

「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115年4月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1.1.5. 非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 藥品，屬下列成分之口服製劑：celecoxib、nabumetone、meloxicam、etodolac、nimesulide (90/7/1、97/9/1)、etoricoxib (96/1/1、99/10/1)、含 naproxen 及 esomeprazole 複方製劑(101/10/1、106/12/1、111/2/1、111/7/1、<u>115/4/1</u>)</p> <p>1. 本類製劑之使用需符合下列條件之一者(99/10/1、111/7/1)：</p> <p>(1)骨關節炎病患。(106/12/1、111/2/1、111/7/1、<u>115/4/1</u>)</p> <p>I. 每日藥費為4.5元以下，可用於18歲以上病患。</p> <p>II. 依個別成分規定如下 (<u>111/7/1、115/4/1</u>)：</p> <p>i. 含 nabumetone 成分之 No-Ton、Nabuton 及 Labuton 僅可使用於60歲以上病患。 (<u>111/7/1、115/4/1</u>)</p> <p>ii. 含 etodolac 成分之緩釋錠劑膠囊劑及一般錠劑膠囊劑僅可使用於60歲以上病患，惟單價低於2.25元(如 Etopin、Etodon、Jenac、Doloc)且每日處方不超過2粒者，可用於18歲</p>	<p>1.1.5. 非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 藥品，屬下列成分之口服製劑：celecoxib、nabumetone、meloxicam、etodolac、nimesulide (90/7/1、97/9/1)、etoricoxib (96/1/1、99/10/1)、含 naproxen 及 esomeprazole 複方製劑(101/10/1、106/12/1、111/2/1、111/7/1)</p> <p>1. 本類製劑之使用需符合下列條件之一者(99/10/1、111/7/1)：</p> <p>(1)骨關節炎病患。(106/12/1、111/2/1、111/7/1)</p> <p>I. 每日藥費為4.5元以下，可用於18歲以上病患。</p> <p>II. 依個別成分規定如下：</p> <p>i. <u>含 celecoxib 成分之 Relecox 200mg 僅可使用於50歲以上病患。</u></p> <p>ii. 含 nabumetone 成分之 No-Ton、Nabuton、Labuton <u>及含 etoricoxib 之 Arcoxia 60mg 僅可使用於60歲以上病患。</u></p> <p>iii. 含 etodolac 成分之緩釋錠劑膠囊劑及一般錠劑膠囊劑僅可使用於60歲以上病患，惟單價低於2.25元(如 Etopin、Etodon、Jenac、Doloc)且每日處方不超過2粒者，可用於18歲</p>

修訂後給付規定	原給付規定
以上之病患。 (2)~(7)(略)	以上之病患。 (2)~(7)(略)

備註：劃線部份為新修訂規定