

審 定		
主 文	申請審議駁回。	
事 實	申請人以其請求事項不服健保署之複核為由，申請審議，本部依申請人檢附到部之現有相關病歷資料審議。	
理 由	依據	全民健康保險法第 6 條及全民健康保險爭議事項審議辦法第 23 條之規定。
	卷證	申請書及所附相關文件資料【該所附相關文件資料，若係於申請爭議審議階段始提出者，該新提出之資料，本部依全民健康保險醫療費用審查注意事項總則貳、一、(四) 5. 前段規定意旨，不予認列。】
	審定理由	<p>一、相關規定</p> <p>行為時全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 83 條附件六藥品給付規定 5.1.6. 含 empagliflozin 及 linagliptin 之複方製劑(如 Glyxambi)</p> <p>「2. 限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin，且併用 empagliflozin 或 linagliptin 治療至少 6 個月，糖化血色素值(HbA1c)仍高於 7.5%者。」</p> <p>二、查卷附資料，系爭項目為「Glyxambi Film-Coated Tablets 25/5 mg (BC27073100)」，健保署初、複核意見略為「建議先使用 metformin 三個月以上→HbA1c 仍大於 7.0%，才宜使用 TZD &amp; DPP4-I or SGLT-2 inhibitor」、「不符全民健保用藥給付規定 5.1.6.」，依病歷紀錄，病人診斷為「DM」等，申請理由雖略稱：「病人自 111.7.7 即使用 Glucophage (1000mg) 1# BID，加上 Jardiance 1# QD 來治療，但 112.3.21 HbA1c 為 9.3，始於 112.10.31 改為 Glyxambi」，惟依 111 年 7 月 7 日病歷記載「Px:…Glucophage 1 bid」，未記載藥品規格劑量，且卷無病人 111 年 7 月 7 日後至 112 年 10 月 31 日間處方糖尿病用藥之病歷資料，尚難佐證病人為已接受過最大耐受劑量的 metformin，且併用 empagliflozin 或 linagliptin 治療至少 6 個月，糖化血色素值仍高於 7.5%之患者，同意健保署意見，系爭就醫日 113 年 9 月 5 日處方系爭藥品項目，不符前揭規定。</p> <p>三、綜上，無法顯示需給付所請費用之正當理由，原核定並無不合，應予維持。</p>

中 華 民 國 114 年 月 日

本件申請人如有不服，得提起給付訴訟，訴訟標的金額新臺幣 150 萬元以下者向臺北高等行政法院地方行政訴訟庭提起（地址：111044 臺北市士林區福國路 101 號）；逾新臺幣 150 萬元者向臺北高等行政法院高等行政訴訟庭提起（地址：111044 臺北市士林區福國路 101 號）