

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	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC27856100	Smyraf film-coated Tablets 50mg	peficitinib 50mg		台灣阿斯泰來製藥股份有限公司	--	276元	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47次（109年12月）會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及8.2.4.2.規定。	110/3/1
2	BC27857100	Smyraf film-coated Tablets 100mg	peficitinib 100mg		台灣阿斯泰來製藥股份有限公司	--	552元	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47次（109年12月）會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及8.2.4.2.規定。	110/3/1

「藥品給付規定」修訂對照表
 第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents
 (自 110 年 3 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8. 2. 4. 2. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira); golimumab (如 Simponi); abatacept (如 Orencia); tocilizumab (如 Actemra); tofacitinib (如 Xeljanz); certolizumab (Cimzia) ; baricitinib (如 Olumiant); opinercept (如 Tunex); infliximab; <u>peficitinib (如 Smyraf)</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、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、109/8/1、109/9/1、109/12/1、110/3/1): 成人治療部分</p> <p>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。</p>	<p>8. 2. 4. 2. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira); golimumab (如 Simponi); abatacept (如 Orencia); 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、109/8/1、109/9/1、109/12/1): 成人治療部分</p> <p>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。</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>2. 經事前審查核准後使用。</p> <p>3. (略)</p> <p>4. 使用劑量：</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)使用 baricitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日限用 1 錠。<u>使用 peficitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日 100mg~150mg (且限每日最大劑量 150mg)。(107/9/1、110/3/1)</u></p> <p>(3)(略)</p> <p>5. ~9. (略)</p> <p>◎附表十三~附表十五：(略)</p>	<p>2. 經事前審查核准後使用。</p> <p>3. (略)</p> <p>4. 使用劑量：</p> <p>(1)(略)</p> <p>(2)使用 baricitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日限用 1 錠。(107/9/1)</p> <p>(3)(略)</p> <p>5. ~9. (略)</p> <p>◎附表十三~附表十五：(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定