

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自 113 年 2 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑 (如 atezolizumab；nivolumab； pembrolizumab；avelumab 製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、 109/6/1、109/11/1、110/5/1、 110/10/1、111/4/1、111/6/1、 112/8/1、112/10/1、112/12/1、 <u>113/2/1</u>)</p> <p>1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應 症及藥品仿單內，單獨使用於下列患 者：(略)</p> <p>2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應 症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列 患者：(略)</p> <p>3. 使用條件 (1)~(2) (略)。</p> <p>(3)病人之生物標記表現：依個別藥品 使用其對應之第三等級體外診斷醫 療器材(class III IVD)所檢測之 PD-L1 表現量需符合下表： (109/4/1、109/6/1、111/4/1、 112/8/1、112/10/1、112/12/1、 <u>113/2/1</u>)</p>	<p>9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑 (如 atezolizumab；nivolumab； pembrolizumab；avelumab 製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、 109/6/1、109/11/1、110/5/1、 110/10/1、111/4/1、111/6/1、 112/8/1、112/10/1、112/12/1)</p> <p>1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應 症及藥品仿單內，單獨使用於下列患 者：(略)</p> <p>2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應 症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列 患者：(略)</p> <p>3. 使用條件 (1)~(2) (略)。</p> <p>(3)病人之生物標記表現：依個別藥品 使用其對應之第三等級體外診斷醫 療器材(class III IVD)所檢測之 PD-L1 表現量需符合下表： (109/4/1、109/6/1、111/4/1、 112/8/1、112/10/1、112/12/1)</p>

給付範圍	pembrolizumab (Dako 22C3 或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8 或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)	avelumab (Ventana SP263*)	給付範圍	pembrolizumab (Dako 22C3 或 Ventana SP263*)	nivolumb (Dako 28-8 或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)	avelumab (Ventana SP263*)
(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)
泌尿道上皮癌維持療法	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	TC \geq 25%或 IC \geq 25% (如 IC 占腫瘤區域超過 1%) 或 IC \geq 100% (如 IC 占腫瘤區域等於 1%)	泌尿道上皮癌維持療法	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	本藥品尚未給付於此適應症	TC \geq 25%或 IC \geq 25% (如 IC 占腫瘤區域超過 1%) 或 IC \geq 100% (如 IC 占腫瘤區域 <u>小</u> 於 1%)
(餘略)					(餘略)				

備註：劃線部分為新修訂規定