公費流感抗病毒藥劑使用對象一覽表

公費藥劑使用對象，倘非本國籍人士，除通報流感併發重症及新型 A 型流感等法定傳染病人外，應有居留證【18 歲(含)以下孩童其父母需一方為本國籍或持有居留證】，經醫師診察研判符合下列 1 至 7 項治療性用藥條件者(全年適用)，無須進行快篩，即可視病患狀況與依藥劑仿單說明及其專業判斷，開立適當之公費藥劑(吸入或口服劑型皆可)給予病患使用。

一、「流感併發重症」通報病例(屬第四類法定傳染病需通報於法定傳染病通報系統) 註：選填此項者需填寫法傳編號
二、「新型 A 型流感」通報病例(屬第五類法定傳染病需通報於法定傳染病通報系統) 註：選填此項者需填寫法傳編號
三、孕婦經評估需及時用藥者(領有國民健康署核發孕婦健康手冊之婦女)
四、未滿 5 歲及 65 歲以上之類流感患者
五、確診或疑似罹患流感住院(含急診待床)之病患 註：罹患流感因病況嚴重而需住院治療的病患，並不包括門診病人，依此條件使用公費藥劑者須備有「住院紀錄」
六、具重大傷病、免疫不全(含使用免疫抑制劑者)或流感高風險慢性疾病之類流感患者 註： 1. 重大傷病：IC 卡註記為重大傷病或持有重大傷病證明紙卡者。 2. 流感高風險慢性疾病之 ICD CODE 為 B20, Z21, D80-84, D86, D89, E08-13, E66, E85, G09, G20, G30-32, G35-37, G40, G45-46, G65, G70, G72, I00-02, I05-09, I11-13, I20-22, I24-25, I27-28, I34-37, I42-43, I44-45, I47-49, I50-51, I60-62, I63, I67-69, I70, I71, I72, I73-74, I77, I79, J40-45, J47, J60-70, J82, J84, J96, J98, J99, K70-72, K73-76, B18-19, M05-06, M30-31, M32-34, M35, M94.1, N00-01, N03, N05, N04, N18-19, N26-27, Q89.01, Z90.81。
七、肥胖之類流感患者(BMI $\geq$ 30)

下列 8 至 10 項為預防性用藥條件(全年適用)，需通報衛生局進行疫情調查，並經疾病管制署各區管制中心防疫醫師或傳染病防治醫療網區正/副指揮官或其授權人員同意後始可用藥。

八、類流感等群聚事件經疾病管制署各區管制中心防疫醫師認定需用藥者 註：選填此項者需填寫群聚編號
九、「新型 A 型流感」極可能/確定病例之密切接觸者(接觸者名冊經傳染病防治醫療網區正/副指揮官或其授權人員研判需給藥者) 註：選填此項者需填寫所接觸之個案的法傳編號
十、動物流感發生場所撲殺清場工作人員(接觸者名冊經傳染病防治醫療網區正/副指揮官或其授權人員研判需給藥者) 註：選填此項者需填寫禽畜場名稱或編號

流感抗病毒藥劑藥品項目表

項次	許可證字號	藥品代碼	藥品英文名稱	成分及含量	規格量	劑型	藥商名稱	製造廠名稱	支付價	備註
1	衛署藥輸字第023253號	B023253100	Tamiflu Capsules 75mg	Oseltamivir 75mg		膠囊劑	羅氏大藥廠股份有限公司	F. HOFFMANN-LA ROCHE LTD.	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
2	衛署藥輸字第024860號	B024860100	Tamiflu Capsules 30mg	Oseltamivir 30mg		膠囊劑	羅氏大藥廠股份有限公司	Delpharm Milano S.r.l.	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
3	衛署藥輸字第024861號	B024861100	Tamiflu Capsules 45 mg	Oseltamivir 45mg		膠囊劑	羅氏大藥廠股份有限公司	Delpharm Milano S.r.l.	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
4	衛署藥輸字第025285號	B025285100	Tamiflu Capsules 75 mg	Oseltamivir 75mg		膠囊劑	羅氏大藥廠股份有限公司	CENEXI SAS	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
5	衛署藥輸字第025771號	B025771100	Tamiflu (R) Capsules 75mg	Oseltamivir 75mg		膠囊劑	羅氏大藥廠股份有限公司	Delpharm Milano S.r.l.	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
6	衛部藥製字第059653號	A059653100	Eraflu Capsule 75mg "Yung Shin"	Oseltamivir 75mg		膠囊劑	永信藥品工業股份有限公司	永信藥品工業股份有限公司台中幼獅廠	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
7	衛署藥輸字第023336號	B023336155	Relenza Rotadisks	Zanamivir 5mg	5mg/blister, 20 blisters裝	口腔吸入劑	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司	GLAXO WELLCOME PRODUCTION	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
8	衛署藥輸字第025082號	B025082155	Relenza Rotadisks (Zanamivir 5mg) "Australia"	Zanamivir 5mg	5mg/blister, 20 blisters裝	口腔吸入劑	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司	GLAXOSMITHKLINE AUSTRALIA PTY LTD	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
9	衛部藥輸字第026649號	B026649251	RAPIACTA for Intravenous Drip Infusion 300mg	Peramivir 5mg/mL	60mL	注射液劑	台灣塩野義製藥股份有限公司	NIPRO PHARMA CORPORATION ISE PLANT FOR SHIONOGI JAPAN	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
10*	衛部藥輸字第027693號	B027693100	Xofluza Tablets 20mg	Baloxavir 20mg		膜衣錠	台灣塩野義製藥股份有限公司	Shionogi Pharma Co. Ltd. Settsu Plant	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。
11	專案進口	X000193100	Avigan Tablets 200mg	Favipiravir 200mg		錠劑	疾病管制署專案進口	TOYAMA CHEMICAL CO., LTD	0.00	非健保給付範圍，不予核定健保價。

*未列入疾病管制署公費抗病毒藥劑