

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104



42

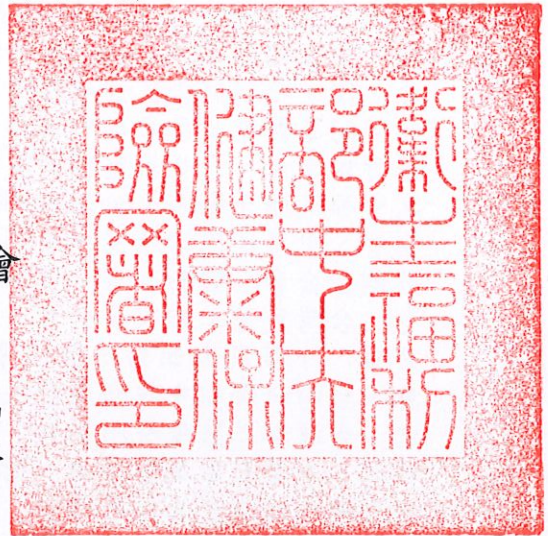
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年2月15日

發文字號：健保審字第1120670192號

附件：1.全民健康保險藥品已收載品項異動明細表、2.給付規定修訂對照表（請至本署全球資訊網自行下載電子檔）



主旨：公告異動含sunitinib成分藥品之Sutent Capsules 12.5mg支付價格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 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.31.Sunitinib（如Sutent）」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：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、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、地方政府衛生局、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台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、中華民國診所協會全國聯合會、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、台灣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、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、衛生福利部中央健康保險署臺北業務組、衛生福利部中央健康保險署北區業務組、衛生福利部中央健康保險署中區業務組、衛生福利部中央健康保險署南區業務組、衛生福利部中央健康保險署東區業務組、衛生福利部中央健康保險署高屏業務組、輝瑞大藥廠股份有限公司、美時化學製藥股份有限公司

署長 石崇良

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	BC24593100	Sutent Capsules 12.5mg	SUNITINIB MALATE 12.500 MG		輝瑞大藥廠 股份有限公司	472	424	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59次會議紀錄辦理。 2.「輝瑞大藥廠股份有限公司」同意調降本品項支付價格以修訂其藥品給付規定。 3.給付規定：適用通則及9.31.規定。	112/03/01

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自112年3月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 31. Sunitinib (如 Sutent) : (98/2/1、98/5/1、99/1/1、 99/2/1、101/5/1、102/1/1、 104/12/1、110/12/1、<u>112/3/1</u>)</p> <p>1. 腸胃道間質腫瘤：(略)。</p> <p>2. 晚期腎細胞癌：(99/1/1、 110/12/1、<u>112/3/1</u>)</p> <p>(1)可用於第一線治療晚期或轉移性 腎細胞癌。<u>(112/3/1)</u></p> <p>(2)無效後則不給付 temsirolimus。 (110/12/1)</p> <p>(3)需檢送影像資料，每三個月評估 一次。(104/12/1)</p> <p>(4)病人若對藥物產生耐受性不佳 (intolerance)，則以原來藥 物減量為原則，若嚴重耐受性 不佳，可以換其他 TKI。</p> <p>3. 進展性，無法切除或轉移性分化良 好之胰臟神經內分泌腫瘤的成人病 患，須同時符合下列條件：(略)。</p>	<p>9. 31. Sunitinib (如 Sutent) : (98/2/1、98/5/1、99/1/1、 99/2/1、101/5/1、102/1/1、 104/12/1、110/12/1)</p> <p>1. 腸胃道間質腫瘤：(略)。</p> <p>2. 晚期腎細胞癌：(99/1/1、 110/12/1)</p> <p>(1)可用於第一線治療晚期或轉移性 腎細胞癌，即病理上為亮細胞癌 (<u>clear cell renal</u> <u>carcinoma</u>)。</p> <p>(2)無效後則不給付 temsirolimus。 (110/12/1)</p> <p>(3)需檢送影像資料，每三個月評估 一次。(104/12/1)</p> <p>(4)病人若對藥物產生耐受性不佳 (intolerance)，則以原來藥物 減量為原則，若嚴重耐受性不 佳，可以換其他 TKI。</p> <p>3. 進展性，無法切除或轉移性分化良 好之胰臟神經內分泌腫瘤的成人病 患，須同時符合下列條件：(略)。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定