

全民健康保險藥物給付項目及支付標準－第六編第八十三條

「藥品給付規定」修正規定

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

(自 104 年 1 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>10.6.3.1.Itraconazole 膠囊劑 (如 Sporanox cap) : (85/1/1、91/4/1、91/8/1、98/8/1、<u>104/1/1</u>)</p> <p>限</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>5.<u>用於復發性汗斑之治療，每日使用 200mg 治療 7 天為一療程，每月以一療程為限。(104/1/1)</u></p> <p>6.每次門診時，應註明使用日期，目前已使用週數及預定停藥日期。</p> <p>7.<u>病人接受本品治療期間，不得併用其他同類藥品。</u></p>	<p>10.6.3.1.Itraconazole 膠囊劑 (如 Sporanox cap) : (85/1/1、91/4/1、91/8/1、98/8/1)</p> <p>限</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>5.每次門診時，應註明使用日期，目前已使用週數及預定停藥日期。</p> <p>6.病人接受本品治療期間，不得併用其他同類藥品。</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。