

「藥品給付規定」修訂對照表

第7節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs

(自110年1月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>7.3.6. <u>含 amylase+lipase+protease 複方製劑(如 Protase、Creon)：</u> <u>(110/1/1)</u></p> <p><u>1. 適用因疾病所導致之胰液分泌不全：如囊狀性纖維化疾病、慢性胰臟炎、胰臟切除手術、胃腸繞道手術，或其他因腫瘤引發之胰管膽管阻塞之情形。</u></p> <p><u>2. 申報費用時應檢附病歷資料及相關檢驗(查)報告：</u> <u>(1)胰液分泌不全之疾病。</u> <u>(2)有營養不良或脂肪痢便之記載。</u></p> <p><u>3. 功能性腸胃炎不得使用本類藥品。</u></p>	無

備註：劃線部分為新修訂規定

全民健康保險藥品新收載品項明細表

附件1

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
1	BC27421100	CREON 25000	PANCREATIN (PANCREAS POWDER) 300MG		美商亞培 股份有限 公司台灣 分公司	--	9.60
2	BC27422100	CREON 40000	PANCREATIN (PANCREAS POWDER) 400MG		美商亞培 股份有限 公司台灣 分公司	--	13.80

全民健康保險藥品新收載品項明細表

附件1

初核說明	生效日期
1.本案藥品為新劑型新藥。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46次（109年10月）會議結論辦理。3.給付規定：適用通則及7.3.6.規定。	110/1/1
1.本案藥品為新劑型新藥。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46次（109年10月）會議結論辦理。3.給付規定：適用通則及7.3.6.規定。	110/1/1