

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：10634 臺北市大安區信義路三段140號

聯絡人：李芝蘭

聯絡電話：02-27065866 分機：3025

傳真：02-27849253

電子郵件：A110665@nhi.gov.tw

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年5月2日

發文字號：健保審字第1110670474號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：無

主旨：有關肺癌標靶藥物之給付規定修訂，本署業已於111年4月1日公告生效在案，修訂含gefitinib成分藥品(如Iressa)、含erlotinib成分藥品(如Tarceva)、含afatinib成分藥品(如Giotrif)及含osimertinib成分藥品(如Tagrisso)之給付規定，請轉知貴公協會所屬會員確實依藥品給付規定處方，請查照。

說明：

- 一、依據本署111年3月28日健保審字第1110670179號公告函辦理。
- 二、本次修訂之電子檔已置於本署全球資訊網(<https://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。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民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、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、中華民國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商業同業公會、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

副本：本署醫務管理組、本署各分區業務組

2022/05/03
12:44:52
電子文件
交換章

裝



訂

線



「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
<p>9.24. Gefitinib(如 Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、109/4/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>(1)~(4) (略)</p> <p>(5)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且具腦轉移之轉移性 (第IV期) 肺腺癌之限制。(109/6/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>II. (略)</p>	<p>9.24. Gefitinib(如 Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1)</p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、109/4/1、109/10/1)</p> <p>(1)~(4) (略)</p> <p>(5)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1)</p> <p>I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且 <u>無腦轉移 (non-CNS)</u> 之轉移性 (第IV期) 肺腺癌之限制。(109/6/1)</p> <p>II. (略)</p>
9.29. Erlotinib (如 Tarceva):	9.29. Erlotinib (如 Tarceva):

<p>(96/6/1、96/8/1、97/6/1、101/5/1、101/10/1、102/4/1、102/11/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、109/4/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>(1)~(5)(略)</p> <p>(6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且具腦轉移之轉移性 (第IV期) 肺腺癌之限制。(109/6/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>II. (略)</p>	<p>(96/6/1、96/8/1、97/6/1、101/5/1、101/10/1、102/4/1、102/11/1、103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、111/2/1)</p> <p>1. 限單獨使用於(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、109/4/1、109/10/1)</p> <p>(1)~(5)(略)</p> <p>(6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1)</p> <p>I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且無腦轉移 (non-CNS) 之轉移性 (第IV期) 肺腺癌之限制。(109/6/1)</p> <p>II. (略)</p>
<p>9.45. Afatinib (如 Giotrif): (103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於：(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、108/6/1、109/4/1、109/10/1、</p>	<p>9.45. Afatinib (如 Giotrif): (103/5/1、106/11/1、108/6/1、108/11/1、109/4/1、109/6/1、109/10/1)</p> <p>1. 限單獨使用於：(略)</p> <p>2. 使用注意事項(106/11/1、108/6/1、109/4/1、109/10/1)</p>

<p><u>111/4/1</u>)</p> <p>(1)~(5)(略)</p> <p>(6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且具腦轉移之轉移性 (第IV期) 肺腺癌之限制。(109/6/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>II. (略)</p>	<p>(1)~(5)(略)</p> <p>(6)本藥品於第一線使用時，與 osimertinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(109/6/1、109/10/1)</p> <p>I. 如需更換使用 osimertinib，必須符合 osimertinib 第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且 <u>無腦轉移 (non-CNS)</u> 之轉移性 (第IV期) 肺腺癌之限制。(109/6/1)</p> <p>II. (略)</p>
<p>9. 80. Osimertinib(如 Tagrisso) : (109/4/1、109/6/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於：</p> <p>(1)具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變 <u>且具腦轉移 (CNS)</u> 之轉移性 (第IV期) 肺腺癌病患之第一線治療。惟 <u>111 年 4 月 1 日前已核定用藥之病人得經事前審查核准後，使用至疾病惡化。</u>(111/4/1)</p> <p>(2)先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二</p>	<p>9. 80. Osimertinib(如 Tagrisso) : (109/4/1、109/6/1、109/10/1)</p> <p>1. 限單獨使用於：</p> <p>(1)具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變 <u>且無腦轉移 (non-CNS)</u> 之轉移性 (第IV期) 肺腺癌病患之第一線治療。</p> <p>(2)先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二</p>

<p>線治療。(109/10/1)</p> <p>2. 使用注意事項：(109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) 本藥品於第一線使用時，與 gefitinib、erlotinib、afatinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。 (109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>I. 如需更換使用本藥品，必須符合本藥品第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且具腦轉移之轉移性（第IV期）肺腺癌之限制。(109/6/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>II. (略)</p> <p>(3)(略)</p>	<p>線治療。(109/10/1)</p> <p>2. 使用注意事項：(109/10/1)</p> <p>(1) (略)</p> <p>(2) 本藥品於第一線使用時，與 gefitinib、erlotinib、afatinib 及 dacomitinib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。 (109/10/1)</p> <p>I. 如需更換使用本藥品，必須符合本藥品第一線使用於具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變且無腦轉移 (<u>non-CNS</u>) 之轉移性（第IV期）肺腺癌之限制。(109/6/1)</p> <p>II. (略)</p> <p>(3)(略)</p>
--	---

備註：劃線部分為新修訂規定