

開立日期：_____ 患者姓名：_____ 病歷號：_____

出生年月日：_____ 身分證字號：_____

公費流感抗病毒藥劑使用對象為經疾病管制署公告之使用對象如下列。

(一) 符合用藥條件對象：

1. 有類流感症狀，且家人/同事/同班同學有類流感發病者。

【適用期間：111年12月1日至112年3月31日】

2. 未滿5歲及65歲以上之類流感患者。

3. 肥胖之類流感患者(BMI \geq 30)。

4. 孕婦經評估需及時用藥者(領有國民健康署核發孕婦健康手冊之婦女)。

5. 具重大傷病、免疫不全(含使用免疫抑制劑者)或流感高風險慢性疾病之類流感患者。

註(1)重大傷病：IC卡註記為重大傷病或持有重大傷病證明紙卡者。

註(2)流感高風險慢性疾病之 ICD CODE 為 B20, Z21, D80-84, D86, D89, E08-13, E66, E85, G09, G20, G30-32, G35-37, G40, G45-46, G65, G70, G72, I00-02, I05-09, I11-13, I20-22, I24-25, I27-28, I34-37, I42-43, I44-45, I47-49, I50-51, I60-62, I63, I67-69, I70, I71, I72, I73-74, I77, I79, I40-45, J47, J60-70, J82, J84, J96, J98, J99, K70-72, K73-76, B18-19, M05-06, M30-31, M32-34, M35, M94.1, N00-01, N03, N05, N04, N18-19, N26-27, Q89.01, Z90.81。

(二) 非本國籍人士：

公費藥劑使用對象，倘非本國籍人士，應有居留證【18歲(含)以下孩童其父母需一方為本國籍或持有居留證】，經醫師診察研判符合治療性用藥條件者，無須進行快篩，即可視病患狀況與依藥劑仿單說明及其專業判斷，開立適當之公費藥劑(吸入或口服劑型皆可)給予病患使用。

瑞樂沙(盒)克流感(顆)易剋冒(顆) 【劑量：10顆；其他劑量：_____】醫師簽章：

※流感快篩陽性非給藥條件，請再次審視病患有無其他適應症，誤用需照價賠償

開立日期：_____ 患者姓名：_____ 病歷號：_____

出生年月日：_____ 身分證字號：_____

公費流感抗病毒藥劑使用對象為經疾病管制署公告之使用對象如下列。

(一) 符合用藥條件對象：

1. 有類流感症狀，且家人/同事/同班同學有類流感發病者。

【適用期間：111年12月1日至112年3月31日】

2. 未滿5歲及65歲以上之類流感患者。

3. 肥胖之類流感患者(BMI \geq 30)。

4. 孕婦經評估需及時用藥者(領有國民健康署核發孕婦健康手冊之婦女)。

5. 具重大傷病、免疫不全(含使用免疫抑制劑者)或流感高風險慢性疾病之類流感患者。

註(1)重大傷病：IC卡註記為重大傷病或持有重大傷病證明紙卡者。

註(2)流感高風險慢性疾病之 ICD CODE 為 B20, Z21, D80-84, D86, D89, E08-13, E66, E85, G09, G20, G30-32, G35-37, G40, G45-46, G65, G70, G72, I00-02, I05-09, I11-13, I20-22, I24-25, I27-28, I34-37, I42-43, I44-45, I47-49, I50-51, I60-62, I63, I67-69, I70, I71, I72, I73-74, I77, I79, I40-45, J47, J60-70, J82, J84, J96, J98, J99, K70-72, K73-76, B18-19, M05-06, M30-31, M32-34, M35, M94.1, N00-01, N03, N05, N04, N18-19, N26-27, Q89.01, Z90.81。

(二) 非本國籍人士：

公費藥劑使用對象，倘非本國籍人士，應有居留證【18歲(含)以下孩童其父母需一方為本國籍或持有居留證】，經醫師診察研判符合治療性用藥條件者，無須進行快篩，即可視病患狀況與依藥劑仿單說明及其專業判斷，開立適當之公費藥劑(吸入或口服劑型皆可)給予病患使用。

瑞樂沙(盒)克流感(顆)易剋冒(顆) 【劑量：10顆；其他劑量：_____】醫師簽章：

※流感快篩陽性非給藥條件，請再次審視病患有無其他適應症，誤用需照價賠償