

附件 1

通过 2026 年国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录及商保创新药目录调整形式审查的申报药品名单

一、基本目录

（一）目录外西药和中成药

药品申报条件：

（1）2021 年 1 月 1 日（含，下同）至 2026 年 6 月 10 日期间，经国家药监部门批准上市或已完成技术审评的新通用名药品，仅因转产、再注册等单纯更改通用名的药品除外。

（2）2021 年 1 月 1 日至 2026 年 6 月 10 日期间，经国家药监部门批准或已完成技术审评，适应症或功能主治发生重大变化，且针对此次变更获得药品批准证明文件的药品。

（3）2020 年 1 月 1 日后国家药监部门附条件批准上市且于 2023 年 1 月 1 日至 2026 年 5 月 31 日期间转为常规批准的新通用名药品（不含新适应症或功能主治）。

（4）2026 年 6 月 10 日前经国家药监部门批准上市或已完成技术审评，纳入现行版《国家基本药物目录》的药品。

（5）纳入《商业健康保险创新药品目录》（2025 年）的药品。

(6) 2026 年 6 月 10 日前经国家药监部门批准上市或已完成技术审评, 纳入国家卫生健康委等部门《首批鼓励研发申报儿童药品清单》《第二批鼓励研发申报儿童药品清单》《第三批鼓励研发申报儿童药品清单》《第四批鼓励研发申报儿童药品清单》《第五批鼓励研发申报儿童药品清单》以及《第一批鼓励仿制药品目录》《第二批鼓励仿制药品目录》《第三批鼓励仿制药品目录》《第四批鼓励仿制药品目录》的药品。

(7) 2026 年 6 月 10 日前经国家药监部门批准上市或已完成技术审评, 说明书适应症或功能主治中包含有国家卫生健康委《第一批罕见病目录》《第二批罕见病目录》所收录罕见病的药品。

(8) 2020 年 1 月 1 日以后谈判准入的品种, 因未能成功续约而被调出目录的, 首个同通用名药品于 2021 年 1 月 1 日至 2026 年 5 月 31 日期间获批上市的, 但原谈判企业品种不能申报。

表 1 通过形式审查的目录外药品名单-基本目录

序号	通用名称	药品类别	通过申报条件	独家 (是/否)
1	ω-3 甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(16%)注射液	西药	目录外条件 1	否
2	ω-3 甘油三酯(2%)中/长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(30%)注射液	西药	目录外条件 1	否
3	ω-3 脂肪酸乙酯 90 软胶囊	西药	目录外条件 1	否
4	阿地溴铵福莫特罗吸入粉雾剂	西药	目录外条件 1	是

5	阿夫凯泰片	西药	目录外条件 1/7	是
6	阿仑膦酸钠口服溶液	西药	目录外条件 1	否
7	阿齐沙坦氨氯地平片	西药	目录外条件 1	是
8	埃诺格鲁肽注射液	西药	目录外条件 1	是
9	艾加莫德 α 注射液(皮下注射)	西药	目录外条件 1/7	是
10	艾考磷布韦片	西药	目录外条件 1	是
11	艾可瑞妥单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
12	艾美赛珠单抗注射液	西药	目录外条件 7	是
13	艾司奥美拉唑镁碳酸氢钠胶囊	西药	目录外条件 1	否
14	安沐奇塔单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
15	安尼妥单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
16	氨酚羟考酮缓释片	西药	目录外条件 1	是
17	氨磺必利注射液	西药	目录外条件 1	否
18	氨氯地平氯沙坦钾片(I)	西药	目录外条件 1	是
19	氨氯地平氯沙坦钾片(II)	西药	目录外条件 1	是
20	奥德昔巴特胶囊	西药	目录外条件 1/7	是
21	奥格特韦钠胶囊	西药	目录外条件 1	是
22	奥拉西坦氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	是
23	奥拉西坦葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1	是
24	奥洛格列净胶囊	西药	目录外条件 1	是
25	奥洛他定莫米松鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1	是
26	奥美拉唑镁碳酸氢钠胶囊(I)	西药	目录外条件 1	是
27	奥美沙坦酯口崩片	西药	目录外条件 1	否
28	奥木替韦单抗注射液	西药	目录外条件 1/2	是
29	奥妥珠单抗 β 注射液	西药	目录外条件 1/2/7	是
30	巴氯芬口服溶液	西药	目录外条件 1/6	否
31	半夏白术天麻汤颗粒	中成药	目录外条件 1	是
32	半夏泻心汤颗粒	中成药	目录外条件 1	是
33	薄芝糖肽注射液	西药	目录外条件 7	否
34	贝美替尼片	西药	目录外条件 1	是
35	贝莫苏拜单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
36	贝沙格列净片	西药	目录外条件 1	是
37	贝泽昔替尼片	西药	目录外条件 1/7	是
38	贝组替凡片	西药	目录外条件 1/7	是

39	倍氯米松福莫特罗吸入粉雾剂	西药	目录外条件 1	是
40	苯胺洛芬注射液	西药	目录外条件 1	是
41	苯丁酸钠颗粒	西药	目录外条件 1/7	是
42	苯海拉明布洛芬片	西药	目录外条件 1	是
43	苯磺贝他斯汀口崩片	西药	目录外条件 1	否
44	苯甲酸安达艾替尼胶囊 (企业申报名称为安达艾替尼胶囊)	西药	目录外条件 1	是
45	苯磺酸氨氯地平口崩片	西药	目录外条件 1	否
46	比拉斯汀口崩片	西药	目录外条件 1	是
47	比拉斯汀片	西药	目录外条件 1	否
48	比奇珠单抗注射液	西药	目录外条件 1/7	是
49	布立西坦注射液	西药	目录外条件 1/6	是
50	布洛芬氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	是
51	布瑞哌唑口崩片	西药	目录外条件 1	否
52	布瑞哌唑口溶膜	西药	目录外条件 1	否
53	布瑞哌唑片	西药	目录外条件 1	否
54	参蒲颗粒	中成药	目录外条件 1	是
55	草酸艾司西酞普兰滴剂	西药	目录外条件 1	是
56	醋酸地非法林注射液	西药	目录外条件 1	是
57	醋酸钙口服溶液	西药	目录外条件 1	否
58	醋酸格拉替雷注射液	西药	目录外条件 1/7	是
59	醋酸钠林格葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1	否
60	达格列净二甲双胍缓释片(II)	西药	目录外条件 1	否
61	达格列净二甲双胍缓释片(III)	西药	目录外条件 1	否
62	大建中汤膏	中成药	目录外条件 1	是
63	丹曲林钠胶囊	西药	目录外条件 2/7	否
64	德莫奇单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
65	德昔度司他片	西药	目录外条件 1	是
66	地罗阿克片	西药	目录外条件 1	是
67	低钙腹膜透析液(碳酸氢盐-G1.5%)	西药	目录外条件 1	否
68	低钙腹膜透析液(碳酸氢盐-G2.5%)	西药	目录外条件 1	否
69	低钙腹膜透析液(碳酸	西药	目录外条件 1	是

	氢盐-G4.25%)			
70	度骨化醇注射液	西药	目录外条件 1	是
71	对乙酰氨基酚布洛芬片	西药	目录外条件 1	否
72	对乙酰氨基酚甘露醇注射液	西药	目录外条件 1	否
73	多奈单抗注射液	西药	目录外条件 5	是
74	多种维生素注射液(13)	西药	目录外条件 1	是
75	多种维生素注射液 (13)(10/3)	西药	目录外条件 1	是
76	厄贝沙坦氨氯地平片(I)	西药	目录外条件 1	是
77	恩格列净二甲双胍缓释片(II)	西药	目录外条件 1	否
78	恩格列净二甲双胍缓释片(IV)	西药	目录外条件 1	否
79	恩扎卢胺片	西药	目录外条件 1	否
80	二氮嗪口服混悬液	西药	目录外条件 1/7	是
81	二冬汤颗粒	中成药	目录外条件 1	否
82	二十碳五烯酸乙酯软胶囊	西药	目录外条件 1	否
83	二十碳五烯酸乙酯软胶囊(II)	西药	目录外条件 1	是
84	伐莫洛龙口服混悬液	西药	目录外条件 1/7	是
85	法赞雷生片	西药	目录外条件 1	是
86	非那雄胺他达拉非胶囊	西药	目录外条件 1	是
87	芬妥司兰钠注射液	西药	目录外条件 1/7	是
88	夫瑞奈珠单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
89	伏欣奇拜单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
90	氟[18F]贝他苯注射液	西药	目录外条件 1	是
91	氟[18F]化钠注射液	西药	目录外条件 1/6	否
92	氟比洛芬钠滴眼液	西药	目录外条件 1	否
93	氟康唑干混悬剂	西药	目录外条件 1	是
94	复方氨基酸(19)丙谷二肽注射液	西药	目录外条件 1	是
95	复方氨基酸注射液 (17AA-II)	西药	目录外条件 1	是
96	复方醋酸钠葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1	否
97	复方电解质醋酸钠注射液	西药	目录外条件 1	否

98	复方聚乙二醇(3350)电解质口服溶液	西药	目录外条件 1	否
99	复方聚乙二醇(3350)电解质散(II)	西药	目录外条件 1	否
100	复方聚乙二醇(3350)电解质维 C 散	西药	目录外条件 1	否
101	复方氯丝右哌甲酯胶囊	西药	目录外条件 1	是
102	复方匹可硫酸钠口服溶液	西药	目录外条件 1	否
103	复方葡萄糖/电解质颅脑手术冲洗液	西药	目录外条件 1	否
104	复方一枝黄花喷雾剂	中成药	目录外条件 2	是
105	富马酸酮替芬口服溶液	西药	目录外条件 1	否
106	腹膜透析液(碳酸氢盐-G1.5%)	西药	目录外条件 1	否
107	腹膜透析液(碳酸氢盐-G2.5%)	西药	目录外条件 1	否
108	腹膜透析液(碳酸氢盐-G4.25%)	西药	目录外条件 1	否
109	枸橼酸芬太尼口颊片	西药	目录外条件 1	是
110	枸橼酸铁胶囊	西药	目录外条件 1	是
111	枸橼酸西地那非片	西药	目录外条件 7	否
112	灌注用盐酸氨酮戊酸己酯	西药	目录外条件 1	是
113	恒格列净瑞格列汀二甲双胍缓释片(I)	西药	目录外条件 1	是
114	恒格列净瑞格列汀二甲双胍缓释片(II)	西药	目录外条件 1	是
115	猴头菌提取物颗粒	西药	目录外条件 2	是
116	琥珀酸多西拉敏片	西药	目录外条件 1	是
117	琥珀酸呋罗曲坦片	西药	目录外条件 1	是
118	琥珀酸曲格列汀片	西药	目录外条件 1	否
119	环孢素滴眼液(III)	西药	目录外条件 1/8	否
120	环丙沙星氟轻松滴耳液	西药	目录外条件 1	是
121	环索奈德吸入气雾剂	西药	目录外条件 2	否
122	甲苯磺酸艾多沙班口崩片	西药	目录外条件 1	是
123	甲苯磺酸钠地美定片	西药	目录外条件 1	是
124	甲磺酸洛美他派胶囊	西药	目录外条件 1/7	是

125	甲磺酸沙非胺片	西药	目录外条件 1	否
126	间苯三酚口崩片	西药	目录外条件 1	否
127	精氨酸艾曲莫德片	西药	目录外条件 1	是
128	酒石酸阿福特罗吸入溶液	西药	目录外条件 1/6	是
129	酒石酸伐尼克兰鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1	是
130	卡谷氨酸分散片	西药	目录外条件 1/7	否
131	卡泊三醇倍他米松泡沫剂	西药	目录外条件 1	是
132	口服溶液用盐酸万古霉素	西药	目录外条件 1/6	是
133	口服用苯丁酸甘油酯	西药	目录外条件 1/6/7	是
134	库莫西利胶囊	西药	目录外条件 1	是
135	莱博雷生片	西药	目录外条件 1	是
136	兰索拉唑碳酸氢钠胶囊	西药	目录外条件 1	否
137	雷尼基奥仑赛注射液	西药	目录外条件 1	是
138	立贝韦单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
139	利伐沙班干混悬剂	西药	目录外条件 1	是
140	利伐沙班颗粒	西药	目录外条件 1	否
141	利伐沙班口崩片	西药	目录外条件 1	是
142	利非司特滴眼液	西药	目录外条件 1/6	否
143	利格列汀二甲双胍缓释片(I)	西药	目录外条件 1	是
144	利奈唑胺氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	否
145	利培酮口溶膜	西药	目录外条件 1	是
146	利沙托克拉片	西药	目录外条件 1	是
147	林普利塞片	西药	目录外条件 1	是
148	磷酸二氢钠磷酸氢二钠颗粒	西药	目录外条件 1	是
149	磷酸芦可替尼乳膏	西药	目录外条件 1	是
150	磷酸萘坦司韦胶囊	西药	目录外条件 1	是
151	磷酸森格列汀片	西药	目录外条件 1	是
152	硫酸瑞美吉泮口崩片	西药	目录外条件 1	是
153	硫酸沙丁胺醇口服溶液	西药	目录外条件 1	否
154	硫酸索西美雷塞片	西药	目录外条件 1	是
155	硫酸特布他林口服溶液	西药	目录外条件 2	否
156	鲁兹诺雷钠片	西药	目录外条件 1	是
157	仑卡奈单抗注射液	西药	目录外条件 1/5	是

158	罗伐昔替尼片	西药	目录外条件 1/7	是
159	罗培干扰素 α -2 b 注射液	西药	目录外条件 1/7	是
160	罗赛促红素 α 注射液	西药	目录外条件 1	是
161	罗替高汀贴片	西药	目录外条件 7	否
162	罗泽利昔珠单抗注射液	西药	目录外条件 1/7	是
163	洛布替尼片	西药	目录外条件 1	是
164	洛索洛芬钠颗粒	西药	目录外条件 1	否
165	洛索洛芬钠口服溶液	西药	目录外条件 1	否
166	洛替拉纳滴眼液	西药	目录外条件 1	是
167	氯维地平乳状注射液	西药	目录外条件 1/6	否
168	马来酸美凡厄替尼片	西药	目录外条件 1	是
169	马来酸噻吗洛尔凝胶	西药	目录外条件 1	是
170	马来酸依那普利口服溶液	西药	目录外条件 1/2/6	否
171	马塔西单抗注射液	西药	目录外条件 1/7	是
172	玛帕西沙韦胶囊	西药	目录外条件 1	是
173	玛仕度肽注射液	西药	目录外条件 1	是
174	玛硒洛沙韦片	西药	目录外条件 1	是
175	美洛昔康注射液(II)	西药	目录外条件 1	是
176	美洛昔康注射液(III)	西药	目录外条件 1	否
177	美沙拉秦肠溶缓释颗粒	西药	目录外条件 1	否
178	美沙拉秦肠溶缓释片	西药	目录外条件 1	是
179	米吉珠单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
180	米吉珠单抗注射液(皮下注射)	西药	目录外条件 1	是
181	米托坦片	西药	目录外条件 1	是
182	那米司特片	西药	目录外条件 1/7	是
183	那西妥单抗注射液	西药	目录外条件 1/5/7	是
184	纳基奥仑赛注射液	西药	目录外条件 1/5	是
185	钠钾镁钙注射用浓溶液	西药	目录外条件 1	否
186	尼卡利单抗注射液	西药	目录外条件 1/7	是
187	尼莫地平口服溶液	西药	目录外条件 1	否
188	帕立骨化醇软胶囊	西药	目录外条件 1	是
189	帕妥尤单抗 N01 注射液	西药	目录外条件 1	是
190	哌柏西利片	西药	目录外条件 1	否
191	佩玛贝特片	西药	目录外条件 1	是
192	枇杷清肺饮颗粒	中成药	目录外条件 1	否
193	匹伐他汀钙口崩片	西药	目录外条件 1	是

194	匹康奇单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
195	苹果酸司妥吉仑片	西药	目录外条件 1	是
196	泊那替尼片	西药	目录外条件 1	是
197	普乐司兰钠注射液	西药	目录外条件 1	是
198	普卢格列汀片	西药	目录外条件 1	是
199	普瑞巴林口崩片	西药	目录外条件 1	否
200	氢可酮布洛芬片	西药	目录外条件 1	是
201	氢溴酸樟柳碱片	西药	目录外条件 2	是
202	氢溴酸樟柳碱注射液	西药	目录外条件 2	是
203	疏嘌呤片(II)	西药	目录外条件 1	是
204	人促甲状腺素注射液	西药	目录外条件 1	是
205	绒促卵泡激素 α N01 注射液	西药	目录外条件 1	是
206	绒促卵泡激素 α N02 注射液	西药	目录外条件 1	是
207	乳酸钠林格冲洗液	西药	目录外条件 1	是
208	瑞基奥仑赛注射液	西药	目录外条件 1/3/5	是
209	瑞拉芙普 α 注射液	西药	目录外条件 1	是
210	瑞玛比嗪注射液	西药	目录外条件 1	是
211	瑞米布替尼片	西药	目录外条件 1	是
212	瑞维那新吸入溶液	西药	目录外条件 1	是
213	塞多明基注射液	西药	目录外条件 1	是
214	塞伐艾替尼片	西药	目录外条件 1	是
215	芍药甘草汤颗粒	中成药	目录外条件 1	否
216	肾上腺素鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1	是
217	升陷汤颗粒	中成药	目录外条件 1	否
218	石杉碱甲注射液	西药	目录外条件 7	是
219	司替戊醇胶囊	西药	目录外条件 1/7	是
220	斯贝利单抗注射液(皮下注射)	西药	目录外条件 1	是
221	索托克拉片	西药	目录外条件 1	是
222	他氟噻吗滴眼液	西药	目录外条件 1	是
223	泰它西普注射液	西药	目录外条件 1	是
224	碳酸镧颗粒	西药	目录外条件 1	否
225	碳酸氢钠林格注射液(II)	西药	目录外条件 1	否
226	碳酸氢钠血滤置换液	西药	目录外条件 1	否
227	碳酸氢钠血滤置换液(4mmol/L 钾)	西药	目录外条件 1	是

	-1.25mmol/L 钙)			
228	碳酸司维拉姆干混悬剂	西药	目录外条件 1	否
229	桃核承气汤颗粒	中成药	目录外条件 1	否
230	桃红四物汤颗粒	中成药	目录外条件 1	否
231	特泽利尤单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
232	替米沙坦氢氯地平片 (II)	西药	目录外条件 1	否
233	咕诺美林曲司氯铵胶囊 (I)	西药	目录外条件 1	是
234	咕诺美林曲司氯铵胶囊 (II)	西药	目录外条件 1	是
235	咕诺美林曲司氯铵胶囊 (III)	西药	目录外条件 1	是
236	通痹止痛油	中成药	目录外条件 1	是
237	头孢地尼干混悬剂	西药	目录外条件 1	否
238	头孢托仑匹酯颗粒	西药	目录外条件 8	否
239	托吡酯口服溶液	西药	目录外条件 1/6	否
240	托伐普坦口崩片	西药	目录外条件 1	是
241	维培那肽注射液	西药	目录外条件 1	是
242	维生素 K1 滴剂	西药	目录外条件 1	否
243	西诺氨酯片	西药	目录外条件 1	是
244	吸入用一氧化氮	西药	目录外条件 1/6/7	是
245	香雷糖足膏	中成药	目录外条件 1	是
246	小儿黄金止咳颗粒	中成药	目录外条件 1	是
247	小儿牛黄退热贴膏	中成药	目录外条件 1	是
248	泻白散颗粒	中成药	目录外条件 1	是
249	杏芍氯化钠注射液	西药	目录外条件 2	是
250	溴吡斯的明缓释片	西药	目录外条件 1/6/7	是
251	盐酸阿那格雷胶囊	西药	目录外条件 1	是
252	盐酸阿曲生坦片	西药	目录外条件 1	是
253	盐酸阿思尼布片	西药	目录外条件 1	是
254	盐酸氨酮戊酸己酯软膏 宫颈光动力治疗系统	西药	目录外条件 1	是
255	盐酸氨溴索喷雾剂	西药	目录外条件 1	否
256	盐酸奥洛他定口服溶液	西药	目录外条件 1	是
257	盐酸达利雷生片	西药	目录外条件 1	是
258	盐酸二甲双胍口服溶液	西药	目录外条件 1/6	是
259	盐酸非索非那定口服混 悬液	西药	目录外条件 1	否

260	盐酸菲优拉生片	西药	目录外条件 1	是
261	盐酸美金刚口崩片	西药	目录外条件 1	否
262	盐酸咪达唑仑口服溶液	西药	目录外条件 1	否
263	盐酸哌甲酯缓释干混悬剂	西药	目录外条件 1	是
264	盐酸哌甲酯缓释咀嚼片	西药	目录外条件 1	是
265	盐酸匹米替尼胶囊	西药	目录外条件 1/7	是
266	盐酸曲恩汀胶囊	西药	目录外条件 1/6/7	否
267	盐酸曲恩汀片	西药	目录外条件 1/7	是
268	盐酸去甲乌药碱注射液	西药	目录外条件 1	是
269	盐酸赛庚啉口服溶液	西药	目录外条件 1	是
270	盐酸沙丙蝶呤片	西药	目录外条件 5	是
271	盐酸舍曲林口服溶液	西药	目录外条件 1	是
272	盐酸索安非托片	西药	目录外条件 1	是
273	盐酸他喷他多片	西药	目录外条件 1	否
274	盐酸西替利嗪滴眼液	西药	目录外条件 1	是
275	盐酸溴己新颗粒	西药	目录外条件 1	是
276	盐酸溴己新吸入溶液	西药	目录外条件 1	是
277	眼内注射用曲安奈德	西药	目录外条件 1	是
278	伊布替尼片	西药	目录外条件 1/7	否
279	伊匹木单抗 N01 注射液	西药	目录外条件 1	是
280	依巴斯汀口服溶液	西药	目录外条件 1	否
281	依达拉奉舌下片	西药	目录外条件 1/7	是
282	依达拉奉右莰醇舌下片	西药	目录外条件 1	是
283	依非米替片(I)	西药	目录外条件 1	否
284	依柯胰岛素司美格鲁肽注射液	西药	目录外条件 1	是
285	依折麦布阿托伐他汀钙片(I)	西药	目录外条件 1/7	否
286	依折麦布辛伐他汀片	西药	目录外条件 7	否
287	乙酰半胱氨酸注射液	西药	目录外条件 2	否
288	钆[90Y]微球注射液	西药	目录外条件 1	是
289	异硫蓝注射液	西药	目录外条件 1	是
290	易黄汤颗粒	中成药	目录外条件 1	是
291	枣仁宁心滴丸	中成药	目录外条件 1	是
292	泽卢克布仑钠注射液	西药	目录外条件 1/7	是
293	泽美洛韦玛佐瑞韦单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
294	泽美妥司他片	西药	目录外条件 1	是

295	真武汤颗粒	中成药	目录外条件 1	是
296	重酒石酸利斯的明口服溶液	西药	目录外条件 1	否
297	重组人白蛋白注射液(水稻)	西药	目录外条件 1	是
298	猪纤维蛋白粘合剂	西药	目录外条件 1	是
299	注射用阿莫西林钠克拉维酸钾(II)	西药	目录外条件 1	是
300	注射用奥氮平	西药	目录外条件 1	是
301	注射用奥加伊妥珠单抗	西药	目录外条件 1	是
302	注射用波米泰酶 α	西药	目录外条件 1/7	是
303	注射用博度曲妥珠单抗	西药	目录外条件 1	是
304	注射用赤芝孢子多糖	西药	目录外条件 7	是
305	注射用德达博妥单抗	西药	目录外条件 1	是
306	注射用德拉沙星葡甲胺	西药	目录外条件 1	是
307	注射用多种维生素(13)(10/3)	西药	目录外条件 1	是
308	注射用伏欣奇拜单抗	西药	目录外条件 1	是
309	注射用前列地尔乳剂	西药	目录外条件 2	是
310	注射用人玻璃酸酶	西药	目录外条件 1	是
311	注射用人促甲状腺素 β	西药	目录外条件 1	是
312	注射用人促卵泡激素 α 促黄体激素 α	西药	目录外条件 1	是
313	注射用石杉碱甲	西药	目录外条件 7	是
314	注射用索特西普	西药	目录外条件 1/7	是
315	注射用头孢哌酮钠他唑巴坦钠(II)	西药	目录外条件 1	是
316	注射用头孢曲松钠舒巴坦钠	西药	目录外条件 2	是
317	注射用头孢他啶他唑巴坦钠(3: 1)	西药	目录外条件 2	是
318	注射用头孢唑肟钠/氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	否
319	注射用维贝柯妥塔单抗	西药	目录外条件 1	是
320	注射用维替索妥尤单抗	西药	目录外条件 1	是
321	注射用盐酸美法仑	西药	目录外条件 6	否
322	注射用盐酸伊吡诺司他	西药	目录外条件 1	是
323	注射用盐酸依拉环素	西药	目录外条件 1	是
324	注射用泽尼达妥单抗	西药	目录外条件 1/5	是

325	注射用佐妥昔单抗	西药	目录外条件 1	是
326	宗艾替尼片	西药	目录外条件 1	是
327	左奥硝唑分散片	西药	目录外条件 1	是
328	左奥硝唑胶囊	西药	目录外条件 1	是
329	左亚叶酸注射液	西药	目录外条件 1	是
330	左氧氟沙星口服溶液	西药	目录外条件 1	否
331	左乙拉西坦缓释颗粒	西药	目录外条件 1	是
332	左乙拉西坦氯化钠注射液	西药	目录外条件 1	否
333	佐来曲替尼片	西药	目录外条件 1	是
334	阿更葡萄糖钠注射液	西药	目录外条件 1	是
335	安瑞曲替尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
336	苯磺酸氨氯地平口服溶液	西药	目录外条件 1	是
337	布立西坦口服溶液	西药	目录外条件 1/6	是
338	醋酸伏诺拉生注射用浓溶液	西药	目录外条件 1	是
339	氘丁苯那嗪缓释片	西药	目录外条件 1/7	是
340	地塞米松眼用混悬注射液	西药	目录外条件 1	是
341	恩考芬尼胶囊	西药	目录外条件 1	是
342	辅酶 Q10 片	西药	目录外条件 2	否
343	复方硫酸钠片	西药	目录外条件 1	是
344	格隆溴铵新斯的明注射液	西药	目录外条件 1	是
345	枸地氯雷他定口服溶液	西药	目录外条件 1	是
346	古莫奇单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
347	琥珀酸安维吡啶片	西药	目录外条件 1	是
348	环孢素滴眼液（IV）	西药	目录外条件 1	是
349	甲苯磺酸依仑司群片	西药	目录外条件 1	是
350	聚普瑞锌口崩片	西药	目录外条件 1	是
351	康特替尼颗粒	西药	目录外条件 1	是
352	磷 / 碳酸氢钠血滤置换液（4mmol / L 钾—1.25mmol / L 钙）	西药	目录外条件 1	是
353	洛索洛芬钠滴眼液	西药	目录外条件 1	是
354	清肺汤颗粒	中成药	目录外条件 1	是
355	清金化痰汤颗粒	中成药	目录外条件 1	是
356	斯乐韦米单抗注射液	西药	目录外条件 1	是

357	斯鲁利单抗注射液	西药	目录外条件 1	是
358	碳酸氢钠血滤置换液 (2mmol / L 钾— 1.5mmol / L 钙)	西药	目录外条件 1	否
359	风热清口服液	中成药	目录外条件 1	是
360	无水乙醇注射液	西药	目录外条件 1	否
361	盐酸卡立哌嗪胶囊	西药	目录外条件 1	是
362	盐酸奎扎替尼片	西药	目录外条件 1/6	是
363	盐酸兰诺可泮片	西药	目录外条件 1/7	是
364	樟脑松止痛油	中成药	目录外条件 1	是
365	注射用伦康依隆妥单抗	西药	目录外条件 1	是
366	注射用紫杉醇（白蛋白 结合型）（II）	西药	目录外条件 1	是
367	当归六黄汤颗粒	中成药	目录外条件 1	是
368	九味黄连解毒软膏	中成药	目录外条件 1	是

（二）目录内西药和中成药

药品申报条件：

（1）2026 年 12 月 31 日协议到期，且不申请调整医保支付范围的谈判药品。

（2）2026 年 12 月 31 日协议到期，适应症或功能主治未发生重大变化，因适应症与医保支付范围不一致，主动申请调整支付范围的谈判药品。

（3）2021 年 1 月 1 日至 2026 年 6 月 10 日期间，经国家药监部门批准或已完成技术审评，适应症或功能主治发生重大变化，主动申请调整医保支付范围的谈判药品和目录内其他药品。

表 2 通过形式审查的目录内药品名单-基本目录

序号	通用名称	药品类别	独家 (是/否)	1 类化药、1 类治疗用 生物制品、1 类中药* (是/否)	通过申报条件
1	ω-3 鱼油脂肪乳注射液	西药	否	否	目录内条件 3
2	阿布昔替尼片	西药	是	是	目录内条件 1
3	阿利沙坦酯氨氯地平片	西药	是	否	目录内条件 1
4	阿瑞匹坦注射液	西药	否	否	目录内条件 3
5	阿泰特韦片/利托那韦片组合包装	西药	是	是	目录内条件 1
6	阿兹夫定片	西药	是	是	目录内条件 1
7	艾考糊精腹膜透析液	西药	是	否	目录内条件 1
8	奥法妥木单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 1
9	奥拉帕利片	西药	否	否	目录内条件 3
10	奥雷巴替尼片	西药	是	是	目录内条件 1
11	奥特康唑胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
12	贝前列素钠缓释片	西药	是	否	目录内条件 1
13	倍氯福格吸入气雾剂	西药	是	否	目录内条件 1

14	本瑞利珠单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
15	本维莫德乳膏	西药	否	是	目录内条件 3
16	苯磺酸克利加巴林胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
17	苯磺酸美洛加巴林片	西药	否	否	目录内条件 1
18	注射用苯磺酸瑞马唑仑（企业申报名称为苯磺酸瑞马唑仑注射液）	西药	是	是	目录内条件 3
19	苯甲酸福格列汀片	西药	是	是	目录内条件 1
20	吡洛西利片	西药	是	是	目录内条件 3
21	伯瑞替尼肠溶胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
22	布地格福吸入气雾剂	西药	是	否	目录内条件 1
23	布地奈德肠溶胶囊	西药	否	否	目录内条件 1
24	布格替尼片	西药	是	否	目录内条件 1
25	布立西坦片	西药	是	否	目录内条件 1
26	肠内营养乳剂(SP)	西药	是	否	目录内条件 1
27	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	西药	是	否	目录内条件 1
28	醋酸兰瑞肽缓释注射液(预充式)	西药	是	否	目录内条件 1
29	达雷妥尤单抗注射液（皮下注射）	西药	是	否	目录内条件 3
30	达罗他胺片	西药	是	否	目录内条件 3
31	达依泊汀 α 注射液	西药	是	否	目录内条件 1
32	丹参酮 IIA 磺酸钠注射液	西药	是	否	目录内条件 1
33	丹灯通脑软胶囊	中成药	是	否	目录内条件 1
34	氘丁苯那嗪片	西药	否	否	目录内条件 1
35	德谷胰岛素利拉鲁肽注射液	西药	是	否	目录内条件 1
36	地达西尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
37	地拉罗司颗粒	西药	否	否	目录内条件 2
38	地西泮鼻喷雾剂	西药	是	否	目录内条件 3
39	丁苯酞氯化钠注射液	西药	是	否	目录内条件 1
40	丁苯酞软胶囊	西药	是	否	目录内条件 1
41	度拉糖肽注射液	西药	否	否	目录内条件 1
42	度普利尤单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
43	对氨基水杨酸肠溶颗粒	西药	是	否	目录内条件 1

44	多拉米替片	西药	是	否	目录内条件 1
45	恩朗苏拜单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 1
46	恩那度司他片	西药	是	否	目录内条件 3
47	恩替卡韦颗粒	西药	是	否	目录内条件 1
48	儿茶上清丸	中成药	是	是	目录内条件 1
49	法瑞西单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 2
50	非奈利酮片	西药	否	是	目录内条件 3
51	非诺贝酸片	西药	是	否	目录内条件 1
52	呋喹替尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 3
53	氟哌啶醇口服溶液	西药	是	否	目录内条件 1
54	氟替美维吸入粉雾剂	西药	是	否	目录内条件 3
55	复方电解质眼内冲洗液	西药	是	否	目录内条件 1
56	富马酸安奈克替尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
57	富马酸泰吉利定注射液	西药	是	是	目录内条件 1
58	戈利昔替尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
59	格隆溴铵福莫特罗吸入气雾剂	西药	是	否	目录内条件 1
60	枸橼酸伏维西利胶囊	西药	是	是	目录内条件 3
61	枸橼酸依奉阿克胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
62	古塞奇尤单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 1
63	海曲泊帕乙醇胺片	西药	是	是	目录内条件 3
64	恒格列净二甲双胍缓释片(I)	西药	是	否	目录内条件 1
65	恒格列净二甲双胍缓释片(II)	西药	是	否	目录内条件 1
66	济川煎颗粒	中成药	否	否	目录内条件 1
67	甲磺酸阿美替尼片	西药	是	是	目录内条件 3
68	甲磺酸贝舒地尔片	西药	否	否	目录内条件 1
69	甲磺酸多拉司琼注射液	西药	是	否	目录内条件 1
70	甲磺酸伏美替尼片	西药	是	是	目录内条件 3
71	甲磺酸氟马替尼片	西药	是	是	目录内条件 1
72	甲磺酸瑞厄替尼片	西药	是	是	目录内条件 1
73	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
74	降脂通络软胶囊	中成药	是	否	目录内条件 1
75	结构脂肪乳(20%)/氨基	西药	是	否	目录内条件 1

	酸(16)/葡萄糖(13%)注射液				
76	解郁除烦胶囊	中成药	是	是	目录内条件 1
77	金银花口服液	中成药	是	否	目录内条件 1
78	九味止咳口服液	中成药	是	是	目录内条件 1
79	聚乙二醇洛塞那肽注射液	西药	是	是	目录内条件 2
80	卡度尼利单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 1
81	康艾注射液	中成药	是	否	目录内条件 2
82	康莱特注射液	中成药	是	否	目录内条件 1
83	考格列汀片	西药	是	是	目录内条件 1
84	坤心宁颗粒	中成药	是	是	目录内条件 1
85	拉那利尤单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 1
86	蓝芩口服液	中成药	是	否	目录内条件 1
87	利多卡因凝胶贴膏	西药	否	否	目录内条件 3
88	利鲁唑口服混悬液	西药	是	否	目录内条件 1
89	利生奇珠单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
90	利生奇珠单抗注射液 (皮下注射)	西药	是	否	目录内条件 3
91	利司扑兰口服溶液用散	西药	是	是	目录内条件 1
92	磷/碳酸氢钠血滤置换液	西药	否	否	目录内条件 1
93	磷酸钠盐散	西药	是	否	目录内条件 1
94	硫酸艾沙康唑胶囊	西药	否	否	目录内条件 3
95	硫酸拉罗替尼胶囊	西药	是	否	目录内条件 1
96	硫酸拉罗替尼口服溶液	西药	是	否	目录内条件 1
97	硫酸氢司美替尼胶囊	西药	是	否	目录内条件 3
98	洛拉替尼片	西药	是	否	目录内条件 1
99	马来酸阿伐曲泊帕片	西药	否	否	目录内条件 3
100	马立巴韦片	西药	否	否	目录内条件 3
101	玛巴洛沙韦干混悬剂	西药	是	否	目录内条件 3
102	玛伐凯泰胶囊	西药	是	否	目录内条件 1
103	吗替麦考酚酯干混悬剂	西药	否	否	目录内条件 3
104	美泊利珠单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
105	门冬氨酸钾镁木糖醇注射液	西药	是	否	目录内条件 2

106	咪达唑仑口颊粘膜溶液	西药	是	否	目录内条件 1
107	米诺膦酸片	西药	否	否	目录内条件 1
108	纳鲁索拜单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 1
109	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	西药	否	否	目录内条件 1
110	牛黄清感胶囊	中成药	是	否	目录内条件 1
111	帕妥珠单抗注射液(皮下注射)	西药	是	否	目录内条件 1
112	派安普利单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 3
113	匹妥布替尼片	西药	是	否	目录内条件 3
114	脯氨酸恒格列净片	西药	是	是	目录内条件 1
115	脯氨酸加格列净片	西药	是	是	目录内条件 1
116	普拉替尼胶囊	西药	是(地产化)	是	目录内条件 3
117	普瑞巴林缓释片	西药	是	否	目录内条件 1
118	七蕊胃舒胶囊	中成药	是	是	目录内条件 1
119	芪蛭益肾胶囊	中成药	是	是	目录内条件 1
120	秦威颗粒	中成药	是	是	目录内条件 1
121	清肺排毒颗粒	中成药	是	否	目录内条件 1
122	如意珍宝片	中成药	是	否	目录内条件 1
123	瑞派替尼片	西药	是	否	目录内条件 1
124	瑞普替尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 3
125	瑞维鲁胺片	西药	是	是	目录内条件 1
126	塞利尼索片	西药	是	否	目录内条件 3
127	赛帕利单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 1
128	赛沃替尼片	西药	是	是	目录内条件 3
129	桑枝总生物碱片	中成药	是	否	目录内条件 1
130	示踪用盐酸米托蒽醌注射液	西药	是	否	目录内条件 1
131	舒沃替尼片	西药	是	是	目录内条件 1
132	水合氯醛糖浆	西药	否	否	目录内条件 1
133	司库奇尤单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
134	司替戊醇干混悬剂	西药	是	否	目录内条件 1
135	特瑞普利单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 3
136	替戈拉生片	西药	是	否	目录内条件 1
137	通络明目胶囊	中成药	是	是	目录内条件 1
138	通脉降糖胶囊	中成药	是	否	目录内条件 1
139	托莱西单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 1

140	妥拉美替尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
141	维莫非尼片	西药	是	否	目录内条件 1
142	维奈克拉片	西药	是	否	目录内条件 3
143	乌帕替尼缓释片	西药	否	否	目录内条件 3
144	五虎口服液	中成药	是	否	目录内条件 1
145	西格列他钠片	西药	是	是	目录内条件 1
146	西妥昔单抗 β 注射液	西药	是	否	目录内条件 1
147	小儿豉翘清热糖浆	中成药	是	否	目录内条件 1
148	小儿多种维生素注射液(13)	西药	是	否	目录内条件 2
149	小儿荆杏止咳颗粒	中成药	是	否	目录内条件 1
150	小儿紫贝宣肺糖浆	中成药	是	是	目录内条件 1
151	信迪利单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 3
152	玄七健骨片	中成药	是	是	目录内条件 1
153	盐酸阿比多尔颗粒	西药	是	否	目录内条件 2
154	盐酸安罗替尼胶囊	西药	是	是	目录内条件 3
155	盐酸二甲双胍缓释片(IV)	西药	是	否	目录内条件 1
156	盐酸非索非那定干混悬剂	西药	是	否	目录内条件 1
157	盐酸卡马替尼片	西药	是	否	目录内条件 3
158	盐酸可洛派韦胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
159	盐酸美金刚口溶膜	西药	是	否	目录内条件 1
160	盐酸纳呋拉啡口崩片	西药	否	否	目录内条件 1
161	盐酸氢吗啡酮缓释片	西药	是	否	目录内条件 1
162	盐酸曲唑酮缓释片	西药	否	否	目录内条件 1
163	盐酸特泊替尼片	西药	是	否	目录内条件 1
164	盐酸头孢卡品酯颗粒	西药	否	否	目录内条件 1
165	盐酸托鲁地文拉法辛缓释片	西药	是	是	目录内条件 1
166	盐酸伊立替康脂质体注射液	西药	否	否	目录内条件 3
167	盐酸伊普可泮胶囊	西药	是	是	目录内条件 1
168	伊奈利珠单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
169	依达拉奉右莰醇注射用浓溶液	西药	是	是	目录内条件 1
170	依柯胰岛素注射液	西药	是	是	目录内条件 2
171	依库珠单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
172	依那西普注射液	西药	是	否	目录内条件 1

173	依普利酮片	西药	是	否	目录内条件 1
174	依沃西单抗注射液	西药	是	是	目录内条件 1
175	异麦芽糖酐铁注射液	西药	是	否	目录内条件 1
176	益气通窍丸	中成药	是	否	目录内条件 1
177	益肾养心安神片	中成药	是	否	目录内条件 1
178	银翘清热片	中成药	是	是	目录内条件 1
179	茛达格莫吸入粉雾剂(II)	西药	是	否	目录内条件 1
180	茛达特罗莫米松吸入粉雾剂(II)	西药	是	否	目录内条件 1
181	茛达特罗莫米松吸入粉雾剂(III)	西药	是	否	目录内条件 1
182	优替德隆注射液	西药	是	是	目录内条件 1
183	枳实总黄酮片	中成药	是	否	目录内条件 1
184	蛭蛇通络胶囊	中成药	是	否	目录内条件 1
185	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(36%)注射液	西药	是	否	目录内条件 1
186	重组结核杆菌融合蛋白(EC)	西药	是	否	目录内条件 1
187	重组人凝血酶	西药	是	否	目录内条件 1
188	重组人血小板生成素注射液	西药	是	否	目录内条件 3
189	注射用阿立哌唑	西药	否	否	目录内条件 1
190	注射用阿替普酶	西药	是	否	目录内条件 1
191	注射用埃普奈明	西药	是	是	目录内条件 1
192	注射用醋酸地加瑞克	西药	否	否	目录内条件 1
193	注射用丹参多酚酸盐	中成药	是	否	目录内条件 1
194	注射用德曲妥珠单抗	西药	是	否	目录内条件 3
195	注射用恩美曲妥珠单抗	西药	是	否	目录内条件 1
196	注射用甲苯磺酸奥马环素	西药	是	否	目录内条件 1
197	注射用甲磺酸萘莫司他	西药	是	否	目录内条件 1
198	注射用尖吻蝮蛇血凝酶	西药	是	否	目录内条件 1
199	注射用卡非佐米	西药	否	否	目录内条件 1
200	注射用卡瑞利珠单抗	西药	是	是	目录内条件 1

201	注射用磷丙泊酚二钠	西药	是	是	目录内条件 1
202	注射用硫酸艾沙康唑	西药	否	否	目录内条件 3
203	注射用芦康沙妥珠单抗	西药	是	是	目录内条件 3
204	注射用罗普司亭	西药	是	否	目录内条件 1
205	注射用罗普司亭 N01	西药	是	否	目录内条件 1
206	注射用罗特西普	西药	是	否	目录内条件 1
207	注射用瑞康曲妥珠单抗	西药	是	是	目录内条件 3
208	注射用泰它西普	西药	是	是	目录内条件 3
209	注射用头孢比罗酯钠	西药	是（地产化）	否	目录内条件 3
210	注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠/氯化钠注射液	西药	是	否	目录内条件 1
211	注射用头孢他啶/5%葡萄糖注射液	西药	是	否	目录内条件 1
212	注射用头孢他啶阿维巴坦钠/氯化钠注射液	西药	是	否	目录内条件 1
213	注射用维布妥昔单抗	西药	是	否	目录内条件 1
214	注射用维得利珠单抗	西药	是	否	目录内条件 1
215	注射用维迪西妥单抗	西药	是	是	目录内条件 3
216	注射用维泊妥珠单抗	西药	是	否	目录内条件 1
217	注射用盐酸曲拉西利	西药	是（地产化）	否	目录内条件 1
218	注射用伊尼妥单抗	西药	是	否	目录内条件 1
219	注射用重组人 TNK 组织型纤溶酶原激活剂	西药	是	否	目录内条件 1
220	注射用重组人尿激酶原	西药	是	否	目录内条件 3
221	注射用紫杉醇聚合物胶束	西药	是	否	目录内条件 1
222	棕榈帕利哌酮酯注射液(3M)	西药	是	否	目录内条件 1
223	棕榈帕利哌酮酯注射液(6M)	西药	是	否	目录内条件 1
224	阿贝西利片	西药	否	否	目录内条件 3
225	艾伏尼布片	西药	是	否	目录内条件 3
226	布西珠单抗注射液	西药	是	否	目录内条件 3
227	氟可来昔替尼片	西药	是	是	目录内条件 3

228	甲磺酸奥希替尼片	西药	否	否	目录内条件3
229	甲磺酸达拉非尼胶囊	西药	是	否	目录内条件3
230	酒石酸艾格司他胶囊	西药	是	否	目录内条件3
231	芦沃美替尼片	西药	是	是	目录内条件3
232	羟乙磺酸达尔西利片	西药	是	是	目录内条件3
233	曲美替尼片	西药	是	否	目录内条件3

*注：指按现行药品注册管理办法及注册分类标准批准的 1 类化学药品、1 类治疗用生物制品和 1 类中药。

二、商保创新药目录

(一) 目录外西药和中成药

药品申报条件:

符合前述基本目录外药品申报条件(1)或条件(7)的独家药品,可以单独申报商保创新药目录或同时申报商保创新药目录、基本目录。

表3 通过形式审查的目录外药品名单-
商保创新药目录

序号	通用名称	药品类别	通过申报条件
1	奥德昔巴特胶囊	西药	目录外条件 1/7
2	奥拉西坦氯化钠注射液	西药	目录外条件 1
3	奥拉西坦葡萄糖注射液	西药	目录外条件 1
4	波哌达可基注射液	西药	目录外条件 1/7
5	布罗索尤单抗注射液	西药	目录外条件 1/7
6	醋酸格拉替雷注射液	西药	目录外条件 1/7
7	二氮嗪口服混悬液	西药	目录外条件 1/7
8	二十碳五烯酸乙酯软胶囊(II)	西药	目录外条件 1
9	法赞雷生片	西药	目录外条件 1
10	非那雄胺他达拉非胶囊	西药	目录外条件 1
11	氟[18F]贝他苯注射液	西药	目录外条件 1
12	复方氨基酸(19)丙谷二肽注射液	西药	目录外条件 1
13	复方氨基酸注射液(17AA-II)	西药	目录外条件 1
14	甲苯磺酸艾多沙班口崩片	西药	目录外条件 1
15	甲磺酸洛美他派胶囊	西药	目录外条件 1/7
16	酒石酸伐尼克兰鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1
17	莱博雷生片	西药	目录外条件 1
18	雷尼基奥仑赛注射液	西药	目录外条件 1
19	利伐沙班干混悬剂	西药	目录外条件 1
20	利伐沙班口崩片	西药	目录外条件 1
21	利沙托克拉片	西药	目录外条件 1
22	硫酸瑞美吉泮口崩片	西药	目录外条件 1

23	镱[177Lu]特昔维匹肽注射液	西药	目录外条件 1
24	罗培干扰素 α -2 b 注射液	西药	目录外条件 1/7
25	洛替拉纳滴眼液	西药	目录外条件 1
26	氟法拉滨注射液	西药	目录外条件 1
27	莫格利珠单抗注射液	西药	目录外条件 1/7
28	莫妥珠单抗注射液	西药	目录外条件 1
29	普基奥仑赛注射液	西药	目录外条件 1
30	普特利单抗注射液	西药	目录外条件 1
31	曲麦利尤单抗注射液	西药	目录外条件 1
32	人促甲状腺素注射液	西药	目录外条件 1
33	乳酸钠林格冲洗液	西药	目录外条件 1
34	瑞利珠单抗注射液	西药	目录外条件 1/7
35	瑞玛比嗪注射液	西药	目录外条件 1
36	肾上腺素鼻喷雾剂	西药	目录外条件 1
37	石杉碱甲注射液	西药	目录外条件 7
38	托伐普坦口崩片	西药	目录外条件 1
39	托夫生注射液	西药	目录外条件 1/7
40	盐酸达利雷生片	西药	目录外条件 1
41	盐酸哌甲酯缓释干混悬剂	西药	目录外条件 1
42	盐酸哌甲酯缓释咀嚼片	西药	目录外条件 1
43	依达拉奉舌下片	西药	目录外条件 1/7
44	依普隆特生钠注射液	西药	目录外条件 1/7
45	钇[90Y]微球注射液	西药	目录外条件 1
46	泽卢克布仑钠注射液	西药	目录外条件 1/7
47	泽美洛韦玛佐瑞韦单抗注射液	西药	目录外条件 1
48	注射用赤芝孢子多糖	西药	目录外条件 7
49	注射用卡拉西珠单抗	西药	目录外条件 1/7
50	注射用玛贝兰妥单抗	西药	目录外条件 1
51	注射用石杉碱甲	西药	目录外条件 7
52	注射用头孢哌酮钠他唑巴坦钠(II)	西药	目录外条件 1
53	左亚叶酸注射液	西药	目录外条件 1
54	氟丁苯那嗪缓释片	西药	目录外条件 1/7
55	琥珀酸安维吡啶片	西药	目录外条件 1
56	盐酸兰诺可泮片	西药	目录外条件 1/7
57	舒瑞基奥仑赛注射液	西药	目录外条件 1

（二）目录内西药和中成药

药品申报条件：

2021 年 1 月 1 日至 2026 年 6 月 10 日期间，经国家药监部门批准或已完成技术审评，适应症或功能主治发生重大变化，主动申请调整的商保创新药目录内药品。

表 4 通过形式审查的目录内药品名单-
商保创新药目录

序号	通用名称	药品类别	通过申报条件
1	纳基奥仑赛注射液	西药	商保目录内条件 1

表 5 协议未到期非独家谈判药品名单

序号	通用名称	药品类别	独家（是/否）	备注
1	阿贝西利片	西药	否	协议未到期
2	环硅酸锆钠散	西药	否	协议未到期
3	拉米夫定多替拉韦片	西药	否	协议未到期
4	硫酸艾沙康唑胶囊	西药	否	协议未到期
5	乌司奴单抗注射液(静脉输注)	西药	否	协议未到期
6	西格列汀二甲双胍缓释片(II)	西药	否	协议未到期
7	盐酸可乐定缓释片	西药	否	协议未到期
8	盐酸拉贝洛尔氯化钠注射液	西药	否	协议未到期
9	依伏卡塞片	西药	否	协议未到期
10	右酮洛芬氨丁三醇注射液	西药	否	协议未到期
11	注射用磷酸左奥硝唑酯二钠	西药	否	协议未到期