

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

104

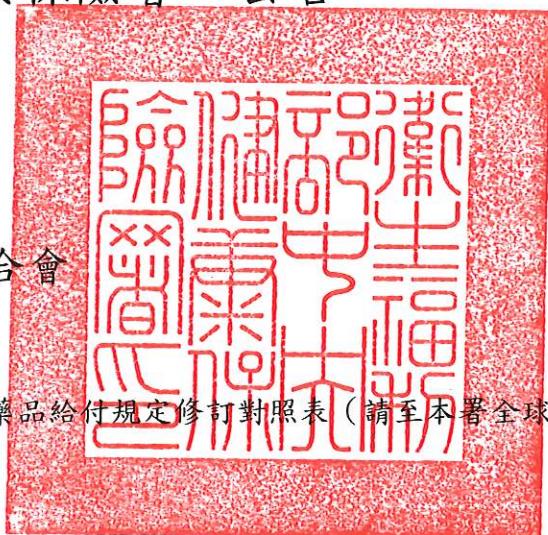
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國110年2月4日

發文字號：健保審字第1100051458號

裝
附件：1.全民健康保險藥品新收載品項明細表 2.藥品給付規定修訂對照表（請至本署全球資訊網下載）



主旨：公告暫予支付含apalutamide成分藥品Erleada film-coated tablets 60mg暨其藥品給付規定，修訂含abiraterone成分藥品（如Zytiga）及含enzalutamide成分藥品（如Xtandi）之給付規定。

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一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 9.90. Apalutamide（如Erleada）、9.49.Abiraterone（如Zytiga）及9.54.Enzalutamide（如Xtandi）」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：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載〕

院登本
醫刊、有
台灣（請組
會訊務、理
協資醫、管
藥署署、生股
名本材、份
學、藥有
華所子醫
民協報、國
中院電署、會
人療保、來
法醫健、泰
團會登）、斯
社教刊構安
發展會劃、
協企轄公、
藥所署、新
技療、本轉
研台灣資
型立網、
發私訊、
博士（請
台灣區、
研台灣資
生醫）、
台灣、全分
會署各司、
會協本署
公司

衛生福利部中央
健康保險署核對章(1)

署長李伯璋



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	BC27596100	Erleada film-coated tablets 60mg	apalutamide 60mg		嬌生股份有限公司	650	519	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9.90.規定。	110/3/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 110 年 3 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>9. 90. Apalutamide (如 Erleada) :</u> <u>(110/3/1)</u></p> <p><u>1. 治療高風險非轉移性去勢抗性前 列腺癌(high risk nmCRPC)的成 年男性。</u></p> <p>(1) <u>須經事前審查核准後使用</u></p> <p>(2) <u>初次申請時需檢附病理報告、 使用雄性素去除療法紀錄，系 列 PSA 和睪固酮數據，三個月 內影像報告證明無遠端轉移。</u></p> <p>(3) <u>ECOG 分數須 ≤ 1</u></p> <p>(4) <u>PSA doubling time ≤ 10 個月。</u></p> <p>(5) <u>每 3 個月需再次申請，再申請 時若影像學報告證實轉移則需 停藥。</u></p> <p><u>2. 治療高風險轉移性的去勢敏感性 前列腺癌(mCSPC)，總療程以 24 個月為上限。</u></p> <p>(1) <u>須經事前審查核准後使用</u></p> <p>(2) <u>每 3 個月需再次申請，再申請 時若 PSA 值下降未超過治療前 的 50%以上，則需停藥。</u></p> <p>(3) <u>下降達最低值後之持續追蹤出 現 PSA 較最低值上升 50%以上</u></p>	無

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>且 PSA\geq2ng/mL，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。</u></p>	
<p><u>3. 本品用於治療 mCSPC 時，與 abiraterone 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。</u></p>	
<p>9. 49. Abiraterone(如 Zytiga)： (103/12/1、105/9/1、106/9/1、 108/3/1、109/5/1、109/10/1、 110/2/1、110/3/1)</p>	<p>9. 49. Abiraterone(如 Zytiga)： (103/12/1、105/9/1、106/9/1、 108/3/1、109/5/1、109/10/1、 110/2/1)</p>
<p>1. 與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須\leq1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(109/5/1、110/2/1)(略)</p>	<p>1. 與雄性素去除療法及 prednisone 或 prednisolone 併用，治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性(ECOG 分數須\leq1)。高風險需符合下列三項條件中至少兩項：(109/5/1、110/2/1)(略)</p>
<p>2. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1)</p> <p>(1)略。 (2)略。</p>	<p>2. 與 prednisone 或 prednisolone 併用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1)</p> <p>(1)略。 (2)略。</p>
<p>3. 與 prednisone 或 prednisolone 併</p>	

修訂後給付規定	原給付規定
<p>用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤ 2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。</p> <p>4. 須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。</p> <p>(1)申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。(106/9/1)</p> <p>(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，則需停藥。 (109/10/1)</p> <p>(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上且 $PSA \geq 2\text{ng/ml}$，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)</p> <p>(4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性，總療程以 24 個月為上限。(109/5/1、110/2/1)</p> <p>(5)去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用</p>	<p>用，治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤ 2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。</p> <p>4. 須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。</p> <p>(1)申請時需檢附病理報告、使用雄性素去除療法紀錄及系列 PSA 和睪固酮數據。(106/9/1)</p> <p>(2)再申請時若 PSA 值下降未超過治療前的 50%以上，則需停藥。 (109/10/1)</p> <p>(3)下降達最低值後之持續追蹤出現 PSA 較最低值上升 50%以上且 $PSA \geq 2\text{ng/ml}$，則需停藥，但影像學證據尚無疾病進展者，可以繼續使用。(106/9/1、109/10/1)</p> <p>(4)用於治療新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)的成年男性，總療程以 24 個月為上限。(109/5/1、110/2/1)</p> <p>(5)去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 abiraterone，當化學治療失敗後不得再申請使用</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>abiraterone。(106/9/1)</p> <p>(6)使用 abiraterone 治療之新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)病患，若病情惡化為轉移性去勢抗性前列腺癌(CRPC)，不得再申請使用 abiraterone。(109/5/1、110/2/1)</p>	<p>abiraterone。(106/9/1)</p> <p>(6)使用 abiraterone 治療之新診斷高風險轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)病患，若病情惡化為轉移性去勢抗性前列腺癌(CRPC)，不得再申請使用 abiraterone。(109/5/1、110/2/1)</p>
<p><u>5. 本品用於治療 mCSPC 時，與 apalutamide 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。(110/3/1)</u></p> <p><u>6. 本品與 enzalutamide 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。(105/9/1、106/9/1)</u></p> <p><u>7. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)</u></p>	<p>5. 本品與 enzalutamide 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。(105/9/1、106/9/1)</p> <p>6. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)</p>
<p>9. 54. Enzalutamide (如 Xtandi)： (105/9/1、106/9/1、108/3/1)</p> <p>1. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1)</p> <p>(1)略。</p> <p>(2)略。</p>	<p>9. 54. Enzalutamide (如 Xtandi)： (105/9/1、106/9/1、108/3/1)</p> <p>1. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(mCRPC)，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀(ECOG 分數 0 或 1)，未曾接受化學治療者：(106/9/1)</p> <p>(1)略。</p> <p>(2)略。</p>

修訂後給付規定	原給付規定
2. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。	2. 治療藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌(ECOG 分數須≤2)且已使用過 docetaxel 2 個療程以上治療無效者。
3. 須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。 (1)略。 (2)略。	3. 須經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。 (1)略。 (2)略。
4. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 enzalutamide，當化學治療失敗後不得再申請使用 enzalutamide。 (106/9/1)	4. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若於化學治療前先使用過 enzalutamide，當化學治療失敗後不得再申請使用 enzalutamide。 (106/9/1)
<u>5. 去勢抗性前列腺癌(CRPC)病患若先前使用過 apalutamide 治療，後續不得申請使用 enzalutamide。</u> (110/3/1)	
6. 本品與 abiraterone 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。 (106/9/1)	5. 本品與 abiraterone 僅能擇一使用，且不可互換。但若屬嚴重藥品副作用耐受性不佳者，不在此限。 (106/9/1)
7. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)	6. 本品與 radium-223 dichloride 不得合併使用。(108/3/1)

備註：劃線部分為新修訂規定