

副本

衛生福利部中央健康保險署 公告

104

台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國110年4月13日

發文字號：健保審字第1100053658號

附件：1.全民健康保險藥品新收載品項明細表 2.藥品給付規定修訂對照表（請至本署全球資訊網下載）



主旨：公告暫予支付含ramucirumab成分藥品Cyramza injection 100mg/10mL及500mg/50mL共2品項暨其藥品給付規定。
依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：

- 一、全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件1。
- 二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準—第六編第八十三條之藥品給付規定第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.92. Ramucirumab（如Cyramza）」部分規定，給付規定修訂對照表如附件2。〔附件電子檔已置於本署全球資訊網（<http://www.nhi.gov.tw>），路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告，請自行下載〕

副本：行政院、國中生、公會協健、小
 政健康社會北醫公會、台、電署藥
 院康健會師國全製中灣台子醫品
 法司康福市師國全製中灣台子醫品
 規、保利電公診國藥華研發私）及業
 會衛險機腦會所聯工民發私）及業
 、生會構商全協合業國型立、藥股
 衛福、管業國會同西生醫本材份
 生利衛理同聯全、業藥技療署組有
 福部生會業全中會商新院醫、限
 利社福、公會聯華會業藥所務台公
 部會利地會、合民、同發協管灣司
 法保部方、中會國中業展會理禮
 規險全政中華、開華公協、組來
 會司民府華民中發民會會台、股
 、健衛民國華性國全、灣本份
 衛衛生保局醫層國藥藥聯團會各限
 生保局醫層國藥藥聯團會各限
 福福險、師醫藥研發合法醫分公
 利利爭國公師師研究展會人療區司
 部部議防會協公協協、中院業、
 醫食審部全會會會會中華所務台
 事品議軍國、全、華民協組灣
 司藥會醫聯中國台台民國國學、請耳
 物、局合華聯灣北國學、請耳
 衛管衛、會民合藥市西名本轉股
 生理生台、國會品西藥藥署知份
 福署福灣社基、行藥代協企劃區限
 利、利醫團層中銷代理會劃區限
 部衛部學法醫華暨理商、組醫公
 心生福屬訊中協國理業同業醫刊構台
 及利醫學華會藥協同業醫刊構台
 口部療會民、劑會業公院登）灣

衛生福利部中央健康保險署核對章(2)

署長李伯璋

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	KC00999229	Cyramza injection	ramucirumab 10mg/mL	10mL	台灣禮來股份有限公司	9,292	9,292	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48次(110年2月)會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及9.92.規定。	110/5/1
2	KC00999248	Cyramza injection	ramucirumab 10mg/mL	50mL	台灣禮來股份有限公司	41,816	41,816	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48次(110年2月)會議結論辦理。 3.給付規定：適用通則及9.92.規定。	110/5/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自110年5月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 92. <u>Ramucirumab (如 Cyramza) :</u> (110/5/1)</p> <p>1. <u>單一療法適用於接受過 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗，且 alpha-fetoprotein (AFP) ≥ 400ng/mL 之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。</u></p> <p>2. <u>需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 12 週為限，之後每 8 週評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。</u></p> <p>3. <u>Ramucirumab 與 regorafenib、nivolumab 僅能擇一使用，不得互換。</u></p>	<p>無</p>
<p>9. 51. <u>Regorafenib (如 Stivarga) :</u> (104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1、110/5/1)</p> <p>1. <u>轉移性大腸直腸癌(mCRC)：(略)</u></p> <p>2. <u>胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (略)</u></p> <p>3. <u>肝細胞癌(HCC)：(108/6/1、110/5/1)</u></p>	<p>9. 51. <u>Regorafenib (如 Stivarga) :</u> (104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1)</p> <p>1. <u>轉移性大腸直腸癌(mCRC)：(略)</u></p> <p>2. <u>胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (略)</u></p> <p>3. <u>肝細胞癌(HCC)：(108/6/1)</u></p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>(1)適用於曾接受 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。</p> <p>(2)需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 <u>12 週</u> 為限，之後每 <u>8 週</u> 評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。</p> <p>(3)每日至多處方 4 粒。</p> <p>(4)<u>Regorafenib 與 ramucirumab、nivolumab 僅能擇一使用，不得互換。(110/5/1)</u></p>	<p>(1)適用於曾接受 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。</p> <p>(2)需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 <u>3 個月</u> 為限，之後每 <u>2 個月</u> 評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。</p> <p>(3)每日至多處方 4 粒。</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、<u>110/5/1</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：</p> <p>(1)黑色素瘤：略。</p> <p>(2)非小細胞肺癌：略。</p> <p>(3)典型何杰金氏淋巴瘤：略。</p> <p>(4)泌尿道上皮癌：略。</p> <p>(5)頭頸部鱗狀細胞癌：略。</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)：</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：</p> <p>(1)黑色素瘤：略。</p> <p>(2)非小細胞肺癌：略。</p> <p>(3)典型何杰金氏淋巴瘤：略。</p> <p>(4)泌尿道上皮癌：略。</p> <p>(5)頭頸部鱗狀細胞癌：略。</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>(6)轉移性胃癌：略。</p> <p>(7)晚期腎細胞癌：略。</p> <p>(8)晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件：</p> <p>I. Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。</p> <p>II. 先前經 T. A. C. E. 於 12 個月內 ≥ 3 次局部治療失敗者。</p> <p>III. 已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。本類藥品與 <u>regorafenib</u>、<u>ramucirumab</u> 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/6/1、110/5/1)</p> <p>IV. 未曾進行肝臟移植。</p> <p>V. 於 109 年 4 月 1 日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1)</p> <p>(9)默克細胞癌：略。</p> <p>2. 使用條件：略。</p> <p>3. 登錄與結案作業：略。</p>	<p>(6)轉移性胃癌：略。</p> <p>(7)晚期腎細胞癌：略。</p> <p>(8)晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件：</p> <p>I. Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。</p> <p>II. 先前經 T. A. C. E. 於 12 個月內 ≥ 3 次局部治療失敗者。</p> <p>III. 已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。本類藥品與 regorafenib 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/6/1)</p> <p>IV. 未曾進行肝臟移植。</p> <p>V. 於 109 年 4 月 1 日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1)</p> <p>(9)默克細胞癌：略。</p> <p>2. 使用條件：略。</p> <p>3. 登錄與結案作業：略。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定