

臺北榮民總醫院藥品通告

主旨：藥品異動如下表：

編號：S-2214 日期：2026-07-01

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	Pot phosphate # inj 20 ml (Potassium phosphate)	125	濟生	恢復供應	Electrolyte supplement, urinary acidifying agent	
2	Gablofen #* inj 20000 mcg/20 ml (Baclofen)	16413	PIRAMAL CRITICAL	7月1日起由自費更改為健保給付，健保碼 X000371238	skeletal muscle relaxant,	1. 神經醫學中心專案進口 2. 本院另有 Gablofen #* inj 50 mcg/1 ml/PFS
3	Briviact FC tab 100 mg (Brivaracetam)	41	UCB PHARMASIA	7月1日起健保價調降	Antiseizure agent	原健保價:46.4 元
4	Cimzia soln for inj 200 mg /1 ml/PFS (Certolizumab pegol)	8188	VETTER	7月1日起健保價調降	Antirheumatic agent, tumor necrosis factor (TNF) blocking agent	原健保價:9675 元
5	Dexilant DR cap 60 mg (Dexlansoprazole)	7.4	TAKEDA	7月1日起健保價調降	Proton pump inhibitors (PPIs)	原健保價:8 元
6	Januvia FC # tab 100 mg (Sitagliptin)	8.2	ORGANON PHARMACEUTICALS	7月1日起健保價調降	Antidiabetic agent, dipeptidyl peptidase 4 (DPP-4) inhibitor	原健保價:10.6 元
7	Revolade FC tab 25 mg (Eltrombopag)	675	NOVARTIS	7月1日起健保價調降	Thrombopoietic agent, colony stimulating factor	原健保價:914 元

8	Trajenta FC # tab 5 mg (Linagliptin)	12.9	DRAGEN OPHAR M	7 月 1 日起健保價 調降	Antidiabetic agent, dipeptidyl peptidase 4 (DPP-4) inhibitor	原健保價：14.2 元
9	Tykerb FC tab 250 mg (Lapatinib)	264	SANDOZ S.R.L.	7 月 1 日起健保價 調降	Antineoplastic agent, tyrosine kinase inhibitor, anti-HER2	原健保價：292 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)