

檔 號：

保存年限：

# 中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號9樓

聯絡人：吳韻婕

電話：(02)27527286-154

傳真：(02)2771-8392

Email：yulia@.tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國108年1月30日

發文字號：全醫聯字第1080000094號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(1080000094\_Attach1.pdf、1080000094\_Attach2.pdf)

主旨：轉知健保署公告修訂「慢性B型肝炎抗病毒用藥」之給付規定，請 查照。

說明：

- 一、依健保署108年1月10日健保審字第1080034706號公告副本辦理。
- 二、旨揭公告修訂「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10節 抗微生物劑 Antimicrobial agents 10.7.3.Lamivudine 100mg(如Zeffix)；entecavir (如Baraclude)；telbivudine 600mg (如Sebivo)；tenofovir 300mg (如Viread)」部分規定，給付規定修訂對照表如附件。

正本：各縣市醫師公會

副本：電交 2018-01-30 16:08:24 文 章

理事長 邱 泰 源



\*XC04100094\*



「藥品給付規定」修訂對照表

第10節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

(自108年2月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>10.7.3.Lamivudine 100mg(如 Zeffix); entecavir (如 Baraclude); telbivudine 600mg (如 Sebivo); tenofovir 300mg (如 Viread): (92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、107/2/1、<u>108/2/1</u>)</p> <p>限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之下列慢性病毒性B型肝炎患者：</p> <p>1. 略</p> <p>2. 慢性B型肝炎病毒帶原者 HBsAg(+):(98/11/1) (1)~(7) 略 <u>(8) 確診為肝癌並接受根除性治療且HBV DNA<math>\geq</math> 2000 IU/mL，可長期使用，直至肝癌復發且未能再次接受根除性治療止。</u> <u>(108/2/1)</u></p> <p><u>註：</u></p>	<p>10.7.3.Lamivudine 100mg(如 Zeffix); entecavir (如 Baraclude); telbivudine 600mg (如 Sebivo); tenofovir 300mg (如 Viread): (92/10/1、93/2/1、93/8/1、94/10/1、95/10/1、95/11/1、97/8/1、98/11/1、99/5/1、99/7/1、100/6/1、102/2/1、104/12/1、106/1/1、106/4/1、107/2/1)</p> <p>限用於參加「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之下列慢性病毒性B型肝炎患者：</p> <p>1. 略</p> <p>2. 慢性B型肝炎病毒帶原者 HBsAg(+):(98/11/1) (1)~(7) 略</p>

<p>a. <u>根除性治療包括手術切除、肝臟移植、射頻燒灼 (radiofrequency ablation) 及局部酒精注射。</u></p> <p>b. <u>已符合肝硬化給付條件可長期使用者，不在此限。</u></p> <p>3. ~7. 略</p>	<p>3. ~7. 略</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------

備註：劃線部分為新修訂之規定