

副本

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 公告

104028



42

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113年8月14日

發文字號：健保審字第1130056091號

附件：全民健康保險藥品已收載品項異動明細表及  
給付規定修訂對照表（請至本署全球資訊網  
自行下載電子檔）



主旨：公告異動含abiraterone成分藥品Abiratred 250mg、Abiranat 250mg支付價暨修訂其給付規定。

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、「全民健康保險藥品已收載品項明細表」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9節抗癌瘤藥物9.49.Abiraterone（如Zytiga）」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（<https://www.nhi.gov.tw>），路徑為：首頁/最新消息/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、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、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、社團法人台灣醫學資訊學會、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、社團法人中華民國學名藥協會、台灣研發型生技新藥發展協會、台灣藥物基因體學會、台灣醫藥品法規學會、台灣醫院協會、社團法人台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、本署各分區業務組、台灣瑞迪博士有限公司、健喬信元醫藥生技股份有限公司

署長 石崇良 出國  
副署長 龐一鳴 代行

全民健康保險已收載品項異動明細表

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	BC27766100	ABIRATRED Film-Coated Tablet 250mg	Abiraterone Acetate 250 MG		台灣瑞迪博士有限公司	384	363	1. 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70次會議紀錄辦理。 2. 廠商同意調降本品項支付價格以擴增給付條件。 3. 給付規定：適用通則及9.49.規定。	113/9/1
2	BC28089100	ABIRANAT TABLETS 250MG	Abiraterone Acetate 250 MG		健喬信元醫藥生技股份有限公司	379	358	1. 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70次會議紀錄辦理。 2. 廠商同意調降本品項支付價格以擴增給付條件。 3. 給付規定：適用通則及9.49.規定。	113/9/1

「藥品給付規定」修訂對照表  
 第9節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs  
 (自113年9月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.49.Abiraterone( 如 Zytiga ) :                      ( 103/12/1 、 105/9/1 、 106/9/1 、                      108/3/1 、 109/5/1 、 109/10/1 、 110/2/1 、                      110/3/1 、 110/11/1 、 111/3/1 、 112/9/1 、                      113/8/1 、 <u>113/9/1</u> )</p> <p>1.與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須 ≤1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(109/5/1 、 110/2/1 、 113/8/1 )                      (1)~(3)(略)</p> <p>2.與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數0或1)，未曾接受化學治療者：                      ( 106/9/1 )                      (1)~(2)(略)</p> <p>3.(略)</p> <p>4.前述1、2、3項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。                      ( 111/3/1 )                      (1)~(3)(略)                      (4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年</p>	<p>9.49.Abiraterone( 如 Zytiga ) :                      ( 103/12/1 、 105/9/1 、 106/9/1 、                      108/3/1 、 109/5/1 、 109/10/1 、 110/2/1 、                      110/3/1 、 110/11/1 、 111/3/1 、 112/9/1 、                      113/8/1 )</p> <p>1.與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須 ≤1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(109/5/1 、 110/2/1 、 113/8/1 )                      (1)~(3)(略)</p> <p>2.與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數0或1)，未曾接受化學治療者：                      ( 106/9/1 )                      (1)~(2)(略)</p> <p>3.(略)</p> <p>4.前述1、2、3項須經事前審查核准後使用，每3個月需再次申請。                      ( 111/3/1 )                      (1)~(3)(略)                      (4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>男性，總療程以<u>36</u>個月為上限            （惟 Ateron 總療程以<u>24</u>個月為上限）。(109/5/1、110/2/1、113/8/1、<u>113/9/1</u>)</p> <p>(5)(略)</p> <p>5.~6.(略)</p>	<p>男性，總療程以<u>24</u>個月為上限；  <u>Zytiga、Abiratred 500mg</u> 總療程以<u>36</u>個月為上限。(109/5/1、110/2/1、113/8/1)</p> <p>(5)(略)</p> <p>5.~6.(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定