

"건강하고 안전한 의료문화를 열어가는 국민의료평가기관"



건강보험심사평가원

수신자 : 수신자 참조
(경유)

제 목 : 알레센자캡슐(alectinib) 관련 질의 응답 안내

1. 관련근거

- 「암환자에게 처방·투여하는 약제에 대한 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」
(건강보험심사평가원 공고 제2017-213호, 2017.9.29)

2. 위와 관련하여, 알레센자캡슐(성분명: alectinib)이 2017년 10월 1일부터 비소세포폐암에 보험 급여기준이 신설됨에 따라, 급여기준에 대한 주요 문의사항에 대해 '질의 및 응답'을 마련하여 안내하오니 관련 업무에 참고하시기 바랍니다.

3. 아울러, 동 사항은 우리원 홈페이지(<http://www.hira.or.kr>) 의료정보> 의약품정보> 암질환사용약제 및 요법> FAQ에서 확인할 수 있습니다.

붙임 alectinib 급여기준 질의응답. 끝.

건강보험심사평가원



수신자 대한의사협회장, 대한병원협회장, 대한약사회장, 한국병원약사회장, 한국제약바이오협회장, 한국글로벌의약산업협회장

결재

담당 강혜영

차장 전미정

부장

전결 11/21
박영미

협조

시행 약제기준부-4661 (2017.11.21.) 접수

우 06653 서울시 서초구 효령로 267(서초동) / www.hira.or.kr

전화 02-2182-8534 전송 02-6710-5772 / isinger@hira.or.kr



()

/ 공개