

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6月21日

發文字號：健保審字第1100035660號

附件：藥品給付規定修訂對照表1份(請至本署全球資訊網自行下載)



主旨：公告勘誤110年5月11日健保審字第1100035403號公告事項之藥品給付規定標題日期，「…9.51.Regorafenib（如Stivarga）：（104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1、110/6/1）」修正為「…9.51.Regorafenib（如Stivarga）：（104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1、110/5/1、110/6/1）」。

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：有關「公告修訂含regorafenib成分藥品（如Stivarga）給付規定」案，經本署110年5月11日健保審字第1100035403號公告在案，本公告勘誤前揭公告事項之藥品給付規定標題日期修正為「…9.51.Regorafenib（如Stivarga）：（104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1、110/5/1、110/6/1）」，給付規定修訂對照表如附件。（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）。



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、地方政府衛生局、國防部軍醫局、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
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、劑
中華民國診所協會全國聯合會、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、台灣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）
、本署醫審及藥材組、台灣拜耳股份有限公司、台灣東洋藥品工業股份有限
公司

衛生福利部中央
健康保險署投對專(3)

署長李伯璋



「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自 110 年 6 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 51. Regorafenib (如 Stivarga) : (104/9/1、105/8/1、107/12/1、 108/6/1、110/5/1、<u>110/6/1</u>)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC) : (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為原生型(wild type)，則需<u>再加上</u>接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。<u>(110/6/1)</u></p> <p>(2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 8 週為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。</p> <p>2. 胃腸道間質瘤(GIST)(略)</p> <p>3. 肝細胞癌(HCC) (略)</p>	<p>9. 51. Regorafenib (如 Stivarga) : (104/9/1、105/8/1、107/12/1、 108/6/1、110/5/1)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC) : (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine、oxaliplatin、irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。</p> <p>(2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 8 週為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。</p> <p>2. 胃腸道間質瘤(GIST)(略)</p> <p>3. 肝細胞癌(HCC) (略)</p>
<p>9. 66. Trifluridine/tipiracil(如 Lonsurf) : (107/12/1、 109/12/1、<u>110/6/1</u>)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌 : (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉</p>	<p>9. 66. Trifluridine/tipiracil(如 Lonsurf):(107/12/1、109/12/1)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌 : (1)用於治療先前曾接受下列療法的轉</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>移性大腸直腸癌之成人患者，包括 fluoropyrimidine, oxaliplatin 及 irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 RAS 為原生型(wild type)，則需<u>再加上</u>接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。</p> <p><u>(110/6/1)</u></p> <p>(2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 8 週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。</p> <p>(3)本藥品不得與 regorafenib 併用。</p> <p>2. 轉移性胃癌(略)</p>	<p>移性大腸直腸癌之成人患者，包括 fluoropyrimidine, oxaliplatin 及 irinotecan 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 RAS 為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。</p> <p>(2)須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 8 週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。</p> <p>(3)本藥品不得與 regorafenib 併用。</p> <p>2. 轉移性胃癌(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂之規定。