

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106年9月1日

發文字號：健保審字第1060035962號

附件：給付規定修正對照表乙份(請自本署全球資訊網擷取)



主旨：公告修正含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑之藥品給付規定。

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：修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準一第六編第八十三條之藥品給付規定第5節激素及影響內分泌機轉藥物Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.2.2.1 Finasteride (如Proscar)； dutasteride (如Avodart)及5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如Duodart)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 > 公告，請自行下載）。

副本：會福屬退資人療灣中業展會企區、
保利醫除訊中協開華公協、劃醫本
社生附軍學法醫台、同發協署轄組
部衛部國醫團層、會業藥所本知務
利、利、灣社基會公商新院、轉業
福司福局台、國合業樂技療）請區
生康生生、會民聯同西生醫網（南
衛健衛府合華國業國型立訊組署
、腔、府政聯中全工民發私資務本會
司口會政縣國、會藥華研灣球業、議
事及議市門全會公製中灣台全北組審
醫理審雄金會協生灣、台、署臺務議
部心議高、公師劑臺會、會署業爭
利部爭、府師醫藥、公會協登本區險
福利險局政醫層國會業公院、中保
生福保生縣國基民協同業醫刊、組署康
衛生康衛江民國華理業同灣（理本健
、衛健府連華民中管商業台管、民
會、民政、中華、暨理商、組務組全
規署全市局、中會銷代理會訊醫務、
法理部北醫會、合行藥代協資署業組全
部管利臺軍公會聯品西藥藥署本區務
利物福、部業合國藥市西名本、北業
福藥生會防同聯全灣北國學、署區
生品衛理國業國會台台民國會報本東
衛食、管、商全公、華民協子、署
、部會構會腦會師會會中華所電）本
會利險機員電公藥協協、中院保同
規福保利委市師國究展會人療健下組
院衛健會輔台牙華藥藥聯團會刊，業
政、民社兵、國中製製國社教請構屏
行司全及官會民、性國全、灣（機高

衛生福利部中央
健康保險署校對章(3)

署長李伯璋

規定」修正規定(草案)

第5節 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

(自106年10月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>5.2.2.1 Finasteride(如 Proscar)； dutasteride (如 Avodart) (86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1、102/12/1、<u>106/10/1</u>)：</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年內，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速儀(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1、<u>106/10/1</u>)</p>	<p>5.2.2.1 Finasteride (如 Proscar)； dutasteride (如 Avodart) (86/1/1、87/4/1、93/10/1、101/3/1、102/12/1)：</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速儀(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。(102/12/1)</p>
<p>5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1、102/12/1、<u>106/10/1</u>)：</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年內，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流速有增</p>	<p>5.2.2.2. Dutasteride + tamsulosin (如 Duodart) (101/3/1、102/12/1)：</p> <p>1. (略)。</p> <p>2. 服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或腹部超音波測量(僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者)或尿流速(uroflow-metry)檢查，需證明前列腺有縮小或尿流</p>

加，方得繼續使用。(102/12/1、
106/10/1)

速有增加，方得繼續使用
(102/12/1)。

備註：劃線部份為新修訂之規定。