

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2175 日期：2025-10-01

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	Methylene Blue inj 10 mg/ml 10 ml		安星	廠商調整價格	Thiazine dye	自費價：2410 元
2	Rybrevant soln for * inj 350 mg/7 mL (Amivantamab)	36000	CILAG AG	10月1日起由自費更改為健保給付，健保碼 KC01177224	Antineoplastic agent, monoclonal antibody, EGFR inhibitor, MET inhibitor	
3	Bavencio conc. for soln for inj 20 mg/ml 10 ml (Avelumab)	21945	MERCK SERON O SA	10月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, anti-PD-L1 monoclonal antibody	原健保價:22759 元
4	Calquence cap 100 mg (Acalabrutinib)	2483	ASTRA ZENEC A	10月1日起健保價調降	Antineoplastic agent, bruton tyrosine kinase inhibitor	原健保價：2583 元
5	Zavicefta inj 2 g/0.5 g (Ceftazidime 2 g +Avibactam 0.5 g)	2759	ACS DOBFA R S.P.A.	10月1日起健保價調降	3rd generation cephalosporin and non-beta-lactam beta-lactamase inhibitor	原健保價:2905 元
6	Zytiga tab 250 mg (Abiraterone acetate)	333	PATHE ON/JAN SSEN	10月1日起健保價調降	Antineoplastic agents, antiandrogen	原健保價:392 元

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)