

臺中榮民總醫院及其分院新藥進用申請書

申請日期：___年___月___日

藥品名稱：_____ 規格：_____

學名：_____

單價：_____ 每日藥費：_____

衛生福利部核准之適應症：_____

許可證字號：衛署/部_____字第_____號（有效日期至 年 月 日）

健保給付： 是（健保碼：_____） 否

指示用藥： 是 否

製造廠名稱：_____國_____藥廠

PIC/S GMP 證明書有效期限至 年 月 日（若已過有效期限，尚在展延中，展延不通過者，將提藥事會刪除該品項，不得有異議）

藥商/代理商名稱：_____電話：_____

- 進用辦法一：本院人體試驗藥品申請案
- 進用辦法二：經衛福部核准通過完成查驗登記臨床試驗之新藥
- 進用辦法三：經國內任一公立醫學中心或二所（含）以上醫學中心通過採用一年以上仍在用中之新藥
- 進用辦法四：衛福部核准免臨床試驗之新藥
- 進用辦法五：符合衛福部完成查驗登記之生物相似性藥品
- 進用辦法六：專利過期學名藥

已使用醫學中心： 一家_____ 二家_____

本院同類藥品名稱：_____

擬 比價 取代現有品項 其他（請說明）_____

擬取代或比價之品名：_____ 單位主管簽章：_____

新藥行政管理費：新台幣參萬元整

申請醫師：_____ 科 _____ 醫師/單位主管簽章：_____

部主任簽章：_____

藥事會意見

藥學部意見

藥事會召集人批示

