

# 注意事項公告 (煩請注意看以下內容)

- 壹. 除第一頁外，請勿放置廠商 LOGO 與相關資訊。
- 貳. 內文請盡量以一頁為主，**不要太過冗長**。如需補充詳細內容，可附 word 檔案作為附件。禁忌症請加附仿單佐證。
- 參. 比較藥品須以本院現有藥品相較 (本院網路藥品辨識系統查詢)
- 肆. 相關圖片請置於第一頁。 (依範本圖片裸錠 / 正反面 / 外包裝 / 日期)
- 伍. 製作方式及模版**如本檔第 3 頁 ~ 第 12 頁**。
- 陸. 請交 **PPT 電子檔** 一份。 (請勿轉檔給 PDF 檔)
- 柒. 若有來說明會報告的廠商，請事先 3 天提供紙本檔案 11 份給本部行政吳小姐 #76112。電子檔部份請於開會當天給予。若沒通知要來開會的廠商請直接給電子檔就可。 (口頭報告的廠商務必請 **PM** 或 **MSL** 來報告說明)
- 捌. 其他部分請詢問本部行政吳小姐 #76112。
- 玖. 藥品報價事宜請連繫黃組長 #76116。

# 檔案內容

- 壹. 衛福部的適應症、作用機轉、用量、用法
- 貳. 健保使用規定
- 參. 同類藥品比較（請跟本院現有藥品品項相比）（如適應症、副作用、健保費用等）
- 肆. CTE（請跟現有疾病之治療或價格等相比）比較
- 伍. 禁忌症（請加附仿單佐證）
- 陸. 給予醫院的優惠條件（請勿空白）
- 柒. 其他醫院使用狀況與價格（請勿空白）
- 捌. HTA 醫療科技評估報告（屬研發廠之健保品項或研發廠之健保申請中需附上）

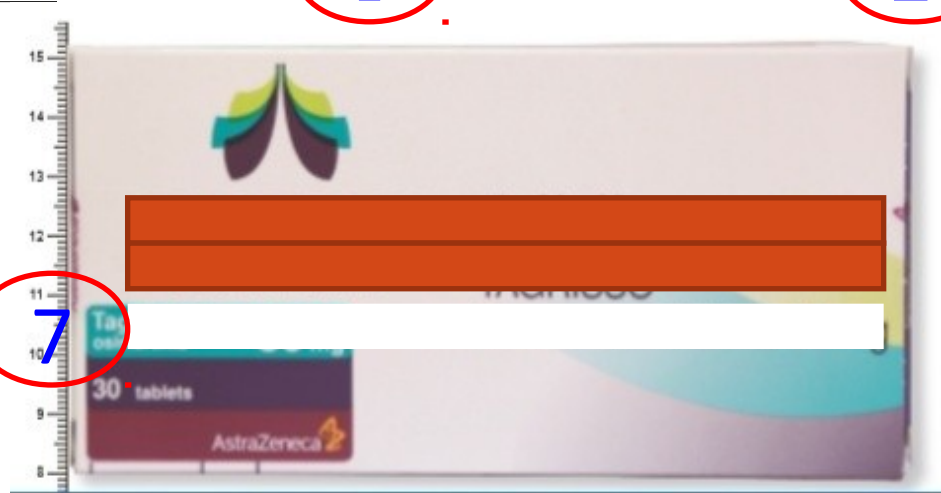
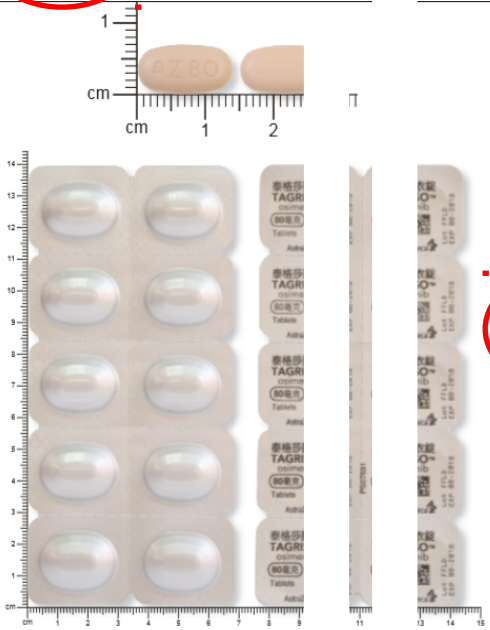
藥名	許可證/健保碼
<p>Tagrisso FC Tab 80mg(Osimertinib) 泰格莎膜衣錠80毫克</p>	<p>衛部藥輸字第026968號 02輸入 1S須執行確認性療效臨床試驗 5F免除銜接性試驗</p>

- 臨採轉正式
- 藥事會臨採(補標品項)

3

1

2



提案醫師：   醫師  
     股份有限公司

- U.S. FDA 核准上市
- EMA 核准上市

4

負責廠商公司名稱  
報告者：陳

- 自費品項
  - 健保價申請中
  - 健保給付： 新成分新藥(請說明)
- 列入新藥安全監視名單，監視期至 20□□年□□月□□日  
專利期至 20□□年□□月□□日

5

abcde@gmail.com / 0900-123-123

6

# 上圖說明

- 1 • 藥品英文名 / 劑型 / 劑量 / 學名 / 中文名稱
- 2 • 藥品許可證或健保碼（健保碼優先）
- 3 • 如本院曾採購者請檢附
- 4 • 是否具國外藥證
- 5 • 請說明專利期限
- 6 • 請說明報告聯絡人員電話
- 7 • 請務必檢附圖片

# 衛福部適應症、藥理作用機轉、用量、用法

衛福部適應症：

XX

作用機轉：

XX

XX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

用法、用量：**PO / IVA / SC**

最初 4 週        XXXXXX

之後改為 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX （維持劑量）

預防用藥期間出血以 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

# 健保使用規定

請盡量以一頁為原則

# 同類藥品比較

- 請盡量以一頁為原則
- 請跟本院現有藥品品項相比，請做比較表  
如適應症、副作用、健保費用等
- 請至本院網站藥物辨識系統查詢同 ATC 類藥品

高雄榮總藥品辨識查詢系統(VGHKS Drug Identification System)

請依以下欄位以中文或英文填入藥物資料關鍵字，藥名可為中英文的學名或商品名( Please fill in the related drug information)


禁止任何網際網路服務業者轉錄此網路資訊之內容供人點閱

本系統資料僅供簡易查詢並由藥局維護，如須更詳盡資料請洽本部藥物諮詢室(07-3422121轉6104)或  
門診藥局藥物諮詢窗口或藥事照顧室(07-3422121轉6111或6114)。我們將竭誠為您服務！

**[查詢藥物資料]**

藥名(Drug Name) :	<input type="text"/>	顏色(Color) :	<input type="text"/>
性狀(Shape) :	<input type="text"/>	外觀代號(Mark) :	<input type="text"/>
藥碼(Drug ID) :	<input type="text"/>	ATC Code :	<input type="text"/>

[WHO ATC/DDD Index](#)



# CTE 比較

CTE 比較

與現有治療、疾病、錢等做比較

盡量以一頁為主



# 禁忌症

- 請盡量以一頁為原則
- 請附仿單佐證  
若有來廠商說明會報告的廠商，請不用印仿單紙本

# 給予醫院的優惠條件 (請勿空白)

請盡量以一頁為原則

# 其他醫院使用狀況與價格 (請勿空白)

請盡量以一頁為原則

# HTA 醫療科技評估報告

(屬研發廠之健保品項需附上)

(屬研發廠之健保申請中需附上)

請盡量以一頁為原則

範本如下一頁

# 健保署財務評估

依據 HTA 醫療科技評估報告以及現行健保價，未來五年財務預估如下表：

年度	202* 年	202* 年	202* 年	202* 年	202* 年
	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
估計年度病人數					
轉換為新藥病人比例					
使用新藥病人數					
年度新藥藥費					
年度被取代藥費					
新藥財務影響預估					

(屬研發廠之健保品項需附上)  
(屬研發廠之健保申請中需附上)