

衛生福利部中央健康保險署 公告



104
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111年2月25日

發文字號：健保審字第1110773074號

附件：全民健康保險已收載品項異動明細表及藥品給付規定修訂對照表各1份(請自本署全球資訊網擷取)

主旨：異動原111年2月15日健保審字第1110051395號公告含 memantine 成分藥品支付價格異動暨修訂部分藥品給付規定。

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、全民健康保險藥品已收載品項異動明細表，如附件1。
- 二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」第六編第八十三條之藥品給付規定第1節神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system 1.3.3.失智症治療藥品」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 (http://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：行政院及、國中國藥藥研聯合法醫分製公
 行司全及、國中國藥藥研聯合法醫分製公
 政、民社台牙華藥研發合會人療區藥
 院衛生會北醫民師研展會入療區藥
 法生康福市師國公協協、中院業股
 規福保利電公罕會會中華所務份
 會利險機腦會見全、華民協組有
 、部會構商全疾國台台民國會(限
 衛生、管業國病聯聯灣北國學、請公
 生品衛理同聯研合藥市西名本轉司
 福藥生會業合發會品西藥藥署知、
 利物福、公會製、行藥代協企轄健
 部管利地會、藥中銷代理會劃區喬
 法理部方、中發華暨理商、組醫信
 規署全政中、華展民管商業台(事元
 會、民府華民國會藥協同業醫刊構藥
 衛、健衛國民國會藥協同業醫刊構藥
 衛生福保局醫層中生、公會協健、技
 生福保局醫層中生、公會協健、技
 利部爭國公師民會、台、電時份
 部心議防會協國全製中灣台子化有
 醫理審部全會診國藥華研報學限
 事及議軍國、所聯工民發私)製公
 司口會醫聯中協合業國型立、藥司
 衛健衛、會民全、業藥技療署份晟
 生康生台、國中中公商新院醫有德
 福司福灣社基聯華會業藥所務限大
 利、利醫團層合民、同發協管公藥
 部衛生附資人療、開華公協、組、股
 會福屬訊中協中發民會會台、中份
 險部療醫學華會華性國全、灣本國有
 保部醫學華會華性國全、灣本國有
 限部療醫學華會華性國全、灣本國有

衛生福利部中央
健康保險署投對章(5)

署長李伯璋

「藥品給付規定」修訂對照表

第1節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

(自111年3月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1.3.3. 失智症治療藥品 1~3. (略) 4. 依疾病別及嚴重度，另規定如下： (1)阿滋海默氏症之失智症由神經科或精神科醫師處方使用。 I. 輕度至中度失智症：(略) II. 中重度失智症：(95/6/1、99/10/1、102/8/1、106/10/1、<u>111/3/1</u>) i. (略) ii. 曾使用過 donepezil、rivastigmine、galantamine 其中任一種藥品之患者，<u>使用後每一年需重新評估，追蹤MMSE 或 CDR 智能測驗，MMSE 較起步治療時減少2分(不含)以上或 CDR 退步1級，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準(10 ≤ MMSE ≤ 14分或 CDR 2 級)，得換用或併用 memantine，惟 Exiba、Evy、Manotin 等3品項含 memantine 藥品不得與前述三種藥品併</u></p>	<p>1.3.3. 失智症治療藥品 1~3. (略) 4. 依疾病別及嚴重度，另規定如下： (1)阿滋海默氏症之失智症由神經科或精神科醫師處方使用。 I. 輕度至中度失智症：(略) II. 中重度失智症：<u>限使用 memantine 口服製劑</u> (95/6/1、99/10/1、102/8/1、106/10/1) i. (略)。 ii. 曾使用過 donepezil、rivastigmine、galantamine 其中任一種藥品之患者，<u>若不再適用上述其中任一藥物，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準(10 ≤ MMSE ≤ 14 分或 CDR 2級)，得換用 memantine。惟 memantine 不得與前項三種藥品併用。</u> (106/10/1)</p>

用。(106/10/1、111/3/1)

iii 換用或併用 memantine 後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，如 MMSE 較前一次治療時減少2分(不含)以上或 CDR 退步1級，則應停用此類藥品。惟 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等2種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，如 MMSE 較起步治療時減少2分(不含)以上或 CDR 退步1級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1、106/10/1、111/3/1)

III. 重度失智症：(99/10/1、102/8/1、108/5/1、111/3/1) 限使用 donepezil 及 memantine 口服製劑或是兩者併用(惟 Exiba、Evy、Manotin 等3品項含 memantine 藥品不得併用)(102/8/1、108/5/1、111/3/1)

i.~ii.(略)

iii. 曾單獨或是併用過 memantine、donepezil、

iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，如 MMSE 較前一次治療時減少2分(不含)以上或 CDR 退步1級，則應停用此類藥品。惟 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等2種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，如 MMSE 較起步治療時減少2分(不含)以上或 CDR 退步1級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1、106/10/1)

III. 重度失智症：(99/10/1、102/8/1、108/5/1)限使用 donepezil 及 memantine 口服製劑 (102/8/1、108/5/1)

i.~ ii.(略)

rivastigmine、galantamine
而不再適用者，不得使用。
(111/3/1)

iv. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少2分(不含)以上，則應停用此類藥品單獨或是併用。惟 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等2種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少2分(不含)以上，則應停用此類藥品。
(99/10/1、102/8/1、
108/5/1、111/3 /1)
(2)帕金森氏症之失智症:(略)

iii. 曾使用過
memantine、donepezil、
rivastigmine、galantamine 而
不再適用者，不得使用。

iv. donepezil 及 memantine 二者
不能併用。

v. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較前一次治療時減少2分(不含)以上，則應停用此類藥品。惟 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等2種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較起步治療時減少2分(不含)以上，則應停用此類藥品。(99/10/1、102/8/1、108/5/1)

(2)帕金森氏症之失智症:(略)

備註：劃線部分為新修訂規定 WITGEN ORAL DROP

「全民健康保險已收載品項異動明細表」

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	AC46612100	WITGEN TABLETS 10MG "LOTUS"	MEMANTINE 10 mg	--	美時化學製藥股份有限公司	7.40	6.60	1. 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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2. 本案據增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每粒7.4元調降為每粒為6.6元，故同意據增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1
2	AC52438143	WITGEN ORAL DROP "LOTUS"	MEMANTINE 10mg/mL	30mL	美時化學製藥股份有限公司	397.00	357.00	1. 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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2. 本案據增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每瓶397元調降為每瓶為357元，故同意據增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1
3	AC55939100	EXMEM FILM-COATED TABLETS 10 MG	MEMANTINE 10. mg	--	中國化學製藥股份有限公司 新豐工廠	7.60	6.80	1. 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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2. 本案據增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症，廠商同意按健保支付價調降10%由每粒7.6元調降為每粒為6.8元，故同意據增給付範圍。3. 給付規定：適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1

「全民健康保險已收載品項異動明細表」

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
4	AC59394100	MEMSYN F. C. TABLETS 10MG	MEMANTINE 10mg	--	健喬信元醫藥生技股份有限公司	7.20	6.40	1.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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2.本案據增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症,廠商同意按健保支付價調降10%由每粒7.2元調降為每粒為6.4元,故同意擴增給付範圍。3.給付規定:適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1
5	AC56707161	MEMARY ORAL SOLUTION "CENTER"	MEMANTINE 2mg/mL	150mL	晟德大藥廠股份有限公司	436.00	392.00	1.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50次(110年6月)會議紀錄辦理。2.本案據增給付範圍為AChEI(acetylcholinesterase inhibitors)和memantine成分藥品併用於治療中重度及重度阿滋海默氏病之失智症,廠商同意按健保支付價調降10%由每瓶436元調降為每瓶為392元,故同意擴增給付範圍。3.給付規定:適用通則及1.3.3.規定。	111/3/1