

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2185 日期：2025-12-01

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	Cialis FC tab 5 mg 28's/bx (Tadalafil)		美時	第 180 次藥事會決議進用，停止採購 Cialis "LILLY" FC tab 5 mg	Phosphodiesterase-5 enzyme inhibitor	自費價:126.07 元
2	Cabometyx FC * tab 60 mg (Cabozantinib)	4175	PATHEON	12 月 1 日起健保價調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor, vascular endothelial growth factor (VEGF) inhibitor	原健保價:4395 元
3	Firmagon powder & solvent for soln for * inj 80 mg (Degarelix)	2184	FERRING	12 月 1 日起健保價調降	Antineoplastic agent, gonadotropin releasing hormone antagonist	原健保價:2404 元
4	Firmagon powder & solvent for soln for * inj 120 mg (Degarelix)	2184	FERRING	12 月 1 日起健保價調降	Antineoplastic agent, gonadotropin releasing hormone antagonist	原健保價:2404 元
5	Fycompa FC tab 2 mg (Perampanel)	41.1	EISAI	12 月 1 日起健保價調降	Anticonvulsant, glutamate receptor antagonist	原健保價:54 元
6	Fycompa oral suspension 0.5 mg/ml 340 ml (Perampanel)	1799	DELPHARM HUNINGUE	12 月 1 日起健保價調降	Antiseizure agent, AMPA glutamate receptor antagonist	原健保價:2069 元

7	Inlyta FC * tab 5 mg (Axitinib)	725	PFIZER	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	原健保價:937元
8	Inlyta FC tab 1 mg (Axitinib)	145	PFIZER	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	原健保價:208元
9	Onivyde ## * inj 4.3 mg/ml 10 ml (Irinotecan liposome)	14621	IPSEN PHARM A BIOTEC H	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, camptothecin, topoisomerase I inhibitor	原健保價:19893元
10	Prolia solu for inj 60 mg /PFS (Denosumab)	4321	AMGE N	12月1日起健保價 調降	Monoclonal antibody	原健保價:4360元
11	Stelara conc for soln for * inj 130 mg/26 ml (Ustekinumab)	40887	CILAG AG	12月1日起健保價 調降	Antipsoriatic agent, interleukin-12 inhibitor, interleukin-23 inhibitor, monoclonal antibody	原健保價:41766元
12	Stelara soln for * inj 90 mg /1 ml/PFS (Ustekinumab)	47302	CILAG AG	12月1日起健保價 調降	Antipsoriatic agent, interleukin-12 inhibitor, interleukin-23 inhibitor, monoclonal antibody	原健保價:48066元
13	Sutent * cap 12.5 mg (Sunitinib)	381	PFIZER	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	原健保價:413元
14	Xalkori cap 250 mg (Crizotinib)	2013	PFIZER	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor	原健保價:2023元
15	Xarelto FC #* tab 2.5 mg (Rivaroxaban)	12	BAYER AG	12月1日起健保價 調降	Anticoagulant, selective direct factor Xa inhibitor	原健保價:12.4元
16	Xarelto FC # tab 10 mg (Rivaroxaban)	24.4	BAYER AG	12月1日起健保價 調降	Anticoagulant, selective direct factor Xa inhibitor	原健保價:26.2元

17	Xarelto FC #* tab 15 mg (Rivaroxaban)	24.4	BAYER AG	12月1日起健保價 調降	Anticoagulant, selective direct factor Xa inhibitor	原健保價:26.2元
18	Xarelto FC #* tab 20 mg (Rivaroxaban)	24.4	BAYER AG	12月1日起健保價 調降	Anticoagulant, selective direct factor Xa inhibitor	原健保價:26.2元
19	Xgeva * inj 120 mg (Denosumab)	8294	AMGE N	12月1日起健保價 調降	Monoclonal antibody	原健保價:8638元
20	Xospata FC tab 40 mg (Gilteritinib)	4147	ASTEL LAS PHARM A	12月1日起健保價 調降	Antineoplastic agent, FLT3 inhibitor, tyrosine kinase inhibitor	原健保價:4942元
21	Mitoxantrone ## inj 20 mg/10 ml	9750	杏輝	12月1日起健保價 調升	Antineoplastic agent, antibiotic	原健保價:4160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)