

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10月26日

發文字號：健保審字第1090063743號

附件：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擷取）



主旨：公告異動含infliximab成分藥品(如Remicade)之支付價格及修訂該成分藥品給付規定。

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、全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」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8節免疫製劑Immunologic agents「8.2.4.、8.2.4.2.及8.2.4.3.」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(<http://www.nhi.gov.tw>)，路徑為：<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、國中生、公會協本署有
 行腔全及、國中、公會協本署有
 政健民社台牙華公會、台、全分公
 院康健會北醫民會、台、全分公
 法司康福市師國全製中灣台球區司
 規、保利電公診國藥華研發私訊務
 會衛險機腦會所聯工民發私訊務
 生會構商全協合業國型立網組
 衛福、管業國會會同西生醫) (請
 生利衛理同聯全、業藥技療、請
 福社生會業合國中商新院本轉
 利社福、公會聯華會業藥所署知
 部會利地會、合民、同發協企轄
 法保部方、中會國中業展會劃區
 規險全政中華、開華公協、組醫
 會司民府華民中發民會會台(事
 衛衛康生國基民製製國社教刊構
 生保局醫層國藥藥聯團會登)
 福福險、師醫藥研發合法醫健、
 利利爭國公師師究展會人療保本
 部部議防會協公協協、中院電署
 醫食審部全會會會會中華所子醫
 事品議軍國、全、華民協報審
 司藥會醫聯中國台台民國會)及
 、物、局合華聯灣北國學、藥
 衛管衛、會民合藥市西名本本材
 生理生台、國會品西藥藥署署組
 福署福灣社基、行藥代協資醫、
 利、利醫團層中銷代理會訊務台
 部衛部學法醫華暨理商、組管田
 心生附資人療民管商業台(理藥
 理福屬訊中協國理業同業醫刊、股
 及利醫學華會藥協同業醫刊、股
 口部療會民、劑會業公院登本份

署長李伯璋

全民健康保險藥品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	KC00980255	Remicade powder for concentrate for solution for infusion	Infliximab 100MG	100MG	台田藥品股份有限公司	13,368	10,694	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44次(109年8月)會議結論辦理。 2. 廠商同意調降支付價格，爰本案同意本品擴增於「類風濕性關節炎」及「僵直性脊椎炎」。 3. 給付規定：適用通則、8.2.4.2. 及 8.2.4.3. 規定。	109/12/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 109 年 12 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8. 2. 4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) ; <u>infliximab</u> : (92/3/1、93/8/1、93/9/1、 98/3/1、99/2/1、100/12/1、 101/1/1、101/6/1、 101/10/1、102/1/1、 102/2/1、102/4/1、 102/10/1、103/9/1、 103/12/1、105/9/1、 105/10/1、109/12/1)</p> <p>使用本類藥品之醫事機構應注意監測病患用藥後之不良反應及可能發生的重大安全事件(如肺結核及病毒性肝炎)。 (103/9/1)</p>	<p>8. 2. 4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) (92/3/1、93/8/1、 93/9/1、98/3/1、99/2/1、 100/12/1、101/1/1、 101/6/1、101/10/1、 102/1/1、102/2/1、 102/4/1、102/10/1、 103/9/1、103/12/1、 105/9/1、105/10/1)</p> <p>使用本類藥品之醫事機構應注意監測病患用藥後之不良反應及可能發生的重大安全事件(如肺結核及病毒性肝炎)。 (103/9/1)</p>
8. 2. 4. 1. (略)	8. 2. 4. 1. (略)
<p>8. 2. 4. 2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab (如 Humira) ; golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ;</p>	<p>8. 2. 4. 2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab (如 Humira) ; golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ;</p>

tocilizumab (如 Actemra);
tofacitinib (如 Xeljanz);
certolizumab (Cimzia);
baricitinib (如 Olumiant);
opinercept (如 Tunex);
infliximab (92/3/1、
93/8/1、93/9/1、98/3/1、
99/2/1、100/12/1、
101/1/1、101/6/1、
102/1/1、102/4/1、
102/10/1、103/12/1、
106/4/1、106/11/1、
107/9/1、108/3/1、
108/5/1、109/9/1、
109/12/1): 成人治療部分

1. 限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。
2. 經事前審查核准後使用。
3. (略)
4. 使用劑量：
(1)~(2)(略)
(3)使用 infliximab 時，應參照藥物仿單之用法，與 methotrexate 併用，infliximab 在第 0、2 及 6 週時投予 3mg/kg，之後每 8 週給藥 1 次。(109/9/1、109/12/1)
5. ~9. (略)

tocilizumab (如 Actemra);
tofacitinib (如 Xeljanz);
certolizumab (Cimzia);
baricitinib (如 Olumiant);
opinercept (如 Tunex);
infliximab (限
Remsima)(92/3/1、93/8/1、
93/9/1、98/3/1、99/2/1、
100/12/1、101/1/1、
101/6/1、102/1/1、
102/4/1、102/10/1、
103/12/1、106/4/1、
106/11/1、107/9/1、
108/3/1、108/5/1、
109/9/1): 成人治療部分

1. 限內科專科醫師且具有風濕病專科醫師證書者使用於類風濕關節炎病患。
2. 經事前審查核准後使用。
3. (略)
4. 使用劑量：
(1) ~ (2) (略)
(3)使用 Remsima 時，應參照藥物仿單之用法，與 methotrexate 併用，Remsima 在第 0、2 及 6 週時投予 3mg/kg，之後每 8 週給藥 1 次。(109/9/1)
5. ~9. (略)

<p>◎附表十三~附表十五：(略)</p>	<p>◎附表十三~附表十五：(略)</p>
<p>8.2.4.3. Adalimumab (如 Humira) ; etanercept (如 Enbrel) ; golimumab (如 Simponi) ; secukinumab (如 Cosentyx) ; infliximab (98/8/1、98/11/1、101/1/1、102/1/1、107/1/1、109/9/1、<u>109/12/1</u>)：用於僵直性脊椎炎治療部分</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。 2. 需經事前審查核准後使用。 3. ~4. (略) 5. <u>infliximab</u> 起始於第 0，2 和 6 週時投予 5mg/kg，之後每 6 週給藥。(109/9/1、<u>109/12/1</u>) 6. ~8. (略) <p>以下略</p>	<p>8.2.4.3. Adalimumab (如 Humira) ; etanercept (如 Enbrel) ; golimumab (如 Simponi) ; secukinumab (如 Cosentyx) ; <u>infliximab(限 Remsima)</u>(98/8/1、98/11/1、101/1/1、102/1/1、107/1/1、109/9/1)：用於僵直性脊椎炎治療部分</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 限內科專科醫師且具有風濕或免疫專科醫師證書者處方。 2. 需經事前審查核准後使用。 3. ~4. (略) 5. <u>Remsima</u> 起始於第 0，2 和 6 週時投予 5mg/kg，之後每 6 週給藥。(109/9/1) 6. ~8. (略) <p>以下略</p>

備註：劃線部分為新修訂規定