

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107年9月12日

發文字號：健保審字第1070060935號

附件：1.新收載品項明細表 2.給付規定修訂對照表 (請於本署全球資訊網自行下載)



主旨：公告暫予支付含pralatrexate成分藥品Folotyn (pralatrexate injection) Solution for intravenous injection共1品項及其藥品給付規定。

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：

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」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節抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.65. Pralatrexate (如Folotyn)」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(<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：首頁>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、臺北市政府衛生局、高雄市政府衛生局、國軍退除役官兵輔導委員會、國防部軍醫局、連江縣政府、金門縣政府、台灣醫學資訊學會、臺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、臺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

全民健康保險藥品新收載品項明細表

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	廠商建議價	支付價格	說明	生效日期
1	BC26419209	Folotyn (pralatrexate injection) Solution for intravenous injection	pralatrexate 20mg/mL	1mL	衛部藥輸 字第026419 號	25,097	25,096	1.本案藥品為新成分新藥。2.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33次(107年8月)會議紀錄辦理。3.給付規定:適用通則及9.65.規定。	107/10/1

「藥品給付規定」修訂對照表
第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs
(自107年10月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p data-bbox="188 461 762 495"><u>9.65. Pralatrexate (如Folotyn):</u></p> <p data-bbox="188 521 363 555"><u>(107/10/1)</u></p> <ol data-bbox="209 600 791 1126" style="list-style-type: none"><li data-bbox="209 600 791 824">1. <u>用於接受化學治療失敗後之復發或頑固性周邊T細胞淋巴瘤(PTCL)病患，作為進行骨髓/造血幹細胞移植期間之銜接治療。</u><li data-bbox="209 846 791 947">2. <u>需經事前審查核准後使用，初次申請時應檢附移植計劃資料。</u><li data-bbox="209 969 791 1126">3. <u>每人至多給付2個療程，第1個療程後需進行疾病評估，若病情仍持續惡化，應即停止使用。</u>	<p data-bbox="831 427 954 461">(無)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定