

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

104

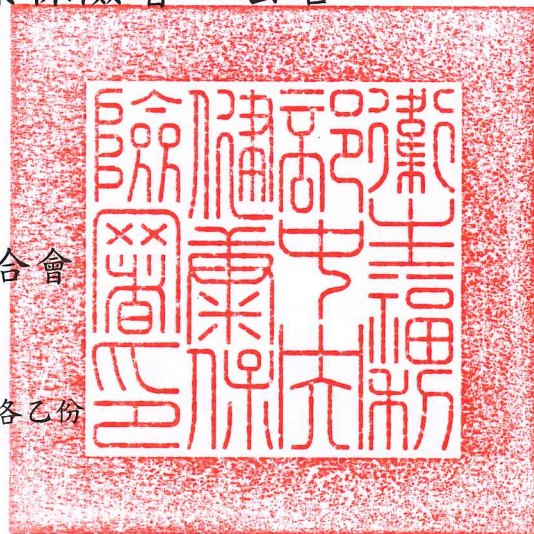
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年12月9日

發文字號：健保審字第1050067537號

附件：1.「明細表」2.藥品給付規定修正對照表各乙份



主旨：公告暫予支付含axitinib藥品(如Inlyta)2品項及其給付規定。

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、修正「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 9.58. Axitinib (如Inlyta) 給付規定，給付規定修正對照表如附件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>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、高雄市政府衛生局、國軍退除役官兵輔導委員會、國防部軍醫局、福建省連江縣政府、福建省金門縣政府、台灣醫學資訊學會、臺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、中華民國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、本署資訊組（請刊登本署全球資訊網）、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）、輝瑞大藥廠股份有限公司

衛生福利部中央
健康保險署校對章(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	許可證字號	建議價格	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC25853100	INLYTA FILM-COATED TABLETS 1 MG	AXITINIB 1MG		衛部藥輸字第025853號	401	208	1.本案藥品為新藥。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15次(104年9月)會議結論、廠商105年10月21日輝西藥字(105)第SP016號函暨回復單辦理。3.給付規定：適用通則及9.58. AXITINIB (如INLYTA) 規定辦理。	106/1/1
2	BC25854100	INLYTA FILM-COATED TABLETS 5 MG	AXITINIB 5MG		衛部藥輸字第025854號	1,807.0	937	1.本案藥品為新藥。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15次(104年9月)會議結論、廠商105年10月21日輝西藥字(105)第SP016號函暨回復單辦理。3.給付規定：適用通則及9.58. AXITINIB (如INLYTA) 規定辦理。	106/1/1

「藥品給付規定」修正對照表

第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 106 年 1 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9.58. <u>Axitinib (如 Inlyta) (106/1/1)</u></p> <ol style="list-style-type: none"><u>1. 治療已接受過 sunitinib 或 cytokine 治療失敗的晚期腎細胞癌病患。</u><u>2. 無效後則不給付 temsirolimus 及其他酪胺酸激酶阻斷劑 (tyrosine kinase inhibitor, TKI)。</u><u>3. 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 3 個月為限，送審時需檢送影像資料，每 3 個月評估一次。</u>	<p>9.58. 無</p>

備註：劃線部分為新修訂之規定。

