

「藥品給付規定」修訂對照表

第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

(自 109 年 6 月 1 日生效)

| 修訂後給付規定 | 原給付規定 |
|--|---|
| <p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) :Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea) (100/1/1、 101/5/1、 102/2/1、103/8/1、104/5/1、 105/2/1、105/7/1、105/11/1、 105/12/1、106/4/1、 106/12/1、108/4/1、109/2/1、 109/3/1、<u>109/6/1</u>)(附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1. ~6. 略</p> <p>7. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1)50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變 (wAMD)：(101/5/1、 105/12/1、109/2/1、<u>109/6/1</u>)</p> <p>I. 第一次申請時以 <u>8</u> 支為限，<u>第二次申請為 3 支，第三次申請 3 支</u>，每眼給付以 <u>14 支</u> 為限。 (105/12/1、109/2/1、<u>109/6/1</u>)</p> <p>II. 略。</p> <p>(2)略</p> <p>(3)多足型脈絡膜血管病變型黃</p> | <p>14.9.2. 新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) :Anti-VEGF 如 ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea) (100/1/1、 101/5/1、 102/2/1、103/8/1、104/5/1、 105/2/1、105/7/1、105/11/1、 105/12/1、106/4/1、 106/12/1、108/4/1、109/2/1、 109/3/1)(附表二十九)</p> <p>本類藥品使用須符合下列條件：</p> <p>1. ~6. 略</p> <p>7. 依疾病別另規定如下：</p> <p>(1)50 歲以上血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變 (wAMD)：(101/5/1、 105/12/1、109/2/1)</p> <p>I. 第一次申請時以 <u>3</u> 支為限，每眼給付以 <u>7</u> 支為限。 (105/12/1、109/2/1)</p> <p>II. 略。</p> <p>(2)略</p> <p>(3)多足型脈絡膜血管病變型黃</p> |

| 修訂後給付規定 | 原給付規定 |
|--|---|
| <p>斑部病變(polypoidal choroidal vasculopathy, PCV)之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1、106/12/1、109/2/1、<u>109/6/1</u>)</p> <p>I. 第一次申請時以<u>8</u>支為限，<u>第二次申請為3支，第三次申請3支，每眼給付以14支為限。</u>(106/12/1、<u>109/6/1</u>)</p> <p>II. 略 (4)~(6)略</p> | <p>斑部病變(polypoidal choroidal vasculopathy, PCV)之用藥：(104/5/1、105/11/1、105/12/1、106/12/1、109/2/1)</p> <p>I. 第一次申請時以<u>3</u>支為限，每眼給付以<u>7</u>支為限。 (106/12/1)</p> <p>II. 略 (4)~(6)略</p> |

備註：劃線部分為新修訂規定