

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104



40

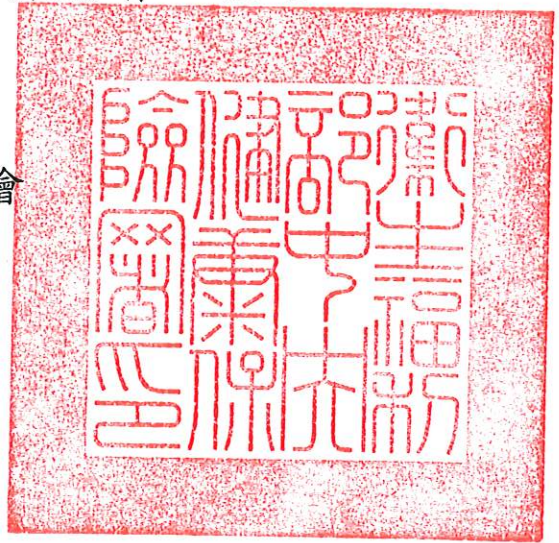
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年3月15日

發文字號：健保審字第1110052907號

附件：1.全民健康保險藥品已收載品項異動明細表
1份。2.藥品給付規定修訂對照表1份。(請
至本署全球資訊網自行下載)



主旨：公告含osimertinib成分藥品Tagrisso Film-coated Tablets 80 mg
及Tagrisso Film-coated Tablets 40 mg共2品項之支付價格異動
暨修訂其藥品給付規定。

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6編第83條
之藥品給付規定第9節抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
9.80.Osimertinib (如Tagrisso)」部分規定如附件2(附件電子檔
已置於本署全球資訊網(<https://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、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、臺中市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、基隆市衛生局、新竹市衛生局、嘉義市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、屏東縣政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、花蓮縣衛生局、臺東縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、金門縣衛生局、連江縣衛生福利局、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、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、台灣阿斯特捷利康股份有限公司、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署各分區業務組（請轉知轄區醫事機構）、本署醫審及藥材組（均含附件）

署長李伯璋

「全民健康保險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	BC26968100	Tagrisso Film-coated Tablets 80 mg	osimertinib mesylate 80mg		臺灣阿斯特捷利康股份有限公司	3,635	3,418	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54次會議結論辦理。2.本案藥品其他協議屆期，廠商同意修訂給付範圍，及調整健保支付價為每粒3,418元。3.給付規定:適用通則規定及9.80.規定。	111/4/1
2	BC26969100	Tagrisso Film-coated Tablets40 mg	osimertinib mesylate 40mg		臺灣阿斯特捷利康股份有限公司	3,635	3,418	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54次會議結論辦理。2.本案藥品其他協議屆期，廠商同意修訂給付範圍，及調整健保支付價為每粒3,418元。3.給付規定:適用通則規定及9.80.規定。	111/4/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 111 年 4 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 80. Osimertinib (如 Tagrisso) : (109/4/1、109/6/1、109/10/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>1. 限單獨使用於：</p> <p>(1) 具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變<u>且具腦轉移 (CNS) 之轉移性 (第IV期) 肺腺癌病患之第一線治療。惟 111 年 4 月 1 日前已核定用藥之病人得經事前審查核准後，使用至疾病惡化。(111/4/1)</u></p> <p>(2) 先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二線治療。(109/10/1)</p> <p>2. 使用注意事項：(109/10/1)</p> <p>(1)~(3)(略)</p>	<p>9. 80. Osimertinib (如 Tagrisso) : (109/4/1、109/6/1、109/10/1)</p> <p>1. 限單獨使用於：</p> <p>(1) 具有 EGFR Exon 19 Del 基因突變<u>且無腦轉移 (non-CNS) 之轉移性 (第IV期) 肺腺癌病患之第一線治療。</u></p> <p>(2) 先前已使用過 EGFR 標靶藥物 gefitinib、erlotinib、afatinib 或 dacomitinib 治療失敗，且具有 EGFR T790M 基因突變之局部侵犯性或轉移性之非小細胞肺癌之第二線治療。(109/10/1)</p> <p>2. 使用注意事項：(109/10/1)</p> <p>(1)~(3) (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定