

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：本表係一百零九年一月份之給付品項及支付價格，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。			通則：本表係一〇八年一月份之給付品項及支付價格，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。			修正年度；並明定保險人公告之依據。
藥品代碼	藥品英文名稱	支付價(109年1月)	藥品代碼	藥品英文名稱	支付價(108年1月)	說明
A000429100	WINON TABLETS	<u>2.22</u>	A000175100	FUDECOUGH TABLETS 10MG "F. Y. "	0.41	<u>本品項刪除。</u>
			A000429100	WINON TABLETS	2.24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A000604151	MEDICON SYRUP	<u>31.3</u>	A000604151	MEDICON SYRUP	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。
			A000647100	CYTADINE 2MG TABLETS(CYPROHEPTADINE)	0.32	<u>本品項刪除。</u>
A001398100	NALIDIN TABLETS 500MG "N. C. P. "	<u>2.22</u>	A001398100	NALIDIN TABLETS 500MG "N. C. P. "	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。
			A001400100	PROPHYLLIN TABLETS	0.61	<u>本品項刪除。</u>
A001448100	NOSCAPINE TABLETS "YU SHENG"	<u>0.85</u>	A001448100	NOSCAPINE TABLETS "YU SHENG"	0.86	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A001713100	ENZYME TABLETS "H. C. T. "	<u>3.71</u>	A001713100	ENZYME TABLETS "H. C. T. "	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。
A001833229	DECAMIN INJECTION "ORIENTAL"	<u>16.2</u>	A001833229	DECAMIN 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。

A001963100	FUNA TABLETS "CURIE"	<u>1.04</u>	A001963100	FUNA TABLETS "CURIE"	1.06	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。
			A002076100	RIOTOL TABLETS	0.75	<u>本品項刪除。</u>
			A002389100	COMPOUND GLYCYRRHIZIA E TABLETS "CURIE"	0.29	<u>本品項刪除。</u>
			A002684100	ILITAN TABLETS "YU SHENG"	0.24	<u>本品項刪除。</u>
A003373321	FLUCONIN OINT.	<u>35.5</u>	A003373321	FLUCONIN OINT.	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。
A003373329	FLUCONIN OINT.	<u>41.4</u>	A003373329	FLUCONIN OINT.	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。
			A003392100	ISONIAZID TABLETS "V. P. P. "	0.2	<u>本品項刪除。</u>
A003621100	DEXCON TABLETS 10MG	<u>0.44</u>	A003621100	DEXCON TABLETS 10MG	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。
			A003699212	DEXARON INJECTION 1MG	3.08	<u>本品項刪除。</u>
			A003699229	DEXARON INJECTION 1MG	16.5	<u>本品項刪除。</u>
			A004099100	MECOSON TABLETS 15MG "H. L. "	0.46	<u>本品項刪除。</u>
A004219100	BISLAN TABLETS "YUNG SHIN"	<u>0.25</u>	A004219100	BISLAN TABLETS "YUNG SHIN"	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。
A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	<u>37.5</u>	A004973321	RINDERON-VA CREAM 0.06%	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。

A004975416	EYE RINDERON-A SOLUTION	<u>28.7</u>	A004975416	EYE RINDERON-A SOLUTION	28.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A005090100	ZUCAIN TABLETS "CURIE"	0.44	<u>本品項刪除。</u>
			A005228100	ZUNCHIN CAPSULES "DAU CHI"	0.68	<u>本品項刪除。</u>
A005359100	METRODIN S.C. TABLETS "YUNG CHI"	0	A005359100	METRODIN S.C. TABLETS "YUNG CHI"	0	未修正, 仍暫停支 付, 原支付價為 1.04元
A005616229	DEXAMETHASON E-21 INJECTION 1MG/ML" C. Y. "	<u>16.2</u>	A005616229	DEXAMETHASON E-21 INJECTION 1MG/ML" C. 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。
A006271100	FUCOLE PARAN TABLETS	<u>0.43</u>	A006271100	FUCOLE PARAN 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。
A006618100	ZITHINE TABLETS	<u>0.42</u>	A006618100	ZITHINE 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。
A006638100	CHINCHEN TABLETS	<u>2.66</u>	A006638100	CHINCHEN TABLETS	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。
			A006959100	TERIMAN CAPSULES "CHEN TA"	1.62	<u>本品項刪除。</u>
			A007190100	TENSANLIN TABLETS	0.73	<u>本品項刪除。</u>
			A007605100	BACERON TABLETS	0.77	<u>本品項刪除。</u>
			A007707100	CANMALIN CAPSULES	1.01	<u>本品項刪除。</u>
			A008053100	COFGEN TABLETS	0.12	<u>本品項刪除。</u>
A008061100	WINCOU TABLETS	<u>0.23</u>	A008061100	WINCOU TABLETS	0.24	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。

A008165100	WATOLIN TABLETS 8MG "TF"	<u>0.23</u>	A008165100	WATOLIN TABLETS 8MG "TF"	0.24	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。
A008192100	BROMOCIX TABLETS	<u>0.29</u>	A008192100	BROMOCIX TABLETS	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。
A008355100	GASLAN TABLETS "CHINTENG"	<u>0.36</u>	A008355100	GASLAN TABLETS "CHINTENG"	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。
			A008757100	BASED TABLETS "CURIE"	0.75	<u>本品項刪除。</u>
A008907100	ASVERIN TABLETS 20MG	<u>0.82</u>	A008907100	ASVERIN TABLETS 20MG	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。
			A009010421	NEOCOSON EYE DROPS	21.4	<u>本品項刪除。</u>
A009038100	BISCO TABLETS 8MG	<u>0.26</u>	A009038100	BISCO TABLETS 8MG	0.28	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。
			A009096100	DOUCEIN TABLETS "Y. Y."	1.24	<u>本品項刪除。</u>
A009106100	BROMINE TABLETS "YUNG SHIN"	<u>0.27</u>	A009106100	BROMINE TABLETS "YUNG SHIN"	0.28	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。
A009111100	SOLCON TABLETS 8MG	<u>0.29</u>	A009111100	SOLCON TABLETS 8MG	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。
A009115100	PRINCUR F.C. TABLETS	<u>0.4</u>	A009115100	PRINCUR F.C. 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。

A009255100	GERSCON TABLETS "C. L. "	<u>0.36</u>	A009255100	GERSCON 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。
A009616100	GLANEGA TABLETS "MEIDER"	<u>2.22</u>	A009616100	GLANEGA TABLETS "MEIDER"	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A009638100	CHANPON TABLETS "Y. C. "	1	<u>本品項刪除。</u>
A009691100	PUKAMIN TABLETS "CHINTENG"	<u>0.27</u>	A009691100	PUKAMIN TABLETS "CHINTENG"	0.28	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。
A009705100	NADON CAPSULES	<u>2.22</u>	A009705100	NADON CAPSULES	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。
A010079100	CARBETIN TABLETS	<u>0.42</u>	A010079100	CARBETIN 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。
A010082396	REFULEN LIQUID "H. H. "	<u>32.4</u>	A010082396	REFULEN LIQUID "H. H. "	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。
A010211100	BRONCOMINE TABLETS "HONTEN"	<u>0.24</u>	A010211100	BRONCOMINE TABLETS "HONTEN"	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。
			A010288212	WINCYNON INJECTION "WINSTON"	28.6	<u>本品項刪除。</u>
A010376421	DECANEOMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>12.2</u>	A010376421	DECANEOMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION	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。
A010381329	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	<u>41.4</u>	A010381329	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	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。

			A010409238	INSELON INJECTION "Y. Y. "	14	<u>本品項刪除。</u>
A010683100	ACETANIN TABLETS "HONTEN"	<u>0.38</u>	A010683100	ACETANIN TABLETS "HONTEN"	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。
A010689100	LICOMINE TABLETS "WINSTON"	<u>0.27</u>	A010689100	LICOMINE TABLETS "WINSTON"	0.28	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。
A010747100	SUROATE TABLETS "HONTEN"	<u>0.23</u>	A010747100	SUROATE TABLETS "HONTEN"	0.24	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。
			A010939277	SAILISANNA INJECTION "S. Y. "	19.5	<u>本品項刪除。</u>
A011014155	COUGH SYRUP "PATRON"	<u>26.3</u>	A011014155	COUGH SYRUP "PATRON"	26.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A011014157	COUGH SYRUP "PATRON"	<u>26.3</u>	A011014157	COUGH SYRUP "PATRON"	26.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A011048100	EXPECTOLIN TABLETS 8MG	0.24	<u>本品項刪除。</u>
A011081321	BENISON CREAM 0.1% "GENTLE"	<u>15.6</u>	A011081321	BENISON CREAM 0.1% "GENTLE"	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。
A011093151	COTAINÉ SYRUP "HEALTH"	<u>17.3</u>	A011093151	COTAINÉ SYRUP "HEALTH"	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。
A011189151	COLISO SYRUP	<u>19.1</u>	A011189151	COLISO SYRUP	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。

A011189157	COLISO SYRUP "WINSTON"	<u>24.3</u>	A011189157	COLISO SYRUP "WINSTON"	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。
A011341100	GLUVENTIN TABLETS 8MG	<u>0.23</u>	A011341100	GLUVENTIN TABLETS 8MG	0.24	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。
A011344100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "Y. C. "	<u>1.25</u>	A011344100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "Y. C. "	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。
			A011410100	PAINMEZONE TABLETS	0.91	<u>本品項刪除。</u>
			A011489100	PRENPERON S. C. TABLETS 10MG (METOCLOPRAM IDE)	0.69	<u>本品項刪除。</u>
A011564335	WANTACORT CREAM "W. T. "	<u>56</u>	A011564335	WANTACORT CREAM "W. T. "	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。
			A011667216	RIFOMYCIN INJECTION "LITA"	61	<u>本品項刪除。</u>
			A011898100	OUCEMIN TABLETS "Y. Y. "	0.79	<u>本品項刪除。</u>
			A011926100	COMFORT TABLETS 5MG	0.8	<u>本品項刪除。</u>
A011969100	PINSU TABLETS	<u>0.38</u>	A011969100	PINSU 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。
			A011986100	RIOTOL TABLETS 400MG	1.07	<u>本品項刪除。</u>
A012000100	TRIANPRES S. C. TABLETS "N. C. P. "	<u>1.1</u>	A012000100	TRIANPRES S. C. TABLETS "N. C. P. "	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

A012115100	PROFEN CAPSULES 200MG "SHIN FONG"	<u>0.72</u>	A012115100	PROFEN CAPSULES 200MG "SHIN FONG"	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。
A012243100	B. H. TABLETS 8MG "LITA"	<u>0.29</u>	A012243100	B. H. TABLETS 8MG "LITA"	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。
A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	<u>1.56</u>	A012458100	EURODIN TABLETS 2MG	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。
A012472100	BROMHEXIN TABLETS "GENTLE"	<u>0.23</u>	A012472100	BROMHEXIN TABLETS "GENTLE"	0.24	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。
			A012506100	UPTHASONE TABLETS "JINUP"	0.75	<u>本品項刪除。</u>
A012524100	MINRID TABLETS "H. H. "	<u>0.27</u>	A012524100	MINRID TABLETS "H. H. "	0.28	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。
A012556109	SHECO GRANULES	<u>4.8</u>	A012556109	SHECO GRANULES	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。
			A012803100	EULIVER S. C. TABLETS "H. H. "	0.96	<u>本品項刪除。</u>
			A0128031G0	EULIVER S. C. TABLETS "H. H. " (鋁 箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A012807100	OUTINFLAME TABLETS "H. H. "	<u>0.72</u>	A012807100	OUTINFLAME TABLETS "H. H. "	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。
			A012817100	MEICO TABLETS 15MG	0.45	<u>本品項刪除。</u>

A012833100	PYMADON TABLETS "CHINTENG"	<u>0.35</u>	A012833100	PYMADON TABLETS "CHINTENG"	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。
A012876100	BIOTASE TABLETS "YUNG SHIN"	<u>0.6</u>	A012876100	BIOTASE TABLETS "YUNG SHIN"	0.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A013084100	NOSCAPINE TABLETS 20MG "H. L. "	<u>0.87</u>	A013084100	NOSCAPINE TABLETS 20MG "H. L. "	0.88	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。
A013103109	HISTAPP GRANULES	<u>3.96</u>	A013103109	HISTAPP GRANULES	4.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A013126100	HCNORITILE PIPRINHYDRIN ATE TABLETS	<u>0.36</u>	A013126100	HCNORITILE PIPRINHYDRIN ATE 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。
			A013133100	GLYCERYL TABLETS "Y. C. "	0.33	<u>本品項刪除。</u>
			A013199209	ORCIPRENALIN E INJECTION "S. Y. "	7.3	<u>本品項刪除。</u>
A013230100	FUCOLE IBUPROFEN CAPSULES	<u>0.72</u>	A013230100	FUCOLE IBUPROFEN CAPSULES	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。
A013339157	PANCOPAR SYRUP "BOWLIN"	<u>26.3</u>	A013339157	PANCOPAR SYRUP "BOWLIN"	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A013535157	ANTICOUGH SYRUP WITH CODEINE "C. S. P. "	<u>22.3</u>	A013535157	ANTICOUGH SYRUP WITH CODEINE "C. S. P. "	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。
A013612100	IBUPROFEN CAPSULES "HONTEN"	<u>0.7</u>	A013612100	IBUPROFEN CAPSULES "HONTEN"	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。

A013631100	CARBINOXAMIN E TAB.	<u>0.37</u>	A013631100	CARBINOXAMIN E TAB.	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。
A013638100	BROMPHENIRAM INE TABLETS "J. S. "	<u>0.27</u>	A013638100	BROMPHENIRAM INE TABLETS "J. S. "	0.28	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。
A013666100	RELAX ANALGESIC TABLETS 500MG	<u>0.38</u>	A013666100	RELAX ANALGESIC TABLETS 500MG	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。
A013741100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "N. T. "	<u>0.32</u>	A013741100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "N. T. "	0.33	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A013876100	IBUPROFEN CAPSULES "S. T. "	<u>0.7</u>	A013876100	IBUPROFEN CAPSULES "S. 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。
			A013964238	XYLITOL INJECTION "S. Y. "	3.31	<u>本品項刪除。</u>
			A013964277	XYLITOL INJECTION "S. Y. "	23.5	<u>本品項刪除。</u>
A014118335	FUMEI OINTMENT "IDEAL"	<u>42</u>	A014118335	FUMEI OINTMENT "IDEAL"	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。
A014121100	BROMHEXINE TABLETS "ASTAR"	<u>0.23</u>	A014121100	BROMHEXINE TABLETS "ASTAR"	0.24	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。
A014230100	OXESILIN TABLETS "JOHNSON"	<u>0.31</u>	A014230100	OXESILIN TABLETS "JOHNSON"	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。
			A014552265	SORBIT- SALINE INJECTION	27.3	<u>本品項刪除。</u>

			A014552277	SORBIT- SALINE INJECTION	39.9	本品項刪除。
			A014791100	IBUPROFEN CAPSULES	0.74	本品項刪除。
			A014932100	AMOXICILLIN CAPSULES "Y. Y."	0.99	本品項刪除。
			A015029212	CARLMYCIN INJECTION 250MG/ML	4.16	本品項刪除。
			A015029229	CARLMYCIN INJECTION 250MG/ML	19	本品項刪除。
			A015029238	CARLMYCIN INJECTION 250MG/ML	26.6	本品項刪除。
			A015033100	PSEUDOEPHEDR INE TABLETS "CURIE"	0.39	本品項刪除。
			A0150331G0	PSEUDOEPHEDR INE TABLETS "CURIE" (鋁箔 /膠箔)	1.5	本品項刪除。
			A015190100	DIMETHICONE TABLETS "S. Y."	0.25	本品項刪除。
A015199100	PYRININ TABLETS "GENTLE"	<u>0.54</u>	A015199100	PYRININ TABLETS "GENTLE"	0.58	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A015287100	ACETAMINOPHE N TABLETS 500MG "C. S."	<u>0.35</u>	A015287100	ACETAMINOPHE N TABLETS 500MG "C. 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。
A015344100	BROMHEXINE TABLETS 8MG "F. Y."	<u>0.23</u>	A015344100	BROMHEXINE TABLETS 8MG "F. Y."	0.24	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。
A015354343	SABINA CREAM	<u>42.7</u>	A015354343	SABINA CREAM	42.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

A015436100	URSODESOXYCHOLIC ACID TABLETS "Y. Y. "	<u>1.78</u>	A015436100	URSODESOXYCHOLIC ACID TABLETS "Y. Y. "	1.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A015630100	DEXTROMETHORPHAN S. C. TABLETS "WEI LI"	0.41	<u>本品項刪除。</u>
A015703100	LIMOX CAPSULES 500MG "LITA"	<u>1.25</u>	A015703100	LIMOX CAPSULES 500MG "LITA"	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。
			A015752100	ANETHOLE S. C. TABLETS 25MG "CHEN TA"	0.98	<u>本品項刪除。</u>
A015834100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "M. T. "	<u>0.33</u>	A015834100	GLYCERYL GUAIACOLATE TABLETS "M. T. "	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。
			A015853100	LONG-ONE CAPSULES (FLUOXYMESTERONE)" S. C. "	2.46	<u>本品項刪除。</u>
A015912100	SALBUTAMOL TABLETS 4MG "EAYUNG"	0	A015912100	SALBUTAMOL TABLETS 4MG "EAYUNG"	0	未修正, 仍暫停支付, 原支付價為 0.93元
A015992100	PANATOL TABLETS "M. T. "	<u>0.54</u>	A015992100	PANATOL TABLETS "M. T. "	0.58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A016143100	BROMHEXINE TABLETS "Y. C. "	<u>0.23</u>	A016143100	BROMHEXINE TABLETS "Y. C. "	0.24	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。
			A016195100	DEXTROMETHORPHAN TABLETS 30MG "CURIE"	0.82	<u>本品項刪除。</u>
A016351100	EXTAMINE TABLETS (BROMPHENIRAMINE) "GCPC"	<u>0.27</u>	A016351100	EXTAMINE TABLETS (BROMPHENIRAMINE) "GCPC"	0.28	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。

A016373100	REH NAR TONG TABLETS "O. Y. "	<u>0.51</u>	A016373100	REH NAR TONG TABLETS "O. Y. "	0.56	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A016496100	DEXAMETHASON E TABLETS "Y. C. "	0.69	<u>本品項刪除。</u>
A016508100	BISOLDIN TABLETS (BROMHEXINE) "P. J. "	<u>0.23</u>	A016508100	BISOLDIN TABLETS (BROMHEXINE) "P. J. "	0.24	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。
A016509100	ACETAMINOPHE N TABLETS "P. J. "	<u>0.39</u>	A016509100	ACETAMINOPHE N TABLETS "P. J. "	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。
A016700100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS	<u>1.04</u>	A016700100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS	1.05	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。
			A016829100	UPVENA TABLETS 4MG (CARBINOXAMI NE)" JINUP"	0.39	<u>本品項刪除。</u>
A016838100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "P. J. "	<u>1.33</u>	A016838100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "P. J. "	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。
A016873100	YIPAITAN TABLETS 8MG "Y. S. " (BROMHEXINE)	<u>0.23</u>	A016873100	YIPAITAN TABLETS 8MG "Y. S. " (BROMHEXINE)	0.24	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。
			A016964100	LISUZONE TABLETS (HYDROCHLORO THIAZIDE)"Y. C. "	0.65	<u>本品項刪除。</u>
A017014321	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONID E) "S. C. "	<u>34.2</u>	A017014321	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONID E) "S. C. "	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。

A017014329	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONIDE) "S. C."	<u>47</u>	A017014329	TOPCORT OINTMENT (FLUOCINONIDE) "S. C."	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。
A017084100	IBUPROFEN CAPSULES	<u>0.72</u>	A017084100	IBUPROFEN CAPSULES	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。
A017199100	TON FONLIN CAPSULES "Y. S." (IBUPROFEN)	<u>0.72</u>	A017199100	TON FONLIN CAPSULES "Y. S." (IBUPROFEN)	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。
A017205100	SHOUENLIN TABLETS (IBUPROFEN)" Y. Y."	<u>0.72</u>	A017205100	SHOUENLIN TABLETS (IBUPROFEN)" Y. Y."	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。
A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	<u>14.1</u>	A017279416	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A017302100	COUGHXIN TABLET 8MG (BROMHEXINE)	<u>0.28</u>	A017302100	COUGHXIN TABLET 8MG (BROMHEXINE)	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。
A017806157	PANCOUDENIN SYRUP "PANBIOTIC"	<u>24.9</u>	A017806157	PANCOUDENIN SYRUP "PANBIOTIC"	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。
			A017833277	CEFAZOLIN INJECTION	11.4	<u>本品項刪除。</u>
			A017872212	YUOSINCIN INJECTION (DIPYRIDAMOLE)"S. Y."	8.5	<u>本品項刪除。</u>
A018100100	DELUGI TABLETS "WP" (NALIDIXIC ACID)	<u>2.22</u>	A018100100	DELUGI TABLETS "WP" (NALIDIXIC ACID)	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。
A018160100	DEHYDRI S. C. TABLETS "P. J."	<u>1.1</u>	A018160100	DEHYDRI S. C. TABLETS "P. J."	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

			A018270100	COLDLAX CAPSULES "JINUP"	0.63	本品項刪除。
A018282100	SEPRONIN CAPSULES (KETOPROFEN) "SHITEH"	<u>1.33</u>	A018282100	SEPRONIN CAPSULES (KETOPROFEN) "SHITEH"	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。
A018322321	GENDERON CREAM "PATRON"	<u>12.9</u>	A018322321	GENDERON CREAM "PATRON"	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。
A018322329	GENDERON CREAM "PATRON"	<u>13.7</u>	A018322329	GENDERON CREAM "PATRON"	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。
			A018336100	KENACORT TABLETS (TRIAMCINOLO NE)"Y. Y. "	0.35	本品項刪除。
A018432100	ACETAMINOPHE N TABLETS "WINSTON"	<u>0.44</u>	A018432100	ACETAMINOPHE N TABLETS "WINSTON"	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。
			A018437321	BETASONE CREAM L. S.	11.1	本品項刪除。
			A018437329	BETASONE CREAM L. S.	17	本品項刪除。
			A018437338	BETASONE CREAM L. S.	68	本品項刪除。
A018498100	PISANTONG TABLETS "CHINTENG"	<u>1</u>	A018498100	PISANTONG TABLETS "CHINTENG"	1.02	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A018555100	PUNORTOR TABLETS "PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	<u>0.35</u>	A018555100	PUNORTOR TABLETS "PANBIOTIC" (ACETAMINOPH EN)	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。
A018648100	KORYNASE E. C. TABLETS 10MG	<u>2.87</u>	A018648100	KORYNASE E. C. TABLETS 10MG	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。

A018808100	UPDIAN TABLETS "JINUP" (METRONIDAZO LE)	<u>1.04</u>	A018808100	UPDIAN TABLETS "JINUP" (METRONIDAZO LE)	1.06	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。
A018873100	BUCLIZINE TABLETS "H. H. "	<u>0.47</u>	A018873100	BUCLIZINE TABLETS "H. H. "	0.48	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A018952333	HEPARINOID OINTMENT "Y. Y. "	<u>36.1</u>	A018952333	HEPARINOID OINTMENT "Y. Y. "	36.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A018959100	POLYASE TABLETS "P. J. "	<u>0.53</u>	A018959100	POLYASE TABLETS "P. J. "	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。
			A019040100	AMITRIPTYLIN E TABLETS "JINUP"	0.83	<u>本品項刪除。</u>
			A019087100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "JINUP"	3.72	<u>本品項刪除。</u>
A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	<u>3.19</u>	A019178100	ANTIASTHMA CAPSULES	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。
			A019269329	SIFUZIN CREAM "YUNG CHANG"	30	<u>本品項刪除。</u>
			A019350100	PAINLAX TABLETS 20MG (DICYCLOMINE)"JINUP"	1.13	<u>本品項刪除。</u>
A019353100	STAZYME F.C. TABLETS "STANDARD"	<u>1.69</u>	A019353100	STAZYME F.C. TABLETS "STANDARD"	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A019485100	DEXCHLORPHEN IRAMINE TABLETS "HONTEN"	<u>0.32</u>	A019485100	DEXCHLORPHEN IRAMINE TABLETS "HONTEN"	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。

A019600100	NEGACHINE TABLETS (NALIDIXIC ACID) "H. C. "	<u>2.22</u>	A019600100	NEGACHINE TABLETS (NALIDIXIC ACID) "H. C. "	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A019614329	SINPHARDERM- HC CREAM "SINPHAR"	<u>17.9</u>	A019614329	SINPHARDERM- HC CREAM "SINPHAR"	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。
A019615329	SINQUART CREAM "SINPHAR"	<u>18.4</u>	A019615329	SINQUART CREAM "SINPHAR"	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。
A019624100	I PROFEN F. C. TABLETS (IBUPROFEN) "ROYAL"	<u>0.72</u>	A019624100	I PROFEN F. C. TABLETS (IBUPROFEN) "ROYAL"	0.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A019650100	BROMCO TABLETS (BROMHEXINE) "ROYAL"	<u>0.23</u>	A019650100	BROMCO TABLETS (BROMHEXINE) "ROYAL"	0.24	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。
A019819100	ANTONIN CAPSULES	<u>1.33</u>	A019819100	ANTONIN CAPSULES	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。
A019864100	ACEDOL TABLETS "ROYAL"	<u>0.38</u>	A019864100	ACEDOL TABLETS "ROYAL"	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。
A019945100	KETOPROFEN CAPSULES "N. T. "	<u>1.33</u>	A019945100	KETOPROFEN CAPSULES "N. T. "	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。
A019947100	NOSCAPINE TABLETS "J. L. "	<u>0.85</u>	A019947100	NOSCAPINE TABLETS "H. C. "	0.86	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A019952100	FULIVER S. C. TABLETS "CHEN TA"	1.55	<u>本品項刪除。</u>

A019985100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "EAYUNG"	0	A019985100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "EAYUNG"	0	未修正, 仍暫停支付, 原支付價為1.33元
A020070100	CLOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE) "ROYAL"	<u>3.68</u>	A020070100	CLOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE) "ROYAL"	3.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A020144100	LIPAIMIN S. C. TABLETS "EAYUNG"	0.89	<u>本品項刪除。</u>
A020148212	HEPATOSWISS IM INJECTION "SWISS"	<u>20.1</u>	A020148212	HEPATOSWISS IM INJECTION "SWISS"	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。
A020256100	SADIXIN TABLETS (NALIDIXIC ACID) "S. Y. "	<u>2.22</u>	A020256100	SADIXIN TABLETS (NALIDIXIC ACID) "S. Y. "	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。
			A020264100	DOZIN TABLETS (NAPROXEN) "YUNG-CHANG"	1.08	<u>本品項刪除。</u>
A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	<u>34.9</u>	A020296329	WINSOLVE ANTIFUNGAL CREAM	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。
			A020309100	SULINTEN TABLETS (FENOTEROL) "S. Y. "	0.97	<u>本品項刪除。</u>
A020435100	DISCO TABLETS (BROMHEXINE) "S. Y. "	<u>0.23</u>	A020435100	DISCO TABLETS (BROMHEXINE) "S. Y. "	0.24	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。
A020444100	PARAMOL TABLETS	<u>0.44</u>	A020444100	PARAMOL 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。
			A020684100	HONLOW TABLETS (NAPROXEN) "CURIE"	1.08	<u>本品項刪除。</u>

A020694429	ENGENE EYE DROPS "PATRON"	<u>46.6</u>	A020694429	ENGENE EYE DROPS "PATRON"	47.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A020707100	DEPYRETIN TABLETS (ACETAMINOPH EN) "VPP"	<u>0.44</u>	A020707100	DEPYRETIN TABLETS (ACETAMINOPH EN) "VPP"	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。
A020857100	ROSTAN CAPSULES "CHEN TA" (B- AESCIN)	<u>3.55</u>	A020857100	ROSTAN CAPSULES "CHEN TA" (B- AESCIN)	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。
A020892343	SINPHARDERM CREAM "SINPHAR"	<u>32.6</u>	A020892343	SINPHARDERM CREAM "SINPHAR"	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。
			A0209211G0	CEFENINE S. C. TABLETS (DIPHENIDOL)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A020959100	CLONIN CAPSULES (CLOMIPHENE)	<u>3.68</u>	A020959100	CLONIN CAPSULES (CLOMIPHENE)	3.72	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A020968212	BERBERIN INJECTION "K. S."	2.74	<u>本品項刪除。</u>
A020998321	BEGTI CREAM "STANDARD"	<u>15</u>	A020998321	BEGTI CREAM "STANDARD"	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。
			A021012209	WINZOLIN INJECTION 1G (CEFAZOLIN) "WINSTON"	15.6	<u>本品項刪除。</u>
			A021030212	BIOTIN-H INJECTION	5.8	<u>本品項刪除。</u>
			A021155238	FRUCTOSE INJECTION "S. Y."	3.6	<u>本品項刪除。</u>
			A021155277	FRUCTOSE INJECTION "S. Y."	30.7	<u>本品項刪除。</u>

			A021223209	AMPICILLIN INJECTION 1GM (POTENCY)/VI AL "TAI YU"	11.5	<u>本品項刪除。</u>
			A021418212	WINZOLIN INJECTION 2GM (CEFAZOLIN) "WINSTON"	42.4	<u>本品項刪除。</u>
			A021441100	AMOXICILLIN CAPSULES "TAI YU"	0.99	<u>本品項刪除。</u>
			A021450238	SUNSUVITA INJECTION "S. Y. "	9.4	<u>本品項刪除。</u>
A021455335	XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	<u>47.4</u>	A021455335	XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	48.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A021459100	ACTIVE TABLETS (LEVAMISOLE)	<u>2.33</u>	A021459100	ACTIVE TABLETS (LEVAMISOLE)	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。
			A021484100	TONCOPIN TABLETS "N. C. P. "	1	<u>本品項刪除。</u>
A021529100	EXTANCIN TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "H. H. "	<u>0.33</u>	A021529100	EXTANCIN TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "H. H. "	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。
			A021572421	BELINRON EYE DROPS "M. L. C. "	28.8	<u>本品項刪除。</u>
A021573324	SCHEREE CREAM "BOWLIN"	<u>17.3</u>	A021573324	SCHEREE CREAM "BOWLIN"	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。
			A021591100	AMPICILLIN CAPSULES "TAI YU"	1.02	<u>本品項刪除。</u>
			A021670212	DEXAMETHASON E PHOSPHATE INJECTION 5MG " K. S. "	16.5	<u>本品項刪除。</u>

			A021670229	DEXAMETHASON E PHOSPHATE INJECTION 5MG " K. S. "	18.8	本品項刪除。
A021776157	CODEPIN SOLUTION "N. C. P. "	<u>26.3</u>	A021776157	CODEPIN SOLUTION "N. C. P. "	26.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A021832100	TONPASS CAPSULES 250MG (MEFENAMIC ACID) " JINUP"	0.75	本品項刪除。
			A021841100	SUMINCON TABLETS (PIPRINHYDRI NATE) "H. H. "	0.37	本品項刪除。
A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) "SWISS"	<u>34.9</u>	A021853329	DAFRIN CREAM (MICONAZOLE) "SWISS"	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。
			A021880316	WANT CREAM "HSC"	21.4	本品項刪除。
			A021880321	WANT CREAM "HSC"	27.5	本品項刪除。
			A021880329	WANT CREAM "HSC"	34.5	本品項刪除。
A021887417	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLO NE)	<u>21.9</u>	A021887417	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLO NE)	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。
A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLO NE)	<u>38.4</u>	A021887423	LECORT IN ORAL BASE (TRIAMCINOLO NE)	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A021990100	SONCHI TABLETS "CURIE"	<u>1.84</u>	A021990100	SONCHI TABLETS "CURIE"	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。
			A022050100	EDEPRESS CAPSULES "SHIN FONG"	1.1	本品項刪除。

A022078321	ANTIFUNGUS CREAM "GCPC"	<u>33.8</u>	A022078321	ANTIFUNGUS CREAM "GCPC"	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。
A022122100	LACTAM TABLETS (ACETAMINOPH EN) "SINPHAR"	<u>0.35</u>	A022122100	LACTAM TABLETS (ACETAMINOPH EN) "SINPHAR"	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。
A022229100	WACO TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "W. P. "	<u>0.33</u>	A022191100	CIMETIDINE TABLETS "HSC"	1	<u>本品項刪除。</u>
			A022229100	WACO TABLETS (GLYCERYL GUAIACOLATE) "W. P. "	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。
			A022286100	CINNARIZINE TABLETS "S. Y. "	0.69	<u>本品項刪除。</u>
			A022319209	PANTOTHENOL INJECTION "S. Y. "	4.61	<u>本品項刪除。</u>
			A022319212	PANTOTHENOL INJECTION "S. Y. "	8	<u>本品項刪除。</u>
			A022339100	ULCUS CAPSULES (SULPIRIDE) "M. S. "	1.17	<u>本品項刪除。</u>
A022407100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "CHI SHENG"	<u>1.33</u>	A022407100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "CHI SHENG"	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。
			A022434100	NAPROXEN TABLETS "JINUP"	1.08	<u>本品項刪除。</u>
A022473429	PATEAR EYE LOTIONS "PATRON"	<u>32</u>	A022473429	PATEAR EYE LOTIONS "PATRON"	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。
A022499100	NYCITON CAPSULES (NIFLUMIC ACID) "CURIE"	<u>2.41</u>	A022499100	NYCITON CAPSULES (NIFLUMIC ACID) "CURIE"	2.46	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。

A022525321	CLOMELON CREAM (CLOTRIMAZOL E) "GENTLE"	<u>8.5</u>	A022525321	CLOMELON CREAM (CLOTRIMAZOL E) "GENTLE"	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。
A022529100	BROMPHENIRAM INE TABLETS "TAI YU"	<u>0.24</u>	A022529100	BROMPHENIRAM INE TABLETS "TAI YU"	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。
			A022535100	METHASONE TABLETS (BETAMETHASO NE)	0.75	<u>本品項刪除。</u>
A022540321	EPIDREM OINTMENT "SINPHAR"	<u>15.3</u>	A022540321	EPIDREM OINTMENT "SINPHAR"	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。
			A0225591G0	ROYAMET F.C. TABLETS (CIMETIDINE) "ROYAL" (鋁箔 /膠箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A022595100	POUGENIN CAPSULES (SILYMARIN)	<u>1.28</u>	A022595100	POUGENIN CAPSULES (SILYMARIN)	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。
A022628100	PIPMA FILM COATED TABLETS (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.01</u>	A022628100	PIPMA FILM COATED TABLETS (PIPEMIDIC ACID)	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。
A022652100	LOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE) "SHIN FONG"	<u>3.68</u>	A022652100	LOMIFEN CAPSULES (CLOMIPHENE) "SHIN FONG"	3.72	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A022664100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "Taiten"	<u>1.25</u>	A022664100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "C. R."	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。
A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOL E) "VPP"	<u>16.1</u>	A022686329	CLOMAZOLE CREAM 1% (CLOTRIMAZOL E) "VPP"	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。

A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H. S. "	<u>47</u>	A022693329	FLUOCINONIDE OINTMENT "H. S. "	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。
A022722100	BUCOFENE TABLETS	<u>0.47</u>	A022722100	BUCOFENE TABLETS	0.48	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR"	<u>44.2</u>	A022729238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "ASTAR"	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。
A022928100	ODETIN TABLETS (BUCLIZINE) "VPP"	<u>0.47</u>	A022928100	ODETIN TABLETS (BUCLIZINE) "VPP"	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。
A022982100	BISOCU TABLETS (BROMHEXINE) "W. P. "	<u>0.23</u>	A022982100	BISOCU TABLETS (BROMHEXINE) "W. P. "	0.24	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。
A023012321	SINSODERM CREAM "S. Y. "	<u>15.3</u>	A023012321	SINSODERM CREAM "S. Y. "	15.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A023020100	FASTOP TABLETS 200MG "SHITEH"	<u>0.58</u>	A023020100	FASTOP TABLETS 200MG "SHITEH"	0.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A023102100	PONTON TABLETS 500MG (MEFENAMIC ACID) "EVEREST"	0.79	<u>本品項刪除。</u>
			A023131321	AIFUPO OINTMENT "S. M. "	9.4	<u>本品項刪除。</u>
			A023131329	AIFUPO OINTMENT "S. M. "	18.1	<u>本品項刪除。</u>

A023231329	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	<u>31.7</u>	A023231329	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	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。
A023231338	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	<u>36.1</u>	A023231338	CIVIDOID GEL (HEPARINOID) "SINPHAR"	36.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A023284100	NEWZYME TABLETS "STANDARD"	<u>0.58</u>	A023284100	NEWZYME TABLETS "STANDARD"	0.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A023287100	AMPICILLIN CAPSULES 500MG "TAI YU"	1.34	<u>本品項刪除。</u>
			A023290100	FUPAUCAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID) "UIRIE"	1.68	<u>本品項刪除。</u>
A023336329	PASCA GEL "SHIONOGI"	<u>35.3</u>	A023336329	PASCA GEL "SHIONOGI"	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。
A023356100	SU' S CAPSULES (SULPIRIDE) "CURIE"	<u>1.13</u>	A023356100	SU' S CAPSULES (SULPIRIDE) "CURIE"	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。
A023391100	STROMAFON TABLETS "EAYUNG"	<u>0.28</u>	A023391100	STROMAFON TABLETS "EAYUNG"	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。
			A023424209	HEXOESTROL INJECTION "TAI YU"	7.7	<u>本品項刪除。</u>
A023434100	LYSOEM TABLETS (LYSOZYME)	<u>1.03</u>	A023434100	LYSOEM TABLETS (LYSOZYME)	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。

A023531421	BENEMYCIN EYE DROPS "OASIS"	<u>28.7</u>	A023531421	BENEMYCIN EYE DROPS "OASIS"	28.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOL E) "ROYAL"	<u>16.1</u>	A023533329	FUNGICIDE CREAM (CLOTRIMAZOL E) "ROYAL"	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。
			A023547209	ANETHOLE INJECTION "K. S. "	10	<u>本品項刪除。</u>
			A023593100	DIPHENIDOL S. C. TABLETS "EAYUNG"	0.91	<u>本品項刪除。</u>
A023627100	VENTURIN TABLETS "Y. S. " (DIPHENIDOL)	<u>1.1</u>	A023627100	VENTURIN TABLETS (DIPHENIDOL) "YUNG CHANG"	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。
A023654100	DECOUGH CAPSULES (CARBOCISTEI NE)	<u>1.21</u>	A023654100	DECOUGH CAPSULES (CARBOCISTEI 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。
A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLON E CREAM "TWI"	<u>10.8</u>	A023663321	ECONAZOLE TRIAMCINOLON E CREAM "TWI"	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。
A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLON E CREAM "TWI"	<u>18.6</u>	A023663329	ECONAZOLE TRIAMCINOLON E CREAM "TWI"	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。
A023663335	ECONAZOLE TRIAMCINOLON E CREAM "TWI"	<u>23.9</u>	A023663335	ECONAZOLE TRIAMCINOLON E CREAM "TWI"	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。
A023687321	FUDELIN CREAM "L. S. " (FLUOCINONID E)	<u>34.2</u>	A023687321	FUDELIN CREAM "L. S. " (FLUOCINONID E)	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。
A023819100	CODECON CAPSULES	<u>0.33</u>	A023819100	CODECON CAPSULES	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。

A023839157	CORIGIN SYRUP "S. Y. "	<u>24.3</u>	A023839157	CORIGIN SYRUP "S. Y. "	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。
A023862100	FELON CAPSULES (PIROXICAM) "EAYUNG"	<u>1</u>	A023862100	FELON CAPSULES (PIROXICAM) "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。
			A023876100	LEMISOL TABLETS (LEVAMISOLE)	4.68	<u>本品項刪除。</u>
A024004100	BUGIFENE TABLETS "P. L. "	<u>0.47</u>	A024004100	BUGIFENE TABLETS "P. L. "	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。
A024010100	IBUPROFEN F.C. TABLETS "Y. C. "	<u>0.77</u>	A024010100	IBUPROFEN F.C. TABLETS "Y. C. "	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。
A024055100	PAIN RELIEF F.C. TABLETS 200mg (Ibuprofen)	<u>0.72</u>	A024055100	PAIN RELIEF F.C. TABLETS 200mg (Ibuprofen)	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。
A024098100	BISPLEN TABLETS 20MG "Y. C. " (EPRAZINONE DIHYDROCHLOR IDE)	<u>0.54</u>	A024098100	BISPLEN TABLETS 20MG "Y. C. " (EPRAZINONE DIHYDROCHLOR IDE)	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。
A024198299	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N. K. "	<u>14</u>	A024198299	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N. K. "	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。
A024227100	IBUPROFEN S.C. TABLETS "C. H. "	<u>0.7</u>	A024227100	IBUPROFEN S.C. TABLETS "C. H. "	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。
A024239100	NEWTASE TABLETS "CHINTENG"	<u>0.6</u>	A024239100	NEWTASE TABLETS "CHINTENG"	0.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A024247321	ECOSONE CREAM "M. S. "	11	<u>本品項刪除。</u>

A024260100	ELIANINE CAPSULES (SILYMARIN)	<u>1.34</u>	A024260100	ELIANINE 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。
A024261100	ELIAMINE S. C. TABLETS (SILYMARIN)	<u>1.28</u>	A024261100	ELIAMINE S. C. TABLETS (SILYMARIN)	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。
A024280100	ANTOXINE TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE)	<u>1.28</u>	A024280100	ANTOXINE TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE) "AND"	1.32	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A024305100	ULSPAN CAPSULES (SULPIRIDE)	<u>1.13</u>	A024305100	ULSPAN CAPSULES (SULPIRIDE)	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。
A024309100	DARAFFIN TABLETETS "S. C. "	<u>0.54</u>	A024309100	DARAFFIN TABLETETS "S. C. "	0.58	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A024338321	TRISONE CREAM	<u>10.8</u>	A024338321	TRISONE CREAM	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。
A024338329	TRISONE CREAM	<u>18.6</u>	A024338329	TRISONE CREAM	18.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A024338335	TRISONE CREAM	<u>23.9</u>	A024338335	TRISONE CREAM	25.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A024372100	DEXAMETHASON E TABLETS 0.5MG (DEXAMETHASO NE) "L. S. "	0.69	<u>本品項刪除。</u>
			A024456100	MEDONIN CAPSULES 10MG "CHEN TA" (SEAPROSE S)	2.9	<u>本品項刪除。</u>

A024519343	Sinpharderm A.D.E. CREAM	<u>42.7</u>	A024519343	A.D.E. CREAM "SINPHAR"	42.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A024571321	EPARCORT CREAM	<u>10.8</u>	A024571321	EPARCORT CREAM	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。
A024571329	EPARCORT CREAM	<u>18.6</u>	A024571329	EPARCORT CREAM	18.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A024571338	EPARCORT CREAM	<u>32.6</u>	A024571338	EPARCORT 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。
A024615100	PICOL F.C. TABLETS (PIPEMIDIC ACID) "ROYAL"	<u>3.01</u>	A024593277	DEXTROSAN INJECTION	19.1	<u>本品項刪除。</u>
			A024596209	ALLERCON INJECTIONS	6.4	<u>本品項刪除。</u>
A024616100	ACETAMINOPHE N TABLETS 500MG "ASTAR"	<u>0.4</u>	A024599100	ANTI TABLETS	0.72	<u>本品項刪除。</u>
			A024615100	PICOL F.C. TABLETS (PIPEMIDIC ACID) "ROYAL"	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。
A024714100	BIODASE TABLETS "H. H. "	<u>0.6</u>	A024616100	ACETAMINOPHE N TABLETS 500MG "ASTAR"	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。
			A024660212	PAPASTIN INJECTION	3.9	<u>本品項刪除。</u>
A024832100	HYPOLAX TABLETS 0.1MG (CLONIDINE) "JINUP"		A024675221	GALLUCAN INJECTION	10.1	<u>本品項刪除。</u>
			A024678100	GALLUCON TABLETS	0.8	<u>本品項刪除。</u>
			A024714100	BIODASE TABLETS "H. H. "	0.62	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A024832100	HYPOLAX TABLETS 0.1MG (CLONIDINE) "JINUP"	0.82	<u>本品項刪除。</u>

			A024845100	AZUMON S.C. TABLETS 1.25MG "CHEN TA" (CONJUGATED ESTROGENS)	2.94	<u>本品項刪除。</u>
A024867100	RISCO TABLETS "Y.S." (EPRAZINONE)	<u>0.59</u>	A024867100	RISCO TABLETS (EPRAZINONE) "Y.C."	0.61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A024878321	PERICON CREAM "CENTURY"	<u>10.7</u>	A024878321	PERICON CREAM "CENTURY"	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。
A024878335	PERICON CREAM "CENTURY"	<u>23.9</u>	A024878335	PERICON CREAM "CENTURY"	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。
A025027100	DEXCHLORPHEN IRAMINE MALEATE TABLETS 2MG "Y.C."	<u>0.32</u>	A025027100	DEXCHLORPHEN IRAMINE MALEATE TABLETS 2MG "Y.C."	0.34	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A025028100	TRIROGIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE)	1.32	<u>本品項刪除。</u>
A025081100	RECOUGH TABLETS 20MG "S.C." (EPRAZINONE)	<u>0.61</u>	A025081100	RECOUGH TABLETS 20MG "S.C." (EPRAZINONE)	0.64	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A025091100	MAGOCAIN TABLETS	<u>0.51</u>	A025091100	MAGOCAIN TABLETS	0.61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A025108100	NOSCAPINE TABLETS "UNION"	0.86	<u>本品項刪除。</u>
A025121100	BISCO TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	<u>0.3</u>	A025121100	BISCO TABLETS 12MG (BROMHEXINE)	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。

			A025123100	TRANEXAMIC CAPSULES 250MG "JINUP"	1.27	本品項刪除。
A025136321	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE) "SINPHAR"	<u>8.5</u>	A025136321	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE) "SINPHAR"	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。
A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE) "SINPHAR"	<u>16.1</u>	A025136329	MYCOSTEN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOLE) "SINPHAR"	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。
A025194157	KOSOLIN SYRUP	<u>26.3</u>	A025194157	KOSOLIN SYRUP	26.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE) "Y. Y."	<u>34.9</u>	A025218329	KONAZOLE OINTMENT (MICONAZOLE) "Y. Y."	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。
A025237321	TRETINOIN CREAM 0.1%	<u>20.7</u>	A025237321	TRETINOIN CREAM 0.1%	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。
			A025240100	TAGNESON CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) "JINUP"	1.17	本品項刪除。
A025291321	SEEDO-SANIN CREAM	<u>10.7</u>	A025291321	SEEDO-SANIN CREAM	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。
A025304100	COSTAN TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "S. T."	<u>0.54</u>	A025304100	COSTAN TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "S. T."	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。
A025309157	CARSTIN SYRUP 20MG/ML (S-CARBOXYMETHYLCYSTEINE)	<u>21</u>	A025309157	CARSTIN SYRUP 20MG/ML (S-CARBOXYMETHYLCYSTEINE)	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。

A025310100	FUROKAN CAPSULES (PIROXICAM)	<u>1</u>	A025310100	FUROKAN CAPSULES (PIROXICAM)	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。
A025419100	REZINON TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	<u>0.6</u>	A025419100	REZINON TABLETS 20MG (EPRAZINONE)	0.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A025445100	NORUOLU TABLETS 5MG (NORETHISTER ONE)	<u>1.3</u>	A025445100	NORUOLU TABLETS 5MG (NORETHISTER ONE)	1.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A025582100	EPRANONE TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "H. H. "	<u>0.61</u>	A025582100	EPRANONE TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "H. H. "	0.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A025601100	EPRAZINONE TABLETS 30MG "CHINTENG"	<u>0.66</u>	A025601100	EPRAZINONE TABLETS 30MG "CHINTENG"	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。
			A025610100	LORAZEPAM TABLETS 1MG "S. Y. "	0.98	<u>本品項刪除。</u>
A025720100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "TAH- AN"	<u>1.33</u>	A025720100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "TAH- AN"	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。
			A025740100	PIROXICAM CAPSULES 10MG "L. S. "	1.01	<u>本品項刪除。</u>
A025778100	TRI-ZYME TABLETS "S. T. "	<u>0.6</u>	A025778100	TRI-ZYME TABLETS "S. T. "	0.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A025848100	ASPIRIN CHEWABLE TABLETS 150MG "SINPHAR"	0.5	<u>本品項刪除。</u>
A025856100	RESCO TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "GENTLE"	<u>0.61</u>	A025856100	RESCO TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "GENTLE"	0.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

A025921100	REPRACON TABLETS 20MG (EPRAZINONE DIHYDROCHLOR IDE)	<u>0.61</u>	A025921100	REPRACON TABLETS 20MG (EPRAZINONE DIHYDROCHLOR IDE)	0.64	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A025937100	COEN TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "YU SHENG"	<u>0.61</u>	A025937100	COEN TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "YU SHENG"	0.64	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A025939100	ACETIN CAPSULES 200MG (ACETYLCYSTE INE) "MAYER"	<u>2.19</u>	A025939100	ACETIN CAPSULES 200MG (ACETYLCYSTE INE) "MAYER"	2.29	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A025956100	NORETONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "SHIN FONG"	<u>1.3</u>	A025956100	NORETONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "SHIN FONG"	1.32	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A025967500	PHEPIX VAGINAL SUPPOSITORY 150MG (ECONAZOLE)	<u>8.5</u>	A025967500	PHEPIX VAGINAL SUPPOSITORY 150MG (ECONAZOLE)	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。
			A025985100	SUDOGAN S. C. TABLETS "CHEN TA"	0.96	<u>本品項刪除。</u>
A026027100	HEMIDOL TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	<u>2.03</u>	A026027100	HEMIDOL TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE)	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。
A026102100	IBUPROFEN CAPSULES 200MG	<u>0.7</u>	A026102100	IBUPROFEN CAPSULES 200MG	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。
A026185100	METHINOL TABLETS 500MG " PANBIOTIC "	<u>3.54</u>	A026185100	ISOPRINOSINE TABLETS 500MG (METHISOPRIN OL) "PANBIOTIC"	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。
			A026269209	KETOPEN INJECTION 20MG/ML (NEFOPAM)	10.2	<u>本品項刪除。</u>

A026280100	EACOUG TABLETS 20MG (EPRAZINONE HCL) "NCP"	<u>0.54</u>	A026280100	EACOUG TABLETS 20MG (EPRAZINONE HCL) "NCP"	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。
A026314100	FUROKAN CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	<u>1.06</u>	A026314100	FUROKAN CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	1.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A026323100	A. H. BUTON TABLETS 500MG "YU SHENG"	<u>0.39</u>	A026323100	A. H. BUTON TABLETS 500MG "YU SHENG"	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。
			A026356100	WINCEF CAPSULES 500MG (CEFADROXIL) "WINSTON"	2	<u>本品項刪除。</u>
A026390100	ANTIEXPECT TABLETS 20MG "JINUP" (EPRAZINONE HCL)	<u>0.61</u>	A026390100	ANTIEXPECT TABLETS 20MG "JINUP" (EPRAZINONE HCL)	0.64	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A026407100	DIUREN TABLETS "GCPC"	<u>1.08</u>	A026407100	DIUREN TABLETS "GCPC"	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。
			A026447212	WINACORT INJECTION 40MG/ML (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) "WINSTON"	23.8	<u>本品項刪除。</u>
			A026447221	WINACORT INJECTION 40MG/ML (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) "WINSTON"	44.4	<u>本品項刪除。</u>
A026456100	UPANTA TABLETS 25MG (BUCLIZINE) "JINUP"	<u>0.47</u>	A026456100	UPANTA TABLETS 25MG (BUCLIZINE) "JINUP"	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。

A026465100	UPMIDIC TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) "JINUP"	<u>3.01</u>	A026465100	UPMIDIC TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) "JINUP"	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。
A026532100	BECTON F.C. TABLETS "W.P."	<u>1.96</u>	A026532100	BECTON F.C. TABLETS "W.P."	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。
A026549100	KOUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE)	<u>0.32</u>	A026549100	KOUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE)	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。
A026551121	FLUTAFIN GRANULES 20MG/GM "SHITEH" (ACETYLCYSTE INE)	<u>1.61</u>	A026551121	FLUTAFIN GRANULES 20MG/GM "SHITEH" (ACETYLCYSTE INE)	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。
A026559100	DELAMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE MALEATE) "STANDARD"	<u>0.28</u>	A026559100	DELAMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE MALEATE) "STANDARD"	0.29	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。
A026643100	RESPININE TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	<u>0.71</u>	A026643100	RESPININE TABLETS 30MG (EPRAZINONE)	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。
			A026647100	WEISU-S TABLETS	0.84	<u>本品項刪除。</u>
			A026651100	WEISU TABLETS "S.Y."	0.2	<u>本品項刪除。</u>
			A026673100	RESPIRID CAPSULES 40MG "SHIN FONG" (FENSPR IDE)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A026717100	MUCO CAPSULES 375MG "PATRON"	<u>1.21</u>	A026717100	MUCO CAPSULES 375MG "PATRON"	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。

A026793265	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	<u>74</u>	A026793265	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	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。
A026793266	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	<u>74</u>	A026793266	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	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。
A026793277	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	<u>74</u>	A026793277	GLYCEROL INJECTION "S. Y. "	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。
A026798100	BISLAN TABLETS 12MG (BROMHEXINE) "YUNG SHIN"	<u>0.28</u>	A026798100	BISLAN TABLETS 12MG (BROMHEXINE) "YUNG SHIN"	0.29	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。
			A026851209	FORMAX INJECTION 20MG/ML (NEFOPAM)"N. C. P. "	10.2	<u>本品項刪除。</u>
A026875100	RIYAZINE CAPSULES "H. S. "	<u>1.08</u>	A026875100	RIYAZINE CAPSULES "H. S. "	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。
A026880100	INOSINE TABLETS 500MG (METHISOPRIN OL) "H. S. "	<u>3.54</u>	A026880100	INOSINE TABLETS 500MG (METHISOPRIN OL) "H. S. "	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。
A026906321	EPISONE CREAM "S. Y. "	<u>10.8</u>	A026906321	EPISONE CREAM "S. Y. "	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。
A026906329	EPISONE CREAM "S. Y. "	<u>18.6</u>	A026906329	EPISONE CREAM "S. Y. "	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。
A026906335	EPISONE CREAM 15GM "S. Y"	<u>23.9</u>	A026906335	EPISONE CREAM 15GM "S. 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。

A026908100	RERTOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE) "UNION"	<u>1.28</u>	A026908100	RERTOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE) "UNION"	1.32	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A026922100	MUCORPIN CAPSULES 375MG "Y. Y." (CARBOCYSTLI NE)	<u>1.18</u>	A026922100	MUCORPIN CAPSULES 375MG "Y. Y." (CARBOCYSTLI NE)	1.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A026955100	TOLSON CAPSULE 100MG (TOLPERISONE) "Y. Y"	<u>1.32</u>	A026955100	TOLSON CAPSULE 100MG (TOLPERISONE) "Y. Y"	1.33	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A026963100	KUSO TABLETS	<u>1.12</u>	A026963100	KUSO TABLETS	1.14	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A026984100	PEACE TABLETS "YUNG SHIN"	0.98	<u>本品項刪除。</u>
A027007100	SWEET TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	<u>1.13</u>	A027007100	SWEET TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	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。
A027013100	R. H. H TABLETS "Y. Y"	<u>1.1</u>	A027013100	R. H. H TABLETS "Y. Y"	1.12	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A027024100	RECOUGH TABLETS 30MG (EPRAZINONE) "S. C."	<u>0.71</u>	A027024100	RECOUGH TABLETS 30MG (EPRAZINONE) "S. C."	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。
A027040100	DEX-CTM TABLETS 2MG "S. Y."	<u>0.32</u>	A027040100	DEX-CTM TABLETS 2MG "S. Y."	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。
A027123100	AMOCILLIN CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "CHI SHENG"	<u>1.25</u>	A027123100	AMOCILLIN CAPSULES 500MG (AMOXICILLIN) "CHI SHENG"	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。

			A027126100	LYSOZYME TABLETS 50MG" EAYUNG"	0.92	<u>本品項刪除。</u>
A027144151	PEACE SYRUP "YUNG SHIN"	<u>18.3</u>	A027144151	PEACE SYRUP "YUNG SHIN"	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。
A027146321	FU-KONG CREAM "T. L. B"	<u>9.8</u>	A027146321	FU-KONG CREAM "T. L. B"	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。
A027146335	FU-KONG CREAM "T. L. B"	<u>23.9</u>	A027146335	FU-KONG CREAM "T. L. B"	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。
			A027162212	KAWAIPIN INJECTION 5MG/ML (PIRENZEPINE) "S. Y. "	26.5	<u>本品項刪除。</u>
A027177121	ACTEIN GRANULES 20MG/GM "S. Y. "	<u>1.61</u>	A027177121	ACTEIN GRANULES 20MG/GM "S. 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。
			A027206100	ISHUTIN TABLETS 500MG (ISOPRINOSIN E)	3.6	<u>本品項刪除。</u>
			A0272361G0	TENGAM CAPSULES "MT"(鋁箔/膠 箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A027287100	UPROFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	<u>0.72</u>	A027287100	UPROFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	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。
A027289338	UREA CREAM 100MG/GM "YUNG SHIN"	<u>24.5</u>	A027289338	UREA CREAM 100MG/GM "YUNG SHIN"	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。

A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM)"CB C"	<u>2.97</u>	A027300100	SEZEN TABLETS 30MG (NEFOPAM)	3.13	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A027405100	SILLIVER CAPSULE 70MG (SILYMARIN) "C. M. "	<u>1.34</u>	A027405100	SILLIVER CAPSULE 70MG (SILYMARIN) "C. M. "	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。
A027444100	CARBOTIN CAPSULES 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE) "WEIDAR"	<u>1.19</u>	A027444100	CARBOTIN CAPSULES 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE) "WEIDAR"	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。
A027569100	SOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "YUNG SHIN"	<u>0.32</u>	A027569100	SOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "YUNG SHIN"	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。
A027818100	DEPERMIDE S. C. TABLETS (INDAPAMIDE)	<u>2.03</u>	A027818100	DEPERMIDE S. C. TABLETS (INDAPAMIDE)	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。
A027876100	LIVORIN CAPSULES 70MG (SILYMARIN) "WEIDAR"	<u>1.34</u>	A027876100	LIVORIN CAPSULES 70MG (SILYMARIN) "WEIDAR"	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。
			A027979209	PAMOXICILLIN INJECTION 1GM (AMOXICILLIN) "UNION"	70	<u>本品項刪除。</u>
A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	<u>24.5</u>	A028021321	AIRFUL CREAM 1MG/GM (TRETINOIN)	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。
A028029100	DIMENHYDRINA TE TABLETS	<u>0.64</u>	A028029100	DIMENHYDRINA TE TABLETS	0.65	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A028034100	PANALDINE F. C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE)	3.98	<u>本品項刪除。</u>

A028080100	LEBUFEN F. C. TABLETS 200MG (FENBUFEN) "S. T. "	<u>1.31</u>	A028080100	LEBUFEN F. C. TABLETS 200MG (FENBUFEN) "S. T. "	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A028098100	ACETAMOL TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN) "WEIDAR"	<u>0.36</u>	A028098100	ACETAMOL TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN) "WEIDAR"	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。
A028142100	KASTEINE TABLETS 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE "YUNG SHIN"	<u>1.21</u>	A028142100	KASTEINE TABLETS 375MG (S- CARBOXYMETHY LCYSTEINE "YUNG SHIN"	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。
A028151212	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKAC IN SULFATE)"UNI ON"	<u>29</u>	A028150212	UNIKIN INJECTION 500MG "UNION" (AMIKACIN SULFATE)	34.6	<u>本品項刪除。</u>
			A028151212	UNIKIN INJECTION 250MG(AMIKAC IN SULFATE)"UNI ON"	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。
A028307100	NINIOL CAPSULES 100MG "CHEN TA" (NITROXOLINE)	<u>2.42</u>	A028200100	WINMIDE S. C. TABLETS 2.5MG (INDAPAMIDE) "WINSTON"	2.07	<u>本品項刪除。</u>
A028380100	SULINDAC TABLETS 100MG "Y. S. "	<u>1.69</u>	A028307100	NINIOL CAPSULES 100MG "CHEN TA" (NITROXOLINE)	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。
A028517100	PLOTON TABLETS	<u>0.35</u>	A028380100	SULINDAC TABLETS 100MG "Y. C. "	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A028517100	PLOTON TABLETS	0.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	A028578329	PIRIGEN CREAM 0.5MG/MG (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。
			A028616329	PIFUSION CREAM 0.5MG/GM "TF" (FLUOCIN OIDE)	48.3	<u>本品項刪除。</u>
A028642100	CRIPITINE TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPITINE)	<u>4.58</u>	A028642100	CRIPITINE TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPITINE)	4.74	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。
			A028940100	FENBUPOL TABLETS 200MG (FENBUFEN)	1.33	<u>本品項刪除。</u>
A029036100	AMANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "GENTLE"	<u>3</u>	A029036100	AMANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "GENTLE"	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。
A029210100	TRIDIGESTS TABLETS "T.F."	<u>0.6</u>	A029210100	TRIDIGESTS TABLETS "T.F."	0.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	<u>18.6</u>	A029217329	ANTIFUNGUO CREAM 10GM	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。
A029217338	ANTIFUNGUO CREAM 20GM	<u>32.6</u>	A029217338	ANTIFUNGUO CREAM 20GM	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。
A029249100	U-PIRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	<u>1.44</u>	A029249100	U-PIRIDE TABLETS 200MG (SULPIRIDE)	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。
A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	<u>1.13</u>	A029250100	U-PIRIDE TABLETS 50MG (SULPIRIDE)	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。

A029351209	URAZONE INJECTION 1GM (CEFOPERAZON E)	<u>137</u>	A029351209	URAZONE INJECTION 1GM (CEFOPERAZON E)	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。
A029354324	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>13.6</u>	A029354324	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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。
A029354329	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>14.7</u>	A029354329	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。
			A029432100	PERSANTIN S. C. TABLETS 50MG (DIPYRIDAMOL E)	1.59	<u>本品項刪除。</u>
			A029470100	DANAZOL CAPSULE 200MG "TAI YU"	10.1	<u>本品項刪除。</u>
A029623100	LACEF CAPSULES 500MG "TAI YU" (CEPHRADINE)	<u>2.75</u>	A029623100	LACEF CAPSULES 500MG "TAI YU" (CEPHRADINE)	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。
A029704100	DOLCID TABLETS 400MG "SINPHAR" (PI PEMIDIC ACID)	<u>3.06</u>	A029704100	DOLCID TABLETS 400MG (PIPEMIDIC ACID) "SINPHAR"	3.13	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y. "	<u>34.2</u>	A029722321	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y. "	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。
A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y. "	<u>47</u>	A029722329	FLUCONIN S CREAM 0.5MG/GM "S. Y. "	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。
A029733100	ANSUTAL TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	<u>1.47</u>	A029733100	ANSUTAL TABLETS 40MG (FENSPIRIDE)	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。

A029758110	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (ACETYLCYSTE INE)	<u>1.61</u>	A029758110	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (ACETYLCYSTE INE)	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。
A029758116	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (ACETYLCYSTE INE)	<u>1.64</u>	A029758116	ACETIN GRANULES 66.67MG/GM "TAI YU" (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。
A029824100	DIMAX TABLETS 80MG	<u>1.04</u>	A029824100	DIMAX TABLETS 80MG	1.06	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。
A029828100	KASCOAL TABLETS 40MG (DIMETHYLPOL YSILOXANE)	<u>0.36</u>	A029828100	KASCOAL TABLETS 40MG (DIMETHYLPOL YSILOXANE)	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。
A029988100	LICODYNE TABLETS 375MG (CARBOCISTEI NE) "Y. C. "	<u>1.19</u>	A0298601G0	ISIHTONNIN CAPSULES "HS" 50MG (KETOPROFEN) (鋁箔/膠箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			A029988100	LICODYNE TABLETS 375MG (CARBOCISTEI NE) "Y. C. "	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。
			A030123209	INJECTIO NALORPHINE HYDROCHLORID I	26.7	<u>本品項刪除。</u>
			A0303071G0	DEXAMETHASON E S. C. TABLETS 0.5MG "M. T. " (鋁箔/膠 箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A030385100	SULPIRIDE TABLETS	<u>1.44</u>	A030385100	SULPIRIDE 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。

A030512100	DIAMICRON (GLICLAZIDE) TABLETS 80MG	<u>1.04</u>	A030512100	DIAMICRON (GLICLAZIDE) TABLETS 80MG	1.06	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。
A030590100	BEZALITE TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	<u>3.03</u>	A030590100	BEZALITE TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	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。
A030601100	PACOMIN TABLETS 20MG "PATRON" (OXELADIN)	<u>0.61</u>	A030601100	PACOMIN TABLETS 20MG "PATRON" (OXELADIN)	0.63	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。
A030645100	LISUAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "H. S."	<u>0.23</u>	A030645100	LISUAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "H. S."	0.24	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。
A030783338	MANNIN CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "SHITEH"	<u>46.3</u>	A030783338	MANNIN CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "SHITEH"	46.8	依據本標準及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>1.25</u>	A030811100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "TAI YU"	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。
A030836157	MUCO SYRUP 20MG/ML (CARBOCISTEINE) "PATRON"	<u>21</u>	A030836157	MUCO SYRUP 20MG/ML (CARBOCISTEINE) "PATRON"	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。
A030862157	COUGH MIXTURE	<u>23.1</u>	A030862157	COUGH MIXTURE	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。
A030871100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 500MG "VPP"	<u>2.75</u>	A030871100	ASKACEF (CEPHRADINE) CAPSULES 500MG "VPP"	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。
A030873100	FLUTAFIN CAPSULE 200MG (ACEFYLOYSTEINE)	<u>2.19</u>	A030873100	FLUTAFIN CAPSULE 200MG (ACEFYLOYSTEINE)	2.29	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

			A030950421	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	22	<u>本品項刪除。</u>
			A030950423	GETAMIN EYE DROP SOLUTION	35.7	<u>本品項刪除。</u>
			A030988209	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN) "WINSTON"	15.2	<u>本品項刪除。</u>
			A030988212	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN) "WINSTON"	15.2	<u>本品項刪除。</u>
			A030988229	GANTA INJECTION 140MG/ML (GENTAMICIN) "WINSTON"	79	<u>本品項刪除。</u>
A031011157	COLIN SOLUTION	<u>21.7</u>	A031011157	COLIN SOLUTION	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。
A031032100	CARDINOL TAB. 100MG (METOPROLOL) "KINGDOM"	<u>3.18</u>	A031032100	CARDINOL TAB. 100MG (METOPROLOL) "KINGDOM"	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。
A031094209	UROXIME INJECTION" UN ION" (CEFUROX IME)	<u>54</u>	A031094209	UROXIME INJECTION" UN ION" (CEFUROX IME)	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。
A031094210	UROXIME INJECTION (CEFUROXIME) "UNION"	<u>55</u>	A031094210	UROXIME INJECTION (CEFUROXIME) "UNION"	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。
A031110100	RIKAPARIN CAPSULES 500MG (TRANEXAMIC ACID) "TAIWAN TUNG YANG"	<u>3.72</u>	A031110100	RIKAPARIN CAPSULES 500MG (TRANEXAMIC ACID) "TAIWAN TUNG YANG"	3.82	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A031150321	LOCACORTEN OINTMENT	50	<u>本品項刪除。</u>

			A031153100	NOSCAPINE TABLETS "L. S. "	0.88	本品項刪除。
A031174100	SULPYRONE TABLETS 100MG (SULPIRIDE) "EAYUNG"	<u>1.32</u>	A031174100	SULPYRONE TABLETS 100MG (SULPIRIDE) "EAYUNG"	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。
A031183100	CHINSALO TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "EAYUNG"	0	A031183100	CHINSALO TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "EAYUNG"	0	未修正, 仍暫停支 付, 原支付價為 3.03元
A031187100	SUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "CHINTENG"	<u>0.28</u>	A031187100	SUMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "CHINTENG"	0.29	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。
A031188329	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	<u>16.7</u>	A031188329	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	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。
A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	<u>24.1</u>	A031188338	VOREN EMULGEL (DICLOFENAC)	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。
			A031205100	LENDORMIN TABLETS 250MCG	3.78	本品項刪除。
			A031208229	LIZEPINE LYOPHILIZED INJECTION (PIRENZEPINE) "LITA"	26.5	本品項刪除。
A031224100	KETOTIFEN CAPSULES "EAYUNG"	<u>1.08</u>	A031224100	KETOTIFEN CAPSULES "EAYUNG"	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。
			A031234100	RIFAMPICIN CAPSULES 300MG "R. T. "	8.1	本品項刪除。
A031238100	MEBEN CAPSULES 300MG "Y. S. " (FENBUFEN)	<u>2.12</u>	A031238100	MEBEN CAPSULES 300MG (FENBUFEN) "Y. C. "	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。

			A031258421	GENTASONE EYE DROPS "UNION"	22	本品項刪除。
			A031270100	OXYTETRACYCL INE HYDROCHLORID E CAPSULES 250MG "R. T"	0.81	本品項刪除。
			A0312701G0	OXYTETRACYCL INE HYDROCHLORID E CAPSULES 250MG "R. T" (鋁箔)	1.5	本品項刪除。
A031274212	UNISONE INJECTION 4MG/ML (DEXAMETHASO NE) "UNION"	<u>16.2</u>	A031274212	UNISONE INJECTION 4MG/ML (DEXAMETHASO NE) "UNION"	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。
A031276100	TECYTEINE CAPSULES 375MG (CARBOCYSTEI NE) "R. T. "	<u>1.19</u>	A031276100	TECYTEINE CAPSULES 375MG (CARBOCYSTEI NE) "R. T. "	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。
			A031290100	LINCOMYCIN HYDROCHLORID E CAPSULES 500MG "R. T"	4.46	本品項刪除。
A031651417	SCORO ORABASE	<u>21.9</u>	A031651417	SCORO ORABASE	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。
A031737157	SANCOUGH-CO SYRUP	<u>26.3</u>	A031737157	SANCOUGH-CO SYRUP	26.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A031800100	ALGITAB CHEWABLE TABLETS	<u>3.3</u>	A031800100	ALGITAB CHEWABLE TABLETS	3.33	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A031808100	MENYAN S. C. TABLETS 50MG (MEDHYDROLIN E) "EAYUNG"	1	本品項刪除。

A031833100	TRANXAMIDE CAPSULES "H. S. "	<u>3.72</u>	A031833100	USEMIN CAPSULES 500MG (TRANEXAMIC ACID) "UNION"	3.82	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A031840421	FLULON EYE DROPS 1MG/ML (FLUOROMETHO LONE) "UNION"	<u>12.7</u>	A031840421	FLULON EYE DROPS 1MG/ML (FLUOROMETHO LONE) "UNION"	12.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A031908255	FLUGEN INJECTION 5MG (TINIDAZOLE) "SIU GUAN"	<u>125</u>	A031908255	FLUGEN INJECTION 5MG (TINIDAZOLE) "SIU GUAN"	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。
A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACI N) "S. Y. "	<u>30.4</u>	A031922338	INDOCIN CREAM 10MG/GM (INDOMETHACI N) "S. Y. "	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。
A031978329	TRINAZOLE CREAM "YUNG CHI"	0	A031978329	TRINAZOLE CREAM "YUNG CHI"	0	未修正,仍暫停支 付,原支付價為 18.6元
A032001100	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)	<u>0.85</u>	A032001100	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)	0.86	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A0320011G0	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)(鋁箔/膠箔)	<u>1.23</u>	A0320011G0	COSIN TABLETS 20MG "KOJAR" (NOSCAPINE)(鋁箔/膠箔)	1.33	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "P. J. "	<u>13.1</u>	A032006321	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "P. J. "	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。
A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM "P. J"	<u>13.6</u>	A032006324	COBESONE CREAM 0.5MG/GM "P. J"	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。
A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "P. J. "	<u>14.7</u>	A032006329	COBESONE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "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。

A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	<u>15.4</u>	A032125209	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	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。
A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	<u>16</u>	A032125212	PIXTIM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "UNION"	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。
A032173329	TRIECO CREAM "SHITEH"	<u>18.6</u>	A032173329	TRIECO CREAM "SHITEH"	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。
A032173338	TRIECO CREAM "SHITEH"	<u>26.8</u>	A032173338	TRIECO CREAM "SHITEH"	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。
A032175340	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN) "H. S."	<u>50</u>	A032175340	INDO CREAM 10MG/GM (INDOMETHACIN) "H. S."	57	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A032208121	EQUASIL GRANULES 20MG/GM (ACETYLCYSTEINE) "LITA"	<u>1.61</u>	A032208121	EQUASIL GRANULES 20MG/GM (ACETYLCYSTEINE) "LITA"	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。
A032250100	SUPERTIDINE S.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "VPP"	<u>1.26</u>	A032250100	SUPERTIDINE S.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "VPP"	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A032267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE) "PANBIOTIC"	<u>13.7</u>	A032267500	CLOTRIMAZOLE VAG. TAB. (CLOTRIMAZOLE) "PANBIOTIC"	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。
A032277100	PEESU TABLETS "KOJAR"	<u>0.98</u>	A032277100	PEESU TABLETS "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。
A032295100	CEFADIN CAP 500MG (CEPHRADINE) "STANDARD"	<u>2.75</u>	A032295100	CEFADIN CAP 500MG (CEPHRADINE) "STANDARD"	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。

A032319321	GENTADERM CREAM	<u>16.2</u>	A032319321	GENTADERM CREAM	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。
A032320100	ACETAL TABLET 500MG (ACETAMINOPH EN) "PURZER"	<u>0.4</u>	A032320100	ACETAL TABLET 500MG (ACETAMINOPH EN) "PURZER"	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。
A032323114	Flucil Granule 40mg/g "Purzer" (Acetylcyste ine)	<u>1.61</u>	A032323114	FLUCIL GRANULE 40MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "PURZER"	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。
A032323121	Flucil Granule 40mg/g "Purzer" (Acetylcyste ine)	<u>1.64</u>	A032323121	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。
A032325335	METHACIN GEL 10 MG/G "PURZER" (INDOMETHACI N)	<u>29</u>	A032325335	METHACIN GEL 10MG/GM (INDOMETHACI N) "PURZER"	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。
A032325338	METHACIN GEL 10 MG/G "PURZER" (INDOMETHACI N)	<u>30.4</u>	A032325338	METHACIN GEL 10MG/GM	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。
A032419329	SINBETA DERM CREAM	<u>13.7</u>	A032419329	SINBETA DERM CREAM	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。
A032469100	LONGIAN TABLETS 25MG (BUCLIZINE)	<u>0.47</u>	A032469100	LONGIAN TABLETS 25MG (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。
A032492100	TOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "KOJAR"	<u>0.32</u>	A032492100	TOMIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "KOJAR"	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。

A032514421	TOBEYESON OPHTHALMIC SOLUTION	<u>28.7</u>	A032514421	TOBEYESON OPHTHALMIC SOLUTION	28.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A0326311G0	CIMETIDINE TABLETS 400MG "R. T." (鋁箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM)	<u>24.1</u>	A032634338	TONDONAC GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM)	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。
A032705221	DOPAMIN INJECTION 10MG/ML (DOPAMINE) "VPP"	<u>19.3</u>	A032705221	DOPAMIN INJECTION 10MG/ML (DOPAMINE) "VPP"	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。
A032760114	ACETYLEINE GRANULES 40MG/GM "H. S." (ACETYLCYSTE INE)	<u>1.61</u>	A032760114	ACETYLEINE GRANULES 40MG/GM "H. S." (ACETYLCYSTE INE)	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。
A032792229	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 20MG/ML "VPP"	<u>19.3</u>	A032792229	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 20MG/ML "VPP"	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。
A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "PATRON"	<u>13.6</u>	A032848324	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "PATRON"	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。
A032849100	MEZAIN TABLET 5MG (OXETHAZAINE) "STANDARD"	<u>0.31</u>	A032849100	MEZAIN TABLET 5MG (OXETHAZAINE) "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。
A032886100	UPDOPA TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE) "JINUP"	<u>4.58</u>	A032886100	UPDOPA TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE) "JINUP"	4.74	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。
A032891100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "T. F."	<u>1.25</u>	A032891100	AMOXICILLIN CAPSULES 500MG "T. F."	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。

A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	<u>45.5</u>	A032898330	GOODLUCK CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASONE)	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。
A032946100	MINCON CAPSULES "ROOT"	<u>0.85</u>	A032946100	MINCON CAPSULES "ROOT"	0.87	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A032971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)" S. D. "	15.4	<u>本品項刪除。</u>
A033093209	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	<u>86</u>	A033093209	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	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。
A033166100	BROMPHENIRAM INE MALEATE TABLETS "Y. C. "	<u>0.24</u>	A033166100	BROMPHENIRAM INE MALEATE TABLETS "Y. C. "	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。
A033191100	PARKER TABLETS 8MG (BROMHEXINE HCL)"Y. C. "	<u>0.23</u>	A033191100	PARKER TABLETS 8MG (BROMHEXINE HCL)"Y. C. "	0.24	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。
			A033269100	BUZETIN CAPSULES	0.91	<u>本品項刪除。</u>
			A033272100	IPRON TABLETS	0.91	<u>本品項刪除。</u>
A033392100	SILYCON CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" EAYUNG"	<u>1.37</u>	A033392100	SILYCON CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" EAYUNG"	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。
A033489100	COFEDENIN TABELTS 22.14MG (TIPEPIDINE HIBENZATE) "C. J. "	<u>0.71</u>	A033489100	COFEDENIN TABELTS 22.14MG (TIPEPIDINE HIBENZATE) "C. J. "	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。

A033578338	CLOMOLD OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE) "T. F. "	<u>46.3</u>	A033578338	CLOMOLD OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE) "T. F. "	46.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A033583229	PROPOR INJECTION 0.1% (PROTOPORPHY RIN)"T. F. "	13.9	<u>本品項刪除。</u>
A033677335	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "SHITEH"	<u>16.7</u>	A033677335	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "SHITEH"	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。
A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "SHITEH"	<u>24.1</u>	A033677338	FORMAX GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "SHITEH"	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。
A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID) "TAIWAN TUNG YANG"	<u>1.8</u>	A033890100	LIGAT TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID) "TAIWAN TUNG YANG"	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。
A033930330	EUNEN CREAM 0.05%(CLOBET ASONE)	<u>45.5</u>	A033930330	EUNEN CREAM 0.05%(CLOBET ASONE)	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。
A033990100	GASAFE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	<u>1.26</u>	A033990100	GASAFE F.C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	1.33	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A034002100	COUSEL TABLETS 20MG "KOJAR" (TIPE PIDINE HIBENZATE)	<u>0.73</u>	A034002100	COUSEL TABLETS 20MG "KOJAR" (TIPE PIDINE HIBENZATE)	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。
A034017100	CABOTIN TABLETS 375MG (CARBOCYSTEI NE) "KOJAR"	<u>1.21</u>	A034017100	CABOTIN TABLETS 375MG (CARBOCYSTEI NE) "KOJAR"	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。

A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	<u>33.7</u>	A034071421	TOBRAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	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。
A034098100	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG" (D EXTROMETHORP HAN)	<u>0.52</u>	A034098100	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG" (D EXTROMETHORP HAN)	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。
A0340981G0	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG" (D EXTROMETHORP HAN)(鋁箔/膠 箔)	<u>1.09</u>	A0340981G0	SOTOCON TABLETS 20MG "CHINTENG" (D EXTROMETHORP HAN)(鋁箔/膠 箔)	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。
A034151100	VILLFULL TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE)	<u>1.3</u>	A034151100	VILLFULL TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE)	1.32	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOF ENAMATE)	<u>55</u>	A034159345	TEIRIA GEL 50MG/GM(ETOF ENAMATE)	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。
A034169330	EFU CREAM "Y. C"	<u>40.7</u>	A034169330	EFU CREAM "Y. C"	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。
A034222157	MAC SAFE ORAL SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	<u>43.8</u>	A034222157	MAC SAFE ORAL SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	45.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A034224321	DEVIRO CREAM 50MG/GM "HEALTH"	<u>37.5</u>	A034224321	DEVIRO CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	39.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A034272100	SEMPER TABLETS 25MG (MECLIZINE)	<u>0.47</u>	A034272100	SEMPER TABLETS 25MG (MECLIZINE)	0.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A034285100	VILI TABLETS "S. D. "	<u>0.73</u>	A034285100	VILI TABLETS "S. D. "	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。

A034307336	VIVICOME CREAM "S. D "	<u>24.2</u>	A034307336	VIVICOME CREAM "S. D "	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。
A034329212	UFIN FOR IV INJECTION "UNION" (CEFT RIAXONE)	<u>432</u>	A034329212	UFIN FOR IV INJECTION "UNION" (CEFT RIAXONE)	474	依據本標準及全民 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>68</u>	A034329265	UFIN FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE) "UNION"	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。
			A0343481G0	ANNEUTON TABLETS 80MG (GLICLAZIDE) "ROOT" (鋁箔/ 膠箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "Y. Y."	<u>14.7</u>	A034372329	FUCON 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "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。
A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "B & F"	<u>23.6</u>	A034508338	CLOPAIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC SODIUM) "B & F"	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。
A034523100	AMOXICILLIN 500MG CAPSULES "PANBIOTIC"	<u>1.25</u>	A034523100	AMOXICILLIN 500MG CAPSULES "PANBIOTIC"	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。
A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	<u>17.5</u>	A034531321	SUGENFU CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	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。
A034558100	BROSOU TABLETS 20MG (TIPEPIDINE) "CHINTENG"	<u>0.73</u>	A034558100	BROSOU TABLETS 20MG (TIPEPIDINE) "CHINTENG"	0.74	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A034573329	SALOSON 1% EMUGEL (DICLOFENAC) "MEY SEE"	<u>16.7</u>	A034573329	SALOSON 1% EMUGEL (DICLOFENAC) "MEY SEE"	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。

A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S. Y. "	<u>29</u>	A034577212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "S. Y. "	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。
A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE) "ROYAL"	<u>10</u>	A034632100	DANAL 200MG CAPSULES (DANAZOLE) "ROYAL"	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。
A034636100	BROMHEXIN 8MG TABLETS "EVEREST"	<u>0.23</u>	A034636100	BROMHEXIN 8MG TABLETS "EVEREST"	0.24	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。
A034723100	FUSTHMA TABLETS 1MG "J. M" (KETOTIFEN)	<u>1.08</u>	A034723100	FUSTHMA TABLETS 1MG "J. M" (KETOTIFEN)	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。
A034827100	CAFEMINE TABLETS "M. T. "	<u>0.73</u>	A034827100	CAFEMINE TABLETS "M. T. "	0.75	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A034950100	SHITAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "KOJAR"	<u>0.29</u>	A034950100	SHITAN TABLETS 8MG (BROMHEXINE) "KOJAR"	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。
A035037329	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H. S. "	<u>16.7</u>	A035037329	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H. S. "	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。
A035037335	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H. S. "	<u>16.7</u>	A035037335	DICLOFEN GEL 1% (DICLOFENAC) "H. S. "	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。
			A035049212	UFO POWDER FOR INJ. 2GM (FOSFOMYCIN) "UNION"	191	<u>本品項刪除。</u>
			A035049219	UFO POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN) "UNION"	319	<u>本品項刪除。</u>

A035057421	BETTERCIN EYE DROPS 3MG/ML	<u>14.1</u>	A035057421	BETTERCIN EYE DROPS 3MG/ML	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。
A035071421	BETTERSONE EYE DROPS	<u>20</u>	A035071421	BETTERSONE EYE DROPS	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。
A035155100	URITEC CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC ACID) "J. A. "	<u>3.01</u>	A035155100	URITEC CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC ACID) "J. A. "	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。
A035157100	BETA-AESCIN CAPSULES 20MG "J. A. "	<u>1.83</u>	A035157100	BETA-AESCIN CAPSULES 20MG "J. A. "	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。
A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	<u>22</u>	A035188321	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	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。
A035188329	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	<u>39.8</u>	A035188329	EULIGAN CREAM 0.05% "Y. Y. " (CLOBETASONE)	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。
A035211100	MEBERINE F. C. TABLET 135MG "T. T. Y" (MEBEVERINE HYDROCHLORID F.)	<u>1.73</u>	A035211100	MEBERINE F. C. TABLET 135MG "T. T. Y" (MEBEVERINE HYDROCHLORID F.)	1.74	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A035235100	SEROL TABLETS 20MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	<u>1.71</u>	A035235100	SEROL TABLETS 20MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	1.75	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A035287336	AYFUCO CREAM "ROOT"	<u>24.2</u>	A035287336	AYFUCO CREAM "ROOT"	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。

A035293338	TEIMEI CREAM 10MG/GM "U CHU" (CENTELLA ASIATICA)	<u>72</u>	A035293338	TEIMEI CREAM 10MG/GM "U CHU" (CENTELLA ASIATICA)	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。
A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "WEIDAR"	<u>24.1</u>	A035397338	DICLOREN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "WEIDAR"	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。
A035414100	DIARONZIDE TABLETS 80MG (GLICLAZIDE) "CHEN TA"	<u>1.04</u>	A035414100	DIARONZIDE TABLETS 80MG (GLICLAZIDE) "CHEN TA"	1.06	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。
A035436100	PIERCOL TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.01</u>	A035436100	PIERCOL TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID)	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。
A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE) "W. P. "	<u>45.3</u>	A035451330	WAZOLE CREAM 10MG/G (ISOCONAZOLE) "W. P. "	47.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A035452100	LOPERAMIDE CAPSULES 2MG "JENSHENG"	<u>0.81</u>	A035452100	LOPERAMIDE CAPSULES 2MG "JENSHENG"	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。
A035463100	DECO TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN) "S. D. "	<u>0.52</u>	A035463100	DECO TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN) "S. D. "	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。
A035473209	ORIZONE POWDER FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "ORIENTAL"	<u>137</u>	A035473209	ORIZONE POWDER FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "ORIENTAL"	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。
A035487321	KETOZOL CREAM 2% "WEIDAR" (KETOCONAZOL E).	<u>11.9</u>	A035487321	KETOZOL CREAM 2% "WEIDAR" (KETOCONAZOL E).	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。
A035676338	PAINSTOP GEL 1% "SWISS" (DICL OFENAC)	<u>24.1</u>	A035676338	PAINSTOP GEL 1% "SWISS" (DICL OFENAC)	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。

A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML (RITODRINE HYDROCHLORDE)"T. T. Y. "	<u>44.4</u>	A035804221	FETODRIN INJECTION 10MG/ML (RITODRINE HYDROCHLORDE)"T. T. Y. "	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。
A035837212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML (FAMOTIDINE) "S. Y. "	<u>23.2</u>	A035837212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML (FAMOTIDINE) "S. Y. "	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。
A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/G "PURZER" (ISOCONAZOLE)	<u>45.3</u>	A035870335	ISOGEN CREAM 10MG/GM "PURZER" (ISOCONAZOLE)	47.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A035913100	ANLICIDE TABLETS 500MG "ASTAR" (NALIDIXIC ACID)	<u>2.22</u>	A035913100	ANLICIDE TABLETS 500MG "ASTAR" (NALIDIXIC ACID)	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。
A035968321	QUARDISONE CREAM	<u>14.9</u>	A035968321	QUARDISONE CREAM	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。
			A035986100	DEGOUT TABLETS 50MG (BENZBROMARO NE) "H. S. "	1	<u>本品項刪除。</u>
A036167212	TRAMADOL INJECTION 50MG/ML "S. Y"	<u>24.9</u>	A036167212	TRAMADOL INJECTION 50MG/ML "S. Y"	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。
A036207338	FLUSAN OINTMENT "T. F. "	<u>73</u>	A036207338	FLUSAN OINTMENT "T. F. "	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。
A036243100	GINLOBA FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE) "UNION"	<u>1.69</u>	A036243100	GINLOBA FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE) "UNION"	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。

A036268100	DEXFERIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "JOHNSON"	<u>0.32</u>	A036268100	DEXFERIN TABLETS 2MG (DEXCHLORPHE NIRAMINE) "JOHNSON"	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。
A036284229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML" S. Y ."	<u>78</u>	A036284229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML" S. Y ."	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。
A036374100	EULIP TABLETS "W. P. " (BEZAFIBRATE)	<u>3.03</u>	A036374100	EULIP TABLETS "W. P. " (BEZAFIBRATE)	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。
A036408326	OPPVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "S. D. "	<u>42.6</u>	A036408326	OPPVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "S. D. "	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。
A036416421	EYECALM EYE DROPS "SUN YOU"	<u>20</u>	A036416421	EYECALM EYE DROPS "SUN YOU"	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。
			A036434238	FAMOTIDIN LYO- INJECTION 20MG "TWI"	25	<u>本品項刪除。</u>
A036440118	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN) "EAYUNG"	0	A036440118	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN) "EAYUNG"	0	未修正, 仍暫停支 付, 原支付價為574 元
A036440157	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN) "EAYUNG"	0	A036440157	IBUFINE SYRO 20MG/ML (IBUPROFEN) "EAYUNG"	0	未修正, 仍暫停支 付, 原支付價為 43.8元
A036542100	CULIUM TABLET 3MG "CURIE" (BROMAZEAM)	<u>1.18</u>	A036542100	CULIUM TABLET 3MG "CURIE" (BROMAZEAM)	1.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A036587329	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "EVEREST"	<u>16.7</u>	A036587329	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "EVEREST"	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。

A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "EVEREST"	<u>24.1</u>	A036587338	VORTAGEN EMULGEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "EVEREST"	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。
A036588100	GINKGO F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "C. H. "	<u>1.69</u>	A036588100	GINKGO F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "C. H. "	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。
A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "ROYAL"	<u>2.7</u>	A036661100	CERELINE TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "ROYAL"	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。
			A036663100	KETOTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "S. Y. "	1.1	<u>本品項刪除。</u>
			A036673100	BACLOFEN TABLETS 5MG "S. F. "	1	<u>本品項刪除。</u>
			A036700421	TROPIN EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE) "UNION"	15.1	<u>本品項刪除。</u>
A036739321	VIRHAIL CREAM 5% (ACYCLOVIR) "H. S. "	<u>37.5</u>	A036739321	VIRHAIL CREAM 5% (ACYCLOVIR) "H. S. "	39.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A036756100	TICLOPIDINE TABLETS 250MG "S. F. "	<u>3.99</u>	A036756100	TICLOPIDINE TABLETS 250MG "S. F. "	4.11	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。
A036769100	TONMEX TABLETS 20MG (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	<u>1.06</u>	A036769100	TONMEX TABLETS 20MG (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	1.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A036772100	FLOCIDAL F. C. TABLETS 100MG (NORFLOXACIN) "VPP"	<u>1.92</u>	A036772100	FLOCIDAL F. C. TABLETS 100MG (NORFLOXACIN) "VPP"	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。

A036790100	EXCEL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" VPP"	<u>1.09</u>	A036790100	EXCEL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" VPP"	1.12	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL) "CURIE"	<u>3.18</u>	A036844100	BETTERLOCK TABLET 100MG (METOPROLOL) "CURIE"	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。
			A036848100	METFORMIN TABLETS 500MG "S. F. "	1	<u>本品項刪除。</u>
			A0368481G0	METFORMIN TABLETS 500MG "S. F. "(鋁箔/ 膠箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A036867329	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	<u>16.7</u>	A036867329	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	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。
A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	<u>24.1</u>	A036867338	KEPANIN GEL 1% (DICLOFENAC) "CHEN TA"	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。
A036894329	CHIN LEIN CREAM "CHINTENG"	<u>18.4</u>	A036894329	CHIN LEIN CREAM "CHINTENG"	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。
			A036905265	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	77	<u>本品項刪除。</u>
			A036905277	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K. "	77	<u>本品項刪除。</u>
			A036917100	GLIDIN TABLET 5MG (GLIPIZIDE) "CURIE"	1	<u>本品項刪除。</u>

A036925338	VETIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	<u>24.1</u>	A036925338	VETIN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC)	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。
			A036962100	PAINSTOP F.C. TABLETS 500 MG "EAYUNG" (MEFENAMIC ACID)	0.79	<u>本品項刪除。</u>
A037099100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "ASTAR"	<u>1.08</u>	A037099100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "ASTAR"	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。
A037212100	PIPEMIC TABLETS 250MG "ASTAR" (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.01</u>	A037212100	PIPEMIC TABLETS 250MG "ASTAR" (PIPEMIDIC ACID)	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。
A037249100	ANLITO TABLETS "EVEREST"	<u>0.68</u>	A037249100	ANLITON TABLETS "EVEREST"	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。
A037286329	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	<u>42.6</u>	A037286329	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	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。
A037287421	DENECIN EYE DROPS	<u>12.2</u>	A037287421	DENECIN EYE DROPS	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。
A037309100	NOXACIN 100MG F.C. TABLETS (NORFLOXACIN) "KINGDOM"	<u>1.92</u>	A037309100	NOXACIN 100MG F.C. TABLETS (NORFLOXACIN) "KINGDOM"	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。
A037402100	EFACO TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "KOJAR"	<u>0.54</u>	A037402100	EFACO TABLETS 20MG (EPRAZINONE) "KOJAR"	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。

A037431329	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	<u>18.6</u>	A037431329	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	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。
A037431335	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	<u>23.9</u>	A037431335	INHFUNGUS CREAM "CHEN TA"	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。
A037500100	LIVERON CAPSULES (SILYMARIN) "H. S. "	<u>1.37</u>	A037500100	LIVERON CAPSULES (SILYMARIN) "H. S. "	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。
A037580330	CLOSONE CREAM	<u>37.8</u>	A037580330	CLOSONE CREAM	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。
A037598116	ACTEIN GRANULES 66.7MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "S. Y. "	<u>1.64</u>	A037598116	ACTEIN GRANULES 66.7MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "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。
A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	<u>34.2</u>	A0376913AK	PIROCAM CREAM 10MG/GM	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。
A037697100	THROUGH F. C. TABLETS "C. M. " (SENNO SIDES)	<u>1.02</u>	A037697100	THROUGH F. C. TABLETS "C. M. " (SENNO SIDES)	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。
A037739329	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "S. Y. "	<u>13.4</u>	A037739329	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "S. Y. "	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。
A037739335	NAZOLE CREAM 2% "S. Y. " (KETOC ONAZOLE)	<u>32.7</u>	A037739335	NAZOLE CREAM 2% "S. Y. " (KETOC ONAZOLE)	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。
A037807100	ACECAINE TABLETS "P. L. "	<u>0.6</u>	A037807100	ACECAINE TABLETS "P. L. "	0.61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

A037862100	NOPROFEN CAPSULES 200MG (FENOPROFEN) "CURIE"	<u>3.51</u>	A037862100	NOPROFEN CAPSULES 200MG (FENOPROFEN) "CURIE"	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。
A037868100	TORICAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	<u>1.06</u>	A037868100	TORICAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	1.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A037923316	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	<u>22</u>	A037923316	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	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。
A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	<u>22</u>	A037923321	MINSONE CREAM 0.5MG/GM "M. H" (CLOBET ASONE)	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。
A037944100	"U CHIU" ANALGESIC CAPLETS	<u>0.6</u>	A037944100	"U CHIU" ANALGESIC CAPLETS	0.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A038102100	BEZILON TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	<u>3.03</u>	A038102100	BEZILON TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	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。
A038108212	RANIDAC INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) "Y. Y"	<u>18.2</u>	A038108212	RANIDAC INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) "Y. Y"	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。
A038163116	ACETYL GRANULES 66.67MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "CHEN TA"	<u>1.64</u>	A038163116	ACETYL GRANULES 66.67MG/GM (ACETYLCYSTE INE) "CHEN TA"	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。
A038171321	FUILI CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "YY"	<u>11.9</u>	A038171321	FUILI CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "YY"	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。
A038241335	KETAZOLE CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) "UNION"	<u>32.7</u>	A038241335	KETAZOLE CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) "UNION"	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。

A038275116	CHITAN GRANULES 66.67 MG/GM (ACETYLCYSTEINE) "CHINTENG"	<u>1.64</u>	A038275116	CHITAN GRANULES 66.67 MG/GM (ACETYLCYSTEINE) "CHINTENG"	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。
A038276329	KERPEN CREAM 1% "Y. Y." (DICLOFENAC)	<u>16.7</u>	A038276329	KERPEN CREAM 1% "Y. Y." (DICLOFENAC)	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。
A038280100	ANSOLIN TABLET 5MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	<u>1.43</u>	A038280100	ANSOLIN TABLET 5MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	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。
A038281100	ANSOLIN TABLET 10MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	<u>2.42</u>	A038281100	ANSOLIN TABLET 10MG (HALOPERIDOL) "GCPC"	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。
A038295100	KAPOS TAB. 250MG	<u>1.21</u>	A038295100	KAPOS TAB. 250MG	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。
A038356329	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	<u>16.7</u>	A038356329	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	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。
A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	<u>24.1</u>	A038356338	SUITERIN CREAM 1% (DICLOFENAC) "EVEREST"	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。
			A038357100	MEDECOUGH CAPSULES "H. C"	0.99	<u>本品項刪除。</u>
A038434100	CO-RELAX TABLETS 20MG "C. M." (BENPR OPERINE)	<u>1.04</u>	A038434100	CO-RELAX TABLETS 20MG "C. M." (BENPR OPERINE)	1.05	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。
A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% "S. Y."	<u>24.1</u>	A038438338	DICLOFENAC EMULGEL 1% "S. Y."	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。

A038450100	ACETIN TABLETS" S. C. "	<u>1.26</u>	A038450100	ACETIN TABLETS" S. C. "	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。
A038506100	KYOMUDYNE F. C. TABLETS 250MG (CARBOCYSTEI NE)	<u>1.21</u>	A038506100	KYOMUDYNE F. C. TABLETS 250MG (CARBOCYSTEI 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。
A038559100	GINKGO S. C. TABLETS 9.6MG ' C. H. (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	<u>1.69</u>	A038559100	GINKGO S. C. TABLETS 9.6MG ' C. H. (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	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。
A038571100	KETOLIN CAP. 10MG	<u>1</u>	A038571100	KETOLIN CAP. 10MG	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。
A038681100	DIMATAN TABLETS 80MG (GLICLAZIDE) "EAYUNG"	<u>1.04</u>	A038681100	DIMATAN TABLETS 80MG (GLICLAZIDE) "EAYUNG"	1.06	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。
A038687421	NORFLO OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML (NORFLOXACIN) "UNION"	<u>28.5</u>	A038687421	NORFLO OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML (NORFLOXACIN) "UNION"	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。
A038707238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML "TWI"	<u>97</u>	A038707238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML "TWI"	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。
A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM "F. Y" (CLOTRIMAZOL E)	<u>34.4</u>	A038758338	CANSEN CREAM 10MG/GM "F. Y" (CLOTRIMAZOL E)	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。
A038760100	KERI CAPSULES 200MG "H. S." (NIFUROXAZID E)	<u>2.31</u>	A038760100	KERI CAPSULES 200MG "H. S." (NIFUROXAZID E)	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。

A038776100	Jiawiller F.C. Tablets 40mg (Famotidine) "C.L."	<u>3.81</u>	A038776100	SUWEFUE F.C. TABLET 40MG "H.C"(FAMOTI DINE)	4.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A038862329	DICLOFEN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC) "KOJAR"	<u>16.7</u>	A038862329	DICLOFEN GEL 10MG/GM (DICLOFENAC) "KOJAR"	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。
A038862338	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	<u>24.1</u>	A038862338	DICLOFEN GEL 10MG/GM "KOJAR"	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。
A038865100	BETALEN TAB. 100MG	<u>2.26</u>	A038865100	BETALEN TAB. 100MG	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。
A038944100	PHOS-CAL F.C. TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "W.P."	<u>1.17</u>	A038944100	PHOS-CAL F.C. TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "W.P."	1.21	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	<u>68</u>	A038972277	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	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。
A039045100	MEPRED TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "F.S."	<u>1.22</u>	A039045100	MEPRED TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "F.S."	1.28	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A039057110	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 1.5G	<u>1.61</u>	A039057110	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 1.5G	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。
A039057116	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 3G	<u>1.64</u>	A039057116	SUTUN GRANULE 66.67MG/G 3G	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。
A039078209	ZONCEF FOR INJECTION(CE FOPERAZONE) 1G	<u>137</u>	A039078209	ZONCEF FOR INJECTION(CE FOPERAZONE) 1G	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。

A039146100	SIUBOGA CAPSULES 150MG "S. Y." (SILYMARIN)	<u>1.37</u>	A039146100	SILYGEN CAP. 150MG	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。
A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	<u>5.4</u>	A039271100	UNIPRO FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	5.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A039323100	METHYLNICE CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "JINUP"	<u>1.39</u>	A039323100	METHYLNICE CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "JINUP"	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。
A039366100	BOFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	<u>0.77</u>	A039366100	BOFEN TABLETS 200MG (IBUPROFEN)	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。
A039488100	UNIPRO FILM- COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	<u>6.2</u>	A039488100	UNIPRO FILM- COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "UNION"	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。
A039522212	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	<u>257</u>	A039522212	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	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。
A039522277	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	<u>27.6</u>	A039522277	UNIZID FOR INJECTION "UNION" (CEFT AZIDIME)	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。
A039620321	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	<u>37.5</u>	A039620321	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	39.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A039621100	TOZY EXTRA. TAB.	<u>0.71</u>	A039621100	TOZY EXTRA. TAB.	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。

A039623321	MEXAC OINTMENT 5GM	<u>24.4</u>	A039623321	MEXAC OINTMENT 5GM	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。
A039628100	SKIRAX 400MG TAB	<u>6</u>	A039628100	SKIRAX 400MG TAB	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。
A039629100	SKIRAX TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	<u>5.3</u>	A039629100	SKIRAX TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	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。
A039688100	DIMETINE TABLETS 4MG DIMETINE TABLETS 4MG "EVEREST" (BROMPHENIRAMINE)	<u>0.24</u>	A039688100	DIMETINE TABLETS 4MG DIMETINE TABLETS 4MG "EVEREST" (BROMPHENIRAMINE)	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。
A039693335	DICLOFE GEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "ROOT"	<u>16.7</u>	A039693335	DICLOFE GEL 1% (DICLOFENAC SODIUM) "ROOT"	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。
A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML (KETOTIFEN) "S. Y."	<u>42.1</u>	A039707151	SYNTIFEN SOLUTION 0.2MG/ML (KETOTIFEN) "S. Y."	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。
A039722100	CIFLODAL F.C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN) "C. C. P. C."	<u>5.4</u>	A039722100	CIFLODAL F.C. TABLETS 250MG (CIPROFLOXACIN) "C. C. P. C."	5.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A039774100	AMANXIN F.C. TABLETS 100MG "Y. J." (AMANTADINE)	<u>3</u>	A039774100	AMANXIN F.C. TABLETS 100MG "Y. J." (AMANTADINE)	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。
A039854100	DEVIRO TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	<u>34.1</u>	A039854100	DEVIRO TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	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。

A039858100	IPENTOL CONTROLLED- RELEASE F. C. TABLETS 400 MG (PENTOXIFYLL INE) "S. Y. "	<u>1.88</u>	A039858100	IPENTOL CONTROLLED- RELEASE F. C. TABLETS 400 MG (PENTOXIFYLL INE) "S. Y. "	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。
A039944212	SUPREN INJECTION 2MG/ML (ONDANSETRON) "S. T"	<u>103</u>	A039944212	SUPREN INJECTION 2MG/ML (ONDANSETRON) "S. T"	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。
A039947100	SINSULIN TABLETS 20MG "ASTAR"	<u>1.71</u>	A039947100	SINSULIN TABLETS 20MG "ASTAR"	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。
A040076100	HALINE TAB. 5MG	<u>1.43</u>	A040076100	HALINE TAB. 5MG	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。
A040105100	SYNORID TAB. 300MG	<u>2.34</u>	A040105100	SYNORID TAB. 300MG	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。
A040158100	UROXATE F. C. TABLETS 200MG "Y. J. " (FLAVO XATE)	<u>3.64</u>	A040158100	UROXATE F. C. TABLETS 200MG "Y. J. " (FLAVO XATE)	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。
A040369100	UISPAN TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "PANBIOTIC"	<u>1.44</u>	A040369100	UISPAN TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "PANBIOTIC"	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。
A040563100	QUITEN CAPSULE 10MG (UBIDECARENO NE) "Y. S. "	<u>3.08</u>	A040563100	QUITEN CAPSULE 10MG (UBIDECARENO NE) "Y. S. "	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。
A040767335	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "MEIDER"	<u>25.9</u>	A040767335	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "MEIDER"	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。

A040767338	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER" (PIROXICAM)	<u>26.9</u>	A040767338	TONEX CREAM 10MG/GM "MEIDER" (PIROXICAM)	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。
A0407673AK	TONEX CREAM 10MG/G 22G	<u>34.2</u>	A0407673AK	TONEX CREAM 10MG/G 22G	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。
A040779100	CAPROINE TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "ROYAL"	<u>1.09</u>	A040779100	CAPROINE TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "ROYAL"	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A040812100	PERILAX SLOW RELEASE F. C. TAB. 400MG	<u>1.88</u>	A040812100	PERILAX SLOW RELEASE F. C. TAB. 400MG	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。
A040833157	SECORINE SYRUP	<u>24.3</u>	A040833157	SECORINE SYRUP	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。
A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	<u>0.62</u>	A040908100	TINTEN TABLETS "EXTRA"	0.63	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。
A040949100	CAPOTIL TABLETS 25MG(CAPTOPRIL)" KINGDOM"	<u>1.09</u>	A040949100	CAPOTIL TABLETS 25MG(CAPTOPRIL)" KINGDOM"	1.12	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A041264100	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"	<u>0.77</u>	A041264100	AZUNOL TABLETS 2MG "KOJAR"	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。
A041278100	CYRONA TABLETS 50MG "MACRO" (CYPROTERONE)	<u>28.4</u>	A041278100	CYRONA TABLETS 50MG "MACRO" (CYPROTERONE)	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。
A041281100	KINTEC TABLETS 20MG "KINGDOM" (ENALAPRIL)	<u>1.36</u>	A041281100	KINTEC TABLETS 20MG "KINGDOM" (ENALAPRIL)	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。

A041355329	IMEFU CREAM 10GM	<u>22.8</u>	A041355329	IMEFU CREAM 10GM	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。
A041355335	IMEFU CREAM 450GM	<u>40.7</u>	A041355335	IMEFU CREAM 450GM	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。
A041464335	ANTIFUNGUS CREAM	<u>23.9</u>	A041464335	ANTIFUNGUS CREAM	25.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	<u>2.26</u>	A041505100	URIMANONE TABLETS 100MG	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。
A041541100	URSOL TAB. 100MG	<u>1.8</u>	A041541100	URSOL TAB. 100MG	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。
A041599100	FISHDON TAB. 50MG	<u>1.25</u>	A041599100	FISHDON TAB. 50MG	1.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A041601100	KIMODIN F.C. TAB. 40MG "KINGDOM" (FA MOTIDINE)	<u>3.81</u>	A041601100	KIMODIN F.C. TAB. 40MG "KINGDOM" (FA MOTIDINE)	4.5	依據本標準及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>0.77</u>	A041625100	QUIT A.C. ANALGESIC TABLET	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。
A041651100	KIRADIN F.C. TAB. 300M G "KINGDOM" (RA NITIDINE)	<u>3.83</u>	A041651100	KIRADIN F.C. TAB. 300M G "KINGDOM" (RA NITIDINE)	4.03	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。
A041679100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG	<u>1.24</u>	A041679100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG	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。

A041681329	BICOS CREAM	<u>36.1</u>	A041681329	BICOS 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。
A041691421	KODOLO ORBASE 0.1%	<u>39</u>	A041691421	KODOLO ORBASE 0.1%	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。
A041725329	MENLIN CREAM	<u>13.7</u>	A041725329	MENLIN CREAM	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。
A041804100	TIFENIC 200MG TAB.	<u>2.75</u>	A041804100	TIFENIC 200MG TAB.	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。
A041806335	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-LIANG"	<u>22.3</u>	A041806335	EUDAMYCIN GEL 1% (CLINDAMYCIN PHOSPHATE) "U-LIANG"	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。
A041941100	SHINLICIN F.C. TABLETS 9.6MG" J. S. "	<u>1.69</u>	A041941100	SHINLICIN F.C. TABLETS 9.6MG" J. S. "	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。
A041972321	MORZIN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOL E)	<u>8.5</u>	A041972321	MORZIN CREAM 10MG/GM (CLOTRIMAZOL E)	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。
A041975100	SILICON TABLETS 40MG (SIMETHICONE) "EAYUNG"	0	A041975100	SILICON TABLETS 40MG (SIMETHICONE) "EAYUNG"	0	未修正, 仍暫停支付, 原支付價為0.36元
A041980321	GENTASON CREAM	<u>12.9</u>	A041980321	GENTASON CREAM	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。
A041980329	GENTASON CREAM	<u>13.7</u>	A041980329	GENTASON CREAM	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。

A041982321	TOLNAMIN CREAM	<u>15</u>	A041982321	TOLNAMIN CREAM	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。
A041982329	TOLNAMIN CREAM	<u>18.4</u>	A041982329	TOLNAMIN CREAM	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。
A041984329	URESON CREAM	<u>18.1</u>	A041984329	URESON CREAM	18.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A042006330	UCOFU CREAM	<u>40.7</u>	A042006330	UCOFU CREAM	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。
A042092100	RIVOSIN F.C. TAB. 9.6MG "S.Y."	<u>1.69</u>	A042092100	RIVOSIN F.C. TAB. 9.6MG "S.Y."	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。
A042136100	SHINSIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "S.P."	<u>3.08</u>	A042136100	SHINSIN CAP. 10MG	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。
A042229335	B. & N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	<u>50</u>	A042229335	B. & N. EXFUNGUS CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE)	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。
A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	<u>2.26</u>	A042253100	UROTIN TABLETS 100MG	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。
			A042258100	ATENOL F.C. TABLETS 50MG "S.Y." (ATENOLOL)	1.25	<u>本品項刪除。</u>
A042280100	DEVIRO TAB. 400MG "KINGDOM" (AC YCLOVIR)	<u>6</u>	A042280100	DEVIRO TAB. 400MG "KINGDOM" (AC YCLOVIR)	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。

A042346100	PERISAFE TAB. 20MG	<u>1.36</u>	A042346100	PERISAFE TAB. 20MG	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。
A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	<u>36.1</u>	A042373338	CIPIROID CREAM 250U/GM	36.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG "PANBIOTIC"	<u>3.62</u>	A042389100	LOVATIN TABLETS 20MG "PANBIOTIC"	3.85	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。
A042395100	DIMICON TAB. 80MG	<u>1.04</u>	A042395100	DIMICON TAB. 80MG	1.06	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。
A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) "EAYUNG"	<u>2.26</u>	A042401100	URINONE TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) "EAYUNG"	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。
A042433100	CEFXIN F.C. TABLETS 125MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	<u>6.1</u>	A042433100	CEFXIN F.C. TABLETS 125MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	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。
A042435100	BENSAU(BENZO NATATE 100MG)SOFT CAPSULE "LOTUS"	<u>1.64</u>	A042435100	BENSAU(BENZO NATATE 100MG) SOFT CAPSULE	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。
A042439100	CEFXIN F.C. TABLETS 250MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	<u>6.1</u>	A042439100	CEFXIN F.C. TABLETS 250MG "STANDARD" (CEFUROXIME)	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。
A042441338	BICAEN CREAM 10MG/GM" S. D. "	<u>26.9</u>	A042441338	BICAEN CREAM 10MG/GM" S. D. "	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。
			A042463100	FOR-YOU S.C. TABLETS 25MG	2.64	<u>本品項刪除。</u>
			A042494100	COMPOUND MIXTURE OF GLYCYRRHIZA TABLETS	0.15	<u>本品項刪除。</u>

			A042500100	BEDELIN TABLETS 5MG (MEQUITAZINE) "Y. C."	0.96	<u>本品項刪除。</u>
A042585100	PANAZIL F. C. TABLETS 600MG	<u>2.44</u>	A042585100	PANAZIL F. C. TABLETS 600MG	2.46	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。
A042592100	REGAL-HR TABLETS	<u>4.24</u>	A042592100	REGAL-HR TABLETS	4.35	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A042711100	PERISAFE TABLETS 5MG (ENALAPRIL)	<u>1.3</u>	A042711100	PERISAFE TABLETS 5MG (ENALAPRIL)	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。
A042712100	PERISAFE TABLETS 10MG (ENALAPRIL)	<u>1.3</u>	A042712100	PERISAFE TABLETS 10MG (ENALAPRIL)	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。
A042745100	RITORIN TABLETS 10MG "PANBIOTIC" (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	<u>3.7</u>	A042745100	RITORIN TABLETS 10MG "PANBIOTIC" (RITODRINE HYDROCHLORIDE)	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。
			A042806100	PANZYNORM DRAGEES	1.75	<u>本品項刪除。</u>
A042854157	SAURIN SUSPENSION 20MG/ML "GCPC." (IBUPROFEN)	<u>43.8</u>	A042854157	SAURIN SUSPENSION 20MG/ML "GCPC." (IBUPROFEN)	45.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A042909100	ACEPIN TABLETS 400MG "Y. C." (ACEBUTOLOL)	4.44	<u>本品項刪除。</u>
A042955321	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	<u>26</u>	A042955321	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	26.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A042955329	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	<u>43.6</u>	A042955329	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	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。

A042955330	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	<u>45.3</u>	A042955330	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	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。
A042955343	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	<u>208</u>	A042955343	ONEPASS CREAM 200MG/G (AZELAIC ACID)	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。
A042962421	F. S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	<u>12.7</u>	A042962421	F. S. OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1%	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。
A043013421	STOMIDE EYE DROPS 5MG/ML	<u>14.4</u>	A043013421	STOMIDE EYE DROPS 5MG/ML	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。
			A043017421	HYCIN EYE DROPS	21.9	<u>本品項刪除。</u>
A043049100	UFO TABLETS 5MG "H. S. " (ALLYLESTREN OL)	<u>2.74</u>	A043049100	UFO TABLETS 5MG "H. S. " (ALLYLESTREN OL)	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。
A043190100	MECOBAL CAPSULE 0.5MG "TA FONG"	<u>1.39</u>	A043190100	MECOBAL CAPSULE 0.5MG "TA FONG"	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。
A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG "H. S. " (BENZB ROMARONE)	<u>2.26</u>	A043216100	DEGOUT TABLETS 100MG "H. S. " (BENZB ROMARONE)	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。
A043257100	MEFNO TABLET 200MG	<u>1.02</u>	A043257100	MEFNO TABLET 200MG	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。
			A043263151	IBUPROFEN SUSPENSION 20MG/ML "WINSTON"	25	<u>本品項刪除。</u>
			A043263157	IBUPROFEN SUSPENSION 20MG/ML "WINSTON"	45.1	<u>本品項刪除。</u>

A043361151	DINCO SYRUP "CENTER"	<u>18.2</u>	A043361151	DINCO SYRUP "CENTER"	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。
A043361157	DINCO SYRUP "CENTER"	<u>24.3</u>	A043361157	DINCO SYRUP "CENTER"	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。
A043442100	ETODO CAPSULES 200MG	<u>3.27</u>	A043442100	ETODO CAPSULES 200MG	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。
A043488100	SENNAPUR TABLETS	<u>1.03</u>	A043488100	SENNAPUR TABLETS	1.05	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。
			A043520100	DIAGLUCON TABLET 80MG (GLICLAZIDE) "T. F."	1.06	<u>本品項刪除。</u>
A043707100	"U-LIANG" U- MISO TABLETS 200MCG (MISOPROSTOL)	<u>10</u>	A043707100	"U-LIANG" U- MISO TABLETS 200MCG (MISOPROSTOL)	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。
A043733100	U-ERGO TAB. 1.5MG "U- LIANG	<u>1.28</u>	A043733100	U-ERGO TAB. 1.5MG "U- LIANG	1.32	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A043853329	CB CREAM	<u>33.8</u>	A043853329	CB CREAM	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。
A043858100	DIACRON TABLETS 80MG "GENTLE"	<u>1.04</u>	A043858100	DIACRON TABLETS 80MG "GENTLE"	1.06	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。
A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	<u>2.74</u>	A043866100	ZETON F.C TABLETS 100MG	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。

A043868100	UPISIN F.C. TABLETS 25MG	<u>1.25</u>	A043868100	UPISIN F.C. TABLETS 25MG	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。
A043869277	"TTY" MAXTAM INJECTION 500MG(SULBAC TAM SODIUM)	<u>82</u>	A043869277	"TTY" MAXTAM INJECTION 500MG(SULBAC TAM SODIUM)	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。
A043887100	'U-LIANG 'U- PRAVA TAB. 5MG	<u>6.3</u>	A043887100	'U-LIANG 'U- PRAVA TAB. 5MG	6.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A043957100	GEN BO CAP. 35MG "C.H"	<u>1.28</u>	A043957100	GEN BO CAP. 35MG "C.H"	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。
A043959100	"U-LIANG "U-SULAX TAB. 200MG	<u>1.02</u>	A043959100	"U-LIANG "U-SULAX TAB. 200MG	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。
A043988100	JINBERCHANQ TABLETS "T.F."	<u>3.57</u>	A043988100	JINBERCHANQ TABLETS "T.F."	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。
A043992100	CHIN NI CHUAN CAP. "JENSHENG."	<u>1.08</u>	A043992100	CHIN NI CHUAN CAP. "JENSHENG."	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。
A044202100	LAZOL CAPSULES 200MG "S.T" (DANAZOL)	<u>10</u>	A044202100	LAZOL CAPSULES 200MG "S.T" (DANAZOL)	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。
A044241321	DR. PI. A.F CREAM "MEIDER"	<u>16.5</u>	A044241321	DR. PI. A.F CREAM "MEIDER"	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。
A044268329	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "T.F"	<u>14.6</u>	A044268329	CLINDAMYCIN GEL 10MG/G "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。

A044268335	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "T. F"	<u>22.3</u>	A044268335	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "T. F"	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。
A044294151	RODAMINE SYRUP "W. P. "	<u>27.3</u>	A044294151	RODAMINE SYRUP "W. P. "	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。
A044315100	FONITEC TABLETS 20MG "T. F"	<u>1.36</u>	A044315100	FONITEC TABLETS 20MG "T. F"	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。
A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	<u>13</u>	A044367321	BETASON CREAM 0.5MG/GM	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。
A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	<u>16.1</u>	A044367323	BETASON CREAM 0.5MG/GM	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。
A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	<u>16.1</u>	A044367329	BETASON CREAM 0.5MG/GM	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。
A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>13.1</u>	A044394321	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	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。
A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>13.6</u>	A044394323	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	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。
A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>13.6</u>	A044394324	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	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。
A044394329	BETASOL CREAM 0.5MG/GM	<u>14.7</u>	A044394329	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。

A044464323	GLINDA GEL 10MG/GM	<u>12.4</u>	A044464323	GLINDA GEL 10MG/GM	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。
A044464329	GLINDA GEL 10MG/GM	<u>14.6</u>	A044464329	GLINDA GEL 10MG/GM	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。
A044464335	GLINDA GEL 10MG/GM	<u>22.3</u>	A044464335	GLINDA GEL 10MG/GM	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。
A044467321	BETAME OINTMENT	<u>11.6</u>	A044467321	BETAME OINTMENT	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。
A044467329	BETAME OINTMENT	<u>21.4</u>	A044467329	BETAME OINTMENT	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。
A044467335	BETAME OINTMENT	<u>53</u>	A044467335	BETAME OINTMENT	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。
A044611221	GENAXOL INJECTION 6MG/ML "GENTLE"	<u>704</u>	A044611221	GENAXOL INJECTION 6MG/ML "GENTLE"	783	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A044653100	CA-P TABLETS 667MG "YU SHENG" (CALCI UM ACETATE)	<u>1.17</u>	A044653100	CA-P TABLETS 667MG "YU SHENG" (CALCI UM ACETATE)	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。
A044810100	ENARIL TABLETS 20MG "WEIDAR"	<u>1.36</u>	A044810100	ENARIL TABLETS 20MG "WEIDAR"	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。
A044879100	PSOLE F.C TAB.	<u>3.64</u>	A044879100	PSOLE F.C TAB.	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。

A045188100	KLARCIN F. C. TABLETS 250MG	<u>3.46</u>	A045188100	KLARCIN F. C. TABLETS 250MG	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。
A045228323	MIZTIN CREAM "MEIDER."	<u>14.6</u>	A045228323	MIZTIN CREAM "MEIDER."	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。
A045228336	MIZTIN CREAM "MEIDER"	<u>30.7</u>	A045228336	MIZTIN CREAM "MEIDER"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A045280335	MEDAGEN GEL 0.75% "HEALTH" (METRONIDAZOLE)	<u>43.1</u>	A045280335	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	45.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A045280338	MEDAGEN GEL 0.75% "HEALTH" (METRONIDAZOLE)	<u>52</u>	A045280338	MEDAGEN GEL 7.5% (KINGDOM)	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。
A045308100	YETAN CHEWABLE TABLETS "Y. A"	<u>3.2</u>	A045308100	YETAN CHEWABLE TABLETS "Y. A"	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。
A045357335	KENETON GEL	<u>25.9</u>	A045357335	KENETON GEL	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。
A045357340	KENETON GEL	<u>34.2</u>	A045357340	KENETON GEL	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。
A045357343	KENETON GEL	<u>34.5</u>	A045357343	KENETON GEL	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。
A045571321	FORMEI CREAM "Y. C"	<u>16.5</u>	A045571321	FORMEI CREAM "Y. C"	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。

A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	<u>28.5</u>	A045650421	NORFOCIN EYE DROPS 0.3%	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。
A045677100	METICORT TABLETS 2MG "KINGDOM"	<u>1.22</u>	A045677100	METICORT TABLETS 2MG "KINGDOM"	1.28	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A045914416	EYE RINDERON SOLUTION	21.4	<u>本品項刪除。</u>
			A045914421	EYE RINDERON SOLUTION	21.4	<u>本品項刪除。</u>
A045925326	FUTEN CREAM 2%	<u>40.9</u>	A045925326	FUTEN CREAM 2%	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。
A045957321	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>21.8</u>	A045957321	ANCENT CREAM "Y. C"	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。
A045957329	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>34.2</u>	A045957329	ANCENT CREAM "Y. 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。
A046022100	"U-LIANG" U- PRAVA TABLETS 10MG (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>6.3</u>	A046022100	"U-LIANG" U- PRAVA TABLETS 10MG (PRAVASTATIN SODIUM)	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。
A046026100	LABETA F.C L TABLETS 100MG "ROYAL"	<u>2.83</u>	A046026100	LABETA F.C L TABLETS 100MG "ROYAL"	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。
A046140100	BETARL F.C TABLETS 200MG "ROYAL"	<u>2.83</u>	A046140100	BETARL F.C TABLETS 200MG "ROYAL"	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。
A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	<u>5.3</u>	A046143100	ACYLO TABLETS 200 MG (ACYCLOVIR)	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。

A046178329	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	<u>30.8</u>	A046178329	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	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。
A046178338	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	<u>52</u>	A046178338	AMYDA GEL 0.75% "Y. Y"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A046183540	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. Y"	<u>110</u>	A046183540	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. 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。
A046183596	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. Y"	<u>126</u>	A046183596	ZOCON VAGINAL GEL 0.75% "Y. Y"	134	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A046187329	AZELAC CREAM 20%	44.8	<u>本品項刪除。</u>
			A046187343	AZELAC CREAM 20%	212	<u>本品項刪除。</u>
A046273100	KORFAN TABLETS 20MG "TAI"	<u>0.87</u>	A046273100	KORFAN TABLETS 20MG "TAI"	0.88	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。
A046275151	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	<u>27.3</u>	A046275151	LALLERGY SYRUP "ROYAL"	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。
A046300151	CATEROL LIQUID 5MCG/ML	<u>32.1</u>	A046300151	CATEROL LIQUID 5MCG/ML	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。
			A0464431G0	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "Y. C." (鋁箔 /膠箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A046453345	FLU RO FEN PATCH 40MG/12GM	<u>5.2</u>	A046453345	FLU RO FEN PATCH 40MG/12GM	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。

A046487112	TERCANYL NEBULISER SOLUTION 2.5MG/ML	<u>9.3</u>	A046487112	TERCANYL NEBULISER SOLUTION 2.5MG/ML	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。
A046490248	DIPROFEN INJECTION	<u>128</u>	A046490248	DIPROFEN INJECTION	135	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A046562335	METOPZOLE GEL 7.5MG/GM	<u>43.1</u>	A046562335	METOPZOLE GEL 7.5MG/GM	45.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A046633326	LOMEANE CREAM "S. C. "	<u>30.3</u>	A046633326	LOMEANE CREAM "S. C. "	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。
A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG "Y. Y. "	<u>3.04</u>	A046691100	METOZONE TABLETS 0.5MG "Y. Y. "	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。
A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	<u>1.93</u>	A046732100	GLUCOMET F.C. TABLETS 2.5/500MG	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。
A046933100	FLUVOXIN F.C. TABLETS 50MG	<u>6.8</u>	A046933100	FLUVOXIN F.C. 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。
A047071212	KOP INJECTION	<u>19.3</u>	A047071212	KOP INJECTION	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。
A047171100	INMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "E. B. "	<u>2.03</u>	A047171100	INMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "E. B. "	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。
A047375238	LIPOVAN INJECTION	<u>41.5</u>	A047375238	LIPOVAN INJECTION	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。

A047375248	LIPOVAN INJECTION	<u>128</u>	A047375248	LIPOVAN INJECTION	135	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A047420100	INMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "EB"	<u>1.2</u>	A047420100	INMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "EB"	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。
A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG "KINGDOM" (LAMOTRIGINE)	<u>17.6</u>	A047517100	LATRIGINE TABLETS 100MG "KINGDOM" (LAMOTRIGINE)	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。
A047610100	IFONOL TABLETS 300MG "ASTAR"	<u>2.34</u>	A047610100	IFONOL TABLETS 300MG "ASTAR"	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。
A047623100	EBASTEL TABLETS 5MG	<u>1.59</u>	A047623100	EBASTEL TABLETS 5MG	1.62	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A047680100	Decarbay Tablets 50mg "Kingdom"	<u>2.03</u>	A047680100	Decarbay Tablets 50mg "Kingdom"	2.06	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A047681321	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	<u>17.6</u>	A047681321	Palene gel 0.1% "Panbiotic"	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。
A047843143	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	<u>25.7</u>	A047843143	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	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。
A047843151	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	<u>26.8</u>	A047843151	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	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。
A047843157	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	<u>82</u>	A047843157	ZOCOMIN ORAL SOLUTION 0.1%W/V	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。

A047966100	TONE F.C. Tablets 25mg "MEIDER"	<u>1.25</u>	A047966100	TONE F.C. Tablets 25mg "MEIDER"	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。
A048060321	Superin cream "Y.C."	<u>29.4</u>	A048060321	Superin cream "Y.C."	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。
A048087100	TONE F.C. TABLETS 10MG "MEIDER"	<u>1.23</u>	A048087100	TONE F.C. TABLETS 10MG "MEIDER"	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。
A048093321	Adalene Gel 0.1% "S.D."	<u>17.6</u>	A048093321	Adalene Gel 0.1% "S.D."	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。
A048178329	Betapro Cream "Patron"	<u>16.1</u>	A048178329	Betapro Cream "Patron"	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。
A048183100	Riston F.C. Tablets 2mg "CHI SHENG"	<u>8.7</u>	A048183100	Riston F.C. Tablets 2mg "CHI SHENG"	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。
A048225321	Debesol Ointment 0.05%	<u>13.1</u>	A048225321	Debesol Ointment 0.05%	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。
A048225324	Debesol Ointment 0.05%	<u>13.6</u>	A048225324	Debesol Ointment 0.05%	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。
A048225329	Debesol Ointment 0.05%	<u>14.7</u>	A048225329	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。
A048225338	Debesol Ointment 0.05%	<u>46.3</u>	A048225338	Debesol Ointment 0.05%	46.8	依據本標準及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	1.75	本品項刪除。
A048277457	BUDES NASAL AQUA (64UG/DOSE) "PANBIOTIC"	<u>132</u>	A048277457	BUDES NASAL AQUA (64UG/DOSE) "PANBIOTIC"	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。
A048295321	Pindome Gel 0.1% (Adapalene)" HEALTH"	<u>17.6</u>	A048295321	Pindome Gel 0.1% "Kingdom" (Adapalene)	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。
A048345100	BOSU F.C. TABLETS 9.6MG "SOUNLIN"	<u>1.69</u>	A048345100	BOSU F.C. TABLETS 9.6MG "SOUNLIN"	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。
A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	<u>16.6</u>	A048390209	ANALIF FOR IV INJECTION	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。
A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	<u>19.3</u>	A048390212	ANALIF FOR IV INJECTION	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。
A048442225	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>41.5</u>	A048442225	Diprofen Injection 20mg/ml	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。
A048442229	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>41.5</u>	A048442229	Diprofen Injection 20mg/ml	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。
A048442240	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>128</u>	A048442240	Diprofen Injection 20mg/ml	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。
A048442248	Diprofen Injection 20mg/ml	<u>270</u>	A048442248	Diprofen Injection 20mg/ml	280	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

A048448345	FUBIPROFEN PLASTER " JENSHENG"	<u>5.2</u>	A048448345	FUBIPROFEN PLASTER " JENSHENG"	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。
A048512100	NooSafe Film Coated Tablets 800mg	<u>1.89</u>	A048512100	NooSafe Film Coated Tablets 800mg	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。
A048561238	OLATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	<u>4984</u>	A048561238	OLATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	5259	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A0485851G0	COTON CAPSULES 250MG "LITA" (鋁箔/膠箔)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
A048641209	Oxacillin Sodium Injection "Union"	<u>37</u>	A048641209	Oxacillin Sodium Injection "Union"	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。
A048641212	OXACILLIN SODIUM INJECTION "UNION"	<u>96</u>	A048641212	OXACILLIN SODIUM INJECTION "UNION"	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。
A048662100	FUCOLE MINLIFE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	<u>0.82</u>	A048662100	FUCOLE MINLIFE ORALLY DISINTEGRATING 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。
A048756100	SUGANLIN SOFT CAPSULES "F. M"	<u>1.37</u>	A048756100	SUGANLIN SOFT CAPSULES "F. M"	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。
A048783345	FO BI PU LUO FUM PATCH	<u>5.2</u>	A048783345	FO BI PU LUO FUM PATCH	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。
A048786321	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S. "	<u>24.3</u>	A048786321	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S. "	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。

A048786326	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	<u>30.3</u>	A048786326	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	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。
A048786335	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	<u>64</u>	A048786335	MOFUROATE CREAM 0.1 % "Y. S."	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。
A048840212	Irinotecan Solution for I.V. Infusion "LOTUS"	<u>1575</u>	A048840212	Irinotecan Solution for I.V. Infusion "LOTUS"	1661	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A048864329	Jelnizole Gel 0.75% "Panbiotic"	<u>30.8</u>	A048864329	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	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。
A048864335	Jelnizole Gel 0.75% "Panbiotic"	<u>43.1</u>	A048864335	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	45.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A048864338	Jelnizole Gel 0.75% "Panbiotic"	<u>52</u>	A048864338	JELNIZOLE GEL 0.75% "PANBIOTIC"	58	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A048894100	MIGOFF TABLETS 10 MG	<u>105</u>	A048894100	MIGOFF TABLETS 10 MG	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。
A048992421	KIRTOLAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	<u>91</u>	A048992421	KIRTOLAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	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。
A049023100	PIRACETAM FILM COATED TABLETS 1200MG "Y. Y." "	<u>1.89</u>	A049023100	PIRACETAM FILM COATED TABLETS 1200MG "Y. Y." "	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。
A049058100	RISTON F.C. TABLETS 1 MG "CHI SHENG"	<u>6.9</u>	A049058100	RISTON F.C. TABLETS 1 MG "CHI SHENG"	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。

A049108321	KANGFUJING OINTMENT 2 %	<u>33.6</u>	A049108321	KANGFUJING OINTMENT 2 %	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。
A049108326	KANGFUJING OINTMENT 2 %	<u>40.9</u>	A049108326	KANGFUJING OINTMENT 2 %	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。
A049108329	KANGFUJING OINTMENT 2 %	<u>45.6</u>	A049108329	KANGFUJING OINTMENT 2 %	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。
A049140280	AMOCLAN FOR I. V. INJECTION "UNION"	<u>33.5</u>	A049140280	AMOCLAN FOR I. V. INJECTION "UNION"	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。
A049140297	AMOCLAN FOR I. V. INJECTION "UNION"	<u>89</u>	A049140297	AMOCLAN FOR I. V. INJECTION "UNION"	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。
A049144100	REPANORM TABLETS 1MG " KINGDOM" (REPAGLINIDE)	<u>2.21</u>	A049144100	REPANORM TABLETS 1MG " KINGDOM" (REPAGLINIDE)	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。
A049149209	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	<u>16.6</u>	A049149209	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	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。
A049149212	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	<u>19.3</u>	A049149212	SIROLAC IV INJECTION 30 MG/ML "SIEHO"	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。
			A049152209	OXACILLIN SODIUM INJECTION "O-S"	37.5	<u>本品項刪除。</u>
			A049152212	OXACILLIN SODIUM INJECTION "O-S"	100	<u>本品項刪除。</u>

			A049152219	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	180	本品項刪除。
			A049152229	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	450	本品項刪除。
			A049152277	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	19	本品項刪除。
A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPI NE)	<u>5.6</u>	A049307100	LERPIN F.C. TABLETS 10 MG (LERCANIDIPI NE)	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。
A049314221	DOPAR INJECTION 40 MG/ML	<u>19.3</u>	A049314221	DOPAR INJECTION 40 MG/ML	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。
A049418321	POCOMMI CREAM	<u>13.9</u>	A049418321	POCOMMI CREAM	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。
A049418323	POCOMMI CREAM	<u>14.6</u>	A049418323	POCOMMI CREAM	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。
A049418335	POCOMMI CREAM	<u>30.3</u>	A049418335	POCOMMI CREAM	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。
A049418336	POCOMMI CREAM	<u>30.7</u>	A049418336	POCOMMI CREAM	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A049425100	SONIMAX CAPSULES 10MG	<u>2.64</u>	A049425100	SONIMAX CAPSULES 10MG	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。

A049426209	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	<u>598</u>	A049426209	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	647	依據本標準及全民 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>278</u>	A049426265	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	284	依據本標準及全民 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>302</u>	A049426277	MEFLUPIN POWDER FOR INJECTION 0.25G、 0.5G、1G “TAI YU”	314	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			A049501143	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T. F.”	25	<u>本品項刪除。</u>
			A049501151	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T. F.”	27.9	<u>本品項刪除。</u>
			A049501155	LORCHIMIN SYRUP 1MG/ML “T. F.”	68	<u>本品項刪除。</u>
			A049523245	OMEPRazole LYO I. V. INJECTION 40MG "LITA"	46.8	<u>本品項刪除。</u>
A049554229	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	<u>41.5</u>	A049554229	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	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。
A049554248	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	<u>270</u>	A049554248	LIPOFOL INJECTION 20MG/ML	280	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A049565321	FUTEZOLE CREAM 1%	<u>17.5</u>	A049565321	FUTEZOLE CREAM 1%	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。
A049565329	FUTEZOLE CREAM 1%	<u>36.1</u>	A049565329	FUTEZOLE CREAM 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。

A049565335	FUTEZOLE CREAM 1%	<u>50</u>	A049565335	FUTEZOLE CREAM 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。
A049601209	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	<u>36.5</u>	A049601209	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	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。
A049601212	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	<u>36.5</u>	A049601212	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	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。
A049601219	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	<u>77</u>	A049601219	PRISUTOMYCIN FOR INJECTION “TAI YU”	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。
A049624265	DOPAMINE “C. C. P. C.” INJECTION	<u>99</u>	A049624265	DOPAMINE “C. C. P. C.” INJECTION	100	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			A049691421	SUKERIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V “UNION”	96	<u>本品項刪除。</u>
A049710321	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	<u>16.5</u>	A049710321	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	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。
A049710329	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	<u>36.2</u>	A049710329	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	38.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A049710338	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	<u>87</u>	A049710338	SOHOUO HYDROPHILIC CREAM	88	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
A049712277	IMENAM POWDER FOR IV INJECTION	<u>294</u>	A049712277	IMENAM POWDER FOR IV INJECTION	304	依據本標準及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>5.8</u>	A049718100	SUBININ EFFERVESCENT TABLETS 600 MG	6	依據本標準及全民 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>11.9</u>	A049752321	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON” (KETOCONAZOL E)	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。
A049752329	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON” (KETOCONAZOL E)	<u>13.4</u>	A049752329	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON” (KETOCONAZOL E)	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。
A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON” (KETOCONAZOL E)	<u>32.7</u>	A049752335	KETOCO CREAM 20MG/G” PATRON” (KETOCONAZOL E)	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。
A049762100	CAFONA TABLETS 15 MG	<u>10</u>	A049762100	CAFONA TABLETS 15 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。
			A049884421	SUSON OPHTHALMIC SOLUTION “Y. S.”	28.8	<u>本品項刪除。</u>
A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>13.1</u>	A049907321	PEVIGEN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)	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。
A049914100	AMSOLVON SR TABLET 75MG	<u>1.72</u>	A049914100	AMSOLVON SR TABLET 75MG	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。
A049973100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 100MG “YUNG SHIN”	<u>12.3</u>	A049973100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 100MG “YUNG SHIN”	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。
A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	<u>3.27</u>	A049975100	"U-LIANG" ETOPIN CAPSULES 200 MG	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。

A049991421	ANKEMIN EYE DROPS “UNION ”	<u>18.4</u>	A049991421	ANKEMIN EYE DROPS “UNION ”	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。
A049999335	DOFU CREAM	<u>46.3</u>	A049999335	DOFU CREAM	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。
A050055100	DINONE CAPSULE 2.5MG	<u>168</u>	A050055100	DINONE CAPSULE 2.5MG	172	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A050096100	ETL CAPSULES 200 MG	<u>3.27</u>	A050096100	ETL CAPSULES 200 MG	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。
A050103100	NISULIN TABLETS 24MG	<u>2.54</u>	A050103100	NISULIN TABLETS 24MG	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。
A050119100	ANDM EXTENDED RELEASE TABLETS	<u>1.34</u>	A050119100	ANDM EXTENDED RELEASE TABLETS	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。
			A050141321	T. G. B. CREAM	14	<u>本品項刪除。</u>
			A050141323	T. G. B. CREAM	14.9	<u>本品項刪除。</u>
			A050141329	T. G. B. CREAM	18.7	<u>本品項刪除。</u>
			A050141330	T. G. B. CREAM	19.3	<u>本品項刪除。</u>
			A050141335	T. G. B. CREAM	30.9	<u>本品項刪除。</u>
			A050141336	T. G. B. CREAM	31.3	<u>本品項刪除。</u>
			A050141338	T. G. B. CREAM	59	<u>本品項刪除。</u>
A050153100	MENOLON TABLETS 200MG	<u>1.02</u>	A050153100	MENOLON TABLETS 200MG	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。
A050164209	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	<u>86</u>	A050164209	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	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。

A050164212	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	<u>272</u>	A050164212	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “TAI YU”	286	依據本標準及全民 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>67</u>	A050164277	CEFMAY POWDER FOR INJECTION “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。
A050176209	CEFEROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM “TAI YU ”	<u>230</u>	A050172100	ANBEINING CAPSULES	1. 88	<u>本品項刪除。</u>
A050246151	NOOSAFE 200 MG SOLUTION	<u>28.1</u>	A050176209	CEFEROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM “TAI YU ”	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。
A050339100	ZALE CAPSULES 10MG	<u>2. 64</u>	A050246151	NOOSAFE 200 MG SOLUTION	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。
A050430100	MEKEI TABLETS 40MG “PANBIOTIC ”	<u>9. 5</u>	A050339100	ZALE CAPSULES 10MG	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。
A051028435	SUALLERGIC Nasal Spray Solution	<u>64</u>	A050430100	MEKEI TABLETS 40MG “PANBIOTIC ”	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。
A051388100	INDAMIDE SR F.C. TABLETS 1. 5MG “KINGDOM” (INDAPAMIDE)	<u>1. 67</u>	A051028435	SUALLERGIC NASAL SPRAY SOLUTION	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。
A051391100	CLENSAN TABLETS 16MG	<u>1. 28</u>	A051388100	INDAMIDE SR F.C. TABLETS 1. 5MG “KINGDOM” (INDAPAMIDE)	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。
			A051391100	CLENSAN TABLETS 16MG	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。

A051719100	PURINOL-300 TABLETS 300MG "ROYAL "	<u>2.34</u>	A051719100	PURINOL-300 TABLETS 300MG "ROYAL "	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。
A051731100	EPILEN F.C. TABLETS 500MG	<u>20.4</u>	A051731100	EPILEN F.C. TABLETS 500MG	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。
A052361220	JEITA FOR I.V. INJECTION "UNION"	<u>226</u>	A052361220	JEITA FOR I.V. INJECTION "UNION"	247	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A0523612CX	JEITA FOR I.V. INJECTION "UNION"	<u>130</u>	A0523612CX	JEITA FOR I.V. INJECTION "UNION"	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。
A052438148	Witgen Oral Drop "LOTUS "	<u>808</u>	A052438148	WITGEN ORAL DROP "LOTUS "	850	依據本標準及全民 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>1.96</u>	A052460100	LIOBIGEN FILM COATED TABLETS "PANBIOTIC "	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。
A052541100	CAMOSA F.C. TABLET 500MG "UNION"	<u>4.59</u>	A052541100	CAMOSA F.C. TABLET 500MG "UNION"	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。
A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	<u>9.6</u>	A052589100	PIOGO TABLETS 30MG	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。
A052618209	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "UNICARE"	<u>37</u>	A052618209	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "UNICARE"	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。
A052618212	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "UNICARE"	<u>96</u>	A052618212	OXACILLIN POWDER FOR INJECTION "UNICARE"	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。

A054856100	UTAPINE F.C. TABLETS 300MG “UNION ”	<u>37.1</u>	A054856100	UTAPINE F.C. TABLETS 300MG “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。
A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	<u>18.6</u>	A054860100	EPRAM F.C. TABLETS 20 MG	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。
A054972100	MOKAST CHEWABLE TABLETS 5 MG	<u>9.6</u>	A054972100	MOKAST CHEWABLE TABLETS 5 MG	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。
A054981321	FLANSON OINTMENT	<u>24.9</u>	A054981321	FLANSON OINTMENT	27.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A054981329	FLANSON OINTMENT	<u>35.9</u>	A054981329	FLANSON OINTMENT	38.7	依據本標準及全民 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>42</u>	A054981335	FLANSON OINTMENT	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。
A054981338	FLANSON OINTMENT	<u>73</u>	A054981338	FLANSON OINTMENT	74	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A054993100	AIDA TABLETS 2MG “H. H.” (BIPERIDEN)	<u>1.58</u>	A054993100	AIDA TABLETS 2MG “H. H.” (BIPERIDEN)	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。
			A055003329	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	36	<u>本品項刪除。</u>
			A055003340	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	36	<u>本品項刪除。</u>
			A055003363	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	326	<u>本品項刪除。</u>

A055044100	PLATOUT FILM COATED TABLETS 75MG	<u>30.9</u>	A055044100	PLATOUT FILM COATED TABLETS 75MG	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。
A055290329	MEFREE GEL 0.75%	<u>30.8</u>	A055290329	MEFREE GEL 0.75%	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。
A055290335	MEFREE GEL 0.75%	<u>43.1</u>	A055290335	MEFREE GEL 0.75%	45.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A055290338	MEFREE GEL 0.75%	<u>52</u>	A055290338	MEFREE GEL 0.75%	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。
A055899335	FUDOPIN CREAM 50MG/G “PANBIOTIC ”	<u>46.3</u>	A055899335	FUDOPIN CREAM 50MG/G “PANBIOTIC ”	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。
A055915100	KINZAAR F.C. TABLETS 50MG “KINGDOM” (LOSARTAN)	<u>4.38</u>	A055915100	KINZAAR F.C. TABLETS 50MG “KINGDOM” (LOSARTAN)	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。
A055967100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG “UNION”	<u>9</u>	A055967100	SIMVA F.C. TABLETS 40MG “UNION”	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。
A055969255	TEICON POWDER FOR I. V. INJECTION “UNION”	<u>456</u>	A055969255	TEICON POWDER FOR I. V. INJECTION “UNION”	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。
A055969263	TEICON POWDER FOR I. V. INJECTION “UNION”	<u>492</u>	A055969263	TEICON POWDER FOR I. V. INJECTION “UNION”	504	依據本標準及全民 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>1137</u>	A055969271	TEICON POWDER FOR I. V. INJECTION “UNION”	1169	依據本標準及全民 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>1.25</u>	A056308100	SUPERCILLIN CAPSULES 500MG	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。
A056678100	Ixepran Capsules 50mg (Milnacipran)	<u>8.6</u>	A056678100	IXEPRAN CAPSULES 50MG "KINGDOM" (MILNACIPRAN)	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。
A056719100	FUZATAN F.C. TABLETS 50/12.5MG "KINGDOM"	<u>4.38</u>	A056719100	FUZATAN F.C. TABLETS 50/12.5MG "KINGDOM"	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。
A057123100	SEDOGREL F.C. TABLETS 75MG "UNION"	<u>30.9</u>	A057123100	SEDOGREL F.C. TABLETS 75MG "UNION"	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。
A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>34.2</u>	A0571353AK	SOFTCAM GEL 10MG/G	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。
A057202265	MOXACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>566</u>	A057202265	MOXACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	602	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
A057775100	KINCOUGH SUSTAINED RELEASE F.C. TABLET 60MG "KINGDOM" (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE)	<u>1.98</u>	A057775100	KINCOUGH SUSTAINED RELEASE F.C. TABLET 60MG "KINGDOM" (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE)	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。
A057792212	FEVA INJECTION 2%	<u>34.6</u>	A057792212	FEVA INJECTION 2%	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。
A058118113	INTEMENO GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	<u>6</u>	A058118113	INTEMENO GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	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。

AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE) (40GM)	<u>88</u>	AA36015345	TEIRIA GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE) (40GM)	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。
AA36418229	DOXOR LYO INJECTION 10MG	<u>433</u>	AA36418229	DOXOR LYO INJECTION 10MG	452	依據本標準及全民 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>4.57</u>	AA42704100	NOBAR TABLETS 5MG (AMLODIPINE BESYLATE) 28 粒/鋁箔盒裝	5	依據本標準及全民 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>72</u>	AA43124429	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% "WINSTON" (DI CLOFENAC SODIUM)	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。
AA44508229	OXALIP INJECTION (10毫升/瓶 裝)	<u>1778</u>	AA44508229	OXALIP INJECTION (10毫升/瓶 裝)	1999	依據本標準及全民 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>5520</u>	AA44508238	OXALIP INJECTION (20毫升/瓶 裝)	5927	依據本標準及全民 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>4.57</u>	AA45670100	NOVA TABLETS (28粒/鋁箔盒 裝)	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I. V. INFUSION	<u>1831</u>	AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I. V. INFUSION	1980	依據本標準及全民 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>3887</u>	AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I. V. INFUSION	4283	依據本標準及全民 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>63</u>	AA47469100	ARCDONE F. C. TABLETS 5 MG(28粒/鋁箔盒裝)。	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AA47702100	ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>11.6</u>	AA47702100	ANXOKAST CHEWABLE TABLET 5MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA47792151	LACTULOSE LIQUID "SHUN HWA" (60ML/塑膠瓶裝)	<u>25.2</u>	AA47792151	LACTULOSE LIQUID "SHUN HWA" (60ML/塑膠瓶裝)	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。
AA47813100	ANXOKAST F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>15.5</u>	AA47813100	ANXOKAST F. C. TABLETS 10MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	<u>589</u>	AA47895263	TEICOD FOR INJECTION 200MG	624	依據本標準及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>11.3</u>	AA47960100	ANXOKAST CHEWABLE TABLETS 4MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
			AA48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZONE)(30粒/鋁箔盒裝)	14.5	<u>本品項刪除。</u>
AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution 200mg/ml "Center" (Sodium Valproate)	<u>197</u>	AA48161145	Sodium Valproate Oral Solution 200mg/ml "Center" (Sodium Valproate)	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。

AA48161154	SODIUM VALPROATE ORAL SOLUTION 200MG/ML "CENTER" (SODIUM VALPROATE)	<u>437</u>	AA48161154	SODIUM VALPROATE ORAL SOLUTION 200MG/ML "CENTER" (SODIUM VALPROATE)	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。
AA48333100	GLUTAZONE TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)	<u>12.6</u>	AA48333100	GLUTAZONE TABLETS 30MG(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。
AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	<u>11.7</u>	AA48334100	SMILON F.C. TABLETS 30MG(30粒/鋁箔盒裝)。	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。
AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER" (30M L/塑膠瓶裝)	<u>629</u>	AA48352143	SERIDOL ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER" (30M L/塑膠瓶裝)	667	依據本標準及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>21.7</u>	AA48661100	ESCIPRO F.C. TABLETS 20 MG "D. T." (30粒/鋁箔盒裝)	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。
AA48730100	THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>36.1</u>	AA48730100	THROMBIFREE F.C. TABLETS 75 MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA48757100	Candanzo F.C. Tablets 50/12.5 mg	<u>5.3</u>	AA48757100	HYSARTAN F.C. TABLETS 50/12.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA48879100	ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG, 30粒/鋁箔/膠箔盒裝	<u>11.7</u>	AA48879100	ANXOLIPO F.C. TABLET 10 MG, 30粒/鋁箔/膠箔盒裝	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。
AA49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG (30粒/鋁箔盒裝)	<u>11.7</u>	AA49020100	MINIVANE F.C. TABLETS 30MG (30粒/鋁箔盒裝)	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。

AA49061100	RELINIDE TABLETS 1MG “STANDARD” (REPAGLINIDE) (120粒/鋁箔 盒裝)	<u>2.45</u>	AA49061100	RELINIDE TABLETS 1MG “STANDARD” (REPAGLINIDE) (120粒/鋁箔 盒裝)	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。
AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG “D. T.” (30粒鋁箔盒 裝)	<u>21.1</u>	AA49097100	AMILLIAN TABLETS 200 MG “D. T.” (30粒鋁箔盒 裝)	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。
AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 MG ” P. L.” (30粒/鋁箔盒 裝)	<u>12.6</u>	AA49116100	PIOTAS TABLETS 30 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。
AA49226100	ANXOLIGHTOR F. C. TABLETS 20 MG (30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>20.2</u>	AA49226100	ANXOLIGHTOR F. C. TABLETS 20 MG (30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA49288100	ANXOLIPO F. C TABLETS 40MG(30粒/鋁 箔/膠箔盒裝)	<u>24.1</u>	AA49288100	ANXOLIPO F. C TABLETS 40MG(30粒/鋁 箔/膠箔盒裝)	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。
AA49344100	CARVETONE F. C. TABLETS 75 MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>36.1</u>	AA49344100	CARVETONE F. C. TABLETS 75 MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(30粒/鋁箔 盒裝)	<u>12.6</u>	AA49429100	U-CHU PIOZON TABLETS 30 MG(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。
AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P. L.” (30粒/鋁箔盒 裝)	<u>9.2</u>	AA49500100	PIOTAS TABLETS 15 MG “P. L.” (30粒/鋁箔盒 裝)	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。
AA49543100	ATORIN F. C. TABLET 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>11.7</u>	AA49543100	ATORIN F. C. TABLET 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA49629100	LEEYO F. C. TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	<u>12.5</u>	AA49629100	LEEYO F. C. TABLETS 10 MG(28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。

AA49805100	VENFAXIME S. R. CAPSULES 75MG “EVEREST” (28粒/鋁箔盒裝)	<u>12.6</u>	AA49805100	VENFAXIME S. R. CAPSULES 75MG “EVEREST” (28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA49920100	XADOSIN SR F. C. TABLETS 4 MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>10.5</u>	AA49920100	XADOSIN SR F. C. TABLETS 4 MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA49930100	GLITIS TABLETS 30MG (30粒裝/鋁箔膠箔)	<u>12.6</u>	AA49930100	GLITIS TABLETS 30MG (30粒裝/鋁箔膠箔)	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。
			AA50126100	CLOGREL FILM COATED TABLETS 75MG (CLOPIDOGREL) (28粒/鋁箔盒裝)	38.5	<u>本品項刪除。</u>
AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒裝)	<u>3.28</u>	AA52337100	GLUFAST TABLET 10MG (84粒/鋁箔盒裝)	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。
AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注射劑附加注射用水)	<u>7334</u>	AA52339219	BOLENIC FOR SOLUTION FOR IV INFUSION 4 MG (凍晶注射劑附加注射用水)	8373	依據本標準及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. INFUSION 4MG	<u>7326</u>	AA55020219	ZOBONIC LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR I. V. INFUSION 4MG	8364	依據本標準及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>3644</u>	AA55113206	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	3839	依據本標準及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>12177</u>	AA55113212	ISOTERA CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	12643	依據本標準及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>48.4</u>	AA55243100	OKPINE F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA55417100	EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>11</u>	AA55417100	EASYFOR SR CAPSULES 37.5MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA55545261	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG” (玻璃 瓶裝)	<u>676</u>	AA55545261	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG” (玻璃 瓶裝)	709	依據本標準及全民 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)。	<u>55</u>	AA55555100	ANOTROLE F.C. TABLETS 1MG “P.L.” (30粒/鋁箔盒 裝)。	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。
AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁 箔盒裝)	<u>55</u>	AA55904100	ARIZOLE TABLETS 10 MG (30粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA56318100	PREVAN FILM- COATED TABLETS 160MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>8.8</u>	AA56318100	PREVAN FILM- COATED TABLETS 160MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA56320100	PREVAN FILM- COATED TABLETS 80MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>7.2</u>	AA56320100	PREVAN FILM- COATED TABLETS 80MG(28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。
AA56639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>12.5</u>	AA56639100	ESCITALO F.C. TABLETS 10MG(28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。
AA56672206	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	<u>3644</u>	AA56672206	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	3839	依據本標準及全民 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	<u>12177</u>	AA56672212	DOFOR CONCENTRATE FOR INFUSION 40MG/ML	12643	依據本標準及全民 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>48.4</u>	AA56680100	OLAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG(60粒/ 鋁箔盒裝)	<u>33.5</u>	AA56736100	NOBELIN XR F.C. TABLETS 750MG(60粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA56739100	ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>20.2</u>	AA56739100	ANXOLIPO F.C. TABLETS 20MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA56761100	MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>11.7</u>	AA56761100	MIRTAZAPINE F.C. TABLETS 30MG "CYH"(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA56776100	DUXETINE CAPSULES 30MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>19.4</u>	AA56776100	DUXETINE CAPSULES 30MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG (28粒/鋁箔 裝)	<u>83</u>	AA56787100	OKPINE F.C. TABLETS 10MG (28粒/鋁箔 裝)	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。
AA56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>83</u>	AA56799100	SU-CHIN FILM COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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。
			AA56800100	APA- MIRTAZAPINE O. D. T. 30MG (30粒/鋁箔盒 裝)	14	<u>本品項刪除。</u>
AA57140100	Clofree F.C. Tablets 75mg "Yu Sheng"	<u>36.1</u>	AA57140100	CLOFREE F.C. TABLETS 75MG "YU SHENG"(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。

AA57191255	Lexacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml "Tai Yu"	<u>753</u>	AA57191255	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML ""TAI YU" (100ML/BO TTLE)	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。
AA57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>83</u>	AA57213100	OLZAPINE F.C. TAB. 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA57320100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 10MG "GENOVATE" (2 8粒/鋁箔盒 裝)	<u>55</u>	AA57320100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 10MG "GENOVATE" (2 8粒/鋁箔盒 裝)	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。
AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 10MG【28粒/ 鋁箔盒裝】	<u>83</u>	AA57321100	OLAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 10MG【28粒/ 鋁箔盒裝】	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。
AA57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>123</u>	AA57322100	ENVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA57364100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 15MG "GENOVATE" (2 8粒/鋁箔盒 裝)	<u>55</u>	AA57364100	ARIPIPRAZOLE TABLETS 15MG "GENOVATE" (2 8粒/鋁箔盒 裝)	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。
AA57372100	PITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>14.1</u>	AA57372100	PITATOR TABLETS 2MG(28粒/鋁 箔盒裝)	15.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒 裝)	<u>83</u>	AA57409100	UBIXA FILM COATED TABLETS 10MG (28粒/鋁箔盒 裝)	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。
AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>34.5</u>	AA57743100	DUXETINE CAPSULES 60MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。

AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>9.2</u>	AA57769100	GLITOS TABLETS 15MG(30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。
AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	<u>366</u>	AA57770145	DUASMA HFA 200 (BUDESONIDE 200MCG) INHALER	373	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AA57774100	ATOVER F.C. TAB. 10MG "P.L." (30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>11.7</u>	AA57774100	ATOVER F.C. TAB. 10MG "P.L." (30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>122</u>	AA57786100	BECAVIR F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA57802100	ROTY F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>15.8</u>	AA57802100	ROTY F.C. TABLETS 10MG(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。
AA57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	<u>16.4</u>	AA57829100	Q-PINE F.C. TABLETS 100MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG "STANDARD" (DOXAZOSIN MESYLATE)(30 粒/鋁箔盒裝)	<u>10.6</u>	AA57838100	DOSABIN XL TABLETS 4MG "STANDARD" (DOXAZOSIN MESYLATE)(30 粒/鋁箔盒裝)	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。
AA57843100	ROTY F.C. TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>12.6</u>	AA57843100	ROTY F.C. TABLETS 5MG(28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。
AA57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>15.9</u>	AA57880100	ROPICIN F.C. TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA579194E5	TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55 MCG/DOSE	<u>177</u>	AA579194E5	TRISONIN AQUEOUS NASAL SPRAY 55 MCG/DOSE	186	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AA57930100	ATOVA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG" (28粒/鋁箔盒裝)	<u>11.7</u>	AA57930100	ATOVA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG" (28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA57950100	ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L." (30粒/鋁箔盒裝)	<u>20.2</u>	AA57950100	ATOVER F.C. TABLETS 20MG "P.L." (30粒/鋁箔盒裝)	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。
AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	<u>347</u>	AA57956221	LEVETIR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 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。
AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG "TAI YU" (28粒/鋁箔盒裝)	<u>83</u>	AA57995100	OLIPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 10MG "TAI YU" (28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA58055100	APA-BILY TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	<u>56</u>	AA58055100	APA-BILY TABLETS 10MG(30粒/鋁箔盒裝)	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。
AA58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>122</u>	AA58091100	LIVEPRO F.C. TABLETS 0.5MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁箔盒裝)	<u>21.2</u>	AA58106100	Q-PINE F.C. TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁箔盒裝)	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。
AA58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG(28粒/鋁箔盒裝)	<u>11.5</u>	AA58112100	AMOTEN F.C. TABLETS 5/80MG(28粒/鋁箔盒裝)	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。
AA58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU" (28粒/鋁箔盒裝)	<u>19.6</u>	AA58181100	"LEXINPING CAPSULES 30MG "TAI YU" (28粒/鋁箔盒裝)	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。

AA58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>48.4</u>	AA58233100	UBIXA FILM COATED TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA58268100	CANDIS TABLETS 8MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>7.8</u>	AA58268100	CANDIS TABLETS 8MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA58282100	ROSTATIN F.C. TABLETS 10MG "STANDARD" (3 0粒/鋁箔盒 裝)	<u>15.8</u>	AA58282100	ROSTATIN F.C. TABLETS 10MG "STANDARD" (3 0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。
AA58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD" (5 6粒/鋁箔盒 裝)	<u>18.3</u>	AA58292100	LYGABA HARD CAPSULE 75MG "STANDARD" (5 6粒/鋁箔盒 裝)	19.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AA58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>122</u>	AA58542100	HEPURI F.C. TABLETS 0.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA58570100	VALSOON F.C. TABLETS 5/80MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>11.3</u>	AA58570100	VALSOON F.C. TABLETS 5/80MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
AA58628100	Q-PINE XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	<u>40.4</u>	AA58628100	Q-PINE XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 200MG "TAI YU" (30粒/鋁 箔盒裝)	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。
AA58648100	PITARTY F.C. TABLETS 2MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>14.1</u>	AA58648100	PITARTY F.C. TABLETS 2MG(28粒/鋁 箔盒裝)	15.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB13578209	"TRIAMCINOLO NE SUSPENDED INJECTION 10MG ""TAI YU""	<u>19.5</u>	AB13578209	"TRIAMCINOLO NE SUSPENDED INJECTION 10MG ""TAI YU""	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。

AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES " JOHNSON"	<u>1.56</u>	AB21199100	SULPIRIDE CAPSULES " 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。
AB25682500	ECONAZOLE NITRATE SUPPOSITORIES 150MG "YUNG SHIN"	<u>9.9</u>	AB25682500	ECONAZOLE NITRATE SUPPOSITORIES 150MG "YUNG SHIN"	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROS E-S)	<u>5.8</u>	AB26442100	ANPIN CAPSULES 15MG(SEAPROS E-S)	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。
AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG "STANDARD" (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AB27082100	SECORIN CAPSULES 10MG "STANDARD" (OXAZOLAM)	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。
AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	<u>5.1</u>	AB27629100	VOLBRO CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTINE)	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。
AB28041100	Amiorone Tablets 200mg	<u>5.4</u>	AB28041100	AMIORONE TAB. 200MG (AMIODARONE)	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。
AB28649100	SECORIN S. C. TABLET 10MG "STANDARD" (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AB28649100	SECORIN S. C. TABLET 10MG "STANDARD" (OXAZOLAM)	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。
AB29478100	UROSIN FILM COATED TABLETS 100MG (ATENOLOL)	<u>1.53</u>	AB29478100	UROSIN FILM COATED TABLETS 100MG (ATENOLOL)	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。
AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG "YU SHENG" (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AB29551100	YUPIN CAPSULES 10MG "YU SHENG" (OXAZOLAM)	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。
AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASONE DIPROPIONATE) "SHIONOGI"	<u>102</u>	AB31086329	SEPTON SOL (BETAMETHASONE DIPROPIONATE) "SHIONOGI"	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。

AB31138100	BEFAT F. C. TAB. 200MG "STANDARD" (BEZAFIBRATE)	<u>4.25</u>	AB31138100	BEFAT F. C. TAB. 200MG "STANDARD" (BEZAFIBRATE)	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。
AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	<u>1.54</u>	AB31295100	SEANTO CAPSULES 10MG (OXAZOLAM) "KOJAR"	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。
AB31327212	VESYCA INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE)	<u>19.4</u>	AB31327212	VESYCA INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE)	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。
AB31596100	LICODIN F. C. TABLET 100MG (TICLODINE)	<u>3.82</u>	AB31596100	LICODIN F. C. TABLET 100MG (TICLODINE)	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。
AB32322100	TENOLOL F. C TABLET 100MG (ATENOLOL) "PURZER"	<u>1.53</u>	AB32322100	TENOLOL F. C TABLET 100MG (ATENOLOL) "PURZER"	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。
AB32648100	VESYCA FILM COATED TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	<u>1.64</u>	AB32648100	VESYCA FILM COATED TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	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。
AB32990238	FADIN LYO- INJECTION 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	<u>24.5</u>	AB32990238	FADIN LYO- INJECTION 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	26.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB33029100	ATEOL F. C. TAB. 100MG (ATENOLOL) "STANDARD"	<u>1.53</u>	AB33029100	ATEOL F. C. TAB. 100MG (ATENOLOL) "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。
AB33091100	LICODIN F. C. TABLET 250MG (TICLOPIDINE)	<u>4.01</u>	AB33091100	LICODIN F. C. TABLET 250MG (TICLOPIDINE)	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。

AB33541423	ORALOG ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLONE)" PURZER"	<u>38.4</u>	AB33541423	ORALOG ORABASE 1MG/GM "PURZER" (TRIAMCINOLONE)	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB33571248	RND LYO-INJECTION 50MG "STANDARD" (RANITIDINE)	<u>19.4</u>	AB33571248	RND LYO-INJECTION 50MG "STANDARD" (RANITIDINE)	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。
AB34032209	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAXONE) "PURZER"	<u>111</u>	AB34032209	CHEF FOR INJECTION "PURZER" (CEFTRIAXONE)	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。
AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAXONE) "PURZER"	<u>69</u>	AB34032277	CHEF FOR INJECTION (CEFTRIAXONE) "PURZER"	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。
AB34087100	RND F.C. TABLETS 150MG "STANDARD" (RANITIDINE)	<u>1.64</u>	AB34087100	RND F.C. TABLETS 150MG "STANDARD" (RANITIDINE)	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。
AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	<u>167</u>	AB34331209	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	185	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB34331277	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	<u>102</u>	AB34331277	CEBID FOR INJECTION (CEFOPERAZONE) "PURZER"	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。
AB34359100	STERMIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "S. T."	<u>1.53</u>	AB34359100	STERMIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "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。
AB34364100	PENTOP S.C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE) "Y. S"	<u>1.52</u>	AB34364100	PENTOP S.C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLLINE) "Y. S"	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。
AB35054100	LEFENINE F.C. TABLETS 50MG" C. H." (FLURBIPROFEN)	<u>1.5</u>	AB35054100	LEFENINE F.C. TABLETS 50MG" C. H." (FLURBIPROFEN)	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。

AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG (CLOTRIMAZOL E) "PURZER"	<u>6.6</u>	AB35169500	CAMAZOLE VAGINAL TABLET 100MG (CLOTRIMAZOL E) "PURZER"	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。
AB35179100	LEFENINE F.C. TABLETS 100MG "C. H. " (FLURB IPROFEN)	<u>2.75</u>	AB35179100	LEFENINE F.C. TABLETS 100MG "C. H. " (FLURB IPROFEN)	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。
AB35680321	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (CLOBETASOL)	<u>13.1</u>	AB35680321	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (CLOBETASOL)	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。
AB35680329	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AB35680329	S.Z. CREAM 0.5MG/G "STANDARD" (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。
AB36082100	CERO CAPSULES 250MG (CAFACLOL) "S. T. "	<u>3.4</u>	AB36082100	CERO CAPSULES 250MG (CAFACLOL) "S. T. "	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。
AB36130100	ATENOLOL F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	<u>1.53</u>	AB36130100	ATENOLOL F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	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。
AB36248100	L. F. N. TABLET "C. H. " 100MG (FLURBIPROFE N)	<u>2.75</u>	AB36248100	L. F. N. TABLET "C. H. " 100MG (FLURBIPROFE N)	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。
AB36751209	SINTRIX FOR INJECTION 1G (CEFTRIAXONE)	<u>111</u>	AB36751209	SINTRIX FOR INJECTION 1G (CEFTRIAXONE)	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。
AB36751212	SINTRIX FOR INJECTION 2G (CEFTRIAXONE)	<u>447</u>	AB36751212	SINTRIX FOR INJECTION 2G (CEFTRIAXONE)	492	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB36751277	SINTRIX FOR INJECTION 500MG (CEFTRIAXONE)	<u>69</u>	AB36751277	SINTRIX FOR INJECTION 500MG (CEFTRIAXONE)	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。

AB36788100	CAPDON TABLETS 25MG "STANDARD" (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AB36788100	CAPDON TABLETS 25MG "STANDARD" (CAPTOPRIL)	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。
AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML "S. T" (RITODRINE HYDROCHLORID F)	<u>49.8</u>	AB37126221	ANPO INJECTION 10MG/ML "S. T" (RITODRINE HYDROCHLORID F)	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。
AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	<u>4.55</u>	AB37196100	ANPO TABLETS 10MG	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。
AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML "STANDARD" (AMIKACIN)	<u>29.5</u>	AB37550212	AMINFEC INJECTION 125MG/ML "STANDARD" (AMIKACIN)	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。
AB37577100	ERA TABLET 0.25MG "T. T. Y. " (FLUDIAZEPAM)	<u>2.11</u>	AB37577100	ERA TABLET 0.25MG "T. T. Y. " (FLUDIAZEPAM)	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。
AB38016100	GEM-S F. C. TABLETS 600MG "S. T. " (GEMFIBROZIL)	<u>2.48</u>	AB38016100	GEM-S F. C. TABLETS 600MG "S. T. " (GEMFIBROZIL)	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。
AB38019100	VOREN SR FILM COATED TABLETS 100MG (DICLOFENAC)	<u>2.29</u>	AB38019100	VOREN SR FILM COATED TABLETS 100MG (DICLOFENAC)	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。
AB38075351	CORTEMA ENEMA 1.667MG/ML (HYDROCORTIS ONE) "PURZER"	<u>56</u>	AB38075351	CORTEMA ENEMA 1.667MG/ML "PURZER" (HYDROCORTIS ONE)	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。
AB38213100	SINFLO F. C. TAB. 200MG	<u>2.11</u>	AB38213100	SINFLO F. C. TAB. 200MG	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。

AB38288321	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	<u>42</u>	AB38288321	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB38288329	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	<u>43.7</u>	AB38288329	DEHERP CREAM 5% "STANDARD" (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB38332100	UCLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOLOR)	<u>3.4</u>	AB38332100	UCLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOLOR)	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。
AB38554100	SINFLO F. C. TAB. 100MG	<u>1.64</u>	AB38554100	SINFLO F. C. TAB. 100MG	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。
AB38600100	HESOR TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORID E) "YU SHENG"	<u>2.34</u>	AB38600100	HESOR TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORID E) "YU SHENG"	2.46	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。
AB38605100	FADIN F. C. TABLET 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	<u>1.66</u>	AB38605100	FADIN F. C. TABLET 20MG "STANDARD" (FAMOTIDINE)	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB38710100	VESYCA FILM COATED TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	<u>4</u>	AB38710100	VESYCA FILM COATED TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	4.24	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。
AB38843212	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	<u>168</u>	AB38843212	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	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。
AB38867100	ATEOL F. C. TABLETS 50MG "STANDARD" (ATENOLOL)	<u>1.52</u>	AB38867100	ATEOL F. C. TABLETS 50MG "STANDARD" (ATENOLOL)	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。

AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "PURZER"	<u>42.6</u>	AB38927323	ZOPES CREAM 50MG/GM "PURZER" (ACYCLOVIR)	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。
AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>45.8</u>	AB39223209	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	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。
AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>257</u>	AB39223212	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	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。
AB39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	<u>27.6</u>	AB39223277	CEFULIN FOR INJECTION (CEFTAZIDIME)	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。
AB39701151	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) "SINPHAR"	<u>25.2</u>	AB39701151	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) "SINPHAR"	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。
AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) "SINPHAR"	<u>123</u>	AB39701166	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR" (LACTULOSE)	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。
AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML (LACTULOSE) "SINPHAR"	<u>178</u>	AB39701177	LACTUL SYRUP 666MG/ML "SINPHAR" (LACTULOSE)	181	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB39894248	CALCININ INJECTION 50I. U. /ML (SALMON CALCITONIN) "PURZER"	<u>89</u>	AB39894248	CALCININ INJECTION 50I. U. /ML "PURZER" (SALMON CALCITONIN)	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。
AB40116255	CALCININ INJECTION 100IU/ML (SALMON CALCITONIN) "PURZER"	<u>126</u>	AB40116255	CALCININ INJECTION 100IU/ML "PURZER" (SALMON CALCITONIN)	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。

AB40517100	TENCAM F.C. TABLETS 20MG "STANDARD" (TENOXICAM)	<u>3.87</u>	AB40517100	TENCAM F.C. TABLETS 20MG "STANDARD" (TENOXICAM)	4.07	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER" (CEFOXITIN)	<u>80</u>	AB40982209	CEXITIN FOR INJECTION 1GM "PURZER" (CEF OXITIN)	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。
AB40983100	U-Ca soft capsules 0.5mcg "SINPHAR" (Calcitriol)	<u>4.62</u>	AB40983100	U-CA SOFT CAPSULES 0.5MCG "SINPHAR" (CALCITRIOL)	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。
AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML "STANDARD" (AMBROXOL)	<u>58</u>	AB41236157	MUSCO SOLUTION 3MG/ML "STANDARD" (AMBROXOL)	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。
AB41519100	FLUPINE TABLETS 0.25MG "JOHNSON" (FLUDIAZEPAM)	<u>2.11</u>	AB41519100	FLUPINE TABLETS 0.25MG "JOHNSON" (FLUDIAZEPAM)	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。
AB41535100	PENTOP S.R. TABLETS 400MG "YU SHENG" (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.92</u>	AB41535100	PENTOP S.R. TABLETS 400MG "YU SHENG" (PENTOXIFYLL INE)	1.98	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。
AB41606100	SINZAC CAPSULES 20MG "S. T. "	<u>1.96</u>	AB41606100	SINZAC CAPSULES 20MG "S. T. "	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。
AB41641100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "N. K. " (INDAP AMIDE)	<u>2.03</u>	AB41641100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 2.5MG "N. K. " (INDAP AMIDE)	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。
AB41669100	ACEBOL F.C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL) "STANDARD"	<u>5.3</u>	AB41669100	ACEBOL F.C. TABLET 400MG (ACEBUTOLOL) "STANDARD"	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。

AB41956100	CARTALOC TABLETS 100MG "S. C. " (METOPROLOL TARTRATE)	<u>3.52</u>	AB41956100	CARTALOC TABLETS 100MG "S. C. " (METOPROLOL TARTRATE)	3.72	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE)" MAC RO"	<u>1.88</u>	AB42198100	SPASPA CAPSULES 60MG (ALVERINE CITRATE)" MAC RO"	1.98	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。
AB42687100	REGROW SUSTAINED RELEASE F. C. TABLET 60MG	<u>2.11</u>	AB42687100	REGROW SUSTAINED RELEASE F. C. TABLET 60MG	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。
			AB42755100	DEHERP TABLET 200MG "STANDARD" (ACYCLOVIR)	6	<u>本品項刪除。</u>
AB42884100	FLUCON CAPSULES 150MG "S. T. " (FLUCONAZOLE)	<u>55</u>	AB42884100	FLUCON CAPSULES 150MG "S. T. " (FLUCONAZOLE)	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。
AB42977100	FLUX MICROENCAPSU LATED CAPSULES 20MG "STANDARD" (FLIHOXETINE)	<u>1.96</u>	AB42977100	FLUX MICROENCAPSU LATED CAPSULES 20MG "STANDARD" (FLIHOXETINE)	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。
AB43122151	MEPTIN LIQUID	<u>38.4</u>	AB43122151	MEPTIN LIQUID	41.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB43124421	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% (DICLOFENAC SODIUM)" WINS TON"	<u>45.2</u>	AB43124421	VOLEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.1% (DICLOFENAC SODIUM)" WINS TON"	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。
AB43622100	MEPTIN TABLETS	<u>3.23</u>	AB43622100	MEPTIN 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。

AB43657100	EUNAC SR F.C. TABLETS 100MG	<u>2.29</u>	AB43657100	EUNAC SR F.C. TABLETS 100MG	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。
AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION 2.5MG/ML (TERBUTALINE SULFATE)	<u>10.4</u>	AB43735112	BUTANYL INHALATION SOLUTION 2.5MG/ML (TERBUTALINE SULFATE)	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。
AB43837100	DICLOFENAC S.R F.C. TABLETS	<u>2.29</u>	AB43837100	DICLOFENAC S.R 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。
AB43847335	ZALAIN CREAM 2%	<u>92</u>	AB43847335	ZALAIN CREAM 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。
AB43852100	MIKELAN 5MG TABLETS "T. O. P. "	<u>2.84</u>	AB43852100	MIKELAN 5MG TABLETS "T. O. P. "	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。
AB43859100	USPEN TABLETS 100MG "YU SHENG"	<u>5.7</u>	AB43859100	USPEN TABLETS 100MG "YU SHENG"	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。
AB43929100	SALAZINE ENTERIC COATED TABLETS 500MG (SULFASALAZI NE) "S. T"	<u>2.52</u>	AB43929100	SALAZINE ENTERIC COATED TABLETS 500MG (SULFASALAZI NE) "S. T"	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。
AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION 0.25MG/ML "S. T. " (IPRAT ROPIUM BROMIDE)	<u>8.5</u>	AB43943412	IPRATRAN INHALATION SOLUTION 0.25MG/ML "S. T. " (IPRAT ROPIUM BROMIDE)	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。
AB44046157	FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML "PURZER"	<u>101</u>	AB44046157	"PURZER" FUMIDE ORAL SOLUTION 10MG/ML	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。

AB44098100	FEDIL S. R TABLETS 5MG "STANDARD"	<u>2.37</u>	AB44098100	FEDIL S. R TABLETS 5MG "STANDARD"	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。
AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG "S. T. " (ACYCLOVIR)	<u>6.3</u>	AB44122100	ACYLO TABLETS 400MG "S. T. " (ACYCLOVIR)	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。
AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	<u>12.9</u>	AB44124100	PLETAAL TABLETS 100	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。
AB44136100	PLETAAL TAB. 50	<u>6.5</u>	AB44136100	PLETAAL TAB. 50	7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB44374100	YOU-JET F. C. TABLETS 50MG	<u>7.6</u>	AB44374100	YOU-JET F. C. TABLETS 50MG	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。
AB44434100	DELIBS F. C. TABLETS 50MG	<u>6.8</u>	AB44434100	DELIBS F. C. TABLETS 50MG	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。
AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	<u>2.02</u>	AB44449100	AVERINE TABLETS 40MG	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。
AB44463100	SEMI-NAX F. C. TAB. 10MG "D. T"	<u>1.93</u>	AB44463100	SEMI-NAX F. C. TAB. 10MG "D. T"	2.04	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	<u>859</u>	AB44466221	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	976	依據本標準及全民 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>1236</u>	AB44466229	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	1375	依據本標準及全民 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>1426</u>	AB44466235	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	1612	依據本標準及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>5041</u>	AB44466240	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	5874	依據本標準及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>2313</u>	AB444662E2	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	2618	依據本標準及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>2313</u>	AB444662FG	PHYXOL INJECTION 6MG/ML "SINPHAR"	2618	依據本標準及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>2.37</u>	AB44468100	FELOPINE E. R F. C. TABLETS 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。
AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	<u>4.57</u>	AB44475100	AMPIN TABLETS 5MG	5	依據本標準及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>2.29</u>	AB44478100	VOTAN SR F. C TABLETS 100MG	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。
AB44482143	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	<u>26.6</u>	AB44482143	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	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。
AB44482151	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	<u>38.4</u>	AB44482151	EXDILA LIQUID 5UG/ML "CENTER"	41.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "STANDARD"	<u>35.4</u>	AB44509157	EUFAN SOLUTION 2.5MG/ML "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。

AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG "STANDARD"	<u>4.57</u>	AB44607100	AMLOBIN TABLETS 5MG "STANDARD"	5	依據本標準及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>3.84</u>	AB44619100	BEXOLO F.C. TABLETS 20MG "S.T"	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	<u>1.96</u>	AB44621100	DOSABIN TABLETS 2MG	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。
AB44829100	DELCOPAN SR F.C.T 60MG	<u>2.11</u>	AB44829100	DELCOPAN SR F.C.T 60MG	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。
AB44832100	TANLEEG F.C. TABLETS 500MG "S.T." (NABUMETONE)	<u>3.36</u>	AB44832100	TANLEEG F.C. TABLETS 500MG "S.T." (NABUMETONE)	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。
AB44843100	UROSIN FILM COATED TABLETS 50MG (ATENOLOL)	<u>1.52</u>	AB44843100	UROSIN FILM COATED TABLETS 50MG (ATENOLOL)	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。
AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	<u>2.32</u>	AB45041100	BABUROL TABLETS 10MG	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。
AB45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	<u>1.93</u>	AB45279100	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG	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。
AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	<u>2.49</u>	AB45348100	BISO F.C TABLETS 5 MG	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。
AB45387100	"PURZER" PROLEAK TABLETS 5MG	<u>15</u>	AB45387100	"PURZER" PROLEAK TABLETS 5MG	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。

AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG "S. T" (FELODIPINE)	<u>2.37</u>	AB45392100	FELPIN EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG "S. T" (FELODIPINE)	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。
AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N. K. "	<u>2.05</u>	AB45412100	NOOPOL F.C. TABLETS 1200MG "N. K. "	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。
AB45415157	IDEFEN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	<u>51</u>	AB45415157	IDEFEN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN)	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。
AB45416100	POCATHMA- MINI TAB. 25MCG "STANDARD"	<u>1.52</u>	AB45416100	POCATHMA- MINI TAB. 25MCG "STANDARD"	1.53	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB45438157	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML "STANDARD"	<u>51</u>	AB45438157	IDOFEN SUSPENSION 20MG/ML "STANDARD"	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。
AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	<u>104</u>	AB45485430	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	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。
AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	<u>138</u>	AB45485438	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE	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。
AB45492100	MECATER TABLETS 25MCG (PROCATEROL HYDROCHLORID E HEMIHYDRATE)	<u>1.52</u>	AB45492100	MECATER TABLETS 25MCG (PROCATEROL HYDROCHLORID E HEMIHYDRATE)	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。
AB45592100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 100MG	<u>17.7</u>	AB45592100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 100MG	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。

AB45621100	FYNASID F.C TABLETS 5MG	<u>15</u>	AB45621100	FYNASID F.C TABLETS 5MG	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。
AB45668100	VALNON E.C TABLETS "S.C."	<u>2.96</u>	AB45668100	VALNON E.C TABLETS "S.C."	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB45725100	LACOXIA SR TABLETS 400MG	<u>10.1</u>	AB45725100	LACOXIA SR TABLETS 400MG	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。
AB45856100	VALPROTINE ENTERIC COATED TABLETS 200MG "PURZER"	<u>2.96</u>	AB45856100	VALPROTINE ENTERIC COATED TABLETS 200MG "PURZER"	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N.K"	<u>1.9</u>	AB45955100	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N.K"	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。
AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE HYDROCHLORID E)	<u>6</u>	AB45961100	VALOSINE TABLET 37.5MG (VENLAFAXINE HYDROCHLORID E)	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。
AB45993100	ACTEIN EFFERVESCENT TABLETS 600MG	<u>5.8</u>	AB45993100	ACTEIN EFFERVESCENT TABLETS 600MG	6	依據本標準及全民 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>6.8</u>	AB46016100	TAMLOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "STANDARD"	7.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG "S.T" (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>6.7</u>	AB46029100	PRATIN TABLETS 10MG "S.T" (PRAVASTATIN SODIUM)	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。

AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	<u>2.23</u>	AB46074100	GLUSAFE TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	<u>3.22</u>	AB46145100	ALEPAN TABLETS 15MG	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。
AB46173151	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	<u>38.4</u>	AB46173151	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	41.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	<u>1.68</u>	AB46184100	TOPEE F.C. TABLETS 150MG	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。
AB46237100	CILOPA F.C TABLETS 20MG "S.C"	<u>9.3</u>	AB46237100	CILOPA F.C TABLETS 20MG "S.C"	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。
AB46242151	WEMPT SUSPENSION "CENTER" 1MG/ML	<u>26.1</u>	AB46242151	WEMPT SUSPENSION "CENTER" 1MG/ML	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。
AB46283100	ICOMEIN CAPSULE 100MG "EVEREST"	<u>19.6</u>	AB46283100	ICOMEIN CAPSULE 100MG "EVEREST"	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。
AB46315100	LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (LOSARTAN POTASSIUM)	<u>5.3</u>	AB46315100	LOSART F.C. TABLETS 50MG "STANDARD" (LOSARTAN POTASSIUM)	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。
AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 5MG	<u>2.37</u>	AB46480100	STAPIN S.R. TABLETS 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。
AB46524100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 500MG	<u>6.6</u>	AB46524100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 500MG	7	依據本標準及全民 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>3.91</u>	AB46613100	U-CHU TONEC TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	4.27	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。
AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG "YU SHENG"	<u>2.45</u>	AB46620100	SUPERNIDE TABLETS 1MG "YU SHENG"	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。
AB46639457	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 64 MCG/DOSE	<u>142</u>	AB46639457	BESONIN AQUA NASAL SPRAY 64 MCG/DOSE	141	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB46646100	POZOLA ENTERIC F.C. TABLETS 40MG "S.C."	<u>12.6</u>	AB46646100	POZOLA ENTERIC F.C. TABLETS 40MG "S.C."	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。
AB46656100	CALIFE TABLETS 15MG "N.K."	<u>11.2</u>	AB46656100	CALIFE TABLETS 15MG "N.K."	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。
AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	<u>1.74</u>	AB46658100	KLUDONE MR TABLETS 30MG	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。
AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM" (VA LSARTAN)	<u>7.2</u>	AB46661100	DISARTAN CAPSULES 80MG "KINGDOM" (VA LSARTAN)	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。
AB46742100	AMTREL TABLETS	<u>10.9</u>	AB46742100	AMTREL TABLETS	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。
AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	<u>27.6</u>	AB46749100	EPILRAMATE F.C. TABLETS 100MG	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。
AB46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	<u>2.23</u>	AB46766100	GLIMARYL TABLETS 2MG (GLIMEPIRIDE)	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>803</u>	AB46991157	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	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。
AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>1976</u>	AB46991164	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	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。
AB47003221	EPICIN INJECTION	<u>485</u>	AB47003221	EPICIN INJECTION	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47003229	EPICIN INJECTION	<u>1040</u>	AB47003229	EPICIN INJECTION	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。
AB47003240	EPICIN INJECTION	<u>2695</u>	AB47003240	EPICIN INJECTION	2848	依據本標準及全民 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>18.3</u>	AB47071209	KOP INJECTION	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。
AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	<u>12.1</u>	AB47079100	U-CHU LAMOGIN TABLETS 50MG	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。
AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG "STANDARD" (PIRACETAM)	<u>2.05</u>	AB47147100	PICETAM F.C. TABLETS 1200MG "STANDARD" (PIRACETAM)	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。
AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	<u>2.23</u>	AB47172100	AMEPIRIDE TABLETS 2.0MG	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47228100	FENOLIP-U TABLETS 160MG "C. H. "	<u>4.59</u>	AB47228100	FENOLIP-U TABLETS 160MG "C. H. "	5	依據本標準及全民 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>12.6</u>	AB47273100	VENFORSPINE XR CAPSULES 75MG	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。
AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	<u>10.6</u>	AB47294100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 2MG	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。
AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	<u>4.34</u>	AB47348100	VATATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	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。
AB47368100	LANXO CAPSULES 30MG	<u>12.4</u>	AB47368100	LANXO CAPSULES 30MG	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。
AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"	<u>1.9</u>	AB47372100	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD"	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。
AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	<u>26.5</u>	AB47407100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 3MG	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。
AB47419100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG	<u>9.2</u>	AB47419100	APA-RISDOL F.C. TABLETS 1MG	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。
AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	<u>5.3</u>	AB47472100	ABUTOL F.C. TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	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。
AB47477100	GATINE CAPSULES 300MG	<u>8.7</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。
AB47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	<u>27.9</u>	AB47516100	CRAVIT F.C. TAB 500MG	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。

AB47532100	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS	<u>1.58</u>	AB47532100	ANSURES EXTENDED RELEASE TABLETS	1.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL FUMARATE)	<u>2.49</u>	AB47538100	BISOL FILM COATED TABLETS 5MG(BISO PROLOL FUMARATE)	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。
AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	<u>55</u>	AB47539100	ANAZO F.C. TABLETS	60	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47553100	DEPATEC 500 MG FILM. COATED. TABLETS" PURZ ER"	<u>6.6</u>	AB47553100	DEPATEC 500 MG FILM. COATED. TABLETS" PURZ ER"	7	依據本標準及全民 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>485</u>	AB47557229	EPICIN LYO INJECTION 10MG	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	<u>6.8</u>	AB47629100	TAMSO SR CAPSULES 0.2MG	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。
AB47656100	MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG	<u>1.9</u>	AB47656100	MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG	2	依據本標準及全民 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>2.57</u>	AB47671100	Glucose Tablet 50mg	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	<u>7.8</u>	AB47689100	Neurtrol F.C. Tablets 300mg	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。
AB47792166	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	<u>123</u>	AB47792166	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	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。

AB47792177	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	<u>178</u>	AB47792177	Lactulose Liquid "SHUN HWA"	181	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	<u>5.3</u>	AB47811100	TAGLU F.C. TABLETS 100MG	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。
AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	<u>2.57</u>	AB47848100	TAGLU F.C. TABLETS 50MG	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	<u>757</u>	AB47872223	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	830	依據本標準及全民 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>3585</u>	AB47872243	GEMMIS INJECTION 38 MG/ML	3722	依據本標準及全民 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>3644</u>	AB47882206	TYXAN INJECTION	3839	依據本標準及全民 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>12177</u>	AB47882212	TYXAN INJECTION	12643	依據本標準及全民 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>1.86</u>	AB47945100	PBF Mobicam Tablets 7.5mg	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。
AB47979265	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G	<u>312</u>	AB47979265	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G	327	依據本標準及全民 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>317</u>	AB47979277	BOJUM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AB47981100	Acarose Tablets 50mg "Standard" (Acarbose)	<u>2.57</u>	AB47981100	Acarose Tablets 50mg "Standard" (Acarbose)	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	<u>2.57</u>	AB47984100	CARLIPIN TABLETS 50MG	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	<u>1.8</u>	AB47991100	ANXOFIN F.C TABLETS 850MG	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。
AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	<u>1.76</u>	AB48089100	DIAMIN MR TABLETS 30MG (GLICLAZIDE)	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。
AB48130100	C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."	<u>1.58</u>	AB48130100	C.T.L. XR TABLETS 500MG "C.H."	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。
AB48190100	Gastroloc Gastro- resistant Tablets 40mg	<u>12.6</u>	AB48190100	Gastroloc Gastro- resistant Tablets 40mg	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。
AB48229100	ANXOKEN F.C. TABLETS 1000MG	<u>1.84</u>	AB48229100	ANXOKEN F.C. TABLETS 1000MG	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。
AB48329248	EPICIN LYO INJECTION 50MG	<u>2695</u>	AB48329248	EPICIN LYO INJECTION 50MG	2848	依據本標準及全民 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>10.6</u>	AB48351100	RISPAL F.C TABLETS 2MG	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。
AB48439100	PURCON F.C TABLETS 5MG	<u>2.49</u>	AB48439100	PURCON F.C TABLETS 5MG	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。

AB48484100	Glucomin X.R. Tablets 500mg "P.L."	<u>1.64</u>	AB48484100	Glucomin X.R. Tablets 500mg "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。
AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	<u>11.7</u>	AB48506100	EPRAM TABLETS 10MG	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。
AB48507100	EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG	<u>6.5</u>	AB48507100	EPILRAMATE FILM-COATED TABLETS 25MG	7.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB48586100	PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>7.1</u>	AB48586100	PAVATIN PROTECT TABLETS 20MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)	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。
AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	<u>7.1</u>	AB48644100	MECHOL TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	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。
AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	<u>7.1</u>	AB48681100	PAVADIN TABLETS 20MG	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。
AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	<u>18.3</u>	AB48699209	KTOLAC INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	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。
AB48751277	PENEM FOR I. V. INJECTION	<u>332</u>	AB48751277	PENEM FOR I. V. 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。
AB48802277	YOUNAM POWDER FOR IV INJECTION	<u>332</u>	AB48802277	YOUNAM POWDER FOR IV 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。
AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	<u>6.1</u>	AB48836100	RAPMITEC TABLETS 10MG	6.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AB48878100	VAKIN CHRONO FILM COATED TABLETS 500 MG	<u>6.6</u>	AB48878100	VAKIN CHRONO FILM COATED TABLETS 500 MG	7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB48909100	ANSUZOLE F.C TABLETS 1MG	<u>55</u>	AB48909100	ANSUZOLE F.C TABLETS 1MG	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。
AB48911277	BESTNEM POWDER FOR I. V. INJECTION	<u>332</u>	AB48911277	BESTNEM POWDER FOR I. V. 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。
AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	<u>237</u>	AB48969100	THADO CAPSULES 50 MG	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。
AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL) “STANDARD”	<u>3.26</u>	AB48991100	NIRANDIL TABLETS 5 MG (NICORANDIL) “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。
AB48993245	PANE FOR IV INJECTION	<u>139</u>	AB48993245	PANE FOR IV INJECTION	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。
AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	<u>13.8</u>	AB49011100	FUNNIX SR TABLETS 150MG	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。
AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS 2MG	<u>10.6</u>	AB49012100	RISDAL F.C. TABLETS 2MG	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。
AB49021100	PRATIN TABLETS 20 MG	<u>7.1</u>	AB49021100	PRATIN TABLETS 20 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。
AB49053143	POCATHMA LIQUID 5UG//ML “STANDARD”	<u>26.6</u>	AB49053143	POCATHMA LIQUID 5UG//ML “STANDARD”	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。

AB49053151	POCATHMA LIQUID 5UG/ML “STANDARD”	<u>38.4</u>	AB49053151	POCATHMA LIQUID 5UG/ML “STANDARD”	41.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	<u>2.75</u>	AB49109100	BAENAZIN TABLETS 100 MG	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。
AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S. C.”	<u>3.26</u>	AB49110100	NIDIL TABLETS 5 MG “S. C.”	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。
AB49143100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	<u>16.7</u>	AB49143100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 40MG	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。
AB49145100	LAXYMIG ER TABLETS 500 MG "LOTUS"	<u>6.6</u>	AB49145100	LAXYMIG ER TABLETS 500 MG "LOTUS"	7	依據本標準及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>305</u>	AB49147209	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	338	依據本標準及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>527</u>	AB49147212	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	569	依據本標準及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>185</u>	AB49147277	SUPECEF POWDER FOR INJECTION	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB49165100	ANXOPONE F. C. TABLETS 200MG	<u>18.6</u>	AB49165100	ANXOPONE F. C. TABLETS 200MG	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。
AB49189100	LOATA TABLETS 50 MG	<u>6.5</u>	AB49189100	LOATA TABLETS 50 MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	<u>1.74</u>	AB49225100	GLIMED MR TABLETS 30MG	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。
AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	<u>6.7</u>	AB49240100	SMILON F.C TABLETS 15MG	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。
AB49342100	URNAL S. R. F. C. TABLETS 0.2 MG	<u>6.8</u>	AB49342100	URNAL S. R. F. C. TABLETS 0.2 MG	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。
AB49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	<u>20</u>	AB49446100	CARBATIN F.C. TABLETS 800 MG	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。
AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN SODIUM)	<u>16.7</u>	AB49454100	PRATIN TABLETS 40 MG (PRAVASTATIN SODIUM)	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。
AB49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG ” SWISS”	<u>1.58</u>	AB49457100	GLUCOFIT ER TABLETS 500 MG ” SWISS”	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。
AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG	<u>1.75</u>	AB49466100	GLICLAX SUSTAINED RELEASE TABLETS 30MG	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。
AB49503100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	<u>7.1</u>	AB49503100	DEHYPOTIN PROTECT TABLETS 20MG	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。
AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	<u>16.4</u>	AB49518100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 100MG	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。
AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	<u>2.79</u>	AB49532100	SUPERNIDE TABLETS 2MG ” YUSHENG”	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。

AB49551100	LINLIP MICRONISED CAPSULES 200MG” CHINTENG”	<u>4.59</u>	AB49551100	LINLIP MICRONISED CAPSULES 200MG” CHINTENG”	5	依據本標準及全民 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>14.8</u>	AB49556100	YOU-JET F.C. TABLETS 100 MG	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。
AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	<u>12.6</u>	AB49581100	PIOSUGAR TABLETS 30 MG	13.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ” M.T. ”	<u>1.8</u>	AB49599100	BETAFORM TABLETS 850MG ” M.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。
AB49656100	(METFORMIN) MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	<u>11.7</u>	AB49656100	(METFORMIN) MIRTAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	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。
AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	<u>27.9</u>	AB49696100	LEFLODAL F.C. TABLETS 500 MG	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。
AB49719100	CLOPID F.C. TABLETS 75 MG “P.L.”	<u>36.1</u>	AB49719100	CLOPID F.C. TABLETS 75 MG “P.L.”	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。
AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>312</u>	AB49735265	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	327	依據本標準及全民 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>317</u>	AB49735277	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	AB49742100	HILOCA F.C. TABLETS 200MG	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。

AB49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	<u>29</u>	AB49770229	NOESIN INJECTION “TAI YU” (PIRACETAM)	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。
AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD ” (ALFUZOSIN HYDROCHLORID E)	<u>6.6</u>	AB49905100	AZOSIN S.R. TABLETS 10 MG “STANDARD ” (ALFUZOSIN HYDROCHLORID E)	7	依據本標準及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>4.57</u>	AB49969100	AMLOBIN TABLETS 10 MG “STANDARD ”	5	依據本標準及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>305</u>	AB49977209	YUPIME POWDER FOR INJECTION	338	依據本標準及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>527</u>	AB49977212	YUPIME POWDER FOR INJECTION	569	依據本標準及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>185</u>	AB49977277	YUPIME POWDER FOR INJECTION	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “S.C.”	<u>6.6</u>	AB50006100	ALFUZO XL TABLETS 10 MG “S.C.”	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB50115100	QUETIALIN F.C. TABLETS 25MG “KINGDOM”	<u>9.5</u>	AB50115100	QUETIALIN F.C. TABLETS 25MG “KINGDOM”	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。
AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	<u>43.7</u>	AB50154100	IMMUFINE CAPSULES 250MG	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。
AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	<u>6.8</u>	AB50168100	HOLIGIN S.R. CAPSULES 0.2MG	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。

AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM ”	<u>19.6</u>	AB50204100	CHME CAPSULES 100MG “WECAM ”	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。
AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>30.2</u>	AB50206151	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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。
AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>54</u>	AB50206157	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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。
AB50206163	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>83</u>	AB50206163	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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。
AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>101</u>	AB50206164	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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。
AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C. H. ”	<u>1.88</u>	AB50227100	AMBRO SR TABLETS 75MG “C. H. ”	1.98	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。
AB50240100	LOWTEN F.C. TABLETS 50 MG	<u>5.3</u>	AB50240100	LOWTEN F.C. TABLETS 50 MG	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。
AB50256209	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	<u>623</u>	AB50256209	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	678	依據本標準及全民 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>312</u>	AB50256265	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	327	依據本標準及全民 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>317</u>	AB50256277	MEROXIN POWDER FOR INJECTION	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	<u>623</u>	AB50343209	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 1G	678	依據本標準及全民 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>312</u>	AB50343265	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.25G	327	依據本標準及全民 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>317</u>	AB50343277	MELOPEN POWDER FOR INJECTION 0.5G	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB50431100	HISART F.C. TABLETS 50/12.5MG “STANDARD” (LOSARTAN POTASSIUM AND HYDROCHLOROT HIAZIDE)	<u>5.3</u>	AB50431100	HISART F.C. TABLETS 50/12.5MG “STANDARD” (LOSARTAN POTASSIUM AND HYDROCHLOROT HIAZIDE)	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。
AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	<u>6.1</u>	AB51029100	SYNTACE TABLETS 10 MG	6.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB51714100	MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG “STANDAED” (MIGLITOL)	<u>3.5</u>	AB51714100	MIGBOSE F.C. TABLETS 50MG “STANDAED” (MIGLITOL)	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。
AB51728100	“Purzer” Purtraline Film Coated Tablet 50mg	<u>7.6</u>	AB51728100	“PURZER” PURTRALINE FILM COATED TABLET 50MG	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。
AB51732100	ATORIN F.C. TABLETS 40MG	<u>24.1</u>	AB51732100	ATORIN F.C. 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。
AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	<u>2.45</u>	AB52308100	REGLIDE TABLETS 1 MG	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。

AB52446100	QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)	<u>21.2</u>	AB52446100	QUETIALIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)	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。
AB52462100	SMARTGEN TAB. 2 MG	<u>2.9</u>	AB52462100	SMARTGEN TAB. 2 MG	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。
AB52548100	TONLIEF F.C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	<u>3.62</u>	AB52548100	TONLIEF F.C. TABLETS 100MG (ACECLOFENAC)	4	依據本標準及全民 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>4.21</u>	AB52615100	LEVOCIN F.C. TABLETS 100MG" P. L. "	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。
AB54966100	Prinwin Tablets 8mg	<u>10.9</u>	AB54966100	PRINWIN TABLETS 8MG	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。
AB54967100	ATOVER F.C. TABLETS 40 MG "P. L. "	<u>24.1</u>	AB54967100	ATOVER F.C. TABLETS 40 MG "P. L. "	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。
AB54977100	BUPORIN SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG	<u>13.8</u>	AB54977100	BUPORIN SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG	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。
AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG	<u>6.4</u>	AB55028100	IRBETAN F.C. TABLETS 150 MG	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。
AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	<u>9.5</u>	AB55041100	NEUROQUEL F.C. TABLETS 25MG	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。
AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	<u>39.2</u>	AB55057100	HILOCA F.C. TABLETS 300 MG	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。

AB55103100	QUEPINE F.C. TABLET 200MG	<u>21.2</u>	AB55103100	QUEPINE F.C. TABLET 200MG	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。
AB55108100	NARGIN F.C. TABLETS 5MG	<u>3.31</u>	AB55108100	NARGIN F.C. TABLETS 5MG	3.45	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 MG	<u>9.5</u>	AB55244100	HILOCA F.C. TABLETS 25 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。
AB55264209	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 1.0GM	<u>623</u>	AB55264209	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 1.0GM	678	依據本標準及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>312</u>	AB55264265	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 250MG	327	依據本標準及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>317</u>	AB55264277	MEROBIOTIC POWDER FOR IV INJECTION “SLC” 500MG	333	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG ”	<u>12.6</u>	AB55275100	GLUFIT TABLETS 30 MG “YU SHENG ”	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。
AB55276277	IMIBIOTIC POWDER FOR I.V. INJECTION “SLC”	<u>332</u>	AB55276277	IMIBIOTIC POWDER FOR I.V. INJECTION “SLC”	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。
AB55298100	KOTANG X.R. TABLETS 500 MG	<u>1.64</u>	AB55298100	KOTANG X.R. TABLETS 500 MG	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。
AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 MG	<u>2.49</u>	AB55406100	SINBISOL FILM COATED TABLETS 5 MG	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。

AB55536100	Sinlukast Chewable Tablets 5mg(Montelukast)	<u>11.6</u>	AB55536100	SINLUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG “KINGDOM” (MONTELUKAST)	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。
AB55547100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 500MG “SC”	<u>8.3</u>	AB55547100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 500MG “SC”	9	依據本標準及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>480</u>	AB55553343	CALSKIN OINTMENT	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。
AB55557100	DECPRESS FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD”	<u>8.8</u>	AB55557100	DECPRESS FILM COATED TABLETS 160MG “STANDARD”	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。
AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	<u>3.03</u>	AB55560100	KLUDONE MR TABLETS 60MG	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。
AB55564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	<u>1.91</u>	AB55564100	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)	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。
AB55582100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 500MG “TWI”	<u>6.6</u>	AB55582100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 500MG “TWI”	7	依據本標準及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	DECPRESS FILM COATED TABLETS 80MG “STANDARD”	<u>7.2</u>	AB55585100	DECPRESS FILM COATED TABLETS 80MG “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。
AB55931100	ZOSATAN FILM COATED TABLETS 50 MG	<u>5.3</u>	AB55931100	ZOSATAN FILM COATED TABLETS 50 MG	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。

AB55954100	FEXODINE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD" (FEXOFENADIN E HYDROCHLORID E)	<u>1.98</u>	AB55954100	FEXODINE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD" (FEXOFENADIN E HYDROCHLORID E)	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。
AB55966220	TAPI MYCIN LYO- INJECTION	<u>281</u>	AB55966220	TAPI MYCIN LYO- INJECTION	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB559662CX	TAPI MYCIN LYO- INJECTION	<u>161</u>	AB559662CX	TAPI MYCIN LYO- INJECTION	175	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB55984100	BISOL F.C. TABLETS 1.25MG	<u>2.27</u>	AB55984100	BISOL F.C. TABLETS 1.25MG	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB55990100	MOSA F.C. TABLETS 5MG	<u>1.91</u>	AB55990100	MOSA F.C. TABLETS 5MG	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。
AB55991100	MECATER TABLETS 50 MCG	<u>3.23</u>	AB55991100	MECATER TABLETS 50 MCG	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。
AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	<u>27.9</u>	AB56626100	LFLOCIN F.C. TABLETS 500MG	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。
AB56661100	LODITON FILM-COATED TABLETS 850MG "STANDARD"	<u>1.8</u>	AB56661100	LODITON FILM-COATED TABLETS 850MG "STANDARD"	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。
AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	<u>7.2</u>	AB56670100	VOSAA F.C. TABLETS 80MG	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。

AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	<u>6.4</u>	AB56697100	IRBEPROVEL F.C. TABLETS 150MG	6.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	<u>169</u>	AB56698343	ZALAIN EXTERNAL GEL 2%	172	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB56718100	Aripizole Tablets 10mg	<u>53</u>	AB56718100	ARIPIZOLE TABLETS 10MG	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。
AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	<u>16.4</u>	AB56724100	QUIAPINE F.C. TABLETS 100MG	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。
AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	<u>305</u>	AB56731209	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	338	依據本標準及全民 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>527</u>	AB56731212	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	569	依據本標準及全民 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>185</u>	AB56731277	CEFEPIN POWDER FOR IV INJECTION	208	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB56773100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 250MG "SC"	<u>4.27</u>	AB56773100	DIVAPRODIUM E.C. TABLETS 250MG "SC"	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。
AB56774100	PANHO ENTERIC F.C. TABLETS 40MG	<u>12.6</u>	AB56774100	PANHO ENTERIC F.C. TABLETS 40MG	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。
AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	<u>13.8</u>	AB56782100	BUPION SR TABLETS 150MG	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。

AB57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH"	<u>5.3</u>	AB57103100	LOSARTAN F.C. TABLETS 50MG "CYH"	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。
AB57107100	PROMONE 100MG SOFT CAPSULES "P.L."	<u>8.1</u>	AB57107100	PROMONE 100MG SOFT CAPSULES "P.L."	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。
AB57116100	LOSARZIDE F.C. TABLETS 50/12.5MG	<u>5.3</u>	AB57116100	LOSARZIDE F.C. TABLETS 50/12.5MG	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。
AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"	<u>6.4</u>	AB57178100	APROTAN F.C. TAB. 150MG "STANDARD"	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。
AB57191248	Lexacin I.V. Solution for infusion 5mg/ml "Tai Yu"	<u>402</u>	AB57191248	"LEXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML ""TAI YU"	425	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	<u>15</u>	AB57194100	ROZININ F.C. TABLETS 10MG	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。
AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	<u>11</u>	AB57204100	IRBETAN F.C. TABLETS 300MG	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。
AB57206100	TAMSULOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "CYH"	<u>6.8</u>	AB57206100	TAMSULOSIN S.R. CAPSULES 0.2MG "CYH"	7.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB57217100	GLUCOFIT ER TABLETS 750MG "SWISS"	<u>1.66</u>	AB57217100	GLUCOFIT ER TABLETS 750MG "SWISS"	1.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB57225100	REPAGLINIDE TABLETS 1MG "CYH"	<u>2.45</u>	AB57225100	REPAGLINIDE TABLETS 1MG "CYH"	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。

AB57234100	OLSAA F. C. TABLETS 20MG	<u>8.3</u>	AB57234100	OLSAA F. C. TABLETS 20MG	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。
AB57237100	LOSA&HYDRO F. C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	<u>5.3</u>	AB57237100	LOSA&HYDRO F. C. TABLETS 50/12.5MG "CYH"	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。
AB57240209	TYNEN INJECTION	<u>3644</u>	AB57240209	TYNEN INJECTION	3839	依據本標準及全民 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>12177</u>	AB57240219	TYNEN INJECTION	12643	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB57254100	MOSAPIN F. C. TABLET 5MG "STANDARD" (MOSAPRIDE)	<u>1.91</u>	AB57254100	MOSAPIN F. C. TABLET 5MG "STANDARD" (MOSAPRIDE)	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。
AB57263100	DEVENLOFE S. R. CAPSULES 75MG	<u>12.6</u>	AB57263100	DEVENLOFE S. R. CAPSULES 75MG	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。
AB57275100	RISPERIDONE F. C. TABLETS 2MG "CYH"	<u>10.6</u>	AB57275100	RISPERIDONE F. C. TABLETS 2MG "CYH"	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。
AB57312100	ACARBOSE F. C. TABLETS 50MG "CYH"	<u>2.57</u>	AB57312100	ACARBOSE F. C. TABLETS 50MG "CYH"	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)	<u>2.79</u>	AB57327100	RELINIDE TABLETS 2MG "STANDARD" (REPAGLINIDE)	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。
AB57337100	ANBUTRINE XL 300MG TABLETS	<u>32.6</u>	AB57337100	ANBUTRINE XL 300MG TABLETS	36.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

			AB57339100	BIPROFEN TABLETS 50MG	1.51	本品項刪除。
AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	<u>8.8</u>	AB57343100	VOSAA F.C. TABLETS 160MG	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。
AB57351100	ZHIKUI GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	<u>12.6</u>	AB57351100	ZHIKUI GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	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。
AB57361100	LOSIN S.R. TABLETS 400MG	<u>9.2</u>	AB57361100	LOSIN S.R. TABLETS 400MG	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。
AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	<u>2.32</u>	AB57367100	BAMROL TABLETS 10MG	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。
AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM" (VALSARTAN)	<u>8.8</u>	AB57415100	DISARTAN CAPSULES 160MG "KINGDOM" (VALSARTAN)	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。
AB57426100	Sinlukast F.C. Tablets 10mg (Montelukast)	<u>15.5</u>	AB57426100	SINLUKAST F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (MONTELUKAST)	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。
AB57427100	BYRAXO F.C. TABLETS 10MG	<u>83</u>	AB57427100	BYRAXO F.C. TABLETS 10MG	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。
AB57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	<u>52</u>	AB57733100	ARIZOLE TABLETS 15MG	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。
AB57737100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 250 MG "TWI"	<u>4.15</u>	AB57737100	DIVOSHOT EXTENDED- RELEASE TABLETS 250 MG "TWI"	4.27	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。

AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	<u>187</u>	AB57759100	RELUNG F.C. TABLETS 20MG	196	依據本標準及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>24.1</u>	AB57772100	ATORSTIN 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。
AB57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG	<u>1377</u>	AB57783248	TIGELIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG	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。
AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."	<u>52</u>	AB57839100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 750MG "P.L."	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。
AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	<u>2.23</u>	AB57845100	GLIMEPINE TABLETS 2MG	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AB57848100	FLUOXETINE CAPSULES 20MG "CYH"	<u>1.96</u>	AB57848100	FLUOXETINE CAPSULES 20MG "CYH"	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。
AB57850100	Quepine F.C. Tablet 100mg	<u>16.4</u>	AB57850100	QUEPINE F.C. TABLET 100MG	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。
AB57864100	HEIPO F.C. TABLETS 300MG "EVEREST"	<u>11</u>	AB57864100	HEIPO F.C. TABLETS 300MG "EVEREST"	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。
AB57879100	BYRAXO F.C. TABLETS 5MG	<u>48.4</u>	AB57879100	BYRAXO F.C. TABLETS 5MG	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。
AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	<u>9.5</u>	AB57892100	QUIAPINE F.C. TABLETS 25MG	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。

AB57923100	LAVUDIN F. C. TABLETS 100MG "STANDARD" (LAMIVUDINE)	<u>57</u>	AB57923100	LAVUDIN F. C. TABLETS 100MG "STANDARD" (LAMIVUDINE)	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。
AB57926100	QUIAPINE F. C. TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	AB57926100	QUIAPINE F. C. TABLETS 200MG	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。
AB57940100	ROSULATOR F. C. TABLETS 10MG "S. C. "	<u>15</u>	AB57940100	ROSULATOR F. C. TABLETS 10MG "S. C. "	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。
AB57963100	ANBUTRINE XL 150MG TABLETS	<u>14.7</u>	AB57963100	ANBUTRINE XL 150MG 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。
AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG "C. H. "	<u>8.8</u>	AB57966100	PINTON SR TABLETS 400MG "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。
AB57967100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	<u>11.7</u>	AB57967100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	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。
AB57982248	Ampholipad Liposome for Injection 50mg	<u>5881</u>	AB57982248	AMPHOLIPAD LIPOSOME FOR INJECTION 50MG	5996	依據本標準及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>3.32</u>	AB57991100	BENSAU SOFT CAPSULES 200MG "LOTUS"	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。
AB57992248	LIPO-AB FOR INJECTION	<u>5881</u>	AB57992248	LIPO-AB FOR INJECTION	5996	依據本標準及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>20.2</u>	AB58049100	ATORSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	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。

AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	<u>3644</u>	AB58065209	DOCE INJECTION 20MG/ML, 1ML/VIAL	3839	依據本標準及全民 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>3.45</u>	AB58071100	GLIMET F.C. TABLETS 2/500MG	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。
AB58075100	ADAPINE S.R.F.C. TAB. 30MG "STANDARD"	<u>6</u>	AB58075100	ADAPINE S.R.F.C. TAB. 30MG "STANDARD"	6.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AB58173100	KETOFAN S.R. CAPSULES 200MG	<u>5.1</u>	AB58173100	KETOFAN S.R. CAPSULES 200MG	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。
AB58253100	CIPROGEN F.C. TABLETS 250MG	<u>6.6</u>	AB58253100	CIPROGEN F.C. TABLETS 250MG	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。
AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	<u>4.57</u>	AB58278100	CINSUTON TABLETS 5MG	5	依據本標準及全民 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>2.47</u>	AB58303100	U-CHU CASODOL TABLETS 250MG	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。
AC00106100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "KINGDOM"	<u>1.85</u>	AC00106100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "KINGDOM"	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。
AC00420100	REIZER S.C. TABLETS 100 MG "F.Y."	<u>1.5</u>	AC00420100	REIZER S.C. TABLETS 100 MG "F.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。
AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	<u>36.8</u>	AC00605321	FLUCORT-F OINTMENT 0.025%	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

			AC00638100	SODINATE S. C. TABLETS	1.5	本品項刪除。
AC00647100	CYTADINE 2MG TABLETS(CYPR OHEPTADINE)	1.5				本品項新增。
AC00849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES "LITA"	<u>1.85</u>	AC00849100	ERYTHROMYCIN ESTOLATE CAPSULES "LITA"	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。
AC01177100	LITALON TABLETS "LITA"	<u>2.22</u>	AC01177100	LITALON TABLETS "LITA"	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。
AC01400100	PROPHYLLIN TABLETS" T. F. "	1.5				本品項新增。
AC01779100	MEDESONE TABLETS "Y. K. "	1.5	AC01449100	NALIC TABLETS	2.24	本品項刪除。
AC02242100	UNSULON TABLETS "CHINTENG"	<u>2.22</u>	AC02242100	UNSULON TABLETS "CHINTENG"	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC02589100	DIPORAX S. C. TABLETS	<u>1.7</u>	AC02589100	DIPORAX S. C. TABLETS	1.75	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC02947100	SHITON S. C. TABLETS "YU SHENG"	<u>1.76</u>	AC02947100	SHITON S. C. TABLETS "YU SHENG"	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。
AC03286100	HYLOMYCIN CAPSULES 250MG "SWISS"	<u>1.85</u>	AC03286100	HYLOMYCIN CAPSULES 250MG "SWISS"	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。
			AC03403100	NITROFURANTO IN TABLETS "Y. S. "	1.5	本品項刪除。
AC03697421	TETRACYCLINE EYE OINTMENT "OASIS"	16.9				本品項新增。

AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	<u>19.9</u>	AC03700229	DEXARON INJECTION 2MG	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。
			AC03757100	FEBICON S.C. TABLETS	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC03775100	ERYTHROMYCIN CAPSULES "YUNG SHIN"	<u>1.85</u>	AC03775100	ERYTHROMYCIN CAPSULES "YUNG SHIN"	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。
AC03881209	DEXAMETHASON E INJECTION	<u>18.6</u>	AC03881209	DEXAMETHASON E INJECTION	19.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC03948417	ATROPINE EYE OINTMENT	<u>21.4</u>	AC03948417	ATROPINE EYE OINTMENT	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。
AC04156421	VITA A EYE OINTMENT "OASIS"	23.1				<u>本品項新增。</u>
AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	<u>1.83</u>	AC04163100	ESCIN S.C. TABLETS	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。
AC04166421	COLSAMIN EYE DROPS	<u>12.4</u>	AC04166421	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。
			AC04194100	LUNGING TABLETS	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			AC041941G0	LUNGING TABLETS	2	<u>本品項刪除。</u>
AC04249100	DYNIN TABLETS	<u>1.54</u>	AC04249100	DYNIN 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。
AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	<u>1.54</u>	AC04265100	TONILIN CAP. 250MG	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。

AC04266100	"NAGOMIN TABLETS (NALIDIXIC ACID)" "M. T. " "	<u>2.22</u>	AC04266100	"NAGOMIN TABLETS (NALIDIXIC ACID)" "M. T. " "	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。
			AC04404100	STUGEIN TABLETS	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC04411100	TUBAX S. C. TABLETS	<u>6.2</u>	AC04411100	TUBAX S. C. 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。
AC04565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	<u>20.7</u>	AC04565229	DECAMIN INJECTION 4MG/ML "ORIENTAL"	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。
AC04574100	WINDOL TABLETS	<u>2.22</u>	AC04574100	WINDOL TABLETS	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			AC04675100	RIF CAPSULES 150MG	5.6	<u>本品項刪除。</u>
			AC04676100	RIF CAPSULES 300MG	10.1	<u>本品項刪除。</u>
AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION "TBC"	<u>128</u>	AC04771263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION "TBC"	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。
AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	<u>30.6</u>	AC04975421	EYE RINDERON-A SOLUTION	31.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC05272100	HUEI YI CAPSULES "J. H. "	<u>2.22</u>	AC05272100	HUEI YI CAPSULES "J. H. "	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。
AC05324209	DELTONIN INJECTION "N. K. "	<u>15.7</u>	AC05324209	DELTONIN INJECTION "N. K. "	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。
AC05811100	STROCAIN TABLETS	<u>1.5</u>	AC05811100	STROCAIN 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。

AC05889209	CODEINE PHOSPHATE INJECTION 15MG/ML	<u>20</u>	AC05889209	CODEINE PHOSPHATE INJECTION 15MG/ML	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。
AC05954100	COSPANON CAPSULES	<u>1.5</u>	AC05954100	COSPANON 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。
AC05989100	INDOCAPS CAPSULES "Y. K."	1.5				<u>本品項新增。</u>
			AC06006100	PONSTAL CAPSULES	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC06554100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "HONTEN"	<u>1.85</u>	AC06554100	ERYTHROMYCIN CAPSULES 250MG "HONTEN"	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。
AC06869100	YOURISIN TABLETS 500MG "CHEN TA" (NALIDIXIC ACID)	<u>2.22</u>	AC06869100	YOURISIN TABLETS 500MG "CHEN TA" (NALIDIXIC ACID)	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。
AC07024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	<u>1.54</u>	AC07024100	FUNIONE TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	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。
AC07096209	CYANOCOBALAM IN INJECTION "PANBIOTIC"	<u>15.1</u>	AC07096209	CYANOCOBALAM IN INJECTION "PANBIOTIC"	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。
AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	<u>20.7</u>	AC07682229	DEXASON INJECTION 4MG/ML "LITA"	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。
AC07715421	LOSEMIN EYE DROPS "OASIS"	<u>19.3</u>	AC07715421	LOSEMIN EYE DROPS "OASIS"	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。
AC081691G0	OUTALLERGIN TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC09010421	NEOCOSON EYE DROPS "PATRON"	21.4			本品項新增。
AC09203100	LIBLAN S.C. TABLETS "YUNG SHIN"	<u>1.7</u>	AC09203100	LIBLAN S.C. TABLETS "YUNG SHIN"	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。
AC09271277	SORBIT-HARTMANN INJECTION	<u>38.9</u>	AC09271277	SORBIT-HARTMANN INJECTION	40.2 依據本標準及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>1.5</u>	AC09299100	LIGILIN 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。
AC09334100	FUZUIN S.C. TABLETS "CHINGTENG"	<u>1.54</u>	AC09334100	FUZUIN S.C. TABLETS "CHINGTENG"	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。
AC09408100	METRONIDAZOLE TABLETS "YU SHENG"	<u>1.54</u>	AC09408100	METRONIDAZOLE TABLETS "YU SHENG"	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。
AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED TABLETS	<u>1.54</u>	AC09587100	FROTIN ENTERIC SUGAR COATED 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。
AC09633277	MANITON INJECTION	<u>111</u>	AC09633277	MANITON INJECTION	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。
AC09754209	B-RED INJECTION "KYORIN"	<u>15.1</u>	AC09754209	B-RED INJECTION "KYORIN"	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。
AC10221321	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	<u>28.1</u>	AC10221321	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	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。

AC10221329	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	<u>34.2</u>	AC10221329	"WINCORT CREAM ""WINSTON""	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。
AC10320277	"ELECTRO-5% DEXTROSE INFUSION SOLUTION ""Y. F. ""	<u>29.8</u>	AC10320277	"ELECTRO-5% DEXTROSE INFUSION SOLUTION ""Y. F. ""	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。
AC10381321	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	<u>36.8</u>	AC10381321	PATRONCORT-F OINTMENT "PATRON"	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC10428100	WINHOAMIN S. C. TABLETS 100MG" HL"	<u>1.5</u>	AC10428100	WINHOAMIN S. C. TABLETS 100MG" HL"	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。
AC10431100	CALITH CAPSULES "PATRON"	<u>1.5</u>	AC10431100	CALITH CAPSULES "PATRON"	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。
AC10571100	COLIGIN CAPSULES "HEALTH"	<u>1.54</u>	AC10571100	COLIGIN CAPSULES "HEALTH"	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。
AC10654209	NORM-SALINE INJECTION "OTSUKA" (1L)	35				<u>本品項新增。</u>
AC10654255	NORM-SALINE INJECTION "OTSUKA" (100 ML)	22				<u>本品項新增。</u>
AC10654265	NORM-SALINE INJECTION "OTSUKA" (250 ML)	22				<u>本品項新增。</u>
AC10688100	ERYTHROCIN CAPSULES "WINSTON"	<u>1.85</u>	AC10688100	ERYTHROCIN CAPSULES "WINSTON"	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。
AC10721209	"CYANOCOBALA MINE INJECTIONS ""S. Y. ""	<u>15.1</u>	AC10721209	"CYANOCOBALA MINE INJECTIONS ""S. 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。

AC11136209	"VETHASONE INJECTION ""S. Y. ""	<u>15.7</u>	AC11136209	"VETHASONE INJECTION ""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。
AC11331238	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>46</u>	AC11331238	GENTAMICIN INJECTION "YUNG SHIN"	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。
AC11420229	NOOPOL INJECTION "N. K. "	<u>29</u>	AC11420229	NOOPOL 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。
AC11518100	NEOMYCIN CAPSULES 250MG	<u>1.88</u>	AC11518100	NEOMYCIN CAPSULES 250MG	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。
			AC11547100	ALLORIC TABLETS	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC11570238	SERACIN INJECTION	<u>46</u>	AC11570238	SERACIN INJECTION	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。
AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	<u>13.8</u>	AC11652321	BETTERSONE OINTMENT	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。
AC11652329	BETTERSONE OINTMENT	<u>14.9</u>	AC11652329	BETTERSONE OINTMENT	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。
AC11652338	BETTERSONE OINTMENT	19.6				<u>本品項新增。</u>
AC11838416	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	<u>18.9</u>	AC11838416	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	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。
AC11838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	<u>18.9</u>	AC11838417	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	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。

AC11838421	GENTAMICIN OPHTHALMIC OINTMENT "OASIS"	24.5			本品項新增。
AC12318100	YIKANG TABLETS	<u>1.54</u>	AC12318100	YIKANG 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。
AC12474212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	<u>18.8</u>	AC12474212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	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。
AC12474229	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	<u>20.7</u>	AC12474229	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "N. K. "	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。
AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	<u>19.5</u>	AC12527209	SIVKORT SUSPENSION	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。
AC12745321	PARMASON CREAM "BOWLIN"	<u>15.6</u>	AC12745321	PARMASON CREAM "BOWLIN"	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。
AC12745329	PARMASON CREAM "BOWLIN"	<u>18.3</u>	AC12745329	PARMASON CREAM "BOWLIN"	19.2 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC12803100	EULIVER F. C. TABLETS "H. S. "	1.5			本品項新增。
AC128031G0	EULIVER F. C. TABLETS "H. S. " (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC12973421	GENTAMICIN EYE DROPS "OASIS"	<u>16.1</u>	AC12860100	NONASMA TABLETS 20MG	1.51 本品項刪除。
			AC12973421	GENTAMICIN EYE DROPS "OASIS"	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。
			AC13083100	" ISONIAZID TABLETS " "WINSTON" " "	1.5 本品項刪除。

			AC130831G0	"ISONIAZID TABLETS ""WINSTON""	2	本品項刪除。
AC13180100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG "SHINLON"	<u>2.22</u>	AC13180100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG "SHINLON"	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。
AC13181100	URINTESTIN TABLETS 500MG	<u>2.22</u>	AC13181100	URINTESTIN TABLETS 500MG "VPP"	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。
AC13583209	"HYDROXOCABA LAMIN INJECTION ""TAI YU""	<u>15.1</u>	AC13583209	"HYDROXOCABA LAMIN INJECTION ""TAI YU""	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。
AC13637238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "SOURIRE"	<u>46</u>	AC13637238	GENTAMICIN SULFATE INJECTION "SOURIRE"	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。
AC13647321	GENTASONE CREAM	<u>25.9</u>	AC13647321	GENTASONE CREAM	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。
AC13647329	GENTASONE CREAM	<u>28.4</u>	AC13647329	GENTASONE CREAM	31.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			AC13650100	"INAVITA TABLETS ""WINSTON""	1.5	本品項刪除。
			AC136501G0	"INAVITA TABLETS ""WINSTON""	2	本品項刪除。
AC13662100	METRONIDAZOL E CAPSULES "C. H."	<u>1.54</u>	AC13662100	METRONIDAZOL E CAPSULES "C. H."	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。
AC13664100	METRONIDAZOL E CAPSULES 250MG "SHINLON"	<u>1.54</u>	AC13664100	METRONIDAZOL E CAPSULES 250MG "SHINLON"	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。

AC13900100	NALIDIXIC ACID TABLETS	<u>2.22</u>	AC13900100	NALIDIXIC ACID TABLETS	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC13912229	DEXAMETHASON E INJECTION "PANBIOTIC"	<u>20.7</u>	AC13912229	DEXAMETHASON E INJECTION "PANBIOTIC"	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。
AC13929277	"DEXTROSE- LACTATED RINGER'S INJECTION ""TAI YU""	<u>29.8</u>	AC13929277	"DEXTROSE- LACTATED RINGER'S INJECTION ""TAI YU""	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。
AC140151G0	SPIRONOLACTO NE TABLETS 25 MG "C. L."	2				<u>本品項新增。</u>
			AC14081109	CEPHANMYCIN GRANULES "YUNG SHIN"	3.12	<u>本品項刪除。</u>
AC14148212	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "CHI SHENG"	<u>15.1</u>	AC14148212	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "CHI SHENG"	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。
			AC14233100	"RIFAMPICIN CAPSULES ""WINSTON""	8	<u>本品項刪除。</u>
AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>12.4</u>	AC14321421	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	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。
AC14321429	PAMESONE OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	25.4				<u>本品項新增。</u>
AC14325229	"DEXAMETHASO NE INJECTION ""TAI YU""	<u>19.9</u>	AC14325229	"DEXAMETHASO NE INJECTION ""TAI YU""	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。
AC14880100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAS TE TABLETS "S. Y."	<u>1.52</u>	AC14880100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAS TE TABLETS "S. Y."	1.53	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC14894238	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	<u>46</u>	AC14894238	"GENTAMICIN INJECTION 4% ""TAI YU""	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。
AC14915329	FLUCORTONE OINT.	<u>42.2</u>	AC14915329	FLUCORTONE OINT.	42.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC15024100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "P. L.	<u>1.52</u>	AC15024100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "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。
AC15041100	KETOFEN CAPSULES "H. H. "	<u>1.66</u>	AC15041100	KETOFEN CAPSULES "H. H. "	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F. Y. "	<u>1.66</u>	AC15091100	KETOPROFEN CAPSULES 50MG "F. Y. "	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC15265100	CHLORPROMAZI NE TABLETS "Y. Y. "	<u>1.5</u>	AC15265100	CHLORPROMAZI NE TABLETS "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。
AC15279229	"DEXAMETHASO NE INJECTION 4MG ""TAI YU""	<u>20.7</u>	AC15279229	"DEXAMETHASO NE INJECTION 4MG ""TAI YU""	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。
AC15394100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "LITA	<u>1.52</u>	AC15394100	METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E TABLETS "LITA	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。
			AC15430238	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	15	<u>本品項刪除。</u>
			AC15430265	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	22	<u>本品項刪除。</u>
			AC15430266	"SPORMINE INJECTION ""TAI YU""	24.2	<u>本品項刪除。</u>

			AC15430277	"SPORMINE INJECTION " "TAI YU" "	25	<u>本品項刪除。</u>
AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% "SHUN HWA"	<u>111</u>	AC15561277	MANNITOL INJECTION 20% "SHUN HWA"	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。
AC15674100	SESDEN CAPSULES (TIMEPIDIUM)	<u>2.65</u>	AC15674100	SESDEN CAPSULES (TIMEPIDIUM)	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。
			AC15751100	MEISYKE TABLETS 1MG "CHEN TA"	1.53	<u>本品項刪除。</u>
AC15849100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "YU SHENG"	<u>4.19</u>	AC15849100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "YU SHENG"	4.36	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC16065212	DEXAMETHASON E INJECTIONS 4MG "ASTAR"	<u>18.8</u>	AC16065212	DEXAMETHASON E INJECTIONS 4MG "ASTAR"	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。
AC16195100	DEXTROMETHOR PHAN TABLETS 30 MG	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC16303421	DECASON EYE DROPS	<u>12.4</u>	AC16303421	DECASON EYE DROPS "KINGDOM"	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。
AC16349321	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " "GCPC" "	<u>14.7</u>	AC16349321	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " "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。
AC16349329	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " "GCPC" "	<u>16.9</u>	AC16349329	"BETASONE CREAM (BETAMETHASO NE) " "GCPC" "	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。
AC16402338	SILVER SULFADIAZINE CREAM	<u>32.9</u>	AC16402338	SILVER SULFADIAZINE CREAM	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。

AC16402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	<u>43.8</u>	AC16402348	SILVER SULFADIAZINE CREAM	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。
AC16402371	SILVER SULFADIAZINE CREAM	<u>280</u>	AC16402371	SILVER SULFADIAZINE CREAM	286	依據本標準及全民 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>422</u>	AC16402377	SILVER SULFADIAZINE CREAM	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。
AC16432100	ANTON TABLETS	<u>1.53</u>	AC16432100	ANTON 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。
AC16457212	HYCOBAL INJECTION (HYDROXOCOBA LAMINE) "SWISS"	<u>15.1</u>	AC16457212	HYCOBAL INJECTION (HYDROXOCOBA LAMINE) "SWISS"	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。
AC16476277	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU""	<u>111</u>	AC16476277	"MANNITOL INJECTION ""TAI YU""	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。
AC16496100	DEXAMETHASON E TABLETS" C. L"	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC16589209	ORIDERON INJECTION "ORIENTAL"	<u>15.7</u>	AC16589209	ORIDERON INJECTION "ORIENTAL"	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。
AC16850100	TAR WEING TABLETS (METHYLSCOPO LAMIN METHYL SULFATE)" S. T "	<u>1.52</u>	AC16850100	TAR WEING TABLETS (METHYLSCOPO LAMIN METHYL SULFATE)" S. T "	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。
AC16862321	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	<u>37</u>	AC16862321	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC16862329	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	<u>47</u>	AC16862329	TOPCORT CREAM "RICHEVER"	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。
AC16964100	LISUZONE TABLETS "Y. K." (HYDRO CHLOROTHIAZIDE)	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC17022277	HARTMANN'S G INJECTION	<u>38.9</u>	AC17022277	HARTMANN'S G INJECTION	40.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC17200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	<u>13.2</u>	AC17200421	DECASON EYE DROPS "OASIS" (DEXAMETHASONE)	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。
AC17279421	GENTAMICIN EYE DROPS "GCPC"	<u>16.1</u>	AC17279421	GENTAMICIN EYE DROPS "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。
			AC17351100	INDOCIN E. C. TABLETS 25MG "CHEN TA" (INDOMETHACIN)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC17353100	N-METHYLSCOPOLAMINE METHYL SULFATE TABLETS 1MG "M. T."	<u>1.52</u>	AC17353100	N-METHYLSCOPOLAMINE METHYL SULFATE TABLETS 1MG "M. T."	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。
AC17382100	NORDRON S. C. TABLETS (NORETHINDRONE)	<u>1.76</u>	AC17382100	NORDRON S. C. TABLETS (NORETHINDRONE)	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。
AC17628100	STOPIN TABLETS "GENTLE" (METHYL-SCOPOLAMINE METHYL SULFATE)	<u>1.52</u>	AC17628100	STOPIN TABLETS "GENTLE" (METHYL-SCOPOLAMINE METHYL SULFATE)	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。

AC17795321	SOFT CREAM	<u>13.8</u>	AC17795321	SOFT 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。
AC17795329	SOFT CREAM	<u>14.9</u>	AC17795329	SOFT CREAM	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。
AC17877100	COSUTONE TABLETS "H. H."	<u>1.5</u>	AC17877100	COSUTONE TABLETS "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。
AC18053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	<u>14.1</u>	AC18053321	SWISSCORT CREAM "SWISS BRAND"	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。
AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	<u>37</u>	AC18063321	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	38.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	<u>47</u>	AC18063329	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	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。
AC18063338	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	<u>131</u>	AC18063338	TOPSYM CREAM (FLUOCINONID E)	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。
AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONID E)	<u>37</u>	AC18088321	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONID E)	38.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC18088338	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONID E)	<u>131</u>	AC18088338	TOPSYM OINTMENT (FLUOCINONID E)	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。
AC18097100	"KETOPROFEN CAPSULES ""M. T. ""	<u>1.66</u>	AC18097100	"KETOPROFEN CAPSULES ""M. T. ""	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC18232100	SUSEMIDE TABLETS (HYDRALAZINE) "HC"	<u>1.54</u>	AC18232100	SUSEMIDE TABLETS (HYDRALAZINE) "HC"	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。
AC184441G0	CABIDRIN FILM COATED TABLETS "JOHNSON" (鋁箔/膠箔)	<u>1.66</u>	AC184441G0	CABIDRIN FILM COATED TABLETS "JOHNSON" (鋁箔/膠箔)	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。
AC18572100	KETOPROFEN CAPSULES "CHEN TA"	<u>1.66</u>	AC18572100	KETOPROFEN CAPSULES "CHEN TA"	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC18589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	<u>17.7</u>	AC18589209	NEO-ERGO INJECTION "ORIENTAL"	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。
AC18598329	HEMODIN OINTMENT "PATRON"	<u>51</u>	AC18598329	HEMODIN OINTMENT "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。
AC18598335	HEMODIN OINTMENT "PATRON"	68				<u>本品項新增。</u>
AC18649100	KORYNASE E. C. TABLETS 5MG	<u>2.83</u>	AC18649100	KORYNASE E. C. TABLETS 5MG	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。
AC18670212	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	<u>18.8</u>	AC18670212	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	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。
AC18670229	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	<u>20.7</u>	AC18670229	DEXAMETHASON E INJECTION 4 MG/ML "GENTLE"	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。
AC18679209	DEXAMETHASON E INJECTION 0.5%	<u>18.6</u>	AC18679209	DEXAMETHASON E INJECTION 0.5%	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。

AC18719100	IMIMINE S.C. TABLETS 25MG "VPP" (IMIPRAMINE)	<u>1.6</u>	AC18719100	IMIMINE S.C. TABLETS 25MG "VPP" (IMIPRAMINE)	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC18823100	SUNET HTON TABLETS	<u>1.5</u>	AC18823100	SUNET HTON 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。
AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES "LITA"	<u>1.66</u>	AC18886100	KETOPROFENE CAPSULES "LITA"	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC18895100	NYSTATIN CAPSULES "YUNG SHIN"	<u>2.69</u>	AC18895100	NYSTATIN CAPSULES "YUNG SHIN"	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。
AC18946229	DEXAMETHASON E INJECTION "Y. Y. "	<u>19.9</u>	AC18946229	DEXAMETHASON E INJECTION "Y. Y. "	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。
AC19072100	KETOPROFEN CAPSULES "Y. S. "	<u>1.66</u>	AC19072100	KETOPROFEN CAPSULES "Y. S. "	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC19252100	KETOFEN CAPSULES "J. H. "	<u>1.66</u>	AC19252100	KETOFEN CAPSULES "J. H. "	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC19263100	MUQUAPIN F.C. TABLETS "H. S. " (N- METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT F.)	<u>1.52</u>	AC19263100	MUQUAPIN F.C. TABLETS "H. S. " (N- METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT F.)	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。
AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN) "STANDARD"	<u>1.66</u>	AC19562100	TOROFEN CAPSULES (KETOPROFEN) "STANDARD"	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC19573100	CLOMIPHENE TABLETS "PEILI"	<u>4.19</u>	AC19573100	CLOMIPHENE TABLETS "PEILI"	4.36	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC19616321	BETAMETHASON E OINTMENT "SINPHAR"	<u>14.7</u>	AC19616321	BETAMETHASON E OINTMENT "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。
AC19616329	BETAMETHASON E OINTMENT "SINPHAR"	<u>16.9</u>	AC19616329	BETAMETHASON E OINTMENT "SINPHAR"	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。
AC19709100	MESCO TABLETS "J. H. " (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT F)	<u>1.52</u>	AC19709100	MESCO TABLETS "J. H. " (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT F)	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。
AC19725100	TRANCORON TABLETS	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC19904435	"WINMEGEN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON"" "	<u>34.3</u>	AC19904435	"WINMEGEN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON"" "	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。
AC19915421	DELONE EYE DROP "SINPHAR"	<u>12.4</u>	AC19915421	DELONE EYE DROP "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。
AC19935277	VELIP INFUSION SOLUTION "N. K. "	<u>29.8</u>	AC19935277	VELIP INFUSION SOLUTION "N. K. "	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。
AC19937421	FLUOROMETHOL ONE EYE DROPS "OASIS"	<u>12.8</u>	AC19937421	FLUOROMETHOL ONE EYE DROPS "OASIS"	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。
AC19983100	KETOFEN CAPSULE. (KETOPROFEN)	<u>1.66</u>	AC19983100	KETOFEN CAPSULE. (KETOPROFEN)	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC200431G0	SINOX TABLETS "N. C. P. " (MEBENDAZOLE) (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC200921G0	SOOTHING TABLETS (OXETHAZAINE))" YUNG SHIN"(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE) "PATRON"	<u>1.56</u>	AC20096100	SULQUINYL CAPSULES (SULPIRIDE) "PATRON"	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。
AC20102321	" TRIACT CREAM "" GCPC" ""	<u>14.1</u>	AC20102321	" TRIACT CREAM "" GCPC" ""	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。
AC20102323	" TRIACT CREAM "" GCPC" ""	<u>14.8</u>	AC20102323	" TRIACT CREAM "" GCPC" ""	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。
AC20102329	TRIACT CREAM " GCPC"	<u>18.9</u>	AC20102329	TRIACT CREAM " 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。
AC20102335	TRIACT CREAM " GCPC"	<u>30.7</u>	AC20102335	TRIACT CREAM " GCPC"	31.3 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC20102336	" TRIACT CREAM "" GCPC" ""	<u>30.7</u>	AC20102336	" TRIACT CREAM "" GCPC" ""	31.3 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC20102338	TRIACT CREAM " GCPC"	<u>60</u>	AC20102338	TRIACT CREAM " GCPC"	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。
AC201091G0	ROYADRIN TABLETS "ROYAL"(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。

AC20112100	"TRICOGYL F.C TABLETS (METRONIDAZO LE) ""ROYAL""	<u>1.54</u>	AC20112100	"TRICOGYL F.C TABLETS (METRONIDAZO LE) ""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。
AC20115100	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)" ROYAL "	<u>1.5</u>	AC20115100	TRIDERGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)" ROYAL "	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。
AC20116100	"URODIX TABLETS (NALIDIXIC ACID) ""ROYAL""	<u>2.22</u>	AC20116100	"URODIX TABLETS (NALIDIXIC ACID) ""ROYAL""	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。
AC20276348	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>43.8</u>	AC20276348	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC20276365	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>144</u>	AC20276365	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	<u>422</u>	AC20276377	UBURN CREAM (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC20441435	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION (SULFAMETHOX AZOLE)	<u>14.2</u>	AC20441435	KINGMIN OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	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。
AC20700100	"KETOPROFEN CAPSULES ""WINSTON""	<u>1.66</u>	AC20700100	"KETOPROFEN CAPSULES ""WINSTON""	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC20860100	SINSOLAX TABLETS	<u>1.92</u>	AC20860100	SINSOLAX TABLETS	2.03	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC20873100	"CLIXIN F.C TABLETS ""ROYAL""	<u>1.7</u>	AC20873100	"CLIXIN F.C TABLETS ""ROYAL""	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。

AC20900100	SIRIN S. C. TABLETS (SILYMARIN) "Y. S."	<u>1.52</u>	AC20900100	SIRIN S. C. TABLETS (SILYMARIN) "Y. S."	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。
AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	<u>3.93</u>	AC20910100	DOLCOL FILM COATING TABLETS 250MG	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC209211G0	CEFENINE S. C. TABLETS (DIPHENIDOL) (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC20964329	SCABI CREAM (GAMMA-BHC) "KINGDOM"	<u>95</u>	AC20964329	SCABI CREAM (GAMMA-BHC) "KINGDOM"	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。
AC21243100	LINDALONE TABLETS "C. A." (BETAM ETHASONE)	1.5				<u>本品項新增。</u>
			AC21290100	"FLOPROPIONE CAPSULES " "M. T. " " "	1.58	<u>本品項刪除。</u>
AC21484100	TONCOPIN TABLETS "N. C. P."	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC21539100	RISONIN CAPSULES "D. T. S."	<u>2.61</u>	AC21539100	RISONIN CAPSULES "D. T. S."	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。
AC21629277	TAITA NO. 3 INJECTION "OTSUKA"	<u>29.8</u>	AC21629277	TAITA NO. 3 INJECTION "OTSUKA"	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。
AC21630277	TAITA NO. 2 INJECTION "OTSUKA"	<u>29.8</u>	AC21630277	TAITA NO. 2 INJECTION "OTSUKA"	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。
AC21632277	TAITA NO. 1 INJECTION "OTSUKA"	<u>29.8</u>	AC21632277	TAITA NO. 1 INJECTION "OTSUKA"	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。

AC21635100	"LIPIN TABLETS (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT) " "ROYAL" " "	<u>1.52</u>	AC21635100	"LIPIN TABLETS (METHYLSCOPO LAMINE METHYLSULFAT) " "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。
AC21652143	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	<u>25.2</u>	AC21652143	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	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。
AC21652151	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	<u>28</u>	AC21652151	MINTAPP SYRUP "SINPHAR"	28.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			AC21656100	TEOLLIN TABLETS "YU SHENG"	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC21678157	CODIN P SYRUP "SINPHAR"	<u>26.5</u>	AC21678157	CODIN P SYRUP "SINPHAR"	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。
AC21681100	GRAMAZINE TABLETS 500MG (NALIDIXIC ACID) "JOHSON"	<u>2.22</u>	AC21681100	GRAMAZINE TABLETS 500MG (NALIDIXIC ACID) "JOHSON"	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。
AC21709238	"TRANEXAMIC ACID INJECTION " "S. Y. " " "	<u>33.6</u>	AC21709238	"TRANEXAMIC ACID INJECTION " "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。
AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	<u>80</u>	AC21730209	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	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。
AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	<u>168</u>	AC21730212	LIFOXITIN INJECTION (CEFOXITIN) "LITA"	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。
AC21841100	SUMINCON TABLETS "H. S. "	1.5				<u>本品項新增。</u>

AC21882100	NINGILON CAPSULES "P. L. "	<u>1.61</u>	AC21882100	NINGILON CAPSULES "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。
AC21893209	"METHYLERGON OVINE INJECTION ""TAI YU""	<u>17.7</u>	AC21893209	"METHYLERGON OVINE INJECTION ""TAI YU""	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。
AC21924321	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>14.1</u>	AC21924321	MY COMB 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。
AC21924323	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>14.8</u>	AC21924323	MY COMB CREAM "SINPHAR"	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。
AC21924329	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>18.9</u>	AC21924329	MY COMB 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。
AC21924336	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>30.7</u>	AC21924336	MY COMB CREAM "SINPHAR"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC21924338	MY COMB CREAM "SINPHAR"	<u>60</u>	AC21924338	MY COMB CREAM "SINPHAR"	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。
AC21959209	"BETAMETHASO NE INJECTION ""TAI YU""	<u>15.7</u>	AC21959209	"BETAMETHASO NE INJECTION ""TAI YU""	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。
AC21961100	CEPHADROXIL CAPSULES "LITA"	<u>2.15</u>	AC21961100	CEPHADROXIL CAPSULES "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。
AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	<u>21.3</u>	AC21978221	URAMIN INJECTION (DOPAMINE)	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。

AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLO NE) "SINPHAR"	<u>22.3</u>	AC21981417	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLO NE) "SINPHAR"	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。
AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLO NE) "SINPHAR"	<u>38.4</u>	AC21981423	NINCORT ORAL GEL (TRIAMCINOLO NE) "SINPHAR"	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC22010212	"HYCOMIN INJECTION ""S. Y. "" (HYDROXOCOA LAMINE)"	<u>15.1</u>	AC22010212	"HYCOMIN INJECTION ""S. Y. "" (HYDROXOCOA LAMINE)"	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。
AC22069100	SILYMARIN CAPSULES "P. L. "	<u>1.52</u>	AC22069100	SILYMARIN CAPSULES "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。
AC221501G0	CHICOUGH TABLETS (DEXTROMETHO RPHAN)(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC22190100	CIMETIDINE TABLETS 200MG "C. L. "	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS "SINPHAR"	<u>16.1</u>	AC22198421	GENTAMICIN EYE DROPS "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。
AC222071G0	DICLOFEN TABLETS (DICLOFENAC) "WELCAN" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC22314100	RADI-K TABLETS "BOWLIN" (POTASSIUM GLUCONATE)	<u>1.81</u>	AC22314100	RADI-K TABLETS "BOWLIN" (POTASSIUM GLUCONATE)	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。
AC22392321	NEOSONE CREAM "GCPC"	<u>23.9</u>	AC22392321	NEOSONE CREAM "GCPC"	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。

AC22404100	LILITIN TABLETS	<u>1.5</u>	AC22404100	LILITIN 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。
AC22448100	DOLAN TABLETS	<u>1.92</u>	AC22448100	DOLAN TABLETS	2.03	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC22459229	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	<u>78</u>	AC22459229	GENTAMICIN INJECTION 140MG/ML "GENTLE"	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。
			AC22501100	EBUTOL F.C. TABLETS 400MG "VPP" (ETHAMBUTOL)	2.32	<u>本品項刪除。</u>
AC22535100	METHASONE TABLETS (BETAMETHASONE)	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC225351G0	METHASONE TABLETS (BETAMETHASONE)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC225591G0	ROYAMET F.C. TABLETS (CIMETIDINE) "ROYAL"(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC22682271	TAITA NO.5 INJECTION "OTSUKA"	<u>29.8</u>	AC22682271	TAITA NO.5 INJECTION "OTSUKA"	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。
AC22682277	TAITA NO.5 INJECTION "OTSUKA"	<u>29.8</u>	AC22682277	TAITA NO.5 INJECTION "OTSUKA"	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。
AC22801100	CONSPIN TABLETS (TOLPERISONE) "H. H."	<u>1.54</u>	AC22801100	CONSPIN TABLETS (TOLPERISONE) "H. H."	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。

AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS "SINPHAR"	<u>51</u>	AC22867421	MYCOMB OTIC DROPS "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。
AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARO NE) "SWISS"	<u>2.26</u>	AC22964100	NARCARICIN CAPSULES 100MG (BENZBROMARO NE) "SWISS"	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。
AC23102100	PONTON TABLETS 500MG" Y. K. " (MEFENAMIC ACID)	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC23131321	AIFUPO OINTMENT "Y. U. "	10				<u>本品項新增。</u>
AC23131329	AIFUPO OINTMENT "Y. U. "	18.1				<u>本品項新增。</u>
AC23133323	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	<u>14.8</u>	AC23133323	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	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。
AC23133329	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	<u>18.9</u>	AC23133329	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	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。
AC23133335	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	<u>30.7</u>	AC23133335	EXTRACOMB CREAM "S. Y. "	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "VPP" (CLOTRIMAZOL E)	<u>6.6</u>	AC23169500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "VPP" (CLOTRIMAZOL E)	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。
AC23234100	"DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) ""M. T. ""	<u>3.93</u>	AC23234100	"DOGEN TABLETS (PIPEMIDIC ACID) ""M. T. ""	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC23479229	"DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML " "TAI YU" " "	<u>19.8</u>	AC23479229	"DEXAMETHASONE INJECTION 1MG/ML " "TAI YU" " "	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。
AC23492212	DEPO-B12 INJECTION	<u>15.1</u>	AC23492212	DEPO-B12 INJECTION	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。
AC23508100	DALCONE TABLETS "H. H." (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.93</u>	AC23508100	DALCONE TABLETS "H. H." (PIPEMIDIC ACID)	4.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC23572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE) "S. P. C. "	<u>1.56</u>	AC23572100	WYPIRIDE CAPSULES (SULPIRIDE) "S. P. C. "	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。
AC23587421	E E N EYE DROPS "GCPC"	<u>30.6</u>	AC23587421	E E N EYE DROPS "GCPC"	31.1	依據本標準及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>1.56</u>	AC23589100	LOGMAL CAPSULES (SULPIRIDE) "M. 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。
AC23635100	ITESONE CAPSULES (ERYTHROMYCIN ESTOLATE)	<u>1.85</u>	AC23635100	ITESONE CAPSULES (ERYTHROMYCIN ESTOLATE)	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。
AC236441G0	PERITIN TABLET 25MG "Y. C. " (DIPYRIDAMOLE)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC236451G0	HECODEN TABLETS(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC236481G0	DOXYCYCLINE CAPSULES(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC23662329	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	<u>19.6</u>	AC23662329	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	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。
AC23662330	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	<u>24.1</u>	AC23662330	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	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。
AC23662335	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	<u>31.3</u>	AC23662335	ECOSONE CREAM "BOWLIN"	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。
AC23683100	REPACIN F. C TABLETS (BETA- AESCIN) "ROYAL"	<u>1.83</u>	AC23683100	REPACIN F. C TABLETS (BETA- AESCIN) "ROYAL"	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。
AC23708100	ESCIN S. C. TABLETS (BETA-AESIN)	<u>1.83</u>	AC23708100	ESCIN S. C. TABLETS (BETA-AESIN)	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。
			AC23711321	PIDELON CREAM "N. K. "	11	<u>本品項刪除。</u>
			AC23711329	PIDELON CREAM "N. K. "	20	<u>本品項刪除。</u>
			AC23711335	PIDELON CREAM "N. K. "	34.6	<u>本品項刪除。</u>
			AC23711338	PIDELON CREAM "N. K. "	36.2	<u>本品項刪除。</u>
AC23733263	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	<u>69</u>	AC23733263	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	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。
AC23733266	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	<u>75</u>	AC23733266	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	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。
AC23733277	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	<u>80</u>	AC23733277	GLYCETOSE INJECTION "S. T. "	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。

AC237631G0	LYZOTOSE TABLETS (LYSOZYME)(鋁箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC237691G0	MEFENAMA CAPSULES "Y. C. " (MEFEN AMIC ACID)(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC23789100	TRANCOSU TABLETS	<u>3.2</u>	AC23789100	TRANCOSU TABLETS	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。
AC23791100	ENLAIN F. C. TABLETS "CHEN TA"	<u>4.38</u>	AC23791100	ENLAIN F. C. TABLETS "CHEN TA"	4.49 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC237931G0	LIVERALL F. C. TABLETS "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC23796500	ECORIN VAGINAL SUPPOSITORY (ECONAZOLE) "H. C. T. "	<u>9.9</u>	AC23796500	ECORIN VAGINAL SUPPOSITORY (ECONAZOLE) "H. C. T. "	10.3 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC238221G0	DEPHEDOL F. C. TABLETS 25MG(DIPHENI DOL)(鋁箔/膠 箔)	2			本品項新增。
AC23825100	SPLITIN TABLETS (SULPIRIDE)	<u>1.56</u>	AC23825100	SPLITIN TABLETS (SULPIRIDE)	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。
AC23850100	AN-AN TABLETS	<u>1.92</u>	AC23850100	AN-AN TABLETS	2.03 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC23890277	AMINOL-V INJECTION "S. T. "	<u>110</u>	AC23890277	AMINOL-V INJECTION "S. T. "	115 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZ INE)" STANDAR D"	<u>1.54</u>	AC23918100	FLUZINE TABLETS 5MG(FLUNARIZ INE)" STANDAR D"	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。
AC23969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) "NCP"	<u>1.66</u>	AC23969100	MERO CAPSULES (KETOPROFEN) "NCP"	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC24014238	TRANSACID INJECTION (TRANEXAMIC ACID)	<u>33.6</u>	AC24014238	TRANSACID INJECTION (TRANEXAMIC ACID)	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。
AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) "ROYAL"	<u>1.82</u>	AC24018100	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) "ROYAL"	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC240181G0	NIFEPIN CAPSULES (NIFEDIPINE) "ROYAL" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC24020100	POUDERCAM CAPSULES "H. S. "	<u>1.51</u>	AC24020100	POUDERCAM CAPSULES "H. S. "	1.52	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC24029263	MORIAMIN-SN INJECTION	<u>144</u>	AC24029263	MORIAMIN-SN 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。
AC240771G0	CIMEWET TABLETS (CIMETIDINE) "N. C. P. " (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
			AC24078100	PRIDINOL TABLETS "P. L. "	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC24187100	TRENTAL DRAGEE 100MG (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.52</u>	AC24187100	TRENTAL DRAGEE 100MG (PENTOXIFYLL INE)	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。

AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG "Y. C. " (PIPEM IDIC ACID)	<u>3.93</u>	AC24196100	PIPEMID TABLETS 250MG "Y. C. " (PIPEM IDIC ACID)	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC24198212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N. K. "	<u>29.5</u>	AC24198212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML "N. K. "	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。
AC24258277	TAITA NO. 4 INJECTION	<u>35.3</u>	AC24258277	TAITA NO. 4 INJECTION	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。
AC24270100	PISON CAPSULES "C. H. "	<u>1.67</u>	AC24270100	PISON CAPSULES "C. H. "	1.72	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。
AC24277100	SULYANG CAPSULES (SULPIRIDE) "S. T. "	<u>1.56</u>	AC24277100	SULYANG CAPSULES (SULPIRIDE) "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。
AC243751G0	GRISEOFULVIN TABLETS 250MG(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC24474100	LIDIN TABLETS 300MG (LITHIUM CARBONATE)	<u>1.5</u>	AC24474100	LIDIN TABLETS 300MG (LITHIUM CARBONATE)	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。
AC244881G0	PROAZINE TABLETS (PROCHLORPER AZINE MALEATE)(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID)"YU SHENG"	<u>3.93</u>	AC24490100	PIPERAN CAPSULES (PIPEMIDIC ACID)"YU SHENG"	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC24516210	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% " "TAI YU" " "	<u>41.6</u>	AC24516210	"SODIUM CHLORIDE INJECTION 0.9% " "TAI YU" " "	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。

AC24703100	"SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) ""WINSTON""	<u>1.56</u>	AC24703100	"SULPI CAPSULES 50MG (SULPIRIDE) ""WINSTON""	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。
			AC24752321	"TOSEN OINTMENT ""M. S. ""	20	<u>本品項刪除。</u>
AC24766100	"HETEL CAPSULES (CLOMIPHENE) ""M. T. ""	<u>4.19</u>	AC24766100	"HETEL CAPSULES (CLOMIPHENE) ""M. T. ""	4.36	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC24789100	ERYMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N ESTOLATE) "VPP"	<u>1.85</u>	AC24789100	ERYMYCIN CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N ESTOLATE) "VPP"	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。
AC248171G0	BROTHINE TABLETS 2.5MG (TERBUTALINE SULFATE)(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC24841100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "Y. C. "	<u>4.19</u>	AC24841100	CLOMIPHENE CAPSULES 50MG "Y. C. "	4.36	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC24866100	HYTERGEN TABLETS 1.5MG "Y. C. "	<u>1.5</u>	AC24866100	HYTERGEN TABLETS 1.5MG "Y. 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。
			AC24881100	"KIDNIN CAPSULES 250MG (PIPEMIDIC ACID) ""WINSTON""	4.22	<u>本品項刪除。</u>
AC24937100	ENBRAIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	<u>1.5</u>	AC24937100	ENBRAIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	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。
AC249431G0	LORAPAM TABLETS 1MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC24952212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "Y. Y. "	<u>18.8</u>	AC24952212	DEXAMETHASON E INJECTION 4MG/ML "Y. Y. "	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。
AC24986265	GLYCEROL INJECTION "N. K. "	<u>75</u>	AC24986265	GLYCEROL INJECTION "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。
AC24986266	GLYCEROL INJECTION "N. K. "	<u>75</u>	AC24986266	GLYCEROL INJECTION "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。
AC24986277	GLYCEROL INJECTION	<u>80</u>	AC24986277	GLYCEROL INJECTION	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。
AC24987100	Cendmycin Capsules 500mg (Cefadroxil)	<u>2.15</u>	AC24987100	CENDMYCIN CAPSULES 500MG (CEFADROXIL) "KINGDOM"	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。
AC25020100	ERYSTAC CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N STEARATE) "KINGDOM"	<u>1.85</u>	AC25020100	ERYSTAC CAPSULES 250MG (ERYTHROMYCI N STEARATE) "KINGDOM"	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。
AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS "Y. C. "	<u>2.69</u>	AC25025100	NYSTATIN TABLETS 500000 UNITS "Y. C. "	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。
AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES "C. R. "	<u>4.1</u>	AC25079100	COMBICILLIN CAPSULES "C. R. "	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。
AC25083100	UCEFA CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	<u>2.15</u>	AC25083100	UCEFA CAPSULES 500MG (CEFADROXIL)	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。
AC250961G0	DIAZEPAM TABLETS 2MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC25104277	"FRUCERINTON E INTECTION ""TAI YU""	<u>80</u>	AC25104277	"FRUCERINTON E INTECTION ""TAI YU""	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。
AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM "GCPC"	<u>18.9</u>	AC25128417	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM"GCPC"	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。
AC25128421	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM "GCPC"	<u>24.5</u>	AC25128421	GENTAMYCIN OPHTH. OINTMENT 3MG/GM "GCPC"	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。
AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	<u>1.56</u>	AC25230100	DOGWEISU CAPSULES 50MG (SULPIRIDE)	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。
AC25231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) "SPC"	<u>1.66</u>	AC25231100	KETOEN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) "SPC"	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC25243100	ERGOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE) "S. C. "	<u>1.5</u>	AC25243100	ERGOXIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE METHANESULFO NATE) "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。
AC25244100	LIKODIN CAPSULES 500MG "SWISS" (CEFADROXIL)	<u>2.15</u>	AC25244100	LIKODIN CAPSULES 500MG "SWISS" (CEFADROXIL)	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。
AC25273100	DOCOLER TABLETS 250MG "Y. Y. "	<u>3.93</u>	AC25273100	DOCOLER TABLETS 250MG "Y. Y. "	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC252901G0	PIROX CAPSULES 10MG "Y. C. " (PIROXICAM)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	<u>19.6</u>	AC25291329	SEEDO-SANIN CREAM	20	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC25291335	SEEDO-SANIN CREAM	<u>31.3</u>	AC25291335	SEEDO-SANIN CREAM	34.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG "Y. C. " (NIFLUMIC ACID)	<u>2.41</u>	AC25314100	NIFLUCIL CAPSULES 250MG "Y. C. " (NIFLUMIC ACID)	2.46	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。
AC25355266	FRUCEROL INJECTION	<u>75</u>	AC25355266	FRUCEROL INJECTION	77	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC25355277	FRUCEROL INJECTION	<u>80</u>	AC25355277	FRUCEROL INJECTION	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。
AC25406100	PERANSIN F. C. TABLETS 75MG (DIPYRIDAMOL E) "C. H. "	<u>1.63</u>	AC25406100	PERANSIN F. C. TABLETS 75MG (DIPYRIDAMOL E) "C. H. "	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。
AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	<u>3.59</u>	AC25447100	ANSRON FILM COATED TABLETS 100MG	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。
AC25466100	LEVAZOL TABLETS 40MG (LEVAMISOLE) "S. T. "	<u>2.37</u>	AC25466100	LEVAZOL TABLETS 40MG (LEVAMISOLE) "S. T. "	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。
AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLO NE)	<u>38.4</u>	AC25504423	YECOLON ORABASE (TRIAMCINOLO NE)	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC25541100	SILYMARIN F. C. TABLETS 35MG	<u>1.52</u>	AC25541100	SILYMARIN F. C. TABLETS 35MG	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。

AC25550263	AMIYU INJECTION	<u>116</u>	AC25550263	AMIYU INJECTION	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。
AC25567321	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	<u>10.8</u>	AC25567321	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	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。
AC25567329	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	<u>19.6</u>	AC25567329	ECONALONE CREAM "SINPHAR"	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC25617100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y. S. "	<u>2.15</u>	AC25617100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "Y. 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。
			AC25643100	SIGAMET F.C. TABLETS 200MG "SINPHAR" (CIMETIDINE)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			AC256431G0	SIGAMET F.C. TABLETS 200MG (CIMETIDINE) "SINPHAR" (鋁箔/膠箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
AC25659100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "S. T. "	<u>2.15</u>	AC25659100	CEFADROXIL CAPSULES 500MG "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。
AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG" T. F. " (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.93</u>	AC25698100	PIPEMIDON CAPSULES 250MG" T. F. " (PIPEMIDIC ACID)	4.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC25717317	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>10.7</u>	AC25717317	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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。
AC25717321	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>10.8</u>	AC25717321	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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。

AC25717329	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>19.6</u>	AC25717329	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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。
AC25717335	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	<u>31.3</u>	AC25717335	"ECONOL-T CREAM ""GCPC""	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。
AC25739100	ERYTHROMYCIN STEARATE FILM COATED TABLETS 250MG "SHITEH"	<u>1.85</u>	AC25739100	ERYTHROMYCIN STEARATE FILM COATED TABLETS 250MG "SHITEH"	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。
AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.93</u>	AC25754100	PICOTAM CAPSULES 400MG GENTLE (PIPEMIDIC ACID)	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC257891G0	ACTIZYME 90MG CAPSULES (LYSOZYME)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC25816329	YEAFULIN CREAM "Y. S"	<u>19.6</u>	AC25816329	YEAFULIN CREAM "Y. S"	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。
AC25816335	YEAFULIN CREAM "Y. S. "	<u>31.3</u>	AC25816335	YEAFULIN CREAM "Y. S. "	34.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC25816338	YEAFULIN CREAM "Y. S"	32.6				<u>本品項新增。</u>
AC25840100	ATENOL F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	<u>1.53</u>	AC25840100	ATENOL F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL)	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。
AC25844209	METHYLERGONO VINE MALEATE INJECTION 0.2MG/ML "Y. Y. "	<u>17.7</u>	AC25844209	METHYLERGONO VINE MALEATE INJECTION 0.2MG/ML "Y. Y. "	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。

			AC25847100	AISOPENT TABLETS 20MG" T. F. " (ORCIPRENALI NE)	1. 51	本品項刪除。
AC26002100	CODEMIN CAPSULES "S. T. "	<u>1. 67</u>	AC26002100	CODEMIN CAPSULES "S. T. "	1. 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。
AC26079100	BROMAZIN TABLETS 6MG (BROMAZEPAM)	<u>2. 82</u>	AC26079100	BROMAZIN TABLETS 6MG (BROMAZEPAM)	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。
AC26080100	BROMAZIN TABLETS 3MG (BROMAZEPAM)	<u>1. 53</u>	AC26080100	BROMAZIN TABLETS 3MG (BROMAZEPAM)	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。
AC26093100	TRANEXAMIC ACID 500MG TABLETS "C. L. "	<u>3. 72</u>	AC26093100	TRANEXAMIC ACID 500MG TABLETS "F. S. "	3. 82	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC26105100	ELISTIN TABLETS 1. 5MG "STANDARD" (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	<u>1. 5</u>	AC26105100	ELISTIN TABLETS 1. 5MG "STANDARD" (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	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。
AC26128348	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	<u>43. 8</u>	AC26128348	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	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。
AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	<u>143</u>	AC26128363	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	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。
AC26128365	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	<u>144</u>	AC26128365	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	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。

AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	<u>422</u>	AC26128377	SULFASIL CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE) "VPP"	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。
AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG "S. C. "	<u>1.54</u>	AC26138100	TOLPERISONE TABLETS 100MG "S. 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。
AC26154100	BUDEMA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "S. T. "	<u>1.82</u>	AC26154100	BUDEMA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "S. T. "	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。
AC26155329	"ECONAT CREAM ""WINSTON""	<u>19.6</u>	AC26155329	"ECONAT CREAM ""WINSTON""	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。
AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "N. K. "	<u>1.54</u>	AC26233100	FLUNAZON CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "N. K. "	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。
AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOL E)	<u>6.6</u>	AC26234500	KANEZIN VAGINAL TABLETS 100MG (CLOTRIMAZOL E)	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。
AC26272100	CAPAIN F.C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) "YUNG SHIN	<u>3.02</u>	AC26272100	CAPAIN F.C. TABLETS 30MG (NEFOPAM) "YUNG SHIN	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。
AC26278100	NOSCAPINE TABLETS 15MG "SINPHAR"	<u>1</u>	AC26278100	NOSCAPINE TABLETS 15MG "SINPHAR"	1.06	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。
AC26308321	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	<u>16.6</u>	AC26308321	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""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。

AC26308348	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	<u>43.8</u>	AC26308348	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	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。
AC26308365	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	<u>144</u>	AC26308365	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	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。
AC26308372	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	<u>280</u>	AC26308372	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	286	依據本標準及全民 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""	<u>422</u>	AC26308377	"CANFLAME CREAM 10MG/GM (SILVER SULFADIAZINE) ""WINSTON""	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。
AC26343321	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	<u>12</u>	AC26343321	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	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。
AC26343329	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	<u>21.9</u>	AC26343329	ECONOL CREAM 1% "GCPC"	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。
AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPERISONE) "SHIN FONG"	<u>1.54</u>	AC26363100	MUSCONE TABLETS 50MG (TOPERISONE) "SHIN FONG"	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。
AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG "S. T."	<u>3.02</u>	AC26385100	NEFOPAM TABLETS 30MG "S. T."	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。

AC26400277	TBC NO. 2 INJECTION	<u>29.8</u>	AC26400277	TBC NO. 2 INJECTION	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。
AC26402277	TBC NO. 3 INJECTION	<u>29.8</u>	AC26402277	TBC NO. 3 INJECTION	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。
AC26439100	LONFADROXIL CAPSULES 500MG (CEFADROXIL) "UNION"	<u>2.15</u>	AC26439100	LONFADROXIL CAPSULES 500MG (CEFADROXIL) "UNION"	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。
AC26461100	PIROXIM CAPSULES 20MG (PIROXICAM) "STANDARD"	<u>1.51</u>	AC26461100	PIROXIM CAPSULES 20MG (PIROXICAM) "STANDARD"	1.52	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC26501500	ZOOZEAN VAGINAL TABLETS 100MG (MICONAZOLE)	5.2				<u>本品項新增。</u>
			AC26504123	LYSOZYME GRANULE FOR ORAL SYRUP 10% "SINPHAR"	8.1	<u>本品項刪除。</u>
AC26554321	STADERM CREAM "STANDARD"	<u>10.8</u>	AC26554321	STADERM CREAM "STANDARD"	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。
AC26554329	STADERM CREAM "STANDARD"	<u>19.6</u>	AC26554329	STADERM CREAM "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。
AC26554335	STADERM CREAM "STANDARD"	<u>31.3</u>	AC26554335	STADERM CREAM "STANDARD"	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。
AC26556100	SULFINPYRAZO NE CAPSULES 100MG "S. C. "	<u>3.59</u>	AC26556100	SULFINPYRAZO NE CAPSULES 100MG "S. C. "	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。

AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	<u>8.9</u>	AC26563500	FASTIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	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。
AC26572212	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML (HYDROXOCABA LAMIN) ""TAI YU""	<u>15.1</u>	AC26572212	"HYDROXOBAM INJECTION 2.5MG/ML (HYDROXOCABA LAMIN) ""TAI YU""	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。
AC26576209	HI-OHB12 INJECTION 5MG/ML "GENTLE" (HYDROXOCABA LAMIN)	<u>15.1</u>	AC26576209	HI-OHB12 INJECTION 5MG/ML "GENTLE" (HYDROXOCABA LAMIN)	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。
AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	<u>2.56</u>	AC26588100	SPAGASGEL TABLETS	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。
AC26649100	HELOSON CAPSULES (ERYTHROMYCI N) "HEALTH"	<u>1.85</u>	AC26649100	HELOSON CAPSULES (ERYTHROMYCI N) "HEALTH"	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。
AC26678100	SULINDAC TABLETS 100MG "W. P."	<u>1.78</u>	AC26678100	SULINDAC TABLETS 100MG "W. P."	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。
AC26683100	SULINDA TABLETS 100MG (SULINDAC)	<u>1.78</u>	AC26683100	SULINDA TABLETS 100MG (SULINDAC)	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。
AC26703338	"SILVA-SULFA 1% CREAM (SILVER SULFADIAZINE) ""GCPC""	<u>32.9</u>	AC26703338	"SILVA-SULFA 1% CREAM (SILVER SULFADIAZINE) ""GCPC""	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。
AC26703348	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>43.8</u>	AC26703348	SILVA-SULFA 1% CREAM	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。

AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>143</u>	AC26703363	SILVA-SULFA 1% CREAM	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。
AC26703365	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>144</u>	AC26703365	SILVA-SULFA 1% CREAM	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。
AC26703371	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>280</u>	AC26703371	SILVA-SULFA 1% CREAM	286	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC26703372	SILVA-SULFA 1% CREAM	<u>280</u>	AC26703372	SILVA-SULFA 1% CREAM	286	依據本標準及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>422</u>	AC26703377	SILVA-SULFA 1% CREAM	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。
AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	<u>1.5</u>	AC26741100	DAMIN TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	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。
AC26763100	NICE SUGAR COATED TABLETS 100MG (NITROXOLINE))" YUNG SHIN"	<u>2.55</u>	AC26763100	NICE SUGAR COATED TABLETS 100MG (NITROXOLINE))" YUNG SHIN"	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。
AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML (DEXAMETHASONE PHOSPHATE) " VPP"	<u>18.6</u>	AC26804209	METHASONE INJECTION 5MG/ML (DEXAMETHASONE PHOSPHATE) " VPP"	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。
AC26817255	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	<u>48.5</u>	AC26817255	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/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。

AC26817266	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	<u>139</u>	AC26817266	SABS INJECTION FOR IV INFUSION 5MG/ML	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。
AC26858329	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	<u>57</u>	AC26858329	PROPADOM CREAM 0.25MG/GM (BECLOMETHAS ONE)"N. C. P. "	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。
AC26861329	PECIGEN CREAM "VPP"	<u>19.6</u>	AC26861329	PECIGEN CREAM "VPP"	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。
AC26861338	PECIGEN CREAM "VPP"	<u>32.6</u>	AC26861338	PECIGEN CREAM "VPP"	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。
AC26946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	<u>1.51</u>	AC26946100	PIROCAM CAPSULES 20MG (PIROXICAM)	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。
AC26975100	DOXEPIN CAPSULES 25MG "S. C. "	<u>1.83</u>	AC26975100	DOXEPIN CAPSULES 25MG "S. C. "	1.87	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML "LITA" (BETAMETHASO NE)	<u>15.7</u>	AC26990209	BETASON INJECTION 4MG/ML "LITA" (BETAMETHASO NE)	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。
AC27011100	THRONE ENTERIC SUGAR COATED TABLETS 100MG "YUNG SHIN"	<u>1.52</u>	AC27011100	THRONE ENTERIC SUGAR COATED TABLETS 100MG "YUNG SHIN"	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。
AC27049212	HYCOBAMIN INJECTION 2.5MG "Y. Y. "	<u>15.1</u>	AC27049212	HYCOBAMIN INJECTION 2.5MG "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。

AC27090263	AMINOL-RF INJECTION "S. T. "	<u>116</u>	AC27090263	AMINOL-RF INJECTION "S. T. "	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。
AC27170209	CEFADIN INJECTION "STANDARD" (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC27170209	CEFADIN INJECTION "STANDARD" (CEPHRADINE)	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。
AC27170277	CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE) "STANDARD"	<u>25.1</u>	AC27170277	CEFADIN INJECTION (CEPHRADINE) "STANDARD"	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。
AC27172100	QUINIDINE SULFATE TABLETS 200MG "U- LIANG"	<u>3.93</u>	AC27172100	QUINIDINE SULFATE TABLETS 200MG "U- LIANG"	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。
AC27221100	LEUCOMYCIN CAPSULES 250MG "CENTER"	<u>2.3</u>	AC27221100	LEUCOMYCIN CAPSULES 250MG "CENTER"	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。
			AC27236100	TENGAM CAPSULES "MT"	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC27244100	BUMETA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "H. H. "	<u>1.82</u>	AC27244100	BUMETA TABLETS 1MG (BUMETANIDE) "H. H. "	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。
AC27246277	HARTMANN- SORBITOL INJECTION "S. T. "	<u>38.9</u>	AC27246277	HARTMANN- SORBITOL INJECTION "S. T. "	40.2	依據本標準及全民 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>3.02</u>	AC27254100	ANOPAIN TABLETS 30MG (NEFOPAM) "GENTLE"	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。
AC27261100	NIPAM TABLETS 30MG (NEFOPAM)	<u>3.02</u>	AC27261100	NIPAM TABLETS 30MG (NEFOPAM)	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。

AC27317100	ESUSIN S. C. TABLETS 20MG "M. T. "	<u>1.83</u>	AC27317100	ESUSIN S. C. TABLETS 20MG "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。
AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME SODIUM) "GENTLE"	<u>132</u>	AC27325209	LOFORAN FOR INJECTION 1GM (CEFOTAXIME SODIUM) "GENTLE"	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。
AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM "GENTLE" (CEF OTAXIME SODIUM)	<u>457</u>	AC27325212	LOFORAN FOR INJECTION 2GM "GENTLE" (CEF OTAXIME SODIUM)	492	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC27338100	CLOMIPHENE TABLET 50MG "YUNG SHIN"	<u>4.19</u>	AC27338100	CLOMIPHENE TABLET 50MG "YUNG SHIN"	4.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	<u>2.31</u>	AC27361100	DITROPAN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN)	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。
AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE) "WEIDAR"	<u>1.82</u>	AC27439100	NEDIPIN CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE) "WEIDAR"	1.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC27443100	PIRODENE CAPSULES 20MG "WEIDAR" (PIROXICAM)	<u>1.51</u>	AC27443100	PIRODENE CAPSULES 20MG "WEIDAR" (PIROXICAM)	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。
AC27445100	SANDEL S. C. TABLETS 50MG "WEIDAR" (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.57</u>	AC27445100	SANDEL S. C. TABLETS 50MG "WEIDAR" (DIPYRIDAMOL E)	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。
AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG "WEIDAR" (NEFOPAM)	<u>3.02</u>	AC27446100	BENOTON TABLETS 30MG "WEIDAR" (NEFOPAM)	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。

AC27451100	SULORIL TABLETS 100MG "WEIDAR" (SULINDAC)	<u>1.78</u>	AC27451100	SULORIL TABLETS 100MG "WEIDAR" (SULINDAC)	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。
AC27452100	ATENOL TABLETS 50MG (ATENOLOL) "WEIDAR"	<u>1.52</u>	AC27452100	ATENOL TABLETS 50MG (ATENOLOL) "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。
AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG "WEIDAR" (BROMOCRIPTI NE)	<u>5.1</u>	AC27459100	DEPROLAC TABLETS 2.87MG "WEIDAR" (BROMOCRIPTI NE)	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。
AC27513100	U-CLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR) "U. L. "	<u>3.4</u>	AC27513100	U-CLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR) "U. L. "	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。
AC27519321	BETAGEN CREAM "SWISS"	<u>13.8</u>	AC27519321	BETAGEN CREAM "SWISS"	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。
AC27519329	BETAGEN CREAM "SWISS"	<u>14.9</u>	AC27519329	BETAGEN CREAM "SWISS"	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。
AC27638209	CLAVOX FOR INJECTION 1.0 GM (CEFOTAXIME)	<u>132</u>	AC27638209	CLAVOX FOR INJECTION 1.0 GM (CEFOTAXIME)	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。
AC27638277	CLAVOX FOR INJECTION 0.5 GM (CEFOTAXIME)	<u>96</u>	AC27638277	CLAVOX FOR INJECTION 0.5 GM (CEFOTAXIME)	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。
AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML (BETAMETHASO NE)	<u>15.7</u>	AC27718209	RINDERON INJECTION 4MG/ML (BETAMETHASO NE)	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。
AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	<u>1.56</u>	AC27775100	SINROX F.C TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	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。

AC27851255	MEDAZOLE INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 0.5% (METRONIDAZO I.F.)	<u>48.5</u>	AC27851255	MEDAZOLE INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 0.5% (METRONIDAZO I.F.)	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。
AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K. "	<u>43.6</u>	AC27864212	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K. "	45.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC27864229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K. "	<u>199</u>	AC27864229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML "N. K. "	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。
AC27887100	VERTIZINE TABLETS 5MG "Y. Y. "	<u>1.54</u>	AC27887100	VERTIZINE TABLETS 5MG "Y. Y. "	1.56	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC28013100	CLOMID TABLETS 50MG "SHIONOGI" (C LOMIFENE)	<u>4.19</u>	AC28013100	CLOMID TABLETS 50MG "SHIONOGI" (C LOMIFENE)	4.36	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC28032100	VETRIMIL S. C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	<u>1.56</u>	AC28032100	VETRIMIL S. C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL)	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。
AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	<u>29.5</u>	AC28047212	SAVOX INJECTION 125MG/ML (AMIKACIN)	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。
AC28078100	SULPIN F. C. TABLETS 200MG "S. T. " (SULPIRIDE)	<u>1.84</u>	AC28078100	SULPIN F. C. TABLETS 200MG "S. T. " (SULPIRIDE)	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。
AC28079100	BUSIX TABLETS 1.0MG (BUMETANID) "S. T. "	<u>1.82</u>	AC28079100	BUSIX TABLETS 1.0MG (BUMETANID) "S. T. "	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。

AC28099210	FUROXIME FOR INJECTION "S. T." (CEFUROXIME)	<u>58</u>	AC28099210	FUROXIME FOR INJECTION "S. T." (CEFUROXIME)	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。
AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "YUNG SHIN"	<u>1.82</u>	AC28131100	ALAT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "YUNG SHIN"	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC28136100	SELADIN TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YUNG SHIN"	<u>2.97</u>	AC28136100	SELADIN TABLETS 500MG (NAPROXEN) "YUNG SHIN"	3.04	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC28168338	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>32.9</u>	AC28168338	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC28168348	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>43.8</u>	AC28168348	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC28168371	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>280</u>	AC28168371	SILVADENE CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	286	依據本標準及全民 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>1.58</u>	AC28171100	SOOTHER TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	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。
AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	<u>1.54</u>	AC28283100	SUFUNI CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE)	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。
AC28318100	TEGANSIA TABLETS 40MG (FENSPIRIDE) "MEIDER"	<u>1.62</u>	AC28318100	TEGANSIA TABLETS 40MG (FENSPIRIDE) "MEIDER"	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。
AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	<u>29.5</u>	AC28350212	ACEMYCIN INJECTION 100MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	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。

AC28379100	PIROXICAM CAPSULES 20MG "YUNG CHI"	<u>1.51</u>	AC28379100	PIROXICAM CAPSULES 20MG "YUNG CHI"	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。
AC28462100	CRIP CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)"H. H. "	<u>5.1</u>	AC28462100	CRIP CAPSULES 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)"H. H. "	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。
AC28475277	GLYBRAIN INJECTION	<u>80</u>	AC28475277	GLYBRAIN INJECTION	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。
AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	<u>43.6</u>	AC28477212	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	45.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC28477229	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	<u>199</u>	AC28477229	ACEMYCIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "YUNG SHIN"	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。
AC28538209	C. P. Z. INJECTION 1GM "STANDARD" (CEFOPERAZON E)	<u>167</u>	AC28538209	C. P. Z. INJECTION 1GM "STANDARD" (CEFOPERAZON E)	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC28560255	METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/ML	<u>48.5</u>	AC28560255	METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/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。
AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>13.1</u>	AC28562321	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM "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。
AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>13.6</u>	AC28562324	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/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。
AC28562329	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>14.7</u>	AC28562329	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。

AC28562340	CLOBETASOL OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	75			本品項新增。
AC28581100	FLUNAZINE TABLETS 5MG (FLUNARIZINE)	<u>1.54</u>	AC28581100	FLUNAZINE TABLETS 5MG (FLUNARIZINE)	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。
AC28592100	PAROTIN S.C. TABLETS 75MG "Y.S." (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.63</u>	AC28592100	PAROTIN S.C. TABLETS 75MG "Y.S." (DIPYRIDAMOL E)	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。
AC28606157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE "KINGDOM"	<u>26.2</u>	AC28606157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE "KINGDOM"	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。
AC28607329	DERMOCURE CREAM 0.5MG/GM"WEI DAR"	<u>14.7</u>	AC28607329	DERMOCURE CREAM 0.5MG/GM"WEI DAR"	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。
AC28615500	ECOZOL VAGINAL TABLETS 150MG "WEIDAR" (ECONAZOLE)	<u>9.9</u>	AC28615500	ECOZOL VAGINAL TABLETS 150MG "WEIDAR" (ECONAZOLE)	10.3 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) "WEIDAR"	<u>1.58</u>	AC28648100	KETIBRON CAPSULES 1MG (KETOTIFEN) "WEIDAR"	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。
AC28650209	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	<u>132</u>	AC28650209	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	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。
AC28650277	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	<u>96</u>	AC28650277	CETAX INJECTION "STANDARD" (CEFOTAXIME)	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。
			AC28799100	PYRAZEN TABLETS 500MG "SINPHAR" (PYRAZINAMID E)	3.74 本品項刪除。

AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG "WEIDAR" (HALOPERIDOL)	<u>1.91</u>	AC28801100	HALDOLIN TABLETS 5MG "WEIDAR" (HALOPERIDOL)	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。
AC28925321	ECONAZINE CREAM	<u>10.8</u>	AC28925321	ECONAZINE CREAM	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。
AC28925329	ECONAZINE CREAM	<u>19.6</u>	AC28925329	ECONAZINE CREAM	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC28965100	SUTA CAPSULES 300MG" C. M. "(FENBUFEN)	<u>2.18</u>	AC28965100	SUTA CAPSULES 300MG" C. M. "(FENBUFEN)	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。
AC29037100	RELAX CAPSULES "H. S. "	<u>3.68</u>	AC29037100	RELAX CAPSULES "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。
AC29061277	HATERMAS INJECTION "N. K. "	<u>38.9</u>	AC29061277	HATERMAS INJECTION "N. K. "	40.2	依據本標準及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>167</u>	AC29078209	SHINFOMYCIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	185	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			AC29080100	BROBEN S. C. TABLETS 400MG (IBUPROFEN)" Y. S. "	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC29085245	MEDASON FOR INJECTION	<u>43.5</u>	AC29085245	MEDASON FOR INJECTION	46.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	<u>122</u>	AC29085258	MEDASON FOR INJECTION	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。

AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	<u>179</u>	AC29085265	MEDASON FOR INJECTION	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。
AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	<u>205</u>	AC29085277	MEDASON FOR INJECTION	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。
			AC29086100	SOFTIN TABLETS 10MG "Y. S. " (BROMOPRIDE)	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC29090100	TONFUL TABLETS	<u>3.68</u>	AC29090100	TONFUL TABLETS	3.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29108266	BABYSALT INJECTION "N. K. "	<u>24.4</u>	AC29108266	BABYSALT INJECTION "N. K. "	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。
AC29213500	FUNGICIDON VAGINAL SUPPOSITORIES 150MG "T. F. " (ECONAZOLE)	<u>9.9</u>	AC29213500	FUNGICIDON VAGINAL SUPPOSITORIES 150MG "T. F. " (ECONAZOLE)	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29220100	FENSPIRIDE TABLETS 40MG "P. L. "	<u>1.62</u>	AC29220100	FENSPIRIDE TABLETS 40MG "P. L. "	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。
AC29244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU"	<u>19.3</u>	AC29244421	TROPICAMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU FU"	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。
AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG "S. T. " (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC29251100	SERENIN TABLETS 10MG "S. T. " (OXAZOLAM)	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。
AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	<u>155</u>	AC29276277	AMINOPOLY-H INJECTION	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。

AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>13.1</u>	AC29279321	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	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。
AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>13.6</u>	AC29279324	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	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。
AC29279329	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AC29279329	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。
AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	<u>75</u>	AC29279340	BESTASOL CREAM (CLOBETASOL)	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。
AC29301100	CANCLIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	<u>3.52</u>	AC29301100	CANCLIOL TABLETS 100MG (METOPROLOL)	3.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG "S. D." (METOPROLOL)	<u>3.52</u>	AC29313100	BETAPRESS TABLETS 100MG "S. D." (METOPROLOL)	3.72	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29320100	AMIZIDE TABLETS "STANDARD"	<u>2.03</u>	AC29320100	AMIZIDE TABLETS "STANDARD"	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。
AC29330277	NAKO NO. 4 INJECTION "N. K."	<u>29.8</u>	AC29330277	NAKO NO. 4 INJECTION "N. K."	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。
AC29331277	NAKO NO. 2 INJECTION "N. K."	<u>29.8</u>	AC29331277	NAKO NO. 2 INJECTION "N. K."	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。
AC29332277	NAKO NO. 3 INJECTION "N. K."	<u>29.8</u>	AC29332277	NAKO NO. 3 INJECTION "N. K."	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。

AC29333277	NAKO NO. 1 INJECTION "N. K. "	<u>29.8</u>	AC29333277	NAKO NO. 1 INJECTION "N. K. "	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。
AC29334277	NAKO NO. 5 INJECTION "N. K. "	<u>29.8</u>	AC29334277	NAKO NO. 5 INJECTION "N. K. "	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。
AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFAT E OPHTHALMIC SOLUTION (O. N. S. D.) 0. 01%	<u>13.5</u>	AC29343429	NEOSTIGMINE METHYLSULFAT E OPHTHALMIC SOLUTION (O. N. S. D.) 0. 01%	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。
AC29345100	FLAGYL ORAL TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	<u>1.54</u>	AC29345100	FLAGYL ORAL TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE)	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。
AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>13.1</u>	AC29354321	CLOBESOL CREAM 0.5MG "GENTLE" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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。
AC29355100	STACAINE TABLETS "STANDARD"	<u>1.54</u>	AC29355100	STACAINE TABLETS "STANDARD"	1.56	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC29375100	CAMAPINE TABLETS 200MG "P. L. " (CARBAMAZEPI NE)	<u>2.33</u>	AC29375100	CAMAPINE TABLETS 200MG "P. L. " (CARBAMAZEPI NE)	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。
			AC294321G0	PERSANTIN S. C. TABLETS 50MG (DIPYRIDAMOL E) (鋁箔/膠 箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG (NIFEDIPINE) "Y. S. "	<u>1.82</u>	AC29436100	SINDIPINE MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG (NIFEDIPINE) "Y. S. "	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC29437100	FENSCIN TABLETS 40MG "YU SHENG" (FENSPIRIDE)	<u>1.62</u>	AC29437100	FENSCIN TABLETS 40MG "YU SHENG" (FENSPIRIDE)	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。
AC29439321	LTOFLA OINTMENT	<u>37</u>	AC29439321	LTOFLA OINTMENT	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC29439329	LTOFLA OINTMENT	<u>47</u>	AC29439329	LTOFLA OINTMENT	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。
AC29439338	LTOFLA OINTMENT	<u>131</u>	AC29439338	LTOFLA OINTMENT	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。
AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG "WEIDAR" (FLUNARIZINE)	<u>3.01</u>	AC29440100	FUNAZINE TABLETS 10MG "WEIDAR" (FLUNARIZINE)	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。
AC29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG" (AMANTADIN)	<u>4.8</u>	AC29442100	AMANDIN CAPSULES 100MG "YU SHENG" (AMANTADIN)	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。
			AC29443100	TENOL TABLETS 100MG "Y. S. " (ATENOLOL)	1.54	<u>本品項刪除。</u>
			AC294431G0	TENOL TABLETS 100MG "Y. S. "(ATENO LOL)(鋁箔/膠 箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
AC29465100	METISONE TABLETS 2MG "S. T. " (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.56</u>	AC29465100	METISONE TABLETS 2MG "S. T. " (METHYLPREDN ISOLONE)	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。
AC29475265	FRUCEOL INJECTION "CHI SHENG"	<u>75</u>	AC29475265	FRUCEOL INJECTION "CHI SHENG"	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。

AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC29476100	LUTIN R CAPSULES 10MG (OXAZOLAM)	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。
AC29503100	BROPAN TABLETS 3MG "GENTLE" (BROMAZEPAM)	<u>1.53</u>	AC29503100	BROPAN TABLETS 3MG "GENTLE" (BROMAZEPAM)	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。
AC29504209	LOFADINE INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC29504209	LOFADINE INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEPHRADINE)	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。
AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	<u>2.13</u>	AC29510100	BACCIDAL F.C. TABLETS (NORFLOXACIN)	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。
AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	<u>1.54</u>	AC29572100	SUZIN CAPSULES 5MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	1.56	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29574329	SONGI OINTMENT "STANDARD"	<u>21.6</u>	AC29574329	SONGI OINTMENT "STANDARD"	22.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	<u>3.01</u>	AC29575100	SUZIN CAPSULES 10MG (FLUNARIZINE) "STANDARD"	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。
AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG "WEIDAR" (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC29576100	SERELAM CAPSULES 10MG "WEIDAR" (OXAZOLAM)	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。
AC29617100	UROXATE TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" WEIDAR"	<u>3.99</u>	AC29617100	UROXATE TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" WEIDAR"	4.16	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。
AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG "H. H. " (AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC29702100	AMANDINE TABLETS 100MG "H. H. " (AMANTADINE)	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。

AC29724212	FOSMYCIN INJECTION	<u>196</u>	AC29724212	FOSMYCIN 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。
AC29735100	TIATENOL TABLETS 100MG "T. F. "	<u>1.53</u>	AC29735100	TIATENOL TABLETS 100MG "T. F. "	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。
AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONID E)	<u>70</u>	AC29739329	TOPSYM LOTION (FLUOCINONID E)	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。
AC29742277	BIOLYTE NO. 4 INJECTION "CHI SHENG"	<u>29.8</u>	AC29742277	BIOLYTE NO. 4 INJECTION "CHI SHENG"	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。
AC29743277	BIOLYTE NO. 3 INJECTION "CHI SHENG"	<u>29.8</u>	AC29743277	BIOLYTE NO. 3 INJECTION "CHI SHENG"	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。
AC29744277	BIOLYTE NO. 2 INJECTION "CHI SHENG"	<u>29.8</u>	AC29744277	BIOLYTE NO. 2 INJECTION "CHI SHENG"	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。
AC29755500	EKONA VAGINAL SUP. (ECONAZOLE)	<u>9.9</u>	AC29755500	EKONA VAGINAL SUP. (ECONAZOLE)	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29759100	MAIYITONG CAPSULES 0.5MG (METHYLCOBAL AMIN)"C. M. "	<u>1.6</u>	AC29759100	MAIYITONG CAPSULES 0.5MG (METHYLCOBAL AMIN)"C. M. "	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC29760421	"GARABETA EYE DROPS ""WINSTON""	<u>24.2</u>	AC29760421	"GARABETA EYE DROPS ""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。
AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>32.9</u>	AC29789321	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	33.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>54</u>	AC29789329	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	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。
AC29789338	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	<u>114</u>	AC29789338	EXELDERM CREAM (SULCONAZOLE)	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。
AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	<u>63</u>	AC29790329	EXELDERM SOLUTION (SULCONAZOLE)	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。
AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>36.5</u>	AC29791212	PITAMYCIN INJECTION 2GM (PIPERACILLI N SODIUM)	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。
AC29791219	PITAMYCIN INJECTION 4GM (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>77</u>	AC29791219	PITAMYCIN INJECTION 4GM (PIPERACILLI N 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。
AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG (AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC29796100	ENZIL FILM COATED TABLETS 100MG (AMANTADINE)	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。
AC29804100	SHYPYNJA TABLETS "C. M."	<u>4.53</u>	AC29804100	SHYPYNJA TABLETS "C. M."	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。
AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC29823100	AMANTEC CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	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。
			AC29859100	"COCHILIN CAPSULES " "HS" "	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			AC298591G0	"COCHILIN CAPSULES " "HS" "(鋁箔/ 膠箔)"	2	<u>本品項刪除。</u>

			AC29860100	" ISIHTONNIN CAPSULES 50MG (KETOPROFEN) " "HS" "	1.71	<u>本品項刪除。</u>
AC29866100	"HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODO L) " "HS" "	<u>3.16</u>	AC29866100	"HIRANIN CAPSULES 350MG (CARISOPRODO L) " "HS" "	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。
			AC29867100	"ANTIRHEUMAT IC CAPSULES 25MG (INDOMETHACI N) " "HS" "	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			AC298671G0	"ANTIRHEUMAT IC CAPSULES 25MG " "HS" "(INDOM ETHACIN)(鋁 箔/膠箔)"	2	<u>本品項刪除。</u>
			AC29874100	"VOTONNIN CAPSULES 25MG (DICLOFENAC) " "HS" "	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			AC298741G0	"VOTONNIN CAPSULES 25MG (DICLOFENAC) " "HS" "(鋁箔/ 膠箔)"	2	<u>本品項刪除。</u>
AC29907151	"CODENIN SYRUP " "H. S. " "	<u>20.7</u>	AC29907151	"CODENIN SYRUP " "H. S. " "	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。
AC29907157	"CODENIN SYRUP " "H. S. " "	<u>24.3</u>	AC29907157	"CODENIN SYRUP " "H. S. " "	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。
			AC29929100	"METHYLTESTO STERONE CAPSULES 10MG (METHYLTESTO STERONE) " "HS" "	1.93	<u>本品項刪除。</u>

			AC29961100	"MIDE TABLETS 500MG (PYRAZINAMID E)" "WINSTON" "	3.74	<u>本品項刪除。</u>
AC30058100	EROMYCIN F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	<u>1.85</u>	AC30058100	EROMYCIN F.C. TABLET 250MG "SHITEH"	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。
AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG (VERAPAMIL)" YUNG SHIN"	<u>1.56</u>	AC30120100	CINTSU SUGAR COATED TABLETS 40MG (VERAPAMIL)" YUNG SHIN"	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。
AC30257100	AMANDA F.C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC30257100	AMANDA F.C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (AMANTADINE)	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。
			AC30307100	DEXAMETHASON E S.C. TABLETS 0.5MG "M. T. "	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC30390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	<u>29.5</u>	AC30390212	AMIKACIN INJECTION 125MG/ML	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。
AC30415100	MINISON TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	<u>1.5</u>	AC30415100	MINISON TABLETS 1MG (PRAZOSIN)	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。
AC30452100	CAPOMIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" WEIDAR"	<u>1.51</u>	AC30452100	CAPOMIL TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)" WEIDAR"	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。
AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASO NE)	<u>35.9</u>	AC30465329	EPISONE SOLUTION (BETAMETHASO NE)	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。
AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC30467100	ASUMALIFE CAPSULES 1MG (KETOTIFEN)	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。

AC30513100	MORESAFE TABLETS 5MG (ALLYLESTREN OL)	<u>2.78</u>	AC30513100	MORESAFE TABLETS 5MG (ALLYLESTREN OL)	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。
AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "VPP"	<u>1.58</u>	AC30532100	ASTIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "VPP"	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。
AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	<u>80</u>	AC30535209	LEPHOCIN INJECTION 1GM (CEFOXITIN)	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。
AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG (ECONAZOLE) "P. L. "	<u>9.5</u>	AC30538500	ECOVAL SUPPOSITORY 50MG (ECONAZOLE) "P. L. "	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。
AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC30545100	INFLU CAPSULES 100MG (AMANTADINE)	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。
AC30559277	LOFADINE INJECTION 500MG" GENTLE " (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC30559277	LOFADINE INJECTION 500MG" GENTLE " (CEPHRADINE)	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。
AC30560277	LOFORAN INJECTION 0.5G "GENTLE" (CEF OTAXIME SODIUM)	<u>96</u>	AC30560277	LOFORAN INJECTION 0.5G "GENTLE" (CEF OTAXIME SODIUM)	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。
AC30587100	TEGOL TABLETS 200MG "YU SHENG" (CARBAMAZEPI NE)	<u>2.33</u>	AC30587100	TEGOL TABLETS 200MG "YU SHENG" (CARBAMAZEPI NE)	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。
AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG "PATRON" (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC30605100	MAMICON CAPSULES 1MG "PATRON" (KETOTIFEN)	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。

AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YU SHENG"	<u>1.58</u>	AC30611100	KATIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YU SHENG"	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。
AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG "Y. S. " (PIPEMIDIC ACID)	<u>3.93</u>	AC30614100	DOPERAN CAPSULES 400MG (PIPEMIDIC ACID) "Y. S. "	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30615100	ISOMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL) "Y. S. "	<u>1.56</u>	AC30615100	ISOMIL S.C. TABLETS 40MG (VERAPAMIL) "Y. S. "	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。
AC30618100	BROMAZAEPAM TABLETS(BROM AZEPAM)	<u>1.53</u>	AC30618100	BROMAZAEPAM TABLETS(BROM AZEPAM)	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。
AC306181G0	BROMAZAEPAM TABLETS(BROM AZEPAM)(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC30622321	LOCASALEN OINTMENT (R)	<u>24.9</u>	AC30622321	LOCASALEN OINTMENT (R)	27.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30622335	LOCASALEN OINTMENT (R)	<u>44.4</u>	AC30622335	LOCASALEN OINTMENT (R)	49.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	<u>3.99</u>	AC30641100	YUNGKEN FILM COATED TABLETS 200MG (FLAVOXATE)	4.16	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。
AC30693100	KETOFEN TAB. "H. C. " (KETOTIFENE)	<u>1.58</u>	AC30693100	KETOFEN TAB. "H. C. " (KETOTIFENE)	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。
			AC30712100	"LAVOCOHERE TAB. 200MG " "WINSTON" " (LABETALOL)"	3.01	<u>本品項刪除。</u>

AC30742100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 25MG (HYDRALAZINE)	<u>1.54</u>	AC30742100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 25MG (HYDRALAZINE)	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。
AC30743100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	<u>1.54</u>	AC30743100	APRESOLINE (R) S. C. TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	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。
AC30754321	HUPICON CREAM "Y. Y. "	<u>10.8</u>	AC30754321	HUPICON CREAM "Y. Y. "	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。
AC30754329	HUPICON CREAM "Y. Y. "	<u>19.6</u>	AC30754329	HUPICON CREAM "Y. Y. "	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。
AC30754335	HUPICON CREAM "Y. Y. "	<u>31.3</u>	AC30754335	HUPICON CREAM "Y. Y. "	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。
AC30763221	INFUVITA INJECTION	<u>62</u>	AC30763221	INFUVITA INJECTION	63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30766100	"CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) ""H. S. ""	<u>4.25</u>	AC30766100	"CLOESTIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) ""H. S. ""	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。
AC30767100	"KANYENING CAPSULES 300MG (FENBUFEN) ""H. S. ""	<u>2.18</u>	AC30767100	"KANYENING CAPSULES 300MG (FENBUFEN) ""H. S. ""	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。
AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM, 1GM (CEFOTAXIME SODIUM)	<u>132</u>	AC30791209	CETAXIMA INJECTION 0.5GM, 1GM (CEFOTAXIME SODIUM)	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。
AC30791277	CETAXIMA INJECTION 0.5GM (CEFOTAXIME SODIUM)	<u>96</u>	AC30791277	CETAXIMA INJECTION 0.5GM (CEFOTAXIME SODIUM)	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。

AC30800221	NICEWE INJ. 10MG/ML "N. K. " (RANITIDINE HCL)	<u>19.4</u>	AC30800221	NICEWE INJ. 10MG/ML "N. K. " (RANITIDINE HCL)	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。
AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	<u>1.67</u>	AC30803100	DITROPAN TABLETS 2.5MG (OXYBUTYNIN)	1.72	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。
AC30837100	"ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE HCL) ""H. S. ""	<u>4.8</u>	AC30837100	"ANRIGIN TABLETS 100MG (AMANTADINE HCL) ""H. S. ""	5.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30838335	"KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) ""H. S. ""	<u>26</u>	AC30838335	"KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) ""H. S. ""	26.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30838338	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "H. S. "	<u>46.4</u>	AC30838338	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "H. S. "	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。
AC30838340	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "H. S. "	<u>75</u>	AC30838340	KOTASON CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL) "H. S. "	80	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30889100	KOBAL CAPSULES 0.5MG "WEIDAR" (MECOBALAMIN)	<u>1.6</u>	AC30889100	KOBAL CAPSULES 0.5MG "WEIDAR" (MECOBALAMIN)	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC30940100	YUNGFU CAPSULES 30MG (TIMEPIDIUM BROMIDE)	<u>2.65</u>	AC30940100	YUNGFU CAPSULES 30MG (TIMEPIDIUM BROMIDE)	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。
			AC30975100	DOMETON TABLET 100MG "N. K. " (SULINDAC)	1.82	<u>本品項刪除。</u>
AC30984100	INFAXIL CAPSULES 500MG (CEPHADROXIL)	<u>2.15</u>	AC30984100	INFAXIL CAPSULES 500MG (CEPHADROXIL)	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。

AC30989329	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) ""WINSTON""	<u>13.4</u>	AC30989329	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) ""WINSTON""	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。
AC30989335	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) ""WINSTON""	<u>33.4</u>	AC30989335	"RICH CREAM 20MG/G (KETOCONAZOL E) ""WINSTON""	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。
AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC30996100	KETIMIN TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	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。
AC31002229	SERACIN INJECTION 140MG/ML (GENTAMYCIN) "SWISS"	<u>78</u>	AC31002229	SERACIN INJECTION 140MG/ML (GENTAMYCIN) "SWISS"	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。
AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	<u>26.5</u>	AC31004159	COUGH MIXTURE B SYRUP	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。
AC31049157	"COUGEL SYRUP ""H. S. ""	<u>26.5</u>	AC31049157	"COUGEL SYRUP ""H. S. ""	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。
AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG "Y. Y." (AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC31050100	VIRACON TABLETS 100MG "Y. Y." (AMANTADINE)	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。
AC31053100	HEADGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	<u>1.5</u>	AC31053100	HEADGEN TABLETS (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	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。
AC31058100	FLUFEN S. C. TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "WEIDAR"	<u>1.5</u>	AC31058100	FLUFEN S. C. TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "WEIDAR"	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。
AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "UNION"	<u>2.81</u>	AC31073100	UNIFRADINE CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "UNION"	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。

AC31101100	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)"	<u>1.42</u>	AC31101100	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)"	1.47	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。
AC311011G0	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)(鋁 箔/膠箔)"	<u>1.57</u>	AC311011G0	"LOLIAN CAPSULES 150MG ""H. S. "" (SILYBIN)(鋁 箔/膠箔)"	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。
AC31113121	U-CITRA GRANULES	<u>7.4</u>	AC31113121	U-CITRA GRANULES	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。
AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG "HCT"	<u>4.8</u>	AC31119100	AMANTADINE SULFATE CAPSULES 100MG "HCT"	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。
AC31165100	ATADIN CAP. 100MG "STANDARD" (AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC31165100	ATADIN CAP. 100MG "STANDARD" (AMANTADINE)	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。
AC31168100	ISORMOL TABLET 20MG (ISOSORBIDE) "TAIWAN TUNG YANG"	<u>1.55</u>	AC31168100	ISORMOL TABLET 20MG (ISOSORBIDE) "TAIWAN TUNG YANG"	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。
AC31190100	LICHEIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "CHINTENG"	<u>1.6</u>	AC31190100	LICHEIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN) "CHINTENG"	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC31193157	SUNSO SYRUP	<u>26.5</u>	AC31193157	SUNSO SYRUP	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。
AC31194100	RANIDINE F. C. TAB. "S. T. " (RANITIDINE)	<u>1.64</u>	AC31194100	RANIDINE F. C. TAB. "S. T. " (RANITIDINE)	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。
AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEF OXITIN)	<u>80</u>	AC31213209	LOFATIN INJECTION 1000MG "GENTLE" (CEF OXITIN)	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。

AC31213212	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) "GENTLE"	<u>168</u>	AC31213212	LOFATIN INJECTION 1000MG (CEFOXITIN) "GENTLE"	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。
AC31223100	ATENO F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "CHINTENG"	<u>1.53</u>	AC31223100	ATENO F. C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "CHINTENG"	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。
AC31225100	ACERINE S. C. TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "WEIDAR"	<u>2.81</u>	AC31225100	ACERINE S. C. TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "WEIDAR"	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。
AC31226100	LATOL F. C. TABLET 200MG "STANDARD"	<u>2.93</u>	AC31226100	LATOL F. C. TABLET 200MG "STANDARD"	3.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC31228100	EFOSIN S. C. TABLETS 50MG "KOJAR" (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.57</u>	AC31228100	EFOSIN S. C. TABLETS 50MG "KOJAR" (DIPYRIDAMOL E)	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。
AC31259100	UNITADIN CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "UNION"	<u>4.8</u>	AC31259100	UNITADIN CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "UNION"	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。
AC31260100	HODRIN TABLETS 1.5MG "WEIDAR" (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE)	<u>1.5</u>	AC31260100	HODRIN TABLETS 1.5MG (DIHYDROERGO TOXINE MESYLATE) "WEIDAR"	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。
AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG	<u>10.2</u>	AC31280100	DANOL CAPSULES 200MG	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC31282100	MARION TABLETS 10MG "LITA"	<u>4.9</u>	AC31282100	MARION TABLETS 10MG "LITA"	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。

AC31283100	MARION TABLETS 5MG" LITA"	<u>2.81</u>	AC31283100	MARION TABLETS 5MG" LITA"	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。
AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG "CHINTENG" (BEZAFIBRATE)	<u>4.25</u>	AC31284100	CHAZE TABLETS 200MG "CHINTENG" (BEZAFIBRATE)	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。
AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>13.1</u>	AC31302321	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "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。
AC31302323	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>13.6</u>	AC31302323	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "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。
AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>13.6</u>	AC31302324	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "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。
AC31302329	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>14.7</u>	AC31302329	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。
AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>26</u>	AC31302335	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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。
AC31302338	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>46.4</u>	AC31302338	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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。

AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	<u>75</u>	AC31302340	MULTIGIVE CREAM 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) "WINSTON"	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。
AC31303321	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	<u>13.1</u>	AC31303321	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""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。
AC31303324	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	<u>13.6</u>	AC31303324	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""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。
AC31303329	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	<u>14.7</u>	AC31303329	"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。
AC31303335	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	<u>26</u>	AC31303335	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	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。
AC31303338	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	<u>46.4</u>	AC31303338	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	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。
AC31303340	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	<u>75</u>	AC31303340	"MULTIGIVE OINTMENT 0.5MG/G (CLOBETASOL PROPIONATE) ""WINSTON""	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。
AC31307100	"DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE) wR. T. ""	<u>4.8</u>	AC31307100	"DECOLD CAPSULES 100MG (AMANTADINE) wR. T. ""	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。

AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASONE) "MEIDER"	<u>40.5</u>	AC31317421	ACOLON ORABASE 1MG/G (DEXAMETHASONE) "MEIDER"	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。
AC31321335	SLIKA A CREAM "MEIDER"	<u>41.1</u>	AC31321335	SLIKA A CREAM "MEIDER"	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC313213AH	SLIKA A CREAM "MEIDER"	<u>23</u>	AC313213AH	SLIKA A CREAM "MEIDER"	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。
AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG "CHINTENG" (BROMOCRIPTINE)	<u>5.1</u>	AC31349100	UNEW F.C. TABLETS 2.5MG "CHINTENG" (BROMOCRIPTINE)	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。
AC31446324	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) " "R. T" "	<u>13.6</u>	AC31446324	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) " "R. T" "	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。
AC31446329	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) " "R. T" "	<u>14.7</u>	AC31446329	"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。
AC31446335	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	<u>26</u>	AC31446335	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	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。
AC31446338	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	<u>46.4</u>	AC31446338	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC31446340	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	<u>75</u>	AC31446340	"CLOTASOL CREAM 0.5MG/GM" "R. T" " (CLOBETASOL) "	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。

AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG "JOHNSON" (HALOPERIDOL)	<u>1.91</u>	AC31450100	HALOPIN TABLETS 5MG "JOHNSON" (HALOPERIDOL)	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。
AC31476100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	<u>6.4</u>	AC31476100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	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。
AC31481100	SILIRIN CAPSULES 150MG (SILYMARIR) "CHINTENG"	<u>1.54</u>	AC31481100	SILIRIN CAPSULES 150MG (SILYMARIR) "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。
AC31482100	SEROMIN S. C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN) "Y. S. "	<u>4.9</u>	AC31482100	SEROMIN S. C. TABLETS 10MG (NICERGOLIN) "Y. S. "	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。
AC31493100	"CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE) ""R. T. ""	<u>2.26</u>	AC31493100	"CHIPHONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE) ""R. T. ""	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。
AC31505100	HALIN TABLETS 5MG "YU SHENG" (HALOPERIDOL)	<u>1.91</u>	AC31505100	HALIN TABLETS 5MG "YU SHENG" (HALOPERIDOL)	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。
AC31508209	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	<u>18.1</u>	AC31508209	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	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。
AC31508212	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	<u>18.1</u>	AC31508212	"PIROCAN INJECTION 20MG (PIROXICAM) ""SIU GUAN""	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。
AC31513100	ROPECON TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) "YUNG CHI"	<u>3.93</u>	AC31513100	ROPECON TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) "YUNG CHI"	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC31515100	"ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) ""R. T. ""	<u>1.75</u>	AC31515100	"ELININ TABLETS 20MG (OXAZOLAM) ""R. T. ""	1.8	依據本標準及全民 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>29</u>	AC31526229	"LILONTON INJECTION 200MG (PIRACETAM) ""SIU GUAN""	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。
AC31534100	STABLE TABLETS 25 MG (HYDRALAZINE)	<u>1.54</u>	AC31534100	STABLE (HYDRALAZINE) TABLETS 25MG "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。
AC31535100	ULSAFE F. C. TABLETS 150MG(RANITI DINE HYDROCHLORID E)	<u>1.64</u>	AC31535100	ULSAFE F. C. TABLETS 150MG(RANITI DINE HYDROCHLORID E)	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。
AC31536100	PICOLIN F. C. TABLETS 250MG (PIPEMIDIC ACID) "KOJAR"	<u>3.93</u>	AC31536100	PICOLIN F. C. TABLETS 250MG "KOJAR" (PIPEMIDIC ACID)	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC31537100	SINGEN F. C. TABLETS 40MG "KOJAR" (VERAPAMIL)	<u>1.56</u>	AC31537100	SINGEN F. C. TABLETS 40MG "KOJAR" (VERAPAMIL)	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。
AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG "KOJAR" (DANAZOL)	<u>10.2</u>	AC31544100	KODAZOL CAPSULES 200MG "KOJAR" (DANAZOL)	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG "CHINTENG" (F LUNARIZINE)	<u>1.54</u>	AC31593100	FURNAZM TABLETS 5MG "CHINTENG" (F LUNARIZINE)	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。
AC31609100	LIGISIN F. C. TABLETS 200MG "KOJAR" (BEZAFIBRATE)	<u>4.25</u>	AC31609100	LIGISIN F. C. TABLETS 200MG "KOJAR" (BEZAFIBRATE)	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。

AC31614423	STACORT DENTAL PASTE 1MG/G "STANDARD" (TRIAMCINOLO NE)	<u>38.4</u>	AC31614423	STACORT DENTAL PASTE 1MG/G "STANDARD" (TRIAMCINOLO NE)	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC31628277	AMINOLEBAN INJECTION	<u>196</u>	AC31628277	AMINOLEBAN 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。
AC31630209	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	<u>132</u>	AC31630209	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	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。
AC31630212	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	<u>457</u>	AC31630212	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	492	依據本標準及全民 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>89</u>	AC31630265	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	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。
AC31630277	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	<u>96</u>	AC31630277	CETAME FOR INJECTION "SWISS" (CEFOTAXIME)	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。
AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG "LITA" (BEZAFIBRATE)	<u>4.25</u>	AC31641100	FEVILON TABLETS 200MG "LITA" (BEZAFIBRATE)	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。
AC31651423	SCORO ORABASE 1MG/G (TRIAMCINOLO NE) "MEIDER"	<u>38.4</u>	AC31651423	SCORO ORABASE 1MG/G (TRIAMCINOLO NE) "MEIDER"	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE) "YUNG SHIN"	<u>3.01</u>	AC31658100	FORKNOW TABLETS 10MG (FLUNARIZINE) "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。
AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)	<u>5.1</u>	AC31659100	BUTIN TABLETS 2.5MG (BROMOCRIPTI NE)	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。

AC31667100	NIFU CAPSULES 250MG "KOJAR" (NIFLUMIC ACID)	<u>2.41</u>	AC31667100	NIFU CAPSULES 250MG "KOJAR" (NIFLUMIC ACID)	2.46	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。
AC31757157	B. M. O LIQUID	<u>26.2</u>	AC31757157	B. M. O LIQUID	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。
AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG "KOJAR" (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC31801100	KETOSMA CAPSULES 1MG "KOJAR" (KETOTIFEN)	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。
AC31807100	CHINSA TABLETS 200MG "Y. C. " (BEZAFIBRATE)	<u>4.25</u>	AC31807100	CHINSA TABLETS 200MG "Y. C. " (BEZAFIBRATE)	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。
AC31853100	GENXATE F. C. TABLETS 200MG "Y. S. " (GLAVOXATE)	<u>3.99</u>	AC31853100	GENXATE F. C. TABLETS 200MG "Y. S. " (GLAVOXATE)	4.16	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。
AC31882209	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC31882209	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC31882277	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC31882277	U-SAVE-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "P. L"	<u>1.58</u>	AC31894100	ASTHAN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "P. L"	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。
AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG "SWISS" (BROMOCRIPTI NE)	<u>5.1</u>	AC31906100	BARLOLIN CAPSULE 2.5MG "SWISS" (BROMOCRIPTI NE)	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。

AC31907100	"NEOBA CAPSULES 500MCG (METHYL COBALAMINE) ""S. Y. ""	<u>1.6</u>	AC31907100	"NEOBA CAPSULES 500MCG (METHYL COBALAMINE) ""S. Y. ""	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG "KOJAR" (FLUNARIZINE)	<u>1.54</u>	AC31952100	FUNASIN CAPSULES 5MG "KOJAR" (FLUNARIZINE)	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。
AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "S. D. "	<u>4.25</u>	AC31954100	BEZIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "S. D. "	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。
AC31976500	STAZOL VAG. SUPP. 150MG "STANDARD" (ECONAZOLE)	<u>9.9</u>	AC31976500	STAZOL VAG. SUPP. 150MG "STANDARD" (ECONAZOLE)	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC31979100	ANTADINE TABLETS 100MG (AMANTADINE) "YUNG CHI"	<u>4.8</u>	AC31979100	ANTADINE TABLETS 100MG (AMANTADINE) "YUNG CHI"	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。
AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORID E) "WEIDAR"	<u>4.55</u>	AC31991100	UTELAX TABLETS 10MG (RITODRINE HYDROCHLORID E) "WEIDAR"	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。
AC32000100	PENTOSIN E. S. C. TABLET S 100MG "KOJAR" (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.52</u>	AC32000100	PENTOSIN E. S. C. TABLET S 100MG "KOJAR" (PENTOXIFYLL INE)	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。
AC32007100	ETOSCOL TABLETS 0.5MG (HEXOPRENALI NE)	<u>1.51</u>	AC32007100	ETOSCOL TABLETS 0.5MG (HEXOPRENALI NE)	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。
AC32046100	DIPYRIDAMOLE S. C. TABLETS 75MG "YUNG SHIN"	<u>1.63</u>	AC32046100	DIPYRIDAMOLE S. C. TABLETS 75MG "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。

AC32051321	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>14.7</u>	AC32051321	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "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。
AC32051329	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>16.9</u>	AC32051329	BETAMETHASON E OINTMENT 0.5MG/GM "SINPHAR"	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。
AC32053100	PENTAL S. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "JOHNSON"	<u>1.52</u>	AC32053100	PENTAL S. C. TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE) "JOHNSON"	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。
AC32070317	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>10.7</u>	AC32070317	EYME CREAM "CHINTENG"	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。
AC32070321	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>10.7</u>	AC32070321	EYME CREAM "CHINTENG"	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。
AC32070329	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>19.6</u>	AC32070329	EYME CREAM "CHINTENG"	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。
AC32070330	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>24.1</u>	AC32070330	EYME CREAM "CHINTENG"	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。
AC32070335	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>31.3</u>	AC32070335	EYME CREAM "CHINTENG"	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。
AC32070338	EYME CREAM "CHINTENG"	<u>32.6</u>	AC32070338	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>10.8</u>	AC32105321	FUCON CREAM "S. Y. "	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。

AC32105329	"FUCON CREAM ""S. Y. ""	<u>19.6</u>	AC32105329	"FUCON CREAM ""S. Y. ""	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。
AC32105335	"FUCON CREAM ""S. Y. ""	<u>31.3</u>	AC32105335	"FUCON CREAM ""S. Y. ""	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。
AC32112100	COLIMAN S. C. TABLETS 100MG (CHLORPROMAZINE) "P. L. "	<u>1.5</u>	AC32112100	COLIMAN S. C. TABLETS 100MG (CHLORPROMAZINE) "P. 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。
AC32117100	APOLIN TABLETS 25MG "T. S. " (HYDRALAZINE)	<u>1.54</u>	AC32117100	APOLIN TABLETS 25MG "T. S. " (HYDRALAZINE)	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。
AC32118212	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	<u>43.6</u>	AC32118212	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	45.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC32118229	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	<u>199</u>	AC32118229	EUKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "U-LIANG"	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。
AC32122255	SATA INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 5MG/ML "S. T. " (TINIDAZOLE)	<u>126</u>	AC32122255	SATA INJECTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 5MG/ML "S. T. " (TINIDAZOLE)	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。
AC32135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU-FU"	<u>135</u>	AC32135421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "WU-FU"	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。
AC32136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "WU-FU"	<u>56</u>	AC32136421	TIMOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "WU-FU"	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。

AC32181329	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	<u>14.7</u>	AC32181329	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "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。
AC32181335	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	<u>26</u>	AC32181335	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	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。
AC32181338	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	<u>46.4</u>	AC32181338	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	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。
AC32181340	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "SWISS"	<u>75</u>	AC32181340	C. P. P. CREAM 500MCG/G (CLOBETASOL) "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。
AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG "SWISS" (DANA ZOL)	<u>10.2</u>	AC32182100	DANAZOL CAPSULES 200MG "SWISS" (DANA ZOL)	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32217321	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	<u>14.7</u>	AC32217321	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	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。
AC32217323	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	<u>16.9</u>	AC32217323	SHIN-SHIN CREAM "SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	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。
AC32217329	SHIN-SHIN CREAM" SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	<u>16.9</u>	AC32217329	SHIN-SHIN CREAM" SWISS" 0.5MG (BETAMETHASO NE)	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。
AC32251212	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	<u>43.6</u>	AC32251212	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	45.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32251229	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	<u>199</u>	AC32251229	"AMIKACIN INJECTION 250MG/ML ""TAI YU""	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。

AC32263238	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML ""S. Y. "" (GENTAMYCIN) "	<u>46</u>	AC32263238	"GENTAMYCIN INJECTION 40MG/ML ""S. Y. "" (GENTAMYCIN) "	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。
AC32264321	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	<u>13.1</u>	AC32264321	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	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。
AC32264324	"Clobeta Cream 500mcg""S. Y. ""(Clobetaso l 17- Pronionate)"	<u>13.6</u>	AC32264324	"Clobeta Cream 500mcg""S. Y. ""(Clobetaso l 17- Pronionate)"	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。
AC32264329	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	<u>14.7</u>	AC32264329	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- 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。
AC32264335	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	<u>26</u>	AC32264335	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	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。
AC32264338	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	<u>46.4</u>	AC32264338	"CLOBETA CREAM 500MCG ""S. Y. "" (CLOBETASOL 17- PROPIONATE)"	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。
AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17- PROPIONATE) "S. Y. "	<u>75</u>	AC32264340	CLOBETA CREAM 500MCG (CLOBETASOL 17- PROPIONATE) "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。
AC32265100	FLUNEPAN TABLET 2MG "PANBIOTIC" (FLUNITRAZEP AM)	<u>1.94</u>	AC32265100	FLUNEPAN TABLE 2MG (FLUNITRAZEP AM) "PANBIOTIN"	2.06	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC32275100	CEPORIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "S. T. "	<u>1.51</u>	AC32275100	CEPORIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "S. T. "	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。
AC32282429	CHLORAMPHENI COL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "SYNMOSA"	<u>13.2</u>	AC32282429	CHLORAMPHENI COL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	13.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32286100	ANTIASTH SLOW RELEASE TABLETS 225MG (AMINOPHYLLI NE)	<u>2.94</u>	AC32286100	ANTIASTH SLOW RELEASE TABLETS 225MG (AMINOPHYLLI NE)	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32288321	"FUTUSOA CREAM ""S. Y. ""	<u>13.8</u>	AC32288321	"FUTUSOA CREAM ""S. Y. ""	14.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32288329	"FUTUSOA CREAM ""S. Y. ""	<u>14.9</u>	AC32288329	"FUTUSOA CREAM ""S. 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。
AC32292100	PANCOBAMIN CAPSULE 500MCG (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	<u>1.6</u>	AC32292100	PANCOBAMIN CAPSULE 500MCG (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) "PURZER"	<u>10.2</u>	AC32311100	DANALOL CAPSULE 200MG (DANAZOL) "PURZER"	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG (CEPHRADINE) "PURZER"	<u>2.81</u>	AC32324100	RECEF CAPSULE 500MG "PURZER" (CEP HRADINE)	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。
AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	<u>3.58</u>	AC32327100	LONINE CAPSULES 200MG (ETODOLAC)	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。

AC32334209	RECEF-A FOR INJECTION 1000MG (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC32334209	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC32334277	RECEF-A FOR INJECTION 1000MG (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC32334277	RECEF-A FOR INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "H. H. "	<u>2.81</u>	AC32340100	NIXO TABLETS 5MG (NICERGOLINE) "H. H. "	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。
AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML (LABETALOL)	<u>76</u>	AC32350221	TRANDATE INJECTION 5MG/ML (LABETALOL)	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。
AC32361100	UROL TABLETS 200MG "H. H" (FLAVOXATE)	<u>3.99</u>	AC32361100	UROL TABLETS 200MG "H. H" (FLAVOXATE)	4.16	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。
			AC32363100	"COPU TABLETS 50MG " "WINSTON" " (CARBENOXOLO NE)"	2.48	<u>本品項刪除。</u>
AC32367100	WEICHILIN TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	<u>1.64</u>	AC32367100	WEICHILIN TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	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。
AC32368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YUNG CHI"	<u>1.58</u>	AC32368100	KETOTI TABLETS 1MG (KETOTIFEN) "YUNG CHI"	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。
AC32369209	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.1</u>	AC32369209	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	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。
AC32369212	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.1</u>	AC32369212	MECOBAL INJECTION 500MCG/ML (MECOBALAMIN)	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。

AC32373100	QUICRAN F. C. TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	<u>1.64</u>	AC32373100	QUICRAN F. C. TABLETS 150MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	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。
AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	<u>1.54</u>	AC32380100	TERLAM CAPSULE 10MG	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。
AC32385321	FULIAN CREAM "MEIDER"	<u>15.8</u>	AC32385321	FULIAN CREAM "MEIDER"	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。
AC32385329	FULIAN CREAM "MEIDER"	<u>37.5</u>	AC32385329	FULIAN CREAM "MEIDER"	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。
AC32385335	FULIAN CREAM "MEIDER"	<u>58</u>	AC32385335	FULIAN CREAM "MEIDER"	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。
AC32416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	<u>18.1</u>	AC32416209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	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。
AC32437100	NORMABRAIN F. C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	<u>2</u>	AC32437100	NORMABRAIN F. C. TABLETS 800MG (PIRACETAM)	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。
AC32504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "S. L. "	<u>4.8</u>	AC32504100	ANTADINE CAPSULES 100MG (AMANTADINE) "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。
AC32561100	URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "ROYAL"	<u>3.99</u>	AC32561100	URINOL TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "ROYAL"	4.16	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。
AC32562321	CLEOSOL CREAM 5GM	<u>13.1</u>	AC32562321	CLEOSOL CREAM 5GM	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。

AC32562324	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC""	<u>13.6</u>	AC32562324	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC""	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。
AC32562329	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""GCPC""	<u>14.7</u>	AC32562329	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""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。
AC32562335	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "GCPC"	<u>26</u>	AC32562335	CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "GCPC"	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。
AC32562338	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC" (CLOBETASOL "	<u>46.4</u>	AC32562338	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM ""GCPC" (CLOBETASOL "	46.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32562340	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""GCPC""	<u>75</u>	AC32562340	"CLEOSOL CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) ""GCPC""	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。
AC32571338	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)	<u>32.9</u>	AC32571338	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILIVER)"SIN P HAR"	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。
AC32571348	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)	<u>43.8</u>	AC32571348	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)"SINP HAR"	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。
AC32571363	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)	<u>143</u>	AC32571363	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)"SINP HAR"	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。

AC32571365	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)	<u>144</u>	AC32571365	SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)"SINP HAR"	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。
AC32571371	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)	<u>280</u>	AC32571371	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)	286	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32571372	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZINE SILVER)	<u>280</u>	AC32571372	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)	286	依據本標準及全民 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 (SULFADIAZINE SILVER)	<u>422</u>	AC32571377	"SINPHAR" SILIVERZINE CREAM 10MG/GM (SULFADIAZIN E SILVER)	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。
AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	<u>1.91</u>	AC32584100	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL)	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。
AC325841G0	BININ-U TABLETS 5MG (HALOPERIDOL) (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC32601329	MYCOCIN CREAM	<u>23</u>	AC32601329	MYCOCIN CREAM	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。
AC32601335	MYCOCIN CREAM	<u>41.1</u>	AC32601335	MYCOCIN CREAM	42.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32625151	COSILY LIQUID 650MG/ML (LACTULOSE) "MEIDER"	<u>25.2</u>	AC32625151	COSILY LIQUID 650MG/ML (LACTULOSE) "MEIDER"	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。

AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML "MEIDER" (LACTULOSE)	<u>123</u>	AC32625166	COSILY LIQUID 650MG/ML "MEIDER" (LACTULOSE)	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。
AC326311G0	CIMETIDINE TABLETS 400MG "R. T." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC32642100	"GIKO FILM- COATED TABLETS 9.6MG (GYNKGOFLAVO NGLYCOSIDE)" "H. S. ""	<u>1.81</u>	AC32642100	"GIKO FILM- COATED TABLETS 9.6MG (GYNKGOFLAVO NGLYCOSIDE)" "H. S. ""	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。
AC32651100	"KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) ""H. S. ""	<u>1.58</u>	AC32651100	"KETIFEN TABLETS 1MG (KETOTIFEN) ""H. S. ""	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。
AC32684321	VIRLESS CREAM 5%	<u>42</u>	AC32684321	VIRLESS CREAM 5%	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 40MG/ML "VPP"	<u>21.3</u>	AC32704221	DOPAMIN (DOPAMINE) INJECTION 40MG/ML "VPP"	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。
AC32706100	CAPTOPRI TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AC32706100	CAPTOPRI TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	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。
AC32711100	CAPTOPRI TABLETS 12.5MG (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AC32711100	CAPTOPRI TABLETS 12.5MG (CAPTOPRIL)	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。
AC32723100	PAPIROR E. C. TABLETS 100MG (PENTOXYFYLL INE) "KYORIN"	<u>1.52</u>	AC32723100	PAPIROR E. C. TABLETS 100MG (PENTOXYFYLL INE) "KYORIN"	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。

AC32729100	SHERY E. C. TABLETS 100MG "H. S. " (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.52</u>	AC32729100	SHERY E. C. TABLETS 100MG "H. S. " (PENTOXIFYLL INE)	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。
AC32785321	U-Chu Acyclovir Cream 50 mg/gm	<u>42</u>	AC32785321	ACYCLOVIR CREAM 50MG/GM "U. CHU. "	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	<u>1.82</u>	AC32801100	ALAT CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE) "LITA"	<u>1.82</u>	AC32805100	BUTANIDE TABLET 1MG (BUMETANIDE) "LITA"	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。
AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM" T. F ."	<u>13.1</u>	AC32812321	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM" T. F ."	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。
AC32812338	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM	<u>46.4</u>	AC32812338	CLOMOLD CREAM 0.5MG/GM	46.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC32816100	"NASCO TABLETS ""H. S. "" "	<u>1.39</u>	AC32816100	"NASCO TABLETS ""H. S. "" "	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。
AC328161G0	"NASCO TABLETS ""H. S. "" (鋁 箔/膠箔)"	<u>1.66</u>	AC328161G0	"NASCO TABLETS ""H. S. "" (鋁 箔/膠箔)"	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。
AC32825100	MENTONG TABLETS "CHINTENG"	<u>1.53</u>	AC32825100	MENTONG TABLETS "CHINTENG"	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。
AC32828338	SIGEL CREAM 10MG/G "C. H. " (SILVER SULFADIAZINE)	<u>32.9</u>	AC32828338	SIGEL CREAM 10MG/G "C. H. " (SILVER SULFADIAZINE)	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。

AC32830100	BETAPID TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	<u>4.25</u>	AC32830100	BETAPID TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE)	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。
AC32848321	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLOBETASOL)	<u>13.1</u>	AC32848321	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLOBETASOL)	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。
AC32848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	<u>14.7</u>	AC32848329	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	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。
AC32848335	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	<u>26</u>	AC32848335	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	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。
AC32848338	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	<u>46.4</u>	AC32848338	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	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。
AC32848340	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	<u>75</u>	AC32848340	DERMOSOL CREAM 0.5MG/G "PATRON" (CLO BETASOL)	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。
AC32851100	ADERNAN TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	<u>1.54</u>	AC32851100	ADERNAN TABLETS 50MG (HYDRALAZINE)	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。
AC32856329	WEICORT-N CREAM "WEIDAR"	<u>34.2</u>	AC32856329	WEICORT-N CREAM "WEIDAR"	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。
AC32876100	HERBESSER TABLETS 60MG	<u>2.34</u>	AC32876100	HERBESSER TABLETS 60MG	2.46	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。
AC32881329	E. F. CREAM	<u>23</u>	AC32881329	E. F. CREAM	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。

AC32881330	E. F. CREAM 12GM	<u>41.1</u>	AC32881330	E. F. CREAM 12GM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC32882321	SALIC OINTMENT	<u>11.6</u>	AC32882321	SALIC OINTMENT	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。
AC32882329	SALIC OINTMENT	<u>21.6</u>	AC32882329	SALIC OINTMENT	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。
AC32882335	SALIC OINTMENT	<u>60</u>	AC32882335	SALIC OINTMENT	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。
AC32882338	SALIC OINTMENT	<u>76</u>	AC32882338	SALIC OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) "N. K"	<u>18.1</u>	AC32917209	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) "N. K"	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。
AC32917212	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) "N. K"	<u>18.1</u>	AC32917212	PIROCAM INJ. 20MG/ML (PIROXICAM) "N. K"	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。
AC32918100	Culcer DAILY F.C. Tablet 300mg	<u>4</u>	AC32918100	NICEWE FC TAB 300MG (RANITIDINE) "N. K. "	4.24	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。
AC32938323	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S. "	<u>29.3</u>	AC32938323	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S. "	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。
AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S. "	<u>55</u>	AC32938329	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"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。

AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	<u>85</u>	AC32938338	CHEMIN OINTMENT 0.25%(DESOXI METASONE)"H. S."	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。
AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG "KOJAR" (BROMOCRIPTI NE)	<u>5.1</u>	AC32942100	DEMIL TABLETS 2.5MG "KOJAR" (BROMOCRIPTI NE)	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。
AC32943100	"NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) ""H. S. ""	<u>2.41</u>	AC32943100	"NIFAN CAPSULES 250MG (NIFLUMIC ACID) ""H. S. ""	2.46	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。
AC32969100	"DEANTRAN TABLETS 1MG ""R. T. ""	<u>1.58</u>	AC32969100	"DEANTRAN TABLETS 1MG ""R. T. ""	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。
AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFE N)"S. D. "	<u>1.58</u>	AC32970100	SANTITEN TABLETS 1MG(KETOTIFE N)"S. 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。
AC32971329	YIHFU OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL PROPIONATE)" S. D. "	14.7				<u>本品項新增。</u>
AC32985100	COLIBRATE TABLET 200MG	<u>4.25</u>	AC32985100	COLIBRATE TABLET 200MG	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。
AC32988329	ECORT CREAM "WEIDAR"	<u>19.6</u>	AC32988329	ECORT CREAM "WEIDAR"	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。
AC32989209	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	<u>15.1</u>	AC32989209	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	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。

AC32989221	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	<u>15.1</u>	AC32989221	MECOBAL INJECTION 0.5MG/ML" T. F "	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。
AC33048100	NAPTON S.R. TABLETS 750MG "B&F" (NAPROXEN)	<u>3.8</u>	AC33048100	NAPTON S.R. TABLETS 750MG "B&F" (NAPROXEN)	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。
AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM "CHINTENG" (A CYCLOVIR)	<u>42</u>	AC33063321	JINRIH CREAM 50MG/GM "CHINTENG" (A CYCLOVIR)	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC33072212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N. K. " (FAMOTIDINE)	<u>24.5</u>	AC33072212	FAMODINE INJECTION 10MG/ML "N. K. " (FAMOTIDINE)	26.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC33074321	KENALON CREAM "T. F. "	<u>14.1</u>	AC33074321	KENALON CREAM "T. F. "	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。
AC33079100	"PIROXICAM TABLETS 20MG ""H. S. "" "	<u>1.51</u>	AC33079100	"PIROXICAM TABLETS 20MG ""H. S. "" "	1.52	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC33080100	PROTANON TABLETS 5MG "Y. S" (ALLYLESTREN OL)	<u>2.78</u>	AC33080100	PROTANON TABLETS 5MG "Y. S" (ALLYLESTREN OL)	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。
AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG "H. S" (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC33081100	KEFEN TABLETS 1MG "H. S" (KETOTIFEN)	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。
AC33093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	<u>72</u>	AC33093277	METACIN FOR INJECTION (CEFMETAZOLE)	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。
AC33124100	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "KOJAR"	<u>1.53</u>	AC33124100	ANLIPIN F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "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。

AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR" (FLAVOXATE)	<u>3.99</u>	AC33125100	FUCOTIN F.C. TABLETS 200MG "KOJAR" (FLAVOXATE)	4.16	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。
AC33149209	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC33149209	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC33149277	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC33149277	S-60 INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC331701G0	SHUAYAN TABLETS 0.5MG (DEXAMETHASO NE)"Y.C." (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC331751G0	MENICON TABLETS 30MG (DEXTROMETHO RPHAN)"Y.C." (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC33185100	TERICO-S . TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE) "Y.C."	<u>1.54</u>	AC33185100	TERICO-S . TABLETS 250MG (METRONIDAZO LE) "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。
AC331871G0	TRIAMCINOLON E TABLETS 4MG (TRIAMCINOLO NE)"Y.C." (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
			AC33196100	HOUNOW TABLETS 15MG (CINNARIZINE)"Y.C."	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC33197100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG (NALIDIXIC ACID)"Y.C."	<u>2.22</u>	AC33197100	NALIDIXIC ACID TABLETS 500MG (NALIDIXIC ACID)"Y.C."	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC33201100	SEPHYLLINE TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.52</u>	AC33201100	SEPHYLLINE TABLETS 100MG (PENTOXIFYLL INE)	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。

AC33208100	"HEXOPAL TABLETS 100MG (PENTOXIPHYL LINE)" "R. T" "	<u>1.52</u>	AC33208100	"HEXOPAL TABLETS 100MG (PENTOXIPHYL LINE)" "R. T" "	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。
AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG "Y. C. " (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC33220100	ACTIRIN CAPSULES 10MG "Y. C. " (OXAZOLAM)	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。
			AC33225100	CEFSPAN CAPSULE 100MG (CEFIXIME)	5.1	<u>本品項刪除。</u>
AC33253329	E-FLOW CREAM "M. T. "	<u>19.6</u>	AC33253329	E-FLOW CREAM "M. T. "	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。
AC33253335	E-FLOW CREAM "M. T. "	<u>31.3</u>	AC33253335	E-FLOW CREAM "M. T. "	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。
AC33253338	E-FLOW CREAM "M. T. "	<u>32.6</u>	AC33253338	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>15.8</u>	AC33258321	BETAMAZOLE CREAM 5GM	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。
AC33258329	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	<u>37.5</u>	AC33258329	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	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。
AC33258335	BETAMAZOLE CREAM "GCPC"	<u>58</u>	AC33258335	BETAMAZOLE 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。
AC33285151	FUSOSHU SYRUP "M. T"	<u>21.7</u>	AC33285151	FUSOSHU SYRUP "M. T"	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。

AC33288329	"FLUSIN CREAM 0.05% 10GM ""M. T""	<u>47</u>	AC33288329	"FLUSIN CREAM 0.05% 10GM ""M. T""	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。
AC33321212	NICEWE INJECTION 25MG/ML "N. K." (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	<u>19.4</u>	AC33321212	NICEWE INJECTION 25MG/ML "N. K." (RANITIDINE HYDROCHLORID F)	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。
AC33376229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T. F."	<u>78</u>	AC33376229	GENTAMYCIN INJECTION 140MG/ML "T. F."	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。
AC33377329	URESON CREAM	<u>18.1</u>	AC33377329	URESON CREAM	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC33377335	URESON CREAM	<u>43.1</u>	AC33377335	URESON CREAM	43.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC33377336	URESON CREAM	<u>43.1</u>	AC33377336	URESON CREAM	43.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC33387100	SURIN TABLETS 200MG "YU SHENG" (SULPIRIDE)	<u>1.84</u>	AC33387100	SURIN TABLETS 200MG "YU SHENG" (SULPIRIDE)	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>226</u>	AC33429238	PITRESSIN INJECTION 20 UNITS/ML (ARGININE VASOPRESSIN)	228	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC33433100	"SINSULIN CAPSULES 10MG ""ASTAR""	<u>1.54</u>	AC33433100	"SINSULIN CAPSULES 10MG ""ASTAR""	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。

AC334491G0	NAPROXEN 250MG TABLETS "Y. S." (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC33453100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)"Y. C."	<u>1.6</u>	AC33453100	MECOMIN CAPSULES 0.5MG (MECOBALAMIN)"Y. C."	1.63 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC33459100	NOXACIN CAPSULE 100MG "GENTLE" (NORFLOXACIN)	<u>2.13</u>	AC33459100	NOXACIN CAPSULE 100MG "GENTLE" (NORFLOXACIN)	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。
AC33468100	SILIMIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN) "KOJAR"	<u>1.54</u>	AC33468100	SILIMIN CAPSULES 150MG (SILYMARIN) "KOJAR"	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。
AC33474221	GETWAY 10MG INJ. (RANITIDINE) "SWISS"	<u>19.4</u>	AC33474221	GETWAY 10MG INJ. (RANITIDINE) "SWISS"	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。
			AC33529100	ANETHOLE CAPSULES 25MG "SINPHAR"	1.5 本品項刪除。
			AC33533100	ETHAVERINE CAPSULES 100MG)"SINPH AR" (ETHAVERINE HCL.)	2.79 本品項刪除。
			AC33534100	N- METHYLSCOPOL AMINE METHYLSULFAT E S. C TABLETS 1MG "SINPHAR"	1.53 本品項刪除。
AC33557100	METRONIDAZOL E TABLETS 250MG "SINPHAR"	<u>1.54</u>	AC33557100	METRONIDAZOL E TABLETS 250MG "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。

AC33589212	"RANNINE INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) ""S. Y. ""	<u>19.4</u>	AC33589212	"RANNINE INJECTION 25MG/ML (RANITIDINE) ""S. Y. ""	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。
AC33590321	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>42</u>	AC33590321	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC33590323	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>42.6</u>	AC33590323	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	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。
AC33590325	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>43</u>	AC33590325	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	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。
AC33590326	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>43.7</u>	AC33590326	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	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。
AC33590329	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	<u>43.7</u>	AC33590329	"DEVIRUS CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR) ""WINSTON""	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。
AC335911G0	THIAMPHENICO L CAPSULES 250MG "Y. C." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG "LOTUS"	<u>1.67</u>	AC33664100	MESYREL TABLETS 50MG "LOTUS"	1.72	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。
AC33675100	DECLOT F. C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (TICLOPIDINE)	<u>3.82</u>	AC33675100	DECLOT F. C. TABLETS 100MG "WEIDAR" (TICLOPIDINE)	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。
AC33729329	ISORADIN CREAM "YUNG SHIN"	<u>23</u>	AC33729329	ISORADIN CREAM "YUNG SHIN"	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。

AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y. "	<u>22</u>	AC33730321	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y. "	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。
AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S. Y.) (BIFONAZOLE)	<u>52</u>	AC33730329	MYCOSON CREAM 10MG/G (S. Y.) (BIFONAZOLE)	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。
AC33730335	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y. "	<u>57</u>	AC33730335	MYCOSON CREAM 10MG/G (BIFONAZOLE) "S. Y. "	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。
AC33733100	CEGELIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "YUNG CHI"	<u>4.25</u>	AC33733100	CEGELIN TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "YUNG CHI"	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。
AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	<u>408</u>	AC33738320	DEVIRO OPHTHALMIC OINTMENT 3% (ACYCLOVIR) "KINGDOM"	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。
AC33822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG "S. L. "	<u>1.56</u>	AC33822100	ISOPERDINE TABLETS 40MG "S. L. "	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。
AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG "Y. C. " (NICERGOLINE))	<u>4.9</u>	AC33825100	NIGOLINE TABLETS 10MG "Y. C. " (NICERGOLINE))	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。
AC33862100	METROCID CAPSULES 250MG "T. F. " (METRO NIDAZOLE)	<u>1.54</u>	AC33862100	METROCID CAPSULES 250MG "T. F. " (METRO NIDAZOLE)	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。
AC33871100	"FORLIVER CAPSULES 150MG " "ROOT" " (SILYBIN)"	<u>1.54</u>	AC33871100	"FORLIVER CAPSULES 150MG " "ROOT" " (SILYBIN)"	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。
AC33887321	ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) "GCPC"	<u>14.1</u>	AC33887321	ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) "GCPC"	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。

AC33887329	"ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) ""GCPC""	<u>46.5</u>	AC33887329	"ENFULON CREAM 1MG/GM (DIFLUCORTOL ONE) ""GCPC""	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。
AC33887343	ENFULON CREAM 1MG/GM(DIFLU CORTOLONE)"G CPC"	<u>81</u>	AC33887343	ENFULON CREAM 1MG/GM(DIFLU CORTOLONE)"G CPC"	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。
AC33910100	CAPTOPIN TABLETS 25MG "B & F" (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AC33910100	CAPTOPIN TABLETS 25MG "B & F" (CAPTOPRIL)	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。
AC33915100	CAPTOPIN TABLETS 12.5MG "B & F" (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AC33915100	CAPTOPIN TABLETS 12.5MG "B & F" (CAPTOPRIL)	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。
AC33934100	LIPLOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "H. S."	<u>4.25</u>	AC33934100	LIPLOW F.C. TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) "H. S."	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。
AC33935209	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	<u>132</u>	AC33935209	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	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。
AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	<u>457</u>	AC33935212	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	492	依據本標準及全民 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>96</u>	AC33935277	CEFTAM INJECTION 0.5GM, 1GM, 2G M (CEFOTAXIME SODIUM) "LITA"	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。
AC33938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) "SWISS"	<u>52</u>	AC33938329	FUNGIN CREAM 10MG/GM (BIFONAZOLE) "SWISS"	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。

AC33938335	FUNGIN CREAM 10MG/GM "SWISS" (BIFONAZOLE)	<u>57</u>	AC33938335	FUNGIN CREAM 10MG/GM "SWISS" (BIFONAZOLE)	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。
AC33943321	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>14.1</u>	AC33943321	CHENG HOU CREAM "C. 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。
AC33943323	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>14.8</u>	AC33943323	CHENG HOU CREAM "C. T"	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。
AC33943329	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>18.9</u>	AC33943329	CHENG HOU CREAM "C. T"	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。
AC33943335	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>30.7</u>	AC33943335	CHENG HOU CREAM "C. T"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC33943336	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>30.7</u>	AC33943336	CHENG HOU CREAM "C. T"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC33943338	CHENG HOU CREAM "C. T"	<u>60</u>	AC33943338	CHENG HOU CREAM "C. T"	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC33950100	N. F. S. F. C. T. 100MG "C. H. " (NORFL OXACIN)	<u>2.13</u>	AC33950100	N. F. S. F. C. T. 100MG "C. H. " (NORFL OXACIN)	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。
AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML (TOBRAMYCIN) "PURZER"	<u>34.2</u>	AC33968417	CLEO EYE DROP 3MG/ML "PURZER" (TOB RAMYCIN)	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC34003100	WANIDINE CAPSULES 200MG (QUINIDINE SULFATE) "WASHINGTON"	<u>3.93</u>	AC34003100	WANIDINE CAPSULES 200MG (QUINIDINE SULFATE) "WASHINGTON"	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。

AC34004329	ISOCORT CREAM	<u>23</u>	AC34004329	ISOCORT CREAM (10G)	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。
AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL) "C. H. "	<u>14.7</u>	AC34008329	BESOL CREAM 0.05% (CLOBETASOL) "C. H. "	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。
AC34011421	LENSPURE EYE DROPS "SINPHAR"	<u>24.2</u>	AC34011421	LENSPURE EYE DROP "SINPHAR"	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。
AC34015321	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""ROOT""	<u>42</u>	AC34015321	"ANCLOZIN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""ROOT""	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC34038100	CEKODIN CAPSULES 500MG "SWISS" (CEPH RADINE)	<u>2.81</u>	AC34038100	CEKODIN CAPSULES 500MG "SWISS" (CEPH RADINE)	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。
AC34040329	S. S. CREAM	<u>23</u>	AC34040329	S. S. CREAM	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。
AC34040330	S. S. CREAM	<u>41.1</u>	AC34040330	S. S. CREAM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC34040335	S. S. CREAM	<u>41.1</u>	AC34040335	S. S. CREAM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC34061500	ISOGEN VAG. TABLET 100MG (ISOCONAZOLE) "PURZER"	<u>5</u>	AC34061500	ISOGEN VAG. TABLET 100MG (ISOCONAZOLE) "PURZER"	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。
AC34070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	<u>16.1</u>	AC34070421	GENTAMYCIN OPHTHALMIC SOLUTION 3MG/ML "WU- FU"	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。

AC34078100	NYSIN S. C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (N ITROXOLINE)	<u>2.55</u>	AC34078100	NYSIN S. C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (N ITROXOLINE)	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。
AC34089417	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) ""ROOT""	<u>22.3</u>	AC34089417	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) ""ROOT""	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。
AC34089423	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) ""ROOT""	<u>38.4</u>	AC34089423	"AYCO IN ORABASE 1MG/GM (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) ""ROOT""	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC34090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M. S." (INDAPAMIDE)	<u>2.03</u>	AC34090100	MILIX CAPSULES 2.5MG "M. S." (INDAPAMIDE)	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。
AC34108209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "GENTLE"	<u>18.1</u>	AC34108209	PIROCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "GENTLE"	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。
AC34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG "KOJAR"	<u>4.8</u>	AC34110100	AMANTADINE F.C. TABLETS 100MG "KOJAR"	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。
AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) "PURZER"	<u>4.55</u>	AC34123100	YUTODIN TABLET 10MG (RITODRINE HCL) "PURZER"	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。
AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	<u>14.7</u>	AC34124321	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	15.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	<u>40</u>	AC34124335	GENTAMYCIN CREAM 1MG/GM "SINPHAR"	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。

AC34128321	CLOTRISONE CREAM	<u>15.8</u>	AC34128321	CLOTRISONE CREAM	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。
AC34128329	CLOTRISONE CREAM	<u>37.5</u>	AC34128329	CLOTRISONE CREAM	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。
AC34128335	CLOTRISONE CREAM	<u>58</u>	AC34128335	CLOTRISONE 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。
AC34145100	PAINIL TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)	<u>1.5</u>	AC34145100	PAINIL TABLETS 50MG (FLURBIPROFEN)	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。
AC34157100	CERETAL S.C. TAB. 400MG "S.T." (PENTOXIFYLLINE)	<u>1.92</u>	AC34157100	CERETAL S.C. TAB. 400MG "S.T." (PENTOXIFYLLINE)	1.98	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。
AC34166277	HEPACARE INJECTION 8% "N.K."	<u>196</u>	AC34166277	HEPACARE INJECTION 8% "N.K."	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。
AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG "S.C." (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC34171100	FOAN CAPSULES 10MG "S.C." (OXAZOLAM)	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。
AC34223157	"KOJAR" AMBROXOL SOLUTION 3MG/ML	<u>58</u>	AC34223157	"KOJAR" AMBROXOL SOLUTION 3MG/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。
AC34283100	URENIDE TABLETS 1MG "ROOT" (BUMETANIDE)	<u>1.82</u>	AC34283100	URENIDE TABLETS 1MG "ROOT" (BUMETANIDE)	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。
AC34300100	TENSOLIN TABLET "T.F"	<u>4.53</u>	AC34300100	TENSOLIN TABLET "T.F"	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。

AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>13.1</u>	AC34306321	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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。
AC34306323	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>13.6</u>	AC34306323	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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。
AC34306324	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>13.6</u>	AC34306324	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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。
AC34306329	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>14.7</u>	AC34306329	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。
AC34306335	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>26</u>	AC34306335	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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。
AC34306338	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	<u>46.4</u>	AC34306338	KEC. JEN OINTMENT 0.05% (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHINTENG"	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。
AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "S. D. "	<u>3.99</u>	AC34308100	TONLIN TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "S. D. "	4.16	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。
AC34329209	UFIN FOR I. V. INJ. 1GM (CEFTRIAXONE) "UNION"	<u>111</u>	AC34329209	UFIN FOR I. V. INJ. 1GM (CEFTRIAXONE) "UNION"	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。
AC343481G0	ANNEUTON TABLETS 80MG (GLICLAZIDE) "ROOT" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC34354100	YURO F. C. TABLETS 100MG "YU SHENG" (NITRO XOLINE)	<u>2.55</u>	AC34354100	YURO F. C. TABLETS 100MG "YU SHENG" (NITRO XOLINE)	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。
AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM "T. F"	<u>42</u>	AC34355321	CYCLOUIR CREAM 50MG/GM "T. F"	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) "PURZER"	<u>1.58</u>	AC34358100	DEFEN CAPSULE 1MG (KETOTIFEN) "PURZER"	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。
AC34363229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "C. C. P. C. "	<u>199</u>	AC34363229	AMIKACIN INJECTION 250MG/ML (AMIKACIN) "C. C. P. C. "	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。
AC34366100	OXYBAN TABLETS 5MG "WEIDAR" (OXYBUTYNIN)	<u>2.31</u>	AC34366100	OXYBAN TABLETS 5MG "WEIDAR" (OXYBUTYNIN)	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。
AC34375100	TIMEN CAPSULES 30MG "WEIDAR" (TIMEPIDIUM BROMIDE)	<u>2.65</u>	AC34375100	TIMEN CAPSULES 30MG "WEIDAR" (TIMEPIDIUM BROMIDE)	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。
AC34511100	"LISUMEN CAPSULES 30MG " "ASTAR" " "	<u>4.11</u>	AC34511100	"LISUMEN CAPSULES 30MG " "ASTAR" " "	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。
AC34518100	COFEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN) "C. H. "	<u>1.58</u>	AC34518100	COFEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN) "C. H. "	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。
AC34545343	WIPOIDO CREAM	<u>77</u>	AC34545343	WIPOIDO CREAM	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。
AC34551100	SULIMEN TABLETS 100MG "KOJAR" (SULINDAC)	<u>1.78</u>	AC34551100	SULIMEN TABLETS 100MG "KOJAR" (SULINDAC)	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。

AC34553100	NICARPINE S. C. TABLETS 20MG (NICARDIPINE) "P. L"	<u>2.01</u>	AC34553100	NICARPINE S. C. TABLETS 20MG (NICARDIPINE) "P. L"	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。
AC34557100	ZU-U TABLETS 100MG "CHINTENG" (BENZARONE)	<u>2.84</u>	AC34557100	ZU-U TABLETS 100MG "CHINTENG" (BENZARONE)	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。
AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"	<u>1.58</u>	AC34559100	KETOTIFEN TABLETS 1MG "CHINTENG"	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。
AC34567209	GOODGEN INJECTION 20MG/ML "T. F. "	<u>18.1</u>	AC34567209	GOODGEN INJECTION 20MG/ML "T. F. "	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。
AC34567212	GOODGEN INJECTION 20MG/ML "T. F. "	<u>18.1</u>	AC34567212	GOODGEN INJECTION 20MG/ML "T. F. "	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。
AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML ' 'SINPHAR' ' (BETAMETHASON E)	<u>37.3</u>	AC34569340	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML "SINPHAR" (BE TAMETHASONE)	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。
AC34569345	BESONG SCALP SOLUTION 1MG/ML ' 'SINPHAR' ' (BETAMETHASON E)	51				<u>本品項新增。</u>
AC34581321	SHUKANG OINTMENT "C. A. "	15.8				<u>本品項新增。</u>
AC34581329	SHUKANG OINTMENT "C. A. "	37.5				<u>本品項新增。</u>
AC34581335	SHUKANG OINTMENT "C. A. "	58				<u>本品項新增。</u>
AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG "YUNG SHIN" (ACYCLOVIR)	<u>5.7</u>	AC34583100	VIRLESS TABLETS 200MG "YUNG SHIN" (ACYCLOVIR)	6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC34598100	CAPTROL TABLET 25MG (CAPTOPRIL) "PURZER"	<u>1.51</u>	AC34598100	CAPTROL TABLET 25MG "PURZER" (CAPTOPRIL)	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。
AC34610100	RELAC TABLETS 5MG (BUSPIRONE) "UNION"	<u>1.5</u>	AC34610100	RELAC TABLETS 5MG (BUSPIRONE) "UNION"	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。
AC34626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	<u>15.1</u>	AC34626209	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	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。
AC34626212	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	<u>15.1</u>	AC34626212	MECO B12 INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN) "ORIENTAL"	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。
AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE) "C. H. "	<u>4.8</u>	AC34633100	MANTA 100MG CAPSULES (AMANTADINE) "C. H. "	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。
AC34634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)" S. L. "	<u>1.58</u>	AC34634100	KETOZEN 1MG TABLETS (KETOTIFEN)" S. L. "	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。
AC34641100	LEZECON CAPSULES 30MG "Y. C. " (TIMEPIDIUM)	<u>2.65</u>	AC34641100	LEZECON CAPSULES 30MG "Y. C. " (TIMEPIDIUM)	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。
AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>24.2</u>	AC34643421	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION "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。
AC34643429	GENDERON OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	49.7				<u>本品項新增。</u>
AC34654157	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION(AMB ROXOL)	<u>58</u>	AC34654157	LOSOLVAN 3MG/ML SOLUTION(AMB ROXOL)	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。

AC34660345	SPORTON GEL 100MG/GM "F. B"	<u>88</u>	AC34660345	SPORTON GEL 100MG/GM "F. B"	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。
AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	<u>9.5</u>	AC34727100	MEGEJOHN TABLETS 40MG	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。
AC34799100	MEDRONE TABLETS 10MG	<u>2.74</u>	AC34799100	MEDRONE TABLETS 10MG	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG (FLURBIPROFE N) "YUNG SHIN"	<u>2.75</u>	AC34806100	FORPHEN FILM COATED TABLETS 100MG (FLURBIPROFE N) "YUNG SHIN"	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。
AC34821321	AMELON CREAM "EVEREST"	<u>10.8</u>	AC34821321	AMELON CREAM "EVEREST"	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。
AC34821329	AMELON CREAM "EVEREST"	<u>19.6</u>	AC34821329	AMELON CREAM "EVEREST"	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。
AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "JOHNSON"	<u>3.99</u>	AC34824100	URIDRON F.C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "JOHNSON"	4.16	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。
AC34834330	ISUCON CREAM "PATRON"	<u>41.1</u>	AC34834330	ISUCON CREAM "PATRON"	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "F. M."	<u>2.28</u>	AC34854100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "F. M."	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。

AC34880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"	<u>1.51</u>	AC34880100	CAPTOLIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL) "KOJAR"	1.52	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC34883329	CLODAI CREAM "CHINTENG"	<u>37.5</u>	AC34883329	CLODAI CREAM "CHINTENG"	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。
AC34885100	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINA TE CAPSULES 250MG "P. L. "	<u>1.85</u>	AC34885100	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINA TE CAPSULES 250MG "P. L. "	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。
AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "PURZER"	<u>14.7</u>	AC34911329	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "PURZER"	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。
AC34911338	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL) "PURZER"	<u>46.4</u>	AC34911338	DERMOLEX CREAM 0.5MG/GM "PURZER" (CLOBETASOL)	46.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC34921329	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	<u>23</u>	AC34921329	ISO COSAN CREAM "PFOSHEN"	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。
AC34927100	TICLOUD F.C. TABLETS 100MG	<u>3.82</u>	AC34927100	TICLOUD F.C. TABLETS 100MG	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。
AC34957421	FULONE 0.1% EYE DROPS (FLUOROMETHO LONE)	<u>12.8</u>	AC34957421	FULONE 0.1% EYE DROPS (FLUOROMETHO LONE)	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。
AC34957429	FULONE 0.1% EYE DROPS (FLUOROMETHO LONE)	<u>56</u>	AC34957429	FULONE 0.1% EYE DROPS (FLUOROMETHO LONE)	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。
AC34966321	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	13.1				<u>本品項新增。</u>

AC34966323	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	13.6				本品項新增。
AC34966324	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	13.6				本品項新增。
AC34966329	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	<u>14.7</u>	AC34966329	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	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。
AC34966335	CLOSOL 0.05% CREAM "CHEN TA" (CLOBETAS OL PROPIONATE)	<u>26</u>	AC34966335	CLOSOL 0.05% CREAM "CHEN TA" (CLOBETAS OL PROPIONATE)	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。
AC34966338	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	46.4				本品項新增。
AC34966340	CLOSOL 0.05% CREAM (CLOBETASOL PROPIONATE) "CHEN TA"	75				本品項新增。
AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG "YY" (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC34969100	SERECIN CAPSULES 10MG "YY" (OXAZOLAM)	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。
AC34986100	"CUNTONG TABLETS 20MG (PIROXICAM) ""ROOT""	<u>1.51</u>	AC34986100	"CUNTONG TABLETS 20MG (PIROXICAM) ""ROOT""	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。
AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG "CHINETENG" (OXYBUTYNIN)	<u>2.31</u>	AC35009100	OXYTYNIN TABLETS 5MG "CHINETENG" (OXYBUTYNIN)	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。
AC35011100	"BUSP TABLETS 10MG (BUSPIRONE) ""H. S. ""	<u>3.11</u>	AC35011100	"BUSP TABLETS 10MG (BUSPIRONE) ""H. S. ""	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。

AC35035321	VIRUN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "H. S. "	<u>42</u>	AC35035321	VIRUN CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "H. S. "	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35049212	UFO POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN)	196				<u>本品項新增。</u>
AC35049219	UFO POWDER FOR INJECTION (FOSFOMYCIN)	361				<u>本品項新增。</u>
AC35055321	BECYLIC OINTMENT	<u>11.6</u>	AC35055321	BECYLIC OINTMENT	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。
AC35055329	BECYLIC OINTMENT	<u>21.6</u>	AC35055329	BECYLIC OINTMENT	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。
AC35055335	BECYLIC OINTMENT	<u>60</u>	AC35055335	BECYLIC OINTMENT	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。
AC35055338	BECYLIC OINTMENT	<u>76</u>	AC35055338	BECYLIC OINTMENT	81	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35069100	"Blasec Tablets 5mg ""MACRO"" (Oxybutynin) "	<u>2.31</u>	AC35069100	"Blasec Tablets 5mg ""MACRO"" (Oxybutynin) "	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。
AC35087100	BENZARONE TABLETS 100MG "C. H. "	<u>2.84</u>	AC35087100	BENZARONE TABLETS 100MG "C. H. "	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。
AC35129100	"SURING TABLETS ""ROOT""	<u>1.5</u>	AC35129100	"SURING TABLETS ""ROOT""	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。

AC35160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZO LE) "J. A. "	<u>1.54</u>	AC35160100	PAURAPOL CAPSULES 250MG (METRONIDAZO LE) "J. A. "	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。
AC35163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG "J. A. " (SULPIRIDE)	<u>1.56</u>	AC35163100	SULPIDIN CAPSULES 50MG "J. A. " (SULPIRIDE)	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。
AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG "EVEREST" (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC35178100	KETOMIN CAPSULES 1MG "EVEREST" (KETOTIFEN)	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。
AC35182209	CETAZONE INJECTION "S. T. " (CEFMETAZOLE)	<u>87</u>	AC35182209	CETAZONE INJECTION "S. T. " (CEFMETAZOLE)	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。
AC35182212	CETAZONE INJECTION "S. T. " (CEFMETAZOLE)	<u>272</u>	AC35182212	CETAZONE INJECTION "S. T. " (CEFMETAZOLE)	286	依據本標準及全民 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>72</u>	AC35182277	CETAZONE INJECTION (CEFMETAZOLE) "S. T. "	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。
AC35183321	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>11.9</u>	AC35183321	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	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。
AC35183329	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>13.4</u>	AC35183329	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	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。
AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>33.4</u>	AC35183335	KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	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。
AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "Y. Y"	<u>1.84</u>	AC35194100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "Y. Y"	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。

AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG "EVEREST" (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC35256100	SULNINE CAPSULES 10MG "EVEREST" (OXAZOLAM)	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。
AC35278100	UROCON TABLETS 5MG "STANDARD" (OXYBUTYNIN)	<u>2.31</u>	AC35278100	UROCON TABLETS 5MG "STANDARD" (OXYBUTYNIN)	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。
AC35287321	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	<u>10.8</u>	AC35287321	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	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。
AC35287329	"AYFUCO CREAM " "ROOT" " "	<u>19.6</u>	AC35287329	"AYFUCO CREAM " "ROOT" " "	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。
AC35287330	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	<u>24.1</u>	AC35287330	"AYFUCO CREAM " "ROOT" "	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。
AC35287335	AYFUCO CREAM "ROOT"	<u>31.3</u>	AC35287335	AYFUCO CREAM "ROOT"	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。
AC35287338	AYFUCO CREAM	<u>32.6</u>	AC35287338	AYFUCO 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。
AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" YY"	<u>3.99</u>	AC35336100	URINSU TABLETS 200MG (FLAVOXATE)" YY"	4.16	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。
AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	<u>88</u>	AC35363338	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	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。

AC35363345	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	<u>124</u>	AC35363345	MYCOSON EXTERNAL SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (BIFONAZOLE)	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。
AC35367100	WESIPIN F. C. TABLETS 100MG "EVEREST" (ATENOLOL)	<u>1.53</u>	AC35367100	WESIPIN F. C. TABLETS 100MG "EVEREST" (ATENOLOL)	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。
AC35391321	ACLOVIR CREAM 500MG/GM (ACYCLOVIR) "SINPHAR"	<u>42</u>	AC35391321	ACLOVIR CREAM 50MG/GM "SINPHAR" (AC YCLOVIR)	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35399100	"NAPROXEN TABLETS 500MG ""ASTAR""	<u>2.97</u>	AC35399100	"NAPROXEN TABLETS 500MG ""ASTAR""	3.04	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35417100	GINTEC FILM COATED TABLET	<u>1.81</u>	AC35417100	GINTEC FILM COATED TABLET	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。
AC354171G0	GINTEC FILM COATED TABLET(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC35420100	SMARTEN TABLETS 25MG "H. S. " (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AC35420100	SMARTEN TABLETS 25MG "H. S. " (CAPTOPRIL)	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。
AC35430209	BINISON INJ. 50MG/ML "SWISS" (HALO PERIDOL)	<u>135</u>	AC35430209	BINISON INJ. 50MG/ML "SWISS" (HALO PERIDOL)	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。
AC35434100	KENBO CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" S. P. "	<u>1.54</u>	AC35434100	KENBO CAPSULES 150MG (SILYMARIN)" 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。
AC35439100	"ANTIFAT TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) ""ASTAR""	<u>4.25</u>	AC35439100	"ANTIFAT TABLETS 200MG (BEZAFIBRATE) ""ASTAR""	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。

AC35445100	TINSAN F.C. TABLETS 9.6MG "CHINTENG" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	<u>1.79</u>	AC35445100	TINSAN F.C. TABLETS 9.6MG "CHINTENG" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	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。
AC35461100	LOTAN TABLETS 3MG "W.S."	<u>1.53</u>	AC35461100	LOTAN TABLETS 3MG "W.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。
AC354611G0	LOTAN TABLETS 3MG "W.S." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC35462100	"SEGININE TABLETS 5MG (SELEGILINE) ""MACRO""	<u>2.8</u>	AC35462100	"SEGININE TABLETS 5MG (SELEGILINE) ""MACRO""	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。
AC35467100	"NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN) ""ROOT""	<u>2.31</u>	AC35467100	"NEWIN TABLETS 5MG (OXYBUTYNIN) ""ROOT""	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。
AC35477100	"PADALIN TABLETS 100MG ""MACRO"" (MEBEVERINE) "	<u>1.91</u>	AC35477100	"PADALIN TABLETS 100MG ""MACRO"" (MEBEVERINE) "	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。
AC354771G0	PADALIN TABLETS 100MG "MACRO" (MEBE VERINE)(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC35488221	SONTAC INJECTION 10MG/ML "T.F."	<u>19.4</u>	AC35488221	SONTAC INJECTION 10MG/ML "T.F."	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。
AC35515100	MYLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) "S.D."	<u>1.81</u>	AC35515100	MYLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) "S.D."	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。

AC35544321	V. F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "SWISS"	<u>42</u>	AC35544321	V. F. CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "SWISS"	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC35638100	BADUSON F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "C. C. P. C"	<u>3.99</u>	AC35638100	BADUSON F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "C. C. P. C"	4.16	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。
AC35656100	"SULPIRIDE TABLETS 200MG ""ASTAR""	<u>1.84</u>	AC35656100	"SULPIRIDE TABLETS 200MG ""ASTAR""	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。
AC35691100	Binin-U Tablet 10 mg (Haloperidol)	<u>2.46</u>	AC35691100	Binin-U Tablet 10 mg (Haloperidol)	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。
AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE) "SWISS"	<u>31.7</u>	AC35696329	FREE GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE) "SWISS"	34.7	依據本標準及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>43.8</u>	AC35696335	FREE GEL 7.5MG/GM "SWISS" (METR ONIDAZOLE)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC35696338	FREE GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE) "SWISS"	<u>57</u>	AC35696338	FREE GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE) "SWISS"	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。
AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM "H. S. " (KETOCONAZOL E)	<u>33.4</u>	AC35697335	ZUMELIN CREAM 20MG/GM "H. S. " (KETOCONAZOL E)	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。
AC35702100	FRAGIVIX TABLETS 100MG (BENZARONE) "S. D. "	<u>2.84</u>	AC35702100	FRAGIVIX TABLETS 100MG (BENZARONE) "S. D. "	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。
AC35788321	NYCINDIN CREAM	<u>14.1</u>	AC35788321	NYCINDIN 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。

AC35788335	NYCINDIN CREAM	<u>30.7</u>	AC35788335	NYCINDIN CREAM	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC35788336	NYCINDIN CREAM	<u>30.7</u>	AC35788336	NYCINDIN CREAM	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC35831209	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) "CHI SHENG"	<u>111</u>	AC35831209	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) "CHI SHENG"	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。
AC35831277	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) "CHI SHENG"	<u>69</u>	AC35831277	CETALIN FOR INJECTION (CEFTRIAZONE) "CHI SHENG"	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。
AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG "H. S." (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.56</u>	AC35835100	MEDNIN TABLETS 4MG "H. S." (METHYLPREDN ISOLONE)	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。
AC35836100	CAPROINE TABLETS 50MG "ROYAL" (CAPTOPRIL)	<u>3.14</u>	AC35836100	CAPROINE TABLETS 50MG "ROYAL" (CAPTOPRIL)	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。
AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "YUNG SHIN"	<u>2.81</u>	AC35844100	SEPHROS CAPSULES 500MG (CEPHRADINE) "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。
AC35869329	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	<u>31.7</u>	AC35869329	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	34.7	依據本標準及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>37.4</u>	AC35869330	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	38.7	依據本標準及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>43.8</u>	AC35869335	EFUCON GEL 7.5MG/GM (METRONIDAZO LE)	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC35878100	TONLAEN CAPSULE 300MG "CHEN TA" (FENBUFEN)	<u>2.18</u>	AC35878100	TONLAEN CAPSULE 300MG "CHEN TA" (FENBUFEN)	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。
AC35888321	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	<u>24.9</u>	AC35888321	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	27.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35888329	SALINSE OINT.	<u>35.9</u>	AC35888329	SALINSE OINT.	38.7	依據本標準及全民 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>44.4</u>	AC35888335	"SALINSE OINTMENT ""GCPC""	49.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG "F. M." (NIFEDIPINE)	<u>1.82</u>	AC35891100	AJULATE SOFT CAPSULE 10MG "F. M." (NIFEDIPINE)	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35912100	LITION CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZ AMINE HYDROCHLORID E)	<u>2.19</u>	AC35912100	LITION CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZ AMINE HYDROCHLORID E)	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。
AC35929209	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 1G "S. T."	<u>25.1</u>	AC35929209	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 1G "S. T."	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。
AC35929277	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 500MG "S. T."	<u>25.1</u>	AC35929277	LISACEF FOR INJECTION (CEPHRADINE) 500MG "S. T."	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。
AC35960100	"CLOZE TABLETS 100MG (BENZARONE) ""ROOT""	<u>2.84</u>	AC35960100	"CLOZE TABLETS 100MG (BENZARONE) ""ROOT""	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。

AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE)" P. L."	<u>1.84</u>	AC35961100	SULMATYL TABLETS 100MG (SULPIRIDE)" P. L."	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。
AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE)" P. L. "	<u>1.84</u>	AC35963100	SULMATYL TABLETS 200MG (SULPIRIDE)" P. L. "	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。
AC35977321	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""S. Y. ""	<u>42</u>	AC35977321	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) ""S. Y. ""	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35977329	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM ""S. Y. "" (ACYCLOVIR)"	<u>43.7</u>	AC35977329	"CYCLOVIR CREAM 50MG/GM ""S. Y. "" (ACYCLOVIR)"	44.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35986100	DEGOUT TABLETS 50MG(BENZBRO MARONE)" H. S. "	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC35989100	LIBRAX S. C. TABLETS	<u>1.7</u>	AC35989100	LIBRAX S. C. TABLETS	1.75	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM "GENTLE" (CEPHALEXIN)	<u>67</u>	AC35991209	ROLES POWDER FOR INJECTION 1GM "GENTLE" (CEPHALEXIN)	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。
AC35997100	MECO 0.5MG CAPSULES. (MECOBALAMIN) "S. L"	<u>1.6</u>	AC35997100	MECO 0.5MG CAPSULES. (MECOBALAMIN) "S. L"	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC36008100	MESTINON S. C. TABLETS 60MG (PYRIDOSTIGM INE BROMIDE)	<u>4.81</u>	AC36008100	MESTINON S. C. TABLETS 60MG (PYRIDOSTIGM INE BROMIDE)	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。
AC36020100	TEGRETOL TABLETS 200MG (CARBAMAZEPI NE)	<u>2.33</u>	AC36020100	TEGRETOL TABLETS 200MG (CARBAMAZEPI NE)	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。

AC36031321	BETAGEN CREAM	<u>13.8</u>	AC36031321	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。
AC36031329	BETAGEN CREAM	<u>14.9</u>	AC36031329	BETAGEN CREAM	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。
AC36034100	"SILYMARIN CAPSULES 70MG ""TAI YU"" "	<u>1.52</u>	AC36034100	"SILYMARIN CAPSULES 70MG ""TAI YU"" "	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。
AC36060100	DE-SPASM CAPSULES 30MG "H. S. " (TIMEPIDIUM BROMIDE)	<u>2.65</u>	AC36060100	DE-SPASM CAPSULES 30MG "H. S. " (TIMEPIDIUM BROMIDE)	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。
AC36092329	XAMACID CREAM	<u>30.5</u>	AC36092329	XAMACID CREAM	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。
AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	<u>3.8</u>	AC36105100	NAPOSIN C.R. TABLETS 750MG (NAPROXEN)	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。
AC36129100	ATENOLOL F.C. TABLETS 50MG "JOHNSON"	<u>1.52</u>	AC36129100	ATENOLOL F.C. TABLETS 50MG "JOHNSON"	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。
AC36162100	PIROCAM CAPSULES 20MG "KOJAR" (PIROXICAM)	<u>1.51</u>	AC36162100	PIROCAM CAPSULES 20MG "KOJAR" (PIROXICAM)	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。
AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	<u>26.5</u>	AC36172157	SECODRINE-C SYRUP	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。
AC36174321	"BETAGEN CREAM ""GCPC"" "	<u>13.8</u>	AC36174321	"BETAGEN CREAM ""GCPC"" "	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。

AC36174329	BETAGEN CREAM 10G	<u>14.9</u>	AC36174329	BETAGEN CREAM 10G	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。
AC36181329	"VACORT CREAM" "GCPC" "	<u>23</u>	AC36181329	"VACORT CREAM" "GCPC" "	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。
AC36181335	"VACORT CREAM " "GCPC" "	<u>41.1</u>	AC36181335	"VACORT CREAM " "GCPC" "	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36192100	NIXO TABLETS 10MG "H. S." (NICERGOLINE)	<u>4.9</u>	AC36192100	NIXO TABLETS 10MG "H. S." (NICERGOLINE)	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。
AC36215100	PARKRYL TABLETS "M. S." (SELEG ILINE)	<u>2.8</u>	AC36215100	PARKRYL TABLETS "M. S." (SELEG ILINE)	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。
AC36241100	"TIMEPIN TABLETS 30MG " "H. S. " " (TIMEPIDIUM) "	<u>2.65</u>	AC36241100	"TIMEPIN TABLETS 30MG " "H. S. " " (TIMEPIDIUM) "	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。
AC36267100	ANAZIN TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "SHOU CHAN"	<u>1.5</u>	AC36267100	ANAZIN TABLETS 50MG (FLURBIPROFE N) "SHOU CHAN"	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。
AC36280100	REPININ TABLETS 5MG "H. C" (OXYBUTYNIN)	<u>2.31</u>	AC36280100	REPININ TABLETS 5MG "H. C" (OXYBUTYNIN)	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。
AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>13.1</u>	AC36315321	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "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。
AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>13.6</u>	AC36315324	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/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。

AC36315329	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>14.7</u>	AC36315329	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。
AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	<u>75</u>	AC36315340	CLOBETASOL CREAM 0.5MG/GM "SINPHAR"	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。
AC36338100	HEMOBEND TABLETS 100MG "H. S. " (BENZARONE)	<u>2.84</u>	AC36338100	HEMOBEND TABLETS 100MG "H. S. " (BENZARONE)	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。
AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXACIN)	<u>508</u>	AC36345255	PROXACIN INFUSION SOLUTION 2MG/ML (CIPROFLOXACIN)	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。
AC36365209	CETAXIME FOR INJECTION	<u>132</u>	AC36365209	CETAXIME FOR INJECTION	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36365212	CETAXIME FOR INJECTION	<u>457</u>	AC36365212	CETAXIME FOR INJECTION	492	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36365265	CETAXIME FOR INJECTION	<u>89</u>	AC36365265	CETAXIME 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。
AC36365277	CETAXIME FOR INJECTION	<u>96</u>	AC36365277	CETAXIME FOR INJECTION	101	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36367100	"AMITON TABLETS ""H. S. ""	<u>2.03</u>	AC36367100	"AMITON TABLETS ""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。
AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG" T. F. " (OXYBUTYNIN)	<u>2.31</u>	AC36370100	CLONICE TABLETS 5MG" T. F. " (OXYBUTYNIN)	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。

AC36385100	MESCO CAPSULES 500UG (MECOBALAMIN) "YY"	<u>1.6</u>	AC36385100	MESCO CAPSULES 500UG (MECOBALAMIN) "YY"	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36396100	MENCHUAN TABLET 100MG (TICLOPIDINE)	<u>3.82</u>	AC36396100	MENCHUAN TABLET 100MG (TICLOPIDINE)	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。
AC36399100	SILYGEN- F. S. C. TABLETS 35MG "H. C. " (SILYMARIN)	<u>1.52</u>	AC36399100	SILYGEN- F. S. C. TABLETS 35MG "H. C. " (SILYMARIN)	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。
AC36403100	STAYBAN TAB. 50MG "YC" (FLURBIPROFEN)	<u>1.5</u>	AC36403100	STAYBAN TAB. 50MG "YC" (FLURBIPROFEN)	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。
AC36426100	KERFENMYCIN CAPSULES 250MG (CEFACLOX)	<u>3.4</u>	AC36426100	KERFENMYCIN CAPSULES 250MG (CEFACLOX)	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。
AC36430100	COAN CAPSULES 250MG "S. C. " (NIFLUMIC ACID)	<u>2.41</u>	AC36430100	COAN CAPSULES 250MG "S. C. " (NIFLUMIC ACID)	2.46	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。
AC36475100	CIRCULON F. C. TABLETS 9.6MG "PBF" (GINKGOFLAVON GLYCOSIDES)	<u>1.79</u>	AC36475100	CIRCULON F. C. TABLETS 9.6MG "PBF" (GINKGOFLAVON GLYCOSIDES)	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。
AC36481321	"ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "GCPC" "	<u>42</u>	AC36481321	"ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "GCPC" "	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36481325	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM" GCPC " (ACYCLOVIR)	<u>43</u>	AC36481325	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM" GCPC " (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "GCPC"	<u>43.7</u>	AC36481329	ANTIVIRS CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR) "GCPC"	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。

AC36485100	FUKON TABLETS 50MG "KOJAR" (FLURBIPROFEN)	<u>1.5</u>	AC36485100	FUKON TABLETS 50MG "KOJAR" (FLURBIPROFEN)	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。
AC36500321	SHU-BA-HANI CREAM "CHINTENG"	<u>24.4</u>	AC36500321	SHU-BA-HANI CREAM "CHINTENG"	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。
AC36500329	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	<u>30.5</u>	AC36500329	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	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。
AC36500335	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	<u>56</u>	AC36500335	SHU-BA-HANI CREAM"CHINTENG"	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。
AC36503100	CONAPIN TABLET	<u>1.5</u>	AC36503100	CONAPIN TABLET	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。
AC36506100	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO"" (SULPIRIDE)"	<u>1.56</u>	AC36506100	"SUNPYLON TABLETS 50MG ""MACRO"" (SULPIRIDE)"	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。
AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN) "H. S."	<u>1.64</u>	AC36508100	OFLOCIN F.C. TABLETS. 100MG (OFLOXACIN) "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。
AC36510209	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	<u>167</u>	AC36510209	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	185	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC36510277	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	<u>102</u>	AC36510277	CEFZONE FOR IM/IV POWDER FOR INJECTION	104	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC36597209	TRADOL INJECTION 50MG/ML "GENTLE" (TRA MADOL HYDROCHLORID E)	<u>25.1</u>	AC36597209	TRADOL INJECTION 50MG/ML "GENTLE" (TRA MADOL HYDROCHLORID E)	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。
AC36597212	TRADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "GENTLE"	<u>30</u>	AC36597212	TRADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "GENTLE"	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。
AC36601221	"GINTEC INJECTION 0.84MG/ML ""S. Y. "" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)"	<u>26.4</u>	AC36601221	"GINTEC INJECTION 0.84MG/ML ""S. Y. "" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)"	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。
			AC36612100	PEPTOSOL TABLET 120MG "SINPHAR" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	5.7	<u>本品項刪除。</u>
AC36632421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 10MG/ML (TROPICAMIDE) "SINPHAR"	<u>68</u>	AC36632421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 10MG/ML (TROPICAMIDE) "SINPHAR"	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。
AC36644100	"ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPRO FENIC ACID) ""MACRO""	<u>3</u>	AC36644100	"ATROGEM TABLETS 200MG(TIAPRO FENIC ACID) ""MACRO""	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC36657121	K-CITRATE GRANULES "GENTLE"	<u>7.4</u>	AC36657121	K-CITRATE GRANULES "GENTLE"	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。
AC36669212	ULCERTIN INJECTION 10MG/ML" SWIS S" (FAMOTIDINE)	<u>24.5</u>	AC36669212	ULCERTIN INJECTION 10MG/ML" SWIS S" (FAMOTIDINE)	26.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	<u>4.11</u>	AC36677100	DALMADORM CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM)	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。

AC36679100	DALMADORM CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM)	<u>3.65</u>	AC36679100	DALMADORM CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM)	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。
AC36759157	KOUSULIN SYRUP "M. T"	<u>26.5</u>	AC36759157	KOUSULIN SYRUP "M. T"	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。
AC36763209	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	<u>167</u>	AC36763209	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC36763277	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	<u>102</u>	AC36763277	CEFOPIN INJECTION (CEFOPERAZON E)	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。
AC36765321	"PRURINON CREAM" "M. S"	<u>15.8</u>	AC36765321	"PRURINON CREAM" "M. S"	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。
AC36765329	PRURINON CREAM "M. S"	37.5				<u>本品項新增。</u>
AC36765335	PRURINON CREAM "M. S"	58				<u>本品項新增。</u>
AC36765338	PRURINON CREAM "M. S"	87				<u>本品項新增。</u>
AC36768209	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	<u>18.1</u>	AC36768209	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	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。
AC36768212	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	<u>18.1</u>	AC36768212	TONMEX INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "PANBIOTIC"	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。
AC36783100	S. N. A. CAPSULES 10MG "C. H. " (FLUNARIZINE)	<u>3.01</u>	AC36783100	S. N. A. CAPSULES 10MG "C. H. " (FLUNARIZINE)	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。
AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG "STANDARD" (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC36785100	ASFEN TABLETS 1MG "STANDARD" (KETOTIFEN)	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。

AC36787338	"SILIVERINE CREAM 10MG/GM " "S. Y" " (SILVER SULFADIAZINE)"	<u>32.9</u>	AC36787338	"SILIVERINE CREAM 10MG/GM " "S. Y" " (SILVER SULFADIAZINE)"	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。
AC36787348	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	<u>43.8</u>	AC36787348	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC36787363	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	<u>143</u>	AC36787363	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC36787372	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	<u>280</u>	AC36787372	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	286	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC36787377	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	<u>422</u>	AC36787377	SILIVERINE CREAM 10MG/GM "S. Y. " (SILVER SULFADIAZINE)	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。
AC36794100	PROCAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "PL"	<u>1.64</u>	AC36794100	PROCAL TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "PL"	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。
AC36811212	DUOCER INJECTION 100MG/ML "T. F. "	15				<u>本品項新增。</u>
AC36824421	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPH. SUSPEN. 0.02%	<u>14.6</u>	AC36824421	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPH. SUSPEN. 0.02%	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。

AC36824429	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPHTHALMIC. SUSPENSION. 0.02%	<u>60</u>	AC36824429	"OASIS" FLUOROMETHOL ONE OPHTHALMIC. SUSPENSION. 0.02%	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。
AC36840100	BENDOPA CAPSULES "WEIDAR"	<u>3.45</u>	AC36840100	BENDOPA CAPSULES "WEIDAR"	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。
AC36853100	ACE-CAL TABLETS 667 MG (CALCIUM ACETATE) "MACRO"	<u>1.64</u>	AC36853100	ACE-CAL TABLETS 667 MG (CALCIUM ACETATE) "MACRO"	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。
AC36854100	"GINKO TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) ""S. Y. ""	<u>1.81</u>	AC36854100	"GINKO TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) ""S. Y. ""	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。
AC36858423	AMCICORT IN ORABASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) "CL"	<u>38.4</u>	AC36858423	AMCICORT IN ORABASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE) "CL"	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			AC36862100	DIABES TABLETS 5MG (GLIPIZIDE) "P. L."	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC36865321	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	<u>26.2</u>	AC36865321	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	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。
AC36865329	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	<u>45.3</u>	AC36865329	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	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。
AC36865330	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	<u>45.3</u>	AC36865330	LEO CREAM 200MG/GM " " MACRO " " (AZELAIC ACID)	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。

AC36865343	LEO CREAM 200MG/GM "MACRO" (AZELAIC ACID)	<u>208</u>	AC36865343	LEO CREAM 200MG/GM "MACRO" (AZELAIC ACID)	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。
AC36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "N. K."	<u>4.24</u>	AC36869100	FAMODINE F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "N. K."	4.5	依據本標準及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"	<u>15.1</u>	AC36885209	MECOBALAMIN INJECTION 0.5MG/ML "ASTAR"	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。
AC36885212	MECOBALAMINE INJECTION 0.5MG/ML "ASTAR"	<u>15.1</u>	AC36885212	MECOBALAMINE INJECTION 0.5MG/ML "ASTAR"	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。
			AC36905209	NAKAXONE FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "N. K."	129	<u>本品項刪除。</u>
AC36915100	URIBENORM TABLETS 100MG "CHEN TA" (BENZBROMARONE)	<u>2.26</u>	AC36915100	URIBENORM TABLETS 100MG "CHEN TA" (BENZBROMARONE)	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。
AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG "SWISS" (BIPERIDEN)	<u>1.78</u>	AC36944100	BIPIDEN TABLET 2MG "SWISS" (BIPERIDEN)	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。
AC36963321	BENCOGEN CREAM	<u>25.9</u>	AC36963321	BENCOGEN CREAM	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。
AC36963329	BENCOGEN CREAM	<u>28.4</u>	AC36963329	BENCOGEN CREAM	31.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC37004248	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y." (CIPROFLOXAC IN)	<u>224</u>	AC37004248	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y." (CIPROFLOXAC IN)	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。
AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y." (CIPROFLOXAC IN)	<u>508</u>	AC37004255	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 2MG/ML "S. Y." (CIPROFLOXAC IN)	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。
AC37029100	"NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) ""H. S. ""	<u>2. 36</u>	AC37029100	"NIFUROX CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) ""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。
AC37042329	FLUTHASONE CREAM "CHINTENG"	<u>35. 9</u>	AC37042329	FLUTHASONE CREAM "CHINTENG"	38. 7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y. Y"	<u>18. 1</u>	AC37053209	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y. Y"	18. 9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37053212	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y. Y"	<u>18. 1</u>	AC37053212	PIROXICAM INJECTION 20MG/ML "Y. Y"	18. 9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37062209	PANCOBAMIN INJECTION 0. 5MG/ML (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	<u>15. 1</u>	AC37062209	PANCOBAMIN INJECTION 0. 5MG/ML (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	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。
AC37062221	PANCOBAMIN INJECTION 0. 5MG/ML (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	<u>15. 1</u>	AC37062221	PANCOBAMIN INJECTION 0. 5MG/ML (MECOBALAMIN) "PANBIOTIC"	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。
AC37064209	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	<u>87</u>	AC37064209	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	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。

AC37064212	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	<u>272</u>	AC37064212	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	286	依據本標準及全民 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>72</u>	AC37064277	CEFE INJECTION "SWISS" (CEFMETAZOLE)	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。
AC37067329	CLOSONE CREAM	<u>37.5</u>	AC37067329	CLOSONE CREAM	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。
AC37067335	CLOSONE CREAM	<u>58</u>	AC37067335	CLOSONE 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。
AC37069321	"BETA CREAM ""SINPHAR""	<u>14.7</u>	AC37069321	"BETA 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。
AC37069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S. Y. " (BETAM ETHASONE)	<u>16.9</u>	AC37069329	BETA CREAM 0.5MG/GM "S. Y. " (BETAM ETHASONE)	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。
AC37074329	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>59</u>	AC37074329	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	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。
AC37074335	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>60</u>	AC37074335	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	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。
AC37074338	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>80</u>	AC37074338	CETALA CREAM 1% "Y. Y. " (CENTELLA ASIATICA)	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。
AC37078321	BALINSE OINTMENT 5GM	<u>11.6</u>	AC37078321	BALINSE OINTMENT 5GM	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。

AC37078329	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>21.6</u>	AC37078329	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	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。
AC37078335	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>60</u>	AC37078335	"BALINSE OINTMENT " "GCPC" " "	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。
AC37078338	BALINSE OINTMENT "GCPC"	<u>76</u>	AC37078338	BALINSE OINTMENT "GCPC"	81	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>13.1</u>	AC37096321	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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。
AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>13.6</u>	AC37096324	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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。
AC37096329	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>14.7</u>	AC37096329	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。
AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>26</u>	AC37096335	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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。
AC37096338	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	<u>46.4</u>	AC37096338	DEFULIN CREAM 0.05% "EVEREST" (CLOBETASOL PROPIONATE)	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。
AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG "S. T. " (CAPHRADINE)	<u>2.81</u>	AC37125100	LISACEF CAPSULES 500MG "S. T. " (CAPHRADINE)	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。
AC37128321	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>13.1</u>	AC37128321	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	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。

AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>13.6</u>	AC37128323	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	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。
AC37128324	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>13.6</u>	AC37128324	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	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。
AC37128329	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>14.7</u>	AC37128329	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。
AC37128335	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>26</u>	AC37128335	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	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。
AC37128338	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>46.4</u>	AC37128338	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC37128340	EUCLOBE CREAM 0.5MG/GM	<u>75</u>	AC37128340	EUCLOBE CREAM 0.5MG/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。
AC37134329	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>15.4</u>	AC37134329	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC37134335	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>23</u>	AC37134335	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	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。
AC37134338	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>71</u>	AC37134338	B.B. GEL 1% (CLINDAMYCIN)	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。
AC37139321	C.B ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	<u>42</u>	AC37139321	C.B ACYLETE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC371401G0	BEFON TABLETS 10MG "M. S. " (BACLOFEN)	2			本品項新增。
AC371401G5	BEFON TABLETS 10MG "M. S. " (BACLOFEN)	2			本品項新增。
AC371411G0	BEFON TABLETS 5MG (BACLOFEN) "M. S. "	2			本品項新增。
AC371411G5	BEFON TABLETS 5MG (BACLOFEN) "M. S. "	2			本品項新增。
AC37162321	DERMALIN CREAM	<u>15.8</u>	AC37162321	DERMALIN CREAM	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。
AC37162329	DERMALIN CREAM	<u>37.5</u>	AC37162329	DERMALIN CREAM	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。
AC37162330	DERMALIN CREAM	<u>45.5</u>	AC37162330	DERMALIN CREAM	49.6 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37162335	DERMALIN CREAM	<u>58</u>	AC37162335	DERMALIN 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。
AC37166100	SIN TONG E. F. C TABLETS 100MG "CHINTENG" (PENTOXYFYL L INF.)	<u>1.52</u>	AC37166100	SIN TONG E. F. C TABLETS 100MG "CHINTENG" (PENTOXYFYL L INF.)	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。
AC37190100	"NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE) " "ROYAL" " "	<u>2.36</u>	AC37190100	"NIROZIDE CAPSULES 200MG (NIFROXAZIDE) " "ROYAL" " "	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。

AC37197100	SWIFLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR) "SWISS"	<u>3.4</u>	AC37197100	SWIFLOR CAPSULES 250MG (CEFACLOR) "SWISS"	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。
AC37204100	CALATEC TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AC37204100	CALATEC TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	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。
AC37214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION "GCPC"	<u>24.2</u>	AC37214421	BETAGEN OPHTHALMIC SOULTION "GCPC"	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。
AC37225100	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL CHLORIDE) "YY"	<u>1.72</u>	AC37225100	WECOLI TABLETS 25MG (BETHANECHOL CHLORIDE) "YY"	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。
AC37227100	Cefaclor Capsules 250mg "Synmosa"	<u>3.4</u>	AC37227100	CEFACLOR CAPSULES 250MG "KINGDOM"	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。
AC37228329	LEVALONE CREAM	<u>23</u>	AC37228329	LEVALONE CREAM	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。
AC37229100	CINTSU S. R. F. C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL) "YUNG SHIN"	<u>5.7</u>	AC37229100	CINTSU S. R. F. C. TABLETS 240MG (VERAPAMIL) "YUNG SHIN"	6	依據本標準及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>23</u>	AC37240329	CORTOLONE CREAM	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。
AC37286321	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	<u>42</u>	AC37286321	VICORAX CREAM 5% "WEIDAR"	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC37288329	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	<u>59</u>	AC37288329	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	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。

AC37288335	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	<u>60</u>	AC37288335	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	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。
AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	<u>75</u>	AC37288337	SWIVAZIN CREAM 10MG/GM (CENTELLA ASIATICA)	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。
AC37288338	SWIVAZIN OINTMENT 10MG/G	<u>80</u>	AC37288338	SWIVAZIN OINTMENT 10MG/G	83	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION "GENTLE" (VAN COMYCIN)	<u>217</u>	AC37290209	VANCO POWDER FOR INJECTION "GENTLE" (VAN COMYCIN)	239	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN) "GENTLE"	<u>83</u>	AC37290277	VANCO POWDER FOR INJECTION (VANCOMYCIN) "GENTLE"	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。
AC37292100	"NICER TABLETS 10MG (NICERGOLINE) " "H. S. " "	<u>4.9</u>	AC37292100	"NICER TABLETS 10MG (NICERGOLINE) " "H. S. " "	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。
AC37301157	ZECOL SYRUP	<u>22.6</u>	AC37301157	ZECOL SYRUP	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。
AC37311321	AROMA CREAM 20MG/G	<u>11.9</u>	AC37311321	AROMA CREAM 20MG/G	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。
AC37311329	AROMA CREAM 20MG/G	<u>13.4</u>	AC37311329	AROMA CREAM 20MG/G	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。
AC37311335	AROMA CREAM 20MG/G	<u>33.4</u>	AC37311335	AROMA CREAM 20MG/G	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。

AC37314338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C. C. P. C. "	<u>71</u>	AC37314338	CLINDAMYCIN GEL 10MG/GM "C. C. P. C. "	75	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37375100	GINKON FILM COATED TABLETS 9. 6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	<u>1. 81</u>	AC37375100	GINKON FILM COATED TABLETS 9. 6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)	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。
AC37384209	CEFOXINE FOR INJECTION (CEFOTAXIME SODIUM) "TAI YU"	<u>132</u>	AC37384209	CEFOXINE FOR INJECTION (CEFOTAXIME SODIUM) "TAI YU"	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。
AC37386343	LADIOL GEL 0. 6MG/GM "SINPHAR" (ESTRADIOL)	<u>77</u>	AC37386343	LADIOL GEL 0. 6MG/GM (ESTRADIOL) "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。
AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG "U- LIANG" (CEPHR ADINE)	<u>2. 81</u>	AC37390100	U-SAVE CAPSULES 500MG "U- LIANG" (CEPHR ADINE)	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。
AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "UNION"	<u>1. 78</u>	AC37441100	BIPERIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "UNION"	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。
AC37442209	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	<u>80</u>	AC37442209	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	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。
AC37442212	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	<u>168</u>	AC37442212	CEFOTIN POWDER FOR INJECTION "CEFOXITIN"	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。
AC37497100	SELEGYL TABLETS 5MG "SWISS" (DEPRENYL)	<u>2. 8</u>	AC37497100	SELEGYL TABLETS 5MG "SWISS" (DEPRENYL)	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。
AC37501329	" ISOLON CREAM "" H. S. "" "	<u>23</u>	AC37501329	" ISOLON CREAM "" H. S. "" "	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。

AC37501335	" ISOLON CREAM ""H. S. ""	<u>41.1</u>	AC37501335	" ISOLON CREAM ""H. S. ""	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC37510329	SONA CREAM	<u>23</u>	AC37510329	SONA CREAM	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。
AC37510335	SONA CREAM	<u>41.1</u>	AC37510335	SONA CREAM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC37511329	C. G. B. CREAM "H. S. "	<u>37.7</u>	AC37511329	C. G. B. CREAM "H. S. "	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。
AC37511338	C. G. B. CREAM "H. S. "	<u>91</u>	AC37511338	C. G. B. CREAM "H. S. "	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。
AC37520100	CAPHOS TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "M. S. "	<u>1.64</u>	AC37520100	CAPHOS TABLETS 667MG "M. S. "(CALCIUM ACETATE)	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。
AC375201G0	CAPHOS TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "M. S. "	2				<u>本品項新增。</u>
			AC375211G0	CAPHOS TABLETS 667MG (CALCIUM ACETATE) "M. S. "(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
AC37549100	TRENTINE F.C. TABLETS 9.6MG "N. K. "	<u>1.81</u>	AC37549100	TRENTINE F.C. TABLETS 9.6MG "N. K. "	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。

AC37551100	KINTHREE FILM TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "EVEREST"	<u>1.81</u>	AC37551100	KINTHREE FILM TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "EVEREST"	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。
AC37563321	SAFELON CREAM "EVEREST"	<u>15.8</u>	AC37563321	SAFELON CREAM "EVEREST"	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。
AC37580321	CLOSONE CREAM	<u>15.8</u>	AC37580321	CLOSONE CREAM	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。
AC37580329	CLOSONE CREAM	<u>37.5</u>	AC37580329	CLOSONE CREAM	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。
AC37580335	CLOSONE CREAM	<u>58</u>	AC37580335	CLOSONE 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。
AC37586100	GINKOBA F. C. TABLETS 9.6MG "ROYAL" (GINK GOFLAVONGLYC OSIDE)	<u>1.81</u>	AC37586100	GINKOBA F. C. TABLETS 9.6MG "ROYAL" (GINK GOFLAVONGLYC OSIDE)	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。
AC37591100	WENISU TABLETS 5MG (NORETHISTER ONE) "H. S. "	<u>1.76</u>	AC37591100	WENISU TABLETS 5MG (NORETHISTER ONE) "H. S. "	1.83	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37595100	"NAFXEN TABLETS 500MG (NAPROXEN) ""TAI YU""	<u>2.97</u>	AC37595100	"NAFXEN TABLETS 500MG (NAPROXEN) ""TAI YU""	3.04	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37601100	WELIZEN F. C. TABLETS 20MG "N. K. "	<u>1.66</u>	AC37601100	WELIZEN F. C. TABLETS 20MG "N. K. "	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC37622323	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	<u>12.4</u>	AC37622323	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	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。
AC37622329	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	<u>15.4</u>	AC37622329	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	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。
AC37622330	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	<u>17.9</u>	AC37622330	DERMALEAN GEL 10MG/GM "B&F" (CLINDA MYCIN)	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。
AC37622335	DERMALEAN GEL 10MG/GM	<u>23</u>	AC37622335	DERMALEAN GEL 10MG/GM	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。
AC37632157	SCONIN ORAL SUSPENSION 20MG/ML	<u>51</u>	AC37632157	SCONIN ORAL SUSPENSION 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。
AC37651100	CEGOLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKFLAVONG LYCOSIDE) "WEIDAR"	<u>1.81</u>	AC37651100	CEGOLIN F.C. TABLETS 9.6MG (GINKFLAVONG LYCOSIDE) "WEIDAR"	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。
AC37652100	SEAPRO CAPSULES 10MG (SEAPROSE) "CHINTENG"	<u>2.97</u>	AC37652100	SEAPRO CAPSULES 10MG (SEAPROSE) "CHINTENG"	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。
AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG "CHINTENG" (OXAZOLAM)	<u>1.54</u>	AC37680100	ANLIN CAPSULES 10MG "CHINTENG" (OXAZOLAM)	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。
AC37685100	GEMD FILM COATED TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL)	<u>2.48</u>	AC37685100	GEMD FILM COATED TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL)	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。

AC37687100	SENIN F. C. TABLET 9. 6MG "PURZER" (GIN KGOFLAVONE GLYCOSIDES)	<u>1. 81</u>	AC37687100	SENIN FILM- COATED TABLET 9. 6MG "RURZER" (GYN KGOFLAVONGLY COSIDE)	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。
AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (CIPRO FLOXACIN)	<u>736</u>	AC37688245	CIPROFLO INFUSION SOLUTION 10MG/ML "S. Y. " (CIPRO FLOXACIN)	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。
AC37691336	PIROCAM CREAM 10MG/GM	<u>25. 9</u>	AC37691336	PIROCAM CREAM 10MG/GM	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。
AC37691338	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	<u>26. 9</u>	AC37691338	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	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。
AC37691340	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	<u>34. 2</u>	AC37691340	PIROCAM CREAM 10MG/GM(PIRO XICAM)	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。
AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	<u>1. 91</u>	AC37696100	HOPAN TABLETS 5MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	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。
AC376961G0	HOPAN TABLETS 5MG (HALOPERIDOL) "KOJAR" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID)	<u>1. 81</u>	AC37720100	URSOLIC TABLETS 100MG (URSODEOXYCH OLIC ACID)	1. 84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37722221	RANIDINE INJECTION 10MG/ML (RANTIDINE) "S. T. "	<u>19. 4</u>	AC37722221	RANIDINE INJECTION 10MG/ML (RANTIDINE) "S. T. "	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。

AC37739321	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "S. Y. "	<u>11.9</u>	AC37739321	NAZOLE CREAM 2% (KETOCONAZOL E) "S. Y. "	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。
AC37741209	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NE)	<u>111</u>	AC37741209	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NE)	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。
AC37741212	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NE)	<u>447</u>	AC37741212	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NE)	492	依據本標準及全民 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 NE)	<u>69</u>	AC37741265	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NE)	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。
AC37741277	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NE)	<u>69</u>	AC37741277	TRICEF FOR I. V. INJECTION "SWISS" (CEFTRIAXAXO NE)	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。
AC37833100	APUZIN TABLETS 50MG (CAPTOPRIL)	<u>3.14</u>	AC37833100	APUZIN TABLETS 50MG (CAPTOPRIL)	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。
AC37835100	APUZIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	<u>1.51</u>	AC37835100	APUZIN TABLETS 25MG (CAPTOPRIL)	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。
AC37837100	KCB F. C. TABLETS 120MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "SWISS"	<u>5.5</u>	AC37837100	KCB F. C. TABLETS 120MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "SWISS"	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。
AC37838338	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>32.9</u>	AC37838338	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	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。

AC37838372	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	<u>280</u>	AC37838372	SEFUCON CREAM 1% (SILVER SULFADIAZINE)	286	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37840500	ECONAZOLE VAGINAL SUPPOSITORY 150MG "SINPHAR"	<u>9.9</u>	AC37840500	ECONAZOLE VAGINAL SUPPOSITORY 150MG "SINPHAR"	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML "SINPHAR"	<u>19.3</u>	AC37866421	SINTROPIC OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML "SINPHAR" (TR OPICAMIDE)	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。
AC37874421	EUXINC ORABASE 0.1%	<u>40.5</u>	AC37874421	EUXINC ORABASE 0.1%	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。
AC37876100	POKEN CAP.	<u>1.54</u>	AC37876100	POKEN CAP.	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。
AC378761G0	POKEN CAPSULES 150MG (SILYMARIN) "MEIDER" (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>88</u>	AC37909345	TONIN GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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。
AC37928100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "WEIDAR"	<u>1.53</u>	AC37928100	ATENOL F.C. TABLETS 100MG (ATENOLOL) "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。
AC37934100	SYNOTEC TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	<u>3</u>	AC37934100	SYNOTEC TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC37991100	WEIDOS F.C. TABLET 300MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	<u>4</u>	AC37991100	WEIDOS F.C. TABLET 300MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	4.24	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。
AC37996100	PHOSUNK TABLET 667MG "SWISS" (CALC IUM ACETATE)	<u>1.64</u>	AC37996100	PHOSUNK TABLET 667MG "SWISS" (CALC IUM ACETATE)	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。
AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS" (FLUN ITRAZEPAM)	<u>1.94</u>	AC37997100	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS" (FLUN ITRAZEPAM)	2.06	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC379971G0	MODIPANOL TABLET 2MG "SWISS" (FLUNITRAZEP AM)(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC38013500	ECOVALE SUPPOSITORIE S 150 MG "P. L. " (ECONAZOLE)	<u>9.9</u>	AC38013500	ECOVALE SUPPOSITORIE S 150 MG "P. L. " (ECONAZOLE)	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38030100	PROCAM CAPSULES 150MG "EVEREST" (SILYMARIN)	<u>1.54</u>	AC38030100	PROCAM CAPSULES 150MG "EVEREST" (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。
AC38034100	BISOL F.C. TABLET 300MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "PURZER"	<u>5.5</u>	AC38034100	BISOL F.C. TABLET 300MG (DIBISMUTH TRIOXIDE) "PURZER"	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。
AC38049338	CENTALLA OINTMENT "SINPHAR"	<u>120</u>	AC38049338	CENTALLA OINTMENT "SINPHAR"	125	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38053212	GETWAY INJECTION 25 MG/ML (RANITIDINE)	<u>19.4</u>	AC38053212	GETWAY INJECTION 25 MG/ML (RANITIDINE)	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。

AC38055100	FUAN TABLETS 5MG "CHINTENG" (M EDROXYPROGES TERONE)	<u>1.52</u>	AC38055100	FUAN TABLETS 5MG "CHINTENG" (M EDROXYPROGES TERONE)	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。
AC38056100	"Blasec Tablets 2.5mg ""MACRO"" (Oxybutynin) "	<u>1.67</u>	AC38056100	"Blasec Tablets 2.5mg ""MACRO"" (Oxybutynin) "	1.72	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。
AC38073343	"ESTRAD GEL 0.06% (ESTRADIOL) ""H. S. ""	<u>77</u>	AC38073343	"ESTRAD GEL 0.06% (ESTRADIOL) ""H. S. ""	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。
AC38076100	BENZU TABLETS 3MG "CHINTENG" (BROMAZEPAM)	<u>1.53</u>	AC38076100	BENZU TABLETS 3MG "CHINTENG" (BROMAZEPAM)	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。
AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN)	<u>6.6</u>	AC38089100	SUXEN FILM COATED TABLETS 250MG (CIPROFLOXAC IN)	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。
AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN)	<u>8</u>	AC38090100	SUXEN FILM COATED TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN)	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。
AC38091100	TENGEN TABLETS "MACRO"	<u>4.45</u>	AC38091100	TENGEN TABLETS "MACRO"	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。
AC38097100	HEPANAT CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	<u>1.54</u>	AC38097100	HEPANAT CAPSULES 150MG (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。
AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	<u>18.1</u>	AC38098209	FOCUS IM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)	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。

AC38134100	SILYMA CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	<u>1.54</u>	AC38134100	SILYMA CAPSULES 150MG (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。
AC38135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	<u>25.1</u>	AC38135209	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	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。
AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	<u>30</u>	AC38135212	TRAMED INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E) "SWISS"	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。
AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E)	<u>30</u>	AC38145212	TRAMTOR INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HYDROCHLORID E)	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。
AC38147100	GENOL TABLETS 120MG "GENTLE" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	<u>5.5</u>	AC38147100	GENOL TABLETS 120MG "GENTLE" (DIBISMUTH TRIOXIDE)	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。
AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "F. M."	<u>1.82</u>	AC38154100	AJULATE SOFT CAPSULES 5MG (NIFEDIPINE) "F. M."	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38159335	AZOL-CORT CREAM	<u>41.1</u>	AC38159335	AZOL-CORT CREAM	42.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38164100	TIAP TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID) "SWISS"	<u>3</u>	AC38164100	TIAP TABLET 200MG (TIAPROFENIC ACID) "SWISS"	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	<u>16.5</u>	AC38184321	TRIDERMSONE CREAM	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。

AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	<u>37.7</u>	AC38184329	TRIDERMSONE CREAM	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。
AC38184336	TRIDERMSONE CREAM	<u>55</u>	AC38184336	TRIDERMSONE 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。
AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	<u>91</u>	AC38184338	TRIDERMSONE CREAM	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。
AC38186100	YIPA CAPSULES 0.5MG "KOJAR"	<u>1.6</u>	AC38186100	YIPA CAPSULES 0.5MG "KOJAR"	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38194100	HEARTQUINONE CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "S. D. "	<u>3.08</u>	AC38194100	HEARTQUINONE CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "S. D. "	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。
AC38204100	CABUDAN TABLETS 25MG	<u>1.51</u>	AC38204100	CABUDAN TABLETS 25MG	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。
AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	<u>2.46</u>	AC38244100	HOPAN TABLETS 10MG "KOJAR" (HALOPERIDOL)	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。
AC38259100	NIFUGEN CAP. 200MG	<u>2.36</u>	AC38259100	NIFUGEN CAP. 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。
AC38260100	JINBO FILM- COATING TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "YII-SHENG"	<u>1.81</u>	AC38260100	JINBO FILM- COATING TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "YII-SHENG"	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。

AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	<u>133</u>	AC38284238	BUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	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。
AC38291100	WEIMOK F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "WEIDAR"	<u>4.24</u>	AC38291100	WEIMOK F.C. TABLETS 40MG (FAMOTIDINE) "WEIDAR"	4.5	依據本標準及全民 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>2.48</u>	AC38296100	GEMNPID F.C. TABLETS 600MG (GEMFIBROZIL) "C. C. P. C."	2.51	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38300329	SMOOTH CREAM 10MG/GM	<u>59</u>	AC38300329	SMOOTH CREAM 10MG/GM	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。
AC38327100	REFEN TABLETS 200MG "Y. J. " (TIAPR OFENIC ACID)	<u>3</u>	AC38327100	REFEN TABLETS 200MG "Y. J. " (TIAPR OFENIC ACID)	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38357100	MEDECOUGH CAPSULES "C. L. "	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC38368100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 500MG "WEIDAR"	<u>8</u>	AC38368100	SUPEROCIN F.C. TABLETS 500MG "WEIDAR" (CIPROFLOXAC IN)	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。
AC38422100	CARTIL TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORID E)	<u>2.34</u>	AC38422100	CARTIL TABLETS 60MG (DILTIAZEM HYDROCHLORID E)	2.46	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。
AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "S. D. "	<u>2.36</u>	AC38426100	ANTIDIA CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "S. D. "	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。
AC38427321	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>16.5</u>	AC38427321	RAMIN CREAM "EVEREST"	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。

AC38427329	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>37.7</u>	AC38427329	RAMIN CREAM "EVEREST"	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。
AC38427336	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>55</u>	AC38427336	RAMIN CREAM "EVEREST"	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。
AC38427338	RAMIN CREAM "EVEREST"	<u>91</u>	AC38427338	RAMIN CREAM "EVEREST"	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。
AC38460100	PIROCAM TABLETS 20MG (PIROXICAM) "S. C"	<u>1.51</u>	AC38460100	PIROCAM TABLETS 20MG (PIROXICAM) "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。
AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E) "ROYAL"	<u>1.91</u>	AC38474100	SPANIL TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E) "ROYAL"	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。
AC38479100	"GINKGO BILOBA F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)" "RO OT" "	<u>1.81</u>	AC38479100	"GINKGO BILOBA F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)" "RO OT" "	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。
AC384791G0	GINKGO BILOBA F. C. TABLETS 9.6MG "ROOT" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC38493100	PAS CALCIUM F. C. TABLETS 500MG (CALCIUM PAMINOSALICY LATE) "P. L. "	<u>4.59</u>	AC38493100	PAS CALCIUM F. C. TABLETS 500MG (CALCIUM PAMINOSALICY LATE) "P. L. "	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。

AC38504100	CALOWLIN TABLETS 667MG (CALCIUM ACETETE) "U- LIANG"	<u>1.64</u>	AC38504100	CALOWLIN TABLETS 667MG (CALCIUM ACETETE) "U- LIANG"	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。
AC38510100	SUME TABLETS 2MG	<u>1.94</u>	AC38510100	SUME TABLETS 2MG	2.06	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC385101G0	SUME TABLETS 2MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "C. C. P. C. "	<u>8</u>	AC38528100	CIFLODAL F.C. TABLETS 500MG (CIPROFLOXAC IN) "C. C. P. C. "	9.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	<u>508</u>	AC38555255	CINOLONE IV INFUSION 2MG/ML	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。
AC38575100	MABAL CAPSULES 0.5MG "YU SHENG" (MECOBALAMIN)	<u>1.6</u>	AC38575100	MABAL CAPSULES 0.5MG "YU SHENG" (MECOBALAMIN)	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% "C. H. " (ACYCL OVIR)	<u>43.7</u>	AC38604329	ANKAJEN CREAM 5% "C. H. " (ACYCL OVIR)	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。
AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	<u>1.94</u>	AC38612100	AN LIN TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	2.06	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38615209	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>111</u>	AC38615209	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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。

AC38615212	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>447</u>	AC38615212	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	492	依據本標準及全民 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>69</u>	AC38615265	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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。
AC38615277	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	<u>69</u>	AC38615277	CEFIN FOR I. V. INJECTION (CEFTRIAXONE) "PANBIOTIC"	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。
AC38616100	MECOMIN CAPSULES 0. 5MG (MECOBALAMIN) "LITA"	<u>1. 6</u>	AC38616100	MECOMIN CAPSULES 0. 5MG (MECOBALAMIN) "LITA"	1. 63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "H. S. "	<u>1. 78</u>	AC38650100	AKIN TABLETS 2MG (BIPERIDEN) "H. 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。
AC38663421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML "SINPHAR" (TIMOLOL)	<u>135</u>	AC38663421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 5MG/ML (TIMOLOL) "SINPHAR"	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。
AC38664421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 2. 5MG/ML (TIMOLOL) "SINPHAR"	<u>56</u>	AC38664421	DELOLOL OPHTHALMIC SOLUTION 2. 5MG/ML (TIMOLOL) "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。
AC38686100	GINBININ S. C TABLETS 9. 6 MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "LITA"	<u>1. 81</u>	AC38686100	GINBININ S. C TABLETS 9. 6 MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "LITA"	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。
AC38711209	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	<u>25. 1</u>	AC38711209	CEFAMID FOR INJECTION "GENTLE"	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。

AC38712321	TOPIDIN CREAM	<u>14.1</u>	AC38712321	TOPIDIN 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。
AC38712335	TOPIDIN CREAM	<u>30.7</u>	AC38712335	TOPIDIN CREAM	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC38724209	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	<u>15.1</u>	AC38724209	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	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。
AC38724221	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	<u>15.1</u>	AC38724221	MECOMIN INJECTION 0.5MG/ML "LITA" (MECOBALAMIN)	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。
AC38737209	PIXICAM I. M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	<u>18.1</u>	AC38737209	PIXICAM I. M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	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。
AC38737212	PIXICAM I. M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	<u>18.1</u>	AC38737212	PIXICAM I. M. INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM)" ORIENTAL"	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。
AC38747100	CINOLONE F.C. TABLET 250MG	<u>6.6</u>	AC38747100	CINOLONE F.C. TABLET 250MG	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。
AC38766100	METHYLPREDNI SOLONE TABLETS 4MG "YUNG SHIN"	<u>1.56</u>	AC38766100	METHYLPREDNI SOLONE TABLETS 4MG "YUNG SHIN"	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。
AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	<u>57</u>	AC38777209	GIBICEF POWDER FOR INJECTION (CEFUROXIME)	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。

AC38785212	QUICRAN INJECTION 25MG/ML(RANI TIDINE)	<u>19.4</u>	AC38785212	QUICRAN INJECTION 25MG/ML(RANI TIDINE)	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。
AC38840100	Silyrin-H Capsule 150mg (Silymarin) "WELCAN"	<u>1.54</u>	AC38840100	SILYGEN-H CAPSULE 150MG (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。
AC388401G0	Silyrin-H Capsule 150mg (Silymarin) "WELCAN"	2				<u>本品項新增。</u>
AC38843209	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	<u>80</u>	AC38843209	CEFMORE INJECTION "SWISS" (CEFOXITIN SODIUM)	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。
AC38851100	"TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID) ""M. T. """	<u>3</u>	AC38851100	"TECON TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID) ""M. T. """	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38854209	CETADIME FOR INJETION	<u>45.8</u>	AC38854209	CETADIME FOR INJETION	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。
AC38854212	CETADIME FOR INJETION	<u>257</u>	AC38854212	CETADIME FOR INJETION	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。
AC38854277	CETADIME FOR INJETION	<u>27.6</u>	AC38854277	CETADIME FOR INJETION	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。
AC38856100	GINKON F.C. TABLET 9.6MG (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE) "JOHNSON"	<u>1.79</u>	AC38856100	GINKON F.C. TABLET 9.6MG (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE) "JOHNSON"	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。

AC38870321	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	<u>11.9</u>	AC38870321	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	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。
AC38870329	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETO CONAZOLE)	<u>13.4</u>	AC38870329	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETO CONAZOLE)	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。
AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	<u>33.4</u>	AC38870335	KETONA CREAM 20MG/GM "KOJAR" (KETOCONAZOL E)	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。
AC38925100	GIBBER S. C. TABLETS 9.6MG "Y. Y" (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	<u>1.81</u>	AC38925100	GIBBER S. C. TABLETS 9.6MG "Y. Y" (GINKGO FLAVONGLYCOS IDE)	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。
AC38926100	SINSO F. C TABLETS. 40MG "CHINTENG" (VERAPAMIL)	<u>1.56</u>	AC38926100	SINSO F. C TABLETS. 40MG "CHINTENG" (VERAPAMIL)	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。
AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 100MG/ML" C. C . P. C. "	<u>128</u>	AC38935263	MAGNESIUM SULFATE INJECTION 100MG/ML" C. C . P. C. "	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。
AC38946100	BEBENLINE F. C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E)	<u>1.91</u>	AC38946100	BEBENLINE F. C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORID E)	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。
AC38948100	5-HTP CAPSULE 100MG "C. C. P. C. " (O XITRIPTAN)	<u>21.8</u>	AC38948100	5-HTP CAPSULE 100MG "C. C. P. C. " (O XITRIPTAN)	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。
AC38949209	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION (CEFTAZIDIME) "C. C. P. C. "	<u>45.8</u>	AC38949209	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION (CEFTAZIDIME) "C. C. P. C. "	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。

AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION "C. C. P. C. " (C EFTAZIDIME)	<u>257</u>	AC38949212	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION "C. C. P. C. " (C EFTAZIDIME)	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。
AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION" C. C. P. C. " (CEFTAZIDIME)	<u>27.6</u>	AC38949277	TATUMCEF POWDER FOR INJECTION" C. C. P. C. " (CEFTAZIDIME)	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。
AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "S. D. "	<u>1.56</u>	AC38955100	METISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "S. D. "	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。
AC38972209	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	<u>111</u>	AC38972209	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	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。
AC38972212	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	<u>447</u>	AC38972212	AXONECEF FOR IV INJECTION (CEFTRIAXONE)	492	依據本標準及全民 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>24.2</u>	AC38980421	LAN-YEN EYE DROPS "YY"	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。
AC38982329	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CLINDAMYCIN)	<u>15.4</u>	AC38982329	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CL INDAMYCIN)	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。
AC38982335	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CLINDAMYCIN)	<u>23</u>	AC38982335	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM (CLINDAMYCIN) "SINPHAR"	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。
AC38982338	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CLINDAMYCIN)	<u>71</u>	AC38982338	ROYALSENSE ACNE GEL 10MG/GM "SINPHAR" (CL INDAMYCIN)	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。

AC38983100	NOMPIN TABLETS 20MG (NOSCAPINE) "CHINTENG"	<u>1.14</u>	AC38983100	NOMPIN TABLETS 20MG (NOSCAPINE) "CHINTENG"	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。
AC389831G0	NOMPIN TABLETS 20MG (NOSCAPINE) "CHINTENG" (鋁箔/膠箔)	<u>1.52</u>	AC389831G0	NOMPIN TABLETS 20MG (NOSCAPINE) "CHINTENG" (鋁箔/膠箔)	1.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC38992100	PROCA TABLETS 667MG "BOWLIN" (CALCIUM ACETATE)	<u>1.64</u>	AC38992100	PROCA TABLETS 667MG "BOWLIN" (CALCIUM ACETATE)	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。
AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	<u>1.82</u>	AC38996100	NIFECARDIA CAPSULES 10MG (NIFEDIPINE)	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	<u>1.58</u>	AC39012100	ASUMALIFE TABLETS 1MG (KETOTIFEN)	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。
AC39035100	QUICRAN F.C. TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	<u>4</u>	AC39035100	QUICRAN F.C. TABLETS 300MG (RANITIDINE HYDROCHLORID E)	4.24	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。
AC39039321	YUHEALFU CREAM "S. C. "	<u>15.8</u>	AC39039321	YUHEALFU CREAM "S. C. "	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。
AC39039329	YUH EEL FU CREAM "S. C" 10GM	<u>37.5</u>	AC39039329	YUH EEL FU CREAM "S. C" 10GM	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。
AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	<u>58</u>	AC39039335	YUH EEL FU CREAM 15GM	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。

AC39054100	UBIHEART CAPSULES 10MG(UBIDECA RENONE)" JENN MAW"	<u>3.08</u>	AC39054100	UBIHEART CAPSULES 10MG(UBIDECA RENONE)" JENN MAW"	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。
AC39058209	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "N. K. "	<u>25.1</u>	AC39058209	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "N. K. "	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。
AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "N. K. "	<u>30</u>	AC39058212	LIMADOL INJECTION 50MG/ML (TRAMADOL HCL) "N. K. "	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。
AC39082209	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.1</u>	AC39082209	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	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。
AC39082212	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	<u>15.1</u>	AC39082212	VIOHEPATIN INJECTION 0.5MG/ML (MECOBALAMIN)	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。
AC39087100	TRENFYLLINE S. R. F. C. TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.92</u>	AC39087100	TRENFYLLINE S. R. F. C. TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE)	1.98	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。
AC390871G0	TRENFYLLINE S. R. F. C. TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE)(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC39094209	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "VPP"	<u>167</u>	AC39094209	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "VPP"	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC39094277	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "VPP"	<u>102</u>	AC39094277	CEFODUR FOR INJECTION (CEFOPERAZON E) "VPP"	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。

AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE) Y. C. "	<u>2.36</u>	AC39120100	AELICON CAPSULES 200MG (NIFURXAZIDE) Y. 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。
AC39168100	VEINTONIC F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "SWISS"	<u>1.81</u>	AC39168100	VEINTONIC F.C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDE) "SWISS"	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。
AC39170100	CIPROFLOXACIN F.C. TABLETS 500MG "KINGDOM"	<u>8</u>	AC39170100	CIPROFLOXACIN F.C. TABLETS 500MG "KINGDOM"	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。
AC39217100	WEIDOS F.C. TABLETS 150MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	<u>1.64</u>	AC39217100	WEIDOS F.C. TABLETS 150MG "WEIDAR" (RANITIDINE)	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。
AC39221100	BUISLINE TABLETS 10MG "H. S. " (BUSPIRONE)	<u>3.11</u>	AC39221100	BUISLINE TABLETS 10MG "H. S. " (BUSPIRONE)	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。
AC39229100	IEJYHHAO TABLETS 100MG "S. C. " (BENZARONE)	<u>2.84</u>	AC39229100	IEJYHHAO TABLETS 100MG "S. C. " (BENZARONE)	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。
AC39239100	BROEN-C ENTERIC F.C. TABLETS "N. K. "	<u>4.38</u>	AC39239100	BROEN-C ENTERIC F.C. TABLETS "N. K. "	4.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG "H. C" (SULPIR IDE)	<u>1.84</u>	AC39257100	SULPYRIDE F.C. TABLETS 200MG "H. C" (SULPIR IDE)	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。
AC39293100	SUROLE CAPSULE 50MG (CLOMIPHENE) "STANDARD"	<u>4.19</u>	AC39293100	SUROLE CAPSULE 50MG (CLOMIPHENE) "STANDARD"	4.36	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN) "STANDARD"	<u>3.62</u>	AC39307100	DELIPIC TABLETS 20MG (LOVASTATIN) "STANDARD"	3.85	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。

AC39309151	"KOJAR" KETOTIFEN SOLUTION 0.2 MG/ML	<u>43.7</u>	AC39309151	"KOJAR" KETOTIFEN SOLUTION 0.2 MG/ML	44.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	<u>2.26</u>	AC39312100	URICIN TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	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。
AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	<u>6.3</u>	AC39315100	ACYLETE TABLETS 400MG (ACYCLOVIR)	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。
AC39318212	ONZOD INJ. 2MG/ML 2ML	<u>112</u>	AC39318212	ONZOD INJ. 2MG/ML 2ML	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。
AC39319209	TONCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "CHI SHENG"	<u>18.1</u>	AC39319209	TONCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "CHI SHENG"	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。
AC39319212	TONCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "CHI SHENG"	<u>18.1</u>	AC39319212	TONCAM INJECTION 20MG/ML (PIROXICAM) "CHI SHENG"	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。
AC39345435	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION 40MG/ML (SULFAMETHOX AZOLE) "SINPHAR"	<u>14.2</u>	AC39345435	MORCASIN OPHTHALMIC SOLUTION 40MG/ML (SULFAMETHOX AZOLE) "SINPHAR"	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。
AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "YUNG SHIN"	<u>13.2</u>	AC39368100	VIRLESS TABLETS 800MG (ACYCLOVIR) "YUNG SHIN"	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。
AC39392221	LYO-POVIGENT INJECTION	<u>62</u>	AC39392221	LYO-POVIGENT INJECTION	63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	<u>2.75</u>	AC39397100	ANFLUPIN TAB 100MG	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。
AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	<u>1.57</u>	AC39401100	ENALATEC TABLETS 20MG (ENALAPRIL)	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。
AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	<u>3.62</u>	AC39403100	LOZUTIN TABLETS 20MG (LOVASTATIN)	3.85	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。
AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG "S. T. " (ENALA PRIL)	<u>1.57</u>	AC39414100	SINTEC TABLETS 20MG "S. T. " (ENALA PRIL)	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。
AC39429338	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>26.9</u>	AC39429338	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	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。
AC39429343	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>34.5</u>	AC39429343	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	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。
AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	<u>34.2</u>	AC394293AK	TORICAM GEL 10MG/G (PIROXICAM)	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。
AC39431100	DOPADINE F. C. TABLET 100MG (AMANTADINE) "SWISS"	<u>4.8</u>	AC39431100	DOPADINE F. C. TABLET 100MG (AMANTADINE) "SWISS"	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。
AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	<u>3</u>	AC39518100	SUFEN TABLETS 200MG (TIAPROFENIC ACID)	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC39537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS" (SILY MARIN)	<u>1.54</u>	AC39537100	SILYMIN CAPSULE 150MG "SWISS" (SILY MARIN)	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。

AC39547100	CENTAL F. C. TABLETS 100MG	<u>1.52</u>	AC39547100	CENTAL F. C. TABLETS 100MG	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。
AC395471G0	CENTAL F. C. TABLETS 100MG "S. Y. " (PENTT OXIFYLLINE)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "S. C. "	<u>2.36</u>	AC39560100	BACIZIDE CAPSULES 200MG (NIFUROXAZID E) "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。
AC39575100	KERSYN F. C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE) "CHINTENG"	<u>3.82</u>	AC39575100	KERSYN F. C. TABLETS 100MG (TICLOPIDINE) "CHINTENG"	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。
AC39584100	MEBEVER F. C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE) "SINPHAR" (ME BEVERINE HYDROCHLORID E)	<u>1.91</u>	AC39584100	MEBEVER F. C. TABLETS 135MG "SINPHAR" (ME BEVERINE HYDROCHLORID E)	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。
AC39596321	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	<u>11.9</u>	AC39596321	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	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。
AC39596329	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	<u>13.4</u>	AC39596329	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	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。
AC39596335	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	<u>33.4</u>	AC39596335	CHENFU CREAM 20MG/GM" CHIN TENG" (KETOCONAZOL E)	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。
AC39598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	<u>23.2</u>	AC39598212	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	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。

AC39598221	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	<u>26.4</u>	AC39598221	VEINTONIC INJECTION 0.84MG/ML "SWISS" (GINKGOFLAVO NEGLYCOSIDE)	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。
AC39601100	ASACOR TABLETS 20MG	<u>3.62</u>	AC39601100	ASACOR TABLETS 20MG	3.85	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。
AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C. " (BIFONAZOLE)	<u>88</u>	AC39614338	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C. " (BIFONAZOLE)	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。
AC39614345	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C. " (BIFONAZOLE)	<u>124</u>	AC39614345	BIFONA TOPICAL SOLUTION 10MG/ML "S. C. " (BIFONAZOLE)	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。
AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C. " (ACYCLOVIR)	<u>42</u>	AC39616321	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C. " (ACYCLOVIR)	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C. " (ACYCLOVIR)	<u>43.7</u>	AC39616329	AN HAO CREAM 50MG/GM "S. C. " (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	<u>42.6</u>	AC396203AH	SYAWE CREAM 50MG/GM (ACYCLOVIR)" MEIDER"	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。
AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	<u>56</u>	AC39623335	MEXAC OINTMENT 15G	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。
AC39625100	FELDEMIN CAPSULES 20MG "EVEREST" (PIROXICAM)	<u>1.51</u>	AC39625100	FELDEMIN CAPSULES 20MG "EVEREST" (PIROXICAM)	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。

AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	<u>2.74</u>	AC39682100	METERONE TABLETS 10MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	2.79	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC39683100	CIMETIN TABLETS 200MG "SENTAI" (CIM ETIDINE)	1.5				<u>本品項新增。</u>
AC39684209	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC39684209	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC39684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC39684277	CEKODIN-A INJECTION (CEPHRADINE)	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。
AC39689212	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION "YUNG SHIN" (FOSFOM YCIN)	<u>196</u>	AC39689212	FOLSMYCIN POWDER FOR INJECTION "YUNG SHIN" (FOSFOM YCIN)	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。
AC396921G0	WEISU F.C. TABLETS 200MG (SULINDAC) "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC39694220	TAZOCIN LYO- INJECTION	<u>281</u>	AC39694220	TAZOCIN LYO- INJECTION	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC396942CX	TAZOCIN LYO- INJECTION	<u>161</u>	AC396942CX	TAZOCIN LYO- INJECTION	175	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC39703100	LABTAL F.C. TABLETS 200MG (LABETALOL) "SINPHAR"	<u>2.93</u>	AC39703100	LABTAL F.C. TABLETS 200MG (LABETALOL) "SINPHAR"	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC39725100	MECOBALAMINE CAPSULES 0.5MG "S. C. "	<u>1.6</u>	AC39725100	MECOBALAMINE CAPSULES 0.5MG "S. C. "	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC397341G0	DICRON TABLETS 80MG "S. Y. " (GLICL AZIDE)(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC39772100	VOKER FILM COATES TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	<u>4.24</u>	AC39772100	VOKER FILM COATES TABLETS 40MG (FAMOTIDINE)	4.5	依據本標準及全民 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>3.11</u>	AC39778100	SEPIRONE TABLETS 10MG	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。
AC39782209	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	<u>111</u>	AC39782209	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	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。
AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	<u>69</u>	AC39782265	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	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。
AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	<u>69</u>	AC39782277	TRICEF FOR IM. INJECTION (CEFTRIAXONE) "SWISS"	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。
AC39790100	BENRONE TABLETS100MG "WEIDAR" (BENZBROMARO NE)	<u>2.26</u>	AC39790100	BENRONE TABLETS100MG "WEIDAR" (BENZBROMARO NE)	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。
AC39793100	OFLODAL F. C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	<u>1.64</u>	AC39793100	OFLODAL F. C. TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	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。
AC39794100	QUIMADINE F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	<u>1.66</u>	AC39794100	QUIMADINE F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE)	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	<u>2.11</u>	AC39797100	OFCIN FILM COATED TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	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。
AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	<u>1.64</u>	AC39798100	OFCIN FILM COATED TABLETS 100MG (OFLOXACIN)	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。
AC39812335	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>25.9</u>	AC39812335	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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。
AC39812338	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>26.9</u>	AC39812338	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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。
AC39812340	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>34.2</u>	AC39812340	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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。
AC39812343	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>34.5</u>	AC39812343	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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。
AC398123AK	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	<u>34.2</u>	AC398123AK	ENTON GEL 10MG/GM (PIROXICAM) "CHINTENG"	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。
AC39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"	<u>1.52</u>	AC39816100	ANLIPIN F.C. TABLETS 50MG (ATENOLOL) "KOJAR"	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。
AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	<u>2.11</u>	AC39819100	OXACIN F.C. TABLETS 200MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	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。
AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N. K. "	<u>46</u>	AC39830238	GENTAMICIN INJECTION 40MG/ML "N. K. "	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。

AC39843100	SWINORIN F.C. TABLETS 100MG "SWISS" (ATENOLOL)	<u>1.53</u>	AC39843100	SWINORIN F.C. TABLETS 100MG "SWISS" (ATENOLOL)	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。
AC39863100	GINCARE FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	<u>1.81</u>	AC39863100	GINCARE FILM COATED TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	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。
AC39876100	SILTIN TABLETS 5MG	<u>2.8</u>	AC39876100	SILTIN TABLETS 5MG	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。
AC39879100	VARAPAMIL TABLETS 40MG "F. Y. "	<u>1.56</u>	AC39879100	VARAPAMIL TABLETS 40MG "F. Y. "	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。
AC39896100	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR""	<u>1.54</u>	AC39896100	"SINSULIN TABLETS 10MG ""ASTAR""	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。
AC39940209	CEFT-S FOR I. V INJECTION (CEFTRIAXONE)"STANDARD"	<u>111</u>	AC39940209	CEFT-S FOR I. V INJECTION (CEFTRIAXONE)"STANDARD"	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。
AC39940277	CEFT-S FOR I. V INJECTION (CEFTRIAXONE)"STANDARD"	<u>69</u>	AC39940277	CEFT-S FOR I. V INJECTION (CEFTRIAXONE)"STANDARD"	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。
AC39944219	SUPREN INJECTION 2MG/ML" S. T. " (ONDANSETRON)	<u>123</u>	AC39944219	SUPREN INJECTION 2MG/ML" S. T. " (ONDANSETRON)	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。
AC39945100	N. F. S. F. C. TABLETS 200MG "C. H. " (NORFLOXACIN)	<u>2.13</u>	AC39945100	N. F. S. F. C. TABLETS 200MG "C. H. " (NORFLOXACIN)	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。
AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG "S. T. " (ENALAPRIL)	<u>1.57</u>	AC39974100	SINTEC TABLETS 5MG "S. T. " (ENALAPRIL)	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。

AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	<u>1.57</u>	AC40011100	ACEMET CAPSULES 60MG (ACEMETACIN)	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。
AC40038100	SCHNIN F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON GLYCOSIDE)	<u>1.81</u>	AC40038100	SCHNIN F. C. TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVON GLYCOSIDE)	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。
AC40042100	NEUQUINON S. C. TABLETS 10MG	<u>3.08</u>	AC40042100	NEUQUINON S. C. TABLETS 10MG	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。
AC40045277	SORLATE INJECTION "CHI SHENG"	<u>38.9</u>	AC40045277	SORLATE INJECTION "CHI SHENG"	40.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40085100	BUISLINE TABLETS 5MG "H. S." (BUSPIRONE)	<u>1.5</u>	AC40085100	BUISLINE TABLETS 5MG "H. S." (BUSPIRONE)	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。
AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	<u>5.7</u>	AC40090100	ACYLETE TABLETS 200MG (ACYCLOVIR)	6	依據本標準及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(FLUCONAZOLE)	<u>55</u>	AC40091100	AZOL-FLUCON CAPSULES 150MG(FLUCONAZOLE)	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。
AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION "STANDARD"	<u>157</u>	AC40096162	ALL-RIGHT CALCIUM SUSPENSION "STANDARD"	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。
AC40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG "S. C." (METFORMIN)	<u>1.8</u>	AC40119100	BENTOMIN TABLETS 850MG "S. C." (METFORMIN)	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。
AC40121100	NAPOSIN ENTERIC F. C. TABLETS 500MG (NAPROXEN)	<u>2.97</u>	AC40121100	NAPOSIN ENTERIC F. C. TABLETS 500MG (NAPROXEN)	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC40124100	METERONE TABLETS 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	<u>1.52</u>	AC40124100	METERONE TABLETS 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE)	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。
AC40134100	SEPIRONE TABLETS 5 MG	<u>1.5</u>	AC40134100	SEPIRONE 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。
AC401341G0	SEPIRONE TABLETS 5MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	<u>1.94</u>	AC40148100	FLUZEPAM TABLETS 2MG (FLUNITRAZEP AM)	2.06	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40149321	E. T. CREAM	<u>10.8</u>	AC40149321	E. T CREAM	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。
AC40149329	E. T. CREAM	<u>19.6</u>	AC40149329	E. T CREAM	20	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40149335	E. T. CREAM	<u>31.3</u>	AC40149335	E. T CREAM	34.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40151329	YI-FU CREAM "S. C. "	<u>23</u>	AC40151329	YI-FU CREAM "S. C. "	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。
AC40151335	YI-FU CREAM "S. C. "	<u>41.1</u>	AC40151335	YI-FU CREAM "S. C. "	42.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG "W. S. "	<u>1.56</u>	AC40152100	HOMAGYL TABLETS 50MG "W. S. "	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。

AC401521G0	HOMAGYL TABLETS 50MG "W. S." (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	<u>1.82</u>	AC40168100	SIDALAT SOFT CAP. 10MG	1.84 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40174100	BENZRO CAPSULES "C. H."	<u>2.26</u>	AC40174100	BENZRO CAPSULES "C. H."	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。
AC40196100	Jiawiller F.C. Tablets 20mg(Famotid ine) "C.L."	<u>1.66</u>	AC40196100	JIAWILLER F.C. TABLET 20MG "C.L." (FAMOTIDINE)	1.71 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC401961G0	Jiawiller F.C. Tablets 20mg(Famotid ine) "C.L."	2			本品項新增。
AC40198100	MESYREL TABLET 150MG "M. S." (TRAZO DONE HYDROCHLORID E)	<u>9.7</u>	AC40198100	MESYREL TABLET 150MG "M. S." (TRAZO DONE HYDROCHLORID E)	10.3 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40206100	VOKER FILM COATED TABLET 20MG(FAMOTID INE)	<u>1.66</u>	AC40206100	VOKER FILM COATED TABLET 20MG(FAMOTID INE)	1.71 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40245321	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	<u>10.8</u>	AC40245321	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	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。
AC40245329	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	<u>19.6</u>	AC40245329	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	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。
AC40245335	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	<u>31.3</u>	AC40245335	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	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。

AC40245338	KOJARCORT CREAM "KOJAR"	<u>32.6</u>	AC40245338	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>1.84</u>	AC40249100	MEVOLING TABLETS 200MG (SULPIRIDE) "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。
AC40300100	POULICAN-U SOFT CAPSULE 150MG "SINPHAR" (SI LYMARIN)	<u>1.54</u>	AC40300100	POULICAN-U SOFT CAPSULE 150MG "SINPHAR" (SI LYMARIN)	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。
AC40333100	OSTALFA SOFT CAPSULES 0.25UG "F.M." (ALFAC ALCIDOL)	<u>4.81</u>	AC40333100	OSTALFA SOFT CAPSULES 0.25UG "F.M." (ALFAC ALCIDOL)	4.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG "F.M." (CALCI TRIOL)	<u>4.62</u>	AC40334100	MACALOL SOFT CAPSULES 0.5UG "F.M." (CALCI TRIOL)	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。
AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG "CHIHTENG" (D ANAZOL)	<u>10.2</u>	AC40352100	DANAMIN CAPSULES 100MG "CHIHTENG" (D ANAZOL)	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40355100	BRONYL TABLETS 4MG (TRIMETOQUIN OL) "S.S.P"	<u>1.67</u>	AC40355100	BRONYL TABLETS 4MG (TRIMETOQUIN OL) "S.S.P"	1.72	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。
AC40358345	FLUR DI FEN PATCH 40MG/12GM	<u>5.3</u>	AC40358345	FLUR DI FEN PATCH 40MG/12GM	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。
AC40399100	FORFLOW SUSTAINEDREL EASED TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE) "M.S."	<u>1.92</u>	AC40399100	FORFLOW SUSTAINEDREL EASED TABLETS 400MG "M.S." (PENTO XIFYLLINE)	1.98	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。

AC403991G0	FORFLOW SUSTAINEDREL EASED TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE) "M. S. "	2			本品項新增。
AC40421100	BLADATON TABLET 200MG "SENTAI" (FLAVOXATE)	<u>3.99</u>	AC40421100	BLADATON TABLET 200MG "SENTAI" (FLAVOXATE)	4.16 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。
AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG "C. H. " (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	<u>2.31</u>	AC40424100	PAR YIH TABLETS 5MG "C. H. " (OXYBUTYNIN CHLORIDE)	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。
AC40426100	S. K. J. CAPSUL ES 250MG "C. H. " (ERYTH OMYCIN)	<u>1.85</u>	AC40426100	S. K. J. CAPSUL ES 250MG "C. H. " (ERYTH OMYCIN)	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。
AC40429100	SUPEROCIN F. C. TABLETS 250MG "WEIDAR"	<u>6.6</u>	AC40429100	SUPEROCIN F. C. TABLETS 250MG "WEIDAR" (CIPROFLOXAC IN HYDROCHLORID E)	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。
AC40458321	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	<u>32.9</u>	AC40458321	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	33.7 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	<u>92</u>	AC40458338	AESCIN GEL 15MG/G "C. H. " (ESCIN)	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。
AC40523100	CALMDONE TABLET 100MG (TRAZODONE HYDROCHLORID E) "SINPHAR"	<u>3.27</u>	AC40523100	CIRZODONE TABLET 100MG "SINPHAR" (TRAZODONE 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。
AC40542100	BACCIDAL F. C 200MG	<u>2.13</u>	AC40542100	BACCIDAL F. C 200MG	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。

AC40545100	SUSINE F. C. TABLETS 200MG "SWISS" (SULP IRIDE)	<u>1.84</u>	AC40545100	SUSINE F. C. TABLETS 200MG "SWISS" (SULP IRIDE)	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。
AC40568100	GINGONIN F. C. TABLETS 40MG "Y. C. " (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	<u>1.81</u>	AC40568100	GINGONIN F. C. TABLETS 40MG "Y. C. " (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	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。
AC40569321	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	<u>11.9</u>	AC40569321	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	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。
AC40569335	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	<u>33.4</u>	AC40569335	CONAZOL CREAM 20MG /GM "STANDARD" (K ETOCONAZOLE)	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。
AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS "CHIN TENG"	<u>2.69</u>	AC40573100	NYSTATIN CAPSULES 500000UNITS "CHIN TENG"	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。
AC40580100	EDENIL TABLETS	<u>2.03</u>	AC40580100	EDENIL TABLETS	2.11	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40639100	ERCIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "YUNG CHI"	<u>3.08</u>	AC40639100	ERCIN CAPSULES 10MG (UBIDECARENO NE) "YUNG CHI"	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。
AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE HCL) "Y. C. "	<u>1.91</u>	AC40649100	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE HCL) "Y. C. "	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。
AC406491G0	MEBERINE TABLETS 135MG (MEBEVERINE HCL) "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC40651500	YI-FU VAGINAL TABLETS 100MG (ISOCONAZOLE) "S. C. "	<u>5</u>	AC40651500	YI-FU VAGINAL TABLETS 100MG (ISOCONAZOLE) "S. C. "	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。
AC40653100	EXTACOL TAB. 200MG	<u>2.14</u>	AC40653100	EXTACOL TAB. 200MG	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。
AC40655100	DEXTROLAMINE TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE) "S. C. "	<u>0.8</u>	AC40655100	DEXTROLAMINE TABLETS 20MG (DEXTROMETHO RPHAN HYDROBROMIDE) "S. C. "	0.88	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。
AC40666248	FLUCON FOR IV INJECTION	<u>291</u>	AC40666248	FLUCON FOR IV INJECTION	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。
AC40666255	FLUCON FOR IV INJECTION	<u>317</u>	AC40666255	FLUCON FOR IV INJECTION	340	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC40699100	GINKGOCENTRA TE F.C. TABLET 9.6MG "SINPHAR" (Ginkgoflavo nglycosides)	<u>1.81</u>	AC40699100	GINKGOCENTRA TE F.C. TABLET 9.6MG "SINPHAR" (GINKGOFLAVO NGLYCOSIDES)	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。
AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASO NE) "STANDARD"	<u>40.5</u>	AC40724421	KOSA ORABASE 0.1% (DEXAMETHASO NE) "STANDARD"	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。
AC40725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "CHEN TA"	<u>3.99</u>	AC40725100	URIMETON TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "CHEN TA"	4.16	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。
AC40767343	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "MEIDER"	<u>34.5</u>	AC40767343	TONEX CREAM 10MG/GM (PIROXICAM) "MEIDER"	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。

AC40778321	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	<u>10.8</u>	AC40778321	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	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。
AC40778329	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	<u>19.6</u>	AC40778329	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	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。
AC40778335	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	<u>31.3</u>	AC40778335	LEDERNIN OINTMENT "EVEREST"	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40780335	EPIFU CREAM "SENTAI"	<u>31.3</u>	AC40780335	EPIFU CREAM "SENTAI"	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。
AC40790100	MEDORONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "S. C."	<u>1.76</u>	AC40790100	MEDORONE TABLETS 5MG (NORETHINDRO NE ACETATE) "S. C."	1.83	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40796321	TRIMALON CREAM	<u>10.8</u>	AC40796321	TRIMALON CREAM	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。
AC40796329	TRIMALON CREAM	<u>19.6</u>	AC40796329	TRIMALON CREAM	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40796335	TRIMALON CREAM	<u>31.3</u>	AC40796335	TRIMALON CREAM	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40808321	KEPOLINE OINTMENT 5% "EVEREST" (ACYCLOVIR)	<u>42</u>	AC40808321	KEPOLINE OINTMENT 5% "EVEREST" (ACYCLOVIR)	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S. L"	<u>31.7</u>	AC40815329	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S. L"	34.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC40815338	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S. L. "	<u>57</u>	AC40815338	MEFUDAZOLE GEL 0.75% "S. L. "	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。
AC40864100	U-Ca soft capsule 0.25mcg (CALCITRIOL) "SINPHAR"	<u>2.28</u>	AC40864100	U-CA SOFT CAPSULE 0.25MCG (CALCITRIOL) "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。
AC40868321	KETOSONE CREAM 20MG/GM (KETOCONAZOL E) "PBF"	<u>11.9</u>	AC40868321	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL E)	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。
AC40868329	KETOSONE CREAM 20MG/GM (KETOCONAZOL E) "PBF"	<u>13.4</u>	AC40868329	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL E)	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。
AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM (KETOCONAZOL E) "PBF"	<u>33.4</u>	AC40868335	KETOSONE CREAM 20MG/GM "PBF" (KETOCONAZOL E)	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。
AC40881100	LINCO CAPSULES 500MG" S. Y" (L INCOMYCIN HYDROCHLORID E)	<u>4.47</u>	AC40881100	LINCO CAPSULES 500MG" S. Y" (L INCOMYCIN HYDROCHLORID E)	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。
AC40892100	NALOXEN F.C. TABLETS 550MG "PBF" (NAPROX EN SODIUM)	<u>2.97</u>	AC40892100	NALOXEN F.C. TABLETS 550MG "PBF" (NAPROX EN SODIUM)	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC40894100	LIVORIN CAPSULES 150MG "WEIDAR" (SILYMARIN)	<u>1.54</u>	AC40894100	LIVORIN CAPSULES 150MG "WEIDAR" (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。
AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG "VPP" (CLOTRIMAZOL E)	<u>14</u>	AC40974500	CLOMAZOLE VAGINAL TABLETS 500MG "VPP" (CLOTRIMAZOL E)	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。

AC409791G0	MEQAZINE TABLETS 5MG "Y. C. " (MEQUITAZINE) (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC40986100	WEIMOK F. C. TAB. 20MG "WEIDAR" (FAMOTIDINE)	<u>1.66</u>	AC40986100	WEIMOK F. C. TAB. 20MG "WEIDAR" (FAMOTIDINE)	1.71 依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC41013209	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	<u>45.8</u>	AC41013209	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	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。
AC41013277	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	<u>27.6</u>	AC41013277	CETA FOR INJECTION "CHI SHENG" (CEFTA ZIDIME)	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。
AC41017100	ERGOLOID TAB. 1.5MG	<u>1.5</u>	AC41017100	ERGOLOID TAB. 1.5MG	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。
AC41019100	BIPER TABLETS 2MG "S. C. " (BIPER IDEN)	<u>1.78</u>	AC41019100	BIPER TABLETS 2MG "S. C. " (BIPER IDEN)	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。
AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG" S. C" (MET HYLPREDNISOL ONE)	<u>1.56</u>	AC41020100	MESURIN TABLETS 2MG" S. C" (MET HYLPREDNISOL ONE)	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。
AC41021100	FLOGIN TABLETS 2MG "W. S. "	<u>1.78</u>	AC41021100	FLOGIN TABLETS 2MG "W. 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。
AC410211G0	FLOGIN TABLETS 2MG "W. S. " (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC41022100	CHUNLIN CAPSULES "ROOT" (NIFUR OXAZIDE)	<u>2.36</u>	AC41022100	CHUNLIN CAPSULES "ROOT" (NIFUR OXAZIDE)	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。

AC41024100	FREE TAB. 2MG	<u>1.78</u>	AC41024100	FREE TAB. 2MG	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。
AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	<u>1.54</u>	AC41025100	TOLIZOLE CAP. 250MG	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。
AC41038100	PENPHYLLINE FILM-COATED SUSTAINED- RELEASE TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE)	<u>1.92</u>	AC41038100	PENPHYLLINE FILM-COATED SUSTAINED- RELEASE TABLETS 400MG (PENTOXIFYLL INE)	1.98	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。
AC41056337	ISOCORTANT CREAM	60				<u>本品項新增。</u>
AC410563AH	ISOCORTANT CREAM	23				<u>本品項新增。</u>
AC41057321	"CLOBA CREAM 0.5MG/GM ""S. Y. "" (CLOBETASONE)"	<u>27.9</u>	AC41057321	"CLOBA CREAM 0.5MG/GM ""S. Y. "" (CLOBETASONE)"	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。
AC41057329	CLOBA CREAM 0.5MG/GM "S. Y. " (CLOBETASONE)	<u>39.8</u>	AC41057329	CLOBA CREAM 0.5MG/GM "S. Y. " (CLOBETASONE)	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。
AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM" S. Y "	<u>49.9</u>	AC41057330	CLOBA CREAM 0.5MG/GM" S. 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。
AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG F. C. T "ROYAL"	<u>3.59</u>	AC41058100	NIFEPINE SUSTAINED RELEASE 20MG F. C. T "ROYAL"	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。
AC41063100	AMADINE CAPSULE 100MG "KOJAR" (AMANTADINE HYDROCHLORID F)	<u>4.8</u>	AC41063100	AMADINE CAPSULE 100MG "KOJAR" (AMANTADINE HYDROCHLORID F)	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。

AC41070100	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULPIRIDE)	<u>1.56</u>	AC41070100	KANPO CAPSULES 50MG "KOJAR" (SULPIRIDE)	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。
AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG "KOJAR" (KETOPROFEN)	<u>1.66</u>	AC41167100	SUKEYEN CAPSULES 50MG "KOJAR" (KETOPROFEN)	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41174277	TALAMIN-HEPA INJECTION	<u>196</u>	AC41174277	TALAMIN-HEPA 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。
AC41224100	SUCAN CAPSULES 150MG "YU SHENG" (SILYMARIN)	<u>1.54</u>	AC41224100	SUCAN CAPSULES 150MG "YU SHENG" (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。
AC41225100	BIWEISHI F.C. TAB. 120MG	<u>5.5</u>	AC41225100	BIWEISHI F.C. TAB. 120MG	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。
AC41229329	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S. Y. "" (CLI NDAMYCIN PHOSPHATE)"	<u>15.4</u>	AC41229329	"CLEODACIN GEL 10MG/GM ""S. Y. "" (CLI NDAMYCIN PHOSPHATE)"	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。
AC41229335	CLEODACIN GEL 15GM	<u>23</u>	AC41229335	CLEODACIN GEL 15GM	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。
AC41229338	CLEODACIN GEL 10MG/GM" S. Y. " (CLINDANMYE IN PHOSPHATE)	<u>71</u>	AC41229338	CLEODACIN GEL 10MG/GM" S. Y. " (CLINDANMYE IN PHOSPHATE)	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。
AC41234157	IBUFEN SUSPENSION 20MG/ML "C. H. " (IBUPR OFEN)	<u>51</u>	AC41234157	IBUFEN SUSPENSION 20MG/ML "C. H. " (IBUPR OFEN)	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。

AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	<u>4.62</u>	AC41238100	HICATROL SOFT CAPSULES 0.5UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	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。
AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	<u>2.28</u>	AC41239100	HICALOL SOFT CAPSULES 0.25UG "CHINTENG" (C ALCITRIOL)	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。
AC412441G0	B C LIVER CAPSULES 150MG "C. A." (SILYM ARIN)(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC41247100	CARPINE TABLETS 200MG "S. T." (CARBA MAZEPINE)	<u>2.33</u>	AC41247100	CARPINE TABLETS 200MG "S. T." (CARBA MAZEPINE)	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。
AC41251100	MENCHUAN F. C. TABLETS 100MG(TICLOP IDINE)	<u>3.82</u>	AC41251100	MENCHUAN F. C. TABLETS 100MG(TICLOP IDINE)	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。
AC41280100	KINXETIN CAPSULES 20MG "KINGDOM" (FL UOXETINE)	<u>1.96</u>	AC41280100	KINXETIN CAPSULES 20MG "KINGDOM" (FL UOXETINE)	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。
AC41287316	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	9.3				<u>本品項新增。</u>
AC41287321	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	15.3				<u>本品項新增。</u>
AC41287324	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	17.3				<u>本品項新增。</u>
AC41287329	KOJARDERM OINTMENT "KOJAR"	18.4				<u>本品項新增。</u>
AC41314157	BISUN ANTI- COUGH SYRUP	<u>26.5</u>	AC41314157	BISUN ANTI- COUGH SYRUP	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。

AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZ OLE)	<u>27.5</u>	AC41335100	AZOL-FLUCON CAPSULES 50MG(FLUCNAZ OLE)	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。
AC41338100	JUXAC CAP. 20MG	<u>1.96</u>	AC41338100	JUXAC CAP. 20MG	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。
AC413381G0	JUXAC CAPSULES 20MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC41342238	VASOSIN INJECTION 20UNITS/ML "PURZER" (ARGININE VASOPRESSIN)	<u>226</u>	AC41342238	VASOSIN INJECTION 20UNITS/ML "PURZER" (ARG ININE VASOPRESSIN)	228	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41350100	TRAZO F.C. TABLETS 100MG "C. H. " (TRAZODONE HYDROCHLORID F)	<u>3.27</u>	AC41350100	TRAZO F.C. TABLETS 100MG "C. H. " (TRAZODONE HYDROCHLORID F)	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。
AC41352100	ULSTOP F.C. TABLETS 20MG "C. H. " (FAMOTIDINE)	<u>1.66</u>	AC41352100	ULSTOP F.C. TABLETS 20MG "C. H. " (FAMOTIDINE)	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	<u>1.56</u>	AC41358100	MEDLIN TAB. 4MG	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。
AC41359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG "KOJAR" (NICERGOLINE)	<u>2.81</u>	AC41359100	CERGOLINE F.C. TABLETS 5MG "KOJAR" (NICERGOLINE)	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。
AC41360100	PINTYLIN TABLETS 5MG "KOJAR" (OXYB UTYNIN CHLORIDE)	<u>2.31</u>	AC41360100	PINTYLIN TABLETS 5MG "KOJAR" (OXYB UTYNIN CHLORIDE)	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。
AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG" T. F. "(AMANTADINE)	<u>4.8</u>	AC41373100	AMANDIN CAP. 100MG" T. F. "(AMANTADINE)	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。

AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG "KINGDOM" (FLUCONAZOLE)	<u>55</u>	AC41391100	KINAZOLE CAPSULES 150MG "KINGDOM" (FLUCONAZOLE)	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。
			AC41420100	SILIBIN CAP. 70MG	1.44	<u>本品項刪除。</u>
			AC414201G0	"SILIBIN CAPSULES 70MG" H. S. " (SILYMARIN)(鋁箔/膠箔)	1.82	<u>本品項刪除。</u>
AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	<u>1.57</u>	AC41430100	ENALATEC TAB. 5MG	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。
AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPR OFEN)"Y. Y. "	<u>3.84</u>	AC41435100	FEPRON CAPSULES 200MG(FENOPR OFEN)"Y. Y. "	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。
AC41437321	YA FU CREAM "STANDARD"	<u>14.1</u>	AC41437321	YA FU CREAM "STANDARD"	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。
AC41437335	YA FU CREAM "STANDARD"	<u>30.7</u>	AC41437335	YA FU CREAM "STANDARD"	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	<u>217</u>	AC41443209	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	239	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	<u>83</u>	AC41443277	U-VANCO INJECTION 500MG 1GM(VANCOMYC IN) "U- LIANG"	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。
AC41445100	BUSRON TABLETS 10MG (BUSPIRONE HYDROCHLORID E)	<u>3.11</u>	AC41445100	BUSRON TABLETS 10MG (BUSPIRONE HYDROCHLORID E)	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。

AC41465100	KINAX TABLETS 1MG (ALPRAZOLAM)	<u>2.41</u>	AC41465100	KINAX TAB. 1MG "KINGDOM" (AL PRAZOLAM)	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。
AC41476100	KOJASPOL FILM COATED TABLETS 9.6MG "KOJAR"	<u>1.81</u>	AC41476100	KOJASPOL FILM COATED TABLETS 9.6MG "KOJAR"	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。
AC414761G0	KOJASPOL FILM COATED TABLETS 9.6MG "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML "STANDARD" (DOMPERIDONE)	<u>26.1</u>	AC41481151	DOMPEDON SUSPENSION 1MG/ML "STANDARD" (DOMPERIDONE)	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。
AC41488100	FYLIN RETARD F.C. TABLETS 400MG "C. H. " (PENTO XIFYLLINE)	<u>1.92</u>	AC41488100	FYLIN RETARD F.C. TABLETS 400MG "C. H. " (PENTO XIFYLLINE)	1.98	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。
AC414881G0	FYLIN RETARD F.C. TABLETS 400MG "C. H. " (PENTO XIFYLLINE)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC41492265	VIRLESS INJ.	<u>356</u>	AC41492265	VIRLESS INJ.	394	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41496100	NILPID F.C. TABLETS 600MG "SWISS" (GEMF IBROZIL)	<u>2.48</u>	AC41496100	NILPID F.C. TABLETS 600MG "SWISS" (GEMF IBROZIL)	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。
AC41497100	ATINOL F.C. TABLETS 100MG	<u>1.53</u>	AC41497100	ATINOL F.C. TABLETS 100MG	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。

AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR" (TR AZODONE HYDROCHLORID E)	<u>1.67</u>	AC41499100	CIRZODONE TABLET 50MG "SINPHAR" (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	1.72	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。
AC41514335	PIROCAN GEL 15GM	<u>25.9</u>	AC41514335	PIROCAN GEL 15GM	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。
AC41514338	PIROCAN GEL 20G	<u>26.9</u>	AC41514338	PIROCAN GEL 20G	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。
AC41514343	PIROCAN GEL 10MG/GM 30G	<u>34.5</u>	AC41514343	PIROCAN GEL 10MG/GM 30G	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。
AC41530100	WEICON-BI TAB. 300MG	<u>5.5</u>	AC41530100	WEICON-BI TAB. 300MG	5.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41532100	MEOMTN CAPSULES 500UG "H. S. "	<u>1.6</u>	AC41532100	MEOMTN CAPSULES 500UG "H. S. "	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41536100	SODAN TABLETS 100MG "C. H. " (URSOD ESOXYCHOLIC ACID)	<u>1.81</u>	AC41536100	SODAN TABLETS 100MG "C. H. " (URSOD ESOXYCHOLIC ACID)	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMI CIN SULFATE)" CHI NTENG"	<u>14.7</u>	AC41537321	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMI CIN SULFATE)" CHI NTENG"	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。
AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMI CIN SULFATE)" CHI NTENG"	<u>40</u>	AC41537335	GENTA CREAM 0.1%(GENTAMI CIN SULFATE)" CHI NTENG"	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。

AC41540100	LUNAR F. C. TABLETS "MACRO"	<u>7.2</u>	AC41540100	LUNAR F. C. TABLETS "MACRO"	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。
AC41542100	OXACIN F. C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	<u>1.64</u>	AC41542100	OXACIN F. C. TABLETS 100MG "CHINTENG" (OFLOXACIN)	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。
AC415421G0	OXACIN F. C. TABLETS 100MG "CHINTING" (OFLOXACIN)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC41543265	TALAMIN-NEPHRO INJECTION	<u>198</u>	AC41543265	TALAMIN-NEPHRO INJECTION	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。
AC41547100	MOREFINE F. C. TABLETS 100MG "VPP" (CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE)	<u>1.5</u>	AC41547100	MOREFINE F. C. TABLETS 100MG "VPP" (CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE)	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。
AC41554100	NORAXIN F. C. TABLETS 200MG "STANDARD" (NORFLOXACIN)	<u>2.13</u>	AC41554100	NORAXIN F. C. TABLETS 200MG "STANDARD" (NORFLOXACIN)	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。
AC41557100	TRAMTOR CAPSULES 50MG "PATRON" (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	<u>2.79</u>	AC41557100	TRAMTOR CAPSULES 50MG "PATRON" (TRAMADOL HYDROCHLORIDE)	3.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	<u>88</u>	AC41558345	ETO GEL 100MG/GM (ETOFENAMATE)	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。

AC41560100	TRAZO F. C. TABLETS 50MG "C. H. " (TRAZO DONE HYDROCHORIDE)	<u>1.67</u>	AC41560100	TRAZO F. C. TABLETS 50MG "C. H. " (TRAZO DONE HYDROCHORIDE)	1.72	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。
AC41561277	LYTOL INFUSION	<u>38.9</u>	AC41561277	LYTOL INFUSION	40.2	依據本標準及全民 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>24.9</u>	AC41570321	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	27.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41570335	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	<u>44.4</u>	AC41570335	FLUSALIC OINTMENT "SINPHAR"	49.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41577100	DESTONE TAB. 540MG "N. K" (POTASSIUM CITRATE)	<u>4.22</u>	AC41577100	DESTONE TAB. 540MG "N. K" (POTASSIUM CITRATE)	4.24	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。
AC416061G0	SINZAC CAPSULES 20MG "S. T. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG (KETOROLAC)	<u>4.56</u>	AC41631100	KETO FILM COATED TABLETS 10MG (KETOROLAC)	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。
AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG "S. C. " (BENZB ROMARONE)	<u>2.26</u>	AC41640100	BEMARON TABLETS 100MG "S. C. " (BENZB ROMARONE)	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。
AC41659100	ANZA TABLETS "CHINTENG"	<u>2.03</u>	AC41659100	ANZA TABLETS "CHINTENG"	2.11	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41670321	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOL E)"CHEN TA"	11.9				<u>本品項新增。</u>

AC41670329	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOL E)"CHEN TA"	13.4			本品項新增。
AC41670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOL E)"CHEN TA"	<u>33.4</u>	AC41670335	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOL E)"CHEN TA"	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。
AC41670355	KEDOFU CREAM 20MG (KETOCONAZOL E)"CHEN TA"	407			本品項新增。
AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZ ONE) "TTY"	<u>3.59</u>	AC41673100	SULFIN TABLETS 100MG (SULFINPYRAZ ONE) "TTY"	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。
AC41732417	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	<u>22.3</u>	AC41732417	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	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。
AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	<u>38.4</u>	AC41732423	SEU-SU ORAL BASE 0.1% (TRIAMCINOLO NE ACETONIDE)	39.4 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	<u>1.84</u>	AC41734100	LISHIN TAB. 200MG	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。
AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG "S. C." (KETOT IFEN)	<u>1.58</u>	AC41749100	ZATIZEN TABLETS 1MG "S. C." (KETOT IFEN)	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。
AC41751248	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXAC IN)	<u>224</u>	AC41751248	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXAC IN)	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。

AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXACIN)	<u>508</u>	AC41751255	CIXA IV INFUSION SOLUTION 2MG/ML "STANDARD" (CIPROFLOXACIN)	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。
AC41753321	Azeic-A Cream 200 mg/gm (Azelaic Acid)"Sinpha r"	<u>26.2</u>	AC41753321	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR" (AZELAIC ACID)	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。
AC41753329	Azeic-A Cream 200 mg/gm (Azelaic Acid)"Sinpha r"	<u>45.3</u>	AC41753329	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR." (AZELAIC ACID)	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。
AC41753330	Azeic-A Cream 200 mg/gm (Azelaic Acid)"Sinpha r"	<u>45.3</u>	AC41753330	AZEIC-A CREAM 200MG/GM "SINPHAR" (AZELAIC ACID)	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。
AC41753338	Azeic-A Cream 200 mg/gm (Azelaic Acid)"Sinpha r"	152				<u>本品項新增。</u>
AC41753343	Azeic-A Cream 200 mg/gm (Azelaic Acid)"Sinpha r"	208				<u>本品項新增。</u>
AC41754209	CETAZINE INJ. "STANDARD" (CEFTAZIDIME)	<u>45.8</u>	AC41754209	CETAZINE INJ. "STANDARD" (CEFTAZIDIME)	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。
AC41802255	FLUCON I. V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE) "S. T."	<u>317</u>	AC41802255	FLUCON I. V. INFUSION 2MG/ML (FLUCONAZOLE) "S. T."	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。

AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG (BENZBROMARONE) "SINPHAR"	<u>2.26</u>	AC41807100	NOGOUT TABLETS 100MG "SINPHAR" (BENZBROMARONE)	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。
AC41816100	LIMY CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZAMINE HYDROCHLORIDE)	<u>2.19</u>	AC41816100	LIMY CAPSULES 10MG (PHENOXYBENZAMINE HYDROCHLORIDE)	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。
AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG "Y.C." (FLAVOXATE)	<u>3.99</u>	AC41831100	PATRICIN F.C. TABLETS 200MG "Y.C." (FLAVOXATE)	4.16	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。
AC418331G0	DILTAREN E.C. TABLETS 50MG (DICLOFENAC SODIUM)"Y.C." (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC41836255	METRONIDAZOLE INJECTION 5MG/ML "ASTAR" (METRONIDAZOLE)	<u>48.5</u>	AC41836255	METRONIDAZOLE INJECTION 5MG/ML "ASTAR" (METRONIDAZOLE)	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。
AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE) "P.L"	<u>2.72</u>	AC41837100	LIPOLIN CAPSULES 100MG (FENOFIBRATE) "P.L"	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。
AC41838100	"CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE) " "ROOT" "	<u>1.91</u>	AC41838100	"CHUM F.C. TABLETS 135MG (MEBEVERINE HYDROCHLORIDE) " "ROOT" "	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。
AC41877100	PUSHINLIN F.C. TAB. 75MG	<u>1.63</u>	AC41877100	PUSHINLIN F.C. TAB. 75MG	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。
AC41882100	FAMO F.C. TABLET 40MG "S.T." (FAMOTIDINE)	<u>4.24</u>	AC41882100	FAMO F.C. TABLET 40MG "S.T." (FAMOTIDINE)	4.5	依據本標準及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>41.1</u>	AC41885335	IFLUCON OINT" C. H. "	42.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "P. L. "	<u>1.56</u>	AC41918100	MENISONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) "P. L. "	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。
AC41919100	USOL TABLETS 100MG "S. D. " (URSO DESOXYC HOLIC ACID)	<u>1.81</u>	AC41919100	USOL TABLETS 100MG "S. D. " (URSO DESOXYC HOLIC ACID)	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41926100	WEMET TABLETS 300MG "Y. C. " (DIBISMUTH TRIOXIDE)	<u>5.5</u>	AC41926100	WEMET TABLETS 300MG "Y. C. " (DIBISMUTH TRIOXIDE)	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。
AC41927100	SELEZIN TAB. 5MG	<u>2.8</u>	AC41927100	SELEZIN TAB. 5MG	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。
AC41934329	L. G. T. CREAM 10MG/GM "S. C. " (CENTE LLA ASIATICA)	<u>59</u>	AC41934329	L. G. T. CREAM 10MG/GM "S. C. " (CENTE LLA ASIATICA)	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。
AC41934337	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>75</u>	AC41934337	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	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。
AC41934338	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	<u>80</u>	AC41934338	L. G. T CREAM 10MG/GM" S. C. " (CENTELLA ASIATICA)	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。
AC41944100	OXIPAN TABLETS 5MG "EVEREST" (OX YBUTYNIN CHLORIDE)	<u>2.31</u>	AC41944100	OXIPAN TABLETS 5MG "EVEREST" (OX YBUTYNIN CHLORIDE)	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。
AC41952100	BAO-GAN CAPSULES 150MG "CHEN TA" (SILYMARI N)	<u>1.54</u>	AC41952100	BAO-GAN CAPSULES 150MG "CHEN TA" (SILYMARI N)	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。

AC41989212	ADENOZER INJECTION 3MG/ML "PURZER" (ADE NOSINE)	<u>131</u>	AC41989212	ADENOZER INJECTION 3MG/ML "PURZER" (ADENOSINE)	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。
AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	<u>29.3</u>	AC41990321	USON CREAM 2.5MG/GM	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。
AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	<u>55</u>	AC41990329	USON CREAM 2.5MG/GM	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。
AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	<u>85</u>	AC41990338	USON CREAM 2.5MG/GM	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。
AC41994100	BROMARONE TABLETS 100MG " H.C "	<u>2.26</u>	AC41994100	BROMARONE TABLETS 100MG " H.C "	2.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC41997100	(BENZBROMARO NE) FLUENE CAPSULES 50MG (FLUCONAZOLE) "PURZER"	<u>27.5</u>	AC41997100	(BENZBROMARO NE) FLUENE CAPSULES 50MG "PURZER" (FLUCONAZOLE)	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。
AC42001100	FLUXEN CAPSULES 20MG "W. S" (FLUOXE TINE)	<u>1.96</u>	AC42001100	FLUXEN CAPSULES 20MG "W. S" (FLUOXE TINE)	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。
AC420011G0	FLUXEN CAPSULES 20MG "W. S" (FLUOXE TINE)(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC42026100	COVINA F.C. TABLETS.	<u>3.58</u>	AC42026100	COVINA F.C. TABLETS.	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。

AC42029329	IDIF CREAM	<u>23</u>	AC42029329	IDIF CREAM	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。
AC42029335	IDIF CREAM	<u>41.1</u>	AC42029335	IDIF CREAM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC42090209	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	<u>87</u>	AC42090209	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	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。
AC42090277	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	<u>72</u>	AC42090277	CEFZON FOR INJECTION "STANDARD"	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。
AC42091209	SINTUM FOR INJ.	<u>45.8</u>	AC42091209	SINTUM FOR INJ.	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。
AC42091212	SINTUM FOR INJ.	<u>257</u>	AC42091212	SINTUM FOR INJ.	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。
AC42091277	SINTUM FOR INJ.	<u>27.6</u>	AC42091277	SINTUM FOR INJ.	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。
AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG "EVEREST" (TIAPROFENIC ACID)	<u>3</u>	AC42103100	SUTAIN TABLET 200MG "EVEREST" (TIAPROFENIC ACID)	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC421041G0	LORA TABLET 10MG "S. Y. " (LORATADINE)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC42139100	YUPAR TABLETS 10MG "C. L. "	<u>4.55</u>	AC42139100	YUPAR TABLETS 10MG " H. C" (RITODRINE HCI)	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。

AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	<u>133</u>	AC42141238	GENDOBU INJECTION 12.5MG/ML (DOBUTAMINE)	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。
AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARO NE)	<u>2.26</u>	AC42147100	EURICON TAB. 100MG (BENZBROMARO NE)	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。
AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)"S. D. "	<u>2.26</u>	AC42203100	ZIMARON TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)"S. D. "	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。
AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG" S. C. " (P IPOXOLAN)	<u>3.26</u>	AC42204100	PIPOXIN TABLETS 10MG" S. C. " (P IPOXOLAN)	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。
AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESXYC HOLIC ACID)	<u>1.81</u>	AC42210100	GENURSO TABLETS 100MG (URSODESXYC HOLIC ACID)	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42212321	KANDO CREAM 200MG/G "C. H. " (AZELAIC ACID)	<u>26.2</u>	AC42212321	KANDO CREAM 200MG/G "C. H. " (AZELAIC ACID)	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。
AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. " (DOXEP IN)	<u>46.9</u>	AC42214326	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. " (DOXEP IN)	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。
AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. " (DOXEP IN)	<u>53</u>	AC42214335	ICHDERM CREAM 50MG/GM "M. S. " (DOXEP IN)	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。
AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	<u>4.11</u>	AC42222100	SYNDOMAN CAPSULES 30MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	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。
AC42223277	PROLYTE INJECTION	<u>29.8</u>	AC42223277	PROLYTE INJECTION	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。

AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	<u>3.65</u>	AC42227100	SYNDOMAN CAPSULES 15MG (FLURAZEPAM HYDROCHLORID E)"S. T. "	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。
AC42244100	GEMBRIL F. C. TAB. 600MG	<u>2.48</u>	AC42244100	GEMBRIL F. C. TAB. 600MG	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。
AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	<u>7</u>	AC42263100	BENDOPAR CAP. 250MG	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。
AC42269321	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	<u>11.6</u>	AC42269321	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	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。
AC42269329	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	<u>21.6</u>	AC42269329	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	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。
AC42269335	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	<u>60</u>	AC42269335	BETASAY OINTMENT "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。
AC42269338	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	<u>76</u>	AC42269338	BETASAY OINTMENT "SINPHAR"	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。
AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% "SINPHAR" (DEXAMETHASO NE)	<u>40.5</u>	AC42271421	DEXA ORABASE 0.1% "SINPHAR" (DEXAMETHASO NE)	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。
AC42272100	ROWAPRAXIN F. C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	<u>3.26</u>	AC42272100	ROWAPRAXIN F. C. TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	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。
AC42274100	BENDOPAR CAP. 125MG	<u>3.45</u>	AC42274100	BENDOPAR CAP. 125MG	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。

AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	<u>22</u>	AC42339321	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	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。
AC42339323	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	<u>34.6</u>	AC42339323	BIFONAZOLE CREAM 1% "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。
AC42339329	BIFONAZOLE CREAM 1% "SINPHAR"	<u>52</u>	AC42339329	BIFONAZOLE CREAM 1% "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。
AC42347100	MOCLOD F. C. TABLETS 150MG	<u>2.28</u>	AC42347100	MOCLOD F. C. TABLETS 150MG	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。
AC42349100	LAXURIN F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "S. T."	<u>3.99</u>	AC42349100	LAXURIN F. C. TABLETS 200MG (FLAVOXATE) "S. T."	4.16	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。
AC42365209	CEFIFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAZONE) "PANBIOTIC"	<u>111</u>	AC42365209	CEFIFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAZONE) "PANBIOTIC"	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。
AC42365265	CEFIFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAZONE) "PANBIOTIC"	<u>69</u>	AC42365265	CEFIFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAZONE) "PANBIOTIC"	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。
AC42365277	CEFIFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAZONE) "PANBIOTIC"	<u>69</u>	AC42365277	CEFIFIN FOR I. M. INJECTION (CEFTRIAZONE) "PANBIOTIC"	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。
AC42368219	ONDAN INJECTION 2MG/ML "STANDARD" (ONDANSETRON)	<u>123</u>	AC42368219	ONDAN INJECTION 2MG/ML "STANDARD" (ONDANSETRON)	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。

AC42374209	U-RON FOR I. V. INJECTION	<u>111</u>	AC42374209	U-RON FOR I. V. INJECTION	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。
AC42374212	U-RON FOR I. V. INJECTION	<u>447</u>	AC42374212	U-RON FOR I. V. INJECTION	492	依據本標準及全民 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>69</u>	AC42374277	U-RON FOR I. V. INJECTION	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。
AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	<u>1.96</u>	AC42378100	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	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。
AC423781G0	GENZOSIN TABLET 2MG (DOXAZOSIN MESYLATE)(鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC42380100	MILIX TABLETS 1.25MG (INDAPAMIDE) "M. S. "	<u>1.57</u>	AC42380100	MILIX TABLETS 1.25MG "M. S. " (INDAPAMIDE)	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。
AC423801G0	MILIX TABLETS 1.25MG (INDAPAMIDE) "M. S. "	2				<u>本品項新增。</u>
AC42394100	HEXOLINE TABLETS 0.5MG "S. C. " (HEXOP RENALINE)	<u>1.51</u>	AC42394100	HEXOLINE TABLETS 0.5MG "S. C. " (HEXOP RENALINE)	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。
AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	<u>18.3</u>	AC42412209	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	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。
AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	<u>29.2</u>	AC42412212	KETO INJECTION 30MG/ML (KETOROLAC)	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。

AC42414209	LICEF-A FOR INJECTION "S. T" (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC42414209	LICEF-A FOR INJECTION "S. T" (CEPHRADINE)	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。
AC42414277	LICEF-A FOR INJECTION "S. T" (CEPHRADINE)	<u>25.1</u>	AC42414277	LICEF-A FOR INJECTION "S. T" (CEPHRADINE)	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。
AC42416100	FUWEIDIN F. C. TABLETS 40MG " S. D. "	<u>4.24</u>	AC42416100	FUWEIDIN F. C. TABLETS 40MG " S. D. "	4.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC424351G0	(FAMOTIDINE) BENSAU(BENZO NATATE 100MG)SOFT CAPSULE "LOTUS"	2		(FAMOTIDINE)		<u>本品項新增。</u>
AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG "SWISS" (CLOZAPINE)	<u>5.7</u>	AC42448100	CLOPINE TABLETS 100MG" SWISS" (CLOZAPINE)	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。
AC42459100	NORAXIN F. C. TABLET 100MG" STANDA RD" (NORFLOXACIN)	<u>2.13</u>	AC42459100	NORAXIN F. C. TABLET 100MG" STANDA RD" (NORFLOXACIN)	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。
AC42501321	BOLOVER CREAM 0.1%	<u>29.7</u>	AC42501321	BOLOVER CREAM 0.1%	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。
AC42501335	BOLOVER CREAM 0.1%	53				<u>本品項新增。</u>
AC42501338	BOLOVER CREAM 0.1%	71				<u>本品項新增。</u>
AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	<u>3</u>	AC42507100	TIPROFEN TABLETS 200MG	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG (PIPOXOLAN)	<u>3.26</u>	AC42511100	NOSPASM TABLETS 10MG "Y. Y. " (PIPOX OLAN)	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。

AC42513100	SETON CAPSULES 10MG "CHINTENG" (P HENOXYBENZAM INE HYDROCHLORID F.)	<u>2.19</u>	AC42513100	SETON CAPSULES 10MG "CHINTENG" (P HENOXYBENZAM INE HYDROCHLORID F.)	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。
AC42521100	FOGLUGEN DISPERSIBLE- 20 TABLETS 20MG "S. T. "	<u>1.51</u>	AC42521100	FOGLUGEN DISPERSIBLE- 20 TABLETS 20MG "S. T. "	1.52	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG "PBF" (TRAMADOL)	<u>2.79</u>	AC42533100	PAINLAX CAPSULES 50MG "PBF" (TRAMADOL)	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42535100	SANCIN F.C. TABLET 50MG "S. C. " (DIPYR IDAMOLE)	<u>1.57</u>	AC42535100	SANCIN F.C. TABLET 50MG "S. C. " (DIPYR IDAMOLE)	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。
AC42536100	SEVINA F.C. TABLETS	<u>3.58</u>	AC42536100	SEVINA F.C. TABLETS	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。
AC42539100	LESLIPID TABLETS 20MG "H. C. " (LOVAS TATIN)	<u>3.62</u>	AC42539100	LESLIPID TABLETS 20MG "H. C. " (LOVAS TATIN)	3.85	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。
AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	<u>44.5</u>	AC42554230	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	48.7	依據本標準及全民 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>44.5</u>	AC42554238	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	48.7	依據本標準及全民 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>150</u>	AC42554248	ANESVAN INJECTION 10MG/ML "CHI SHENG" (PROPO FOL)	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。

AC42556100	ARICEPT F. C. TABLETS 5MG	<u>63</u>	AC42556100	ARICEPT F. C. TABLETS 5MG	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。
AC42558100	LOVAST TABLETS 20MG "H. S." (LOVASTATIN)	<u>3.62</u>	AC42558100	LOVAST TABLETS 20MG "H. S." (LOVASTATIN)	3.85	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。
AC42570100	FLOXT CAPSULE 20MG "C. L"	<u>1.96</u>	AC42570100	FLOXT CAPSULES. 20MG "C. L"	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。
AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	<u>1.57</u>	AC42584100	SYNBOT TABLETS 20MG	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。
AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) "ASTAR"	<u>111</u>	AC42601277	ANOL INJECTION 200MG/ML (MANNITOL) "ASTAR"	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。
AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	<u>3</u>	AC42602100	PAIN WILL PASS TABLETS 200MG	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42619100	FENOLIP MICRONISED CAPSULES 200MG (FENOFIBRATE)"C. H. "	<u>4.59</u>	AC42619100	FENOLIP MICRONISED CAPSULES 200MG (FENOFIBRATE)"C. H. "	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG "SWISS" (CLOZAPINE)	<u>3.6</u>	AC42621100	CLOPINE TABLETS 25MG "SWISS" (CLOZAPINE)	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。
AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	<u>3.62</u>	AC42627100	LOVASTA TABLETS 20MG	3.85	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。
AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLA M)"S. T. "	<u>1.56</u>	AC42646100	ESZO TABLETS 2MG(ESTAZOLA M)"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。

AC426561G0	CETIZINE F.C. TABLET 10MG (CETIRIZINE) (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC42657100	PINFAN TABLETS 0.25MG "M.S." (FLUDIAZEPAM)	<u>2.11</u>	AC42657100	PINFAN TABLETS 0.25MG "M.S." (FLUDIAZEPAM)	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。
AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	<u>2.03</u>	AC42659100	ILOKA F.C TABLETS 2.5MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	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。
AC42697280	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	<u>35.2</u>	AC42697280	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	37.7 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42697297	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	<u>92</u>	AC42697297	ANBICYN POWDER FOR INJECTION	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。
AC42708321	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT" (BIFONAZOLE) "	<u>22</u>	AC42708321	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT" (BIFONAZOLE) "	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。
AC42708329	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT" (BIFONAZOLE) "	<u>52</u>	AC42708329	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT" (BIFONAZOLE) "	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。
AC42708335	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT" (BIFONAZOLE) "	<u>57</u>	AC42708335	"FOOHOL CREAM 10MG/GM ""ROOT" (BIFONAZOLE) "	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。
AC42722100	CALGALIN TABLETS 667MG "WINSTON" (CA LCIUM ACETATE)	<u>1.64</u>	AC42722100	CALGALIN TABLETS 667MG "WINSTON" (CA LCIUM ACETATE)	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。

AC42725321	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	<u>21.8</u>	AC42725321	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	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。
AC42725329	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	<u>35.9</u>	AC42725329	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	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。
AC42725338	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	<u>76</u>	AC42725338	NATIFIN CREAM 1% "CHINTENG" (NAFTIFIN)	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。
AC42746265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 10% "CHI SHENG"	<u>180</u>	AC42746265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 10% "CHI SHENG"	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。
AC42749100	ILOKA F.C. TABLETS 1.25MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	<u>1.57</u>	AC42749100	ILOKA F.C. TABLETS 1.25MG "YUNG SHIN" (INDAPAMIDE)	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。
AC42752100	OFLODAL F.C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	<u>2.11</u>	AC42752100	OFLODAL F.C. TABLETS 200MG (OFLOXACIN)	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。
AC42755100	DEHERP TABLET 200MG "STANDARD" (ACYCLOVIR)	3.15				<u>本品項新增。</u>
AC42756210	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	<u>66</u>	AC42756210	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	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。
AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	<u>151</u>	AC42756216	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	156	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC42756289	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	<u>66</u>	AC42756289	ANSULLINA POWDER FOR INJECTION	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。

AC42764335	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	<u>25.9</u>	AC42764335	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	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。
AC42764343	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	<u>34.5</u>	AC42764343	PIPO CREAM 10MG/GM "EVEREST" (PIROXICAM)	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。
AC42770100	MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS 100MG "Lotus" (TRAMADOL HYDROCHLORID E)	<u>4.13</u>	AC42770100	MUACTION SUSTAINED RELEASE TABLETS 100MG "M. S. " (TRAMADOL HYDROCHLORID E)	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。
AC42775100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG "S. C. "	<u>2.72</u>	AC42775100	FENOFIBRATE CAPSULES 100MG "S. C. "	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。
AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	<u>35.9</u>	AC42798329	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	37.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC42798338	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	37.3				<u>本品項新增。</u>
AC42798340	BENOVATE SOLUTION 1MG/ML	37.3				<u>本品項新增。</u>
AC42800255	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	<u>178</u>	AC42800255	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	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。
AC42800265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	<u>184</u>	AC42800265	VENOLIPID INJECTION MCT/LCT 20% "CHI SHENG"	194	依據本標準及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>34.2</u>	AC42823421	BIOMICIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "WINSTON"	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC42824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	<u>2.7</u>	AC42824100	NOPRISIL TABLETS 10MG (LISINOPRIL)	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。
AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG "S. Y." (FENOFIBRATE)	<u>2.72</u>	AC42826100	SYNPID CAPSULES 100MG "S. Y." (FENOFIBRATE)	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。
AC42828209	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>36.5</u>	AC42828209	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	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。
AC42828212	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>36.5</u>	AC42828212	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	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。
AC42828219	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N SODIUM)	<u>77</u>	AC42828219	PICILLINA POWDER FOR INJECTION (PIPERACILLI N 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。
AC42830100	TICLOD F.C. TABLETS 250MG "WINSTON" (TICLOPIDINE)	<u>4.01</u>	AC42830100	TICLOD F.C. TABLETS 250MG "WINSTON" (TICLOPIDINE)	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。
AC42837100	UXETINE CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	<u>1.96</u>	AC42837100	UXETINE CAPSULES 20MG (FLUOXETINE)	2.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42840100	AMLO TABLETS 5MG "S. Y." (AMLOD IPINE)	<u>4.57</u>	AC42840100	AMLO TABLETS 5MG "S. Y." (AMLOD IPINE)	5	依據本標準及全民 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>47.3</u>	AC42844338	ALCOS-ANAL OINTMENT	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。
AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	<u>4.57</u>	AC42857100	AMNDILINE TABLETS 5MG (AMLODIPINE)	5	依據本標準及全民 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>4.11</u>	AC42859100	PANMOMEL CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM) "PANBIOTIC"	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。
AC42863100	FAMO F.C. TAB. 20MG "S.T." (FAMOTIDINE)	<u>1.66</u>	AC42863100	FAMO F.C. TAB. 20MG "S.T." (FAMOTIDINE)	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	<u>6.1</u>	AC42874100	GENZOSIN TABLET 4MG (DOXAZOSIN MESYLATE)	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。
AC42877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	<u>43.7</u>	AC42877326	ACV CREAM 5% (ACYCLOVIR) "CHEN TA"	44.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC42879214	GENSO INJECTION 10MG/ML (ATRACURIUM)	<u>54</u>	AC42879214	GENSO INJECTION 10MG/ML (ATRACURIUM)	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。
AC42883100	TARNIN TABLETS 50MG "S.C." (CHLOR PROTHIXENE HYDROCHLORID E)	<u>4.38</u>	AC42883100	TARNIN TABLETS 50MG "S.C." (CHLOR PROTHIXENE HYDROCHLORID E)	4.53	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。
AC42886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAP INE)	<u>5.7</u>	AC42886100	MEZAPIN TABLETS 100MG(CLOZAP INE)	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。
AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG (HYDROXYCHLO ROQUINE SULFATE)	<u>2.26</u>	AC42899100	GENIQUIN FILM COATED TABLETS 200MG (HYDROXYCHLO ROQUINE SULFATE)	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。
AC42903100	NINKO F.C. TABLETS 40MG "STANDARD" (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE)	<u>1.81</u>	AC42903100	NINKO F.C. TABLETS 40MG "STANDARD" (GINKGOFLAVO NE GLYCOSIDE)	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。

AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG "S. T." (TRAZODONE HYDROCHLORID E)	<u>3.27</u>	AC42906100	TRAZONE TABLETS 100MG "S. T." (TRAZODONE 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。
AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG"MACRO" (AMLODIPINE)	<u>4.57</u>	AC42917100	LOLATE TABLETS 5MG"MACRO" (AMLODIPINE)	5	依據本標準及全民 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>43.7</u>	AC42932151	ATHMIN SYRUP (KETOTIFEN) "CENTER"	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。
AC42936100	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN)	<u>2.17</u>	AC42936100	TEZOPIN TABLETS 2MG "WEIDAR" (TERAZOSIN)	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。
AC42944100	CONWU TABLETS 25MG "W. S."	<u>4.34</u>	AC42944100	CONWU TABLETS 25MG "W. 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。
AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG (SULPIRIDE) "P. L."	<u>1.56</u>	AC42946100	SULMATYL FILM COATED TABLETS 50MG (SULPIRIDE) "P. L."	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。
AC42957100	EUTAC F.C. TABLETS 150MG "S. T." (MECLOBEMIDE)	<u>2.28</u>	AC42957100	EUTAC F.C. TABLETS 150MG "S. T." (MECLOBEMIDE)	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。
AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE HYDROCHLORID E)	<u>3.12</u>	AC42966100	MUGADINE CAPSULES 100MG (MEXILETINE HYDROCHLORID E)	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。
AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	<u>5.3</u>	AC42967100	SINCER TABLETS 400MG (ACEBUTOLOL)	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。

AC429771G0	FLUX MICROENCAPSU LATED CAPSULES 20MG "STANDARD" (FLUOXETINE) (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFI BRATE)"Y. Y. "	<u>4.25</u>	AC42990100	BEZAFIBRATE TABLETS 200MG(BEZAFI BRATE)"Y. Y. "	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。
AC42997100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (OFLOXACIN)	<u>2.11</u>	AC42997100	KINFLOCIN F.C. TABLETS 200MG "KINGDOM" (OFLOXACIN)	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。
			AC42999100	"WINCETOL F. C. TAB. 400MG " "WINSTON" " (ACEBUTOLOL) "	5.4 <u>本品項刪除。</u>
AC43000248	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	<u>291</u>	AC43000248	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	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。
AC43000255	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	<u>317</u>	AC43000255	GENAZOLE IV INJECTION 2MG/ML (FLUCONAZOLE)	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。
AC43003321	"CHU-FU CREAM " "WINSTON" " "	<u>16.5</u>	AC43003321	"CHU-FU CREAM " "WINSTON" " "	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。
AC43003329	"CHU-FU CREAM " "WINSTON" " "	<u>37.7</u>	AC43003329	"CHU-FU CREAM " "WINSTON" " "	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。
AC43003336	"CHU-FU CREAM " "WINSTON" " "	<u>55</u>	AC43003336	"CHU-FU CREAM " "WINSTON" " "	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。

AC43003338	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	<u>91</u>	AC43003338	"CHU-FU CREAM ""WINSTON""	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。
			AC43016100	SELINE TABLETS 5MG (SELEGILINE)	2.98	<u>本品項刪除。</u>
AC43026100	TIA TON TABLETS 200MG "Y. Y." (TIAPROFENIC ACID)	<u>3</u>	AC43026100	TIA TON TABLETS 200MG "Y. Y." (TIAPROFENIC ACID)	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43040100	PEYSAN F.C. TABLETS 75MG "S. C." (DIPYRIDAMOL E)	<u>1.63</u>	AC43040100	PEYSAN F.C. TABLETS 75MG "S. C." (DIPYRIDAMOL E)	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。
AC43045100	LOPAR TABLETS 5MG "STANDARD" (SELEGILINE HCL)	<u>2.8</u>	AC43045100	LOPAR TABLETS 5MG "STANDARD" (SELEGILINE HCL)	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。
AC43079100	DALPAM CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	<u>4.11</u>	AC43079100	DALPAM CAPSULE 30MG (FLURAZEPAM)	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。
AC43080100	LASCAINE TABLETS	<u>1.56</u>	AC43080100	LASCAINE 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。
AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	<u>37</u>	AC43112321	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	<u>47</u>	AC43112329	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	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。
AC43112338	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	<u>131</u>	AC43112338	FLUNIDE CREAM 0.5MG/GM	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。

AC43116343	"PIROCAM GEL 10MG/GM "M. T. " (PIROXICAM)"	<u>34.5</u>	AC43116343	"PIROCAM GEL 10MG/GM "M. T. " (PIROXICAM)"	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。
AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG "S. C." (PIMOZ IDE)	<u>6.7</u>	AC43118100	TOPIMO TABLETS 2MG "S. C." (PIMOZ IDE)	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。
AC43138321	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM "GCPC" "	<u>22</u>	AC43138321	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM "GCPC" "	24.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43138329	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM "GCPC" "	<u>52</u>	AC43138329	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM "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。
AC43138335	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM "GCPC" "	<u>57</u>	AC43138335	"BIFOZOL CREAM 10MG/GM "GCPC" "	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。
AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	<u>2.26</u>	AC43141100	BEENRONE TABLETS 100MG (BENZBROMARO NE)	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。
AC43152157	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "CENTER"	<u>51</u>	AC43152157	IBUPROFEN ORAL SUSPENSION 20MG/ML "CENTER"	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。
AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML "CENTER"	<u>58</u>	AC43160157	SOLTAN LIQUID 3MG/ML "CENTER"	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。
AC43180345	FUBIFEN PAP "F. M" 40MG/10GM	<u>5.5</u>	AC43180345	FUBIFEN PAP "F. M" 40MG/10GM	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。
AC43184421	VISCONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	<u>12.8</u>	AC43184421	VISCONE EYE DROPS 0.1% "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。

AC43184429	VISCONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	<u>56</u>	AC43184429	VISCONE EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	60	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43187100	"GINKON TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) ""M. T. """	<u>1.79</u>	AC43187100	"GINKON TABLETS 9.6MG (GINKGOFLAVO N GLYCOSIDE) ""M. T. """	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。
AC43188100	TERADRIN TABLETS 2MG "S. Y. " (TERAZOSIN)	<u>2.17</u>	AC43188100	TERADRIN TABLETS 2MG "S. Y. " (TERAZOSIN)	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。
AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML "CENTER"	<u>25.4</u>	AC43189151	STROLIN LIQUID 0.5MG/ML "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。
AC43215329	CLOBE CREAM "S. L. "	<u>37.5</u>	AC43215329	CLOBE CREAM "S. L. "	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。
AC432181G0	LOMIN TABLETS 5MG "CHEN TA"	2				<u>本品項新增。</u>
AC432221G0	BECANDIN TABLET "DTS"(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC43255423	CINOLONE ORABASE "W. P. "	<u>38.4</u>	AC43255423	CINOLONE ORABASE "W. P. "	39.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43285329	LIBIDO GEL "MEIDER"	<u>15.4</u>	AC43285329	LIBIDO GEL "MEIDER"	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。
AC43285335	LIBIDO GEL "MEIDER"	<u>23</u>	AC43285335	LIBIDO GEL "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。

AC43285338	LIBIDO GEL "MEIDER"	<u>71</u>	AC43285338	LIBIDO GEL "MEIDER"	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。
AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	<u>3.65</u>	AC43286100	DALPAM CAPSULE 15MG (FLURAZEPAM)	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。
AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG "C. H. " (FLUCONAZOLE)	<u>27.5</u>	AC43293100	UZOL CAPSULES 50MG "C. H. " (FLUCONAZOLE)	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。
AC43294100	WINIFUL F. C. TABLETS 40MG "EVEREST"	<u>4.24</u>	AC43294100	WINIFUL F. C. TABLETS 40MG "EVEREST"	4.5	依據本標準及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>57</u>	AC43302100	ZEFFIX TABLETS 100MG	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。
AC43305100	NO-TON F. C. TABLETS 500MG "STANDARD"	<u>3.36</u>	AC43305100	NO-TON F. C. TABLETS 500MG "STANDARD"	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。
AC43311329	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	<u>35.9</u>	AC43311329	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	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。
AC43311335	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	<u>39.6</u>	AC43311335	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	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。
AC43311338	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	<u>76</u>	AC43311338	TIFIN 1% CREAM "H. S. "	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43313321	ET CREAM	<u>10.8</u>	AC43313321	ET CREAM	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。

AC43313329	ET CREAM	<u>19.6</u>	AC43313329	ET CREAM	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43313335	ET CREAM	<u>31.3</u>	AC43313335	ET CREAM	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43313338	ET CREAM	<u>32.6</u>	AC43313338	ET 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。
AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG "S. C. "	<u>1.88</u>	AC43316100	SOVERINE CAPSULES 60MG "S. C. "	1.98	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。
AC43317100	CONMY TABLETS 2MG "S. T. "	<u>2.17</u>	AC43317100	CONMY TABLETS 2MG "S. T. "	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。
AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	<u>1.88</u>	AC43326100	SPASMOL CAPSULES 60MG	1.98	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。
AC43327321	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	15.8				<u>本品項新增。</u>
AC43327329	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	<u>37.5</u>	AC43327329	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	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。
AC43327330	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	45.5				<u>本品項新增。</u>
AC43327335	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	<u>58</u>	AC43327335	NINERLNIN CREAM "CHEN TA"	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。
AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	<u>2.7</u>	AC43330100	GENOPRIL 10MG TABLETS	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。

AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG "STANDARD"	<u>27.5</u>	AC43339100	FUMAY CAPSULES 50MG "STANDARD"	29.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43364100	COXINE TABLETS 20MG (ISOSORBIDE MONONITRATE)	<u>1.55</u>	AC43364100	COXINE TABLETS 20MG (ISOSORBIDE MONONITRATE)	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。
AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS"	<u>1.81</u>	AC43366100	ULIDEN TABLETS 100MG "SWISS"	1.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43397100	MERINE F.C. TABLETS 135MG "Y. Y."	<u>1.91</u>	AC43397100	MERINE F.C. TABLETS 135MG "Y. Y."	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。
AC43436157	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN) "S. T."	<u>51</u>	AC43436157	IBULIN SUSPENSION 20MG/ML (IBUPROFEN) "S. T."	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43443100	NOXALONE TABLETS 500MG	<u>3.23</u>	AC43443100	NOXALONE TABLETS 500MG	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。
AC43458100	SUTONDIN 20MG F.C. TABLETS "H. S."	<u>3.87</u>	AC43458100	SUTONDIN 20MG F.C. TABLETS "H. S."	4.07	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43459500	LICOMILE VAGINAL TABLETS 100MG "H. S." (ISOCONAZOLE)	<u>5</u>	AC43459500	LICOMILE VAGINAL TABLETS 100MG "H. S." (ISOCONAZOLE)	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。
AC43460100	GENCLONE F.C.T. 7.5MG	<u>2.22</u>	AC43460100	GENCLONE F.C.T. 7.5MG	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。
AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG "S. C."	<u>1.96</u>	AC43467100	DOXAZON TABLETS 2MG "S. C."	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。

AC43493345	FLURBI PAP "D. S"	<u>5.5</u>	AC43493345	FLURBI PAP "D. S"	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。
AC43496421	"SERENE OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	<u>12.4</u>	AC43496421	"SERENE OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	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。
AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG "P. L. "	<u>1.56</u>	AC43499100	ESOMIN TABLETS 2MG "P. L. "	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。
AC43501100	WINIFUL F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "EVEREST"	<u>1.66</u>	AC43501100	WINIFUL F. C. TABLETS 20MG (FAMOTIDINE) "EVEREST"	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			AC435201G0	DIAGLUCON TABLET 80MG (GLICLAZIDE) "T. F. "(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
AC43523100	FLURONIN CAPSULES 20MG "YUNG SHIN"	<u>1.96</u>	AC43523100	FLURONIN CAPSULES 20MG "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。
AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG "ROYAL"	<u>1.88</u>	AC43527100	AVERINE CAPSULES 60MG "ROYAL"	1.98	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。
AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG "	<u>1.57</u>	AC43545100	ACEO CAPSULES 60MG "	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。
AC43572414	SALDOLIN INHALATION SOLUTION 2MG/ML "S. T. "(SALBU TAMOL)	<u>5.1</u>	AC43572414	SALDOLIN INHALATION SOLUTION 2MG/ML "S. T. "(SALBU TAMOL)	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。
AC43573100	SANCOS TABLETS	<u>3.62</u>	AC43573100	SANCOS TABLETS	3.85	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。

AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE (1MG/GM)	<u>200</u>	AC43574438	BELAX AQUA NASAL SPRAY 100MCG/DOSE (1MG/GM)	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。
AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	<u>9.4</u>	AC43575100	LISIM TABLETS 250MG	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	<u>12.8</u>	AC43589421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	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。
AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	<u>56</u>	AC43589429	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 1.0MG/ML "PATRON" (FLUOROMETHO NONE)	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。
AC43591329	ID CREAM	<u>23</u>	AC43591329	ID CREAM	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。
AC43591335	ID CREAM	<u>41.1</u>	AC43591335	ID CREAM	42.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	<u>2.79</u>	AC43597100	CAMADOL CAPSULES 50MG (TRAMADOL HCL)	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43598100	ATENO F.C. TABLETS 50MG	<u>1.52</u>	AC43598100	ATENO F.C. 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。
AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5%" Y. Y. "	<u>19.3</u>	AC43601421	PICON EYE DROPS 0.5%" Y. Y. "	21.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC43602417	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	<u>22.3</u>	AC43602417	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""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。
AC43602423	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	<u>38.4</u>	AC43602423	"CHEER ORABASE 1MG/GM ""WINSTON""	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43621321	B. C. G CREAM	<u>16.5</u>	AC43621321	B. C. G CREAM	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。
AC43621329	B. C. G CREAM	<u>37.7</u>	AC43621329	B. C. G CREAM	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。
AC43621336	B. C. G. CREAM	<u>55</u>	AC43621336	B. C. G. 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。
AC43621338	B. C. G CREAM	<u>91</u>	AC43621338	B. C. G CREAM	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。
AC43625100	WESON TABLETS 2MG "EVEREST"	<u>2.17</u>	AC43625100	WESON TABLETS 2MG "EVEREST"	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。
AC43627100	MESULONE TABLETS "Y. Y. "	<u>1.56</u>	AC43627100	MESULONE TABLETS "Y. Y. "	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。
AC43629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	<u>3.6</u>	AC43629100	MEZAPIN TABLETS 25MG	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。
AC43630100	YUSIN F.C TABLETS 75MG	<u>1.63</u>	AC43630100	YUSIN F.C TABLETS 75MG	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。

AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG "S. T." (MEXILETINE)	<u>3.12</u>	AC43632100	MELETIN CAPSULES 100MG "S. T." (MEXILETINE)	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。
AC43633100	TOLESIN F.C. TABLETS 150MG "S. T."	<u>1.68</u>	AC43633100	TOLESIN F.C. TABLETS 150MG "S. T."	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。
AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG "S. T." (TRAZODONE HCL)	<u>1.67</u>	AC43634100	TRAZONE TABLETS 50MG "S. T." (TRAZODONE HCL)	1.72	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。
AC43635100	BAXICIN F.C. TABLETS 200MG "S. T." (NORFLOXACIN)	<u>2.13</u>	AC43635100	BAXICIN F.C. TABLETS 200MG "S. T." (NORFLOXACIN)	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。
AC43641100	"SUROTEN TABLETS 200MG ""ROYAL"" (TIAPROFENIC ACID)"	<u>3</u>	AC43641100	"SUROTEN TABLETS 200MG ""ROYAL"" (TIAPROFENIC ACID)"	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	<u>13.5</u>	AC43642429	SHOWMIN EYE DROPS 0.01%	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。
AC43656100	KINZOSIN TABLETS 2MG (TERAZOSIN)	<u>2.17</u>	AC43656100	KINZOSIN TABLETS 2MG (TERAZOSIN) "KINGDOM"	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。
AC43661151	LECOTIN SOLUTION (0.2MG/ML LOPERAMIDE HCL)	<u>25.1</u>	AC43661151	LECOTIN SOLUTION (0.2MG/ML LOPERAMIDE HCL)	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。
AC43662100	TENSEN FILM COATING TABLETS 5MG "CHINTENG"	<u>15</u>	AC43662100	TENSEN FILM COATING TABLETS 5MG "CHINTENG"	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。
AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	<u>135</u>	AC43667421	TIMIN EYE DROPS 0.5%	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。

AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>30.6</u>	AC43679421	GENELIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	31.1	依據本標準及全民 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""	<u>40.5</u>	AC43681421	"SMILE ORABASE 1MG/G ""WINSTON""	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。
AC43688100	LOTTON CAPSULES "C. M."	<u>3.58</u>	AC43688100	LOTTON CAPSULES "C. M."	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。
AC43692321	JIA MEI CREAM "S. C"	<u>21.8</u>	AC43692321	JIA MEI CREAM "S. C"	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。
AC43692329	JIA MEI CREAM "S. C"	<u>35.9</u>	AC43692329	JIA MEI CREAM "S. C"	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。
AC43692335	JIA MEI CREAM "S. C"	<u>39.6</u>	AC43692335	JIA MEI CREAM "S. C"	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。
AC43692338	JIA MEI CREAM "S. C."	<u>76</u>	AC43692338	JIA MEI CREAM "S. C."	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。
AC43693321	CLOB CREAM	<u>13.1</u>	AC43693321	CLOB CREAM	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。
AC43693324	CLOB CREAM	<u>13.6</u>	AC43693324	CLOB CREAM	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。
AC43693329	CLOB CREAM	<u>14.7</u>	AC43693329	CLOB 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。

AC43693335	CLOB CREAM	<u>26</u>	AC43693335	CLOB CREAM	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。
AC43693338	CLOB CREAM	<u>46.4</u>	AC43693338	CLOB CREAM	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。
AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	<u>40.5</u>	AC43699421	CORSUM ORALBASE 0.1% (DEXAMETHASONE)	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。
AC43700100	MEPTIN-MINI TABLETS	<u>1.52</u>	AC43700100	MEPTIN-MINI 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。
AC43703100	UMENI F.C.T. "EVEREST"	<u>3.58</u>	AC43703100	UMENI F.C.T. "EVEREST"	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。
AC43704100	ATINOL F.C. TABLETS 50MG	<u>1.52</u>	AC43704100	ATINOL F.C. 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。
AC43705100	FLUX MICROENCAPSULATED CAP. 10MG "STANDARD"	<u>1.78</u>	AC43705100	FLUX MICROENCAPSULATED CAP. 10MG "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。
AC43726245	MEPRON POWDER FOR INJECTION 0.04GM" GENTLE"	<u>43.5</u>	AC43726245	MEPRON POWDER FOR INJECTION 0.04GM" GENTLE"	46.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43726265	MEPRON POWDER FOR INJ. 0.25G "GENTLE"	<u>179</u>	AC43726265	MEPRON POWDER FOR INJ. 0.25G "GENTLE"	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。
AC43726277	MEPRON INJ. 0.5G "GENTLE"	<u>205</u>	AC43726277	MEPRON INJ. 0.5G "GENTLE"	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。

AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDN ISOLONE) "H. S"	<u>1.56</u>	AC43727100	MEDNIN TABLETS 2MG (METHYLPREDN ISOLONE) "H. S"	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。
AC43728100	"UTRILIX CAPSULE 2.5MG ""ROOT""	<u>2.03</u>	AC43728100	"UTRILIX CAPSULE 2.5MG ""ROOT""	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。
AC43729100	LEGAN TABLETS	<u>1.81</u>	AC43729100	LEGAN TABLETS	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43730151	ASWELL SOLUTION 1MG/ML	<u>25.4</u>	AC43730151	ASWELL SOLUTION 1MG/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。
AC43731321	ANTISCAR CREAM	<u>24.4</u>	AC43731321	ANTISCAR CREAM	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。
AC43731329	ANTISCAR CREAM	<u>30.5</u>	AC43731329	ANTISCAR CREAM	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。
AC43731335	ANTISCAR CREAM	<u>56</u>	AC43731335	ANTISCAR CREAM	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。
AC43736100	SUTONDIN F. C. TABLETS 10MG "H. S" (TENOXICAM)	<u>2.16</u>	AC43736100	SUTONDIN F. C. TABLETS 10MG "H. S" (TENOXICAM)	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。
AC43744100	KINLOFT F. C. TABLETS 50MG (SERTRALINE) "KINGDOM"	<u>7.6</u>	AC43744100	KINLOFT F. C. TABLETS 50MG (SERTRALINE) "KINGDOM"	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。
AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION 3.0MG/ML "PATRON"	<u>36.3</u>	AC43747421	FLOXIN OPHTHALMIC SOLUTION 3.0MG/ML "PATRON"	41.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC43747429	FOXIN OPHTHALMIC SOLUTION 3.0MG/ML "PATRON" (NORFLOXACIN)	83				本品項新增。
AC43758100	UCOJN TABLETS	<u>4.38</u>	AC43758100	UCOJN TABLETS	4.53	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。
AC43759100	KIMODIN F.C. TABLETS 20MG (AMOTIDINE)	<u>1.66</u>	AC43759100	KIMODIN F.C. TAB. 20MG "KINGDON" (FAMOTIDINE)	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.56</u>	AC43761100	METHYLONE TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE)	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。
AC43764421	GEMIN EYE DROPS "Y. Y"	<u>16.1</u>	AC43764421	GEMIN EYE DROPS "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。
AC43765100	KINXABEN TAB. 2MG (DOXAZOSIN)	<u>1.96</u>	AC43765100	KINXABEN TAB. 2MG "KINGDOM" DOXAZOSIN	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。
AC43770100	"EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) ""WINSTON. "" "	<u>1.56</u>	AC43770100	"EXCELIN TABLETS 4MG (METHYLPREDN ISOLONE) ""WINSTON. "" "	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。
AC43771100	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG "KINGDON" (RANITIDINE)	<u>1.64</u>	AC43771100	KIRADIN F.C. TABLETS 150MG "KINGDON" (RANITIDINE)	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。
AC43806100	MODIPANOL TABLETS 1MG "SWISS"	<u>1.52</u>	AC43806100	MODIPANOL TABLETS 1MG "SWISS"	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。

AC43823100	NATON-S. R TAB. 750MG "EVEREST"	<u>3.8</u>	AC43823100	NATON-S. R TAB. 750MG "EVEREST"	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。
AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG "SWISS"	<u>2.79</u>	AC43824100	TRAMED CAPSULES 50MG "SWISS"	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43832321	BEFONE CREAM	<u>22</u>	AC43832321	BEFONE CREAM	24.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43832329	BEFONE CREAM	<u>52</u>	AC43832329	BEFONE CREAM	58	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43832335	BEFONE CREAM	<u>57</u>	AC43832335	BEFONE CREAM	62	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43833157	AMSOVAN SOLUTION 3MG/ML	<u>58</u>	AC43833157	AMSOVAN SOLUTION 3MG/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。
AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "N. K."	<u>37.4</u>	AC43835480	MESA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "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。
AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML "PATRON"	<u>14.6</u>	AC43843421	FLUORONE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2MG/ML "PATRON"	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。
AC43843429	FLUORONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML "PATRON"	60				<u>本品項新增。</u>
AC43848100	"BRONXIN CAPSULES ""WINSTON""	<u>1.67</u>	AC43848100	"BRONXIN CAPSULES ""WINSTON""	1.72	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。

AC43854329	KESHUZH GEL	<u>15.4</u>	AC43854329	KESHUZH GEL	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43854335	KESHUZH GEL	<u>23</u>	AC43854335	KESHUZH GEL	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。
AC43854338	KESHUZH GEL	<u>71</u>	AC43854338	KESHUZH 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。
AC43860100	ELAM TABLETS 2MG "EVEREST"	<u>1.56</u>	AC43860100	ELAM TABLETS 2MG "EVEREST"	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。
AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG "EVEREST"	<u>1.88</u>	AC43867100	ALVERINE CAPSULES 60MG "EVEREST"	1.98	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。
AC43892100	"CBC" BIORIX F.C TABLETS 150MG	<u>2.28</u>	AC43892100	"CBC" BIORIX F.C TABLETS 150MG	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。
AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	<u>55</u>	AC43898100	FLU-D CAPSULES 150MG	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。
AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG "S.T" (NORFLO XACIN)	<u>2.13</u>	AC43900100	BAXICIN F.C. TABLETS 100MG "S.T" (NORFLO XACIN)	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。
AC43913321	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	<u>13.1</u>	AC43913321	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	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。
AC43913329	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	<u>14.7</u>	AC43913329	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	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。

AC43913338	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	<u>46.4</u>	AC43913338	BEFURINE GEL 0.05% "S.L"	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。
AC43914329	TICARE CERAM	<u>23</u>	AC43914329	TICARE CERAM	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。
AC43914335	TICARE CERAM	<u>41.1</u>	AC43914335	TICARE CERAM	42.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43920329	CLOBEGEN CREAM	<u>37.7</u>	AC43920329	CLOBEGEN CREAM	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。
AC43920338	CLOBEGEN CREAM	<u>91</u>	AC43920338	CLOBEGEN CREAM	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。
AC43924338	SHUJEN GEL 10MG/G "T.F."	<u>26.9</u>	AC43924338	SHUJEN GEL 10MG/G "T.F."	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。
AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG "GENTLE"	<u>2.81</u>	AC43928100	TOPCEF CAPSULES 500MG "GENTLE"	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。
AC43931100	FELOPINE E.R. F.C. TABLET 10MG	<u>4.01</u>	AC43931100	FELOPINE E.R. F.C. TABLET 10MG	4.24	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。
AC43935100	FAMOSTER F.C. TABLETS 20MG "T.F"	<u>1.66</u>	AC43935100	FAMOSTER F.C. TABLETS 20MG "T.F"	1.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43937100	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE) "T.F."	<u>1.96</u>	AC43937100	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE) "T.F."	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。

AC439371G0	FONZAC CAPSULES 20MG (FLUOXETINE) "T. F. "(鋁箔/ 膠箔)	2				本品項新增。
AC43939100	MEP TABLET	<u>1.56</u>	AC43939100	MEP TABLET	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。
AC43944100	DOYA FILM COATING TABLETS 250MG "S. T. "(PIPEM IDIC ACID)	<u>3.93</u>	AC43944100	DOYA FILM COATING TABLETS 250MG "S. T. "(PIPEM IDIC ACID)	4.22	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43945129	SCRAT SUSPENSION "STANDARD"	<u>22.2</u>	AC43945129	SCRAT SUSPENSION "STANDARD"	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。
AC43949100	VENSI CAPSULES	<u>4.11</u>	AC43949100	VENSI CAPSULES	4.33	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43950100	TANATRIL TAB. 5MG	<u>6.7</u>	AC43950100	TANATRIL TAB. 5MG	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。
AC43951100	TANATRIL TAB. 10MG	<u>7.1</u>	AC43951100	TANATRIL TAB. 10MG	7.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC43954100	YUGEN FILM COATING TABLETS	<u>3.58</u>	AC43954100	YUGEN FILM COATING TABLETS	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。
AC43956100	GEN BO CAPSULES 150MG "C. H"	<u>1.54</u>	AC43956100	GEN BO CAPSULES 150MG "C. H"	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。

AC43961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	<u>2.17</u>	AC43961100	TERAZOSIN TABLETS 2MG "U-CHU"	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。
AC43970100	NITREN TABLETS	<u>2.58</u>	AC43970100	NITREN TABLETS	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43972100	LABISU TABLETS 100MG "S.D"	<u>3.82</u>	AC43972100	LABISU TABLETS 100MG "S.D"	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。
AC43978209	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	<u>18.1</u>	AC43978209	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	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。
AC43978212	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	<u>18.1</u>	AC43978212	"SOROCAM INJECTION 20MG/ML ""TAI YU""	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。
AC43981321	NEOCOMB CREAM	<u>14.1</u>	AC43981321	NEOCOMB 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。
AC43983321	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>14.1</u>	AC43983321	"GRIST CREAM ""WINSTON""	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。
AC43983323	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>14.8</u>	AC43983323	"GRIST CREAM ""WINSTON""	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。
AC43983329	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>18.9</u>	AC43983329	"GRIST CREAM ""WINSTON""	19.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43983335	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>30.7</u>	AC43983335	"GRIST CREAM ""WINSTON""	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC43983336	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>30.7</u>	AC43983336	"GRIST CREAM ""WINSTON""	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC43983338	"GRIST CREAM ""WINSTON""	<u>60</u>	AC43983338	"GRIST CREAM ""WINSTON""	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。
AC43985100	ETODON CAPSULES 200MG "S. L"	<u>3.58</u>	AC43985100	ETODON CAPSULES 200MG "S. L"	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。
AC44011100	GENDERGIN-SR TAB. 1MG	<u>2.22</u>	AC44011100	GENDERGIN-SR TAB. 1MG	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。
AC44012321	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	<u>30.5</u>	AC44012321	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	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。
AC44012329	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	<u>49.4</u>	AC44012329	MENTAX CREAM 1% "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。
AC44012335	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	<u>62</u>	AC44012335	MENTAX CREAM 1% "SINPHAR"	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。
AC44014100	USERM TABLETS, 100MG	<u>1.54</u>	AC44014100	USERM 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。
AC44023143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	<u>29.8</u>	AC44023143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	31.1	依據本標準及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>30</u>	AC44023151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC44023157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	<u>96</u>	AC44023157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "CENTER"	102	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	<u>1.56</u>	AC44029100	KINZOLAM TABLETS 2MG	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。
AC44039500	ZOLGEN VAGINAL TABLETS 100MG "Y. Y."	<u>5</u>	AC44039500	ZOLGEN VAGINAL TABLETS 100MG "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。
AC44041100	MEITIFEN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 75MG "EEVEREST"	<u>2.18</u>	AC44041100	MEITIFEN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 75MG "EEVEREST"	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。
AC44042100	FLUXEN CAPSULES 10MG "W. S."	<u>1.78</u>	AC44042100	FLUXEN CAPSULES 10MG "W. 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。
AC440421G0	FLUXEN CAPSULES 10MG "W. S." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC44043348	YULYFORD CREAM	<u>43.8</u>	AC44043348	YULYFORD CREAM	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。
AC44043371	YULYFORD CREAM	<u>280</u>	AC44043371	YULYFORD CREAM	286	依據本標準及全民 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>422</u>	AC44043377	YULYFORD CREAM	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。
AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "S. T." (MESNA)	<u>37.4</u>	AC44060480	SIRUTA INHALATION SOLUTION 200MG/ML "S. T." (MESNA)	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。

AC44063100	TERASIN TABLETS 2MG "PURZER"	<u>2.17</u>	AC44063100	TERASIN TABLETS 2MG "PURZER"	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。
AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>39.2</u>	AC44064321	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "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。
AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>45.6</u>	AC44064326	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	47.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44064329	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>47.6</u>	AC44064329	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	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。
AC44064335	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	<u>137</u>	AC44064335	FUSOTEX CREAM 20MG/GM "PATRON"	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。
AC44065338	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON" (PIROXICAM)	<u>26.9</u>	AC44065338	GOODGEN GEL 10MG/GM "PATRON" (PIROXICAM)	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。
AC44070280	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>35.2</u>	AC44070280	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	37.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44070297	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>92</u>	AC44070297	SOONMELT FOR INTRAVENOUS INJECTION	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。
AC44084329	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	<u>15.4</u>	AC44084329	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	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。
AC44084335	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	<u>23</u>	AC44084335	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	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。

AC44084338	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	<u>71</u>	AC44084338	CLINGENE-T GEL 10MG/GM "PATRON"	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。
AC440861G0	SUDORXAN TABLETS 200MG(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	<u>21.3</u>	AC44090221	DOPAVATE INJECTION 40MG/ML	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。
AC44113100	ESDIAN F.C. TABLETS	<u>7.2</u>	AC44113100	ESDIAN 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。
AC44117329	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	<u>37.7</u>	AC44117329	CLOBEGEN CREAM "WEIDAR"	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。
AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG "U- CHU"	<u>2.34</u>	AC44127100	ALLOPURINOL TABLETS 300MG "U- CHU"	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。
AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG "T. F" (BENZBR OMARONE)	<u>2.26</u>	AC44140100	YURINOM TABLETS 100MG "T. F" (BENZBR OMARONE)	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。
AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>14.7</u>	AC44141321	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	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。
AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	<u>40</u>	AC44141335	GENTAMYCIN CREAM 0.1%	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。
AC44161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	<u>2.7</u>	AC44161100	LISINOPRIL TABLETS 10MG "U-CHU"	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。

AC44162100	SPASVERINE CAP. 60MG "PATRON"	<u>1.88</u>	AC44162100	SPASVERINE CAP. 60MG "PATRON"	1.98	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。
AC44163100	SWINORIN F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	<u>1.52</u>	AC44163100	SWINORIN F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	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。
AC44165100	SINGSONG CAPSULES 25MG	<u>2.05</u>	AC44165100	SINGSONG CAPSULES 25MG	2.06	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44167421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	<u>12.8</u>	AC44167421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	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。
AC44167429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	<u>56</u>	AC44167429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 1MG/ML ""WINSTON""	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。
AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	<u>1.68</u>	AC44174100	MUSOLAX F.C. TABLETS 150MG	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。
AC44194100	KEPROLINE TABLETS 25MG "PATRON"	<u>4.34</u>	AC44194100	KEPROLINE TABLETS 25MG "PATRON"	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。
AC44196100	FEROMINE CAPSULES 10MG "H. S"	<u>2.19</u>	AC44196100	FEROMINE CAPSULES 10MG "H. S"	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。
AC44197100	"SAVORY CAPSULES 60MG ""WINSTON""	<u>1.88</u>	AC44197100	"SAVORY CAPSULES 60MG ""WINSTON""	1.98	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。
AC44201100	DORISIN F.C. TABLET "S. C"	<u>1.81</u>	AC44201100	DORISIN F.C. TABLET "S. C"	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。

AC44203100	HAVINA F.C TABLETS	<u>2.99</u>	AC44203100	HAVINA F.C TABLETS	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "PATRON"	<u>34.2</u>	AC44208421	TOCIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "PATRON"	35.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44209100	SPASTIN TABLETS "EVEREST"	<u>2.02</u>	AC44209100	SPASTIN TABLETS "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。
AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	<u>32</u>	AC44213100	SYNTERON TABLETS 50MG	33.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44223100	LIKEJHN CAPSULES 250MG "C. H"	<u>2.3</u>	AC44223100	LIKEJHN CAPSULES 250MG "C. H"	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。
AC44233100	GLUCOFIT F.C. TABLETS 850MG "SWISS" (METFORMIN)	<u>1.8</u>	AC44233100	GLUCOFIT F.C. TABLETS 850MG "SWISS" (METFORMIN)	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。
AC44241329	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	<u>37.7</u>	AC44241329	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	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。
AC44241336	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	<u>55</u>	AC44241336	DR. PI. A. F CREAM "MEIDER"	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。
AC44241338	DR. PI. A. F. CREAM "MEIDER"	<u>91</u>	AC44241338	DR. PI. A. F. CREAM "MEIDER"	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。
AC44245421	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y. Y"	<u>45.2</u>	AC44245421	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y. Y"	45.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "Y. Y"	<u>72</u>	AC44245429	LANYUNG EYE DROPS 0.1% "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。
AC44248100	FOLINA TABLETS 15MG	<u>11.2</u>	AC44248100	FOLINA 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。
AC44252329	B. C. CREAM	<u>95</u>	AC44252329	B. C. 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。
AC44253100	USER TAB. "T. F" (TIAPROFENIC ACID)	<u>3</u>	AC44253100	USER TAB. "T. F" (TIAPROFENIC ACID)	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44254100	BETHANECHOL TABLETS 25MG "JOHNSON"	<u>1.72</u>	AC44254100	BETHANECHOL TABLETS 25MG "JOHNSON"	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。
AC44261100	RICH CAPSULES 30MG "N. K"	<u>12.4</u>	AC44261100	RICH CAPSULES 30MG "N. K"	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。
AC44272100	FORMOROL TAB. "S. C"	<u>2.11</u>	AC44272100	FORMOROL TAB. "S. 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。
AC44277100	FINSKA-LP S. R. F. C TABLETS	<u>3.01</u>	AC44277100	FINSKA-LP S. R. F. C TABLETS	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。
AC44297100	KINFLOCIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDON" (OFLOXACIN)	<u>1.64</u>	AC44297100	KINFLOCIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDON" (OFLOXACIN)	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。
AC44298421	DEXAMETHASON E EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	<u>13.2</u>	AC44298421	DEXAMETHASON E EYE DROPS 0.1% "SINPHAR"	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。

AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG "YUNG SHIN"	<u>1.9</u>	AC44317100	BUWECON TAB. 0.125MG "YUNG SHIN"	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。
AC443171G0	BUWECON TABLETS 0.125MG "YUNG SHIN"(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC44331100	FINTA F.C TABLETS 5MG "N. K"	<u>15</u>	AC44331100	FINTA F.C TABLETS 5MG "N. K"	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。
AC44338100	COLONIL F.C. TABLETS 135MG "SWISS"	<u>1.91</u>	AC44338100	COLONIL F.C. TABLETS 135MG "SWISS"	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。
AC44365100	DAMPURINE TABLETS 25MG	<u>1.72</u>	AC44365100	DAMPURINE TABLETS 25MG	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。
AC44366100	ULICIN F.C. TABLETS 250MG "H. S. "	<u>3.46</u>	AC44366100	ULICIN F.C. TABLETS 250MG "H. S. "	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。
AC44371100	AMOPINE TABLETS 5MG "S. T"	<u>4.57</u>	AC44371100	AMOPINE TABLETS 5MG "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。
AC44396151	MINLIFE SYRUP 1MG/ML	<u>28</u>	AC44396151	MINLIFE SYRUP 1MG/ML	28.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44402100	Kinscar F.C. Tablets 5mg	<u>15</u>	AC44402100	KINSCAR F.C TABLETS 5MG "KINGDON"	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。
AC44420100	LANDING TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	<u>1.57</u>	AC44420100	LANDING TABLETS 20MG "YUNG SHIN"	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。

AC444201G2	LANDING TABLETS 20MG "YUNG SHIN" (30粒/ 瓶裝)	2			本品項新增。
AC44421100	YAMTAC S.C. TABLETS 20MG	<u>1.66</u>	AC44421100	YAMTAC S.C. TABLETS 20MG	1.71 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	<u>19.4</u>	AC44436221	MIDAZO AMPOULE 5MG/5ML	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。
AC44437209	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	<u>19.4</u>	AC44437209	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	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。
AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	<u>28</u>	AC44437216	MIDAZO AMPOULE 5MG/ML	30.4 依據本標準及全民 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>1.72</u>	AC44438100	BETHANCOL TABLETS 25MG	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。
AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	<u>2.72</u>	AC44461100	LOW-LIP MICRONISED CAPSULES	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。
AC444631G0	SEMI-NAX F.C. TABLETS 10MG "D.T." (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC44469100	ULYMIN TABLET 30MG	<u>2.01</u>	AC44469100	ULYMIN TABLET 30MG	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。
AC44470100	FLURONIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	<u>1.78</u>	AC44470100	FLURONIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	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。

AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG "STANDARD"	<u>2.7</u>	AC44477100	SAFEPRIL TABLETS 10MG "STANDARD"	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。
AC44479100	CLARICIN F.C. TABLETS 250MG "P.L"	<u>3.46</u>	AC44479100	CLARICIN F.C. TABLETS 250MG "P.L"	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。
AC44480100	LANDING TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	<u>1.57</u>	AC44480100	LANDING TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	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。
AC44483429	CLORAMPHENIC OL 0.25% EYE DROPS "SINPHAR"	<u>13.2</u>	AC44483429	CHLORAMPHENI COL 0.25% EYE DROPS "SINPHAR"	13.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44485100	LAIDEC F.C TABLETS 50MG	<u>142</u>	AC44485100	LAIDEC F.C TABLETS 50MG	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。
AC44500109	GASTINE GRANULES 20MG/GM "PURZER"	<u>5.9</u>	AC44500109	GASTINE GRANULES 20MG/GM "PURZER"	6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44503421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 1.0% "PATRON"	<u>68</u>	AC44503421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 1.0% "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。
AC44505321	DECENT CREAM 1%	<u>21.8</u>	AC44505321	DECENT CREAM 1%	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。
AC44505329	DECENT CREAM 1%	<u>35.9</u>	AC44505329	DECENT CREAM 1%	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。
AC44505335	DECENT CREAM 1%	<u>39.6</u>	AC44505335	DECENT CREAM 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。

AC44505338	DECENT CREAM 1%	<u>76</u>	AC44505338	DECENT CREAM 1%	80	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44507100	FENOX TAB. 500MG	<u>3.23</u>	AC44507100	FENOX TAB. 500MG	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。
AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG "YUNG SHIN"	<u>3.36</u>	AC44542100	NABUTON FILM COATED TABLETS 500MG "YUNG SHIN"	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。
AC44547100	TELOWSIN TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	<u>2.17</u>	AC44547100	TELOWSIN TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	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。
AC44567100	SAXOBIN TAB. 2MG	<u>1.96</u>	AC44567100	SAXOBIN TAB. 2MG	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。
AC44571151	ASTOFEN SOLUTION "W. P. "	<u>43.7</u>	AC44571151	ASTOFEN SOLUTION "W. P. "	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。
AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	<u>3.99</u>	AC44572100	FOXATE F.C TABLETS 200MG	4.16	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。
AC44573321	ACURE GEL 0.1%	<u>18.3</u>	AC44573321	ACURE 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。
AC44573335	ACURE GEL 0.1%	<u>75</u>	AC44573335	ACURE GEL 0.1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44575100	FEPINE E.R. TABLETS 5MG "WECAM"	<u>2.37</u>	AC44575100	FEPINE E.R. TABLETS 5MG "WECAM"	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。

AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG "YUNG SHIN"	<u>1.67</u>	AC44577100	TORLEX TABLETS 50MG "YUNG SHIN"	1.72	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。
AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	<u>2.97</u>	AC44597100	COXINE SR TABLETS 40MG	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。
AC44601221	FORMOXOL INJECTION	<u>859</u>	AC44601221	FORMOXOL INJECTION	976	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44601229	FORMOXOL INJECTION	<u>1236</u>	AC44601229	FORMOXOL INJECTION	1375	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44601240	FORMOXOL INJECTION	<u>5041</u>	AC44601240	FORMOXOL INJECTION	5874	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	<u>2313</u>	AC446012FG	FORMOXOL INJECTION	2618	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44602100	BIDOPAR TABLETS 25/250MG	<u>10.4</u>	AC44602100	BIDOPAR TABLETS 25/250MG	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。
AC44605100	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG	<u>1.93</u>	AC44605100	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG	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。
AC446051G0	ZOLNOX F.C. TABLETS 10MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC44622100	SETINE F.C TAB. 20MG "STANDARD"	<u>6.7</u>	AC44622100	SETINE F.C TAB. 20MG "STANDARD"	7.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	<u>6.8</u>	AC44630100	PINAVEN F.C. TABLETS 50MG	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。
AC44631100	FELOPINE- S.R TABLETS 5MG	<u>2.37</u>	AC44631100	FELOPINE- S.R TABLETS 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。
AC44649321	AZEL CREAM	<u>26.2</u>	AC44649321	AZEL CREAM	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。
AC44649329	AZEL CREAM	<u>45.3</u>	AC44649329	AZEL CREAM	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。
AC44649330	AZEL CREAM	<u>45.3</u>	AC44649330	AZEL CREAM	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。
AC44675596	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	<u>131</u>	AC44675596	MEFUGEL VAGINAL GEL 0.75% "S.L"	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。
AC44680100	FLU-D CAPSULES 50MG	<u>27.5</u>	AC44680100	FLU-D CAPSULES 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。
AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG "S.T." (TERBINAFINE)	<u>9.4</u>	AC44682100	CAMISAN TABLETS 250MG "S.T." (TERBINAFINE)	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44684100	ZOLMAN F.C. TAB. 10MG "S.C"	<u>1.93</u>	AC44684100	ZOLMAN F.C. TAB. 10MG "S.C"	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。
AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	<u>4.57</u>	AC44687100	AMILO TABLETS 10MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC44713100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 375MG	<u>5.9</u>	AC44713100	SOONMELT FILM COATED TABLETS 375MG	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。
AC44731100	LONGCARDIO(C ARVEDILOL) TABLETS 25MG	<u>3.92</u>	AC44731100	LONGCARDIO(C ARVEDILOL) TABLETS 25MG	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC44733100	COLIROCIN F.C. TABLETS 250MG	<u>3.46</u>	AC44733100	COLIROCIN F.C TAB. 250MG	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。
AC44777100	DEKU FC TAB. 500MG	<u>3.36</u>	AC44777100	DEKU FC TAB. 500MG	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。
AC44781100	DETOSIV SUSTAINED RELEASE TABLETS 60MG "LOTUS"	<u>2.11</u>	AC44781100	DETOSIV SUSTAINED RELEASE TABLETS 60MG "LOTUS"	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。
AC44807100	OXAMIDE TABLETS 30MG "S. T"	<u>2.01</u>	AC44807100	OXAMIDE TABLETS 30MG "S. T"	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。
AC44809248	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	<u>224</u>	AC44809248	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	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。
AC44809255	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	<u>508</u>	AC44809255	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	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。
AC44809263	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	<u>736</u>	AC44809263	SEFORCE INJECTION 2MG/ML "N. K"	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。
AC44826100	ZOPIDEM F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	<u>1.93</u>	AC44826100	ZOPIDEM F.C. TABLETS 10MG "STANDARD"	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。

AC448261G0	ZOPIDEM F.C. TABLETS 10MG "STANDARD" (鋁箔/膠箔)	2				本品項新增。
AC44828100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "N.K"	<u>1.57</u>	AC44828100	NAKAMIDE F.C. TABLETS 1.25MG "N.K"	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。
AC44850100	ALOZIDE TABLETS	<u>2.03</u>	AC44850100	ALOZIDE TABLETS	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG "S.T"	<u>1.96</u>	AC44853100	DOPHILIN TABLETS 2MG "S.T"	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。
AC448531G0	DOPHILIN TABLETS 2MG "S.T." (鋁箔/膠箔)	2				本品項新增。
AC44877100	FERRIAN CHEWABLE TABLETS	<u>3.25</u>	AC44877100	FERRIAN CHEWABLE 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。
AC44882100	NIAN TABLETS 10MG "Y.Y."	<u>2.58</u>	AC44882100	NIAN TABLETS 10MG "Y.Y."	2.66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44916100	LABUTON F.C. TABLETS 500MG "WEIDAR"	<u>3.36</u>	AC44916100	LABUTON F.C TABLETS 500MG "WEIDAR"	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。
AC44917100	KOMENI F.C TABLETS "EVEREST"	<u>2.99</u>	AC44917100	KOMENI F.C TABLETS "EVEREST"	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>13.1</u>	AC44919321	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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。

AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	<u>13.6</u>	AC44919324	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM	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。
AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	<u>14.7</u>	AC44919329	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	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。
AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	<u>26</u>	AC44919335	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	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。
AC44919338	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	<u>46.4</u>	AC44919338	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM(CLO BETASOL)	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。
AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>75</u>	AC44919340	BELOLIN CREAM 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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。
AC44920100	STAWEI TABLETS	<u>1.54</u>	AC44920100	STAWEI 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。
AC44921100	PUTAN CHEWABLE TABLETS "Y. Y. "	<u>3.25</u>	AC44921100	PUTAN CHEWABLE TABLETS "Y. Y. "	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。
AC44925100	AMPIN TAB. 10MG	<u>4.57</u>	AC44925100	AMPIN TAB. 10MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44951100	FORMAX RETARD SLOW RELEASE FILM-COATING TAB. 75MG "SHITEH"	<u>2.18</u>	AC44951100	FORMAX RETARD SLOW RELEASE FILM-COATING TAB. 75MG "SHITEH"	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。
AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	<u>14.7</u>	AC44969321	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	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。

AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	<u>16.9</u>	AC44969329	CIPROSONE CREAM 0.5MG/GM	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。
AC44970143	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LORATADINE)	<u>25.2</u>	AC44970143	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LORATADINE)	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。
AC44970151	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LOR ATADINE)	<u>28</u>	AC44970151	LEDAMIN SYRUP 1MG/ML "CENTER" (LOR ATADINE)	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44971321	ACLOR CREAM 5% "Y. Y. "	<u>42</u>	AC44971321	ACLOR CREAM 5% "Y. Y. "	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44971329	ACLOR CREAM 5% "Y. Y"	<u>43.7</u>	AC44971329	ACLOR CREAM 5% "Y. Y"	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。
AC44973321	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>39.2</u>	AC44973321	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	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。
AC44973326	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>45.6</u>	AC44973326	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	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。
AC44973329	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>47.6</u>	AC44973329	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	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。
AC44973335	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	<u>137</u>	AC44973335	FUGEN CREAM 2% "Y. Y"	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。
AC44974229	ANGIDIL INJECTION 0.1%	<u>166</u>	AC44974229	ANGIDIL INJECTION 0.1%	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。

AC44975329	ZA CREAM 200MG/GM	<u>45.3</u>	AC44975329	ZA CREAM 200MG/GM	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC44998100	ZOLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>4.34</u>	AC44998100	ZOLOTIN FILM COATED TABLETS 20MG	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。
AC45001100	SPASTEC F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	<u>6.8</u>	AC45001100	SPASTEC F.C. TABLETS 50MG "SWISS"	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。
AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	<u>1.96</u>	AC45013100	DOXTER TABLETS 2MG	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。
AC450131G0	DOXTER TABLETS 2MG(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	<u>22</u>	AC45017321	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	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。
AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	<u>52</u>	AC45017329	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	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。
AC45017335	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	<u>57</u>	AC45017335	COMYBOR CREAM 10MG/GM(BIFO NAZOLE)	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。
AC45018100	STIMIN F.C. TABLETS 10MG	<u>1.93</u>	AC45018100	STIMIN F.C. TABLETS 10MG	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。
AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG "LOTUS"	<u>3.14</u>	AC45020100	MUSGUD TABLETS 10MG "LOTUS"	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。

AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	<u>36.3</u>	AC45037421	NORFU EYE DROPS 0.3%	41.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	<u>1.96</u>	AC45039100	XADOSIN TAB. 2MG	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。
AC450391G0	XADOSIN TABLETS 2MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC45040100	FENSIREN CAPSULES 40MG "YUNG SHIN"	<u>1.62</u>	AC45040100	FENSIREN CAPSULES 40MG "YUNG SHIN"	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。
AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1% (CARTEOLOL HCL)	<u>141</u>	AC45062421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 1% "KINGDOM" (CA RTEOLOL HCL)	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。
AC45067321	FULOSIN CREAM 2%	<u>39.2</u>	AC45067321	FULOSIN CREAM 2%	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。
AC45067326	FULOSIN CREAM 2%	<u>45.6</u>	AC45067326	FULOSIN CREAM 2%	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。
AC45067329	FULOSIN CREAM 2%	<u>47.6</u>	AC45067329	FULOSIN CREAM 2%	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。
AC45067335	FULOSIN CREAM 2%	<u>137</u>	AC45067335	FULOSIN CREAM 2%	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。
AC45069316	EVERSONE CREAM 0.1%	<u>23.7</u>	AC45069316	EVERSONE CREAM 0.1%	24.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC45069321	EVERSONE CREAM 0.1%	<u>31.8</u>	AC45069321	EVERSONE CREAM 0.1%	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。
AC45069326	EVERSONE CREAM 0.1%	<u>33.4</u>	AC45069326	EVERSONE CREAM 0.1%	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。
AC45085100	AMLODINE TABLETS	<u>4.57</u>	AC45085100	AMLODINE TABLETS	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45090100	SELADIN ENTERIC COATED TABLETS 500MG	<u>2.97</u>	AC45090100	SELADIN ENTERIC COATED TABLETS 500MG	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM" (CA RTEOLOL HCL)	<u>182</u>	AC45101421	KARTEOL OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM" (CA RTEOLOL HCL)	185	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45102100	E WEI AN CAPSULES 15MG "N. K. "	<u>10.4</u>	AC45102100	E WEI AN CAPSULES 15MG "N. K. "	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。
AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>13.1</u>	AC45105321	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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。
AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	<u>13.6</u>	AC45105324	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM	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。
AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>14.7</u>	AC45105329	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (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。
AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>26</u>	AC45105335	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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。

AC45105338	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>46.4</u>	AC45105338	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	46.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	<u>75</u>	AC45105340	BELOLIN OINTMENT 0.5MG/GM (CLOBETASOL)	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。
AC45144100	SAXOBIN TABLET 1MG	<u>1.96</u>	AC45144100	SAXOBIN TABLET 1MG	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。
AC45145421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	<u>14.6</u>	AC45145421	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""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。
AC45145423	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	<u>21</u>	AC45145423	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	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。
AC45145429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	<u>60</u>	AC45145429	"FOXONE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2MG/ML ""WINSTON""	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。
AC45146435	SUZOLE EYE DROPS "Y. Y"	<u>14.2</u>	AC45146435	SUZOLE EYE DROPS "Y. Y"	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。
AC45147100	ZOPIM F.C. TABLETS 10MG "S. T." (ZOLPI DEM)	<u>1.93</u>	AC45147100	ZOPIM F.C. TABLETS 10MG "S. T." (ZOLPI DEM)	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。
AC451471G0	ZOPIM F.C. TABLETS 10MG(ZOLPIDE M)(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC45155100	ZOLDOX F.C. TAB. 10MG "WEIDAR"	<u>1.93</u>	AC45155100	ZOLDOX F.C. TAB. 10MG "WEIDAR"	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。

AC45172100	Vastril Tablets 10mg	<u>2.7</u>	AC45172100	Vastril Tablets 10mg	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。
AC45177100	NIFECARDIA S. R. F. C TAB. 30MG	<u>6</u>	AC45177100	NIFECARDIA S. R. F. C TAB. 30MG	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。
AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	<u>2.32</u>	AC45178100	LUNGTEC TAB. 10MG	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。
AC45179100	WEMENI F. C TAB. "WECAM"	<u>2.99</u>	AC45179100	WEMENI F. C TAB. "WECAM"	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45181100	SYNNA TABLETS	<u>4.45</u>	AC45181100	SYNNA TABLETS	4.61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45182100	PHENEULIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	<u>2.19</u>	AC45182100	PHENEULIN CAP. 10MG "YUNG SHIN"	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。
AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	<u>34.5</u>	AC45183412	ZINE ORABASE 0.1%	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。
AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	<u>40.5</u>	AC45183421	ZINE ORABASE 0.1%	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。
AC45186323	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>12.4</u>	AC45186323	KOLINCIN GEL 10MG/G	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。
AC45186329	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>15.4</u>	AC45186329	KOLINCIN GEL 10MG/G	16	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC45186335	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>23</u>	AC45186335	KOLINCIN GEL 10MG/G	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。
AC45186338	KOLINCIN GEL 10MG/G	<u>71</u>	AC45186338	KOLINCIN GEL 10MG/G	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。
AC45187100	YAWAHO TABLETS	<u>4.57</u>	AC45187100	YAWAHO TABLETS	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	<u>8</u>	AC45201100	CIPROFLO F.C. TABLET 500MG	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。
AC45203100	LOSA F.C. TABLETS 50MG	<u>5.3</u>	AC45203100	LOSA F.C. TABLETS 50MG	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。
AC45205321	BECLOSOL GEL	<u>13.1</u>	AC45205321	BECLOSOL GEL	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。
AC45205324	BECLOSOL GEL	<u>13.6</u>	AC45205324	BECLOSOL GEL	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。
AC45228321	MIZTIN CREAM "MEIDER"	<u>14.1</u>	AC45228321	MIZTIN CREAM "MEIDER"	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。
AC45228338	MIZTIN CREAM "MEIDER"	<u>60</u>	AC45228338	MIZTIN CREAM "MEIDER"	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。
AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	<u>14.7</u>	AC45245321	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	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。

AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	<u>16.9</u>	AC45245329	CIPROSONE OINTMENT 0.5MG/GM	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。
AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TAB. 100MG "YUNG SHIN"	<u>1.91</u>	AC45247100	DOBECON SUGAR COATED TAB. 100MG "YUNG SHIN"	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。
AC45249321	BADINE OINTMENT	<u>14.7</u>	AC45249321	BADINE 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。
AC45249329	BADINE OINTMENT	<u>16.9</u>	AC45249329	BADINE OINTMENT	17.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45249335	BADINE OINTMENT	31.9				<u>本品項新增。</u>
AC45251157	SCOTON ORAL SUSPENSION	<u>51</u>	AC45251157	SCOTON ORAL SUSPENSION	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。
AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	<u>1.57</u>	AC45254100	SYNBOT TAB. 5MG	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。
AC45267100	"U-CHU" ACEO CAPSULES RETARD 90MG	<u>2.5</u>	AC45267100	"U-CHU" ACEO CAPSULES RETARD 90MG	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。
AC45274100	TONTEC F.C. TABLETS 500MG "SWISS"	<u>3.36</u>	AC45274100	TONTEC F.C. TABLETS 500MG "SWISS"	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。
AC452791G0	"U-CHU" ZODEM TABLETS 10MG(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC45289321	BETASALIC OINTMENT	<u>11.6</u>	AC45289321	BETASALIC OINTMENT	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。
AC45289329	BETASALIC OINTMENT	<u>21.6</u>	AC45289329	BETASALIC OINTMENT	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。
AC45289335	BETASALIC OINTMENT	<u>60</u>	AC45289335	BETASALIC OINTMENT	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。
AC45289338	BETASALIC OINTMENT	<u>76</u>	AC45289338	BETASALIC OINTMENT	81	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	<u>1.86</u>	AC45290100	MECON TABLETS 7.5MG	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。
AC45293417	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y. Y"	<u>34.2</u>	AC45293417	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y. Y"	35.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y. Y"	<u>34.2</u>	AC45293421	KAMIN EYE DROPS 0.3% "Y. Y"	35.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45307429	SHOWEN EYE DROPS 0.25% "Y. Y"	<u>13.2</u>	AC45307429	SHOWEN EYE DROPS 0.25% "Y. Y"	13.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45310263	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	<u>155</u>	AC45310263	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	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。
AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	<u>221</u>	AC45310271	AMIPAREN INJECTION 10% W/V	228	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	<u>859</u>	AC45331221	GENETAXYL CREM LESS INJECTION	976	依據本標準及全民 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>1236</u>	AC45331229	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	1375	依據本標準及全民 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>1426</u>	AC45331235	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	1612	依據本標準及全民 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>5041</u>	AC45331240	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	5874	依據本標準及全民 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>2313</u>	AC453312E2	GENETAXYL CREM LESS INJECTION 6MG/ML (PACLITAXEL)	2618	依據本標準及全民 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>13.1</u>	AC45337321	BASOL OINTMENT	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。
AC45337324	BASOL OINTMENT	<u>13.6</u>	AC45337324	BASOL OINTMENT	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。
AC45337335	BASOL OINTMENT	<u>26</u>	AC45337335	BASOL OINTMENT	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。
AC45337338	BASOL OINTMENT	<u>46.4</u>	AC45337338	BASOL OINTMENT	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。
AC45338157	CONSRINE SYRUP	<u>26.5</u>	AC45338157	CONSRINE SYRUP	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。

			AC45339280	AMOCLOXACILIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 0.6GM "TAI YU"	37.7	本品項刪除。
			AC45339297	AMOCLOXACILIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 1.2GM "TAI YU"	103	本品項刪除。
AC45340321	BASOL CREAM	<u>13.1</u>	AC45340321	BASOL CREAM	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。
AC45340324	BASOL CREAM	<u>13.6</u>	AC45340324	BASOL CREAM	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。
AC45340329	BASOL CREAM	14.7				本品項新增。
AC45340335	BASOL CREAM	<u>26</u>	AC45340335	BASOL CREAM	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。
AC45340338	BASOL CREAM	<u>46.4</u>	AC45340338	BASOL CREAM	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。
AC45340340	BASOL CREAM	75				本品項新增。
AC45341321	BADINE CREAM	<u>14.7</u>	AC45341321	BADINE 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。
AC45341329	BADINE CREAM	<u>16.9</u>	AC45341329	BADINE CREAM	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。
AC45341335	BADINE CREAM	31.9				本品項新增。
AC45341343	BADINE CREAM	31.9				本品項新增。
AC45343100	CARIMYCIN FILM COATED TABLETS 250MG	<u>3.46</u>	AC45343100	CARIMYCIN FILM COATED TABLETS 250MG	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。

AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG "KINGDOM"	<u>2.07</u>	AC45345100	CLONOPAM TABLETS 2MG "KINGDOM"	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。
AC45349329	BESALIC OINTMENT	<u>21.6</u>	AC45349329	BESALIC OINTMENT	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。
AC45349335	BESALIC OINTMENT	<u>60</u>	AC45349335	BESALIC OINTMENT	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。
AC45349338	BESALIC OINTMENT	<u>76</u>	AC45349338	BESALIC OINTMENT	81	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45354100	BETARUN F.C TABLETS 20MG	<u>3.84</u>	AC45354100	BETARUN F.C TABLETS 20MG	4.02	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC453573AK	KENETON GEL	<u>34.2</u>	AC453573AK	KENETON GEL	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。
AC45361321	D.F. CREAM 1MG/GM	<u>14.1</u>	AC45361321	D.F. CREAM 1MG/GM	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。
AC45361329	D.F CREAM 1MG/GM	<u>46.5</u>	AC45361329	D.F CREAM 1MG/GM	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。
AC45361343	D.F CREAM 1MG/GM	<u>81</u>	AC45361343	D.F CREAM 1MG/GM	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。
AC45362212	FE-BACK INJECTION 2% "N.K."	<u>35.5</u>	AC45362212	FE-BACK INJECTION 2% "N.K."	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。

AC45362221	FE-BACK INJECTION 2% "N. K. "	<u>69</u>	AC45362221	FE-BACK INJECTION 2% "N. K. "	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。
AC45374100	DOWN-LIP MICRONISED CAPSULES 200MG	<u>4.59</u>	AC45374100	DOWN-LIP MICRONISED CAPSULES 200MG	5	依據本標準及全民 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>1.86</u>	AC45375100	MELOCAM TABLETS "P. L"	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。
AC45380100	KITAPRAM F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (CITALOPRAM)	<u>9.3</u>	AC45380100	KITAPRAM F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (CITALOPRAM)	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。
AC45381100	LOTE E. C TABLETS 100MG	<u>23.1</u>	AC45381100	LOTE E. C TABLETS 100MG	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。
AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG "N. K"	<u>1.86</u>	AC45385100	MOPIK TABLETS 7.5MG "N. K"	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。
AC453851G0	MOPIK TABLETS 7.5MG "N. K." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC45386540	SUTROL GEL- VAGINAL	<u>114</u>	AC45386540	SUTROL GEL- VAGINAL	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。
AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	<u>13.1</u>	AC45388321	BECLOSOL OINTMENT	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。
AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	<u>13.6</u>	AC45388324	BECLOSOL OINTMENT	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。

AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	<u>1.86</u>	AC45407100	MELOXIN TABLETS 7.5MG	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。
AC45408326	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	<u>46.9</u>	AC45408326	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	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。
AC45408335	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	<u>53</u>	AC45408335	PATODERM CREAM 50MG "PATRON"	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。
AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG "S. T"	<u>5.7</u>	AC45414100	ZAPINE TABLETS 100MG "S. T"	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。
AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG (FLUVOXAMINE MALEATE)	<u>7.1</u>	AC45437100	ANWU ENTERIC COATED TABLETS 50MG (FLUVOXAMINE MALEATE)	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。
AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG (MELOXICAM)	<u>1.86</u>	AC45441100	MELICAM TABLETS 7.5MG "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。
AC45443245	BELON INJECTION "ORIENTAL"	<u>43.5</u>	AC45443245	BELON INJECTION "ORIENTAL"	46.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45443258	BELON INJECTION "ORIENTAL"	<u>122</u>	AC45443258	BELON INJECTION "ORIENTAL"	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>4.57</u>	AC45448100	AMILO TABLETS 5MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45489100	MIXAPIN TABLETS 25MCG "H. S"	<u>1.52</u>	AC45489100	MIXAPIN TABLETS 25MCG "H. S"	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。

AC45494221	YUTOPAR INJECTION 10MG/ML	<u>49.8</u>	AC45494221	YUTOPAR INJECTION 10MG/ML	53	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45510100	POLO SR TABLET 10MG "N. K"	<u>4.01</u>	AC45510100	POLO SR TABLET 10MG "N. K"	4.24	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。
AC45538251	UROKINASE INJECTION 60,000I. U. "YAO CHIH HSIANG"	<u>934</u>	AC45538251	UROKINASE INJECTION 60,000I. U. "YAO CHIH HSIANG"	959	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG "KINGDOM" (TIZANIDINE)	<u>1.7</u>	AC45541100	STIDINE TABLETS 2MG "KINGDOM" (TIZANIDINE)	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。
AC45543100	"JENAC CAPSULES ""ROOT. """	<u>3.58</u>	AC45543100	"JENAC CAPSULES ""ROOT. """	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。
AC45552100	MEDRONE TABLETS 5MG	<u>1.52</u>	AC45552100	MEDRONE TABLETS 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。
AC45553321	NIFFULENE GEL 0.1%	<u>18.3</u>	AC45553321	NIFFULENE 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。
AC45553335	NIFFULENE GEL 0.1%	<u>75</u>	AC45553335	NIFFULENE GEL 0.1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45556321	GENCIN CREAM	<u>14.7</u>	AC45556321	GENCIN CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45556335	GENCIN CREAM	<u>40</u>	AC45556335	GENCIN CREAM	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。

AC45571329	FORMEI CREAM "Y. C"	<u>37.7</u>	AC45571329	FORMEI CREAM "Y. C"	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。
AC45571336	FORMEI CREAM "Y. C. "	<u>55</u>	AC45571336	FORMEI CREAM "Y. C. "	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。
AC45571338	FORMEI CREAM "Y. C"	<u>91</u>	AC45571338	FORMEI CREAM "Y. C"	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。
AC45581100	PAROXE F. C TABLETS 20MG	<u>6.7</u>	AC45581100	PAROXE F. C TABLETS 20MG	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。
AC45582100	RIPEDON F. C. TABLETS 2MG "STANDARD"	<u>10.6</u>	AC45582100	RIPEDON F. C. TABLETS 2MG "STANDARD"	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。
AC45595316	HONMET OINTMENT 0.1%	<u>23.7</u>	AC45595316	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。
AC45595321	HONMET OINTMENT 0.1%	<u>31.8</u>	AC45595321	HONMET OINTMENT 0.1%	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。
AC45595326	HONMET OINTMENT 0.1%	<u>33.4</u>	AC45595326	HONMET OINTMENT 0.1%	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。
AC45595335	HONMET OINTMENT 0.1%	<u>80</u>	AC45595335	HONMET OINTMENT 0.1%	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。
AC45599345	ANTIPAIN PATCH "SHENG CHUN" (FLURBIPROFE N) 40MG/12GM	<u>5.5</u>	AC45599345	ANTIPAIN PATCH "SHENG CHUN" (FLURBIPROFE N) 40MG/12GM	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。

AC45602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	<u>4.55</u>	AC45602100	YUTOPAR TABLETS 10MG	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。
AC45620100	BAMBEROL TAB. 10MG "S. C"	<u>2.32</u>	AC45620100	BAMBEROL TAB. 10MG "S. C"	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。
AC45645248	FLUENE IV INJECTION 2MG/ML "PURZER"	<u>291</u>	AC45645248	FLUENE IV INJECTION 2MG/ML "PURZER"	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。
AC45646100	DEGLU TABLETS 50MG "LOTUS"	<u>2.57</u>	AC45646100	DEGLU TABLETS 50MG "LOTUS"	2.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45653100	BIOKIN F.C. TABLET 9.6MG "MEIDER"	<u>1.81</u>	AC45653100	BIOKIN F.C. TABLET 9.6MG "MEIDER"	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。
AC45664100	FUXITOL S.C. TABLETS 3MG "TAXO"	<u>11.6</u>	AC45664100	FUXITOL S.C. TABLETS 3MG "TAXO"	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。
AC45667316	ELISONE CREAM	<u>23.7</u>	AC45667316	ELISONE CREAM	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45667321	ELISONE CREAM	<u>31.8</u>	AC45667321	ELISONE CREAM	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。
AC45667326	ELISONE CREAM	<u>33.4</u>	AC45667326	ELISONE CREAM	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。
AC45667329	ELISONE CREAM	<u>44.7</u>	AC45667329	ELISONE CREAM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC45667335	ELISONE CREAM	<u>80</u>	AC45667335	ELISONE 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。
AC45671100	CEFLOUR FILM COATED TABLETS 250MG	<u>6.1</u>	AC45671100	CEFLOUR FILM COATED TABLETS 250MG	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。
AC45672321	"MOSONE CREAM ""H. S""	<u>31.8</u>	AC45672321	"MOSONE CREAM ""H. S""	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。
AC45672329	"MOSONE CREAM ""H. S""	<u>44.7</u>	AC45672329	"MOSONE CREAM ""H. S""	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。
AC45672335	"MOSONE CREAM ""H. S""	<u>80</u>	AC45672335	"MOSONE 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。
AC45673321	PROBISALIC OINTMENT	<u>11.6</u>	AC45673321	PROBISALIC OINTMENT	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。
AC45673329	PROBISALIC OINTMENT	<u>21.6</u>	AC45673329	PROBISALIC OINTMENT	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。
AC45673335	PROBISALIC OINTMENT	<u>60</u>	AC45673335	PROBISALIC OINTMENT	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。
AC45673338	PROBISALIC OINTMENT	<u>76</u>	AC45673338	PROBISALIC OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45685412	NEO SMILE ORABASE	<u>34.5</u>	AC45685412	NEO SMILE ORABASE	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。

AC45685421	NEO SMILE ORABASE	<u>40.5</u>	AC45685421	NEO SMILE ORABASE	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。
AC45699100	CEFIXMYCIN CAPSULE 100MG "YUNG SHIN"	<u>4.94</u>	AC45699100	CEFIXMYCIN CAPSULE 100MG "YUNG SHIN"	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。
AC45700100	UROTROL F.C TABLETS 15MG	<u>4.99</u>	AC45700100	UROTROL F.C TABLETS 15MG	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。
AC45704220	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>281</u>	AC45704220	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	315	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC457042CX	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>161</u>	AC457042CX	TAPIMYCIN INJECTION "YUNG SHIN"	175	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45706143	LORADIN SYRUP "H. S"	<u>21.1</u>	AC45706143	LORADIN SYRUP "H. S"	22.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45706151	"LORADIN SYRUP ""H. S""	<u>26.7</u>	AC45706151	"LORADIN SYRUP ""H. S""	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC45722100	"ELAC CAPSULES 200MG ""ROYAL""	<u>3.58</u>	AC45722100	"ELAC CAPSULES 200MG ""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。
AC45732100	MELIXOL SC TABLET	<u>2.41</u>	AC45732100	MELIXOL SC TABLET	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。
AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	<u>1.86</u>	AC45737100	MEOSICAM TABLETS 7.5MG	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。

			AC45748100	SINCLAZIDE TABLETS 80MG "SINPHAR"	1.5	<u>本品項刪除。</u>
AC45751321	PROMISONE CREAM "START"	<u>14.7</u>	AC45751321	PROMISONE CREAM "START"	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。
AC45751329	PROMISONE CREAM "START"	<u>16.9</u>	AC45751329	PROMISONE CREAM "START"	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。
AC45752100	SLEEPMAN TABLETS	<u>1.93</u>	AC45752100	SLEEPMAN TABLETS	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。
AC457521G0	SLEEPMAN TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	<u>1.7</u>	AC45755100	SPASLAX TABLETS 2MG	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。
AC45756100	SUPCAL TABLETS 667MG "N. K. "	<u>1.64</u>	AC45756100	SUPCAL TABLETS 667MG "N. K. "	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。
AC45777100	Tazac Capsules 150mg	<u>5.8</u>	AC45777100	TAZAC CAPSULES 150MG	6	依據本標準及全民 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>480</u>	AC45778343	CALTRIOL OINTMENT	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。
AC45779100	MODIPANOL F. C TABLETS 1MG "SWISS"	<u>1.52</u>	AC45779100	MODIPANOL F. C TABLETS 1MG "SWISS"	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。
AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG ""MACRO""	<u>3.58</u>	AC45780100	"DOLOC CAPSULES 200MG ""MACRO""	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。

AC45781100	AZAMUN FILM COATED TABLETS 50MG	<u>15.2</u>	AC45781100	AZAMUN FILM COATED TABLETS 50MG	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。
AC45782321	CLOBESONE CREAM "START"	<u>13.1</u>	AC45782321	CLOBESONE CREAM "START"	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。
AC45782324	CLOBESONE CREAM "START"	<u>13.6</u>	AC45782324	CLOBESONE CREAM "START"	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。
AC45782329	CLOBESONE CREAM "START"	<u>14.7</u>	AC45782329	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。
AC45782338	CLOBESONE CREAM "START"	<u>46.4</u>	AC45782338	CLOBESONE CREAM "START"	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。
AC45782340	CLOBESONE CREAM "START"	<u>75</u>	AC45782340	CLOBESONE CREAM "START"	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。
AC45800100	CHENCOUGH CAPSULES "S. C. "	<u>1.42</u>	AC45800100	CHENCOUGH CAPSULES "S. C. "	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。
AC45801421	CIROXIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "PATRON"	<u>110</u>	AC45801421	CIROXIN OPHTHALMIC SOLUTION 0.3% "PATRON"	112	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	<u>9.3</u>	AC45807100	CITAO TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	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。

AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% "KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	<u>12.8</u>	AC45809421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% "KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	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。
AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% "KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	<u>56</u>	AC45809429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1% "KINGDOM" (FLUOROMETHO LONE)	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。
AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	<u>6.7</u>	AC45822100	XETINE-P F.C TABLETS 20MG	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。
AC45825321	DANCE CREAM	<u>31.8</u>	AC45825321	DANCE CREAM	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。
AC45825329	DANCE CREAM	<u>44.7</u>	AC45825329	DANCE 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。
AC45825335	DANCE CREAM	<u>80</u>	AC45825335	DANCE 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。
AC45826100	TAQUIDINE CAPSULES 30MG	<u>12.4</u>	AC45826100	TAQUIDINE CAPSULES 30MG	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。
AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG "EVEREST"	<u>6.8</u>	AC45827100	SUCAM CAPSULES 50MG "EVEREST"	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。
AC45847100	SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG	<u>5.3</u>	AC45847100	SLUXDIN FILM COATED TABLETS 50MG	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。

AC45851321	IN- QUADEICREN CREAM	<u>14.1</u>	AC45851321	IN- QUADEICREN 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。
AC45851323	IN- QUADEICREN CREAM	<u>14.8</u>	AC45851323	IN- QUADEICREN CREAM	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。
AC45851329	IN- QUADEICREN CREAM	<u>18.9</u>	AC45851329	IN- QUADEICREN 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。
AC45851335	IN- QUADEICREN CREAM	<u>30.7</u>	AC45851335	IN- QUADEICREN CREAM	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45851336	IN- QUADEICREN CREAM	<u>30.7</u>	AC45851336	IN- QUADEICREN CREAM	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45851338	IN- QUADEICREN CREAM	<u>60</u>	AC45851338	IN- QUADEICREN CREAM	61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45855100	FERICH CAPSULES	<u>3.09</u>	AC45855100	FERICH CAPSULES	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。
AC45863100	FEDCEN SUSTAINED RELEASE TABLETS 120MG "LOTUS"	<u>2.14</u>	AC45863100	FEDCEN SUSTAINED RELEASE TABLETS 120MG "LOTUS"	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。
AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	<u>5.2</u>	AC45892100	LAVOL TABLETS 5MG	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。
AC45915326	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	<u>46.9</u>	AC45915326	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	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。

AC45915335	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	<u>53</u>	AC45915335	ANTIDOXE CREAM "S. C. "	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。
AC45917321	CLOBA OINTMENT	<u>27.9</u>	AC45917321	CLOBA OINTMENT	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。
AC45917329	CLOBA OINTMENT	<u>39.8</u>	AC45917329	CLOBA OINTMENT	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。
AC45917330	CLOBA OINMENT	<u>49.9</u>	AC45917330	CLOBA OINMENT	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。
AC45919321	CONFUMIN CREAM "H. S. "	<u>48.7</u>	AC45919321	CONFUMIN CREAM "H. S. "	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。
AC45919335	CONFUMIN CREAM "H. S. "	<u>139</u>	AC45919335	CONFUMIN CREAM "H. S. "	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。
AC45921100	FERROSAN TABLETS "S. C. "	<u>3.25</u>	AC45921100	FERROSAN 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。
AC45923100	METICORT TABLETS 4MG "KINGDOM" (METHYLPREDN ISOLONE)	<u>1.56</u>	AC45923100	METICORT TABLETS 4MG "KINGDOM" (METHYLPREDN ISOLONE)	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。
AC45925321	FUTEN CREAM 2%	<u>39.2</u>	AC45925321	FUTEN CREAM 2%	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。
AC45925329	FUTEN CREAM 2%	<u>47.6</u>	AC45925329	FUTEN CREAM 2%	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。

AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG "N. K. " (DILTIAZEM HCL)	<u>5.9</u>	AC45926100	NAKASSER SR CAPSULES 120MG "N. K. " (DILTIAZEM HCL)	6	依據本標準及全民 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>9.4</u>	AC45950100	FUNGITECH TABLETS 250MG "SINPHAR"	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45951100	DIBECINE CAPSULES "S. C"	<u>2.19</u>	AC45951100	DIBECINE CAPSULES "S. 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。
AC45952100	TOPESON F. C. TABLETS 150MG "STANDARD"	<u>1.68</u>	AC45952100	TOPESON F. C. TABLETS 150MG "STANDARD"	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。
AC459551G0	NAKAMIDE SR TABLETS 1.5MG "N. K. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC45956100	ENPUROL TAB. "Y. C"	<u>2.34</u>	AC45956100	ENPUROL TAB. "Y. C"	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。
AC45957335	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>39.6</u>	AC45957335	ANCENT CREAM "Y. C"	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。
AC45957338	ANCENT CREAM "Y. C"	<u>76</u>	AC45957338	ANCENT CREAM "Y. C"	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。
AC45960435	SINOMIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>14.2</u>	AC45960435	SINOMIN OPHTHALMIC SOLUTION	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。
AC45962100	ENPEX CAPSULES	<u>1.54</u>	AC45962100	ENPEX 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。

AC45965100	KETO ENTERIC- MICROENCAPSU LATED CAP. 10MG	<u>4.56</u>	AC45965100	KETO ENTERIC- MICROENCAPSU LATED CAP. 10MG	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。
AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG "LOTUS"	<u>40.5</u>	AC45971100	ARHEUMA TABLETS 20MG "LOTUS"	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。
AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	<u>2.65</u>	AC45972100	DENOSIN FILM-COATED TABLETS 5MG "LOTUS"	2.94	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC45974100	DAFUTEN CAPSULES 150MG "S. L"	<u>3.09</u>	AC45974100	DAFUTEN CAPSULES 150MG "S. L"	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。
AC45975100	ROYATEC TABLET "ROYAL. "	<u>1.57</u>	AC45975100	ROYATEC TABLET "ROYAL. "	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。
AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	<u>1.86</u>	AC45994100	SUBIC TABLETS 7.5MG	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。
AC46012321	BEAUTYFACE GEL "H. S"	<u>18.3</u>	AC46012321	BEAUTYFACE GEL "H. S"	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。
AC46012335	BEAUTYFACE GEL "H. S"	<u>75</u>	AC46012335	BEAUTYFACE GEL "H. S"	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。
AC46013100	ZOLON FILM COATED TABLETS 7.5MG(ZOPICL ONE)	<u>2.22</u>	AC46013100	ZOLON FILM COATED TABLETS 7.5MG(ZOPICL ONE)	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。
AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	<u>31.2</u>	AC46018100	FUPROSTATE TABLETS	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。

AC46030100	KEROLAC FILM COATED TABLETS 10MG	<u>4.56</u>	AC46030100	KEROLAC FILM COATED TABLETS 10MG	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。
			AC46039238	EVERMIN-F INJECTION 2.5MG/ML "N.K"	15	<u>本品項刪除。</u>
			AC46045100	LACIPIL TABLETS 2MG	4.33	<u>本品項刪除。</u>
AC46046100	LACIPIL TABLETS 4MG	<u>5.5</u>	AC46046100	LACIPIL TABLETS 4MG	6	依據本標準及全民 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>1.86</u>	AC46050100	MELOCAM TABLETS 7.5MG	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。
AC460501G0	MELOCAM TABLETS 7.5MG(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC46067100	PROTASE ENTERIC COATED CAPSULES	<u>7.8</u>	AC46067100	PROTASE ENTERIC COATED CAPSULES "YUNG SHIN"	4.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46068100	SUNIME TABLETS 5MG "EVERESR"	<u>5.2</u>	AC46068100	SUNIME TABLETS 5MG "EVERESR"	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。
AC46070100	MEZIDE MR TABLETS 30MG "LOTUS"	<u>1.74</u>	AC46070100	MEZIDE MR TAB. 30MG "LOTUS"	1.8	依據本標準及全民 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>2.49</u>	AC46072100	ACEMET RETARD CAPSULES 90MG (ACEMETACIN)	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。
AC46077100	ADARONE TABLETS 200MG	<u>5.4</u>	AC46077100	ADARONE TABLETS 200MG	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。

AC46100143	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	<u>25.2</u>	AC46100143	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	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。
AC46100151	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	<u>28</u>	AC46100151	CLATINE SYRUP 1MG/ML "STANDARD"	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	<u>39.2</u>	AC46101321	CONLIFU OINTMENT 2%	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。
AC46102100	RISDON F.C. TABLETS 2MG "WEIDAR"	<u>10.6</u>	AC46102100	RISDON F.C. TABLETS 2MG "WEIDAR"	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。
AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% "KINGDOM" FLUOROMETOLO NE	<u>14.6</u>	AC46103421	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% "KINGDOM" FLUOROMETOLO NE	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。
AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% "KINGDOM" FLUOROMETOLO NE	<u>60</u>	AC46103429	FLUCASON OPHTHALMIC SUSPENSION0. 02% "KINGDOM" FLUOROMETOLO NE	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。
AC46117143	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	<u>25.2</u>	AC46117143	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	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。
AC46117151	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	<u>28</u>	AC46117151	LOTADIN SYRUP 1MG/ML (LORATADINE)	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46136412	WETHYCO ORABASE "Y. C. "	<u>34.5</u>	AC46136412	WETHYCO ORABASE "Y. C. "	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。

AC46136421	WETHYCO ORABASE "Y. C"	<u>40.5</u>	AC46136421	WETHYCO ORABASE "Y. C"	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。
AC46153329	EUROTECH ACNE GEL (10 GM)	<u>15.4</u>	AC46153329	EUROTECH ACNE GEL (10 GM)	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46153338	EUROTECH ACNE GEL (20 GM)	<u>71</u>	AC46153338	EUROTECH ACNE GEL (20 GM)	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。
AC46154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	<u>1.5</u>	AC46154100	LITHCAN CAPSULES 300MG	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。
AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	<u>2.37</u>	AC46164100	TOSPIN TABLETS 5MG (TROSPIMUM)	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。
AC46166100	TEDALIN CHEWABLE TABLETS "Y. C"	<u>3.25</u>	AC46166100	TEDALIN CHEWABLE TABLETS "Y. 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。
AC46170209	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	<u>19.4</u>	AC46170209	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	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。
AC46170216	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	<u>28</u>	AC46170216	UZOLAM INTRAVENOUS INJECTION 5MG/ML "UNION"	30.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46173143	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	<u>26.6</u>	AC46173143	PROCAROL LIQUID 5UG/ML	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。
AC46189423	"SUYENIN ORAL BASE ""H. S""	<u>38.4</u>	AC46189423	"SUYENIN ORAL BASE ""H. S""	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	<u>4.27</u>	AC46199100	FORSINE F.C TABLETS 10MG	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。
AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	<u>2.32</u>	AC46204100	BAMBUVENT TABLETS 10MG	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。
AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	<u>95</u>	AC46223421	KELAC OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	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。
AC46224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>629</u>	AC46224143	RESPOR ORAL SOLUTION 1MG/ML	667	依據本標準及全民 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>3.25</u>	AC46225100	IROTEX CHEWABLE TABLETS "ROYAL"	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。
AC46226265	UROKINASE INJECTION 250,000I.U. "YAO CHIH HSIANG"	<u>3440</u>	AC46226265	UROKINASE INJECTION 250,000I.U. "YAO CHIH HSIANG"	3465	依據本標準及全民 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>12.4</u>	AC46246100	LANPO CAPSULES 30MG "EVEREST"	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。
AC46254100	SPAGASTIN TABLETS	<u>2.56</u>	AC46254100	SPAGASTIN TABLETS	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。
AC46255100	ZOLPI F.C TABLETS 10MG	<u>1.93</u>	AC46255100	ZOLPI F.C TABLETS 10MG	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。
AC462551G0	ZOLPI F.C. TABLETS 10MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MGGM	<u>34.5</u>	AC46259412	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	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。
AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MGGM	<u>40.5</u>	AC46259421	DRXALINE ORAL PASTE 1MG/GM	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。
AC46261143	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	<u>26.6</u>	AC46261143	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	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。
AC46261151	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	<u>38.4</u>	AC46261151	MEPROTIN LIQUID 5UG/ML	41.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46282143	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	<u>29.8</u>	AC46282143	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	31.1	依據本標準及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>30</u>	AC46282151	DEALLERGY ORAL SOLUTION 0.1% W/V	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46285209	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	<u>19.4</u>	AC46285209	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	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。
AC46285212	MIDATIN INJECTION 5MG/ML "N. K. "	<u>24.3</u>	AC46285212	MIDATIN INJECTION 5MG/ML "N. K. "	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。
AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	<u>28</u>	AC46285216	MIDATIN INJECTION 5MG/ML	30.4	依據本標準及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>7.1</u>	AC46286100	LOTE E. C. TABLETS 50MG "N. K. "	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。

AC46289321	MAYDO GEL "ROOT"	<u>18.3</u>	AC46289321	MAYDO GEL "ROOT"	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。
AC46289335	MAYDO GEL "ROOT"	<u>75</u>	AC46289335	MAYDO GEL "ROOT"	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。
AC46290321	FEELING GEL 0.1%	<u>18.3</u>	AC46290321	FEELING 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。
AC46290335	FEELING GEL 0.1%	<u>75</u>	AC46290335	FEELING GEL 0.1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46290338	FEELING GEL 0.1%	68				<u>本品項新增。</u>
AC46290343	FEELING GEL 0.1%	154				<u>本品項新增。</u>
AC46290345	FEELING GEL 0.1%	211				<u>本品項新增。</u>
AC46297209	CLP POWDER FOR INJECTION 1GM "Y. Y"	<u>67</u>	AC46297209	CLP POWDER FOR INJECTION 1GM "Y. Y"	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。
AC46298238	DOBUHA INJECTION 12.5MG/ML	<u>133</u>	AC46298238	DOBUHA INJECTION 12.5MG/ML	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46302321	KWAIE GEL 0.1%	<u>18.3</u>	AC46302321	KWAIE 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。
AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	<u>75</u>	AC46302335	KWAIE GEL 0.1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46303100	INTESLET TABLETS 0.125MG	<u>1.9</u>	AC46303100	INTESLET TABLETS 0.125MG	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。

AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	<u>5.3</u>	AC46312100	PBF MOBICAM TABLETS 15MG	6	依據本標準及全民 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>18.3</u>	AC46314321	TIFFORLY GEL	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。
AC46314335	TIFFORLY GEL	<u>75</u>	AC46314335	TIFFORLY GEL	78	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46320329	CLINDA GEL 1% "Y. Y"	<u>15.4</u>	AC46320329	CLINDA GEL 1% "Y. 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。
AC46321321	FUTISONE CREAM 0.05%	<u>28.5</u>	AC46321321	FUTISONE CREAM 0.05%	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。
AC46321335	FUTISONE CREAM (0.05%)	<u>77</u>	AC46321335	FUTISONE CREAM (0.05%)	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。
AC46348209	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	<u>18.3</u>	AC46348209	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	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。
AC46348212	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	<u>29.2</u>	AC46348212	KEROLAC INJECTION 30MG/ML	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。
AC46349316	MOMO CREAM	<u>23.7</u>	AC46349316	MOMO CREAM	24.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46349321	MOMO CREAM	<u>31.8</u>	AC46349321	MOMO CREAM	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。

AC46349326	MOMO CREAM	<u>33.4</u>	AC46349326	MOMO CREAM	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。
AC46349329	MOMO CREAM	<u>44.7</u>	AC46349329	MOMO CREAM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46349335	MOMO CREAM	<u>80</u>	AC46349335	MOMO 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。
AC46350100	BODOPINE CAPSULES ' Y. C"	<u>3.58</u>	AC46350100	BODOPINE CAPSULES ' 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。
AC46351100	Dimotil Repe Tablets "Meider"	<u>2.15</u>	AC46351100	Dimotil Repe Tablets "Meider"	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。
AC46385100	ETOLAC XL TABLET 500MG "STANDARD"	<u>8.8</u>	AC46385100	ETOLAC XL TABLET 500MG "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。
AC46386100	LOXOL SR TABLETS 75MG	<u>1.97</u>	AC46386100	LOXOL SR TABLETS 75MG	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。
AC463861G0	LOXOL SR TABLETS 75MG(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC46402100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 20MG	<u>4.34</u>	AC46402100	SIMVATIN FILM COATING TABLETS 20MG	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。
AC46403100	SINCAPIN TABLETS 20MG "SINPHAR"	<u>1.02</u>	AC46403100	Sincapin Tablets 20mg "Sinphar"	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。

AC464031G0	SINCAPIN TABLETS 20MG "SINPHAR"	<u>1.52</u>	AC464031G0	SINCAPIN TABLETS 20MG "SINPHAR" (鋁 箔/膠箔)	1.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46404100	SYNTREND TABLETS 25MG	<u>3.92</u>	AC46404100	SYNTREND TABLETS 25MG	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46419321	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>31.8</u>	AC46419321	ELOFUTE CREAM 0.1%	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。
AC46419326	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>33.4</u>	AC46419326	ELOFUTE CREAM 0.1%	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。
AC46419329	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>44.7</u>	AC46419329	ELOFUTE CREAM 0.1%	44.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46419335	ELOFUTE CREAM 0.1%	<u>80</u>	AC46419335	ELOFUTE CREAM 0.1%	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。
AC46424100	FINASTATE F.C. TABLETS 5MG "H.S."	<u>15</u>	AC46424100	FINASTATE F.C. TABLETS 5MG "H.S."	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。
AC46431143	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	<u>29.8</u>	AC46431143	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	31.1	依據本標準及全民 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>30</u>	AC46431151	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46431157	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	<u>96</u>	AC46431157	ALLTEC ORAL SOLUTION (0.1%)	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。

AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg "N. K." (dilti azem Hcl)	<u>5.9</u>	AC46439100	Nakasser SR Capsules 90mg "N. K." (dilti azem Hcl)	6	依據本標準及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>26.5</u>	AC46442157	SHECO SOLUTION "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。
AC46443100	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "Y. C."	<u>1.51</u>	AC46443100	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "Y. C."	1.52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC464431G0	CANTOR DISPERSIBLE TABLETS "Y. C." (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG "GENTLE"	<u>1.7</u>	AC46447100	TIZALIN TABLETS 2MG "GENTLE"	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。
AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	<u>10.7</u>	AC46448317	TRIMYZOLE CREAM	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。
AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	<u>10.8</u>	AC46448321	TRIMYZOLE CREAM	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。
AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	<u>19.6</u>	AC46448329	TRIMYZOLE CREAM	20	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46448335	TRIMYZOLE CREAM	<u>31.3</u>	AC46448335	TRIMYZOLE CREAM	34.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46451345	DISPAIN PATCH "T. S."	<u>5.3</u>	AC46451345	DISPAIN PATCH "T. S."	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。

AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml "N. K. "	<u>212</u>	AC46457263	Gipamine Injection 3mg/ml "N. K. "	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。
AC46458100	GLYCOPYRODYN TABLETS 1MG	<u>4.37</u>	AC46458100	GLYCOPYRODYN TABLETS 1MG	4.38	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46459345	FLUAN PATCH "LI KANG" (FLURBIPROFE N)	<u>5.5</u>	AC46459345	FLUAN PATCH "LI KANG" (FLURBIPROFE N)	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。
AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5mg	<u>15.2</u>	AC46460100	SALAFLOW FILM COATED TABLETS 5mg	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。
AC46461100	MESOLONE TABLETS "Y. C. "	<u>1.56</u>	AC46461100	MESOLONE TABLETS "Y. C. "	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。
AC464611G0	MESOLONE TABLETS "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC46488100	KARBOSE F. C. TABLETS "Y. C. "	<u>2.57</u>	AC46488100	KARBOSE F. C. TABLETS "Y. C. "	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG "S. C. "	<u>1.7</u>	AC46489100	TIZAN TABLETS 2MG "S. C. "	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。
AC46490238	DIPROFEN INJECTION	<u>44.5</u>	AC46490238	DIPROFEN INJECTION	48.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46491100	ZORIMIN F. C. TABLETS 10MG	<u>1.93</u>	AC46491100	ZORIMIN F. C. TABLETS 10MG	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。

AC46525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	<u>2.05</u>	AC46525100	NUXITAM F.C TABLET 1200MG	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。
AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG "LOTUS"	<u>1.9</u>	AC46538100	MILIX SR TABLETS 1.5MG "LOTUS"	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。
AC46540316	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>23.7</u>	AC46540316	FUMESONE CREAM 1MG/GM	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。
AC46540321	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>31.8</u>	AC46540321	FUMESONE CREAM 1MG/GM	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。
AC46540326	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>33.4</u>	AC46540326	FUMESONE CREAM 1MG/GM	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。
AC46540329	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>44.7</u>	AC46540329	FUMESONE CREAM 1MG/GM	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46540335	FUMESONE CREAM 1MG/GM	<u>80</u>	AC46540335	FUMESONE CREAM 1MG/GM	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。
AC46542321	MINYEAR OINTMENT 0.1%	<u>31.8</u>	AC46542321	MINYEAR OINTMENT 0.1%	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。
AC46542326	MINYEAR OINTMENT 0.1%	<u>33.4</u>	AC46542326	MINYEAR OINTMENT 0.1%	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。
AC46542329	MINYEAR OINTMENT 0.1%	<u>44.7</u>	AC46542329	MINYEAR OINTMENT 0.1%	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC46542335	MINYEAR OINTMENT 0.1%	<u>80</u>	AC46542335	MINYEAR OINTMENT 0.1%	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。
AC46544210	SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"	<u>66</u>	AC46544210	SUBACILLIN INJECTION "YUNG SHIN"	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。
AC46549100	GENBOU F.C. TABLET 50MG	<u>7.1</u>	AC46549100	GENBOU F.C. TABLET 50MG	7.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46560100	SOPID-400MG FILM COATED TABLETS	<u>3.89</u>	AC46560100	SOPID-400MG FILM COATED TABLETS	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。
AC46563100	ZIPSOON F.C. TABLETS 10MG	<u>1.93</u>	AC46563100	ZIPSOON F.C. TABLETS 10MG	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。
AC465631G0	ZIPSOON F.C. TABLETS 10MG(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC46584321	ADAMEI GEL "S.C."	<u>18.3</u>	AC46584321	ADAMEI GEL "S.C."	18.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46604100	MELOCAM TABLETS 15MG "P.L."	<u>5.3</u>	AC46604100	MELOCAM TABLETS 15MG "P.L."	6	依據本標準及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>40.5</u>	AC46605421	SUPERDEX ORABASE 0.1%	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。
AC46606100	SITALO F.C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	<u>9.3</u>	AC46606100	SITALO F.C. TABLETS 20MG (CITALOPRAM)	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。

AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	<u>9.3</u>	AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	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。
AC46614143	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>29.5</u>	AC46614143	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	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。
AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>50</u>	AC46614151	KIDSOLONE ORAL SOLUTION "CENTER"	52	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46633321	LOMEANE CREAM "S. C. "	<u>31.8</u>	AC46633321	LOMEANE CREAM "S. C. "	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。
AC46633335	LOMEANE CREAM "S. C. "	<u>80</u>	AC46633335	LOMEANE 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。
AC46634100	ROZOXIN F.C. TABLETS 100MG	<u>4.21</u>	AC46634100	ROZOXIN F.C. TABLETS 100MG	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。
AC46638100	KLARITH F.C. TABLETS 500MG	<u>15.8</u>	AC46638100	KLARITH F.C. TABLETS 500MG	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。
AC46640100	GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"	<u>2.23</u>	AC46640100	GRUMED TABLETS 2MG "STANDARD"	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	<u>2.23</u>	AC46647100	GLIPID TABLETS 2MG	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46659100	FUXIDOL S.C. TABLETS	<u>11.6</u>	AC46659100	FUXIDOL S.C. TABLETS	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。

AC46663100	SULGIN TABLETS 400MG	<u>3.89</u>	AC46663100	SULGIN TABLETS 400MG	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。
AC46681100	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG	<u>2.05</u>	AC46681100	SYNTAM F.C. TABLETS 1200MG	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。
AC46682100	MUSLEX TABLETS	<u>3.68</u>	AC46682100	MUSLEX TABLETS	3.95	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46687220	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	<u>281</u>	AC46687220	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	315	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	<u>161</u>	AC466872CX	PISUTAM POWDER FOR INJECTION	175	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC46689321	BUTEMAX CREAM	<u>30.5</u>	AC46689321	BUTEMAX CREAM	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。
AC46689329	BUTEMAX CREAM	<u>49.4</u>	AC46689329	BUTEMAX 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。
AC46689335	BUTEMAX CREAM	<u>62</u>	AC46689335	BUTEMAX CREAM	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。
AC46697100	"SHINMING TABLETS 4MG ""TAI YU""	<u>1.56</u>	AC46697100	"SHINMING TABLETS 4MG ""TAI YU""	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。
AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	<u>2.81</u>	AC46699100	SYNTREND TABLETS 6.25MG	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC46702100	ANTI-TUBE F.C. TABLETS 500MG "L. E. "	<u>4.59</u>	AC46702100	ANTI-TUBE F.C. TABLETS 500MG "L. E. "	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。
AC46706100	MOODYTEC S.C. TABLETS	<u>11.6</u>	AC46706100	MOODYTEC S.C. TABLETS	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。
AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	<u>2.11</u>	AC46729100	ERISPAN-S TABLETS 0.25MG	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。
AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	<u>2.14</u>	AC46733100	GLUCOMET F.C. TABLETS 5/500MG	2.25	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46746100	SELARS TABLETS 30MG "Y. Y. "	<u>3.23</u>	AC46746100	SELARS TABLETS 30MG "Y. Y. "	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。
AC46758100	LA FERRUM CHEWABLE TABLETS 100MG	<u>3.25</u>	AC46758100	LA FERRUM CHEWABLE TABLETS 100MG	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。
AC46759100	MOCALM S.C. TABLET	<u>2.41</u>	AC46759100	MOCALM S.C. TABLET	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。
AC46867100	CATACOR TABLETS "Y. C. "	<u>2.84</u>	AC46867100	CATACOR TABLETS "Y. C. "	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。
AC46899421	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	<u>12.3</u>	AC46899421	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	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。
AC46899429	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	<u>25.2</u>	AC46899429	SALUTE OPHTHALMIC SOLUTION "KINGDOM"	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。

AC46902412	IPRASTHMA NEBULISER SOLUTION 0.25MG/ML	<u>8.5</u>	AC46902412	IPRASTHMA NEBULISER SOLUTION 0.25MG/ML	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。
AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	<u>141</u>	AC46930421	CATOL EYE DROPS 1%	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。
AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	<u>182</u>	AC46931421	CATOL EYE DROPS 2%	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46937100	URMARON TABLETS "Y. C. "	<u>2.26</u>	AC46937100	URMARON TABLETS "Y. C. "	2.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46938100	MENISON TABLETS 2MG "P. L"	<u>1.56</u>	AC46938100	MENISON TABLETS 2MG "P. L"	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。
AC46939321	FUSIK CREAM "Y. C. "	<u>39.2</u>	AC46939321	FUSIK CREAM "Y. C. "	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。
AC46939326	FUSIK CREAM "Y. C. "	<u>45.6</u>	AC46939326	FUSIK CREAM "Y. C. "	47.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46939329	FUSIK CREAM "Y. C. "	<u>47.6</u>	AC46939329	FUSIK CREAM "Y. C. "	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。
AC46939335	FUSIK CREAM "Y. C. "	<u>137</u>	AC46939335	FUSIK CREAM "Y. C. "	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。
AC46940100	INCO F. C. TABLET "S. Y. "	<u>4.56</u>	AC46940100	INCO F. C. TABLET "S. Y. "	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。

AC46985100	POCATO CAPSULES 25UG (PROCATEROL)	<u>1.52</u>	AC46985100	POCATO CAPSULES 25UG (PROCATEROL)	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。
AC46989100	ARICEPT F.C. TABLETS 10MG	<u>64</u>	AC46989100	ARICEPT F.C. TABLETS 10MG	67	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	<u>13.5</u>	AC46990429	EYEHELP EYE DROPS 0.01%	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。
AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>1015</u>	AC46991161	MEGEST ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1084	依據本標準及全民 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>3.22</u>	AC46995100	RAMITACE CAPSULE 2.5MG "ROYAL"	3.35	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。
AC46998321	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	<u>13.1</u>	AC46998321	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	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。
AC46998323	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>13.6</u>	AC46998323	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	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。
AC46998324	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	<u>13.6</u>	AC46998324	"GENUVATE OINTMENT " "GCPC" " "	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。
AC46998329	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	<u>14.7</u>	AC46998329	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。
AC46998335	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	<u>26</u>	AC46998335	GENUVATE OINTMENT "GCPC"	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。

AC46998338	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC""	<u>46.4</u>	AC46998338	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC""	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。
AC46998340	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC""	<u>75</u>	AC46998340	"GENUVATE OINTMENT ""GCPC""	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。
AC46999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	<u>460</u>	AC46999414	UNITAN EYE DROPS 0.05MG/ML "UNION"	473	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG "STANDARD" (FOSINOPRIL SODIUM)	<u>4.27</u>	AC47002100	FONOSIL TABLETS 10MG "STANDARD" (FOSINOPRIL SODIUM)	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。
AC47028321	EUTISEN CREAM	<u>28.5</u>	AC47028321	EUTISEN CREAM	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。
AC47028335	EUTISEN CREAM	<u>77</u>	AC47028335	EUTISEN CREAM	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。
AC47029500	POSULINE SUPPOSITOIRIE S "P.L."	<u>7.6</u>	AC47029500	POSULINE SUPPOSITOIRIE S "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。
AC47031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	<u>15</u>	AC47031100	PRUSC FILM COATED TABLETS 5MG	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。
AC47044100	AKINFREE TABLETS 2MG	<u>1.78</u>	AC47044100	AKINFREE TABLETS 2MG	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。
			AC47049100	DIABETROL SR TABLETS 10MG	2.12	<u>本品項刪除。</u>

AC47050100	YOUR IRON CAPSULES "S. L. "	<u>4.67</u>	AC47050100	YOUR IRON CAPSULES "S. L. "	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。
AC47074326	DOSPIN CREAM "H. S. "	<u>46.9</u>	AC47074326	DOSPIN CREAM "H. S. "	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。
AC47074335	DOSPIN CREAM "H. S. "	<u>53</u>	AC47074335	DOSPIN CREAM "H. S. "	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。
AC47075323	CLINDACIN GEL	<u>12.4</u>	AC47075323	CLINDACIN GEL	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。
AC47075329	CLINDACIN GEL	<u>15.4</u>	AC47075329	CLINDACIN GEL	16	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47075330	CLINDACIN GEL	<u>17.9</u>	AC47075330	CLINDACIN GEL	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。
AC47075335	CLINDACIN GEL	<u>23</u>	AC47075335	CLINDACIN GEL	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。
AC47075338	CLINDACIN GEL	<u>71</u>	AC47075338	CLINDACIN 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。
AC47076329	ZYNOC SOLUTION 1%	<u>63</u>	AC47076329	ZYNOC SOLUTION 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。
AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(MELOXI CAM)	<u>1.86</u>	AC47078100	BON JOUR TABLETS 7.5MG(MELOXI CAM)	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。

AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	<u>6</u>	AC47090100	VENFORSPINE TABLETS 37.5MG	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。
AC47091100	TERFUNG TABLETS 250MG	<u>9.4</u>	AC47091100	TERFUNG TABLETS 250MG	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47092100	NILASEN TABLETS 16MG	<u>1.52</u>	AC47092100	NILASEN TABLETS 16MG	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。
AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG "WEIDAR"	<u>4.57</u>	AC47093100	ALOPINE TABLETS 5MG "WEIDAR"	5	依據本標準及全民 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>6</u>	AC47114100	FAXINE TABLETS 37.5MG	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。
AC47116421	EARFLO OTIC SOLUTION	<u>56</u>	AC47116421	EARFLO OTIC SOLUTION	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。
AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	<u>16.1</u>	AC47117421	GENDERMIN OPH. SOLUTION 0.3% "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	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。
AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	<u>18.9</u>	AC47124416	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	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。
AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	<u>18.9</u>	AC47124417	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	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。

AC47124421	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM (GENTAMICIN SULFATE)	<u>24.5</u>	AC47124421	GENDERMIN OPHTHALMIC OINTMENT 3MG/GM "KINGDOM" (GENTAMICIN SULFATE)	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。
AC47129100	NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"	<u>2.5</u>	AC47129100	NATENIDE F.C. TABLETS 60MG "STANDARD"	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。
AC47144321	KAFUTINEA CREAM	<u>21.8</u>	AC47144321	KAFUTINEA CREAM	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。
AC47144329	KAFUTINEA CREAM	<u>35.9</u>	AC47144329	KAFUTINEA CREAM	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。
AC47144335	KAFUTINEA CREAM	<u>39.6</u>	AC47144335	KAFUTINEA CREAM	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。
AC47144338	KAFUTINEA CREAM	<u>76</u>	AC47144338	KAFUTINEA CREAM	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。
AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	<u>18.3</u>	AC47157321	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	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。
AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	<u>75</u>	AC47157335	DELPAC GEL 1MG/GM "MEIDER" (ADAPALENE)	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。
AC47176100	BUSACON TABLETS 0.125MG	<u>1.9</u>	AC47176100	BUSACON TABLETS 0.125MG	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。

AC47179143	PROCATIN LIQUID	<u>26.6</u>	AC47179143	PROCATIN LIQUID	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。
AC47179151	PROCATIN LIQUID	<u>38.4</u>	AC47179151	PROCATIN LIQUID	41.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47182255	PEDICARE INJECTION 10% (W/V)	<u>206</u>	AC47182255	PEDICARE INJECTION 10% (W/V)	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。
AC47190100	PAINOFF F.C. TABLETS 10MG	<u>4.56</u>	AC47190100	PAINOFF F.C. TABLETS 10MG	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。
AC47227100	KETOZINE TABLETS 24MG	<u>2.61</u>	AC47227100	KETOZINE TABLETS 24MG	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。
AC47231100	GLUNORMAL TABLETS 30MG "Y. Y."	<u>1.97</u>	AC47231100	GLUNORMAL TABLETS 30MG "Y. Y."	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC472311G0	GLUNORMAL TABLETS 30MG "Y. Y." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC47232100	NILASEN TABLETS 24MG	<u>2.61</u>	AC47232100	NILASEN TABLETS 24MG	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。
AC47239100	CARVEDIL TABLETS 25MG	<u>3.92</u>	AC47239100	CARVEDIL TABLETS 25MG	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47258100	DONGLU TABLETS 2MG "ANXO"	<u>2.23</u>	AC47258100	DONGLU TABLETS 2MG "ANXO"	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC47265100	REMEMBER F.C. TABLETS 8MG	<u>28.4</u>	AC47265100	REMEMBER F.C. TABLETS 8MG	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。
AC47266100	NETCOSE F.C. TABLETS 120MG "C. H. "	<u>2.94</u>	AC47266100	NETCOSE F.C. TABLETS 120MG "C. H. "	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。
AC47268100	MEROCAM TABLETS 7.5MG "H. S. " (MELOXICAM)	<u>1.86</u>	AC47268100	MEROCAM TABLETS 7.5MG "H. S. " (MELOXICAM)	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。
AC47270100	IROME CAPSULES 150MG	<u>3.09</u>	AC47270100	IROME CAPSULES 150MG	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。
AC47280500	GYNOX VAGINAL TABLETS 500MG	<u>14</u>	AC47280500	GYNOX VAGINAL TABLETS 500MG	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。
AC47289321	FUCIMYCIN CREAM	<u>39.2</u>	AC47289321	FUCIMYCIN 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。
AC47289326	FUCIMYCIN CREAM	<u>45.6</u>	AC47289326	FUCIMYCIN CREAM	47.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47289329	FUCIMYCIN CREAM	<u>47.6</u>	AC47289329	FUCIMYCIN CREAM	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。
AC47289335	FUCIMYCIN CREAM	<u>137</u>	AC47289335	FUCIMYCIN CREAM	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。
AC47290100	SPITERIN F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM" (RISPERIDONE)	<u>10.6</u>	AC47290100	SPITERIN F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM" (RISPERIDONE)	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。

AC47291421	BETTER EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	<u>19.3</u>	AC47291421	BETTER EYE DROPS 0.5% (TROPICAMIDE)	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。
AC47295100	CARVO TABLETS 25MG	<u>3.92</u>	AC47295100	CARVO TABLETS 25MG	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47306100	ESLAM TABLETS 1MG "JOHNSON"	<u>1.52</u>	AC47306100	ESLAM TABLETS 1MG "JOHNSON"	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。
AC47307100	GLUCOCAR TABLETS "S. C. "	<u>2.57</u>	AC47307100	GLUCOCAR TABLETS "S. C. "	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47309100	DESBUE S. C. TABLETS	<u>2.41</u>	AC47309100	DESBUE S. C. 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。
AC47312321	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	<u>21.8</u>	AC47312321	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	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。
AC47312329	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	<u>35.9</u>	AC47312329	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	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。
AC47312335	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	<u>39.6</u>	AC47312335	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	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。
AC47312338	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	<u>76</u>	AC47312338	"GENAF CREAM ""GCPC"" "	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。
AC47314421	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "PATRON"	<u>241</u>	AC47314421	BRIMO OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "PATRON"	247	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	<u>7.1</u>	AC47341100	MELSTATIN TABLETS 20MG	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。
AC47371100	TODO CAPSULES 200MG "JOHNSON"	<u>3.58</u>	AC47371100	TODO CAPSULES 200MG "JOHNSON"	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。
AC473721G0	INDAP S.R. TABLETS 1.5MG "STANDARD" (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC47398421	"SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	<u>19.3</u>	AC47398421	"SUBICAN OPHTHALMIC SOLUTION ""WINSTON""	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。
AC47399100	MELUX TABLETS 500MG "JOHNSON"	<u>3.23</u>	AC47399100	MELUX TABLETS 500MG "JOHNSON"	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。
AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	<u>12.1</u>	AC47400100	LAMTA TABLETS 50MG (LAMOTRIGINE)	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。
AC47406321	DERMOFUTE CREAM	<u>13.1</u>	AC47406321	DERMOFUTE CREAM	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。
AC47406323	DERMOFUTE CREAM	<u>13.6</u>	AC47406323	DERMOFUTE CREAM	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。
AC47406324	DERMOFUTE CREAM	<u>13.6</u>	AC47406324	DERMOFUTE CREAM	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。
AC47406329	DERMOFUTE CREAM	<u>14.7</u>	AC47406329	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。

AC47406335	DERMOFUTE CREAM	<u>26</u>	AC47406335	DERMOFUTE CREAM	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。
AC47406338	DERMOFUTE CREAM	<u>46.4</u>	AC47406338	DERMOFUTE CREAM	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。
AC47406340	DERMOFUTE CREAM	<u>75</u>	AC47406340	DERMOFUTE CREAM	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。
AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG "EB" (SULPIRIDE)	<u>1.84</u>	AC47418100	SURIDE F.C. TABLETS 200MG "EB" (SULPIRIDE)	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。
AC474181G0	SURIDE F.C. TABLETS 200MG "EB" (SULPIRI DE)(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	<u>37.4</u>	AC47432329	EUROTECH UREA CREAM 40%	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。
AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	<u>100</u>	AC47432343	EUROTECH UREA CREAM 40%	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。
AC47434100	CARLATREND TABLETS 25MG "KINGDOM" (CARVEDILOL)	<u>3.92</u>	AC47434100	CARLATREND TABLETS 25MG "KINGDOM" (CARVEDILOL)	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	<u>2.45</u>	AC47441100	ROVO TABLETS 1MG	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。
AC47442212	FAMOSTER INJECTION 10MG/ML "TF"	<u>24.5</u>	AC47442212	FAMOSTER INJECTION 10MG/ML "TF"	26.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC47444100	UROSOL TABLETS 100MG "JOHNSON"	<u>1.81</u>	AC47444100	UROSOL TABLETS 100MG "JOHNSON"	1.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47446100	VASOCARD CAPSULES "Y. C. "	<u>2.19</u>	AC47446100	VASOCARD CAPSULES "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。
AC47456100	HOTEL CHEWABLE TABLETS 100MG	<u>3.25</u>	AC47456100	HOTEL CHEWABLE TABLETS 100MG	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。
AC47457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U- CHU"	<u>4.13</u>	AC47457100	TRAMADOL RETARD TABLETS 100MG "U- CHU"	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。
AC47460100	CARDILO TABLETS 25MG "S. T. "	<u>3.92</u>	AC47460100	CARDILO TABLETS 25MG "S. T. "	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG (MELOXICAM)	<u>5.3</u>	AC47461100	MELICAM TABLETS 15MG "KINGDOM" (MELOXICAM)	6	依據本標準及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>2.05</u>	AC47476100	HAMGO F. C. TABLETS 1200MG "Y. C. "	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。
AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG "JOHNSON"	<u>1.56</u>	AC47479100	ESLAM TABLETS 2MG "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。
AC47480100	ACPURIN TABLETS 300MG "MEIDER"	<u>2.34</u>	AC47480100	ACPURIN TABLETS 300MG "MEIDER"	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。
AC47482100	SANTEROL TABLETS 25 μ G	<u>1.52</u>	AC47482100	SANTEROL TABLETS 25 μ G	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。

AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG "KINGDOM"	<u>2.23</u>	AC47485100	AMARINE TABLETS 2MG "KINGDOM"	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47487343	CALKIS OINTMENT	<u>331</u>	AC47487343	CALKIS OINTMENT	339	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47510100	CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"	<u>3.92</u>	AC47510100	CARDIOL TABLETS 25MG "YUNG SHIN"	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47511100	MESHIN TABLETS 500MG	<u>3.23</u>	AC47511100	MESHIN TABLETS 500MG	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。
AC47512100	DIZYNIL TABLET 16MG	<u>1.52</u>	AC47512100	DIZYNIL TABLET 16MG	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。
AC47519100	MEPRO TABLETS 100MG	<u>10.3</u>	AC47519100	MEPRO 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。
AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005% (LATANOPROST)	<u>460</u>	AC47521414	LANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005% (LATANOPROST)	473	依據本標準及全民 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>12.6</u>	AC47534100	PANTAZOL GASTRO- RESISTANT TABLETS "Y. C. "	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。
AC47536100	FEDISYN E. R. F. C. TABLETS 5 MG	<u>2.37</u>	AC47536100	FEDISYN E. R. F. C. TABLETS 5 MG	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。
AC47537245	METISOL INJECTION	<u>43.5</u>	AC47537245	METISOL INJECTION	46.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC47537258	METISOL INJECTION	<u>122</u>	AC47537258	METISOL INJECTION	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。
AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIE S	<u>7.6</u>	AC47550500	EBODYL SUPPOSITORIE S	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。
AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	<u>18.3</u>	AC47551209	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	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。
AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	<u>29.2</u>	AC47551212	Laston Injection 30 mg/ml (Ketorolac Tromethamine)	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。
AC47560209	Inco Injection	<u>18.3</u>	AC47560209	Inco Injection	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。
AC47560212	INCO INJECTION	29.2				<u>本品項新增。</u>
AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg "Kingdom"	<u>12.1</u>	AC47568100	Latrigine Tablets 50 mg "Kingdom"	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。
AC47569100	PISANTA TABLETS "ROYAL"	<u>2.05</u>	AC47569100	PISANTA TABLETS "ROYAL"	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。
AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG "S. D"	<u>1.8</u>	AC47594100	ILIMIN FILM COATED TABLETS 850MG "S. D"	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。
AC47596321	Dermofute Ointment	<u>13.1</u>	AC47596321	Dermofute Ointment	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。

AC47596323	Dermofute Ointment	<u>13.6</u>	AC47596323	Dermofute Ointment	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。
AC47596324	Dermofute Ointment	<u>13.6</u>	AC47596324	Dermofute Ointment	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。
AC47596329	Dermofute Ointment	<u>14.7</u>	AC47596329	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。
AC47596335	Dermofute Ointment	<u>26</u>	AC47596335	Dermofute Ointment	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。
AC47596338	Dermofute Ointment	<u>46.4</u>	AC47596338	Dermofute Ointment	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。
AC47596340	Dermofute Ointment	<u>75</u>	AC47596340	Dermofute 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。
AC47599100	ZOTAN S. R. CAPSULES 0.2MG	<u>6.8</u>	AC47599100	ZOTAN S. R. CAPSULES 0.2MG	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。
AC47606100	KAMART TABLETS "Y. C. "	<u>1.57</u>	AC47606100	KAMART TABLETS "Y. C. "	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。
AC476061G0	KAMART TABLETS "Y. C. " (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC47611500	SUBODYL SUPPOSITORIE S	<u>7.6</u>	AC47611500	SUBODYL SUPPOSITORIE S	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。

AC47615143	BESUMIN SYRUP "Y. C"	<u>25.2</u>	AC47615143	BESUMIN SYRUP "Y. C"	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。
AC47615151	BESUMIN SYRUP "Y. C"	<u>28</u>	AC47615151	BESUMIN SYRUP "Y. C"	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47621221	COVORIN INJECTION 10MG/ML	<u>82</u>	AC47621221	COVORIN INJECTION 10MG/ML	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。
AC47621229	COVORIN INJECTION 10MG/ML	<u>104</u>	AC47621229	COVORIN INJECTION 10MG/ML	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。
AC47622421	Laimin Eye Drops 2% "Y. Y. "	<u>14.8</u>	AC47622421	Laimin Eye Drops 2% "Y. Y. "	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。
AC47622429	Laimin Eye Drops 2% "Y. Y. "	<u>30</u>	AC47622429	Laimin Eye Drops 2% "Y. Y. "	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。
AC47625316	Momesone Ointment 0.1%	<u>23.7</u>	AC47625316	Momesone 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。
AC47625321	Momesone Ointment 0.1%	<u>31.8</u>	AC47625321	Momesone Ointment 0.1%	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。
AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	<u>33.4</u>	AC47625326	Momesone Ointment 0.1%	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。
AC47625329	Momesone Ointment 0.1%	<u>44.7</u>	AC47625329	Momesone Ointment 0.1%	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC47625335	Momesone Ointment 0.1%	<u>80</u>	AC47625335	Momesone Ointment 0.1%	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。
AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	<u>640</u>	AC47626248	Amocure Injection 0.2mg/ml	655	依據本標準及全民 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>2.5</u>	AC47631100	Glunat Tablets 60mg	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。
AC47632100	Amcopine Tablets 10mg "H. S." (Amlodipine)	<u>4.57</u>	AC47632100	Amcopine Tablets 10mg "H. S." (Amlodipine)	5	依據本標準及全民 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>5.1</u>	AC47633414	Centesol Inhalation Solution 2mg/ml "Center"	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。
AC47638100	Zapline Film Coated Tablets 50mg	<u>7.6</u>	AC47638100	Zapline Film Coated Tablets 50mg	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。
AC47639100	MONPHELON TABLETS "Y. C"	<u>3.23</u>	AC47639100	MONPHELON TABLETS "Y. C"	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。
AC47640329	Eurotech Pimple Cream	<u>45.3</u>	AC47640329	Eurotech Pimple Cream	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。
AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5% "Kingdom" (Tropicamide)	<u>19.3</u>	AC47641421	Topimide Ophthalmic Solution 0.5% "Kingdom" (Tropicamide)	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。

AC47644100	VALOSINE S. R. CAPSULES 75MG	<u>12.6</u>	AC47644100	VALOSINE S. R. CAPSULES 75MG	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。
AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	<u>6.3</u>	AC47646100	DINSIA SOFT CAPSULES 300MG	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。
AC476561G0	MOPRIDE F.C. TABLETS 5MG(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Injection 500mg	<u>83</u>	AC47658277	Lyo-Vancin for I.V. Injection 500mg	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。
AC47676248	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>224</u>	AC47676248	Ciflogen Injection 2mg/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。
AC47676255	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>508</u>	AC47676255	Ciflogen Injection 2mg/ml	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。
AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/ml	<u>736</u>	AC47676263	Ciflogen Injection 2mg/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。
AC47678212	PAINOFF INJECTION 15MG/ML	<u>18.3</u>	AC47678212	PAINOFF INJECTION 15MG/ML	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。
AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	<u>2.05</u>	AC47679100	Knowful Film Coated Tablets 1200mg	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。
AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	<u>1.8</u>	AC47687100	Henformin F.C. Tablet 850mg	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。

AC476871G0	HENFORMIN F.C. TABLET 850MG(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG "S.T." (RISPERIDONE)	<u>10.6</u>	AC47690100	RISDONE TABLETS 2MG "S.T." (RISPERIDONE)	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。
AC47692316	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>23.7</u>	AC47692316	Momesone Cream 0.1% W/W	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。
AC47692321	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>31.8</u>	AC47692321	Momesone Cream 0.1% W/W	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。
AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>33.4</u>	AC47692326	Momesone Cream 0.1% W/W	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。
AC47692329	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>44.7</u>	AC47692329	Momesone Cream 0.1% W/W	44.9 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47692335	Momesone Cream 0.1% W/W	<u>80</u>	AC47692335	Momesone Cream 0.1% W/W	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。
AC47698100	Klarith F.C. Tablets 250mg	<u>3.46</u>	AC47698100	Klarith F.C. Tablets 250mg	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。
AC47700321	Antimax cream 1% "H.S."	<u>30.5</u>	AC47700321	Antimax cream 1% "H.S."	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。
AC47700329	Antimax cream 1% "H.S."	<u>49.4</u>	AC47700329	Antimax cream 1% "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。

AC47700335	Antimax cream 1% "H. S. "	<u>62</u>	AC47700335	Antimax cream 1% "H. S. "	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。
AC47718209	Painoff Injection 30 mg/ml	<u>18.3</u>	AC47718209	Painoff Injection 30 mg/ml	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。
AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	<u>29.2</u>	AC47718212	Painoff Injection 30 mg/ml	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。
AC47722321	Olena Gel	<u>18.3</u>	AC47722321	"OLENA GEL " "WINSTON" " "	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。
AC47722335	Olena Gel	<u>75</u>	AC47722335	"OLENA GEL " "WINSTON" " "	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。
AC47750100	NATENIDE F.C. TABLETS 120MG "STANDARD"	<u>2.94</u>	AC47750100	NATENIDE F.C. TABLETS 120MG "STANDARD"	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。
AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg	<u>6.6</u>	AC47771100	Lafuzo XL prolonged release tablets 10 mg	7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47772100	BONY Tablets "Y. C. "	<u>2.59</u>	AC47772100	BONY Tablets "Y. C. "	2.79	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47775100	ZOLOTIN F.C. TABLETS 40MG	<u>9.6</u>	AC47775100	ZOLOTIN F.C. TABLETS 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。
AC47782100	Mucolow SR Tablets 75mg "LOTUS"	<u>1.83</u>	AC47782100	Mucolow SR Tablets 75mg "LOTUS"	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。

AC47784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	<u>18.3</u>	AC47784209	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	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。
AC47784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	<u>29.2</u>	AC47784212	ANALAC FOR IV INJECTION 30MG/ML	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。
AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	<u>3.35</u>	AC47787100	FLEXER F.C. TABLETS 10MG	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。
AC47788100	MEPRO TABLETS 500MG	<u>44.4</u>	AC47788100	MEPRO TABLETS 500MG	46.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47789100	DANOW TABLETS "Y.C."	<u>2.03</u>	AC47789100	DANOW TABLETS "Y.C."	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。
AC47790100	AMADM TABLETS 2.0MG	<u>2.23</u>	AC47790100	AMADM TABLETS 2.0MG	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47793100	SPITERIN F.C. TABLETS 1MG "KINGDOM" (RISPERIDONE)	<u>9.2</u>	AC47793100	SPITERIN F.C. TABLETS 1MG "KINGDOM" (RISPERIDONE)	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。
AC47812263	TECOPIN FOR IV INJECTION "N.K."	<u>589</u>	AC47812263	TECOPIN FOR IV INJECTION "N.K."	624	依據本標準及全民 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>1291</u>	AC47812271	Tecopin for IV Injection "N.K."	1360	依據本標準及全民 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>623</u>	AC47828209	MYRON POWDER FOR INJECTION	678	依據本標準及全民 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>317</u>	AC47828277	MYRON POWDER FOR INJECTION	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47830100	RIPER F.C. TABLETS 2 MG	<u>10.6</u>	AC47830100	RIPER F.C. TABLETS 2 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。
AC47833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	<u>114</u>	AC47833540	Formenin Vaginal Gel 0.75%	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。
AC47833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	<u>131</u>	AC47833596	Formenin Vaginal Gel 0.75%	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。
AC47841321	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>39.2</u>	AC47841321	SOFUNI OINTMENT 2%	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。
AC47841326	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>45.6</u>	AC47841326	SOFUNI OINTMENT 2%	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。
AC47841329	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>47.6</u>	AC47841329	SOFUNI OINTMENT 2%	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。
AC47841335	SOFUNI OINTMENT 2%	<u>137</u>	AC47841335	SOFUNI OINTMENT 2%	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。
AC47870157	" IBU SUSPENSION " " ROOT" " "	<u>51</u>	AC47870157	" IBU SUSPENSION " " ROOT" " "	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。
AC47871100	Hanazide MR Tablets	<u>1.81</u>	AC47871100	Hanazide MR 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。

AC478711G0	HANAZIDE MR TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2			本品項新增。
AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG "SINPHAR"	<u>34.9</u>	AC47874100	SINCLOTE CAPSULES 400MG "SINPHAR"	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。
AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositorie s	<u>11.2</u>	AC47875500	FUBODYL Vaginal Suppositorie 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。
AC47877100	Lax Capsules	<u>3.68</u>	AC47877100	Lax Capsules	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。
AC47878100	"Tonfuse Tablets 50mg ""H. S. ""	<u>2.57</u>	AC47878100	"Tonfuse Tablets 50mg ""H. S. ""	2.73 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47879455	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	<u>106</u>	AC47879455	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	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。
AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	<u>114</u>	AC47879457	AZELA NASAL SPRAY 0.1% W/V	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。
AC47884100	TOLTON CAPSULES	<u>3.68</u>	AC47884100	TOLTON CAPSULES	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。
AC47890100	NASAGA F.C TABLETS "Y. C"	<u>1.98</u>	AC47890100	NASAGA F.C TABLETS "Y. C"	2.11 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC478901G0	NASAGA F.C. TABLETS "Y. C." (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。

AC47893500	ATYL Vaginal suppositorie s	<u>11.2</u>	AC47893500	ATYL Vaginal suppositorie 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。
AC47894100	CARVIO TABLET 25MG	<u>3.92</u>	AC47894100	CARVIO TABLET 25MG	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47901100	SILYMARIN CAPSULES 150MG "TBC"	<u>1.54</u>	AC47901100	SILYMARIN CAPSULES 150MG "TBC"	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。
AC47905100	GATY FILM- COATED TABLET 600MG	<u>11.8</u>	AC47905100	GATY FILM- COATED TABLET 600MG	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。
AC47906316	FURO CREAM "PATRON"	<u>23.7</u>	AC47906316	FURO CREAM "PATRON"	24.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47906321	Furo Cream "Patron"	<u>31.8</u>	AC47906321	Furo Cream "Patron"	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。
AC47906326	Furo Cream "Patron"	<u>33.4</u>	AC47906326	Furo Cream "Patron"	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。
AC47906329	Furo Cream "Patron"	<u>44.7</u>	AC47906329	Furo Cream "Patron"	44.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47906335	Furo Cream "Patron"	<u>80</u>	AC47906335	Furo Cream "Patron"	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。
AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	<u>4.34</u>	AC47907100	Sinty F.C. Tablets 20mg	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。

AC47910100	Pipemi Capsules 400mg "Patron"	<u>3.93</u>	AC47910100	Pipemi Capsules 400mg "Patron"	4.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47911100	Zosaa F.C. Tablets 50mg	<u>5.3</u>	AC47911100	Zosaa F.C. Tablets 50mg	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。
AC47912316	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	<u>23.7</u>	AC47912316	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47912321	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	<u>31.8</u>	AC47912321	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	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。
AC47912326	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	<u>33.4</u>	AC47912326	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	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。
AC47912329	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	<u>44.7</u>	AC47912329	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47912335	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	<u>80</u>	AC47912335	"Pydercon Cream 0.1% " "Winston" " "	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。
AC47913100	Gestrin Capsule 2.5mg "P.L. "	<u>168</u>	AC47913100	Gestrin Capsule 2.5mg "P.L. "	172	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47915321	NAFINE CREAM	<u>21.8</u>	AC47915321	NAFINE CREAM	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。
AC47915329	NAFINE CREAM	<u>35.9</u>	AC47915329	NAFINE CREAM	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。

AC47915335	NAFINE CREAM	<u>39.6</u>	AC47915335	NAFINE CREAM	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。
AC47915338	NAFINE CREAM	<u>76</u>	AC47915338	NAFINE CREAM	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。
AC47920321	LANBASON CREAM 0.1%	<u>15.6</u>	AC47920321	LANBASON CREAM 0.1%	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。
AC47920329	LANBASON CREAM 0.1%	<u>18.3</u>	AC47920329	LANBASON CREAM 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。
AC47922100	Alloprim Tablets 300mg "S. L. "	<u>2.34</u>	AC47922100	Alloprim Tablets 300mg "S. L. "	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。
AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG "S. C"	<u>4.34</u>	AC47924100	ZOSTATIN F.C TABLETS 20MG "S. 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。
AC47925100	DIVODIUM (DIVALPROEX SODIUM) ENTERIC- COATED TABLETS 250MG	<u>4.27</u>	AC47925100	DIVODIUM (DIVALPROEX SODIUM) ENTERIC- COATED TABLETS 250MG	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。
AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	<u>4.34</u>	AC47928100	Sivasin Film Coated Tablets 20mg	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。
AC47937321	TACROLI OINTMENT 0.1% "H. S. "	<u>217</u>	AC47937321	TACROLI OINTMENT 0.1% "H. S. "	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。

AC47937329	Tacroli Ointment 0.1% "H. S. "	<u>384</u>	AC47937329	Tacroli Ointment 0.1% "H. S. "	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。
AC47937343	Tacroli Ointment 0.1% "H. S. "	<u>1228</u>	AC47937343	Tacroli Ointment 0.1% "H. S. "	1152	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47950100	U-Chu Ebastin Tablets 10mg	0	AC47950100	U-Chu Ebastin Tablets 10mg	0	未修正, 仍暫停支 付, 原支付價為 3.71元
AC47954335	Troza Topical Gel 0.1%	<u>205</u>	AC47954335	Troza Topical Gel 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。
AC47954343	Troza Topical Gel 0.1%	<u>368</u>	AC47954343	Troza Topical Gel 0.1%	373	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47955100	Phenomine Capsules 10mg	<u>2.19</u>	AC47955100	Phenomine Capsules 10mg	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。
AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	<u>3.89</u>	AC47961100	Alpragin Tablets 2mg	4.23	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC47964321	Sumelo cream	<u>30.5</u>	AC47964321	Sumelo cream	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。
AC47964329	Sumelo cream	<u>49.4</u>	AC47964329	Sumelo 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。
AC47964335	Sumelo cream	<u>62</u>	AC47964335	Sumelo cream	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。

AC47977321	"Fluson cream ""ROOT""	<u>28.5</u>	AC47977321	"Fluson cream ""ROOT""	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。
AC47977335	"Fluson cream ""ROOT""	<u>77</u>	AC47977335	"Fluson cream ""ROOT""	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。
AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	<u>141</u>	AC47980421	CARTOLOL EYE DROPS 1%	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。
AC47982100	Gaty film- coated tablets 800mg	<u>20</u>	AC47982100	Gaty film- coated tablets 800mg	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。
AC47983209	Antifect injection "Standard"	<u>305</u>	AC47983209	Antifect injection "Standard"	338	依據本標準及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>185</u>	AC47983277	Antifect injection "Standard"	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC47989100	SPITERIN F.C. Tablets 3mg "Kingdom" (Risperidone)	<u>26.5</u>	AC47989100	SPITERIN F.C. Tablets 3mg "Kingdom" (Risperidone)	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。
AC47990421	Rosumin Eye Drops	<u>14.8</u>	AC47990421	Rosumin Eye Drops	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。
AC47990429	Rosumin Eye Drops	<u>30</u>	AC47990429	Rosumin Eye Drops	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。
AC47993100	Ciflogen F.C. Tablets 250mg	<u>6.6</u>	AC47993100	Ciflogen F.C. Tablets 250mg	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。

AC47995321	SERGEN CREAM	<u>30.5</u>	AC47995321	SERGEN CREAM "BASECO"	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。
AC47995329	SERGEN CREAM	<u>49.4</u>	AC47995329	SERGEN CREAM "BASECO"	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。
AC47995335	SERGEN CREAM	<u>62</u>	AC47995335	SERGEN CREAM "BASECO"	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。
AC47996100	DAPAMIDE S.R. F.C TABLETS 1.5MG	<u>1.9</u>	AC47996100	DAPAMIDE S.R. F.C TABLETS 1.5MG	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。
AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	<u>22.3</u>	AC48004210	Achefree Injection 15mg/1.5ml	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。
AC48007100	PIOGLIT TABLETS 30MG "STANDARD" (PIOGLITAZON E)	12.6				<u>本品項新增。</u>
AC48022113	NUXITAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	<u>6.5</u>	AC48022113	NUXITAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	7	依據本標準及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>44.4</u>	AC48023335	Flusalic Ointment	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48024100	Mucopd Effervescent Tablets 600mg	<u>5.8</u>	AC48024100	Mucopd Effervescent Tablets 600mg	6	依據本標準及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>5.3</u>	AC48028100	MELOXICAM TABLETS 15MG "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。

AC48032321	Ankorme Cream "S. C. "	<u>30.5</u>	AC48032321	Ankorme Cream "S. C. "	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。
AC48032329	Ankorme Cream "S. C. "	<u>49.4</u>	AC48032329	Ankorme 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。
AC48032335	Ankorme Cream "S. C. "	<u>62</u>	AC48032335	Ankorme Cream "S. C. "	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。
AC48034316	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	<u>23.7</u>	AC48034316	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	24.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48034321	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	<u>31.8</u>	AC48034321	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	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。
AC48034326	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	<u>33.4</u>	AC48034326	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	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。
AC48034329	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	<u>44.7</u>	AC48034329	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	44.9	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48034335	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	<u>80</u>	AC48034335	"Mena Ointment 0.1% ""Winston""	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。
AC48039321	Nafdin Cream	<u>21.8</u>	AC48039321	Nafdin Cream	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。
AC48039329	Nafdin Cream	<u>35.9</u>	AC48039329	Nafdin Cream	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。

AC48039335	Nafdin Cream	<u>39.6</u>	AC48039335	Nafdin Cream	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。
AC48039338	Nafdin Cream	<u>76</u>	AC48039338	Nafdin Cream	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。
AC48041100	PERISDONE F.C TABLETS 2MG "RAYAL"	<u>10.6</u>	AC48041100	PERISDONE F.C TABLETS 2MG "RAYAL"	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。
AC48054100	Calmdown Tablets 37.5mg	<u>6</u>	AC48054100	Calmdown Tablets 37.5mg	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。
AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG "LOTUS"	<u>27.6</u>	AC48055100	TOPINMATE TABLETS 100MG "LOTUS"	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。
AC48056100	Lanpo Capsules 15mg "EVEREST"	<u>10.4</u>	AC48056100	Lanpo Capsules 15mg "EVEREST"	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。
AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	<u>12.6</u>	AC48057100	Anxotos Tablets 30mg	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。
AC48059100	Hepa-V Capsule	<u>1.54</u>	AC48059100	Hepa-V Capsule	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。
AC48060329	Superin cream "Y.C."	<u>49.4</u>	AC48060329	Superin 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。
AC48060335	Superin cream "Y.C."	<u>62</u>	AC48060335	Superin cream "Y.C."	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。

AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	<u>13.5</u>	AC48061429	Sussmine Ophthalmic Solution	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。
AC48062100	PLATON FILM- COATED TABLETS 75MG	<u>36.1</u>	AC48062100	PLATON 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。
AC48064100	LESYN F.C. TABLETS 4MG	<u>5.4</u>	AC48064100	LESYN F.C. TABLETS 4MG	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。
AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	<u>368</u>	AC48066343	KOSIAN TOPICAL CREAM 0.1%	373	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48068100	Nonin Tablets 2mg	<u>2.23</u>	AC48068100	Nonin Tablets 2mg	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	<u>2.11</u>	AC48071100	Erin Tablets 0.25 mg	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48072100	FINSKA-LP 24 HOUR SR F.C. TABLETS	<u>6.9</u>	AC48072100	FINSKA-LP 24 HOUR SR F.C. TABLETS	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。
AC48083277	LASTIN FOR INJECTION	<u>332</u>	AC48083277	TILAM FOR 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。
AC48086100	JOMARIN CAPSULES 150MG "JOHNSON"	<u>1.54</u>	AC48086100	JOMARIN CAPSULES 150MG "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。
AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>39.2</u>	AC48088321	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	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。

AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>45.6</u>	AC48088326	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	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。
AC48088329	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>47.6</u>	AC48088329	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	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。
AC48088335	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	<u>137</u>	AC48088335	FUSIDIC ACID CREAM "PBF"	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。
AC48092100	Caremod F.C. Tablets 20mg	<u>6.7</u>	AC48092100	Caremod F.C. Tablets 20mg	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。
AC48095100	Glucout Tablets 50 mg "Weidar"	<u>2.57</u>	AC48095100	Glucout Tablets 50 mg "Weidar"	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48098100	Glitos Tablets 30mg	<u>12.6</u>	AC48098100	Glitos Tablets 30mg	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。
AC48099100	TOPINMATE TABLETS 25 MG "LOTUS"	<u>6.5</u>	AC48099100	TOPINMATE TABLETS 25 MG "LOTUS"	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。
AC48119100	Enapril Tab. 20mg "standard" (Enalapril maleate)	<u>1.57</u>	AC48119100	Enapril Tab. 20mg "standard" (Enalapril maleate)	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。
AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	<u>2.23</u>	AC48121100	GLIPIRIDE TABLETS 2MG "YUNG SHIN"	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	<u>1.9</u>	AC48122100	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG	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。

AC481221G0	NARIX SR F.C. TABLETS 1.5 MG(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC48127100	Diltelan Capsules 90mg	<u>5.9</u>	AC48127100	Diltelan Capsules 90mg	6 依據本標準及全民 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>5.9</u>	AC48128100	Diltelan Capsules 120mg	6 依據本標準及全民 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	<u>25.9</u>	AC48149321	Gentesone Cream	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。
AC48149329	Gentesone Cream	<u>28.4</u>	AC48149329	Gentesone Cream	31.8 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48150100	Nuspas Tablets 0.125mg "Kingdom"	<u>1.9</u>	AC48150100	Nuspas Tablets 0.125mg "Kingdom"	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。
AC48166321	"Genusone Cream ""GCPC""	<u>27.9</u>	AC48166321	"Genusone Cream ""GCPC""	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。
AC48166330	Genusone Cream "GCPC"	<u>49.9</u>	AC48166330	Genusone Cream "GCPC"	53 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	<u>40.1</u>	AC48167209	BAIN INJECTION 10MG/ML	41.2 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48168100	CARDIOL TABLETS 6.25MG "YUNG SHIN"	<u>2.81</u>	AC48168100	CARDIOL TABLETS 6.25MG "YUNG SHIN"	3.08 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC48169100	LICOLONE TABLETS 4MG "ASTAR"	<u>1.56</u>	AC48169100	LICOLONE TABLETS 4MG "ASTAR"	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。
AC48171100	SILIMA CAPSULES 150MG "PINE LAWER"	<u>1.54</u>	AC48171100	SILIMA CAPSULES 150MG "PINE LAWER"	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。
AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	<u>1.7</u>	AC48176100	Tizaflex Tablets 2mg	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。
AC48177329	yafu cream "Y.C."	<u>37.4</u>	AC48177329	yafu cream "Y.C."	39.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48177343	yafu cream "Y.C."	<u>100</u>	AC48177343	yafu cream "Y.C."	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。
AC48178321	Betapro Cream "Patron"	<u>14.7</u>	AC48178321	Betapro Cream "Patron"	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。
AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	<u>37.2</u>	AC48182100	MEGEJOHN TABLETS 160MG	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。
AC48189277	Culin Powder for I.V. Injection	<u>332</u>	AC48189277	Culin Powder for I.V. 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。
AC48193323	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	<u>12.4</u>	AC48193323	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	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。
AC48193329	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	<u>15.4</u>	AC48193329	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC48193335	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	<u>23</u>	AC48193335	Demaclean Gel 1% (Clindamycin)	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。
AC48193338	DEMACLEAN GEL 1% (CLINDAMYCIN)	<u>71</u>	AC48193338	DEMACLEAN GEL 1% (CLINDAMYCIN)	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。
AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% "MEDICINE" (Timolol)	<u>56</u>	AC48195421	Timolol Eye Drops 0.25% "MEDICINE" (Timolol)	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。
AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	<u>9.2</u>	AC48216100	RISDONE TABLETS 1 MG (RISPERIDONE)	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。
AC48220421	Siproxan Otic Drops	<u>61</u>	AC48220421	SIPROXAN OTIC DROPS	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。
AC48222145	Obucort Swinghaler	<u>366</u>	AC48222145	Obucort Swinghaler	373	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48228100	Acaben Tab 50mg "Royal"	<u>2.57</u>	AC48228100	Acaben Tab 50mg "Royal"	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48243100	HEANA F.C. TABLETS	<u>2.99</u>	AC48243100	HEANA F.C. TABLETS	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48245209	GIFRO POWDER FOR INJECTION	<u>57</u>	AC48245209	GIFRO POWDER 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。
AC48245210	GIFRO POWDER FOR INJECTION	<u>58</u>	AC48245210	GIFRO POWDER FOR 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。

AC48248277	Methylpredni solone Injection 500mg "Yung Shin"	<u>205</u>	AC48248277	Methylpredni solone Injection 500mg "Yung Shin"	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。
AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	<u>2.05</u>	AC48266100	NOBBY F.C. TABLETS 1200MG	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。
AC48267245	Methylpredni solone Injection 40mg "Yung Shin"	<u>43.5</u>	AC48267245	Methylpredni solone Injection 40mg "Yung Shin"	46.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48272100	MeHo Tablets "Y.C."	<u>1.56</u>	AC48272100	MeHo Tablets "Y.C."	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。
AC482721G0	MEHO TABLETS "Y.C." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48275100	Factive Tablets 320mg	<u>108</u>	AC48275100	Factive Tablets 320mg	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。
AC48276343	BECANEX Ointment	<u>561</u>	AC48276343	BECANEX Ointment	576	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48285321	NISKIN Cream "Chin Teng"	<u>26.2</u>	AC48285321	NISKIN Cream "Chin Teng"	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。
AC48285329	NISKIN Cream "Chin Teng"	<u>45.3</u>	AC48285329	NISKIN Cream "Chin Teng"	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。
AC48285343	NISKIN Cream "Chin Teng"	<u>208</u>	AC48285343	NISKIN Cream "Chin Teng"	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。

AC48286321	Anefree Gel 0.1%	<u>18.3</u>	AC48286321	Anefree 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。
AC48286335	Anefree Gel 0.1%	<u>75</u>	AC48286335	Anefree Gel 0.1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48293100	COLONCURE E. C. T. 400MG "JOHNSON"	<u>11.7</u>	AC48293100	COLONCURE E. C. T. 400MG "JOHNSON"	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。
AC48307100	Glycon Sustained- Release Tablets 30mg	<u>1.7</u>	AC48307100	Glycon Sustained- Release Tablets 30mg	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。
AC48308100	"Ancuton Tablets 30mg ""Tai Yu""	<u>3.02</u>	AC48308100	"Ancuton Tablets 30mg ""Tai Yu""	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。
AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	<u>2.81</u>	AC48309100	Carvio Tablets 6.25mg	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48313100	Lodipine Tablets 5mg	<u>4.57</u>	AC48313100	Lodipine Tablets 5mg "Kingdom"	5	依據本標準及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>63</u>	AC48319329	"Genfuxen Solution ""Winston""	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。
AC48320100	KOLAX TABLETS "Y. C"	<u>3.68</u>	AC48320100	KOLAX TABLETS "Y. C"	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。
AC48324321	BUTEFINE CREAM 10MG/G	<u>30.5</u>	AC48324321	BUTEFINE CREAM 10MG/G	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。

AC48324329	BUTEFINE CREAM 10MG/G	<u>49.4</u>	AC48324329	BUTEFINE CREAM 10MG/G	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。
AC48324335	BUTEFINE CREAM 10MG/G	<u>62</u>	AC48324335	BUTEFINE CREAM 10MG/G	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。
AC48325100	UNICLONE F.C TABLETS 7.5MG "UNION"	<u>2.22</u>	AC48325100	UNICLONE F.C TABLETS 7.5MG "UNION"	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。
AC48326321	Gamicin Cream	<u>14.7</u>	AC48326321	Gamicin Cream	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48326335	Gamicin Cream	<u>40</u>	AC48326335	Gamicin Cream	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。
AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	<u>629</u>	AC48327143	Risdine Oral Solution 1mg/ml	667	依據本標準及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>3.58</u>	AC48336100	TONAC CAPSULES "LITA"	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。
AC48337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>629</u>	AC48337143	PERISDONE ORAL SOLUTION 1MG/ML	667	依據本標準及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"	<u>18.3</u>	AC48342209	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	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。
AC48342212	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	<u>29.2</u>	AC48342212	SUKERIN FOR I.V INJECTION 30MG/ML "UNION"	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。

AC48344100	COLIAN CAPSULES 25MG " JOHNSON"	<u>1.83</u>	AC48344100	COLIAN CAPSULES 25MG " JOHNSON"	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。
AC48347209	TISAN FOR I. V. POWDER INJECTION	<u>305</u>	AC48347209	TISAN FOR I. V. POWDER INJECTION	338	依據本標準及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>527</u>	AC48347212	TISAN FOR I. V. POWDER INJECTION	569	依據本標準及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>185</u>	AC48347277	TISAN FOR I. V. POWDER INJECTION	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48354421	Thamic Otic Solution 0.3%	<u>56</u>	AC48354421	THAMIC OTIC SOLUTION 0.3%	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48357100	Gapatin Capsules 300mg	<u>8.7</u>	AC48357100	Gapatin 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。
AC48358321	Desosone Cream 0.25%	<u>29.3</u>	AC48358321	Desosone Cream 0.25%	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。
AC48358329	Desosone Cream 0.25%	<u>55</u>	AC48358329	Desosone Cream 0.25%	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。
AC48358338	Desosone Cream 0.25%	<u>85</u>	AC48358338	Desosone Cream 0.25%	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。
AC48359316	MENTASONE CREAM	<u>23.7</u>	AC48359316	MENTASONE CREAM	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC48359321	MENTASONE CREAM	<u>31.8</u>	AC48359321	MENTASONE CREAM	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。
AC48359326	MENTASONE CREAM	<u>33.4</u>	AC48359326	MENTASONE CREAM	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。
AC48359335	MENTASONE CREAM	<u>80</u>	AC48359335	MENTASONE 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。
AC48363100	Musgud Tablets 5mg "LOTUS"	<u>2.37</u>	AC48363100	Musgud Tablets 5mg "LOTUS"	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。
AC48376321	Benafine Cream	<u>30.5</u>	AC48376321	Benafine Cream	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。
AC48376329	Benafine Cream	<u>49.4</u>	AC48376329	Benafine 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。
AC48376335	Benafine Cream	<u>62</u>	AC48376335	Benafine Cream	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。
AC48376338	BENAFINE CREAM	59				<u>本品項新增。</u>
AC48377100	PLESTAR TABLETS 100MG	<u>12.9</u>	AC48377100	PLESTAR TABLETS 100MG	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。
AC48385112	TITANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML "CENTER"	<u>10.4</u>	AC48385112	TITANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML "CENTER"	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。

AC48389421	ALMINTO EYE DROPS "KINGDOM"	<u>17.2</u>	AC48389421	ALMINTO EYE DROPS "KINGDOM"	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。
AC48389429	Alminto Eye Drops "Kingdom"	<u>43.5</u>	AC48389429	Alminto Eye Drops "Kingdom"	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。
AC48391316	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	<u>23.7</u>	AC48391316	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48391321	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	<u>31.8</u>	AC48391321	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	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。
AC48391326	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	<u>33.4</u>	AC48391326	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	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。
AC48391329	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	<u>44.7</u>	AC48391329	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48391335	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	<u>80</u>	AC48391335	Metsone Cream 0.1% "Sinphar"	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。
AC48392100	Blue-Up F.C. Tablets 2mg	<u>10.6</u>	AC48392100	BLUE-UP F.C TABLETS 2MG	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。
AC48396321	KHOIOU CREAM 1.5MG "CHINTENG"	<u>570</u>	AC48396321	KHOIOU CREAM 1.5MG "CHINTENG"	622	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48397100	Kerloli Capsules 250mg "Panbiotic"	<u>3.4</u>	AC48397100	Kerloli Capsules 250mg "Panbiotic"	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。

AC48426221	Folina Injection 10mg/ml	<u>82</u>	AC48426221	Folina Injection 10mg/ml	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。
AC48426229	FOLINA INJECTION 10MG/ML	<u>104</u>	AC48426229	FOLINA INJECTION 10MG/ML	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。
AC48431421	Topimide Ophthalmic Solution 1% (Topicamide)	<u>68</u>	AC48431421	Topimide Ophthalmic Solution 1% "Kingdom" (Topicamide)	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。
AC48435321	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	<u>30.5</u>	AC48435321	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	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。
AC48435329	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	<u>49.4</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>62</u>	AC48435335	"Udaxen Cream 1% ""Winston""	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。
AC48436100	TALEX SUGAR COATED TABLETS "Y. C. "	<u>2.15</u>	AC48436100	TALEX SUGAR COATED 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。
AC48437329	U Soft Cream 40.0%	<u>37.4</u>	AC48437329	U Soft Cream 40.0%	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。
AC48437343	U Soft Cream 40.0%	<u>100</u>	AC48437343	U Soft Cream 40.0%	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。
AC48440421	Oxybupro Eye Drops 0.05% "MEDICINE" (Oxybuprocai ne HCl)	<u>18.3</u>	AC48440421	Oxybupro Eye Drops 0.05% "MEDICINE" (Oxybuprocai ne HCl)	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。

AC48442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	<u>104</u>	AC48442238	DIPROFEN INJECTION 20MG/ML	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。
AC48445229	MYDILL Injection 0.1%	<u>166</u>	AC48445229	MYDILL Injection 0.1%	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。
AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	<u>8.9</u>	AC48447100	URIDIN F.C. TABLETS 2MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48461316	MOLISON CREAM	<u>23.7</u>	AC48461316	MOLISON CREAM "BASECO"	24.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48461321	MOLISON CREAM	<u>31.8</u>	AC48461321	MOLISON CREAM "BASECO"	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。
AC48461326	MOLISON CREAM	<u>33.4</u>	AC48461326	MOLISON CREAM "BASECO"	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。
AC48461329	MOLISON CREAM	<u>44.7</u>	AC48461329	MOLISON CREAM "BASECO"	44.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48461335	MOLISON CREAM	<u>80</u>	AC48461335	MOLISON CREAM "BASECO"	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。
AC48465100	NORDIPINE TABLETS 5MG "ANXO"	<u>4.57</u>	AC48465100	NORDIPINE TABLETS 5MG "ANXO"	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48467100	UTAPINE F.C. TABLET 200MG "UNION"	<u>21.2</u>	AC48467100	UTAPINE F.C. TABLET 200MG "UNION"	24	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	<u>6.7</u>	AC48469100	MECHOL TABLETS 10MG "YUNG SHIN"	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。
AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	<u>17.2</u>	AC48471421	ANZOMIN EYE DROPS	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。
AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	<u>43.5</u>	AC48471429	ANZOMIN EYE DROPS	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。
AC48472100	Fallep Tablets 2mg	<u>1.94</u>	AC48472100	Fallep Tablets 2mg	2.06	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC484721G0	FALLEP TABLETS 2MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48473417	GINPOL GEL	<u>35.6</u>	AC48473417	GINPOL GEL	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48473429	GINPOL GEL	<u>109</u>	AC48473429	GINPOL GEL	112	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48499100	Fibrolaxin Tablets 10mg "Patron"	<u>3.23</u>	AC48499100	Fibrolaxin Tablets 10mg "Patron"	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。
AC48500100	SURIDE F.C. Tablets 400mg "EB" (Sulpiride)	<u>3.89</u>	AC48500100	SURIDE F.C. Tablets 400mg "EB" (Sulpiride)	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。
AC48505321	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	<u>28.5</u>	AC48505321	FLUTICOSONE CREAM "S.C."	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。

AC48505335	FLUTICOSONE CREAM "S. C. "	<u>77</u>	AC48505335	FLUTICOSONE CREAM "S. C. "	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。
AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	<u>1.7</u>	AC48510100	Dicron MR Tablets 30mg	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。
AC485101G0	DICRON MR TABLETS 30MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48511335	TEZARAC GEL 0.1%	<u>205</u>	AC48511335	TEZARAC GEL 0.1%	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。
AC48511343	Tezarac Gel 0.1%	<u>368</u>	AC48511343	Tezarac Gel 0.1%	375	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48513100	Melstatin tablet 40mg	<u>16.7</u>	AC48513100	Melstatin tablet 40mg	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。
AC485141G0	COSLAN CAPSULES "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48517100	NooSafe 1200 mg Film Coated Tablets	<u>2.05</u>	AC48517100	NooSafe 1200 mg Film Coated Tablets	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。
AC48541100	Lustraline Film Coated Tablets 50mg	<u>7.6</u>	AC48541100	Lustraline Film Coated Tablets 50mg	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。
AC48545100	ASGACON TABLETS 50MCG "YUNG SHIN"	<u>3.23</u>	AC48545100	ASGACON TABLETS 50MCG "YUNG SHIN"	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。

AC48553209	Kidoton I. V. Injection 30mg/ml "Standard" (Ketorolac)	<u>18.3</u>	AC48553209	Kidoton I. V. Injection 30mg/ml "Standard" (Ketorolac)	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。
AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>258</u>	AC48554421	DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 2%	273	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48556100	Alpragin S.R. Tablets 1mg	<u>2.22</u>	AC48556100	Alpragin S.R. Tablets 1mg	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。
AC48557100	FINARIDE FILM COATED TABLETS 5MG "YUNG SHIN"	<u>15</u>	AC48557100	FINARIDE FILM COATED TABLETS 5MG "YUNG SHIN"	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。
AC48558100	Arheuma Tablets 10mg "LOTUS"	<u>31.2</u>	AC48558100	Arheuma Tablets 10mg "LOTUS"	34.7	依據本標準及全民 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>4.57</u>	AC48559100	"AMLOPINE TABLETS 5MG ""TAI YU""	5	依據本標準及全民 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>2.23</u>	AC48560100	Amaride Tablets	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48561229	OLATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	<u>1778</u>	AC48561229	OLATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	1999	依據本標準及全民 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>2.34</u>	AC48564100	Deurinol Tablets 300mg	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。
AC48565209	TOKELAN I. V. INJECTION 30MG/ML	<u>18.3</u>	AC48565209	TOKELAN I. V. INJECTION 30MG/ML	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。

AC48565212	TOKELAN I. V. INJECTION 30MG/ML	<u>29.2</u>	AC48565212	TOKELAN I. V. INJECTION 30MG/ML	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。
AC48567277	CEFIM POWDER FOR INJECTION 500MG	<u>185</u>	AC48567277	CEFIM POWDER FOR INJECTION 500MG	208	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48572100	YOU Tie Chewable Tablets "Chinteng"	<u>3.25</u>	AC48572100	YOU Tie Chewable Tablets "Chinteng"	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。
AC48575100	THRONE SUSTAINED- RELEASE SUGAR-COATED TABLETS 400MG	<u>1.92</u>	AC48575100	THRONE SUSTAINED- RELEASE SUGAR-COATED TABLETS 400MG	1.98	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。
AC485751G0	THRONE SUSTAINED- RELEASE SUGAR-COATED TABLETS 400MG(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% "Sinphar"	<u>36.3</u>	AC48581421	Norcin Eye Drops 0.3% "Sinphar"	41.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48584100	VEINCURRENT F.C. TABLETS 40MG "T.F."	<u>1.79</u>	AC48584100	VEINCURRENT F.C. TABLETS 40MG "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。
AC485851G0	COTON CAPSULES 250MG "LITA" (鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48587212	IRICAN SOLUTION FOR I. V. INFUSION "SINPHAR"	<u>1831</u>	AC48587212	IRICAN SOLUTION FOR I. V. INFUSION "SINPHAR"	1980	依據本標準及全民 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>3887</u>	AC48587221	Irican Solution for I. V. Infusion "Sinphar"	4283	依據本標準及全民 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>237</u>	AC48589209	OTRIL I. V. INJECTION	263	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48589216	OTRIL I. V. INJECTION	<u>450</u>	AC48589216	OTRIL I. V. INJECTION	513	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48590263	Teiconin powder for I. V. Injection	<u>589</u>	AC48590263	Teiconin powder for I. V. Injection	624	依據本標準及全民 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>1291</u>	AC48590271	TEICONIN POWDER FOR I. V. INJECTION	1360	依據本標準及全民 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>8.9</u>	AC48599100	MANOTIN F. C. TABLETS 10MG	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。
AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	<u>4.57</u>	AC48600100	CALNELPRESS TABLETS 5MG	5	依據本標準及全民 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>8.7</u>	AC48601100	Milpran Capsules 50mg	9	依據本標準及全民 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>9.2</u>	AC48602100	DIAZONE TABLETS 15MG "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。
AC48605100	BE-EASY F. C. TABLETS 200MG "SL"	<u>2.26</u>	AC48605100	BE-EASY F. C. TABLETS 200MG "SL"	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。

AC48608100	SIMVA F.C TABLETS 20MG "UNION"	<u>4.34</u>	AC48608100	SIMVA F.C TABLETS 20MG "UNION"	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。
AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	<u>11.7</u>	AC48612100	MIRTINE F.C. TABLETS 30MG	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。
AC48624412	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	<u>34.5</u>	AC48624412	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	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。
AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	<u>40.5</u>	AC48624421	DEMA ORABASE 0.1% "PATRON"	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。
AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG "WEIDAR"	<u>9.2</u>	AC48629100	RISDON F.C. TABLETS 1MG "WEIDAR"	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。
AC48633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	<u>11.7</u>	AC48633100	U-ZEPINE F.C. TABLETS 30MG	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。
AC48635455	AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE	<u>107</u>	AC48635455	AZETIN NASAL SPRAY 140MCG/DOSE	115	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48635457	AZETIN NASAL SPRAY 1MG/ML(0.14M G/DOSE)	<u>112</u>	AC48635457	AZETIN NASAL SPRAY 1MG/ML(0.14M G/DOSE)	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。
AC48636457	BUNO NASAL AQUA 64M G/DOSE "JOHNSON" (64 MCG/DOSE/120 DOSE)	<u>142</u>	AC48636457	BUNO NASAL AQUA 64M G/DOSE "JOHNSON" (64 MCG/DOSE/120 DOSE)	139	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48637100	ELEGANT S.R. CAPSULES 0.2mg "JOHNSON"	<u>6.8</u>	AC48637100	ELEGANT S.R. CAPSULES 0.2mg "JOHNSON"	7.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC48643157	IBUPROFEN-FP SUSPENSION 20MG/ML	<u>51</u>	AC48643157	IBUPROFEN-FP SUSPENSION 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。
AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	<u>2.11</u>	AC48646100	FORASMA TABLETS 40 MCG	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。
AC48649100	Cloflow F.C. tablets 75mg "Standard" (Clopidogrel)	<u>36.1</u>	AC48649100	Cloflow F.C. tablets 75mg "Standard" (Clopidogrel)	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。
AC48658345	KOTTON PATCH "CHI-HUANG " (FLURBIPROFE N)	<u>5.5</u>	AC48658345	KOTTON PATCH "CHI-HUANG " (FLURBIPROFE N)	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。
AC48660100	Tansin Tablets 1mg "EVEREST"	<u>2.45</u>	AC48660100	Tansin Tablets 1mg "EVEREST"	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。
AC48666500	SENZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "JOHNSON"	<u>5</u>	AC48666500	SENZOLE VAGINAL TABLETS 100MG "JOHNSON"	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。
AC48676100	"SUPLAX TABLETS ""H. S. ""	<u>1.56</u>	AC48676100	"SUPLAX TABLETS ""H. S. ""	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。
AC48678145	HECALIS SOLUTION	<u>197</u>	AC48678145	HECALIS SOLUTION	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。
AC48680321	ADAGENE-T GEL	<u>18.3</u>	AC48680321	ADAGENE-T GEL " BASECO "	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。
AC48680335	ADAGENE-T GEL	<u>75</u>	AC48680335	ADAGENE-T GEL " BASECO "	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。

AC48684100	MECHOL TABLETS 40MG "YUNG SHIN "	<u>16.7</u>	AC48684100	MECHOL TABLETS 40MG "YUNG SHIN "	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。
AC48686143	CENZOF CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (30 ML)	<u>235</u>	AC48686143	CENZOF CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (30 ML)	238	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48686151	CENZOF CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (60 ML)	<u>507</u>	AC48686151	CENZOF CONCENTRATE SOLUTION 20 MG/ML "CENTER" (60 ML)	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48687100	EUGINE F.C. TABLETS 20 MG "H. S. "	<u>6.7</u>	AC48687100	EUGINE F.C. TABLETS 20 MG "H. S. "	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。
AC48689100	CURGAN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	<u>1.43</u>	AC48689100	CURGAN CAPSULES 150MG (SILYMARIN)	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。
AC48690100	"SURMAX TABLETS ""H. S. ""	<u>3.23</u>	AC48690100	"SURMAX TABLETS ""H. 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。
AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15 MG	<u>6.7</u>	AC48691100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15 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。
AC48692321	BETASA OINTMENT	<u>11.6</u>	AC48692321	BETASA OINTMENT	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。
AC48692329	BETASA OINTMENT	<u>21.6</u>	AC48692329	BETASA OINTMENT	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。

AC48692335	BETASA OINTMENT	<u>60</u>	AC48692335	BETASA OINTMENT	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。
AC48692338	BETASA OINTMENT	<u>76</u>	AC48692338	BETASA OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	<u>4.21</u>	AC48694100	LEFLODAL F.C. TABLETS 100MG	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。
AC48697100	ZEPANC TABLETS	<u>2.07</u>	AC48697100	ZEPANC TABLETS	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。
AC48701412	ITRAPIN NEBULIZER SOLUTION 0.25 MG/ML “CENTER”	<u>8.5</u>	AC48701412	ITRAPIN NEBULIZER SOLUTION 0.25 MG/ML “CENTER”	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。
AC48705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	<u>1.9</u>	AC48705100	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG	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。
AC487051G0	INDAPIN SR FILM-COATED TABLETS 1.5 MG(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48722251	UROKINASE- GREEN CROSS INJ. 60,000 IU	<u>934</u>	AC48722251	UROKINASE- GREEN CROSS INJ. 60,000 IU	959	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48727113	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG	<u>6.4</u>	AC48727113	SYNTAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG	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。
AC48731100	CAFONIA TABLETS “Y.C.”	<u>11.2</u>	AC48731100	CAFONIA TABLETS “Y.C.”	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。

AC48734100	Slosugar F.C. Tablets 1000 mg	<u>1.84</u>	AC48734100	Slosugar F.C. Tablets 1000 mg	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。
AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	<u>12.6</u>	AC48753100	PIOTA TABLETS 30 MG	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。
AC48754100	DIKINEX REPE S.C. TABLETS	<u>2.15</u>	AC48754100	DIKINEX REPE S.C. TABLETS	2.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48764321	ACNE-CURE GEL "MACRO"	<u>18.3</u>	AC48764321	ACNE-CURE GEL "MACRO"	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。
AC48764335	ACNE-CURE GEL "MACRO"	<u>75</u>	AC48764335	ACNE-CURE GEL "MACRO"	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。
AC48765100	Bloodlet Tablets 15mg "Yung Shin "	<u>11.2</u>	AC48765100	Bloodlet Tablets 15mg "Yung Shin "	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。
AC48770143	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	<u>25.2</u>	AC48770143	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	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。
AC48770151	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	<u>28</u>	AC48770151	LOSTA SYRUP 1 MG/ML	28.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48771321	Clobecin Cream "Patron"	<u>16.5</u>	AC48771321	Clobecin Cream "Patron"	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。
AC48771329	CLOBECIN CREAM "PATRON"	<u>37.7</u>	AC48771329	CLOBECIN CREAM "PATRON"	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。

AC48771338	CLOBECIN CREAM “PATRON”	<u>91</u>	AC48771338	CLOBECIN CREAM “PATRON”	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。
AC48772100	Anxomine Tablet 2mg	<u>2.9</u>	AC48772100	ANXOMINE TABLET 2MG	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。
AC48784113	NOCETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG “ LITA”	<u>6.2</u>	AC48784113	NOCETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400 MG “ LITA”	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。
AC48790321	ACNEAN CREAM 200MG/G	<u>26.2</u>	AC48790321	ACNEAN CREAM 200MG/G	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。
AC48790329	ACNEAN CREAM 200MG/G	<u>45.3</u>	AC48790329	ACNEAN CREAM 200MG/G	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。
AC48790330	ACNEAN CREAM 200MG/G	<u>45.3</u>	AC48790330	ACNEAN CREAM 200MG/G	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。
AC48790343	ACNEAN CREAM 200MG/G	<u>208</u>	AC48790343	ACNEAN CREAM 200MG/G	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。
AC48793421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	<u>19.3</u>	AC48793421	TROPICAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	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。
AC48799345	FUBOFEN PATCH “YING CHUAN” (FLURBIPROFEN)	<u>5.4</u>	AC48799345	FUBOFEN PATCH “YING CHUAN” (FLURBIPROFEN)	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。
AC48800100	MESACLON ENTERIC FILM COATED TABLETS 400 MG	<u>11.7</u>	AC48800100	MESACLON ENTERIC FILM COATED TABLETS 400 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。

AC48803229	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>170</u>	AC48803229	ZEDIPINE INJECTION 1MG/ML	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48804438	" BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY " " H. S. " " "	<u>200</u>	AC48804438	" BECLOMASE AQUEOUS NASAL SPRAY " " 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。
AC48808100	ECYCLE F. C. TABLETS 16MG "Y. Y. "	<u>1. 52</u>	AC48808100	ECYCLE F. C. TABLETS 16MG "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。
AC48809209	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>237</u>	AC48809209	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	263	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48809216	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>450</u>	AC48809216	KYTRON I. V. INJECTION 1MG/ML	513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48810100	CALFOLIN TABLETS 15MG "JOHNSON"	<u>11. 2</u>	AC48810100	CALFOLIN TABLETS 15MG "JOHNSON"	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。
AC48811100	Anyou F. C. Tablets "ROOT"	<u>2. 41</u>	AC48811100	Anyou F. C. Tablets "ROOT"	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。
AC48813100	Simvatenin F. C. Tablets 20mg (Simvastatin)	<u>4. 34</u>	AC48813100	SIMVATENIN F. C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (SIMVASTATIN)	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。
AC48814100	OXAZE TABLETS	<u>3. 23</u>	AC48814100	OXAZE TABLETS	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。
AC48831277	CHI SHENG NO. 2 INJECTION	<u>29. 8</u>	AC48831277	CHI SHENG NO. 2 INJECTION	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。

AC48832321	FUSIDER CREAM	<u>39.2</u>	AC48832321	FUSIDER 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。
AC48832326	FUSIDER CREAM	<u>45.6</u>	AC48832326	FUSIDER CREAM	47.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48832329	FUSIDER CREAM	<u>47.6</u>	AC48832329	FUSIDER CREAM	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。
AC48832335	FUSIDER CREAM	<u>137</u>	AC48832335	FUSIDER CREAM	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。
AC48833100	AMCOPINE TABLETS 5MG "H. S" (AMLODI PINE)	<u>4.57</u>	AC48833100	AMCOPINE TABLETS 5MG "H. S" (AMLODI PINE)	5	依據本標準及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>305</u>	AC48834209	CEFIM POWDER FOR INJECTION 1 GM	338	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48835329	Shuli qing Gel "Sentai "	<u>15.4</u>	AC48835329	Shuli qing Gel "Sentai "	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。
AC48835335	Shuli qing Gel "Sentai "	<u>23</u>	AC48835335	Shuli qing Gel "Sentai "	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。
AC48835338	Shuli qing Gel "Sentai "	<u>71</u>	AC48835338	Shuli qing Gel "Sentai "	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。
AC48837100	MIXAPIN TABLETS 50MCG "H. S"	<u>3.23</u>	AC48837100	MIXAPIN TABLETS 50MCG "H. S"	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。

AC48838229	OPATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	<u>1778</u>	AC48838229	OPATIN I. V. INJECTION 5MG/ML	1999	依據本標準及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>4.92</u>	AC48839100	FULIN F. C. T. “ROOT”	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48840221	Irinotecan Solution for I. V. Infusion “LOTUS”	<u>3887</u>	AC48840221	Irinotecan Solution for I. V. Infusion “LOTUS”	4283	依據本標準及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>34.5</u>	AC48842412	COENKASU ORALBASE 1MG	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。
AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	<u>40.5</u>	AC48842421	COENKASU ORALBASE 1MG	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。
AC48844100	SICAN CAPSULES 150 MG “ASTAR”	<u>1.54</u>	AC48844100	SICAN CAPSULES 150 MG “ASTAR”	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。
AC48845100	MOODYTEC S. C. TABLETS 1 MG	<u>4.92</u>	AC48845100	MOODYTEC S. C. TABLETS 1 MG	4.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48846100	GLUFAR TABLETS 2.0MG "H. S"	<u>2.23</u>	AC48846100	GLUFAR TABLETS 2.0MG "H. S"	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48855100	DIBOSE F. C. TABLETS “Y. C. ”	<u>5.3</u>	AC48855100	DIBOSE F. C. TABLETS “Y. C. ”	5.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG “S. D. ”	<u>4.57</u>	AC48859100	AMLOPINE TABLETS 5 MG “S. D. ”	5	依據本標準及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.”	<u>1.84</u>	AC48863100	BENTOMIN TABLETS 1000MG “S. C.”	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。
AC48867100	RIBELITE TABLETS 200MG	<u>18.9</u>	AC48867100	RIBELITE TABLETS 200MG	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。
AC48873277	CHI SHENG NO. 3 INJECTION	<u>29.8</u>	AC48873277	CHI SHENG NO. 3 INJECTION	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。
AC48875100	CALMDOWN SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 75MG	<u>12.6</u>	AC48875100	CALMDOWN SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 75MG	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。
AC48882229	NICARPINE I. V INJECTION 1MG/ML "P. L"	<u>170</u>	AC48882229	NICARPINE I. V INJECTION 1MG/ML "P. L"	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。
AC48891321	ADARIN GEL 0.1%	<u>18.3</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>75</u>	AC48891335	ADARIN GEL 0.1%	78	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48892100	CEXIME CAPSULES 100 MG (CEFIXIME)	<u>4.94</u>	AC48892100	CEXIME CAPSULES 100 MG (CEFIXIME)	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。
AC48896277	CHI SHENG NO. 4INJECTION	<u>29.8</u>	AC48896277	CHI SHENG NO. 4INJECTION	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。
AC48897326	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	<u>46.9</u>	AC48897326	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	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。

AC48897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	<u>53</u>	AC48897335	DOXEFEN CREAM 50MG/GM	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。
AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG "LITA"	<u>2.57</u>	AC48898100	LITACARBOSE TABLETS 50MG "LITA"	2.73	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	<u>14.8</u>	AC48900421	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	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。
AC48900429	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	<u>30</u>	AC48900429	CROMO EYE DROPS 2% (CROMOLYN SODIUM) "MEDICINE"	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。
AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	<u>2.49</u>	AC48905100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 5MG	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。
AC48908100	ANTILON F.C. TABLETS "Y.C."	<u>4.81</u>	AC48908100	ANTILON F.C. TABLETS "Y.C."	4.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48910100	URIMIN TABLETS 1000MG "Y.C."	<u>1.84</u>	AC48910100	URIMIN TABLETS 1000MG "Y.C."	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。
AC489101G0	URIMIN TABLETS 1000 MG "Y.C." (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>284</u>	AC48925421	CO-DORZOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	294	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC48926100	SIMVA F.C TABLETS 20MG	<u>4.34</u>	AC48926100	SIMVA F.C TABLETS 20MG	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。

AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% ” PATRON”	<u>37.8</u>	AC48927417	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% ” PATRON”	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。
AC48927421	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% ” PATRON”	<u>51</u>	AC48927421	TOTIFEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.025% ” PATRON”	54	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48941212	Herocan Conc. Solution for I. V. Infusion 20 mg/ml	<u>1831</u>	AC48941212	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	1980	依據本標準及全民 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 20 mg/ml	<u>3887</u>	AC48941221	HEROCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	4283	依據本標準及全民 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>29.8</u>	AC48960277	CHI SHENG NO. 1 INJECTION	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。
AC48961251	ROFEW I. V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	<u>176</u>	AC48961251	ROFEW I. V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	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。
AC48963321	POLISU CREAM 50 MG/GM “SENTAI”	<u>42</u>	AC48963321	POLISU CREAM 50 MG/GM “SENTAI”	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48963329	POLISU CREAM 50 MG/GM “SENTAI”	<u>43.7</u>	AC48963329	POLISU CREAM 50 MG/GM “SENTAI”	44.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	<u>7.2</u>	AC48972100	PERDOPRIL TABLETS 4MG	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。

AC48990100	ZOSAAHY F.C TABLETS 50/12.5MG	<u>5.3</u>	AC48990100	ZOSAAHY F.C TABLETS 50/12.5MG	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。
AC48994100	CINOPIN TABLETS 5MG	<u>4.57</u>	AC48994100	CINOPIN TABLETS 5MG	5	依據本標準及全民 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	<u>9.2</u>	AC48996100	BLUE-UP F.C. TABLETS 1MG	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。
AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG "H.S."	<u>1.9</u>	AC48997100	SPALYTIC TABLETS 0.125MG "H.S."	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。
AC489971G0	SPALYTIC TABLETS 0.125MG "H.S." (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC48999429	Sitromin Eye Drops 0.01%	<u>13.5</u>	AC48999429	SITROMIN EYE DROPS 0.01% "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。
AC49001265	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>312</u>	AC49001265	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	327	依據本標準及全民 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	<u>317</u>	AC49001277	CARPEM FOR INTRAVENOUS INJECTION	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49002248	AZOL-FLUCON I.V INJECTION 2MG/ML	<u>291</u>	AC49002248	AZOL-FLUCON I.V INJECTION 2MG/ML	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。
AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG "STANDARD"	<u>6.5</u>	AC49008100	CITAZOL TABLETS 50MG "STANDARD"	7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC49018100	COXINE C. R. F. C. TABLETS 60 MG	<u>3.26</u>	AC49018100	COXINE C. R. F. C. TABLETS 60 MG	3.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG “ CHINTENG”	<u>2.34</u>	AC49024100	KHOTONGFENG TABLETS 300MG “ 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。
AC49026143	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>29.8</u>	AC49026143	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	31.1	依據本標準及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>30</u>	AC49026151	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49026157	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>96</u>	AC49026157	TIRIZIN ORAL SOLUTION 1MG/ML	102	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49049100	SULGIN TABLETS 200 MG	<u>1.84</u>	AC49049100	SULGIN TABLETS 200 MG	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。
AC49050329	UREA CREAM 40% “F. Y.”	<u>37.4</u>	AC49050329	UREA CREAM 40% “F. Y.”	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。
AC49050343	UREA CREAM 40% “F. Y.”	<u>100</u>	AC49050343	UREA CREAM 40% “F. Y.”	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。
AC49051100	KEPINTON S. R. CAPSULES 200MG	<u>5.1</u>	AC49051100	KEPINTON S. R. CAPSULES 200MG	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。
AC49054100	ZOMIANNE F. C. TABLETS 7.5 MG	<u>2.22</u>	AC49054100	ZOMIANNE F. C. TABLETS 7.5 MG	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。

AC49057100	AMOCURE F. C. TABLETS 30 MG	<u>18.3</u>	AC49057100	AMOCURE F. C. TABLETS 30 MG	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。
AC49059100	KONAX EXTENDED- RELEASE F. C. TABLETS 60 MG	<u>2.11</u>	AC49059100	KONAX EXTENDED- RELEASE F. C. TABLETS 60 MG	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。
AC49060100	ISOMIN F. C. TABLETS	<u>17.6</u>	AC49060100	ISOMIN F. C. TABLETS	18.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49062321	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	<u>18.3</u>	AC49062321	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	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。
AC49062335	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	<u>75</u>	AC49062335	ADAYUNG GEL 0.1% “S. L. ”	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。
AC49063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	<u>111</u>	AC49063340	VIMAX FOAMING SOLUTION	115	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN ”	<u>1.68</u>	AC49072100	GLIPIRIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN ”	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。
AC49073100	Blue-Up F. C. Tablets 3mg	<u>26.5</u>	AC49073100	BLUE-UP F. C. TABLETS 3MG	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。
AC49075430	BUDESONIDE NASAL SPRAY 2MG/ML	<u>104</u>	AC49075430	BUDESONIDE NASAL SPRAY 2MG/ML	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。
AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION30M G/ML “T. F.”	<u>18.3</u>	AC49077209	KETOROLAC FOR IV INJECTION30M G/ML “T. F.”	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。

AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	<u>14.7</u>	AC49080321	GENRITE CREAM 1MG/G	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49080335	GENRITE CREAM 1MG/G	<u>40</u>	AC49080335	GENRITE CREAM 1MG/G	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。
AC49083100	Biscor F.C. Tablets 5mg	<u>2.49</u>	AC49083100	BISCOR F.C TABLETS 5MG "KINGDOM"	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。
AC49084100	SOTALON CAPSULES 10MG	<u>2.72</u>	AC49084100	SOTALON CAPSULES 10MG	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。
AC49085100	PITAZONE TABLET 30 MG	<u>12.6</u>	AC49085100	PITAZONE TABLET 30 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。
AC49090277	SULTAM FOR INJECTION 500MG (SULBACTAM SODIUM)	<u>82</u>	AC49090277	SULTAM FOR INJECTION 500MG (SULBACTAM SODIUM)	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。
AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	<u>5.3</u>	AC49092100	LOXU TABLETS 15MG	6	依據本標準及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>2.25</u>	AC49099100	DESDIN FILM- COATED TABLETS 5MG	2.44	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49100229	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG ”	<u>44.5</u>	AC49100229	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG ”	48.7	依據本標準及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>276</u>	AC49100248	ANESVAN 2% INJECTION “CHI SHENG ”	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC49103100	LIVERCON CAPSULES 150 MG "S. D. "	1.54			本品項新增。
AC491031G0	LIVERCON CAPSULES 150 MG "S. D. " (鋁 箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC49105100	UNDIZZ TABLETS "Y. C. "	<u>1.52</u>	AC49105100	UNDIZZ TABLETS "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。
AC491051G0	UNDIZZ TABLETS "Y. C. " (鋁 箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC49107345	TIE SHR SHU PAP "P. Y"	<u>5.5</u>	AC49107345	TIE SHR SHU PAP "P. Y"	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。
AC49112100	FLURAN TABLETS 50 MG "ASTAR"	<u>1.5</u>	AC49112100	FLURAN TABLETS 50 MG "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。
AC49113100	FYNADIN F. C. TABLETS 60 MG	<u>1.98</u>	AC49113100	FYNADIN F. C. TABLETS 60 MG	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。
AC49114100	DAYCOSE M. R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"	<u>1.71</u>	AC49114100	DAYCOSE M. R. TABLETS 30 MG "WEIDAR"	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。
AC49115271	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	<u>29.8</u>	AC49115271	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	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。
AC49115277	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	<u>29.8</u>	AC49115277	CHI SHENG NO. 5 INJECTION	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。
AC49119100	BEFREE TABLETS 30MG	<u>12.6</u>	AC49119100	BEFREE TABLETS 30MG	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。

AC49127412	LAVISOL ORALBASE	<u>34.5</u>	AC49127412	LAVISOL ORALBASE	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。
AC49127421	LAVISOL ORALBASE	<u>40.5</u>	AC49127421	LAVISOL ORALBASE	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。
AC49129321	GENTERMAY CREAM	<u>14.7</u>	AC49129321	GENTERMAY CREAM	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49129335	GENTERMAY CREAM	<u>40</u>	AC49129335	GENTERMAY CREAM	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。
AC49130209	PHL POWDER FOR INJECTION 1 GM	<u>67</u>	AC49130209	PHL POWDER FOR INJECTION 1 GM	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。
AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG “S. T.” (RISPERIDONE)	<u>26.5</u>	AC49131100	RISDONE TABLETS 3MG “S. T.” (RISPERIDONE)	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。
AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	<u>17.7</u>	AC49133100	LAMTA TABLETS 100 MG (LAMOTRIGINE)	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。
AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	<u>14.7</u>	AC49134321	GENTERMAY OINTMENT	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	<u>40</u>	AC49134335	GENTERMAY OINTMENT	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。
AC49137229	RACETAM INJECTION	<u>29</u>	AC49137229	RACETAM 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。

AC491421G0	METERLON TABLETS “Y. C.” (鋁 箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC49146100	MOPIK TABLETS 15 MG “N. K.”	<u>5.3</u>	AC49146100	MOPIK TABLETS 15 MG “N. K.”	6 依據本標準及全民 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>332</u>	AC49150277	SUPERNEM POWDER FOR 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。
AC49151255	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	<u>456</u>	AC49151255	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	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。
AC49151263	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	<u>589</u>	AC49151263	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	624 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49151271	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	<u>1291</u>	AC49151271	TEICOIN POWDER FOR I. V. INJECTION	1360 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49152209	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	38.3			本品項新增。
AC49152212	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	100			本品項新增。
AC49152219	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	180			本品項新增。
AC49152229	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	450			本品項新增。
AC49152277	OXACILLIN SODIUM INJECTION “O-S”	25			本品項新增。

AC49153100	OXBU EXTENDED- RELEASE TABLETS 5MG	<u>6.5</u>	AC49153100	OXBU EXTENDED- RELEASE TABLETS 5MG	6.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49155209	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	<u>623</u>	AC49155209	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	678	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	<u>312</u>	AC49155265	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	327	依據本標準及全民 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>317</u>	AC49155277	MEXOPEM POWDER FOR INJECTION	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49163323	CHYNDACIN GEL	<u>12.4</u>	AC49163323	CHYNDACIN GEL	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。
AC49163329	CHYNDACIN GEL	<u>15.4</u>	AC49163329	CHYNDACIN GEL	16	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49163330	CHYNDACIN GEL	<u>17.9</u>	AC49163330	CHYNDACIN GEL	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。
AC49163335	CHYNDACIN GEL	<u>23</u>	AC49163335	CHYNDACIN GEL	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。
AC49163338	CHYNDACIN GEL	<u>71</u>	AC49163338	CHYNDACIN 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。
AC49166100	ONSLEEP CAPSULES 10MG “STANDARD” (ZALEPLON)	<u>2.92</u>	AC49166100	ONSLEEP CAPSULES 10MG “STANDARD” (ZALEPLON)	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。

AC49177209	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>237</u>	AC49177209	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	263	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49177216	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>450</u>	AC49177216	GRANTRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	513	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	<u>7.2</u>	AC49178100	PERIPIL TABLETS 4 MG	7.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49183112	TERBUTE SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	<u>10.4</u>	AC49183112	TERBUTE SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	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。
AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	<u>5.3</u>	AC49184100	MELOXIN TABLETS 15MG	6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC491881G0	RACEPHENICOL TABLETS “Y. C.” (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>9.6</u>	AC49190100	SIVASIN FILM COATED TABLETS 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。
AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	<u>3.12</u>	AC49193100	CATILON TABLETS 40MG	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。
AC49202100	MODUP SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 25 MG	<u>6.8</u>	AC49202100	MODUP SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 25 MG	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。
AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG" LITA "	<u>5.3</u>	AC49204100	LITACARBOSE TABLETS 100MG" LITA "	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。

AC49208345	TIE TUNG AN PAP “GP”	<u>5.5</u>	AC49208345	TIE TUNG AN PAP “GP”	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。
AC49209421	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>12.3</u>	AC49209421	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	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。
AC49209429	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	<u>25.2</u>	AC49209429	SAFIN OPHTHALMIC SOLUTION "PATRON"	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。
AC49210335	TAZAROTENE GEL 0.1% “S. C.”	<u>205</u>	AC49210335	TAZAROTENE GEL 0.1% “S. C.”	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。
AC49210343	TAZAROTENE GEL 0.1% “S. C.”	<u>368</u>	AC49210343	TAZAROTENE GEL 0.1% “S. C.”	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。
AC49211138	NOPANT RESPIRATOR SOLUTION	<u>111</u>	AC49211138	NOPANT RESPIRATOR SOLUTION	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。
AC49213329	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	<u>31.7</u>	AC49213329	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	34.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49213330	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	<u>37.4</u>	AC49213330	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	38.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49213335	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	<u>43.8</u>	AC49213335	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49213338	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	<u>57</u>	AC49213338	CLOGEL GEL 7.5MG/GM	64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC49217100	ZODENOX FILM COATED TABLETS 10MG "YUNG SHIN "	<u>1.93</u>	AC49217100	ZODENOX FILM COATED TABLETS 10MG "YUNG SHIN "	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。
AC492171G0	ZODENOX FILM COATED TABLETS 10MG "YUNG SHIN " (鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC49218121	CRASHTONE GRANULES "PATRON"	<u>7.4</u>	AC49218121	CRASHTONE GRANULES "PATRON"	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。
AC49224100	COTOL F.C. TABLETS 75MG "EVEREST"	<u>36.1</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。
AC49237100	TONLEX F.C. TABLETS 500MG	<u>3.36</u>	AC49237100	TONLEX F.C. TABLETS 500MG	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。
AC49239335	TAZOTEN CREAM "H. S. "	<u>205</u>	AC49239335	TAZOTEN CREAM "H. S. "	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。
AC49239343	TAZOTEN CREAM "H. S. "	<u>368</u>	AC49239343	TAZOTEN CREAM "H. S. "	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。
AC49242100	MONTEKA F.C TABLETS 10MG	<u>15.5</u>	AC49242100	MONTEKA F.C TABLETS 10MG	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。
AC49255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>42</u>	AC49255321	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49255323	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>42.6</u>	AC49255323	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	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。

AC49255325	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>43</u>	AC49255325	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49255326	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>43.7</u>	AC49255326	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>43.7</u>	AC49255329	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	44.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC492553AH	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	<u>42.6</u>	AC492553AH	ACYVIR CREAM 50MG/G (ACYCLOVIR)	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。
AC49260229	ISOCIN INJECTION 0.1%	<u>166</u>	AC49260229	ISOCIN INJECTION 0.1%	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。
AC49261100	LIMECRO CAPSULES	<u>3.05</u>	AC49261100	LIMECRO 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。
AC49264100	POWECON TABLETS	<u>1.9</u>	AC49264100	POWECON TABLETS	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。
AC49266100	LABEDIN F.C. TABLETS 200MG	<u>2.93</u>	AC49266100	LABEDIN F.C. TABLETS 200MG	3.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49274321	FLUSONE CREAM 0.05%	<u>28.5</u>	AC49274321	FLUSONE CREAM 0.05%	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。
AC49274335	FLUSONE CREAM 0.05%	<u>77</u>	AC49274335	FLUSONE CREAM 0.05%	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。

AC49275209	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>19.4</u>	AC49275209	OMIDA INJECTION 5MG/ML	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。
AC49275212	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>24.3</u>	AC49275212	OMIDA INJECTION 5MG/ML	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。
AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	<u>28</u>	AC49275216	OMIDA INJECTION 5MG/ML	30.4	依據本標準及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>736</u>	AC49276245	CINOLONE IV INFUSION 10 MG/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。
AC49277416	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% ” PATRON”	<u>56</u>	AC49277416	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% ” 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。
AC49277421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% ” PATRON”	<u>56</u>	AC49277421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% ” 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。
AC49278100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 5 MG	<u>11.6</u>	AC49278100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 5 MG	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。
AC49279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	<u>39.2</u>	AC49279321	FULIJING CREAM “SENTAI”	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。
AC49279326	FULIJING CREAM “SENTAI”	<u>45.6</u>	AC49279326	FULIJING CREAM “SENTAI”	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。
AC49279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	<u>47.6</u>	AC49279329	FULIJING CREAM “SENTAI”	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。

AC49279335	FULIJING CREAM “SENTAI”	<u>137</u>	AC49279335	FULIJING CREAM “SENTAI”	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。
AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>18.3</u>	AC49280321	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	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。
AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	<u>75</u>	AC49280335	ADAPALENE GEL 0.1% “SINPHAR”	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。
AC49283100	ASAZIPAM FILM COATED TABLETS 50MG	<u>15.2</u>	AC49283100	ASAZIPAM FILM COATED TABLETS 50MG	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。
AC49284414	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% ” PATRON”	<u>135</u>	AC49284414	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% ” PATRON”	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。
AC49284421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% ” PATRON”	<u>135</u>	AC49284421	TILOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% ” PATRON”	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。
AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	<u>2.26</u>	AC49303100	CHLOGUIN F.C. TABLETS 200MG “WEIDAR”	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。
AC49304263	TARCONIN FOR I. V. INJECTION 200MG “STANDARD” (TEICOPLANIN)	<u>589</u>	AC49304263	TARCONIN FOR I. V. INJECTION 200MG “STANDARD” (TEICOPLANIN)	624	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49305100	KLARITH XL TABLETS 500MG	<u>21.3</u>	AC49305100	KLARITH XL TABLETS 500MG	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。

AC49306100	NICODIL TABLETS 5MG	<u>3.26</u>	AC49306100	NICODIL 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。
AC49312321	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	<u>13.1</u>	AC49312321	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	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。
AC49312323	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	<u>13.6</u>	AC49312323	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	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。
AC49312324	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	<u>13.6</u>	AC49312324	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	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。
AC49312329	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	<u>14.7</u>	AC49312329	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	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。
AC49312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	<u>26</u>	AC49312335	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	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。
AC49312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	<u>46.4</u>	AC49312338	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49312340	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	<u>75</u>	AC49312340	CLOLUX CREAM 0.5MG/GM “ SENTAI”	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。
AC49313329	BUTEDERM CREAM 1%	<u>49.4</u>	AC49313329	BUTEDERM CREAM 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。
AC49313335	BUTEDERM CREAM 1%	<u>62</u>	AC49313335	BUTEDERM 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。

AC49316100	CALM-EZ F.C. TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	AC49316100	CALM-EZ F.C. TABLETS 200MG	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。
AC49319321	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	<u>18.3</u>	AC49319321	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	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。
AC49319335	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	<u>75</u>	AC49319335	ANDOPIN GEL 0.1% “P.L.”	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。
AC49320382	LIDOPAT PATCH 5%	<u>41</u>	AC49320382	LIDOPAT PATCH 5%	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。
AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 150MG “ ROYAL”	<u>13.3</u>	AC49322100	BUPROTRIN SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 150MG “ ROYAL”	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。
AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	<u>95</u>	AC49328421	KETORO OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "PATRON"	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。
AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	<u>63</u>	AC49329100	NOMI-NOX F.C. TABLETS 5MG	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。
AC49331151	LACOLY SOLUTION “CENTER”	<u>25.2</u>	AC49331151	LACOLY SOLUTION “CENTER”	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。
AC49331166	LACOLY SOLUTION “CENTER”	<u>123</u>	AC49331166	LACOLY SOLUTION “CENTER”	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。
AC49331177	LACOLY SOLUTION “CENTER”	<u>178</u>	AC49331177	LACOLY SOLUTION “CENTER”	181	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC49333100	LIFENOZ-U TABLETS 160MG	<u>4.59</u>	AC49333100	LIFENOZ-U TABLETS 160MG	5	依據本標準及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>19.6</u>	AC49334421	CURZOLAN EYE DROPS	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。
AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	<u>37.8</u>	AC49334429	CURZOLAN EYE DROPS	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。
AC49337321	BUNAFINE CREAM 1% “P. L. ” (5G)	<u>30.5</u>	AC49337321	BUNAFINE CREAM 1% “P. L. ” (5G)	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。
AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P. L. ” (10G)	<u>49.4</u>	AC49337329	BUNAFINE CREAM 1% “P. L. ” (10G)	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。
AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P. L. ” (15G)	<u>62</u>	AC49337335	BUNAFINE CREAM 1% “P. L. ” (15G)	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。
AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>39.2</u>	AC49339321	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “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。
AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>45.6</u>	AC49339326	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	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。
AC49339329	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	<u>47.6</u>	AC49339329	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM “SINPHAR”	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。
AC49339335	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	<u>137</u>	AC49339335	FUSIDIC ACID CREAM 20MG/GM "SINPHAR"	142	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC49340209	FUNJAPIN POWDER FOR IV INJECTION “PANBIOTIC ”	<u>305</u>	AC49340209	FUNJAPIN POWDER FOR IV INJECTION “PANBIOTIC ”	338	依據本標準及全民 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>9.5</u>	AC49343100	MESTROL TABLETS 40 MG	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。
AC49345100	ZONIN S.C. TABLETS 50MG	<u>10.1</u>	AC49345100	ZONIN S.C. TABLETS 50MG	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。
AC49348100	Epalon F.C. Tablets 10mg	<u>64</u>	AC49348100	EPALON F.C. TABLETS 10MG	67	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49351421	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	<u>14.8</u>	AC49351421	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	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。
AC49351429	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	<u>30</u>	AC49351429	COMOLYN OPHTHALMIC SOLUTION 2% “PATRON”	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。
AC49357335	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	<u>205</u>	AC49357335	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	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。
AC49357343	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	<u>368</u>	AC49357343	FUL LEE CREAM 0.1%(W/W)” CHINTENG”	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。
AC49358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	<u>2.81</u>	AC49358100	UDILOL TABLETS 6.25MG	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C. ”	<u>9.6</u>	AC49360100	BEZOSTATIN F.C. TABLETS 40 MG “S.C. ”	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。

AC49362100	MINLIFE-P SUSTAINED RELEASE FILM COATED TABLETS	<u>3.01</u>	AC49362100	MINLIFE-P SUSTAINED RELEASE FILM COATED TABLETS	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。
AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (NORFLOXACIN)	<u>36.3</u>	AC49368421	NOFOXIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (NORFLOXACIN)	41.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	<u>16.1</u>	AC49369114	BESMATE INHALATION SOLUTION	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。
AC49372100	SORDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	<u>3.26</u>	AC49372100	SORDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	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。
AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	<u>2.44</u>	AC49373100	PEDEN RETARD TABLETS 4 MG	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。
AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	<u>39.7</u>	AC49374100	COSPIRIT F.C. TABLETS 400MG	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。
AC49375220	BETAMYCIN FOR INJECTION	<u>281</u>	AC49375220	BETAMYCIN FOR INJECTION	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC493752AE	BETAMYCIN FOR INJECTION	<u>238</u>	AC493752AE	BETAMYCIN FOR INJECTION	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。
AC493752CX	BETAMYCIN FOR INJECTION	<u>161</u>	AC493752CX	BETAMYCIN FOR INJECTION	175	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49376100	FELO E. R. TABLETS 2.5MG “EVEREST”	<u>2.37</u>	AC49376100	FELO E. R. TABLETS 2.5MG “EVEREST”	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。

AC49388121	CHALIAN POWDER	<u>10.1</u>	AC49388121	CHALIAN POWDER	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49390209	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	<u>18.3</u>	AC49390209	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	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。
AC49390212	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	<u>29.2</u>	AC49390212	SUKETON I. V. INJECTION “TAI YU”	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。
AC49396100	MESTROL TABLETS 160 MG	<u>37.2</u>	AC49396100	MESTROL TABLETS 160 MG	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。
AC49416135	KUZEM POWDER	<u>29.6</u>	AC49416135	KUZEM POWDER	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。
AC49419421	CATELOL OPHTHALMIC SOLUTION 1.0% “PATRON ”	<u>141</u>	AC49419421	CATELOL OPHTHALMIC SOLUTION 1.0% “PATRON ”	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。
AC49422321	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>16.5</u>	AC49422321	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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。
AC49422329	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>37.7</u>	AC49422329	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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。
AC49422336	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>55</u>	AC49422336	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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。
AC49422338	Betaclogen Cream “Sinphar”	<u>91</u>	AC49422338	BETACLOGEN CREAM “SINPHAR”	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。

AC49423100	SONAPLON CAPSULES 10MG "D. T"	<u>3.16</u>	AC49423100	SONAPLON CAPSULES 10MG "D. T"	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。
AC49424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	<u>2.82</u>	AC49424100	JALUMEN CAPSULES 10MG	3.04	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49428100	JEXIT S. C. TABLETS "JOHNSON"	<u>2.41</u>	AC49428100	JEXIT S. C. TABLETS "JOHNSON"	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。
AC49447323	TOCOCLEAN GEL	<u>12.4</u>	AC49447323	TOCOCLEAN GEL	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。
AC49447329	TOCOCLEAN GEL	<u>15.4</u>	AC49447329	TOCOCLEAN GEL	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49447330	TOCOCLEAN GEL	<u>17.9</u>	AC49447330	TOCOCLEAN GEL	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。
AC49447335	TOCOCLEAN GEL	<u>23</u>	AC49447335	TOCOCLEAN GEL	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。
AC49447338	TOCOCLEAN GEL	<u>71</u>	AC49447338	TOCOCLEAN 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。
AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML "Y. Y."	<u>26.4</u>	AC49451221	ENHANCIR INJECTION 0.84 MG/ML "Y. Y."	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。
AC49452100	LEVONOLON F.C. TABLETS 500 MG	<u>27.9</u>	AC49452100	LEVONOLON F.C. TABLETS 500 MG	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。

AC49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG	<u>12.6</u>	AC49453100	EASYFOR SR CAPSULES 75MG	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。
AC49459429	GINSOL GEL	<u>109</u>	AC49459429	GINSOL GEL	112	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49461100	U-MIRTARON F.C. TABLETS 30 MG "S.C." "	<u>11.7</u>	AC49461100	U-MIRTARON F.C. TABLETS 30 MG "S.C." "	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。
AC49465100	Carbatin Capsules 300 mg	<u>8.7</u>	AC49465100	CARBATIN CAPSULES 300 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。
AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	<u>10.6</u>	AC49467100	ANXILET FILM COATED TABLETS 2MG	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。
AC49469100	CARLATREND TABLETS 6.25MG" KINGDOM" (CARVEDILOL)	<u>2.81</u>	AC49469100	CARLATREND TABLETS 6.25MG" KINGDOM" (CARVEDILOL)	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49470157	COCOPINE SYRUP "CENTER"	<u>26.5</u>	AC49470157	COCOPINE SYRUP "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。
AC49471329	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	<u>37.4</u>	AC49471329	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	39.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49471343	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	<u>100</u>	AC49471343	ZORIA CREAM 40%" EVEREST"	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。
AC49493100	Epalon F.C. Tablets 5 mg	<u>63</u>	AC49493100	EPALON F.C. TABLETS 5 MG	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。

AC49494100	Kertonbose Tablets 50 mg	<u>2.57</u>	AC49494100	Kertonbose Tablets 50 mg	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49496100	UTAPINE F.C. TABLET 100MG "UNION"	<u>16.4</u>	AC49496100	UTAPINE F.C. TABLET 100MG "UNION"	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。
AC49502100	FLUCOGUS CAPSULES 150MG" H. S. " (FLUCONAZOLE)	<u>55</u>	AC49502100	FLUCOGUS CAPSULES 150MG" H. S. " (FLUCONAZOLE)	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。
AC49504100	BISO F.C. TABLETS 1.25 MG	<u>2.27</u>	AC49504100	BISO F.C. TABLETS 1.25 MG	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49505248	LEVONOLON IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>394</u>	AC49505248	LEVONOLON IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	415	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49505255	LEVONOLON IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>686</u>	AC49505255	LEVONOLON IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	722	依據本標準及全民 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>14.7</u>	AC49506321	GAMICIN OINTMENT	15.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49506335	GAMICIN OINTMENT	<u>40</u>	AC49506335	GAMICIN OINTMENT	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。
AC49514100	IBIMO C. R. F. C. TABLETS 60 MG "S. C. "	<u>3.26</u>	AC49514100	IBIMO C. R. F. C. TABLETS 60 MG "S. C. "	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。
AC49517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	<u>11.8</u>	AC49517100	GAPATIN F.C. TABLETS 600MG	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。

AC49520321	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	<u>18.3</u>	AC49520321	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	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。
AC49520335	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	<u>75</u>	AC49520335	DOULISHU CREAM 1MG/GM “SENTAI”	78	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49522100	INSURE CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG ” KINGDOM”	<u>3.26</u>	AC49522100	INSURE CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG ” KINGDOM”	3.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49526100	LIMUS F. C. TABLETS 25 MG	<u>9.5</u>	AC49526100	LIMUS F. C. TABLETS 25 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。
AC49527100	LESYN F. C. TABLETS 2 MG	<u>3.52</u>	AC49527100	LESYN F. C. TABLETS 2 MG	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。
AC49529321	B-N-O OINTMENT	<u>23.9</u>	AC49529321	B-N-O OINTMENT	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。
AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG “Synmosa”	<u>1.8</u>	AC49531100	METFORMIN TABLETS 850MG “KINGDOM”	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。
AC49542277	CIPENEM POWDER FOR IV INJECTION (500MG/500MG)	<u>332</u>	AC49542277	CIPENEM POWDER FOR IV INJECTION (500MG/500MG)	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。
AC49544100	KENCO F. C. TABLETS 5MG ” CHINTENG”	<u>2.49</u>	AC49544100	KENCO F. C. TABLETS 5MG ” CHINTENG”	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。
AC49545100	FLEXER F. C. TABLETS 5 MG	<u>2.34</u>	AC49545100	FLEXER F. C. TABLETS 5 MG	2.46	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。

AC49547100	Quitulcer Capsules 30mg “C. L.”	<u>12.4</u>	AC49547100	QUITULCER CAPSULES 30MG “C. L.”	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。
AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG “C. H.”	<u>12.6</u>	AC49549100	DIAZONE TABLETS 30MG “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。
AC49550221	CHENDAY INJECTION 5MG/ML	<u>76</u>	AC49550221	CHENDAY INJECTION 5MG/ML	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。
AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	<u>408</u>	AC49558420	DEVIRUS OPHTHALMIC OINTMENT	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。
AC49559220	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	<u>281</u>	AC49559220	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC495592AE	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	<u>238</u>	AC495592AE	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	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。
AC495592CX	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	<u>161</u>	AC495592CX	CO-TAZO POWDER FOR INJECTION	175	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG (PIOGLITAZON E)	<u>12.6</u>	AC49560100	POLITONE TABLETS 30MG (PIOGLITAZON E)	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。
AC49568100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 100MG	<u>27.6</u>	AC49568100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 100MG	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。
AC49574100	UTAPINE F. C. TABLETS 25MG “UNION”	<u>9.5</u>	AC49574100	UTAPINE F. C. TABLETS 25MG “UNION”	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。

AC49577100	FUTE F. C. TABLETS 0.5MG	<u>2.34</u>	AC49577100	FUTE F. C. TABLETS 0.5MG	2.45	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	<u>2.57</u>	AC49579100	PRECOSE TABLETS 50MG	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG	<u>12.6</u>	AC49583100	RAFAX XR CAPSULES 75 MG	14.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49593100	TALLSEA TABLETS “S. C.”	<u>1.56</u>	AC49593100	TALLSEA TABLETS “S. C.”	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。
AC495991G0	BETAFORM TABLETS 850MG ” M. T. ” (METFORMIN)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC49605100	MILPRAN CAPSULES 25 MG	<u>5</u>	AC49605100	MILPRAN CAPSULES 25 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。
AC49610100	COXCO F. C. TABLETS 50MG	<u>5.3</u>	AC49610100	COXCO F. C. TABLETS 50MG	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。
AC49619100	CIFLOGEN F. C. TABLETS 500 MG	<u>8</u>	AC49619100	CIFLOGEN F. C. TABLETS 500 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。
AC49621100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 4 MG	<u>11.3</u>	AC49621100	MONTEXIN CHEWABLE TABLETS 4 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。
AC49622100	FENSPIREL TABLETS 40MG “S. D.”	<u>1.62</u>	AC49622100	FENSPIREL TABLETS 40MG “S. D.”	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。

AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 MG	<u>4.56</u>	AC49623100	BIOCOR FILM COATED TABLETS 10 MG	5	依據本標準及全民 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>38.4</u>	AC49627151	MERCATER LIQUID 5UG/ML (PROCATEROL HYDROCHLORID E HEMIHYDRATE)	41.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49628143	Cetirizine Oral Solution “Sinphar”	<u>29.8</u>	AC49628143	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	31.1	依據本標準及全民 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>30</u>	AC49628151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49628157	Cetirizine Oral Solution “Sinphar”	<u>96</u>	AC49628157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION “SINPHAR”	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。
AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	<u>11.7</u>	AC49634100	MERONIN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	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。
AC49636100	LOTEPIN S.C. TABLETS 50 MG	<u>10.1</u>	AC49636100	LOTEPIN S.C. TABLETS 50 MG	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。
AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	<u>3.49</u>	AC49638100	GATINE CAPSULES 100 MG	3.59	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。
AC49648100	MELOXICAM TABLETS 7.5 MG “S. D.”	<u>1.86</u>	AC49648100	MELOXICAM TABLETS 7.5 MG “S. D.”	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。

AC49650100	BETACOR F. C. TABLETS 5MG “STANDARD” (BISOPROLOL HEMIFUMARATE)	<u>2.49</u>	AC49650100	BETACOR F. C. TABLETS 5MG “STANDARD” (BISOPROLOL HEMIFUMARATE)	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。
AC49651248	LEFLODAL I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>370</u>	AC49651248	LEFLODAL I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	393	依據本標準及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>720</u>	AC49651255	LEFLODAL I. V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	776	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49652329	TRISEC CREAM	<u>37.7</u>	AC49652329	TRISEC CREAM	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。
AC49652336	TRISEC CREAM	<u>55</u>	AC49652336	TRISEC 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。
AC49652338	TRISEC CREAM	<u>91</u>	AC49652338	TRISEC CREAM	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。
AC49653100	CALM-EZ F. C. TABLETS 100MG	<u>16.4</u>	AC49653100	CALM-EZ F. C. TABLETS 100MG	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。
AC49655210	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	<u>66</u>	AC49655210	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	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。
AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	<u>151</u>	AC49655216	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	156	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49655289	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	<u>66</u>	AC49655289	AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION	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。

AC49657100	COSPIRIT F.C. TABLETS 200MG	<u>20</u>	AC49657100	COSPIRIT F.C. TABLETS 200MG	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。
AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	<u>1.8</u>	AC49659100	ANFORMIN TABLETS 850MG	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。
AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	<u>4.34</u>	AC49661100	LIPIDOFF F.C. TABLETS 20MG	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。
AC49666100	RAPNOTIC F.C. TABLETS 10MG "H. S. "	<u>1.93</u>	AC49666100	RAPNOTIC F.C. TABLETS 10MG "H. S. "	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。
			AC49667100	DEMARE CAPSULES 10 MG	3.61	<u>本品項刪除。</u>
AC49670335	KARAC CREAM	<u>205</u>	AC49670335	KARAC CREAM	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。
AC49670343	KARAC CREAM	<u>368</u>	AC49670343	KARAC CREAM	380	依據本標準及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>4.34</u>	AC49672100	SIMATIN F.C. TABLETS 20MG	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。
AC49689209	BUPRENORPHIN E INJECTION 0.3MG/ML "O-S"	<u>84</u>	AC49689209	BUPRENORPHIN E INJECTION 0.3MG/ML "O-S"	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。
AC49695265	EASYDOPA INJECTION	<u>110</u>	AC49695265	EASYDOPA 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。

AC49695277	EASYDOPA INJECTION	<u>241</u>	AC49695277	EASYDOPA INJECTION	257	依據本標準及全民 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. 57</u>	AC49697100	GLUCOBOSE TABLETS 50MG" H. S. "	2. 73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	<u>3. 38</u>	AC49699100	SIMATIN F.C. TABLETS 10MG	3. 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。
AC49700100	Estimin F.C. Tablets 5mg (Ebatine)	<u>1. 59</u>	AC49700100	ESTIMIN F.C. TABLETS 5MG " KINGDOM" (EBASTINE)	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。
AC49704100	DISFECT F.C. TABLETS 250MG	<u>53</u>	AC49704100	DISFECT F.C. TABLETS 250MG	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。
AC49709335	Tarac Topical Cream 0. 05% "Purzer"	<u>261</u>	AC49709335	TARAC TOPICAL CREAM 0. 05% "PURZER"	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。
AC49709343	Tarac Topical Cream 0. 05% "Purzer"	<u>469</u>	AC49709343	TARAC TOPICAL CREAM 0. 05% "PURZER"	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。
AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	<u>2. 34</u>	AC49711100	ALPUTON TABLETS 300MG "LITA"	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。
AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>214</u>	AC49713157	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	229	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49713164	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>386</u>	AC49713164	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	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。

AC497131FI	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>800</u>	AC497131FI	REMALTIN ORAL SOLUTION "CENTER"	850	依據本標準及全民 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>22.4</u>	AC49731316	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	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。
AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	<u>27.9</u>	AC49731321	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	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。
AC49731329	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	<u>39.8</u>	AC49731329	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	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。
AC49731330	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "PATRON"	<u>49.9</u>	AC49731330	PILOSO CREAM 0.05%(CLOBET ASONE) "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。
AC49735209	MEPENEM POWDER FOR INTRAVENOUS INJECTION	623				<u>本品項新增。</u>
AC49738100	SUKERIN F.C. TABLETS 10MG "UNION"	<u>4.56</u>	AC49738100	SUKERIN F.C. TABLETS 10MG "UNION"	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。
AC49739100	LOSENTA F.C. TABLETS 50MG	<u>5.3</u>	AC49739100	LOSENTA F.C. TABLETS 50MG	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。
AC49740321	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	<u>18.3</u>	AC49740321	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	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。
AC49740335	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	<u>75</u>	AC49740335	APALENE GEL 0.1% "EVEREST"	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。

AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG SHIN”	<u>21.2</u>	AC49741100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 200MG “YUNG SHIN”	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。
AC49743219	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML(4ML)	<u>309</u>	AC49743219	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML(4ML)	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49743221	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML	<u>345</u>	AC49743221	DEPAVENT INJECTION 100MG/ML	349	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49754209	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>237</u>	AC49754209	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	263	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49754216	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	<u>450</u>	AC49754216	SETRON I. V. INJECTION 1 MG/ML	513	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	<u>6.1</u>	AC49755100	RAMILY TABLETS 10MG	6.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49756100	MOREEZ COMPLEX TABLETS	<u>6.2</u>	AC49756100	MOREEZ COMPLEX 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。
AC49760100	PEALETON SUSTAINED RELEASE F. C. TABLETS 120MG “YUNG SHIN”	<u>2.02</u>	AC49760100	PEALETON SUSTAINED RELEASE F. C. TABLETS 120MG “YUNG SHIN”	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。
AC49763100	NOLIDIN TABLETS “Y. C. ”	<u>2.56</u>	AC49763100	NOLIDIN TABLETS “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。
AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y. C. ”	<u>1.82</u>	AC49766100	GASTERIN TABLETS “Y. C. ”	1.91	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC497661G0	GASTERIN TABLETS “Y. C.” (鋁 箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC49769100	FINASPRO F. C. TABLETS 5MG	<u>15</u>	AC49769100	FINASPRO F. C. TABLETS 5MG	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。
AC49786343	TAROTE CREAM 1MG/GM” PATRON”	<u>368</u>	AC49786343	TAROTE CREAM 1MG/GM” PATRON”	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。
AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	<u>174</u>	AC49787100	COVAXIN TABLETS 70MG	187 依據本標準及全民 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>4.34</u>	AC49792100	SO. H. F. C. TABLETS “ROOT”	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。
AC49793321	QUTACIN OINTMENT 1MG/GM “YUNZAN”	<u>14.7</u>	AC49793321	QUTACIN OINTMENT 1MG/GM “YUNZAN”	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。
AC49793335	QUTACIN OINTMENT 1MG/GM “YUNZAN”	<u>40</u>	AC49793335	QUTACIN OINTMENT 1MG/GM “YUNZAN”	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。
AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/25MG	<u>6.7</u>	AC49798100	LANDUET TABLETS 10MG/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。
AC49808100	SYNPID MICRONIZED CAPSULES 200 MG	<u>4.59</u>	AC49808100	SYNPID MICRONIZED CAPSULES 200 MG	5 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49811209	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	<u>305</u>	AC49811209	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	338 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC49811212	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	<u>527</u>	AC49811212	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	569	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49811277	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	<u>185</u>	AC49811277	CEFEPIME POWDER FOR INJECTION "O-S"	208	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49812100	SOLMIN CAPSULES 10MG "C. H."	<u>2.72</u>	AC49812100	SOLMIN CAPSULES 10MG "C. H."	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。
AC49829100	DIABAN TABLETS 100MG "C. H." "	<u>6.3</u>	AC49829100	DIABAN TABLETS 100MG "C. 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。
AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS "TAI YU"	<u>2.05</u>	AC49831100	NOBISIN F.C 1200MG TABLETS "TAI YU"	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。
AC49833100	LEVOZINE F.C. TABLETS 5MG "STANDARD" (LEVOCETIRIZ INE DIHYDROCHLOR IDE)	<u>2.53</u>	AC49833100	LEVOZINE F.C. TABLETS 5MG "STANDARD" (LEVOCETIRIZ INE DIHYDROCHLOR IDE)	2.79	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49835100	LOWTAN F.C. TABLETS 50MG "C. H."	<u>5.3</u>	AC49835100	LOWTAN F.C. TABLETS 50MG "C. H."	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。
AC49840100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 50MG	<u>14.2</u>	AC49840100	TORAMATE FILM COATED 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。
AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG "WEIDAR"	<u>4.34</u>	AC49841100	SIMPOTIN F.C. TABLETS 20 MG "WEIDAR"	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。

AC49842321	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	<u>16.5</u>	AC49842321	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	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。
AC49842329	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	<u>37.7</u>	AC49842329	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	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。
AC49842336	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	<u>55</u>	AC49842336	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	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。
AC49842338	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	<u>91</u>	AC49842338	THREE-UNITE CREAM "F. Y. "	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。
AC49843100	SUELODE TABLETS 400 MG	<u>3.89</u>	AC49843100	SUELODE TABLETS 400 MG	4.33	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49848345	FU-TONG PROFEN PLASTER	<u>5.3</u>	AC49848345	FU-TONG PROFEN PLASTER	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。
AC49851100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 1.25 MG	<u>2.27</u>	AC49851100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 1.25 MG	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49853316	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	<u>34.4</u>	AC49853316	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	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。
AC49853321	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	<u>37</u>	AC49853321	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49853329	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	<u>47</u>	AC49853329	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	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。

AC49853338	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	<u>131</u>	AC49853338	FUNOCIN CREAM 0.5MG/G "PATRON"	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。
AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG	<u>2.41</u>	AC49854100	ALPRAGIN TABLETS 1.0 MG	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。
AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML "T. F. "	<u>49.8</u>	AC49857221	WENTIN INJECTION 10MG/ML "T. F. "	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。
AC49858100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG	<u>59</u>	AC49858100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 500 MG	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。
AC49859212	SETORAL INJECTION 0.3MG	<u>372</u>	AC49859212	SETORAL INJECTION 0.3MG	393	依據本標準及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>6.5</u>	AC49861100	TORAMATE FILM COATED TABLETS 25MG	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49863321	CHIZOCIN CREAM	<u>21.8</u>	AC49863321	CHIZOCIN CREAM	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。
AC49863329	CHIZOCIN CREAM	<u>35.9</u>	AC49863329	CHIZOCIN CREAM	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。
AC49863335	CHIZOCIN CREAM	<u>39.6</u>	AC49863335	CHIZOCIN CREAM	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。
AC49863338	CHIZOCIN CREAM	<u>76</u>	AC49863338	CHIZOCIN CREAM	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。

AC49864321	FULTIN CREAM 0.05%	<u>28.5</u>	AC49864321	FULTIN CREAM 0.05%	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。
AC49864335	FULTIN CREAM 0.05%	<u>77</u>	AC49864335	FULTIN CREAM 0.05%	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。
AC49876100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 5MG	<u>2.37</u>	AC49876100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 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。
AC49877321	B-Gencin cream “Sinphar”	<u>25.9</u>	AC49877321	B-GENCIN CREAM “SINPHAR”	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。
AC49877329	B-Gencin cream “Sinphar”	<u>28.4</u>	AC49877329	B-GENCIN CREAM “SINPHAR”	31.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49881209	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(1G M)	<u>305</u>	AC49881209	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(1G M)	338	依據本標準及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>527</u>	AC49881212	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(2G M)	569	依據本標準及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 OMG)	<u>185</u>	AC49881277	MACEPIM POWDER FOR I. V. INJECTION(50 OMG)	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49883321	SOFTNSUPPLE OINTMENT	<u>24.9</u>	AC49883321	SOFTNSUPPLE OINTMENT	27.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	<u>44.4</u>	AC49883335	SOFTNSUPPLE OINTMENT	49.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC49887100	DEPRESSOR F.C. TABLETS 50MG" H. S. "	<u>5.3</u>	AC49887100	DEPRESSOR F.C. TABLETS 50MG" 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。
AC49888329	Sinpharderm Keratolytic Cream 40% "Sinphar"	<u>37.4</u>	AC49888329	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40% "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。
AC49888343	Sinpharderm Keratolytic Cream 40% "Sinphar"	<u>100</u>	AC49888343	SINPHARDERM KERATOLYTIC CREAM 40% "SINPHAR"	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。
AC49889100	MONTEXIN FILM COATED TABLETS 10 MG (MONTELUKAST)	<u>15.5</u>	AC49889100	MONTEXIN FILM COATED TABLETS 10 MG (MONTELUKAST)	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。
AC49890212	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	<u>1831</u>	AC49890212	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	1980	依據本標準及全民 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>3887</u>	AC49890221	INNOCAN CONC. SOLUTION FOR I. V. INFUSION 20MG/ML	4283	依據本標準及全民 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>24.7</u>	AC49891151	LAXUS LIQUID	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。
AC49891166	LAXUS LIQUID	<u>123</u>	AC49891166	LAXUS LIQUID	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。
AC49891177	LAXUS LIQUID	<u>178</u>	AC49891177	LAXUS LIQUID	181	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC49899100	NOBELIN F.C. TABLETS 500 MG	<u>21.6</u>	AC49899100	NOBELIN F.C. TABLETS 500 MG	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。
AC49901277	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	<u>392</u>	AC49901277	EASYDOBU INJECTION 1MG/ML	397	依據本標準及全民 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>205</u>	AC49903335	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	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。
AC49903343	Tarac Topical Cream 0.1% “Purzer”	<u>368</u>	AC49903343	TARAC TOPICAL CREAM 0.1% “PURZER”	394	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	<u>7.2</u>	AC49904100	ACETEC TABLETS 4 MG	7.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	<u>30.5</u>	AC49906321	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	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。
AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	<u>49.4</u>	AC49906329	SANMASU CREAM 1.0% “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。
AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “EVEREST”	<u>62</u>	AC49906335	SANMASU CREAM 1.0% “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。
AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% “MEDICINE” (TIMOLOL)	<u>135</u>	AC49908421	TIMOLOL EYE DROPS 0.5% “MEDICINE” (TIMOLOL)	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。
AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	<u>2.27</u>	AC49915100	CIDINCOR FILM COATED TABLETS 2.5 MG	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC49917321	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	<u>30.5</u>	AC49917321	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	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。
AC49917329	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	<u>49.4</u>	AC49917329	BUTEFIN CREAM 10MG/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。
AC49917335	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	<u>62</u>	AC49917335	BUTEFIN CREAM 10MG/G “PATRON”	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。
AC49918100	LAMIDINE F.C. TABLETS 100 MG	<u>57</u>	AC49918100	LAMIDINE F.C. TABLETS 100 MG	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。
AC49919323	ALEDO GEL 10MG/GM	<u>12.4</u>	AC49919323	ALEDO GEL 10MG/GM	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。
AC49919329	ALEDO GEL 10MG/GM	<u>15.4</u>	AC49919329	ALEDO GEL 10MG/GM	16	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49919330	ALEDO GEL 10MG/GM	<u>17.9</u>	AC49919330	ALEDO GEL 10MG/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。
AC49919335	ALEDO GEL 10MG/GM	23				<u>本品項新增。</u>
AC49919338	ALEDO GEL 10MG/GM	71				<u>本品項新增。</u>
AC49919343	ALEDO GEL 10MG/GM	186				<u>本品項新增。</u>
AC49922100	MINIVANE F.C. TABLETS 45MG	<u>18.4</u>	AC49922100	MINIVANE F.C. TABLETS 45MG	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。
AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>76</u>	AC49932417	BIOMICIN STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	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。

AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/GM	<u>39.2</u>	AC49934321	FUSKIN CREAM 20MG/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。
AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	<u>47.6</u>	AC49934329	FUSKIN CREAM 20MG/GM	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。
AC49934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	<u>137</u>	AC49934335	FUSKIN CREAM 20MG/GM	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。
AC49953100	SOANDINE CAPSULES 5MG	<u>2.02</u>	AC49953100	SOANDINE CAPSULES 5MG	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。
AC49957100	VOLV EXTENDED- RELEASE TABLETS 750MG	<u>1.7</u>	AC49957100	VOLV EXTENDED- RELEASE TABLETS 750MG	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。
AC49958100	CALMDOWN SUSTAINED- RELEASE CAPSULES 37.5MG	<u>11</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>2.01</u>	AC49960100	JALUMEN CAPSULES 5 MG	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。
AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>39.2</u>	AC49962321	FUSIGEN CREAM 20MG/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。
AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>45.6</u>	AC49962326	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	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。
AC49962329	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>47.6</u>	AC49962329	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	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。

AC49962335	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	<u>137</u>	AC49962335	FUSIGEN CREAM 20MG/GM	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。
AC49963100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 10MG	<u>4.01</u>	AC49963100	WINLOPINE EXTENDED RELEASE TABLETS 10MG	4.24	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。
AC49966100	AMLODINE TABLETS 10MG	<u>4.57</u>	AC49966100	AMLODINE TABLETS 10MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49967100	CLOFIX F.C. TABLETS 75MG	<u>36.1</u>	AC49967100	CLOFIX 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。
AC49974321	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>18.3</u>	AC49974321	ANEFREE CREAM 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。
AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	<u>75</u>	AC49974335	ANEFREE CREAM 0.1%	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (1 GM)	<u>305</u>	AC49990209	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (1 GM)	338	依據本標準及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>527</u>	AC49990212	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (2 GM)	569	依據本標準及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>185</u>	AC49990277	CEFEMAX POWDER FOR I. V. INJECTION (500 MG)	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC49992100	BROPAN TABLETS 1.5MG	<u>1.53</u>	AC49992100	BROPAN TABLETS 1.5MG	1.54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC499921G0	BROPAN TABLETS 1.5MG(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN ”	<u>2.45</u>	AC49995100	REGLINIDE TABLETS 1MG “YUNG SHIN ”	2.65 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	<u>9.6</u>	AC49997100	SIMATIN F.C. TABLETS 40 MG	10.8 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC50008100	URACARE TABLETS 10MG	<u>4.69</u>	AC50008100	URACARE 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。
AC50009100	"RIPUNIN TABLETS 300MG ""TAI YU"" (ALLOPURINOL)"	<u>2.34</u>	AC50009100	"RIPUNIN TABLETS 300MG ""TAI YU"" (ALLOPURINOL)"	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。
AC50011100	CILOPA F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	<u>20</u>	AC50011100	CILOPA F.C. TABLETS 40 MG “S.C.”	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。
AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	<u>42</u>	AC50014321	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	43.3 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	<u>43.7</u>	AC50014329	CLOVIR CREAM 50MG/GM “PATRON”	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。
AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	<u>12.9</u>	AC50027100	PLEYA TABLETS 100 MG	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。
AC50034100	PLESTAR TABLETS 50MG	<u>6.5</u>	AC50034100	PLESTAR TABLETS 50MG	7 依據本標準及全民 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>10</u>	AC50036100	GAPATIN CAPSULES 400MG	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。
AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	<u>9.2</u>	AC50043100	BEFREE TABLETS 15 MG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	<u>19.5</u>	AC50054100	FUTE F.C. TABLETS 5MG	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。
AC50057100	SPICA CAPSULES 500MG	<u>3.72</u>	AC50057100	SPICA CAPSULES 500MG	3.82	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	<u>2.49</u>	AC50061100	BITEVEN F.C. TABLETS 5 MG	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。
AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG “YUNG SHIN”	<u>39.2</u>	AC50062100	QUEROPIN FILM COATED TABLETS 300MG “YUNG SHIN”	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。
AC50063265	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG SHIN ”	<u>312</u>	AC50063265	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG SHIN ”	327	依據本標準及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>317</u>	AC50063277	MEROPEM INTRAVENOUS INJECTION “YUNG SHIN ”	333	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50078321	DERMACA CREAM	<u>13.8</u>	AC50078321	DERMACA 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。
AC50078329	DERMACA CREAM	<u>14.9</u>	AC50078329	DERMACA CREAM	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。

AC50080100	"GLUCODUE TABLETS ""H. S. ""	<u>1.84</u>	AC50080100	"GLUCODUE TABLETS ""H. S. ""	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。
AC50081209	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	<u>45.8</u>	AC50081209	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	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。
AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	<u>257</u>	AC50081212	CEFADIME POWDER FOR IV 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。
AC50081277	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	<u>27.6</u>	AC50081277	CEFADIME POWDER FOR IV INJECTION	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。
AC50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	<u>9.5</u>	AC50083100	CALM-EZ F.C. TABLETS 25MG	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。
AC50084100	DIABAN TABLETS 50 MG "C. H. "	<u>3.22</u>	AC50084100	DIABAN TABLETS 50 MG "C. H. "	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。
AC50086100	ATORCAL F.C. TABLETS 40 MG "S. C. "	<u>24.1</u>	AC50086100	ATORCAL 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。
AC50087100	FENDOWN F.C. TABLETS 160MG	<u>4.59</u>	AC50087100	FENDOWN F.C. TABLETS 160MG	5	依據本標準及全民 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>4.45</u>	AC50089100	SYNSEQ TABLETS	4.61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	<u>1.81</u>	AC50091100	SYNCON MR TABLETS 30 MG	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。

AC50092421	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	<u>12.3</u>	AC50092421	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	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。
AC50092429	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	<u>25.2</u>	AC50092429	SINLIN OPHTHALMIC SOLUTION “SINPHAR”	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。
AC50094321	CONTRIZOL CREAM	<u>16.5</u>	AC50094321	CONTRIZOL CREAM	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。
AC50094329	CONTRIZOL CREAM	<u>37.7</u>	AC50094329	CONTRIZOL CREAM	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。
AC50094336	CONTRIZOL CREAM	<u>55</u>	AC50094336	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。
AC50094338	CONTRIZOL CREAM	<u>91</u>	AC50094338	CONTRIZOL CREAM	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。
AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	<u>27.9</u>	AC50104100	BACFLOCIN F.C. TABLETS 500 MG	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。
			AC50105100	DEMARE CAPSULES 5MG	2.34	<u>本品項刪除。</u>
AC50114100	REVELIN CAPSULES 4.5 MG	<u>32.2</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 5 MG “S.C.”	<u>2.29</u>	AC50123100	LOCEMINE F.C. TABLETS 5 MG “S.C.”	2.49	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC50124138	GUWEI SUSPENSION 20MG/ML	<u>22.5</u>	AC50124138	GUWEI SUSPENSION 20MG/ML	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。
AC50126100	CLOGREL FILM COATED TABLETS 75MG (CLOPIDOGREL)	36.1				<u>本品項新增。</u>
AC50128316	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	<u>34.4</u>	AC50128316	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	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。
AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	<u>37</u>	AC50128321	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	38.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC50128329	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	<u>47</u>	AC50128329	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	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。
AC50128338	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	<u>131</u>	AC50128338	AMFULAN CREAM 0.05% "EVEREST"	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。
AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	<u>9.2</u>	AC50130100	ANXOTOS TABLETS 15 MG	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。
AC50132321	AMI CREAM "EVEREST"	<u>26.2</u>	AC50132321	AMI CREAM "EVEREST"	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。
AC50132329	AMI CREAM "EVEREST"	<u>45.3</u>	AC50132329	AMI CREAM "EVEREST"	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。
AC50132330	AMI CREAM "EVEREST"	<u>45.3</u>	AC50132330	AMI CREAM "EVEREST"	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。

AC50132343	AMI CREAM "EVEREST"	<u>208</u>	AC50132343	AMI CREAM "EVEREST"	212	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50135100	Paspertase F.C. Tablets	<u>2.15</u>	AC50135100	PASPERTASE F.C. TABLETS	2.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	<u>3.09</u>	AC50136100	MYKYO TABLETS 0.5MG (METOLAZONE)	3.35	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。
AC50137255	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	<u>456</u>	AC50137255	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	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。
AC50137263	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	<u>589</u>	AC50137263	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	624	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50137271	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	<u>1291</u>	AC50137271	TECOSID POWDER FOR I. V. INJECTION	1360	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50138100	FELO E. R. F.C. TABLETS 10MG "EVEREST"	<u>4.01</u>	AC50138100	FELO E. R. F.C. TABLETS 10MG "EVEREST"	4.24	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。
AC50140100	IMMURIN SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	<u>126</u>	AC50140100	IMMURIN SOFT GELATIN CAPSULE 100 MG	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。
AC50141321	T. G. B. CREAM	14.1				<u>本品項新增。</u>
AC50141323	T. G. B. CREAM	14.8				<u>本品項新增。</u>
AC50141329	T. G. B. CREAM	18.9				<u>本品項新增。</u>
AC50141330	T. G. B. CREAM	20.2				<u>本品項新增。</u>
AC50141335	T. G. B. CREAM	30.7				<u>本品項新增。</u>
AC50141336	T. G. B. CREAM	30.7				<u>本品項新增。</u>
AC50141338	T. G. B. CREAM	60				<u>本品項新增。</u>

AC50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	<u>2.26</u>	AC50142100	HYDROQUINE FILM COATED TABLETS 200MG	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。
AC50145100	XYZINE F.C. TABLETS 5MG	<u>2.29</u>	AC50145100	XYZINE F.C. TABLETS 5MG	2.49	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC50152100	GENCARI TABELTS 350MG	<u>3.16</u>	AC50152100	GENCARI TABELTS 350MG	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。
AC50163100	DESCHU TABLETS 5MG	<u>2.55</u>	AC50163100	DESCHU TABLETS 5MG	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。
AC50165100	REMECIN F.C. TABLETS 5MG	<u>63</u>	AC50165100	REMECIN F.C. TABLETS 5MG	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。
AC50170321	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	<u>29.3</u>	AC50170321	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	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。
AC50170329	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	<u>55</u>	AC50170329	DESONE CREAM 0.25% “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。
AC50170338	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	<u>85</u>	AC50170338	DESONE CREAM 0.25% “PATRON”	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。
AC50173100	NAGLIX FILM COATED TABLETS 120MG “YUNG SHIN”	<u>2.94</u>	AC50173100	NAGLIX FILM COATED TABLETS 120MG “YUNG SHIN”	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。
AC50174100	TICLOD F.C. TABLETS 100 MG	<u>3.82</u>	AC50174100	TICLOD F.C. TABLETS 100 MG	3.98	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC50177100	Maxipril 10mg Tablets	<u>6.1</u>	AC50177100	Maxipril 10mg 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。
AC50179100	Spasmotin Tablets “Sinphar”	<u>1.9</u>	AC50179100	SPASMOTIN TABLETS “SINPHAR”	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。
AC501791G0	Spasmotin Tablets “Sinphar”	2				<u>本品項新增。</u>
AC50181100	GLIDIER EXTENDED RELEASE TABLETS 5 MG (GLIPIZIDE)	<u>1.52</u>	AC50181100	GLIDIER EXTENDED RELEASE TABLETS 5 MG (GLIPIZIDE)	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。
AC50186100	COPE TABLETS 20MG “EVEREST”	<u>1.11</u>	AC50186100	COPE TABLETS 20MG “EVEREST”	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。
AC50188329	CLENITON GEL 1% “S.L.”	<u>15.4</u>	AC50188329	CLENITON GEL 1% “S.L.”	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。
AC50188338	CLENITON GEL 1% “S.L.”	<u>71</u>	AC50188338	CLENITON GEL 1% “S.L.”	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。
AC50191162	CALAD CALCIUM SUSPENSION	<u>157</u>	AC50191162	CALAD CALCIUM SUSPENSION	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。
AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	<u>211</u>	AC50206177	PIRACETAM ORAL SOLUTION “CENTER”	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。
AC50207209	CEPIRO POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM	<u>238</u>	AC50207209	CEPIRO POWDER FOR I. V. INJECTION 1GM	258	依據本標準及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>25.9</u>	AC50208335	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	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。
AC50208338	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	<u>26.9</u>	AC50208338	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	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。
AC50208340	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	<u>34.2</u>	AC50208340	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	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。
AC50208343	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	<u>34.5</u>	AC50208343	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	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。
AC502083AK	Turnstyle Analgesia Gel “Sinphar”	<u>34.2</u>	AC502083AK	TURNSTYLE ANALGESIA GEL “SINPHAR”	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。
AC50209157	IEPAIN SUSPENSION 20MG/ML “EVEREST”	<u>51</u>	AC50209157	IEPAIN SUSPENSION 20MG/ML “EVEREST”	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50214343	SILCIKIS OINTMENT	<u>339</u>	AC50214343	SILCIKIS OINTMENT	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。
AC50219209	SEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1000MG	<u>238</u>	AC50219209	SEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1000MG	258	依據本標準及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>2.15</u>	AC50222100	DIPERTASE F.C. TABLETS	2.22	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50223100	Naizhu Tablets 2 mg “S. D.”	<u>2.9</u>	AC50223100	NAIZHU TABLETS 2 MG “S. D.”	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。

AC50225212	LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	<u>182</u>	AC50225212	LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	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。
AC50237100	"WECAM" ELLIC SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 75MG	<u>2.18</u>	AC50237100	"WECAM" ELLIC SUSTAINED RELEASE F.C. TABLETS 75MG	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。
AC50241100	Clotini1 F.C. Tablets 75mg	<u>36.1</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>10.1</u>	AC50243121	Elimi-K Powder	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO ”	<u>3.09</u>	AC50254100	RIXIA TABLETS 0.5MG “MACRO ”	3.35	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。
AC50261100	(METOLAZONE) “T.F.” SU- TON TABLETS	<u>1.56</u>	AC50261100	(METOLAZONE) “T.F.” SU- TON 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。
AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>18.3</u>	AC50262321	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	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。
AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	<u>75</u>	AC50262335	EASY ACNE GEL 0.1% (ADAPALENE)	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。
AC50263100	DOXTER TABLETS 4 MG	<u>6.1</u>	AC50263100	DOXTER TABLETS 4 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。

AC50273100	DEMENZIL F.C. TABLETS 10MG	<u>64</u>	AC50273100	DEMENZIL F.C. TABLETS 10MG	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “YUNG SHIN ”	<u>1.99</u>	AC50342100	AXOL SUSTAINED RELEASE TABLETS 75MG “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。
AC50428219	NOREPINE INJECTION	<u>113</u>	AC50428219	NOREPINE INJECTION	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。
AC50432100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	<u>12.4</u>	AC50432100	TAKEPRON CAPSULE 30 MG	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。
AC50768209	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	<u>237</u>	AC50768209	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	263	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50768216	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	<u>450</u>	AC50768216	KYOTIL IV INJECTION 1MG/ML	513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	<u>1.71</u>	AC50769100	GLICRON MR TABLETS 30 MG	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。
AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	<u>3.09</u>	AC50772100	MYCROS TABLETS 0.5MG	3.35	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	<u>43.7</u>	AC50866100	MYCOCEP CAPSULES 250MG	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。
AC50874100	FE MIN FILM COATED TABLETS 60MG “CHINTENG”	<u>1.98</u>	AC50874100	FE MIN FILM COATED TABLETS 60MG “CHINTENG”	2.11	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC508741G0	FE MIN FILM COATED TABLETS 60MG “CHINTENG” (鋁箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>305</u>	AC50880209	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	338 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	<u>527</u>	AC50880212	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	569 依據本標準及全民 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>185</u>	AC50880277	CEFEPIME INJECTABLE “TBC”	208 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC51022100	FERICH FORTE CAPSULES	<u>4.68</u>	AC51022100	FERICH FORTE CAPSULES	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。
AC51034271	TEICOD FOR INJECTION 400MG	<u>1291</u>	AC51034271	TEICOD FOR INJECTION 400MG	1360 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	<u>281</u>	AC51036220	PISUTAM LYO FOR INJECTION	315 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC510362CX	PISUTAM LYO FOR INJECTION	<u>161</u>	AC510362CX	PISUTAM LYO FOR INJECTION	175 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S. C.”	<u>19.4</u>	AC51192100	MUPOD TABLETS 200 MG “S. C.”	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。
AC51195100	DIGALO TABLETS 1 MG “YU SHENG”	<u>2.1</u>	AC51195100	DIGALO TABLETS 1 MG “YU 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。

AC51197100	DESORA F.C. TABLETS 5 MG “YU SHENG”	<u>2.43</u>	AC51197100	DESORA F.C. TABLETS 5 MG “YU SHENG”	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。
AC51198100	FUSODATE F.C. TABLET 250MG “YUHSIN”	<u>53</u>	AC51198100	FUSODATE F.C. TABLET 250MG “YUHSIN”	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。
AC51203100	LEVOZAL TABLETS 5MG “MACRO”	<u>2.32</u>	AC51203100	LEVOZAL TABLETS 5MG “MACRO”	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。
AC51389100	NODIZY TABLETS 16 MG	<u>1.52</u>	AC51389100	NODIZY TABLETS 16 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。
AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	<u>104</u>	AC51392430	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	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。
AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	<u>138</u>	AC51392438	BUDESON AQUA NASAL SPRAY 100 MCG/DOSE “WEIDAR”	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。
AC51522338	ESARIN GEL	<u>83</u>	AC51522338	ESARIN GEL	85	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 MG	<u>16.7</u>	AC51523100	MAXATIN TABLETS 40 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。
AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	<u>3.49</u>	AC51524100	CARBATIN CAPSULES 100 MG	3.59	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。
AC51531143	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	<u>26.6</u>	AC51531143	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	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。

AC51531151	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	<u>38.4</u>	AC51531151	ASGACON LIQUID 5MCG/ML	41.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU” (VANCOMYCIN)	<u>217</u>	AC51533209	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU” (VANCOMYCIN)	239	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU” (VANCOMYCIN)	<u>83</u>	AC51533277	VANLYO POWDER FOR INJECTION “TAI YU” (VANCOMYCIN)	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。
AC51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG	<u>11.7</u>	AC51598100	ATOTY F.C. TABLETS 10 MG	13.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC51713321	SALISONE OINTMENT	<u>11.6</u>	AC51713321	SALISONE OINTMENT	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。
AC51713329	SALISONE OINTMENT	<u>21.6</u>	AC51713329	SALISONE OINTMENT	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。
AC51713335	SALISONE OINTMENT	<u>60</u>	AC51713335	SALISONE OINTMENT	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。
AC51713338	SALISONE OINTMENT	<u>76</u>	AC51713338	SALISONE OINTMENT	81	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC51715100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG “UNION”	<u>27.9</u>	AC51715100	LEVOFLOXACIN F.C. TABLET 500MG “UNION”	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。
AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	<u>64</u>	AC51718100	NEPES F.C. TABLETS 10MG	67	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC51729100	EVY F.C. TABLETS 10MG	<u>10.2</u>	AC51729100	EVY F.C. TABLETS 10MG	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。
AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	<u>2.76</u>	AC52113100	DONGLU TABLETS 4MG	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC52120265	MOFLODAL INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>588</u>	AC52120265	MOFLODAL INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	616	依據本標準及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>22.3</u>	AC52122417	CORTIBOND ORABASE	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。
AC52122423	CORTIBOND ORABASE	<u>38.4</u>	AC52122423	CORTIBOND ORABASE	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC52301100	LIPIMINUS F.C TABLETS 40MG	<u>24.1</u>	AC52301100	LIPIMINUS F.C 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。
AC52345100	SILYMARIN CAPSULES "S.C"	<u>1.54</u>	AC52345100	SILYMARIN CAPSULES "S.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。
AC52347100	RIBELITE TABLETS 50MG "SYNRAY"	<u>9</u>	AC52347100	RIBELITE TABLETS 50MG "SYNRAY"	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。
AC52351100	DEMENZIL F.C. TABLETS 5MG	<u>63</u>	AC52351100	DEMENZIL F.C. TABLETS 5MG	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。
AC52354100	NEOCETIN F.C TABLETS 5MG	<u>2.44</u>	AC52354100	NEOCETIN F.C TABLETS 5MG	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。

AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	<u>92</u>	AC52416338	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	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。
AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	<u>113</u>	AC52416343	ESECIN GEL 1.5% “P.L.”	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。
AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	<u>4.9</u>	AC52428100	ACERINE S.C. TABLETS 10 MG “WEIDAR”	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。
AC52430100	METERONE TABLETS 500 MG	<u>44.4</u>	AC52430100	METERONE TABLETS 500 MG	46.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC52432100	Pentixol F.C. Tablets	<u>11.6</u>	AC52432100	PENTIXOL F.C. TABLETS	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。
AC52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	<u>7.2</u>	AC52436100	LOSATER F.C. TABLETS 100MG “CHINTENG”	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。
AC52438143	Witgen Oral Drop “LOTUS ”	<u>435</u>	AC52438143	WITGEN ORAL DROP “LOTUS ”	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。
AC52452100	TUBERGONE F.C. TABLETS 500MG	<u>4.59</u>	AC52452100	TUBERGONE F.C. TABLETS 500MG	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。
AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	<u>906</u>	AC52453209	TERLISSIN INJECTION 1MG	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。
AC52464155	OXYPINE ORAL SUSPENSION “ CENTER”	<u>340</u>	AC52464155	OXYPINE ORAL SUSPENSION “ CENTER”	358	依據本標準及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	OXYLINE ORAL SUSPENSION “ CENTER”	<u>827</u>	AC52464165	OXYLINE ORAL SUSPENSION “ CENTER”	865	依據本標準及全民 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>9.6</u>	AC52465100	SIMVA F.C. TABLETS 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。
AC52473212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	<u>182</u>	AC52473212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	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。
AC52475100	Etodolac Capsules 200mg “Sinphar”	<u>3.58</u>	AC52475100	ETODOLAC CAPSULES 200MG “SINPHAR”	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。
AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 40MG	<u>9.6</u>	AC52479100	KEZHI FILM COATED TABLETS 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。
AC52520100	DU. Q TABLETS 10MG “ROOT”	<u>4.57</u>	AC52520100	DU. Q TABLETS 10MG “ROOT”	5	依據本標準及全民 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>36.1</u>	AC52522100	CANAFI F.C. TABLETS “Y. C.”	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。
AC52530100	ATORIN F.C. TABLETS 20MG	<u>20.2</u>	AC52530100	ATORIN F.C. TABLETS 20MG	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。
AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	<u>1.81</u>	AC52533100	CHUTAN SR TABLETS 75MG	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。

AC52534100	GLIBUDON XR TABLETS 750 MG	<u>1.64</u>	AC52534100	GLIBUDON XR TABLETS 750 MG	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。
AC52537100	RIZATAN TABLET 5MG “UNION”	<u>54</u>	AC52537100	RIZATAN TABLET 5MG “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。
AC52540121	K-Stone Granules	<u>7.4</u>	AC52540121	K-Stone Granules	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。
AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	<u>25.7</u>	AC52544277	0.298% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	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。
AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	<u>25.7</u>	AC52551277	0.149% KCL IN 0.9% NACL INJECTION “TBC”	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。
AC52553210	Sulampi powder for IV Injection 750mg、 1500mg、 3000mg	<u>66</u>	AC52553210	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION150 0MG	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。
AC52553289	Sulampi powder for IV Injection 750mg、 1500mg、 3000mg	<u>66</u>	AC52553289	SULAMPI POWDER FOR IV INJECTION 750MG	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。
AC52555421	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT “WINSTON”	<u>16.9</u>	AC52555421	TETRACYCLINE OPHTHALMIC OINTMENT “WINSTON”	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。
AC52558416	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	<u>56</u>	AC52558416	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	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。

AC52558421	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	<u>56</u>	AC52558421	LOMOLAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% “GENTLE”	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。
AC52565263	TEIYU FOR I. V. INJECTION “TAI YU”	<u>589</u>	AC52565263	TEIYU FOR I. V. INJECTION “TAI YU”	624	依據本標準及全民 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>1291</u>	AC52565271	TEIYU FOR I. V. INJECTION “TAI YU”	1360	依據本標準及全民 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>1337</u>	AC52566157	RIVAST ORAL SOLUTION “CENTER”	1398	依據本標準及全民 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>5.3</u>	AC52568100	SYNZAR F. C. TABLETS 50/12.5 MG	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。
AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG "EVEREST"	<u>16.7</u>	AC52581100	JOINLO TABLETS 40MG "EVEREST"	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。
AC52588100	LIMINO F. C. TABLETS 5 MG “H. S.”	<u>2.38</u>	AC52588100	LIMINO F. C. TABLETS 5 MG “H. S.”	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。
AC52592209	CEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1G	<u>238</u>	AC52592209	CEPIROM POWDER FOR I. V. INJECTION 1G	258	依據本標準及全民 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>7.2</u>	AC52593100	KOVAN F. C. TABLETS 80MG	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。
AC52614100	LOSAPIN F. C TABLETS 50MG "WEIDAR"	<u>5.3</u>	AC52614100	LOSAPIN F. C TABLETS 50MG "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。

AC52616100	LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	<u>5</u>	AC52616100	LUXTAB F.C. TABLETS 4 MG (LACIDIPINE)	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。
AC52617100	NODOFF F.C. TABLETS 5MG	<u>48.4</u>	AC52617100	NODOFF F.C. TABLETS 5MG	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。
AC54641277	"D. S. E. L. INJECTION ""TAI YU""	<u>29.8</u>	AC54641277	"D. S. E. L. INJECTION ""TAI YU""	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。
AC54647277	SULBACTAM POWDER FOR INJECTION 500 MG "C. C. P. C. "	<u>82</u>	AC54647277	SULBACTAM POWDER FOR INJECTION 500 MG "C. C. P. C. "	92	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG "C. H. "	<u>2.76</u>	AC54857100	AMALIN TABLETS 4MG "C. H. "	2.94	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC54859100	SIPO TABLETS 10MG "EVEREST"	<u>6.1</u>	AC54859100	SIPO TABLETS 10MG "EVEREST"	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。
AC54971421	SHUCOMING EYE GEL	<u>98</u>	AC54971421	SHUCOMING EYE GEL	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。
AC54975100	METERONE TABLETS 100 MG	<u>10.3</u>	AC54975100	METERONE TABLETS 100 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。
AC54979100	ULICIN F.C. TABLETS 500MG "H. S. "	<u>15.8</u>	AC54979100	ULICIN F.C. TABLETS 500MG "H. S. "	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。
AC54980100	CITAO-S F.C. TABLETS 10 MG	<u>11.9</u>	AC54980100	CITAO-S F.C. TABLETS 10 MG	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。

AC54983100	REVINA TABLETS	<u>4.45</u>	AC54983100	REVINA TABLETS	4.61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC54992100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G	<u>106</u>	AC54992100	VACYLESS FILM COATED TABLETS 1G	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。
AC55003329	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	35.9				<u>本品項新增。</u>
AC55003338	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	37.3				<u>本品項新增。</u>
AC55003340	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	37.3				<u>本品項新增。</u>
AC55003345	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	51				<u>本品項新增。</u>
AC55003363	BEING LOTION SOLUTION 1MG/ML	326				<u>本品項新增。</u>
AC55005100	PREWELL SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG “MACRO ”	<u>13</u>	AC55005100	PREWELL SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG “MACRO ”	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。
AC55010100	TILOR TABLETS 50 MG	<u>6.5</u>	AC55010100	TILOR TABLETS 50 MG	7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55012100	SINMARON O.D. TABLETS 30MG	<u>11.7</u>	AC55012100	SINMARON O.D. TABLETS 30MG	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。
AC55013100	NEPES F.C. TABLETS 5 MG	<u>63</u>	AC55013100	NEPES F.C. TABLETS 5 MG	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。
AC55014151	TONINE SUSPENSION 1MG/ML	<u>26.1</u>	AC55014151	TONINE SUSPENSION 1MG/ML	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。

AC55025219	NOREPINEPHRI NE INJECTION 4MG/4ML “TAI YU”	<u>113</u>	AC55025219	NOREPINEPHRI NE INJECTION 4MG/4ML “TAI YU”	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。
AC55026100	CLOPIDOGREL F.C. TABLETS 75 MG “C. Y. H.”	<u>36.1</u>	AC55026100	CLOPIDOGREL F.C. TABLETS 75 MG “C. Y. H.”	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。
AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	<u>19.9</u>	AC55051100	MISUL TABLETS 200 MG	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。
AC55109113	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	<u>6.3</u>	AC55109113	NOOPOL GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG	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。
AC55110220	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	<u>281</u>	AC55110220	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC551102CX	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	<u>161</u>	AC551102CX	PIZOTAM POWDER FOR I. V. INJ.	175	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55114212	LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE “CHI SHENG ”	<u>182</u>	AC55114212	LOW CALCIUM (2.5 MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE “CHI SHENG ”	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。
AC55115212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE “CHI SHENG ”	<u>182</u>	AC55115212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE “CHI SHENG ”	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。
AC55118100	URIEF CAPSULES 4 MG	<u>6.2</u>	AC55118100	URIEF CAPSULES 4 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。

AC55121209	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 1G	<u>87</u>	AC55121209	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 1G	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。
AC55121212	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 2G	<u>272</u>	AC55121212	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 2G	286	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55121277	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 0.5G	<u>72</u>	AC55121277	LOFETA POWDER FOR IV INJ. 0.5G	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。
AC55123100	PANZYME FILM-COATED TABLETS 212.5/5MG “STANDARD” (PANCREATIN 212.5MG+METO CLOPRAMIDE HCl. 5MG)	<u>2.15</u>	AC55123100	PANZYME FILM-COATED TABLETS 212.5/5MG “STANDARD” (PANCREATIN 212.5MG+METO CLOPRAMIDE HCl. 5MG)	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。
AC55227100	ARIPLE TABLETS 10MG	<u>49.9</u>	AC55227100	ARIPLE TABLETS 10MG	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。
AC55232100	KETEN E. M. C. 10MG “EVEREST”	<u>4.56</u>	AC55232100	KETEN E. M. C. 10MG “EVEREST”	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。
AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIE S “P. L.”	<u>11.2</u>	AC55238500	POLININ VAGINAL SUPPOSITORIE S “P. L.”	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。
AC55245100	QUETIA F. C. TABLETS 200 MG	<u>21.2</u>	AC55245100	QUETIA F. C. TABLETS 200 MG	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。
AC55250321	LIDALENE GEL	<u>18.3</u>	AC55250321	LIDALENE GEL	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。

AC55250335	LIDALENE GEL	<u>75</u>	AC55250335	LIDALENE GEL	78	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>448</u>	AC55252155	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	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。
AC55252161	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>743</u>	AC55252161	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	758	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	<u>1441</u>	AC55252166	LEVIM ORAL SOLUTION 100 MG/ML	1491	依據本標準及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>34.2</u>	AC55260421	TOBACIN EYE DROPS 0.3% “MEDICINE” (TOBRAMYCIN)	35.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55267157	Megatus Oral Suspension 40mg/ml	<u>744</u>	AC55267157	MEGATUS ORAL SUSPENSION 40MG/ML	796	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55268100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 40MG “STANDARD” (ATORVASTATIN)	<u>24.1</u>	AC55268100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 40MG “STANDARD” (ATORVASTATIN)	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。
AC55272100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 10MG “STANDARD” (ATORVASTATIN)	<u>11.7</u>	AC55272100	ATORVA FILM-COATED TABLETS 10MG “STANDARD” (ATORVASTATIN)	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。
AC55277435	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE” (SULFAMETHOXAZOLE SODIUM)	<u>14.2</u>	AC55277435	SULMEZOLE EYE DROPS 4% “MEDICINE” (SULFAMETHOXAZOLE SODIUM)	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。

AC55283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	<u>21.4</u>	AC55283100	LETAMPIN F.C. TABLETS 500MG	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。
AC55284100	BUPOPIN SR TABLETS 150 MG	<u>13.2</u>	AC55284100	BUPOPIN SR TABLETS 150 MG	14.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55291212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	<u>182</u>	AC55291212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	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。
AC55292212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	<u>182</u>	AC55292212	PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE “CHI SHENG ”	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。
AC55295221	Bonecare Concentrate for solution for infusion 4mg/5ml	<u>6535</u>	AC55295221	BONECARE CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	7386	依據本標準及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>5.3</u>	AC55296100	LOSTAN F.C. TABLETS 50MG	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。
AC55297323	CLEARCIN GEL	<u>12.4</u>	AC55297323	CLEARCIN GEL	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。
AC55297329	CLEARCIN GEL	<u>15.4</u>	AC55297329	CLEARCIN GEL	16	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55297330	CLEARCIN GEL	<u>17.9</u>	AC55297330	CLEARCIN GEL	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。

AC55297335	CLEARCIN GEL	<u>23</u>	AC55297335	CLEARCIN GEL	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。
AC55297338	CLEARCIN GEL	<u>71</u>	AC55297338	CLEARCIN 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。
AC55404316	FUISU CREAM	<u>34.4</u>	AC55404316	FUISU CREAM	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。
AC55404321	FUISU CREAM	<u>37</u>	AC55404321	FUISU CREAM	38.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55404329	FUISU CREAM	<u>47</u>	AC55404329	FUISU CREAM	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。
AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 MG	<u>8.9</u>	AC55408100	TERODINE F.C. TABLETS 2 MG	9.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55425329	Shu Le Fu Cream 0.05%	<u>14.7</u>	AC55425329	SHU LE FU CREAM 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。
AC55425335	Shu Le Fu Cream 0.05%	<u>26</u>	AC55425335	SHU LE FU CREAM 0.05%	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。
AC55425338	Shu Le Fu Cream 0.05%	<u>46.4</u>	AC55425338	SHU LE FU CREAM 0.05%	46.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55426100	MINLO F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	<u>2.29</u>	AC55426100	MINLO F.C. TABLETS 5MG “EVEREST”	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC55428100	PROGREL F.C. TABLETS 75 MG	<u>36.1</u>	AC55428100	PROGREL F.C. TABLETS 75 MG	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。
AC55530100	Gatamine F.C. Tablets 8mg	<u>27.9</u>	AC55530100	GATAMINE F.C. TABLETS 8MG	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。
AC55531100	TANZA F.C. TABLETS 50MG	<u>5.3</u>	AC55531100	TANZA F.C. TABLETS 50MG	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。
AC55534100	BETETRIM S.R. FILM- COATED TABLETS 150MG	<u>13.2</u>	AC55534100	BETETRIM S.R. FILM- COATED TABLETS 150MG	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。
AC55538100	“Purzer” Arin F.C. Tablet 10mg (Donepezil HCl)	<u>64</u>	AC55538100	ARIN F.C. TABLET 10MG “PURZER” (DONEPEZIL HCL)	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。
AC55540100	LESYN F.C. TABLETS 6 MG	<u>8</u>	AC55540100	LESYN F.C. TABLETS 6 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。
AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	<u>49.9</u>	AC55544100	ARIKA TABLETS 15MG	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。
AC55545248	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	<u>394</u>	AC55545248	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	415	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55545255	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	<u>676</u>	AC55545255	LEVOFLOXACIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML “CHI SHENG”	709	依據本標準及全民 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>600</u>	AC55546321	WART DEL CREAM	644	依據本標準及全民 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>4.57</u>	AC55552100	“ROOT” DU. Q 5 MG TABLETS	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55554180	AZITHROM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	<u>232</u>	AC55554180	AZITHROM POWDER FOR ORAL SUSPENSION	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。
AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	<u>20.3</u>	AC55556100	AMSULPIN TABLETS 200MG	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。
AC55558100	LOSATER F.C. TABLETS 50MG “CHINTENG”	<u>5.3</u>	AC55558100	LOSATER F.C. TABLETS 50MG “CHINTENG”	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。
AC55563100	LAVEZOL CAPSULES 30 MG “WEIDAR”	<u>12.4</u>	AC55563100	LAVEZOL CAPSULES 30 MG “WEIDAR”	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。
AC555641G0	MOSAD TABLETS 5 MG (MOSAPRIDE)(鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC55565100	MOSPEW F.C. TABLETS 5MG “H. S.”	<u>1.91</u>	AC55565100	MOSPEW F.C. TABLETS 5MG “H. S.”	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。
AC555651G0	MOSPEW F.C. TABLETS 5MG “H. S.” (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC55566100	MOSAPULIN FILM COATED TABLETS 5MG	<u>1.91</u>	AC55566100	MOSAPULIN FILM COATED TABLETS 5MG	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。

AC555661G0	MOSAPULIN FILM COATED TABLETS 5MG(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增。
AC55567100	PUSADE F.C. TABLETS 5MG	<u>1.91</u>	AC55567100	PUSADE F.C. TABLETS 5MG	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。
AC55568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	<u>1.91</u>	AC55568100	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC555681G0	PERISCON F.C. TABLETS 5 MG(鋁箔/膠箔)	2				本品項新增。
AC55569100	MOSDE F.C. TABLETS 5MG	<u>1.91</u>	AC55569100	MOSDE F.C. TABLETS 5MG	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。
AC55570100	WELSTRONG TABLETS 5 MG	<u>1.91</u>	AC55570100	WELSTRONG TABLETS 5 MG	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55571100	MOSAPE F.C. TABLETS 5MG	<u>1.88</u>	AC55571100	MOSAPE F.C. TABLETS 5MG	1.98	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。
AC55572100	Weymosa F.C. Tablets 5mg “S.C.”	<u>1.91</u>	AC55572100	Weymosa F.C. Tablets 5mg “S.C.”	2.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55575209	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	<u>237</u>	AC55575209	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML	263	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55575216	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML (3 ML)	<u>450</u>	AC55575216	UBITRON I.V. INJECTION 1 MG/ML (3 ML)	513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC55576100	HANLOSIN S. R. O. D. TABLETS 0.2 MG	<u>6.8</u>	AC55576100	HANLOSIN S. R. O. D. TABLETS 0.2 MG	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。
AC55577114	IPRATRAMOL INHALATION SOLUTION “ CENTER”	<u>16.1</u>	AC55577114	IPRATRAMOL INHALATION SOLUTION “ CENTER”	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。
AC55583100	ATORCAL F. C. TABLETS 20MG “S. C.”	<u>20.2</u>	AC55583100	ATORCAL F. C. TABLETS 20MG “S. C.”	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。
AC55584100	MOZAPRY F. C. TABLETS 5 MG	<u>1.91</u>	AC55584100	MOZAPRY F. C. TABLETS 5 MG	2.02	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC555841G0	MOZAPRY F. C. TABLETS 5 MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y. C.”	<u>3.05</u>	AC55889100	KANTEC CAPSULES “Y. C.”	3.17	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>45.8</u>	AC55892209	CEFDIME FOR IV INJECTION	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。
AC55892212	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>257</u>	AC55892212	CEFDIME FOR IV 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。
AC55892277	CEFDIME FOR IV INJECTION	<u>27.6</u>	AC55892277	CEFDIME FOR IV INJECTION	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。
AC55894100	PLAQUIL F. C. TABLETS 200 MG "Y. C."	<u>2.26</u>	AC55894100	PLAQUIL F. C. TABLETS 200 MG "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。

AC55895100	ATORCAL F. C. TABLETS 10MG “S. C.”	<u>11.7</u>	AC55895100	ATORCAL F. C. TABLETS 10MG “S. C.”	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。
AC55896100	FELO E. R. F. C. TABLETS 5MG “EVEREST ”	<u>2.37</u>	AC55896100	FELO E. R. F. C. TABLETS 5MG “EVEREST ”	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。
AC55902100	MESACOL TABLETS 25MG “Y. C.”	<u>1.72</u>	AC55902100	MESACOL TABLETS 25MG “Y. C.”	1.78	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55905100	DOFEN CAPSULES	<u>1.66</u>	AC55905100	DOFEN CAPSULES	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y. C.”	<u>2.37</u>	AC55906100	PENLEX TABLETS 5MG “Y. C.”	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。
AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	<u>19.6</u>	AC55909421	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	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。
AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	<u>37.8</u>	AC55909429	DELLERGY EYE DROPS “Y. Y. ”	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。
AC559101G0	MEXAZOL TABLETS “Y. C.” (鋁 箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC55913209	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>237</u>	AC55913209	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	263	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC55913216	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	<u>450</u>	AC55913216	VOMSTOP I. V. INJECTION 1MG/ML	513	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC55916100	“T.F.” SU-MIN F.C.T 180MG	<u>5.1</u>	AC55916100	“T.F.” SU-MIN F.C.T 180MG	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。
AC55920100	BERON F.C. TABLETS 8MG “EVEREST”	<u>2.59</u>	AC55920100	BERON F.C. TABLETS 8MG “EVEREST”	2.79	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “Y.Y.”	<u>2.07</u>	AC55924100	RIVOPAM TABLETS 2MG “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。
AC55925100	LISEN F.C. TABLETS 200MG “Y.Y.”	<u>2.26</u>	AC55925100	LISEN F.C. TABLETS 200MG “Y.Y.”	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。
AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y.Y.”	<u>4.38</u>	AC55926100	TARACTEN TABLETS 50MG “Y.Y.”	4.53	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。
AC55928100	LEVIM FILM COATED TABLETS 500 MG	<u>21.4</u>	AC55928100	LEVIM FILM COATED TABLETS 500 MG	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。
AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	<u>1778</u>	AC55934229	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	1999	依據本標準及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>5520</u>	AC55934238	ORECTALIP IV INJECTION 5MG/ML “SINPHAR”	5927	依據本標準及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>9.5</u>	AC55939100	EXMEM FILM-COATED TABLETS 10 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。
AC55940321	HONEX OINTMENT	<u>14.1</u>	AC55940321	HONEX OINTMENT	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。

AC55940329	HONEX OINTMENT	<u>46.5</u>	AC55940329	HONEX 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。
AC55945100	ALLEVO F.C. TABLETS 5MG “CBC”	<u>2.34</u>	AC55945100	ALLEVO F.C. TABLETS 5MG “CBC”	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。
AC55947100	TANFU TABLETS 100MG “KOJAR ”	<u>1.81</u>	AC55947100	TANFU TABLETS 100MG “KOJAR ”	1.84	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55949209	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML" Y. Y. "	<u>18.3</u>	AC55949209	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML" Y. Y. "	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。
AC55949212	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML "Y. Y. "	<u>29.2</u>	AC55949212	TONYUAN FOR I. V. INJECTION 30MG/ML "Y. Y. "	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。
AC55950100	COSAR F.C. TABLETS 50 MG	<u>5.3</u>	AC55950100	COSAR F.C. TABLETS 50 MG	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。
AC55951417	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	<u>35.6</u>	AC55951417	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	38.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	<u>109</u>	AC55951429	VICEMER EYE GEL 0.2% “KINGDOM” (CARBOMER)	112	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC55952100	ATOTY F.C. TABLETS 20 MG	<u>20.2</u>	AC55952100	ATOTY F.C. TABLETS 20 MG	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。
AC55953100	SETRON F.C. TABLETS 1MG	<u>186</u>	AC55953100	SETRON F.C. TABLETS 1MG	196	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC559541G0	FEXODINE F.C. TABLETS 60MG “STANDARD” (FEXOFENADIN E HYDROCHLORID E)(鋁箔/膠 箔)	2			本品項新增。
AC55956100	LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG	<u>20.2</u>	AC55956100	LIPIMINUS F.C. TABLETS 20MG	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。
AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG “S.D.”	<u>2.7</u>	AC55957100	LISIPRIL TABLETS 10 MG “S.D.”	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。
AC55958221	ENBOSUN INJECTION 0.84MG/ML	<u>26.4</u>	AC55958221	ENBOSUN INJECTION 0.84MG/ML	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。
AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	<u>2.47</u>	AC55961100	CARISOMA TABLETS 250 MG	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。
AC55965100	ZOLMIN CAPSULES 5MG “C.H.”	<u>2</u>	AC55965100	ZOLMIN CAPSULES 5MG “C.H.”	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。
AC55974100	SUPERIDE TABLETS 200MG “KINGDOM” (AMISULPRIDE)	<u>18.9</u>	AC55974100	SUPERIDE TABLETS 200MG “KINGDOM” (AMISULPRIDE)	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。
AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	<u>1.8</u>	AC55985100	METFOPIN F.C. TABLETS 850MG	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。
AC55987100	YESINDON TABLETS 25 MG	<u>3.92</u>	AC55987100	YESINDON TABLETS 25 MG	4.39 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC559901G0	MOSA F.C. TABLETS 5MG(鋁箔/膠 箔)	2			本品項新增。
AC56296255	CAKEEP 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	<u>9496</u>	AC56296255	CAKEEP 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	9676 依據本標準及全民 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.”	<u>3.26</u>	AC56311100	NICORDIL TABLETS 5 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。
AC56313100	BENECOL TABLETS “Y.C.” 50MG	<u>3.51</u>	AC56313100	BENECOL TABLETS “Y.C.” 50MG	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。
AC56314100	PODO CAPSULES 20 MG	<u>1.51</u>	AC56314100	PODO CAPSULES 20 MG	1.52 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56316100	Tamos Capsules 100 mg	<u>2661</u>	AC56316100	TAMOS CAPSULES 100 MG	2809 依據本標準及全民 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>11.7</u>	AC56319100	LIPIMINUS F.C. TABLETS 10MG	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。
AC56321100	NORINA TABLETS 5MG	<u>1.76</u>	AC56321100	NORINA 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。
AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	<u>11.4</u>	AC56629100	LECITOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	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。
AC56633100	CONIEL F.C. TABLETS 4MG	<u>3.47</u>	AC56633100	CONIEL F.C. TABLETS 4MG	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。

AC56645100	NODOFF F. C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	<u>83</u>	AC56645100	NODOFF F. C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	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。
AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG "STANDARD"	<u>63</u>	AC56646100	AREZIL ODT TABLETS 5 MG "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。
AC56647100	SOTREL CAPSULES	<u>10.7</u>	AC56647100	SOTREL CAPSULES	11.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56652100	METDIA E. R. TABLETS 500MG	<u>1.52</u>	AC56652100	METDIA E. R. TABLETS 500MG	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。
AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	<u>328</u>	AC56657209	CETICIN FOR IV INJECTION	330	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56657277	CETICIN FOR IV INJECTION	<u>172</u>	AC56657277	CETICIN 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。
AC56660100	FLUXEL F. C. TABLETS	<u>2.41</u>	AC56660100	FLUXEL F. C. 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。
AC56662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	<u>2.29</u>	AC56662100	BELOTON F. C. TABLETS 5MG	2.49	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	<u>241</u>	AC56663421	ALMIDINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	247	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC56666100	FUWELL F.C. TABLET 40MG	<u>4.24</u>	AC56666100	FUWELL F.C. TABLET 40MG	4.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC56667100	LECADOPA 25/100 TABLETS	<u>5</u>	AC56667100	LECADOPA 25/100 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。
AC56679100	MUXA TABLETS 500MG "H. S."	<u>3.23</u>	AC56679100	MUXA TABLETS 500MG "H. 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。
AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	<u>5</u>	AC56681100	LADIPINE F.C. TABLETS 4MG	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。
AC56682100	ATOROTY F.C. TABLETS 10MG	<u>11.7</u>	AC56682100	ATOROTY F.C. TABLETS 10MG	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。
AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	<u>3.99</u>	AC56688100	FLAVO TABLETS 200MG	4.16	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。
AC56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	<u>6.4</u>	AC56689100	IBESAA F.C. TABLETS 150MG	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	<u>9.2</u>	AC56692100	U-CHU PIOZON TABLETS 15MG	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。
AC56700421	Almonine Ophthalmic Solution 0.2% (Brimonidine)	<u>241</u>	AC56700421	ALMONINE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2% "KINGDOM" (BRIMONIDINE)	247	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC56701100	UFREE ER TABLETS 750 MG	<u>34.7</u>	AC56701100	UFREE ER TABLETS 750 MG	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。
AC56702100	UFREE ER TABLETS 500 MG	<u>24.2</u>	AC56702100	UFREE ER TABLETS 500 MG	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。
AC56706100	TRACETON FILM COATED TABLETS	<u>4.08</u>	AC56706100	TRACETON FILM COATED TABLETS	4.53	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。
AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>478</u>	AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	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。
AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	<u>74</u>	AC56708100	ABIMAY TABLETS 20MG	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。
AC56711321	FUSIDINE CREAM	<u>39.2</u>	AC56711321	FUSIDINE 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。
AC56711326	FUSIDINE CREAM	<u>45.6</u>	AC56711326	FUSIDINE CREAM	47.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56711329	FUSIDINE CREAM	<u>47.6</u>	AC56711329	FUSIDINE CREAM	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。
AC56711335	FUSIDINE CREAM	<u>137</u>	AC56711335	FUSIDINE CREAM	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。
AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	<u>9.5</u>	AC56712100	EPINE F.C. TABLETS 25MG	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。

AC56713312	KOULENING ORALBASE	<u>34.5</u>	AC56713312	KOULENING ORALBASE	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。
AC56713321	KOULENING ORALBASE	<u>40.5</u>	AC56713321	KOULENING ORALBASE	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。
AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	<u>4.57</u>	AC56716100	JIANGHO TABLETS 10MG	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56720100	SYNPID F.C TABLETS 160MG	<u>4.59</u>	AC56720100	SYNPID F.C TABLETS 160MG	5	依據本標準及全民 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>282</u>	AC56725161	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	296	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56725164	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>452</u>	AC56725164	TALOPRAM ORAL SOLUTION "CENTER"	473	依據本標準及全民 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>73</u>	AC56726100	ARIPLE TABLETS 20MG	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。
AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR"	<u>55</u>	AC56730100	ANASTROZOLE F.C. TABLETS 1MG "SINPHAR"	60	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56733100	HARKIN TABLETS "Y.C."	<u>2.61</u>	AC56733100	HARKIN 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。
AC56735100	TOPLAX FILM- COATED TABLETS 50MG	<u>1.54</u>	AC56735100	TOPLAX FILM- COATED 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。

AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	<u>63</u>	AC56737100	DONEZIL F.C TABLETS 5MG	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。
AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	<u>63</u>	AC56738100	MIXRE CAPSULES 25MG	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。
AC56745100	TESAA TABLETS 40MG	<u>8.2</u>	AC56745100	TESAA TABLETS 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。
AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	<u>83</u>	AC56746100	BREXA F.C. TABLETS 10MG	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。
AC56750248	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>393</u>	AC56750248	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	421	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56750255	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>708</u>	AC56750255	BACFLOCIN I.V. SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	761	依據本標準及全民 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>5.1</u>	AC56751100	ALLEDINE F.C. TABLETS 180MG	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。
AC56754100	FENOFIBRATE CAPSULE 200MG "S.C."	<u>4.59</u>	AC56754100	FENOFIBRATE CAPSULE 200MG "S.C."	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56755100	SINMARON O.D. TABLETS 15MG	<u>6.7</u>	AC56755100	SINMARON O.D. TABLETS 15MG	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。
AC56757100	FENSCO TABLETS "Y.C."	<u>1.62</u>	AC56757100	FENSCO TABLETS "Y.C."	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。

AC567571G0	FENSCO TABLETS "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC56759220	PIPE & TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>281</u>	AC56759220	PIPE & TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	315 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC567592CX	PIPE& TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>161</u>	AC567592CX	PIPE& TAZO POWDER FOR INJECTION "CYH"	175 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC56770143	Spiterin Oral Solution 1mg/ml (Risperidone)	<u>629</u>	AC56770143	SPITERIN ORAL SOLUTION 1MG/ML "KINGDOM" (RISPERIDONE)	667 依據本標準及全民 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>5.3</u>	AC56771345	DANAFEN PLASTER "T. S. "	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。
AC56778100	SALICRET F. C. TABLETS 5MG	<u>14.8</u>	AC56778100	SALICRET F. C. TABLETS 5MG	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。
AC56780100	MICAPINE F. C. TABLETS 10MG	<u>6.3</u>	AC56780100	MICAPINE F. C. 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。
AC56785100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>11.6</u>	AC56785100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 5MG	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。
AC56789100	JFS FCT "ROOT" 180MG	<u>5.1</u>	AC56789100	JFS FCT "ROOT" 180MG	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。
AC56790100	FLUGALIN TABLETS "Y. C. "	<u>2.75</u>	AC56790100	FLUGALIN TABLETS "Y. C. "	2.91 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC56791100	LIPIKON F.C. TABLETS 10MG	<u>11.7</u>	AC56791100	LIPIKON F.C. TABLETS 10MG	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。
AC56794100	Xyrizine F.C. Tablets 5mg (Levocetiriz ine)	<u>2.32</u>	AC56794100	XYRIZINE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM" (LEVOCETIRIZ INE)	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。
AC56800100	APA- MIRTAZAPINE O.D.T. 30MG	11.7				<u>本品項新增。</u>
AC56801100	SERULINE F.C. TABLETS 50MG "ROYAL"	<u>7.6</u>	AC56801100	SERULINE F.C. TABLETS 50MG "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。
AC56804100	SIMVASTATIN F.C. TABLETS 20MG "CYH"	<u>4.34</u>	AC56804100	SIMVASTATIN F.C. TABLETS 20MG "CYH"	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。
AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 40MG	<u>9.6</u>	AC56806100	SINTY F.C. TABLETS 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。
AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	<u>27.9</u>	AC57101100	LEVOPING F.C. TABLETS 500MG	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。
AC57102100	NITROLIN F.C. TABLETS 100MG "Y.Y."	<u>2.55</u>	AC57102100	NITROLIN F.C. TABLETS 100MG "Y.Y."	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。
AC57104100	SUPRIDE F.C. TABLETS 5MG "MACRO"	<u>1.88</u>	AC57104100	SUPRIDE F.C. TABLETS 5MG "MACRO"	1.98	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。
AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG "LITA"	<u>1.56</u>	AC57111100	LURIDE TABLETS 50MG "LITA"	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。

AC57113321	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>14.1</u>	AC57113321	"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。
AC57113323	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>14.8</u>	AC57113323	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	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。
AC57113329	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>18.9</u>	AC57113329	"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。
AC57113335	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>30.7</u>	AC57113335	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57113336	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>30.7</u>	AC57113336	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57113338	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	<u>60</u>	AC57113338	"SENTAI" COSHIYAN CREAM	61	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57114100	AMLODIPINE TABLETS 5MG "CYH"	<u>4.57</u>	AC57114100	AMLODIPINE TABLETS 5MG "CYH"	5	依據本標準及全民 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>1.98</u>	AC57115100	JFS FCT "ROOT" 60MG	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。
AC571151G0	JFS FCT "ROOT" 60MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC57117100	GLIMEPIRIDE TABLETS 2MG "CYH"	<u>2.23</u>	AC57117100	GLIMEPIRIDE TABLETS 2MG "CYH"	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC57121100	LORAPSEUDO SR F.C. TABLETS 5/120MG "CYH"	<u>3.01</u>	AC57121100	LORAPSEUDO SR F.C. TABLETS 5/120MG "CYH"	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。
AC57122100	NSTEINE EFFERVESCENT TABLETS 600MG	<u>5.8</u>	AC57122100	NSTEINE EFFERVESCENT TABLETS 600MG	6	依據本標準及全民 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>16.7</u>	AC57126100	PAVATIN PROTECT TABLETS 40MG "STANDARD" (PRAVASTATIN SODIUM)	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。
AC57127100	FEXOFENADINE F.C. TABLETS 60MG "CYH"	<u>1.98</u>	AC57127100	FEXOFENADINE F.C. TABLETS 60MG "CYH"	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。
AC571271G0	FEXOFENADINE F.C. TABLETS 60MG "CYH" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC57128100	CARVEDILOL TABLETS 25MG "CYH"	<u>3.92</u>	AC57128100	CARVEDILOL TABLETS 25MG "CYH"	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57130100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 10MG	<u>14.1</u>	AC57130100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 10MG	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。
AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG "STANDARD" (ARIPIRAZOL E)	<u>53</u>	AC57131100	ARIFY TABLETS 10MG "STANDARD" (ARIPIRAZOL E)	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。
AC57133100	ATOTIN F.C. TABLETS 40MG	<u>24.1</u>	AC57133100	ATOTIN F.C. 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。
AC57135335	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>25.9</u>	AC57135335	SOFTCAM GEL 10MG/G	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。

AC57135336	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>25.9</u>	AC57135336	SOFTCAM GEL 10MG/G	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。
AC57135338	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>26.9</u>	AC57135338	SOFTCAM GEL 10MG/G	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。
AC57135340	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>34.2</u>	AC57135340	SOFTCAM GEL 10MG/G	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。
AC57135343	SOFTCAM GEL 10MG/G	<u>34.5</u>	AC57135343	SOFTCAM GEL 10MG/G	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。
AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	AC57138100	EPINE F.C. TABLETS 200MG	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。
AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	<u>1.84</u>	AC57139100	SULPIRIDE TABLETS 200MG "LITA"	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。
AC57142100	ARIFY TABLETS 15MG "STANDARD" (ARIPIRAZOL E)	<u>53</u>	AC57142100	ARIFY TABLETS 15MG "STANDARD" (ARIPIRAZOL E)	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。
AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	<u>37.8</u>	AC57143417	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	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。
AC57143421	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	<u>51</u>	AC57143421	KINZATEN OPHTHALMIC SOLUTION 0.25MG/ML "KINGDOM" (KETOTIFEN)	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。

AC57147100	ALLEDINE F.C. TABLETS 60MG	<u>1.98</u>	AC57147100	ALLEDINE F.C. TABLETS 60MG	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。
AC571471G0	ALLEDINE F.C. TABLETS 60MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	<u>7.2</u>	AC57153100	CO-DAIANXO CAPSULES 80/12.5MG	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。
AC57157338	AI-SHU JHONG GEL 15MG/G "S.D."	<u>92</u>	AC57157338	AI-SHU JHONG GEL 15MG/G "S.D."	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。
AC57170100	LORAPSEUDO 24H SR F.C. TABLETS 10/240MG "CYH"	<u>6.9</u>	AC57170100	LORAPSEUDO 24H SR F.C. TABLETS 10/240MG "CYH"	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。
AC57171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	<u>1.84</u>	AC57171100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 1000MG	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。
AC57172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	<u>1.8</u>	AC57172100	"U-LIANG" EUTOMIN TABLETS 850MG	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。
AC57173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	<u>89</u>	AC57173100	MOXICIN F.C. TABLETS 400MG	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。
AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	<u>4.34</u>	AC57176100	KEZHI FILM COATED TABLETS 20MG	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。
AC57182343	CALPONEX OINTMENT	<u>480</u>	AC57182343	CALPONEX OINTMENT	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。

AC57185248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>427</u>	AC57185248	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	456	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57185255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>794</u>	AC57185255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	851	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57188100	TANLIXOL S. R. CAPSULES 75MG	<u>1.83</u>	AC57188100	TANLIXOL S. R. CAPSULES 75MG	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。
AC57192100	QUETIALIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)	<u>16.4</u>	AC57192100	QUETIALIN F. C. TABLETS 100MG "KINGDOM" (QUETIAPINE)	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。
AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG "SYNRAY"	<u>3.49</u>	AC57196100	GAPATIN CAPSULES 100MG "SYNRAY"	3.59	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。
AC57199100	ZONEGRAN FILM-COATED TABLETS 100 MG	<u>15.6</u>	AC57199100	ZONEGRAN FILM-COATED TABLETS 100 MG	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。
AC57216100	LINICOR F. C. T. 500/20MG	<u>9.1</u>	AC57216100	LINICOR F. C. T. 500/20MG	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。
AC57219100	NIFEDIPINE S. R. F. C. TABLETS 30MG "CYH"	<u>6</u>	AC57219100	NIFEDIPINE S. R. F. C. TABLETS 30MG "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。
AC57220248	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>394</u>	AC57220248	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	415	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57220255	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>668</u>	AC57220255	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	701	依據本標準及全民 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>674</u>	AC57220261	LFLOCIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	709	依據本標準及全民 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. 56</u>	AC57226100	MUSINE TABLETS "H. S. "	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。
AC57229351	BECLOSOL WASH SHAMPOO 0. 5MG/G	<u>219</u>	AC57229351	BECLOSOL WASH SHAMPOO 0. 5MG/G	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。
AC57231100	EPINE F. C. TABLETS 300MG	<u>39. 2</u>	AC57231100	EPINE F. C. TABLETS 300MG	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。
AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	<u>7. 2</u>	AC57232100	Depressure Film Coated Tablets 80mg	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。
AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2. 5MG "S. C. "	<u>3. 22</u>	AC57235100	ROOPRIL TABLETS 2. 5MG "S. C. "	3. 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。
AC57238100	CORTA F. C. TABLETS "Y. C. "	<u>2. 01</u>	AC57238100	CORTA F. C. TABLETS "Y. 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。
AC57239100	FREKEY F. C. TABLETS 100MG "EVEREST"	<u>3. 59</u>	AC57239100	FREKEY F. C. TABLETS 100MG "EVEREST"	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。
AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% "MEDICINE" (CARTEOLOL HCL)	<u>182</u>	AC57241421	CARTOLOL EYE DROPS 2% "MEDICINE" (CARTEOLOL HCL)	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57242100	BACFLOCIN F. C. TABLETS 100MG	<u>4. 21</u>	AC57242100	BACFLOCIN F. C. TABLETS 100MG	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。

AC57244100	GLUPIN TABLETS 850MG	<u>1.8</u>	AC57244100	GLUPIN TABLETS 850MG	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。
AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	<u>1.57</u>	AC57246100	SYNBOT TABLETS 10MG	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。
AC57248343	CALCITOL CREAM	<u>480</u>	AC57248343	CALCITOL CREAM	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。
AC57249100	BIDERMIN CAPSULES "Y. C. "	<u>1.67</u>	AC57249100	BIDERMIN CAPSULES "Y. C. "	1.72	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。
AC572491G0	BIDERMIN CAPSULES "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC57250100	KERIS TABLETS 350MG	<u>3.16</u>	AC57250100	KERIS TABLETS 350MG	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。
AC57253329	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	<u>31.7</u>	AC57253329	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	34.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57253330	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	<u>37.4</u>	AC57253330	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	38.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57253335	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	<u>43.8</u>	AC57253335	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57253338	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	<u>57</u>	AC57253338	HULI GEL 7.5MG/GM "SENTAI"	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。

AC572541G0	MOSAPIN F.C. TABLET 5MG "STANDARD" (MOSAPRIDE)(鋁箔/膠箔)	2			本品項新增。
AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (ESCITALOPRA M)	<u>11.2</u>	AC57259100	LEPRAM F.C. TABLETS 10MG "KINGDOM" (ESCITALOPRA M)	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。
AC57261100	SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (RABEPRAZOLE)	<u>10.3</u>	AC57261100	SINPRAZOLE ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "KINGDOM" (RABEPRAZOLE)	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。
AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	<u>4.55</u>	AC57264100	DIPACHRO S.R. FILM COATED TABLETS 300MG	4.77 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。
AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG "C.H."	<u>1.8</u>	AC57265100	METFORMIN F.C. TABLETS 850MG "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。
AC57267100	ATOTIN F.C. TABLETS 10MG	<u>11.7</u>	AC57267100	ATOTIN F.C. TABLETS 10MG	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。
AC57269100	THALI CAPSULES 50MG	<u>235</u>	AC57269100	THALI CAPSULES 50MG	238 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57271100	FUWELL F.C. TABLETS 20MG	<u>1.66</u>	AC57271100	FUWELL F.C. TABLETS 20MG	1.71 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57274100	LANSOPRAZOLE CAPSULES 30MG "CYH"	<u>12.4</u>	AC57274100	LANSOPRAZOLE CAPSULES 30MG "CYH"	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。
AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 1MEQ/ML "TBC"	<u>25.2</u>	AC57276255	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 1MEQ/ML "TBC"	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。

AC57278263	TARGONIN FOR IV INJECTION	<u>589</u>	AC57278263	TARGONIN FOR IV INJECTION	624	依據本標準及全民 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>1291</u>	AC57278271	TARGONIN FOR IV INJECTION	1360	依據本標準及全民 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>1.98</u>	AC57280100	"T.F." SU- MIN F.C. TABLETS 60MG	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。
AC572801G0	"T.F." SU- MIN F.C. TABLETS 60MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC57281245	PANTYL FOR I.V. INJECTION 40MG	<u>139</u>	AC57281245	PANTYL FOR I.V. INJECTION 40MG	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。
AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	<u>2.05</u>	AC57282100	LILONTON F.C. TABLETS 1200MG	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。
AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	<u>11.7</u>	AC57284100	MIRTINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 30MG	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。
AC57285209	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>623</u>	AC57285209	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	678	依據本標準及全民 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>312</u>	AC57285265	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	327	依據本標準及全民 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>317</u>	AC57285277	MEROPENEM POWDER FOR INJECTION "CYH"	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC57286277	VANCOMYCIN FOR I. V. INJECTION 500MG "CYH"	<u>83</u>	AC57286277	VANCOMYCIN FOR I. V. INJECTION 500MG "CYH"	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。
AC57288100	DOXAZON TABLETS 4MG "S. C. "	<u>6.1</u>	AC57288100	DOXAZON TABLETS 4MG "S. C. "	6.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG "KOJAR"	<u>6.3</u>	AC57292100	LIPAOSHU TABLETS 400MG "KOJAR"	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。
AC57297100	FENADIN F. C. TABLETS 60MG "WEIDAR"	<u>1.98</u>	AC57297100	FENADIN F. C. TABLETS 60MG "WEIDAR"	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。
AC57298100	NOBELIN (R) XR F. C. TABLETS 500MG	<u>24.1</u>	AC57298100	NOBELIN (R) XR F. C. 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。
AC57300100	LEVOFLOXACIN F. C. TABLETS 100MG "CYH"	<u>4.21</u>	AC57300100	LEVOFLOXACIN F. C. TABLETS 100MG "CYH"	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。
AC57304100	QUETIA F. C. TABLETS 100MG	<u>16.4</u>	AC57304100	QUETIA F. C. TABLETS 100MG	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。
AC57306100	ZOLPIDEM F. C. TABLETS 10MG "CYH"	<u>1.93</u>	AC57306100	ZOLPIDEM F. C. TABLETS 10MG "CYH"	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。
AC573061G0	ZOLPIDEM F. C. TABLETS 10MG "CYH" (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC57308100	ALLREX TABLETS "Y. C. "	<u>4.69</u>	AC57308100	ALLREX TABLETS "Y. C. "	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。

AC57314235	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML "SINPHAR"	<u>1859</u>	AC57314235	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML "SINPHAR"	2079	依據本標準及全民 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>3881</u>	AC573142AP	CARBOPLATIN IV INJECTION 10MG/ML "SINPHAR"	4364	依據本標準及全民 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>6.1</u>	AC57316113	CETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG "Y. C. "	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。
AC57317277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	<u>29.8</u>	AC57317277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	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。
AC57318100	IBESAA F.C. TABLETS 300MG	<u>11</u>	AC57318100	IBESAA F.C. TABLETS 300MG	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。
AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	<u>10.9</u>	AC57325100	AMLOBENTREL TABLET	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。
AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	<u>5.3</u>	AC57326100	GLIBOS F.C. TABLETS 100MG	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。
AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	<u>14.8</u>	AC57329421	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	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。
AC57329429	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	<u>30</u>	AC57329429	CROMOMIN EYE DROPS "SINPHAR"	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。
AC57339100	BIPROFEN TABLETS 50MG	1.5				<u>本品項新增。</u>

AC57341100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG "KINGDOM" (ARIPIPRAZOL E)	<u>53</u>	AC57341100	ARIPRAZOLE TABLETS 10MG "KINGDOM" (ARIPIPRAZOL E)	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。
AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML "YUNG SHIN"	<u>6512</u>	AC57345221	ZODONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML "YUNG SHIN"	7456	依據本標準及全民 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>59</u>	AC57352100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 500MG	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。
AC57353100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 1GM	<u>106</u>	AC57353100	VALANVIR FILM COATED TABLETS 1GM	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。
AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	<u>9.9</u>	AC57356100	LESITON CAPSULES 5MG	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。
AC57359100	RABETT E. F. C. TABLETS "Y. C. "	<u>10.3</u>	AC57359100	RABETT E. F. C. TABLETS "Y. C. "	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。
AC57363100	LETAMPIN F.C. TABLETS 250MG	<u>10.8</u>	AC57363100	LETAMPIN F.C. TABLETS 250MG	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。
AC57366100	PLUSDMAX TABLETS "SINPHAR"	<u>174</u>	AC57366100	PLUSDMAX TABLETS "SINPHAR"	187	依據本標準及全民 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>6.4</u>	AC57368100	CONIEL F.C. TABLETS 8 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。
AC57370100	PINVIO TABLETS 12.5MG	<u>3.25</u>	AC57370100	PINVIO TABLETS 12.5MG	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。

AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg "MACRO"	<u>7.2</u>	AC57371100	KOVAN PLUS Film Coated Tablets 80/12.5mg "MACRO"	7.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57376248	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>394</u>	AC57376248	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	415	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57376255	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>646</u>	AC57376255	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	687	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57376261	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>646</u>	AC57376261	LEVOFOR IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	687	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57377100	MIXRE CAPSULES 18MG	<u>60</u>	AC57377100	MIXRE CAPSULES 18MG	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。
AC57378100	ANSUMYCIN TABLETS 250MG "YUNG SHIN"	<u>22.7</u>	AC57378100	ANSUMYCIN TABLETS 250MG "YUNG SHIN"	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。
AC57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG SHIN"	<u>8.8</u>	AC57380100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 160MG "YUNG SHIN"	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。
AC57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG "YUNG SHIN"	<u>7.2</u>	AC57381100	VALSARDIN FILM COATED TABLETS 80MG "YUNG SHIN"	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。
AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	<u>5.1</u>	AC57383100	ESCITALO F.C. TABLETS 5MG	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。
AC57385151	ANTIFLAM ORAL SOLUTION "CHI SHENG"	<u>49.7</u>	AC57385151	ANTIFLAM ORAL SOLUTION "CHI SHENG"	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。

AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM" (TOLTERODINE)	<u>8.9</u>	AC57392100	TORODINE F.C. TABLETS 2MG "KINGDOM" (TOLTERODINE)	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。
AC57401100	MIXRE CAPSULES 40MG	<u>60</u>	AC57401100	MIXRE CAPSULES 40MG	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。
AC57404100	ACHELEX TABLETS "SINPHAR"	<u>3.68</u>	AC57404100	ACHELEX TABLETS "SINPHAR"	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。
AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	<u>15.6</u>	AC57410100	OLSAA F.C. TABLETS 40MG	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。
AC57413100	PERDOPRIL TABLETS 8MG	<u>10.9</u>	AC57413100	PERDOPRIL TABLETS 8MG	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。
AC57417277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TBC"	<u>29.8</u>	AC57417277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TBC"	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。
AC57418277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TBC"	<u>29.8</u>	AC57418277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.9% NACL INJECTION "TBC"	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。
AC57730100	CLEANLIP CAPSULE 100MG	<u>2.72</u>	AC57730100	CLEANLIP CAPSULE 100MG	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。
AC57731100	RAKINSON TABLETS "CENTER"	<u>78</u>	AC57731100	RAKINSON TABLETS "CENTER"	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。

AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	<u>42.4</u>	AC57732100	LENOZOLE F.C. TABLETS 2.5MG	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。
AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG "YUNG SHIN" (ACYCLOVIR)	<u>356</u>	AC57738265	VIRLESS LYOPHILIZED I.V. INFUSION 250MG "YUNG SHIN" (ACYCLOVIR)	394	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57741100	JOINLO TABLET 20MG "EVEREST"	<u>7.1</u>	AC57741100	JOINLO TABLET 20MG "EVEREST"	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。
AC57747100	DAMPURINE TABLETS 50MG	<u>3.51</u>	AC57747100	DAMPURINE TABLETS 50MG	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。
AC57748277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	<u>29.8</u>	AC57748277	0.298% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	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。
AC57761151	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>28.1</u>	AC57761151	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	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。
AC57761157	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>54</u>	AC57761157	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	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。
AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>83</u>	AC57761163	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	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。
AC57761164	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	<u>101</u>	AC57761164	SYNTAM ORAL SOLUTION 200 MG/ML	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。

AC57762210	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>66</u>	AC57762210	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	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。
AC57762216	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>151</u>	AC57762216	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	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。
AC57762289	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>66</u>	AC57762289	AMSULBER POWDER FOR INJECTION "CYH"	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。
AC57763100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 4MG	<u>11.3</u>	AC57763100	MONTEKA CHEWABLE TABLETS 4MG	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。
AC57777100	UTRAPHEN F.C. TABLETS 37.5MG/325MG "STANDARD" (TRAMADOL HCL + ACETAMINOPHE N)	<u>4.08</u>	AC57777100	UTRAPHEN F.C. TABLETS 37.5MG/325MG "STANDARD" (TRAMADOL HCL + ACETAMINOPHE N)	4.53	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。
AC57779100	TRAMACET F.C. TABLETS	<u>4.08</u>	AC57779100	TRAMACET F.C. TABLETS	4.53	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。
AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "S.C."	<u>10.3</u>	AC57782100	E-ULCER ENTERIC F.C. TABLETS 20MG "S.C."	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。
AC57784277	0.149%KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	<u>29.8</u>	AC57784277	0.149%KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	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。
AC57790100	PANTOPRO GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	<u>12.6</u>	AC57790100	PANTOPRO GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	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。

AC57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	<u>1.66</u>	AC57791100	FAMOTIDINE F.C. TABLETS 20MG "CYH"	1.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57794245	PANOLE FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	<u>139</u>	AC57794245	PANOLE FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION	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。
AC57797100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/80MG	<u>11.2</u>	AC57797100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/80MG	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。
AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (ACECLOFENAC)	<u>3.59</u>	AC57798100	ASCOFEN F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (ACECLOFENAC)	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。
AC57799100	DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG SHIN"	<u>9.8</u>	AC57799100	DIABECON F.C. TABLETS 15/850MG "YUNG SHIN"	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。
AC57800100	MIXRE CAPSULES 10MG	<u>60</u>	AC57800100	MIXRE CAPSULES 10MG	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。
AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	<u>26.2</u>	AC57803100	ROTY F.C. TABLETS 20MG	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。
AC57805100	ATORVA F.C. TAB. 20MG "STANDARD" (ATORVASTATI N)	<u>20.2</u>	AC57805100	ATORVA F.C. TAB. 20MG "STANDARD" (ATORVASTATI N)	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。
AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	<u>118</u>	AC57808138	SYNVENT HFA 100 (ALBUTEROL 100MCG) LNHALER	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。
AC57809100	ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"	<u>14.3</u>	AC57809100	ROLIPOSTATIN 10MG F.C. TABLETS "MACRO"	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。

AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	<u>12.9</u>	AC57814100	LOATA TABLETS 100MG	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。
AC57817100	LEVOTINE F.C. TABLETS 5MG "TAI YU"	<u>2.29</u>	AC57817100	LEVOTINE F.C. TABLETS 5MG "TAI YU"	2.49	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	<u>6.8</u>	AC57818100	COMFORTINE F.C.T. 50MG	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。
AC57819100	Clopidogrel "Alvogen" F.C. tablets 75mg	<u>36.1</u>	AC57819100	CLOPIDOGREL "ALVOGEN" 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。
AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	<u>11</u>	AC57821100	IRSAR F.C. TABLET 300MG	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。
AC57822248	LEVOLOSACIN FOR I. V. INFUSION 5MG/ML	<u>388</u>	AC57822248	LEVOLOSACIN FOR I. V. INFUSION 5MG/ML	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。
AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I. V. INFUSION 5MG/ML	<u>658</u>	AC57822255	LEVOLOSACIN FOR I. V. INFUSION 5MG/ML	699	依據本標準及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	<u>674</u>	AC57822261	LEVOLOSACIN FOR I. V. INFUSION 5MG/ML	709	依據本標準及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"	<u>15.1</u>	AC57823209	VITAMIN B12 INJECTION 1000MCG/ML "CHI SHENG"	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。
AC57830221	ZOBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	<u>6704</u>	AC57830221	ZOBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	7595	依據本標準及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" (BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE)	<u>20.2</u>	AC57832421	BETAME EYE DROPS 0.1% "MEDICINE" (BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE)	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。
AC57840100	CLAROCID XL TABLETS 500MG "PURZER"	<u>21.3</u>	AC57840100	CLAROCID XL TABLETS 500MG "PURZER"	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。
AC57842100	ZIROCIN F.C. TABLETS 250MG	<u>22.7</u>	AC57842100	ZIROCIN F.C. TABLETS 250MG	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。
AC57844209	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>36.5</u>	AC57844209	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	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。
AC57844212	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>36.5</u>	AC57844212	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	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。
AC57844219	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>77</u>	AC57844219	PIPERACILLIN POWDER FOR INJECTION "CYH"	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。
AC57847209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5% "CYH"	<u>18.6</u>	AC57847209	DEXAMETHASONE INJECTION 0.5% "CYH"	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。
AC57852100	LORATADINE TABLETS 10MG "CYH"	<u>1.02</u>	AC57852100	LORATADINE TABLETS 10MG "CYH"	1.11	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57853100	IRON BEAUTY CHEWABLE TABLETS 100MG "C. H."	<u>3.25</u>	AC57853100	IRON BEAUTY CHEWABLE TABLETS 100MG "C. H."	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。
AC57856100	ENVIR F.C. TABLETS 1MG	<u>151</u>	AC57856100	ENVIR F.C. TABLETS 1MG	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。

AC57857100	MONTELUKAST F.C. TABLETS 10MG "CYH"	<u>15.5</u>	AC57857100	MONTELUKAST F.C. TABLETS 10MG "CYH"	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。
AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	<u>4.34</u>	AC57858100	CELECOLEN CAPSULES 200MG	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。
AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	<u>8.9</u>	AC57859500	MEKECIN VAGINAL TABLETS 200MG (CLOTRIMAZOL E)	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。
AC57860100	REPASS F.C. TABLETS 1/500MG	<u>2.45</u>	AC57860100	REPASS F.C. TABLETS 1/500MG	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。
AC57861100	MEGLIDE F.C. TABLETS 1/500MG	<u>2.45</u>	AC57861100	MEGLIDE F.C. TABLETS 1/500MG	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。
AC57865100	GASOTIN F.C. TABLETS 5MG "YU SHENG"	<u>1.88</u>	AC57865100	GASOTIN F.C. TABLETS 5MG "YU SHENG"	1.98	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。
AC57872100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 30MG	<u>12.6</u>	AC57872100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 30MG	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。
AC57875212	FOCIMYCIN POWDER FOR INJECTION	<u>196</u>	AC57875212	FOCIMYCIN POWDER FOR 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。
AC57877280	AMOCNAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>35.2</u>	AC57877280	AMOCNAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	37.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57877297	AMOCNAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	<u>92</u>	AC57877297	AMOCNAV IV POWDER FOR INJECTION "CYH"	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。

AC57881421	EMENTIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>56</u>	AC57881421	EMENTIN OPHTHALMIC SOLUTION	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。
AC57883100	EVOXAC (CEVIMELINE HCL) CAPSULES 30MG	<u>19.9</u>	AC57883100	EVOXAC (CEVIMELINE HCL) CAPSULES 30MG	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。
AC57884221	FERRUM INJECTION	<u>62</u>	AC57884221	FERRUM 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。
AC57895100	EX-CA-D SOFT CAPSULES 0.5UG	4.62				<u>本品項新增。</u>
AC57896100	EX-CA-D SOFT CAPSULES 0.25UG	2.28				<u>本品項新增。</u>
AC57897100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 15MG	<u>9.2</u>	AC57897100	PIOGLITAZONE "ALVOGEN" TABLETS 15MG	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。
AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	<u>13.2</u>	AC57904421	DESALONE EYE DROPS 0.1% "MEDICINE"	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。
AC57905100	MONKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>11.6</u>	AC57905100	MONKAST CHEWABLE TABLETS 5MG	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。
AC57907100	TRENAMIC TABLETS 500MG "Y. Y."	<u>3.72</u>	AC57907100	TRENAMIC TABLETS 500MG "Y. Y."	3.82	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC57909100	RETONIN F.C. TABLETS 80MG	<u>7.2</u>	AC57909100	RETONIN F.C. TABLETS 80MG	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。
AC57910100	MOSFLOW FILM COATED TABLETS 400MG	<u>89</u>	AC57910100	MOSFLOW FILM COATED TABLETS 400MG	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。

AC57911100	LEVELIN F.C. TABLETS 100MG	<u>27.6</u>	AC57911100	LEVELIN F.C. TABLETS 100MG	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。
AC57913216	KEYBONE INJECTION 1MG/ML	<u>2309</u>	AC57913216	KEYBONE INJECTION 1MG/ML	2390	依據本標準及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	LEEVK F.C. TABLETS 100MG	<u>598</u>	AC57915100	LEEVK F.C. TABLETS 100MG	488	依據本標準及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>59</u>	AC57925100	VIBOX F.C. TABLETS 500MG	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。
AC57929100	HAXASIN XL TABLETS 4MG	<u>10.1</u>	AC57929100	HAXASIN XL TABLETS 4MG	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。
AC57937177	MEGRAN GRANULES 500 MG	<u>44.4</u>	AC57937177	MEGRAN GRANULES 500 MG	46.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57944100	DOWN LIP-U TABLETS 160MG	<u>4.59</u>	AC57944100	DOWN LIP-U TABLETS 160MG	5	依據本標準及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>6.8</u>	AC57948100	ZOTAN ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 0.2MG	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。
AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15MG	<u>49.9</u>	AC57962100	ARIZOLE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 15MG	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。
AC57964100	COYUE F.C. TABLETS 10MG	<u>83</u>	AC57964100	COYUE F.C. TABLETS 10MG	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。

AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	<u>64</u>	AC57965100	REMECIN F.C. TABLETS 10MG "SYNRAY"	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。
AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG SHIN"	<u>3644</u>	AC57971209	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG SHIN"	3839	依據本標準及全民 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>12177</u>	AC57971219	NOLBAXOL INJECTION 20MG/ML "YUNG SHIN"	12643	依據本標準及全民 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 SOLUTION 100MG/ML "CENTER"	<u>448</u>	AC57972155	LEVOTAM ORAL SOLUTION 100MG/ML "CENTER"	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。
AC57972161	LEVOTAM ORAL SOLUTION 100MG/ML "CENTER"	<u>826</u>	AC57972161	LEVOTAM ORAL SOLUTION 100MG/ML "CENTER"	860	依據本標準及全民 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 SOLUTION 100MG/ML "CENTER"	<u>1505</u>	AC57972166	LEVOTAM ORAL SOLUTION 100MG/ML "CENTER"	1570	依據本標準及全民 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>56</u>	AC57973335	YIBANING OINTMENT	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。
AC57974100	PANTYL GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	<u>12.6</u>	AC57974100	PANTYL GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	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。
AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	<u>8.4</u>	AC57976100	EXEN S.R. TABLETS 400MG	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。
AC57977100	RANITIDINE F.C. TABLETS 150MG "CYH"	<u>1.64</u>	AC57977100	RANITIDINE F.C. TABLETS 150MG "CYH"	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。

AC57979100	METFORMIN "ALVOGEN" F.C. TABLET 850MG	<u>1.8</u>	AC57979100	METFORMIN "ALVOGEN" F.C. TABLET 850MG	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。
AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	<u>38.4</u>	AC57980423	ORALFIX ORAL BASE	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57985221	Epirudo Injection 2mg/ml "Sinphar"	<u>485</u>	AC57985221	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML "SINPHAR"	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57985229	Epirudo Injection 2mg/ml "Sinphar"	<u>1040</u>	AC57985229	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML "SINPHAR"	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。
AC57985240	Epirudo Injection 2mg/ml "Sinphar"	<u>2695</u>	AC57985240	EPIRUDO INJECTION 2MG/ML "SINPHAR"	2848	依據本標準及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>2.76</u>	AC57989100	NONIN TABLETS 4MG	2.94	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57996245	WENICE LYOPHILIZED INJECTION 40MG	<u>139</u>	AC57996245	WENICE LYOPHILIZED INJECTION 40MG	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。
AC57998151	ApraZ oral Solution "CENTER"	<u>334</u>	AC57998151	APRAZ ORAL SOLUTION "CENTER"	348	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC57998161	ApraZ oral Solution "CENTER"	<u>780</u>	AC57998161	APRAZ ORAL SOLUTION "CENTER"	802	依據本標準及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	<u>113</u>	AC58018219	NOBIFY INJECTION 4MG/4ML	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。

AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	<u>182</u>	AC58021421	CARLEO EYE DROPS 2%	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58022265	MOSFLOW INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>633</u>	AC58022265	MOSFLOW INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	660	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58023321	BEROLIN CREAM "F. Y. "	<u>13.1</u>	AC58023321	BEROLIN CREAM "F. Y. "	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。
AC58023329	BEROLIN CREAM "F. Y. "	<u>14.7</u>	AC58023329	BEROLIN CREAM "F. 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。
AC58023335	BEROLIN CREAM "F. Y. "	<u>26</u>	AC58023335	BEROLIN CREAM "F. Y. "	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。
AC58023338	BEROLIN CREAM "F. Y. "	<u>46.4</u>	AC58023338	BEROLIN CREAM "F. Y. "	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。
AC58023340	BEROLIN CREAM "F. Y. "	<u>75</u>	AC58023340	BEROLIN CREAM "F. 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。
AC58025100	Tamos Capsules 20mg	<u>569</u>	AC58025100	TAMOS CAPSULES 20MG	604	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58027100	PAINOFF ENTERIC – MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG	<u>4.56</u>	AC58027100	PAINOFF ENTERIC – MICROENCAPSU LATED CAPSULE 10MG	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。
AC58028100	OLANZINE FILM COATED TABLETS 5MG	<u>48.4</u>	AC58028100	OLANZINE FILM COATED TABLETS 5MG	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。

AC58030100	EXECELA TABLETS ' Y. C"	<u>2.47</u>	AC58030100	EXECELA TABLETS ' Y. C"	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。
AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	<u>9.9</u>	AC58034100	PEXO TABLETS 0.25MG	9.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58035248	CALIFE LYOPHILIZED INJECTION 50MG	<u>82</u>	AC58035248	CALIFE LYOPHILIZED INJECTION 50MG	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。
AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	<u>53</u>	AC58036100	ABIMAY TABLETS 15MG	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。
AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	<u>157</u>	AC58037162	BOCA CALCIUM EMULSION "LONG LIFE"	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。
AC58038100	ZAPRINSE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM"	<u>48.4</u>	AC58038100	ZAPRINSE F.C. TABLETS 5MG "KINGDOM"	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。
AC58041100	(OLANZAPINE) ATOTY F.C. TABLETS 40MG	<u>24.1</u>	AC58041100	(OLANZAPINE) ATOTY F.C. 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。
AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	<u>4.21</u>	AC58044100	LFLOCIN F.C. TABLETS 100MG	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。
AC58048100	COMLAX TABLETS	<u>3.68</u>	AC58048100	COMLAX TABLETS	3.95	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58050412	ORACURE ORABASE	<u>34.5</u>	AC58050412	ORACURE ORABASE	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。

AC58050421	ORACURE ORABASE	<u>40.5</u>	AC58050421	ORACURE ORABASE	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。
AC58053265	MOFACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>602</u>	AC58053265	MOFACIN INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	634	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58061100	DENSET S. C. TABLETS "BORA"	<u>2.41</u>	AC58061100	DENSET S. C. TABLETS "BORA"	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。
AC58063100	CANLEAVER F. C. TABLETS 0.5MG	<u>120</u>	AC58063100	CANLEAVER F. C. TABLETS 0.5MG	126	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58064100	DIYAVAL F. C. TABLETS 80MG "S. C. "	<u>7.2</u>	AC58064100	DIYAVAL F. C. TABLETS 80MG "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。
AC58066209	Isotera Injection Concentrate 20mg/ml	<u>3644</u>	AC58066209	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	3839	依據本標準及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>12177</u>	AC58066219	ISOTERA INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	12643	依據本標準及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>14.6</u>	AC58067100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 10MG	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。
AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	<u>2.79</u>	AC58068100	REPADE TABLETS 2MG (REPAGLINIDE)	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。
AC58069100	POSTONE EXTENDED RELEASE TABLETS 540MG	<u>4.22</u>	AC58069100	POSTONE EXTENDED RELEASE TABLETS 540MG	4.24	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。

AC58074209	ANTIPIME INJECTION	<u>305</u>	AC58074209	ANTIPIME INJECTION	338	依據本標準及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>185</u>	AC58074277	ANTIPIME INJECTION	208	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58078100	PITAVOL F. C. TABLETS 2MG	<u>12.9</u>	AC58078100	PITAVOL F. C. TABLETS 2MG	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。
AC58081321	RAXZOR CREAM 5% "Y. C. "	<u>42</u>	AC58081321	RAXZOR CREAM 5% "Y. C. "	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58085100	DIVASTAN F. C. TABLETS 160MG	<u>8.8</u>	AC58085100	DIVASTAN F. C. TABLETS 160MG	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。
AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	<u>1.68</u>	AC58088100	NONIN TABLETS 1MG	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。
AC58090100	DAIANXO F. C. TABLETS 160MG	<u>8.8</u>	AC58090100	DAIANXO F. C. TABLETS 160MG	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。
AC58092100	DIASET TABLETS 100MG	<u>6.2</u>	AC58092100	DIASET TABLETS 100MG	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。
AC58093100	Pidogrel Film Coated Tablets 75mg	<u>36.1</u>	AC58093100	PIDOGREL 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。
AC58094229	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	<u>1778</u>	AC58094229	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	1999	依據本標準及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>5520</u>	AC58094238	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	5927	依據本標準及全民 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>592</u>	AC58096265	AVERON INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	621	依據本標準及全民 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>11.4</u>	AC58098100	CROSUTY F.C. TABLETS 5MG	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。
AC58104343	CALFINE OINTMENT	<u>526</u>	AC58104343	CALFINE OINTMENT	550	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58108100	ARPIZO TABLET 10MG	<u>53</u>	AC58108100	ARPIZO TABLET 10MG	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。
AC58113100	FERRIN CAPSULES "Y.C."	<u>4.63</u>	AC58113100	FERRIN CAPSULES "Y.C."	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。
AC58114100	URORIN F.C. TABLETS 15MG	<u>4.99</u>	AC58114100	URORIN F.C. TABLETS 15MG	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。
AC58116157	RISTIG ORAL SOLUTION 2MG/ML	<u>1350</u>	AC58116157	RISTIG ORAL SOLUTION 2MG/ML	1421	依據本標準及全民 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>2.76</u>	AC58121100	GLIMARYL TABLETS 4MG (GLIMEPIRIDE)	2.94	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58122100	LOTIFEN TABLETS 1MG" JOHNSON"	<u>1.58</u>	AC58122100	LOTIFEN TABLETS 1MG" JOHNSON"	1.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC58129421	Tetracycline Hydrochlorid e Ophthalmic Ointment "GCPC"	<u>16.9</u>	AC58129421	TETRACYCLINE HYDROCHLORID E OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	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。
AC58130277	CHIAMIN-A INJECTION	<u>110</u>	AC58130277	CHIAMIN-A INJECTION	115	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	<u>2.07</u>	AC58135100	RIPAM TABLETS 2MG	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。
AC58137100	ARPIZO TABLET 15MG	<u>53</u>	AC58137100	ARPIZO TABLET 15MG	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。
AC58138100	ATOTINE TABLETS 40MG "Y. Y. "	<u>61</u>	AC58138100	ATOTINE TABLETS 40MG "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。
AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION "TBC"	<u>67</u>	AC58146209	CEPHALEXIN 1G FOR INJECTION "TBC"	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。
AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	<u>197</u>	AC58147100	SIGRA FILM COATED TABLETS 20MG	204	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58156209	BROSYM FOR INJECTION	<u>212</u>	AC58156209	BROSYM 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。
AC58156212	BROSYM FOR INJECTION	<u>439</u>	AC58156212	BROSYM FOR INJECTION	477	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58156219	BROSYM FOR INJECTION	<u>806</u>	AC58156219	BROSYM FOR INJECTION	858	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC58168100	OPICET F.C. TABLETS	<u>4.08</u>	AC58168100	OPICET F.C. TABLETS	4.53	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。
AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	<u>6.4</u>	AC58169100	APOSA F.C. TAB. 150MG (IRBESARTAN)	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。
AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	<u>8.8</u>	AC58170100	VAKS F.C. TAB 160MG	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。
AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG "JOHNSON"	<u>11.6</u>	AC58174100	FLUPEN F.C. TABLETS 3MG "JOHNSON"	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。
AC58177100	EMA F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	<u>4.8</u>	AC58177100	EMA F.C. TABLETS 100MG "JOHNSON"	5.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58188100	WINPAIN F.C. TABLETS	<u>4.08</u>	AC58188100	WINPAIN F.C. TABLETS	4.53	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。
AC58189100	SLANPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG	<u>48.4</u>	AC58189100	SLANPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG	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。
AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	<u>7.2</u>	AC58190100	VAKS F.C. TABLETS 80MG	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。
AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	<u>450</u>	AC58194216	UNVOMIT IV INJECTION	513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58197100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 500MG	<u>15.8</u>	AC58197100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 500MG	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。

AC58198100	FOLIC-AID TABLETS 1MG "S. L. "	1.5			本品項新增。
AC581981G0	FOLIC-AID TABLETS 1MG "S. L. " (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC58199100	BESITAN F. C. TABLETS 150MG "S. C. "	<u>6.4</u>	AC58199100	BESITAN F. C. TABLETS 150MG "S. 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。
AC58202100	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG	<u>1.9</u>	AC58202100	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG	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。
AC582021G0	ZCOUGH SOFT CAPSULES 100MG(鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED TABLETS 20MG	<u>10.3</u>	AC58203100	RABE ENTERIC FILM COATED 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。
AC58204100	"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG "TAI YU"	<u>48.4</u>	AC58204100	"OLIPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 5MG "TAI YU"	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。
AC58205221	SU-PU IRON INJECTION 20MG/ML "ASTAR"	<u>64</u>	AC58205221	SU-PU IRON INJECTION 20MG/ML "ASTAR"	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。
AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 40mg	<u>9.6</u>	AC58207100	Simvatin Film Coating Tablets 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。
AC58208100	YALOP E. R. F. C. TABLETS 5MG "S. C. "	<u>2.37</u>	AC58208100	YALOP E. R. F. C. TABLETS 5MG "S. C. "	2.57 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58209329	High-Xylmol Ointment "Sinphar"	<u>51</u>	AC58209329	HIGH-XYLMOL OINTMENT "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。

AC58209335	High-Xylmol Ointment "Sinphar"	<u>68</u>	AC58209335	HIGH-XYLMOL OINTMENT "SINPHAR"	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。
AC58210335	DALEMEI GEL 0.1%	<u>75</u>	AC58210335	DALEMEI GEL 0.1%	78	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58211100	ATOTIN F.C. TABLETS 20MG	<u>20.2</u>	AC58211100	ATOTIN F.C. TABLETS 20MG	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。
AC58212209	SAFEROME POWDER FOR I. V. INJECTION 1G "STANDARD"	<u>238</u>	AC58212209	SAFEROME POWDER FOR I. V. INJECTION 1G "STANDARD"	258	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	<u>4.18</u>	AC58217100	ECOPAIN CAPSULES 200MG	5	依據本標準及全民 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>11.8</u>	AC58222100	URIEF CAPSULES 8MG	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。
AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	<u>40.5</u>	AC58223382	MEDISUPER PATCH 5%	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58225221	ZOLEBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	<u>6757</u>	AC58225221	ZOLEBONIC CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	7693	依據本標準及全民 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>37.4</u>	AC58228329	FLUCO-U 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。
AC58228343	FLUCO-U CREAM	<u>100</u>	AC58228343	FLUCO-U CREAM	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。

AC58231100	BESTAN 150MG FILM-COATED TABLETS	<u>6.4</u>	AC58231100	BESTAN 150MG 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。
AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED TABLETS	<u>11</u>	AC58235100	BESTAN 300MG FILM-COATED 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。
AC58239100	CRAIGO F.C. TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	AC58239100	CRAIGO F.C. TABLETS 200MG	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。
AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	<u>3.46</u>	AC58241100	MIGLU F.C. TABLETS 50MG (MIGLITOL)	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。
AC58243277	IMICURE POWDER FOR I.V. INJECTION "SLC"	<u>332</u>	AC58243277	IMICURE POWDER FOR I.V. INJECTION "SLC"	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。
AC58244100	CARIDOL TABLETS "Y.C."	<u>3.16</u>	AC58244100	CARIDOL TABLETS "Y.C."	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。
AC58245119	MONKAST ORAL GRANULES 4MG	<u>11.3</u>	AC58245119	MONKAST ORAL GRANULES 4MG	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。
AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"	<u>25.2</u>	AC58248255	1.49% POTASSIUM CHLORIDE IN WATER INJECTION "TBC"	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。
AC58252100	Zopimen F.C. Tablets 10mg	<u>1.93</u>	AC58252100	ZOPIMEN F.C. TABLETS 10MG	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。
AC582521G0	Zopimen F.C. Tablets 10mg	2				<u>本品項新增。</u>

AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	<u>6.7</u>	AC58256100	PAROXIN F.C. TABLETS 20MG	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。
AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG (METFORMIN)	<u>1.8</u>	AC58257100	LOFORMIN FILM-COATED TABLETS 850MG (METFORMIN)	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。
AC58263100	MOSARAN F.C. TAB. 5MG (MOSAPRIDE)	<u>1.88</u>	AC58258100	PRINDO TABLETS 8MG	11.7	<u>本品項刪除。</u>
AC58264100	HPS TABLETS	<u>1.56</u>	AC58263100	MOSARAN F.C. TAB. 5MG (MOSAPRIDE)	1.98	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。
AC58265100	RECKACIN F.C. TABLETS 250MG	<u>53</u>	AC58264100	HPS 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。
AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	<u>42</u>	AC58265100	RECKACIN F.C. TABLETS 250MG	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。
AC58270100	CROSUTY F.C. TABLETS 10MG	<u>14.7</u>	AC58267321	CLOVIR OINTMENT 5%	43.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	<u>18.3</u>	AC58270100	CROSUTY F.C. TABLETS 10MG	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。
AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	<u>29.2</u>	AC58271209	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	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。
			AC58271212	PAINDOCINE INJECTION 30MG/ML	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。

AC58273100	LASOVAN F. C. TABLETS 80MG "C. H. "	<u>7.2</u>	AC58273100	LASOVAN F. C. TABLETS 80MG "C. H. "	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。
AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG "STANDARD" (RASAGILINE)	<u>76</u>	AC58275100	RASALINE TABLETS 1MG "STANDARD" (RASAGILINE)	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。
AC58283100	XEIRDA F. C. TABLETS 40MG	<u>62</u>	AC58283100	XEIRDA F. C. TABLETS 40MG	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。
AC58288100	IVIC FILM- COATED TABLETS 100MG	<u>598</u>	AC58288100	IVIC FILM- COATED TABLETS 100MG	488	依據本標準及全民 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>14.3</u>	AC58291100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 10MG	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。
AC58294100	ECOPAIN CAPSULES 100MG	<u>2.09</u>	AC58294100	ECOPAIN CAPSULES 100MG	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。
AC58296277	GENEM FOR INJECTION	<u>332</u>	AC58296277	GENEM FOR 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。
AC58300157	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	<u>26.2</u>	AC58300157	BROWN MIXTURE LIQ. (WITH OPIUM) "HEALTH"	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。
AC58302100	COTRMA F. C. TABLETS	<u>4.08</u>	AC58302100	COTRMA F. C. TABLETS	4.53	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。
AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>26.2</u>	AC58315100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 20MG	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。

AC58316100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 5MG	<u>11</u>	AC58316100	ROSUSTIN FILM COATED TABLETS 5MG	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。
AC58318421	ODICON EARDROPS	<u>51</u>	AC58318421	ODICON EARDROPS	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。
AC58319421	TILLO 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>135</u>	AC58319421	TILLO 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	144	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE CAPSULES 75MG	<u>12.6</u>	AC58333100	NEWCALM SUSTAINED - RELEASE CAPSULES 75MG	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。
AC58334100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 1MG	<u>158</u>	AC58334100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 1MG	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。
AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	<u>115</u>	AC58335100	ENTIGIN FILM COATED TABLETS 0.5MG	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。
AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	<u>18.6</u>	AC58336100	ESCITALO F.C. TABLETS 20MG	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。
AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	<u>4.11</u>	AC58337100	LOZEPAM CAPSULES 30MG	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。
AC58340100	MONKAST F.C. TABLETS 10MG	<u>15.5</u>	AC58340100	MONKAST F.C. TABLETS 10MG	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。
AC58342421	COMALOL 0.25% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>56</u>	AC58342421	COMALOL 0.25% OPHTHALMIC SOLUTION	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。

AC58345216	IBANDRONATE INJECTION "TAI YU"	<u>2210</u>	AC58345216	IBANDRONATE INJECTION "TAI YU"	2296	依據本標準及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>15.9</u>	AC58346100	ESCITALO F.C. TABLETS 15MG	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。
AC58348255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"	<u>25.2</u>	AC58348255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 100MEQ/L "YF"	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。
AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	<u>12.6</u>	AC58350100	BEGLIPIN TABLETS 30MG	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。
AC58356100	APA-CYMBA CAPSULES 60MG	<u>32</u>	AC58356100	APA-CYMBA CAPSULES 60MG	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。
AC58359248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	<u>25.2</u>	AC58359248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	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。
AC58359255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	<u>25.2</u>	AC58359255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 400MEQ/L "YF"	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。
AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	<u>3.74</u>	AC58361100	ACLOPAIN F.C. TABLETS 100MG	4.09	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC58362255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 300MEQ/L "YF"	<u>25.2</u>	AC58362255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 300MEQ/L "YF"	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。
AC58363248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"	<u>25.2</u>	AC58363248	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"	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。
AC58363255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"	<u>25.2</u>	AC58363255	HIGHLY CONCENTRATED POTASSIUM CHLORIDE INJECTION 200MEQ/L "YF"	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。
AC58366100	ATORSIN F.C. TABLETS 40MG	<u>24.1</u>	AC58366100	ATORSIN F.C. 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。
AC58367343	CALPOBET OINTMENT	<u>541</u>	AC58367343	CALPOBET OINTMENT	569	依據本標準及全民 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>115</u>	AC58369100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 0.5MG	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。
AC58370100	EXNORTAN F.C. TABLETS 10/160MG	<u>26.8</u>	AC58370100	EXNORTAN F.C. TABLETS 10/160MG	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。
AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG "KOJAR"	<u>5.7</u>	AC58373100	LIPAOSHU TABLETS 200MG "KOJAR"	6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58384100	ROSU F.C. TABLETS 10MG	<u>14.4</u>	AC58384100	ROSU F.C. TABLETS 10MG	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。

AC58388100	MYGLIN F.C. TABLETS	<u>3.31</u>	AC58388100	MYGLIN F.C. TABLETS	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。
AC58390100	HEPAMARIN CAPSULES "Y.C	<u>1.52</u>	AC58390100	HEPAMARIN CAPSULES "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。
AC58391100	Ecoxia F.C. Tablet 60mg	<u>10</u>	AC58391100	ECOXIA F.C. TABLET 60MG	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。
AC58393100	URIEF F.C. TABLETS 8 MG	<u>11.8</u>	AC58393100	URIEF F.C. TABLETS 8 MG	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。
AC58396100	ROVASTIN F.C. TABLETS 10MG "Y.C."	<u>14.5</u>	AC58396100	ROVASTIN F.C. TABLETS 10MG "Y.C."	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。
AC58397100	SLANPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG	<u>83</u>	AC58397100	SLANPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG	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。
AC58401100	LIPIKON F.C. TABLETS 20MG	<u>20.2</u>	AC58401100	LIPIKON F.C. TABLETS 20MG	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。
AC58410100	LITUOTANG TABLETS 30MG "KOJAR"	<u>12.6</u>	AC58410100	LITUOTANG TABLETS 30MG "KOJAR"	11.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58411100	ROSULIP F.C. TABLETS 10MG "C.H."	<u>14.6</u>	AC58411100	ROSULIP F.C. TABLETS 10MG "C.H."	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。
AC58521243	WESFOR LYOPHILIZED INJECTION 30MG	<u>192</u>	AC58521243	WESFOR LYOPHILIZED INJECTION 30MG	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。

AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG" KOJAR"	<u>1.8</u>	AC58523100	LVTANGSU TABLETS 850MG" KOJAR"	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。
AC585231G0	LVTANGSU TABLETS 850MG" KOJAR" (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC58524321	ECOSIN CREAM "C. H. "	<u>10.8</u>	AC58524321	ECOSIN CREAM "C. H. "	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。
AC58524329	ECOSIN CREAM "C. H. "	<u>19.6</u>	AC58524329	ECOSIN CREAM "C. H. "	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。
AC58524335	ECOSIN CREAM "C. H. "	<u>31.3</u>	AC58524335	ECOSIN CREAM "C. H. "	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。
AC58524338	ECOSIN CREAM "C. H. "	<u>32.6</u>	AC58524338	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>18.2</u>	AC58525100	PITASTATIN F.C. TABLETS 4MG	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。
AC58526100	PITASTATIN F.C. TABLETS 2MG	<u>13</u>	AC58526100	PITASTATIN F.C. TABLETS 2MG	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。
AC58535100	LEYOUMIAN F.C. TABLETS 10MG "KOJAR"	<u>1.93</u>	AC58535100	LEYOUMIAN F.C. TABLETS 10MG "KOJAR"	2.04	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58537100	Valen F.C. Tablets 160mg	<u>8.8</u>	AC58537100	VALEN F.C. TABLETS 160MG	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。

AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	<u>27.6</u>	AC58538100	TOPALESS F.C. TABLETS 100MG	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。
AC58540100	TAIGEXYN CAPSULE 250MG (NEMONOXACIN)	<u>178</u>	AC58540100	TAIGEXYN CAPSULE 250MG (NEMONOXACIN)	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。
AC58547161	LIZEPEN ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>1096</u>	AC58547161	LIZEPEN ORAL SOLUTION "CENTER"	1110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	<u>6.8</u>	AC58548100	TAMLOSIN D TABLETS 0.2MG	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。
AC58549100	COSATEN TABLETS "Y.C."	<u>3.2</u>	AC58549100	COSATEN 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。
AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	<u>3.16</u>	AC58551100	CARELAX TABLETS 350MG	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。
AC58553212	LOCOLIN POWDER FOR INJECTION 2,000,000U "GENTLE"	<u>130</u>	AC58553212	LOCOLIN POWDER FOR INJECTION 2,000,000U "GENTLE"	314	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	<u>258</u>	AC58555421	DORZOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	273	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58566238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML "GENVAX"	<u>133</u>	AC58566238	DOBUTAMINE INJECTION 12.5MG/ML "GENVAX"	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。
AC58573100	PERIPIL PLUS TABLETS	<u>6.4</u>	AC58573100	PERIPIL PLUS 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。

AC58575265	MOLA INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>605</u>	AC58575265	MOLA INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	625	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58579100	LIPIKON F.C. TABLETS 40MG	<u>24.1</u>	AC58579100	LIPIKON F.C. 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。
AC58580219	PEXEDA INJECTION	<u>5857</u>	AC58580219	PEXEDA INJECTION	6015	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58580238	PEXEDA INJECTION	<u>26546</u>	AC58580238	PEXEDA INJECTION	27187	依據本標準及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>3644</u>	AC58581209	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	3839	依據本標準及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>12177</u>	AC58581219	PHYXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	12643	依據本標準及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>49.9</u>	AC58585100	ARIPIZOLE TABLETS 15MG	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。
AC58586100	ARIPIZOLE TABLETS 20MG	<u>68</u>	AC58586100	ARIPIZOLE TABLETS 20MG	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。
AC58589100	MOCOLAX TABLETS "Y. C. "	<u>3.71</u>	AC58589100	MOCOLAX TABLETS "Y. C. "	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。
AC58592100	RESEDEN TABLETS "Y. C. "	<u>2.14</u>	AC58592100	RESEDEN TABLETS "Y. C. "	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。

AC58596100	OMESAR F.C. TABLETS 20MG	<u>8.2</u>	AC58596100	OMESAR F.C. TABLETS 20MG	9	依據本標準及全民 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>5.4</u>	AC58597100	TEMPO TABLETS	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。
AC58600100	BOCANON FILM-COATED TABLETS 1MG	138				<u>本品項新增。</u>
AC58604100	ASAIID FILM- COATED TABLETS 100MG	<u>3.59</u>	AC58604100	ASAIID FILM- COATED TABLETS 100MG	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。
AC58605100	ROSUVASTATIN F.C. TABLETS 10MG "GENVAX"	<u>14.4</u>	AC58605100	ROSUVASTATIN F.C. TABLETS 10MG "GENVAX"	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。
AC58606255	0.745% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	<u>25.2</u>	AC58606255	0.745% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.33% NACL INJECTION "TBC"	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。
AC58617100	SPALEX TABLETS 5MG	<u>2.37</u>	AC58617100	SPALEX TABLETS 5MG	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。
AC58618100	SPALEX TABLETS 10MG	<u>4.69</u>	AC58618100	SPALEX 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。
AC58621100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 20MG	<u>26.2</u>	AC58621100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 20MG	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。
AC58622100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 5MG	<u>10.9</u>	AC58622100	ROTLIP FILM- COATED TABLETS 5MG	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。

AC58623100	ACLONAC F. C. TABLETS 100MG	<u>3.61</u>	AC58623100	ACLONAC F. C. TABLETS 100MG	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。
AC58627100	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"	<u>1.53</u>	AC58627100	BROMAZIN TABLETS 1.5MG "JOHNSON"	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。
AC58633100	PITARTY F. C. TABLETS 4MG	<u>18.4</u>	AC58633100	PITARTY F. C. TABLETS 4MG	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。
AC58635277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.45% NACL INJECTION "TBC"	<u>25.7</u>	AC58635277	0.149% KCL IN 5% DEXTROSE AND 0.45% NACL INJECTION "TBC"	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。
AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	<u>18.4</u>	AC58639100	ZULITOR TABLETS 4MG	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。
AC58640412	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	<u>34.5</u>	AC58640412	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	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。
AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	<u>40.5</u>	AC58640421	KOULELE ORABASE 1MG/G "SOUNLIN" (DEXAMETHASONE)	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。
AC58641100	DIVASTAN F. C. TABLETS 80MG	<u>7.2</u>	AC58641100	DIVASTAN F. C. TABLETS 80MG	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。
AC58643255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 500MG/100ML	<u>315</u>	AC58643255	NOBELIN PREMIXED SOLUTION FOR INJECTION 500MG/100ML	323	依據本標準及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>3585</u>	AC58646209	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	3722	依據本標準及全民 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>757</u>	AC58646263	ANTABINE LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	830	依據本標準及全民 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>139</u>	AC58649245	PANZOLEC LYO-INJ 40MG (PANTOPRAZOL E)	130	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58650255	1.49% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	<u>25.2</u>	AC58650255	1.49% KCL IN 5% DEXTROSE INJECTION "TBC"	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。
AC58755100	FLEXER EXTENDED- RELEASE F.C. TABLETS 15MG	<u>8</u>	AC58755100	FLEXER EXTENDED- RELEASE F.C. TABLETS 15MG	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。
AC58758421	HINSUL ORABASE (DEXAMETHASO NE)1MG/G	40.5				<u>本品項新增。</u>
			AC58764161	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	3818	<u>本品項刪除。</u>
AC58764196	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	<u>965</u>	AC58764196	MEGAXIA ES ORAL SUSPENSION 125MG/ML	990	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58767255	1.49% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC"	<u>25.2</u>	AC58767255	1.49% KCL IN 0.9% NACL INJECTION "TBC"	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。
AC58768100	OLSAR F.C. TABLETS 20MG	<u>8.5</u>	AC58768100	OLSAR F.C. TABLETS 20MG	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。

AC58777424	MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	<u>142</u>	AC58777424	MOMENASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/DOSE	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。
AC58778100	BECAVIR F.C. TABLETS 1MG	<u>148</u>	AC58778100	BECAVIR F.C. TABLETS 1MG	149	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58779421	GINZA EYE DROPS	<u>19.6</u>	AC58779421	GINZA EYE DROPS	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。
AC58779429	GINZA EYE DROPS	<u>37.8</u>	AC58779429	GINZA EYE DROPS	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。
AC58781145	DEPROATE SOLUTION 200MG/ML	<u>197</u>	AC58781145	DEPROATE SOLUTION 200MG/ML	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。
AC58782121	KACOPIN POWDER	<u>10.1</u>	AC58782121	KACOPIN POWDER	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	<u>11.5</u>	AC58784100	STALOP F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	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。
AC58786343	P.L. ESTROL GEL 0.06%	<u>77</u>	AC58786343	P.L. ESTROL GEL 0.06%	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。
AC58787100	RIPRA F.C. TABLETS 10MG "YU SHENG"	<u>52</u>	AC58787100	RIPRA F.C. TABLETS 10MG "YU 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。
AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	<u>460</u>	AC58791414	LANPROTAN 50UG/ML (0.005%)	473	依據本標準及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>18.9</u>	AC58802100	CYMTA CAPSULE 30MG	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。
AC58807155	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	<u>448</u>	AC58807155	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	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。
AC58807161	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	<u>761</u>	AC58807161	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	780	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58807166	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	<u>1430</u>	AC58807166	LETAMPIN ORAL SOLUTION 100MG/ML	1445	依據本標準及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>2.26</u>	AC58809100	BELIAN F.C. TABLETS 200MG "JOHNSON"	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。
AC58810100	ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG	<u>17.8</u>	AC58810100	ZEROPIN HARD CAPSULE 75MG	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。
AC58812100	QUIPINE F.C. TABLETS 25MG	<u>9.5</u>	AC58812100	QUIPINE F.C. TABLETS 25MG	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。
AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	<u>26.2</u>	AC58813100	ROZININ F.C. TABLETS 20MG	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。
AC58816100	CALM-RELAX F.C. TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	AC58816100	CALM-RELAX F.C. TABLETS 200MG	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。
AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	<u>15.8</u>	AC58817100	TAMOKAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4MG	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。

AC58819100	LETRAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	<u>42.4</u>	AC58819100	LETRAMASE F.C. TABLETS 2.5MG	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。
AC58821100	MELIN TABLETS 4MG "J.L."	<u>1.56</u>	AC58821100	MELIN TABLETS 4MG "J.L."	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。
AC58822100	ROZININ F.C. TABLETS 5MG	<u>10.7</u>	AC58822100	ROZININ F.C. TABLETS 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。
AC58826277	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 500MG	<u>26686</u>	AC58826277	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 500MG	27200	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58827255	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 100MG	<u>5925</u>	AC58827255	PEMEDA LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 100MG	6040	依據本標準及全民 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>1.84</u>	AC58829100	CALM-UP F.C. TABLETS 200MG	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。
AC58834100	EUSARTAN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>8.2</u>	AC58834100	EUSARTAN FILM COATED TABLETS 20MG	9	依據本標準及全民 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	<u>6.2</u>	AC58838100	URIEF F.C. TABLETS 4 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。
AC58841100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 20MG	<u>8.2</u>	AC58841100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 20MG	9	依據本標準及全民 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>14.1</u>	AC58944321	GRISCOMB 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。

AC58944323	GRISCOMB CREAM	<u>14.8</u>	AC58944323	GRISCOMB CREAM	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。
AC58944329	GRISCOMB CREAM	<u>18.9</u>	AC58944329	GRISCOMB 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。
AC58944335	GRISCOMB CREAM	<u>30.7</u>	AC58944335	GRISCOMB CREAM	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58944336	GRISCOMB CREAM	<u>30.7</u>	AC58944336	GRISCOMB CREAM	31.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58944338	GRISCOMB CREAM	<u>60</u>	AC58944338	GRISCOMB CREAM	61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58946100	TIRICA CAPSULES 75MG (PREGABALIN)	<u>17.4</u>	AC58946100	TIRICA CAPSULES 75MG (PREGABALIN)	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。
AC58949100	AZICIIN F.C. TABLETS 250MG	<u>22.7</u>	AC58949100	AZICIIN F.C. TABLETS 250MG	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。
AC58950100	ZAPLINE FILM COATED TABLETS 100MG	<u>14.8</u>	AC58950100	ZAPLINE FILM COATED TABLETS 100MG	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。
AC58954100	AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C. H. "	<u>3.33</u>	AC58954100	AMAMET F.C. TABLETS 2/500MG "C. H. "	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。
AC58965100	ABIOMAY TABLETS 20MG	<u>76</u>	AC58965100	ABIOMAY TABLETS 20MG	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。

AC58966151	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	<u>25.2</u>	AC58966151	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	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。
AC58966166	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	<u>123</u>	AC58966166	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	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。
AC58966177	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	<u>178</u>	AC58966177	SUSENIN ORAL SOLUTION 667MG/ML	181	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	<u>4.18</u>	AC58973100	CELECOR CAPSULES 200MG	5	依據本標準及全民 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)	<u>6.2</u>	AC58975100	MIGBOSE F.C. TABLETS 100MG "STANDARD" (MIGLITOL)	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。
AC58976100	MITITOL F.C. TABLETS 50MG	<u>3.34</u>	AC58976100	MITITOL F.C. TABLETS 50MG	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。
AC58977100	MITITOL F.C. TABLETS 100MG	<u>6.2</u>	AC58977100	MITITOL F.C. TABLETS 100MG	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。
AC58979255	ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	<u>12476</u>	AC58979255	ANDASON LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	12925	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC58980157	BICODIN SYRUP	25				<u>本品項新增。</u>
AC58984100	BYE-ZU TABLETS 100MG "T.F."	<u>2.84</u>	AC58984100	BYE-ZU TABLETS 100MG "T.F."	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。

AC58993229	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>170</u>	AC58993229	HOLDIPINE INJECTION 1MG/ML	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC58994100	Q-PINE F.C. TABLETS 25MG "TAI YU"	<u>9.5</u>	AC58994100	Q-PINE F.C. TABLETS 25MG "TAI YU"	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。
AC58997100	Aripizole Tablets 5mg	<u>31.2</u>	AC58997100	ARIPIZOLE TABLETS 5MG	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。
AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG "C. H. "	<u>4.18</u>	AC58998100	CECOLEX CAPSULES 200MG "C. H. "	5	依據本標準及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	<u>6.6</u>	AC59001500	MIKIZOL VAGINAL TABLETS 100MG	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。
AC59009100	OTABIN TABLETS "Y. C. "	<u>1.8</u>	AC59009100	OTABIN TABLETS "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。
AC590091G0	OTABIN TABLETS "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC59013417	COTOBRA OPHTHALMIC OINTMENT	<u>103</u>	AC59013417	COTOBRA OPHTHALMIC OINTMENT	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。
AC59017255	E-JEAN INJECTION 5MG/ML "ASTAR"	<u>685</u>	AC59017255	E-JEAN INJECTION 5MG/ML "ASTAR"	720	依據本標準及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>4.18</u>	AC59023100	SELEXIB CAPSULE 200MG	5	依據本標準及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>4.69</u>	AC59027100	SURATON 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。
AC59028100	ENTAPON F.C. TABLETS 200MG	<u>18.6</u>	AC59028100	ENTAPON F.C. TABLETS 200MG	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。
AC59031157	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	<u>744</u>	AC59031157	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	797	依據本標準及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>1002</u>	AC59031161	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	1084	依據本標準及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>1989</u>	AC59031164	GIGA ORAL SUSPENSION 40MG/ML	2157	依據本標準及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>6.4</u>	AC59032100	IRSUTAN F.C. TABLETS 150MG	6.9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59035163	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	<u>28.8</u>	AC59035163	LIQUID BROWN MIXTURE "CENTER"	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。
AC59036157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION "CENTER"	<u>26.2</u>	AC59036157	COMPOUND GLYCYRRHIZA MIXTURE ORAL SOLUTION "CENTER"	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。
AC59050100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	<u>48.4</u>	AC59050100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATING TABLETS 5MG	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。
AC59052100	UNVOMIT F.C. TABLETS 1MG	<u>186</u>	AC59052100	UNVOMIT F.C. TABLETS 1MG	196	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

AC59054100	RAYOR TABLETS "COSMIC"	<u>2.1</u>	AC59054100	RAYOR TABLETS "COSMIC"	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。
AC59056100	TAISHUNMAI TABLETS 5MG "KOJAR"	<u>4.57</u>	AC59056100	TAISHUNMAI TABLETS 5MG "KOJAR"	5	依據本標準及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>14.7</u>	AC59059321	SULEM OINTMENT	15.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59059335	SULEM OINTMENT	<u>40</u>	AC59059335	SULEM OINTMENT	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。
AC59063421	OFLOXIN OTIC SOLUTION 0.3%	<u>56</u>	AC59063421	OFLOXIN OTIC SOLUTION 0.3%	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59066100	Q-PINE XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 300MG "TAI YU"	<u>44.6</u>	AC59066100	Q-PINE XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 300MG "TAI YU"	46.7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59068100	PREBALIN HARD CAPSULES 75MG	<u>16.6</u>	AC59068100	PREBALIN HARD 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。
AC59069421	PROTECTIER OTIC DROPS	<u>51</u>	AC59069421	PROTECTIER OTIC 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。
AC59071221	GOOD-FE INJECTION 2% "TAI YU"	<u>64</u>	AC59071221	GOOD-FE INJECTION 2% "TAI YU"	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。
AC59073100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 10MG	<u>83</u>	AC59073100	LANAPINE ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS 10MG	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。

AC59078209	ERTACURE "SLC" 1G	<u>574</u>	AC59078209	ERTACURE "SLC" 1G	575	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59185100	FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)	<u>17.4</u>	AC59185100	FEBUTON F.C. TABLETS 80MG (FEBUXOSTAT)	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。
AC59192100	PITANXO F.C. TABLETS 4MG	<u>18.2</u>	AC59192100	PITANXO F.C. TABLETS 4MG	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。
AC59193100	PITANXO F.C. TABLETS 2MG	<u>13</u>	AC59193100	PITANXO F.C. TABLETS 2MG	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。
AC59196100	RETONIN F.C. TABLETS 160MG	<u>8.8</u>	AC59196100	RETONIN F.C. TABLETS 160MG	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。
AC59197100	RETONIN F.C. TABLETS 40MG	<u>5.4</u>	AC59197100	RETONIN F.C. TABLETS 40MG	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。
AC59199100	LASOVAN F.C. TABLETS 160MG "C. H. "	<u>8.8</u>	AC59199100	LASOVAN F.C. TABLETS 160MG "C. H. "	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。
AC59209100	FORLITON F.C. TABLETS 80MG	<u>17.4</u>	AC59209100	FORLITON F.C. TABLETS 80MG	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。
AC59210100	BUPRONIL CAPSULES 30MG	<u>18.4</u>	AC59210100	BUPRONIL CAPSULES 30MG	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。
AC59212100	QUELIP XR TABLETS 200MG	<u>36.8</u>	AC59212100	QUELIP XR TABLETS 200MG	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。

AC59214100	OMESAR F.C. TABLETS 40MG	<u>14.8</u>	AC59214100	OMESAR F.C. TABLETS 40MG	15.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59215100	SOLIN F.C. TABLETS 5MG	24.6				<u>本品項新增。</u>
AC59221266	PREZOLID INJECTION 2MG/ML	<u>825</u>	AC59221266	PREZOLID INJECTION 2MG/ML	851	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59225100	DERSPIN TABLETS	9.9				<u>本品項新增。</u>
AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	<u>4.18</u>	AC59226100	CECOXII CAPSULES 200MG	5	依據本標準及全民 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>3.46</u>	AC59228100	CLARTHROCIN F.C. TABLETS 250MG	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。
AC59232100	VAWAY FILM- COATED TABLETS 200MG	<u>1072</u>	AC59232100	VAWAY FILM- COATED TABLETS 200MG	1112	依據本標準及全民 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	<u>829</u>	AC59239100	TERNIBIN F.C. TABLETS 250MG	858	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59240100	ROSTINE F.C. TABLETS 10MG	<u>14.5</u>	AC59240100	ROSTINE F.C. TABLETS 10MG	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。
AC59242100	ADHOOD ER TABLETS 36MG	<u>49.3</u>	AC59242100	ADHOOD ER TABLETS 36MG	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。
AC59245100	ETOXIB F.C. TABLET 60MG	<u>8.9</u>	AC59245100	ETOXIB F.C. TABLET 60MG	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。

AC59247209	VANCOMYCIN POWDER FOR I. V. INJECTION "CYH"	<u>217</u>	AC59247209	VANCOMYCIN POWDER FOR I. V. INJECTION "CYH"	239	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59247277	VANCOMYCIN POWDER FOR I. V. INJECTION "CYH"	<u>83</u>	AC59247277	VANCOMYCIN POWDER FOR I. V. INJECTION "CYH"	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。
AC59251100	AGITIN TABLETS 10/20MG	<u>17.6</u>	AC59251100	AGITIN TABLETS 10/20MG	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。
AC59260100	SARTANIN TABLETS 8MG	<u>7.8</u>	AC59260100	SARTANIN TABLETS 8MG	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。
AC59265100	ROSTATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	<u>25.9</u>	AC59265100	ROSTATIN F.C. TABLETS 20MG "STANDARD"	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。
AC59266100	ROSTATIN F.C. TABLETS 5MG "STANDARD"	<u>11</u>	AC59266100	ROSTATIN F.C. TABLETS 5MG "STANDARD"	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。
AC59271100	FEURI F.C. TABLETS 80MG	<u>17.4</u>	AC59271100	FEURI F.C. TABLETS 80MG	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。
AC59272100	LEUKURE MICRO-T CAPSULES 100MG	<u>598</u>	AC59272100	LEUKURE MICRO-T CAPSULES 100MG	488	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59274100	APA-CYMBA CAPSULES 30MG	<u>16.8</u>	AC59274100	APA-CYMBA CAPSULES 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。
AC59275100	Quepine F.C. Tablet 25mg	<u>9.5</u>	AC59275100	QUEPINE F.C. TABLET 25MG	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。

AC59278100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>14.2</u>	AC59278100	OLMESARDIN FILM COATED TABLETS 40MG	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。
AC59281100	SILIFLO CAPSULES 4MG "STANDARD"	<u>5.6</u>	AC59281100	SILIFLO CAPSULES 4MG "STANDARD"	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。
AC59291382	LIDOCAINE PATCH 5% "L. L. "	<u>41</u>	AC59291382	LIDOCAINE PATCH 5% "L. L. "	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。
AC59292100	CEFICIN CAPSULES 100MG	<u>4.94</u>	AC59292100	CEFICIN CAPSULES 100MG	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。
AC59293414	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "KINGDOM"	<u>135</u>	AC59293414	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "KINGDOM"	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。
AC59293421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "KINGDOM"	<u>135</u>	AC59293421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% "KINGDOM"	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。
AC59294416	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	<u>56</u>	AC59294416	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	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。
AC59294421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	<u>56</u>	AC59294421	TIMAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.25% "KINGDOM"	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。
AC59295100	RELECOX CAPSULES "Y. C. "	<u>4.18</u>	AC59295100	RELECOX CAPSULES "Y. C. "	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59300100	SAFEMAT F. C. TABLETS 2/500MG	<u>3.33</u>	AC59300100	SAFEMAT F. C. TABLETS 2/500MG	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。

AC59303100	DELINCAL TABLETS 667MG "GENTLE" (CALCIUM ACETATE)	<u>1.64</u>	AC59303100	DELINCAL TABLETS 667MG "GENTLE" (CALCIUM ACETATE)	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。
AC59306209	MUTONPAIN INJECTION 10MG/ML	<u>39.9</u>	AC59306209	MUTONPAIN INJECTION 10MG/ML	41.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59363100	FIZATE TABLETS "Y. C."	<u>4.25</u>	AC59363100	FIZATE TABLETS "Y. C."	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。
AC59369416	BIMOTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	<u>386</u>	AC59369416	BIMOTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	388	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC593701G0	SUBITONG TABLETS 25MG" T. F." (鋁箔/膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC59376100	MESYN CAPSULES 100MG	<u>3.12</u>	AC59376100	MESYN CAPSULES 100MG	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。
AC59378100	HEPATO-EASE F. C. TABLETS 1MG	<u>154</u>	AC59378100	HEPATO-EASE F. C. TABLETS 1MG	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。
AC59379100	MOGRACE F. C. TABLETS 5MG	<u>1.88</u>	AC59379100	MOGRACE F. C. TABLETS 5MG	1.98	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。
AC59380421	Sumin Ophthalmic Solution 2%	<u>14.8</u>	AC59380421	SUMIN OPHTHALMIC SOLUTION 2% "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。
AC59380429	Sumin Ophthalmic Solution 2%	<u>30</u>	AC59380429	SUMIN OPHTHALMIC SOLUTION 2% "KINGDOM"	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。

AC59388100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 75MG	<u>17.1</u>	AC59388100	PHUDIALIN HARD CAPSULES 75MG	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。
AC59390100	PIRACETAM F.C. TABLETS 1200MG "KOJAR"	<u>2.05</u>	AC59390100	PIRACETAM F.C. TABLETS 1200MG "KOJAR"	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。
AC59393100	LODIGLIT F.C. TABLETS 15MG/850MG	<u>9.8</u>	AC59393100	LODIGLIT F.C. TABLETS 15MG/850MG	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。
AC59394100	MEMSYN F.C. TABLETS 10MG	<u>8.8</u>	AC59394100	MEMSYN F.C. TABLETS 10MG	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。
AC59395100	CO-AMNDILINE F.C. TABLETS 5/10MG	<u>10.4</u>	AC59395100	CO-AMNDILINE F.C. TABLETS 5/10MG	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。
AC59396100	GLYCON SUSTAINED- RELEASE TABLETS 60MG	<u>3.09</u>	AC59396100	GLYCON SUSTAINED- RELEASE TABLETS 60MG	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。
AC59398100	PIVAS F.C. TABLETS 2MG	<u>13</u>	AC59398100	PIVAS F.C. TABLETS 2MG	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。
AC59400100	CLOSIAN TABLETS 100MG	<u>5.7</u>	AC59400100	CLOSIAN TABLETS 100MG	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。
AC59403100	ROSUCIN F.C. TABLETS 250MG	<u>22.7</u>	AC59403100	ROSUCIN F.C. TABLETS 250MG	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。
AC59406100	PANZOLEC GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	<u>12.6</u>	AC59406100	PANZOLEC GASTRO- RESISTANT TABLETS 40MG	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。

AC59407100	IRBEST F.C. TABLETS 300MG "YU SHENG"	<u>11</u>	AC59407100	IRBEST F.C. TABLETS 300MG "YU SHENG"	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。
AC59409100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/80MG	<u>11.3</u>	AC59409100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/80MG	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。
AC59410100	RALOXY F.C. TABLETS 60MG	<u>36.3</u>	AC59410100	RALOXY F.C. TABLETS 60MG	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。
AC59413329	CALMSIT CREAM	<u>51</u>	AC59413329	CALMSIT 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。
AC59413335	CALMSIT CREAM	<u>68</u>	AC59413335	CALMSIT 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。
AC59415100	AMLOS TABLETS 5MG	4.57				<u>本品項新增。</u>
AC59417100	ADHOOD ER TABLETS 27MG	<u>36.7</u>	AC59417100	ADHOOD ER TABLETS 27MG	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。
AC59418100	LEVELIN F.C. TABLETS 25MG	<u>6.5</u>	AC59418100	LEVELIN F.C. TABLETS 25MG	7.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59419100	LEVELIN F.C. TABLETS 50MG	<u>14.2</u>	AC59419100	LEVELIN F.C. 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。
AC59621100	VIRCLEAN F.C. TABLETS 300MG	<u>127</u>	AC59621100	VIRCLEAN F.C. TABLETS 300MG	130	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

AC59625100	LOWMALIN TABLETS 4MG	<u>2.76</u>	AC59625100	LOWMALIN TABLETS 4MG	2.94	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59626321	UFORCIN OINTMENT	<u>14.7</u>	AC59626321	UFORCIN OINTMENT	15.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59626335	UFORCIN OINTMENT	<u>40</u>	AC59626335	UFORCIN OINTMENT	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。
AC59633100	MAXFLOW PROLONGED- RELEASE 0.4MG TABLETS	<u>15.8</u>	AC59633100	MAXFLOW PROLONGED- RELEASE 0.4MG 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。
AC59640100	SUCULIN HARD CAPSULE 75MG	<u>17.5</u>	AC59640100	SUCULIN HARD CAPSULE 75MG	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。
AC59642114	ATROLIN UNIT DOSE AMPOULE INHALATION SOLUTION	<u>16.1</u>	AC59642114	ATROLIN UNIT DOSE AMPOULE INHALATION SOLUTION	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。
AC59643100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/160MG	<u>17</u>	AC59643100	ESTENGY F.C. TABLETS 5/160MG	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。
AC59647100	FLATIN FILM COATED TABLETS 40MG	<u>3.12</u>	AC59647100	FLATIN FILM COATED TABLETS 40MG	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。
AC59649100	ROSULIP F.C. TABLETS 5MG "C. H. "	<u>10.7</u>	AC59649100	ROSULIP F.C. TABLETS 5MG "C. H. "	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。
AC59652100	ROSULATOR F.C. TABLETS 5MG "S. C. "	<u>10.7</u>	AC59652100	ROSULATOR F.C. TABLETS 5MG "S. 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。

AC59663100	LEAVDO CAPSULES 15MG	<u>4644</u>	AC59663100	LEAVDO CAPSULES 15MG	4724	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59664100	LEAVDO CAPSULES 25MG	<u>4644</u>	AC59664100	LEAVDO CAPSULES 25MG	4724	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59670100	CYCLOREX EXTENDED- RELEASE TABLETS 30MG	<u>13.1</u>	AC59670100	CYCLOREX EXTENDED- RELEASE TABLETS 30MG	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。
AC59675100	AZAPRINE F.C. TABLETS 50MG	<u>15.2</u>	AC59675100	AZAPRINE F.C. TABLETS 50MG	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。
AC59680100	Slivec Film Coated Tablets 100mg "Sinphar"	<u>598</u>	AC59680100	SLIVEC FILM COATED TABLETS 100MG "SINPHAR"	488	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59685100	TENOEM F.C. TABLETS	310				<u>本品項新增。</u>
AC59689414	TRAPTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	<u>461</u>	AC59689414	TRAPTAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.004%	401	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59690121	PIRACETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG "KOJAR"	<u>6.1</u>	AC59690121	PIRACETAM GRANULES FOR ORAL SOLUTION 2400MG "KOJAR"	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。
AC59694129	WEITONHOU SUSPENSION 20MG/ML "SENTAI"	13.4				<u>本品項新增。</u>
AC59694135	WEITONHOU SUSPENSION 20MG/ML "SENTAI"	13.4				<u>本品項新增。</u>
AC59694138	WEITONHOU SUSPENSION 20MG/ML "SENTAI"	<u>22.5</u>	AC59694138	WEITONHOU SUSPENSION 20MG/ML "SENTAI"	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。

AC59697209	FLOMOXEF POWDER FOR I. V. INJECTION 1G "C. C. P. C"	<u>321</u>	AC59697209	FLOMOXEF POWDER FOR I. V. INJECTION 1G "C. C. P. C"	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。
AC59704100	TENO B TABLETS 300MG	<u>127</u>	AC59704100	TENO B TABLETS 300MG	130	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59708151	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	<u>28.1</u>	AC59708151	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	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。
AC59708157	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	<u>54</u>	AC59708157	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	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。
AC59708163	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	<u>83</u>	AC59708163	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	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。
AC59708164	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	<u>101</u>	AC59708164	SINNATON ORAL SOLUTION 200MG "KOJAR"	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。
AC59709100	IVAHEART F.C. TABLETS 5MG	19.4				<u>本品項新增。</u>
			AC59709121	Ivaheart F.C. Tablets 5mg	19.4	<u>本品項刪除。</u>
AC59716100	ZODIN CR TABLETS 6.25MG	<u>3.52</u>	AC59716100	ZODIN CR TABLETS 6.25MG	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。
AC59720100	ETOCOXII F.C. TABLETS 60MG	<u>8.6</u>	AC59720100	ETOCOXII F.C. TABLETS 60MG	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。
AC59723100	BESANO F.C. TABLETS 0.5MG	<u>110</u>	AC59723100	BESANO F.C. TABLETS 0.5MG	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。

AC59732248	CAFOLINATE LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG "MANBRIDGE"	<u>82</u>	AC59732248	CAFOLINATE LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 50MG "MANBRIDGE"	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。
AC59734453	OLASIL EAR DROPS	<u>100</u>	AC59734453	OLASIL EAR 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。
AC59736100	LIZHENSIN TABLETS 16MG "S. C. "	<u>10.2</u>	AC59736100	LIZHENSIN TABLETS 16MG "S. C. "	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。
AC59737219	NOREPINEPHRI NE INJECTION "C. C. P. C. "	<u>113</u>	AC59737219	NOREPINEPHRI NE INJECTION "C. C. P. C. "	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。
AC59738423	FLUNASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/SPRAY	<u>152</u>	AC59738423	FLUNASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/SPRAY	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。
AC59742100	HYCOPRESS F. C. TABLETS 160/12.5MG	<u>8.8</u>	AC59742100	HYCOPRESS F. C. TABLETS 160/12.5MG	9.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59743100	VAWAY FILM- COATED TABLETS 50MG	<u>280</u>	AC59743100	VAWAY FILM- COATED TABLETS 50MG	282	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59746100	SYNGEXA CAPSULES 75MG	<u>17.8</u>	AC59746100	SYNGEXA CAPSULES 75MG	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。
AC59750100	BARAVIR F. C. Tablets 0.5mg	<u>107</u>	AC59750100	BARAVIR F. C. TABLETS 0.5MG	110	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59759100	GRUMED-M F. C. TAB. 2MG/500MG	<u>3.38</u>	AC59759100	GRUMED-M F. C. TAB. 2MG/500MG	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。

AC59771100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/160MG	<u>18.5</u>	AC59771100	EXNORTAN F.C. TABLETS 5/160MG	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。
AC59774100	RALO F.C. TABLETS 60MG	<u>36.3</u>	AC59774100	RALO F.C. TABLETS 60MG	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。
AC59775100	ULITINE CAPSULES 60MG	<u>29.9</u>	AC59775100	ULITINE CAPSULES 60MG	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。
AC59778100	BERGALIN CAPSULES 75MG "Y. C. "	<u>17.4</u>	AC59778100	BERGALIN CAPSULES 75MG "Y. C. "	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。
AC59782100	VIDATIN TAB. 50MG	<u>9.7</u>	AC59782100	VIDATIN TAB. 50MG	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。
AC59784209	GEMPHAR LYO- INJECTION "YUNG SHIN"	<u>3585</u>	AC59784209	GEMPHAR LYO- INJECTION "YUNG SHIN"	3722	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59784263	GEMPHAR LYO- INJECTION "YUNG SHIN"	<u>757</u>	AC59784263	GEMPHAR LYO- INJECTION "YUNG SHIN"	830	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
AC59790100	BESTRIM XL 300MG TABLETS "Y. Y. "	<u>31</u>	AC59790100	BESTRIM XL 300MG TABLETS "Y. Y. "	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。
AC59797100	TONCUS EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	<u>49.1</u>	AC59797100	TONCUS EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	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。
AC59802100	K-SUPPLY TABLETS 595MG "C. H. "	<u>1.81</u>	AC59802100	K-SUPPLY TABLETS 595MG "C. H. "	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。

AC598021G0	K-SUPPLY TABLETS 595MG "C. H. " (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC59809100	HYCOPRESS F.C. TABLETS 80/12.5MG	<u>7.2</u>	AC59809100	HYCOPRESS F.C. TABLETS 80/12.5MG	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。
AC59818100	THYROID TABLETS 64MG "C. L. "	1.5			本品項新增。
AC598181G0	THYROID TABLETS 64MG "C. L. " (鋁箔/ 膠箔)	2			本品項新增。
AC59825100	ULITINE CAPSULES 30MG	<u>18.6</u>	AC59825100	ULITINE CAPSULES 30MG	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。
AC59830100	SAUA F.C. TABLETS 5MG	<u>1.88</u>	AC59830100	SAUA F.C. TABLETS 5MG	1.98 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。
AC59831248	LEFXIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	<u>352</u>	AC59831248	LEFXIN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	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。
AC59841100	CO-VOSAA FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	<u>7.2</u>	AC59841100	CO-VOSAA FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	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。
AC59843100	ETOCOXII F.C. TABLETS 90MG	<u>8.6</u>	AC59843100	ETOCOXII F.C. TABLETS 90MG	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。
AC59850100	BOKEN CAPSULES 200MG "T. F. "	<u>3.58</u>	AC59850100	BOKEN CAPSULES 200MG "T. F. "	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。

AC59867209	CEFOXITIN POWDER FOR INJECTION "C. C. P. C. "	<u>80</u>	AC59867209	CEFOXITIN POWDER FOR INJECTION "C. C. P. C. "	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。
AC59872100	FOFNIR F.C. TABLETS 300MG	<u>127</u>	AC59872100	FOFNIR F.C. TABLETS 300MG	130	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
AC59887100	DUALPRESS F.C. TABLETS 5MG/10MG	13.3				<u>本品項新增。</u>
AC59888100	LEFLO F.C. TABLETS 500MG "H. S. "	<u>27.9</u>	AC59888100	LEFLO F.C. TABLETS 500MG "H. S. "	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。
AC59895100	Barazer F.C. Tablets 0.5mg	<u>117</u>	AC59895100	BARAZER F.C. TABLETS 0.5MG	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。
AC59896100	Lenli Capsules 5mg	2040				<u>本品項新增。</u>
AC59897100	Lenli Capsules 10mg	4319				<u>本品項新增。</u>
AC59898100	Lenli Capsules 15mg	4319				<u>本品項新增。</u>
AC59899500	Mikizol Vaginal Tablets 500mg	<u>14</u>	AC59899500	MIKIZOL VAGINAL TABLETS 500MG	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。
AC59901265	MOXISTAR INJECTION 400MG/250ML "ASTAR"	566				<u>本品項新增。</u>
AC59902100	GENLEASE TABLETS 2MG	<u>1.96</u>	AC59902100	GENLEASE TABLETS 2MG	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。
AC599021G0	GENLEASE TABLETS 2MG(鋁箔/膠 箔)	2				<u>本品項新增。</u>

AC60105100	CLOSIAN TABLETS 25MG	<u>3.6</u>	AC60105100	CLOSIAN TABLETS 25MG	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。
AC60114100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>10.6</u>	AC60114100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 5MG	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。
AC60131271	URONA INJECTION 100MG/ML (MESNA)	175				<u>本品項新增。</u>
AC60133100	PARDONE EXTENDED- RELEASE TABLETS 6MG	<u>122</u>	AC60133100	PARDONE EXTENDED- RELEASE TABLETS 6MG	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。
AC60134100	TEMILG F.C. TABLETS 2/500MG	3.33				<u>本品項新增。</u>
AC60145263	VORISAM LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 200MG	3345				<u>本品項新增。</u>
AC60149240	BENDASTIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	2371				<u>本品項新增。</u>
AC60149255	BENDASTIN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	8947				<u>本品項新增。</u>
AC60151209	OXACILLIN FOR INJECTION "GENTLE"	38.3				<u>本品項新增。</u>
AC60151212	OXACILLIN FOR INJECTION "GENTLE"	100				<u>本品項新增。</u>
AC601541G0	SUBILIN TABLETS 30MG "KOJAR" (鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
AC60155221	OKMILON INJECTION	607				<u>本品項新增。</u>

AC60158151	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "KOJAR"	30	<u>本品項新增。</u>
AC60158157	CETIRIZINE ORAL SOLUTION 1MG/ML "KOJAR"	96	<u>本品項新增。</u>
AC60159100	SETRON F.C. TABLETS 2MG	267	<u>本品項新增。</u>
AC60161212	Ledipine Injection 1mg/ml	51	<u>本品項新增。</u>
AC60161229	LEDIPINE INJECTION 1MG/ML	170	<u>本品項新增。</u>
AC60161240	LEDIPINE INJECTION 1MG/ML	488	<u>本品項新增。</u>
AC60174100	PITAVASTATIN F.C. TABLETS 2MG "CYH"	12.9	<u>本品項新增。</u>
AC60175100	LAVITOL FILM COATED TABLETS 2MG	13	<u>本品項新增。</u>
AC60176100	CELECOLEN CAPSULES 100MG	2.17	<u>本品項新增。</u>
AC60177100	PEXO TABLETS 1MG	39	<u>本品項新增。</u>
AC60178100	HEPAR-PRO FILM-COATED TABLETS 300MG	127	<u>本品項新增。</u>
AC60182100	Veiasu Film- Coated Tablets 250mg	829	<u>本品項新增。</u>
AC60185100	CARICALM TABLETS "Y. Y."	3.68	<u>本品項新增。</u>
AC60186100	SIGTIN FILM- COATED TABLETS 100MG	20	<u>本品項新增。</u>
AC60188100	ETOR F.C. TABLETS 60MG	8.2	<u>本品項新增。</u>

AC60194100	NORVAN FILM- COATED TAB. 5/80MG "Y. J. "	11.2	<u>本品項新增。</u>
AC60197100	ROSUTOR FILM-COATED TABLETS 20MG	23.8	<u>本品項新增。</u>
AC60201100	CO-MIDIS TABLETS 80/5MG	14.1	<u>本品項新增。</u>
AC60202238	ALPROSM LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	569	<u>本品項新增。</u>
AC60206100	HUCANON TABLETS 300MG	127	<u>本品項新增。</u>
AC60217196	FLUZOLE POWDER FOR ORAL SUSPENSION 40MG/ML "CENTER"	847	<u>本品項新增。</u>
AC60219100	VIPROOF FILM COATED TABLETS 300MG	127	<u>本品項新增。</u>
AC60227209	INJECTIO NALORPHINE HYDROCHLORID I	26.7	<u>本品項新增。</u>
AC60230209	AMPICILLIN INJECTION 1GM (POTENCY)/VI AL "TAI YU"	25	<u>本品項新增。</u>
AC60231280	AMOCLOXACILIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 0.6GM, 1.2GM "TAI YU"	35.2	<u>本品項新增。</u>
AC60231297	AMOCLOXACILIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 0.6GM, 1.2GM "TAI YU"	92	<u>本品項新增。</u>
AC60233100	LEVO F.C.T 5MG	2.29	<u>本品項新增。</u>

AC60234100	VITAMIN B COMPLEX F.C. TABLETS "Y. C. "	1.5	<u>本品項新增。</u>
AC602341G0	VITAMIN B COMPLEX F.C. TABLETS "Y. C. " (鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本品項新增。</u>
AC60235100	MELOPAM TABLETS 2MG	1.94	<u>本品項新增。</u>
AC60236500	CATHARTINOL SUPPOSITORY 10MG "KOJAR"	5	<u>本品項新增。</u>
AC602384CR	AN-EYESI OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	40.5	<u>本品項新增。</u>
AC60239100	Deferan (deferasirox) Dispersible Tablets 125mg	168	<u>本品項新增。</u>
AC60243100	FOBIFEN TABLETS 100MG "H. S. "	2.75	<u>本品項新增。</u>
AC602451G0	SHUDRINE TABLETS 30MG(鋁箔/膠 箔)	2	<u>本品項新增。</u>
AC60247100	QUETIPINE 200MG F.C. TABLETS "L. L. "	21.2	<u>本品項新增。</u>
AC60254238	SPORMINE INJECTION "TAI YU"	15	<u>本品項新增。</u>
AC60255500	CLINBEAUTY VAGINAL TABLETS 100MG "YUNG SHIN"	6.6	<u>本品項新增。</u>
AC60258100	PARDONE EXTENDED- RELEASE TABLETS 9MG	113	<u>本品項新增。</u>
AC60259100	PARDONE EXTENDED- RELEASE TABLETS 3MG	58	<u>本品項新增。</u>

AC60262100	Sincoxib Capsules 200mg	4.18	<u>本品項新增。</u>
AC60270100	FORLITON F.C. TABLETS 40 MG	8.5	<u>本品項新增。</u>
AC60271421	ANSEE OPHTHALMIC SOLUTION	268	<u>本品項新增。</u>
AC60273100	PREGABALIN CAPSULES 75MG	15.4	<u>本品項新增。</u>
AC60277100	"C. C. P. C. " LAXTONE TABLETS	1.5	<u>本品項新增。</u>
AC602771G0	"Y. C. " LAXTONE TABLETS	2	<u>本品項新增。</u>
AC60278209	"Y. C. " (鋁箔/膠箔) ZEFOTAM POWDER FOR I. V. INJECTION	212	<u>本品項新增。</u>
AC60285100	LEXINPING CAPSULES 60MG "TAI YU"	29.2	<u>本品項新增。</u>
AC60286100	PAKINLINE TABLETS 1MG	70	<u>本品項新增。</u>
AC60290100	LAVITOL FILM COATED TABLETS 4MG	18.2	<u>本品項新增。</u>
AC60294100	XI-GOOD CAPSULES 200MG	4.18	<u>本品項新增。</u>
AC60319221	STOTHU SOLUTION FOR INJECTION	585	<u>本品項新增。</u>
AC60326100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 9MG	113	<u>本品項新增。</u>
AC60327100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 3MG	58	<u>本品項新增。</u>
AC60328100	BERYDONE EXTENDED-RELEASE TABLETS 6MG	120	<u>本品項新增。</u>

B008780100	SENNOSIDE TABLETS "SAWAI"	<u>1.02</u>	B008780100	SENNOSIDE TABLETS "SAWAI"	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。
B009391100	ERISPAN TABLETS 0.25MG	<u>2.11</u>	B009391100	ERISPAN TABLETS 0.25MG	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。
B010671340	NITRODERM TTS 5	<u>25.7</u>	B010671340	NITRODERM TTS 5	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。
B010829100	UBEQUINON CAPSULES 10MG	<u>3.08</u>	B010829100	UBEQUINON CAPSULES 10MG	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。
B011143343	SELSUN SUSPENSION 2.5%	—	B011143343	SELSUN SUSPENSION 2.5%	28.9	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為28.9元。
B013497100	UTROGESTAN CAPSULES	—	B013497100	UTROGESTAN CAPSULES	8.2	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為8.1元
B015749221	DOPAMINE HYDROCHLORIDE INJECTION 40MG/ML "HOSPIRA"	—	B015749221	DOPAMINE HYDROCHLORIDE INJECTION 40MG/ML "HOSPIRA"	19.8	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為19.3元
			B016581100	DIAFORMIN TABLETS 500MG	1	<u>本品項刪除。</u>
B016846100	MECOBALAMIN TABLETS 500 "TOWA"	<u>1.39</u>	B016846100	MECOBALAMIN TABLETS 500 "TOWA"	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。

B017081124	NORMACOL GRANULES	—	B017081124	NORMACOL GRANULES	9.1	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為9.1元
B017091435	TEARS NATURALE	<u>50</u>	B017091435	TEARS NATURALE	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。
B017121417	DURATEARS STERILE OPH OINT	<u>74</u>	B017121417	DURATEARS STERILE OPH OINT	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。
B017603335	DUOFILM	<u>175</u>	B017603335	DUOFILM	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。
B018580299	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>42.7</u>	B018580299	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	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。
B018813100	TOCOPHEROL NICOTINATE CAPSULES 200MG	<u>2.14</u>	B018813100	TOCONIJAST CAPSULES	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。
B019120299	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>47.6</u>	B019120299	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 10MG	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。
			B020276100	RIDRASE TABLETS	3.33	<u>本品項刪除。</u>
B020392100	CLARINASE REPETABS TABLETS	—	B020392100	CLARINASE REPETABS TABLETS	3.02	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為3.01元

B020549248	CALCO INJECTION 50IU	-	B020549248	CALCO INJECTION 50IU	92	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為89元
B020735429	ARTELAC EYE DROPS	<u>112</u>	B020735429	ARTELAC EYE DROPS	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。
B021354421	OFLOVID OPHTHALMIC SOLUTION	-	B021354421	OFLOVID OPHTHALMIC SOLUTION	144	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為144元
B021432338	RHEUMON GEL	-	B021432338	RHEUMON GEL	53	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為53元
B021515329	BRUMIXOL CREAM	<u>95</u>	B021515329	BRUMIXOL CREAM	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。
B022482238	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	<u>41.5</u>	B022482238	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	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。
B022482248	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	<u>128</u>	B022482248	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	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。
B022482255	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	<u>270</u>	B022482255	RECOFOL N INJECTION 10MG/ML	280	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
B023417100	HEPAWELL TAB.	<u>1.37</u>	B023417100	HEPAWELL TAB.	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。

			B023496229	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	45	本品項刪除。
			B023496248	RECOFOL 20MG/ML EMULSION FOR INFUSION	280	本品項刪除。
B023554100	PANAMAX TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN)	<u>0.62</u>	B023554100	PANAMAX TABLETS 500MG (ACETAMINOPH EN)	0.65	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
B023602100	PANADOL TABLETS FOR CHILDREN 80MG (ACETAMINOPH EN)	-	B023602100	PANADOL TABLETS FOR CHILDREN 80MG (ACETAMINOPH EN)	0.65	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為0.62元
			B023678100	PANADOL COLD & FLU CAPLETS	0.86	本品項刪除。
B0237061E4	SPIRIVA 18MCG INHALATION POWDER HARD CAPSULE WITH HANDIHALER DEVICE (30CAP)	-	B0237061E4	SPIRIVA 18MCG INHALATION POWDER HARD CAPSULE WITH HANDIHALER DEVICE (30CAP)	1502	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為1502元
			B023780235	BLENAMAX 15U, POWDER FOR INJECTION	1265	本品項刪除。
			B024033100	DILACAN SILYMARIN 150MG SOFT CAPSULE	1.4	本品項刪除。
B024280145	GIONA EASYHALER 200MCG/DOSE	-	B024280145	GIONA EASYHALER 200MCG/DOSE	358	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為354元
B024297100	PRAVASTATIN NA TABLETS 5 KN	<u>6.3</u>	B024297100	PRAVASTATIN NA TABLETS 5 KN	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。

B0243292FB	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1100Kcal)	<u>657</u>	B0243292FB	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1100Kcal)	703	依據本標準及全民 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>956</u>	B0243292FC	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1600Kcal)	1023	依據本標準及全民 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>1255</u>	B0243292FD	STRUCTOKABIV EN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2100Kcal)	1343	依據本標準及全民 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>519</u>	B0243382FE	STRUCTOKABIV EN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 830Kcal)	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。
B0243382FF	STRUCTOKABIV EN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1300Kcal)	<u>814</u>	B0243382FF	STRUCTOKABIV EN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1300Kcal)	855	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
B024899214	NUTRIFLEX LIPID PERI 2500ML(依仿 單含熱量 1910Kcal)	<u>1196</u>	B024899214	NUTRIFLEX LIPID PERI 2500ML(依仿 單含熱量 1910Kcal)	1256	依據本標準及全民 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>1764</u>	B024901214	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 2500ML(依仿 單含熱量 2950Kcal)	1886	依據本標準及全民 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>1324</u>	B0249012BH	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1875ML(依仿 單含熱量 2215Kcal)	1416	依據本標準及全民 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>312</u>	B024919277	LIPOPLUS 20%	323	依據本標準及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	1724	<u>本品項刪除。</u>
			B024981238	OXALIPLATIN PCH 5 MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5259	<u>本品項刪除。</u>
			B025618421	TIMOC EYE DROPS 0.5%	102	<u>本品項刪除。</u>
B025921429	ARTELAC NIGHTTIME EYE GEL	<u>109</u>	B025921429	LIPOSIC EYE GEL	112	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
B025929429	Artelac Lipid Eye Drops	-	B025929429	LIPOSIC FLUID EYE GEL	112	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為109元
B025941100	EPIMATE 100	<u>23.7</u>	B025941100	EPIMATE 100	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。
B026103100	EPIMATE 50MG	<u>12.3</u>	B026103100	EPIMATE 50MG	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。
			B026250100	LAMIVUDINE- TEVA FILM- COATED TABLETS 300MG	129	<u>本品項刪除。</u>
BA18095248	CIPROXIN INF. SOL. 50ML/100MG (50毫升/瓶 裝)	<u>224</u>	BA18095248	CIPROXIN INF. SOL. 50ML/100MG (50毫升/瓶 裝)	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。

BA18095255	CIPROXIN INF. SOL. 100ML/200MG (100毫升/瓶 裝)	<u>508</u>	BA18095255	CIPROXIN INF. SOL. 100ML/200MG (100毫升/瓶 裝)	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。
BA18095263	CIPROXIN INF. SOL. 200ML/400MG(200毫升/瓶 裝)	<u>736</u>	BA18095263	CIPROXIN INF. SOL. 200ML/400MG(200毫升/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。
BA21344100	ADALAT CC 30MG	<u>6</u>	BA21344100	ADALAT CC 30MG (30粒鋁 箔/盒裝)	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。
BA22951100	ADALAT OROS 30	<u>6</u>	BA22951100	ADALAT OROS 30 (30粒鋁箔 /盒裝)	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。
BA24468100	BARACLUDE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒 裝)	<u>168</u>	BA24468100	BARACLUDE TABLETS 1MG (30粒鋁箔/盒 裝)	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。
BA24469100	BARACLUDE TABLETS 0.5MG (30粒 鋁箔/盒裝)	<u>130</u>	BA24469100	BARACLUDE TABLETS 0.5MG (30粒 鋁箔/盒裝)	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。
BA24545100	SERLIN 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>7.6</u>	BA24545100	SERLIN 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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。
BA24634100	LOSACAR 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	<u>5.3</u>	BA24634100	LOSACAR 50 TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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。
BA24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>3.61</u>	BA24876100	AMARYL M FILM-COATED TABLETS 2/500MG(30粒 /鋁箔盒裝)	3.88	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BA25087100	PMS- BICALUTAMIDE 50MG F.C. TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>94</u>	BA25087100	PMS- BICALUTAMIDE 50MG F.C. TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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。

BA25104100	Alendronate Sandoz 70mg Tablets	<u>174</u>	BA25104100	ALENDRONATE SANDOZ 70MG TABLETS(4粒/ 鋁箔盒裝)	187	依據本標準及全民 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	<u>94</u>	BA25109100	BICALUTAMIDE SANDOZ 50MG FILM COATED TABLETS(28粒 /鋁箔盒裝)	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。
BA25200100	Tulip 10mg Film coated Tablets	<u>11.7</u>	BA25200100	TULIP 10MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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。
BA25201100	Tulip 40mg Film coated Tablets	<u>24.1</u>	BA25201100	TULIP 40MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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。
BA25209100	ZYDUS TOPIRAMATE TABLETS 100 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	<u>27.6</u>	BA25209100	ZYDUS TOPIRAMATE TABLETS 100 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	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。
BA25218100	ZYDUS ARIPRAZOLE TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	<u>56</u>	BA25218100	ZYDUS ARIPRAZOLE TABLETS 10 MG(28粒/鋁箔 盒裝)	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。
BA25248143	APO- RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML(30ML/ 塑膠瓶裝)	<u>629</u>	BA25248143	APO- RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML(30ML/ 塑膠瓶裝)	667	依據本標準及全民 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>83</u>	BA25279100	OLANDUS 10 TABLETS (OLANZAPINE TABLETS)(28 粒/鋁箔盒裝)	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。
BA25308100	BIGSENS-XR 500 TABLETS(鋁箔 盒裝/60粒瓶 裝)	<u>1.64</u>	BA25308100	BIGSENS-XR 500 TABLETS(鋁箔 盒裝/60粒瓶 裝)	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。
BA25337100	Tulip 20mg Film coated Tablets	<u>20.2</u>	BA25337100	TULIP 20MG FILM COATED TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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。

BA25589100	LOSACAR 100 TABLETS 【28 粒/鋁箔盒 裝】	<u>7.2</u>	BA25589100	LOSACAR 100 TABLETS 【28 粒/鋁箔盒 裝】	8.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BA25684100	Celecoxib Sandoz Capsule 200mg	<u>5.1</u>	BA25684100	CELECOXIB SANDOZ CAPSULE 200MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
BA25797100	Robestar Sandoz Film- coated Tablets 5mg	<u>12.6</u>	BA25797100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 5MG(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。
BA25798100	Robestar Sandoz Film- coated Tablets 10mg	<u>15.8</u>	BA25798100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 10MG(30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。
BA25813100	OLANZAPINE TABLETS 10MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>83</u>	BA25813100	OLANZAPINE TABLETS 10MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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。
BA25842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG(30粒/鋁 箔盒裝)	<u>48.4</u>	BA25842100	OLANZAPINE TABLETS 5MG(30粒/鋁 箔盒裝)	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。
BA25845100	REOSTEO 35MG TABLETS(4粒/ 鋁箔盒裝)	<u>174</u>	BA25845100	REOSTEO 35MG TABLETS(4粒/ 鋁箔盒裝)	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BA25890100	MOSMASS TABLETS 70MG(4粒/鋁 箔盒裝)	<u>174</u>	BA25890100	MOSMASS TABLETS 70MG(4粒/鋁 箔盒裝)	187	依據本標準及全民 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>42.4</u>	BA26108100	LETARA FILM- COATED TABLETS 2.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。

BA26206100	Letrozole "Alvogen" FCT 2.5mg	<u>42.4</u>	BA26206100	LETROZOLE "ALVOGEN" FCT 2.5MG(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
BA26264100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>48.4</u>	BA26264100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
BA26332100	PMS- ROSUVASTATIN 20MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>29.6</u>	BA26332100	PMS- ROSUVASTATIN 20MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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。
BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	<u>15.8</u>	BA26352100	ALFATAM CAPSULE 0.4MG(28粒/ 鋁箔盒裝)	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。
BA26482100	EC-PRAM 20 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 20MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>21.7</u>	BA26482100	EC-PRAM 20 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 20MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
BA26483100	EC-PRAM 10 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 10MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	<u>12.5</u>	BA26483100	EC-PRAM 10 (ESCITALOPRA M F.C. TABLETS 10MG)(30粒/ 鋁箔盒裝)	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。
BA26489100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	<u>83</u>	BA26489100	OZAPEX ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG(28粒/鋁 箔盒裝)	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。
BA26504100	PMS- ROSUVASTATIN 10MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	<u>16.4</u>	BA26504100	PMS- ROSUVASTATIN 10MG TABLETS(30粒 /鋁箔盒裝)	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。
BB17692100	CIPROXIN 250, FILM- COATED TABLETS	<u>6.6</u>	BB17692100	CIPROXIN 250, FILM- COATED 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。

BB17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE FOR INJECTION 500MG .USP	<u>83</u>	BB17742277	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE FOR INJECTION 500MG .USP	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。
BB20786100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	<u>2.57</u>	BB20786100	GLUCOBAY TABLETS 50MG	2.73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	<u>5.3</u>	BB20787100	GLUCOBAY TABLETS 100MG	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。
BB21062100	CIPROXIN FILM-COATED TABLETS 500MG	<u>8</u>	BB21062100	CIPROXIN FILM-COATED TABLETS 500MG	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。
BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	<u>859</u>	BB21157221	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	976	依據本標準及全民 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>2313</u>	BB211572E2	TAXOL (PACLITAXEL) INJECTION 30MG/5ML	2618	依據本標準及全民 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>185</u>	BB21777277	MAXIPIME INJECTABLE 500MG	208	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BB22387100	NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG	2.01	<u>本品項刪除。</u>
			BB22672100	LODOPIN TABLETS 25MG	6.5	<u>本品項刪除。</u>
BB22673100	LODOPIN TABLETS 50MG	<u>10.1</u>	BB22673100	LODOPIN TABLETS 50MG	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。
BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	<u>36.3</u>	BB24023100	EVISTA 60MG FILM COATED TABLETS	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。

BB24292100	MEL-OD 15 TABLETS (MELOXICAM TABLETS)	<u>5.3</u>	BB24292100	MEL-OD 15 TABLETS (MELOXICAM 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。
BB24489100	MEL-OD 7.5 Tablets(Melo xicam tablets)	<u>1.86</u>	BB24489100	MEL-OD 7.5 Tablets(Melo xicam tablets)	1.95	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BB24617212	IRINOTECAN INJECTION CONCENTRATE	<u>1831</u>	BB24617212	IRINOTECAN INJECTION CONCENTRATE	1980	依據本標準及全民 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>3887</u>	BB24617221	Irinotecan Injection Concentrate	4283	依據本標準及全民 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>7.7</u>	BB24808100	CURAM 1000MG FILM-COATED TABLETS	8	依據本標準及全民 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>35.2</u>	BB24847280	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG, 1000/200 MG	37.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BB24847297	Curam powder for injection 500/100 mg, 1000/200 mg	<u>92</u>	BB24847297	CURAM POWDER FOR INJECTION 500/100 MG, 1000/200 MG	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。
BB24898100	AMLODAC 5 TABLETS	<u>4.57</u>	BB24898100	AMLODAC 5 TABLETS	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BB24958100	DACTIVE 10 TABLETS	<u>1.93</u>	BB24958100	DACTIVE 10 TABLETS	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。
BB25093100	ZYTHROCIN 250 TABLETS	<u>22.7</u>	BB25093100	ZYTHROCIN 250 TABLETS	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。

BB25098100	RAMEY 10 TABLETS	<u>6.1</u>	BB25098100	RAMEY 10 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。
BB25132297	MOXICLAV 1200MG POWDER FOR INJECTION	<u>92</u>	BB25132297	MOXICLAV 1200MG POWDER FOR INJECTION	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。
BB25183263	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	<u>757</u>	BB25183263	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	830	依據本標準及全民 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>281</u>	BB25250220	PIPERACILLIN /TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR INJECTION	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BB252502CX	Piperacillin /Tazobactam Sandoz powder for injection	<u>161</u>	BB252502CX	PIPERACILLIN /TAZOBACTAM SANDOZ POWDER FOR INJECTION	175	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BB25266100	DIAMICRON MR TABLETS 60 MG	<u>3.39</u>	BB25266100	DIAMICRON MR TABLETS 60 MG	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。
BB25369100	ZYDUS ESCITALOPRAM OXALATE TABLETS 10 MG	<u>12</u>	BB25369100	ZYDUS ESCITALOPRAM OXALATE TABLETS 10 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。
BB25465100	APO- QUETIAPINE TABLETS 300MG	<u>39.2</u>	BB25465100	APO- QUETIAPINE TABLETS 300MG	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。
BB25466100	APO- QUETIAPINE TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	BB25466100	APO- QUETIAPINE TABLETS 200MG	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。
BB25467100	APO- QUETIAPINE TABLETS 25MG	<u>9.5</u>	BB25467100	APO- QUETIAPINE TABLETS 25MG	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。

BB25535100	ARBREAST F.C. TAB. 1MG (ANASTROZOLE)	<u>55</u>	BB25535100	ARBREAST F.C. TAB. 1MG (ANASTROZOLE)	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。
BB25600212	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	<u>3644</u>	BB25600212	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	3839	依據本標準及全民 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>12177</u>	BB25600226	HOSPIRA DOCETAXEL INJECTION	12643	依據本標準及全民 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>16.4</u>	BB25653100	APO- QUETIAPINE TABLETS 100MG	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。
BB25828100	LEVOZYD 500 (LEVOFLOXACI N TABLETS 500MG)	<u>27.9</u>	BB25828100	LEVOZYD 500 (LEVOFLOXACI N TABLETS 500MG)	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。
BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG	<u>83</u>	BB25864100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 10MG	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。
BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG	<u>48.4</u>	BB25865100	JUBILANT OLANZAPINE ORODISPERSIB LE TABLETS 5MG	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。
BB25873100	CLOPISTAD	<u>36.1</u>	BB25873100	CLOPISTAD	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。
BB25968221	Epirubicin "Alvogen" 2mg/ml Injection solution	<u>485</u>	BB25968221	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML INJECTION SOLUTION	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BB25968240	Epirubicin "Alvogen" 2mg/ml Injection solution	<u>2695</u>	BB25968240	EPIRUBICIN "ALVOGEN" 2MG/ML INJECTION SOLUTION	2848	依據本標準及全民 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>14.2</u>	BB26001100	TOPIZ 50	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。
BB26025209	Ceftriaxone "Alvogen" 1g Powder for solution for IV Injection	<u>111</u>	BB26025209	"Ceftriaxone "Alvogen" 1g Powder for solution for IV Injection"	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。
BB26026221	DOXORUBICIN "ALVOGEN" SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>433</u>	BB26026221	DOXORUBICIN "ALVOGEN" SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	452	依據本標準及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>11</u>	BB26409100	ALVOPREL FILM COATED TABLET 300MG	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。
BB26515100	AROMATT 1 (ANASTROZOLE TABLETS 1MG)	<u>55</u>	BB26515100	AROMATT 1 (ANASTROZOLE TABLETS 1MG)	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。
BB26528100	MONTE-H 10 (MONTELUKAST TABLETS 10MG)	<u>15.5</u>	BB26528100	MONTE-H 10 (MONTELUKAST TABLETS 10MG)	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。
BB26554100	BINFIN 5 (FINASTERIDE TABLETS 5MG)	<u>15</u>	BB26554100	BINFIN 5 (FINASTERIDE TABLETS 5MG)	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。
BB26577100	IRBIS H 300 (IRBESARTAN F.C. TABLETS 300MG)	<u>11</u>	BB26577100	IRBIS H 300 (IRBESARTAN F.C. TABLETS 300MG)	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。
BB26613100	Alvotinib 100mg Film- Coated tablets	<u>598</u>	BB26613100	ALVOTINIB 100MG FILM- COATED TABLETS	550	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BB26614100	Alvotinib 400mg Film- Coated tablets	<u>1663</u>	BB26614100	ALVOTINIB 400MG FILM- COATED TABLETS	1800	依據本標準及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	103	<u>本品項刪除。</u>
BC01879277	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 500MG	<u>302</u>	BC01879277	CYTOSAR FREEZE-DRIED POWDER FOR INJECTION 500MG	314	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC03078100	RIVOTRIL 2MG TABLET	<u>2.07</u>	BC03078100	RIVOTRIL 2MG TABLET	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。
BC04248245	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 40MG	<u>43.5</u>	BC04248245	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 40MG	46.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC04249258	SOLU-MEDROL STERILE POWDER 125MG	129	<u>本品項刪除。</u>
BC04405421	LACRIMIN OPHTHALMIC SOLUTION	<u>18.3</u>	BC04405421	LACRIMIN OPHTHALMIC SOLUTION	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。
BC04858100	FLUANXOL 3MG film coated tablets	<u>11.6</u>	BC04858100	FLUANXOL 3MG film coated tablets	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。
BC04922277	STERILE SOLU-MEDROL	<u>205</u>	BC04922277	STERILE SOLU-MEDROL	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。
BC04923100	FLUANXOL 1MG film coated tablets	<u>4.92</u>	BC04923100	FLUANXOL 1MG film coated tablets	4.98	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC05176100	BURINEX TABLETS 1MG	1.9	<u>本品項刪除。</u>
BC051761G0	BURINEX TABLETS 1MG(鋁箔/膠 箔)	2			0	<u>本品項新增。</u>
			BC05728429	MYDRIN-P	150	<u>本品項刪除。</u>

			BC05827100	DECARIS TABLETS (CHILDREN)	8.7	本品項刪除。
BC06049100	SECTRAL TABLETS 400MG	<u>5.3</u>	BC06049100	SECTRAL TABLETS 400MG	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。
BC07125100	BEZALIP COATED TABLETS	-	BC07125100	BEZALIP COATED TABLETS	4.66	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為4.25元
BC07538100	LONITEN 10MG	<u>8.8</u>	BC07538100	LONITEN 10MG	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。
BC08790209	CLOPIXOL DEPOT 200MG/ML	<u>351</u>	BC08790209	CLOPIXOL DEPOT 200MG/ML	355	依據本標準及全民 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>2.29</u>	BC09100100	VOLTAREN SR 100	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。
BC09147100	IMURAN AZATHIOPRINE TABLETS 50MG B. P.	<u>15.2</u>	BC09147100	IMURAN AZATHIOPRINE TABLETS 50MG B. P.	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。
BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS " ROCHE"	<u>7</u>	BC09796100	MADOPAR 250 TABLETS " ROCHE"	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。
BC11051100	PANAGESIC TABLETS	<u>3.02</u>	BC11051100	PANAGESIC TABLETS	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。

BC11225100	COSTI TABLETS	-	BC11225100	COSTI TABLETS	1.5	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為1.5元
BC112251G0	COSTI TABLETS(鋁箔 /膠箔)	-	BC112251G0	COSTI TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為2元
BC11315100	DEANXIT FILM COATED TABLETS	<u>2.41</u>	BC11315100	DEANXIT DRAGEES	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。
BC11326265	ZOVIRAX I. V.	<u>356</u>	BC11326265	ZOVIRAX I. V.	394	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC11917277	DESFERAL VIALS 500MG	<u>257</u>	BC11917277	DESFERAL VIALS 500MG	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。
BC11978100	DEVODIL TABLETS	<u>1.56</u>	BC11978100	DEVODIL 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。
BC12554100	ANDROCUR TABLETS	<u>32</u>	BC12554100	ANDROCUR	33.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC12601100	ENDOXAN SUGAR-COATED TABLETS	<u>11.9</u>	BC12601100	ENDOXAN SUGAR-COATED TABLETS	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。
BC12946100	PROVERA 10MG	<u>2.74</u>	BC12946100	PROVERA 10MG	2.79	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC13020100	DENEREL TABLETS	1.6	<u>本品項刪除。</u>

			BC13071321	VIRU-MERZ SEROL GEL	344	<u>本品項刪除。</u>
BC13086121	KALIMATE POWDER	<u>10.1</u>	BC13086121	KALIMATE POWDER	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC13116343	OESTROGEL GEL	<u>77</u>	BC13116343	OESTROGEL GEL	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。
BC13138421	CYCLOGYL 1%	<u>76</u>	BC13138421	CYCLOGYL 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。
BC13148214	TRACRIUM INJECTION	<u>54</u>	BC13148214	TRACRIUM INJECTION	56	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	<u>17.7</u>	BC13159209	METHERGIN (R) AMPOULES 0.2MG/1ML	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。
BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	<u>43.5</u>	BC13304429	ALLERGOPOS EYE DROPS	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。
			BC13397100	METHERGIN (R) SUGER- COATED TABLETS	8.8	<u>本品項刪除。</u>
BC13409100	AKAMON TABLETS 3MG	<u>1.53</u>	BC13409100	AKAMON TABLETS 3MG	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。
BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	<u>2.81</u>	BC14029100	SERMION TABLETS 5MG	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。
			BC14287255	ANEGYN INJECTION 0.5%W/V	54	<u>本品項刪除。</u>

BC14822100	CORDARONE TABLETS	<u>5.4</u>	BC14822100	CORDARONE TABLETS	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。
BC14837123	KONSYL	<u>8.4</u>	BC14837123	KONSYL	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。
BC14860100	PROVERA 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE) TABLETS	<u>1.52</u>	BC14860100	PROVERA 5MG (MEDROXYPROG ESTERONE ACETATE) 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。
BC14861216	CORDARONE INJECTION	<u>64</u>	BC14861216	CORDARONE 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。
BC14899100	DEPAKINE GASTRO- RESISTANT TABLET 200MG	<u>2.96</u>	BC14899100	DEPAKINE GASTRO- RESISTANT TABLET 200MG	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	<u>197</u>	BC14902145	DEPAKINE ORAL SOLUTION	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。
BC15031277	ROCEPHIN "ROCHE" FOR I. V. INJECTION 500MG	<u>69</u>	BC15031277	"ROCEPHIN " "ROCHE" " FOR I. V. INJECTION 500MG"	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。
BC15040209	ROCEPHIN "ROCHE" FOR I. V. INJECTION 1g	<u>111</u>	BC15040209	"ROCEPHIN " "ROCHE" " FOR I. V. INJECTION 1g"	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。
BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	<u>10.2</u>	BC15152100	ECTOPAL CAPSULES	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC15234209	"VITAMIN B12 INJECTIONS 1000 " "KOBAYASHI" " "	<u>15.1</u>	BC15234209	"VITAMIN B12 INJECTIONS 1000 " "KOBAYASHI" " "	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。

BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	<u>4.9</u>	BC15290100	SERMION TABLETS 10MG	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。
BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>182</u>	BC15292421	ARTEOPTIC 2% OPHTHALMIC SOLUTION	185	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>141</u>	BC15293421	ARTEOPTIC 1% OPHTHALMIC SOLUTION	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。
			BC15321100	CLOPIXOL TABLETS 25MG	25.9	<u>本品項刪除。</u>
BC15387255	"HOSPIRA" METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/ML	<u>48.5</u>	BC15387255	"HOSPIRA" METRONIDAZOL E INJECTION 5MG/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。
BC15478255	MIACALCIC AMPOULES 100I.U./ML	<u>126</u>	BC15478255	MIACALCIC AMPOULES 100I.U./ML	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。
BC15875212	TRAMAL INJECTION	<u>30</u>	BC15875212	TRAMAL INJECTION	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。
BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	<u>2.33</u>	BC16028100	TEGRETOL CR 200MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	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。
BC16033100	TEGRETOL CR 400MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	-	BC16033100	TEGRETOL CR 400MG FILM- COATED TABLETS (DIVISIBLE)	10	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為10元
BC16080100	PINDOLOL TABLETS "TOWA"	<u>3.93</u>	BC16080100	PINDOLOL TABLETS "TOWA"	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。

BC16094100	BEZALIP RETARD COATED TABLETS	<u>12.1</u>	BC16094100	BEZALIP RETARD COATED TABLETS	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。
BC16194100	TREXAN 2.5MG TABLETS	<u>4.62</u>	BC16194100	TREXAN 2.5MG TABLETS	4.71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIE S (OVULES)	<u>11.2</u>	BC16229500	ALBOTHYL VAGINAL SUPPOSITORIE S (OVULES)	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。
			BC16295100	NEUQUINON SUGAR-COATED TABLETS	3.2	<u>本品項刪除。</u>
BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIE S	<u>7.6</u>	BC16450500	FAKTU SUPPOSITORIE S	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。
BC16477100	CALMDAY 5MG, SUGAR COATED TABLETS	<u>3.31</u>	BC16477100	CALMDAY 5MG, SUGAR COATED TABLETS	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。
BC16504100	FERRUM HAUSMANN CHEWABLE TABLETS	<u>3.25</u>	BC16504100	FERRUM HAUSMANN CHEWABLE 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。
BC16528100	MILLIBAR CAPUSLES	<u>2.03</u>	BC16528100	MILLIBAR CAPUSLES	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。
BC16548421	TOBEX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>34.2</u>	BC16548421	TOBEX STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	35.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC165811G0	DIAFORMIN TABLETS 500MG(鋁箔/ 膠箔)	2	<u>本品項刪除。</u>

BC16704248	MIACALCIC INJECTION 50 MRC-U/ML (50IU /ML)	<u>89</u>	BC16704248	MIACALCIC INJECTION 50 MRC-U/ML (50IU /ML)	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。
BC16710421	MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)	<u>19.3</u>	BC16710421	MYDRIACYL 0.5 % OPHTHALMIC SOLUTION (R)	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。
BC16711421	MYDRIACYL 1%	<u>68</u>	BC16711421	MYDRIACYL 1%	71	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	<u>26</u>	BC16732335	MEDODERMONE OINTMENT	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。
BC16732340	MEDODERMONE OINTMENT	<u>75</u>	BC16732340	MEDODERMONE 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。
BC16738335	MEDODERMONE CREAM	<u>26</u>	BC16738335	MEDODERMONE CREAM	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。
BC16738340	MEDODERMONE CREAM	<u>75</u>	BC16738340	MEDODERMONE CREAM	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。
			BC16754100	SYKLOFOSFAMI D S. C. TABLETS 50MG	5.9	<u>本品項刪除。</u>
BC16765421	MAXITROL STERILE OPH SUSPENSION	<u>111</u>	BC16765421	MAXITROL STERILE OPH SOLUTION	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。
BC16784100	TIADEN TABLETS	<u>2.03</u>	BC16784100	TIADEN TABLETS	2.11	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC16792100	CAMCOLIT-400 FILM COATED TABLETS	4.39	<u>本品項刪除。</u>

BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	<u>76</u>	BC16851417	TOBREX EYE OINTMENT	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。
BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	<u>2.79</u>	BC16863100	TRAMAL 50 CAPSULES	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>144</u>	BC16876417	MAXITROL STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	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。
BC16888100	DENEX TABLETS 100MG	<u>3.52</u>	BC16888100	DENEX TABLETS 100MG	3.72	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	<u>6.3</u>	BC16898100	CONVULEX 300MG CAPSULES	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。
BC16904100	CONVULEX 150 SOFT CAPSULES	<u>2.84</u>	BC16904100	CONVULEX 150 SOFT CAPSULES	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。
BC16973100	JUVELA N SOFT CAPSULES 200MG	<u>2.2</u>	BC16973100	JUVELA N SOFT CAPSULES 200MG	2.28	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC16998100	CONVULEX 500MG CAPSULES	<u>8.3</u>	BC16998100	CONVULEX 500MG CAPSULES	9	依據本標準及全民 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 μ g	<u>1.6</u>	BC16999100	MECOBALAMIN TABLETS 500 μ g	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER ML	<u>1629</u>	BC17057209	PROSTIN VR PEDIATRIC 500 MICROGRAMS PER ML	1663	依據本標準及全民 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 CAPSULES 125MG " ROCHE"	<u>5.1</u>	BC17077100	MADOPAR HBS " ROCHE" CAPSULES 125MG	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。
BC17090100	CONCOR 10	-	BC17090100	CONCOR 10	5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為4.56元
BC17118100	ANPEC 40 TABLETS	-	BC17118100	ANPEC 40 TABLETS	1.58	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為1.56元
BC17125100	CONCOR 5 MG	<u>2.49</u>	BC17125100	CONCOR 5 MG	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。
BC17140100	OLBETAM 250MG CAPSULES	<u>6.4</u>	BC17140100	OLBETAM 250MG CAPSULES	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。
BC17161158	ZOVIRAX SUSPENSION	<u>731</u>	BC17161158	ZOVIRAX SUSPENSION	745	依據本標準及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>1.6</u>	BC17196100	MECOLAMIN CAPSUL	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC17214112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	<u>10.4</u>	BC17214112	BRICANYL SOLUTION FOR NEBULIZING 2.5MG/ML	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。
BC17312212	CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>182</u>	BC17312212	CAPD 3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	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。

BC17312221	CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>283</u>	BC17312221	CAPD3 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	284	依據本標準及全民 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>6.8</u>	BC17407100	DICETEL 50MG 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。
			BC17410421	BETOPTIC TM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	157	<u>本品項刪除。</u>
BC17469100	PLENDIL EXTWNEDED RELEASE TABLETS 10MG	<u>4.01</u>	BC17469100	PLENDIL EXTWNEDED RELEASE TABLETS 10MG	4.24	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。
BC17488100	PLENDIL TABLETS 5MG	<u>2.37</u>	BC17488100	PLENDIL TABLETS 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。
BC17528138	VENTOLIN INHALER (200DOSE)	<u>118</u>	BC17528138	VENTOLIN INHALER (200DOSE)	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。
BC17530212	"ZANTAC INJECTION 25MG/ML ""GLAXO""	<u>19.4</u>	BC17530212	"ZANTAC INJECTION 25MG/ML ""GLAXO""	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。
BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	<u>2.84</u>	BC17560100	PRESOLOL TABLETS 100 MG	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。
BC17586100	PRESOLOL TABLETS 200 MG	<u>2.93</u>	BC17586100	PRESOLOL TABLETS 200 MG	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC17664100	HYTRIN 2MG TABLETS	<u>2.17</u>	BC17664100	HYTRIN 2MG TABLETS	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。

BC17728265	GLYCEROSTERIL 10%	<u>88</u>	BC17728265	GLYCEROSTERIL 10%	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。
BC17819265	NEPHROSTERIL INFUSION SOLUTION	<u>198</u>	BC17819265	NEPHROSTERIL INFUSION SOLUTION	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。
BC17835255	METRONIDAZOL FRESENIUS	<u>48.5</u>	BC17835255	METRONIDAZOL FRESENIUS	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。
BC17867212	CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>182</u>	BC17867212	CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	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。
BC17867221	CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>283</u>	BC17867221	CAPD 2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	284	依據本標準及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	20.9	<u>本品項刪除。</u>
BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/ML	<u>399</u>	BC17873209	SANDOSTATIN AMPOULES 0.1MG/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。
BC18155100	AUGMENTIN TABLETS 375MG	<u>5.9</u>	BC18155100	AUGMENTIN TABLETS 375MG	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。
BC18158100	IMOVANE TABLETS 7.5MG	<u>2.22</u>	BC18158100	IMOVANE TABLETS 7.5MG	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。
			BC18189214	TRANSAMIN INJECTION 10%	15	<u>本品項刪除。</u>
			BC18189229	TRANSAMIN INJECTION 10%	33.9	<u>本品項刪除。</u>

BC18196212	CAPD 4 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>182</u>	BC18196212	CAPD 4 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	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。
BC18196221	CAPD 4 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	<u>283</u>	BC18196221	CAPD 4 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION	284	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC18273100	KETOSTERIL TABLETS	<u>16.7</u>	BC18231100	GLUCOPHAGE TABLET 850MG	1.88	<u>本品項刪除。</u>
BC18279100	PHYLLCONTIN CONTINUS TABLETS	<u>2.94</u>	BC18273100	KETOSTERIL TABLETS	18.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC18279100	PHYLLCONTIN CONTINUS TABLETS	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC18304280	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (600MG/VIAL.)	37.7	<u>本品項刪除。</u>
			BC18304297	AUGMENTIN FOR INTRAVENOUS INJECTION 600MG, 1.2GM (1.2G/VIAL.)	103	<u>本品項刪除。</u>
BC18307255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	<u>178</u>	BC18307255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	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。
BC18307265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	<u>184</u>	BC18307265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% I. V. INFUSION	194	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION "B. BRAUN"	<u>165</u>	BC18308255	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION "B. BRAUN"	172	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC18308265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION	<u>180</u>	BC18308265	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION	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。
BC18308277	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION	<u>184</u>	BC18308277	LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% I. V. INFUSION	194	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC18425100	ALEPAM 15 TABLET	<u>3.22</u>	BC18425100	ALEPAM 15 TABLET	3.28	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC18542100	CLOZARIL TABLETS 100MG	<u>5.7</u>	BC18542100	CLOZARIL TABLETS 100MG	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。
BC18580229	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	<u>433</u>	BC18580229	ADRIBLASTINA RAPID DISSOLUTION 10MG	452	依據本標準及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>122</u>	BC18584100	ZOFRAN TABLETS 8MG	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。
BC18585212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	<u>112</u>	BC18585212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	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。
BC18585219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	<u>123</u>	BC18585219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	141	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>114</u>	BC18617421	TOBRADEX OPHTHALMIC SUSPENSION	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。
BC18656429	FML LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>56</u>	BC18656429	FML LIQUIFILM OPHTHALMIC SUSPENSION	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。

BC18664421	BUNOLGAN LIQUIFILM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V	<u>124</u>	BC18664421	BUNOLGAN LIQUIFILM STERILE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%W/V	126	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC18776421	BETOPTIC S STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	<u>132</u>	BC18776421	BETOPTIC S STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	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。
BC18790248	DIFLUCAN IV INJECTION	<u>291</u>	BC18790248	DIFLUCAN IV INJECTION	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。
BC18833229	CALCIUMFOLIN AT-EBEWE INJECTION 10MG/ML	<u>104</u>	BC18833229	CALCIUMFOLIN AT-EBEWE INJECTION 10MG/ML	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。
BC18842100	NIMOTOP F.C. TABLETS 30MG	<u>18.3</u>	BC18842100	NIMOTOP F.C. TABLETS 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。
BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION 0.02%W/V	<u>640</u>	BC18843248	NIMOTOP INFUSION SOLUTION 0.02%W/V	655	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION 0.5MG/2ML IN UNIT-DOSE VIALS	<u>8.5</u>	BC18863412	ATROVENT NEBULISER SOLUTION 0.5MG/2ML IN UNIT-DOSE VIALS	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。
BC18952100	PK-MERZ FILM-COATED TABLETS	<u>4.8</u>	BC18952100	PK-MERZ FILM-COATED TABLETS	5.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC18960100	LEVOHALTE TABLETS	<u>11</u>	BC18960100	LEVOHALTE 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。

BC19086100	UNASYN TABLETS	<u>11.9</u>	BC19086100	UNASYN 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。
BC19107321	FUCIDIN OINTMENT 2%	<u>39.2</u>	BC19107321	FUCIDIN OINTMENT 2%	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。
BC19108100	FUCIDIN TABLETS	<u>53</u>	BC19108100	FUCIDIN TABLETS	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。
BC19116321	FUCIDIN CREAM	<u>39.2</u>	BC19116321	FUCIDIN 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。
BC19116335	FUCIDIN CREAM	<u>137</u>	BC19116335	FUCIDIN CREAM	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。
BC19119248	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 50MG	<u>2695</u>	BC19119248	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 50MG	2848	依據本標準及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>485</u>	BC19120229	PHARMORUBICI N RAPID DISSOLUTION 10MG	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	<u>34.5</u>	BC19122412	DEXALTIN ORAL PASTE	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。
BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	<u>40.5</u>	BC19122421	DEXALTIN ORAL PASTE	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。
BC19190100	DIVINA TABLETS	<u>4.45</u>	BC19190100	DIVINA TABLETS	4.61	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	<u>7.2</u>	BC19238100	ACERTIL TABLETS 4MG	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。
BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	<u>135</u>	BC19259421	TIMOPTOL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5%	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。
BC19279277	TIENAM INJECTION	<u>332</u>	BC19279277	TIENAM 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。
BC19316109	KRESTIN	<u>173</u>	BC19316109	KRESTIN	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。
BC19320100	LAMISIL TABLETS 250MG	<u>9.4</u>	BC19320100	LAMISIL TABLETS 250MG	10.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC19327500	OVESTIN VAGINAL SUPPOSITORIES 0.5MG	-	BC19327500	OVESTIN VAGINAL SUPPOSITORIES 0.5MG	12.8	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為12.8元
BC19339100	GENURIN 200MG	<u>3.99</u>	BC19337135	HALDOL DROPS	59	<u>本品項刪除。</u>
			BC19337143	HALDOL DROPS	68	<u>本品項刪除。</u>
			BC19339100	GENURIN 200MG	4.16	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。
BC19376221	"FRAGMIN 5	<u>73</u>	BC19376221	"FRAGMIN 5	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。
BC19456221	DORMICUM "ROCHE" AMPOULES 5MG/5ML	<u>19.4</u>	BC19410429	ALLERGOCROM EYE DROPS	30.2	<u>本品項刪除。</u>
			BC19456221	"DORMICUM " "ROCHE" " AMPOULES 5MG/5ML"	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。

BC19457209	DORMICUM " ROCHE" AMPOULES 5MG/ML	<u>19.4</u>	BC19457209	" DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 5MG/ML"	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。
BC19457216	DORMICUM " ROCHE" AMPOULES 5MG/ML	<u>28</u>	BC19457216	" DORMICUM " " ROCHE" " AMPOULES 5MG/ML"	30.4	依據本標準及全民 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>135</u>	BC19475209	HALDOL DECANOAS	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。
BC19488343	SKINOREN CREAM	<u>208</u>	BC19488343	SKINOREN CREAM	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。
BC194932AA	LEUPLIN DEPOT 3.75MG S. C. INJECTION	<u>4001</u>	BC194932AA	LEUPLIN DEPOT 3.75MG S. C. INJECTION	4066	依據本標準及全民 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>5.1</u>	BC19536414	VENTOLIN NEBULES 5MG PER 2.5ML INHALATION SOLUTION	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。
BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	<u>4.19</u>	BC19557100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 400MG	4.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	<u>4.19</u>	BC19567100	XANTHIUM 400MG CAPSULE	4.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	<u>1.7</u>	BC19626100	SIRDALUD TABLETS 2MG	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。
BC19631100	APO-CAPTO 12.5MG TABLETS	<u>1.51</u>	BC19631100	APO-CAPTO 12.5MG 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。

BC19632100	APO-CAPTO 25MG TABLETS	<u>1.51</u>	BC19632100	APO-CAPTO 25MG 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。
			BC19749100	SALAZOPYRIN EN-TABS	2.56	<u>本品項刪除。</u>
			BC19768100	ALFAROL CAPSULES 0.25UG	4.83	<u>本品項刪除。</u>
			BC19842100	SYSCOR 10, FILM-COATED TABLETS	22.6	<u>本品項刪除。</u>
BC19845221	ZAVEDOS 5MG	<u>3644</u>	BC19845221	ZAVEDOS 5MG	3673	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC19855100	ADALAT 10 CAPSULES	1.84	<u>本品項刪除。</u>
			BC198551G0	ADALAT 10 CAPSULES(30 粒/瓶裝)	2	<u>本品項刪除。</u>
BC19856100	ADALAT 5 CAPSULES	<u>1.82</u>	BC19856100	ADALAT 5 CAPSULES	1.84	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC19879100	SYNTOCRIPTIN E TABLETS	<u>5.1</u>	BC19879100	SYNTOCRIPTIN E 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。
			BC19883100	MYDOCALM COATED TABLETS	1.73	<u>本品項刪除。</u>
BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	<u>5.9</u>	BC19885100	CARDIZEM RETARD 90MG	6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC19947100	PRAMIN TABLETS 10MG	1.5	<u>本品項刪除。</u>
BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM COATED TABLETS	<u>5.7</u>	BC19953100	ISOPTIN SR 240MG FILM 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。

BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	<u>237</u>	BC19955209	KYTRIL 3MG IN 3ML	263	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	<u>450</u>	BC19955216	KYTRIL 3MG IN 3ML	513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			BC19999100	GLYADE 80MG TABLETS	1.5	<u>本品項刪除。</u>
BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	<u>170</u>	BC20021229	PERDIPINE INJECTION 1MG/ML	182	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC20022335	LOMEXIN CREAM 2%	<u>96</u>	BC20022335	LOMEXIN CREAM 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。
			BC20037100	ZOCOR 20MG F. C. T.	4.79	<u>本品項刪除。</u>
BC20042335	LOMEXIN	<u>108</u>	BC20042335	LOMEXIN	110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC20053500	LOMEXIN VAGINAL SUPPOSITORY 200MG	<u>37.9</u>	BC20053500	LOMEXIN VAGINAL SUPPOSITORY 200MG	38.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC20144210	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	<u>66</u>	BC20144210	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	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。
BC20144289	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	<u>66</u>	BC20144289	UNASYN IM/IV FOR INJECTION 0.75G & 1.5G	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。
BC20158100	CATAFLAM 50MG SUGAR- COATED TABLETS	-	BC20158100	CATAFLAM 50MG SUGAR- COATED TABLETS	1.5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為1.5元

BC20162100	SINEMET 25/250 TABLETS	<u>10.4</u>	BC20162100	SINEMET 25/250 TABLETS	10.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC20174100	BETALOC ZOK 100MG TABLETS	<u>6.9</u>	BC20174100	BETALOC ZOK 100MG 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。
BC20198100	PROSCAR (FINASTERIDE) 5MG TABLET	<u>15</u>	BC20198100	PROSCAR (FINASTERIDE) 5MG TABLET	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。
BC20200321	ELOMET CREAM 0.1%	<u>31.8</u>	BC20200321	ELOMET CREAM 0.1%	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。
BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	<u>480</u>	BC20230343	DAIVONEX OINTMENT	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。
			BC20238100	CARDOL 160MG TABLETS	8.3	<u>本品項刪除。</u>
BC20251100	SINEMET 25/100 TABLETS	<u>5</u>	BC20251100	SINEMET 25/100 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。
			BC20254100	COPONENT TABLET	2.08	<u>本品項刪除。</u>
BC20256116	BREXIN SACHETS	<u>10</u>	BC20256116	BREXIN SACHETS	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。
BC20266277	ERYTHROCIN LACTOBIONATE -I. V.	<u>162</u>	BC20266277	ERYTHROCIN LACTOBIONATE -I. V.	163	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			BC20295100	VALPRO 500 ENTERIC COATED TABLETS	9	<u>本品項刪除。</u>

			BC20299100	VALPRO 200 ENTERIC COATED TABLETS	3.08	本品項刪除。
BC20323100	APO- RANITIDINE 150MG F.C. TABLETS	<u>1.64</u>	BC20323100	APO- RANITIDINE 150MG F.C. 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。
BC20452100	DILATREND TABLETS 25MG	<u>3.92</u>	BC20452100	DILATREND TABLETS 25MG	4.39	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL SPRAY	<u>200</u>	BC20454438	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG/DOSE NASAL SPRAY	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。
BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	<u>12.1</u>	BC20509100	LAMICTAL TABLETS 50MG	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。
BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	<u>17.7</u>	BC20510100	LAMICTAL TABLETS 100MG	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。
BC20554100	IMDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	<u>3.26</u>	BC20554100	IMDUR CONTROLLED- RELEASE TABLETS 60MG	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。
BC20576100	EUPHYLLIN RETARD FILM- COATED TABLETS 250MG	-	BC20576100	EUPHYLLIN RETARD FILM- COATED TABLETS 250MG	1.72	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為1.72元
BC20630100	NITROCONTIN CONTINUS TABLETS 6.4 MG	-	BC20630100	NITROCONTIN CONTINUS TABLETS 6.4 MG	9.3	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為9.3元

BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	<u>10.3</u>	BC20674100	CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200MCG	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。
BC20706277	AMINOSTERIL N HEPA 8% INFUSION SOLUTION	<u>196</u>	BC20706277	AMINOSTERIL N HEPA 8% 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。
BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	<u>320</u>	BC20824209	MINIRIN SOLUTION FOR INJECTION 4MCG/ML	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。
BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	<u>906</u>	BC20825209	GLYPRESSIN 1MG	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。
BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1MG	<u>39.7</u>	BC20826100	MINIRIN TABLETS 0.1MG	40.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC208272AA	DECAPEPTYL CR	<u>3510</u>	BC208272AA	DECAPEPTYL CR	3628	依據本標準及全民 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>9.3</u>	BC20862100	CIPRAM TABLETS 20MG	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。
BC20895100	VOLTAREN RETARD 75MG SLOW RELEASE FILM-COATED TABLETS	<u>2.18</u>	BC20895100	VOLTAREN RETARD 75MG SLOW RELEASE FILM-COATED 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。
BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	<u>103</u>	BC20915417	TOBRADEX STERILE OPHTHALMIC OINTMENT	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。

BC209712CX	TAZOCIN	-	BC209712CX	TAZOCIN	175	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為161元
BC20975209	NUTRIFLEX SPECIAL	<u>402</u>	BC20975209	NUTRIFLEX SPECIAL	409	依據本標準及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 SPECIAL	<u>710</u>	BC20975210	NUTRIFLEX SPECIAL	716	依據本標準及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)	9	<u>本品項刪除。</u>
BC20991100	SIGMART TABLETS 5MG	<u>3.26</u>	BC20991100	SIGMART 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。
BC20992100	SIGMART TABLETS 2.5MG	-	BC20992100	SIGMART TABLETS 2.5MG	3.5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為3.26元
BC21026229	MITOMYCIN-C KYOWA 10MG	<u>640</u>	BC21026229	MITOMYCIN-C KYOWA 10MG	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。
BC21034100	KALMA TABLETS 1MG	<u>2.41</u>	BC21034100	KALMA TABLETS 1MG	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。
			BC21036221	LEUNASE INJECTION (5000K. U.)	548	<u>本品項刪除。</u>
BC21043100	FLORINEF TABLETS 0.1MG	<u>7.4</u>	BC21043100	FLORINEF TABLETS 0.1MG	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。

BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/ CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>6.7</u>	BC21093100	LAMICTAL DISPERSIBLE/ CHEWABLE TABLETS 5MG	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。
BC21128229	PRIMACOR I. V. INJECTION	<u>377</u>	BC21128229	PRIMACOR I. V. INJECTION	382	依據本標準及全民 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>408</u>	BC21144145	BUVENTOL EASYHALER 200MCG/DOSE INHALATION POWDER	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。
BC21149100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 2.5MG	<u>2.37</u>	BC21149100	PLENDIL EXTENDED RELEASE TABLETS 2.5MG	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。
BC21150100	FARLUTAL TAB. 500MG	<u>44.4</u>	BC21150100	FARLUTAL TAB. 500MG	46.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC21159100	SINEQUAN CAPSULES 25MG	1.87	<u>本品項刪除。</u>
			BC21162100	SINEQUAN CAPSULES 10MG	1.62	<u>本品項刪除。</u>
			BC211621G0	SINEQUAN CAPSULES 10MG(鋁箔/膠 箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
BC21165100	NOOTROPIL FILM-COATED TABLETS 1200MG	<u>2.05</u>	BC21165100	NOOTROPIL FILM-COATED TABLETS 1200MG	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。
BC21174100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.25TY	<u>4.81</u>	BC21174100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.25TY	4.83	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC21175100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.5 TY	<u>8.8</u>	BC21175100	ALFACALCIDOL SOFT CAPSULES 0.5 TY	9	依據本標準及全民 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>126</u>	BC21188100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 100MG	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。
BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 25MG	<u>38.4</u>	BC21189100	SANDIMMUN NEORAL SOFT GELATIN CAP. 25MG	39.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC21191216	SOMATOSAN 3MG FOR I. V. INFUSION "CURAMED"	<u>1144</u>	BC21191216	SOMATOSAN 3MG FOR I. V. INFUSION "CURAMED"	1220	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC21198100	LESCOL CAPSULES 20MG	-	BC21198100	LESCOL CAPSULES 20MG	14.7	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為14.7元
BC21199100	LESCOL CAPSULES 40MG	-	BC21199100	LESCOL CAPSULES 40MG	18.7	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為18.7元
BC21218145	BECLOMET EASYHALER 200MCG/DOSE	<u>456</u>	BC21218145	BECLOMET EASYHALER 200MCG/DOSE	460	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC21220100	MINIPRESS TABLET 2MG	3.53	<u>本品項刪除。</u>
			BC21221100	MINIPRESS TABLET 1MG	1.51	<u>本品項刪除。</u>
			BC212211G0	MINIPRESS TABLET 1MG(鋁箔/膠 箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	<u>112</u>	BC21236212	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	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。

BC21236219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	<u>123</u>	BC21236219	ZOFRAN INJECTION 2MG/ML	141	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	<u>135</u>	BC21269421	TIMOLOL-POS EYE DROPS 0.5%	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。
BC21277429	VIDISIC GEL	<u>109</u>	BC21277429	VIDISIC GEL	112	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC21298100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 300MG	-	BC21298100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 300MG	4.22	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為4.13元
BC21333216	STILAMIN 3MG	<u>1144</u>	BC21333216	STILAMIN 3MG	1220	依據本標準及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>3440</u>	BC21379265	UROKINASE- GCC INJECTION 250,000 I.U.	3465	依據本標準及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>176</u>	BC21397251	NOOTROPIL I.V. INFUSION SOLUTION 200MG/ML	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。
BC21422100	RANTUDIL CAPSULES 60MG	-	BC21422100	RANTUDIL CAPSULES 60MG	1.59	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為1.57元
BC21427345	TRAUMON GEL	-	BC21427345	TRAUMON GEL	90	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為88元

BC21439212	ADENOCOR INJECTION 3MG/ML	<u>131</u>	BC21439212	ADENOCOR INJECTION 3MG/ML	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。
BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	<u>135</u>	BC21446421	CUSIMOLOL 0.5% STERILE EYE DROPS	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。
BC21454100	TIOGAM TABLETS 200mg	<u>3</u>	BC21454100	TIOGAM TABLETS 200mg	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC21477423	FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/METERE D SPRAY	<u>152</u>	BC21477423	FLIXONASE AQUEOUS NASAL SPRAY 50MCG/METERE D SPRAY	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。
BC21530100	"KERLONE 20MG	<u>3.84</u>	BC21530100	"KERLONE 20MG	4.02	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC215311G0	STILNOX FILM-COATED SCORED TABLETS 10MG	2	BC21531100	STILNOX F.C. TAB. 10MG	2.04	<u>本品項刪除。</u>
BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	<u>6.7</u>	BC21536100	SEROXAT F.C. TABLETS 20MG	7.5	<u>本品項新增。</u>
BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	<u>135</u>	BC21545414	TIMOPTOL XE 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	<u>4.57</u>	BC21571100	NORVASC TABLETS 5MG	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC21625100	TEMGESIC SUBLINGUAL TABLETS 0.2MG	<u>20.8</u>	BC21625100	TEMGESIC SUBLINGUAL TABLETS 0.2MG	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。

BC21626209	TEMGESIC INJECTION 0.3MG/ML	<u>84</u>	BC21626209	TEMGESIC INJ. 0.3MG/ML	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。
BC216411G0	DOXABEN TABLET 2MG(鋁箔/膠 箔)	2	BC21641100	DOXABEN TABLET 2MG	2.08	<u>本品項刪除。</u> <u>本品項新增。</u>
BC216431G0	DOXABEN TABLET 1MG(鋁箔/膠 箔)	2	BC21643100	DOXABEN* TABLET 1MG	2.08	<u>本品項刪除。</u> <u>本品項新增。</u>
BC21644100	SINEMET CR 50/200 TABLETS	<u>12.5</u>	BC21644100	SINEMET CR 50/200 TABLETS	12.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC21663100	HALDOL TABLETS 5MG	<u>1.91</u>	BC21663100	HALDOL TABLETS 5MG	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。
BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	<u>55</u>	BC21676100	DIFLUCAN CAPSULE 150MG	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。
BC21701235	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	<u>1859</u>	BC21701235	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	2079	依據本標準及全民 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>3881</u>	BC217012AP	CARBOPLATIN INJECTION "DBL"	4364	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC21754100	NAPAMIDE F.C TABLETS 2.5MG	<u>2.03</u>	BC21754100	NAPAMIDE F.C TABLETS 2.5MG	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。

BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	<u>43.7</u>	BC21757100	CELLCEPT CAPSULES 250MG	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。
BC21776209	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)	<u>305</u>	BC21776209	MAXIPIME INJ. (CEFEPIME)	338	依據本標準及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>27.5</u>	BC21779100	DIFLUCAN CAPSULE 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。
BC21780100	ZOLOFT FILM COATED TABLETS 50MG	<u>7.6</u>	BC21780100	ZOLOFT FILM COATED TABLETS 50MG	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。
BC21784335	METROGEL 0.75%	<u>43.8</u>	BC21784335	METROGEL 0.75%	46.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC21788100	VALTREX TABLETS 500MG	<u>59</u>	BC21788100	VALTREX TABLETS 500MG	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。
BC21808100	BONEFOS CAPSULES 400MG	<u>34.9</u>	BC21808100	BONEFOS CAPSULES 400MG	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。
BC21824435	ALLERGOCROM NASAL SPRAY SOLUTION 2.8MG/SPRAY 15ML	<u>64</u>	BC21824435	ALLERGOCROM NASAL SPRAY SOLUTION 2.8MG/SPRAY 15ML	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。
BC21830180	ZITHROMAX POWDER FOR ORAL SUSPENSION	<u>232</u>	BC21830180	ZITHROMAX POWDER FOR ORAL SUSPENSION	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。
BC21840100	TRAMAL RETARD 100MG	<u>4.13</u>	BC21840100	TRAMAL RETARD 100MG	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。

BC21845277	VANCOMYCIN HYDROCHLORID E FOR INJECTION "DBL"	<u>83</u>	BC21845277	VANCOMYCIN HYDROCHLORID E FOR INJECTION "DBL"	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。
BC21847100	SABRIL FILM- COATED TABLETS 500MG	<u>25.3</u>	BC21847100	SABRIL FILM- COATED TABLETS 500MG	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。
BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I. M. I. V.)	<u>589</u>	BC21848263	TARGOCID 200MG FOR INJECTION (I. M. I. V.)	624	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC21874414	MINIRIN NASAL SPRAY 10UG/DOSE	<u>1785</u>	BC21874414	MINIRIN NASAL SPRAY 10UG/DOSE	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。
BC21905100	RILUTEK 50MG TABLETS	<u>142</u>	BC21905100	RILUTEK 50MG TABLETS	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。
BC21914100	COZAAR F. C. TAB. 50MG	<u>5.3</u>	BC21914100	COZAAR F. C. TAB. 50MG	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。
BC21921135	FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE	<u>472</u>	BC21921135	FLIXOTIDE ACCUHALER 250MCG/DOSE	477	依據本標準及全民 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>305</u>	BC21989138	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAM S/DOSE	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。
BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAM S/DOSE	<u>366</u>	BC21989145	PULMICORT TURBUHALER 200MICROGRAM S/DOSE	373	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22008100	DEPAKINE CHRONO 500MG FILM COATED TABLETS	<u>6.6</u>	BC22008100	DEPAKINE CHRONO 500MG FILM COATED TABLETS	7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC22013219	LEVOPHED BITARTRATE	<u>113</u>	BC22013219	LEVOPHED BITARTRATE	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。
BC22016100	KYTRIL 1MG F. C. TABLETS	<u>186</u>	BC22016100	KYTRIL 1MG F. C. TABLETS	196	依據本標準及全民 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>206</u>	BC22023255	AMINOSTERIL INFANT 10% W/V FOR INTRAVENOUS INFUSION	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。
			BC22034343	DAIVONEX CREAM	489	<u>本品項刪除。</u>
BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG/2ML NEBULISING SUSPENSION FOR INHALATION	<u>56</u>	BC22049109	PULMICORT RESPULES 1MG/2ML NEBULISING SUSPENSION FOR INHALATION	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。
BC22064100	PROZAC 20MG DISPERSIBLE	<u>1.96</u>	BC22064100	PROZAC 20MG DISPERSIBLE	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。
BC22071100	DILATREND TAB. 6.25MG	<u>2.81</u>	BC22071100	DILATREND TAB. 6.25MG	3.08	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22075100	3TC FILM COATED TABLETS 150MG	<u>80</u>	BC22075100	3TC FILM COATED TABLETS 150MG	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。
BC22082148	BRICANYL TURBUHALER 0.5MG/DOSE	<u>143</u>	BC22082148	BRICANYL TURBUHALER 0.5MG/DOSE	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。
BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	<u>629</u>	BC22094143	RISPERDAL ORAL SOLUTION 1MG/ML	667	依據本標準及全民 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>258</u>	BC22107421	TRUSOPT OPHTHALMIC SOLUTION 2%	273	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL	<u>312</u>	BC22115265	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.25G/VIAL	327	依據本標準及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>317</u>	BC22115277	MEPEM INTRAVENOUS INJECTION 0.5G/VIAL	333	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22124100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 10 MG	<u>8.2</u>	BC22124100	ACCUPRIL F.C. TABLETS 10 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。
BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	<u>3792</u>	BC221372CS	ZOLADEX 3.6MG DEPOT	3914	依據本標準及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>12.6</u>	BC22139100	PANTOLOC GASTRO- RESISTANT TAB. 40MG	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。
BC22144100	APO-ATENOL 100MG TABLETS	-	BC22144100	APO-ATENOL 100MG TABLETS	1.54	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為1.53元
BC22151100	ZESTRIL TABLETS 5MG	-	BC22151100	ZESTRIL TABLETS 5MG	2.91	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為2.7元
BC22152100	ZESTRIL TABLETS 10MG	<u>2.7</u>	BC22152100	ZESTRIL TABLETS 10MG	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。
			BC22156100	PAXAM 2 TABLET	2.21	<u>本品項刪除。</u>

BC22158100	APO-ATENOL 50MG TABLETS	-	BC22158100	APO-ATENOL 50MG TABLETS	1.53	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付,原支付 價為1.52元
BC22177203	CLEXANE INJECTION	<u>128</u>	BC22177203	CLEXANE INJECTION	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。
BC22179100	FAMVIR	<u>66</u>	BC22179100	FAMVIR	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。
BC22193100	ELDEPRYL TABLETS 10MG	<u>5.5</u>	BC22193100	ELDEPRYL TABLETS 10MG	5.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22198212	DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5%	<u>182</u>	BC22198212	DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5%	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。
BC22198221	DEXTROSE DIANEAL PD-2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5%	<u>283</u>	BC22198221	DEXTROSE DIANEAL PD-2 PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 2.5%	284	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22199212	"BAXTER" DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5%	<u>182</u>	BC22199212	"BAXTER" DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5%	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。
BC22199221	DEXTROSE DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5%	<u>283</u>	BC22199221	DEXTROSE DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION 1.5%	284	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
	DEXTROSE "BAXTER"			DEXTROSE "BAXTER"		

BC22208100	TEGRETOL TABLETS 200MG	<u>2.33</u>	BC22208100	TEGRETOL TABLETS 200MG	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。
BC22211100	ELDEPRYL TABLETS 5MG	<u>2.8</u>	BC22211100	ELDEPRYL TABLETS 5MG	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。
BC22214221	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	<u>82</u>	BC22214221	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	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。
BC22214229	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	<u>104</u>	BC22214229	LEUCOVORIN CALCIUM INJECTION 50MG/5ML "DBL"	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。
BC22215209	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	<u>1221</u>	BC22215209	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	1273	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22215221	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	<u>6384</u>	BC22215221	NAVELBINE 10MG/ML INJECTION SOLUTION	6611	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22218212	DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	<u>182</u>	BC22218212	DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	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。
BC22218221	DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	<u>283</u>	BC22218221	DIANEAL PD- 2, PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "BAXTER"	284	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			BC22229100	AZATHIOPRINE 50 PCH TAB.	21.5	<u>本品項刪除。</u>

BC22232277	CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION 500MG/VIAL	<u>1494</u>	BC22232277	CYMEVENE LYOPHILIZED IV INJECTION 500MG/VIAL	1501	依據本標準及全民 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>11291</u>	BC222332D1	ZOLADEX LA 10.8MG DEPOT	12028	依據本標準及全民 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>356</u>	BC22251229	ACICLOVIR INTRAVENOUS INFUSION "DBL"	394	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	<u>55</u>	BC22282100	ARIMIDEX TABLETS 1MG	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。
BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	<u>56</u>	BC22283421	TARIVID OTIC SOLUTION	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。
BC22297212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "RAXTER"	<u>182</u>	BC22297212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "RAXTER"	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。
BC22297221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "RAXTER"	<u>283</u>	BC22297221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 1.5% DEXTROSE "RAXTER"	284	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC22298212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "RAXTER"	<u>182</u>	BC22298212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "RAXTER"	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。
BC22298221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "RAXTER"	<u>283</u>	BC22298221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 4.25% DEXTROSE "RAXTER"	284	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22299212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "RAXTER"	<u>182</u>	BC22299212	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "RAXTER"	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。
BC22299221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "RAXTER"	<u>283</u>	BC22299221	DIANEAL LOW CALCIUM (2.5MEQ/L) PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 2.5% DEXTROSE "RAXTER"	284	依據本標準及全民 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>132</u>	BC22319209	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	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。
BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	<u>96</u>	BC22319277	CLAFORAN IV INJECTION 0.5/1.0G	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。

BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2.0G	<u>457</u>	BC22320212	CLAFORAN IV INJECTION 2.0G	492	依據本標準及全民 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>48.4</u>	BC22324100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 5MG	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。
BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	<u>83</u>	BC22326100	ZYPREXA FILM COATED TABLETS 10MG	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。
			BC22337100	PAXAM TABLETS 0.5MG	1.5	<u>本品項刪除。</u>
BC22342100	PENTASA PROLONGED- RELEASE TABLETS 500MG	<u>9.3</u>	BC22342100	PENTASA PROLONGED- RELEASE TABLETS 500MG	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。
BC22354280	CLEXANE INJECTION	<u>142</u>	BC22354280	CLEXANE INJECTION	145	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22357100	VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	<u>127</u>	BC22357100	VESANOID SOFT GELATIN CAPSULES 10MG	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。
BC22365100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 200MG	-	BC22365100	UNIPHYLLIN CONTINUS TABLETS 200MG	1.61	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為1.61元
BC22366100	SEFTEM CAPSULES	<u>15.3</u>	BC22366100	SEFTEM CAPSULES	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。
BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>110</u>	BC22372421	CILOXAN STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	112	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC22376100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	<u>2.26</u>	BC22376100	PLAQUENIL TABLETS 200MG	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。
BC223871G0	NATRILIX SR FILM-COATED TABLETS 1.5MG(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
BC22393277	"B. BRAUN" AMINOPLASMAL HEPA 10%	<u>255</u>	BC22393277	"B. BRAUN" AMINOPLASMAL HEPA 10%	261	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22395271	DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION 400MG/VIAL	<u>309</u>	BC22395271	DEPAKINE LYOPHILIZED INJECTION 400MG/VIAL	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC22398100	ACCOLATE TABLETS 20MG	18.7	<u>本品項刪除。</u>
BC22409100	XELODA TABLETS 500MG	<u>99</u>	BC22409100	XELODA TABLETS 500MG	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。
BC22420100	KLARICID FILM-COATED 500MG TABLETS	<u>15.8</u>	BC22420100	KLARICID FILM-COATED 500MG 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。
BC22438100	APO- FLUOXETINE CAPSULES 20MG	<u>1.96</u>	BC22438100	APO- FLUOXETINE CAPSULES 20MG	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。
BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML /35ML	<u>64</u>	BC224471E1	AUGMENTIN SYRUP 457MG/5ML /35ML	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。
BC22449219	HYCANTIN 4MG INJECTION	<u>7196</u>	BC22449219	HYCANTIN 4MG INJECTION	7540	依據本標準及全民 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>42.4</u>	BC22462100	FEMARA FILM-COATED TABLETS 2.5MG	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。
BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	<u>1831</u>	BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	1980	依據本標準及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>3887</u>	BC22473221	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	4283	依據本標準及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	DEFERRIOXAMINE MESYLATE FOR INJECTION 500MG "DBL"	<u>257</u>	BC22483277	DEFERRIOXAMINE MESYLATE FOR INJECTION 500MG "DBL"	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。
BC225015FR	MIRENA (LEVONORGESTREL 20UG/24H) INTRAUTERINE SYSTEM	<u>4110</u>	BC225015FR	MIRENA (LEVONORGESTREL 20UG/24H) INTRAUTERINE SYSTEM	4130	依據本標準及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>14.2</u>	BC22507100	TOPAMAX FILM-COATED 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。
BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>27.6</u>	BC22508100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 100MG	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。
BC22509100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG	<u>6.5</u>	BC22509100	TOPAMAX FILM-COATED TABLETS 25MG	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22540414	XALATAN 50UG/ML (0.005%)	<u>460</u>	BC22540414	XALATAN 50UG/ML (0.005%)	473	依據本標準及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>16.4</u>	BC22542100	SEROQUEL TABLETS 100MG	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。

BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	<u>9.5</u>	BC22543100	SEROQUEL TABLETS 25MG	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。
BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	<u>21.2</u>	BC22544100	SEROQUEL TABLETS 200MG	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。
BC22551100	APROVEL 150MG FILM- COATED TABLETS	<u>6.4</u>	BC22551100	APROVEL 150MG 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。
BC22553100	BETAC TABLETS 20MG	<u>3.84</u>	BC22553100	BETAC TABLETS 20MG	4.02	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	<u>75</u>	BC22587335	DIFFERIN GEL 0.1%	78	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22600321	ESPERSON OINTMENT 0.25%	<u>29.3</u>	BC22600321	ESPERSON OINTMENT 0.25%	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。
BC22600329	ESPERSON OINTMENT 0.25%	<u>55</u>	BC22600329	ESPERSON OINTMENT 0.25%	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。
BC22612100	AUGMENTIN 1G F.C. TABLETS	<u>7.7</u>	BC22612100	AUGMENTIN 1G F.C. TABLETS	8	依據本標準及全民 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>3.26</u>	BC22617100	DURIDE CR TABLETS 60MG	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。
BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	<u>1.54</u>	BC22622100	SIBELIUM CAPSULES 5MG	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。

BC22635421	ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	<u>241</u>	BC22635421	ALPHAGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	247	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22641100	NOVONORM 1MG TABLETS	<u>2.45</u>	BC22641100	NOVONORM 1MG TABLETS	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。
BC22653421	ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V	<u>95</u>	BC22653421	ACULAR OPHTHALMIC SOLUTION 0.5% W/V	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。
BC22654100	LIPANTHYL 200M CAP.	<u>4.59</u>	BC22654100	LIPANTHYL 200M CAP.	5	依據本標準及全民 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>47903</u>	BC22655243	SANDOSTATIN LAR MICROSPHERES FOR INJECTION 30MG	48108	依據本標準及全民 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>125</u>	BC22658100	DOSTINEX TABLETS 0.5MG	126	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22663100	GLYFORMIN 850 TABLETS	<u>1.8</u>	BC22663100	GLYFORMIN 850 TABLETS	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。
BC22671100	AMARYL 2.0 TABLETS	<u>2.23</u>	BC22671100	AMARYL 2.0 TABLETS	2.42	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	<u>10.3</u>	BC22678100	CARDIZEM UNOTARD PROLONGED RELEASE TABLETS 180MG	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。
			BC22681212	EXACIN INJECTION 200	153	<u>本品項刪除。</u>

BC22695221	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	<u>485</u>	BC22695221	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22695240	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	<u>2695</u>	BC22695240	PHARMORUBICIN INJECTION 2MG/ML	2848	依據本標準及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>433</u>	BC22712221	ADRIAMYCIN INJ. 2MG/ML	452	依據本標準及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>2.8</u>	BC22722100	SELGENE TAB. 5MG	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。
BC22725100	PRIMOLUT-NOR TABLETS 5MG	<u>1.76</u>	BC22725100	PRIMOLUT-NOR TABLETS 5 MG	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。
BC22726100	METHOTREXATE SODIUM TABLETS 2.5MG	<u>4.62</u>	BC22726100	METHOTREXATE SODIUM TABLETS 2.5MG	4.71	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22732248	FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION	<u>5707</u>	BC22732248	FLUDARA LYOPHILIZED IV INJECTION	5709	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22737500	PENTASA SUPPOSITORIES 1GM	<u>36.2</u>	BC22737500	PENTASA SUPPOSITORIES 1GM	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。
BC22754329	NERISONE FATTY OINTMENT	<u>46.5</u>	BC22754329	NERISONE FATTY 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。
BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	<u>9.2</u>	BC22767100	Risperdal Film Coated Tablet 1mg	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。

BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	<u>10.6</u>	BC22768100	RISPERDAL Film Coated TABLET 2MG	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。
BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	<u>26.5</u>	BC22769100	Risperdal Film Coated Tablet 3mg	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。
BC22770221	NIMBEX INJECTION 2MG/ML	<u>58</u>	BC22770221	NIMBEX INJECTION 2MG/ML	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。
BC22778100	SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG	<u>15.5</u>	BC22778100	SINGULAIR FILM COATED TABLETS 10MG	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。
BC22779100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 5MG	<u>11.6</u>	BC22779100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 5MG	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。
BC22781100	PARIET ENTERIC- COATED TABLETS 10 MG	<u>8.7</u>	BC22781100	PARIET ENTERIC- COATED TABLETS 10 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。
BC22782100	PARIET ENTERIC- COATED TABLETS 20MG	<u>10.3</u>	BC22782100	PARIET ENTERIC- COATED 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。
BC22783100	DETRUSITOL F.C. TAB. 2MG	<u>8.9</u>	BC22783100	DETRUSITOL F.C. TAB. 2MG	9.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC22784100	DETRUSITOL F.C. TAB. 1MG	-	BC22784100	DETRUSITOL F.C. TAB. 1MG	7.4	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為7.1元

BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	<u>99</u>	BC22793412	FLIXOTIDE NEBULES 2MG/2ML	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。
BC22796421	OFTALMOLOSA CUSI GENTAMICIN 0.3%	<u>24.5</u>	BC22796421	OFTALMOLOSA CUSI GENTAMICIN 0.3%	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。
BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	<u>94</u>	BC22803100	CASODEX TABLETS 50MG	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。
BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	<u>19.6</u>	BC22816100	SPORANOX CAPSULES 100MG	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。
BC228204E5	NASACORT AQ	<u>177</u>	BC228204E5	NASACORT AQ	186	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22821100	NEURONTIN CAPSULES 300MG	<u>8.7</u>	BC22821100	NEURONTIN 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。
BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	<u>10</u>	BC22822100	NEURONTIN CAPSULES 400MG	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。
BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	<u>3.49</u>	BC22823100	NEURONTIN CAPSULES 100MG	3.59	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。
BC22843100	APROVEL 300MG FILM- COATED TABLETS	<u>11</u>	BC22843100	APROVEL 300MG FILM- COATED 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。
BC22856421	EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	<u>56</u>	BC22856421	EMADINE STERILE OPHTHALMIC SOLUTION	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。

BC22858100	EXELON CAPSULES 3MG	<u>32.2</u>	BC22858100	EXELON CAP. 3MG	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。
BC22859100	EXELON CAPSULES 6MG	<u>32.2</u>	BC22859100	EXELON CAP. 6MG	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。
BC22861100	EXELON CAPSULES 1.5MG	<u>32.2</u>	BC22861100	EXELON CAP. 1.5MG	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。
BC22863100	EXELON CAPSULES 4.5MG	<u>32.2</u>	BC22863100	EXELON CAP. 4.5MG	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。
BC22868238	FRESOFOL 1% MCT/LCT	<u>44.5</u>	BC22868238	FRESOFOL 1% MCT/LCT	48.7	依據本標準及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>150</u>	BC22868248	FRESOFOL 1% MCT/LCT	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。
BC22874255	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>178</u>	BC22874255	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	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。
BC22874265	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>184</u>	BC22874265	LIPOVENOES MCT 20% EMULSION FOR INFUSION	194	依據本標準及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>7.2</u>	BC22877100	DIANE-35 S.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。
BC22882100	REQUIP FILM- COATED TAB. 0.25MG	<u>5.4</u>	BC22882100	REQUIP FILM- COATED TAB. 0.25MG	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。

BC22883100	REQUIP FILM-COATED TAB. 1MG	<u>14.3</u>	BC22883100	REQUIP FILM-COATED TAB. 1MG	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。
BC22886100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>11.7</u>	BC22886100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 10MG	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。
BC22889100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 40MG	<u>24.1</u>	BC22889100	LIPITOR 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。
BC22890100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>20.2</u>	BC22890100	LIPITOR FILM-COATED TABLETS 20MG	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。
BC22915212	"BAXTER" NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID	-	BC22915212	"BAXTER" NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID	302	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為301元
BC22917100	XATRAL XL 10MG	<u>6.6</u>	BC22917100	XATRAL XL 10MG	7	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC22919351	CLEOCIN T TOPICAL LOTION 1%	-	BC22919351	CLEOCIN T TOPICAL LOTION 1%	223	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為223元
BC22920100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	<u>6.4</u>	BC22920100	ETUMINE TABLETS 40MG (CLOTIAPINE)	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。
BC22923277	LIPOVENOES MCT 10% EMULSION FOR INFUSION	<u>184</u>	BC22923277	LIPOVENOES MCT 10% EMULSION FOR INFUSION	194	依據本標準及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>154</u>	BC22924424	NASONEX AQUEOUS NASAL 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。
BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	<u>6.3</u>	BC22927100	MEDOVIR 400MG TABLETS	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。
BC22931116	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION 312.5MG/5ML	<u>75</u>	BC22931116	CURAM POWDER FOR ORAL SUSPENSION 312.5MG/5ML	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。
BC22932100	PLAVIX FILM- COATED TABLETS 75MG	<u>36.1</u>	BC22932100	PLAVIX 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。
BC22934421	AZOPT 10MG/ML EYE DROPS, SUSPEN SION	<u>273</u>	BC22934421	AZOPT 1% STERILE OPHTHALMIC SUSPENSION	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。
BC22959100	HYTRIN TABLETS 2MG	2.17				<u>本品項新增。</u>
BC22962100	Controloc control Gastro- Resistant Tablets 20 mg	-	BC22962100	CONTROLOC CONTROL GASTRO- RESISTANT TABLETS 20MG	12.3	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為11.2元
BC22982216	SOMATOSTATIN 3MG FERRING	<u>1144</u>	BC22982216	SOMATOSTATIN 3MG FERRING	1220	依據本標準及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>5.3</u>	BC22989100	HYZAAR F.C TAB. 50/12.5MG	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。
BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	<u>10.3</u>	BC22997100	PROGOR CAPSULE 180MG	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。

BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	<u>5.9</u>	BC23001100	PROGOR CAPSULE 120MG	6	依據本標準及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>5.1</u>	BC23010100	ALLEGRA TABLETS 180MG	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。
BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	<u>6.6</u>	BC23012500	MYCORIL 100 VAGINAL TABLETS	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。
BC23016100	ALLEGRA 60MG TAB.	<u>1.98</u>	BC23016100	ALLEGRA 60MG TAB.	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。
BC230161G0	ALLEGRA 60MG TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
BC23029100	ONEALFA TABLET 1.0 MCG	<u>12.3</u>	BC23029100	ONEALFA TABLET 1.0 MCG	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。
BC23031100	ONEALFA TABLET 0.5MCG	<u>8.8</u>	BC23031100	ONEALFA TABLET 0.5MCG	9	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23071100	FRISIUM TABLET 10MG	<u>2.8</u>	BC23071100	FRISIUM TABLET 10MG	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。
BC23074163	BEROTEC N 100MCG/PUFF METERED AEROSOL	<u>139</u>	BC23074163	BEROTEC N 100MCG/PUFF METERED AEROSOL	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。
BC23076277	2.5% DEXTROSE AND 0.45% SODIUM CHLORIDE INJECTION USP	—	BC23076277	2.5% DEXTROSE AND 0.45% SODIUM CHLORIDE INJECTION USP	25	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為25元

BC23078100	KLARICID XL TAB. 500MG	<u>21.3</u>	BC23078100	KLARICID XL TAB. 500MG	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。
BC23087209	NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION B. P.)	-	BC23087209	NORMAL SALINE (SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION B. P.)	35	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為35元
BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	<u>48.8</u>	BC23097100	AROMASIN SUGAR COATED TABLETS 25MG	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。
BC23109100	CO-DIOVAN 80/12.5 FILM COATED TABLETS	<u>7.2</u>	BC23109100	CO-DIOVAN 80/12.5 FILN COATED TAB.	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。
			BC23125100	MIZOLLEN FILM-COATED TAB. 10MG	7.9	<u>本品項刪除。</u>
BC23128100	BLOPRESS TAB. 8MG	<u>7.8</u>	BC23128100	BLOPRESS TAB. 8MG	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。
BC23133100	ONEALFA TAB. 0.25MCG	-	BC23133100	ONEALFA TAB. 0.25MCG	4.83	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為4.81元
BC23134100	TRAMADOL 50 STADA CAPSULES	<u>2.79</u>	BC23134100	TRAMADOL 50 STADA CAPSULES	3.01	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23135100	HYDREA CAPSULES 500MG	<u>15.2</u>	BC23135100	HYDREA CAPSULES 500MG	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。

BC23150377	FLAMAZINE CREAM	<u>422</u>	BC23150377	FLAMAZINE CREAM	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。
BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	<u>14.1</u>	BC23161100	MICARDIS TABLETS 80MG	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。
BC23162100	MICARDIS TABLETS 40MG	<u>8.2</u>	BC23162100	MICARDIS TABLETS 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。
BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	<u>5.1</u>	BC23177100	CELEBREX CAPSULE 200MG	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。
BC23179100	DETANTOL R. F. C TAB. 3MG	<u>7.1</u>	BC23179100	DETANTOL R. F. C TAB. 3MG	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。
BC23181100	ZYVOX TABLETS 600MG	<u>644</u>	BC23181100	ZYVOX TABLETS 600MG	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。
BC23186266	ZYVOX INJECTION	<u>1029</u>	BC23186266	ZYVOX INJECTION	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。
BC23196100	NEURAMIN CAPSULES 500UG	<u>1.6</u>	BC23196100	NEURAMIN CAPSULES 500UG	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC231961G0	NEURAMIN CAPSULES 500UG(鋁箔/ 膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
BC23202127	SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	<u>647</u>	BC23202127	SERETIDE 100 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	659	依據本標準及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>835</u>	BC23203137	SERETIDE 250 ACCUHALER INHALATION POWDER 60DOSE	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。
BC23206100	ACTOS TABLETS 30MG	<u>12.6</u>	BC23206100	ACTOS TAB. 30MG	15	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	<u>9.2</u>	BC23207100	ACTOS TABLETS 15MG	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。
			BC23208100	REBETOL CAPSULE	11.2	<u>本品項刪除。</u>
BC23215100	FENOAL 200MG LIDOSE	<u>4.59</u>	BC23215100	FENOAL 200MG LIDOSE	5	依據本標準及全民 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>516</u>	BC23218210	"BAXTER" CLIN IMIX N17G35E SOLUTION FOR INFUSION	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23220100	CO-DIOVAN 160/12.5 FILM COATED TABLETS	<u>8.8</u>	BC23220100	CO-DIOVAN 160/12.5 FILM COATED TABLETS	9.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23223100	AVELOX FILM- COATED TABLET 400MG	<u>89</u>	BC23223100	AVELOX FILM- COATED TAB. 400MG	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。
BC23224210	"BAXTER" CLIN IMIX N9G15E SOLUTION FOR INFUSION	<u>418</u>	BC23224210	"BAXTER" CLIN IMIX N9G15E SOLUTION FOR INFUSION	423	依據本標準及全民 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>11.7</u>	BC23232100	ASACOL TABLETS	11.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC23244100	STARLIX FILM-COATED TABLETS 60MG	-	BC23244100	STARLIX FILM-COATED TAB. 60MG	2.57	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付,原支付 價為2.5元
BC23245100	STARLIX FILM-COATED TABLETS 120MG	<u>2.94</u>	BC23245100	STARLIX FILM-COATED TAB. 120MG	3.13	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23248100	COMTAN FILM- COATED TABLET 200MG	<u>18.6</u>	BC23248100	COMTAN FILM- COATED TAB. 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。
BC23257100	ZITHROMAX 250M TABLETS	<u>22.7</u>	BC23257100	ZITHROMAX 250M TABLETS	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。
BC232621EL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/DOS E 120 DOSES/BOT	<u>886</u>	BC232621EL	SYMBICORT TURBUHALER 80/4.5UG/DOS E 120 DOSES/BOT	910	依據本標準及全民 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>1023</u>	BC232651E7	SYMBICORT TURBUHALER 160/4.5UG/DO SE 120 DOSES/BOT	1049	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>6.4</u>	BC23266100	COAPROVEL 150MG/12.5MG 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。
BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>11</u>	BC23267100	COAPROVEL 300MG/12.5MG FILM-COATED 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。
BC23280100	MIRAPEX TAB. 0.25MG	<u>9.9</u>	BC23280100	MIRAPEX TAB. 0.25MG	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。

BC23282100	MIRAPEX TAB. 1MG	<u>39</u>	BC23282100	MIRAPEX TAB. 1MG	40.2	依據本標準及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>598</u>	BC23291100	GLIVEC CAPSULES 100MG	612	依據本標準及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>6.3</u>	BC23293100	ZANIDIP F.C TAB. 10MG	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。
BC23298263	GEMZAR	<u>757</u>	BC23298263	GEMZAR	830	依據本標準及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>139</u>	BC23306245	PANTOLOC I.V	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。
BC233104E8	PULMICORT NASAL AQUA 64UG/DOSE 120DOSE	<u>142</u>	BC233104E8	PULMICORT NASAL AQUA 64UG/DOSE 120DOSE	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。
BC23313221	ZAVEDOS 1MG/ML INJECTION VIAL	<u>3644</u>	BC23313221	ZAVEDOS 1MG/ML INJECTION VIAL	3673	依據本標準及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>626</u>	BC23323100	TEMODAL CAPSULES 20MG	668	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	<u>2959</u>	BC23324100	TEMODAL CAPSULES 100MG	3160	依據本標準及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>335</u>	BC23337421	COSOPT OPHTHALMIC SOLUTION	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。

BC23345321	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	<u>197</u>	BC23345321	PROTOPIC OINTMENT 0.03%	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。
BC23346321	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	<u>217</u>	BC23346321	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	218	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23346329	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	<u>384</u>	BC23346329	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	453	依據本標準及全民 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>1228</u>	BC23346343	PROTOPIC OINTMENT 0.1%	1304	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23349116	SMECTA, POWDER FOR ORAL SUSPENSION	<u>5.6</u>	BC23349116	SMECTA, POWDE R FOR ORAL SUSPENSION	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。
BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	<u>16.1</u>	BC23357114	COMBIVENT UDV INHALATION SOLUTION	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。
BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	<u>133</u>	BC23363100	RAPAMUNE TABLETS 1MG	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。
BC23373100	DIOVAN FILM- COATED TABLETS 80MG	<u>7.2</u>	BC23373100	DIOVAN FILM- COATED TAB. 80MG	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。
BC23374100	DIOVAN FILM- COATED TABLETS 160MG	<u>8.8</u>	BC23374100	DIOVAN FILM- COATED TABLETS 160MG	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。
BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG	<u>5.3</u>	BC23380100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 15MG	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。

BC23381100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 25MG	<u>6.5</u>	BC23381100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 25MG	7.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23382100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG	-	BC23382100	TOPAMAX SPRINKLE CAP. 50MG	15.4	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為14.2元
BC23388248	AMBISOME FOR INJECTION	<u>5881</u>	BC23388248	AMBISOME FOR INJECTION	5996	依據本標準及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>859</u>	BC23396221	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	976	依據本標準及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>5041</u>	BC23396240	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	5874	依據本標準及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>2313</u>	BC233962E2	ANZATAX INJECTION CONCENTRATE	2618	依據本標準及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>11.3</u>	BC23398100	SINGULAIR CHEWABLE TAB. 4MG	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。
BC23403343	SILKIS OINTMENT	<u>331</u>	BC23403343	SILKIS OINTMENT	339	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23428100	WELLBUTRIN SUSTAINED- RELEASE TABLETS 150MG	<u>15.9</u>	BC23428100	WELLBUTRIN SUSTAINED- RELEASE TABLET 150MG	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。

BC23462129	FORLAX 10GM	<u>5.7</u>	BC23462129	FORLAX 10GM	6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	<u>40.2</u>	BC23470100	GEODON CAPSULES 60MG	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。
BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	<u>40.2</u>	BC23471100	GEODON CAPSULES 40MG	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。
BC23473129	BERODUAL N METERED AEROSOL	<u>284</u>	BC23473129	BERODUAL N METERED AEROSOL	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23479235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL	<u>39766</u>	BC23479235	VISUDYNE POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION 15MG/VIAL	40123	依據本標準及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>647</u>	BC23480127	SERETIDE 50 EVOHALER 120DOSE	659	依據本標準及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>1109</u>	BC23481157	SERETIDE 250 EVOHALER 120DOSE	1138	依據本標準及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>835</u>	BC23482137	SERETIDE 125 EVOHALER 120DOSE	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。
BC23485248	CANCIDAS INJECTION 50MG	<u>7480</u>	BC23485248	CANCIDAS INJECTION 50MG	7746	依據本標準及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>22.3</u>	BC23492100	SOLIAN TAB. 200MG	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。

BC23493100	SOLIAN TABLET 50MG	<u>9.7</u>	BC23493100	SOLIAN TABLET 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。
			BC23506100	ZOCOR 40MG F. C. TABLETS	10.8	<u>本品項刪除。</u>
BC23518100	TRITACE 2.5MG TABLETS	<u>3.22</u>	BC23518100	TRITACE 2.5MG TABLETS	3.35	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。
BC23521421	ALEGYSAL OPHTHALMIC SOLUTION	<u>68</u>	BC23521421	ALEGYSAL OPHTHALMIC 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。
BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	<u>16.6</u>	BC23522100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 600MG	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。
BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 300MG	<u>8.5</u>	BC23524100	TRILEPTAL FILM COATED TABLETS 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。
BC23537414	XALACOM EYE DROPS	<u>565</u>	BC23537414	XALACOM EYE DROPS	587	依據本標準及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	<u>340</u>	BC23538123	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(1 00ML)	358	依據本標準及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	<u>863</u>	BC23538135	TRILEPTAL 6% ORAL SUSPENSION(2 50ML)	910	依據本標準及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>17.8</u>	BC23548100	SALAGEN TABLETS 5MG	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。

BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	<u>12</u>	BC23556100	LESCOL XL FILM-COATED TABLETS 80MG	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。
BC23568100	DETRUSITOL SR PROLONGED- RELEASE CAPSULES 4MG	<u>24.9</u>	BC23568100	DETRUSITOL SR PROLONGED- RELEASE CAPSULES 4MG	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。
BC23571100	EFEXOR XR 75MG CAPSULES	<u>12.6</u>	BC23571100	EFEXOR XR 75MG CAPSULES	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。
BC23572100	ORFARIN TABLETS 5MG	<u>3.69</u>	BC23572100	ORFARIN 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。
BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG TABLETS	<u>16.7</u>	BC23596100	MEVALOTIN PROTECT 40MG TABLETS	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。
BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	<u>7.1</u>	BC23597100	MEVALOTIN PROTECT 20MG TABLETS	7.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23603100	TRITACE 10MG TABLETS	<u>6.1</u>	BC23603100	TRITACE 10MG 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。
BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	<u>75</u>	BC23613335	DIFFERIN CREAM 0.1%	78	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>31.5</u>	BC23615100	ARAVA 10MG FILM-COATED TABLETS	35	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23633221	PAMISOL CONCENTRATED INJECTION 3MG/ML	<u>1114</u>	BC23633221	PAMISOL CONCENTRATED INJECTION 3MG/ML	1177	依據本標準及全民 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>346</u>	BC23645329	ELIDEL 1% CREAM	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。
BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15GM	<u>437</u>	BC23645335	ELIDEL 1% CREAM 15GM	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。
BC23646100	VFEND FILM- COATED TABLETS 200MG	<u>1155</u>	BC23646100	VFEND FILM- COATED TABLETS 200MG	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。
BC23647100	VFEND FILM- COATED TABLETS 50MG	<u>330</u>	BC23647100	VFEND FILM- COATED TABLETS 50MG	343	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23648263	VFEND 200MG FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>4046</u>	BC23648263	VFEND 200MG FOR SOLUTION FOR INJECTION	4182	依據本標準及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>14.1</u>	BC23649100	MICARDIS PLUS TABLETS 80/12.5 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。
BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	<u>8.2</u>	BC23654100	MICARDIS PLUS TABLETS 40/12.5MG	9	依據本標準及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>7.2</u>	BC23655100	COZAAR F.C. TABLETS 100MG	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。
BC23661100	SILVINOL TABLETS 5M	<u>3.26</u>	BC23661100	SILVINOL TABLETS 5M	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。
BC23672100	NEURONTIN F.C. TABLETS 600MG	<u>11.8</u>	BC23672100	NEURONTIN F.C. TABLETS 600MG	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。

BC23681421	DEXAGEL EYE DROPS	<u>98</u>	BC23681421	DEXAGEL EYE DROPS	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。
BC23687212	"BAXTER" EXTRANEAL PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 7.5% ICODextrin	<u>317</u>	BC23687212	"BAXTER" EXTRANEAL PERITONEAL DIALYSIS SOLUTION WITH 7.5% ICODextrin	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。
BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	<u>241</u>	BC23695421	ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.15%	247	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23708100	"ABBOTT" ISOPTIN 40MG FILM COATED TABLETS	<u>1.56</u>	BC23708100	"ABBOTT" ISOPTIN 40MG FILM COATED 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。
BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量 1000KCAL)	<u>699</u>	BC237092EP	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量 1000KCAL)	731	依據本標準及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>978</u>	BC237092ES	KABIVEN PI, EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量 1400KCAL)	1023	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC237102EQ	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量 900KCAL)	<u>598</u>	BC237102EQ	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量 900KCAL)	635	依據本標準及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>931</u>	BC237102ER	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量 1400KCAL)	989	依據本標準及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>1264</u>	BC237102ET	KABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依仿單含熱量 1900KCAL)	1342	依據本標準及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>11.1</u>	BC23711100	DOXABEN XL TABLETS 4MG	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。
BC23712265	AVELOX INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	<u>686</u>	BC23712265	AVELOX INFUSION SOLUTION 400MG/250ML	722	依據本標準及全民 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	456	<u>本品項刪除。</u>
			BC23728255	CRAVIT IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	851	<u>本品項刪除。</u>
			BC23729100	CRAVIT 500MG F.C. TABLETS	32.5	<u>本品項刪除。</u>
BC23731100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 18MG	<u>30.8</u>	BC23731100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 18MG	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。
			BC23733219	ZOMETA POWDER FOR SOL. FOR INFUSION	8822	<u>本品項刪除。</u>
BC23735100	ZOLDEM 10 FILM-COATED TABLETS	<u>1.93</u>	BC23735100	ZOLDEM 10 F.C. TAB.	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。
BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO- RESISTANT TABLETS	<u>43.6</u>	BC23737100	MYFORTIC 180MG GASTRO- RESISTANT TAB.	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。
BC23738100	MYFORTIC 360MG GASTRO- RESISTANT TABLETS	<u>84</u>	BC23738100	MYFORTIC 360MG GASTRO- RESISTANT TAB.	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。
BC23741438	IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG	<u>164</u>	BC23741438	IMIGRAN NASAL SPRAY 20MG	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。

BC23749209	INVANZ 1G INJECTION	<u>691</u>	BC23749209	INVANZ 1G INJECTION	719	依據本標準及全民 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>200</u>	BC23755123	FLIXOTIDE EVOHALER 50 MCG	204	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23756210	MOBIC INJ. 15MG/1.5ML	<u>25.3</u>	BC23756210	MOBIC INJ. 15MG/1.5ML	26.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC23757100	PRETERAX SCORED TABLETS	<u>7.4</u>	BC23757100	PRETERAX SCORED 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。
BC23758100	ACERTIL PLUS TABLETS	<u>7.4</u>	BC23758100	ACERTIL PLUS 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。
BC23770100	LIPANTHYL SUPRA 160MG FILM-COATED TABLET	<u>4.59</u>	BC23770100	LIPANTHYL SUPRA 160MG FILM-COATED TABLET	5	依據本標準及全民 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	1.89	<u>本品項刪除。</u>
			BC23773321	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	30.2	<u>本品項刪除。</u>
			BC23773335	CUTIVATE CREAM 0.05% (FLUTICASONE)	79	<u>本品項刪除。</u>
			BC23781421	TIMOLAST 0.5% OPHTHALMIC GEL FORMING SOLUTION	144	<u>本品項刪除。</u>
BC23785229	BUSULFEX INJECTION	<u>7220</u>	BC23785229	BUSULFEX INJECTION	7247	依據本標準及全民 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>2.91</u>	BC23792100	XYZAL FILM-COATED TABLETS 5MG	3.26	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	<u>59</u>	BC23793421	ZADITEN 0.25MG/ML EYE DROPS	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。
BC237941EW	KLARICID PAEDIATRIC SUSPENSION 125MG/5ML, 70 ML	<u>204</u>	BC237941EW	KLARICID PAEDIATRIC SUSPENSION 125MG/5ML, 70 ML	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。
BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	<u>4.25</u>	BC23799100	BETALOC ZOK 25MG	4.64	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23800221	DOBUJECT 50MG/ML CONCENTRATE FOR PARENTERAL INFUSION	<u>133</u>	BC23800221	DOBUJECT 50MG/ML CONCENTRATE FOR PARENTERAL INFUSION	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。
BC23808100	IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG	<u>1037</u>	BC23808100	IRESSA FILM-COATED TABLETS 250MG	1073	依據本標準及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>75</u>	BC23839340	DERMOVATE CREAM	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。
BC23840340	DERMOVATE OINTMENT	<u>75</u>	BC23840340	DERMOVATE 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。
			BC23854343	ZORAC TOPICAL CREAM 0.1%	425	<u>本品項刪除。</u>
			BC23855335	ZORAC TOPICAL CREAM 0.05%	290	<u>本品項刪除。</u>
			BC23855343	ZORAC TOPICAL CREAM 0.05%	522	<u>本品項刪除。</u>

BC23857240	RISPERDAL CONSTA 25MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION	<u>2908</u>	BC23857240	RISPERDAL CONSTA 25MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION	2989	依據本標準及全民 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>5169</u>	BC23858248	RISPERDAL CONSTA 50MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION	5265	依據本標準及全民 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>3925</u>	BC238592EV	RISPERDAL CONSTA 37.5MG SUSPENSION FOR I.M INJECTION	4023	依據本標準及全民 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>258</u>	BC23878209	AMINOFLUID	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。
BC23880100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	<u>53</u>	BC23880100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 36MG	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。
			BC23885100	HEPRIN CAPSULES	1.53	<u>本品項刪除。</u>
BC23889100	KEPPRA FILM- COATED TABLETS 500MG	<u>24.2</u>	BC23889100	KEPPRA FILM- COATED TABLETS 500MG	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。
BC23892429	ALLERGO- COMOD EYE DROPS	<u>30</u>	BC23892429	ALLERGO- COMOD EYE DROPS	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。
BC23898100	FLUIMUCIL A 600MG EFFERVESCENT TABLETS	<u>5.8</u>	BC23898100	FLUIMUCIL A 600MG EFFERVESCENT 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。
BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIB LE TABLETS	<u>83</u>	BC23912100	ZYPREXA ZYDIS 10MG ORODISPERSIB LE TABLETS	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。

BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORODISPERSIBLE TABLETS	<u>48.4</u>	BC23913100	ZYPREXA ZYDIS 5MG ORALLY DISINTEGRATING 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。
BC23917100	ULTRACET TABLETS	<u>4.08</u>	BC23917100	ULTRACET TABLETS	4.53	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。
			BC23919100	AGGRENOLX MEDIFIED RELEASE CAPSULES	6.7	<u>本品項刪除。</u>
BC23920100	HEPSERA TABLETS	<u>147</u>	BC23920100	HEPSERA TABLETS	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。
			BC23921100	PMS- ZOPICLONE 7.5MG TABLETS	2.37	<u>本品項刪除。</u>
BC23922100	CO-DIOVAN 160/25 FILM-COATED TABLETS	-	BC23922100	CO-DIOVAN 160/25 FILM-COATED TABLETS	9.7	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為8.8元
BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	<u>23905</u>	BC23923251	SOMATULINE AUTOGEL 60MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	24418	依據本標準及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>45834</u>	BC23925257	SOMATULINE AUTOGEL 120MG PROLONGED RELEASE SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	46628	依據本標準及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>572</u>	BC23936343	DAIVOBET OINTMENT	595	依據本標準及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>17.4</u>	BC23952100	AVODART SOFT CAPSULES 0.5MG	37	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23959100	LEXAPRO TABLETS 5MG	-	BC23959100	LEXAPRO TABLETS 5MG	7.3	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為6.1元
BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	<u>13.3</u>	BC23960100	LEXAPRO TABLETS 10MG	15.2	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC23964453	OTOZAMBON EAR DROPS	<u>100</u>	BC23964453	OTOZAMBON EAR 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。
BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>4.34</u>	BC23970100	SIMVAHEXAL FILM-COATED TABLETS 20MG	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。
BC239801E7	SYMBICORT TURBUHALER 320/9UG/DOSE 60 DOSES/BOT	-	BC239801E7	SYMBICORT TURBUHALER 320/9UG/DOSE 60 DOSES/BOT	1049	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為1023元
BC23981100	ARCOXIA TABLET 90MG	-	BC23981100	ARCOXIA TABLET 90MG	14.4	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為10.4元
BC23983100	ARCOXIA TABLET 60MG	<u>10.4</u>	BC23983100	ARCOXIA TABLET 60MG	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。

BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	<u>608</u>	BC23985100	EMEND CAPSULES 80MG	635	依據本標準及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>608</u>	BC23986100	EMEND CAPSULES 125MG	636	依據本標準及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>43.9</u>	BC23999100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 27MG	45.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24002212	PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML	<u>603</u>	BC24002212	PRECEDEX INJECTION 100MCG/ML	894	依據本標準及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>2.2</u>	BC24005100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/2.5MG	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。
BC24006100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/5MG	<u>2.2</u>	BC24006100	GLUCOVANCE TABLETS 500MG/5MG	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。
BC24009100	REMERON SOL TAB. 30MG	<u>11.7</u>	BC24009100	REMERON SOL TAB. 30MG	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。
BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM- COATED TABLETS 20MG	<u>9.3</u>	BC24015100	CITALOPRAM HEXAL FILM- COATED TABLETS 20MG	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。
BC24016100	LOXAMINE TAB. 20MG	<u>6.7</u>	BC24016100	LOXAMINE TAB. 20MG	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。
BC24027100	GLIVEC FILM- COATED TABLETS 100MG	<u>598</u>	BC24027100	GLIVEC FILM- COATED TABLETS 100MG	612	依據本標準及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>2.27</u>	BC24039100	CONCOR 1.25	2.42	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24041277	GELOFUSINE	<u>212</u>	BC24041277	GELOFUSINE	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。
BC24046100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 5MG	<u>36.9</u>	BC24046100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 5MG	38.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24047100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG	<u>60</u>	BC24047100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 10MG	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。
BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	<u>60</u>	BC24048100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 15MG	66	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	<u>83</u>	BC24049100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 20MG	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。
BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	<u>83</u>	BC24050100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 30MG	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。
BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	<u>15.7</u>	BC24058100	EZETROL TABLETS 10MG	21.6	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			BC24062229	ISOKET SOLUTION 0.1% SOLUTION FOR INFUSION	176	<u>本品項刪除。</u>

BC24069100	RISPERDAL QUICKLET ORODISPERSIB LE TABLETS 1MG	-	BC24069100	RISPERDAL QUICKLET ORODISPERSIB LE TABLETS 1MG	10.6	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為9.2元
BC24071100	VALCYTE FILM-COATED TABLETS 450MG	<u>547</u>	BC24071100	VALCYTE FILM-COATED TABLETS 450MG	552	依據本標準及全民 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>1859</u>	BC24074235	PARAPLATIN IV INJECTION	2079	依據本標準及全民 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>3881</u>	BC240742AP	PARAPLATIN IV INJECTION	4364	依據本標準及全民 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>44.5</u>	BC24081238	PROPOFOL- LIPURO 1%	48.7	依據本標準及全民 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>150</u>	BC24081248	PROPOFOL- LIPURO 1%	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。
BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG	<u>31513</u>	BC24084277	ALIMTA (PEMETREXED FOR INJECTION) 500MG	32498	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24111100	HEMONIA CAPSULES	<u>3.09</u>	BC24111100	HEMONIA CAPSULES	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。
BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	<u>29.8</u>	BC24129100	CRESTOR 20MG FILM-COATED TABLETS	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。

BC24131100	CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>16.8</u>	BC24131100	CRESTOR 10MG FILM-COATED TABLETS	18.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24134119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	<u>11.3</u>	BC24134119	SINGULAIR ORAL GRANULES 4MG	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。
BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/M L EYE DROPS, SOLUTION	<u>461</u>	BC24139414	TRAVATAN 40 MICROGRAMS/M L EYE DROPS, SOLUTION	478	依據本標準及全民 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>21</u>	BC24171100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 100/25/200MG	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。
BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 150/37.5/200 MG	<u>21</u>	BC24172100	STALEVO FILM-COATED TABLETS150/3 7.5/200MG	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。
BC24173100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 50/12.5/200M G	-	BC24173100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 50/12.5/200M G	22	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為21元
BC24180265	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	<u>104</u>	BC24180265	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	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。
BC24180277	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	<u>110</u>	BC24180277	AMINOVEN 5% SOLUTION FOR INFUSION	115	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	<u>39.2</u>	BC24183100	SEROQUEL TABLETS 300MG	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。
			BC24189100	GLUCOPHAGE TABLETS 1000MG	1.92	<u>本品項刪除。</u>

BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	<u>48.1</u>	BC24205100	SOLIAN 400MG FILM-COATED SCORED TABLET	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。
BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	<u>43.9</u>	BC242064CR	RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05%	45.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	<u>241</u>	BC24211421	BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.2%	247	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24218100	CELAPRAM TABLETS 20MG	<u>9.3</u>	BC24218100	CELAPRAM TABLETS 20MG	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。
BC24219212	NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID SOLUTION	<u>301</u>	BC24219212	NUTRINEAL PD4 WITH 1.1% AMINO ACID SOLUTION	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。
BC24220100	EBIXA FILM- COATED TABLETS 10MG	<u>11.3</u>	BC24220100	EBIXA FILM- COATED TABLETS 10MG	12.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24228248	FRESOFOL 2% MCT/LCT	<u>276</u>	BC24228248	FRESOFOL 2% MCT/LCT	288	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24229100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 54MG	<u>61</u>	BC24229100	CONCERTA EXTENDED RELEASE TABLETS 54MG	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。
BC24239100	CYMBALTA 60MG	<u>36.6</u>	BC24239100	CYMBALTA 60MG	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。
BC24240100	CYMBALTA 30MG	<u>20.6</u>	BC24240100	CYMBALTA 30MG	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。

BC24250100	VYTORIN TABLETS 10/20 MG	<u>17.6</u>	BC24250100	VYTORIN TABLETS 10/20 MG	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。
BC24256100	SEROXAT CR TABLETS 12.5MG	<u>10.5</u>	BC24256100	SEROXAT CR TABLETS 12.5MG	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。
BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION FOR INFUSION	<u>197</u>	BC24260277	VOLUVEN 6% SOLUTION 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。
BC24268100	NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE	<u>3367</u>	BC24268100	NAVELBINE 30MG, SOFT CAPSULE	3401	依據本標準及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>2373</u>	BC24269100	NAVELBINE 20MG, SOFT CAPSULE	2405	依據本標準及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>792</u>	BC24270209	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1200KCAL)	831	依據本標準及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>1189</u>	BC24270210	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1800KCAL)	1247	依據本標準及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>1585</u>	BC24270212	OLICLINOMEL N7-1000 E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2400KCAL)	1662	依據本標準及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>10.4</u>	BC24272100	TAKEPRON OD 15MG TABLETS	11.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC24273100	TAKEPRON OD 30MG TABLETS	<u>12.4</u>	BC24273100	TAKEPRON OD 30MG 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。
BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG	<u>79</u>	BC24274100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 16MG	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。
BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG	<u>64</u>	BC24275100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 8MG	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。
BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG	<u>79</u>	BC24276100	REMINYL PROLONGED RELEASE CAPSULES 24MG	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。
BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	<u>30</u>	BC24289212	TRAMAZAC IV INJECTION 50MG/ML	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。
BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	<u>413</u>	BC24294421	COMBIGAN EYE DROPS	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。
BC24301212	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	<u>112</u>	BC24301212	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	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。
BC24301219	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	<u>123</u>	BC24301219	VOMIZ for IV INJECTION 2MG/ML	141	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24304100	ACERTIL TABLETS 8MG	-	BC24304100	ACERTIL TABLETS 8MG	11.7	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為10.9元

BC24306100	INSPIRA F.C. TABLETS 50MG	<u>28.5</u>	BC24306100	INSPIRA F.C. TABLETS 50MG	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。
BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	<u>17.7</u>	BC24320100	LAMOTRIX 100mg Tablets	19.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24321209	FLUMARIN FOR INJECTION 1G	<u>321</u>	BC24321209	FLUMARIN FOR INJECTION 1G	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。
BC24330429	Liposic eye gel	<u>109</u>	BC24330429	Liposic eye gel	112	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24332421	RELESTAT OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%	<u>89</u>	BC24332421	RELESTAT OPHTHALMIC SOLUTION 0.05%	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。
BC24339100	Simvahexal Film-coated Tablets 40mg	<u>9.6</u>	BC24339100	SIMVAHEXAL 40MG FILMTABLETTE N FILM- COATED TABLETS	10.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLET TEN	<u>10.2</u>	BC24340100	TRAMADOL SANDOZ UNO 200MG RETARDTABLET TEN	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24347248	UROKINASE- GCC INJECTION 50,000 I.U.	<u>934</u>	BC24347248	UROKINASE- GCC INJECTION 50,000 I.U.	959	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24353238	PROVIVE 1% Injection	<u>44.5</u>	BC24353238	PROVIVE 1% Injection	48.7	依據本標準及全民 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>150</u>	BC24353248	PROVIVE 1% Injection	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。

BC24353255	PROVIVE 1% Injection	<u>276</u>	BC24353255	PROVIVE 1% Injection	288	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24364100	Norvasc Tablets 10mg	<u>4.57</u>	BC24364100	Norvasc Tablets 10mg	5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24368100	Zoloft Film coated tablets 100mg	-	BC24368100	Zoloft Film coated tablets 100mg	16.7	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為14.8元
BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I.M. I.V.)	<u>1291</u>	BC24371271	Targocid 400 mg for Injection (I.M. I.V.)	1360	依據本標準及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>20</u>	BC24379100	Apo- Citalopram Film-coated Tablets 40mg	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。
BC24380100	Imigran FDT Tablets 50mg	<u>173</u>	BC24380100	Imigran FDT Tablets 50mg	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。
BC243822AA	Diphereline P.R. 3.75mg	<u>3510</u>	BC243822AA	Diphereline P.R. 3.75mg	3628	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24391100	CADUET 5MG/10MG TABLET	<u>14.9</u>	BC24391100	CADUET 5MG/10MG TABLET	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。
BC24392100	CADUET 5MG/20MG TABLET	<u>19.3</u>	BC24392100	CADUET 5MG/20MG TABLET	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。

BC24398421	CRAVIT OPHTHALMIC SOLUTION	<u>107</u>	BC24398421	CRAVIT OPHTHALMIC SOLUTION	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。
BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	<u>6.8</u>	BC24403100	Harnalidge D tablets 0.2mg	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。
BC24405100	Apo- Paroxetine Tablets 30mg	<u>18.2</u>	BC24405100	Apo- Paroxetine Tablets 30mg	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。
BC24408100	Apo- Citalopram Tablets 20mg	<u>9.3</u>	BC24408100	Apo- Citalopram Tablets 20mg	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。
BC24421100	EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED- RELEASE CAPSULES	<u>11</u>	BC24421100	EFEXOR XR 37.5MG SUSTAINED- RELEASE CAPSULES	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。
BC24427221	Epirubicin Hydrochlorid e For IV Injection	<u>485</u>	BC24427221	Epirubicin Hydrochlorid e For IV Injection	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24427240	Epirubicin Hydrochlorid e For IV Injection	<u>2695</u>	BC24427240	Epirubicin Hydrochlorid e For IV Injection	2848	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24430157	Exelon oral solution	1642				<u>本品項新增。</u>
BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	<u>30.2</u>	BC24437100	Vesicare film-coated tablets 5mg	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。
BC24443248	TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER	<u>1526</u>	BC24443248	TYGACIL (TIGECYCLINE) 50MG LYOPHILIZED POWDER	1567	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC24453148	Clenil 250 mcg Pressurised Inhalation Solution	-	BC24453148	Clenil 250 mcg Pressurised Inhalation Solution	566	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為566元
BC24460100	Apo- Paroxetine 20mg	<u>6.7</u>	BC24460100	Apo- Paroxetine 20mg	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。
BC24464100	APO- DIVALPROEX 250MG	<u>4.27</u>	BC24464100	APO- DIVALPROEX 250MG	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。
BC24472209	Vinorelbine Injection Concentrate	<u>1221</u>	BC24472209	Vinorelbine Injection Concentrate	1273	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24472221	Vinorelbine Injection Concentrate	<u>6384</u>	BC24472221	Vinorelbine Injection Concentrate	6611	依據本標準及全民 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	187	<u>本品項刪除。</u>
BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl Capsules)	<u>2.79</u>	BC24492100	Tramazac Capsules (Tramadol HCl Capsules)	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24497100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG	<u>9.2</u>	BC24497100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 20MG	10.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	<u>1143</u>	BC24509248	Mycamine for Injection 50mg/vial	1308	依據本標準及全民 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>71</u>	BC24514100	Strattera 10mg Hard Capsules	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。

BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	<u>71</u>	BC24515100	Strattera 18mg Hard Capsules	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。
BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	<u>71</u>	BC24516100	Strattera 25mg Hard Capsules	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。
BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	<u>71</u>	BC24517100	Strattera 40mg Hard Capsules	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。
BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	<u>71</u>	BC24518100	Strattera 60mg Hard Capsules	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。
BC24519255	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>172</u>	BC24519255	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	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。
BC24519265	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	<u>175</u>	BC24519265	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	187	依據本標準及全民 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>312</u>	BC24519277	SMOFLIPID 20% EMULSION FOR INFUSION	323	依據本標準及全民 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	—	BC24521100	OLMETEC PLUS 20/25MG, FILM COATED TABLETS	9.5	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為8.7元
BC24524100	MELOX 15mg Tablets	<u>5.3</u>	BC24524100	MELOX 15mg 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。

BC245282CN	Diphereline P.R. 11.25 mg, Powder and Solvent for Suspension for Injection (I.M. or S.C.), 3- month prolonged release fo	<u>10906</u>	BC245282CN	DIPHERELINE P.R. 11.25MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION(IM) 3-MONTH PROLONGED RELEASE FORM	11105	依據本標準及全民 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>11.7</u>	BC24530100	pms- MIRTAZAPINE Tablets 30mg	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。
BC24532100	Trandate Tablets 200mg	<u>2.93</u>	BC24532100	Trandate Tablets 200mg	3.01	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24544100	TRIAPIN 5MG SLOW-RELEASE TABLETS	<u>9.7</u>	BC24544100	TRIAPIN 5MG SLOW-RELEASE 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。
BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>1778</u>	BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1999	依據本標準及全民 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>5520</u>	BC24563238	ELOXATIN 5MG/ML, CONCE NTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5927	依據本標準及全民 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>3261</u>	BC24565277	CUBICIN INJECTION	3324	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC24570100	UROCIT-K 10MEQ TABLET	9.6	<u>本品項刪除。</u>
BC24580100	Ultidep 20 Tablets	<u>9.3</u>	BC24580100	Ultidep 20 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。

BC24592100	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS	<u>10.2</u>	BC24592100	BLOPRESS 16MG PLUS 12.5MG TABLETS	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。
BC24597100	CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS	<u>13.1</u>	BC24597100	CRESTOR 5MG FILM-COATED TABLETS	15	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24601100	Apo- Divalproex Tablets 500mg	<u>8.3</u>	BC24601100	Apo- Divalproex Tablets 500mg	8	依據本標準及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>22.5</u>	BC24611100	ASACOL 800MG GASTRO- RESISTANT 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。
BC24622100	REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS	<u>211</u>	BC24622100	REVATIO 20MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC24625212	Irinotel Injection	<u>1831</u>	BC24625212	Irinotel Injection	1980	依據本標準及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>3887</u>	BC24625221	IRINOTEL INJECTION	4283	依據本標準及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>2.22</u>	BC24626100	Apo- Zopiclone Tablets 7.5mg	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。
BC24630216	BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>2669</u>	BC24630216	BONVIVA 3MG/3ML SOLUTION FOR INJECTION	2792	依據本標準及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>219</u>	BC24638221	FYTOSID FOR IV INJECTION	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。

BC24643100	HYZAAR FC TABLETS 100/12.5 MG	<u>7.2</u>	BC24643100	HYZAAR FC TABLETS 100/12.5 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。
BC24645100	Diovan Film-Coated Tablets 40mg	<u>5.4</u>	BC24645100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 40MG	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。
BC24646100	BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG TABLETS	-	BC24646100	BLOPRESS 8MG PLUS 12.5MG TABLETS	8.2	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為7.8元
BC24651161	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	<u>862</u>	BC24651161	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	905	依據本標準及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>1616</u>	BC24651166	KEPPRA ORAL SOLUTION 100MG/ML	1674	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24655100	Diovan film-coated tablets 320 mg	-	BC24655100	DIOVAN FILM-COATED TABLETS 320MG	30.5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為30.5元
BC24662100	SEBIVO 600MG FILM-COATED TABLETS	<u>90</u>	BC24662100	SEBIVO 600MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC24668100	JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS	<u>25</u>	BC24668100	JANUVIA 100 MG F.C. TABLETS	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。
BC24677100	Stilnox CR Tablet 6.25 mg	<u>3.84</u>	BC24677100	STILNOX CR TABLET 6.25 MG	3.98	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC24679209	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依 仿單含熱量 610KCAL)	<u>426</u>	BC24679209	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION (依 仿單含熱量 610KCAL)	446	依據本標準及全民 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>636</u>	BC24679210	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 910KCAL)	665	依據本標準及全民 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>849</u>	BC24679212	“BAXTER” OLICLINOMEL N4-550E EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1215KCAL)	888	依據本標準及全民 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>160</u>	BC24690100	VIREAD TABLETS	163	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24692255	ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	<u>10114</u>	BC24692255	ACLASTA 5MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	10440	依據本標準及全民 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>1778</u>	BC24701248	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	1999	依據本標準及全民 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>5520</u>	BC24701255	OXITAN LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	5927	依據本標準及全民 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>6.1</u>	BC24702100	LEPAX FILM- COATED TABLETS 5MG	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。
BC24725100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 5 MG	<u>7.2</u>	BC24725100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 5 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。

BC24727100	Nexavar film-coated tablets 200mg	<u>863</u>	BC24727100	NEXAVAR FILM-COATED TABLETS 200MG	911	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24731100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG	<u>134</u>	BC24731100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 6MG	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。
BC24732100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG	<u>73</u>	BC24732100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 3MG	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。
BC24738221	INTAXEL INJECTION	<u>859</u>	BC24738221	INTAXEL INJECTION	976	依據本標準及全民 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>2313</u>	BC247382FG	INTAXEL INJECTION	2618	依據本標準及全民 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>25.9</u>	BC24743321	BENCORT CREAM	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。
BC24743329	BENCORT CREAM	<u>28.4</u>	BC24743329	BENCORT CREAM	31.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24750100	LUVOX 50, FILM-COATED TABLETS	<u>7.1</u>	BC24750100	LUVOX 50, 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。
BC24758255	ERAXIS FOR INJECTION 100MG	<u>2169</u>	BC24758255	ERAXIS FOR INJECTION 100MG	2253	依據本標準及全民 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>485</u>	BC24762221	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC24762240	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	<u>2695</u>	BC24762240	ANTHRACIN FOR IV INJECTION	2848	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24766414	DUOTRAV eye drops, solution	<u>636</u>	BC24766414	DUOTRAV EYE DROPS, SOLUTION	664	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24770100	Certican 0.25mg tablets	<u>83</u>	BC24770100	CERTICAN 0.25MG TABLETS	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。
BC24771100	Certican 0.75mg tablets	<u>248</u>	BC24771100	CERTICAN 0.75MG TABLETS	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。
BC24772100	Certican 0.5mg tablets	<u>174</u>	BC24772100	CERTICAN 0.5MG TABLETS	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。
BC24785221	ALOXI SOLUTION FOR INJECTION	<u>732</u>	BC24785221	ALOXI SOLUTION FOR INJECTION	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。
BC24786151	ALVESCO 160 INHALER	<u>448</u>	BC24786151	ALVESCO 160 INHALER	466	依據本標準及全民 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>48.5</u>	BC24789255	Metronidazol e Injection USP 0.5% w/v	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。
BC24790209	Ceftriaxone Sandoz powder for IV Injection	<u>111</u>	BC24790209	CEFTRIAZONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	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。
BC24790212	Ceftriaxone Sandoz powder for IV Injection	<u>447</u>	BC24790212	CEFTRIAZONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	492	依據本標準及全民 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>69</u>	BC24790277	CEFTRIAXONE SANDOZ POWDER FOR IV INJECTION	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。
BC24791100	XET 20 TABLETS	<u>6.7</u>	BC24791100	XET 20 TABLETS	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。
BC24792321	TAMICORT CREAM	<u>16.5</u>	BC24792321	TAMICORT CREAM	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。
BC24792329	TAMICORT CREAM	<u>37.7</u>	BC24792329	TAMICORT CREAM	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。
BC24792336	TAMICORT CREAM	<u>55</u>	BC24792336	TAMICORT 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。
BC24792338	TAMICORT CREAM	<u>91</u>	BC24792338	TAMICORT CREAM	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。
BC24794100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG	<u>1312</u>	BC24794100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 50MG	1326	依據本標準及全民 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>1859</u>	BC24804235	KEMOCARB INJECTION	2079	依據本標準及全民 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>3881</u>	BC248042AP	KEMOCARB INJECTION	4364	依據本標準及全民 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>42</u>	BC24806321	CYCLOVAX 5% CREAM	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC24806326	CYCLOVAX 5% CREAM	<u>43.7</u>	BC24806326	CYCLOVAX 5% 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。
BC24811255	Ciprofloxacin Injection	<u>508</u>	BC24811255	Ciprofloxacin Injection	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。
BC24813100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>529</u>	BC24813100	SPRYCEL FILM-COATED TABLETS 20MG	534	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24823100	Exforge film-coated tablet 10/160mg	-	BC24823100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 10/160MG	24.2	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為22.8元
BC24824100	Exforge film-coated tablet 5/80mg	<u>11.8</u>	BC24824100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/80MG	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。
BC24829212	CAPD/DPCA 19SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	<u>182</u>	BC24829212	CAPD/DPCA 19SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	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。
BC24829221	CAPD/DPCA 19 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	<u>283</u>	BC24829221	CAPD/DPCA 19 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	284	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24830212	CAPD/DPCA 17 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	<u>182</u>	BC24830212	CAPD/DPCA 17 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	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。
BC24830221	CAPD/DPCA 17 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	<u>283</u>	BC24830221	CAPD/DPCA 17 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	284	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC24831212	CAPD/DPCA 18 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	<u>182</u>	BC24831212	CAPD/DPCA 18 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	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。
BC24831221	CAPD/DPCA 18 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	<u>283</u>	BC24831221	CAPD/DPCA 18 SOLUTION FOR PERITONEAL DIALYSIS	284	依據本標準及全民 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>10.4</u>	BC24839100	ACTOSMET 15/850MG 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。
BC24844255	Fluconazole Infusion	<u>317</u>	BC24844255	Fluconazole Infusion	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。
BC24846209	GEMITA FOR I. V. LYOPHILIZED INJECTION	<u>3585</u>	BC24846209	GEMITA FOR I. V. LYOPHILIZED INJECTION	3722	依據本標準及全民 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>757</u>	BC24846263	GEMITA FOR I. V. LYOPHILIZED INJECTION	830	依據本標準及全民 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>1109</u>	BC248491C5	SERETIDE 50/500 ACCUHALER, INHALATION POWDER	1138	依據本標準及全民 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>1778</u>	BC24850248	OXALIPLATINE -MYLAN 5MG/ML POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	1999	依據本標準及全民 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>5520</u>	BC24850255	OXALIPLATINE -MYLAN 5MG/ML POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	5927	依據本標準及全民 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	-	BC24855100	ACERTIL FILM-COATED TABLETS 10 MG	11.7	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付,原支付 價為10.9元
BC24856100	VOMIZ 8 TABLETS	<u>122</u>	BC24856100	VOMIZ TABLETS 8 MG	136	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24874255	Alimta for Injection 100mg	<u>6946</u>	BC24874255	ALIMTA FOR INJECTION 100MG	7180	依據本標準及全民 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>231</u>	BC248774FK	AVAMYS NASAL SPRAY	238	依據本標準及全民 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>24.6</u>	BC24884100	RASILEZ FILM-COATED TABLET 150MG	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。
BC24885100	SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>73</u>	BC24885100	SEROQUEL XR TM 400 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	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。
BC24886100	SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>50</u>	BC24886100	SEROQUEL XR TM 300 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	54	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24887100	SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>40.4</u>	BC24887100	SEROQUEL XR TM 200 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	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。
BC24894100	ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	<u>54</u>	BC24894100	ADVAGRAF 0.5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	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。

BC24895100	ADVAGRAF 5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	<u>446</u>	BC24895100	ADVAGRAF 5MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	453	依據本標準及全民 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>101</u>	BC24896100	ADVAGRAF 1MG PROLONGED- RELEASE HARD CAPSULES	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。
BC248992A5	NUTRIFLEX LIPID PERI 1250ML(依仿 單含熱量 955KAL)	<u>635</u>	BC248992A5	NUTRIFLEX LIPID PERI 1250ML(依仿 單含熱量 955KAL)	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。
BC248992BH	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML(依仿 單含熱量 1435KCAL)	<u>954</u>	BC248992BH	NUTRIFLEX LIPID PERI 1875ML(依仿 單含熱量 1435KCAL)	1013	依據本標準及全民 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>939</u>	BC249012A5	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1250ML(依仿 單含熱量 1475KCAL)	1015	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24919255	LIPOPLUS 20%	<u>182</u>	BC24919255	LIPOPLUS 20%	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。
BC24919265	LIPOPLUS 20%	<u>182</u>	BC24919265	LIPOPLUS 20%	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。
			BC24923100	METUZ 5 TABLETS	12.3	<u>本品項刪除。</u>
BC24929100	SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS	<u>11</u>	BC24929100	SEVIKAR 5/20MG FILM COATED TABLETS	11.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24934319	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H	<u>72</u>	BC24934319	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 4MG/24H	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。

BC24935323	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H	<u>98</u>	BC24935323	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 6MG/24H	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。
BC24936326	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H	<u>111</u>	BC24936326	NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 8MG/24H	115	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24947100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 10MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	—	BC24947100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 10MG ORALLY DISINTEGRATING TABLETS	66	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為60元
BC24961109	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 1G	<u>18.5</u>	BC24961109	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 1G	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。
BC24962112	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 2G	<u>35.4</u>	BC24962112	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 2G	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。
BC24967100	Carvedilol HEXAL Tablets 25mg	<u>3.92</u>	BC24967100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 25MG	4.39	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC24968100	Co-Diovan 320/25 Film-Coated Tablet	—	BC24968100	CO-DIOVAN 320/25 FILM-COATED TABLET	30.5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為30.5元
BC24969100	Co-Diovan 320/12.5 Film-Coated Tablet	—	BC24969100	CO-DIOVAN 320/12.5 FILM-COATED TABLET	30.5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為30.5元
			BC24970238	KEMOPLAT INJECTION	70	<u>本品項刪除。</u>
			BC24970255	KEMOPLAT INJECTION	350	<u>本品項刪除。</u>

BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	<u>182</u>	BC24977414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 2%	185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC24978414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 1%	-	BC24978414	Mikelan LA Ophthalmic Solution 1%	155	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為141元
BC24989100	Stalevo Film-Coated Tablets 200/50/200mg	-	BC24989100	STALEVO FILM-COATED TABLETS 200/50/200MG	22.1	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為21.1元
BC24995100	LYRICA HARD CAPSULE 75MG	<u>19.3</u>	BC24995100	LYRICA HARD CAPSULE 75MG	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。
BC24998100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15MG ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	<u>60</u>	BC24998100	OTSUKA ABILIFY DISCMELT 15MG ORALLY DISINTEGRATI NG TABLETS	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。
BC25001100	SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	<u>21.2</u>	BC25001100	SEROQUEL XR TM 50 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	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。
BC25004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	<u>2689</u>	BC25004213	BYETTA INJECTION 0.25 MG/ML “USA”	2692	依據本標準及全民 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>17</u>	BC25005100	OLMETEC FILM COATED TABLETS 40MG	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。
BC25006321	Bencort Cream	<u>25.9</u>	BC25006321	Bencort Cream	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。

BC25006329	Bencort Cream	<u>28.4</u>	BC25006329	Bencort Cream	31.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25013351	CLOBEX 500M G/G SHAMPOO	<u>219</u>	BC25013351	CLOBEX 500M G/G SHAMPOO	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。
BC25021100	MINIRIN MELT 60 UG	<u>39.7</u>	BC25021100	MINIRIN MELT 60 UG	40.5	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25033161	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG, SOLUTION FOR INHALATION	<u>1592</u>	BC25033161	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG, SOLUTION FOR INHALATION	1612	依據本標準及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>36.1</u>	BC25034100	APO-CLOPIDOGREL 75MG FILM-COATED TABLET	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。
BC25041100	JANUMET 50/850 MG FILM-COATED TABLETS	<u>12.8</u>	BC25041100	JANUMET 50/850 MG FILM-COATED 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。
BC25043100	JANUMET 50/500 MG FILM-COATED TABLETS	<u>12.3</u>	BC25043100	JANUMET 50/500 MG 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。
BC25045100	PRETERAX 2.5 MG/0.625 MG	<u>7.4</u>	BC25045100	PRETERAX 2.5 MG/0.625 MG	9.3	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25046100	ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 MG	<u>7.5</u>	BC25046100	ACERTIL PLUS 5 MG/1.25 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。
BC25059100	Mirtazapine Sandoz 45 mg Orodispersible Tablets	<u>18.4</u>	BC25059100	MIRTAZAPINE SANDOZ 45 MG ORODISPERSIBLE TABLETS	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。

BC25065100	Topiramate Sandoz FC Tablets 100mg	<u>27.6</u>	BC25065100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 100MG	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。
BC25066265	FINIBAX FOR INJECTION 0.25G	<u>325</u>	BC25066265	FINIBAX FOR INJECTION 0.25G	333	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25068248	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	<u>388</u>	BC25068248	LEVOX IV SOLUTION FOR 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。
BC25068255	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	<u>663</u>	BC25068255	LEVOX IV SOLUTION FOR INFUSION	706	依據本標準及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	-	BC25070100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 12.5MG	3.55	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為3.25元
BC25071100	Tarceva Film-coated tablets 150mg “Italy”	<u>1059</u>	BC25071100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG “ITALY”	1081	依據本標準及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>18.5</u>	BC25072100	EXFORGE FILM-COATED TABLET 5/160MG	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。
BC25073100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG	-	BC25073100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 15MG	21.2	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為18.5元
BC25074100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>21.7</u>	BC25074100	LEXAPRO FILM-COATED TABLETS 20MG	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。

BC25075255	FLUCONAZOLE INJECTION	<u>317</u>	BC25075255	FLUCONAZOLE 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。
BC25077100	Tarceva Film-coated tablets 100mg “Italy”	<u>817</u>	BC25077100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG “ITALY”	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。
BC25078100	LAMIDUS 50 TABLETS	—	BC25078100	LAMIDUS 50 TABLETS	13	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為12.1元
BC25079277	TETRASPAN 10% SOLUTION FOR INFUSION	<u>317</u>	BC25079277	TETRASPAN 10% SOLUTION FOR INFUSION	335	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25080277	TETRASPAN 6% SOLUTION FOR INFUSION	<u>188</u>	BC25080277	TETRASPAN 6% SOLUTION FOR INFUSION	202	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25090100	LEPAX FILM- COATED TABLETS 10MG	<u>13</u>	BC25090100	LEPAX FILM- COATED TABLETS 10MG	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。
BC25091277	VOLULYTE 6% SOLUTION FOR INFUSION	<u>197</u>	BC25091277	VOLULYTE 6% SOLUTION 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。
BC250921FL	FOSTER	<u>758</u>	BC250921FL	FOSTER	785	依據本標準及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>10.2</u>	BC25095100	BLOPRESS TABLETS 16 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。

BC25103321	TAMICORT CREAM	<u>16.5</u>	BC25103321	TAMICORT CREAM	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。
BC25103329	TAMICORT CREAM	<u>37.7</u>	BC25103329	TAMICORT CREAM	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。
BC25103336	TAMICORT CREAM	<u>55</u>	BC25103336	TAMICORT 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。
BC25103338	TAMICORT CREAM	<u>91</u>	BC25103338	TAMICORT CREAM	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。
BC25106100	Wellbutrin XL 150 mg Tablet “Canada”	<u>15.9</u>	BC25106100	WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET “CANADA”	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。
BC25113255	Exomax IV Injection	<u>317</u>	BC25113255	Exomax IV Injection	340	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25114100	Clopidogrel Sandoz 75 mg Film-coated Tablets	<u>36.1</u>	BC25114100	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG 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。
BC25115421	Azarga Eye drops, suspension	<u>330</u>	BC25115421	AZARGA EYE DROPS, SUSPENSION	353	依據本標準及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>16.7</u>	BC25118100	REQUIP PD 2MG PROLONGED RELEASE TABLET	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。
BC25119100	REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE TABLET	<u>33.6</u>	BC25119100	REQUIP PD 4MG PROLONGED RELEASE TABLET	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。

BC25120100	REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET	<u>62</u>	BC25120100	REQUIP PD 8MG PROLONGED RELEASE TABLET	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。
BC25126206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR INJECTION , PRE-FILLED SYRINGE	<u>290</u>	BC25126206	ARIXTRA 2.5MG/0.5ML SOLUTION FOR INJECTION , PRE-FILLED SYRINGE	296	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25129100	Xarelto film-coated tablets 10mg	<u>60</u>	BC25129100	XARELTO FILM-COATED TABLETS 10MG	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。
BC25143100	TROZET FILM- COATED TABLETS 2.5 MG	<u>42.4</u>	BC25143100	TROZET FILM- COATED TABLETS 2.5 MG	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。
BC25144100	Topiramate Sandoz FC Tablets 25mg	<u>6.5</u>	BC25144100	TOPIRAMATE SANDOZ FC TABLETS 25MG	7.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25145100	Topiramate Sandoz FC Tablets 50mg	<u>14.2</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>865</u>	BC251502FF	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1300KCAL)	918	依據本標準及全民 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>665</u>	BC251502FN	SMOFKABIVEN PERIPHERAL EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1000KCAL)	706	依據本標準及全民 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>142</u>	BC25158100	INVEGA EXTENDED RELEASE TABLETS 9MG	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。

BC25159343	XAMIOL GEL	<u>560</u>	BC25159343	XAMIOL GEL	580	依據本標準及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>34.3</u>	BC25160100	WELLBUTRIN XL 300MG 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。
BC25161100	CO-RASILEZ 150/25MG FILM-COATED TABLETS	<u>24.6</u>	BC25161100	CO-RASILEZ 150/25MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC25162100	CO-RASILEZ 150/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>24.6</u>	BC25162100	CO-RASILEZ 150/12.5MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC25165100	Afinitor 5mg tablets	<u>636</u>	BC25165100	AFINITOR 5MG TABLETS	1772	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25166100	Afinitor 10mg Tablets	<u>1235</u>	BC25166100	AFINITOR 10MG TABLETS	3328	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25172265	AMINOPLASMAL NEO 5% E	<u>104</u>	BC25172265	AMINOPLASMAL NEO 5% E	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。
BC25172277	AMINOPLASMAL NEO 5% E	<u>110</u>	BC25172277	AMINOPLASMAL NEO 5% E	115	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25179209	BFLUID INJECTION	<u>329</u>	BC25179209	BFLUID INJECTION	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。
BC25179277	BFLUID INJECTION	<u>203</u>	BC25179277	BFLUID INJECTION	204	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC25182100	Metfogamma 850mg Film Coated Tablets	-	BC25182100	Metfogamma 850mg Film Coated Tablets	1.88	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為1.8元
BC25183209	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	<u>3585</u>	BC25183209	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	3722	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC251932CN	LEUPLIN DEPOT 3M 11.25MG S.C. INJECTION	<u>9201</u>	BC251932CN	LEUPLIN DEPOT 3M 11.25MG S.C. INJECTION	9433	依據本標準及全民 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>8.8</u>	BC25197100	TAREG 160MG FILM COATED TABLETS	9.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25198100	Amlodipine Sandoz 10 mg Tablets	-	BC25198100	AMLODIPINE SANDOZ 10 MG TABLETS	5	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為4.57元
BC25199100	Amlodipine Sandoz 5 mg Tablets	<u>4.57</u>	BC25199100	AMLODIPINE SANDOZ 5 MG TABLETS	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC252032BJ	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2700KCAL)	<u>1720</u>	BC252032BJ	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2700KCAL)	1858	依據本標準及全民 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>700</u>	BC252032FB	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1100KCAL)	757	依據本標準及全民 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>1019</u>	BC252032FC	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 1600KCAL)	1101	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC252032FD	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2200KCAL)	<u>1401</u>	BC252032FD	SMOFKABIVEN EMULSION FOR INFUSION(依 仿單含熱量 2200KCAL)	1514	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25206100	BYPRO FILM- COATED TABLETS 50 MG	<u>94</u>	BC25206100	BYPRO FILM- COATED TABLETS 50 MG	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。
BC25207100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	<u>7.2</u>	BC25207100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 80/12.5MG	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。
BC25208100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 160/12.5MG	-	BC25208100	CO-TAREG FILM COATED TABLETS 160/12.5MG	9.7	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為8.8元
BC25210100	TAREG 80MG FILM COATED TABLETS	<u>7.2</u>	BC25210100	TAREG 80MG FILM COATED TABLETS	7.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25211100	ZYSIM 10 TABLETS	<u>3.38</u>	BC25211100	ZYSIM 10 TABLETS	3.85	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。
BC25214100	REVLIMID CAPSULES 25MG	<u>5342</u>	BC25214100	REVLIMID CAPSULES 25MG	5399	依據本標準及全民 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>5342</u>	BC25215100	REVLIMID CAPSULES 15MG	5399	依據本標準及全民 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>5342</u>	BC25216100	REVLIMID CAPSULES 10MG	5399	依據本標準及全民 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>2520</u>	BC25217100	REVLIMID CAPSULES 5MG	2551	依據本標準及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>23.2</u>	BC25221100	ONGLYZA FILM-COATED TABLETS 5MG	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。
BC25224100	MULTAQ 400MG FILM-COATED TABLETS	<u>51</u>	BC25224100	MULTAQ 400MG FILM-COATED 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。
BC252261G0	REMETHAN 50 EC TABLETS(鋁箔 /膠箔)	2				<u>本品項新增。</u>
BC25227221	Dopamine HCl- Fresenius 200mg/5ml Infusion	<u>21.3</u>	BC25227221	Dopamine HCl- Fresenius 200mg/5ml Infusion	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。
BC252343FA	EXELON PATCH 5	<u>67</u>	BC252343FA	EXELON PATCH 5	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。
BC25242100	TS-1 CAPSULES 25MG	<u>189</u>	BC25242100	TS-1 CAPSULES 25MG	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。
BC25243100	TS-1 CAPSULES 20MG	<u>167</u>	BC25243100	TS-1 CAPSULES 20MG	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。
BC25244100	HYCAMTIN CAPSULES 0.25MG	<u>413</u>	BC25244100	HYCAMTIN CAPSULES 0.25MG	423	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25245100	HYCAMTIN CAPSULES 1MG	<u>1624</u>	BC25245100	HYCAMTIN CAPSULES 1MG	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。

BC25246243	TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG	<u>218</u>	BC25246243	TAKEPRON INTRAVENOUS 30MG	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。
BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	<u>55</u>	BC25251100	AREMED 1 FC TABLETS	60	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25253100	MIRAPEX 0.75MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>28.9</u>	BC25253100	MIRAPEX 0.75MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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。
			BC25257100	Estelle-35 Film Coated Tablets	7.3	<u>本品項刪除。</u>
BC25258100	MIRAPEX 0.375MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>16.5</u>	BC25258100	MIRAPEX 0.375MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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。
BC25259100	MIRAPEX 3.0MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>114</u>	BC25259100	MIRAPEX 3.0MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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。
BC25260100	MIRAPEX 1.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>51</u>	BC25260100	MIRAPEX 1.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	54	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25261100	MIRAPEX 4.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	<u>171</u>	BC25261100	MIRAPEX 4.5MG PROLONGED- RELEASE TABLETS	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。
BC25272100	Revolade film-coated tablets 25mg	<u>1078</u>	BC25272100	REVOLADE FILM-COATED TABLETS 25MG	1298	依據本標準及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>865</u>	BC25282443	ONBREZ BREEZHALER 150 MCG INHALATION POWDER, HARD CAPSULE	879	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC25289209	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>3644</u>	BC25289209	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	3839	依據本標準及全民 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>12177</u>	BC25289219	TAXOTERE 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	12643	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	<u>450</u>	BC25294416	LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01%	468	依據本標準及全民 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>123</u>	BC25302166	DUPHALAC ORAL SOLUTION	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。
BC25302177	DUPHALAC ORAL SOLUTION	<u>178</u>	BC25302177	DUPHALAC ORAL SOLUTION	181	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	<u>11.2</u>	BC25306100	GALVUS TABLETS 50MG	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。
BC25311100	CURAM 1000MG DISPERSIBLE TABLETS	<u>7.7</u>	BC25311100	CURAM 1000MG DISPERSIBLE TABLETS	8	依據本標準及全民 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>361</u>	BC25316221	KEPPRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 100MG/ML	375	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25322219	LEVOPHED INJECTION	<u>113</u>	BC25322219	LEVOPHED INJECTION	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。
BC25326100	COPLAVIX FILM COATED TABLETS 75MG/100MG	<u>36.1</u>	BC25326100	COPLAVIX FILM COATED TABLETS 75MG/100MG	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。

BC25332100	RITALIN LA CAPSULES 10MG	<u>18.5</u>	BC25332100	RITALIN LA CAPSULES 10MG	19.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25333100	RITALIN LA CAPSULES 20MG	<u>30.8</u>	BC25333100	RITALIN LA CAPSULES 20MG	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。
BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	<u>43.9</u>	BC25334100	RITALIN LA CAPSULES 30MG	45.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25335100	RITALIN LA CAPSULES 40MG	<u>54</u>	BC25335100	RITALIN LA CAPSULES 40MG	56	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25336100	Venlafaxine Sandoz 75mg prolonged release Capsules	<u>12.6</u>	BC25336100	VENLAFAXINE SANDOZ 75MG PROLONGED RELEASE CAPSULES	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。
			BC25338220	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM FOR INJECTION	315	<u>本品項刪除。</u>
			BC253382CX	DBL PIPERACILLIN AND TAZOBACTAM FOR INJECTION	175	<u>本品項刪除。</u>
BC25342100	ZYDUS IRBESARTAN TABLETS USP 150 MG	<u>6.4</u>	BC25342100	ZYDUS IRBESARTAN TABLETS USP 150 MG	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。
BC25350100	LIVALO TABLETS 2MG	<u>15.1</u>	BC25350100	LIVALO 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。

BC25351100	Mezavant XL, 1200mg gastro- resistant, prolonged release tablets	<u>31.8</u>	BC25351100	MEZAVANT XL, 1200MG GASTRO- RESISTANT, PROLONGED RELEASE TABLETS	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。
BC25352100	Madopar 125 Capsules “Italy”	<u>3.45</u>	BC25352100	MADOPAR 125 CAPSULES “ITALY”	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。
BC25360200	OZURDEX (DEXAMETHASO NE INTRAVITREAL IMPLANT) 0.7MG	<u>38120</u>	BC25360200	OZURDEX (DEXAMETHASO NE INTRAVITREAL IMPLANT) 0.7MG	38664	依據本標準及全民 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>174</u>	BC25364100	APO- ALENDRONATE 70MG TABLETS	187	依據本標準及全民 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>420</u>	BC25377414	TAFLOTAN OPHTHALMIC SOLUTION	515	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25386221	PRISMASOL 4MMOL/LPOTAS SIUM, Solutio N FOR HAEMOFILTRAT ION AND HAEMODIALYSI S	<u>291</u>	BC25386221	PRISMASOL 4MMOL/LPOTAS SIUM, Solutio N FOR HAEMOFILTRAT ION AND HAEMODIALYSI S	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。
BC25387221	PRISMASOL B0, SOLUTION FOR HAEMOFILTRAT ION AND HAEMODIALYSI S	<u>291</u>	BC25387221	PRISMASOL B0, SOLUTION FOR HAEMOFILTRAT ION AND HAEMODIALYSI S	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。
BC25388221	PRISMASOL 2MMOL/LPOTAS SIUM, Solutio N FOR HAEMOFILTRAT ION AND HAEMODIALYSI S	<u>291</u>	BC25388221	PRISMASOL 2MMOL/LPOTAS SIUM, Solutio N FOR HAEMOFILTRAT ION AND HAEMODIALYSI S	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。

BC25391100	CATAPRES TABLETS 75 μ g	<u>1.92</u>	BC25391100	CATAPRES TABLETS 75 μ g	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。
BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	<u>3985</u>	BC25394206	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	4273	依據本標準及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 INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	<u>7291</u>	BC25394207	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	7466	依據本標準及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 INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	<u>8672</u>	BC25394209	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	8838	依據本標準及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 INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	<u>9005</u>	BC25394210	INVEGA SUSTENNA PROLONGED RELEASE SUSPENSION FOR INTRAMUSCULAR INJECTION 100MG/ML	9169	依據本標準及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>8947</u>	BC25401255	INNOMUSTINE INJECTION	10110	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC25413100	HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG	<u>15.8</u>	BC25413100	HARNALIDGE OCAS PROLONGED RELEASE TABLETS 0.4 MG	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。
BC25414221	SUCROFER INJECTION	<u>64</u>	BC25414221	SUCROFER 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。
BC25416100	TRAMAZAC XL 200 TABLETS	<u>10.2</u>	BC25416100	TRAMAZAC XL 200 TABLETS	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25418100	Exforge HCT Film Coated Tablets 5/160/25 mg	-	BC25418100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/25MG	16.1	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為15.6元
BC25419100	Exforge HCT Film Coated Tablets 5/160/12.5 mg	<u>15.6</u>	BC25419100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 5/160/12.5 MG	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。
BC25420100	Exforge HCT Film Coated Tablets 10/160/12.5 mg	-	BC25420100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/12.5M G	20	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為19.5元
BC25421100	Exforge HCT Film Coated Tablets 10/160/25 mg	<u>19.5</u>	BC25421100	EXFORGE HCT FILM COATED TABLETS 10/160/25MG	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。
BC25423100	DUODART CAPSULES	<u>37.2</u>	BC25423100	DUODART CAPSULES	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。
BC25427100	FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS	<u>19.3</u>	BC25427100	FEBURIC 80 MG FILM COATED TABLETS	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。

BC25429100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 2. 25MG	-	BC25429100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 2. 25MG	86	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為85元
BC25430100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 3. 75MG	<u>143</u>	BC25430100	MIRAPEX PROLONGED- RELEASE TABLETS 3. 75MG	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。
BC25433100	Votrient (Pazopanib HCl) film- coated tablets 200mg	<u>620</u>	BC25433100	VOTRIENT (PAZOPANIB HCL) FILM- COATED TABLETS 200MG	635	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25442100	RAPAMUNE TABLETS 0. 5 MG	<u>72</u>	BC25442100	RAPAMUNE TABLETS 0. 5 MG	73	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25446100	TWYNSTA TABLETS 80/5 MG	<u>14. 1</u>	BC25446100	TWYNSTA TABLETS 80/5 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。
BC25447100	TWYNSTA TABLETS 80/10 MG	-	BC25447100	TWYNSTA TABLETS 80/10 MG	15. 5	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為14. 1元
BC25451100	VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG	<u>35. 8</u>	BC25451100	VALDOXAN FILM-COATED TABLETS 25MG	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。
BC25452100	Apo- Tramadol/ Acet 37. 5/ 325mg tablets	<u>4. 08</u>	BC25452100	Apo- Tramadol/ Acet 37. 5/ 325mg tablets	4. 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。
BC25453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	<u>18. 8</u>	BC25453100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/1000MG	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。

BC25454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	-	BC25454100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 5MG/500MG	19.4	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為18.8元
BC25455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	-	BC25455100	KOMBIGLYZE XR TABLETS 2.5MG/1000MG	11.8	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為11.8元
BC25458100	PRADAXA CAPSULES 150 MG	<u>43.1</u>	BC25458100	PRADAXA CAPSULES 150 MG	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。
BC25459100	PRADAXA CAPSULES 110 MG	<u>43.1</u>	BC25459100	PRADAXA CAPSULES 110 MG	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。
BC25472238	EVOLTRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>38515</u>	BC25472238	EVOLTRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	38693	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25480100	Galvus Met 50/500 film- coated tablets	<u>11.2</u>	BC25480100	GALVUS MET 50/500 FILM- COATED TABLETS	11.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25481100	Galvus Met 50/850 film- coated tablets	<u>11.2</u>	BC25481100	GALVUS MET 50/850 FILM- COATED TABLETS	11.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25482100	Galvus Met 50/1000 film-coated tablets	<u>11.2</u>	BC25482100	GALVUS MET 50/1000 FILM-COATED TABLETS	11.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25489209	VINELBINE INJECTION	<u>1221</u>	BC25489209	VINELBINE INJECTION	1273	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC25489221	VINELBINE INJECTION	<u>6384</u>	BC25489221	VINELBINE INJECTION	6611	依據本標準及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>11</u>	BC25492100	SEVIKAR HCT 20/5/12.5MG	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。
BC25493100	SEVIKAR HCT 40/5/25MG	—	BC25493100	SEVIKAR HCT 40/5/25MG	21.1	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為19.5元
BC25494100	SEVIKAR HCT 40/5/12.5MG	<u>19.5</u>	BC25494100	SEVIKAR HCT 40/5/12.5MG	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。
BC25495100	SEVIKAR HCT 40/10/12.5MG	—	BC25495100	SEVIKAR HCT 40/10/12.5MG	24.7	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為24.7元
BC25496100	SEVIKAR HCT 40/10/25MG	—	BC25496100	SEVIKAR HCT 40/10/25MG	24.7	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為24.7元
BC25501100	LOSACAR-H TABLETS	—	BC25501100	LOSACAR-H TABLETS	6.1	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為5.3元
BC25508100	APO- ESCITALOPRAM 20MG TABLETS	—	BC25508100	APO- ESCITALOPRAM 20MG TABLETS	21.7	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付, 原支付價為18.9元

BC25509100	TEMAZO CAPSULES 20MG	<u>557</u>	BC25509100	TEMAZO CAPSULES 20MG	584	依據本標準及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>6080</u>	BC25510100	TEMAZO CAPSULES 250MG	6276	依據本標準及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>485</u>	BC25515221	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25515240	Epirubicin "Ebewe" 2mg/ml concentrate for solution for infusion	<u>2695</u>	BC25515240	EPIRUBICIN "EBEWE" 2MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2848	依據本標準及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>1751</u>	BC25522261	EMEND IV 150MG POWDER FOR INJECTION	1824	依據本標準及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>18.2</u>	BC25537100	TRAJENTA 5MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC25551229	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	<u>1778</u>	BC25551229	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	1999	依據本標準及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>5520</u>	BC25551238	DBL OXALIPLATIN CONCENTRATE FOR INFUSION	5927	依據本標準及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>939</u>	BC255532A5	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL(依仿 單含熱量 1475KCAL)	1015	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC25557229	GLYPRESSIN 0.1MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>906</u>	BC25557229	GLYPRESSIN 0.1MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	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。
BC25558212	Docetaxel "Ebewe" 10 mg/ml Concentrate for Solution for Infusion	<u>3644</u>	BC25558212	DOCETAXEL "EBEWE" 10 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	3839	依據本標準及全民 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>12177</u>	BC25558226	DOCETAXEL "EBEWE" 10 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	12643	依據本標準及全民 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>1494</u>	BC25563277	Cymevene Lyophilized IV Injection 500mg/Vial	1501	依據本標準及全民 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>4.59</u>	BC25594100	LIPANTHYL PENTA 145 MG FILM-COATED TABLET	5	依據本標準及全民 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>302</u>	BC25603221	CYTARINE INJECTION	314	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25624100	"Apo- Citalopram Tablets 20mg "Etobicoke" "	<u>9.3</u>	BC25624100	"Apo- Citalopram Tablets 20mg "Etobicoke" "	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。
BC25626235	Carboplatin "Ebewe" 10mg/ml concentrate for solution for infusion	<u>1859</u>	BC25626235	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	2079	依據本標準及全民 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>3881</u>	BC256262AP	CARBOPLATIN "EBEWE" 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4364	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC25631229	OXITAN INJECTION	<u>1778</u>	BC25631229	OXITAN INJECTION	1999	依據本標準及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>5520</u>	BC25631238	OXITAN INJECTION	5927	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25635100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 500MG	-	BC25635100	GLUCOPHAGE FILM-COATED TABLETS 500MG	1.5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為1.5元
BC25647100	Xarelto Film-coated Tablets 20 mg	<u>60</u>	BC25647100	XARELTO FILM-COATED TABLETS20MG	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。
BC25648100	Xarelto Film-coated Tablets 15 mg	<u>60</u>	BC25648100	XARELTO FILM-COATED TABLETS15 MG	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。
BC25674100	Carvedilol HEXAL Tablets 6.25mg	<u>2.81</u>	BC25674100	CARVEDILOL HEXAL TABLETS 6.25MG	3.08	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25678100	TEMAZO CAPSULES 100MG	<u>2635</u>	BC25678100	TEMAZO CAPSULES 100MG	2762	依據本標準及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>3585</u>	BC25681209	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	3722	依據本標準及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>757</u>	BC25681263	GEMITA LYOPHILIZED FOR INJECTION	830	依據本標準及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 150MG	<u>55</u>	BC25690100	FLUCOZYD CAPSULES 150MG	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。
BC25691100	BRILINTA FILM-COATED TABLETS 90 MG	<u>29.4</u>	BC25691100	BRILINTA FILM-COATED TABLETS 90 MG	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。
BC25699100	Moxiclav 1G F.C. Tablets	<u>7.7</u>	BC25699100	Moxiclav 1G F.C. Tablets	8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25706209	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FIUSION	<u>237</u>	BC25706209	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FIUSION	263	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25706216	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FIUSION	<u>450</u>	BC25706216	GRANISETRON KABI 1MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FIUSION	513	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25708209	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1L	<u>365</u>	BC25708209	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1L	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。
BC25708210	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1.5L	<u>517</u>	BC25708210	NEOPAREN NO. 1 INJECTION 1.5L	520	依據本標準及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>3.7</u>	BC25713100	Lendormin (R) 0.25mg Tablets	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。
BC25728212	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>1831</u>	BC25728212	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1980	依據本標準及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>3887</u>	BC25728221	IRINOTECAN BIOPRO 20MG/ML, CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4283	依據本標準及全民 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>49.8</u>	BC25729148	Bisolvon (R) Solution 2mg/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。
			BC25744229	KEMOPLAT INJECTION 1MG/ML	70	<u>本品項刪除。</u>
BC25746100	MOBIC (R) TABLETS 7.5MG	<u>1.86</u>	BC25746100	MOBIC (R) TABLETS 7.5MG	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。
BC25747100	MOBIC (R) TABLETS 15MG	<u>5.3</u>	BC25747100	MOBIC (R) TABLETS 15MG	6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25754100	AZAMUN FILM COATED TABLETS 50MG	<u>15.2</u>	BC25754100	AZAMUN FILM COATED TABLETS 50MG	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。
BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	<u>12.1</u>	BC25756100	EDARBI TABLETS 40MG	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。
BC25757100	DIFICID FILM-COATED TABLET 200MG	<u>1064</u>	BC25757100	DIFICID FILM-COATED TABLET 200MG	2194	依據本標準及全民 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>1831</u>	BC25765212	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1980	依據本標準及全民 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>3887</u>	BC25765221	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	4283	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

			BC25765235	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	9617	<u>本品項刪除。</u>
			BC25765240	IRINOTECAN SANDOZ 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	15920	<u>本品項刪除。</u>
BC25766100	VALAZYD 160 TABLETS	<u>8.8</u>	BC25766100	VALAZYD 160 TABLETS	9.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25781255	VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	<u>12961</u>	BC25781255	VIDAZA POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	13233	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25782248	FLUDARABINE BIOPRO 25MG/ML, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	<u>5707</u>	BC25782248	FLUDARABINE BIOPRO 25MG/ML, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	5189	依據本標準及全民 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>12.6</u>	BC25783100	APO- PANTOPRAZOLE 40MG ENTERIC 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。
BC25789100	Apo- Citalopram Tablets 40mg	<u>20</u>	BC25789100	Apo- Citalopram Tablets 40mg	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。
BC25791216	Topotecan Sandoz 1mg/ml Concentrate for Solution for Infusion	<u>5935</u>	BC25791216	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5969	依據本標準及全民 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>7196</u>	BC25791219	TOPOTECAN SANDOZ 1MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	7540	依據本標準及全民 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>13.4</u>	BC25792100	TRAJENTA DUO 2.5/850MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC25793100	TRAJENTA DUO 2.5/500MG FILM-COATED TABLETS	<u>13.4</u>	BC25793100	TRAJENTA DUO 2.5/500MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC25794100	TRAJENTA DUO 2.5/1000MG FILM-COATED TABLETS	—	BC25794100	TRAJENTA DUO 2.5/1000MG FILM-COATED TABLETS	13.9	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為13.4元
BC25796100	Robestar Sandoz Film- coated Tablets 20mg	—	BC25796100	ROBESTAR SANDOZ FILM- COATED TABLETS 20MG	27.5	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為26.2元
BC25807100	PHAROXIFENE (RALOXIFENE) FILM-COATED TABLETS 60MG	<u>36.3</u>	BC25807100	PHAROXIFENE (RALOXIFENE) FILM-COATED TABLETS 60MG	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。
BC25808221	DOXORUBICIN MYLAN	<u>433</u>	BC25808221	DOXORUBICIN MYLAN	452	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25817100	MONTEZYD TABLETS 5MG (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	<u>11.6</u>	BC25817100	MONTEZYD TABLETS 5MG (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	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。
BC258203FP	Sancuso transdermal patch 3.1mg/24hour s	<u>1964</u>	BC258203FP	SANCUSO TRANSDERMAL PATCH 3.1MG/24HOUR S	2009	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25829100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 5MG	<u>11.6</u>	BC25829100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 5MG	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。

BC25830100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 4MG	<u>11.3</u>	BC25830100	SINLUE CHEWABLE TABLETS 4MG	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。
BC25840221	ADRIUM INJECTION	<u>433</u>	BC25840221	ADRIUM INJECTION	452	依據本標準及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>88</u>	BC25849100	VOMIZ FILM COATED TABLETS 4MG	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。
BC25856414	Latanoprost Ophthalmic Solution 0.005%	<u>460</u>	BC25856414	LATANOPROST OPHTHALMIC SOLUTION 0.005%	473	依據本標準及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>15.9</u>	BC25877100	DAFIRO 5/160MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC25879100	Irbesartan Sandoz 150mg Film Coated Tablets	<u>6.4</u>	BC25879100	IRBESARTAN SANDOZ 150MG 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。
BC25882253	FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>4469</u>	BC25882253	FIRMAGON 80MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	4576	依據本標準及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>4469</u>	BC25883257	FIRMAGON 120MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	4576	依據本標準及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	-	BC25886100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 30MG	16.6	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為14元

BC25887100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG	<u>17.3</u>	BC25887100	DEXILANT DELAYED RELEASE CAPSULES 60MG	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。
BC25893100	APO- PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS	<u>9.9</u>	BC25893100	APO- PRAMIPEXOLE 0.25MG TABLETS	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。
BC25897100	Irbesartan Sandoz 300mg Film Coated Tablets	<u>11</u>	BC25897100	IRBESARTAN SANDOZ 300MG FILM COATED 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。
BC25898209	Vinorelbine Sandoz 10mg/ml concentrate for solution for infusion	<u>1221</u>	BC25898209	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1273	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25898221	Vinorelbine Sandoz 10mg/ml concentrate for solution for infusion	<u>6384</u>	BC25898221	VINORELBINE SANDOZ 10MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	6611	依據本標準及全民 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>757</u>	BC25899221	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	830	依據本標準及全民 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>3585</u>	BC25899240	GEMCITABINE SANDOZ 40MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	3722	依據本標準及全民 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>48.4</u>	BC25900100	APO- OLANZAPINE ODT 5MG	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。
BC25901100	APO- OLANZAPINE ODT 10MG	<u>83</u>	BC25901100	APO- OLANZAPINE ODT 10MG	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。

BC25902209	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 1L	<u>371</u>	BC25902209	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 1L	380	依據本標準及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>526</u>	BC25902210	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 1. 5L	531	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25902212	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 2L	<u>663</u>	BC25902212	NEOPAREN NO. 2 INJECTION 2L	673	依據本標準及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>10. 3</u>	BC25913100	DAFIRO 5/80MG 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。
BC25923100	Utrogestan soft capsule 100mg	<u>8. 1</u>	BC25923100	"CAPSUGEL" UTROGESTAN SOFT CAPSULE 100MG	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。
BC25924100	MONTEZYD TABLETS 4MG	<u>11. 3</u>	BC25924100	MONTEZYD TABLETS 4MG	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。
BC259342AA	Leuplin Depot 1M 3. 75mg S. C. Injection	<u>4001</u>	BC259342AA	Leuplin Depot 1M 3. 75mg S. C. Injection	4066	依據本標準及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>139</u>	BC25936245	PANTOPRAZOLE SANDOZ 40MG POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	135	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC25937100	Montelukast Sandoz 5mg chewable Tablets	<u>11. 6</u>	BC25937100	MONTELUKAST SANDOZ 5MG CHEWABLE TABLETS	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。
BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	<u>2562</u>	BC25938100	XALKORI CAPSULES 250MG	2703	依據本標準及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>2050</u>	BC25939100	XALKORI CAPSULES 200MG	2163	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			BC25957100	VIRAMUNE XR 100 MG EXTENDED- RELEASE TABLETS	55	<u>本品項刪除。</u>
BC25965100	CONVERIUM 300MG TABLETS	<u>11</u>	BC25965100	CONVERIUM 300MG 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。
BC25967209	Vancomycin Sandoz powder for solution for injection	<u>217</u>	BC25967209	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	239	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC25967277	Vancomycin Sandoz powder for solution for injection	<u>83</u>	BC25967277	VANCOMYCIN SANDOZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	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。
BC25972100	ZYDUS LANS DR 30	<u>12.4</u>	BC25972100	ZYDUS LANS DR 30	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。
BC25980100	SINLUE F.C. TABLET 10MG	<u>15.5</u>	BC25980100	SINLUE F.C. TABLET 10MG	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。
BC25993100	PLETAAL OD TABLETS 100MG	<u>12.9</u>	BC25993100	PLETAAL OD TABLETS 100MG	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。
BC25994100	PLETAAL OD TABLETS 50MG	<u>6.5</u>	BC25994100	PLETAAL OD TABLETS 50MG	7	依據本標準及全民 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>258</u>	BC26002421	DORZOSTILL EYE-DROPS 2%	273	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC26028100	LIPISTAD 20	<u>20.2</u>	BC26028100	LIPISTAD 20	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。
BC260293C8	EXELON PATCH 10	<u>69</u>	BC260293C8	EXELON PATCH 10	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。
BC26031100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 20 MG	<u>1392</u>	BC26031100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 20 MG	1438	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26032100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 30 MG	<u>1392</u>	BC26032100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 30 MG	1438	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26033100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 40 MG	<u>1392</u>	BC26033100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 40 MG	1438	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26034100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 50 MG	<u>1392</u>	BC26034100	GIOTRIF FILM-COATED TABLETS 50 MG	1438	依據本標準及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	-	BC26042100	Sibelium Tablets 5mg	1.56	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為1.54元
BC26043100	Zelboraf film-coated tablets 240mg (vemurafenib)	<u>825</u>	BC26043100	ZELBORAF FILM-COATED TABLETS 240MG (VEMURAFENIB)	850	依據本標準及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>63</u>	BC26045100	APO-DONEPEZIL FILM TABLETS 5MG	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。

BC26046100	APO- DONEPEZIL TABLETS 10MG	<u>64</u>	BC26046100	APO- DONEPEZIL TABLETS 10MG	67	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26048100	Losartan Sandoz Comp Film Coated Tablet 50/12.5 mg	<u>5.3</u>	BC26048100	LOSARTAN SANDOZ COMP FILM COATED TABLET 50/12.5 MG	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。
BC26050229	Oxaliplatin Sandoz 5mg/ml concentrate for solution for infusion	<u>1778</u>	BC26050229	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1999	依據本標準及全民 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>5520</u>	BC26050238	OXALIPLATIN SANDOZ 5MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	5927	依據本標準及全民 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>11.3</u>	BC26051100	MONTELUKAST SANDOZ 4MG CHEWABLE 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。
BC26063100	Olanzapine Sandoz Film Coated Tablets 5mg	<u>48.4</u>	BC26063100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 5MG	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。
			BC26065209	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	3722	<u>本品項刪除。</u>
			BC26065212	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	8108	<u>本品項刪除。</u>
			BC26065263	GEMCITABINE TEVA POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	830	<u>本品項刪除。</u>
BC26074271	Teicoplanin Sandoz powder for injection	<u>1291</u>	BC26074271	TEICOPLANIN SANDOZ POWDER FOR INJECTION	1360	依據本標準及全民 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>5.8</u>	BC26082100	ACC 600 EFFERVESCENT 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。
BC26090100	PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG	<u>39.5</u>	BC26090100	PHARACETAM FILM-COATED TABLET 1000MG	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。
BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	<u>24</u>	BC26097100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 5 MG	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。
BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	<u>24</u>	BC26098100	CORALAN FILM-COATED TABLETS 7.5 MG	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。
BC26104100	Pantoprazol Sandoz 40mg gastro- resistant tablets	<u>12.6</u>	BC26104100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG GASTRO- RESISTANT 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。
BC26105100	Montelukast Sandoz 10mg film-coated Tablets	<u>15.5</u>	BC26105100	MONTELUKAST SANDOZ 10MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	<u>31</u>	BC26124100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 2.5MG	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。
BC26127100	LETROZOLE- TEVA 2.5MG TABLETS	-	BC26127100	LETROZOLE- TEVA 2.5MG TABLETS	43.5	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為42.4元
BC26128100	ZYDUS LANS DR 15	<u>10.4</u>	BC26128100	ZYDUS LANS DR 15	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。

			BC26132100	FLUVASTATIN XL PROLONGED RELEASE FILM-COATED TABLETS 80MG	11.5	本品項刪除。
BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	<u>31</u>	BC26133100	ELIQUIS FILM-COATED TABLET 5MG	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。
BC26136100	FOSAMAX PLUS TABLETS 70MG/5600 IU	<u>174</u>	BC26136100	FOSAMAX PLUS TABLETS 70MG/5600 IU	187	依據本標準及全民 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>662</u>	BC26139100	ZYTIGA TABLETS 250MG	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。
BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>11480</u>	BC26140212	HALAVEN 0.5MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	11751	依據本標準及全民 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>10.7</u>	BC26147100	FLUVASTATIN XL FILM- COATED TABLETS 80MG	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。
BC26155100	Olanzapine Sandoz Film Coated Tablets 10mg	<u>83</u>	BC26155100	OLANZAPINE SANDOZ FILM COATED TABLETS 10MG	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。
BC26156255	Ciprofloxaci n Sandoz 2mg/ml Solution for Infusion	<u>508</u>	BC26156255	Ciprofloxaci n Sandoz 2mg/ml Solution for Infusion	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。
BC26157400	Seebri Breezhaler 50 microgram, inhalation powder hard capsules	<u>1086</u>	BC26157400	SEEBRI BREEZHALER 50 MICROGRAM, INHALATION POWDER HARD CAPSULES(30 CAP)	1120	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC26168100	Stivarga Film-Coated Tablets 40mg	<u>885</u>	BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	941	依據本標準及全民 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>17.6</u>	BC26169100	PRAVAFEN 40MG/160MG HARD CAPSULES	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。
BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	<u>1321</u>	BC26173100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	1413	依據本標準及全民 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>1550</u>	BC26174100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 125MG	1571	依據本標準及全民 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>9.4</u>	BC26179100	UNISIA 8MG/5MG 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。
BC26185238	Propofol- Lipuro 1%	<u>44.5</u>	BC26185238	Propofol- Lipuro 1%	48.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26188100	PHA VIR FILM- COATED TABLETS 500MG	<u>59</u>	BC26188100	PHA VIR FILM- COATED TABLETS 500MG	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。
			BC26190100	CLOPIDOGREL- TEVA 75MG FILM-COATED TABLETS	38.5	<u>本品項刪除。</u>
BC26193100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	<u>60</u>	BC26193100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 25MG	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。
BC26194100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	<u>60</u>	BC26194100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 10MG	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。

BC26195100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	<u>60</u>	BC26195100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 18MG	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。
BC26196100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	<u>60</u>	BC26196100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 40MG	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。
BC26197100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	<u>60</u>	BC26197100	APO- ATOMOXETINE CAPSULES 60NG	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。
BC26198100	BICALUTAMIDE -TEVA FILM- COATED TABLETS 50MG	<u>94</u>	BC26198100	BICALUTAMIDE -TEVA FILM- COATED TABLETS 50MG	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。
			BC26201248	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for infusion	308	<u>本品項刪除。</u>
			BC26201255	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for infusion	340	<u>本品項刪除。</u>
			BC26201263	Fluconazole Sandoz 2mg/ml Solution for infusion	1009	<u>本品項刪除。</u>
			BC26213100	REPAGLINID JUBILANT TABLET 1MG	2.65	<u>本品項刪除。</u>
BC26216100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG	<u>36.5</u>	BC26216100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG	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。
BC26217100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 25MG	<u>36.5</u>	BC26217100	BETMIGA PROLONGED- RELEASE TABLETS 25MG	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。

BC26219100	XELJANZ FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>438</u>	BC26219100	XELJANZ FILM-COATED TABLETS 5MG	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。
BC26222229	NICARDIPINE AGUETTANT 10MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>170</u>	BC26222229	NICARDIPINE AGUETTANT 10MG/10ML SOLUTION FOR INJECTION	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。
			BC26226100	ROSUVASTATIN -TEVA FILM- COATED TABLETS 5MG	12.9	<u>本品項刪除。</u>
BC26239100	Bicalutamide "Alvogen" Film Coated Tablets 50mg	<u>94</u>	BC26239100	BICALUTAMIDE "ALVOGEN" FILM COATED TABLETS 50MG	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。
BC26240209	Vaxcel Ceftriaxone- lg Injection	<u>111</u>	BC26240209	Vaxcel Ceftriaxone- lg Injection	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。
BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	<u>8.9</u>	BC26244100	PHARODINE IR FILM-COATED TABLETS 2MG	9.6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26246100	WAKA- OLANZAPINE ODT 10	<u>83</u>	BC26246100	WAKA- OLANZAPINE ODT 10	93	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26247100	WAKA- OLANZAPINE ODT 5	<u>48.4</u>	BC26247100	WAKA- OLANZAPINE ODT 5	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。
BC26252100	NOKLOT 75 (CLOPIDOGREL TABLETS USP 75MG)	<u>36.1</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	<u>19.1</u>	BC262604CR	LUMIGAN PF EYE DROPS	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。

BC26262220	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>281</u>	BC26262220	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	315	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC262622CX	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>161</u>	BC262622CX	ALVOTAZ POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	175	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26269100	REPAGLINID JUBILANT TABLETS 2MG	—	BC26269100	REPAGLINID JUBILANT TABLETS 2MG	2. 96	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為2. 79元
BC26270100	BICALUTAMIDE -ACEPHARM FILM COATED TABLETS 50MG	<u>94</u>	BC26270100	BICALUTAMIDE -ACEPHARM FILM COATED TABLETS 50MG	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。
BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	<u>165</u>	BC26272100	WALKIN 35MG FILM-COATED TABLET	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。
BC26273429	Vidisic, eye gel	<u>109</u>	BC26273429	VIDISIC, EYE GEL	112	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26274100	NIFEDIPINE EXTENDED RELEASE TABLETS(OROS) 30MG "SUNYET"	<u>6</u>	BC26274100	NIFEDIPINE EXTENDED RELEASE TABLETS(OROS) 30MG "SUNYET"	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。
BC26284100	VIMPAT 50MG FILM-COATED TABLETS	<u>30. 9</u>	BC26284100	VIMPAT 50MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC26285100	VIMPAT 100MG FILM-COATED TABLETS	<u>56</u>	BC26285100	VIMPAT 100MG FILM-COATED TABLETS	58	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC26286100	VIMPAT 150MG FILM-COATED TABLETS	<u>88</u>	BC26286100	VIMPAT 150MG FILM-COATED TABLETS	91	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26287100	VIMPAT 200MG FILM-COATED TABLETS	<u>107</u>	BC26287100	VIMPAT 200MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC26289100	WAKA- QUETIAPINE XR 200	<u>37.1</u>	BC26289100	WAKA- QUETIAPINE XR 200	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。
BC26290100	WAKA- QUETIAPINE XR 300	<u>45.9</u>	BC26290100	WAKA- QUETIAPINE XR 300	48.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26292443	STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM SOLUTION FOR INHALATION	<u>958</u>	BC26292443	STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MICROGRAM SOLUTION FOR INHALATION	981	依據本標準及全民 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	87	<u>本品項刪除。</u>
			BC26296229	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	114	<u>本品項刪除。</u>
			BC26296238	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	420	<u>本品項刪除。</u>
			BC26296248	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	1039	<u>本品項刪除。</u>
			BC26296255	BW-FOLIN 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	1875	<u>本品項刪除。</u>

			BC26297100	VALPROATE SODIUM / VALPROIC ACID SANDOZ PROLONGED- RELEASE TABLET 500MG	7	本品項刪除。
BC26298100	NESINA TABLETS 25MG	<u>21</u>	BC26298100	NESINA TABLETS 25MG	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。
BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	<u>42</u>	BC26302321	AXCEL ACYCLOVIR CREAM	43.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26304225	ELIGARD 7.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>4001</u>	BC26304225	ELIGARD 7.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	4066	依據本標準及全民 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>9201</u>	BC263052FQ	ELIGARD 22.5 MG, POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	9433	依據本標準及全民 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>7196</u>	BC26307219	TOPOTECAN BIOPRO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	7540	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26308100	Voriconazole Sandoz Film- Coated Tablets 50mg	<u>295</u>	BC26308100	VORICONAZOLE SANDOZ FILM- COATED TABLETS 50MG	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。
BC26309100	Voriconazole Sandoz Film- Coated Tablets 200mg	<u>1044</u>	BC26309100	VORICONAZOLE SANDOZ FILM- COATED TABLETS 200MG	1077	依據本標準及全民 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>57</u>	BC26310100	ZETLAM	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。

BC26313100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	<u>42.4</u>	BC26313100	LETERO FILM COATING TABLET 2.5MG	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。
BC26315143	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG INHALATION POWDER	<u>1299</u>	BC26315143	ANORO ELLIPTA 55/22 MCG INHALATION POWDER	1457	依據本標準及全民 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>826</u>	BC26318143	RELVAR ELLIPTA 92/22 MCG INHALATION POWDER	836	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26321100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 50MG	<u>5.3</u>	BC26321100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 50MG	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。
BC26322100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 100MG	-	BC26322100	LOSARTAN JUBILANT FILM-COATED TABLET 100MG	8.1	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為7.2元
BC26328100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 2MG	<u>59</u>	BC26328100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 2MG	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。
BC26329100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 4MG	<u>116</u>	BC26329100	FYCOMPA FILM-COATED TABLETS 4MG	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。
BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	<u>3644</u>	BC26334209	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	3839	依據本標準及全民 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>12177</u>	BC26334219	DAXOTEL INJECTION CONCENTRATE 20MG/ML	12643	依據本標準及全民 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>36.1</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>1030</u>	BC26337100	VORICONAZOLE MYLAN 200MG	1036	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26345157	Flutiform 125/5mcg per actuation Pressurised, Inhalation, Suspension	<u>714</u>	BC26345157	FLUTIFORM 125/5 MCG PER ACTUATION PRESSURISED, INHALATION, SUSPENSION	752	依據本標準及全民 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>69</u>	BC26346277	CEFTRIAXONE KABI 0.5G POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	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。
BC26347209	CEFTRIAXONE KABI 1G POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>111</u>	BC26347209	CEFTRIAXONE KABI 1G POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	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。
BC26349297	Alvoclav powder for solution for injection 1000mg/200mg	<u>92</u>	BC26349297	ALVOCLAV POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 1000MG/200MG	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。
BC26350100	LIPISTAD 10	<u>11.7</u>	BC26350100	LIPISTAD 10	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。
BC26363100	PMS- LEFLUNOMIDE 10MG TABLETS	<u>28.2</u>	BC26363100	PMS- LEFLUNOMIDE 10MG TABLETS	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。
BC26364100	PMS- LEFLUNOMIDE 20MG TABLETS	<u>40.5</u>	BC26364100	PMS- LEFLUNOMIDE 20MG TABLETS	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。

BC26367100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 20MG	<u>24.9</u>	BC26367100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 20MG	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。
BC26368100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 10MG	<u>14.1</u>	BC26368100	APO- ROSUVASTATIN TABLET 10MG	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。
BC26369100	TELCARD 80	<u>14.1</u>	BC26369100	TELCARD 80	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。
BC26376100	POSANOL TABLETS 100MG	<u>630</u>	BC26376100	POSANOL TABLETS 100MG	666	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26379100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 1.5MG	<u>32.2</u>	BC26379100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 1.5MG	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。
BC26380100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 3MG	<u>32.2</u>	BC26380100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 3MG	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。
BC26381100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 4.5MG	<u>32.2</u>	BC26381100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 4.5MG	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。
BC26382100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 6MG	<u>32.2</u>	BC26382100	APO- RIVASTIGMINE CAPSULES 6MG	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。
BC26383100	VATIVIO FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>598</u>	BC26383100	VATIVIO FILM-COATED TABLETS 100MG	488	依據本標準及全民 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>6576</u>	BC26385255	ZOLDRIA 4MG/100ML SOLUTION FOR INFUSION	7470	依據本標準及全民 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>1859</u>	BC26387235	CAXATIN SOLUTION FOR INTRAVENOUS INFUSION 10MG/ML	2079	依據本標準及全民 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	-	BC26391100	LOSARTAN TEVAPHARM FILM COATED TABLETS 50MG	6.1	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為5.3元
BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN 20MG	<u>10.3</u>	BC26396100	RABEPRAZOLE SODIUM GASTRO RESISTANT MYLAN 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。
BC26397100	MYCOPHENOLAT E MOFETIL TEVA HARD CAPSULES 250MG	<u>43.7</u>	BC26397100	MYCOPHENOLAT E MOFETIL TEVA HARD CAPSULES 250MG	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。
BC26398100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET	-	BC26398100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 25MG SANDOZ FILM COATED TABLET	12	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為11元
BC26399100	IRBESARTAN 150MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	-	BC26399100	IRBESARTAN 150MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	6.9	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為6.4元
BC26400100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	<u>11</u>	BC26400100	IRBESARTAN 300MG+HYDROC HLOROTHIAZID E 12.5MG SANDOZ FILM COATED TABLET	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。
BC26405100	JARDIANCE 25MG FILM- COATED TABLETS	<u>30.7</u>	BC26405100	JARDIANCE 25MG FILM- COATED TABLETS	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC26406100	JARDIANCE 10MG FILM- COATED TABLETS	<u>30.7</u>	BC26406100	JARDIANCE 10MG FILM- COATED TABLETS	31.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26415100	LERCANIDIPIN E MYLAN 10MG	<u>6.3</u>	BC26415100	LERCANIDIPIN E MYLAN 10MG	5.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26419209	FOLOTYN (PRALATREXAT E INJECTION) SOLUTION FOR INTRAVENOUS INJECTION	<u>23794</u>	BC26419209	FOLOTYN (PRALATREXAT E INJECTION) SOLUTION FOR INTRAVENOUS INJECTION	25096	依據本標準及全民 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>63</u>	BC26429100	DONEPEZIL JUBILANT FILM-COATED TABLET 5MG	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。
BC26442100	Tecta 40mg enteric coated tablet	<u>12.6</u>	BC26442100	TECTA 40MG ENTERIC COATED TABLET	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。
BC26446100	ZYSAR 16 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 16MG)	-	BC26446100	ZYSAR 16 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 16MG)	11.1	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為10.2元
BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLRO DIE TABLETS MYLAN 0.25MG	<u>9.9</u>	BC26447100	PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLRO DIE TABLETS MYLAN 0.25MG	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。
BC26449100	PRAMIPEXOLE- ACEPHARM TABLETS 0.25MG	-	BC26449100	PRAMIPEXOLE- ACEPHARM TABLETS 0.25MG	9.1	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為9.9元
BC26453100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	<u>39.7</u>	BC26453100	PMS- DESMOPRESSIN TABLETS 0.1MG	40.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC26455100	VALACYCLOVIR MYLAN 500MG	<u>59</u>	BC26455100	VALACYCLOVIR MYLAN 500MG	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。
BC26463100	Olmesartan Sandoz Film Coated Tablet 20mg	<u>7.7</u>	BC26463100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 20MG	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。
BC26464100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 40MG	—	BC26464100	OLMESARTAN SANDOZ FILM COATED TABLET 40MG	15.9	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為14.9元
BC26465100	DAFIRO HCT 5/160/12.5MG FILM-COATED TABLETS	<u>15.9</u>	BC26465100	DAFIRO HCT 5/160/12.5MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC26466100	DAFIRO HCT 5/160/25MG FILM-COATED TABLETS	—	BC26466100	DAFIRO HCT 5/160/25MG FILM-COATED TABLETS	16.5	本藥品已接近五年無醫令申報量，將依本標準第12-2條不列入收載，目前暫停支付，原支付價為15.9元
BC26467100	DAFIRO HCT 10/160/12.5M G FILM- COATED TABLETS	<u>22.4</u>	BC26467100	DAFIRO HCT 10/160/12.5M G FILM- COATED TABLETS	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26468100	DAFIRO HCT 10/160/25MG FILM-CATED TABLETS	<u>22.4</u>	BC26468100	DAFIRO HCT 10/160/25MG FILM-CATED TABLETS	24.8	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26472100	ZYSAR 8 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 8MG)	<u>7.8</u>	BC26472100	ZYSAR 8 (CANDESARTAN CILEXETIL TABLETS 8MG)	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。
BC26475100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>29</u>	BC26475100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 5MG	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。

BC26476100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>29</u>	BC26476100	FORXIGA FILM-COATED TABLETS 10MG	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。
BC26484255	ABRAXANE FOR INJECTABLE SUSPENSION	7854				<u>本品項新增。</u>
BC26485100	AZICINE CAPSULES 250MG	<u>22.7</u>	BC26485100	AZICINE CAPSULES 250MG	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。
BC26491100	MOXETERO (MOXIFLOXACI N HCL TABLETS 400MG)	<u>89</u>	BC26491100	MOXETERO (MOXIFLOXACI N HCL TABLETS 400MG)	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。
BC26496100	CANDESARTAN AND HYDROCHLOROT HIAZIDE MYLAN 16MG/12.5MG	<u>10.2</u>	BC26496100	CANDESARTAN AND HYDROCHLOROT HIAZIDE MYLAN 16MG/12.5MG	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。
BC26497100	ROSUVASTATIN MYLAN 10MG	<u>13.8</u>	BC26497100	ROSUVASTATIN MYLAN 10MG	15.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26500143	INCRUSE ELLIPTA 55 MCG INHALATION POWDER	<u>1145</u>	BC26500143	INCRUSE ELLIPTA 55 MCG INHALATION POWDER	1156	依據本標準及全民 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>8.2</u>	BC26503100	TELCARD 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。
BC26505100	PMS- ROSUVASTATIN 5MG TABLETS	-	BC26505100	PMS- ROSUVASTATIN 5MG TABLETS	12.5	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為11元
BC26514100	PMS- PREGABALIN CAPSULES 75MG	<u>17</u>	BC26514100	PMS- PREGABALIN CAPSULES 75MG	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。

BC26516100	FINASTERIDE- TEVA 5MG FILM-COATED TABLETS	-	BC26516100	FINASTERIDE- TEVA 5MG FILM-COATED TABLETS	16.2	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為15元
BC26518100	TRIUMEQ FILM-COATED TABLETS	<u>440</u>	BC26518100	TRIUMEQ FILM-COATED TABLETS	466	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26520100	SEVIKAR 5/40MG FILM COATED TABLETS	<u>19.5</u>	BC26520100	SEVIKAR 5/40MG FILM COATED TABLETS	21.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26521100	SEVIKAR 10/40MG FILM COATED TABLETS	-	BC26521100	SEVIKAR 10/40MG FILM COATED TABLETS	24.7	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為24.7元
BC26526209	Meropenem "U-NEURON" Powder for Solution for IV Iniection	<u>623</u>	BC26526209	MEROPENEM "U-NEURON" POWDER FOR SOLUTION FOR IV INJECTION	678	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26526277	Meropenem "U-NEURON" Powder for Solution for IV Iniection	<u>317</u>	BC26526277	MEROPENEM "U-NEURON" POWDER FOR SOLUTION FOR IV INJECTION	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26527100	JUBILANT DONEPEZIL 10MG FILM- COATED TABLETS	<u>64</u>	BC26527100	JUBILANT DONEPEZIL 10MG FILM- COATED TABLETS	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。
BC26537100	Co-Alvoprel 300mg/25mg film-coated tablets	-	BC26537100	CO-ALVOPREL 300MG/25MG FILM-COATED TABLETS	12	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為11元

BC26541221	CISATRACURIUM KABI 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	<u>58</u>	BC26541221	CISATRACURIUM KABI 2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION/IN FUSION	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。
BC26543100	Alvostat film coated tablets 10mg	<u>14</u>	BC26543100	ALVOSTAT FILM COATED 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。
BC26544100	Alvostat film coated tablets 20mg	<u>26.2</u>	BC26544100	ALVOSTAT FILM COATED TABLETS 20MG	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。
BC26552100	Ezetimibe Sandoz 10mg Tablets	<u>12.9</u>	BC26552100	EZETIMIBE SANDOZ 10MG TABLETS	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。
BC26564100	FEMAPLEX FILM COATED TABLET 2.5MG	<u>42.4</u>	BC26564100	FEMAPLEX FILM COATED TABLET 2.5MG	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。
BC26565100	BINOSTO (ALENDRONATE SODIUM) EFFERVESCENT TABLETS FOR ORAL SOLUTION, 70 MG	<u>174</u>	BC26565100	BINOSTO (ALENDRONATE SODIUM) EFFERVESCENT TABLETS FOR ORAL SOLUTION, 70 MG	187	依據本標準及全民 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>94</u>	BC26566100	BICATERO 50	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。
BC265702E2	POSANOL 18MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>8351</u>	BC265702E2	POSANOL 18MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	8507	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26571100	PMS- METHYLPHENID ATE ER 36MG TABLETS	<u>48</u>	BC26571100	PMS- METHYLPHENID ATE ER 36MG TABLETS	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。

BC26572221	"BIOADAMANT" DOXOTIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>433</u>	BC26572221	"BIOADAMANT" DOXOTIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	452	依據本標準及全民 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	-	BC26573100	QUETIAPINE- TEVA 25MG FILM-COATED TABLETS	10.7	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付，原支付 價為9.5元
BC26581100	LETROZOLE- ACEPHARM F.C. TABLETS 2.5MG	<u>42.4</u>	BC26581100	LETROZOLE- ACEPHARM F.C. TABLETS 2.5MG	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。
BC26592100	SOVALDI 400MG FILM- COATED TABLETS	0	BC26592100	SOVALDI 400MG FILM- COATED TABLETS	0	未修正，其價格依 用藥治療組合價支 付，個別品項不另 核價
BC26593100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLET 15MG	<u>50</u>	BC26593100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLET 15MG	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。
BC26597100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLETS 5MG	<u>32.4</u>	BC26597100	ZYDUS ARIPIPRAZOLE TABLETS 5MG	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。
BC26598100	WONTRAN ER	<u>9.7</u>	BC26598100	WONTRAN ER	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。
BC26599100	LIXIANA F.C. TABLETS 60MG	<u>76</u>	BC26599100	LIXIANA F.C. TABLETS 60MG	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。
BC26600100	LIXIANA F.C. TABLETS 30MG	<u>76</u>	BC26600100	LIXIANA F.C. TABLETS 30MG	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。
BC26601100	LIXIANA F.C. TABLETS 15MG	<u>76</u>	BC26601100	LIXIANA F.C. TABLETS 15MG	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。

BC26611280	ZINFORO 600 MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	1485				<u>本品項新增。</u>
BC26612100	WAKA MEMO 10	<u>8.8</u>	BC26612100	WAKA MEMO 10	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。
BC26615405	TAFLOTAN-S OPHTHALMIC SOLUTION	<u>17.1</u>	BC26615405	TAFLOTAN-S OPHTHALMIC SOLUTION	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。
BC26618251	SIGNIFOR LAR 60MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION	59878				<u>本品項新增。</u>
BC26619238	SIGNIFOR LAR 20MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION	33265				<u>本品項新增。</u>
BC26620245	SIGNIFOR LAR 40MG POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION	59878				<u>本品項新增。</u>
BC26622100	PANTOPRAZOLE 40MG GASTRO RESISTANT TABLET	<u>12.6</u>	BC26622100	PANTOPRAZOLE 40MG GASTRO RESISTANT TABLET	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。
BC26626100	"BIOADAMANT" BICAMIDE FILM COATED TABLETS 50MG	<u>94</u>	BC26626100	"BIOADAMANT" BICAMIDE FILM COATED TABLETS 50MG	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。

BC266272AF	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	<u>757</u>	BC266272AF	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	830	依據本標準及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>3585</u>	BC266272FS	DBL GEMCITABINE FOR INJECTION	3722	依據本標準及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>6.8</u>	BC26631100	DICETEL 100MG 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。
BC26633414	XALANOL EYE DROP	<u>492</u>	BC26633414	XALANOL EYE DROP	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。
BC26634100	XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG	<u>664</u>	BC26634100	XTANDI SOFT CAPSULES 40 MG	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。
BC26637100	METSAFE 1000 ER	<u>2.01</u>	BC26637100	METSAFE 1000 ER	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。
BC26640414	XALAPROST EYE DROPS	<u>460</u>	BC26640414	XALAPROST EYE DROPS	473	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26641100	EXEMESTANE/G ENEPHARM FILM COATED TABLETS 25MG	<u>48.8</u>	BC26641100	EXEMESTANE/G ENEPHARM FILM COATED TABLETS 25MG	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。
BC26643100	ATOZET F.C. TABLETS 10/10MG	<u>26.5</u>	BC26643100	ATOZET F.C. TABLETS 10/10MG	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。
BC266501C5	AIRFLUSAL/de vice FORSPIRO 50MCG/500MCG	<u>1109</u>	BC266501C5	AIRFLUSAL/DE VICE FORSPIRO 50MCG/500MCG	956	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC26651109	HIDRASEC INFANTS 10MG GRANULES FOR ORAL SUSPENSION	<u>7.4</u>	BC26651109	HIDRASEC INFANTS 10MG GRANULES FOR ORAL SUSPENSION	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。
BC26652116	HIDRASEC CHILDREN 30MG GRANULES FOR ORAL SUSPENSION	<u>7.4</u>	BC26652116	HIDRASEC CHILDREN 30MG GRANULES FOR ORAL SUSPENSION	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。
BC26653100	COVERAM 5MG / 5MG	<u>9.8</u>	BC26653100	COVERAM 5MG / 5MG	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26655229	ONIVYDE TM (IRINOTECAN LIPOSOME INJECTION) 5MG/ML	<u>26295</u>	BC26655229	ONIVYDE TM (IRINOTECAN LIPOSOME INJECTION) 5MG/ML	26400	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26656100	Imbruvica Capsules 140mg	<u>2260</u>	BC26656100	IMBRUVICA CAPSULES 140MG	2285	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC266571E7	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DO SE	<u>1023</u>	BC266571E7	SYMBICORT RAPIHALER 160/4.5UG/DO SE	1049	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26658100	Azithromycin Sandoz Film- coated Tablets 250mg	<u>22.7</u>	BC26658100	AZITHROMYCIN SANDOZ FILM- COATED TABLETS 250MG	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。
BC26659100	TELSAR 80 (TELMISARTAN TABLETS 80MG)	<u>14.1</u>	BC26659100	TELSAR 80 (TELMISARTAN TABLETS 80MG)	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。
BC26660100	SUNVEPRA CAPSULE 100MG	0	BC26660100	SUNVEPRA CAPSULE 100MG	0	未修正，其價格依 用藥治療組合價支 付，個別品項不另 核價
BC26661100	DAKLINZA TABLET 30MG	0	BC26661100	DAKLINZA TABLET 30MG	0	未修正，其價格依 用藥治療組合價支 付，個別品項不另 核價

BC26662100	DAKLINZA TABLET 60MG	0	BC26662100	DAKLINZA TABLET 60MG	0	未修正，其價格依 用藥治療組合價支 付，個別品項不另 核價
BC26667100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORID E) 80 MG TABLET	<u>95</u>	BC26667100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORID E) 80 MG 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。
BC26668100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORID E) 40 MG TABLET	<u>51</u>	BC26668100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORID E) 40 MG TABLET	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。
BC26675100	HARVONI TABLETS	0	BC26675100	HARVONI TABLETS	0	未修正，其價格依 用藥治療組合價支 付，個別品項不另 核價
BC26678414	IZBA 30 ug/ml Eye Drops, Solution	<u>461</u>	BC26678414	IZBA 30 UG/ML EYE DROPS, SOLUTION	478	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26683100	OSENI TABLETS 25MG/30MG	<u>24.4</u>	BC26683100	OSENI TABLETS 25MG/30MG	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。
BC26698263	Voriconazole Sandoz Lyophilized Powder for Injection	<u>3463</u>	BC26698263	VORICONAZOLE SANDOZ LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION	3544	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26699221	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>485</u>	BC26699221	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	521	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26699240	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	<u>2695</u>	BC26699240	CIAZIL SOLUTION FOR INJECTION 2MG/ML	2848	依據本標準及全民 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	<u>4.91</u>	BC26700100	NEBILET 5 MG	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。

BC26701100	FLOXSAFE 400 (MOXIFLOXACIN TABLETS 400MG)	<u>89</u>	BC26701100	FLOXSAFE 400 (MOXIFLOXACIN TABLETS 400MG)	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。
BC26702209	CEFTAZIDIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	<u>45.8</u>	BC26702209	CEFTAZIDIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	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。
BC26703212	CEFTAZIDIME KABI 2G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	<u>257</u>	BC26703212	CEFTAZIDIME KABI 2G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	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。
BC267042AA	Pamorelin 3.75mg, Powder for Suspension for Iniection	<u>3510</u>	BC267042AA	PAMORELIN 3.75MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	3628	依據本標準及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>10906</u>	BC267052CN	PAMORELIN 11.25MG, POWDER FOR SUSPENSION FOR INJECTION	11105	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26708100	EXVIERA 250MG FILM-COATED TABLETS	0	BC26708100	EXVIERA 250MG FILM-COATED TABLETS	0	未修正，其價格依用藥治療組合價支付，個別品項不另核價
BC26709100	VIEKIRAX 12.5MG/75MG/50MG FILM-COATED TABLETS	0	BC26709100	VIEKIRAX 12.5MG/75MG/50MG FILM-COATED TABLETS	0	未修正，其價格依用藥治療組合價支付，個別品項不另核價
BC26714100	Valgover 450 F.C. Tablets	<u>437</u>	BC26714100	VALGOVIR 450 F.C. TABLETS	441	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26715209	VAXCEL CEFEPIME 1G IV INJECTION	<u>305</u>	BC26715209	VAXCEL CEFEPIME 1G IV INJECTION	338	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC26716100	HEPWIN F.C. TABLETS 1MG	<u>141</u>	BC26716100	HEPWIN F.C. TABLETS 1MG	144	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26717100	HEPWIN F.C. TABLETS 0.5MG	<u>108</u>	BC26717100	HEPWIN F.C. TABLETS 0.5MG	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。
BC26719100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORID E) 20 MG TABLET	<u>26.5</u>	BC26719100	LATUDA (LURASIDONE HYDROCHLORID E) 20 MG TABLET	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。
BC26722100	Nykob 5mg Orodispersible Tablets	<u>48.4</u>	BC26722100	NYKOB 5MG ORODISPERSIBLE 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。
BC26723100	Nykob 10mg Orodispersible Tablets	<u>83</u>	BC26723100	NYKOB 10MG ORODISPERSIBLE TABLETS	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。
BC26727212	RAMGIC (TRAMADOL HCL INJECTION 50MG/ML)	<u>30</u>	BC26727212	RAMGIC (TRAMADOL HCL INJECTION 50MG/ML)	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。
BC26734100	PIRESPA TABLETS 200 MG	<u>136</u>	BC26734100	PIRESPA TABLETS 200 MG	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。
BC26735443	SPIOLTO RESPIMAT, SOLUTION FOR INHALATION	<u>1561</u>	BC26735443	SPIOLTO RESPIMAT, SOLUTION FOR INHALATION	1567	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26737209	Meropenem Kabi Powder for Solution for injection or infusion 500 mg. 1g	<u>623</u>	BC26737209	MEROPENEM KABI POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION 1G	678	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC26737277	Meropenem Kabi Powder for Solution for injection or infusion 500 mg. 1g	<u>317</u>	BC26737277	MEROPENEM KABI 500MG POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	333	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26741277	Imipenem/Cil astatin Kabi 500mg/500mg Powder for Solution for Infusion	<u>332</u>	BC26741277	IMIPENEM/CIL ASTATIN KABI 500MG/500MG POWDER FOR SOLUTION FOR INFUSION	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。
BC26751100	PMS- METHYLPHENID ATE ER 18MG TABLETS	<u>26.9</u>	BC26751100	PMS- METHYLPHENID ATE ER 18MG TABLETS	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。
BC26752100	ARIMAC 10	<u>64</u>	BC26752100	ARIMAC 10	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。
BC26753414	XALAPROST EYE DROPS SOLUTION 50MCG/ML	<u>460</u>	BC26753414	XALAPROST EYE DROPS SOLUTION 50MCG/ML	473	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26762100	NUCOXIA 60 (ETORICOXIB TABLETS 60MG)	8.2				<u>本品項新增。</u>
BC26765209	CEFEPIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	<u>305</u>	BC26765209	CEFEPIME KABI 1G, POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION OR INFUSION	338	依據本標準及全民 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	<u>1115</u>	BC26766100	PMS-BOSENTAN TABLETS 62.5MG	1169	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26770405	TAPCOM-S OPHTHALMIC SOLUTION	<u>18.7</u>	BC26770405	TAPCOM-S OPHTHALMIC SOLUTION	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。

BC26772100	LEVIN-500 (LEVOFLOXACIN TABLETS 500MG)	<u>27.9</u>	BC26772100	LEVIN-500 (LEVOFLOXACIN TABLETS 500MG)	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。
BC26774100	DULOX 60	<u>31.4</u>	BC26774100	DULOX 60	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。
BC26777100	Inovelon Film-coated Tablets 200 mg	<u>39.3</u>	BC26777100	INOVELON FILM-COATED TABLETS 200 MG	39.4	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26778100	Inovelon Film-coated Tablets 400 mg	<u>70</u>	BC26778100	INOVELON FILM-COATED TABLETS 400 MG	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。
BC26783129	MEGEX-I SUSPENSION	<u>71</u>	BC26783129	MEGEX-I SUSPENSION	77	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26783138	MEGEX-I SUSPENSION	<u>137</u>	BC26783138	MEGEX-I SUSPENSION	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。
BC26783164	MEGEX-I SUSPENSION	<u>1976</u>	BC26783164	MEGEX-I SUSPENSION	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。
BC26785100	MONTE-H 5 (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	<u>11.6</u>	BC26785100	MONTE-H 5 (MONTELUKAST CHEWABLE TABLETS 5MG)	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。
BC26791100	EXEMESTANE- ACEPHARM 25MG F.C. TABLETS	<u>48.8</u>	BC26791100	EXEMESTANE- ACEPHARM 25MG F.C. TABLETS	50	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26799265	ALVOLES LYOPHILIZED FOR INJECTION 250MG	<u>356</u>	BC26799265	ALVOLES LYOPHILIZED FOR INJECTION 250MG	394	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC268161FL	FOSTER NEXTHALER	<u>758</u>	BC268161FL	FOSTER NEXTHALER	785	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26820100	HETLOSAR 50 (LOSARTAN TABLETS 50MG)	<u>5.3</u>	BC26820100	HETLOSAR 50 (LOSARTAN TABLETS 50MG)	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。
BC26824137	AIRFLUSAL/de vice FORSPIRO 50mcg/250mcg	<u>835</u>	BC26824137	AIRFLUSAL/DE VICE FORSPIRO 50MCG/250MCG	736	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26830100	HETLOSAR 100 (LOSARTAN TABLETS 100MG)	<u>7.2</u>	BC26830100	HETLOSAR 100 (LOSARTAN TABLETS 100MG)	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。
BC26837100	LEVIN-250 (LEVOFLOXACI N TABLETS 250MG)	<u>13</u>	BC26837100	LEVIN-250 (LEVOFLOXACI N TABLETS 250MG)	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。
BC26839100	POMALYST 4mg capsules	<u>9259</u>	BC26839100	POMALYST 4MG CAPSULES	9268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26840100	POMALYST 3mg capsules	<u>9259</u>	BC26840100	POMALYST 3MG CAPSULES	9268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26841100	POMALYST 2mg capsules	<u>9259</u>	BC26841100	POMALYST 2MG CAPSULES	9268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26842100	POMALYST 1mg capsules	<u>9259</u>	BC26842100	POMALYST 1MG CAPSULES	9268	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26843414	XALAMOL EYE DROPS SOLUTION 50MCG+5MG/ML	<u>511</u>	BC26843414	XALAMOL EYE DROPS SOLUTION 50MCG+5MG/ML	521	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC26853100	CELEXIB CAPSULE 200MG	<u>3.98</u>	BC26853100	CELEXIB CAPSULE 200MG	4.77	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。
BC26858245	ALPANZOLE 40MG LYOPHILIZED FOR INJECTION	<u>139</u>	BC26858245	ALPANZOLE 40MG LYOPHILIZED 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。
BC26860221	Variquel 0.2mg/ml Solution for Injection	<u>906</u>	BC26860221	VARIQUEL 0.2MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	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。
BC26869100	RYTMONORM SR 225MG CAPSULES	9.2				<u>本品項新增。</u>
BC26870100	RYTMONORM SR 325MG CAPSULES	11.9				<u>本品項新增。</u>
BC26871100	RYTMONORM SR 425MG CAPSULES	15.6				<u>本品項新增。</u>
BC26873100	Tarceva Film-coated tablets 100mg	<u>817</u>	BC26873100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 100MG	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。
BC26874100	Tarceva Film-coated tablets 150mg	<u>1059</u>	BC26874100	TARCEVA FILM-COATED TABLETS 150MG	1081	依據本標準及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	<u>63</u>	BC26876100	DONEPEZIL MYLAN 5MG	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。
BC26900100	ZYROVA 20 (ROSUVASTATI N TABLETS 20MG)	<u>25.9</u>	BC26900100	ZYROVA 20 (ROSUVASTATI N TABLETS 20MG)	27.1	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26901299	PINE INJECTION 5,000IU/ML	2.88				<u>本品項新增。</u>

BC26914100	Capecitabine Alvogen 500mg Film-Coated Tablets	<u>99</u>	BC26914100	CAPECITABINE ALVOGEN 500MG FILM-COATED 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。
BC26915229	VAXCEL ACYCLOVIR 25MG/ML IV INFUSION	<u>356</u>	BC26915229	VAXCEL ACYCLOVIR 25MG/ML IV INFUSION	394	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26921255	DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION	<u>5885</u>	BC26921255	DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION	5913	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC26921277	DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION	<u>26666</u>	BC26921277	DBL PEMETREXED (AS DISODIUM) POWDER FOR INJECTION	26710	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC269353BP	TRANSTEC 35UG/H, TRANSDERMAL PATCH	<u>126</u>	BC269353BP	TRANSTEC 35UG/H, TRANSDERMAL PATCH	130	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC269363BQ	TRANSTEC 52. 5UG/H, TRANSDERMAL PATCH	<u>173</u>	BC269363BQ	TRANSTEC 52. 5UG/H, TRANSDERMAL PATCH	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。
BC269422EW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	<u>24938</u>	BC269422EW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	25388	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC269422FV	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	<u>12500</u>	BC269422FV	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	13163	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

BC269422FW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	<u>19772</u>	BC269422FW	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	21002	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC269422FX	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	<u>27619</u>	BC269422FX	INVEGA TRINZA PROLONGED- RELEASE SUSPENSION FOR INJECTION	28128	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26945100	Tecavir 0.5	<u>106</u>	BC26945100	TECAVIR 0.5	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。
BC26946421	SIMBRINZA* 10mg/ml + 2mg/ml eye drops, suspension	<u>357</u>	BC26946421	SIMBRINZA* 10MG/ML + 2MG/ML EYE DROPS, SUSPENSION	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。
BC26950100	CANAGLU TABLETS 100MG	<u>28.8</u>	BC26950100	CANAGLU TABLETS 100MG	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。
BC26960100	CAPECITABINE TEVA FILM- COATED TABLETS 500MG	<u>99</u>	BC26960100	CAPECITABINE TEVA FILM- COATED TABLETS 500MG	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。
BC26961100	PHARACETAM FILM-COATED TABLETS 500MG	<u>20.8</u>	BC26961100	PHARACETAM FILM-COATED TABLETS 500MG	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。
BC26963100	KETOROLAC TABLET, 10MG	<u>4.56</u>	BC26963100	KETOROLAC TABLET, 10MG	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。
BC26967100	CANDESARTAN MYLAN 8MG	<u>7.8</u>	BC26967100	CANDESARTAN MYLAN 8MG	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。

BC26972100	ZEPATIER (ELBASVIR AND GRAZOPRE VIR) TABLET	0	BC26972100	ZEPATIER (ELBASVIR AND GRAZOPRE VIR) TABLET	0	未修正，其價格依 用藥治療組合價支 付，個別品項不另 核價
BC26985266	ABILIFY MAINTENA (ARIPIRAZOL E) FOR EXTENDED- RELEASE INJECTABLE SUSPENSION, 300MG/PRE- FILLED DUAL CHAMBER SVRINCE	<u>8353</u>	BC26985266	ABILIFY MAINTENA (ARIPIRAZOL E) FOR EXTENDED- RELEASE INJECTABLE SUSPENSION, 300MG/PRE- FILLED DUAL CHAMBER SVRINCE	8522	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26987271	ABILIFY MAINTENA (ARIPIRAZOL E) FOR EXTENDED- RELEASE INJECTABLE SUSPENSION, 400MG/PRE- FILLED DUAL CHAMBER SVRINCE	<u>8353</u>	BC26987271	ABILIFY MAINTENA (ARIPIRAZOL E) FOR EXTENDED- RELEASE INJECTABLE SUSPENSION, 400MG/PRE- FILLED DUAL CHAMBER SVRINCE	8522	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26989100	TEL CARD H 80/25	<u>14.1</u>	BC26989100	TEL CARD H 80/25	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。
BC26990100	VIACORAM 3.5MG/2.5MG	<u>6</u>	BC26990100	VIACORAM 3.5MG/2.5MG	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。
BC26991100	VIACORAM 7MG/5MG	<u>9.8</u>	BC26991100	VIACORAM 7MG/5MG	10.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC26995100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>16.6</u>	BC26995100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 5MG	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。

BC26996100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>33.2</u>	BC26996100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 10MG	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。
BC26997100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 15MG	<u>33.2</u>	BC26997100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 15MG	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。
BC26998100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>33.2</u>	BC26998100	BRINTELLIX FILM-COATED TABLETS 20MG	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。
BC27000100	XELJANZ XR EXTENDED RELEASE TABLETS 11 MG	<u>876</u>	BC27000100	XELJANZ XR EXTENDED RELEASE TABLETS 11 MG	1112	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27002100	LIVALO OD TABLETS 2MG	<u>15.1</u>	BC27002100	LIVALO OD 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。
BC27006100	CORTIMENT MMX 9MG PROLONGED RELEASE TABLETS	99				<u>本品項新增。</u>
BC27011100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG	<u>17.8</u>	BC27011100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 50MG	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。
BC27012100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 200MG	<u>34.2</u>	BC27012100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 200MG	35.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27013100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 400MG	<u>63</u>	BC27013100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 400MG	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。
BC27014100	TELMISARTAN/ HYDROCHLOROT HIAZIDE MYLAN 80MG/12.5MG	<u>14.1</u>	BC27014100	TELMISARTAN/ HYDROCHLOROT HIAZIDE MYLAN 80MG/12.5MG	15.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC27015100	ANASTROZOLE 1MG FILM- COATED TABLETS "CYH"	<u>55</u>	BC27015100	ANASTROZOLE 1MG FILM- COATED TABLETS "CYH"	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。
BC27022100	REOSTEO 150MG TABLETS	<u>731</u>	BC27022100	REOSTEO 150MG TABLETS	773	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27025100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 300MG	<u>42.9</u>	BC27025100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 300MG	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。
BC27028100	ALECENSA 150MG CAPSULES	<u>415</u>	BC27028100	ALECENSA 150MG CAPSULES	596	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27029100	Visanne 2 mg tablet	<u>47.3</u>	BC27029100	VISANNE 2 MG TABLET	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。
BC27033100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 2MG	<u>15.1</u>	BC27033100	OTSUKA ABILIFY TABLETS 2MG	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。
BC27034143	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG INHALATION POWDER	<u>1282</u>	BC27034143	RELVAR ELLIPTA 184/22 MCG INHALATION POWDER	1293	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27042100	RICOVIR F.C. TABLETS	<u>127</u>	BC27042100	RICOVIR F.C. TABLETS	130	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27043100	PROBALIN 75MG CAPSULES	<u>16.6</u>	BC27043100	PROBALIN 75MG CAPSULES	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。
BC27044100	CRESTATIN 10MG TABLETS	<u>14</u>	BC27044100	CRESTATIN 10MG TABLETS	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。

BC27053100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 150MG	<u>29.9</u>	BC27053100	MEGAZON PROLONGED- RELEASE TABLETS 150MG	30.4	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27054100	PREGABALIN KERN PHARMA 75MG CAPSULE	<u>16.3</u>	BC27054100	PREGABALIN KERN PHARMA 75MG CAPSULE	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。
BC27065100	ARITERO 5 (ARIPRAZOL E TABLETS 5MG)	<u>31.7</u>	BC27065100	ARITERO 5 (ARIPRAZOL E TABLETS 5MG)	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。
BC27066255	PEMETREXED FOR INJECTION 100MG/VIAL	<u>5885</u>	BC27066255	PEMETREXED FOR INJECTION 100MG/VIAL	5913	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27082229	OXALIPLATIN MYLAN	<u>1778</u>	BC27082229	OXALIPLATIN MYLAN	1999	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27082238	OXALIPLATIN MYLAN	<u>5520</u>	BC27082238	OXALIPLATIN MYLAN	5927	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27083235	CARBOPLATIN MYLAN	<u>1859</u>	BC27083235	CARBOPLATIN MYLAN	2079	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC270832AP	CARBOPLATIN MYLAN	<u>3881</u>	BC270832AP	CARBOPLATIN MYLAN	4364	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27086100	VEMLIDY FILM-COATED TABLETS	130				<u>本品項新增。</u>
BC27093100	AMLOSIN 10 (AMLODIPINE TABLETS 10MG)	<u>4.57</u>	BC27093100	AMLOSIN 10 (AMLODIPINE TABLETS 10MG)	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

BC27098100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 100MG	<u>206</u>	BC27098100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 100MG	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。
BC27102100	IBRANCE CAPSULES 75 MG	3215				<u>本品項新增。</u>
BC27103100	IBRANCE CAPSULES 100 MG	3215				<u>本品項新增。</u>
BC27104100	IBRANCE CAPSULES 125 MG	3215				<u>本品項新增。</u>
BC27106209	GEMCITABINE MYLAN	<u>3585</u>	BC27106209	GEMCITABINE MYLAN	3722	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27106263	GEMCITABINE MYLAN	<u>757</u>	BC27106263	GEMCITABINE MYLAN	830	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27108100	DONEPEZIL FILM-COATED TABLETS 10MG "EGIS"	<u>64</u>	BC27108100	DONEPEZIL FILM-COATED TABLETS 10MG "EGIS"	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。
BC27111100	STACYTINE 600	<u>5.8</u>	BC27111100	STACYTINE 600	6	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27114100	Xigduo XR Extended- Release Tablets 5mg/500mg	<u>29</u>	BC27114100	XIGDUO XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 5MG/500MG	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。
BC27115100	Xigduo XR Extended- Release Tablets 5mg/1000mg	<u>29</u>	BC27115100	XIGDUO XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 5MG/1000MG	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。
BC27116100	Xigduo XR Extended- Release Tablets 10mg/500mg	<u>29</u>	BC27116100	XIGDUO XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 10MG/500MG	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。

BC27117100	Xigduo XR Extended- Release Tablets 10mg/1000mg	<u>29</u>	BC27117100	XIGDUO XR EXTENDED- RELEASE TABLETS 10MG/1000MG	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。
BC27122100	EPNONE 50 (EPLERENONE TABLETS 50MG)	<u>28.5</u>	BC27122100	EPNONE 50 (EPLERENONE TABLETS 50MG)	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。
BC27134100	STROMEKTOL TABLETS 3 MG	<u>95</u>	BC27134100	STROMEKTOL TABLETS 3 MG	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。
BC27138206	DOCETAXEL MYLAN	<u>3644</u>	BC27138206	DOCETAXEL MYLAN	3839	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27138212	DOCETAXEL MYLAN	<u>12177</u>	BC27138212	DOCETAXEL MYLAN	12643	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27139100	AMLOSIN 5 (AMLODIPINE TABLETS 5MG)	<u>4.57</u>	BC27139100	AMLOSIN 5 (AMLODIPINE TABLETS 5MG)	5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27149100	ARITERO 10 (ARIPIPRAZOL E TABLETS 10MG)	<u>50</u>	BC27149100	ARITERO 10 (ARIPIPRAZOL E TABLETS 10MG)	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。
BC27155219	LEVOPHED SF 1MG/ML CONCENTRATE SOLUTION FOR IV INFUSION	<u>113</u>	BC27155219	LEVOPHED SF 1MG/ML CONCENTRATE SOLUTION FOR IV INFUSION	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。
BC27156100	LINETERO (LINEZOLID TABLETS 600MG)	<u>514</u>	BC27156100	LINETERO (LINEZOLID TABLETS 600MG)	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。
BC27166100	CAPEDA 500MG FILM-COATED TABLETS	<u>99</u>	BC27166100	CAPEDA 500MG FILM-COATED 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。

BC27175100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>26.6</u>	BC27175100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 10MG	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。
BC27176100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 20MG	<u>40.5</u>	BC27176100	PHARNOMIDE FILM-COATED TABLETS 20MG	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。
BC27180265	MOXIFLOXACIN KABI 400MG SOLUTION FOR INFUSION	<u>587</u>	BC27180265	MOXIFLOXACIN KABI 400MG SOLUTION FOR INFUSION	602	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27182100	CLOPIDOGREL FILM-COATED TABLETS 75MG "EGIS"	<u>36.1</u>	BC27182100	CLOPIDOGREL FILM-COATED TABLETS 75MG "EGIS"	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。
BC27223405	Ikervis 1mg/1mL eye drops, emulsion	<u>44.2</u>	BC27223405	IKERVIS 1MG/1ML EYE DROPS, EMULSION	45.1	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27228100	Linezolid Sandoz 600mg Film-Coated Tablets	<u>514</u>	BC27228100	LINEZOLID SANDOZ 600MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC27229100	KAPETRAL 500MG FILM- COATED TABLETS	<u>99</u>	BC27229100	KAPETRAL 500MG FILM- COATED 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。
BC27253100	WAKA CANDI TABLETS 8MG	<u>7.8</u>	BC27253100	WAKA CANDI TABLETS 8MG	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。
BC27255100	EPNONE 25 (EPLERENONE TABLETS 25MG)	<u>15.5</u>	BC27255100	EPNONE 25 (EPLERENONE TABLETS 25MG)	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。
BC27256100	ATORVASTATIN "EGIS" 10MG FILM-COATED TABLETS	<u>11.7</u>	BC27256100	ATORVASTATIN "EGIS" 10MG FILM-COATED 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。

BC27257100	KEAMINE FILM COATED TABLETS	<u>17.6</u>	BC27257100	KEAMINE FILM COATED TABLETS	18.3	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27258100	CELOFEN 200 (CELECOXIB CAPSULES 200MG)	<u>3.98</u>	BC27258100	CELOFEN 200 (CELECOXIB CAPSULES 200MG)	4.77	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。
BC27283100	ATOZET F.C. TABLETS 10/20MG	26.5				<u>本品項新增。</u>
BC27291100	ZYTIGA FILM- COATED TABLETS 500MG	1206				<u>本品項新增。</u>
BC27303240	ORIMUSTINE	<u>2371</u>	BC27303240	ORIMUSTINE	2713	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27303255	ORIMUSTINE	<u>8947</u>	BC27303255	ORIMUSTINE	10110	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27309100	Jadenu film- coated tablets 360 mg	677				<u>本品項新增。</u>
BC27311100	EZZICAD (EZETIMIBE) 10MG TABLETS	<u>12.5</u>	BC27311100	EZZICAD (EZETIMIBE) 10MG 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。
BC27318100	ARIPIPRAZOL KERN PHARMA ODT TABLETS 10MG	<u>48.9</u>	BC27318100	ARIPIPRAZOL KERN PHARMA ODT TABLETS 10MG	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。
BC27320100	KISQALI? 200mg Film- Coated Tablets	1129				<u>本品項新增。</u>
BC27323100	MAVIRET FILM-COATED TABLETS 100MG/40MG	0	BC27323100	MAVIRET FILM-COATED TABLETS 100MG/40MG	0	未修正，其價格依 用藥治療組合價支 付，個別品項不另 核價
BC27324100	NOC DURNA 25MCG	20.3				<u>本品項新增。</u>

BC27325100	NOC DURNA 50 MCG	20.3			本品項新增。
BC27332100	AZILECT TABLETS	78			本品項新增。
BC27333221	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	<u>6242</u>	BC27333221	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	7057 依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC27339100	ATORVASTATIN "EGIS" 40MG FILM-COATED TABLETS	<u>24.1</u>	BC27339100	ATORVASTATIN "EGIS" 40MG FILM-COATED TABLETS	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。
BC27341100	JINARC TABLETS 15MG	410			本品項新增。
BC27342100	Jinarc Tablets 30mg	410			本品項新增。
BC27343100	Jinarc Tablets 45mg	410			本品項新增。
BC27344100	Jinarc Tablets 60mg	410			本品項新增。
BC27345100	Jinarc Tablets 90mg	410			本品項新增。
BC27348100	DUROTINE 60 (DULOXETINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 60MG)	<u>29.9</u>	BC27348100	DUROTINE 60 (DULOXETINE HYDROCHLORIDE CAPSULES 60MG)	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。
BC27354266	LINEZOLID 2MG/ML SOLUTION FOR INFUSION "KABI"	<u>822</u>	BC27354266	LINEZOLID 2MG/ML SOLUTION FOR INFUSION "KABI"	848 依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
BC27357100	Venclexta Film-Coated Tablets 10mg	186			本品項新增。
BC27358100	Venclexta Film-Coated Tablets 50mg	931			本品項新增。
BC27359100	Venclexta Film-Coated Tablets 100mg	1676			本品項新增。
BC27365100	REXULTI (BREXPIPRAZOLE) TABLETS 1MG	42			本品項新增。

BC27366100	REXULTI (BREXPIRAZO LE) TABLETS 2MG	75			<u>本品項新增。</u>
BC27367100	REXULTI (BREXPIRAZO LE) TABLETS 3MG	75			<u>本品項新增。</u>
BC27368100	REXULTI (BREXPIRAZO LE) TABLETS 4MG	75			<u>本品項新增。</u>
BC27372100	IMAREM 100MG FILM-COATED TABLETS	598			<u>本品項新增。</u>
BC27373100	IMAREM 400MG FILM-COATED TABLETS	1663			<u>本品項新增。</u>
BC27375100	TENOF (TENOFVIR DISOPROXIL FUMARATE TABLETS)	<u>127</u>	BC27375100	TENOF (TENOFVIR DISOPROXIL FUMARATE TABLETS)	130 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
BC27377100	Solifenacin Sandoz 5mg Film-coated Tablets	24.1			<u>本品項新增。</u>
BC27393100	MINIRIN MELT 240 MCG	83			<u>本品項新增。</u>
BC27395443	TRELEGY ELLIPTA 92/55/22 MCG INHALATION POWDER	1770			<u>本品項新增。</u>
BC27433100	OLMETERO 40 F.C. TABLETS	<u>13.9</u>	BC27433100	OLMETERO 40 F.C. 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。
BC27434221	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	859			<u>本品項新增。</u>
BC27434240	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	5041			<u>本品項新增。</u>
BC27434248	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	22960			<u>本品項新增。</u>

BC27434255	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	41328			本品項新增。
BC27434296	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	7401			本品項新增。
BC274342E2	Paclitaxel Injection 6mg/ml Sandoz	2313			本品項新增。
BC27435221	Fluorouracil Injection 50mg/ml Sandoz	25.6			本品項新增。
BC27435229	Fluorouracil Injection 50mg/ml Sandoz	57			本品項新增。
BC27435238	Fluorouracil Injection 50mg/ml Sandoz	115			本品項新增。
BC27435248	Fluorouracil Injection 50mg/ml Sandoz	230			本品項新增。
BC27435255	Fluorouracil Injection 50mg/ml Sandoz	414			本品項新增。
BC27440100	Telmisartan Sandoz Tablets 80mg	<u>14.1</u>	BC27440100	TELMISARTAN SANDOZ TABLETS 80MG	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。
BC27441100	Telmisartan Sandoz Tablets 40mg	<u>8.2</u>	BC27441100	TELMISARTAN SANDOZ TABLETS 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。
BC27448100	FEMOLET	<u>42.4</u>	BC27448100	FEMOLET	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。

BC27449263	Teicoplanin Sandoz Powder for Injection 200mg	589	<u>本品項新增。</u>
BC27458100	STEGLATRO 5MG F.C. TABLETS	29	<u>本品項新增。</u>
BC27467100	QTERN 5MG/10MG FILM-COATED TABLETS	34.8	<u>本品項新增。</u>
BC27468209	Gemtero (Gemcitabine for injection)	3585	<u>本品項新增。</u>
BC27468263	GEMTERO (GEMCITABINE FOR INJECTION)	757	<u>本品項新增。</u>
BC27469240	" IUAN" BENDAMUSTINE HYDROCHLORID E LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INIECTION	2371	<u>本品項新增。</u>
BC27469255	" IUAN" BENDAMUSTINE HYDROCHLORID E LYOPHILIZED POWDER FOR SOLUTION FOR INIECTION	8939	<u>本品項新增。</u>
BC27472119	PENTASA SACHET, PROLONGED RELEASE GRANULES, 4G	63	<u>本品項新增。</u>
BC27473100	ARICEPT EVES 10MG ORODISPERSIB LE TABLETS	64	<u>本品項新增。</u>
BC27482221	ZOLEDRONIC ACID-HAMELN CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 4MG/5ML	6242	<u>本品項新增。</u>

BC27491209	MIDAZOLAM- HAMELN 5MG/ML INJECTION	19.4	<u>本品項新增。</u>
BC27491216	MIDAZOLAM- HAMELN 5MG/ML INJECTION	28	<u>本品項新增。</u>
BC27491229	MIDAZOLAM- HAMELN 5MG/ML INJECTION	203	<u>本品項新增。</u>
BC27503100	ALZER 10 (DONEPEZIL HYDROCHLORID E TABLETS USP 10MG)	64	<u>本品項新增。</u>
BC27504221	PACLITERO (PACLITAXEL INJECTION 6MG/ML)	859	<u>本品項新增。</u>
BC27504248	PACLITERO (PACLITAXEL INJECTION 6MG/ML)	22960	<u>本品項新增。</u>
BC275042E2	PACLITERO (PACLITAXEL INJECTION 6MG/ML)	2313	<u>本品項新增。</u>
BC27505100	ODEFSEY FILM-COATED TABLETS	440	<u>本品項新增。</u>
BC27511100	CABOMETYX FILM-COATED TABLET 20MG	5494	<u>本品項新增。</u>
BC27512100	CABOMETYX FILM-COATED TABLET 40MG	5494	<u>本品項新增。</u>
BC27513100	CABOMETYX FILM-COATED TABLET 60MG	5494	<u>本品項新增。</u>
BC27514100	JULUCA FILM COATED TABLETS	440	<u>本品項新增。</u>
BC27525209	TAXOHOPE-N 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	3644	<u>本品項新增。</u>

BC27525219	TAXOHOPE-N 20MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	12177	<u>本品項新增。</u>
BC27532255	PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"	5556	<u>本品項新增。</u>
BC27532277	PEMETREXED LYOPHILIZED POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION "CYH"	25210	<u>本品項新增。</u>
BC27534100	SimvaEZ Tablets 10/20mg	14	<u>本品項新增。</u>
BC27535100	SimvaEZ Tablets 10/10mg	11.3	<u>本品項新增。</u>
BC27547100	EPCLUSA FILM-COATED TABLETS	0	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
BC27562100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 400mg	58	<u>本品項新增。</u>
BC27563100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 300mg	40	<u>本品項新增。</u>
BC27564100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 200mg	32.3	<u>本品項新增。</u>

BC27565100	Quetiapine Sandoz Prolonged Release Tablets 50mg	16.9	<u>本品項新增。</u>
BC27570100	BIKTARVY TABLETS	440	<u>本品項新增。</u>
BC27582161	QUETRA 100MG/ML ORAL SOLUTION	689	<u>本品項新增。</u>
BC27582166	QUETRA 100MG/ML ORAL SOLUTION	1292	<u>本品項新增。</u>
BC27592100	VALGAN-450 (VALGANCICLO VIR TABLETS 450MG)	437	<u>本品項新增。</u>
BC27614100	DUROTINE 30 (DULOXETINE HYDROCHLORID E CAPSULES 30MG)	16.4	<u>本品項新增。</u>
BC27615221	PALONOSETRON 250 MICROGRAMS SOLUTION FOR INJECTION FRESENIUS KABI	585	<u>本品項新增。</u>
BC27653217	BORTEZOMIB POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION 3.5MG	29531	<u>本品項新增。</u>
BC27678255	LEVOFLOXACIN -HAMELN IV SOLUTION FOR INFUSION 5MG/ML	635	<u>本品項新增。</u>
BC27700100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 0.5MG	104	<u>本品項新增。</u>
BC27701100	ENTECAVIR SANDOZ FILM COATED TABLETS 1MG	134	<u>本品項新增。</u>

BC27711110	DYNA	31			本品項新增。
	AMOXYCILLIN				
	125MG/5ML				
BC27712209	DOCETAXEL	3644			本品項新增。
	STADA				
BC27712219	DOCETAXEL	12177			本品項新增。
	STADA				
BR00091223	Xofigo	144181			本品項新增。
	solution for injection				
HCVDA00001	DAKLINZA +	0	HCVDA00001	DAKLINZA +	1190
	SUNVEPRA治療			SUNVEPRA治療	
	基因型1B型24			基因型1B型24	
	週療程			週療程	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格，其價格為每日藥費
HCVDA00002	VIEKIRAX +	2380	HCVDA00002	VIEKIRAX +	2380
	EXVIERA治療			EXVIERA治療	
	基因型1B型，			基因型1B型，	
	無肝硬化或具			無肝硬化或具	
	代償性肝硬化			代償性肝硬化	
	12週療程			12週療程	未修正，其價格為每日藥費
HCVDA00003	VIEKIRAX +	2380	HCVDA00003	VIEKIRAX +	2380
	EXVIERA +			EXVIERA +	
	RIBAVIRIN治			RIBAVIRIN治	
	療基因型1A型			療基因型1A型	
	，無肝硬化12			，無肝硬化12	
	週療程			週療程	未修正，其價格為每日藥費
HCVDA00004	VIEKIRAX +	1190	HCVDA00004	VIEKIRAX +	1190
	EXVIERA +			EXVIERA +	
	RIBAVIRIN治			RIBAVIRIN治	
	療基因型1A型			療基因型1A型	
	，代償性肝硬			，代償性肝硬	
	化24週療程			化24週療程	
HCVDA00005	ZEPATIER +/-	2380	HCVDA00005	ZEPATIER +/-	2380
	RIBAVIRIN治			RIBAVIRIN治	
	療基因型1A型			療基因型1A型	
	，無抗藥性病			，無抗藥性病	
	毒株，12週療			毒株，12週療	
	程			程	未修正，其價格為每日藥費
HCVDA00006	ZEPATIER +	1785	HCVDA00006	ZEPATIER +	1785
	RIBAVIRIN治			RIBAVIRIN治	
	療基因型1A型			療基因型1A型	
	，有抗藥性病			，有抗藥性病	
	毒株，16週療			毒株，16週療	
	程			程	未修正，其價格為每日藥費
HCVDA00007	ZEPATIER +/-	2380	HCVDA00007	ZEPATIER +/-	2380
	RIBAVIRIN治			RIBAVIRIN治	
	療基因型1B型			療基因型1B型	
	，12週療程			，12週療程	未修正，其價格為每日藥費

HCVDA0008	ZEPATIER治療 基因型第4型 ，12週療程	2380	HCVDA0008	ZEPATIER治療 基因型第4型 ，12週療程	2380	未修正，其價格為 每日藥費
HCVDA0009	ZEPATIER + RIBAVIRIN治 療基因型第4 型，16週療程	1785	HCVDA0009	ZEPATIER + RIBAVIRIN治 療基因型第4 型，16週療程	1785	未修正，其價格為 每日藥費
HCVDA0010	HARVONI +/- RIBAVIRIN治 療基因型第 1、2、4、5或 6型，12週療 程	<u>2140</u>	HCVDA0010	HARVONI +/- RIBAVIRIN治 療基因型第 1、2、4、5或 6型，12週療 程	2380	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格，其 價格為每日藥費
HCVDA0011	SOVALDI + RIBAVIRIN治 療基因型第2 型，12週療程	<u>2140</u>	HCVDA0011	SOVALDI + RIBAVIRIN治 療基因型第2 型，12週療程	2380	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格，其 價格為每日藥費
HCVDA0012	MAVIRET治療 基因型第1、 2、3、4、5或 6型，8週療程	3570	HCVDA0012	MAVIRET治療 基因型第1、 2、3、4、5或 6型，8週療程	3570	未修正，其價格為 每日藥費
HCVDA0013	MAVIRET治療 基因型第1、 2、3、4、5或 6型，12週療 程	2380	HCVDA0013	MAVIRET治療 基因型第1、 2、3、4、5或 6型，12週療 程	2380	未修正，其價格為 每日藥費
HCVDA0014	MAVIRET治療 基因型第1或3 型，16週療程	1785	HCVDA0014	MAVIRET治療 基因型第1或3 型，16週療程	1785	未修正，其價格為 每日藥費
HCVDA0015	EPCLUSA治療 基因型第1、 2、3、4、5或 6型，12週療 程	2140				本品項新增，其價 格為每日藥費
HCVDA0016	EPCLUSA + RIBAVIRIN治 療基因型第 1、2、3、4、 5或6型，12週 療程	2140				本品項新增，其價 格為每日藥費
JC00006212	ANTIVENIN OF TR. MUCROSQUAMAT US AND TR. GRAMINEUS (LYOPHILIZED)	<u>25376</u>	JC00006212	ANTIVENIN OF TR. MUCROSQUAMAT US AND TR. GRAMINEUS (LYOPHILIZED)	17452	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

JC00009212	ANTIVENIN OF B. MULTICINCTUS AND N. NAJA ATRA (LYOPHILIZED)	<u>25376</u>	JC00009212	ANTIVENIN OF B. MULTICINCTUS AND N. NAJA ATRA (LYOPHILIZED)	17452	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
JC00010209	ANTIVENIN OF D. ACUTUS (LYOPHILIZED)	<u>25376</u>	JC00010209	ANTIVENIN OF D. ACUTUS (LYOPHILIZED)	17452	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
JC00139240	TUNEX 25MG POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	2927				<u>本品項新增。</u>
			K000471221	ATG-FRESENIUS S 100MG/ 5ML	8261	<u>本品項刪除。</u>
			K000471229	ATG-FRESENIUS S 200MG /10ML	13627	<u>本品項刪除。</u>
K000653299	HUMULIN 70/30 100 IU/ML	<u>0.27</u>	K000653299	HUMULIN 70/30 100 IU/ML	0.28	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。
K000657299	HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN) ISOPHANE SUSPENSION) 100IU II //ML.	<u>0.27</u>	K000657299	HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN) ISOPHANE SUSPENSION) 100IU II //ML.	0.28	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。
K000663299	HUMULIN R (REGULAR HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN INJECTION) 100 I II /ML.	<u>0.27</u>	K000663299	HUMULIN R (REGULAR HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN INJECTION) 100 I II /ML.	0.28	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。
KC00069248	BISEKO	<u>1143</u>	KC00069248	BISEKO	1800	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

KC00487248	ALBUTEIN 20% SOLUTION	-	KC00487248	ALBUTEIN 20% SOLUTION	1212	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付,原支付 價為1212元
KC00580216	EPREX INJECTION 10000IU/ML	<u>629</u>	KC00580216	EPREX INJECTION 10000IU/ML	676	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00580219	EPREX INJECTION 10000IU/ML	<u>629</u>	KC00580219	EPREX INJECTION 10000IU/ML	676	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00582212	EPREX INJECTION 4000IU/ML	<u>328</u>	KC00582212	EPREX INJECTION 4000IU/ML	353	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00595266	HUMALOG MIX 25 100IU/ML (3ML)	<u>241</u>	KC00595266	HUMALOG MIX 25 100IU/ML (3ML)	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。
KC00596266	HUMALOG MIX 50 100IU/ML (3ML)	<u>241</u>	KC00596266	HUMALOG MIX 50 100IU/ML (3ML)	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。
KC00601265	BETA FERON (INTERFERON BETA-1B)	<u>1860</u>	KC00601265	BETA FERON 250MCG(8MIU) (INTERFERON BETA-1B)	1881	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00615239	SAIZEN 8MG CLICK EASY	<u>3290</u>	KC00615239	SAIZEN 8MG CLICK EASY	3435	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			KC00618266	BERININ P (BLOOD COAGULATION FACTOR IX . HUMAN PASTEURIZED)	4530	<u>本品項刪除。</u>

			KC00618280	BERININ P (BLOOD COAGULATION FACTOR IX . HUMAN PASTEURIZED)	9060	<u>本品項刪除。</u>
KC006252B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	<u>46895</u>	KC006252B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	57963	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00653209	HUMULIN 70/30 100 IU/ML	<u>288</u>	KC00653209	HUMULIN 70/30 100 IU/ML	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。
KC00657209	HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN) ISOPHANE SUSPENSION) 100 I U /ML	<u>288</u>	KC00657209	HUMULIN N (NPH HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN) ISOPHANE SUSPENSION) 100 I U /ML	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。
KC00663209	HUMULIN R (REGULAR HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN INJECTION) 100 I U /ML	<u>288</u>	KC00663209	HUMULIN R (REGULAR HUMAN INSULIN RECOMBINANT DNA ORIGIN INJECTION) 100 I U /ML	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。
			KC00669248	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 50MCG/VIAL	2091	<u>本品項刪除。</u>
KC00670282	FILGRASTIM INJECTION M300, 300?g/0 . 7ML	<u>1835</u>	KC00670282	FILGRASTIM INJECTION M300, 300MCG/ 0. 7ML	1881	依據本標準及全民 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	3214	<u>本品項刪除。</u>
			KC00675257	PEG-INTRON POWDER FOR INJECTION 120MCG/VIAL	4150	<u>本品項刪除。</u>

KC00677243	NORDITROPIN NORDIFLEX 10MG/1.5ML	<u>5739</u>	KC00677243	NORDITROPIN SIMPLEXX INJECTION 10MG/1.5ML	5991	依據本標準及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>2071</u>	KC00683236	GENOTROPIN 5.3MG	2160	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
			KC00709248	RECORMON MULTIDOSE POWDER AND SOLVENT FOR SOL. FOR INJECTION 50000IU	6590	<u>本品項刪除。</u>
KC00711280	FILGRASTIM INJECTION 150 μ G/0.6ML	<u>1462</u>	KC00711280	FILGRASTIM INJECTION 150 μ G/0.6ML	1489	依據本標準及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>694</u>	KC00712266	FILGRASTIM INJECTION 75 μ G/0.3ML	717	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	<u>3459</u>	KC00713240	ENBREL (ETANERCEPT) 25MG	3558	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00728266	LANTUS 100U/ML, SOLUTION FOR INJECTION	<u>426</u>	KC00728266	LANTUS 100U/ML, SOLUTION FOR INJECTION	437	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00729266	NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML	<u>239</u>	KC00729266	NOVORAPID PENFILL 3ML 100U/ML	244	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00735209	GLUCAGEN 1MG	<u>799</u>	KC00735209	GLUCAGEN 1MG	800	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。

KC00739209	ACTRAPID 100 IU/ML	<u>288</u>	KC00739209	ACTRAPID 100 IU/ML	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。
KC00745209	LANTUS 100 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION, 10ML VIAL	<u>1171</u>	KC00745209	LANTUS 100 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION, 10ML VIAL	1200	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00756265	GRANOCYTE 250	<u>1898</u>	KC00756265	GRANOCYTE 250	1951	依據本標準及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>729</u>	KC00757255	GRANOCYTE 100	754	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00760209	INSULATARD	<u>288</u>	KC00760209	INSULATARD	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。
KC00761210	FASTURTEC POWDER AND SOLVENT FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 1.5MG/ML	<u>2674</u>	KC00761210	FASTURTEC POWDER AND SOLVENT FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 1.5MG/ML	2676	依據本標準及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	14002	<u>本品項刪除。</u>
			KC00776283	HUMIRA 40MG SOLUTION FOR INJECTION, PRE-FILLED SYRINGE	14002	<u>本品項刪除。</u>
KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	<u>13735</u>	KC00787216	FORTEO FOR INJECTION	14032	依據本標準及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>2834</u>	KC00788277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 135MCG/0.5ML	3173	依據本標準及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>2971</u>	KC00789277	PEGASYS PREFILLED SYRINGES 180MCG/0.5ML	3676	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00795266	HUMALOG U-100	<u>241</u>	KC00795266	HUMALOG U-100	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。
KC00803266	APIDRA 100 U/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>175</u>	KC00803266	APIDRA 100 U/ML SOLUTION FOR INJECTION	187	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00807219	AVASTIN INJECTION	<u>8965</u>	KC00807219	AVASTIN INJECTION	9019	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00810266	LEVEMIR FLEX PEN	<u>431</u>	KC00810266	LEVEMIR FLEX PEN	439	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	<u>14683</u>	KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	14742	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00820266	NOVOMIX 30 FLEXPEN	<u>239</u>	KC00820266	NOVOMIX 30 FLEXPEN	244	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00823266	NOVORAPID FLEXPEN	<u>239</u>	KC00823266	NOVORAPID FLEXPEN	244	依據本標準及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>15043</u>	KC00835261	XOLAIR 150 MG POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INJECTION	15284	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC00845244	GENOTROPIN 12 MG	7070				<u>本品項新增。</u>

KC00846248	ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	<u>6659</u>	KC00846248	ENBREL 50MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	6835	依據本標準及全民 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>3459</u>	KC00851240	ENBREL 25MG SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE	3558	依據本標準及全民 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>7070</u>	KC00857244	HUMATROPE FOR INJECTION 12 MG(36 IU)	7454	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00867295	Mircera solution for injection in pre-filled syringe 75 mcg/0.3ml	<u>3831</u>	KC00867295	MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 75 MCG/0.3ML	3867	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00868248	Mircera solution for injection in pre-filled syringe 50 mcg/0.3ml	<u>2740</u>	KC00868248	MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 50 MCG/0.3ML	2815	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00869255	Mircera solution for injection in pre-filled syringe 100 mcg/0.3ml	<u>4891</u>	KC00869255	MIRCERA SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 100 MCG/0.3ML	5043	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00875221	Recormon solution for injection in pre-filled syringe 5000IU	<u>761</u>	KC00875221	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 5000IU	818	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00876212	Recormon solution for injection in pre-filled syringe 2000IU	<u>320</u>	KC00876212	RECORMON SOLUTION FOR INJECTION IN PRE-FILLED SYRINGE 2000IU	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。
KC00877238	ERBITUX 5MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	<u>5936</u>	KC00877238	ERBITUX 5MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	5967	依據本標準及全民 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>21416</u>	KC00879205	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	21599	依據本標準及全民 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>21416</u>	KC008792FM	LUCENTIS 10MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	21599	依據本標準及全民 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 INIECTION	<u>1285</u>	KC00894214	RABIPUR PCEC RABIES VACCINES BEHRING POWDER AND SOLVENT FOR SOLUTION FOR INIECTION	1325	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00896243	Omnitrope 10mg/1.5mL Solution for Injection	<u>5739</u>	KC00896243	OMNITROPE 10MG/1.5ML SOLUTION FOR INJECTION(30 IU)	5991	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00897265	ORENCIA LYOPHILIZED POWDER FOR IV INFUSION 250MG	<u>8027</u>	KC00897265	ORENCIA LYOPHILIZED POWDER FOR IV INFUSION 250MG	8279	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00898266	HUMALOG MIX 25 100U/ML KWIKPEN	<u>241</u>	KC00898266	HUMALOG MIX 25 100U/ML KWIKPEN	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。
KC00899266	HUMALOG MIX 50 100U/ML KWIKPEN	<u>241</u>	KC00899266	HUMALOG MIX 50 100U/ML KWIKPEN	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。
KC00900266	HUMALOG 100U/ML KWIKPEN	<u>241</u>	KC00900266	HUMALOG 100U/ML KWIKPEN	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。
KC00905261	Ilaris 150 mg powder for solution for iniecton	<u>420363</u>	KC00905261	ILARIS 150 MG POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	428021	依據本標準及全民 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>4012</u>	KC00907219	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	4126	依據本標準及全民 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>9284</u>	KC00907229	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	9482	依據本標準及全民 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>19248</u>	KC00907238	ACTEMRA SOLUTION FOR INFUSION	19804	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00908266	NOVOMIX 50 FLEXPEN	<u>239</u>	KC00908266	NOVOMIX 50 FLEXPEN	244	依據本標準及全民 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>30941</u>	KC00911206	SIMPONI TM (GOLIMUMAB), SOLUTION FOR INJECTION	31200	依據本標準及全民 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>30941</u>	KC00911209	SIMPONI TM (GOLIMUMAB), SOLUTION FOR INJECTION	31200	依據本標準及全民 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>1547</u>	KC00914216	VICTOZA	1633	依據本標準及全民 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>6072</u>	KC00918209	PROLIA	6088	依據本標準及全民 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>18497</u>	KC00919280	NEULASTA	18906	依據本標準及全民 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	3676	<u>本品項刪除。</u>
			KC00930277	PEGASYS PRE- FILLED PEN 135MCG/0.5ML	3173	<u>本品項刪除。</u>

KC00932244	SAIZEN 12 MG(36IU) SOLUTION FOR INJECTION	<u>7070</u>	KC00932244	SAIZEN 12 MG(36IU) SOLUTION FOR INJECTION	7454	依據本標準及全民 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>10473</u>	KC00941221	VECTIBIX SOLUTION FOR INFUSION	11996	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00942233	Perjeta Vial 420mg	63105				<u>本品項新增。</u>
KC00945258	ORENCIA (ABATACEPT) INJECTION FOR SUBCUTANEOUS USE 125MG PER SYRINGE(125M G/ML)	<u>5184</u>	KC00945258	ORENCIA (ABATACEPT) INJECTION FOR SUBCUTANEOUS USE 125MG PER SYRINGE(125M G/ML)	5223	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00950206	NESP Injection Plastic Syringe 180 mcg/0.5 ml	<u>7148</u>	KC00950206	NESP INJECTION PLASTIC SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	7487	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00951206	NESP Injection Plastic Syringe 120 mcg/0.5 ml	<u>5129</u>	KC00951206	NESP INJECTION PLASTIC SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	5441	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00952206	NESP Injection Plastic Syringe 60 mcg/0.5 ml	<u>2803</u>	KC00952206	NESP INJECTION PLASTIC SYRINGE 60MCG/0.5ML	2993	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00953206	NESP Injection Plastic Syringe 40 mcg/0.5 ml	<u>1418</u>	KC00953206	NESP INJECTION PLASTIC SYRINGE 40MCG/0.5ML	1439	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00954206	NESP Injection Plastic Syringe 30 mcg/0.5 ml	<u>1140</u>	KC00954206	NESP INJECTION PLASTIC SYRINGE 30MCG/0.5ML	1185	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00955206	NESP Injection Plastic Syringe 20 mcg/0.5 ml	<u>880</u>	KC00955206	NESP INJECTION PLASTIC SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	939	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

KC00956206	NESP Injection Plastic Syringe 10 mcg/0.5 ml	-	KC00956206	NESP INJECTION PLASTIC SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	469	本藥品已接近五年 無醫令申報量，將 依本標準第12-2條 不列入收載，目前 暫停支付, 原支付 價為440元
KC009612B5	Herceptin Vial 440mg	<u>46895</u>	KC009612B5	HERCEPTIN VIAL 440MG	57963	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00964248	ADCETRIS 50 mg powder for concentrate for solution for infusion	<u>119523</u>	KC00964248	ADCETRIS 50 MG POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	119757	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00969214	VERORAB POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION	<u>1142</u>	KC00969214	VERORAB POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION FOR INJECTION	1147	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00977208	Actemra 162mg for SC Injection	<u>8623</u>	KC00977208	ACTEMRA 162MG FOR SC INJECTION	8735	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00978206	TRULICITY INJECTION 1.5MG/0.5ML	<u>936</u>	KC00978206	TRULICITY INJECTION 1.5MG/0.5ML	954	依據本標準及全民 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>936</u>	KC00979206	TRULICITY INJECTION 0.75MG/0.5ML	954	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00980255	Remicade powder for concentrate for solution for infusion	<u>13739</u>	KC00980255	REMICADE POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	14686	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC00990288	Lucentis solution for injection 10mg/mL in pre-filled syringe	<u>21416</u>	KC00990288	LUCENTIS SOLUTION FOR INJECTION 10MG/ML IN PRE-FILLED SYRINGE	21599	依據本標準及全民 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	<u>14683</u>	KC01010206	SYNAGIS 100MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	14742	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC01011272	TOUJEO 300 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>579</u>	KC01011272	TOUJEO 300 UNITS/ML SOLUTION FOR INJECTION	593	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC01013229	OPDIVO (nivolumab) Injection 10mg/mL	44150				<u>本品項新增。</u>
KC01024209	CIMZIA 200 MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	<u>14140</u>	KC01024209	CIMZIA 200 MG/ML SOLUTION FOR INJECTION	14385	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC01025219	KEYTRUDA INJECTION	71523				<u>本品項新增。</u>
KC01034266	ENTYVIO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>56951</u>	KC01034266	ENTYVIO POWDER FOR CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	57744	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC01035255	Remsima	<u>11953</u>	KC01035255	REMSIMA	12868	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC01037209	PRALUENT SOLUTION FOR INJECTION 75MG	4588				<u>本品項新增。</u>
KC01038209	PRALUENT SOLUTION FOR INJECTION 150MG	4588				<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))	<u>13646</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))	14002	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
KC01048221	Hizentra	1800				<u>本品項新增。</u>
KC01048229	Hizentra	3600				<u>本品項新增。</u>
KC01048238	Hizentra	7200				<u>本品項新增。</u>
KC01048248	Hizentra	18000				<u>本品項新增。</u>

KC01050238	Tecentriq	132450			本品項新增。
KC01054266	TRESIBA	497			本品項新增。
	FLEXTOUCH				
KC01063209	TALTZ	31802	KC01063209	TALTZ	32233
	INJECTION			INJECTION	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
KC010762DA	LUMICEF	16785			本品項新增。
	Subcutaneous Injection				
	210mg				
	Svringe				
KC01077209	TREMFYA	71713			本品項新增。
	SOLUTION FOR INJECTION				
KC01078299	XYNTHA	23			本品項新增。
	SOLOFUSE				
	2000 IU				
KC01080216	Soliqua	1215			本品項新增。
	solution for injection				
	100 units+50				
	μg				
KC01081209	BESPO NSA 1	380000			本品項新增。
	MG POWDER FOR				
	CONCENTRATE				
	FOR SOLUTION				
	FOR INFUSION				
KC01082212	DUPIXENT	19738			本品項新增。
	SOLUTION FOR INJECTION				
	300MG				
KC01086299	HEMLIBRA SC	2969			本品項新增。
	INJECTION 30				
	MG/ML				
KC01087299	HEMLIBRA SC	2969			本品項新增。
	INJECTION				
	150 MG/ML				
KC010892B5	OGIVRI 440	39860			本品項新增。
	MG				
KC01094229	TRUXIMA	6536			本品項新增。
KC01094248	TRUXIMA	32348			本品項新增。
KC01106248	SK ALBUMIN	1212			本品項新增。
	20%				
	INJECTION				
			N000235212	ACTIVE B1	2.4
				INJECTION	
				0.5% "Y. Y. "	本品項刪除。

N000608100	DESTRINALIS CAPSULES "KINGDOM"	<u>1.04</u>	N000608100	DESTRINALIS CAPSULES "KINGDOM"	1.06	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。
N000703100	GASNONE TABLETS	<u>0.36</u>	N000703100	GASNONE 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。
			N000825209	BIHYPER INJECTION 0.25% "Y. Y."	4.48	<u>本品項刪除。</u>
N001500100	MEDICON TABLETS 15MG	<u>0.66</u>	N001500100	MEDICON TABLETS 15MG	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。
N001849100	DELCOPAN TABLETS 10MG "JOHNSON"	<u>0.44</u>	N001849100	DELCOPAN TABLETS 10MG "JOHNSON"	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。
N002253100	URSOCID TABLETS "T. F."	<u>1.78</u>	N002253100	URSOCID TABLETS "T. F."	1.8	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			N002707209	INJECTIO NOSTIGMINAE METHYLSULFAT IS 0.025% "Y. Y."	1.37	<u>本品項刪除。</u>
			N002722151	GLYCERINUM IODI COMPOSITUM "Y. Y."	10	<u>本品項刪除。</u>
			N002989100	INAH TABLETS 100MG	0.2	<u>本品項刪除。</u>
N004003423	LEDERCORT CREAM WITH NEOMYCIN 0.1%	<u>34.2</u>	N004003423	LEDERCORT CREAM WITH NEOMYCIN 0.1%	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。
N004781100	MECLIZINE TABLETS 25MG "F. Y."	<u>0.47</u>	N004781100	MECLIZINE TABLETS 25MG "F. Y."	0.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

			N005509100	LONTOMIN TABLETS 2.5MG "F. Y. "	0.16	<u>本品項刪除。</u>
N006279340	KINGLENIC OINTMENT "KINGDOM"	<u>16.3</u>	N006279340	KINGLENIC OINTMENT "KINGDOM"	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。
			N006487212	TONPHYLLINE INJECTION "N. K. "	4.65	<u>本品項刪除。</u>
N007484338	KESEZINE OINTMENT "N. C. P. "	<u>16.3</u>	N007484338	KESEZINE OINTMENT "N. C. P. "	17.2	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			N007588100	ISONIAZID TABLETS "KINGDOM"	0.2	<u>本品項刪除。</u>
N007755429	SUPER SALOON EYE LOTION	<u>25.1</u>	N007755429	SUPER SALOON EYE LOTION	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。
N008737340	UNDECYL OINTMENT (STRONG ANTIMYCOTIC OINTMENT)	<u>16.3</u>	N008737340	UNDECYL OINTMENT (STRONG ANTIMYCOTIC OINTMENT)	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。
N008799229	DEXAMESONE INJECTION 10MG	<u>16.2</u>	N008799229	DEXAMESONE INJECTION 10MG	16.5	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
N009048100	CURIEMYLON TABLETS 500MG	<u>2.22</u>	N009048100	CURIEMYLON TABLETS 500MG	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。
N009208100	CHOZINE TABLETS (METRONIDAZO LE) "N. C. P. "	<u>1.04</u>	N009208100	CHOZINE TABLETS (METRONIDAZO LE) "N. C. P. "	1.06	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。
			N009773212	SIULON INJECTION	6.5	<u>本品項刪除。</u>
			N009937212	BIO-B INJECTION	2.72	<u>本品項刪除。</u>

N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	<u>30.8</u>	N010577321	RINDERON-V CREAM 0.06%	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。
N011069100	DOANG TABLETS "JEN SHENG"	<u>0.64</u>	N011069100	DOANG TABLETS "JEN SHENG"	0.65	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
N011267229	DEXAMETHASON E-21-P INJECTION "ASTAR"	<u>16.2</u>	N011267229	DEXAMETHASON E-21-P INJECTION "ASTAR"	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。
N011747155	COUGH SYRUP WITH CODEINE "CBC"	<u>26.3</u>	N011747155	COUGH SYRUP WITH CODEINE "CBC"	26.7	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			N012061212	GICIMYCIN- I. V. INJECTION "Y. Y"	12.3	<u>本品項刪除。</u>
N012090100	CHOMOZIN S. C. TABLETS 250MG "JEN SHENG"	<u>1.04</u>	N012090100	CHOMOZIN S. C. TABLETS 250MG "JEN SHENG"	1.06	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。
			N012329100	ISONICOTINIC ACID HYDRAZIDE TABLETS 100MG "WASHINGTON"	0.2	<u>本品項刪除。</u>
N012916100	MECLIZINE HCL TABLETS 25MG "JOHNSON"	<u>0.38</u>	N012916100	MECLIZINE HCL TABLETS 25MG "JOHNSON"	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。
N013302100	WINTOLON TABLETS "JEN SHENG"	<u>2.22</u>	N013302100	WINTOLON TABLETS "JEN SHENG"	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。
N013999100	GEEL S. C. TABLETS	<u>1.04</u>	N013999100	GEEL S. C. TABLETS	1.06	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。

N015357155	COUTHY SYRUP	<u>24.3</u>	N015357155	COUTHY SYRUP	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。
N015357159	COUTHY SYRUP	<u>24.3</u>	N015357159	COUTHY SYRUP	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。
N0165281G0	NOSCAPINE TABLETS" LITA "(鋁箔/膠箔)	<u>1.23</u>	N0165281G0	NOSCAPINE TABLETS" LITA "(鋁箔/膠箔)	1.33	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR."	<u>41.6</u>	NC00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR."	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。
NC00589209	YOBAMIN INJECTION "ASTAR"	<u>15.1</u>	NC00589209	YOBAMIN INJECTION "ASTAR"	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。
NC00990100	QUINIDINE SULFATE CAPSULES "NYSCO"	<u>3.93</u>	NC00990100	QUINIDINE SULFATE CAPSULES "NYSCO"	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。
NC01204157	COUSIN SYRUP	<u>26.5</u>	NC01204157	COUSIN SYRUP	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。
NC01752100	FRONIL S. C. TABLETS "JOHNSON"	<u>1.6</u>	NC01752100	FRONIL S. C. TABLETS "JOHNSON"	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
NC01811100	METROZOLE ORAL S. C. TABLETS "JOHNSON"	<u>1.54</u>	NC01811100	METROZOLE ORAL S. C. TABLETS "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。
NC01817100	NOSCOTIN TABLETS 20MG "JOHNSON"	<u>1.02</u>	NC01817100	NOSCOTIN TABLETS 20MG "JOHNSON"	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。

NC03659100	IMIPRAMINE CAPSULES "H. L."	<u>1.6</u>	NC03659100	IMIPRAMINE CAPSULES "H. L."	1.63	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			NC04715100	LIVARIUM S. C. TABLETS "HL"	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			NC04844100	NALITOMYLON TABLETS 500MG "H. L." "	2.24	<u>本品項刪除。</u>
NC05219100	TRICON S. C. TABLETS "F. Y."	<u>1.54</u>	NC05219100	TRICON S. C. TABLETS "F. Y."	1.56	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			NC05257100	I. N. A. H. TABLETS 100 MG "F. Y."	1.5	<u>本品項刪除。</u>
			NC052571G0	I. N. A. H TABLETS 100 MG "F. Y." (鋁 箔/膠箔)	2	<u>本品項刪除。</u>
NC05396100	NEOMYCIN CAP	<u>1.88</u>	NC05396100	NEOMYCIN CAP	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。
NC05508100	NALIDIN TABLETS 0.5GM "F. Y."	<u>2.22</u>	NC05508100	NALIDIN TABLETS 0.5GM "F. Y."	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。
NC06650209	CYANOCOBALAM IN INJECTION 1000MCG/ML "N. K."	<u>15.1</u>	NC06650209	CYANOCOBALAM IN INJECTION 1000MCG/ML "N. K."	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。
NC07755421	SUPER SALOON EYE LOTION	<u>12.3</u>	NC07755421	SUPER SALOON EYE LOTION	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。
NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML "T. F."	<u>20.7</u>	NC08800229	DEXAMESONE INJECTION 4MG/ML "T. F."	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。

NC09649417	BACITRACIN OPHTHALMIC OINTMENT "GCPC"	12.1				本品項新增。
			NC10563100	MEVAPERAN S.C. TABLETS	1.5	本品項刪除。
NC11133417	NEOBACIN OPHTHALMIC OINTMENT	<u>27.9</u>	NC11133417	NEOBACIN OPHTHALMIC OINTMENT	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。
NC11357229	DEXARON INJECTION	<u>20.7</u>	NC11357229	DEXARON 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。
NC12342421	LIXAMIN EYE DROPS	<u>12.4</u>	NC12342421	LIXAMIN 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。
NC12741100	PRESOLONE TABLETS 5MG "CBC"	1.5				本品項新增。
NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	<u>26.5</u>	NC13247157	ANTICO SYRUP WITH CODEINE	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。
NC13508329	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	<u>13.8</u>	NC13508329	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	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。
NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	<u>45.4</u>	NC13508345	BIOMYCIN OINTMENT "CBC"	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。
NC13551100	SWISSMYLON TABLETS	<u>2.22</u>	NC13551100	SWISSMYLON TABLETS	2.24	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			NC13619212	ANTICOUGH INJECTION "Y. Y. "	15	本品項刪除。

NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	<u>26.5</u>	NC14793155	BROCIN CODEINE SYRUP	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。
NC15951157	CODECOL SYRUP	<u>26.5</u>	NC15951157	CODECOL SYRUP	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。
NC16157100	IMINE S.C. TABLETS	<u>1.6</u>	NC16157100	IMINE S.C. TABLETS	1.63	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
NC16430421	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM"	<u>16.9</u>	NC16430421	TETRACYCLINE HCL OPHTHALMIC OINTMENT 1% "KINGDOM"	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。
NC16654421	MING MEI EYE DROPS "Y. Y. "	<u>12.4</u>	NC16654421	MING MEI EYE DROPS "Y. Y. "	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。
NC16669209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "Y. Y. "	<u>15.1</u>	NC16669209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "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。
NC16986209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "T. F. "	<u>15.1</u>	NC16986209	HYDROXOCOBAL AMIN INJECTION "T. F. "	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。
VC00002100	DIMAVAL CAPSULES	<u>304</u>	VC00002100	DIMAVAL CAPSULES	330	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
VC00003221	DIMAVAL INJECTION SOLUTION	<u>1568</u>	VC00003221	DIMAVAL INJECTION SOLUTION	1698	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
VC00005100	KELFER CAPSULES 500MG	60				<u>本品項新增。</u>

VC00011138	VENTAVIS NEBULISER SOLUTION	<u>865</u>	VC00011138	VENTAVIS NEBULISER SOLUTION	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。
VC00012100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	<u>1557</u>	VC00012100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 62.5MG	1892	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
VC00013100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 125MG	<u>1510</u>	VC00013100	TRACLEER FILM COATED TABLETS 125MG	1892	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
VC00014209	CARNITENE Injection 1g/5mL	<u>314</u>	VC00014209	CARNITENE INJECTION 1G/5ML	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。
VC00016138	CARNITENE Oral Solution 1.5g/5mL	788				<u>本品項新增。</u>
VC00020100	Votubia 5 mg tablets	<u>636</u>	VC00020100	VOTUBIA 5 MG TABLETS	1848	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
VC00021100	Votubia 2.5 mg tablets	<u>318</u>	VC00021100	VOTUBIA 2.5 MG TABLETS	1026	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
VC00023100	VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 10MG	<u>3157</u>	VC00023100	VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 10MG	3784	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
VC00024100	VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 5MG	<u>3473</u>	VC00024100	VOLIBRIS FILM-COATED TABLETS 5MG	3784	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
VC00026100	XENAZINE 25MG	<u>68.9</u>	VC00026100	XENAZINE 25MG	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。

VC00042100	CERDELGA CAPSULES 84MG	11641			本品項新增。
VC00044100	PMS-BOSENTAN 125MG TABLETS	<u>1510</u>	VC00044100	PMS-BOSENTAN 125MG TABLETS	1513 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
VC00045100	UPTRAVI FILM-COATED TABLETS 200 MCG	1105			本品項新增。
VC00047100	UPTRAVI FILM-COATED TABLETS 600 MCG	1105			本品項新增。
VC00048100	UPTRAVI FILM-COATED TABLETS 800 MCG	1105			本品項新增。
VC00055100	CHOLBAM 50MG	1448			本品項新增。
VC00058100	MAVENCLAD TABLETS 10MG	72424			本品項新增。
WC00001100	PURE SODIUM BENZOATE CAP. 250MG	<u>28</u>	WC00001100	PURE SODIUM BENZOATE CAP. 250MG	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。
WC00011100	DIMERSU CAPSULES 200 MG	<u>419</u>	WC00011100	DIMERSU CAPSULES 200 MG	420 依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
WC00015221	L-CARNIT "SHINER" INJECTION 1G/5ML	<u>314</u>	WC00015221	L-CARNIT "SHINER" INJECTION 1G/5ML	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。
WC00019100	METACU CAPSULES 300MG	776			本品項新增。
X000037100	CYSTAGON CAP. 150MG	<u>91</u>	X000037100	CYSTAGON CAP. 150MG	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。
			X000063100	K-PHOS NO. 2	6. 63 本品項刪除。

X000067162	CYSTADANE POWDER FOR ORAL SOL N 1GM/SCOOPFUL (BETAINE ANHYDROUS)(O RPHAN MEDICAL, INC.)	<u>24041</u>	X000067162	CYSTADANE POWDER FOR ORAL SOL N 1GM/SCOOPFUL (BETAINE ANHYDROUS)(O RPHAN MEDICAL, INC.)	32067	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
X000074100	ZAVESCA CAPSULES 100MG (MIGLUSTAT) GALEN LIMITED	<u>2642</u>	X000074100	ZAVESCA CAPSULES 100MG (MIGLUSTAT) GALEN LIMITED	3787	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
X000083121	TOBI NEBULIZER SOLUTION (TOBRAMYCIN) 300MG/5ML/AM P	<u>1675</u>	X000083121	TOBI NEBULIZER SOLUTION (TOBRAMYCIN) 300MG/5ML/AM P	2151	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
X000096248	AMMONUL INJ 50ML	<u>39293</u>	X000096248	AMMONUL INJ 50ML	101159	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
X000128210	HYPERRAB S/D	<u>13945</u>	X000128210	HYPERRAB S/D	18720	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
X000129209	FAVIRAB	<u>534</u>	X000129209	FAVIRAB	2300	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
X000133248	MYOZYME 50MG/VIAL	<u>27232</u>	X000133248	MYOZYME 50MG/VIAL	33893	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			X000138100	PROVIGIL TABLETS 200MG	166	<u>本品項刪除。</u>
			X000149209	TRH INJECTION	1152	<u>本品項刪除。</u>
			X000152100	SLOW-K TABLETS 600MG	3. 21	<u>本品項刪除。</u>

X000167206	IMMUKIN (INTERFERON GAMMA 1B) 0.1MG/0.5ML	<u>6427</u>	X000167206	IMMUKIN (INTERFERON GAMMA 1B) 0.1MG/0.5ML	4325	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
			X000171100	VEPESID(ETOP OSIDE)50MG SOFT CAPSULES	372	<u>本品項刪除。</u>
X000176206	TETANUS VACCINE ADSORBED SUSPENSION FOR INJECTION 0.5ML/AMP	<u>84</u>	X000176206	TETANUS VACCINE ADSORBED SUSPENSION FOR INJECTION 0.5ML/AMP	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。
X000177206	ADSORBED TETANUS VACCINE B. P. 0.5ML	84				<u>本品項新增。</u>
X000179100	HARVONI TABLETS	0				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
X000179123	KONSYL	8.4				<u>本品項新增。</u>
X000181548	BCG- MEDAC, POWDER AND SOLVENT FOR SUSPENSION(專案進口)	4552				<u>本品項新增。</u>
X000182229	CYTARABINE INJECTION 1000MG/10ML	543				<u>本品項新增。</u>
X000183100	ZEPATIER (ELBASVIR AND GRAZOPREVR) TABLET	0				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
X000184229	DAUNORUBICIN INJ 20MG /10ML	457				<u>本品項新增。</u>
X000185100	SINEMET 25/100 TABLETS	5				<u>本品項新增。</u>
X0001864E6	TYVASO SOLUTION FOR ORAL INHALATION 0.6MG/ML	5204				<u>本品項新增。</u>

X000187229	MITONCO FOR INJ 10MG (MITOMYCIN C 10MG)	640				本品項新增。
X000190263	VFEND 200MG FOR SOLUTION FOR INFUSION	4046				本品項新增。
			XC00084100	KELFER CAPSULES 500MG	60	本品項刪除。
			XC00172100	METALCAPTASE 300	13.4	本品項刪除。
XC00173129	L-CARNITINE ORAL SOLUTION 2G /10 ML	262				本品項新增。
			XC00174214	ATRACURIUM, 2 5MG/2.5ML/AM L	56	本品項刪除。
			XC00175221	CISATRACURIU M, 10MG/5ML/A ML	59	本品項刪除。
XC00180100	SINEMET 25/250 TABLETS	10.4				本品項新增。
Y000014235	Tysabri concentrate for solution for infusion 300mg	<u>67764</u>	Y000014235	TYSABRI CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 300MG	73666	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
YC000022E3	REBIF 44 MICROGRAMS (12MIU)	<u>2760</u>	YC000022E3	REBIF 44 MICROGRAMS (12MIU)	3127	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
YC00004217	REPLAGAL 1MG/ML CONCENTRATIO N FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>80290</u>	YC00004217	REPLAGAL 1MG/ML CONCENTRATIO N FOR SOLUTION FOR INFUSION	100467	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
YC00005296	FABRAZYME 35MG INJ.	<u>175193</u>	YC00005296	FABRAZYME 35MG INJ.	181173	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。
YC00010229	NORMOSANG 25MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>24221</u>	YC00010229	NORMOSANG 25MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	24997	依據本標準及全民 健康保險藥品價格 調整作業辦法相關 規定調整價格。

YC00015271	CEREZYME 400U	<u>66663</u>	YC00015271	CEREZYME 400U	66684	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
YC00016243	SOLIRIS 300 MG CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>155822</u>	YC00016243	SOLIRIS 300 MG CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	170166	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
YC00022263	ELELYSO LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 200 UNITS	<u>29004</u>	YC00022263	ELELYSO LYOPHILIZED POWDER FOR INJECTION 200 UNITS	29706	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
YC00023221	VIMIZIM 1 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	<u>27817</u>	YC00023221	VIMIZIM 1 MG/ML CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	30741	依據本標準及全民健康保險藥品價格調整作業辦法相關規定調整價格。
YC00025297	LEMTRADA 12MG CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	257108				<u>本品項新增。</u>
			Z000001209	ANTIVENIN OF D. RUSSELLII (LYOPHILIZED)	7900	<u>本品項刪除。</u>
ZC00001209	ANTIVENIN OF D. RUSSELLII (LYOPHILIZED)	25376				<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. 本表係一百零九年一月份之給付品項及支付點數，依本標準第四條第八項規定，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. 本表係一〇八年一月份之給付品項及支付點數，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。			修正年度；並明定保險人公告之依據。
特材代碼	中英文名稱	支付點數 (109年1月)	特材代碼	中英文名稱	支付點數 (108年1月)	說明
ACM0101285BB	ANGIODYN HIGHT PRESSURE MANIFOLDS STOPCOCKS DOUBLE PORTS 500PSI 1000PSI	180	ACM0101285BB	ANGIODYN HIGHT PRESSURE MANIFOLDS STOPCOCKS DOUBLE PORTS 500PSI 1000PSI	184	依據本標準相關規定調整價格。
ACM0101286BB	ANGIODYN HIGHT PRESSURE MANIFOLDS STOPCOCKS TRIPLE PORTS 500PSI 1000PSI	200	ACM0101286BB	ANGIODYN HIGHT PRESSURE MANIFOLDS STOPCOCKS TRIPLE PORTS 500PSI 1000PSI	211	依據本標準相關規定調整價格。
ACM012P200NL	” 娜維利斯特” 娜米克血管造影多路水接頭” NAVILYST” NAMIC ANGIOGRAPHIC MANIFOLDS(2-PORT)	180	ACM012P200NL	” 娜維利斯特” 娜米克血管造影多路水接頭” NAVILYST” NAMIC ANGIOGRAPHIC MANIFOLDS(2-PORT)	184	依據本標準相關規定調整價格。
ACM013P700NL	” 娜維利斯特” 娜米克血管造影多路水接頭” NAVILYST” NAMIC ANGIOGRAPHIC MANIFOLDS(3-PORT)	200	ACM013P700NL	” 娜維利斯特” 娜米克血管造影多路水接頭” NAVILYST” NAMIC ANGIOGRAPHIC MANIFOLDS(3-PORT)	211	依據本標準相關規定調整價格。

ACM01502RXMR	MANIFOLD 2- PORTS 500 PSI	<u>180</u>	ACM01502RXMR	MANIFOLD 2- PORTS 500 PSI	184	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01503RXMR	MANIFOLD 3- PORTS 500 PSI	<u>200</u>	ACM01503RXMR	MANIFOLD 3- PORTS 500 PSI	211	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01APMF2H9	ANGIO PACK:MANIFOLDS 2 PORT/500	<u>180</u>	ACM01APMF2H9	ANGIO PACK:MANIFOLDS 2 PORT/500	184	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01APMF3H9	ANGIO PACK:MANIFOLDS 3 PORT/500	<u>200</u>	ACM01APMF3H9	ANGIO PACK:MANIFOLDS 3 PORT/500	211	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01MAN2NBQ	” 邦特” 多管道 引流器	<u>180</u>	ACM01MAN2NBQ	” 邦特” 多管道 引流器	184	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01MAN2PGJ	MANIFOLDS (2 PORT 500PSI)多 路引流器	<u>180</u>	ACM01MAN2PGJ	MANIFOLDS (2 PORT 500PSI)多 路引流器	184	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01MAN3NBQ	” 邦特” 多管道 引流器” BIOTEQ ” MANIFOLDS	<u>200</u>	ACM01MAN3NBQ	” 邦特” 多管道 引流器” BIOTEQ ” MANIFOLDS	211	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01MAN3PGJ	MANIFOLDS (3 PORT 500PSI)多 路引流器	<u>200</u>	ACM01MAN3PGJ	MANIFOLDS (3 PORT 500PSI)多 路引流器	211	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01MFD225S	“听力” 一次性 使用連通器:2路 “SUNMED” MANIFOLD AND STOPCOCKS:2 PORT	<u>180</u>	ACM01MFD225S	“听力” 一次性 使用連通器:2路 “SUNMED” MANIFOLD AND STOPCOCKS:2 PORT	184	依據本標準相關 規定調整價格。
ACM01MFD325S	“听力” 一次性 使用連通器:3路 “SUNMED” MANIFOLD AND STOPCOCKS:3 PORT	<u>200</u>	ACM01MFD325S	“听力” 一次性 使用連通器:3路 “SUNMED” MANIFOLD AND STOPCOCKS:3 PORT	211	依據本標準相關 規定調整價格。
ACPTCPFLPW5S	” 听力” 一次性 使用Y型連接器 套件” SUNMED” HAEMOSTATIC VALVES	931				<u>本品項新增。</u>
ACS01A010VPW	” 普惠” 三通閥 ” PERFECT” 3- WAY STOPCOCK	7.8				<u>本品項新增。</u>
ACVP105104B0	CSF CATHETER CONNECTOR , RIGHT ANGLE	<u>660</u>	ACVP105104B0	CSF CATHETER CONNECTOR , RIGHT ANGLE	719	依據本標準相關 規定調整價格。

ACVP145104PM	CONNECTOR L型	660	ACVP145104PM	CONNECTOR L型	719	依據本標準相關規定調整價格。
ACVP182151CM	ACCU-FLO RIGHT ANGLE CONNECTORS(METAL, PLASTIC)	660	ACVP182151CM	ACCU-FLO RIGHT ANGLE CONNECTORS(METAL, PLASTIC)	719	依據本標準相關規定調整價格。
BBF0377508KG	“卡比”艾美嘉管灌營養袋餵食管 “KABI” AMIKA PUMP SET	100				<u>本品項新增。</u>
BBF0377545KG	“卡比”愛普仕管灌餵食管袋組合套 “KABI” APPLIX SMART/VISION PUMP SET	100				<u>本品項新增。</u>
BBF03830ENBB	“柏朗”史倍斯腸道營養輸液套-一千毫升軟袋 “B. BRAUN” INFUSOMAT SPACE LINE TYPE ENTERAL NUTRITION ENFIT-1000ML BAG	100				<u>本品項新增。</u>
BBF03831ENBB	“柏朗”史倍斯腸道營養輸液套-一千毫升軟袋/轉接器 “B. BRAUN” INFUSOMAT SPACE LINE TYPE ENTERAL NUTRITION ENFIT-1000ML BAG/TRANSITION SETS	100				<u>本品項新增。</u>

CAE0101401BB	PERIFIX ONE EPIDURAL ANAESTHESIA(NE EDLE+CATH+CONN ECTOR+FILTER+L OR SYRINGE+SYRING E)	<u>383</u>	CAE0101401BB	PERIFIX ONE EPIDURAL ANAESTHESIA(NE EDLE+CATH+CONN ECTOR+FILTER+L OR SYRINGE+SYRING E)	389	依據本標準相關 規定調整價格。
CAE0112006BB	EPIDURAL ANAESTHESIA SET 16:18G(N+C+F+S) (型號含 04514300， 04515-013:021 ，-200:307， 04516-206:303)	<u>383</u>	CAE0112006BB	EPIDURAL ANAESTHESIA SET 16:18G(N+C+F+S) (型號含 04514300， 04515-013:021 ，-200:307， 04516-206:303)	389	依據本標準相關 規定調整價格。
CAE0139101PX	”保德士”硬膜 外腔麻醉針組 (1)”PORTEX” EPIDURAL MINIPACK SYSTEMS(1) 16;18G(NEEDLE+ CATHETER+FILTE R+SYRINGE)	<u>383</u>	CAE0139101PX	”保德士”硬膜 外腔麻醉針組 (1)”PORTEX” EPIDURAL MINIPACK SYSTEMS(1) 16;18G(NEEDLE+ CATHETER+FILTE R+SYRINGE)	389	依據本標準相關 規定調整價格。
CAE0139411PX	”保德士”硬膜 外腔麻醉針組 (4)”PORTEX” EPIDURAL MINIPACK SYSTEMS(4) 16;18G(NEEDLE+ CATHETER)	<u>206</u>	CAE0139411PX	”保德士”硬膜 外腔麻醉針組 (4)”PORTEX” EPIDURAL MINIPACK SYSTEMS(4) 16;18G(NEEDLE+ CATHETER)	208	依據本標準相關 規定調整價格。
CAE014014NBD	PERISAFE EPIDURAL ANAESTHESIA KIT NEEDLE 17 ，18G CATH 19 ， 20G(N+C+FILTER +SYRINGE+GUIDE +CONNECTOR)	<u>383</u>	CAE014014NBD	PERISAFE EPIDURAL ANAESTHESIA KIT NEEDLE 17 ，18G CATH 19 ， 20G(N+C+FILTER +SYRINGE+GUIDE +CONNECTOR)	389	依據本標準相關 規定調整價格。

CAE0151300BB	PERIFIX EPIDURAL SET	<u>206</u>	CAE0151300BB	PERIFIX EPIDURAL SET	208	依據本標準相關 規定調整價格。
CAE0151410BB	PERIFIX FOR CONTINUOUS EPIDURAL AND CAUDAL ANAESTHESIA 400 SERIES	<u>383</u>	CAE0151410BB	PERIFIX FOR CONTINUOUS EPIDURAL AND CAUDAL ANAESTHESIA 400 SERIES	389	依據本標準相關 規定調整價格。
CAE01EC54EAR	” 泰利福亞諾” 硬脊膜外麻醉導 管套組(針+導管 +過濾器)” TELEFLEX ARROW ” EPIDURAL CATHETERIZATIO N	362				<u>本品項新增。</u>
CAE01MY150BB	“柏朗” 背利旺 硬脊膜麻醉針組 (CATHETER) “B. BRAUN” PERIFIX SET FOR CONTINUOUS EPIDURAL ANAESTHESIA(CA THETER)	103				<u>本品項新增。</u>
CAE01MY300BB	“柏朗” 背利旺 硬脊膜麻醉針組 (NEEDLE+CATHET ER) “B. BRAUN ” PERIFIX SET FOR CONTINUOUS EPIDURAL ANAESTHESIA(NE EDLE+CATHETER)	206				<u>本品項新增。</u>

CAE01MY301BB	“柏朗”背利旺 硬脊膜麻醉針組 (NEEDLE+CATHET ER+FILTER或 SYRINGE) “B. BRAUN” PERIFIX SET FOR CONTINUOUS EPIDURAL ANAESTHESIA(NE EDLE+CATHETER+ FILTER或 SYRINGE)	362			本品項新增。
CAE01MY401BB	“柏朗”背利旺 硬脊膜麻醉針組 (NEEDLE+CATHET ER+FILTER+SYRI NGE) “B. BRAUN ” PERIFIX SET FOR CONTINUOUS EPIDURAL ANAESTHESIA(NE EDLE+CATHETER+ FILTER+SYRINGE)	383			本品項新增。
CAE01SD300BB	” B. BRAUN” PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA” 柏朗” 脊椎硬膜 麻醉用穿刺套 (NEEDLE+CATHET ER)	<u>206</u>	CAE01SD300BB	” B. BRAUN” PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA” 柏朗” 脊椎硬膜 麻醉用穿刺套 (NEEDLE+CATHET ER)	208 依據本標準相關 規定調整價格。
CAE01SD401BB	” B. BRAUN” PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA:FI LTER SETS” 柏 朗” 脊椎硬膜麻 醉用穿刺套 (NEEDLE+CATHET ER+FILTER+SYRI NGE)	<u>383</u>	CAE01SD401BB	” B. BRAUN” PERIFIX CATHETERS FOR EPIDURAL ANAESTHESIA:FI LTER SETS” 柏 朗” 脊椎硬膜麻 醉用穿刺套 (NEEDLE+CATHET ER+FILTER+SYRI NGE)	389 依據本標準相關 規定調整價格。

CBA01078007T	”東海”銳思克 閉塞球囊導管- 臨時封堵大血管 或人造內置血管 擴張(含導線 GUIDE WIRE)” TMP” RESCUE BALLOON OCCLUSION CATHETER	22007	<u>本品項新增。</u>
CBB01ADMXTM4	”美敦力”愛德 米羅周邊血管球 囊導管” Medtronic” ADMIRAL XTREME PTA Balloon Catheter D:3MM:12MM L:20MM:300MM	5130	<u>本品項新增。</u>
CBB01CHABCXW	”朗提仕”克納 適周邊氣球導管 ” RONTIS” CRONUS PERIPHERAL BALLOON CATHETER(L:20: 120MM)	5130	<u>本品項新增。</u>
CBC02ASTSEBK	”百多力”艾思 壯自擴型周邊鐮 鈦合金支架系 統-腸骨血管支 架” BIOTRONIK ” ASTRON PERIPHERAL SELF-EXPANDING NITINOL STENT SYSTEM-ILIAC STENT	26974	<u>本品項新增。</u>
CBC02GPSSEM4	”美敦力”柏德 傑自膨式周邊血 管支架系統-腸 骨血管支架系統 ” MEDTRONIC” PROTEGE GPS SELF-EXPANDING PERIPHERAL STENT SYSTEM(D:9- 14MM)	26974	<u>本品項新增。</u>

CBC0331504M4	”美敦力”泰瑞 恩腔內封堵系統 (髂動脈閉塞器) ”MEDTRONIC” TALENT ENDOLUMINAL OCCLUDER SYSTEM	56686	<u>本品項新增。</u>
CBC03316148X	”安多羅”腹主 動脈瘤支架暨輸 送治療系統-(主 體+近端延伸支 *2)”ENDOLOGIX ”AFX ENDOVASCULAR AAA SYSTEM- BODY+PROXIMAL EXTENSION*2	405000	<u>本品項新增。</u>
CBC03316158X	”安多羅”腹主 動脈瘤支架暨輸 送治療系統-(主 體+分支延伸支 *2)”ENDOLOGIX ”AFX ENDOVASCULAR AAA SYSTEM- BODY+LIMB EXT.*2	405000	<u>本品項新增。</u>
CBC03316168X	”安多羅”腹主 動脈瘤支架暨輸 送治療系統-(主 體+分支延伸支+ 近端延伸支)” ENDOLOGIX”AFX ENDOVASCULAR AAA SYSTEM- BODY+LIMB EXT.+PROXIMAL EXT.	405000	<u>本品項新增。</u>

CBC03316178X	”安多羅”腹主動脈瘤支架暨輸送治療系統-近端延伸支(輔助配件)” ENDOLOGIX” AFX ENDOVASCULAR AAA SYSTEM- PROXIMAL EXTENSION	56686	<u>本品項新增。</u>
CBC03316188X	”安多羅”腹主動脈瘤支架暨輸送治療系統-分支延伸支(輔助配件)” ENDOLOGIX” AFX ENDOVASCULAR AAA SYSTEM- LIMB EXTENSION	56686	<u>本品項新增。</u>
CBC07VR05NGX	”戈爾”威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層” GORE” VIABAHN ENDOPROSTHESIS WITH HEPARIN BIOACTIVE SURFACE(L:2.5; 5.0CM)	71725	<u>本品項新增。</u>
CBC07VR10NGX	”戈爾”威爾棒周邊血管支架-含生物表面肝素塗層” GORE” VIABAHN ENDOPROSTHESIS WITH HEPARIN BIOACTIVE SURFACE(L:10CM)	79852	<u>本品項新增。</u>

CBC07VR15NGX	”戈爾”威爾棒 周邊血管支架- 含生物表面肝素 塗層” GORE” VIABAHN ENDOPROSTHESIS WITH HEPARIN BIOACTIVE SURFACE(L:15CM)	100980	<u>本品項新增。</u>
CBC0823745SB	”波士頓科技” 華斯登支架暨傳 送系統-靜脈支 架” BOSTON SCIENTIFIC” WALLSTENT ENDOPROSTHESIS WITH UNISTEP PLUS DELIVERY SYSTEM-VENOUS	36264	<u>本品項新增。</u>
CBP01009229J	”賽諾”速氬氬 非順應性冠狀動 脈氣球導管” SINO” NC THONIC NON COMPLIANT PTCA BALLOON DILATATION CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01009249J	”賽諾”速躍氬 冠狀動脈氣球導 管” SINO” TYTRAK PTCA BALLOON CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP0139151G9	愛斯達氣球導管 ISTAR PTCA BALLOON CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>

CBP01801SC6K	”博仕美”艾提 斯冠狀動脈氣球 擴張導管” BROSMED” ARTIMES PTCA BALLOON DILATATION CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01CATN4VT	”傳路彌那”凱 西弗冠狀動脈氣 球擴張導管” TRANSLUMINA” CATHY NO 4 PTCA BALLOON CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01CQRRXA7	”埃普特”康克 爾冠狀動脈氣球 擴張導管”APT ”CONQUEROR PTCA BALLOON CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01CT0RXBU	”布魯梅”尚矛 冠狀動脈擴張導 管”BLUE MEDICAL” SUMMIT PTCA DILATATION CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01DCRR1TM	”泰爾茂”流麗 冠狀動脈氣球擴 張導管”TERUMO ”RYUREI PTCA DILATATION CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01EUCBCXW	”朗提仕”悠帕 奧冠狀動脈氣球 導管”RONTIS” EUROPA ULTRA CORONARY BALLOON CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>

CBP01FECNCBU	” 布魯梅” 服適 冠狀動脈擴張導 管” BLUE MEDICAL” FORCE NC PTCA DILATATION CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01MTRL2HC	” 海斯凱” 敏迫 第二代半順應性 /非順應性冠狀 動脈氣球擴張導 管” HEXACATH” PTCA DILATION CATHETER MISTRAL 2SC/ MISTRAL 2NC	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01RFXXX3X	” 上海微創” 法 爾法特冠狀動脈 氣球擴張導管” SHANGHAI MICROPORT” FIREFIGHTER PTCA BALLOON CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01TRAPPSB	” 波士頓科技” 萃璞裝置交換導 管” BOSTON SCIENTIFIC” TRAPPER EXCHANGE DEVICE	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP01YTZNCNX	” 尼瓦西斯” 楊 子冠狀動脈氣球 擴張導管” MINVASYS” YANGTZE PTCA BALLOON DILATATION CATHETER	6217	<u>本品項新增。</u>
CBP02CCFLXE7	” 優科德” 優科 喜福來冠狀動脈 支架系統” EUCATECH” EUCA CCFLEX CORONARY STENT SYSTEM	14099	<u>本品項新增。</u>

CBP06BFR11BS	”百爾森”百美 登冠狀動脈塗藥 支架系統(自付 差額)” BIOSENSORS” BIOFREEDOM DRUG COATED CORONARY STENT SYSTEM	14099	<u>本品項新增。</u>
CBP06BMX61BS	”百爾森”百美 淬艾法冠狀動脈 塗藥支架系統 (自付差額)” BIOSENSORS” BIOMATRIX ALPHA DRUG ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099	<u>本品項新增。</u>
CBP06BMXP1BS	”百爾森”百美 淬尼歐芙冠狀動 脈塗藥支架系統 (自付差額)” BIOSENSORS” BIOMATRIX NEOFLEX DRUG ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099	<u>本品項新增。</u>
CBP06ELUT1E7	”優科德”優科 流明?喜塗藥冠 狀動脈血管支 架-自付差額” EUCATECH” EUCALIMUS DRUG-ELUTING CORONARY STENTS	14099	<u>本品項新增。</u>
CBP06ELUT2YR	”ELIXIR” DESYNE X2 NOVOLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM ”依莉 瑟”迪瑟第二代 冠狀動脈塗藥支 架系統(自付差 額)	14099	<u>本品項新增。</u>

CBP06ELUT7AB	”亞培”賽恩錫 拉艾諾莉萊斯冠 狀動脈塗藥支架 系統(自付差額) ”ABBOTT” XIENCE SIERRA EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM	14099	<u>本品項新增。</u>
CBP07PRTNCBU	”布魯梅”波特 詩塗藥冠狀動脈 擴張導管”BLUE MEDICAL” PROTEGE NC DEB PTCA DILATATION CATHETER	47000	<u>本品項新增。</u>
CBS02CEASDY4	”先健科技公司 ”希瑞心房間隔 缺損封堵器” LIFETECH SCIENTIFIC” CERA ASD OCCLUDER	138000	<u>本品項新增。</u>
CBS04AMSBAY4	”先健科技公司 ”愛庫瑪測量球 囊”LIFETECH SCIENTIFIC” ACUMARK SIZING BALLOON	14010	<u>本品項新增。</u>
CBS04HSPTNMR	”美瑞特”赫思 瓣經中膈穿刺針 ”MERIT” HEARTSPAN TRANSSEPTAL NEEDLE	6373	<u>本品項新增。</u>
CBV03BB110N5	”優美”球中球 支架置放輔助導 管”NUMED” BIB STENT PLACEMENT CATHETER	30930	<u>本品項新增。</u>
CBV03BCP8ZN5	”優美”吉德漢 白金支架-(裸支 架)”NUMED” CHEATHAM PLATINUM STENT- BARE CP STENT	88000	<u>本品項新增。</u>

CBV03CCP8ZN5	” 優美” 吉德漢 白金支架-(覆膜 支架)” NUMED” CHEATHAM PLATINUM STENT- COVERED CP STENT	120000	<u>本品項新增。</u>
CDD0122060WN	” 世運” T型引 流管 (滅菌)-矽 膠” SEWOON” T-DRAINAGE TUBE (STERILE)- SILICONE	205	<u>本品項新增。</u>
CDD11176672C	“柯惠” 可視 式腹腔鏡穿刺器 (手槍握把式可 視性穿刺內套管 *1+VISIPOINT PLUS穿刺器套管 元件 *1+VISIPOINT PLUS自調節通用 密閉片*1) “COVIDIEN” AUTO SUTURE VISIPOINT PLUS RPF OPTICAL TROCAR	1379	<u>本品項新增。</u>
CDDC1100466F	“暄達” 負壓傷 口治療機-可鎖 式接頭 收集罐 150CC/ML “CARILEX” VT · ONE AND VT · ONE 60 DAYS NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY SYSTEM- CANISTER	1787	<u>本品項新增。</u>
CDDF1ECBMNQE	” 戴聞” 易去創 負壓傷口治療系 統敷料” DEVON ” EXTRICARE NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY (NPWT) SYSTEM DRESSINGS	2355	<u>本品項新增。</u>

CDF0121000M4	”美敦力”腦脊 髓液儲液囊及儲 液座-腦脊髓液 儲液囊” Medtronic” Reservoirs and Ports- Ventricular Reservoirs ACCU-FLO SINGLE LUMEN RESERVOIR	<u>2606</u>	CDF0121000M4	”美敦力”腦脊 髓液儲液囊及儲 液座-腦脊髓液 儲液囊” Medtronic” Reservoirs and Ports- Ventricular Reservoirs ACCU-FLO SINGLE LUMEN RESERVOIR	2653	依據本標準相關 規定調整價格。
CDF0121401CM	ACCUM-FLO SINGLE LUMEN RESERVOIR	<u>2606</u>	CDF0121401CM	ACCUM-FLO SINGLE LUMEN RESERVOIR	2653	依據本標準相關 規定調整價格。
CDF0221411CM	ACCUM-FLO SINGLE LUMEN RESERVOIR	<u>2606</u>	CDF0221411CM	ACCUM-FLO SINGLE LUMEN RESERVOIR	2653	依據本標準相關 規定調整價格。
CDLP106418B0	”長安”腦脊髓 分引流系統” BMI”CSF Shunting System	<u>6219</u>	CDLP106418B0	”長安”腦脊髓 分引流系統” BMI”CSF Shunting System	6599	依據本標準相關 規定調整價格。
CDLP144410PM	”美敦力”腦脊 髓液腰椎腹膜分 流系統” MEDTRONIC” LUMBOPERITONEA L SHUNT SYSTEM	<u>6219</u>	CDLP144410PM	”美敦力”腦脊 髓液腰椎腹膜分 流系統” MEDTRONIC” LUMBOPERITONEA L SHUNT SYSTEM	6599	依據本標準相關 規定調整價格。
CDLP16421TB0	”長安”腦脊髓 分引流系統” BMI”CSF SHUNTING SYSTEM	<u>6219</u>	CDLP16421TB0	”長安”腦脊髓 分引流系統” BMI”CSF SHUNTING SYSTEM	6599	依據本標準相關 規定調整價格。
CDP01PDL01BQ	“邦特”引流導 管(長效型) “BIOTEQ” DRAINAGE CATHETER (LONG-TERM TYPE)	1720				<u>本品項新增。</u>
CDV05EDM03M4	“美敦力”體外 引流及監測用導 管“MEDTRONIC ”EXTERNAL DRAINAGE AND MONITORING CATHETERS	1481				<u>本品項新增。</u>
CEE010E040SG	”十美牌”延 長輸液管-延長 管”SIGMA” EXTENSION TUBE	6.3				<u>本品項新增。</u>

CEE01EY084SG	” 十美牌” 延長輸液管-Y型延長管” SIGMA” EXTENSION TUBE-Y CONNECTOR	7			本品項新增。
CEE01NET11Q4	” 尼得立斯” 延長管(免針一代單路、T型、Y型)” NEEDLELESS” EXTENSION TUBE	38	CEE01NET11Q4	” 尼得立斯” 延長管(免針一代單路、T型、Y型)” NEEDLELESS” EXTENSION TUBE	33.7 依據本標準相關規定調整價格。
CEE01NVN10Q4	” 尼得立斯” 延長管-免針一代輸液接頭” NEEDLELESS” EXTENSION TUBE	38	CEE01NVN10Q4	” 尼得立斯” 延長管-免針一代輸液接頭” NEEDLELESS” EXTENSION TUBE	27.4 依據本標準相關規定調整價格。
CEE01NVN20Q4	“尼得立斯” 延長管-免針二代輸液接頭 “NEEDLELESS” EXTENSION TUBE	38			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	38	CEE01NVS11Q4	” 尼得立斯” 計量點滴輸液套-免針一代Y型 ” NEEDLELESS” ADMINISTRATION SET	33.7 依據本標準相關規定調整價格。
CFD04NJFT1CK	” COOK” NASAL JEJUNAL FEEDING TUBE(含導線、餵食管、鼻引導管、餵食管接頭)” 曲克” 經鼻腔空腸餵食管 ※適應症請見備註欄	2665	CFD04NJFT1CK	” COOK” NASAL JEJUNAL FEEDING TUBE(含導線、餵食管、鼻引導管、餵食管接頭)” 曲克” 經鼻腔空腸餵食管 ※適應症請見備註欄	2700 依據本標準相關規定調整價格。
CFD0600031BA	” BARD” DUAL PORT FEEDING ADAPTOR 經皮內視鏡胃造口組: 雙座餵食管接頭	195	CFD0600031BA	” BARD” DUAL PORT FEEDING ADAPTOR 經皮內視鏡胃造口組: 雙座餵食管接頭	204 依據本標準相關規定調整價格。
CFD0600627BA	” BARD” PONSKY PULL PEG DELUXE KIT (TUBE+WIRE+S+N+ADAP+BOL+SNAR E+SCISSOR)” 巴德” 經皮內視鏡胃造口組(全套)	4446	CFD0600627BA	” BARD” PONSKY PULL PEG DELUXE KIT (TUBE+WIRE+S+N+ADAP+BOL+SNAR E+SCISSOR)” 巴德” 經皮內視鏡胃造口組(全套)	4610 依據本標準相關規定調整價格。

CFD0601224TP	” TOP” NEOFEEED GASTROSTOMY TUBE(SILICONE BALLOON TYPE) ” 特浦” 營養供 給用胃造瘻管	<u>1520</u>	CFD0601224TP	” TOP” NEOFEEED GASTROSTOMY TUBE(SILICONE BALLOON TYPE) ” 特浦” 營養供 給用胃造瘻管	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD060640N9H	” 哈利涯德” 經皮內視鏡胃造 瘻組(全套)” HALYARD” PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY KIT (PEG KIT)	<u>4446</u>	CFD060640N9H	” 哈利涯德” 經皮內視鏡胃造 瘻組(全套)” HALYARD” PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY KIT (PEG KIT)	4610	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD06108483U	” 優勢益” 經皮 內視鏡胃造口術 系統(全套)” U. S. E.” FEEDING PEG KITS	<u>4446</u>	CFD06108483U	” 優勢益” 經皮 內視鏡胃造口術 系統(全套)” U. S. E.” FEEDING PEG KITS	4610	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD0612LVN9H	” 哈利涯德” 胃造瘻管” HALYARD” GASTROSTOMY TUBE	<u>1520</u>	CFD0612LVN9H	” 哈利涯德” 胃造瘻管” HALYARD” GASTROSTOMY TUBE	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD062019NFM	” 富強” 胃造瘻 管 ” FORTUNE” GASTROSTOMY CATHETERX *給 付規定請見備註 欄	<u>1520</u>	CFD062019NFM	” 富強” 胃造瘻 管 ” FORTUNE” GASTROSTOMY CATHETERX *給 付規定請見備註 欄	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD0679010FL	PEG KIT(全套， 含所材料在內) 經皮內視鏡胃造 瘻組 (PEG TUBE ， ADAPTER， RING， INTRODUCER NEEDLE， WIRE， TUBING (CLAMP)	<u>4446</u>	CFD0679010FL	PEG KIT(全套， 含所材料在內) 經皮內視鏡胃造 瘻組 (PEG TUBE ， ADAPTER， RING， INTRODUCER NEEDLE， WIRE， TUBING (CLAMP)	4610	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD0679010VZ	FREKA PEG-SET GASTRIC(全套， 含所有材料在 內)福胃可胃造 口術胃管套組 (PEG TUBE， ADAPTER， RING ， INTRODUCER NEEDLE， TUBING (CLAMP)	<u>4446</u>	CFD0679010VZ	FREKA PEG-SET GASTRIC(全套， 含所有材料在 內)福胃可胃造 口術胃管套組 (PEG TUBE， ADAPTER， RING ， INTRODUCER NEEDLE， TUBING (CLAMP)	4610	依據本標準相關 規定調整價格。

CFD0679819VZ	FREKA PEG-SET GASTRIC福胃可 胃造口術胃管套 組:餵食管接頭	<u>195</u>	CFD0679819VZ	FREKA PEG-SET GASTRIC福胃可 胃造口術胃管套 組:餵食管接頭	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD068000NCL	GASTROSTOMY TUBE BALLOON FEEDING TUBE 胃造口術器材配 件/BALLOON型替 換管※適應症請 見備註欄	<u>1520</u>	CFD068000NCL	GASTROSTOMY TUBE BALLOON FEEDING TUBE 胃造口術器材配 件/BALLOON型替 換管※適應症請 見備註欄	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD06BFA01CK	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM— ADAPTER 餵食管 接頭(TWO WAY OR ONE WAY)※ 適應症請見備註 欄	<u>195</u>	CFD06BFA01CK	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM— ADAPTER 餵食管 接頭(TWO WAY OR ONE WAY)※ 適應症請見備註 欄	204	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD06BRT01CK	” COOK” GASTROSTOMY DEVICES/ACCESS ORIES BALLOON FEEDING TUBE ” 曲克” 胃造口 術器材配件 /BALLOON型替換 管※適應症請見 備註欄	<u>1520</u>	CFD06BRT01CK	” COOK” GASTROSTOMY DEVICES/ACCESS ORIES BALLOON FEEDING TUBE ” 曲克” 胃造口 術器材配件 /BALLOON型替換 管※適應症請見 備註欄	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD06FLW01CK	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM 經皮內 視鏡胃造口術系 統(含FEEDING TUBE+鬱金香形 頭+藍色導線 +(A+N+D)※適應 症請見備註欄	<u>4446</u>	CFD06FLW01CK	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM 經皮內 視鏡胃造口術系 統(含FEEDING TUBE+鬱金香形 頭+藍色導線 +(A+N+D)※適應 症請見備註欄	4610	依據本標準相關 規定調整價格。

CFD06PCK01CK	” 曲克” 胃造口 術器材配件/配 件-低板胃造口 術替換套組” COOK” GASTROSTOMY DEVICES/ACCESS ORIES -LOW PROFILE FEEDING TUBE※ 適應症請見備註	<u>1462</u>	CFD06PCK01CK	” 曲克” 胃造口 術器材配件/配 件-低板胃造口 術替換套組” COOK” GASTROSTOMY DEVICES/ACCESS ORIES -LOW PROFILE FEEDING TUBE※ 適應症請見備註	1506	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD06PEG01CK	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM 胃造口 術裝置組(含 FEEDING TUBE+ 鬱金香形頭+藍 色導線 +(ADAPTER+ NEEDLE+DILATOR)※適應症請見 備註	<u>4446</u>	CFD06PEG01CK	PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY SYSTEM 胃造口 術裝置組(含 FEEDING TUBE+ 鬱金香形頭+藍 色導線 +(ADAPTER+ NEEDLE+DILATOR)※適應症請見 備註	4610	依據本標準相關 規定調整價格。
CFD07WGS01CK	” COOK” WILLS- OGLESBY PERCUTANEOUS GASTROSTOMY CATHETER(餵食 管、矯直器通管 針、接合器、連 接管蓋)” 曲克 ” 威爾歐葛拜經 口胃造口導管	<u>2370</u>	CFD07WGS01CK	” COOK” WILLS- OGLESBY PERCUTANEOUS GASTROSTOMY CATHETER(餵食 管、矯直器通管 針、接合器、連 接管蓋)” 曲克 ” 威爾歐葛拜經 口胃造口導管	2472	依據本標準相關 規定調整價格。
CFE04311746J	“瑛美蒂”可吞 式腸胃道膠囊攝 影系統※適用於 成年人 “INTROMEDIC” CAPSULE ENDOSCOPE FOR MEDICAL USE	31526				<u>本品項新增。</u>

CFE04MEC015C	“鏡善”膠囊內 視鏡系統-內視 鏡膠囊※禁忌 症：18歲以下及 70歲以上之患 者。“JINSHAN ” OMOM CAPSULE ENDOSCOPY SYSTEM-CAPSULE	31526	<u>本品項新增。</u>
CGBK1SGRBKSB	“波士頓科技” 史拜葛雷斯取石 網 “BOSTON SCIENTIFIC” SPYGLASS RETRIEVAL BASKET	11537	<u>本品項新增。</u>
CGDW13515J5S	“昕力”導引導 線 “SUNMED” GUIDE WIRE	304	<u>本品項新增。</u>
CGDW1SENSRSB	“波士頓科技” 深索導線 “BOSTON SCIENTIFIC” SENSOR GUIDEWIRE	744	<u>本品項新增。</u>
CGDW1ZEBRASB	”波士頓科技” 斯伯泌尿科引導 鋼線” BOSTON SCIENTIFIC” ZEBRA UROLOGICAL GUIDEWIRE	744	<u>本品項新增。</u>
CGDW1ZPGWHSB	“波士頓科技” 利博親水性導線 “BOSTON SCIENTIFIC” ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDEWIRE	1359	<u>本品項新增。</u>
CGDW1ZPGWLSB	“波士頓科技” 利博親水性導 線-standard shaft “BOSTON SCIENTIFIC” ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDEWIRE	744	<u>本品項新增。</u>

CGDW1ZPGWMSB	“波士頓科技” 利博親水性導 線-stiff shaft “BOSTON SCIENTIFIC” ZIPWIRE HYDROPHILIC GUIDEWIRE	776			本品項新增。
CGPG153610A7	”埃普特”麻雀 導引導管” APT ” MARCH GUIDING CATHETER-6FR	1513			本品項新增。
CGPG3137513L	”萊特萊柏”光 學同調斷層掃描 影像系統-飛龍 影像導管 “ LIGHTLAB” OPTICAL COHERENT TOMOGRAPHY IMAGING SYSTEM	24987	CGPG3137513L	”萊特萊柏”光 學同調斷層掃描 影像系統-飛龍 影像導管 “ LIGHTLAB” OPTICAL COHERENT TOMOGRAPHY IMAGING SYSTEM	26009 依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG389800VQ	“火山”血管內 超音波影像導管 “VOLCANO” REFINITY ROTATIONAL IVUS CATHETER	19456			本品項新增。
CGPG3CA645AB	“雅培”飛龍歐 普特斯影像導管 ” ABBOTT” DRAGONFLY OPTIS IMAGE CATHETER	24987			本品項新增。
CGPG3CA8643L	”萊特萊柏”飛 龍德爾影像導管 “LIGHTLAB” DRAGONFLY DUO IMAGE CATHETER	24987	CGPG3CA8643L	”萊特萊柏”飛 龍德爾影像導管 “LIGHTLAB” DRAGONFLY DUO IMAGE CATHETER	26009 依據本標準相關 規定調整價格。
CGPG3PTCHDSB	“波士頓科技” 艾地可冠狀動脈 攝影導管-血管 內超音波導管及 橈型板 “BOSTON SCIENTIFIC” OPTICROSS HD CORONARY IMAGING CATHETER WITH STENT	19456			本品項新增。

CGPW1SAV01SB	“波士頓科技” 薩維安導線 “BOSTON SCIENTIFIC” SAVION GUIDEWIRE	2716			本品項新增。
CGPW1SAV02SB	“波士頓科技” 薩維安導線 “BOSTON SCIENTIFIC” SAVION GUIDEWIRE	2729			本品項新增。
CGPW1TNT19AB	“亞培”高鐸格 騰創導線 “ABBOTT” HI- TORQUE TURN TRAC GUIDE WIRE	2716			本品項新增。
CGPW1TNT30AB	“亞培”高鐸格 騰創導線 “ABBOTT” HI- TORQUE TURN TRAC GUIDE WIRE	2729			本品項新增。
CGS0106800ST	”聖猷達”費思 凱絲導管導引 器-經由中膈 /60CM” SJM” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	<u>5261</u>	CGS0106800ST	”聖猷達”費思 凱絲導管導引 器-經由中膈 /60CM” SJM” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	5781 依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0106840ST	”聖猷達”費思 凱絲導管導引 器-經由中膈 /62~80CM” SJM ” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	<u>5261</u>	CGS0106840ST	”聖猷達”費思 凱絲導管導引 器-經由中膈 /62~80CM” SJM ” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS- TRANSSEPAL SERIES	5781 依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0106844ST	”聖猷達”費思 凱絲導管導引器 /60~80CM” SJM ” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS	<u>5261</u>	CGS0106844ST	”聖猷達”費思 凱絲導管導引器 /60~80CM” SJM ” FAST-CATH HEMOSTASIS INTRODUCERS	5781 依據本標準相關 規定調整價格。

CGS0106948ST	費思凱絲心房中 隔導管導引器 FAST-CATH TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	<u>5261</u>	CGS0106948ST	費思凱絲心房中 隔導管導引器 FAST-CATH TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5781	依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0106967ST	” 聖猷達” 費思 凱絲導管引導器 /63CM” SJM” FAST-CATH GUIDING INTRODUCERS	<u>5261</u>	CGS0106967ST	” 聖猷達” 費思 凱絲導管引導器 /63CM” SJM” FAST-CATH GUIDING INTRODUCERS	5781	依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0106968ST	” 聖猷達” 費思 凱絲導管引導 器-經由中膈 /63~81CM” SJM ” FAST-CATH GUIDING INTRODUCERS-	<u>5261</u>	CGS0106968ST	” 聖猷達” 費思 凱絲導管引導 器-經由中膈 /63~81CM” SJM ” FAST-CATH GUIDING INTRODUCERS-	5781	依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0107449ST	” 聖猷達” 房中 膈導引導管” SJM” SWARTZ BRAIDED TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	<u>5261</u>	CGS0107449ST	” 聖猷達” 房中 膈導引導管” SJM” SWARTZ BRAIDED TRANSSEPTAL GUIDING INTRODUCER	5781	依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0113195SB	“波士頓科技” 瑟芙導引鞘第二 代 “BOSTON SCIENTIFIC” SAFESHEATH II	834				<u>本品項新增。</u>
CGS0123285SB	“波士頓科技” 瑟芙導引鞘第二 代 “BOSTON SCIENTIFIC” SAFESHEATH II	1235				<u>本品項新增。</u>
CGS0128902SB	” 波士頓科技” 固定曲度經中膈 導引鞘” BOSTON SCIENTIFIC” TSX FIXED CURVE TRANSSEPTAL SHEATH	<u>5261</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	依據本標準相關 規定調整價格。
CGS0140684ST	” 聖猷達” 費思 凱絲導管導引器 /60~81CM” SJM ” FAST-CATH GUIDING INTRODUCER	<u>5261</u>	CGS0140684ST	” 聖猷達” 費思 凱絲導管導引器 /60~81CM” SJM ” FAST-CATH GUIDING INTRODUCER	5781	依據本標準相關 規定調整價格。

CGS01HSPTSMR	”美瑞特”赫思 瓣固定曲度經中 膈鞘管”MERIT ”HEARTSPAN FIXED CURVE BRAIDED TRANSSEPTAL SHEATH L63- 101 5CM	5261	<u>本品項新增。</u>
CGS01XVCF1CK	“曲克”闕可弗 羅導入器 “COOK ” EXTRA LARGE CHECK-FLO INTRODUCER	887	<u>本品項新增。</u>
CGS01XVCF2CK	“曲克”闕可弗 羅導入器 “COOK ” EXTRA LARGE CHECK-FLO INTRODUCER	2726	<u>本品項新增。</u>
CGS0339230AG	亞康恩”血管擴 張器 “ARGON” VESSEL DILATORS	153	<u>本品項新增。</u>
CGS04CC315M4	”美敦力”輸送 導管” MEDTRONIC” C315 DELIVERY CATHETER	2230	<u>本品項新增。</u>
CGUS1BASKT9S	”聖心”取石 網（滅菌）” SACRED HEART” STONE BASKET （STERILE）	6221	<u>本品項新增。</u>
CHA01341115X	”天津”動脈導 管”TIANJIN” ARTERIAL CANNULAE	565	<u>本品項新增。</u>
CHA01341125X	”天津”動脈導 管-管壁附鋼圈 ”TIANJIN” ARTERIAL CANNULAE	790	<u>本品項新增。</u>
CHA0370420M4	”美敦力”彈性 弧形動脈套管 FLEXIBLE ARCH ARTERIAL CANNULA ” MEDTRONIC”	565	<u>本品項新增。</u>

CHF0677618M4	”美敦力”延長 型動脈套管” MEDTRONIC” ELONGATED ONE- PIECE ARTERIAL (EOPA) CANNULA	11572	<u>本品項新增。</u>
CHF06EZFDRC5	”里凡諾瓦”宜 立流雙導管-動 脈或靜脈人工心 肺導管套 (W/INTRODUCER SET)” LIVANOVA ” EASYFLOW DUO CANNULA	12404	<u>本品項新增。</u>
CHF06FXFVCR5	”里凡諾瓦”菲 樂流靜脈導管” LIVANOVA” FLEXFLOW VENOUS CANNULA	11572	<u>本品項新增。</u>
CHH01PS04M6R	恩多冠心包膜抽 吸管ANDOCOR PERICARDIAL SUMP	568	<u>本品項新增。</u>
CHR0110218M4	“美敦力”小兒 用動脈根部套管 “MEDTRONIC” DLP PEDIATRIC AORTIC ROOT CANNULA	616	<u>本品項新增。</u>
CHV01321215X	”天津”靜脈導 管” TIANJIN” VENOUS CANNULAE(WIRE- REINFORCED)	771	<u>本品項新增。</u>
CHV01322235X	”天津”靜脈導 管-TWO STAGE” TIANJIN” VENOUS CANNULAE(WIRE- REINFORCED)	803	<u>本品項新增。</u>
CHV0132L406R	恩多冠福列克斯 兩段式靜脈導管 ANDOCOR FLEX LINE TWO STAGE VENOUS CATHETER	803	<u>本品項新增。</u>
CHV01SGLVC6R	恩多冠福列克斯 靜脈導管 ANDOCOR FLEX LINE VENOUS CATHETER	771	<u>本品項新增。</u>

CKDD1XTP11M0	“美德康”短期 血液透析導管與 配件“MEDCOMP ” SHORT-TERM HEMODIALYSIS CATHETERS AND ACCESSORIES	1388			本品項新增。
CKDD1XTP94M0	“美德康”短期 血液透析導管與 配件-小兒 “MEDCOMP” SHORT-TERM HEMODIALYSIS CATHETERS AND ACCESSORIES	1388			本品項新增。
CKDD3XTP31M0	“美德康”短期 血液透析導管與 配件-三腔 “MEDCOMP” SHORT-TERM HEMODIALYSIS CATHETERS AND ACCESSORIES	1738			本品項新增。
CKN0108001CK	“曲克”經皮腎 造口套組“COOK ” PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY SET	2640			本品項新增。
CKN01PCN01RU	“路希”腎臟造 口導管“RUSCH ” PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY CATHETER	2640			本品項新增。
CKN0508241CK	“曲克”經皮腎 造口套組“COOK ” PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY SET	885			本品項新增。
CLPA13007NYP	”PEROUSE” POLYSITE IMPLANTABLE PORT(P+C+N+I) ”普羅斯”全套 式植入式血管輸 注器	8335	CLPA13007NYP	”PEROUSE” POLYSITE IMPLANTABLE PORT(P+C+N+I) ”普羅斯”全套 式植入式血管輸 注器	7201 依據本標準相關 規定調整價格。

CLPA166041M0	” MEDCOMP” LOW PROFILE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+ C+N+I)” 美德康 ” 薄型植入式輸 液座與導管組* 適應症請見備註 欄	<u>8335</u>	CLPA166041M0	” MEDCOMP” LOW PROFILE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+ C+N+I)” 美德康 ” 薄型植入式輸 液座與導管組* 適應症請見備註 欄	7201	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA166801M0	” MEDCOMP” MID-SIZE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+ C+N+I)” 美德康 ” 中型植入式輸 液座與導管組* 適應症請見備註 欄	<u>8335</u>	CLPA166801M0	” MEDCOMP” MID-SIZE SHAPED CT PORTS AND ACCESSORIES(P+ C+N+I)” 美德康 ” 中型植入式輸 液座與導管組* 適應症請見備註 欄	7201	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA196001M0	” MEDCOMP” PRO-FUSE AND ACCESSORIES(P+ C+N+I)” 美德康 ” 普羅福斯植入 式輸液座與導管 組*適應症請見 備註欄	<u>8335</u>	CLPA196001M0	” MEDCOMP” PRO-FUSE AND ACCESSORIES(P+ C+N+I)” 美德康 ” 普羅福斯植入 式輸液座與導管 組*適應症請見 備註欄	7201	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA205241NR	” 尼普洛” 微量 輸液器” NIPRO ” SUREFUSER+	<u>900</u>	CLPA205241NR	” 尼普洛” 微量 輸液器” NIPRO ” SUREFUSER+	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA205242NR	” 尼普洛” 微量 輸液器” NIPRO ” SUREFUSER+	<u>900</u>	CLPA205242NR	” 尼普洛” 微量 輸液器” NIPRO ” SUREFUSER+	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA205275SG	” SIGMA” BALLOON PUMP INFUSION SET(275ML- 5ML/HR)” 十美 牌” 球泵型微量 輸液器(2日 型)(雙層含外 殼)*適應症請見 備註欄	<u>900</u>	CLPA205275SG	” SIGMA” BALLOON PUMP INFUSION SET(275ML- 5ML/HR)” 十美 牌” 球泵型微量 輸液器(2日 型)(雙層含外 殼)*適應症請見 備註欄	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA21009KBT	2日型 INFUSOR 輸液器(雙層含 外殼)*適應症 請見備註欄	<u>900</u>	CLPA21009KBT	2日型 INFUSOR 輸液器(雙層含 外殼)*適應症 請見備註欄	920	依據本標準相關 規定調整價格。

CLPA210275SG	” SIGMA” BALLOON PUMP INFUSION SET(275ML- 10ML/HR)” 十美 牌” 球泵型微量 輸液器(1日 型)(雙層含外 殼)*適應症請見 備註欄	<u>900</u>	CLPA210275SG	” SIGMA” BALLOON PUMP INFUSION SET(275ML- 10ML/HR)” 十美 牌” 球泵型微量 輸液器(1日 型)(雙層含外 殼)*適應症請見 備註欄	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA21063KBT	1日型 INFUSOR 輸液器(雙層含 外殼)*適應症 請見備註欄	<u>900</u>	CLPA21063KBT	1日型 INFUSOR 輸液器(雙層含 外殼)*適應症 請見備註欄	920	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	<u>900</u>	CLPA2AC0016W	以和拋棄式輸液 幫浦 (100ML/24HRS)E -WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA2AC0026W	以和拋棄式輸液 幫浦 (100ML/48HRS)E -WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	<u>900</u>	CLPA2AC0026W	以和拋棄式輸液 幫浦 (100ML/48HRS)E -WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA2LC0016W	以和拋棄式輸液 幫浦 (250ML/24HRS)E -WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	<u>900</u>	CLPA2LC0016W	以和拋棄式輸液 幫浦 (250ML/24HRS)E -WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPA2LC0026W	以和拋棄式輸液 幫浦 (250ML/48HRS)E -WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	<u>900</u>	CLPA2LC0026W	以和拋棄式輸液 幫浦 (250ML/48HRS)E -WHA DISPOSABLE INFUSION PUMP	920	依據本標準相關 規定調整價格。
CLPAT44371BB	“柏朗” 紓賽安 全性靜脈血管注 射系統 (P+C+N+I) “B. BRAUN” CELSITE SAFETY VENOUS ACCESS PORT SYSTEM	8335				<u>本品項新增。</u>

CLPAT44372BB	“柏朗”紓賽安全性靜脈血管注射系統(P+C+N) “B. BRAUN” CELSITE SAFETY VENOUS ACCESS PORT SYSTEM	8173			本品項新增。
CLS041VC04Q4	”尼得立斯”定量型輸液套(免針式)” NEEDLELESS” VOLUME CONTROL I. V. ADMINISTRATION SET(NEEDLELESS)	54.7	CLS041VC04Q4	”尼得立斯”定量型輸液套(免針式)” NEEDLELESS” VOLUME CONTROL I. V. ADMINISTRATION SET(NEEDLELESS)	63.4 依據本標準相關規定調整價格。
CLS041VC04TZ	”善德”定量型輸液套(免針式)” ”SUNDER” VOLUME CONTROL I. V. ADMINISTRATION SET(NEEDLELESS)	54.7	CLS041VC04TZ	”善德”定量型輸液套(免針式)” ”SUNDER” VOLUME CONTROL I. V. ADMINISTRATION SET(NEEDLELESS)	63.4 依據本標準相關規定調整價格。
CLS04A260NPW	”普惠”輸液套-計量點滴器 附活塞免針安全型”PERFECT” DISPOSABLE INFUSION SET- INFUSIOSON SET W/BURETTE W/VALVE W/SAFESITE NEEDLE-FREE SYSTEM	54.7	CLS04A260NPW	”普惠”輸液套-計量點滴器 附活塞免針安全型”PERFECT” DISPOSABLE INFUSION SET- INFUSIOSON SET W/BURETTE W/VALVE W/SAFESITE NEEDLE-FREE SYSTEM	63.4 依據本標準相關規定調整價格。
CLS04BT165BQ	”邦特”精密輸液套(免針型)” BIOTEQ” PRECISION INFUSION SET (NEEDLELESS)	54.7	CLS04BT165BQ	”邦特”精密輸液套(免針型)” BIOTEQ” PRECISION INFUSION SET (NEEDLELESS)	63.4 依據本標準相關規定調整價格。
CLS04BV005SG	”十美牌”輸液套-計量點滴輸液型(不含DEHP);Y免針加藥管”SIGMA” INFUSION SET	54.7	CLS04BV005SG	”十美牌”輸液套-計量點滴輸液型(不含DEHP);Y免針加藥管”SIGMA” INFUSION SET	63.4 依據本標準相關規定調整價格。

CLS04BVD05SG	” 十美牌” 輸液套-計量點滴輸液型(含DEHP);Y免針加藥管” SIGMA” INFUSION SET	54.7	CLS04BVD05SG	” 十美牌” 輸液套-計量點滴輸液型(含DEHP);Y免針加藥管” SIGMA” INFUSION SET	63.4	依據本標準相關規定調整價格。
CLS04BVS12SG	” 十美牌” 計量點滴輸液套” SIGMA” VOLUME METERIC ADMINISTRATION SET	41				本品項新增。
CLS04C1BSSL	” 怡安” 精密輸液套-免針式安全型” LILY” VOLUME METRIC ADMINISTRATION SET WITH VALVE-NEEDLE FREE	54.7	CLS04C1BSSL	” 怡安” 精密輸液套-免針式安全型” LILY” VOLUME METRIC ADMINISTRATION SET WITH VALVE-NEEDLE FREE	63.4	依據本標準相關規定調整價格。
CLS04E010NPW	INFUSION SET W/BURETTE W/VALVE W/SAFESITE NEEDLE-FREE SYSTEM*適應症請見備註欄	54.7	CLS04E010NPW	INFUSION SET W/BURETTE W/VALVE W/SAFESITE NEEDLE-FREE SYSTEM*適應症請見備註欄	63.4	依據本標準相關規定調整價格。
CLS04F060VPW	” 普惠” 精密輸液套-免針安全型※適應症請見備註欄 “PERFECT” DISPOSABLE INFUSION SETS(BURETTE SETS)-SAFETY NEEDLE FREE	54.7	CLS04F060VPW	” 普惠” 精密輸液套-免針安全型※適應症請見備註欄 “PERFECT” DISPOSABLE INFUSION SETS(BURETTE SETS)-SAFETY NEEDLE FREE	63.4	依據本標準相關規定調整價格。
CLS04NB150SG	SIGMA VOLUME METERIC ADMINISTRATION SET*適應症請見備註欄	54.7	CLS04NB150SG	SIGMA VOLUME METERIC ADMINISTRATION SET*適應症請見備註欄	63.4	依據本標準相關規定調整價格。
CLS04NBSE2Q4	” 尼得立斯” 計量點滴輸液套” NEEDLELESS” VOLUME METERIC ADMINISTRATION SET	54.7	CLS04NBSE2Q4	” 尼得立斯” 計量點滴輸液套” NEEDLELESS” VOLUME METERIC ADMINISTRATION SET	63.4	依據本標準相關規定調整價格。

CLS04NS120SG	VOLUME METERIC ADMINISTRATION SET W/FREE SITE *適應症請 見備註欄	54.7	CLS04NS120SG	VOLUME METERIC ADMINISTRATION SET W/FREE SITE *適應症請 見備註欄	63.4	依據本標準相關 規定調整價格。
CLS04NVB12Q4	”尼得立斯”計 量點滴輸液套 (免針式)” NEEDLELESS” ADMINISTRATION SET	54.7	CLS04NVB12Q4	”尼得立斯”計 量點滴輸液套 (免針式)” NEEDLELESS” ADMINISTRATION SET	63.4	依據本標準相關 規定調整價格。
CLS04PS002BQ	”邦特”精密輸 液套(免針型)” BIOTEQ” PRECISION INFUSION SET(NEEDLELESS)	54.7	CLS04PS002BQ	”邦特”精密輸 液套(免針型)” BIOTEQ” PRECISION INFUSION SET(NEEDLELESS)	63.4	依據本標準相關 規定調整價格。
CLS04SBASSLL	VOLUME METERIC ADMINISTRATION N SET (安全型 免針加 藥)W/VALVE*適 應症請見備註欄	54.7	CLS04SBASSLL	VOLUME METERIC ADMINISTRATION N SET (安全型 免針加 藥)W/VALVE*適 應症請見備註欄	63.4	依據本標準相關 規定調整價格。
CLS0514273U2	“艾希優”浦朗 輸液套 (BURETTE/卡棒 式附無針式接頭 3個;含AIR TRAP) “ICU” PLUM SET	287				<u>本品項新增。</u>
CLS0514687U2	”艾希優”浦朗 輸液套(卡棒式 附無針式接頭2 個;含AIR TRAP) ” ICU” PLUM SET	238				<u>本品項新增。</u>
CLS051ML20TP	“特浦”幫浦用 輸液套 “TOP” SOLUTION INFUSION SET	75				<u>本品項新增。</u>
CLS05245SPBB	柏朗史倍司輸液 套-幫浦輸液套/ 滴定管/卡棒式/ 無針式接頭 *2INFUSOMAT SPACE LINE INFUSION PUMP ADMINISTRATION SETS	283				<u>本品項新增。</u>

CLS05350SPBB	柏朗史倍司輸液 套-幫浦輸液套/ 卡樺式 INFUSOMAT SPACE LINE INFUSION PUMP ADMINISTRATION SETS	152	<u>本品項新增。</u>
CLS05731HUBB	“柏朗”史倍斯 輸液套-幫浦輸 液套 “B. BRAUN ” INFUSOMAT SPACE LINE- PUMP SET	152	<u>本品項新增。</u>
CLS0814206U2	“艾希優”輸血 套管 “ICU” BLOOD SET	230	<u>本品項新增。</u>
CLS0814220U2	”艾希優”輸血 套管” ICU” PLUM BLOOD SET	297	<u>本品項新增。</u>
CLS09000005Z	”貝爾曼特”輸 血多向三接頭組 ” BELMONT” UNIVERSAL 3 SPIKE DISPOSABLE SET	8506	<u>本品項新增。</u>
CLS09242003M	3M輸血/輸液加 溫袋 3M RANGER BLOOD/FLUID WARMING DISPOSABLE SET	965	<u>本品項新增。</u>
CLS09243553M	3M輸血/輸液加 溫袋 3M RANGER BLOOD/FLUID WARMING DISPOSABLE SET	3793	<u>本品項新增。</u>
CLS096715066	”泰希”輸液加 溫系統-輸液套 ” TSCI” FLUIDO AIRGUARD SYSTEM-TRAUMA SET	3793	<u>本品項新增。</u>

CLS096720066	” 泰希” 輸液加溫系統-簡易型輸液套 ” TSCI ” FLUIDO COMPACT BLOOD AND FLUID WARMING SYSTEM-STANDARD SET	965			本品項新增。
CLS09LEVE57J	” 雷佛一” 輸血輸液加溫套管及其配件 ” LEVEL 1” IV FLUID ADMINISTRATION WARMING SETS AND ACCESSORIES	3793			本品項新增。
CLS09LEVE77J	” 雷佛一” 輸血輸液加溫套管及其配件 ” LEVEL 1” IV FLUID ADMINISTRATION WARMING SETS AND ACCESSORIES	965			本品項新增。
CMB0190184S9	“史賽克” 崔弗普威取回器 “STRYKER” TREVO PROVUE RETRIEVER	122698			本品項新增。
CMB01ER17XMS	“麥新” 艾瑞克回收裝置 “MICROVENTION ” ERIC RETRIEVAL DEVICE	122698			本品項新增。
CMB02ACE13UF	” 彼娜波” 彼娜波系統(再灌注導管5MAXACE)” PENUMBRA” PENUMBRA SYSTEM MAX(REPERFUSION CATHETER 5MAXACE)	<u>82999</u>	CMB02ACE13UF	” 彼娜波” 彼娜波系統(再灌注導管5MAXACE)” PENUMBRA” PENUMBRA SYSTEM MAX(REPERFUSION CATHETER 5MAXACE)	92222 依據本標準相關規定調整價格。

CMB02AT880V9	“恩提愛”瑞普 泰抽吸系統(抽 吸管+收集罐) “MTI” RIPTIDE ASPIRATION SYSTEM(Aspirat ion Tubing + Collection Canister with Intermediate Tubing)	3609			本品項新增。
CMB02AXS01S9	”史賽克”卡得 樂遠端引導導管 ”STRYKER” AXS CATALYST DISTAL ACCESS CATHETER	<u>82999</u>	CMB02AXS01S9	”史賽克”卡得 樂遠端引導導管 ”STRYKER” AXS CATALYST DISTAL ACCESS CATHETER	92222 依據本標準相關 規定調整價格。
CMB02DA5STMS	”麥新”索菲雅 導管” MICROVENTION” SOFIA CATHETER	82999			本品項新增。
CMB02DA6STMS	”麥新”索菲雅 導管” MICROVENTION” SOFIA CATHETER	<u>82999</u>	CMB02DA6STMS	”麥新”索菲雅 導管” MICROVENTION” SOFIA CATHETER	92222 依據本標準相關 規定調整價格。
CMB02MAXCOUF	”彼娜波”彼娜 波系統(再灌流 導管3MAX或 4MAX)” PENUMBRA” PENUMBRA SYSTEM MAX(REPERFUSIO N CATHETER 3MAX OR 4MAX)	<u>36090</u>	CMB02MAXCOUF	”彼娜波”彼娜 波系統(再灌流 導管3MAX或 4MAX)” PENUMBRA” PENUMBRA SYSTEM MAX(REPERFUSIO N CATHETER 3MAX OR 4MAX)	40100 依據本標準相關 規定調整價格。
CMB02PST20UF	”彼娜波”彼娜 波系統(抽吸管+ 儲液罐套組)” PENUMBRA” PENUMBRA SYSTEM MAX(ASPIRATION TUBING+NON- STERILE PUMP MAX SUPPLIES SET)	<u>3609</u>	CMB02PST20UF	”彼娜波”彼娜 波系統(抽吸管+ 儲液罐套組)” PENUMBRA” PENUMBRA SYSTEM MAX(ASPIRATION TUBING+NON- STERILE PUMP MAX SUPPLIES SET)	4010 依據本標準相關 規定調整價格。

CMB02REACTV9	“恩提愛”瑞普泰抽吸系統(導管) “MTI” RIPTIDE ASPIRATION SYSTEM(Catheter)	82999			本品項新增。
CME029007NS9	“史賽克”康絲翠梅絲氣球導引導管 “STRYKER” CONCENTRIC AND MERCI BALLOON GUIDE CATHETERS	33466			本品項新增。
CMV0101719AS	“朝日”培露&泰勒斯微導管 “ASAHI” VELOUTE & TELLUS MICROCATHETER	7237			本品項新增。
CMV0101827AS	“朝日”瑪仕特微導管系列 ASAHI MASTERS PARKWAY MICROCATHETER	7237			本品項新增。
CMV0107056UF	“PENUMBRA” NEURON INTRACRANIAL ACCESS SYSTEM “彼娜波”紐諾顱內導入系統 (NEURON傳送導管)	11091	CMV0107056UF	“PENUMBRA” NEURON INTRACRANIAL ACCESS SYSTEM “彼娜波”紐諾顱內導入系統 (NEURON傳送導管)	11543 依據本標準相關規定調整價格。
CMV0121CASMS	“麥新”艾維斯顱內支承裝置 “MICROVENTION” LVIS INTRALUMINAL SUPPORT DEVICE	94000			本品項新增。
CMV0124110MR	“美瑞特”微細導管 “MERIT” MAESTRO MICROCATHETER	7237			本品項新增。
CMV01327529G	“艾康蒂”艾榭兒支架 “ACANDIS” ACCERO STENT	94000			本品項新增。

CMV01327579G	“艾康蒂”艾奇諾支架 “ACANDIS” ACCLINO FLEX PLUS STENT	94000			本品項新增。
CMV016FMLSUF	”彼娜波”紐諾邁克斯系統” PENUMBRA” NEURON MAX SYSTEM	11091	CMV016FMLSUF	”彼娜波”紐諾邁克斯系統” PENUMBRA” NEURON MAX SYSTEM	11543 依據本標準相關規定調整價格。
CMV018F088UF	”彼娜波”紐諾邁克斯系統-8F 傳送導管 (NEURON傳送導管)” PENUMBRA” NEURON MAX SYSTEM-8F DELIVERY CATHETER	11091	CMV018F088UF	”彼娜波”紐諾邁克斯系統-8F 傳送導管 (NEURON傳送導管)” PENUMBRA” NEURON MAX SYSTEM-8F DELIVERY CATHETER	11543 依據本標準相關規定調整價格。
CMV0190110AS	”朝日”富士淇神經血管導引管 ”ASAHI” FUBUKI NEUROVASCULAR GUIDE CATHETER	11091			本品項新增。
CMV01951052E	”麥克思”遠端導引導管” MICRUS” ENVOY DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	11091	CMV01951052E	”麥克思”遠端導引導管” MICRUS” ENVOY DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	11543 依據本標準相關規定調整價格。
CMV01C44562E	”麥克思”中介導管” MICRUS” REVIVE INTERMEDIATE CATHETER	11091	CMV01C44562E	”麥克思”中介導管” MICRUS” REVIVE INTERMEDIATE CATHETER	11543 依據本標準相關規定調整價格。
CMV01DAC90S9	”史賽克”遠端輔助導管” Stryker” DISTAL ACCESS CATHETER	11091			本品項新增。
CMV01FREDJMS	“麥新”微型孚瑞德血液流向重定腔內裝置 “MICROVENTION” FRED JR. FLOW RE-DIRECTION ENDOLUMINAL DEVICE	363553			本品項新增。

CMV01MAK18MR	”美瑞特”微細 導管套件” MERIT” MAESTRO MICROCATHETER KIT	13400			本品項新增。
CMV01NARFXV9	”恩提愛”奈維 恩顧內支撐導管 ”MTI” NAVIEN INTRACRANIAL SUPPORT CATHETER	11091	CMV01NARFXV9	”恩提愛”奈維 恩顧內支撐導管 ”MTI” NAVIEN INTRACRANIAL SUPPORT CATHETER	11543 依據本標準相關 規定調整價格。
CMV01NBC159G	”艾康蒂”諾布 導管” ACANDIS ” NEUROBRIDGE CATHETER	11091	CMV01NBC159G	”艾康蒂”諾布 導管” ACANDIS ” NEUROBRIDGE CATHETER	11543 依據本標準相關 規定調整價格。
CMV0280130AS	”朝日”富仕淇 神經血管導引管 ”ASAHI” FUBUKI NEUROVASCULAR GUIDE CATHETER	6351			本品項新增。
CMV02DF10NGX	“戈爾”密封閥 福瑞克斯導鞘 “GORE” DRYSEAL FLEX INTRODUCER SHEATH	6351			本品項新增。
CMV02DREXNSB	“波士頓科技” 德瑞森微導管 “BOSTON SCIENTIFIC” DIREXION TORQUEABLE MICROCATHETER	7237			本品項新增。
CMV034TFGWMR	“美瑞特”楚鋒 可塑形導引導線 “MERIT” TRUE FORM RESHAPABLE GUIDE WIRE	4474			本品項新增。
CMV03SYNCHS9	“史賽克”新格 導引線 “STRYKER” SYNCHRO2 GUIDEWIRES	4474			本品項新增。

CMV07P1719TM	“泰爾茂”普羅 葛萊特血管攝影 導管“TERUMO” PROGREAT MICRO CATHETER SYSTEM	11283	<u>本品項新增。</u>
CMVTNDGS56TM	“泰爾茂”諦思 迪迅導引套 “TERUMO” DESTINATION GUIDING SHEATH	6351	<u>本品項新增。</u>
CPC0260031BA	”巴德”靜脈注 射留置導管:希 克曼導管-” BARD” VASCULAR ACCESS CATHETERS:DUAL LUMEN HICKMAN CATHETER	2652	<u>本品項新增。</u>
CPM0386584U2	”愛喜優”一次 性傳導器血壓監 視系統套件 (TRAN+FLUSH+TU BING+3WAYX2)” ICU” TRANSPAC IV DISPOSABLE TRANSDUCER MONITORING KIT(NON-DEHP)	320	<u>本品項新增。</u>
CPM0386591U2	”愛喜優”一次 性傳導器血壓監 視系統套件 3X(TRAN+FLUSH+ TUBING+3WAYX2) ” ICU” TRANSPAC IV DISPOSABLE TRANSDUCER MONITORING KIT(NON-DEHP)	1014	<u>本品項新增。</u>
CPM0386652U2	”愛喜優”一次 性傳導器血壓監 視系統套件 2X(TRAN+FLUSH+ TUBING+3WAYX2) ” ICU” TRANSPAC IV DISPOSABLE TRANSDUCER MONITORING KIT(NON-DEHP)	870	<u>本品項新增。</u>

CPM0420233F4	” 巫諾” 腹內壓力 力量測系統(滅菌)-含精密尿袋 ” UNOMEDICAL” UNOMETER ABDOPRESSURE INTRA- ABDOMINAL PRESSURE (IAP) MEASURING SYSTEM (STERILE)	2068	<u>本品項新增。</u>
CRE01UM612F4	“康威” 巫諾氣 管內管(口彎型 ，有氣囊)/規範 使用 “CONVATEC ” UNOMEDICAL TRACHEAL TUBE	199	<u>本品項新增。</u>
CRE01UM613F4	“康威” 巫諾氣 管內管(鼻彎型 ，有氣囊)/規範 使用 “CONVATEC ” UNOMEDICAL TRACHEAL TUBE	200	<u>本品項新增。</u>
CRE02UM612F4	“康威” 巫諾加 強型氣管內管 (彈簧型或增強 型，有氣囊)/規 範使用 “CONVATEC” UNOMEDICAL REINFORCED TRACHEAL TUBE	300	<u>本品項新增。</u>
CRE03R806044	茵特斯克氣管內 管(加強 型)INTERSURGIC AL INTUBE TRACHEAL TUBES	300	<u>本品項新增。</u>
CRE03U11802C	“柯惠” 雪莉氣 管內管-加強型 “COVIDIEN” SHILEY ENDOTRACHEAL TUBES- REINFORCED	300	<u>本品項新增。</u>
CRE04C11902C	“柯惠” 雪莉氣 管內管-鼻彎有 氣囊 “COVIDIEN ” SHILEY ENDOTRACHEAL TUBES	200	<u>本品項新增。</u>

CRE04M0060PX	“史密斯”保德士氣管內管(鼻彎型，有氣囊) “SMITHS” PORTEX TRACHEAL TUBES	200	本品項新增。
CRE04U114N2C	“柯惠”雪莉氣管內管-鼻彎無氣囊 “COVIDIEN” SHILEY ENDOTRACHEAL TUBES	188	本品項新增。
CRE06C11502C	“柯惠”雪莉氣管內管-口彎有氣囊 “COVIDIEN” SHILEY ENDOTRACHEAL TUBES	199	本品項新增。
CRE06M0030PX	“史密斯”保德士氣管內管(口彎型，無氣囊) SMITHS” PORTEX TRACHEAL TUBES	143	本品項新增。
CRE06M0050PX	“史密斯”保德士氣管內管(口彎型，有氣囊) ” SMITHS” PORTEX TRACHEAL TUBES	199	本品項新增。
CRE06U113N2C	“柯惠”雪莉氣管內管-口彎無氣囊 “COVIDIEN” SHILEY ENDOTRACHEAL TUBES	143	本品項新增。
CRG0212005HS	“新廣業”非侵入式陽壓通氣鼻管-半套 “HSINER” NON-INVASIVE CONTINUOUS POSITIVE AIRWAY PRESSURE CANNULA	1216	本品項新增。

CRT0106LGT2C	雪莉氣切套管 (雙管，無氣囊)/含INNER CANNULA，SHILEY TRACHEOSTOMY CANNULA	525			本品項新增。
CRT0254025VK	“旭邦”柔得多 幼兒型氣切管- 無氣囊 “VITALTEC” ROTA-TRACH PEDIATRIC TRACHEOSTOMY TUBE-INCISE	893	CRT0254025VK	“旭邦”柔得多 幼兒型氣切管- 無氣囊 “VITALTEC” ROTA-TRACH PEDIATRIC TRACHEOSTOMY TUBE-INCISE	325 依據本標準相關 規定調整價格。
CRT10000603G	“以仁”經皮氣 切套管組 “ELINE” PERCUTANEOUS TRACHEOSTOMY KIT	1951			本品項新增。
CTHPE99071RE	保福腹腔溫熱灌 注導管CH24 ROUND SILICONE CATHETER	1200			本品項新增。
CTHPE99088RE	“潤德”保福腹 腔溫熱灌注管路 組“RAND” HANG&GO HT BASIC	95425			本品項新增。
CXE0110556JV	”日本來富恩” 菲克斯固定彎電 極導管-10極有 管腔可輸注液” JAPAN LIFELINE ” EPSTAR FIX ELECTROPHYSIOLOGICAL CATHETER	10872			本品項新增。
CXE01MUT02BK	”百多力”多極 點電生理診斷導 管-2極” BIOTRONIK” MULTICATH CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOLOGICAL DIAGNOSTIC- RIPOLAR	5905			本品項新增。

CXE01MUT10BK	” 百多力” 多極 點電生理診斷導 管-(10極)” BIOTRONIK” MULTICATH CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOL OGICAL DIAGNOSTIC(DEC A)	9006			<u>本品項新增。</u>
CXE01MUT45BK	” 百多力” 多極 點電生理診斷導 管-(4:6極)” BIOTRONIK” MULTICATH CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOL OGICAL DIAGNOSTIC-	6658			<u>本品項新增。</u>
CXE0210261SB	(OMIAD·HEX) ” 波士頓科技” 歐比特診斷電極 導管/20極” BOSTON SCIENTIFIC” ORBITER ST DIAGNOSTIC ELECTRODE CATHETER	35511			<u>本品項新增。</u>
CXE0220888JV	” 日本來富恩” 心腔內除顫導 管-20極” JAPAN LIFELINE” BEEAT ATRIAL CARDIOVERSION CATHETER	55116	CXE0220888JV	” 日本來富恩” 心腔內除顫導 管-20極” JAPAN LIFELINE” BEEAT ATRIAL CARDIOVERSION CATHETER	59020 依據本標準相關 規定調整價格。
CXE0226575SB	” 波士頓科技” 布雷瑟雙向可控 診斷導管/20極 ” BOSTON SCIENTIFIC” BLAZER DX-20 BIDIRECTIONAL STEERABLE DIAGNOSTIC CATHETER	35511			<u>本品項新增。</u>

CXE024869DST	” 聖猷達” 美迪耐診斷導管/10極具導航功能” SJM” LIVEWIRE DIAGNOSTIC CATHETER MEDIGUIDE ENABLED-10 POLE	24050			本品項新增。
CXE0281120ST	” 聖猷達” 電生理診斷導管-20極(三尖瓣)” SJM” INQUIRY ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	41182	CXE0281120ST	” 聖猷達” 電生理診斷導管-20極(三尖瓣)” SJM” INQUIRY ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER	44275 依據本標準相關規定調整價格。
CXE0281674YB	” 爾灣” 電生理診斷導管-環形10極” IBI” ELECTROPHYSIOLOGY DIAGNOSTIC CATHETER-10 POLE	30111			本品項新增。
CXE02ACHADM4	” 美敦力” 爾契進階定位導管-環形8至10極” MEDTRONIC” ACHIEVE MAPPING CATHETER-8 POLE&10 POLE	30111			本品項新增。
CXE02ACHMPM4	” 美敦力” 爾契定位導管-環形8極” MEDTRONIC” ACHIEVE MAPPING CATHETER-8 POLE	30111			本品項新增。
CXE02ADVSEST	” 聖猷達” 圓形感應式定位導管-環形10+2極” SJM” ADVISOR FL SENSOR ENABLED CIRCULAR MAPPING CATHETER-12POLE	41618			本品項新增。

CXE02D1343WE	”百歐森偉伯斯特”萊梭導航安 可可調式環狀標 測導管(ECO)-環 形可調12極” BIOSENSE WEBSTER” LASSO 2515 NAV ECO VARIABLE CATHETER-12 POI FS	41618			本品項新增。	
CXE02D7L10WE	”百歐森偉伯司 特”電極導管- 尖端環狀型10極 ”BIOSENSE WEBSTER” ELECTROPHYSIOL OGY CATHETERS- 10 POI F	30111			本品項新增。	
CXE02DR7DFWE	”百歐森偉伯司 特”得可導航導 管/10極” BIOSENSE WEBSTER” DECANAV CATHETERS-10 POI F	24050			本品項新增。	
CXE02HALXPWE	”百歐森偉伯司 特”電極導管- 20極環形(三尖 瓣)”BIOSENSE WEBSTER” ELECTROPHYSIOL OGY CATHETERS- HALO XP CATHETERS	41182	CXE02HALXPWE	”百歐森偉伯司 特”電極導管- 20極環形(三尖 瓣)”BIOSENSE WEBSTER” ELECTROPHYSIOL OGY CATHETERS- HALO XP CATHETERS	44275	依據本標準相關 規定調整價格。
CXE02LN125WE	”百歐森偉伯司 特”萊梭導航可 調式環狀標測導 管-12極” BIOSENSE WEBSTER” LASSO 2515 NAV VARIABLE CATHETER-12 POI FS	41618			本品項新增。	

CXE02VAC04BK	”百多力”可控 式電生理診斷導 管-4極” BIOTRONIK” VIACATH STEERABLE CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOL OGICAL DIAGNOSTIC- CATH	11666	<u>本品項新增。</u>
CXE02VAC08BK	”百多力”可控 式電生理診斷導 管-8極” BIOTRONIK” VIACATH STEERABLE CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOL OGICAL DIAGNOSTIC- CATH	12255	<u>本品項新增。</u>
CXE02VAC10BK	”百多力”可控 式電生理診斷導 管-10極” BIOTRONIK” VIACATH STEERABLE CATHETERS FOR ELECTROPHYSIOL OGICAL DIAGNOSTIC- CATH	13339	<u>本品項新增。</u>
CXE03009155D	”微創電生理” 心臟射頻消融導 管” MICROPORT ” FIREMAGIC CARDIAC RF ABLATION CATHETER	20954	<u>本品項新增。</u>
CXE0360SF7M4	”美敦力”冷凍 手術消融系統- 探頭” MEDTRONIC” CARDIOBLATE CRYOFLEX SURGICAL ABLATION SYSTEM-PROFE	40210	<u>本品項新增。</u>

CXE0532062SB	” 波士頓科技” 因特拉奈芙微電 極開放式灌注除 顫導管” BOSTON SCIENTIFIC” INTELLANAV MIFI OPEN- IRRIGATED ABLATION CATHETER	70200	<u>本品項新增。</u>
CXE05STBDNWE	” 百歐森偉伯司 特” 灌注冷卻式 速秒特觸雙向導 航導管-具壓力 感應功能(自付 差額)” BIOSENSE WEBSTER” THERMOCOOL SMARTTOUCH BI- DIRECTIONAL NAVIGATION CATHETER	70200	<u>本品項新增。</u>
CXE05STSFBWE	” 百歐森偉伯司 特” 灌注冷卻式 速秒特觸雙向導 航導管-具壓力 感應功能(自付 差額)” BIOSENSE WEBSTER” THERMOCOOL SMARTTOUCH SF BI-DIRECTIONAL NAVIGATION CATHETER	70200	<u>本品項新增。</u>
CXE05STSFUWE	” 百歐森偉伯司 特” 灌注冷卻式 速秒特觸單向導 航導管-具壓力 感應功能(自付 差額)” BIOSENSE WEBSTER” THERMOCOOL SMARTTOUCH SF UNI- DIRECTIONAL NAVIGATION CATHETER	70200	<u>本品項新增。</u>

CXE05STUDNWE	”百歐森偉伯司特”灌注冷卻式速秒特觸單向導航導管-具壓力感應功能(自付差額)” BIOSENSE WEBSTER” THERMOCOOL SMARTTOUCH UNI- DIRECTIONAL NAVIGATION CATHETER	70200	<u>本品項新增。</u>
CXE05TACPNST	”聖猷達”卡帝凱斯電燒導管-具壓力感應功能(自付差額)” SJM” TACTICATH QUARTZ CONTACT FORCE ABLATION CATHETER	70200	<u>本品項新增。</u>
CXE05TACSEST	卡帝凱斯感應式電燒導管-具壓力感應功能(自付差額)TACTICATH SENSOR ENABLED CONTACT FORCE ABLATION CATHETER	70200	<u>本品項新增。</u>
FALSNEDEN1S1	“賽芙”伊甸人工水晶體(多焦點+非球面軟式)(自付差額) “SAV-IOL” EDEN IOL	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNMULF17P	“法西歐”銳視三焦距遠中近老花矯正人工水晶體(非球面、多焦點、黃色)(自付差額) “PHYSIOL” FINEVISION PODF GF TRIFOCAL INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本品項新增。</u>

FALSNMULT25K	“威朗”美視優 多焦點老花及散 光矯正人工水晶 體(可濾紫外線 及部分藍光) “VALEANT MED ” VERSARIO MULTIFOCAL TORIC MICS INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNMULT35K	“威朗”美視優 多焦點老花矯正 人工水晶體(可 濾紫外線) “VALEANT MED ” VERSARIO MULTIFOCAL MICS INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNMULT45K	“威朗”美視優 遠中近三焦點老 花矯正人工水晶 體(可濾紫外線 及部分藍光) ” VALEANT MED” VERSARIO MULTIFOCAL 3F INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNMULT55V	“惟視艾”艾卡 瑞爾三焦點人工 水晶體(自付差 額品項)” VSY” ACRIVA TRIFOCAL INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNMULT65V	“惟視艾” 艾 卡瑞爾三焦點散 光人工水晶體 (自付差額品項) ” VSY” ACRIVA TRIFOCAL TORIC INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本品項新增。</u>

FALSNTR60C6C	愛視睫散光矯正 型人工水晶體 (散光、非球 面)(自付差額) ASPICIO TORIC SOFT HYDROPHOBIC INTRAOCULAR I.F.N.S	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNTR60Y6C	愛視睫散光矯正 型人工水晶體 (散光、非球 面、黃色)(自付 差額)ASPICIO TORIC SOFT HYDROPHOBIC INTRAOCULAR I.F.N.S	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNWAVE1S2	“賽芙”路西斯 人工水晶體(非 球面軟式)(自付 差額)“SAV-IOL ” LUCIDIS IOL	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNWAVE6RY	”銳能”預裝式 疏水性非球面人 工水晶體推注系 統(自付差額品 項)”RAYNER” RAYONE PRELOADED HYDROPHOBIC ACRYLIC ASPHERIC IOL INJECTION SYSTEM	2744	<u>本品項新增。</u>
FALSNWAVE7A2	“眼力健”添視 明優視藍單片型 折疊式人工水晶 體(自付差額) “AMO” TECNIS 1-PC OPTIBLUE IOL	2744	<u>本品項新增。</u>

FALSNWAVE7HY	豪雅植入器預載 式單片非球面散 光矯正黃色人工 水晶體(散光非 球面軟式)(自付 差額)HOYA VIVINEX TORIC PRELOADED INTRAOCULAR LENSES	2744	<u>本品項新增。</u>
FAV01C0500R9	“寇瑪”艾飛人 工玻璃體-0.9ML “CROMA” EYEFILL S.C. VISCOELASTIC SOLUTION	1605	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0055Y	擎力美賽納美人 工替代骨-0.5CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE-	1775	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0105Y	擎力美賽納美人 工替代骨-1.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE-	1775	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0155Y	擎力美賽納美人 工替代骨-1.5CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE-	3112	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0205Y	擎力美賽納美人 工替代骨-2.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE-	3112	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0255Y	擎力美賽納美人 工替代骨-2.5CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE-	3112	<u>本品項新增。</u>

FBA04GA0305Y	擎力美賽納美人 工替代骨-3.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 3.0CC	3112	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0355Y	擎力美賽納美人 工替代骨-3.5CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 3.5CC	3112	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0405Y	擎力美賽納美人 工替代骨-4.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 4.0CC	3112	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0455Y	擎力美賽納美人 工替代骨-4.5CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 4.5CC	3789	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0505Y	擎力美賽納美人 工替代骨-5.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 5.0CC	3789	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0605Y	擎力美賽納美人 工替代骨-6.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 6.0CC	3789	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0705Y	擎力美賽納美人 工替代骨-7.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 7.0CC	3789	<u>本品項新增。</u>

FBA04GA0755Y	擎力美賽納美人 工替代骨-7.5CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 7.5CC	3789	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0805Y	擎力美賽納美人 工替代骨-8.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 8.0CC	3789	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA0905Y	擎力美賽納美人 工替代骨-9.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 9.0CC	3789	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA1005Y	擎力美賽納美人 工替代骨- 10.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 10.0CC	7455	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA1505Y	擎力美賽納美人 工替代骨- 15.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 15.0CC	10236	<u>本品項新增。</u>
FBA04GA2005Y	擎力美賽納美人 工替代骨- 20.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 20.0CC	12062	<u>本品項新增。</u>

FBA04GA3005Y	擎力美賽納美人 工替代骨- 30.0CC XELITEMED CERAMATRIX BONE GRAFT SUBSTITUTE- 30.0CC	16100	<u>本品項新增。</u>
FBEF1640014U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 股骨基本組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片+內螺紋連接 套)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- FEMORAL BASIC FRAME	18900	<u>本品項新增。</u>
FBEF1640024U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 股骨延長組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片+內螺紋連接 套+延長調節器 II型)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- FEMORAL LENGTHENING FRAME	25722	<u>本品項新增。</u>

FBEF1640034U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 股骨移位組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- FEMORAL BONE TRANSPORT FRAME	18900			本品項新增。
FBEF220001D1	TRAUMA-FIX EXTERNAL FIXTOR:TIBIAL BASIC FRAME 脛 骨基本組 ※適 應症請見備註欄	<u>15840</u>	FBEF220001D1	TRAUMA-FIX EXTERNAL FIXTOR:TIBIAL BASIC FRAME 脛 骨基本組 ※適 應症請見備註欄	16500 依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF220004D1	TRAUMA-FIX EXTERNAL FIXTOR:DOUBLE LEVEL TIBIAL LENGTHENING FRAM ※適應症 請見備註欄	<u>32580</u>	FBEF220004D1	TRAUMA-FIX EXTERNAL FIXTOR:DOUBLE LEVEL TIBIAL LENGTHENING FRAM ※適應症 請見備註欄	33948 依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF223000R1	ILIZAROV External Fixator System :TIBIAL BASIC SET 脛骨基本組 ※適應症請見備 註欄	<u>15840</u>	FBEF223000R1	ILIZAROV External Fixator System :TIBIAL BASIC SET 脛骨基本組 ※適應症請見備 註欄	16500 依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF241400R1	ILIZAROV External Fixator System :TIBIAL DOUBLE LENGTHENING SET 脛骨雙層延 長組 ※適應症 請見備註欄	<u>32580</u>	FBEF241400R1	ILIZAROV External Fixator System :TIBIAL DOUBLE LENGTHENING SET 脛骨雙層延 長組 ※適應症 請見備註欄	33948 依據本標準相關 規定調整價格。

FBEF2640014U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 脛骨基本組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片+內螺紋連接 套)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- TIBIAL BASIC FRAME	15840	本品項新增。
FBEF2640024U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 脛骨移位組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- TIBIAL BONE TRANSPORT FRAME	20625	本品項新增。

FBEF2640034U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 脛骨延長組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片+內螺紋連接 套+延長調節器 II型)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- TIBIAL SINGLE LENGTHENING FRAME	23100	<u>本品項新增。</u>
FBEF2640044U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 脛骨雙層延長組 (全環+直型螺 紋桿+六角螺母 +六角螺釘+槽 型墊片+內螺紋 連接套+延長調 節器II 型)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- TIBIAL DOUBLE LENGTHENING FRAME	32580	<u>本品項新增。</u>

FBEF2640054U	康定非動力式環型骨科牽引器及配件(未滅菌)- 脛骨畸形組(全環+直型螺紋桿+六角螺母+六角螺釘+槽型墊片+內螺紋連接套+內螺紋扁柱)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- TIBIAL DEFORMITY FRACTURE	18040			本品項新增。
FBEF2D0004RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM 瑞寶億 骨外固定系統- 脛骨基本組(全環+半環+連結桿+螺栓+螺帽+溝槽墊片+桿座)* 適應症見備註欄	<u>15840</u>	FBEF2D0004RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM 瑞寶億 骨外固定系統- 脛骨基本組(全環+半環+連結桿+螺栓+螺帽+溝槽墊片+桿座)* 適應症見備註欄	16500 依據本標準相關規定調整價格。
FBEF2D0007RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM 瑞寶億 骨外固定系統- 脛骨雙層延長組(全環+半環+連結桿+螺栓+螺帽+延長桿+溝槽墊片+桿座)*適應 症見備註欄	<u>32580</u>	FBEF2D0007RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM 瑞寶億 骨外固定系統- 脛骨雙層延長組(全環+半環+連結桿+螺栓+螺帽+延長桿+溝槽墊片+桿座)*適應 症見備註欄	33948 依據本標準相關規定調整價格。

FBEF3640014U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 踝骨基本組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片+內螺紋連接 套)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- ANKLE BASIC FRAME	20866	本品項新增。
FBEF4640014U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 肱骨基本組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片+內螺紋連接 套)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- HUMERAL BASIC FRAME	17500	本品項新增。

FBEF4640024U	康定非動力式環 型骨科牽引器及 配件(未滅菌)- 肱骨移位組(全 環+直型螺紋桿 +六角螺母+六 角螺釘+槽型墊 片+內螺紋連接 套)CAREFIX NONPOWERED ORTHOPEDIC TRACTION APPARATUS AND ACCESSORIES(NO N-STERILE)- HUMERAL BONE TRANSPORT FRAME	17500				本品項新增。
FBEF50020NZ6	COLLES FRAME SET(美瑞世一支 連接桿+二支多 向球)※限橈骨 和尺骨雙骨折使 用	3721	FBEF50020NZ6	COLLES FRAME SET(美瑞世一支 連接桿+二支多 向球)※限橈骨 和尺骨雙骨折使 用	3829	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF500S2ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:COLLES- FOREARM FRAME 手腕組(L170MM) ”美瑞世” 固 定針:半針 ” MERRIES” FIXATION PIN:STAINLESS HALP PIN	3721	FBEF500S2ND1	EXTERNAL FIXATOR SYSTEM:COLLES- FOREARM FRAME 手腕組(L170MM) ”美瑞世” 固 定針:半針 ” MERRIES” FIXATION PIN:STAINLESS HALP PIN	3829	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF55150NZ6	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-COLLES FOREARM FRAME 瑞寶億骨外固定 系統-手腕組 ※ 限橈骨和尺骨雙 骨折使用	767	FBEF55150NZ6	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-COLLES FOREARM FRAME 瑞寶億骨外固定 系統-手腕組 ※ 限橈骨和尺骨雙 骨折使用	796	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEF5S0001RK	EXTERNAL FIXATION SYSTEM-COLLES FOREARM FRAME 瑞寶億骨外固定 系統-手腕組 ※ 限橈骨和尺骨雙 骨折使用	3721	FBEF5S0001RK	EXTERNAL FIXATION SYSTEM-COLLES FOREARM FRAME 瑞寶億骨外固定 系統-手腕組 ※ 限橈骨和尺骨雙 骨折使用	3829	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFP0M30NRT	EXTERNAL FIXATOR CORTICAL SCREW EXTERNAL FIXATOR CORTICAL SCREW	1386	FBEFP0M30NRT	EXTERNAL FIXATOR CORTICAL SCREW EXTERNAL FIXATOR CORTICAL SCREW	1423	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFP1010NRT	EXTERNAL FIXATOR CORTICAL SCREW	1386	FBEFP1010NRT	EXTERNAL FIXATOR CORTICAL SCREW	1423	依據本標準相關 規定調整價格。

FBEFP1012NRT	CANCELLOUS SCREW(10.130:4 ，10.180:4自 90/04/01起刪 除)	1386	FBEFP1012NRT	CANCELLOUS SCREW(10.130:4 ，10.180:4自 90/04/01起刪 除)	1423	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFP2483NSN	SKELETAL TRACTION HALF PIN 5MM (COVE POINT PIN)	767	FBEFP2483NSN	SKELETAL TRACTION HALF PIN 5MM (COVE POINT PIN)	796	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFPA9003RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-HALF PIN DIA. 5MM 瑞 寶億骨外固定系 統-半骨針 ※適 應症請見備註欄	767	FBEFPA9003RK	REBORN ESSENCE EXTERNAL FIXATION SYSTEM-HALF PIN DIA. 5MM 瑞 寶億骨外固定系 統-半骨針 ※適 應症請見備註欄	796	依據本標準相關 規定調整價格。
FBEFPHP001Y2	“亞太醫療”骨 外固定針-半針 (二段直徑)2.5- 3MM;3-4MM “SYNTEC” FIXATION PIN- HALF PIN 2.5- 3MM·3-4MM	837				<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP002Y2	“亞太醫療”骨 外固定針-半針 (二段直徑)4- 5MM;5-6MM “SYNTEC” FIXATION PIN- HALF PIN 4- 5MM·5-6MM	1023				<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP003Y2	“亞太醫療”骨 外固定針-半針 (二段直徑)2.5- 3MM;3-4MM “SYNTEC” FIXATION PIN- TITANIUM HALF PIN 2.5-3MM;3- 4MM	1337				<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP004Y2	“亞太醫療”骨 外固定針-半針 (一段直 徑)3;4MM “SYNTEC” FIXATION PIN- HALF PIN 3:4MM	519				<u>本品項新增。</u>

FBEFPHP005Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-半針 (一段直徑)5MM “SYNTEC” FIXATION PIN- HALF PIN 5MM	767	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP006Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-半針 (一段直徑)6MM “SYNTEC” FIXATION PIN- HALF PIN 6MM	1050	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP007Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-半針 (一段直徑)3MM “SYNTEC” FIXATION PIN- TITANIUM HALF PIN 3MM	541	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP008Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-半針 (一段直徑)4MM “SYNTEC” FIXATION PIN- TITANIUM HALF PIN 4MM	612	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP009Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-全針 3-6MM “SYNTEC” FIXATION PIN-FULL PIN 3-6MM	1114	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP010Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-扁平 尖端骨針 “SYNTEC” FIXATION PIN- SCHANZ SCREW (FLAT TIP)	410	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP011Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-三角 尖端骨針 “SYNTEC” FIXATION PIN- SCHANZ SCREW (TROCAR TIP)	410	<u>本品項新增。</u>

FBEFPHP012Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-兩角 自攻骨針2.5- 4MM “SYNTEC” FIXATION PIN- SELF-DRILLING SCHANZ SCREW 2.5-4MM	837	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP013Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-兩角 自攻骨針5MM “SYNTEC” FIXATION PIN- SELF-DRILLING SCHANZ SCREW 5MM	1023	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP014Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-兩角 自攻骨針6MM “SYNTEC” FIXATION PIN- SELF-DRILLING SCHANZ SCREW 6MM	1050	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP015Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-三角 尖端骨骼用骨針 2.5;3;4MM “SYNTEC” FIXATION PIN- SKELETAL TRACTION 2.5·3·4MM	519	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP016Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-三角 尖端骨骼用骨針 5MM “SYNTEC” FIXATION PIN- SKELETAL TRACTION 5MM	767	<u>本品項新增。</u>
FBEFPHP017Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-扁平 式骨針3;4MM “SYNTEC” FIXATION PIN- HALF PIN 3;4MM	519	<u>本品項新增。</u>

FBEFPHP018Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-扁平 式骨針5MM “SYNTEC” FIXATION PIN- HALF PIN 5MM	767			本品項新增。
FBFJ14701NW2	“瑞德” 史旺森 人工指(趾)植入 物-人工指關節 (矽膠)” WRIGHT ” SWANSON IMPLANTS- SWANSON FINGER JOINT IMPLANT(SILICO NF)	14144			本品項新增。
FBHB1103XNDP	” 帝富人工髖關 節:髖臼杯” DEPUY” SELF- CENTERING HIP IMPLANT:CUP	<u>10151</u>	FBHB1103XNDP	” 帝富人工髖關 節:髖臼杯” DEPUY” SELF- CENTERING HIP IMPLANT:CUP	10334 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHB11503NU0	” UNITED” HIP SYSTEM-U2 BIPOLAR IMPLANT:CUP+LI NER ” 聯合” 雙 極半髖人工髖關 節:髖臼杯+內襯 ※適應症請見備 註欄	<u>10151</u>	FBHB11503NU0	” UNITED” HIP SYSTEM-U2 BIPOLAR IMPLANT:CUP+LI NER ” 聯合” 雙 極半髖人工髖關 節:髖臼杯+內襯 ※適應症請見備 註欄	10334 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHB13110NW2	BIOPOLAR CUP&CUP INSERT ※適應症請見備 註欄	<u>10151</u>	FBHB13110NW2	BIOPOLAR CUP&CUP INSERT ※適應症請見備 註欄	10334 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHB1UH10NS2	” HOWMEDICA- OSTEONICS” OMNIFIT HIP SYSTEM:CUP” 好 美得卡-奧斯得 寧” 人工髖關節 系統:髖臼杯※ 適應症請見備註 欄	<u>10151</u>	FBHB1UH10NS2	” HOWMEDICA- OSTEONICS” OMNIFIT HIP SYSTEM:CUP” 好 美得卡-奧斯得 寧” 人工髖關節 系統:髖臼杯※ 適應症請見備註 欄	10334 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHC15000NZ1	” 西美” 多極 式雙極杯-半髖 臼杯 ” ZIMMER ” MULTIPOLAR BIPOLAR CUP- MULTIPOLAR BIPOLAR CUP	<u>10151</u>	FBHC15000NZ1	” 西美” 多極 式雙極杯-半髖 臼杯 ” ZIMMER ” MULTIPOLAR BIPOLAR CUP- MULTIPOLAR BIPOLAR CUP	10334 依據本標準相關 規定調整價格。

FBHC19090NBM	” 邦美” 羅克固 雙極式人工髖關節: 髖臼杯+內襯 ” BIOMET” RINGLOC BI- POLAR ACETABULAR PROSTHESES:CUP +INSERT	<u>10151</u>	FBHC19090NBM	” 邦美” 羅克固 雙極式人工髖關節: 髖臼杯+內襯 ” BIOMET” RINGLOC BI- POLAR ACETABULAR PROSTHESES:CUP +INSERT	10334	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHS178621Z1	” 捷邁” 威士人 工髖關節股骨柄 ” ZIMMER” VERSYS HIP SYSTEM FIBER METAL TAPER	20692				<u>本品項新增。</u>
FBHS32000N5D	” 麥克波特” 博 飛達人工髖關節 系統:組合式股 骨柄” MICROPORT” PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:REVISIO N STEM	<u>51395</u>	FBHS32000N5D	” 麥克波特” 博 飛達人工髖關節 系統:組合式股 骨柄” MICROPORT” PERFECTA TOTAL HIP SYSTEM:REVISIO N STEM	56371	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU110400Z1	” 捷邁” 人工 肩關節系統:全 肩關節” ZIMMER ” ANATOMICAL SHOULDER SYSTEM:TOTAL SHOULDER(STEM+ HEAD+GLENOID)	<u>48206</u>	FBHU110400Z1	” 捷邁” 人工 肩關節系統:全 肩關節” ZIMMER ” ANATOMICAL SHOULDER SYSTEM:TOTAL SHOULDER(STEM+ HEAD+GLENOID)	52893	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU110401Z1	” 捷邁” 人工 肩關節系統:半 肩關節” ZIMMER ” ANATOMICAL SHOULDER SYSTEM:HEMI SHOULDER(STEM+ HEAD)	<u>36119</u>	FBHU110401Z1	” 捷邁” 人工 肩關節系統:半 肩關節” ZIMMER ” ANATOMICAL SHOULDER SYSTEM:HEMI SHOULDER(STEM+ HEAD)	38489	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU111300BM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-全肩關節 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-TOTAL SHOULDER(STEM+ HEAD+GLENOID)	<u>48206</u>	FBHU111300BM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-全肩關節 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-TOTAL SHOULDER(STEM+ HEAD+GLENOID)	52893	依據本標準相關 規定調整價格。

FBHU111301BM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-半肩關節 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-HEMI SHOULDER(STEM+ HEAD)	<u>36119</u>	FBHU111301BM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-半肩關節 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-HEMI SHOULDER(STEM+ HEAD)	38489	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU11130NBM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨頭 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-HEAD	<u>10555</u>	FBHU11130NBM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨頭 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-HEAD	11557	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU11135NBM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨柄 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-STEM	<u>25564</u>	FBHU11135NBM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨柄 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-STEM	26932	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU11139NBM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-人工肩盂 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-GLENOID	<u>12087</u>	FBHU11139NBM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-人工肩盂 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-GLENOID	14404	依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU112991W1	” 托尼爾” 艾奎 利斯-艾森德弗 萊克斯人工肩系 統-全肩關節 ” TORNIER” AEQUALIS ASCEND FLEX SHOULDER SYSTEM-TOTAL SHOULDER	48206				<u>本品項新增。</u>
FBHU112992W1	” 托尼爾” 艾奎 利斯-艾森德弗 萊克斯人工肩系 統-半肩關節 ” TORNIER” AEQUALIS ASCEND FLEX SHOULDER SYSTEM-HEMI SHOULDER(STEM+ HEAD)	36119				<u>本品項新增。</u>

FBHU112993W1	”托尼爾”艾奎 利斯-艾森德弗 萊克斯人工肩系 統-人工肱骨柄 ”TORNIER” AEQUALIS ASCEND FLEX SHOULDER SYSTEM-STEM	25564			本品項新增。
FBHU112994W1	”托尼爾”艾奎 利斯-艾森德弗 萊克斯人工肩系 統-人工肱骨頭 ”TORNIER” AEQUALIS ASCEND FLEX SHOULDER SYSTEM-HUMERAL HEAD	10555			本品項新增。
FBHU112995W1	”托尼爾”艾奎 利斯-艾森德弗 萊克斯人工肩系 統-人工肩盂 ” TORNIER” AEQUALIS ASCEND FLEX SHOULDER SYSTEM-GLENOID	12087			本品項新增。
FBHU15300NS2	TOTAL SHOULDER SYSTEM(GLENOID +HEAD+STEM)	<u>48206</u>	FBHU15300NS2	TOTAL SHOULDER SYSTEM(GLENOID +HEAD+STEM)	52893 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU15301NS2	SHOULDER SYSTEM(HEAD+ST EM)	<u>36119</u>	FBHU15301NS2	SHOULDER SYSTEM(HEAD+ST EM)	38489 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU15350NS2	SHOULDER HUMERAL HEAD(鈷鉻)	<u>10555</u>	FBHU15350NS2	SHOULDER HUMERAL HEAD(鈷鉻)	11557 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU15351NS2	SHOULDER HUMERAL STEM(TITANIUM)	<u>25564</u>	FBHU15351NS2	SHOULDER HUMERAL STEM(TITANIUM)	26932 依據本標準相關 規定調整價格。
FBHU15362NS2	SOLAR TOTAL SHOULDER SYSTEM : SHOULDER GLENOID COMP(PLASTIC)	<u>12087</u>	FBHU15362NS2	SOLAR TOTAL SHOULDER SYSTEM : SHOULDER GLENOID COMP(PLASTIC)	14404 依據本標準相關 規定調整價格。

FBKA25540NS2	”好美得卡 奧斯得寧”三項能膝關節系統-股骨墊片” HOWMEDICA OSTEONICS” TRIATHLON TS KNEE SYSTEM- FEMORAL ALIGNMENT	2989	<u>本品項新增。</u>
FBKA25545NS2	”好美得卡 奧斯得寧”三項能膝關節系統-脛骨墊片” HOWMEDICA OSTEONICS” TRIATHLON TS KNEE SYSTEM- TIBIAL ALIGNMENT	2989	<u>本品項新增。</u>
FBKA35450TZ1	“捷邁”鈦金屬脛骨及股骨椎狀墊片-脛骨墊片 “ZIMMER” TRABECULAR METAL TIBIA AND FEMORAL CONE- TIBIA CONE	75296	<u>本品項新增。</u>
FBKA35451TZ1	“捷邁”鈦金屬脛骨及股骨椎狀墊片-股骨墊片 “ZIMMER” TRABECULAR METAL TIBIA AND FEMORAL CONE- FEMORAL CONE	77250	<u>本品項新增。</u>
FBKE25500NS2	”好美得卡 奧斯得寧”三項能膝關節系統-延長柄” HOWMEDICA OSTEONICS” TRIATHLON TS KNEE SYSTEM- EXTENDER STEM	5682	<u>本品項新增。</u>

FBKE25989NZ1	”捷邁”耐適健 人工膝關節組 件-延長桿” ZIMMER” NEXGEN COMPLETE KNEE SOLUTION-STEM EXTENSION	5682	<u>本品項新增。</u>
FBKF15000TZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-PS股骨組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM-PS FRMORAL COMPONENT	18197	<u>本品項新增。</u>
FBKF15020TZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-CR股骨組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM-CR FEMORAL COMPONENT	18197	<u>本品項新增。</u>
FBKF25881TZ1	”捷邁”新世紀 旋轉樞紐型人工 膝關節-股骨組 件” ZIMMER” NEXGEN ROTATING HINGE KNEE-FEMORAL COMPONENT	80658	<u>本品項新增。</u>
FBKF28000NS2	”好美得卡 奧 斯得寧”三項能 膝關節系統-股 骨組件” HOWMEDICA OSTEONICS” TRIATHLON TS KNEE SYSTEM- FEMORAL COMPONENT	18197	<u>本品項新增。</u>

FBKL15110NZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-CR襯墊組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM-CR ARTICULAR SURFACE	13109	<u>本品項新增。</u>
FBKL15111NZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-CR襯墊組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM-CR ARTICULAR SURFACE	13109	<u>本品項新增。</u>
FBKL15114NZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-PS襯墊組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM-PS ARTICULAR SURFACE	13109	<u>本品項新增。</u>
FBKL15115NZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-PS襯墊組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM-PS ARTICULAR SURFACE	13109	<u>本品項新增。</u>
FBKL25881NZ1	”捷邁”新世紀 旋轉樞紐型人工 膝關節-襯墊組 件” ZIMMER” NEXGEN ROTATING HINGE KNEE-ARTICULAR SURFACE COMPONENT	11684	<u>本品項新增。</u>
FBKPA8200TZ1	”捷邁”博適耐 人工膝關節系統 PS” ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM PS	51297	<u>本品項新增。</u>

FBKPA9200TZ1	”捷邁”博適耐 人工膝關節系統 CR” ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM CR	51297	<u>本品項新增。</u>
FBKRA5001TZ1	”捷邁”新世紀 旋轉樞紐型人工 膝關節” ZIMMER ” NEXGEN ROTATING HINGE KNEE	116295	<u>本品項新增。</u>
FBKT15320NZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-脛骨組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM- TIBIAL COMPONENT	14031	<u>本品項新增。</u>
FBKT15321NZ1	“捷邁”博適耐 人工膝關節系 統-脛骨組件 “ZIMMER” PERSONA THE PERSONALIZED KNEE SYSTEM- TIBIAL COMPONENT	14031	<u>本品項新增。</u>
FBKT25881NZ1	”捷邁”新世紀 旋轉樞紐型人工 膝關節-脛骨組 件” ZIMMER” NEXGEN ROTATING HINGE KNEE-TIBIAL COMPONENT	17992	<u>本品項新增。</u>
FBKT28000NS2	”好美得卡 奧 斯得寧”三項能 膝關節系統-脛 骨盤” HOWMEDICA OSTEONICS” TRIATHLON TS KNEE SYSTEM- TIBIAL BASEPI ATE	14031	<u>本品項新增。</u>

FBKUA1592USN	”史耐輝”膝關節系統-半膝關節組” SMITH & NEPHEW” JOURNEY KNEE SYSTEM-UNI KNEE SYSTEM	44983	<u>本品項新增。</u>
FBN04UFTNS4J	”沃思坦”骨髓內釘系統-橫鎖釘” OSMD” INTERLOCKING NAIL SYSTEM	970	<u>本品項新增。</u>
FBNG107PFA4J	”沃思坦”骨髓內釘系統- PFNA(自付差額)” OSMD” INTERLOCKING NAILS SYSTEM- PFNA	19036	<u>本品項新增。</u>
FBP06305704K	”奧沛迪”沛迪骨板系統 ” ORTHOPEDIATRIC S” PEDIPLATE BONE PLATING SYSTEM	39951	<u>本品項新增。</u>
FBP06GP200RT	”歐氏”導引骨釘骨板系統 ” ORTHOFIX” GUIDED GROWTH SYSTEM	39951	<u>本品項新增。</u>
FBP06PEGAH4P	”沛佳”兒科用骨釘骨板系統 ” PEGA” HINGE PEDIATRIC PLATING SYSTEM	39951	<u>本品項新增。</u>
FBPN129301Y2	“亞太醫療”骨外固定針-柯氏骨針(單邊/無螺紋) “SYNTEC” FIXATION PIN- STEINMANN PIN WITH TROCAR TIP	184	<u>本品項新增。</u>
FBPN129302Y2	“亞太醫療”骨外固定針-史氏骨針(有螺紋) “SYNTEC” FIXATION PIN- STEINMANN PIN MIDDLE THREADED	268	<u>本品項新增。</u>

FBPN129303Y2	“亞太醫療” 骨 外固定針-史氏 骨針(有螺紋) “SYNTEC” FIXATION PIN- STEINMANN PIN (THREADED)	268			本品項新增。
FBS09228NNTF	泰得瑞鎖定骨板 系統-加壓骨釘 2.0MM;加壓中空 骨釘 2.8/3.6/4.1MMT ANDRY LOCKING PLATE SYSTEM- COMPRESSION SCREW2.0MM;COM PRESSION CANNULATED SCREW2.8/3.6/4 1MM	12000			本品項新增。
FBS092654255	“聖納美達” 加 壓螺旋釘系統 “SANATMETAL” COMPRESSION A- SPIRE SCREW SYSTEM	12000			本品項新增。
FBS09320HFJZ	”傑奎” 安固骨 釘系統-埋頭中 空加壓骨釘 “JO ” SECUREFIX BONE SCREW SYSTEM	12000			本品項新增。
FBS09AT0088C	“艾克曼” 加壓 螺釘系統 “ACUMED” COMPRESSION ACUTRAK BONE SCREW	12000			本品項新增。
FBSCM1103NU0	CUSTOM MADE HUMERAL TUMOR PROSTHESIS ※ 申報費用時應檢 附該被保險人之 發票備查	<u>191314</u>	FBSCM1103NU0	CUSTOM MADE HUMERAL TUMOR PROSTHESIS ※ 申報費用時應檢 附該被保險人之 發票備查	197000 依據本標準相關 規定調整價格。
FBSCM6487NH1	CUSTOM MADE HUMERAL PROSTHESIS※申 報費用應檢附發 票備查	<u>191314</u>	FBSCM6487NH1	CUSTOM MADE HUMERAL PROSTHESIS※申 報費用應檢附發 票備查	197000 依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF1ACE03JP	“愛派司” 艾斯 脊椎固定系統： 三節(免事前審 查) “APS” ACE SPINAL FIXATION SYSTEM:3 LEVEL	20044	<u>本品項新增。</u>
FBSF1XPDS2DP	“帝富脊椎” 易 配置脊椎系統 (二節) “DEPUY SPINE” EXPEDIUM SPINE SYSTEM (RX2+SX4)	23358	<u>本品項新增。</u>
FBSF1XPDS3DP	“帝富脊椎” 易 配置脊椎系統 (三節) “DEPUY SPINE” EXPEDIUM SPINE SYSTEM (RX2+SX6)	34118	<u>本品項新增。</u>
FBSF2RD05TWG	” 台微醫” 脊椎 固定系統：連接 桿” WILLTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM：	919	<u>本品項新增。</u>
FBSF2RD06TWG	TITANIUM ROD 25.100MM ” 台微醫” 脊椎 固定系統：連接 桿” WILLTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM：	2662	<u>本品項新增。</u>
FBSF2XPD12DP	TITANIUM ROD 110.500MM “帝富脊椎” 易 配置脊椎系統－ 固定桿(短節) “DEPUY SPINE ” EXPEDIUM SPINE SYSTEM－ ROD	919	<u>本品項新增。</u>
FBSF2XPD48DP	“帝富脊椎” 易 配置脊椎系統－ 固定桿(長節) “DEPUY SPINE ” EXPEDIUM SPINE SYSTEM－ ROD	2662	<u>本品項新增。</u>

FBSF348150S9	XIA TITANIUM SPINAL HOOK(適用於兒童或體型嬌小者)	<u>4817</u>	FBSF348150S9	XIA TITANIUM SPINAL HOOK(適用於兒童或體型嬌小者)	4997	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4000041A	MONT BLANC SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4000041A	MONT BLANC SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF408PL14J	”沃思坦”脊椎 固定系統-萬向 釘” OSMD” SPINAL FIXATION SYSTEM- POLYAXIAL PEDICLE SCREW	<u>4465</u>	FBSF408PL14J	”沃思坦”脊椎 固定系統-萬向 釘” OSMD” SPINAL FIXATION SYSTEM- POLYAXIAL PEDICLE SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF411063XP	”寶楠”阿姆斯 壯脊椎後路固定 系統:螺釘” PAONAN” ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM·SCREW	<u>4465</u>	FBSF411063XP	”寶楠”阿姆斯 壯脊椎後路固定 系統:螺釘” PAONAN” ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM·SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF411064XP	”寶楠”阿姆斯 壯脊椎後路固定 系統:螺釘” PAONAN” ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM·SCREW	<u>4465</u>	FBSF411064XP	”寶楠”阿姆斯 壯脊椎後路固定 系統:螺釘” PAONAN” ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM·SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4110XNTD	TITANIUM TREND SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4110XNTD	TITANIUM TREND SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
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	5380	依據本標準相關規定調整價格。

FBSF411761XP	”寶楠”阿姆斯壯 壯脊椎後路固定系統: 骨水泥釘 ”PAONAN” ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM:CEMENT SCREW	11812	FBSF411761XP	”寶楠”阿姆斯壯 壯脊椎後路固定系統: 骨水泥釘 ”PAONAN” ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM:CEMENT SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF412261XP	”寶楠”阿姆斯壯 壯脊椎後路固定系統/ 萬向中空釘(復位萬向中 空釘)”PAONAN” ”ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM/MULTIAXIAL CANNULATED SCREW(REDUCTION MULTIAXIAL CANNULATED SCREW)	4465	FBSF412261XP	”寶楠”阿姆斯壯 壯脊椎後路固定系統/ 萬向中空釘(復位萬向中 空釘)”PAONAN” ”ARMSTRONG POSTERIOR SPINAL FIXATION SYSTEM/MULTIAXIAL CANNULATED SCREW(REDUCTION MULTIAXIAL CANNULATED SCREW)	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF41300NB0	TITANIUM SPINAL FIXATION SYSTEM:SCREW 脊椎固定螺絲 ※適應症請見備註欄	4465	FBSF41300NB0	TITANIUM SPINAL FIXATION SYSTEM:SCREW 脊椎固定螺絲 ※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF41797CDP	DEPUY SPINE SARL MOSS MIAMI SPINE SYSTEM:SCREW 帝富脊椎莫士邁 阿密脊椎系統: 固定釘※適應症 請見備註欄	4465	FBSF41797CDP	DEPUY SPINE SARL MOSS MIAMI SPINE SYSTEM:SCREW 帝富脊椎莫士邁 阿密脊椎系統: 固定釘※適應症 請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF41797UDP	DEPUY SPINE MOSS MIAMI SPINE SYSTEM:SCREW 帝富脊椎莫斯邁 阿密脊椎系統: 固定釘※適應症 請見備註欄	4465	FBSF41797UDP	DEPUY SPINE MOSS MIAMI SPINE SYSTEM:SCREW 帝富脊椎莫斯邁 阿密脊椎系統: 固定釘※適應症 請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。

FBSF44005TWG	” WILTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED REDUCTION PEDICLE SCREW U TYPE” 威創” 脊椎固定系統: 脊椎骨釘中空折 斷U型※適應症 請見備註欄	4465	FBSF44005TWG	” WILTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED REDUCTION PEDICLE SCREW U TYPE” 威創” 脊椎固定系統: 脊椎骨釘中空折 斷U型※適應症 請見備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44008TV2	” 鏡鈦” 脊椎固 定系統/脊椎中 空U型多軸向骨 釘” INTAI” SPINAL FIXATION SYSTEM/CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE” WILTROM”	4465	FBSF44008TV2	” 鏡鈦” 脊椎固 定系統/脊椎中 空U型多軸向骨 釘” INTAI” SPINAL FIXATION SYSTEM/CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE” WILTROM”	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44008TWG	SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED 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 ※適應症請見備 註欄	4465	FBSF44008TWG	SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED 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 ※適應症請見備 註欄	5380	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:CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL REDUCTION U TYPE”	4465	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:CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL REDUCTION U TYPE”	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF44009TWG	" WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL REDUCTION U TYPE" 威創" 脊 椎骨釘中空U型 多軸向折斷※適 應片註目備註欄	<u>4465</u>	FBSF44009TWG	" WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL REDUCTION U TYPE" 威創" 脊 椎骨釘中空U型 多軸向折斷※適 應片註目備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44010TWG	" WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED PEDICLE SCREW U TYPE" 威創" 脊椎固定 系統:脊椎骨釘 中空U型※適應 片註目備註欄	<u>4465</u>	FBSF44010TWG	" WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED PEDICLE SCREW U TYPE" 威創" 脊椎固定 系統:脊椎骨釘 中空U型※適應 片註目備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44011TV2	" INTAI" SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE" 鏡鈦" 脊椎固定 系統:脊椎骨釘- U型多軸向※給 付規定請見備註 欄	<u>4465</u>	FBSF44011TV2	" INTAI" SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE" 鏡鈦" 脊椎固定 系統:脊椎骨釘- U型多軸向※給 付規定請見備註 欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44011TWG	" WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE" 威創" 脊椎固定 系統:脊椎骨釘U 型多軸向※給付 規定註目備註欄	<u>4465</u>	FBSF44011TWG	" WILTROM" SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE" 威創" 脊椎固定 系統:脊椎骨釘U 型多軸向※給付 規定註目備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF44012TV2	” INTAI” SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE” 鏡鈦” 脊椎固定 系統:脊椎骨釘- 中空II型多軸向	<u>11812</u>	FBSF44012TV2	” INTAI” SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE” 鏡鈦” 脊椎固定 系統:脊椎骨釘- 中空II型多軸向	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44012TWG	” WILTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TE 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 供註欄	<u>11812</u>	FBSF44012TWG	” WILTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TE 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 供註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44015TV2	“鏡鈦” 脊椎固 定系統:脊椎骨 釘-U型多軸向” INTAI” SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE	4465				<u>本品項新增。</u>
FBSF44016TV2	“鏡鈦” 脊椎固 定系統:脊椎骨 釘-中空U型多軸 向” INTAI” SPINAL FIXATION SYSTEM:CANNULA TED PEDICLE SCREW POLY- AXIAL U TYPE	11812				<u>本品項新增。</u>
FBSF44017TV2	“鏡鈦” 脊椎固 定系統:脊椎骨 釘-U型多軸向折 斷” INTAI” SPINAL FIXATION SYSTEM:PEDICLE SCREW POLY- AXIAL REDUCTION U TYPE	4465				<u>本品項新增。</u>

FBSF44018TV2	“鑢鈦” 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 TVDF	11812			本品項新增。
FBSF44352TWG	” 台微醫” 脊椎固定系統: 脊椎骨釘-中空多軸向” WILLTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM: POLYAXIAL PEDICLE SCREW, CANNULATED	11812			本品項新增。
FBSF44353TWG	” 台微醫” 脊椎固定系統: 脊椎骨釘-多軸向” WILLTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM: POLYAXIAL PEDICLE SCREW	4465			本品項新增。
FBSF448146S9	XIA 4.5 TITANIUM SPINAL SCREW(適用於兒童或體型嬌小者)	<u>5121</u>	FBSF448146S9	XIA 4.5 TITANIUM SPINAL SCREW(適用於兒童或體型嬌小者)	5574 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>4465</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	5380 依據本標準相關規定調整價格。

FBSF448232S9	” STRYKER” XIA 3 SPINAL SYSTEM:SCREW” 史賽克” 喜爾三 脊椎系統:骨釘 ※適應症請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF448232S9	” STRYKER” XIA 3 SPINAL SYSTEM:SCREW” 史賽克” 喜爾三 脊椎系統:骨釘 ※適應症請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF448233S9	” STRYKER” XIA 3 SPINAL SYSTEM:SCREW” 史賽克” 喜爾三 脊椎系統:骨釘 ※適應症請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF448233S9	” STRYKER” XIA 3 SPINAL SYSTEM:SCREW” 史賽克” 喜爾三 脊椎系統:骨釘 ※適應症請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44985NS1	” SYNTHES” UNIVERSAL SPINAL SYSTEM:TITANIU M SCREW ” 信迪 思” 廣用型脊椎 系統:固定螺釘	<u>4465</u>	FBSF44985NS1	” SYNTHES” UNIVERSAL SPINAL SYSTEM:TITANIU M SCREW ” 信迪 思” 廣用型脊椎 系統:固定螺釘	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44988NS1	TITANIUM CLICK ' X SPINAL SCREW※適應症 請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF44988NS1	TITANIUM CLICK ' X SPINAL SCREW※適應症 請見備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF44989NS1	TITANIUM CLICK ' X SPINAL SCREW ※適應症 請見備註欄 (499.500V:507V ;520V:527V自 981001刪除)	<u>4465</u>	FBSF44989NS1	TITANIUM CLICK ' X SPINAL SCREW ※適應症 請見備註欄 (499.500V:507V ;520V:527V自 981001刪除)	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF46201NS1	TITANIUM PANGEA PEDICLE SCREW※適應症 請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF46201NS1	TITANIUM PANGEA PEDICLE SCREW※適應症 請見備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF46400NS9	TITANIUM SPINAL(DIAPASO N)SCREW 脊椎人 工置換組:骨釘 ※適應症請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF46400NS9	TITANIUM SPINAL(DIAPASO N)SCREW 脊椎人 工置換組:骨釘 ※適應症請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF468959S1	” 信迪思” 萬用 復位椎弓根螺釘 系統:萬向螺釘 ” SYNTHES” UNIVERSAL REDUCTION PEDICLE PEDICLE SCREW SYSTEM:UNIVERS AL DEGEN SCREWS	<u>4465</u>	FBSF468959S1	” 信迪思” 萬用 復位椎弓根螺釘 系統:萬向螺釘 ” SYNTHES” UNIVERSAL REDUCTION PEDICLE PEDICLE SCREW SYSTEM:UNIVERS AL DEGEN SCREWS	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF471545B0	” 長安” 脊頸椎 內固定系統:固 定螺釘” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M SPINAL SCREW TITANIUM	<u>4465</u>	FBSF471545B0	” 長安” 脊頸椎 內固定系統:固 定螺釘” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M SPINAL SCREW TITANIUM	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4765NNY2	SPINAL SCREW※ 適應症請見備註 欄	<u>4465</u>	FBSF4765NNY2	SPINAL SCREW※ 適應症請見備註 欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4774NNY2	TITANIUM O TYPE SPINAL FIXATION SCREW ※適應症請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF4774NNY2	TITANIUM O TYPE SPINAL FIXATION SCREW ※適應症請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF48010TY2	” SYNTEC” ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM:POLYAXI AL 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>4465</u>	FBSF48010TY2	” SYNTEC” ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM:POLYAXI AL 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	5380	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:CANNULA TED REDUCTION PEDICLE SCREW	<u>4465</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:CANNULA TED REDUCTION PEDICLE SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF4803NNY2	ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM : PEDICLE SCREW 亞力士脊椎固定 系統：骨釘※適 應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4803NNY2	ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM : PEDICLE SCREW 亞力士脊椎固定 系統：骨釘※適 應症請見備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4806NNY2	ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM : POLYAXIAL PEDICLE SCREW 亞力士脊椎固定 系統：骨釘※適 應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4806NNY2	ARTEST SPINAL FIXATION SYSTEM : POLYAXIAL PEDICLE SCREW 亞力士脊椎固定 系統：骨釘※適 應症請見備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF482202Y2	”亞太醫療”亞 力乾脊椎固定系 統：脊椎骨釘” SYNTEC” ALYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM: PEDICLE SCREW	<u>4465</u>	FBSF482202Y2	”亞太醫療”亞 力乾脊椎固定系 統：脊椎骨釘” SYNTEC” ALYSIS SPINAL FIXATION SYSTEM: PEDICLE SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4884CHY2	POLYAXIAL SCREW 多軸骨釘 ※適應症請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF4884CHY2	POLYAXIAL SCREW 多軸骨釘 ※適應症請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4896CHY2	POLYAXIAL SCREW 多軸骨釘 ※適應症請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF4896CHY2	POLYAXIAL SCREW 多軸骨釘 ※適應症請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4A0004ZV	”兆峰”脊椎固 定系統：脊椎固 定釘” MEGASPINE” SPINAL STABILIZATION SYSTEM: SPINAL SCREW	<u>4465</u>	FBSF4A0004ZV	”兆峰”脊椎固 定系統：脊椎固 定釘” MEGASPINE” SPINAL STABILIZATION SYSTEM: SPINAL SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4A0CS4ZV	”兆峰”脊椎固 定系統：脊椎骨 鬆螺釘” MEGASPINE” SPINAL STABILIZATION SYSTEM: SPINAL CANNULATED SCREW	<u>4465</u>	FBSF4A0CS4ZV	”兆峰”脊椎固 定系統：脊椎骨 鬆螺釘” MEGASPINE” SPINAL STABILIZATION SYSTEM: SPINAL CANNULATED SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF4A3S1NXA	A3 POSTERIOR TITANIUM SPINAL SCREW ※適應症請見備註欄	4465	FBSF4A3S1NXA	A3 POSTERIOR TITANIUM SPINAL SCREW ※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASLS1AQ	TITANIUM SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	4465	FBSF4ASLS1AQ	TITANIUM SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASY10AQ	史麥特艾爾脊椎 固定系統:骨釘 SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:SPINAL SCREW	4465	FBSF4ASY10AQ	史麥特艾爾脊椎 固定系統:骨釘 SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:SPINAL SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASY11AQ	史麥特艾爾脊椎 固定系統:中空 骨釘SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:CANNULA TED SCREW	4465	FBSF4ASY11AQ	史麥特艾爾脊椎 固定系統:中空 骨釘SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:CANNULA TED SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASYS1AQ	TITANIUM SMARTLOC SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	4465	FBSF4ASYS1AQ	TITANIUM SMARTLOC SPINAL SCREW※ 適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASYS3AQ	史麥特艾爾脊椎 固定系統:固定 螺釘SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:TITANIUM SPINAL SCREW	4465	FBSF4ASYS3AQ	史麥特艾爾脊椎 固定系統:固定 螺釘SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:TITANIUM SPINAL SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASYS6AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:CANNULA TED SCREW 史麥 特艾爾脊椎固定 系統:中空螺釘 ※適應症請見備註欄	4465	FBSF4ASYS6AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:CANNULA TED SCREW 史麥 特艾爾脊椎固定 系統:中空螺釘 ※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASYS7AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM: SPINAL SCREW 史麥特艾 爾脊椎固定系 統:骨釘※適應 症請見備註欄	4465	FBSF4ASYS7AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM: SPINAL SCREW 史麥特艾 爾脊椎固定系 統:骨釘※適應 症請見備註欄	5380	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>4465</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	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4ASYS9AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:POLYAXIAL SCREW 史麥特艾爾脊椎固定系統:多角度螺釘	<u>4465</u>	FBSF4ASYS9AQ	SMARTLOC EVOLUTION SYSTEM:POLYAXIAL SCREW 史麥特艾爾脊椎固定系統:多角度螺釘	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4BA0013F	”泰德”腰椎內固定系統:脊椎螺釘TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM:SPINAL SCREW	<u>4465</u>	FBSF4BA0013F	”泰德”腰椎內固定系統:脊椎螺釘TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM:SPINAL SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4BA001RK	瑞寶億腰椎內固定系統/(椎弓)萬向固定螺釘 REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM/POLY AXIAL SCREW(TITANIUM SPINAL SCREW)	<u>4465</u>	FBSF4BA001RK	瑞寶億腰椎內固定系統/(椎弓)萬向固定螺釘 REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM/POLY AXIAL SCREW(TITANIUM SPINAL SCREW)	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4BA002RK	瑞寶億腰椎內固定系統-標準螺釘REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM-STANDARD SCREW(TITANIUM)	<u>4465</u>	FBSF4BA002RK	瑞寶億腰椎內固定系統-標準螺釘REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM-STANDARD SCREW(TITANIUM)	5380	依據本標準相關規定調整價格。

FBSF4BA005RK	瑞寶億腰椎內固定系統-萬向螺釘(鈦合金)REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM-POLY AXIAL SCREW(TITANIUM)	4465	FBSF4BA005RK	瑞寶億腰椎內固定系統-萬向螺釘(鈦合金)REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM-POLY AXIAL SCREW(TITANIUM)	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4BA0073F	”泰德”腰椎內固定系統:中空萬向螺釘TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM:CANNULATED POLY AXIAL SCREW	4465	FBSF4BA0073F	”泰德”腰椎內固定系統:中空萬向螺釘TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM:CANNULATED POLY AXIAL SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4BA007RK	瑞寶億腰椎內固定系-中空萬向螺釘REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM-CANNULATED AXIAL SCREW	4465	FBSF4BA007RK	瑞寶億腰椎內固定系-中空萬向螺釘REBORN ESSENCE LUMBAR FIXATION SYSTEM-CANNULATED AXIAL SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4BA008RK	”REBORN ESSENCE” LUMBAR FIXATION SYSTEM:PEDICLE LONG SCREW”瑞寶億”腰椎內固定系統:椎弓根螺釘※適應症請見備註欄	4465	FBSF4BA008RK	”REBORN ESSENCE” LUMBAR FIXATION SYSTEM:PEDICLE LONG SCREW”瑞寶億”腰椎內固定系統:椎弓根螺釘※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4BA0123F	”泰德”腰椎內固定系統:中空萬向螺釘TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM:CANNULATED POLY AXIAL SCREW	4465	FBSF4BA0123F	”泰德”腰椎內固定系統:中空萬向螺釘TEND LUMBAR FIXATION SYSTEM:CANNULATED POLY AXIAL SCREW	5380	依據本標準相關規定調整價格。

FBSF4BA012RK	” REBORN ESSENCE” LUMBAR FIXATION SYSTEM:CANNULA TED POLY AXIAL SCREW” 瑞寶億 ” 腰椎內固定系 統：中空萬向螺 釘※給付規定請 目供註欄	<u>11812</u>	FBSF4BA012RK	” REBORN ESSENCE” LUMBAR FIXATION SYSTEM:CANNULA TED POLY AXIAL SCREW” 瑞寶億 ” 腰椎內固定系 統：中空萬向螺 釘※給付規定請 目供註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4BAN4ARK	瑞寶億諾瓦脊椎 固定系統-萬向 螺釘REBORN ESSENCE NOVA SPINAL FIXATION SYSTEM-POLY AXIAL SCREW	<u>4465</u>	FBSF4BAN4ARK	瑞寶億諾瓦脊椎 固定系統-萬向 螺釘REBORN ESSENCE NOVA SPINAL FIXATION SYSTEM-POLY AXIAL SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4BAR4SL2	” 阿伐泰克” 脊 椎連接系統:固 定螺釘” ALPHATEC” ISOBAR TTL VERTEBRAL CONNECTION SYSTEMS·SCREW	<u>4465</u>	FBSF4BAR4SL2	” 阿伐泰克” 脊 椎連接系統:固 定螺釘” ALPHATEC” ISOBAR TTL VERTEBRAL CONNECTION SYSTEMS·SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4CU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM:POLY AXIAL CANCELLOUS BONE SCREW 際 仁脊椎固定系 統:多軸向鬆質 骨骨釘※適應症 請目供註欄	<u>4465</u>	FBSF4CU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM:POLY AXIAL CANCELLOUS BONE SCREW 際 仁脊椎固定系 統:多軸向鬆質 骨骨釘※適應症 請目供註欄	5380	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:CANCELL OUS BONE SCREW	<u>4465</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:CANCELL OUS BONE SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF4DPH1NXA	”全合”星光脊椎固定系統:中空側孔螺釘” AAXTER” STAR SPINAL SYSTEM: CANNULATED SCREW SIDE HOLES	<u>11812</u>	FBSF4DPH1NXA	”全合”星光脊椎固定系統:中空側孔螺釘” AAXTER” STAR SPINAL SYSTEM: CANNULATED SCREW SIDE HOLES	5380	依據本標準相關規定調整價格。
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	<u>4465</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	依據本標準相關規定調整價格。
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	<u>4465</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	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4GS41NG0	GSS TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW※適應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4GS41NG0	GSS TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4HU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM: SCREW 際仁脊椎固定系統:骨釘※適應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4HU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM: SCREW 際仁脊椎固定系統:骨釘※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4LS004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM: SCREW 際仁脊椎固定系統:骨釘※適應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4LS004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM: SCREW 際仁脊椎固定系統:骨釘※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。
FBSF4LU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM: SCREW 際仁脊椎固定系統:固定釘※適應症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4LU004GZ	GEZEN SPINAL FIXATION SYSTEM: SCREW 際仁脊椎固定系統:固定釘※適應症請見備註欄	5380	依據本標準相關規定調整價格。

FBSF4MPS1NXA	” AAXTER” MISS POSTERIOR SPINAL SYSTEM:CANNULA TED 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>4465</u>	FBSF4MPS1NXA	” AAXTER” MISS POSTERIOR SPINAL SYSTEM:CANNULA TED 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	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4P2GCPZ6	“美瑞世” 普生 二代後方脊椎固 定器:固定釘” MERRIES” PROT II POSTERIOR SPINE SYSTEM:POLY CANNULATED SCREW	<u>4465</u>	FBSF4P2GCPZ6	“美瑞世” 普生 二代後方脊椎固 定器:固定釘” MERRIES” PROT II POSTERIOR SPINE SYSTEM:POLY CANNULATED SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4P2PSPZ6	” MERRIES” PROT II POSTERIOR SPINE SYSTEM:SCREW ” 美瑞世” 普生 二代後方脊椎固 定器” 固定釘※ 適應症請見備註 欄	<u>4465</u>	FBSF4P2PSPZ6	” MERRIES” PROT II POSTERIOR SPINE SYSTEM:SCREW ” 美瑞世” 普生 二代後方脊椎固 定器” 固定釘※ 適應症請見備註 欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4P2SCWZ6	” 美瑞世” 普生 二代後方脊椎固 定器:固定螺釘 ” MERRIES” PROT II POSTERIOR SPINE SYSTEM:SCREW	<u>4465</u>	FBSF4P2SCWZ6	” 美瑞世” 普生 二代後方脊椎固 定器:固定螺釘 ” MERRIES” PROT II POSTERIOR SPINE SYSTEM:SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4R382NS9	XIA REDUCTION SCREW※適應症 請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4R382NS9	XIA REDUCTION SCREW※適應症 請見備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4S3101U0	” UNITED” CENTURY SPINAL SYSTEM:SCREW ” 聯合” 世紀脊 椎固定系統骨螺 絲※適應症請見 備註欄	<u>4465</u>	FBSF4S3101U0	” UNITED” CENTURY SPINAL SYSTEM:SCREW ” 聯合” 世紀脊 椎固定系統骨螺 絲※適應症請見 備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF4S754MM4	” MEDTRONIC” CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM:SCREW ” 美敦力” 雷格 斯脊椎矯正系 統:骨釘※適應 症請見備註欄	<u>4465</u>	FBSF4S754MM4	” MEDTRONIC” CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM:SCREW ” 美敦力” 雷格 斯脊椎矯正系 統:骨釘※適應 症請見備註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4S754SM4	” 美敦力” 雷格 斯脊椎固定系 統-骨釘” MEDTRONIC” CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM- SCREW	<u>4465</u>	FBSF4S754SM4	” 美敦力” 雷格 斯脊椎固定系 統-骨釘” MEDTRONIC” CD HORIZON LEGACY SPINAL SYSTEM- SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4SW70NAE	” AESCULAP” TITANIUM S4 SPINAL SYSTEM : TRANSPEDICULAR BONE SCREW” 雅 氏” 雅士弗脊椎 固定系統:螺釘 ※適應症請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF4SW70NAE	” AESCULAP” TITANIUM S4 SPINAL SYSTEM : TRANSPEDICULAR BONE SCREW” 雅 氏” 雅士弗脊椎 固定系統:螺釘 ※適應症請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4TJA05Z1	” 捷邁” 爪哇英 斯定脊椎固定系 統-固定螺釘” ZIMMER SPINE” INSTINCT JAVA SYSTEM- TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	<u>4465</u>	FBSF4TJA05Z1	” 捷邁” 爪哇英 斯定脊椎固定系 統-固定螺釘” ZIMMER SPINE” INSTINCT JAVA SYSTEM- TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4TL01TZ1	” 捷邁” 爪哇脊 椎固定系統-旋 轉螺釘” ZIMMER SPINE” SHIRAZ JAVA SYSTEM- TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	<u>4465</u>	FBSF4TL01TZ1	” 捷邁” 爪哇脊 椎固定系統-旋 轉螺釘” ZIMMER SPINE” SHIRAZ JAVA SYSTEM- TITANIUM SPINAL PEDICLE SCREW	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4UP04NXA	TITANIUM SPINAL SCREW※ 適應症請見備註 欄	<u>4465</u>	FBSF4UP04NXA	TITANIUM SPINAL SCREW※ 適應症請見備註 欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF4X380NS9	”史賽克”喜爾 脊椎系統-骨固 定釘”STRYKER ”XIA TITANIUM SPINAL SCREW※ 給付規定請見備 註欄	<u>4465</u>	FBSF4X380NS9	”史賽克”喜爾 脊椎系統-骨固 定釘”STRYKER ”XIA TITANIUM SPINAL SCREW※ 給付規定請見備 註欄	5380	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF4XPDS	”帝富脊椎”易 配置脊椎系統- 固定釘”DEPUY SPINE” EXPEDIUM SPINE SYSTEM-SCREW	4465				<u>本品項新增。</u>
FBSF50003TV2	”鏡鈦”脊椎固 定系統:橫向連 接鉤組合(免事 前審查)”INTAI ”SPINAL FIXATION SYSTEM:CROSS- LINK HOOK	2661				<u>本品項新增。</u>
FBSF50004TV2	”鏡鈦”脊椎固 定系統:橫向連 接鉤組合” INTAI”SPINAL FIXATION SYSTEM:CROSS- LINK HOOK	6108				<u>本品項新增。</u>
FBSF50005TWG	”台微醫”脊椎 固定系統:橫向 連結鉤組合” WILLTROM” SPINAL FIXATION SYSTEM:CROSS- LINK ASSEMBLY	6108				<u>本品項新增。</u>
FBSF50565NDP	”帝富脊椎”鈦 質莫斯邁阿密脊 椎系統:橫向固 定桿”DEPUY SPINE” TITANIUM MOSS MIAMI SPINAL SYSTEM:TRANSVE RSE CONNECTOR	<u>2661</u>	FBSF50565NDP	”帝富脊椎”鈦 質莫斯邁阿密脊 椎系統:橫向固 定桿”DEPUY SPINE” TITANIUM MOSS MIAMI SPINAL SYSTEM:TRANSVE RSE CONNECTOR	6108	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSF531764S1	” 信迪思” 梅翠 思脊椎固定系 統-連結器” SYNTHES” MATRIX SPINE SYSTEM-SNAP-ON CONNECTOR	6108			<u>本品項新增。</u>
FBSF548149S9	XIA 4.5 TITANIUM SPINAL CROSSLINK (適 用於兒童或體型 嬌小者)	<u>5857</u>	FBSF548149S9	XIA 4.5 TITANIUM SPINAL CROSSLINK (適 用於兒童或體型 嬌小者)	6467 依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF661302Y2	TITANIUM CERVICAL PLATE 28:72MM	<u>3389</u>	FBSF661302Y2	TITANIUM CERVICAL PLATE 28:72MM	3588 依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF66131NY2	TITANIUM CERVICAL SCREW 17:24MM	<u>156</u>	FBSF66131NY2	TITANIUM CERVICAL SCREW 17:24MM	180 依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF6613NNY2	TITANIUM DYNAMIC CERVICAL FIXATION SYSTEM	<u>156</u>	FBSF6613NNY2	TITANIUM DYNAMIC CERVICAL FIXATION SYSTEM	180 依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF6CPU16XA	TITANIUM CERVICAL PLATE (免術前審查)	<u>3389</u>	FBSF6CPU16XA	TITANIUM CERVICAL PLATE (免術前審查)	3588 依據本標準相關 規定調整價格。
FBSF6CSA35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW (免術前審查)	<u>156</u>	FBSF6CSA35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW (免術前審查)	180 依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFA70111Y2	” 亞太醫療” 立 邦前方頸椎椎間 融合器” SYNTEC ” ANTERIOR CERVICAL INTERBODY CAGE	19670			<u>本品項新增。</u>
FBSFAC2300DP	” 帝富脊椎” 康 赫脊椎護架系 統:碳纖複合(後 開型)” DEPUY SPINE” CONCORDE BULLET SPINAL SYSTEM: CARBON FIBER COMPOSITE(PLIF)	22500			<u>本品項新增。</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 I.IIMBAR CAGE	<u>39918</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 I.IIMBAR CAGE	41355	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFAG100SY2	”亞太醫療”骨 力脊椎間體護架 ”SYNTEC” GOALIE VERTEBRAL INTERBODY CAGE	9620				<u>本品項新增。</u>
FBSFASTANDM4	“美敦力”玳佛 峻斯前側頸椎融 合系統 “MEDTRONIC” DIVERGENCE ANTERIOR CERVICAL FUSION SYSTEM	40594				<u>本品項新增。</u>
FBSFATL846RK	“瑞寶億”帝洛 克頸椎椎間融合 器 (PEEK CAGE*1+PL ATE*1+SCREW*2) “REBORN ESSENCE” T- LOCK CERVICAL INTERVERTEBRAL CAGE(PEEK CAGE* 1+PLATE*1+SCRE W*2)	40594				<u>本品項新增。</u>
FBSFC014XNS1	”SYNTHES” VECTRA SYSTEM(P*1+S*4)”信迪思”頸 椎固定系統(二 節)※適應症請 見備註欄	<u>16099</u>	FBSFC014XNS1	”SYNTHES” VECTRA SYSTEM(P*1+S*4)”信迪思”頸 椎固定系統(二 節)※適應症請 見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC02863RK	瑞寶億頸椎後路 固定系統-萬向 螺釘(多 軸)REBORN ESSENCE POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	<u>10186</u>	FBSFC02863RK	瑞寶億頸椎後路 固定系統-萬向 螺釘(多 軸)REBORN ESSENCE POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFC04CTSS1	” 信迪思” 枕頸 椎融合系統:枕 頸椎螺釘” SYNTHES” OCCIPITO CERVICAL FUSION SYSTEM:OCCIPIT AL SCREW	<u>8237</u>	FBSFC04CTSS1	” 信迪思” 枕頸 椎融合系統:枕 頸椎螺釘” SYNTHES” OCCIPITO CERVICAL FUSION SYSTEM:OCCIPIT AL SCREW	8260	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC08318S1	” 信迪思” 辛納 思脊椎固定系 統-骨釘(多軸、 多向)” SYNTHES ” SYNAPSE SYSTEM- CANCELOUS SCREW、SHAFT SCREW	<u>10186</u>	FBSFC08318S1	” 信迪思” 辛納 思脊椎固定系 統-骨釘(多軸、 多向)” SYNTHES ” SYNAPSE SYSTEM- CANCELOUS SCREW、SHAFT SCREW	10681	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC10002U0	” UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*4)” 聯 合” 史令飛頸前 路骨板系統二節 ※適應症請見備 註欄	<u>16099</u>	FBSFC10002U0	” UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*4)” 聯 合” 史令飛頸前 路骨板系統二節 ※適應症請見備 註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC10003U0	” UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*6)” 聯 合” 史令飛頸前 路骨板系統三節 ※適應症請見備 註欄	<u>17332</u>	FBSFC10003U0	” UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*6)” 聯 合” 史令飛頸前 路骨板系統三節 ※適應症請見備 註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC11CTSDP	” 帝富脊椎” 桑 明脊椎系統-枕 骨固定組(枕骨 用)-枕骨固定螺 絲(含固定螺絲 帽)” DEPUY SPINE” SUMMIT SPINAL SYSTEM- OCCIPITAL SCREW & NUT	<u>8237</u>	FBSFC11CTSDP	” 帝富脊椎” 桑 明脊椎系統-枕 骨固定組(枕骨 用)-枕骨固定螺 絲(含固定螺絲 帽)” DEPUY SPINE” SUMMIT SPINAL SYSTEM- OCCIPITAL SCREW & NUT	8260	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFC128XNS1	” SYNTHES” VECTRA SYSTEM(P*1+S*6))” 信迪思” 頸 椎固定系統(三 節)※適應症請 見備註欄	<u>17332</u>	FBSFC128XNS1	” SYNTHES” VECTRA SYSTEM(P*1+S*6))” 信迪思” 頸 椎固定系統(三 節)※適應症請 見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC20002U0	” UNITED” BOOSTER ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*4) ” 聯 合” 普斯特頸前 路骨板系統二節 ※適應症請見備 註欄	<u>16099</u>	FBSFC20002U0	” UNITED” BOOSTER ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*4) ” 聯 合” 普斯特頸前 路骨板系統二節 ※適應症請見備 註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC20003U0	” UNITED” BOOSTER ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*6) ” 聯 合” 普斯特頸前 路骨板系統三節 ※適應症請見備 註欄	<u>17332</u>	FBSFC20003U0	” UNITED” BOOSTER ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM (P*1+S*6) ” 聯 合” 普斯特頸前 路骨板系統三節 ※適應症請見備 註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC2485NS9	REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)二節 芮菲斯前 置頸椎固定系統 ※適應症請見備 註欄	<u>16099</u>	FBSFC2485NS9	REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)二節 芮菲斯前 置頸椎固定系統 ※適應症請見備 註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC27551B0	” 長安” 脊頸椎 內固定系統:頸 椎固定二節” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M CERVICAL SPINAL SYSTEM(PX1+SX4)	<u>16099</u>	FBSFC27551B0	” 長安” 脊頸椎 內固定系統:頸 椎固定二節” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M CERVICAL SPINAL SYSTEM(PX1+SX4)	18623	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFC27553B0	”長安” 脊頸椎 內固定系統:頸 椎固定三節” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M CERVICAL SPINAL SYSTEM(PX1+SX6)	<u>17332</u>	FBSFC27553B0	”長安” 脊頸椎 內固定系統:頸 椎固定三節” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M CERVICAL SPINAL SYSTEM(PX1+SX6)	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC27555B0	”長安” 脊頸椎 內固定系統:骨 釘” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M CERVICAL SCREW TITANIUM	<u>807</u>	FBSFC27555B0	”長安” 脊頸椎 內固定系統:骨 釘” BMI” SPINAL FIXATION SYSTEM:TITANIU M CERVICAL SCREW TITANIUM	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC27556B0	CERVICAL PLATE 24:90MM(免術前 審查)	<u>3389</u>	FBSFC27556B0	CERVICAL PLATE 24:90MM(免術前 審查)	3588	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC27557B0	TITANIUM CERVICAL SCREW(免術前審 查)	<u>156</u>	FBSFC27557B0	TITANIUM CERVICAL SCREW(免術前審 查)	180	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC2869NS9	”史賽克” 芮 菲斯前置頸椎骨 板系統/二節 (PX1+SX4) ” STRYKER” REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE/2 LEVEL	<u>16099</u>	FBSFC2869NS9	”史賽克” 芮 菲斯前置頸椎骨 板系統/二節 (PX1+SX4) ” STRYKER” REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE/2 LEVEL	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC3400NZ1	TRINICA AND TRINICA SELECT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM二節 (PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	<u>16099</u>	FBSFC3400NZ1	TRINICA AND TRINICA SELECT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM二節 (PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC3401NZ1	TRINICA AND TRINICA SELECT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFC3401NZ1	TRINICA AND TRINICA SELECT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFC3402NZ1	”西美”提尼卡 前方頸椎板系 統-骨釘” ZIMMER” TRINICA AND TRINICA SELECT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	<u>807</u>	FBSFC3402NZ1	”西美”提尼卡 前方頸椎板系 統-骨釘” ZIMMER” TRINICA AND TRINICA SELECT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC3485NS9	REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)三節 芮菲斯前 置頸椎固定系統 ※適應症請見備 註欄	<u>17332</u>	FBSFC3485NS9	REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)三節 芮菲斯前 置頸椎固定系統 ※適應症請見備 註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC3510V9P	”愛司拜倫”頸 前路骨板系統/ 骨釘ASPIRON ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM/SCREW	<u>807</u>	FBSFC3510V9P	”愛司拜倫”頸 前路骨板系統/ 骨釘ASPIRON ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM/SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC3869NS9	”STRYKER” REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE:SYSTEM(P X1+SX6) ”史賽 克” 芮菲斯前 置頸椎骨板系 統:三節※適應 症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFC3869NS9	”STRYKER” REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE:SYSTEM(P X1+SX6) ”史賽 克” 芮菲斯前 置頸椎骨板系 統:三節※適應 症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC4020NS9	REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL SCREW 芮菲斯前置頸椎 骨釘 ※適應症 請見備註欄	<u>807</u>	FBSFC4020NS9	REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL SCREW 芮菲斯前置頸椎 骨釘 ※適應症 請見備註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC40405S1	”信迪思”艾可 索固定植入物- 骨釘(多軸)” SYNTHES” AXON IMPLANTS- CERVICAL CANCELOUS BONE SCREW、 CORTEX SCREW	<u>10186</u>	FBSFC40405S1	”信迪思”艾可 索固定植入物- 骨釘(多軸)” SYNTHES” AXON IMPLANTS- CERVICAL CANCELOUS BONE SCREW、 CORTEX SCREW	10681	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFC450XNS1	CERVICAL SPINE SOLID EXPANSION HEAD SCREW 4.0/4.35MM 擴 張頭實心骨釘※ 適應症請見備註 欄	<u>807</u>	FBSFC450XNS1	CERVICAL SPINE SOLID EXPANSION HEAD SCREW 4.0/4.35MM 擴 張頭實心骨釘※ 適應症請見備註 欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC46720DP	”帝富脊椎”桑 明脊椎系統-迷 你多軸螺絲釘” DEPUY SPINE” SUMMIT SPINAL SYSTEM-MINI POLY BONE SCREW	<u>10186</u>	FBSFC46720DP	”帝富脊椎”桑 明脊椎系統-迷 你多軸螺絲釘” DEPUY SPINE” SUMMIT SPINAL SYSTEM-MINI POLY BONE SCREW	10681	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC4801NS9	”史賽克”頸椎 後側固定系統- 骨釘”STRYKER ”OASYS SYSTEM-SCREW	<u>8237</u>	FBSFC4801NS9	”史賽克”頸椎 後側固定系統- 骨釘”STRYKER ”OASYS SYSTEM-SCREW	8260	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC4855NS9	”史賽克”頸椎 後側固定系統- 多軸骨螺絲釘” STRYKER”OASYS SYSTEM- POLYAXIAL SCREW	<u>10186</u>	FBSFC4855NS9	”史賽克”頸椎 後側固定系統- 多軸骨螺絲釘” STRYKER”OASYS SYSTEM- POLYAXIAL SCREW	10681	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC48693S1	”信迪思”艾可 索固定植入物- 軸骨釘(多軸)” SYNTHES”AXON IMPLANTS-SHAFT SCREW	<u>10186</u>	FBSFC48693S1	”信迪思”艾可 索固定植入物- 軸骨釘(多軸)” SYNTHES”AXON IMPLANTS-SHAFT SCREW	10681	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC4869NS9	”STRYKER” REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE:SCREW ” 史賽克”芮菲 斯前置頸椎骨板 系統:骨釘※適 應症請見備註欄	<u>807</u>	FBSFC4869NS9	”STRYKER” REFLEX HYBRID ANTERIOR CERVICAL PLATE:SCREW ” 史賽克”芮菲 斯前置頸椎骨板 系統:骨釘※適 應症請見備註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC4871NS1	TITANIUM CERVICAL SPINE LOCKING PLATE SYSTEM 二節※ 適應症請見備註 欄	<u>16099</u>	FBSFC4871NS1	TITANIUM CERVICAL SPINE LOCKING PLATE SYSTEM 二節※ 適應症請見備註 欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFC487XNS1	TITANIUM CERVICAL SPINE LOCKING PLATE SYSTEM 三節※ 適應症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFC487XNS1	TITANIUM CERVICAL SPINE LOCKING PLATE SYSTEM 三節※ 適應症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC61101Y2	”亞太醫療”頸 椎固定器系統- 螺釘”SYNTEC” CERVICAL SPINE FIXATION SYSTEM-SCREW	<u>807</u>	FBSFC61101Y2	”亞太醫療”頸 椎固定器系統- 螺釘”SYNTEC” CERVICAL SPINE FIXATION SYSTEM-SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
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	<u>3389</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	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC612XNS1	”SYNTHESE” VECTRA SYSTEM:CERVICA L SPINE SCREW ”信迪思”頸椎 固定系統:多角 度動態自攻牙頸 椎骨螺釘※適應 症請見備註欄	<u>807</u>	FBSFC612XNS1	”SYNTHESE” VECTRA SYSTEM:CERVICA L SPINE SCREW ”信迪思”頸椎 固定系統:多角 度動態自攻牙頸 椎骨螺釘※適應 症請見備註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC806214S	”鈦迪恩”頸椎 骨板系統(二節) ”TDM”TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)	<u>16099</u>	FBSFC806214S	”鈦迪恩”頸椎 骨板系統(二節) ”TDM”TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC806224S	”鈦迪恩”頸椎 骨板系統(三節) ”TDM”TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)	<u>17332</u>	FBSFC806224S	”鈦迪恩”頸椎 骨板系統(三節) ”TDM”TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC806LS4S	”鈦迪恩”頸椎 骨板系統-螺釘 ”TDM”TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	<u>807</u>	FBSFC806LS4S	”鈦迪恩”頸椎 骨板系統-螺釘 ”TDM”TRUFIT CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC8340NY2	TITANIUM CERVICAL PLATE FIXATION SYSTEM 三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFC8340NY2	TITANIUM CERVICAL PLATE FIXATION SYSTEM 三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFC834NNY2	TITANIUM CERVICAL PLATE FIXATION SYSTEM 二節 (PX1+SX4) ※適 應症請見備註欄	<u>16099</u>	FBSFC834NNY2	TITANIUM CERVICAL PLATE FIXATION SYSTEM 二節 (PX1+SX4) ※適 應症請見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC835NNY2	TITANIUM CERVICAL BONE LOCKING SCREW ※適應症請見備 註欄	<u>807</u>	FBSFC835NNY2	TITANIUM CERVICAL BONE LOCKING SCREW ※適應症請見備 註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC8792NM4	ZEPHIR ANTERIOR CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	<u>807</u>	FBSFC8792NM4	ZEPHIR ANTERIOR CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC879N2M4	ZEPHIR ANTERIOR CERVICAL SYSTEM 二節 (SX4+PX1) ※適 應症請見備註欄	<u>16099</u>	FBSFC879N2M4	ZEPHIR ANTERIOR CERVICAL SYSTEM 二節 (SX4+PX1) ※適 應症請見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFC879N3M4	ZEPHIR ANTERIOR CERVICAL SYSTEM 三節 (SX6+PX1) ※適 應症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFC879N3M4	ZEPHIR ANTERIOR CERVICAL SYSTEM 三節 (SX6+PX1) ※適 應症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASC01AQ	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM二節 (PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	<u>16099</u>	FBSFCASC01AQ	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM二節 (PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASC02AQ	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFCASC02AQ	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASC03AQ	TITANIUM WINLOC CERVICAL PLATE SYSTEM 二節 (PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	<u>16099</u>	FBSFCASC03AQ	TITANIUM WINLOC CERVICAL PLATE SYSTEM 二節 (PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASC04AQ	TITANIUM WINLOC CERVICAL PLATE SYSTEM 三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFCASC04AQ	TITANIUM WINLOC CERVICAL PLATE SYSTEM 三節 (PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFCASC05AQ	穩特頸椎前路骨 板系統:二節 WINLOC ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)	<u>16099</u>	FBSFCASC05AQ	穩特頸椎前路骨 板系統:二節 WINLOC ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASC06AQ	穩特頸椎前路骨 板系統:三節 WINLOC ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)	<u>17332</u>	FBSFCASC06AQ	穩特頸椎前路骨 板系統:三節 WINLOC ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASC07AQ	偉歐頸椎鋼板固 定系統:二節 VELO CERVICAL PLATE SYSTEM:2 LEVEL(PX1+SX2)	<u>16099</u>	FBSFCASC07AQ	偉歐頸椎鋼板固 定系統:二節 VELO CERVICAL PLATE SYSTEM:2 LEVEL(PX1+SX2)	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASC08AQ	偉歐頸椎鋼板固 定系統:三節 VELO CERVICAL PLATE SYSTEM:3 LEVEL(PX1+SX3)	<u>17332</u>	FBSFCASC08AQ	偉歐頸椎鋼板固 定系統:三節 VELO CERVICAL PLATE SYSTEM:3 LEVEL(PX1+SX3)	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASCS1AQ	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	<u>807</u>	FBSFCASCS1AQ	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASCS2AQ	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	<u>807</u>	FBSFCASCS2AQ	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASCS3AQ	穩特頸椎前路骨 板系統:螺釘 WINLOC ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW	<u>807</u>	FBSFCASCS3AQ	穩特頸椎前路骨 板系統:螺釘 WINLOC ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASCS4AQ	偉歐頸椎鋼板固 定系統:螺釘 VELO CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW	<u>807</u>	FBSFCASCS4AQ	偉歐頸椎鋼板固 定系統:螺釘 VELO CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASP01AQ	TITANIUM CERVICAL PLATE (免事前審查)	<u>3389</u>	FBSFCASP01AQ	TITANIUM CERVICAL PLATE (免事前審查)	3588	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCASS02AQ	TITANIUM CERVICAL SCREW(免事前審 查)	<u>156</u>	FBSFCASS02AQ	TITANIUM CERVICAL SCREW(免事前審 查)	180	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFCB0003RK	TITANIUM CERVICAL SCREW 免事前審查	<u>156</u>	FBSFCB0003RK	TITANIUM CERVICAL SCREW 免事前審查	180	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCB0004RK	TITANIUM CERVICAL PLATE 免事前審查	<u>3389</u>	FBSFCB0004RK	TITANIUM CERVICAL PLATE 免事前審查	3588	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCBA001RK	”瑞寶億”頸椎 前路骨板系統： 二節 (PX1+SX4)REBOR N ESSENCE ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:TITANIU M(PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	<u>16099</u>	FBSFCBA001RK	”瑞寶億”頸椎 前路骨板系統： 二節 (PX1+SX4)REBOR N ESSENCE ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:TITANIU M(PX1+SX4)※適 應症請見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCBA002RK	”瑞寶億”頸椎 前路骨板系統： 三節 (PX1+SX6)REBOR N ESSENCE ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:TITANIU M(PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFCBA002RK	”瑞寶億”頸椎 前路骨板系統： 三節 (PX1+SX6)REBOR N ESSENCE ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:TITANIU M(PX1+SX6)※適 應症請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCBA003RK	”瑞寶億”頸椎 前路骨板系統： 頸椎螺絲REBORN ESSENCE ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:CERVICA L SCREW	<u>807</u>	FBSFCBA003RK	”瑞寶億”頸椎 前路骨板系統： 頸椎螺絲REBORN ESSENCE ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:CERVICA L SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCCPCN2XA	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)二節 ※適應症 請見備註欄	<u>16099</u>	FBSFCCPCN2XA	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)二節 ※適應症 請見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCCPCN3XA	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)三節 ※適應症 請見備註欄	<u>17332</u>	FBSFCCPCN3XA	TITANIUM CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6)三節 ※適應症 請見備註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCCSC35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	<u>807</u>	FBSFCCSC35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備 註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFCCSD35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備註欄	807	FBSFCCSD35XA	TITANIUM CERVICAL SCREW ※適應症請見備註欄	984	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCCSF12Y2	TITANIUM CERVICAL SPINE FIXATION SYSTEM 二節 (PX1+SX4)※適應症請見備註欄	16099	FBSFCCSF12Y2	TITANIUM CERVICAL SPINE FIXATION SYSTEM 二節 (PX1+SX4)※適應症請見備註欄	18623	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCCSF13Y2	TITANIUM CERVICAL SPINEFIXATION SYSTEM 三節 (PX1+SX6) ※適應症請見備註欄	17332	FBSFCCSF13Y2	TITANIUM CERVICAL SPINEFIXATION SYSTEM 三節 (PX1+SX6) ※適應症請見備註欄	20591	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCDC613Y2	”SYNTEC” DYNAMIC CERVICAL FIXATION STSTEM:DYNAMIC CERVICAL PLATE ”亞太醫療”微動頸椎固定系統:微動頸椎骨折(各事前案杏)	3389	FBSFCDC613Y2	”SYNTEC” DYNAMIC CERVICAL FIXATION STSTEM:DYNAMIC CERVICAL PLATE ”亞太醫療”微動頸椎固定系統:微動頸椎骨折(各事前案杏)	3588	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCFJ710AE	”AESCULAP” ABC CERVICAL PLATE AND SCRE 二節(PX1+SX4)W ”雅氏”前方頸椎骨釘骨板系統 ※適應症請見備註欄	16099	FBSFCFJ710AE	”AESCULAP” ABC CERVICAL PLATE AND SCRE 二節(PX1+SX4)W ”雅氏”前方頸椎骨釘骨板系統 ※適應症請見備註欄	18623	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCFJ810AE	”AESCULAP” ABC CERVICAL PLATE AND SCRE 三節(PX1+SX6)W ”雅氏”前方頸椎骨釘骨板系統 ※適應症請見備註欄	17332	FBSFCFJ810AE	”AESCULAP” ABC CERVICAL PLATE AND SCRE 三節(PX1+SX6)W ”雅氏”前方頸椎骨釘骨板系統 ※適應症請見備註欄	20591	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCFJ900AE	”AESCULAP” ABC CERVICAL SCREW”雅氏” 前方頸椎骨釘※適應症請見備註欄	807	FBSFCFJ900AE	”AESCULAP” ABC CERVICAL SCREW”雅氏” 前方頸椎骨釘※適應症請見備註欄	984	依據本標準相關規定調整價格。

FBSFCGPT012G	脊力頸椎骨板系統:二節GIB CERVICAL PLATE SYSTEM:TWO LEVEL(PX1+SX4)	<u>16099</u>	FBSFCGPT012G	脊力頸椎骨板系統:二節GIB CERVICAL PLATE SYSTEM:TWO LEVEL(PX1+SX4)	18623	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCGPT022G	脊力頸椎骨板系統:三節GIB CERVICAL PLATE SYSTEM:THREE LEVEL(PX1+SX6)	<u>17332</u>	FBSFCGPT022G	脊力頸椎骨板系統:三節GIB CERVICAL PLATE SYSTEM:THREE LEVEL(PX1+SX6)	20591	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCGPT032G	脊力頸椎骨板系統:螺釘GIB CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW	<u>807</u>	FBSFCGPT032G	脊力頸椎骨板系統:螺釘GIB CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW	984	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCNCA109P	”愛司拜倫”頸前路骨板系統(二節)ASPIRON ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM/(PLATE*1+SCREW*4)	<u>16099</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	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCNCA209P	”愛司拜倫”頸前路骨板系統(三節)ASPIRON ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM/(PLATE*1+SCREW*6)	<u>17332</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	依據本標準相關規定調整價格。
FBSFCPC108RK	瑞寶億頸椎後路固定系統-頸椎固定螺釘REBORN ESSENCE POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- CERVICAL FIXATION SCREW	<u>8237</u>	FBSFCPC108RK	瑞寶億頸椎後路固定系統-頸椎固定螺釘REBORN ESSENCE POSTERIOR CERVICAL FIXATION SYSTEM- CERVICAL FIXATION SCREW	8260	依據本標準相關規定調整價格。
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	<u>10186</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	依據本標準相關規定調整價格。

FBSFCPLAT21A	SPINE WAY BLUE MOUNTAIN CERVICAL SYSTEM 二節 (PX1+SX4)施百 威藍山頸椎固定 系統※適應症請 見備註欄	<u>16099</u>	FBSFCPLAT21A	SPINE WAY BLUE MOUNTAIN CERVICAL SYSTEM 二節 (PX1+SX4)施百 威藍山頸椎固定 系統※適應症請 見備註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCS3102U0	” UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW ” 聯合” 史令飛 頸前路骨板系 統:自攻螺絲 ※ 適應症請見備註 欄	<u>807</u>	FBSFCS3102U0	” UNITED” SLIMFIT ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW ” 聯合” 史令飛 頸前路骨板系 統:自攻螺絲 ※ 適應症請見備註 欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCS3104U0	” UNITED” BOOSTER ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW ” 聯合” 普斯特 頸前路骨板系 統:骨螺絲※適 應症請見備註欄	<u>807</u>	FBSFCS3104U0	” UNITED” BOOSTER ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM:SCREW ” 聯合” 普斯特 頸前路骨板系 統:骨螺絲※適 應症請見備註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCSCREW1A	SPINE WAY BLUE MOUNTAIN CERVICAL SYSTEM:SCREW施 百威藍山頸椎固 定系統※適應症 請見備註欄	<u>807</u>	FBSFCSCREW1A	SPINE WAY BLUE MOUNTAIN CERVICAL SYSTEM:SCREW施 百威藍山頸椎固 定系統※適應症 請見備註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCSW000BB	” 雅氏” 雅士弗 頸椎固定系統- 骨釘(多軸)” AESCULAP” S4 CERVICAL SYSTEM-SCREW	<u>10186</u>	FBSFCSW000BB	” 雅氏” 雅士弗 頸椎固定系統- 骨釘(多軸)” AESCULAP” S4 CERVICAL SYSTEM-SCREW	10681	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCSW126BB	” 雅氏” 雅士弗 頸椎固定系統- 枕骨固定釘” AESCULAP” S4 CERVICAL SYSTEM- OCCIPITAL SCREW	<u>8237</u>	FBSFCSW126BB	” 雅氏” 雅士弗 頸椎固定系統- 枕骨固定釘” AESCULAP” S4 CERVICAL SYSTEM- OCCIPITAL SCREW	8260	依據本標準相關 規定調整價格。

FBSFCTRYC21C	SPINEART CERVICAL IMPLANTS 二節 (PX1+SX4)司佰 特頸椎間植入物 ※適應症請見備 註欄	<u>16099</u>	FBSFCTRYC21C	SPINEART CERVICAL IMPLANTS 二節 (PX1+SX4)司佰 特頸椎間植入物 ※適應症請見備 註欄	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCTRYC31C	SPINEART CERVICAL IMPLANTS 三節 (PX1+SX6)司佰 特頸椎間植入物 ※適應症請見備 註欄	<u>17332</u>	FBSFCTRYC31C	SPINEART CERVICAL IMPLANTS 三節 (PX1+SX6)司佰 特頸椎間植入物 ※適應症請見備 註欄	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCTRYCS1C	SPINEART CERVICAL IMPLANTS:SCREW 司佰特頸椎間植 入物:骨釘※適 應症請見備註欄	<u>807</u>	FBSFCTRYCS1C	SPINEART CERVICAL IMPLANTS:SCREW 司佰特頸椎間植 入物:骨釘※適 應症請見備註欄	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCZEV02M4	”美敦力”傑芙 前側頸椎骨板系 統-(二節)” MEDTRONIC” ZEVO ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM- (PX1+SX4)	<u>16099</u>	FBSFCZEV02M4	”美敦力”傑芙 前側頸椎骨板系 統-(二節)” MEDTRONIC” ZEVO ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM- (PX1+SX4)	18623	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCZEV03M4	”美敦力”傑芙 前側頸椎骨板系 統-(三節)” MEDTRONIC” ZEVO ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM- (PX1+SX6)	<u>17332</u>	FBSFCZEV03M4	”美敦力”傑芙 前側頸椎骨板系 統-(三節)” MEDTRONIC” ZEVO ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM- (PX1+SX6)	20591	依據本標準相關 規定調整價格。
FBSFCZEV0SM4	”美敦力”傑芙 前側頸椎骨板系 統-骨釘” MEDTRONIC” ZEVO ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	<u>807</u>	FBSFCZEV0SM4	”美敦力”傑芙 前側頸椎骨板系 統-骨釘” MEDTRONIC” ZEVO ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	984	依據本標準相關 規定調整價格。
FBT01ATP204Y	利敏捷關節腔注 射劑OTRI PLUS INJECTION (PRE-FILLED SYRINGE)	709				<u>本品項新增。</u>

FBUF422371SN	”史耐輝”膝關節系統-半膝股骨植入物” SMITH & NEPHEW ”JOURNEY KNEE SYSTEM-UNI FIXED BEARING FEMORAL	23268			本品項新增。
FBUL422241SN	”史耐輝”膝關節系統-半膝脛骨襯墊” SMITH & NEPHEW” JOURNEY KNEE SYSTEM-UNI TIBIAL INSERT	6980			本品項新增。
FBUT422431SN	”史耐輝”膝關節系統-半膝人工脛骨板” SMITH & NEPHEW ”JOURNEY KNEE SYSTEM-UNI TIBIAL BASE	14735			本品項新增。
FBUT935199SN	”史耐輝”膝關節系統-半膝人工脛骨板” SMITH & NEPHEW ”JOURNEY KNEE SYSTEM-UNI TIBIAL BASE	14735			本品項新增。
FBW0129201Y2	“亞太醫療”骨外固定針-三角尖端有牙柯式骨針 “SYNTEC” FIXATION PIN-KIRSCHNER WIRE WITH THREADED TIP	229			本品項新增。
FEC01C24RE7C	”可立耳”人工耳蝸植入物” COCHLEAR” NUCLEUS 24 CONTOUR ADVANCE COCHLEAR IMPLANT	<u>317688</u>	FEC01C24RE7C	”可立耳”人工耳蝸植入物” COCHLEAR” NUCLEUS 24 CONTOUR ADVANCE COCHLEAR IMPLANT	334409 依據本標準相關規定調整價格。

FEC01C42207C	”可立耳”人工 耳蝸植入物” COCHLEAR” NUCLEUS COCHLEAR IMPLANT WITH STRAIGHT ELECTRODE	<u>317688</u>	FEC01C42207C	”可立耳”人工 耳蝸植入物” COCHLEAR” NUCLEUS COCHLEAR IMPLANT WITH STRAIGHT ELECTRODE	334409	依據本標準相關 規定調整價格。
FEC01H901J4V	”艾德尼斯”人 工電子耳” ADVANCE BIONICS” COCHLEAR IMPLANT	<u>317688</u>	FEC01H901J4V	”艾德尼斯”人 工電子耳” ADVANCE BIONICS” COCHLEAR IMPLANT	334409	依據本標準相關 規定調整價格。
FEC01H90MS4V	”艾德尼斯”人 工電子耳” ADVANCE BIONICS” COCHLEAR IMPLANT	<u>317688</u>	FEC01H90MS4V	”艾德尼斯”人 工電子耳” ADVANCE BIONICS” COCHLEAR IMPLANT	334409	依據本標準相關 規定調整價格。
FEC01HRUMS4V	”艾德尼斯”奧 創人工電子耳” ADVANCE BIONICS” ULTRA COCHLEAR IMPLANT	317688				<u>本品項新增。</u>
FEC01HRUSJ4V	”艾德尼斯”奧 創人工電子耳” ADVANCED BIONICS” HIRES ULTRA COCHLEAR IMPLANT	317688				<u>本品項新增。</u>
FEC01M10008M	”美樂迪”人工 電子耳” MED-EL ” MI1000 CONCERTO COCHLEAR IMPLANT	<u>317688</u>	FEC01M10008M	”美樂迪”人工 電子耳” MED-EL ” MI1000 CONCERTO COCHLEAR IMPLANT	334409	依據本標準相關 規定調整價格。
FEC01M12008M	”美樂迪”人工 電子耳” MED-EL ” SYNCHRONY COCHLEAR IMPLANT	<u>317688</u>	FEC01M12008M	”美樂迪”人工 電子耳” MED-EL ” SYNCHRONY COCHLEAR IMPLANT	334409	依據本標準相關 規定調整價格。
FEC02C52404V	”艾德尼斯”尼 普頓聲音處理器 ” ADVANCED BIONICS” NEPTUNE SOUND PROCESSOR	<u>252381</u>	FEC02C52404V	”艾德尼斯”尼 普頓聲音處理器 ” ADVANCED BIONICS” NEPTUNE SOUND PROCESSOR	265664	依據本標準相關 規定調整價格。

FEC02C52454V	”艾德尼斯”聲音處理器” ADVANCED BIONICS” NAIDA CI SOUND PROCESSOR SYSTEM	<u>252381</u>	FEC02C52454V	”艾德尼斯”聲音處理器” ADVANCED BIONICS” NAIDA CI SOUND PROCESSOR SYSTEM	265664	依據本標準相關規定調整價格。
FEC02C52804V	“艾德尼斯”聲音處理器 “ADVANCED BIONICS” NAIDA CI SOUND PROCESSOR SYSTEM	<u>252381</u>	FEC02C52804V	“艾德尼斯”聲音處理器 “ADVANCED BIONICS” NAIDA CI SOUND PROCESSOR SYSTEM	265664	依據本標準相關規定調整價格。
FEC02CP8107C	”可立耳”人工耳蝸植入系統-語言處理器” COCHLEAR” NUCLEUS 5 SYSTEM-SOUND PROCESSOR	<u>252381</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	依據本標準相關規定調整價格。
FEC02CP9107C	“可立耳”人工耳蝸聲音處理器及附件 “COCHLEAR” NUCLEUS SOUND PROCESSORS & ACCESSORIES	252381				<u>本品項新增。</u>
FEC02RND008M	美樂迪聲音處理器MED-EL AUDIO PROCESSOR	<u>252381</u>	FEC02RND008M	美樂迪聲音處理器MED-EL AUDIO PROCESSOR	265664	依據本標準相關規定調整價格。
FEC02SNEAS8M	美樂迪聲音處理器MED-EL AUDIO PROCESSOR	<u>252381</u>	FEC02SNEAS8M	美樂迪聲音處理器MED-EL AUDIO PROCESSOR	265664	依據本標準相關規定調整價格。
FEC02SPUS28M	”美樂迪”語音處理器” MED-EL ” SPEECH PROCESSOR	<u>252381</u>	FEC02SPUS28M	”美樂迪”語音處理器” MED-EL ” SPEECH PROCESSOR	265664	依據本標準相關規定調整價格。
FHFCD225S1SB	“波士頓科技”恩璽心律再同步去顫器-雙極 “BOSTON SCIENTIFIC” NG4 FAMILY CRT-D	548074				<u>本品項新增。</u>

FHFCD225S4SB	“波士頓科技” 恩璽心律再同步 去顫器-四極+多 點式節律 “BOSTON SCIENTIFIC” NG4 FAMILY CRT-D	586077	<u>本品項新增。</u>
FHFCDCN7HFBK	”百多力”新安 心可磁振造影植 入式心臟去顫 器-CRTD” BIOTRONIK” INTICA NEO IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	548074	<u>本品項新增。</u>
FHFCDCN7HQBK	”百多力”新安 心可磁振造影植 入式心臟去顫 器-(CRTD四極+ 多點式節律)” BIOTRONIK” INTICA NEO IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	586077	<u>本品項新增。</u>
FHFCDTMA2DM4	”美敦力”克萊 亞磁振造影植入 式心臟整流去顫 器(雙極)” MEDTRONIC” CLARIA MRI CRT-D SURESCAN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	548074	<u>本品項新增。</u>

FHFCDTMA2QM4	”美敦力”克萊亞磁振造影植入式心臟整流去顫器(四極及多點式)” MEDTRONIC” CLARIA MRI CRT-D SURESCAN IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	586077	<u>本品項新增。</u>
FHG1519335AH	”亞翠恩”福立心人工血管(三層EPTFE)” ATRIUM” FLIXENE VASCULAR GRAFTS D:6MM;L:50CM	21170	<u>本品項新增。</u>
FHG21GW130TM	”泰爾茂”傑衛人工血管 D:12:18MM;L:30CM” TERUMO” GELWEAVE GELATIN SEALED POLYESTER VASCULAR PROSTHESES	9553	<u>本品項新增。</u>
FHG21GW160TM	”泰爾茂”傑衛人工血管 D:12:18MM;L:60CM” TERUMO” GELWEAVE GELATIN SEALED POLYESTER VASCULAR PROSTHESES	10190	<u>本品項新增。</u>
FHGD1200MMJL	”日本來富恩”喜路尼爾人工血管” JAPAN LIFELINE” J GRAFT SHIELD NEO D:9MM L:20CM	5723	<u>本品項新增。</u>
FHGD150079JL	”日本來富恩”喜路尼爾人工血管” JAPAN LIFELINE” J GRAFT SHIELD NEO D:7MM-9MM L:50CM	9867	<u>本品項新增。</u>

FHGD1GW630TM	” 泰爾茂” 傑衛 人工血管 D:6:10MM;L:30C M” TERUMO” GELWEAVE GELATIN SEALED POLYESTER VASCULAR PROSTHESES	8169	<u>本品項新增。</u>
FHGD1GW660TM	” 泰爾茂” 傑衛 人工血管 D:6:10MM;L:60C M” TERUMO” GELWEAVE GELATIN SEALED POLYESTER VASCULAR PROSTHESES	13580	<u>本品項新增。</u>
FHGD2500MMJL	” 日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管” JAPAN LIFELINE” J GRAFT SHIELD NEO D:11MM- 18MM L:50CM	10190	<u>本品項新增。</u>
FHGD4000MMJL	” 日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管-1分崎D20- 32MM，L40CM” JAPAN LIFELINE ” J GRAFT SHIELD NEO	15287	<u>本品項新增。</u>
FHGD4330MMJL	” 日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管-Y型(BIF)” JAPAN LIFELINE ” J GRAFT SHIELD NEO L33CM	10295	<u>本品項新增。</u>
FHGD4400MMJL	” 日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管-Y型(BIF)” JAPAN LIFELINE ” J GRAFT SHIELD NEO L40CM	15287	<u>本品項新增。</u>

FHGD5400TWJL	”日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管” JAPAN LIFELINE” J GRAFT SHIELD NEO-VALSALVA D:24- 30MM;L40CM	57029	<u>本品項新增。</u>
FHGD54BR20JL	”日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管-四分支” JAPAN LIFELINE ” J GRAFT SHIELD NEO D20-30MM;L40- 50CM	56028	<u>本品項新增。</u>
FHGD5B1198JL	”日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管-2分岐主動脈 弓人工血管D11- 26MM，L40CM” JAPAN LIFELINE ” J GRAFT SHIELD NEO	56028	<u>本品項新增。</u>
FHGD5GW108TM	”泰爾茂”傑衛 人工血管-(4分 支)20:34MM;L:4 0MM” TERUMO” GELWEAVE GELATIN SEALED POLYESTER VASCULAR PROSTHESES	56028	<u>本品項新增。</u>
FHGD4400MMJL	”日本來富恩” 喜路尼爾人工血 管” JAPAN LIFELINE” J GRAFT SHIELD NEO D:20MM- 34MM L:40CM	11996	<u>本品項新增。</u>
FHGEH0310NGX	”戈爾”普羅帕 騰血管移植物- 小兒用薄壁(具 肝素塗層) D:3- 5MM;L:10CM” GORE” PROPATEN VASCULAR GRAFT	18000	<u>本品項新增。</u>

FHP0129100SB	” 波士頓科技” 艾科雷心臟節律 器-單腔MRI” BOSTON SCIENTIFIC” ACCOLADE MRI PACEMAKER-SR	<u>79200</u>	FHP0129100SB	” 波士頓科技” 艾科雷心臟節律 器-單腔MRI” BOSTON SCIENTIFIC” ACCOLADE MRI PACEMAKER-SR	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01ATSSRM4	” 美敦力” 艾視 達磁振造影植入 式心臟節律器 (單腔)” MEDTRONIC” ATTESTA MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER- SR(MRI)	79200				<u>本品項新增。</u>
FHP01ELUSRBK	” 百多力” 艾路 納核磁共振植入 式心律調節器 - 單腔” BIOTRONIK” ELUNA 8 IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEM WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR 、	<u>79200</u>	FHP01ELUSRBK	” 百多力” 艾路 納核磁共振植入 式心律調節器 - 單腔” BIOTRONIK” ELUNA 8 IMPLANTABLE PACEMAKER SYSTEM WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR 、	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01EMRSRBK	” 百多力” 艾維 亞磁振造影植入 式心律調節器 (單腔)” BIOTRONIK” Evia Implantable Cardiac Pacemakers with a conditional intended use in a MRI environment(SR 、	<u>79200</u>	FHP01EMRSRBK	” 百多力” 艾維 亞磁振造影植入 式心律調節器 (單腔)” BIOTRONIK” Evia Implantable Cardiac Pacemakers with a conditional intended use in a MRI environment(SR 、	81477	依據本標準相關 規定調整價格。

FHP01EN1SRM4	”美敦力”安信 諾核磁共振植入 式心臟節律器 (單腔)” MEDTRONIC” ENSURA MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER(SR)	<u>79200</u>	FHP01EN1SRM4	”美敦力”安信 諾核磁共振植入 式心臟節律器 (單腔)” MEDTRONIC” ENSURA MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER(SR)	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01EN6SRBK	”百多力”艾尼 傳六磁振造影植 入式心律調節 器-單腔” BIOTRONIK” ENITRA 6 IMPLANTABL CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR	<u>79200</u>	FHP01EN6SRBK	”百多力”艾尼 傳六磁振造影植 入式心律調節 器-單腔” BIOTRONIK” ENITRA 6 IMPLANTABL CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01EN6STBK	”百多力”艾尼 傳六磁振造影植 入式心律調節 器-單腔” BIOTRONIK” ENITRA 6 IMPLANTABL CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR	<u>79200</u>	FHP01EN6STBK	”百多力”艾尼 傳六磁振造影植 入式心律調節 器-單腔” BIOTRONIK” ENITRA 6 IMPLANTABL CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR	81477	依據本標準相關 規定調整價格。

FHP01ENTSRBK	”百多力”艾尼 傳磁振造影植入 式心律調節器- 單腔” BIOTRONIK” ENITRA 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR 、	<u>79200</u>	FHP01ENTSRBK	”百多力”艾尼 傳磁振造影植入 式心律調節器- 單腔” BIOTRONIK” ENITRA 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(SR 、	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01EVTSRBK	”百多力”艾芙 緹磁振造影植入 式心律調節器- 單腔” BIOTRONIK” EVITY 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT- (CD T)	79200				<u>本品項新增。</u>
FHP01MR224ST	”聖猷達”艾森 核磁共振心臟節 律器”SJM” ACCENT MRI PULSE GENERATOR	<u>79200</u>	FHP01MR224ST	”聖猷達”艾森 核磁共振心臟節 律器”SJM” ACCENT MRI PULSE GENERATOR	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01MR24MST	”聖猷達”愛森 核磁共振心臟節 律器(單腔)” SJM” ACCENT MRI PULSE GENERATOR(SR)	<u>79200</u>	FHP01MR24MST	”聖猷達”愛森 核磁共振心臟節 律器(單腔)” SJM” ACCENT MRI PULSE GENERATOR(SR)	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01MR62MST	”聖猷達”恩德 拉第心臟節律 器-單腔(MRI)” SJM” ENDURITY PULSE GENERATOR(SR- MRI)	<u>79200</u>	FHP01MR62MST	”聖猷達”恩德 拉第心臟節律 器-單腔(MRI)” SJM” ENDURITY PULSE GENERATOR(SR- MRI)	81477	依據本標準相關 規定調整價格。

FHP01MR62UST	”聖猷達”恩德 拉第心臟節律 器-單腔”SJM” ENDURITY PULSE GENERATOR- SR(MRI)	<u>79200</u>	FHP01MR62UST	”聖猷達”恩德 拉第心臟節律 器-單腔”SJM” ENDURITY PULSE GENERATOR- SR(MRI)	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01MR72MST	”聖猷達”安速 拉第心臟節律 器-單腔”SJM” ASSURITY PULSE GENERATOR(MRI)	<u>79200</u>	FHP01MR72MST	”聖猷達”安速 拉第心臟節律 器-單腔”SJM” ASSURITY PULSE GENERATOR(MRI)	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01MR72UST	”聖猷達”安速 拉第心臟節律器 ”SJM” ASSURITY PULSE GENERATOR(MRI)	<u>79200</u>	FHP01MR72UST	”聖猷達”安速 拉第心臟節律器 ”SJM” ASSURITY PULSE GENERATOR(MRI)	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01W2SR1M4	”美敦力”亞士 爾磁振造影植入 式心臟節律器- 單腔” MEDTRONIC” AZURE MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER(SR)	<u>79200</u>	FHP01W2SR1M4	”美敦力”亞士 爾磁振造影植入 式心臟節律器- 單腔” MEDTRONIC” AZURE MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER(SR)	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP01X2SR1M4	”美敦力”亞士 卓磁振造影植入 式心臟節律器- 單腔MRI” MEDTRONIC” ASTRA MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER-DDDR MRI	<u>79200</u>	FHP01X2SR1M4	”美敦力”亞士 卓磁振造影植入 式心臟節律器- 單腔MRI” MEDTRONIC” ASTRA MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER-DDDR MRI	81477	依據本標準相關 規定調整價格。
FHP02ATDDRM4	”美敦力”艾視 達磁振造影植入 式心臟節律器 (雙腔)自付差額 ”MEDTRONIC” ATTESTA MRI SURESCAN IMPLANTABLE PACEMAKER- DDDR+MRI	93833				<u>本品項新增。</u>

FHP02EVTDRBK	”百多力”艾芙 緹磁振造影植入 式心律調節器- 雙腔自付差額” BIOTRONIK” EVITY 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT- (DDD+MDT)	93833			本品項新增。
FHPCD901DRSB	“波士頓科技” 恩璽植入式心律 去顫器(雙腔) “BOSTON SCIENTIFIC” NG4 FAMILY ICD(DR)	384053			本品項新增。
FHPCD901VRSB	“波士頓科技” 恩璽植入式心律 去顫器(單腔) “BOSTON SCIENTIFIC” NG4 FAMILY ICD(VR)	322477			本品項新增。
FHPCDCA7DRBK	”百多力”安心 可磁振造影植入 式心臟去顫器 (INTICA7)具 3.0T(雙腔)” BIOTRONIK” INTICA IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	472333	FHPCDCA7DRBK	”百多力”安心 可磁振造影植入 式心臟去顫器 (INTICA7)具 3.0T(雙腔)” BIOTRONIK” INTICA IMPLANTABLE DEFIBRILLATOR WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	507886 依據本標準相關 規定調整價格。

FHPCDCN7RRBK	” 百多力” 新安 心可磁振造影植 入式心臟去顫 器-(具3.0T+雙 腔)” BIOTRONIK ” INTICA NEO IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	472333			本品項新增。	
FHPCDCN7VRBK	” 百多力” 新安 心可磁振造影植 入式心臟去顫 器-(具3.0T+單 腔)” BIOTRONIK ” INTICA NEO IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	359451			本品項新增。	
FHPCDDRDDMM4	” 美敦力” 艾維 拉磁振造影植入 式心臟整流去顫 器-雙腔(具 3.0T)” MEDTRONIC” EVERA MRI XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	472333	FHPCDDRDDMM4	” 美敦力” 艾維 拉磁振造影植入 式心臟整流去顫 器-雙腔(具 3.0T)” MEDTRONIC” EVERA MRI XT/S IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	507886	依據本標準相關 規定調整價格。
FHPCDRV5DRBK	” 百多力” 雷安 可磁振造影植入 式心臟去顫器具 3.0T(單腔)” BIOTRONIK” RIVACOR IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	456363			本品項新增。	

FHPCDRV7DRBK	” 百多力” 雷安 可磁振造影植入 式心臟去顫器具 3.0T(單腔)” BIOTRONIK” RIVACOR IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	472333	<u>本品項新增。</u>
FHPCDRVCHFBK	” 百多力” 雷安 可磁振造影植入 式心臟去顫器 (CRTD)” BIOTRONIK” RIVACOR IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	548074	<u>本品項新增。</u>
FHPCDRVCHQBK	” 百多力” 雷安 可磁振造影植入 式心臟去顫器- CRTD(四極+多點 式)” BIOTRONIK ” RIVACOR IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	586077	<u>本品項新增。</u>

FHPCDRVCVRBK	” 百多力” 雷安 可磁振造影植入 式心臟去顫器具 3.0T(單腔)” BIOTRONIK” RIVACOR IMPLANTABLE DEFIBRILLATORS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT	359451			<u>本品項新增。</u>
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-	<u>472333</u>	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 依據本標準相關 規定調整價格。
FHPCL279ACSB	” 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 FIXATION)	72326			<u>本品項新增。</u>
FHPCL279PASB	” 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 FIXATION)	74425			<u>本品項新增。</u>

FHPCLD712RST	” 聖猷達” 德拉 多心臟導線-主 動固定式” SJM ” DURATA LEAD(ICD LEAD)-ACTIVE FIXATION	72326	<u>本品項新增。</u>
FHPCLD717RST	” 聖猷達” 德拉 多心臟導線-被 動固定式” SJM ” DURATA LEAD(ICD LEAD)-PASSIVE FIXATION	74425	<u>本品項新增。</u>
FHPHFEVTHFBK	” 百多力” 艾芙 緹磁振造影植入 式心律調節器 (二極;具監測早 期體內積水)” BIOTRONIK” EVITY 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(HF T\	207262	<u>本品項新增。</u>
FHPHFEVTHQBK	” 百多力” 艾芙 緹磁振造影植入 式心律調節器 (四極;具監測早 期體內積水)” BIOTRONIK” EVITY 8 IMPLANTABLE CARDIAC PACEMAKERS WITH A CONDITIONAL INTENDED USE IN A MRI ENVIRONMENT(HF T (D\	207262	<u>本品項新增。</u>

FHPL238300M4	”美敦力”賽勒 希爾磁振造影電 極導線(特殊心 律調節導線)” MEDTRONIC” SELECTSECURE MRI SURESCAN LEAD	22500	<u>本品項新增。</u>
FHPL29288MST	”聖猷達”心 臟節律器導線- 具核磁共振相容 ”SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS*須附心電 圖報告專案報備 使用。	14946	<u>本品項新增。</u>
FHPL29288UST	“聖猷達”佩斯 賽得心臟節律器 導線-(具核磁共 振相容)”SJM” PACESETTER TENDRIL IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEAD*需檢附心 電圖報告專案報 備	14946	<u>本品項新增。</u>
FHPL2S9F4MST	”聖猷達”心臟 節律器導線-具 核磁共振相容” SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS-	14946	<u>本品項新增。</u>
FHPL2S9F4UST	MRI (ISOFLUX) ”聖猷達”心臟 節律器導線-具 核磁共振相容” SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PACING LEADS-	14946	<u>本品項新增。</u>
FHVD183KTBED	(ISOFLUX)MRI 愛德華英特迪醫 利人工心瓣膜系 統(整組)-自付 差額EDWARDS INTUITY ELITE VALVE SYSTEM	43613	<u>本品項新增。</u>

FHX02HWVAD8W	”心衛”心室輔助系統(含手術套件及出院返家維生設備)” HEARTWARE” VENTRICULAR ASSIST SYSTEM(IMPLANT SET+PATIENT SET)	<u>4253362</u>	FHX02HWVAD8W	”心衛”心室輔助系統(含手術套件及出院返家維生設備)” HEARTWARE” VENTRICULAR ASSIST SYSTEM(IMPLANT SET+PATIENT SET)	3746594	依據本標準相關規定調整價格。
FHX02LVHM2T8	”索邏格”心伴第二型左心室輔助系統(含手術套件及出院返家維生設備)” THORATEC” HEARTMATE II LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	<u>4253362</u>	FHX02LVHM2T8	”索邏格”心伴第二型左心室輔助系統(含手術套件及出院返家維生設備)” THORATEC” HEARTMATE II LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	3746594	依據本標準相關規定調整價格。
FHX02LVHM3T8	”索邏格”心伴左心室輔助系統-第3型(含手術套件及出院返家維生設備)” THORATEC” HEARTMATE 3 LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	<u>4253362</u>	FHX02LVHM3T8	”索邏格”心伴左心室輔助系統-第3型(含手術套件及出院返家維生設備)” THORATEC” HEARTMATE 3 LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	3746594	依據本標準相關規定調整價格。
FHX02VTP007K	”奧菲迪亞”穩定器及定位器(滅菌)-定位器 ”OPHIDIA” STABILIZER AND POSITIONER-	27721				<u>本品項新增。</u>
FHX02VTS007K	”奧菲迪亞”穩定器及定位器(滅菌)-穩定器 ”OPHIDIA” STABILIZER AND POSITIONER-STABILIZER(含 ACCESSRAIL PLATFORM(BLADES)+SUCTION TIRING PACK)	44002				<u>本品項新增。</u>

FND0333879M4	“美敦力”深腦 部電刺激導線 組-導線 “MEDTRONIC” DEEP BRAIN STIMULATION LEAD KIT-LEAD	85000	本品項新增。
FND033387SM4	“美敦力”深層 腦部刺激導線組 (含導線+導線固 定蓋) “MEDTRONIC” DEEP BRAIN STIMULATION LEAD KIT(LEAD + BURR HOLE COVER)	105000	本品項新增。
FND0337086M4	“美敦力”深腦 部刺激延長線組 “MEDTRONIC” DBS EXTENSION KIT	22000	本品項新增。
FND0392425M4	“美敦力”導線 固定蓋 “MEDTRONIC” STIMLOC BURR HOLE COVER	20000	本品項新增。
FND03DB373ST	“聖猷達”顱骨 鑽孔外蓋系統 “SJM” GUARDIAN CRANIAL BURR HOLE COVER SYSTEM	20000	本品項新增。
FND03DE364ST	“聖猷達”茵菲 耐堤深腦刺激系 統-延長導線 “SJM” INFINITY DBS SYSTEM- EXTENSION LEAD	22000	本品項新增。
FND03DL364ST	“聖猷達”茵菲 耐堤深腦刺激系 統-導線 “SJM” INFINITY DBS SYSTEM-LEAD	85000	本品項新增。

FNP9101013N7	”茵特葛拉”杜拉晶硬腦膜替代物”INTEGRA” DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(2.5× 7.5CM)	<u>3084</u>	FNP9101013N7	”茵特葛拉”杜拉晶硬腦膜替代物”INTEGRA” DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(2.5× 7.5CM)	3213	依據本標準相關規定調整價格。
FNP9101033N7	”茵特葛拉”杜拉晶硬腦膜替代物”INTEGRA” DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(7.5× 7.5CM)	<u>9849</u>	FNP9101033N7	”茵特葛拉”杜拉晶硬腦膜替代物”INTEGRA” DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(7.5× 7.5CM)	10110	依據本標準相關規定調整價格。
FNP9101045N7	”茵特葛拉”杜拉晶硬腦膜替代物”INTEGRA” DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(10× 12.5CM)	<u>20292</u>	FNP9101045N7	”茵特葛拉”杜拉晶硬腦膜替代物”INTEGRA” DURAGEN PLUS DURAL REGENERATION MATRIX(10× 12.5CM)	21448	依據本標準相關規定調整價格。
FNP9101473CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(2.5CM* 7.5CM)	<u>3084</u>	FNP9101473CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(2.5CM* 7.5CM)	3213	依據本標準相關規定調整價格。
FNP9101475CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(5CM*5CM)	<u>3892</u>	FNP9101475CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(5CM*5CM)	4061	依據本標準相關規定調整價格。
FNP9101477CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(7.5CM* 7.5CM)	<u>9849</u>	FNP9101477CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(7.5CM* 7.5CM)	10110	依據本標準相關規定調整價格。
FNP9101480CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(10CM* 12.5CM)	<u>20292</u>	FNP9101480CM	”柯特曼”人工腦膜”CODMAN” DURAFORM DURAL GRAFT IMPLANT(10CM* 12.5CM)	21448	依據本標準相關規定調整價格。
FNP9102010BB	NEURO PATCH 2X10CM	<u>3096</u>	FNP9102010BB	NEURO PATCH 2X10CM	3171	依據本標準相關規定調整價格。

FNP9102575N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 2.5CMX7.5CM	<u>3084</u>	FNP9102575N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 2.5CMX7.5CM	3213	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9104005BB	NEURO PATCH 4X5CM	<u>3096</u>	FNP9104005BB	NEURO PATCH 4X5CM	3171	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9104010BB	NEURO PATCH 4X10CM	<u>5975</u>	FNP9104010BB	NEURO PATCH 4X10CM	6033	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9106008BB	NEURO PATCH 6X8CM	<u>7426</u>	FNP9106008BB	NEURO PATCH 6X8CM	7588	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9106008S7	”司諾維思”腦 膜補片” SYNOVIS” DURA- GUARD DURAL REPAIR PATCH WITH APEX PROCESSING 6CM*8CM	<u>9098</u>	FNP9106008S7	”司諾維思”腦 膜補片” SYNOVIS” DURA- GUARD DURAL REPAIR PATCH WITH APEX PROCESSING 6CM*8CM	9211	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9106014BB	NEURO PATCH 6X14CM	<u>14079</u>	FNP9106014BB	NEURO PATCH 6X14CM	14460	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9107575N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 7.5CMX7.5CM	<u>9849</u>	FNP9107575N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 7.5CMX7.5CM	10110	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9108014S7	”司諾維思”腦 膜補片” SYNOVIS” DURA- GUARD DURAL REPAIR PATCH WITH APEX PROCESSING8CM* 14CM	<u>18439</u>	FNP9108014S7	”司諾維思”腦 膜補片” SYNOVIS” DURA- GUARD DURAL REPAIR PATCH WITH APEX PROCESSING8CM* 14CM	19427	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9110016S7	”司諾維思”腦 膜補片” SYNOVIS” DURA- GUARD DURAL REPAIR PATCH WITH APEX PROCESSING 10CM*16CM	<u>20567</u>	FNP9110016S7	”司諾維思”腦 膜補片” SYNOVIS” DURA- GUARD DURAL REPAIR PATCH WITH APEX PROCESSING 10CM*16CM	22394	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9110125N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 10CMX12.5CM	<u>20292</u>	FNP9110125N7	DURAGEN DURAL GRAFT MATRIX 10CMX12.5CM	21448	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9112014BB	”B. BRAUN” NEURO-PATCH 12CMX14CM	<u>22226</u>	FNP9112014BB	”B. BRAUN” NEURO-PATCH 12CMX14CM	23897	依據本標準相關 規定調整價格。

FNP9166242AE	”雅氏”雷歐 普代用腦膜” AESCULAP” LYOPLANT 6CM*8CM	<u>9098</u>	FNP9166242AE	”雅氏”雷歐 普代用腦膜” AESCULAP” LYOPLANT 6CM*8CM	9211	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9167020BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (5.0*5.0CM)	<u>3892</u>	FNP9167020BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (5.0*5.0CM)	4061	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9167030BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (2.5*7.5CM)	<u>3084</u>	FNP9167030BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (2.5*7.5CM)	3213	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9167040BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (7.5*7.5CM)	<u>9849</u>	FNP9167040BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (7.5*7.5CM)	10110	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP9167050BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (10.0*12.5CM)	<u>20292</u>	FNP9167050BB	”雅氏”雷歐普 人工代用腦膜 ”AESCULAP” LYOPLANT ONLAY (10.0*12.5CM)	21448	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP91CDUR2CK	”曲克”拜爾迪 賽硬腦膜替代物 ”COOK” BIODESIGN DURAL GRAFT 4CM*7CM	<u>3892</u>	FNP91CDUR2CK	”曲克”拜爾迪 賽硬腦膜替代物 ”COOK” BIODESIGN DURAL GRAFT 4CM*7CM	4183	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP91DUR01CK	”曲克”拜爾迪 賽硬腦膜替代物 ”COOK” BIODESIGN DURAL GRAFT 7CM×10CM	<u>12594</u>	FNP91DUR01CK	”曲克”拜爾迪 賽硬腦膜替代物 ”COOK” BIODESIGN DURAL GRAFT 7CM×10CM	13404	依據本標準相關 規定調整價格。
FNP91DUR02CK	”曲克”拜爾迪 賽硬腦膜替代物 ”COOK” BIODESIGN DURAL GRAFT 7CM×20CM	<u>20292</u>	FNP91DUR02CK	”曲克”拜爾迪 賽硬腦膜替代物 ”COOK” BIODESIGN DURAL GRAFT 7CM×20CM	21749	依據本標準相關 規定調整價格。
FPP01082NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-T型骨板 /6孔/厚度1.0MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-T PLATE/6HOLE/TH ICKNESS 1.0MM	1834				<u>本品項新增。</u>

FPP01083NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /4孔/厚度1.0MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE/4HOLE/TH ICKNESS 1.0MM	910	<u>本品項新增。</u>
FPP01084NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-Y型骨板 /5孔/厚度1.0MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-Y PLATE/5HOLE/TH ICKNESS 1.0MM	1720	<u>本品項新增。</u>
FPP01085NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-雙Y型骨 板/6孔/厚度 1.0MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-DOUBLE Y PLATE /6HOLE/THICKNE SS 1.0MM	2469	<u>本品項新增。</u>
FPP01086NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-L型骨板 /4孔;5孔/厚度 1.0MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-L PLATE/4HOLE;5H OLE/THICKNESS 1.0MM	1380	<u>本品項新增。</u>
FPP01087NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /6孔/厚度1.0MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE/6HOLE/TH ICKNESS 1.0MM	1101	<u>本品項新增。</u>
FPP01088NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /16孔/厚度 1.0MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE/16HOLE/T HICKNESS 1.0MM	1175	<u>本品項新增。</u>

FPP01S2402WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-直型骨板9孔 /1.2MM”BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 9 HOLE/1.2MM	1101	<u>本品項新增。</u>
FPP01T1007WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-直型骨板7孔 ，厚1 MM” BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 7 HOLE. T 1 MM	1101	<u>本品項新增。</u>
FPP01T1016WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-直型骨板16 孔;厚1 MM” BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 16 HOLE; T 1 MM	1175	<u>本品項新增。</u>
FPP01T4103WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-彎曲骨板7孔 /1MM”BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM-CUVED PLATE 7HOLE/1MM	1836	<u>本品項新增。</u>

FPP02155NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /14孔/厚度 1.5MM(用於下 顎)TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE/14HOLE/ THICKNESS 1.5MM	4179	<u>本品項新增。</u>
FPP02159NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-重建骨 板/11孔;17孔/ 厚度 1.5MM;2.8MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- RECON PLATE/11HOLE; 17HOLE/THICKNE SS 1.5MM; 2.8MM	4179	<u>本品項新增。</u>
FPP02288NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-全下顎 骨板/6孔+13孔 +6孔;6孔+15孔 +6孔;6孔+17孔 +6孔/厚度2.8MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- FULL MANDIBULAR PLATE/6HOLE+13 HOLE+6HOLE;6HO LE+15HOLE+6HOL E;6HOLE+17HOLE +6HOLE/THICKNE SS 2.8MM	14495	<u>本品項新增。</u>
FPP02289NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-半下顎 骨板/5孔+17 孔;6孔+17孔/厚 度1.5MM;2.8MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- HEMI MANDIBULAR PLATE/5HOLE+17 HOLE;6HOLE+17H OLE/THICKNESS 1.5MM.2.8MM	6067	<u>本品項新增。</u>

FPP0252401Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-下顎骨板斜 型4-6孔 “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE FRACTURE PLATE MANDIBULAR HOF	4895	<u>本品項新增。</u>
FPP0252402Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-下顎骨板斜 型4-6孔 “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE FRACTURE PLATE MANDIBULAR HOF	4179	<u>本品項新增。</u>
FPP0252403Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-下顎直型重 建骨板11，17孔 “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE RECONSTRUCTION PLATE 11，17 HOF	4179	<u>本品項新增。</u>
FPP0252404Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-下顎重建骨 板斜型22孔 “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE BRIDGE PLATE HOF	6067	<u>本品項新增。</u>

FPP0252405Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-下顎直型重 建骨板11，17孔 /厚度2.8MM “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE RECONSTRUCTION PLATE 11，17 HOLE	4179	<u>本品項新增。</u>
FPP0252406Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-下顎重建骨 板M型25-29孔 “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE RECONSTRUCTION M-PLATE 25-29 HOLE	14495	<u>本品項新增。</u>
FPP02T1001WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-彎曲骨板7 孔;厚1.6/2.6MM MM” BIOMET MICROFIXATION ” TRAUMAONE PLATING SYSTEM- CURVEDPLATE 7 HOLE;T 1.6 MM/2.6MM	4895	<u>本品項新增。</u>
FPP02T4124WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-直型重建骨 板16;24孔” BIOMET MICROFIXATION ” TRAUMAONE PLATING SYSTEM-MRS STRAIGHT PLATE 16·24 HOLE	4179	<u>本品項新增。</u>

FPP02T4316WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-直型重建骨 板16孔;厚1.6 MM” BIOMET MICROFIXATION ” TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE16 HOLE; 1.6 MM	4179	<u>本品項新增。</u>
FPP02T4623WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-雙邊角度模 板(6+25+6孔)” BIOMET MICROFIXATION ” TRAUMAONE PLATING SYSTEM-DOUBLE ANGLE TEMPLATE(6+25+ 6 HOLE)	14495	<u>本品項新增。</u>
FPP03156NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /4孔;6孔/厚度 1.5MM(用於下 顎)TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE/4HOLE;6H OLE/THICKNESS 1.5MM	2562	<u>本品項新增。</u>
FPP03157NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-壓縮骨 板/4孔;6孔/厚 度1.5MM(用於下 顎)TANDRY CMF PLATE SYSTEM- COMPRESSION PLATE/4HOLE;6H OLE/THICKNESS 1.5MM	3036	<u>本品項新增。</u>

FPP03159NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-140?骨 板/4孔;6孔/厚 度1.5MM(用於下 顎)TANDRY CMF PLATE SYSTEM- 140? PLATE/4HOLE;6H OLE/THICKNESS 1.5MM	4895	<u>本品項新增。</u>
FPP0341501Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-下顎直型/加 壓直型骨板4-6 孔“SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE FRACTURE/COMPR SSION PLATE 4-6 HOLE	2562	<u>本品項新增。</u>
FPP03T4310WR	”拜而美”顱顏 頷面骨重建系 統-直型重建骨 板4;6;7孔(厚 1.6 MM/2.6 MM) ”BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT RECONSTRUCTION PLATE 4;6;7 HOLE (1.6 MM/2.6 MM)	2562	<u>本品項新增。</u>
FPP07040NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-眼眶底 板/厚度0.4MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- ORBITAL FLOOR PLATE/0.4MM	10437	<u>本品項新增。</u>

FPP07051NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-弧型骨 板/4:10孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-CURVED PLATE/4:10HOLE /0.6MM	3639	<u>本品項新增。</u>
FPP07052NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-雙Y型骨 板/6孔;7孔/厚 度0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-DOUBLE Y PLATE/6HOLE;7H OLE/THICKNESS 0.6MM	5546	<u>本品項新增。</u>
FPP07062NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-T型骨板 /5孔;7孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-T PLATE/5HOLE; 7HOLE/0.6MM	4364	<u>本品項新增。</u>
FPP07063NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-瓣型骨 板/厚度0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- BURR HOLE COVER PLATE/0.6MM	5823	<u>本品項新增。</u>
FPP07064NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-3D骨板 /2X2孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-3D PLATE/2X2 HOLE/THICKNESS 0.6MM	3433	<u>本品項新增。</u>
FPP07065NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-Y型骨板 /5孔;6孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-Y PLATE/5HOLE;6H OLE/0.6MM	4614	<u>本品項新增。</u>

FPP07066NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-3D骨板 /3X2孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-3D PLATE/3X2 HOLE/THICKNESS 0.6MM	4826	<u>本品項新增。</u>
FPP07067NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /4孔/厚度0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE /4HOLE/0.6MM	2431	<u>本品項新增。</u>
FPP07068NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-X型骨板 /4孔/厚度0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-X PLATE/4HOLE/TH ICKNESS 0.6MM	5546	<u>本品項新增。</u>
FPP07069NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-L型骨板 /5孔;6孔;8孔/ 厚度0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-L PLATE/5HOLE; 6HOLE; 8HOLE/THICKNES S 0.6MM	3753	<u>本品項新增。</u>
FPP07070NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /6孔;8孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE/6HOLE ·8HOLE/0.6MM	2599	<u>本品項新增。</u>
FPP07071NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-直骨板 /12:24孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- STRAIGHT PLATE/12:24HOL E/0.6MM	3981	<u>本品項新增。</u>

FPP07072NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-3D骨板 /4X2孔/厚度 0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-3D PLATE/4X2HOLE/ THICKNESS 0.6MM	6558	<u>本品項新增。</u>
FPP07073NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-3D骨板 /6X2孔;4X4孔/ 厚度0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM- 3D PLATE/6X2HOLE; 4X4HOLE/THICKN ESS 0.6MM	9782	<u>本品項新增。</u>
FPP07074NNTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-3D骨板 /6X6孔;6X4 孔;10X10孔/厚 度0.6MM TANDRY CMF PLATE SYSTEM-3D PLATE/6X6HOLE; 6X4HOLE;10X10H OLE/THICKNESS 0.6MM	11325	<u>本品項新增。</u>
FPP0711065WR	”拜而美”薄型 顱骨固定系統-Y 型骨板;0.3MM” BIOMET MICROFIXATION ” TRAUMAONE PLATING SYSTEM-Y PLATE·0.3MM	4614	<u>本品項新增。</u>
FPP071504BY5	“祐康”中顏面 固定系統-眼眶 底板/0.4MM “UCARE” MIDFACE SYSTEM-ORBITAL FLOOR PLATE	10437	<u>本品項新增。</u>

FPP071508MY5	“祐康”中顏面 固定系統-面中 部骨板(L型 /0.8MM “UCARE ” MIDFACE SYSTEM-MID- FACE PLATE(L- TYPE)	3753	<u>本品項新增。</u>
FPP0742001Y2	”亞太醫療”鈦 寶顱顏面骨板- 薄型直型骨板2- 4孔”SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- STRAIGHT PLATE0.6MM 2-4 HOLE	2431	<u>本品項新增。</u>
FPP0742002Y2	”亞太醫療”鈦 寶顱顏面骨板- 薄型直型骨板6- 8孔”SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- STRAIGHT PLATE0.6MM 6-8 HOLE	2599	<u>本品項新增。</u>
FPP0742003Y2	”亞太醫療”鈦 寶顱顏面骨板- 薄型直型骨板 12;16;24孔” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-STRAIGHT PLATE0.6MM 12·26·24 HOLE	3981	<u>本品項新增。</u>
FPP0742004Y2	”亞太醫療”鈦 寶顱顏面骨板- 薄型L型骨板4-8 孔(左/右)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-L-SHAPE PLATE0.6MM 4-8 HOLE(R/L)	3753	<u>本品項新增。</u>

FPP0742005Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型T型骨板90 度5-7孔” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-L-SHAPE PLATE0.6MM 5-7 HOLE	4364	<u>本品項新增。</u>
FPP0742006Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型雙T型骨板 4-6孔” SYNTEC ” TAI BO LOW PROFILE PLATE- DOUBLE T-SHAPE PLATE0.6MM 4-6 HOLE	4633	<u>本品項新增。</u>
FPP0742007Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型Y型骨板5;6 孔” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- Y-SHAPE PLATE0.6MM 5;6 HOLE	4614	<u>本品項新增。</u>
FPP0742008Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型雙Y型骨板 6;7孔” SYNTEC ” TAI BO LOW PROFILE PLATE- DOUBLE Y-SHAPE PLATE0.6MM 6;7 HOLE	5546	<u>本品項新增。</u>
FPP0742009Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型眼眶用骨板 6;8孔” SYNTEC ” TAI BO LOW PROFILE PLATE- ORBITA PLATE0.6MM 6;8 HOLE	3639	<u>本品項新增。</u>

FPP0742010Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型H型骨板 7;9;14孔” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-H-SHAPE PLATE0.6MM 7.9.14 HOLE	4633	<u>本品項新增。</u>
FPP0742011Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型四方型骨板 (2X2孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-SQUARE SHAPE PLATE 0.6MM(2X2)	3433	<u>本品項新增。</u>
FPP0742012Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型四方型骨板 (3X2孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-SQUARE SHAPE PLATE 0.6MM(3X2)	4826	<u>本品項新增。</u>
FPP0742013Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型四方型骨板 (4X2孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-SQUARE SHAPE PLATE 0.6MM(4X2)	6558	<u>本品項新增。</u>
FPP0742014Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型四方型骨板 (4X4孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-SQUARE SHAPE PLATE 0.6MM(4X4)	9782	<u>本品項新增。</u>

FPP0742015Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型四方型骨板 (6X4孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE-SQUARE SHAPE PLATE Ø 6MM(6X4)	11325	<u>本品項新增。</u>
FPP0742016Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型長方型骨板 (2X2孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- RECTANGULAR SHAPE PLATE Ø 6MM(2X2)	3433	<u>本品項新增。</u>
FPP0742017Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型長方型骨板 (3X2孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- RECTANGULAR SHAPE PLATE Ø 6MM(3X2)	4826	<u>本品項新增。</u>
FPP0742018Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型長方型骨板 (4X2孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- RECTANGULAR SHAPE PLATE Ø 6MM(4X2)	6558	<u>本品項新增。</u>
FPP0742019Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型長方型骨板 (4X4孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- RECTANGULAR SHAPE PLATE Ø 6MM(4X4)	9782	<u>本品項新增。</u>

FPP0742020Y2	” 亞太醫療” 鈦 寶顱顏面骨板- 薄型長方型骨板 (6X4孔)” SYNTEC” TAI BO LOW PROFILE PLATE- RECTANGULAR SHAPE PLATE 0.6MM(6X4)	11325	<u>本品項新增。</u>
FPP0755417Y2	” 亞太醫療” 顱 顏面骨板系統- 瓣型骨板*1+骨 釘*6” SYNTEC” CRANIOMAXILLOF ACIAL PLATE SYSTEM-BURR HOLE COVER PLATE*1+SCREW* 6	13611	<u>本品項新增。</u>
FPP0755418Y2	” 亞太醫療” 顱 顏面骨板系統-2 孔微型直型骨板 *3+骨釘*6” SYNTEC” CRANIOMAXILLOF ACIAL PLATE SYSTEM-2 HOLE MICRO STRAIGHT PLATE*3+SCREW* 6	15081	<u>本品項新增。</u>
FPP07F1005WR	” 拜而美” 薄型 顱骨固定系統- 直型骨板2;4 孔;0.3MM” BIOMET MICROFIXATION ” TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 2; 4 HOLE 0.3MM	2431	<u>本品項新增。</u>

FPP07F1025WR	”拜而美”薄型 顱骨固定系統- 間隙骨板3X2孔 /0.3MM” BIOMET MICROFIXATION ” THINFLAP PLATING SYSTEM-GAP PLATE 3X2 HOLE/0.3MM	4826	<u>本品項新增。</u>
FPP07F1030WR	”拜而美”薄型 顱骨固定系統- 網狀骨板 85X53X0.3MM” BIOMET MICROFIXATION ” THINFLAP PLATING SYSTEM-GRID PANEL 85X53X0.3MM	10663	<u>本品項新增。</u>
FPP07F1050WR	”拜而美”薄型 顱骨固定系統- 彎曲骨板6;10 孔;0.3MM” BIOMET MICROFIXATION ” TRAUMAONE PLATING SYSTEM-CURVED PLATE 6;10 HOLE/0.3MM	3639	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7040WR	”拜而美”顱骨 固定系統-直型 骨板2;4孔;厚 0.6 MM” BIOMET MICROFIXATION ” NEUROPLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 2;4 HOLE;T 0.6 MM	2431	<u>本品項新增。</u>

FPP07N7050WR	”拜而美”顱骨 固定系統-直型 骨板6孔;厚0.6 MM”BIOMET MICROFIXATION ” NEUROPLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 6 HOLE;T 0.6 MM	2599	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7066WR	”拜而美”顱骨 固定系統-標準 直板16孔/0.6MM ”BIOMET MICROFIXATION ”NEURO PLATING SYSTEM-REGULAR STRAIGHT PLATE 16 HOLE/0.6MM	3981	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7092WR	”拜而美”顱骨 固定系統-標準 雙T型骨板4孔 /0.6MM”BIOMET MICROFIXATION ”NEURO PLATING SYSTEM-REGULAR DOUBLE T PLATE 4 HOLE/0.6MM	4633	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7100WR	”拜而美”顱骨 固定系統-Y型骨 板5孔;厚0.6 MM ”BIOMET MICROFIXATION ” NEUROPLATING SYSTEM-Y PLATE 5 HOLE;T 0.6 MM	4614	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7110WR	”拜而美”顱骨 固定系統-雙Y型 骨板6孔;厚0.6 MM”BIOMET MICROFIXATION ” NEUROPLATING SYSTEM-DOUBLE Y PLATE 6 HOLE·T 0.6 MM	5546	<u>本品項新增。</u>

FPP07N7126WR	”拜而美”顳骨 固定系統-眼眶 骨板6孔/0.6MM ”BIOMET MICROFIXATION ”NEURO PLATING SYSTEM-ORBITAL PLATE 6 HOLE/0.6MM	3639	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7131WR	”拜而美”顳骨 固定系統-方型 骨板4孔/0.6MM ”BIOMET MICROFIXATION ”NEURO PLATING SYSTEM- RECTANGLE PLATE 4 HOLE/0.6MM	3433	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7351WR	”拜而美”顳骨 固定系統-方型 骨板3X2 孔;0.5MM/0.6MM ”BIOMET MICROFIXATION ”NEURO PLATING SYSTEM- RECTANGLE PLATE 3X2 HOLE;0.5MM/0.6 MM	4826	<u>本品項新增。</u>
FPP07N7361WR	”拜而美”顳骨 固定系統-下顳 骨板8孔;厚 0.5MM”BIOMET MICROFIXATION ” NEUROPLATING SYSTEM-SUB TEMPORAL PLATE8 HOLE;T 0.5MM	6558	<u>本品項新增。</u>

FPP07T7040WR	”拜而美”顱顏 領面骨重建系 統-直型骨板4 孔;厚0.6MM” BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 4HOLE-T 0.6MM	2431	<u>本品項新增。</u>
FPP07T7050WR	”拜而美”顱顏 領面骨重建系 統-直型骨板6 孔;厚0.6MM” BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM- STRAIGHT PLATE 6HOLE-T 0.6MM	2599	<u>本品項新增。</u>
FPP07T7106WR	”拜而美”顱顏 領面骨重建系 統-眼眶底骨板 0.3MM”BIOMET MICROFIXATION ”TRAUMAONE PLATING SYSTEM-ORBITAL FLOOR PLATE	10437	<u>本品項新增。</u>
FPP0943001Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-十字型骨板 “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM-BULL CHIN PLATE	2444	<u>本品項新增。</u>
FPP0943002Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-H型骨板 “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM-CHIN PLATE	2444	<u>本品項新增。</u>

FPP1101501FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:直型骨 板 4 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:STR PLATE 4 HOLE	<u>4288</u>	FPP1101501FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:直型骨 板 4 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:STR PLATE 4 HOLE	2367	依據本標準相關 規定調整價格。
FPP1101502FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:直型骨 板 6 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:STR PLATE 6 HOLE	<u>7820</u>	FPP1101502FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:直型骨 板 6 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:STR PLATE 6 HOLE	2533	依據本標準相關 規定調整價格。
FPP1101503FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:C型骨板 7 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:C PLATE 7 HOLE	<u>9598</u>	FPP1101503FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:C型骨板 7 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:C PLATE 7 HOLE	3883	依據本標準相關 規定調整價格。
FPP1101504FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:Y型骨板 8 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:Y PLATE 8 HOLE	<u>8277</u>	FPP1101504FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:Y型骨板 8 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:Y PLATE 8 HOLE	4997	依據本標準相關 規定調整價格。
FPP1101505FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:L型骨板 8/10 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:L PLATE 8/10 HOLE	<u>8277</u>	FPP1101505FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:L型骨板 8/10 孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:L PLATE 8/10 HOLE	3872	依據本標準相關 規定調整價格。
FPP1101507FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:雙Y型骨 板 10 孔”BOT” ”BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:DOUBLE Y PLATE 10 HOLE	<u>8277</u>	FPP1101507FV	”維網”博納 力可吸收性骨固 定系統:雙Y型骨 板 10 孔”BOT” ”BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:DOUBLE Y PLATE 10 HOLE	5560	依據本標準相關 規定調整價格。

FPP1101509FV	“維網”博納力 可吸收性骨固定 系統：直型骨板 8孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:STR PLATE 8 HOLE	7820	FPP1101509FV	“維網”博納力 可吸收性骨固定 系統：直型骨板 8孔”BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS:STR PLATE 8 HOLE	2533	依據本標準相關 規定調整價格。
FPP11AP008S1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5/2.0MM連接 骨板(8孔)(直 型)“SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM ADAPTION PLATE(8 HOLE)	7820				<u>本品項新增。</u>
FPP11AP020S1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5/2.0 MM連接 骨板(20孔)(直 型)“SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM-1.5/2.0 MM ADAPTION PLATE(20 HOLE)	11978				<u>本品項新增。</u>
FPP11BH015S1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5MM頭骨鑽孔 蓋“SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM-1.5MM BURR HOLE COVER	9656				<u>本品項新增。</u>
FPP11LP020S1	“信迪思”可吸 收植入物- 2.0MM傾斜L型骨 板“SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 2.0MM L PLATE	8277				<u>本品項新增。</u>

FPP11MP050S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5MM網狀骨板 (50MM*50MM) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM MESH PLATE(50MM*50MM)	36000	<u>本品項新增。</u>
FPP11MP100S1	“信迪思”可吸收植入物- 1.5MM網狀骨板 (100MM*100MM) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5MM MESH PLATE(100MM*100MM)	74800	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1005NF	“盈力恩”CPS 生物可吸收性固定系統-直型骨板4孔 “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM- STRAIGHT PLATE 4 HOLE	4288	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1006NF	“盈力恩”CPS 生物可吸收性固定系統-直型骨板6~10孔 “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM- STRAIGHT PLATE 6~10 HOLE	7820	<u>本品項新增。</u>

FPP11P1007NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-直型骨 板20孔 “INION ” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM- STRAIGHT PLATE 20 HOLE	11978	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1008NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-C型骨板 “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-C PLATE	9598	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1009NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-L型骨板 “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-L PLATE	8277	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1011NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-頭骨鑽 孔蓋骨板 “ INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-BURR HOLE PLATE	9656	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1012NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-X型骨板 “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-X PLATE	8277	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1030NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-網狀骨 板7*7洞 “INION ” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-MESH PLATE 7*7 HOLES	36000	<u>本品項新增。</u>

FPP11P1031NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-網狀骨 板14*14洞 “ INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-MESH PLATE 14*14 HOLES	74800	<u>本品項新增。</u>
FPP11P1081NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固 定系統-眼眶骨 板 “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-ORBITAL PLATE	15000	<u>本品項新增。</u>
FPP11RP015S1	“信迪思” 可吸 收植入物- 1.5MM眼窩骨板 “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM-1.5MM ORBITAL FLOOR PLATE	15000	<u>本品項新增。</u>
FPP11RP020S1	“信迪思” 可吸 收植入物- 1.5/2.0MM眼眶 骨板 “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM ORBITAL PLATE	15500	<u>本品項新增。</u>
FPP11SP004S1	“信迪思” 可吸 收植入物- 1.5/2.0MM直型 骨板(4孔) “SYNTHESE” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM STRAIGHT PLATE(4 HOLES)	4288	<u>本品項新增。</u>

FPP11STRUTS1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5/2.0MM支架 骨板“SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM STRUT PLATE	11978	<u>本品項新增。</u>
FPP11XP015S1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5MM X型骨板 “SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM-1.5MM X PLATE	8277	<u>本品項新增。</u>
FPP11YP015S1	“信迪思”可吸 收植入物-1.5MM 雙Y型骨板 “SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM-1.5MM DOUBLE Y PLATE	8277	<u>本品項新增。</u>
FPP11YP020S1	“信迪思”可吸 收植入物- 1.5/2.0MM Y型骨 板“SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM Y PLATE	8277	<u>本品項新增。</u>
FPS01015STY5	“祐康”中顏面 固定系統-1.5MM 自攻骨釘 “UCARE” MIDFACE SYSTEM-1.5MM SELF-TAPPING SCREW	1298	<u>本品項新增。</u>

FPS01120XXTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統- 1.2MM/1.4MM自 攻/自鑽/緊急自 攻骨釘TANDRY CMF PLATE SYSTEM- 1.2MM/1.4MM SELF- TAPPING/DRILLI NG/EMERGENCY SELF-TAPPING SCREWS	1298	<u>本品項新增。</u>
FPS01150XXTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統- 1.5MM/1.7MM自 攻/自鑽/緊急自 攻骨釘 TANDRY CMF PLATE SYSTEM- 1.5MM/1.7MM SELF- TAPPING/SELF- DRILLING/EMERG ENCY SELF- TAPPING SCREWS	1298	<u>本品項新增。</u>
FPS01204XXTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統-2.0- 2.7MM自攻/鎖固 骨釘TANDRY CMF PLATE SYSTEM- 2.0-2.7MM SELF- TAPPING/LOCKIN G SCREWS	572	<u>本品項新增。</u>
FPS01207XXTF	泰得瑞顱顏面骨 板系統- 2.0MM/2.3MM自 攻/自鑽/緊急自 攻骨釘TANDRY CMF PLATE SYSTEM- 2.0MM/2.3MM SELF- TAPPING/SELF- DRILLING/EMERG ENCY SELF- TAPPING SCREWS	293	<u>本品項新增。</u>

FPS0142001Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-骨釘2.0MM “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE BONE SCREW 2.0MM	293	<u>本品項新增。</u>
FPS0142002Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-骨釘2.3MM “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE BONE SCREW 2.3MM	572	<u>本品項新增。</u>
FPS0142003Y2	“亞太醫療”下 顎重建骨板系 統-骨釘2.7MM “SYNTEC” MANDIBULAR FRACTURE/RECON STRUCTION SYSTEM- MANDIBLE BONE SCREW 2.7MM	572	<u>本品項新增。</u>
FPS0187503KS	“凱樂思馬丁” 樂福顱顏面骨板 系統-自攻牙皮 質骨釘/1.5MM “KLS MARTIN” LEVEL ONE CRANIOMAXILLOF ACIAL PLATE SYSTEM - MAXDRIVE SCREWS /1.5MM	1298	<u>本品項新增。</u>

FPS0187604KS	“凱樂思馬丁” 樂福顱顏面骨板 系統-緊急救援 皮質骨釘/1.8MM “KLS MARTIN” LEVEL ONE CRANIOMAXILLOF ACIAL PLATE SYSTEM - MAXDRIVE EMERGENCY SCREWS / 1.8MM	1298			本品項新增。	
FPS0187804KS	“凱樂思馬丁” 樂福顱顏面骨板 系統-自鑽牙皮 質骨釘/1.5MM “KLS MARTIN” LEVEL ONE CRANIOMAXILLOF ACIAL PLATE SYSTEM - MAXDRIVE DRILL-FREE SCREWS / 1.5MM	1298			本品項新增。	
FPS1150400FV	”維網” 博納 力可吸收性骨固 定系統:骨釘(單 支包裝)” BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS: SCREW	1871	FPS1150400FV	”維網” 博納 力可吸收性骨固 定系統:骨釘(單 支包裝)” BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS: SCREW	1290	依據本標準相關 規定調整價格。
FPS1150401FV	”維網” 博納 力可吸收性骨固 定系統:骨釘(2 支/包)” BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS: SCREW	3742	FPS1150401FV	”維網” 博納 力可吸收性骨固 定系統:骨釘(2 支/包)” BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS: SCREW	2580	依據本標準相關 規定調整價格。
FPS1150402FV	”維網” 博納 力可吸收性骨固 定系統:骨釘(4 支/包)” BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS: SCREW	7484	FPS1150402FV	”維網” 博納 力可吸收性骨固 定系統:骨釘(4 支/包)” BOT” BONAMATES BIOFIXATION SYSTEMS: SCREW	5444	依據本標準相關 規定調整價格。

FPS11S1206NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固定系統-骨釘(5支/包) “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-SCREW (5FA/ROX)	9355	<u>本品項新增。</u>
FPS11S1208NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固定系統-骨釘(1支/包) “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-SCREW (1FA/ROX)	1871	<u>本品項新增。</u>
FPS11S1222NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固定系統-骨釘(6支/包) “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-SCREW (6FA/ROX)	11226	<u>本品項新增。</u>
FPS11S1284NF	“盈力恩” CPS 生物可吸收性固定系統-骨釘(2支/包) “INION” CPS BIOABSORBABLE FIXATION SYSTEM-SCREW (2FA/ROX)	3742	<u>本品項新增。</u>
FPS11SCW02S1	“信迪思” 可吸收植入物- 1.5/2.0皮質骨釘、2.5MM救援骨釘(2支/包) “SYNTHES” RAPID RESORBABLE FIXATION SYSTEM- 1.5/2.0MM CORTEX SCREW、 2.5MM EMERGENCY SCREW	3742	<u>本品項新增。</u>

FSP6101170BA	” BARD” SOFT MESH柔軟修補網 7.5CMX15CM 10CMX15CM (15CMX15CM自 970401起刪除)	<u>1459</u>	FSP6101170BA	” BARD” SOFT MESH柔軟修補網 7.5CMX15CM 10CMX15CM (15CMX15CM自 970401起刪除)	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6101171BA	” BARD” SOFT MESH柔軟修補網 5CMX10CM 4.5CMX10CM 6CMX13.7CM	<u>791</u>	FSP6101171BA	” BARD” SOFT MESH柔軟修補網 5CMX10CM 4.5CMX10CM 6CMX13.7CM	922	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP61030302C	“柯惠”舒法定 帕瑞挺人工聚丙 烯編網 “COVIDIEN” SOFRADIM PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 30X30CM	<u>2699</u>	FSP61030302C	“柯惠”舒法定 帕瑞挺人工聚丙 烯編網 “COVIDIEN” SOFRADIM PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 30X30CM	2848	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6106011ET	” ETHICON” PROLENE POLYPROPYLENE MESH”愛惜康” 伯羅林不可吸收 網6X11CM	<u>791</u>	FSP6106011ET	” ETHICON” PROLENE POLYPROPYLENE MESH”愛惜康” 伯羅林不可吸收 網6X11CM	922	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP61106112C	“柯惠”舒法定 帕瑞挺人工聚丙 烯編網 “COVIDIEN” SOFRADIM PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 6X11CM	<u>791</u>	FSP61106112C	“柯惠”舒法定 帕瑞挺人工聚丙 烯編網 “COVIDIEN” SOFRADIM PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 6X11CM	922	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6110650BB	” B. BRAUN” OPTILENE MESH 歐特靈網片 5CMX10CM 4.5CMX10CM 6CMX14CM	<u>791</u>	FSP6110650BB	” B. BRAUN” OPTILENE MESH 歐特靈網片 5CMX10CM 4.5CMX10CM 6CMX14CM	922	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6110651BB	” B. BRAUN” OPTILENE MESH 歐特靈網片 7.5CMX15CM 10CMX15CM	<u>1459</u>	FSP6110651BB	” B. BRAUN” OPTILENE MESH 歐特靈網片 7.5CMX15CM 10CMX15CM	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6110653BB	” B. BRAUN” OPTILENE MESH 歐特靈網片 26CMX36CM 30CMX30CM	<u>2699</u>	FSP6110653BB	” B. BRAUN” OPTILENE MESH 歐特靈網片 26CMX36CM 30CMX30CM	2848	依據本標準相關 規定調整價格。

FSP6111264DV	MARLEX MESH 1 " X4" X0.6MM(自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET1" X4")	<u>791</u>	FSP6111264DV	MARLEX MESH 1 " X4" X0.6MM(自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET1" X4")	922	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6111266DV	MARLEX MESH 10 " X14" (自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET10" X14 ")	<u>2699</u>	FSP6111266DV	MARLEX MESH 10 " X14" (自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET10" X14 ")	2848	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6111267DV	MARLEX MESH 2 " X12" (自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET2" X12")	<u>1459</u>	FSP6111267DV	MARLEX MESH 2 " X12" (自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET2" X12")	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6111268DV	MARLEX MESH 3 " X6" (2PCS/BOX)(自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET3" X6")	<u>1459</u>	FSP6111268DV	MARLEX MESH 3 " X6" (2PCS/BOX)(自 980401起改為 BARD MESH FLAT SHEET3" X6")	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP61115102C	“柯惠”舒法定 帕瑞挺人工聚丙 烯編網 “COVIDIEN” SOFRADIM PARIETENE POLYPROPYLENE MESHERS 15X10CM PREMILENE MESH	<u>1459</u>	FSP61115102C	“柯惠”舒法定 帕瑞挺人工聚丙 烯編網 “COVIDIEN” SOFRADIM PARIETENE POLYPROPYLENE MESHERS 15X10CM PREMILENE MESH	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6115015BB	7.5X15CM， 15X15CM， 5X30CM， 10X15CM	<u>1459</u>	FSP6115015BB	7.5X15CM， 15X15CM， 5X30CM， 10X15CM	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6130030BB	PREMILENE MESH 30X30CM， 26X36CM	<u>2699</u>	FSP6130030BB	PREMILENE MESH 30X30CM， 26X36CM	2848	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6130030ET	” ETHICON” PROLENE POLYPROPYLENE MESH” 愛惜康” 伯羅林不可吸收 網30CMX30CM	<u>2699</u>	FSP6130030ET	” ETHICON” PROLENE POLYPROPYLENE MESH” 愛惜康” 伯羅林不可吸收 網30CMX30CM	2848	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6160611QH	“豪爾亞”賀邁 喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 6X11CM	<u>791</u>	FSP6160611QH	“豪爾亞”賀邁 喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 6X11CM	922	依據本標準相關 規定調整價格。

FSP6160815QH	“豪爾亞”賀邁 喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 8X15CM、 10X15CM	<u>1459</u>	FSP6160815QH	“豪爾亞”賀邁 喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 8X15CM、 10X15CM	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6163030QH	“豪爾亞”賀邁 喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 30X30CM	<u>2699</u>	FSP6163030QH	“豪爾亞”賀邁 喜網片 “HERNIAMESH” HERMESH 6 SURGICAL MESH 30X30CM	2848	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6180611QH	“豪爾亞”賀邁 補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 6X11CM	<u>791</u>	FSP6180611QH	“豪爾亞”賀邁 補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 6X11CM	922	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6180815QH	“豪爾亞”賀邁 補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 8X15CM、 10X15CM	<u>1459</u>	FSP6180815QH	“豪爾亞”賀邁 補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 8X15CM、 10X15CM	1541	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP6183030QH	“豪爾亞”賀邁 補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 30X30CM	<u>2699</u>	FSP6183030QH	“豪爾亞”賀邁 補網片 “HERNIAMESH” HERMESH 8 SURGICAL MESH 30X30CM	2848	依據本標準相關 規定調整價格。
FSP71ST1008L	”西羅蒙帝卡” 愛適達懸吊帶系 統(2~6個輸送裝 置+1個聚丙烯懸 吊帶) “CL MEDICAL” I- STOP SLING SYSTEM	13582				<u>本品項新增。</u>
FUK05EMKC2FA	“費森尤斯”血 液透析器 “FRESENIUS” ULTRAFLUX DIALYSERS	3804				<u>本品項新增。</u>
FUN01X1202QJ	逆福仕注射針 DEFLUX METAL NEEDLE	<u>3571</u>	FUN01X1202QJ	逆福仕注射針 DEFLUX METAL NEEDLE	4000	依據本標準相關 規定調整價格。
FUU0192401QF	”科美”逆福仕 ”Q-MED” DEFLUX	<u>29858</u>	FUU0192401QF	”科美”逆福仕 ”Q-MED” DEFLUX	31510	依據本標準相關 規定調整價格。

HFF01NET31Q4	尼得立斯延長 管-過濾器” NEEDLELESS” EXTENSION TUBE-FILTER	68.3	<u>本品項新增。</u>
HFF02CET15LL	” 怡安” 輸液延 長管_附過濾器 ” LILY” EXTENSION TUBE_WITH FILTER	68.3	<u>本品項新增。</u>
HHF010LRFPHA	“漢尼帝克” 去 白血球血小板處 理過濾器 “HAEMONETICS ” (LRF) HIGH EFFICIENCY LEUKOCYTE REDUCTION FILTRATION SYSTEM FOR PLATELETS	1012	<u>本品項新增。</u>
HHF02LRWRCPT	“普瑞博” 紅血 球濃縮液專用白 血球減除過濾器 “PURIBLOOD” LEUKOCYTE REDUCTION FILTER FOR RED BLOOD CELLS	422	<u>本品項新增。</u>
LEE013501AHP	” 飛利浦” 心臟 電擊復甦器-多 功能電極貼片” PHILIPS” HEARTSTART MRX DEFIBRILLATOR /MONITOR-PADS	652	<u>本品項新增。</u>
LEE013504AHP	” 飛利浦” 心臟 電擊復甦器-多 功能電極貼片 (兒童用)” PHILIPS” HEARTSTART MRX DEFIBRILLATOR /MONITOR-PADS	1050	<u>本品項新增。</u>
NAN1118T7L5S	” 昕力” 一次性 使用穿刺針” SUNMED” DISPOSABLE NEEDLES	59.4	<u>本品項新增。</u>

NBS07AG116BQ	” 邦特” 攝影導 管用注射筒套組 ” BIOTEQ” ANGIOGRAPHIC SYRINGE KIT(注 射筒X1+抽藥管 X1)	212	<u>本品項新增。</u>
NBS07SMCCS5S	” 昕力” 一次性 使用環柄注射器 ” SUNMED” CONTROL SYRINGES	171	<u>本品項新增。</u>
NDB01EZN01AR	” 亞諾” 易歐骨 內血管穿刺系統 ” ARROW” EZ-IO INTRAOSSSEOUS VASCULAR ACCESS SYSTEM	3000	<u>本品項新增。</u>
NDN0101827NR	” 尼普洛” 安全 頭皮針NIPRO SAFETOUCH SCALP VEIN SET	8.3	<u>本品項新增。</u>
NDN0101927FR	” 樺萊” 頭皮針 (安全型)” FAIRY” SCALP VEIN SET(SAFETY)	8.3	<u>本品項新增。</u>
NDN0102125TP	” 特浦” 安全防 護翼狀針(安全 型頭皮針)” TOP ” WINGED INFUSION SAFETY SET	8.3	<u>本品項新增。</u>
NDN01A145VPW	” 普惠” 頭皮針 (安全型)” PERFECT” SCALP VEIN SET(SAFETY)	8.3	<u>本品項新增。</u>
NDN0202009YP	” 普羅斯” 植入 式輸液座專用高 壓安全灌注針” PEROUSE” PPS CT PRESSURE INJECTABLE SAFETY HUBER NEEDLE	250	<u>本品項新增。</u>

NDN0442511BB	”柏朗”第三代 安全靜脈留置針 ”B. BRAUN” INTROCAN SAFETY 3 CLOSED I. V. CATHETER	<u>21.6</u>	NDN0442511BB	”柏朗”第三代 安全靜脈留置針 ”B. BRAUN” INTROCAN SAFETY 3 CLOSED I. V. CATHETER	26.4	依據本標準相關 規定調整價格。
NDN04BC001BD	BD安全性靜脈留 置針-血液控制 (自106.04.01變 更為:BD主動回 縮式安全血管留 置針-血液控 制)BD INSYTE AUTOGUARD BC SHIELD IV CATHETER 16.24G	<u>21.6</u>	NDN04BC001BD	BD安全性靜脈留 置針-血液控制 (自106.04.01變 更為:BD主動回 縮式安全血管留 置針-血液控 制)BD INSYTE AUTOGUARD BC SHIELD IV CATHETER 16.24G	26.4	依據本標準相關 規定調整價格。
NDN04SC5J2YZ	”美迪克”安全 性靜脈留置針 (具逆止閥)” MEDIKIT” SUPERCATH 5 SAFETY I. V. CATHETER	<u>21.6</u>	NDN04SC5J2YZ	”美迪克”安全 性靜脈留置針 (具逆止閥)” MEDIKIT” SUPERCATH 5 SAFETY I. V. CATHETER	26.4	依據本標準相關 規定調整價格。
NDN04SC5V2YZ	”美迪克”安全 性靜脈留置針 (具逆止閥)” MEDIKIT” SUPERCATH 5 SAFETY I. V. CATHETER	<u>21.6</u>	NDN04SC5V2YZ	”美迪克”安全 性靜脈留置針 (具逆止閥)” MEDIKIT” SUPERCATH 5 SAFETY I. V. CATHETER	26.4	依據本標準相關 規定調整價格。
NES010804TAG	”亞康恩”迪洛 骨髓活體組織切 片針” ARGON” T-LOK BONE MARROW BIOPSY NEEDLES	<u>621</u>	NES010804TAG	”亞康恩”迪洛 骨髓活體組織切 片針” ARGON” T-LOK BONE MARROW BIOPSY NEEDLES	623	依據本標準相關 規定調整價格。
NES0115011AG	”亞康恩”骨髓 活體組織切片針 ” ARGON” BONE MARROW BIOPSY NEEDLE-BONE MARROW ASPIRATION NEEDLE	<u>527</u>	NES0115011AG	”亞康恩”骨髓 活體組織切片針 ” ARGON” BONE MARROW BIOPSY NEEDLE-BONE MARROW ASPIRATION NEEDLE	529	依據本標準相關 規定調整價格。
NES011815NHK	”HAKKO” PTC CHIBA NEEDLE肝 膽穿刺針 150MM:250MM	<u>331</u>	NES011815NHK	”HAKKO” PTC CHIBA NEEDLE肝 膽穿刺針 150MM:250MM	358	依據本標準相關 規定調整價格。

NES01AM18NGP	BONE MARROW ASPIRATION NEEDLE	<u>527</u>	NES01AM18NGP	BONE MARROW ASPIRATION NEEDLE	529	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01BM00XGP	” GALLINI” BIOMID DISPOSABLE BONE MARROW ASPIRATION BIOPSY NEEDLE	<u>621</u>	NES01BM00XGP	” GALLINI” BIOMID DISPOSABLE BONE MARROW ASPIRATION BIOPSY NEEDLE	623	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01BMHN1AG	” 格利尼” 可丟 牽式骨髓吸取針 ” 亞康恩” 骨髓 活體組織切片針 ” MD TECH” BONE MARROW BIOPSY NEEDLE- BONE MARROW HARVEST NEEDLE WITH SIDE HOLE	<u>527</u>	NES01BMHN1AG	” 格利尼” 可丟 牽式骨髓吸取針 ” 亞康恩” 骨髓 活體組織切片針 ” MD TECH” BONE MARROW BIOPSY NEEDLE- BONE MARROW HARVEST NEEDLE WITH SIDE HOLE	529	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01CHN01CK	” 曲克” 拋棄式 取樣針(組)” COOK” DISPOSABLE BIOPSY NEEDLES AND SETS- DISPOSABLE CHIBA BIOPSY NEEDLES 18~25GAGE / 5 ， 10 ， 15 ， 20CM	<u>331</u>	NES01CHN01CK	” 曲克” 拋棄式 取樣針(組)” COOK” DISPOSABLE BIOPSY NEEDLES AND SETS- DISPOSABLE CHIBA BIOPSY NEEDLES 18~25GAGE / 5 ， 10 ， 15 ， 20CM	358	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01D1N15J6	BD骨髓抽取針BD ILLINOIS BONE MARROW ASPIRATION/INT RAOSSEOUS INFUSION NEEDLE	<u>527</u>	NES01D1N15J6	BD骨髓抽取針BD ILLINOIS BONE MARROW ASPIRATION/INT RAOSSEOUS INFUSION NEEDLE	529	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01M1803AG	” 亞康恩” 穿 刺針 ” ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	<u>331</u>	NES01M1803AG	” 亞康恩” 穿 刺針 ” ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	358	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01M1806AG	” 亞康恩” 穿 刺針” ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	<u>331</u>	NES01M1806AG	” 亞康恩” 穿 刺針” ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	358	依據本標準相關 規定調整價格。

NES01M1808AG	”亞康恩”穿 刺針”ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	<u>331</u>	NES01M1808AG	”亞康恩”穿 刺針”ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	358	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01M2006AG	”亞康恩”穿 刺針”ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	<u>331</u>	NES01M2006AG	”亞康恩”穿 刺針”ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	358	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01M2008AG	”亞康恩”穿 刺針”ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	<u>331</u>	NES01M2008AG	”亞康恩”穿 刺針”ARGON” FINE NEEDLE ASPIRATION (FNA) BIOPSY NEEDLES	358	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01MSNMSBA	”巴德”密迅拋 棄式空芯切片器 械-軟組織切片 針”BARD” MISSION DISPOSABLE CORE BIOPSY INSTRUMENT	<u>530</u>	NES01MSNMSBA	”巴德”密迅拋 棄式空芯切片器 械-軟組織切片 針”BARD” MISSION DISPOSABLE CORE BIOPSY INSTRUMENT	611	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01TC00XJ6	”CAREFUSION” T-HANDLE JAMSHIDI BONE MARROW BIOPSY/ASPIRAT ION NEEDLES” 卡弗迅”介入體 骨髓切片/組織 抽取針	<u>621</u>	NES01TC00XJ6	”CAREFUSION” T-HANDLE JAMSHIDI BONE MARROW BIOPSY/ASPIRAT ION NEEDLES” 卡弗迅”介入體 骨髓切片/組織 抽取針	623	依據本標準相關 規定調整價格。
NES01TN00XJ6	”CAREFUSION” ILLINOIS STERNAL/ILIAC BONE MARROW ASPIRATION NEEDLES”卡弗 迅”伊利諾胸骨 /腸骨骨髓抽取 針	<u>527</u>	NES01TN00XJ6	”CAREFUSION” ILLINOIS STERNAL/ILIAC BONE MARROW ASPIRATION NEEDLES”卡弗 迅”伊利諾胸骨 /腸骨骨髓抽取 針	529	依據本標準相關 規定調整價格。
NES031406NJ6	”CAREFUSION” TEMNO BIOPSY NEEDLES”卡弗 迅”生檢針	<u>530</u>	NES031406NJ6	”CAREFUSION” TEMNO BIOPSY NEEDLES”卡弗 迅”生檢針	611	依據本標準相關 規定調整價格。

NES03315SDJU	” PAJUNK” DELTA CUT BIOPSY SYSTEM 生檢穿刺套管組 14:20G	<u>530</u>	NES03315SDJU	” PAJUNK” DELTA CUT BIOPSY SYSTEM 生檢穿刺套管組 14:20G	611	依據本標準相關 規定調整價格。
NES0370111AG	” 亞康恩” 舒普 克半自動組織切 片器” ARGON” SUPER CORE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT	<u>530</u>	NES0370111AG	” 亞康恩” 舒普 克半自動組織切 片器” ARGON” SUPER CORE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY INSTRUMENT	611	依據本標準相關 規定調整價格。
NES03G14162N	” 捷太” 史樂賓 組織切片針” GTA” SLB DISPOSABLE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY NEEDLE	<u>530</u>	NES03G14162N	” 捷太” 史樂賓 組織切片針” GTA” SLB DISPOSABLE SEMI-AUTOMATIC BIOPSY NEEDLE	611	依據本標準相關 規定調整價格。
NES03TT146J6	BD生檢針BD TEMNO EVOLUTION ADJUSTABLE BIOPSY SYSTEM	<u>530</u>	NES03TT146J6	BD生檢針BD TEMNO EVOLUTION ADJUSTABLE BIOPSY SYSTEM	611	依據本標準相關 規定調整價格。
SAD0120173QM	“邁柯唯” 心索 第三代近端血管 吻合系統 (HEARTSTRING III近端吻合裝 置+輸送裝置+裝 載裝置+主動脈 開孔裝置) “MAQUET” HEARTSTRING III PROXIMAL SEAL SYSTEM(HEARTST RING III SEAL+DELIVERY DEVICE+LOADER+ OPTIC CUTTER)	28577				<u>本品項新增。</u>

SAD01EN235V7	“維達力克” 易扣第二代吻合 術輔助裝置 (ENCLOSE裝置+ 置動器工具+針 頭+主動脈穿孔 器) “VITALITEC ” ENCLOSE II ANASTOMOSIS ASSIST DEVICE(ENCLOSE DEVICE+ACTUATO R TOOL+NEEDLE+AO PTIC DUMCH)	28577			本品項新增。
SAU01P130L2C	”柯惠” 胸腹 自動縫合器及縫 合釘-縫合釘” COVIDIEN” AUTO SUTURE PI DISPOSABLE STAPLER AND LOADING UNIT- SINGLE USE LOADING UNIT	2206	SAU01P130L2C	”柯惠” 胸腹 自動縫合器及縫 合釘-縫合釘” COVIDIEN” AUTO SUTURE PI DISPOSABLE STAPLER AND LOADING UNIT- SINGLE USE LOADING UNIT	2293 依據本標準相關 規定調整價格。
SAU01TA30L2C	”柯惠” TA自 動手術縫合器及 縫合釘 ” COVIDIEN” TA STAPLERS AND LOADING UNITS	2206	SAU01TA30L2C	”柯惠” TA自 動手術縫合器及 縫合釘 ” COVIDIEN” TA STAPLERS AND LOADING UNITS	2293 依據本標準相關 規定調整價格。
SAU01XR30BJJ	PROXIMATE RELOADABLE LINEAR STAPLER 30MM 3.5LEG , 4.8LEG ※適應 症請見備註欄	2206	SAU01XR30BJJ	PROXIMATE RELOADABLE LINEAR STAPLER 30MM 3.5LEG , 4.8LEG ※適應 症請見備註欄	2293 依據本標準相關 規定調整價格。
SAU02304242C	”柯惠” GIA自 動手術縫合器 ” COVIDIEN” AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER- LOADING UNIT * 適應症請見備註 欄	2213	SAU02304242C	”柯惠” GIA自 動手術縫合器 ” COVIDIEN” AUTO SUTURE MULTIFIRE GIA DISPOSABLE SURGICAL STAPLER- LOADING UNIT * 適應症請見備註 欄	2244 依據本標準相關 規定調整價格。

SAU02SSR55ET	”愛惜康”直線形切割縫合器和可調節釘匣-可調節釘匣” ETHICON ENDO-SURGERY” LINEAR CUTTER 55/75MM AND SELECTABLE CARTRIDGE/RELOADS(55MM)	<u>2213</u>	SAU02SSR55ET	”愛惜康”直線形切割縫合器和可調節釘匣-可調節釘匣” ETHICON ENDO-SURGERY” LINEAR CUTTER 55/75MM AND SELECTABLE CARTRIDGE/RELOADS(55MM)	2244	依據本標準相關規定調整價格。
SAU02TCRNNJJ	RELOAD LINEAR CUTTER 55MM, 75MM 腸胃自動縫合釘 ※適應症請見備註欄	<u>2213</u>	SAU02TCRNNJJ	RELOAD LINEAR CUTTER 55MM, 75MM 腸胃自動縫合釘 ※適應症請見備註欄	2244	依據本標準相關規定調整價格。
SAU02TRT55JJ	RELOAD LINEAR CUTTER 55MM 腸胃自動縫合釘 ※適應症請見備註欄	<u>2213</u>	SAU02TRT55JJ	RELOAD LINEAR CUTTER 55MM 腸胃自動縫合釘 ※適應症請見備註欄	2244	依據本標準相關規定調整價格。
SCV0101200TX	”TELEFLEX” HORIZON METAL LIGATING CLIPS ”泰利芙斯”金屬血管夾(小) 6;24 CLIPS/排(S)	<u>14.6</u>	SCV0101200TX	”TELEFLEX” HORIZON METAL LIGATING CLIPS ”泰利芙斯”金屬血管夾(小) 6;24 CLIPS/排(S)	15	依據本標準相關規定調整價格。
SCV0102200TX	”TELEFLEX” HORIZON METAL LIGATING CLIPS ”泰利芙斯”金屬血管夾(中) 6;24 CLIPS/排(M)	<u>16.7</u>	SCV0102200TX	”TELEFLEX” HORIZON METAL LIGATING CLIPS ”泰利芙斯”金屬血管夾(中) 6;24 CLIPS/排(M)	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
SCV0103200TX	”TELEFLEX” HORIZON METAL LIGATING CLIPS ”泰利芙斯”金屬血管夾(中-大) 6;24 CLIPS/排(M-L)	<u>18.8</u>	SCV0103200TX	”TELEFLEX” HORIZON METAL LIGATING CLIPS ”泰利芙斯”金屬血管夾(中-大) 6;24 CLIPS/排(M-L)	20.2	依據本標準相關規定調整價格。
SCV010412LV7	”維達力克” 鈦金屬血管夾系統(大)” VITALITEC” SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM	<u>34.4</u>	SCV010412LV7	”維達力克” 鈦金屬血管夾系統(大)” VITALITEC” SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM	35	依據本標準相關規定調整價格。

SCV0104200TX	" TELEFLEX" HORIZON METAL LIGATING CLIPS " 泰利芙斯" 金 屬血管夾(大) 6;24 CLIPS/排 (L)	<u>34.4</u>	SCV0104200TX	" TELEFLEX" HORIZON METAL LIGATING CLIPS " 泰利芙斯" 金 屬血管夾(大) 6;24 CLIPS/排 (L)	35	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV010912LV7	" 維達力克" 鈦金屬血管夾 (大)" VITALITEC" NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(LARGE)	<u>34.4</u>	SCV010912LV7	" 維達力克" 鈦金屬血管夾 (大)" VITALITEC" NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(LARGE)	35	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV01B218MV7	" 維達力克" 鈦金屬血管夾系 統(中)" VITALITEC" SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM)	<u>16.7</u>	SCV01B218MV7	" 維達力克" 鈦金屬血管夾系 統(中)" VITALITEC" SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM)	17.9	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV01B918MV7	" 維達力克" 鈦金屬血管夾" VITALITEC" NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM)	<u>16.7</u>	SCV01B918MV7	" 維達力克" 鈦金屬血管夾" VITALITEC" NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM)	17.9	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV01FD800TX	" 泰利芙斯" 血 管夾" Teleflex Medical" Hemoclip- TITANIUM (MEDIUM)	<u>16.7</u>	SCV01FD800TX	" 泰利芙斯" 血 管夾" Teleflex Medical" Hemoclip- TITANIUM (MEDIUM)	17.9	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV01FD835TX	" 泰利芙斯" 血 管夾" Teleflex Medical" Hemoclip- TITANIUM (SMALL)	<u>14.6</u>	SCV01FD835TX	" 泰利芙斯" 血 管夾" Teleflex Medical" Hemoclip- TITANIUM (SMALL)	15	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV01FD860TX	" 泰利芙斯" 血 管夾" Teleflex Medical" Hemoclip- TITANIUM(MEDIU M-LARGE)	<u>18.8</u>	SCV01FD860TX	" 泰利芙斯" 血 管夾" Teleflex Medical" Hemoclip- TITANIUM(MEDIU M-LARGE)	20.2	依據本標準相關 規定調整價格。

SCV01FD870TX	” 泰利芙斯” 血管夾” Teleflex Medical” Hemoclip-TITANIUM(LARGE)	34.4	SCV01FD870TX	” 泰利芙斯” 血管夾” Teleflex Medical” Hemoclip-TITANIUM(LARGE)	35	依據本標準相關規定調整價格。
SCV01J118SV7	” 維達力克” 鈦金屬血管夾系統(小)” VITALITEC” SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(SMALL)	14.6	SCV01J118SV7	” 維達力克” 鈦金屬血管夾系統(小)” VITALITEC” SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(SMALL)	15	依據本標準相關規定調整價格。
SCV01J918SV7	” 維達力克” 鈦金屬血管夾(小)” VITALITEC” NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(SMALL)	14.6	SCV01J918SV7	” 維達力克” 鈦金屬血管夾(小)” VITALITEC” NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(SMALL)	15	依據本標準相關規定調整價格。
SCV01LT100JJ	TITANIUM LIGA CLIP (S) 6 CLIP/排	14.6	SCV01LT100JJ	TITANIUM LIGA CLIP (S) 6 CLIP/排	15	依據本標準相關規定調整價格。
SCV01LT200JJ	TITANIUM LIGA CLIP (M) 6 CLIP/排	16.7	SCV01LT200JJ	TITANIUM LIGA CLIP (M) 6 CLIP/排	17.9	依據本標準相關規定調整價格。
SCV01LT300JJ	TITANIUM LIGA CLIP (M-L) 6 CLIP/排	18.8	SCV01LT300JJ	TITANIUM LIGA CLIP (M-L) 6 CLIP/排	20.2	依據本標準相關規定調整價格。
SCV01LT400JJ	TITANIUM LIGA CLIP (L) 6 CLIP/排	34.4	SCV01LT400JJ	TITANIUM LIGA CLIP (L) 6 CLIP/排	35	依據本標準相關規定調整價格。
SCV01V312MV7	” 維達力克” 鈦金屬血管夾系統(中-大)” VITALITEC” SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM/LARGE)	18.8	SCV01V312MV7	” 維達力克” 鈦金屬血管夾系統(中-大)” VITALITEC” SLS-CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM/LARGE)	20.2	依據本標準相關規定調整價格。

SCV01V912MV7	”維達力克” 鈦金屬血管夾 (中大)” VITALITEC” NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM/ LARGE)	18.8	SCV01V912MV7	”維達力克” 鈦金屬血管夾 (中大)” VITALITEC” NINE CLIP TITANIUM HEMOSTATIC CLIP SYSTEM(MEDIUM/ LARGE)	20.2	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20134312C	“柯惠”自動連 發式血管夾擊發 器(M)(每支20 釘)“COVIDIEN ”PREMIUM SURGICLIP CLIP APPLIERS(M)(每 支20CLIP)	97.2	SCV20134312C	“柯惠”自動連 發式血管夾擊發 器(M)(每支20 釘)“COVIDIEN ”PREMIUM SURGICLIP CLIP APPLIERS(M)(每 支20CLIP)	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20134442C	“柯惠”自動連 發式血管夾擊發 器(M)(每支15 釘)“COVIDIEN ”PREMIUM SURGICLIP CLIP APPLIERS(M)(每 支15CLIP)	97.2	SCV20134442C	“柯惠”自動連 發式血管夾擊發 器(M)(每支15 釘)“COVIDIEN ”PREMIUM SURGICLIP CLIP APPLIERS(M)(每 支15CLIP)	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20134532C	“柯惠”自動連 發式血管夾擊發 器(L)(每支30 釘)“COVIDIEN ”PREMIUM SURGICLIP CLIP APPLIERS(M)(每 支30CLIP)	97.2	SCV20134532C	“柯惠”自動連 發式血管夾擊發 器(L)(每支30 釘)“COVIDIEN ”PREMIUM SURGICLIP CLIP APPLIERS(M)(每 支30CLIP)	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20340312C	”柯惠”拋棄式 自動血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE DISPOSABLE AUTOMATIC CLIP APPLIERS	97.2	SCV20340312C	”柯惠”拋棄式 自動血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE DISPOSABLE AUTOMATIC CLIP APPLIERS	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20340442C	”柯惠”拋棄式 自動血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE DISPOSABLE AUTOMATIC CLIP APPLIERS	97.2	SCV20340442C	”柯惠”拋棄式 自動血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE DISPOSABLE AUTOMATIC CLIP APPLIERS	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。

SCV20340512C	”柯惠”自動連 發式血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE PREMIUM SURGICLIP APPLIER WITH CLIPS	<u>97.2</u>	SCV20340512C	”柯惠”自動連 發式血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE PREMIUM SURGICLIP APPLIER WITH CLIPS	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20340532C	”柯惠”自動連 發式血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE PREMIUM SURGICLIP APPLIER WITH CLIPS	<u>97.2</u>	SCV20340532C	”柯惠”自動連 發式血管夾” COVIDIEN” AUTO SUTURE PREMIUM SURGICLIP APPLIER WITH CLIPS	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20MCM20JJ	MULTIPLE CLIP APPLIER (20 CLIP/PC)	<u>97.2</u>	SCV20MCM20JJ	MULTIPLE CLIP APPLIER (20 CLIP/PC)	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
SCV20MCM30JJ	MULTIPLE CLIP APPLIER (30 CLIP/PC)	<u>97.2</u>	SCV20MCM30JJ	MULTIPLE CLIP APPLIER (30 CLIP/PC)	98.7	依據本標準相關 規定調整價格。
TFTMC204388Z	”卓邇”溫度調 節系統及其附 件-啟動組+愛導 管組” ZOLL” THERMOGARD XP INTRAVASCULAR TEMPERATURE MANAGEMENT SYSTEM AND ACCESSORIES – START UP KIT+ICY CATHETER KIT	64412				<u>本品項新增。</u>

TKVC256230B9	“博士倫”曙光 菁英白內障暨玻 璃體視網膜多功 能手術儀-高速 前房玻璃體切除 刀(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 ELITE SYSTEM AND ACCESSORIES	4497	本品項新增。
TSS0100010G8	厚美德金輕鬆血 糖檢測系統:血 糖試片(10片、 25片、50片/罐 裝)(25片、50 片、100片/單片 裝)HMD GO EASY BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM	8.1	本品項新增。
TSS01270874X	優安進血糖試紙 (50(25片*2瓶/ 盒))CONTOUR PLUS BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS	8.1	本品項新增。
TSS0145660GK	歐克阿普瑪血糖 監測系統:歐克 阿普瑪血糖試片 (25片, 50片/ 盒)OKMETER OPTIMA BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM	8.1	本品項新增。

TSS0195527BB	” 柏朗” 倍準血 糖測試系統-血 糖試紙” B. BRAUN” OMNITEST 5 BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-GLUCOSE TEST STRIPS(25 片 / 罐 Y2 / 盒)	8.1	<u>本品項新增。</u>
TSS01GS570FS	瑞特血糖監測系 統-安易血糖測 試片RIGHTEST BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-BLOOD GLUCOSE TEST STRIP(10片，25 片，50片(25片 X2)，75片(25片 X3)，100片(25 片X4)，200片 (25片 X2) / 罐)	8.1	<u>本品項新增。</u>
TSS01GS770FS	瑞特血糖監測系 統-血糖測試片 (10片，25片， 50片，75片， 100片，200片/ 盒)RIGHTEST BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM	8.1	<u>本品項新增。</u>
TSS01TB009F7	良測血糖測試套 組:血糖測試片 (10片，25片， 50片/罐)TYSON BIO HT100/HT100-B BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM	8.1	<u>本品項新增。</u>
TSS01UPFLXFZ	穩豪智優型血糖 試紙ONETOUCH ULTRA PLUS TEST STRIPS(25 片:50片/罐)	8.1	<u>本品項新增。</u>

WDD0800174SN	”史耐輝”必膚膜” SMITH & NEPHEW” BIOBRANE TEMPORARY WOUND DRESSING 13CMX13CM	2400	<u>本品項新增。</u>
WDD0800175SN	”史耐輝”必膚膜” SMITH & NEPHEW” BIOBRANE TEMPORARY WOUND DRESSING 13CMX38CM	4500	<u>本品項新增。</u>
WDD08041654Z	”艾萬斯”艾凡索親水泡棉敷料(滅菌):親水性泡棉敷料” ADVANCIS” ADVAZORB HYDROPHILIC FOAM DRESSING (STERILE)7.5×7.5CM、10X10CM	116	<u>本品項新增。</u>
WDD08041674Z	”艾萬斯”艾凡索親水泡棉敷料(滅菌):親水性泡棉敷料” ADVANCIS” ADVAZORB HYDROPHILIC FOAM DRESSING (STERILE)12.5×12.5CM、10X20CM	225	<u>本品項新增。</u>
WDD08041684Z	”艾萬斯”艾凡索親水泡棉敷料(滅菌):親水性泡棉敷料” ADVANCIS” ADVAZORB HYDROPHILIC FOAM DRESSING (STERILE)15X15CM	243	<u>本品項新增。</u>

WDD08041704Z	”艾萬斯”艾凡 索親水泡棉敷料 (滅菌):親水性 泡棉敷料” ADVANCIS” ADVAZORB HYDROPHILIC FOAM DRESSING (STERILE)20X20 CM、17X21CM、 17X19CM	362	<u>本品項新增。</u>
WDD08041964Z	”艾萬斯”艾凡 索親水泡棉敷料 (滅菌):親水性 泡棉敷料” ADVANCIS” ADVAZORB HYDROPHILIC FOAM DRESSING (STERILE)10X30 CM	326	<u>本品項新增。</u>
WDD08042214Z	”艾萬斯”艾凡 索親水泡棉敷料 (滅菌):親水性 泡棉敷料” ADVANCIS” ADVAZORB HYDROPHILIC FOAM DRESSING (STERILE)5x5CM	29.3	<u>本品項新增。</u>
WDD08044024Z	”艾萬斯”艾凡 索親水泡棉敷料 (滅菌):親水性 泡棉敷料” ADVANCIS” ADVAZORB HYDROPHILIC FOAM DRESSING (STERILE)22X23 CM	422	<u>本品項新增。</u>
WDD0889100LN	”美尼克”美皮 通單邊矽膠敷料 (滅菌)5X7.5CM ”MOLNLYCKE” MEPITEL ONE SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)	68	<u>本品項新增。</u>

WDD0889300LN	”美尼克”美皮 通單邊矽膠敷料 (滅菌)7.5X10CM ”MOLNLYCKE” MEPITEL ONE SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)	116	<u>本品項新增。</u>
WDD0889500LN	”美尼克”美皮 通單邊矽膠敷料 (滅菌)10X18CM ”MOLNLYCKE” MEPITEL ONE SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)	225	<u>本品項新增。</u>
WDD0889700LN	”美尼克”美皮 通單邊矽膠敷料 (滅菌)17X25CM ”MOLNLYCKE” MEPITEL ONE SOFT SILICONE WOUND CONTACT LAYER (STERILE)	401	<u>本品項新增。</u>
WDD08G1001HW	傷口博士 皮膚 補丁凝膠(滅 菌)10ML DR. WOUND P-GEL (STERILE)	83.9	<u>本品項新增。</u>
WDD08G1002HW	傷口博士 皮膚 補丁凝膠(滅 菌)15ML DR. WOUND P-GEL (STERILE)	122	<u>本品項新增。</u>
WDD08G1003HW	傷口博士 皮膚 補丁凝膠(滅菌) 25ML DR. WOUND P-GEL (STERILE)	276	<u>本品項新增。</u>
WDD08N1010HZ	”和豐”親水 性人工皮(滅 菌):10CM×10CM ”HORIZON” HYDROCOLLOID WOUND DRESSING (STERILE)	49.1	<u>本品項新增。</u>

WDD08P1001HW	傷口博士 皮膚 補丁貼 (滅菌) 10X10 CM DR. WOUND P-PATCH (STERILE)	49.1			本品項新增。
WDD08P1002HW	傷口博士 皮膚 補丁貼 (滅菌) 15X15 CM DR. WOUND P-PATCH (STERILE)	114			本品項新增。
WDD08X1717QY	”新世捷” 德 力不沾黏水性泡 棉敷料 (滅菌) 17.5X17.5CM ” SYSTAGENIX” TIELLE NON- ADHESIVE HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)	362			本品項新增。
WDD08X2122QY	”新世捷” 德 力不沾黏水性泡 棉敷料 (滅菌) 21X22CM ” SYSTAGENIX” TIELLE NON- ADHESIVE HYDROPOLYMER DRESSING (STERILE)	401			本品項新增。
	ACM0101280BB		HIGH PRESSURE MANIFOLDS TRIPLE 35 BAR	211	本品項刪除。
	ACM0101281BB		HIGH PRESSURE MANIFOLDS TRIPLE W/ROTABLE ADAPTER 35 BAR	211	本品項刪除。
	ACM0101284BB		HIGH PRESSURE MANIFOLDS TRIPLE W/ROTABLE ADAPTER 70 BAR	211	本品項刪除。
	ACM019310NAG		MANIFOLDS 2 PORTS	184	本品項刪除。
	ACY010210XSD		MYSELL LITE Y CONNECTORS 麥 雪兒萊Y型接頭	931	本品項刪除。

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	30.7	<u>本品項刪除。</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 ACCESSORIES (NON-STERILE)- VALORE DRAINABLE POUCH 13-70MM	49	<u>本品項刪除。</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 ACCESSORIES (NON-STERILE)- VALORE UROSTOMY 2- PIECE POUCH 38/45/60/70MM	56.7	<u>本品項刪除。</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	88.5	<u>本品項刪除。</u>

CBA0162080ED	” EDWARDS” FOGARTY OCCLUSION CATHETER(AORTI C)堵塞用導管	22007	<u>本品項刪除。</u>
CBB01ADM18F2	” INVATEC” ADMIRAL XTREME PTA BALLOON CATHETER愛德米 羅週邊血管氣球 導管3MM:12MM 20MM:120MM	5130	<u>本品項刪除。</u>
CBB01ADMXTF2	” INVATEC” ADMIRAL XTREME PTA BALLOON CATHETER” 英泰 克” 愛德米羅周 邊血管球囊導管 D:3MM:12MM I:20MM:300MM	5130	<u>本品項刪除。</u>
CBB01RFLX1QC	” 清流” 銳弗斯 經皮穿刺血管成 形術導管” CLEARSTREAM” REEFLEX PTA CATHETER I:40:80MM	5130	<u>本品項刪除。</u>
CBB03LPAC1QC	” 清流” 萊特派 經皮穿刺血管成 形術導管” CLEARSTREAM” LITEPAC PTA CATHETER L15- 100MM	8103	<u>本品項刪除。</u>
CBB03LPAC2QC	” 清流” 萊特派 經皮穿刺血管成 形術導管” CLEARSTREAM” LITEPAC PTA CATHETER L120- 220MM	10660	<u>本品項刪除。</u>
CBB03RFLX2QC	” 清流” 銳弗斯 經皮穿刺血管成 形術導管” CLEARSTREAM” REEFLEX PTA CATHETER I:120:220MM	10660	<u>本品項刪除。</u>

CBC021L1ACM4	”美敦力”康博立血管自膨式支架系統(腸骨動脈血管支架)”MEDTRONIC” COMPLETE SE VASCULAR STENT SYSTEM	26974	<u>本品項刪除。</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	26974	<u>本品項刪除。</u>
CBC03PX23NGX	”GORE” EXCLUDER AAA ENDOPROSTHESIS	405000	<u>本品項刪除。</u>
CBC04SFALLM4	”戈爾”易時固得腹主動脈瘤支架(腹主動脈瘤主體同側腳支架+對側腳支架+股動脈延伸支架)”MEDTRONIC” COMPLETE SE VASCULAR STENT SYSTEM”美敦力”康博立血管自膨式支架系統(淺股動脈血管支架)1.150MM	44293	<u>本品項刪除。</u>
CBC04SFASLM4	”MEDTRONIC” COMPLETE SE VASCULAR STENT SYSTEM”美敦力”康博立血管自膨式支架系統(淺股動脈血管支架)1.20·120MM	28773	<u>本品項刪除。</u>
CBC05TG262GX	”GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS	468000	<u>本品項刪除。</u>
	”戈爾”胸主動脈瘤支架(使用2支)		

CBC05TG263GX	” GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS ” 戈爾” 胸主動 脈瘤支架(使用3 支)	468000	<u>本品項刪除。</u>
CBC05TG264GX	” GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS ” 戈爾” 胸主動 脈瘤支架(使用4 支(含)以上)	468000	<u>本品項刪除。</u>
CBC05TG26NGX	” GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS ” 戈爾” 胸主動 脈瘤支架(使用1 支)	305007	<u>本品項刪除。</u>
CBC05TT262GX	” GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS ” 戈爾” 胸主動 脈瘤支架(使用2 支)	468000	<u>本品項刪除。</u>
CBC05TT263GX	” GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS ” 戈爾” 胸主動 脈瘤支架(使用3 支)	468000	<u>本品項刪除。</u>
CBC05TT264GX	” GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS ” 戈爾” 胸主動 脈瘤支架(使用4 支(含)以上)	468000	<u>本品項刪除。</u>
CBC05TT26NGX	” GORE” TAG THORACIC ENDOPROSTHESIS ” 戈爾” 胸主動 脈瘤支架(使用1 支)	305007	<u>本品項刪除。</u>
CBC06H1PP0F2	” INVATEC” HIPPOCAMPUS RENAL STENT SYSTEM :D:4- 7MM L:10-24MM ” 英泰克” 海馬 腎動脈支架系統 *給付規定請見 備註欄	31063	<u>本品項刪除。</u>

CBP01FF22BF2	” INVATEC” FALCON FORTE PTCA BALLOON CATHETER冠狀動 脈氣球導管直徑 2.00MM:4.00MM ，4.50MM， 5.00MM，長度 145CM	6217	<u>本品項刪除。</u>
CBP01FLC10F2	” INVATEC” FALCON CTO PTCA BALLOON CATHETER冠狀動 脈氣球導管	6217	<u>本品項刪除。</u>
CBP01HPERBYC	” 樂普” 琥珀經 皮穿刺冠狀動脈 球囊導管” LEPU ” HOPER PTCA BALLOON DILATATION CATHETER	6217	<u>本品項刪除。</u>
CBP01MLVSTAB	” ABBOTT” MULTI-LINK VISION RX CORONARY STENT SYSTEM” 亞培” 冠狀動脈支架系 統*適應症請見 備註欄	14099	<u>本品項刪除。</u>
CBP01V7844AB	” ABBOTT” MULTI-LINK VISION RX CORONARY STENT SYSTEM 2.75:4.00MM 8:28MM” 亞培” 冠狀動脈支架系 統*適應症請見 備註欄	14099	<u>本品項刪除。</u>
CBP01VYGNCAB	” ABBOTT” VOYAGER NC CORONARY DILATATION CATHETER航行家 恩希冠狀動脈擴 張導管 2.00MM:5.00MM 6MM·25MM	6217	<u>本品項刪除。</u>

	CBP02R7R7FKE	” KANEKA” IKAZUCHI RAPID EXCHANGE PTCA BALLOON CATHETER雷快速 抽換冠狀動脈氣 球導管	6217	<u>本品項刪除。</u>
	CBP06ELUT3M4	ENDEAVOR RESOLUTE ZOTAROLIMUS- ELUTING CORONARY STENT SYSTEM釋放型冠 狀動脈支架系統 ，部分給付品項 ，適應症見備註 ，並註明其禁忌 症不可用。	14099	<u>本品項刪除。</u>
	CBP06ELUT4BS	” BIOSENSORS” AXXESS DRUG ELUTING CORONARY BIFURCATION STENT SYSTEM” 柏盛” 亞瑟士藥 物釋放型冠狀動 脈分叉支架系統 (白付羊額品項)	14099	<u>本品項刪除。</u>
	CBT0574175ED	SWAN GANZ OXIMETRY AND VOLUMETRIC CATHETER*適應 症請見備註欄	7148	<u>本品項刪除。</u>
	CDD1021110MA	” 麥林可” 套 針導管 “MALLINCKRODT ” TROCAR CATHETER 10FR ，12FR，16FR	259	<u>本品項刪除。</u>
	CDD1021120MA	” 麥林可” 套 針導管 “MALLINCKRODT ” TROCAR CATHETER 20FR ，24FR，28FR， 32FR	259	<u>本品項刪除。</u>
	CDP0111270CL	P. T. C. D SET 矽 質膽道膽囊穿刺 套	2649	<u>本品項刪除。</u>
	CDP0111807CL	P. T. C. D KIT (ONE STEP)	1720	<u>本品項刪除。</u>

CDP011STWNCY	PERCUTANEOUS DIRECT ACCESS KIT	1720	<u>本品項刪除。</u>
CDP012633NC3	ULTRASONICALLY GUIDED ONE- STEP DRAINAGE SET	1720	<u>本品項刪除。</u>
CDP01NPAS1CK	” COOK” NEFF PERCUTANEOUS ACCESS SETS” 曲克” 涅夫經皮 引導組 6FR 20CM 0.018 60CM	1560	<u>本品項刪除。</u>
CDP01NPAS3CK	” COOK” NEFF PERCUTANEOUS ACCESS SETS 4.0/7.0 20CM 22/15CM .018 4.0/6.0 20CM 21/15CM:22/15C M .018	1560	<u>本品項刪除。</u>
CEE012000EJ6	” CAREFUSION” SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS ” 卡爾費森” 無 針輸注閥組及配 件:無針輸注閥 ※適應症請見給 付規定	38	<u>本品項刪除。</u>
CEE0120039J6	” CAREFUSION” SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS ” 卡爾費森” 無 針輸注閥組及配 件-無針輸注閥 延長管※適應症 請見給付規定	38	<u>本品項刪除。</u>
CEE0135T21Q4	” 尼得立斯” 延 長管-免針式T型 ” NEEDLELESS” EXTENSION SETS	33.7	<u>本品項刪除。</u>

CEE0135Y21Q4	”尼得立斯”延長管-免針式Y型 ”NEEDLELESS” EXTENSION SETS	33.7	<u>本品項刪除。</u>
CEE01S2000J6	“卡爾費森”無針輸注閥組及配件-無針輸注閥 ※適應症請見備註欄” CAREFUSION” SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS- NEEDLE FREE VALVE	38	<u>本品項刪除。</u>
CEE01S2019J6	”卡爾費森”無針輸注閥組及配件-無針輸注閥+ 多路延長管※適應症請見備註欄” CAREFUSION” SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS- NEEDLE FREE VALVE AND MULTIPLE WAY EXTENSION SETS	82.3	<u>本品項刪除。</u>

CEE01S2028J6	”卡爾費森”無針輸注閥組及配件-無針輸注閥+延長管(含DEHP)※適應症請見備註欄” CAREFUSION” SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS- NEEDLE FREE VALVE AND EXTENSION SETS(WITH NEEDLE)	33.7	<u>本品項刪除。</u>
CEE01S2039J6	”卡爾費森”無針輸注閥組及配件?無針輸注閥+T型延長管※適應症請見備註欄” CAREFUSION” SMARTSITE NEEDLE FREE VALVE EXTENSION SETS AND COMPONENTS- NEEDLE FREE VALVE AND EXTENSION SETS	38	<u>本品項刪除。</u>
CEE01VED01Q4	”尼得立斯”輸液套(免針加藥型-Y型管)” NEEDLELESS” INFUSION SET	33.7	<u>本品項刪除。</u>
CEE01VED02Q4	”尼得立斯”輸液套(免針加藥型)” NEEDLELESS” INFUSION SET	33.7	<u>本品項刪除。</u>
CEP01PT006AG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR: PRESSURE TUBING” 愛琅”血壓監視組合套:壓力連接管	25.3	<u>本品項刪除。</u>

CEP01PT012BD	ARTERIAL PRESSURE TUBING	25.3	<u>本品項刪除。</u>
CEP01PT024BD	ARTERIAL PRESSURE TUBING	25.3	<u>本品項刪除。</u>
CEP01PT048AG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR:PRESSU RE TUBING” 愛 琅” 血壓監視組 合套:壓力連接 管	25.3	<u>本品項刪除。</u>
CEP01PT072BD	ARTERIAL PRESSURE TUBING	25.3	<u>本品項刪除。</u>
CET0105180BB	T-CONNECTOR 15CM	7	<u>本品項刪除。</u>
CGDW10252NCD	” 考迪斯” 引導 線” CORDIS” EMERALD DIAGNOSTICS GUIDE WIRE	304	<u>本品項刪除。</u>
CGDW10253NCD	E” 考迪斯” 引 導線” CORDIS” EMERALD DIAGNOSTICS GUIDE WIRE	304	<u>本品項刪除。</u>
CGDW10254NCD	” 考迪斯” 引導 線” CORDIS” EMERALD DIAGNOSTICS GUIDE WIRE	304	<u>本品項刪除。</u>
CGDW102555CD	” 考迪斯” 引導 線” CORDIS” EMERALD DIAGNOSTICS GUIDE WIRE	427	<u>本品項刪除。</u>
CGDW102560CD	” 考迪斯” 引導 線” CORDIS” EMERALD DIAGNOSTICS GUIDE WIRE	304	<u>本品項刪除。</u>
CGDW111080C3	GUIDE WIRE 80CM	277	<u>本品項刪除。</u>
CGDW15027XCD	” 考迪斯” 引導 線” CORDIS” EMERALD DIAGNOSTICS GUIDE WIRE	427	<u>本品項刪除。</u>

CGDW17900JVQ	” VOLCANO” PRIMEWIRE PRESSURE GUIDE WIRE” 火山” 壓力偵測導線※給付規定請見備註欄	20000	<u>本品項刪除。</u>
CGDW1SFA35C3	GUIDE WIRE 0.035” 150CM	304	<u>本品項刪除。</u>
CGPG101719AS	“朝日” 培露& 泰勒斯微導管 “ASAHI” VELOUTE & TELLUS MICROCATHETER	8604	<u>本品項刪除。</u>
CGPG101827AS	” 朝日” 瑪仕特 微導管系列 ASAHI MASTERS PARKWAY MICROCATHETER	8604	<u>本品項刪除。</u>
CGPG124110MR	” 美瑞特” 微細 導管” MERIT” MAESTRO MICROCATHETER	8604	<u>本品項刪除。</u>
CGPG1SELE2M4	” 美敦力” 艾坦 賽勒傳送導管系統” MEDTRONIC ” ATTAIN SELECT II DELIVERY CATHETER SYSTEM	1513	<u>本品項刪除。</u>
CGPG3CA6453L	” 萊特萊柏” 飛 龍歐普特斯影像 導管” LIGHTLAB ” DRAGONFLY OPTIS IMAGE CATHETER	26009	<u>本品項刪除。</u>
CGPW1SK1P1F2	” INVATEC” SKIPPER DEEP GUIDE WIRE W/COATING 0.014” 250CM;300CM” 英泰克” 賽艇帝 普導引導絲	2482	<u>本品項刪除。</u>

CGPW1SK1P2F2	” INVATEC” SKIPPER DEEP GUIDE WIRE W/COATING 0.014” 195CM” 英泰克” 賽艇帝 普導引導絲	2716	<u>本品項刪除。</u>
CGS016207NM4	PERCUTANEOUS LEAD INTRODUCER 60CM(SH+D+GW+N +SY)	785	<u>本品項刪除。</u>
CGS0162BTKM4	” 美敦力” 導線 導引器 PERCUTANEOUS LEAD INTRODUCER 60CM(SH+D+GW+N +SY)	785	<u>本品項刪除。</u>
CGS01EX124AG	” 愛琅” 前引導 組 ” ARGON” PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER KIT-TRAY KITS 6:9FR(W/DILATO R, GUIDE WIRE , NEEDLE, 保護 套)	875	<u>本品項刪除。</u>
CGS01EX132AG	” 愛琅” 前引導 組 ” ARGON” PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER KIT-LINK KITS 6:9FR(W/DILATO R, GUIDE WIRE , NEEDLE)	715	<u>本品項刪除。</u>
CGS01EX134AG	” 愛琅” 前引導 組 ” ARGON” PERCUTANEOUS SHEATH INTRODUCER KIT-POPULAR KITS 6:9FR(W/DILATO R, GUIDE WIRE , NEEDLE)	715	<u>本品項刪除。</u>

CGUS1ATAS2CK	” 曲克” 金屬取 石器(滅菌)- ATLAS/CAPTURA 不鏽鋼取石器” COOK” STONE EXTRACTORS AND GRASPERS (STERILE)- ATLAS WIRE , CAPTURA HELICAL STONE EXTRACTOR	6221	<u>本品項刪除。</u>
CGUS1CMPA2CK	” 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	<u>本品項刪除。</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>本品項刪除。</u>
CGUS1NCRC2CK	” 曲克” 金屬取 石器(滅菌)- NCIRCLE無尖端 式取石器” COOK ” STONE EXTRACTORS AND GRASPERS(STERI LE)-NCIRCLE TIPLESS STONE EXTRACTOR	6221	<u>本品項刪除。</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	<u>本品項刪除。</u>
CHAT100009ED	CARDIOPLEGIA DELIVERY SETS(9F)	135	<u>本品項刪除。</u>
CHC0100200ED	CARDIOPLEGIA DELIVERY SETS(2 LINES)	329	<u>本品項刪除。</u>
CHC0100400ED	CARDIOPLEGIA DELIVERY SETS(3 LINES)	657	<u>本品項刪除。</u>
CHC0113000M4	” 美敦力” 順行 /逆行性結合選 擇開關” MEDTRONIC” ARISS ANTEGRADE/RETR OGRADE INTEGRAL SELECTOR SWITCH	1035	<u>本品項刪除。</u>
CHC01MS001ED	CARDIOPLEGIA DELIVERY SETS(MONITORIN G SET)	1035	<u>本品項刪除。</u>
CHF06CAVALM4	” MEDTRONIC” CARPENTIER BI- CAVAL FEMORAL CANNULA 24/29FR;30/33F R 75CM” 美敦力 ” 雙腔式股靜脈 套管	16771	<u>本品項刪除。</u>
CHR0100011RM	AORTIC ROOT CANNULA	616	<u>本品項刪除。</u>
CHR01AR012ED	AORTIC ROOT CANNULA主動脈 根部套管	616	<u>本品項刪除。</u>
CKB0144002BB	CYSTOFIX 10:15FR 8:12CM	542	<u>本品項刪除。</u>

CKB0144205BB	CYSTOFIX 10:15FR 8:12CM	542	本品項刪除。
CKB0144212BB	CYSTOFIX 10:15FR 8:12CM	542	本品項刪除。
CKB0144215BB	CYSTOFIX 10:15FR 8:12CM	542	本品項刪除。
CKB0160600AN	VESICO SET 膀胱穿刺引流組	542	本品項刪除。
CKD05DSHFNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+guide wire+pusher)	1319	本品項刪除。
CKD05DUSPNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+guide wire+pusher)	1319	本品項刪除。
CKD05DUTWNGT	DOUBLE PIGTAIL URETERAL STENT SET(stent with hydromer+guide wire+pusher)	1319	本品項刪除。
CKDD1881CK2C	”柯惠”急性血液透析導管 (C+N+G+D)” Covidien” Acute Hemodialysis Catheters- MAHURKAR KIT , CURVED EXT	1388	本品項刪除。
CKDD2140012C	”柯惠”急性血液透析導管” Covidien” Acute Hemodialysis Catheters- MAHURKAR CATHETER	724	本品項刪除。
CKDD2140022C	”柯惠”急性血液透析導管” Covidien” Acute Hemodialysis Catheters- MAHURKAR CATHETER , CURVED EXT	724	本品項刪除。

CKDD2420052C	”柯惠”急性血液透析导管” Covidien” Acute Hemodialysis Catheters- MAHURKAR CATHETER	724	<u>本品項刪除。</u>
CKDD2450072C	”柯惠”肯特利急性血液透析导管” COVIDIEN” KENDALL ACUTE HEMODIALYSIS CATHETERS- MAHURKAR CATHETER , CURVED EXT	724	<u>本品項刪除。</u>
CKDD256631BA	HEMOGLIDE HEMODIALYSIS CATHETER KIT(CATH+INTRO DUCER KIT)永植型	3509	<u>本品項刪除。</u>
CKN011450NC3	PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY SET PIGTAIL TYPE(chiba N+initial N+D+G+C)	2640	<u>本品項刪除。</u>
CKN011460NC3	PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY SET PIGTAIL TYPE(chiba N+initial N+D+G+C)	2640	<u>本品項刪除。</u>
CKN011470NC3	PERCUTANEOUS NEPHROSTOMY SET PIGTAIL TYPE(chiba N+initial N+D+G+C)	2640	<u>本品項刪除。</u>
CKN0120111MV	PCN NEPHROSTOMY SET 8FR 30CM(C+N+D+G+c annecting tube)	2651	<u>本品項刪除。</u>

CKN0141010CL	PCN NEPHROSTOMY KIT WITH SILICON WALECOT 10FR:14FR(C+穿 刺N+顯影N+G+D+ 引流管)	3120	<u>本品項刪除。</u>
CKN0514010CL	SILICON 4 WING MALECOT 10:26FR 梅花型 腎臟造瘻管	885	<u>本品項刪除。</u>
CKN051840NFM	” FORTUNE” SILICONE MALECOT CATHETER 14:36FR矽質梅 花型引流管	885	<u>本品項刪除。</u>
CKP018812N2C	” 柯惠” 腹膜液 透析導管系列” Covidien” Peritoneal Dialysis Catheters	1488	<u>本品項刪除。</u>
CKP018814N2C	” 柯惠” 腹膜液 透析導管系列” Covidien” Peritoneal Dialysis Catheters	1488	<u>本品項刪除。</u>
CKP018817N2C	” 柯惠” 腹膜液 透析導管系列” Covidien” Peritoneal Dialysis Catheters	1488	<u>本品項刪除。</u>
CKP018880N2C	” 柯惠” 腹膜液 透析導管系列” Covidien” Peritoneal Dialysis Catheters	1488	<u>本品項刪除。</u>
CKP018888N2C	” 柯惠” 腹膜液 透析導管系列” Covidien” Peritoneal Dialysis Catheters(TENC KHOFF CATH)	1488	<u>本品項刪除。</u>

CKP018890N2C	”柯惠”腹膜液 透析導管系列” Covidien” Peritoneal Dialysis Catheters	1488	<u>本品項刪除。</u>
CLS0404965HR	”赫士睿”微量 輸液套” Hospira” SOLUSET 100X60 PRECISION VOLUME IV SET W/100ML BURETTE AND MICRODRIP DRIP CHAMBER※適應 症請見備註欄	88.8	<u>本品項刪除。</u>
CLS040520VBB	DOSIFIX VOLUME CONTROL ADMINISTRATIO N SET 120ML WITH VALVE	41	<u>本品項刪除。</u>
CLS0405759BB	DOSIFIX W/SAFESITE NEEDLE-FREE SYSTEM W/VALVE 120ML(自 92.03.01更改功 能類別)*適應症 請見備註欄	63.4	<u>本品項刪除。</u>
CLS0514273HR	”赫士睿”浦朗 輸液套 (BURETTE/卡樺 式附無針式接頭 3個;含AIR TRAP)” HOSPIRA ” PLUM SET	287	<u>本品項刪除。</u>
CLS0514687HR	”赫士睿”浦朗 輸液套(卡樺式 附無針式接頭2 個;含AIR TRAP) ” HOSPIRA” PLUM SET	238	<u>本品項刪除。</u>
CLS0614248HR	”赫士睿”浦朗 輸液套” HOSPIRA” PLUM SET	230	<u>本品項刪除。</u>
CLS0614256HR	”赫士睿”浦朗 輸液套” HOSPIRA” PLUM SET	256	<u>本品項刪除。</u>

CLS06N2339HR	”赫士睿”浦朗 輸液套” HOSPIRA” PLUM SET	222	<u>本品項刪除。</u>
CLS0808949HR	Y-TYPE BLOOD SET WITH PUMP	230	<u>本品項刪除。</u>
CLS0811664HR	”赫士睿”Y型 輸血用幫浦套” Hospira” Y- TYPE BLOOD PLUMSET	230	<u>本品項刪除。</u>
CLS0814206HR	”赫士睿”輸血 套管(Y-TYPE BLOOD SET)” HOSPIRA” BLOOD SET	230	<u>本品項刪除。</u>
CLS0814220HR	”赫士睿”輸血 套管”HOSPIRA ” PLUM BLOOD SET	297	<u>本品項刪除。</u>
CMB0190184Q0	”康絲翠”崔弗 普威取回器” CONCENTRIC” TREVO PROVUE RETRIEVER	122698	<u>本品項刪除。</u>
CME029007NQ0	”康絲翠”康絲 翠梅絲氣球導引 導管” CONCENTRIC” CONCENTRIC AND MERCIAL BALLOON GUIDE CATHETERS	33466	<u>本品項刪除。</u>
CMV0114300AS	”朝日”神經血 管導引線” ASAHI” NEUROVASCULAR GUIDE WIRE	4474	<u>本品項刪除。</u>
CMV01DAC90Q0	”康絲翠”遠端 輔助導管” CONCENTRIC” DISTAL ACCESS CATHETER	11543	<u>本品項刪除。</u>
CMV020402XGT	”GOODTEC” BALLOON CATHETER- ARTERIAL EMBOLECTOMY CATHETER”固特 克”球型導管	984	<u>本品項刪除。</u>

CMV0232080ED	FORGATY VENOUS THROMBECTOMY CATHETER	984	<u>本品項刪除。</u>
CMV02GNDRAVS	” VASCULAR SOLUTIONS” GANDRAS INTRAVASCULAR CATHETER(INFUS ION)” 法斯樂舒 順” 恩德拉血管 內導管*適應症 請見備註欄	7237	<u>本品項刪除。</u>
CMV03AMW01CK	” 曲克” 萊特超 選擇微導線” COOK” ALIGHT SUPERSELECTIVE MICROWIRE GUIDES	4474	<u>本品項刪除。</u>
CPC016816NAG	” 愛琅” 中央靜 脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-1 LUMEN 5:7FR (C+N+D+G+S)	416	<u>本品項刪除。</u>
CPC01B1161AG	” ARGON” HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER:1 LUMEN(C+N+D+G+ S)” 愛琅” 抑菌 中心靜脈導管: 單腔※適應症請 見備註欄	548	<u>本品項刪除。</u>
CPC01H1056AG	” 愛琅” 中央靜 脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-1 LUMEN 5:7FR(C+N+D+G+ S)	416	<u>本品項刪除。</u>

CPC01M1142ED	1 LUMEN MULTI-MED CENTRAL CATHETER SET W/AMC THROMBOSHIELD ※適應症請見備註欄	548	<u>本品項刪除。</u>
CPC01M1162ED	1 LUMEN MULTI-MED CENTRAL CATHETER SET(C+N+GW+DIL+SY)	416	<u>本品項刪除。</u>
CPC01M1201ED	1 LUMEN CVP CATHETER W/AMC THROMBOSHIELD COATING(C+N+D+GW+S)※適應症請見備註欄	548	<u>本品項刪除。</u>
CPC01P1051AG	”愛琅”中央靜脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-1 LUMEN 2.5:4FR(PEDIATRIC)(C+N+D+G+S)	679	<u>本品項刪除。</u>
CPC026817NAG	”愛琅”中央靜脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-2 LUMEN 7FR(C+N+D+G+S)	841	<u>本品項刪除。</u>
CPC02B1150AG	” ARGON” HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER:2 LUMEN(C+N+D+G) ”愛琅”抑菌中心靜脈導管:2腔 ※適應症請見備註欄	1103	<u>本品項刪除。</u>

CPC02B1152AG	”愛琅”抑菌中心靜脈導管(2腔)” ARGON” HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER 2 LUMEN(C+N+D+G+S)	1339	<u>本品項刪除。</u>
CPC02M2716ED	2 LUMEN CVP CATHETER W/AMC THROMBOSHIELD COATING(C+N+D+GW+S)※適應症請見備註欄	1339	<u>本品項刪除。</u>
CPC02M271SED	2 LUMEN MULTI-MED CENTRAL CATHETER SET(C+N+GW+DIL+SY)	841	<u>本品項刪除。</u>
CPC02M27S1ED	2 LUMEN CVP CATHETER W/AMC THROMBOSHIELD COATING(C+N+D+GW+S)※適應症請見備註欄	1339	<u>本品項刪除。</u>
CPC02P1065AG	”愛琅”中央靜脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-2 LUMEN 4:5FR(PEDIATRIC)(C+N+D+G+S)	1568	<u>本品項刪除。</u>
CPC0368172AG	”愛琅”中央靜脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-3 LUMEN 7FR(C+N+D+G+S)	850	<u>本品項刪除。</u>

CPC03B1158AG	”愛琅”抑菌中心靜脈導管(3腔)” ARGON” HYDROCATH ASSURE HYDROPHILIC ANTI-MICROBIAL CENTRAL VENOUS CATHETER(3LUMEN	1901	<u>本品項刪除。</u>
CPC03M3716ED	3 LUMEN CVP CATHETER W/AMC THROMBOSHIELD COATING(C+N+D+GW+S)※適應症請見備註欄	1901	<u>本品項刪除。</u>
CPC03M371SED	3 LUMEN MULTI-MED CENTRAL CATHETER SET(C+N+GW+DIL+SY)	850	<u>本品項刪除。</u>
CPC03M37S1ED	3 LUMEN CVP CATHETER W/AMC THROMBOSHIELD COATING(C+N+D+GW+S)※適應症請見備註欄	1901	<u>本品項刪除。</u>
CPC03P1139AG	”愛琅”中央靜脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-3 LUMEN 5FR(PEDIATRIC)(C+N+D+G+S)	2050	<u>本品項刪除。</u>
CPC05S1000AG	”愛琅”中央靜脈導管組” ARGON” CENTRAL VENOUS CATHETERS-CVP CATHETER 14G:18G 90MM·160MM	210	<u>本品項刪除。</u>
CPC0885HS1ED	AVA ADVANCED VENOUS ACCESS DEVICES(AVA 3XI)(CVP KIT+保護套+SHEATH+SIDE ARM)*適應症請見備註欄	2643	<u>本品項刪除。</u>

CPC089FHS1ED	AVA ADVANCED VENOUS ACCESS DEVICES(AVA HF)(CVP KIT+保 護套+SHEATH)* 適應症請見備註 欄	2536	<u>本品項刪除。</u>
CPD011010DBD	PRESSURE MONITOR DOME	154	<u>本品項刪除。</u>
CPD011011DBD	DOME	154	<u>本品項刪除。</u>
CPM02HP60RBD	PRESSURE MONITORING KIT 1DOME	280	<u>本品項刪除。</u>
CPM030TNFRAG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR:TRANSD UCER ” 愛琅” 血壓監視組合 套:壓力轉換器	320	<u>本品項刪除。</u>
CPM034812DAG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR KIT:2 TRANSDUCER (TR+FL+TU+3WAY X4)” 愛琅” 血 壓監視組合套	870	<u>本品項刪除。</u>
CPM034812TAG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR KIT:3 TRANSDUCER (TR+FL+TU+3WAY X6)” 愛琅” 血 壓監視組合套	1014	<u>本品項刪除。</u>
CPM03D2020AG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR:TRANSD UCER W/FLUSH” 愛琅” 血壓監視 組合套:壓力轉 換器	320	<u>本品項刪除。</u>
CPM03D4812AG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR KIT:1 TRANSDUCER ” 愛琅” 血壓監視 組合套	320	<u>本品項刪除。</u>

CPM03DDL60AG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR KIT:1 TRANSDUCER 2WAY(1TR+2(FL+ TU+3WAYX2)” 愛 琅” 血壓監視組 合套	592	<u>本品項刪除。</u>
CPM03DNN12AG	” ARGON” DISPOSABLE PRESSURE MONITOR KIT:1 TRANSDUCER (TR+FL+TU+3WAY X2)” 愛琅” 血 壓監視組合套	675	<u>本品項刪除。</u>
CRE06CPW033P	” 全安” 氣管內 管(口彎型且有 氣囊)” PURECATH” PUREWAY TRACHEAL TUBES	199	<u>本品項刪除。</u>
CRE06UPW033P	” 全安” 氣管內 管(口彎型且無 氣囊)” PURECATH” PUREWAY TRACHEAL TUBES	143	<u>本品項刪除。</u>
CRT02PW04T3P	” 全安” 氣切套 管(單管有氣囊) ” PURECATH” PUREWAY TRACHEOSTOMY TUBES	332	<u>本品項刪除。</u>
CRT05PW04S3P	” 全安” 氣切套 管(含抽痰管有 氣囊)” PURECATH” PUREWAY TRACHEOSTOMY TUBES	865	<u>本品項刪除。</u>
CXE01F1001CV	ELECTRODE CATH. DECAPOLAR ，型號F6A-DP- 282-RT；F7LA- DP-P10-RT	9006	<u>本品項刪除。</u>

CXE02D0400CV	ELECTRODE CATH. 可彎式四 極，型號D5S- 270L-B2-RT； D5S-AL-252- RT；D5S-270L-	11666	<u>本品項刪除。</u>
CXE02D6DR2CV	SMALL DOME DEFLECTABLE QUADRAPOLAR EP CATHETER (可彎 式四極)	11666	<u>本品項刪除。</u>
CXE0588050ST	” 聖猷達” 瑟爾 皮庫爾帕斯杜爾 心臟電燒導管” SJM” THERAPY COOL PATH DUO SP ABLATION CATHETERS	70200	<u>本品項刪除。</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 FNARIED(GPS)	75920	<u>本品項刪除。</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 FNARIED(GPS)	75920	<u>本品項刪除。</u>
CXE05MGSDNST	” 聖猷達” 薩爾 普杜爾心臟電燒 導管-具導航功 能” SJM” SAFIRE DUO ABLATION CATHETER， MEDIGUIDE FNARIED(GPS)	75920	<u>本品項刪除。</u>

CXE05MGSDUST	”聖猷達”薩爾 普杜爾心臟電燒 導管-具導航功 能”SJM” SAFIRE DUO ABLATION CATHETERS， MEDIGUIDE FNARIED(GPS)	75920	本品項刪除。
FALSM95UVNSZ	PMMA I.O.L.	1532	本品項刪除。
FALSNWAVE3LS	”蘭斯特克”後 房型人工水晶 體:雙非球面(自 付差額品項)” LENSTEC” POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS	2744	本品項刪除。
FALSNWAVE3RY	”銳能”進階推 注式非球面人工 水晶體系統(自 付差額品項)” RAYNER” ADVANCE PRELOADED HYDROPHILIC ACRYLIC IOL INJECTION SVSTFM	2744	本品項刪除。
FALSNWAVE4B9	AKREOS AO MICRO INCISION LENS 非球面軟 式人工水晶體， 按一般功能人工 水晶體價格給付 ，超過部分由病 患自付	2744	本品項刪除。
FAV01E01003H	”艾肯”明妥見 人工玻璃體” EYEKON” EYE COAT SH SODIUM HYALURONATE VISCOELASTIC	1605	本品項刪除。
FAV03SL1258A	”阿拉美迪’， 眼用純矽油” ALAMEDICS” PURE SILICONE OIL	5031	本品項刪除。
FBD00K004NAE	COMPRESSION HIP SCREW(DHS)	6796	本品項刪除。

FBEFPKX36NAE	SCHANZ SCREW	410	<u>本品項刪除。</u>
FBEFPLX34NAE	” SCHANZ” SCREW	796	<u>本品項刪除。</u>
FBEFPLX74NAE	SCHRAUBEN HALF PIN ” 雅氏” 向滋氏 骨釘” AESCULAP	943	<u>本品項刪除。</u>
FBHS1L1020DP	” SCHANZ SCREW ” 帝富” 可瑞龍 關節系統:再置 換式股骨柄” DEPUY” CORAIL HIP SYSTEM:REVISIO N STEM※給付規 定請見備註欄	34092	<u>本品項刪除。</u>
FBHU11040NZ1	” 捷邁” 人工肩 關節系統:人工 肱骨柄” ZIMMER ” ANATOMICAL SHOULDER SYSTEM:STEM	26932	<u>本品項刪除。</u>
FBHU11041NZ1	” 捷邁” 人工肩 關節系統:人工 肱骨頭” ZIMMER ” ANATOMICAL SHOULDER SYSTEM:HEAD(HU MERAL CUP)	11557	<u>本品項刪除。</u>
FBHU11042NZ1	” 捷邁” 人工肩 關節系統:人工 肩盂” ZIMMER” ANATOMICAL SHOULDER SYSTEM:GLENOID (CUP INLAY)	14404	<u>本品項刪除。</u>
FBHU11136NBM	” 邦美” 康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨柄 ” BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM- STANDARD STEM	26932	<u>本品項刪除。</u>

	FBHU11137NBM	”邦美”康品恆 禧福肩關節系 統-人工肱骨柄 ”BIOMET” COMPREHENSIVE TOTAL SHOULDER SYSTEM-LONG STEM	26932	<u>本品項刪除。</u>
	FBKF12103NU0	U2 TOTAL KNEE SYSTEM : FEMORAL CRUCIATE RETAINING※適 應症請見備註欄	18197	<u>本品項刪除。</u>
	FBKF1N050NAE	E. MOTION FEMORAL COMPONENT※適 應症請見備註欄	18197	<u>本品項刪除。</u>
	FBKL1N064NAE	E. MOTION TIBIA INSERT※適應症 請見備註欄	13109	<u>本品項刪除。</u>
	FBKP1N048NAE	E. MOTION PATELLA※適應 症請見備註欄	5961	<u>本品項刪除。</u>
	FBKPAN000NAE	E. MOTION KNEE SYSTEM FOLATING KNEE ※適應症請見備 註欄	51297	<u>本品項刪除。</u>
	FBKT1N062NAE	E. MOTION TIBIA FOLATING PLATE ※適應症請見備 註欄	14031	<u>本品項刪除。</u>
	FBN0512202R1	FEMORAL NAIL SYSTEM※適應症 請見備註欄	7671	<u>本品項刪除。</u>
	FBN0512217R1	TIBIAL NAIL SYSTEM※適應症 請見備註欄	7671	<u>本品項刪除。</u>
	FBP04K012NAE	CONDYLAR PLATE 95度 4.5MM	3941	<u>本品項刪除。</u>
	FBP04K021NAE	ANGLED PLATE 90:130度 4.5MM	1464	<u>本品項刪除。</u>
	FBPN1KX10NAE	STEINMANN PIN	184	<u>本品項刪除。</u>
	FBPN1KX30NAE	STEINMANN PIN WITH THREAD	268	<u>本品項刪除。</u>
	FBPN2282XNSN	KNOWLES PIN	879	<u>本品項刪除。</u>
	FBPN2283XNSN	KNOWLES PIN	879	<u>本品項刪除。</u>

FBS087207NSN	TITANIUM RCI SCREW 固定螺釘 ※限實施十字韌 帶重建手術使 用。	4023	<u>本品項刪除。</u>
FBSF1821XNDA	TITANIUM ZPLATE ANTERIOR SPINAL SYSTEM (PLATEX1+SCREW X4)※適應症請 見備註欄，須事 前審查	23886	<u>本品項刪除。</u>
FBSF1BAR121S	” SCIENT’ ’ X ” ISOBAR TTL VERTEBRAL CONNECTION SYSTEM ” 賽恩 司” 脊椎連接系 統:二節 (SX4+RX2)※給 付規定請見備註 欄	23358	<u>本品項刪除。</u>
FBSF1BAR131S	” SCIENT’ ’ X ” ISOBAR TTL VERTEBRAL CONNECTION SYSTEM ” 賽恩 司” 脊椎連接系 統:三節 (SX6+RX2)※給 付規定請見備註 欄	34118	<u>本品項刪除。</u>
FBSF1CD2S2M4	TITANIUM CD SPINAL SYSTEM 二節 (SX4+RX2)(免術 前審查)	13816	<u>本品項刪除。</u>
FBSF1CD2S3M4	TITANIUM CD SPINAL SYSTEM 三節 (SX6+RX2)(免術 前審查)	20044	<u>本品項刪除。</u>
FBSF1SX002AE	TITANIUM SPINE SYSTEM EVOLUTION二節 (SCREWX4+LODX2) (96年10月1日 起免事前審查)	13816	<u>本品項刪除。</u>

FBSF1SX003AE	TITANIUM SPINE SYSTEM EVOLUTION三節 (SCREWX6+LODX2) (96年10月1日起免事前審查)	20044	<u>本品項刪除。</u>
FBSF210002TT	TITANIUM SPINAL ROD 110MM:450MM(免事前審查)	1419	<u>本品項刪除。</u>
FBSF2BAR2L1S	” SCIENT’ ’ X ” ISOBAR TTL VERTEBRAL CONNECTION SYSTEM:ROD 110~400MM” 賽恩司” 脊椎連接系統:固定桿(長節)※給付規定 請見備註欄	2662	<u>本品項刪除。</u>
FBSF2BAR2S1S	” SCIENT’ ’ X ” ISOBAR TTL VERTEBRAL CONNECTION SYSTEM:ROD 45~95MM” 賽恩司” 脊椎連接系統:固定桿(短節)※給付規定 請見備註欄	919	<u>本品項刪除。</u>
FBSF2SX12NAE	TITANIUM SPINE ROD 250-500MM (96年10月1日起免事前審查)	1419	<u>本品項刪除。</u>
FBSF4BAR4S1S	” SCIENT’ ’ X ” ISOBAR TTL VERTEBRAL CONNECTION SYSTEM:SCREW” 賽恩司” 脊椎連接系統:螺釘※給付規定請見備註欄	5380	<u>本品項刪除。</u>
FBSF4S8655M4	TITANIUM CD TULIP SCREW(免術前審查)	3114	<u>本品項刪除。</u>
FBSF4S9603M4	TITANIUM CD REDUCTION SCREW(免術前審查)	3114	<u>本品項刪除。</u>

FBSF4SX07NAE	TITANIUM SPINE SCREW (96年10 月1日起免事前 審查)	3114	<u>本品項刪除。</u>
FBSF5SX17NAE	TITANIUM SPINE CROSSLINK (96 年10月1日起免 事前審查)	2661	<u>本品項刪除。</u>
FBSF610001TT	TITANIUM CERVICAL PLATE(免術前審 查)	3588	<u>本品項刪除。</u>
FBSF610002TT	TITANIUM CERVICAL SCREW(免術前審 查)	180	<u>本品項刪除。</u>
FBSF7295NNS1	STANLESS STEEL HOOK SCREW SYSTEM(SCREWX2 +HOOKX2+NUTX4+ SPRINGX2)	21471	<u>本品項刪除。</u>
FBSF7SX25NAE	TITANIUM SPINE EVOLUTION HOOK SYSTEM(SCREWX2 +HOOKX2+NUTX2)	23228	<u>本品項刪除。</u>
FBSFAPCBEV1S	”賽恩司”頸椎 融合器-椎體護 架+頸椎骨板一 體成型(含PEEK CAGE 1+TITANIUM PLATE 1+SCREW 2)” SCIENT’ X” PCB EVOLUTION CERVICAL PLATE CAGE	40594	<u>本品項刪除。</u>
FBSFAPCBSH1S	”賽恩司”頸椎 融合器(短型)- 椎體護架+頸椎 骨板一體成型 (含PEEK CAGE 1+TITANIUM PLATE 1+SCREW 2)” SCIENT’ , , X” SHORT HYBRID PCB PI ATE-CAGE	40594	<u>本品項刪除。</u>

FBSFASAMRY1S	” SCIENT’ ’ ’ ’ X” ANTERIOR CAGE SAMARYS(PEEK) ” 賽恩司” 莎美 莉前路頸椎融合 器	19670	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC1224RM4	” 美敦力” 頂點 脊椎重建系統- 長固定桿” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-LONG ROD	3700	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC1225RM4	” 美敦力” 脊椎 重建系統-長固 定桿” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-LONG ROD	3700	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC1226RM4	” 美敦力” 脊椎 重建系統-長固 定桿” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-LONG ROD	3700	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC2LEVEM4	” 美敦力” 亞特 蘭提斯前方頸椎 骨板系統(二節) ” MEDTRONIC” ATLANTIS ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX4)	18623	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC312XXM4	” 美敦力” 亞特 蘭提斯前方頸椎 骨板系統-骨釘 ” MEDTRONIC” ATLANTIS ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM-SCREW	984	<u>本品項刪除。</u>

FBSFC3LEVEM4	”美敦力”亞特蘭提斯前方頸椎骨板系統(三節) ”MEDTRONIC” ATLANTIS ANTERIOR CERVICAL PLATE SYSTEM(PX1+SX6))	20591	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC69025M4	”美敦力”頂點 脊椎重建系統- 連接器” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM- CROSSLINK	7208	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC69026M4	”美敦力”脊椎 重建系統-橫連 結系統” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM- CROSSLINK	7208	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC6958SM4	”美敦力”頂點 脊椎重建系統- 多軸骨釘” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC6959SM4	”美敦力”脊椎 重建系統-多軸 骨釘” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681	<u>本品項刪除。</u>
FBSFC6960SM4	”美敦力”脊椎 重建系統-多軸 骨釘” MEDTRONIC” VERTEX RECONSTRUCTION SYSTEM-MULTI AXIAL SCREW	10681	<u>本品項刪除。</u>

FHFCD32354ST	”聖猷達”優你 法植入式心律去 顫器”SJM” UNIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	548074	<u>本品項刪除。</u>
FHFCDAHF37ST	”聖猷達”波默 植入式心律去顫 器”SJM” PROMOTE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(CRT-D) *適應症 請見備註欄	500106	<u>本品項刪除。</u>
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	548074	<u>本品項刪除。</u>
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	548074	<u>本品項刪除。</u>
FHFCDD284TM4	”美敦力”麥思 蒙植入式心臟去 顫器” MEDTRONIC” MAXIMO II CRT- D IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR* 適應症請見備註 欄	500106	<u>本品項刪除。</u>

FHFCDDRF32ST	”聖猷達”波 默植入式心律去 顫器”SJM” PROMOTE IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR(CRT-D)*適應症 請見備註欄	500106	<u>本品項刪除。</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\	548074	<u>本品項刪除。</u>
FHG103010NGX	戈爾特賜內植人 工血管-小兒用 薄壁伸展性” GORE” GORE- TEX VASCULAR GRAFTS-10CM	4289	<u>本品項刪除。</u>
FHP0112400PR	REGENCY SR+SSIR PULSE GENERATOR W/AUTOCAPTURE ※須檢附心電圖 報告專案報備使 用	60756	<u>本品項刪除。</u>
FHP0112402PR	REGENCY SC+SSIC PULSE GENERATOR W/AUTOCAPTURE ※須檢附心電圖 報告專案報備使 用	54633	<u>本品項刪除。</u>
FHP0112525PR	REGENCY/MICRON Y SSIR PULSE GENERATOR須附 心電圖報告專案 報備使用（不須 事前審查）	60756	<u>本品項刪除。</u>

FHP011NGMRSB	” 波士頓科技” 迎吉心臟節律器 ” BOSTON SCIENTIFIC” INGENIO MRI PACEMAKER	81477	<u>本品項刪除。</u>
FHP012404NPR	REGENCY SR SSIR PULSE GENERATOR WITHOUT LEAD※ 須檢附心電圖報 告專案報備使用	60756	<u>本品項刪除。</u>
FHP012406NPR	REGENCY SC/SCX SSI PULSE GENERATOR WITHOUT LEAD※ 須檢附心電圖報 告專案報備使用	54633	<u>本品項刪除。</u>
FHP01ACSRMST	” 聖猷達” 愛森 心臟節律器(單 腔)” SJM” ACCENT PULSE GENERATOR(SR)	60756	<u>本品項刪除。</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。	91732	<u>本品項刪除。</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。	60756	<u>本品項刪除。</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	60756	<u>本品項刪除。</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	60756	<u>本品項刪除。</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 專案報備使用	60756	<u>本品項刪除。</u>
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。	54633	<u>本品項刪除。</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	54633	<u>本品項刪除。</u>
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	60756	<u>本品項刪除。</u>
FHP01VERSCST	植入式心臟節律 器 IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR	54633	<u>本品項刪除。</u>
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	60756	<u>本品項刪除。</u>

FHP01ZESRMST	” 聖猷達” 神風 植入式心臟節律 器(單腔)” SJM ” ZEPHYR IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR(SR)	60756	<u>本品項刪除。</u>
FHP02A21DRSB	” 波士頓科技” 迎吉心臟節律器 (雙腔自付差額) ” BOSTON SCIENTIFIC” INGENIO MRI PACEMAKER(DDDR)	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02ACDRMST	” 聖猷達” 愛森 心臟節律器(雙 腔)” SJM” ACCENT PULSE GENERATOR(DDDR)	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02DDD2SST	雙腔型心臟節律 器” SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR *適 應症請見備註欄	91732	<u>本品項刪除。</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 車室鋁備使用	91732	<u>本品項刪除。</u>
FHP02DDD6SST	雙腔型心臟節律 器” SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR *適 應症請見備註欄	91732	<u>本品項刪除。</u>
FHP02DDR20SB	” 波士頓科技” 歐超心臟整律 器-雙腔” BOSTON SCIENTIFIC” ALTRUA 20 PACEMAKER(DDDR)	93833	<u>本品項刪除。</u>

FHP02DDR3SST	”聖猷達”植入式心臟節律器：雙腔型”SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR-DDDR	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02DDR40SB	”波士頓科技” 歐超心臟整律器-雙腔” BOSTON SCIENTIFIC” ALTRUA 40 PACEMAKER(DDDR)	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02DDR50SB	”波士頓科技” 歐超心臟整律器-雙腔” BOSTON SCIENTIFIC” ALTRUA 50 PACEMAKER(DDDR)	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02DDR5SST	”聖猷達”植入式心臟節律器：雙腔型”SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR-DDDR	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02DDR60SB	”波士頓科技” 歐超心臟整律器” BOSTON SCIENTIFIC” ALTRUA 60 PACEMAKER(DDDR)	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02VDR1SST	雙腔型心臟節律器”SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR *適	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP02VDR4SST	應症請見備註欄 雙腔型心臟節律器”SJM” IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR *適 應症請見備註欄	93833	<u>本品項刪除。</u>

FHP02ZEDRSST	神風植入式心臟 節律器(自付差 額品項)-DDDR” SJM” ZEPHYR IMPLANTABLE CARDIAC PULSE GENERATOR適應 症請見備註欄， 按同類近似特材 支付點數支付， 超過部分由病患 自付。	93833	<u>本品項刪除。</u>
FHP11XA400ED	EQUINE PERICARDIAL PATCH 10*10 CM	7838	<u>本品項刪除。</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	258223	<u>本品項刪除。</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	380159	<u>本品項刪除。</u>
FHPCD214DMM4	”美敦力” 思 格拉植入式心臟 去顫器(雙腔)” MEDTRONIC” SECURA DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR* 使用規定請見備 註欄	384053	<u>本品項刪除。</u>
FHPCD214VMM4	”美敦力” 思 格拉植入式心臟 去顫器(單腔)” MEDTRONIC” SECURA VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR* 使用規定請見備 註欄	307721	<u>本品項刪除。</u>

FHPCDD234DM4	”美敦力”思格拉植入式心臟去顫器 “MEDTRONIC” SECURA DR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR *適應症請見備註欄	384053	<u>本品項刪除。</u>
FHPCDD234VM4	”美敦力”思格拉植入式心臟去顫器 “MEDTRONIC” SECURA VR IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR *適應症請見備註欄	307721	<u>本品項刪除。</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	380159	<u>本品項刪除。</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	258223	<u>本品項刪除。</u>
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 DEFIBRILLATOR(DR)	384053	<u>本品項刪除。</u>

FHPCDDRF2MST	”聖猷達”植入式心律去顫器-雙腔”SJM”FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	384053	<u>本品項刪除。</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	384053	<u>本品項刪除。</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)	456363	<u>本品項刪除。</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)	322477	<u>本品項刪除。</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)	322477	<u>本品項刪除。</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	380159	<u>本品項刪除。</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	258223	<u>本品項刪除。</u>
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 DEFIBRILLATOR(SR)	307721	<u>本品項刪除。</u>
FHPCDVRF1MST	”聖猷達”植入 式心律去顫器- 單腔”SJM” FORTIFY IMPLANTABLE CARDIOVERTER DEFIBRILLATOR	307721	<u>本品項刪除。</u>

FHPCDVRFMSMST	”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	307721	本品項刪除。
FHPHF04195M4	”美敦力”艾坦 史塔菲導線” MEDTRONIC” ATTAIN STARFIX LEAD*適應症請 見備註欄	22655	本品項刪除。
FHPL104067M4	CAPSURE FIX LEAD *須檢附心 電圖報告專案報 備使用	7204	本品項刪除。
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	7204	本品項刪除。
FHPL105054M4	CAPSURE Z PACING LEADS *	7592	本品項刪除。
FHPL105594M4	須檢附心電圖報 告專案報備使用 CAPSURE SP NOVUS ENDOCARDIAL LEAD, STEROID ELUTING*須附心 電圖報告專案報 備使用	7269	本品項刪除。
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	7269	本品項刪除。
FHVR1T4528ED	CARPENTIER- EDWARDS CLASSIC ANNULOPLASTY RING(26:36MM)	15700	本品項刪除。

FHX02VF200ED	”愛德華”噴射 灌洗器(滅菌)” EDWARDS” VISUFLO II SURGICAL SITE VISUALIZATION WAND(STERILE) *適應症請見備 註欄	2178	<u>本品項刪除。</u>
FHX03BERASQM	”邁柯唯”離心 幫浦套管組(含 BIOLINE)” MAQUET” ROTASSIST SET WITH BIOLINE COATING	350000	<u>本品項刪除。</u>
FHX04CBCCSM4	”美敦力”血 液套裝組ECMO CLOSE CHEST SUPPORT CIRCUIT W/OXYGENATOR+B IO-PUMP+TUBING SET使用參考見 備註欄	44306	<u>本品項刪除。</u>
FPP0240008M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 8HOLE STR※適應症請 見備註欄	2562	<u>本品項刪除。</u>
FPP0240010M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 10:14HOLE STR ※適應症請見備 註欄	4179	<u>本品項刪除。</u>
FPP0240016M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 16， 18HOLE STR※適 應症請見備註欄	4179	<u>本品項刪除。</u>
FPP0240028M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+8HOLE ANG※適應症請 見備註欄	6067	<u>本品項刪除。</u>
FPP0240032M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+12HOLE ANG※適應症請 見備註欄	6067	<u>本品項刪除。</u>

FPP0240036M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+16HOLE ，5+20HOLE ANG ※適應症請見備 註欄	6067	<u>本品項刪除。</u>
FPP0240080M3	TITANIUM RECONSTRUCTION PLATE 5+20+5HOLE COMPLETE MANDIBLE ※適 應症請見備註欄	14495	<u>本品項刪除。</u>
FPP024009KM3	TITANIUM CONDYLAR PROTHESIS W/2 FIXATION HOLES ※適應症請見備 註欄	6874	<u>本品項刪除。</u>
FPP07ASF01AQ	A-FLAP CRANIAL FIXATION SYSTEM 艾弗勒 顱骨固定系統 ※給付規定請見 備註欄	3879	<u>本品項刪除。</u>
FPS0120013M3	TITANIUM LOCK- DRIVE TRANSPLANT SCREW 2.0X7:17MM SELF-CUTTING※ 適應症請見備註 欄	572	<u>本品項刪除。</u>
FPS014009SM3	TITANIUM CONDYLAR PROTHESIS FIXATION SCREW ※適應症請見備 註欄	572	<u>本品項刪除。</u>
FPS0182716M3	TITANIUM LOCK- DRIVE SCREW 2.7X8:22MM SELF-CUTTING※ 適應症請見備註 欄	572	<u>本品項刪除。</u>

FPS0183012M3	TITANIUM LOCK- DRIVE EMERGENCY SCREW 3.0X8:14MM SELF-CUTTING※ 適應症請見備註欄	572	<u>本品項刪除。</u>
FSP6101515ZQ	” SOFRADIM” PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 15X15CM ” 舒法定” 帕瑞 挺人工聚丙烯編 網	1603	<u>本品項刪除。</u>
FSP6103030ZQ	” SOFRADIM” PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 30X30CM ” 舒法定” 帕瑞 挺人工聚丙烯編 網	2848	<u>本品項刪除。</u>
FSP6110611ZQ	” SOFRADIM” PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 6X11CM ” 舒法定” 帕瑞 挺人工聚丙烯編 網	922	<u>本品項刪除。</u>
FSP6111510ZQ	” SOFRADIM” PARIETENE POLYPROPYLENE MESHES 15X10CM ” 舒法定” 帕瑞 挺人工聚丙烯編 網	1541	<u>本品項刪除。</u>
FSP61S00352C	” COVIDIEN” SYNETURE SURGIPRO MESH 3” X5” ” 柯惠 ” 舒耐久聚丙烯 編網	922	<u>本品項刪除。</u>
FSP61S01492C	” COVIDIEN” SYNETURE SURGIPRO MESH 14” X9” ” 柯 惠” 舒耐久聚丙烯 編網	2848	<u>本品項刪除。</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	本品項刪除。
FSP71SAF01QN	” 博美敦” 蘇菲 可調式懸吊帶系 統(懸吊帶+置入 針)” PROMEDON ” SAFYRE	13582	本品項刪除。
FUK0500M60GA	PRISMA SET(CVVH TUBING+HEMOFIL TER)膜面積0. 6M 平方，連續式血 液透析器及迴路 套管*適應症請 見備註欄	4579	本品項刪除。
FUK050M100GA	PRISMA SET(CVVH TUBING+HEMOFIL TER)膜面積0. 9M 平方，連續式血 液透析器及迴路 套管*適應症請 見備註欄	5102	本品項刪除。
FUK05PR100GA	” GAMBRO” PRISMA SET (CVVH TUBING+HEMOFIL TER)1. 15M平方* 適應症請見備註 欄	5102	本品項刪除。
FUK05RHF6SGA	” GAMBRO” CVVH HEMOFILTER(0. 6 M平方)血液過濾 器*適應症請見 備註欄	3281	本品項刪除。
FUK05ST100GA	” GAMBRO” PRISMA SET(CVVH TUBING+HEMOFIL TER)膜面積1. 0M 平方連續式血液 透析器及迴路管 套*適應症請見 備註欄	5102	本品項刪除。

FUK05ST60PGA	” GAMBRO” PRISMA SET連續 式血液透析器及 迴路管套*適應 症請見備註欄	4579	<u>本品項刪除。</u>
FUS0126477WZ	” 賽菲爾” 人工 尿道括約肌” ZEPHYR” ARTIFICIAL URINARY SPHINCTER	155000	<u>本品項刪除。</u>
HEF032011NF5	MJ BLOOD LINE SET FOR BLOOD PURIFICATION邁 捷血液淨化迴路 導管	1358	<u>本品項刪除。</u>
HEF03PRTPEGA	” GAMBRO” PRISMA SET 連 續式血液透析器 及迴路管套	6000	<u>本品項刪除。</u>
HHM01CELE1CK	” 曲克” 色列 克特腔靜脈濾器 組” COOK” CELECT VENA CAVA FILTER SET	32929	<u>本品項刪除。</u>
HHM01TULP1CK	” 曲克” 剛特 圖利浦腔靜脈濾 器” COOK” GUNTHER TULIP VENA CAVA FILTER	32929	<u>本品項刪除。</u>
HHM01VX6H5QL	” 克力美” 醫脈 司抽吸導管” QUALIMED” EMAX ASPIRATION CATHETER	13250	<u>本品項刪除。</u>
LEE01B1LAR5M	” 美喜宜” 暫時 性節律導線(雙 極)” MCE” TEMPORARY PACING WIRES(BIPOLAR WIRE)	2076	<u>本品項刪除。</u>
LEE01M1749HP	DEFIB PACING PADS ADULT (2EA/SET)	652	<u>本品項刪除。</u>

LEE01M1LAR5M	”美喜宜”暫時性節律導線(單極)”MCE” TEMPORARY PACING WIRES(MONOPOLAR WIRE)	1036	<u>本品項刪除。</u>
LEE01M3504HP	MULTIFUNCTION PEDIATRIC DEFIB ELECTRODES兒童用電極貼片	1050	<u>本品項刪除。</u>
LEE01M3716HP	MULTIFUNCTION ADULT RADIOLUCENT PADS多功能電擊貼片X光可穿透型	652	<u>本品項刪除。</u>
LEE01M3717HP	MULTIFUNCTION PEDIATRIC PLUS PADS多功能兒童用電擊貼片	1050	<u>本品項刪除。</u>
LEE01M3870HP	INFANT/CHILD PADS多功能嬰幼兒用電擊貼片	1050	<u>本品項刪除。</u>
LEE01N1749HP	”飛利浦”心臟電擊復甦器:兒童用電極貼片 DEFIB PACING PADS CHILD (2 EA/SET)	1050	<u>本品項刪除。</u>
NAN1521500C3	DISPOSABLE SELDING NEEDLE 18G 7.5CM	124	<u>本品項刪除。</u>
NBS02M9673HQ	HUMAPEN LUXURA HD INSULIN DELIVERY DEVICE 胰島素注射筆, 每支以使用三年以上為原則※適應症請見備註欄	900	<u>本品項刪除。</u>

NBS07AE100KZ	” 康康” 一次性 使用高壓造影注 射筒及配件(注 射筒*1+抽藥管 *1+螺旋管*1)” KK” SINGLE USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES	313	<u>本品項刪除。</u>
NBS07AE200KZ	” 康康” 一次性 使用高壓造影注 射筒及配件:針 筒+盤旋管+穿刺 吸藥器” KK” SINGLE-USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES:SY RINGE+COILED TUBE+SPIKE	313	<u>本品項刪除。</u>
NBS07AG100KZ	” 康康” 一次性 使用高壓造影注 射筒及配件(注 射筒 *2+SPIKE*2+Y型 螺旋管*1)” KK ” SINGLE USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES	417	<u>本品項刪除。</u>
NBS07AG200KZ	” 康康” 一次性 使用高壓造影注 射筒及配件:針 筒X2+單向閥盤 旋T管+穿刺器” KK” SINGLE- USE HIGH PRESSURE ANGIOGRAPHIC SYRINGES AND ACCESSORIES:2X SYRINGES+COILE D T TUBE WITH 1 CHECK VALVE+2X SPIKE	417	<u>本品項刪除。</u>

NDN0442603BB	VASOFIX SAFETY I. V. CANNULAE 菲適免針加藥安 全靜脈留置針※ 適應症請見備註 欄	29.1	<u>本品項刪除。</u>
NDN0442689BB	VASOFIX I. V. CANNULAE 菲適 免針加藥靜脈留 置針	14.4	<u>本品項刪除。</u>
NES0114070HK	SONO GUIDE BIOPSY NEEDLE 14G 16G 70CM ，170CM	358	<u>本品項刪除。</u>
NES0117070HK	SONO GUIDE BIOPSY NEEDLE 17G 18G 70CM ，170CM	358	<u>本品項刪除。</u>
NES01ST00NJ6	” CAREFUSION” STERNUM TEMNO DEVICE” 卡弗迅 ” 骨髓抽吸針	623	<u>本品項刪除。</u>
SAS03PCEAT2C	” 柯惠” 自動手 術縫合器及縫合 釘 ” COVIDIEN ” PREMIUM PLUS CEEA SINGLE USE STAPLER *適應 症請見備註欄	5196	<u>本品項刪除。</u>
SCV03530MLCH	” 康美” 拋棄式 血管夾 ” CONMED” DISPOSABLE CLIP APPLIER	175	<u>本品項刪除。</u>
TKP012708NKL	EHL PROBE電擊 碎石線	3477	<u>本品項刪除。</u>
TKVS1D4801SZ	BASIC POSTERIOR VITRECTOMY PACK(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 申超)	4165	<u>本品項刪除。</u>

TKVS1D4803SZ	”博士倫”玻璃 體抽吸及切割器 械包(不含盒 子)(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 由組)	4165	<u>本品項刪除。</u>
TSS01011014W	舒易測血糖監測 系統-血糖試紙 (25片、50片/ 盒) GLUCOEXPERT BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-TEST STRIPS	8.1	<u>本品項刪除。</u>
TSS0111435AB	”亞培”第二代 醫療專用血糖試 紙OPTIUM POINT OF CARE TEST STRIPS(25片， 50片，100片/ 罐)*使用規定請 見備註欄	8.1	<u>本品項刪除。</u>
TSS0119611AB	”亞培”歐騰 血糖試紙” ABBOTT” OPTIUM BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS(25片， 50片/盒)*給付 規定請見備註欄	8.1	<u>本品項刪除。</u>
TSS0125879AB	亞培輔理善越佳 型血糖試紙(10 片，25片，50片 /盒)ABBOTT FREESTYLE OPTIUM BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1	<u>本品項刪除。</u>
TSS0127087WB	拜安進血糖試紙 (25片、25片*2 瓶、50片*2瓶/ 盒)CONTOUR PLUS BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS	8.1	<u>本品項刪除。</u>

TSS01DG050FK	糖易測血糖監測系統-血糖試紙* 使用規定請見備註欄(10片, 25片, 50片, 75片, 100片/罐)	8.1	<u>本品項刪除。</u>
TSS01HL5221J	帝寶血糖試紙(25片/盒、50片/盒)TIPOCARE BLOOD GLUCOSE TEST STRIP	8.1	<u>本品項刪除。</u>
TSS01NM001JY	歐姆龍血糖監測系統-達健型-血糖試片OMRON BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-HEA-230(25片/1罐)* 給付規定請見備註欄	8.1	<u>本品項刪除。</u>
TSS01VBM1A2V	美高安易型血糖監測系統-血糖試片(10片, 25片, 50片/盒)VERI-Q BALANCE BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM-BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS	8.1	<u>本品項刪除。</u>
WBB0803040Q9	” TOMATO” ORTHOPAEDIC CASTING TAPE(NON-STERILE)玻璃纖維石膏繃帶3吋X4碼*適應症請見備註欄	105	<u>本品項刪除。</u>
WBB0804040Q9	” TOMATO” ORTHOPAEDIC CASTING TAPE(NON-STERILE)玻璃纖維石膏繃帶4吋X4碼*適應症請見備註欄	123	<u>本品項刪除。</u>

WBB0805040Q9	” TOMATO” ORTHOPAEDIC CASTING TAPE(NON- STERILE)玻璃纖維石膏繃帶5吋X4碼*適應症請見備註欄。	137	<u>本品項刪除。</u>
WDD0810607F4	” ConvaTec” VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Non Adhesive 11CMX11CM” 康威” 威吸寶敷料(滅菌)-非粘性*給付規定請見備註欄。	143	<u>本品項刪除。</u>
WDD0810608F4	” ConvaTec” VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Non Adhesive 15CMX15CM” 康威” 威吸寶敷料(滅菌)-非粘性*給付規定請見備註欄。	243	<u>本品項刪除。</u>
WDD0810609F4	” ConvaTec” VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Adhesive 10CMX10CM” 康威” 威吸寶敷料(滅菌)-自粘性*給付規定請見備註欄。	116	<u>本品項刪除。</u>
WDD0810610F4	” ConvaTec” VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Adhesive 14CMX14CM” 康威” 威吸寶敷料(滅菌)-自粘性*給付規定請見備註欄。	225	<u>本品項刪除。</u>

WDD0810611F4	” ConvaTec” VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Adhesive 22CMX22CM” 康威” 威吸寶敷料(滅菌)-自粘性*給付規定請見備註欄。	401	<u>本品項刪除。</u>
WDD0810612F4	” ConvaTec” VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-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。	362	<u>本品項刪除。</u>
WDD0810613F4	” ConvaTec” VERSIVA XC DRESSING(STERILE)-Adhesive 21CMX25CM” 康威” 威吸寶敷料(滅菌)-自粘性*給付規定請見備註欄。	422	<u>本品項刪除。</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。	362	<u>本品項刪除。</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。	362	<u>本品項刪除。</u>

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：本表係一百零九年一月份之給付品項，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。		通則：本表係一〇八年一月份之給付品項，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。		修正年度；並明定保險人公告之依據。
藥品代碼	中文名稱	藥品代碼	中文名稱	說明
A047931	"順天堂"大黃濃縮膜衣錠			本品項新增。
A052421	"漢聖"延胡索濃縮細粒			本品項新增。
A052422	"漢聖"丹參濃縮細粒			本品項新增。
A052545	"漢聖"金銀花濃縮細粒			本品項新增。
A052546	"漢聖"紅景天濃縮細粒			本品項新增。
A055370	"漢聖"刺五加濃縮細粒			本品項新增。
A056133	"勸奉堂"黃芩濃縮細粒			本品項新增。
A058937	"勸奉堂"細辛濃縮細粒			本品項新增。
A059532	"萬國"女貞子濃縮細粒			本品項新增。
A059533	"萬國"秦皮濃縮細粒			本品項新增。
A059549	"晉安"筆仔草濃縮細粒			本品項新增。
A059550	"信宏"五味子濃縮細粒			本品項新增。
A059551	"莊松榮"粉草薺濃縮細粒			本品項新增。
A059554	"晉安"吳茱萸濃縮細粒			本品項新增。
A059558	"天明"龜板濃縮細粒			本品項新增。
A059560	"天明"鹿角濃縮細粒			本品項新增。
A059563	"莊松榮"龜板濃縮細粒			本品項新增。
A059564	"莊松榮"鹿角濃縮細粒			本品項新增。
A059568	"莊松榮"秦皮濃縮細粒			本品項新增。
A059569	"莊松榮"赤小豆濃縮細粒			本品項新增。
A059571	"莊松榮"荔枝核濃縮細粒			本品項新增。
A059572	"信宏"麻黃濃縮膠囊 (300mg)			本品項新增。
A059573	"天明"芒硝濃縮細粒			本品項新增。
A059574	"莊松榮"紅參濃縮細粒			本品項新增。
A059580	"萬國"麻黃濃縮膠囊 (300mg)			本品項新增。
A059582	"領先"甘草濃縮錠			本品項新增。
A059583	"領先"延胡索濃縮錠			本品項新增。
A059585	"莊松榮"大血藤濃縮細粒			本品項新增。
A059587	"領先"苦杏仁濃縮錠			本品項新增。
A059590	"領先"薏苡仁濃縮錠			本品項新增。
A059591	"莊松榮"瞿麥濃縮細粒			本品項新增。
A059593	"莊松榮"篇蓄濃縮細粒			本品項新增。
A059595	"順然"薑半夏濃縮細粒			本品項新增。
A059596	"莊松榮"柏子仁濃縮細粒			本品項新增。
A059597	"勝昌"熟地黃濃縮細粒			本品項新增。
A059598	"順然"厚朴濃縮細粒			本品項新增。

A059599	“莊松榮”白頭翁濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059610	“信宏”大黃濃縮錠		<u>本品項新增。</u>
A059618	“萬國”北沙參濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059904	“領先”桔梗濃縮錠		<u>本品項新增。</u>
A059916	“萬國”大黃濃縮錠		<u>本品項新增。</u>
A059934	“莊松榮”草豆蔻濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059939	“莊松榮”北劉寄奴濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059945	"順然"紫蘇濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059961	“港香蘭”蘆薈濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059962	“港香蘭”臭椿皮濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059964	“領先”黃連濃縮錠		<u>本品項新增。</u>
A059967	"順然"荊芥濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059970	“莊松榮”天南星濃縮散		<u>本品項新增。</u>
A059971	“領先”澤瀉濃縮錠（300mg）		<u>本品項新增。</u>
A059972	"莊松榮"芫蔚子濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059973	"莊松榮"臭椿皮濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059974	“莊松榮”沙苑子濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059977	“莊松榮”胡麻仁濃縮散		<u>本品項新增。</u>
A059979	"順天堂"北板藍根濃縮顆粒		<u>本品項新增。</u>
A059982	"莊松榮"南沙參濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059985	"富田"大黃濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059987	"科達"紅耆濃縮細粒		<u>本品項新增。</u>
A059988	"順天堂"麻黃濃縮顆粒		<u>本品項新增。</u>
A059997	"富田"速麗濃縮膠囊(大黃)		<u>本品項新增。</u>
	A001711	""""順天堂""益智仁濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002339	""""順天堂""橘核濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002437	""""順天堂""使君子濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002460	""""順天堂""蒜頭濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002524	""""順天堂""百部濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002527	""""順天堂""芫蔚子濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002822	""""順天堂""浮小麥濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002825	""""順天堂""草果濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>
	A002879	""""順天堂""荔枝核濃縮顆粒"	<u>本品項刪除。</u>

A004143	〃勝昌〃木通濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A005553	“東陽”白朮濃縮粉	<u>本品項刪除。</u>
A007568	“東陽”牛膝濃縮粉	<u>本品項刪除。</u>
A035572	〃〃〃天明〃〃桔梗濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A039835	〃〃〃天明〃〃人參濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A039916	〃勝昌〃紫河車濃縮粉	<u>本品項刪除。</u>
A040053	〃〃〃天明〃〃白芷濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040486	〃〃〃天明〃〃蒼朮濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040622	〃〃〃天明〃〃五味子濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040958	〃〃〃天明〃〃薄荷濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040960	〃〃〃天明〃〃辛夷濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040961	〃〃〃天明〃〃梔子濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040962	〃〃〃天明〃〃羌活濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040993	〃〃〃天明〃〃黨參濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040996	〃〃〃天明〃〃升麻濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040997	〃〃〃天明〃〃大黃濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A040998	〃〃〃天明〃〃黃柏濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041086	〃〃〃天明〃〃紫菀濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041149	〃〃〃天明〃〃黃連濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041150	〃〃〃天明〃〃金銀花濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041151	〃〃〃天明〃〃玄參濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041395	〃〃〃天明〃〃麥門冬濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041398	〃〃〃天明〃〃天麻濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041399	〃〃〃天明〃〃半夏濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041400	〃〃〃天明〃〃香附濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041499	〃〃〃天明〃〃何首烏濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041716	〃〃〃天明〃〃雞血藤濃縮顆粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041718	〃〃〃天明〃〃麻黃濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A041852	〃〃〃天明〃〃石菖蒲濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A042326	〃〃〃天明〃〃天花粉濃縮細粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A045027	〃萬國〃仙楂濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A046783	〃〃〃順天堂〃〃胡麻仁濃縮顆粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A046789	〃〃〃順天堂〃〃蛇床子濃縮顆粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A046797	〃〃〃順天堂〃〃白芥子濃縮顆粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A046810	〃〃〃順天堂〃〃冬瓜子濃縮顆粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A046814	〃〃〃順天堂〃〃大腹皮濃縮顆粒〃	<u>本品項刪除。</u>
A046836	〃〃〃順天堂〃〃牽牛子濃縮顆粒〃	<u>本品項刪除。</u>

A046873	" " " 順天堂 " " 白果濃縮顆粒 "	<u>本品項刪除。</u>
A046957	" " " 順天堂 " " 葶藶子濃縮顆粒 "	<u>本品項刪除。</u>
A049941	" 莊松榮 " 人參(白)濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A055146	" " " 日盛 " " 安可濃縮膠囊 (麻黃) "	<u>本品項刪除。</u>
A055236	" " " 天一 " " 大青葉濃縮顆粒 "	<u>本品項刪除。</u>
A057328	" 東陽 " 黃水茄濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A057614	" 東陽 " 沒藥濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A058852	" 仙豐 " 白頭翁濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A059517	" 信宏 " 黃精濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A059531	晉安山葡萄濃縮細粒	<u>本品項刪除。</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：本表係一百零九年一月份之給付品項，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。		通則：本表係一〇八年一月份之給付品項，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。		修正年度；並明定保險人公告之依據。
藥品代碼	中文名稱	藥品代碼	中文名稱	說明
A026182	“東陽”三黃湯濃縮錠			<u>本品項新增。</u>
A031256	"順天堂"加味三黃錠			<u>本品項新增。</u>
A046033	“勸奉堂”仙方活命飲濃縮細粒(去穿山甲)			<u>本品項新增。</u>
A049405	“漢聖”半夏天麻白朮湯濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A049406	“漢聖”桑菊飲濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A049407	“漢聖”茵陳五苓散濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A049408	“漢聖”甘麥大棗湯濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A049474	“漢聖”左歸丸濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A049475	“漢聖”豬苓湯濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A056109	“勸奉堂”人參敗毒散濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A059521	“勸奉堂”柴胡疏肝湯濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A059540	“領先”六君子湯濃縮錠			<u>本品項新增。</u>
A059544	“天明”大補陰丸濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A059546	“勸奉堂”黃連解毒湯濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A059548	“領先”辛夷清肺湯濃縮錠			<u>本品項新增。</u>
A059552	“科達”麥門冬湯濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A059553	“領先”薏苡仁湯濃縮錠			<u>本品項新增。</u>
A059557	“順天堂”麻黃附子細辛湯濃縮散			<u>本品項新增。</u>
A059561	“信宏”複方丹參片濃縮錠			<u>本品項新增。</u>
A059565	“順天堂”補陽還五湯濃縮散			<u>本品項新增。</u>
A059575	“領先”濟生腎氣丸濃縮錠			<u>本品項新增。</u>
A059576	“科達”清上防風湯濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>
A059577	“科達”八味地黃丸濃縮細粒			<u>本品項新增。</u>

A059578	“科達”天王補心丹濃縮細粒	本品項新增。
A059579	“領先”血府逐瘀湯濃縮錠	本品項新增。
A059581	“萬國”複方丹參片濃縮錠	本品項新增。
A059586	“領先”辛夷散濃縮錠	本品項新增。
A059588	“信宏”龜鹿二仙膏濃縮膠囊	本品項新增。
A059592	“莊松榮”茯菟丹濃縮細粒	本品項新增。
A059604	“順天堂”柴胡清肝湯濃縮散	本品項新增。
A059606	“莊松榮”大承氣湯濃縮細粒	本品項新增。
A059607	“領先”柴胡桂枝湯濃縮錠	本品項新增。
A059608	“順天堂”黃耆五物湯濃縮散	本品項新增。
A059616	“科達”還少丹濃縮細粒	本品項新增。
A059620	“順天堂”葛根黃芩黃連湯濃縮散	本品項新增。
A059923	"科達"柴葛解肌湯濃縮細粒	本品項新增。
A059928	“領先”柴胡疏肝湯濃縮錠	本品項新增。
A059931	“勸奉堂”天麻鉤藤飲濃縮細粒	本品項新增。
A059941	“領先”溫經湯濃縮錠	本品項新增。
A059963	“順天堂”銀翹散濃縮細粒	本品項新增。
A059965	“順天堂”補陽還五湯濃縮錠	本品項新增。
A059975	“領先”蠲痺湯濃縮錠	本品項新增。
A059978	"順天堂"荊芥連翹湯濃縮散	本品項新增。
A059980	“領先”瀉白散濃縮錠	本品項新增。
A059981	"順天堂"香砂六君子湯濃縮細粒	本品項新增。
A059983	“莊松榮”白頭翁湯濃縮細粒	本品項新增。
A059984	“領先”華蓋散濃縮錠	本品項新增。
A059986	“領先”參蘇飲濃縮錠	本品項新增。
A059991	“領先”當歸拈痛湯濃縮錠	本品項新增。
A059992	“莊松榮”玉泉丸濃縮細粒	本品項新增。
A059998	"順天堂"止嗽散濃縮散	本品項新增。
A002575	“勝昌”葛根湯濃縮顆粒	本品項刪除。
A002576	“勝昌”五苓散濃縮顆粒	本品項刪除。

A002898	“勝昌”清咽利膈湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A005457	“勝昌”小青龍湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A014217	“勝昌”龍膽瀉肝湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A016258	“晉安”杏蘇散濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A016259	“晉安”杏蘇散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A016988	“勝昌”還少丹濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A017174	“東陽”金鎖固精丸濃縮 散	<u>本品項刪除。</u>
A020238	“勝昌”八味地黃丸濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A021294	“福隆興”八正散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A021600	“港香蘭”白虎加人參 湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A023090	“福隆興”小續命湯濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A023091	“福隆興”人參養榮湯 濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A023173	“福隆興”治濁固本丸 濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A023553	“福隆興”真人活命飲 濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A025750	“港香蘭”神秘湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A026519	“福隆興”大承氣湯濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A026816	“天明”百合固金湯濃 縮散	<u>本品項刪除。</u>
A028147	“復旦”蘇子降氣散	<u>本品項刪除。</u>
A028432	“勝昌”瀉白散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028631	“勝昌”托裏消毒飲濃縮 散	<u>本品項刪除。</u>
A028632	“勝昌”參蘇飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028666	“勝昌”保產無憂方濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028668	“勝昌”乙字湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028669	“勝昌”清燥救肺湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028670	“勝昌”人參敗毒散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028671	“勝昌”芍藥甘草湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028673	“勝昌”甘露飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028720	“勝昌”銀翹散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028722	“勝昌”金鎖固精丸濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028723	“勝昌”溫經湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>

A028731	“勝昌”清暑益氣湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028738	“勝昌”六味地黃丸濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028740	“勝昌”補中益氣湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028742	“勝昌”五積散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028744	“勝昌”滋腎明目湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028745	“勝昌”獨活寄生湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028752	“勝昌”寧嗽丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028753	“勝昌”當歸芍藥散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028754	“勝昌”藿香正氣散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028755	“勝昌”涼膈散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028756	“勝昌”加味逍遙散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028818	“勝昌”草薢分清飲濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028819	“勝昌”百合固金湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028823	“勝昌”小柴胡湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A028834	“勝昌”清肺湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028839	“勝昌”安中散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028840	“勝昌”十神湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028841	“勝昌”酸棗仁湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A028850	“勝昌”杏蘇散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028853	“勝昌”參苓白朮散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028854	“勝昌”逍遙散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028862	“勝昌”竹葉石膏湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028864	“勝昌”桑菊飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028865	“勝昌”止嗽散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028871	“勝昌”金鎖固精丸濃縮 散	<u>本品項刪除。</u>
A028875	“勝昌”平胃散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028880	“勝昌”華蓋散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028887	“勝昌”半夏瀉心湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028892	“勝昌”？藤散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028902	“勝昌”復元活血湯濃縮 顆粒(去穿山甲)	<u>本品項刪除。</u>
A028904	“勝昌”二陳湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028905	“勝昌”小建中湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>

A028906	“勝昌”六君子湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028908	“勝昌”香砂六君子湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028916	“勝昌”柴胡清肝湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A028917	“勝昌”歸脾湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A028918	“勝昌”麻杏甘石湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029188	“勝昌”烏藥順氣散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029256	“福隆興”杏蘇飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029257	“福隆興”五苓散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029259	“福隆興”十神湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029264	“福隆興”桂枝茯苓丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029265	“福隆興”上中下通用痛風丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029267	“福隆興”四君子湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029268	“福隆興”薏苡仁湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029381	“勝昌”真人活命飲濃縮顆粒(去穿山甲)	<u>本品項刪除。</u>
A029385	“勝昌”散腫潰堅湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029604	“勝昌”麥門冬湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029606	“勝昌”炙甘草湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A029688	“勝昌”四物湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A030075	“東陽”當歸散濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030083	“勝昌”疏經活血湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A030823	“天明”八味地黃丸濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030824	“天明”天王補心丹濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030825	“天明”葛根湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030826	“天明”小青龍湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030829	“天明”黃連解毒湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030831	“天明”六君子湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030847	“天明”甘露飲濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030849	“天明”加味逍遙散濃縮散	<u>本品項刪除。</u>

A030852	”天明”補中益氣湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A030853	”天明”川芎茶調散濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A031207	””天明”香砂六君子湯濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031331	””福隆興”四物湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A031404	””福隆興”歸脾湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A031425	””天明”玉女煎濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031426	””天明”胃苓湯濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031427	””天明”知柏八味丸濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031428	””天明”麻仁丸濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031429	””天明”獨活寄生湯濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031431	””天明”逍遙散濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031441	””福隆興”金沸草散濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A031602	””天明”消風散濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A031643	””福隆興”導水茯苓湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A031855	””福隆興”散腫潰堅湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A031857	””福隆興”十全大補湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A031859	””天明”清燥救肺湯濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A032081	”天明”疏經活血湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A032085	”天明”桂枝茯苓丸濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A032093	”天明”藿香正氣散濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A032096	””福隆興”白虎湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A032687	””福隆興”補陽還五湯濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A033129	””天明”玉屏風散濃縮散”	<u>本品項刪除。</u>
A033410	”天明”清心蓮子飲濃縮散	<u>本品項刪除。</u>
A034790	”養生堂”柴胡加龍牡湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034791	”養生堂”小柴胡湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034990	”養生堂”五皮飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>

A034991	“養生堂”清上防風湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034992	“養生堂”清心利膈湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034993	“養生堂”茵陳蒿湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034994	“養生堂”炙甘草湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034995	“養生堂”百合固金湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034996	“養生堂”黃耆建中湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034997	“養生堂”響聲破笛丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034998	“養生堂”酸棗仁湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A034999	“養生堂”平胃散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035000	“養生堂”甘露飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035001	“養生堂”玉屏風散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035013	“養生堂”荊芥連翹湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035014	“養生堂”八味地黃丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035015	“養生堂”蒼耳散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035016	“養生堂”桑菊飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035019	“養生堂”安中散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035020	“養生堂”黃耆五物湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035258	“養生堂”潤腸丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035259	“養生堂”三痺湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035260	“養生堂”十神湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035261	“養生堂”乙字湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035263	“養生堂”柴陷湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035264	“養生堂”柴胡桂枝湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035265	“養生堂”桂枝茯苓丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035274	“養生堂”麻杏甘石湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>

A035522	" 養生堂" 麥門冬湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035523	" 養生堂" 清燥救肺湯濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035525	" 養生堂" 清肺湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A035526	" 養生堂" 豬苓湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A035527	" 養生堂" 四君子湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035528	" 養生堂" 荊防敗毒散濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035529	" 養生堂" 理中湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A035530	" 養生堂" 芍藥甘草湯濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035531	" 養生堂" 麻子仁丸濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035684	" 養生堂" 升麻葛根湯濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A035719	" 養生堂" 芎歸膠艾湯濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036052	" 養生堂" 葛根湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A036053	" 養生堂" 大柴胡湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036055	" 養生堂" 人參敗毒散濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036117	" 正和" 養心湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036118	" 正和" 歸脾湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036135	" " 福隆興" 鈎藤散濃縮 散	<u>本品項刪除。</u>
A036136	" " 福隆興" 抑肝散濃縮 散	<u>本品項刪除。</u>
A036137	" 正和" 麥門冬湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A036149	" 正和" 清燥救肺湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036254	" 養生堂" 八味帶下方濃 縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036258	" " 福隆興" 導赤散濃縮 散	<u>本品項刪除。</u>
A036274	" " 福隆興" 潤腸湯濃縮 散	<u>本品項刪除。</u>
A036354	" 正和" 完帶湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036355	" 正和" 茵陳蒿湯濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>
A036361	" 養生堂" 清肺飲濃縮顆 粒	<u>本品項刪除。</u>

A036362	" 養生堂 " 萆薢分清飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036383	" 養生堂 " 柴葛解肌湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036384	" 養生堂 " 疏經活血湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036545	" " " 福隆興 " " 八味帶下方濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A036551	" " " 福隆興 " " 清上防風湯濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A036603	" " " 福隆興 " " 大黃牡丹湯濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A036605	" " " 福隆興 " " 清肺湯濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A036672	" " " 福隆興 " " 小柴胡湯濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A036689	" " " 天明 " " 萆薢分清飲濃縮細粒 "	<u>本品項刪除。</u>
A036776	" 正和 " 麻黃湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036797	" 正和 " 當歸拈痛湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036899	" 正和 " 清上防風湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036900	" 正和 " 知柏地黃丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036909	" 正和 " 銀翹散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036923	" 養生堂 " 小青龍湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036958	" 正和 " 血府逐湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A036959	" 正和 " 身痛逐瘀湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037012	" " " 福隆興 " " 杏蘇飲 (幼科) 濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A037013	" " " 福隆興 " " 清心利膈湯濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A037021	" 正和 " 川芎茶調散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037047	" " " 福隆興 " " 真武湯濃縮散 "	<u>本品項刪除。</u>
A037051	" 正和 " 當歸芍藥散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037090	" 正和 " 黃連解毒湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037092	" 正和 " 桂枝茯苓丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037113	" 正和 " 獨活寄生湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037114	" 正和 " 荊防敗毒散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>

A037155	" 正和" 柴胡桂枝湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037283	" 正和" 鉤藤散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037284	" 正和" 三痺湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A037463	" " 天明" 茯菟丹濃縮細 粒"	<u>本品項刪除。</u>
A037469	" " 福隆興" 清暑益氣湯 濃縮散"	<u>本品項刪除。</u>
A037470	" " 福隆興" 養心湯濃縮 散"	<u>本品項刪除。</u>
A037846	" " 福隆興" 完帶湯濃縮 散"	<u>本品項刪除。</u>
A038359	" " 福隆興" 秦艽鱉甲散 濃縮散"	<u>本品項刪除。</u>
A038365	" " 天明" 辛夷散濃縮細 粒"	<u>本品項刪除。</u>
A038372	" " 福隆興" 龜鹿二仙膠 濃縮散"	<u>本品項刪除。</u>
A038557	" " 福隆興" 越鞠丸濃縮 散"	<u>本品項刪除。</u>
A038798	" 勝昌" 上中下通用痛風 丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A039372	" 天明" 柴胡清肝湯濃縮 細粒	<u>本品項刪除。</u>
A041856	" 正和" 清肺湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A041888	" 正和" 柴胡桂枝乾薑湯 濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A041889	" 正和" 四君子湯濃縮細 粒	<u>本品項刪除。</u>
A042157	" 正和" 白虎湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042158	" 正和" 正骨紫金丹濃縮 細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042187	" 正和" 瀉白散濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042188	" " 正和" 清心蓮子飲濃 縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A042189	" 正和" 溫膽湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042310	" 正和" 普濟消毒飲濃縮 細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042311	" 正和" 金沸草散濃縮細 粒	<u>本品項刪除。</u>
A042360	" " 仁濟" 克唐濃縮膠囊 (玉泉丸)"	<u>本品項刪除。</u>
A042403	" 正和" 麻杏薏甘湯濃縮 細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042405	" 正和" 藿香正氣散濃縮 細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042419	" 正和" 清暑益氣湯濃縮 細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042428	" 正和" 四逆散濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>

A042566	" " "天明" " 芍藥甘草湯濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A042567	" 正和" 小續命湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042597	" " "福隆興" " 玉女煎濃縮散"	<u>本品項刪除。</u>
A042599	" 正和" 半夏天麻白朮湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042614	" 正和" 柴胡清肝湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042617	" " "天明" " 平胃散濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A042636	" 正和" 人參敗毒散濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A042664	" 正和" 滋腎明目丸濃縮丸	<u>本品項刪除。</u>
A042716	" " "天明" " 銀翹散濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A042732	" " "天明" " 半夏瀉心湯濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A042763	" " "天明" " 當歸拈痛湯縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A042780	" 正和" 實脾飲濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A043133	" " "天明" " 半夏厚朴湯濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A043352	" " "天明" " 防風通聖散濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A044821	" " "德山" " 止嗽散"	<u>本品項刪除。</u>
A045711	" 生春" 大防風湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A046333	" 生春堂" 左歸固腎丸	<u>本品項刪除。</u>
A049293	" 友裕" 七寶美髯丹濃縮丸	<u>本品項刪除。</u>
A049294	" 友裕" 草薢分清飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049295	" 友裕" 秦艽鱉甲散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049296	" 友裕" 半夏天麻白朮湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049297	" 友裕" 導赤散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049298	" 友裕" 托裏消毒飲濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049299	" 友裕" 蠲痺湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049300	" 友裕" 還少丹濃縮丸	<u>本品項刪除。</u>
A049398	" 友裕" 半夏瀉心湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049399	" 友裕" 金鎖固精丸濃縮丸	<u>本品項刪除。</u>

A049400	”友裕” 天王補心丹濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049401	”友裕” 清胃散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049402	”友裕” 平胃散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049403	”友裕” 當歸拈痛湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049404	”友裕” 一貫煎濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049436	”友裕” 溫膽湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049437	”友裕” 上中下通用痛風丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049438	”友裕” 保和丸濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049439	”友裕” 茵陳蒿湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049440	”友裕” 正骨紫金丹濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049441	”友裕” 涼膈散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A049685	""日盛""順暢潤腸濃縮膠囊（麻子仁丸）"	<u>本品項刪除。</u>
A049726	""日盛""複方丹參片濃縮錠"	<u>本品項刪除。</u>
A052629	”勝昌” 當歸芍藥散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A055072	""三才堂""蠲痺湯濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A055157	""天明""玉泉丸濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A055160	""三才堂""甘露消毒丹濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A055512	""三才堂""附子理中湯濃縮細粒"	<u>本品項刪除。</u>
A056058	”牛標” 銀翹散濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A056059	”牛標” 血府逐瘀湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A056060	”牛標” 柴胡清肝湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A056064	”牛標” 麻杏薏甘湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A056065	”牛標” 藿香正氣散濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A056080	”牛標” 半夏天麻白朮湯濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>
A056081	”牛標” 當歸拈痛湯濃縮顆粒	<u>本品項刪除。</u>

A056093	“牛標”身痛逐瘀湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A056094	“牛標”川芎茶調散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A056095	“牛標”當歸芍藥散濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A056130	“牛標”獨活寄生湯濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A056178	“牛標”桂枝茯苓丸濃縮 顆粒	<u>本品項刪除。</u>
A057444	"順然"甘露飲濃縮錠	<u>本品項刪除。</u>
A057630	"三才堂"安中散濃縮細粒	<u>本品項刪除。</u>

第八十三條附件六修正對照表

修正規定(109年1月)	現行規定(108年1月)	說明
通則 一、本保險醫事服務機構申報之藥品，以收載於本標準者為限。 二、本保險醫療用藥，由保險人就各醫事服務機構已申報之藥品品項及其藥價審查之。但因急救使用未經報備之藥品，可事後再報保險人備查。 三、本保險處方用藥，醫師得按保險對象病情需要，每次開給七日以內之藥量。保險人指定之慢性疾病得一次給予三十日以內之用藥量。住院治療之保險對象於出院必須攜回藥品時，其給藥量規定同上。 四、注射藥品之使用原則： （一）注射藥品使用時機，應以經醫師診斷後，判斷病情需要且病人不能口服，或口服仍不能期待其有治療效果，記明於病歷表者，方得為之。(86/1/1) （二）因病情需要，經醫師指導使用方法由病人持回注射之藥品包括： 1. Insulin。 2. CAPD 使用之透析液。 3. CAPD 使用之抗生素及抗凝血劑（至多攜回二週）。 4. Desferrioxamine（如	通則 一、本保險醫事服務機構申報之藥品，以收載於本標準者為限。 二、本保險醫療用藥，由保險人就各醫事服務機構已申報之藥品品項及其藥價審查之。但因急救使用未經報備之藥品，可事後再報保險人備查。 三、本保險處方用藥，醫師得按保險對象病情需要，每次開給七日以內之藥量。保險人指定之慢性疾病得一次給予三十日以內之用藥量。住院治療之保險對象於出院必須攜回藥品時，其給藥量規定同上。 四、注射藥品之使用原則： （一）注射藥品使用時機，應以經醫師診斷後，判斷病情需要且病人不能口服，或口服仍不能期待其有治療效果，記明於病歷表者，方得為之。(86/1/1) （二）因病情需要，經醫師指導使用方法由病人持回注射之藥品包括： 1. Insulin。 2. CAPD 使用之透析液。 3. CAPD 使用之抗生素及抗凝血劑（至多攜回二週）。 4. Desferrioxamine（如	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、本附件修正包括通則、第一節至第十節及第十三節至第十四節。

Desferal)。 5. 慢性腎臟功能衰竭，使用紅血球生成素（至多攜回二週，如因特殊病情需要，需敘明理由，得以臨床實際需要方式給藥，惟一個月不超過 20,000U（如 Eprex、Recormon）或 100mcg（如 Aranesp、Mircera）為原則）。（98/9/1） 6. 治療白血病使用之 α-interferon（至多攜回二週）。 7. G-CSF（如 filgrastim；lenograstim）（至多攜回六天）。（98/11/1） 8. 生長激素（human growth hormone）（至多攜回一個月）。 9. 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—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）及申報費用時上傳「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表」電子檔。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。	Desferal)。 5. 慢性腎臟功能衰竭，使用紅血球生成素（至多攜回二週，如因特殊病情需要，需敘明理由，得以臨床實際需要方式給藥，惟一個月不超過 20,000U（如 Eprex、Recormon）或 100mcg（如 Aranesp、Mircera）為原則）。（98/9/1） 6. 治療白血病使用之 α-interferon（至多攜回二週）。 7. G-CSF（如 filgrastim；lenograstim）（至多攜回六天）。（98/11/1） 8. 生長激素（human growth hormone）（至多攜回一個月）。 9. 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—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。（86/9/1、92/5/1、100/4/1）	
--	---	--

(86/9/1、92/5/1、 100/4/1、<u>108/10/1</u>) 10. 於醫院內完成調配之靜脈營養輸液 (TPN)，可攜回使用。(85/10/1、93/12/1) 11. 肢端肥大症病人使用之 octreotide、lanreotide (如 Sandostatin、Somatuline 等) 至多攜回一個月，另 octreotide (如 Sandostatin 等) 需個案事前報准 (93/12/1)。lanreotide inj 30 mg (如 Somatuline) 每次注射間隔兩週 (88/6/1)，octreotide LAR (如 Sandostatin LAR Microspheres for Inj.) 每次注射間隔四週 (89/7/1)。 12. 結核病病人持回之 streptomycin、kanamycin 及 enviomycin 注射劑 (至多攜回二週)。(86/9/1) 13. 抗精神病長效針劑 (至多攜回一個月)。(87/4/1) 14. 低分子量肝凝素注射劑：金屬瓣膜置換後之懷孕病患，可准予攜回低分子量肝凝素注射劑自行注射，但至多攜回兩週。(90/11/1) 15. Apomorphine hydrochloride 10mg/mL	10. 於醫院內完成調配之靜脈營養輸液 (TPN)，可攜回使用。(85/10/1、93/12/1) 11. 肢端肥大症病人使用之 octreotide、lanreotide (如 Sandostatin、Somatuline 等) 至多攜回一個月，另 octreotide (如 Sandostatin 等) 需個案事前報准 (93/12/1)。lanreotide inj 30 mg (如 Somatuline) 每次注射間隔兩週 (88/6/1)，octreotide LAR (如 Sandostatin LAR Microspheres for Inj.) 每次注射間隔四週 (89/7/1)。 12. 結核病病人持回之 streptomycin、kanamycin 及 enviomycin 注射劑 (至多攜回二週)。(86/9/1) 13. 抗精神病長效針劑 (至多攜回一個月)。(87/4/1) 14. 低分子量肝凝素注射劑：金屬瓣膜置換後之懷孕病患，可准予攜回低分子量肝凝素注射劑自行注射，但至多攜回兩週。(90/11/1) 15. Apomorphine hydrochloride 10mg/mL	
---	---	--

(如 Apo-Go Pen)：限使用於巴金森氏病後期產生藥效波動 (on-and-off) 現象，且經使用其他治療方式無法改善之病患使用，每人每月使用量不得超過 20 支。(91/2/1、99/11/1)	(如 Apo-Go Pen)：限使用於巴金森氏病後期產生藥效波動 (on-and-off) 現象，且經使用其他治療方式無法改善之病患使用，每人每月使用量不得超過 20 支。(91/2/1、99/11/1)	
16. 罹患惡性貧血 (pernicious anemia) 及維生素 B12 缺乏病患，如不能口服者或口服不能吸收者，得攜回維生素 B12 注射劑，每次以一個月為限，且每三個月應追蹤一次。(91/4/1)	16. 罹患惡性貧血 (pernicious anemia) 及維生素 B12 缺乏病患，如不能口服者或口服不能吸收者，得攜回維生素 B12 注射劑，每次以一個月為限，且每三個月應追蹤一次。(91/4/1)	
17. 患者初次使用 aldesleukin (如 Proleukin Inj) 治療期間 (第一療程)，應每週發藥，俾回診觀察是否有無嚴重之副作用發生。第一療程使用若未發生嚴重副作用，在第二療程以後可攜回兩週之處方量。(91/12/1)	17. 患者初次使用 aldesleukin (如 Proleukin Inj) 治療期間 (第一療程)，應每週發藥，俾回診觀察是否有無嚴重之副作用發生。第一療程使用若未發生嚴重副作用，在第二療程以後可攜回兩週之處方量。(91/12/1)	
18. 慢性病毒性 B 型肝炎、慢性病毒性 C 型肝炎所使用之長效型干擾素或短效型干擾素，至多攜回四週之使用量。(92/10/1)	18. 慢性病毒性 B 型肝炎、慢性病毒性 C 型肝炎所使用之長效型干擾素或短效型干擾素，至多攜回四週之使用量。(92/10/1)	
19. 類風濕關節炎病患使用 etanercept；adalimumab 注射劑，需個案事前審核核准後，並在醫師指導下，至多可攜回四週之使用量。(93/8/1)	19. 類風濕關節炎病患使用 etanercept；adalimumab 注射劑，需個案事前審核核准後，並在醫師指導下，至多可攜回四週之使用量。(93/8/1)	
20. 含 exenatide 成分注射劑。	20. 含 exenatide 成分注射劑。	

(103/9/1) 21. 含 liraglutide 成分注射劑。(103/9/1) 22. 含 teriparatide 成分注射劑。(103/9/1) 23. 含 interferon beta-1a 成分注射劑。(103/9/1) 24. 含 interferon beta-1b 成分注射劑。(103/9/1) 25. 含 glatiramer 成分注射劑。(103/9/1) (三) 電解質及營養靜脈補充輸液之使用，應說明理由並有明確需要，以積極治療為目的，始得為之。 (四) 癌症病人使用之 morphine 及化學治療藥品，於院內經醫師或藥師完成調劑作業後，亦可由病人攜回使用。 (85/10/1) 五、使用抗微生物製劑，應優先選用全民健康保險醫療常用第一線抗微生物製劑品名表（附表一）所列者為限。但經微生物培養及藥物敏感試驗確實有效或病情需要者，依本保險規定之抗微生物製劑使用原則用藥。 六、維生素、荷爾蒙及白蛋白製劑等類藥品之使用，門診以附表三-A 及三-B 所列醫治病症，住院以特殊病症或施行大手術後必須積極治療者為原則，凡作一	(103/9/1) 21. 含 liraglutide 成分注射劑。(103/9/1) 22. 含 teriparatide 成分注射劑。(103/9/1) 23. 含 interferon beta-1a 成分注射劑。(103/9/1) 24. 含 interferon beta-1b 成分注射劑。(103/9/1) 25. 含 glatiramer 成分注射劑。(103/9/1) (三) 電解質及營養靜脈補充輸液之使用，應說明理由並有明確需要，以積極治療為目的，始得為之。 (四) 癌症病人使用之 morphine 及化學治療藥品，於院內經醫師或藥師完成調劑作業後，亦可由病人攜回使用。 (85/10/1) 五、使用抗微生物製劑，應優先選用全民健康保險醫療常用第一線抗微生物製劑品名表（附表一）所列者為限。但經微生物培養及藥物敏感試驗確實有效或病情需要者，依本保險規定之抗微生物製劑使用原則用藥。 六、維生素、荷爾蒙及白蛋白製劑等類藥品之使用，門診以附表三-A 及三-B 所列醫治病症，住院以特殊病症或施行大手術後必須積極治療者為原則，凡作一	
--	--	--

般營養補給者，不予給付。 七、本保險處方用藥，需符合主管機關核准藥品許可證登載之適應症，並應依病情治療所需劑量，處方合理之含量或規格藥品。 (85/1/1、86/1/1、94/6/1) 八、內服液劑之使用原則： (94/11/1、97/3/1、97/12/1) (一) 12歲(含)以下兒童得使用內服液劑(97/3/1)。 (二) 不適合服用固型製劑之病人，如施行管灌飲食等，得依病情需要使用內服液劑(97/12/1)。 (三) 非為兒童或吞嚥困難患者所設計之內服液劑，得依病情需要使用 (97/12/1)。 九、本保險處方用藥有下列情況者視為重複用藥，不予給付(87/4/1)： (一) 為達相同之治療目的，使用兩種以上同一治療類別（或作用機轉）之藥品，視為重複用藥。 (二) 為達相同之治療目的，使用兩種以上不同治療類別（或作用機轉）之藥品，而未能增加療效；或其併用不符合一般醫學學理，且無文獻佐證者。 (三) 但下列情形除外：	般營養補給者，不予給付。 七、本保險處方用藥，需符合主管機關核准藥品許可證登載之適應症，並應依病情治療所需劑量，處方合理之含量或規格藥品。 (85/1/1、86/1/1、94/6/1) 八、內服液劑之使用原則： (94/11/1、97/3/1、97/12/1) (一) 12歲(含)以下兒童得使用內服液劑(97/3/1)。 (二) 不適合服用固型製劑之病人，如施行管灌飲食等，得依病情需要使用內服液劑(97/12/1)。 (三) 非為兒童或吞嚥困難患者所設計之內服液劑，得依病情需要使用 (97/12/1)。 九、本保險處方用藥有下列情況者視為重複用藥，不予給付(87/4/1)： (一) 為達相同之治療目的，使用兩種以上同一治療類別（或作用機轉）之藥品，視為重複用藥。 (二) 為達相同之治療目的，使用兩種以上不同治療類別（或作用機轉）之藥品，而未能增加療效；或其併用不符合一般醫學學理，且無文獻佐證者。 (三) 但下列情形除外：	
--	--	--

1. 長短效的藥品搭配使用或不同劑型配合使用，且其使用方法符合各項藥品藥動學或藥理性質之特色者。 2. 緊急傷病情況下之合併使用者，且其併用符合一般醫學學理。 3. 本標準藥品給付規定有特別規定者。 十、下列藥品為本保險界定之「無積極療效藥品」，不建議使用： (一) 無藥品許可證，或許可證過期，或經主管機關再評估後未通過者。 (二) 醫學專科教科書未列舉，或載明不適用者。 (三) 醫學專科治療手冊未列舉，或載明不適用者。 (四) 對藥品療效之原始文獻(primary data)之評論未收載於「臨床醫學電腦資訊系統」(Computer Clinical Information System)，或未給予正面評價者。 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 1.1.9. Fentanyl citrate 口頰溶片或口頰錠(108/10/1) 1. 限用於突發性疼痛 (breakthrough pain)，並	1. 長短效的藥品搭配使用或不同劑型配合使用，且其使用方法符合各項藥品藥動學或藥理性質之特色者。 2. 緊急傷病情況下之合併使用者，且其併用符合一般醫學學理。 3. 本標準藥品給付規定有特別規定者。 十、下列藥品為本保險界定之「無積極療效藥品」，不建議使用： (一) 無藥品許可證，或許可證過期，或經主管機關再評估後未通過者。 (二) 醫學專科教科書未列舉，或載明不適用者。 (三) 醫學專科治療手冊未列舉，或載明不適用者。 (四) 對藥品療效之原始文獻(primary data)之評論未收載於「臨床醫學電腦資訊系統」(Computer Clinical Information System)，或未給予正面評價者。 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	
--	---	--

已接受過口服 morphine 至少 60mg/day、oxycodone 至少 30mg/day、hydromorphone 至少 8mg/day、或 fentanyl 貼片劑至少 25/mcg/hr 或其他等止痛劑量之類鴉片藥物達一星期(含)以上之 18 歲(含)以上癌症患者。 2. 不得用於急性或術後疼痛之處置。 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 1.3.2.4. Levetiracetam (101/6/1、102/10/1、108/5/1) 1. 一般錠劑膠囊劑 (如 Keppra Film-Coated Tablets) : (97/1/1、101/6/1) (1)限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy) 或作為第二線之單一藥物治療。 (2)十二歲以上青少年與成人病	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 1.3.2.4. Levetiracetam (101/6/1、102/10/1) 1. 一般錠劑膠囊劑 (如 Keppra Film-Coated Tablets) : (97/1/1、101/6/1) (1)限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy) 或作為第二線之單一藥物治療。 (2)十二歲以上青少年與成人病	
---	--	--

患之肌抽躍性癲癇發作之輔助治療。 2. 緩釋錠劑膠囊劑： (101/6/1、108/5/1) 限使用於十二歲以上病患之局部癲癇發作之輔助治療。 3. 口服液劑（如 Keppra Oral Solution）：（97/4/1） 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療（add on therapy）。 4. 注射劑（如 Keppra 濃縮輸注液）：（101/3/1、102/10/1） 限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用： (1)對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 levetiracetam 之病患。 (2)癲癇連續發作（Seizure clusters）之病患。 (3)癲癇重積狀態（Status epilepticus）之病患。 1.3.2.9. Lacosamide (107/8/1) 1. 一般錠劑膠囊劑（如 Vimpat film-coated tablets）： 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療（add on therapy）。 2. 注射劑（如 Vimpat solution for infusion）：	患之肌抽躍性癲癇發作之輔助治療。 2. 緩釋錠劑膠囊劑（如 UFree ER、Nobelin XR）： (101/6/1) 限使用於十六歲以上病患之局部癲癇發作之輔助治療。 3. 口服液劑（如 Keppra Oral Solution）：（97/4/1） 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療（add on therapy）。 4. 注射劑（如 Keppra 濃縮輸注液）：（101/3/1、102/10/1） 限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用： 1.對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 levetiracetam 之病患。 2.癲癇連續發作（Seizure clusters）之病患。 3.癲癇重積狀態（Status epilepticus）之病患。 1.3.2.9. Lacosamide (107/8/1) 1. 一般錠劑膠囊劑（如 Vimpat film-coated tablets）： 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療（add on therapy）。 2. 注射劑（如 Vimpat solution for infusion）：	
---	---	--

限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用： (1)對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 lacosamide 之病患。 (2)癲癇連續發作(Seizure clusters)之病患。 (3)癲癇重積狀態(Status epilepticus)之病患。 1.3.3. 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. 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。 (108/12/1) 3. 初次使用者，需於病歷上記載以下資料：(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：	限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用： (1)對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 lacosamide 之病患。 (2)癲癇連續發作(Seizure clusters)之病患。 (3)癲癇重積狀態(Status epilepticus)之病患。 1.3.3. 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. <u>如有腦中風病史</u>，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. 初次使用者，需於病歷上記載以下資料：(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、106/10/1、 108/5/1)： 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， 並於病歷上記載換藥理 由。(93/4/1、102/8/1、 106/10/1) 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。(98/1/1、99/5/1、 102/8/1、106/10/1、 108/5/1) iv. 使用 rivastigmine 貼片劑 (如 Exelon Patch)，每 日限用一片，且不得併用	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、106/10/1)： 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， 並於病歷上記載換藥理 由。(93/4/1、102/8/1、 106/10/1) 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。<u>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。</u>(98/1/1、99/5/1、 102/8/1、106/10/1) 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、106/10/1) 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, rivastig-mine, 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，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 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，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) III. 重度失智症：(99/10/1、	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、106/10/1) 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, rivastig-mine, 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，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 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，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) III. 重度失智症：(99/10/1、	
---	---	--

102/8/1、108/5/1) 限使用 donepezil 及 memantine 口服製劑 (102/8/1、 108/5/1) 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 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等 2 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、 108/5/1) (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) 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 <u>Epalon</u> <u>Tablets</u>、<u>NEPES</u> <u>Tablets</u>、<u>Nomi-Nox</u> <u>Tablets</u>、<u>Ebixa Tablets</u> 及 <u>Evy Tablets</u> 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. 4. 帕金森氏症治療藥品： (91/11/1、93/2/1、95/9/1、96/9/1、97/7/1、100/6/1、101/6/1、108/10/1) 1. 如病人開始出現功能障礙，在使用 levodopa 之前或同時，得使用一種 dopamine agonist (ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride 及 rotigotine)，或 amantadine，或是 levodopa 併用 COMT 抑制劑 (entacapone：如 Comtan film-coated tab.) 2. Levodopa+carbidopa+entacapone 三合一製劑 (如 Stalevo Film-	(102/8/1) I. 智能測驗結果為 MMSE 10~26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者。 II. 失智症發生於帕金森氏症診斷至少一年以後。 III. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(99/5/1、102/8/1) 備註:起步治療定義:係指同組藥品第一次申請同意治療之評分 1. 3. 4. 帕金森氏症治療藥品： (91/11/1、93/2/1、95/9/1、96/9/1、97/7/1、100/6/1、101/6/1) 1. 如病人開始出現功能障礙，在使用 levodopa 之前或同時，得使用一種 dopamine agonist (ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride 及 rotigotine)，或 amantadine，或是 levodopa 併用 COMT 抑制劑 (entacapone：如 Comtan film-coated tab.) 2. Levodopa+carbidopa+entacapone 三合一製劑 (如 Stalevo Film-	
---	--	--

Coated Tablets 150/37.5/200mg 等 3 品 項)： 限用於表現藥效終期運動功能 波動現象，以左多巴/多巴 脫羧基酶抑制劑無法達到 穩定治療效果之巴金森氏 症病人。(95/9/1) 3. 若已同時使用上述藥物且達 高劑量，仍無法達到滿意的 "on" state，或出現運 動併發症（如異動症或肌 強直），需合併使用多類 藥物治療時，應於病歷上 詳細記載理由。 4. Rasagiline：(101/6/1、 108/10/1) (1)可單獨使用，每日最高劑量 為 1 mg。 (2) 與 levodopa 或是其他抗帕 金森藥物併用， rasagiline 每日最高劑量 為 0.5 mg。 5. Pramipexole 及 ropinirole 用於治療原發性腿部躁動 症時需先排除腎衰竭、鐵 缺乏症及多發性神經病 變，且不得與 dopamine agonist 及 levodopa 併 用。(96/9/1、97/7/1) (1)pramipexole 每日最大劑量 為 0.75mg。(96/9/1) (2)ropinirole 每日最大劑量為 4mg。(97/7/1) 6. Rotigotine 貼片劑（如 Neupro Patch），限用於	Coated Tablets 150/37.5/200mg 等 3 品 項)： 限用於表現藥效終期運動功能 波動現象，以左多巴/多巴 脫羧基酶抑制劑無法達到 穩定治療效果之巴金森氏 症病人。(95/9/1) 3. 若已同時使用上述藥物且達 高劑量，仍無法達到滿意的 "on" state，或出現運 動併發症（如異動症或肌 強直），需合併使用多類 藥物治療時，應於病歷上 詳細記載理由。 4. Rasagiline：(101/6/1) (1)可單獨使用，每日最高劑量 為 1 mg；或與 levodopa 併用，rasagiline 每日最 高劑量為 0.5 mg。 (2)<u>本品不得與 levodopa 以外 之其他帕金森氏症治療藥 品併用。</u> 5. Pramipexole 及 ropinirole 用於治療原發性腿部躁動 症時需先排除腎衰竭、鐵 缺乏症及多發性神經病 變，且不得與 dopamine agonist 及 levodopa 併 用。(96/9/1、97/7/1) (1)pramipexole 每日最大劑量 為 0.75mg。(96/9/1) (2)ropinirole 每日最大劑量為 4mg。(97/7/1) 6. Rotigotine 貼片劑（如 Neupro Patch），限用於	
---	--	--

原發性帕金森氏症，每日限用一片，且不得併用其他 dopamine agonist 之口服藥品(100/6/1) 1.4. 麻醉劑 Drugs used in anesthesia 1.4.5. Dexmedetomidine (如 Precedex)：(96/8/1、108/3/1) 1. 限用於短期可拔管需鎮靜之 18 歲以上加護病房病人使用，連續使用不得超過 24 小時，再次使用需間隔 6 小時以上，每次住院最多使用 3 次。 2. 申報費用時檢附病歷紀錄(資料)。 第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1. 抗血栓劑 Antithrombotic agents 2.1.3. 肝素類 Heparin group 2.1.3.2. Enoxaparin 注射劑 (如 Clexane)：(108/2/1) 依下列情形使用： 1. 治療深部靜脈栓塞(DVT)：每次療程使用小於 10 天。 2. 治療急性冠心症(ACS)：每次療程使用 60mg 1 天 2 次，2~8 天。 3. 預防手術後靜脈栓塞：腹部手術，每次療程使用 40mg 1 天 1 次，7~10 天；	原發性帕金森氏症，每日限用一片，且不得併用其他 dopamine agonist 之口服藥品(100/6/1) 1.4. 麻醉劑 Drugs used in anesthesia 1.4.5. Dexmedetomidine (如 Precedex <u>Inj.</u>)：(96/8/1) 限用於短期可拔管之 18 歲以上 <u>外科病患，術後 24 小時內需鎮靜與止痛病患</u>使用，<u>且使用時間不得超過 24 小時</u>。 第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.1. 抗血栓劑 Antithrombotic agents 2.1.3. 肝素類 Heparin group	
--	--	--

膝蓋或髖關節手術，每次療程使用 30mg 1 天 1 次，7~10 天。 2.3. 血管收縮劑 Vasoconstrictors 2.3.1. Sumatriptan succinate (如 Imigran) ; rizatriptan 曾發生有症狀之靜脈血栓症病史：(88/9/1、93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/6/1、97/9/1、108/5/1) 1. 限符合國際頭痛協會 (International Headache Society) 最新版「偏頭痛」診斷標準者：(97/9/1、108/5/1) (1) 至少有五次能符合(2)至(4)項的發作。 (2) 頭痛發作持續 4 至 72 小時 (若年齡小於 18 歲，頭痛發作可為持續 2 到 72 小時)。(108/5/1) (3) 頭痛至少具下列二項特徵： I 單側 II 搏動性 III 程度中等或重度(日常生活受限制甚或禁絕) IV 上下樓梯或類似之日常活動會使頭痛加劇 (4) 當頭痛發作時至少有下列一情形： I 噁心或嘔吐 II 畏光及怕吵 2. 偏頭痛之發作嚴重影響日常	2.3. 血管收縮劑 Vasoconstrictors 2.3.1. Sumatriptan succinate (如 Imigran) ; rizatriptan (如 Migoff) : (88/9/1、93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/6/1、97/9/1) 1. 限符合國際頭痛協會 (International Headache Society) <u>一九八八年訂定的「偏頭痛」診斷標準者</u>：(97/9/1) (1) 至少有五次能符合(2)至(4)項的發作。 (2) 頭痛發作持續<u>四至七十二小時</u>。 (3) 頭痛至少具下列二項特徵： I 單側 II 搏動性 III 程度中等或重度(日常生活受限制甚或禁絕) IV 上下樓梯或類似之日常活動會使頭痛加劇 (4) 當頭痛發作時至少有下列一情形： I 噁心或嘔吐 II 畏光及怕吵 2. 偏頭痛之發作嚴重影響日常	
--	---	--

生活（無法工作或作家事或上課）者。（97/9/1） 3. 經使用其他藥物無效者。 4. 每月限用四次，且 (1) Sumatriptan succinate 口服劑型藥品每次用量不超過 100 mg，每月不超過 400 mg。 (2) Sumatriptan succinate 鼻噴劑型藥品每次用量不超過一劑（10mg 或 20mg），每月不超過四劑（10mg 或 20mg）。（93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/9/1） (3) Rizatriptan 口服劑型藥品每次用量不超過 10 mg，每月不超過 40 mg。（97/6/1） 5. 不得同時處方含有 ergotamine 製劑或其衍生物類藥物。 6. 不得作為預防性使用。 7. 不得使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、Prinzmetal 氏狹心症、冠狀血管痙攣者及高血壓未受控制的患者。 8. 青少年（12-17 歲）符合上述第 1、2、3 項者，限使用 sumatriptan succinate 鼻噴劑型或 rizatriptan 口服劑型藥品，且二藥品不得併用。6-11 歲兒童符合上述第 1、2、3 項者，限使用 rizatriptan 口服	生活（無法工作或作家事或上課）者。（97/9/1） 3. 經使用其他藥物無效者。 4. 每月限用四次，且 (1) Sumatriptan succinate 口服劑型藥品每次用量不超過 100 mg，每月不超過 400 mg。 (2) Sumatriptan succinate 鼻噴劑型藥品每次用量不超過一劑（10mg 或 20mg），每月不超過四劑（10mg 或 20mg）。（93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/9/1） (3) Rizatriptan 口服劑型藥品每次用量不超過 10 mg，每月不超過 40 mg。（97/6/1） 5. 不得同時處方含有 ergotamine 製劑或其衍生物類藥物。 6. 不得作為預防性使用。 7. 不得使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、Prinzmetal 氏狹心症、冠狀血管痙攣者及高血壓未受控制的患者。 8. 青少年符合上述第 1、2、3 項者，限使用<u>鼻噴劑型藥品</u>。（97/9/1）	
---	--	--

劑型藥品。(97/9/1、108/5/1) 2.6.降血脂藥物 Drugs used for dyslipidemia 2.6.1.全民健康保險降血脂藥物給付規定表(86/1/1、87/4/1、87/7/1、91/9/1、93/9/1、97/7/1、102/8/1、108/2/1) 2.6.4. PCSK9 血脂調節劑 2.6.4.1.Evolocumab (如 Repatha):(107/3/1、108/5/1) 1. 限符合下列各項條件之患者使用： (1)經遺傳基因檢測為同合子基因變異或多重不同基因異常，其作用似同合子基因變異，且確診為同合子家族性膽固醇血症之患者：依中華民國血脂及動脈硬化學會「臺灣血脂異常防治共識節錄—家族性高膽固醇血症之診斷與治療」之「台灣 FH 建議診斷標準」評分總和超過 8 分(108/5/1)。 (2)經使用最高忍受劑量之 statin+ezetimibe 合併治	2.6.降血脂藥物 Drugs used for dyslipidemia 2.6.1.全民健康保險降血脂藥物給付規定表(86/1/1、87/4/1、87/7/1、91/9/1、93/9/1、97/7/1、102/8/1) 2.6.4.Evolocumab (如 Repatha):(107/3/1) 1. 限符合下列各項條件之患者使用： (1)確診為同合子家族性膽固醇血症之患者：依中華民國血脂及動脈硬化學會「臺灣血脂異常防治共識節錄—家族性高膽固醇血症之診斷與治療」之「台灣 FH 建議診斷標準」評分總和超過 8 分，且經遺傳基因檢測或符合以下三種臨床徵狀： I. <u>皮膚/肌腱黃色瘤、角膜環</u> II. <u>未經藥物治療之 LDL-C>330 mg/dL 且/或 TC>500mg/dL</u> III. <u>父母有高膽固醇血症（未經藥物治療之 TC>250mg/dL）或早發性冠心病</u> (2)經使用最高忍受劑量之 statin+ezetimibe 合併治	
--	--	--

療 6 個月，LDL-C 仍高於 130mg/dL 者，使用本藥品作為輔助療法。 2. 需經事前審查核准使用，每次申請之療程以 6 個月為限。 3. 使用後需每 6 個月評估一次 LDL-C，若 LDL-C 連續二次未較治療前降低 18% 以上，則不予同意再使用。 4. 限每個月使用 1 次，每次最多使用 3 支。 2.6.4.2. Alirocumab(如 Praluent) (109/1/1)： 限使用於發生重大心血管事件之病人： 1. 須經事前審查核准後使用（請詳附表二-D），每次申請得核准使用 6 個月，再次申請須檢附評估報告，若血中 LDL-C 較本藥物開始使用前下降程度未達 30%，即屬療效不佳，則不再給付。 2. 限給付於發生重大心血管事件之後一年內且使用最大耐受劑量 statin 之病人，如心肌梗塞、接受冠狀動脈或其他動脈血管再通術 (revascularization)、動脈硬化相關之缺血性腦中風等之動脈粥狀硬化心血管疾病之成人病人，且符合下列條件之一者： (1) 經使用高強度 statin (如 rosuvastatin 20mg 或	療 6 個月，LDL-C 仍高於 130mg/dL 者，使用本藥品作為輔助療法。 2. 需經事前審查核准使用，每次申請之療程以 6 個月為限。 3. 使用後需每 6 個月評估一次 LDL-C，若 LDL-C 連續二次未較治療前降低 18% 以上，則不予同意再使用。 4. 限每個月使用 1 次，每次最多使用 3 支。	
---	--	--

atorvastatin 40 mg(含)以上)或病人可耐受之最大劑量的 statin 三個月(含)以上且之後再合併使用 ezetimibe 10 mg 三個月(含)以上，LDL-C 仍高於 135 mg/dL 者。 (2)對 statin 有禁忌症或確診為對 statin 不耐受之病人，經其他降血脂藥物(至少需有 ezetimibe 10 mg)持續治療 3 個月，LDL-C 仍高於 135 mg/dL 者。 3. 最高劑量為每兩週使用 1 支。 4. 不可同時使用其他 PCSK9 血脂調節劑。 2.8.2. 肺動脈高血壓治療劑 (95/1/1、97/6/1、98/12/1、99/11/1、100/4/1、103/7/1、104/6/1、104/8/1、108/5/1)： 此類藥物原則上不得併用，惟符合下列之一情況者，得經事前審查核准通過接受合併治療： 1. WHO Functional Class III 及 IV 嚴重且危及生命之原發性肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療成效不佳時。 2. WHO Functional Class III 之先天性心臟病續發肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療三個月後成效不	2.8.2. 肺動脈高血壓治療劑 (95/1/1、97/6/1、98/12/1、99/11/1、100/4/1、103/7/1、104/6/1、104/8/1)： 此類藥物原則上不得併用，惟符合下列之一情況者，得經事前審查核准通過接受合併治療： 1. WHO Functional Class III 及 IV 嚴重且危及生命之原發性肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療成效不佳時。 2. WHO Functional Class III 之先天性心臟病續發肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療三個月後成效不	
--	--	--

佳時。(104/8/1) 2.8.2.7.Selexipag (如 UPTRAVI) : (108/5/1) 1. 限用於 WHO Functional Class III 之原發性肺動 脈高壓患者，經 PDE-5i (phosphodiesterase type 5 inhibitor) 和/或 ERA (endothelin-receptor antagonist) 治療療效不佳 者，合併 PDE-5i 或 ERA 使 用。 2. 需經事前審查核准使用。 3. 每日限最多使用 4 粒。 2.8.2.8.Treprostinil (如 Remodulin inj.、 Tyvaso) : (109/1/1) 1. 吸入劑：限用於治療 WHO Group I 原發性肺動脈高 血壓合併 NYH A class III 症狀。 2. 注射劑：限用於原發性肺高 血壓之治療。 3. 需經事前審查核准後使用。 2.11. 抗痛風劑 Antigout agents 2.11.1.Febuxostat (如 Feburic) : (101/4/1、 103/3/1、105/8/1) 限慢性痛風患者之高尿酸血症 使用，且符合以下條件之 一： 1. 曾使用過降尿酸藥物 benzbromarone 治療反應 不佳，尿酸值仍高於 6.0 mg/dL。(103/3/1)	佳時。(104/8/1) 2.11. 抗痛風劑 Antigout agents 2.11.1.Febuxostat (如 Feburic) : (101/4/1、 103/3/1、105/8/1) 限慢性痛風患者之高尿酸血症 使用，且符合以下條件之 一： 1. 曾使用過降尿酸藥物 benzbromarone 治療反應 不佳，尿酸值仍高於 6.0 mg/dL。(103/3/1)	
--	--	--

2. 患有慢性腎臟病 (eGFR<45 mL/min/1.73m² 或 serum creatinine≥1.5mg/dL) , 或具尿酸性腎臟結石或尿酸性尿路結石或痛風石, 或肝硬化之痛風病人。(103/3/1、105/8/1、108/12/1) 3. 痛風石病人使用時需於病歷上詳細記載部位(需有照片或 X 光攝影檢查)及醫療理由。(108/12/1) 2. 13. Tolvaptan(105/9/1、108/7/1) : 2. 13. 1. Tolvaptan (如 Samsca)(105/9/1、108/7/1) : 1. 限用於住院病人罹患心臟衰竭及抗利尿激素分泌不當症候群 (SIADH) 引起之低血鈉症(血清鈉濃度低於125mEq/L), 經傳統治療(包括限水, loop diuretics 及補充鹽分等) 48 小時以上症狀仍無法改善之成年患者, 鈉濃度達125mEq/L(含)以上應即停藥。 2. 每位病人每年限給付 3 次療程, 同次住院限給付 1 次療程。每次療程最多給付 4 日, 每日最多給付 1 粒。 3. 須於使用後監測肝功能, 肝功能指數大於正常上限 3 倍者應停用。	2. 患有慢性腎臟病 (eGFR<45 mL/min/1.73m² 或 serum creatinine≥1.5mg/dL) , 或具尿酸性腎臟結石或尿酸性尿路結石, 或肝硬化之痛風病人。(103/3/1、105/8/1) 2. 13. Tolvaptan (<u>如 Samsca</u>)(105/9/1) : 1. 限用於住院病人罹患心臟衰竭及抗利尿激素分泌不當症候群 (SIADH) 引起之低血鈉症(血清鈉濃度低於125mEq/L), 經傳統治療(包括限水, loop diuretics 及補充鹽分等) 48 小時以上症狀仍無法改善之成年患者, 鈉濃度達125mEq/L(含)以上應即停藥。 2. 每位病人每年限給付 3 次療程, 同次住院限給付 1 次療程。每次療程最多給付 4 日, 每日最多給付 1 粒。 3. 須於使用後監測肝功能, 肝功能指數大於正常上限 3 倍者應停用。	
--	---	--

2.13.2.Tolvaptan (如 Jinarc)(108/7/11)： 1. 限腎臟專科醫師處方，須經事前審查核准後使用，每日至多使用 2 粒，每年檢附評估資料重新申請。 2. 限用於已出現病情迅速惡化跡象之第 3 期慢性腎臟病的 18-50 歲自體顯性多囊性腎臟病(ADPKD) 患者，且腎臟影像呈雙側/瀰漫性水泡，病情須符合下列至少一項： (1)一年之內 eGFR 下降$\geq$5.0 mL/min/1.73 m² 或五年內 eGFR 每年下降$\geq$ 2.5mL/min/1.73 m²，且排除其它如脫水、藥物、感染、阻塞等原因所致。 (2)htTKV 符合 Mayo 分期 1C-1E disease 3. 病患開始使用 tolvaptan 前，確認下列條件及病史： (1)用藥前肝功能正常 (2)血清尿酸濃度控制在 7mg/dL 或以下 (3)沒有青光眼或經眼科醫師證明眼壓控制良好 (4)沒有皮膚腫瘤的病史 (5)沒有電解質異常 (6)排除懷孕、哺乳、脫水、尿路阻塞、及肝臟損傷病史 4. 出現下列情況時停用 tolvaptan： (1)在藥物調整後，肝功能指數		
---	--	--

仍高於上限三倍 (2)在使用 tolvaptan 一年後， eGFR 下降仍$\geq$ 5mL/min/1.73 m² (3)有明顯副作用以致有危害健康的疑慮時		
第 3 節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents 3.3. 其他 Miscellaneous 3.3.1. 肝庇護劑：(85/1/1、 88/3/1、94/7/1、 108/11/1) 1. 肝硬化、肝炎患者，限下列情形之一者，得由醫師依肝功能和影像檢查或病理切片檢查確實診斷後，視病情需要處方之。 (94/7/1) (1)HBV (+) 及 HCV (+) 之病患且 GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 1 倍以上。 (2)任何原因所引起之肝硬化且 GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 1 倍以上。 (3)HBV (-) 及 HCV (-) 之病患，GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 2 倍以上。 2. 肝庇護劑之使用，門診以口服一種為原則；使用於高血氨症(hyperammonemia)之肝庇護劑應檢附氨之異常報告。 3. 使用肝庇護劑應檢附肝功能	第 3 節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents 3.3. 其他 Miscellaneous 3.3.1. 肝庇護劑：(85/1/1、 88/3/1、94/7/1) 1. 肝硬化、肝炎患者，限下列情形之一者，得由醫師依肝功能和影像檢查或病理切片檢查確實診斷後，視病情需要處方之。 (94/7/1) (1)HBV (+) 及 HCV (+) 之病患且 GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 1 倍以上。 (2)任何原因所引起之肝硬化且 GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 1 倍以上。 (3)HBV (-) 及 HCV (-) 之病患，GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 2 倍以上。 2. 肝庇護劑之使用，門診以口服一種為原則；使用於高血氨症(hyperammonemia)之肝庇護劑應檢附氨之異常報告。 3. 使用肝庇護劑應檢附肝功能	

報告，該報告有效期為三至六個月，逾期應再複查。(108/11/1) 4. 肝功能檢查如檢查結果正常，應停止用藥，在檢查未得結果前，所用藥物以一週為宜。 3.3.6. "Baxter" Extraneal Peritoneal Dialysis Solution With 7.5% Icodextrin (93/12 /1、96/1/1、99/9/1、100/2/1、108/8/1) 1. 限下列病患使用： (1)high transporters 病患，用於每天長留置期。(100/2/1) (2) high average transporters 病患，每天使用 1 袋$\geq$2.5%葡萄糖腹膜透析液。(108/8/1) (3)脫水衰竭病患及臨界脫水衰竭邊緣之病患，即病患下列情形之一者： I. 使用 4.25% 傳統式葡萄糖腹膜透析液 4 小時內脫水量小於等於 400cc. 者。 II. 每天使用總袋數 1/2 以上（含）2.5% 葡萄糖腹膜透析液。(108/8/1)	報告，該報告有效期為三個月，逾期應再複查。 4. 肝功能檢查如檢查結果正常，應停止用藥，在檢查未得結果前，所用藥物以一週為宜。 3.3.6. "Baxter" Extraneal Peritoneal Dialysis Solution With 7.5% Icodextrin (93/12 /1、96/1/1、99/9/1、100/2/1) 1. 限下列病患使用： (1)high transporters 病患，用於每天長留置期。(100/2/1) (2)脫水衰竭病患及臨界脫水衰竭邊緣之病患，即病患： I. 使用 4.25% 傳統式葡萄糖腹膜透析液 4 小時內脫水量小於等於 400cc. 者<u>或</u>； II. 每天使用總袋數 1/2 以上（含）2.5% <u>或 4.25% 葡萄糖腹膜透析液。</u> III. <u>體重 20 公斤以下之兒童，脫水困難或會倒吸者，每天使用 3 袋（含）2.5% 或 4.25% 葡萄糖腹膜透析液。</u> IV. 申報時，應檢附最近 3 個月	
---	---	--

(4)HbA1c 大於 7.0 % 的糖尿病腹膜透析病患，用於每天長留置期。 (5)腹膜炎病患。 2. 每天限用一袋。 3. 申報時，應檢附最近 1 個月內，殘餘尿量與每日脫水量之相關文件，以及使用 Extraneal solution 前，每日脫水量等相關資料，供審查參考。(99/9/1、108/8/1) 3.3.9. Imiglucerase (如 Cerezyme inj.) : (97/7/1、108/5/1) 1. 限用於第一型高雪氏症之治療。 2. 不得併用其他高雪氏症酵素療法之藥品。 3. 需經事前審查核准後使用。 3.3.11. Miglustat (如 Zavesca) (98/8/1、108/5/1) 1. 限用於第一型高雪氏症、Niemann-Pick Disease Type C 之治療。 2. 本品使用於 Niemann-Pick Disease Type C 之規定： (1)需事前審查，核准後才得以使用。 (2)不得併用其他高雪氏症酵素	<u>內，殘餘尿量與每日脫水量之相關文件，以及使用 Extraneal solution 前，每日脫水量之相關資料，供審查參考。(99/9/1)</u> (3)HbA1c 大於 7.0 % 的糖尿病腹膜透析病患，用於每天長留置期。 (4)腹膜炎病患。 2. 每天限用一袋。 3.3.9. Imiglucerase (如 Cerezyme inj.) : (97/7/1) 1. 限用於第一型高雪氏症之治療。 2. 需經事前審查核准後使用。 3.3.11. Miglustat (如 Zavesca) (98/8/1) 1. 限用於第一型高雪氏症、Niemann-Pick Disease Type C 之治療。 2. 本品使用於 Niemann-Pick Disease Type C 之規定： (1)需事前審查，核准後才得以使用。	
---	---	--

療法之藥品。 (3)申請使用藥物時需附上之資料包括： I 生化或基因分析等足以確定診斷之依據。 II 臨床、神經學或影像上顯示有神經系統之侵犯。 (4)限遺傳或神經專科醫師使用，每六個月須再申請事前審查一次。 (5)治療前應告知患者及家長其有義務接受定期追蹤評估。 (6)醫師應定期追蹤評估治療效果及副作用。 (7)申報費用時須檢附病歷資料。 (8)排除條件 I 對於嚴重腎損傷患者（肌酸酐廓清率小於30mL/min/1.73m²）不建議使用 Zavesca。 II 無神經症狀之患者不建議使用。 3.3.12. Sodium phenylacetate +Sodium benzoate（如 Ammonul inj）：（99/2/1） 限用於先天性尿素循環代謝障礙之急性血氨症及伴隨腦部病變。 3.3.13. Agalsidase alfa 及 agalsidase beta（如 Replagal Infusion 及 Fabrazyme Injection）（102/1/1、103/9/1、	(2)申請使用藥物時需附上之資料包括： I 生化或基因分析等足以確定診斷之依據。 II 臨床、神經學或影像上顯示有神經系統之侵犯。 (3)限遺傳或神經專科醫師使用，每六個月須再申請事前審查一次。 (4)治療前應告知患者及家長其有義務接受定期追蹤評估。 (5)醫師應定期追蹤評估治療效果及副作用。 (6)申報費用時須檢附病歷資料。 (7)排除條件 I 對於嚴重腎損傷患者（肌酸酐廓清率小於30mL/min/1.73m²）不建議使用 Zavesca。 II 無神經症狀之患者不建議使用。 3.3.12. Sodium phenylacetate +Sodium benzoate（如 Ammonul inj）：（99/2/1） 限用於先天性尿素循環代謝障礙之急性血氨症及伴隨腦部病變。 3.3.13. Agalsidase alfa 及 agalsidase beta（如 Replagal Infusion 及 Fabrazyme Injection）：（102/1/1、103/9/1）	
--	---	--

108/5/1)： 1. 限用於 (1)確定診斷為典型法布瑞氏症之患者且符合下列條件之一者使用：(108/5/1) I. 出現肢端疼痛排汗障礙，或中風 II. 蛋白尿、微量白蛋白尿 (Microalbuminuria) III. 不整脈(附表第 7 項)或心室肥大 (2)對於法布瑞氏症非典型患者，符合下列條件之一者：(108/5/1) I. 經腎臟或心臟切片證實與法布瑞氏症相關。(108/5/1) II. 法布瑞氏症 IVS4 +919G>A 基因型患者，符合「法布瑞氏症心臟變異型心臟功能評估指標表」(附表)第 1 項至第 9 項中，至少兩項指標，且心臟組織切片檢查(cardiac biopsy)證實有 GL3 或 lyso-Gb3 脂質堆積者 (103/9/1、	1. 限用於 (1)<u>患者白血球或血漿 alpha-galactosidase A 活性缺乏，或是患者之 alpha-galactosidase A 基因上存在有已知或必然會引起法布瑞氏症之突變且符合下列條件之一者使用：</u> I. 出現肢端疼痛<u>或排汗障礙症狀；</u> II. <u>出現蛋白尿、微量白蛋白尿 (Microalbuminuria)、不整脈或心室肥大等表徵；</u> (2)法布瑞氏症<u>心臟變異型 (Cardiac Variant)患者且符合下列條件之一者使用：</u> I. <u>除了心臟病變外，且已合併出現法布瑞氏症神經、皮膚、腦部之病徵(例如肢端疼痛、排汗障礙症狀、或中風等)或腎臟病變(例如蛋白尿或微蛋白尿並經切片證實與法布瑞氏症相關)；</u> II. <u>除了具法布瑞氏症 Cardiac Variant 基因者，且符合「法布瑞氏症心臟變異型心臟功能評估指標表」(附表)第 1 項至第 9 項中，至少兩項指標，則可於接受心臟組織切片檢查 (cardiac biopsy)證實有 GL3 或 lyso-Gb3 脂質堆積</u>	
--	---	--

108/5/1)。 具法布瑞氏症 Cardiac Variant 基因者，申請法布瑞氏症酵素補充治療時，需檢附相關檢查及檢驗資料，以及至少半年之高血壓或糖尿病心肌病變危險因子之治療紀錄。糖尿病經過治療且 HbA1c(糖化血色素) <7 者，始可接受酵素補充治療。(108/5/1) 2. 標準劑量 Fabrazyme 1 mg/Kg/every 2 weeks ; Replagal 0.2mg/Kg/every 2 weeks。針對症狀輕微病人，可以考慮減量治療，是否減量治療由主治醫師決定之。(108/5/1) 3. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 1 年為限，申請續用時需檢送酵素補充治療療效評估資料，若符合下列條件之一，則不予同意使用： (1)嚴重心臟疾病或嚴重心肌纖維化 (2)腎臟變異型法布瑞氏症病人合併末期腎臟疾病 (108/5/1) (3)嚴重認知退化經診斷為中、重度失智症 (108/5/1) (4)由於末期法布瑞氏症或其他	者：(103/9/1) (I)<u>除了具法布瑞氏症 Cardiac Variant 基因者，且同時具有明確的高血壓或糖尿病等心肌病變危險因子，應讓患者妥善控制此等危險因子半年後，如有需要，再進行是否需要法布瑞氏症酵素補充治療之評估。</u> (II)申請時，需檢附相關檢查及檢驗資料，以及至少半年之高血壓或糖尿病心肌病變危險因子之治療紀錄。 2. 標準劑量 Fabryzyme 1 mg/Kg/every 2 weeks ; Replagal 0.2mg/Kg/every 2 weeks。 3. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 1 年為限，申請續用時需檢送酵素補充治療療效評估資料，若符合下列條件之一，則不予同意使用。 (1)心臟 <u>MRI 檢查若心肌纖維化程度惡化為重度嚴重程度時；</u> (2)以心臟 MRI 檢查左心室質量指數增加大於 10% 以上或以心臟超音波檢查左心室質量指數加大於 20% 以上；	
---	---	--

疾病，以致預期生存壽命少於一年（108/5/1） 4. 治療前應與患者及家屬充分溝通告知下列事項，並請其簽名確認已被告知，留存病歷備查： (1)確定其了解治療的預期效果。 (2)患者有義務接受定期追蹤評估，如無明顯療效（如上述3所列），主治醫師在向患者及家屬清楚解釋後，應停止 agalsidase alfa 或 agalsidase beta 之治療。（108/5/1） (3)女性患者之角膜病變 Cornea Verticillata 為良性症狀。 5. 每一年須重新評估一次，追蹤檢查項目如下： (1)腎功能(EGFR)； (2)尿蛋白(尿蛋白或微尿蛋白)； (3)血漿或尿液 GL3； (4)血漿或尿液 lyso-Gb3； (5)疼痛狀態； (6)中風次數； (7)病患是否有出現新的心臟病或原心臟病是否有惡化情形(出現新的心肌梗塞、心律不整需心臟電擊整流或藥物治療、心跳過緩、房室傳導阻斷或其他心律疾病需心律調節器的植入治	(3)因心衰竭及心律不整住院治療； (4)因心律不整需接受去顫器或心律調節器植入治療。 4. 治療前應與患者及家屬充分溝通告知下列事項，並請其簽名確認已被告知，留存病歷備查： (1)確定其了解治療的預期效果。 (2)患者有義務接受定期追蹤評估，如無明顯療效，主治醫師在向患者及家屬清楚解釋後，應停止 agalsidase alfa 或 agalsidase beta 之治療。 (3)女性患者之角膜病變 Cornea Verticillata 為良性症狀。 5. 每一年須重新評估一次，追蹤檢查項目如下： (1)腎功能(EGFR)； (2)尿蛋白(尿蛋白或微尿蛋白)； (3)血漿或尿液 GL3； (4)血漿或尿液 lyso-Gb3； (5)疼痛狀態； (6)中風次數； (7)病患是否有出現新的心臟病或原心臟病是否有惡化情形(出現新的心肌梗塞、心律不整需心臟電擊整流或藥物治療、心跳過緩、房室傳導阻斷或其他心律疾病需心律調節器的植入治	
---	--	--

療，心臟衰竭需住院治療)。 (8)心肺功能狀態 (紐約心臟學會心功能分級 NYHA functional class 及 6 分鐘走路測驗或運動心電圖測驗)。 (9)靜態心電圖、24 小時 Holter 心電圖與心臟超音波。心臟超音波檢查時之基本項目： 左心室舒張期直徑、左心室後壁厚度、左心室前壁厚度、左心室質量與質量身高比、心房大小測量、左心室舒張功能測量(包含組織超音波)、心室後壁輻射向應變率、心中膈縱向應變率與心側壁縱向應變率、心臟瓣膜功能。超音波左心室質量與質量身高比、心室後壁輻射向應變率、心側壁縱向應變率。 (10)若初次心臟磁振造影(MRI)檢查時有心肌纖維化的病患，追蹤時應做心臟磁振造影；其他患者建議每兩年做心臟磁振造影追蹤檢查。 法布瑞氏症心臟變異型心臟功能評估指標表 (108/5/1) 3.3.16. Taliglucerase alfa(如 Elelyso 注射劑)、velaglucerase alfa (如 VPRIV 凍晶注射劑)(107/3/1、107/9/1、	療，心臟衰竭需住院治療)。 (8)心肺功能狀態 (紐約心臟學會心功能分級 NYHA functional class 及 6 分鐘走路測驗或運動心電圖測驗)。 (9)靜態心電圖、24 小時 Holter 心電圖與心臟超音波。心臟超音波檢查時之基本項目： 左心室舒張期直徑、左心室後壁厚度、左心室前壁厚度、左心室質量與質量身高比、心房大小測量、左心室舒張功能測量(包含組織超音波)、心室後壁輻射向應變率、心中膈縱向應變率與心側壁縱向應變率、心臟瓣膜功能。超音波左心室質量與質量身高比、心室後壁輻射向應變率、心側壁縱向應變率。 (10)若初次心臟磁振造影(MRI)檢查時有心肌纖維化的病患，追蹤時應做心臟磁振造影；其他患者建議每兩年做心臟磁振造影追蹤檢查。 法布瑞氏症心臟變異型心臟功能評估指標表 3.3.16. Taliglucerase alfa(如 Elelyso 注射劑)、velaglucerase alfa (如 VPRIV 凍晶注射劑)(107/3/1、107/9/1)	
---	---	--

108/5/1) 1. 用於改善高雪氏症症狀，包括貧血、血小板減少症、肝臟或脾臟腫大、骨病變，但對於神經學症狀無效。 2. 不得併用其他高雪氏症酵素療法之藥品。 3. 需經事前審查後使用。 3.3.18. Eliglustat Capsules (如 Cerdelga) (108/5/1) 1. 限用於改善成人第一型高雪氏症症狀。 2. 使用劑量須依 CYP2D6 代謝狀況調整。 3. 不得併用其他高雪氏症酵素療法之藥品。 4. 需經事前審查核准後使用。 3.3.19. 先天性代謝異常之罕見疾病藥品(108/9/1、108/12/1) 1. 藥品成分： (1) Levocarnitine/L-Carnitine inner salt (2) Sodium phenylbutyrate (3) Citrulline malate (4) L-Arginine (5) Sapropterin dihydrochloride (Tetrahydro-Biopterin, BH4) (6) betaine (7) oxitriptan (L-5-hydroxytryptophan , 5-	1. 用於改善高雪氏症症狀，包括貧血、血小板減少症、肝臟或脾臟腫大、骨病變，但對於神經學症狀無效。 2. 需經事前審查後使用。	
--	--	--

HTP) (8) alpha-glucosidase (9) sodium benzoate (10)diazoxide 2. 用於尚未確診經主管機關認定為罕見疾病者，需緊急使用時，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或小兒內分泌科次專科訓練之醫師處方使用，並於病歷詳實記載病程、確診之檢驗資料及治療反應，且須符合下列任一條件： (1) 新生兒篩檢為 carnitine deficiency 陽性個案 (free carnitine 低於 $6 \mu\text{mol/L}$)。 (2) 新生兒篩檢為瓜氨酸血症之陽性個案，初次發作之不明原因高血氨(血氨值高於 $150 \mu\text{mol/L}$)。 (3) 新生兒篩檢為有機酸血症 (甲基丙二酸血症，丙酸血症，異戊酸血症，戊二酸血症，HMG CoA lyase 等) 之陽性個案。 (4) 新生兒篩檢為苯酮尿症陽性個案 (blood phenylalanine 高於 $200 \mu\text{mol/L}$)。 (5) 新生兒初次發作之不明原因高血氨，懷疑是先天代謝異常者(血氨值高於 $150 \mu\text{mol/L}$)。 (6) 新生兒篩檢為高胱胺酸血		
---	--	--

症之陽性個案(tHcy 高於 50 μM)。 (7) 新生兒篩檢為 BH4 缺乏之苯酮尿症陽性個案 (blood phenylalanine 高於 200 μmol/L)。 (8) 經心電圖，胸部 X 光，或是心臟超音波等，證實已出現心臟影響徵象之嬰兒型龐貝氏症患者。 (9) 腦脊髓液/血液甘胺酸比值超過 0.08 之非酮性高甘胺酸血症患者。 (10) 持續性幼兒型胰島素過度分泌低血糖症(PHHI)患者，且符合下列條件之一： I. 當血糖<50 mg/mL 時， Insulin>2 μU/mL，blood ketone<0.6 mmol/L。 II. 需注射糖水(輸注速率>6 mg/kg/min)，血糖才能達到 50 mg/mL。 3. 經通報主管機關認定者，用藥後 14 日內若病情無法持續改善或疾病已惡化，或經主管機關認定非為罕見疾病時，應停止使用。 4. 未通報主管機關認定者，用藥日數以 14 日為限。		
第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs 4.2. 血液代用製劑及血液成分	第 4 節 血液治療藥物 Hematological drugs 4.2. 血液代用製劑及血液成分	

製劑 blood substituents and blood components 4.2.2. 繞徑治療藥物(活化的第七因子 rVIIa, 如 NovoSeven 和活化的凝血酶原複合物濃縮劑 APCC, 如 Feiba): (88/6/1、93/7/1、94/2/1、98/8/1、103/4/1、105/2/1、105/8/1、108/10/1) 1. 門診之血友病人得攜回二~三劑量繞徑治療藥物備用(施打 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量除外), 繼續治療時, 比照化療以「療程」方式處理, 並查驗上次治療紀錄(如附表十八之二—全民健康保險血友病患者使用「繞徑治療藥物」在家治療紀錄及附表十八之五—每3個月填寫醫療評估追蹤紀錄表)。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、108/10/1) 2. 缺乏第七凝血因子之病患: 可以使用 rVIIa 10~20 μg/kg IV, q 2~3 hr, 1~3 劑至止血為止。 3. 發生第八因子抗體之 A 型血友病患者: (1) 低反應者 (low responder) - 指第八因子抗體力價平常 ≤ 5 BU/mL 以下, 再注	製劑 blood substituents and blood components 4.2.2. 繞徑治療藥物(活化的第七因子 rVIIa, 如 NovoSeven 和活化的凝血酶原複合物濃縮劑 APCC, 如 Feiba): (88/6/1、93/7/1、94/2/1、98/8/1、103/4/1、105/2/1、105/8/1) 1. 門診之血友病人得攜回二~三劑量繞徑治療藥物備用, 繼續治療時, 比照化療以「療程」方式處理, 並查驗上次治療紀錄(如附表十八之二—全民健康保險血友病患者使用「繞徑治療藥物」在家治療紀錄)。醫療機構、醫師開立使用血液製劑時, 應依血液製劑條例之規定辦理。 (103/4/1) 2. 缺乏第七凝血因子之病患: 可以使用 rVIIa 10~20 μg/kg IV, q 2~3 hr, 1~3 劑至止血為止。 3. 發生第八因子抗體之 A 型血友病患者: (1) 低反應者 (low responder) - 指第八(或第九)因子抗體力價平常 ≤ 5 BU/mL	
---	---	--

射第八因子後不會有記憶性反應。使用平常治療沒有抗體病人出血時兩倍劑量的第八因子，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。如無效可以改用下述(2)之方法。 (2)高反應者 (high responder) - 指第八因子抗體力價平常>5 BU/mL 以上，即使降到<5 BU/mL 以下，如再注射第八因子都會有記憶性反應。 I. 出血時抗體≤5 BU/mL： i. 輕度出血時：使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 2 hr，1~3 劑或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量(注射間隔至少 6 小時以上)或 APCC 50~100 U/kg IV，q6~12h，1 ~ 4 劑量。(98/8/1、108/10/1)。 無效時改用下述 ii 之方法。 ii. 嚴重出血時：使用第八因子 100 U/kg IV bolus，然後第八因子 5~10 U/kg/hr IV inf. 或第八因子 100 U/kg IV q8~12 hr 至 5 天，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。 無效時可使用下述 II 之方法。 II. 出血時抗體>5 BU/mL： i. rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 2 hr，3 劑量或至止血為	以下，再注射第八(或第九)因子後不會有記憶性反應。使用平常治療沒有抗體病人出血時兩倍劑量的第八因子，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。如無效可以改用下述(2)之方法。 (2)高反應者 (high responder) - 指第八(或第九)因子抗體力價平常>5 BU/mL 以上，即使降到<5 BU/mL 以下，如再注射第八(或第九)因子都會有記憶性反應。 I. 出血時抗體≤5 BU/mL： i. 輕度出血時：使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 2 hr，1~3 劑或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量或 APCC 50~100 U/kg IV，q6~12h，1 ~ 4 劑量。(98/8/1)。 無效時改用下述 ii 之方法。 ii. 嚴重出血時：使用第八因子 100 U/kg IV bolus，然後第八因子 5~10 U/kg/hr IV inf. 或第八因子 100 U/kg IV q8~12 hr，至 5 天，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑。 無效時可使用下述 II 之方法。 II. 出血時抗體>5 BU/mL： i. rVIIa 70~90 μg/kg IV，q 2 hr，3 劑量或至止血為	
---	---	--

止或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量(注射間隔至少 6 小時以上)，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑或 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12h，3~4 劑量或至止血為止，以 3~5 天為原則，如要續用，須詳細記載病歷(含影像檢查、肌肉骨骼超音波或出血照片等)資料。(98/8/1、108/10/1) 如都無效則改用下述 ii。 ii. 可改用體外吸收抗體的方式(如 protein A) 或 Plasmaphoresis，去除大部分抗體後，再大量使用第八因子。 (3)手術時： I 術前開始，術中及術後兩天 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q2 ~3 hr。 II 術後第三天至傷口癒合，並以 7~10 天為原則，如要續用，須詳細記載病歷(含影像檢查、肌肉骨骼超音波或出血照片等)資料。rVIIa 70~90 μg/kg IV，q3 ~ 6 hr。(108/10/1) III 或術前，術中及術後至傷口癒合 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12hr，需留心病人有無過高凝血現象發生。 4. 發生第九因子抗體之 B 型血友病患者。 (1)對第九因子沒有過敏反應	止或 rVIIa 270 μg/kg IV 單次注射劑量，可以加上適當的抗纖維蛋白溶解劑或 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12h，3~4 劑量或至止血為止。(98/8/1)。 如都無效則改用下述 ii。 ii. 可改用體外吸收抗體的方式(如 protein A) 或 Plasmaphoresis，去除大部分抗體後，再大量使用第八因子。 (3)手術時： I 術前開始，術中及術後兩天 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q2 ~3 hr。 II 術後第三天至傷口癒合，rVIIa 70~90 μg/kg IV，q3 ~ 6 hr。 III 或術前，術中及術後至傷口癒合 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12hr，需留心病人有無過高凝血現象發生。 4. 發生第九因子抗體之 B 型血友病患者。 (1)對第九因子沒有過敏反應	
---	--	--

者： I 低反應者 ($\leq 5\text{BU/mL}$)：使用平常劑量兩倍的第九因子。 II 高反應者，出血時抗體在 $\leq 5\text{BU/mL}$：使用第九因子 200U/kg IV q12-24hr, 2-3 天或至止血為止，如要續用，須詳細記載病歷(含影像檢查、肌肉骨骼超音波或出血照片等)資料。 (108/10/1) I.、II. 無效時可使用下述 III.。 III 高反應者出血時抗體 $> 5\text{BU/mL}$：使用 rVIIa $70-90\mu\text{g/kg}$ IV q2h, 3 劑量或至止血為止或 rVIIa $270\mu\text{g/kg}$ IV 單次注射劑量(注射間隔至少 6 小時以上)。或 APCC $50-100\text{U/kg}$ IV q6-12hr, 4 劑量或至止血為止，並以 3~5 天為原則，如要續用，須詳細記載病歷(含影像檢查、肌肉骨骼超音波或出血照片等)資料。需留心記憶性反應。(98/8/1、108/10/1) (2)對第九因子有過敏反應者： I 不能使用第九因子或 APCC。 II 只能使用 rVIIa $70-90\mu\text{g/kg}$ IV q2h, 3 劑量或至止血為止或 rVIIa $270\mu\text{g/kg}$ IV 單次注射劑量(注射間隔至少 6 小時以上)。	者： I 低反應者 ($\leq 5\text{BU/mL}$)：使用平常劑量兩倍的第九因子。 II 高反應者，出血時抗體在 $\leq 5\text{BU/mL}$：使用第九因子 200U/kg IV q12-24hr, 2-3 天或至止血為止。 I.、II. 無效時可使用下述 III.。 III 高反應者出血時抗體 $> 5\text{BU/mL}$：使用 rVIIa $70-90\mu\text{g/kg}$ IV q2h, 3 劑量或至止血為止或 rVIIa $270\mu\text{g/kg}$ IV 單次注射劑量。或 APCC $50-100\text{U/kg}$ IV q6-12hr, 4 劑量或至止血為止，需留心記憶性反應。(98/8/1) (2)對第九因子有過敏反應者： I 不能使用第九因子或 APCC。 II 只能使用 rVIIa $70-90\mu\text{g/kg}$ IV q2h, 3 劑量或至止血為止或 rVIIa $270\mu\text{g/kg}$ IV 單次注射劑量。 (98/8/1)	
---	--	--

(98/8/1、108/10/1) 5. 凡使用 rVIIa、APCC 之申請給付案件，均需由醫療機構詳細填具事後申報表(附表五)及記載病歷(含影像檢查、肌肉骨骼超音波或出血照片等)資料。 (108/10/1) 6. A 型或 B 型且有高反應抗體存在之血友病病人： (103/4/1、108/10/1) (1) 在六個月內同一關節發生四次以上出血且關節傷害輕微而認定為標的關節時，可給予 1-3 個月繞徑治療藥物。 (2) 接受重大手術後，可視術後傷口出血及復原狀況給予 1-2 週繞徑治療藥物，接受骨關節手術後，每次復健之前得視狀況使用，並以 3 個月為原則，如要續用，須詳細記載病歷(含影像檢查、肌肉骨骼超音波或出血照片等)資料。 (103/4/1、108/10/1) (3) 發生顱內出血或後腹腔出血接受治療穩定後，可視臨床狀況給 1-2 個月的繞徑治療藥物治療。 (103/4/1、108/10/1) (4) 血友病合併抗體患者，如不符合上述(1)至(3)項短期預防之規定，不可使用繞徑治療藥物進行預防性治療。	5. 凡使用 rVIIa、APCC 之申請給付案件，均需由醫療機構詳細填具事後申報表(附表五)，<u>俾利本保險以電腦勾稽方式事後逐案審查。</u> 6. A 型或 B 型且有高反應抗體存在之血友病病人： (103/4/1) (1) 在六個月內同一關節發生四次以上出血且關節傷害輕微而認定為標的關節時，可給予 1-3 個月繞徑治療藥物。 (2) 接受重大手術後，可視術後傷口出血及復原狀況給予 1-2 週繞徑治療藥物，接受骨關節手術後，每次復健之前得視狀況使用。 (3) 發生顱內出血或後腹腔出血接受治療穩定後，可視臨床狀況給 1-<u>3</u> 個月的繞徑治療藥物治療。 (4) 血友病合併抗體患者，如不符合上述(1)至(3)項短期預防之規定，不可使用繞徑治療藥物進行預防性治療。	
---	---	--

7. 後天型血友病患者急性出血治療（申報費用時須附詳實評估記錄）： （105/2/1、105/8/1、108/10/1） (1) 重要器官嚴重出血且危及生命時： I. 可使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q2-3 hr，或 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12 hr（最多一天 200U/kg），至止血為止，並以 3~5 天為原則。無效時可改用高劑量第八因子 100 U/kg q8-12 hr 或 desmopressin(0.3 μg/kg) 治療。(105/8/1、108/10/1) II. 當出血症狀使用繞徑藥物療效不佳時，可改用另一種繞徑藥物治療，如果仍無法止血時，可併用體外吸收抗體的方式(如 protein A)或 Plasmapheresis，去除大部分抗體後，再使用第八因子。(105/8/1) (2) 需侵襲性處理或緊急手術時： I. 於術前、術中至傷口癒合期間，依患者實際出血及傷口癒合情況，使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q2-8 hr。 II. 於術前、術中至傷口癒合期間，依患者實際出血及傷口癒合情況，使用 APCC	7. 後天型血友病患者急性出血治療（申報費用時須附詳實評估記錄）： （105/2/1、105/8/1） (1) 嚴重出血時： I. 可使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q2-3 hr，或 APCC 50~100 U/kg IV，q6-12 hr（最多一天 200U/kg），至止血為止。無效時可改用高劑量第八因子 100 U/kg q8-12 hr 或 desmopressin(0.3 μg/kg) 治療。(105/8/1) II. 當出血症狀使用繞徑藥物療效不佳時，可改用另一種繞徑藥物治療，如果仍無法止血時，可併用體外吸收抗體的方式(如 protein A)或 Plasmapheresis，去除大部分抗體後，再使用第八因子。(105/8/1) (2) 需侵襲性處理或緊急手術時： I. 於術前、術中至傷口癒合期間，依患者實際出血及傷口癒合情況，使用 rVIIa 70~90 μg/kg IV，q2-8 hr。 II. 於術前、術中至傷口癒合期間，依患者實際出血及傷口癒合情況，使用 APCC	
---	--	--

50~100 U/kg IV，q6-12 hr。 Ⅲ. 使用期間以傷口癒合即終止治療，並以 7~10 天為原則。(108/10/1) 8. APCC，如 Feiba，應依藥品仿單記載，每次使用劑量勿超過 100U/kg，每日劑量勿超過 200U/kg。(94/2/1) 9. 二種繞徑治療藥物不得併用，若有特殊情形需要併用(如接續性併用, sequential therapy)，須詳細記載病歷(含影像檢查、肌肉骨骼超音波或出血照片等)資料。(108/10/1) 2. 需要時治療(on demand therapy)：適用一般型血友病病人，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者需要時治療之凝血因子建議劑量。(106/9/1、	50~100 U/kg IV，q6-12 hr。 備註：APCC，如 Feiba，應依藥品仿單記載，每次使用劑量勿超過 100U/kg，每日劑量勿超過 200U/kg。(94/2/1) <u>4. 2. 3. 第八、第九凝血因子血液製劑 (103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1)：用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：</u> <u>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)</u> 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(如 Eloctate、Adynovate)</u>建議劑量均如附表十八之三—全民健康保險一般型血	
---	--	--

106/12/1、107/11/1、 108/10/1)	友病患需要時治療之凝血 因子建議劑量。 (106/9/1、106/12/1、 107/11/1)	
3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型 (VIII:C 小於 1%)血友病病 人。	3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型 (VIII:C 小於 1%)血友病病 人。	
(1)嚴重 A 型血友病病人：	(1)嚴重 A 型血友病病人：	
I. 一般型製劑：每週注射 1-3 次，每一次劑量為 15-25 IU/kg。(106/12/1)	I. 一般型製劑：每週注射 1-3 次，每一次劑量為 15-25 IU/kg。(106/12/1)	
II. 長效型製劑(如 Eloctate、 Adynovate)：(106/12/1、 107/11/1)	II. 長效型製劑(如 Eloctate、 Adynovate)：(106/12/1、 107/11/1)	
i. Eloctate：每 3 天注射一 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。(106/9/1、 106/12/1)	i. Eloctate：每 3 天注射一 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。(106/9/1、 106/12/1)	
ii. Adynovate：每週注射 2 次，每次 40-50 IU/kg。 (107/11/1)	ii. Adynovate：每週注射 2 次，每次 40-50 IU/kg。 (107/11/1)	
iii. 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。 (106/12/1)	iii. 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。 (106/12/1)	
iv. 若臨床上需要使用超過上述 劑量，則需要事前審查。 (106/12/1)	iv. 若臨床上需要使用超過上述 劑量，則需要事前審查。 (106/12/1)	
(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。	(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)一般型製劑及長效型製劑施	(3)一般型製劑及長效型製劑施	

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。(106/12/1) (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。 4.2.6. Human plasma coagulation factor XIII (如Fibrogammin) (107/8/1、108/10/1) 1. 用於第十三凝血因子缺乏之病人。 (1) 有急性出血時 A. 輕度至中度出血： 10-20 IU/Kg 注射 1-3 次至止血。 B. 嚴重出血： 20-30 IU/Kg 注射數次，可間隔數日至一周，直至止血。如有顱內出血，建議 30-40 IU/Kg 注射，間隔每天至一週給藥，直至止血。 C. 手術：20-30 IU/Kg，每天注射 1-3 天，嗣後 10-20	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。(106/12/1) (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。 4.2.6. Human plasma coagulation factor XIII (如Fibrogammin) (107/8/1) 1. 用於第十三凝血因子缺乏之病人。 (1)有急性出血時 A. 輕度至中度出血：10-20 IU/Kg 注射 1-3 次至止血。 B. 嚴重出血：20-30 IU/Kg 注射數次，可間隔數日至一周，直至止血。如有顱內出血，建議 30-40 IU/Kg 注射，間隔每天至一週給藥，直至止血。 C. 手術：20-30 IU/Kg，每天注射 1-3 天，嗣後 10-20	
---	---	--

IU/Kg 注射 2-3 天。 (2) 預防性給予： 建議 10-40 IU/Kg，每 4 至 6 週注射一次；視突破性出血情況可增至 40 IU/Kg 每 4 至 6 週注射一次。 (3) 懷孕時： 在 5~6 週懷孕時即建議開始給予，至懷孕後期劑量可視患者情況增加。 (4) 出現抗體時： 得由臨床醫師依病人狀況調整劑量，惟需於病歷上詳細記載治療劑量調整之原因及反應。 2. 門診之 XIII 因子缺乏病人，得攜回二~四劑量(至多攜回二個月)第十三凝血因子備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並檢附上次治療紀錄(如附表十八-四 全民健康保險血友病患使用第十三凝血因子在家治療紀錄及填寫附表十八之五—醫療評估追蹤紀錄表)。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。 (107/8/1、108/10/1) 3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型或中度(Factor XIIIa 小於 5IU/dL) 之 XIII 因子缺乏病人。預防性使用之病患建議每隔 1-2 年監測	IU/Kg 注射 2-3 天。 (2)預防性給予： 建議 10-40 IU/Kg，每 4 至 6 週注射一次；視突破性出血情況可增至 40 IU/Kg 每 4 至 6 週注射一次。 (3)懷孕時： 在 5~6 週懷孕時即建議開始給予，至懷孕後期劑量可視患者情況增加。 (4)出現抗體時： 得由臨床醫師依病人狀況調整劑量，惟需於病歷上詳細記載治療劑量調整之原因及反應。 2. 門診之 XIII 因子缺乏病人，得攜回二~四劑量(至多攜回二個月)第十三凝血因子備用，繼續治療時，比照化療以「療程」方式處理，並檢附上次治療紀錄(如附表十八-四 全民健康保險血友病患使用第十三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。 3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型或中度(Factor XIIIa 小於 5IU/dL) 之 XIII 因子缺乏病人。預防性使用之病患建議每隔 1-2 年監測	
---	---	--

血清中之第十三凝血因子濃度。 4. 初次使用需經事前審查核准後使用。 4.2.7. 雙特異性單株抗體藥物 (如 Hemlibra) : (108/11/1) 用於 A 型血友病且有抗體病人預防性治療，並符合以下情形： 1. 經 Bethesda 分析法不只一次證實帶有第八凝血因子抑制性抗體≥ 5.0BU，並符合以下至少一項條件： (1) 需繞徑治療者 (2) 以 Feiba 或 NovoSeven 繞徑治療，成效不彰或有突破性出血者。 2. 除發生突破性出血 (breakthrough bleeding) 外，不得併用繞徑治療藥物。 3. 若發生突破性出血時，第一線藥物為 rVIIa 或第八凝血因子；除非沒有其他選擇，儘量避免使用 Feiba。 (1) 用 rVIIa，需要從低劑量 (45-90IU/kg) 開始使用，不可以使用高劑量。 (2) 用 Feiba，第一次使用不可超過 50IU/Kg；需第二劑使用時，一天內不得超過 100IU/Kg。 4. 預防性治療 (prophylaxis) : 最初 4 週，每週一次投予	血清中之第十三凝血因子濃度。 4. 初次使用需經事前審查核准後使用。	
--	--	--

3 mg/kg(負荷劑量)，之後改為每週一次投予 1.5 mg/kg (維持劑量)。 5. 需經事前審查後核准後使用，每次申請一年為限，期滿需經再次申請核准後，才得以續用。申請續用時，需檢附關節出血次數、第八凝血因子抗體力價、是否有血栓副作用發生等資料。 4. 3. 其他 4. 3. 1. Deferasirox (如 Exjade、Jadenu) (96/7/1、104/12/1、108/7/1)： 限用於治療因輸血而導致慢性鐵質沉著症(輸血性血鐵質沉積)的成年人及2歲以上兒童患者且符合下列條件之一者： 1. 重型海洋性貧血或骨髓造血功能不良症候群、再生不良性貧血患者。 2. 需長期輸血治療且已併有鐵質沉積之患者，則在患者血清內鐵蛋白 (Ferritin) > 2000ug/L 時使用。 3. 中型(非輸血依賴)海洋性貧血患者：(104/12/1) (1)使用條件：病患已開始長期接受輸血治療(即一年輸血兩次以上或四個單位以上者)，且血清內鐵蛋白 (Ferritin) > 800 μ	4. 3. 其他 4. 3. 1. Deferasirox (如 Exjade)：(96/7/1、104/12/1)： 限用於治療因輸血而導致慢性鐵質沉著症(輸血性血鐵質沉積)的成年人及2歲以上兒童患者且符合下列條件之一者： 1. 重型海洋性貧血或骨髓造血功能不良症候群、再生不良性貧血患者。 2. 需長期輸血治療且已併有鐵質沉積之患者，則在患者血清內鐵蛋白 (Ferritin) > 2000ug/L 時使用。 3. 中型(非輸血依賴)海洋性貧血患者：(104/12/1) (1)使用條件：病患已開始長期接受輸血治療(即一年輸血兩次以上或四個單位以上者)，且血清內鐵蛋白 (Ferritin) > 800 μ	
--	---	--

g/L(至少二次檢查確認，檢查之間隔需經過至少3個月，並排除感染及發炎等狀況)或肝臟鐵質(Liver iron content) > 7mg/g dry weight 者。 (2)當肝臟鐵質 < 3mg/g dry weight，或血清內鐵蛋白(Ferritin) < 300 μg/L 時即停藥。 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、108/6/1) 4.3.2.1. Eltrombopag (如Revolade)(108/6/1) 1. 限用於6歲(含)以上之慢性自發性(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，且符合下列情況之一者使用： (105/8/1、106/4/1、108/6/1) (1)未曾接受脾臟切除患者，且符合： 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。 II. 具有下列不適合進行脾臟切除之其一條件： i. 經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。	g/L(至少二次檢查確認，檢查之間隔需經過至少3個月，並排除感染及發炎等狀況)或肝臟鐵質(Liver iron content) > 7mg/g dry weight 者。 (2)當肝臟鐵質 < 3mg/g dry weight，或血清內鐵蛋白(Ferritin) < 300 μg/L 時即停藥。 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<u>成年</u>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，且符合下列情況之一者使用： (105/8/1、106/4/1)	
--	---	--

ii. 難以控制之凝血機能障礙。 iii. 心、肺等主要臟器功能不全。 iv. 有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。 III. 未曾接受脾臟切除患者須經事前審查同意使用，限用 12 週。 (2) 若曾接受脾臟切除患者，且符合： I. 治療前血小板 $< 20,000/\mu\text{L}$，或有明顯出血症狀者。 II. 治療 12 週後，若血小板無明顯上升或出血未改善，則不得再繼續使用。 (3) 治療期間，不得同時併用免疫球蛋白，且 eltrombopag 與 romiplostim 不得併用。 2. 用於免疫抑制療法(IST)反應不佳的嚴重再生不良性貧血(限 eltrombopag)需同時符合下列條件： (108/6/1) (1) 不適於接受幹細胞移植的病患。 (2) 已接受或不適於接受抗胸腺細胞免疫球蛋白(ATG)治療之病患。 (3) 需經事前審查核准後使用。首次申請之療程以 4 個月為限，之後每 6 個月評估及申請，送審時需檢附血液檢查報告。 4.3.2.2. Romiplostim (如	(1) 曾接受脾臟切除患者，且符合： I. 治療前血小板 $< 20,000/\mu\text{L}$，或有明顯出血症狀者。 II. 治療 8 週後，若血小板無明顯上升或出血未改善，則不得再繼續使用。	
--	---	--

Romiplate) (108/6/1) 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，且符合下列情況之一者使用： (105/8/1、106/4/1) (1) 未曾接受脾臟切除患者，且符合： 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$<80,000/\mu\text{L}$。 II. 具有下列不適合進行脾臟切除之其一條件： i. 經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。 ii. 難以控制之凝血機能障礙。 iii. 心、肺等主要臟器功能不全。 iv. 有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。 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。 (2) 曾接受脾臟切除患者，且符合： I. 治療前血小板$<20,000/\mu\text{L}$，或有明顯出血症狀者。 II. 治療8週後，若血小板無明顯上升或出血未改善，則不得再繼續使用。 2. 治療期間，不得同時併用免疫球蛋白，且eltrombopag 與	(2) 未曾接受脾臟切除患者，且符合： 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$<80,000/\mu\text{L}$。 II. 具有下列不適合進行脾臟切除之其一條件： i. 經麻醉科醫師評估無法耐受全身性麻醉。 ii. 難以控制之凝血機能障礙。 iii. 心、肺等主要臟器功能不全。 iv. 有其他重大共病，經臨床醫師判斷不適合進行脾臟切除。 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。 2. 治療期間，不得同時併用免疫球蛋白，且eltrombopag 與	
--	---	--

romiplostim 不得併用。 4.3.3. Anagrelide (如 Agrylin) : (107/6/1) 1. 用於經骨髓穿刺檢查並診斷為原發性血小板過多症者，惟具有 JAK2、CALR 或 MPL 之基因突變者，可不進行骨髓穿刺。 2. 初次使用時，需經事前審查。 第 5 節 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.1. 糖尿病用藥 Drugs used in diabetes 5.1.3. GLP-1 受體促效劑 (105/8/1、107/4/1、108/7/1) 5.1.3.1 Exenatide(如 Byetta)(100/5/1、105/5/1、107/4/1) 1. 限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin 及/或 sulfonylurea 類藥物仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者。 2. 本藥品不得與 insulin、DPP-4 抑制劑、SGLT-2 抑制劑等藥物併用。 5.1.3.3. 含 lixisenatide 及 insulin glargine 之複方製劑(如 Soliqua)(108/7/1) 1. 限用於第二型糖尿病成人病	romiplostim 不得併用。 4.3.3. Anagrelide (如 Agrylin) : (107/6/1) 1. 用於經骨髓穿刺檢查並診斷為原發性血小板過多症者，惟具有 JAK2、CALR 或 MPL 之基因突變者，可不進行骨髓穿刺。 2. 初次使用時，需經事前審查。 第 5 節 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.1. 糖尿病用藥 Drugs used in diabetes 5.1.3. GLP-1 受體促效劑 (105/8/1、107/4/1) 5.1.3.1 Exenatide(如 Byetta)(100/5/1、105/5/1、107/4/1) 1. 限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin 及/或 sulfonylurea 類藥物仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者。 2. 本藥品不得與 insulin、DPP-4 抑制劑、SGLT-2 抑制劑等藥物併用。	
--	--	--

人，當患者已接受 lixisenatide 或基礎胰島素治療仍未達理想血糖控制時，與口服降血糖藥物併用。 2. 本藥品不得與 DPP-4 抑制劑、SGLT-2 抑制劑併用。 5.1.5. SGLT-2 抑制劑及其複方： 1. Dapagliflozin (如 Forxiga)、empagliflozin (如 Jardiance)、canagliflozin (如 Canaglu)、ertugliflozin (如 Steglatro) (105/5/1、107/3/1、108/7/1) 每日最多處方 1 粒。 2. Empagliflozin/metformin 複方(如 Jardiance Duo) (107/3/1) 每日最多處方 2 粒。 3. Dapagliflozin 及 metformin 複方(如 Xigduo XR)(107/3/1) 每日最多處方 1 粒。 5.1.6. 含 empagliflozin 及 linagliptin 之複方製劑 (如 Glyxambi)(108/1/1) 1. 每日限處方 1 粒。 2. 限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin，且併用 empagliflozin 或 linagliptin 治療，糖化血色素值(HbA1c)仍未低於 8.5%者。	5.1.5. SGLT-2 抑制劑及其複方： 1. Dapagliflozin (如 Forxiga)、empagliflozin (如 Jardiance)、canagliflozin (如 Canaglu) (105/5/1、107/3/1) 每日最多處方 1 粒。 2. Empagliflozin/metformin 複方(如 Jardiance Duo) (107/3/1) 每日最多處方 2 粒。 3. Dapagliflozin 及 metformin 複方(如 Xigduo XR)(107/3/1) 每日最多處方 1 粒。 5.1.6. 含 empagliflozin 及 linagliptin 之複方製劑 (如 Glyxambi)(108/1/1) 1. 每日限處方 1 粒。 2. 限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin，且併用 empagliflozin 或 linagliptin 治療，糖化血色素值(HbA1c)仍未低於 8.5%者。	
--	---	--

5.1.7. 含 dapagliflozin 及 saxagliptin 之複方製劑 (如 Qtern) (108/11/1) 1. 每日限處方 1 粒。 2. 限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin，且併用 dapagliflozin 或 saxagliptin 治療，糖化血色素值(HbA1c) 仍未低於 8.5%者。 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、106/10/1、108/12/1)： 限前列腺增生且有阻塞症狀，使用經直腸超音波前列腺掃描 (TRUS of prostate) 或使用腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)為原則，前列腺大於 30mL 或最大尿流速 (Qmax) 小於 15 mL/sec 之病人方可使用。(102/12/1、108/12/1)	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、106/10/1)： 1. 限<u>良性前列腺肥大</u>且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描 (TRUS of prostate) 或<u>經腹部超音波測量</u>(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，<u>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</u>方可使用。(102/12/1) 2. 服藥後第一年內，每半年需	
---	---	--

5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1、102/12/1、106/10/1、108/12/1)： 限前列腺增生且有阻塞症狀，使用經直腸超音波前列腺掃描 (TRUS of prostate) 或使用腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)為原則，前列腺大於 30mL 或最大尿流速 (Qmax) 小於 15 mL/sec 之病人。(102/12/1、108/12/1)	<u>作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速儀(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1、106/10/1)</u> 5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1、102/12/1、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，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)</u> <u>2. 服藥後第一年內，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</u>	
--	---	--

5.3. 動情激素、黃體激素及治療不孕症藥物 Estrogens, progestins & drugs used for infertility 5.3.6. Megestrol 口服液劑： (108/6/1) 1. 限用於已排除其他可治療之體重減輕（如全身性感染、影響吸收的腸胃道疾病、內分泌疾病、腎臟或精神病）之具惡病質的後天免疫缺乏症候群患者及癌症患者。 2. 惡病質之條件包括最近6個月以上體重流失>5%，或BMI<20 且體重流失>2%。 5.4. 作用於腦下腺前葉與下視丘的藥物 Drugs related to anterior pituitary & hypothalamic function 5.4.9. Pasireotide 長效緩釋注射劑（如 Signifor LAR）：(108/12/1) 1. 對手術反應不佳和/或無法接受手術治療，且以另一種體抑素類似物（somatostatin analogue）治療控制不良之肢端肥大症成人患者。 2. 每年至多使用 13 支。 3. 限內分泌及神經外科專科醫	<u>證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。</u>(102/12/1、106/10/1) 5.3. 動情激素、黃體激素及治療不孕症藥物 Estrogens, progestins & drugs used for infertility 5.4. 作用於腦下腺前葉與下視丘的藥物 Drugs related to anterior pituitary & hypothalamic function	
--	---	--

師使用。 4. 須經事前審查核准後使用， 每一年須重新申請。 第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs 6.1. 吸入劑 Inhalants 1. 乙二型擬交感神經劑 ($\beta 2$-agonists)、抗膽鹼劑 (anticholinergics)、類固醇藥物吸入劑 (steroid inhalants) 等，依「成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(91/8/1)及「兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」規定辦理；呼吸道藥物複方製劑比照辦理。 2. Formoterol fumarate dehydrate (如 Oxis Turbuhaler)，依「成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(91/8/1)及「兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」規定辦理。 3. Fluticasone furoate/umeclidinium bromide/vilanterol trifenate (如 Trelegy Ellipta 92/55/22 mcg Inhalation Powder) (108/7/1)： (1) 限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須同時符合以下條件： I. Gold Guideline Group D 病人或 ACO (asthma-	第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs 6.1. 吸入劑 Inhalants 1. 乙二型擬交感神經劑 ($\beta 2$-agonists)、抗膽鹼劑 (anticholinergics)、類固醇藥物吸入劑 (steroid inhalants) 等，依「成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(91/8/1)及「兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」規定辦理；呼吸道藥物複方製劑比照辦理。 2. Formoterol fumarate dehydrate (如 Oxis Turbuhaler)，依「成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(91/8/1)及「兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」規定辦理。	
---	---	--

COPD overlap) 病人。 II. 已接受吸入性皮質類固醇與長效$\beta 2$作用劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳者。 (2)每月限用 1 盒(30 劑)。 6.2. 其他 Miscellaneous 6.2.7.Nintedanib(如 Ofev)、pirfenidone (如 Pirespa) : (106/3/1、106/7/1、108/12/1) 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. Nintedanib(如 Ofev)用於經專科醫師確診為特發性肺纖維化，且 FVC>80%之病患，需具明顯症狀(病歷須清楚記載如呼吸困難、喘或咳嗽等臨床症狀)。(108/12/1) 4. 停止治療條件： (1) FVC 在 50-80%間之病人，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），得以續用或得申請使用不同機轉藥物治療並觀察 12 週，如再測之 FVC	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：<u>在持續使用 nintedanib 或 pirfenidone 的期間內，若病人</u>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)	
--	---	--

未改善應停止使用。 (2) FVC>80%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），得以續用並觀察 12 週，如再測之 FVC 未改善應停止使用。(106/7/1、108/12/1) 5. 需經事前審查核准後使用，每 24 週需檢送評估資料再次申請。 6. Nintedanib 與 pirfenidone 不得同時併用。(106/7/1) 6.2.8. Mepolizumab (如 Nucala)：(107/11/1) 1. 限用於經胸腔內科或過敏免疫專科醫師診斷為嗜伊紅性白血球的嚴重氣喘且控制不良(severe refractory eosinophilic asthma)之 18 歲以上成人病患，且需符合下列條件： (1) 病患同意且遵循最適切的標準療法且符合下述條件者： I. 過去 12 個月有 4 次或 4 次以上因急性惡化而需要使用全身性類固醇，且其中至少一次是因為氣喘惡化而需急診或住院。 II. 過去 6 個月持續使用口服類固醇 prednisolone 至少每天 5mg 或等價當量	4. 需經事前審查核准後使用，每 24 週需檢送評估資料再次申請。 5. Nintedanib 與 pirfenidone 不得同時併用。(106/7/1) 6.2.8. Mepolizumab (如 Nucala)：(107/11/1) 1. 限用於經胸腔內科或過敏免疫專科醫師診斷為嗜伊紅性白血球的嚴重氣喘且控制不良(severe refractory eosinophilic asthma)之 18 歲以上成人病患，且需符合下列條件： (1) 病患同意且遵循最適切的標準療法且符合下述條件者： I. 過去 12 個月有 4 次或 4 次以上因急性惡化而需要使用全身性類固醇，且其中至少一次是因為氣喘惡化而需急診或住院。 II. 過去 6 個月持續使用口服類固醇 prednisolone 至少每天 5mg 或等價當量	
--	---	--

(equivalent)。 (2) 投藥前 12 個月內的血中嗜伊紅性白血球≥ 300 cells/mL。 2. 需經事前審查核准後使用。 3. 每 4 週使用不得超過 1 次。 4. 使用 32 週後進行評估，與未使用前比較，若「惡化」情形減少，方可繼續使用。 備註：「惡化」的定義為必須使用口服/全身性類固醇治療、或住院治療、或送急診治療的氣喘惡化現象。 全民健康保險呼吸道疾患吸入製劑給付規定表 全民健康保險兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表 第 7 節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.2. 止吐劑 Antiemetic drugs 靜脈注射癌症化療藥品之致吐性風險與劑量標準，依 NCCN (National Comprehensive Cancer Network) 最新版治療指引內容。(101/02/1、101/4/1、107/5/1) 7.2.2. Neurokinin-1 receptor antagonist (如 aprepitant、fosaprepitant) (94/10/1、101/02/1、101/4/1、101/12/1、	(equivalent)。 (2) 投藥前 12 個月內的血中嗜伊紅性白血球≥ 300 cells/mL。 2. 需經事前審查核准後使用。 3. 每 4 週使用不得超過 1 次。 4. 使用 32 週後進行評估，與未使用前比較，若「惡化」情形減少，方可繼續使用。 備註：「惡化」的定義為必須使用口服/全身性類固醇治療、或住院治療、或送急診治療的氣喘惡化現象。 全民健康保險呼吸道疾患吸入製劑給付規定表 全民健康保險兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表 第 7 節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs 7.2. 止吐劑 Antiemetic drugs 7.2.2. Neurokinin-1 receptor antagonist (如 aprepitant、fosaprepitant) (94/10/1、101/02/1、101/4/1、101/12/1、	
--	---	--

serotonin antagonist 或 neurokinin-1 receptor antagonist 止吐劑。 7.3. 其他 Miscellaneous 7.3.1. Mesalazine (如 Asacol)、balsalazide (如 Basazyde)(94/5/1)：限潰瘍性結腸炎、庫隆氏症病例使用。 7.3.2. 益生菌類藥物 Antidiarrheal microorganisms：限用於接受放射治療、化學療法患者，治療期間造成的腹瀉。(97/8/1) 7.3.3. Racecadotril (如 Hidrasec)(106/3/1) 每療程使用不得超過5天。 7.3.4. Cholic acid (如 Cholbam)(108/7/1)：限 E7870 先天性膽酸合成障礙、E71.510 Zellweger 氏症候群病患使用。 1. 需符合以下診斷條件之一者： (1) 除臨床表徵外，須佐證患者尿液膽酸質譜分析顯示尿液膽汁酸異常，或證明患者基因經分子生物學檢驗確認有一處已知或必然會引起單一酵素缺乏造成先天性膽酸合成障礙之突變。 (2) 過氧化體代謝異常(包括 Zellweger spectrum disorders) 病人呈現之肝	serotonin antagonist 或 neurokinin-1 receptor antagonist 止吐劑。 7.3. 其他 Miscellaneous 7.3.1. Mesalazine (如 Asacol)、balsalazide (如 Basazyde)(94/5/1)：限潰瘍性結腸炎、庫隆氏症病例使用。 7.3.2. 益生菌類藥物 Antidiarrheal microorganisms：限用於接受放射治療、化學療法患者，治療期間造成的腹瀉。(97/8/1) 7.3.3. Racecadotril (如 Hidrasec)(106/3/1) 每療程使用不得超過5天。	
---	---	--

病表現、脂肪瀉或脂溶性維生素吸收降低所引起的併發症。 2. 限兒科消化次專科醫師，或兒童神經科醫師，或兒科專科經醫學遺傳學次專訓練取得證書之醫師使用。 3. 應定期追蹤評估治療效果及下列事項： 用藥後第一年至少每 3 個月監測一次血清 aspartate aminotransferase (AST)，血清 alanine aminotransferase (ALT)，膽紅素等之血中濃度，之後每 6 個月監測一次。 4. 需經事前審查核准後使用。 7.3.5. Budesonide(如 Cortiment MMX)(108/7/1): 1. 限符合下列各項條件之病患使用： (1)對已接受 aminosalicylate 類藥物治療效果不佳或不能耐受之成人患者。 (2)領有潰瘍性結腸炎重大傷病卡。 2. 每療程限使用 8 週，每日限使用 1 粒。		
第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1. 疫苗及免疫球蛋白 Vaccines and	第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents 8.1. 疫苗及免疫球蛋白 Vaccines and	

Immunoglobulins 8.1.3. 高單位免疫球蛋白： 限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等） 1. 靜脈注射劑： (1) 先天或後天性免疫球蛋白低下症併發嚴重感染時（需附六個月內免疫球蛋白檢查報告） (2) 免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）經傳統治療效果不佳，若其血小板＜80,000/cumm 且符合下列情況之一者：(108/6/1) I. 有嚴重出血。 II. 需接受緊急手術治療者。（103/4/1） (3) 免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）且於懷孕或分娩期間，或急性免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）≤18 歲兒童。（107/4/1、108/6/1）	Immunoglobulins 8.1.3. 高單位免疫球蛋白（如 <u>Gamimune-N</u>；<u>Venoglobulin</u> 等）： 限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等） 1. <u>先天或後天性免疫球蛋白低下症併發嚴重感染時（需附六個月內免疫球蛋白檢查報告）</u> 2. <u>免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）經傳統治療效果不佳，其血小板＜20,000/cumm 且符合下列情況之一者：</u> (1) <u>有嚴重出血危及生命者。</u> (2) <u>需接受緊急手術治療者。</u>（103/4/1） 3. <u>緊急狀況下，免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）病例合併血小板嚴重低下（＜20,000/cumm），雖未經傳統治療，但合併有嚴重出血，而又必須接受緊急手術治療者。（103/4/1）</u> 4. <u>免疫血小板缺乏性紫斑症（ITP）且於懷孕或分娩期間，經臨床醫師判斷不適合以類固醇治療者。</u>（107/4/1）	
--	---	--

(4)先天性免疫不全症之預防性使用，但需有醫學中心之診斷證明。 (5)川崎病合乎美國疾病管制中心所訂之診斷標準 I. 限由區域醫院(含)以上教學醫院實施或具有小兒心臟醫師證書之小兒科醫師，並有小兒心臟超音波儀器之醫院實施。(108/10/1) II. 需填寫「全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin (IVIG) 治療川崎病」申請表(詳附表六)併當月份醫療費用申報。 (6)因感染誘發過度免疫機轉反應，而致維生重要器官衰竭，有危及生命之慮者，限由區域醫院(含)以上有加護病房乙等級以上之教學醫院實施。 (93/2/1) (7)腸病毒感染嚴重患者，且符合衛生福利部疾病管制署修訂之「腸病毒感染嚴重患者靜脈注射免疫球蛋白之適應症」。(97/5/9、102/7/23、105/8/1) (8)急性發炎性去髓鞘多發性神經根病變(Guillain Barré症候群)：(107/12/1) I. 不得與血漿置換術併用。 II. 使用於未滿18歲的病人 i. 限無法自行走路的病童，自行走路指不需要他人扶助可以走路，前述只適用於	5. 先天性免疫不全症之預防性使用，但需有醫學中心之診斷證明。 6. 川崎病合乎美國疾病管制中心所訂之診斷標準，限由區域醫院(含)以上教學醫院實施，<u>並</u>填寫「全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin (IVIG) 治療川崎病」申請表(詳附表六)併當月份醫療費用申報。 7. 因感染誘發過度免疫機轉反應，而致維生重要器官衰竭，有危及生命之慮者，限由區域醫院(含)以上有加護病房乙等級以上之教學醫院實施。 (93/2/1) 8. 腸病毒感染嚴重患者，且符合衛生福利部疾病管制署修訂之「腸病毒感染嚴重患者靜脈注射免疫球蛋白之適應症」。(97/5/9、102/7/23、105/8/1) 9. 急性發炎性去髓鞘多發性神經根病變(Guillain Barré症候群)：(107/12/1) (1)不得與血漿置換術併用。 (2)使用於未滿18歲的病人 <u>I.</u> 限無法自行走路的病童，自行走路指不需要他人扶助可以走路，前述只適用於	
---	--	--

發病前會自行走路的孩童，經小兒神經專科醫師或神經科醫師確定診斷。 ii. 限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重 2 公克，分成 2 天或 5 天給予。 III. 使用於 18 歲(含)以上成人病人 i. 限發病兩週內有嚴重病況（呼吸衰竭或瀕臨呼吸衰竭）病人使用。 ii. 限經神經科醫師確定診斷，限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重 2 公克，分成 5 天給予。 (9)慢性脫髓鞘多發性神經炎 (Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy, CIDP) (限使用 Privigen、Gamunex-C)：(108/2/1、108/10/1) I. 限用於依歐洲神經醫學會聯合會 (European Federation of Neurological Societies; EFNS)之診斷標準確診為慢性脫髓鞘多發性神經炎之成人，且對於類固醇治療無效或無法耐受類固醇，臨床上仍產生急性惡化時使用。 II. 前述類固醇治療無效定義，係指使用口服每日每公斤	發病前會自行走路的孩童，經小兒神經專科醫師或神經科醫師確定診斷。 II. 限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重 2 公克，分成 2 天或 5 天給予。 (3)使用於 18 歲(含)以上成人病人 I. 限發病兩週內有嚴重病況（呼吸衰竭或瀕臨呼吸衰竭）病人使用。 II. 限經神經科醫師確定診斷，限由區域醫院（含）以上教學醫院實施。劑量為每公斤體重 2 公克，分成 5 天給予。	
--	--	--

體重 1mg 或每日 60mg prednisolone 兩個月仍未 有 INCAT (Inflammatory Neuropathy Cause and Treatment) Disability scale 1 分(含)以上之進 步。 III. 限由區域醫院(含)以上教學 醫院神經科專科醫師診斷 及使用。 IV. 需經事前審查核准後使用， 每次申請半年兩個療程， 每年最多四個療程，需檢 附病歷資料及治療前後的 INCAT 評估結果。 V. 每月最大劑量每公斤體重 2 公克。 VI. 如在開始兩個療程後無 INCAT 1 分(含)以上之進 步，則不再給予高單位免 疫球蛋白。 2. 皮下注射劑：(108/2/1) 原發性免疫不全症之預防性使 用，需有醫學中心之診斷 證明。 註：川崎病診斷標準： 1. 發燒五天或五天以上且合併 下列五項臨床症狀中至少 四項。 (1)兩眼眼球結膜充血。 (2)嘴唇及口腔的變化：嘴唇 紅、乾裂或草莓舌或咽喉 泛紅。 (3)肢端病變：手(足)水腫或 指(趾)尖脫皮。 (4)多形性皮疹。	註：川崎病診斷標準： 1. 發燒五天或五天以上且合併 下列五項臨床症狀中至少 四項。 (1)兩眼眼球結膜充血。 (2)嘴唇及口腔的變化：嘴唇 紅、乾裂或草莓舌或咽喉 泛紅。 (3)肢端病變：手(足)水腫或 指(趾)尖脫皮。 (4)多形性皮疹。	
--	---	--

(5)頸部淋巴腺腫。 2. 排除其他可能引起類似臨床疾病。 3. 或只符合三項臨床症狀，但心臟超音波檢查已發現有冠狀動脈病變。 8.1.4. Immunoglobulin (如：ATG-Fresenius、Thymoglobuline inj、Lymphoglobuline inj) (90/11/1、96/2/1、97/8/1、99/2/1)： 1. 限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷、相關檢查報告及數據、體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效··等） (1)嚴重再生不良性貧血經傳統方法治療無效且不適合作骨髓移植之病例。 (2)器官移植病患併發嚴重之急性排斥反應。 (3)急性 graft versus host disease。 (4)心臟移植病人使用呼吸器，並可能併發腎功能不全者。 (5)ATG-Fresenius 及 Thymoglobuline inj. 可用於預防腎臟移植引起之急性排斥。(99/2/1) 2. 作為非親屬或 HLA 不吻合異體骨髓移植的血液腫瘤及再生不良性貧血病人移植前之條件療法。使用量以	(5)頸部淋巴腺腫。 2. 排除其他可能引起類似臨床疾病。 3. 或只符合三項臨床症狀，但心臟超音波檢查已發現有冠狀動脈病變。 8.1.4. Immunoglobulin (如：ATG-Fresenius、Thymoglobuline inj、Lymphoglobuline inj) (90/11/1、96/2/1、97/8/1、99/2/1)： 1. 限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷、相關檢查報告及數據、體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效··等） (1)嚴重再生不良性貧血經傳統方法治療無效且不適合作骨髓移植之病例。 (2)器官移植病患併發嚴重之急性排斥反應。 (3)急性 graft versus host disease。 (4)心臟移植病人使用呼吸器，並可能併發腎功能不全者。 (5)ATG-Fresenius 及 Thymoglobuline inj. 可用於預防腎臟移植引起之急性排斥。(99/2/1) 2. 作為非親屬或 HLA 不吻合異體骨髓移植的血液腫瘤及再生不良性貧血病人移植前之條件療法。使用量以	
--	--	--

不超過 45mg/kg/day 為原則。(97/8/1) 3. 同類藥品擇一使用，不得同時處方。 8.2. 免疫調節劑 Immunomodulators 8.2.2. Tacrolimus 8.2.3. 多發性硬化症治療藥品 (91/4/1、92/3/1、 92/12/1、93/3/1、 94/10/1、96/7/1、 97/8/1、99/10/1、 100/5/1、100/10/1、 101/9/1、102/10/1、 107/7/1、107/10/1、 108/7/1、109/1/1) 8.2.3.5. Fingolimod 0.5mg(如 Gilenya)、cladribine(如 Mavenclad)：(101/9/1、102/10/1、109/1/1) 1. 限用於雖已接受乙型干擾素或 glatiramer 治療，相較於前一年度復發率仍不變或反而上升之高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing - remitting multiple sclerosis 即前一年有一次以上復發或是前兩年有兩次以上復發)，但排除使用於： (1)EDSS (Expanded Disability Status Scale)大於 5.5 之患者。 (2)視神經脊髓炎(neuromyelitis	不超過 45mg/kg/day 為原則。(97/8/1) 3. 同類藥品擇一使用，不得同時處方。 8.2. 免疫調節劑 Immunomodulators 8.2.2. Tacrolimus 8.2.3. 多發性硬化症治療藥品 (91/4/1、92/3/1、 92/12/1、93/3/1、 94/10/1、96/7/1、 97/8/1、99/10/1、 100/5/1、100/10/1、 101/9/1、102/10/1、 107/7/1、107/10/1) 8.2.3.5. Fingolimod 0.5mg(如 Gilenya)：(101/9/1、102/10/1) 1. 限用於雖已接受乙型干擾素或 glatiramer 治療，相較於前一年度復發率仍不變或反而上升之高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing - remitting multiple sclerosis 即前一年有一次以上復發或是前兩年有兩次以上復發)，但排除使用於： (1)EDSS (Expanded Disability Status Scale)大於 5.5 之患者。 (2)視神經脊髓炎(neuromyelitis	
---	--	--

optica, NMO)，包括： I 有視神經及脊髓發作。 II 出現下列 2 種以上症狀： i. 脊髓侵犯大於 3 節； ii. NMO-IgG or Aquaporin-4 抗體陽性； iii. 腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 2. 須經事前審查核准後使用，每年需重新申請，併應提出整個用藥期間的復發情形。(102/10/1) 3. Cladribine 限給付兩年。(109/1/1) 4. Fingolimod 使用兩年後，年度復發率(average annual relapse)無法減少※時應停止本藥品之治療。(102/10/1、109/1/1) 註：年度復發率無法減少之定義為： 採計使用 fingolimod 藥物後一年至兩年復發次數之數據(以最近一年或兩年之復發次數除以 1 或 2 來計算)，較諸更先前一年或兩年之年復發率皆無再減少時。(102/10/1) 5. 個案在停藥觀察期間復發且為高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing - remitting multiple sclerosis 可再申請並經事前審查核准後使用。(102/10/1)	optica, NMO)，包括： I 有視神經及脊髓發作。 II 出現下列 2 種以上症狀： i. 脊髓侵犯大於 3 節； ii. NMO-IgG or Aquaporin-4 抗體陽性； iii. 腦部磁振造影不符合多發性硬化症診斷標準。 2. 須經事前審查核准後使用，每年需重新申請，併應提出整個用藥期間的復發情形。(102/10/1) 3. 使用兩年後，年度復發率(average annual relapse)無法減少※時應停止本藥品之治療。(102/10/1) 4. 個案在停藥觀察期間復發且為高度活躍型復發緩解之多發性硬化症病人(highly active relapsing - remitting multiple sclerosis 可再申請並經事前審查核准後使用。(102/10/1)	
--	---	--

8.2.3.6. Alemtuzumab (如
Lemtrada) [\(108/7/1\)](#) :

1. 限用曾經使用兩類或以上的
多發性硬化症藥物治療
後，仍控制不佳之高度活
躍型復發緩解多發性硬化
症病人(highly active
relapsing - remitting
multiple sclerosis，意
即前一年有一次以上復發
或是前兩年有兩次以上復
發)，但排除使用於：

(1) EDSS (Expanded
Disability Status
Scale)大於 5.5 之患者。

(2) 視神經脊髓炎
(neuromyelitis optica,
NMO)，包括：

I. 有視神經及脊髓發作。

II. 出現下列 2 種以上症狀：

i. 脊髓侵犯大於 3 節

ii. NMO-IgG or Aquaporin-4
抗體陽性

iii. 腦部磁振造影不符合多發
性硬化症診斷標準。

2. 須經事前審查核准後使用，
治療第三年後如需再接受
治療者，每次追加療程都
須重新申請經事前審查核
准後使用，併應提出整個
用藥期間的復發情形。

需再接受治療者應符合以下其
中任一條件：

(1) 前一年有一次以上復發

(2) 腦部核磁共振影像上有 ≥ 2
個以上 gadolinium-

enhanced lesion 或 T2WI 病灶數量明顯增加 (3) 脊椎核磁共振影像上有新的 gadolinium-enhanced lesion 或新的 T2WI 病灶 3. 第一次療程以申請第一年五支，第二年三支為限，治療第三年後如需再接受治療者，每年每次追加療程以三支為限。 4. 使用兩年後，年度復發率 (average annual relapse) 無法減少時應停止本藥品之治療。 ※年度復發率無法減少之定義： 採計使用 Alemtuzumab 藥物後兩年內復發次數之數據(以最近兩年之復發次數除以 2 來計算)，較諸更先前一年或兩年之年復發率皆無再減少時。 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、	※年度復發率無法減少之定義： 採計使用 <u> fingolimod </u> 藥物後<u>一年至兩年</u>復發次數之數據(以最近<u>一年或兩年</u>之復發次數除以 <u>1 或 2</u> 來計算)，較諸更先前一年或兩年之年復發率皆無再減少時。 (102/10/1) 8. 2. 4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) : (92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、101/10/1、102/1/1、	
---	---	--

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)； certolizumab (如 Cimzia)；baricitinib (如 Olumiant)； opinercept (如 Tunex) (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、 106/4/1、106/11/1、 107/9/1、108/3/1、 108/5/1)：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	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)、 certolizumab (Cimzia)、baricitinib (如 Olumiant) (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、 106/4/1、106/11/1、 107/9/1)：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、關節腫脹之相關照片(須註明日期)及關節 X 光檢查報告等資料。(99/2/1、108/5/1) 4. 使用劑量： (1)初次使用 tocilizumab 時： I. 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$\geq$ 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$\geq$ 1.2，或 DAS28 總積分$<$ 3.2，方可續用。(102/10/1、106/4/1) II. 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，達療效者方可續用。(106/4/1) (2) 使用 baricitinib 時，劑	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、<u>及</u>關節腫脹之相關照片<u>或</u>關節 X 光檢查報告等資料。(99/2/1) 4. 使用劑量： (1)初次使用 tocilizumab 時： I. 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$\geq$ 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$\geq$ 1.2，或 DAS28 總積分$<$ 3.2，方可續用。(102/10/1、106/4/1) II. 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，達療效者方可續用。(106/4/1) (2)使用 baricitinib 時，劑量	
--	--	--

量用法之調整應參照藥物仿單，每日限用 1 錠。 (107/9/1) 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(須註明日期)及關節 X 光檢查報告為輔証。 (108/5/1) 註 1：28 處關節部位記分如(附表十三)所示，其疾病活動度積分計算方式如下： $DAS28 = 0.56 \times \sqrt{TJC} + 0.28 \times \sqrt{SJC} + 0.7 \times \ln ESR + 0.014 \times GH$ 註 2：TJC：觸痛關節數，SJC：	用法之調整應參照藥物仿單，每日限用 1 錠。 (107/9/1) 5. 使用半年後，每三個月需再申報一次；內含 DAS28 積分，使用藥物後之療效、副作用或併發症。 (93/8/1、93/9/1) 6. 病患需同時符合下述 (1)(2)(3)項條件，方可使用；若有第(4)項情形，不得使用；若有第(5)項情形，需停止使用。 (1)符合美國風濕病學院 (American College of Rheumatology)類風濕關節炎分類標準的診斷條件。 (102/10/1) (2)連續活動性的類風濕關節炎 I. 28 處關節疾病活動度積分 (Disease Activity Score, DAS 28) 必須大於 5.1。 II. 此項評分需連續二次，其時間相隔至少一個月以上，並附當時關節腫脹之相關照片或關節 X 光檢查報告為輔証。 註 1：28 處關節部位記分如(附表十三)所示，其疾病活動度積分計算方式如下： $DAS28 = 0.56 \times \sqrt{TJC} + 0.28 \times \sqrt{SJC} + 0.7 \times \ln ESR + 0.014 \times GH$ 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	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	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 年且已達疾病緩解(DAS28 < 2.6)超過 6 個月。(108/5/1)	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： <u>使用 2 年後符合以下條件之一者：</u> I. DAS28 總積分 ≤ 3.2。	
--	---	--

(2)減量方式： 病患使用生物製劑 2 年後，申請續用之前審查時，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 > 25mm/h。 III. 與減量前比較，ESR 上升程度 > 25%。 (4)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算 2 年後開始減量之時機。但因方便性考量或無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。 (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	<u>II. ESR ≤ 25mm/h 且 CRP (C-reactive protein) ≤ 1mg/dL。</u> (2)減量方式： 病患使用生物製劑 2 年後，申請續用之前審查時，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 > 25mm/h。 III. 與減量前比較，ESR 上升程度 > 25%。 (4)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算 2 年後開始減量之時機。但因方便性考量或無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。 (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生物製劑申請表(106/11/1) 8. 2. 4. 6. Etanercept (如 Enbrel) ; adalimumab	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生物製劑申請表(106/11/1) 8. 2. 4. 6. Etanercept (如 Enbrel) ; adalimumab	
--	--	--

(如 Humira) ; ustekinumab (如 Stelara) ; secukinumab (如 Cosentyx) ; ixekizumab(如 Taltz) ; guselkumab (如 Tremfya) ; brodalumab (如 Lumicef) (98/11/1、 100/7/1、101/5/1、 101/12/1、102/1/1、 104/4/1、105/9/1、 107/8/1、108/3/1、 108/4/1) : 用於乾癬治療部分 1. 給付條件：限用於經照光治 療及其他系統性治療無 效，或因醫療因素而無法 接受其他系統性治療之全 身慢性中、重度之乾癬或 頑固之掌蹠性乾癬，且影 響功能之患者。 (1)所稱”慢性”，指病灶持續 至少 6 個月，且 Psoriasis area severity index (PASI) ≥ 10 (不適 用 PASI 測定如膿疱性乾 癬，則以範圍 $\geq 10\%$體表 面積)。(附表二十四之二) (2)頑固之掌蹠性乾癬：指非膿 疱性掌蹠廣泛性角化，嚴 重影響行走或日常作習， 申請時需附照片以供審 查。照片應包括前、後、 左、右至少四張，並視需 要加附頭部、掌、蹠照 片。	(如 Humira) ; ustekinumab (如 Stelara) ; secukinumab (如 Cosentyx) ; ixekizumab(如 Taltz)(98/11/1、 100/7/1、101/5/1、 101/12/1、102/1/1、 104/4/1、105/9/1、 107/8/1) : 用於乾癬治療部分 1. 給付條件：限用於經照光治 療及其他系統性治療無 效，或因醫療因素而無法 接受其他系統性治療之全 身慢性中、重度之乾癬或 頑固之掌蹠性乾癬，且影 響功能之患者。 (1)所稱”慢性”，指病灶持續 至少 6 個月，且 Psoriasis area severity index (PASI) ≥ 10 (不適 用 PASI 測定如膿疱性乾 癬，則以範圍 $\geq 10\%$體表 面積)。(附表二十四之二) (2)頑固之掌蹠性乾癬：指非膿 疱性掌蹠廣泛性角化，嚴 重影響行走或日常作習， 申請時需附照片以供審 查。照片應包括前、後、 左、右至少四張，並視需 要加附頭部、掌、蹠照 片。	
--	--	--

(3)慢性紅皮症乾癬：範圍$\geq$ 75%體表面積，病史超過1年，以 cyclosporin 足量（5mg/kg/d，除非有明顯不良反應）治療6個月以上，停藥未滿3個月即復發到 PASI>10 或體表面積>30（需經皮膚科醫師評估），可不經照光治療，只需 methotrexate 及 acitretin 治療無效後直接申請。（101/12/1） (4)所稱治療無效，指治療後嚴重度仍符合上列第(1)及第(2)點情況，或 PASI 或體表面積改善<50%。 （101/5/1） i. 治療必須包括足量之照光治療及包括以下兩種系統性治療之至少兩種，包括 methotrexate、acitretin、cyclosporin。 （101/12/1） ii. 治療需至少使用3個月，但育齡女性，得不經 acitretin 使用。 iii. 照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻 UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，寬頻 UVB 併用焦油每週至少3次，並依學理逐漸增加至有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 iv. Methotrexate 合理劑量需達	(3)慢性紅皮症乾癬：範圍$\geq$ 75%體表面積，病史超過1年，以 cyclosporin 足量（5mg/kg/d，除非有明顯不良反應）治療6個月以上，停藥未滿3個月即復發到 PASI>10 或體表面積>30（需經皮膚科醫師評估），可不經照光治療，只需 methotrexate 及 acitretin 治療無效後直接申請。（101/12/1） (4)所稱治療無效，指治療後嚴重度仍符合上列第(1)及第(2)點情況，或 PASI 或體表面積改善<50%。 （101/5/1） i. 治療必須包括足量之照光治療及包括以下兩種系統性治療之至少兩種，包括 methotrexate、acitretin、cyclosporin。 （101/12/1） ii. 治療需至少使用3個月，但育齡女性，得不經 acitretin 使用。 iii. 照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻 UVB(nb-UVB)必須每週至少2次，寬頻 UVB 併用焦油每週至少3次，並依學理逐漸增加至有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 iv. Methotrexate 合理劑量需達	
--	--	--

每週 15mg, cyclosporin 為 2.5-5 mg/kg/d, acitretin 為 0.3-1 mg/kg/d。但若因為藥物毒性無法耐受，使用劑量可酌情降低。 (5)所稱無法接受治療： i. Methotrexate：指因肝功能異常或切片第三期 a 異常，經 6 個月後切片仍無改善，或第三期 b 以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常而無法使用 methotrexate 治療者。 ii. Acitretin：指有明顯肝功能異常、高血脂無法有效控制，或 cyclosporin 有效但停藥後迅速復發，已持續使用超用 1 年，或已產生腎毒性經減量後無法有效控制者。 2. 需經事前審查核准後使用： (1)初次申請時，以 6 個月為 1 個療程，持續使用時每 6 個月需再申報一次，且應於期滿前 1 個月提出。 (101/12/1) (2)紅皮症乾癬病患以 6 個月為限，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常(Creatinine 基礎值上升$\geq$30%)，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控	每週 15mg, cyclosporin 為 2.5-5 mg/kg/d, acitretin 為 0.3-1 mg/kg/d。但若因為藥物毒性無法耐受，使用劑量可酌情降低。 (5)所稱無法接受治療： i. Methotrexate：指因肝功能異常或切片第三期 a 異常，經 6 個月後切片仍無改善，或第三期 b 以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常而無法使用 methotrexate 治療者。 ii. Acitretin：指有明顯肝功能異常、高血脂無法有效控制，或 cyclosporin 有效但停藥後迅速復發，已持續使用超用 1 年，或已產生腎毒性經減量後無法有效控制者。 2. 需經事前審查核准後使用： (1)初次申請時，以 6 個月為 1 個療程，持續使用時每 6 個月需再申報一次，且應於期滿前 1 個月提出。 (101/12/1) (2)紅皮症乾癬病患以 6 個月為限，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常(Creatinine 基礎值上升$\geq$30%)，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控	
--	--	--

制。(101/12/1) (3)Etanercept 初期 3 個月可使用 50mg biw，之後則為 25mg biw，且於 12 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。 (4)Adalimumab 初次投予為 80mg，之後則為 40mg qow，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。(100/7/1) (5)Ustekinumab 初次及 4 週後投予 45mg，之後則為 45mg q12w，且於 16 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。(101/5/1) (6)Secukinumab 起始於第 0, 1, 2, 3, 4 週投予 300mg，接著於第 4 週開始於每 4 週投予 300mg (體重 ≤60kg，投予 150 mg 的劑量)，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。 (7)Ixekizumab 起始於第 0 週投予 160 mg，接著於第 2, 4, 6, 8, 10, 12 週投予 80mg，之後每 4 週投予 80mg，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。(107/8/1) (8)Guselkumab 起始於第 0 週投予 100 mg，接著於第 4 週投予 100mg，之後每 8 週投予 100mg，且於 12 週時，須先行評估，至少有	制。(101/12/1) (3)Etanercept 初期 3 個月可使用 50mg biw，之後則為 25mg biw，且於 12 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。 (4)Adalimumab 初次投予為 80mg，之後則為 40mg qow，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。(100/7/1) (5)Ustekinumab 初次及 4 週後投予 45mg，之後則為 45mg q12w，且於 16 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。(101/5/1) (6)Secukinumab 起始於第 0, 1, 2, 3, 4 週投予 300mg，接著於第 4 週開始於每 4 週投予 300mg (體重 ≤60kg，投予 150 mg 的劑量)，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。 (7)Ixekizumab 起始於第 0 週投予 160 mg，接著於第 2, 4, 6, 8, 10, 12 週投予 80mg，之後每 4 週投予 80mg，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。(107/8/1)	
---	--	--

PASI25 療效。(108/3/1) (9)Brodalumab 起始於第 0 週投予 210 mg，接著於第 1 週及第 2 週投予 210mg，之後每 2 週投予 210mg，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。 (108/4/1) (10)原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常 (Creatinine 基礎值上升 $\geq 30\%$)者，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制，否則下次申請應於 1 年後。 (11)初次申請後每 6 個月須再次申請續用，續用時，與初次治療前之療效達 PASI50 方可使用；且 etanercept 再次申請時僅限使用 25mg biw 之劑量。停藥超過 3 個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。 (101/12/1、104/4/1) 3. 使用生物製劑時，考慮其於乾癬療效可能較慢，及立即停藥之可能反彈現象，治療前兩個月得合併使用 cyclosporine 及照光治療，但生物製劑療效出現時即應逐漸停用。 (101/5/1、105/9/1、	(8)原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常 (Creatinine 基礎值上升 $\geq 30\%$)者，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制，否則下次申請應於 1 年後。 (9)初次申請後每六個月須再次申請續用，續用時，與初次治療前之療效達 PASI50 方可使用；且 etanercept 再次申請時僅限使用 25mg biw 之劑量。停藥超過 3 個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。(101/12/1、104/4/1) 3. 使用生物製劑時，考慮其於乾癬療效可能較慢，及立即停藥之可能反彈現象，治療前兩個月得合併使用 cyclosporine 及照光治療，但生物製劑療效出現時即應逐漸停用。 (101/5/1、105/9/1、	
--	--	--

107/8/1) 4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血病(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者(immunodeficiency)。 5. 需停止治療情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： i. 惡性腫瘤。 ii. 該藥物引起的嚴重性毒性。 iii. 懷孕（暫時停藥即可）。 iv. 嚴重的間發性感染症(intercurrent infection)（暫時停藥即可）。 (2)療效不彰：患者經過6個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指 PASI 或體表面積改善未達50%。	107/8/1) 4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性的感染症的病患。 (3)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (102/1/1) (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血病(sepsis)者。 (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)的病患。 (6)免疫功能不全者(immunodeficiency)。 5. 需停止治療情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： i. 惡性腫瘤。 ii. 該藥物引起的嚴重性毒性。 iii. 懷孕（暫時停藥即可）。 iv. 嚴重的間發性感染症(intercurrent infection)（暫時停藥即可）。 (2)療效不彰：患者經過6個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指 PASI 或體表面積改善未達50%。	
---	---	--

6. 暫緩續用之相關規定： (104/4/1) (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療 2 年後符合 PASI ≤ 10 者。 (2)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算 2 年後開始減量之時機。但因無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。 7. 暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有 50%復發(需附上次療程治療前、後，及本次照片)。(104/4/1) ◎附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用生物製劑申請表(105/9/1、107/8/1) ◎附表二十四之二：全民健康保險乾癬（慢性紅皮症乾癬部分）使用生物製劑申請表(105/9/1、107/8/1) ◎附表二十四之三：乾癬面積暨嚴重度指數【Psoriasis Area Severity Index (PASI)】 8.2.4.7. Adalimumab（如 Humira）、infliximab（如 Remicade）、vedolizumab（如 Entyvio）(100/7/1、	6. 暫緩續用之相關規定： (104/4/1) (1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療 2 年後符合 PASI ≤ 10 者。 (2)因使用一種生物製劑治療後療效不彰，而轉用另一種不同藥理機轉之生物製劑，以轉用後者之起始日重新計算 2 年後開始減量之時機。但因無法忍受副作用而轉用相同藥理機轉之生物製劑，轉用前後所使用生物製劑之期間均應計入。 7. 暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有 50%復發(需附上次療程治療前、後，及本次照片)。(104/4/1) ◎附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用生物製劑申請表(105/9/1、107/8/1) ◎附表二十四之二：全民健康保險乾癬（慢性紅皮症乾癬部分）使用生物製劑申請表(105/9/1、107/8/1) ◎附表二十四之三：乾癬面積暨嚴重度指數【Psoriasis Area Severity Index (PASI)】 8.2.4.7. Adalimumab（如 Humira）、infliximab（如 Remicade）、vedolizumab（如 Entyvio）(100/7/1、	
---	---	--

102/1/1、105/10/1、 106/5/1、106/10/1、 108/10/1)：用於克隆氏 症治療部分 8.2.4.7.1. Adalimumab (如 Humira)、infliximab (如 Remicade) vedolizumab(如 Entyvio) (105/10/1、106/5/1、 106/10/1、108/10/1)：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$300)或產生嚴 重藥物副作用時，且病況 不適合手術者。 (2) 克隆氏症經 5- aminosalicylic acid 藥 物如(sulfasalazine, mesalamine,	102/1/1、105/10/1、 106/5/1、106/10/1)：用 於克隆氏症治療部分 8.2.4.7.1. Adalimumab (如 Humira)、infliximab (如 Remicade) vedolizumab(如 Entyvio) (105/10/1、106/5/1、 106/10/1)：成人治療部分 1. 限具有消化系專科證書者處 方。 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 須經診斷為成人克隆氏症， 領有克隆氏症重大傷病 卡，並符合下列條件之 一；且申請時應附上影像 診斷評估報告。 (1) 克隆氏症病情發作，經 5- aminosalicylic acid 藥 物 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、 及/或免疫抑制劑 (azathioprine, 6- mercaptopurine, methotrexate) 充分治療超 過六個月，仍然無法控制 病情(CDAI$\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- 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 6 週(使用 4 劑為限)；infliximab 以 6 週(使用 3 劑為限)；vedolizumab 以 6 週(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。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、106/10/1)	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 6 週(使用 4 劑為限)；infliximab 以 6 週(使用 3 劑為限)；vedolizumab 以 6 週(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。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、106/10/1)	
---	---	--

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：adalimumab 需每 24 週(使用 12 劑)；infliximab 需每 16 週(使用 2 劑)或每 24 週(使用 3 劑)；vedolizumab 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 CDAI 分數者，方得提出申請續用。每次申請 adalimumab 以 24 週(使用 12 劑)；infliximab 以 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 劑)；vedolizumab 以 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 劑)為限。(106/5/1、106/10/1、108/10/1) (3)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)。總療程結束後，必須至少再間隔超過 3 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(惟其中經 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/	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：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)；vedolizumab 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 CDAI 分數者，方得提出申請續用。每次申請 adalimumab 以 16 週(使用 8 劑)；infliximab 以 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 劑)；vedolizumab 以 16 週(使用 2 劑)或 24 週(使用 3 劑)為限。(106/5/1、106/10/1) (3)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)。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、	
--	--	--

或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月)才能再次提出申請使用 (105/10/1、106/5/1、106/10/1、108/10/1)。 5. 使用劑量： 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。 (105/10/1、106/5/1) II. Infliximab：原則上，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：	106/10/1)。 5. 使用劑量： 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。 (105/10/1、106/5/1) II. Infliximab：原則上，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、infliximab、vedolizumab	(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、infliximab、vedolizumab	
---	---	--

申請表(106/5/1、106/10/1、108/10/1) ◎附表二十六之二：CDAI (Crohn's disease activity index) 8.2.4.7.2. Adalimumab (如 Humira)、infliximab (如 Remicade) (105/10/1、106/5/1、108/10/1)：兒童治療部分 1. 限具消化系專科證書之內科、兒科專科醫師處方使用。(108/10/1) 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	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)、infliximab (如 Remicade) (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 ≥ 15)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。(106/5/1) (2)繼續使用者: adalimumab 需每 24 週(使用 12 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(使用 8 劑)； infliximab 以每 16 週(使用 2 劑)或每 24 週(使用 3 劑)為限。(106/5/1、108/10/1) (3)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)。必須至少再間隔超過 3 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。 (106/5/1、108/10/1)	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 ≥ 15)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。(106/5/1) (2)繼續使用者: adalimumab 需每 <u>16</u> 週(使用 <u>8</u> 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(使用 8 劑)； infliximab 以每 16 週(使用 2 劑)或每 24 週(使用 3 劑)為限。(106/5/1) (3)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)。必須至少再間隔超過<u>六</u>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。 (106/5/1)	
---	---	--

5. 使用劑量： (1)adalimumab：體重$\geq$40 公斤者，最初第一劑 160mg，兩週後第二劑 80mg，第四週給予第三劑 40mg，之後每隔兩週給予維持劑量 40mg；體重$<$40 公斤者，最初第一劑 80mg，兩週後第二劑 40mg，第四週給予第三劑 20mg，之後每隔兩週給予維持劑量 20mg。 (2)Infliximab：第 0.2.6 週給予靜脈輸注 5mg/kg 作為緩解之誘導，之後每 8 週給予 5mg/kg。可持續治療至第 46 週（總共使用 8 劑，療效持續至 54 週），作為緩解之維持。（106/5/1） 6. 須排除使用之情形 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (2)未經完整治療之結核病的病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (3)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患。 (4)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。	5. 使用劑量： (1)adalimumab：體重$\geq$40 公斤者，最初第一劑 160mg，兩週後第二劑 80mg，第四週給予第三劑 40mg，之後每隔兩週給予維持劑量 40mg；體重$<$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。 (2)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 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、infliximab申請表(106/5/1、108/10/1) ◎附表二十六之四：PCDAI (Pediatric Crohn's disease activity index) 8.2.4.9.1.Golimumab(如Simponi)、Adalimumab(如Humira)、Vedolizumab(如Entyvio)、infliximab(如Remicade)(105/9/1、105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1)：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	(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、infliximab申請表(106/5/1) ◎附表二十六之四：PCDAI (Pediatric Crohn's disease activity index) 8.2.4.9.1.Golimumab(如Simponi)、Adalimumab(如Humira)、Vedolizumab(如Entyvio)、infliximab(如Remicade)(105/9/1、105/10/1、106/10/1、107/8/1)：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。 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。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：golimumab 以 2 週(使用 2 劑)、	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。 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。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：golimumab 以 2 週(使用 2 劑)、	
--	--	--

adalimumab 以 6 週(使用 4 劑)、vedolizumab 以 6 週(使用 3 劑)、infliximab 以 6 週(使用 3 劑)為限，治療後達到臨床反應評估者(第一次續用評估採用 partial Mayo score 評估，相較於初次申請，partial Mayo score 減少 ≥ 2 分且血便項”rectal bleeding”減少 ≥ 1 分以上。)，方得申請第一次繼續使用。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。(105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1)	adalimumab 以 6 週(使用 4 劑)、vedolizumab 以 6 週(使用 3 劑)、infliximab 以 6 週(使用 3 劑)為限，治療後達到臨床反應評估者(Mayo Score ≤ 6 分，<u>且 Mayo Endoscopic subscore ≤ 2 分</u>)，方得申請繼續使用。 (105/10/1、106/10/1、107/8/1)	
(2)繼續使用者：第一次續用評估採 Partial Mayo Score 評估，最長 24 週需再續用評估一次。第二次續用評估，必須 Mayo Score ≤ 6 分，且 Mayo Endoscopic subscore ≤ 1 分方可再申請繼續使用。Golimumab 與 adalimumab 繼續使用以 24 週 2 次為限。Vedolizumab 與 infliximab 繼續使用，以 24 週(使用 3 劑)及 16 週(使用 2 劑)各 1 次為限。 (106/10/1、107/8/1、108/10/1)	(2)繼續使用者：<u>golimumab 與 adalimumab，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</u>，且 Mayo Endoscopic subscore ≤ 1 分，可再申請繼續使用 <u>16 週，維持治療以申請兩次為限</u>。Vedolizumab 與 infliximab 繼續使用，以 <u>一次 24 週(使用 3 劑)為限</u>。(106/10/1、107/8/1)	
5. 劑量給予方式及總療程： (1) Golimumab：	5. 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 50 週(使用 14 劑)，作為緩解之維持。(106/10/1、108/10/1) II. 若使用劑量為 100mg (含) 以上，限使用 100mg(1mL) 規格量。 (2) Adalimumab：最初第一劑 160mg，兩週後第二劑 80mg，第四週之第三劑及第六週之第四劑 40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量 40mg，至多持續至 54 週(使用 28 劑)，作為緩解之維持。(105/10/1、106/10/1、108/10/1) (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 46 週(使用 8 劑)，作為緩解之維持。(106/10/1、108/10/1) (4) Infliximab：最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予 5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維	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</u> 週(使用 <u>10</u> 劑)，作為緩解之維持。(106/10/1) II. 若使用劑量為 100mg (含) 以上，限使用 100mg(1mL) 規格量。 (2) Adalimumab：最初第一劑 160mg，兩週後第二劑 80mg，第四週之第三劑及第六週之第四劑 40mg，作為緩解之誘導；之後每隔兩週給予維持劑量 40mg，至多持續至 <u>38</u> 週(使用 <u>20</u> 劑)，作為緩解之維持。(105/10/1、106/10/1) (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 <u>30</u> 週(使用 <u>6</u> 劑)，作為緩解之維持。(106/10/1) (4) Infliximab：最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予 5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量	
---	---	--

持劑量 5mg/kg，至多持續至 46 週(使用 8 劑)，作為緩解之維持。(107/8/1、108/10/1) 6. Golimumab 治療 50 週(使用 14 劑)；adalimumab 治療 54 週(使用 28 劑)；vedolizumab 或 infliximab 治療 46 週(使用 8 劑)後，必須至少再間隔超過 3 個月後，若病情復發，依初次使用標準(其中經 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過 3 個月)再次提出申請。(105/10/1、106/10/1、107/8/1、108/10/1) 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患（但不包括已經接受過充分治療達 10 年以上的惡性腫瘤）。 (5)具高度感染機會之病患：慢	5mg/kg，至多持續至 <u>30</u> 週(使用 <u>6</u> 劑)，作為緩解之維持。(107/8/1) 6. Golimumab 治療 <u>34</u> 週(使用 <u>10</u> 劑)；adalimumab 治療 <u>38</u> 週(使用 <u>20</u> 劑)；vedolizumab 或 infliximab 治療 <u>30</u> 週(使用 <u>6</u> 劑)後，必須至少再間隔超過<u>六</u>個月後，若病情復發，依初次使用標準再次提出申請。 (105/10/1、106/10/1、107/8/1) 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患（包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查）。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患（但不包括已經接受過充分治療達 10 年以上的惡性腫瘤）。 (5)具高度感染機會之病患：慢	
---	--	--

性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 8. 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)。 8.2.4.9.2. Infliximab (如 Remicade) (107/8/1、108/10/1)：兒童治療部分 1. 限具有消化系專科醫師證書之內科、兒科專科醫師處方使用。 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-	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)。 8. 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)。 8.2.4.9.2. Infliximab (如 Remicade) (107/8/1)：兒童治療部分 1. 限具有消化系專科醫師證書之內科、兒科專科醫師處方使用。 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3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. PUCAI ≥ 35 分(需檢附兩個月內報告)，或合併生長遲緩(height velocity Z score -1 to 2.5)孩童經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 (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. PUCAI 為50分，經類固醇全劑量靜脈注射[如prednisolone 1-2 mg/kg/day(最大劑量每日40-60 mg)、methylprednisolone 0.8-1.6 mg/kg/day(最大劑量每日32-48 mg)等]連續治療5天無效。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：infliximab以6週(使用3劑)為限，治療後達到臨床反應評估者(PUCAI 減少20分或 PUCAI	mercaptopurine)充分治療無效(須有病歷完整記載用藥史，連續治療達3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. PUCAI ≥ 35 分(需檢附兩個月內報告)，或合併生長遲緩(height velocity Z score -1 to 2.5)孩童經營養治療與免疫抑制劑治療失敗者。 (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. PUCAI 為50分，經類固醇全劑量靜脈注射[如prednisolone 1-2 mg/kg/day(最大劑量每日40-60 mg)、methylprednisolone 0.8-1.6 mg/kg/day(最大劑量每日32-48 mg)等]連續治療5天無效。 4. 療效評估與繼續使用： (1)初次申請：infliximab以6週(使用3劑)為限，治療後達到臨床反應評估者(PUCAI 減少20分或 PUCAI	
--	--	--

<10 分)，方得申請繼續使用。 (2)繼續使用者：續用評估必須 PUCAI 較初次申請減少 20 分或 PUCAI <10 分，方得申請繼續使用。以 24 週(使用 3 劑)及 16 週(使用 2 劑)各 1 次為限。 (108/10/1) 5. 劑量給予方式及總療程： Infliximab 最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予 5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量 5mg/kg，至多持續至 46 週(使用 8 劑)，作為緩解之維持。 (108/10/1) 6. Infliximab 治療 46 週(使用 8 劑)後，必須至少再間隔超過 3 個月後，若病情復發，依初次使用標準再次提出申請。(108/10/1) 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患(包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患	<10 分)，方得申請繼續使用。 (2)繼續使用者：以<u>申請一次 24</u> 週(使用 3 劑)為限。 5. 劑量給予方式及總療程： Infliximab 最初第一劑、兩週後之第二劑、第六週之第三劑給予 5mg/kg，作為緩解之誘導；之後每隔八週給予維持劑量 5mg/kg，至多持續至 <u>30</u> 週(使用 <u>6</u> 劑)，作為緩解之維持。 6. Infliximab 治療 <u>30</u> 週(使用 <u>6</u> 劑)後，必須至少再間隔超過<u>六</u>個月後，若病情復發，依初次使用標準再次提出申請。 7. 須排除使用之情形： 應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)罹患活動性感染症(active infection)之病患。 (3)未經完整治療之結核病病患(包括潛伏結核感染治療未達四週者，申請時應檢附潛伏結核感染篩檢紀錄及治療紀錄供審查)。 (4)惡性腫瘤或具有癌症前兆(pre-malignancy)之病患	
--	--	--

(但不包括已經接受過充分治療達 10 年以上的惡性腫瘤)。 (5)具高度感染機會之病患：慢性腿部潰瘍、導尿管置留、身上有引流管、人工關節感染，該人工關節尚未摘除者、頑固性或復發性之胸腔感染症病患。 (6)多發性硬化症(multiple sclerosis)。 8. 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： 8.2.10. Eculizumab (如 Soliris) (101/4/1、102/10/1、108/6/1、108/9/1) 1. 用於陣發性夜間血紅素尿症患者：(108/6/1) (1) 陣發性夜間血紅素尿症患者且 PNH granulocyte clone size 經兩種抗體確認大於 50%，並符合下列條件之一者使用： I. 有溶血性貧血，血紅素濃度至少有兩次檢測數值低	(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)。 8. 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： 8.2.10. Eculizumab (如 Soliris) (101/4/1、102/10/1) 一、限用於陣發性夜間血紅素尿症患者且 PNH granulocyte clone size 經兩種抗體確認大於 50%，並符合下列條件之一者使用： (一)有溶血性貧血，血紅素濃度至少有兩次檢測數值低	
---	---	--

於 7g/dL 或有心肺功能不全症狀 (New York Heart Association Class III 或 IV) 且血紅素濃度低於 9g/dL，並須長期大量輸血 (3 個月內至少輸血 6 個單位以上)。須排除其他原因引起之貧血，包括缺鐵性貧血或出血等。 II. 有發生危及生命之虞之血栓並導致明顯器官功能受損者，但須排除其他已知原因引起之血栓。 i. 任何位置之動脈血栓。 ii. 重要部位之靜脈性血栓，包括腦部靜脈、靜脈竇、上下腔靜脈、近端深部靜脈、肝靜脈或肝門靜脈血栓等。 III. 發生因血管內溶血導致的進行性腎功能衰竭 (serum creatinine 大於 2.0 mg/dL)，且無法以其他原因解釋者。 (2) 排除有高危險之骨髓化生不良症候群 (RAEB-1 或 RAEB-2) 的病患。 (3) 新個案需經專家小組特殊專案審查核准後使用，每次申請期限為 6 個月。 (4) 每 6 個月須重新評估治療結果。若符合下列條件之一，則不予同意使用。 I. 接受治療的患者用藥後病情沒有改善者 (LDH 超過正常值上限的 1.5 倍或最	於 7g/dL 或有心肺功能不全症狀 (New York Heart Association Class III 或 IV) 且血紅素濃度低於 9g/dL，並須長期大量輸血 (3 個月內至少輸血 6 個單位以上)。須排除其他原因引起之貧血，包括缺鐵性貧血或出血等。 (二)有發生危及生命之虞之血栓並導致明顯器官功能受損者，但須排除其他已知原因引起之血栓。 1. 任何位置之動脈血栓。 2. 重要部位之靜脈性血栓，包括腦部靜脈、靜脈竇、上下腔靜脈、近端深部靜脈、肝靜脈或肝門靜脈血栓等。 (三)發生因血管內溶血導致的進行性腎功能衰竭 (serum creatinine 大於 2.0 mg/dL)，且無法以其他原因解釋者。 二、排除有高危險之骨髓化生不良症候群 (RAEB-1 或 RAEB-2) 的病患。 三、新個案需經專家小組特殊專案審查核准後使用，每次申請期限為 6 個月。 四、每 6 個月須重新評估治療結果。若符合下列條件之一，則不予同意使用。 (一)接受治療的患者用藥後病情沒有改善者 (LDH 超過正常值上限的 1.5 倍或最	
--	--	--

近 3 個月內輸血多於 2 個單位)。 II. PNH granulocyte clone size $\leq 50\%$。 III. 發生嚴重再生不良性貧血者。(102/10/1) ◎附表三十之一：全民健康保險使用陣發性夜間血紅素尿症治療藥品 eculizumab 特殊專案審查申請表 ◎附表三十之二：陣發性夜間血紅素尿症患者事前申請 Soliris (eculizumab) 用藥檢附資料查檢表 2. 用於非典型性尿毒溶血症候群(Atypical Hemolytic Uremic Syndrome, aHUS) 病人：(108/6/1、108/9/1) (1)定義： 非典型性尿毒溶血症候群為突然發生急性腎衰竭、急性溶血性貧血及低血小板($<150,000/\mu\text{L}$)符合尿毒溶血症候群診斷，且不合併嚴重 ADAMTS13 功能欠損、分泌類志賀氏毒素大腸桿菌(shiga-like toxin-producing E. coli, STEC)感染、肺炎鏈球菌感染，且未具有相關併存疾病、藥物相關或其他等條件(coexisting diseases/conditions)者。少數也有可能因補體調節異常而產生非典型性	近 3 個月內輸血多於 2 個單位)。 (二)PNH granulocyte clone size $\leq 50\%$。 (三)發生嚴重再生不良性貧血者。(102/10/1) ◎附表三十之一：全民健康保險使用陣發性夜間血紅素尿症治療藥品 eculizumab 特殊專案審查申請表 ◎附表三十之二：陣發性夜間血紅素尿症患者事前申請 Soliris (eculizumab) 用藥檢附資料查檢表	
--	---	--

尿毒溶血症候群，得視病患各別的情況由專家會議仔細評估及排除典型性尿毒溶血症候群的可能。 (2)治療對血漿治療反應不佳之非典型溶血性尿毒症候群(aHUS)病人，且同時符合下列 I ~ III 之全部條件。 I. 病人最近一週已進行至少 4 次的血漿置換或血漿輸液治療，仍出現血小板數 $< 150,000/\mu\text{L}$，且比最近一次(須至少一個月前)TMA 之前之 3 次血小板數平均值低至少 25%；若無法取得之過去之血小板檢驗數值，則最進一次發病時之血小板數值須 $\leq 75,000/\mu\text{L}$，且病患最近一週已進行至少 4 次的血漿置換或血漿輸液治療，仍出現血小板數 $\leq 100,000/\mu\text{L}$。 II. LDH 大於正常上限值($>$ upper limit of normal (ULN))，或病人持續接受血漿置換治療，而 LDH 於最近一次發病時至少超過正常上限值。 III. 血清肌酸酐 (creatinine) 大於或等於年齡之正常上限值($\geq$ ULN for age)，或因急性腎衰竭須要緊急透析治療之病人。 (3)符合尿毒溶血症候群診斷且排除以下情況： I. 「典型性尿毒溶血症候		
--	--	--

群」 II. 「次發性非典型性尿毒溶血症候群」，與下列情形相關者： i. 流感 ii. 肺炎鏈球菌感染 iii. 分泌類志賀氏毒素大腸桿菌(shiga-like toxin-producing Escherichia coli)感染 iv. thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP) v. 合併 HELLP (hemolytic anemia, elevated liver enzymes and low platelets) syndrome vi. 使用中藥物，如 calcineurin inhibitors、化學治療、血小板抑制劑、口服避孕藥等 vii. 其他血栓性微血管病 (thrombotic microangiopathy)，包括惡性高血壓 (malignant hypertension)、抗磷脂質症候群 (antiphospholipid syndrome)、瀰漫性血管內凝血 (disseminated intravascular coagulation) viii. Cobalamin C 欠損相關之尿毒溶血症候群 (4)病人同時符合下列條件 I 、		
---	--	--

II、III及IV-VIII至少一個器官侵犯時，屬於重症。只有重症才需要使用血漿置換術或 eculizumab 治療（但使用 eculizumab 之前，仍需符合前述最近一週已進行至少 4 次的血漿置換或血漿輸液治療反應不佳等條件）： I. 溶血性貧血(Hb 低於 10.0g/dl) II. 血小板減少(血小板低於 150,000/μL) III. 血清 LDH 升高(高於各醫院檢驗室之正常值) IV. 急性腎衰竭(成人 AKI 第 2 期以上，兒童請參考表 1) V. 腦血管病變(例如腦中風等) VI. 心臟障礙(例如缺血性心臟病、心衰竭) VII. 呼吸障礙(氧合能力 $200\text{mmHg} < \text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \leq 300\text{mmHg} + \text{PEEP}$ 或 $\text{CPAP} \geq 5\text{cmH}_2\text{O}$) VIII. 缺血性腸炎、小腸破裂 表 1 急性腎衰竭定義 (5)用藥禁忌 I. 病人有嚴重之腦膜炎球菌 (Neisseria meningitis) 感染 II. 病人未 9.69 施打過腦膜炎球菌疫苗，除非目前病情之權重高於腦膜炎感染之風險		
---	--	--

(6)需檢送基因檢測報告經專家小組特殊專案審查核准後使用，每 24 週須重新申請，必要時得請照護病人之醫師專案報告。 (108/9/1) (7)使用 eculizumab 治療 aHUS 之退場機制： I. Eculizumab 治療有效及無效定義，如下： i. 治療有效定義：病人經使用 eculizumab 6 個月，其血栓性微血管病變獲得控制（指控制的定義為至少兩次檢驗，間隔超過一個月，血小板回復正常$\geq$ 150,000/mm³，血紅素回復正常，LDH 下降至正常值下限，持續呈現器官血栓性微血管病變）。 ii. 治療無效定義：病人經使用 eculizumab 6 個月，無法使血栓性微血管病變獲得控制（控制的定義如上）；但須排除劑量不足或藥物經由尿液流失特別是併發腎病症候群患者。		
第 9 節抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.5. Paclitaxel 成分注射劑： (88/8/1、88/11/1、89/6/1、89/10/1、91/4/1、91/8/1、93/8/1、94/1/1、98/8/1、108/11/1)	第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.5. Paclitaxel 成分注射劑： (88/8/1、88/11/1、89/6/1、89/10/1、91/4/1、91/8/1、93/8/1、94/1/1、98/8/1)	

9.5.1. Paclitaxel 成分注射劑：(108/11/1) 限用於 1. 晚期卵巢癌，作為第一線治療時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 2. 非小細胞肺癌，作為第一線用藥時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 3. 已使用合併療法(除非有禁忌症、至少應包括使用 anthracycline)失敗的轉移性乳癌患者。 (91/4/1、94/1/1) 4. 腋下淋巴轉移之乳癌且動情素受體為陰性之患者，paclitaxel 可作為接續含 doxorubicin 在內之輔助化學治療。(91/4/1、94/1/1、98/8/1) 5. 卡波西氏肉瘤第二線用藥。 (88/11/1) 9.5.2. Albumin-based paclitaxel (如 Abraxane)：(108/11/1) 限併用 gemcitabine，做為轉移性胰腺癌患者之第一線治療。 9.18. Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1、108/5/1) 1. 早期乳癌(99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1)	限用於 1. 晚期卵巢癌，作為第一線治療時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 2. 非小細胞肺癌，作為第一線用藥時需與 cisplatin 併用。(94/1/1) 3. 已使用合併療法(除非有禁忌症、至少應包括使用 anthracycline)失敗的轉移性乳癌患者。 (91/4/1、94/1/1) 4. 腋下淋巴轉移之乳癌且動情素受體為陰性之患者，paclitaxel 可作為接續含 doxorubicin 在內之輔助化學治療。(91/4/1、94/1/1、98/8/1) 5. 卡波西氏肉瘤第二線用藥。 (88/11/1) 9.18. Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1) 1. 早期乳癌(99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1)	
---	---	--

(1)外科手術前後、化學療法 (術前輔助治療或輔助治療)治療後，具 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。(99/10/1、101/1/1) (2)使用至多以一年為限 (99/8/1)。 2. 轉移性乳癌 (1)單獨使用於治療腫瘤細胞上有 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。(91/4/1、99/1/1) (2)與 paclitaxel 或 docetaxel 併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)者。 (93/8/1、95/2/1、99/1/1) (3)轉移性乳癌且 HER2 過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用；但與 pertuzumab 及 docetaxel 併用時，不在此限。(99/1/1、108/5/1) 3. 經事前審查核准後使用，核准後每 24 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請(105/11/1)。 9. 20. Rituximab 注射劑(如	(1)外科手術前後、化學療法 (術前輔助治療或輔助治療)治療後，具 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。(99/10/1、101/1/1) (2)使用至多以一年為限 (99/8/1)。 2. 轉移性乳癌 (1)單獨使用於治療腫瘤細胞上有 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。(91/4/1、99/1/1) (2)與 paclitaxel 或 docetaxel 併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)者。 (93/8/1、95/2/1、99/1/1) (3)轉移性乳癌且 HER2 過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用。 (99/1/1) 3. 經事前審查核准後使用，核准後每 24 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請(105/11/1)。 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、106/9/1)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	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、106/9/1)<u>限用於</u> 1. 復發或對化學療效有抗性之低惡度 B 細胞非何杰金氏淋巴瘤。(91/4/1) 2. 併用 CHOP 或其他化學療法，用於 CD20 抗原陽性之 B 瀰漫性大細胞非何杰金氏淋巴瘤之病患。(93/1/1、95/3/1) 3. 併用 CVP 化學療法，用於未經治療之和緩性（組織型態為濾泡型）B 細胞非何杰金氏淋巴瘤的病人。(95/3/1) 4. 作為濾泡性淋巴瘤患者於接受含 rituximab 誘導化學治療後產生反應(達 partial remission 或 complete remission)之病患，若在接受含 rituximab 誘導化學治療前有下列情形之一者，得接受 rituximab 維持治療，限用八劑，每三個月使用一劑，最多不超過二年。(97/2/1、104/6/1) (1)有單一腫瘤直徑超過 7 公分者； (2)有超過三顆腫瘤直徑超過 3	
--	---	--

公分者； (3)脾臟腫大，其長度超過 16 公分者； (4)對 vital organs 造成擠壓者； (5)周邊血中出現淋巴球增生超過 5000/mm³ 者； (6)出現任一系列血球低下者 (platelet<100,000/mm³，或 Hb<10gm/dL，或 absolute neutrophil count<1500/mm³)。 5. 慢性淋巴球性白血病：(103/2/1) (1) Rai Stage III/IV(或 Binet C 級)之 CLL 病人。若用於 Rai Stage I/II(或 Binet A/B 級)併有疾病相關免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥等)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，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	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，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	顯微多發性血管炎病人： (103/9/1) (1)需經事前審查核准後使用， 診斷需有病理報告確定及 血清學檢驗結果。 (2)初次發作之肉芽腫性血管炎 及顯微多發性血管炎，經 cyclophosphamide 治療 4 週以上但療效不佳者。 (3)復發之肉芽腫性血管炎 (GPA，或稱為韋格納肉芽 腫症 Wegener' s granulomatosis)及顯微多 發性血管炎(MPA)，先前曾 接受過 cyclophosphamide 治療者。 (4)對 cyclophosphamide 治療 無法耐受且有具體事證， 或具使用禁忌之肉芽腫性 血管炎及顯微多發性血管 炎。 (5)每次申請，以治療 4 週之療 程為限。復發時可再次申 請。 註：原發(初次發作)之肉芽腫 性血管炎及顯微多發性血 管炎，經 cyclophosphamide 治療 4 週以上但療效不佳者之定 義為： 經 cyclophosphamide 治療 4 週 以上，但至少有一項受侵 犯的主要器官症狀未能改 善，包括： A 肺部 B 腎臟	
--	--	--

C 神經系統 D 腸胃道系統 申請時需檢附病歷及病理及影像資料等，經專科醫師事前審查同意後使用。 7. 使用於 1、4、5 及 6 病人時，需經事前審查核准後使用。(102/1/1、103/2/1、103/9/1) 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、106/11/1、108/6/1、108/11/1) 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、ⅢC 或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30101B 或 30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測(IVD)或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。(100/6/1、108/6/1、108/11/1) (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、	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. 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、106/11/1) 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. 使用注意事項(106/11/1) (1)用於第一線用藥：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 基因突變檢測報告。(100/6/1、106/11/1) (2)用於第二線以上用藥：病歷應留存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)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）。(101/5/1、106/11/1) (4)本藥品與 erlotinib(如 Tarceva)及 afatinib(如	100/6/1) 2. 使用注意事項(106/11/1) (1)用於第一線用藥：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 基因突變檢測報告。(100/6/1、106/11/1) (2)用於第二線以上用藥：病歷應留存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)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）。(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) 9.29. 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、106/11/1、108/6/1、108/11/1) 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、ⅢC 或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30101B 或 30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測 (IVD) 或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。 (102/11/1、108/6/1、108/11/1) (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	Giotrif)不得併用。 (96/8/1、103/5/1) 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、106/11/1) 1. 限單獨使用於 (1)適用於具有 EGFR-TK 突變之局部侵犯性或轉移性(即第ⅢB 期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療 (102/11/1)。 (2)已接受 4 個週期 platinum 類第一線化學療法後，腫瘤範圍穩定(stable disease，不含 partial response 或 complete response)之局部晚期或轉移性肺腺癌的維持療法。 (102/4/1) (3)先前已使用過 platinum 類第一線化學治療，或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療，但仍局部惡化或	
---	---	--

轉移之腺性非小細胞肺癌之第二線用藥。 (97/6/1) (4)先前已使用過 platinum 類及 docetaxel 或 paclitaxel 化學治療後，但仍局部惡化或轉移之非小細胞肺癌之第三線用藥。 2. 使用注意事項(106/11/1) (1)用於已接受 platinum 類第一線化學療法後，病情穩定之維持療法：病歷應留存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、106/11/1) (2)用於第二線用藥：病歷應留存確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受 platinum 類第一線化學治療，或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測	轉移之腺性非小細胞肺癌之第二線用藥。 (97/6/1) (4)先前已使用過 platinum 類及 docetaxel 或 paclitaxel 化學治療後，但仍局部惡化或轉移之非小細胞肺癌之第三線用藥。 2. 使用注意事項(106/11/1) (1)用於已接受 platinum 類第一線化學療法後，病情穩定之維持療法：病歷應留存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、106/11/1) (2)用於第二線用藥：病歷應留存確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，並附曾經接受 platinum 類第一線化學治療，或 70 歲(含)以上接受過第一線化學治療之證明，及目前又有疾病惡化之影像診斷證明（如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像），此影像證明以可測	
---	---	--

量 (measurable) 的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估 (evaluable) 的病灶亦可採用。(97/6/1、106/11/1) (3)用於第三線用藥：病歷應留存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 taxane(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、106/11/1) (4)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）。(101/5/1、106/11/1) (5)本藥品與 gefitinib(如	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、106/11/1) (3)用於第三線用藥：病歷應留存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 taxane (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、106/11/1) (4)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）。(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. 34. Sorafenib(如 Nexavar)：(98/10/1、100/6/1、101/8/1、104/6/1、105/11/1、106/1/1、107/7/1、108/6/1、108/12/1、109/1/1) 1. 晚期腎細胞癌部分： (1)晚期腎細胞癌且已接受 interferon-alpha 或 interleukin-2 治療失敗，或不適合以上兩種藥物治療之病患。不适合以上兩種藥物治療之病患，須符合 cytokine 禁忌症者得直接使用 sorafenib。但須列舉出所符合之禁忌症及檢附相關證明。	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. 34. Sorafenib (如 Nexavar)：(98/10/1、100/6/1、101/8/1、104/6/1、105/11/1、106/1/1、107/7/1) 1. 晚期腎細胞癌部分： (1)晚期腎細胞癌且已接受 interferon -alpha 或 interleukin-2 治療失敗，或不適合以上兩種藥物治療之病患。不适合以上兩種藥物治療之病患，須符合 cytokine 禁忌症者得直接使用 sorafenib。但須列舉出所符合之禁忌症及檢附相關證明。	
---	--	--

(100/6/1) (2)無效後則不給付 temsirolimus。 (108/12/1、109/1/1) (3)需檢送影像資料，每3個月 評估一次。(104/12/1) 2. 晚期肝細胞癌部分： (101/8/1、105/11/1、 108/6/1) (1)轉移性或無法手術切除且不 適合局部治療或局部治療 失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人 患者，並符合下列條件之 一： I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外 淋巴結侵犯）。 II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門 靜脈或侵犯左/右靜脈第一 或第二分支）。 III. 經導管動脈化學藥物栓塞 治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.） 失敗者，需提供患者於12 個月內≥3次局部治療之 記錄。 (2) 需經事前審查核准後使 用，初次申請之療程以3 個月為限，之後每2個月	(100/6/1) (2)無效後則不給付 temsirolimus <u>及其他酪胺 酸激酶阻斷劑（tyrosine kinase inhibitor, TKI）</u>。 (3)需檢送影像資料，每3個月 評估一次。(104/12/1) 2. 晚期肝細胞癌部分： (101/8/1、105/11/1) (1)轉移性或無法手術切除且不 適合局部治療或局部治療 失敗之晚期肝細胞癌，並 符合下列條件之一： I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外 淋巴結侵犯）的 <u>Child- Pugh A class 患者</u>。 II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門 靜脈或侵犯左/右靜脈第一 分支）的 <u>Child-Pugh A class 患者</u>。 III. 經導管動脈化學藥物栓塞 治療（Transcatheter arterial chemoembolization, T.A.C .E.）失敗之<u>晚期肝細胞癌 的 Child-Pugh A class 患 者</u>，需提供患者於<u>六個月 內 ≥3次局部治療之記 錄</u>。 (2)需經事前審查核准後使用， <u>每次申請之療程以2個月 為限</u>，送審時需檢送影像	
---	--	--

評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。 (3)每日至多處方4粒。 (4)Sorafenib與Lenvatinib僅得擇一使用，不得互換。 (109/1/1) 3. 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性(progressive)分化型甲狀腺癌(RAI-R DTC)： (106/1/1) (1)放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性(progressive)分化型甲狀腺癌。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 (3)Sorafenib與lenvatinib不得合併使用。(107/7/1) 9. 35. carmustine 植入劑(如Gliadel Wafer)： (100/2/1)附表八之四 1. 作為復發性多形神經膠母細胞瘤病人的手術輔助，且不得與temozolomide併用。 2. 需經事前審查核准後使用。 9. 36. Everolimus： (100/2/1、102/1/1) 附表九之九 9. 36. 1. Everolimus 5mg 及10mg(如Afinitor 5mg 及	資料，<u>每2個月評估一次</u>。 3. 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性(progressive)分化型甲狀腺癌(RAI-R DTC)： (106/1/1) (1)放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性(progressive)分化型甲狀腺癌。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 (3)Sorafenib與lenvatinib不得合併使用。(107/7/1) 9. 35. carmustine 植入劑(如Gliadel Wafer)： (100/2/1)附表八之四 1. 作為復發性多形神經膠母細胞瘤病人的手術輔助，且不得與temozolomide併用。 2. 需經事前審查核准後使用。 9. 36. Everolimus： (100/2/1、102/1/1) 附表九之九 9. 36. 1. Everolimus 5mg 及10mg(如Afinitor 5mg 及	
---	---	--

10mg)：(100/2/1、102/1/1、104/9/1、104/12/1、106/3/1、108/10/1) 1. 治療經 VEGF-targeted 療法無效後之晚期腎細胞癌患者。 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. 使用於無法切除、局部晚期或轉移之胃腸道或肺部來源之非功能性神經內分泌腫瘤成人病患，需同時符合下列條件： (108/10/1) (1)腫瘤分化程度為良好者。 (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	10mg) (100/2/1、102/1/1、104/9/1、104/12/1、106/3/1)： 1. 治療經 VEGF-targeted 療法無效後之晚期腎細胞癌患者。 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。	
--	---	--

化者)。 (3)不可合併使用化學藥物或其他標靶藥物。 4. 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)。 5. 除晚期腎細胞癌之外，其他疾病需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限。初次申請時需檢送病理報告及影像報告，之後每3個月申請一次，再次申請時需檢附影像資料及前次治療結果評估資料證實無惡化，才可繼續使用。(104/12/1、108/10/1) 6. 限每日最大劑量為 10mg。(108/10/1) 9. 37. Bevacizumab(如 Avastin)：(100/6/1、101/05/1、106/4/1、108/3/1) 1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab 與 FOLFIRI (Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinic	3. 與 exemestane 併用，作為已無適當之化學治療可供選擇，而先前已使用過非類固醇類之芳香環酶抑制劑治療無效，而未曾使用 exemestane 之轉移性乳癌，屬於荷爾蒙接受體陽性、HER2 受體陰性且尚未出現其他器官症狀之病人的第一線治療 (104/9/1)。 4. 除晚期腎細胞癌之外，其他疾病需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限。(104/12/1) 5. <u>送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。</u> (104/12/1) 9. 37. Bevacizumab (如 Avastin)：(100/6/1、101/05/1、106/4/1) 1. 轉移性大腸或直腸癌： (1)Bevacizumab <u>與含有</u> <u>irinotecan/</u> 5-fluorouracil/ <u>leucovorin 或</u> 5-	
--	--	--

acid/5-fluorouracil/oxaliplatin) 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。 (108/3/1) (2)使用總療程以 36 週為上限 (106/4/1)。 (3)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。(106/4/1) 2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第 4 級) – 神經膠母細胞瘤： (1)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) (2)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。 3. 本藥品不得與 cetuximab、panitumumab 併用。 (108/3/1) 9.42. Bendamustine (如	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 36 週為上限 (106/4/1)。 (3)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。(106/4/1) 2. 惡性神經膠質瘤(WHO 第 4 級) – 神經膠母細胞瘤： (1)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) (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 12 週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 9.42. Bendamustine (如	
---	---	--

Innomustine)： (101/10/1、103/2/1、 108/10/1) 1. 以本品作為第一線治療，限用於 Binet C 級之慢性淋巴性白血病患者(CLL)或 Binet B 級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥等)相關疾病之 CLL 病人。 2. 用於 B-細胞慢性淋巴性白血病 (CLL) 病患 Binet B 及 C 之第二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑 (alkylating agent) 治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。 3. 曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以 rituximab 治療失敗之單一治療。 (103/2/1) 4. 合併 rituximab 適用於先前未曾接受治療的 CD20 陽性、第 III/IV 期和緩性非何杰金氏淋巴瘤。 (108/10/1) 5. 合併 rituximab 用於先前未曾接受治療且不適合自體幹細胞移植的第 III/IV 期被套細胞淋巴瘤。 (108/10/1) 6. 不得與 fludarabine 合併使用。(103/2/1) 7. 須經事前審查核准後使用，	Innomustine) (101/10/1、103/2/1) 1. 以本品作為第一線治療，限用於 Binet C 級之慢性淋巴性白血病患者(CLL)或 Binet B 級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥等)相關疾病之 CLL 病人。 2. 用於 B-細胞慢性淋巴性白血病 (CLL) 病患 Binet B 及 C 之第二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑 (alkylating agent) 治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。 3. 曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以 rituximab 治療失敗之單一治療。 (103/2/1) 4. 不得與 fludarabine 合併使用。(103/2/1) 5. 須經事前審查核准後使用，	
--	--	--

每次申請最多六個（月）療程。 9.43. Lenalidomide(如 Revlimid)：(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 18 個療程為上限(每療程為 4 週)。(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、106/11/1、108/6/1、108/11/1) 1. 限單獨使用於： (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標	每次申請最多六個（月）療程。 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 18 個療程為上限(每療程為 4 週)。(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、106/11/1) 1. 限單獨使用於具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB 期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療。	
---	--	--

準伴隨式診斷編號 30101B 或 30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測 (IVD) 或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。 (108/6/1、108/11/1) (2)先前已使用過第一線含鉑化學治療，但仍惡化的局部晚期或轉移性之鱗狀組織非小細胞肺癌之第二線治療。(108/6/1) 2. 使用注意事項(106/11/1、108/6/1) (1)用於具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性肺腺癌之第一線治療：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 基因突變檢測報告。 (2)用於局部晚期或轉移性之鱗狀組織非小細胞肺癌之第二線治療：病歷應留存曾經接受含鉑類化學治療之證明，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。 (108/6/1) (3)每次處方以 4 週為限，再次	2. 使用注意事項(106/11/1) (1)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) (4)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）。 (5)本藥品與 gefitinib（如 Iressa）及 erlotinib(如 Tarceva)不得併用。 9. 48. Eribulin（如 Halaven）：（103/12/1、106/11/1、108/12/1） 1. 轉移性乳癌： (1)用於治療轉移性乳癌患者且先前曾接受過 anthracycline 和 taxane 兩種針對轉移性乳癌之化學治療輔助性治療。 (2)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) 2. 脂肪肉瘤：(108/12/1) (1)限單獨使用於治療無法手術切除或轉移性脂肪肉瘤成人患者，且先前應至少接受一次含 anthracycline 之全身化療。 (2)須經事前審查核准後使用，	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. 48. Eribulin（如 Halaven）：（103/12/1、106/11/1） 1. 用於治療轉移性乳癌患者且先前曾接受過 anthracycline 和 taxane 兩種針對轉移性乳癌之化學治療輔助性治療。 2. 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)	
--	---	--

每次申請以 3 個療程為限，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料證實無惡化，才可繼續使用。 9. 49. Abiraterone(如 Zytiga)：(103/12/1、105/9/1、106/9/1、108/3/1) 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：(106/9/1) (1)若病患先前接受雄性素去除療法時，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。 (106/9/1) (2)申請時需另檢附： 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)。 II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1) 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≤2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上	9. 49. Abiraterone (如 Zytiga) (103/12/1、105/9/1、106/9/1) 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：(106/9/1) (1)若病患先前接受雄性素去除療法時，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。 (106/9/1) (2)申請時需另檢附： 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)。 II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。(106/9/1) 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≤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。 (106/9/1) (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。 (106/9/1) 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。 (106/9/1) 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。 (105/9/1、106/9/1) 6. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使 用。(108/3/1) 9. 50. Crizotinib (如 Xalkori)：(104/9/1、 106/11/1、107/5/1、 108/7/1、108/9/1、 108/12/1) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小 細胞肺癌患者。 (106/11/1) 2. 單獨使用於 ROS-1 陽性之晚	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。 (106/9/1) (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。 (106/9/1) 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。 (106/9/1) 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。 (105/9/1、106/9/1) 9. 50. Crizotinib (如 Xalkori) (104/9/1、 106/11/1、107/5/1)： 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小 細胞肺癌患者。 (106/11/1) 2. <u>符合前述之病患且併有腦轉</u>	
---	--	--

期非小細胞肺癌患者。 (108/9/1)	<u>移之非小細胞肺癌病人，</u> <u>需達腦部穩定狀態(brain</u> <u>stabilized)始得使用。</u> <u>腦部穩定狀態定義為「無因腦</u> <u>轉移之臨床症狀</u> <u>(Asymptomatic brain</u> <u>metastases)或有腦轉移之</u> <u>臨床症狀(Symptomatic</u> <u>brain metastases)經治療</u> <u>後腦轉移相關臨床症狀穩</u> <u>定至少達三週以上之病人</u> <u>(類固醇劑量穩定)」。</u>	
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，以及符合診斷之 ALK 突變或 ROS-1 突變檢測報 告。(107/5/1、108/9/1)	3. 須經事前審查核准後使用： (1)用於 ALK 陽性之晚期非小細 胞肺癌患者之第一線治 療：需檢具確實患有非小 細胞肺癌之病理或細胞檢 查報告及 ALK 突變檢測報 告。(107/5/1) (2)用於 ALK 陽性之晚期非小細 胞肺癌患者之第二線治 療：需檢具確實患有非小 細胞肺癌之病理或細胞檢 查報告及 ALK 突變檢測報 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。 (107/5/1)	
(2)每次申請事前審查之療程以	(3)每次申請事前審查之療程以	

三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥 4 週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每隔 8 週需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部 X 光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。 (108/12/1) 4. Crizotinib 與 ceritinib、alectinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(108/12/1) 5. 每日最大劑量限 500mg。 (108/9/1) 9. 51. Regorafenib (如 Stivarga)：(104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1) 1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC)： (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為野生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體	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<u>四</u>週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查<u>一遍</u>，評估療效，往後每<u>四</u>週做胸部 X 光檢查，每隔<u>八</u>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>(4)每次處方以 4 週為限。</u> 9. 51. Regorafenib (如 Stivarga)：(104/9/1、105/8/1、107/12/1) 1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC)： (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為野生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體	
---	--	--

(anti-EGFR)療法。 (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 2. 胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (1)先前曾接受 imatinib 與 sunitinib 治療的局部晚期、無法切除或轉移性的胃腸道間質瘤患者。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 3. 肝細胞癌(HCC)：(108/6/1) (1) 適用於曾接受 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。 (2) 需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以3個月為限，之後每2個月評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。 (3) 每日至多處方4粒。 9. 54. Enzalutamide（如 Xtandi）：（105/9/1、106/9/1、108/3/1） 1. 治療藥物或手術去勢抗性的	(anti-EGFR)療法。 (2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。 2. 胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (1)先前曾接受 imatinib 與 sunitinib 治療的局部晚期、無法切除或轉移性的胃腸道間質瘤患者。 (2)需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以3個月為限，送審時需檢送影像資料，每3個月評估一次。 3. <u>本藥品不得與</u> <u>trifluridine/tipiracil</u> <u>併用。</u>（107/12/1） 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： (106/9/1) (1)若病患先前接受雄性素去除療法時，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 enzalutamide。 (106/9/1) (2)申請時需另檢附： (106/9/1) 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)。 II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。 2. 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。 (106/9/1) (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	轉移性前列腺癌(mCPRC)，且在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： (106/9/1) (1)若病患先前接受雄性素去除療法時，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 enzalutamide。 (106/9/1) (2)申請時需另檢附： (106/9/1) 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)。 II. 三個月內影像報告證明無臟器轉移。 2. 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。 (106/9/1) (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。 (106/9/1) 4. 去勢抗性前列腺癌(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。 (106/9/1) 5. 本品與 abiraterone 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。 (106/9/1) 6. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1) 9. 58. Axitinib(如 Inlyta)： (106/1/1、108/12/1) 1. 治療已接受過 sunitinib 或 cytokine 治療失敗的晚期腎細胞癌病患。 2. 無效後則不給付 temsirolimus。 (108/12/1) 3. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。 9. 59. Ceritinib(如 Zykadia)： (106/9/1、106/11/1、108/7/1、108/12/1) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌。(108/7/1)	50%以上，則需停藥。 (106/9/1) 4. 去勢抗性前列腺癌(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。 (106/9/1) 5. 本品與 abiraterone 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。 (106/9/1) 9. 58. Axitinib (如 Inlyta) (106/1/1) 1. 治療已接受過 sunitinib 或 cytokine 治療失敗的晚期腎細胞癌病患。 2. 無效後則不給付 temsirolimus <u>及其他酪胺酸激酶阻斷劑 (tyrosine kinase inhibitor, TKI)</u>。 3. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。 9. 59. Ceritinib(如 Zykadia)(106/9/1、106/11/1) 1. <u>適用於在 crizotinib 治療中惡化或無法耐受之 ALK 陽</u>	
--	---	--

2. 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，以及 ALK 突變檢測報告。(108/7/1) (2) 每次申請之療程以 3 個月為限，每 3 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 4 週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每隔 8 週需追蹤其作為評估藥效的影像（如胸部 X 光或電腦斷層），若病情惡化即不得再次申請。 (108/12/1) 3. Ceritinib 與 crizotinib、alectinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(108/12/1) 4. 每日最大劑量限 450mg。 (108/7/1) 9. 60. Alectinib(如 Alecensa)：(106/11/1、108/12/1) 1. 適用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌。(108/12/1) 2. 須經事前審查核准後使用： (1) 需檢具確實患有非小細胞肺	<u>性的晚期非小細胞肺癌患者。</u> 2. 須經事前審查核准後使用。 3. 每次申請<u>事前審查</u>之療程以<u>三個月</u>為限，每<u>三個月</u>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。 4. 除因病人使用<u>本品</u>後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，<u>ceritinib</u> 與 <u>alectinib</u> 不得互換。 (106/11/1) 9. 60. Alectinib (如 Alecensa)(106/11/1) 1. 適用於在 <u>crizotinib</u> 治療中<u>惡化或無法耐受之</u>ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。	
---	---	--

癌之病理或細胞檢查報告，以及 ALK 突變檢測報告。(108/12/1) (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 4 週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每隔 8 週需追蹤其作為評估藥效的影像(如胸部 X 光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。 3. Alectinib 與 ceritinib、crizotinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。(108/12/1) 4. 每日最大劑量限 1200mg。(108/12/1) 9. 61. Ibrutinib(如 Imbruvica)：(106/11/1、108/9/1) 1. 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。 (1)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	2. 須經事前審查核准後使用。 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。 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，<u>alectinib</u> 與 <u>ceritinib</u> 不得互換。 9. 61. Ibrutinib (如 Imbruvica)：(106/11/1) 1. <u>限</u>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。 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。 (2)若疾病進展或無法耐受藥物副作用，則必須停止使用。 (3)每位病人限給付 13 個月。 (4)每日至多處方 4 粒。 (108/9/1) 2. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病(CLL)患者。(108/9/1) (1)限先前曾接受至少 1 種包括 alkylating agent 與 anti-CD20 (如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加 bendamustine 等)的治療 2 個療程以上仍惡化或復發者。 (2)開始使用前之疾病狀態需出現下列任一情形： I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0 gm/dL 或 PLT < 100 K/uL，且無其他原因可以解釋。 II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣 6 cm。 III. 淋巴結腫大，最長徑超過 10 cm。 IV. 周邊血液淋巴球在 2 個月內增加 50%以上，或倍增時間(doubling time)小於 6 個月。 V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。 VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。	評估資料，如影像學檢查報告。 3.若疾病進展或無法耐受藥物副作用，則必須停止使用。 4.每位病人限給付 13 個月。	
--	---	--

(3)需經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL)最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。 (4)Ibrutinib 與 venetoclax 二者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。 (5)每日至多處方 3 粒。 9.63.Lenvatinib(如 Lenvima)：(107/7/1、109/1/1) 1. 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive)分化型甲狀腺癌(RAI-R DTC)： 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。 2. 晚期肝細胞癌部分：(109/1/1) (1)轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者，並符合下列條件之一：	9.63. Lenvatinib (如 Lenvima)(107/7/1) 用於放射性碘治療無效之局部晚期或轉移性的進行性 (progressive)分化型甲狀腺癌(RAI-R DTC)： 1. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。	
--	---	--

I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。 II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支）。 III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.）失敗者，需提供患者於 12 個月內≥ 3 次局部治療之記錄。 (2) 需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 3 個月為限，之後每 2 個月評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。 3. Lenvatinib 與 sorafenib 僅得擇一使用，不得互換；且 lenvatinib 治療失敗後，不得申請使用 Stivarga 或 Opdivo。 (109/1/1) 9. 68. Radium-223(如 Xofigo)： (108/3/1) 限用於治療去勢抗性攝護腺癌 (castration-resistant prostate cancer) 病患，其合併有症狀的骨轉移且尚未有臟器轉移者，且病人須符合下列三項條件： 1. 患者須合併有症狀之骨轉移且骨轉移≥ 2 處 2. 每位患者最高使用六個療程	2. Lenvatinib 與 sorafenib 不得<u>合併使用</u>。	
--	---	--

3. 須經事前審查核准後使用，申請時需檢附： (1) 用藥紀錄(證明為有症狀的骨轉移、需常規使用止痛藥物) (2) 三個月內影像報告證明骨轉移≥ 2處 (3) 三個月內影像報告證明無臟器轉移 4. 不得合併使用 abiraterone、enzalutamide 及其他治療因惡性腫瘤伴隨骨骼事件之藥品，如 denosumab、bisphosphonates 等。 9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1)： 1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者： (1) 黑色素瘤：腫瘤無法切除或轉移之第三期或第四期黑色素瘤病人，先前曾接受過至少一次全身性治療失敗者。 (2) 非小細胞肺癌： I. 無法接受化學治療，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之轉移性非小細胞肺癌成人患者。(倘有 ROS-1 藥物納入給付用於此適應症)		
---	--	--

時，本款即同步限縮用於 ROS-1 腫瘤基因為原生型者。) 備註：無法接受化學治療之定義為符合下列條件之一者： 1. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss 2. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy 3. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌成人患者。(108/6/1) III. 先前已使用過 platinum 類及 docetaxel/paclitaxel 類二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺癌成人患者。(倘有 ROS-1 藥物納入給付用於此適應症時，本款即同步限縮用於 ROS-1 腫瘤基因為原生型者。) (3) 典型何杰金氏淋巴瘤：先前已接受自體造血幹細胞		
---	--	--

移植(HSCT)與移植後 brentuximab vedotin (BV)治療，但又復發或惡化的典型何杰金氏淋巴瘤成人患者。 (4) 泌尿道上皮癌： I. 無法接受化學治療之轉移性泌尿道上皮癌成人患者。 備註：無法接受化學治療之定義為符合下列條件之一者： 1. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss 2. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy 3. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後疾病惡化的局部晚期無法切除或轉移性泌尿道上皮癌成人患者。 (5) 復發或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌：先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化的復發或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌成人患者。本類藥品與 cetuximab 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互		
---	--	--

換。 (6) 轉移性胃癌：先前已使用過二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化的轉移性胃腺癌成人患者。 (7) 晚期腎細胞癌：先前已使用過至少二線標靶藥物治療均失敗，又有疾病惡化之晚期腎細胞癌，其病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)之成人患者。 (8) 晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件： I. Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。 II. 先前經 T.A.C.E. 於 12 個月內≥ 3 次局部治療失敗者。 III. 已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。本類藥品與 regorafenib 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/6/1) IV. 未曾進行肝臟移植。 2. 使用條件： (1) 病人身體狀況良好($ECOG \leq 1$)。 (2) 病人之心肺與肝腎功能須符合下列所有條件： I. NYHA(the New York Heart Association) Functional Class I 或 II II. GOT$<60U/L$ 及 GPT$<60U/L$，且 T-bilirubin$<1.5mg/dL$		
--	--	--

(晚期肝細胞癌病人可免除此條件) III. Creatinine<1.5mg/dL 且 eGFR>60mL/min/1.73m² (晚期腎細胞癌病人可免除此條件) (3) 依個別藥品使用其對應之 class III IVD (體外診斷醫療器材)所檢測之病人生物標記(PD-L1)表現量需符合下表：(108/6/1) (4) 每位病人每個適應症限使用一種免疫檢查點抑制劑且不得互換，亦不可合併使用標靶藥物，無效後則不再給付該適應症相關之標靶藥物。 (5) 使用總療程以 52 週為上限。 (6) 需經單筆電子申請事前審查核准後使用(不適用緊急報備)，申請時需上傳病歷資料。 (7) 初次申請以 12 週為限，申請時需檢附以下資料： (108/6/1) I. 確實患有相關癌症之病理或細胞檢查報告，非小細胞肺癌患者需另檢附符合給付適應症內容規定之腫瘤基因檢測結果。 II. 生物標記(PD-L1)表現量檢測報告：符合使用條件之生物標記(PD-L1)表現量檢測結果，並由病理專科醫師簽發報告。		
---	--	--

III. 病人身體狀況良好(ECOG $\leq$ 1)及心肺與肝腎功能之評估資料。 IV. 符合 i-RECIST 定義(HCC 患者需符合 mRECIST 定義)之影像檢查及報告(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。 備註：上述影像檢查之給付範圍不包括正子造影(PET)。 V. 先前已接受過之治療與完整用藥資料(如化學治療、標靶藥物及自費等用藥之劑量及療程)及其治療結果；典型何杰金氏淋巴瘤患者需另檢附自體造血幹細胞移植之病歷紀錄；肝細胞癌患者需另檢附 T. A. C. E. 治療紀錄。 VI. 使用免疫檢查點抑制劑之治療計畫(treatment protocol)。 V. II 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade $\geq$ 2		
--	--	--

audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade ≥ 2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 (8)用藥後每 12 週評估一次，以 i-RECIST 或 mRECIST 標準評定反應，依下列原則給付： I. 有療效反應者(PR 及 CR)得繼續使用； II. 出現疾病惡化(PD)或出現中、重度或危及生命之藥物不良反應時，應停止使用； III. 疾病呈穩定狀態者(SD)，可持續再用藥 4 週，並於 4 週後再次評估，經再次評估若為 PR、CR 者，得再繼續使用 12 週，若仍為 SD 或已 PD 者，應停止使用。 (9)申請續用時，需檢附以下資料：(108/6/1) I. 病人身體狀況良好(ECOG ≤ 1)及心肺與肝腎功能之評估資料。 II. 以 i-RECIST 或 mRECIST 標準評定之藥物療效反應(PR、CR、SD)資料、影像檢查及報告(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。 備註：上述影像檢查之給付範圍不包括正子造影(PET)。 III. 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料： i. CTCAE(the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade$\geq$2 audiometric hearing loss ii. CTCAE v4.0 grade$\geq$2 peripheral neuropathy iii. CIRS(the cumulative illness rating scale) score >6 3. 醫師使用本類藥品須配合登錄病患身體狀況、生物標記(PD-L1)檢測、病情發展、藥品使用成效與嚴重副作用等資料；並須於療程結束或停止使用藥品後28天內，於事前審查系統登錄結案，否則核刪最後一次事前審查申請之藥費。 9. 70. Pertuzumab(如Perjeta)：(108/5/1、108/12/1) 1. Pertuzumab 與Herceptin(trastuzumab)		
---	--	--

及 docetaxel 併用於治療轉移後未曾以抗 HER2 或化學療法治療之 HER2 過度表現(IHC3+或 FISH+)轉移性乳癌病患。(108/12/1) 2. 須經事前審查核准後使用，核准後每 18 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請，每位病人至多給付 18 個月為限。 9. 71. Venetoclax (如 Venclexta)：(108/9/1) 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病(CLL)患者。 1. 限先前曾接受至少 1 種包括 alkylating agent 與 anti-CD20 (如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加 bendamustine 等)的治療 2 個療程以上仍惡化或復發者。 2. 開始使用前之疾病狀態需出現下列任一情形： (1)進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0 gm/dL 或 PLT < 100 K/uL，且無其他原因可以解釋。 (2)脾臟腫大超過左肋骨下緣 6 cm。 (3)淋巴結腫大，最長徑超過 10 cm。 (4)周邊血液淋巴球在 2 個月內增加 50%以上，或倍增時間(doubling time)小於 6		
--	--	--

個月。 (5)出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。 (6)出現具症狀的淋巴結外病灶。 3. 需經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL)最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。 4. Venetoclax 與 ibrutinib 二者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。 5. 每日至多處方 4 粒。 9. 72. CDK4/6 抑制劑（如 ribociclib；palbociclib）： (108/10/1、108/12/1) 1. 限用於與芳香環轉化酶抑制劑併用，做為停經後乳癌婦女發生遠端轉移後之第 1 線內分泌治療，須完全符合以下條件： (1)荷爾蒙接受體為強陽性：ER 或 PR >30%。 (2)HER-2 檢測為陰性。 (3)經完整疾病評估後未出現器官轉移危急症狀 (visceral crisis)。		
---	--	--

2. 經事前審查核准後使用，核准後每 24 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病惡化即必須停止使用。 3. 使用限制： (1)ribociclib 每日最多處方 3 粒。 (2)palbociclib 每日最多處方 1 粒。 (3)本類藥品僅得擇一使用，唯有在耐受不良時方可轉換使用。 本類藥品使用總療程合併計算，以每人給付 24 個月為上限。 9. 73. Inotuzumab ozogamicin (如 Besponsa)： (108/11/1) 1. 適用於治療患有復發型或頑固型且 CD22 為陽性之 B 細胞前驅因子之急性淋巴芽細胞白血病(B-ALL)，且計畫進行造血幹細胞移植之成人病患。 2. 上述成人病患如具費城染色體陽性(Ph+)，應至少使用過兩種酪胺酸激酶抑制劑(TKI)藥物治療無效。 3. 每位病人限給付 2 療程，需事前審查核准後使用。申請時需檢附完整之造血幹細胞移植計畫，並詳細記載確認移植之執行醫院及移植前調適治療等資料。 4. 不得與 blinatumomab (如 Blincyto) 或酪胺酸激酶		
---	--	--

抑制劑(TKI) (如 imatinib、dasatinib、ponatinib) 等併用。 9.74. Cabozantinib (如 Cabometyx)： (108/12/1) 1. 適用於先前經抗血管新生療法 (anti-angiogenic therapy)治療無效的晚期腎細胞癌病人。 2. 須經事前審查核准後使用，每次申請療程以 3 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。 3. 每日限用 1 粒。		
第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.1. 抗微生物劑用藥給付規定通則： 1. 凡醫師診斷為感染症，確有臨床需要者得適當使用抗微生物製劑。 2. 門診使用抗微生物製劑以不超過三日份用量為原則。如有必要，每次以七日為限；慢性骨髓炎病患得視病情需要延長抗微生物製劑給藥日數，惟每次門診處方仍以兩週為上限 (87/7/1)。 3. 「上呼吸道感染病患」如屬一般感冒 (common cold) 或病毒性感染者，不應使用抗生素。如需使用，應有細菌性感染之臨床佐證，例如診斷為細菌性中	第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.1. 抗微生物劑用藥給付規定通則： 1. 凡醫師診斷為感染症，確有臨床需要者得適當使用抗微生物製劑。 2. 門診使用抗微生物製劑以不超過三日份用量為原則。如有必要，每次以七日為限；慢性骨髓炎病患得視病情需要延長抗微生物製劑給藥日數，惟每次門診處方仍以兩週為上限 (87/7/1)。 3. 「上呼吸道感染病患」如屬一般感冒 (common cold) 或病毒性感染者，不應使用抗生素。如需使用，應有細菌性感染之臨床佐證，例如診斷為細菌性中	

耳炎、細菌性鼻竇炎、細菌性咽喉炎，始得使用抗生素治療（90/2/1）。 4. 使用抗微生物製劑，宜以同療效、價廉為原則。使用三種抗微生物製劑(含)以上，需附微生物培養及藥物敏感試驗報告，藥物敏感試驗報告應包括第一線及第二線抗微生物製劑及各類常用藥物；同類同抗菌範疇之抗微生物製劑，若未能都進行藥物敏感性試驗時，得以其中之一種藥物的敏感性試驗結果做為使用其他同類同抗菌範疇藥物合理性之判定參考。（87/4/1） 5. 使用抗微生物製劑應以本保險規定之第一線抗微生物製劑優先使用，如欲使用第一線以外之抗微生物製劑，需依規定第 6、7 項辦理。 6. 醫師得按下列病情及診斷於進行微生物培養及藥物敏感試驗後直接使用第一線以外抗微生物製劑，惟若微生物培養證明第一線抗微生物製劑有效，應考慮改用第一線抗微生物製劑。（91/4/1） (1) 感染病情嚴重者，包括： I. 敗血症(sepsis)或敗血性休克(septic shock) II. 中樞神經感染	耳炎、細菌性鼻竇炎、細菌性咽喉炎，始得使用抗生素治療（90/2/1）。 4. 使用抗微生物製劑，宜以同療效、價廉為原則。使用三種抗微生物製劑(含)以上，需附微生物培養及藥物敏感試驗報告，藥物敏感試驗報告應包括第一線及第二線抗微生物製劑及各類常用藥物；同類同抗菌範疇之抗微生物製劑，若未能都進行藥物敏感性試驗時，得以其中之一種藥物的敏感性試驗結果做為使用其他同類同抗菌範疇藥物合理性之判定參考。（87/4/1） 5. 使用抗微生物製劑應以本保險規定之第一線抗微生物製劑優先使用，如欲使用第一線以外之抗微生物製劑，需依規定第 6、7 項辦理。 6. 醫師得按下列病情及診斷於進行微生物培養及藥物敏感試驗後直接使用第一線以外抗微生物製劑，惟若微生物培養證明第一線抗微生物製劑有效，應考慮改用第一線抗微生物製劑。（91/4/1） (1) 感染病情嚴重者，包括： I. 敗血症(sepsis)或敗血性休克(septic shock) II. 中樞神經感染	
---	---	--

III. 使用呼吸器者。 (2) 免疫狀態不良併發感染者： I. 接受免疫抑制劑。 II. 接受抗癌化學療法。 III. 白血球數在 1000/cumm 以下或多核白血球數在 500/cumm 以下。 (3) 經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料）（86/10/1、92/9/1）。 (4) 手術中發現有明顯感染病灶者。 (5) 脾臟切除病人有不明原因發熱者。 (6) 臟器穿孔。 (7) 嚴重污染傷口病人。 (8) 患疑似感染之早產兒及新生兒（出生二個月以內）。 (9) 發生明確嚴重院內感染症者。 (10) 常有厭氧菌與非厭氧菌混合感染之組織部位感染時（如糖尿病足部壞疽併感染、骨盆腔內感染），得直接使用可同時治療厭氧菌與非厭氧菌多重感染之單一非第一線抗微生物製劑。 7. 醫師得按下列病情改用第一線以外抗微生物製劑： (1) 使用第一線抗微生物製劑超過 72 小時，經微生物培養及藥物敏感試驗證實對第一線抗微生物製劑具抗藥	III. 使用呼吸器者。 (2) 免疫狀態不良併發感染者： I. 接受免疫抑制劑。 II. 接受抗癌化學療法。 III. 白血球數在 1000/cumm 以下或多核白血球數在 500/cumm 以下。 (3) 經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料）（86/10/1、92/9/1）。 (4) 手術中發現有明顯感染病灶者。 (5) 脾臟切除病人有不明原因發熱者。 (6) 臟器穿孔。 (7) 嚴重污染傷口病人。 (8) 患疑似感染之早產兒及新生兒（出生二個月以內）。 (9) 發生明確嚴重院內感染症者。 (10) 常有厭氧菌與非厭氧菌混合感染之組織部位感染時（如糖尿病足部壞疽併感染、骨盆腔內感染），得直接使用可同時治療厭氧菌與非厭氧菌多重感染之單一非第一線抗微生物製劑。 7. 醫師得按下列病情改用第一線以外抗微生物製劑： (1) 使用第一線抗微生物製劑超過 72 小時，經微生物培養及藥物敏感試驗證實對第一線抗微生物製劑具抗藥	
---	---	--

性，確有需要使用者，並請檢附該檢驗報告。 (2)每 72 小時更換第一線抗微生物製劑一次，歷經 7 日以上仍無效，由其他醫療機構轉送至有微生物培養室醫院病人者。 (3)嬰幼兒（出生二個月以上至滿五足歲）患疑似感染疾病，在使用第一線抗微生物製劑 72 小時仍無明顯療效者。 8. 預防性的使用抗微生物製劑：（105/2/1）。 (1)清淨的手術：大致可分甲、乙兩類。 甲類：如單純性疝氣手術、精索靜脈曲張手術、甲狀腺手術、乳房切除手術…等，原則上可「免用」抗微生物製劑，如需使用，可術前一劑量，手術時間超過二小時者得於術中追加一劑，使用之抗微生物製劑應以本表之第一線抗微生物製劑為限（90/2/1）。 乙類：如心臟手術、腦部手術、臟器移植手術及放置人工植入物之手術，原則上使用不可超過 24 小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主；如需使用第一線以外之抗微生物製劑或超過 48 小時，請詳敘理由，俾利審查（90/2/1、	性，確有需要使用者，並請檢附該檢驗報告。 (2)每 72 小時更換第一線抗微生物製劑一次，歷經 7 日以上仍無效，由其他醫療機構轉送至有微生物培養室醫院病人者。 (3)嬰幼兒（出生二個月以上至滿五足歲）患疑似感染疾病，在使用第一線抗微生物製劑 72 小時仍無明顯療效者。 8. 預防性的使用抗微生物製劑：（105/2/1）。 (1)清淨的手術：大致可分甲、乙兩類。 甲類：如單純性疝氣手術、精索靜脈曲張手術、甲狀腺手術、乳房切除手術…等，原則上可「免用」抗微生物製劑，如需使用，可術前一劑量，手術時間超過二小時者得於術中追加一劑，使用之抗微生物製劑應以本表之第一線抗微生物製劑為限（90/2/1）。 乙類：如心臟手術、腦部手術、臟器移植手術及放置人工植入物之手術，原則上使用不可超過 24 小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主；如需使用第一線以外之抗微生物製劑或超過 48 小時，請詳敘理由，俾利審查（90/2/1、	
---	---	--

95/6/1) (2)清淨但易受污染的手術。 術野是清淨但術中易受污染， 如肝膽胃腸手術、泌尿道手術、肺部手術、婦科手術、耳鼻喉科手術、牙科手術…等手術。原則上抗微生物製劑使用 24 小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主，若有厭氧菌與嗜氧菌混合污染之可能時，得使用 Cephamycin (cefoxitin, cefmetazole) 或 ampicillin 類合併 β-lactamase inhibitor (ampicillin/sulbactam, amoxicillin/clavulanic acid) 之藥物；如需使用第一線以外之抗微生物製劑或超過 48 小時，請詳敘理由，俾利審查 (90/2/1、95/6/1)。 (3)免疫不全病人經醫師判斷感染風險高，依實證及流行病學資料及相關治療指引等，經感染症專科醫師認定需使用者，得適當使用預防性抗微生物製劑。申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。(105/2/1)。 9. 污染性傷口之手術及手術後發生感染併發症，依本保險規定之抗微生物製劑使用原則用藥 (90/2/1)。 10. 本保險第一線抗微生物製劑	95/6/1) (2)清淨但易受污染的手術。 術野是清淨但術中易受污染， 如肝膽胃腸手術、泌尿道手術、肺部手術、婦科手術、耳鼻喉科手術、牙科手術…等手術。原則上抗微生物製劑使用 24 小時，以本表之第一線抗微生物製劑為主，若有厭氧菌與嗜氧菌混合污染之可能時，得使用 Cephamycin (cefoxitin, cefmetazole) 或 ampicillin 類合併 β-lactamase inhibitor (ampicillin/sulbactam, amoxicillin/clavulanic acid) 之藥物；如需使用第一線以外之抗微生物製劑或超過 48 小時，請詳敘理由，俾利審查 (90/2/1、95/6/1)。 (3)免疫不全病人經醫師判斷感染風險高，依實證及流行病學資料及相關治療指引等，經感染症專科醫師認定需使用者，得適當使用預防性抗微生物製劑。申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。(105/2/1)。 9. 污染性傷口之手術及手術後發生感染併發症，依本保險規定之抗微生物製劑使用原則用藥 (90/2/1)。 10. 本保險第一線抗微生物製劑	
--	--	--

範圍暫訂如附表一，並得視實際需要予以增減。 11. 使用本表以外之抗微生物製劑超過七日時，除需附微生物培養與敏感試驗報告外，尚需附相關檢驗報告（如血、尿…等）與 TPR chart 影本並註明使用抗微生物製劑之規格、劑量、使用日期以利審核。 12. 非第一線抗微生物製劑其於本藥品給付規定中另訂有規定者，依各該規定給付之。 13. 有關結核病治療選擇的藥物種類、使用的劑量與治療的時程，應依衛生福利部疾病管制署最新版「結核病診治指引」辦理。 (99/11/1、102/7/23、108/12/1) 10.3. 頭孢子菌素 Cephalosporins 10.3.5. Ceftriaxone (如 Zinforo)：(108/2/1、108/12/1) 1. 限下列條件之一且經感染症專科醫師會診確認需使用者： (1) 成人及 2 個月以上兒童之社區性肺炎，經使用第一線社區性肺炎抗生素(如盤尼西林類抗生素、第三代頭孢子菌素、quinolone 類	範圍暫訂如附表一，並得視實際需要予以增減。 11. 使用本表以外之抗微生物製劑超過七日時，除需附微生物培養與敏感試驗報告外，尚需附相關檢驗報告（如血、尿…等）與 TPR chart 影本並註明使用抗微生物製劑之規格、劑量、使用日期以利審核。 12. 非第一線抗微生物製劑其於本藥品給付規定中另訂有規定者，依各該規定給付之。 13. 有關結核病治療選擇的藥物種類、使用的劑量與治療的時程，應依衛生福利部疾病管制署最新版「結核病診治指引」辦理(網址 http://www.cdc.gov.tw/cit.asp?xItem=5710&ctNode=1540&mp=230)。 (99/11/1、102/7/23) 10.3. 頭孢子菌素 Cephalosporins	
--	---	--

抗生素)治療失敗或致病菌對第一線抗生素不具感受性。 (2)證實為 MRSA 複雜性皮膚和皮膚構造感染，並符合下列條件之一： I. 有全身性感染徵兆且白血球數異常(>12,000 或<4,000 cells /mL)。 II. 免疫功能不全。 2. 申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。 10.6. 抗黴菌劑 Antifungal drugs 10.6.1. Fluconazole 10.6.1.1. Fluconazole 錠劑膠囊劑(如 Diflucan oral)：(85/10/1、87/4/1、108/12/1) 限 1. 全身黴菌感染之治療。 2. 免疫不全病例，治療或預防黴菌感染時使用。 3. 非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用 6 到 8 週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。 4. 用於念珠性陰道炎，限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療者單一劑量使用。 10.6.1.2. Fluconazole 注射劑(如 Diflucan inj)：	10.6. 抗黴菌劑 Antifungal drugs 10.6.1. Fluconazole <u>oral</u> (如 <u>Diflucan oral</u>)： (85/10/1、87/4/1) 限 1. 全身黴菌感染之治療。 2. 免疫不全病例，治療或預防黴菌感染時使用。 3. 非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用 6 到 8 週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。 4. 用於念珠性陰道炎，限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療者單一劑量使用。 10.6.2. Fluconazole <u>Inj</u> (如 <u>Diflucan inj</u>)：	
---	---	--

(85/10/1、108/12/1) 限 1. 已證實為全身性黴菌感染(經組織或培養證實)病例使用。 2. 非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用 6 到 8 週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。 10.6.1.3. Fluconazole 口服液劑(如 Fluzole powder for oral suspension)： (108/12/1) 1. 限用於 12 歲(含)以下兒童或吞嚥困難患者，併下列條件之一使用： 念珠球菌局部或全身感染、囊珠菌感染。 預防後天免疫缺乏症候群病人的黴菌感染。 2. 病人接受本品治療期間，不得併用其他同類藥品。 10.6.2. Itraconazole： (85/1/1、91/4/1、91/8/1、96/6/1、96/8/1、96/10/1、98/8/1) 10.6.2.1. Itraconazole 膠囊劑(如 Sporanox cap)： (85/1/1、91/4/1、91/8/1、98/8/1、104/1/1) 限	(85/10/1) 限 1. 已證實為全身性黴菌感染(經組織或培養證實)病例使用。 2. 非愛滋病隱球菌腦膜炎患者使用，原則上使用 6 到 8 週，視病人臨床反應，抗原效價及培養結果調整療期，而治黴菌藥物之終止以效價下降四倍及兩次培養陰性為原則。 10.6.3. Itraconazole： (85/1/1、91/4/1、91/8/1、96/6/1、96/8/1、96/10/1、98/8/1) 10.6.3.1. Itraconazole 膠囊劑(如 Sporanox cap)： (85/1/1、91/4/1、91/8/1、98/8/1、104/1/1) 限	
---	--	--

1. 甲癬病人使用。使用時，手指甲癬限用 84 顆，每顆 100mg (以 itraconazole 100mg 計算，每日服用 2 顆)，需於 9 週內使用完畢。足趾甲癬限用 168 顆，需於 17 週內使用完畢。治療結束日起算，並各在 6 及 12 個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(91/4/1、98/8/1) 2. 念珠性陰道炎(限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療病人)。 3. 其他頑固性體癬。 4. 全身性或侵入性黴菌感染(經組織切片、微生物或抗原檢測確定之全身性或侵入性黴菌感染，且經感染症專科醫師或皮膚科專科醫師判定需使用本劑者，以 12 週至 24 週為原則)。(91/8/1、98/8/1) 5. 用於復發性汗斑之治療，每日使用 200mg 治療 7 天為一療程，每月以一療程為限。(104/1/1) 6. 每次門診時，應註明使用日期，目前已使用週數及預定停藥日期。 7. 病人接受本品治療期間，不得併用其他同類藥品。 10. 6. 2. 2. Itraconazole 注射劑(如 Sporanox inj.): (96/6/1、96/8/1、	1. 甲癬病人使用。使用時，手指甲癬限用 84 顆，每顆 100mg (以 itraconazole 100mg 計算，每日服用 2 顆)，需於 9 週內使用完畢。足趾甲癬限用 168 顆，需於 17 週內使用完畢。治療結束日起算，並各在 6 及 12 個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(91/4/1、98/8/1) 2. 念珠性陰道炎(限頑固性疾病或無性經驗病人無法使用塞劑治療病人)。 3. 其他頑固性體癬。 4. 全身性或侵入性黴菌感染(經組織切片、微生物或抗原檢測確定之全身性或侵入性黴菌感染，且經感染症專科醫師或皮膚科專科醫師判定需使用本劑者，以 12 週至 24 週為原則)。(91/8/1、98/8/1) 5. 用於復發性汗斑之治療，每日使用 200mg 治療 7 天為一療程，每月以一療程為限。(104/1/1) 6. 每次門診時，應註明使用日期，目前已使用週數及預定停藥日期。 7. 病人接受本品治療期間，不得併用其他同類藥品。 10. 6. <u>3</u>. 2. Itraconazole 注射劑(如 Sporanox inj.): (96/6/1、96/8/1、	
--	---	--

99/10/1) 1. 限用於第一線治療藥物 amphotericin B 治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症、組織漿病菌之第二線用藥使用，以 14 日為限。 2. 限用於第一線治療藥物無法使用或無效的免疫功能不全及中樞神經系統罹患隱球菌病(包括隱球菌腦膜炎)的病人，並以 14 日為限。 3. 因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者(申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。(96/8/1、99/10/1) 10.6.2.3. Itraconazole 內服液劑(如 Itrazone oral solution)：(96/10/1) 限用於 HIV 陽性反應及其它免疫功能不全病人的口腔念珠菌感染及食道念珠菌感染者。 10.6.3. Terbinafine (如 Lamisil tab)：(85/1/1、91/4/1、98/8/1) 限 1. 手指甲癬及足趾甲癬病例使用，每日 250 mg，手指甲癬限用 42 顆，需於 8 週內使用完畢。足趾甲癬限用 84 顆，需於 16 週內使用完畢。治療結束日起算，	99/10/1) 1. 限用於第一線治療藥物 amphotericin B 治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症、組織漿病菌之第二線用藥使用，以 14 日為限。 2. 限用於第一線治療藥物無法使用或無效的免疫功能不全及中樞神經系統罹患隱球菌病(包括隱球菌腦膜炎)的病人，並以 14 日為限。 3. 因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者(申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料)。(96/8/1、99/10/1) 10.6.3.3. Itraconazole 內服液劑(如 Itrazone oral solution)：(96/10/1) 限用於 HIV 陽性反應及其它免疫功能不全病人的口腔念珠菌感染及食道念珠菌感染者。 10.6.4. Terbinafine (如 Lamisil tab)：(85/1/1、91/4/1、98/8/1) 限 1. 手指甲癬及足趾甲癬病例使用，每日 250 mg，手指甲癬限用 42 顆，需於 8 週內使用完畢。足趾甲癬限用 84 顆，需於 16 週內使用完畢。治療結束日起算，	
--	--	--

各在 6 及 12 個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(98/8/1) 2. 其他頑固性體癬及股癬病例使用，每日一次，最長使用 2 週，治療期間不得併用其他同類藥品。 3. 頭癬病例使用，每日一次，最長使用 4 週，若確需延長治療時間，需於病歷詳細載明備查。(98/8/1) 10. 6. 4. Amphotericin B Injection colloidal dispersion 及 liposomal complex 劑型（如 Amphocil Injection、AmBisome for Injection）：(91/8/1、93/2/1) 限用於侵入性黴菌感染（invasive fungal infection），且腎功能不全患者 10. 6. 5. Caspofungin Injection 劑型（如 Cancidas Injection 50mg）：(92/8/1、94/1/1、96/7/1、99/10/1) 限符合下列規定之一： 1. 限用於其他黴菌藥物治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症之第二線用藥。 2. 經感染症專科醫師認定需使用者，惟治療食道念珠菌	各在 6 及 12 個月內不得重複使用本品或其他同類口服藥品。(98/8/1) 2. 其他頑固性體癬及股癬病例使用，每日一次，最長使用 2 週，治療期間不得併用其他同類藥品。 3. 頭癬病例使用，每日一次，最長使用 4 週，若確需延長治療時間，需於病歷詳細載明備查。(98/8/1) 10. 6. <u>5</u>. Amphotericin B Injection colloidal dispersion 及 liposomal complex 劑型（如 Amphocil Injection、AmBisome for Injection）：(91/8/1、93/2/1) 限用於侵入性黴菌感染（invasive fungal infection），且腎功能不全患者 10. 6. <u>6</u>. Caspofungin Injection 劑型（如 Cancidas Injection 50mg）：(92/8/1、94/1/1、96/7/1、99/10/1) 限符合下列規定之一： 1. 限用於其他黴菌藥物治療無效或有嚴重副作用之侵入性麴菌症、侵入性念珠菌感染症之第二線用藥。 2. 經感染症專科醫師認定需使用者，惟治療食道念珠菌	
--	--	--

感染限用於 fluconazole 無效或有嚴重副作用者。 (99/10/1) 10.6.6. Micafungin Injection 劑型(如 Mycamine for Injection)：(96/4/1) (97/10/1) 限用於 1. 治療 16 歲以上成人的食道念珠菌感染。 2. 預防接受造血幹細胞移植病患的念珠菌感染。 3. 治療念珠菌血症與其他侵襲性之念珠菌感染。 (97/10/1) 10.6.7. Flucytosine (如 Flusine Tablets)(96/6/1) 限用於 Cryptococcus infection 的病患。 10.6.8. Anidulafungin 注射劑(如 Eraxis for Injection) (97/10/1、105/8/1) 限用於治療成人侵襲性念珠菌感染。 10.6.9. 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	感染限用於 fluconazole 無效或有嚴重副作用者。 (99/10/1) 10.6.7. Micafungin Injection 劑型(如 Mycamine for Injection)：(96/4/1) (97/10/1) 限用於 1. 治療 16 歲以上成人的食道念珠菌感染。 2. 預防接受造血幹細胞移植病患的念珠菌感染。 3. 治療念珠菌血症與其他侵襲性之念珠菌感染。 (97/10/1) 10.6.8. Flucytosine (如 Flusine Tablets)(96/6/1) 限用於 Cryptococcus infection 的病患。 10.6.9. Anidulafungin 注射劑(如 Eraxis for Injection) (97/10/1、105/8/1) 限用於治療成人侵襲性念珠菌感染。 10.6.10. 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)，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	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)，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。 IV. 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。(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。 3. 注射劑限用於無法口服之病人。(106/5/1)	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。 IV. 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。(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。 3. 注射劑限用於無法口服之病人。(106/5/1)	
---	---	--

10.7. 抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1) 10.7.1. 抗疱疹病毒劑 (98/11/1) 10.7.1.1. 全身性抗疱疹病毒劑 1. Acyclovir : (98/11/1、100/7/1、107/12/1、108/3/1、108/6/1) (1)使用本類製劑，除 200mg(限 Deherp)、400mg 及 800mg(限 Virless)規格量口服錠劑外，應以下列條件為限：(107/12/1、108/3/1、108/6/1) I. 疱疹性腦炎。 II. 帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節，可能危及眼角膜者。 III. 帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎 S2 皮節，將影響排泄功能者。 IV. 免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。 V. 新生兒或免疫機能不全患者的水痘感染。 VI. 罹患水痘，合併高燒(口溫 38℃ 以上)及肺炎(需 X 光顯示)或腦膜炎，並需住院者。(85/1/1) VII. 帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 VIII. 急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。 IX. 帶狀疱疹發疹三日內且感染	10.7. 抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1) 10.7.1. 抗疱疹病毒劑 (98/11/1) 10.7.1.1. 全身性抗疱疹病毒劑 1. Acyclovir : (98/11/1、100/7/1、107/12/1) (1)使用本類製劑，除 400mg 規格量口服錠劑外，應以下列條件為限：(107/12/1) I. 疱疹性腦炎。 II. 帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節，可能危及眼角膜者。 III. 帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎 S2 皮節，將影響排泄功能者。 IV. 免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。 V. 新生兒或免疫機能不全患者的水痘感染。 VI. 罹患水痘，合併高燒(口溫 38℃ 以上)及肺炎(需 X 光顯示)或腦膜炎，並需住院者。(85/1/1) VII. 帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 VIII. 急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。 IX. 帶狀疱疹發疹三日內且感染	
--	--	--

部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予五日內之口服或外用藥品。 (86/1/1、87/4/1) X. 骨髓移植術後病患得依下列規定預防性使用 acyclovir：(87/11/1) A. 限接受異體骨髓移植病患。 B. 接受高劑量化療或全身放射治療 (TBI) 前一天至移植術後第三十天為止。 (2)其中 I 與 VI 應優先考慮注射劑型的 acyclovir。疱疹性腦炎得使用 14 至 21 天。(95/6/1、100/7/1) (3)使用 acyclovir 200mg(限 Deherp)、400mg 及 800mg(限 Virless)規格量口服錠劑除用於前述(1)外，療程以 7 天為限。 (107/12/1、108/3/1、108/6/1) 2. Famciclovir； valaciclovir： (100/7/1、101/5/1) 使用本類製劑應以下列條件為限： (1)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節，可能危及眼角膜者。 (2)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎 S2 皮節，將影響排泄功能者。 (3)免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。	部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予五日內之口服或外用藥品。 (86/1/1、87/4/1) X. 骨髓移植術後病患得依下列規定預防性使用 acyclovir：(87/11/1) A. 限接受異體骨髓移植病患。 B. 接受高劑量化療或全身放射治療 (TBI) 前一天至移植術後第三十天為止。 (2)其中 I 與 VI 應優先考慮注射劑型的 acyclovir。疱疹性腦炎得使用 14 至 21 天。(95/6/1、100/7/1) (3)使用 acyclovir 400mg 規格量口服錠劑除用於前述(1) <u>X.</u> 外，療程以 7 天為限。 (107/12/1) 2. Famciclovir； valaciclovir： (100/7/1、101/5/1) 使用本類製劑應以下列條件為限： (1)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節，可能危及眼角膜者。 (2)帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎 S2 皮節，將影響排泄功能者。 (3)免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。	
---	--	--

(4)帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 (5)急性視網膜壞死症 (acute retina necrosis)。 (6)帶狀疱疹發疹 3 日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予 5 日內之口服或外用藥品。 (7)骨髓移植術後病患得依下列規定用於預防復發性生殖器疱疹：(101/5/1) A. 限接受異體骨髓移植病患。 B. 接受高劑量化療或全身放射治療 (TBI) 前一天至移植術後第 30 天為止。 3. Acyclovir、famciclovir 及 valaciclovir 除上述特別規定外，使用療程原則以 10 天為限，口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。(95/6/1、100/7/1、101/5/1) 10. 7. 3. Lamivudine 100mg(如 Zeffix)；entecavir (如 Baraclude)；telbivudine (如 Sebivo)；tenofovir disoproxil (如 Viread)；tenofovir alafenamide (如 Vemlidy)：(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、	(4)帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。 (5)急性視網膜壞死症 (acute retina necrosis)。 (6)帶狀疱疹發疹 3 日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予 5 日內之口服或外用藥品。 (7)骨髓移植術後病患得依下列規定用於預防復發性生殖器疱疹：(101/5/1) A. 限接受異體骨髓移植病患。 B. 接受高劑量化療或全身放射治療 (TBI) 前一天至移植術後第 30 天為止。 3. Acyclovir、famciclovir 及 valaciclovir 除上述特別規定外，使用療程原則以 10 天為限，口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。(95/6/1、100/7/1、101/5/1) 10. 7. 3. Lamivudine 100mg(如 Zeffix)；entecavir (如 Baraclude)；telbivudine <u>600mg</u> (如 Sebivo)；tenofovir <u>300mg</u> (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、	
---	--	--

99/7/1、100/6/1、 102/2/1、104/12/1、 106/1/1、106/4/1、 107/2/1、108/2/1、 108/5/1、109/1/1) 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、或 tenofovir disoproxil 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、108/5/1) (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/dL，prothrombin time 延長係以該次檢驗 control 值為準。	106/1/1、106/4/1、 107/2/1) 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 <u>600mg</u>、或 tenofovir <u>300mg</u> 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/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。	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。 (7)血清 HBV DNA $\geq 10^6$ IU/mL 之懷孕者，可於懷孕滿 27 週後開始給付使用 telbivudine 或 tenofovir disoproxil，直至產後 4 週。(107/2/1、108/5/1) (8)確診為肝癌並接受根除性治療且 HBV DNA ≥ 2000 IU/mL，可長期使用，直至肝癌復發且未能再次接受根除性治療止。	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。 (7)血清 HBV DNA $\geq 10^6$ IU/mL 之懷孕者，可於懷孕滿 27 週後開始給付使用 telbivudine 或 tenofovir，直至產後 4 週。(107/2/1)	
--	--	--

(108/2/1) 註： a. 根除性治療包括手術切除、肝臟移植、射頻燒灼(radiofrequency ablation)、局部酒精注射及微波消融(microwave ablation)、冷凍治療(cryotherapy)。 (109/1/1) b. 已符合肝硬化給付條件可長期使用者，不在此限。 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、	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、106/4/1) 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)	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、106/4/1) 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 disoproxil (如 Viread) ; tenofovir alafenamide (如 Vemlidy) : (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、 106/4/1、108/5/1) 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、106/4/1) (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、 106/4/1) (2)改用 entecavir 1.0mg(僅限	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、 106/4/1) 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、106/4/1) (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、 106/4/1) (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、106/4/1) (3)以 Interferon alpha-2a (如 Roferon-A) 或 interferon alpha-2b (如 Intron A) 或 peginterferon alfa-2a (如 Pegasys) 治療 1 年。(98/11/1、99/5/1、99/7/1) (4)改用 tenofovir disoproxil 或 tenofovir alafenamide 單一藥物治療。(104/12/1、106/4/1、108/5/1) (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 disoproxil 或 tenofovir alafenamide 單一藥物救援治療。(104/12/1、106/4/1、108/5/1) 2. 若停藥後復發，得以合併療法，或 tenofovir disoproxil 或 tenofovir alafenamide 單一藥物再治療，或以干擾素再治療 1 年。(99/7/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、108/5/1) 3. 慢性 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 帶原者：	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、106/4/1) (3)以 Interferon alpha-2a (如 Roferon-A) 或 interferon alpha-2b (如 Intron A) 或 peginterferon alfa-2a (如 Pegasys) 治療 1 年。(98/11/1、99/5/1、99/7/1) (4)改用 tenofovir <u>300mg</u> 單一藥物治療。(104/12/1、106/4/1) (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。(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、106/1/1、106/4/1) 3. 慢性 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 帶原者：	
---	--	--

(1)肝硬化之病患。(99/7/1) (2)接受非肝臟之器官移植後發作或接受肝臟移植，須持續接受免疫抑制劑時。 (95/10/1、97/8/1、99/5/1) 上述病患長期使用 lamivudine 100mg、entecavir 0.5mg、telbivudine，以治療或預防 B 型肝炎發作，若出現抗藥性病毒株者，治療藥物及療程之規定詳如 10.7.4. 之 1 項。 (95/10/1、97/8/1、99/5/1、99/7/1、102/2/1) 4. 臨床上若產生多重抗藥病毒株時可給予 tenofovir disoproxil 或 tenofovir alafenamide 單一藥物治療，或合併 entecavir 1.0mg 及 tenofovir disoproxil 治療，或合併 entecavir 1.0mg 及 tenofovir alafenamide 治療。(104/12/1、106/4/1、108/5/1) 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) 5. 前述以口服抗病毒藥物治療之給付療程依 HBeAg(+)或 HBeAg(-)而定：HBeAg(+)	(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 <u>300mg</u> 單一藥物治療，或合併 entecavir 1.0mg 及 tenofovir <u>300mg</u> 治療。 (104/12/1、106/4/1) 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) 5. 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。(106/4/1) 10.7.5. Daclatasvir (如 Daklinza) 及 asunaprevir (如 Sunvepra) (106/1/24、106/5/15、107/6/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1)	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。(106/4/1) 10.7.5. Daclatasvir (如 Daklinza) 及 asunaprevir (如 Sunvepra) (106/1/24、106/5/15、107/6/1、108/1/1)： 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」之成人慢性病毒性 C 型肝炎患者。</u> 2. <u>Daclatasvir 與 asunaprevir 合併使用於 Anti-HCV 陽性超過六個月(或 HCV RNA 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 1b 型成人病患。(106/5/15、107/6/1、108/1/1)</u> 3. <u>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。</u> 4. <u>每人給付療程 24 週，醫師每次開藥以 4 週為限。(108/1/1)</u>	
---	--	--

10. 7. 6. Ombitasvir/paritapre vir/ ritonavir (如 Viekirax) 及 dasabuvir (如 Exviera) (106/1/24、106/5/15、107/6/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1)： 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」之成人慢性病毒性C型肝炎患者，並依據「C型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1) 2. Ombitasvir/paritaprevir/ritonavir 與 dasabuvir 合併使用於 HCV RNA 為陽性及無肝功能代償不全之病毒基因型第1型成人病患。(106/5/15、107/6/1、108/1/1、108/6/1) 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以4週為限。 (108/1/1) (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	<u>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> 10. 7. 6. Ombitasvir/paritapre vir/ ritonavir (如 Viekirax) 及 dasabuvir (如 Exviera) (106/1/24、106/5/15、107/6/1、108/1/1)： 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」之成人慢性病毒性C型肝炎患者。 2. Ombitasvir/paritaprevir/ritonavir 與 dasabuvir 合併使用於 <u>Anti-HCV 陽性超過六個月(或 HCV RNA 陽性超過六個月)</u>、HCV RNA 為陽性、無肝功能代償不全之病毒基因型第1型成人病患。(106/5/15、107/6/1、108/1/1) 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以4週為限。 (108/1/1) (1)基因型1a型且無肝硬化者，需合併 ribavirin 治療，給付12週。 (2)基因型1a型且具代償性肝硬化(Child-Pugh score	
--	---	--

A)者，需合併 ribavirin 治療，給付 24 週。 (3)基因型 1b 型且無肝硬化者或具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 7. Elbasvir/grazoprevir (如 Zepatier) (106/8/1、107/6/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1)： 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」之成人慢性病毒性 C 型肝炎患者，並依據「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1) 2. 限使用於 HCV RNA 為陽性及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。(107/6/1、108/1/1、108/6/1) 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以 4 週為限。(108/1/1) (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：	A)者，需合併 ribavirin 治療，給付 24 週。 (3)基因型 1b 型且無肝硬化者或具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 7. Elbasvir/grazoprevir (如 Zepatier) (106/8/1、107/6/1、108/1/1)： 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」之成人慢性病毒性 C 型肝炎患者。 2. 限使用於 <u>Anti-HCV 陽性超過六個月(或 HCV RNA 陽性超過六個月)</u>、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。(107/6/1、108/1/1) 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以 4 週為限。(108/1/1) (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 合併治療中發生病毒學失敗者，需合併 ribavirin 治療，給付 16 週。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 8. Sofosbuvir/ledipasvir (如 Harvoni) (107/1/1、107/6/1、107/10/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1)：	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 合併治療中發生病毒學失敗者，需合併 ribavirin 治療，給付 16 週。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 8. Sofosbuvir/ledipasvir (如 Harvoni) (107/1/1、107/6/1、107/10/1、108/1/1)：	
--	--	--

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」之成人慢性病毒性C型肝炎患者，並依據「C型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1) 2. 限使用於HCV RNA為陽性之下列病患：(107/6/1、107/10/1、108/1/1、108/6/1) (1)病毒基因型第1型、第2型、第4型、第5型或第6型成人病患。 (2)12歲(含)以上且未併有失代償性肝硬化之病毒基因型第1型兒童患者。 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以4週為限。 (108/1/1) (1)給付12週。 (2)下列情況需合併ribavirin治療，給付12週： I. 若為先前使用interferon、ribavirin且合併或未合併蛋白酶抑制劑治療失敗，且具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者。 II. 肝功能代償不全(Child-Pugh score B或C)者。 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。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物	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. 限使用於 <u>Anti-HCV 陽性超過六個月(或HCV RNA 陽性超過六個月)</u>、<u>HCV RNA 為陽性之病毒基因型第1型、第2型、第4型、第5型或第6型成人病患。</u> (107/6/1、107/10/1、108/1/1) 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以4週為限。 (108/1/1) (1)給付12週。 (2)下列情況需合併ribavirin治療，給付12週： I. 若為先前使用interferon、ribavirin且合併或未合併蛋白酶抑制劑治療失敗，且具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者。 II. 肝功能代償不全(Child-Pugh score B或C)者。 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。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物	
---	---	--

(direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 9. Sofosbuvir (如 Sovaldi) (107/1/1、107/6/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1)： 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」之成人慢性病毒性 C 型肝炎患者，並依據「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1) 2. 限使用於 HCV RNA 為陽性及無肝功能代償不全之病毒基因型第 2 型成人病患。(107/6/1、108/1/1、108/6/1) 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。(108/1/1) 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 10. Glecaprevir/pibrentasvir (如 Maviret) (107/8/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1)： 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」之成人慢性病	(direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 9. Sofosbuvir (如 Sovaldi) (107/1/1、107/6/1、108/1/1)： 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」之成人慢性病毒性 C 型肝炎患者。 2. 限使用於 <u>Anti-HCV 陽性超過六個月(或 HCV RNA 陽性超過六個月)</u>、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。(107/6/1、108/1/1) 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。(108/1/1) 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 10. Glecaprevir/pibrentasvir (如 Maviret) (107/8/1、108/1/1)： 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」之成人慢性病	
---	---	--

毒性 C 型肝炎患者，並依據「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1) 2. 限使用於 HCV RNA 為陽性及無肝功能代償不全之病毒基因型第 1 型、第 2 型、第 3 型、第 4 型、第 5 型或第 6 型成人病患。 (108/1/1、108/6/1) 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以 4 週為限。 (108/1/1) (1)未曾接受治療之基因型第 1、2、3、4、5 或 6 型患者： I. 無肝硬化者，給付 8 週。 II. 具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。 (2)曾接受 interferon 或 pegylated interferon 治療，或 sofosbuvir 及 ribavirin 合併治療之患者： I. 基因型第 1、2、4、5 或 6 型： i. 無肝硬化者，給付 8 週。 ii. 具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。 II. 基因型第 3 型，且無肝硬化或具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付	毒性 C 型肝炎患者。 2. 限使用於 <u>Anti-HCV 陽性超過六個月(或 HCV RNA 陽性超過六個月)</u>、HCV RNA 為陽性、無肝功能代償不全之病毒基因型第 1 型、第 2 型、第 3 型、第 4 型、第 5 型或第 6 型成人病患。 (108/1/1) 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以 4 週為限。 (108/1/1) (1)未曾接受治療之基因型第 1、2、3、4、5 或 6 型患者： I. 無肝硬化者，給付 8 週。 II. 具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。 (2)曾接受 interferon 或 pegylated interferon 治療，或 sofosbuvir 及 ribavirin 合併治療之患者： I. 基因型第 1、2、4、5 或 6 型： i. 無肝硬化者，給付 8 週。 ii. 具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。 II. 基因型第 3 型，且無肝硬化或具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付	
---	---	--

16 週。 (3)曾接受含 NS5A 抑制劑或 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療之基因型第 1 型患者： I. 若曾接受 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療，但未曾接受 NS5A 抑制劑治療者，給付 12 週。 II. 若曾接受 NS5A 抑制劑治療，但未曾接受 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療者，給付 16 週。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10. 7. 11. Sofosbuvir/velpatasvir (如 Epclusa) (108/6/1、109/1/1)： 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」之成人慢性病毒性 C 型肝炎患者，並依據「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1) 2. 限使用於 HCV RNA 為陽性之病毒基因型第 1 型、第 2 型、第 3 型、第 4 型、第 5 型或第 6 型成人病患。 3. 給付療程如下，醫師每次開藥以 4 週為限。 (1)未併有或併有代償性肝硬化 (Child-Pugh score A) 者，給付 12 週。	16 週。 (3)曾接受含 NS5A 抑制劑或 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療之基因型第 1 型患者： I. 若曾接受 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療，但未曾接受 NS5A 抑制劑治療者，給付 12 週。 II. 若曾接受 NS5A 抑制劑治療，但未曾接受 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療者，給付 16 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。	
--	---	--

(2)併有失代償性肝硬化 (Child-Pugh score B 或 C)者，需合併 ribavirin 治療，給付 12 週。 4. 限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物 (direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs。 10.8. 其他 Miscellaneous 10.8.2. Quinolone 類： (96/9/1、97/9/1、107/1/1、108/12/1) 限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付，請向衛生福利部疾病管制署申請並依最新版「結核病診治指引」辦理。(96/9/1、108/12/1) 10.8.3. Linezolid (如 Zyvox Injection 及 Tablets)： (91/4/1、100/7/1、105/2/1、108/4/1) 1. 限下列條件之一使用： (1)確定或高度懷疑為 MRSA 肺炎（痰液培養出 MRSA，伴隨全身發炎反應，且 CXR 出現新的浸潤或痰液性狀改變或氧氣需求增加），並符合下列危險因子之一：(105/2/1、108/4/1)	10.8. 其他 Miscellaneous 10.8.2. Quinolone 類： (96/9/1、97/9/1、107/1/1) 限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付。 (96/9/1) 10.8.3. Linezolid (如 Zyvox Injection 及 Tablets)： (91/4/1、100/7/1、105/2/1) 1. 限下列條件之一使用： (1)<u>證實 MRSA (methicillin-resistant staphylococcus aureus) 感染，且證明為 vancomycin 抗藥菌株或使用 vancomycin、teicoplanin 治療失敗者或對 vancomycin、teicoplanin 治療無法耐受者。</u> (2)確定或高度懷疑為 MRSA 肺炎（痰液培養出 MRSA，伴	
---	--	--

I. 65 歲以上。 II. BMI ≥ 30。 III. 急性腎衰竭、腎功能不穩定時。 IV. 過去 90 天內曾使用 glycopeptides 者。 (108/4/1) (2) 因嚴重肺炎致呼吸衰竭或合併嚴重敗血症之患者，同時有其他部位懷疑或證實為 MRSA 感染，得以經驗性使用；惟後續呼吸道微生物學檢查結果無 MRSA 呼吸道感染證據時，應停止使用。(108/4/1) (3) 證實為 MRSA 複雜性皮膚和皮膚構造感染，並符合下列條件之一：(108/4/1) I. 有全身性感染徵兆且白血球數異常 ($>12,000$ 或 $<4,000$ cells/mcL)。 II. 免疫功能不全。 (4) 證實為 VRE (vancomycin-resistant enterococci) 感染，且其 VRE 菌株對 ampicillin 為抗藥者。 (108/4/1) (5) 其他抗藥性革蘭氏陽性球菌感染，因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者。	隨全身發炎反應，且 CXR 出現新的浸潤或痰液性狀改變或氧氣需求增加)，並符合下列危險因子之一：(105/2/1) I. 65 歲以上。 II. BMI ≥ 30。 III. 急性腎衰竭、腎功能不穩定時。 (3) 證實為 VRE (vancomycin-resistant enterococci) 感染，且<u>無其他藥物可供選擇者</u>。 (4) 其他抗藥性革蘭氏陽性球菌感染，因病情需要，經感染症專科醫師會診確認需要使用者。	
--	--	--

2. 心內膜炎 (endocarditis) 病患不建議使用。 (108/4/1) 3. 申報費用時需檢附會診紀錄 或相關之病歷資料。 第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations 13.17. Dupilumab (如 Dupixent)：(108/12/1) 1. 限用於經照光治療及其他系 統性(全身性)治療無效(治 療需 6 個月的完整療程， 得合併它院就診病歷)，或 因醫療因素而無法接受照 光治療及其他系統性(全身 性)治療之全身慢性重度之 異位性皮膚炎患者。 (1)所稱”慢性” 重度之異位性 皮膚炎，指病灶持續至少 6 個月，且 Eczema area severity index (EASI) ≥20 且異位性皮膚炎皮膚 紅腫體表面積需≥30%且 Investigator's Global Assessment (IGA):3~4。 註：Eczema area severity index (EASI)之異位性皮 膚炎面積計算，只含皮膚 紅腫濕疹部位，單純的皮 膚乾燥、脫皮、抓痕，不 可列入計算。 (2)所稱治療無效，指 3 個月內 連續兩次治療後嚴重度仍 符合上列第(1)點情況，且	2. <u>骨髓炎(osteomyelitis)及心</u> 內膜炎(endocarditis)病 患不建議使用。 3. 申報費用時需檢附會診紀錄 或相關之病歷資料。 第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations	
---	---	--

兩次評估之間相隔至少 4 週。 I. 治療必須包括足量之照光治療及包括以下三種系統性(全身性)治療之至少二種，包括 methotrexate、azathioprine、cyclosporin。 II. 照光治療應依學理，如光化療法(PUVA)及窄頻 UVB(nb-UVB)必須每週至少 2 次，療程達 12 週。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。 III. Methotrexate 合理劑量需達每週 15mg。Azathioprine 為 2mg/kg/d。Cyclosporin 為 5mg/kg/d。足量治療至少各分別使用 12 週無效或是有客觀證據產生不良反應(如相隔至少 4 週，兩次肝功能 AST/ALT >2.5 UNL，白血球低於 4000/μL，高血壓或腎功能異常，或是至少兩次經培養確診之皰疹性皮膚炎)或有禁忌症後，且不應同時合併使用兩種或以上傳統用藥。 2. 需經事前審查核准後使用。 (1)初次申請時，以 6 個月為 1 個療程，持續使用時每 6 個月需再申報一次，且應於期滿前 1 個月提出，並於申請時檢附照片。 (2)Dupilumab 起始劑量 600mg		
---	--	--

(300mg 注射兩劑)，接著以 300 mg 隔週注射一次，且於 16 週時，須先行評估，至少有 EASI50 療效方可使用。 (3)初次申請後每 6 個月須再次申請續用，續用時，與初次治療前之療效達 EASI50 方可使用，續申請時需檢附照片。停藥超過 3 個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。 (4)若患者曾核准使用治療乾癬之生物製劑，需等到乾癬症狀消失後，至少兩年才能提出申請。或申請前須切片確定排除乾癬診斷並經皮膚科專科醫師確立診斷。 3. 需排除使用的情形應參照藥物仿單資訊，重要之排除使用狀況包括： (1)懷孕或正在授乳的婦女。 (2)寄生蟲（蠕蟲）感染。 4. 需停止治療應參照藥物仿單之禁忌情形，如果發生下列現象應停止治療： (1)不良事件，包括： I. 惡性腫瘤。 II. 懷孕與授乳期間。 III. 寄生蟲（蠕蟲）感染。 (2)療效不彰：患者經過 6 個月治療（初次療程）後未達療效者，療效定義指 EASI 改善未達 50%。 5. 暫緩續用之相關規定：		
---	--	--

(1)暫緩續用時機：使用生物製劑治療 1 年後符合 EASI $\leq$ 20 者。 (2)暫緩續用後若疾病再復發，可重新申請使用，須符合至少有 50%復發或 EASI $\geq$ 20（需附上次療程治療前、後，及本次照片）。 ◎附表三十二：異位性皮膚炎面積暨嚴重度指數 【Eczema Area and Severity Index (EASI)】 (108/12/1)		
第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations 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、106/4/1、106/12/1、108/4/1)(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)、	第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations 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、106/4/1、106/12/1)(附表二十九) 本類藥品使用須符合下列條件： 1. 未曾申請給付本類藥品者。 2. 須經事前審查核准後使用。 (1)第一次申請時需檢附一個月內之病眼最佳矯正視力(介於 0.05~0.5(含)之間)、	

眼底彩色照片、FAG (fluorescein angiography)、OCT (optical coherence tomography)、及相關病歷紀錄資料。 (2)經評估需續用者，再次申請時需檢附第一次申請資料及再次申請前一個月內有改善證明之相關資料。 3. 限眼科專科醫師施行。 4. 已產生中央窩下(subfoveal)結痂者不得申請使用。 5. 依疾病別另規定如下： (1)50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(101/5/1、105/12/1) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請。 II. 第一次申請時以 3 支為限，每眼給付以 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。	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，類血管狀破裂症(angiod streaks)，或其他非 wAMD 所造成視網膜中央窩 (fovea) 下之脈絡膜新生血管 (Choroidal neovascularization；CNV) (101/5/1)。 (2)糖尿病引起黃斑部水腫 (dia-betic macular edema, DME)之病變：(102/2/1、103/8/1、105/2/1、105/11/1、105/12/1、106/4/1、108/4/1) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請，且未曾申請給付 dexamethasone 眼後段植入劑者。(106/4/1) II. 中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 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)	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(angiod streaks)，或其他非 wAMD 所造成視網膜中央窩 (fovea) 下之脈絡膜新生血管 (Choroidal neovascularization；CNV) (101/5/1)。 (2)糖尿病引起黃斑部水腫 (dia-betic macular edema, DME)之病變：(102/2/1、103/8/1、105/2/1、105/11/1、105/12/1、106/4/1) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請，且未曾申請給付 dexamethasone 眼後段植入劑者。(106/4/1) II. 中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 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. 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。(108/4/1) (3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(polypoidal choroidal vasculopathy, PCV)之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1、106/12/1) I. 限 verteporfin、aflibercept 及 ranibizumab 擇一申請。(106/12/1) 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。(106/12/1) 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。	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. <u>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。</u> (3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(polypoidal choroidal vasculopathy, PCV)之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1、106/12/1) I. 限 verteporfin、aflibercept 及 ranibizumab 擇一申請。(106/12/1) 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。(106/12/1) 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、 108/4/1) 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) V. 若患者腎功能不全($\text{eGFR} < 45\text{mL/min/1.73m}^2$ 或 $\text{serum creatinine} \geq 1.5\text{mg/dL}$)， 或具有藥物過敏史者需檢 附相關資料，得檢附足以 證明其罹患疾病之光學共 軛斷層血管掃描儀 (optical coherence tomography angiography, OCTA)檢查結 果代替 FAG 資料。 (108/4/1)	(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、106/12/1) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請。	(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、106/12/1) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請。	

(106/12/1) II. 限超過 600 度近視。 III. 眼軸長大於 26mm。 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。 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。 VI. 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。 (6)分支視網膜靜脈阻塞(BRVO)續發黃斑部水腫所導致的視力損害：(106/12/1、108/4/1) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請。 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。 V. 若患者腎功能不全($\text{eGFR} < 45\text{mL/min/1.73m}^2$ 或 $\text{serumcreatinine} \geq 1.5\text{mg/dL}$)，或具有藥物過敏史者需檢附相關資料，得檢附足以證明其罹患疾病之光學共軛斷層血管掃描儀(optical coherence	(106/12/1) II. 限超過 600 度近視。 III. 眼軸長大於 26mm。 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。 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。 VI. 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。 (6)分支視網膜靜脈阻塞(BRVO)續發黃斑部水腫所導致的視力損害：(106/12/1) I. 限 ranibizumab 及 aflibercept 擇一申請。 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。	
--	---	--

tomography angiography, OCTA)檢查結果代替 FAG 資料。(108/4/1)		
14. 9. 4. Dexamethasone intravitreal implant (如 Ozurdex) (104/05/1、105/8/1、106/4/1、108/4/1)	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. 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。	(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。	(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。	(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：	(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。	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：	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。	i. 懷孕或正在授乳的婦女。	
ii. 罹患活動性的感染症的病患。	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。	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	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、 108/4/1) (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。 (3)限18歲以上患者。 (4)中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 (5)已產生中央窩下	(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。 (3)限18歲以上患者。 (4)中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 (5)已產生中央窩下	
--	---	--

(subfoveal)結痂者不得申請使用。 (6)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 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。若患者腎功能不全($\text{eGFR} < 45\text{mL/min/1.73m}^2$ 或 $\text{serum creatinine} \geq 1.5\text{mg/dL}$)，或具有藥物過敏史者需檢附相關資料，得檢附足以證明其罹患疾病之光學共軛斷層血管掃描儀 (optical coherence tomography angiography, OCTA)檢查結果代替 FAG 資料。(108/4/1) 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，須於第一次申請核准後 5 年內使用完畢。(106/4/1) 3. 用於糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME)之病變，需符合下列條件：(106/4/1、108/4/1)	(subfoveal)結痂者不得申請使用。 (6)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 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。 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，須於第一次申請核准後 5 年內使用完畢。(106/4/1) 3. 用於糖尿病引起黃斑部水腫 (diabetic macular edema, DME)之病變，需符合下列條件：(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。 (3)中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 (4)已產生中央窩下(subfoveal)結痂者不得申請使用。 (5)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。 (6)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。 II. 經評估需續用者，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。 III. 第一次申請以3支為限，每眼給付以5支為限，須於第一次申請核准後5年內使用完畢。 (7)有下列情況不得申請使用： I. 因其他因素(如玻璃體牽引)所造成之黃斑部水腫。	(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。 (3)中央視網膜厚度(central retinal thickness, CRT) $\geq 300 \mu\text{m}$。 (4)已產生中央窩下(subfoveal)結痂者不得申請使用。 (5)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。 (6)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。 II. 經評估需續用者，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。 III. 第一次申請以3支為限，每眼給付以5支為限，須於第一次申請核准後5年內使用完畢。 (7)有下列情況不得申請使用： I. <u>血管新生型 AMD 進展至視網膜下纖維化或 advanced</u>	
--	--	--

(108/4/1) II. 青光眼。	<u>geographic atrophy</u> 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。 II. 青光眼。	
----------------------------------	--	--

(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	

(修正規定)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
1. 有急性冠狀動脈症候群病史 2. 曾接受心導管介入治療或外科冠動脈搭橋手術之冠狀動脈粥狀硬化患者(108/2/1)	與藥物治療可並行	LDL-C $\geq$ 70mg/dL	LDL-C<70mg/dL	第一年應每 3-6 個月抽血檢查一次，第二年以後應至少每 6-12 個月抽血檢查一次，同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。
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	
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	
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	
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	

● 心血管疾病定義：

(一) 冠狀動脈粥狀硬化患者包含：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 個月抽血檢查一次，同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。
無心血管疾病病人	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TG $\geq$ 200mg/dL 且 (TC/HDL-C>5 或 HDL-C<40mg/dL)	TG<200mg/dL	
無心血管疾病病人	與藥物治療可並行	TG $\geq$ 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。

(修正規定) 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 51 gm/m ² .7, 女性大於 48 gm/m ² .7, LVMI。(108/5/1)
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>34 mL/m ² body surface area (BSA) (108/5/1)
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。

(修正規定) 表 1 急性腎衰竭定義

	<u>血清肌酸酐(Cr)</u>	<u>尿量</u>
<u>病期 1</u>	<u>基準值之 1.5-1.9 倍</u>	<u>6-12 小時量低於 0.5ml/公斤體重/小時</u>
<u>病期 2</u>	<u>基準值之 2.0-2.9 倍</u>	<u>12 小時以上低於 0.5ml/公斤體重/小時</u>
<u>病期 3</u>	<u>基準值之 3 倍以上且血清肌酸酐$\geq 4.0\text{mg/dl}$，且 開始腎臟替代療法，在 18 歲以下則 eGFR$< 35\text{ml/min/1.73m}^2$</u>	<u>24 小時以上 $< 0.3\text{ml/公斤體重/小時}$ 或 12 小時以上無尿</u>

*KDIGO Clinical Practice Guideline for Acute Kidney Injury. Kidney Int Suppl
2012;2:1-138

(修正規定) 病人生物標記(PD-L1)表現量

給付範圍	pembrolizumab (Dako 22C3 或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8)	atezolizumab (Ventana SP142)
黑色素瘤	不需檢附報告	不需檢附報告	本藥品尚未給付於此適應症
非小細胞肺癌第一線用藥	TPS $\geq$ 50%	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症
非小細胞肺癌第二線用藥	TPS $\geq$ 50%	TC $\geq$ 50%	TC $\geq$ 50%或 IC $\geq$ 10%
非小細胞肺癌第三線用藥	TPS $\geq$ 50%	TC $\geq$ 50%	TC $\geq$ 50%或 IC $\geq$ 10%
典型何杰金氏淋巴瘤	不需檢附報告	不需檢附報告	本藥品尚未給付於此適應症
泌尿道上皮癌第一線用藥	CPS $\geq$ 10	本藥品尚未給付於此適應症	IC $\geq$ 5%
泌尿道上皮癌第二線用藥	CPS $\geq$ 10	TC $\geq$ 5%	IC $\geq$ 5%
頭頸部鱗狀細胞癌	TPS $\geq$ 50%	TC $\geq$ 10%	本藥品尚未給付於此適應症
胃癌	CPS $\geq$ 1	不需檢附報告	本藥品尚未給付於此適應症
晚期腎細胞癌	本藥品尚未給付於此適應症	不需檢附報告	本藥品尚未給付於此適應症
晚期肝細胞癌	本藥品尚未給付於此適應症	不需檢附報告	本藥品尚未給付於此適應症

* Ventana SP263 僅適用於檢測非小細胞肺癌

一、申請者資料

申請醫院：_____醫院代碼：_____

填表日期：_____年_____月_____日 填表人員：_____聯絡電話：_____

申請醫師：_____（醫師證書字號_____）

本次申請日期：_____年_____月_____日 首次申請日期：_____年_____月_____日

二、病人資料

姓名：_____性別：☐男 ☐女 身分證（護照）字號：_____

出生日期：_____年_____月_____日 保險身分：☐健保 ☐非健保 醫院病歷號碼：_____

聯絡電話：_____, _____, _____

居住地址：（縣市：_____）_____

三、申請使用 PCSK9 血脂調節劑原因

3.1 重大心血管疾病（必要條件）

以下診斷至少需符合一項，首次申請限給付於在發病後一年內開始使用最大耐受劑量 statin 之病人

☐ 心肌梗塞

☐ 動脈硬化相關之缺血性腦中風發作

☐ 接受冠狀動脈或其他動脈血管再通術（Revascularization）

發病日期：_____年_____月_____日

3.2 符合 PCSK9 血脂調節劑原因 以下條件至少需符合一項（必要條件）

- ☐ (1)經使用高強度 statin（如 rosuvastatin 20mg 或 atorvastatin 40 mg（含）以上）或病人可耐受之最大劑量的 statin 三個月（含）以上且之後再合併使用 ezetimibe 10 mg 三個月（含）以上，LDL-C 仍高於 135 mg/dL 之成人病人

甲、所使用最大耐受劑量之 statin 三個月(含)以上，之後加上 ezetimibe 三個月(含)以上

☐ Rosuvastatin 20 mg ☐ Atorvastatin 40 mg (含) 以上

治療期間：_____年_____月_____日 ~ _____年_____月_____日

如未達上述劑量，請詳述最大耐受劑量之 statin 和原因_____

乙、Ezetimibe 治療期間：_____年_____月_____日 ~ _____年_____月_____日

☐ (2)病人有下列 statin 禁忌症且持續使用 Ezetimibe 治療三個月，LDL-C 仍高於 135mg/dL

☐ 藥物過敏，請說明使用之成分名稱、藥品名稱及健保代碼，和所提報之過敏反應及其發病過程佐證資料_____

☐ 活動性肝病變，請詳附佐證資料_____

Ezetimibe 治療期間：_____年_____月_____日 ~ _____年_____月_____日

☐ (3)診斷為對 statin 不耐受之患者，且持續使用 Ezetimibe 治療三個月，LDL-C 仍高於 135mg/dL

甲、Statin 之副作用為何？

☐ 確認為嚴重橫紋肌溶解症，只需一種 statin 即可以診斷 statin 不耐受（請詳附佐證資料）

☐ 肌肉或肝臟相關副作用或疾病（需符合中華民國血脂及動脈硬化學會 2019 年之共識規定¹，Myalgia score for statin intolerance 須大於 8 分，請附相關佐證資料）

☐ 其他_____

乙、同時是否有確認對“兩種” statin 產生上述副作用（檢附病歷紀錄），其中一種是在最低有效劑量²下均有不耐受之情況？（需註明藥品成分、藥品名稱及健保代碼）

第 1 種 statin _____劑量_____。

第 2 種 statin _____劑量_____。

備註：

1. 中華民國血脂及動脈硬化學會 2019 年之共識規定：Chien S-C et al., 2019 Taiwan Society of Lipids and Atherosclerosis expert consensus statement on statin

intolerance, Journal of the Formosan Medical Association,
<https://doi.org/10.1016/j.jfma.2018.11.017>

2. 每日最低有效劑量之定義依 2019 臺灣 statin intolerance 共識會議為仿單上最低劑量，定義為 rosuvastatin 5 mg, atorvastatin 10 mg, pravastatin 10 mg, lovastatin 20 mg, fluvastatin 20 mg, pitavastatin 1 mg, simvastatin 5 mg。另最低有效劑量可採每週累積之最低劑量計算結果。reference: J Formos Med Assoc.2018.doi: 10.1016/j.jfma.2018.11.017.

3.3 申請前一年內所有 LDL-C 之報告（首次申請者填寫）

第一次 LDL-C 為_____mg/dL，檢測日期為_____年_____月_____日。

第二次 LDL-C 為_____mg/dL，檢測日期為_____年_____月_____日。

第三次 LDL-C 為_____mg/dL，檢測日期為_____年_____月_____日。

第四次 LDL-C 為_____mg/dL，檢測日期為_____年_____月_____日。

3.4 首次使用 PCSK9 調節劑治療前之 LDL-C 報告及前次治療期間所有 LDL-C 之報告（再次申請者填寫）

首次使用前 LDL-C 為_____mg/dL，檢測日期為_____年_____月_____日。

治療後：第一次 LDL-C 為_____mg/dL，檢測日期為_____年_____月_____日。

第二次 LDL-C 為_____mg/dL，檢測日期為_____年_____月_____日。

四、申請使用 PCSK9 血脂調節劑種類

因上述原因得申請 PCSK9 血脂調節劑治療，最高劑量為每兩週使用 1 支。本類藥品不可同時使用，僅得擇一申請。申請藥物為

☐ Praluent® 保脂通（Alirocumab），兩週限使用 1 支

(現行附表) 附表五：全民健康保險使用 NovoSeven；Feiba 申報表

醫院代號		醫院名稱		病歷號碼	
姓名	性別	年齡	身分證號		
門診時間	年 月 日	住院期間	年 月 日至 年 月 日		
主要症狀	☐ 缺乏第七凝血因子之患者				
	☐ 發生第八因子和第九因子抗體者(抗體濃度超過 5 BU)，出現下列情況時(請敘明)：				
	☐ 明顯肌肉關節等處出血：				
	☐ 手術時：				
檢驗結果	PT:		PTT:		VII:C
	VIII:C		IX : C		其他:
抗體力價	VIII Ab	(1) 年 月 日 BU	(2) 年 月 日 BU		
	IX Ab	(1) 年 月 日 BU	(2) 年 月 日 BU		
治療情形	(1)藥物及劑量：		年 月 日至 年 月 日	療效	
	(2)藥物及劑量：		年 月 日至 年 月 日	療效	
	(3)藥物及劑量：		年 月 日至 年 月 日	療效	

申報醫師：

(修正附表) 附表五：全民健康保險使用繞徑治療藥物申報表

醫院代號				醫院名稱				病歷號碼					
姓名				性別			年齡			身分證號			
門診時間		年 月 日			住院期間		年 月 日至 年 月 日						
主要症狀	☐ 缺乏第七凝血因子之患者												
	☐ 發生第八因子和第九因子抗體者(抗體濃度超過 5 BU)，出現下列情況時(請敘明)：												
	☐ 明顯肌肉關節等處出血：												
	☐ 手術時：												
	☐ 嚴重出血(如外傷、內出血或顱內出血等)：												
☐ <u>檢附患處影像報告或照片。(○○○/○○/1)</u>													
☐ <u>門診病人親自到診由醫師診視始能領藥，不得代領。(○○○/○○/1)</u>													
☐ <u>每 3 個月追蹤抗體力價變化。(○○○/○○/1)</u>													
檢驗結果	PT:				PTT:				VII:C				
	VIII:C				IX : C				其他:				
抗體力價	VIII Ab	(1) 年 月 日 BU/ mL						(2) 年 月 日 BU/mL					
	IX Ab	(1) 年 月 日 BU/ mL						(2) 年 月 日 BU/ mL					
治療情形	(1)藥物及劑量：				年 月 日至		療效						
					年 月 日								
	(2)藥物及劑量：				年 月 日至		療效						
				年 月 日									
(3)藥物及劑量：				年 月 日至		療效							
				年 月 日									

備註：檢送之抗體力價報告為最近 3 個月。

申報醫師：

(現行附表) 附表六 全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin(IVIG)治療川崎病 (Kawasaki Disease) 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		年齡	
身份證號		病歷號碼		體重	
藥品名稱		藥品代碼		申請數量	
使用期間	自 年 月 日 至 年 月 日			用法用量	

A. 臨床症狀

☐發燒五天或五天以上

且合併下列五項臨床症狀中至少四項：

☐肢端病變：急性期手掌足底變紅、腫

恢復期從指（趾）尖開始脫皮

☐多行性皮炎

☐兩眼眼球結膜充血 (bulbar conjunctiva)

☐嘴唇及口腔的變化：紅唇、乾裂或草莓舌或咽喉泛紅

☐頸部淋巴腺腫

B. 實驗檢查數值

紅血球沉降速率 (ESR) _____ C-反應蛋白 _____

血色素(血比容) _____ 血小板 _____

C. ☐只符合三項臨床症狀，但心臟超音波有冠狀動脈病變

◎ 請注意是否有下列疾病再使用

有	無	疾 病 或 症 狀
		Streptococcal Inf. (如 scarlet fever)
		Viral & rickettsial exanthems
		Drug reaction (eg. Stevens-Johnson syndrome)
		Juvenile rheumatoid arthritis
		Staphylococcal scalded skin syndrome
		Toxic shock syndrome

附註

川崎病診斷標準請參考 IVIG 使用規定

IVIG 限區域醫院(含)以上教學醫院使用

IVIG 限病發十天內使用

申請醫師 _____ 醫事機構章戳 _____

審核意見：

(修正附表) 附表六 全民健康保險使用 Intravenous Immune Globulin(IVIG)治療川崎病 (Kawasaki Disease) 申請表

醫院代號		醫院名稱		申請日期	
病人姓名		性別		年齡	
身份證號		病歷號碼		體重	
藥品名稱		藥品代碼		申請數量	
使用期間	自 年 月 日 至 年 月 日			用法用量	

A. 臨床症狀

☐發燒五天或五天以上

且合併下列五項臨床症狀中至少四項：

☐肢端病變：急性期手掌足底變紅、腫

恢復期從指（趾）尖開始脫皮

☐多行性皮炎

☐兩眼眼球結膜充血(bulbarconjunctiva)

☐嘴唇及口腔的變化：紅唇、乾裂或草莓舌或咽喉泛紅

☐頸部淋巴腺腫

B. 實驗檢查數值

紅血球沉降速率(ESR)_____ C-反應蛋白_____

血色素(血比容)_____ 血小板_____

C. ☐只符合三項臨床症狀，但心臟超音波有冠狀動脈病變

◎ 請注意是否有下列疾病再使用

有	無	疾 病 或 症 狀
		Streptococcal Inf.(如 scarlet fever)
		Viral & rickettsial exanthems
		Drug reaction(eg. Stevens-Johnson syndrome)
		Juvenile rheumatoid arthritis
		Staphylococcal scalded skin syndrome
		Toxic shock syndrome

附註

川崎病診斷標準請參考 IVIG 使用規定

IVIG 限

- 1.區域醫院(含)以上教學醫院使用，或
- 2.具有小兒心臟醫師證書之小兒科醫師，並有小兒心臟超音波儀器之醫院實施。

IVIG 限病發十天內使用

申請醫師_____醫事機構章戳_____

審核意見：

(現行附表) 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」在家治療紀錄表

☐ 預防性注射

☐ 出血時注射

姓名：_____ 體重：_____公斤 診斷：☐ A型血友病 ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 其他
☐ B型血友病 ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度

領藥日(年/月/日)：____/____/____ 領藥量：_____ 藥品名稱及批號：_____

繳回空瓶數量及批號：_____ 確認人員簽名(章)：_____

注射日	注射時間			注射瓶數 (瓶)	每瓶含量	出血原因		出血部位 (請依背面圖示填寫)			注射後效果		注射後發生之不適症狀	注射者簽名(章)
	(月/日)	上午	下午	時間 (時/分)		自發性出血	受傷後出血	代號或部位	左	右	改善	未改善		

備註：1. 病人於下次回診需攜帶此紀錄表，並請黏貼於病歷，同時繳回已注射後之空瓶備查。紀錄表未黏貼於回診病歷及未繳回空瓶，則該項費用不予支付。

2. 領藥量請詳記藥品規格量及瓶數，例如：500IUx2 瓶，使用空瓶於繳回時，請由醫療院所相關人員進行確認，並請確認人員簽名(章)。

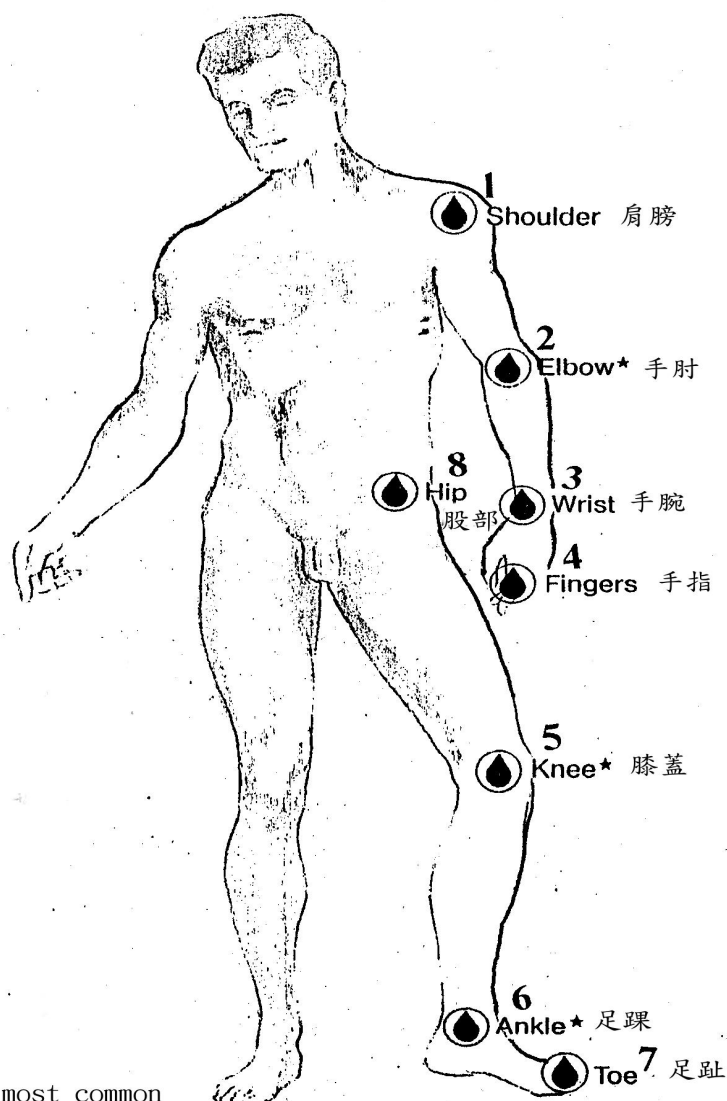
3. 出血部位說明請見背面圖示。

Possible Sites of Joint Bleeding

關節可能出血的部位

- 9 肌肉出血
- 10 皮下出血
- 11 腸胃道出血
- 12 血尿
- 13 鼻腔出血
- 14 牙齦出血
- 15 口腔內出血
- 16 腦部出血

※如非關節出血・請直接於
欄位中填寫出血部位。



★ most common
有記號者最容易出血處

(修正附表) 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」在家治療紀錄表

☐ 預防性注射

☐ 出血時注射

姓名：_____ 體重：_____公斤 診斷：☐ A型血友病 ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 其他
☐ B型血友病 ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度

領藥日(年/月/日)：____/____/____ 領藥量：_____ 藥品名稱及批號：_____

繳回空瓶數量及批號：_____ 剩餘藥量(瓶)：_____ 確認人員簽名(章)：_____

注射 日	注射時間			注射 瓶數	每 瓶 含 量	出血原因		出血部位 (請依背面圖示填寫)			注射後效果		注射後發生之不 適症狀	注射者簽名(章)
	(月/日)	上午	下午	時間 (時/分)		自發性出血	受傷後出血	代號或部位	左	右	改善	未改善		

備註：

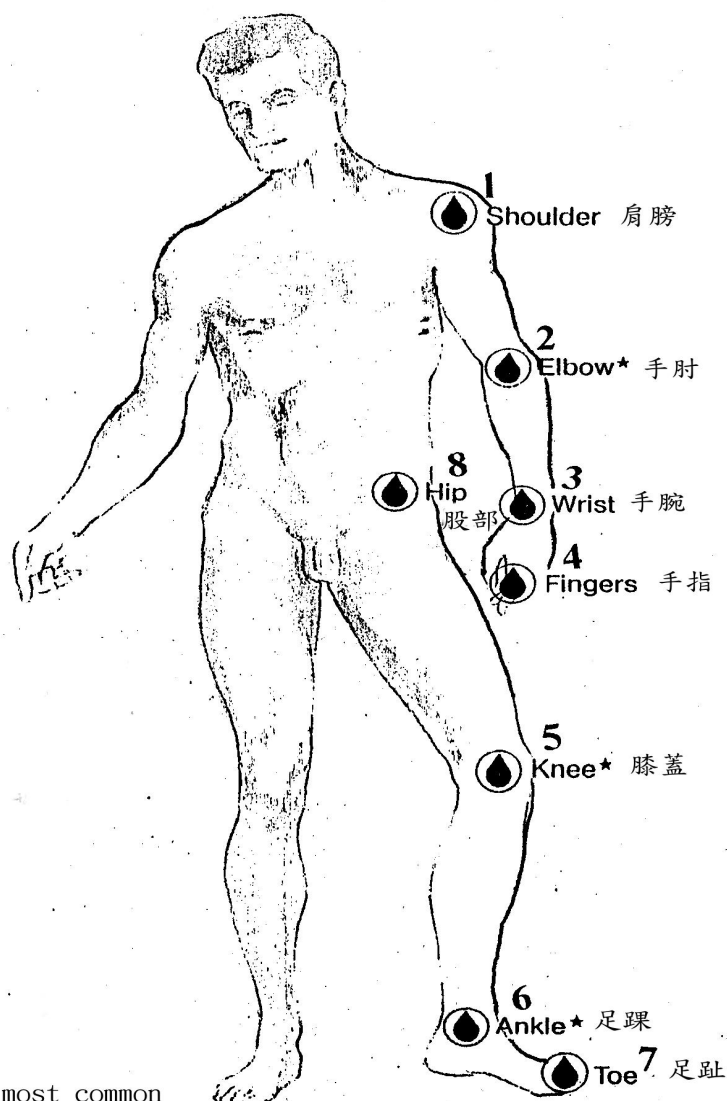
1. 病人於下次回診需攜帶此紀錄表，並請黏貼於病歷，同時繳回已注射後之空瓶備查。紀錄表未黏貼於回診病歷及未繳回空瓶，則該項費用不予支付。
2. 領藥量請詳記藥品規格量及瓶數，例如：500IUx2 瓶，使用空瓶於繳回時，請由醫療院所相關人員進行確認，並請確認人員簽名(章)。
3. 出血部位說明請見背面圖示。

Possible Sites of Joint Bleeding

關節可能出血的部位

- 9 肌肉出血
- 10 皮下出血
- 11 腸胃道出血
- 12 血尿
- 13 鼻腔出血
- 14 牙齦出血
- 15 口腔內出血
- 16 腦部出血

※如非關節出血・請直接於
欄位中填寫出血部位。



★ most common
有記號者最容易出血處

(現行附表) 附表十八之二 全民健康保險血友病患者使用「繞徑治療藥物」在家治療紀錄表

☐ 預防性注射

☐ 出血時注射

姓名：_____ 體重：_____公斤 診斷：☐ A型血友病合併第八因子抗體 ☐ 其他
☐ B型血友病合併第九因子抗體

領藥日(年/月/日)：____/____/____ 領藥量(瓶)：_____ 藥品名稱及批號：_____

繳回空瓶數量及批號：_____ 確認人員簽名(章)：_____

注射日 (月/日)	注射時間			注射瓶數 (瓶)	每瓶含量	出血原因		出血部位 (請依背面圖示填寫)			注射後效果		注射後發生之不適症狀	注射者簽名(章)
	上午	下午	時間 (時/分)			自發性出血	受傷後出血	代號或部位	左	右	改善	未改善		

備註：1. 病人下次回診需攜帶此紀錄表，並請黏貼於病歷，同時繳回已注射後之空瓶備查。紀錄表未黏貼於回診病歷及未繳回空瓶，則該項費用不予支付。

2. 領藥量請詳記藥品規格量及瓶數，例如：500IU×2 瓶，使用空瓶於繳回時，請由醫療院所相關人員進行確認，並請確認人員簽名(章)。

3. 出血部位說明請見背面圖示。

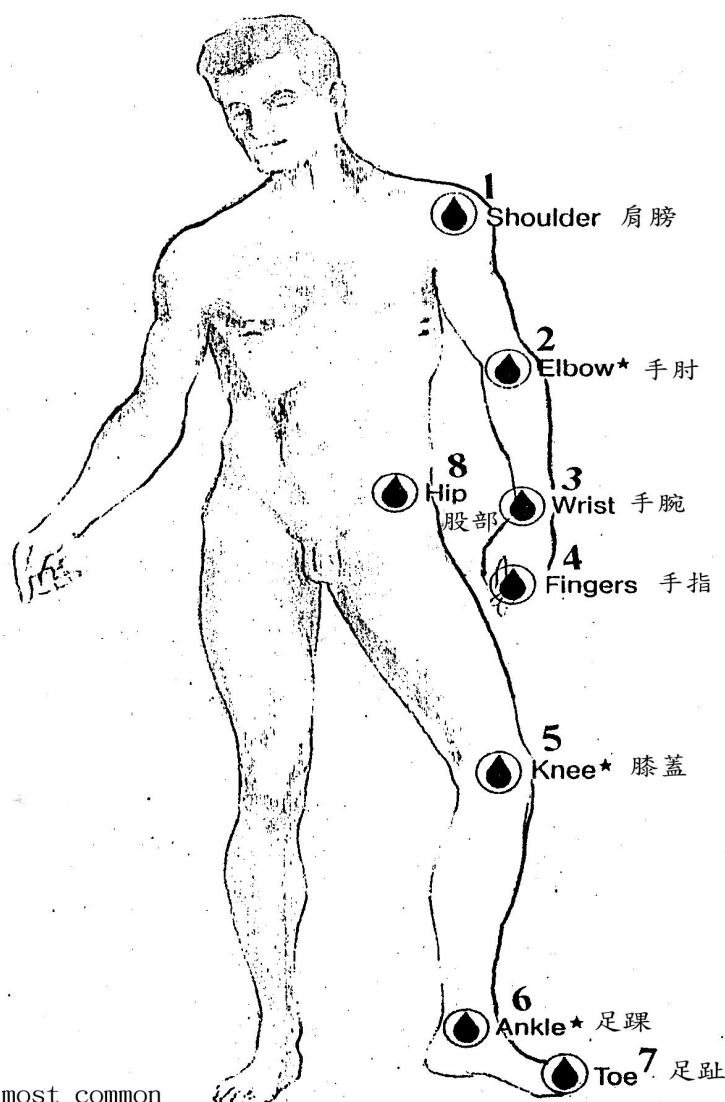
Possible Sites of Joint Bleeding

關節可能出血的部位

- 9 肌肉出血
- 10 皮下出血
- 11 腸胃道出血
- 12 血尿
- 13 鼻腔出血
- 14 牙齦出血
- 15 口腔內出血
- 16 腦部出血

※如非關節出血・請直接於

欄位中填寫出血部位。



★ most common
有記號者最容易出血處

(修正附表) 附表十八之二 全民健康保險血友病患者使用「繞徑治療藥物」在家治療紀錄表

☐ 預防性注射

☐ 出血時注射

姓名：_____ 體重：_____公斤 診斷：☐ A型血友病合併第八因子抗體 ☐ 其他
☐ B型血友病合併第九因子抗體

領藥日(年/月/日)：____/____/____ 領藥量(瓶)：_____ 藥品名稱及批號：_____

繳回空瓶數量及批號：_____ 剩餘藥量(瓶)：_____ 確認人員簽名(章)：_____

注射日 (月/日)	注射時間			注射瓶數 (瓶)	每瓶含量	出血原因		出血部位 (請依背面圖示填寫)			注射後效果		注射後發生之不 適症狀	注射者簽名(章)
	上午	下午	時間 (時/分)			自發性出血	受傷後出血	代號或部位	左	右	改善	未改善		

備註：

1. 病人下次回診需攜帶此紀錄表，並請黏貼於病歷，同時繳回已注射後之空瓶備查。紀錄表未黏貼於回診病歷及未繳回空瓶，則該項費用不予支付。
2. 領藥量請詳記藥品規格量及瓶數，例如：500IUx2 瓶，使用空瓶於繳回時，請由醫療院所相關人員進行確認，並請確認人員簽名(章)。
3. 出血部位說明請見背面圖示。

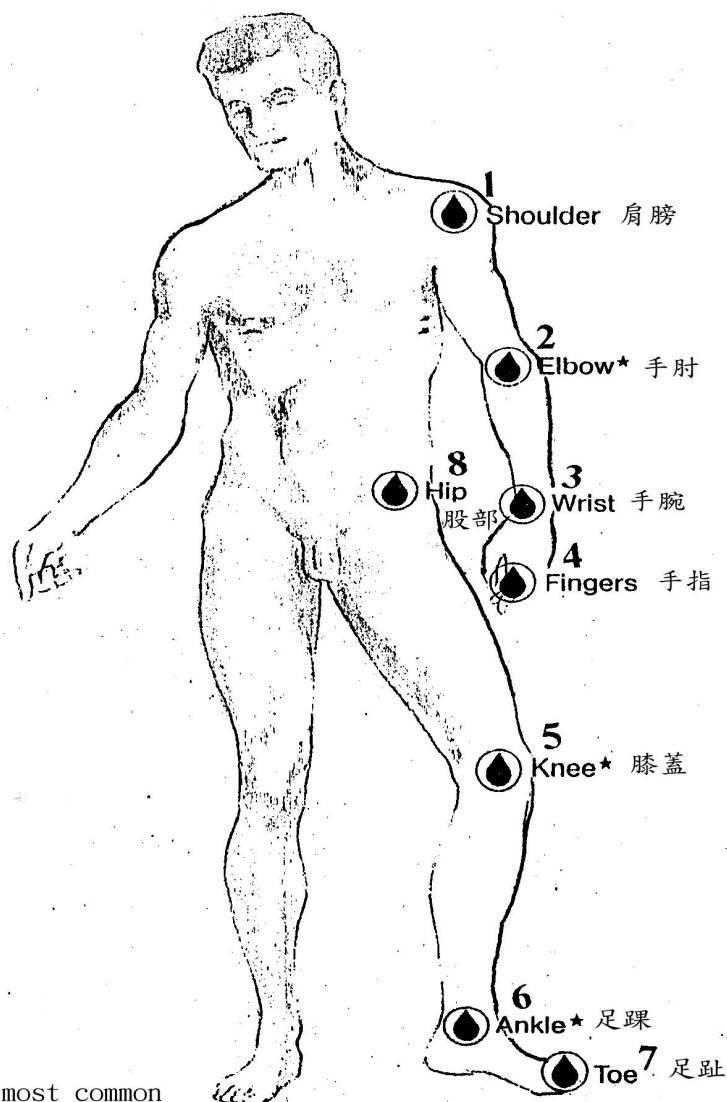
Possible Sites of Joint Bleeding

關節可能出血的部位

- 9 肌肉出血
- 10 皮下出血
- 11 腸胃道出血
- 12 血尿
- 13 鼻腔出血
- 14 牙齦出血
- 15 口腔內出血
- 16 腦部出血

※如非關節出血・請直接於

欄位中填寫出血部位。



★ most common
有記號者最容易出血處

(現行附表) 附表十八之三 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，得視病情況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，得視病情況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) 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

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) 附表十八之四 全民健康保險血友病患者使用「第十三凝血因子」在家治療紀錄表

姓名：_____ 體重：_____公斤 診斷：☐第十三凝血因子缺乏之病人 ☐預防性注射

☐輕度 ☐中度 ☐重度 ☐其他 ☐出血性注射

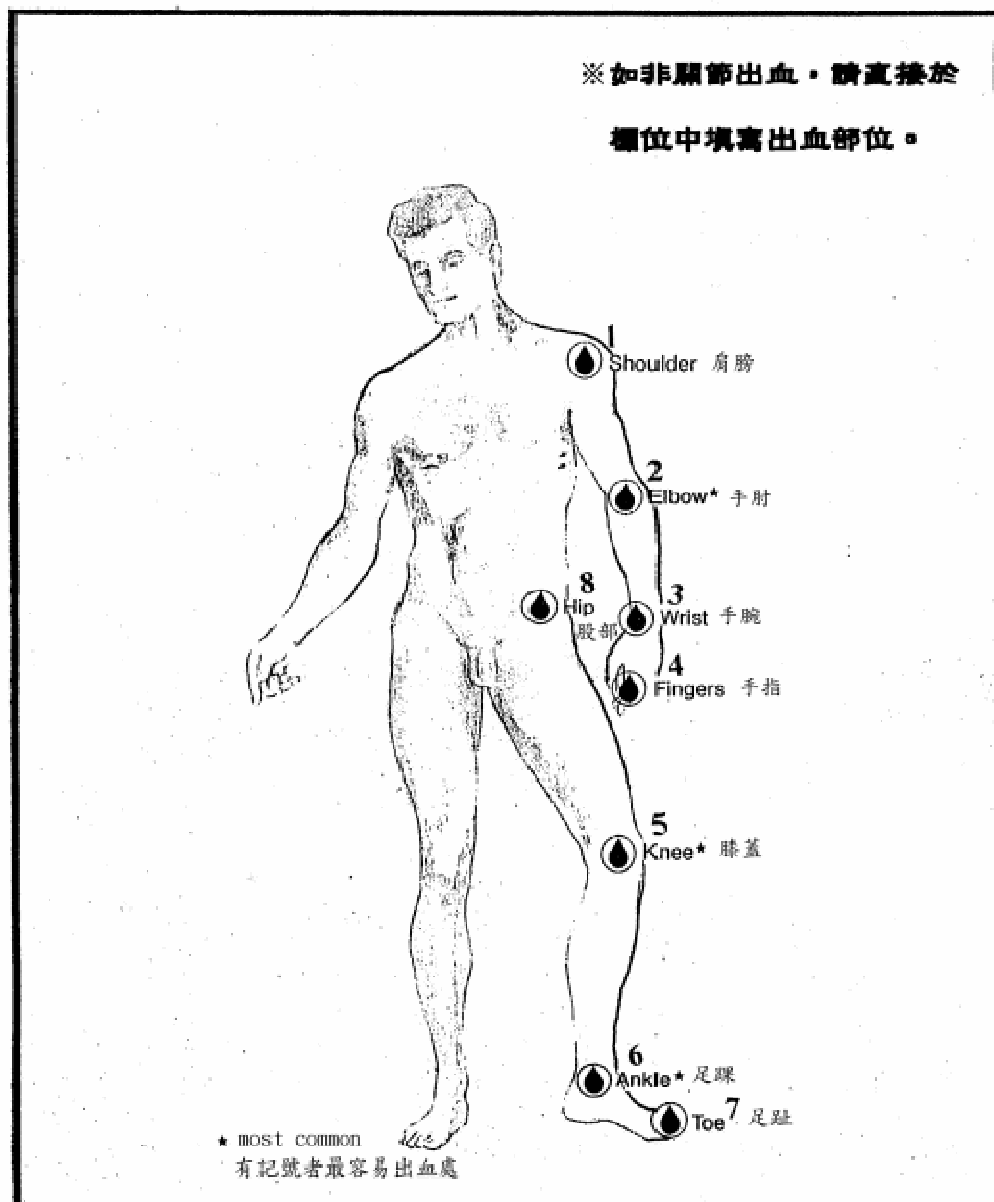
領藥日(年/月/日)：____/____/____ 領藥量：_____ 藥品名稱及批號：_____

繳回空瓶數量及批號：_____ 確認人員簽名(章)：_____

注射日 (月/日)	注射時間			注射瓶數 (瓶)	每瓶含量	出血原因		出血部位 (請依背面圖示填寫)			注射後效果		注射後發生之不適症狀	注射者簽名(章)
	上午	下午	時間 (時/分)			自發性出血	受傷後出血	代號或部位	左	右	改善	未改善		

備註：1. 病人於下次回診需攜帶此紀錄表，並請黏貼於病歷，同時繳回已注射後之空瓶備查。紀錄表未黏貼於回診病歷及未繳回空瓶，則該項費用不予支付。2. 領藥量請詳記藥品規格量及瓶數，例如：250IUx2 瓶，使用空瓶於繳回時，請由醫療院所相關人員進行確認，並請確認人員簽名(章)。3. 出血部位說明請見背面圖示。3. 初次使用十三凝血因子，須經事前審查核准後方予給付。

Possible Sites of Joint Bleeding 關節可能出血的部位



(修正附表) 附表十八之四 全民健康保險血友病患者使用「第十三凝血因子」在家治療紀錄表

姓名：_____ 體重：_____公斤 診斷：☐第十三凝血因子缺乏之病人 ☐預防性注射

☐輕度 ☐中度 ☐重度 ☐其他 ☐出血性注射

領藥日(年/月/日)：____/____/____ 領藥量：_____ 藥品名稱及批號：_____

繳回空瓶數量及批號：_____ 剩餘藥量(瓶)：_____ 確認人員簽名(章)：_____

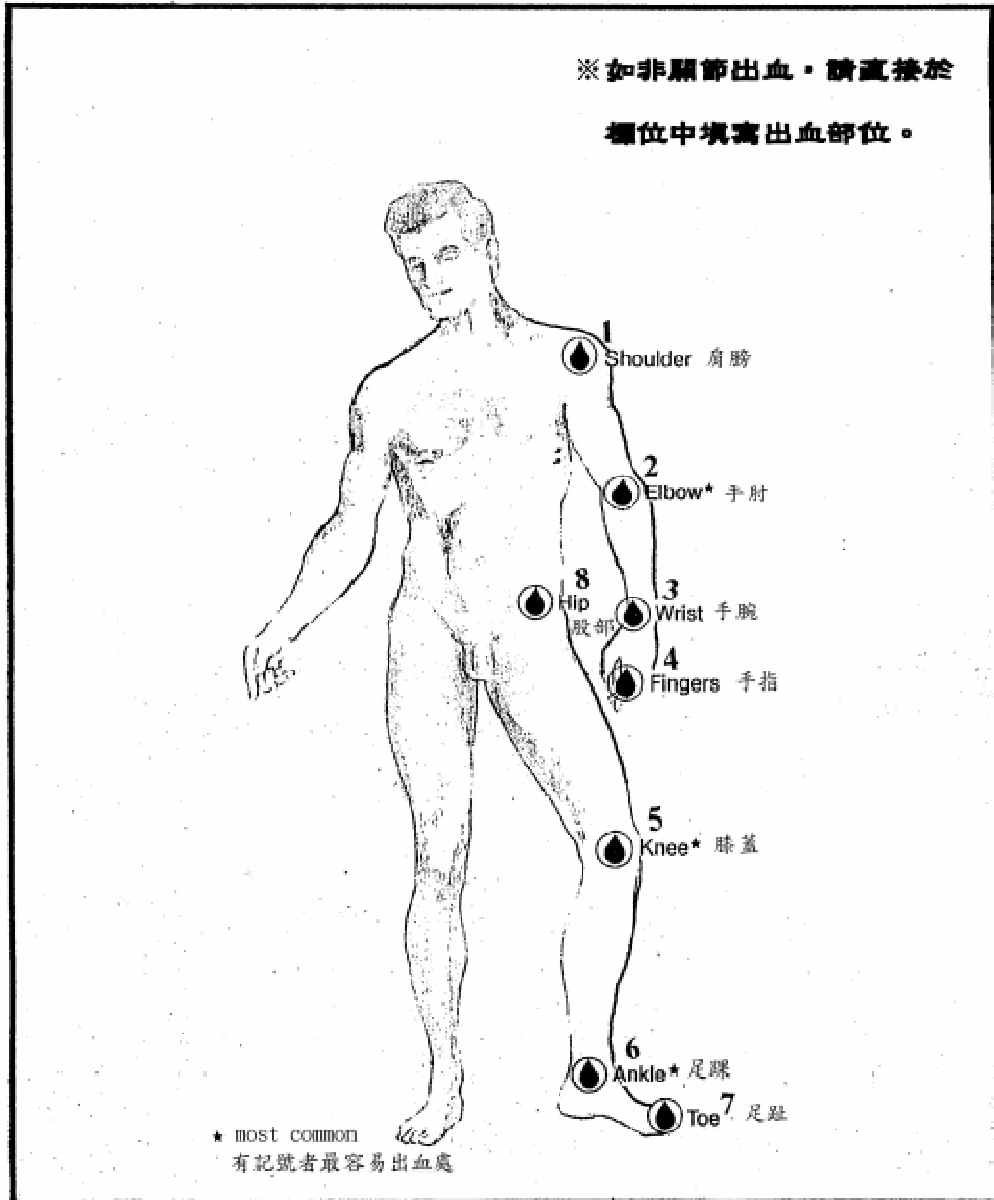
注射日 (月/日)	注射時間			注射瓶數 (瓶)	每瓶含量	出血原因		出血部位 (請依背面圖示填寫)			注射後效果		注射後發生之不適症狀	注射者簽名(章)
	上午	下午	時間 (時/分)			自發性出血	受傷後出血	代號或部位	左	右	改善	未改善		

備註：

1. 病人於下次回診需攜帶此紀錄表，並請黏貼於病歷，同時繳回已注射後之空瓶備查。紀錄表未黏貼於回診病歷及未繳回空瓶，則該項費用不予支付。
2. 領藥量請詳記藥品規格量及瓶數，例如：250IUx2 瓶，使用空瓶於繳回時，請由醫療院所相關人員進行確認，並請確認人員簽名(章)。
3. 出血部位說明請見背面圖示。
4. 初次使用十三凝血因子，須經事前審查核准後方予給付。

Possible Sites of Joint Bleeding 關節可能出血的部位

※如非關節出血，請直接於
標位中填寫出血部位。



(新增附表) 附表十八之五 重型血友病患「醫療評估追蹤紀錄表」

病人本人至少需於3個月回診時由醫師填寫一次醫療評估追蹤紀錄表

基本資料:

姓名: _____ 病歷號碼: _____ 年齡: _____ 歲 體重: _____ 公斤

血友病: ☐A 型 ☐B 型 ☐其他 _____

回診分類:

- ☐ **預防性注射** 4歲及以下之病人, 每2至4週應至少回診一次。
- ☐ **預防性注射** 4歲以上至12歲之病人, 每4至6週應至少回診一次。
- ☐ **預防性注射** 12歲以上之病人, 每6至8週應至少回診一次。
- ☐ 有抗體之病人**治療時**(抗體最高歷史數值: _____ BU/mL), 應該每4週至少回診一次
- ☐ **需要時治療之無抗體重型血友病患, 每3個月應至少回診一次**
- ☐ **如果接受「皮下非補充製劑」的治療時, 視同Prophylaxis 追蹤**

治療期間: _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 1、預防注射: 使用劑量: 每公斤 _____ (單位: IU/ μ g/mg) 一週次數: _____ 次
共 _____ 次數 共 _____ 單位 ☐第八因子(藥名: _____)
☐第九因子
☐其他(藥名: _____)

_____ 次數 共 _____ 單位 (activated) PCC(藥名: _____)
_____ 次數 共 _____ 單位 recombinant factor VII(藥名: _____)
_____ 次數 共 _____ 單位 _____ (藥名: _____)

二、出血時注射(突破性出血):

出血部位: ☐腦部 ☐腸胃道 ☐呼吸道 ☐肌肉 ☐關節 ☐其他: _____

_____ 次數 共 _____ 單位 ☐第八因子 ☐第九因子 ☐其他
_____ 次數 共 _____ 單位 (activated) PCC(藥名: _____)
_____ 次數 共 _____ 單位 recombinant factor VII(藥名: _____)
_____ 次數 共 _____ 單位 _____ (藥名: _____)

三、手術或侵入性處置: ☐ 無 ☐ 有 請說明: _____

四、抗體數值: _____ BU /mL 檢驗日期: _____

(有抗體之病人請註明三個月內抗體檢測數值; 無抗體之病人請註明一年內抗體檢測數值)

五、每三個月至少一次檢測最低凝血因子濃度(trough level) _____ 檢驗日: _____

六、治療計畫:

☐維持治療

☐調整治療

請說明: _____

☐進一步檢查(例如:藥物動力學檢測)

請說明: _____

☐療效評估(包括 Petterson score, HJHS, HAL, QoL、肌肉骨骼超音波、不良事件反應、併發症等)(每年評估一次)

請說明: _____

評估醫師: _____

日期: _____

第八十四條附件七修正對照表

修正規定				現行規定				說明
通則：本表係一百零九年一月份之給付規定，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。				通則：本表係一〇八年一月份之給付規定，依本標準第四條第八項規定，如有異動，以保險人最新公告為主。				修正年度；並 明定保險人公告之依據。
修正規定(109 月 1 日)				現行規定(108 月 1 日)				修正年度
給付規定 分類碼	大小 類碼	品名表	給付規定	給付規定 分類碼	大小 類碼	品名表	給付規定	
A101-11	S-A-	無鉗式冠狀動脈繞道手術之血管吻合系統	(108/06/01 生效) 限用於升主動脈局部嚴重鈣化或粥狀變化，且適用於無鉗式冠狀動脈繞道手術之病人。					新增
A206-2	F-H-	小兒用人工血管	(108/12/01 生效) 限 Pediatric 使用：十八歲(含)以下。					新增
A216-2	C-L-	PICC	(108/05/01 修訂) <u>PICC 適應症</u> 為：依照全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目47065B 治療性導管植入術-末梢靜脈植入中心導管術(PICC)所訂之適應症。	A216-2	C-L-	PICC	(93/07/01 修訂) 一. 癌症化學治療及癌症末期之疼痛治療使用。 二. 全靜脈營養輸液使用四週以上者。	修正
A216-5	C-L-	INFANT PICC-1	(108/05/01 修訂) <u>嬰兒有靜脈營養輸液或兩種(含)以上靜脈內給藥需求時。</u>	A216-5	C-L-	INFANT PICC-1	(103/05/01 生效) <u>重症新生兒</u> <u>(NTISS 大於或等於 20 分)或極低出生體重兒</u> <u>(等於或小於 1500 公克)預期</u> <u>超過一星期的全靜脈營養輸液或靜脈內給藥。</u>	修正

				A216-6	C-L-	INFANT PICC-2	(103/05/01 生效) 重症新生兒 (NTISS 大於或 等於 20 分)因病 情需要的全靜脈 營養輸液或靜脈 內給藥，同時注 射兩種以上的輸 液或藥物。	<u>刪除</u>
A220-15	C-B-	中央靜脈支 架及輸送系 統	(108/07/01 生效) 一、中央靜脈 (係指內頸靜 脈、鎖骨下 靜脈、頭臂 靜脈及上腔 靜脈)狹窄之 病患，經有 效治療後， 三個月內狹 窄再發生。 二、須事前審 查。					<u>新增</u>
A220-16	C-B-	主動脈弓窄 縮裝置(含裸 支架、覆膜 支架及雙氣 球導管)	(108/07/01 生效) 一、適用於下列 主動脈弓窄 縮 (Coarctation of the aorta,COA) 之任一情況 且體重 $\geq$ 20kg 病人： (一)經由血管造 影術或非侵 入性造影術 如：心臟超 音波、磁振 造影 (MRI)、 電腦斷層掃 描等所檢測 出解剖定義 上由主動脈 狹窄造成之 明顯血管窄 縮。					<u>新增</u>

			(二) 由主動脈狹窄造成之血流動力變化，進而導致之收縮壓之壓力差、體循環高血壓、或左心室功能改變。 (三) 使用球囊血管擴張手術效果不彰或容易產生禁忌症之主動脈狹窄。 (四) 狹窄直徑大於周邊血管直徑之百分之二十。 二、另覆膜支架，除需符合上述給付規定外，需符合下列情形之一： (一) 出現血管壁受損。 (二) 降主動脈有小於 3mm 的長度呈現近乎完全阻塞的情形 (nearly atretic descending aorta)。 (三) 事先進行氣球擴張時發現狹窄處嚴重缺乏彈性 (noncompliant)。 (四) 本身有特定基因或先天性症候群，以至於主動脈壁很可能					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

			非常脆弱。 三、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』附表一第五項辦理。 四、需事前審查。					
B104-4	C-X-	心臟診斷用電生理導管	(109/01/01 生效) 限用於複雜性之心房不整脈。					新增
B206-8	F-H-	長效型心室輔助系統	(108/02/01 修訂) 一、適應症： (一) 病患已登錄於器官移植中心系統。 (二) 須能耐受抗凝血治療。 (三) 符合下列心臟移植條件且無法脫離強心劑注射 (dopamine + dobutamine $>5\mu$ g/min/kg) 大於 14 天或一年內 2 次住院接受強心劑注射每次大於 7 天。 1. 心臟衰竭且 Maximal VO ₂ < 10ml/kg/min 者。 2. 心臟衰竭達紐約心臟功能第四度，且 Maximal	B206-8	F-H-	長效型心室輔助系統	(107/10/01 生效) 一、適應症： 1. 病患已登錄於器官移植中心系統。 2. 須能耐受抗凝血治療。 3. 符合下列心臟移植條件且無法脫離強心劑注射 (dopamine + dobutamine $>5\mu$ g/min/kg) 大於 14 天或一年內 2 次住院接受強心劑注射每次大於 7 天。 (1) 心臟衰竭且 Maximal VO ₂ < 10ml/kg/min 者。 (2) 心臟衰竭達紐約心臟功能第四度，且 Maximal VO ₂ <14ml/k	修正

			VO₂<14ml/kg/min 者。 3.心臟衰竭核醫檢查 LVEF<20% ，經六個月以上藥物(包括 ACE inhibitors, Digoxin、Diuretics 等)治療仍無法改善者;如有重度二尖瓣閉鎖不全，經核醫檢查 LVEF<25% 者。 4.嚴重心肌缺血，核醫檢查 LVEF<20% ，經核醫心肌灌注掃描及心導管等檢查，證實無法以冠狀動脈繞道手術及冠狀動脈介入治療者。 5.紐約心臟功能第四度，持續使用 Dopamine 或 Dobutamine >5 μg/kg/min 7 天以上，經核醫檢查 LVEF<25% 或心臟指數 Cardiac index<2.0L/min/m² 者。 6.復發有症狀的心室心律			g/min 者。 (3) 心臟衰竭核醫檢查 LVEF<20% ，經六個月以上藥物(包括 ACE inhibitors, Digoxin、Diuretics 等)治療仍無法改善者;如有重度二尖瓣閉鎖不全，經核醫檢查 LVEF<25% 者。 (4) 嚴重心肌缺血，核醫檢查 LVEF<20% ，經核醫心肌灌注掃描及心導管等檢查，證實無法以冠狀動脈繞道手術及冠狀動脈介入治療者。 (5) 紐約心臟功能第四度，持續使用 Dopamine 或 Dobutamine >5 μg/kg/min 7 天以上，經核醫檢查 LVEF<25% 或心臟指數 Cardiac index<2.0L/min/m² 者。 (6) 復發有症狀的心室心律不整，無法以公認有效	
--	--	--	---	--	--	---	--

			不整，無法以公認有效的方法治療者。 二、禁忌症： (一) <u>年齡 65 歲以上(含 65 歲)</u>。 (二) 有明顯感染者。 (三) 愛滋病帶原者，應符合財團法人器官捐贈移植登錄中心訂定之「捐贈者基準及待移植者之絕對與相對禁忌症、適應症與各器官疾病嚴重度分級表」規定。 (四) 肺結核經證實者。 (五) 惡性腫瘤患者。 (六) 心智不正常或無法長期配合藥物治療者。 (七) 少年型或胰導素依賴型糖尿病患者。 (八) 嚴重肺高血壓，經治療仍大於 6 Wood Unit 者，不得做正位心臟移植(異位心臟移植者不得大於 12 Wood Unit)。			的方法治療者。 二、禁忌症： 1. 超過 65 歲以上。 2. 有明顯感染者。 3. 愛滋病帶原者，應符合財團法人器官捐贈移植登錄中心訂定之「捐贈者基準及待移植者之絕對與相對禁忌症、適應症與各器官疾病嚴重度分級表」規定。 4. 肺結核經證實者。 5. 惡性腫瘤患者。 6. 心智不正常或無法長期配合藥物治療者。 7. 少年型或胰導素依賴型糖尿病患者。 8. 嚴重肺高血壓，經治療仍大於 6 Wood Unit 者，不得做正位心臟移植(異位心臟移植者不得大於 12 Wood Unit)。 9. 肝硬化或 GPT 在正常兩倍以上，	
--	--	--	--	--	--	--	--

			(九) 肝硬化或 GPT 在正常兩倍以上，且有凝血異常者。 (十) 中度以上腎功能不全者 (Creatinine >3.0mg/dl 或 Ccr<20ml/min)。 (十一) 嚴重的慢性阻塞性肺病患者 (FEV1<50% of predicted 或 FEV1/FVC<40% of predicted)。 (十二) 活動性消化性潰瘍患者。 (十三) 嚴重的腦血管或周邊血管病變，使日常生活無法自理，且無法接受重建手術者。 (十四) 免疫系統不全或其他全身性疾病，雖經治療仍預後不良者。 (十五) 藥癮患者。 (十六) INTERMACS 1 及 INTERMACS 2 之患者。 (十七) 再次開心手術。 三、支付規範： (一) 醫院條件： 1. 須為「中華			且有凝血異常者。 10. 中度以上腎功能不全者 (Creatinine >3.0mg/dl 或 Ccr<20ml/min)。 11. 嚴重的慢性阻塞性肺病患者 (FEV1<50% of predicted 或 FEV1/FVC<40% of predicted)。 12. 活動性消化性潰瘍患者。 13. 嚴重的腦血管或周邊血管病變，使日常生活無法自理，且無法接受重建手術者。 14. 免疫系統不全或其他全身性疾病，雖經治療仍預後不良者。 15. 藥癮患者。 16. INTERMACS 1 及 INTERMACS 2 之患者。 17. 再次開心手術。 三、支付規範： 1. 醫院條件： (1) 須為「中華民國心臟醫學會」及「台灣胸腔及心臟血管外科學會」所認	
--	--	--	---	--	--	---	--

			民國心臟醫學會」及「台灣胸腔及心臟血管外科學會」所認定之專科醫師訓練醫院。 2. 應有專任具臨床藥理、病理、移植免疫、感染症及血液學專長之醫師。 (二) 醫師條件： 1. 手術主持醫師須有主持開心手術五百例以上之經驗。 2. 執行本項手術之醫院及醫師條件應向保險人申請核備。 3. 醫院及醫師必須經衛福部核定具心臟移植資格者。 四、每人終身給付 1 組。 五、完成個案登錄系統且須送事前特殊專案審查核准。 六、個案完成植入手術後，須定期登入系統追蹤狀況，直到病人完成心臟移植手術出院或死亡。			定之專科醫師訓練醫院。 (2) 應有專任具臨床藥理、病理、移植免疫、感染症及血液學專長之醫師。 2. 醫師條件： (1) 手術主持醫師須有主持開心手術五百例以上之經驗。 (2) 執行本項手術之醫院及醫師條件應向保險人申請核備。 3. 醫院及醫師必須經衛福部核定具心臟移植資格者。 四、每人終身給付 1 組。 五、完成個案登錄系統且須送事前特殊專案審查核准。 六、個案完成植入手術後，須定期登入系統追蹤狀況，直到病人完成心臟移植手術出院或死亡。	
D108-8	F-B-	重建型鈦金屬脛骨及股骨錐狀墊片	(108/09/01 修訂) 一、限用於人工膝關節再置				新增

		(Cone)	換手術且符合 Anderson Orthopaedic Research Institute(AO RI) classification Type 3 骨缺損定義之患者。 二、每部位限使用一個。 三、需事前審查。					
D113-2	F-U-	膀胱灌注液	(108/05/01 起修訂) 膀胱灌注液之適應症及使用規範： 一、適應症如下： (一)間質性膀胱炎：以病理報告，或明確的膀胱鏡確定後，事前審查核准後使用。 (二)出血性膀胱炎：在傳統清血塊，電燒無效後，檢附照片及病歷經事前審查核准後使用。 二、原則上每一療程以六個月為限，療程結束前應評估其療效，如症狀未完全改善且無不良反應出現者，可再繼續另一療程。	D113-2	F-U-	膀胱灌注液	(97/03/01 生效) 膀胱灌注液之適應症及使用規範： 一、適應症如下： 1. 間質性膀胱炎：以病理報告，或明確的膀胱鏡及 <u>尿路動力學檢查</u> 確定後，事前審查核准後使用。 2. 出血性膀胱炎：在傳統清血塊，電燒無效後，檢附照片及病歷經事前審查核准後使用。 二、原則上每一療程以六個月為限，療程結束前應評估其療效，如症狀未完全改善且無不良反應出現者，可再繼續另一療程。	修正
D201-4	F-P-	可吸收性顏	(108/12/01 修訂)	D201-4	F-P-	可吸收性顏	(97/10/01 生效)	修正

		面骨板及骨釘	限 18 歲以下 (≤18 歲)兒童病患使用且符合下列適應症之一： (一) 顱顏面骨折、顱骨縫過早封閉、顏面先天性畸形。 (二) 顱顏面及上、下顎骨惡性腫瘤切除重建手術。			面骨板及骨釘	(一) 限使用於顏面骨折患者。 (二) 顏面及上、下顎骨惡性腫瘤切除重建手術之患者使用。	
D203-4	F-B-	兒童長骨畸形矯正骨板系統(Guided growth system)	(108/03/01 生效) 一、適應症： (一) 膝內翻或膝外翻達下肢軸線(股骨頭中心至踝關節中心連線)超過膝關節中間 1/2 且生長板尚未關閉。 (二) 膝屈曲攣縮 10 度~20 度且生長板尚未關閉。 (三) 踝關節脛骨平台或距骨平頂外翻超過 10 度且生長板尚未關閉。 (四) (四)長短腿 2-5 公分(從地面算到腸骨頂)且生長板尚未關閉。 二、符合上述適應症下，生長板之任一側以使用 1 組為限。					新增

E302-1	C-L-	加溫輸血輸液套	(108/12/01 生效) 一、病人因預期接受可能大量出血之下列外科手術，且於手術中一小時內急需輸血八單位以上者： (一)主動脈剝離或主動脈瘤需行主動脈置換手術(診療項目編號：69024B，69035B~69037B)。 (二) 心室瘤或破裂須修補(診療項目編號：68005B 及 68043B)、再次進行心臟手術(診療項目編號：68006B)、心室輔助器置放(診療項目編號：68051B)。 (三)骨盤半切斷術(診療項目編號：64148B)、肩關節截斷術(診療項目編號：64185B)、上肢廣泛性肩關節截除術(診療項目編號：64209B)。 (四)骨腫瘤切除					新增
--------	------	---------	---	--	--	--	--	----

			(診療項目 編號： 64204B， 64205B， 64207B)。 (五)腎臟腫瘤伴 隨主要血管 入侵，執行 「侵根治性 腎切除併行 淋巴清掃術 或合併局部 淋巴切除術 (診療項目編 號： 76007B)」及 「血管吻合 術(診療項目 編號： 69008B)」， 或「侵根治 性腎切除術 併行淋巴清 掃術或合併 局部淋巴切 除術(診療項 目編號： 76007B)」及 「動脈縫合 (診療項目編 號： 69009B)」。 (六)心臟移植 (診療項目編 號： 68035B)。 (七)肺臟移植： 單側或雙側 (診療項目編 號： 68037B， 68047B)。 (八)肝臟移植 (診療項目編 號： 75020B)。 二、每次手術限					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

			使用一套。					
H301-1	F-E-	人工電子耳 (Cochlear Implant)	(108/09/01 修訂) 一、限未滿 18 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。 二、每人終身限 申報植入體 及聲音處理 器各一組。 三、應事前審 查，申報時 應檢附全民 健康保險 「人工電子 耳」特材事 前特殊專案 審查檢附資 料查檢表等 病人相關資	H301-1	F-E-	人工電子耳 (Cochlear Implant)	(106/07/01 生效) 1. 限未滿 18 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。	修正

			料。					
I203-8	F-N-	深層腦部刺激器	(108/08/01 修訂) 一、需符合下列各項條件： (一) 屬原發性巴金森病 (Parkinson's disease)。 (二) 發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 (三) 病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam 須大於 24 分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 (四) 病人的腦部磁振造影 (MRI)檢查必須正常。 二、須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並由台灣神經學學會及台灣神經外科醫學會推薦成	I203-8	F-N-	深層腦部刺激器	(105/07/01 修訂) 1. 需符合下列各項條件： (1) 屬原發性巴金森病 (Parkinson's disease)。 (2))發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 (3) 病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam 須大於 24 分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 (4) 病人的腦部磁振造影 (MRI)檢查必須正常。 2. 須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並由台灣神經學學會及台灣神經外科醫學會推薦成員組成之專家小組特殊專案審查	修正

			員組成之專家小組特殊專案審查核准後使用 三、<u>使用健保給付特材導線、導線延長線及導線固定蓋，限裝置深層腦部刺激器患者使用，以申請一次為限。</u>				核准後使用。	
I203-12	C-M-	顱內血管支架取栓裝置或顱內血管抽吸取栓裝置	(108/07/01 修訂)應同時符合下列條件： 一、前循環在發作內 8 小時內、後循環在發作後 24 小時內。 二、影像診斷為顱內大動脈阻塞，包括內頸動脈、大腦中動脈的第 1 及第 2 段、大腦前動脈、基底動脈和脊椎動脈。 三、美國國衛院腦中風評估表(NIH Stroke Scale)評分 ≥ 8 and ≤ 30。 四、<u>給付裝置以 1 項特材品項為原則，2 項特材品項為限，使用單一器械仍無法成功打通阻塞血管</u>	I203-12	C-M-	顱內血管支架取栓裝置	(105/02/01 生效)應同時符合下列條件： 1. 前循環在發作內 8 小時內、後循環在發作後 24 小時內。 2. 影像診斷為顱內大動脈阻塞，包括內頸動脈、大腦中動脈的第 1 及第 2 段、大腦前動脈、基底動脈和脊椎動脈。 3. 美國國衛院腦中風評估表(NIH Stroke Scale)評分 ≥ 8 and ≤ 30。	修正

			<u>時，得視實際情況決定使用並得申報第 2 項特材品項，惟應檢附報告及影像以備查。</u>					
I203-16	C-M-	血管導入系統/傳送導管	(108/02/01 生效) 限顱內介入性治療使用。					新增
T301-1	C-T-	腹腔內溫熱化療 (HIPEC)	(108/07/01 生效) 一、須事前審查，提供 3 個月內之電腦斷層、核磁共振或正子掃描等影像檢查，確認無腹膜以外轉移病灶。 二、限有病理報告證明為下列疾病，可接受腫瘤減量手術後，同時施行腹腔內熱化療：偽黏液瘤 (pseudomyxoma peritonei)、大腸直腸癌 (colorectal cancer)、腹膜間皮瘤 (peritoneal mesothelioma)、胃癌 (gastric cancer)、復發卵巢癌 (ovarian cancer) 或卵巢癌初次治					新增

			療限術前化學治療 (Neoadjuvant Chemotherapy)後施行 期中減癌手術(Interval Cytoreduction)時。 三、手術者須預期前述 5 項 腫瘤接受減量手術前無 腹膜外轉移，術中可 完成適當的減量手術者 (即殘存腫瘤直徑小於 0.25 公分以下)。 四、需記錄術中 下列資料， 包括該次手術腹腔轉移 及切除器官之相關病理 報告、腹腔內溫度/時 間記錄表、 手術紀錄及 彩色相片。 五、每次限使用 腹腔溫熱灌注治療套組 1 組，灌注 導管最多使用 4 條。					
--	--	--	--	--	--	--	--	--