

「藥品給付規定」修訂對照表

第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system
(自114年10月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
1. 3. 5. Methylphenidate HCl 緩釋劑型 (如 Concerta Extended Release Tablets、Methydur Sustained Release Capsules); atomoxetine HCl (如 Strattera Hard capsules、Atotine oral Solution) (93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1、106/3/1、109/9/1、111/2/1、111/8/1、113/11/1、<u>114/10/1</u>) 1. ~2. (略) 3. 19歲以上至未滿41歲才第一次診斷者，須符合下列條件並檢附詳細病歷紀錄及相關資料，經事前審查核准後使用(限用含 atomoxetine HCl <u>成分一般錠劑膠囊劑藥品</u>)： (111/8/1、<u>114/10/1</u>) (1)~(6) (略) 4. ~6. (略)	1. 3. 5. Methylphenidate HCl 緩釋劑型 (如 Concerta Extended Release Tablets、Methydur Sustained Release Capsules); atomoxetine HCl (如 Strattera Hard capsules、Atotine oral Solution) (93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1、106/3/1、109/9/1、111/2/1、111/8/1、113/11/1) 1. ~2. (略) 3. 19歲以上至未滿41歲才第一次診斷者，須符合下列條件並檢附詳細病歷紀錄及相關資料，經事前審查核准後使用(限用 <u>ATOTINE、XEIRDA</u>)：(111/8/1) (1)~(6) (略) 4. ~6. (略)

備註：劃線部分為新修訂規定