

全民健康保險藥品給付規定修正規定

第 3 章 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents

(自 100 年 8 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>3.2.1. Mecobalamin 製劑：(85/4/1、<u>100/8/1</u>)</p> <p><u>限符合以下條件之一使用：</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經學病徵（<u>須於處方上敘明</u>）。</li><li>2. <u>經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV)檢查證實之慢性多發性神經病變(chronic polyneuropathy)</u>。(100/8/1)</li></ol>	<p>3.2.1. Mecobalamin 製劑：(85/4/1)</p> <p>限糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經學病徵（需於處方上敘明），或經神經傳導（NCV）檢查證實之病例使用</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定。