

「藥品給付規定」修訂對照表

第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations

(自 107 年 8 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>13.16. Ivermectin (如 Stromectol) : (107/8/1)</u></p> <p><u>1. 限鏡檢呈陽性之確診的疥瘡病患使用，須附照片備查。</u></p> <p><u>2. 結痂性疥瘡患者，可合併外用疥瘡藥物治療，但需附照片備查，且每次處方時，限仍有新典型臨床病灶及鏡檢呈陽性者。</u></p>	無

備註：劃線部分為新修訂規定