

「藥品給付規定」修正對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自106/1/1生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9. 34. Sorafenib (如 Nexavar) : (98/10/1、100/6/1、 101/8/1、104/6/1、 105/11/1、<u>106/1/1</u>)</p> <p>1. 晚期腎細胞癌部分：(略)</p> <p>2. 晚期肝細胞癌部分：(略)</p> <p>3. <u>用於放射性碘治療無效之局部 晚期或轉移性的進行性 (progressive)分化型甲狀腺 癌(RAI-R DTC)：(106/1/1)</u></p> <p><u>(1) 放射性碘治療無效之局部 晚期或轉移性的進行性 (progressive)分化型甲狀 腺癌。</u></p> <p><u>(2) 需經事前審查核准後使 用，每次申請之療程以3個 月為限，送審時需檢送影 像資料，每3個月評估一 次。</u></p>	<p>9. 34. Sorafenib (如 Nexavar) : (98/10/1、100/6/1、101/8/1、 104/6/1、105/11/1)</p> <p>1. 晚期腎細胞癌部分：(略)</p> <p>2. 晚期肝細胞癌部分：(略)</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。