

「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」修訂對照表

修訂後內容	原內容
<p>三、藥物使用條件：</p> <p>(一) 依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10節抗微生物劑 10.7.8.、10.7.9.、10.7.10. 及 10.7.11. 辦理。</p> <p>(二) 略</p>	<p>三、藥物使用條件：</p> <p>(一) 依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10節抗微生物劑 <u>10.7.6.、10.7.7.、10.7.8.、10.7.9.、10.7.10. 及10.7.11.</u> 辦理。</p> <p>(二) 略</p>
<p>六、個案登錄及管控作業：</p> <p>(一) ~ (二) (略)</p> <p>(三) 個案資料登錄應填報包括起始治療之前6個月內(基因型及肝組織切片檢查除外)證明符合收案條件之相關檢查結果或紀錄，並得於個案登錄系統先暫存維護，俟病患實際就診日當日填報「起始用藥日期」及「用藥治療組合」且上傳取得「登錄完成號碼」後，方得處方藥品，否則不予支付。</p> <p>(四) ~ (八) (略)</p> <p>(九) 每位個案<u>至多給付二個療程為限，並須符合藥品給付規定，除非有特殊情況，每次療程僅能選用一種治療組合。</u></p> <p>(十) ~ (十三) (略)</p>	<p>六、個案登錄及管控作業：</p> <p>(一) ~ (二) (略)</p> <p>(三) 個案之<u>首次資料登錄</u>，應填報包括起始治療之前6個月內(基因型及肝組織切片檢查除外)證明符合收案條件之相關檢查結果或紀錄，並得於個案登錄系統先暫存維護，俟病患實際就診日當日填報「起始用藥日期」及「用藥治療組合」且上傳取得「登錄完成號碼」後，方得處方藥品，否則不予支付。</p> <p>(四) ~ (八) (略)</p> <p>(九) 每位個案<u>僅能選用一種治療組合，並以給付一個療程為限。</u></p> <p>(十) ~ (十三) (略)</p>

修訂後內容			原內容		
七、醫療費用申報			七、醫療費用申報		
(一) 藥品費用以下表所列之治療組合醫令代碼申報，支付價格為每日藥費，依處方日數申報藥費：			(一) 藥品費用以下表所列之治療組合醫令代碼申報，支付價格為每日藥費，依處方日數申報藥費：		
醫令代碼	治療組合	支付價格	醫令代碼	治療組合	支付價格
HCVDA0001	Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程	0元	HCVDA0001	Daklinza + Sunvepra治療基因型1b型24週療程	0元
HCVDA0002	Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程	0元	HCVDA0002	Viekirax + Exviera治療基因型1b型，無肝硬化或具代償性肝硬化12週療程	2,140元
HCVDA0003	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程	0元	HCVDA0003	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，無肝硬化12週療程	2,140元
HCVDA0004	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程	0元	HCVDA0004	Viekirax + Exviera + ribavirin治療基因型1a型，代償性肝硬化24週療程	1,070元
HCVDA0005	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程	2,140元	HCVDA0005	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1a型，無抗藥性病毒株，12週療程	2,140元
HCVDA0006	Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程	1,605元	HCVDA0006	Zepatier + ribavirin治療基因型1a型，有抗藥性病毒株，16週療程	1,605元
HCVDA0007	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程	2,140元	HCVDA0007	Zepatier +/- ribavirin治療基因型1b型，12週療程	2,140元
HCVDA0008	Zepatier治療基因型第4型，12週療程	2,140元	HCVDA0008	Zepatier治療基因型第4型，12週療程	2,140元
HCVDA0009	Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程	1,605元	HCVDA0009	Zepatier + ribavirin治療基因型第4型，16週療程	1,605元
HCVDA0010	Harvoni +/- ribavirin治療基因型第1、2、4、5或6型，12週療程	2,140元	HCVDA0010	Harvoni +/- ribavirin治療基因型第1、2、4、5或6型，12週療程	2,140元
HCVDA0011	Sovaldi + ribavirin治療基因型第2型，12週療程	2,140元	HCVDA0011	Sovaldi + ribavirin治療基因型第2型，12週療程	2,140元
HCVDA0012	Maviret治療基因型第1、2、3、4、5或6型，8週療程	3,210元	HCVDA0012	Maviret治療基因型第1、2、3、4、5或6型，8週療程	3,210元
HCVDA0013	Maviret治療基因型第1、2、3、4、5或6型，12週療程	2,140元	HCVDA0013	Maviret治療基因型第1、2、3、4、5或6型，12週療程	2,140元
HCVDA0014	Maviret治療基因型第1或3型，16週療程	1,605元	HCVDA0014	Maviret治療基因型第1或3型，16週療程	1,605元

修訂後內容			原內容		
HCVDA0015	Epclusa治療基因型第1、2、3、4、5或6型，12週療程	2,140元	HCVDA0015	Epclusa治療基因型第1、2、3、4、5或6型，12週療程	2,140元
HCVDA0016	Epclusa + ribavirin治療基因型第1、2、3、4、5或6型，12週療程	2,140元	HCVDA0016	Epclusa + ribavirin治療基因型第1、2、3、4、5或6型，12週療程	2,140元
(二)~(十)(略)			(二)~(十)(略)		
<p>九、其他注意事項</p> <p>(一) 相關規範務請於收案之初即對個案清楚說明，並取得其同意。(同意書範本如附件)</p> <p>(二) 未依保險人規定內容登錄相關資訊，包括本方案第六點之(五)及(十一)登錄結案，或經保險人審查發現登載不實者，不予支付該個案之藥費(若因矯正機關收容對象出監無法登錄治療結束之後續追蹤檢驗結果，則不在此限，惟仍儘量追蹤相關檢驗結果)，並依相關規定辦理。</p>			<p>九、其他注意事項</p> <p>(一) 相關規範務請於收案之初即對個案清楚說明，並取得其同意。(同意書範本如附件)</p> <p>(二) 未依保險人規定內容登錄相關資訊，包括本方案第六點之(五)及(十一)登錄結案，或經保險人審查發現登載不實者，不予支付該個案之藥費，並依相關規定辦理。</p>		
<p>附件-C 型肝炎全口服新藥健保給付病人使用同意書範本</p> <p>本人_____，在健保資源有限下，因醫療需要並配合健保政策，經醫師說明 C 型肝炎全口服新藥健保給付所訂定之給付規定，本人充分瞭解內容並同意遵守相關規定：</p> <p>1. ~7. (略)</p> <p>8. 每人至多給付二個療程為限，並須符合藥品給付規定。</p>			<p>附件-C 型肝炎全口服新藥健保給付病人使用同意書範本</p> <p>本人_____，在健保資源有限下，因醫療需要並配合健保政策，經醫師說明 C 型肝炎全口服新藥健保給付所訂定之給付規定，本人充分瞭解內容並同意遵守相關規定：</p> <p>1. ~7. (略)</p> <p>8. 每人以給付一個療程為限，若治療失敗，或治療成功後再感染 C 型肝炎，</p>		

修訂後內容	原內容
以下（略）	<u>不得再申請以健保給付 C 型肝炎全口服新藥。</u> 以下（略）

備註：劃線部分為新修訂規定