 清流" 清派歐美加經 皮穿刺血管成 形術導管*給 付規定請見備 註欄	<u>10660</u>	CBB01CPAC2QC	"CLEARSTRE AM" CLEARPA C 歐美加 PTA CATHETER 120MM;150M M;220MM" 清 流" 清派歐 美加經皮穿 刺血管成形 術導管*給 付規定請見 備註欄	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01CQ120BA	"BARD" CONQUE ST PTA BALLOON DILATATION CATHETER氣球 擴張導管	<u>5130</u>	CBB01CQ120BA	"BARD" CONQ UEST PTA BALLOON DILATATION CATHETER氣 球擴張導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01CQ575BA	CONQUEST PTA BALLOON DILATATION CATHETER(型 號CQ-50;75- 52;54;58自 950401起生 效, 文號 0940040071)	<u>5130</u>	CBB01CQ575BA	CONQUEST PTA BALLOON DILATATION CATHETER(型號CQ- 50;75- 52;54;58自 950401起生 效, 文號 0940040071)	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01CYTESSB	"BOSTON SCIENTIFIC" C OYOTE ES OTW MONORAIL PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 1.5:4MM 20:40MM "波 士頓科技" 凱 優帝氣球擴張 導管	<u>5130</u>	CBB01CYTESSB	"BOSTON SCIENTIFIC "COYOTE ES OTW MONORAIL PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 1.5:4MM 20:40MM " 波士頓科 技" 凱優帝 氣球擴張導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB01FOXSVAB	" ABBOTT" FOX SV PTA BALLOON CATHETER D 2:6MM L 90 135 150CM周 邊血管氣球導 管	<u>5130</u>	CBB01FOXSVAB	" ABBOTT" FO X SV PTA BALLOON CATHETER D 2:6MM L 90 135 150CM 周邊血管氣 球導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01FCPTAAB	" ABBOTT" FOXC ROSS PTA CATHETER周 邊血管氣球導 管	<u>5130</u>	CBB01FCPTAAB	" ABBOTT" FO XCROSS PTA CATHETER周 邊血管氣球 導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01G11XXN5	" NUMED" GHOST II PTA CATHETER 40CM 75CM 120CM 135CM 150CM	<u>5130</u>	CBB01G11XXN5	" NUMED" GHO ST II PTA CATHETER 40CM 75CM 120CM 135CM 150CM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01L2457KE	" KANEKA" PTA BALLOON CATHETER 經 皮穿腔成型術 氣球導管	<u>5130</u>	CBB01L2457KE	" KANEKA" PT A BALLOON CATHETER 經皮穿腔成 型術氣球導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01MG1XXN5	NUMED MINI GHOST DILATATION CATHETER 2MM-6MM 2CM:4CM 40CM:150CM	<u>5130</u>	CBB01MG1XXN5	NUMED MINI GHOST DILATATION CATHETER 2MM-6MM 2CM:4CM 40CM:150CM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01NCELAM4	" 美敦力" 娜諾 可舒球囊擴張 導 管" MEDTRONIC " NANOCROSS ELITE 0.014 OVER-THE- WIRE PTA BALLOON DILATATION CATHETER	5130				<u>本品項新增</u>

CBB01PAS35BK	"百多力"帕希爾18周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-18 PTA BALLOON CATHETER 20:80MM	<u>8103</u>	CBB01PAS35BK	"百多力"帕希爾18周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-18 PTA BALLOON CATHETER 20:80MM	8455	依據本標準相關規定調整價格
CBB01PAS36BK	"百多力"帕希爾18周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-18 PTA BALLOON CATHETER 120:200MM	<u>10660</u>	CBB01PAS36BK	"百多力"帕希爾18周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-18 PTA BALLOON CATHETER 120:200MM	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB01PAS38BK	"百多力"帕希爾35周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-35, PTA BALLOON CATHETER 20:80MM	<u>5130</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CBB01PASHPBK	"百多力"帕希爾35高壓周邊血管周邊氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-35 HP PTA BALLOON DILATATION CATHETER 1:20-80MM	5130				<u>本品項新增</u>
CBB01PCECAM4	"美敦力"派斯飛克普拉斯周邊血管治療導管"MEDTRONIC"PLUS PTA CATHETER	<u>5130</u>	CBB01PCECAM4	"美敦力"派斯飛克普拉斯周邊血管治療導管"MEDTRONIC"PLUS PTA CATHETER	5398	依據本標準相關規定調整價格

CBB01PCF18F2	" INVATEC" PAC IFIC XTREME PTA BALLOON CATHETER" 英 泰克" 派斯飛 克血管治療導 管	<u>5130</u>	CBB01PCF18F2	" INVATEC" P ACIFIC XTREME PTA BALLOON CATHETER" 英泰克" 派 斯飛克血管 治療導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01PTA14Y9	NANOCROSS .014 OTW PTA DILATATION CATHETER D 1.5:4.0MM;L 20:120MM 導 管長度 90;150CM	<u>5130</u>	CBB01PTA14Y9	NANOCROSS .014 OTW PTA DILATATION CATHETER D 1.5:4.0MM; L 20:120MM 導管長度 90-150CM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01PTA16EY	瑞提快速交換 血管擴張氣球 導 管"EV3" RAPID CROSS PTA RAPID EXCHANGE BALLOON DILATATION CATHETER	<u>5130</u>	CBB01PTA16EY	瑞提快速交 換血管擴張 氣球導 管"EV3" RAP IDCROSS PTA RAPID EXCHANGE BALLOON DILATATION CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01PTA18Y7	POWERCROSS .018 OTW PTA DILATATION CATHETER包爾 血管擴張氣球 導管 導管長 度90CM 150CM 球囊直徑 2MM:6MM 球囊 長度 20MM:200MM	<u>5130</u>	CBB01PTA18Y7	POWERCROSS .018 OTW PTA DILATATION CATHETER包 爾血管擴張 氣球導管 導管長度 90CM 150CM 球囊直徑 2MM:6MM 球 囊長度 20MM-200MM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01PTA31K7	SD PTA DILATATION CATHETER迅捷 血管擴張氣球 導管	<u>5130</u>	CBB01PTA31K7	SD PTA DILATATION CATHETER迅 捷血管擴張 氣球導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB01PTA35Y8	艾維血管擴張 氣球導管 EVERCROSS .035 OTW PTA DILATATION CATHETER D 3.0:12.0MM L 15:120MM 導 管長度40，80 ，135CM	<u>5130</u>	CBB01PTA35Y8	艾維血管擴 張氣球導管 EVERCROSS .035 OTW PTA DILATATION CATHETER D 3.0:12.0MM L 15:120MM 導管長度40 ，80， 135CM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01PTA41CK	"COOK" ADVANC ED 18LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATATION CATHETER艾德 凡絲小剖面經 皮穿刺血管成 形術球囊擴張 導管80CM 135CM	<u>5130</u>	CBB01PTA41CK	"COOK" ADVA NCED 18LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATATION CATHETER艾 德凡絲小剖 面經皮穿刺 血管成形術 球囊擴張導 管80CM 135CM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01PTA51CK	"COOK" ADVANC ED 35LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATION CATHETER 5-7 FR 80/135CM 艾德凡絲小剖 面經皮穿刺血 管成形術球囊	<u>5130</u>	CBB01PTA51CK	"COOK" ADVA NCED 35LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATION CATHETER 5-7 FR 80/135CM艾 德凡絲小剖 面經皮穿刺 血管成形術 球囊	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB01REU35F2	" INVATEC" REE F HP PTA BALLOON CATHETER D 4.0:8.0MM L 20:80MM USE LENGTH 50 80 120CM週邊血 管氣球導管	<u>5130</u>	CBB01REU35F2	" INVATEC" R EEF HP PTA BALLOON CATHETER D 4.0:8.0MM L 20:80MM USE LENGTH 50 80 120CM週邊 血管氣球導 管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01RFLX1QC	" 清流" 銳弗斯 經皮穿刺血管 成形術導 管" CLEARSTRE AM" REEFLEX PTA CATHETER L40:80MM	<u>5130</u>	CBB01RFLX1QC	" 清流" 銳弗 斯經皮穿刺 血管成形術 導 管" CLEARST REAM" REEFL EX PTA CATHETER L40:80MM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01RV135BA	" BARD" RIVAL PTA BALLOON DILATATION CATHETER氣球 擴張導管 SHAFT 80&135CM D 4:10MM L 2:15CM	<u>5130</u>	CBB01RV135BA	" BARD" RIVA L PTA BALLOON DILATATION CATHETER氣 球擴張導管 SHAFT 80&135CM D 4:10MM L 2:15CM	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01SBR18F2	" INVATEC" SUB MARINE RAPIDO PTA BALLOON CATHETER 直 徑2.00MM- 7.00MM，長度 20MM:40MM， 60MM，80MM 。USE LENGTH:75CM ，135CM潛艇 周邊血管治療 導管	<u>5130</u>	CBB01SBR18F2	" INVATEC" S UBMARINE RAPIDO PTA BALLOON CATHETER 直徑 2.00MM- 7.00MM，長 度 20MM:40MM ，60MM， 80MM 。USE LENGTH:75C M，135CM潛 艇周邊血管 治療導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB01SMTRYSB	" BOSTON SCIENTIFIC" S YMMETRY BALLOON DILATATION CATHETER 1. 5MM-6. 0MM 2CM-10CM對稱 式氣球裝導管	<u>5130</u>	CBB01SMTRYSB	" BOSTON SCIENTIFIC " SYMMETRY BALLOON DILATATION CATHETER 1. 5MM- 6. 0MM 2CM- 10CM對稱式 氣球裝導管	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01U3501BA	" 巴德" 艾特凡 斯035氣球擴 張導 管" BARD" ULTR AVERSE 035 PTA DILATATION CATHETER	<u>5130</u>	CBB01U3501BA	" 巴德" 艾特 凡斯035氣 球擴張導 管" BARD" UL TRAVERSE 035 PTA DILATATION CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB01U3502BA	" 巴德" 艾特凡 斯035氣球擴 張導 管" BARD" ULTR AVERSE 035 PTA DILATATION CATHETER	<u>10660</u>	CBB01U3502BA	" 巴德" 艾特 凡斯035氣 球擴張導 管" BARD" UL TRAVERSE 035 PTA DILATATION CATHETER	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
			CBB01USSV1SB	" BOSTON SCIENTIFIC " ULTRA- SOFT SV BALLOON DILATATION CATHETER4. 0MM:7. 0MM 1. 5CM:2. 0C M 3. 1CM/3. 1C M:3. 4CM/3. 1CM 00FD 150FD	5398	<u>本項刪除</u>
CBB01VTR14AB	" 亞培" 懷維克 周邊血管擴張 導 管" ABBOTT" VI ATRAC 14 PLUS PERIPHERAL DILATATION CATHETER	<u>5130</u>	CBB01VTR14AB	" 亞培" 懷維 克周邊血管 擴張導 管" ABBOTT" VIATRAC 14 PLUS PERIPHERAL DILATATION CATHETER	5398	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB0221055LW	"LEMAITRE" DISTAL PERFUSION CATHETER" 樂 脈" 遠端灌注 導管	<u>6072</u>	CBB0221055LW	"LEMAITRE" DISTAL PERFUSION CATHETER" 樂脈" 遠端 灌注導管	6326	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0342510CD	"考迪斯" 速立 刻擴張導 管" CORDIS" SL EEK PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER D2:4MM L40:100MM	<u>8103</u>	CBB0342510CD	"考迪斯" 速 立刻擴張導 管" CORDIS" SLEEK PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y (PTA) CATHETER D2:4MM L40:100MM	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0342522CD	"考迪斯" 速立 刻擴張導 管" CORDIS" SL EEK PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER D2:4MM L120:220MM	<u>10660</u>	CBB0342522CD	"考迪斯" 速 立刻擴張導 管" CORDIS" SLEEK PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y (PTA) CATHETER D2:4MM L120:220MM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB0342610CD	"考迪斯" 速立 刻擴張導 管" CORDIS" SL EEK OTW PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER L15:100MM	<u>8103</u>	CBB0342610CD	"考迪斯" 速 立刻擴張導 管" CORDIS" SLEEK OTW PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y (PTA) CATHETER L15:100MM	8455	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB0342628CD	"考迪斯"速立刻擴張導管"CORDIS" SLEEK OTW PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER L120:280MM	<u>10660</u>	CBB0342628CD	"考迪斯"速立刻擴張導管"CORDIS" SLEEK OTW PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER I 120.280MM	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB0343622CD	"考迪斯"沙維長型PTA擴張導管"CORDIS" SAVVY LONG PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER D2:6MM L120:220MM	<u>10660</u>	CBB0343622CD	"考迪斯"沙維長型PTA擴張導管"CORDIS" SAVVY LONG PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY (PTA) CATHETER D2:6MM I 120.220MM	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB0344010CD	"CORDIS" POWERFLEX PRO PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY CATHETER 10CM"考迪斯"保飛力斯博經皮穿腔成型術導管D:3-10MM;L:10CM*給付規定請見備註	<u>8103</u>	CBB0344010CD	"CORDIS" POWERFLEX PRO PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY CATHETER 10CM"考迪斯"保飛力斯博經皮穿腔成型術導管*給付規定請見備註	8455	依據本標準相關規定調整價格

CBB0344022CD	"CORDIS" POWERFLEX PRO PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY CATHETER 12:22CM"考迪斯"保飛力斯博經皮穿腔成型術導管*給付規定請見備註	<u>10660</u>	CBB0344022CD	"CORDIS" POWERFLEX PRO PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY CATHETER 12:22CM"考迪斯"保飛力斯博經皮穿腔成型術導管*給付規定請見備註	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB0351240SB	"BOSTON SCIENTIFIC" MUSTANG PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 3:8MM; L 120:200MM "波士頓科技"瑪思丹氣球擴張導管*適應症請見備註欄	<u>10660</u>	CBB0351240SB	"BOSTON SCIENTIFIC" MUSTANG PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 3:8MM; L 120:200MM "波士頓科技"瑪思丹氣球擴張導管*適應症請見備註欄	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB03AB210Y9	NANOCROSS. 014 OTW PTA DILATATION CATHETER D:2.0MM:4.0MM L:150MM, 210MM M娜諾血管擴張氣球導管(下肢血管)*適應症請見備註欄	<u>10660</u>	CBB03AB210Y9	NANOCROSS. 014 OTW PTA DILATATION CATHETER D:2.0MM:4.0MM L:150MM, 210MM M娜諾血管擴張氣球導管(下肢血管)*適應症請見備註欄	11140	依據本標準相關規定調整價格

CBB03AMD21F2	" INVATEC" AMP HIRION DEEP PTA BALLOON CATHETER D:2.0:4.00MM L:120:210MM" 英泰克"安菲 允血管治療導 管*適應症請 見備註欄	<u>10660</u>	CBB03AMD21F2	" INVATEC" A MPHIRION DEEP PTA BALLOON CATHETER D:2.0:4.00 MM L:120:210M M" 英泰克" 安菲允血管 治療導管* 適應症請見 供註欄	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03AMD80F2	" INVATEC" AMP HIRION DEEP PTA BALLOON CATHETER D:1.5:4.00MM L:20:80MM" 英 泰克"安菲允 血管治療導管 *適應症請見 備註欄	<u>8103</u>	CBB03AMD80F2	" INVATEC" A MPHIRION DEEP PTA BALLOON CATHETER D:1.5:4.00 MM L:20:80MM" 英泰克"安 菲允血管治 療導管*適 應症請見備 註欄	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03ARMA1AB	" ABBOTT" ARMA DA 14 PTA CATHETER D:1.5MM- 4.0MM L:20MM:80MM" 亞培"阿曼達 周邊血管球囊 導管*適應症 請見備註欄	<u>8103</u>	CBB03ARMA1AB	" ABBOTT" AR MADA 14 PTA CATHETER D:1.5MM- 4.0MM L:20MM:80M M" 亞培"阿 曼達周邊血 管球囊導管 *適應症請 見供註欄	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03ARMA2AB	" ABBOTT" ARMA DA 14 PTA CATHETER D:1.5MM- 4.0MM L:120MM:200M M" 亞培"阿曼 達周邊血管球 囊導管*適應 症請見備註欄	<u>10660</u>	CBB03ARMA2AB	" ABBOTT" AR MADA 14 PTA CATHETER D:1.5MM- 4.0MM L:120MM:20 0MM" 亞培" 阿曼達周邊 血管球囊導 管*適應症 請見供註欄	11140	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB03ARMA3AB	" ABBOTT" ARMA DA 14 XT PTA CATHETER D:1.2MM- 2.0MM L:6MM:20MM" 亞培"阿曼達 凱蒂周邊血管 球囊導管	<u>8103</u>	CBB03ARMA3AB	" ABBOTT" AR MADA 14 XT PTA CATHETER D:1.2MM- 2.0MM L:6MM:20MM "亞培"阿曼 達凱蒂周邊 血管球囊導 管	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03BTMA1QC	" CLEARSTREAM " BANTAM阿爾 發 PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA) CATHETER 15- 100MM" 清流" 班特阿爾發經 皮穿刺血管成 形術導管*給 付規定見備 註。	<u>8103</u>	CBB03BTMA1QC	" CLEARSTRE AM" BANTAM 阿爾發 PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA) CATHETER 15-100MM" 清流"班特 阿爾發經皮 穿刺血管成 形術導管* 給付規定見 備註。	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03BTMA2QC	" CLEARSTREAM " BANTAM阿爾 發 PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY CATHETER 120-220MM" 清 流"班特阿爾 發經皮穿刺血 管成形術導管 *給付規定見 備註。	<u>10660</u>	CBB03BTMA2QC	" CLEARSTRE AM" BANTAM 阿爾發 PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y CATHETER 120-220MM" 清流"班特 阿爾發經皮 穿刺血管成 形術導管* 給付規定見 備註。	11140	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB03CMT105Q	"克雷"特瑟斯 周邊血管擴張 術氣球導管 (下肢血 管)"CREAGH" T ERSUS PTA BALLOON DILATION CATHETER D:2.0MM- 8.0MM L:20MM-100MM	<u>8103</u>	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	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03CMT125Q	"克雷"特瑟斯 周邊血管擴張 術氣球導管 (下肢血 管)"CREAGH" T ERSUS PTA BALLOON DILATION CATHETER D:2.0MM- 8.0MM L:120MM- 220MM	<u>10660</u>	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	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03CYTLTSB	"BOSTON SCIENTIFIC" C OYOTE PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 2.0:4MM;L 120:220MM " 波士頓科技" 凱優帝氣球擴 張導管*適應 症請見備註欄	<u>10660</u>	CBB03CYTLTSB	"BOSTON SCIENTIFIC "COYOTE PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 2.0:4MM;L 120:220MM "波士頓科 技"凱優帝 氣球擴張導 管*適應症 註日供計期	11140	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB03CYTSTSB	" BOSTON SCIENTIFIC" C OYOTE OTW. MONORAIL PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 1.5:4MM; 40:100MM "波 士頓科技"凱 優帝氣球擴張 導管*適應症 見備註	<u>8103</u>	CBB03CYTSTSB	" BOSTON SCIENTIFIC " COYOTE OTW. MONORA IL PTA BALLOON DILATATION CATHETERS D 1.5:4MM; 40:100MM " 波士頓科 技"凱優帝 氣球擴張導 管*適應症 見備註	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
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:150M M	<u>10660</u>	CBB03J0K15EQ	"優洛可"優 克經皮血管 氣球擴張導 管(下肢血 管)"EUROCO R" JOKER 014 OVER THE WIRE (OTW) PTA BALLOON CATHETERD: 2.0MM:3.5M M L:120MM:15 0MM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
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	<u>8103</u>	CBB03J0K80EQ	"優洛可"優 克經皮血管 氣球擴張導 管(下肢血 管)"EUROCO R" JOKER 014 OVER THE WIRE (OTW) PTA BALLOON CATHETER D:2.0:4.0M M L:40MM:80M M	8455	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB03LPAC1QC	"清流"萊特派 經皮穿刺血管 成形術導 管"CLEARSTRE AM" LITEPAC PTA CATHETER L15-100MM	<u>8103</u>	CBB03LPAC1QC	"清流"萊特 派經皮穿刺 血管成形術 導 管"CLEARST REAM" LITEP AC PTA CATHETER L15-100MM	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03LPAC2QC	"清流"萊特派 經皮穿刺血管 成形術導 管"CLEARSTRE AM" LITEPAC PTA CATHETER L120-220MM	<u>10660</u>	CBB03LPAC2QC	"清流"萊特 派經皮穿刺 血管成形術 導 管"CLEARST REAM" LITEP AC PTA CATHETER L120-220MM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03NCELLM4	"美敦力"娜諾 可舒球囊擴張 導 管" MEDTRONIC " NANOCROSS ELITE 0.014 OVER-THE- WIRE PTA BALLOON DILATATION CATHETER L120-210MM	10660				<u>本品項新增</u>
CBB03NCELSM4	"美敦力"娜諾 可舒球囊擴張 導 管" MEDTRONIC " NANOCROSS ELITE 0.014 OVER-THE- WIRE PTA BALLOON DILATATION CATHETER L20-100MM	8103				<u>本品項新增</u>

CBB03PAS13BK	"百多力"帕希爾14周邊氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-14 PERIPHERAL DILATATION CATHETER 140:220MM	<u>10660</u>	CBB03PAS13BK	"百多力"帕希爾14周邊氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-14 PERIPHERAL DILATATION CATHETER 140:220MM	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB03PAS14BK	"百多力"帕希爾14周邊氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-14 PERIPHERAL DILATATION CATHETER 20:100MM	<u>8103</u>	CBB03PAS14BK	"百多力"帕希爾14周邊氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-14 PERIPHERAL DILATATION CATHETER 20:100MM	8455	依據本標準相關規定調整價格
CBB03PAS23BK	"百多力"帕希爾35周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-35, PTA BALLOON CATHETER 120:200MM	<u>10660</u>	CBB03PAS23BK	"百多力"帕希爾35周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-35, PTA BALLOON CATHETER 120:200MM	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB03PAS35BK	"百多力"帕希爾35周邊血管氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-35, PTA BALLOON CATHETER 1:100MM	8103				<u>本品項新增</u>
CBB03PASHPBK	"百多力"帕希爾35高壓周邊血管周邊氣球擴張導管"BIOTRONIK"PASSEO-35 HP PTA BALLOON DILATATION CATHETER 1:100MM	8103				<u>本品項新增</u>

CBB03PTA16EY	瑞提快速交換 血管擴張氣球 導管"EV3"RAPID CROSS PTA RAPID EXCHANGE BALLOON DILATATION CATHETER 氣 球長度 150.210MM	<u>10660</u>	CBB03PTA16EY	瑞提快速交 換血管擴張 氣球導 管"EV3"RAP IDCROSS PTA RAPID EXCHANGE BALLOON DILATATION CATHETER 氣球長度 150.210MM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03PTA31CK	"曲克"艾德凡 絲麥可小剖面 經皮穿刺血管 成形術球囊擴 張導管"COOK"ADVA NCED MICRO 14 ULTRA LOW PROFILE PTA BALLOON CATHETER 2:10CM	<u>8103</u>	CBB03PTA31CK	"曲克"艾德 凡絲麥可小 剖面經皮穿 刺血管成形 術球囊擴張 導管"COOK"AD VANCED MICRO 14 ULTRA LOW PROFILE PTA BALLOON CATHETER 2.10CM	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03PTA32CK	"曲克"艾德凡 絲麥可小剖面 經皮穿刺血管 成形術球囊擴 張導管"COOK"ADVA NCED MICRO 14 ULTRA LOW PROFILE PTA BALLOON CATHETER 12CM	<u>10660</u>	CBB03PTA32CK	"曲克"艾德 凡絲麥可小 剖面經皮穿 刺血管成形 術球囊擴張 導管"COOK"AD VANCED MICRO 14 ULTRA LOW PROFILE PTA BALLOON CATHETER 12CM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03PTA35Y8	艾維血管擴張 氣球導管 EVERCROSS .035 OTW PTA DILATATION CATHETER L 150:200MM	<u>10660</u>	CBB03PTA35Y8	艾維血管擴 張氣球導管 EVERCROSS .035 OTW PTA DILATATION CATHETER L 150.200MM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB03PTAX1CK	"COOK" ADVANCED 14LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATATION 2:4MM 2:8CM 經皮穿刺血管成形術球囊擴張導管*適應症請見備註欄	<u>8103</u>	CBB03PTAX1CK	"COOK" ADVANCED 14LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATATION 2:4MM 2:8CM 經皮穿刺血管成形術球囊擴張導管*適應症請見備註欄	8455	依據本標準相關規定調整價格
CBB03PTAX2CK	"COOK" ADVANCED 14LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATATION 2:4MM 12:20CM 經皮穿刺血管成形術球囊擴張導管*適應症請見備註欄	<u>10660</u>	CBB03PTAX2CK	"COOK" ADVANCED 14LP LOW PROFILE PTA BALLOON DILATATION 2:4MM 12:20CM 經皮穿刺血管成形術球囊擴張導管*適應症請見備註欄	11140	依據本標準相關規定調整價格
CBB03RFLX2QC	"清流" 銳弗斯經皮穿刺血管成形術導管" CLEARSTREAM" REEFLEX PTA CATHETER L120:220MM	<u>10660</u>	CBB03RFLX2QC	"清流" 銳弗斯經皮穿刺血管成形術導管" CLEARSTREAM" REEFLEX PTA CATHETER L120:220MM	11140	依據本標準相關規定調整價格

CBB03RKRS2QC	" CLEARSTREAM " REEKROSS PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER L:40:80MM" 清 流" 銳克斯經 皮穿刺血管成 形術導管	<u>8103</u>	CBB03RKRS2QC	" CLEARSTRE AM" REEKROS S PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)CATH ETER L:40:80MM" 清流" 銳克 斯經皮穿刺 血管成形術 導管	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03RKRS3QC	" CLEARSTREAM " REEKROSS PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)CATHETER L:120:220MM" 清流" 銳克斯 經皮穿刺血管 成形術導管	<u>10660</u>	CBB03RKRS3QC	" CLEARSTRE AM" REEKROS S PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)CATH ETER L:120:220M M" 清流" 銳 克斯經皮穿 刺血管成形 術導管	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03SAB02CD	" 考迪斯" 沙博 擴張導 管" CORDIS" SA BER OTW PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)DILATATI ON CATHETER 2:10CM	<u>8103</u>	CBB03SAB02CD	" 考迪斯" 沙 博擴張導 管" CORDIS" SABER OTW PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)DILA TATION CATHETER 2.10CM	8455	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB03SAB15CD	"考迪斯"沙博 擴張導 管"CORDIS" SA BER OTW PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL ANGIOPLASTY(PTA)DILATATI ON CATHETER 15:30CM	<u>10660</u>	CBB03SAB15CD	"考迪斯"沙 博擴張導 管"CORDIS" SABER OTW PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL ANGIOPLAST Y(PTA)DILA TATION CATHETER 15.30CM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03STSL1SB	"BOSTON SCIENTIFIC" S TERLING PTA BALLOON DILATATION CATHETERS L:120:220MM" 波士頓科技" 施特靈氣球擴 張導管	<u>10660</u>	CBB03STSL1SB	"BOSTON SCIENTIFIC "STERLING PTA BALLOON DILATATION CATHETERS L:120:220M M"波士頓科 技"施特靈 氣球擴張導 管	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03STSL8SB	"BOSTON SCIENTIFIC" S TERLING PTA BALLOON DILATATION CATHETERS L:15:100MM" 波士頓科技" 施特靈氣球擴 張導管	<u>8103</u>	CBB03STSL8SB	"BOSTON SCIENTIFIC "STERLING PTA BALLOON DILATATION CATHETERS L:15:100MM "波士頓科 技"施特靈 氣球擴張導 管	8455	依據本標準相 關規定調整價 格
CBB03URX01BA	"巴德"艾特凡 斯快速更換經 皮穿刺血管成 形術導 管"BARD" ULTR AVERSE RX PTA DILATATION CATHETER L15-100MM	<u>8103</u>	CBB03URX01BA	"巴德"艾特 凡斯快速更 換經皮穿刺 血管成形術 導 管"BARD" UL TRAVERSE RX PTA DILATATION CATHETER L15-100MM	8455	依據本標準相 關規定調整價 格

CBB03URX02BA	"巴德"艾特凡 斯快速更換經 皮穿刺血管成 形術導 管" BARD" ULTR AVERSE RX PTA DILATATION CATHETER L120-300MM	<u>10660</u>	CBB03URX02BA	"巴德"艾特 凡斯快速更 換經皮穿刺 血管成形術 導 管" BARD" UL TRAVERSE RX PTA DILATATION CATHETER L120-300MM	11140	依據本標準相 關規定調整價 格
			CBB04JS0S1CK	"COOK" SOS BAKRI TAMPONADE BALLOON 500ML(含 60ML針筒)" 曲克"貝克 利填塞氣球 *適應症請 見備註欄	7470	<u>本項刪除</u>
CBC0110101AB	"ABBOTT" RX ACCULINK CAROTID STENT SYSTEM 亞科林頸動脈 支架系統*適 應症請見備註 欄	<u>27902</u>	CBC0110101AB	"ABBOTT" RX ACCULINK CAROTID STENT SYSTEM亞科 林頸動脈支 架系統*適 應症請見備 註欄	28608	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC01PCRXCCD	"CORDIS" PREC ISE PRO RX NITINOL STENT SYSTEM 普塞斯普羅鎳 鈦支架系統 (頸動脈支 架)*適應症請 見備註欄	<u>27902</u>	CBC01PCRXCCD	"CORDIS" PR ECISE PRO RX NITINOL STENT SYSTEM普塞 斯普羅鎳鈦 支架系統 (頸動脈支 架)*適應症 請見備註欄	28608	依據本標準相 關規定調整價 格

CBC01PROTEY7	"EV3" PROTEGE RX CAROTID STENT SYSTEMS STRAIGHT L:20:60MM D:6:10MM TAPERED L:30;40MM D:8X6;10X7MM 波特捷自動擴張式頸動脈支架系統*適應症見備註	<u>27902</u>	CBC01PROTEY7	"EV3" PROTEGE RX CAROTID STENT SYSTEMS STRAIGHT L:20:60MM D:6:10MM TAPERED L:30;40MM D:8X6;10X7MM 波特捷自動擴張式頸動脈支架系統*適應症見備註	28608	依據本標準相關規定調整價格
CBC01SCH64SB	OTW&MONORAIL CAROTID WALLSTENT D:6:10MM, L:30:50MM*使用規範請見備註欄	<u>27902</u>	CBC01SCH64SB	OTW&MONORAIL CAROTID WALLSTENT D:6:10MM, L:30:50MM*使用規範請見備註欄	28608	依據本標準相關規定調整價格
CBC01SCH65SB	OTW&MONORAIL CAROTID WALLSTENT*適應症請見備註欄	<u>27902</u>	CBC01SCH65SB	OTW&MONORAIL CAROTID WALLSTENT*適應症請見備註欄	28608	依據本標準相關規定調整價格
CBC01XACTCAB	"亞培"確位頸動脈支架系統"ABBOTT" XACT CAROTID STENT SYSTEM	<u>27902</u>	CBC01XACTCAB	"亞培"確位頸動脈支架系統"ABBOTT" XACT CAROTID STENT SYSTEM	28608	依據本標準相關規定調整價格
CBC0210125AB	"亞培"全能自擴型血管支架系統"ABBOTT" ABSOLUTE PRO VASCULAR SELF-EXPANDING STENT SYSTEM	<u>26974</u>	CBC0210125AB	"亞培"全能自擴型血管支架系統"ABBOTT" ABSOLUTE PRO VASCULAR SELF-EXPANDING STENT SYSTEM	27129	依據本標準相關規定調整價格

CBC0210126AB	"亞培"歐密林 精英球囊擴張 血管支 架"ABBOTT"OM NILINK ELITE VASCULAR BALLOON- EXPANDABLE STENT SYSTEM	<u>26974</u>	CBC0210126AB	"亞培"歐密 林精英球囊 擴張血管支 架"ABBOTT" OMNILINK ELITE VASCULAR BALLOON- EXPANDABLE STENT SYSTEM	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC021L1ACM4	"美敦力"康博 立血管自膨式 支架系統(腸 股動脈血管支 架)"MEDTRON IC" COMPLETE SE VASCULAR STENT SYSTEM	<u>26974</u>	CBC021L1ACM4	"美敦力"康 博立血管自 膨式支架系 統(腸股動 脈血管支 架)"MEDTRO NIC" COMPLE TE SE VASCULAR STENT SYSTEM	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC0222820SB	"波士頓科技" 艾柏克鎳鈦合 金血管支架系 統"BOSTON SCIENTIFIC" E PIC NITINOL VASCULAR STENT SYSTEM*給付 規定請見備註 欄	<u>26974</u>	CBC0222820SB	"波士頓科 技"艾柏克 鎳鈦合金血 管支架系 統"BOSTON SCIENTIFIC "EPIC NITINOL VASCULAR STENT SYSTEM*給 付規定請見 備註欄	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC0249380SB	"BOSTON SCIENTIFIC "EXPRESS LD ILIAC PREMOUNTED STENT SYSTEM"波士 頓科技"極速 腸骨支架系統 *適應症請見 備註欄	<u>26974</u>	CBC0249380SB	"BOSTON SCIENTIFIC "EXPRESS LD ILIAC PREMOUNTED STENT SYSTEM"波 士頓科技" 極速腸骨支 架系統*適 應症請見備 註欄	27129	依據本標準相 關規定調整價 格

CBC0249381SB	"BOSTON SCIENTIFIC "EXPRESS LD ILIAC PREMOUNTED STENT SYSTEM" 波士 頓科技"極速 腸骨支架系統 *給付規定請 見備註欄	<u>26974</u>	CBC0249381SB	"BOSTON SCIENTIFIC "EXPRESS LD ILIAC PREMOUNTED STENT SYSTEM" 波 士頓科技" 極速腸骨支 架系統*給 付規定請見 備註欄	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC0271200SB	BOSTON SCIENTIFIC WALLSTENT ILIAC ENDOPROSTHES IS WITH UNISTEP PLUS DELIVERY SYSTEM*" 波士 頓科技" 華斯 登腸骨支架系 統*適應症請 見備註欄	<u>26974</u>	CBC0271200SB	BOSTON SCIENTIFIC WALLSTENT ILIAC ENDOPROSTH ESIS WITH UNISTEP PLUS DELIVERY SYSTEM*" 波 士頓科技" 華斯登腸骨 支架系統* 適應症請見 備註欄	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC02ASSURM4	"MEDTRONIC" A SSURANT COBALT OVER THE WIRE ILIAC STENT SYSTEM腸骨血 管支架系統* 適應症請見備 註欄	<u>26974</u>	CBC02ASSURM4	"MEDTRONIC " ASSURANT COBALT OVER THE WIRE ILIAC STENT SYSTEM腸骨 血管支架系 統*適應症 請見備註欄	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC02C0810CD	"CORDIS" S. M. A. R. T. CONTRO L NITINOL STENT SYSTEM(ILIAC)"考迪斯 "史 瑪特鎳鈦支架 系統(腸骨支 架)	<u>26974</u>	CBC02C0810CD	"CORDIS" S. M. A. R. T. CO NTROL NITINOL STENT SYSTEM(ILI AC)"考迪斯 " 史瑪特鎳 鈦支架系統 (腸骨支架)	27129	依據本標準相 關規定調整價 格

CBC02C0MSEM4	"MEDTRONIC" COMPLETE SE ILIAC STENT SYSTEM D:4.0-10MM L:20:150MM CATHETER:80-130CM"美敦力"康博立腸骨血管支架系統*適應症請見備註欄	<u>26974</u>	CBC02C0MSEM4	"MEDTRONIC" COMPLETE SE ILIAC STENT SYSTEM D:4.0-10MM L:20:150MM CATHETER:80-130CM"美敦力"康博立腸骨血管支架系統*適應症請見備註欄	27129	依據本標準相關規定調整價格
CBC02DYNMCBK	"百多力"黛納米周邊支架及輸送系統(腸骨動脈血管支架)"BIOTRONIK" DYNAMIC PERIPHERAL STENT AND DELIVERY SYSTEM-ILIAC ARTERY STENT	26974				<u>本品項新增</u>
CBC02EVX35M4	"美敦力"愛爾飛絲自膨式周邊血管支架暨輸送系統(腸骨動脈血管支架)"MEDTRONIC" EVERFLEX SELF-EXPANDING PERIPHERAL STENT WITH ENTRUST DELIVERY SYSTEM-ILIAC ARTERY STENT D:8MM;L:20-150MM	26974				<u>本品項新增</u>

CBC02GENESCD	"CORDIS" PALM AZ GENESIS PERIPHERAL STENT AND DELIVERY SYSTEM "考迪 斯" 帕瑪傑耐 周邊血管支架 及氣球輸送系 統(腸骨動脈 支架)*適應症 見備註欄	<u>26974</u>	CBC02GENESCD	"CORDIS" PA LMAZ GENESIS PERIPHERAL STENT AND DELIVERY SYSTEM "考 迪斯" 帕瑪 傑耐周邊血 管支架及氣 球輸送系統 (腸骨動脈 支架)*適應 亡日供計期	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC02MP628F2	"INVATEC" MAR IS PERIPHERAL SELF- EXPANDING STENT SYSTEM(ILIA C ARTERY)瑪瑞 斯自膨式週邊 血管支架系統 *適應症請見 備註欄	<u>26974</u>	CBC02MP628F2	"INVATEC" M ARIS PERIPHERAL SELF- EXPANDING STENT SYSTEM(ILIA C ARTERY) 瑪瑞斯自膨 式週邊血管 支架系統* 適應症請見 供計期	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC02PXP35M4	"美敦力" 威視 博球囊擴張式 周邊血管支架 及其輸送系 統-腸骨血管 支架系 統" MEDTRONIC " VISI-PRO BALLOON EXPANDABLE PERIPHERAL STENT SYSTEM- ILIAC STENT	26974				<u>本品項新增</u>

CBC02SF070CD	"考迪斯"史瑪特彈力支架系統(腸骨動脈血管支架)"CORDIS".M.A.R.T.FLEX VASCULAR STENT SYSTEM	<u>26974</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CBC02V1EL6AN	"ANGIOMED" BARD LIFESTAR VASCULAR STENT SYSTEM" 安吉美爾德"巴德萊弗使達血管支架系統(腸骨血管支架)-輸送系統長135CM	<u>26974</u>	CBC02V1EL6AN	"ANGIOMED" BARD LIFESTAR VASCULAR STENT SYSTEM" 安吉美爾德"巴德萊弗使達血管支架系統(腸骨血管支架)-輸送系統長135CM	27129	依據本標準相關規定調整價格
CBC02V1ES6AN	"ANGIOMED" BARD LIFESTAR VASCULAR STENT SYSTEM" 安吉美爾德"巴德萊弗使達血管支架系統(腸骨血管支架)-輸送系統長80CM	<u>26974</u>	CBC02V1ES6AN	"ANGIOMED" BARD LIFESTAR VASCULAR STENT SYSTEM" 安吉美爾德"巴德萊弗使達血管支架系統(腸骨血管支架)-輸送系統長80CM	27129	依據本標準相關規定調整價格
CBC02ZFFV61CK	"COOK" ZILVER FLEX 35 VASCULAR STENTS(ILIAC ARTERY)直徑5:10MM 長度20:140MM" 曲克"麗而服福雷斯血管支架(腸骨動脈支架)	<u>26974</u>	CBC02ZFFV61CK	"COOK" ZILVER FLEX 35 VASCULAR STENTS(ILIAC ARTERY)直徑5:10MM 長度20:140MM" 曲克"麗而服福雷斯血管支架(腸骨動脈支架)	27129	依據本標準相關規定調整價格

CBC02ZVM04AN	" ANGIOMED" BA RD E. LUMINEXX VASCULAR STENT" 安吉美 爾德" 巴德. 依 路明尼斯血管 支架(腸骨血 管支架)*適應 症請見備註欄	<u>26974</u>	CBC02ZVM04AN	" ANGIOMED" BARD E. LUMINEXX VASCULAR STENT" 安吉 美爾德" 巴 德. 依路明 尼斯血管支 架(腸骨血 管支架)*適 應症請見備 註欄	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC02ZVS04AN	" ANGIOMED" BA RD E. LUMINEXX VASCULAR STENT 巴德 依. 路明尼斯 血管支架(腸 骨血管支架) 直徑 4MM;10MM;12M M;14MM 長度 60CM;135CM* 適應症請見備 註欄	<u>26974</u>	CBC02ZVS04AN	" ANGIOMED" BARD E. LUMINEXX VASCULAR STENT 巴德 依. 路明尼 斯血管支架 (腸骨血管 支架) 直徑 4MM;10MM;1 2MM;14MM 長度 60CM;135CM *適應症請 見備註欄	27129	依據本標準相 關規定調整價 格
CBC0490204BA	" 路透尼斯" 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)" LUTONIX" BARD LUTONIX 035 DRUG COATED BALLOON PTA CATHETER(D:4 -12MM;L:20- 150MM)	28773				<u>本品項新增</u>

CBC0490205BA	"路透尼斯"巴德014經皮穿刺血管成形術藥物塗層球囊導管(自付差額)"LUTONIX" BARD 014 DRUG COATED BALLOON PTA CATHETER D:4MM;L:40-150MM	28773	<u>本品項新增</u>
CBC04ELUT1SB	"波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統(自付差額)"BOSTON SCIENTIFIC" E LUVIA DRUG-ELUTING VASCULAR STENT SYSTEM D:6-7MM;L:40-120MM	28773	<u>本品項新增</u>
CBC04ELUT2SB	"波士頓科技"艾路米亞塗藥支架系統-淺股動脈塗藥血管支架(自付差額)"BOSTON SCIENTIFIC" E LUVIA DRUG-ELUTING VASCULAR STENT SYSTEM I:150MM	44293	<u>本品項新增</u>

CBC04EVXSLM4	"美敦力"愛爾 飛絲自膨式周 邊血管支架暨 輸送系統(淺 股動脈血管支 架)"MEDTRONI C" EVERFLEX SELF- EXPANDING PERIPHERAL STENT WITH ENTRUST DELIVERY SYSTEM D:5- 7MM;L:150MM	44293			<u>本品項新增</u>	
CBC04EVXSSM4	"美敦力"愛爾 飛絲自膨式周 邊血管支架暨 輸送系統(淺 股動脈血管支 架)"MEDTRONI C" EVERFLEX SELF- EXPANDING PERIPHERAL STENT WITH ENTRUST DELIVERY SYSTEM D:5- 7MM;L:20- 120MM	28773			<u>本品項新增</u>	
			CBC04EX12LAN	" ANGIOMED" BARD LIFESTENT SOLO VASCULAR STENT SYSTEM(DEL IVERY SYS+STENT) " 安吉美爾 德" 巴德萊 弗丹舒樂血 管支架系 統, 支架長 20-120MM	28773	<u>本項刪除</u>

			CBC04EX20LAN	" ANGIOMED" BARD LIFESTENT SOLO VASCULAR STENT SYSTEM(DEL IVERY SYS+STENT) " 安吉美爾 德" 巴德萊 弗丹舒樂血 管支架系 統, 支架長 150-200MM	44293	<u>本項刪除</u>
CBC04PPDCBM4	" 美敦力" 派 斯飛克紫杉醇 塗藥周邊球囊 導管(自付差 額)" MEDTRON IC" IN. PACT PACIFIC PACLITAXEL- ELUTING PTA BALLOON CATHETER D4:7MM;L40- 120MM	28773				<u>本品項新增</u>
CBC04SUP12AB	" 亞培" 速彼諾 周邊血管支架 系統-淺股動 脈血管支 架" ABBOTT" SU PERA PERIPHERAL STENT SYSTEM I. 20-120MM	28773				<u>本品項新增</u>
CBC04SUP15AB	" 亞培" 速彼諾 周邊血管支架 系統-淺股動 脈血管支 架" ABBOTT" SU PERA PERIPHERAL STENT SYSTEM I. 150-200MM	44293				<u>本品項新增</u>

CBC04Z1SV6CK	"曲克"利弗爾 周邊血管支架 (自付差 額)"COOK"ZIL VER PTX DRUG ELUTING PERIPHERAL STENT D5:8MM;L40:1 20MM	28773	<u>本品項新增</u>
CBC05JLL01JV	"日本來富恩" 福若澤尼克斯 人工血管支架 (胸主動脈支 架-使用1 支)"JAPAN LIFELINE" FRO ZENIX OPEN STENT GRAFT	305007	<u>本品項新增</u>
CBC05JLL02JV	"日本來富恩" 福若澤尼克斯 人工血管支架 (胸主動脈支 架-使用2 支)"JAPAN LIFELINE" FRO ZENIX OPEN STENT GRAFT	468000	<u>本品項新增</u>
CBC05JLL03JV	"日本來富恩" 福若澤尼克斯 人工血管支架 (胸主動脈支 架-使用3 支)"JAPAN LIFELINE" FRO ZENIX OPEN STENT GRAFT	468000	<u>本品項新增</u>
CBC05JLL04JV	"日本來富恩" 福若澤尼克斯 人工血管支架 (胸主動脈支 架-使用4支 (含)以 上)"JAPAN LIFELINE" FRO ZENIX OPEN STENT GRAFT	468000	<u>本品項新增</u>

CBC06DYNREBK	"百多力"黛納米腎動脈周邊血管支架系統(腎動脈支架及輸送系統)"BIOTRONIK" DYNAMIC RENAL STENT SYSTEM	31063				本品項新增
CBC06PXP35M4	"美敦力"威視博球囊擴張式周邊血管支架及其輸送系統-腎動脈血管支架系統(D:5-6MM;L12-27MM)"MEDTRONIC" VISI-PRO BALLOON EXPANDABLE PERIPHERAL STENT SYSTEM	31063				本品項新增
			CBP0103012UZ	TURQUOISE PTCA BALLOON DILATATION CATHETER D 1.5MM:4.5MM綠松石冠狀動脈氣球擴張導管	6217	本項刪除
CBP01107TBRB	"奧爾"第二代塞費爾進階冠狀動脈球囊擴張術導管"ORBUSNEICH" SAPPHIRE II PRO CORONARY DILATATION CATHETER	6217				本品項新增

			CBP0122545SB	" BOSTON SCIENTIFIC " OMEGA MONORAIL PTCR CORONARY STENT SYSTEM" 波 士頓科技" 亞美加單軌 冠狀動脈支 架系統*給 付規定請見 供註欄	14099	<u>本項刪除</u>
			CBP012535SHC	HELISTENT CORONARY STENT W/DELIVERY SYSTEM *適 應症請見備 註欄(原文 號 910034694)	14099	<u>本項刪除</u>
			CBP012540SHC	HELISTENT CORONARY STENT W/DELIVERY SYSTEM *適 應症請見備 註欄(原文 號 910034694)	14099	<u>本項刪除</u>
CBP01AMAYA8R	" 雅瑟斯" 瑪亞 冠狀動脈導 管" ARTHESYS" MAYA PTCA CATHETER	6217				<u>本品項新增</u>
CBP01AVANTYV	" 喜安汀" 康保 冠狀動脈血管 支架-先鋒 型" CID" AVANT GARDE CHRONO CARBOSTENT CORONARY STENT WITH DELIVERY SYSTEM D:2.25- 4.5MM;L:7- 21MM	14099				<u>本品項新增</u>

CBP01EUPRXM4	"美敦力"優芙 菴快速交換球 囊擴張導 管"MEDTRONIC "EUPHORA RAPID EXCHANGE BALLOON DILATATION CATHETER D:1.5:4.0MM; 1.6.30MM	6217				<u>本品項新增</u>
CBP03ACCUFTM	"泰爾茂"阿酷 佛斯冠狀動脈 汽球擴張導 管"TERUMO"AC CUFORCE PTCA BALLOON DILATATION CATHETER D:2.00:5.00M M.1.6.30MM	6217				<u>本品項新增</u>
			CBP05210CGAB	"ABBOTT" JO STENT GRAFTMASTE R CORONARY STENT GRAFT(WITH DELIVERY SYSTEM)*適 應症請見備 註欄	49500	<u>本項刪除</u>
CBP05PKPRSBK	"百多力"帕碧 若思覆膜式冠 狀動脈支 架"BIOTRONIK "PK PAPYRUS COVERED CORONARY STENT SYSTEM	49500				<u>本品項新增</u>

			CBP06ELUT1YV	"CID" JANUS OPTIMA CARBOSTENT W DELIVERY SYS" 喜安 汀" 真神奧 普帝馬塗藥 冠狀動脈血 管支架，部 分給付品項 *給付規定 見備註欄， 並註明其禁 忌症不可使 用。	14099	<u>本項刪除</u>
CBP06ELUT2HC	"海斯凱" 泰坦 歐德邁冠狀動 脈支架系統 (自付差 額)" HEXACATH "PREMOUNTED CORONARY STENT TITAN OPTIMAX	14099				<u>本品項新增</u>
CBP06ELUT7M4	"美敦力" 律動 歐尼克斯冠狀 動脈塗藥支架 系統(自付差 額)" MEDTRONI C" RESOLUTE ONYX ZOTAROLIMUS- ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099				<u>本品項新增</u>
CBS0253SB1J7	"奧庫泰" 測量 氣球導 管" OCCLUTECH " SIZING BALLOON	14010				<u>本品項新增</u>
CBS029SZB2G6	AMPLATZER SIZING BALLOON II 安普拉茲測量 氣球導管*給 付規定請見備 註欄	<u>14010</u>	CBS029SZB2G6	AMPLATZER SIZING BALLOON II 安普拉茲測 量氣球導管 *給付規定 請見備註欄	14476	依據本標準相 關規定調整價 格

CBS02PTSXXN5	PTS SIZING CATHETER 20:40MM 3:5CM 80CM 0.035" GUIDE WIRE※適應症 請見備註欄	<u>14010</u>	CBS02PTSXXN5	PTS SIZING CATHETER 20:40MM 3:5CM 80CM 0.035" GUIDE WIRE ※適應症請 見備註欄	14476	依據本標準相 關規定調整價 格
			CBS02TVLPCG6	AMPLATZER TORQVUE LP CATHETER 安普拉茲特 維力普導管 *給付規定 請見備註欄	12000	<u>本項刪除</u>
CBS0428903SB	"波士頓科技" 經中膈穿刺 針"BOSTON SCIENTIFIC" T SX TRANSSEPTAL NEEDLE	6373				<u>本品項新增</u>
CBS04407XXST	"聖猷達" 房 中膈穿刺 針"SJM" BRK TRANSSEPTAL NEEDLE	<u>6373</u>	CBS04407XXST	"聖猷達" 房中膈穿刺 針"SJM" BRK TRANSSEPTA L NEEDLE	6379	依據本標準相 關規定調整價 格
CBS04D1400WE	"百歐森偉伯 司特" 摩比卡 斯心房中膈穿 刺 針"BIOSSENSE WEBSTER" MOBICATH TRANSSEPTAL NEEDLE	<u>6373</u>	CBS04D1400WE	"百歐森偉 伯司特" 摩 比卡斯心房 中膈穿刺 針"BIOSENS E WEBSTER" MOBICATH TRANSSEPTA L NEEDLE	6379	依據本標準相 關規定調整價 格
CBS0691TVPG6	"鉸積維" 安普 拉茲托菲遞送 導管系統含推 進導管(膜 部)"AGA" AMPL ATZER TORQVUE DELIVERY SYSTEM WITH PUSHER CATHETER	12000				<u>本品項新增</u>

CBS069MEMBG6	"鉸積維"安普 拉茲膜心室間 隔缺損關閉器 (膜 部)"AGA"AMPL ATZER MEMBRANOUS VSD OCCLUDER	121679				<u>本品項新增</u>
CBS06HRVSMY4	"先健科技公 司"赫特爾心 室間隔缺損封 堵器(膜 部)"LIFETECH SCIENTIFIC"H EARTR VSD OCCLUDER- MEMBRANOUS	121679				<u>本品項新增</u>
			CBT0445080AG	" ARGON" CRI TICATH THERMODILU TION CATHETERS(HEPARIN COATING) 4 LUMEN 5F 80CM"愛琅" 熱稀釋導管	2143	<u>本項刪除</u>
			CBT0445110AG	" ARGON" CRI TICATH THERMODILU TION CATHETERS(HEPARIN COATING)4 LUMEN 5F 110CM"愛 琅"熱稀釋 導管	2143	<u>本項刪除</u>
			CBT045107SAG	" ARGON" CRI TICATH THERMODILU TION CATHETERS(HEPARIN COATING)4 LUMEN 7FR 110CM"愛 琅"熱稀釋 導管	2143	<u>本項刪除</u>

			CBT04H5107AG	" ARGON" CRI TICATH THERMODILU TION CATHETERS(HEPARIN COATING)4 LUMEN 7FR 110CM" 愛 琅" 熱稀釋 導管	2143	<u>本項刪除</u>
			CBT055507SAG	" ARGON" CRI TICATH THERMODILU TION CATHETERS(HEPARIN COATING)5 LUMEN 7. 5FR 110CM" 愛 琅" 熱稀釋 導管	2143	<u>本項刪除</u>
CBT0652510U2	" 愛西優" 流量 導向導 管" ICU" FLOW- DIRECTED CATHETERS OPTI-Q SV02/CCO CATHETER	<u>6497</u>	CBT0652510U2	" 愛西優" 流 量導向導 管" ICU" FLO W-DIRECTED CATHETERS OPTI-Q SV02/CCO CATHETER	6548	依據本標準相 關規定調整價 格
CBT06746F8ED	SWAN GANZ CONTINUOUS CARDIAC /END DIASTOLIC VOLUME THERMODILUTI ON CATHETER CCO/SV02/VIP *適應症請見 備註欄	<u>6497</u>	CBT06746F8ED	SWAN GANZ CONTINUOUS CARDIAC /END DIASTOLIC VOLUME THERMODILU TION CATHETER CCO/SV02/V IP*適應症 註目供註欄	6548	依據本標準相 關規定調整價 格

CBT06757HFED	SWAN GANZ CONTINUOUS CARDIAC /END DIASTOLIC VOLUME THERMODILUTI ON CATHETER CCO/SVO2/EDV /VIP*適應症 請見備註欄	<u>6497</u>	CBT06757HFED	SWAN GANZ CONTINUOUS CARDIAC /END DIASTOLIC VOLUME THERMODILU TION CATHETER CCO/SVO2/E DV/VIP*適 應症請見備 註欄	6548	依據本標準相 關規定調整價 格
CBT0677475ED	"EDWARDS" SWA N GANZ CONTINUOUS CARDIAC OUTPUT/END DIASTOLIC VOLUME THERMODILUTI ON CATHETER CCO/SVO2/CED V"愛德華"史 望康連續性心 輸出/末期舒 張容積熱稀釋 導管	<u>6497</u>	CBT0677475ED	"EDWARDS" S WAN GANZ CONTINUOUS CARDIAC OUTPUT/END DIASTOLIC VOLUME THERMODILU TION CATHETER CCO/SVO2/C EDV"愛德 華"史望康 連續性心輸 出/末期舒 張容積熱稀 釋導管	6548	依據本標準相 關規定調整價 格
CBT06777F8ED	"EDWARDS" SWAN-GANZ CONTINUOUS CARDIAC OUTPUT/END DIASTOLIC VOLUME THERMODILUTI ON CATHETER CCO/SVO2/CED V/VIP"愛德 華"史望康連 續性心輸出/ 末期舒張容積 熱稀釋導管	<u>6497</u>	CBT06777F8ED	"EDWARDS" SWAN-GANZ CONTINUOUS CARDIAC OUTPUT/END DIASTOLIC VOLUME THERMODILU TION CATHETER CCO/SVO2/C EDV/VIP"愛 德華"史望 康連續性心 輸出/末期 舒張容積熱 稀釋導管	6548	依據本標準相 關規定調整價 格

CBT07PV881PU	"普生"多功能 病患監測系 統-PROAQT感 應器 "PULSION" PUL SIOFLEX MULTIPARAMET ER MONITOR- PROAQT SENSOR	6138				本品項新增
CBV02PDCXXN5	PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL VALVULOPASTY (PTV)CATHETE R 4.0MM:30.0MM , 2.0CM:8.0CM	<u>12083</u>	CBV02PDCXXN5	PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL VALVULOPAS TY (PTV)CATHE TER 4.0MM:30.0 MM, 2.0CM:8 0CM	12301	依據本標準相 關規定調整價 格
CBV02PDZXXN5	"優美"瓣膜整 型導 管"NUMED"Z- MED II PERCUTANEOUS TRANSLUMINAL VALVULOPLAST Y CATHETER	<u>12083</u>	CBV02PDZXXN5	"優美"瓣膜 整型導 管"NUMED"Z -MED II PERCUTANEO US TRANSLUMIN AL VALVULOPLA STY CATHETER	12301	依據本標準相 關規定調整價 格
CCC1300200HA	自體血液回收 系統管套CELL SAVER COLLECTION RESERVOIR ※ 適應症請見備 註欄	<u>3726</u>	CCC1300200HA	自體血液回 收系統管套 CELL SAVER COLLECTION RESERVOIR ※適應症請 見備註欄	3900	依據本標準相 關規定調整價 格
CCC1304260R5	"索倫"卓越自 體輸血套組 (含儲血槽+血 液收集套 組)"SORIN" XT RA AUTOTRANSFUS ION DISPOSABLE SET	<u>3726</u>	CCC1304260R5	"索倫"卓越 自體輸血套 組(含儲血 槽+血液收 集套 組)"SORIN" XTRA AUTOTRANSF USION DISPOSABLE SET	3900	依據本標準相 關規定調整價 格

CCC13BT894R5	"SORIN" AUTOT RANSFUSION RESERVOIR SET自動輸血 組儲血器*適 應症請見備註 欄	<u>3726</u>	CCC13BT894R5	"SORIN" AUT OTRANSFUSI ON RESERVOIR SET自動輸 血組儲血器 *適應症請 見備註欄	3900	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD0515488WJ	"康德樂" 傷 口引流裝置 (滅菌):矽質 引流 管"CARDINAL" WOUND DRAINAGE DEVICES (STERILE)	243				<u>本品項新增</u>
CDD0616053WJ	"康德樂" 傷 口引流裝置 (滅菌):矽質 吸引 球"CARDINAL" WOUND DRAINAGE DEVICES (STERILE)	146				<u>本品項新增</u>
CDD1100001ET	"愛惜康" 安德 派思內視鏡手 術穿刺 器"ETHICON" ENDOPATH SURGICAL TROCARS 2- 12MM(穿刺針 1+外管1+內建 可變式轉接頭 1)	<u>1379</u>	CDD1100001ET	"愛惜康" 安 德派思內視 鏡手術穿刺 器"ETHICON" ENDOPATH SURGICAL TROCARS 2- 12MM(穿刺 針1+外管1+ 內建可變式 轉接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100001PA	"安培" 安全 穿刺套管系統 "APPLIED" TROCAR SYSTEM KIT 5-12MM(穿刺 針1+外管1+內 建可變式轉接 頭1)	<u>1379</u>	CDD1100001PA	"安培" 安 全穿刺套管 系統 " APPLIED" TROCAR SYSTEM KIT 5-12MM(穿 刺針1+外管 1+內建可變 式轉接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD1100001U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺針 1+外管1+內建 可變式轉接頭 1)	<u>1379</u>	CDD1100001U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺 針1+外管1+ 內建可變式 轉接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100002PA	“安培”安全 穿刺套管系統 “APPLIED” TROCAR SYSTEM(5- 12MM多孔道平 滑拋棄剝離式 套管)(穿刺針 1+外管1+內建 可變式轉接頭 1)	<u>1379</u>	CDD1100002PA	“安培”安 全穿刺套管 系統 “ APPLIED” TROCAR SYSTEM(5- 12MM多孔道 平滑拋棄剝 離式套 管)(穿刺針 1+外管1+內 建可變式轉 接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100002U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺針 1+外管2+內建 可變式轉接頭 2)	<u>1208</u>	CDD1100002U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺 針1+外管2+ 內建可變式 轉接頭2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100003PA	TROCAR SYSTEM : SEPARATOR ACCESS SYSTEM11X100 MM 12X100MM(穿 刺針1+外管1+ 內建可變式轉 接頭1)	<u>1379</u>	CDD1100003PA	TROCAR SYSTEM : SEPARATOR ACCESS SYSTEM11X1 00MM 12X100MM(穿刺針1+外 管1+內建可 變式轉接頭 1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100003ZH	DETACHAPORT OBTURATOR AND SEAL SET : TROCAR KIT(1支穿刺 針+2支外管+2 支固定轉接 頭)	<u>1495</u>	CDD1100003ZH	DETACHAPOR T OBTURATOR AND SEAL SET : TROCAR KIT(1支穿 刺針+2支外 管+2支固定 轉接頭)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD1100005PA	CANNULAS WITH DISPOSABLE SEAL內視鏡手 術拋棄式套筒 組(穿刺外管+ 可變式轉接 頭)	<u>929</u>	CDD1100005PA	CANNULAS WITH DISPOSABLE SEAL內視鏡 手術拋棄式 套筒組(穿 刺外管+可 變式轉接 頭)	955	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100005U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺針 1+外管1+內建 可變式轉接頭 1)	<u>1379</u>	CDD1100005U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺 針1+外管1+ 內建可變式 轉接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100007PA	PREMIUM DISPOSABLE TROCAR SYSTEM W/UNIVERSAL SEAL通用孔道 拋棄式穿刺系 統(穿刺針1+ 外管1+內建可 變式轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD1100007PA	PREMIUM DISPOSABLE TROCAR SYSTEM W/UNIVERSA L SEAL通用 孔道拋棄式 穿刺系統 (穿刺針1+ 外管1+內建 可變式轉接 頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100007U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+外 管1+內建固定 式轉接頭1)	<u>1100</u>	CDD1100007U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+ 外管1+內建 固定式轉接 頭1)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100009U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺針 1+外管1+內建 可變式轉接頭 1)	<u>1379</u>	CDD1100009U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5- 12MM (穿刺 針1+外管1+ 內建可變式 轉接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD1100011U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+外 管1+內建固定 式轉接頭1)	<u>1100</u>	CDD1100011U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+ 外管1+內建 固定式轉接 頭1)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD1100012ET	TROCAR KIT 穿刺套管雙支包裝(穿刺針1+ 外管2+內建可變式轉接頭2)	<u>1208</u>	CDD1100012ET	TROCAR KIT 穿刺套管雙支包裝(穿刺針1+外管 2+內建可變式轉接頭2)	1509	依據本標準相關規定調整價格
CDD1100013U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+外管1+內建固定式轉接頭1)	<u>1100</u>	CDD1100013U7	SURGICAL TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+外管1+內建固定式轉接頭1)	1116	依據本標準相關規定調整價格
CDD110003AL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(外管1+內建式可變轉接頭1)	<u>929</u>	CDD110003AL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(外管1+內建式可變轉接頭1)	955	依據本標準相關規定調整價格
CDD110003BL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(外管1+內建式可變轉接頭1)	<u>929</u>	CDD110003BL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(外管1+內建式可變轉接頭1)	955	依據本標準相關規定調整價格
CDD110003CL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(穿刺針×1+外管×1+內建可變式轉接頭×1)	<u>1379</u>	CDD110003CL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(穿刺針×1+外管×1+內建可變式轉接頭×1)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD110003DL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(穿刺針×1+外管×1+內建可變式轉接頭×1)	<u>1379</u>	CDD110003DL7	“大吉士” 穿刺套管 “LAGIS” TROCAR 3MM(穿刺針×1+外管×1+內建可變式轉接頭×1)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD110506AL7	"大吉士" 穿刺套管"LAGIS" TROCAR(內管*1+外管*1+轉接頭*1)	<u>1379</u>	CDD110506AL7	"大吉士" 穿刺套管"LAGIS" TROCAR(內管*1+外管*1+轉接頭*1)	1459	依據本標準相關規定調整價格

CDD110506BL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*1+轉 接頭*1)	<u>1379</u>	CDD110506BL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *1+轉接頭 *1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110506CL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*2+轉 接頭*2)	<u>1208</u>	CDD110506CL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *2+轉接頭 *2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110506DL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*2+轉 接頭*2)	<u>1208</u>	CDD110506DL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *2+轉接頭 *2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110506EL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*1+轉 接頭*1)	<u>1379</u>	CDD110506EL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *1+轉接頭 *1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110506FL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*1+轉 接頭*1)	<u>1379</u>	CDD110506FL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *1+轉接頭 *1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110506GL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*2+轉 接頭*2)	<u>1208</u>	CDD110506GL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *2+轉接頭 *2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110506HL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*2+轉 接頭*2)	<u>1208</u>	CDD110506HL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *2+轉接頭 *2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD110506JL7	大吉士穿刺套管5.8MMLAGIS TROCAR	<u>1100</u>	CDD110506JL7	大吉士穿刺套管5.8MMLAGIS TROCAR	1116	依據本標準相關規定調整價格
CDD1105070TX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORIES 5MM (穿刺針1+外管1+固定式轉接頭1)	<u>1100</u>	CDD1105070TX	“泰利芙斯”腹腔鏡安全穿刺套管及配件 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOPIC PORTS AND ACCESSORIES 5MM (穿刺針1+外管1+固定式轉接頭1)	1116	依據本標準相關規定調整價格
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)	<u>875</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CDD1105121L7	TROCAR KIT 10-12MM TROCAR AND CANULA 穿刺套管組(防滑套管1支，穿刺針1支，多功能轉換器1組)	<u>1379</u>	CDD1105121L7	TROCAR KIT 10-12MM TROCAR AND CANULA 穿刺套管組(防滑套管1支，穿刺針1支，多功能轉換器1組)	1459	依據本標準相關規定調整價格

CDD1105122L7	拉吉士穿刺套管LAGIS TROCAR 5-12MM(防滑套管1支，穿刺針1支，多功能轉換器1組)	<u>1379</u>	CDD1105122L7	TROCAR KIT 5-12MM TROCAR AND CANULA 穿刺套管組 (防滑套管1支，穿刺針1支，多功能轉換器1組)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD1105123L7	拉吉士穿刺套管LAGIS TROCAR 5-12MM(防滑套管2支，穿刺針1支，多功能轉換器2組)	<u>1208</u>	CDD1105123L7	TROCAR KIT 5-12MM TROCAR AND CANULA 穿刺套管組 (防滑套管2支，穿刺針1支，多功能轉換器2組)	1509	依據本標準相關規定調整價格
CDD1105124L7	拉吉士穿刺套管LAGIS TROCAR 5-12MM(防滑套管1支，穿刺針1支，多功能轉換器1組)	<u>1379</u>	CDD1105124L7	TROCAR KIT 5-12MM TROCAR AND CANULA 穿刺套管組(防滑套管1支，穿刺針1支，多功能轉換器1組)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD1105125L7	拉吉士穿刺套管LAGIS TROCAR 5-12MM(防滑套管2支，穿刺針1支，多功能轉換器2組)	<u>1208</u>	CDD1105125L7	TROCAR KIT 5-12MM TROCAR AND CANULA 穿刺套管組 (防滑套管2支，穿刺針1支，多功能轉換器2組)	1509	依據本標準相關規定調整價格

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)	<u>1379</u>	CDD1105910TX	“泰利芙斯” 腹腔鏡安 全穿刺套管 及配件 “TELEFLEX” WECK VISTA LAPAROSCOP IC PORTS AND ACCESSORIE S 8/10/12/15 MM (穿刺針 1+外管1+內 建可變式轉 接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110612AL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安 全穿刺套管5- 6MM(穿刺套管 1支+穿刺針1 支+固定式轉 接頭1支)	<u>1100</u>	CDD110612AL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全 穿刺套管5- 6MM(穿刺套 管1支+穿刺 針1支+固定 式轉接頭1 支)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110612CL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安 全穿刺套管5- 12MM(穿刺套 管2支+穿刺針 1支+固定式轉 接頭2支)	<u>1495</u>	CDD110612CL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全 穿刺套管5- 12MM(穿刺 套管2支+穿 刺針1支+固 定式轉接頭 2支)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD110612DL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安 全穿刺套管5- 6MM(穿刺套管 1支+穿刺針1 支+固定式轉 接頭1支)	<u>1100</u>	CDD110612DL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全 穿刺套管5- 6MM(穿刺套 管1支+穿刺 針1支+固定 式轉接頭1 支)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD110612EL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-6MM(穿刺套管2支+穿刺針1支+固定式轉接頭2支)	<u>1495</u>	CDD110612EL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-6MM(穿刺套管2支+穿刺針1支+固定式轉接頭2支)	1509	依據本標準相關規定調整價格
CDD110612FL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-6MM(穿刺套管1支+固定式轉接頭1支)	<u>875</u>	CDD110612FL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-6MM(穿刺套管1支+固定式轉接頭1支)	917	依據本標準相關規定調整價格
CDD110612HL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-12MM(穿刺套管1支+穿刺針1支+可變式轉接頭1支)	<u>1379</u>	CDD110612HL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-12MM(穿刺套管1支+穿刺針1支+可變式轉接頭1支)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD110612JL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-12MM(穿刺套管1支+可變式轉接頭1支)	<u>929</u>	CDD110612JL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-12MM(穿刺套管1支+可變式轉接頭1支)	955	依據本標準相關規定調整價格
CDD110612LL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-12MM(穿刺套管2支+穿刺針1支+可變式轉接頭2支)	<u>1208</u>	CDD110612LL7	LAGIS TROCAR KIT 內視鏡安全穿刺套管5-12MM(穿刺套管2支+穿刺針1支+可變式轉接頭2支)	1509	依據本標準相關規定調整價格

CDD110612NL7	LAGIS TROCAR 大吉士穿刺套管(穿刺套管1支+可變式轉接頭1支+穿刺針1支)	<u>1379</u>	CDD110612NL7	LAGIS TROCAR 大吉士穿刺套管(穿刺套管1支+可變式轉接頭1支+穿刺針1支)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD110612PL7	LAGIS TROCAR 大吉士穿刺套管(穿刺套管2支+可變式轉接頭2支+穿刺針1支)	<u>1208</u>	CDD110612PL7	LAGIS TROCAR 大吉士穿刺套管(穿刺套管2支+可變式轉接頭2支+穿刺針1支)	1509	依據本標準相關規定調整價格
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)	<u>1379</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CDD110612SL7	大吉士穿刺套管(穿刺套管1支+可變式轉接頭1支+穿刺針1支)LAGIS TROCAR	1379				<u>本品項新增</u>
CDD11090PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 11-12MM (外管+可變轉接頭)	<u>929</u>	CDD11090PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 11-12MM (外管+可變轉接頭)	955	依據本標準相關規定調整價格

CDD11091PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" VERSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5-11~12MM (外管+可變轉接頭)	<u>929</u>	CDD11091PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" VERSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5-11~12MM (外管+可變轉接頭)	955	依據本標準相關規定調整價格
CDD11095PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 11-12MM (穿刺內管+外管+可變轉接頭)	<u>1379</u>	CDD11095PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 11-12MM (穿刺內管+外管+可變轉接頭)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD11096PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" VERSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5-12MM (穿刺內管+外管+可變轉接頭)	<u>1379</u>	CDD11096PF2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" VERSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5-12MM (穿刺內管+外管+可變轉接頭)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD1110092L9	ENDOSCOPIC INSTRUMENT內視鏡器械 (含：穿刺針*1+外管*2+固定式轉接頭*2)	<u>1495</u>	CDD1110092L9	ENDOSCOPIC INSTRUMENT內視鏡器械 (含：穿刺針*1+外管*2+固定式轉接頭*2)	1509	依據本標準相關規定調整價格

CDD111112AL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*1+轉 接頭*1)	<u>1379</u>	CDD111112AL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *1+轉接頭 *1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD111112BL7	"大吉士"穿刺 套管"LAGIS" TROCAR(內管 *1+外管*2+轉 接頭*2)	<u>1208</u>	CDD111112BL7	"大吉士"穿 刺套 管"LAGIS" TROCAR(內 管*1+外管 *2+轉接頭 *2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD114216K2C	"柯惠"可充氣 穿刺套 管"COVIDIEN" AUTO SUTURE THREADED TROCAR SLEEVES WITH WOODFORD SPIKE TROCAR AND INSUFFATION PORT(穿刺針 1+外管2+固定 轉接頭2)	<u>1495</u>	CDD114216K2C	"柯惠"可充 氣穿刺套 管"COVIDIE N" AUTO SUTURE THREADED TROCAR SLEEVES WITH WOODFORD SPIKE TROCAR AND INSUFFATIO N PORT(穿 刺針1+外管 2+固定轉接 頭2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD114216U2C	"柯惠"可充氣 穿刺套 管"COVIDIEN" AUTO SUTURE THREADED TROCAR SLEEVES WITH WOODFORD SPIKE TROCAR AND INSUFFATION PORT(穿刺針 1+外管2+固定 轉接頭2)	<u>1495</u>	CDD114216U2C	"柯惠"可充 氣穿刺套 管"COVIDIE N" AUTO SUTURE THREADED TROCAR SLEEVES WITH WOODFORD SPIKE TROCAR AND INSUFFATIO N PORT(穿 刺針1+外管 2+固定轉接 頭2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格

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)	<u>929</u>	CDD115910CTX	“泰利芙斯” ” 腹腔鏡安 全穿刺套管 及配件 “TELEFLEX” ” WECK VISTA LAPAROSCOP IC PORTS AND ACCESSORIE S 10/12MM (外管1+內 建式可變轉 接頭1)	955	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD117092D2C	” 柯惠” 安全 穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5MM(外管+固 定式轉接頭1)	<u>875</u>	CDD117092D2C	” 柯惠” 安 全穿刺套管 組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5MM(外管+ 固定式轉接 頭1)	917	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD117092F2C	" 柯惠" 可變徑 式V型安全穿 刺套管 " COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (外管+固定轉 接頭)	<u>875</u>	CDD117092F2C	" 柯惠" 可變 徑式V型安 全穿刺套管 " COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (外管+ 固定轉接 頭)	917	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD117093F2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" VERSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (外管+固定轉接頭)	<u>875</u>	CDD117093F2C	"柯惠"可變徑式V型安全穿刺套管 "COVIDIEN" VERSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (外管+固定轉接頭)	917	依據本標準相關規定調整價格
CDD11770902C	"柯惠"安全穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5/11-12MM (外管1+可變轉接頭1)	<u>929</u>	CDD11770902C	"柯惠"安全穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5/11-12MM (外管1+可變轉接頭1)	955	依據本標準相關規定調整價格
CDD11770922C	"柯惠"安全穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5MM(外管+固定式轉接頭1)	<u>875</u>	CDD11770922C	"柯惠"安全穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5MM(外管+固定式轉接頭1)	917	依據本標準相關規定調整價格

CDD11770962C	"柯惠"安全穿 刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5/10- 12MM (外管1+ 內建式可變轉 接頭1)	<u>929</u>	CDD11770962C	"柯惠"安全 穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5/10-12MM (外管1+內 建式可變轉 接頭1)	955	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11790932C	"柯惠"V型刀 片穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT V2 SINGLE USE WITH RADIOLUCENT TROCAR SLEEVE(內管+ 外管+固定式 接頭)	<u>1100</u>	CDD11790932C	"柯惠"V型 刀片穿刺套 管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT V2 SINGLE USE WITH RADIOLUCEN T TROCAR SLEEVE(內 管+外管+固 定式接頭)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11790942C	"柯惠"V型刀 片穿刺套管 "COVIDIEN" VE RSAPORT AUTO SUTURE PLUS V2/V2 BLADED TROCAR (內管 +外管+固定式 接頭)	<u>1100</u>	CDD11790942C	"柯惠"V型 刀片穿刺套 管 "COVIDIEN" VERSAPORT AUTO SUTURE PLUS V2/V2 BLADED TROCAR (內 管+外管+固 定式接頭)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD11790952C	"柯惠"V型刀片 穿刺套管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT V2 SINGLE USE WITH RADIOLUCENT TROCAR SLEEVE(內管+ 外管+可變轉 接頭)	<u>1379</u>	CDD11790952C	"柯惠"V型 刀片穿刺套 管 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT V2 SINGLE USE WITH RADIOLUCEN T TROCAR SLEEVE(內 管+外管+可 變轉接頭)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11790962C	"柯惠"V型刀 片穿刺套管 "COVIDIEN" VE RSAPORT AUTO SUTURE PLUS V2/V2 BLADED TROCAR(內管+ 外管+可變轉 接頭)	<u>1379</u>	CDD11790962C	"柯惠"V型 刀片穿刺套 管 "COVIDIEN" VERSAPORT AUTO SUTURE PLUS V2/V2 BLADED TROCAR(內 管+外管+可 變轉接頭)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11793052C	"柯惠"胸腔穿 刺套管 "COVIDIEN" THORACOPORT TROCAR	<u>1100</u>	CDD11793052C	"柯惠"胸腔 穿刺套管 "COVIDIEN" THORACOPOR T TROCAR	1116	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11906892C	"柯惠"安全穿 刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+外 管1+固定式轉 接頭1)	<u>1100</u>	CDD11906892C	"柯惠"安全 穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5MM (穿刺針1+ 外管1+固定 式轉接頭1)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD119076D2C	"柯惠"安全 穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5- 10MM(穿刺針 1+外管1+可變 式轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD119076D2C	"柯惠"安 全穿刺套管 組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5- 10MM(穿刺 針1+外管1+ 可變式轉接 頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD119076P2C	"柯惠"安全穿 刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5- 10MM(穿刺針 1+外管1+內建 可變式轉接頭 1)	<u>1379</u>	CDD119076P2C	"柯惠"安全 穿刺套管組 "COVIDIEN" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 5- 10MM(穿刺 針1+外管1+ 內建可變式 轉接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
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	<u>1379</u>	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)"COVIDIE N" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 10- 15MM	1459	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD119078P2C	"柯惠" 安全 穿刺套管組 10-15MM(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	<u>1379</u>	CDD119078P2C	"柯惠" 安 全穿刺套管 組 10- 15MM(穿刺 內管1+外管 1+可變式轉 接頭2+5MM 轉接頭 1)" COVIDIE N" AUTO SUTURE VERSAPORT PLUS RPF TROCAR SYSTEM 10- 15MM	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD119093F2C	"柯惠"可變徑 式V型安全穿 刺套管 " COVIDIEN" VE RSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (穿刺內管+外 管+固定轉接 頭)	<u>1100</u>	CDD119093F2C	"柯惠"可變 徑式V型安 全穿刺套管 " COVIDIEN" VERSAPORT PLUS AUTOSUTURE V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (穿刺 內管+外管+ 固定轉接 頭)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD119094F2C	"柯惠"可變徑 式V型安全穿 刺套管 " COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (穿刺內管+外 管+固定轉接 頭)	<u>1100</u>	CDD119094F2C	"柯惠"可變 徑式V型安 全穿刺套管 " COVIDIEN" AUTOSUTURE VERSAPORT PLUS V2 W/FIXATION CANNULA 5MM (穿刺 內管+外管+ 固定轉接 頭)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD11B11122C	“柯惠”溫莎 安刀片穿刺器 “COVIDIEN” VERSAONE BLADED TROCAR 5- 12MM(穿刺內 管+外管+可變 轉接頭)	1379				本品項新增
CDD11B5SHF2C	“柯惠”溫莎 安刀片穿刺器 “COVIDIEN” VERSAONE BLADED TROCAR 5MM(穿刺內管 +外管+固定轉 接頭)	1100				本品項新增
CDD11BASXCET	BASX BLADELESS TROCAR 外套 管+可變式轉 接頭	929	CDD11BASXCET	BASX BLADELESS TROCAR 外 套管+可變 式轉接頭	955	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11BASXTET	BASX BLADELESS TROCAR 穿刺 器+外套管+可 變式轉接頭	1379	CDD11BASXTET	BASX BLADELESS TROCAR 穿 刺器+外套 管+可變式 轉接頭	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11BPT122C	“柯惠”溫 莎安鈍頭穿刺 器 “COVIDIEN ” VERSAONE BLUNT TROCAR WITH THREADED ANCHOR (穿刺 針1+外管1+可 變式轉接頭1+ 外管固定器1)	2233				本品項新增
CDD11EPATHET	"ETHICON"END OPATH XCEL TROCAR"愛惜 康"安德派思 外科穿刺器 (穿刺針+外管 +可變式轉接 頭)	1379	CDD11EPATHET	"ETHICON" E NDOPATH XCEL TROCAR"愛 惜康"安德 派思外科穿 刺器(穿刺 針+外管+可 變式轉接 頭)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD11GT100QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管"TAIWAN SURGICAL"DISPOSABLE TROCAR 5-10/12MM (穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD11GT100QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管"TAIWAN SURGICAL"DISPOSABLE TROCAR 5-10/12MM (穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD11GT150QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管5-15MM(穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1)"TAIWAN SURGICAL"DISPOSABLE TROCAR 5-15MM	<u>1379</u>	CDD11GT150QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管5-15MM(穿刺針1+外管1+內建可變式轉接頭1)"TAIWAN SURGICAL"DISPOSABLE TROCAR 5-15MM	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD11GT301QW	“台灣先進”拋棄式穿刺套管-3MM(穿刺針1+外管1+內建固定轉接頭1)“TAIWAN SURGICAL”DISPOSABLE TROCAR	<u>1100</u>	CDD11GT301QW	“台灣先進”拋棄式穿刺套管-3MM(穿刺針1+外管1+內建固定轉接頭1)“TAIWAN SURGICAL”DISPOSABLE TROCAR	1116	依據本標準相關規定調整價格
CDD11GT500QW	"TAIWAN SURGICAL"DISPOSABLE TROCAR "台灣先進"拋棄式穿刺套管(穿刺針1+外管1+調節旋塞1)	<u>1100</u>	CDD11GT500QW	"TAIWAN SURGICAL"DISPOSABLE TROCAR "台灣先進"拋棄式穿刺套管(穿刺針1+外管1+調節旋塞1)	1116	依據本標準相關規定調整價格

CDD11GT501QW	"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)	<u>1100</u>	CDD11GT501QW	"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	依據本標準相關規定調整價格
CDD11GTCS1QW	"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)	<u>875</u>	CDD11GTCS1QW	"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	依據本標準相關規定調整價格
CDD11GTCS2QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管"TAIWAN SURGICAL" DISPOSABLE TROCAR 5-10/12MM (外管1+內建可變式轉接頭1)	<u>929</u>	CDD11GTCS2QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管"TAIWAN SURGICAL" DISPOSABLE TROCAR 5-10/12MM (外管1+內建可變式轉接頭1)	955	依據本標準相關規定調整價格
CDD11GTCS3QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管-3MM(外管1+內建固定式轉接頭)"TAIWAN SURGICAL" DISPOSABLE TROCAR	<u>875</u>	CDD11GTCS3QW	"台灣先進"拋棄式穿刺套管-3MM(外管1+內建固定式轉接頭)"TAIWAN SURGICAL" DISPOSABLE TROCAR	917	依據本標準相關規定調整價格
CDD11K1102PA	"APPLIED" TROCAR SYSTEM "安培"安全穿刺套管系統(穿刺針1+外管1+可變式轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD11K1102PA	"APPLIED" TROCAR SYSTEM "安培"安全穿刺套管系統(穿刺針1+外管1+可變式轉接頭1)	1459	依據本標準相關規定調整價格

CDD11K1104PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿刺 套管系統(穿刺針1+外管1+ 可變式轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD11K1104PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全 穿刺套管系統(穿刺針 1+外管1+可變式轉接頭 1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11K1105PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿刺套 管系統(穿刺針1+外管2+可 變式轉接頭2)	<u>1208</u>	CDD11K1105PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿 刺套管系統(穿刺針1+ 外管2+可變式轉接頭2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11K1107PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿刺套 管系統(穿刺針1+外管2+可 變式轉接頭2)	<u>1208</u>	CDD11K1107PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿 刺套管系統(穿刺針1+ 外管2+可變式轉接頭2)	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11K1108PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿刺套 管系統(外管1+可變式轉接 頭1)	<u>929</u>	CDD11K1108PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿 刺套管系統(外管1+可 變式轉接頭1)	955	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11K1109PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿刺套 管系統(穿刺針1+外管1+可 變式轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD11K1109PA	“APPLIED” TROCAR SYSTEM “安培”安全穿 刺套管系統(穿刺針1+ 外管1+可變式轉接頭1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11N0NB52C	“柯惠”溫莎 安無刀片穿刺 器 “COVIDIEN” VERSAONE BLADELESS TROCAR 5MM(穿刺內管 +外管+固定轉 接頭)	1100				<u>本品項新增</u>

CDD11NB12F2C	"柯惠"無刀刀 可變式穿刺套 管"COVIDIEN" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(內管 1+外管1+可變 轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD11NB12F2C	"柯惠"無刀 刀可變式穿 刺套 管"COVIDIE N" VERSAPOR T BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(內 管1+外管1+ 可變轉接頭 1、	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11NB12S2C	"柯惠"無刀刀 可變式穿刺套 管"COVIDIEN" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(內管 1+外管1+可變 轉接頭1)	<u>1379</u>	CDD11NB12S2C	"柯惠"無刀 刀可變式穿 刺套 管"COVIDIE N" VERSAPOR T BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(內 管1+外管1+ 可變轉接頭 1、	1459	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD11NB15F2C	"柯惠" 無刀 刀可變式穿刺 套管 15MM(穿 刺內管1+外管 1+可變式轉接 頭2+5MM轉接 頭 1)" COVIDIEN" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR 15MM	<u>1379</u>	CDD11NB15F2C	"柯惠" 無 刀刀可變式 穿刺套管 15MM(穿刺 內管1+外管 1+可變式轉 接頭2+5MM 轉接頭 1)" COVIDIE N" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11NB15S2C	"柯惠" 無刀 刀可變式穿刺 套管 15MM(穿 刺內管1+外管 1+可變式轉接 頭2+5MM轉接 頭 1)" COVIDIEN" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR 15MM	<u>1379</u>	CDD11NB15S2C	"柯惠" 無 刀刀可變式 穿刺套管 15MM(穿刺 內管1+外管 1+可變式轉 接頭2+5MM 轉接頭 1)" COVIDIE N" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11NB5LP2C	"柯惠" 無刀片 薄型穿刺套管 含固定套管 (穿刺針1+外 管1+固定轉接 頭 1)" COVIDIEN" VERSAPORT BLADELESS LOW PROFILE TROCAR WITH FIXATION CANNULA	<u>1100</u>	CDD11NB5LP2C	"柯惠" 無刀 片薄型穿刺 套管含固定 套管(穿刺 針1+外管1+ 固定轉接頭 1)" COVIDIE N" VERSAPOR T BLADELESS LOW PROFILE TROCAR WITH FIXATION CANNULA	1116	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD11NBFA2C	"柯惠"無刀刀 可變式穿刺套 管"COVIDIEN" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(外管 1+固定式轉接 頭1)	<u>875</u>	CDD11NBFA2C	"柯惠"無刀 刀可變式穿 刺套 管"COVIDIE N" VERSAPOR T BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(外 管1+固定式 轉接頭1)	917	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11NBFC2C	"柯惠"無刀刀 可變式穿刺套 管"COVIDIEN" VERSAPORT BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(外管 1+固定式轉接 頭1)	<u>875</u>	CDD11NBFC2C	"柯惠"無刀 刀可變式穿 刺套 管"COVIDIE N" VERSAPOR T BLADELESS AND VERSAPORT PLUS BLADELESS SINGLE USE BLADELESS TROCAR(外 管1+固定式 轉接頭1)	917	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11NNB122C	“柯惠”溫莎 安無刀片穿刺 器“COVIDIEN ” VERSAONE BLADELESS TROCAR 5- 12MM(穿刺針 1+外管1+可變 式轉接頭1)	1379				<u>本品項新增</u>
CDD11NNB152C	“柯惠”溫莎 安無刀片穿刺 器“COVIDIEN ” VERSAONE BLADELESS TROCAR 5- 15MM(穿刺針 1+外管1+可變 式轉接頭1)	1379				<u>本品項新增</u>

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)	<u>1100</u>	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	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11STKT06G	“康健” 穿 刺器(穿刺針× 1+外管×2+固 定轉接頭×2) “AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA	<u>1495</u>	CDD11STKT06G	“康健” 穿刺器(穿 刺針×1+外 管×2+固定 轉接頭×2) “AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA	1509	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11STPB06G	“康健” 穿刺 器 “AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA 5MM;10MM;12M M(穿刺針1+外 管1+可變式轉 接頭1)	<u>1379</u>	CDD11STPB06G	“康健” 穿 刺器 “AMD” ” ENDO- PORT TROCAR WITH CANNULA 5MM;10MM;1 2MM(穿刺針 1+外管1+可 變式轉接頭 1)	1459	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11STPT06G	“康健” 穿 刺器(穿刺針× 1+外管×2+可 變式轉接頭× 2) “AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA	<u>1208</u>	CDD11STPT06G	“康健” 穿刺器(穿 刺針×1+外 管×2+可變 式轉接頭× 2) “AMD” ENDO-PORT TROCAR WITH CANNULA	1509	依據本標準相 關規定調整價 格

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)	<u>1495</u>	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	依據本標準相 關規定調整價 格
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)	<u>875</u>	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	依據本標準相 關規定調整價 格
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)	<u>1100</u>	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	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11TT012ET	"愛惜康"外科 套管 針"ETHICON" FLEXIPATH SURGICAL TROCAR(穿刺 針1+外管1+內 建固定轉接頭 1)	<u>1100</u>	CDD11TT012ET	"愛惜康"外 科套管 針"ETHICON" " FLEXIPATH SURGICAL TROCAR(穿 刺針1+外管 1+內建固定 轉接頭1)	1116	依據本標準相 關規定調整價 格
CDD11XCEL2ET	"愛惜康"安 德派思外科穿 刺器 雙外 管"ETHICON"E NDOPATH XCEL TROCAR	<u>1208</u>	CDD11XCEL2ET	"愛惜康" 安德派思外 科穿刺器 雙外 管"ETHICON" "ENDOPATH XCEL TROCAR	1509	依據本標準相 關規定調整價 格

CDD11XCELBET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器"ETHICON"ENDOPATH XCEL TROCAR(BLADE LESS)	<u>1379</u>	CDD11XCELBET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器"ETHICON"ENDOPATH XCEL TROCAR(BLADE LESS)	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD11XCELLET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器"ETHICON"ENDOPATH XCEL TROCAR	<u>1379</u>	CDD11XCELLET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器"ETHICON"ENDOPATH XCEL TROCAR	1459	依據本標準相關規定調整價格
CDD11XCELSET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器-外套管+固定式頭"ETHICON" TROCAR SLEEVE(BLADE LESS)	<u>875</u>	CDD11XCELSET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器-外套管+固定式頭"ETHICON" TROCAR SLEEVE(BLADE LESS)	917	依據本標準相關規定調整價格
CDD11XCELVET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器-外套管+可變式頭"ETHICON" TROCAR SLEEVE(BLADE LESS)	<u>929</u>	CDD11XCELVET	”愛惜康”安德派思外科穿刺器-外套管+可變式頭"ETHICON" TROCAR SLEEVE(BLADE LESS)	955	依據本標準相關規定調整價格
CDDC1039901V	"雅博"立補負壓傷口治療系統-真空罐含接頭及引管"APEX"ZIP NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM	<u>1787</u>	CDDC1039901V	"雅博"立補負壓傷口治療系統-真空罐含接頭及引管"APEX"ZIP NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM	1829	依據本標準相關規定調整價格

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/MT	<u>1787</u>	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/MT	1829	依據本標準相關規定調整價格
CDDC111682SN	"史耐輝"非動力式，單一病人使用，可攜帶式之抽吸器具(未滅菌)"SMITH & NEPHEW" NONPOWERED, SINGLE PATIENT, PORTABLE SUCTION APPARATUS (NON- STERILE)	<u>1787</u>	CDDC111682SN	"史耐輝"非動力式，單一病人使用，可攜帶式之抽吸器具(未滅菌)"SMITH & NEPHEW" NONPOWERED, SINGLE PATIENT, PORTABLE SUCTION APPARATUS (NON- STERILE)	1829	依據本標準相關規定調整價格
CDDC112010SN	"史耐輝"非動力式，單一病人使用，可攜帶式之抽吸器具(未滅菌)"SMITH & NEPHEW" NONPOWERED, SINGLE PATIENT, PORTABLE SUCTION APPARATUS (NON- STERILE)	<u>1787</u>	CDDC112010SN	"史耐輝"非動力式，單一病人使用，可攜帶式之抽吸器具(未滅菌)"SMITH & NEPHEW" NONPOWERED, SINGLE PATIENT, PORTABLE SUCTION APPARATUS (NON- STERILE)	1829	依據本標準相關規定調整價格

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	<u>1787</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CDDC126329KC	“凱西爾”訊息型負壓輔助癒合治療儀-滲液收集罐“KCI” INFOVAC THERAPY UNIT 500ML	<u>1787</u>	CDDC126329KC	“凱西爾”訊息型負壓輔助癒合治療儀-滲液收集罐“KCI” INFOVAC THERAPY UNIT 500ML	1829	依據本標準相關規定調整價格
CDDC126330KC	“凱西爾”活動型負壓輔助癒合治療儀-滲液收集罐“KCI” ACTIVAC THERAPY UNIT 300ML	<u>1787</u>	CDDC126330KC	“凱西爾”活動型負壓輔助癒合治療儀-滲液收集罐“KCI” ACTIVAC THERAPY UNIT 300ML	1829	依據本標準相關規定調整價格
CDDC1G500A7N	“凱瑞斯II”負壓泡綿傷口敷料及其配件(滅菌)-引流罐“CURATIOS II” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES(STERILE)-CANISTERED	1787				<u>本品項新增</u>

CDDC1S00DC5G	"潔利定"負壓傷口治療系統-單一病人使用可攜帶式之集液瓶"GENADYNE" WOUND VACUUM SYSTEM 400ML 600ML	<u>1787</u>	CDDC1S00DC5G	"潔利定"負壓傷口治療系統-單一病人使用可攜帶式之集液瓶"GENADYNE" WOUND VACUUM SYSTEM 400ML 600ML	1829	依據本標準相關規定調整價格
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	<u>1787</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CDDF13001A7N	“凱瑞斯II”負壓泡綿傷口敷料及其配件(滅菌)-小“CURATIOS II” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES(STERILE)-SMALL	2355				<u>本品項新增</u>

CDDF13002A7N	“凱瑞斯II” 負壓泡綿傷口 敷料及其配件 (滅菌)-中 “CURATIOS II” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES(STERILE)- MEDIUM	2603	<u>本品項新增</u>
CDDF13003A7N	“凱瑞斯II” 負壓泡綿傷口 敷料及其配件 (滅菌)-大 “CURATIOS II” NEGATIVE PRESSURE WOUND DRESSING AND ACCESSORIES(STERILE)- LARGE	2715	<u>本品項新增</u>
CDDF1ECBF0QE	“戴聞”易去 創負壓傷口治 療系統敷料 “DEVON” EXTRICARE NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY (NPWT) SYSTEM DRESSINGS 25CMx28CM	2715	<u>本品項新增</u>

CDDF1ECFLGQE	“戴聞”易去 創負壓傷口治 療系統敷料 “DEVON” EXTRICARE NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY (NPWT) SYSTEM DRESSINGS 25CM×16CM	2715	本品項新增
CDDF1ECFSMQE	“戴聞”易去 創負壓傷口治 療系統敷料 “DEVON” EXTRICARE NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY (NPWT) SYSTEM DRESSINGS 10CM×7.5CM	2355	本品項新增
CDP00894802C	"柯惠"亞羅 胸腔引流瓶 (滅菌) "COVIDIEN" ARGYLE THORA-SEAL III CHEST DRAINAGE UNIT (STERILE)	3010	本品項新增
CDP0107552AG	“亞康恩”史 凱特膽道引流 導管“ARGON ”SKATER BILIARY DRAINAGE CATHETER	1720	本品項新增

			CDP0122551SB	"波士頓科技"阿德凡斯膽道支架"BOSTON SCIENTIFIC " ADVANIX BILIARY STENT WITH NAVIFLEX RX DELIVERY SYSTEM	4400	<u>本項刪除</u>
CDP01PS200KQ	“優式”鉑絲第導管導入器組-(21GA 套管式診斷針+同軸4FR 擴張器+6FR 護套組+導線*1(0.018英吋))“URESIL” POSI-STICK 2 INTRODUCER SETS-(21GA DIAGNOSTIC NEEDLE+COAXIAL 4FR DILATOR+ 6FR SHEATH SET+GUIDEWIRE*1(0.018英吋))	1560				<u>本品項新增</u>
CDP01PS21SKQ	“優式”鉑絲第導管導入器組-(5FR 含鎖定式導針之擴張器+0.038英吋導線)“URESIL” POSI-STICK 2 INTRODUCER SETS-(5FR DILATOR WITH LOCKING TROCAR+GUIDE WIRE*1(0.038英吋))	1560				<u>本品項新增</u>

CDP01PS238KQ	“優式” 鉑絲 第導管導入器 組-(21GA 套 管式診斷針+ 同軸4FR 擴張 器+6FR 護套 組+導線 *2(0.018, 0.0 35英吋 OR 0.038英吋)) “URESIL” POSI-STICK 2 INTRODUCER SETS-(21GA NEEDLE+COAXI AL 4FR DILATOR+6FR SHEATH SET+GUIDEWIR E*2(0.018"/0 0.038英吋))	2700			<u>本品項新增</u>	
CDP01SDUPNSB	“波士頓科技 ” 阿德凡斯膽 道支架 “BOSTON SCIENTIFIC” ADVANIX BILIARY STENT WITH NAVIFLEX RX DELIVERY SYSTEM	4400			<u>本品項新增</u>	
			CDP01U004NCK	RING BILIARY DUCT DRAINAGE SET	2649	<u>本項刪除</u>
CDPN2A5505B4	"保梅斯" 真空 動力式體液吸 收器具(滅 菌)"BIOMETRI X" VACUUM- POWERED BODY FLUID SUCTION APPARATUS (STERILE)	2002				<u>本品項新增</u>

CDPN2A6530U7	"普威"胸腔 引流瓶(滅 菌)"UNIMAX" DRAIN MASTER CHEST DRAINAGE SYSTEM (STERILE)	2002			本品項新增
CDPN2S300DKQ	"優式"非動 力式,單一病 人使用,可攜 帶式之抽吸器 具-(滅菌)-全 密閉式吸取引 流袋 "URESIL" NON-POWERED, SINGLE PATIENT, PORTABLE SUCTION APPARATUS (STERILE):SU CTION BAGS	<u>1758</u>	CDPN2S300DKQ	"優式"非 動力式,單 一病人使用 ,可攜帶式 之抽吸器 具-(滅菌)- 全密閉式吸 取引流袋 "URESIL" NON- POWERED, SINGLE PATIENT, PORTABLE SUCTION APPARATUS (STERILE):SU CTION BAGS	1820 依據本標準相 關規定調整價 格
CDV0121702CM	EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM (E. D. S.) COLLECTION BAG	<u>515</u>	CDV0121702CM	EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM (E. D. S.) COLLECTION BAG	539 依據本標準相 關規定調整價 格
CDV0121705CM	EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM (E. D. S.) VENTR ICULAR SET (不含TUBING AND BAG)	<u>1481</u>	CDV0121705CM	EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM (E. D. S.) VEN TRICULAR SET (不含 TUBING AND BAG)	1664 依據本標準相 關規定調整價 格
CDV0121721CM	EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM EDSII WITHOUT CATH(TUBING+ BAG)	<u>2958</u>	CDV0121721CM	EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM EDSII WITHOUT CATH(TUBIN G+BAG)	3220 依據本標準相 關規定調整價 格

CDV0121732CM	柯特曼體外引流集液袋"CODMAN" EDS CSF COLLECTION BAGS	<u>515</u>	CDV0121732CM	柯特曼體外引流集液袋"CODMAN" EDS CSF COLLECTION BAGS	539	依據本標準相關規定調整價格
CDV0202204TP	VENTRICULAR DRAINAGE SET(TUBING+BAG)	<u>2958</u>	CDV0202204TP	VENTRICULAR DRAINAGE SET(TUBING+BAG)	3220	依據本標準相關規定調整價格
CDV0202207TP	VENTRICULAR DRAINAGE BAG	<u>515</u>	CDV0202207TP	VENTRICULAR DRAINAGE BAG	539	依據本標準相關規定調整價格
CDV0206124B0	"長安"腦脊髓液體外引流系統:引流袋"BMI" CSF SHUNTING SYSTEM:EDMS DRAINAGE BAG	<u>515</u>	CDV0206124B0	"長安"腦脊髓液體外引流系統:引流袋"BMI" CSF SHUNTING SYSTEM:EDMS DRAINAGE BAG	539	依據本標準相關規定調整價格
CDV0206128B0	EXTERNAL DRAINAGE MONITORING SYSTEM 63X11CM 84CM	<u>2958</u>	CDV0206128B0	EXTERNAL DRAINAGE MONITORING SYSTEM 63X11CM 84CM	3220	依據本標準相關規定調整價格
CDV0221731CM	CODMAN EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM 3 WITHOUT VENTRICULAR CATHETER	<u>2958</u>	CDV0221731CM	CODMAN EXTERNAL DRAINAGE SYSTEM 3 WITHOUT VENTRICULAR CATHETER	3220	依據本標準相關規定調整價格
CDV0246124PM	BECKER EDMS DRAINAGE BAG 700ML	<u>515</u>	CDV0246124PM	BECKER EDMS DRAINAGE BAG 700ML	539	依據本標準相關規定調整價格
CDV0246128PM	I. C. P SHUNT BECKER	<u>2958</u>	CDV0246128PM	I. C. P SHUNT BECKER	3220	依據本標準相關規定調整價格
CDV0246700M4	EXTERNAL DRAINAGE AND MONITORING SYSTEM	<u>2958</u>	CDV0246700M4	EXTERNAL DRAINAGE AND MONITORING SYSTEM	3220	依據本標準相關規定調整價格
CDV0246710M4	EXACTA DRAINAGE BAG 600ML	<u>515</u>	CDV0246710M4	EXACTA DRAINAGE BAG 600ML	539	依據本標準相關規定調整價格

CDV0506118B0	EDMS VENTRICULAR CATHETER 35CM W/STYLET+TRO CAR 型 號:06118S自 94年10月1日 起生效(文號 0940021120)	<u>1481</u>	CDV0506118B0	EDMS VENTRICULA R CATHETER 35CM W/STYLET+T ROCAR 型 號:06118S 自94年10月 1日起生效 (文號 0940021120 、	1664	依據本標準相 關規定調整價 格
CDV0523041CM	HAKIM VENTRICULAR CATHETER W/INTRODUCER	<u>1481</u>	CDV0523041CM	HAKIM VENTRICULA R CATHETER W/INTRODUC ER	1664	依據本標準相 關規定調整價 格
CDV0527703M4	"美敦力"體外 引流及監測用 腦室導 管" MEDTRONIC " EXTERNAL DRAINAGE AND MONITORING VENTRICULAR	<u>1481</u>	CDV0527703M4	"美敦力"體 外引流及監 測用腦室導 管" MEDTRON IC" EXTERNAL DRAINAGE AND MONITORING VENTRICULA R	1664	依據本標準相 關規定調整價 格
CDV0546118PM	VENTRICULAR CATHETER WITH TROCAR	<u>1481</u>	CDV0546118PM	VENTRICULA R CATHETER WITH TROCAR	1664	依據本標準相 關規定調整價 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" CO DMAN HAKIM VALVE SYSTEM -CSF FLOW CONTROL	<u>17562</u>	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	依據本標準相 關規定調整價 格

CDVP424053M4	"美敦力" 德爾塔腦脊髓液引流組-抗虹吸裝置" MEDTRONIC " DELTA VALVES AND SHUNT ASSEMBLIES-CHAMBER	<u>17562</u>	CDVP424053M4	"美敦力" 德爾塔腦脊髓液引流組-抗虹吸裝置" MEDTRONIC " DELTA VALVES AND SHUNT ASSEMBLIES-CHAMBER	18788	依據本標準相關規定調整價格
CDVP4PAED1BB	" 克里斯多夫" 雅氏—麥凱腦室分流系統—重力閥" CHRISTOPH " AESCULAP—MIETHKE SHUNT SYSTEMS—PAEDI—GAV VAI VF	27000				<u>本品項新增</u>
CDVP4PAED2BB	" 克里斯多夫" 雅氏—麥凱腦室分流系統—(重力閥門+腹腔導管+腦室導管+儲液槽)" CHRISTOPH " AESCULAP—MIETHKE SHUNT SYSTEMS—PAEDI—GAV SHUNT SYSTEM	33249				<u>本品項新增</u>
CDVPBPGAV2BB	雅氏麥凱可調式腦脊髓液分流系統(自付差額)AESCULAP—MIETHKE PROGAV 2.0 ADJUSTABLE SHUNT SYSTEM	7127				<u>本品項新增</u>

CEE0110656LL	"LILY" EXTENSION TUBE(NEEDLE FREE)"怡安" 輸液延長管: 免針加藥座	<u>38</u>	CEE0110656LL	"LILY" EXTENSION TUBE(NEEDLE FREE)"怡安" 輸液延長管: 免針加藥座	33.7	依據本標準相關規定調整價格
CEE01A050VPW	"普惠"靜注延長管 -免針輸液延長管"PERFECT" EXTENSION TUBE-SATETY V TYPE	33.7				<u>本品項新增</u>
CEE01A051VPW	"普惠"靜注延長管 -免針T型延長管"PERFECT" EXTENSION TUBE-T TYPE NEEDLE FREE	33.7				<u>本品項新增</u>
CEE01CH010U2	"愛喜優"克萊福藥物準備系統組件-克萊福接頭"ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM -BAG SPIKE CLAVE	70				<u>本品項新增</u>
CEE01CH014U2	"愛喜優"克萊福藥物準備系統:克萊福接頭+輸液袋接頭"ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	70				<u>本品項新增</u>
CEE01CH015U2	"愛喜優"克萊福藥物準備系統:克萊福接頭(含檢查閥"ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	70				<u>本品項新增</u>

CEE01CH034U2	"愛喜優"克萊 福藥物準備系 統組件-輸液 管轉接頭 SPIROS注射調 節頭"ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	134	<u>本品項新增</u>
CEE01CH125U2	"愛西優"可來 福藥物準備系 統組件-4路輸 液管含無針密 閉接頭+輸液 線含SPIKE*1 "ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	552	<u>本品項新增</u>
CEE01CH126U2	"愛西優"可來 福藥物準備系 統組件-3路輸 液管含無針密 閉接頭+輸液 線含SPIKE*1 "ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	431	<u>本品項新增</u>
CEE01CH127U2	"愛西優"可來 福藥物準備系 統組件-2路輸 液管含無針密 閉接頭+輸液 線含SPIKE*1 "ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	311	<u>本品項新增</u>

CEE01CH141U2	"愛西優"可來福藥物準備系統組件-"愛西優"可來福藥物準備系統組件-可來福接頭+輸液袋接頭 "ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	70	本品項新增
CEE01CH151U2	"愛西優"可來福藥物準備系統組件(玻璃瓶用) "ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM-IV BAG ACCESS SPIKE CLAVE CHECK VALVE	70	本品項新增
CEE01CH187U2	"愛喜優"克萊福藥物準備系統組件-輸液管含無針密閉接頭+輸液線含 SPIKE*1" ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	204	本品項新增
CEE01CH325U2	"愛喜優"克萊福藥物準備系統組件-4路輸液管含無針密閉接頭+輸液線含 SPIKE*1" ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	552	本品項新增

CEE01CH326U2	"愛喜優"克萊 福藥物準備系 統組件-3路輸 液管含無針密 閉接頭+輸液 線含 SPIKE*1" ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	431	<u>本品項新增</u>
CEE01CH327U2	"愛喜優"克萊 福藥物準備系 統組件-2路輸 液管含無針密 閉接頭+輸液 線含 SPIKE*1" ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	311	<u>本品項新增</u>
CEE01CH334U2	"愛西優"可來 福藥物準備系 統組件-含 SPIROS輸液管 " ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	134	<u>本品項新增</u>
CEE01CH387U2	"愛西優"可來 福藥物準備系 統組件-輸液 管含無針密閉 接頭+輸液線 含SPIKE*1 " ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	204	<u>本品項新增</u>

CEE01CH701U2	"愛西優"可來 福藥物準備系 統組件-可來 福藥瓶轉接頭 "ICU" CHEMOCLAVE DRUG PREPARATION SYSTEM	70	本品項新增
CEE01CS100BB	"柏朗"正可加 延長導管組 (免針接頭延 長管、小口 徑)B. BRAUN" CARESITE LUER ACCESS DEVICE SYSTEM	38	本品項新增
CEE01CS106BB	"柏朗"正可加 延長導管組 (免針Y型雙接 頭延長管))B. BRAUN" CARESITE LUER ACCESS DEVICE SYSTEM	82.3	本品項新增
CEE01CS114BB	"柏朗"正可加 延長導管組 (免針接頭T型 延長管)B. BRAUN" CARESITE LUER ACCESS DEVICE SYSTEM	38	本品項新增
CEE01CS122BB	"柏朗"正可加 延長導管組 (免針接 頭)"B. BRAUN" CARESITE LUER ACCESS DEVICE SYSTEM	38	本品項新增

CEE01CS124BB	"柏朗"正可加 延長導管組 (免針接頭延 長管、標準 型)B. BRAUN" CARESITE LUER ACCESS DEVICE SYSTEM	38			<u>本品項新增</u>
CEE01DMR32UL	"歐利奇"田納 西造影劑注射 器:病人輸液 管(含捲型幫 浦輸液 管)"ULRICH" C T/MRI INJECTOR TENNESSEE	280			<u>本品項新增</u>
CEE01E001VPW	"普惠" T型延 長管-免針安 全型 "PERFECT" T- TYPE EXTENSION TUBE- NEEDLELESS	33.7			<u>本品項新增</u>
CEE01E004VPW	"普惠" T型延 長管 "PERFECT" T- TYPE EXTENSION TUBE	7			<u>本品項新增</u>
CEE01ETG2SLL	"怡安"輸液延 長管(2-4路)- 免針式安全 型"LILY" EXTE NSION TUBE	<u>82.3</u>	CEE01ETG2SLL	"怡安"輸液 延長管(2-4 路)-免針式 安全 型"LILY" EX TENSION TUBE	61.1 依據本標準相 關規定調整價 格
CEE01ETSSNLL	"怡安"輸液延 長管(附免針 式安全型加藥 座)"LILY" EXTENSION TUBE-NEEDLE FREE	38			<u>本品項新增</u>

CEE01ETSTNLL	"怡安"輸液延長管(1路)-免針式安全型"LILY"EXTENSION TUBE	<u>38</u>	CEE01ETSTNLL	"怡安"輸液延長管(1路)-免針式安全型"LILY"EXTENSION TUBE	33.7	依據本標準相關規定調整價格
CEE01NET11Q4	"尼得立斯"延長管(免針一代單路、T型、Y型)"NEEDLELESS" EXTENSION TUBE	33.7				<u>本品項新增</u>
CEE01NET13Q4	"尼得立斯"延長管(免針一代二路-四路)"NEEDLELESS" EXTENSION TUBE	61.1				<u>本品項新增</u>
CEE01NET20Q4	"尼得立斯"藥物準備系統輸液接頭-免針二代接頭插入針(有氣孔)"NEEDLELESS" DRUG PREPARATION SYSTEM AND NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE	70				<u>本品項新增</u>
CEE01NET21Q4	"尼得立斯"延長管(免針二代單路、T型、Y型)"NEEDLELESS" EXTENSION TUBE	38				<u>本品項新增</u>
CEE01NET23Q4	"尼得立斯"延長管(免針二代二路-四路)"NEEDLELESS" EXTENSION TUBE	82.3				<u>本品項新增</u>

CEE01NFEYLLL	"怡安"點滴輸液套(附免針式安全型加藥座)"LILY" INFUSION SET-NEEDLE FREE	38				本品項新增
CEE01NFEYSLL	"怡安"點滴輸液套(附免針式安全型加藥座)"LILY" INFUSION SET+NEEDLE FREE	<u>38</u>	CEE01NFEYSLL	"怡安"點滴輸液套(附免針式安全型加藥座)"LILY" INFUSION SET+NEEDLE FREE	33.7	依據本標準相關規定調整價格
CEE01NVC10Q4	"尼得立斯"藥物準備系統輸液接頭-安全輸液管 "NEEDLELESS" DRUG PREPARATION SYSTEM AND NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE	134				本品項新增
CEE01NVC22Q4	"尼得立斯"藥物準備系統輸液接頭-免針二代接頭插入針(無氣孔) "NEEDLELESS" DRUG PREPARATION SYSTEM AND NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE	70				本品項新增

CEE01NVC23Q4	"尼得立斯"藥物準備系統輸液接頭-免針二代接頭插入針(卡式、取藥)"NEEDLELESS" DRUG PREPARATION SYSTEM AND NEEDLELESS INJECTION ACCESS DEVICE	70				本品項新增
CEE01NVN10Q4	"尼得立斯"延長管-免針一代輸液接頭"NEEDLELESS" EXTENSION TUBE	27.4				本品項新增
CEE01NVS11Q4	"尼得立斯"計量點滴輸液套-免針一代Y型"NEEDLELESS" ADMINISTRATION SET	33.7				本品項新增
CEE01TC15SLL	"怡安" T型延長管" LILY" T-SITE CONNECTOR: 免針式安全型* 給付規定請見備註欄	<u>38</u>	CEE01TC15SLL	"怡安" T型延長管" LILY" T-SITE CONNECTOR: 免針式安全型* 給付規定請見備註欄	33.7	依據本標準相關規定調整價格
			CEP01PT500H9	PRESSURE TUBING 500PSI 壓力連接管	25.3	本項刪除
			CEP01PTHPTH9	PRESSURE TUBING 1200PSI 壓力連接管(雙層)	267	本項刪除

CEP01SPL125S	"昕力"高壓造 影注射延長管 (30:200CM, 1200PSI,雙 層)"SUNMED" PRESSURE LINE	267			<u>本品項新增</u>
CFD04FREKAFL	艾極管灌餵食 管袋組合套- 多功能鼻腸管 AG FREKA FEEDING TUBE SET-FREKA TRF.IIMINA	4780			<u>本品項新增</u>
CFD060640NK4	"KIMBERLY- CLARK" PEG KIT(TUBE+S NARE+ADAPT ER+RING+NE EDLE+WIRE+ CLAMP) "金 百利克拉克 "經皮內視 鏡胃造瘻組 (全套)※適 應症請見備 註欄	4610			<u>本項刪除</u>
CFD060644NK4	"KIMBERLY- CLARK" PEG KIT(TUBE+A DAPTER+RIN G+NEEDLE+W IRE+CLAMP) "金百利克 拉克"經皮 內視鏡胃造 瘻組(半套) ※適應症請 見註欄	3634			<u>本項刪除</u>
CFD0612LVNK4	"KIMBERLY- CLARK" GAST ROSTOMY TUBE(SILIC ONE BALLOON TYPE) "金 百利克拉克 "胃造瘻管 ※適應症請 見註欄	1541			<u>本項刪除</u>

CFE03E11XDWH	"泰悟"食道支架-雙層"TAEWONG" ESOPHAGEAL STENT-DOUBLE	45000	本品項新增
CFE03ESXXXWH	"泰悟"食道支架(基本型)"TAEWONG" NITI-S ESOPHAGEAL COVERED STENT(BASIC)	45000	本品項新增
CFE03EXXFDWH	"泰悟"食道支架(特殊型)"TAEWONG" NITI-S ESOPHAGEAL COVERED STENT(SPECIAL)	45000	本品項新增
CFE03HANA19M	"美安科技"食道支架(基本型)"M. I. TECH" ESOPHAGEAL STENT(BASIC)	45000	本品項新增
CFE03HANA29M	"美安科技"食道支架(特殊功能型)"M. I. TECH" ESOPHAGEAL STENT(SPECIAL FUNCTION)	45000	本品項新增
CFE03WFERSSB	"波士頓科技"華勒斯食道支架系統"BOSTON SCIENTIFIC" WALLFLEX ESOPHAGEAL FULLY COVERED RMV STENT SYSTEM	45000	本品項新增
CGBK1990317M	"密特"取石網"MTW" LITHOTOMY BASKETS	11537	本品項新增
CGDW1000218T	"泰尚"導引線0.018"~0.038" 60~80CM "THAIXON" GUIDEWIRE	277	本品項新增

CGDW1000228T	"泰尚"導引線 0.018"~0.038 " 120~180CM "THAIXON" GUIDEWIRE	304				本品項新增
CGDW1000238T	"泰尚"導引線 0.018"~0.038 " 260~450CM "THAIXON" GUIDEWIRE	427				本品項新增
CGDW1000248T	"泰尚"導引 線-扁形線圈 0.018"~0.038 " 60~180CM "THAIXON" GUIDEWIRE-	776				本品項新增
CGDW1000258T	FIAT COIL "泰尚"導引 線-扁形線圈 0.018"~0.038 " 260~450CM "THAIXON" GUIDEWIRE-	903				本品項新增
			CGDW1G018NCK	GUIDE WIRE LUNDERQUIS T EXCHANGE 120CM	787	本項刪除
CGDW1GW001G6	'AGA' AMPLATZER GUIDE WIRE (PDA OCCLUDER 用) ※適應症請見 備註欄	<u>1525</u>	CGDW1GW001G6	'AGA' AMPLATZER GUIDE WIRE (PDA OCCLUDER 用)※適應 症請見備註 欄	1600	依據本標準相 關規定調整價 格
CGDW1GW003G6	"鉸積維"導引 導管"AGA" AMPLATZER GUIDEWIRE (OCCLUDER 用)※給付規 定請見備註欄	<u>1525</u>	CGDW1GW003G6	"鉸積維"導 引導 管"AGA" AMPLATZER GUIDEWIRE (OCCLUDER 用)※給付 規定請見備 註欄	1600	依據本標準相 關規定調整價 格

CGDW1GW004G6	"鉸積維" 導引 導管"AGA" AMPLATZER GUIDEWIRE (VSD OCCLUDER 用)	<u>1525</u>	CGDW1GW004G6	"鉸積維" 導 引 導 管"AGA" AMPLATZER GUIDEWIRE (VSD OCCLUDER 用)	1600	依據本標準相 關規定調整價 格
CGDW1PRSGWSB	"波士頓科技" 彗星壓力感應 導線"BOSTON SCIENTIFIC" COMET PRESSURE GUIDEWIRE	20000				<u>本品項新增</u>
CGDW1PS218KQ	“優式” 鉑絲 第導管導入器 組-0.018英吋 鎳鉻合金導線 (帶有軟性白 金前端, 70CM) “URESIL” POSI-STICK 2 INTRODUCER SETS-(0.018" NITINOL GUIDEWIRE WITH FLOPPY PLATINUM TIP, 70CM)	1655				<u>本品項新增</u>
CGDW1SUPERG6	'AGA' AMPLATZER GUIDE WIRE (ASD OCCLUDER 用) ※適應症請見 備註欄	<u>1525</u>	CGDW1SUPERG6	'AGA' AMPLATZER GUIDE WIRE (ASD OCCLUDER 用)※適應 症請見備註 欄	1600	依據本標準相 關規定調整價 格
			CGDW1THSF1CK	GUIDE WIRE STAINLESS STEEL TFE COATING 0.035" ; 0.0 38" 260CM	427	<u>本項刪除</u>

CGDW1VHUQ1AS	"朝日"優你客 血管造影導線 0.035" 50;80CM"ASAHI" UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRE	647	<u>本品項新增</u>
CGDW1VHUQ2AS	"朝日"優你客 血管造影導線 0.035" 150;180;200CM "ASAHI" UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRE	744	<u>本品項新增</u>
CGDW1VHUQ3AS	"朝日"優你客 血管造影導線 0.035" 220;260;300CM "ASAHI" UNIQUAL ANGIOGRAPHIC GUIDEWIRE	1359	<u>本品項新增</u>
CGPG124110MR	"美瑞特"微細 導 管"MERIT"MAE STRO MICROCATHETER	8604	<u>本品項新增</u>
CGPG1NAVCSTM	"泰爾茂"納伏 克洛斯支持導 管"TERUMO" NAVICROSS SUPPORT CATHETER	8604	<u>本品項新增</u>
CGPG1SCXXXMR	"美瑞特"速克 過支援導管 "MERIT" SURECROSS SUPPORT CATHETER	8604	<u>本品項新增</u>

CGPG1SELEVM4	"美敦力"艾坦 賽勒傳送導管 系統 "MEDTRONIC" ATTAIN SELECT II+ SUREVALVE DELIVERY CATHETER SYSTEM	1513	<u>本品項新增</u>
CGPG1SK150BA	"巴德"喜可交 叉支撐導 管"BARD" SEEKER CROSSING SUPPORT CATHETER	8604	<u>本品項新增</u>
CGPW160180AS	"朝日"周邊血 管導引線 (0.014"165CM ;180CM)"ASAHI" CHIKAI V PERIPHERAL VASCULAR GUIDE WIRE	2430	<u>本品項新增</u>
CGPW163580AS	"朝日"邁斯特 16周邊血管導 引線D=0.016" L=135;165;18 0CM "ASAHI" MEISTER 16 PERIPHERAL VASCULAR GUIDE WIRE	2430	<u>本品項新增</u>
CGPW1CRS19AB	"亞培"高鐸格 擴司通導管引 線 0.014" 190CM"ABBOTT" HI-TORQUE CROSS-IT XT GUIDE WIRE	2256	<u>本品項新增</u>
CGPW1CRS30AB	"亞培"高鐸格 擴司通導管引 線 0.014" 300CM"ABBOTT" HI-TORQUE CROSS-IT XT GUIDE WIRE	2482	<u>本品項新增</u>

CGPW1EXT19AB	" 亞培" 高鐸格 加強支撐導管 引線 0.014" 190CM" ABBOTT " HI-TORQUE EXTRA S' PORT GUIDE WIRE	2716	<u>本品項新增</u>
CGPW1EXT30AB	" 亞培" 高鐸格 加強支撐導管 引線 0.014" 300CM" ABBOTT " HI-TORQUE EXTRA S' PORT GUIDE WIRE	2729	<u>本品項新增</u>
CGPW1FLP19AB	" 亞培" 高鐸格 富洛比二代導 管引線 0.014" 190CM" ABBOTT " HI-TORQUE FLOPPY II GUIDE WIRE	2256	<u>本品項新增</u>
CGPW1FLP30AB	" 亞培" 高鐸格 富洛比二代導 管引線 0.014" 300CM" ABBOTT " HI-TORQUE FLOPPY II GUIDE WIRE	2482	<u>本品項新增</u>
CGPW1GHTERSB	" 波士頓科技" 聖塔導引線- FIGHTER GUIDEWIRE 0.009" 190CM, 300CM" BOSTON SCIENTIFIC" FIGHTER AND MARVEL GUIDEWIRES	4734	<u>本品項新增</u>

CGPW1MARVLSB	"波士頓科技" 聖塔導引線- MARVEL GUIDEWIRE 0.014" 300CM" BOSTON SCIENTIFIC" FIGHTER AND MARVEL GUIDEWIRES	2482	<u>本品項新增</u>
CGPW1MARVSSB	"波士頓科技" 聖塔導引線- MARVEL GUIDEWIRE 0.014" 190CM" BOSTON SCIENTIFIC" FIGHTER AND MARVEL GUIDEWIRES	2256	<u>本品項新增</u>
CGPW1SAMRLSB	"波士頓科技" 聖塔導引線- SAMURAI RC GUIDEWIRE 0.014" 300CM EXTRA SUPPORT " BOSTON SCIENTIFIC" SAMURAI AND SAMURAI RC GUIDEWIRES	2729	<u>本品項新增</u>
CGPW1SAMRSSB	"波士頓科技" 聖塔導引線- SAMURAI RC GUIDEWIRE 0.014" 190CM EXTRA SUPPORT " BOSTON SCIENTIFIC" SAMURAI AND SAMURAI RC GUIDEWIRES	2716	<u>本品項新增</u>

CGPW1SAMULSB	"波士頓科技" 聖塔導引線- SAMURAI GUIDEWIRE 0.014" 300CM "BOSTON SCIENTIFIC" SAMURAI AND SAMURAI RC GUIDEWIRES	2482		<u>本品項新增</u>
CGPW1SAMUSSB	"波士頓科技" 聖塔導引線- SAMURAI GUIDEWIRE 0.014" 190CM "BOSTON SCIENTIFIC" SAMURAI AND SAMURAI RC GUIDEWIRES	2256		<u>本品項新增</u>
CGS010287NYP	"普羅斯"植入 式血管輸注器 導管套 組"PEROUSE" PEEL-AWAY SHEATH INTRODUCER PACKS	785		<u>本品項新增</u>
	CGS0123928SB	"波士頓科 技"艾裘帝 突破導線導 管"BOSTON SCIENTIFIC "ACUITY BREAK-AWAY GUIDE CATHETER 6F;8F(CATH ETER/具整 合式止血閥 +CUTTER+GW INTRODUCER +TORQUE DEVICE	6217	<u>本項刪除</u>

CGS0128902SB	"波士頓科技" 固定曲度經中 膈導引 鞘"BOSTON SCIENTIFIC" TSX FIXED CURVE TRANSSEPTAL SHEATH	5781			<u>本品項新增</u>	
			CGS0135023BK	"百多力"思 考導線引入 裝置系 統"BIOTRON IK" SCOUTPR O CORONARY SINUS LEAD DELIVERY SYSTEM*適 應症請見備 註	6377	<u>本項刪除</u>
CGS014060TCD	"考迪斯" 愛 汎第引導套 "CORDIS" AVANTI SHEATH (WITHOUT GUIDEWIRE)	887				<u>本品項新增</u>
			CGS01CPSSLST	縱裂式外導 引導管 CPS DIRECT SL OUTER CATHETER(導管+擴張 器+止血閥 接合器(含 導引絲)+止 血閥旁縱裂 器)*適應 症請見備註	6528	<u>本項刪除</u>
CGS01CPSUAST	"聖猷達"縱裂 式內導管(內 導管+VALVE BYPASS TOOL)"SJM" CPS AIM UNIVERSAL SLITTABLE INNER CATHETER	1575				<u>本品項新增</u>

CGS01CPSUDST	"聖猷達"縱裂式外導引導管(導管(含止血閥)+DILATOR+VALVE BYPASS TOOL+IMPLANT KIT(含導引線))"SJM" CPS DIRECT UNIVERSAL SLITTABLE OUTER GUIDE CATHETER	6528				<u>本品項新增</u>
			CGS04C304SM4	"美敦力"賽勒克可調彎導管系統 "MEDTRONIC" SELECTSITE DEFLECTABLE CATHETER SYSTEM*適應症請見備註欄	2230	<u>本項刪除</u>
CGUS1ATAS1CK	"曲克"結石移除器(滅菌)-ATLAS/CAPTURA不鏽鋼取石器"COOK"STONE EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)-ATLAS WIRE, CAPTURA HELICAL STONE EXTRACTOR	6221				<u>本項刪除</u> <u>本品項新增</u>

CGUS1ATAS2CK	"曲克"金屬取 石器(滅菌)- ATLAS/CAPTUR A不鏽鋼取石 器"COOK" STON E EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)- ATLAS WIRE, CAPTURA HELICAL STONE EXTRACTOR	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1CMPA1CK	"曲克"結石移 除器(滅菌)- NCOMPASS鎳鈦 合金取石 器"COOK" STON E EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)- NCOMPASS NITINOL STONE EXTRACTOR	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1CMPA2CK	"曲克"金屬取 石器(滅菌)- NTRAP結石套 網及取石 器"COOK" STON E EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)- NTRAP STONE ENTRAPMENT AND EXTRACTION DEVICE	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1ESCAPSB	"波士頓科技" 依斯凱取石網 (滅 菌)"BOSTON SCIENTIFIC" ESCAPE NITINOL STONE RETRIEVAL BASKET(STERI LE)	6221	<u>本品項新增</u>

CGUS1GAGE1CK	"曲克"結石移除器(滅菌)- NGAGE鎳鈦合金取石 器"COOK"STONE EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)- NGAGE NITINOL STONE EXTRACTOR	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1GAGE2CK	"曲克"金屬取 石器(滅菌)- NGAGE鎳鈦合 金取石 器"COOK"STONE EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)- NGAGE NITINOL STONE EXTRACTOR	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1NCRC1CK	"曲克"結石移 除器(滅菌)- NCIRCLE無尖 端式取石 器"COOK" STONE EXTRACTORS AND GRASPERS(STE RILE)- NCIRCLE TIPLESS STONE EXTRACTOR	6221	<u>本品項新增</u>

CGUS1NCRC2CK	"曲克"金屬取 石器(滅菌)- NCIRCLE無尖 端式取石 器"COOK" STONE EXTRACTORS AND GRASPERS(STE RILE)- NCIRCLE TIPLESS STONE EVTDACTOD	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1SEGURSB	"波士頓科技" 聖古拉取石網 (滅 菌)"BOSTON SCIENTIFIC" SEGURA STONE RETRIEVAL BASKET(STERI L F)	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1STBASAN	"安吉美爾"取 石網(滅 菌)"ANGIOMED " STONE BASKETS(STER ILE)	6221	<u>本品項新增</u>
CGUS1TRAP1CK	"曲克"結石移 除器(滅菌)- NTRAP結石套 網及取石 器"COOK" STON E EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)- NTRAP STONE ENTRAPMENT AND EXTRACTION DEVICE	6221	<u>本品項新增</u>

CGUS1TRAP3CK	"曲克"金屬取石器(滅菌)-NTRAP結石套網及取石器"COOK"STONE EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)-NTRAP STONE ENTRAPMENT AND EXTRACTION DEVICE	6221				本品項新增
CGUS1ZERTPSB	"波士頓科技"斯若緹取石網(滅菌"BOSTON SCIENTIFIC"ZERO TIP NITINOL STONE RETRIEVAL BASKETS (STERILE)	6221				本品項新增
			CHF06D008VED	FEM-FLEX II DURAFLOR HEPARIN TREATED FEMORAL CANNULAE SET W/INTRODUCER 芬弗列克肝素塗層股靜脈導管及導引組 ※使用參考請見供計欄	18230	本項刪除

			CHF06FEM14ED	FEM-FLEX II DURAFLOR HEPARIN TREATED FEMORAL CANNULAE SET W/INTRODUC ER 芬弗列 克肝素塗層 股動脈導管 及導引組 ※使用參考 註日供計期	18230	本項刪除
CHF06FEMXAED	"愛德華"股動 /靜脈導管組- 股動脈導管組 "EDWARDS" PERIPHERAL ACCESS CANNULAE- FEMORAL ARTERIAL CANNULAE	12404				本品項新增
CHF06MEDNGM4	"美敦力"梅迪 克新一代套管 系 統"MEDTRONIC "BIO-MEDICUS NEXT GENERATION CANNULAE SYSTEM	16771				本品項新增
CHF06VFEMVED	"愛德華"股動 /靜脈導管組- 股靜脈導管組 "EDWARDS" PERIPHERAL ACCESS CANNULAE- FEMORAL VENOUS CANNULAE	12404				本品項新增
CHH0112002DL	VENT CATHETER	<u>644</u>	CHH0112002DL	VENT CATHETER	645	依據本標準相 關規定調整價 格

			CHH01EE061ED	" EDWARDS" L EFT VENTRICULA R VENT CATHETER左 心室用導管	568	<u>本項刪除</u>
CHH01PE062ED	LEFT VENTRICULAR VENT CATHETER	<u>644</u>	CHH01PE062ED	LEFT VENTRICULA R VENT CATHETER	645	依據本標準相 關規定調整價 格
			CHSU1160222C	"柯惠"肯特 利亞羅臍脈 導管 "COVIDIEN" KENDALL ARGYLE UMBILICAL VESSEL CATHETER	170	<u>本項刪除</u>
			CHSU1160352C	"柯惠"肯特 利亞羅臍脈 導 管"COVIDIE N" KENDALL ARGYLE UMBILICAL VESSEL CATHETER	170	<u>本項刪除</u>
CHSU1888812C	"柯惠"肯特利 亞羅臍脈導 管-PU導 管"COVIDIEN" KENDALL ARGYLE UMBILICAL VESSEL CATHETER-PU CATHETER	588				<u>本品項新增</u>
CHT01CSS02TV	CSS PERFUSION TUBING SET (含 TUBING+PRE- BYPASS FILTER+SUCKE R X 2)	<u>4793</u>	CHT01CSS02TV	CSS PERFUSION TUBING SET (含 TUBING+PRE -BYPASS FILTER+SUC KER X 2)	4996	依據本標準相 關規定調整價 格

CKD0100950CK	DOUBLE PIGTAIL(J)ST ENT SET 4.7:8.2FR(st ent+guide wire+pusher)	<u>1042</u>	CKD0100950CK	DOUBLE PIGTAIL(J) STENT SET 4.7:8.2FR(stent+guid e wire+pushe r)	1132	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD01BTDJ2BQ	DOUBLE J URETERAL STENT SET(STENT+GU IDE+PUSHER)	<u>1042</u>	CKD01BTDJ2BQ	DOUBLE J URETERAL STENT SET(STENT+ GUIDE+PUSH ER)	1117	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD01US101CK	"COOK" UNIVER SA FIRM AND SOFT URETERAL STENT SET(雙 JSTENT+GUIDE WIRE+PUSHER) "曲克"由尼維 莎結實型和柔 軟型輸尿管內 置支架組	<u>1042</u>	CKD01US101CK	"COOK" UNIV ERSA FIRM AND SOFT URETERAL STENT SET(雙 JSTENT+GUI DE WIRE+PUSHE R)"曲克"由 尼維莎結實 型和柔軟型 輸尿管內置 七加如	1132	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD01US102CK	"COOK" UNIVER SA FIRM AND SOFT URETERAL STENT SET(雙 JSTENT+GUIDE WIRE+PUSHER) "曲克"由尼維 莎結實型和柔 軟型輸尿管內 置支架組	<u>1042</u>	CKD01US102CK	"COOK" UNIV ERSA FIRM AND SOFT URETERAL STENT SET(雙 JSTENT+GUI DE WIRE+PUSHE R)"曲克"由 尼維莎結實 型和柔軟型 輸尿管內置 七加如	1132	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD030472NAN	DOUBLE J- STENT 4, 7FR 24CM: 7FR 32CM	<u>1042</u>	CKD030472NAN	DOUBLE J- STENT 4, 7FR 24CM: 7FR 32CM	1132	依據本標準相 關規定調整價 格

CKD035550NAN	URETERAL STENTS(STENT +GUIDE WIRE+PUSHER)	<u>1042</u>	CKD035550NAN	URETERAL STENTS(STE NT+GUIDE WIRE+PUSHE R)	1132	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD035572NAN	URETERAL STENTS(STENT +GUIDE WIRE+PUSHER)	<u>1042</u>	CKD035572NAN	URETERAL STENTS(STE NT+GUIDE WIRE+PUSHE R)	1132	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD035723NAN	URETERAL STENTS(STENT +GUIDE WIRE+PUSHER)	<u>1042</u>	CKD035723NAN	URETERAL STENTS(STE NT+GUIDE WIRE+PUSHE R)	1132	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD035921NAN	URETERAL STENTS(STENT +GUIDE WIRE+PUSHER)	<u>1042</u>	CKD035921NAN	URETERAL STENTS(STE NT+GUIDE WIRE+PUSHE R)	1132	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD0380155MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLUS COATING+GUID EWIRE+PUSHER +CLAMP	<u>1319</u>	CKD0380155MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLU S COATING+GU IDEWIRE+PU SHER+CI AMP	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD0380220MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLUS COATING+GUID EWIRE+PUSHER +CLAMP	<u>1319</u>	CKD0380220MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLU S COATING+GU IDEWIRE+PU SHER+CI AMP	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD0380244MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLUS COATING+GUID EWIRE+PUSHER +CLAMP	<u>1319</u>	CKD0380244MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLU S COATING+GU IDEWIRE+PU SHER+CI AMP	1416	依據本標準相 關規定調整價 格

CKD0380801MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLUS COATING+GUIDE WIRE+PUSHER +CLAMP	<u>1319</u>	CKD0380801MV	CONTOUR SOFT PERCUFLEX STENTS W/HYDROPLUS COATING+GUIDE WIRE+PUSHER+CLAMP	1416	依據本標準相關規定調整價格
CKD03CTUSTSB	"波士頓科技" 康普翰尿管支架 "BOSTON SCIENTIFIC" CONTOUR URETERAL STENT	<u>1319</u>	CKD03CTUSTSB	"波士頓科技" 康普翰尿管支架 "BOSTON SCIENTIFIC" CONTOUR URETERAL STENT	1348	依據本標準相關規定調整價格
CKD03PERCPSB	"波士頓科技" 全立體彎曲尿管 支架 "BOSTON SCIENTIFIC" PERCUFLEX PLUS URETERAL STENT	<u>1319</u>	CKD03PERCPSB	"波士頓科技" 全立體彎曲尿管 支架 "BOSTON SCIENTIFIC" PERCUFLEX PLUS URETERAL STENT	1416	依據本標準相關規定調整價格
CKD03PUUSTSB	"波士頓科技" 北極星尿管 支架 "BOSTON SCIENTIFIC" POLARIS ULTRA URETERAL STENT	<u>1319</u>	CKD03PUUSTSB	"波士頓科技" 北極星尿管 支架 "BOSTON SCIENTIFIC" POLARIS ULTRA URETERAL STENT	1348	依據本標準相關規定調整價格
CKD03STRV6SB	"波士頓科技" 伸展尿管 支架 "BOSTON SCIENTIFIC" STRETCH VL STENT WITH HYDROPLUS	<u>1319</u>	CKD03STRV6SB	"波士頓科技" 伸展尿管 支架 "BOSTON SCIENTIFIC" STRETCH VL STENT WITH HYDROPLUS	1416	依據本標準相關規定調整價格

CKD03STRVLSB	" BOSTON SCIENTIFIC" STRETCH VL STENT WITH HYDROPLUS " 波士頓科技" 伸展輸尿管支 架	<u>1319</u>	CKD03STRVLSB	" BOSTON SCIENTIFIC " STRETCH VL STENT WITH HYDROPLUS " 波士頓科 技" 伸展輸 尿管支架	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD0512135BQ	" BIOTEQ" URET ERAL STENT SET(DOUBLE J TYPE)(W/HYDROPHILI C COATING+GUID E WIRE+PUSHER+ CLIP)" 邦特" 輸尿管導管組 (雙J型)	<u>1319</u>	CKD0512135BQ	" BIOTEQ" UR ETERAL STENT SET(DOUBLE J TYPE)(W/HYDROPHI LIC COATING+GU IDE WIRE+PUSHE R+CLIP)" 邦 特" 輸尿管 導管組(雙J 型)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD0542135BQ	" BIOTEQ" URET ERAL STENT SET(DOUBLE J TYPE)(W/HYDROPHILI C COATING+GUID E WIRE+PUSHER+ CLIP)" 邦特" 輸尿管導管組 (雙J型)	<u>1319</u>	CKD0542135BQ	" BIOTEQ" UR ETERAL STENT SET(DOUBLE J TYPE)(W/HYDROPHI LIC COATING+GU IDE WIRE+PUSHE R+CLIP)" 邦 特" 輸尿管 導管組(雙J 型)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD057774NBA	" 巴德" 輸尿 管導管" BARD" INLAY URETERAL STENT- HYDROPLUS COATING+GUID E WIRE+PUSHER	<u>1319</u>	CKD057774NBA	URETERAL STENT WITH HYDROPLUS COATING+GU IDE WIRE+PUSHE R+CLAMP	1416	依據本標準相 關規定調整價 格

CKD0577848BA	" BARD" INLAY URETERAL STENT(WITH HYDROPLUS COATING)+PUS HER" 巴德" 輸 尿管導管組	<u>1319</u>	CKD0577848BA	" BARD" INLA Y URETERAL STENT(WITH HYDROPLUS COATING)+P USHER+CLAM P" 巴德" 輸 尿管導管組	1348	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD0581125BQ	" 邦特" 輸尿 管導管 組" BIOTEQ" URETERAL STENT SET	<u>1319</u>	CKD0581125BQ	" 邦特" 輸 尿管導管 組" BIOTEQ" URETERAL STENT SET	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD0591125BQ	" 邦特" 輸尿 管導管 組" BIOTEQ" URETERAL STENT SET	<u>1319</u>	CKD0591125BQ	" 邦特" 輸 尿管導管 組" BIOTEQ" URETERAL STENT SET	1348	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05BTDJ3BQ	URETERAL STENT(DOUBLE J TYPE)(STENT WITH HYDROPHILIC COATING+GUID E WIRE+PUSHER+ CLIP)	<u>1319</u>	CKD05BTDJ3BQ	URETERAL STENT(DOUB LE J TYPE)(STEN T WITH HYDROPHILI C COATING+GU IDE WIRE+PUSHE R+CLIP)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05DSHFNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+gui de wire+pusher)	<u>1319</u>	CKD05DSHFNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+g uide wire+pushe r)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05DUSPNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+gui de wire+pusher)	<u>1319</u>	CKD05DUSPNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+g uide wire+pushe r)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格

CKD05DUTWNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+guide wire+pusher)	<u>1319</u>	CKD05DUTWNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+guide wire+pusher)	1416	依據本標準相關規定調整價格
CKD05J3114BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管導管組(長效型)	<u>1319</u>	CKD05J3114BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER)"邦特"輸尿管導管組(長效型)	1416	依據本標準相關規定調整價格
CKD05J3125BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管導管組(長效型)	<u>1319</u>	CKD05J3125BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER)"邦特"輸尿管導管組(長效型)	1416	依據本標準相關規定調整價格
CKD05K3114BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管導管組(長效型)	<u>1319</u>	CKD05K3114BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER)"邦特"輸尿管導管組(長效型)	1416	依據本標準相關規定調整價格

CKD05K3125BQ	"BIOTEQ" URET ERAL STENT SET(LONG- TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+ GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管 導管組(長效 型)	<u>1319</u>	CKD05K3125BQ	"BIOTEQ" UR ETERAL STENT SET(LONG- TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILI C+GUIDE WIRE+PUSHE R)"邦特"輸 尿管導管組 (巨效型)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05R3214BQ	"BIOTEQ" URET ERAL STENT SET(LONG- TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+ GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管 導管組(長效 型)	<u>1319</u>	CKD05R3214BQ	"BIOTEQ" UR ETERAL STENT SET(LONG- TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILI C+GUIDE WIRE+PUSHE R)"邦特"輸 尿管導管組 (巨效型)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05R3225BQ	"BIOTEQ" URET ERAL STENT SET(LONG- TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+ GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管 導管組(長效 型)	<u>1319</u>	CKD05R3225BQ	"BIOTEQ" UR ETERAL STENT SET(LONG- TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILI C+GUIDE WIRE+PUSHE R)"邦特"輸 尿管導管組 (巨效型)	1416	依據本標準相 關規定調整價 格

CKD05S3214BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管導管組(長效型)	<u>1319</u>	CKD05S3214BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER)"邦特"輸尿管導管組(長效型)	1416	依據本標準相關規定調整價格
CKD05S3225BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER) "邦特"輸尿管導管組(長效型)	<u>1319</u>	CKD05S3225BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(LONG-TERM TYPE) (STENT WITH HYDROPHILIC+GUIDE WIRE+PUSHER)"邦特"輸尿管導管組(巨款刑)	1416	依據本標準相關規定調整價格
CKD05T3114BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(W HYDROPHILIC) (LONG-TERM TYPE)(+PUSHER+CLAMP)"邦特"輸尿管導管組	<u>1319</u>	CKD05T3114BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(W HYDROPHILIC) (LONG-TERM TYPE)(+PUSHER+CLAMP)"邦特"輸尿管導管組	1348	依據本標準相關規定調整價格
CKD05T3125BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(W HYDROPHILIC) (LONG-TERM TYPE)(+PUSHER+CLAMP)"邦特"輸尿管導管組	<u>1319</u>	CKD05T3125BQ	"BIOTEQ" URETERAL STENT SET(W HYDROPHILIC) (LONG-TERM TYPE)(+PUSHER+CLAMP)"邦特"輸尿管導管組	1348	依據本標準相關規定調整價格

CKD05U3214BQ	"BIOTEQ" URET ERAL STENT SET(W HYDROPHILIC) (LONG-TERM TYPE)(+PUSHE R+CLAMP)"邦 特"輸尿管導 管組	<u>1319</u>	CKD05U3214BQ	"BIOTEQ" UR ETERAL STENT SET(W HYDROPHILI C)(LONG- TERM TYPE)(+PUS HER+CLAMP) "邦特"輸尿 管導管組	1348	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05U3225BQ	"BIOTEQ" URET ERAL STENT SET(W HYDROPHILIC) (LONG-TERM TYPE)(+PUSHE R+CLAMP)"邦 特"輸尿管導 管組	<u>1319</u>	CKD05U3225BQ	"BIOTEQ" UR ETERAL STENT SET(W HYDROPHILI C)(LONG- TERM TYPE)(+PUS HER+CLAMP) "邦特"輸尿 管導管組	1348	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05USH01CK	"COOK" UNIVER SA STENT FIRM AQ AND SOFT AQ SET (STENT-WITH HYDROPHILIC COATING+GUID E WIRE+PUSHER) 由尼維莎輸尿 管內置支架組	<u>1319</u>	CKD05USH01CK	"COOK" UNIV ERSA STENT FIRM AQ AND SOFT AQ SET (STENT- WITH HYDROPHILI C COATING+GU IDE WIRE+PUSHE R)由尼維莎 輸尿管內置 支架組	1416	依據本標準相 關規定調整價 格
CKD05USH02CK	“曲克”由尼 維莎輸尿管內 置支架 組"COOK" UNIVERSA STENT FIRM AQ AND SOFT AQ SET	1319				<u>本品項新增</u>

CKD0706016BA	SILICON FLOURO-4 URETERAL STENT(stent+ introducer kit)	<u>1813</u>	CKD0706016BA	SILICON FLOURO-4 URETERAL STENT(sten t+introduc er kit)	1972	依據本標準相 關規定調整價 格
CKDD1M2122AR	"亞諾"多腔式 血液透析導 管-雙腔 (C+N+D+G+S)" ARROW" MULTI-LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER-2 LUMEN SET (C+N+D+G+S)	1388				<u>本品項新增</u>
			CKDD214554NL	"NAVILYST" VAXCEL PLUS CHRONIC DIALYSIS CATHETERS KIT(CATHET ER+INTRODU CER KIT)" 娜維利斯 特"斐克希 長期透析用 導管	3509	<u>本項刪除</u>
CKDD3M2123AR	"亞諾"多腔式 血液透析導 管-參腔 (C+N+D+G+S)" ARROW" MULTI-LUMEN HEMODIALYSIS CATHETER-3 LUMEN SET(C+N+D+G+ S)	1738				<u>本品項新增</u>
CKF0201237BA	"BARD" 75CC BARDEX LUBRICATH LATEX FOLEY CATHETER, 2 WAY"巴德"導 尿管*給付規 定請見備註欄	<u>105</u>	CKF0201237BA	"BARD" 75CC BARDEX LUBRICATH LATEX FOLEY CATHETER, 2 WAY"巴德" 導尿管*給 付規定請見 備註欄	106	依據本標準相 關規定調整價 格

CKF0222630BA	" BARD" BARDEX PEDIATRIC FOLEY CATHETER, LUB RICIOUS COATED, 2 WAY 3CC導尿管*適 應症請見備註 欄	<u>105</u>	CKF0222630BA	" BARD" BARD EX PEDIATRIC FOLEY CATHETER, L UBRICIOUS COATED, 2 WAY 3CC導 尿管*適應 症請見備註 欄	106	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0222656BA	" BARD" FOLEY CATHETER二叉 滑潤長期導尿 管5CC，30CC* 適應症請見備 註欄	<u>105</u>	CKF0222656BA	" BARD" FOLEY CATHETER 二叉滑潤長 期導尿管 5CC，30CC* 適應症請見 備註欄	106	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF025118NUW	" UNOMEDICAL" FOLEY CATHETERS(HY DROPHILIC 2- WAY)3CC- 30CC" 巫諾" 導 尿管*適應症 請見備註欄	<u>105</u>	CKF025118NUW	" UNOMEDICA L" FOLEY CATHETERS(HYDROPHILI C 2- WAY)3CC- 30CC" 巫諾" 導尿管*適 應症請見備 註欄	106	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF02H2265BA	BIOCATH HYDROGEL COATING 2 WAY FOLED 8:24FR 5CC, 30CC ※ 適應症請見備 註欄	<u>105</u>	CKF02H2265BA	BIOCATH HYDROGEL COATING 2 WAY FOLED 8:24FR 5CC, 30CC ※適應症請 見備註欄	106	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF02M5118UM	" UNOMEDICAL" FOLEY CATHETERS(HY DROPHILIC 2- WAY)3CC- 30CC" 巫諾" 親 水性雙叉導尿 管*適應性請 見備註欄	<u>105</u>	CKF02M5118UM	" UNOMEDICA L" FOLEY CATHETERS(HYDROPHILI C 2- WAY)3CC- 30CC" 巫諾" 親水性雙叉 導尿管*適 應性請見備 註欄	106	依據本標準相 關規定調整價 格

CKF0300006FM	2 WAY SILICONE FOLEY BALLOON CATH 1.5CC 6FR, 3CC 8:10FR※適應 症請見備註欄	<u>89.3</u>	CKF0300006FM	2 WAY SILICONE FOLEY BALLOON CATH 1.5CC 6FR, 3CC 8:10FR※適 應症請見備 註欄	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF030012NFM	2 WAY SILICONE FOLEY BALLOON CATHETER 5CC, 30CC 12:26FR※適 應症請見備註 欄	<u>89.3</u>	CKF030012NFM	2 WAY SILICONE FOLEY BALLOON CATHETER 5CC, 30CC 12:26FR※ 適應症請見 備註欄	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0300506FM	"富強"導尿管 (二叉矽 質)"FORTUNE" UROLOGICAL CATHETER(ALL SILICON 2- WAY)	<u>89.3</u>	CKF0300506FM	"富強"導尿 管(二叉矽 質)"FORTUN E" UROLOGIC AL CATHETER(A LL SILICON 2-WAY)	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0301641W6	ALL SILICONE 2 WAY FOLEY CATHETER 6FR:26FR*適 應症請見備註 欄	<u>89.3</u>	CKF0301641W6	ALL SILICONE 2 WAY FOLEY CATHETER 6FR:26FR* 適應症請見 備註欄	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0303201EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 1-3ML)毅 升一次性使用 純矽膠球囊導 尿管*給付規 定請見備註 欄。	<u>89.3</u>	CKF0303201EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 1-3ML)毅升 一次性使用 純矽膠球囊 導尿管*給 付規定請見 備註欄。	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格

CKF0303203EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 5-10ML) 毅升一次性使 用純矽膠球囊 導尿管*給付 規定請見備註 欄。	<u>89.3</u>	CKF0303203EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 5-10ML)毅 升一次性使 用純矽膠球 囊導尿管* 給付規定請 見備註欄。	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0303205EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 5-15ML) 毅升一次性使 用純矽膠球囊 導尿管*給付 規定請見備註 欄。	<u>89.3</u>	CKF0303205EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 5-15ML)毅 升一次性使 用純矽膠球 囊導尿管* 給付規定請 見備註欄。	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0303207EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 30ML)毅 升一次性使用 純矽膠球囊導 尿管*給付規 定請見備註 欄。	<u>89.3</u>	CKF0303207EW	E-UP SILICONE FOLEY CATHETER FOR SINGLE USE(2 WAY 30ML)毅升 一次性使用 純矽膠球囊 導尿管*給 付規定請見 備註欄。	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0303308P2	SILICON 2 WAY FOLEY CATHETER*適 應症請見備註 欄	<u>89.3</u>	CKF0303308P2	SILICON 2 WAY FOLEY CATHETER* 適應症請見 備註欄	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF0304822FM	"富強" 導尿 管"FORTUNE" UROLOGICAL CATHETER	<u>89.3</u>	CKF0304822FM	"富強" 導 尿管"FORTUNE" UROLOGICAL CATHETER	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格

CKF030512NFM	2 WAY SILICONE FOLEY BALLOON CATH W/X- RAY5CC, 30CC 12:26FR※適 應症請見備註 欄	<u>89.3</u>	CKF030512NFM	2 WAY SILICONE FOLEY BALLOON CATH W/X- RAY5CC, 30C C 12:26FR ※適應症請 見備註欄	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF030513NCL	SILICONE 2- WAY FOLEY CATHE 6:26FR ※適應症請見 備註欄	<u>89.3</u>	CKF030513NCL	SILICONE 2-WAY FOLEY CATHE 6:26FR ※ 適應症請見 備註欄	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
CKF03060312X	"百合"矽質導 尿管(雙 叉)"BAIHE" DISPOSABLE SILICONE FOLEY CATHETER(2 WAY)	<u>89.3</u>	CKF03060312X	"百合"矽質 導尿管(雙 叉)"BAIHE" DISPOSABLE SILICONE FOLEY CATHETER(2 WAY)	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格
			CKF0312352BA	"BARD" BARD IA 2-WAY FOLEY CATHETER(5 ;30CC/12:3 0FR)"巴德" 巴迪亞二叉 導尿管※適 應症請見備 註欄	93.1	<u>本項刪除</u>
CKF0376SF6MU	MODERN ALL SILICONE FOLEY CATHETER導尿 管*適應症請 見備註欄	<u>89.3</u>	CKF0376SF6MU	MODERN ALL SILICONE FOLEY CATHETER導 尿管*適應 症請見備註 欄	93.1	依據本標準相 關規定調整價 格

CKF03FL000EF	"貝斯美德"矽質導尿管(二又)6FR:26FR "BESMED" SILICONE FOLEY CATHETER(2WAY)6FR:26FR	<u>89.3</u>	CKF03FL000EF	"貝斯美德"矽質導尿管(二又)6FR:26FR "BESMED" SILICONE FOLEY CATHETER(2WAY)6FR:26FR	93.1	依據本標準相關規定調整價格
CKF03S2100WN	SILICONE 2WAY FOLEY CATHE 3:50ML ※適應症請見備註欄	<u>89.3</u>	CKF03S2100WN	SILICONE 2WAY FOLEY CATHE 3:50ML ※ 適應症請見備註欄	93.1	依據本標準相關規定調整價格
CKF0412343BA	"BARD" BARDIA 3-WAY FOLEY CATHETER(30CC/16:26FR)" 巴德"巴迪亞 三叉導尿管※ 適應症請見備註欄	<u>116</u>	CKF0412343BA	"BARD" BARDIA 3-WAY FOLEY CATHETER(30CC/16:26FR)" 巴德"巴迪亞 三叉導尿管※ 適應症請見備註欄	164	依據本標準相關規定調整價格
CKF045518NUW	"UNOMEDICAL" FOLEY CATHETERS(HYDROPHILIC 3-WAY)5CC-30CC"巫諾"導尿管*適應症請見備註欄	<u>116</u>	CKF045518NUW	"UNOMEDICAL" FOLEY CATHETERS(HYDROPHILIC 3-WAY)5CC-30CC"巫諾"導尿管*適應症請見備註欄	164	依據本標準相關規定調整價格
CKF04H2267BA	BIOCATH 3 WAY FOLEY CATHETER 30:50CC 18:24FR ※適應症請見備註欄	<u>116</u>	CKF04H2267BA	BIOCATH 3 WAY FOLEY CATHETER 30:50CC 18:24FR ※ 適應症請見備註欄	164	依據本標準相關規定調整價格
CKF04L1630BA	HYDROGEL 3 WAY FOLEY CATHETER 30CC 16:26FR ※適應症請見備註欄	<u>116</u>	CKF04L1630BA	HYDROGEL 3 WAY FOLEY CATHETER 30CC 16:26FR ※ 適應症請見備註欄	164	依據本標準相關規定調整價格

CKF04M5118UM	"UNOMEDICAL" FOLEY CATHETERS(HY DROPHILIC 3- WAY)5CC- 30CC"巫諾"親 水性三叉導尿 管*適應性請 見備註欄	<u>116</u>	CKF04M5118UM	"UNOMEDICA L" FOLEY CATHETERS(HYDROPHILI C 3- WAY)5CC- 30CC"巫諾" 親水性三叉 導尿管*適 應性請見備 註欄	164	依據本標準相 關規定調整價 格
CKN02NS004SG	十美牌腎盂管 SIGMA NEPHROSTOMY CATHETER 5:22FR	331				本品項新增
CKN04BTPDSBQ	NEPHROSTOMY CATHETER(WIT H STYLET&FLEXI BLE CANNULA)	<u>702</u>	CKN04BTPDSBQ	NEPHROSTOM Y CATHETER(W ITH STYLET&FLE XIBLE CANNULA)	829	依據本標準相 關規定調整價 格
CKS016020NAN	"ANGIOMED" UR ETERAL STENTS(STENT +GUIDE+PUSHE R)	<u>1042</u>	CKS016020NAN	"ANGIOMED" URETERAL STENTS(STE NT+GUIDE+P USHER)	1117	依據本標準相 關規定調整價 格
CKUB101000CK	URETeRAL BALLOON dilator CATHETER 65CM 5FR, 7FR	<u>3981</u>	CKUB101000CK	URETeRAL BALLOON dilator CATHETER 65CM 5FR. 7FR	4032	依據本標準相 關規定調整價 格
CKUB18884NBA	UROFORCE BALLOON DILATION CATHETER	<u>3981</u>	CKUB18884NBA	UROFORCE BALLOON DILATION CATHETER	4032	依據本標準相 關規定調整價 格
CKUB1AUBS1CK	COOK ASCEND AQ URETERAL DILATION BALLOON CATHETER 4CM:10CM	<u>3981</u>	CKUB1AUBS1CK	COOK ASCEND AQ URETERAL DILATION BALLOON CATHETER 4CM:10CM	4032	依據本標準相 關規定調整價 格

CKUD126100SB	BOSTON SCIENTIFIC AMPLATZ TYPE GRADUATED RENAL DILATOR SET	<u>950</u>	CKUD126100SB	BOSTON SCIENTIFIC AMPLATZ TYPE GRADUATED RENAL DILATOR SET	953	依據本標準相關規定調整價格
CKUD1261XXSB	" BOSTON SCIENTIFIC" AMPLATZ TYPE GRADUATED RENAL DILATOR SET(INDIVIDUAL) " 波士頓科技" 安普拉斯腎臟擴張導管組(單支)	<u>950</u>	CKUD1261XXSB	" BOSTON SCIENTIFIC" " AMPLATZ TYPE GRADUATED RENAL DILATOR SET(INDIVIDUAL) " 波士頓科技" 安普拉斯腎臟擴張導管組(單支)	953	依據本標準相關規定調整價格
CKUD1VTD01CK	" 曲克" 安培茲 腎臟擴張器組 (單支)" COOK" AMPLATZ RENAL DILATOR SET AND DILATORS(INDIVIDUAL)	<u>950</u>	CKUD1VTD01CK	" 曲克" 安培茲 腎臟擴張器組(單支)" COOK" AMPLATZ RENAL DILATOR SET AND DILATORS(INDIVIDUAL)	953	依據本標準相關規定調整價格
CKUD200040AN	PTFE DILATOR 4:9FR	<u>102</u>	CKUD200040AN	PTFE DILATOR 4:9FR	110	依據本標準相關規定調整價格
CLPA2AC0016W	以和拋棄式輸液幫浦 (100ML/24HRS) E-WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	920				本品項新增
CLPA2AC0026W	以和拋棄式輸液幫浦 (100ML/48HRS) E-WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	920				本品項新增

CLPA2LC0016W	以和拋棄式輸 液幫浦 (250ML/24HRS)E-WHA DISPOSABLE INFUSION PIIMP	920	<u>本品項新增</u>
CLPA2LC0026W	以和拋棄式輸 液幫浦 (250ML/48HRS)E-WHA DISPOSABLE INFUSION PIIMP	920	<u>本品項新增</u>
CLPATPPR70HJ	"史密斯"強力 耐高壓內植用 靜脈輸液系 統- KIT(P+C+N)"S MITHS" IMPLANTABLE VENOUS ACCESS SYSTEMS WITH POWER INJECTION CADAPRITY	8695	<u>本品項新增</u>
CLPATPPR71HJ	"史密斯"強力 耐高壓內植用 靜脈輸液系 統- TRAY(P+C+N+I)"SMITHS" IMPLANTABLE VENOUS ACCESS SYSTEMS WITH POWER INJECTION CADAPRITY	8868	<u>本品項新增</u>
CLS04NVB12Q4	"尼得立斯"計 量點滴輸液套 (免針 式)"NEEDLELE SS" ADMINISTR ATION SET	63.4	<u>本品項新增</u>

CLS04NVB13Q4	"尼得立斯"計 量點滴輸液 套"NEEDLELES S"ADMINISTRA TION SET	41	<u>本品項新增</u>
CLS05087MYBB	柏朗史倍司輸 液套-幫浦輸 液套/卡樺式 INFUSOMAT SPACE LINE INFUSION PUMP ADMINISTRATI ON SETS-PUMP SET/ANTI- FREE FLOW	152	<u>本品項新增</u>
CLS05110HUBB	"柏朗"史倍斯 輸液套-幫浦 輸液套/卡樺 式/無針接頭 *1 "B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE- PUMP SET/ANTI FREE- FLOW/NEEDLE FREE ACCESS DOT*1	195	<u>本品項新增</u>
CLS05110SPBB	柏朗史倍司輸 液套-幫浦輸 液套/卡樺式/ 無針接頭*1 INFUSOMAT SPACE LINE INFUSION PUMP ADMINISTRATI ON SETS-PUMP SET/ANTI- FREE FLOW/NEEDLE FREE ACCESS DOT*1	195	<u>本品項新增</u>

CLS05245HUBB	"柏朗"史倍斯 輸液套-幫浦 輸液套/滴定 管/卡榫式/無 針接頭*2 "B. BRAUN" INFUSOMAT SPACE LINE- PUMP SET/WITH BURETTE/ANTI FREE- FLOW/NEEDLE FREE ACCESS DADT*2	283	<u>本品項新增</u>
CLS05PA920KG	"卡比"路美輸 液套(卡榫式 含量筒附無針 式接頭2 個)"KABI" VOLUMAT LINE INFUSION SETS	283	<u>本品項新增</u>
CLS05SP920KG	"卡比"路美輸 液套(避光附 無針式接頭1 個)"KABI" VOLUMAT LINE INFUSION SETS	222	<u>本品項新增</u>
CLS05ST02NKG	"卡比"路美輸 液套(附無針 式接頭1 個)"KABI" VOLUMAT LINE INFUSION SETS	195	<u>本品項新增</u>
CLS05ST420KG	"卡比"路美輸 液套(卡榫式 附無針式接頭 2個)"KABI" VOLUMAT LINE INFUSION SETS	238	<u>本品項新增</u>

CLS060N721KG	"卡比"沃路美 輸液套(TPN WITH FILTER)"KABI " VOLUMAT LINE INFUSION SETS	256	<u>本品項新增</u>
CLS060N900KG	"卡比"路美輸 液套(避 光)"KABI" VOLUMAT LINE INFUSION SETS	188	<u>本品項新增</u>
CLS06PN021KG	"卡比"沃路美 輸液套(TPN WITH FILTER)"KABI " VOLUMAT LINE INFUSION SETS	256	<u>本品項新增</u>
CLS0814206HR	"赫士睿"輸血 套管(Y-TYPE BLOOD SET)"HOSPIRA " BLOOD SET	230	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本品項新增</u>
CLS0814212HR	"赫士睿"輸血 套管(輸血套 組, 附無針式 接頭1 個)"Hospira" Blood Set(BLOOD SET with 1 Needle free)	273	<u>本品項新增</u>
CLS1400200BB	"柏朗"綜合營 養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	101	<u>本品項新增</u>

CLS1400500BB	"柏朗"綜合營 養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	101			<u>本品項新增</u>
CLS1400737BT	"百特"靜脈營 養術灌注袋 250ML "BAXTER" EXACTA-MIX EVA CONTAINER 250ML	101			<u>本品項新增</u>
			CLS1400737BX	"BAXA" EXAC TA-MIX EVA CONTAINER 250ML" 柏 瑟"靜脈營 養術灌注袋	101 <u>本項刪除</u>
CLS1400738BT	"百特"靜脈營 養術灌注袋 500ML "BAXTER" EXACTA-MIX EVA CONTAINER 500ML	101			<u>本品項新增</u>
			CLS1400738BX	"BAXA" EXAC TA-MIX EVA CONTAINER 500ML" 柏 瑟"靜脈營 養術灌注袋	101 <u>本項刪除</u>
CLS1400739BT	"百特"靜脈營 養術灌注袋 1000ML "BAXTER" EXACTA-MIX EVA CONTAINER 1000ML	127			<u>本品項新增</u>
			CLS1400739BX	"BAXA" EXAC TA-MIX EVA CONTAINER 1000ML" 柏 瑟"靜脈營 養術灌注袋	127 <u>本項刪除</u>

CLS1400740BT	"百特"靜脈營養術灌注袋 2000ML "BAXTER" EXACTA-MIX EVA CONTAINER 2000ML	149			<u>本品項新增</u>	
			CLS1400740BX	"BAXA" EXAC TA-MIX EVA CONTAINER 2000ML" 柏 瑟"靜脈營 養術灌注袋	149	<u>本項刪除</u>
CLS1400741BT	"百特"靜脈營養術灌注袋 3000ML "BAXTER" EXACTA-MIX EVA CONTAINER 3000ML	149				<u>本品項新增</u>
			CLS1400741BX	"BAXA" EXAC TA-MIX EVA CONTAINER 3000ML" 柏 瑟"靜脈營 養術灌注袋	149	<u>本項刪除</u>
CLS1401000BB	"柏朗"綜合營養輸注套"B. BRAUN" NUTRIMIX MIXING BAG FOR PARENTERAL NUTRITION	127				<u>本品項新增</u>
			CLS14B8082CT	VIAFLEX TPN BAG 250C. C.	93.2	<u>本項刪除</u>
			CLS14B8083CT	VIAFLEX TPN BAG 500C. C.	93.2	<u>本項刪除</u>
			CLS14B8084CT	VIAFLEX TPN BAG 1000C. C.	125	<u>本項刪除</u>
			CLS14B8112CT	ALL-IN-ONE BAG 1000CC	127	<u>本項刪除</u>
			CLS14B8122CT	ALL-IN-ONE BAG 2000C. C.	149	<u>本項刪除</u>

			CLS14B8132CT	ALL-IN-ONE BAG 3000C. C.	149	<u>本項刪除</u>
			CLS14B8152CT	ALL-IN-ONE BAG 500 CC	101	<u>本項刪除</u>
CMB0190184Q0	"康絲翠"崔弗 普威取回 器"CONCENTRI C" TREVO PROVUE RETRIEVER	<u>127433</u>	CMB0190184Q0	"康絲翠"崔 弗普威取回 器"CONCENT RIC" TREVO PROVUE RETRIEVER	136332	依據本標準相 關規定調整價 格
CMB01ATD079G	"艾康蒂"艾貝 歐血栓切除裝 置"ACANDIS" APERIO THROMBECTOMY DEVICE	127433				<u>本品項新增</u>
CMB01FRSDRV9	恩提愛舒麗特 爾顱內血管重 建裝置"MTI" SOLITAIRE FR REVASCULARIZ ATION DEVICE	<u>127433</u>	CMB01FRSDRV9	恩提愛舒麗 特爾顱內血 管重建裝 置"MTI" SOLITAIRE FR REVASCULAR IZATION DEVICE	136332	依據本標準相 關規定調整價 格
CMB01RSE222E	麥克思自展式 血栓切除裝 置"MICRUS" REVIVE SELF EXPANDING THROMBECTOMY DEVICE	<u>127433</u>	CMB01RSE222E	麥克思自展 式血栓切除 裝 置"MICRUS" REVIVE SELF EXPANDING THROMBECTO MY DEVICE	136332	依據本標準相 關規定調整價 格
CMB01S2SRDV9	"恩提愛"舒麗 特爾二代顱內 血管重建裝 置"MTI" SOLITAIRE 2 REVASCULARIZ ATION DEVICE	<u>127433</u>	CMB01S2SRDV9	"恩提愛"舒 麗特爾二代 顱內血管重 建裝 置"MTI" SOLITAIRE 2 REVASCULAR IZATION DEVICE	136332	依據本標準相 關規定調整價 格

CMC01AMULEG6	安普拉茲艾幕 勒左心耳栓塞 裝置 AMPLATZER AMULET LEFT ATRIAL APPENDAGE OCCLUDER	180000			本品項新增
CMV0101418AS	"朝日"神經血 管導引 線"ASAHI" CHIKAI NEUROVASCULA R GUIDE WIRE	4474			本品項新增
CMV0102636AS	"朝日"神經血 管導引線 "ASAHI" NEUROVASCULA R GUIDE WIRE	<u>4474</u>	CMV0102636AS	"朝日"神經 血管導引線 "ASAHI" NEUROVASCU LAR GUIDE WIRE	4650 依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0110527AS	"朝日"瑪仕特 微導管系列 ASAHI MASTERS PARKWAY MICROCATHETE R	<u>13400</u>	CMV0110527AS	"朝日"瑪仕 特微導管系 列ASAHI MASTERS PARKWAY MICROCATHE TER	13810 依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0114300AS	"朝日"神經血 管導引 線"ASAHI" NEUROVASCULA R GUIDE WIRE	<u>4474</u>	CMV0114300AS	"朝日"神經 血管導引 線"ASAHI" NEUROVASCU LAR GUIDE WIRE	4650 依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0118298SB	RENEGADE HI- FLO MICROCATHETE R KIT(MICROCAT H+G WIRE+HEMASTA TIC)*適應症 請見備註欄	<u>13400</u>	CMV0118298SB	RENEGADE HI-FLO MICROCATHE TER KIT(MICROC ATH+G WIRE+HEMAS TATIC)*適 應症請見備 註欄	13810 依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0129356S9	"史賽克"紐諾 楓艾特斯支架 系 統"STRYKER" NEUROFORM ATLAS STENT SYSTEM	94000			本品項新增

CMV013XT27S9	"史賽克"微導管"STRYKER"EXCELSIOR XT-27 MICROCATHETER	<u>7237</u>	CMV013XT27S9	"史賽克"微導管"STRYKER"EXCELSIOR XT-27 MICROCATHETER	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV0149181S9	"史賽克"超微細導管"STRYKER"EXCELSIOR MICROCATHETER	<u>7237</u>	CMV0149181S9	"史賽克"超微細導管"STRYKER"EXCELSIOR MICROCATHETER	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV0149189SB	EXCELSIOR PRE-SHAPED MICROCATHETER*適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV0149189SB	EXCELSIOR PRE-SHAPED MICROCATHETER*適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV016060NCM	"CODMAN"PROWLER INFUSION CATHETER"科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV016060NCM	"CODMAN"PROWLER INFUSION CATHETER"科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV016061NCM	"CODMAN"PROWLER INFUSION CATHETER"科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV016061NCM	"CODMAN"PROWLER INFUSION CATHETER"科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV01606S1CM	"CODMAN"PROWLER LP&LP-ES INFUSION CATHETER"科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV01606S1CM	"CODMAN"PROWLER LP&LP-ES INFUSION CATHETER"科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格

CMV01606S2CM	"CODMAN" PROWLER PLUS INFUSION CATHETER" 科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV01606S2CM	"CODMAN" PROWLER PLUS INFUSION CATHETER" 科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV01606XNCM	"CODMAN" PROWLER INFUSION CATHETER" 科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV01606XNCM	"CODMAN" PROWLER INFUSION CATHETER" 科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV016251NCM	"CODMAN" PROWLER INFUSION CATHETER" 科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV016251NCM	"CODMAN" PROWLER INFUSION CATHETER" 科特曼"保勒注射導管※適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV01DAC90Q0	"康絲翠"遠端輔助導管" CONCENTRIC" DISTAL ACCESS CATHETER	11543				<u>本品項新增</u>
CMV01DREXNSB	"波士頓科技"德瑞森微導管" BOSTON SCIENTIFIC" DIREXION TORQUEABLE MICROCATHETER	13400				<u>本品項新增</u>
CMV01E2710TM	PROGREAT CATHETER(MICRO CATH+INTRODUCER WIRE+COATING+HEMASTATIC)※適應症請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01E2710TM	PROGREAT CATHETER(MICRO CATH+INTRODUCER WIRE+COATING+HEMASTATIC)※適應症請見備註欄	13810	依據本標準相關規定調整價格

CMV01ECHLOV9	"MTI" ECHELON MICRO CATHETERS " 恩提愛"微導 管 (CATH+MICRO GUIDE WIRE+HEMASTA TIC)*適應症 請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01ECHLOV9	"MTI" ECHEL ON MICRO CATHETERS "恩提愛"微 導管 (CATH+MICR O GUIDE WIRE+HEMAS TATIC)*適 應症請見備 註欄	13810	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV01FS135MR	"MERIT" FOUNT AIN INFUSION SYSTEM(CATH+ GUIDE WIRE+HEMASTA TIC)芳登灌輸 系統*適應症 請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01FS135MR	"MERIT" FOU NTAIN INFUSION SYSTEM(CAT H+GUIDE WIRE+HEMAS TATIC)芳登 灌輸系統* 適應症請見 備註欄	13810	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV01HEADWMS	"MICROVENTIO N" HEADWAY MICROCATHETE R(導管+止血 閥+導引器)" 麥新"前進微 導管*給付規 定請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01HEADWMS	"MICROVENT ION" HEADWA Y MICROCATHE TER(導管+ 止血閥+導 引器)"麥 新"前進微 導管*給付 規定請見備 註欄	13810	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV01MAK16MR	"美瑞特"微細 導管套 件"MERIT" MAESTRO MICROCATHETE R KIT	<u>13400</u>	CMV01MAK16MR	"美瑞特"微 細導管套 件"MERIT" MAESTRO MICROCATHE TER KIT	13810	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV01MC1S2CK	"COOK" MULTI- SIDEPORT CATHETER INFUSION SET 多側孔注射導 管組*適應症 請見備註欄	<u>7237</u>	CMV01MC1S2CK	"COOK" MULT I-SIDEPORT CATHETER INFUSION SET多側孔 注射導管組 *適應症請 見備註欄	7440	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV01MF251CK	"COOK" MIRA-FLEX 18 MICROCATHETER*適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV01MF251CK	"COOK" MIRA-FLEX 18 MICROCATHETER*適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV01MF252CK	"COOK" CANTATA 2.5 AND CANTATA 2.8 MICROCATHETER" 曲克" 坎塔塔微導管*適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV01MF252CK	"COOK" CANTATA 2.5 AND CANTATA 2.8 MICROCATHETER" 曲克" 坎塔塔微導管*適應症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV01MFS11CK	COOK MICROFERRET-18 INFUSION CATHETER SET(CATH+GUIDE WIRE+HEMATATIC)*適應症請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01MFS11CK	COOK MICROFERRET-18 INFUSION CATHETER SET(CATH+GUIDE WIRE+HEMATATIC)*適應症請見備註欄	13810	依據本標準相關規定調整價格
CMV01MFS15CK	COOK MICROFERRET-18 INFUSION CATHETER SET(CATH+GUIDE WIRE+HEMATATIC)*適應症請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01MFS15CK	COOK MICROFERRET-18 INFUSION CATHETER SET(CATH+GUIDE WIRE+HEMATATIC)*適應症請見備註欄	13810	依據本標準相關規定調整價格
			CMV01NARFX2C	奈維恩顧內支撐導管 NAVIEN INTRACRANIAL SUPPORT CATHETER	11543	本項刪除
CMV01NARFXV9	"恩提愛" 奈維恩顧內支撐導管" MTI" NAVIEN INTRACRANIAL SUPPORT CATHETER	11543				本品項新增

CMV01P2710TM	PROGREAT CATHETER(MICRO CATH+INTERODUCER WIRE+COATING+HEMASTATIC) ※適應症請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01P2710TM	PROGREAT CATHETER(MICRO CATH+INTERODUCER WIRE+COATING+HEMASTATIC) ※適應症請見備註欄	13810	依據本標準相關規定調整價格
CMV01PC241TM	PROGREAT CATHETER(MICRO CATH+INTRODUCER WIRE+COATING+HEMASTATIC) ※適應症請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01PC241TM	PROGREAT CATHETER(MICRO CATH+INTRODUCER WIRE+COATING+HEMASTATIC) ※適應症請見備註欄	13810	依據本標準相關規定調整價格
			CMV01PX400UF	"PENUMBRA" MICROCATETER(導管+止血閥+導引器)"彼娜波"*微導管*給付規定請見備註欄	13810	<u>本項刪除</u>
CMV01PXS45UF	"彼娜波"輸送微導管"PENUMBRA" DELIVERY MICROCATHERS	<u>13400</u>	CMV01PXS45UF	"彼娜波"輸送微導管"PENUMBRA" DELIVERY MICROCATHERS	13810	依據本標準相關規定調整價格
CMV01REBARV9	MTI REBAR MICRO CATHETER SET(MICRO CATH+GUIDE WIRE+HEMASTATIC)恩提愛瑞霸微導管*適應症請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01REBARV9	MTI REBAR MICRO CATHETER SET(MICRO CATH+GUIDE WIRE+HEMASTATIC)恩提愛瑞霸微導管*適應症請見備註欄	13810	依據本標準相關規定調整價格

CMV01RENFASB	"BOSTON SCIENTIFIC" R ENEGADE HI- FLO FATHOM KIT (CATH+GUIDE WIRE+HEMASTA TIC)AND SYSTEM "波士 頓科技" 瑞能 蓋高流動探測 組*適應症請 見備註欄	<u>13400</u>	CMV01RENFASB	"BOSTON SCIENTIFIC "RENEGADE HI-FLO FATHOM KIT (CATH+GUID E WIRE+HEMAS TATIC)AND SYSTEM "波 士頓科技" 瑞能蓋高流 動探測組* 適應症請見 備註欄	13810	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV01SQ135MR	"MERIT" FOUNT AIN INFUSION SYSTEM(CATH+ GUIDE WIRE+HEMASTA TIC)芳登灌輸 系統*適應症 請見備註欄	<u>13400</u>	CMV01SQ135MR	"MERIT" FOU NTAIN INFUSION SYSTEM(CAT H+GUIDE WIRE+HEMAS TATIC)芳登 灌輸系統* 適應症請見 備註欄	13810	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV01STD22AS	“朝日” 斯卓 德微導管 “ASAHI” STRIDE MICROCATHETE R	<u>7237</u>	CMV01STD22AS	“朝日” 斯 卓德微導管 “ASAHI” STRIDE MICROCATHE TER	7440	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV020402XGT	"GOODTEC" BAL LOON CATHETER- ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER" 固 特克" 球型導 管	<u>984</u>	CMV020402XGT	"GOODTEC" B ALLOON CATHETER- ARTERIAL EMBOLECTOM Y CATHETER" 固特克" 球 型導管	995	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0205102S9	"史賽克" 菲絲 雀克灌注導 管" STRYKER" FASTRACKER INFUSION CATHETER	<u>7237</u>	CMV0205102S9	"史賽克" 菲 絲雀克灌注 導管" STRYKER " FASTRACKER INFUSION CATHETER	7440	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV020F20LQM	"MAQUET" AXIUS CORONARY SHUNT" 邁柯唯" 艾齊克氏冠狀動脈分流管*適應症請見備註欄	<u>2654</u>	CMV020F20LQM	"MAQUET" AXIUS CORONARY SHUNT" 邁柯唯" 艾齊克氏冠狀動脈分流管*適應症請見備註欄	2696	依據本標準相關規定調整價格
CMV0210042SB	"BOSTON SCIENTIFIC" GUIDER SOFTIP XF GUIDING CATHETER*適應症請見備註欄	<u>6351</u>	CMV0210042SB	"BOSTON SCIENTIFIC" GUIDER SOFTIP XF GUIDING CATHETER*適應症請見備註欄	6535	依據本標準相關規定調整價格
CMV0210062SB	"BOSTON SCIENTIFIC" GUIDER SOFTIP XF GUIDING CATHETER*適應症請見備註欄	<u>6351</u>	CMV0210062SB	"BOSTON SCIENTIFIC" GUIDER SOFTIP XF GUIDING CATHETER*適應症請見備註欄	6535	依據本標準相關規定調整價格
CMV02120FFED	EDWARDS FOGARTY ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER	<u>984</u>	CMV02120FFED	EDWARDS FOGARTY ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER	995	依據本標準相關規定調整價格
CMV02120XNED	FORGATY ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 2:7FR 40:80MM	<u>984</u>	CMV02120XNED	FORGATY ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 2:7FR 40:80MM	995	依據本標準相關規定調整價格
CMV021240NBT	FORGATY EMBOLECTOMY CATHETER	<u>984</u>	CMV021240NBT	FORGATY EMBOLECTOMY CATHETER	995	依據本標準相關規定調整價格
CMV021280NBT	FORGATY EMBOLECTOMY CATHETER	<u>984</u>	CMV021280NBT	FORGATY EMBOLECTOMY CATHETER	995	依據本標準相關規定調整價格
CMV021601SLW	"LEMAITRE" EMBOLECTOMY CATHETERS單腔式動脈血栓清除導管	<u>984</u>	CMV021601SLW	"LEMAITRE" EMBOLECTOMY CATHETERS單腔式動脈血栓清除導管	995	依據本標準相關規定調整價格

CMV0218251SB	RENEGADE MICROCATHETE R*適應症請見 備註欄	<u>7237</u>	CMV0218251SB	RENEGADE MICROCATHETE TER*適應症 請見備註欄	7440	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0218251TA	RENAGADE FIBER BRAIDED MICRO CATH PROXIMAL/DIS TAL 3F/2.5F 130, 150CM※ 適應症請見備 註欄	<u>7237</u>	CMV0218251TA	RENAGADE FIBER BRAIDED MICRO CATH PROXIMAL/D ISTAL 3F/2.5F 130, 150CM ※適應症請 見備註欄	7440	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0218282SB	RENEGADE HI- FLO MICROCATHETE R OD=3.0F/2.8F ID=0.027/0.0 27 L80/150CM *適應症請見 備註欄	<u>7237</u>	CMV0218282SB	RENEGADE HI-FLO MICROCATHETE TER OD=3.0F/2. 8F ID=0.027/0 .027 L80/150CM *適應症請 見備註欄	7440	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0218284SB	RENEGADE HI- FLO MICROCATHETE R O.D 3.0, 2.8F I.D 0.027 L 80, 150CM *適 應症請見備註 欄	<u>7237</u>	CMV0218284SB	RENEGADE HI-FLO MICROCATHETE TER O.D 3.0, 2.8F I.D 0.027 L 80, 150CM *適應症請 見備註欄	7440	依據本標準相 關規定調整價 格
			CMV021CXXXMS	"MICROVENT ION" CHAPER ON GUIDING CATHETER SYSTEM" 麥 新" 護航導 引導管系統 *給付規定 請見備註欄	6535	<u>本項刪除</u>
			CMV021VS12ED	ANASTA FLO INTRAVASCU LAR SHUNT* 適應症請見 備註欄	2696	<u>本項刪除</u>

CMV0231100M4	CLEARVIEW INTRACORONARY SHUNT*適應症請見備註欄	<u>2654</u>	CMV0231100M4	CLEARVIEW INTRACORONARY SHUNT*適應症請見備註欄	2696	依據本標準相關規定調整價格
CMV0232080ED	FORGATY VENOUS THROMBECTOMY CATHETER	<u>984</u>	CMV0232080ED	FORGATY VENOUS THROMBECTOMY CATHETER	995	依據本標準相關規定調整價格
CMV02403VBCD	"CORDIS" VISTA BRITE TIP INTRODUCER GUIDING "考迪斯" 導引導管*適應症請見備註欄	<u>6351</u>	CMV02403VBCD	"CORDIS" VISTA BRITE TIP INTRODUCER GUIDING "考迪斯" 導 引導管*適應症請見備 註欄	6535	依據本標準相關規定調整價格
CMV02600XNCM	"CODMAN" TRANSIT INFUSION CATHETER" 科特曼" 微細血管注射導管*適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV02600XNCM	"CODMAN" TRANSIT INFUSION CATHETER" 科特曼" 微 細血管注射導管*適應 症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV02A4400A4	SYNTEL ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 3:7FR/40, 50, 80CM	<u>984</u>	CMV02A4400A4	SYNTEL ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 3:7FR/40, 50. 80CM	995	依據本標準相關規定調整價格
CMV02A4E09A4	PYTHON DUAL LUMEN EMBOLECTOMY CATHETER(CATH+GUIDE WIRE+INTRODUCER)	<u>2412</u>	CMV02A4E09A4	PYTHON DUAL LUMEN EMBOLECTOMY CATHETER(CATH+GUIDE WIRE+INTRODUCER)	2556	依據本標準相關規定調整價格
CMV02A4F00A4	SYNTEL ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 2:7FR 40. 60. 80CM	<u>984</u>	CMV02A4F00A4	SYNTEL ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER 2:7FR 40. 60. 80CM	995	依據本標準相關規定調整價格

CMV02C1254B2	FLORESTER CORONARY ARTERY OCCLUDER 冠 狀動脈血管阻 塞棒	<u>2459</u>	CMV02C1254B2	FLORESTER CORONARY ARTERY OCCLUDER 冠狀動脈血 管阻塞棒	2591	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02C5015S7	"SYNOVIS" FLO -RESTER VESSEL OCCLUDERS血 管閉塞器	<u>2459</u>	CMV02C5015S7	"SYNOVIS" F LO-RESTER VESSEL OCCLUDERS 血管閉塞器	2591	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02DEF68TM	"泰爾茂"諦思 迪迅導引 套"TERUMO" DESTINATION GUIDING SHEATH	<u>6351</u>	CMV02DEF68TM	"泰爾茂"諦 思迪迅導引 套"TERUMO" DESTINATIO N GUIDING SHEATH	6535	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02EL134BS	ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER"拜 爾生"血栓清 除導管	<u>984</u>	CMV02EL134BS	ARTERIAL EMBOLECTOM Y CATHETER" 拜爾生"血 栓清除導管	995	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02EL326BS	EMBOLECTOMY CATHETER	<u>984</u>	CMV02EL326BS	EMBOLECTOM Y CATHETER	995	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02F0TREBK	"百多力"和期 思導引鞘系統 (導引套管+導 引 鞘)"BIOTRONI K" FORTRESS INTRODUCER SHEATH SYSTEM	6351				本品項新增
CMV02FT012B2	FLO-THRU INTRALUMINAL SHUNT 血管通 路器 *適應症 請見備註欄	<u>2654</u>	CMV02FT012B2	FLO-THRU INTRALUMIN AL SHUNT 血管通路器 *適應症請 見備註欄	2696	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02FT012S7	FLO-THRU INTRALUMINAL SHUNT 血管通 路器*適應症 請見備註欄	<u>2654</u>	CMV02FT012S7	FLO-THRU INTRALUMIN AL SHUNT 血管通路器 *適應症請 見備註欄	2696	依據本標準相 關規定調整價 格

			CMV02GCXXXMS	" MICROVENT ION" CHAPER ON GUIDING CATHETER SYSTEM" 麥 新" 護航導 引導管系統 *給付規定 詰目備註欄	6535	本項刪除
CMV02GNDRAVS	" VASCULAR SOLUTIONS" GA NDRAS INTRAVASCULA R CATHETER(INF USION)" 法斯 樂舒順" 恩德 拉血管內導管 *適應症請見 備註欄	<u>7237</u>	CMV02GNDRAVS	" VASCULAR SOLUTIONS" GANDRAS INTRAVASCU LAR CATHETER(I NFUSION)" 法斯樂舒 順" 恩德拉 血管內導管 *適應症請 目供註欄	7440	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02KCFW4CK	" COOK" FLEXOR GUIDING CATHETERS " 曲克" 福雷色 引導導管 4.0~12.0FR, 4 0~110CM	<u>6351</u>	CMV02KCFW4CK	" COOK" FLEX OR GUIDING CATHETERS " 曲克" 福雷 色引導導管 4.0~12.0FR 40~110CM	6535	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02KSAW3CK	" 曲克" 服來瑟 引導導管 " COOK" FLEXOR GUIDING CATHETERS	<u>6351</u>	CMV02KSAW3CK	" 曲克" 服來 瑟引導導管 " COOK" FLEX OR GUIDING CATHETERS	6535	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02KSAW5CK	" COOK" FLEXOR GUIDING CATHETERS 弗 萊色引導導管 *適應症請見 備註欄	<u>6351</u>	CMV02KSAW5CK	" COOK" FLEX OR GUIDING CATHETERS 弗萊色引導 導管*適應 症請見備註 欄	6535	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV02MC150V9	" 恩提愛" 歐蕊 恩微導 管" MTI" ORION MICRO CATHETER	<u>7237</u>	CMV02MC150V9	" 恩提愛" 歐 蕊恩微導 管" MTI" ORION MICRO CATHETER	7440	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV02MC172MS	"MICROVENTION" HEADWAY MICROCATHETER前進微導管* 給付規定請見備註欄	<u>7237</u>	CMV02MC172MS	"MICROVENTION" HEADWAY MICROCATHETER前進微導管*給付 規定請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
			CMV02NRHFMSB	"波士頓科技"神經系統用芮寧微導管" BOSTON SCIENTIFIC "NEURO RENEGADE HI-FLO MICROCATETER	7440	<u>本項刪除</u>
CMV02NSM029G	“艾康蒂”諾斯萊微導管 “ACANDIS” NEUROSLIDER MICROCATHETER R*給付規定請見備註欄	7237				<u>本品項新增</u>
CMV02PNS13UF	"PENUMBRA" NEURON INTRACRANIAL ACCESS SYSTEM- SELECT CATHETER顱內 導入系統導管 *適應症請見備註欄	<u>7237</u>	CMV02PNS13UF	"PENUMBRA" NEURON INTRACRANIAL ACCESS SYSTEM- SELECT CATHETER顱內 導入系統導管*適應 症請見備註欄	7440	依據本標準相關規定調整價格
CMV02V3064B2	FLORESTER VASCULAR OCCLUDER 週 邊動脈血管阻塞棒	<u>2459</u>	CMV02V3064B2	FLORESTER VASCULAR OCCLUDER 週邊動脈血管阻塞棒	2591	依據本標準相關規定調整價格
CMV0346802SB	TRANSEND GUIDE WIRE * 適應症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV0346802SB	TRANSEND GUIDE WIRE *適應症請見備註欄	4650	依據本標準相關規定調整價格

CMV0346805SB	"波士頓科技" 傳送導引線 "BOSTON SCIENTIFIC" TRANSEND GUIDEWIRE WITH ICE HYDROPHILIC COATING	4474				本品項新增
CMV0361414CM	"CODMAN" AGIL ITY STEERABLE GUIDEWIRE" 科 特曼"愛捷第 導引線※適應 症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV0361414CM	"CODMAN" AG ILITY STEERABLE GUIDEWIRE" 科特曼"愛 捷第導引線 ※適應症請 見備註欄	4650	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV03614XNCM	"CODMAN" AGIL ITY STEERABLE GUIDEWIRE" 科 特曼"愛捷第 導引線※適應 症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV03614XNCM	"CODMAN" AG ILITY STEERABLE GUIDEWIRE" 科特曼"愛 捷第導引線 ※適應症請 見備註欄	4650	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV03AMW01CK	"曲克"萊特超 選擇微導 線"COOK" ALIGHT SUPERSECTI VE MICROWIRE GUIDES	<u>4474</u>	CMV03AMW01CK	"曲克"萊特 超選擇微導 線"COOK" ALIGHT SUPERSELEC TIVE MICROWIRE GUIDES	4650	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV03FA509SB	"BOSTON SCIENTIFIC" F ATHOM-16 STEERABLE GUIDEWIRE菲 森可控式導線 *適應症請見 備註欄	<u>4474</u>	CMV03FA509SB	"BOSTON SCIENTIFIC "FATHOM-16 STEERABLE GUIDEWIRE 菲森可控式 導線*適應 症請見備註 欄	4650	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV03FWR45MR	"MERIT" FOUNTAIN INFUSION SYSTEM(GUIDE WIRE+TORQUE) 芳登灌輸系統*適應症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV03FWR45MR	"MERIT" FOUNTAIN INFUSION SYSTEM(GUIDE WIRE+TORQUE) 芳登灌輸系統*適應症請見備註欄	4650	依據本標準相關規定調整價格
CMV03GW14XMS	"MICROVENTION" TRAXCESS GUIDE WIRE" 麥新" 翠克絲微導線*適應症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV03GW14XMS	"MICROVENTION" TRAXCESS GUIDE WIRE" 麥新" 翠克絲微導線*適應症請見備註欄	4650	依據本標準相關規定調整價格
CMV03MT1GWV9	"MTI" GUIDEWIRE 導引線(親水性導入線+扭轉器+導入線導入鞘)*適應症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV03MT1GWV9	"MTI" GUIDEWIRE 導引線(親水性導入線+扭轉器+導入線導入鞘)*適應症請見備註欄	4650	依據本標準相關規定調整價格
CMV03STM48AS	ASAHI MICRO GUIDEWIRE 0.014" 0.018"*適應症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV03STM48AS	ASAHI MICRO GUIDEWIRE 0.014" 0.018"*適應症請見備註欄	4650	依據本標準相關規定調整價格
CMV03STMGWAS	"ASAHI" STREAMING MICRO GUIDEWIRE 0.014" 0.018" 朝日" 微導引線*給付規定請見備註欄	<u>4474</u>	CMV03STMGWAS	"ASAHI" STREAMING MICRO GUIDEWIRE 0.014" 0.018" 朝日" 微導引線*給付規定請見備註欄	4650	依據本標準相關規定調整價格
CMV03TPMG2CK	"COOK" MICRO WIRE GUIDE 導線*適應症請見備註欄	<u>4474</u>	CMV03TPMG2CK	"COOK" MICRO WIRE GUIDE 導線*適應症請見備註欄	4650	依據本標準相關規定調整價格

CMV03XCEGWV9	"MTI" X- CELERATOR GUIDEWIRE 0.010", 0.014 "300CM "恩提 愛"愛克西亞 導引線(親水 性導引線+扭 轉器+導入線 導入鞘)	<u>4474</u>	CMV03XCEGWV9	"MTI" X- CELERATOR GUIDEWIRE 0.010", 0.0 14"300CM " 恩提愛"愛 克西亞導引 線(親水性 導引線+扭 轉器+導入 線導入鞘)	4650	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0403010TA	FIBERED PLATINUM COIL※適應症 請見備註欄	<u>2879</u>	CMV0403010TA	FIBERED PLATINUM COIL※適應 症請見備註 欄	2971	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0403120TA	FIBERED PLATINUM COIL2:30MMX2 :100MM※適應 症請見備註欄	<u>2879</u>	CMV0403120TA	FIBERED PLATINUM COIL2:30MM X2:100MM※ 適應症請見 備註欄	2971	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0436010SB	GDC-SYNERG OCCLUSION COIL*適應症 請見備註欄 (型 號:347204-SR 自951001起生 效)	<u>16386</u>	CMV0436010SB	GDC-SYNERG OCCLUSION COIL*適應 症請見備註 欄(型 號:347204- SR自951001 起生效)	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0436018SB	GDC-SYNERG OCCLUSION COIL*適應症 請見備註欄	<u>16386</u>	CMV0436018SB	GDC-SYNERG OCCLUSION COIL*適應 症請見備註 欄	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0437204TA	VASCULAR PLATINUM COIL※適應症 請見備註欄	<u>2879</u>	CMV0437204TA	VASCULAR PLATINUM COIL※適應 症請見備註 欄	2971	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV0437230SB	"波士頓科技" 白金纖維 環"BOSTON SCIENTIFIC" FIBERED PLATINUM COILS	<u>2879</u>	CMV0437230SB	"波士頓科 技"白金纖 維 環"BOSTON SCIENTIFIC " FIBERED PLATINUM COILS	2971	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV04AX1UMV9	"MTI" AXIUM DETACHABLE COILS SYSTEM 西恩分離式閉 塞捲 1.5MM:25MM, 1CM:50CM*適 應症請見備註 欄	<u>15103</u>	CMV04AX1UMV9	"MTI" AXIUM DETACHABLE COILS SYSTEM西恩 分離式閉塞 捲 1.5MM:25MM , 1CM:50CM* 適應症請見 供註欄	15780	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04BCS901L	"布萊克"博瑞 凱栓塞圈系 統"BLOCKADE" BARRICADE EMBOLIZATION COIL SYSTEM	<u>16386</u>	CMV04BCS901L	"布萊克"博 瑞凱栓塞圈 系 統"BLOCKAD E" BARRICADE EMBOLIZATI ON COIL SYSTEM	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04G26412E	"麥克思"微型 線圈輸送系 統"MICRUS" ORBIT GALAXY G2 MICROCOIL DELIVERY SYSTEM	<u>16386</u>	CMV04G26412E	"麥克思"微 型線圈輸送 系 統"MICRUS" ORBIT GALAXY G2 MICROCOIL DELIVERY SYSTEM	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04GDC10SB	"BOSTON SCIENTIFIC" G DC DETACHABLE COIL 2, 2.5, 3, 4, 5, 6, 7MM 古利艾 美分離式閉塞 捲*適應症請 見備註欄	<u>16386</u>	CMV04GDC10SB	"BOSTON SCIENTIFIC "GDC DETACHABLE COIL 2, 2.5, 3, 4, 5, 6, 7MM 古 利艾美分離 式閉塞捲* 適應症請見 供註欄	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04GDC11SB	GDC DETACHALE COIL*適應症 請見備註欄	<u>16386</u>	CMV04GDC11SB	GDC DETACHALE COIL*適應 症請見備註 欄	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04GDC12SB	GDC DETACHALE COIL*適應症 請見備註欄	<u>16386</u>	CMV04GDC12SB	GDC DETACHALE COIL*適應 症請見備註 欄	16876	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV04GDC18SB	GDC DETACHALE COIL*適應症 請見備註欄	<u>16386</u>	CMV04GDC18SB	GDC DETACHALE COIL*適應 症請見備註 欄	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04GDC19SB	GDC DETACHALE COIL*適應症 請見備註欄	<u>16386</u>	CMV04GDC19SB	GDC DETACHALE COIL*適應 症請見備註 欄	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04HESVXMS	HYDROCOIL EMBOLIC SYSTEM (HES) 親水性線圈栓 塞系統*適應 症請見備註欄	<u>17770</u>	CMV04HESVXMS	HYDROCOIL EMBOLIC SYSTEM (HES)親水 性線圈栓塞 系統*適應 症請見備註 欄	18302	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04M000TCK	TORNADO EMBOLIZATION MICROCOIL 0.018, 2:14CM 2:10MM※適應 症請見備註欄	<u>2879</u>	CMV04M000TCK	TORNADO EMBOLIZATI ON MICROCOIL 0.018, 2:14 CM 2:10MM ※適應症請 見備註欄	2971	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04M003NCK	TORNADO EMBOLIZATION MICROCOIL 0.035, 0.038, 3:14CM, 3:10M ※適應症請 見備註欄	<u>2879</u>	CMV04M003NCK	TORNADO EMBOLIZATI ON MICROCOIL 0.035, 0.03 8, 3:14CM, 3 :10MM※適 應症請見備 註欄	2971	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04M005NCK	"曲克"犀屬彈 簧栓塞"COOK" HILAL EMBOLIZATION MICROCOILS	<u>2879</u>	CMV04M005NCK	"曲克"犀屬 彈簧栓 塞"COOK" HILAL EMBOLIZATI ON MICROCOILS	2971	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04M007NCK	"曲克"奈斯特 彈簧栓 塞"COOK" NESTER EMBOLIZATION COILS	<u>2879</u>	CMV04M007NCK	"曲克"奈斯 特彈簧栓 塞"COOK" NESTER EMBOLIZATI ON COILS	2971	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV04MAX05S9	"史賽克"瑪琪斯分離式閉塞捲"STRYKER "MATRIX2 DETACHABLE COILS	<u>17770</u>	CMV04MAX05S9	"史賽克"瑪琪斯分離式閉塞捲"STRYKER "MATRIX2 DETACHABLE COILS	18302	依據本標準相關規定調整價格
CMV04MAX06S9	"史賽克"瑪琪斯分離式閉塞捲"STRYKER "MATRIX2 DETACHABLE COILS	<u>17770</u>	CMV04MAX06S9	"史賽克"瑪琪斯分離式閉塞捲"STRYKER "MATRIX2 DETACHABLE COILS	18302	依據本標準相關規定調整價格
CMV04MCSVXMS	"MICROVENTION" MICROPLEX COIL SYSTEM 微導線圈栓塞系統*適應症請見備註欄	<u>16386</u>	CMV04MCSVXMS	"MICROVENTION" MICROPLEX COIL SYSTEM 微導線圈栓塞系統*適應症請見備註欄	16876	依據本標準相關規定調整價格
CMV04MWCE1CK	"COOK" MREYE EMBOLIZATION COILS 密絲特艾栓塞線圈，伸展之栓塞長度1:20公分，線圈狀栓塞直徑2:25公厘*適應症請見備註欄	<u>2879</u>	CMV04MWCE1CK	"COOK" MREYE EMBOLIZATION COILS 密絲特艾栓塞線圈，伸展之栓塞長度1:20公分，線圈狀栓塞直徑2:25公厘*適應症請見備註欄	2971	依據本標準相關規定調整價格
CMV04NEXUSV9	"MTI" NEXUS DETACHABLE COILS SYSTEM 雷瑟斯分離式閉塞捲 *適應症請見備註欄	<u>17770</u>	CMV04NEXUSV9	"MTI" NEXUS DETACHABLE COILS SYSTEM 雷瑟斯分離式閉塞捲 *適應症請見備註欄	18302	依據本標準相關規定調整價格

CMV04NYLONV9	"MTI" AXIUM NYLON DETACHABLE COILS SYSTEM" 恩提 愛" 艾司恩分 離式閉塞捲， D 1.5MM-10MM ，L 1CM- 30CM*適應症 請見備註欄	<u>17770</u>	CMV04NYLONV9	"MTI" AXIUM NYLON DETACHABLE COILS SYSTEM" 恩 提愛" 艾司 恩分離式閉 塞捲，D 1.5MM-10MM ，L 1CM- 30CM*適應 症請見備註 欄	18302	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04PC400UF	"PENUMBRA" PE NUMBRA COIL SYSTEM" 彼娜 波" 栓塞環系 統*給付規定 請見備註欄	<u>16386</u>	CMV04PC400UF	"PENUMBRA" PENUMBRA COIL SYSTEM" 彼 娜波" 栓塞 環系統*給 付規定請見 備註欄	16876	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04PGLACV9	"MTI" AXIUM PGLA DETACHABLE COILS SYSTEM" 恩提 愛" 艾恩斯分 離式閉塞捲， 直徑1.5MM- 10MM，長度 1CM-30CM*適 應症請見備註 欄	<u>17770</u>	CMV04PGLACV9	"MTI" AXIUM PGLA DETACHABLE COILS SYSTEM" 恩 提愛" 艾恩 斯分離式閉 塞捲，直徑 1.5MM-10MM ，長度1CM- 30CM*適應 症請見備註 欄	18302	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04PR1MEV9	"恩提愛" 艾欣 波萊分離式閉 塞捲"MTI" AXIUM PRIME DETACHABLE COIL	<u>15103</u>	CMV04PR1MEV9	"恩提愛" 艾 欣波萊分離 式閉塞 捲"MTI" AXIUM PRIME DETACHABLE COIL	15780	依據本標準相 關規定調整價 格
CMV04SRCBP2E	"麥克思"微白 金纖維環輸送 系統 "MICRUS" MICROCOIL DELIVERY SYSTEM	<u>16386</u>	CMV04SRCBP2E	"麥克思"微 白金纖維環 輸送系統 "MICRUS" MICROCOIL DELIVERY SYSTEM	16876	依據本標準相 關規定調整價 格

CMV04TARGTS9	"史賽克"塔吉特分離線圈"STRYKER" TARGET DETACHABLE COIL	<u>16386</u>	CMV04TARGTS9	"史賽克"塔吉特分離線圈"STRYKER" TARGET DETACHABLE COIL	16876	依據本標準相關規定調整價格
CMV070NYXXV9	"恩提愛"歐尼斯液態栓塞系統 (ONYX18;34)"MTI" ONYX LIQUID EMBOLIC SYSTEM (ONYX18;34)	<u>55004</u>	CMV070NYXXV9	"恩提愛"歐尼斯液態栓塞系統 (ONYX18;34)"MTI" ONYX LIQUID EMBOLIC SYSTEM (ONYX18;34)	57467	依據本標準相關規定調整價格
CMV0755055V9	"MTI" MARATHON FLOW DIRECTED MICRO CATHETERS梅洛森微導管	<u>11283</u>	CMV0755055V9	"MTI" MARATHON FLOW DIRECTED MICRO CATHETERS梅洛森微導管	11600	依據本標準相關規定調整價格
CMV0755105V9	"恩提愛"馬克司孟導管 "MTI" MARKSMAN CATHETER	<u>11283</u>	CMV0755105V9	"恩提愛"馬克司孟導管 "MTI" MARKSMAN CATHETER	11600	依據本標準相關規定調整價格
CMW01120GHQK	"生技球"微球粒栓塞物 (2ML)"BIOSPHERE" EMBOSPHERE MICORSPHERES (2ML.)	9500				<u>本品項新增</u>
CMW01210GHQK	"生技球"微球粒栓塞物 (1ML)"BIOSPHERE" EMBOSPHERE MICORSPHERES (1ML.)	6500				<u>本品項新增</u>

CPC01CVC01BQ	“邦特” 中央 靜脈導管-單 腔 (C+N+D+G+S) “BIOTEQ” CENTRAL VENOUS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	416	<u>本品項新增</u>
CPC01CVC04BQ	“邦特” 中央 靜脈導管-小 兒單腔 (C+N+D+G+S) “BIOTEQ” CENTRAL VENOUS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	679	<u>本品項新增</u>
CPC01M4150AR	“亞諾” 單腔 中央靜脈導管 組-小兒 “ARROW” SINGLE-LUMEN CENTRAL VENOUS CATHETERIZAT ION SET (CATH+NEEDLE +DILATOR+GUI DE WIDE LUMEN)	679	<u>本品項新增</u>
CPC01M4706AR	“亞諾” 單腔 中央靜脈導管 組-成人 “ARROW” SINGLE-LUMEN CENTRAL VENOUS CATHETERIZAT ION SET (CATH+NEEDLE +DILATOR+GUI DE WIDE LUMEN)	416	<u>本品項新增</u>

CPC02CVC02BQ	“邦特” 中央 靜脈導管-雙 腔 (C+N+D+G+S) “BIOTEQ” CENTRAL VENOUS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	841	<u>本品項新增</u>
CPC02CVC05BQ	“邦特” 中央 靜脈導管-小 兒雙腔 (C+N+D+G+S) “BIOTEQ” CENTRAL VENOUS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	1568	<u>本品項新增</u>
CPC02M4402AR	“亞諾” 多重 輸液中央靜脈 導管組-雙腔 小兒用 “ARROW” MULTI-LUMEN CENTRAL VENOUS CATHETERIZAT ION SET-2- LUMEN FOR CHILD (C+N+D+G+S)	1568	<u>本品項新增</u>
CPC02M6702AR	“亞諾” 多重 輸液中央靜脈 導管組-雙腔 成人用 “ARROW” MULTI-LUMEN CENTRAL VENOUS CATHETERIZAT ION SET-2- LUMEN FOR ADULT (C+N+D+G+S)	841	<u>本品項新增</u>

CPC03CVC03BQ	“邦特” 中央 靜脈導管-三 腔 (C+N+D+G+S) “BIOTEQ” CENTRAL VENOUS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	850	<u>本品項新增</u>
CPC03CVC06BQ	“邦特” 中央 靜脈導管-小 兒三腔 (C+N+D+G+S) “BIOTEQ” CENTRAL VENOUS CATHETER SET(C+N+D+G+S)	2050	<u>本品項新增</u>
CPC03M2123AR	“亞諾” 多重 輸液中央靜脈 導管組-三腔 大管徑 “ARROW” MULTI-LUMEN CENTRAL VENOUS CATHETERIZAT ION SET- LARGE-BORE 3-LUMEN (C+N+D+G+S)	1664	<u>本品項新增</u>
CPC03M5703AR	“亞諾” 多重 輸液中央靜脈 導管組-三腔 成人用 “ARROW” MULTI-LUMEN CENTRAL VENOUS CATHETERIZAT ION SET-3- LUMEN FOR ADULT (C+N+D+G+S)	850	<u>本品項新增</u>

CPC03M6553AR	“亞諾”多重 輸液中央靜脈 導管組-三腔 小兒用 “ARROW” MULTI-LUMEN CENTRAL VENOUS CATHETERIZAT ION SET-3- LUMEN FOR CHILD (C+M+D+C+S)	2050		本品項新增
CPC0900X38ED	愛德華血氧中 央靜脈導管 EDWARDS OXIMETRY CENTRAL VENOUS CATHETERS(PR OBE+3 LUMEN CVP KIT(CATHETER +DILATOR+GUI DE WIRE+NEEDLE+ CVD INCE)	7300		本品項新增
CPM04ABV30F4	"康威" 艾比 凡瑟腹內壓力 監測組 (滅 菌)" CONVATEC " ABVISER AUTO VALVE (AV) INTRA- ABDOMINAL PRESSURE (IAP)MONITOR ING DEVICE (STERILE)	2068		本品項新增
	CPM04ABV30WP	" 沃夫德李" 艾比凡瑟腹 內壓力監測 組" WOLFE TORY" ABVIS ER INTRA- ABDOMINAL PRESSURE MONITORING KIT	2068	本項刪除

CRB005016XSR	"雪瑞頓"支氣管內管組及配件 "SHERIDAN" SHER-I-BRONCH ENDOBRONCHIAL TUBE AND ACCESSORIES	1490				本品項新增
CRB022641A11	"河南駝人"雙腔支氣管閉鎖導管 "HENAN TUOREN" ENDOBRONCHIAL TUBE	1490				本品項新增
CRB0324477FJ	"富世"支氣管閉鎖導管 "FUJI"UNIVENT TUBE(TCB TYPE)	<u>3669</u>	CRB0324477FJ	"富世"支氣管閉鎖導管 "FUJI"UNIVENT TUBE(TCB TYPE)	3675	依據本標準相關規定調整價格
CRB0324480FJ	"富世"支氣管內管阻隔器 "FUJI"UNIBLOCKER AND FUGGIANO BLOCKER	<u>3669</u>	CRB0324480FJ	"富世"支氣管內管阻隔器 "FUJI"UNIBLOCKER AND FUGGIANO BLOCKER	3675	依據本標準相關規定調整價格
CRB0333060RU	"路希"支氣管內管阻隔器組 "RUSCH" BRONCHUS BLOCKER SET	<u>3669</u>	CRB0333060RU	"路希"支氣管內管阻隔器組 "RUSCH" BRONCHUS BLOCKER SET	3675	依據本標準相關規定調整價格
CRB03AEBS1CK	ARNDT ENDOBRONCHIAL BLOCKER SET 9.0FR. 78CM *給付規定請見備註欄	<u>3669</u>	CRB03AEBS1CK	ARNDT ENDOBRONCHIAL BLOCKER SET 9.0FR. 78CM *給付規定請見備註欄	3675	依據本標準相關規定調整價格

CRB03AEBS2CK	” 曲克” 支氣管內管阻隔管組ARNDT ENDOBRONCHIAL BLOCKER SET 7.0FR. 65CM *給付規定請見備註欄	<u>3669</u>	CRB03AEBS2CK	” 曲克” 支氣管內管阻隔管組ARNDT ENDOBRONCHIAL BLOCKER SET 7.0FR. 65CM *給付規定請見備註欄	3675	依據本標準相關規定調整價格
CRB03AEBS4CK	" 曲克" 支氣管內管阻隔管組" COOK" ENDOBRONCHIAL BLOCKER SET	<u>3669</u>	CRB03AEBS4CK	" 曲克" 支氣管內管阻隔管組" COOK" ENDOBRONCHIAL BLOCKER SET	3675	依據本標準相關規定調整價格
CRB03BBTAEDZ	” 大研” 支氣管閉鎖導管” DAIKEN” COOPDECH ENDOBRONCHIAL BLOCKER TUBE給付規定請見備註欄	<u>3669</u>	CRB03BBTAEDZ	” 大研” 支氣管閉鎖導管” DAIKEN” COOPDECH ENDOBRONCHIAL BLOCKER TUBE給付規定請見備註欄	3675	依據本標準相關規定調整價格
CRE0026388RU	“路希” 氣管內管 “RUSCH” ENDOTRACHEAL TUBE	159				<u>本品項新增</u>
CRE012510C11	“河南駝人” 氣管插管 “HENAN TUOREN” ENDOTRACHEAL TUBE	159				<u>本品項新增</u>
CRE0150103SR	" 雪瑞頓" 氣管內管-有氣囊 SHERIDAN" HVT TRACHEAL TUBE-LOW PRESSURE CIUFF	159				<u>本品項新增</u>

CRE01M608B11	“河南駝人” 多功能氣管插 管 “HENAN TUOREN” MULTI- FUNCTIONAL TRACHEAL TUBE	159			本品項新增
CRE01U0030EU	NON-KINKING ENDOTRACHEAL TUBE ARMOURED UNCUFF 3.0:5.5MM ※ 處置使用可申 報手術使用不 另給付。	<u>313</u>	CRE01U0030EU	NON- KINKING ENDOTRACHE AL TUBE ARMOURED UNCUFF 3.0:5.5MM ※處置使用 可申報手術 使用不另給 付。	328 依據本標準相 關規定調整價 格
CRE01U6113UW	"巫諾" 氣管 內 管"UNOMEDICA L" ENDOTRACHEAL TUBES(增強型 UNCUFFED, ID2 .5:9MM)*處置 使用可申報， 手術使用不另 給付。	<u>313</u>	CRE01U6113UW	"巫諾" 氣 管內 管"UNOMEDI CAL" ENDOTRACHE AL TUBES(增強 型 UNCUFFED, I D2.5:9MM)* 處置使用可 申報，手術 使用不另給 付。	328 依據本標準相 關規定調整價 格
CRE03C251H11	“河南駝人” 加強型氣管插 管(有氣囊) “HENAN TUOREN” REINFORCED TRACHEAL TUBE(CUFFED)	300			本品項新增

CRE03U025NFM	SILICONE ENDOTRACHEAL TUBE W/WIRE WITHOUT CUFF 2.5:5.0MM※ 處置使用可申 報手術使用不 另給付	<u>313</u>	CRE03U025NFM	SILICONE ENDOTRACHE AL TUBE W/WIRE WITHOUT CUFF 2.5:5.0MM ※處置使用 可申報手術 使用不另給 付	328	依據本標準相 關規定調整價 格
CRE03U251G11	“河南駝人” 加強型氣管插 管(無氣囊) “HENAN TUOREN” REINFORCED TRACHEAL TUBE(UNCUFFE D)	313				<u>本品項新增</u>
CRE040C02J11	“河南駝人” 氣管插管(口 彎型/有氣囊) “HENAN TUOREN” ENDOTRACHEAL TUBE (ORAL/CUFFED)	199				<u>本品項新增</u>
CRE040U02D11	"河南駝人" 氣管插管(口 彎型/無氣囊) “HENAN TUOREN” ENDOTRACHEAL TUBE(ORAL/UN CUFFED)	143				<u>本品項新增</u>
CRE0411781RU	"路希"氣管內 管"RUSCH"END OTRACHEAL TUBE	<u>200</u>	CRE0411781RU	"路希"氣管 內 管"RUSCH" E NDOTRACHEA L TUBE	202	依據本標準相 關規定調整價 格

CRE04C00402C	"柯惠"麥林可 彎型氣管內 管"COVIDIEN" MALLINCKRODT RAE ORAL AND NASAL TRACHEAL TUBE- 鼻彎有 氣囊	<u>200</u>	CRE04C00402C	"柯惠"麥林 可彎型氣管 內 管"COVIDIE N" MALLINCKRO DT RAE ORAL AND NASAL TRACHEAL TUBE- 鼻彎 有氣囊	202	依據本標準相 關規定調整價 格
CRE04C0060PP	NASAL CURVED W/CUFF ENDOTRACHEAL TUBE 6:8MM ※處置使用可 申報,手術使 用不另給付	<u>200</u>	CRE04C0060PP	NASAL CURVED W/CUFF ENDOTRACHE AL TUBE 6:8MM ※處 置使用可申 報,手術使 用不另給付	202	依據本標準相 關規定調整價 格
CRE04C0060UW	"巫諾" 氣管 內 管"UNOMEDICA L" ENDOTRACHEAL TUBES(鼻彎低 壓氣囊) *處 置使用可申報 ，手術使用不 另給付	<u>200</u>	CRE04C0060UW	"巫諾" 氣 管內 管"UNOMEDI CAL" ENDOTRACHE AL TUBES(鼻彎 低壓氣囊) *處置使用 可申報，手 術使用不另 給付	202	依據本標準相 關規定調整價 格
CRE04C6131UW	"巫諾" 氣管 內 管"UNOMEDICA L" ENDOTRACHEAL TUBES(鼻彎型 CUFF ID6:8MM)*處 置使用可申報 ，手術使用不 另給付。	<u>200</u>	CRE04C6131UW	"巫諾" 氣 管內 管"UNOMEDI CAL" ENDOTRACHE AL TUBES(鼻彎 型CUFF ID6:8MM)* 處置使用可 申報，手術 使用不另給 付。	202	依據本標準相 關規定調整價 格

CRE04ETPNC3G	"以仁"氣管內管(朝北型/有氣囊)"ELINE" ENDOTRACHEAL TUBE(NORTH POLAR PREFORMED)	<u>200</u>	CRE04ETPNC3G	"以仁"氣管內管(朝北型/有氣囊)"ELINE" ENDOTRACHEAL TUBE(NORTH POLAR PREFORMED)	202	依據本標準相關規定調整價格
CRE04NC02F11	“河南駝人”氣管插管(鼻彎型/有氣囊)“HENAN TUOREN” ENDOTRACHEAL TUBE(NASAL/CIFFED)	200				<u>本品項新增</u>
CRE04NU02E11	“河南駝人”氣管插管(鼻彎型/無氣囊)"HENAN TUOREN" ENDOTRACHEAL TUBE(NASAL/UNCIFFED)	188				<u>本品項新增</u>
CRE0611780RU	"路希"氣管內管"RUSCH" ENDOTRACHEAL TUBE	<u>199</u>	CRE0611780RU	"路希"氣管內管"RUSCH" ENDOTRACHEAL TUBE	201	依據本標準相關規定調整價格
CRE06C00402C	"柯惠"麥林可彎型氣管內管"COVIDIEN" MALLINCKRODT RAE ORAL AND NASAL TRACHEAL TUBES-口彎有氣囊	<u>199</u>	CRE06C00402C	"柯惠"麥林可彎型氣管內管"COVIDIEN" MALLINCKRODT RAE ORAL AND NASAL TRACHEAL TUBES-口彎有氣囊	201	依據本標準相關規定調整價格

CRE06C0040UW	"巫諾" 氣管 內 管"UNOMEDICAL" ENDOTRACHEAL TUBES(口彎低 壓氣囊)*處 置使用可申報 ，手術使用不 另給付	<u>199</u>	CRE06C0040UW	"巫諾" 氣 管內 管"UNOMEDI CAL" ENDOTRACHE AL TUBES(口彎 低壓氣囊) *處置使用 可申報，手 術使用不另 給付	201	依據本標準相 關規定調整價 格
CRE06C0453W6	"GREEN CROSS" ENDOTRACHEAL TUBE "綠十 字" 氣管插管 (WITH/CUFF)* 處置使用可申 報, 手術使用 不另給付.	<u>199</u>	CRE06C0453W6	"GREEN CROSS" ENDOTRACHE AL TUBE " 綠十字" 氣 管插管 (WITH/CUFF) *處置使用 可申報, 手 術使用不另 給付	201	依據本標準相 關規定調整價 格
CRE06C3060UW	"巫諾" 氣管 內 管"UNOMEDICAL" ENDOTRACHEAL TUBES(口彎型 CUFF, ID4:9MM) *處置使用可 申報，手術使 用不另給付。	<u>199</u>	CRE06C3060UW	"巫諾" 氣 管內 管"UNOMEDI CAL" ENDOTRACHE AL TUBES(口彎 型 CUFF, ID4:9 MM) *處置使 用可申報， 手術使用不 另給付。	201	依據本標準相 關規定調整價 格
CRE06CPW033P	"全安" 氣管內 管(口彎型且 有氣 囊)"PURECATH " PUREWAY TRACHEAL TUBES	<u>199</u>	CRE06CPW033P	"全安" 氣管 內管(口彎 型且有氣 囊)"PURECA TH" PUREWAY TRACHEAL TUBES	201	依據本標準相 關規定調整價 格

CRE06ETPSC3G	"以仁"氣管內管(朝南型/有氣囊)"ELINE" ENDOTRACHEAL TUBE(SOUTH POLAR PREFORMED)	<u>199</u>	CRE06ETPSC3G	"以仁"氣管內管(朝南型/有氣囊)"ELINE" ENDOTRACHEAL TUBE(SOUTH POLAR PREFORMED)	201	依據本標準相關規定調整價格
			CRG0212521KV	"費雪派克"正壓呼吸輔助系統-半套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM	1216	<u>本項刪除</u>
CRG02504719B	“鉅邦”連續式正壓呼吸器用輔助器材(半套)"GGM" CONTINUOUS POSITIVE PRESSURE VENTILATION ASSIST APPARATUS(HALF SET)	1216				<u>本品項新增</u>
CRG02504729B	“鉅邦”連續式正壓呼吸器用輔助器材(全套)"GGM" CONTINUOUS POSITIVE PRESSURE VENTILATION ASSIST APPARATUS(FULL SET)	3049				<u>本品項新增</u>
CRG02BC001KV	"費雪派克"正壓呼吸輔助系統-全套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM	3049				<u>本品項新增</u>

CRG02BC002KV	"費雪派克"正 壓呼吸輔助系 統-半 套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM	1216				本品項新增
			CRG02BC151KV	"費雪派克" 正壓呼吸輔 助系統-全 套"FISHER & PAYKEL" BUBBLE CPAP SYSTEM	3049	本項刪除
CRN0185067NU	"NUCLETRON" REMOTE AFTERLOADING SYSTEM- NASOPHARYNGE AL BALLOON " 紐柯同"遙控 後荷式放射線 治療儀-後荷 式咽插管	<u>4100</u>	CRN0185067NU	"NUCLETRON " REMOTE AFTERLOADI NG SYSTEM- NASOPHARYN GEAL BALLOON " 紐柯同"遙 控後荷式放 射線治療 儀-後荷式 咽插管	2960	依據本標準相 關規定調整價 格
CRT0154025VK	"旭邦"柔得 多幼兒型氣切 管 "VITALTEC" ROTA-TRACH PEDIATRIC TRACHEOSTOMY TUBE	<u>325</u>	CRT0154025VK	"旭邦"柔 得多幼兒型 氣切管 "VITALTEC" ROTA-TRACH PEDIATRIC TRACHEOSTO MY TUBE	328	依據本標準相 關規定調整價 格
CRT01U0025ZG	"富齡"氣切 管"ALLY" TRACHEOSTOMY TUBE(UNCUFF, ID 2.5- 5.5MM)	<u>325</u>	CRT01U0025ZG	"富齡"氣切 管"ALLY" TRACHEOSTO MY TUBE(UNCUF F, ID 2.5- 5.5MM)	328	依據本標準相 關規定調整價 格

CRT0254060VK	“旭邦”柔得多標準型氣切管(一次使用型)-無氣囊/有孔 “VITALTEC” ROTA-TRACH STANDARD TRACHEOSTOMY TUBE (DISPOSABLE)	<u>325</u>	CRT0254060VK	“旭邦”柔得多標準型氣切管(一次使用型)-無氣囊/有孔 “VITALTEC” ROTA-TRACH STANDARD TRACHEOSTOMY TUBE (DISPOSABLE)	328	依據本標準相關規定調整價格
CRT02673502C	"柯惠"麥林可恰可舒氣切管" COVIDIEN" MALLINCKRODT TRACHESOF T TRACHEOSTOMY CANNULAE-標準型無氣囊	<u>325</u>	CRT02673502C	"柯惠"麥林可恰可舒氣切管" COVIDIEN" MALLINCKRODT TRACHESOF T TRACHEOSTOMY CANNULAE-標準型無氣囊	328	依據本標準相關規定調整價格
CRT02673752C	"柯惠"麥林可恰可舒氣切管" COVIDIEN" MALLINCKRODT TRACHESOF T TRACHEOSTOMY CANNULAE	<u>325</u>	CRT02673752C	"柯惠"麥林可恰可舒氣切管" COVIDIEN" MALLINCKRODT TRACHESOF T TRACHEOSTOMY CANNULAE	328	依據本標準相關規定調整價格
CRT02C0030UW	"花瑪"氣切套管 PHARMA TRACHEOSTOMY TUBE UNCUFF 3:10MM	<u>325</u>	CRT02C0030UW	"花瑪"氣切套管 PHARMA TRACHEOSTOMY TUBE UNCUFF 3:10MM	328	依據本標準相關規定調整價格
CRT02TS03U3G	"以仁"氣切套管(標準型/無氣囊)"ELINE" TRACHEOSTOMY TUBE	<u>325</u>	CRT02TS03U3G	"以仁"氣切套管(標準型/無氣囊)"ELINE" TRACHEOSTOMY TUBE	328	依據本標準相關規定調整價格

CRT02U0030UW	TRACHEOSTOMY TUBE, PLAIN, U NCUFF, ID 3:10MM氣切套 管(無閥)	<u>325</u>	CRT02U0030UW	TRACHEOSTO MY TUBE, PLAIN , UNCUFF, ID 3:10MM氣切 套管(無閥)	328	依據本標準相 關規定調整價 格
CRT02U0062UW	"巫諾" 氣管 切開套 管" UNOMEDICA L" TRACHEOSTOMY TUBE	<u>325</u>	CRT02U0062UW	"巫諾" 氣 管切開套 管" UNOMEDI CAL" TRACHEOSTO MY TUBE	328	依據本標準相 關規定調整價 格
CRT02U1217RU	"路希" 克利斯 多克利爾氣切 管(無氣 囊)" RUSCH" CRYSTALCLEAR TRACHEOSTOMY TUBE(UNCUFFE D TYPE)	<u>325</u>	CRT02U1217RU	"路希" 克利 斯多克利爾 氣切管(無 氣 囊)" RUSCH" CRYSTALCLE AR TRACHEOSTO MY TUBE(UNCUF FERD TYPE)	328	依據本標準相 關規定調整價 格
CRT02U5060UW	“巫諾” 氣管 切開套管-無 閥 “UNOMEDICAL ” TRACHEOSTOMY TUBE-PLAIN (WITHOUT CUFF), ID 3:10MM	<u>325</u>	CRT02U5060UW	“巫諾” 氣 管切開套 管-無閥 “UNOMEDIC AL” TRACHEOSTO MY TUBE- PLAIN (WITHOUT CUFF), ID 3:10MM	328	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0100624BA	"巴德" 歐文四 極診斷電極導 管" BARD" WOVE N DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETER	<u>6658</u>	CXE0100624BA	"巴德" 歐文 四極診斷電 極導 管" BARD" WO VEN DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETER	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0102943BA	ELECTRODE 6FR 110CM 1CM	<u>6658</u>	CXE0102943BA	ELECTRODE 6FR 110CM 1CM	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0104019BA	WOVEN TRIPOLAR ELECTRODE CATHETER	<u>6658</u>	CXE0104019BA	WOVEN TRIPOLAR ELECTRODE CATHETER	7191	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE0108567BA	QUADPOLAR ELECTRODE 6FR 120CM	<u>6658</u>	CXE0108567BA	QUADPOLAR ELECTRODE 6FR 120CM	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE0120011BA	"巴德"歐文診 斷電極導 管"BARD" WOVEN DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS四 極	<u>6658</u>	CXE0120011BA	"巴德"歐文 診斷電極導 管"BARD" WOVEN DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS 四極	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE0120015BA	WOVEN QUADPOLAR ELECTRODE CATH	<u>6658</u>	CXE0120015BA	WOVEN QUADPOLAR ELECTRODE CATH	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE0120016BA	WOVEN QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER	<u>6658</u>	CXE0120016BA	WOVEN QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE0120035BA	"巴德"歐文診 斷電極導管- 10極(彎度固 定)"BARD" WOVEN DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS	<u>9006</u>	CXE0120035BA	"巴德"歐文 診斷電極導 管-10極(彎 度固 定)"BARD" WOVEN DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS	9882	依據本標準相關規定調整價格
CXE0120061BA	"巴德"歐文診 斷電極導 管"BARD" WOVEN DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS-10 極	<u>9006</u>	CXE0120061BA	"巴德"歐文 診斷電極導 管"BARD" WOVEN DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS- 10極	9882	依據本標準相關規定調整價格
CXE0120140BA	WOVEN PENTAPOLAR ELECTRODE CATHETER	<u>6658</u>	CXE0120140BA	WOVEN PENTAPOLAR ELECTRODE CATHETER	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE0132003BA	"巴德"歐比特 診斷電極導 管-十 極"BARD" ORBITER ST DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS	<u>9006</u>	CXE0132003BA	"巴德"歐比 特診斷電極 導管-十 極"BARD" ORBITER ST DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS	9882	依據本標準相關規定調整價格

CXE0140003BA	VIKING DECAPOLAR ELECTRODE CATHETER4000 30:36, 400070 :71, 400074:7 5	<u>9006</u>	CXE0140003BA	VIKING DECAPOLAR ELECTRODE CATHETER40 0030:36, 40 0070:71, 40 0074:75	9882	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE014000NBA	VIKING QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER4000 01:12, 400041 :48, 400050:5 1, 400091P,	<u>6658</u>	CXE014000NBA	VIKING QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER40 0001:12, 40 0041:48, 40 0050:51, 40 0091P	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0140010BA	"巴德"維克診 斷電極導 管"BARD" VIKING DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETER十極	<u>9006</u>	CXE0140010BA	"巴德"維克 診斷電極導 管"BARD" VIKING DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETER十 極	9882	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0140012BA	"巴德"維克診 斷電極導管- 四極"BARD" VIKING DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETER	<u>6658</u>	CXE0140012BA	"巴德"維克 診斷電極導 管-四 極"BARD" VIKING DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETER	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0140050BA	VIKING SOFT TIP QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER 400501:512, 4 00541:542	<u>6658</u>	CXE0140050BA	VIKING SOFT TIP QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER 400501:512 , 400541:54 2	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0140054BA	"巴德"探戈診 斷電極導管- 四, 五 極"BARD" TANGO DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS	<u>6658</u>	CXE0140054BA	"巴德"探戈 診斷電極導 管-四, 五 極"BARD" TANGO DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS	7191	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE0140057BA	"巴德"探戈診斷電極導管"BARD" TANGO DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS十極	<u>9006</u>	CXE0140057BA	"巴德"探戈診斷電極導管"BARD" TANGO DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETERS十極	9882	依據本標準相關規定調整價格
CXE01CDFNNYB	"爾灣"電生理診斷導管"IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-FIXED SOFT TIP DIAGNOSTIC CATH. - DECAPOLAR	<u>9006</u>	CXE01CDFNNYB	"爾灣"電生理診斷導管"IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-FIXED SOFT TIP DIAGNOSTIC CATH. - DECAPOLAR	9882	依據本標準相關規定調整價格
CXE01CRR04ST	"聖猷達"雷斯龐生理電極導管(四極)"SJM" RESPONSE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS(QUADRIPOLAR)	<u>6658</u>	CXE01CRR04ST	"聖猷達"雷斯龐生理電極導管(四極)"SJM" RESPONSE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS(QUADRIPOLAR)	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE01CRR10ST	"聖猷達"雷斯龐生理電極導管(十極)"SJM" RESPONSE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS(DECAPOLAR)	<u>9006</u>	CXE01CRR10ST	"聖猷達"雷斯龐生理電極導管(十極)"SJM" RESPONSE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS(DECAPOLAR)	9882	依據本標準相關規定調整價格

CXE01CRS04ST	"聖猷達"史普力米生理電極導管(四極)"SJM" SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS 4F, 5F, 6F QUADRIPOLAR	<u>6658</u>	CXE01CRS04ST	"聖猷達"史普力米生理電極導管(四極)"SJM" SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS 4F, 5F, 6F QUADRIPOLAR	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE01CRS10ST	"聖猷達"史普力米生理電極導管(十極)"SJM" SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS(DECAPOLAR)	<u>9006</u>	CXE01CRS10ST	"聖猷達"史普力米生理電極導管(十極)"SJM" SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS(DECAPOLAR)	9882	依據本標準相關規定調整價格
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	<u>14996</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
CXE01EPEXDSB	"波士頓科技"診斷電極導管"BOSTON SCIENTIFIC" EXPLORER FIXED CURVE DIAGNOSTIC CATHETER 十極	<u>9006</u>	CXE01EPEXDSB	"波士頓科技"診斷電極導管"BOSTON SCIENTIFIC" EXPLORER FIXED CURVE DIAGNOSTIC CATHETER 十極	9882	依據本標準相關規定調整價格

CXE01EPEXQSB	"波士頓科技" 診斷電極導 管"BOSTON SCIENTIFIC" EXPLORER FIXED CURVE DIAGNOSTIC CATHETER 四 極	<u>6658</u>	CXE01EPEXQSB	"波士頓科 技"診斷電 極導 管"BOSTON SCIENTIFIC " EXPLORER FIXED CURVE DIAGNOSTIC CATHETER 四極	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01EPF10JV	"日本來富恩" 菲克斯固定彎 電極導 管"JAPAN LIFELINE" EPSTAR FIX ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER(4FR . /10電極)	<u>9006</u>	CXE01EPF10JV	"日本來富 恩" 菲克斯 固定彎電極 導管"JAPAN LIFELINE" EPSTAR FIX ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER(4 FR. /10電 極)	9882	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01EPF13JV	“日本來富恩” 菲克斯固定 彎電極導管 “JAPAN LIFELINE” EPSTAR FIX ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER	<u>14996</u>	CXE01EPF13JV	“日本來富 恩” 菲克斯 固定彎電極 導管 “JAPAN LIFELINE” EPSTAR FIX ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER	16180	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01F0400CV	ELECTRODE CATH. 4極, 型 號F4:6, 65- QA, D, E, F, H, K , L- 2, 5, 10, 252- RT; F5, 6-	<u>6658</u>	CXE01F0400CV	ELECTRODE CATH. 4極, 型號 F4:6, 65- QA, D, E, F, H , K, L- 2, 5, 10, 252 -RT; F5 6-	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01F1000CV	ELECTRODE CATH. DECAPOL AR, 型號F5A- DP-282, P10- RT; F6-DA, F , G, P-	<u>9006</u>	CXE01F1000CV	ELECTRODE CATH. DECAP OLAR, 型號 F5A-DP-282 , P10-RT; F6-DA, F, G, P-	9882	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE01F1001CV	ELECTRODE CATH. DECAPOL AR, 型號F6A- DP-282-RT; F7LA-DP-P10- RT	<u>9006</u>	CXE01F1001CV	ELECTRODE CATH. DECAP OLAR, 型號 F6A-DP- 282-RT; F7LA-DP- P10-RT	9882	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01F5120JV	"日本來富恩" 菲克斯固定彎 電極導 管"JAPAN LIFELINE" EPSTAR FIX ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER(4, 5 FR. /5電極)	<u>6658</u>	CXE01F5120JV	"日本來富 恩" 菲克斯 固定彎電極 導管"JAPAN LIFELINE" EPSTAR FIX ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER(4 , 5FR. /5電 極)	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01LUMENST	雷斯龐生理電 極導管 RESPONSE ELECTROPHYSI OLOGY CATHETERS	<u>10872</u>	CXE01LUMENST	雷斯龐生理 電極導管 RESPONSE ELECTROPHY SIOLOGY CATHETERS	11060	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01Q0405YB	"爾灣"電生理 診斷導 管"IBI" ELECT ROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER- INQUIRY 4F FIXED DIAGNOSTIC CATH. - QUADRAPOLAR	<u>6658</u>	CXE01Q0405YB	"爾灣"電生 理診斷導 管"IBI" ELE CTROPHYSIO LOGY DIAGNOSTIC CATHETER- INQUIRY 4F FIXED DIAGNOSTIC CATH. - QUADRAPOLA R	7191	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE01RDECAST	雷斯龐生理電 極導管 RESPONSE ELECTROPHYSI OLOGY CATHETERS 6F, 7F, DECAPO LAR	<u>9006</u>	CXE01RDECAST	雷斯龐生理 電極導管 RESPONSE ELECTROPHY SIOLOGY CATHETERS 6F, 7F, DECA POLAR	9882	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE01RQUADST	雷斯龐生理電極導管 RESPONSE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS 5F, 6F, QUADRIPOLAR	<u>6658</u>	CXE01RQUADST	雷斯龐生理電極導管 RESPONSE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS 5F, 6F, QUADRIPOLAR	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE01SDECAST	「“聖猷達”史普力米生理電極導管” SJM” SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER」十極	<u>9006</u>	CXE01SDECAST	「“聖猷達”史普力米生理電極導管” SJM” SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER」十極	9882	依據本標準相關規定調整價格
CXE01SQUADST	「“聖猷達”史普力米生理電極導管” SJM” SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER」-四極	<u>6658</u>	CXE01SQUADST	「“聖猷達”史普力米生理電極導管” SJM” SUPREME ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER」-四極	7191	依據本標準相關規定調整價格
CXE0201101BA	DYNAMIC XT STEERABLE DECAPOLAR ELECTRODE CATHETER	<u>13339</u>	CXE0201101BA	DYNAMIC XT STEERABLE DECAPOLAR ELECTRODE CATHETER	14154	依據本標準相關規定調整價格
CXE0201103BA	DYNAMIC XT STEERABLE QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER	<u>11666</u>	CXE0201103BA	DYNAMIC XT STEERABLE QUADPOLAR ELECTRODE CATHETER	12284	依據本標準相關規定調整價格
CXE0210MCSJV	"日本來富恩"意皮斯塔單向電極導管" JAPAN LIFELINE" STEERABLE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER(可控式5FR./10電極)	<u>13339</u>	CXE0210MCSJV	"日本來富恩"意皮斯塔單向電極導管" JAPAN LIFELINE" STEERABLE ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER(可控式5FR./10電極)	14154	依據本標準相關規定調整價格

CXE022005NBA	EP. XT STEERABLE QUADPOLAR ELECTRODE CATH. 200525 : 527 : 735 : 737 : 741 : 769 : 770 : 898	<u>11666</u>	CXE022005NBA	EP. XT STEERABLE QUADPOLAR ELECTRODE CATH. 20052 5 : 527 : 735 : 737 : 741 : 769 : 770 : 898	12284	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0223076BA	巴德”雷迪雅 斯特操控式電 極導管-四極 “BARD” RADIA XT STEERABLE ELECTRODE CATHETER(6F; 110CM;QUADPO LAR)	<u>11666</u>	CXE0223076BA	巴德”雷迪 雅斯特操控 式電極導 管-四極 “BARD” RADIA XT STEERABLE ELECTRODE CATHETER(6 F;110CM;QU ADPOLAR)	12284	依據本標準相 關規定調整價 格
			CXE0223077BA	巴德”雷迪 雅斯特操控 式電極導 管-六極 “BARD” RADIA XT STEERABLE ELECTRODE CATHETER(6 F;110CM;HE YAPOLAR)	12255	<u>本項刪除</u>
			CXE0223079BA	巴德”雷迪 雅斯特操控 式電極導 管-八極 “BARD” RADIA XT STEERABLE ELECTRODE CATHETER(6 F;110CM;OC TAPOLAR)	12255	<u>本項刪除</u>

CXE0223107BA	巴德”雷迪雅 斯特操控式電 極導管-十極 “BARD” RADIA XT STEERABLE ELECTRODE CATHETER(6F; 110CM;DECAPO LAR)	<u>13339</u>	CXE0223107BA	巴德”雷迪 雅斯特操控 式電極導 管-十極 “BARD” RADIA XT STEERABLE ELECTRODE CATHETER(6 F;110CM;DE CAPOI AR)	14154	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE022F552JV	"日本來富恩" 意皮斯塔單向 電極導管 (2FR/四 極)"JAPAN LIFELINE"STE ERABLE ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER	<u>11666</u>	CXE022F552JV	"日本來富 恩"意皮斯 塔單向電極 導管(2FR/ 四 極)"JAPAN LIFELINE"S TEERABLE ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER	12284	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0255120JV	"日本來富恩" 意皮斯塔單向 電極導 管"JAPAN LIFELINE" STEERABLE ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER(可 控式5FR./5電 極)	<u>11666</u>	CXE0255120JV	"日本來富 恩"意皮斯 塔單向電極 導管"JAPAN LIFELINE" STEERABLE ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER(可控式 5FR./5電 極)	12284	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE02556BDJV	"日本來富恩" 史奈克雙向電 極導管-10 極"JAPAN LIFELINE"BI- DIRECTIONAL ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER	<u>13339</u>	CXE02556BDJV	"日本來富 恩"史奈克 雙向電極導 管-10 極"JAPAN LIFELINE"B I- DIRECTIONA L ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER	14154	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE02557XSSB	"波士頓科技" 診斷用導管" BOSTON SCIENTIFIC" POLARIS DX STEERABLE DIAGNOSTIC CATHETER	<u>11666</u>	CXE02557XSSB	"波士頓科技" 診斷用導管" BOSTON SCIENTIFIC" POLARIS DX STEERABLE DIAGNOSTIC CATHETER	12284	依據本標準相關規定調整價格
CXE02567STYB	"爾灣" 電生理診斷導管" IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-INQUIRY SOFT TIP STEERABLE DIAGNOSTIC CATH. - DECAPOLAR	<u>13339</u>	CXE02567STYB	"爾灣" 電生理診斷導管" IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-INQUIRY SOFT TIP STEERABLE DIAGNOSTIC CATH. - DECAPOLAR	14154	依據本標準相關規定調整價格
CXE0278704ST	"聖猷達" 電生理診斷導管-4極(可調式)" SJM" INQUIRY ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	<u>11666</u>	CXE0278704ST	"聖猷達" 電生理診斷導管-4極(可調式)" SJM" INQUIRY ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	12284	依據本標準相關規定調整價格
CXE0278710ST	"爾灣" 電生理診斷導管-10極(可調式)" IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-10 PIN	<u>13339</u>	CXE0278710ST	"爾灣" 電生理診斷導管-10極(可調式)" IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-10 PIN	14154	依據本標準相關規定調整價格

CXE0281120ST	"聖猷達"電生理診斷導管-20極(三尖瓣)"SJM" INQUIRY ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	44275			本品項新增
CXE0281504YB	"爾灣"電生理診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER(十極)	<u>13339</u>	CXE0281504YB	"爾灣"電生理診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER(十極)	14154 依據本標準相關規定調整價格
CXE0281920YB	"爾灣"電生理診斷導管-十極"IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	<u>13339</u>	CXE0281920YB	"爾灣"電生理診斷導管-十極"IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	14154 依據本標準相關規定調整價格
CXE028478NYB	"爾灣"電生理診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER- QUADRIPOLAR STEERABLE 5F	<u>11666</u>	CXE028478NYB	"爾灣"電生理診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER- QUADRIPOLAR STEERABLE 5F	12284 依據本標準相關規定調整價格
CXE02848STYB	"爾灣"電生理診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER(四極)	<u>11666</u>	CXE02848STYB	"爾灣"電生理診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER(四極)	12284 依據本標準相關規定調整價格

CXE02849STYB	"爾灣"電生理 診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER(四極)	<u>11666</u>	CXE02849STYB	"爾灣"電生理 診斷導管 "IBI" ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER(四極)	12284	依據本標準相關規定調整價格
CXE02D0400CV	ELECTRODE CATH. 可彎式 四極，型號 D5S-270L-B2-RT；D5S-AL-252-RT；D5S-270L-	<u>11666</u>	CXE02D0400CV	ELECTRODE CATH. 可彎式 四極，型號 D5S-270L-B2-RT；D5S-AL-252-RT；D5S-270L-	12284	依據本標準相關規定調整價格
CXE02D0401CV	ELECTRODE CATH. 四極可 彎，型號D6, 7-DR-5, 10, 252-RT；D6, 7-AGALBGBLCGL DGDL	<u>11666</u>	CXE02D0401CV	ELECTRODE CATH. 四極可 彎，型號 D6, 7-DR-5, 10, 252-RT；D6, 7-AGALBGBLCGL C.D.GDL	12284	依據本標準相關規定調整價格
CXE02D1000CV	"百歐森偉伯 司特" 電極導 管-可彎十 極" BIOSENSE WEBSTER" ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS，6，7-10DR， FR-2，5，P10， 252-RT；	<u>13339</u>	CXE02D1000CV	"百歐森偉 伯司特" 電 極導管-可 彎十 極" BIOSENSE WEBSTER" ELECTROPHYSIOLOGY CATHETERS，6，7-10DR，FR-2， 5，P10， 252-RT；	14154	依據本標準相關規定調整價格
CXE02D6DR2CV	SMALL DOME DEFLECTABLE QUADRAPOLAR EP CATHETER (可彎式四極)	<u>11666</u>	CXE02D6DR2CV	SMALL DOME DEFLECTABLE QUADRAPOLAR EP CATHETER (可彎式四極)	12284	依據本標準相關規定調整價格

CXE02DP853YB	"爾灣"電生理 診斷導管-十 極"IBI"ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	<u>13339</u>	CXE02DP853YB	"爾灣"電生 理診斷導 管-十 極"IBI"ELE CTROPHYSIO LOGY DIAGNOSTIC CATHETER	14154	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE02LVW04ST	“聖猷達”可 控式生理電極 導管”SJM” LIVEWIRE STEERABLE ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER-4極	<u>11666</u>	CXE02LVW04ST	“聖猷達” 可控式生理 電極導管” SJM” LIVEWIRE STEERABLE ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER-4 極	12284	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE02LVW10ST	“聖猷達”可 控式生理電極 導管”SJM” LIVEWIRE STEERABLE ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER-10 極	<u>13339</u>	CXE02LVW10ST	“聖猷達” 可控式生理 電極導管” SJM” LIVEWIRE STEERABLE ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER- 10極	14154	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE02QP854YB	"爾灣"電生理 診斷導管-四 極"IBI"ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	<u>11666</u>	CXE02QP854YB	"爾灣"電生 理診斷導 管-四 極"IBI"ELE CTROPHYSIO LOGY DIAGNOSTIC CATHETER	12284	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE02QSNSTYB	"爾灣"電生理 診斷導 管"IBI"ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER- INQUIRY SOFT TIP STEERABLE DIAGNOSTIC CATH. - QUADRAPOLAR	<u>11666</u>	CXE02QSNSTYB	"爾灣"電生 理診斷導 管"IBI"ELE CTROPHYSIO LOGY DIAGNOSTIC CATHETER- INQUIRY SOFT TIP STEERABLE DIAGNOSTIC CATH. - QUADRAPOLA D	12284	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE0321000BA	"巴德"史汀格 除顫電極導 管"BARD"STIN GER ABLATION CATHETERS	<u>20954</u>	CXE0321000BA	"巴德"史汀 格除顫電極 導 管"BARD"ST INGER ABLATION CATHETERS	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0331000BA	"巴德"天蠍電 燒電極導 管"BARD"SCOR PION ABLATION CATHETER	<u>20954</u>	CXE0331000BA	"巴德"天蠍 電燒電極導 管"BARD"SC ORPION ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE033100TBA	"巴德"天蠍電 燒電極導 管"BARD" SCORPION ABLATION CATHETER	<u>20954</u>	CXE033100TBA	"巴德"天蠍 電燒電極導 管"BARD" SCORPION ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0332214JV	"日本來富恩" 方騰斯塔溫控 雙向電燒導管 (4MM)"JLL"FA NTASISTA ABLATION CATHETER(4MM)	<u>20954</u>	CXE0332214JV	"日本來富 恩"方騰斯 塔溫控雙向 電燒導管 (4MM)"JLL" FANTASISTA ABLATION CATHETER(4 MM)	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0332215JV	"日本來富恩" 方騰斯塔溫控 雙向電燒導管 (5MM)"JLL"FA NTASISTA ABLATION CATHETER(5MM)	<u>20764</u>	CXE0332215JV	"日本來富 恩"方騰斯 塔溫控雙向 電燒導管 (5MM)"JLL" FANTASISTA ABLATION CATHETER(5 MM)	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE0332218JV	"日本來富恩" 方騰斯塔溫控 雙向電燒導管 (6MM、 8MM)"JLL"FA NTASISTA ABLATION CATHETER(6MM 、8MM)	<u>20764</u>	CXE0332218JV	"日本來富 恩"方騰斯 塔溫控雙向 電燒導管 (6MM、 8MM)"JLL"FA NTASISTA ABLATION CATHETER(6 MM、8MM)	21479	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE0344500SB	"波士頓科技" 布雷瑟心臟除顫電極導管 (7F/8MM;10MM)" BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER II XP TEMPERATURE ABLATION CATHETERS(7F/8MM;10MM)	<u>20764</u>	CXE0344500SB	"波士頓科技" 布雷瑟心臟除顫電極導管 (7F/8MM;10MM)" BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER II XP TEMPERATURE ABLATION CATHETERS(7F/8MM;10MM)"	21479	依據本標準相關規定調整價格
CXE034500TSB	"波士頓科技" 布雷瑟心臟除顫系統" BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER II XP CARDIAC ABLATION SYSTEM	<u>20954</u>	CXE034500TSB	"波士頓科技" 布雷瑟心臟除顫系統" BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER II XP CARDIAC ABLATION SYSTEM	21479	依據本標準相關規定調整價格
CXE035086TSB	"波士頓科技" 布雷瑟除顫電極導管" BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER II/BLAZER II HTD ABLATION CATHETER	<u>20954</u>	CXE035086TSB	"波士頓科技" 布雷瑟除顫電極導管" BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER II/BLAZER II HTD ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相關規定調整價格
CXE0383351YB	"爾灣"除顫電極導管" IBI" THERAPY ABLATION CATHETERS	<u>20954</u>	CXE0383351YB	"爾灣"除顫電極導管" IBI" THERAPY ABLATION CATHETERS	21479	依據本標準相關規定調整價格
CXE038336NYB	"爾灣"除顫電極導管" IBI" ABLATION ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER	<u>20954</u>	CXE038336NYB	"爾灣"除顫電極導管" IBI" ABLATION ELECTROPHYSIOLOGY CATHETER	21479	依據本標準相關規定調整價格

CXE038337NYB	"爾灣"瑟爾皮 除顫電極導 管"IBI" THERA PY DUAL-8 ABLATION CATHETER	<u>20764</u>	CXE038337NYB	"爾灣"瑟爾 皮除顫電極 導管"IBI" THE RAPY DUAL- 8 ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE038344NYB	"爾灣"瑟爾皮 熱阻電燒導 管"IBI" THERAPY 8MM TIP THERMISTOR ABLATION CATHETER	<u>20764</u>	CXE038344NYB	"爾灣"瑟爾 皮熱阻電燒 導管"IBI" THERAPY 8MM TIP THERMISTOR ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE038372NYB	"爾灣"除顫電 極導管"IBI" ABLATION ELECTROPHYSI OLOGY CATHETER	<u>20954</u>	CXE038372NYB	"爾灣"除顫 電極導 管"IBI" ABLATION ELECTROPHY SIOLOGY CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE03BD74LWE	“百歐森偉伯 斯特”易擊史 遞兒雙向可彎 式診斷/電燒 導管 “BIOSENSE WEBSTER” EZ STEER BI- DIRECTIONAL DIAGNOSTIC/A BLATION DEFLECTABLE TIP CATHETER	<u>20954</u>	CXE03BD74LWE	“百歐森偉 伯斯特”易 擊史遞兒雙 向可彎式診 斷/電燒導 管 “BIOSENSE WEBSTER” EZ STEER BI- DIRECTIONA L DIAGNOSTIC /ABLATION DEFLECTABL E TIP CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE03BD78LWE	“百歐森偉伯 斯特”易擊史 遞兒雙向可彎 式診斷/電燒 導管BIOSENSE WEBSTER EZ STEER DS BI- DIRECTIONAL DIAGNOSTIC/A BLATION DEFLECTABLE TIP CATHETER	<u>20764</u>	CXE03BD78LWE	“百歐森偉 伯斯特”易 擊史遞兒雙 向可彎式診 斷/電燒導 管BIOSENSE WEBSTER EZ STEER DS BI- DIRECTIONA L DIAGNOSTIC /ABLATION DEFLECTABL E TIP CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
			CXE03BPLARE8	"艾斯泰格" 康柏拉電雙 極 套"ESTECH" COBRA BIPOLAR INSERTS** 限心臟外科 手術時使用 並附AF心電 圖報告術前 術中術後	40854	<u>本項刪除</u>
			CXE03CBBRAE8	"艾斯泰格" 康柏拉電雙 極 套"ESTECH" COBRA BIPOLAR INSERTS** 限心臟外科 手術時使用 並附AF心電 圖報告術前 術中術後	40854	<u>本項刪除</u>

			CXE03CS007E8	"艾斯泰格" 康柏拉電刀 用內建導線 電 極"ESTECH" COBRA SURGICAL PROBE WITH INTEGRATED CABLE**限 心臟外科手 術時使用並 附AF心電圖 報告術前術 中術後	40854	<u>本項刪除</u>
			CXE03CS927E8	"ESTECH" CO BRA SURGICAL PROBE "艾 斯泰格"康 柏拉電刀用 電極*限心 臟外科手術 時使用並附 AF心電圖報 告術前術中 術後	40854	<u>本項刪除</u>
CXE03EP920CV	電生理導管 (四極可控式 溫控導管)(型 號 含:D7TAG;TCA GFL252RT;TPS L252RT, D8BTBL;BTCBL :FG252RT, D8BTCCG;BTCL :F5L252RT)	<u>20954</u>	CXE03EP920CV	電生理導管 (四極可控 式溫控導 管)(型號 含:D7TAG;T CAGFL252RT ;TPSL252RT , D8BTBL;BTC BL:FG252RT , D8BTCCG;BT CL:F5L252R T\	21479	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE03EP920WE	"百歐森偉伯 司特"電生理 導管(四極可 控式溫控導 管) "BIOSENSE WEBSTER" ELEC TROPHYSIOLOG Y CATHETER	<u>20764</u>	CXE03EP920WE	"百歐森偉 伯司特"電 生理導管 (四極可控 式溫控導 管) "BIOSENSE WEBSTER" EL ECTROPHYSI OLOGY CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE03EPT45SB	"波士頓科技" 布雷瑟心臟除 顫電極導管 (8F/8MM:10MM)"BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER II XP TEMPERATURE ABLATION CATHETERS(8F /8MM;10MM)	<u>20764</u>	CXE03EPT45SB	"波士頓科 技"布雷瑟 心臟除顫電 極導管 (8F/8MM:10 MM)"BOSTON SCIENTIFIC " BLAZER II XP TEMPERATUR E ABLATION CATHETERS(8F/8MM;10M M)	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE03FLTRBWE	"百歐森偉伯 司特"攝氏超 延伸可調彎式 雙向電燒/電 生理導 管"BIOSENSE WEBSTER" CELS IUS FLTR BI- DIRECTIONAL CATHETER(8MM)	<u>20764</u>	CXE03FLTRBWE	"百歐森偉 伯司特"攝 氏超延伸可 調彎式雙向 電燒/電生 理導 管"BIOSENS E WEBSTER" CE LSIUS FLTR BI- DIRECTIONA L CATHETER(8 mm)	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE03LVW40ST	"聖猷達"除顫 電燒導 管"SJM" LIVEW IRE TC ABLATION CATHETER	<u>20764</u>	CXE03LVW40ST	"聖猷達"除 顫電燒導 管"SJM" LIV EWIRE TC ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格

CXE03LVWTCST	"聖猷達" 除 顫電燒導 管"SJM" LIVEWIRE TC ABLATION CATHETER	<u>20954</u>	CXE03LVWTCST	"聖猷達" 除顫電燒導 管"SJM" LIVEWIRE TC ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
			CXE03MARNXM4	美敦力瑪林 射頻電燒導 管 MEDTRONIC MARINR STEERABLE ABLATION CATHETER	21479	<u>本項刪除</u>
CXE03P4500SB	"波士頓科技" 布雷瑟除顫電 極導 管"BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER PRIME TEMPERATURE ABLATION CATHETER	<u>20954</u>	CXE03P4500SB	"波士頓科 技" 布雷瑟 除顫電極導 管"BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER PRIME TEMPERATUR E ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE03P5031SB	"波士頓科技" 布雷瑟除顫電 極導 管"BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER PRIME TEMPERATURE ABLATION CATHETER	<u>20954</u>	CXE03P5031SB	"波士頓科 技" 布雷瑟 除顫電極導 管"BOSTON SCIENTIFIC" BLAZER PRIME TEMPERATUR E ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格
CXE03SAFFRST	"聖猷達" 雙 向電燒導 管"SJM" SAFIRE BI- DIRECTIONAL ABLATION CATHETER	<u>20954</u>	CXE03SAFFRST	"聖猷達" 雙向電燒導 管"SJM" SAFIRE BI- DIRECTIONA L ABLATION CATHETER	21479	依據本標準相 關規定調整價 格

			CXE03WAUW2ER	"愛匹克"心臟燒灼系統"EPICOR" CARDIAC ABLATION SYSTEM限心臟外科手術時使用並附AF心電圖報告術前術中術後	40854	<u>本項刪除</u>
			CXE03WULP2ER	"愛匹克"心臟燒灼系統"EPICOR" CARDIAC ABLATION SYSTEM*適應症請見備註欄	40854	<u>本項刪除</u>
CXE0529149SB	"波士頓科技"因特拉奈芙開放式灌注除顫導管"BOSTON SCIENTIFIC" INTELLANAV OPEN-IRRIGATED ABLATION CATHETER	70200				<u>本品項新增</u>
CXE052AF23M4	"美敦力"北極峰進階心臟冷凍消融導管(自付差額)"MEDTRONIC" ARCTIC FRONT ADVANCE CARDIAC CRYOABLATION CATHETER	70200				<u>本品項新增</u>

CXE05A7011ST	"聖猷達"弗雷 瑟感應式電燒 導管-具導航 功 能"SJM" FLEXA BILITY SENSOR ENABLED ABLATION CATHETER(GPS 、	75920	<u>本品項新增</u>
CXE05CR7TCWE	"百歐森偉伯 司特"攝氏磁 場遙控灌注冷 卻式溫控尖端 可調彎式診斷 /電燒電生理 導管-具導航 功 能"BIOSENSE WEBSTER" CELS IUS RMT THERMOCOOL DIAGNOSTIC/A BLATION STEERABLE TIP CATHETER(GPS 、	75920	<u>本品項新增</u>
CXE05MGCPNST	"聖猷達"庫爾 帕斯杜爾心臟 電燒導管-具 導航功 能"SJM" COOL PATH DUO ABLATION CATHETER, MEDIGUIDE FNARI EN(GPS)	75920	<u>本品項新增</u>
CXE05MGCPUST	"聖猷達"庫爾 帕斯杜爾心臟 電燒導管-具 導航功 能"SJM" COOL PATH DUO ABLATION CATHETERS, MEDIGUIDE FNARI EN(GPS)	75920	<u>本品項新增</u>

CXE05MGSDNST	"聖猷達"薩爾 普杜爾心臟電 燒導管-具導 航功 能"SJM" SAFIR E DUO ABLATION CATHETER, MEDIGUIDE FNARI FN(GPS)	75920				本品項新增
CXE05MGSDUST	"聖猷達"薩爾 普杜爾心臟電 燒導管-具導 航功 能"SJM" SAFIR E DUO ABLATION CATHETERS, MEDIGUIDE FNARI FN(GPS)	75920				本品項新增
CXE05NR7TCWE	"百歐森偉伯 司特"藍星磁 場遙控灌注冷 卻式溫控尖端 可調彎式診斷 /電燒電生理 導管-具導航 功 能" BIOSENSE WEBSTER" NAVI STAR RMT THERMOCOOL DIAGNOSTIC/A BLATION STEERABLE TIP CATHETER(GPS 、	75920				本品項新增
			FALSMDL52NA2	DURALENS II IOL	1532	本項刪除

			FALSMHBEC21E	" AAREN" SIN GLE-PIECE HYDROPHOBIC ACRYLIC POSTERIOR CHAMBAR IOL W/U. V ABSORBER" 愛銳"單片 型抗紫外線 疏水性丙烯 酸脂後房人 工水晶	2744	<u>本項刪除</u>
FALSMUF6005K	“威朗”博科 視單片式球面 人工水晶體 “VALEANT MED” FOCUSFORCE ULTRAFLEX SPHERIC INTRAOCULAR LENSES	2744				<u>本品項新增</u>
FALSNMULT15V	"惟視艾"艾卡 瑞爾三焦點人 工水晶 體" VSY" ACRI VA REVIOL TRI-ED INTRAOCULAR LENS(自付差 額品項)	2744				<u>本品項新增</u>
FALSNMULT25V	"惟視艾"艾卡 瑞爾多焦人工 水晶體(自付 差額品 項)" VSY" ACRI VA REVIOL BB INTRAOCULAR LENSES	2744				<u>本品項新增</u>
FALSNMULT35V	"惟視艾"艾卡 瑞爾多焦人工 水晶體(自付 差額品 項)" VSY" ACRI VA REVIOL BB INTRAOCULAR LENSES	2744				<u>本品項新增</u>

FALSNMULT3A1	"愛爾康"可舒 諦視遠中近三 焦點老花矯正 軟式人工水晶 體(可濾紫外 線及部分藍 光)(自付差 額)"ALCON" ACRYSOF IQ PANOPTIX PRESBYOPIA CORRECTING INTRAOCULAR I I MC	2744	本品項新增
FALSNPMSAC1W	千禧力視預載 式人工水晶體 植入系統(非 球面)(自付差 額)MBI PRECISAL PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM(ASPHE RIC)	2744	本品項新增
FALSNPMSAY1W	千禧力視預載 式人工水晶體 植入系統(非 球面、可濾部 份藍光)(自付 差額)MBI PRECISAL PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM(ASPHE RIC, BLUE LIGHT- FITTING)	2744	本品項新增
FALSNPTSAC1W	千禧力視預載 式人工水晶體 植入系統(非 球面、散光矯 正)(自付差 額)MBI PRECISAL PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM(ASPHE RIC TORIC)	2744	本品項新增

FALSNTSAY1W	千禧力視預載 式人工水晶體 植入系統(非 球面、散光矯 正、可濾部份 藍光)(自付差 額)MBI PRECISAL PRELOADED IOL DELIVERY SYSTEM(ASPHE RIC, TORIC, BLUE LIGHT- LIMITED INC.)	2744	<u>本品項新增</u>
FALSNT0RC11W	千禧力視非球 面散光矯正單 片型人工水晶 體(非球面、 散光矯正)(自 付差額) MBI PRECISAL TORIC ONE- PIECE INTRAOCULAR LENS (ASPHERIC, TORIC)	2744	<u>本品項新增</u>
FALSNT0RC15V	"惟視艾"艾卡 瑞爾單焦散光 人工水晶體 (自付差額品 項)"VSY" ACRI VA BB TORIC INTRAOCULAR LENS	2744	<u>本品項新增</u>

FALSNTORCY1W	千禧力視非球面散光矯正單片型人工水晶體(非球面、散光矯正、可濾部份藍光)(自付差額)MBI PRECISAL TORIC ONE-PIECE INTRAOCULAR LENS (ASPHERIC, TORIC, BLUE LIGHT-FILTERING)	2744		本品項新增
FALSNWAVE11E	"AAREN" HYDROPHILIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS W/U. V ABSORBER(ASPHERIC)"愛銳"抗紫外線人工水晶體(非球面)，按一般功能水晶體給付，超過部分民眾	2744		本項刪除
FALSNWAVE15V	"惟視艾"艾卡瑞爾系列單焦人工水晶體(自付差額品項)"VSY" ACRI VA SERIES INTRAOCULAR LENS	2744		本品項新增

			FALSNWAVE21E	" AAREN" SIN GLE-PIECE HYDROPHILI C ACRYLIC POSTERIOR CHAMBER IOL W/U. V ABSORBER(A SPHERIC)" 愛銳"單片 型抗紫外線 人工水晶體 (非球面)， 部分給付項 口	2744	<u>本項刪除</u>
FALSNWAVE25V	"惟視艾"艾卡 瑞爾系列單焦 人工水晶體 (自付差額品 項)"VSY"ACRI VA SERIES INTRAOCULA I.F.N.S	2744				<u>本品項新增</u>
FALSNWAVE35V	"惟視艾"艾卡 瑞爾系列單焦 人工水晶體 (自付差額品 項)"VSY"ACRI VA SERIES INTRAOCULA I.F.N.S	2744				<u>本品項新增</u>
FALSNWAVE45V	"惟視艾"艾卡 瑞爾系列單焦 人工水晶體 (自付差額品 項)"VSY"ACRI VA SERIES INTRAOCULA I.F.N.S	2744				<u>本品項新增</u>
FALSNWAVE55V	"惟視艾"艾卡 瑞爾單焦人工 水晶體:非球 面軟式+黃色+ 可吸收紫外線 及可濾藍光 (自付差額品 項)"VSY"ACRI VA BB INTRAOCULA I.F.N.S	2744				<u>本品項新增</u>

FALSNWAVE65V	"惟視艾"艾卡 瑞爾單焦人工 水晶體:非球 面軟式+黃色+ 可吸收紫外線 及可濾藍光 (自付差額品 項)"VSY"ACRI VA BB INTRAOCULA I FNS	2744	<u>本品項新增</u>
FALSNWAVE6A2	"眼力健"添視 明愛妥非球面 人工水晶體及 預載式植入系 統(自付差 額)"AMO"TECN IS IOL WITH ITEC PRELOADED DELIVERY SYSTEM	2744	<u>本品項新增</u>
FALSNWAVE85K	“威朗”博科 視非球面人工 水晶體(自付 差額品項) “VALEANT MED” FOCUSFORCE ASPHERIC INTRAOCULAR I FNS	2744	<u>本品項新增</u>
FALSNWAVEPA1	"愛爾康"可舒 奧視預載式非 球面單片型軟 式人工水晶體 植入系統(可 濾部分藍 光)(自付差 額) ACRYSO F IQ ASPHERIC IOL WITH THE ULTRASERT PRE-LOADED DELIVERY SYSTEM	2744	<u>本品項新增</u>

FAV01B5659WQ	倍維視眼科黏 彈劑組合 (PREVISCAID 0.5ML/劑 VISCAID 0.55ML/劑) BIVISC OPHTHALMIC VISCOELASTIC SYSTEM	1605		<u>本品項新增</u>
FAV01BV0553J	"視瑪"人工玻 璃體"CIMA" SODIUM HYALURONATE/ SODIUM CHONDROITIN SULFATE OPHTHALMIC VISCOSURGICA I DEVICE	1449		<u>本品項新增</u>
FAV01BV1003J	"視瑪"人工玻 璃體"CIMA" SODIUM HYALURONATE/ SODIUM CHONDROITIN SULFATE OPHTHALMIC VISCOSURGICA I DEVICE	1605		<u>本品項新增</u>
FAV01PH1809D	愛玻美德人工 玻璃體1.8%- 1ML PE-HA- LURON F 1.8%	1605		<u>本品項新增</u>
FAV01PH3009D	愛玻美德人工 玻璃體3.0%- 1ML PE-HA- LURON F 3.0%	1605		<u>本品項新增</u>
	FBA011101NZ1	OSTEOBOND COPOLYMER BONE CEMENT 40G/20ML	839	<u>本項刪除</u>
	FBA011102NZ1	DOUGH TYPE BONE CEMENT 40GM	839	<u>本項刪除</u>

FBA0400104W2	"瑞德"奧斯特 人工骨- 5CC" WRIGHT" OSTEOSET PELLETS-5CC	<u>3789</u>	FBA0400104W2	"瑞德"奧斯 特人工骨- 5CC" WRIGHT " OSTEOSET PELLETS- 5CC	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0400106W2	"瑞德"奧斯特 人工骨- 2CC" WRIGHT" OSTEOSET PELLETS-2CC	<u>3112</u>	FBA0400106W2	"瑞德"奧斯 特人工骨- 2CC" WRIGHT " OSTEOSET PELLETS- 2CC	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA040053NZ0	TRIOSITE BONE SUBSTITUTES 5CC *適應症 請見備註欄	<u>3789</u>	FBA040053NZ0	TRIOSITE BONE SUBSTITUTE S 5CC *適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0403G05BC	"BIOMATLANTE "MBCP BONE SUBSTITUTE GRANULES 2- 3MM 5CC" 瑪蘭 尼"博萌得多 孔雙相人工替 代物*適應症 請建備註欄	<u>3789</u>	FBA0403G05BC	"BIOMATLAN TE" MBCP BONE SUBSTITUTE GRANULES 2-3MM 5CC" 瑪蘭尼"博 萌得多孔雙 相人工替代 物*適應症 請建備註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA040C02BWG	"WILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(2.0CM3)" 台微醫"康骨 益人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3112</u>	FBA040C02BWG	"WILTROM" O STEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (2.0CM3)" 台微醫"康 骨益人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA040C02GWG	"台微醫"康骨 益人工骨替代 物 (2.0CM3)" WIL TROM" OSTEOCE RA BONE GRAFT SUBSTITUTE(2 0CM3)	<u>3112</u>	FBA040C02GWG	"台微醫"康 骨益人工骨 替代物 (2.0CM3)" W ILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE (2 0CM3)	3150	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA040C05BWG	"WILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(5.0CM3)" 台微醫"康骨 益人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA040C05BWG	"WILTROM" O STEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (5.0CM3)" 台微醫"康 骨益人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA040C05GWG	"WILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE顆 粒(5.0CM3)" 台微醫"康骨 益人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA040C05GWG	"WILTROM" O STEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 顆粒 (5.0CM3)" 台微醫"康 骨益人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA040C07BWG	"WILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(7.0CM3)" 台微醫"康骨 益人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA040C07BWG	"WILTROM" O STEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (7.0CM3)" 台微醫"康 骨益人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA040C07GWG	"WILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE顆 粒(7.0CM3)" 台微醫"康骨 益人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA040C07GWG	"WILTROM" O STEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 顆粒 (7.0CM3)" 台微醫"康 骨益人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA040C10BWG	"WILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(10.0CM3)" 台微醫"康骨 益人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>7455</u>	FBA040C10BWG	"WILTROM" O STEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (10.0CM3)" 台微醫"康 骨益人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA040C10GWG	"WILTROM" OST EOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE顆 粒(10.0CM3)" 台微醫"康骨 益人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>7455</u>	FBA040C10GWG	"WILTROM" O STEOCERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 顆粒 (10.0CM3)" 台微醫"康 骨益人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA041000NS1	CHRON OS GRANULE, 60%P OROSITY, 1.0C C *適應症請 見備註欄	<u>1775</u>	FBA041000NS1	CHRON OS GRANULE, 60 %POROSITY, 1.0CC *適 應症請見備 註欄	1923	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA041001NS1	CHRON OS GRANULE, 60%P OROSITY, 5.0C C*適應症請見 備註欄	<u>3789</u>	FBA041001NS1	CHRON OS GRANULE, 60 %POROSITY, 5.0CC*適應 症請見備註 欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA041002NS1	CHRON OS GANULE, 60%PO ROSITY, 10CC* 適應症請見備 註欄	<u>7455</u>	FBA041002NS1	CHRON OS GANULE, 60% POROSITY, 1 0CC*適應症 請見備註欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0410045S1	CHRON OSTM BLOCK, 70%POR OSITY, 12.5X1 2.5X10MM*適 應症請見備註 欄	<u>3112</u>	FBA0410045S1	CHRON OSTM BLOCK, 70%P OROSITY, 12 .5X12.5X10 MM*適應症 請見備註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA0410047S1	CHRON OS BLOCK, 70%POR OSITY, 20X20X 10MM*適應症 請見備註欄	<u>3112</u>	FBA0410047S1	CHRON OS BLOCK, 70%P OROSITY, 20 X20X10MM* 適應症請見 備註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0410103FV	BONAGRAFT SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE 5GM(5CC)博納 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA0410103FV	BONAGRAFT SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE 5GM(5CC)博 納骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0410104FV	博納骨人工骨 替代物 (1G)BONAGRAF T SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE	<u>1775</u>	FBA0410104FV	博納骨人工 骨替代物 (1G)BONAGR AFT SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE	1923	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0410105FV	博納骨人工骨 替代物 (2.5G)BONAGR AFT SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE	<u>3112</u>	FBA0410105FV	博納骨人工 骨替代物 (2.5G)BONA GRAFT SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0410106FV	博納骨人工骨 替代物 (10G)BONAGRA FT SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE	<u>7455</u>	FBA0410106FV	博納骨人工 骨替代物 (10G)BONAG RAFT SYNTHETIC BONE SUBSTITUTE	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0410500M4	"MEDTRONIC" M ASTERGRAFT RESORBABLE CERAMIC GRANULES" 美 敦力" 瑪斯特 可吸收性骨填 充物5CC	<u>3789</u>	FBA0410500M4	"MEDTRONIC " MASTERGRA FT RESORBABLE CERAMIC GRANULES" 美敦力" 瑪 斯特可吸收 性骨填充物 5CC	4197	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA0411000M4	"MEDTRONIC" M ASTERGRAFT RESORBABLE CERAMIC GRANULES" 美 敦力" 瑪斯特 可吸收性骨填 充物10CC	<u>7455</u>	FBA0411000M4	"MEDTRONIC " MASTERGRA FT RESORBABLE CERAMIC GRANULES" 美敦力" 瑪 斯特可吸收 性骨填充物 10CC	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA041142NZ0	TRIOSITE BONE SUBSTITUTES 2CC適應症請 見備註欄	<u>3112</u>	FBA041142NZ0	TRIOSITE BONE SUBSTITUTE S 2CC適應 症請見備註 欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA041151NZ0	BIOMATLANTE TRIOSITE BONE SUBSTITUTES 10CC*適應症 請見備註欄	<u>7455</u>	FBA041151NZ0	BIOMATLANT E TRIOSITE BONE SUBSTITUTE S 10CC*適 應症請見備 註欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA041300NZ0	TRIOSITE BONE SUBSTITUTES 2CC適應症請 見備註欄	<u>3112</u>	FBA041300NZ0	TRIOSITE BONE SUBSTITUTE S 2CC適應 症請見備註 欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA044020RW2	OSTEOSET BONE VOID FILLER 4.8MM 20 PELLETS(2CC) ※適應症請見 備註欄	<u>3112</u>	FBA044020RW2	OSTEOSET BONE VOID FILLER 4.8MM 20 PELLETS(2C C) ※適應 症請見備註 欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA044050RW2	OSTEOSET BONE VOID FILLER 4.8MM 50 PELLETS(5CC) ※適應症請見 備註欄	<u>3789</u>	FBA044050RW2	OSTEOSET BONE VOID FILLER 4.8MM 50 PELLETS(5C C) ※適應 症請見備註 欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA0463005Z8	STIMULAN CALCIUM SULPHATEBONE GRAFT 3.0MM 5CC*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA0463005Z8	STIMULAN CALCIUM SULPHATEBO NE GRAFT 3.0MM 5CC* 適應症請見 備註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0463010Z8	STIMULAN CALCIUM SULPHATEBONE GRAFT 3.0MM 10CC*適應症 請見備註欄	<u>7455</u>	FBA0463010Z8	STIMULAN CALCIUM SULPHATEBO NE GRAFT 3.0MM 10CC*適應 症請見備註 欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0464010Z8	STIMULAN CALCIUM SULPHATEBONE GRAFT 4.8MM 10CC*適應症 請見備註欄	<u>7455</u>	FBA0464010Z8	STIMULAN CALCIUM SULPHATEBO NE GRAFT 4.8MM 10CC*適應 症請見備註 欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA0490G10BC	MSCP BONE SUBSTITUTE 10CC*適應症 請見備註欄	<u>7455</u>	FBA0490G10BC	MSCP BONE SUBSTITUTE 10CC*適應 症請見備註 欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04AG01RF8	"FORMOSA" BON E GRAFT- CALTRIX(RESO RBABLE BONE VOID FILLER)1ML" 台塑生醫"人 工代用骨(再 吸收骨填充 物)*適應症請 見備註欄	<u>1775</u>	FBA04AG01RF8	"FORMOSA" B ONE GRAFT- CALTRIX(RE SORBABLE BONE VOID FILLER)1ML "台塑生醫" 人工代用骨 (再吸收骨 填充物)*適 應症請見備 註欄	1923	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA04AG03RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 3 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	<u>3112</u>	FBA04AG03RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 3 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	3150	依據本標準相關規定調整價格
FBA04AG05RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 5 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	<u>3789</u>	FBA04AG05RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 5 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04AG10RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER)10ML"台塑生醫"人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	<u>7455</u>	FBA04AG10RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER)10ML"台塑生醫"人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	8457	依據本標準相關規定調整價格
FBA04AX0A1HY	艾沛瓷骨移植替代物:塊狀:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE-TYPE AX BLOCK	<u>1775</u>	FBA04AX0A1HY	艾沛瓷骨移植替代物:塊狀:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE-TYPE AX BLOCK	1923	依據本標準相關規定調整價格

FBA04AX0A2HY	艾沛瓷骨移植 替代物:塊 狀:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE- TYPE AX BLOCK	<u>3112</u>	FBA04AX0A2HY	艾沛瓷骨移 植替代物: 塊 狀:APACERA M BONE GRAFT SUBSTITUTE -TYPE AX BLOCK	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04AX0A3HY	艾沛瓷骨移植 替代物:塊 狀:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE- TYPE AX BLOCK	<u>3789</u>	FBA04AX0A3HY	艾沛瓷骨移 植替代物: 塊 狀:APACERA M BONE GRAFT SUBSTITUTE -TYPE AX BLOCK	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04B01141U	尼諾斯人工替 代骨(滅 菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE(S TERILE)-1CC *適應症請見 備註欄	<u>1775</u>	FBA04B01141U	尼諾斯人工 替代骨(滅 菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)- 1CC *適應 症請見備註 欄	1923	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04B02151U	尼諾斯人工替 代骨(滅 菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE(S TERILE)- 2.5CC *適應 症請見備註欄	<u>3112</u>	FBA04B02151U	尼諾斯人工 替代骨(滅 菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)- 2.5CC *適 應症請見備 註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04B03161U	尼諾斯人工替 代骨(滅 菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE(S TERILE)-5CC *適應症請見 備註欄	<u>3789</u>	FBA04B03161U	尼諾斯人工 替代骨(滅 菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)- 5CC *適應 症請見備註 欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA04B04171U	尼諾斯人工替代骨(滅菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE(STERILE)-10CC *適應症請見備註欄	<u>7455</u>	FBA04B04171U	尼諾斯人工替代骨(滅菌)NUROS BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)-10CC *適應症請見備註欄	8457	依據本標準相關規定調整價格
FBA04B07143V	骨立活人工替代骨(滅菌)1CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)1CC	<u>1775</u>	FBA04B07143V	骨立活人工替代骨(滅菌)1CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)1CC	1923	依據本標準相關規定調整價格
FBA04B08153V	骨立活人工替代骨(滅菌)2.5CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)2.5CC	<u>3112</u>	FBA04B08153V	骨立活人工替代骨(滅菌)2.5CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)2.5CC	3150	依據本標準相關規定調整價格
FBA04B09163V	骨立活人工替代骨(滅菌)5CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)5CC	<u>3789</u>	FBA04B09163V	骨立活人工替代骨(滅菌)5CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)5CC	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04B10173V	骨立活人工替代骨(滅菌)10CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)10CC	<u>7455</u>	FBA04B10173V	骨立活人工替代骨(滅菌)10CC VITOS M BONE GRAFT SUBSTITUTE (STERILE)10CC	8457	依據本標準相關規定調整價格

FBA04BC02BWG	"WILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(2.0CM3)" 台微醫"喜瑞 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3112</u>	FBA04BC02BWG	"WILTROM" B ICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (2.0CM3)" 台微醫"喜 瑞骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04BC02GWG	"台微醫"喜瑞 骨人工骨替代 物 (2.0CM3)"WIL TROM" BICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE(2 .0CM3)	<u>3112</u>	FBA04BC02GWG	"台微醫"喜 瑞骨人工骨 替代物 (2.0CM3)"W ILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE (2.0CM3)	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04BC05BWG	"WILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(5.0CM3)" 台微醫"喜瑞 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04BC05BWG	"WILTROM" B ICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (5.0CM3)" 台微醫"喜 瑞骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04BC05GWG	"WILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE顆 粒(5.0CM3)" 台微醫"喜瑞 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04BC05GWG	"WILTROM" B ICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 顆粒 (5.0CM3)" 台微醫"喜 瑞骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA04BC07BWG	"WILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(7.0CM3)" 台微醫" 喜瑞 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04BC07BWG	"WILTROM" B ICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (7.0CM3)" 台微醫" 喜 瑞骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04BC07GWG	"WILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE顆 粒(7.0CM3)" 台微醫" 喜瑞 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04BC07GWG	"WILTROM" B ICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 顆粒 (7.0CM3)" 台微醫" 喜 瑞骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04BC10BWG	"WILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE塊 材(10.0CM3)" 台微醫" 喜瑞 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>7455</u>	FBA04BC10BWG	"WILTROM" B ICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 塊材 (10.0CM3)" 台微醫" 喜 瑞骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04BC10GWG	"WILTROM" BIC ERA BONE GRAFT SUBSTITUTE顆 粒(10.0CM3)" 台微醫" 喜瑞 骨人工骨替代 物*適應症請 見備註欄	<u>7455</u>	FBA04BC10GWG	"WILTROM" B ICERA BONE GRAFT SUBSTITUTE 顆粒 (10.0CM3)" 台微醫" 喜 瑞骨人工骨 替代物*適 應症請見備 註欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA04CA01RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER)1ML" 台塑生醫"人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	<u>1775</u>	FBA04CA01RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER)1ML" "台塑生醫"人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	1923	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CA03RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 3 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	<u>3112</u>	FBA04CA03RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 3 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	3150	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CA05RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 5 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	<u>3789</u>	FBA04CA05RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 5 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CA10RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 10 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	<u>7455</u>	FBA04CA10RF8	"FORMOSA" BONE GRAFT-CALTRIX(RESORBABLE BONE VOID FILLER) 10 ML人工代用骨(再吸收骨填充物)*適應症請見備註欄	8457	依據本標準相關規定調整價格

FBA04CP0156N	肯柏世人工骨填充物- 1. 5C. C. CAPOS S BONE GRAFT SUBSTITUTE	<u>3112</u>	FBA04CP0156N	肯柏世人工骨填充物- 1. 5C. C. CAP OSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	3150	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CP0306N	肯柏世人工骨填充物- 3C. C. CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	<u>3112</u>	FBA04CP0306N	肯柏世人工骨填充物- 3C. C. CAPOS S BONE GRAFT SUBSTITUTE	3150	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CP0506N	肯柏世人工骨填充物- 5C. C. CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	<u>3789</u>	FBA04CP0506N	肯柏世人工骨填充物- 5C. C. CAPOS S BONE GRAFT SUBSTITUTE	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CP0756N	肯柏世人工骨填充物- 7. 5C. C. CAPOS S BONE GRAFT SUBSTITUTE	<u>3789</u>	FBA04CP0756N	肯柏世人工骨填充物- 7. 5C. C. CAP OSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CP1006N	肯柏世人工骨填充物- 10C. C. CAPOSS BONE GRAFT SUBSTITUTE	<u>7455</u>	FBA04CP1006N	肯柏世人工骨填充物- 10C. C. CAPO SS BONE GRAFT SUBSTITUTE	8457	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CS005Z6	UNI-OSTEO 5CC*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04CS005Z6	UNI-OSTEO 5CC*適應症 請見備註欄	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CS010Z6	UNI-OSTEO 10CC*適應症 請見備註欄	<u>7455</u>	FBA04CS010Z6	UNI-OSTEO 10CC*適應 症請見備註 欄	8457	依據本標準相關規定調整價格
FBA04CS102Z6	"MERRIES" UNI -OSTEO "美瑞 世"人工骨 2GM(2CC)*適 應症請見備註 欄	<u>3112</u>	FBA04CS102Z6	"MERRIES" U NI-OSTEO " 美瑞世"人 工骨 2GM(2CC)* 適應症請見 備註欄	3150	依據本標準相關規定調整價格

FBA04CS105Z6	"MERRIES" UNI -OSTEO "美瑞 世"人工骨 5GM(5CC)*適 應症請見備註 欄	<u>3789</u>	FBA04CS105Z6	"MERRIES" U NI-OSTEO " 美瑞世"人 工骨 5GM(5CC)* 適應症請見 備註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04CS110Z6	"MERRIES" UNI -OSTEO "美瑞 世"人工骨 10GM(10CC)* 適應症請見備 註欄	<u>7455</u>	FBA04CS110Z6	"MERRIES" U NI-OSTEO " 美瑞世"人 工骨 10GM(10CC) *適應症請 見備註欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04FM01GLB	富瑞密骨骼填 補顆粒 FORAMIC BONE SUBSTITUTE GRANULES 1CC(0.25CC*4 VIALS/BOX;0. 5CC*2VIALS/B OX;1CC*1VIAL /BOX) ※給付 規定請見備註 欄	<u>1775</u>	FBA04FM01GLB	富瑞密骨骼 填補顆粒 FORAMIC BONE SUBSTITUTE GRANULES 1CC(0.25CC *4VIALS/BO X;0.5CC*2V IALS/BOX;1 CC*1VIAL/B OX) ※給付 規定請見備 註欄	1923	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04FM02CLB	富瑞密骨骼填 補顆粒 FORAMIC BONE SUBSTITUTE GRANULES 2CC ※給付規定請 見備註欄	<u>3112</u>	FBA04FM02CLB	富瑞密骨骼 填補顆粒 FORAMIC BONE SUBSTITUTE GRANULES 2CC ※給付 規定請見備 註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04FM05CLB	FORAMIC BONE GRAFT SUBSTITUTE 5CC*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04FM05CLB	FORAMIC BONE GRAFT SUBSTITUTE 5CC*適應症 請見備註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04FM10CLB	FORAMIC BONE GRAFT SUBSTITUTE 10CC*適應症 請見備註欄	<u>7455</u>	FBA04FM10CLB	FORAMIC BONE GRAFT SUBSTITUTE 10CC*適應 症請見備註 欄	8457	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA04HS001Z6	"MERRIES" K-PHATE BONE SUBSTITUTE 1CC/TUBE" 美瑞世" 凱飛人工骨	<u>1775</u>	FBA04HS001Z6	"MERRIES" K-PHATE BONE SUBSTITUTE 1CC/TUBE" 美瑞世" 凱飛人工骨	1923	依據本標準相關規定調整價格
FBA04HS205Z6	MERRIES K-PHATE BONE SUBSTITUTE 5CC*適應症請見備註欄	<u>3789</u>	FBA04HS205Z6	MERRIES K-PHATE BONE SUBSTITUTE 5CC*適應症請見備註欄	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04HT020PQ	"PURZER" SINB ONEHT BONE REPLACEMENT (7立方公分) 生骨替代物二代*適應症請見備註欄	<u>3789</u>	FBA04HT020PQ	"PURZER" SINBONEHT BONE REPLACEMENT (7立方公分) 生骨替代物二代*適應症請見備註欄	4197	依據本標準相關規定調整價格
FBA04HT021PQ	"PURZER" SINB ONEHT BONE REPLACEMENT(1立方公分)*適應症請見備註欄	<u>1775</u>	FBA04HT021PQ	"PURZER" SINBONEHT BONE REPLACEMENT(1立方公分)*適應症請見備註欄	1923	依據本標準相關規定調整價格
FBA04HT042PQ	"PURZER" SINB ONEHT BONE REPLACEMENT(2立方公分)*適應症請見備註欄	<u>3112</u>	FBA04HT042PQ	"PURZER" SINBONEHT BONE REPLACEMENT(2立方公分)*適應症請見備註欄	3150	依據本標準相關規定調整價格
FBA04HT043PQ	"PURZER" SINB ONEHT BONE REPLACEMENT(5立方公分)*適應症請見備註欄	<u>3789</u>	FBA04HT043PQ	"PURZER" SINBONEHT BONE REPLACEMENT(5立方公分)*適應症請見備註欄	4197	依據本標準相關規定調整價格

FBA04HT050PQ	"PURZER" SINB ONEHT BONE REPLACEMENT (7立方公分) 生骨替代物二 代*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04HT050PQ	"PURZER" SI NBONEHT BONE REPLACEMEN T (7立方公 分)生骨替 代物二代* 適應症請見 備註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04HT052PQ	"PURZER" SINB ONEHT BONE REPLACEMENT (2立方公分) 生骨替代物二 代*適應症請 見備註欄	<u>3112</u>	FBA04HT052PQ	"PURZER" SI NBONEHT BONE REPLACEMEN T (2立方公 分)生骨替 代物二代* 適應症請見 備註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04MA001HY	艾沛瓷骨移植 替代物:顆 粒:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE, T YPE AX GRANULE	<u>1775</u>	FBA04MA001HY	艾沛瓷骨移 植替代物: 顆 粒:APACERA M BONE GRAFT SUBSTITUTE , TYPE AX GRANULE	1923	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04MA002HY	艾沛瓷骨移植 替代物:顆 粒:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE, T YPE AX GRANULE	<u>3112</u>	FBA04MA002HY	艾沛瓷骨移 植替代物: 顆 粒:APACERA M BONE GRAFT SUBSTITUTE , TYPE AX GRANULE	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04MA005HY	艾沛瓷骨移植 替代物:顆 粒:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE, T YPE AX GRANULE	<u>3789</u>	FBA04MA005HY	艾沛瓷骨移 植替代物: 顆 粒:APACERA M BONE GRAFT SUBSTITUTE , TYPE AX GRANULE	4197	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA04MA010HY	艾沛瓷骨移植 替代物:顆 粒:APACERAM BONE GRAFT SUBSTITUTE, T YPE AX GRANULE	<u>7455</u>	FBA04MA010HY	艾沛瓷骨移 植替代物: 顆 粒:APACERA M BONE GRAFT SUBSTITUTE , TYPE AX GRANULE	8457	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04PB005YG	OSTEO-G BONE VOID FILLER DEVICE 6G 奧 斯吉骨填充裝 置*適應症請 見備註欄	<u>3789</u>	FBA04PB005YG	OSTEO-G BONE VOID FILLER DEVICE 6G 奧斯吉骨填 充裝置*適 應症請見備 註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04PB103YG	OSTEO-G BONE VOID FILLER DEVICE 3 CC 奧斯吉骨填充 裝置*適應症 請見備註欄	<u>3112</u>	FBA04PB103YG	OSTEO-G BONE VOID FILLER DEVICE 3 CC奧斯吉骨 填充裝置* 適應症請見 備註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04PB106YG	OSTEO-G BONE VOID FILLER DEVICE 6 CC 奧斯吉骨填充 裝置*適應症 請見備註欄	<u>3789</u>	FBA04PB106YG	OSTEO-G BONE VOID FILLER DEVICE 6 CC奧斯吉骨 填充裝置* 適應症請見 備註欄	4197	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04PSB01PQ	瑞安保立堅骨 替代物 PURZER BIPOLYSORB BONE REPLACEMENT 3CC *給付規 定請見備註欄	<u>3112</u>	FBA04PSB01PQ	瑞安保立堅 骨替代物 PURZER BIPOLYSORB BONE REPLACEMEN T 3CC *給 付規定請見 備註欄	3150	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04SB050PQ	"PURZER" SINB ONE BONE REPLACEMENT 7.0CM3"瑞安" 生骨替代物	<u>3121</u>	FBA04SB050PQ	"PURZER" SI NBONE BONE REPLACEMEN T 7.0CM3" 瑞安"生骨 替代物	3416	依據本標準相 關規定調整價 格

FBA04SB054PQ	"PURZER" SINB ONE BONE REPLACEMENT 10CM3"瑞安" 生骨替代物	<u>5124</u>	FBA04SB054PQ	"PURZER" SI NBONE BONE REPLACEMEN T 10CM3"瑞 安"生骨替 代物	5492	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04SB0X0PQ	SINBONE BONE REPLACEMENT (SB020:5MM*5 MM*5MM 7.0 CM3) (SB010 自970701起將 5MM*5MM*40MM 7.0 CM3變更 為 5MM*5MM*20MM 7.0 CM3)*適 應症請見備註 欄	<u>3121</u>	FBA04SB0X0PQ	SINBONE BONE REPLACEMEN T (SB020:5MM *5MM*5MM 7.0 CM3) (SB010自 970701起將 5MM*5MM*40 MM 7.0 CM3 變更為 5MM*5MM*20 MM 7.0 CM3)*適應 症請見備註 欄	3416	依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04ST0158N	歐帝思人工骨 填充物-1.5CC OSTILL BONE GRAFT SUBSTITUTE- 1.5CC	3112				<u>本品項新增</u>
FBA04ST0159N	亞恩波亞博人 工骨填充物- 1.5CC AEON BONE GRAFT SUBSTITUTE- 1.5CC	3112				<u>本品項新增</u>
FBA04ST0308N	歐帝思人工骨 填充物-3CC OSTILL BONE GRAFT SUBSTITUTE- 3CC	3112				<u>本品項新增</u>
FBA04ST0309N	亞恩波亞博人 工骨填充物- 3CC AEON BONE GRAFT SUBSTITUTE- 3CC	3112				<u>本品項新增</u>

FBA04ST0508N	歐帝思人工骨 填充物-5CC OSTILL BONE GRAFT SUBSTITUTE- 5CC	3789	<u>本品項新增</u>
FBA04ST0509N	亞恩波亞博人 工骨填充物- 5CC AEON BONE GRAFT SUBSTITUTE- 5CC	3789	<u>本品項新增</u>
FBA04ST0758N	歐帝思人工骨 填充物-7.5CC OSTILL BONE GRAFT SUBSTITUTE- 7.5CC	3789	<u>本品項新增</u>
FBA04ST0759N	亞恩波亞博人 工骨填充物- 7.5CC AEON BONE GRAFT SUBSTITUTE- 7.5CC	3789	<u>本品項新增</u>
FBA04ST1008N	歐帝思人工骨 填充物-10CC OSTILL BONE GRAFT SUBSTITUTE- 10CC	7455	<u>本品項新增</u>
FBA04ST1009N	亞恩波亞博人 工骨填充物- 10CC AEON BONE GRAFT SUBSTITUTE- 10CC	7455	<u>本品項新增</u>
FBA04ST2008N	歐帝思人工骨 填充物-20CC OSTILL BONE GRAFT SUBSTITUTE- 20CC	12062	<u>本品項新增</u>
FBA04ST2009N	亞恩波亞博人 工骨填充物- 20CC AEON BONE GRAFT SUBSTITUTE- 20CC	12062	<u>本品項新增</u>

FBA04ST3008N	歐帝思人工骨 填充物-30CC OSTILL BONE GRAFT SUBSTITUTE- 30CC	16100			本品項新增
FBA04ST3009N	亞恩波亞博人 工骨填充物- 30CC AEON BONE GRAFT SUBSTITUTE- 30CC	16100			本品項新增
FBA04TP0014R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE(0 .5CC-1CC)	<u>1775</u>	FBA04TP0014R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE (0.5CC- 1CC)	1923 依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04TP0024R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE(2 CC-2.5CC)	<u>3112</u>	FBA04TP0024R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE (2CC- 2.5CC)	3150 依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04TP0054R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE- 5CC	<u>3789</u>	FBA04TP0054R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE -5CC	4197 依據本標準相 關規定調整價 格
FBA04TP0104R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE- 10CC	<u>7455</u>	FBA04TP0104R	瑞奇人工骨 RICH BONE SUBSTITUTE -10CC	8457 依據本標準相 關規定調整價 格
FBA103005M5B	威力骨可吸收 性磷酸鈣陶瓷 MAXIBONE CALCIUM PHOSPHATE CERAMIC(1.0- 3.0MM GRANULES/5ML ;0.5-1.0MM GRANULES/5ML)	<u>3789</u>	FBA103005M5B	威力骨可吸 收性磷酸鈣 陶瓷 MAXIBONE CALCIUM PHOSPHATE CERAMIC(1. 0-3.0MM GRANULES/5 ML;0.5- 1.0MM GRANULES/5 MT \	4197 依據本標準相 關規定調整價 格

FBA1405020JP	愛派司金屬鎖 定骨釘骨板系 統組-股骨爪 型骨板(纜線 夾縮器)APS METAL PLATE & SCREW SYSTEM-FEMUR GRIP PLATE(CABLE CRIP)	5207				<u>本品項新增</u>
FBA1419010JP	愛派司金屬鎖 定骨釘骨板系 統組-纜線(鈦 合金)APS METAL PLATE & SCREW SYSTEM- CABLE(TITANI UM)	1414				<u>本品項新增</u>
			FBD003281NZ6	STAINLESS COMPRESSIO N HIP SCREW SYSTEM 95:140度 (PX1+COM SCREWX1+LA G SCREWX1)	6796	<u>本項刪除</u>
FBEH111491BM	"邦美"發現肘 關節系統-肱 骨組 件"BIOMET" DISCOVERY ELBOW SYSTEM- HUMERAL COMPONENT	35692				<u>本品項新增</u>
FBEH1114PNBM	"邦美"發現肘 關節系 統"BIOMET" DISCOVERY ELBOW SYSTEM	60206				<u>本品項新增</u>

FBEU111482BM	"邦美"發現肘關節系統-尺骨組件"BIOMET" DISCOVERY ELBOW SYSTEM-ULNAR COMPONENT	24514				本品項新增
			FBHB11700NW2	"瑞德"博飛達人工髖關節系統:髖臼杯" WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM: BIPOLAR CUP	7080	本項刪除
			FBHB15984NZ1	BIPOLAR CUP※適應症請見備註欄	10334	本項刪除
			FBHB21700NW2	"瑞德"博飛達人工髖關節系統:內襯" WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM: BIPOLAR INSERT	3071	本項刪除
			FBHBA1000NDP	"DEPUY" BIPOLAR HIP SYSTEM" 帝富"雙極式人工髖關節組※適應症請見備註欄	35195	本項刪除
			FBHBA1000NW2	"瑞德"博飛達人工髖關節系統:雙極式" WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM: BIPOLAR HIP SYSTEM	35195	本項刪除

			FBHBAPRFMRW2	"WRIGHT" BIPOLAR HIP SYSTEM" 瑞 德" 雙極式 人工髖關節 系統(搭配 組合式股骨 柄)	45118	<u>本項刪除</u>
			FBHBCCERA1W2	"瑞德" 博飛 達人工髖關 節系統:陶 瓷雙極式人 工髖關節組 (自付差額 品 項)" WRIGHT " PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM: CER AMIC BIPOLAR HIP SYSTEM " WRIGHT" CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM" 瑞 德" 博菲莫 人工髖關節 系統:陶瓷 雙極式人工 髖關節組 (搭配組合 式股骨 柄)(自付差 額品項)	35195	<u>本項刪除</u>
			FBHBCCERAZW2	"WRIGHT" CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM" 瑞 德" 博菲莫 人工髖關節 系統:陶瓷 雙極式人工 髖關節組 (搭配組合 式股骨 柄)(自付差 額品項)	45118	<u>本項刪除</u>
FBHBCPRTYF5D	" 麥克波特" 陶 瓷雙極式人工 髖關節系統 (自付差 額)" MICROPOR T" CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM	35195				<u>本品項新增</u>

	FBHC12540NS2	" HOWMEDICA — OSTEONICS" OMNIFIT HIP SYSTEM: HA ACETABULUM CUP "好美 得卡-奧斯 得寧"人工 髖關節系 統:髖白杯 ※適應症請 見註	10334	<u>本項刪除</u>
	FBHC12541NS2	" HOWMEDICA — OSTEONICS" SECUR-FIT HA HIP SYSTEM:HA SELL "好美 得卡-奧斯 得寧"髖關 節系統:髖 白杯(原健 保碼為 FBHC12540N S2)※適應 症請見備註	10334	<u>本項刪除</u>
	FBHC13671NW2	"瑞德"博飛 達人工髖關 節系統:髖 白 杯" WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:HIP CUP	10334	<u>本項刪除</u>
FBHC171388SN	"史耐輝"全髖 關節系統:髖 白 杯" SMITH&NEP HEW" SYNERGY HIP SYSTEM:ACETA BULAR SHELLS		10334	<u>本品項新增</u>

FBHC19090NBM	"邦美"羅克固 雙極式人工髖 關節:髖臼杯+ 內 襯"BIOMET"RI NGLOC BI- POLAR ACETABULAR PROSTHESES:C HIP+INSERT	10334		<u>本品項新增</u>
FBHC1DYNA2W2	"WRIGHT" DY NASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:CUP "瑞德"戴內 斯帝髖臼杯 系統:髖臼 杯	10334		<u>本項刪除</u>
FBHH11261NS2	"HOWMEDICA — OSTEONICS" OMNIFIT HIP SYSTEM: HA FEMORAL HEAD "好美 得卡-奧斯 得寧"人工 髖關節系 統:股骨頭 (原健保碼 為 FBHH11260N S2)※適應 症請見備註	4352		<u>本項刪除</u>
FBHH13611NW2	"瑞德"博飛 達人工髖關 節系統:股 骨 頭"WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:FEM ORAL HEAD	4352		<u>本項刪除</u>

FBHH171302SN	"史耐輝"全髋關節系統:股骨頭"SMITH&NEPHEW" SYNERGY HIP SYSTEM:FEMORAL HEAD	4352		本品項新增
FBHHCCERA1W2	"瑞德"博飛達人工髋關節系統:陶瓷股骨頭(自付差額品項)"WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4352		本項刪除
FBHHCCERA2W2	"瑞德"戴內斯帝髋臼杯系統:陶瓷股骨頭(自付差額品項)"WRIGHT" DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4352		本項刪除
FBHHCCERA3W2	"WRIGHT" DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM:CERAMIC HEAD	4352		本項刪除
FBHHCCERA3Z1	"捷邁"百優人工髋關節陶瓷股骨頭(自付差額品項)"ZIMMER" BIOLOX FORTE CERAMIC FEMORAL HEAD	4352		本品項新增

FBHHMBFH01W2	"瑞德" 康 適服人工髖 關節系統: 金屬股骨頭 (自付差額 品 項)"WRIGHT " CONSERVE HIP SYSTEM:MET AL FEMORAL HEAD	4352	<u>本項刪除</u>
FBHHMBFH02W2	"歐受曼" 博 飛達人工髖 關節系統: 金屬股骨頭 (自付差額 品 項)"ORTHOM ET" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:MET AL FEMORAL HEAD	4352	<u>本項刪除</u>
FBHL1241XNDP	AML HIP INSERT(87/ 7/7新增產 品型號 1251- 08:24, 48:6 4) ※適應 症請見備註 欄	4018	<u>本項刪除</u>
FBHL13820NW2	"瑞德" 博飛 達人工髖關 節系統:髖 臼杯內 襯"WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:HIP CUP INSERT	4018	<u>本項刪除</u>

			FBHL13830NW2	" WRIGHT" LI NEAGE INTERSEAL HIP SYSTEM: A- CLASS ACETABULAR LINER" 瑞 德" 尼盈聚 髖關節系 統: 髖白杯 內襯	4018	<u>本項刪除</u>
FBHL171334SN	" 史耐輝" 全髖 關節系統: 高 耐磨聚乙烯全 髖白窩內 墊" SMITH&NEP HEW" SYNERGY HIP SYSTEM: XLPE ACETABULAR I INFRS	4018				<u>本品項新增</u>
			FBHL1DYNA1W2	“瑞德” 戴 內斯帝髖白 杯系統: 高 耐磨襯 墊" WRIGHT" DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM: POL V I INFR	4018	<u>本項刪除</u>
			FBHLCCERA1W2	" 瑞德" 博飛 達人工髖關 節系統: 陶 瓷髖白杯內 襯(自付差 額品 項)" WRIGHT " PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM: CER AMIC INSERT	4018	<u>本項刪除</u>

			FBHLMDYNA1W2	"瑞德"戴內斯帝髖臼杯系統:金屬髖臼內杯(自付差額品項)"WRIGHT" DYNASTY ACETABULAR CUP SYSTEM: METAL LINER	4018	<u>本項刪除</u>
			FBHPA1000NW2	"瑞德"博飛達人工髖關節系統"WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM	39396	<u>本項刪除</u>
FBHPA27493SN	"史耐輝"全髖關節系統"SMITH&NEPHEW" SYNERGY HIP SYSTEM	39396				<u>本品項新增</u>
			FBHPA9979NDP	SUMMIT TOTAL HIP SYSTEM(STEAM+HEAD+CUP+INSERT)※適應症請見備註欄	39396	<u>本項刪除</u>
			FBHPAPRFMRW2	"WRIGHT" TOTAL HIP SYSTEM"瑞德"全人工髖關節系統(搭配組合式股骨柄)	49319	<u>本項刪除</u>
FBHPAPRTYF5D	"麥克波特"人工髖關節系統"MICROPORT" TOTAL HIP SYSTEM	39396				<u>本品項新增</u>

FBHPCCERA1W2	"瑞德"陶瓷 全人工髖關節系統(搭 配組合式股 骨柄)(自付 差額品 項)"WRIGHT " CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	39396	<u>本項刪除</u>
FBHPCCERA4W2	"WRIGHT" CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM "瑞 德"陶瓷全 人工髖關節 系統(搭配 組合式股骨 柄)(自付差 額品項)	49319	<u>本項刪除</u>
FBHPCCERA6W2	"瑞德"戴 內斯帝陶瓷 全人工髖關節系統(自 付差額品 項)。“WRIGHT” DYNASTY CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	39396	<u>本項刪除</u>
FBHPCCERA7W2	"瑞德"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)"WRIGHT " DYNASTY CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	49319	<u>本項刪除</u>

FBHPCCERAF5D	" 麥克波特" 尼 盈聚陶瓷全人 工髖關節系統 (自付差 額)"MICROPOR T" LINEAGE CERAMIC TOTAL HIP SYSTEMS	39396		<u>本品項新增</u>		
FBHPCCERAG5D	" 麥克波特" 陶 瓷全人工髖關 節系統(自付 差 額)"MICROPOR T" CERAMIC TOTAL HIP SYSTEMS	39396		<u>本品項新增</u>		
FBHPCCERAH5D	" 麥克波特" 陶 瓷全人工髖關 節系統(自付 差 額)"MICROPOR T" CERAMIC TOTAL HIP SYSTEMS	39396		<u>本品項新增</u>		
			FBHPMLDH01W2	" 瑞德" 博飛 達人工髖關 節系統: 金 屬對金屬- LDH巨頭(自 付差額品 項)"WRIGHT " PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM: BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM	39396	<u>本項刪除</u>

FBHPMLDH02W2	"瑞德"博飛 達人工髖關 節系統:金 屬對金屬- LDH巨頭(自 付差額品 項)"WRIGHT " PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM	39396	<u>本項刪除</u>
FBHPMLDH03W2	"WRIGHT" BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM"瑞 德"博菲莫 人工髖關節 系統:金屬 對金屬-LDH 巨頭股骨柄 組合式全人 工髖節組 (自付差額 口頂)	49319	<u>本項刪除</u>
FBHPMLDH04W2	"WRIGHT" BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM "瑞德"博菲 莫人工髖關 節系統:金 屬對金屬股 骨柄組合式 全人工髖節 組(自付差 額口頂)	49319	<u>本項刪除</u>

FBHPMETA3W2	"WRIGHT" TO TAL HIP SYSTEM(MET AL ON METAL)"瑞 德"金屬對 金屬全人工 髖關節系統 (自付差額 品項)	39396	<u>本項刪除</u>
FBHPMETA4W2	"WRIGHT" METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM"瑞 德"博飛達 人工髖關節 系統:金屬 對金屬股骨 柄組合式全 人工髖關節 組(自付差 額品項)	49319	<u>本項刪除</u>
FBHRA2000NW2	"瑞德"博飛 達人工髖關 節系統:重 建 型"WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:REV ISION	70099	<u>本項刪除</u>
FBHRCCERA2W2	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM ※符合傳統 重建型(且 骨頭缺損達 第二度以上 者)者,自 願選用陶瓷 重建型髖關 節組,超過 部分由病患 自付	70099	<u>本項刪除</u>

			FBHRCCERA4W2	"瑞德"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)"WRIGHT " DYNASTY REVISION CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM	70099	<u>本項刪除</u>
			FBHS13708NW2	"瑞德"博飛 達人工髖關 節系統:股 骨 柄"WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:FEM ORAL STEM	20692	<u>本項刪除</u>
FBHS171306SN	"史耐輝"全髖 關節系統:股 骨柄 "SMITH&NEPHE W" SYNERGY HIP SYSTEM:FEMOR AL STEM	20692				<u>本品項新增</u>
			FBHS19979NDP	SUMMIT HIP STEM※適應 症請見備註 欄	20692	<u>本項刪除</u>
			FBHS1PRFMRW2	"WRIGHT" PR OFEMUR HIP SYSTEM:MOD ULAR STEM" 瑞德"博菲 莫人工髖關 節系統:組 合式股骨柄	30615	<u>本項刪除</u>

			FBHS32000NW2	"瑞德"博飛 達人工髖關 節系統:重 建型股骨 柄"WRIGHT" PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:REV ISION HIP STEM	56371	<u>本項刪除</u>
FBHU111300BM	"邦美"康品恆 禧福肩關節系 統-人工肩盂 "BIOMET" COMPREHENSIV E TOTAL SHOULDER SYSTEM-TOTAL SHOULDER(STE M+HEAD+GLENO ID)	52893				<u>本品項新增</u>
FBHU111301BM	"邦美"康品恆 禧福肩關節系 統-半肩關節 "BIOMET" COMPREHENSIV E TOTAL SHOULDER SYSTEM-HEMI SHOULDER(STE M+HEAD)	38489				<u>本品項新增</u>
FBHU11130NBM	"邦美"康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨 頭 "BIOMET" COMPREHENSIV E TOTAL SHOULDER SYSTEM-HEAD	11557				<u>本品項新增</u>
FBHU11135NBM	"邦美"康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨 柄 "BIOMET" COMPREHENSIV E TOTAL SHOULDER SYSTEM-STEM	26932				<u>本品項新增</u>

FBHU11136NBM	"邦美"康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨 柄 "BIOMET" COMPREHENSIV E TOTAL SHOULDER SYSTEM- STANDARD STFM	26932	<u>本品項新增</u>
FBHU11137NBM	"邦美"康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨 柄 "BIOMET" COMPREHENSIV E TOTAL SHOULDER SYSTEM-LONG STFM	26932	<u>本品項新增</u>
FBHU11139NBM	"邦美"康品恆 禧福肩關節系 統-人工肩盂 "BIOMET" COMPREHENSIV E TOTAL SHOULDER SYSTEM- GL ENOID	14404	<u>本品項新增</u>
FBKA214174BM	"邦美"先鋒人 工膝關節系 統-脛骨墊 片"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM- TIBIAL ALIGNMENT	2989	<u>本品項新增</u>
FBKF1000G2SN	"史耐輝"膝關 節系統-股 骨"SMITH & NEPHEW" GII KNEE SYSTEM- FEMORAL COMPONENTS(C R)	18197	<u>本品項新增</u>

FBKF118300BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-CR股骨組件"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM-CR FEMORAL COMPONENT	18197		<u>本品項新增</u>
FBKF118310BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-PS股骨組件"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM-PS FEMORAL COMPONENT	18197		<u>本品項新增</u>
	FBKF11880NW2	"瑞德"人工膝關節系統:股骨"WRIGHT" KNEE SYSTEM:WHITESIDE ORTHOLOC FEMORAL COMPONENT	18197	<u>本項刪除</u>
	FBKF11890NW2	"WRIGHT" ADVANCE TOTAL KNEE SYSTEM FEMORAL "瑞德"艾德凡斯人工膝關節系統:髌骨	18197	<u>本項刪除</u>
	FBKF12000NW2	"瑞德"人工膝關節系統:股骨"WRIGHT" KNEE SYSTEM:PSL FEMORAL COMPONENT	18197	<u>本項刪除</u>

FBKF1200G2SN	"史耐輝"膝關節系統-股骨"SMITH & NEPHEW" GII KNEE SYSTEM-FEMORAL COMPONENTS(PS)	18197		本品項新增
FBKF12813ASN	"史耐輝"全膝關節系統-PS 股骨植入物"SMITH&NEPHEW" ANTHEM TOTAL KNEE SYSTEM:FEMORAL PS	18197		本品項新增
FBKF1UFXXX4F	"美克司"福登人工膝關節系統-股骨"MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-FEMORAL	18197		本品項新增
	FBKL11770NW2	"瑞德"人工膝關節系統:脛骨襯墊"WRIGHT" KNEE SYSTEM:WHITESIDE ORTHOC TIBIAL INSERT	5348	本項刪除
FBKL118340BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-CR襯墊組件"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM-CR TIBIAL BEARING	13109		本品項新增

FBKL118350BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-(CR-LIPPED襯墊組件)"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM-(CR-LIPPED TIBIAL BEARING)	13109		本品項新增
FBKL118360BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-PS襯墊組件"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM-PS TIBIAL BEARING	13109		本品項新增
FBKL118370BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-PS+襯墊組件"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM-PS+ TIBIAL BEARING	13109		本品項新增
FBKL118902BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-AS襯墊組件"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM-AS TIBIAL BEARING	13109		本品項新增
FBKL12000NW2	"瑞德"人工膝關節系統:脛骨襯墊" WRIGHT" KNEE SYSTEM:PSL TIBIAL INSERT	5348		本項刪除

FBKL1208G2SN	"史耐輝"膝關節系統-脛骨襯墊 "SMITH & NEPHEW" GII KNEE SYSTEM-TIBIAL ARTICULAR INSERT(PS)	5348		本品項新增
FBKL1209G2SN	"史耐輝"膝關節系統-脛骨襯墊 "SMITH & NEPHEW" GII KNEE SYSTEM-TIBIAL ARTICULAR INSERT	5348		本品項新增
FBKL12661ASN	"史耐輝"全膝關節系統-PS 脛骨襯墊 "SMITH&NEPHEW" ANTHEM TOTAL KNEE SYSTEM:PS HF INSERT	13109		本品項新增
	FBKL13000NW2	"WRIGHT" ADVANCE TOTAL KNEE SYSTEM: INSERT(DOUBLE HIGH)"瑞德"艾德凡斯人工膝關節系統:脛骨襯墊	13109	本項刪除
FBKL1XLXXX4F	"美克司"福登人工膝關節系統-脛骨關節面襯墊 "MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-ALL POLY TIBIAL LINER PS/TIBIAL LINER	13109		本品項新增

			FBKL21658NW2	"瑞德"人工 膝關節系 統:重建型 脛骨襯 墊" WRIGHT" KNEE SYSTEM:P. S . L REVISION TIBIAL INSERT	25015	<u>本項刪除</u>
			FBKP11670NW2	"瑞德"人工 膝關節系 統:髌 骨" WRIGHT" KNEE SYSTEM:WHI TESIDE ORTHOLOC PATELLA	5961	<u>本項刪除</u>
FBKP118476BM	"邦美"先鋒人 工膝關節系 統-髌骨組 件" BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM- PATELLAR COMPONENT	5961				<u>本品項新增</u>
FBKP1UPUUX4F	"美克司"福登 人工膝關節系 統-髌骨 " MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM- PATELLA	5961				<u>本品項新增</u>
FBKPA0574ASN	"史耐輝"全膝 關節系統-髌 骨植入物 " SMITH&NEPHE W" ANTHEM TOTAL KNEE SYSTEM:PATEL LA COMPONENTS	5961				<u>本品項新增</u>

			FBKPA1000NW2	WHITESIDE ORTHOLOC TOTAL KNEE SYSTEM 瑞 德人工膝關 節系統	43537	<u>本項刪除</u>
			FBKPA2000NW2	PSL TOTAL KNEE SYSTEM ※ 適應症請見 備註欄	43537	<u>本項刪除</u>
			FBKPA3000NW2	"WRIGHT" AD VANCE TOTAL KNEE SYSTEM(DOU BLE HIGH) "瑞德" 艾德 凡斯人工膝 關節系統 (高彎曲度)	51297	<u>本項刪除</u>
			FBKPA7100NS2	SCORPIO TOTAL KNEE SYSTEM(PS) ※適應症請 見備註欄	43537	<u>本項刪除</u>
			FBKPA7300NS2	SCORPIO TOTAL KNEE SYSTEM※適 應症請見備 註欄	51297	<u>本項刪除</u>
FBKPA80000BM	"邦美"先鋒人 工膝關節系統 (PS)(高彎曲 度)"BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM(PS)	51297				<u>本品項新增</u>
FBKPA848PASN	"史耐輝"全膝 關節系統-高 彎曲度全人工 膝關節系 統"SMITH&NEP HEW" ANTHEM TOTAL KNEE SYSTEM:PS HIGH FLEX	51297				<u>本品項新增</u>

FBKPA90000BM	" 邦美" 先鋒人 工膝關節系統 (CR)(高彎曲 度)" BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM(CR)	51297		本品項新增		
FBKPAMAXXX4F	" 美克司" 福登 人工膝關節系 統 (高彎曲 度)" MAXX" FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM	51297		本品項新增		
FBKT114122BM	" 邦美" 先鋒人 工膝關節系 統-脛骨組 件" BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM- TIBIAL COMPONENT	14031		本品項新增		
FBKT114123BM	" 邦美" 先鋒人 工膝關節系 統-脛骨組 件" BIOMET" VANGUARD KNEE SYSTEM- TIBIAL COMPONENT	14031		本品項新增		
			FBKT11885NW2	" 瑞德" 人工 膝關節系 統:脛骨基 座附骨 柄" WRIGHT" KNEE SYSTEM:CF TIBIAL STEM+TIBIA I BASE	14031	本項刪除
FBKT1201G2SN	" 史耐輝" 膝關 節系統-脛骨 基座 "SMITH & NEPHEW" GII KNEE SYSTEM- TIBIAL BASE	14031				本品項新增

FBKT12691ASN	"史耐輝"全膝關節系統-人工脛骨板"SMITH&NEPHEW"ANTHEMTOTAL KNEE SYSTEM:TIBIAL I. BASE PLATE	14031			本品項新增
FBKT141210BM	"邦美"先鋒人工膝關節系統-組合式脛骨組件"BIOMET"VANGUARD KNEE SYSTEM-MODULAR TIBIAL COMPONENT	14031			本品項新增
FBKT2MTUUX4F	"美克司"福登人工膝關節系統-"MAXX"FREEDOM TOTAL KNEE SYSTEM-TIBIAL BASE PLATE	14031			本品項新增
	FBN0212206SN	R-T RECONSTRUCTION NAIL ※限股骨粗隆下骨折及股骨粗隆複合骨折患者申報	6933		本項刪除
	FBN0412223SN	R-T PROXIMAL SCREW ※適應症請見備註欄	874		本項刪除
	FBN0412226SN	FEMORAL LOCKING SCREW ※適應症請見備註欄	874		本項刪除
	FBN0512202SN	FEMORAL NAIL SYSTEM(含NAIL+SCREW)※適應症請見備註欄	7671		本項刪除

			FBN0512217SN	TIBIAL NAIL SYSTEM(含 NAIL+SCREW)※適應症 請見備註欄	7671	<u>本項刪除</u>
FBP01102125H	"鴻君"骨板骨 釘系統/(1/3 管形骨板,搭 配3.5MM螺 釘)"HC" BONE PLATES AND BONE SCREWS/ONE- THIRD TUBULAR PLATES 3.5 WITH COLLAR(2:12H OF)	441				<u>本品項新增</u>
FBP03153055H	"鴻君"骨板骨 釘系統/小斜T 型骨板(搭配 3.5MM螺 釘)"HC" BONE PLATES AND BONE SCREWS/ANGLE SMALL T PLATES (3.5HOF)	952				<u>本品項新增</u>
FBP0324601Y2	"亞太醫療"小 型骨板/迷你T 型骨板(搭配 2.0MM骨釘) "SYNTEC" SMALL PLATE/ MINI T-PLATE	2686				<u>本品項新增</u>
FBP0324602Y2	"亞太醫療"小 型骨板-迷你T 型骨 板"SYNTEC" SMALL PLATE- MINI T- PLATE(搭配 1.5MM螺釘)	2686				<u>本品項新增</u>

FBP0398001Y2	"亞太醫療"人工骨板-眼鏡蛇型骨板 "SYNTEC" BONE PLATE-COBRA HEAD PLATE(4 5MM)	3892			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	本項刪除
			FBPS1000XN6H	"創健"體外組裝下肢義肢(未滅菌))/健保給付部分足義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/PARTIAL FOOT PROSTHESIS	19000	本項刪除
			FBPS1000XNX1	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部分足義肢※ 適應症請見備註欄	19000	本項刪除

FBPS1000XNX2	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNX4	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNX5	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNX6	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNX7	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNX8	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNX9	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>

FBPS1000XNXB	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNXC	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNXD	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNXE	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNXF	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢 ※適應症請 見備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNXG	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNXH	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>

	FBPS1000XNXJ	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1000XNXK	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1000XNXN	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢 ※適應症請 見備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1000XNXS	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1000XNXV	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1000XNX Y	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部 分足義肢※ 適應症請見 備註欄	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS1000XNZZ	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 健保給付部份 足義肢	19000		<u>本品項新增</u>

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" SPROS T	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XN6H	"創健"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)"INNOVA TIVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/S T	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNX1	SYMES 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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNX2	SYMES 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	<u>本項刪除</u>

FBPS1001XNX4	SYME" S PROSTHESIS 健保給付冊 姆式小腿義 肢(踝關節 離斷)※適 應症請見備 註欄	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNX5	SYME" S PROSTHESIS 健保給付冊 姆式小腿義 肢(踝關節 離斷)※適 應症請見備 註欄	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNX6	SYME" S PROSTHESIS 健保給付冊 姆式小腿義 肢(踝關節 離斷)※適 應症請見備 註欄	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNX7	SYME" S PROSTHESIS 健保給付冊 姆式小腿義 肢(踝關節 離斷)※適 應症請見備 註欄	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNX8	SYME" S PROSTHESIS 健保給付冊 姆式小腿義 肢(踝關節 離斷)※適 應症請見備 註欄	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNX9	SYME" S PROSTHESIS 健保給付冊 姆式小腿義 肢(踝關節 離斷)※適 應症請見備 註欄	24000	<u>本項刪除</u>

FBPS1001XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXC	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXD	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXG	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	<u>本項刪除</u>

FBPS1001XNXH	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXK	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXN	SYME" S PROSTHESIS 珊姆式小腿 義肢(踝關 節離斷) ※ 適應症請見 備註欄	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXS	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNXV	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	<u>本項刪除</u>

			FBPS1001XNX	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1001XNZ	" SYME" S PROSTHESIS 健保給付珊 姆式小腿義 肢 (踝關節離斷)	24000				<u>本品項新增</u>
			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	48000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1002XN6H	" 創健" 體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/ 健保給 付膝關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/K /D	48000	<u>本項刪除</u>

FBPS1002XNX1	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNX2	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNX4	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNX5	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNX6	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNX7	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNX8	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>

FBPS1002XNX9	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXB	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXC	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXD	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXE	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXF	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXG	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>

FBPS1002XNXH	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXJ	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXK	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXN	K/D PROSTHESIS 膝關節離斷 義肢 ※適 應症請見備 註欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXS	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXV	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1002XNXY	K/D PROSTHESIS 健保給付膝 關節離斷義 肢※適應症 請見備註欄	48000	<u>本項刪除</u>

FBPS1002XNZZ	K/D PROSTHESIS 健保給付膝關節 離斷義肢	48000			本品項新增	
			FBPS1003XN6H	"創健"體外組裝下肢義肢(未滅菌)/健保給付膝上義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/A/K	48000	本項刪除
			FBPS1003XNX1	PROSTHESIS A/K 健保給付膝上義肢 ※ 適應症請見備註欄。	48000	本項刪除
			FBPS1003XNX2	A/K PROSTHESIS 健保給付膝上義肢 ※ 適應症請見備註欄。	48000	本項刪除
			FBPS1003XNX3	A/K PROSTHESIS 健保給付膝上義肢 ※ 適應症請見備註欄。	48000	本項刪除
			FBPS1003XNX4	A/K PROSTHESIS 健保給付膝上義肢 ※ 適應症請見備註欄。	48000	本項刪除
			FBPS1003XNX5	A/K PROSTHESIS 健保給付膝上義肢 ※ 適應症請見備註欄。	48000	本項刪除

FBPS1003XNX6	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNX7	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNX8	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNX9	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXB	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXC	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXD	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXE	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄.	48000	<u>本項刪除</u>

FBPS1003XNXF	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXG	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXH	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXJ	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXK	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXN	A/K PROSTHESIS 膝上義肢 ※適應症請 見備註欄	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXS	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS1003XNXV	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	48000	<u>本項刪除</u>

FBPS1003XNZZ	A/K PROSTHESIS 健保給付膝上 義肢	48000	FBPS1003XNX1	A/K PROSTHESIS 健保給付膝 上義肢 ※ 適應症請見 備註欄	48000	<u>本項刪除</u>
						<u>本品項新增</u>
			FBPS1004XN6H	"創健"體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/健保給 付膝下義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/B /K	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNX1	PROSTHESIS B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNX2	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNX3	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNX4	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>

FBPS1004XNX5	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNX6	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNX7	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNX8	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNX9	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXB	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXC	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXD	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄.	34000	<u>本項刪除</u>

FBPS1004XNXE	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄。	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXF	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXG	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄。	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXH	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄。	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXJ	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄。	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXK	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄。	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXN	B/K PROSTHESIS 膝下義肢 ※適應症請 見備註欄	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNXS	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄。	34000	<u>本項刪除</u>

FBPS1004XNZZ	B/K PROSTHESIS 健保給付膝下 義肢	34000	FBPS1004XNXV	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNXV	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNXV	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNXV	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1004XNXV	B/K PROSTHESIS 健保給付膝 下義肢※適 應症請見備 註欄	34000	<u>本項刪除</u>
FBPS1004XNZZ	B/K PROSTHESIS 健保給付膝下 義肢	34000	FBPS1004XNZZ	B/K PROSTHESIS 健保給付膝下 義肢	34000	<u>本品項新增</u>
			FBPS1005XN6H	"創健"體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/健保給 付腕關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/H /D&H/P	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XN6H	"創健"體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/健保給 付腕關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/H /D&H/P	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XN6H	"創健"體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/健保給 付腕關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/H /D&H/P	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XN6H	"創健"體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/健保給 付腕關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/H /D&H/P	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNX1	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	FBPS1005XNX1	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX1	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX1	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX1	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX1	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNX2	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	FBPS1005XNX2	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX2	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX2	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX2	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNX2	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>

FBPS1005XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNX5	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNX7	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNX8	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNXB	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	<u>本項刪除</u>

FBPS1005XNXC	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNXD	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNXE	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNXF	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNXG	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNXH	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS1005XNXJ	H/D&H/P PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	68000	<u>本項刪除</u>

			FBPS1005XNXK	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	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNXN	H/D&H/P PROSTHESIS 髖關節離斷 義肢 ※適 應症請見備 註欄	68000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNXS	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	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNXV	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	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNXV	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	<u>本項刪除</u>
			FBPS1005XNXZ	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	<u>本品項新增</u>

FBPS1006XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付腕關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/W /D	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNX1	PROSTHESIS W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNX2	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNX4	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNX5	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>

FBPS1006XNX6	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNX7	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNX9	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXB	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXC	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXD	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXE	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>

FBPS1006XNXF	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXG	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXH	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXJ	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXK	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXS	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNXV	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	42000	<u>本項刪除</u>

			FBPS1006XNXY	W/D PROSTHESIS 健保給付腕 關節離斷義 肢※適應症 請見備註欄	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1006XNZZ	W/D PROSTHESIS 健保給付腕關 節離斷義肢	42000				<u>本品項新增</u>
			FBPS1007XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付肘關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/E /D	62000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1007XNX1	PROSTHESIS E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1007XNX2	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1007XNX4	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>

FBPS1007XNX5	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNX6	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNX7	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNX9	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXB	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXC	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXD	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>

FBPS1007XNXE	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXF	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXG	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXH	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXJ	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXK	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS1007XNXS	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>

FBPS1007XNZZ	E/D	62000	FBPS1007XNXV	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註 欄	62000	<u>本項刪除</u>
	PROSTHESIS		FBPS1007XNXV	E/D PROSTHESIS 健保給付肘 關節離斷義 肢※適應症 請見備註欄	62000	<u>本項刪除</u>
	保給付肘關節					
	離斷義肢					
			FBPS1008XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付肘上義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/A /E	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1008XNX1	PROSTHESIS A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1008XNX2	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1008XNX4	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNX5	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNX6	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNX7	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNX9	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXB	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXC	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXD	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1008XNXE	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXF	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXG	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXH	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 關節以上截 肢義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXJ	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXK	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXS	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1008XNXV	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄。	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1008XNZZ	A/E	65000	FBPS1008XNX1	A/E PROSTHESIS 健保給付肘 上義肢※適 應症請見備 註欄	65000	<u>本項刪除</u>
	PROSTHESIS健 保給付肘上義 肢		FBPS1009XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付肘下義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/B /E	42000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1009XNX1	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄	42000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1009XNX2	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄	42000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1009XNX4	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄	42000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1009XNX5	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄	42000	<u>本項刪除</u>

FBPS1009XNX6	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNX7	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNX9	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNXB	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNXC	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNXD	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNXE	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNXF	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>

	FBPS1009XNXG	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXH	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下功能性義 肢※適應症 請見備註欄	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXJ	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXK	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXS	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXV	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXV	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXV	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXV	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1009XNXV	B/E PROSTHESIS 健保給付肘 下義肢 ※ 適應症請見 備註欄。	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS1009XNZZ	B/E PROSTHESIS健 保給付肘下義 肢		42000	<u>本品項新增</u>

FBPS1010XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付肩關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/S /D	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNX1	PROSTHESIS S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNX2	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNX4	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNX5	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1010XNX6	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNX7	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNX9	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXB	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXC	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXD	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXE	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1010XNXF	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXG	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXH	S/D PROSTHESIS 健保給付功 能性肩關節 離斷義肢※ 適應症請見 備註欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXJ	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXK	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXS	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1010XNXV	S/D PROSTHESIS 健保給付肩 關節離斷義 肢 ※適應 症請見備註 欄	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1010XNZZ	S/D PROSTHESIS 健保給付肩關節離斷義肢	65000	FBPS1010XNXY	S/D PROSTHESIS 健保給付肩關節離斷義肢 ※適應症請見備註欄	65000	<u>本項刪除</u>
						<u>本品項新增</u>
			FBPS1011XN6H	"創健"體外肢體義肢用組件(未滅菌)/健保給付肩胛截除義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON-STERILE)/FOREQUATER PROSTHESIS	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1011XNX1	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩胛截除義肢 ※適應症請見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1011XNX2	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩胛截除義肢 ※適應症請見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1011XNX4	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩胛截除義肢 ※適應症請見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1011XNX5	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNX6	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNX7	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNX9	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXB	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXC	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXD	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXE	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1011XNXF	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXG	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXH	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXJ	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXK	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXS	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXV	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS1011XNXV	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩 胛截除義肢 ※適應症請 見備註欄.	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS1011XNZZ	FOREQUATER PROSTHESIS 健保給付肩胛 截除義肢	65000			本品項新增	
			FBPS1012XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付肘上美觀 義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/A /E COSMETIC PROSTHESIS	23000	本項刪除
			FBPS1012XNX1	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	本項刪除
			FBPS1012XNX2	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	本項刪除
			FBPS1012XNX4	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	本項刪除
			FBPS1012XNX5	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	本項刪除

FBPS1012XNX6	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNX7	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNX9	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXB	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXC	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXD	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXE	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS1012XNXF	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXG	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXH	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付美 觀性肘關節 以上截肢義 肢※適應症 請見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXJ	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXK	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXN	A/E COSMETIC PROSTHESIS 肘上美觀義 肢 ※適應 症請見備註 欄	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS1012XNXS	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS1012XNZZ	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘上 美觀義肢	23000	FBPS1012XNXV	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1012XNXV	A/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 上美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	23000	<u>本項刪除</u>
						<u>本品項新增</u>
			FBPS1013XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付肘下美觀 義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/B /E COSMETIC PROSTHESIS	14000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1013XNX1	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
			FBPS1013XNX2	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>

FBPS1013XNX4	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNX5	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNX6	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNX7	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNX9	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXB	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXC	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>

FBPS1013XNXD	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXE	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXF	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXG	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXH	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 關節以下美 觀義肢※適 應症請見備 註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXJ	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNXK	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>

	FBPS1013XNXN	B/E COSMETIC PROSTHESIS 肘下美觀義 肢 ※適應 症請見備註 欄	14000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1013XNXS	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1013XNXV	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1013XNXV	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
	FBPS1013XNXV	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘 下美觀義肢 ※適應症請 見備註欄	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS1013XNZZ	B/E COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肘下 美觀義肢	14000		<u>本品項新增</u>
	FBPS1014XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/健保給 付肩關節離 斷美觀義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON- STERILE)/S /D COSMETIC P	32300	<u>本項刪除</u>

FBPS1014XNX1	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNX2	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNX4	S/D COSMETIC PROSTHESIS 健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNX5	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNX6	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNX7	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNX9	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXB	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXC	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>

FBPS1014XNXD	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXE	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXF	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXG	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXH	S/D COSMETIC PROSTHESIS 健保給付美觀性肩關節離斷義肢※適應症請見備註欄	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXJ	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXK	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXS	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNXV	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	32300	<u>本項刪除</u>

			FBPS1014XNXY	健保給付肩關節離斷美觀義肢 ※適應症請見備註欄	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS1014XNZZ	S/D COSMETIC PROSTHESIS	32300		健保給付肩關節離斷美觀義肢		<u>本品項新增</u>
			FBPS1015XN6H	"創健"體外肢體義肢用組件(未滅菌)/健保給付橫掌截肢美觀義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON-STERILE)/TRANS-CARPAL COSMETIC	7300	<u>本項刪除</u>
			FBPS1015XNX1	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
			FBPS1015XNX2	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
			FBPS1015XNX4	TRANS-CARPAL COSMETIC PROSTHESIS 健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄	7300	<u>本項刪除</u>
			FBPS1015XNX5	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	7300	<u>本項刪除</u>

FBPS1015XNX6	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNX7	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNX9	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNXB	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNXC	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNXD	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNXE	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNXF	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNXG	健保給付橫 掌截肢美觀 義肢 ※適 應症請見備 註欄.	7300	<u>本項刪除</u>

	FBPS1015XNXH	TRANS-CARPAL COSMETIC PROSTHESIS 健保給付橫掌截肢義肢 ※適應症請見備註欄	7300	<u>本項刪除</u>
	FBPS1015XNXJ	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄	7300	<u>本項刪除</u>
	FBPS1015XNXK	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄	7300	<u>本項刪除</u>
	FBPS1015XNXS	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄	7300	<u>本項刪除</u>
	FBPS1015XNXV	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄	7300	<u>本項刪除</u>
	FBPS1015XNXY	健保給付橫掌截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS1015XNZZ	TRANS-CARPAL COSMETIC PROSTHESIS 健保給付橫掌截肢美觀義肢	7300		<u>本品項新增</u>

FBPS1016XN6H	"創健"體外肢體義肢用組件(未滅菌)/健保給付手指截肢美觀義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE " EXTERNAL LIMB PROSTHETIC COMPONENT(NON-STERILE)/PARTIAL FINGER C	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNX1	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNX2	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNX4	PARTIAL FINGER COSMETIC PROSTHESIS 健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNX5	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNX6	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>

FBPS1016XNX7	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNX9	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNXB	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNXC	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNXD	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNXE	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNXF	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNXG	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNXH	PARTIAL FINGER COSMETIC PROSTHESIS 健保給付手指截肢義肢 ※適應症請見備註欄	4800	<u>本項刪除</u>

			FBPS1016XNXJ	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS1016XNXK	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS1016XNXS	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS1016XNXV	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS1016XNXV	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS1016XNXV	健保給付手指截肢美觀義肢 ※適應症請見備註欄.	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS1016XNZZ	PARTIAL FINGER COSMETIC PROSTHESIS	4800		健保給付手指截肢美觀義肢		<u>本品項新增</u>
			FBPS2000XN6H	"創健"體外組裝下肢義肢(未滅菌)/自付差額部分足義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/PARTIAL FOOT PROST	19000	<u>本項刪除</u>

FBPS2000XNX1	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNX2	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNX4	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNX5	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>

FBPS2000XNX6	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNX7	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNX8	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNX9	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>

FBPS2000XNXB	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXC	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXD	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXE	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>

FBPS2000XNXF	PARTIAL FOOT PROSTHESIS 部分給寸部 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	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXH	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXJ	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2000XNXK	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXN	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXS	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>
FBPS2000XNXV	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 白付	19000	<u>本項刪除</u>

FBPS2000XNZZ	PARTIAL FOOT PROSTHESIS自付差額付部分足義肢	19000			本品項新增
FBPS2001XN6H	"創健"體外組裝下肢義肢(未滅菌)/自付差額珊姆式小腿義肢(踝關節離斷" INNOVATIVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/SYMME" S	24000			本項刪除
FBPS2001XNX1	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 亡串白付	24000			本項刪除
FBPS2001XNX2	SYMME" 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 亡串白付	24000			本項刪除

FBPS2001XNX4	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNX5	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNX6	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>

FBPS2001XNX7	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNX8	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNX9	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>

FBPS2001XNXB	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNXC	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNXD	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 亡串台仕	24000	<u>本項刪除</u>

FBPS2001XNXE	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 亡串台付	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNXF	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 亡串台付	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNXG	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 亡串台付	24000	<u>本項刪除</u>

FBPS2001XNXH	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 亡串台什	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNXJ	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 亡串台什	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNXK	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 亡串台什	24000	<u>本項刪除</u>

			FBPS2001XNXN	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 自付差額	24000	<u>本項刪除</u>
			FBPS2001XNXS	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 自付差額	24000	<u>本項刪除</u>
			FBPS2001XNXV	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 自付差額	24000	<u>本項刪除</u>
FBPS2001XNZZ	" SYME" SPROST HESIS自付差 額珊姆式小腿 義肢(踝關節 離斷)	24000				<u>本品項新增</u>

FBPS2002XN6H	"創健"體外組裝下肢義肢(未滅菌)/自付差額膝關節離斷義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/K/D	48000	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNX1	PROSTHESIS 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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNX2	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2002XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNX5	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNX7	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2002XNX8	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXC	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2002XNXD	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXG	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2002XNXH	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXK	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNXN	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	<u>本項刪除</u>

			FBPS2002XNXS	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	<u>本項刪除</u>
			FBPS2002XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2002XNZZ	K/D PROSTHESIS自 付差額膝關節 離斷義肢	48000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2003XN6H	"創健"體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/自付差 額膝上義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/A /K PROSTHESIS	48000	<u>本項刪除</u>

FBPS2003XNX1	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNX2	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNX3	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNX4	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2003XNX5	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNX7	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNX8	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2003XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXC	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXD	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2003XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXH	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2003XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXK	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXN	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNXS	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	<u>本項刪除</u>

			FBPS2003XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2003XNZZ	A/K PROSTHESIS 自付差額膝上 義肢	48000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2004XN6H	"創健" 體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/自付差 額膝下義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/B /K	34000	<u>本項刪除</u>
			FBPS2004XNX1	PROSTHESIS 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	<u>本項刪除</u>

FBPS2004XNX2	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNX3	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNX5	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2004XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNX7	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNX8	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNX9	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2004XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNXC	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNXD	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNXE	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2004XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNXH	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNXJ	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	<u>本項刪除</u>

	FBPS2004XNXK	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	<u>本項刪除</u>
	FBPS2004XNXN	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	<u>本項刪除</u>
	FBPS2004XNXS	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	<u>本項刪除</u>
	FBPS2004XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2004XNZZ	B/K PROSTHESIS 自付差額膝下 義肢		34000	<u>本品項新增</u>

FBPS2005XN6H	"創健"體外 組裝下肢義 肢(未滅 菌)/自付差 額髖關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/H /D&H/P	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNX1	PROSTHE 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	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNX2	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2005XNX4	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNX5	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNX6	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNX7	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>

FBPS2005XNX8	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNX9	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXB	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXC	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>

FBPS2005XNXD	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXE	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXF	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXG	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>

FBPS2005XNXH	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXJ	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXK	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNXN	H/D&H/P 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	68000	<u>本項刪除</u>

			FBPS2005XNXS	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	<u>本項刪除</u>
			FBPS2005XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2005XNZZ	H/D&H/P PROSTHESIS自 付差額髖關節 離斷義肢	68000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2006XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額腕關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/W /D PROSTHESIS	42000	<u>本項刪除</u>

FBPS2006XNX1	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNX2	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNX5	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2006XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNX7	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNXB	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2006XNXC	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNXD	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNXF	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2006XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNXH	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNXK	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	<u>本項刪除</u>

	FBPS2006XNXN	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	<u>本項刪除</u>
	FBPS2006XNXS	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	<u>本項刪除</u>
	FBPS2006XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2006XNZZ	W/D PROSTHESIS自 付差額腕關節 離斷義肢		42000	<u>本品項新增</u>

FBPS2007XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額肘關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/E /D	62000	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNX1	PROSTHESIS 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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNX2	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2007XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNX5	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNX7	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2007XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXC	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXD	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2007XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXH	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2007XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXK	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXN	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNXS	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	<u>本項刪除</u>

			FBPS2007XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2007XNZZ	E/D PROSTHESIS自 付差額肘關節 離斷義肢	62000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2008XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額肘上義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/A /E	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS2008XNX1	PROSTHESIS 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	<u>本項刪除</u>

FBPS2008XNX2	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNX5	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNX6	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2008XNX7	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXC	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2008XNXD	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXG	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2008XNXH	A/E PROSTHESIS 部分給付肘 關節以上截 肢義肢※適 應症請見備 註欄，按健 保給付之肘 關節以上截 肢義肢給 付,超過部 分由病患自 付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXK	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNXN	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	<u>本項刪除</u>

			FBPS2008XNXS	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	<u>本項刪除</u>
			FBPS2008XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2008XNZZ	E/D PROSTHESIS自 付差額肘關節 離斷義肢	65000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2009XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額肘下義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/B /E PROSTHESIS	42000	<u>本項刪除</u>

FBPS2009XNX1	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNX2	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNX5	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2009XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNX7	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNXB	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2009XNXC	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNXD	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNXF	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2009XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNXH	B/E PROSTHESIS 部分給付肘 下功能性義 肢※適應症 請見備註欄 ，按健保給 付之肘下功 能性義肢給 付,超過部 分由病患自 付	42000	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNXK	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	<u>本項刪除</u>

	FBPS2009XNXN	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	<u>本項刪除</u>
	FBPS2009XNXS	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	<u>本項刪除</u>
	FBPS2009XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2009XNZZ	B/E PROSTHESIS自 付差額肘下義 肢		42000	<u>本品項新增</u>

FBPS2010XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額肩關節離 斷義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/S /D	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNX1	PROSTHESIS 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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNX2	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2010XNX4	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNX5	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNX6	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNX7	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2010XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXC	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXD	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2010XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXH	S/D PROSTHESIS 部分給付功 能性肩關節 離斷義肢※ 適應症請見 備註欄，按 健保給付之 功能性肩關 節離斷義肢 給付,超過 部分由病患 自付	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS2010XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXK	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXN	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNXS	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	<u>本項刪除</u>

			FBPS2010XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2010XNZZ	S/D PROSTHESIS自 付差額肩關節 離斷義肢	65000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2011XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額肩胛截除 義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/F OREQUATER PROC	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS2011XNX1	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2011XNX2	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNX4	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNX5	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNX6	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS2011XNX7	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNX9	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXB	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXC	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS2011XNXD	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXE	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXF	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXG	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>

FBPS2011XNXH	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXJ	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXK	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNXN	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 症串白付	65000	<u>本項刪除</u>

			FBPS2011XNXS	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 患者自付	65000	<u>本項刪除</u>
			FBPS2011XNXV	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 患者自付	65000	<u>本項刪除</u>
FBPS2011XNZZ	FOREQUATER PROSTHESIS自 付差額肩胛截 除義肢	65000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2012XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額肘上美觀 義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/A /E COSMETIC PP	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS2012XNX1	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNX2	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNX4	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNX5	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS2012XNX6	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNX7	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNX9	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXB	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS2012XNXC	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXD	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXE	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXF	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS2012XNXG	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 患者自付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXH	A/E COSMETIC PROSTHESIS 部分給付美 觀性肘關節 以上截肢義 肢※適應症 請見備註欄 ，按健保給 付之美觀性 肘關節以上 截肢義肢給 付，超過部 分由病患自 付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXJ	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 患者自付	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS2012XNXK	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXN	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXS	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>
FBPS2012XNXV	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 市串白付	23000	<u>本項刪除</u>

FBPS2012XNZZ	A/E COSMETIC PROSTHESIS自付差額肘上美觀義肢	23000			<u>本品項新增</u>
FBPS2013XN6H	"創健"體外肢體義肢用組件(未滅菌)/自付差額肘下美觀義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/B/E COSMETIC	14000			<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNX1	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 白串由付	14000			<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNX2	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 白串由付	14000			<u>本項刪除</u>

FBPS2013XNX4	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNX5	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNX6	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNX7	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>

FBPS2013XNX9	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXB	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXC	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXD	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>

FBPS2013XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXG	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXH	B/E COSMETIC PROSTHESIS 部分給付肘 關節以下美 觀義肢※適 應症請見備 註欄，按健 保給付之肘 關節以下美 觀義肢給 付,超過部 分由病患自 付	14000	<u>本項刪除</u>

FBPS2013XNXJ	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXK	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXN	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNXS	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 患者自付	14000	<u>本項刪除</u>

			FBPS2013XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2013XNZZ	B/E COSMETIC PROSTHESIS自 付差額肘下美 觀義肢	14000				<u>本品項新增</u>
			FBPS2014XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額肩關節離 斷美觀義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE "EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/S D COSME	32300	<u>本項刪除</u>
			FBPS2014XNX1	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2014XNX2	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNX4	S/D COSMETIC PROSTHESIS 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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNX5	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNX6	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2014XNX7	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNX9	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXB	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXC	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2014XNXD	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXE	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXF	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXG	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2014XNXH	S/D COSMETIC PROSTHESIS 部分給付美 觀性肩關節 離斷義肢※ 適應症請見 備註欄，按 健保給付之 美觀性肩關 節離斷義肢 給付,超過 部分由病患 自付	32300	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXJ	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXK	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNXS	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	<u>本項刪除</u>

			FBPS2014XNXV	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	<u>本項刪除</u>
FBPS2014XNZZ	S/D COSMETIC PROSTHESIS自付差額肩關節離斷美觀義肢	32300				<u>本品項新增</u>
			FBPS2015XN6H	"創健"體外肢體義肢用組件(未滅菌)/自付差額橫掌截肢美觀義肢" INNOVATIVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON-STERILE)/T	7300	<u>本項刪除</u>
			FBPS2015XNX1	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	<u>本項刪除</u>

FBPS2015XNX2	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNX4	TRANS- CARPAL COSMETIC PROSTHESIS 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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNX5	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNX6	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>

FBPS2015XNX7	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNX9	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXB	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXC	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXD	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>

FBPS2015XNXE	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXF	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXG	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXH	TRANS- CARPAL COSMETIC PROSTHESIS 部分給付橫 掌截肢義肢 ※適應症請 見備註欄， 按健保給付 之橫掌截肢 義肢給付， 超過部分由 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>

FBPS2015XNXJ	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXK	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXN	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXS	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>
FBPS2015XNXV	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 症串白付	7300	<u>本項刪除</u>

FBPS2015XNZZ	TRANS-CARPAL COSMETIC PROSTHESIS自 付差額橫掌截 肢美觀義肢	7300			<u>本品項新增</u>
FBPS2016XN6H	"創健"體外 肢體義肢用 組件(未滅 菌)/自付差 額手指截肢 美觀義 肢" INNOVAT IVE HEALTHCARE " EXTERNAL ASSEMBLED LOWER LIMB PROSTHESIS (NON- STERILE)/P ARTIAL COS	4800			<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNX1	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 症串白付	4800			<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNX2	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 症串白付	4800			<u>本項刪除</u>

FBPS2016XNX4	PARTIAL FINGER COSMETIC PROSTHESIS 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 白付	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNX5	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 白付	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNX6	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 白付	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNX7	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 白付	4800	<u>本項刪除</u>

FBPS2016XNX9	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	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNXB	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	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNXC	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	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNXD	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	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNXE	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	4800	<u>本項刪除</u>

FBPS2016XNXF	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 症串白付	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNXG	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 症串白付	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNXH	PARTIAL FINGER COSMETIC PROSTHESIS 部分給付手指截肢義肢 ※適應症請見備註欄，按健保給付之手指截肢義肢給付，超過部分由 症串白付	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNXJ	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 症串白付	4800	<u>本項刪除</u>

			FBPS2016XNXK	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	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS2016XNXN	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	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS2016XNXS	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	4800	<u>本項刪除</u>
			FBPS2016XNXV	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	4800	<u>本項刪除</u>
FBPS2016XNZZ	PARTIAL FINGER COSMETIC PROSTHESIS自付差額手指截肢美觀義肢	4800				<u>本品項新增</u>

FBS0420701Y2	"亞太醫療"骨 釘-中空骨釘" SYNTEC" BONE SCREW- CANNULATED SCREW(3.0MM; 4.0MM)	1544			<u>本品項新增</u>
FBS0486201Y2	"亞太醫療"骨 釘-中空骨釘" SYNTEC" BONE SCREW- CANNULATED SCREW(6.5MM)	1544			<u>本品項新增</u>
			FBS082545NT1	ABSOLUTE ABSORBABLE INTERFEREN CE SCREW※ 限實施十字 韌帶重建手 術患者使用	4023 <u>本項刪除</u>
FBS0901530S1	"信迪思"中空 加壓骨釘系 統-埋頭骨釘 "SYNTHES" HCS HEADLESS COMPRESSION SCREW SYSTEM- HEADLESS SCREW(1.5- 4.5MM)	12000			<u>本品項新增</u>
FBS0908280JP	愛派司亞洲金 屬鎖定骨釘骨 板系統組/硬 質骨全螺紋式 螺釘(埋頭中 空加壓骨 釘)APS METAL PLATE & SCREW SYSTEM - HEADLESS REDUCTION SCREW SYSTEM(2.8- 4.1MM)	12000			<u>本品項新增</u>

FBS09112508C	"艾克曼"加壓 螺釘系統/埋 頭骨釘 "ACUMED" COMPRESSION ACUTRAK BONE SCREW(2.0- 4.5MM)/Headl ess Screw	12000	<u>本品項新增</u>
FBS09195458B	"拜歐博"埋頭 骨釘系統/中 空加壓骨釘 "BIOPRO" HBS HEADLESS SCREW SYSTEM/CANNU LATED COMPRESSION SCREW(2.5MM- 3.0MM)	12000	<u>本品項新增</u>
FBS0925010W2	"瑞德"達菲小 骨釘-埋頭中 空加壓骨 釘"WRIGHT" DART-FIRE SMALL SCREWS -HEADLESS COMPRESSION SCREW	12000	<u>本品項新增</u>
FBS0925036W2	"瑞德"達凡小 骨釘-埋頭中 空加壓骨 釘"WRIGHT" DART-FIRE SMALL SCREWS- HEADLESS COMPRESSION SCREW	12000	<u>本品項新增</u>
FBS09304146S	"史賽克雷賓 格爾"中空加 壓骨釘系統 (埋頭骨 釘)"STRYKER LEIBINGER" TWINFIX COMPRESSION SCREW SYSTEM	12000	<u>本品項新增</u>

FBS0930430W2	"瑞德"夏勒足 踝骨釘骨板系 統-埋頭中空 加壓骨 釘" WRIGHT" CHARLOTTE FOOT & ANKLE SYSTEM- HEADLESS CANNULATED COMPRESSION SCREWS(3.0- 4.2MM)	12000	<u>本品項新增</u>
FBS0931700EJ	"歐特美"中空 加壓骨螺釘系 統-埋頭骨 釘" OSTEOMED" CANNULATED COMPRESSION SCREW SYSTEM- HEADLESS SCREW(2.0- 4.0MM)	12000	<u>本品項新增</u>
FBS0944110W2	"瑞德"夏羅特 足踝固定系 統-埋頭中空 加壓骨 釘" WRIGHT" CHARLOTTE FOOT & ANKLE SYSTEM- HEADLESS CANNULATED COMPRESSION SCREWS(3.0- 4.2MM)	12000	<u>本品項新增</u>

FBS09DC320W2	"瑞德"達扣鎖 定式骨板系 統-埋頭中空 加壓骨 釘" WRIGHT" DARCO LOCKING BONE PLATE SYSTEM- (HEADLESS COMPRESSION CANNULATED SCREWS(3.2- 4.2MM)	12000				本品項新增
			FBSF14982NS1	VENTROFIX ANTERIOR SPINAL SYSTEM(ROD X2+或 X1+SCREW X4)※適應症 請見備註欄	23886	本項刪除
FBSF1822C2Y2	"亞太醫療"亞 力乾脊椎固定 系統:二 節"SYNTEC" AL YSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:2 LEVEL(RX2+SX 4)	23358				本品項新增
FBSF1822C3Y2	"亞太醫療"亞 力乾脊椎固定 系統:三 節"SYNTEC" AL YSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:3 LEVEL(RX2+SX 6)	34118				本品項新增
FBSF1822N2Y2	"亞太醫療"亞 力乾脊椎固定 系統:2節(免 事前審 查)"SYNTEC" A LYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:2 LEVEL(RX2+SX 4)	13816				本品項新增

FBSF1822N3Y2	"亞太醫療"亞力乾脊椎固定系統:3節(免事前審查)"SYNTEC" A LYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:3 LEVEL(RX2+SX6)	20044	本品項新增
FBSF1A0002ZV	"兆峰"脊椎固定系統:2節"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:2 LEVEL(SX4+RX2)	23358	本品項新增
FBSF1A0003ZV	"兆峰"脊椎固定系統:3節"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:3 LEVEL(SX6+RX2)	34118	本品項新增
FBSF1A00F2ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎固定系統2節(免事前審查)"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL SYSTEM 2 LEVEL(SX4+RX2)	13816	本品項新增
FBSF1A00F3ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎固定系統3節(免事前審查)"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL SYSTEM 3 LEVEL(SX3+RX2)	20044	本品項新增

FBSF1DMP2NXA	"全合"星光脊椎固定系統/ 二節 (R*2+S*4)"AA XTER" STAR SPINAL SYSTEM	23358	<u>本品項新增</u>
FBSF1DMP3NXA	"全合"星光脊椎固定系統/ 三節 (R*2+S*6)"AA XTER" STAR SPINAL SYSTEM(	34118	<u>本品項新增</u>
FBSF1ELLS21C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融合系統-脊椎 固定二節(免 事前審 查)"SPINEART " ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM(RX2+S VA)	13816	<u>本品項新增</u>
FBSF1ELLS31C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融合系統-脊椎 固定三節(免 事前審 查)"SPINEART " ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM(RX2+S VA)	20044	<u>本品項新增</u>
FBSF1ELS2N1C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融合系統-脊椎 固定二 節"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS (RX2+SA)	23358	<u>本品項新增</u>

FBSF1ELS3N1C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融 合系統-脊椎 固定三 節"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHES IS(RX2+SX6)	34118				<u>本品項新增</u>
			FBSF1MES2NZ6	TITANIUM SPINAL SYSTEM二節 (RODX2或 PLATEX2+SC REWX4)※適 應症請見備 註欄	23358	<u>本項刪除</u>
			FBSF1MES3NZ6	TITANIUM SPINAL SYSTEM三節 (RODX2或 PLATEX2+SC REWX6)※適 應症請見備 註欄	34118	<u>本項刪除</u>
			FBSF210B2NZ6	TITANIUM SPINAL ROD 4.5:10.5CM ※適應症請 見備註欄	919	<u>本項刪除</u>
			FBSF210B5NZ6	TITANIUM SPINAL ROD 12.5:20CM ※適應症請 見備註欄	2662	<u>本項刪除</u>
FBSF255720DP	"帝富脊椎"鈦 質莫斯邁阿密 脊椎系統:固 定桿(長節)免 事前審 查"DEPUY SPINE" TITANIUM MOSS MIAMI SPINAL SYSTEM-ROD	1419				<u>本品項新增</u>

FBSF2853NLY2	"亞太醫療"亞力乾脊椎固定系統:滑桿長節(免事前審查)"SYNTEC" A LYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:ROD(LONG)	1419	<u>本品項新增</u>
FBSF2853NSY2	"亞太醫療"亞力乾脊椎固定系統:滑桿短節(免事前審查)"SYNTEC" A LYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:ROD(SHORT)	679	<u>本品項新增</u>
FBSF2A0002ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎連接桿(短)"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL ROD(S)	919	<u>本品項新增</u>
FBSF2A0004ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎連接桿(長)"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL ROD(L)	2662	<u>本品項新增</u>
FBSF2A00F2ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎標準桿(短)(免事前審查)"MEGASPIN E" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL ROD(S)	679	<u>本品項新增</u>

FBSF2A00F4ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎標準桿(長)(免事前審查)"MEGASPIN E" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL ROD(I \)	1419	本品項新增
FBSF2DMPR1XA	"全合"星光脊椎固定系統:連接桿(短節)"AAXTER" STAIR SPINAL SYSTEM:ROD 40-100MM	919	本品項新增
FBSF2DMPR2XA	"全合"星光脊椎固定系統:連接桿(長節)"AAXTER" STAIR SPINAL SYSTEM:LONG ROD 105-600MM	2662	本品項新增
FBSF2ELLD11C	"司佰特"羅蜜歐腰椎後路融合系統-長節連接桿(免事前審查)"SPINEART " ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM- LONG ROD	1419	本品項新增
FBSF2ELLRD1C	"司佰特"羅蜜歐腰椎後路融合系統-短節連接桿(短節;免事前審查)"SPINEART " ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM-SHORT ROD	679	本品項新增

FBSF2ELRD01C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融合系統-短節 連接 桿"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM - SHORT ROD	919	<u>本品項新增</u>
FBSF2ELRD11C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融合系統-長節 連接 桿"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM - LONG ROD	2662	<u>本品項新增</u>
FBSF2ELRD21C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融合系統-長節 連接 桿"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS - LONG ROD	2662	<u>本品項新增</u>
FBSF2ELRD31C	"司佰特"羅蜜 歐腰椎後路融合系統-短節 連接 桿"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS - SHORT ROD	919	<u>本品項新增</u>
FBSF2PBT01Y2	"亞太醫療"亞 力乾脊椎固定 系統:半弧連接 桿(短節)"SYNTEC" A LYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM: ROD- CURVE (SHORT)	919	<u>本品項新增</u>

FBSF2PBT02Y2	"亞太醫療"亞力乾脊椎固定系統:半弧連接桿(長節)"SYNTEC" ALYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:ROD-CURVE(LONG)	2662				本品項新增
FBSF2RL013M4	"美敦力"雷格斯脊椎矯正系統/長節固定桿(50CM)"MEDTRONIC" CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM/LONG ROD	1419				本品項新增
FBSF2RS120M4	"美敦力"雷格斯脊椎矯正系統/短節固定桿"MEDTRONIC" CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM/SHORT ROD	679				本品項新增
			FBSF4010RNZ6	TITANIUM SPINAL SCREW※適應症請見備註欄	5380	本項刪除
FBSF411751XP	"寶楠"阿姆斯壯脊椎後路固定系統:骨水泥釘"PAONAN" ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM:CEMENT SCREW	<u>11812</u>	FBSF411751XP	"寶楠"阿姆斯壯脊椎後路固定系統:骨水泥釘"PAONAN" ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM:CEMENT SCREW	12960	依據本標準相關規定調整價格

FBSF411761XP	"寶楠"阿姆斯壯脊椎後路固定系統:骨水泥釘"PAONAN" ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM:CEMENT SCREW	<u>11812</u>	FBSF411761XP	"寶楠"阿姆斯壯脊椎後路固定系統:骨水泥釘"PAONAN" ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM:CEMENT SCREW	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF41600NB0	"BMI" SPINAL FIXATION SYSTEM:OPS TITANIUM SPINAL SCREW "長安" 脊頸椎內固定系統: 脊椎骨質疏鬆內固定釘	<u>11812</u>	FBSF41600NB0	"BMI" SPINAL FIXATION SYSTEM:OPS TITANIUM SPINAL SCREW "長安" 脊頸椎內固定系統: 脊椎骨質疏鬆內固定釘	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF44009TV2	"鏡鈦" 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	<u>11812</u>	FBSF44009TV2	"鏡鈦" 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	依據本標準相關規定調整價格
FBSF44012TV2	"INTAI" SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULATED PEDICLE SCREW POLY-AXIAL U TYPE"鏡鈦" 脊椎固定系統: 脊椎骨釘-中空U型多向	<u>11812</u>	FBSF44012TV2	"INTAI" SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULATED PEDICLE SCREW POLY-AXIAL U TYPE"鏡鈦" 脊椎固定系統: 脊椎骨釘-中空U型多向	12960	依據本標準相關規定調整價格

FBSF44012TWG	"WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM: CANNULATE PEDICLE SCREW POLY-AXIAL U TYPE" 威創" 脊椎固定系統: 脊椎骨釘中空 U 型多軸向※給付規定請見備註欄	<u>11812</u>	FBSF44012TWG	"WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM: CANNULATE PEDICLE SCREW POLY-AXIAL U TYPE" 威創" 脊椎固定系統: 脊椎骨釘中空 U 型多軸向※給付規定請見備註欄	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF448231S9	"STRYKER" XIA SPINAL SYSTEM: TITANIUM CANNULATED SCREW" 史賽克" 喜爾脊椎系統: 中空螺釘※給付規定請見備註欄	<u>11812</u>	FBSF448231S9	"STRYKER" XIA SPINAL SYSTEM: TITANIUM CANNULATED SCREW" 史賽克" 喜爾脊椎系統: 中空螺釘※給付規定請見備註欄	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF48010TY2	"SYNTEC" ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM: POLYAXIAL PEDICLE SCREW" 亞太醫療" 亞力士脊椎固定系統: 圓形中空外孔多軸向椎弓足骨釘※給付規定請見備註欄	<u>11812</u>	FBSF48010TY2	"SYNTEC" ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM: POLYAXIAL PEDICLE SCREW" 亞太醫療" 亞力士脊椎固定系統: 圓形中空外孔多軸向椎弓足骨釘※給付規定請見備註欄	12960	依據本標準相關規定調整價格

FBSF48022TY2	"亞太醫療"亞力士脊椎固定系統:中空外孔復位椎弓骨釘※給付規定請見備註欄"SYNTEC"ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM: CANNULATED REDUCTION PEDICLE SCREW	<u>11812</u>	FBSF48022TY2	"亞太醫療"亞力士脊椎固定系統:中空外孔復位椎弓骨釘※給付規定請見備註欄"SYNTEC"ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM: CANNULATED REDUCTION PEDICLE SCREW	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF481405Y2	"SYNTEC" LATEX FIXATION SPINAL SYSTEM: MONOAXIAL CANNULATED SCREW"亞太醫療"拉提士脊椎固定系統:單軸中空骨鬆骨釘※給付規定請見備註欄	<u>11812</u>	FBSF481405Y2	"SYNTEC" LATEX FIXATION SPINAL SYSTEM: MONOAXIAL CANNULATED SCREW"亞太醫療"拉提士脊椎固定系統:單軸中空骨鬆骨釘※給付規定請見備註欄	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF481507Y2	"SYNTEC" LATEX FIXATION SPINAL SYSTEM: POLYAXIAL CANNULATED SCREW"亞太醫療"拉提士脊椎固定系統:多軸中空骨鬆骨釘※給付規定請見備註欄	<u>11812</u>	FBSF481507Y2	"SYNTEC" LATEX FIXATION SPINAL SYSTEM: POLYAXIAL CANNULATED SCREW"亞太醫療"拉提士脊椎固定系統:多軸中空骨鬆骨釘※給付規定請見備註欄	12960	依據本標準相關規定調整價格

FBSF482201Y2	"亞太醫療"亞力乾脊椎固定系統:脊椎單軸骨釘(免事前審查)SYNTEC"ALYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDIC I F SCREW	3114	<u>本品項新增</u>
FBSF482202Y2	"亞太醫療"亞力乾脊椎固定系統:脊椎骨釘"SYNTEC"ALYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDIC I F SCREW	5380	<u>本品項新增</u>
FBSF482203Y2	"亞太醫療"亞力乾脊椎固定系統:中空外洞脊椎骨釘"SYNTEC"ALYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDIC I F SCREW	11812	<u>本品項新增</u>
FBSF4A0004ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎固定釘"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL SCREW	5380	<u>本品項新增</u>
FBSF4A00F4ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎固定釘(免事前審查)"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL SCREW	3114	<u>本品項新增</u>

FBSF4A0CS4ZV	"兆峰"脊椎固定系統: 脊椎骨鬆螺釘" MEGASPINE " SPINAL STABILIZATION SYSTEM: SPINAL CANNULATED SCREW	11812				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	<u>11812</u>	FBSF4ASY11AQ	史麥特艾爾脊椎固定系統: 中空骨釘 SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM: CANNULATED SCREW	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF4ASYS6AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM: CANNULATED SCREW 史麥特艾爾脊椎固定系統: 中空螺釘※適應症請見備註欄	<u>11812</u>	FBSF4ASYS6AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM: CANNULATED SCREW 史麥特艾爾脊椎固定系統: 中空螺釘※適應症請見備註欄	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF4ASYS8AQ	史麥特歐美加脊椎固定系統: 多角度中空螺釘 SMARTLOC OMEGA SPINAL FIXATION SYSTEM: POLYAXIAL CANNULATED SCREW	<u>11812</u>	FBSF4ASYS8AQ	史麥特歐美加脊椎固定系統: 多角度中空螺釘 SMARTLOC OMEGA SPINAL FIXATION SYSTEM: POLYAXIAL CANNULATED SCREW	12960	依據本標準相關規定調整價格

			FBSF4BA011RK	"REBORN ESSENCE" LUMBAR FIXATION SYSTEM: POLY AXIAL SCREW" 瑞寶 億" 腰椎內 固定系統: 萬向螺釘※ 適應症請見 備註欄	5380	本項刪除
FBSF4BA0123F	"泰德" 腰椎內 固定系統: 中 空萬向螺釘 TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM: CANNULATED POLY AXIAL SCREW	<u>11812</u>	FBSF4BA0123F	"泰德" 腰椎 內固定系 統: 中空萬 向螺釘TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM: CANNULATED POLY AXIAL SCREW	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF4BA012RK	"REBORN ESSENCE" LUMBAR FIXATION SYSTEM: CANNULATED POLY AXIAL SCREW" 瑞寶億" 腰椎 內固定系統: 中空萬向螺釘 ※給付規定請 見備註欄	<u>11812</u>	FBSF4BA012RK	"REBORN ESSENCE" LUMBAR FIXATION SYSTEM: CANNULATED POLY AXIAL SCREW" 瑞寶 億" 腰椎內 固定系統: 中空萬向螺 釘※給付規 定請見備註 欄	12960	依據本標準相關規定調整價格
FBSF4CSSCWZ6	"MERRIES" CANNULATED SPINAL SYSTEM: CANNULATED PEDICLE SCREW "美瑞 世" 中空螺釘 脊椎固定系統	<u>11812</u>	FBSF4CSSCWZ6	"MERRIES" CANNULATED SPINAL SYSTEM: CANNULATED PEDICLE SCREW "美瑞 世" 中空 螺釘脊椎固 定系統	12960	依據本標準相關規定調整價格

FBSF4CU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM:POLY AXIAL CANCELOUS BONE SCREW 際仁脊椎固定 系統:多軸向 鬆質骨骨釘※ 適應症請見備 註欄	<u>11812</u>	FBSF4CU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM:POL Y AXIAL CANCELOUS BONE SCREW 際仁脊椎固 定系統:多 軸向鬆質骨 骨釘※適應 症請見備註 欄	12960	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSF4CV004GZ	際仁脊椎固定 系統:鬆質骨 骨釘※給付規 定請備註欄 GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM:CANCE LLOUS BONE SCREW	<u>11812</u>	FBSF4CV004GZ	際仁脊椎固 定系統:鬆 質骨骨釘※ 給付規定請 備註欄 GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM:CAN CELLOUS BONE SCREW	12960	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSF4DMP1NXA	"全合"星光脊 椎固定系統/ 椎弓螺釘 "AAXTER" STAR SPINAL SYSTEM/PEDIC I.F. SCREW	5380				<u>本品項新增</u>
FBSF4DPH1NXA	"全合"星光脊 椎固定系統: 中空側孔螺 釘"AAXTER" ST AR SPINAL SYSTEM:CANNU IATED SCREW SIDE HOLES	11812				<u>本品項新增</u>

FBSF4ELLM01C	" 司佰特" 羅蜜 歐腰椎後路融合系統-固定 骨螺釘(免事前審 查)" SPINEART " ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM - MONOAXIAL SCREW	3114	<u>本品項新增</u>
FBSF4ELLS1C	" 司佰特" 羅蜜 歐腰椎後路融合系統-單軸 骨螺釘(免事前審 查)" SPINEART " ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS - MONOAXIAL SCREW	3114	<u>本品項新增</u>
FBSF4ELPSN1C	" 司佰特" 羅蜜 歐腰椎後路融合系統-固定 骨螺 釘" SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS - SCREW	5380	<u>本品項新增</u>
FBSF4ELSSN1C	" 司佰特" 羅蜜 歐腰椎後路融合系統-固定 骨螺 釘" SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM - SCREW	5380	<u>本品項新增</u>

FBSF4MPS1NXA	" AAXTER" MISS POSTERIOR SPINAL SYSTEM:CANNU LATED SCREW "全合"定位型 脊椎後方固定 器:中空螺釘 ※給付規定請 見備註欄	<u>11812</u>	FBSF4MPS1NXA	" AAXTER" MISS POSTERIOR SPINAL SYSTEM:CAN NULATED SCREW "全 合"定位型 脊椎後方固 定器:中空 螺釘※給付 規定請見備 註欄	12960	依據本標準相 關規定調整價 格
			FBSF5010TNZ6	TITANIUM SPINAL TRANSVERSE LINK※適應 症請見備註 欄	6108	<u>本項刪除</u>
			FBSF57200NS9	TITANIUM TRANSVERSE LINKS(免事 審查)	2661	<u>本項刪除</u>
FBSF585401Y2	"亞太醫療"亞 力乾脊椎固定 系統:橫向連 結器(免事前 審查)"SYNTEC"A LYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM:TRANS VERSE LINK	2661				<u>本品項新增</u>
FBSF5A0005ZV	"兆峰"脊椎固 定系統:橫向 連結 器"MEGASPINE " SPINAL STABILIZATIO N SYSTEM:SPINA L TRANSVERSE LINK	6108				<u>本品項新增</u>

FBSF5A00F5ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎橫向連結器(免事前審查)"MEGASPINE" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL CROSS LINK	2661	本品項新增
FBSF5DMPCNXA	"全合"星光脊椎固定系統:橫向連接鉤組"AAXTER" STAR SPINAL SYSTEM:CROSS LINK HOOK	6108	本品項新增
FBSF5ELLTR1C	"司佰特"羅蜜歐腰椎後路融合系統-橫向連結桿(免事前審查)"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM - LINK	2661	本品項新增
FBSF5ELTRN1C	"司佰特"羅蜜歐腰椎後路融合系統-橫向連結桿"SPINEART" ROMEO LUMBAR POSTERIOR OSTEOSYNTHESIS SYSTEM - LINK	6108	本品項新增

FBSF7A0007ZV	"兆峰"脊椎固定系統:脊椎鉤釘系統(免事前審查)"MEGASPIN E" SPINAL STABILIZATION SYSTEM:SPINAL HOOK SCREW SYSTEM(HOOKX2+SCREW2+ROD2)	23228				本品項新增
FBSFA000011A	"SPINEWAY" TWIN PEAKS LUMBAR CAGES "施百威" 腰椎椎間融合器(後開型)※適應症請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFA000011A	"SPINEWAY" TWIN PEAKS LUMBAR CAGES "施百威" 腰椎椎間融合器(後開型)※適應症請見備註欄	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA00001RK	TITANIUM INTERVERTEBRAL CAGE 椎間融合器※適應症請見備註欄	<u>9620</u>	FBSFA00001RK	TITANIUM INTERVERTEBRAL CAGE 椎間融合器※適應症請見備註欄	13116	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA000021A	"施百威"腰椎融合器(TLIF，每節椎體限置放1個)"SPINEWAY" TWIN PEAKS OBLIQUE LUMBAR CAGE	<u>41355</u>	FBSFA000021A	"施百威"腰椎融合器(TLIF，每節椎體限置放1個)"SPINEWAY" TWIN PEAKS OBLIQUE LUMBAR CAGE	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA00002RK	瑞寶億頸椎椎間融合器 REBORN ESSENCE CERVICAL INTERVERTEBRAL CAGE-TITANIUM	<u>12110</u>	FBSFA00002RK	TITANIUM INTERVERTEBRAL CAGE 椎間融合器※適應症請見備註欄	13116	依據本標準相關規定調整價格

FBSFA000033F	"泰德" 高分子 腰椎椎間融合 器:後開型 TEND PEEK LUMBAR INTERBODY FUSION CAGE	<u>21017</u>	FBSFA000033F	"泰德" 高分 子腰椎椎間 融合器:後 開型TEND PEEK LUMBAR INTERBODY FUSION CAGE	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA00003RK	PEEK LUMBAR INTERVERTEBR AL CAGE 高分 子材料腰椎椎 間融合器(後 開型)※適應 症請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFA00003RK	PEEK LUMBAR INTERVERTE BRAL CAGE 高分子材料 腰椎椎間融 合器(後開 型)※適應 症請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA0001NS1	TRAVIOS IMPLANTS PEEK TLIF" 信 迪思" 腰椎椎 間支架(側開 型每節椎體限 置放1個)※給 付規定請見備 註欄	<u>41355</u>	FBSFA0001NS1	TRAVIOS IMPLANTS PEEK TLIF" 信迪思" 腰 椎椎間支架 (側開型每 節椎體限置 放1個)※給 付規定請見 備註欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA01718DP	"帝富脊椎" 椎 體置換系統: 碳纖複合(每 節限置放1個) ※給付規定請 見備註 欄"DEPUY SPINE" VBR SPINAL SYSTEM (TLIF)	<u>39918</u>	FBSFA01718DP	"帝富脊椎" 椎體置換系 統:碳纖複 合(每節限 置放1個)※ 給付規定請 見備註 欄"DEPUY SPINE" VBR SPINAL SYSTEM (TLIF)	45000	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFA1000NZ1	ZIMMER SPINE FIDJI LUMBAR CAGES(PLIF PEEK) "捷邁" 斐濟腰椎椎間 融合器 ※適 應症請見備註 欄	<u>21017</u>	FBSFA1000NZ1	ZIMMER SPINE FIDJI LUMBAR CAGES(PLIF PEEK) "捷邁" 斐濟 腰椎椎間融 合器 ※適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA10410DP	"帝富脊椎"頸 椎護架:碳纖 複合※給付規 定請見備註 欄"DEPUY SPINE" CERVIC AL I/F CAGE	<u>22140</u>	FBSFA10410DP	"帝富脊椎" 頸椎護架: 碳纖複合※ 給付規定請 見備註 欄"DEPUY SPINE" CERV ICAL I/F CAGE	22500	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA21001XP	I-TYPE INTERVERTEBR AL SPACER PEEK CAGE 馬 蹄式椎間填充 塊(頸椎)※適 應症請見備註 欄	<u>19670</u>	FBSFA21001XP	I-TYPE INTERVERTE BRAL SPACER PEEK CAGE 馬蹄式椎間 填充塊(頸 椎)※適應 症請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA22001XP	II-TYPE INTERVERTEBR AL SPACER PEEK CAGE 錐 頭式椎間填充 塊(後開型)※ 適應症請見備 註欄	<u>21017</u>	FBSFA22001XP	II-TYPE INTERVERTE BRAL SPACER PEEK CAGE 錐頭式椎間 填充塊(後 開型)※適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFA22002XP	"寶楠"錐頭式椎間填充塊(聚醚醚酮)(側開型每節椎體限置放1個)"PAONAN" I I-TYPE INTERVERTEBRAL SPACER(PEEK)	<u>41355</u>	FBSFA22002XP	"寶楠"錐頭式椎間填充塊(聚醚醚酮)(側開型每節椎體限置放1個)"PAONAN" II-TYPE INTERVERTEBRAL SPACER(PEEK)	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA22003XP	"寶楠"錐頭式椎間填充塊(聚醚醚酮)(側開型每節椎體限置放1個)"PAONAN" I I-TYPE INTERVERTEBRAL SPACER(PEEK)	<u>41355</u>	FBSFA22003XP	"寶楠"錐頭式椎間填充塊(聚醚醚酮)(側開型每節椎體限置放1個)"PAONAN" II-TYPE INTERVERTEBRAL SPACER(PEEK)	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA22004XP	"寶楠"錐頭式椎間填充塊(側開型每節椎體限置放1個)"PAONAN" I I-TYPE INTERVERTEBRAL SPACER	<u>41355</u>	FBSFA22004XP	"寶楠"錐頭式椎間填充塊(側開型每節椎體限置放1個)"PAONAN" II-TYPE INTERVERTEBRAL SPACER	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA2740LB0	TITANIUM LUMBAR SPINAL CAGE 腰椎椎間融合器 ※適應症請見備註欄	<u>9620</u>	FBSFA2740LB0	TITANIUM LUMBAR SPINAL CAGE 腰椎椎間融合器 ※適應症請見備註欄	13116	依據本標準相關規定調整價格

FBSFA29906M4	CAPSTONE SPINAL SYSTEM : TLIF PEEK SPACER(側開 型每節椎體限 置放1個)※適 應症請見備註 欄	<u>41355</u>	FBSFA29906M4	CAPSTONE SPINAL SYSTEM : TLIF PEEK SPACER(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 關規定調整價 格
FBSFA3605LU0	" UNITED" EXPR ESS LUMBAR CAGE SYSTEM(PLIF PEEK)" 聯合" 快捷腰椎融合 器系統(後開 型)※適應症 請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFA3605LU0	" UNITED" EX PRESS LUMBAR CAGE SYSTEM(PLI F PEEK)" 聯 合" 快捷腰 椎融合器系 統(後開型) ※適應症請 見備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA45271Y2	" 亞太醫療"和 祥前方頸椎椎 間融合器:聚 醚醚 酮" SYNTEC" ANTERIOR CERVICAL INTERBODY CAGE·PEEK	<u>19670</u>	FBSFA45271Y2	" 亞太醫療" 和祥前方頸 椎椎間融合 器:聚醚醚 酮" SYNTEC" ANTERIOR CERVICAL INTERBODY CAGE·PEEK	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA6284NM4	" 美敦力" 科能 脊椎系統裝置 (頸椎)※給付 規定請見備註 欄" MEDTRONIC " CORNERSTONE PSR CERVICAL FUSION SYSTEM CERVICAL INTERBODY FUSION DEVICE(PEEK)	<u>19670</u>	FBSFA6284NM4	" 美敦力" 科 能脊椎系統 裝置(頸椎) ※給付規定 請見備註 欄" MEDTRON IC" CORNERS TONE PSR CERVICAL FUSION SYSTEM CERVICAL INTERBODY FUSION DEVICE(PEE K)	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFA6730NS9	OIC CAGE SYSTEM-PEEK IMPLANTS 椎 體護架系統 (後開型)※適 應症請見備註 欄	<u>21017</u>	FBSFA6730NS9	OIC CAGE SYSTEM- PEEK IMPLANTS 椎體護架系 統(後開型) ※適應症請 見備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA6730SS9	"STRYKER" OIC PEEK CAGE(STERILE)"史賽克"後 開腰椎護架系 統(滅菌)	<u>21017</u>	FBSFA6730SS9	"STRYKER" O IC PEEK CAGE(STERI LE)"史賽 克"後開腰 椎護架系統 (滅菌)	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA6731NS9	"STRYKER" OGIVAL INTERBODY CAGE(TLIF) " 史賽克" 腰椎 間融合器(側 開型每個椎體 限置放1個)※ 適應症請見備 註欄	<u>41355</u>	FBSFA6731NS9	"STRYKER" OGIVAL INTERBODY CAGE(TLIF) "史賽克" 腰椎間融合 器(側開型 每個椎體限 置放1個)※ 適應症請見 備註欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA6731SS9	"STRYKER" OGI VAL INTERBODY CAGE- PEEK(STERILE)"史賽克"側 開腰椎間融合 器(每節椎體 置放1個)(滅 菌)	<u>41355</u>	FBSFA6731SS9	"STRYKER" O GIVAL INTERBODY CAGE- PEEK(STERI LE)"史賽 克"側開腰 椎間融合器 (每節椎體 置放1 個)(滅菌)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA6741NS9	SOLIS CERVICAL CAGE SYSTEM 梭利斯椎頸護 架系統(頸椎 PEEK CAGE)※ 適應症請見備 註欄	<u>19670</u>	FBSFA6741NS9	SOLIS CERVICAL CAGE SYSTEM 梭 利斯椎頸護 架系統(頸 椎PEEK CAGE)※適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFA6741SS9	"STRYKER" SOLIS CERVICAL CAGE SYSTEM(STERILE)(PEEK)"史賽克"梭利斯椎頸護架系統(滅菌)	<u>19670</u>	FBSFA6741SS9	"STRYKER" SOLIS CERVICAL CAGE SYSTEM(STERILE)(PEEK)"史賽克"梭利斯椎頸護架系統(滅菌)	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA6742NS9	"STRYKER" SOLIS AS PEEK SPACER "史賽克"椎間融合器(頸椎)※適應症請見備註欄	<u>19670</u>	FBSFA6742NS9	"STRYKER" SOLIS AS PEEK SPACER "史賽克"椎間融合器(頸椎)※適應症請見備註欄	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA6742SS9	"STRYKER" SOLIS AS PEEK SPACER(STERILE)"史賽克"椎間融合器(滅菌)	<u>19670</u>	FBSFA6742SS9	"STRYKER" SOLIS AS PEEK SPACER(STERILE)"史賽克"椎間融合器(滅菌)	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA6760NS9	OIC PL PEEK SPACER 椎間融合器(後開型)※適應症請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFA6760NS9	OIC PL PEEK SPACER 椎間融合器(後開型)※適應症請見備註欄	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA6760SS9	"STRYKER" OIC PEEK CAGE(STERILE)"史賽克"後開腰椎護架系統(滅菌)	<u>21017</u>	FBSFA6760SS9	"STRYKER" OIC PEEK CAGE(STERILE)"史賽克"後開腰椎護架系統(滅菌)	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFA706NNY2	TITANIUM VETEBRAL INTERBODY CAGE 高9:14MM長20:24※適應症請見備註欄	<u>9620</u>	FBSFA706NNY2	TITANIUM VETEBRAL INTERBODY CAGE 高9:14MM長20:24※適應症請見備註欄	13116	依據本標準相關規定調整價格

FBSFA7091NY2	TITANIUM VETEBRAE INTERBODY CAGE 9:14MMX20:24 MM※適應症請 見備註欄	<u>9620</u>	FBSFA7091NY2	TITANIUM VETEBRAE INTERBODY CAGE 9:14MMX20: 24MM※適應 症請見備註 欄	13116	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA82501Y2	"SYNTEC" PEEK VERTEBRAE INTERBODY CAGE" 亞太醫 療" 春菊聚醚 醚酮椎籠(腰 椎後開型)※ 適應症請見備 註欄	<u>21017</u>	FBSFA82501Y2	"SYNTEC" PE EK VERTEBRAE INTERBODY CAGE" 亞太 醫療" 春菊 聚醚醚酮椎 籠(腰椎後 開型)※適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA82526Y2	"SYNTEC" BARN ANA PEEK TLIF VERTEBRA INTERBODY CAGE" 亞太醫 療" 巴拿馬腰 椎椎間融合器 (側開型每節 椎體限置放1 個)※適應症 請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFA82526Y2	"SYNTEC" BA RNANA PEEK TLIF VERTEBRA INTERBODY CAGE" 亞太 醫療" 巴拿 馬腰椎椎間 融合器(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 關規定調整價 格
FBSFA8380NS9	AVS TL PEEK SPACER SYSTEM(側開 型每節椎體限 置放1個)※適 應症請見備註 欄	<u>41355</u>	FBSFA8380NS9	AVS TL PEEK SPACER SYSTEM(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 關規定調整價 格

FBSFA8380SS9	"STRYKER" AVS TL PEEK SPACER(STERI LE)"史賽克" 脊椎襯墊系統 (側開型每節 椎體置放1 個)((滅菌)	<u>41355</u>	FBSFA8380SS9	"STRYKER" A VS TL PEEK SPACER(STE RILE)"史賽 克"脊椎襯 墊系統(側 開型每節椎 體置放1 個)((滅菌)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA8984NS1	PLIVIOS IMPLANTS PEEK CAGE 腰 椎椎間融合器 (後開型)※適 應症請見備註 欄	<u>21017</u>	FBSFA8984NS1	PLIVIOS IMPLANTS PEEK CAGE 腰椎椎間融 合器(後開 型)※適應 症請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA8992NS1	CERVIOS IMPLANTS WEDGE-SHAPED PEEK CAGE 頸 椎椎間融合器 ※適應症請見 備註欄	<u>19670</u>	FBSFA8992NS1	CERVIOS IMPLANTS WEDGE- SHAPED PEEK CAGE 頸椎椎間融 合器※適應 症請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFA8993NS1	CERVIOS IMPLANTS CURVED PEEK CAGE 頸椎椎 間融合器※適 應症請見備註 欄	<u>19670</u>	FBSFA8993NS1	CERVIOS IMPLANTS CURVED PEEK CAGE 頸椎椎間融 合器※適應 症請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
			FBSFA919PRM4	"美敦力"克 里森椎體填 充器(側開 型每個椎體 限置放1 個)"MEDTRO NIC" VERTE- STACK CRESCENT VERTEBRAL BODY SPACER	43943	<u>本項刪除</u>

FBSFA939MNM4	"MEDTRONIC" C RESCENT SPINAL SYSTEM: SPACE R(PEEK)"美敦 力"克里森脊 椎系統:椎體 護架(側開型 每個椎體限置 放1個)※適應 症請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFA939MNM4	"MEDTRONIC "CRESCENT SPINAL SYSTEM: SPA CER(PEEK)" 美敦力"克 里森脊椎系 統:椎體護 架(側開型 每個椎體限 置放1個)※ 適應症請見 備註欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
			FBSFA9501NS1	TITANIUM CONTACT FUSION CAGE 9:15MM X8:11MM※ 適應症請見 備註欄	13116	<u>本項刪除</u>
FBSFAALS01AQ	TITANIUM LUMBAR DISC SPACER ※適 應症請見備註 欄	<u>9620</u>	FBSFAALS01AQ	TITANIUM LUMBAR DISC SPACER ※ 適應症請見 備註欄	13116	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAAP002AQ	"A- SPINE" POLYME R LUMBAR DISC SPACER(PEEK) "冠亞"高分子 複合材料腰椎 椎間融合器 (後開型)*適 應症請見備註 欄	<u>21017</u>	FBSFAAP002AQ	"A- SPINE" POLY MER LUMBAR DISC SPACER(PEE K)"冠亞"高 分子複合材 料腰椎椎間 融合器(後 開型)*適應 症請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFAAP003AQ	" A- SPINE" VIGOR PEEK CERVICAL DISC SPACER" 冠亞"偉戈高 分子複合材料 頸椎椎間融合 器*適應症請 見備註欄	<u>19670</u>	FBSFAAP003AQ	" A- SPINE" VIGO R PEEK CERVICAL DISC SPACER" 冠 亞"偉戈高 分子複合材 料頸椎椎間 融合器*適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAAR004AQ	X' PLO POLYMER LUMBAR CAGE (PEEK TLIF)" 艾斯普" 高分 子複合材料腰 椎融合器(側 開型，每節椎 體限置放1個) ※適應症請見 備註欄	<u>41355</u>	FBSFAAR004AQ	X' PLO POLYMER LUMBAR CAGE (PEEK TLIF)" 艾斯 普" 高分子 複合材料腰 椎融合器 (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 關規定調整價 格
FBSFAC000NZ1	" ZIMMER SPINE" FIDJI CERVICAL CAGES (PEEK)" 捷邁" 頸椎椎間融合 器 ※給付規 定請見備註欄	<u>19670</u>	FBSFAC000NZ1	" ZIMMER SPINE" FIDJ I CERVICAL CAGES (PEEK)" 捷 邁" 頸椎椎 間融合器 ※給付規定 請見備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAC001NZ1	" ZIMMER SPINAL" FIDJI CERVICAL CAGES(PEEK)" 捷邁" 頸椎椎 間融合器※適 應症請見備註 欄	<u>19670</u>	FBSFAC001NZ1	" ZIMMER SPINAL" FID JI CERVICAL CAGES(PEEK)" 捷邁" 頸 椎椎間融合 器※適應症 請見備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFAC0CCK1S	SCIENT X LUMBAR CAGE(PEEK) 賽恩司腰椎融合器(後開型) ※適應症請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFAC0CCK1S	SCIENT X LUMBAR CAGE(PEEK) 賽恩司腰椎融合器(後開型) ※適應症請見備註欄	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAC2331DP	"帝富脊椎"康赫脊椎護架系統:碳纖複合(每節限置放1個)※給付規定請見備註欄"DEPUY SPINE" CONCORDE BULLET SPINAL SYSTEM CARBON FIBER COMPOSITE(TL IF)	<u>39918</u>	FBSFAC2331DP	"帝富脊椎"康赫脊椎護架系統:碳纖複合(每節限置放1個)※給付規定請見備註欄"DEPUY SPINE" CONCORDE BULLET SPINAL SYSTEM CARBON FIBER COMPOSITE(TL IF)	45000	依據本標準相關規定調整價格
FBSFACA11NXA	TITANIUM VERTEBRAL FUSION CAGE 20:24MMX8:15MM※適應症請見備註欄	<u>9620</u>	FBSFACA11NXA	TITANIUM VERTEBRAL FUSION CAGE 20:24MMX8:15MM※適應症請見備註欄	13116	依據本標準相關規定調整價格
FBSFACAGECZV	"兆峰"威拓高分子材料椎間融合器:頸椎椎間融合器"MEGASPINE" VITAL PEEK INTERVERTEBRAL CAGE:CERVICAL CAGE	19670				<u>本品項新增</u>

FBSFACAGEPZV	"兆峰"威拓高 分子材料椎間 融合器:胸腰 椎椎間融合器 (後開 型)"MEGASPIN E" VITAL PEEK INTERVERTEBR AL CAGE:PLIF CAGE	21017				本品項新增
FBSFACAGETZV	"兆峰"威拓高 分子材料椎間 融合器:胸腰 椎椎間融合器 (側開型,每節 椎體置放一 個)"MEGASPIN E" VITAL PEEK INTERVERTEBR AL CAGE:TLIF CAGE	41355				本品項新增
FBSFACC11NXA	PEEK LUMBAR INTERBODY SPACER(側開 型每節椎體限 置放1個)※適 應症請見備註 欄	<u>41355</u>	FBSFACC11NXA	PEEK LUMBAR INTERBODY SPACER(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 關規定調整價 格
FBSFACCAGE1A	"SPINEWAY" AYERS ROCK CERVICAL CAGES"(PEEK) 施百威"頸椎 融合器 ※適 應症請見備註 欄	<u>19670</u>	FBSFACCAGE1A	"SPINEWAY" AYERS ROCK CERVICAL CAGES"(PEE K) 施百威" 頸椎融合器 ※適應症請 見備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFACCHLNGZ	際仁腰椎融合 裝置:碳纖維 腰椎籠(側開 型每節椎體限 置放1 個)GEZEN LUMBAR CAGE:LUMBAR CARBON PEEK CAGE(TI IF)	39918				本品項新增

FBSFACMLHGZ	際仁頸椎融合 裝置:碳纖維 頸椎籠 GEZEN CERVICAL CAGE:CARBON FIBRE CERVICAL CAGE	22140				本品項新增
FBSFACD11NXA	PEEK LUMBAR CAGE 聚醚醚 酮腰椎椎間融 合器(後開型) ※適應症請見 備註欄	<u>21017</u>	FBSFACD11NXA	PEEK LUMBAR CAGE 聚醚 醚酮腰椎椎 間融合器 (後開型)※ 適應症請見 備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFACE11NXA	CERVICAL CAGE 頸椎椎 間融合器(頸 椎PEEK CAGE) ※適應症請見 備註欄	<u>19670</u>	FBSFACE11NXA	CERVICAL CAGE 頸椎 椎間融合器 (頸椎PEEK CAGE)※適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
			FBSFACG15NZ6	TITANIUM SPINAL SPACER 5:11MMX7:1 3MM※適應 症請見備註 欄	13116	本項刪除
FBSFACPLCNJZ	"傑奎"碳纖維 高分子複材腰 椎融合器(碳 纖維聚醚醚 酮)(側開型每 節椎體限置放 1個)"JO"CFR PEEK LUMBAR CAGE	<u>41355</u>	FBSFACPLCNJZ	"傑奎"碳纖 維高分子複 材腰椎融合 器(碳纖維 聚醚醚 酮)(側開型 每節椎體限 置放1 個)"JO"CFR PEEK LUMBAR CAGE	43943	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFACR11NXA	"全合"聚醚醚酮椎間支架系統:椎間支架(側開型每節椎體限置放1個)"Aaxter" PEEK Lumbar Spacer System: PEEK Cage TLIF	<u>41355</u>	FBSFACR11NXA	"全合"聚醚醚酮椎間支架系統:椎間支架(側開型每節椎體限置放1個)"Aaxter" PEEK Lumbar Spacer System: PEEK Cage TLIF	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAF00013F	"泰德"高分子腰椎椎間融合器:側開型(每椎節限制放1個)TEND PEEK LUMBAR INTERBODY FUSION CAGE	<u>41355</u>	FBSFAF00013F	"泰德"高分子腰椎椎間融合器:側開型(每椎節限制放1個)TEND PEEK LUMBAR INTERBODY FUSION CAGE	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAF0001RK	PEEK LUMBAR INTERVERTEBRAL CAGE 高分子材料腰椎椎間融合器(側開型,每節椎體置放1個)※適應症請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFAF0001RK	PEEK LUMBAR INTERVERTEBRAL CAGE 高分子材料腰椎椎間融合器(側開型,每節椎體置放1個)※適應症請見備註欄	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAF00023F	"泰德"高分子腰椎椎間融合器:後開型TEND PEEK LUMBAR INTERBODY FUSION CAGE	<u>21017</u>	FBSFAF00023F	"泰德"高分子腰椎椎間融合器:後開型TEND PEEK LUMBAR INTERBODY FUSION CAGE	21971	依據本標準相關規定調整價格

FBSFAF0002RK	REBORN ESSENCE PEEK LUMBAR INTERVERTEBRAL CAGE 瑞寶 億高分子材料 腰椎椎間融合 器(後開型) ※適應症請見 備註欄	<u>21017</u>	FBSFAF0002RK	REBORN ESSENCE PEEK LUMBAR INTERVERTEBRAL CAGE 瑞寶億高分子材料 腰椎椎間融合器 (後開型) ※適應症請 見備註欄	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAF00033F	"泰德" 高分子 頸椎椎間融合 器TEND PEEK CERVICAL INTERBODY FUSION CAGE	<u>19670</u>	FBSFAF00033F	"泰德" 高分子 頸椎椎間 融合器TEND PEEK CERVICAL INTERBODY FUSION CAGE	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAF0003RK	瑞寶億高分子 材料頸椎椎間 融合器/聚醚 醚椎間融合器 REBORN ESSENCE PEEK CERVICAL INTERVERTEBRAL CAGE	<u>19670</u>	FBSFAF0003RK	REBORN ESSENCE PEEK CERVICAL INTERVERTEBRAL CAGE 瑞寶億高分子材料 頸椎椎間融合器	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAF844WRK	瑞寶億恩納頸 椎椎間融合 器-聚醚醚酮 椎間融合器 REBORN ESSENCE ANA CERVICAL INTERBODY FUSION CAGE/PEEK INTERBODY FUSION CAGE	19670				<u>本品項新增</u>

FBSFAFJ00CAE	AESULAP CESPACE PEEK CERVICAL FUSION SPACER 雅氏 樹脂頸椎融合 植入物※適應 症請見備註欄	<u>19670</u>	FBSFAFJ00CAE	AESULAP CESPACE PEEK CERVICAL FUSION SPACER 雅 氏樹脂頸椎 融合植入物 ※適應症請 見備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAFJ00NAE	"AESULAP" TS PACE PEEK TLIF SYSTEM "雅氏"樹脂椎 間盤支撐架植 入物(側開型, 每節椎體置放 1個)※適應症 請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFAFJ00NAE	"AESULAP" TSPACE PEEK TLIF SYSTEM "雅 氏"樹脂椎 間盤支撐架 植入物(側 開型, 每節 椎體置放1 個)※適應 症請見備註 欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAGCP012G	群力頸椎椎間 融合器※給付 規定請見備註 欄"GIB" CERVI CAL SPINAL CAGE(PEEK)	<u>19670</u>	FBSFAGCP012G	群力頸椎椎 間融合器※ 給付規定請 見備註 欄"GIB" CER VICAL SPINAL CAGE(PEEK)	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAJUL0L1C	"SPINEART" JU LIET OL LUMBAR CAGE(PEEK)" 司佰特"茱麗 葉腰椎融合器 (側開型每節 椎體限置放1 個)	<u>41355</u>	FBSFAJUL0L1C	"SPINEART" JULIET OL LUMBAR CAGE(PEEK) "司佰特"茱 麗葉腰椎融 合器(側開 型每節椎體 限置放1個)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAJULPL1C	SPINEART JULIET LUMBAR CAGE(PLIF)" 司佰特"腰椎 融合器※適應 症請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFAJULPL1C	SPINEART JULIET LUMBAR CAGE(PLIF) "司佰特"腰 椎融合器※ 適應症請見 備註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFAJULTL1C	SPINEART JULIET LUMBAR CAGE(TLIF)" 司佰特"腰椎 融合器(側開 型,每節椎體 置放1個)※適 應症請見備註 欄	<u>41355</u>	FBSFAJULTL1C	SPINEART JULIET LUMBAR CAGE(TLIF) "司佰特"腰 椎融合器 (側開型,每 節椎體置放 1個)※適應 症請見備註 欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAN0SDSL2	"阿伐泰克"諾 歐椎間融合 器:聚醚醚酮 (側開型每節 椎體限置放1 個)"ALPHATEC "NOVEL SD SPINAL SPACER SYSTEM(PEEK TLIF)	<u>41355</u>	FBSFAN0SDSL2	"阿伐泰克" 諾歐椎間融 合器:聚醚 醚酮(側開 型每節椎體 限置放1 個)"ALPHAT EC"NOVEL SD SPINAL SPACER SYSTEM(PEE K TLIF)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAN0VSDL2	"阿伐泰克"諾 歐椎間融合 器"ALPHATEC" NOVEL SPINAL SPACER SYSTEM/PEEK TLIF(側開型 每節椎體限置 放1個)	<u>41355</u>	FBSFAN0VSDL2	"ALPHATEC" NOVEL SPINAL SPACER SYSTEM- PEEK TLIF" 佳鴻"諾歐 椎間融合器 (側開型每 節椎體限置 放1個)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAN0VTLL2	"ALPHATEC"NO VEL TL SPINAL SPACER SYSTEM-PEEK TLIF"佳鴻"諾 歐椎間融合器 (側開型每節 椎體限置放1 個)	<u>41355</u>	FBSFAN0VTLL2	"ALPHATEC" NOVEL TL SPINAL SPACER SYSTEM- PEEK TLIF" 佳鴻"諾歐 椎間融合器 (側開型每 節椎體限置 放1個)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFAPAHNGZ	際仁腰椎融合 裝置:腰椎籠 (後開 型)GEZEN LUMBAR CAGE:LUMBAR PEEK CAGE(PI IF)	21017			本品項新增
FBSFAPCCNNJZ	JO PEEK CERVICAL CAGE 傑奎高 分子頸椎椎間 融合器※適應 症請見備註欄	<u>19670</u>	FBSFAPCCNNJZ	JO PEEK CERVICAL CAGE 傑奎 高分子頸椎 椎間融合器 ※適應症請 見備註欄	21971 依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPCG01V2	"INTAI" INTER BODY FUSION SYSTEM(CERVI CAL PEEK CAGE)"鎢鈦" 高分子複合椎 間融合器(頸 椎椎籠)※適 應症請見備註 欄	<u>19670</u>	FBSFAPCG01V2	"INTAI" INT ERBODY FUSION SYSTEM(CER VICAL PEEK CAGE)"鎢 鈦" 高分子 複合椎間融 合器(頸椎 椎籠)※適 應症請見備 註欄	21971 依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPCG01WG	"WILTROM" INT ERBODY FUSION SYSTEM:CERVI CAL PEEK CAGE"威創" 高 分子複合椎間 融合器系統: 頸椎椎籠※適 應症請見備註 欄	<u>19670</u>	FBSFAPCG01WG	"WILTROM" I NTERBODY FUSION SYSTEM:CER VICAL PEEK CAGE"威創" 高分子複合 椎間融合器 系統:頸椎 椎籠※適應 症請見備註 欄	21971 依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPCHLNGZ	際仁腰椎融合 裝置:腰椎籠 (側開型每節 椎體限置放1 個)GEZEN LUMBAR CAGE:LUMBAR PEEK CAGE(TI IF)	41355			本品項新增

FBSFAPCMLHGZ	際仁頸椎融合 裝置-頸椎籠 GEZEN CERVICAL CAGE-PEEK	<u>19670</u>	FBSFAPCMLHGZ	際仁頸椎融 合裝置-頸 椎籠GEZEN CERVICAL CAGE-PEEK	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPLC30JZ	"JO" PEEK LUMBAR CAGE(TLIF)" 傑奎" 高分子 腰椎椎間融合 器(側開型每 節椎體限置放 1個)※給付規 定請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFAPLC30JZ	"JO" PEEK LUMBAR CAGE(TLIF) "傑奎" 高分 子腰椎椎間 融合器(側 開型每節椎 體限置放1 個)※給付 規定請見備 註欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPLCNNJZ	"JO" PEEK LUMBAR CAGE "傑奎" 高分子 腰椎椎間融合 器(後開型)※ 適應症請見備 註欄	<u>21017</u>	FBSFAPLCNNJZ	"JO" PEEK LUMBAR CAGE "傑 奎" 高分子 腰椎椎間融 合器(後開 型)※適應 症請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPPG01WG	"WILTROM" INT ERBODY FUSION SYSTEM:PLIF PEEK CAGE" 威 創" 高分子複 合椎間融合器 系統:胸腰椎 椎籠※適應症 請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFAPPG01WG	"WILTROM" I NTERBODY FUSION SYSTEM:PLI F PEEK CAGE" 威創" 高分子複合 椎間融合器 系統:胸腰 椎椎籠※適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPPG03V2	"鎂鈦" 高分子 複合材料椎間 融合系統:胸 腰椎椎籠(聚 醚醚 酮)24;26MM "INTAI" INTER BODY FUSION SYSTEM:PLIF LUMBAR CAGE(PEEK)	<u>21017</u>	FBSFAPPG03V2	"鎂鈦" 高分 子複合材料 椎間融合系 統:胸腰椎 椎籠(聚醚 醚 酮)24;26MM "INTAI" INT ERBODY FUSION SYSTEM:PLI F LUMBAR CAGE(PEEK)	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFAPR001AQ	RAINBOO PEEK LUMBAR CAGE(側開型 每節椎體限置 放1個)※適應 症請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFAPR001AQ	RAINBOO PEEK LUMBAR CAGE(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 關規定調整價 格
FBSFAPTG01WG	"WILTROM" INT ERBODY FUSION SYSTEM:TLIF PEEK CAGE" 威 創" 高分子複 合椎間融合器 系統(側開型 腰椎椎籠, 每 節椎體限置放 1個)※給付規 定請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFAPTG01WG	"WILTROM" I NTERBODY FUSION SYSTEM:TLI F PEEK CAGE" 威創" 高分子複合 椎間融合器 系統(側開 型腰椎椎籠 , 每節椎體 限置放1個) ※給付規定 註日供計期	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPTG02WG	"威創" 高分子 複合/鈦合金 材料椎間融合 系統:聚醚醚 酮(側開型每 節椎體限置放 1 個)"WILTROM" INTERBODY FUSION SYSTEM:PEEK	<u>41355</u>	FBSFAPTG02WG	"威創" 高分 子複合/鈦 合金材料椎 間融合系 統:聚醚醚 酮(側開型 每節椎體限 置放1 個)"WILTRO M" INTERBOD Y FUSION SYSTEM:PEE K	43943	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFAPTG03V2	"鏡鈦" 高分子 複合材料椎間 融合系統:胸 腰椎椎籠(聚 醚醚 酮)28:36MM(脊椎側開型, 每節椎體置放 一個)" INTAI" IN TERBODY FUSION SYSTEM:LUMBA R CAGE(PEEK)	<u>41355</u>	FBSFAPTG03V2	"鏡鈦" 高分 子複合材料 椎間融合系 統:胸腰椎 椎籠(聚醚 醚 酮)28:36MM (脊椎側開 型,每節椎 體置放一 個)" INTAI" INTERBODY FUSION SYSTEM:LUM BAR CAGE(PEEK)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFAPTG03WG	"威創" 高分子 複合椎間融合 系統(飛梭胸 腰椎椎籠側開 型每節椎體限 置放一個)32:36MM "WILTROM" INTERBODY FUSION SYSTEM(PEEK)	<u>41355</u>	FBSFAPTG03WG	"威創" 高分 子複合椎間 融合系統 (飛梭胸腰 椎椎籠側開 型每節椎體 限置放一 個)32:36MM "WILTROM" INTERBODY FUSION SYSTEM(PEE K)	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFARD1SNZ1	"捷邁" 亞帝斯 脊椎椎間穩定 系統(側開型 每節椎體限置 放1 個)" ZIMMER SPINE" ARDIS INTERBODY SYSTEM(PEEK)	<u>41355</u>	FBSFARD1SNZ1	"ZIMMER" SP INE ARDIS INTERBODY SYSTEM(PEE K)"捷邁" 亞 帝斯脊椎椎 間穩定系統 (側開型每 節椎體限置 放1個)※給 付規定請見 供註欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFASAMRY1S	"SCIENT' ' X" A NTERIOR CAGE SAMARYS(PEEK) "賽恩司" 莎 美莉前路頸椎 融合器	<u>19670</u>	FBSFASAMRY1S	"SCIENT' ' X " ANTERIOR CAGE SAMARYS(PE EK) "賽恩 司" 莎美莉 前路頸椎融 合器	21971	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFASC0013K	"樂德爾"羅依 西頸椎植入物 (植入物*1+骨 板*2)"LDR" ROI-C IMPLANTS	40594				本品項新增
FBSFASJ00NAE	AESCULAP PROSPACE PEEK POSTERIOR LUMBAR AND THORACIC SPINE FUSION SYSTEM 雅氏 後方樹脂胸腰 椎融合植入物 ※適應症請見 備註欄	<u>21017</u>	FBSFASJ00NAE	AESCULAP PROSPACE PEEK POSTERIOR LUMBAR AND THORACIC SPINE FUSION SYSTEM 雅 氏後方樹脂 胸腰椎融合 植入物※適 應症請見備 註欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFASN00PAE	"AESCULAP" PR OSPACE PEEK" 雅氏"博斯貝 椎融間融合植 入物※給付規 定請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFASN00PAE	"AESCULAP" PROSPACE PEEK"雅氏" 博斯貝椎融 間融合植入 物※給付規 定請見備註 欄	21971	依據本標準相 關規定調整價 格
FBSFATPG00V2	"INTAI" INTER BODY FUSION SYSTEM(TLIF PEEK)"鏡鈦" 高分子複合椎 間融合系統 (側開型每節 椎體置放1個) ※適應症請見 備註欄	<u>41355</u>	FBSFATPG00V2	"INTAI" INT ERBODY FUSION SYSTEM(TLI F PEEK)"鏡 鈦"高分子 複合椎間融 合系統(側 開型每節椎 體置放1個) ※適應症請 見備註欄	43943	依據本標準相 關規定調整價 格

FBSFATPG04V2	"INTAI" INTER BODY FUSION SYSTEM(TLIF PEEK)"鏡鈦" 高分子複合椎間融合系統 (側開型每節椎體置放1個) ※適應症請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFATPG04V2	"INTAI" INTERBODY FUSION SYSTEM(TLIF PEEK)"鏡鈦" 高分子複合椎間融合系統(側開型每節椎體置放1個) ※適應症請見備註欄	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFATPG08V2	"INTAI" INTER BODY FUSION SYSTEM(TLIF PEEK)"鏡鈦" 高分子複合椎間融合系統 (側開型每節椎體置放1個) ※適應症請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFATPG08V2	"INTAI" INTERBODY FUSION SYSTEM(TLIF PEEK)"鏡鈦" 高分子複合椎間融合系統(側開型每節椎體置放1個) ※適應症請見備註欄	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFATRYKC1C	"SPINEART" CERVICAL IMPLANTS(PEEK)"司佰特"頸椎椎間植入物	<u>19670</u>	FBSFATRYKC1C	"SPINEART" CERVICAL IMPLANTS(PEEK)"司佰特"頸椎椎間植入物	21971	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAWS141B0	LUMBAR SPINAL PEEK CAGE(側開型每節椎體限置放1個)※適應症請見備註欄	<u>41355</u>	FBSFAWS141B0	LUMBAR SPINAL PEEK CAGE(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調整價格
FBSFAWS16CB0	CERVICAL CAGE(PEEK)頸椎椎間融合器 ※適應症請見備註欄	<u>19670</u>	FBSFAWS16CB0	CERVICAL CAGE(PEEK)頸椎椎間融合器 ※適應症請見備註欄	21971	依據本標準相關規定調整價格

FBSFAWS419B0	"長安"腰椎椎間融合器(側開型每節椎體限置放1個)"BMI" LUMBAR SPINAL CAGE(PEEK)	<u>41355</u>	FBSFAWS419B0	"長安"腰椎椎間融合器(側開型每節椎體限置放1個)"BMI" LUMBAR SPINAL CAGE(PEEK)	43943	依據本標準相關規定調整價格
FBSFAWS41LB0	LUMBAR SPINAL CAGE PEEK CAGE 腰椎椎間融合器(後開型)※適應症請見備註欄	<u>21017</u>	FBSFAWS41LB0	LUMBAR SPINAL CAGE PEEK CAGE 腰椎椎間融合器(後開型)※適應症請見備註欄	21971	依據本標準相關規定調整價格
			FBSFC10108AD	TITANIUM SLIM-LOC ANTERIOR CERVICAL SCREW※適應症請見備註欄	984	<u>本項刪除</u>
			FBSFC1792SDP	TITANIUM SLIM-LOC ANTERIOR CERVICAL PLATE 二節※適應症請見備註欄	18623	<u>本項刪除</u>
			FBSFC1793SDP	TITANIUM SLIM-LOC ANTERIOR CERVICAL PLATE 三節※適應症請見備註欄	20591	<u>本項刪除</u>
FBSFC3510V9P	"愛司拜倫"頸前路骨板系統/骨釘ASPIRON ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM/SCREW	984				<u>本品項新增</u>

FBSFC61101Y2	"亞太醫療"頸椎固定器系統-螺釘"SYNTEC" CERVICAL SPINE FIXATION SYSTEM-SCREW	984	<u>本品項新增</u>
FBSFC61102Y2	"亞太醫療"頸椎固定器系統-骨板(免事前審查)"SYNTEC" CERVICAL SPINE FIXATION SYSTEM-PLATE	3588	<u>本品項新增</u>
FBSFCNCA109P	"愛司拜倫"頸前路骨板系統(二節)ASPIRON ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM/(PLATE*1+SCREW*4)	18623	<u>本品項新增</u>
FBSFCNCA209P	"愛司拜倫"頸前路骨板系統(三節)ASPIRON ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM/(PLATE*1+SCREW*6)	20591	<u>本品項新增</u>
FBSFCPCFPSJZ	"傑奎"比希弗頸椎後方固定系統-萬向螺釘"JO" PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-POLYAXIAL SCREW	10681	<u>本品項新增</u>

FBSFCPCFRLJZ	"傑奎"比希弗 頸椎後方固定 系統-連接桿 (長)"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-ROD LONG 40MM・200MM	3700			本品項新增	
FBSFCPCFRSJZ	"傑奎"比希弗 頸椎後方固定 系統-連接桿 (短)"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-ROD SHORT 25MM・30MM	1950			本品項新增	
FBSFCPCLCLJZ	"傑奎"比希弗 頸椎後方固定 系統-橫向連 接桿"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-CROSS LINK	7208			本品項新增	
FBSFCPCLFHJZ	"傑奎"比希弗 頸椎後方固定 系統-骨 勾"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- LAMINA HOOK	5375			本品項新增	
FBSFCPCLRCJZ	"傑奎"比希弗 頸椎後方固定 系統-連接 器"JO"PCF POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- CONNECTOR	7208			本品項新增	
			FBT010HH253A	高海晶關節 內注射劑 HIGH HYAL	425	本項刪除

FBT01A25MG5W	舒關關節內注射劑 ARAGAN INJECTION(25 MG/2.5ML)	425	本品項新增
FBT01AP2MLWW	顧立關關節內注射劑ARAGAN PLUS INJECTION 20MG/2ML	709	本品項新增
FBUF116694BM	"邦美"奧斯福單側人工膝關節系統-股骨組件"BIOMET" OXFORD FIXED LATERAL PARTIAL KNEE SYSTEM-FEMORAL COMPONENT	23268	本品項新增
FBUT115953BM	"邦美"奧斯福單側人工膝關節系統-脛骨組件"BIOMET" OXFORD PARTIAL KNEE SYSTEM-TIBIAL COMPONENT	14735	本品項新增
FBW01014275H	"鴻君"骨板骨釘系統/導引針(螺紋尖)"HC" BONE PLATES AND BONE SCREWS/GUIDE WIRE(WITH THREAD TIP)(Ø 1.4:2.7MM X 150.000)	229	本品項新增
FEC01C24RE7C	"可立耳"人工耳蝸植入物"COCHLEAR" NUCLEUS 24 CONTOUR ADVANCE COCHLEAR IMPLANT	334409	本品項新增

FEC01C42207C	"可立耳"人工 耳蝸植入 物" COCHLEAR" NUCLEUS COCHLEAR IMPLANT WITH STRAIGHT ELECTRODE	334409	<u>本品項新增</u>
FEC01H901J4V	"艾德尼斯"人 工電子 耳" ADVANCE BIONICS" COCH LEAR IMPLANT	334409	<u>本品項新增</u>
FEC01H90MS4V	"艾德尼斯"人 工電子 耳" ADVANCE BIONICS" COCH LEAR IMPLANT	334409	<u>本品項新增</u>
FEC01M10008M	"美樂迪"人工 電子耳" MED- EL" MI1000 CONCERTO COCHLEAR IMPLANT	334409	<u>本品項新增</u>
FEC01M12008M	"美樂迪"人工 電子耳" MED- EL" SYNCHRONY COCHLEAR IMPLANT	334409	<u>本品項新增</u>
FEC02C52404V	"艾德尼斯"尼 普頓聲音處理 器" ADVANCED BIONICS" NEPT UNE SOUND PROCESSOR	265664	<u>本品項新增</u>
FEC02C52454V	"艾德尼斯"聲 音處理 器" ADVANCED BIONICS" NAID A CI SOUND PROCESSOR SYSTEM	265664	<u>本品項新增</u>
FEC02CP8107C	"可立耳"人工 耳蝸植入系 統-語言處理 器" COCHLEAR" NUCLEUS 5 SYSTEM-SOUND PROCESSOR	265664	<u>本品項新增</u>

FEC02RND008M	美樂迪聲音處理器MED-EL AUDIO PROCESSOR	265664				<u>本品項新增</u>
FEC02SNEAS8M	美樂迪聲音處理器MED-EL AUDIO PROCESSOR	265664				<u>本品項新增</u>
FEC02SPUS28M	"美樂迪" 語音處理器" MED-EL" SPEECH PROCESSOR	265664				<u>本品項新增</u>
FEP0456210M4	"美敦力萊美" 人工耳骨用活塞" MEDTRONIC XOMED" PISTON	1250				<u>本品項新增</u>
			FEP0456210XT	MC GEE MODIFIED LOOP PISTON	1250	<u>本項刪除</u>
FEP0456211M4	"美敦力萊美" 人工耳骨用活塞" MEDTRONIC XOMED" PISTON	1250				<u>本品項新增</u>
			FEP0456211XT	MC GEE MODIFIED LOOP PISTON	1250	<u>本項刪除</u>
FEP0456212M4	"美敦力萊美" 人工耳骨用活塞" MEDTRONIC XOMED" PISTON	1250				<u>本品項新增</u>
			FEP0456212XT	MC GEE MODIFIED LOOP PISTON	1250	<u>本項刪除</u>
FEP0456213M4	"美敦力萊美" 人工耳骨用活塞" MEDTRONIC XOMED" PISTON	1250				<u>本品項新增</u>
FEP0511566M4	"美敦力" 必易人工聽小骨" MEDTRONIC " BIG EASY PISTON	7829				<u>本品項新增</u>

FEP05252007G	"葛雷斯"鎧骨 置換物"GRACE MEDICAL" STAPES IMPLANTS	7829				<u>本品項新增</u>
FES0156295M4	"美敦力-萊 美"耳用人工 聽 骨"MEDTRONIC XOMED" OSSICULAR RECONSTRUCTI ON	2599				<u>本品項新增</u>
			FES0156295XT	FISCH SPANDER II TOTAL WITH FOOTPLATE SHOE全聽	2599	<u>本項刪除</u>
			FES0170142GS	MICRON ALL TITANIUM TORP 全鈦 全人工聽小 骨置換物	2599	<u>本項刪除</u>
FES0256362M4	"美敦力-萊 美"耳用人工 聽 骨"MEDTRONIC XOMED" OSSICULAR RECONSTRUCTI ON	3500				<u>本品項新增</u>
			FES0256362XT	AUSTIN MODIFIED PARTIAL OSSICULAR REPLACEMEN T	3500	<u>本項刪除</u>
FES0256363M4	"美敦力-萊 美"耳用人工 聽 骨"MEDTRONIC XOMED" OSSICULAR RECONSTRUCTI ON	2599				<u>本品項新增</u>

			FES0256363XT	AUSTIN MODIFIED PARTIAL OSSICULAR REPLACEMENT	3500	<u>本項刪除</u>
			FES0270141GS	MICRON ALL TITANIUM PORP 全鈦 部分人工聽 小骨置換物	3500	<u>本項刪除</u>
FES03250157G	"葛雷斯"全人工聽小骨置換物"GRACE MEDICAL" TOTAL OSSICULAR IMPLANTS	6263				<u>本品項新增</u>
FES0411500M4	"美敦力萊美"耳用人工聽骨"MEDTRONIC XOMED" OSSICULAR RECONSTRUCTION	6710				<u>本品項新增</u>
FES04250147G	"葛雷斯"部分人工聽小骨置換物"GRACE MEDICAL" PARTIAL OSSICULAR IMPLANTS	6710				<u>本品項新增</u>
FES0450050M4	"美敦力"通用型耳用彌補物"MEDTRONIC" UNIVERSAL TITANIUM PROSTHESIS	6710				<u>本品項新增</u>
FHFCD32354ST	"聖猷達"優你法植入式心律去顫器"SJM" UNIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>548074</u>	FHFCD32354ST	"聖猷達"優你法植入式心律去顫器"SJM" UNIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	565882	依據本標準相關規定調整價格

FHFCD32374ST	"聖猷達"波默 克卓植入式心 律去顫器" SJM" PROMOTE QUADRA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*使用規定請 見備註欄	<u>552000</u>	FHFCD32374ST	"聖猷達"波 默克卓植入 式心律去顫 器" SJM" PROMOTE QUADRA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*使用規 定請見備註 欄	565882	依據本標準相 關規定調整價 格
FHFCD32454ST	“聖猷達”優 你法克卓植入 式心律去顫器 “SJM” UNIFY QUADRA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*給付規定請 見備註欄	<u>552000</u>	FHFCD32454ST	“聖猷達” 優你法克卓 植入式心律 去顫器 “SJM” UNIFY QUADRA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*給付規 定請見備註 欄	565882	依據本標準相 關規定調整價 格
FHFCD354TMM4	"MEDTRONIC" P ROTECTA XT CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R"美敦力"博 特多艾緹植入 式心臟去顫器 *適應症請見 備註欄	<u>548074</u>	FHFCD354TMM4	"MEDTRONIC "PROTECTA XT CRT-D IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR"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	依據本標準相 關規定調整價 格

FHFCDC174AM4	"美敦力"康妥植入式心臟去顫器CONCERTO IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	<u>548074</u>	FHFCDC174AM4	"美敦力"康妥植入式心臟去顫器CONCERTO IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	565882	依據本標準相關規定調整價格
FHFCDCD321ST	"聖猷達"波默艾塞爾植入式心律去顫器"SJM" PROMOTE ACCEL CRT-D CARDIOVERTER/DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	<u>548074</u>	FHFCDCD321ST	"聖猷達"波默艾塞爾植入式心律去顫器"SJM" PROMOTE ACCEL CRT-D CARDIOVERTER/DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	565882	依據本標準相關規定調整價格
FHFCDCD323ST	"聖猷達"植入式心律去顫器"SJM" UNIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(CRT-D)*適應症請見備註欄	<u>548074</u>	FHFCDCD323ST	"聖猷達"植入式心律去顫器"SJM" UNIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(CRT-D)*適應症請見備註欄	565882	依據本標準相關規定調整價格
FHFCDCD40QST	"聖猷達"植入式心律去顫器"SJM" UNIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER/DEFIBRILLATOR(CRT-D)*適應症請見備註欄	<u>548074</u>	FHFCDCD40QST	"聖猷達"植入式心律去顫器"SJM" UNIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER/DEFIBRILLATOR(CRT-D)*適應症請見備註欄	565882	依據本標準相關規定調整價格

FHFCDD214MM4	"美敦力"康賽特植入式心臟去顫器 "MEDTRONIC" CONSULTA CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR *適應症請見備註欄	<u>548074</u>	FHFCDD214MM4	"美敦力"康賽特植入式心臟去顫器 "MEDTRONIC" CONSULTA CRT-D IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR *適應症請見備註欄	565882	依據本標準相關規定調整價格
FHFCDD234TM4	"美敦力"康賽特植入式心臟去顫器 "MEDTRONIC" CONSULTA CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR *適應症請見備註欄	<u>548074</u>	FHFCDD234TM4	"美敦力"康賽特植入式心臟去顫器 "MEDTRONIC" CONSULTA CRT-D IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR *適應症請見備註欄	565882	依據本標準相關規定調整價格
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	<u>548074</u>	FHFCDD354TM4	"美敦力"博特多艾緹植入式心臟去顫器 "MEDTRONIC" PROTECTA XT CRT-D IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR *適應症請見備註欄	565882	依據本標準相關規定調整價格

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	<u>548074</u>	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)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(HF-T)	565882	依據本標準相關規定調整價格
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 ENVIRONMENT(HF-T)	<u>548074</u>	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)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(HF-T)	565882	依據本標準相關規定調整價格
FHFCDQ3267ST	“聖猷達”克卓亞速拉植入式心律去顫器-四極*給付規定請見備註欄 “SJM” QUADRA ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>586077</u>	FHFCDQ3267ST	“聖猷達”克卓亞速拉植入式心律去顫器-四極*給付規定請見備註欄 “SJM” QUADRA ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	609212	依據本標準相關規定調整價格

FHFCDQ3367ST	"聖猷達"克卓亞速拉植入式心律去顫器-四極"SJM"QUADRA ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>586077</u>	FHFCDQ3367ST	"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	依據本標準相關規定調整價格
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	<u>586077</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
FHFCDQMP32ST	"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	<u>586077</u>	FHFCDQMP32ST	"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	依據本標準相關規定調整價格
FHFCDQMP33ST	"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	<u>586077</u>	FHFCDQMP33ST	"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	依據本標準相關規定調整價格

FHFCDQMP3MST	"聖猷達"克卓 亞速拉多點式 植入式心律去 顫 器"SJM"QUADR A ASSURA MP IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>586077</u>	FHFCDQMP3MST	"聖猷達"克 卓亞速拉多 點式植入式 心律去顫 器"SJM"QUA DRA ASSURA MP IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	609212	依據本標準相 關規定調整價 格
FHFCDTBAD1M4	"美敦力"長青 植入式心臟去 顫 器"MEDTRONIC "VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>548074</u>	FHFCDTBAD1M4	"美敦力"長 青植入式心 臟去顫 器"MEDTRON IC"VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	565882	依據本標準相 關規定調整價 格
FHFCDTBAD4M4	"美敦力"長青 植入式心臟去 顫 器""MEDTRONI C"VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>548074</u>	FHFCDTBAD4M4	"美敦力"長 青植入式心 臟去顫 器""MEDTRO NIC"VIVA XT/S CRT-D IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	565882	依據本標準相 關規定調整價 格
FHFCDTBAQQM4	"美敦力"長青 植入式心臟整 流去顫器(四 極)"MEDTRONI C"VIVA QUAD CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>586077</u>	FHFCDTBAQQM4	"美敦力"長 青植入式心 臟去顫 器"MEDTRON IC"VIVA QUAD CRT-D IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	565882	依據本標準相 關規定調整價 格

FHFCDTMBD4M4	"美敦力" 安培 亞磁振造影植 入式心臟整流 去顫器(雙 極)" MEDTRONI C" AMPLIA MRI CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	548074	<u>本品項新增</u>
FHFCDTMBQQM4	"美敦力" 安培 亞磁振造影植 入式心臟整流 去顫器(四極 及多點 式)" MEDTRONI C" AMPLIA MRI CRT-D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R-QUAD	586077	<u>本品項新增</u>
FHFCDTRVHFBK	"百多力" 伊翠 米亞核磁共振 植入式心臟去 顫器(包括附 件)(HF- T)(CRTD)" BIO TRONIK" ITREV IA 5 IMPLANTABLE DEFIBRILLATO RS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT INCL. ACCESSORIES	548074	<u>本品項新增</u>

FHFCDTRVHQBK	"百多力"伊翠 米亞核磁共振 植入式心臟去 顫器(包括附 件)(四極+多 點式節 律)(CRTD)"BI OTRONIK" ITRE VIA 5 IMPLANTABLE DEFIBRILLATO RS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT INCL. ACCESSORIES	586077			本品項新增	
FHFCDUA326ST	“聖猷達”優 你法亞速拉植 入式心律去顫 器*給付規定 請見備註欄 “SJM” UNIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R-CRT-D	<u>548074</u>	FHFCDUA326ST	“聖猷達” 優你法亞速 拉植入式心 律去顫器* 給付規定請 見備註欄 “SJM” UNIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR CRT D	565882	依據本標準相 關規定調整價 格
FHFCDUA32MST	"聖猷達"優你 法亞速拉植入 式心律去顫 器"SJM" UNIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>548074</u>	FHFCDUA32MST	"聖猷達"優 你法亞速拉 植入式心律 去顫 器"SJM" UNIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	565882	依據本標準相 關規定調整價 格

FHFCDUA33MST	"聖猷達"優你 法亞速拉植入 式心律去顫 器"SJM"UNIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>548074</u>	FHFCDUA33MST	"聖猷達"優 你法亞速拉 植入式心律 去顫 器"SJM"UNI FY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	565882	依據本標準相 關規定調整價 格
			FHG1106040SB	EXXCEL SOFT EPTFE VASCULAR STANDARD WALL GRAFT 4:8MMX40CM 型號 381046, 47, 48自 92.10.1生 效	10795	<u>本項刪除</u>
			FHG1106050SB	EXXCEL SOFT EPTFE VASCULAR STANDARD WALL GRAFT 4:8MMX50CM 型號 381056, 57, 58自 92.10.1生 效	10990	<u>本項刪除</u>
			FHG1116040QM	"邁柯唯"人 工血 管"MAQUET" EXXCEL SOFT EPTFE VASCULAR GRAFT 5- 8MM*40CM	10795	<u>本項刪除</u>
			FHG1406C40SB	EXXCEL SOFT EPTFE GRAFT STRAIGHT CENTRALLY SUPPORTED 6MM/40CM, 4 5CM/5CM	13162	<u>本項刪除</u>

FHG1506550SB	EXXCEL SOFT EPTFE VASCULAR THIN WALL GRAFT WITH EXTERNALLY RING SUPPORTED 6MM, 10MMX5 0CM/RING50 CM	16948	<u>本項刪除</u>
FHG1506660SB	EXXCEL SOFT EPTFE GRAFT THIN WALL STRAIGHT EXTERNALLY SUPPORTED 6MM/60CM/6 0CM	20116	<u>本項刪除</u>
FHG1506770SB	EXXCEL SOFT EPTFE GRAFT THIN WALL STRAIGHT EXTERNALLY SUPPORTED 6MM, 8MM, 10 MM/70CM/70 CM	22269	<u>本項刪除</u>
FHG1506880SB	EXXCEL SOFT EPTFE GRAFT THIN WALL STRAIGHT EXTERNALLY SUPPORTED 6MM, 8MM/80 CM/80CM	25266	<u>本項刪除</u>
FHG1606880SB	EXXCEL SOFT EPTFE GRAFT STRAIGHT EXTERNALLY SUPPORTED 6MM, 8MM/80 CM/80CM	25266	<u>本項刪除</u>

			FHG3146045SB	EXXCEL SOFT EPTFE VASCULAR STANDARD WALL GRAFT(STEP)4-6MM, 4- 7MMX45CM型 號 382456, 57 自 92. 10. 1 止	12527	<u>本項刪除</u>
FHGD467300TM	"泰爾茂"傑衛 人工血管- VALSALVA"TER UMO" GELWEAVE GELATIN SEALED POLYESTER VASCULAR PROSTHESES- VAI SAI VA	57029				<u>本品項新增</u>
FHGD46HEWRQM	"邁柯唯"英特 佳主動脈根部 人工血 管"MAQUET" IN TERGARD CARDIOROOT GRAFT	57029				<u>本品項新增</u>
FHP0112400PR	REGENCY SR+SSIR PULSE GENERATOR W/AUTOCAPTUR E※須檢附心 電圖報告專案 報備使用	<u>60756</u>	FHP0112400PR	REGENCY SR+SSIR PULSE GENERATOR W/AUTOCAPT URE※須檢 附心電圖報 告專案報備 使用	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP0112402PR	REGENCY SC+SSIC PULSE GENERATOR W/AUTOCAPTUR E※須檢附心 電圖報告專案 報備使用	<u>54633</u>	FHP0112402PR	REGENCY SC+SSIC PULSE GENERATOR W/AUTOCAPT URE※須檢 附心電圖報 告專案報備 使用	61910	依據本標準相 關規定調整價 格

FHP0112525PR	REGENCY/MICR ONY SSIR PULSE GENERATOR須 附心電圖報告 專案報備使用 (不須事前審 查)	<u>60756</u>	FHP0112525PR	REGENCY/MI CRONY SSIR PULSE GENERATOR 須附心電圖 報告專案報 備使用(不 須事前審 查)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP011NGSRSB	"波士頓科技" 迎吉心臟節律 器(單 腔)"BOSTON SCIENTIFIC" I NGENIO PACEMAKER (SR)	<u>60756</u>	FHP011NGSRSB	"波士頓科 技"迎吉心 臟節律器 (單 腔)"BOSTON SCIENTIFIC "INGENIO PACEMAKER (SR)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP012404NPR	REGENCY SR SSIR PULSE GENERATOR WITHOUT LEAD ※須檢附心電 圖報告專案報 備使用	<u>60756</u>	FHP012404NPR	REGENCY SR SSIR PULSE GENERATOR WITHOUT LEAD※須檢 附心電圖報 告專案報備 使用	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP012406NPR	REGENCY SC/SCX SSI PULSE GENERATOR WITHOUT LEAD ※須檢附心電 圖報告專案報 備使用	<u>54633</u>	FHP012406NPR	REGENCY SC/SCX SSI PULSE GENERATOR WITHOUT LEAD※須檢 附心電圖報 告專案報備 使用	56540	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP0129100SB	"波士頓科技" 艾科雷心臟節 律器-單腔 MRI"BOSTON SCIENTIFIC" A CCOLADE MRI PACEMAKER-SR	81477				<u>本品項新增</u>
FHP0129675SB	"波士頓科技" 艾科雷心臟節 律器-單 腔"BOSTON SCIENTIFIC" A CCOLADE PACEMAKER(SR)	60756				<u>本品項新增</u>

FHP01ACCPMST	"聖猷達"艾森 心臟節律器 (ACCENT IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR)* 適應症請見備 註欄	<u>60756</u>	FHP01ACCPMST	"聖猷達"艾 森心臟節律 器(ACCENT IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR) *適應症請 見備註欄	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ACCRMST	"聖猷達"艾森 心臟節律器 ((ACCENT IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR)* 適應症請見備 註欄	<u>60756</u>	FHP01ACCRMST	"聖猷達"艾 森心臟節律 器((ACCENT IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR) *適應症請 見備註欄	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ACCV2ST	"聖猷達"艾 森艾斯特心臟 節律器(單 腔)"SJM" ACCENT ST PULSE GENERATOR*適 應症請見備註 欄	<u>60756</u>	FHP01ACCV2ST	"聖猷達" 艾森艾斯特 心臟節律器 (單 腔)"SJM" ACCENT ST PULSE GENERATOR* 適應症請見 備註欄	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ACCVRST	"聖猷達"艾 森艾斯特心臟 節律器(單 腔)"SJM" ACCENT ST PULSE GENERATOR*適 應症請見備註 欄	<u>60756</u>	FHP01ACCVRST	"聖猷達" 艾森艾斯特 心臟節律器 (單 腔)"SJM" ACCENT ST PULSE GENERATOR* 適應症請見 備註欄	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ACSRMST	"聖猷達"愛森 心臟節律器 (單 腔)"SJM" ACCE NT PULSE GENERATOR(SR)	<u>60756</u>	FHP01ACSRMST	"聖猷達"愛 森心臟節律 器(單 腔)"SJM" AC CENT PULSE GENERATOR(SR)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格

FHP01ADAPSM4	"MEDTRONIC" ADAPTA PACING SYSTEM"美敦 力"黛拉心臟 節律系統*適 應症請見備註 欄	<u>60756</u>	FHP01ADAPSM4	"MEDTRONIC" ADAPTA PACING SYSTEM"美 敦力"黛拉 心臟節律系 統*適應症 請見備註欄	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ADD1SM4	"美敦力" 黛 拉心臟節律 器" MEDTRONIC " ADAPTA PACEMAKER- DDD*使用規定 請見備註欄	<u>91732</u>	FHP01ADD1SM4	"美敦力" 黛拉心臟節 律器" MEDTRON IC" ADAPTA PACEMAKER- DDD*使用規 定請見備註 欄	93833	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ADSRSM4	"美敦力" 黛 拉心臟節律 器" MEDTRONIC " ADAPTA PACEMAKER- AAI/VVI*使用 規定請見備註 欄	<u>60756</u>	FHP01ADSRSM4	"美敦力" 黛拉心臟節 律器" MEDTRON IC" ADAPTA PACEMAKER- AAI/VVI*使 用規定請見 備註欄	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ADVSRSB	“波士頓科技 ” 艾凡緹心臟 節律器 “BOSTON SCIENTIFIC” ADVANTIO PACEMAKER	<u>60756</u>	FHP01ADVSRSB	“波士頓科 技” 艾凡緹 心臟節律器 “BOSTON SCIENTIFIC ” ADVANTIO PACEMAKER	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ASSRMST	"聖猷達"安速 拉第心臟節律 器(單 腔)"SJM" ASSURITY PULSE GENERATOR(SR)	<u>60756</u>	FHP01ASSRMST	"聖猷達"安 速拉第心臟 節律器(單 腔)"SJM" ASSURITY PULSE GENERATOR(SR)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ASSRUST	"聖猷達"安速 拉第心臟節律 器-單 腔" SJM" ASSUR ITY PULSE GENERATOR(SR)	<u>60756</u>	FHP01ASSRUST	"聖猷達"安 速拉第心臟 節律器-單 腔" SJM" ASS URITY PULSE GENERATOR(SR)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格

FHP01DDD20SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 20 PACEMAKER * 適應症見備註 欄。	<u>91732</u>	FHP01DDD20SB	"波士頓科 技" 歐超心 臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC " ALTRUA 20 PACEMAKER *適應症見 備註欄。	93833	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01EC40MST	"聖猷達"恩德 拉第心臟節律 器-單 腔"SJM"ENDUR ITY PULSE GENERATOR(SS I)	<u>54633</u>	FHP01EC40MST	"聖猷達"恩 德拉第心臟 節律器-單 腔"SJM"END URITY PULSE GENERATOR(SSI)	61910	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01EFTDDBK	“百多力”艾 飛塔植入式心 律調節器(包 含配件)*給付 規定請見備註 欄 “BIOTRONIK ” EFFECTA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS INCL. ACCESSORIES- EFFECTA DDD	<u>91732</u>	FHP01EFTDDBK	“百多力” 艾飛塔植入 式心律調節 器(包含配 件)*給付規 定請見備註 欄 “BIOTRONI K” EFFECTA IMPLANTABL E CARDIAC PACEMAKERS INCL. ACCESSORIE S-EFFECTA DDD	93833	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01EFTSRBK	“百多力”艾 飛塔植入式心 律調節器(包 含配件)*給付 規定請見備註 欄 “BIOTRONIK ” EFFECTA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS INCL. ACCESSORIES- EFFECTA SR	<u>60756</u>	FHP01EFTSRBK	“百多力” 艾飛塔植入 式心律調節 器(包含配 件)*給付規 定請見備註 欄 “BIOTRONI K” EFFECTA IMPLANTABL E CARDIAC PACEMAKERS INCL. ACCESSORIE S-EFFECTA SR	64214	依據本標準相 關規定調整價 格

FHP01EFTSSBK	“百多力”艾飛塔植入式心律調節器(包含配件)*給付規定請見備註欄 “BIOTRONIK” EFFECTA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS INCL. ACCESSORIES-EFFECTA S	<u>54633</u>	FHP01EFTSSBK	“百多力”艾飛塔植入式心律調節器(包含配件)*給付規定請見備註欄 “BIOTRONIK” EFFECTA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS INCL. ACCESSORIES-EFFECTA S	61910	依據本標準相關規定調整價格
FHP01ENDRMST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器(單腔)"SJM" ENDURITY PULSE GENERATOR(SR)	<u>60756</u>	FHP01ENDRMST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器(單腔)"SJM" ENDURITY PULSE GENERATOR(SR)	64214	依據本標準相關規定調整價格
FHP01ENDRUST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器-單腔"SJM" ENDURITY PULSE GENERATOR(SR)	<u>60756</u>	FHP01ENDRUST	"聖猷達"恩德拉第心臟節律器-單腔"SJM" ENDURITY PULSE GENERATOR(SR)	64214	依據本標準相關規定調整價格
FHP01ETCSRBK	"百多力"艾緹可植入式心律調節器-單腔"BIOTRONIK" ENTICOS 4 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS(SR)	60756				<u>本品項新增</u>
FHP01ETCSSBK	"百多力"艾緹可植入式心律調節器-單腔"BIOTRONIK" ENTICOS 4 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS(SR)	54633				<u>本品項新增</u>

FHP01EVASRBK	"百多力" 艾維亞植入式心律調節器"BIOTRONIK" EVIA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKER*需檢附心電圖報告專案報備使田	<u>60756</u>	FHP01EVASRBK	"百多力" 艾維亞植入式心律調節器"BIOTRONIK" EVIA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKER*需檢附心電圖報告專案報備使田	64214	依據本標準相關規定調整價格
FHP01EVASTBK	"百多力" 艾維亞植入式心律調節器"BIOTRONIK" EVIA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS	<u>60756</u>	FHP01EVASTBK	"百多力" 艾維亞植入式心律調節器"BIOTRONIK" EVIA IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS	64214	依據本標準相關規定調整價格
FHP01PM134ST	"聖猷達" 薩斯坦植入式心臟節律器 "SJM" SUSTAIN XL IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR-SSI*需檢附心電圖報告專案報備	<u>54633</u>	FHP01PM134ST	"聖猷達" 薩斯坦植入式心臟節律器 "SJM" SUSTAIN XL IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR-SSI*需檢附心電圖報告專案報備	61910	依據本標準相關規定調整價格
FHP01PM136ST	"聖猷達" 薩斯坦植入式心臟節律器 "SJM" SUSTAIN XL IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR-SSIR*需檢附心電圖報告專案報備	<u>60756</u>	FHP01PM136ST	"聖猷達" 薩斯坦植入式心臟節律器 "SJM" SUSTAIN XL IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR-SSIR*需檢附心電圖報告專案報備	64214	依據本標準相關規定調整價格

FHP01SD01SM4	"美敦力" 賽亞心臟節律器" MEDTRONIC " SENSIA PACEMAKER(DD D)*需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>91732</u>	FHP01SD01SM4	"美敦力" 賽亞心臟節律器" MEDTRONIC " SENSIA PACEMAKER(DDD)*需檢附心電圖報告專案報備使用	93833	依據本標準相關規定調整價格
FHP01SENAAM4	"美敦力" 賽亞心臟節律系統" MEDTRONIC " SENSIA PACING SYSTEM VVI/AAI*需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>54633</u>	FHP01SENAAM4	"美敦力" 賽亞心臟節律系統" MEDTRONIC " SENSIA PACING SYSTEM VVI/AAI*需檢附心電圖報告專案報備使用	61910	依據本標準相關規定調整價格
FHP01SENARM4	"美敦力" 賽亞心臟節律系統" MEDTRONIC " SENSIA PACING SYSTEM VVIR/AAIR*需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>60756</u>	FHP01SENARM4	"美敦力" 賽亞心臟節律系統" MEDTRONIC " SENSIA PACING SYSTEM VVIR/AAIR*需檢附心電圖報告專案報備使用	64214	依據本標準相關規定調整價格
FHP01SR01SM4	"美敦力" 賽亞心臟節律器" MEDTRONIC " SENSIA PACEMAKER(VVIR/AAIR)*需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>60756</u>	FHP01SR01SM4	"美敦力" 賽亞心臟節律器" MEDTRONIC " SENSIA PACEMAKER(VVIR/AAIR)*需檢附心電圖報告專案報備使用	64214	依據本標準相關規定調整價格

FHP01SS01SM4	"美敦力" 賽亞心臟節律器" MEDTRONIC " SENSIA PACEMAKER(VV I/AAI)*需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>54633</u>	FHP01SS01SM4	"美敦力" 賽亞心臟節律器" MEDTRONIC " SENSIA PACEMAKER(VVI/AAI)*需檢附心電圖報告專案報備使用	61910	依據本標準相關規定調整價格
FHP01SSR20SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器" BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 20 PACEMAKER *適應症見備註欄。	<u>60756</u>	FHP01SSR20SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器" BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 20 PACEMAKER *適應症見備註欄。	64214	依據本標準相關規定調整價格
FHP01SSR40SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器" BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 40 PACEMAKER *適應症見備註欄	<u>60756</u>	FHP01SSR40SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器" BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 40 PACEMAKER *適應症見備註欄	64214	依據本標準相關規定調整價格
FHP01SSR50SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器" BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 50 PACEMAKER *需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>60756</u>	FHP01SSR50SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器" BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 50 PACEMAKER *需檢附心電圖報告專案報備使用	64214	依據本標準相關規定調整價格

FHP01SSR60SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 60 PACEMAKER * 需檢附心電圖 報告專案報備 使用	<u>60756</u>	FHP01SSR60SB	"波士頓科 技" 歐超心 臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC " ALTRUA 60 PACEMAKER *需檢附心 電圖報告專 安如供估田	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01SSS20SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 20 PACEMAKER * 適應症見備註 欄。	<u>54633</u>	FHP01SSS20SB	"波士頓科 技" 歐超心 臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC " ALTRUA 20 PACEMAKER *適應症見 供註欄。	56540	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01SX134ST	"聖猷達"撒司 坦植入式心臟 節律器(單 腔)"SJM" SUSTAIN IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(SS I)	<u>54633</u>	FHP01SX134ST	"聖猷達"撒 司坦植入式 心臟節律器 (單 腔)"SJM" SUSTAIN IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR(SSI)	61910	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01SX136ST	"聖猷達"撒司 坦植入式心臟 節律器(單 腔)"SJM" SUSTAIN IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(SS IR)	<u>60756</u>	FHP01SX136ST	"聖猷達"撒 司坦植入式 心臟節律器 (單 腔)"SJM" SUSTAIN IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR(SSIR)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格

FHP01VDSS5SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 50 PACEMAKER * 適應症見備註 欄	<u>54633</u>	FHP01VDSS5SB	"波士頓科 技" 歐超心 臟整律 器"BOSTON SCIENTIFIC " ALTRUA 50 PACEMAKER *適應症見 備註欄	61910	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01VEESRST	IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR單 腔型植入式心 臟節律器*須 檢附心電圖報 告專案報備使 用	<u>60756</u>	FHP01VEESRST	IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR 單腔型植入 式心臟節律 器*須檢附 心電圖報告 專案報備使 用	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01VERSCST	植入式心臟節 律器 IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR	<u>54633</u>	FHP01VERSCST	植入式心臟 節律器 IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR	61910	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01VERSRST	植入式心臟節 律器 IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR#須 檢附心電圖報 告專案報備使 用	<u>60756</u>	FHP01VERSRST	植入式心臟 節律器 IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR# 須檢附心電 圖報告專案 報備使用	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01VSR1UST	"聖猶達" 植入 式心臟節律器 (單 腔)"SJM" IMPL ANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(SR)	<u>60756</u>	FHP01VSR1UST	"聖猶達" 植 入式心臟節 律器(單 腔)"SJM" IM PLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(SR)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格

FHP01ZESR6ST	"聖猷達"神風 植入式心臟節 律器"SJM" ZEPHYR IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR * 適應症請見備 註欄	<u>60756</u>	FHP01ZESR6ST	"聖猷達"神 風植入式心 臟節律 器"SJM" ZEPHYR IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR *適應症請 見備註欄	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP01ZESRMST	"聖猷達"神風 植入式心臟節 律器(單 腔)"SJM" ZEPH YR IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(SR)	<u>60756</u>	FHP01ZESRMST	"聖猷達"神 風植入式心 臟節律器 (單 腔)"SJM" ZE PHYR IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR(SR)	64214	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP0229100SB	"波士頓科技" 艾科雷心臟節 律器-雙腔MRI 自付差 額"BOSTON SCIENTIFIC" A CCOLADE MRI PACEMAKER(DD DR-MRI)	93833				<u>本品項新增</u>
FHP0229675SB	"波士頓科技" 艾科雷心臟節 律器-雙腔(自 付差 額)"BOSTON SCIENTIFIC" A CCOLADE PACEMAKER(DD DR)	93833				<u>本品項新增</u>
FHP02DDD2SST	雙腔型心臟節 律器"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR * 適應症請見備 註欄	<u>91732</u>	FHP02DDD2SST	雙腔型心臟 節律 器"SJM" IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR *適應症請 見備註欄	93833	依據本標準相 關規定調整價 格

FHP02DDD2UST	雙腔型心臟節律器"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR * 適應症請見備註欄	<u>91732</u>	FHP02DDD2UST	雙腔型心臟節律器"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR *適應症請見備註欄	93833	依據本標準相關規定調整價格
FHP02DDD50SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器"BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 50 PACEMAKER * 需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>91732</u>	FHP02DDD50SB	"波士頓科技" 歐超心臟整律器"BOSTON SCIENTIFIC" ALTRUA 50 PACEMAKER *需檢附心電圖報告專案報備使用	93833	依據本標準相關規定調整價格
FHP02DDD6SST	雙腔型心臟節律器"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR * 適應症請見備註欄	<u>91732</u>	FHP02DDD6SST	雙腔型心臟節律器"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR *適應症請見備註欄	93833	依據本標準相關規定調整價格
FHP02DDDADM4	美敦力黛拉心臟節律器 MEDTRONIC ADAPTA PACING GENERATOR*適應症請見備註欄	<u>91732</u>	FHP02DDDADM4	美敦力黛拉心臟節律器 MEDTRONIC ADAPTA PACING GENERATOR*適應症請見備註欄	93833	依據本標準相關規定調整價格
FHP02DDDSEM4	美敦力賽亞心臟節律器 MEDTRONIC SENSIA PACING GENERATOR*適應症請見備註欄	<u>91732</u>	FHP02DDDSEM4	美敦力賽亞心臟節律器 MEDTRONIC SENSIA PACING GENERATOR*適應症請見備註欄	93833	依據本標準相關規定調整價格

			FHP02DDRVEM4	美敦力維莎 心臟節律器 MEDTRONIC VERSA PACING 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	<u>本項刪除</u>
FHP02EC40MST	"聖猷達"恩德 拉第心臟節律 器(雙 腔)"SJM"ENDU RITY PULSE GENERATOR(DD D)	<u>91732</u>	FHP02EC40MST	"聖猷達"恩 德拉第心臟 節律器(雙 腔)"SJM"EN DURITY PULSE GENERATOR(DDD)	93833	依據本標準相 關規定調整價 格
FHP02ELUDBK	"百多力"艾路 納核磁共振植 入式心律調節 器-雙腔 MRI(自付差 額)"BIOTRONI K"ELUNA 8 IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEM WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(DDD-MTI)	93833				<u>本品項新增</u>
FHP02ETCDBK	"百多力"艾緹 可植入式心律 調節器-雙 腔"BIOTRONIK "ENTICOS 4 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS(D DD)	91732				<u>本品項新增</u>

FHP02ETCDRBK	"百多力"艾緹 可植入式心律 調節器-(雙腔 自付差 額)"BIOTRONI K"ENTICOS 4 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS(D DDR)	93833			本品項新增
FHP02PM234ST	"聖猷達"薩 斯坦植入式心 臟節律 器"SJM" SUSTAIN XL IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(DD D)*需檢附心 電圖報告專案 報備使用	<u>91732</u>	FHP02PM234ST	"聖猷達" 薩斯坦植入 式心臟節律 器"SJM" SUSTAIN XL IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR(DDD)*需檢 附心電圖報 告專案報備 使用	93833 依據本標準相 關規定調整價 格
FHP02SX234ST	"聖猷達"撒司 坦植入式心臟 節律器(雙 腔)"SJM" SUSTAIN IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(DD D)	<u>91732</u>	FHP02SX234ST	"聖猷達"撒 司坦植入式 心臟節律器 (雙 腔)"SJM" SUSTAIN IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR(DDD)	93833 依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCD1870VGU	GUIDANT VITALITY AICD維達自動 植入型心律去 顫器*適應症 請見備註欄	<u>258223</u>	FHPCD1870VGU	GUIDANT VITALITY AICD維達自 動植入型心 律去顫器* 適應症請見 備註欄	315795 依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCD1871DGU	GUIDANT VITALITY AICD維達自動 植入型心律去 顫器*適應症 請見備註欄	<u>380159</u>	FHPCD1871DGU	GUIDANT VITALITY AICD維達自 動植入型心 律去顫器* 適應症請見 備註欄	383267 依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCD214DMM4	"美敦力" 思 格拉植入式心 臟去顫器(雙 腔)"MEDTRONI C" SECURA DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*使用規定請 見備註欄	<u>384053</u>	FHPCD214DMM4	"美敦力" 思格拉植入 式心臟去顫 器(雙 腔)"MEDTRO NIC" SECURA DR IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*使用規 定請見備註 欄	443350	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCD214VMM4	"美敦力" 思 格拉植入式心 臟去顫器(單 腔)"MEDTRONI C" SECURA VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*使用規定請 見備註欄	<u>307721</u>	FHPCD214VMM4	"美敦力" 思格拉植入 式心臟去顫 器(單 腔)"MEDTRO NIC" SECURA VR IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*使用規 定請見備註 欄	330345	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCD354DMM4	"MEDTRONIC" P ROTECTA XT DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R"美敦力"博 特多艾緹植入 式心臟去顫器 *適應症請見 備註欄	<u>456363</u>	FHPCD354DMM4	"MEDTRONIC " PROTECTA XT DR IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR"美敦 力"博特多 艾緹植入式 心臟去顫器 *適應症請 見備註欄	483701	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCD354VMM4	"MEDTRONIC" P ROTECTA XT VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R" 美敦力" 博 特多艾緹植入 式心臟去顫器 *適應症請見 備註欄	<u>322477</u>	FHPCD354VMM4	"MEDTRONIC " PROTECTA XT VR IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR" 美敦 力" 博特多 艾緹植入式 心臟去顫器 *適應症請 見備註欄	342335	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDA155DGU	"佳騰" 維達艾 維塔植入型心 律去顫 器" GUIDANT" VITALITY AVT ICD*適應症請 見備註欄	<u>380159</u>	FHPCDA155DGU	"佳騰" 維達 艾維塔植入 型心律去顫 器" GUIDANT " VITALITY AVT ICD*適 應症請見備 註欄	383267	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDA34DRSB	"波士頓科技" 佞諾偵植入式 心律去顫器 (雙 腔)" BOSTON SCIENTIFIC" E NERGEN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R (ICD)	<u>380159</u>	FHPCDA34DRSB	"波士頓科 技" 佞諾偵 植入式心律 去顫器(雙 腔)" BOSTON SCIENTIFIC " ENERGEN IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR (ICD)	383267	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDA36DRSB	"波士頓科技" 英賽特植入式 心律去顫器 (雙 腔)" BOSTON SCIENTIFIC" I NCEPTA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R (ICD)	<u>380159</u>	FHPCDA36DRSB	"波士頓科 技" 英賽特 植入式心律 去顫器(雙 腔)" BOSTON SCIENTIFIC " INCEPTA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR (ICD)	383267	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDA44VRSB	"波士頓科技" 倣諾偵植入式 心律去顫器 (單 腔)" BOSTON SCIENTIFIC" E NERGEN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R (ICD)(VR)	<u>258223</u>	FHPCDA44VRSB	"波士頓科 技" 倣諾偵 植入式心律 去顫器(單 腔)" BOSTON SCIENTIFIC " ENERGEN IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR (ICD)(VR)	315795	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDA46VRSB	"波士頓科技" 英賽特植入式 心律去顫器 (單 腔)" BOSTON SCIENTIFIC" I NCEPTA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R (ICD)(VR)	<u>258223</u>	FHPCDA46VRSB	"波士頓科 技" 英賽特 植入式心律 去顫器(單 腔)" BOSTON SCIENTIFIC " INCEPTA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR (ICD)(VR)	315795	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDC164AM4	"美敦力" 維多 植入式心臟去 顫 器" MEDTRONIC " VIRTUOSO IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*適應症請見 備註欄	<u>384053</u>	FHPCDC164AM4	"美敦力" 維 多植入式心 臟去顫 器" MEDTRON IC" VIRTUOSO IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*適應症 註日供註欄	443350	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDD164VM4	"美敦力"維多 植入式心臟去 顫 器" MEDTRONIC " VIRTUOSO IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*適應症請見 備註欄	<u>258223</u>	FHPCDD164VM4	"美敦力"維 多植入式心 臟去顫 器" MEDTRON IC" VIRTUOSO IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*適應症 註日供註欄	315795	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDD234DM4	"美敦力"思格 拉植入式心臟 去顫器 “MEDTRONIC ” SECURA DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R *適應症請 見備註欄	<u>384053</u>	FHPCDD234DM4	"美敦力"思 格拉植入式 心臟去顫器 “MEDTRONI C” SECURA DR IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR *適應 症請見備註 欄	443350	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDD234VM4	"美敦力"思格 拉植入式心臟 去顫器 “MEDTRONIC ” SECURA VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R *適應症請 見備註欄	<u>307721</u>	FHPCDD234VM4	"美敦力"思 格拉植入式 心臟去顫器 “MEDTRONI C” SECURA VR IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR *適應 症請見備註 欄	330345	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDD284DM4	"美敦力"麥思蒙植入式心臟去顫器(雙腔)"MEDTRONIC" MAXIMO II DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	<u>380159</u>	FHPCDD284DM4	"美敦力"麥思蒙植入式心臟去顫器(雙腔)"MEDTRONIC" MAXIMO II DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	383267	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDD284VM4	"美敦力"麥思蒙植入式心臟去顫器(單腔)"MEDTRONIC" MAXIMO II VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	<u>258223</u>	FHPCDD284VM4	"美敦力"麥思蒙植入式心臟去顫器(單腔)"MEDTRONIC" MAXIMO II VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	315795	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDD354DM4	"MEDTRONIC" PROTECTA XT DR 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	<u>456363</u>	FHPCDD354DM4	"MEDTRONIC" PROTECTA XT DR 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	483701	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDD354VM4	"MEDTRONIC" P ROTECTA XT VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R"美敦力"博 特多艾緹植入 式心臟去顫器 *適應症請見 備註欄	<u>322477</u>	FHPCDD354VM4	"MEDTRONIC "PROTECTA XT VR IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR"美敦 力"博特多 艾緹植入式 心臟去顫器 *適應症請 見備註欄	342335	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDDD1S1M4	"美敦力"艾維 拉植入式心臟 去顫器(DR 34CM3)"MEDTR ONIC" EVERA XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R(DR 34CM3)	<u>456363</u>	FHPCDDD1S1M4	"美敦力"艾 維拉植入式 心臟去顫器 (DR 34CM3)"MED TRONIC" EVE RA XT/S IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR(DR 34CM3)	483701	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDDDDF1M4	"美敦力"艾維 拉植入式心臟 去顫器(DR 33CM3)"MEDTR ONIC" EVERA XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R(DR 33CM3)	<u>456363</u>	FHPCDDDDF1M4	"美敦力"艾 維拉植入式 心臟去顫器 (DR 33CM3)"MED TRONIC" EVE RA XT/S IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR(DR 33CM3)	483701	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDDR259ST	“聖猷達”弗帝法亞速拉植入式心律去顫器(射頻雙腔型)*給付規定請見備註欄 “SJM” FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>384053</u>	FHPCDDR259ST	“聖猷達”弗帝法亞速拉植入式心律去顫器(射頻雙腔型)*給付規定請見備註欄 “SJM” FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	443350	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDDR279ST	“聖猷達”依利普植入式心律去顫器(射頻雙腔型)*給付規定請見備註欄 “SJM” ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>456363</u>	FHPCDDR279ST	“聖猷達”依利普植入式心律去顫器(射頻雙腔型)*給付規定請見備註欄 “SJM” ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	483701	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDDR359ST	"聖猷達"幅地法亞速拉植入式心律去顫器((射頻雙腔型)"SJM"FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>456363</u>	FHPCDDR359ST	"聖猷達"幅地法亞速拉植入式心律去顫器((射頻雙腔型)"SJM"FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	483701	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDDR35UST	"聖猷達"弗帝 法亞速拉植入 式心律去顫器 (射頻雙腔 型)"SJM" FORT IFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>456363</u>	FHPCDDR35UST	"聖猷達"弗 帝法亞速拉 植入式心律 去顫器(射 頻雙腔 型)"SJM" FO RTIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	483701	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDDR36QST	"聖猷達"植 入式心律去顫 器"SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABLE CARDIOVERTER /DEFIBRILLAT OR(DR)*適應 症請見備註欄	<u>384053</u>	FHPCDDR36QST	"聖猷達" 植入式心律 去顫 器"SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABL E CARDIOVERT ER/DEFIBRI LLATOR(DR) *適應症請 見註釋欄	443350	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDDR59MST	"聖猷達"幅地 法亞速拉植入 式心律去顫器 (雙腔)"SJM" FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R(DR)	<u>384053</u>	FHPCDDR59MST	"聖猷達"幅 地法亞速拉 植入式心律 去顫器(雙 腔)"SJM" FORTIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR(DR)	443350	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDDRCD2ST	" SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABLE CARDIOVERTER /DEFIBRILLAT OR" 聖猷達" 植 入式心律去顫 器*適應症請 見備註欄	<u>384053</u>	FHPCDDRCD2ST	" SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABL E CARDIOVERT ER/DEFIBRI LLATOR" 聖 猷達" 植入 式心律去顫 器*適應症 註目供註欄	443350	依據本標準相 關規定調整價 格
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 DEFIBRILLATO R	<u>456363</u>	FHPCDDRDDMM4	" 美敦力" 艾 維拉磁振造 影植入式心 臟整流去顫 器-雙 腔" MEDTRON IC" EVERA MRI XT/S IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	483701	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDDRF22ST	" 聖猷達" 弗 帝法艾斯特植 入式心律去顫 器" SJM" FORTIFY ST IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*適應症請見 備註欄	<u>384053</u>	FHPCDDRF22ST	" 聖猷達" 弗帝法艾斯 特植入式心 律去顫 器" SJM" FORTIFY ST IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*適應症 註目供註欄	443350	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDDRF23ST	"聖猷達" 植入式心律去顫器" SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(雙腔)*適應症請見備註欄	<u>384053</u>	FHPCDDRF23ST	"聖猷達" 植入式心律去顫器" SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(雙腔)*適應症請見備註欄	443350	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDDRF2MST	"聖猷達" 植入式心律去顫器-雙腔" SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>384053</u>	FHPCDDRF2MST	"聖猷達" 植入式心律去顫器-雙腔" SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	443350	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDDRFSMST	"聖猷達" 幅地法艾斯特植入式心律去顫器-雙腔" SJM" FORTIFY ST IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>384053</u>	FHPCDDRFSMST	"聖猷達" 幅地法艾斯特植入式心律去顫器-雙腔" SJM" FORTIFY ST IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	443350	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDDRPLSST	"聖猷達" 克倫特普拉斯植入式心律去顫器-雙腔" SJM" CURRENT+ IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*使用規定請見備註欄	<u>380159</u>	FHPCDDRPLSST	"聖猷達" 克倫特普拉斯植入式心律去顫器-雙腔" SJM" CURRENT+ IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*使用規定請見備註欄	383267	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDDVDF1M4	"美敦力"艾維拉植入式心臟去顫器(VR 33CM3)"MEDTRONIC" EVERA XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(VR 33CM3)	<u>322477</u>	FHPCDDVDF1M4	"美敦力"艾維拉植入式心臟去顫器(VR 33CM3)"MEDTRONIC" EVERA XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(VR 33CM3)	342335	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDDVDF4M4	"美敦力"艾維拉植入式心臟去顫器(VR 34CM3)"MEDTRONIC" EVERA XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(VR 34CM3)	<u>322477</u>	FHPCDDVDF4M4	"美敦力"艾維拉植入式心臟去顫器(VR 34CM3)"MEDTRONIC" EVERA XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(VR 34CM3)	342335	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDLUMDRBK	"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(雙腔)"BIOTRONIK" LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS(DR-T)*給付規定請見備註欄	<u>456363</u>	FHPCDLUMDRBK	"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(雙腔)"BIOTRONIK" LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS(DR-T)*給付規定請見備註欄	483701	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDLUMDXBK	"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(單腔)"BIOTRONIK" LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS(VR-T DX)*給付規定請見備註欄	<u>322477</u>	FHPCDLUMDXBK	"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(單腔)"BIOTRONIK" LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS(VR-T DX)*給付規定請見備註欄	342335	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDLUMVRBK	"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(單腔)"BIOTRONIK" LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS(VR-T)*給付規定請見備註欄	<u>322477</u>	FHPCDLUMVRBK	"百多力"路麥斯植入式心臟除顫器(單腔)"BIOTRONIK" LUMAX TACHYARRHYTHMIA THERAPY IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS(VR-T)*給付規定請見備註欄	342335	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDLUXDRBK	"百多力"路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(DR-T)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(DR-T)	<u>456363</u>	FHPCDLUXDRBK	"百多力"路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(DR-T)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(DR-T)	483701	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDLUXVDBK	"百多力"路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(VR-T DX)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(VR-T DX)	<u>322477</u>	FHPCDLUXVDBK	"百多力"路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(VR-T DX)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(VR-T DX)	342335	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDLUXVRBK	"百多力"路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(VR-T)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(VR-T)	<u>322477</u>	FHPCDLUXVRBK	"百多力"路麥斯核磁共振植入式心臟去顫器(VR-T)"BIOTRONIK" LUMAX IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR SYSTEMS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(VR-T)	342335	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDPD27NST	"聖猷達"克侖特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(雙腔)*適應症請見備註欄	<u>380159</u>	FHPCDPD27NST	"聖猷達"克侖特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(雙腔)*適應症請見備註欄	383267	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDPVRC7ST	"聖猷達"克倫特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(單腔)*適應症請見備註欄	<u>258223</u>	FHPCDPVRC7ST	"聖猷達"克倫特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(單腔)*適應症請見備註欄	315795	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDRFD22ST	"聖猷達"克倫特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	<u>380159</u>	FHPCDRFD22ST	"聖猷達"克倫特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	383267	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDRFVD2ST	"聖猷達"克倫特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	<u>258223</u>	FHPCDRFVD2ST	"聖猷達"克倫特植入式心律去顫器"SJM"CURRENT IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	315795	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDT167DGU	"佳騰"維達第2代自動植入型心律去顫器"GUIDANT"VITALITY 2EL ICD(雙腔)*適應症請見備註欄	<u>380159</u>	FHPCDT167DGU	"佳騰"維達第2代自動植入型心律去顫器"GUIDANT"VITALITY 2EL ICD(雙腔)*適應症請見備註欄	383267	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDT177DGU	"佳騰"維達第2代自動植入型心律去顫器"GUIDANT" VITALITY 2EL ICD (單腔)*適應症請見備註欄	<u>258223</u>	FHPCDT177DGU	"佳騰"維達第2代自動植入型心律去顫器"GUIDANT" VITALITY 2EL ICD (單腔)*適應症請見備註欄	315795	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDTRVDRBK	"百多力"伊翠米亞核磁共振植入式心臟去顫器(包括附件)-具3.0T(雙腔)"BIOTRONIK" ITREVIA 5 IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT INCL. ACCESSORIES-	507886				<u>本品項新增</u>
FHPCDTRVDXBK	"百多力"伊翠米亞核磁共振植入式心臟去顫器(包括附件)-具3.0T(單腔)"BIOTRONIK" ITREVIA 5 IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT INCL. ACCESSORIES-	359451				<u>本品項新增</u>

FHPCDTRVVEBK	"百多力"伊翠 米亞核磁共振 植入式心臟去 顫器(包括附 件)-具 3.0T(單 腔)"BIOTRONI K" ITREVIA 5 IMPLANTABLE DEFIBRILLATO RS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT INCL. ACCESSORIES-	359451			本品項新增	
FHPCDVR259ST	“聖猷達”弗 帝法亞速拉植 入式心律去顫 器(射頻單腔 型)*給付規定 請見備註欄 “SJM” FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>307721</u>	FHPCDVR259ST	“聖猷達” 弗帝法亞速 拉植入式心 律去顫器 (射頻單腔 型)*給付規 定請見備註 欄 “SJM” FORTIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	330345	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDVR279ST	“聖猷達”依 利普植入式心 律去顫器(射 頻單腔型)*給 付規定請見備 註欄 “SJM” ELLIPSE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>322477</u>	FHPCDVR279ST	“聖猷達” 依利普植入 式心律去顫 器(射頻單 腔型)*給付 規定請見備 註欄 “SJM ” ELLIPSE IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	342335	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDVR359ST	"聖猷達"幅地 法亞速拉植入 式心律去顫器 (射頻單腔 型)"SJM" FORT IFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>322477</u>	FHPCDVR359ST	"聖猷達"幅 地法亞速拉 植入式心律 去顫器(射 頻單腔 型)"SJM" FO RTIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	342335	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDVR35UST	"聖猷達"弗帝 法亞速拉植入 式心律去顫器 (射頻單腔 型)"SJM" FORT IFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R	<u>322477</u>	FHPCDVR35UST	"聖猷達"弗 帝法亞速拉 植入式心律 去顫器(射 頻單腔 型)"SJM" FO RTIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	342335	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDVR36QST	"聖猷達"植 入式心律去顫 器"SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABLE CARDIOVERTER /DEFIBRILLAT OR*適應症請 見備註欄	<u>307721</u>	FHPCDVR36QST	"聖猷達" 植入式心律 去顫 器"SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABL E CARDIOVERT ER/DEFIBRI LLATOR*適 應症請見備 註欄	330345	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDVR59MST	"聖猷達"幅地 法亞速拉植入 式心律去顫器 (單腔)"SJM" FORTIFY ASSURA IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R(SR)	<u>307721</u>	FHPCDVR59MST	"聖猷達"幅 地法亞速拉 植入式心律 去顫器(單 腔)"SJM" FORTIFY ASSURA IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR(SR)	330345	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDVRC2ST	"聖猷達"植 入式心律去顫 器"SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABLE CARDIOVERTER /DEFIBRILLAT OR*適應症請 見備註欄	<u>307721</u>	FHPCDVRC2ST	"聖猷達" 植入式心律 去顫 器"SJM" CURRENT ACCEL IMPLANTABL E CARDIOVERT ER/DEFIBRI LLATOR*適 應症請見備 註欄	330345	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCDVRDVM4	"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 DEFIBRILLATO R	<u>322477</u>	FHPCDVRDVM4	"美敦力"艾 維拉磁振造 影植入式心 臟整流去顫 器-單 腔"MEDTRON IC"EVERA MRI XT/S IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR	342335	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCDVRF1MST	"聖猷達"植入式心律去顫器-單腔"SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>307721</u>	FHPCDVRF1MST	"聖猷達"植入式心律去顫器-單腔"SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	330345	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDVRF23ST	"聖猷達"植入式心律去顫器"SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(單腔)*適應症請見備註欄	<u>307721</u>	FHPCDVRF23ST	"聖猷達"植入式心律去顫器"SJM" FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(單腔)*適應症請見備註欄	330345	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDVRF35ST	"聖猷達"弗帝法艾斯特植入式心律去顫器(單腔)"SJM" FORTIFY ST IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	<u>307721</u>	FHPCDVRF35ST	"聖猷達"弗帝法艾斯特植入式心律去顫器(單腔)"SJM" FORTIFY ST IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR*適應症請見備註欄	330345	依據本標準相關規定調整價格
FHPCDVRF5MST	"聖猷達"幅地法艾斯特植入式心律去顫器-單腔"SJM" FORTIFY ST IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	<u>307721</u>	FHPCDVRF5MST	"聖猷達"幅地法艾斯特植入式心律去顫器-單腔"SJM" FORTIFY ST IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	330345	依據本標準相關規定調整價格

FHPCDVRPLSST	“聖猷達”克 倫特普拉斯植 入式心律去顫 器-單腔SJM” CURRENT+ IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATO R*使用規定請 見備註欄	<u>258223</u>	FHPCDVRPLSST	“聖猷達” 克倫特普拉 斯植入式心 律去顫器- 單腔SJM” CURRENT+ IMPLANTABL E CARDIOVERT ER DEFIBRILLA TOR*使用規 定請見備註 欄	315795	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCL06935M4	"美敦力"史賓 特導 管" MEDTRONIC " SPRINT QUATTRO SECURE S LEAD*適應症 請見備註欄	<u>72326</u>	FHPCL06935M4	"美敦力"史 賓特導 管" MEDTRON IC" SPRINT QUATTRO SECURE S LEAD*適應 症請見備註 欄	76664	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCL1S377BK	"百多力"保心 護(五極單環) 心內除顫器磁 振造影植入式 主動導線(包 括附 件)" BIOTRONI K" PROTEGO DF-1 PROMRI S DX IMPLANTABLE DEFIBRILLATO R LEADS INCL. ACCESSORIES WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	<u>72326</u>	FHPCL1S377BK	"百多力"保 心護(五極 單環)心內 除顫器磁振 造影植入式 主動導線 (包括附 件)" BIOTRO NIK" PROTEG O DF-1 PROMRI S DX IMPLANTABL E DEFIBRILLA TOR LEADS INCL. ACCES	76664	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCL1SSDPBK	"百多力"保心護(四極)心內除顫器磁振造影植入式主動導線(包括附件)"BIOTRONIK"Protego DF-1 ProMRI SD Implantable Defibrillator Leads incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI	<u>72326</u>	FHPCL1SSDPBK	"百多力"保心護(四極)心內除顫器磁振造影植入式主動導線(包括附件)"BIOTRONIK"Protego DF-1 ProMRI SD Implantable Defibrillator Leads incl. Accessori	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCL37716BK	"百多力"保心護(三極)心內除顫器磁振造影植入式主動導線(包括附件)"BIOTRONIK"Protego DF-1 ProMRI S Implantable Defibrillator Leads incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI	<u>72326</u>	FHPCL37716BK	"百多力"保心護(三極)心內除顫器磁振造影植入式主動導線(包括附件)"BIOTRONIK"Protego DF-1 ProMRI S Implantable Defibrillator Leads incl. Accessor	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCL6935MM4	"美敦力"史賓特植入式導線 "MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE IMPLANTABLE LEAD	<u>72326</u>	FHPCL6935MM4	"美敦力"史賓特植入式導線 "MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE IMPLANTABLE LEAD	76664	依據本標準相關規定調整價格

FHPCL693MRM4	"美敦力"史賓特核磁共振植入式電極導線-三極(主動式固定)"MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE MRI SURESCAN IMPLANTABLE LEAD	<u>72326</u>	FHPCL693MRM4	"美敦力"史賓特核磁共振植入式電極導線-三極(主動式固定)"MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE MRI SURESCAN IMPLANTABLE LEAD	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCL6946MM4	"美敦力"史賓特植入式導線"MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE IMPLANTABLE LEAD	<u>72326</u>	FHPCL6946MM4	"美敦力"史賓特植入式導線"MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE IMPLANTABLE LEAD	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCL6947MM4	“美敦力”史賓特植入式導線 “MEDTRONIC” SPRINT QUATTRO SECURE IMPLANTABLE LEAD*給付規定請見備註欄	<u>72326</u>	FHPCL6947MM4	“美敦力”史賓特植入式導線 “MEDTRONIC” SPRINT QUATTRO SECURE IMPLANTABLE LEAD*給付規定請見備註欄	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCL694MRM4	"美敦力"史賓特核磁共振植入式電極導線-四極(主動式固定)"MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE MRI SURESCAN IMPLANTABLE LEAD	<u>72326</u>	FHPCL694MRM4	"美敦力"史賓特核磁共振植入式電極導線-四極(主動式固定)"MEDTRONIC" SPRINT QUATTRO SECURE MRI SURESCAN IMPLANTABLE LEAD	76664	依據本標準相關規定調整價格

FHPCLAF157GU	安達植入式去顫器電極導線 ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	<u>72326</u>	FHPCLAF157GU	安達植入式去顫器電極導線 ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCLB0147GU	"佳騰"安達植入式去顫器電極導線"GUIDANT" ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	<u>74425</u>	FHPCLB0147GU	"佳騰"安達植入式去顫器電極導線"GUIDANT" ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	75682	依據本標準相關規定調整價格
FHPCLB0157GU	"佳騰"安達植入式電極導線"GUIDANT" ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	<u>72326</u>	FHPCLB0157GU	"佳騰"安達植入式電極導線"GUIDANT" ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCLB0170GU	"GUIDANT"ENDOTAK RELIANCE SG IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	<u>74425</u>	FHPCLB0170GU	"GUIDANT"ENDOTAK RELIANCE SG IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	75682	依據本標準相關規定調整價格
FHPCLB0174GU	"佳騰"安達集植入式電極導線"GUIDANT" ENDOTAK RELIANCE G IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	<u>74425</u>	FHPCLB0174GU	"佳騰"安達集植入式電極導線"GUIDANT" ENDOTAK RELIANCE G IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	75682	依據本標準相關規定調整價格

FHPCLB0184GU	"佳騰"安達集 植入式電極導 線"GUIDANT" ENDOTAK RELIANCE G IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	<u>72326</u>	FHPCLB0184GU	"佳騰"安達 集植入式電 極導 線"GUIDANT " ENDOTAK RELIANCE G IMPLANTABL E LEAD*適 應症請見備 註欄	76664	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLD712QST	"聖猷達"德 拉多心臟導 線"SJM" DURATA LEAD(FOR ICD)*適應症 請見備註欄	<u>72326</u>	FHPCLD712QST	"聖猷達" 德拉多心臟 導線"SJM" DURATA LEAD(FOR ICD)*適應 症請見備註 欄	76664	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLD717QST	"聖猷達"德 拉多心臟導 線"SJM" DURATA LEAD(FOR ICD)*適應症 請見備註欄	<u>74425</u>	FHPCLD717QST	"聖猷達" 德拉多心臟 導線"SJM" DURATA LEAD(FOR ICD)*適應 症請見備註 欄	75682	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLDU723ST	"聖猷達"德拉 多心臟導 線"SJM" DURATA LEAD	<u>72326</u>	FHPCLDU723ST	"聖猷達"德 拉多心臟導 線"SJM" DURATA LEAD	76664	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLDU7SWST	"聖猷達"德 拉多心臟導線 "SJM" DURATA LEAD *適應症 請見備註欄	<u>72326</u>	FHPCLDU7SWST	"聖猷達" 德拉多心臟 導線 "SJM" DURATA LEAD *適應 症請見備註 欄	76664	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLE0147GU	安達植入式去 顫器電極導線 ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABLE LEAD*適應症 請見備註欄	<u>74425</u>	FHPCLE0147GU	安達植入式 去顫器電極 導線 ENDOTAK RELIANCE IMPLANTABL E LEAD*適 應症請見備 註欄	75682	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPCLLDA22ST	"聖猷達"亞提 旭心臟導線 (主動式固 定)"SJM"OPTI SURE LEADS(FOR ICD)	<u>72326</u>	FHPCLLDA22ST	"聖猷達"亞 提旭心臟導 線(主動式 固 定)"SJM"OP TISURE LEADS(FOR ICD)	76664	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLLDP22ST	"聖猷達"亞提 旭心臟導線 (非主動固 定)"聖猷 達"SJM"OPTI SURE LEADS(FOR ICD)	<u>74425</u>	FHPCLLDP22ST	"聖猷達"亞 提旭心臟導 線(非主動 固定)"聖猷 達"SJM"OP TISURE LEADS(FOR ICD)	75682	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLLS359BK	"百多力"保心 護(四極)心 內除顫器被動 導線(包括附 件)"BIOTRONI K"PROTEGO DF-1 TD IMPLANTABLE DEFIBRILLATO R LEADS INCL. ACCESSORIES	<u>74425</u>	FHPCLLS359BK	"百多力"保 心護(四 極)心內除 顫器被動導 線(包括附 件)"BIOTRO NIK"PROTEG O DF-1 TD IMPLANTABL E DEFIBRILLA TOR LEADS INCL. ACCESSORIE S	75682	依據本標準相 關規定調整價 格
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)"BIOTRONI K"PROTEGO PROMRI S IMPLANTABLE DEFIBRILLATO R LEADS INCL. ACCESSORIES	<u>72326</u>	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)"BIOTRO NIK"PROTEG O PROMRI S IMPLANTABL E DEFIBRILLA TOR LEADS INCL. ACCESSORIE S	76664	依據本標準相 關規定調整價 格

			FHPCLR1ATAST	TRANSVENOUS TACHYARRHYTHMIA LEAD ※適應症請見備註欄 (產品型號 RIATA1560: 1562, 1590: 1592自94.4.1生效 佈田)	75682	本項刪除
			FHPCLR704NST	"聖猷達"經靜脈心搏過速導線※適應症見備" SJM"	75682	本項刪除
FHPCLRE4ACSB	"波士頓科技" 芮萊安植入式電極導線(主動式固定)" BOSTON SCIENTIFIC" RELIANCE 4-FRONT IMPLANTABLE LEAD(ACTIVE)	<u>72326</u>	FHPCLRE4ACSB	"波士頓科技" 芮萊安植入式電極導線(主動式固定)" BOSTON SCIENTIFIC" RELIANCE 4-FRONT IMPLANTABLE LEAD(ACTIVE)"	76664	依據本標準相關規定調整價格
FHPCLRE4PSSB	"波士頓科技" 芮萊安植入式電極導線(被動式固定)" BOSTON SCIENTIFIC" RELIANCE 4-FRONT IMPLANTABLE LEAD(PASSIVE)	<u>74425</u>	FHPCLRE4PSSB	"波士頓科技" 芮萊安植入式電極導線(被動式固定)" BOSTON SCIENTIFIC" RELIANCE 4-FRONT IMPLANTABLE LEAD(PASSIVE)"	75682	依據本標準相關規定調整價格

FHPCLSD399BK	"百多力"保心 護心內除顫器 磁振造影植入 式主動導線 (包括附 件)"BIOTRONI K"Protego ProMRI SD Implantable Defibrillato r Leads Incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI	<u>72326</u>	FHPCLSD399BK	"百多力"保 心護心內除 顫器磁振造 影植入式主 動導線(包 括附 件)"BIOTRO NIK"Proteg o ProMRI SD Implantabl e Defibrilla tor Leads Incl. Accessorie s with a	76664	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPCLTD359BK	"百多力"保心 護心內除顫 器植入式四極 被動導線(包 括附 件)"BIOTRONI K" PROTEGO TD IMPLANTABLE DEFIBRILLATO R LEADS INCL. ACCESSORIES	<u>74425</u>	FHPCLTD359BK	"百多力"保 心護心內 除顫器植入 式四極被動 導線(包括 附 件)"BIOTRO NIK" PROTEGO TD IMPLANTABL E DEFIBRILLA TOR LEADS INCL. ACCESSORIE s	75682	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHF04193M4	ATTAIN OTW LEAD艾坦插入 式導線※適應 症請見備註欄	<u>18454</u>	FHPHF04193M4	ATTAIN OTW LEAD艾坦插 入式導線※ 適應症請見 備註欄	19845	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHF04194M4	"美敦力"艾坦 插入式導 線"MEDTRONIC "ATTAIN OTW LEAD*適應症 請見備註欄	<u>18454</u>	FHPHF04194M4	"美敦力"艾 坦插入式導 線"MEDTRON IC"ATTAIN OTW LEAD* 適應症請見 備註欄	19845	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPHF04196M4	"美敦力"艾坦 艾比利導 線" MEDTRONIC " ATTAIN ABILITY LEAD*適應症 請見備註欄	<u>19094</u>	FHPHF04196M4	"美敦力"艾 坦艾比利導 線" MEDTRON IC" ATTAIN ABILITY LEAD*適應 症請見備註 欄	19952	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHF04591SB	"波士頓"艾裘 帝螺旋植入式 電極導 線" BOSTON SCIENTIFIC" ACUITY SPIRAL IMPLANTABLE LEAD※適應症 請見備註欄	<u>18454</u>	FHPHF04591SB	"波士頓"艾 裘帝螺旋植 入式電極導 線" BOSTON SCIENTIFIC " ACUITY SPIRAL IMPLANTABL E LEAD※適 應症請見備 註欄	19845	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHF04M98M4	"美敦力"艾坦 卓越磁振造影 電極導線-四 極左心室導線 (具MRI相 容)" MEDTRONI C" ATTAIN PERFORMA MRI SURESACN I FAD	20313				<u>本品項新增</u>
FHPHF04X96M4	"美敦力"艾坦 艾比利磁振造 影電極導線 (具MRI相 容)" MEDTRONI C" ATTAIN ABILITY MRI SURESCAN I FAD	19094				<u>本品項新增</u>
			FHPHF08042M4	"美敦力"因 信可心房同 步雙心室節 律器 INSYN C III ATRIAL SYNCHRONOU S PACING DEVICE※適 應症請見備 註欄	180228	<u>本項刪除</u>

FHPHF0C2TRM4	"美敦力"信可心臟再同步節律器" MEDTRONIC " SYNCRA CRT-P CARDIAC RESYNCHRONIZATION THERAPY PACEMAKER*適應症請見備註欄	<u>173155</u>	FHPHF0C2TRM4	"美敦力"信可心臟再同步節律器" MEDTRONIC " SYNCRA CRT-P CARDIAC RESYNCHRONIZATION THERAPY PACEMAKER*適應症請見備註欄	180228	依據本標準相關規定調整價格
FHPHF1056NST	"SJM" LEFT VENTRICULAR LEAD "聖猷達"左心室心臟節律器導線*適應症請見備註欄(產品型號QUICKSITE 1056T自95.1.1生效)	<u>18454</u>	FHPHF1056NST	"SJM" LEFT VENTRICULAR LEAD "聖猷達"左心室心臟節律器導線*適應症請見備註欄(產品型號QUICKSITE 1056T自95.1.1生效)	19845	依據本標準相關規定調整價格
FHPHF1258TST	"聖猷達"快克弗里斯麥可左心導線" SJM" QUICKFLEX u LEAD*適應症請見備註欄	<u>19094</u>	FHPHF1258TST	"聖猷達"快克弗里斯麥可左心導線" SJM" QUICKFLEX u LEAD*適應症請見備註欄	19952	依據本標準相關規定調整價格

FHPHF38153BK	"百多力"艾維亞三室型磁振造影植入式心律調節器"BIOTRONIK"Evia HF-T PromRI Implantable Cardiac Pacemakers incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI	<u>173155</u>	FHPHF38153BK	"百多力"艾維亞三室型磁振造影植入式心律調節器"BIOTRONIK"Evia HF-T PromRI Implantable Cardiac Pacemakers incl. Accessories with a conditiona	180228	依據本標準相關規定調整價格
FHPHFACUTYGU	"佳騰"雅各易導型電極導管"GUIDANT"ACUITY STEERABLE LEAD*適應症請見備註欄	<u>18454</u>	FHPHFACUTYGU	"佳騰"雅各易導型電極導管"GUIDANT"ACUITY STEERABLE LEAD*適應症請見備註欄	19845	依據本標準相關規定調整價格
FHPHFC5TR1M4	"美敦力"長青心臟再同步節律器(具監測早期肺積水)"MEDTRONIC"VIVA CRT-P IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEM	207262				<u>本品項新增</u>
FHPHFCRXBPBK	"百多力"可洛進化版植入式心導線(包括配件)"BIOTRONIK"COROX PROMRI OTW IMPLANTABLE CORONARY SINUS LEADS INCL. ACCESSORIES	<u>18454</u>	FHPHFCRXBPBK	"百多力"可洛進化版植入式心導線(包括配件)"BIOTRONIK"COROX PROMRI OTW IMPLANTABLE CORONARY SINUS LEADS INCL. ACCESSORIES	19845	依據本標準相關規定調整價格

FHPHFEASY2GU	"佳騰"易導型 第二代雙電極 導管"GUIDANT"E ASYTRAK 2 IS-1 PACING LEAD*適應症 請見備註欄	<u>18454</u>	FHPHFEASY2GU	"佳騰"易導 型第二代雙 電極導管"GUIDANT "EASYTRAK 2 IS-1 PACING LEAD*適應 症請見備註 欄	19845	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHFEASY3GU	"佳騰"易導型 第3代冠狀靜 脈電極導 線"GUIDANT"E ASYTRAK 3 CORONARY VENOUS LEAD* 適應症請見備 註欄	<u>18454</u>	FHPHFEASY3GU	"佳騰"易導 型第3代冠 狀靜脈電極 導線"GUIDANT "EASYTRAK 3 CORONARY VENOUS LEAD*適應 症請見備註 欄	19845	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHFEASYTGU	"佳騰"易導 型電極導線" GUIDANT" EASYTRAK 2 PACING LEAD* 適應症請見備 註欄	<u>18454</u>	FHPHFEASYTGU	"佳騰"易 導型電極導 線" GUIDANT" EASYTRAK 2 PACING LEAD*適應 症請見備註 欄	19845	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHFELUHBK	"百多力"艾路 納核磁共振植 入式心律調節 器(具監測早 期體內積水功 能)"BIOTRONI K"ELUNA 8 IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEM WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	207262				<u>本品項新增</u>

FHPHFPM2RTST	"聖猷達"安勝 心臟節律 器"SJM" ANTHEM IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(CR T-P)*適應症 請見備註欄	<u>173155</u>	FHPHFPM2RTST	"聖猷達"安 勝心臟節律 器"SJM" ANTHEM IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR(CRT-P)*適 應症請見備 註欄	180228	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHFPM312ST	"聖猷達"安路 心臟再同步節 律器(具早期 監測肺積水功 能)"SJM"ALLU RE CARDIAC RESYNCHRONIZ ATION THERAPY PULSE GENERATOR	<u>173155</u>	FHPHFPM312ST	"聖猷達" 安路心臟再 同步節律 器"SJM" ALLURE CARDIAC RESYNCHRON IZATION THERAPY PULSE GENERATOR	180228	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHFPM31MST	"聖猷達"安路 心臟再同步節 律器(具監測 早期肺積水功 能)"SJM"ALLU RE CARDIAC RESYNCHRONIZ ATION THERAPY PULSE GENERATOR	<u>173155</u>	FHPHFPM31MST	"聖猷達"安 路心臟再同 步節律 器"SJM"ALL URE CARDIAC RESYNCHRON IZATION THERAPY PULSE GENERATOR	180228	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPHFPM3RTST	"聖猷達"安勝 心臟節律 器"SJM" ANTHEM IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(CR T-P)*適應症 請見備註欄	<u>173155</u>	FHPHFPM3RTST	"聖猷達"安 勝心臟節律 器"SJM" ANTHEM IMPLANTABL E CARDIAC PULSE GENERATOR(CRT-P)*適 應症請見備 註欄	180228	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPHFQAMPST	"聖猷達"克卓 亞絡多點式再 同步心臟節律 器-(四極;具 監測早期肺積 水)"SJM" QUAD RA ALLURE MP RF CARDIAC RESYNCHRONIZ ATION THERAPY PULSE GENERATOR	207262	<u>本品項新增</u>
FHPHFQAMPST	"聖猷達"克卓 亞絡多點式再 同步心臟節律 器-(四極;具 監測早期肺積 水)"SJM" QUAD RA ALLURE MP RF CARDIAC RESYNCHRONIZ ATION THERAPY PULSE GENERATOR	207262	<u>本品項新增</u>
FHPHFSENBPK	"百多力"勝特 思核磁共振雙 極植入式冠狀 竇電極線(包 括配件)-雙 極"BIOTRONIK " SENTUS PROMRI OTW BP IMPLANTABLE CORONARY SINUS LEADS INCL. ACCESSORIES	19094	<u>本品項新增</u>

FHPHFSENQPBK	"百多力"勝特 思核磁共振四 極植入式冠狀 竇電極線(包 括配 件)"BIOTRONI K" SENTUS PROMRI OTW QP IMPLANTABLE CORONARY SINUS LEADS INCL. ACCESSORIES	20313				本品項新增
FHPHFW172ESB	“波士頓科技” 迎福心臟再 同步治療用起 搏器 “BOSTON SCIENTIFIC” INVIVE CRT-P	<u>173155</u>	FHPHFW172ESB	“波士頓科 技”迎福心 臟再同步治 療用起搏器 “BOSTON SCIENTIFIC ” INVIVE CRT-P	180228	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL104067M4	CAPSURE FIX LEAD *須檢附 心電圖報告專 案報備使用	<u>7204</u>	FHPL104067M4	CAPSURE FIX LEAD * 須檢附心電 圖報告專案 報備使用	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL104073M4	CAPSURE SENSE LEAD 蓋 普夏導線※須 附心電圖報告 專案報備使用	<u>7269</u>	FHPL104073M4	CAPSURE SENSE LEAD 蓋普夏導線 ※須附心電 圖報告專案 報備使用	7434	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL104074M4	"MEDTRONIC" CAPSURE SENSE LEAD " 美敦力" 蓋普 夏導線*需檢 附心電圖報告 專案報備使用	<u>7269</u>	FHPL104074M4	"MEDTRONIC" CAPSURE SENSE LEAD "美敦力" 蓋 普夏導線* 需檢附心電 圖報告專案 報備使用	7434	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPL104088GU	"佳騰" 伸縮性雙極之心內膜心房電極導線 "GUIDANT" FLEXTEND PACING LEAD* 須檢附心電圖報告專案報備使用	<u>7204</u>	FHPL104088GU	"佳騰" 伸縮性雙極之心內膜心房電極導線 "GUIDANT" FLEXTEND PACING LEAD* 須檢附心電圖報告專案報備使用	7479	依據本標準相關規定調整價格
FHPL104965M4	CAPSURE EPICARDIA LEAD STERIOD ELUTING ※須檢附心電圖專案報備使用	<u>7502</u>	FHPL104965M4	CAPSURE EPICARDIA LEAD STERIOD ELUTING ※須檢附心電圖專案報備使用	7924	依據本標準相關規定調整價格
FHPL104968M4	CAPSURE EPICARDIAL LEAD *須檢附心電圖報告專案報備使用	<u>7502</u>	FHPL104968M4	CAPSURE EPICARDIAL LEAD *須檢附心電圖報告專案報備使用	7924	依據本標準相關規定調整價格
FHPL105071M4	PACEMAKER LEAD (EPICARDIAL) ※須檢附心電圖報告專案報備使用	<u>6976</u>	FHPL105071M4	PACEMAKER LEAD (EPICARDIAL) ※須檢附心電圖報告專案報備使用	7306	依據本標準相關規定調整價格
FHPL105076M4	CAPSURE FIX NOVUS LEAD * 須檢附心電圖報告專案報備使用(型號 4076自94年7月1日生效)	<u>7204</u>	FHPL105076M4	CAPSURE FIX NOVUS LEAD * 須檢附心電圖報告專案報備使用(型號 4076自94年7月1日生效)	7479	依據本標準相關規定調整價格

FHPL105594M4	CAPSURE SP NOVUS ENDOCARDIAL LEAD, STEROID ELUTING*須附 心電圖報告專 案報備使用	<u>7269</u>	FHPL105594M4	CAPSURE SP NOVUS ENDOCARDIA L LEAD, STERO ID ELUTING*須 附心電圖報 告專案報備 使用	7434	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL11388NST	PACESETTER TENDRIL IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEAD ※須檢附心電 圖報告專案報 備使用	<u>7204</u>	FHPL11388NST	PACESETTER TENDRIL IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEAD※須檢 附心電圖報 告專案報備 使用	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL11488NST	PACESETTER TENDRIL IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEDA *須檢附心電 圖報告專案報 備使用	<u>7204</u>	FHPL11488NST	PACESETTER TENDRIL IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEDA *須 檢附心電圖 報告專案報 備使用	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL11646TST	IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEAD ※須檢附心電 圖報告專案報 備使用1646T ，1642T	<u>7204</u>	FHPL11646TST	IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEAD※須檢 附心電圖報 告專案報備 使用1646T ，1642T	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL11646UST	“聖猷達”心 臟節律器導線 “SJM” ISOFLEX S LEAD*需檢附 心電圖報告專 案報備使用	<u>7269</u>	FHPL11646UST	“聖猷達” 心臟節律器 導線 “SJM ” ISOFLEX S LEAD*需 檢附心電圖 報告專案報 備使用	7434	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPL11688NST	IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS ※須附心電圖 報告專案報備 使用	<u>7204</u>	FHPL11688NST	IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEADS※須 附心電圖報 告專案報備 使用	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL117882ST	"聖猷達"心臟 節律器導 線"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS*須附心 電圖報告專案 報備使用	<u>7204</u>	FHPL117882ST	"聖猷達"心 臟節律器導 線"SJM" IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEADS*須附 心電圖報告 專案報備使 用	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL11888NST	"聖猷達"心臟 節律器導 線"SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS*適應症 請見備註欄	<u>7204</u>	FHPL11888NST	"聖猷達"心 臟節律器導 線"SJM" IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEADS*適應 症請見備註 欄	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL11888UST	“聖猷達”佩 斯賽得心臟節 律器導 線"SJM" PACES ETTER TENDRIL IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEAD* 需檢附心電圖 報告專案報備 使用	<u>7204</u>	FHPL11888UST	“聖猷達” 佩斯賽得心 臟節律器導 線"SJM" PAC ESETTER TENDRIL IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEAD*需檢 附心電圖報 告專案報備 使用	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL127319SB	"波士頓科技" 迎吉電極導線 (含配 件)"BOSTON SCIENTIFIC" I NGEVITY LEAD	<u>7269</u>	FHPL127319SB	"波士頓科 技"迎吉電 極導線(含 配 件)"BOSTON SCIENTIFIC " INGEVITY LEAD	7434	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPL151121GQ	"格列巴齊" 心臟節律器導 線"GREATBATC H" MYOPORE BIPOLAR SUTURELESS MYOCARDIAL LEAD*需檢附 心電圖報告專 案報備使用	<u>6976</u>	FHPL151121GQ	"格列巴齊" 心臟節律器 導 線"GREATBA TCH" MYOPORE BIPOLAR SUTURELESS MYOCARDIAL LEAD*需檢 附心電圖報 告專案報備 使用	7306	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL19288NST	"聖猷達" 心 臟節律器導 線"SJM" IMPLA NTABLE CARDIAC PACING LEADS*須附心 電圖報告專案 報備使用。	<u>7204</u>	FHPL19288NST	"聖猷達" 心臟節律器 導 線"SJM" IMP LANTABLE CARDIAC PACING LEADS*須附 心電圖報告 專案報備使 用。	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL19288UST	“聖猷達” 佩 斯賽得心臟節 律器導 線"SJM" PACES ETTER TENDRIL IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEAD* 需檢附心電圖 報告專案報備	<u>7204</u>	FHPL19288UST	“聖猷達” 佩斯賽得心 臟節律器導 線"SJM" PAC ESETTER TENDRIL IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEAD*需檢 附心電圖報 告專案報備	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL1B4456GU	"佳騰" 纖幼植 入式起搏電極 導 線"GUIDANT" FINELINE II PACING LEAD* 適應症請見備 註欄	<u>7269</u>	FHPL1B4456GU	"佳騰" 纖幼 植入式起搏 電極導 線"GUIDANT " FINELINE II PACING LEAD*適應 症請見備註 欄	7434	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPL1PPT99ST	"聖猷達" 亞 提仙司心臟導 線" SJM" OPTISENSE LEAD *應檢附 心電圖報告專 案報備使用	<u>7204</u>	FHPL1PPT99ST	"聖猷達" 亞提仙司心 臟導 線" SJM" OPTISENSE LEAD *應檢 附心電圖報 告專案報備 使用	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL1S9F4NST	"聖猷達" 心 臟節律器導線 " SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEAD ※須檢附心電 圖報告專案報 備使用	<u>7269</u>	FHPL1S9F4NST	"聖猷達" 心臟節律器 導線" SJM" " IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEAD※須檢 附心電圖報 告專案報備 使用	7434	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL1S9F4UST	"聖猷達" 心 臟節律器導線 " SJM" IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS ※須檢附心電 圖報告專案報 備使用	<u>7269</u>	FHPL1S9F4UST	"聖猷達" 心臟節律器 導線 " SJM" IMPLANTABL E CARDIAC PACING LEADS ※須 檢附心電圖 報告專案報 備使用	7434	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL1SE362BK	"百多力"喜羅 磁振造影植入 式心律調節器 電極導線(包 括配 件)" BIOTRONI K" Siello JT/T Implantable Endocardial Leads incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI environment* 給付規定請見 附註	<u>7269</u>	FHPL1SE362BK	"百多力"喜 羅磁振造影 植入式心律 調節器電極 導線(包括 配 件)" BIOTRO NIK" Siello JT/T Implantabl e Endocardia l Leads incl. Accessorie s with a conditiona l i	7434	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPL1SLS37BK	"百多力"梭利亞磁振造影植入式雙極導線(包括附件)"BIOTRONIK" Solia S Implantable Endocardial Leads incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI environment	<u>14946</u>	FHPL1SLS37BK	"百多力"梭利亞雙極植入式導線(包括附件)"BIOTRONIK" SOLIA S IMPLANTABLE ENDOCARDIAL LEADS INCL. ACCESSORIES	15410	依據本標準相關規定調整價格
FHPL1SLT37BK	"百多力"梭利亞雙極核磁共振節律器導線(包括配件)"BIOTRONIK" SOLIA T/JT IMPLANTABLE ENDOCARDIAL LEADS INCL. ACCESSORIES WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRON.	<u>14946</u>	FHPL1SLT37BK	"百多力"梭利亞雙極核磁共振節律器導線(包括配件)"BIOTRONIK" SOLIA T/JT IMPLANTABLE ENDOCARDIAL LEADS INCL. ACCESSORIES WITH A CONDITIONAL INTENDED	15410	依據本標準相關規定調整價格
FHPL1SR346BK	"百多力"植入式心律調節器電極導線"BIOTRONIK" SELOX ST/SELOX JT ENDOCARDIAL LEAD(SELOX ST 60, 53; JT 53, 45)*需檢附心電圖報告專案報備使用	<u>7269</u>	FHPL1SR346BK	"百多力"植入式心律調節器電極導線"BIOTRONIK" SELOX ST/SELOX JT ENDOCARDIAL LEAD(SELOX ST 60, 53; JT 53, 45)*需檢附心電圖報告專案報備使用	7434	依據本標準相關規定調整價格

FHPL1SS350BK	"百多力"喜特 磁振造影植入 式電極導 線"BIOTRONIK "Setrox S Implantable Leads incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI environment	<u>7204</u>	FHPL1SS350BK	"百多力"喜 特磁振造影 植入式電極 導 線"BIOTRON IK"Setrox S Implantabl e Leads incl. Accessorie s with a conditiona l intended use in a MRI environmen	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
FHPL1SS362BK	"百多力"喜羅 磁振造影植入 式電極導線 (包括配 件)"BIOTRONI K"Siello S Implantable Leads incl. Accessories with a conditional intended use in a MRI environment* 給付規定見備 註欄	<u>7204</u>	FHPL1SS362BK	"百多力"喜 羅磁振造影 植入式電極 導線(包括 配 件)"BIOTRO NIK"Siello S Implantabl e Leads incl. Accessorie s with a conditiona l intended use in a MRI environmen	7479	依據本標準相 關規定調整價 格
			FHPL203830M4	"美敦力"賽 西兒導線 "MEDTRONIC "SELECTSUR E LEAD*適 應症請見備 註欄	17197	<u>本項刪除</u>
FHPL227443SB	"波士頓科技" 迎吉電極導 線"BOSTON SCIENTIFIC" I NGEVITY MRI LEAD	<u>14946</u>	FHPL227443SB	"波士頓科 技"迎吉電 極導 線"BOSTON SCIENTIFIC "INGEVITY MRI LEAD	15410	依據本標準相 關規定調整價 格

FHPL2LPAMRST	"聖猷達"核磁共振植入式心臟節律器導線"SJM" TENDRIL MRI IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS	<u>14946</u>	FHPL2LPAMRST	"聖猷達"核磁共振植入式心臟節律器導線"SJM" TENDRIL MRI IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS	15410	依據本標準相關規定調整價格
FHPL2LPAMYST	"聖猷達"核磁共振心臟節律器導線(主動固定式)"SJM" TENDRIL MRI PACING LEADS(ACTIVE FIXATION)	<u>14946</u>	FHPL2LPAMYST	"聖猷達"核磁共振心臟節律器導線(主動固定式)"SJM" TENDRIL MRI PACING LEADS(ACTIVE FIXATION)	15410	依據本標準相關規定調整價格
FHPL2M5076M4	"美敦力"蓋普夏固定諾比核磁共振電極導線"MEDTRONIC" CAPSUREFIX NOVUS MRI SURESCAN LEAD	<u>14946</u>	FHPL2M5076M4	"美敦力"蓋普夏固定諾比核磁共振電極導線"MEDTRONIC" CAPSUREFIX NOVUS MRI SURESCAN LEAD	15410	依據本標準相關規定調整價格
FHPL2M5086M4	"美敦力"蓋普夏核磁共振固定導線"MEDTRONIC" CAPSUREFIX MRI SURESCAN LEAD	<u>14946</u>	FHPL2M5086M4	"美敦力"蓋普夏核磁共振固定導線"MEDTRONIC" CAPSUREFIX MRI SURESCAN LEAD	15410	依據本標準相關規定調整價格
FHPL2MR174M4	"美敦力"蓋普夏核磁共振導線"MEDTRONIC" CAPSURE SENSE MRI SURESCAN LEAD	<u>14946</u>	FHPL2MR174M4	"美敦力"蓋普夏核磁共振導線"MEDTRONIC" CAPSURE SENSE MRI SURESCAN LEAD	15410	依據本標準相關規定調整價格

FHPL2SAF37BK	"百多力"莎費 歐核磁共振植 入式電極導 線"BIOTRONIK " SAFIO S MR CONDITIONAL BIPOLAR PACING LEAD WITH ACTIVE FIXATION	<u>14946</u>	FHPL2SAF37BK	"百多力"莎 費歐核磁共振 植入式電極導 線"BIOTRON IK" SAFIO S MR CONDITIONA L BIPOLAR PACING LEAD WITH ACTIVE FIXATION	15410	依據本標準相 關規定調整價 格
			FHV01APAVGM4	"美敦力" 主動脈人工 血管瓣膜 "MEDTRONIC" AORTIC VALVED GRAFT*給付 規定請見備 註欄	60955	<u>本項刪除</u>
			FHV0200995M4	FREESTYLE AORTIC ROOT BIOPROSTHE SIS(19MM:2 7MM)※適應 症請見備註 欄	63000	<u>本項刪除</u>
			FHV02B10AMST	PORCIN HEART VALVE (AORTIC 21MM:29MM, MITRAL 25MM:35MM)	43613	<u>本項刪除</u>
			FHV02B2933ST	"聖猷達"豬 組織瓣 膜" SJM" POR CINE VALVE	43613	<u>本項刪除</u>
FHVR13D690M4	"美敦力"康杜 爾 環" MEDTRONIC " CONTOUR 3D ANNULOPLASTY RING 26:36mm	20100				<u>本品項新增</u>

FHVR1FU638M4	"美敦力"富曲 環狀成形術環 / 帶"MEDTRONIC "CG FUTURE RING AND BAND(R:24:38 MM;B:26:38MM)	20100		<u>本品項新增</u>
FHVR1GC638M4	"美敦力"瓣 膜成型帶 (26:38MM)" MEDTRONIC" CG FUTURE ANNULOPLAS TY BAND	20100		<u>本項刪除</u>
FHX0211644E8	"艾斯泰格" 穩定器與定 位器(滅 菌)-亞特萊 心臟牽引 器"ESTECH" STABILIZER AND POSITIONER (STERILE)- ATLAS POSITIONER SYNERGY ATTACHMENT *心臟不停 跳冠狀動脈 繞道手術用 吸引式穩定 器	27721		<u>本項刪除</u>
FHX02E4012E8	CORONARY ARTERY STABILIZER *心臟不停 跳冠狀動脈 繞道手術用 穩定器	34805		<u>本項刪除</u>
FHX02E401SE8		34805		<u>本項刪除</u>

			FHX02E4031E8	“艾斯泰格”穩定器與定位器-心臟不停跳冠狀動脈繞道手術用穩定器 “ESTECH” STABILIZER AND POSITIONER -TITAN STABILIZER *給付規定 注日付並加	34805	<u>本項刪除</u>
FHX02E4031TM	"泰爾茂"穩定器與定位器(滅菌)-心臟不停跳冠狀動脈繞道手術用穩定器"TERUMO" STABILIZER AND POSITIONER(S TERILE)-TITAN STABILIZER	<u>34508</u>	FHX02E4031TM	"泰爾茂"穩定器與定位器(滅菌)-心臟不停跳冠狀動脈繞道手術用穩定器"TERUMO" STABILIZER AND POSITIONER (STERILE)-TITAN STABILIZED	34805	依據本標準相關規定調整價格
			FHX02E4210E8	“艾斯泰格”穩定器與定位器-噴射灌洗器(滅菌) “ESTECH” STABILIZER AND POSITIONER -BLOW MISTER (STERILE)	2178	<u>本項刪除</u>

FHX02MSSMVKZ	"吉尼士" 心臟血管外科器械(滅菌)-心外膜穩定器 "GENESEE" CARDIOVASCULAR SURGICAL INSTRUMENTS (STERILE)-EPICARDIAL STABILIZER FEET	<u>34508</u>	FHX02MSSMVKZ	"吉尼士" 心臟血管外科器械(滅菌)-心外膜穩定器 "GENESEE" CARDIOVASCULAR SURGICAL INSTRUMENTS (STERILE)-EPICARDIAL STABILIZER FEET	34805	依據本標準相關規定調整價格
FHX0303301M4	MINIMAX PLUS OXYGENATOR WITH RESERVOIR	<u>11843</u>	FHX0303301M4	MINIMAX PLUS OXYGENATOR WITH RESERVOIR	12124	依據本標準相關規定調整價格
			FHX0305306R5	"索倫" 亞文成人氧合器"SORIN" D903 DIDECO AVANT ADULT OXYGENATOR BIO-PUMP ※適應症請見備註欄	12124	<u>本項刪除</u>
			FHX030BP80M4	BIO-PUMP	9062	<u>本項刪除</u>
FHX0350515R5	"索倫" 康倍佛進化成人氧合器"SORIN" DIDECO COMPACTFLO EVOLUTION ADULT OXYGENATOR(WITH HARDSHELL VENOUS RESERVOIR)	<u>11843</u>	FHX0350515R5	"索倫" 康倍佛進化成人氧合器"SORIN" DIDECO COMPACTFLO EVOLUTION ADULT OXYGENATOR (WITH HARDSHELL VENOUS RESERVOIR)	12124	依據本標準相關規定調整價格

FHX0350534R5	"索倫" 滴得可-新生兒氧合器(具PHISIO塗層)"SORIN" DIDEKO KIDS-NEWBORN OXYGENATOR-PHISIO COATED*適應症請見備註欄	<u>16657</u>	FHX0350534R5	"索倫" 滴得可-新生兒氧合器(具PHISIO塗層)"SORIN" DIDEKO KIDS-NEWBORN OXYGENATOR-PHISIO COATED*適應症請見備註欄	18688	依據本標準相關規定調整價格
FHX0350543R5	"索倫" 滴得可-嬰兒氧合器(具PHISIO塗層)"SORIN" DIDEKO KIDS-INFANT OXYGENATOR-PHISIO COATED*適應症請見備註欄	<u>16657</u>	FHX0350543R5	"索倫" 滴得可-嬰兒氧合器(具PHISIO塗層)"SORIN" DIDEKO KIDS-INFANT OXYGENATOR-PHISIO COATED*適應症請見備註欄	18688	依據本標準相關規定調整價格
FHX03A5410M4	AFFINITY NT HOLLOW FIBER OXYGENATOR WITH TRILLIUM BIOPASSIVE SURFACE AND INTEGRATED CVR NT	<u>11843</u>	FHX03A5410M4	AFFINITY NT HOLLOW FIBER OXYGENATOR WITH TRILLIUM BIOPASSIVE SURFACE AND INTEGRATED CVR NT	12124	依據本標準相關規定調整價格
FHX03A541TM4	AFFINITY NT HOLLOW FIBER OXYGENATOR W/RESERVOIR (TRILLIUM COATED)*適應症請見備註欄	<u>12189</u>	FHX03A541TM4	AFFINITY NT HOLLOW FIBER OXYGENATOR W/RESERVOIR (TRILLIUM COATED)*適應症請見備註欄	12368	依據本標準相關規定調整價格

FHX03BP211M4	"美敦力"艾芬 你堤皮克斯氧 合處理系統 (OXYGENATOR WITH COATING-小兒 用)"MEDTRONIC" AFFINITY PIXIE OXYGENATION SYSTEM(OXYGE NATOR WITH COATING)	<u>16657</u>	FHX03BP211M4	"美敦力"艾 芬你堤皮克 斯氧合處理 系統 (OXYGENATO R WITH COATING-小 兒 用)"MEDTRO NIC" AFFINITY PIXIE OXYGENATIO N SYSTEM(OXY GENATOR WITH COATING)	18688	依據本標準相 關規定調整價 格
FHX03FX15RTM	"泰爾茂"菲斯 膜型人工心肺 (人工心肺、 動脈過濾器及 硬殼貯血 槽)"TERUMO" CAPIOX FX(OXYGENATO R WITH RESERVOIR WITH HYDROPHILIC POLYMER COATED AND ARTERIAL FILTER*適應 人工心肺)	<u>23968</u>	FHX03FX15RTM	"泰爾茂"菲 斯膜型人工 心肺(人工 心肺、動脈 過濾器及硬 殼貯血 槽)"TERUMO" CAPIOX FX(OXYGENA TOR WITH RESERVOIR WITH HYDROPHILI C POLYMER COATED AND ARTERIA	24000	依據本標準相 關規定調整價 格
FHX03ME622ML	“美德思”氧 合器與硬殼靜 脈儲血 槽"MEDOS" OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR	<u>11843</u>	FHX03ME622ML	“美德思” 氧合器與硬 殼靜脈儲血 槽"MEDOS" OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR	12124	依據本標準相 關規定調整價 格

FHX03ME658ML	"美德思"氧合器與硬殼靜脈儲血槽 RHEOPARIN塗層(小孩, 嬰兒)(氧合器有COATING, 儲血槽無COATING)"MEDOS" OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR, RHEOPARIN COATING(PEDIATRIC, INFANT	<u>19595</u>	FHX03ME658ML	"美德思"氧合器與硬殼靜脈儲血槽 RHEOPARIN塗層(小孩, 嬰兒)(氧合器有COATING, 儲血槽無COATING)"MEDOS" OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR, RHEOPARIN	21985	依據本標準相關規定調整價格
FHX03MEC62ML	“美德思”氧合器與硬殼靜脈儲血槽" MEDOS" OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR-OXYGENATOR COATING	<u>12189</u>	FHX03MEC62ML	“美德思”氧合器與硬殼靜脈儲血槽" MEDOS" OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR-OXYGENATOR COATING	12368	依據本標準相關規定調整價格
FHX03MP23P3Y	"米拉"離心式幫浦" MERA" CENTRIFUGAL PUMP	9062				<u>本品項新增</u>
FHX03SX10RTM	CAPIOX SX MEMBRANE OXYGENATOR WITH HARD-SHELL RESERVOIR (PEDIATRIC)	<u>11843</u>	FHX03SX10RTM	CAPIOX SX MEMBRANE OXYGENATOR WITH HARD-SHELL RESERVOIR (PEDIATRIC)	12124	依據本標準相關規定調整價格
FHX03SX18RTM	CAPIOX SX MEMBRANE OXYGENATOR WITH HARD-SHELL RESERVOIR (ADULT)	<u>11843</u>	FHX03SX18RTM	CAPIOX SX MEMBRANE OXYGENATOR WITH HARD-SHELL RESERVOIR (ADULT)	12124	依據本標準相關規定調整價格

FHX03VKM11QM	嬰幼兒微孔膜 氧合器附靜脈 硬殼式儲血槽 OXYGENATOR QUADROX-I NEONATAL WITH SOFTLINE COATING WITH VENOUS HARDSHELL RESERVOIR ARTERIAL FILTER	<u>23968</u>	FHX03VKM11QM	嬰幼兒微孔 膜氧合器附 靜脈硬殼式 儲血槽 OXYGENATOR QUADROX-I NEONATAL WITH SOFTLINE COATING WITH VENOUS HARDSHELL RESERVOIR ARTERIAL FILTER	24000	依據本標準相 關規定調整價 格
FHX03VKM31QM	邁柯唯幼兒微 孔膜氧合器附 靜脈硬殼式儲 血槽 OXYGENATOR QUADROX-I PEDIATRIC WITH SOFTLINE COATING WITH VENOUS HARDSHELL RESERVOIR ARTERIAL FILTER	<u>23968</u>	FHX03VKM31QM	邁柯唯幼兒 微孔膜氧合 器附靜脈硬 殼式儲血槽 OXYGENATOR QUADROX-I PEDIATRIC WITH SOFTLINE COATING WITH VENOUS HARDSHELL RESERVOIR ARTERIAL FILTER	24000	依據本標準相 關規定調整價 格
FHX04A21E1H9	"HYM" HEART LUNG PACK(W/OXYGE NATOR+FLOW PROBE+TUBING SET等)適應症 請見備註欄	<u>30460</u>	FHX04A21E1H9	"HYM" HEART LUNG PACK(W/OXY GENATOR+FL OW PROBE+TUBI NG SET等) 適應症請見 備註欄	32432	依據本標準相 關規定調整價 格
FHX04ECM01R5	"索倫"滴得可 體外循環管 組-長效型 ECMO(OXYGENA TOR+PUMP HEAD+TUBING SET+TRANSDUC ER+CHIVETTE)	51883				<u>本品項新增</u>

FHX04MEH2CML	"美德思"管路組(ECMO長效型人工心肺套含 OXYGENATOR+PUMP HEAD+TUBING SET+CUVETTE+TRANSDUCER*3+IV SET)"MEDOS" TUBING SETS	57071				本品項新增
FHX04XYTFLML	"美德思" 管路組" MEDOS" TUBING SETS(ECMO長效型人工心肺組)組件含 OXYGENATOR+DISPOSABLE PROBE+TUBING SET*適應症請見備註欄	<u>36660</u>	FHX04XYTFLML	"美德思" 管路組" MEDOS" TUBING SETS(ECMO長效型人工心肺組)組件含 OXYGENATOR+DISPOSABLE PROBE+TUBING SET*適應症請見備註欄	37375	依據本標準相關規定調整價格
FHXR20CR40TM	CARDIOTOMY RESERVOIR 4000CC	<u>2938</u>	FHXR20CR40TM	CARDIOTOMY RESERVOIR 4000CC	3297	依據本標準相關規定調整價格
FHXR250704R5	"索倫"英派爾氧合器(硬式儲血槽)"SORIN" INSPIRE OXYGENATORS(HARD SHELL VENOUS RESERVOIR)	<u>2938</u>	FHXR250704R5	"索倫"英派爾氧合器(硬式儲血槽)"SORIN" INSPIRE OXYGENATORS(HARD SHELL VENOUS RESERVOIR)	3297	依據本標準相關規定調整價格

FHXR250705R5	"索倫"英派爾 氧合器(硬式 儲血槽具自體 血液回收過濾 器)"SORIN" INSPIRE OXYGENATORS(DUAL HARD SHELL VENOUS RESERVOIR)	<u>3384</u>	FHXR250705R5	"索倫"英派 爾氧合器 (硬式儲血 槽具自體血 液回收過濾 器)"SORIN" INSPIRE OXYGENATOR S(DUAL HARD SHELL VENOUS RESERVOIR)	3420	依據本標準相 關規定調整價 格
FHXR2EL400M4	CARDIOTOMY RESERVOIR*適 應症請見備註 欄	<u>3384</u>	FHXR2EL400M4	CARDIOTOMY RESERVOIR* 適應症請見 備註欄	3420	依據本標準相 關規定調整價 格
FHXR2ME210ML	“美德思”氧 合器與硬殼靜 脈儲血槽-儲 血槽(小孩， 嬰兒)"MEDOS ” OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR- VENOUS HARDSHELL RESERVOIR (PEDIATRIC, INFANT)	<u>2938</u>	FHXR2ME210ML	“美德思” 氧合器與硬 殼靜脈儲血 槽-儲血槽 (小孩，嬰 兒)"MEDOS ” OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR- VENOUS HARDSHELL RESERVOIR (PEDIATRIC INFANT)	3297	依據本標準相 關規定調整價 格
FHXR2MEMVCML	“美德思”氧 合器與硬殼靜 脈儲血槽-儲 血槽(大 人)"MEDOS” OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR- VENOUS HARDSHELL RESERVOIR (ADULT)	<u>2938</u>	FHXR2MEMVCML	“美德思” 氧合器與硬 殼靜脈儲血 槽-儲血槽 (大 人)"MEDOS ” OXYGENATOR AND VENOUS HARDSHELL RESERVOIR- VENOUS HARDSHELL RESERVOIR (ADULT)	3297	依據本標準相 關規定調整價 格

FHXR2VHK11QM	"邁柯唯" 靜脈硬殼式儲血槽"MAQUET" VENOUS HARDSHELL CARDIOTOMY RESERVOIR※適應症請見備註欄	<u>3384</u>	FHXR2VHK11QM	"邁柯唯" 靜脈硬殼式儲血槽"MAQUET" VENOUS HARDSHELL CARDIOTOMY RESERVOIR※適應症請見備註欄	3420	依據本標準相關規定調整價格
FND01SC376M4	"美敦力" 艾提神經刺激器-SC(單側)"MEDTRONIC" ACTIVA NEUROSTIMULATOR-SC	<u>224070</u>	FND01SC376M4	"美敦力" 艾提神經刺激器-SC(單側)"MEDTRONIC" ACTIVA NEUROSTIMULATOR-SC	231000	依據本標準相關規定調整價格
FND02PC376M4	"美敦力" 艾提神經刺激器-PC(雙側)"MEDTRONIC" ACTIVA NEUROSTIMULATOR-PC	<u>448140</u>	FND02PC376M4	"美敦力" 艾提神經刺激器-PC(雙側)"MEDTRONIC" ACTIVA NEUROSTIMULATOR-PC	462000	依據本標準相關規定調整價格
			FNP910205XGX	DURA SUBSTITUTE 2CMX5CM	1862	<u>本項刪除</u>
			FNP910404XGX	DURA SUBSTITUTE 4CMX4CM	2773	<u>本項刪除</u>
			FNP9105006GX	DURA SUBSTITUTE 5CMX6CM(代用人工腦膜)	5865	<u>本項刪除</u>
			FNP910506XGX	DURA SUBSTITUTE 5CMX6CM	5865	<u>本項刪除</u>
			FNP910610XGX	DURA SUBSTITUTE 6CMX10CM	11296	<u>本項刪除</u>
			FNP911012XGX	DURA SUBSTITUTE 10CMX12CM	21389	<u>本項刪除</u>

FPP0715040M4	"美敦力"鈦密 斯顱骨固定系 統"MEDTRONIC "TIMESH CRANIAL FIXATION SYSTEM(BURR HOLE*1+SCREW *6)	13611	<u>本品項新增</u>
FPP07831614B	"拜普雷"預成 形固定系 統"BIOPLAT" P REFORMED FIXATION SYSTEM/16- HOLE STRAIGHT PLATE	3981	<u>本品項新增</u>
FPP07831814B	"拜普雷"預成 形固定系統/ 引流鑽孔蓋骨 板"BIOPLAT" P REFORMED FIXATION SYSTEM/ACCES S BURR HOLE COVER(18MM)	5823	<u>本品項新增</u>
FPP07873344B	"拜普雷"預成 形固定系 統"BIOPLAT" P REFORMED FIXATION SYSTEM/2- HOLE STRAIGHT PLATE+SELF- DRILLING SCREW	15081	<u>本品項新增</u>
FPP08130244B	"拜普雷"預成 形固定系統- 顱骨網片*1+ 骨釘*8(自付 差額) "BIOPATE" PREFORMED FIXATION SYSTEM - MESH+SCREW*8 (36*52MM)	26239	<u>本品項新增</u>

FPP08130254B	"拜普雷"預成形固定系統- 顱骨網片*1+ 骨釘*8(自付 差額) "BIOPLATE" PREFORMED FIXATION SYSTEM - MESH+SCREW*8 (65*65MM)	26239	<u>本品項新增</u>
FPP08130264B	"拜普雷"預成形固定系統- 顱骨網片*1+ 骨釘*8(自付 差額) "BIOPLATE" PREFORMED FIXATION SYSTEM - MESH+SCREW*8 (90*90MM)	26239	<u>本品項新增</u>
FPP08131414B	"拜普雷"預成形固定系統- 顱骨網片*1+ 骨釘*12(自付 差額) "BIOPLATE" PREFORMED FIXATION SYSTEM - MESH+SCREW*1 2(127*121MM)	26239	<u>本品項新增</u>
FPP08131424B	"拜普雷"預成形固定系統- 顱骨網片*1+ 骨釘*16(自付 差額) "BIOPLATE" PREFORMED FIXATION SYSTEM - MESH+SCREW*1 6(200*200MM)	26239	<u>本品項新增</u>

FPP0816152M4	"美敦力"鈦密斯顱骨固定系統-顱骨網片*1+骨釘*12(電腦輔助型)(自付差額)"MEDTRONIC"TIMESH CRANIAL FIXATION SYSTEM-CRANIAL MESH	26239	本品項新增
FPP0823921Y2	"亞太醫療"網眼骨板骨釘-網眼骨板*1+骨釘*10(電腦輔助型)(自付差額)"SYNTEC" MESH PLATE AND SCREW-MESH PLATE+SCREW*10	26239	本品項新增
FPP0850021XU	"合碩"顱顏骨固定系統-骨網(預成形,等厚)*1+骨釘*12"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM-(CONTOUR CMF MESH, PREFORMED)+SCREW*12(自付差額)	26239	本品項新增
FPP0859920XU	"合碩"顱顏骨固定系統-骨網(預成形,不等厚)*1+骨釘*12"CUSMED"CMF FIXATION SYSTEM-(CONTOUR CMF MESH, PREFORMED, PSI)+SCREW*12(自付差額)	26239	本品項新增

FPS0105503Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘/微型骨釘"SYNTEC" TITANIUM CRANIOMAXILL OFACIAL SCREW/MICRO BONE SCREW1.7MM, 2mm	1298				本品項新增
FPS0105504Y2	"亞太醫療"鈦合金顏面骨釘/自攻自鑽骨釘 "SYNTEC" TITANIUM CRANIOMAXILL OFACIAL SCREW/SELF-TAPPING SCREW 2.3MM	572				本品項新增
FSAE1GTBXX9M	"美安科技"氣管及支氣管支架 "M. I. TECH" TRACHEA/BRONCHIAL STENT	<u>31131</u>	FSAE1GTBXX9M	"美安科技"氣管及支氣管支架 "M. I. TECH" TRACHEA/BRONCHIAL STENT	32122	依據本標準相關規定調整價格
FSAE1GTBXXQS	"博娜" 氣管及支氣管支架" BONASTENT " TRACHEAL/BRONCHIAL STENT*適應症請見備註欄	<u>31131</u>	FSAE1GTBXXQS	"博娜" 氣管及支氣管支架" BONASTE NT" TRACHEAL/BRONCHIAL STENT*適應症請見備註欄	32122	依據本標準相關規定調整價格
FSAE1GTBXXSB	"BOSTON SCIENTIFIC" ULTRAFLEX TRACHEOBRONCHIAL STENT SYSTEM歐超福雷斯氣管和支氣管支架系統*適應症請見備註欄	<u>31131</u>	FSAE1GTBXXSB	"BOSTON SCIENTIFIC" ULTRAFLEX TRACHEOBRONCHIAL STENT SYSTEM歐超福雷斯氣管和支氣管支架系統*適應症請見備註欄	32122	依據本標準相關規定調整價格

FSAE1TBRXXWH	"TAEWOONG" NITI-S TRACHEOBRONCHIAL STENT" 泰悟" 氣管支氣管支架(含支架系統)*給付規定請見備註欄	<u>31131</u>	FSAE1TBRXXWH	"TAEWOONG" NITI-S TRACHEOBRONCHIAL STENT" 泰悟" 氣管支氣管支架(含支架系統)*給付規定請見備註欄	32122	依據本標準相關規定調整價格
FSAE3DSY02NV	杜門氣管與支氣管支架系統-Y型 TRACHEOBRONXANE DUMON STENT-Y	<u>53937</u>	FSAE3DSY02NV	杜門氣管與支氣管支架系統-Y型 TRACHEOBRONXANE DUMON STENT-Y	54285	依據本標準相關規定調整價格
FSP6264625BB	“柏朗” 培蕊霖網片 “B. Braun” Premilene Mesh	4940				<u>本品項新增</u>
FSP62PFX01BA	"巴德" 珀菲斯輕質型網塞" Bard" PerFix Light Plug	4940				<u>本品項新增</u>
FSP62SPMLM2C	“柯惠” 舒耐久聚丙烯編網：網塞系統組 “COVIDIEN” SYNETURE SURGIPRO MESH：PLUG & PATCH SYSTEM	3800				<u>本品項新增</u>
FSP62ULTRAET	“愛惜康” 優全補網塞 “Ethicon” ULTRAPRO Plug	4940				<u>本品項新增</u>
FSP63CPHRUCK	"曲克" 拜爾迪賽橫隔膜疝氣支撐物" COOK" BIODSIGN HIATAL HERNIA GRAFT 7X10CM	17016				<u>本品項新增</u>

			FSP7103657AM	"AMS" SPARC SLING SYSTEM懸吊手術系統(兩支不銹鋼彎曲弓狀穿引針(不需再使用 INTRODUCER)+一條聚丙	13680	本項刪除
FSP7103831AM	"AMS" MONARC SUBFACIAL HAMMOCK懸吊手術系統(兩支不銹鋼彎曲弓狀穿引針(不需再使用 INTRODUCER)+一條聚丙烯懸帶)	<u>13582</u>	FSP7103831AM	"AMS" MONAR C SUBFACIAL HAMMOCK懸吊手術系統(兩支不銹鋼彎曲弓狀穿引針(不需再使用 INTRODUCER)+一條聚丙	13680	依據本標準相關規定調整價格
FSP710BTR2SB	“波士頓科技”歐碧翠系統(2個輸送裝置+1個網狀結構)“BOSTON SCIENTIFIC”OBTRYX II SYSTEM	<u>13582</u>	FSP710BTR2SB	“波士頓科技”歐碧翠系統(2個輸送裝置+1個網狀結構)“BOSTON SCIENTIFIC”OBTRYX II SYSTEM	13680	依據本標準相關規定調整價格
FSP710BTRXSB	"BOSTON SCIENTIFIC" OBTRYX SYSTEM"波士頓科技"歐碧翠系統(2個輸送裝置+1個網狀結構)	<u>13582</u>	FSP710BTRXSB	"BOSTON SCIENTIFIC" OBTRYX SYSTEM"波士頓科技"歐碧翠系統(2個輸送裝置+1個網狀結構)	13680	依據本標準相關規定調整價格

FSP7181004ET	"ETHICON" TEN SION-FREE VAGINAL TAPE(TVT)DEV ICE 含 INTRODUCER 及RIGID CATHETER GUIDE	<u>13582</u>	FSP7181004ET	"ETHICON" T ENSION- FREE VAGINAL TAPE(TVT)D EVICE 含 INTRODUCER 及RIGID CATHETER GUIDE	13680	依據本標準相 關規定調整價 格
FSP71ADVANSB	"波士頓科技" 艾凡極網片系 統(1個輸送裝 置+1個網狀結 構)" BOSTON SCIENTIFIC" A DVANTAGE SYSTEM	<u>13582</u>	FSP71ADVANSB	"波士頓科 技" 艾凡極 網片系統(1 個輸送裝置 +1個網狀結 構)" BOSTON SCIENTIFIC " ADVANTAGE SYSTEM	13680	依據本標準相 關規定調整價 格
FSP71BRD16BA	"BARD" ALIGN URETHRAL SUPPORT SYSTEM(含 INTRODUCER+M ESH ASSEMBLY)艾 萊尿道支撐系 統	<u>13582</u>	FSP71BRD16BA	"BARD" ALIG N URETHRAL SUPPORT SYSTEM(含 INTRODUCER +MESH ASSEMBLY) 艾萊尿道支 撐系統	13680	依據本標準相 關規定調整價 格
FSP71KDM015N	"尼奧麥迪克" 金系統(2支穿 引器+一條聚 丙烯懸吊帶) "NEOMEDIC" CONTASURE KIM	<u>13582</u>	FSP71KDM015N	"尼奧麥迪 克" 金系統 (2支穿引器 +一條聚丙 烯懸吊帶) "NEOMEDIC" CONTASURE KIM	13680	依據本標準相 關規定調整價 格
FSP71S12458D	“狄柏密”尿 失禁懸吊系統 (2支導引器+1 條聚丙烯懸吊 帶) “DIPROMED” URO- GYNAECOLOGIC AL PROSTHETIC SYSTEM	13582				<u>本品項新增</u>

FSP71SAF01QN	"博美敦"蘇菲可調式懸吊帶系統(懸吊帶+置入針)"PROMEDON"SAFYRE	<u>13582</u>	FSP71SAF01QN	"博美敦"蘇菲可調式懸吊帶系統(懸吊帶+置入針)"PROMEDON"SAFYRE	13680	依據本標準相關規定調整價格
FSP71TVT0MYM	GYNECARE TVT ABBREVO CONTINENCE SYSTEM蓋那客尿失禁手術用懸吊帶愛不漏系統(含放置環、螺旋型導針、無創帶翼導引器)	<u>13582</u>	FSP71TVT0MYM	GYNECARE TVT ABBREVO CONTINENCE SYSTEM蓋那客尿失禁手術用懸吊帶愛不漏系統(含放置環、螺旋型導針、無創帶翼導引器)	13680	依據本標準相關規定調整價格
FSP71TVTRLYM	"GYNECARE" TV TEXACT CONTINENCE SYSTEM"蓋那客"尿失禁手術用懸吊帶依捷特系統(含放置環、螺旋型導針、無創帶翼導引器)	<u>13582</u>	FSP71TVTRLYM	"GYNECARE" TVTEXACT CONTINENCE SYSTEM"蓋那客"尿失禁手術用懸吊帶依捷特系統(含放置環、螺旋型導針、無創帶翼導引器)	13680	依據本標準相關規定調整價格
FUK05DF030FN	"英弗梅"血液過濾器(小兒用)"INFOMED" HEMOFILTER(CVVH)	<u>3869</u>	FUK05DF030FN	"英弗梅"血液過濾器(小兒用)"INFOMED" HEMOFILTER(CVVH)	4095	依據本標準相關規定調整價格
FUK05DF080FN	"INFOMED" CVVH HEMOFILTER 0.8M平方血液過濾器*適應症請見備註欄	<u>3281</u>	FUK05DF080FN	"INFOMED" CVVH HEMOFILTER 0.8M平方血液過濾器*適應症請見備註欄	3596	依據本標準相關規定調整價格

FUK05DF140FN	" INFOMED" CVV H HEMOFILTER 1.4M平方血液 過濾器*適應 症請見備註欄	<u>3804</u>	FUK05DF140FN	" INFOMED" C VVH HEMOFILTER 1.4M平方血 液過濾器* 適應症請見 備註欄	4002	依據本標準相 關規定調整價 格
FUK05F1654FA	" 費森尤斯" 多 重過濾普羅血 液迴路 組" FRESENIUS " MULTIFILTRAT E PRO BLOODLINES- Ci-Ca HDF	1298				<u>本品項新增</u>
FUK05F2437FA	" 費森尤斯" 多 重過濾普羅血 液迴路 組" FRESENIUS " MULTIFILTRAT E PRO BLOODLINES- Ci-Ca HD	1298				<u>本品項新增</u>
FUK05F2438FA	" 費森尤斯" 多 重過濾普羅血 液迴路 組" FRESENIUS " MULTIFILTRAT E PRO BLOODLINES- HDF	1298				<u>本品項新增</u>
FUK05HD150E9	" 美蒂佳" 血 液濾過器(小 兒 用)" MEDICA" HEMOFILTERS(CVVH)	<u>3869</u>	FUK05HD150E9	" 美蒂佳" 血液濾過器 (小兒 用)" MEDICA " HEMOFILTER S(CVVH)	4095	依據本標準相 關規定調整價 格
FUK05HD300E9	CVVH HEMOFILTER* 適應症請見備 註欄	<u>3804</u>	FUK05HD300E9	CVVH HEMOFILTER *適應症請 見備註欄	4002	依據本標準相 關規定調整價 格

FUK05RHF6SGA	"GAMBRO" CVVH HEMOFILTER(0 .6M平方)血液 過濾器*適應 症請見備註欄	<u>3281</u>	FUK05RHF6SGA	"GAMBRO" CV VH HEMOFILTER (0.6M平方) 血液過濾器 *適應症請 見備註欄	3596	依據本標準相 關規定調整價 格
FUK05TS201K5	HEMOSCIEN EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUITS- CVVH英禾美體 外血液迴路 管-血液濾過	<u>1298</u>	FUK05TS201K5	HEMOSCIEN EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUITS- CVVH英禾美 體外血液迴 路管-血液 濾過	1393	依據本標準相 關規定調整價 格
FUK05TS202K5	英禾美體外血 液迴路管 (CF200-小兒 血液濾 過)HEMOSCIEN EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUIT FOR CF200- PEDIATRIC CONTINUOUS VENO-VEINUS HEMOFILTRATI ON(CVVH)	<u>1417</u>	FUK05TS202K5	英禾美體外 血液迴路管 (CF200-小 兒血液濾 過)HEMOSCI EN EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUIT FOR CF200- PEDIATRIC CONTINUOUS VENO- VENOUS HEMOFILTRA TION(CVVH)	1500	依據本標準相 關規定調整價 格
FUK05TS400FN	INFOMED EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUITS- CVVH英弗梅體 外血液迴路管 *適應症請見 備註欄	<u>1298</u>	FUK05TS400FN	INFOMED EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUITS- CVVH英弗梅 體外血液迴 路管*適應 症請見備註 欄	1393	依據本標準相 關規定調整價 格

FUK05TS403K5	HEMOSCIEN EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUIT- CONTINUOUS VENO-VEOUS HEMOFILTRATI ON (CVVH)HF400/ HF440用英禾 美體外血液迴 路管-血液濾 過	<u>1298</u>	FUK05TS403K5	HEMOSCIEN EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUIT- CONTINUOUS VENO- VENOUS HEMOFILTRA TION (CVVH)HF40 0/HF440用 英禾美體外 血液迴路 管-血液濾 過	1393	依據本標準相 關規定調整價 格
FUK05TS404FN	英弗梅體外血 液迴路管-連 續靜靜脈血液 透析INFOMED EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUITS - CVVHD	<u>1298</u>	FUK05TS404FN	英弗梅體外 血液迴路 管-連續靜 靜脈血液透 析INFOMED EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUITS - CVVHD	1393	依據本標準相 關規定調整價 格
FUK05TS405K5	英禾美體外血 液迴路管 (HF400/HF440 -小兒血液濾 過)HEMOSCIEN EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUIT- PEDIATRIC CONTINUOUS VENO-VEOUS HEMOFILTRATI ON(CVVH)	<u>1417</u>	FUK05TS405K5	英禾美體外 血液迴路管 (HF400/HF4 40-小兒血 液濾 過)HEMOSCI EN EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUIT- PEDIATRIC CONTINUOUS VENO- VENOUS HEMOFILTRA TION(CVVH)	1500	依據本標準相 關規定調整價 格

FUK05TS413FN	英弗梅體外血液迴路管-小兒連續靜靜脈血液透析 INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS-PEDIATRIC CVVHD	<u>1417</u>	FUK05TS413FN	英弗梅體外血液迴路管-小兒連續靜靜脈血液透析 INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS-PEDIATRIC CVVHD	1500	依據本標準相關規定調整價格
FUK05TS504FN	英弗梅體外血液迴路管 (HF400/HF440-小兒血液濾過)INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUIT - PEDIATRIC CONTINUOUS VENO-VEINUS HEMOFILTRATION(CVVH)	<u>1417</u>	FUK05TS504FN	英弗梅體外血液迴路管 (HF400/HF440-小兒血液濾過)INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUIT - PEDIATRIC CONTINUOUS VENO-VEINUS HEMOFILTRATION(CVVH)	1500	依據本標準相關規定調整價格
FUK05U1000FA	"FRESENIUS" POLYSULFONE HAEMOFILTERS (CVVH FILTER 1.8M平方)人工合成膜血液 過濾器*適應症請見備註欄	<u>3804</u>	FUK05U1000FA	"FRESENIUS" POLYSULFONE HAEMOFILTERS(CVVH FILTER 1.8M平方)人工合成膜 血液過濾器*適應症請 見備註欄	4002	依據本標準相關規定調整價格
FUK05U400SFA	"FRESENIUS" POLYSULFONE HAEMOFILTERS (CVVH FILTER 0.7M平方)人工合成膜血液 過濾器*適應症請見備註欄	<u>3281</u>	FUK05U400SFA	"FRESENIUS" POLYSULFONE HAEMOFILTERS(CVVH FILTER 0.7M平方)人工合成膜 血液過濾器*適應症請 見備註欄	3596	依據本標準相關規定調整價格

FUK05U600SFA	"FRESENIUS" POLYSULFONE HAEMOFILTERS (CVVH FILTER 1.4M平方)人工合成膜血液過濾器*適應症請見備註欄	<u>3804</u>	FUK05U600SFA	"FRESENIUS" POLYSULFONE HAEMOFILTERS (CVVH FILTER 1.4M平方)人工合成膜血液過濾器*適應症請見備註欄	4002	依據本標準相關規定調整價格
FUT01HU001V0	海優樂膀胱灌注液HYAURO INTRAVESICAL INSTILLATION	4819				本品項新增
HEF0386A01TZ	"善德"血液淨化迴路導管"SUNDER" BLOOD PURIFICATION TUBING SET	1358				本品項新增
HEF03KPE88KA	"KAWASUMI LABORATORIES" BLOOD TUBING LINE FOR PLASMA EXCHANGE "川澄化工"血漿交換用血液迴路導管	<u>1408</u>	HEF03KPE88KA	"KAWASUMI LABORATORIES" BLOOD TUBING LINE FOR PLASMA EXCHANGE "川澄化工"血漿交換用血液迴路導管	1430	依據本標準相關規定調整價格
HEF03TS203FN	英弗梅體外血液迴路管 INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS (FOR CF200 PLASMA EXCHANGE)	<u>1408</u>	HEF03TS203FN	英弗梅體外血液迴路管 INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS (FOR CF200 PLASMA EXCHANGE)	1430	依據本標準相關規定調整價格

HEF03TS203K5	HEMOSCIEN EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUIT FOR CF200-PLASMA EXCHANGE 英 禾美CF200用 體外血液迴路 管-血漿置換	<u>1408</u>	HEF03TS203K5	HEMOSCIEN EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUIT FOR CF200- PLASMA EXCHANGE 英禾美 CF200用體 外血液迴路 管-血漿置 換	1430	依據本標準相 關規定調整價 格
HEF03TS204FN	英弗梅體外血 液迴路管 INFOMED EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUITS(FOR CF200- PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE) HEMOSCIEN	<u>1408</u>	HEF03TS204FN	英弗梅體外 血液迴路管 INFOMED EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUITS(F OR CF200- PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE) HEMOSCIEN	1430	依據本標準相 關規定調整價 格
HEF03TS204K5	HEMOSCIEN EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUIT FOR CF200- PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE 英 禾美CF200用 體外血液迴路 管-小兒血漿 置換	<u>1408</u>	HEF03TS204K5	HEMOSCIEN EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUIT FOR CF200- PEDIATRIC PLASMA EXCHANGE 英禾美 CF200用體 外血液迴路 管-小兒血 漿置換	1430	依據本標準相 關規定調整價 格
HEF03TS402K5	HEMOSCIEN EXTRACORPORE AL BLOOD CIRCUIT- PLASMA EXCHANGE體外 血液迴路管- 血漿置換	<u>1408</u>	HEF03TS402K5	HEMOSCIEN EXTRACORPO REAL BLOOD CIRCUIT- PLASMA EXCHANGE體 外血液迴路 管-血漿置 換	1430	依據本標準相 關規定調整價 格

HEF03TSP02FN	英弗梅體外血液迴路管 INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS(FOR PLASMA EXCHANGE)	<u>1408</u>	HEF03TSP02FN	英弗梅體外血液迴路管 INFOMED EXTRACORPOREAL BLOOD CIRCUITS(FOR PLASMA EXCHANGE)	1430	依據本標準相關規定調整價格
			HFF02C8363BT	TPN 0.22 MICRO FILTER	68.3	<u>本項刪除</u>
HHF010PL1BHA	"漢尼帝克"去除白血球高效率血小板專用過濾 器"HAEMONETICS" PL HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR A SINGLE UNIT OF PLATELET CONCENTRATE	<u>1012</u>	HHF010PL1BHA	"漢尼帝克"去除白血球 高效率血小板專用過濾 器"HAEMONETICS" PL HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR A SINGLE UNIT OF PLATELET CONCENTRATE	1162	依據本標準相關規定調整價格
HHF01BP10FFA	"費森尤斯"血小板濃縮液專用之白血球去除過濾 器"FRESENIUS" LEUKOCYTE REMOVAL FILTER FOR PLATELET CONCENTRATES	1012				<u>本品項新增</u>
HHF01H4R70KW	"芬沃"白血球過濾器 "FENWAL" SEPACELL PLATELET AND PLASMA COLLECTOR*給付規定請見備 註欄	<u>1012</u>	HHF01H4R70KW	"芬沃"白血球過濾器 "FENWAL" SEPACELL PLATELET AND PLASMA COLLECTOR*給付規定請 見備註欄	1162	依據本標準相關規定調整價格

HHF01P1ASDTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III- PL*適應症請 見備註欄	<u>1012</u>	HHF01P1ASDTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III-PL*適 應症請見備 註欄	1162	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF01P214YTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III- PL 12UNIT Y TYPE※適應症 請見備註欄	<u>1012</u>	HHF01P214YTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III-PL 12UNIT Y TYPE※適應 症請見備註 欄	1162	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF01PPBBFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR PLATELET CONCENTRATES *適應症請見 備註欄	<u>1012</u>	HHF01PPBBFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR PLATELET CONCENTRAT ES*適應症 請見備註欄	1162	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF01PPBSFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR PLATELET CONCENTRATES *適應症請見 備註欄	<u>1012</u>	HHF01PPBSFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR PLATELET CONCENTRAT ES*適應症 請見備註欄	1162	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF01PXL8HHA	"漢尼帝克"血 小板專用高效 率去除白血球 血液過濾 器"HAEMONETI CS" LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR PLATELETS	<u>1012</u>	HHF01PXL8HHA	"漢尼帝克" 血小板專用 高效率去除 白血球血液 過濾 器"HAEMONE TICS" LEUKO CYTE REDUCTION FILTER FOR PLATELETS	1162	依據本標準相 關規定調整價 格

HHF01R0250JH	笙創白血球過濾 器SAFETRAN LEUKOCYTE REDUCTION FILTER/紅血 球濃厚液 1UNIT*給付規 定請見備註欄	<u>422</u>	HHF01R0250JH	笙創白血球 過濾器 SAFETRAN LEUKOCYTE REDUCTION FILTER/紅 血球濃厚液 1UNIT*給付 規定請見備 註欄	487	依據本標準相 關規定調整價 格
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)"HAEMONET ICS" NEO NEONATAL HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR RED BLOOD CELLS	<u>480</u>	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)"HAEMON ETICS" NEO NEONATAL HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR RED BLOOD CELLS	560	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF020RCEZHA	"漢尼帝克"去 除白血球過濾 器"HAEMONETI CS"(EZ- PRIME) SELF- PRIMING HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER SET FOR SINGLE UNIT BLOOD TRANSFUSION	<u>422</u>	HHF020RCEZHA	"漢尼帝克" 去除白血球 過濾器 器"HAEMONE TICS"(EZ- PRIME) SELF- PRIMING HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTER SET FOR SINGLE UNIT BLOOD TRANSFUSIO N	487	依據本標準相 關規定調整價 格

			HHF02H4RBCKW	“芬沃”白 血球過濾器 “FENWAL” SEPACELL LEUKOCYTE REDUCTION SET(2UNIT RED BLOOD CELL)*給付 規定請見備 註欄	778	本項刪除
HHF02R0500JH	笙創白血球過 濾器SAFETRAN LEUKOCYTE REDUCTION FILTER/紅血 球濃厚液 2UNIT*給付規 定請見備註欄	<u>654</u>	HHF02R0500JH	笙創白血球 過濾器 SAFETRAN LEUKOCYTE REDUCTION FILTER/紅 血球濃厚液 2UNIT*給付 規定請見備 註欄	778	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF02R204YTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III- RC 500CC Y TYPE※適應症 請見備註欄	<u>422</u>	HHF02R204YTM	LEUKOCYTE REMOVAL FILTER IMUGARD III-RC 500CC Y TYPE※適應 症請見備註 欄	487	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF02RPBBFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR RED CELL CONCENTRATES *適應症請見 備註欄	<u>422</u>	HHF02RPBBFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR RED CELL CONCENTRAT ES*適應症 請見備註欄	487	依據本標準相 關規定調整價 格
HHF02RPBSFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR RED CELL CONCENTRATES *適應症請見 備註欄	<u>422</u>	HHF02RPBSFFA	LENKOCYTE REMOVAL FILTER FOR RED CELL CONCENTRAT ES*適應症 請見備註欄	487	依據本標準相 關規定調整價 格

HHF02T1000JH	笙創白血球過濾 器SAFETRAN LEUKOCYTE REDUCTION FILTER/血小 板用12U*給付 規定請見備註 欄	<u>1012</u>	HHF02T1000JH	笙創白血球過 濾器 SAFETRAN LEUKOCYTE REDUCTION FILTER/血 小板用12U* 給付規定請 見備註欄	1162	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM0104435BB	"柏朗"永久性 腔靜脈過濾 器"B. BRAUN" VENATECH LP PERMANENT VENA CAVA FILTER(含 PUNCTURE KIT, GUIDE WIRE, FILTER INTRODUCER, D ILATOR, FILTE R, SHEATH)	<u>32929</u>	HHM0104435BB	"柏朗"永久 性腔靜脈過 濾 器"B. BRAUN " VENATECH LP PERMANENT VENA CAVA FILTER(含 PUNCTURE KIT, GUIDE WIRE, FILTE R INTRODUCER , DILATOR, F ILTER, SHEA TH)	33528	依據本標準相 關規定調整價 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	<u>本項刪除</u>
			HHM012120FN6	"奈堤諾" 希門氏血栓 過濾器 組"NMT" SIM ON NITINOL FILTER SET 含 INTRODUCER CATH. WITH FILTER、 GUIDEWIRE 、ENTRY NEEDLE	33528	<u>本項刪除</u>

HHM01466F2CD	“考迪斯” 歐特易可回收 血栓過濾網 “CORDIS” OPTEASE RETRIEVABLE VENA CAVA FILTER	<u>32929</u>	HHM01466F2CD	“考迪斯” 歐特易可回 收血栓過濾 網 “CORDIS” ” OPTEASE RETRIEVABL E VENA CAVA FII TER	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01466XNCD	TRAPEASE PERMANENT VENA CAVA FILTER AND INTRODUCTION KIT	<u>32929</u>	HHM01466XNCD	TRAPEASE PERMANENT VENA CAVA FILTER AND INTRODUCTI ON KIT	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01500TWSB	GREENFIELD VENA CAVA FILTER SET(INTRODUC ER+FILTER+SH EATH/DILATOR +ADAPTER)	<u>32929</u>	HHM01500TWSB	GREENFIELD VENA CAVA FILTER SET(INTROD UCER+FILTE R+SHEATH/D ILATOR+ADA PTER)	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM0150300SB	GREENFIELD VENA CAVA FILTER SYSTEM(INTRO DUCER+FILTER +SHEATH/DILA TOR+ADAPTER)	<u>32929</u>	HHM0150300SB	GREENFIELD VENA CAVA FILTER SYSTEM(INT RODUCER+FI LTER+SHEAT H/DILATOR+ ADAPTER)	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM0150301SB	GREENFIELD VENA CAVA FILTER SYSTEM(INTRO DUCER+FILTER +SHEATH/DILA TOR+ADAPTER)	<u>32929</u>	HHM0150301SB	GREENFIELD VENA CAVA FILTER SYSTEM(INT RODUCER+FI LTER+SHEAT H/DILATOR+ ADAPTER)	33528	依據本標準相 關規定調整價 格

			HHM01AEGSYJQ	"先健"腔 靜脈過濾器 "LIFETECH" AEGISY VENA CAVA FILTER SYSTEM(INT RODUCER CATH WITH FILTER, SHE ATH/DILATO R\	33528	<u>本項刪除</u>
HHM01APEGA8R	"雅瑟斯"培可 熙血栓抽吸導 管 "ARTHESYS" PEGASE ASPIRATION CATHETER	13250				<u>本品項新增</u>
HHM01ASAPXMR	"美瑞特"抽吸 導管 "MERIT" ASPIRATION CATHETER	13250				<u>本品項新增</u>
HHM01CELE1CK	"曲克" 色列 克特腔靜脈濾 器組"COOK" CELECT VENA CAVA FILTER SET	<u>32929</u>	HHM01CELE1CK	"曲克" 色 列克特腔靜 脈濾器 組"COOK" CELECT VENA CAVA FILTER SET	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01CELECCK	"曲克" 色列克 特腔靜脈濾 器"COOK" CELECT VENA CAVA FILTER	<u>32929</u>	HHM01CELECCK	"曲克" 色列 克特腔靜脈 濾器"COOK" CELECT VENA CAVA FILTER	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01CPT01CK	"曲克" 色列克 特白金腔靜脈 過濾器 組"COOK" CELECT PLATINUM VENA CAVA FILTER SET	<u>32929</u>	HHM01CPT01CK	"曲克" 色列 克特白金腔 靜脈過濾器 組"COOK" CELECT PLATINUM VENA CAVA FILTER SET	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01DL950BA	"巴德"迪耐立 腔靜脈過濾 器"BARD" DENALI VENA CAVA FILTER	<u>32929</u>	HHM01DL950BA	"巴德"迪耐 立腔靜脈過 濾器"BARD" DENALI VENA CAVA FILTER	33528	依據本標準相 關規定調整價 格

			HHM01EXPRTM4	美敦力" 吸 除導 管" MEDTRON IC" EXPORT XT ASPIRATION CATHETER* 適應症請見 備註欄	13250	本項刪除
			HHM01FETCHF3	"美樂得" 快 取血栓清除 導 管" MEDRAD" FETCH ASPIRATION CATHETER	13250	本項刪除
HHM01P5030VS	" 法斯樂舒順" 普倫特秀血栓 清除導 管" VASCULAR SOLUTIONS" PR ONTO-SHORT EXTRACTION CATHETER	<u>13047</u>	HHM01P5030VS	" 法斯樂舒 順" 普倫特 秀血栓清除 導 管" VASCULA R SOLUTIONS" PRONTO- SHORT EXTRACTION CATHETER	14123	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01PNTV4VS	" 法斯樂舒順" 普威血栓清除 導 管" VASCULAR SOLUTIONS" PRONTO V4 EXTRACTION CATHETER	<u>13047</u>	HHM01PNTV4VS	" 法斯樂舒 順" 普威血 栓清除導 管" VASCULA R SOLUTIONS" PRONTO V4 EXTRACTION CATHETER	14123	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01TULP1CK	" 曲克" 剛特 圖利浦腔靜脈 濾器" COOK" GUNTHER TULIP VENA CAVA FILTER	<u>32929</u>	HHM01TULP1CK	" 曲克" 剛 特圖利浦腔 靜脈濾 器" COOK" GUNTHER TULIP VENA CAVA FILTER	33528	依據本標準相 關規定調整價 格
HHM01VCFLT4A	" 亞倫" 腔靜脈 過濾器" ALN" OPTIONAL VENA CAVA FILTER	<u>32929</u>	HHM01VCFLT4A	" 亞倫" 腔靜 脈過濾 器" ALN" OPTIONAL VENA CAVA FILTER	33528	依據本標準相 關規定調整價 格

HHM02GTRS1CK	"曲克"血栓過濾網回收組"COOK" GUNTHER TULIP VENA CAVA MREYE FILTER RETRIEVAL SET	19000				本品項新增
HHM02SRK357S	"賀芮斯"巴德圈套器取回套組"HERAEUS" BARD SNARE RETRIEVAL KIT	19000				本品項新增
			LEE012255R2C	"柯惠"肯特利柯登斯去顫器電極貼片 "COVIDIEN" KENDALL MEDI-TRACE CADENCE ELECTRODES	652	本項刪除
			LEE012266P2C	"柯惠"肯特利柯登斯去顫器電極貼片 "COVIDIEN" KENDALL MEDI-TRACE CADENCE ELECTRODES	1050	本項刪除
LEE0140176ST	"聖猷達"電極導線 "SJM" PACEL BIPOLAR PACING CATHETERS- BALLOON CATH.	<u>2803</u>	LEE0140176ST	(小白用) "聖猷達"電極導線 "SJM" PACEL BIPOLAR PACING CATHETERS- BALLOON CATH	2846	依據本標準相關規定調整價格
LEE014017AST	"聖猷達"電極導線 "SJM" PACEL BIPOLAR PACING CATHETERS	<u>2165</u>	LEE014017AST	"聖猷達"電極導線 "SJM" PACEL BIPOLAR PACING CATHETERS	2249	依據本標準相關規定調整價格

LEE014017VST	"聖猷達" 電 極導線 "SJM" PACEL BIPOLAR PACING CATHETERS	<u>2165</u>	LEE014017VST	"聖猷達" 電極導線 "SJM" PACEL BIPOLAR PACING CATHETERS	2249	依據本標準相 關規定調整價 格
LEE016173PBA	"巴德"暫時性 電極導 管"BARD" TEMP ORARY BALLOON PACING ELECTRODE CATHETER	<u>2803</u>	LEE016173PBA	"巴德"暫時 性電極導 管"BARD" TE MPORARY BALLOON PACING ELECTRODE CATHETER	2846	依據本標準相 關規定調整價 格
LEE016221PBA	"巴德"暫時性 電極導 管"BARD" SEMI -FLOATING BIPOLAR PACING ELECTRODE CATHETER	<u>2165</u>	LEE016221PBA	"巴德"暫時 性電極導 管"BARD" SE MI- FLOATING BIPOLAR PACING ELECTRODE CATHETER	2249	依據本標準相 關規定調整價 格
LEE018153PBA	"巴德"暫時性 電極導 管"BARD" SPEC IAL CARE BIPOLAR PACING ELECTRODE CATHETER	<u>2165</u>	LEE018153PBA	"巴德"暫時 性電極導 管"BARD" SP ECIAL CARE BIPOLAR PACING ELECTRODE CATHETER	2249	依據本標準相 關規定調整價 格
LEE0197125ED	"愛德華"史望 康雙極心律導 管組" EDWARDS" SWAN-GANZ BIPOLAR CATHETER KIT	<u>2803</u>	LEE0197125ED	"愛德華"史 望康雙極心 律導管組" EDWARDS" SWAN-GANZ BIPOLAR CATHETER KIT	2846	依據本標準相 關規定調整價 格
LEE01BP250BS	BIPOLAR PACING CATHETER 5F, 110CM(BAL LOON CATHETER, ADA PTOR, PEEL- AWAY SHEATH)	<u>2803</u>	LEE01BP250BS	BIPOLAR PACING CATHETER 5F, 110CM(B ALLOON CATHETER, A DAPTOR, PEE L-AWAY SHEATH)	2846	依據本標準相 關規定調整價 格

LEE01BPX25BS	BIPOLAR PACING CATHETER 5F. 110CM	<u>2165</u>	LEE01BPX25BS	BIPOLAR PACING CATHETER 5F. 110CM	2249	依據本標準相關規定調整價格
LEE01TBJFSKH	“奧斯卡”暫時型心律調節器導線 “OSCOR” TB TEMPORARY BIPOLAR PACING LEAD	<u>2165</u>	LEE01TBJFSKH	“奧斯卡”暫時型心律調節器導線 “OSCOR” TB TEMPORARY BIPOLAR PACING IFAD	2249	依據本標準相關規定調整價格
LEE01TBVRHKKH	"奧斯卡"暫時型心律調節器導線"OSCOR" TB TEMPORARY BIPOLAR PACING LEAD	<u>2165</u>	LEE01TBVRHKKH	"奧斯卡"暫時型心律調節器導線"OSCOR" TB TEMPORARY BIPOLAR PACING IFAD	2249	依據本標準相關規定調整價格
			NAN011430NBB	"B. BRAUN" STERILCAN SINGLE USE HYPODERMIC NEEDLE "必勃朗"注射針	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011627NBB	NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011826NV4	DISPOSABLE NEEDLE 18G:26G	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011827N3B	"康德萊"一次性使用無菌注射針"KDL"DISPOSABLE NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011827NBD	NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011827NNR	NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011827NTM	NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011827NTP	NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011830N3C	"千禧光"安全注射針 SOL-CARE SAFETY NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>

			NAN011830NBD	BD塑膠注射針" B-D" DISPOSABLE NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN011830NTM	"泰爾茂" 亞加尼針頭" TERUMO" AGANI NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
NAN01A1000ZZ	塑膠注射針頭 NEEDLE	0.5				<u>本品項新增</u>
NAN01A2000ZZ	安全型塑膠注射針頭 SAFETY NEEDLE	3.5				<u>本品項新增</u>
			NAN01ECL01BD	BD 安全遮蔽防護式注射針BD ECLIPSE NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
			NAN01MDLNNTM	"泰爾茂" 注射針" TERUMO" HYPODERMIC NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
			NAN01MDLSNTM	"泰爾茂" 一次性使用安全注射針" TERUMO" DISPOSABLE SAFETY HYPODERMIC NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
			NAN01SAGLNBD	BD滑蓋式安全注射針 BD SAFETY GLIDE NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
			NAN01SG2NNTM	"泰爾茂" 確保安全針頭" TERUMO" SURGUARD2 HYPODERMIC SAFETY NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>

NAN01SNN1G2P	嘉鎂一次性 使用無菌注 射針(護蓋 式)EWNL HYPODERMIC NEEDLES(SA FETY NEEDLE)	1	<u>本項刪除</u>
NAN01TPCNNTM	"泰爾茂"注 射 針"TERUMO" NEEDLE	0.5	<u>本項刪除</u>
NAN02002903W	"一協紀"胰 島素注射筆 專用 針"ARTSANA " INSUPEN INSULIN PEN NEEDLE	3.2	<u>本項刪除</u>
NAN020030BFB	FEEL-FINE INSULIN PEN NEEDLES桂 台胰島素注 射筆專用針 頭	3.2	<u>本項刪除</u>
NAN020031N3B	"康德萊"胰 島素筆配套 用 針"KDL" INS ULIN PEN NEEDLE	3.2	<u>本項刪除</u>
NAN020031NBD	"BD" PEN NEEDLE"必 帝"注射筆 專用針(胰 島素筆型針 頭)	3.2	<u>本項刪除</u>
NAN020032NBD	BD注射筆專 用 針:31~32G ，4~8MM BD MICRO-FINE PEN NEEDLE:31~ 32G，4~8MM	3.2	<u>本項刪除</u>

			NAN020032T6T	"太昌"胰島素注射筆專用針"TAE-CHANG" INSULIN PEN NEEDLE	3.2	<u>本項刪除</u>
			NAN02003303W	"一協紀"胰島素注射筆專用針"ARTSANA" INSULIN PEN NEEDLE	3.2	<u>本項刪除</u>
			NAN020050NNR	NOVOFINE NEEDLE 30G 胰島素筆型注射器針頭	3.2	<u>本項刪除</u>
			NAN020632GNR	NIPRO NOVOFINE NEEDLE 32G 尼普爾諾和筆注射針	3.2	<u>本項刪除</u>
			NAN022931G7B	貝普一次性使用胰島素針(胰島素筆專用)BEIPU INSULIN NEEDLES	3.2	<u>本項刪除</u>
			NAN0291676BB	OMNICAN FINE NEEDLES 29:31G 胰島素注射筆專用針頭	3.2	<u>本項刪除</u>
NAN02A1000ZZ	胰島素筆型注射器針頭 INSULIN PEN NEEDLE	3.2				<u>本品項新增</u>
NAN03A1000ZZ	安全型胰島素筆型注射器針頭 SAFETY INSULIN PEN NEEDLE	9				<u>本項刪除</u> <u>本品項新增</u>

NAN04A1000ZZ	心肌長針 IC NEEDLE	4.9	NAN03ATSH1BD	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE BD 安全式注射 筆專用針 (胰島素專 用)	5.1	<u>本項刪除</u>
			NAN03ATSH2BD	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE BD 安全式注射 筆專用針 (胰島素專 用)	5.1	<u>本項刪除</u>
			NAN041823NNR	IC NEEDLE 心肌長針	4.9	<u>本項刪除</u>
						<u>本品項新增</u>
			NBS010001NBD	1CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.9	<u>本項刪除</u>
			NBS010001NV4	1 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.9	<u>本項刪除</u>
			NBS010001PTM	1CC SYRINGE WITHOUT/NE EDLE	1.9	<u>本項刪除</u>
			NBS010001SB8	"普康"注射 筒 1CC 不 附針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.9	<u>本項刪除</u>
			NBS010001VPW	1CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.9	<u>本項刪除</u>
			NBS010003NBD	3CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>

NBS010003NPW	3CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
NBS010003NV4	2 CC, 3CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
NBS010003PTM	3CC SYRINGE WITHOUT/NE EDLE	1	<u>本項刪除</u>
NBS010003S3C	“千禧光” 安全注射器 3CC(不附 針)SOL- CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE 3CC(WITHOU T NEEDLE)	1.8	<u>本項刪除</u>
NBS010003SB8	"普康"注射 筒 3CC 不 附針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
NBS010003SYL	"宇壽"一次 性使用回縮 型自毀注射 器:3 ML不 附 針"YUSHOU" SAFETY SYRINGE:3 ML WITHOUT NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NBS010003VPW	3CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
NBS010005NBD	5CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>

NBS010005NFR	" FAIRY" SYR INGE 5CC WITHOUT NEEDLE" 樺 菜" 塑膠注 射筒(不附 針)	1. 4	<u>本項刪除</u>
NBS010005NV4	5 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1. 4	<u>本項刪除</u>
NBS010005PTM	5CC SYRINGE WITHOUT/NE EDLE	1. 4	<u>本項刪除</u>
NBS010005S3C	“千禧光” 安全注射器 5CC(不附 針)SOL- CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE 5CC (WITHOUT NEEDLE)	2. 6	<u>本項刪除</u>
NBS010005SB8	" 普康" 注射 筒 5CC 不 附針頭" BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1. 4	<u>本項刪除</u>
NBS010005SYL	" 宇壽" 一次 性使用回縮 型自毀注射 器:5 ML不 附 針" YUSHOU" SAFETY SYRINGE:5 ML WITHOUT NEEDLE	2. 6	<u>本項刪除</u>
NBS010005VPW	5CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1. 4	<u>本項刪除</u>

NBS010010NBD	10CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS010010NFR	10 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS010010NPW	10CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS010010NRW	"勤達"一次 性使用無菌 注射器10CC 無針"TEAM POWER" DISP OSABLE SYRINGE 10CC WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS010010NV4	10 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS010010PTM	10CC SYRINGE WITHOUT/NE EDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS010010S3C	"千禧光" 安全注射器 10CC(不附 針)SOL- CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE 10CC (WITHOUT NEEDLE)	4	<u>本項刪除</u>
NBS010010SB8	"普康"注射 筒 10CC 不 附針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>

NBS010010SYL	"宇壽" 一次性使用回縮型自毀注射器:10 ML不附針"YUSHOU" SAFETY SYRINGE:10 ML WITHOUT NEEDLE	4	<u>本項刪除</u>
NBS010010VPW	10CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS010020NBD	20 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NFR	20 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NNR	20 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NPD	20CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NPW	20 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NRW	"勤達" 一次性使用無菌注射器20CC 無針"TEAM POWER" DISPOSABLE SYRINGE 20CC WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NTM	20 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>

NBS010020NTP	20 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NV4	20CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020NYF	20 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020PTM	20CC SYRINGE WITHOUT/NE EDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020S3C	“千禧光” 安全注射器 20CC(不附 針)SOL- CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE 20CC (WITHOUT NEEDLE)	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010020SB8	"普康"注射 筒 20CC 不 附針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010020VPW	20CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010025NPW	25CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS010030NBD	30 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>

NBS010030NFR	30 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030NNR	30 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030NPW	30 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030NTM	30 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030NTP	30 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030NV4	30CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030SB8	"普康"注射 筒 30CC 不 附針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030TTM	"TERUMO" DI SPOSABLE SYRINGE: 30 CC WITHOUT NEEDLE"泰 爾茂"注射 針筒: 30CC 不附針	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010030VPW	30CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS010050NBD	50 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>

NBS010050NFR	50CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050NNR	50 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050NPW	50 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050NRW	"勤達"一次 性使用無菌 注射器50CC 無針"TEAM POWER" DISP OSABLE SYRINGE 50CC WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050NTM	50 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050NTP	50 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050NV4	50CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050SB8	"普康"注射 筒 50CC 不 附針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010050VPW	50CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010060NPW	60CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>

NBS010060TTM	"TERUMO" DISPOSABLE SYRINGE: 60CC WITHOUT NEEDLE" 泰爾茂" 注射針筒: 60CC 不附針	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS0100N20BD	PLASTIPAK SYRINGE 20CC WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS0100N30BD	PLASTIPAK SYRINGE 30CC WITHOUT NEEDLE	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS0100N50BD	PLASTIPAK SYRINGE 50CC WITHOUT NEEDLE	9.5	<u>本項刪除</u>
NBS010301SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE 3CC 十美牌注射筒不附針	1	<u>本項刪除</u>
NBS010303SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE 3CC SAFETY 十美牌注射筒不附針安全型3CC※適應症請見備註欄	1.8	<u>本項刪除</u>
NBS010501SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE 5CC 十美牌注射筒不附針	1.4	<u>本項刪除</u>

NBS010503SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE SAFETY 5CC 十美牌注射 筒不附針安 全型5CC※ 適應症請見 備註欄	2.6	<u>本項刪除</u>
NBS011001SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE 10CC 十美 牌注射筒不 附針10CC	2.4	<u>本項刪除</u>
NBS011003SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE SAFETY 10CC 十美 牌注射筒不 附針安全型 10CC※適應 症請見備註 欄	4	<u>本項刪除</u>
NBS012001SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE 20CC 十美 牌注射筒不 附針20CC	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS012003SSG	SIGMA SYRINGE WITHOUT NEEDLE SAFETY 20CC 十美 牌注射筒不 附針安全型 20CC※適應 症請見備註 欄	6.6	<u>本項刪除</u>

NBS0120CC1BD	"必帝"塑膠 注射筒(不 附 針):20CC" B D" DISPOSAB LE SYRINGE(WI THOUT NEEDLE):20 CC	2.9	<u>本項刪除</u>
NBS01A003NPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針(安全 型)3CC" PER FECT" DISPOSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE(SAF FTV\)	1.8	<u>本項刪除</u>
NBS01A003VPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針:3CC(安 全 型)" PERFEC T" DISPOSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE:(SA FFTV\)	1.8	<u>本項刪除</u>
NBS01A005NPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針(安全 型)5CC" PER FECT" DISPOSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE(SAF FTV\)	2.6	<u>本項刪除</u>

NBS01A005VPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針:5CC(安 全 型)"PERFEC T" DISPOSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE:(SA FTV\	2.6	<u>本項刪除</u>
NBS01A010NPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針(安全 型)10CC"PE RFECT" DISPOSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE(SAF FTV\	4	<u>本項刪除</u>
NBS01A010VPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針:10CC(安 全 型)"PERFEC T" DISPOSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE:(SA FTV\	4	<u>本項刪除</u>
NBS01A020NPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針(安全 型)20CC"PE RFECT" DISP OSABLE SYRINGE WITHOUT NEEDLE(SAF FTV\	6.6	<u>本項刪除</u>

			NBS01A020VPW	"普惠"塑膠 注射筒不附 針:20CC(安 全 型)"PERFEC T" DISPOSAB LE SYRINGE WITHOUT NEEDLE:(SA FFTV)	6.6	<u>本項刪除</u>
NBS01A1001ZZ	1CC空針不帶 針 1CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.9				<u>本品項新增</u>
NBS01A1003ZZ	2-3CC空針不 帶針 2-3CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1				<u>本品項新增</u>
NBS01A1005ZZ	5-6CC空針不 帶針 5-6CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.4				<u>本品項新增</u>
NBS01A1010ZZ	10CC空針不帶 針10 CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4				<u>本品項新增</u>
NBS01A1020ZZ	20CC空針不帶 針20CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9				<u>本品項新增</u>
NBS01A1030ZZ	30CC空針不帶 針30CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6				<u>本品項新增</u>
NBS01A1050ZZ	50-60CC空針 不帶針 50- 60CC SYRINGE WITHOUT NEEDLE	9.5				<u>本品項新增</u>

NBS01A2003ZZ	安全型2-3CC 空針不帶針 2-3CC SAFETY SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.8		<u>本品項新增</u>
NBS01A2005ZZ	安全型5CC空 針不帶針 5CC SAFETY SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.6		<u>本品項新增</u>
NBS01A2010ZZ	安全型10CC空 針不帶針 10CC SAFETY SYRINGE WITHOUT NEEDLE	4		<u>本品項新增</u>
NBS01A2020ZZ	安全型20CC空 針不帶針 20CC SAFETY SYRINGE WITHOUT NEEDLE	6.6		<u>本品項新增</u>
	NBS01EME05BD	BD注射筒 (不含注射 針)5CC BD EMERALD SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
	NBS01EME10BD	BD注射筒 (不含注射 針)10CC BD EMERALD SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.4	<u>本項刪除</u>
	NBS01EME20BD	BD注射筒 (不含注射 針)20CC BD EMERALD SYRINGE WITHOUT NEEDLE	2.9	<u>本項刪除</u>

			NBS01EME23BD	BD注射筒 (不含注射 針)2CC;3CC BD EMERALD SYRINGE WITHOUT NEEDLE	1	<u>本項刪除</u>
						<u>本項刪除</u>
						<u>本項刪除</u>
						<u>本項刪除</u>
						<u>本項刪除</u>
						<u>本項刪除</u>
						<u>本項刪除</u>
NBS07CS102GJ	"吉生"可控式 顯影注射 器"JSM" CONTR OL SYRINGE	171				<u>本品項新增</u>
NBS07XP115MH	"美樂得"注 射系統組套: 造影藥劑注射 筒65/115+刺 針×2+T型螺旋 低壓連接管 MEDRAD MRXPERION MR INJECTION SYSTEM DISPOSABLE MRI KIT	417				<u>本品項新增</u>
			NCS010001C3C	"千禧光"安 全注射針帶 注射 器:1.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>

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	<u>本項刪除</u>
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	<u>本項刪除</u>
NCS010001N3B	"康德萊" 一次性使用無菌注射器附針 1ML"KDL" FOR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001N3C	"千禧光" 附針安全注射器:1.0ML附針 SOL-CARE SAFETY SYRINGE WITH FIXED NEEDLE:1.0 ML	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010001NBD	1 CC SYRINGE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NDD	1CC SYRINGE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NFR	1 CC SYRINGE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NNR	1 CC SYRINGE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NPD	1CC SYRINGE W/NEEDLE	2	<u>本項刪除</u>

NCS010001NPW	1 CC SYRINGE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NRW	"勤達" 一次 性使用無菌 注射器帶針 1CC" TEAM POWER" DISP OSABLE SYRINGE 1CC	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NTM	1 CC SYRINGE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NTP	1 CC SYRINGE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001NUU	1CC RETRACTABL E SAFETY SYRINGE W/NEEDLE※ 適應症請見 備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010001NV4	1CC SYRINGE W/NEEDLE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001PTM	1CC SYRINGE W/NEEDLE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001S1M	"濟翔" 自動 回縮式安全 針筒:1CC附 針MYSAFETY SYRINGE:1C C WITH NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010001S3S	"磐宇" 一 次性使用無 菌可抽回式 自毀注射器 (帶針):1 ML" SUNWELL " AUTO- DISABLE STERILE SAFETY SYRINGE FOR SINGLE USE. 1 ML	4.9	<u>本項刪除</u>

NCS010001SB8	"普康"注射筒 1CC 附針頭"BU KWANG" DISPOSABLE SYRINGE WITH NEEDLE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010001SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針 1CC"FAIRY" DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 1CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010001VPW	1CC SYRINGE W/NEEDLE	2	<u>本項刪除</u>
NCS010002N3B	"康德萊"一次性使用無菌注射器附針 2ML;2.5ML "KDL" FOR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010002NPW	2 CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>
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	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>

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	<u>本項刪除</u>
NCS010003N3B	"康德萊"一次性使用無菌注射器附針3ML"KDL" FOR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003N3C	"千禧光"安全注射器:3CC附針SOL-CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE:3CC WITH NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010003NBD	3 CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NDD	3CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NFR	3CC SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NNR	3 CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NPD	3CC SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NPW	3 CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>

NCS010003NRW	"勤達" 一次性使用無菌注射器帶針 3CC" TEAM POWER" DISPOSABLE SYRINGE 3CC W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NTM	3 CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NTP	3 CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NUU	3CC RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE※ 適應症請見 備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010003NV4	2CC, 3CC SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003NYF	3 CC SYRINGE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003PTM	3CC SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003SIM	"MEDICAL CHAIN" MY SAFETY SYRINGE 3CC "濟翔" 自動回縮式安全針筒※ 適應症請見 備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010003S3S	"磐宇" 一次性使用無菌可抽回式自毀注射器(帶針):3 ML" SUNWELL " AUTO-DISABLE STERILE SAFETY SYRINGE FOR SINGLE USE. 2 ML	4.9	<u>本項刪除</u>

NCS010003SB8	"普康"注射筒 3CC 附針頭"BU KWANG" DISPOSABLE SYRINGE WITH NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010003SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針 3CC"FAIRY" DISPOSABLE SYRINGE:SAFETY 3CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010003SYF	3CC DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE (SAFETY) ※適應症請見備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010003SYL	"宇壽"一次性使用回縮型自毀注射器:3 ML附針"YUSHOU" SAFETY SYRINGE:3 ML WITH NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010003VPW	3CC SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS010005C3C	"千禧光"安全注射針帶注射器:5.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>

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	<u>本項刪除</u>
NCS010005N3B	"康德萊" 一次性使用無菌注射器附針 5ML"KDL" FOR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005N3C	"千禧光" 安全注射器:5CC附針 SOL-CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE:5CC WITH NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010005NBD	5 CC SYRINGE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NDD	5CC SYRINGE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NFR	5CC SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NNR	5 CC SYRINGE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NPD	5CC SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NPW	5 CC SYRINGE	1.8	<u>本項刪除</u>

NCS010005NRW	"勤達" 一次性使用無菌注射器帶針 5CC" TEAM POWER" DISPOSABLE SYRINGE 5CC W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NTM	5 CC SYRINGE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NTP	5 CC SYRINGE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NUU	5CC RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE※ 適應症請見 備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010005NV4	5CC SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005NYF	5 CC SYRINGE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005PTM	5CC SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010005S3S	"磐宇" 一次性使用無菌可抽回式自毀注射器 (帶針):5 ML" SUNWELL " AUTO-DISABLE STERILE SAFETY SYRINGE FOR SINGLE USE 5 ML	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010005SB8	"普康" 注射筒 5CC 附針頭" BUKWANG" DISPOSABLE SYRINGE WITH NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>

NCS010005SFR	"樺菜" 塑膠 注射筒:安 全型附針 5CC" FAIRY" DISPOSABLE SYRINGE:SA FETY 5CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010005SYF	5CC DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE (SAFETY) ※適應症請 見備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010005SYL	"宇壽" 一次 性使用回縮 型自毀注射 器:5 ML附 針" YUSHOU" SAFETY SYRINGE:5 ML WITH NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010005VPW	5CC SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010010C3C	"千禧光" 安 全注射針帶 注射 器:10.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>
NCS010010C6D	"威利" 一次 性使用全自 動回縮型注 射器(帶 針)10CC" WE ALY" AUTOMA TICALLY RETRACTABL E SAFETY SYRINGE(WI TH NEEDLE)	4.9	<u>本項刪除</u>

NCS010010N3B	"康德萊"一 次性使用無 菌注射器附 針 10ML"KDL" F OR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE F	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010N3C	"千禧光" 安全注射器 10CC(附 針)SOL- CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE 10CC (WITH NEEDLE F)	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010010NBD	10 CC SYRINGE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NDD	10CC SYRINGE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NFR	10CC SYRINGE W/NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NNR	10 CC SYRINGE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NPD	10CC SYRINGE W/NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NPW	10 CC SYRINGE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NRW	"勤達"一次 性使用無菌 注射器帶針 10CC"TEAM POWER" DISP OSABLE SYRINGE 10CC W/NEEDLE F	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NTM	10 CC SYRINGE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NTP	10 CC SYRINGE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010NV4	10CC SYRINGE W/NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>

NCS010010NYF	10 CC SYRINGE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010PTM	10CC SYRINGE W/NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010SB8	"普康"注射 筒 10CC 附 針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITH NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS010010SFR	"樺萊"塑膠 注射筒:安 全型附針 10CC"FAIRY "DISPOSABL E SYRINGE:SA FETY 10CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010010SYF	"YUE PFONG" DISP OSABLE SYRINGE W/NEEDLE" 裕豐"塑膠 注射筒附針 安全型10CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010010SYL	"宇壽"一次 性使用回縮 型自毀注射 器:10 ML附 針"YUSHOU" SAFETY SYRINGE:10 ML WITH NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010010VPW	10CC SYRINGE W/NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>

NCS01001BR3E	"博瑞司"自動回收式安全注射器(附針)1CC"BRILLIAX" AUTOMATICALLY RETRACTABLE SAFETY SYRINGE 1CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01001HZ2P	嘉鎂一次性使用無菌自毀式注射器 1ML附針"EWNL" AUTO DISABLE SYRINGE W/NEEDLE	2	<u>本項刪除</u>
NCS01001SS2P	嘉鎂一次性使用無菌回縮型自毀式注射器(附針)"EWNL" SAFETY SYRINGE W/NEEDLE 1CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010020C3C	"千禧光"安全注射針帶注射器:20.0ML SOL-CARE SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	7.1	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>
NCS010020N3B	"康德萊"一次性使用無菌注射器附針 20ML"KDL" FOR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>

NCS010020N3C	"千禧光"安全注射器:20ML附針SOL-CARE LUER LOCK SAFETY SYRINGE:20 ML WITH NEEDLE	7.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NBD	20 CC SYRINGE (附針)	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NDD	20CC SYRINGE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NFR	20CC SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NNR	20 CC SYRINGE(附針)	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NPD	20CC SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NPW	20CC SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NRW	"勤達"一次性使用無菌注射器帶針 20CC"TEAM POWER" DISPOSABLE SYRINGE 20CC W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NTM	20 CC SYRINGE (附針)	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NTP	20CC SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NV4	20CC SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020NYF	20 CC SYRINGE (附針)	3.1	<u>本項刪除</u>

NCS010020SB8	"普康"注射筒 20CC 附針頭"BU KWANG" DISPOSABLE SYRINGE WITH NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針 20CC"FAIRY" DISPOSABLE SYRINGE: SAFETY 20CC W/NEEDLE	7.1	<u>本項刪除</u>
NCS010020VPW	20CC SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS01002HZ2P	嘉鎂一次性使用無菌自毀式注射器 2ML附針"EWNL" AUTO DISABLE SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS01002SS2P	嘉鎂一次性使用無菌回縮型自毀式注射器(附針)"EWNL" SAFETY SYRINGE W/NEEDLE 2CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010030N3B	"康德萊"一次性使用無菌注射器附針 30ML"KDL" FOR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE	5.2	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>

NCS010030NFR	30CC SYRINGE W/NEEDLE	5.2	<u>本項刪除</u>
NCS010030NPD	30CC SYRINGE W/NEEDLE	5.2	<u>本項刪除</u>
NCS010030NPW	30CC SYRINGE W/NEEDLE	5.2	<u>本項刪除</u>
NCS010030NV4	30CC SYRINGE W/NEEDLE	5.2	<u>本項刪除</u>
NCS010030SB8	"普康"注射 筒 30CC 附 針頭"BU KWANG" DISP OSABLE SYRINGE WITH NEEDLE	5.2	<u>本項刪除</u>
NCS010030SFR	"樺萊"塑膠 注射筒:安 全型附針 30CC"FAIRY "DISPOSABL E SYRINGE:SA FETY 30CC W/NEEDLE	7.1	<u>本項刪除</u>
NCS010030VPW	30CC SYRINGE W/NEEDLE	5.2	<u>本項刪除</u>
NCS01003BR3E	"博瑞司"自 動回收式安 全注射器 (附 針)3CC" BRI LLIAX" AUTO MATICALLY RETRACTABL E SAFETY SYRINGE 3CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>

NCS01003HZ2P	嘉鎂一次性 使用無菌自 毀式注射器 3ML附 針" EWNL" AU TO DISABLE SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u>
NCS01003SS2P	嘉鎂一次性 使用無菌回 縮型自毀式 注射器(附 針)" EWNL" S AFETY SYRINGE W/NEEDLE 3CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010050N3B	"康德萊"一 次性使用無 菌注射器附 針 50ML" KDL" F OR SINGLE USE STERILE SYRINGE W/NEEDLE	8.5	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>
NCS010050NFR	50CC SYRINGE W/NEEDLE	8.5	<u>本項刪除</u>
NCS010050NPD	50CC SYRINGE W/NEEDLE	8.5	<u>本項刪除</u>
NCS010050NPW	50CC SYRINGE W/NEEDLE	8.5	<u>本項刪除</u>
NCS010050NTM	"TERUMO" DI SPSABLE SYRINGE W/NEEDLE 50CC" 泰爾 茂" 注射針 筒含針頭	8.5	<u>本項刪除</u>
NCS010050NV4	50CC SYRINGE W/NEEDLE	8.5	<u>本項刪除</u>

NCS010050SB8	"普康"注射筒 50CC 附針頭"BU KWANG" DISPOSABLE SYRINGE WITH NEEDLE	8.5	<u>本項刪除</u>
NCS010050SFR	"樺萊"塑膠注射筒:安全型附針 50CC"FAIRY" DISPOSABLE SYRINGE: SAFETY 50CC W/NEEDLE	7.1	<u>本項刪除</u>
NCS010050VPW	50CC SYRINGE W/NEEDLE	8.5	<u>本項刪除</u>
NCS01005BR3E	"博瑞司"自動回收式安全注射器 (附針) 5CC"BRILLIAX" AUTOMATICALLY RETRACTABLE SAFETY SYRINGE 5CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01005HZ2P	嘉鎂一次性使用無菌自毀式注射器 5ML附針"EWNL" AUTO DISABLE SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS01005SS2P	嘉鎂一次性使用無菌回縮型自毀式注射器(附針)"EWNL" SAFETY SYRINGE W/NEEDLE 5CC	4.9	<u>本項刪除</u>
			<u>本項刪除</u>

NCS010060NTM	"TERUMO" DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE 60CC" 泰爾茂" 注射針筒含針頭	8.5	<u>本項刪除</u>
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 NEEDLE SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE 1CC 十美牌注射筒附針1CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010102SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE 1CC 十美牌注射筒附針1CC	2	<u>本項刪除</u>
NCS010104SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE 1CC SAFETY 十美牌注射筒附針安全型 1CC※適應症請見備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01010BR3E	"博瑞司" 自動回收式安全注射器 (附針) 10CC" BRILLIAX" AUTOMATICALLY RETRACTABLE SAFETY SYRINGE 10CC W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>

NCS01010HZ2P	嘉鎂一次性 使用無菌自 毀式注射器 10ML附 針"EWNL" AU TO DISABLE SYRINGE W/NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS01010SS2P	嘉鎂一次性 使用無菌回 縮型自毀式 注射器(附 針)"EWNL" S AFETY SYRINGE W/NEEDLE 10CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01020SS2P	嘉鎂一次性 使用無菌回 縮型自毀式 注射器(安 全型附針 20CC)"EWNL " SAFETY SYRINGE 20CC WITH NEEDLE	7.1	<u>本項刪除</u>
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" DISPOS ABLE SAFETY SYRINGES W/RETRACTA BLE NEEDLES	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010302SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE 3CC 十美牌注射 筒附針3CC	1.4	<u>本項刪除</u>

NCS010304SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE SAFETY 3CC 十美牌注射 筒附針安全 型3CC※適 應症請見備 註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
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" DISPOS ABLE SAFETY SYRINGES W/RETRACTA BLE NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS010502SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE 5CC 十美牌注射 筒附針5CC	1.8	<u>本項刪除</u>
NCS010504SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE SAFETY 5CC 十美牌注射 筒附針安全 型5CC※適 應症請見備 註欄	4.9	<u>本項刪除</u>

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 NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS011002SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE 10CC 十美牌注射筒附針10CC	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS011004SSG	SIGMA SYRINGE WITH NEEDLE SAFETY 10CC 十美牌注射筒附針安全型 10CC※適應症請見備註	4.9	<u>本項刪除</u>
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	<u>本項刪除</u>

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	<u>本項刪除</u>
NCS013S1005E	"杏旭"一次性使用回縮型自毀注射器:安全型注射器 10ML" SINCE RE" RETRACTABLE SAFETY SYRINGE W/NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01A003NPW	3CC SYRINGE W/NEEDLE(附安全護套)※適應症請見備註欄	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01A003VPW	"普惠"塑膠注射筒附針 3CC(安全型)" PERFECT" DISPOSABLE SYRINGE 3CC/NEEDLE (SAFETY)	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01A005NPW	" PERFECT" 5CC DISPOSABLE SYRINGE(SAFETY) W/NEEDLE" 普惠" 塑膠注射筒附針(安全型)※給付規定請目供註欄	4.9	<u>本項刪除</u>

			NCS01A005VPW	"普惠"塑膠 注射筒附針 5CC(安全 型)"PERFEC T" DISPOSAB LE SYRINGE 5CC/NEEDLE (SAFETY)	4.9	<u>本項刪除</u>
			NCS01A010NPW	"PERFECT" 1 0CC DISPOSABLE SYRINGE(SA FETY) W/NEEDLE" 普惠"塑膠 注射筒附針 (安全型)	4.9	<u>本項刪除</u>
			NCS01A010VPW	"普惠"塑膠 注射筒附針 10CC(安全 型)"PERFEC T" DISPOSAB LE SYRINGE 10CC/NEEDL E(SAFETY)	4.9	<u>本項刪除</u>
			NCS01A020NPW	"PERFECT" 2 0CC DISPOSABLE SYRINGE(SA FETY) W/NEEDLE" 普惠"塑膠 注射筒附針 (安全型)	7.1	<u>本項刪除</u>
			NCS01A020VPW	"普惠"塑膠 注射筒附針 20CC(安全 型)"PERFEC T" DISPOSAB LE SYRINGE 20CC/NEEDL E(SAFETY)	7.1	<u>本項刪除</u>
NCS01A1001ZZ	1CC空針帶針 1CC SYRINGE WITH NEEDLE	2				<u>本品項新增</u>
NCS01A1003ZZ	2-3CC空針帶 針 2-3CC SYRINGE WITH NEEDLE	1.4				<u>本品項新增</u>

NCS01A1005ZZ	5-6CC 空針帶 針 5-6CC SYRINGE WITH NEEDLE	1.8	<u>本品項新增</u>
NCS01A1010ZZ	10-12CC 空針 帶針 10-12CC SYRINGE WITH NEEDLE	2.5	<u>本品項新增</u>
NCS01A1020ZZ	20CC 空針帶 針 20CC SYRINGE WITH NEEDLE	3.1	<u>本品項新增</u>
NCS01A1030ZZ	30CC 空針帶 針 30CC SYRINGE WITH NEEDLE	5.2	<u>本品項新增</u>
NCS01A1050ZZ	50CC 空針帶 針 50CC SYRINGE WITH NEEDLE	8.5	<u>本品項新增</u>
NCS01A2001ZZ	安全型1CC空 針帶針 1CC SAFETY SYRINGE WITH NEEDLE	4.9	<u>本品項新增</u>
NCS01A2003ZZ	安全型2-3CC 空針帶針 2- 3CC SAFETY SYRINGE WITH NEEDLE	4.9	<u>本品項新增</u>
NCS01A2005ZZ	安全型5CC空 針帶針 5CC SAFETY SYRINGE WITH NEEDLE	4.9	<u>本品項新增</u>
NCS01A2020ZZ	安全型20CC空 針帶針 20CC SAFETY SYRINGE WITH NEEDLE	7.1	<u>本品項新增</u>
NCS01A2030ZZ	安全型30CC空 針帶針 30CC SAFETY SYRINGE WITH NEEDLE	7.1	<u>本品項新增</u>
NCS01A2050ZZ	安全型50CC空 針帶針 50CC SAFETY SYRINGE WITH NEEDLE	7.1	<u>本品項新增</u>

NCS01A2101ZZ	安全型10CC空 針帶針 10CC SAFETY SYRINGE WITH NEEDLE	4.9		本品項新增
NCS01B030NPW	"普惠"塑膠 注射筒:安 全型附針 1CC"PERFEC T"DISPOSAB LE SYRINGE:SA FETY WITH NEEDLE 1CC	4.9		本項刪除
NCS01C001NPW	"普惠"塑膠 注射筒:安 全型附針 1CC"PERFEC T" DISPOSABLE SYRINGE:SA FETY WITH NEEDLE 1CC	4.9		本項刪除
NCS01ECL01BD	BD安全遮蔽 防護式注射 針(含1CC注 射筒)BD ECLIPSE NEEDLE W/SYRINGE 1CC	4.9		本項刪除
NCS01ECL02BD	BD安全遮蔽 防護式注射 針(含3CC注 射筒)BD ECLIPSE NEEDLE W/SYRINGE 3CC	4.9		本項刪除
NCS01ECL03BD	BD安全遮蔽 防護式注射 針(含5CC注 射筒)BD ECLIPSE NEEDLE W/SYRINGE 5CC	4.9		本項刪除

NCS01ECL04BD	BD安全遮蔽 防護式注射 針(含10CC 注射筒)BD ECLIPSE NEEDLE W/SYRINGE 10CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01EME05BD	BD注射筒 (含注射 針)5CC BD EMERALD SYRINGE W/NEEDLE	1.8	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>
NCS01EME10BD	BD注射筒 (含注射 針)10CC BD EMERALD SYRINGE W/NEEDLE	2.5	<u>本項刪除</u>
NCS01EME20BD	BD注射筒 (含注射 針)20CC BD EMERALD SYRINGE W/NEEDLE	3.1	<u>本項刪除</u>
NCS01EME23BD	BD注射筒 (含注射 針)2CC;3CC BD EMERALD SYRINGE W/NEEDLE	1.4	<u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u> <u>本項刪除</u>

NCS01S001NTM	“泰爾茂” 確保安全針 筒附針 (1CC) “TERUMO” SURGUARD2 HYPODERMIC SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01S003NTM	“泰爾茂” 確保安全針 筒附針 (3CC) “TERUMO” SURGUARD2 HYPODERMIC SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01S005NTM	“泰爾茂” 確保安全針 筒附針 (5CC) “TERUMO” SURGUARD2 HYPODERMIC SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01S010NTM	“泰爾茂” 確保安全針 筒附針 (10CC) “TERUMO” SURGUARD2 HYPODERMIC SYRINGE WITH SAFETY NEEDLE	4.9	<u>本項刪除</u>

NCS01SAG10BD	BD滑蓋式安全注射筒附針10CC BD SYRINGE WITH SAFETYGLIDE NEEDLE 10CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01SAG1CBD	BD滑蓋式安全注射筒附針1CC BD SYRINGE WITH SAFETYGLIDE NEEDLE 1CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01SAG2CBD	BD滑蓋式安全注射筒附針5CC BD SYRINGE WITH SAFETYGLIDE NEEDLE 5CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01SAG3CBD	BD滑蓋式安全注射筒附針3CC BD SYRINGE WITH SAFETYGLIDE NEEDLE 3CC	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01SNS012P	嘉鎂一次性使用無菌注射器帶針(護蓋式)1CC EWNL DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE(SAFETY NEEDLE)	4.9	<u>本項刪除</u>

NCS01SNS032P	嘉鎂一次性 使用無菌注 射器帶針 (護蓋 式)3CC EWNL DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE(S AFETY NEEDLE)	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01SNS052P	嘉鎂一次性 使用無菌注 射器帶針 (護蓋 式)5CC EWNL DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE(S AFETY NEEDLE)	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01SNS102P	嘉鎂一次性 使用無菌注 射器帶針 (護蓋 式)10CC EWNL DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE(S AFETY NEEDLE)	4.9	<u>本項刪除</u>
NCS01SNS202P	嘉鎂一次性 使用無菌注 射器帶針 (護蓋 式)20CC EWNL DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE(S AFETY NEEDLE)	7.1	<u>本項刪除</u>

NCS01SNS302P	嘉鎂一次性 使用無菌注 射器帶針 (護蓋 式)30CC EWNL DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE(S AFETY NEEDLE)	7.1	<u>本項刪除</u>
NCS01SNS502P	嘉鎂一次性 使用無菌注 射器帶針 (護蓋 式)50CC EWNL DISPOSABLE SYRINGE W/NEEDLE(S AFETY NEEDLE)	7.1	<u>本項刪除</u>
NCS030000NUU	RETRACTABL E SAFETY INSULIN SYRINGE W/NEEDLE※ 適應症請見 備註欄	6	<u>本項刪除</u>
NCS0300100NR	INSULIN SYRINGE 1CC	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS03001DB2P	嘉鎂一次性 使用無菌回 縮型自毀式 注射器(安 全型胰島素 注射筒附 針)"EWNL" S AFETY SYRINGE WITH NEEDLE(INS ULIN SYRINGE)	6	<u>本項刪除</u>

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	<u>本項刪除</u>
NCS030310N3B	"康德萊"一次性使用無菌胰島素注射器"KDL" DISPOSABLE INSULIN SYRINGE	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS030310NFB	"桂台"胰島素注射筒附針"FEELJECT" DISPOSABLE INSULIN SYRINGES WITH NEEDLE	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS030310NSP	INSULIN SYRINGE W/NEEDLE	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS030510NBD	BD胰島素專用塑膠注射筒附針BD DISPOSABLE INSULIN SYRINGE W/NEEDLE	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS030510NNR	INSULIN SYRINGE 1 CC	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS030510NPW	INSULIN SYRINGE W/NEEDLE	3.7	<u>本項刪除</u>

NCS030510S3C	"千禧光"附針安全注射器:胰島素注射器" SOL-CARE" SAFETY W/FIXED NEEDLE: INSULIN SYRINGE	6	<u>本項刪除</u>
NCS030510VPW	"普惠"塑膠注射筒:胰島素空針" PERFECT " DISPOSABLE SYRINGE: INSULIN SYRINGE	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS0330593BD	BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE W/NEEDLE BD滑蓋式胰島素安全注射筒附針※ 給付規定請 目 供註欄	6	<u>本項刪除</u>
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: INSULIN SYRINGE	6	<u>本項刪除</u>

			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	<u>本項刪除</u>
			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	<u>本項刪除</u>
			NCS0391511BB	OMNISCAN INSULIN SYRINGES W/NEEDLE 0.5/1.0ML	3.7	<u>本項刪除</u>
NCS03A1000ZZ	胰島素注射筒帶針 INSULIN SYRINGE WITH NEEDLE	3.7				<u>本品項新增</u>
NCS03A2000ZZ	安全型胰島素注射筒帶針 SAFETY INSULIN SYRINGE WITH NEEDLE	6				<u>本品項新增</u>
			NDN0100022GW	SCALP VEIN SET 22:25G	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN01023XNPW	SCALP NEEDLE	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN011827NFR	SCALP NEEDLE	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN011827NJS	SCALP NEEDLE	3.9	<u>本項刪除</u>

NDN01A1000ZZ	頭皮針SCALP NEEDLE	3.9	NDN011827NM8	"MEDITOP" T OP SCALP VEIN SET" 邁迪特浦" 特浦翼狀針	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN011827NNR	SCALP NEEDLE	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN011827NTP	SCALP NEEDLE	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN011828N3B	"康德萊"頭 皮針"KDL" SCALP VEIN SET	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN011925NLL	SCALP頭皮 針	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN011925NTM	SCALP NEEDLE	3.9	<u>本項刪除</u>
			NDN01A010NPW	SCALP VEIN SET 16:27G	3.9	<u>本項刪除</u>
						<u>本品項新增</u>
			NDN0239953BB	SURECAN NON-CORING NEEDLE FOR PORT A※適 應症請見備 註欄	48.7	<u>本項刪除</u>
			NDN0248430BB	SURECAN NON-CORING NEEDLE W/EXTENSIO N TUBE FOR ACCESS PORTS※適 應症請見備 註欄	48.7	<u>本項刪除</u>
			NES01174NNAN	UNI-CUT NEEDLES 14G:18G 75:150MM	358	<u>本項刪除</u>
			NES011762LAN	VACU-CUT BIOPSY NEEDLES 18G:19.5G 200MM	618	<u>本項刪除</u>
			NES011762NAN	VACU-CUT BIOPSY NEEDLES 18G:19.5G 100:150MM	618	<u>本項刪除</u>

			NES01176LNAN	VACU-CUT BIOPSY NEEDLES 21G, 22G 200MM	618	<u>本項刪除</u>
			NES01176NNAN	VACU-CUT BIOPSY NEEDLES 21G, 22G 100:150MM	618	<u>本項刪除</u>
NES01D1N15J6	BD骨髓抽取針 BD ILLINOIS BONE MARROW ASPIRATION/I NTRAOSSEOUS INFUSION NEEDLE	529				<u>本品項新增</u>
NES01MN121BA	“巴德”瑪格 寧可拋棄式核 心組織取樣針 “BARD” MAGNUM DISPOSABLE CORE TISSUE BIOPSY NEEDLE	633				<u>本品項新增</u>
			NES01TN00XC8	ILLINOIS STERNAL/IL IAC BONE MARROW ASPIRATION NEEDLES	529	<u>本項刪除</u>
			NES0376311ZR	TRU-CORE II AUTOMATIC DISPOSABLE BIOPSY DEVICE	633	<u>本項刪除</u>
NES03TT146J6	BD生檢針BD TEMNO EVOLUTION ADJUSTABLE BIOPSY SYSTEM	611				<u>本品項新增</u>

NES04M7631AG	“亞康恩” 楚克自動組織切片器 + “亞康恩” 同軸導引針 “ARGON” TRU-CORE II AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT+ “ARGON” CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE	1380	本品項新增
NES04MC370AG	"亞康恩" 拜爾賓全組織切片器+ “亞康恩” 同軸導引針 “ARGON” BIOPINCE FULL-CORE BIOPSY INSTRUMENT+ “ARGON” CO-AXIAL INTRODUCER NEEDLE	1380	本品項新增
NES04MCTRUBA	"巴德" 組織取樣針 + “巴德” 楚格拋棄式同軸組織取樣針" BARD" BIOPSY NEEDLE SYSTEM+" BARD " TRUGUIDE DISPOSABLE COAXIAL BIOPSY NEEDLE	1350	本品項新增
NES04TRUGUBA	“巴德” 楚格拋棄式同軸組織取樣針 “BARD” TRUGUIDE DISPOSABLE COAXIAL BIOPSY NEEDLE	816	本品項新增

NES04TT146J6	BD生檢針+ “卡弗迅”同 軸導引針(滅 菌)BD TEMNO EVOLUTION ADJUSTABLE BIOPSY SYSTEM + “CAREFUSION ” UNIVERSAL COAXIAL INTRODUCER NEEDLE(STERI LIZED)	1350	本品項新增
SAST4RV1LA2C	“柯惠”經口 圓形吻合釘砧 導引系統 “COVIDIEN” EEA ORVIL AUTO SUTURE TRANSORAL CIRCULAR STAPLER ANVIL WITH ADVANCING PROXIMAL GUIDE SUTURE	8438	本品項新增
SAU07GST60ET	“愛惜康”愛 喜龍加強型可 彎式電動腔鏡 直線型切割縫 合器-縫合釘 ETHICON” ECHELON FLEX POWERED PLUS ARTICULATING ENDOSCOPIC LINEAR CUTTER-	5891	本品項新增
SAU08R17612C	“柯惠”拋棄 式自動手術縫 合 器“COVIDIEN” AUTO SUTURE DISPOSABLE SURGICAL STAPLER	6589	本品項新增

			SCV2023703TX	"泰利芙斯"希瑪克力普血管夾"Teleflex Medical" Hemoclip Automatic Clip Applier With Clinic-M90	98.7	本項刪除
TBS01S19825L	"雷迪森"視網膜植入物-海綿"LABTICIAN" RETINAL IMPLANTS-SPONGE	<u>2435</u>	TBS01S19825L	"雷?森"視網膜植入物-海綿"LABTICIAN" RETINAL IMPLANTS-SPONGE S	2500	依據本標準相關規定調整價格
TBS01S29695L	"雷迪森"視網膜植入物(條)"LABTICIAN" RETINAL IMPLANTS-BAND	<u>860</u>	TBS01S29695L	"雷?森"視網膜植入物(條)"LABTICIAN" RETINAL IMPLANTS-BAND S	960	依據本標準相關規定調整價格
TBS01S51001Z	"佛朗惜眼"鞏膜環扣物(條)"FCI" SCLERAL BUCKLING IMPLANTS-BAND	<u>860</u>	TBS01S51001Z	"佛朗惜眼"鞏膜環扣物(條)"FCI" SCLERAL BUCKLING IMPLANTS-BAND	960	依據本標準相關規定調整價格
TBS01S56301Z	"佛朗惜眼"鞏膜環扣物(海綿)"FCI" SCLERAL BUCKLING IMPLANTS-SPONGE	<u>2435</u>	TBS01S56301Z	"佛朗惜眼"鞏膜環扣物(海綿)"FCI" SCLERAL BUCKLING IMPLANTS-SPONGE	2500	依據本標準相關規定調整價格

TKP03101611H	"MEDSPHERE" E LECTROSURGIC AL RF ELECTRODES " 邁德斯菲爾" 電外科電極: 凝血電極單針 ※適應症請見 備註欄	18800				<u>本品項新增</u>
TKP03RFATA1H	"MEDSPHERE" E LECTROSURGIC AL RF ELECTRODES " 邁德斯菲爾" 電外科電極 ※適應症請見 備註欄	18800				<u>本品項新增</u>
			TKP0427100XL	"首馬特"乳 房定位 針" SOMATEX " BREAST LOCALIZATI ON NEEDLE(NEE DLE+HOOK WIRE)	953	<u>本項刪除</u>
			TKP0427160XL	"首馬特"乳 房定位 針" SOMATEX " BREAST LOCALIZATI ON NEEDLE	953	<u>本項刪除</u>
			TKP0460100XL	"首馬特"乳 房定位 針" SOMATEX " BREAST LOCALIZATI ON NEEDLE(MRI)	1287	<u>本項刪除</u>
TKP0529450BA	"巴德"喜諾馬 克優特乳房組 織標記“BARD ” SENOMARK ULTRA BREAST TISSUE MARKERS	2475				<u>本品項新增</u>

TKVC256120B9	"博士倫"曙光 進階超音波乳 化系統手術包 及其配件-高 速前房玻璃體 切除刀 (20GA)(自 103.08.01起 支付標準醫令 代碼86207B、 86409B、 86410B及 86411B使用者 已內含不得另 外申 報)"BAUSCH & LOMB" STELLARIS PC PROCEDURAL PACKS & ACCESSORIES- HIGH SPEED ANTERIOR VITRECTOMY	4497		<u>本品項新增</u>
		TSS01000041R	羅氏GO讚血 糖機組-羅 氏GO讚血糖 試紙ACCU- CHEK GO TEST STRIPS((10 片, 50片/ 罐)*使用規 定請見備註	8.1 <u>本項刪除</u>
		TSS01002EKUE	優克糖血糖 測試系統- 血糖試片 (10片/罐， 50片/盒)* 使用規定請 見備註欄	8.1 <u>本項刪除</u>

TSS010PBGM8P	普元雲端型血 糖試片(10 片、25片/ 罐、25片*2/ 盒)PBGM BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1		<u>本品項新增</u>
TSS01GE280JW	GE血糖監測系 統-GE280血糖 測試片(10 片、25片、25 片/罐X2、25 片/罐X3、25 片/罐X4、25 片/罐X8/ 盒)GE BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-GE280 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1		<u>本品項新增</u>
TSS01GK2255A	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 GK BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1		<u>本品項新增</u>
	TSS01GM210FS	瑞特血糖監 測系統 GM210-瑞特 血糖測試片 (10片, 25 片, 50 片, 100 片, 200片/ 盒)*使用規 定請見備註 欄	8.1	<u>本項刪除</u>

TSS01GS301FS	瑞特血糖監測系統-GS300+ 血糖測試片 (10片、25片、50片、75片、100片、200片/ 盒)RIGHTEST BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM- GS300+ GLUCOSE TEST STRIP	8.1		<u>本品項新增</u>		
TSS01GS701FS	瑞特血糖監測系統-GS700、 GS720血糖測試片(10片、 25片、50片、75片、100 片、200片/ 盒)RIGHTEST BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM- GS700、GS720 BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1		<u>本品項新增</u>		
			TSS01HE232JY	歐姆龍血糖 監測系統- 達安型-血 糖試片 OMRON BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM HEA-232- BLOOD GLUCOSE STRIP(10, 2 5, 50/罐)給 付規定請見 供試	8.1	<u>本項刪除</u>

			TSS01HL5888H	瑞康588自我血糖監控系統-瑞康血糖試紙(10片, 25片, 50片/盒)*使用規定請見備註欄	8.1	<u>本項刪除</u>
TSS01PC2255A	欣舒測專業型 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 100片/ 盒)GLUCOSURE POC BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1				<u>本品項新增</u>
			WBP0102040JN	OPTIMA PAD 石膏棉捲	11	<u>本項刪除</u>
			WBP0103040JN	OPTIMA PAD 石膏棉捲	12.8	<u>本項刪除</u>
			WBP0104040JN	OPTIMA PAD 石膏棉捲	17.3	<u>本項刪除</u>
WBP0106040BP	B. P. I UNDER CAST PADDING BANDAGE COTTON	<u>24.4</u>	WBP0106040BP	B. P. I UNDER CAST PADDING BANDAGE COTTON	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106040C7	CSD ORTHOPAEDIC CAST COTTON PADDING	<u>24.4</u>	WBP0106040C7	CSD ORTHOPAEDI C CAST COTTON PADDING	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106040FC	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	<u>24.4</u>	WBP0106040FC	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	25.6	依據本標準相關規定調整價格

WBP0106040GM	"卓和"繃帶 (棉捲繃帶)"GMTH" BANDAGE(COTTON BANDAGES)	<u>24.4</u>	WBP0106040GM	"卓和"繃帶 (棉捲繃帶)"GMTH" BANDAGE(COTTON BANDAGES)	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106040JN	OPTIMA PAD石膏棉捲	<u>24.4</u>	WBP0106040JN	OPTIMA PAD石膏棉捲	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106040JX	"ANJI JIXIANG" UNDERCAST PADDING BANDAGE(NON-STERILE) 6" X4Y" 安吉吉祥"棉捲(未滅菌)	<u>24.4</u>	WBP0106040JX	"ANJI JIXIANG" UNDERCAST PADDING BANDAGE(NON-STERILE) 6" X4Y" 安吉吉祥"棉捲(未滅菌)	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106040KF	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	<u>24.4</u>	WBP0106040KF	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106040NJ	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	<u>24.4</u>	WBP0106040NJ	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106040QB	"CHUAN SHUN" COTTON BANDAGES(NON-STERILE) 6" X4Y" 銓順"石膏棉捲(未滅菌)	<u>24.4</u>	WBP0106040QB	"CHUAN SHUN" COTTON BANDAGES(NON-STERILE) 6" X4Y" 銓順"石膏棉捲(未滅菌)	25.6	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106050A5	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	<u>24.4</u>	WBP0106050A5	ORTHOPEDIC COTTON BANDAGE	31.5	依據本標準相關規定調整價格
WBP0106050C7	CSD ORTHOPAEDIC CAST COTTON PADDING	<u>24.4</u>	WBP0106050C7	CSD ORTHOPAEDIC CAST COTTON PADDING	31.5	依據本標準相關規定調整價格
WDD006154AYD	"科云"超吸收敷料(滅菌)"BCT" LOCKYSORB WOUND DRESSING (STERILE) 10CMx10CM	<u>116</u>	WDD006154AYD	"科云"超吸收敷料(滅菌)"BCT" LOCKYSORB WOUND DRESSING (STERILE) 10CMx10CM	119	依據本標準相關規定調整價格

WDD08000153M	3M TEGADERM HYDROGEL WOUND FILLER(STERI LE) 15GM水解 凝膠*適應症 請見備註欄	<u>122</u>	WDD08000153M	3M TEGADERM HYDROGEL WOUND FILLER(STE RILE) 15GM 水解凝膠* 適應症請見 備註欄	140	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0800015SN	INTRASITE GEL 15GM *適 應症請見備註 欄	<u>122</u>	WDD0800015SN	INTRASITE GEL 15GM * 適應症請見 備註欄	140	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0800020SN	"史耐輝"索羅 特傷口清創修 護凝膠(未滅 菌)"SMITH & NEPHEW" SOLOSITE WOUND GEL (NON- STERILE) 20G	<u>122</u>	WDD0800020SN	"史耐輝"索 羅特傷口清 創修護凝膠 (未滅 菌)"SMITH & NEPHEW" SOLOSITE WOUND GEL (NON- STERILE)	140	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0800043SN	"SMITH&NEPHE W" ALLEVYN ADHESIVE DRESSING(STE RILE)7.5CMX7 .5CM"史耐輝" 愛力膚親水性 自黏敷料(滅 菌)*適應症請 見備註欄	<u>116</u>	WDD0800043SN	"SMITH&NEP HEW" ALLEVY N ADHESIVE DRESSING(S TERILE)7.5 CMX7.5CM" 史耐輝"愛 力膚親水性 自黏敷料 (滅菌)*適 應症請見備 註欄	73	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0800044SN	"SMITH&NEPHE W" ALLEVYN ADHESIVE DRESSING(STE RILE)12.5CMX 12.5CM"史耐 輝"愛力膚親 水性自黏敷料 (滅菌)*適應 症請見備註欄	<u>225</u>	WDD0800044SN	"SMITH&NEP HEW" ALLEVY N ADHESIVE DRESSING(S TERILE)12. 5CMX12.5CM "史耐輝"愛 力膚親水性 自黏敷料 (滅菌)*適 應症請見備 註欄	177	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0800045SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN ADHESIVE DRESSING(STERILE)17. 5CMX 17. 5CM" 史耐輝" 愛力膚親水性自黏敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	<u>362</u>	WDD0800045SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN ADHESIVE DRESSING(S TERILE)17. 5CMX17. 5CM" 史耐輝" 愛力膚親水性自黏敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	327	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800046SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN ADHESIVE DRESSING(STERILE)22. 5CMX 22. 5CM" 史耐輝" 愛力膚親水性自黏敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	<u>422</u>	WDD0800046SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN ADHESIVE DRESSING(S TERILE)22. 5CMX22. 5CM" 史耐輝" 愛力膚親水性自黏敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	395	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800091SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN AG HYDROCELLULAR ANTIMICROBIAL DRESSING 20CMX20CM" 史耐輝" 愛力膚銀親水性抗菌敷料*適應症請見備註欄	<u>510</u>	WDD0800091SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN AG HYDROCELLULAR ANTIMICROBIAL DRESSING 20CMX20CM" 史耐輝" 愛力膚銀親水性抗菌敷料*適應症請見備註欄	612	依據本標準相關規定調整價格

WDD0800248SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN GENTLE SOFT GEL ADHESIVE HYDROCELLULAR DRESSING 10CMX10CM" 史耐輝" 柔膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	<u>116</u>	WDD0800248SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN GENTLE SOFT GEL ADHESIVE HYDROCELLULAR DRESSING 10CMX10CM" 史耐輝" 柔膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	119	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800251SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN GENTLE SOFT GEL ADHESIVE HYDROCELLULAR DRESSING 20CMX20CM" 史耐輝" 柔膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	<u>362</u>	WDD0800251SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN GENTLE SOFT GEL ADHESIVE HYDROCELLULAR DRESSING 20CMX20CM" 史耐輝" 柔膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	364	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800270SN	" SMITH & NEPHEW" ALLEVYN GENTLE BORDER DRESSING(STERILE)10X10CM " 史耐輝" 矽膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	<u>116</u>	WDD0800270SN	" SMITH & NEPHEW" ALLEVYN GENTLE BORDER DRESSING(STERILE)10X10CM" 史耐輝" 矽膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	119	依據本標準相關規定調整價格

WDD0800273SN	"SMITH & NEPHEW" ALLEVYN GENTLE BORDER DRESSING(STERILE)17.5X17.5CM" 史耐輝" 矽膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	<u>362</u>	WDD0800273SN	"SMITH & NEPHEW" ALLEVYN GENTLE BORDER DRESSING(STERILE)17.5X17.5CM" 史耐輝" 矽膠愛力膚敷料(滅菌)*適應症請見備註欄	364	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800434SN	"SMITH&NEPHEW" REPLICARE ULTRA HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)10CMX10CM" 史耐輝" 力普佳敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>49.1</u>	WDD0800434SN	"SMITH&NEPHEW" REPLICARE ULTRA HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)10CMX10CM" 史耐輝" 力普佳敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800435SN	"SMITH&NEPHEW" REPLICARE ULTRA HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)15CMX15CM" 史耐輝" 力普佳敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>114</u>	WDD0800435SN	"SMITH&NEPHEW" REPLICARE ULTRA HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)15CMX15CM" 史耐輝" 力普佳敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	116	依據本標準相關規定調整價格

WDD0800436SN	" SMITH&NEPHEW" REPLICARE ULTRA HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)20CMX20CM" 史耐輝" 力普佳敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>166</u>	WDD0800436SN	" SMITH&NEPHEW" REPLICARE ULTRA HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)20CMX20CM" 史耐輝" 力普佳敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	192	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800451SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN DRESSING(SACRUM)22CMX22CM愛力膚親水性的聚乙烯膚料*適應症請見備註欄	<u>401</u>	WDD0800451SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN DRESSING(SACRUM)22CMX22CM愛力膚親水性的聚乙烯膚料*適應症請見備註欄	395	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800510F4	康威 多愛膚超薄型敷料(人工皮):5×10CM(薄)DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING:5×10CM(THIN)	<u>40.8</u>	WDD0800510F4	DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING(2" x4") 5X10CM超薄型多愛膚滅菌親水性敷料*給付規定請見備註欄。	41.1	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800520F4	康威 多愛膚超薄型敷料(人工皮):5×20CM(薄)DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING:5×20CM(THIN)	<u>49.1</u>	WDD0800520F4	DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING (2" X8")5X20CM超薄型多愛膚滅菌親水性敷料*適應症請見備註欄	53.2	依據本標準相關規定調整價格

WDD0800700SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN DRESSING(SACRUM)17CMX17CM愛力膚親水性的聚乙烯膚料*適應症請見備註欄	<u>326</u>	WDD0800700SN	" SMITH&NEPHEW" ALLEVYN DRESSING(SACRUM)17CMX17CM愛力膚親水性的聚乙烯膚料*適應症請見備註欄	327	依據本標準相關規定調整價格
WDD0800707HZ	“和豐” 保立美傷口敷料(滅菌): 7.6CM×7.6CM “HORIZON” POLYMEM WOUND DRESSING (STERILE)	69.7				<u>本品項新增</u>
WDD0800707SN	HYDROCELLULAR ADHESIVE DRESSING 7.5X7.5CM※ 適應症請見備註欄	<u>116</u>	WDD0800707SN	HYDROCELLULAR ADHESIVE DRESSING 7.5X7.5CM ※適應症請見備註欄	73	依據本標準相關規定調整價格
WDD080083CSN	“史耐輝” 愛力膚銀親水性抗菌敷料 “SMITH&NEPHEW” ALLEVYN AG HYDROCELLULAR ANTIMICROBIAL DRESSING 5CM×5CM	55.3				<u>本品項新增</u>
WDD080086CSN	“史耐輝” 愛力膚銀親水性抗菌敷料 “SMITH&NEPHEW” ALLEVYN AG HYDROCELLULAR ANTIMICROBIAL DRESSING 10CM×10CM	179				<u>本品項新增</u>

WDD080089CSN	“史耐輝” 愛力膚銀親水 性抗菌敷料 “SMITH&NEPH EW” ALLEVYN AG HYDROCELLULA R ANTIMICROBIA L DRESSING 15CM×15CM	361				本品項新增
WDD080091CSN	“史耐輝” 愛力膚銀親水 性抗菌敷料 “SMITH&NEPH EW” ALLEVYN AG HYDROCELLULA R ANTIMICROBIA L DRESSING 20CM×20CM	633				本品項新增
WDD0801010F4	康威 多愛膚 超薄型敷料 (人工皮):10× 10CM(薄)DUOD ERM EXTRA THIN CGF DRESSING:10× 10CM(THIN)	<u>49.1</u>	WDD0801010F4	DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING (4" X4")10X 10CM超薄型 多愛膚滅菌 親水性敷料 *給付規定 請見備註 欄。	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0801010J9	" TRONJEN" HYD ROCOLLOID DRESSING(STE RILE)10X10CM " 中鎮" 親水性 敷料(滅 菌)(超薄)*適 應症請見備註 欄	<u>49.1</u>	WDD0801010J9	" TRONJEN" H YDROCOLLOI D DRESSING(S TERILE)10X 10CM " 中 鎮" 親水性 敷料(滅 菌)(超薄)* 適應症請見 備註欄	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0801010SN	HYDROPHILIC POLYURETHANE DRESSING 10X10CM※適 應症請見備註 欄	<u>116</u>	WDD0801010SN	HYDROPHILI C POLYURETHA NE DRESSING 10X10CM※ 適應症請見 備註欄	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0801020SN	HYDROPHILIC POLYURETHANE DRESSING 10X20CM※適 應症請見備註 欄	<u>225</u>	WDD0801020SN	HYDROPHILI C POLYURETHA NE DRESSING 10X20CM※ 適應症請見 備註欄	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0801020YY	"CORELEADER" COLLA-ALGI FIBER WOUND DRESSING (STERILE) " 康力得"膠原 藻酸纖維敷料 (滅 菌)10*20CM	<u>124</u>	WDD0801020YY	"CORELEADE R" COLLA- ALGI FIBER WOUND DRESSING (STERILE) "康力得"膠 原藻酸纖維 敷料(滅 菌)10*20CM	125	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0801034QZ	"全新生醫" 親水性敷料 (滅菌) "TRIDA" HYDROCOLLOID DRESSING (STERILE) 10X10CM、 5X20CM	<u>49.1</u>	WDD0801034QZ	"全新生醫" 親水性敷料 (滅菌) "TRIDA" HYDROCOLLO ID DRESSING (STERILE) 10X10CM、 5X20CM	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
			WDD0801044P1	保立美含銀 敷料(非黏 著 性)POLYMEM QUADRAFOAM SILVER NON- ADHESIVE PAD DRESSING 10.8X10.8c m	184	<u>本項刪除</u>

WDD0801089QZ	"全新生醫" 親水性敷料 (滅菌) "TRIDA" HYDROCOLLOID DRESSING (STERILE) 5X10CM	<u>40.8</u>	WDD0801089QZ	"全新生醫" 親水性敷料 (滅菌) "TRIDA" HYDROCOLLO ID DRESSING (STERILE) 5X10CM	41.1	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0801212SN	HYDROCELLULA R ADHESIVE DRESSING 12.5X12.5CM ※適應症請見 備註欄	<u>225</u>	WDD0801212SN	HYDROCELLU LAR ADHESIVE DRESSING 12.5X12.5C M※適應症 請見備註欄	177	依據本標準相 關規定調整價 格
			WDD0801313SN	"史耐輝"必 膚膜"SMITH & NEPHEW" BIOBRANE TEMPORARY WOUND DRESSING 1.3CMX1.3CM	2400	<u>本項刪除</u>
			WDD0801338SN	"史耐輝"必 膚膜"SMITH & NEPHEW" BIOBRANE TEMPORARY WOUND DRESSING 1.3CMX3.8CM	4500	<u>本項刪除</u>
WDD0801419BB	"B. BRAUN" ASK INA GEL, 15G 雅膚清創凝膠 *適應症請見 備註欄	<u>122</u>	WDD0801419BB	"B. BRAUN" A SKINA GEL, 15G 雅 膚清創凝膠 *適應症請 見備註欄	140	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0801515F4	康威 多愛膚 超薄型敷料 (人工皮):15× 15CM(薄)DUOD ERM EXTRA THIN CGF DRESSING:15× 15CM(THIN)	<u>114</u>	WDD0801515F4	DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING (6" X6")15X 15CM超薄型 多愛膚滅菌 親水性敷料 *給付規定 請見備註 欄。	116	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0801717SN	HYDROCELLULAR ADHESIVE DRESSING 17.5X17.5CM ※適應症請見備註欄	<u>362</u>	WDD0801717SN	HYDROCELLULAR ADHESIVE DRESSING 17.5X17.5CM M※適應症請見備註欄	327	依據本標準相關規定調整價格
WDD0801719HZ	“和豐”保立美傷口敷料(滅菌): 16.5CM×19CM “HORIZON” POLYMEM WOUND DRESSING (STERILE)	393				本品項新增
WDD0802020SN	HYDROPHILIC POLYURETHANE DRESSING 20X20CM※適應症請見備註欄	<u>362</u>	WDD0802020SN	HYDROPHILIC POLYURETHANE DRESSING 20X20CM※適應症請見備註欄	395	依據本標準相關規定調整價格
WDD0802222SN	HYDROCELLULAR ADHESIVE DRESSING 22.5X22.5CM ※適應症請見備註欄	<u>422</u>	WDD0802222SN	HYDROCELLULAR ADHESIVE DRESSING 22.5X22.5CM M※適應症請見備註欄	395	依據本標準相關規定調整價格
WDD080270CSN	"史耐輝"矽膠愛力膚敷料(滅菌)"SMITH & NEPHEW" ALLEVYN GENTLE BORDER DRESSING(STERILE)10CM×10CM	<u>116</u>	WDD080270CSN	"史耐輝"矽膠愛力膚敷料(滅菌)"SMITH & NEPHEW" ALLEVYN GENTLE BORDER DRESSING(S TERILE)10CM×10CM	119	依據本標準相關規定調整價格

WDD080273CSN	"史耐輝"矽膠 愛力膚敷料 (滅菌)"SMITH & NEPHEW" ALLEV YN GENTLE BORDER DRESSING (STERILE)17. 5CM×17.5CM	<u>362</u>	WDD080273CSN	"史耐輝"矽 膠愛力膚敷 料(滅 菌)"SMITH & NEPHEW" ALL EVYN GENTLE BORDER DRESSING (STERILE)1 7.5CM× 17.5CM	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803020XQ	“健鑫”含銀 凝膠傷口敷料 “JIANXIN” SILVER GEL 20G	350				<u>本品項新增</u>
WDD0803050XQ	“健鑫”含銀 凝膠傷口敷料 “JIANXIN” SILVER GEL 50G	750				<u>本品項新增</u>
WDD0803410CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)-NON- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-非黏性 10X10CM	<u>116</u>	WDD0803410CA	"COLOPLAST " BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- NON- ADHESIVE " 康樂保"平 而坦泡綿敷 料(滅菌)- 非黏性 10X10CM	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803413CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)-NON- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-非黏性 15X15CM	<u>243</u>	WDD0803413CA	"COLOPLAST " BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- NON- ADHESIVE " 康樂保"平 而坦泡綿敷 料(滅菌)- 非黏性 15X15CM	245	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0803416CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)-NON- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-非黏性 20CMX20CM	<u>362</u>	WDD0803416CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- NON- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-非黏性 20CMX20CM	395	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803420CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-黏性※適 應症請見備註 欄	<u>143</u>	WDD0803420CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-黏性※適 應症請見備註 欄	177	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803423CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-黏性※適 應症請見備註 欄	<u>362</u>	WDD0803423CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- ADHESIVE "康 樂保"平而坦 泡綿敷料(滅 菌)-黏性※適 應症請見備註 欄	327	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803470CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)-SOFT- HOLD "康樂 保"平而坦泡 綿敷料(滅 菌)-自黏 10CMX10CM	<u>116</u>	WDD0803470CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- SOFT-HOLD "康樂保"平 而坦泡綿敷 料(滅菌)- 自黏 10CMX10CM	119	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0803472CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)-SOFT- HOLD "康樂 保"平而坦泡 綿敷料(滅 菌)-自黏 10CMX20CM	<u>225</u>	WDD0803472CA	"COLOPLAST " BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- SOFT-HOLD "康樂保"平 而坦泡綿敷 料(滅菌)- 自黏 10CMX20CM	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803475CA	"COLOPLAST" BIATAIN FOAM DRESSING(STE RILE)-SOFT- HOLD "康樂 保"平而坦泡 綿敷料(滅 菌)-自黏 15CMX15CM	<u>243</u>	WDD0803475CA	"COLOPLAST " BIATAIN FOAM DRESSING(S TERILE)- SOFT-HOLD "康樂保"平 而坦泡綿敷 料(滅菌)- 自黏 15CMX15CM	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08037125T	賜爾膚含銀藻 酸鈣鹽敷料 (滅 菌)SILVERLAP AG ALGINATE DRESSING (STERILE)10C MX10CM	<u>219</u>	WDD08037125T	賜爾膚含銀 藻酸鈣鹽敷 料(滅 菌)SILVERL AP AG ALGINATE DRESSING (STERILE)1 0CMX10CM	224	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08037165T	賜爾膚含銀藻 酸鈣鹽敷料 (滅 菌)SILVERLAP AG ALGINATE DRESSING (STERILE)5CM X20CM	<u>219</u>	WDD08037165T	賜爾膚含銀 藻酸鈣鹽敷 料(滅 菌)SILVERL AP AG ALGINATE DRESSING (STERILE)5 CMX20CM	224	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803760CA	COLOPLAST SEASORB AG DRESSING 康 樂保藻膠銀離 子敷料 10CMX10CM*適 應症請見備註 欄	<u>219</u>	WDD0803760CA	COLOPLAST SEASORB AG DRESSING 康樂保藻膠 銀離子敷料 10CMX10CM* 適應症請見 備註欄	224	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0803780CA	COLOPLAST SEASORB AG DRESSING 康 樂保藻膠銀離 子敷料 3CMX44CM*適 應症請見備註 欄	<u>219</u>	WDD0803780CA	COLOPLAST SEASORB AG DRESSING 康樂保藻膠 銀離子敷料 3CMX44CM* 適應症請見 備註欄	224	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0803787F4	"康威"愛康膚 銀燒傷親水性 纖維敷 料"CONVATEC" AQUACEL AG BURN HYDROFIBER DRESSING 17CM×15CM	<u>420</u>	WDD0803787F4	"康威"愛康 膚銀燒傷親 水性纖維敷 料"CONVATE C" AQUACEL AG BURN HYDROFIBER DRESSING 17CM×15CM	432	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD080451CSN	"SMITH&NEPHE W" ALLEVYN SACRUM DRESSING(STE RILE)22CMX22 CM"史耐輝"愛 力膚親水性自 黏敷料(滅 菌)*給付規定 請見備註欄	<u>401</u>	WDD080451CSN	"SMITH&NEP HEW" ALLEVY N SACRUM DRESSING(S TERILE)22C MX22CM"史 耐輝"愛力 膚親水性自 黏敷料(滅 菌)*給付規 定請見備註 欄	395	依據本標準相 關規定調整價 格
			WDD080505AVH	"HOBE" HYDROPHILI C WOUND DRESSING- ALGINATE(S TERILE)5CM X5CM"梓源" 親水性傷口 敷料*給付 規定請見備 註欄	20.4	<u>本項刪除</u>
WDD0805101YY	"CORELEADER" HYDROCOLLOID DRESSING(STE RILE)"康力 得"親水性敷 料(滅 菌)5CMX10CM* 適應症請見備 註欄	<u>40.8</u>	WDD0805101YY	"CORELEADE R" HYDROCOL LOID DRESSING(S TERILE)"康 力得"親水 性敷料(滅 菌)5CMX10C M*適應症請 見備註欄	41.1	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0805200GM	"卓和"創傷敷料(滅菌)"GMTH" WOUND DRESSING(STERILE)5×20CM	<u>49.1</u>	WDD0805200GM	"卓和"創傷敷料(滅菌)"GMTH" WOUND DRESSING(STERILE)5×20CM	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD0805201YY	"CORELEADER" HYDROCOLLOID DRESSING(STERILE)"康力得"親水性敷料(滅菌)5CMX20CM*適應症請見備註欄	<u>49.1</u>	WDD0805201YY	"CORELEADER" HYDROCOLLOID DRESSING(STERILE)"康力得"親水性敷料(滅菌)5CMX20CM*適應症請見備註欄	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD080520A3T	"騰森"親水性膠體敷料(滅菌)"TENSENSE" HYDROCOLLOID DRESSING(STERILE)5cmX20cm	<u>49.1</u>	WDD080520A3T	"騰森"親水性膠體敷料(滅菌)"TENSENSE" HYDROCOLLOID DRESSING(STERILE)5cmX20cm	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD080700CSN	"SMITH&NEPHEW" ALLEVYN SACRUM DRESSING(STERILE)17CMX17CM"史耐輝"愛力膚親水性自黏敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>326</u>	WDD080700CSN	"SMITH&NEPHEW" ALLEVYN SACRUM DRESSING(STERILE)17CMX17CM"史耐輝"愛力膚親水性自黏敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	327	依據本標準相關規定調整價格
WDD0807201BB	"柏朗"雅膚超薄敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA THINSITE DRESSING (STERILE)10 X 10CM	<u>116</u>	WDD0807201BB	"柏朗"雅膚超薄敷料(滅菌)"B. BRAUN" ASKINA THINSITE DRESSING (STERILE)10 X 10CM	119	依據本標準相關規定調整價格

WDD0807203BB	"柏朗" 雅膚 超薄敷料 (滅 菌)"B. BRAUN" ASKINA THINSITE DRESSING (STERILE)20 X 20CM	<u>362</u>	WDD0807203BB	"柏朗" 雅 膚超薄敷料 (滅 菌)"B. BRAU N" ASKINA THINSITE DRESSING (STERILE)2 0 X 20CM	364	依據本標準相 關規定調整價 格
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	<u>122</u>	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) 15CM	140	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08090053M	3MTEGASORB HYDROCOLLOID DRESSING親水 性敷料 15CMX15CM*適 應症請見備註 欄	<u>236</u>	WDD08090053M	3MTEGASORB HYDROCOLLO ID DRESSING親 水性敷料 15CMX15CM* 適應症請見 備註欄	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0809622CA	"COLOPLAST" B IATAIN AG FOAM DRESSING "康 樂保"平而坦 銀離子泡綿敷 料10CMX10CM* 適應症請見備 註欄	<u>179</u>	WDD0809622CA	"COLOPLAST "BIATAIN AG FOAM DRESSING " 康樂保"平 而坦銀離子 泡綿敷料 10CMX10CM* 適應症請見 備註欄	224	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0809625CA	"COLOPLAST" B IATAIN AG FOAM DRESSING "康 樂保"平而坦 銀離子泡綿敷 料15CMX15CM* 適應症請見備 註欄	<u>361</u>	WDD0809625CA	"COLOPLAST "BIATAIN AG FOAM DRESSING " 康樂保"平 而坦銀離子 泡綿敷料 15CMX15CM* 適應症請見 備註欄	406	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0809939HL	RESTORE CALCICARE WOUND CARE DRESSING STERILE 10X20CM ※適 應症請見備註 欄	<u>124</u>	WDD0809939HL	RESTORE CALCICARE WOUND CARE DRESSING STERILE 10X20CM ※ 適應症請見 備註欄	125	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0809955HL	RESTORE PLUS WOUND CARE DRESSING STERILE 20X20CM※適 應症請見備註 欄	<u>393</u>	WDD0809955HL	RESTORE PLUS WOUND CARE DRESSING STERILE 20X20CM※ 適應症請見 備註欄	395	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD080GA15HZ	"和豐" 傷口 清創修護凝膠 (滅菌): 15G "HORIZON" HYDROGEL (STERILE)	122				<u>本品項新增</u>
WDD080GA25HZ	"和豐" 傷口 清創修護凝膠 (滅菌): 25G "HORIZON" HYDROGEL (STERILE)	276				<u>本品項新增</u>
WDD080GA30HZ	"和豐" 傷口 清創修護凝膠 (滅菌): 30G "HORIZON" HYDROGEL (STERILE)	276				<u>本品項新增</u>
WDD0810100GM	"卓和" 創傷敷 料(滅 菌)"GMTH" WOU ND DRESSING(STE RILE)10×10CM	<u>49.1</u>	WDD0810100GM	"卓和" 創傷 敷料(滅 菌)"GMTH" W OUND DRESSING(S TERILE)10× 10CM	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0810100HZ	“和豐” 保 立美傷口敷料 (滅菌): 10CM ×10CM “HORIZON” POLYMEM WOUND DRESSING (STERILE)	119				<u>本品項新增</u>

WDD0810101YY	"CORELEADER" HYDROCOLLOID DRESSING(STE RILE)"康力 得"親水性敷 料(滅 菌)10CMX10CM *適應症請見 備註欄	<u>49.1</u>	WDD0810101YY	"CORELEADE R" HYDROCOL LOID DRESSING(S TERILE)"康 力得"親水 性敷料(滅 菌)10CMX10 CM*適應症 請見備註欄	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD081010A3T	"騰森"親水性 膠體敷料(滅 菌)"TENSENSE "HYDROCOLLOI D DRESSING(STE RILE)10cmX10 cm	<u>49.1</u>	WDD081010A3T	"騰森"親水 性膠體敷料 (滅 菌)"TENSEN SE"HYDROCO LLOID DRESSING(S TERILE)10c mX10cm	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
			WDD081010AVH	"HOBE" HYDROPHILI C WOUND DRESSING- ALGINATE(S TERILE)10C MX10CM"梓 源"親水性 傷口敷料* 給付規定請 見備註欄	112	<u>本項刪除</u>
WDD0810200YY	"CORELEADER" ALGINATE FIBER WOUND DRESSING(STE RILE)10CMX20 CM"康力得"藻 酸鹽纖維傷口 敷料(滅菌)* 適應症請見備 註欄	<u>124</u>	WDD0810200YY	"CORELEADE R" ALGINATE FIBER WOUND DRESSING(S TERILE)10C MX20CM"康 力得"藻酸 鹽纖維傷口 敷料(滅 菌)*適應症 請見備註欄	125	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0810609F4	"ConvaTec"VE RSIVA XC DRESSING(STE RILE)- Adhesive 10CMX10CM" 康 威" 威吸寶敷 料(滅菌)-自 粘性*給付規 定請見備註 欄。	<u>116</u>	WDD0810609F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(S TERILE)- Adhesive 10CMX10CM" 康威" 威吸 寶敷料(滅 菌)-自粘性 *給付規定 請見備註 欄。	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0810611F4	"ConvaTec"VE RSIVA XC DRESSING(STE RILE)- Adhesive 22CMX22CM" 康 威" 威吸寶敷 料(滅菌)-自 粘性*給付規 定請見備註 欄。	<u>401</u>	WDD0810611F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(S TERILE)- Adhesive 22CMX22CM" 康威" 威吸 寶敷料(滅 菌)-自粘性 *給付規定 請見備註 欄。	409	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0810612F4	"ConvaTec"VE RSIVA XC DRESSING(STE RILE)- Adhesive 18.5CMX20.5C M" 康威" 威吸 寶敷料(滅 菌)-自粘性* 給付規定請見 備註欄。	<u>362</u>	WDD0810612F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(S TERILE)- Adhesive 18.5CMX20. 5CM" 康威" 威吸寶敷料 (滅菌)-自 粘性*給付 規定請見備 註欄。	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0810613F4	"ConvaTec"VE RSIVA XC DRESSING(STE RILE)- Adhesive 21CMX25CM" 康 威" 威吸寶敷 料(滅菌)-自 粘性*給付規 定請見備註 欄。	<u>422</u>	WDD0810613F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(S TERILE)- Adhesive 21CMX25CM" 康威" 威吸 寶敷料(滅 菌)-自粘性 *給付規定 請見備註 欄。	507	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0810614F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Non Adhesive 20CMX20CM" 康威" 威吸寶敷料(滅菌)-非自粘性*給付規定請見備註欄。	<u>362</u>	WDD0810614F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Non Adhesive 20CMX20CM" 康威" 威吸寶敷料(滅菌)-非自粘性*給付規定請見備註欄。	364	依據本標準相關規定調整價格
WDD0810615F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Adhesive 19CMX19CM" 康威" 威吸寶敷料(滅菌)-自粘性*給付規定請見備註欄。	<u>362</u>	WDD0810615F4	"ConvaTec" VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Adhesive 19CMX19CM" 康威" 威吸寶敷料(滅菌)-自粘性*給付規定請見備註欄。	364	依據本標準相關規定調整價格
WDD0812020F4	康威 多愛膚 親水性敷料 (人工皮):20×20CM "CONVATEC" DUO DERM CGF CONTROL GEL FORMULA DRESSING:20×20CM	<u>393</u>	WDD0812020F4	"CONVATEC" DUO DERM CGF CONTROL GEL FORMULA DRESSING 20X20CM親水性CGF敷料*適應症請見備註欄。	395	依據本標準相關規定調整價格
WDD0815150GM	"卓和" 創傷敷料(滅菌)" GMTH" WOUND DRESSING(STERILE)15×15CM	<u>114</u>	WDD0815150GM	"卓和" 創傷敷料(滅菌)" GMTH" WOUND DRESSING(STERILE)15×15CM	116	依據本標準相關規定調整價格

WDD0815151YY	"CORELEADER" HYDROCOLLOID DRESSING(STE RILE)"康力 得"親水性敷 料(滅 菌)15CMX15CM *適應症請見 備註欄	<u>114</u>	WDD0815151YY	"CORELEADE R" HYDROCOL LOID DRESSING(S TERILE)"康 力得"親水 性敷料(滅 菌)15CMX15 CM*適應症 請見備註欄	116	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD081515A3T	"騰森"親水性 膠體敷料(滅 菌)"TENSENSE "HYDROCOLLOI D DRESSING(STE RILE)15cmX15 cm	<u>114</u>	WDD081515A3T	"騰森"親水 性膠體敷料 (滅 菌)"TENSEN SE"HYDROCO LLOID DRESSING(S TERILE)15c mX15cm	116	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD081515B3T	"騰森" 鋅親 水性膠體敷料 (滅 菌)"TENSENSE " ZINC HYDROCOLLOID DRESSING (STERILE)15C Mx15CM	236				<u>本品項新增</u>
			WDD081520AVH	"HOBE" HYDROPHILI C WOUND DRESSING- ALGINATE(S TERILE)15C MX20CM"梓 源"親水性 傷口敷料* 給付規定請 見備註欄	177	<u>本項刪除</u>

WDD0818752A5	"ALCARE" SI-AID SILICONE-FACED DRESSING(STERILE)10CMX10CM "愛樂康" 矽膠泡棉敷料 (滅菌)親水性創傷覆蓋材	<u>98.4</u>	WDD0818752A5	"ALCARE" SI-AID SILICONE-FACED DRESSING(STERILE)10CMX10CM "愛樂康" 矽膠泡棉敷料 (滅菌)親水性創傷覆蓋材	119	依據本標準相關規定調整價格
WDD0818753A5	"ALCARE" SI-AID SILICONE-FACED DRESSING(STERILE)10CMX20CM "愛樂康" 矽膠泡棉敷料 (滅菌)親水性創傷覆蓋材	<u>185</u>	WDD0818753A5	"ALCARE" SI-AID SILICONE-FACED DRESSING(STERILE)10CMX20CM "愛樂康" 矽膠泡棉敷料 (滅菌)親水性創傷覆蓋材	245	依據本標準相關規定調整價格
WDD0819602A5	"愛樂康" 矽膠敷料 (滅菌)"ALCARE" SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)10CMx10CM	98.4				<u>本品項新增</u>
WDD0819603A5	"愛樂康" 矽膠敷料 (滅菌)"ALCARE" SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)10CMx20CM	185				<u>本品項新增</u>

WDD0819604A5	"愛樂康"矽膠敷料(滅菌)"ALCARE" SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)20CM×30CM	619				本品項新增
WDD0819921HL	"鶴牌"超薄型癒合片(滅菌)"HOLLISTER" RESTORE EXTRA THIN WOUND CARE DRESSING (STERILE)10X10CM(薄)	<u>49.1</u>	WDD0819921HL	"鶴牌"超薄型癒合片(滅菌)"HOLLISTER" RESTORE EXTRA THIN WOUND CARE DRESSING (STERILE)10X10CM(薄)	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD0820621F4	"康威"愛康膚泡棉敷料(滅菌)可黏性"CONVATEC" AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)17.5 X 17.5cm	<u>362</u>	WDD0820621F4	"康威"愛康膚泡棉敷料(滅菌)可黏性"CONVATEC" AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)17.5 X 17.5cm	364	依據本標準相關規定調整價格
WDD0820623F4	"康威"愛康膚泡棉敷料(滅菌):可黏性"CONVATEC" AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)21 X 21cm	<u>401</u>	WDD0820623F4	"康威"愛康膚泡棉敷料(滅菌):可黏性"CONVATEC" AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)21 X 21cm	409	依據本標準相關規定調整價格

WDD0820633F4	“康威”愛康 膚泡棉敷料 (滅菌):非黏 性“CONVATEC ” AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)10 X 10cm	<u>116</u>	WDD0820633F4	“康威”愛 康膚泡棉敷 料(滅菌): 非黏性 “CONVATEC ” AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)1 0 X 10cm	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0820636F4	“康威”愛康 膚泡棉敷料 (滅菌):非黏 性“CONVATEC ” AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)20 X 20cm	<u>362</u>	WDD0820636F4	“康威”愛 康膚泡棉敷 料(滅菌): 非黏性 “CONVATEC ” AQUACEL FOAM HYDROFIBER DRESSING (STERILE)2 0 X 20cm	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0820642F4	"康威"愛康 膚-銀 泡棉敷 料"CONVATEC" AQUACEL AG FOAM DRESSING 10X10CM	<u>179</u>	WDD0820642F4	"康威"愛康 膚-銀 泡棉 敷 料"CONVATE C" AQUACEL AG FOAM DRESSING 10X10CM	184	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0820645F4	"康威"愛康 膚-銀 泡棉敷 料"CONVATEC" AQUACEL AG FOAM DRESSING 15X15CM	<u>361</u>	WDD0820645F4	"康威"愛康 膚-銀 泡棉 敷 料"CONVATE C" AQUACEL AG FOAM DRESSING 15X15CM	368	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0820671F4	“康威”愛康 膚 強化吸收 親水性纖維敷 料(滅菌)“ CONVATEC” AQUACEL EXTRA HYDROFIBER DRESSING (STERILE)5*5 cm	<u>28.3</u>	WDD0820671F4	“康威”愛 康膚 強化 吸收親水性 纖維敷料 (滅菌)“ CONVATEC” AQUACEL EXTRA HYDROFIBER DRESSING (STERILE)5 *5cm	29.3	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0820673F4	“康威”愛康 膚強化吸收 親水性纖維敷 料(滅菌)“ CONVATEC” AQUACEL EXTRA HYDROFIBER DRESSING (STERILE)15* 15cm	<u>236</u>	WDD0820673F4	“康威”愛 康膚強化 吸收親水性 纖維敷料 (滅菌)“ CONVATEC” AQUACEL EXTRA HYDROFIBER DRESSING (STERILE)1 5*15cm	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0820681F4	"康威"愛康 膚-銀 泡棉敷 料"CONVATEC" AQUACEL AG FOAM DRESSING 10X10CM	<u>179</u>	WDD0820681F4	"康威"愛康 膚-銀 泡棉 敷 料"CONVATE C" AQUACEL AG FOAM DRESSING 10X10CM	184	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD082105SBB	"B. BRAUN" ASK INA SORB CALCIUM ALGINATE DRESSING(STE RILE) 2.7CMX34CM雅 膚藻酸鈣敷料 *適應症請見 備註欄	<u>58.9</u>	WDD082105SBB	"B. BRAUN" A SKINA SORB CALCIUM ALGINATE DRESSING(S TERILE) 2.7CMX34CM 雅膚藻酸鈣 敷料*適應 症請見備註 欄	61.7	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0821557F4	"康威"輕柔 矽膠泡棉敷料 (滅 菌)"CONVATEC " FOAMLITE ADHESIVE SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)8CM ~8CM	116				<u>本品項新增</u>

WDD0821559F4	"康威" 輕柔 矽膠泡棉敷料 (滅菌)" CONVATEC " FOAMLITE ADHESIVE SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)10CM M×10CM	116				本品項新增
WDD0821561F4	"康威" 輕柔 矽膠泡棉敷料 (滅菌)" CONVATEC " FOAMLITE ADHESIVE SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)15CM M×15CM	243				本品項新增
WDD0821563F4	"康威" 輕柔 矽膠泡棉敷料 (滅菌)" CONVATEC " FOAMLITE ADHESIVE SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)5.5 CM×12CM	116				本品項新增
WDD0831150CA	COMFEEL PLUS ULCER DRESSING 15X15CM※適應症請見備註欄	<u>236</u>	WDD0831150CA	COMFEEL PLUS ULCER DRESSING 15X15CM※適應症請見備註欄	245	依據本標準相關規定調整價格
WDD0831200CA	COMFEEL PLUS ULCER DRESSING 20X20CM ※適應症請見備註欄	<u>393</u>	WDD0831200CA	COMFEEL PLUS ULCER DRESSING 20X20CM ※適應症請見備註欄	395	依據本標準相關規定調整價格

WDD0831460CA	COMFEEL PLUS ULCER DRESSING 4X6CM※適應 症請見備註欄	<u>28.3</u>	WDD0831460CA	COMFEEL PLUS ULCER DRESSING 4X6CM※適 應症請見備 註欄	29.3	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0833434CA	"康樂保" 平 而坦矽膠泡棉 敷料 (滅 菌):7.5CM× 7.5CM;10CM× 10CM" COLOPLA ST" BIATAIN SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)	116				<u>本品項新增</u>
WDD0833437CA	"康樂保" 平 而坦矽膠泡棉 敷料 (滅 菌):15CM× 15CM" COLOPLA ST" BIATAIN SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)	243				<u>本品項新增</u>
WDD0833438CA	"康樂保" 平 而坦矽膠泡棉 敷料 (滅 菌):17.5CM× 17.5CM" COLOP LAST" BIATAIN SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)	362				<u>本品項新增</u>
WDD0833446CA	"康樂保" 平 而坦矽膠泡棉 敷料 (滅 菌):12.5CM× 12.5CM(薄)"C OLOPLAST" BIATAIN SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)	225				<u>本品項新增</u>

WDD0833452CA	"康樂保" 平 而坦矽膠泡棉 敷料 (滅 菌):5CM× 5CM(薄)"COLO PLAST" BIATAIN SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)	29.3			本品項新增
WDD0833453CA	"康樂保" 平 而坦矽膠泡棉 敷料 (滅 菌):5CM× 12.5CM;7.5CM ×7.5CM;10CM× 10CM(薄)"COL OPLAST" BIATAIN SILICONE FOAM DRESSING (STERILE)	116			本品項新增
WDD083488FYD	"BCT" ANTIMIC ROBIAL DRESSING(STE RILE)20CMX20 CM"科云" 抗菌 敷料(滅菌)* 給付規定請見 備註欄	<u>510</u>	WDD083488FYD	"BCT" ANTIM ICROBIAL DRESSING(S TERILE)20C MX20CM"科 云" 抗菌敷 料(滅菌)* 給付規定請 見備註欄	612 依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0835330CA	COMFEEL PLUS TRANSPARENT DRESSING 10X10CM※適 應症請見備註 欄	<u>49.1</u>	WDD0835330CA	COMFEEL PLUS TRANSPAREN T DRESSING 10X10CM※ 適應症請見 備註欄	53.2 依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0835361CA	"COLOPLAST" COMFEEL PLUS DRESSINGS(STERILE)9CMX14CM"康樂保"康惠爾親水性敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>53</u>	WDD0835361CA	"COLOPLAST" COMFEEL PLUS DRESSINGS(STERILE)9CMX14CM"康樂保"康惠爾親水性敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	55	依據本標準相關規定調整價格
WDD0835390CA	COMFEEL PLUS TRANSPARENT DRESSING 15X15CM※適應症請見備註欄	<u>114</u>	WDD0835390CA	COMFEEL PLUS TRANSPARENT DRESSING 15X15CM※適應症請見備註欄	116	依據本標準相關規定調整價格
WDD0835450CA	COMFEEL PLUS TRANSPARENT DRESSING 20X20CM※適應症請見備註欄	<u>166</u>	WDD0835450CA	COMFEEL PLUS TRANSPARENT DRESSING 20X20CM※適應症請見備註欄	192	依據本標準相關規定調整價格
WDD0835481CA	"COLOPLAST" COMFEEL PLUS DRESSINGS(STERILE)5CMX25CM"康樂保"康惠爾親水性敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>53</u>	WDD0835481CA	"COLOPLAST" COMFEEL PLUS DRESSINGS(STERILE)5CMX25CM"康樂保"康惠爾親水性敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	55	依據本標準相關規定調整價格
WDD0837100CA	"Coloplast" Biatain Alginate Dressing (Sterile)"康樂保"藻膠敷料(滅菌) 10X10CM	<u>112</u>	WDD0837100CA	"Coloplast" Biatain Alginate Dressing (Sterile)"康樂保"藻膠敷料(滅菌) 10X10CM	119	依據本標準相關規定調整價格

WDD0837150CA	"Coloplast" Biatain Alginate Dressing (Sterile)"康 樂保"藻膠敷 料(滅菌) 15X15CM	<u>167</u>	WDD0837150CA	"Coloplast" " Biatain Alginate Dressing (Sterile)" 康樂保"藻 膠敷料(滅 菌) 15X15CM	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0839001CA	“康樂保”傷 口清創凝膠 (滅菌) “ COLOPLAST” PURILON GEL (STERILE) 15GM	<u>122</u>	WDD0839001CA	“康樂保” 傷口清創凝 膠(滅菌) “ COLOPLAST ” PURILON GEL (STERILE) 15GM	140	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0841010BB	"B. BRAUN" ASK INA FOAM WOUND DRESSING(STE RILE)10CMX10 CM雅膚泡棉敷 料*適應症請 見備註欄	<u>116</u>	WDD0841010BB	"B. BRAUN" A SKINA FOAM WOUND DRESSING(S TERILE)10C MX10CM雅膚 泡棉敷料* 適應症請見 備註欄	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0841210BB	"B. BRAUN" ASK INA FOAM WOUND DRESSING(STE RILE)0CMX20C M雅膚泡棉敷 料*適應症請 見備註欄	<u>225</u>	WDD0841210BB	"B. BRAUN" A SKINA FOAM WOUND DRESSING(S TERILE)0CM X20CM雅膚 泡棉敷料* 適應症請見 備註欄	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0842005BB	"B. BRAUN" ASK INA FOAM WOUND DRESSING(STE RILE)20CMX20 CM雅膚泡棉敷 料*適應症請 見備註欄	<u>362</u>	WDD0842005BB	"B. BRAUN" A SKINA FOAM WOUND DRESSING(S TERILE)20C MX20CM雅膚 泡棉敷料* 適應症請見 備註欄	395	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0852002BB	"柏朗"自黏性 泡棉敷料(滅 菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)10X 10CM;7.5X7.5 CM	<u>116</u>	WDD0852002BB	"柏朗"自黏 性泡棉敷料 (滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)1 0X10CM;7.5 X7.5CM	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0852005BB	"柏朗"自黏性 泡棉敷料(滅 菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)20X 20CM	<u>362</u>	WDD0852005BB	"柏朗"自黏 性泡棉敷料 (滅菌)"B. BRAUN" ASKINA DRESSIL FOAM DRESSING WITH SILICONE ADHESIVE (STERILE)2 0X20CM	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0856100LN	MOLNLYCKE MELGISORB AG ANTIMICROBIA L ALGINATE DRESSING美尼 克美極收銀抗 菌海藻鹽敷料 10CMX10CM*適 應症請見備註 欄	<u>219</u>	WDD0856100LN	MOLNLYCKE MELGISORB AG ANTIMICROB IAL ALGINATE DRESSING美 尼克美極收 銀抗菌海藻 鹽敷料 10CMX10CM* 適應症請見 備註欄	224	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0856600LN	MOLNLYCKE MELGISORB AG ANTIMICROBIAL ALGINATE DRESSING美尼克美極收銀抗菌海藻鹽敷料 3CMX44CM*適應症請見備註欄	<u>219</u>	WDD0856600LN	MOLNLYCKE MELGISORB AG ANTIMICROBIAL ALGINATE DRESSING美尼克美極收銀抗菌海藻鹽敷料 3CMX44CM*適應症請見備註欄	224	依據本標準相關規定調整價格
WDD0862110BB	"B. BRAUN" ASKINA CALGITROL AG" 柏朗" 雅膚凱奇樂藻酸銀敷料 10CMX10CM*適應症請見備註欄	<u>219</u>	WDD0862110BB	"B. BRAUN" ASKINA CALGITROL AG" 柏朗" 雅膚凱奇樂藻酸銀敷料 10CMX10CM*適應症請見備註欄	224	依據本標準相關規定調整價格
WDD0868212F4	"ConvaTec" KALTOSTAT ALGINATE WOUND DRESSING(Sterile) 7.5X12CM" 康威" 藻酸鈣鈉鹽傷口敷料 (滅菌)*給付規定請見備註欄。	<u>58.9</u>	WDD0868212F4	"ConvaTec" KALTOSTAT ALGINATE WOUND DRESSING(Sterile) 7.5X12CM" 康威" 藻酸鈣鈉鹽傷口敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄。	61.7	依據本標準相關規定調整價格
WDD0868214F4	"ConvaTec" KALTOSTAT ALGINATE WOUND DRESSING(Sterile) 10X20CM" 康威" 藻酸鈣鈉鹽傷口敷料 (滅菌)*給付規定請見備註欄。	<u>124</u>	WDD0868214F4	"ConvaTec" KALTOSTAT ALGINATE WOUND DRESSING(Sterile) 10X20CM" 康威" 藻酸鈣鈉鹽傷口敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄。	125	依據本標準相關規定調整價格

WDD0871500LN	NORMLGEL 15GM*適應症 請見備註欄	<u>122</u>	WDD0871500LN	NORMLGEL 15GM*適應 症請見備註 欄	140	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0872045BB	"B. BRAUN" ASK INA HYDRO 15CMX15CM雅 膚親水膠敷料 *適應症請見 備註欄	<u>236</u>	WDD0872045BB	"B. BRAUN" A SKINA HYDRO 15CMX15CM 雅膚親水膠 敷料*適應 症請見備註 欄	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0872047BB	"B. BRAUN" ASK INA HYDRO 20CMX20CM雅 膚親水膠敷料 *適應症請見 備註欄	<u>393</u>	WDD0872047BB	"B. BRAUN" A SKINA HYDRO 20CMX20CM 雅膚親水膠 敷料*適應 症請見備註 欄	395	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0872050BB	“柏朗” 雅 膚透明敷料（ 滅菌） “B. BRAUN” ASKINA BIOFILM TRANSPARENT DRESSING（ STERILE） 10X10；5X20	<u>49.1</u>	WDD0872050BB	“柏朗” 雅膚透明敷 料（滅菌） “B. BRAUN ” ASKINA BIOFILM TRANSPAREN T DRESSING （ STERILE） 10X10； 5X20	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0872051BB	“柏朗” 雅 膚透明敷料（ 滅菌） “B. BRAUN” ASKINA BIOFILM TRANSPARENT DRESSING（ STERILE） 15X15	<u>114</u>	WDD0872051BB	“柏朗” 雅膚透明敷 料（滅菌） “B. BRAUN ” ASKINA BIOFILM TRANSPAREN T DRESSING （ STERILE） 15X15	116	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD0872052BB	“柏朗” 雅 膚透明敷料（ 滅菌） “B. BRAUN” ASKINA BIOFILM TRANSPARENT DRESSING（ STERILE） 20X20	<u>166</u>	WDD0872052BB	“柏朗” 雅膚透明敷 料（滅菌） “B. BRAUN ” ASKINA BIOFILM TRANSPAREN T DRESSING （ STERILE） ၁၀x၁၀	192	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0872789BB	“柏朗” 雅 膚多聚泡棉敷 料（滅菌） “B. BRAUN” ASKINA TRANSORBENT（ STERILE）10X1 0CM	<u>116</u>	WDD0872789BB	“柏朗” 雅膚多聚泡 棉敷料（滅 菌） “B. BRAUN ” ASKINA TRANSORBEN T（STERILE） 10X10CM	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0872791BB	“柏朗” 雅 膚多聚泡棉敷 料（滅菌） “B. BRAUN” ASKINA TRANSORBENT（ STERILE）20CM ×20CM	<u>362</u>	WDD0872791BB	“柏朗” 雅膚多聚泡 棉敷料（滅 菌） “B. BRAUN ” ASKINA TRANSORBEN T（STERILE） ၁၀cm×၁၀cm	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD087637CSN	"史耐輝" 愛力 膚親水性敷料 （滅菌）" SMITH & NEPHEW" ALLEV YN NON- ADHESIVE DRESSING （STERILE） 10X10CM	<u>116</u>	WDD087637CSN	"史耐輝" 愛 力膚親水性 敷料（滅 菌）" SMITH & NEPHEW" ALL EVYN NON- ADHESIVE DRESSING （STERILE） 10x10cm	119	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD087638CSN	"史耐輝"愛力 膚親水性敷料 (滅菌)"SMITH & NEPHEW" ALLEV YN NON- ADHESIVE DRESSING (STERILE) 20X20CM	<u>362</u>	WDD087638CSN	"史耐輝"愛 力膚親水性 敷料(滅 菌)"SMITH & NEPHEW" ALL EVYN NON- ADHESIVE DRESSING (STERILE) 20X20CM	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0877901F4	"ConvaTec" AQ UACEL HYDROFIBER DRESSING(ste rile)5cmx5cm "康威"愛康膚 親水性纖維敷 料(滅菌)*給 付規定請見備 註欄。	<u>28.3</u>	WDD0877901F4	"ConvaTec" AQUACEL HYDROFIBER DRESSING(s terile)5cm x5cm"康威" 愛康膚親水 性纖維敷料 (滅菌)*給 付規定請見 備註欄。	29.3	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0877903F4	"ConvaTec" AQ UACEL HYDROFIBER DRESSING(ste rile)15cmx15 cm"康威"愛康 膚親水性纖維 敷料(滅菌)* 給付規定請見 備註欄。	<u>236</u>	WDD0877903F4	"ConvaTec" AQUACEL HYDROFIBER DRESSING(s terile)15c mx15cm"康 威"愛康膚 親水性纖維 敷料(滅 菌)*給付規 定請見備註 欄。	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08900203M	TEGASORB THIN HYDROCOLLOID DRESSING 5CMX10CM*適 應症請見備註 欄	<u>40.8</u>	WDD08900203M	TEGASORB THIN HYDROCOLLO ID DRESSING 5CMX10CM* 適應症請見 備註欄	41.1	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08900223M	HYDROCOLLOID DRESSING 10X10CM(薄) ※適應症請見 備註欄	<u>49.1</u>	WDD08900223M	HYDROCOLLO ID DRESSING 10X10CM(薄)※適應症 請見備註欄	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD08900273M	3M TEGASORB THIN HYDROCOLLOID DRESSING 15CMX15CM親 水性敷料*適 應症請見備註 欄	<u>114</u>	WDD08900273M	3M TEGASORB THIN HYDROCOLLO ID DRESSING 15CMX15CM 親水性敷料 *適應症請 見備註欄	116	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08900283M	3M TEGASORB THIN HYDROCOLLOID DRESSING 20CMX20CM親 水性敷料*適 應症請見備註 欄	<u>166</u>	WDD08900283M	3M TEGASORB THIN HYDROCOLLO ID DRESSING 20CMX20CM 親水性敷料 *適應症請 見備註欄	192	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08900333M	TEGASORB THIN HYDROCOLLOID DRESSING 10CMX10CM * 適應症請見備 註欄	<u>49.1</u>	WDD08900333M	TEGASORB THIN HYDROCOLLO ID DRESSING 10CMX10CM *適應症請 見備註欄	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08900523M	3M TEGASORB THIN HYDROCOLLOID DRESSING 5CMX20CM*適 應症請見備註 欄	<u>49.1</u>	WDD08900523M	3M TEGASORB THIN HYDROCOLLO ID DRESSING 5CMX20CM* 適應症請見 備註欄	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08906013M	3M HYDROPHILIC WOUND DRESSING親水 性創傷覆蓋材 (TEGADERM FOAM 10CMX10CM)* 適應症請見備 註欄	<u>116</u>	WDD08906013M	3M HYDROPHILI C WOUND DRESSING親 水性創傷覆 蓋材 (TEGADERM FOAM 10CMX10CM) *適應症請 見備註欄	119	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD08906023M	3M HYDROPHILIC WOUND DRESSING親水 性創傷覆蓋材 (TEGADERM FOAM 10CMX20CM)* 適應症請見備 註欄	<u>225</u>	WDD08906023M	3M HYDROPHILI C WOUND DRESSING親 水性創傷覆 蓋材 (TEGADERM FOAM 10CMX20CM) *適應症請 見備註欄	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08906033M	3M HYDROPHILIC WOUND DRESSING親水 性創傷覆蓋材 (TEGADERM FOAM 20CMX20CM)* 適應症請見備 註欄	<u>362</u>	WDD08906033M	3M HYDROPHILI C WOUND DRESSING親 水性創傷覆 蓋材 (TEGADERM FOAM 20CMX20CM) *適應症請 見備註欄	395	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08906123M	3M 防水高效 吸收泡棉敷料 (滅 菌):14.3CM× 14.3CM 3M TEGADERM HIGH PERFORMANCE FOAM ADHESIVE DRESSING (STERILE)	243				<u>本品項新增</u>
WDD08906133M	3M 防水高效 吸收泡棉敷料 (滅 菌):14.3CM× 15.6CM(橢圓) 3M TEGADERM HIGH PERFORMANCE FOAM ADHESIVE DRESSING (STERILE)	225				<u>本品項新增</u>

WDD08906193M	3M 防水高效 吸收泡棉敷料 (滅菌):13.9CM× 13.9CM(圓) 3M TEGADERM HIGH PERFORMANCE FOAM ADHESIVE DRESSING (STERILE)	225				本品項新增
WDD0890672P8	HYDROCOLL 15X15CM※適 應症請見備註 欄	236	WDD0890672P8	HYDROCOLL 15X15CM※ 適應症請見 備註欄	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0894100LN	MEPILEX STERILE 10CMX10CM※ 適應症請見備 註欄	116	WDD0894100LN	MEPILEX STERILE 10CMX10CM ※適應症請 見備註欄	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0894400LN	MEPILEX STERILE 20CMX20CM※ 適應症請見備 註欄	362	WDD0894400LN	MEPILEX STERILE 20CMX20CM ※適應症請 見備註欄	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD0895300LN	MEPILEX BORDER SAFETAC SILICON FOAM DRESSING 10X10CM*適應 症請見備註欄	116	WDD0895300LN	MEPILEX BORDER SAFETAC SILICON FOAM DRESSING 10X10CM*適 應症請見備 註欄	119	依據本標準相 關規定調整價 格
			WDD0899581P8	"HARTMANN" HYDROPHILI C WOUND DRESSING(T HIN)(STERI LE)HYDROTU L 5X5CM親 水性創傷覆 蓋材*適應 症請見備註 欄	26	本項刪除

			WDD0899583P8	"HARTMANN" HYDROPHILIC WOUND DRESSING(T HIN)(STERI LE)HYDROTU L 10X12CM 親水性創傷 覆蓋材*適 應症請見備 註欄	53.2	<u>本項刪除</u>
WDD08A1010HZ	"和豐" 親水 性敷料 (滅 菌): 薄"HORIZON" HYDROCOLLOID DRESSING (STERILE):TH IN 10CM×10CM	49.1				<u>本品項新增</u>
WDD08B0175ZW	“舒膚貼” 生 物合成纖維膜 “SAVDERM” BIOCELLULOSE FILM 6CM×6CM	108				<u>本品項新增</u>
WDD08B0176ZW	“舒膚貼” 生 物合成纖維膜 “SAVDERM” BIOCELLULOSE FILM 10CM× 8CM	266				<u>本品項新增</u>
WDD08B0177ZW	“舒膚貼” 生 物合成纖維膜 “SAVDERM” BIOCELLULOSE FILM 16CM× 10CM	438				<u>本品項新增</u>
WDD08B0178ZW	“舒膚貼” 生 物合成纖維膜 “SAVDERM” BIOCELLULOSE FILM 21CM× 16CM	791				<u>本品項新增</u>
WDD08B0211ZW	"SAVDERM" BIO CELLULOSE FILM (10CMX8CM) " 舒膚貼" 生物 合成纖維膜 * 適應症請見備 註欄	<u>266</u>	WDD08B0211ZW	"SAVDERM" B IOCELLULOS E FILM (10CMX8CM) "舒膚貼" 生 物合成纖維 膜 *適應症 請見備註欄	275	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD08C0505VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒 合敷 料"CELLULOST AT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X5CM	<u>28.3</u>	WDD08C0505VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血 癒合敷 料"CELLULO STAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X5CM	29.3	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08C0506SN	"SMITH&NEPHE W" CUTINOVA HYDRO DRESSING新世 代人工皮膚 5CMX6CM*適應 症請見備註欄	<u>28.3</u>	WDD08C0506SN	"SMITH&NEP HEW" CUTINO VA HYDRO DRESSING新 世代人工皮 膚5CMX6CM* 適應症請見 備註欄	29.3	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08C0510VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒 合敷 料"CELLULOST AT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X10CM	<u>69.7</u>	WDD08C0510VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血 癒合敷 料"CELLULO STAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X10CM	73	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08C0535VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血癒 合敷 料"CELLULOST AT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X35CM	<u>207</u>	WDD08C0535VJ	"宏澤醫療" 可溶性止血 癒合敷 料"CELLULO STAT" SOLUBLE HEMOSTATIC HEALING DRESSING 5X35CM	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08C1004ZW	舒膚貼抗菌親 水性敷料(滅 菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLOID S DRESSING (STERILE)20x 20cm	<u>510</u>	WDD08C1004ZW	舒膚貼抗菌 親水性敷料 (滅 菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLO IDS DRESSING (STERILE)2 0x20cm	612	依據本標準相 關規定調整價 格

			WDD08C1010QA	SIFOTEC HYDROCOLLO ID DRESSING (STERILE) "和豐"親水 性敷料(滅 菌) 10CMX10CM	53.2	<u>本項刪除</u>
WDD08C1069ZW	舒膚貼抗菌親 水性敷料(滅 菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLOID S DRESSING (STERILE)20X 20CM(厚)	<u>510</u>	WDD08C1069ZW	舒膚貼抗菌 親水性敷料 (滅 菌)SAVDERM ANTISEPTIC HYDROCOLLO IDS DRESSING (STERILE)2 0X20CM(厚)	612	依據本標準相 關規定調整價 格
			WDD08C1515QA	SIFOTEC HYDROCOLLO ID DRESSING (STERILE) "和豐"親水 性敷料(滅 菌) 15CMX15CM	116	<u>本項刪除</u>
WDD08D0410SN	"SMITH&NEPHE W" DURA FIBER GELLING FIBER DRESSING(STE RILE)4CMX10C M"史耐輝"愛 爾膚纖維敷料 (滅菌)*給付 規定請見備註 欄	<u>69.7</u>	WDD08D0410SN	"SMITH&NEP HEW" DURA F IBER GELLING FIBER DRESSING(S TERILE)4CM X10CM"史耐 輝"愛爾膚 纖維敷料 (滅菌)*給 付規定請見 備註欄	73	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD08D0505SN	" SMITH&NEPHEW" DURAFIBER GELLING FIBER DRESSING(STERILE)5CMX5CM " 史耐輝" 愛爾膚纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>28.3</u>	WDD08D0505SN	" SMITH&NEPHEW" DURAFIBER GELLING FIBER DRESSING(STERILE)5CMX5CM" 史耐輝" 愛爾膚纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	29.3	依據本標準相關規定調整價格
WDD08D1515SN	" SMITH&NEPHEW" DURAFIBER GELLING FIBER DRESSING(STERILE)15CMX15CM" 史耐輝" 愛爾膚纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	<u>236</u>	WDD08D1515SN	" SMITH&NEPHEW" DURAFIBER GELLING FIBER DRESSING(STERILE)15CMX15CM" 史耐輝" 愛爾膚纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄	245	依據本標準相關規定調整價格
WDD08E1407K6	" EUROMED" SURSKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)(STANDARD)20X20CM" 優而美" 舒肌親水性傷口敷料*適應症請健備註欄	<u>393</u>	WDD08E1407K6	" EUROMED" SURSKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)(STANDARD)20X20CM" 優而美" 舒肌親水性傷口敷料*適應症請健備註欄	395	依據本標準相關規定調整價格
WDD08E1416K6	" EUROMED" SURSKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)(STANDARD)15X15CM" 優而美" 舒肌親水性傷口敷料*適應症請健備註欄	<u>236</u>	WDD08E1416K6	" EUROMED" SURSKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STERILE)(STANDARD)15X15CM" 優而美" 舒肌親水性傷口敷料*適應症請健備註欄	245	依據本標準相關規定調整價格

WDD08E2407K6	"EUROMED" SUR ESKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STE RILE)(BORDER)20X20CM" 優 而美"舒肌親 水性傷口敷料 *適應症請健 備註欄	<u>393</u>	WDD08E2407K6	"EUROMED" S URESkin HYDROCOLLO ID WOUND DRESSING(S TERILE)(BO RDER)20X20 CM" 優而美" 舒肌親水性 傷口敷料* 適應症請健 備註欄	395	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08E2416K6	"EUROMED" SUR ESKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STE RILE)(BORDER)15X15CM" 優 而美"舒肌親 水性傷口敷料 *適應症請健 備註欄	<u>236</u>	WDD08E2416K6	"EUROMED" S URESkin HYDROCOLLO ID WOUND DRESSING(S TERILE)(BO RDER)15X15 CM" 優而美" 舒肌親水性 傷口敷料* 適應症請健 備註欄	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08E3205K6	"EUROMED" SUR ESKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STE RILE)(THIN)1 0X10CM" 優而 美"舒肌親水 性傷口敷料* 適應症請健備 註欄	<u>49.1</u>	WDD08E3205K6	"EUROMED" S URESkin HYDROCOLLO ID WOUND DRESSING(S TERILE)(TH IN)10X10CM " 優而美"舒 肌親水性傷 口敷料*適 應症請健備 註欄	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08E3216K6	"EUROMED" SUR ESKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STE RILE)(THIN)1 5X15CM" 優而 美"舒肌親水 性傷口敷料* 適應症請健備 註欄	<u>114</u>	WDD08E3216K6	"EUROMED" S URESkin HYDROCOLLO ID WOUND DRESSING(S TERILE)(TH IN)15X15CM " 優而美"舒 肌親水性傷 口敷料*適 應症請健備 註欄	116	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD08E3515K6	"EUROMED" SUR ESKIN HYDROCOLLOID WOUND DRESSING(STE RILE)(THIN)5 X15CM" 優而 美"舒肌親水 性傷口敷料* 適應症請健備 註欄	<u>40.8</u>	WDD08E3515K6	"EUROMED" S URESkin HYDROCOLLO ID WOUND DRESSING(S TERILE)(TH IN)5X15CM" 優而美"舒 肌親水性傷 口敷料*適 應症請健備 註欄	41.1	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08F0102ZW	"SAVDERM" FOA M DRESSING (STERILE)10X 10CM泡棉敷料 *適應症請見 備註欄	<u>116</u>	WDD08F0102ZW	"SAVDERM" F OAM DRESSING (STERILE)1 0X10CM泡棉 敷料*適應 症請見備註 欄	119	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08F0104ZW	"舒膚貼" 泡棉 敷料 (滅 菌)"SAVDERM" FOAM DRESSING (STERILE)20× 20CM	<u>362</u>	WDD08F0104ZW	"舒膚貼" 泡 棉敷料 (滅 菌)"SAVDER M" FOAM DRESSING (STERILE)2 0×20CM	364	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08G0202ZW	SAVDERM ANTISEPTIC AG FOAM DRESSING 10X10CM 舒膚 貼抗菌含銀泡 棉敷料 *適應 症請見備註欄	<u>179</u>	WDD08G0202ZW	SAVDERM ANTISEPTIC AG FOAM DRESSING 10X10CM 舒 膚貼抗菌含 銀泡棉敷料 *適應症請 見備註欄	184	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08H0106ZW	舒膚貼 親水 性敷料 (滅 菌)SAVDERM HYDROCOLLOID S THIN DRESSING (STERILE)15× 15CM	<u>114</u>	WDD08H0106ZW	舒膚貼 親 水性敷料 (滅 菌)SAVDERM HYDROCOLLO IDS THIN DRESSING (STERILE)1 5×15CM	116	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD08H0107ZW	舒膚貼 親水性敷料 (滅菌)SAVDERM HYDROCOLLOID S THIN DRESSING (STERILE)5×20CM	<u>49.1</u>	WDD08H0107ZW	舒膚貼 親水性敷料 (滅菌)SAVDERM HYDROCOLLOIDS THIN DRESSING (STERILE)5×20CM	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD08H0170ZW	舒膚貼 親水性敷料 (滅菌)SAVDERM HYDROCOLLOID S THIN DRESSING (STERILE)10×10CM	<u>49.1</u>	WDD08H0170ZW	舒膚貼 親水性敷料 (滅菌)SAVDERM HYDROCOLLOIDS THIN DRESSING (STERILE)10×10CM	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD08H0404ZW	舒膚貼 親水性敷料 (滅菌)SAVDERM HYDROCOLLOID S THIN DRESSING (STERILE)20X20cm	<u>166</u>	WDD08H0404ZW	舒膚貼 親水性敷料 (滅菌)SAVDERM HYDROCOLLOIDS THIN DRESSING (STERILE)20X20cm	192	依據本標準相關規定調整價格
WDD08HC0802H	赫麗敷 超薄型親水性敷料 (滅菌)HERADERM HYDROCOLLOID THIN DRESSING (STERILE)10X10CM	<u>49.1</u>	WDD08HC0802H	赫麗敷 超薄型親水性敷料 (滅菌)HERADERM HYDROCOLLOID THIN DRESSING (STERILE)10X10CM	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD08M0510RW	“勤達” 親水性創傷覆蓋貼布 (滅菌) “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)5X10CM薄型	<u>40.8</u>	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	依據本標準相關規定調整價格

WDD08M0520RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌） “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)5X2 0CM薄型	<u>49.1</u>	WDD08M0520RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌）“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)5 X20CM薄型	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD08M1010HZ	"和豐"矽膠敷料（滅菌）"HORIZON" SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE) 10CM×10CM	98.4				<u>本品項新增</u>
WDD08M1010RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌） “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)10X 10CM薄型	<u>49.1</u>	WDD08M1010RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌）“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)1 0X10CM薄型	53.2	依據本標準相關規定調整價格
WDD08M1515RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌） “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)15X 15CM薄型	<u>114</u>	WDD08M1515RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌）“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)1 5X15CM薄型	116	依據本標準相關規定調整價格

WDD08M2020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌） “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)20X 20CM薄型	<u>166</u>	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	依據本標準相關規定調整價格
WDD08NG415QY	"SYSTAGENIX" NU-GEL HYDROGEL WITH ALGINATE(STERILE)15G"新世捷"紐潔海藻水凝膠*給付規定請見備註。	<u>122</u>	WDD08NG415QY	"SYSTAGENIX" NU-GEL HYDROGEL WITH ALGINATE(STERILE)15G"新世捷"紐潔海藻水凝膠*給付規定請見備註。	140	依據本標準相關規定調整價格
WDD08P10029C	畢儷護服貼高吸收泡棉敷料（滅菌）PELLEFEEL SUPERABSORBENT FOAM DRESSING (STERILE)10CM×10CM	116				<u>本品項新增</u>
WDD08P9595QY	"SYSTAGENIX" TIELLE PACKING HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)9.5CMX9.5CM"新世捷"德力填塞型親水性敷料*給付規定請見備註。	<u>116</u>	WDD08P9595QY	"SYSTAGENIX" TIELLE PACKING HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)9.5CMX9.5CM"新世捷"德力填塞型親水性敷料*給付規定請見備註。	119	依據本標準相關規定調整價格

WDD08S1020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌） “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)10X 20CM	<u>207</u>	WDD08S1020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌）“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)10X20CM	245	依據本標準相關規定調整價格
WDD08S1515RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌） “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)15X 15CM	<u>236</u>	WDD08S1515RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌）“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)15X15CM	245	依據本標準相關規定調整價格
WDD08S2020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌） “TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)20X 20CM	<u>393</u>	WDD08S2020RW	“勤達”親水性創傷覆蓋貼布（滅菌）“TEAM POWER” HYDROPHILIC FILM WOUND DRESSING (STERILE)20X20CM	395	依據本標準相關規定調整價格
WDD08T0709QY	"SYSTAGENIX" TIELLE HYDROLYMER ADHESIVE DRESSING (STERILE)7CM X9CM"新世捷" 德力自黏親水性敷料*給付 規定請見備註。	<u>116</u>	WDD08T0709QY	"SYSTAGENIX" TIELLE HYDROLYMER ADHESIVE DRESSING (STERILE)7CMX9CM"新世捷"德力自黏親水性敷料*給付 規定請見備註。	73	依據本標準相關規定調整價格

WDD08T1010RW	"TEAM POWER" HYDROP HILIC WOUND DRESSING (STERILE) 親 水性創傷敷料 (滅 菌)10X10CM*(薄型)*適應症 請見備註欄	<u>49.1</u>	WDD08T1010RW	"TEAM POWER" HYDR OPHILIC WOUND DRESSING (STERILE) 親水性創傷 敷料(滅 菌)10X10CM *(薄型)*適 應症請見備 註欄	53.2	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08T1515QY	"SYSTAGENIX" TIELLE HYDROPOLYMER ADHESIVE DRESSING (STERILE)15C MX15CM"新世 捷"德力自黏 親水性敷料* 給付規定請見 備註。	<u>243</u>	WDD08T1515QY	"SYSTAGENI X" TIELLE HYDROPOLYM ER ADHESIVE DRESSING (STERILE)1 5CMX15CM" 新世捷"德 力自黏親水 性敷料*給 付規定請見 備註。	245	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08T1520QY	"SYSTAGENIX" TIELLE HYDROPOLYMER ADHESIVE DRESSING (STERILE)15C MX20CM"新世 捷"德力自黏 親水性敷料* 給付規定請見 備註。	<u>326</u>	WDD08T1520QY	"SYSTAGENI X" TIELLE HYDROPOLYM ER ADHESIVE DRESSING (STERILE)1 5CMX20CM" 新世捷"德 力自黏親水 性敷料*給 付規定請見 備註。	327	依據本標準相 關規定調整價 格
WDD08T2020RW	"TEAM POWER" HYDROP HILIC WOUND DRESSING (STERILE) 親 水性創傷敷料 (滅 菌)20X20CM*(薄型)*適應症 請見備註欄	<u>166</u>	WDD08T2020RW	"TEAM POWER" HYDR OPHILIC WOUND DRESSING (STERILE) 親水性創傷 敷料(滅 菌)20X20CM *(薄型)*適 應症請見備 註欄	192	依據本標準相 關規定調整價 格

WDD08X1515QY	"SYSTAGENIX" TIELLE XTRA NON-ADHESIVE HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)15CMX15CM" 新世捷"德力裁剪型不自黏親水性敷料*給付規定請見備註。	<u>243</u>	WDD08X1515QY	"SYSTAGENIX" TIELLE XTRA NON-ADHESIVE HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)15CMX15CM" 新世捷"德力裁剪型不自黏親水性敷料*給付規定請見備註。	245	依據本標準相關規定調整價格
WDD08X1520QY	"SYSTAGENIX" TIELLE XTRA NON-ADHESIVE HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)" 新世捷"德力裁剪型不自粘親水性敷料 15X20CM	<u>326</u>	WDD08X1520QY	"SYSTAGENIX" TIELLE XTRA NON-ADHESIVE HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)" 新世捷"德力裁剪型不自粘親水性敷料 15X20CM	327	依據本標準相關規定調整價格
WDD08Y0101ZW	SAVDERM AQUAFABRIC DRESSING(STERILE)5X5公分舒膚貼親水性纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄。	<u>28.3</u>	WDD08Y0101ZW	SAVDERM AQUAFABRIC DRESSING(STERILE)5X5公分舒膚貼親水性纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄。	29.3	依據本標準相關規定調整價格
WDD08Y0362ZW	SAVDERM AQUAFABRIC DRESSING(STERILE)15X15公分舒膚貼親水性纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄。	<u>236</u>	WDD08Y0362ZW	SAVDERM AQUAFABRIC DRESSING(STERILE)15X15公分舒膚貼親水性纖維敷料(滅菌)*給付規定請見備註欄。	245	依據本標準相關規定調整價格

第八十一條附件四修正對照表

修正規定		現行規定	說明
通則：本表係一〇七年一月份之給付品項，如有異動，以保險人最新公告為主。		通則：本表係一〇六年一月份所收載之給付品項	考量實務作業，本標準所列之藥品品項異動頻繁，如有異動，以保險人最新公告為主。
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
		A056009	”國科”石菖蒲濃縮細粒
A058906	天一顯草濃縮膠囊		<u>本品項刪除</u>
A058938	天一顯草濃縮顆粒		<u>本品項新增</u>
A058862	”勝昌”蔥白濃縮散		<u>本品項新增</u>
A059094	”莊松榮”橘核濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058900	順然炙甘草濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A059095	順然骨碎補濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A059103	順然苦杏仁濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A059104	順然夜交藤濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058858	”港香蘭”茜草根濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058867	”港香蘭”赤小豆濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058868	”港香蘭”浮萍濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058873	”港香蘭”皂莢濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058909	”港香蘭”荔枝核濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058912	”港香蘭”蓮子心濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058922	”港香蘭”全蠍濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058923	”港香蘭”紫蘇梗濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058925	”港香蘭”橘核濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058926	”港香蘭”通草濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058927	”港香蘭”茺蔚子濃縮細粒		<u>本品項新增</u>
A058884	科達千斤拔(一條根)濃縮細粒		<u>本品項新增</u>

A059082	仙豐刺五加濃縮散	<u>本品項新增</u>
A059086	仙豐穿心蓮濃縮散	<u>本品項新增</u>
A059099	仙豐穀精草濃縮散	<u>本品項新增</u>
A059100	仙豐青蒿濃縮散	<u>本品項新增</u>
A059101	仙豐山豆根濃縮散	<u>本品項新增</u>
A058860	東陽石斛濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A057191	領先領先順便濃縮錠（大黃）	<u>本品項新增</u>
A058920	天明馬齒莧濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059084	天明熾媚濃縮膠囊（麻黃）	<u>本品項新增</u>
A059119	順然麥門冬濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059122	順然五味子濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059312	順然生薑濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059159	晉安乾薑濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059171	晉安雞內金濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A058914	“港香蘭”檀香濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059123	“港香蘭”燈心草濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059124	“港香蘭”高良薑濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059131	“港香蘭”栝樓皮濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059179	“港香蘭”胡蘆巴濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059319	“信宏”白芥子濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059320	“信宏”麥芽濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059342	“信宏”？本濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059321	“勝昌”毛冬青濃縮散	<u>本品項新增</u>
A059127	科達麻黃濃縮膜衣錠	<u>本品項新增</u>
A059132	科達大黃濃縮膜衣錠	<u>本品項新增</u>

第八十二條附件五修正對照表

修正規定		現行規定		說明
通則：本表係一〇七年一月份之給付品項，如有異動，以保險人最新公告為主。		通則：本表係一〇六年一月份所收載之給付品項。		考量實務作業，本標準所列之藥品品項異動頻繁，如有異動，以保險人最新公告為主。
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
		A005403	"" 明通" 小青龍湯濃縮散"	<u>本品項刪除</u>
		A006150	" 明通" 濟生腎氣丸濃縮散	<u>本品項刪除</u>
		A006434	" 明通" 香砂六君子湯濃縮散	<u>本品項刪除</u>
		A012045	" 明通" 葶藶分清飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除</u>
		A014523	"" 明通" 半夏厚朴湯濃縮錠"	<u>本品項刪除</u>
		A025116	"" 明通" 玉泉丸"	<u>本品項刪除</u>
		A030721	" 莊松榮" 柴陷湯濃縮散	<u>本品項刪除</u>
		A037018	" 勝昌" 葛花解酲湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除</u>
		A056174	" 國科" 六味地黃丸濃縮錠	<u>本品項刪除</u>
A058736	天一射干麻黃湯濃縮顆粒			<u>本品項新增</u>
A058844	科達獨活寄生湯濃縮膜衣錠			<u>本品項新增</u>
A058871	科達銀翹散濃縮膜衣錠			<u>本品項新增</u>
A058890	科達補中益氣湯濃縮膜衣錠			<u>本品項新增</u>
A058905	科達桔梗湯(傷寒論)濃縮細粒			<u>本品項新增</u>
A059098	仙豐兒科杏蘇散濃縮散			<u>本品項新增</u>
A059120	仙豐麻杏甘石湯濃縮細粒			<u>本品項新增</u>
A058875	三才堂獨活寄生湯濃縮細粒			<u>本品項新增</u>
A058908	三才堂三痹湯濃縮細粒			<u>本品項新增</u>
A058904	三才堂補中益氣湯濃縮細粒			<u>本品項新增</u>
A058932	三才堂清肺湯濃縮細粒			<u>本品項新增</u>

A058943	三才堂柴胡桂枝湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A058931	三才堂參蘇飲濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A058907	三才堂黃耆五物湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059102	三才堂柴葛解肌湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059090	三才堂右歸丸濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059121	三才堂左歸丸濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059136	三才堂香砂六君子湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A058898	領先平胃散濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A058940	領先參苓白朮散濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059087	領先桂枝茯苓丸濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059096	領先天麻?藤飲濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059337	晉安四逆湯濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059344	晉安真武湯濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A058936	“港香蘭”白虎加人參湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A058939	“勝昌”防風通聖散濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059313	“莊松榮”柴陷湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059092	科達加味逍遙散濃縮膜衣錠	<u>本品項新增</u>
A059135	科達行氣活血濃縮膜衣錠(複方丹參片)	<u>本品項新增</u>
A059157	科達防己黃耆湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059346	東陽麻子仁丸濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059130	領先四逆散濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059114	領先四君子湯濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059115	領先上中下通用痛風丸濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059125	天明小建中湯濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059314	領先二陳湯濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A055078	“領先”芍藥甘草湯濃縮細粒	<u>本品項新增</u>
A059128	“領先”百合固金湯濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059153	“領先”桂枝湯濃縮錠	<u>本品項新增</u>
A059175	“領先”豬苓湯濃縮錠(300mg)	<u>本品項新增</u>

A059315	“領先” 疏經活血湯 濃縮錠		<u>本品項新增</u>
A059339	“領先” 芍藥甘草湯 濃縮錠		<u>本品項新增</u>

第八十三條附件六修正對照表

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 1.1.5. 非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 藥品，<u>屬下列成分之口服製劑：</u> 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) <u>(106/12/1)</u> 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。 <u>(celecoxib 可用於年齡大於等於五十歲之骨關節炎病患)</u> <u>(106/12/1)</u> (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	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 1.1.5. 非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 藥品 <u>(如 celecoxib、nabumetone、meloxicam、etodolac、nimesulide)</u> (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	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，內容包括第一節至第十節、第十三節至第十四節。

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)同時併有抗凝血劑者。 (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. 7. Pregabalin(如 Lyrica) (101/2/1、102/2/1、105/1/1、<u>106/3/1</u>) 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	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)同時併有抗凝血劑者。 (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. 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、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。 (106/3/1) (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	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 $\geq$ 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。 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。	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 $\geq$ 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。 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。 1.3.2. 抗癲癇劑 Antiepileptic drugs <u>1.3.2.7. Rufinamide (如 Inovelon) (106/5/1)</u> <u>限用於4歲以上病患之 Lennox-Gastaut 症候群 相關癲癇發作之輔助治療，且使用 lamotrigine、topiramate 無效或無法耐受副作用者。</u> 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. <u>初次使用者，需於病歷上記載以下資料：</u> (106/10/1) (1)CT、MRI 或哈金斯氏量表 (Hachinski Ischemic Score) 三項其中之任一結果報告。 (2)CBC, VDRL, BUN, Creatinine, GOT, GPT, T4, TSH 檢驗。 (3)MMSE 或 CDR 智能測驗	2. 急性疼痛性肌肉痙攣病例。 1.3.2. 抗癲癇劑 Antiepileptic drugs 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. <u>需經事前審查核准後使用，第一次申請須檢附以下資料：</u> (1)CT、MRI 或哈金斯氏量表 (Hachinski Ischemic Score) 三項其中之任一結果報告。 (2)CBC, VDRL, BUN, Creatinine, GOT, GPT, T4, TSH 檢驗。 (3)<u>病歷摘要。</u> (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、<u>106/10/1</u>)： 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，<u>並於病歷上記載換藥理由。</u>(93/4/1、102/8/1、<u>106/10/1</u>)	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，<u>不需另外送審，惟仍應於病歷上記載換藥理由。</u>其中 <u>Epalon Tablets、NEPES Tablets、Nomi-Nox Tablets</u> 等 3 種藥品，倘因副作用，<u>需換用 donepezil、</u>	
---	--	--

iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，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，並於病歷記錄，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、106/10/1) iv. 使用 rivastigmine 貼片劑(如 Exelon	<u>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。</u> (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、<u>106/10/1</u>) i. 智能測驗結果為 $10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或 CDR 2 級之患者。 ii. 曾使用過 donepezil, <u>rivastigmine</u>, 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 ($10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或 CDR 2 級)，得換用 memantine。惟 memantine 不得與前項三種藥品併用。(106/10/1) iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，<u>並於病歷記錄</u>，如 MMSE 較前	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 $10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或 CDR 2 級之患者。 ii. 曾使用過 donepezil, <u>rivastigmine</u>, 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 ($10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或 CDR 2 級)，<u>並經事前審查核准後</u>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	
--	---	--

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，<u>並於病歷記錄</u>，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、106/10/1) 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。 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	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) 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。 iii. 曾使用過 memantine, donepezil, rivastigmine, galantamine 而不	
--	---	--

再適用者，不得使用。 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) (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	再適用者，不得使用。 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) (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. 5. <u>Methylphenidate HCl</u> 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、<u>106/3/1</u>） 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，並於病歷上詳細記 載其症狀、病程及診 斷。（96/9/1、 <u>106/3/1</u>）	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. 5. <u>注意力不全過動症治 療藥品 methylphenidate</u> 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<u>短效型</u> <u>methylphenidate</u>（如 <u>Ritalin</u>）治療之副作用 無法耐受，或治療一個	
--	--	--

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) 第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1. 抗血栓劑 Antithrombotic agents 2.1.4. 其他抗血栓劑 Other antithrombotic agents：(100/7/1) 2.1.4.3. Apixaban (如 Eliquis) (103/6/1、 <u>106/4/1</u>) 限用於 1. 非瓣膜性心房纖維顫動病患： <u>(1)須符合下列條件之一：</u> <u>I.</u> 曾發生中風或全身性栓塞。 <u>II.</u> 左心室射出分率小於 40%。	<u>月以上，療效不佳者使用，並於病歷上記載使用理由。(96/9/1)</u> 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) 第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1. 抗血栓劑 Antithrombotic agents 2.1.4. 其他抗血栓劑 Other antithrombotic agents：(100/7/1) 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	
--	---	--

<u>III. 有症狀之心臟衰竭</u>：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。 <u>IV. 年齡 75 歲(含)以上</u>。 <u>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</u>。 <u>(2) 每日 2 次，每次限用 1 顆</u>。 <u>(3) 排除標準：</u> <u>I. 病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病</u>。 <u>II. 14 天內發生中風</u>。 <u>III. 收案前的 6 個月內發生嚴重中風</u>。 <u>IV. 有增加出血風險的情況</u>。 <u>V. 肌酸酐清除率小於 15 mL/min</u>。 <u>VI. 活動性肝病和懷孕</u>。 <u>2. 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：</u> <u>(106/4/1)</u> <u>(1) 須經影像學或血管超音波檢查診斷</u>。 <u>(2) 第 1 日至 7 日，每日 2 次，每次限用 2 顆</u>。	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。	
--	--	--

<u>(3)第 8 日起，每日 2 次，每次限用 1 顆，每 6 個月評估一次。</u> 2.12. Ivabradine(如 Coralan) (103/5/1、<u>106/10/1</u>) 1. 限符合下列<u>所有條件之慢性心衰竭患者使用</u>： (1)依紐約心臟協會 (NYHA)衰竭功能分級為<u>第二級至第四級</u>。 (106/10/1) (2)心臟收縮性功能不全，且 Ejection Fraction$\leq$35%。 (3)竇性心率且每分鐘心跳速率$\geq$75。 (4)對使用 β-阻斷劑為禁忌症或<u>使用最大可耐受劑量之 β-阻斷劑已達四週(含)以上</u>。(106/10/1) 2. 每日使用二次，每次用量限不超過一粒。 2.14. <u>Sacubitril+Valsartan (如 Entresto)：(106/3/1)</u> 1. 限符合下列各項條件之<u>慢性心衰竭患者使用</u>： (1)依紐約心臟協會 (NYHA)衰竭功能分級為<u>第二級或第三級。左心室收縮功能不全，左心室射出分率 (LVEF)$\leq$35%。</u> (2)經 ACEI 或 ARB，及	2.12. Ivabradine(如 Coralan) (103/5/1) 1. 限符合下列<u>各項條件之慢性心衰竭患者使用</u>： (1)依紐約心臟協會 (NYHA)衰竭功能分級為<u>第二級或第三級</u>。 (2)心臟收縮性功能不全，且 Ejection Fraction$\leq$35%。 (3)竇性心率且每分鐘心跳速率$\geq$75。 (4)對使用 β-阻斷劑為禁忌症或<u>不耐受時</u>。 2. 每日使用二次，每次用量限不超過一粒。	
--	--	--

<u>合併 β-阻斷劑穩定劑量治療達 4 週以上，仍有症狀者。</u> <u>2. 每日限最多使用 2 粒。</u> <u>3. 不應與 ACEI 合併使用，開始使用本藥，至少要和 ACEI 間隔 36 小時。</u> <u>曾有血管性水腫 (angioedema) 病史者，禁止使用。</u> 第 3 節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents 3.3. 其他 Miscellaneous 3.3.8. Idursulfase (如 Elaprase) : (96/7/1、99/8/1、106/10/1) 1. <u>病患須符合以下診斷條件：除了臨床表徵及尿液葡萄糖胺聚醣定性、定量檢驗的佐證外，須證明患者週邊血液白血球或血漿，或經培養之皮膚纖維芽細胞的 IDS 酵素活性缺乏，或者是患者位於 X 染色體 Xq27-28 位點上之 IDS 基因經分子生物學檢驗確認有一處已知或必然會引起黏多醣第 II 型 (MPS II) 之突變。</u> <u>(106/10/1)</u> 2. <u>限兒科專科經醫學遺傳學次專科訓練取得證書之醫師使用。</u> <u>(106/10/1)</u>	第 3 節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents 3.3. 其他 Miscellaneous 3.3.8. Idursulfase (如 Elaprase <u>solution for intravenous infusion</u>) 給付規定：(96/7/1、99/8/1)： 1. <u>需經事前審查核准後使用。</u> 2. 除了臨床表徵及尿液葡萄糖胺聚醣定性、定量檢驗的佐證外，須證明患者週邊血液白血球或血漿，或經培養之皮膚纖維芽細胞的 IDS 酵素活性缺乏，或者是患者位於 X 染色體 Xq27-28 位點上之 IDS 基因經分子生物學檢驗確認有一處已知或必然會引起黏多醣第 II 型 (MPS II) 之突變。 3. <u>限小兒遺傳專科醫師使用。</u>	
---	--	--

3. <u>排除使用於：</u> <u>(106/10/1)</u> (1) <u>因 idursulfase 無法通過血腦屏障(blood-brain barrier)，靜脈注射 idursulfase 無法有效治療 MPS II A，若有明顯中樞神經症狀且持續惡化，應不予治療。</u> (2) <u>未經治療之患者沒有任何會影響健康之症狀時。</u> (3) <u>重型病患：完全臥床且無行動能力，或是無法自行呼吸且完全仰賴呼吸器維生者。</u> 4. <u>黏多醣症第二型患者之器官傷害多屬不可逆性，治療前應與患者及家屬充分溝通知下列事項，並請其簽名確認已被告知，留存病歷備查：(106/10/1)</u> (1) <u>確定其了解治療的預期效果。</u> (2) <u>患者有義務接受定期追蹤評估，在中樞神經症狀明顯退化情況下，主治醫師在向患者及家屬清楚解釋後，適時停止 idursulfase 之治療。</u> 5. <u>應定期追蹤評估治療效果及下列事項：</u>	4. <u>每次回診時，應追蹤評估治療效果，以決定是否用續用，並於病歷詳細記錄。</u> 5. <u>治療前應與患者及家屬充分溝通知下列事項，並請其簽名確認已被告知，留存病歷備查：</u> (1) <u>確定其了解治療的預期效果。</u> (2) <u>患者有義務接受定期追蹤評估，在中樞神經症狀明顯退化情況下，主治醫師在向患者及家屬清楚解釋後，適時停止 idursulfase 之治療。</u> 6. <u>患者須符合下列 5 項條件，每一年須重新評估一次：</u> (1) <u>需檢附尿中葡萄糖胺聚醣 (Urinary Glycosaminoglycans) 與肌酸酐比值 (GAG/Cr ratio)。</u> (2) <u>呼吸功能檢查：血液中氧氣飽和度 (SpO₂) 在 2 小時內需持續維持 1 小時以上 ≥ 90%。</u> (3) <u>可執行 6 分鐘步行測驗 (6-minute walk test) 或於 5 歲以下幼童以 DDST (Denver</u>	
--	---	--

<u>(106/10/1)</u> <u>(1)至少每半年追蹤一次：</u> <u>I. 身高體重；</u> <u>II. 尿液黏多醣量；</u> <u>III. 依 Hunter Outcome Survey (HOS) Registry 所建議之評估事項評估。</u> <u>(2)至少每一年追蹤一次：</u> <u>I. 腹部超音波、肝臟大小、脾臟大小；</u> <u>II. 心電圖；</u> <u>III. 心臟超音波</u> <u>IV. 六分鐘步行測驗</u> (6-minute walk test) 或於 5 歲以下幼童以 DDST (Denver Developmental Screening Test) 粗動作及精細動作 (Gross Motor and Fine Motor) 檢測； <u>V. 肺功能；</u> <u>VI. 藥物抗體</u> <u>6. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 1 年為限。重新申請時，若有下列任一情況，則不再給予 idursulfase 治療：</u> <u>(106/10/1)</u> <u>(1)尿中葡萄糖胺聚醣與肌</u>	Developmental Screening Test) 粗動作及精細動作 (Gross Motor and Fine Motor) 檢測，<u>發展進程年齡與實際年齡商數不低於 60%。</u> <u>(4)未經治療之患者沒有任何會影響健康之症狀。</u> <u>(5)患者無明顯之中樞神經症狀退化。</u> 7. 須立即停止 idursulfase 治療的情形： <u>(1)因 idursulfase 無法通過血腦屏障(blood-brain barrier)，靜脈注射 idursulfase 無法有效治療 MPS II A，若有明顯中樞神經系統退化之臨床表徵時，應判為 MPS II A 且不予治療。</u> <u>(2)有證據顯示病人開始呈現明顯的中樞神經系統退化之臨床表徵。</u> <u>(3)病人在接受 ERT 時發生其它致命的疾病，這表示病人無法獲得 idursulfase 的療效。</u> <u>(4)病人發生嚴重不良反應。</u> <u>(5)病人無法配合最適療</u>	
---	--	--

酸酐比值：於接受治療的第一年之後評估，較前一年有 50% 以上的增加；第二年之後評估，較之前一年有 100% 以上的增加。 (2) <u>六分鐘步行測驗</u>：較之前一年退步 50% 以上或連續 2 年有退步現象；5 歲以下幼童以 DDST 粗動作及精細動作檢測，發展進程年齡與實際年齡商數低於 60%，或比初次檢測時之發展進程年齡退步。 (3) <u>呼吸功能檢查</u>：血液中氧氣飽和度在 2 小時內無法持續維持 1 小時以上 $\geq 90\%$。 (4) <u>病人有認知功能退化，或有明顯中樞神經系統退化之臨床表徵。</u> <u>7. 須立即停止 idursulfase 治療的情形：</u> (106/10/1) (1) <u>有證據顯示病人開始呈現明顯的中樞神經系統退化之臨床表徵。</u> (2) <u>病人在接受治療時發生其它致命的疾病，這表示病人無法獲得 idursulfase 的療</u>	程所需的注射規定或無法配合療效的評估。 8. 重新申請時，若有下列任一情況，即不再給予 idursulfase 之治療： (1) <u>尿中葡萄糖胺聚醣與肌酸酐比值</u>：於接受治療的第一年之後評估，較前一年有 50% 以上的增加；第二年之後評估，較之前一年有 100% 以上的增加。 (2) <u>6 分鐘步行測驗</u>：較之前一年退步 50% 以上或連續 2 年有退步現象；5 歲以下幼童以 DDST 粗動作及精細動作檢測，發展進程年齡與實際年齡商數低於 60%，或比初次檢測時之發展進程年齡退步。 (3) <u>呼吸功能檢查</u>：血液中氧氣飽和度在 2 小時內無法持續維持 1 小時以上 $\geq 90\%$。 9. <u>請參考「中華民國人類遺傳學會黏多醣第 II 型治療原則」(附表二十五)。</u>	
--	---	--

<u>效。</u> <u>(3)病人發生嚴重不良反應。</u> <u>(4)病人無法配合最適療程所需的注射規定或無法配合療效的評估。</u> 3.3.10. Laronidase (如 Aldurazyme) : (97/7/1、106/10/1) 1. <u>限下列病例使用：</u> <u>(1)黏多醣症第一型賀勒-施艾氏症患者。</u> <u>(2)黏多醣症第一型中度至重度之施艾氏症患者。</u> <u>(3)黏多醣症第一型賀勒氏症進行造血幹細胞移植或手術前後。</u> <u>備註：針對早期診斷帶有文獻報告已知的嚴重型突變點的病人，應持續追蹤其臨床症狀，若在兩歲以前出現明顯症狀（疝氣或呼吸道阻塞等），建議儘速進行造血幹細胞移植，如為未知但預測為嚴重型突變的病人，比照處理。</u> <u>2. 限兒科專科經醫學遺傳學次專科訓練取得證書之醫師使用。</u> <u>3. 排除使用於：</u> <u>(1)未經治療之患者沒有任何會影響健康之症</u>	3.3.10. Laronidase (如 Aldurazyme inj.) : (97/7/1) 1. <u>限用於黏多醣儲積症第一型之治療。</u> 2. <u>需經事前審查核准後使用。</u>	
---	--	--

<u>狀時。</u> <u>(2)患者有明顯之中樞神經症狀時。</u> <u>(3)重型病患：完全臥床且無行動能力，或是無法自行呼吸且完全仰賴呼吸器維生者。</u> <u>4. 應定期追蹤評估治療效果及下列事項：</u> <u>(1)至少每半年追蹤一次：</u> <u>I. 身高體重；</u> <u>II. 尿液黏多醣量；</u> <u>(2)至少每一年追蹤一次：</u> <u>I. 整體智能發展、中樞神經症狀；</u> <u>II. 腹部超音波、肝臟大小、脾臟大小；</u> <u>III. 心電圖；</u> <u>IV. 心臟超音波；</u> <u>V. 六分鐘步行測驗；</u> <u>VI. 肺功能；</u> <u>VII. 藥物抗體</u> <u>5. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以1年為限。重新申請時，若有下列任一情況，則不再給予laronidase治療：</u> <u>(1)尿中葡萄糖胺聚醣與肌酸酐比值：於接受治療的第一年之後評估，較前一年有50%以上的增加；第二年之後評估，較之前一</u>		
---	--	--

<u>年有 100%以上的增加。</u> <u>(2)六分鐘步行測驗：較之前一年退步 50%以上或連續 2 年有退步現象；5 歲以下幼童以 DDST 粗動作及精細動作檢測，發展進程年齡與實際年齡商數低於 60%，或比初次檢測時之發展進程年齡退步。</u> <u>(3)呼吸功能檢查：血液中氧氣飽和度在 2 小時內無法持續維持 1 小時以上$\geq 90\%$。</u> <u>(4)病人有認知功能退化，或有明顯中樞神經系統退化之臨床表徵。</u> <u>6. 須立即停止 laronidase 治療的情形：</u> <u>(1)有證據顯示病人開始呈現明顯的中樞神經系統退化之臨床表徵。</u> <u>(2)病人在接受治療時發生其它致命的疾病，這表示病人無法獲得 laronidase 的療效。</u> <u>(3)病人發生嚴重不良反應。</u> <u>(4)病人無法配合最適療程所需的注射規定或無法配合療效的評估。</u>		
--	--	--

3.3.14. Carglumic acid (如 Carbaglu Tablets) : (102/9/1、106/7/1) 1. 限下列病例使用： (1) N-乙醯麩胺酸合成酶缺乏症(以下稱 NAGS 缺乏症)。 (2) 異戊酸血症及甲基丙二酸血症及丙酸血症。 (3) <u>初次發作之不明原因高血氨，懷疑是先天代謝異常者（血氨值在新生兒高於 150 μmol/L，在其他患者高於 100 μmol/L）。</u> (106/7/1) 2. 應由具小兒專科醫師證書且接受過小兒遺傳或小兒新陳代謝等次專科訓練之醫師處方使用。 3. <u>使用時須符合下列規定：（106/7/1）</u> (1) <u>病歷應詳實記載病程、確診之檢驗資料及治療反應。</u> (2) <u>異戊酸血症及甲基丙二酸血症及丙酸血症患者，每次以使用 7 天為限，一年不超過 21 天為限。</u> (3) <u>初次發作之不明原因高血氨，懷疑是先天代謝異常者（血氨值在新生兒高於</u>	3.3.14. Carglumic acid (如 Carbaglu Tablets) : (102/9/1) 1. 限下列病例使用： (1) N-乙醯麩胺酸合成酶缺乏症(以下稱 NAGS 缺乏症)。<u>應附診斷證書、病歷摘要與確診之檢驗資料。</u> (2) 異戊酸血症及甲基丙二酸血症及丙酸血症。<u>（應附診斷證書、病歷摘要、確診之檢驗資料及說明必須單獨或合併使用 carglumic acid 之理由）</u> 2. 應由具小兒專科醫師證書且接受過小兒遺傳或小兒新陳代謝等次專科訓練之醫師處方使用。 3. <u>需經事前審查核准後使用：</u> (1) <u>NAGS 缺乏症患者每次申請療程以 1 年為限，申請續用時需檢送半年內之病歷摘要與確診檢驗資料，並應經具小兒專科醫師證書且接受過小兒遺傳或小兒新陳代謝等次專科訓練之醫師評估其病情仍持續改善或該疾病無惡化確診之檢驗資料及說明，方得續用。</u>	
--	---	--

<u>150 μmol/L，在其他患者高於 100 μmol/L)，以使用 7 天為限，一生使用以一次為限。</u> <u>(4)用藥後，若病情無法持續改善或疾病已惡化，應停止使用。</u> ※病情無法持續改善或疾病已惡化之定義： 昏迷指數(GCS)持續低於 8 分(重度昏迷)，或新生兒患者之血氨值持續高於 150 μmol/L；嬰兒及兒童患者之血氨值持續高於 100 μmol/L。 <u>3.3.15. Galsulfase (如 Naglazyme)：</u> <u>(106/10/1)</u> <u>1. 病患須符合以下診斷條件：須證明患者之週邊血液白血球或經培養之皮膚纖維芽細胞 ARSB 活性缺乏，或是患者 ARSB 基因經分子生物學檢驗確認有兩個分別來自父母雙方，已知或必然會引起黏多醣症第六型之突變。</u> <u>2. 限兒科專科經醫學遺傳學次專科訓練取得證書之醫師使用。</u> <u>3. 排除使用於：</u> <u>(1)患者若未給予治療，並不會導致健康情況之惡化時。</u>	<u>(2)非 NAGS 缺乏症之其他有機血症患者應為急性期的短暫投藥，每次最多可申請 7 天，一年不超過 21 天為限。</u> <u>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。</u> ※病情無法持續改善或疾病已惡化之定義： 昏迷指數(GCS)持續低於 8 分(重度昏迷)，或新生兒患者之血氨值持續高於 150 μmol/L；嬰兒及兒童患者之血氨值持續高於 100 μmol/L。	
---	--	--

<u>(2) 重型病患：完全臥床且無行動能力，或是無法自行呼吸且完全仰賴呼吸器維生者。</u> <u>(3) 早期診斷帶有已知嚴重突變點的病患，但無明顯臨床症狀者。</u> <u>4. 標準劑量為每週經靜脈注射給予 galsulfase 1 mg/Kg。</u> <u>5. 黏多醣症第六型對於器官之傷害多屬不可逆性，治療前應與患者及家屬充分溝通知下列事項，並請其簽名確認已被告知，留存病歷備查：</u> <u>(1) 確定其了解治療的預期效果。</u> <u>(2) 患者有義務接受定期追蹤評估。</u> <u>6. 應定期追蹤評估治療效果及下列事項：</u> <u>(1) 至少每半年追蹤一次：</u> <u>I. 身高體重；</u> <u>II. 尿液黏多醣量；</u> <u>(2) 至少每一年追蹤一次：</u> <u>I. 腹部超音波、肝臟大小、脾臟大小；</u> <u>II. 心電圖；</u> <u>III. 心臟超音波；</u> <u>IV. 六分鐘步行測驗；</u> <u>V. 肺功能；</u>		
---	--	--

<u>7. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以1年為限。重新申請時，若六分鐘步行測驗相較於治療前退步10%以上，則不再給予galsulfase治療。</u> <u>8. 須立即停止 galsulfase 治療的情形：</u> <u>(1)有證據顯示病人開始呈現明顯的中樞神經系統退化之臨床表徵。</u> <u>(2)病人在接受治療時發生其它致命的疾病，這表示病人無法獲得 galsulfase 的療效。</u> <u>(3)病人發生嚴重不良反應。</u> <u>(4)病人無法配合最適療程所需的注射規定或無法配合療效的評估。</u>		
第4節 血液治療藥物 Hematological drugs 4.2.3. 第八、第九凝血因子血液製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1)：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	第4節 血液治療藥物 Hematological drugs 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) 2. 需要時治療(on demand therapy)：適用一般型血友病病人，<u>一般型製劑及長效型製劑</u>（如Eloctate）建議劑量均如附表十八之三—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。_ (106/9/1、106/12/1) 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： <u>I. 一般型製劑</u>：每週注射 1-3 次，每一次劑量為 15-25 IU/kg。 (106/12/1) <u>II. 長效型製劑</u>(如Eloctate)： (106/12/1) <u>i. 每 3 天注射一</u>	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。 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。	
--	---	--

<u>次，每次 25-35 IU/kg 或每 4 天注射一次，每次 36-50 IU/kg 或每 5 天注射一次，每次 51-65 IU/kg。</u> <u>(106/9/1、106/12/1)</u> <u>ii. 每天最大平均劑量不可超過 15 IU/kg，單次劑量不可超過 65 IU/kg。</u> <u>(106/12/1)</u> <u>iii. 若臨床上需要使用超過上述劑量，則需要事前審查。</u> <u>(106/12/1)</u> (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)<u>一般型製劑及長效型製劑</u>施行預防性治療期間，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。<u>(106/12/1)</u> (4)如病患治療時產生凝	(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)<u>接受預防性治療</u>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，則建議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，可重新使用「預防性」治療。 4.3. 其他 4.3.2. Eltrombopag (如 Revolade)、romiplostim (如 Romiplate) (100/8/1、101/9/1、102/8/1、102/9/1、105/8/1、106/4/1) 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，<u>且符合下列情況之一者使用</u>：(105/8/1、106/4/1) (1)<u>曾接受脾臟切除患者，且符合：</u> <u>I. 治療前血小板</u> $< 20,000/\mu\text{L}$，<u>或有明顯出血症狀者。</u> <u>II. 治療 8 週後，若血小板無明顯上升或出血未改善，則不得再繼續使</u>	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。 4.3. 其他 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，<u>需接受計畫性手術或侵入性檢查且具出血危險者，血小板</u> $< 80,000/\mu\text{L}$，<u>且符合下列條件之一者使用</u>：(105/8/1) (1)<u>脾臟切除患者。</u> (2)<u>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。</u>	
--	---	--

用。 <u>(2)未曾接受脾臟切除患者，且符合：</u> <u>I. 需接受計畫性手術或侵入性檢查並具出血危險者，且血小板 < 80,000/uL。</u> <u>II. 具有下列不適合進行脾臟切除之其一條件：</u> <u>i. 經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。</u> <u>ii. 難以控制之凝血機能障礙。</u> <u>iii. 心、肺等主要臟器功能不全。</u> <u>iv. 有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。</u> <u>III. 未曾接受脾臟切除患者須經事前審查同意使用，限用 8 週。</u> <u>2. 治療期間，不得同時併用免疫球蛋白，且 eltrombopag 與 romiplostim 不得併用。</u> 第 5 節 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 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 5.2.2.1 Finasteride (如 Proscar) ;	<u>A. 經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。</u> <u>B. 難以控制之凝血機能障礙。</u> <u>C. 心、肺等主要臟器功能不全。</u> <u>D. 有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。</u> 2. 限用 8 週，治療期間，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 5.2. 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 5.2.2.1 Finasteride (如 Proscar) ;	
--	---	--

dutasteride (如 Avodart) (86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1、102/12/1、<u>106/10/1</u>)： 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<u>內</u>，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(uroflowmetry)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、<u>106/10/1</u>) 5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1、102/12/1、<u>106/10/1</u>)： 1. 限良性前列腺肥大且有	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(uroflowmetry)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<u>內</u>，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、106/10/1) 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. 2. 生長激素 (如 Genotropin) 用於治療普瑞德威利氏症候群	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) 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. 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、106/8/1) 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	(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。

5.4.5. 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 (如 Somatuline)：

(88/6/1、89/5/1、93/12/1、98/1/1、106/8/1)

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

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。

5.4.5. 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

肥大症病患。 2. 類癌瘤患者： (93/12/1、106/8/1) <u>(1)具有功能性症狀且無法外科手術者，孕婦、小兒不得使用。</u> <u>(2)須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。</u> 3. <u>治療無法切除、分化程度為良好或中度、局部進展或轉移性之胃、腸、胰臟神經內分泌腫瘤(GEP-NETs)</u> (106/8/1) <u>(1)用於治療功能性患者，孕婦、小兒不得使用。</u> <u>(2)用於治療非功能性患者，須附6個月內somatostatin-receptor 陽性報告。</u> <u>(3)每月限用 lanreotide 120mg 長效注射劑一針，每次注射間隔4週。須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。</u> 5.4.8. Pasireotide：(如 Signifor) (103/7/1、106/10/1)	肥大症病患。 2. 類癌瘤患者，<u>限無法外科手術者</u>。孕婦、小兒不得使用。(93/12/1)	
--	---	--

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。 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、<u>106/2/1</u>) 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)之乳癌病例。(85/1/1、98/5/1、<u>106/2/1</u>) 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)	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。 <u>3. 須經事前審查核准後使用，每一年須重新申請。</u> 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≤ 7 歲，男孩≤ 8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≤ 153公分， 男≤ 165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)】$\div 2$。 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	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≤ 7 歲，男孩≤ 8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≤ 153公分， 男≤ 165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)】$\div 2$。 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，且須完全符合以下六點：	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、106/2/1) 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： <u>leuprorelin</u> 或 goserelin 使用 3 年，tamoxifen 使用 5 年。(106/2/1) 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，需經事前審核准後使用 GnRH analogue。 i. 肝機能不全 (ALT 或	(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。 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、<u>106/12/1</u>) 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 Reosteol)、 ibandronate 3mg/3mL (如 Bonviva 3mg/3mL solution for injection)	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。 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 Reosteol)、 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 <u>35mg 亦可使用於男性</u>, <u>risedronate 150mg 不可使用於男性</u>) 因骨質疏鬆症 (須經 DXA 檢測 BMD 之 T score $\leq -2.5SD$) 引起脊椎或髖部骨折, 或因骨質疏少症 (osteopenia) (經 DXA 檢測 BMD 之 $-2.5SD < T \text{ score} < -1.0SD$) 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、<u>106/12/1</u>) (2) 治療時, 一次限用一	(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 $\leq -2.5SD$) 引起脊椎或髖部骨折, 或因骨質疏少症 (osteopenia) (經 DXA 檢測 BMD 之 $-2.5SD < T \text{ score} < -1.0SD$) 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。 第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs 6.2. 其他 Miscellaneous 6.2.7. Nintedanib(如 Ofev)、pirfenidone (如 Pirespa)： (106/3/1、106/7/1) 1. 需檢附肺部 HRCT (High resolution computed tomography)影像檢查。 2. 經專科醫師確診為特發性肺纖維化(Idiopathic pulmonary fibrosis, IPF)後，病人的用力肺活量(forced vital capacity, FVC) 在 50~80%之間。 3. 停止治療條件：在持續使用 nintedanib 或 pirfenidone 的期間內，若病人肺功能出現惡化（經確認病人的用力肺活量預測值降低 10%或以上情況發生時），應停止使用。 (106/7/1) 4. 需經事前審查核准後使用，每 24 週需檢送評估	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。 第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs 6.2. 其他 Miscellaneous	
--	---	--

<u>資料再次申請。</u> <u>5.Nintedanib 與</u> <u>pirfenidone 不得同時</u> <u>併用。(106/7/1)</u> 第 7 節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.1 消化性潰瘍用藥： 1. 藥品種類： (1) 制酸懸浮劑： 各廠牌瓶裝、袋裝制酸懸浮劑及袋裝顆粒制酸劑。 (2) 乙型組織胺受體阻斷劑： 各廠牌乙型組織胺受體阻斷劑之口服製劑與針劑。 (3) 氫離子幫浦阻斷劑： 各廠牌氫離子幫浦阻斷劑。 (4) 細胞保護劑：如 gefarnate、cetraxate、carbenoxolone 等。 (5) 其他消化性潰瘍用藥： dibismuth trioxide, sucralfate, pirenzepine HCl, Gaspin, Caved-S, misoprostol, proglumide 及其他未列入之同類藥品，價格與其相當者比照辦理。 2. 使用規定：<u>(106/12/1)</u>	第 7 節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.1 消化性潰瘍用藥： 1. 藥品種類： (1) 制酸懸浮劑： 各廠牌瓶裝、袋裝制酸懸浮劑及袋裝顆粒制酸劑。 (2) 乙型組織胺受體阻斷劑： 各廠牌乙型組織胺受體阻斷劑之口服製劑與針劑。 (3) 氫離子幫浦阻斷劑： 各廠牌氫離子幫浦阻斷劑。 (4) 細胞保護劑：如 gefarnate、cetraxate、carbenoxolone 等。 (5) 其他消化性潰瘍用藥： dibismuth trioxide, sucralfate, pirenzepine HCl, Gaspin, Caved-S, misoprostol, proglumide 及其他未列入之同類藥品，價格與其相當者比照辦理。 2. 使用規定：	
---	---	--

(1)使用於治療活動性 (active) 或癒合中 (healing) 之消化性 潰瘍及逆流性食道 炎。(92/10/1) (2)瘢痕期 (scar stage) 之消化性潰瘍 復發預防，其劑量依 照醫理減量使用。 (3)消化性潰瘍及逆流性 食道炎符合洛杉磯食 道炎分級表 (The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade A 或 Grade B 者，欲使用消化性潰 瘍用藥，其使用期間 以四個月為限，申報 費用時需檢附四個月 內有效之上消化道內 視鏡檢查或上消化道 X光攝影報告，其針 劑限使用於消化道出 血不能口服之病人急 性期替代療法。 (92/10/1) (4)經上消化道內視鏡檢 查，診斷為重度逆流 性食道炎，且符合洛 杉磯食道炎分級表 (The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade C 或 Grade D 者，得經消化系專科	(1)使用於治療活動性 (active) 或癒合中 (healing) 之消化性 潰瘍及逆流性食道 炎。(92/10/1) (2)瘢痕期 (scar stage) 之消化性潰瘍 復發預防，其劑量依 照醫理減量使用。 (3)消化性潰瘍及逆流性 食道炎符合洛杉磯食 道炎分級表 (The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade A 或 Grade B 者，欲使用消化性潰 瘍用藥，其使用期間 以四個月為限，申報 費用時需檢附四個月 內有效之上消化道內 視鏡檢查或上消化道 X光攝影報告，其針 劑限使用於消化道出 血不能口服之病人急 性期替代療法。 (92/10/1) (4)經上消化道內視鏡檢 查，診斷為重度逆流 性食道炎，且符合洛 杉磯食道炎分級表 (The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade C 或 Grade D 者，得經消化系專科	
--	--	--

醫師之確認後可長期使用消化性潰瘍用藥一年。另外，下列病患得比照辦理： (92/10/1) I. 胃切除手術縫接處產生之潰瘍。 II. 經消化系專科醫師重覆多次（三次以上）上消化道內視鏡檢查確認屬難治癒性之潰瘍。經診斷確定為 Zollinger-Ellison 症候群之病患，得長期使用氫離子幫浦阻斷劑而不受一年之限制。 (5) 需使用 NSAIDs 而曾經上消化道內視鏡或 X 光攝影證實有過潰瘍，得於使用 NSAIDs 期間內，經消化系專科醫師之確認後可使用消化性潰瘍用藥。 (92/10/1) (6) 對於症狀擬似逆流性食道炎之患者，但其上消化道內視鏡檢查無異常，若欲使用消化性潰瘍用藥，則需檢附其他相關檢查（如 24 小時 pH 監測）的結果。 (92/10/1)	醫師之確認後可長期使用消化性潰瘍用藥一年。另外，下列病患得比照辦理： (92/10/1) I. 胃切除手術縫接處產生之潰瘍。 II. 經消化系專科醫師重覆多次（三次以上）上消化道內視鏡檢查確認屬難治癒性之潰瘍。經診斷確定為 Zollinger-Ellison 症候群之病患，得長期使用氫離子幫浦阻斷劑而不受一年之限制。 (5) 需使用 NSAIDs 而曾經上消化道內視鏡或 X 光攝影證實有過潰瘍，得於使用 NSAIDs 期間內，經消化系專科醫師之確認後可使用消化性潰瘍用藥。 (92/10/1) (6) 對於症狀擬似逆流性食道炎之患者，但其上消化道內視鏡檢查無異常，若欲使用消化性潰瘍用藥，則需檢附其他相關檢查（如 24 小時 pH 監測）的結果。 (92/10/1)	
---	---	--

(7)消化性潰瘍穿孔病人經手術證實者，且所施手術僅為單純縫合，未作胃酸抑制相關手術者，可檢附手術記錄或病理檢驗報告，申請使用消化性潰瘍用藥，但以四個月內為限，如需繼續使用，仍請檢附胃鏡檢查或上腸胃道X光檢查四個月內有效報告影本。(92/10/1) (8)嚴重外傷、大手術、腦手術、嚴重燙傷、休克、嚴重胰臟炎及急性腦中風者為預防壓力性潰瘍，得使用消化性潰瘍藥品。此類藥物之針劑限使用於不能口服之前述病患短期替代療法。 (9)消化性潰瘍病患得進行初次幽門螺旋桿菌消除治療，使用時需檢附上消化道內視鏡檢查或上消化道X光攝影報告並註明初次治療。(92/10/1) (10)幽門螺旋桿菌之消除治療療程以二週為原則，特殊病例需延長治療或再次治療，需檢附相關檢驗報告說明理由。 (11)下列病患若因長期	(7)消化性潰瘍穿孔病人經手術證實者，且所施手術僅為單純縫合，未作胃酸抑制相關手術者，可檢附手術記錄或病理檢驗報告，申請使用消化性潰瘍用藥，但以四個月內為限，如需繼續使用，仍請檢附胃鏡檢查或上腸胃道X光檢查四個月內有效報告影本。(92/10/1) (8)嚴重外傷、大手術、腦手術、嚴重燙傷、休克、嚴重胰臟炎及急性腦中風者為預防壓力性潰瘍，得使用消化性潰瘍藥品。此類藥物之針劑限使用於不能口服之前述病患短期替代療法。 (9)消化性潰瘍病患得進行初次幽門螺旋桿菌消除治療，使用時需檢附上消化道內視鏡檢查或上消化道X光攝影報告並註明初次治療。(92/10/1) (10)幽門螺旋桿菌之消除治療療程以二週為原則，特殊病例需延長治療或再次治療，需檢附相關檢驗報告說明理由。 (11)下列病患若因長期	
---	---	--

服用 NSAIDs 而需使用 前列腺素劑(如 misoprostol)，得免 附胃鏡報告： (99/7/1) I 紅斑性狼瘡。 II 五十歲以上罹患類風 濕性關節炎或僵直 性脊椎炎之病患。 (12)經消化系專科醫師 上消化道內視鏡檢 查，並經病理切片確 診為 Barrett' s esophagus 之病患， 可使用消化性潰瘍用 藥一年，一年內至少 須經上消化道內視鏡 檢查追蹤一次。 (101/1/1) <u>(13)腦性麻痺、先天性 心臟病、消化道畸形 及其他有施行胃鏡檢 查困難之兒科病患有 消化道出血、消化性 潰瘍、逆流性食道炎 者，可使用消化性潰 瘍用藥六個月。上述 病人若經上消化道 X 光攝影或經食道酸鹼 度測定為重度逆流 者，得經兒科消化醫 學次專科醫師確認後 長期使用消化性潰瘍 用藥一年。</u> (106/12/1) 備註：	服用 NSAIDs 而需使用 前列腺素劑(如 misoprostol)，得免 附胃鏡報告： (99/7/1) I 紅斑性狼瘡。 II 五十歲以上罹患類風 濕性關節炎或僵直 性脊椎炎之病患。 (12)經消化系專科醫師 上消化道內視鏡檢 查，並經病理切片確 診為 Barrett' s esophagus 之病患， 可使用消化性潰瘍用 藥一年，一年內至少 須經上消化道內視鏡 檢查追蹤一次。 (101/1/1) 備註：	
--	--	--

1. The Los Angeles Classification of Esophagitis Grade A: One or more mucosal break, each $\leq 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds. Grade B: One or more mucosal break $> 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds but not continuous between the tops of two mucosal folds. Grade C: One or more mucosal break continuous between the tops of two or more mucosal folds but which involve less than 75% of	1. The Los Angeles Classification of Esophagitis Grade A: One or more mucosal break, each $\leq 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds. Grade B: One or more mucosal break $> 5\text{mm}$ long, confined to the mucosal folds but not continuous between the tops of two mucosal folds. Grade C: One or more mucosal break continuous between the tops of two or more mucosal folds but which involve less than 75% of	
--	--	--

the esophageal circumference. Grade D: Mucosal breaks which involve less than 75% of the esophageal circumference. 2. 醫療院所使用單價新台幣四元(含)以下之消化性潰瘍用藥時，得由醫師視病情決定是否需要上消化道內視鏡檢查。 (92/10/1) 7.3. 其他 Miscellaneous <u>7.3.3. Racecadotril (如Hidrasec)(106/3/1)</u> <u>每療程使用不得超過5天。</u> 第8節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1. 疫苗及免疫球蛋白 Vaccines and Immunoglobulins 8.1.5. 人用狂犬病疫苗及免疫球蛋白(如 Rabipur)： (103/1/1、103/5/1、<u>106/3/1</u>) 1. 本類藥品使用於遭疑似 狂犬病或<u>麗沙病毒</u>感染 動物咬傷暴露後之接 種，其使用對象及使用	the esophageal circumference. Grade D: Mucosal breaks which involve less than 75% of the esophageal circumference. 2. 醫療院所使用單價新台幣四元(含)以下之消化性潰瘍用藥時，得由醫師視病情決定是否需要上消化道內視鏡檢查。 (92/10/1) 7.3. 其他 Miscellaneous 第8節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1. 疫苗及免疫球蛋白 Vaccines and Immunoglobulins 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	
---	--	--

方式應依衛生福利部疾病管制署最新版「疑似狂犬病或麗沙病毒感染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)。(106/3/1) 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. 2. Tacrolimus 8. 2. 3. 1. Interferon beta-la (如 Rebif Micrograms) : (91/4/1、97/8/1、100/10/1、<u>106/10/1</u>) 1. 限用於復發型多發性硬化症。 2. <u>不適用於視神經脊髓炎</u> (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。	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) 8. 2. 免疫調節劑 Immunomodulators 8. 2. 2. Tacrolimus 8. 2. 3. 1. Interferon beta-la (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. <u>初次使用時，需經事前審查</u>。(100/10/1) 3. <u>不適用於視神經脊髓炎</u> (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	
--	---	--

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、<u>106/10/1</u>) 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。(100/10/1、<u>106/10/1</u>) 2. 降低續發型多發性硬化症的發作頻率及嚴重度。(100/10/1、<u>106/10/1</u>)。 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、<u>106/10/1</u>) 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)。	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，<u>初次使用時，需經事前審查。</u> (100/10/1) 2. 降低續發型多發性硬化症的發作頻率及嚴重度，<u>初次使用時，需經事前審查。</u> (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) <u>(1)需經事前審查核准後使用。</u> <u>(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</u>	
---	---	--

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 腦部磁共振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 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、102/10/1、103/9/1、103/12/1、105/9/1、105/10/1) 使用本類藥品之醫事機	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 腦部磁共振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 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、102/10/1、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) 8.2.4.2.Etanercept(如Enbrel)；adalimumab(如Humira)；golimumab(如Simponi)；abatacept(如Orencia)；tocilizumab(如Actemra)；tofacitinib(如Xeljanz)、<u>certolizumab</u>(Cimzia)(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、<u>106/4/1</u>、<u>106/11/1</u>)：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	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) 8.2.4.2.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： (1)靜脈注射劑：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、106/4/1) (2)皮下注射劑：體重小於 100 公斤者，劑量應從 162mg 每兩週一次開始，治療第 12 週，評估 DAS28 積分，未達療效者，得調高劑量至 162mg 每週一次，繼續治療 12 週後，再評估 DAS28 積分，達療效者方可續用。體重大於 100 公斤者，劑量 162mg 每週一次，治療第 24 週，評估 DAS28 積分，達療效者方可續	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)	
---	--	--

用。(106/4/1) 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	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： $\text{DAS28} = 0.56 \times \sqrt{\text{TJC}} + 0.28 \times \sqrt{\text{SJC}} + 0.7 \times \ln \text{ESR} + 0.014 \times \text{GH}$ 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） (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	三) 所示，其疾病活動度積分計算方式如下： $\text{DAS28} = 0.56 \times \sqrt{\text{TJC}} + 0.28 \times \sqrt{\text{SJC}} + 0.7 \times \ln \text{ESR} + 0.014 \times \text{GH}$ 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） (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. 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 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	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. 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 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（$\geq$）1.2，或 DAS28 總積分小於 3.2 者。 (4) 需排除使用的情形 （93/9/1、106/11/1） 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 （certolizumab 除外）（106/11/1） 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	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（$\geq$）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	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 $\leq 25\text{mm/h}$ 且 CRP (C-reactive protein) $\leq 1\text{mg/dL}$。 (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。 (3)減量期間若符合以下	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 $\leq 25\text{mm/h}$ 且 CRP (C-reactive protein) $\leq 1\text{mg/dL}$。 (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。 (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 $> 25\text{mm/h}$。 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。 (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。 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	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 $> 25\text{mm/h}$。 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。 (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。 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<u>生物製劑申請表</u> (106/11/1) 8.2.4.3. Adalimumab (如 Humira) ; etanercept	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 <u>etanercept/ adalimumab/golimumab/ abatacept/tocilizumab /tofacitinib 申請表</u> 8.2.4.3. Adalimumab (如 Humira) ; etanercept	
---	--	--

(如 Enbrel) ； golimumab (如 Simponi) ；<u>secukinumab</u> (如 Cosentyx) (98/8/1、98/11/1、 101/1/1、102/1/1、 <u>107/1/1</u>)：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。	(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 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。 (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證明書和(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 $\geq$ 6、ESR	(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。 (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證明書和(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 $\geq$ 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。 <u>4. Secukinumab 每次使用劑量為 150mg，起始於第 0，1，2，3 和 4 週，之後每 4 週給予維持劑量 150mg。(107/1/1)</u> 5. 療效評估與繼續使用： (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。 6. 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	> 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。 4. 療效評估與繼續使用： (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) <u>7. 需停止治療的情形</u> 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	(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) <u>6. 需停止治療的情形</u> 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<u>生物製劑申請表</u> (107/1/1) ◎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)；<u>secukinumab</u> (如 Cosentyx) (98/8/1、98/11/1、 99/1/1、102/1/1、 102/2/1、105/10/1、 <u>107/1/1</u>)：用於活動性乾 癬性關節炎－乾癬性周邊 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	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 <u>adalimumab/etanercept</u> <u>/golimumab 申請表</u> ◎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 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： <u>sulfasalazine</u>、<u>methotrexate</u> (MTX)、 <u>cyclosporine</u>、<u>leflunomide</u>〕，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	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： <u>Sulfasalazine</u>、<u>Methotrexate</u> (MTX)、 <u>Cyclosporine</u>、<u>Leflunomide</u>〕，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 <u>sulfasalazine</u>、 <u>methotrexate</u> (MTX)、 <u>cyclosporine</u> 為第一線藥物， <u>leflunomide</u> 為第二線藥物，第一線疾病修飾類藥物治療無效，應先經 <u>leflunomide</u> 治療3個月無效後，方可使用腫瘤壞死因子抑制劑或 <u>secukinumab</u> 150mg 作為第三線治療。(107/1/1) 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	用或毒性反應)， 仍然未達療效者。 ii. 疾病修飾治療藥物中 <u>Sulfasalazine</u>、 <u>Methotrexate</u> (MTX)、 <u>Cyclosporine</u> 為第一線藥物， <u>Leflunomide</u> 為第二線藥物，第一線疾病修飾類藥物治療無效，應先經 <u>Leflunomide</u> 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)或 <u>secukinumab</u> 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	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	
--	--	--

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)。(105/10/1、107/1/1) <u>4. Secukinumab 每次使用劑量為 150mg，起始於第 0，1，2，3 和 4 週，之後每 4 週給予維持劑量 150mg。(107/1/1)</u> <u>5. 療效評估與繼續使用：</u> (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。	錄患者 HBsAg 及 Anti-HCV 資料(若 HBsAg 檢驗為陽性，宜加作 HBV DNA)。(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。 6. 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	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。 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) 7. 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	(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 <u>adalimumab/etanercept/golimumab/secukinumab</u> 申請表 ◎附表二十二之二：乾癬性周邊關節炎使用 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 8.2.4.5. Adalimumab (如 Humira) ; etanercept(如 Enbrel) ; golimumab (如 Simponi) ; <u>secukinumab</u>(如 <u>Cosentyx</u>)(98/8/1、98/11/1、99/1/1、	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 <u>Adalimumab/Etanercept/Golimumab</u> 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 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—	
--	---	--

102/1/1、102/2/1、 <u>107/1/1</u>)：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方 可使用<u>腫瘤壞死因子抑 制劑或 secukinumab 150mg 作為第二線治 療</u>：(107/1/1) (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	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） <u>4. Secukinumab 每次使用劑量為 150mg，起始於第 0，1，2，3 和 4 週，之後每 4 週給予維持劑量 150mg。(107/1/1)</u> <u>5. 療效評估與繼續使用：</u> (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	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。 6. 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	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) 7. 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 <u>adalimumab/etanercept/golimumab/secukinuma</u> <u>b 申請表(107/1/1)</u> ◎附表二十二之五：NSAID 藥物副作用 8.2.4.7. Adalimumab (如Humira) <u>、infliximab (如 Remicade) 、</u> <u>vedolizumab (如</u>	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 <u>Adalimumab/Etanercept/Golimumab</u> 申請表 ◎附表二十二之五：NSAID 藥物副作用 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	
--	---	--

<u>Entyvio</u>) (100/7/1、102/1/1、105/10/1、106/5/1、106/10/1)： 用於克隆氏症治療部分 8.2.4.7.1. <u>Adalimumab</u> (如 <u>Humira</u>)、<u>infliximab</u> (如 <u>Remicade</u>)、<u>vedolizumab</u>(如 <u>Entyvio</u>) (105/10/1、106/5/1、106/10/1)：成人治療部分 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 $\geq$ 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-	8.2.4.7.1. <u>Adalimumab</u> (如 <u>Humira</u>) (105/10/1)：成人治療部分 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 $\geq$ 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 圍瘻管或腹壁瘻管仍 無法癒合且 CDAI$\geq$100 者。 (3)克隆氏症經 5- aminosalicylic acid 藥物如 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固 醇、及免疫抑制劑 (azathioprine, 6- mercaptopurine, methotrexate)充分治 療，仍於一年內因克 隆氏症之併發症接受 二次(含)以上之手術 治療且 CDAI$\geq$100 者。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請： adalimumab 以 <u>6 週</u> (使用 4 劑為限)； infliximab 以 <u>6 週</u> (使用 3 劑為限)； vedolizumab 以 <u>6 週</u>	aminosalicylic acid 藥物如 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固 醇、及免疫抑制劑 (azathioprine, 6- mercaptopurine, methotrexate)充分治 療超過六個月，或外 科手術治療，肛門周 圍瘻管或腹壁瘻管仍 無法癒合且 CDAI$\geq$ 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$\geq$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 3 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，方得申請繼續使用。<u>誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。</u> <u>(106/5/1、106/10/1)</u> i 有效緩解之誘導： CDAI ≤ 150 或瘻管痊癒。 ii 部份有效緩解之誘導：CDAI 分數下降 ≥ 100 或瘻管數量減少。 (2)繼續使用者：<u>adalimumab 需每 16 週(使用 8 劑)；</u> <u>infliximab 需每 16 週(使用 2 劑)或每 24 週(使用 3 劑)；</u> <u>vedolizumab 需每 16 週(使用 2 劑)或每 24 週(使用 3 劑)評估一次。</u>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。<u>每次申請</u> <u>adalimumab 以 16 週(使用 8 劑)；</u> <u>infliximab 以 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 劑)；</u>	使用。 i 有效緩解之誘導： CDAI ≤ 150 或瘻管痊癒。 ii 部份有效緩解之誘導：CDAI 分數下降 ≥ 100 或瘻管數量減少。 (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。	
--	---	--

<u>vedolizumab 以 16 週 (使用 2 劑) 或 24 週 (使用 3 劑) 為限。</u> (106/5/1、106/10/1) (3)<u>總療程:adalimumab 治療 54 週使用 28 劑; infliximab 治療 46 週使用 8 劑(療效持續至 54 週); vedolizumab 治療 46 週使用 8 劑(療效持續至 54 週)。</u>總療程結束後，必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、106/5/1、106/10/1)。 5. 使用劑量： <u>I. Adalimumab：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，可持續治療至 54 週(總共使用 28 劑)，作為緩解之維持。</u> (105/10/1、106/5/1) <u>II. Infliximab：原則</u>	(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。 (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)	
--	--	--

上，第 0、2、6 週
給予靜脈輸注
5mg/kg 作為緩解之
誘導；之後每隔 8
週給予維持劑量
5mg/kg，可持續治
療至第 46 週（總共
使用 8 劑，療效持
續至 54 週），作為
緩解之維持。
（106/5/1）

III. Vedolizumab：原則

上，第 0、2、6 週
給予靜脈輸注 300mg
作為緩解之誘導；
之後每隔 8 週給予
維持劑量 300mg，可
持續治療至第 46 週
（總共使用 8 劑，療
效持續至 54 週），
作為緩解之維持。
（106/10/1）

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

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、<u>infliximab</u>、<u>vedolizumab</u>申請表	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	
---	---	--

(106/5/1、106/10/1) ◎附表二十六之二：CDAI (Crohn' s disease activity index) 8.2.4.7.2. Adalimumab (如 Humira) 、 <u>infliximab (如</u> <u>Remicade)</u> (105/10/1、 106/5/1)：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 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 部或肛門瘻管合併生	◎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 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 部或肛門瘻管合併生	
--	---	--

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 6 週(使用 4 劑為限)；infliximab 以 6 週(使用 3 劑為限)，治療第 3 劑後，達到臨床反應(PCDAI 降低$\geq$15)者，方得申請繼續使用。<u>誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。(106/5/1)</u> (2)繼續使用者：<u>adalimumab 需每 16 週(使用 8 劑)；infliximab 需每 16 週(使用 2 劑)或每 24 週(使用 3 劑)評估一次。評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 PCDAI 分數者，方得提出申請續用。每次申請 adalimumab 以 16 週</u>	長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。 (3)小兒克隆氏症病情發作且生長遲緩(height velocity Z Score -1 to -2.5)病童，經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請 adalimumab 以 8 週為限，治療第 3 劑後，達到臨床反應(PCDAI 降低$\geq$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。	
--	---	--

(使用 8 劑)； <u>infliximab 以每 16 週(使用 2 劑)或每 24 週(使用 3 劑)為限。</u> <u>(106/5/1)</u> (3)<u>總療程:adalimumab 治療 54 週使用 28 劑；infliximab 治療 46 週使用 8 劑 (療效持續至 54 週)。</u>必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。<u>(106/5/1)</u> 5. 使用劑量： (1)<u>adalimumab：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；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。</u> (2)<u>Infliximab：第 0.2.6 週給予靜脈輸注 5mg/kg 作為緩解之誘導，之後每 8 週給予 5mg/kg。可持續治</u>	(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。	
---	--	--

療至第 46 週（總共使用 8 劑，療效持續至 54 週），作為緩解之維持。（106/5/1）

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) 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

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、<u>infliximab</u> 申請表（106/5/1） ◎附表二十六之四：PCDAI（Pediatric Crohn’ s disease activity index） 8.2.4.9. Golimumab(如 Simponi) 、 Adalimumab (如 Humira) 、 <u>Vedolizumab</u> (如 <u>Entyvio</u>) (105/9/1、 105/10/1、 <u>106/10/1</u>)：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-	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） 8.2.4.9. 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、淋巴瘤。	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、淋巴瘤。	
--	--	--

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：<u>golimumab</u> 以 2 週（使用 2 劑）、<u>adalimumab</u> 以 <u>6 週（使用 4 劑）</u>、<u>vedolizumab</u> 以 <u>6 週（使用 3 劑）</u> 為限，治療後達到臨床反應評估者（Mayo Score $\leq$ 6 分，且 Mayo Endoscopic subscore $\leq$ 2 分），方得申請繼續使用。 (105/10/1、<u>106/10/1</u>) (2) 繼續使用者：<u>golimumab</u> 與 <u>adalimumab</u>，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 $\leq$ 1 分，可	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：<u>golimumab</u> 以 6 週（使用 2 劑）、<u>adalimumab</u> 以 8 週（使用 4 劑）為限，治療後達到臨床反應評估者（Mayo Score $\leq$ 6 分，且 Mayo Endoscopic subscore $\leq$ 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 $\leq$ 1 分，可再申請繼續使用 16 週，維持治療以申請兩次為限。	
--	--	--

再申請繼續使用 16 週，維持治療以申請兩次為限。 <u>vedolizumab 繼續使用，以一次 24 週(使用 3 劑)為限。</u> <u>(106/10/1)</u> 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 <u>34 週(使用 10 劑)</u>，作為緩解之維持。 <u>(106/10/1)</u> 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	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	
---	---	--

予維持劑量 40mg，至多持續至 <u>38 週</u>(使用 20 劑)，作為緩解之維持。(105/10/1、<u>106/10/1</u>) <u>(3)Vedolizumab：最初第一劑 300mg，兩週後第二劑 300mg，第六週之第三劑 300mg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量 300mg，至多持續至 30 週(使用 6 劑)，作為緩解之維持。(106/10/1)</u> 5. Golimumab 治療 <u>34 週</u> (使用 10 劑)；<u>adalimumab 治療 38 週</u> (使用 20 劑)；<u>vedolizumab 治療 30 週</u> (使用 6 劑)後，必須至少再間隔超過六個月後，若病情復發，依初次使用標準再次提出申請。(105/10/1、<u>106/10/1</u>) 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患者 (包括潛伏結核感染治療未達四週	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）。 (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)。 8.2.6. 短效干擾素、長效干擾素：	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)。 8.2.6. 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、<u>106/4/1</u>) : 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$\geq$5X)，且無肝功能代償不全者。療程為 12 個月。(98/11/1、105/10/1) 註：肝代償不全條件為 prothrombin	8.2.6.1. Interferon alpha-2a (如 Roferon-A) 及 interferon alpha-2b (如 Intron A) (92/10/1) ; peginterferon alfa-2a (如 Pegasys) (92/11/1-C 肝、94/11/1-B 肝、96/10/1、98/11/1、99/5/1-B 肝、100/6/1-B 肝、102/2/1、105/10/1、106/1/1) : 1. 限用於參加「全民健康保險加強慢性 B 型及 C 型肝炎治療計畫」之下 列慢性病毒性 B 型或慢性病毒性 C 型肝炎患者。 (1) 用於慢性病毒性 B 型肝炎患者 I . HBsAg (+) 超過六個月及 HBeAg (+) 超過三個月，且 ALT 值大於（或等於）正常值上限五倍以上 (ALT$\geq$5X)，且無肝功能代償不全者。療程為 12 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)≥ 2.0 mg/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 ($2X \leq ALT < 5X$)，且 血清 HBV DNA$\geq 20,000$ 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） III. HBsAg (+) 超過 六個月及 HBeAg (-) 超過三個月，	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. 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 ($2X \leq ALT < 5X$)，且 血清 HBV DNA$\geq$ 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） 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（$ALT \geq 2X$），且血清 HBV DNA $\geq 2,000$ 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、	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（$ALT \geq 2X$），且血清 HBV DNA $\geq 2,000$ 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 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) 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	telbivudine 600mg 或 tenofovir 300mg 再治療。惟若有肝 代償不全者則應儘 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) 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 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	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 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、<u>106/4/1</u>) (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	個月，均檢驗不出 HBV DNA 時<u>可</u>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	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) 8.2.7. Rituximab 注射劑(如 Mabthera，不同劑型之適用範圍需符合藥品許可證登載之適應症)：用於類風濕性關節炎之成人治療部分(97/11/1、	(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) 8.2.7. 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)	
--	---	--

99/2/1、101/7/1、 102/1/1、102/4/1、 106/9/1) 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 $(\geq)1.2$，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	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 $(\geq)1.2$，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 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。	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 York Heart	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、<u>106/4/1</u>) 限符合下列條件之一： 1. 出生時懷孕週數小於或等於 30 週之早產兒。 (<u>106/4/1</u>) 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。	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。 8.2.11.Plerixafor (如 Mozobil)：(102/12/1、	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。 8.2.11.Plerixafor (如 Mozobil)：(102/12/1)	
--	--	--

<u>106/10/1)</u> 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. 原則上使用不超過 2 天 (<u>106/10/1</u>)。 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。 第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.9. Vinorelbine： (91/1/1、95/6/1、96/9/1、101/3/1、<u>106/11/1</u>) 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，<u>最多可使用 4 療程</u>	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. <u>須經事前審查核准後使用</u>，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。 第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.9. Vinorelbine： (91/1/1、95/6/1、96/9/1、101/3/1) <u>附表九之十二</u> 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，<u>需事前審查後使用</u>，最長	
--	--	--

(106/11/1)。 2. 本成分之口服劑型與注射劑型不得併用。 9. 20. Rituximab 注射劑(如 Mabthera，不同劑型之適用範圍需符合藥品許可證登載之適應症)：用於抗腫瘤部分(91/4/1、93/1/1、95/3/1、97/2/1、102/1/1、103/2/1、103/9/1、104/6/1、<u>106/9/1</u>) 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	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. 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	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癍症等)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	疫性溶血、免疫性血小板低下紫癍症等)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	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、<u>106/11/1</u>) 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	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) 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) <u>附表八之一</u> 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) <u>每 3 個療程需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。</u> (106/11/1) 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、<u>106/11/1</u>) 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. <u>使用注意事項</u>	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) <u>每次申請最多六個（月）療程，再次申請以三個療程為限。</u> 3. <u>需經事前審查核准後使用。</u> 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) <u>附表九之一</u> 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. <u>需經事前審查核准後使</u>	
---	--	--

<u>(106/11/1)</u> (1)用於第一線用藥：<u>病歷應留存</u>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、106/11/1) (2)用於第二線以上用藥：<u>病歷應留存</u>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、106/11/1) (3)<u>每次處方以 4 週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每 4 週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每 8 至 12 週需進行完整療效評估（如胸部</u>	<u>用：</u> (1)用於第一線用藥：<u>檢具</u>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：<u>檢具</u>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)<u>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</u>	
---	---	--

X 光或電腦斷層)。 (101/5/1、106/11/1) (4)本藥品與 erlotinib(如 Tarceva)及 afatinib(如 Giotrif)不得併用。 (96/8/1、103/5/1) 9. 26. Pemetrexed (如 Alimta) : (95/3/1、 95/7/1、97/11/1、 98/9/1、103/4/1、 103/9/1、106/11/1) 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	<u>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)</u> (101/5/1)。 3. <u>醫師每次開藥以 4 週為 限。</u>(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. 26. Pemetrexed (如 Alimta) : (95/3/1、 95/7/1、97/11/1、 98/9/1、103/4/1、 103/9/1) <u>附表八之三</u> 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) <u>2. 每 4 個療程需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。</u>(103/4/1、103/9/1、106/11/1) 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、<u>106/4/1</u>) 1. 直腸結腸癌治療部分： (1)與 FOLFIRI(Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX(Folinic acid/5-fluorouracil/oxalip latin)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腸癌病患之第一線治療。(101/12/1、104/11/1、106/1/1)	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) <u>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。</u>(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)<u>附表七之三</u> 1. 直腸結腸癌治療部分： (1)與 FOLFIRI(Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX(Folinic acid/5-fluorouracil/oxalip latin)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 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。	
--	--	--

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、 <u>106/4/1</u>)： (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)<u>須經事前審查核准後 使用，每位病人使用 總療程以 18 週為 限，每 9 週申請一</u>	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。	
--	---	--

次，需無疾病惡化情形方得繼續使用。 <u>(106/4/1)</u> 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、<u>106/11/1</u>) 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) <u>附表九之二</u> 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。 <u>2. 使用注意事項</u> <u>(106/11/1)</u> (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：<u>病歷應留存</u>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、<u>106/11/1</u>) (2)用於第二線用藥：<u>病歷應留存</u>確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附	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。 <u>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。</u> <u>(97/6/1)</u> (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：<u>檢具</u>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：<u>檢具</u>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	
--	--	--

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、<u>106/11/1</u>） (3)用於第三線用藥：<u>病歷應留存</u>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 <u>taxane</u> (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	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） (3)用於第三線用藥：<u>檢具</u>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、<u>106/11/1</u>) (4) <u>每次處方以 4 週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每 4 週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每 8 至 12 週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。</u> (101/5/1、106/11/1) (5) 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	評估 (evaluable) 的病灶亦可採用。 (97/6/1) (4) <u>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）。</u> (101/5/1) 3. <u>醫師每次開藥以 4 週為限。</u>(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。 9.36. 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、106/3/1)： 1. <u>治療經 VEGF-targeted 療法無效後之晚期腎細胞癌患者。</u> 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	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。 9.36. 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. <u>治療使用 sunitinib 或 sorafenib 治療失敗之晚期腎細胞癌病患。</u> 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核核准後使用，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 <u>Votubia</u>)：(102/1/1、106/4/1) 1. 治療患有結節性硬化症 (tuberous sclerosis) 之腦室管膜下巨細胞星	(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核核准後使用，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<u>領有罕藥藥證之 Afinitor 2.5mg 及 5mg</u>)：(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): (1)限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。 2. <u>結節性硬化症併有腎血管肌脂肪瘤之成年病患，且需符合以下條件(106/4/1):</u> (1)限18(含)歲以上病人，其腎血管肌脂肪瘤最長直徑已達4cm(含)以上且仍有持續進展之證據，且曾有發生臨床上有意	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。	
--	---	--

<u>義之出血或確認病灶</u> <u>有血管瘤(aneurysm)</u> <u>直徑≥5mm 者，病灶</u> <u>不只一處，且經腎臟</u> <u>或泌尿專科醫師評估</u> <u>無法以外科手術或動</u> <u>脈栓塞治療，或經動</u> <u>脈栓塞治療或外科手</u> <u>術後無效或復發者。</u> <u>(2)需經事前審查核准後</u> <u>使用，每次申請之療</u> <u>程以 6 個月為限，申</u> <u>請時需檢送影像檢查</u> <u>(CT 或 MRI)資料。</u> <u>(3)使用後需每 24 週評</u> <u>估一次，申請續用</u> <u>時，除檢送治療前之</u> <u>影像資料，需檢送治</u> <u>療後(第 24 週、48</u> <u>週、72 週…等)之影</u> <u>像檢查資料，若腫瘤</u> <u>總體積較治療前降低</u> <u>30%(含)以上，且無</u> <u>新增直徑 1 公分以上</u> <u>的腫瘤或 grade</u> <u>2(含)以上腫瘤出血</u> <u>併發症，始得申請續</u> <u>用。(註：腫瘤出血</u> <u>併發症分級</u> <u>(grading)定義依</u> <u>Common Terminology</u> <u>Criteria for</u> <u>Adverse Events</u> <u>(CTCAE), version</u> <u>4.0.)</u> <u>(4)限每日最大劑量為</u>		
---	--	--

<u>10mg。</u> 9. 37. Bevacizumab (如 Avastin): (100/6/1、101/05/1、<u>106/4/1</u>) 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 <u>36 週為上限(106/4/1)</u>。 (3) <u>須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。</u> (106/4/1) 2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第 4 級) - 神經膠母細胞瘤: (1) <u>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。</u>	9. 37. Bevacizumab (如 Avastin): (100/6/1) (<u>101/05/1</u>)<u>附表九之十</u> 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. <u>本藥須經事前審查核准</u>	
--	--	--

(101/05/1) <u>(2)須經事前審查核准後</u> 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. 41. Pazopanib（如 Votrient）： （101/8/1、104/4/1、 <u>106/3/1</u>）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)需檢送影像資料，每 三個月評估一次。 <u>(106/3/1)</u> (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	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. 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)<u>需經事前審查核准後</u> <u>使用，每次申請之療</u> <u>程以三個月為限，送</u> <u>審時需檢送影像資</u> 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(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) 9.43. Lenalidomide (如 Revlimid)： (101/12/1、<u>106/10/1</u>) 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	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(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) 9.43. 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 <u>18 個療程為上限(每療程為 4 週)</u>。(106/10/1) (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. 45. Afatinib (如 Giotrif) : (103/5/1、<u>106/11/1</u>) 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 III B 期或第 IV 期)之肺腺癌病患之第一線治療。 2. <u>使用注意事項</u> (106/11/1) (1)<u>病歷應留存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</u>	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. 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 III B 期或第 IV 期)之肺腺癌病患之第一線治療。 2. <u>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</u>	
---	---	--

告。 (2)每次處方以 4 週為限，再次處方時需於病歷記錄治療後相關臨床資料，如每 4 週需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查，每 8 至 12 週需進行完整療效評估（如胸部 X 光或電腦斷層）。 (106/11/1) (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)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	<u>限不得超過該次申請事前審查之療程期限。</u> (1)<u>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。</u> (2)<u>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）</u> 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. <u>醫師每次開藥以 4 週為限。</u> 5. <u>本藥品與 gefitinib（如 Iressa）及 erlotinib(如 Tarceva)不得併用。</u> 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 Stage II（排除 T1）、III A 或 III B 胃癌且接受過胃癌根治性手術的成年患者，限用 1 年。 (2)需經事前審查核准後使用。 9.47. lapatinib（如 Tykerb）：（103/9/1、<u>106/11/1</u>） 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(IHC 3+ 或 FISH+)患者。 2. <u>每 3 個月需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。(106/11/1)</u> 9.48. Eribulin（如 Halaven）：（103/12/1、<u>106/11/1</u>） 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。	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 Stage II（排除 T1）、III A 或 III B 胃癌且接受過胃癌根治性手術的成年患者，限用 1 年。 (2)需經事前審查核准後使用。 9.47. 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. <u>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。</u> 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。	
---	---	--

<u>2. 每 3 個療程需進行療效評估，病歷應留存評估紀錄，無疾病惡化方可繼續使用。(106/11/1)</u> 9. 49. Abiraterone (如 Zytiga) (103/12/1、105/9/1、106/9/1) <u>1. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCPRC)，且在雄激素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：</u> <u>(106/9/1)</u> <u>(1)若病患先前接受雄激素去除療法時，在小於 12 個月的時間內演化成去勢抗性前列腺癌(CRPC)，且葛里森分數(Gleason score)≥8 時，不得於使用化學治療前使用 abiraterone。</u> <u>(106/9/1)</u> <u>(2)申請時需另檢附：</u> <u>I. 用藥紀錄(證明未常規使用止痛藥物，屬無症狀或輕度症狀)。</u> <u>II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。</u>	<u>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。</u> 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)	
---	---	--

<u>(106/9/1)</u> 2. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌 (ECOG 分數須$\leq$2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。 3. 須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。 (1)申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。 <u>(106/9/1)</u> (2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，或下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上，則需停藥。<u>(106/9/1)</u> 4. 去勢抗性前列腺癌 (CRPC)病患若於化學治療前先使用過 abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用 abiraterone。 <u>(106/9/1)</u> 5. 本品與 enzalutamide 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。<u>(105/9/1、106/9/1)</u>		
--	--	--

9. 50. Crizotinib (如 Xalkori) (104/9/1、<u>106/11/1</u>) : 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌患者。 (106/11/1) 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	9. 50. Crizotinib (如 Xalkori) (104/9/1) : 1. 適用於<u>已接受一種含 platinum 類第一線化學治療失敗之</u>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。 9.54. Enzalutamide（如 Xtandi）（105/9/1、106/9/1）： 1. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌（mCPRC），且在<u>雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀（ECOG 分數 0 或 1），未曾接受化學治療者</u>：（106/9/1） (1)若病患先前接受<u>雄性素去除療法時，在小於 12 個月的時間</u>	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。 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。	
--	---	--

<u>內演化成去勢抗性</u> <u>前列腺癌(CRPC)，</u> <u>且葛里森分數</u> <u>(Gleason</u> <u>score)≥8 時，不得</u> <u>於使用化學治療前</u> <u>使用</u> <u>enzalutamide。</u> <u>(106/9/1)</u> <u>(2)申請時需另檢附：</u> <u>(106/9/1)</u> <u>I. 用藥紀錄(證明未</u> <u>常規使用止痛藥</u> <u>物，屬無症狀或輕</u> <u>度症狀)。</u> <u>II. 三個月內影像報</u> <u>告證明無臟器轉</u> <u>移。</u> <u>2. 治療藥物或手術去勢抗</u> <u>性的轉移性前列腺癌</u> <u>(ECOG 分數須≤2)且已</u> <u>使用過 docetaxel 2 個</u> <u>療程以上治療無效者。</u> <u>3. 須經事前審查核准後使</u> <u>用，每 3 個月需再次申</u> <u>請。</u> <u>(1)申請時需檢附病理</u> <u>報告、使用雄性素去</u> <u>除療法紀錄及系列</u> <u>PSA 和睪固酮數據。</u> <u>(106/9/1)</u> <u>(2)再申請時若 PSA 值</u> <u>下降未超過治療前的</u> <u>50%以上，或下降達</u> <u>最低值後之持續追蹤</u> <u>出現 PSA 較最低值上</u>	2. 須經事前審查核准後使 用，每 3 個月需再次申 請。	
--	--	--

<u>升 50%以上，則需停藥。(106/9/1)</u> <u>4. 去勢抗性前列腺癌</u> <u>(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 enzalutamide，當化學治療失敗後不得再申請使用 enzalutamide。</u> <u>(106/9/1)</u> 5. 本品與 abiraterone 僅能擇一使用，<u>且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。(106/9/1)</u> 9.56. Brentuximab vedotin (如 Adcetris)(105/10/1、<u>106/4/1</u>) 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. <u>須經事前審查核准後使用</u>，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	3. 本品與 abiraterone 僅能擇一使用。 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	
---	--	--

完全緩解，得再給付 4 個療程。健保給付以 16 個療程為上限。 <u>(106/4/1)</u> <u>9.59. Ceritinib(如 Zykadia)(106/9/1、106/11/1)</u> <u>1. 適用於在 crizotinib 治療中惡化或無法耐受之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。</u> <u>2. 須經事前審查核准後使用。</u> <u>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，若病情惡化即不得再次申請。</u> <u>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，ceritinib 與 alectinib 不得互換。(106/11/1)</u> <u>9.60. Alectinib (如 Alecensa)(106/11/1)</u> <u>1. 適用於在 crizotinib 治療中惡化或無法耐受之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。</u> <u>2. 須經事前審查核准後使用。</u> <u>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</u>	療程。健保給付以 16 個療程為上限。	
--	----------------------------	--

<u>相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。</u> <u>4. 除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，alectinib 與 ceritinib 不得互換。</u> <u>9.61. Ibrutinib (如 Imbruvica)：</u> <u>(106/11/1)</u> <u>1. 限用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤病人。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以四個月為限，之後每三個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。</u> <u>3. 若疾病進展或無法耐受藥物副作用，則必須停止使用。</u> <u>4. 每位病人限給付 13 個月。</u> <u>9.62. Pomalidomide (如 Pomalyst)：(107/1/1)</u> <u>1. 與 dexamethasone 合併使用，核准用於多發性骨髓瘤患者，且先前接受過含 lenalidomide 和 bortezomib 在內的至少兩種療法，且確認完成前次治療時或結束治療</u>		
--	--	--

<u>後六十天內發生疾病惡化(disease progression)。</u> <u>2. 需經事前審查核准後使用，每位病人限給付 6 個療程，每 3 個療程申請一次，疾病若發生惡化情形應即停止使用。</u> 第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.6. 抗黴菌劑 Antifungal drugs 10.6.10. Posaconazole (如 Posanol)：(101/1/1、104/7/1、106/5/1) 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	第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.6. 抗黴菌劑 Antifungal drugs 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<u>高危險病人(口服劑型限用於 13 歲以上病人、注射劑限用於 18 歲以上病人)</u>，做為預防侵入性黴菌感染，使用期間以 3 個月為限。(106/5/1) (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	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 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。 <u>IV. 口服劑型限用於 13 歲以上病人、</u>	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。	
---	---	--

<u>注射劑限用於 18 歲以上病人。</u> (106/5/1) 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。 <u>3. 注射劑限用於無法口服之病人。(106/5/1)</u> 10.7. 抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1) 10.7.1. 抗疱疹病毒劑 (98/11/1) 10.7.3. 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、<u>106/4/1</u>) 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	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) 10.7.3. 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、106/4/1) (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。 (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 停藥，每次療程至多 給付 36 個月。 註： I. 肝代償不全條件為 prothrombin time 延長$\geq$3 秒或 bilirubin (total)$\geq$2.0mg/d L，prothrombin time 延長係以該 次檢驗 control 值 為準。 II. Entecavir 每日限 使用 1 粒。 2. 慢性 B 型肝炎病毒帶原 者 HBsAg(+)： (98/11/1) (1)接受非肝臟之器官移	lamivudine 100mg、 entecavir 1.0mg、 telbivudine 600mg、或 tenofovir 300mg 治 療，其給付療程如下： (98/11/1、100/6/1、 102/2/1、104/12/1、 106/1/1) (1)HBeAg 陽性病患治療 至 e 抗原轉陰並再給 付最多 12 個月治療。 (2)HBeAg 陰性病患治療 至少二年，治療期間 需檢驗血清 HBV DNA，並於檢驗血清 HBV DNA 連續三次， 每次間隔 6 個月，均 檢驗不出 HBV DNA 時 <u>可</u>停藥，每次療程至 多給付 36 個月。 註： I. 肝代償不全條件為 prothrombin time 延長$\geq$3 秒或 bilirubin (total)$\geq$ 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) (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) (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$\geq$2,000IU/mL 者。 II. 診斷標準： a. 肝組織切片 (Metavir F4 或 Ishak F5 以上，血友病患及類血友病患經照會消化系專科醫師同	植後，B 型肝炎發作者，可長期使用。 (98/11/1) (2)接受癌症化學療法中，B 型肝炎發作者，經照會消化系專科醫師同意後，可長期使用。(93/2/1、94/10/1、98/11/1) (3)接受肝臟移植者，可預防性使用。 (95/10/1、98/11/1) (4)接受癌症化學療法，經照會消化系專科醫師同意後，可於化學療法前 1 週開始給付使用，直至化學療法結束後 6 個月，以預防 B 型肝炎發作。 (98/11/1) (5)肝硬化病患，可長期使用。(99/7/1) 註：肝硬化條件為需同時符合下列二項條件：(99/7/1) I. HBsAg(+)且血清 HBV DNA$\geq$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	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。 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 ($ALT \geq 5X$)，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) 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 ($2X \leq ALT < 5X$)，且血清 HBV DNA $\geq 20,000$ 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) 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	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 ($ALT \geq 5X$)，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) 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 ($2X \leq ALT < 5X$)，且血清 HBV DNA $\geq 20,000$ 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) 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($ALT \geq 2X$)，且血清 HBV DNA $\geq 2,000$ 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、<u>106/4/1</u>） 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） 10.7.4. Adefovir dipivoxil（如 Hepsera Tablets	倍以上($ALT \geq 2X$)，且血清 HBV DNA $\geq 2,000$ 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<u>可</u>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） 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） 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、<u>106/4/1</u>) 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、<u>106/4/1</u>) (1)得以原治療藥物再加上 adefovir 進行合併救援治療 (rescue therapy) ； (95/9/1、95/10/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、<u>106/4/1</u>) (2)改用 entecavir	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) <u>3 年</u> ； (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；(98/11/1、99/5/1、99/7/1、<u>106/4/1</u>) (3)以 Interferon alpha-2a (如 Roferon-A) 或 interferon alpha-2b (如 Intron A) 或 peginterferon alpha-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。(104/12/1、<u>106/4/1</u>) (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。(104/12/1、106/4/1) 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。(99/7/1、104/12/1、<u>106/1/1</u>、<u>106/4/1</u>)	1. 0mg(僅限於 lamivudine 產生抗藥性之病人)單一藥物治療 <u>3 年</u>；(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 alpha-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 <u>3 年</u>。(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，<u>並給付其原救援治療剩餘之期間</u>。(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。<u>以口服抗病毒藥物治療之給付療程依 HBeAg(+)或 HBeAg(-)而定：</u> <u>HBeAg(+)病患治療至 e</u>	
--	---	--

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	<u>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。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)</u> 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。(104/12/1、 <u>106/4/1</u>) 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) 5. <u>前述以口服抗病毒藥物 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。</u> (106/4/1) 10.7.5. Daclatasvir (如 Daklinza) 及 asunaprevir (如 Sunvepra) (106/1/24、 <u>106/5/15</u>)： 1. 限用於參加「全民健康	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 <u>3 年</u>。(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、<u>無肝功能代償不全之病毒基因型第1b型成人病患</u>，且需符合下列條件：<u>(106/5/15)</u>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：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	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)<u>先前曾以 interferon 及 ribavirin 合併治療失敗且無肝功能代償不全者。</u> (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：<u>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</u>	
--	---	--

Radiation Force Impulse elastography (ARFI) $\geq 1.81 \text{ m/sec}$。 II. Fibrosis-4 (FIB-4) ≥ 3.25，計算公式為 $\frac{[\text{Age}(\text{years}) \times \text{AST}(\text{U/L})]}{[\text{Platelet count}(10^9/\text{L}) \times \sqrt{\text{ALT}(\text{U/L})}]}$ 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。	<u>病毒，停藥後 24 週，血中又再次偵測到病毒者。</u> 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) $\geq 9.5 \text{ Kpa}$ 或 Acoustic Radiation Force Impulse elastography (ARFI) ≥ 1.81。 II. Fibrosis-4 (FIB-4) ≥ 3.25，計算公式為 $\frac{[\text{Age}(\text{years}) \times \text{AST}(\text{U/L})]}{[\text{Platelet count}(10^9/\text{L}) \times \sqrt{\text{ALT}(\text{U/L})}]}$ 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	
---	---	--

10.7.6. Ombitasvir/paritaprevir/ ritonavir (如 Viekirax) 及 dasabuvir (如 Exviera) (106/1/24、<u>106/5/15</u>)： 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、<u>無肝功能代償不全之病毒基因型第 1 型成人病患</u>，且需符合下列條件：<u>(106/5/15)</u>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。	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<u>同時</u>符合下列條件： <u>(1) 先前曾以 interferon 及 ribavirin 合併治療失敗且無肝功能代償不全者。</u> <u>(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</u>	
---	--	--

註：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) ≥ 1.81m/sec。 II. Fibrosis-4 (FIB-4) ≥ 3.25，計算公式為 $\frac{[\text{Age}(\text{years}) \times \text{AST}(\text{U/L})]}{[\text{Platelet count}(10^9/\text{L}) \times \sqrt{\text{ALT}(\text{U/L})}]}$ 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	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 <u>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。</u> 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) $\geq$	
---	--	--

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。 <u>10.7.7. Elbasvir/grazoprevir (如 Zepatier) (106/8/1)：</u> <u>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。</u> <u>2. 限使用於 Anti-HCV 陽性超過六個月、HCV RNA 為陽性、無肝功能代償不全之病毒基因型第 1 型或第 4 型成人病患，且需符合下列條件：</u> <u>經由肝組織切片或肝臟纖維化掃描或 FIB-4 證</u>	3.25，計算公式為[Age(years) × AST(U/L)] / [Platelet count(10^9/L) × $\sqrt{\text{ALT(U/L)}}$]。 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。	
--	---	--

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：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) ≥ 1.81m/
sec。

II. Fibrosis-4

(FIB-
4) ≥ 3.25，計算
公式為
[Age(years) ×
AST(U/L)] /
[Platelet
count(10⁹/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)基因型第 1a 型且治
療前未帶有 NS5A 抗
藥性相關多形性病毒
株：

I. 給付 12 週。

II. 若為先前使用
interferon/
ribavirin/蛋白酶
抑制劑(protease
inhibitor)合併治
療失敗者，需合併
ribavirin 治療，
給付 12 週。

(2)基因型第 1a 型且治
療前帶有 NS5A 抗藥
性相關多形性病毒
株，需合併
ribavirin 治療，給
付 16 週。

(3)基因型第 1b 型：

I. 給付 12 週。

II. 若為先前使用
interferon/
ribavirin/蛋白
酶抑制劑合併治
療失敗者，需合
併 ribavirin 治
療，給付 12 週。

(4)基因型第 4 型：

I. 給付 12 週。

II. 若為先前使用
interferon/
ribavirin 合併治

<u>療中發生病毒學失敗者，需合併 ribavirin 治療，給付 16 週。</u> <u>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。</u> <u>10. 7. 8. Sofosbuvir/ledipasvir (如 Harvoni) (107/1/1)：</u> <u>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。</u> <u>2. 限使用於 Anti-HCV 陽性超過六個月、HCV RNA 為陽性之病毒基因型第 1 型、第 4 型、第 5 型或第 6 型成人病患，且需符合下列條件之一：</u> <u>(1)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。</u> <u>註：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</u>		
--	--	--

<u>等於 F3 之定義為：</u> <u>I. 肝臟纖維化掃描</u> <u>transient</u> <u>elastography</u> <u>(Fibroscan) ≥</u> <u>9.5Kpa 或 Acoustic</u> <u>Radiation Force</u> <u>Impulse</u> <u>elastography</u> <u>(ARFI) ≥</u> <u>1.81m/sec。</u> <u>II. Fibrosis-4 (FIB-</u> <u>4) ≥ 3.25，計算公</u> <u>式為 [Age(years) ×</u> <u>AST(U/L)] /</u> <u>[Platelet</u> <u>count(10⁹/L) × √</u> <u>ALT(U/L)]。</u> <u>(2) 基因型第 1 型或第 4</u> <u>型之肝臟移植者。</u> <u>3. 給付療程如下，醫師每</u> <u>次開藥以 4 週為限。服</u> <u>藥後需定期監測病毒</u> <u>量，使用 4 週後病毒量</u> <u>未能下降超過二個對數</u> <u>值(即下降未達 100 倍)</u> <u>者，應停止治療，給付</u> <u>不超過 6 週。</u> <u>(1) 給付 12 週。</u> <u>(2) 下列情況需合併</u> <u>ribavirin 治療，給</u> <u>付 12 週：</u> <u>I. 若為先前使用</u> <u>interferon、</u> <u>ribavirin 且合併</u> <u>或未合併蛋白酶抑</u>		
--	--	--

<u>制劑治療失敗，且具代償性肝硬化 (Child-Pugh score A)者。</u> <u>II. 肝功能代償不全 (Child-Pugh score B 或 C)者。</u> <u>III. 無肝功能代償不全之基因型第 1 型或第 4 型肝臟移植者。</u> <u>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。</u> <u>10. 7. 9. Sofosbuvir (如 Sovaldi) (107/1/1)：</u> <u>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。</u> <u>2. 限使用於 Anti-HCV 陽性超過六個月、HCV RNA 為陽性、無肝功能代償不全之病毒基因型第 2 型成人病患，且需符合下列條件：</u> <u>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</u>		
---	--	--

肝硬化併脾腫大。

註：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) ≥

1.81m/sec。

II. Fibrosis-4 (FIB-

4) ≥ 3.25，計算公

式為 [Age(years) ×

AST(U/L)] /

[Platelet

count(10⁹/L) × √

ALT(U/L)]。

3. 需合併 ribavirin 治

療，每人給付療程 12

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。

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

<u>不得併用其他 DAAs。</u> 10.8. 其他 Miscellaneous 10.8.2. <u>Quinolone 類：</u> (96/9/1、97/9/1、<u>107/1/1</u>) 限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付。(96/9/1) 10.8.2.4. <u>Nemonoxacin (如 Taigexyn)：</u>(107/1/1) <u>限用於成人(18 歲以上)</u> <u>適合於門診治療之社區性肺炎。</u> <u>10.9. 抗人類免疫缺乏病毒藥品使用規定(106/2/4)</u> <u>1. 限在台灣地區確診且服藥兩年以上之病患使用。</u> <u>2. 依衛生福利部疾病管制署最新版「抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範」之建議辦理。</u> 第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 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	10.8. 其他 Miscellaneous 10.8.2. <u>Fluoroquinolone</u> 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) 第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 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 <u>pimecrolimus</u> 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。	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 <u>pimcrolimus</u> 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)	(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)	
13.15. Permethrin 外用製劑： (106/9/1) 1. 每人每次限用 1 支 (30gm)，需要時得於 7 天後再使用一支。 2. 半年內需使用第 3 次時， 須經皮膚科醫師確診處方。 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、106/2/1) 本類藥物療程劑量如下： (106/2/1) 1. 多次使用包裝(規格量 ≥2.5mL)，單眼每四週	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)	

<u>處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。</u> <u>(101/12/1、102/8/1、104/4/1)</u> <u>2. 單次使用包裝(不含防腐劑)，單眼或雙眼每 4 週限處方支數如下</u> <u>(106/2/1):</u> <u>I. 每日使用 1 次者，限 30 支(含)以下。</u> <u>II. 每日使用 2 次者，限 60 支(含)以下。</u> <u>III. 每日使用 3 次者，限 90(含)支以下。</u> <u>IV. 每日使用 4 次者，限 120(含)支以下。</u> 14. 1. 1. 單方製劑(90/10/1、101/12/1、104/4/1、<u>106/2/1</u>): 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。	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)。 14.1.2. 複方製劑： (92/2/1、101/12/1、104/4/1、<u>106/2/1</u>) 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) 14.9. 其他 Miscellaneous 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、<u>106/4/1</u>、<u>106/12/1</u>)(附表二十九)	(2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)。 <u>4. 單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。</u> <u>(101/12/1、102/8/1、104/4/1)</u> 14.1.2. 複方製劑： (92/2/1、101/12/1、104/4/1) <u>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。</u>(91/12/1、97/8/1、97/9/1、101/12/1) <u>2. 單眼每四週處方為一瓶，雙眼得每二週或三週處方一瓶。</u> <u>(101/12/1、102/8/1、104/4/1)</u> 14.9. 其他 Miscellaneous 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	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) 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： 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。 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)。 iii. 高度近視，類	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。 (105/12/1) 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： 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。 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)。 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 央窩 (fovea) 下之脈絡膜新 生血管 (Choroidal neovasculariz ation；CNV) (101/5/1)。 (2)糖尿病引起黃斑部水 腫 (<u>dia-betic</u> macular edema, DME) 之病變：(102/2/1、 103/8/1、105/2/1、 105/11/1、 105/12/1、<u>106/4/1</u>) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇 一申請，<u>且未曾申 請給付</u> <u>dexamethasone 眼 後段植入劑者。</u> (106/4/1) II. 中央視網膜厚度 (central retinal thickness, CRT) $\geq$ 300 μm。 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。	血管狀破裂症 (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 neovasculariz ation；CNV) (101/5/1)。 (2)糖尿病引起黃斑部水 腫 (<u>diabetic</u> 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) $\geq$ 300 μm。 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) 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。 (3) 多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變 (<u>polypoidal choroidal vasculopathy</u>, PCV) 之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1、<u>106/12/1</u>) I. 限 <u>verteporfin</u>、<u>aflibercept</u> 及 <u>ranibizumab</u> 擇一	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) 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。 (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 <u>verteporfin</u> 及 <u>aflibercept</u> 擇一申請。	
---	--	--

申請。<u>(106/12/1)</u> II. Verteporfin 病灶 限位於大血管弓內 (major vessels archade)。 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 及 ranibizumab 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。 <u>(106/12/1)</u> 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。 (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。	II. Verteporfin 病灶 限位於大血管弓內 (major vessels archade)。 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。 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。 (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) $\geq 300 \mu\text{m}$。 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： (105/7/1、105/12/1、<u>106/12/1</u>) I. 限 <u>ranibizumab 及 aflibercept</u> 擇一申請。(106/12/1) <u>II. 限超過 600 度近視。</u> <u>III. 眼軸長大於 26mm。</u> <u>IV. 因 CNV 病變而導致動態滲漏或中央視網膜內或視網膜下液。</u> <u>V. 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。</u> <u>VI. 有下列情況者不得申請使用：</u> i. 有中風病史。 ii. 三個月內曾使用過類固醇眼內治療者。	III. 中央視網膜厚度 (central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 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：<u>限 ranibizumab</u> (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。	
---	--	--

<u>(6)分支視網膜靜脈阻塞</u> <u>(BRVO)續發黃斑部水</u> <u>腫所導致的視力損</u> <u>害：(106/12/1)</u> <u>I. 限 ranibizumab 及</u> <u>aflibercept 擇一</u> <u>申請。</u> <u>II. 限 18 歲以上患</u> <u>者。</u> <u>III. 中央視網膜厚度</u> <u>(central retinal</u> <u>thickness, CRT)</u> <u>≥ 300 μm。</u> <u>IV. 第一次申請時以 3</u> <u>支為限，每眼最多</u> <u>給付 7 支，須於第</u> <u>一次申請核准後 5</u> <u>年內使用完畢。</u> 14. 9. 4. Dexamethasone intravitreal implant (如 Ozurdex) (104/05/1、 105/8/1、106/4/1) 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：	14. 9. 4. Dexamethasone intravitreal implant (如 Ozurdex)(104/05/1、 105/8/1) 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-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。	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-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) $\geq 300 \mu\text{m}$。 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、106/4/1) (1)未曾申請給付新生血管抑制劑(anti-angiogenic agents)者。 (2)限眼科專科醫師施行。 <u>(3)限 18 歲以上患者。</u> <u>(4)中央視網膜厚度</u>	(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) $\geq 300 \mu\text{m}$。 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)限眼科專科醫師施行。 <u>(3)病眼最佳矯正視力介於 0.05~0.5(含)之間。</u> <u>(4)限 18 歲以上患者。</u> <u>(5)中央視網膜厚度</u>	
--	---	--

(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 <u>(5)</u>已產生中央窩下(subfoveal)結痂者不得申請使用。 <u>(6)</u>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病眼最佳矯正視力(介於<u>0.05~0.5(含)</u>之間)、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，<u>須於第一次申請核准後5年內使用完畢。</u>(106/4/1) <u>3. 用於糖尿病引起黃斑部</u>	(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 <u>(6)</u>已產生中央窩下(subfoveal)結痂者不得申請使用。 <u>(7)</u>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<u>有效期限為2年。</u>	
--	--	--

<u>水腫 (diabetic macular edema, DME)之病變，需符合下列條件：(106/4/1)</u> <u>(1)未曾申請給付新生血管抑制劑(anti-angiogenic agents)者。</u> <u>(2)限眼科專科醫師施行。</u> <u>(3)中央視網膜厚度 (central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。</u> <u>(4)已產生中央窩下 (subfoveal)結痂者不得申請使用。</u> <u>(5)近三個月內之糖化色素(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。</u> <u>(6)須經事前審查核准後使用。</u> <u>I. 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</u>		
--	--	--

<u>相關病歷紀錄資料。</u> <u>II. 經評估需續用</u> <u>者，再次申請時</u> <u>需檢附與第一次</u> <u>申請項目相同之</u> <u>各項最近檢查紀</u> <u>錄外，並檢送使</u> <u>用後有改善證明</u> <u>之相關資料。</u> <u>III. 第一次申請以 3</u> <u>支為限，每眼給</u> <u>付以 5 支為限，</u> <u>須於第一次申請</u> <u>核准後 5 年內使</u> <u>用完畢。</u> <u>(7)有下列情況不得申請</u> <u>使用：</u> <u>I. 血管新生型 AMD</u> <u>進展至視網膜下</u> <u>纖維化或</u> <u>advanced</u> <u>geographic</u> <u>atrophy 者反應不</u> <u>佳或因其他因素</u> <u>(如玻璃體牽引)</u> <u>所造成之黃斑部</u> <u>水腫。</u> <u>II. 青光眼。</u>		
--	--	--

(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 $\geq$ 160mg/dL 或 LDL-C $\geq$ 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，
2 個危險因子或以上	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TC $\geq$ 200mg/dL 或 LDL-C $\geq$ 130mg/dL	TC<200mg/dL 或 LDL-C<130mg/dL	第二年以後應至少每 6-12 個月抽血
1 個危險因子	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TC $\geq$ 240mg/dL 或 LDL-C $\geq$ 160mg/dL	TC<240mg/dL 或 LDL-C<160mg/dL	檢查一次，同時請注意副作用之產生
0 個危險因子	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	LDL-C $\geq$ 190mg/dL	LDL-C<190mg/dL	如肝功能異常，橫紋肌溶解症。

● 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 $\geq$ 45 歲，女性 $\geq$ 55 歲或停經者

3.有早發性冠心病家族史(男性 $\leq$ 55 歲，女性 $\leq$ 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 $\geq$ 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
無心血管疾病病人	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TG $\geq$ 200mg/dL 且 (TC/HDL-C>5 或 HDL-C<40mg/dL)	TG<200mg/dL	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	與藥物治療可並行	TG $\geq$ 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、哮喘等）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、哮喘等）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、哮喘等）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) 附表七之三 全民健康保險使用抗癌藥品 Cetuximab 申請表

申請類別：		□送核 □補資料 □申復 □資料異動			受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：					
醫療機構	名稱		保險對象	姓 名		出生		原 受 理 編 號 (申復時填用)		預 定 實 施 日 期				
	代號			身 分 證 統 一 編 號		科 別		□ 門 診 □ 住 院	病 歷 號 碼		申 請 醫 師 身 分 證 號			
ICD-10 代碼				疾病名稱				使用日期		年 月 日至 年 月 日				
藥品名稱及代碼		申請類別	給付規定				用法 用量	申請 數量	保險人核定欄					
		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次申請	☐ 直腸結腸癌治療部分： ☐ 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)，K-ras 基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。 ☐ 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。 ☐ Cetuximab 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、且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。 ☐ 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。 ☐ □咽癌、下咽癌及喉癌治療部分： ☐ 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。 ☐ 使用總療程以接受 8 次輸注為上限。						☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為_____。 ☐ 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：_____					
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，初次送核不需填寫。 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合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. 對核定結果如有異議者，應循上述申復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。							保險人		日期章戳		審 查 醫 師		
	醫 事 服 務 機 構	醫院 印信	申請日期： 年 月 日 文號：					承 辦 人		複 核			科 長	

(刪除附表) 附表八之一 全民健康保險使用抗癌藥品 Fludarabine 申請表

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動		受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：							
醫療機構	名稱		保險對象	姓名		出生		原受理編號 (申復時填用)		預定實施日					
	代號			身分證 統一編號		科別		☐ 門診 ☐ 住院	病歷 號碼		申請醫師 身分證號				
ICD-10 代碼				疾病名稱				使用日期		年 月 日至 年 月 日					
藥品名稱及代碼		申請類別		給付規定		用法 用量		申請 數量		保險人核定欄					
Fludara Oral, Film -Coated Tablets ☐ _____		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次 申請		☐ 用於β細胞慢性淋巴性白血病(CLL)病患的起始治療及 CLL 與低惡性度非何杰金氏淋巴瘤(LG-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。 ☐ 作為第一線治療，限用於 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癥等)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。每次申請最多六個(月)療程，再次申請以三個療程為限。						☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為_____ ☐ 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：_____					
Fludara Lyophilized IV Injection ☐ _____		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次 申請													
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，初次送核不需填寫。 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，應循上述申復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。														
醫事服 務機構	醫院	申請日期： 年 月 日						承辦人		複核		科長		決行	
	印信	文號：													

(刪除附表) 附表八之三 全民健康保險使用抗癌藥品 Pemetrexed 申請表

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動			受理日期：			受理編號：			緊急傳真日期：				
醫療機構	名稱		保險對象	姓名		出生		原受理編號 (申復時填用)			預定實施 日期				
	代號			身分證 統一編號		科別		☐ 門診 ☐ 住院	病歷 號碼		申請醫師 身分證號				
ICD-10 代碼					疾病名稱				使用日期		年 月 日至 年 月 日				
藥品名稱及 代碼		申請類別		給付規定				用法 用量	申請 數量	保險人核定欄					
		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次 申請		☐ 與 cisplatin 併用於惡性肋膜間質細胞瘤 ☐ 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。 ☐ 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。						☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規,核定量為_____					
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,初次送核不需填寫。 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合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,應循上述申復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。								☐ 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				審 查 醫 師		
醫事服 務機構	醫院 印信	申請日期： 年 月 日 文號：						承 辦 人		複 核		科 長			決 行

(刪除附表) 附表九之一 全民健康保險使用抗癌藥品 Gefitinib 申請表

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動				受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：						
醫療機構	名稱		保險對象	姓 名		出生		原 受 理 編 號 (申復時填用)			預 定 實 施 期 日					
	代號			身 分 證 統 一 編 號		科 別		☐ 門診 ☐ 住院	病歷 號碼		申請醫師 身分證號					
ICD-10 代碼				疾病名稱				使用日期		年 月 日至 年 月 日						
藥品名稱及代碼		申請類別	給付規定					用法 用量	申請 數量	保險人核定欄						
		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次申請	A. 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。 (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。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) B.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。 (2)用於第二線用藥：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。 C.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)。 D.醫師每次開藥以 4 週為限。 E.本藥品與 erlotinib(如 Tarceva)及 afatinib(如 Giotrif)不得併用。							☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為_____ ☐ 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：_____						
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，初次送核不需填寫。 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合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.對核定結果如有異議者，應循上述申復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.Iressa 每使用三個月需作療效評估，且需再經專業審查後始能繼續使用。 8.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。												保險人	日期章戳	審查醫師	
	醫事服務機構	醫院	申請日期： 年 月 日						承辦人		複核		科長		決行	
		印信						文號：								

(刪除附表) 附表九之二 全民健康保險使用抗癌藥品 Erlotinib 申請表

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動				受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：					
醫療機構	名稱		保險對象	姓 名		出生		原 受 理 編 號 (申復時填用)			預定實施 日 期				
	代號			身 分 證 統 一 編 號		科 別		☐ 門診 ☐ 住院	病歷 號碼		申請醫師 身分證號				
ICD-10 代碼		疾病名稱				使用日期		年 月 日至 年 月 日							
藥品名稱及 代碼		申請類別	給付規定				用法 用量	申請 數量	保險人核定欄						
		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再 次申請	☐ A.限單獨使用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腺性非小細胞肺癌之第二線用藥。 ※檢附資料 ☐ 非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告 ☐ 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 ☐ 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) ☐ B.限單獨使用於先前已使用過 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。 ※檢附資料 ☐ 非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告 ☐ 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。 ☐ 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)， ☐ C.治療後再次申請之相關臨床資料 ☐ 胸部 X 光 ☐ 電腦斷層 ☐ 其他 ☐ D.不得與 gefitinib (如 Iressa) 及 afatinib(如 Giotrif)併用。						☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為_____ ☐ 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：_____						
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，初次送核不需填寫。 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 4. 或醫事服務機構有不符合全民健康保險給付規定者，亦不予給付費用。 5. 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 6. 編號)向原核定單位申請複核。 7. 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。 8. 對核定結果如有異議者，應循上述申復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。 9. Tarceva 每使用三個月需作療效評估，且需再經專業審查後始能繼續使用。 10. 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。											保險人	日期章戳	審 查 醫 師	
	醫事服務機構	醫院 印信	申請日期： 年 月 日 文號：					承 辦 人		複 核		科 長			決 行

(刪除附表) 附表九之十 全民健康保險使用抗癌藥品 bevacizumab 申請表

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動		受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：				
醫療機構	名稱	保險對象	姓名	出生	原受理編號 (申復時填用)		預定實施日					
	代號		身分證 統一編號	科別	☐ 門診 ☐ 住院	病歷 號碼	申請醫師 身分證號					
ICD-10 代碼		疾病名稱		使用日期		年 月 日至 年 月 日						
藥品代碼		申請類別		給付規定		用法 用量	申請 數量	保險人核定欄				
		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次申請		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。 ☐ 轉移性大腸或直腸癌： 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。使用總療程以 24 週為上限。 ☐ 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。				☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為_____ ☐ 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：_____				
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合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，應循上述申復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。						保險人		日期章戳		審查醫師	
	醫事服務機構	醫院 印信	申請日期： 年 月 日 文號：		承辦人	複核	科長	決行				

(刪除附表) 附表九之十二 全民健康保險使用抗癌藥品 vinorelbine 申請表

申請類別：		☐ 送核 ☐ 補資料 ☐ 申復 ☐ 資料異動				受理日期：		受理編號：		緊急傳真日期：					
醫療機構	名稱		保險對象	姓名		出生		原受理編號 (申復時填用)		預定實施 日					
	代號			身分證 統一編號		科別		☐ 門診 ☐ 住院	病歷 號碼		申請醫師 身分證號				
ICD-10 代碼			疾病名稱			使用日期		年 月 日至 年 月 日							
藥品代碼		申請類別	給付規定				用法 用量	申請 數量	保險人核定欄						
成分 Vinorelbine 劑型 ☐ 口服劑型 ☐ 注射劑 代碼 (醫院自行 填寫)		☐ 第一次申請 ☐ 治療後再次 申請	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。						☐ 同意備查。 ☐ 使用劑量不符合常規，核定量為_____ ☐ 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：_____						
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.對核定結果如有異議者，應循上述申復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。						保險人		日期章戳		審 查 醫 師				
醫事服 務機構	醫院 印信	申請日期： 年 月 日 文號：						承 辦 人		複 核		科 長		決 行	

(現行附表) 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

☐ 符合標準 DMARDs 療法失敗 (定義請參照 etanercept/ adalimumab/ golimumab/ abatacept/ tocilizumab/tofacitinib 使用規範, 續用申請時免填)		
DMARDs 名稱	劑量	使用期間
Methotrexate	_____mg/week	____年____月____日至____年____月____日
Hydroxychloroquine	_____mg/day	____年____月____日至____年____月____日
Sulphasalazine	_____g/day	____年____月____日至____年____月____日
IM Gold	_____mg/week	____年____月____日至____年____月____日
D-penicillamine	_____mg/day	____年____月____日至____年____月____日
Azathioprine	_____mg/day	____年____月____日至____年____月____日
Leflunomide	_____mg/day	____年____月____日至____年____月____日
Cyclosporine	_____mg/day	____年____月____日至____年____月____日
是否合併使用 prednisolone	Prednisolone 劑量	使用期間
☐ 是 ☐ 否	_____mg/day	____年____月____日至____年____月____日
經過 DMARDs 藥物六個月充分治療後, 病患之 DAS 28 積分: _____ (若以 DMARDs 藥物合併使用 prednisolone 申請者, 則無須填寫此欄位)		
DMARDs 藥物合併使用 prednisolone, 經三個月充分治療後, 病患之 DAS 28 積分: _____ (若以 DMARDs 藥物不合併使用 prednisolone 申請者, 則無須填寫此欄位)		
若 DMARDs 藥物治療未達標準目標劑量(standard target dose), 請說明藥物引起之副作用: _____		
☐ 符合「需排除或停止使用之情形」		
☐ 是 ☐ 否	是否有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), 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	使用後療效不彰（療效之定義：DAS28 總積分下降程度大於等於($\geq$)1.2，或 DAS28 總積分小於 3.2 者）。
☐ 是 ☐ 否	使用後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）：_____

內科專科醫師證書：內專字第_____號

醫事機構章戳：

風濕病專科醫師證書：中僑字第_____號

(修正附表) 附表十五：全民健康保險類風濕關節炎使用生物製劑申請表

☐ 符合標準 DMARDs 療法失敗（定義請參照 <u>類風濕關節炎使用生物製劑使用規範</u> ，續用申請時免填）		
DMARDs 名稱	劑量	使用期間
Methotrexate	_____mg/week	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
Hydroxychloroquine	_____mg/day	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
Sulphasalazine	_____g/day	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
IM Gold	_____mg/week	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
D-penicillamine	_____mg/day	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
Azathioprine	_____mg/day	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
Leflunomide	_____mg/day	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
Cyclosporine	_____mg/day	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
是否合併使用 prednisolone	Prednisolone 劑量	使用期間
☐ 是 ☐ 否	_____mg/day	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日
經過 DMARDs 藥物六個月充分治療後，病患之 DAS 28 積分：_____（若以 DMARDs 藥物合併使用 prednisolone 申請者，則無須填寫此欄位）		
DMARDs 藥物合併使用 prednisolone，經三個月充分治療後，病患之 DAS 28 積分：_____（若以 DMARDs 藥物不合併使用 prednisolone 申請者，則無須填寫此欄位）		
若 DMARDs 藥物治療未達標準目標劑量(standard target dose)，請說明藥物引起之副作用： _____ _____		
☐ 符合「需排除或停止使用之情形」		
☐ 是 ☐ 否	是否有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），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	使用後療效不彰（療效之定義：DAS28 總積分下降程度大於等於($\geq$)1.2，或 DAS28 總積分小於 3.2 者）。
☐ 是 ☐ 否	使用後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）：_____

內科專科醫師證書：內專字第_____號

醫事機構章戳：

風濕病專科醫師證書：中僑字第_____號

(現行附表) 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

出血部位	第八凝血因子			第九凝血因子			備註事項
	欲達到濃度 (IU/dL)	建議注射劑量 (IU/Kg)	使用期間 (天)	欲達到濃度 (IU/dL)	建議注射劑量 (IU/kg)	使用期間 (天)	
關節	40-60	20-30	1-2	40-60	40-60	1-2	如治療效果不佳時，得視病情延長凝血因子使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
表在肌肉，沒有神經傷害	40-60	20-30	2-3	40-60	40-60	2-3	如治療效果不佳時，得視病情延長凝血因子使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
髂腰肌和深部肌肉，有神經傷害和相當出血(初期)	80-100	40-50	1-2	60-80	60-80	1-2	
髂腰肌(維持)	30-60	15-30	3-5	30-60	30-60	3-5	復健之次級性預防用藥得延長使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
中樞神經/頭部(初期)	80-100	40-50	1-7	60-80	60-80	1-7	
中樞神經/頭部(維持)	50	25	8-21	30	30	8-21	
咽喉及頸部(初期)	80-100	40-50	1-7	60-80	60-80	1-7	
咽喉及頸部(維持)	50	25	8-14	30	30	8-14	
腸胃道(初期)	80-100	40-50	7-14	60-80	60-80	7-14	
腸胃道(維持)	50	25		30	30		
腎臟	50	25	3-5	40	40	3-5	
深部撕裂傷	50	25	5-7	40	40	5-7	
重大手術 (術前)	80-100	40-50		60-80	60-80		
重大手術 (術後)	60-80	30-40	1-3	40-60	40-60	1-3	
	40-60	20-30	4-6	30-50	30-50	4-6	
	30-50	15-25	7-14	20-40	20-40	7-14	
小手術 (術前)	50-80	25-40		50-80	50-80		
小手術 (術後)	30-80	15-40	1-5	30-80	30-80	1-5	得視手術方式延長治療期間，需於病歷記載延長治療期間之理由

(修正附表) 表十八之三 全民健康保險一般型製劑及長效型製劑血友病患需要時治療之凝血因子建議劑量

出血部位	第八凝血因子			第九凝血因子			備註事項
	欲達到 濃度 (IU/dL)	建議注射 劑量 (IU/Kg)	使用期間 (天)	欲達到 濃度 (IU/dL)	建議注射 劑量 (IU/kg)	使用期間 (天)	
關節	40-60	20-30	1-2	40-60	40-60	1-2	如治療效果不佳時，得視病情延長凝血因子使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
表在肌肉，沒有神經傷害	40-60	20-30	2-3	40-60	40-60	2-3	如治療效果不佳時，得視病情延長凝血因子使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
髂腰肌和深部肌肉，有神經傷害和相當出血(初期)	80-100	40-50	1-2	60-80	60-80	1-2	
髂腰肌(維持)	30-60	15-30	3-5	30-60	30-60	3-5	復健之次級性預防用藥得延長使用期間，需於病歷記載延長治療期間之理由
中樞神經/頭部(初期)	80-100	40-50	1-7	60-80	60-80	1-7	
中樞神經/頭部(維持)	50	25	8-21	30	30	8-21	
咽喉及頸部(初期)	80-100	40-50	1-7	60-80	60-80	1-7	
咽喉及頸部(維持)	50	25	8-14	30	30	8-14	
腸胃道(初期)	80-100	40-50	7-14	60-80	60-80	7-14	
腸胃道(維持)	50	25		30	30		
腎臟	50	25	3-5	40	40	3-5	
深部撕裂傷	50	25	5-7	40	40	5-7	
重大手術 (術前)	80-100	40-50		60-80	60-80		
重大手術 (術後)	60-80	30-40	1-3	40-60	40-60	1-3	
	40-60	20-30	4-6	30-50	30-50	4-6	
	30-50	15-25	7-14	20-40	20-40	7-14	
小手術 (術前)	50-80	25-40		50-80	50-80		
小手術 (術後)	30-80	15-40	1-5	30-80	30-80	1-5	得視手術方式延長治療期間，需於病歷記載延長治療期間之理由

(現行附表) 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

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：

- ☐ 年齡 18 歲以上
- ☐ HLA B27 陽性 (檢附報告影本)
- ☐ 符合 1984 年修定的 僵直性關節炎診斷條件(1984 Modified New York Criteria)：臨床症狀及身體檢查，下列三條件至少需符合二項
 - ☐ 下背痛及晨間僵硬的症狀持續 3 個月以上
 - ☐ 腰椎額狀面與矢狀面活動受限
 - ☐ 胸廓擴張受限
- ☐ 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。
- ☐ 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 1 藥名_____劑量_____使用期限_____
 NSAID 2 藥名_____劑量_____使用期限_____
- ☐ 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。
 Sulfasalazine 劑量_____使用期限_____
- ☐ 必須附有(1)風濕或免疫專科醫師且具有保險人核定復健處方權之醫師所開立之運動衛教證明書和(2)病患自身在家運動狀況聲明書。
- ☐ 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 且 CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少 4 周以上充分治療)
 評估日期 _____年____月____日 _____年____月____日
 BASDAI 分數 _____
 ESR (mm/1 hr) _____
 CRP (mg/dL) _____
- ☐ 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。

☐ 符合繼續使用之療效評估：

- 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。
- 繼續使用者，需每 12 週評估一次，再次提出申請續用。
 請填寫初次使用 adalimumab/etanercept/golimumab 治療前之 BASDAI 分數
 BASDAI 分數：_____ (評估日期：_____年____月____日)

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

☐ 符合「需排除或停止 adalimumab/etanercept/golimumab 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 adalimumab/etanercept/golimumab 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 adalimumab/etanercept/golimumab 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）：_____

內科專科醫師證書：內專字第_____號

醫事機構章戳：

風濕病專科醫師證書：中僂字第_____號

免疫專科醫師證書：中免專字第_____號

(修正附表) 附表二十一之一 全民健康保險僵直性脊椎炎使用生物製劑申請表

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：

- ☐ 年齡 18 歲以上
- ☐ HLA B27 陽性 (檢附報告影本)
- ☐ 符合 1984 年修定的 僵直性關節炎診斷條件(1984 Modified New York Criteria)：
臨床症狀及身體檢查，下列三條件至少需符合二項
(1)☐ 下背痛及晨間僵硬的症狀持續 3 個月以上
(2)☐ 腰椎額狀面與矢狀面活動受限
(3)☐ 胸廓擴張受限
- ☐ 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。
- ☐ 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 1 藥名_____劑量_____使用期限_____
NSAID 2 藥名_____劑量_____使用期限_____
- ☐ 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。
Sulfasalazine 劑量_____使用期限_____
- ☐ 必須附有(1)風濕或免疫專科醫師且具有保險人核定復健處方權之醫師所開立
之運動衛教證明書和(2)病患自身在家運動狀況聲明書。
- ☐ 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
且 CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少 4 周以上充分治療)
評估日期 _____年____月____日 _____年____月____日
BASDAI 分數 _____
ESR (mm/1 hr) _____
CRP (mg/dL) _____
- ☐ 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。

☐ 符合繼續使用之療效評估：

- 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。
- 繼續使用者，需每 12 週評估一次，再次提出申請續用。
請填寫初次使用藥名_____治療前之 BASDAI 分數
BASDAI 分數：_____ (評估日期：_____年____月____日)

附表二十一之一 全民健康保險僵直性脊椎炎使用生物製劑申請表

☐ 符合「需排除或停止 <u>生物製劑</u> 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有藥品_____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	使用藥品_____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）：_____

內科專科醫師證書：內專字第_____號

醫事機構章戳：

風濕病專科醫師證書：中樓字第_____號

免疫專科醫師證書：中免專字第_____號

(現行附表) 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(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

☐ 符合下列所有條件：

- ☐ 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患者。
- ☐ 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。
- ☐ 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)。
- ☐ 已先使用非類固醇類消炎止痛劑(NSAIDs)及疾病修飾治療藥物(DMARDs)。
且曾經使用過至少 2 種疾病修飾治療藥物(DMARDs)進行充分的治療，但療效不彰。
(定義請參照給付規定)

(1) DMARD1 藥名_____劑量_____使用期限_____

副作用說明_____

(2) DMARD2 藥名_____劑量_____使用期限_____

副作用說明_____

(3) DMARD3 藥名_____劑量_____使用期限_____

副作用說明_____

☐ 符合繼續使用之療效評估：

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，方得繼續使用。

- ☐ 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

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(第二頁)

☐ 符合「需排除或停止 adalimumab/etanercept/golimumab 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 adalimumab/etanercept/golimumab 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 adalimumab/etanercept/golimumab 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：

內科專科醫師證書：內專字第_____號

風濕病專科醫師證書：中樓字第_____號

免疫專科醫師證書：中免專字第_____號

(修正附表) 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/secukinumab 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

☐ 符合下列所有條件：

- ☐ 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患者。
- ☐ 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。
- ☐ 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)。
- ☐ 已先使用非類固醇類消炎止痛劑(NSAIDs)及疾病修飾治療藥物(DMARDs)。
且曾經使用過至少 2 種疾病修飾治療藥物(DMARDs)進行充分的治療，但療效不彰。
(定義請參照給付規定)

(1) DMARD1 藥名_____劑量_____使用期限_____

副作用說明_____

(2) DMARD2 藥名_____劑量_____使用期限_____

副作用說明_____

(3) DMARD3 藥名_____劑量_____使用期限_____

副作用說明_____

☐ 符合繼續使用之療效評估：

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，方得繼續使用。

- ☐ 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

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/secukinumab 申請表(第二頁)

☐ 符合「需排除或停止 adalimumab/etanercept/golimumab/secukinumab 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 adalimumab/etanercept/golimumab/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 adalimumab/etanercept/golimumab/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：

內科專科醫師證書：內專字第_____號

風濕病專科醫師證書：中樓字第_____號

免疫專科醫師證書：中免專字第_____號

(現行附表) 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(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

☐ 符合下列所有條件：

- ☐ 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患者。
- ☐ 曾經皮膚科醫師診斷為乾癬者，或經皮膚切片診斷為乾癬患者。
- ☐ 下列三條件至少需符合二項
 - ☐ 下背痛及晨間僵硬的症狀持續 3 個月以上
 - ☐ 腰椎前屈活動受限
 - ☐ 胸廓擴張受限
- ☐ 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。
- ☐ 病患必須曾使用過至少 2 種 (NSAIDs)進行充分的治療，但療效不彰。(定義請參照給付規定)
NSAID 1 藥名_____劑量_____使用期限_____
NSAID 2 藥名_____劑量_____使用期限_____
- ☐ 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 且 CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少 4 周以上充分治療)
評估日期 _____年____月____日 _____年____月____日
BASDAI 分數 _____
ESR (mm/1 hr) _____
CRP (mg/dL) _____

☐ 符合繼續使用之療效評估：

- 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。
- 繼續使用者，需每 12 週評估一次，再次提出申請續用。

申請續用者，請填寫初次使用 Adalimumab/Etanercept/Golimumab 治療前之 BASDAI 分數

BASDAI 分數：_____ (評估日期：_____年____月____日)

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(第二頁)

☐ 符合「需排除或停止 adalimumab/etanercept/golimumab 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 adalimumab/etanercept/golimumab 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 adalimumab/etanercept/golimumab 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：

內科專科醫師證書：內專字第_____號

風濕病專科醫師證書：中樓字第_____號

免疫專科醫師證書：中免專字第_____號

(修正附表) 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/secukinumab 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患者。
2. ☐ 曾經皮膚科醫師診斷為乾癬者，或經皮膚切片診斷為乾癬患者。
3. ☐ 下列三條件至少需符合二項
 - (1) ☐ 下背痛及晨間僵硬的症狀持續 3 個月以上
 - (2) ☐ 腰椎前屈活動受限
 - (3) ☐ 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 (NSAIDs)進行充分的治療，但療效不彰。(定義請參照給付規定)
NSAID 1 藥名_____劑量_____使用期限_____
NSAID 2 藥名_____劑量_____使用期限_____
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 且 CRP > 1 mg/dL，且二次檢查之間隔需經過至少 4 周以上充分治療)
評估日期 _____年____月____日 _____年____月____日
BASDAI 分數 _____
ESR (mm/1 hr) _____
CRP (mg/dL) _____

☐ 符合繼續使用之療效評估：

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。

申請續用者，請填寫初次使用 adalimumab/etanercept/golimumab/secukinumab 治療前之 BASDAI 分數

BASDAI 分數：_____ (評估日期：_____年____月____日)

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/secukinumab 申請表(第二頁)

☐ 符合「需排除或停止 adalimumab/etanercept/golimumab/secukinumab 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 adalimumab/etanercept/golimumab/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 adalimumab/etanercept/golimumab/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：

內科專科醫師證書：內專字第_____號

風濕病專科醫師證書：中樓字第_____號

免疫專科醫師證書：中免專字第_____號

(現行附表) 附表二十六之一 全民健康保險克隆氏症使用 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：

☐ 診斷為克隆氏症且領有該症重大傷病卡，有效期限：____年____月至____年____月

☐ 符合下列條件之一，且附上影像診斷評估報告。

☐ 一、經 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療超過六個月，仍然無法控制病情(CDAI $\geq$ 300)或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。

☐ 無法控制病情 (CDAI 分數：_____)

☐ 產生嚴重藥物副作用：藥名_____時間_____

副作用說明：_____

☐ 不適合手術之原因：_____

☐ 二、經 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及免疫抑制劑充分治療超過六個月，或外科手術治療，肛門周圍瘻管或腹壁瘻管仍無法癒合且 CDAI $\geq$ 100 者。

☐ 瘻管無法癒合 (CDAI 分數：_____)，自____年____月起

☐ 三、經 5-aminosalicylic acid 藥物如、類固醇、及免疫抑制劑充分治療，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 $\geq$ 100 者。

☐ 一年內因克隆氏症併發症接受二次(含)以上之手術____年____月與____年____月

☐ 符合繼續使用之療效評估：

☐ 初次使用者：治療第三劑後，達到有效緩解或部份有效緩解之誘導。

☐ 達到有效緩解之誘導 (CDAI $\leq$ 150 或瘻管痊癒)

☐ 達到部份有效緩解之誘導 (CDAI 分數下降 $\geq$ 100 或瘻管數量減少)

☐ 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或部份有效緩解時之 CDAI 分數。

☐ 治療期滿 40 週(使用 20 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。

附表二十六之一 全民健康保險克隆氏症使用 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	婦女是否正在懷孕或授乳。
☐ 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：_____

(修正附表) 附表二十六之一 全民健康保險克隆氏症使用 adalimumab、infliximab、vedolizumab 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：

☐ 診斷為克隆氏症且領有該症重大傷病卡，有效期限：____年____月至____年____月

☐ 符合下列條件之一，且附上影像診斷評估報告。

☐ 一、經 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療超過六個月，仍然無法控制病情(CDAI $\geq$ 300)或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。

☐ 無法控制病情 (CDAI 分數：_____)

☐ 產生嚴重藥物副作用：藥名_____時間_____

副作用說明：_____

☐ 不適合手術之原因：_____

☐ 二、經 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及免疫抑制劑充分治療超過六個月，或外科手術治療，肛門周圍瘻管或腹壁瘻管仍無法癒合且 CDAI $\geq$ 100 者。

☐ 瘻管無法癒合 (CDAI 分數：_____)，自____年____月起

☐ 三、經 5-aminosalicylic acid 藥物如、類固醇、及免疫抑制劑充分治療，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 $\geq$ 100 者。

☐ 一年內因克隆氏症併發症接受二次(含)以上之手術____年____月與____年____月

☐ 符合繼續使用之療效評估：

☐ 初次使用者：治療第三劑後，達到有效緩解或部份有效緩解之誘導，誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。

☐ 達到有效緩解之誘導 (CDAI $\leq$ 150 或瘻管痊癒)

☐ 達到部份有效緩解之誘導 (CDAI 分數下降 $\geq$ 100 或瘻管數量減少)

☐ 緩解誘導之使用期間：____年____月至____年____月

☐ 繼續使用者：adalimumab 需每 16 週(使用 8 劑)；infliximab 需每 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 劑)，vedolizumab 需每 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 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。

☐ adalimumab 治療期滿 54 週(使用 28 劑)；infliximab 治療期滿 46 週(使用 8 劑)；vedolizumab 治療期滿 46 週(使用 8 劑)，再提出續用者，必須距離前次生物製劑治療結束間隔六個月以上，且因病情復發或以其他治療難以控制達規定之標準。

附表二十六之一 全民健康保險克隆氏症使用 adalimumab、infliximab、vedolizumab 申請表

☐ 符合「須排除或停止 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 、 <u>vedolizumab</u> 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 或 <u>vedolizumab</u> 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 <u>adalimumab</u> 或 <u>infliximab</u> 或 <u>vedolizumab</u> 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：_____

(現行附表) 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 $\geq$ 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瘻管合併生長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。

☐ 瘻管無法癒合 (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 $\geq$ 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：_____

(修正附表) 附表二十六之三 全民健康保險小兒克隆氏症使用 adalimumab、infliximab 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：

☐ 六歲或六歲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 $\geq$ 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瘻管合併生長遲緩者(height velocity Z Score -1 to -2.5)。

☐ 瘻管無法癒合 (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，誘導緩解失敗者，得提出申請轉換他類生物製劑，然同一療程不得合併使用。

☐ 達到有效緩解之誘導(PCDAI 降低 $\geq$ 15)

☐ 緩解誘導之使用期間：____年____月至____年____月

☐ 繼續使用者：adalimumab 需每 16 週(使用 8 劑)；infliximab 需每 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 劑)，評估仍維持前一次療程有效或部份有效緩解時之 PCDAI 分數。

☐ adalimumab 治療期滿 54 週(使用 28 劑)；infliximab 治療期滿 46 週(使用 8 劑)，再提出續用者，必須距離前次生物製劑治療結束間隔六個月以上，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、infliximab 申請表

☐ 符合「須排除或停止 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 使用之情形」	
☐ 是 ☐ 否	是否有 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 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 <u>adalimumab</u> 、 <u>infliximab</u> 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：_____

第八十四條附件七修正對照表

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	
A211-2	C-D-	可攜式抽吸器具 (全密閉式引流袋/全密閉式抽取引流袋)	(106/9/1 修訂) 可攜式抽吸器具 (全密閉式引流袋/全密閉式抽取引流袋)、 <u>負壓可調式胸腔引流器-可拆式、負壓可調式胸腔引流器-一體成形-用於氣胸：有持續漏氣經初步治療超過七天，且不適合手術，並經主治醫師評估可返家照護者。</u>	A211-2	C-D-	可攜式抽吸器具 (全密閉式引流袋/全密閉式抽取引流袋)	(104/10/1 生效) 可攜式抽吸器具 (全密閉式引流袋/全密閉式抽取引流袋)用於氣胸： 有持續漏氣經初步治療超過 7 天，且不適合手術，並經主治醫師評估可返家照護者。	依據本標準修正給付規定。
A213-12	C-G	VSD OCCLUDER 心室中膈缺損關閉器 (膜部)	(106/8/1 生效) 一、限先天性膜部心室中膈缺損者，並同時符合以下三條件： (一)體重八公斤(含)以上。 (二)未合併重度主動脈瓣膜脫垂及逆流、或嚴重之左心出口狹窄或右心出口狹窄。 (三)心臟超音波或 X 光顯示有下列情形之一者： 1.有心臟擴大、					一、本給付規定新增。 二、新增「心室中膈缺損關閉器(膜部)」品名、分類碼及其給付規定。

			心衰竭。 2.有輕或中程度的肺高血壓。 3.有主動脈瓣膜脫垂但未伴有重度逆流。 二、本特材使用之醫療機構條件及操作人員資格，依主管機關『特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法』第二條附表第 16 項辦理。					
A220-9	C-B-	周邊血管支架(含人工血管)之給付規定	(106/7/1 修訂) 1.周邊血管動脈瘤。 2.周邊血管非典型動脈瘤，包括偽動脈瘤、動脈瘤合併感染、動靜脈瘻管。 3.周邊血管先天性或創傷性動靜脈異常交通。 4.主動脈人工血管支架手術中用以維持重要分枝血管暢通。 5.洗腎用人工血管動靜脈瘻管之人工血管與靜脈接合處狹窄，經氣球擴張後，回縮性病灶在三個月內須作兩次以上之氣球擴張者。	A220-9	C-B-	周邊血管支架(含人工血管)之給付規定	(101/10/1 生效) 1.周邊血管動脈瘤。 2.周邊血管非典型動脈瘤，包括偽動脈瘤、動脈瘤合併感染、動靜脈瘻管。 3.周邊血管先天性或創傷性動靜脈異常交通。 4.主動脈人工血管支架手術中用以維持重要分枝血管暢通。 5.洗腎用人工血管動靜脈瘻管之人工血管與靜脈接合處狹窄，經氣球擴張後，回縮性病灶在三個月內須作兩次以上之氣球擴張者。	依據本標準修正給付規定。

			6.下肢動脈阻塞性疾病，符合下列二者之一： (1)藥物無法改善之間歇性跛行(ABI<0.7)：影像檢查顯示為狹窄程度大於75%且長度大於16cm之淺股動脈(SFA)病灶，且必須於血管攝影下至少有一條通往足部之血管或合併進行膝下血管整形術。 (2)危急性肢體缺血(ABI<0.4,resting pain or poor wound healing)：為保留肢體免於截肢，但必須於血管攝影下至少有一條通往足部之血管或合併進行膝下血管整形術。 <u>7.主動脈至雙側總髂動脈完全阻塞。</u>				6.下肢動脈阻塞性疾病，符合下列二者之一： (1)藥物無法改善之間歇性跛行(ABI<0.7)：影像檢查顯示為狹窄程度大於75%且長度大於16cm之淺股動脈(SFA)病灶，且必須於血管攝影下至少有一條通往足部之血管或合併進行膝下血管整形術。 (2)危急性肢體缺血(ABI<0.4,resting pain or poor wound healing)：為保留肢體免於截肢，但必須於血管攝影下至少有一條通往足部之血管或合併進行膝下血管整形術。	
B102-4	F-H-	機械性瓣膜-帶人工血管-主動脈瓣膜/ <u>主動脈根部人工血管</u>	(106/10/1 修訂) (一)主動脈根部瘤或須做Bentall's Operation之病患。 (二)剝離性血管瘤 Type I，	B102-4	F-H-	機械性瓣膜-帶人工血管-主動脈瓣膜	(93/7/1 生效) (一)主動脈根部瘤或須做Bentall's Operation之病患。 (二)剝離性血管瘤 Type I，	依據本標準修正給付規定。

			Type II，剝離性主動脈瘤併發主動脈瓣閉鎖不全之病患。 (三)冠狀動脈疾病併上升主動脈血管瘤。				Type II，剝離性主動脈瘤併發主動脈瓣閉鎖不全之病患。 (三)冠狀動脈疾病併上升主動脈血管瘤。	
B104-3	C-X-	複雜性心房顫動之冷凍消融導管	(106/11/01 生效)限用陣發性心房顫動之肺靜脈隔離(電訊號阻斷)。 不宜列入之項目： 1.重度二尖瓣逆流或狹窄者。 2.左心房大於55mm者。					一、本 給付規 定 新 增。 二、新 增「複 雜性心 房顫動 之冷凍 消融導 管」品 名、分 類碼及 其給付 規定。
B201-6	F-H-	體外循環用-長效型血液幫浦	(106/10/1 修訂) <u>修訂生效體外循環用-長效型血液幫浦(配合心室輔助裝置系統-VAD):</u> 同全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目「心室輔助裝置植入」(編號：68051B)所訂給付規定。	B201-6	F-H-	體外循環用-長效型血液幫浦	(100/10/1 生效) 同全民健康保險醫療費用支付標準診療項目68051B「心室輔助裝置植入」所訂給付規定，需事前審查。	依據本 標準修 正給付 規定。
D103-1	F-B-	埋頭中空加壓骨釘	(106/7/1 生效)限用於診療項目64035C(腕、跗、掌、蹠骨骨					一、本 給付規 定 新 增。

			折開放性復位術)之腕骨及跗骨關節面內骨折固定使用					二、新增「埋頭中空加壓骨釘」品名、分類碼及其給付規定。
D113-4	C-G-	輸尿管結石移除器	(106/11/1 生效) 輸尿管結石移除器之給付規定如下：限用於輸尿管結石碎石術或取石術(診療項目代碼：77027B 或 77028B)，移除大於一公分(最大直徑)的輸尿管結石，需檢附影像或照片(有量度紀錄)。					一、本給付規定新增。 二、新增「輸尿管結石移除器」品名、分類碼及其給付規定。
D201-1	F-P-	顏面骨板 BONE PLATE	(106/9/1 修訂) <u>一、重建型、迷你型、微小型顏面骨板：限使用在髮際線以外，且符合以下條件之一</u> <u>(一)</u> 限使用於顏面骨折患者。 <u>(二)</u> 顏面及上、下顎骨惡性腫瘤切除重建手術之患者使用。 <u>二、BURR HOLE PLATE、顱骨固定夾：用於顱骨手術患</u>	D201-1	F-P-	顏面骨板 BONE PLATE	(100/5/1 修訂) 重建型、迷你型、微小型顏面骨板， <u>BURR HOLE PLATE、頭骨固定夾使用規範為</u> <u>(一)限使用在髮際線以外，且符合以下條件之一：</u> 1. 限使用於顏面骨折患者。 2. 顏面及上、下顎骨惡性腫瘤切除重建手術之患者使用。	依據本標準修正給付規定。

			者，每次手術使用總數以 <u>三個</u> 為限。				(二)BURR HOLE PLATE、 <u>頭骨</u> 固定夾每次手術使用總數以 3 個為限。	
D201-3	F-P-	纜線固定系統 CABLE SYSTEM	(106/8/1 修訂) 纜線固定系統 Cable System (纜線夾縮器、纜線、纜線套及纜線壓迫骨板)： 1. 髖關節再置換合併股骨粉碎性骨折或轉子骨折病例使用。 2. 施行全人工髖關節置換術於手術中發生大轉子或轉子間骨折者。 3. 人工髖關節再置換術，於股骨近端或大轉子間骨折需要移植骨填充固定者。	D201-3	F-P-	纜線固定系統 CABLE SYSTEM	(87/9/1 修訂) DALL-MILES CABLE SYSTEM 纜線固定系統給付規定限： 1. 髖關節再置換合併股骨粉碎性骨折或轉子骨折病例使用。 2. 施行全人工髖關節置換術於手術中發生大轉子或轉子間骨折者。 3. 人工髖關節再置換術，於股骨近端或大轉子間骨折需要移植骨填充固定者。	依據本標準修正給付規定。
E204-7	C-F-	多功能經鼻腔空腸餵食管	(106/12/1 生效) 1、需要同時進行胃引流及腸灌食。 2、胃麻痺/無法復原的胃部排空。 3、幽門狹窄。					一、本給付規定新增。 二、新增「多功能經鼻腔空腸餵食管」品名、分類碼及其給付規定。

H301-1	F-E-	人工電子耳 (Cochlear Implant)	(106/7/1 生效) 1.限未滿十八 歲患者使用，且 須符合全民健康 保險醫療服務給 付項目及支付標 準 84038B「人 工電子耳手術 (人工耳蝸植入 術)」所訂適應 症。 2.每人終身限申 報植入體及聲音 處理器各一組。 3.應事前審查， 申報時應檢附病 人相關資料。					<u>一、本</u> <u>給付規</u> <u>定新</u> <u>增。</u> 二、新 增「人 工電 子 耳」 品 名、 分 類 碼 及 其 給 付 規 定。