



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	藥商名稱	廠商建議價	支付價格	初核說明	生效日期
1	BC27745251	Aliqopa	copanlisib dihydrochloride 69.1mg	60mg	台灣拜耳股份有限公司	56,700	56,700	1.本案藥品為新成分新藥。2.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45次(109年8月)會議紀錄辦理。3.給付規定：適用通則及9.84.規定。	109/11/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 109 年 11 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.84. Copanlisib (如 Aliqopa): (109/11/1)</p> <p>1. <u>單獨使用於治療曾接受至少兩次全身性治療無效或復發之濾泡淋巴瘤成人病人，患者需曾接受過至少一種 anti-CD20 monoclonal antibody 及一種靜脈注射型之 alkylating agent 治療。</u></p> <p>2. <u>需經事前審查核准後使用：</u></p> <p>(1) <u>需提供兩次全身性治療無效或治療後復發的紀錄。</u></p> <p>(2) <u>初次申請以 4 個療程為限並需檢送病理報告及影像報告，再次申請時需檢附影像資料 (CT 或 MRI) 進行疾病評估，證實無惡化，方可繼續使用，核准後可再使用 3 個療程，每位病人至多給付 7 個療程，若病情惡化應即停止使用。</u></p> <p>3. <u>若病患先前曾使用 obinutuzumab，不得申請使用本藥品。</u></p>	<p>無</p>

備註：劃線部分為新修訂規定