

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓

承辦人：鄭舜介

電話：(02)2752-7286#134

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：jie@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國99年1月18日

發文字號：全醫聯字第0990000095號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明

主旨：轉知「全民健康保險藥品給付規定—第5章 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5. 5. 1. Gn-RH analogue (如 Buserelin; Goserelin; Leuprorelin; Triptorelin; Nafarelin(acetate)等製劑)」，業經中央健康保險局於99年1月12日以健保審字第0990073734號令修正發布，並自99年2月1日生效，請查照。

說明：依據行政院衛生署中央健康保險局99年1月12日健保審字第0990073734A號書函副本(如附件)辦理。

正本：各縣市醫師公會

副本：

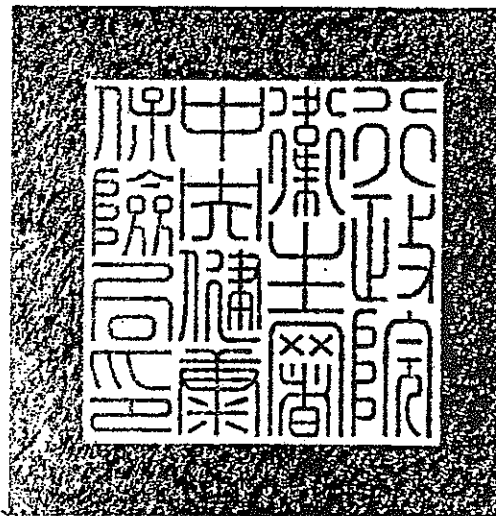


理事長 李明濱

檔 號：
保存年限：

行政院衛生署中央健康保險局 令

發文日期：中華民國99年1月12日
發文字號：健保審字第0990073734號
附件：如附



修正「全民健康保險藥品給付規定—第5章 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.5.1. Gn-RH analogue (如Buserelin; Goserelin; Leuprorelin; Triptorelin; Nafarelin(acetate)等製劑)」給付規定，並自中華民國九十九年二月一日生效。

附修正「全民健康保險藥品給付規定—第5章 激素及影響內分泌機轉藥物 Hormones & drugs affecting hormonal mechanism 5.5.1. Gn-RH analogue (如Buserelin; Goserelin; Leuprorelin; Triptorelin; Nafarelin(acetate)等製劑)」給付規定

行政院衛生署中央
健康保險局核對章(6)

局長鄭守夏

「全民健康保險藥品給付規定」修正規定

第 5 章 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

(自 99 年 2 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>5.5.1. Gn-RH analogue (如 Buserelin ; Goserelin ; Leuprorelin ; Triptorelin ; Nafarelin(acetate)等製劑) (92/1/1、93/4/1、95/4/1、99/2/1)</p> <p>1.本類藥品限用於前列腺癌、中樞性早熟、子宮內膜異位症及停經前(或更年期前)之嚴重乳癌病例。(85/1/1) (98/5/1)</p> <p>2.本類製劑用於中樞性早熟、乳癌及子宮內膜異位症病例，應以衛生署已許可適應症之藥品為限，且需經事前審查核准後依下列規範使用(98/5/1)：</p> <p>(1) 中樞性早熟：(內容略)</p> <p>(2) 停經前 (或更年期前) 之嚴重乳癌，須完全符合以下二點：(86/9/1、99/2/1)</p> <p><u>I. 荷爾蒙接受體陽性。</u></p> <p><u>II. 不適合接受卵巢切除。</u> (刪除) (99/2/1)</p> <p>III. 無法忍受其他荷爾蒙製劑 (tamoxifen、megestrol 等)，且為停經前婦女有轉移性乳癌者。</p> <p>(3). 本品使用於子宮內膜異位症之規定：(87/10/1) (內容略)</p>	<p>5.5.1. Gn-RH analogue (如 Buserelin ; Goserelin ; Leuprorelin ; Triptorelin ; Nafarelin(acetate)等製劑) (92/1/1、93/4/1、95/4/1)</p> <p>1.本類藥品限用於前列腺癌、中樞性早熟、子宮內膜異位症及停經前(或更年期前)之嚴重乳癌病例。(85/1/1) (98/5/1)</p> <p>2.本類製劑用於中樞性早熟、乳癌及子宮內膜異位症病例，應以衛生署已許可適應症之藥品為限，且需經事前審查核准後依下列規範使用(98/5/1)：</p> <p>(1) 中樞性早熟：(內容略)</p> <p>(2) 停經前 (或更年期前) 之嚴重乳癌，須完全符合以下三點：(86/9/1)</p> <p>I. 荷爾蒙接受體陽性。</p> <p>II. 不適合接受卵巢切除。</p> <p>III. 無法忍受其他荷爾蒙製劑 (tamoxifen、megestrol 等)，且為停經前婦女有轉移性乳癌者。</p> <p>(3). 本品使用於子宮內膜異位症之規定：(87/10/1) (內容略)</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。