



## 全民健康保險藥品價格異動明細表

附件1

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	許可證字號	原支付價格	調整後支付價格	說明	生效日期
1	KC01025219	Keytruda Injection	pembrolizumab 25mg/mL	4mL	衛部菌疫輸 字第001025 號	67,859	55,769	1.依據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54次會議紀錄及本署與廠商111年3月14日重新簽訂之「全民健康保險含pembrolizumab成分藥品給付協議書」辦辦理。2.本案藥品調整支付價為每支55,769元。	111/4/1
2	KC01013229	OPDIVO (nivolumab) Injection 10mg/mL	nivolumab 10mg/mL	10mL	衛部菌疫輸 字第001013 號	41,642	40,318	1.依據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54次會議紀錄及本署與廠商111年3月10日重新簽訂之「全民健康保險含nivolumab成分藥品給付協議書」辦辦理。2.本案藥品調整支付價為每支40,318元。	111/4/1



「藥品給付規定」修訂對照表  
第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs  
(自111年4月1日生效)

修訂後給付規定				原給付規定			
9.69.免疫檢查點PD-1、PD-L1抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、 <u>111/4/1</u> )：				9.69.免疫檢查點PD-1、PD-L1抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1)：			
1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：				1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：			
(1)~(9) (略)				(1)~(9) (略)			
2. 使用條件：				2. 使用條件：			
(1)~(2) (略)				(1)~(2) (略)			
(3) 病人之生物標記表現：除avelumab外，依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材(class III IVD)所檢測之PD-L1表現量需符合下表： (109/4/1、109/6/1、 <u>111/4/1</u> )				(3) 病人之生物標記表現：除avelumab外，依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材(class III IVD)所檢測之PD-L1表現量需符合下表：(109/4/1、109/6/1)			
給付範圍	pembrolizumab (Dako 22C3或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)	給付範圍	pembrolizumab (Dako 22C3或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)
非小細胞肺	TPS $\geq$ 50%	本藥品尚未給付於此適應症	<u>TC <math>\geq</math> 50%</u> 或 <u>IC <math>\geq</math> 10%</u>	非小細胞肺	TPS $\geq$ 50%	本藥品尚未給付於此適應症	<u>本藥品尚未給付於此適應症</u>

癌 第 一 線 用 藥				癌 第 一 線 用 藥			
(餘略)				(餘略)			

備註：劃線處為新修訂部分