

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104028



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113年2月1日

發文字號：健保審字第1130051229號

附件：全民健康保險藥品已收載品項異動明細表及
藥品給付規定修訂對照表各1份（請至本署
全球資訊網自行下載）



主旨：公告異動含dabrafenib成分藥品Tafinlar capsules 50mg、75mg
及含trametinib成分藥品Mekinist film-coated tablets 0.5mg、
2mg之支付價格暨修訂其藥品之給付規定。

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節抗癌瘤藥物 Antineoplastics
drugs 9.91.Dabrafenib(如 Tafinlar)、Trametinib (如
Mekinist)」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>最新消息>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、社團法人台灣醫學資訊學會、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、社團法人台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、本署各分區業務組、台灣諾華股份有限公司

署長 石崇良 出國
副署長 李丞華 代行

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	BC26578100	Tafinlar Capsules 50mg	Dabrafenib Mesylate (Micronized) 50 MG		台灣諾華股份有限公司	520	470	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65次會議紀錄辦理。 2. 本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價格為每粒470元。 3. 給付規定：適用通則及9.91.規定。	113/3/1
2	BC26579100	Tafinlar Capsules 75mg	Dabrafenib Mesylate (Micronized) 75 MG		台灣諾華股份有限公司	703	636	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65次會議紀錄辦理。 2. 本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價格為每粒636元。 3. 給付規定：適用通則及9.91.規定。	113/3/1
3	BC26817100	Mekinist Film-Coated Tablets 0.5mg	Trametinib Dimethyl Sulfoxide 0.5 MG		台灣諾華股份有限公司	781	707	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65次會議紀錄辦理。 2. 本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價格為每粒707元。 3. 給付規定：適用通則及9.91.規定。	113/3/1
4	BC26818100	Mekinist Film-Coated Tablets 2mg	Trametinib Dimethyl Sulfoxide 2 MG		台灣諾華股份有限公司	2,813	2,545	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65次會議紀錄辦理。 2. 本案藥品擴增給付範圍，廠商同意調整支付價格為每粒2545元。 3. 給付規定：適用通則及9.91.規定。	113/3/1

「藥品給付規定」修訂對照表
 第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
 (自 113 年 3 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9. 91. Dabrafenib (如 Tafinlar)、Trametinib (如 Mekinist)： (110/3/1、113/3/1)</p> <p>1. Dabrafenib 和 trametinib 併用於治療 BRAF V600 突變陽性 ECOG≤ 2 且罹患無法切除(第 III C 期)或轉移性(第 IV 期)黑色素瘤之病人：(略)</p> <p>2. Dabrafenib 和 trametinib 併用於 BRAF V600 突變陽性且完全切除之第三期黑色素瘤病人術後輔助治療：(略)</p> <p>3. 本品(dabrafenib 併用 trametinib 之治療組合)與 vemurafenib 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。</p> <p>4. <u>Dabrafenib 與 trametinib 併用於治療 BRAF V600E 突變之轉移性(第 IV 期)非小細胞肺癌成人病人：</u> (113/3/1)</p> <p><u>(1)作為先前已接受過第一線含鉑化學治療，但仍惡化的轉移性(第 IV 期)非小細胞肺癌成人病人第二線治療，使用本品無效後則不再給付該適應症相關之免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑。</u></p>	<p>9. 91. Dabrafenib (如 Tafinlar)、Trametinib (如 Mekinist)： (110/3/1)</p> <p>1. Dabrafenib 和 trametinib 併用於治療 BRAF V600 突變陽性 ECOG≤ 2 且罹患無法切除(第 III C 期)或轉移性(第 IV 期)黑色素瘤之病人：(略)</p> <p>2. Dabrafenib 和 trametinib 併用於 BRAF V600 突變陽性且完全切除之第三期黑色素瘤病人術後輔助治療：(略)</p> <p>3. 本品(dabrafenib 併用 trametinib 之治療組合)與 vemurafenib 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。</p>

(2)須經事前審查核准後使用：

I. 初次申請時需檢附確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告以及 BRAF V600E 突變檢測報告。

II. 每次申請事前審查之療程以3個月為限，每3個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。

備註：劃線部分為新修訂規定