

「藥品給付規定」修訂對照表  
第8節 免疫製劑 Immunologic agents

附表

(自 111 年 4 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8.2.8.Palivizumab (如 Synagis)(99/12/1、102/7/1、106/4/1、111/2/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>限符合下列條件之一：</p> <p>1. 出生時懷孕週數未滿 <u>33</u> 週之早產兒。(106/4/1、111/2/1、<u>111/4/1</u>)</p> <p>2. ~3. 略</p>	<p>8.2.8.Palivizumab (如 Synagis)(99/12/1、102/7/1、106/4/1、111/2/1)</p> <p>限符合下列條件之一：</p> <p>1. 出生時懷孕週數未滿 <u>31</u> 週之早產兒。(106/4/1、111/2/1)</p> <p>2. ~3. 略</p>

備註：劃線部分為新修訂規定