

副本

## 衛生福利部中央健康保險署 公告

104

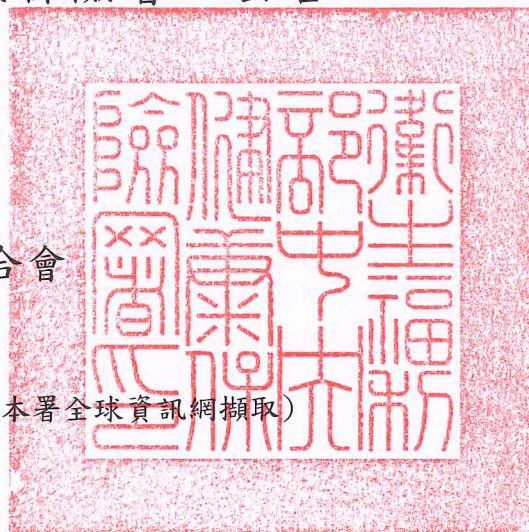
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國104年10月14日

發文字號：健保審字第1040065989號

附件：1. 價格明細表乙份；2. 對照表乙份。(請自本署全球資訊網擷取)



主旨：公告暫予支付含lacosamide之藥品Vimpat film-coated tablets及其藥品給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件1。
- 二、修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條之藥品給付規定第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system 1.3.2.2. Gabapentin (如Neurontin)、vigabatrin(如Sabril)、tiagabine(如Gabitril)、pregabalin(如Lyrica)、zonisamide(如Zonegran)、perampanel(如Fycompa)、lacosamide(如Vimpat)」部分規定，給付規定修正對照表如附件2。(附件電子檔已置於本署全球資訊網(<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>公告，請自行下載)

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理及口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、台北市政府衛生局、高雄市政府衛生局、國軍退除役

官兵輔導委員會、國防部軍醫局、福建省連江縣政府、福建省金門縣政府、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署資訊組（請刊登本署全球資訊網）、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署各分區業務組（請轉知轄區醫事機構）、台灣優時比貿易有限公司

衛生福利部中央  
健康保險署校對章(4)

署長黃三桂



全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	建議價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC2628410	VIMPAT 50MG FILM-COATED TABLETS	LACOSAMIDE 50MG		衛部藥輸 字第 026284號	50.0	33.8	1.本案藥品為屬新成分新藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品項。3.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第15次（104年9月）會議結論辦理。4.給付規定：適用通則及1.3.2.2.規定。	104/11/01
2	BC2628510	VIMPAT 100MG FILM-COATED TABLETS	LACOSAMIDE 100MG		衛部藥輸 字第 026285號	83.0	63.0	1.本案藥品為屬新成分新藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品項。3.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第15次（104年9月）會議結論辦理。4.給付規定：適用通則及1.3.2.2.規定。	104/11/01
3	BC2628610	VIMPAT 150MG FILM-COATED TABLETS	LACOSAMIDE 150MG		衛部藥輸 字第 026286號	119.0	91.0	1.本案藥品為屬新成分新藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品項。3.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第15次（104年9月）會議結論辦理。4.給付規定：適用通則及1.3.2.2.規定。	104/11/01
4	BC2628710	VIMPAT 200MG FILM-COATED TABLETS	LACOSAMIDE 200MG		衛部藥輸 字第 026287號	142.0	120.0	1.本案藥品為屬新成分新藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品項。3.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第15次（104年9月）會議結論辦理。4.給付規定：適用通則及1.3.2.2.規定。	104/11/01



「藥品給付規定」修正規定

第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

(自104年11月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>1.3.2.2. Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)、zonisamide(如 Zonegran)、perampanel(如 Fycompa)、<u>lacosamide(如 Vimpat)</u>：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、<u>104/11/1</u>)</p> <p>限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy)。</p>	<p>1.3.2.2. Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)、zonisamide(如 Zonegran)、perampanel(如 Fycompa)：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1)</p> <p>限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy)。</p>

備註：劃線部分為新修訂之規定。

