

附件

暂时纳入基本医保支付范围的新药名单

序号	通用名称	剂型	支付标准（元）
1	二甲双胍格列吡嗪片(II)	片剂	38 元/16 片
2	罗红霉素氨溴索片	片剂	36 元/8 片
3	聚卡波非钙片	片剂	80 元/30 片
4	佐米曲普坦鼻喷雾剂	喷剂	395 元/3ml
5	溴芬酸钠滴眼液	滴剂	56 元/5ml
6	美他多辛注射液	注射剂	196 元/5ml
7	聚乙二醇化重组人粒细胞 刺激因子注射液	注射剂	1700 元/1.0ml
8	色甘荼甲那敏鼻喷雾剂	气雾剂	49 元/6ml
9	参枝苓口服液	液剂	198 元/10 支
10	富马酸氯马斯汀注射液	注射剂	198.2 元/支

注：以上药品不同规格，按医保支付指导标准的最小计量单位比价折算。