



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	許可證字號	建議價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC26168100	STIVARGA FILM-COATED TABLETS 40MG	REGORAFENI B 40MG		衛部藥輸字第026168號	1168.0	1168.0	1.本案藥品為屬新成分新藥。2.本品項之品質條件：C級，符合PIC/S GMP之品項。3.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13次（104年4月）會議結論及廠商104年8月13日拜耳藥字第2015MAS29號函辦理。4.給付規定：適用通則及9.51.規定。	104/09/01

「藥品給付規定」修正規定對照表  
 第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs  
 (自104年9月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9. 51. Regorafenib (如 <u>Stivarga</u>): (104/9/1)</p> <p>1. <u>用於治療先前曾接受下列療法的轉移性大腸直腸癌(mCRC)患者，療法包括 fluoropyrimidine-、oxaliplatin-、irinotecan- 為基礎的化療，和抗血管內皮生長因子(anti-VEGF)等療法；若 K-ras 為原生型(wild type)，則需接受過抗表皮生長因子受體(anti-EGFR)療法。</u></p> <p>2. <u>須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以8週為限，再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。</u></p>	(無)

備註：劃線部份為新修訂之規定。