

副本

檔 號：  
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

104028



19

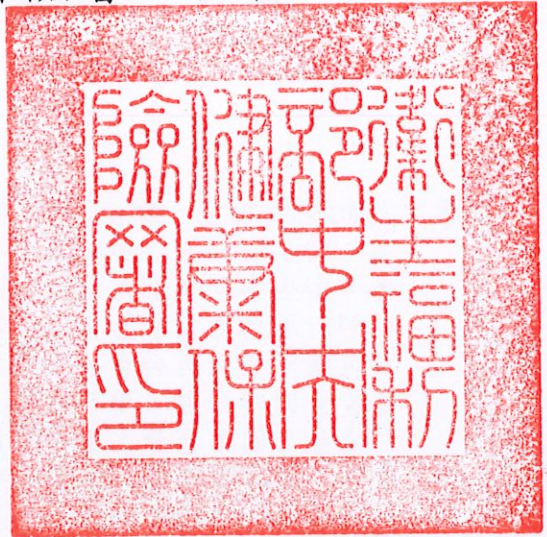
台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者：中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年4月14日

發文字號：健保審字第1120670825號

附件：1.「全民健康保險藥品新收載品項明細表」  
1份。2.藥品給付規定修訂對照表1份。



主旨：公告暫予支付含 filgotinib 成分藥品 Jyseleca 100 mg Film-Coated Tablets 及 Jyseleca 200 mg Film-Coated Tablets 共2品項藥品暨其藥品給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：

- 一、「全民健康保險藥品新收載品項明細表」如附件1。
- 二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準-第6編第83條之藥品給付規定第8節免疫製劑 Immunologic agents 8.2.4.及 8.2.4.2.」部分規定，給付規定修訂對照表，如附件2(附件電子檔已置於本署全球資訊網(<https://www.nhi.gov.tw>)，路徑

為：首頁 > 健保法令 > 最新全民健保法規公告，請自行下載)。

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、中華民國西藥代理商商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、衛采製藥股份有限公司、本署各分區業務組

署長 石崇良

全民健康保險藥品新收載品項明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC28208100	Jyseleca 100 mg Film-Coated Tablets	filgotinib maleate 127.24mg		衛采製藥股 份有限公司	--	664	1. 本案藥品為新成分新藥。 2. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第60次會議紀錄辦理。 3. 給付規定：適用通則、8.2.4. 及8.2.4.2. 規定。	112/5/1
2	BC28209100	Jyseleca 200 mg Film-Coated Tablets	filgotinib maleate 254.48mg		衛采製藥股 份有限公司	--	664	1. 本案藥品為新成分新藥。 2. 依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議藥品部分第60次會議紀錄辦理。 3. 給付規定：適用通則、8.2.4. 及8.2.4.2. 規定。	112/5/1

## 「藥品給付規定」修訂對照表

## 第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 112 年 5 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>8. 2. 4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如 Taltz) ; brodalumab(如 Lumicef) ; <u>filgotinib(如 Jyseleca)</u>(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、101/10/1、102/1/1、102/2/1、102/4/1、102/10/1、103/9/1、103/12/1、105/9/1、105/10/1、109/12/1、111/5/1、<u>112/5/1</u>)</p> <p>使用本類藥品之醫事機構應注意監測病患用藥後之不良反應及可能發生的重大安全事件(如肺結核及病毒性肝炎)。(103/9/1)</p>	<p>8. 2. 4. Etanercept(如 Enbrel); adalimumab (如 Humira) ;golimumab (如 Simponi) ; abatacept (如 Orencia) ; tocilizumab (如 Actemra) ; tofacitinib (如 Xeljanz) ; infliximab ; certolizumab (如 Cimzia) ; ixekizumab(如 Taltz) ; brodalumab(如 Lumicef)(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、101/10/1、102/1/1、102/2/1、102/4/1、102/10/1、103/9/1、103/12/1、105/9/1、105/10/1、109/12/1、111/5/1)</p> <p>使用本類藥品之醫事機構應注意監測病患用藥後之不良反應及可能發生的重大安全事件(如肺結核及病毒性肝炎)。(103/9/1)</p>
<p>8. 2. 4. 2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab (如 Humira) ;</p>	<p>8. 2. 4. 2. Etanercept(如 Enbrel) ; adalimumab (如 Humira) ;</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>golimumab (如 Simponi) ;  abatacept (如 Orencia) ;  tocilizumab (如 Actemra) ;  tofacitinib (如 Xeljanz) ;  certolizumab (Cimzia) ;  baricitinib (如 Olumiant) ;  opinercept (如 Tunex) ;  infliximab ; peficitinib (如 Smyraf) ; upadacitinib(如 Rinvoq) ; <u>filgotinib(如 Jyseleca)</u>(92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、102/1/1、102/4/1、102/10/1、103/12/1、106/4/1、106/11/1、107/9/1、108/3/1、108/5/1、109/8/1、109/9/1、109/12/1、110/3/1、110/5/1、110/6/1、<u>112/5/1</u>)：成人治療部分</p> <p>1. ~3. 略</p> <p>4. 使用劑量：</p> <p>(1)略</p> <p>(2)使用 <u>baricitinib</u>、<u>upadacitinib</u> 或 <u>filgotinib</u> 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，且每日限用 1 錠。使用 peficitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日</p>	<p>golimumab (如 Simponi) ;  abatacept (如 Orencia) ;  tocilizumab (如 Actemra) ;  tofacitinib (如 Xeljanz) ;  certolizumab (Cimzia) ;  baricitinib (如 Olumiant) ;  opinercept (如 Tunex) ;  infliximab ; peficitinib (如 Smyraf) ; upadacitinib(如 Rinvoq) (92/3/1、93/8/1、93/9/1、98/3/1、99/2/1、100/12/1、101/1/1、101/6/1、102/1/1、102/4/1、102/10/1、103/12/1、106/4/1、106/11/1、107/9/1、108/3/1、108/5/1、109/8/1、109/9/1、109/12/1、110/3/1、110/5/1、110/6/1)：成人治療部分</p> <p>1. ~3. 略</p> <p>4. 使用劑量：</p> <p>(1)略</p> <p>(2)使用 <u>baricitinib</u> 或 <u>upadacitinib</u> 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，且每日限用 1 錠。使用 peficitinib 時，劑量用法之調整應參照藥物仿單，每日 100mg~150mg</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>100mg~150mg (且限每日最大劑量 150mg)。(107/9/1、110/3/1、 110/5/1、<u>112/5/1</u>)</p> <p>(3)略</p> <p>5.~9. 略</p> <p>◎附表十三~十五：略</p>	<p>(且限每日最大劑量 150mg)。 (107/9/1、110/3/1、 110/5/1)</p> <p>(3)略</p> <p>5.~9. 略</p> <p>◎附表十三~十五：略</p>

備註：劃線部分為新修訂規定