

# 臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2133

日期：2024-11-01

序號	商品名/學名	健保價(元)	廠牌	藥品異動原因	治療分類	說明
1	Livtencity FC tab 200 mg (Maribavir)	3556	CATAL ENT	11月1日起由自費更改為健保給付，健保碼 <b>BC28492100</b>	Antiviral agent, benzimidazole riboside	
2	Stelara soln for * inj 90 mg /1 ml/PFS (Ustekinumab)	48066	CILAG AG	11月1日起健保價調降	Antipsoriatic agent, interleukin-12 inhibitor, interleukin-23 inhibitor, monoclonal antibody	原健保價:72099元
3	Tepmetko FC * tab 225 mg (Tepotinib)	2286	MERCK HEALTH HCARE KGAA	11月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, MET inhibitor, tyrosine kinase inhibitor	原健保價:3418元
4	Diacomit hard cap 250 mg 60's/bt (Stiripentol)	151	BIOCO DEX	第176次藥事會決議進用	Anticonvulsant	

備註：1.藥品使用規定於處方螢幕顯示，本通告不再註明。

2.正本以 E-mail 發文至各一級單位及個人電子信箱；副本分送各總藥師、各藥局及藥庫；

網路公告於 <https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/>(藥品管理)→(藥品異動)→(藥品通告)