

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12月6日

發文字號：健保審字第1100062430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
署全球資訊網自行下載)



主旨：公告異動含ibrutinib成分藥品（如Imbruvica）支付價格及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 9.61.Ibrutinib(如Imbruvica)」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(<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：
口部療會民、劑會業公院登
及利醫學華會藥協同業醫刊構
福屬訊中協國理業同灣請機
心理生附資人療民管商業台(事
生附資人療民管商業台(事
利部衛學法醫華暨理商、組醫
利醫團層中銷代理會劃區
署福灣社基、行藥代協企轄
利管衛、會民合藥市西名本轉
利爭國公師師究展會人療區
事品議軍國、全、華民協組
醫食審部全會會會會中華所務
司藥會醫聯中國台台民國會(請
利部議防會協公協、中院業
福險、師醫藥研發合法醫分
部部保局醫層國藥藥聯團會各
利保部方、中會國中業展會理
福會利地會、合民、同發協管
會、健衛民國華性國全、灣本
會司民府華民中發民會會台、
規險全政中華、開華公協、組
衛生保局醫層國藥藥聯團會各
利衛理同聯全、業藥技療署組、
利社福、公會聯華會業藥所務
會衛險機腦會所聯工民發私)
福部生會業合國中公商新院醫
規、保利電公診國藥華研灣報
院康健會北醫民會灣、台、電
行政健民社台牙華公台會、會保
腔全及、國中生、公會協健
署長李伯璋

衛生福利部中央
健康保險署對照章(4)

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	BC26656100	Imbruvica Capsules 140mg	Ibrutinib 140mg		嬌生股份有限公司	2,260	1,922	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51次會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價為每粒1,922元。3.給付規定:適用通則及9.61.規定。	111/1/1

「藥品給付規定」修訂對照表
 第 9 節抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
 (自 111 年 1 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.61. Ibrutinib(如 Imbruvica)： <u>(106/11/1、108/9/1、111/1/1)</u></p> <p>1. 用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤病人。</p> <p>(1)需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以四個月為限，之後每三個月需再次申請，再次申請時應檢附上次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。</p> <p>(2)若疾病進展或無法耐受藥物副作用，則必須停止使用。</p> <p>(3)每位病人限給付 <u>20</u> 個月。 <u>(111/1/1)</u></p> <p>(4)每日至多處方 4 粒。(108/9/1)</p> <p>2. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病(CLL)患者。(略)</p>	<p>9.61. Ibrutinib(如 Imbruvica)： (106/11/1、108/9/1)</p> <p>1. 用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤病人。</p> <p>(1)需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以四個月為限，之後每三個月需再次申請，再次申請時應檢附上次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。</p> <p>(2)若疾病進展或無法耐受藥物副作用，則必須停止使用。</p> <p>(3)每位病人限給付 <u>13</u> 個月。</p> <p>(4)每日至多處方 4 粒。(108/9/1)</p> <p>2. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病(CLL)患者。(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定