

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104028



19

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112年3月15日

發文字號：健保審字第1120670521號

附件：1.全民健康保險藥品已收載品項異動明細表
1份。2.藥品給付規定修訂對照表1份。



主旨：公告異動含tofacitinib成分藥品(如Xeljanz)共2品項之支付價格暨修訂其藥品給付規定。

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、「全民健康保險已收載品項異動明細表」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6編第83條之藥品給付規定第8節免疫製劑 Immunologic agents 8.2.4.3」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（<https://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：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理

署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部
市電腦商業同業公會、中華民國基層醫師公會、中華民國藥師公會、中華民國製藥發展協會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研
所協會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業西
同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、台灣研
藥商業同業公會、中華民國聯合會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研
新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院
所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥
材組、輝瑞大藥廠股份有限公司、本署各分區業務組

署長 石崇良

全民健康保險已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC26219100	XELJANZ Film-Coated Tablets 5mg	tofacitinib 5mg		輝瑞大藥廠股份有限公司	414	401	1. 依據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60次會議紀錄辦理。 2. 「輝瑞大藥廠股份有限公司」同意調降本品項支付價格。 3. 給付規定:適用通則及8.2.4.3.規定。	112/4/1
2	BC27000100	Xeljanz XR Extended Release Tablets 11mg	tofacitinib 11mg		輝瑞大藥廠股份有限公司	828	802	1. 依據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60次會議紀錄辦理。 2. 「輝瑞大藥廠股份有限公司」同意調降本品項支付價格。 3. 給付規定:適用通則及8.2.4.3.規定。	112/4/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第8節 免疫製劑 Immunologic agents

(自112年4月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8.2.4.3. Adalimumab (如Humira) ; etanercept (如Enbrel) ; golimumab (如Simponi) ; secukinumab (如Cosentyx) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如 Taltz) ; <u>tofacitinib (如 Xeljanz)</u>(98/8/1、98/11/1、 101/1/1、102/1/1、107/1/1、 109/9/1、109/12/1、110/7/1、 111/5/1、112/3/1、<u>112/4/1</u>) : 用於僵直性脊椎炎治療部分</p> <p>1.~2. 略</p> <p>3. (1)~(6)略 (7)必須附有(1) 風濕或免疫專科 且具有保險人核定復健處方權 之醫師所開立之運動衛教證明 書和(2)病患自身在家運動狀 况聲明書。</p> <p>4. 使用劑量： (1)~(4)略 (5)<u>Tofacitinib口服使用5mg每日2 次或11mg每日1次。(使用前應排 除有血栓風險之病患，不建議與 azathioprine或與cyclosporine 合併使用。(112/4/1)</u></p> <p>5~7. 略.</p> <p>◎附表二十一之一~二十一之二：略</p>	<p>8.2.4.3. Adalimumab (如Humira) ; etanercept (如Enbrel) ; golimumab (如Simponi) ; secukinumab (如Cosentyx) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如Taltz) (98/8/1、98/11/1、101/1/1、 102/1/1、107/1/1、109/9/1、 109/12/1、110/7/1、111/5/1、 112/3/1) : 用於僵直性脊椎炎治 療部分</p> <p>1.~2. 略</p> <p>3. (1)~(6)略 (7)必須附有(1)風濕或免疫專科 且具有保險人核定復健處方權 之醫師所開立之運動衛教證明 書和(2)病患自身在家運動狀 况聲明書。</p> <p>4. 使用劑量： (1)~(4)略</p> <p>5~7. 略.</p> <p>◎附表二十一之一~二十一之二：略</p>

備註：劃線部分為新修訂規定