

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規剂量	許可證字號	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	KC00812248	SYNAGIS INJECTION 50MG	PALIVIZUMAB 50MG	50 MG	衛署菌疫輸 字第000812號	16,292	14,860	1.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24次(106年2月)會議討論案第6案結論辦理。 2.給付規定：適用通則及8.2.8.Palivizumab (如Synagis)規定。	106/4/1

「藥品給付規定」修正對照表
 第8節 免疫製劑 Immunologic agents
 (自106年4月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
8.2.8.Palivizumab (如 Synagis)(99/12/1、 <u>102/7/1、106/4/1</u>) 限符合下列條件之一： 1. 出生時懷孕週數小於或等於 <u>30</u> 週之早產兒。 <u>(106/4/1)</u> 2. 併有慢性肺疾病(Chronic Lung Disease ; CLD)之早產兒(小於或等於35週)。 3. 一歲以下患有血液動力學上顯著異常之先天性心臟病童。需符合以下條件：(略)	8.2.8.Palivizumab (如 Synagis)(99/12/1、102/7/1) 限符合下列條件之一： 1. 出生時懷孕週數小於或等於 <u>28</u> 週之早產兒。 2. 併有慢性肺疾病(Chronic Lung Disease ; CLD)之早產兒(小於或等於35週)。 3. 一歲以下患有血液動力學上顯著異常之先天性心臟病童。需符合以下條件：(略)

備註：劃線部分為新修正之規定。