

「藥品給付規定」修訂對照表  
 第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs  
 (自110年10月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9.69.免疫檢查點 PD-1、PD-L1抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab 製劑)：<u>(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1)</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(略)</p> <p>2.使用條件：</p> <p>(1)~(5) (略)</p> <p>(6)需經單筆電子申請事前審查核准後使用(不適用緊急報備，<u>惟已獲核定用藥之病人因轉院需緊急申請續用者除外</u>)，申請時需上傳病歷資料。 <u>(108/4/1、110/10/1)</u></p> <p>(餘略)</p>	<p>9.69.免疫檢查點 PD-1、PD-L1抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab 製劑)：<u>(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、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(略)</p> <p>2.使用條件：</p> <p>(1)~(5) (略)</p> <p>(6)需經單筆電子申請事前審查核准後使用(不適用緊急報備)，申請時需上傳病歷資料。</p> <p>(餘略)</p>

備註：劃線處為新修訂部分