

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號
9樓

承辦人：謝沁好

電話：(02)2752-7286分機152

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：chinyu0110@mail.tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國115年2月6日

發文字號：全醫聯字第1150000166號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

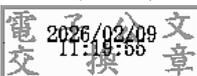
附件：如文 (0000166A00_ATTCH1. pdf)

主旨：轉知衛生福利部中央健康保險署（下稱健保署）函知應於提供全民健康保險醫療服務的次月一日起算六個月申報醫療服務點數及藥物費用，請轉知所屬會員於115年7月31日前完成專案輸注液申報作業，請查照。

說明：

- 一、依據健保署115年1月30日健保審字第1150670152號函（附件）辦理。
- 二、專案輸注液（共40項目）係為解決當時藥品短缺問題及病人醫療需求，現國內輸注液供應已恢復。考量申報作業時程一致性，爰請轉知所屬會員於最後一項專案輸注液取消支付價加計6個月內（115年7月31日），完成所有專案輸注液申報作業。

正本：各縣市醫師公會

副本： 2026/02/09 11:18:56
電子公文
交換

理事長 陳 相 國

正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

106646



1

臺北市大安區安和路1段29號9樓

地址：106211 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：張小姐

聯絡電話：02-27065866 分機：2695

傳真：02-27027723

電子郵件：A111389@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國115年1月30日

發文字號：健保審字第1150670152號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：40項專案輸注液明細表

主旨：茲通知本保險應於提供醫療服務的次月一日起算六個月內申報醫療服務點數及藥物費用，請轉知所屬會員或特約醫事服務機構於115年7月31日前完成專案輸注液申報作業，請查照。

說明：

- 一、依全民健康保險法第62條第1項及第2項規定，保險醫事服務機構應於提供醫療服務的次月一日起算六個月內，申報其所提供之醫療服務點數及藥物費用，但有不可抗力因素時，得於事實消滅後六個月內為之。
- 二、專案輸注液（共40項目，如附件）係為解決當時藥品短缺問題及病人醫療需求，現國內輸注液供應已恢復。考量申報作業時程一致性，爰請轉知所屬會員或特約醫事服務機構於最後一項專案輸注液取消支付價加計6個月內（115年7月31日），完成所有專案輸注液申報作業。



正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國基層藥師協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫藥品法規學會、台灣醫院協會、社團法人台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、社團法人台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、國防部軍醫局、本署各分區業務組

副本：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、台灣大塚製藥股份有限公司、培力藥品工業股份有限公司、台灣柏朗股份有限公司、韋淳貿易股份有限公司、南光化學製藥股份有限公司、信東生技股份有限公司、濟生醫藥生技股份有限公司、安星製藥股份有限公司、百特醫療產品股份有限公司、美達特有限公司、橫山企業有限公司、本署醫務管理組

署長陳亮好



專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支 付價	初核 價格	初核說明	生效日期
1	X000302277	Otsuka Normal Saline (sodium chloride 0.9%) 500mL	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	日本	台灣大塚製藥股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋63元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
2	X000303209	Otsuka Normal Saline (sodium chloride 0.9%) 1,000mL	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	日本	台灣大塚製藥股份有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋99元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額56元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
3	X000307277	Isotonic-Sodium Chloride Solution PL "FUSO" 500mL	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	日本	培力藥品工業股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每瓶73元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額42.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
4	X000304209	Isotonic-Sodium Chloride Solution Bag "FUSO" 1,000mL	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	日本	培力藥品工業股份有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋119元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額76元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
5	X000305277	B. Braun 0.9% sodium Chloride Intravenous Infusion B.P 500mL	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	馬來西亞	台灣柏朗股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每瓶56元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額25.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01

專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支 付價	初核 價格	初核說明	生效日期
6	X000306277	Sodium Chloride Solution for infusion 0.9% 500mL	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	印尼	台灣柏朗股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每瓶56元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報 <u>30.5元</u> ，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額 <u>25.5元</u> ，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
7	X000309377	RinsCap NS 500mL	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	馬來西亞	韋淳貿易股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每瓶44.1元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報 <u>30.5元</u> ，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額 <u>13.6元</u> ，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
8	X000308316	RINS NS (Sodium Chloride 0.9%W/V Irrigation solution BP) 3,000mL	sodium chloride 9 mg/mL	3000mL	馬來西亞	韋淳貿易股份有限公司	68	68	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋246元，保險醫事服務機構申報68元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額 <u>178元</u> ，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/06/01
9	AX29836255	SALINE INJECTION 0.9% "N.K."	sodium chloride 9 mg/mL	100mL	臺灣	南光化學製藥股份有限公司	22	27.7	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每瓶 <u>27.7元</u> ，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
10	AX29836265	SALINE INJECTION 0.9% "N.K."	sodium chloride 9 mg/mL	250mL	臺灣	南光化學製藥股份有限公司	22	27.8	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每瓶 <u>27.8元</u> ，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01

專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
11	AX29836277	SALINE INJECTION 0.9% "N.K."	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	臺灣	南光化學製藥 股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 健保支付價為每瓶35元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額4.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
12	AX10654277	NORM-SALINE INJECTION "OTSUKA"	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	臺灣	臺灣大塚製藥 股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每袋30.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
13	NX09997277	ISOTONIC SODIUM CHLORIDE SOLUTION	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	臺灣	信東生技股份 有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 健保支付價為每瓶34.2元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額3.7元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
14	NX15737277	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI SHENG"	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	臺灣	濟生醫藥生技 股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每袋30.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
15	NX15737209	SOLUTIO NATRII CHLORIDI ISOTONICA "CHI SHENG"	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	臺灣	濟生醫藥生技 股份有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3. 自113年10月1日起健保支付價為每袋43元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01

專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
16	NX00588209	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR"	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	臺灣	安星製藥股份有限公司	35	43	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3.自113年10月1日起健保支付價為每袋43元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
17	NX00588210	SODIUM CHLORIDE INJECTION "ASTAR"	sodium chloride 9 mg/mL	1500mL	臺灣	安星製藥股份有限公司	40.9	55	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3.健保支付價為每袋56元， <u>保險醫事服務機構申報55元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額1元</u> ，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/11/01
18	AX35833377	NORMAL SALINE SOLUTION "CHI SHENG"	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	臺灣	濟生醫藥生技股份有限公司	25	30.5	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3.自113年10月1日起健保支付價為每瓶30.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
19	AX38283377	SALINE SOLUTION "S.T"	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	臺灣	信東生技股份有限公司	25	30.5	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3.健保支付價為每瓶34.2元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元， <u>補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額3.7元</u> ，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
20	AX35833309	NORMAL SALINE SOLUTION "CHI SHENG"	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	臺灣	濟生醫藥生技股份有限公司	35	43	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第69次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.因國內製造廠供應問題導致短缺，為穩定必要醫療供需，本案為國內其他製造廠短期增加產量及配合衛生福利部食品藥物管理署調度之專案核價品項。 3.自113年10月1日起健保支付價為每瓶43元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01

專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支 付價	初核 價格	初核說明	生效日期
21	X000310209	INFUSOL NS 1000ML	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	馬來西亞	韋淳貿易股份 有限公司	35	43	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3.健保支付價為每包71元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額28元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
22	X000312277	Sodium chloride 0.9%(500mL)	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	越南	台灣大塚製藥 股份有限公司	25	30.5	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3.健保支付價為每袋62元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額31.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
23	X000311209	Sodium Chloride Intravenous Infusion BP 0.9%(1000mL)	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	新加坡	百特醫療產品 股份有限公司	35	43	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3.健保支付價為每包107元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額64元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
24	X000313277	Sodium Chloride,0.9%,Soluti on for Infusion (500mL/bot)	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	希臘	美達特有限公 司	25	30.5	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3.健保支付價為每瓶63元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
25	X000314209	Sodium Chloride Solution for intravenous infusion 0.9% w/v(1000mL)	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	香港	百特醫療產品 股份有限公司	35	43	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2.本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3.健保支付價為每包107元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額64元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01

專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
26	X000322277	SALINA FISIOLÓGICA GRIFOLS 0.9% SOLUCION PARA PERFUSION CLORURO DE SODIO (0.9% SODIUM CHLORIDE)	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	西班牙	橫山企業有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋63元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
27	X000323209	CHOONG WAE NORMAL SALINE INJECTION 1000ML	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	韓國	橫山企業有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋65元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額22元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
28	X000325209	Salina Fisiologica Grifols 0.9% solucion para perfusion Cloruro de Sodio (0.9% Sodium Chloride Injection,USP)(1000 mL/bag)	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	西班牙	橫山企業有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋106元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額63元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
29	X000326209	Normal Saline Injection (1000mL/bag)	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	韓國	橫山企業有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋65元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額22元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
30	X000327209	Sodium Chloride,0.9%,Solution for Infusion (1000mL/bot)	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	希臘	美達特有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋106元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額63元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01

專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
31	X000328277	Isotonic Sodium Chloride Solution "AY" (500mL/Bag)	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	日本	培力藥品工業股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品, 因國內製造廠供應問題導致短缺, 經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口, 為保障病患用藥需要, 同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋65元, 自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元, 補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額34.5元, 考量醫療院所使用情形, 故延長給付至114年5月15日, 並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
32	X000330277	Isotonic Sodium Chloride Solution	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	日本	培力藥品工業股份有限公司	25	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品, 因國內製造廠供應問題導致短缺, 經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口, 為保障病患用藥需要, 同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋65元, 自113年10月1日起保險醫事服務機構申報30.5元, 補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額34.5元, 考量醫療院所使用情形, 故延長給付至114年5月15日, 並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
33	X000329209	NSS Normal Saline 0.9% 1,000mL/Bag	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	泰國	培力藥品工業股份有限公司	35	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品, 因國內製造廠供應問題導致短缺, 經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口, 為保障病患用藥需要, 同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋91元, 自113年10月1日起保險醫事服務機構申報43元, 補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額48元, 考量醫療院所使用情形, 故延長給付至114年5月15日, 並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
34	X000332209	(113/11/01以後專案輸入)CHOONG WAE NORMAL SALINE INJECTION 1000ML	sodium chloride 9 mg/mL	1000mL	韓國	橫山企業有限公司	--	43	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)會議紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品, 因國內製造廠供應問題導致短缺, 經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口, 為保障病患用藥需要, 同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋52元, 自113年11月1日起保險醫事服務機構申報43元, 補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額9元, 考量醫療院所使用情形, 故延長給付至114年5月15日, 並於114年5月16日取消支付。	113/11/01
35	X000335277	0.9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION (500ML)	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	墨西哥	百特醫療產品股份有限公司	-	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品, 因國內製造廠供應問題導致短缺, 經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口, 為保障病患用藥需要, 同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋63元, 保險醫事服務機構申報30.5元, 補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額32.5元。 4. 本藥品屬短缺藥物且具醫療急迫性, 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6條第3款規定, 同意於113年10月27日生效, 考量醫療院所使用情形, 故延長給付至114年5月15日, 並於114年5月16日取消支付。	113/10/27

專案輸注液項目_SODIUM CHLORIDE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
36	X000336277	SODIUM CHLORIDE INFUSION BOTTLE 500ML	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	印尼	韋淳貿易股份有限公司	-	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)會議紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋34.3元，自113年11月10日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額3.8元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/11/10
37	X000338277	NORMAL SALINE INJECTION (500ML/BAG)	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	韓國	橫山企業有限公司	-	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)會議紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋40元，自113年11月26日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額9.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/11/26
38	X000339277	(113/11/01以後專案輸入)0.9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION (500mL)	sodium chloride 9 mg/mL	500mL	墨西哥	百特醫療產品股份有限公司	-	30.5	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第68次(113年5月)臨時會議及第71次(113年8月)會議紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋40元，自113年12月25日起保險醫事服務機構申報30.5元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額9.5元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/12/25

專案輸注液項目_DEXTROSE

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	產地	藥商名稱	原支 付價	初核 價格	初核說明	生效日 期
1	X000324277	50% Dextrose injection (500mL)	dextrose 500 mg/mL	500mL	韓國	橫山企業有限公司	58	63	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第71次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋99元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報63元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額36元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至114年5月15日，並於114年5月16日取消支付。	113/10/01
2	X000337277	Otsuka Glucose injection 50% (Glucose 50%) 500mL	dextrose 500 mg/mL	500mL	日本	台灣大塚製藥股份有限公司	-	63	1. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第71次會議及第71次(113年8月)紀錄辦理。 2. 本藥品屬專案進口藥品，因國內製造廠供應問題導致短缺，經衛生福利部食品藥物管理署同意專案進口，為保障病患用藥需要，同意納入給付。 3. 健保支付價為每袋99元，自113年10月1日起保險醫事服務機構申報63元，補付保險醫事服務機構購藥新增成本差額36元，考量醫療院所使用情形，故延長給付至115年1月31日，並於115年2月1日取消支付。	113/10/31