

「藥品給付規定」修訂對照表

第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

(自 109 年 6 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) :Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、aflibercept (Eylea) (100/1/1、101/5/1、102/2/1、103/8/1、104/5/1、105/2/1、105/7/1、105/11/1、105/12/1、106/4/1、106/12/1、108/4/1、109/2/1、109/3/1、<u>109/6/1</u>)(附表二十九) 本類藥品使用須符合下列條件： 1. ～6. 略 7. 依疾病別另規定如下： (1)50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(101/5/1、105/12/1、109/2/1、<u>109/6/1</u>) I. <u>Aflibercept</u> 第一次申請時以 3 支為限，每眼給付以 7 支為限。<u>Ranibizumab</u> 第一次申請時以 8 支為限，第二次申請為 3 支，第三次申請 3 支，每眼給付以 14 支為限。 (105/12/1、109/2/1、<u>109/6/1</u>)	14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) :Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、aflibercept (Eylea) (100/1/1、101/5/1、102/2/1、103/8/1、104/5/1、105/2/1、105/7/1、105/11/1、105/12/1、106/4/1、106/12/1、108/4/1、109/2/1、109/3/1)(附表二十九) 本類藥品使用須符合下列條件： 1. ～6. 略 7. 依疾病別另規定如下： (1)50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(wAMD)：(101/5/1、105/12/1、109/2/1) I. 第一次申請時以 <u>3</u> 支為限，每眼給付以 <u>7</u> 支為限。 (105/12/1、109/2/1)

修訂後給付規定	原給付規定
II. 略。 (2)略 (3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(polypoidal choroidal vasculopathy, PCV)之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1、106/12/1、109/2/1、<u>109/6/1</u>) I. <u>Aflibercept</u> 第一次申請時以 3 支為限，每眼給付以 7 支為限。<u>Ranibizumab</u> 第一次申請時以 8 支為限，第二次申請為 3 支，第三次申請 3 支，每眼給付以 14 支為限。<u>(106/12/1、109/6/1)</u> II. 略 (4)～(6)略	II. 略。 (2)略 (3)多足型脈絡膜血管病變型黃斑部病變(polypoidal choroidal vasculopathy, PCV)之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1、106/12/1、109/2/1) I. 第一次申請時以 <u>3</u> 支為限，每眼給付以 <u>7</u> 支為限。 (106/12/1) II. 略 (4)～(6)略

備註：劃線部分為新修訂規定