

全民健康保險藥品新收載品項明細表

| 項次 | 健保代碼 | 藥品名稱 | 成分及含量 | 規格量 | 藥商名稱 | 廠商建議價 | 支付價格 | 初核說明 | 生效日期 |
|----|------------|------------------------------------|------------------|-----|-----------|-------|-------|--|-----------|
| 1 | BC26645100 | Caprelsa film-coated tablets 100mg | Vandetanib 100mg | | 賽諾菲股份有限公司 | 1,837 | 1,769 | 1.本案藥品為新成分新藥。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第45次(109年8月)會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及9.86.規定。 | 109/11/01 |
| 2 | BC26646100 | Caprelsa film-coated tablets 300mg | Vandetanib 300mg | | 賽諾菲股份有限公司 | 5,036 | 4,793 | 1.本案藥品為新成分新藥。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第45次(109年8月)會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及9.86.規定。 | 109/11/01 |

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 109 年 11 月 1 日生效)

| 修訂後給付規定 | 原給付規定 |
|---|-------|
| <p>9.86. Vandetanib (如 Caprelsa) : (109/11/1)</p> <p><u>1. 適用於無法進行手術切除的局部侵犯或轉移性甲狀腺髓質癌, 並且為症狀性及疾病侵襲性的患者。</u></p> <p><u>2. 需經事前審查核准後使用, 每次申請之療程以 6 個月為限, 送審時需檢送影像資料, 每 6 個月評估一次。</u></p> <p><u>3. 出現疾病惡化或無法忍受之藥物不良反應, 應立即停用。</u></p> <p><u>4. 每日最大劑量為 300 毫克。</u></p> | 無 |

備註：劃線部分為新修訂規定