

「藥品給付規定」修訂對照表

第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 108 年 10 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
8.1.3. 高單位免疫球蛋白（如 Gamimune-N; Venoglobulin 等）：限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等） 1. 靜脈注射 (1)～(8)略 (9)慢性脫髓鞘多發性神經炎（Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy, CIDP）（限使用 Privigen、<u>Gamunex-C</u>）：（108/2/1、<u>108/10/1</u>）	8.1.3. 高單位免疫球蛋白（如 Gamimune-N; Venoglobulin 等）：限符合下列適應症病患檢附病歷摘要（註明診斷，相關檢查報告及數據，體重、年齡、性別、病史、曾否使用同一藥品及其療效…等） 1. 靜脈注射 (1)～(8)略 (9)慢性脫髓鞘多發性神經炎（Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy, CIDP）（限使用 Privigen）：（108/2/1）

備註：劃線部分為新修訂規定