

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 108 年 11 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9.24. Gefitinib(如 Iressa): (93/11/1、96/8/1、 96/11/1、100/6/1、 101/5/1、101/10/1、 103/5/1、106/11/1、 108/6/1、<u>108/11/1</u>) 1. 限單獨使用於 (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部侵犯性或轉移性(即第 III B、III C 或第 IV 期)之肺腺癌病患之第一線治療，<u>需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30101B 或 30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測 (IVD) 或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。</u> (100/6/1、108/6/1、<u>108/11/1</u>) (2)(略) 2. (略)	9.24. Gefitinib(如 Iressa): (93/11/1、96/8/1、 96/11/1、100/6/1、 101/5/1、101/10/1、 103/5/1、106/11/1、 108/6/1) 1. 限單獨使用於 (1) 具有 EGFR-TK 基因突變之局部侵犯性或轉移性(即第 III B、III C 或第 IV 期)之肺腺癌病患之第一線治療。 (100/6/1、108/6/1) (2)(略) 2. (略)

備註：劃線部分為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 108 年 11 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9. 29. Erlotinib (如 Tarceva) : (96/6/1、96/8/1、97/6/1、 101/5/1、101/10/1、102/4/1、 102/11/1、103/5/1、106/11/1、 108/6/1、<u>108/11/1</u>) 1. 限單獨使用於 (1)適用於具有 EGFR-TK 突變之局 部侵犯性或轉移性(即第ⅢB、 ⅢC 或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之 <u>第一線治療，需檢附依全民健 康保險醫療服務給付項目及支 付標準伴隨式診斷編號 30101B 或 30102B 規定之認證實驗室 以體外診斷醫療器材檢測 (IVD)或實驗室自行研發檢測 (LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結 果報告。</u>(102/11/1、 108/6/1、<u>108/11/1</u>) (2)~(4)(略) 2. (略)	9. 29. Erlotinib (如 Tarceva) : (96/6/1、96/8/1、97/6/1、 101/5/1、101/10/1、 102/4/1、102/11/1、 103/5/1、106/11/1、 108/6/1) 1. 限單獨使用於 (1)適用於具有 EGFR-TK 突變 之局部侵犯性或轉移性(即 第ⅢB、ⅢC 或第Ⅳ期)之肺 腺癌病患之第一線治療。 (102/11/1、108/6/1) (2)~(4)(略) 2. (略)

備註：劃線部分為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂對照表(草案)

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 108 年 11 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9. 45. Afatinib (如 Giotrif) : (103/5/1、106/11/1、108/6/1、<u>108/11/1</u>) 1. 限單獨使用於： (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療，<u>需檢附依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30101B 或 30102B 規定之認證實驗室以體外診斷醫療器材檢測 (IVD) 或實驗室自行研發檢測(LDT)檢驗之 EGFR 基因檢測結果報告。</u> (108/6/1、<u>108/11/1</u>) (2)(略) 2. (略)	9. 45. Afatinib (如 Giotrif) : (103/5/1、106/11/1、108/6/1) 1. 限單獨使用於： (1)具有 EGFR-TK 基因突變之局部晚期或轉移性(即第ⅢB、ⅢC 期或第Ⅳ期)之肺腺癌病患之第一線治療。(108/6/1) (2)(略) 2. (略)

備註：劃線部分為新修訂規定