

藥物費用補助—TPOG標準治療用藥

- 1.申請對象：本會收案並經評估後確有經濟困難者。
- 2.補助項目：TPOG標準治療用藥，扣除社會資源與保險給付，本會全額補助。

Protocol	自費藥物名稱
TPOG RMS 2016 HR	Irinotecan
TPOG HBL 2017、TPOG RB-2017、TPOG N2002 LR/IR	Carboplatin
TPOG N2002 HR2 (without PBSCT)	Topotecan
TPOG HS 2003	IVIG (符合健保條例，請優先申請健保)
TPOG ALL 2013 infant (MLL positive)	Clofarabine
TPOG MB 2019 VHR/infant	Thiotepa Melphalan

3.申請文件：

- (1)本會醫療及生活補助申請表(如附件)
- (2)全戶戶籍謄本
- (3)近一年全家所得資料清單及財產清單
- (4)治療狀況摘要說明表(如附件)
- (5)醫療費用單據
- (6)中/低收入戶證明(無則免付)
- (7)醫院轉介單(臨床社工師轉介檢附)



4.申請方式：由治療醫院之社工單位統一送件申請。

5.申請時間：醫療補助項目以醫療收據日期半年內，且單次收據以補助一次為限。

