

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自111年6月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
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、<u>111/6/1</u>)： 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) 2. 使用條件： (1)~(3)(略) (4)每位病人每個適應症限給付一種免疫檢查點抑制劑且不得互換，<u>治療期間亦不可合併申報該適應症之標靶藥物，無效後或給付時程期滿後則不再給付該適應症相關之標靶藥物。</u>(108/4/1、111/6/1) (5) (略) (6)需經單筆電子申請事前審查核准後使用，申請時需上傳病歷資料 (<u>不適用特殊病例事前審查</u>，亦不適用緊急報備，惟已獲核定用藥之病人因轉院可緊急報備申請續用)。(108/4/1、110/10/1、<u>111/6/1</u>) (7)每次申請以 12 週為限，初次申請時需檢附以下資料：(108/6/1、109/11/1、<u>111/6/1</u>)	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)： 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) 2. 使用條件： (1)~(3)(略) (4)每位病人每個適應症限使用一種免疫檢查點抑制劑且不得互換，亦不可合併使用標靶藥物，無效後則不再給付該適應症相關之標靶藥物。 (5) (略) (6)需經單筆電子申請事前審查核准後使用(不適用緊急報備，惟已獲核定用藥之病人因轉院需緊急申請續用者除外)，申請時需上傳病歷資料。(108/4/1、110/10/1) (7)每次申請以 12 週為限，初次申請時需檢附以下資料：(108/6/1、109/11/1)

I. 確實患有相關癌症之病理或細胞檢查報告，黑色素瘤患者需另檢附 BRAF 腫瘤基因檢測結果、非小細胞肺癌患者需另檢附符合給付適應症內容規定之腫瘤基因檢測結果。 II. 生物標記表現量檢測報告：符合<u>本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30103B 規定之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)</u>所檢測之 PD-L1 表現量檢測結果，並由病理專科醫師簽發報告。<u>(111/6/1)</u> III.~VIII. (略) (餘略)	I. 確實患有相關癌症之病理或細胞檢查報告，黑色素瘤患者需另檢附 BRAF 腫瘤基因檢測結果、非小細胞肺癌患者需另檢附符合給付適應症內容規定之腫瘤基因檢測結果。 II. 生物標記表現量檢測報告：符合<u>使用條件之 PD-L1 表現量檢測結果</u>，並由病理專科醫師簽發報告。 III.~VIII. (略) (餘略)
--	---

備註：劃線處為新修訂部分