



## 「藥品給付規定」修正對照表

## 第 9 節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 106 年 9 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
9.20.Rituximab 注射劑 (如 Mabthera， <u>不同劑型之適用範圍需符合藥品</u> <u>許可證登載之適應症</u> )： <u>用於抗癌</u> <u>瘤部分</u> (91/4/1、93/1/1、95/3/1、 97/2/1、102/1/1、103/2/1、 103/9/1、104/6/1、106/9/1) 限用於 1.~7. (略)	9.20.Rituximab 注射劑 (如 Mabthera)：(91/4/1、93/1/1、 95/3/1、97/2/1、102/1/1、103/2/1、 103/9/1、104/6/1) 限用於 1.~7. (略)

備註：劃線部份為新修正之規定。

「藥品給付規定」修正對照表

第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 106 年 9 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>8.2.7.Rituximab 注射劑 (如 Mabthera ,  <u>不同劑型之適用範圍需符合藥品許可證登載之適應症</u>)：用於類風濕性關節炎之成人治療部分 (97/11/1、99/2/1、101/7/1、102/1/1、102/4/1、<u>106/9/1</u>)</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>◎附表二十三：全民健康保險使用 rituximab 申請表</p>	<p>8.2.7.Rituximab 注射劑(如 Mabthera)：用於類風濕性關節炎之成人治療部分 (97/11/1、99/2/1、101/7/1、102/1/1、102/4/1)</p> <p>1.~4. (略)</p> <p>◎附表二十三：全民健康保險使用 rituximab 申請表</p>

備註：劃線部份為新修正之規定。