

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109年3月13日

發文字號：健保審字第1090035046號

附件：全民健康保險藥品新收載品項明細表、全民健康保險藥品已收載品項異動明細表及藥品給付規定修訂對照表各1份(請至本署全球資訊網自行下載)



主旨：公告異動含bortezomib成分藥品（Velcade）健保支付價格暨其藥品給付規定及暫予支付含daratumumab成分藥品 Darzalex concentrate for solution for infusion 100mg/5mL及400mg/20mL共2品項暨其藥品給付規定。

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、「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」如附件2。
- 三、增訂「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 Antineoplastics drugs 9.78. Daratumumab (如Darzalex)及修訂9.28.Bortezomib(如Velcade)」部分規定，給付規定修訂對照表如附件3。(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>健保法令>最新全民健保法規公告，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、地方政府衛生局、國防部軍醫局、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

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	廠商建議價	支付價格	初核說明	生效日期
1	KC01056221	DARZALEX CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 20MG/ML	DARATUMUMAB 20MG/ML	5ML	嬌生股份有限公司	11,930	11,930	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41次(108年12月)會議紀錄辦理。3.給付規定：適用通則及9.78.規定。	109/04/01
2	KC01056238	DARZALEX CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION 20MG/ML	DARATUMUMAB 20MG/ML	20ML	嬌生股份有限公司	47,723	47,723	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41次(108年12月)會議紀錄辦理。3.給付規定：適用通則及9.78.規定。	109/04/01

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	BC25559217	VELCADE POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION	BORTEZOMIB 3.5MG	3.5MG	嬌生股份有限公司	36,914	14,457	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41次(108年12月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價為每瓶14,457元。3.給付規定:適用通則及9.28.規定。	109/04/01

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>為上限</u> (99/9/1、109/4/1)。</p> <p>(2)需經事前申請後使用，每次申請 4 個療程。(101/6/1)</p> <p>(3)使用 4 個療程後，必須確定藥物使用後 paraprotein (M-protein)未上升 (即表示為 response 或 stable status)，或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 之比率為療效依據，方可繼續使用。(101/6/1、109/4/1)</p> <p>(4)若病患於前<u>線</u>療程符合前項規定(3)之療效而醫師決定可<u>暫時停藥</u>，則後續療程可保留，於疾病復發時，再行申請使用。(101/6/1、109/4/1)</p> <p>2. 被套細胞淋巴瘤 (略)</p>	<p>(2)需經事前申請後使用，每次申請 4 個療程。(101/6/1)</p> <p>(3)使用 4 個療程後，必須確定藥物使用後 paraprotein (M-protein)未上升 (即表示為 response 或 stable status)，或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 之比率為療效依據，方可<u>申請使用後</u> 4 個療程。(101/6/1)</p> <p>(4)若病患於前<u>4</u>個療程符合前項規定(3)之療效，則後續 <u>4</u> 個療程可保留，於疾病復發時，再行申請使用。(101/6/1)</p> <p>2. 被套細胞淋巴瘤 (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定