



# 中華民國兒童癌症基金會

## 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.收案條件：
  - (1)具中華民國國籍。
  - (2)診斷年齡為18歲以下之癌症病童。
  - (3)參加全民健康保險。
  - (4)填寫新個案關懷表。
- 3.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
TPOG ALL 2013 inafnt	Clofarabine

#### 4.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)



5.申請方式：由治療醫院之社工單位統一送件申請。

6.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。