

附件二 全民健康保險藥品價格調整作業辦法第22條規定，調增藥品支付價格後，維持原價格清單

註1：「一」指第一大類，中華民國專利權止日為115年1月1日(含)以後之藥品；「三A」指收載未逾十五年之第三大類項目；「三B」指收載超過十五年之第三大類項目。

健保收載超過15年之第三大類藥品，指同成分、同劑型項目中，第一個納入給付項目(採計包含曾收載但價格已歸0之項目)之收載日期為98年12月31日(含)以前之藥品。

註2：「1」指第三大類之第一類藥品，包含原開發廠藥品、符合PIC/S GMP之藥品；「2」指第三大類之第二類藥品，第一類以外之藥品。

註3：指示用藥註記為「Y」係指該藥品為指示用藥，「N」係指該藥品為處方用藥

序號	藥品代碼	藥品名稱	成分名稱	成分含量		劑型	規格量			藥商名稱	分組名稱	調整大類 (註1)	分類 (註2)	藥品 類別	指示用藥註 記(註3)	藥價	發文備註
1	AC58639100	Zulitor Tablets 4mg	PITAVASTATIN CALCIUM	4	MG	膜衣錠				友霖生技醫藥股份有限公司	PITAVASTATIN，一般錠劑膠囊劑， 4.00 MG	三A	1	一般學名藥	N	12.3	依據全民健康保險藥品價格調整作業辦法第22條規定辦理
2	AC59232100	Vaway Film-Coated Tablets 200mg	VORICONAZOLE	200	MG	膜衣錠				永信藥品工業股份有限公司	VORICONAZOLE，一般錠劑膠囊劑， 200.00 MG	三B	1	BA/BE學名藥	N	1088	依據全民健康保險藥品價格調整作業辦法第22條規定辦理,調增支付價不得高於原開發廠藥品之價格
3	AC60897248	Myfungin Lyo-Injection	MICAFUNGIN SODIUM	50.87	MG	凍晶注射劑	50	MG		永信藥品工業股份有限公司	MICAFUNGIN，注射劑，50.00 MG	三B	1	一般學名藥	N	843	依據全民健康保險藥品價格調整作業辦法第22條規定辦理,調增支付價不得高於原開發廠藥品之價格