

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8月3日

發文字號：健保審字第1090060439號

附件：1.「全民健康保險藥物給付項目及支付標準特殊藥品及罕見疾病用藥『尊重市場價格』之執行原則藥物名單」  
2.全民健康保險藥品新收載品項明細表  
3.藥品給付規定修訂對照表各一份（請至本全球資訊網擷取）



主旨：公告暫予支付含amiloride成分藥品Amitride Tablets 5mg（健保代碼AC60156100）暨新增該品項為不可替代特殊藥品及其藥品給付規定。

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、新增「全民健康保險藥物給付項目及支付標準特殊藥品及罕見疾病用藥『尊重市場價格』之執行原則藥物名單」如附件1。
- 二、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件2。
- 三、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2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs 2.9.2.含amiloride之口服單方製劑給付規定，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



經簽訂供貨無虞合約適用「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」特殊藥品及罕見疾病用藥「尊重市場價格」之執行原則藥物名單 附件1

項次	健保藥品代碼	藥品名稱	藥商名稱	成份及含量	劑型	生效日
1	AC60156100	AMITRIDE TABLETS 5MG	科進製藥科技股份有限公司	AMILORIDE (HCL) 5MG	錠劑	109/9/1

全民健康保險藥品新收載品項明細表

附件2

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	AC60156100	AMITRIDE TABLETS 5MG	AMILORIDE (HCL) 5MG		科進製藥 科技股份 有限公司	--	28.7	1.本案藥品屬不可替代特殊藥品。2.依據藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議第44次(109年6月)會議紀錄辦理。3.採用「參考成本價」方式，核算支付價為每粒28.7元。4.給付規定：適用通則及2.9.2.規定。	109/9/1

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

(自109年9月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>2.9.2. Amiloride 單方口服製劑 (109/9/1)</p> <p>1. <u>限 Liddle's Syndrome 病人 經事前審查核准後使用。</u></p> <p>2. <u>送審時須檢附高血壓、血液 電解質異常(高血鈉、低血 鉀)、酸鹼度偏鹼(如高 serum bicarbonate)、血液 醛固酮 (aldosterone) 偏低 或正常濃度及低血液 renin activity 之病歷資料。</u></p>	(無)

備註：劃線部分為新修訂規定