

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3月26日

發文字號：健保審字第1100035118號

附件：1.全民健康保險已收載品項異動明細表 2.藥品給付規定修訂對照表（請至本署全球資訊網下載）



主旨：公告異動含oxaliplatin成分藥品及含irinotecan成分藥品支付價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9.10. Oxaliplatin及9.12. Irinotecan」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（<http://www.nhi.gov.tw>）公告區，請自行下載〕

副本：行政院、國中生、公會、台、電、保、股、蘭、院、健、社、台、牙、華、公、台、會、會、保、本、公、股、邁、政、民、社、台、牙、華、公、台、會、會、保、本、公、股、邁、行、腔、全、及、國、中、生、公、會、協、健、限、比、灣、會、衛、生、福、利、部、中、華、民、國、藥、師、公、會、全、國、聯、合、會、會、利、醫、學、會、藥、協、同、業、醫、刊、機、股、份、斯、理、福、屬、訊、中、協、國、理、業、同、灣、請、機、股、份、尤、心、生、附、資、人、療、民、管、商、業、台、（、事、業、森、公、部、衛、部、學、法、醫、華、暨、理、商、組、醫、工、費、限、利、利、醫、團、層、中、銷、代、理、會、劃、區、品、台、有、福、署、福、灣、社、基、行、藥、代、理、會、轄、藥、台、份、生、理、生、台、國、會、品、西、藥、藥、署、知、信、股、物、物、局、合、華、聯、灣、北、國、學、請、公、工、司、藥、會、醫、聯、中、國、台、台、民、國、會、（、司、限、品、事、品、議、軍、國、全、全、華、民、國、協、組、公、有、藥、醫、食、審、部、全、會、會、會、會、中、華、所、務、限、份、輝、部、部、議、防、會、協、公、協、協、中、院、業、有、股、杏、利、利、爭、國、公、師、師、究、展、會、人、療、區、份、菲、福、福、福、險、師、醫、藥、研、發、合、法、醫、分、股、諾、司、生、生、保、局、醫、層、國、藥、藥、聯、團、會、各、業、賽、公、衛、衛、康、生、國、基、民、製、製、國、社、教、署、工、限、會、會、衛、衛、民、國、華、性、國、全、灣、本、品、司、有、會、司、民、府、華、民、中、發、民、會、會、台、藥、公、份、規、規、險、全、政、中、華、開、華、公、協、組、洋、限、股、法、保、部、方、中、會、國、中、業、展、會、理、東、有、廠、部、會、利、地、會、合、民、同、發、協、管、灣、份、藥、利、社、福、公、會、聯、華、會、業、藥、所、務、台、股、大、福、部、生、會、業、合、國、中、公、商、新、院、醫、藥、瑞、生、利、衛、理、同、聯、全、業、藥、技、療、署、組、製、輝、衛、福、管、業、國、會、會、同、西、生、醫、本、材、學、會、生、會、構、商、全、協、合、業、國、型、立、藥、化、司、司、會、衛、險、機、腦、會、所、聯、工、民、發、私、）及、光、公、公、規、保、利、電、公、診、國、藥、華、研、發、報、審、南、限、法、司、康、福、市、師、國、全、製、中、灣、台、子、醫、有、有、院、院、健、會、北、醫、民、會、灣、台、電、署、司、份、蘭、政、健、民、社、台、牙、華、公、台、會、會、保、本、公、股、邁、行、腔、全、及、國、中、生、公、會、協、健、限、比、灣

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	AA44508229	OXALIP INJECTION (10 毫升/瓶裝)	OXALIPLATIN 5MG/ML	10 ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	1,635.00	1,590.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
2	AA44508238	OXALIP INJECTION (20 毫升/瓶裝)	OXALIPLATIN 5MG/ML	20 ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	5,237.00	5,095.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
3	AC48838229	OPATIN I.V. INJECTION 5MG/ML	OXALIPLATIN 5MG/ML	10 ML	南光化學製藥股份有限公司	1,635.00	1,590.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
4	BC24563229	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5MG/ML	10 ML	賽諾菲股份有限公司	1,635.00	1,590.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
5	BC24563238	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5MG/ML	20 ML	賽諾菲股份有限公司	5,237.00	5,095.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
6	BC24563245	ELOXATIN 5MG/ML,CONCENTRATE FOR SOLUTION FOR INFUSION	OXALIPLATIN 5MG/ML	40 ML	賽諾菲股份有限公司	9,859.00	9,592.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
7	AC58094229	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	OXALIPLATIN 5MG/ML	10 ML	永信藥品工業股份有限公司	1,635.00	1,590.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
8	AC58094238	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	OXALIPLATIN 5MG/ML	20 ML	永信藥品工業股份有限公司	5,237.00	5,095.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
9	AC58094245	FOLEP INJECTION 5MG/ML "YUNG SHIN"	OXALIPLATIN 5MG/ML	40 ML	永信藥品工業股份有限公司	9,859.00	9,592.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.10.規定。	110/05/01
10	AA47170212	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	2 ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	1,831.00	1,781.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01
11	AA47170221	IRINO SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	5 ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	3,607.00	3,509.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01
12	BC24625212	Irinotel Injection	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	2 ML	台灣費森尤斯卡比股份有限公司	1,831.00	1,781.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01

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
13	BC24625221	Irinotel Injection	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	5 ML	台灣費森尤斯卡比 股份有限公司	3,607.00	3,509.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01
14	BB24617212	IRINOTECAN INJECTION CONCENTRATE	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	2 ML	輝瑞大藥廠股份有 限公司	1,831.00	1,781.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01
15	BB24617221	Irinotecan Injection Concentrate	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	5 ML	輝瑞大藥廠股份有 限公司	3,607.00	3,509.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01
16	BC22473212	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	2 ML	輝瑞大藥廠股份有 限公司	1,831.00	1,781.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01
17	BC22473221	CAMPTO CONC. SOLUTION FOR I.V. INFUSION	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE 20 MG/ML	5 ML	輝瑞大藥廠股份有 限公司	3,607.00	3,509.00	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48次(110年2月)會議紀錄辦理。2.本案藥品擴增給付於轉移性胰臟癌，廠商同意支付價調降2.7%。 3.給付規定:適用通則及9.12.規定。	110/05/01

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自110年5月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.10. Oxaliplatin：<u>(需符合藥品許可證登載之適應症)</u> (89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1、<u>110/5/1</u>)</p> <p>1. 和 5-FU 和 folinic acid 併用</p> <p>(1) 治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用 irinotecan (如 Campto) 則不予給付。(91/10/1)</p> <p>(2) 作為第三期結腸癌(Duke's C) 原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。(98/2/1)</p> <p>2. 與 fluoropyrimidine 類藥物(如 capecitabine、5-FU、UFUR，但不包含 TS-1)併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。(須依藥品許可證登載之適應症使用)。(98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1)</p> <p>3. 與 5-fluorouracil、leucovorin 及 <u>irinotecan</u> 併用(FOLFIRINOX)，作為轉移性胰臟癌之第一線治療(限用 Oxalip、Opatin、Eloxatin、Folep)。(110/5/1)</p>	<p>9.10. Oxaliplatin：(89/7/1、91/10/1、93/8/1、98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1)</p> <p>1. 和 5-FU 及 folinic acid 併用</p> <p>(1) 治療轉移性結腸直腸癌，惟若再加用 irinotecan (如 Campto)則不予給付。(91/10/1)</p> <p>(2) 作為第三期結腸癌(Duke's C) 原發腫瘤完全切除手術後的輔助療法。(98/2/1)</p> <p>2. 與 fluoropyrimidine 類藥物(如 capecitabine、5-FU、UFUR，但不包含 TS-1)併用，可用於局部晚期及復發/轉移性胃癌之治療。(須依藥品許可證登載之適應症使用)。(98/2/1、98/3/1、98/7/1、102/9/1、102/12/1、109/12/1)</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.12. Irinotecan(90/10/1、107/8/1、<u>110/5/1</u>)</p> <p>9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection)：<u>(需符合藥品許可證登載之適應症)</u> (90/10/1、93/8/1、<u>110/5/1</u>)</p> <p>1. 限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物：</p> <p>(1)與 5-FU 及 folinicacid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。</p> <p>(2)單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。</p> <p>2. 與 <u>5-fluorouracil、leucovorin 及 oxaliplatin 併用 (FOLFIRINOX)</u>，做為轉移性胰臟癌之第一線治療(限用 <u>Irino、Irinotel、Campto、Irinotecan Injection Concentrate</u>)。<u>(110/5/1)</u></p> <p>9.12.2. Irinotecan 微脂體注射劑(如 Onivyde)：(107/8/1)</p> <p>1. 與 5-FU 及 leucovorin 合併使用於曾接受過 gemcitabine 治療後復發或惡化之轉移性胰腺癌。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p>	<p>9.12. Irinotecan(90/10/1、107/8/1)</p> <p>9.12.1. Irinotecan(如 Campto injection)：(90/10/1、93/8/1)</p> <p>限轉移性大腸直腸癌之第一線治療藥物：</p> <p>1. 與 5-FU 及 folinicacid 合併，使用於未曾接受過化學治療之患者。</p> <p>2. 單獨使用於曾接受 5-FU 療程治療無效之患者。</p> <p>9.12.2. Irinotecan 微脂體注射劑(如 Onivyde)：(107/8/1)</p> <p>1. 與 5-FU 及 leucovorin 合併使用於曾接受過 gemcitabine 治療後復發或惡化之轉移性胰腺癌。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定