

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 43 次（109 年 4 月）會議補充資料

- 一、報告事項第 4 案P. 1~10
- 二、討論提案第 2 案P. 11
- 三、討論提案第 10 案P. 12~15
- 四、臨時提案P. 16~25

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:104年

項次	生效起日	內容	章節碼	申報金額(百萬元)				
				104年	105年	106年	107年	108年
1	1040101	公告修正itraconazole膠囊劑暨刪除口服劑型ketoconazole之藥品給付規定。	10.6.3.1.	68.3	59.4	67.7	66.0	68.6
2	1040401	公告修正高眼壓及青光眼眼用製劑之藥品給付規定。(單方)	14.1.1.	521.5	547.0	572.8	580.5	581.7
3	1040401	公告修正高眼壓及青光眼眼用製劑之藥品給付規定。(複方)	14.1.2.	246.7	268.6	286.3	299.9	304.4
4	1040401	公告修正含ciprofloxacin成分藥品給付規定。	2.1.1.5.	306.6	306.4	319.2	327.4	324.7
5	1040401	公告修正含octreotide長效型注射劑之藥品給付規定。	5.4.4.	227.9	285.6	299.8	354.6	377.2
6	1040401	公告修正含etanercept等成分之藥品給付規定。	8.2.4.6.	2,956.3	3,145.1	3,327.7	3,312.0	3,132.5
7	1040401	公告修正含pazopanib等成分之藥品給付規定。	9.41.	55.0	94.1	139.5	168.5	152.4
8	1040501	公告修正含verteporfin成分藥品(如Visudyne)之藥品給付規定。	14.9.1.	19.1	33.7	20.5	11.4	7.6
9	1040501	公告修正含verteporfin成分藥品(如Visudyne)之藥品給付規定。	14.9.2.	865.0	1,051.1	1,315.2	1,341.5	1,404.4
10	1040601	公告修正含mupirocin成分之藥品給付規定。	13.1.	2.4	4.4	6.0	7.1	8.2
11	1040601	公告修正含生長激素(如Humatrope)成分藥品之藥品給付規定。	5.4.1.1	162.6	166.3	168.8	165.4	158.0
12	1040601	公告修正抗腫瘤藥品rituximab(如Mabthera)之藥品給付規定。	9.20.	750.9	736.0	789.0	777.0	657.0
13	1040801	公告修正含bosentan成分之藥品給付規定。	2.8.2.	611.5	651.6	786.3	872.5	847.9
14	1040801	公告修正含bosentan成分之藥品給付規定。	2.8.2.3.	151.0	242.2	318.9	367.3	325.8
15	1040801	公告修正含bosentan成分之藥品給付規定。	2.8.2.5.	126.2	58.6	99.2	131.5	154.9
16	1040801	公告修正抗骨質再吸收劑(anti-resorptive)之藥品給付規定。	5.6.1.	1,078.6	1,142.8	1,247.6	1,380.1	1,537.9
17	1040901	公告修正含botulinum toxin type A成分藥品Botox之給付規定。	1.6.2.1.	79.3	92.6	107.8	122.5	130.2
18	1041101	公告修正含Human Albumin成分藥品之給付規定。	4.2.1.	237.4	301.0	319.5	357.1	379.6
19	1041101	公告修正含Cetuximab(如Erbbitux)成分藥品之藥品給付規定。	9.27.	603.0	535.9	947.8	1,054.9	999.2
20	1041201	公告修正B型肝炎口服治療藥品之給付規定。	10.7.3.	2,973.7	3,015.0	3,203.5	3,364.5	3,451.3
21	1041201	公告修正B型肝炎口服治療藥品之給付規定。	10.7.4.	1,094.0	1,113.4	1,269.2	1,443.8	1,366.5
22	1041201	公告修正含rivaroxaban成分藥品之給付規定。	2.1.4.2.	514.3	1,172.1	1,266.5	857.9	926.1

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:104年

項次	生效起日	內容	章節碼	申報金額(百萬元)				
				104年	105年	106年	107年	108年
23	1041201	公告修正含epiorenone 成分藥品之給付規定。	2.9.1.	3.9	7.1	11.4	13.7	19.1
24	1041201	公告修正含 α -Keto acid-amino acid製劑(如Ketosteril)之藥品給付規定。	3.3.2.	48.3	89.4	141.4	183.1	205.8
25	1041201	公告修正紅血球生成素之藥品給付規定。	4.1.1.	581.1	720.5	807.9	816.7	820.6
26	1041201	公告修正含deferasirox成分之藥品給付規定。	4.3.1.	430.5	448.5	470.1	502.7	499.2
27	1041201	公告修正含denosumab成分之藥品(如Xgeva)之給付規定。	5.5.4.	610.9	830.9	1,036.5	1,259.2	1,502.1
28	1041201	公告修正含dasatinib、nilotinib、sorafenib、everolimus及sunitinib等5種抗腫瘤成分藥品之給付規定。	9.30.	341.1	399.2	445.6	515.9	589.6
29	1041201	公告修正含dasatinib、nilotinib、sorafenib、everolimus及sunitinib等5種抗腫瘤成分藥品之給付規定。	9.31.	345.2	371.4	365.0	376.4	433.2
30	1041201	公告修正含dasatinib、nilotinib、sorafenib、everolimus及sunitinib等5種抗腫瘤成分藥品之給付規定。	9.32.1.	280.8	287.3	302.6	309.9	303.0
31	1041201	公告修正含dasatinib、nilotinib、sorafenib、everolimus及sunitinib等5種抗腫瘤成分藥品之給付規定。	9.32.2.	222.0	300.4	376.1	428.3	484.0
32	1041201	公告修正含dasatinib、nilotinib、sorafenib、everolimus及sunitinib等5種抗腫瘤成分藥品之給付規定。	9.34.	1,255.4	1,215.4	1,295.2	1,386.8	1,332.4
33	1041201	公告調整含everolimus之藥品2.5mg、5mg、10mg Tablets等4品項支付價格暨修正相關之藥品給付規定。	9.36.1.	204.1	469.2	501.7	470.7	352.2
合計				17,974.6	20,162.0	22,632.1	23,626.7	23,837.4

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:105年

項次	生效起日	內容	給付規定章節	申報金額(百萬元)				
				104年	105年	106年	107年	108年
1	1050101	公告修正含pregabalin (如Lyrica)之藥品給付規定。	1.1.7.	197.2	239.3	294.12	345.70	390.71
2	1050201	公告修正抗微生物劑用藥給付規定通則。	10.1.	9,420.5	9,852.2	9,936.30	10,031.25	9,944.57
3	1050201	公告修正含duloxetine成分藥品之給付規定。	1.1.8.	434.6	463.1	489.39	496.10	512.89
4	1050201	公告修正含linezolid藥品(如Zyvox)之藥品給付規定。	10.8.3.	143.2	172.9	194.38	162.30	185.19
5	1050201	公告修正含allopurinol成分製劑之藥品給付規定。	2.11.2.	68.9	59.7	52.21	47.39	44.90
6	1050201	公告修正含gemcicabine成分藥品之給付規定。	9.4.	393.3	414.5	428.80	393.57	364.88
7	1050501	公告修正含rivaroxaban成分之藥品給付規定。	2.1.4.2.	514.3	1,172.1	1,266.48	857.85	926.07
8	1050501	公告修正含Bortezomib成分之藥品給付規定。	9.28.	450.9	488.0	520.04	556.78	553.96
9	1050501	公告修正含ciclosporin成分之藥品給付規定。	2.1.1.5.	306.6	306.4	319.20	327.37	324.75
10	1050501	公告修正含cyclosporin成分製劑之藥品給付規定。	14.9.3.	9.0	12.4	20.26	26.34	30.10
11	1050801	公告修正含Regorafenib成分之給付規定。	9.51.	101.4	321.4	306.63	282.57	436.10
12	1050801	公告9.1.1. Exemestane (如Aromasin Sugar Coated Tablets)之藥品給付規定。	9.1.1.	34.7	35.9	37.16	39.89	44.53
13	1050801	公告修正含anidulafungin成分之藥品給付規定。	10.6.9.	94.6	116.6	128.79	148.11	183.62
14	1050801	公告修正含febuxostat成分之藥品給付規定。	2.11.1.	243.4	344.2	495.32	590.13	629.49
15	1050801	公告修正含moxifloxacin成分之藥品給付規定。	10.8.2.1.	219.0	234.3	206.02	191.52	182.98
16	1050801	公告修正含liraglutide成分藥品給付規定。	5.1.3.1.	8.6	19.3	133.30	369.49	616.71
17	1050801	公告修正含liraglutide成分藥品給付規定。	5.1.3.2.	180.9	266.0	426.81	523.17	571.59
18	1050801	公告修正含dexamethasone成分眼後段植入劑之藥品給付規定。	14.9.4.	1.5	5.7	18.17	32.46	43.23
19	1050801	公告修正含eltrombopag及romiplostim成分藥品之給付規定。	4.3.2.	7.1	13.6	35.06	55.30	116.61
20	1050801	公告修正含高單位免疫球蛋白成分之藥品給付規定。	8.1.3.	131.6	145.1	162.71	194.52	270.43
21	1050901	公告修正含golimumab藥品(如Simponi)之藥品給付規定。	8.2.4.9.	536.5	679.0	874.10	999.60	1,128.05
22	1050901	公告暫予支付含enzalutamide成分藥品(如Xtandi)及其給付規定暨修正含Abiraterone 藥品(如Zytiga)之藥品給付規定部分規定	9.49.	261.1	317.4	345.67	532.41	622.63
23	1050901	公告修正含紅血球生成素成分之藥品給付規定。	4.1.1.	581.1	720.5	807.85	816.67	820.64
24	1051001	公告修正慢性B型肝炎治療藥品干擾素之藥品給付規定。	8.2.6.1.	704.2	626.7	457.93	154.32	22.63
25	1051001	公告修正含adalimumab(如Humira)之藥品給付規定。	8.2.4.7.、 8.2.4.7.1.、 8.2.4.7.2.	1,207.4	1,343.3	1,508.29	1,510.56	1,511.36
26	1051001	公告修正含ustekinumab成分藥品(如Stelara)之藥品給付規定。	8.2.4.4.	3,492.8	3,824.1	4,201.75	4,311.58	4,260.58
27	1051101	公告異動含afibercept藥品2品項之支付標準及其給付規定。	14.9.2.	865.0	1,051.1	1,315.17	1,341.54	1,404.38

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:105年

項次	生效起日	內容	給付規定章節	申報金額(百萬元)				
				104年	105年	106年	107年	108年
28	1051101	公告異動含sorafafenib藥品之支付標準及其給付規定。	9.34.	1,255.4	1,215.4	1,295.24	1,386.81	1,332.42
29	1051101	公告修正含trastuzumab(如Herceptin)之藥品給付規定。	9.18.	1,880.7	1,982.3	2,108.77	2,207.02	2,076.88
30	1051201	公告修正眼科新生血管抑制劑(Anti-angiogenic agents)之給付規定。	14.9.2.	865.0	1,051.1	1,315.17	1,341.54	1,404.38
31	1051201	公告異動含tegafur/gimeracil複方製劑(如TS-1)藥品2品項之支付標準及其給付規定。	9.46.	58.2	68.1	136.51	159.86	164.15
合計				24,668.7	27,561.8	29,837.6	30,433.7	31,121.4

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:106年

項次	生效起日	內容	給付規定 章節	申報金額(百萬元)				
				104年	105年	106年	107年	108年
1	1060101	公告修正含sorafenib成分(如Nexavar)之藥品給付規定。	9.34.	1,255.42	1,215.42	1,295.24	1,386.81	1,332.42
2	1060201	公告修正含Gn-RH analogue 等製劑(如Buserelin; Goserelin; Leuprorelin; Triptorelin; Nafarelin(acetate))之藥品給付規定。	5.5.1.	486.87	516.27	560.74	616.50	662.43
3	1060301	公告修正含pregabalin成分藥品之藥品給付規定。	1.1.7.	197.19	239.66	294.12	345.70	390.71
4	1060301	公告修正含Methylphenidate HCl緩釋劑型(如Concerta Extended Release Tablets); atomoxetine HCl(如Strattera Hard capsules)成分藥品之藥品給付規定。	1.3.5.	255.30	254.71	265.64	288.54	329.25
5	1060301	公告修正人用狂犬病疫苗及免疫球蛋白(如Rabipur)之藥品給付規定。	8.1.5.	15.34	15.47	18.21	12.62	1.88
6	1060301	公告修正含everolimus(如Afinitor)成分及pazopanib(如Votrient)成分藥品之藥品給付規定。	9.36.1.	204.09	469.30	501.72	470.69	352.24
7	1060401	公告修正含palivizumab成分藥品(如Synagis)之支付標準及其藥品給付規定。	9.41.	55.03	94.10	139.52	168.52	152.36
8	1060401	公告修正含eltrombopag(如Revolade)及romiplostim(如Romiplate)成分藥品之支付標準及其給付規定。	8.2.8.	183.91	212.83	244.73	240.07	238.21
9	1060401	公告修正B型肝炎治療藥品之給付規定。	4.3.2.	7.14	13.62	35.06	55.30	116.61
10	1060401	公告修正含bevacizumab成分藥品(如Avastin)之藥品給付規定。	10.7.3.	2,973.66	3,018.39	3,203.54	3,364.46	3,451.3
11	1060401	公告修正含everolimus成分藥品(如Tubia)之藥品給付規定。	10.7.4.	1,093.95	1,114.51	1,269.16	1,443.81	1,366.48
12	1060401	公告修正含brentuximab vedotin及cetuximab二種成分之藥品給付規定。	8.2.6.1.	704.24	626.99	457.93	154.32	22.63
13	1060401	公告修正含dexamethasone成分之眼後段植入劑(如: Ozurdex)之藥品給付規定。	9.37.	716.28	800.73	981.10	1,164.30	1,209.03
			9.36.2.	249.23	523.00	570.99	568.89	434.59
			9.27.	602.96	535.91	947.76	1,054.91	999.25
			9.56.	0.00	13.67	152.54	151.21	108.59
			14.9.2.	864.96	1,051.16	1,315.17	1,341.54	1,404.38
			14.9.4.	1.48	5.73	18.17	32.46	43.23

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:106年

項次	生效起日	內容	給付規定 章節	申報金額(百萬元)				
				104年	105年	106年	107年	108年
14	1060401	公告修正含apixaban成分之藥品給付規定。	2.1.4.3.	51.35	128.07	222.39	288.31	374.23
15	1060701	公告修正含carglumic acid成分藥品之藥品給付規定。	3.3.14.	0.84	0.03	0.01	0.19	0.34
16	1060801	公告修正含生長激素成分藥品之藥品給付規定。	5.4.1.2.	58.64	56.11	53.31	46.13	42.64
17	1060801	公告修正含lanreotide藥品(如Somatuline)之藥品給付規定。	5.4.6.	56.95	67.30	70.14	63.38	83.06
18	1060901	公告異動含enzalutamide成分藥品(Xtandi soft capsules 40mg)之支付標準及其給付規定。	9.54.	0.00	5.82	125.43	429.65	524.81
19	1060901	公告異動含abiraterone acetate成分藥品Zytiga tablets 250mg之支付標準及其給付規定。	9.49.	261.07	317.37	345.67	532.41	622.63
20	1061001	公告修正含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑之藥品給付規定。	5.2.2.1.	376.22	459.04	496.71	565.82	511.99
			5.2.2.2.	52.90	4.51	30.08	36.54	51.52
21	1061001	公告修正含idursulfase成分藥品(如Elaprase)、含laronidase成分藥品(如Aldurazyme)及含galsulfase成分藥品(如Naglazyme)之給付規定。	3.3.8.	312.25	325.03	348.18	347.16	396.80
			3.3.10.	106.98	111.77	120.48	104.55	84.90
			3.3.15.	209.39	220.73	211.92	179.26	179.28
22	1061001	公告修正含ivabradine成分藥品(如Coralan)之藥品給付規定。	2.12.	4.90	23.82	46.59	64.85	82.68
			5.4.8.	7.28	8.25	7.85	7.54	8.59
23	1061001	公告修正含pasireotide diaspertate、interferon beta-1a、interferon beta-1b及plerixafor等4種成分藥品之給付規定。	8.2.3.1.	148.24	147.48	151.20	161.00	128.19
			8.2.3.2.	27.49	21.81	18.22	14.64	11.28
			8.2.11.	19.18	22.72	17.15	18.65	21.65
24	1061001	公告異動含lenalidomide成分藥品Revlimid capsules 5mg、10mg、15mg及25mg共4品項之支付價格及其給付規定。	9.43.	249.52	330.11	357.39	300.26	273.64
25	1061001	公告修正含donepezil hydrochloride、galantamine hydrobromide、memantine hydrochloride及rivastigmine等4種失智症治療藥品之給付規定。	1.3.3.	618.28	698.44	797.85	938.04	1,053.04

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:106年

項次	生效起日	內容	給付規定 章節	申報金額(百萬元)				
				104年	105年	106年	107年	108年
26	1061101	公告修訂含vinorelbine、fludarabine、gefitinib、pemetrexed、erlotinib、afatinib、lapatinib、eribulin等8成分藥品給付規定。	9.9.	635.42	670.95	737.48	764.80	766.21
			9.21.	1.82	1.67	1.95	2.58	1.10
			9.24.	996.79	850.37	717.31	762.98	741.20
			9.26.	1,390.64	1,400.95	1,458.42	1,580.58	1,542.27
			9.29.	862.47	803.34	783.85	804.95	824.13
			9.45.	317.77	563.66	771.14	1,019.94	1,209.95
			9.47.	87.48	93.88	98.76	135.83	147.70
			9.48.	142.67	193.13	274.53	346.93	339.72
			9.50.	30.26	202.48	314.62	452.27	450.17
			27	1061101	公告修正含crizotinib成分藥品(如Xalkori)之給付規定。	1.1.5.	1,373.44	1,243.00
28	1061201	公告修訂含celecoxib成分藥品(如Celebrex)之給付規定。	7.1.	3,339.61	3,221.78	3,261.21	3,199.61	3,287.67
29	1061201	公告修訂消化性潰瘍用藥給付規定。	14.9.2.	864.96	1,051.16	1,315.17	1,341.54	1,404.38
30	1061201	公告異動含ranibizumab成分(如Lucentis)之支付標準及其給付規定。	5.6.1.	1,078.63	1,143.45	1,247.56	1,381.12	1,546.22
31	1061201	公告異動含aflibercept成分(如Eylea)之支付標準及其給付規定。		23,550.5	25,109.7	27,818.2	29,822.0	30,695.0
32	1061201	公告暫予支付含risedronate成分藥品之膜衣錠Reosteo 150mg tablets及修訂相關給付規定。						
合計				23,550.5	25,109.7	27,818.2	29,822.0	30,695.0

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:107年

項次	生效起日	內容	給付規定章節	申報金額(百萬元)			
				105年	106年	107年	108年
1	107/12/1	公告修訂含高單位免疫球蛋白成分之藥品給付規定。	8.1.3.	145.25	163.05	194.52	270.43
2	107/11/1	公告修訂含rt-PA(如Actilyse)成分藥品之藥品給付規定。	2.1.2.1. 2.1.2.2.	53.80	58.20	69.16	161.13
3	107/9/1	公告修訂含dabigatran(如Pradaxa)成分藥品之藥品給付規定暨支付價格異動共1品項。	2.1.5.	521.43	535.57	596.88	609.09
4	107/5/1	公告修訂含crizotinib成分藥品與止吐劑之給付規定。	7.2. 9.50.	202.48	314.62	452.27	450.17
5	107/2/1	公告修訂含zonisamide成分藥品(如Zonegran)之給付規定。	1.3.2.2.	466.53	563.57	650.23	726.35
			1.3.2.8.	32.27	39.35	44.65	47.49
6	107/2/1	公告修訂含montelukast成分(如Singulair)之藥品給付規定。	6.2.4.	355.09	359.68	358.84	363.16
			6.2.5.	93.87	94.34	90.47	87.76
7	107/2/1	公告修正含telbivudine及tenofovir成分藥品之給付規定。	10.7.3.	3,018.39	3,207.43	3,364.46	3,451.34
8	107/2/1	公告修訂含botulinum toxin type A成分藥品(如Botox及Dysport)之給付規定。	1.6.2.	110.15	126.31	137.70	145.39
			1.6.2.1.	92.57	108.01	122.48	130.19
合計				5,091.8	5,570.13	6,081.65	6,442.50

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形

生效年度:108年

項次	生效日期	內容	給付規定	申報金額(百萬元)			
				105年	106年	107年	108年
1	108/1/1	公告修訂含etanercept成分藥品(如Enbrel)、含adalimumab成分藥品(如Humira)及含abatacept成分之靜	8.2.4.1.	2,887.4	3,057.2	2,964.0	2,865.0
2	108/1/1	公告修訂含docetaxel成分藥品給付規定。	8.2.4.8.	253.5	246.7	229.0	230.2
3	108/1/1	公告修訂降血脂藥物之給付規定。 (影響章節碼2.6.3.之給付規定)	9.3.	812.9	859.8	798.0	856.1
4	108/2/1	公告異動含dexmedetomidine成分藥品PRECEDEX INJECTION 100MG/ML之支付價格及修訂其藥品給付規定。	2.6.1.	883.0	911.6	805.6	727.4
5	108/3/1	公告修訂含bevacizumab成分藥品給付規定。	1.4.5.	17.0	34.9	48.1	51.5
6	108/3/1	公告修訂含levetiracetam成分之藥品給付規定。	9.37.	800.7	982.0	1,164.3	1,209.0
7	108/5/1	公告修訂含rizatRIPTAN成分藥品之藥品給付規定。	1.3.2.4.	1,804.5	1,989.5	2,195.1	2,375.0
8	108/5/1	公告暫予支付含tenofovir alafenamide成分藥品Vemlidy film-coated Tablets品項暨其給付規定。	2.3.1.	96.2	99.8	109.5	116.4
9	108/5/1	公告修訂含高單位免疫球蛋白成分之藥品給付規定。	10.7.3.	3,018.4	3,207.4	3,364.5	3,451.3
10	108/6/1	公告修訂類風濕性關節炎用藥之給付規定。	8.1.3.	145.2	175.2	251.2	387.2
11	108/5/1	公告暫予支付含pertuzumab成分藥品Perjeta Vial 420mg、調整Herceptin Vial 440mg支付價格共3品項及其給付規定。	8.2.4.2.	4,070.6	4,628.7	4,823.7	5,418.1
12	108/5/1	公告異動含acyclovir成分藥品Deherp tablet 200mg "Standard"(acyclovir)之支付標準及其給付規定。	9.18.	1,982.4	2,108.8	2,207.0	2,076.9
13	108/6/1	公告異動Nexavar Film-Coated Tablets 200mg及Stivarga Film-Coated Tablets 40mg共2品項之支付價格暨修訂含	10.7.1.1.	169.3	169.6	179.2	208.1
14	108/6/1	公告異動eltrombopag成分藥品Revolade Film-Coated Tablets 25mg之支付標準及修訂其給付規定。	9.34.	1,215.4	1,295.5	1,386.8	1,332.4
15	108/6/1	公告修訂屬第二級管制藥品之麻醉性止痛藥Fentanyl citrate口頰溶片或口頰錠之藥品規定。	4.3.2.1.	12.3	31.9	46.2	103.3
16	108/10/1	公告修訂治療帕金森氏症含rasagiline成分藥品之藥品給付規定。	4.3.2.2.	1.3	3.2	9.1	26.6
17	108/10/1		1.1.9.	46.6	76.9	130.4	139.4
18	108/10/1		1.3.4.	589.4	617.0	871.4	935.7

104-108年修訂藥品給付規定及藥費申報情形
生效年度:108年

項次	生效日期	內容	給付規定	申報金額(百萬元)			
				105年	106年	107年	108年
19	108/2/1	公告修訂含enoxaparin成分藥品(如Claxane)之藥品給付規定。	2.1.3.2.	40.6	39.6	50.6	41.7
20	108/12/1	公告含febuxostat成分藥品(如Feburic)支付價格異動暨修訂部分藥品給付規定。	2.11.1	243.9	355.8	590.9	629.5
21	108/11/1	公告修訂肝庇護劑藥品之給付規定。	3.3.1.	190.6	192.9	262.0	261.6
22	108/8/1	公告異動「Baxter」Extraneal Peritoneal Dialysis Solution With 7.5% Icodextrin」藥品之支付標準及修訂其給付規定。	3.3.6.	540.6	561.1	777.4	812.9
23	108/12/1	公告修訂含testosterone 5-alpha reductase inhibitor製劑之藥品給付規定。	5.2.2.1.	677.3	728.4	1,133.7	1,024.0
24	108/12/1	製劑之藥品給付規定。	5.2.2.2.	2.5	44.1	73.2	103.0
25	108/6/1	公告修訂含megestrol成分藥品口服液劑之給付規定。	5.3.6.	117.6	132.6	202.2	216.0
26	108/10/1	公告修訂治療克隆氏症及潰瘍性結腸炎之藥品給付規定。	8.2.4.9.	488.4	639.5	2,446.7	2,740.9
27	108/6/1	公告異動含erlotinib成分藥品(如Tarceva)及含afatinib成分藥品(如Giotrif)之支付價暨修訂含gefitinib成分藥品(如Iressa)、含erlotinib成分藥品(如Tarceva)及含afatinib成分藥品(如Giotrif)藥品之給付規定。	9.24.	651.1	537.5	763.0	741.2
28	108/10/1	公告異動含bendamustine成分藥品共7品項之支付價格及修訂其藥品給付規定。	9.42.	29.1	35.0	36.7	45.4
29	108/12/1	公告異動含eribulin成分藥品Halaven 0.5mg/mL Solution for Injection之支付價格及修訂其藥品給付規定。	9.48.	141.5	193.6	346.9	339.7
合計				21,929.3	23,955.9	28,266.3	29,465.7

說明：1.收載五年內新藥、已列專款及代辦藥品之給付規定修正不納入計算。

2.若該章節碼於統計區間修正多次，僅列出最新修正之項目；申報費用係指該給付規定章節所有相關藥品之申報費用總和。

2. 至於本案藥價，經查本公司於 108年10月2日艾伯維健字第19-10-001_SNG_RL 號函提供 貴署整體調降 Synagis 健保支付價至13,771元 (6.2% 整體藥價調降)，此調降幅度係同等以 12,284元之價格 (16.3% 藥價調降)，提供予本案擴增給付範圍之 31-32 週早產兒。
3. 再者，本公司再次懇請 貴署不宜直接參考十國最低價之英國藥價，因為過去八年 (從2011年1月迄今) Palivizumab 之英國藥價皆無調降，造成英國藥價變成十國最低價之主因係英鎊匯率隨著英國脫離歐盟後持續走低所致，茲以政治因素，故不宜將其納入本案十國最低價之參考。

五、綜上所述，為兼顧台灣早產兒臨床用藥需求與健保財務之雙重考量，業經本公司再次向總公司極力爭取，總公司全力支持台灣新生兒科醫學會於本案提出之健保給付建議，並願意釋出最大誠意，提供 貴署整體調降 Synagis 健保支付價至 13,508 元 (8% 整體藥價調降，同等以 11,590元之價格 (21.1% 藥價調降)，提供予本案擴增給付範圍之 31-32 週早產兒)，為爭取擴增 Synagis 健保給付範圍至 32 週早產兒。

六、最後，本公司懇請 貴署宜參考「健保藥品及醫材針對兒童核價應優於成人」之方針，對於早產兒所使用之藥品或醫材，宜採較彈性之核價制度，使這些人數極其有限、弱小且迫切需要幫助之早產兒，能獲得所需要之照護。兒童是國家之未來，也是最重要之資產，保護好每位新生兒、守護其呼吸道健康，使其皆能獲得最適切之醫療照護，這是國家應關注且刻不容緩之重要議題，故本公司懇請 貴署重新考量本案 Synagis 之健保給付建議。

此致

正本：行政院衛生福利部中央健康保險署

負責人 魏瑞瑪



Ramanathan Velayutham

Digodin tab 0.25mg

(已收載成分、劑型新品項)

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議

藥品部分第43次(109年04月)會議

109年04月16日

藥品基本資料

品項	1	2
藥品名稱	Digodin tab 0.25mg	Lanoxin digoxin tablets 0.25mg B.P.
許可證字號	無	衛署藥輸字第009554號
發證日期	無	107/02/22
廠商名稱	韋淳貿易股份有限公司	安沛國際有限公司
製造廠名稱	CJ HealthCare Corporation	Aspen Bad Oldesloe GmbH
製造國別	韓國	德國
成分劑型規格	Digoxin, 錠劑, 0.25mg	
ATC碼	C01AA05	
新品項類別	一般學名藥	
適應症	心臟衰竭、心房撲動、心房纖維顫動、陣發性上室性心搏過速。	
廠商建議價	2.29元	1.75元【支付價格】

背景說明

- 食品藥物管理署之藥品供應資訊平台於109年1月22日公告 Digoxin錠劑藥品短缺，且有缺藥之虞，韋淳貿易股份有限公司已向衛生福利部申請並取得「Digosin tab 0.25mg」專案進口核准。
- 經查同成分、同劑型已收載1品項，藥品之支付價格為1.75元，108年醫令申報金額11,188,845元(每月申報金額932,403元)，108年醫令申報量6,334,455粒(每月申報量527,871粒)。

3

廠商建議事項

□ 建議健保支付價

📖 廠商建議健保支付價所提供之進口成本試算如下：
以進口成本1.559元加計管銷費用，再加計5%營業稅，建議健保支付價為2.29元。

📖 廠商提出Digosin tab 0.25mg進口成本分析：

成本(元)/粒	廠商計算方式	本署核算方式
進口單價	1.391	1.391
空運費、稅費	0.167	0.167
進口成本	1.559	1.559
管銷費用	0.623	(40%) 0.623註 ₁
藥害救濟徵收金0.05%及營業稅5%	0.11	0
參考成本價	2.29	2.18

註₁：因每月申報金額大於五十萬元、小於等於一百萬者，加計管銷費用百分之四十為上限

4

國際價格

□ digoxin tablets 0.25mg

📖 美國：21.33元，日本：2.74元，英國：0.64元，
加拿大：6.61元，德國：5.85元，法國：2.27元，
比利時：2.17元，瑞典：2.81元，瑞士：2.76元，
澳洲：0.80元。

📖 國際中位數：2.75元，國際最低價：0.64元。

5

健保署意見(1)

□核價方式

📖 因食品藥物管理署公告Digoxin錠劑藥品短缺，且有缺藥之虞，韋淳貿易股份有限公司已向衛生福利部申請並取得「Digosin tab 0.25mg」專案進口核准，廠商建議價為2.29元。為鼓勵廠商專案進口，以解決市場斷藥缺貨的問題，及本案僅為短時間缺藥之應急，故建議參考該品項或國外類似品之十國藥價：因該品項每月申報金額為932,403元，每月申報金額大於五十萬元、小於等於一百萬元者，以十國藥價中位數加百分之十為上限價，為3.02元 [2.75x(1+10%)=3.02元]，又高於廠商建議價，故建議以廠商建議價核為2.29元。

健保署意見(2)

- 📖 另安沛國際有限公司之已收載品項藥品Lanoxin digoxin tablets 0.25mg B.P.，因藥品短缺，且缺藥原因非健保支付價問題，無提高藥價疑義，故維持原支付價格為1.75元。
- 📖 考量為縮短缺藥對病人造成之影響，在財務衝擊一定範圍內，建議俟後若因食品藥物管理署公告藥品短缺，屬醫療急迫性品項，在廠商取得專案進口或製造核准，向健保署建議核價時，財務衝擊1,000萬元以內，可先依支付標準予以核價後，依程序生效再提共同擬訂會議報告。

7

健保署財務評估

- 以108年醫令每月申報量Digosin tab 0.25mg共527,871粒，依廠商建議價預估整體財務如下：

品項	Digosin tab 0.25mg
每月整體藥費 ^{註₁}	約121萬元
每月財務衝擊 ^{註₂}	約28萬元

註₁：整體藥費=以108年醫令每月申報量數量×廠商建議之藥價=527,871×2.29元=1,208,824元

註₂：財務衝擊=以108年醫令每月申報量×(廠商建議之藥價-原支付價)=527,871×(2.29元-1.75元)=285,050元

含bevacizumab成分藥品(如Avastin) 給付規定修訂案

藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議
藥品部分第43次(109年04月)會議
109年04月16日

現行藥品給付規定

9.37. Bevacizumab(如Avastin)：（100/6/1、101/05/1、106/4/1、108/3/1）

1. 轉移性大腸或直腸癌：
 - (1) Bevacizumab與FOLFIRI（Folinicacid/5-fluorouracil/irinotecan）或FOLFOX（Folinicacid/5-fluorouracil/oxaliplatin）或5-fluorouracil/leucovorin的化學療法合併使用，作為轉移性大腸或直腸癌患者的第一線治療。(108/3/1)
 - (2) 使用總療程以36週為上限(106/4/1)。
 - (3) 須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以18週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。(106/4/1)
2. 惡性神經膠質瘤(WHO第4級)-神經膠母細胞瘤：
 - (1) 單獨使用可用於治療曾接受標準放射線治療且含temozolomide在內之化學藥物治療失敗之多型性神經膠母細胞瘤(Glioblastoma multiforme)復發之成人患者。(101/05/1)
 - (2) 須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以12週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。
3. 本藥品不得與cetuximab、panitumumab併用。(108/3/1)

建議修訂者及修訂理由(1/2)

□ 羅氏大藥廠股份有限公司

□ 建議擴增含bevacizumab成分藥品(如Avastin)使用於「對含鉑藥物具感受性之復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌」及「持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌」

📖 建議擴增使用於「對含鉑藥物具感受性之復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌」，並限縮給付於第一線含鉑化學治療完成後超過6個月且在12個月以內復發之病人；依據樞紐性臨床試驗(GOG-0213)，bevacizumab併用化療(carboplatin/paclitaxel)相較於傳統化療，結果顯示：

1. 無疾病惡化存活期中位數(mPFS)：10.5個月 vs. 8.3個月(HR=0.68)。
2. 整體存活期中位數(mOS)：35.3個月 vs. 28.7個月(HR=0.75)。

3

建議修訂者及修訂理由(2/2)

📖 建議擴增使用於「持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌」；依據樞紐性臨床試驗(GOG-240)，bevacizumab併用化療 (paclitaxel/cisplatin 或 paclitaxel/topotecan) 相較於傳統化療，結果顯示：

1. 無疾病惡化存活期(PFS)：8.2個月 vs. 6.0個月 (HR=0.68；p=0.0002)。
2. 整體存活期(OS)：16.8個月 vs. 6.0個月 (HR =0.77；p=0.0068)。

4

廠商財務預估

□ 廠商預估擴增給付範圍後，每年使用人數及費用：

PSROC	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
預估人數	49人	63人	71人	68人	65人
本品年度藥費	0.60億元	0.81億元	0.91億元	0.87億元	0.84億元
財務影響	0.55億元	0.71億元	0.80億元	0.76億元	0.73億元
CC	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
預估人數	289人	328人	331人	313人	304人
本品年度藥費	1.85億元	2.10億元	2.12億元	2.00億元	1.95億元
財務影響	1.81億元	2.06億元	2.08億元	1.96億元	1.91億元
PSROC+CC合計	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
本品年度藥費總計預估	2.45億元	2.91億元	3.03億元	2.87億元	2.79億元
本品財務影響合計	2.36億元	2.77億元	2.88億元	2.72億元	2.64億元

PSROC：卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌；CC：子宮頸癌。

5

相關醫學會意見(1/6)

□ 台灣臨床腫瘤醫學會：同意修訂

1. 目前台灣每年卵巢癌復發之病人數約600-650人，其中符合含鉑藥物具感受性的族群約60-75%，扣除病患治療率、Avastin耐受性後，每年符合給付之卵巢癌病人數約為300人。
2. 目前台灣每年新診斷IVb之子宮頸癌患者約120-130人，復發之子宮頸癌患者為500人，然因篩檢預防之成效，子宮頸癌患者逐年遞減，扣除病患治療率、Avastin耐受性後，每年符合給付之子宮頸癌病人數約為250人。
3. GOG-0213研究之主要療效指標指出，針對含鉑藥物具感受性的復發型卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌病患，實驗組Avastin+carboplatin+paclitaxel較對照組carboplatin+paclitaxel顯著延長5.3個月的整體存活期(HR=0.823,p=0.0447)，同時亦顯著延長3.6個月的無惡化存活期(HR=0.613,p<0.0001)。

6

相關醫學會意見(2/6)

□ 台灣臨床腫瘤醫學會：同意修訂(續)

4. 根據GOG-0240研究之主要療效指標指出，針對持續性、復發性或轉移性的子宮頸癌病患，實驗組Avastin+paclitaxel+cisplatin較對照組paclitaxel+cisplatin顯著延長3.9個月的整體存活期(HR=0.74, p=0.0132)，同時亦顯著延長2.3個月的無惡化存活期(HR=0.66, p<0.0001)。且英國NHS及SMC、加拿大CADTH以及澳洲PBAC皆建議給付Avastin合併化療之治療。
5. 臨床醫師根據治療經驗上觀察到Avastin合併化療在治療卵巢癌合併有腹水的病患可以有效改善病患的腹水症狀，提升患者的生活品質，此為臨床治療外普遍被婦癌專科醫師認同之附加價值。
6. 估計合乎新增給付規定範圍，使用本品項人口數為550人，每人每月10萬元，每月總花費5千5百萬元。

7

相關醫學會意見(3/6)

□ 台灣婦癌醫學會：同意修訂

1. 此兩癌別兩種癌症皆已超過十年無新藥。同時，卵巢癌跟晚期子宮頸癌好發年齡多為青壯年女性，亟需有新的有效藥物給付。
2. 根據資料顯示此兩適應症在健保給付後，每適應症每年平均財務衝擊僅1.4億元，且五年將會有約2,500位癌症病患受惠。本學會同意新增此次健保給付範圍。

8

相關醫學會意見(4/6)

□ 中華民國婦癌醫學會：同意修訂

1. 增加存活率達顯著差異。
2. 建議給付範圍同廠商。
3. 估計合乎新增給付規定範圍，使用本品項人口數為500人，每人每月10萬元，每月總花費5千萬元。
4. 事前審查核准後使用。

9

相關醫學會意見(5/6)

□ 中華民國癌症醫學會：同意修訂

1. 卵巢癌跟子宮頸癌病患在健保藥物選擇上面皆面臨有治療選擇局限的問題，兩種癌症皆已超過十年無新藥，子宮頸癌更是只有topotecan跟cisplatin納入健保。
2. 此兩種婦女癌症好發年齡皆多為青壯年女性-卵巢癌的發生率逐年上升且復發率高，經過一線治療的病患約有七成會在三年內復發，末期轉移的病人存活率在三成以下。
3. 子宮頸癌發生率因篩檢預防的成效，有逐年下降的趨勢，但是社經地位低的女性仍是高危險族群，且子宮頸癌晚期(持續、復發或轉移性)病患的五年存活率僅5%，由此可見，卵巢癌跟晚期子宮頸癌亟需有新的有效藥物給付。

10

相關醫學會意見(6/6)


□ 中華民國癌症醫學會：同意修訂(續)

4. Avastin合併化療用於(1)卵巢癌GOGO213試驗中證實，相較傳統化療可顯著延長病患整體存活期多5.3個月，目前Avastin合併carboplatin以及paclitaxel是台灣衛生福利部食品藥物管理署核準在治療對含鉑藥物具感受性的復發型卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌唯一有證據顯示可顯著延長病患整體存活期的藥物療程。(2)在子宮頸癌GOGO240研究顯示，Avastin合併化療相較於傳統化療在治療持續性、復發性或轉移性的子宮頸癌病患，可以顯著延長病患之整體存活期多3.9個月，且英國NHS及SMC、加拿大CADTH以及澳洲PBAC皆建議給付Avastin合併化療在治療持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌病患。
5. 根據計算資料指出，若兩適應症皆納入健保，每適應症每年平均財務衝擊僅1.4億元，且五年將會有約2,500位癌症病患受惠。
6. 考量病患治療權益以及臨床實證資料在此案兩適應症皆有整體存活改善之優點，同意新增此健保給付範圍。

11

健保署意見

□ 建議修訂給付規定

 依據臨床試驗結果，本案藥品擴增使用於「對含鉑藥物具感受性之復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌」部分，且第一線含鉑化學治療完成後超過6個月且在12個月以內復發之病人，整體存活期中位數(mOS)可達35.3個月，惟為減少健保財務衝擊，規定申請給付以15個療程為上限。另擴增使用於「持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌」部分，本案藥品可延長PFS及OS，皆有統計學上意義，考量目前健保給付於兩擴增適應症僅有傳統化療藥物，且廠商願意簽訂藥品其他給付協議，故建議擴增給付。

□ 給付規定

 建議修訂藥品給付規定9.37.Bevacizumab(如Avastin)如附表。

12

健保署財務評估(PSROC部分)

□ 依據HTA評估報告及本案藥品核算支付價，整體財務影響如下：

年度	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
預估人數 ^{1、2}	67人	69人	72人	74人	77人
本品年度藥費 ³	0.81億元	0.84億元	0.87億元	0.90億元	0.93億元
新情境年度藥費 ⁴	0.86億元	0.89億元	0.92億元	0.95億元	0.99億元
原情境年度藥費 ⁵	0.08億元	0.08億元	0.08億元	0.09億元	0.09億元
財務影響 ⁶	0.78億元	0.81億元	0.84億元	0.86億元	0.90億元

1. PSROC：對含鉑藥物具感受性之復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌
2. 本報告校正建議者BIA之參數包括：(1)按臨床試驗之組織病理型態及專家意見，自105年癌登年報取得本案目標族群於卵巢、輸卵管及寬韌帶之占比；(2)調整病人積極治療比例至100%；(3)以臨床醫師之意見假設40%的病人會在接受1線含鉑化療後6-12個月內復發，再依接受含鉑化療的類型，設定轉住使用本品的比例
3. 以仿單建議用法用量、臨床試驗之PFS中位數(15個療程)及其建議給付價8,965元/vial (25mg/ml；4ml/vial) 進行計算
4. 新情境治療方案為本品併用carboplatin及paclitaxel之治療，按仿單用法用量、本品給付價及現行健保給付價計算年度藥費
5. 原情境治療方案為carboplatin併用PLD或carboplatin併用paclitaxel，按仿單用法用量、臨床醫師之意見設定兩治療臨床使用比例及現行健保給付價計算年度藥費
6. 尚未扣除協議還款部分

報告更新日期 2020.04.13 13

健保署財務評估(子宮頸癌部分)

□ 依據HTA評估報告及本案藥品核算支付價，整體財務影響如下：

年度	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
預估人數 ^{1、2}	316人	357人	363人	342人	334人
本品年度藥費 ³	3.06億元	3.46億元	3.52億元	3.31億元	3.24億元
新情境年度藥費 ⁴	3.56億元	4.03億元	4.10億元	3.86億元	3.77億元
原情境年度藥費 ⁵	0.07億元	0.08億元	0.08億元	0.08億元	0.07億元
財務影響 ⁶	3.49億元	3.95億元	4.02億元	3.78億元	3.70億元

1. 本報告校正建議者BIA之參數包括：(1)依臨床醫師之意見重新計算持續性、復發性CC病人數；(2)調整病人積極治療比例至100%
2. 以仿單用法用量、臨床試驗之PFS中位數及其建議給付價8,965元/vial (25mg/ml；4ml/vial) 進行計算
3. 新情境治療方案為「可用含鉑化療者：本品併用paclitaxel、cisplatin」及「不可用含鉑化療者：本品併用paclitaxel、topotecan」，按仿單建議用法用量、臨床試驗PFS中位數、現行健保給付價及本品給付價以及兩治療之臨床使用比例計算年度藥費
4. 原情境治療方案為topotecan併用cisplatin，按仿單用法用量及健保給付價計算年度藥費，另納入因topotecan的使用而產生之骨髓抑制相關副作用之處置費用
5. 尚未扣除協議還款部分

報告更新日期 2020.04.13 14

健保署財務評估 (PSROC+CC)

□ 依據HTA評估報告及本案藥品核算支付價，整體財務影響如下：

年度	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
預估人數	383人	426人	435人	416人	411人
本品年度藥費	3.87億元	4.30億元	4.39億元	4.21億元	4.17億元
新情境年度藥費	4.42億元	4.92億元	5.02億元	4.81億元	4.76億元
原情境年度藥費	0.15億元	0.16億元	0.16億元	0.17億元	0.16億元
財務影響	4.27億元	4.76億元	4.86億元	4.64億元	4.60億元

1. PSROC：對含鉑藥物具感受性之復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌。
2. CC：子宮頸癌。
3. 尚未扣除協議還款部分。

報告更新日期 2020.04.13 15

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自〇〇年〇〇月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 37. Bevacizumab (如 Avastin) : 1~3(略)</p> <p>4. <u>復發性卵巢上皮細胞、輸卵管或原發性腹膜癌患者之治療</u> : (〇〇/〇〇/1)</p> <p>(1) <u>Bevacizumab 與 carboplatin 及 paclitaxel 合併使用，作為曾接受過第一線含鉑類藥物 (Platinum-based) 化學治療間隔 6-12 個月內再復發之治療。</u></p> <p>(2) <u>接著單獨使用 bevacizumab 治療，可以作為含鉑藥物具感受性之治療。</u></p> <p>(3) <u>須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 16 週為限，再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學) 證實無惡化，才可繼續使用，總申請療程以 15 個療程 (cycle) 為上限。</u></p> <p>5. <u>持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌</u> : (〇〇/〇〇/1)</p> <p>(1) <u>Bevacizumab 與 cisplatin 及 paclitaxel 合併使用，可用於持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌。</u></p>	<p>9. 37. Bevacizumab (如 Avastin) : 1~3(略)</p>

<p><u>(2) Bevacizumab 與 paclitaxel 及 topotecan 合併使用，作為無法接受含鉑類藥物治療患者之持續性、復發性或轉移性之子宮頸癌。</u></p> <p><u>(3) 須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 16 週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。</u></p>	
--	--

備註：劃線部分為新修訂規定