

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

104

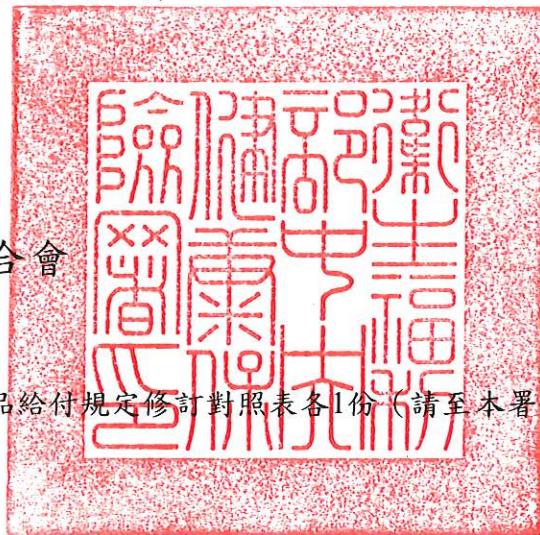
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國110年4月13日

發文字號：健保審字第1100053785號

附件：全民健康保險藥品新收載品項明細表及藥品給付規定修訂對照表各1份（請至本署全球資訊網擷取）



主旨：公告暫予支付含upadacitinib成分藥品Rinvoq Extended-Release Tablets 15mg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、修訂「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8節免疫製劑Immunologic agents 8.2.4.2.」部分規定，給付規定修訂對照表如附件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>健保法令>最新全民健保法規>公告，請自行下載)

口部療會民、劑會業公院登) 及利醫學華會藥協同業醫刊構 理福屬訊中協國理業同灣請機 利、利醫團層中銷代理會劃區 福署福灣社基、行藥代協企輔 生理生台、國會品西藥藥署知司 衛管衛、會民合藥市西名本轉公 物、局合華聯灣北國學、請分 司藥會醫聯中國台台民國會(灣 事品議軍國、全、華民協組台 醫食審部全會會會會中華所務司 利利爭國公師師研究展會人療區限 福福險、師醫藥研發合法醫分有 生生保局醫層國藥藥聯團會各品 衛衛康生國基民製製國社教署藥 、健衛民國華性國全、灣本維 會司民府華民中發民會會台、伯 規險全政中華、開華公協、組艾 法保部方、中會國中業展會理商 部會利地會、合民、同發協管士 利社福、公會聯華會業藥所務瑞 福部生會業合國中公商新院醫、藥 會衛險機腦會所聯工民發私)及 生利衛理同聯全、業藥技療署組 衛福、管業國會會同西生醫本材 法司康福市師國全製中灣台子醫 院康健會北醫民會灣、台、電署 政健民社台牙華公台會、會保本 行腔全及、國中生、公會協健、

署長 李伯璋

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	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC27902100	Rinvoq Extended- Release Tablets 15mg	upadacitinib 15mg		瑞士商艾伯 維藥品有限 公司台灣分 公司	--	844元	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48次（110 年2月）會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及 8.2.4.2.規定。	110/5/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第8節 免疫製劑 Immunologic agents

(自110年5月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8.2.4.2. Etanercept(如 Enbrel)； adalimumab (如 Humira)； golimumab (如 Simponi)； abatacept (如 Orencia)； tocilizumab (如 Actemra)； tofacitinib (如 Xeljanz)； certolizumab (Cimzia)； baricitinib (如 Olumiant)； opinercept (如 Tunex)； infliximab；peficitinib (如 Smyraf)；<u>upadacitinib(如 Rinvoq)</u> (92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、102/1/1、102/4/1、102/10/1、103/12/1、106/4/1、106/11/1、107/9/1、108/3/1、108/5/1、109/8/1、109/9/1、109/12/1、110/3/1、110/5/1)：成人治療部分</p> <p>1. 限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。</p> <p>2. 經事前審查核准後使用。</p> <p>3. (略)</p>	<p>8.2.4.2. Etanercept(如 Enbrel)； adalimumab (如 Humira)； golimumab (如 Simponi)； abatacept (如 Orencia)； tocilizumab (如 Actemra)； tofacitinib (如 Xeljanz)； certolizumab (Cimzia)； baricitinib (如 Olumiant)； opinercept (如 Tunex)； infliximab；peficitinib (如 Smyraf) (92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、102/1/1、102/4/1、102/10/1、103/12/1、106/4/1、106/11/1、107/9/1、108/3/1、108/5/1、109/8/1、109/9/1、109/12/1、110/3/1)：成人治療部分</p> <p>1. 限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。</p> <p>2. 經事前審查核准後使用。</p> <p>3. (略)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>4. 使用劑量：</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)使用 baricitinib 或 upadacitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，且每日限用 1 錠。使用 peficitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日 100mg~150mg（且限每日最大劑量 150mg）。(107/9/1、110/3/1、110/5/1)</p> <p>(3)(略)</p> <p>5. ~9. (略)</p> <p>◎附表十三~附表十五：(略)</p>	<p>4. 使用劑量：</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)使用 baricitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日限用 1 錠。(107/9/1)</p> <p>(3)(略)</p> <p>5. ~9. (略)</p> <p>◎附表十三~附表十五：(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定