

《百年药惠通特种药品费用医疗保险》

《百年药惠通（2022 版）医疗保险》

健康管理服务手册

2025 年 6 月

尊敬的先生/女士：

感谢您选择百年人寿保险股份有限公司（以下简称“百年人寿”），很荣幸为您提供保险保障和服务！

您的《百年药惠通特种药品费用医疗保险》、《百年药惠通（2022版）医疗保险》由百年人寿承保。

您所享有的健康管理服务将由百年人寿授权/委托的第三方服务商（以下通称“**服务提供方**”）为您提供服务。您的健康管理服务包含以下内容：

- **特药管理服务**

您可以通过百年人寿官网（公开信息披露—专项信息—健康管理服务信息）查询本公司委托的第三方服务机构名单及健康管理服务清单。

您可以通过本服务手册了解所享有的健康管理服务和服务使用流程，如有任何疑问，请拨打95542咨询（人工服务7：00-23：00）。

敬请注意：

本服务手册中的每一项条款都关乎您的切身利益，请您务必逐条阅读，仔细完整阅读本服务手册并关注其中加粗字部分的内容。

•本服务手册旨在指导您更好地使用健康管理服务，本服务手册未约定及/或提及的事项，适用保险合同的相关约定并以保险合同为准；如发现本服务手册的相关内容 with 保险合同不一致，请以保险合同为准。如未特别说明，本服务手册适用的词语、定义及/或简称与保险合同使用的词语、定义及/或简称具有相同的含义。

•百年人寿为您提供的健康管理服务，有使用次数限制，请留意。

•百年人寿为您提供的健康管理服务的服务期间，同保险合同约定一致，请在服务期间内使用。

•您在权益范围内使用服务无需额外支付费用。

•本服务手册，应当结合《百年药惠通特种药品费用医疗保险》、《百年药惠通（2022版）医疗保险》保险合同一起阅读、理解。

•百年人寿会基于回顾和评估情况、健康医疗科学技术和专业实践的变化调整服务手册有关内容。

您可致电百年人寿客服热线95542咨询并查询了解最新情况。

服务声明

- 1) 本服务手册内的服务在任何方面都不得被理解为保险理赔结论以及与保险理赔有关的任何承诺。有关保险责任、保险理赔的相关约定、条件和限制以保险产品的保险合同为准。任何保险理赔结果均应以百年人寿的审核结果为准。
- 2) 服务提供方被保险人提供健康管理服务过程中所涉及的任何就医参考信息（包括医疗机构和医生信息）仅供参考且不应被依赖。被保险人本人有权自由自主自愿选择，且拥有最终决定权。**百年人寿和服务提供方均不承担由于被保险人使用或者依赖就医参考信息而产生的任何责任、索赔和损失。**
- 3) 被保险人应完全知晓并依赖于医疗机构及医生的专业判断和意见，与百年人寿和服务提供方无关，且**百年人寿和服务提供方对医疗机构和医生提供的医疗服务内容、过程和结果均不承担法律责任**；若被保险人对医疗机构和医生提供的任何服务有疑问或纠纷，被保险人应完全知晓并向医疗机构寻求解答和解决。
- 4) 在使用本服务时，您以及被保险人的部分信息需要提供给服务提供方（依据最小必要原则，如身份信息、就医材料、联系方式），请您知悉该行为可能会让服务提供方取得您及被保险人的信息。**如您不同意将信息提供给服务提供方的，您可拒绝使用该服务。如您使用该服务，我们将认为您已知悉并同意该信息提供行为。**
- 5) 百年人寿将按照相关法律法规依法保护您的个人信息安全；**但对于以下情形下的信息披露或提供，百年人寿将不承担相关法律责任：**
 - 您将您的信息自愿主动告知或者提供他人过程中导致的个人信息泄露
 - 百年人寿获取的信息属于已在共有领域的信息或属于公开信息的范畴
 - 根据相关法律法规、法院或仲裁机构的命令或仲裁、政府机关和部门的命令或要求而在必须披露的范围内进行的信息披露

- **因计算机黑客攻击、计算机病毒侵入、政府管制而造成的暂时性关闭等影响网络正常经营等不可抗力的因素而造成的信息泄露、丢失、被盗用或被篡改**
 - **相关法律法规规定的其他情形**
- 6) 随着健康管理服务体系的运营与完善以及外部因素等影响，百年人寿提供的健康管理服务内容可能发生变化，百年人寿将及时调整健康管理服务手册并按调整后的服务手册提供服务。百年人寿提供的健康管理服务项目发生变化时，会及时在官方网站公示。
 - 7) **服务使用人与医疗机构及其工作人员之间发生的医疗事故或纠纷，百年人寿不负有任何责任。**
 - 8) **由于服务使用人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前情况的相关资料，而导致本服务发生缺失偏差或延误或无法使用，相应责任将由服务使用人自行承担，百年人寿不负有任何责任。**
 - 9) **对于百年人寿合理控制范围以外的各种原因，包括但不限于自然灾害、罢工、突发公共卫生事件、流行病或骚乱、物资短缺或定量配给、暴动、战争行为、政府行为、通讯或其他设施故障或严重伤亡事故等，致使百年人寿未能及时协调服务提供方提供本服务的，百年人寿不负有任何责任。**
 - 10) 本服务手册所提供的健康管理服务仅限中国大陆地区使用。
 - 11) 本服务手册所提供的健康管理服务**仅限被保险人使用，不得转让**。否则百年人寿有权立即终止继续提供本服务且保留追究法律责任的权力。
 - 12) **本服务手册中的每一个条款都关乎您的切身利益，请您务必逐条阅读，仔细完整阅读本服务手册并关注其中加粗字部分的内容。**

维权服务提示：

百年人寿已开通多种维权渠道，接收您的诉求，您可以通过下面任何一种方式联系我们：

(1) 拨打全国统一客服专线95542咨询或申诉。

(2) 关注微信“百年人寿一保通”，添加“百年管家”，反馈您的问题。

(3) 登录百年人寿公司网站首页右侧“在线客服”反馈您的问题。

(4) 登录百年人寿公司网站选择维权服务，进入权益保护信箱将您的意见和建议发送给我们。

(5) 登录百年人寿公司网站下方“联系我们”查看百年人寿分支机构联系地址，可以前往百年人寿公司柜面或通过信函方式反馈您的问题。

公司网站地址：www.aeonlife.com.cn。

本合同在履行过程中，如发生争议不能协商解决的，可优先通过保险纠纷调处机制协商解决，也可通过仲裁、诉讼等方式解决。

◆ 特药管理服务

【服务简介】

服务提供方提供的**特药管理服务**，系百年人寿指定医疗保险（目前，指定医疗保险产品包括《百年药惠通特种药品费用医疗保险》和《百年药惠通（2022 版）医疗保险》）产品配套健康管理服务，包括购药资格审核、药品处方审核、境内上市特定药品垫付和境内上市特定药品慈善赠药协助申请服务共计4项，同时，针对“百年药惠通（2022 版）医疗保险”额外提供细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付和进口特定药品垫付服务。具体服务适用详见下表：

序号	服务项目	药惠通（2022 版）	药惠通
1	购药资格审核	✓	✓
2	药品处方审核	✓	✓
3	境内上市特定药品垫付服务	✓	✓
4	境内上市特定药品慈善赠药协助申请服务	✓	✓
5	细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付服务	✓	—
6	进口特定药品垫付服务	✓	—

【服务适用对象】

仅适用于《百年药惠通特种药品费用医疗保险》和《百年药惠通（2022 版）医疗保险》合同有效期内的被保险人。

【服务启动条件】

1. 被保险人在等待期后经国家卫生行政部门评审确定的二级或二级以上的公立医院（但不包括精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人为目的的医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天24小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务）或指定医院的专科医生确诊初次患

上《百年药惠通特种药品费用医疗保险》或《百年药惠通（2022 版）医疗保险》合同约定的“恶性肿瘤——重度”。

2. 被保险人按照指定流程提交服务申请，提交相应材料并通过服务审核。
3. 仅对有效状态保单提供特药管理服务，**失效、退保、保单冻结、保单终止均不提供此服务。**
4. 特药管理服务在保单承保后过完犹豫期才能生效。

【服务受理时间】

周一至周五7:00-23:00（法定节假日除外）

1. 购药资格审核服务

1.1【购药资格审核服务内容】

服务提供方对被保险人所提交的必要证明材料进行首次投保日期审核、症状持续时长或确诊日期审核、健康告知责任除外情况审核、责任除外既往症病历审核、诊断证明和病理报告等资料审核、必要情况线下公估。

1.2【购药资格审核服务时效】

在接到被保险人用药需求后，服务提供方需要在1个工作日内联系被保险人提交必要的证明材料，包括但不限于：包含患恶性肿瘤或罕见病的完整现病史及明确诊断的病历、必需的病理检验、血液检验、影像检查、其他科学诊断报告、由专科医生开具的并由医院盖章的诊断证明、手术证明、医生或医院盖章的处方原件等必须的医疗资料，以及个人身份信息。服务提供方在收到材料的2个工作日内应完成购药资格审核。

1.3【购药资格审核服务申请流程】

1. 被保险人通过百年人寿客服电话报案，百年客服将对被保险人保单有效性进行审核。
2. 通过保单有效性审核的被保险人，服务提供方将电话联系被保险人获取所需要服务类型

信息，并发送引导邮件引导被保险人提交材料。

3. 服务提供方收全资料后在规定时间内完成购药资格审核。
4. 审核不通过的被保险人，由服务提供方告知其审核意见；对审核有异议的被保险人，服务提供方T+1日内联系被保险人补充材料或检查，重新提交审核。

2. 药品处方审核服务

2.1【药品处方审核服务内容】

药品处方审核服务包括用药合理性审核和医院/医生资质审核、药品国家药监局适应症、标准CSCO指南、是否超适应症用药、用法用量、重复用药、配伍禁忌、线下审核是否虚假用药。

2.2【药品处方审核服务时效】

在接到被保险人用药需求后，服务提供方需要在1个工作日内联系被保险人提交必要的证明材料，包括但不限于：包含患恶性肿瘤或罕见病的完整现病史及明确诊断的病历、必需的病理检验、血液检验、影像检查、其他科学诊断报告、由专科医生开具的并由医院盖章的诊断证明、手术证明、医生或医院盖章的处方原件等必须的医疗资料，以及个人身份信息。服务提供方在收到材料的2个工作日内应完成药品处方审核。

2.3【药品处方审核服务流程】

1. 服务提供方在完成对被保险人的购药资格审核后，对具备购药资格的被保险人进行处方审核，应在2个工作日内完成审核。
2. 审核不通过的被保险人，服务提供方告知其审核意见；对审核有异议的被保险人，服务提供方反馈被保险人重新获取处方或证明资料，重新进行处方审核流程；
3. 处方审核通过的被保险人，根据被保险人提交服务申请的不同，进入服务申请环节；

3. 境内上市特定药品垫付服务

3.1【境内上市特定药品垫付服务内容】

若被保险人自保险合同生效之日起30日后且在服务有效期限内首次罹患“恶性肿瘤——重度”，在二级以上医院治疗并由专科医生向被保险人开具了用于治疗“恶性肿瘤——重度”的药品处方，上述药品属于附件一《指定特定药品清单》且用法用量符合国家药品监督管理局批准的药品说明书中的约定，通过用药合理性审核后，可在服务提供方合作药房领取指定特定药品，服务提供方垫付药品费用。服务提供方会根据被保险人的所在地和医保情况推荐被保险人最优服务药房，如被保险人是医保用户，且特定药品为医保药品，服务提供方会协助被保险人办理大病医保备案，并优先选择医保药房进行履约和自费部分垫付。药品可由被保险人到药店自提，或根据被保险人要求配送到其指定地址。

3.2【境内上市特定药品垫付服务次数】

根据被保险人实际用药需求在权益有效期内不限次数。

3.3【境内上市特定药品垫付服务时效】

服务时效：申请后1个工作日反馈。

配送时效：同城当日送达（上午预约，下午送达；下午预约，第二天早上送达），跨省/市于预约日后2-3个工作日

3.4【境内上市特定药品垫付服务流程】

1. 在获取被保险人信息和用药需求的基础上，服务提供方客服在1个工作日内电话联系被保险人并发送引导邮件。
2. 被保险人根据邮件引导提交相应的申请材料，包括但不限于：由专科医生开具的并由医院盖章的诊断证明、医生或医院盖章的处方原件等必须的医疗资料，以及个人身份信息。
3. 通过用药合理性和理赔合理性审核，服务提供方和被保险人取得联系，根据需求推荐合作药房，并联系药房锁定库存。服务提供方进行药品金额垫付并索取药房发票。被保险

人领药时需提供处方原件、理赔申请书、领药确认书、签署保险金代领取授权书等。如被保险人需要配送，服务提供方协调合作药房委派专人配送，被保险人收到药品后需提交相应处方原件等资料。

4. 如被保险人为医保用户，并且所需药品属于医保目录品种，服务提供方在收到被保险人用药需求后引导并协助用户进行医保备案，并在医保定点药店完成药品履约，服务提供方垫付医保结算后的自费金额并索取药房发票。

4. 境内上市特定药品慈善赠药协助申请服务

4.1 【境内上市特定药品慈善赠药协助申请服务内容】

若被保险人自保险合同生效之日起30日后且在服务有效期限内首次罹患“恶性肿瘤——重度”，经二级以上医院确诊并开具药品处方且经过用药合理性审核，服务提供方将针对使处方特定药品是否存在慈善赠药方案进行系统校验，并对被保险人是否符合慈善赠药资格进行初步筛选，若被保险人符合慈善机构援助项目赠药的申请条件时，指引被保险人进行慈善赠药申请，并告知所需资料及相关注意事项。

4.2 【境内上市特定药品慈善赠药协助申请服务次数】

根据被保险人实际用药需求在权益有效期内不限次数。

4.3 【境内上市特定药品慈善赠药协助申请服务时效】

申请后1个工作日反馈联系被保险人

4.4 【境内上市特定药品慈善赠药协助申请服务流程】

1. 在获取被保险人信息和用药需求的基础上，服务提供方客服在1个工作日内电话联系被保险人并发送引导邮件。
2. 被保险人根据邮件引导提交相应的申请材料，包括但不限于：由专科医生开具的并由医

院盖章的诊断证明、医生或医院盖章的处方原件等必须的医疗资料，以及个人身份信息，服务提供方进行处方审核。

3. 已成功申请境内上市特药的被保险人，通过处方审核后，服务提供方对被保险人是否符合慈善赠药资格进行初步筛选。若用药时长符合慈善机构申请条件（具体以各慈善机构公布的药品援助条件为准），服务提供方会在1个工作日内通知并指引被保险人进行申请材料准备，开始申请慈善赠药。
4. 被保险人根据服务提供方指引，向慈善机构提交用药申请。若被保险人用药项目审核通过后，应及时反馈服务提供方。
5. 慈善机构审核通过被保险人的申请后，将通知客户至慈善机构定点药房领取赠药。客户成功申请后，药品由慈善机构提供，客户无需承担该赠药部分药品费用。

5. 细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付服务（仅适用于《百年药惠通（2022 版）医疗保险》）

5.1【细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付服务内容】

若被保险人在等待期后服务有效期限内由附件2.2《指定海南博鳌医疗机构清单》中医院的专科医生确诊初次发生保险合同约定的“恶性肿瘤——重度”，如因该“恶性肿瘤——重度”治疗需要，在治疗过程中专科医生向被保险人开具了用于治疗“恶性肿瘤——重度”的细胞免疫疗法药品处方，上述药品属于附件一《指定特定药品清单》里细胞免疫疗法（以下简称“CAR-T疗法”）药品清单的一种，服务提供方提供被保险人CAR-T疗法药品垫付服务。

5.2【细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付服务启动条件】

被保险人在等待期后服务有效期内经国家卫生行政部门评审确定的二级或二级以上的公立医院（但不包括精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病

人为目的的医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天24小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务）的专科医生确诊初次发生保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”，且申请细胞免疫疗法药品申请过。

5.3【细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付服务次数】

根据被保险人实际用药需求，限一次。

5.4【细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付服务时效】

申请后1个工作日反馈。如符合 Car-T治疗病症，推荐具有 Car-T治疗资质医院并安排3-7 个工作日内专家门诊就医方案。

5.5【细胞免疫疗法（CAR-T）药品垫付服务流程】

1. 在获取被保险人信息和CAR-T直付需求的基础上，服务提供方客服在1个工作日电话内联系被保险人并发送引导邮件。
2. 被保险人根据邮件引导提交相应的申请材料，包括但不限于：包含患淋巴瘤完整现病史及明确诊断的病历、由专科医生开具的并由医院盖章的诊断证明、医生或医院盖章的处方原件等必须的医疗资料，以及个人身份信息。
3. 被保险人通过购药资格审核和处方审核后，服务提供方联系被保险人，引导被保险人在指定医疗机构进行检查，如适合进行单采，提取白细胞，并于制药中心完成CAR-T细胞的制备。如被保险人身体情况不适合单采，反馈被保险人结果，等待被保险人身体状况出现好转再次治疗。
4. 被保险人与药方或医院签订CAR-T药品使用协议，服务提供方1个工作日内完成赔付计划，服务提供方进行药品金额垫付（服务提供方垫付医保和各项被保险人其他公费医疗或保险计划支付后的自费金额）并索取药房或医院发票。
5. 被保险人接受回输治疗领药时需提供处方原件、理赔申请书、领药确认书、签署保险金

代领取授权书等。

6. 回输前被保险人进行身体检查，身体状况合适则进入预处理化疗，于指定医疗机构完成CAR-T细胞回输，并于指定医疗机构监控可能产生的不良反应，接受检查评估疗效。

6. 进口特定药品垫付服务（仅适用于《百年药惠通（2022 版）医疗保险》）

6.1 【进口特定药品垫付服务内容】

被保险人被保险人在等待期后服务有效期内首次罹患“恶性肿瘤——重度”，由二级以上医院的专科医生确诊后，如因该“恶性肿瘤——重度”的治疗需要，由附件2.2《指定海南博鳌医疗机构清单》中特定医疗机构专科医生诊断确定该进口药品临床急需，在治疗过程中专科医生向被保险人开具了用于治疗“恶性肿瘤——重度”的药品处方，上述药品属于附表一《指定特定药品清单》里的一种或者多种，被保险人可以申请进口特定药品垫付服务。药品垫付费用由服务提供方承担。

6.2 【进口特定药品垫付服务启动条件】

被保险人在等待期后服务有效期内经国家卫生行政部门评审确定的二级或二级以上的公立医院（但不包括精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人为目的的医疗机构。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天24小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务）的专科医生确诊初次发生保险合同约定的“恶性肿瘤-重度”且服务申请及进口药品申请通过。

6.3 【进口特定药品垫付服务次数】

根据被保险人实际用药需求，不限次数

6.4 【进口特定药品垫付服务时效】

申请后1个工作日反馈联系被保险人

6.5【进口特定药品垫付服务流程】

1. 在获取被保险人信息和用药需求的基础上，服务提供方客服在1个工作日内电话联系被保险人并发送引导邮件。
2. 被保险人根据邮件引导提交相应的申请材料，包括但不限于：由专科医生开具的并由医院盖章的诊断证明、医生或医院盖章的处方原件等必须的医疗资料，以及个人身份信息。
3. 收到被保险人资料后，服务提供方将在3个工作日内对进口特定药品申请资料进行初步审核及责任判定。
4. 审核通过后，服务提供方协调指定医院将根据国家规定政策向政府有关部门提交临床急需进口药品的申报流程。
5. 进口药品申报获批后，服务提供方客服指导客户提交特药服务申请资料及服务授权资料，经确认资料完整、核验无误后，为客户提供购药协助和垫付服务。
6. 被保险人领药时需提交处方原件、理赔申请书、领药确认书、签署保险金代领取授权书等。

注意事项：

- a. 服务提供方可提供的特药服务项目见前文；
- b. 药品垫付服务需被保险人或其家属签字确认方可执行；
- c. 单次垫付最高限额为药品价格；
- d. 服务提供方应取得被保险人授权，授权内容为被保险人同意服务提供方全权代办索赔，包括但不限于代办理赔、领取保险责任范围内的理赔金等，并书面同意服务提供方对保险责任范围内医疗费代为垫付，并代为领取理赔款项。

附件一、指定特定药品清单

1.1 境内上市特定药品清单（仅适用百年药惠通（2022 版）医疗保险）

序号	商品名	通用名	厂商	适用癌症种类	是否纳入社保
1	可瑞达	帕博利珠单抗注射液	默沙东	肺癌、黑色素瘤、结直肠癌、头颈部鳞癌、食管癌	×
2	泰立沙	甲苯磺酸拉帕替尼片	葛兰素史克	乳腺癌	×
3	沃瑞沙	赛沃替尼片	和记黄埔	肺癌	×
4	安尼可	派安普利单抗注射液	正大天晴康方	淋巴瘤	×
5	英飞凡	度伐利尤单抗注射液	阿斯利康	肺癌	×
6	赫赛莱	注射用恩美曲妥珠单抗	罗氏	乳腺癌	×
7	倍利妥	注射用贝林妥欧单抗	百济神州	白血病	×
8	唯可来	维奈克拉片	艾伯维	白血病	×
9	泰吉华	阿伐替尼片	基石	胃肠道间质瘤	×
10	攀乐	瑞派替尼片	再鼎医药	胃肠道间质瘤	×
11	普吉华	普拉替尼胶囊	基石	肺癌	×
12	适加坦	富马酸吉瑞替尼片	安斯泰来	白血病	×
13	费蒙格	注射用醋酸地加瑞克	辉凌制药	前列腺癌	×
14	逸沃	伊匹木单抗注射液	百时美施贵宝	间皮瘤	×
15	乐卫玛	甲磺酸仑伐替尼胶囊	卫材	肝癌、甲状腺癌	√
16	拓益	特瑞普利单抗注射液	君实生物	鼻咽癌、黑色素瘤、尿路上皮癌	√
17	多泽润	达可替尼片	辉瑞	肺癌	√
18	安森珂	阿帕他胺片	杨森	前列腺癌	√
19	安圣莎	盐酸阿来替尼胶囊	罗氏	肺癌	√
20	艾瑞妮	马来酸吡咯替尼片	恒瑞	乳腺癌	√
21	帕捷特	帕妥珠单抗注射液	罗氏	乳腺癌	√
22	爱优特	呋喹替尼胶囊	和黄	结直肠癌	√
23	达伯舒	信迪利单抗注射液	信达生物	肺癌、肝癌、淋巴瘤	√
24	多吉美	甲苯磺酸索拉非尼片	拜耳	肝癌、甲状腺癌、肾癌	√
25	爱必妥	西妥昔单抗注射液	默克	结直肠癌、头颈部鳞癌	√
26	赞可达	塞瑞替尼胶囊	诺华	肺癌	√
27	拜万戈	瑞戈非尼片	拜耳	肝癌、结直肠癌、胃肠道间质瘤	√
28	泰欣生	尼妥珠单抗注射液	百泰生物	鼻咽癌	√

29	英立达	阿昔替尼片	辉瑞	肾癌	√
30	索坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	辉瑞	神经内分泌瘤、肾癌、 胃肠道间质瘤	√
31	艾坦	甲磺酸阿帕替尼片	恒瑞	肝癌、胃癌	√
32	达希纳	尼洛替尼胶囊	诺华	白血病	√
33	美罗华	利妥昔单抗注射液	罗氏	白血病、淋巴瘤	√
34	吉泰瑞	马来酸阿法替尼片	勃林格殷格翰	肺癌	√
35	赫赛汀	注射用曲妥珠单抗	罗氏	乳腺癌、胃癌	√
36	福可维	盐酸安罗替尼胶囊	正大天晴	肺癌、甲状腺癌、 软组织肉瘤	√
37	飞尼妥	依维莫司片	诺华	神经内分泌瘤、 肾癌	√
38	易瑞沙	吉非替尼片	阿斯利康	肺癌	√
39	安可坦	恩扎卢胺软胶囊	安斯泰来	前列腺癌	√
40	泰菲乐	甲磺酸达拉非尼胶囊	诺华	黑色素瘤	√
41	迈吉宁	曲美替尼片	诺华	黑色素瘤	√
42	则乐	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	再鼎医药	卵巢癌	√
43	宜诺凯	奥布替尼片	诺诚健华	淋巴瘤	√
44	安跃	泊马度胺胶囊	正大天晴	多发性骨髓瘤	√
45	唯择	阿贝西利片	礼来	乳腺癌	√
46	百汇泽	帕米帕利胶囊	百济神州	卵巢癌	√
47	艾弗沙	甲磺酸伏美替尼片	艾力斯	肺癌	√
48	爱地希	注射用维迪西妥单抗	荣昌生物	胃癌	√

1.2 境内上市特定药品清单（仅适用百年药惠通特种药品费用医疗保险）

序号	厂家	商品名	规格
1	默沙东	可瑞达	100mg/4ml
2	罗氏制药	安圣莎	150mg*56 粒
3	阿斯利康	利普卓	100mg 150mg
4	施贵宝	欧狄沃	100mg/10mL(10mg/ml)
5	卫材	乐卫玛	4mg （按 C21H19C1N4O4 计算）
6	诺华制药	捷恪卫	15mg
7	江苏恒瑞	艾瑞妮	80mg 按 C32H31CLN6O3 计(1) 80 mg; (2) 160 mg
8	辉瑞	爱博新	75mg/100mg/125mg
9	罗氏制药	帕捷特	420mg(14ml)
10	礼来	爱优特	1mg/5mg
11	君实	拓益	240mg(6ml)/瓶
12	信达	达伯舒	10ml: 100mg
13	辉瑞	多泽润	15mg*30 片
14	诺华制药	飞尼妥	2.5mg 30 片/盒
15	大鹏药品工业株式会社	爱斯万	20mg*28 粒
16	拜耳医药	拜万戈	40mg*28 片/瓶
17	拜耳医药	多吉美	0.2g/片
18	辉瑞	索坦	12.5mg*28 粒 / 盒
19	罗氏制药	赫赛汀	440mg
20	豪森药业	昕维	0.1g*60 粒
21	齐鲁制药	伊瑞可	0.25g*10 片/盒
22	勃林格殷格翰	吉泰瑞	30mg*7
23	正大天晴	福可维	10mg*7 粒
24	复宏汉霖	汉利康	100mg/10ml/瓶

1.3 进口特定药品清单

序号	商品名	通用名	厂商	规格
1	Aliqopa	Copanlisib	拜耳	淋巴瘤
2	Alunbrig	Brigatinib	武田	肺癌
3	Arzerra	Ofatumumab	诺华	白血病
4	Balversa	Erdaftinib	杨森	尿路上皮癌
5	Bavencio	Avelumab	默克	尿路上皮癌、肾癌、细胞癌
6	Besponsa	Inotuzumab Ozogamicin	辉瑞	白血病
7	Bosulif	Bosutinib	辉瑞	白血病
8	Braftovi	Encorafenib	Array Biopharma	黑色素瘤、结直肠癌
9	Cabometyx	Cabozantinib	伊克力西斯	肝癌、肾癌
10	Calquence	Acalabrutinib	阿斯利康	白血病、淋巴瘤
11	Caprelsa	Vandetanib	赛诺菲	甲状腺癌
12	Cometriq	Cabozantinib	伊克力西斯	甲状腺癌
13	Copiktra	Duvelisib	赛诺菲	白血病
14	Cotellic	Cobimetinib	罗氏	黑色素瘤
15	Cyamza	Ramucirumab	礼来	结直肠癌、胃癌、肺癌、肝癌
16	Danyelza	Naxitamab-Gqgk	Y-mAbs	神经母细胞瘤
17	Daurismo	Glasdegib	辉瑞	白血病
18	Empliciti	Elotuzumab	百时美施贵宝	多发性骨髓瘤
19	Enhertu	Fam-Trastuzumab Deruxtecan-Nxki	阿斯利康/第一三共	乳腺癌、胃癌
20	Erivedge	Vismodegib	罗氏	皮肤癌
21	Fotivda	Tivozanib	Aveo Pharmaceuticals, Inc.	肾癌
22	Herceptin Hylecta	Trastuzumab/Hyaluronidase-Oysk	罗氏	乳腺癌
23	Idhifa	Enasidenib	新基	白血病
24	Inrebic	Fedratinib	百时美施贵宝	骨髓纤维化
25	Jemperli	Dostarlimab-Gxly	葛兰素史克	子宫内膜癌
26	Kisqali	Ribociclib	诺华	乳腺癌
27	Koselugo	Selumetinib	阿斯利康	Koselugo

28	Lartruvo	Olaratumab	礼来	软组织肉瘤
29	Libtayo	Cemiplimab-Rwlc	赛诺菲	皮肤癌、肺癌
30	Lorbrena	Lorlatinib	辉瑞	肺癌
31	Margenza	Margetuximab-Cmkb	再鼎医药	乳腺癌
32	Mektovi	Binimetinib	Array Biopharma	黑色素瘤
33	Monjuvi	Tafasitamab-Cxix	因塞特	淋巴瘤
34	Mylotarg	Gemtuzumab Ozogamicin	辉瑞	白血病
35	Odomzo	Sonidegib	诺华	皮肤癌
36	Padcev	Enfortumab Vedotin- Ejfv	安斯泰来	尿路上皮癌
37	Pemazyre	Pemigatinib	信达生物	胆管癌
38	Phesgo	Pertuzumab/Trastuzu mab/Hyaluronidase- Zzxf	罗氏	乳腺癌
39	Piqray	Alpelisib	诺华	乳腺癌
40	Polivy	Polatuzumab Vedotin-Piiq	罗氏	淋巴瘤
41	Pomalyst	Pomalidomide	新基医药/赛尔基因	多发性骨髓瘤、卡波西肉瘤
42	Portrazza	Necitumumab	礼来	肺癌
43	Poteligeo	Mogamulizumab- Kpkc	协和麒麟	淋巴瘤
44	Rituxan Hycela	Rituximab/Hyaluroni dase Human	罗氏	白血病、淋巴瘤
45	Rozlytrek	Entrectinib	罗氏	肺癌、实体瘤
46	Rubraca	Rucaparib	CLOVIS ONCOLOGY INC	卵巢癌、前列腺癌
47	Rydapt	Midostaurin	诺华	白血病
48	Sarclisa	Isatuximab-Irfc	赛诺菲	多发性骨髓瘤
49	Tabrecta	Capmatinib	诺华	肺癌
50	Talzenna	Talazoparib	辉瑞	乳腺癌
51	Tepmetko	Tepotinib	默克	肺癌
52	Tibsovo	Ivosidenib	Agios Pharmaceutical	白血病
53	Trodelvy	Sacituzumab Govitecan-Hziy	云顶新耀	乳腺癌、尿路上皮癌
54	Tukysa	Tucatinib	Seagen	乳腺癌
55	Turalio	Pexidartinib	第一三共	腱鞘巨细胞瘤
56	Ukoniq	Umbralisib	TG Therapeutics, Inc.	淋巴瘤
57	Unituxin	Dinutuximab	United Therapeutics	神经母细胞瘤

58	Vanflyta	Quizartinib	第一三共	白血病
59	Vectibix	Panitumumab	安进	结直肠癌
60	Vitrakvi	Larotrectinib	拜耳	实体瘤
61	Xpovio	Selinexor	Karyopharm Therapeutics	多发性骨髓瘤
62	Zaltrap	Aflibercept	赛诺菲	结直肠癌
63	Zydelig	Idelalisib	吉利德	白血病、淋巴瘤
64	Zynlonta	Loncastuximab Tesirine-Lpyl	Adc Therapeutics America, Inc.	淋巴瘤
65	Ayvakit	Avapritinib	基石药业	软组织肉瘤，白血病
66	Venclexta	Venetoclax	艾伯维	白血病、淋巴瘤
67	Xospata	Gilteritinib	阿斯泰来	白血病
68	Beleodaq	Belinostat	AcroTech	淋巴瘤
69	Farydak	Panobinostat	诺华	多发性骨髓瘤
70	Istodax	Romidepsin	新基	淋巴瘤
71	Onivyde	Irinotecan	施维雅	胰腺癌
72	Onureg	Azacitidine	百时美施贵宝	白血病
73	Pepaxto	Melphalan Flufenamide	维健医药	多发性骨髓瘤
74	Tazverik	Tazemetostat	雅酶	淋巴瘤、软组织肉瘤
75	Yondelis	Trabectedin	杨森	软组织肉瘤

1.4 细胞免疫疗法药品清单（仅适用于 18 岁以上人群）

序号	商品名	通用名	厂商	适用疾病种类
1	奕凯达	阿基仑赛注射液	复星凯特	本品用于治疗既往接受二线或以上系统性治疗后复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤成人患者，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型（DLBCL, NOS），原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤（PMBCL）、高级别 B 细胞淋巴瘤（HGBL）和滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤。
2	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	药明巨诺	本品用于治疗经过二线或以上系统性治疗后成人患者的复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型、滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤、3b 级滤泡性淋巴瘤、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤、高级别 B 细胞淋巴瘤伴 MYC 和 BCL-2 和/或 BCL-6 重排（双打击/三打击淋巴瘤）。
3	赛恺泽	泽沃基奥仑赛注射液	恺兴生命科技	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往经过至少 3 线治疗进展（至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂）
4	源瑞达	纳基奥仑赛注射液	合源生物	治疗成人复发或难治性 B 细胞型急性淋巴细胞白血病（r/r B-ALL）。

附件二、药品服务方指定药店示例清单及指定海南博鳌医疗机构清单

2.1 药店清单3765家

省份	城市	药房数量	省份	城市	药房数量	省份	城市	药房数量
安徽省	安庆市	4	河南省	许昌市	1	宁夏回族自治区	银川市	5
	蚌埠市	6		郑州市	7	青海省	西宁市	1
	滁州市	5		周口市	1	山东省	德州市	7
	阜阳市	2		驻马店市	1		德州市	1
	合肥市	32	大庆市	17	东营市		2	
	淮北市	1	哈尔滨市	7	菏泽市		2	
	池州市	1	黑龙江省	佳木斯市	1		济南市	18
	黄山市	1		绥化市	1		济宁市	11
	芜湖市	2		鸡西市	1		济宁市	1
							日照市	17
	宿州市	3	湖北省	恩施土家族苗族自治州	5		聊城市	3
	宣城市	1		黄冈市	2		临沂市	3
铜陵市	1	黄石市		12	青岛市		11	
北京市	北京市	128		荆门市	7		青岛市	1
福建省	福州市	62		荆州市	12		泰安市	3
	龙岩市	7		十堰市	9		威海市	6
	南平市	7		武汉市	191		潍坊市	17
	宁德市	12		咸宁市	2		烟台市	7
	莆田市	3		襄阳市	11		枣庄市	5
	泉州市	23		宜昌市	7	淄博市	5	
				鄂州市	1			
				潜江市	1			
				随州市	2			
				天门市	1			
				孝感市	3			
			三明市	6	湖南省			常德市
厦门市	42	郴州市	9	汾阳市				1
漳州市	22	衡阳市	14	晋城市		5		
甘肃省	定西市	1	怀化市					

	兰州市	5		娄底市	5		临汾市	7			
	武威市	1		邵阳市	7		吕梁市	7			
	天水市	3		湘潭市	11		太原市	79			
				湘西土家族苗族自治州	3		忻州市	3			
				益阳市	7		运城市	9			
	永州市	6									
广东省	佛山市	42	岳阳市	6	陕西省	安康市	2				
	广州市	182	张家界市	3		宝鸡市	3				
	惠州市	29	长沙市	51		汉中市	6				
	江门市	44	株洲市	15		商洛市	2				
	揭阳市	7	白山市	1		渭南市	5				
	梅州市	4	吉林市	7		西安市	22				
	汕头市	16			通化市	3	咸阳市	4			
	汕尾市	2			延边朝鲜族自治州	3	延安市	3			
	韶关市	6	1	上海市		榆林市	1				
	深圳市	108			长春市	18	四川省	上海市	149		
	湛江市	11	常州市	31				成都市	133		
	肇庆市	18						达州市	1		
	中山市	19						巴中市	3		
	云浮市	7						广安市	2		
	茂名市	9			广元市	4					
	广西壮族自治区	珠海市	12	江苏省	淮安市	9		眉山市	5		
								连云港市	5	攀枝花	1
南京市								88	雅安市	6	
百色市		6	南通市		29	德阳市		5			
						苏州市	54	乐山市	3		
								泰州市	20	凉山彝族自治州	1
										泸州市	8
										河池市	19
						南充市	14				
						内江市	5				

	贺州市	8		宿迁市	13		遂宁市	5			
	柳州市	37		徐州市	35		宜宾市	3			
	南宁市	38		盐城市	8		自贡市	4			
	钦州市	4		扬州市	16	天津市	天津市	80			
	梧州市	19			镇江市		16	阿克苏地区	6		
		玉林市	12	江西省	赣州市	11	新疆维吾尔自治区	昌吉回族自治州	10		
贵州省	贵阳市	25	九江市		7	新疆维吾尔自治区		石河子市	4		
	黔东南苗族侗族自治州	1						吉安市	6	伊犁哈萨克自治州	15
								抚州市	3		
								景德镇市	1		
遵义市	10				上饶市			3	巴音郭楞蒙古自治州	11	
海南省	海口市	27	南昌市		30	新疆维吾尔自治区	乌鲁木齐市	18			
	三亚市	5					萍乡市	5	云南省	楚雄彝族自治州	6
	琼海市	2								新余市	5
河北省	保定市	9	宜春市		5	云南省					
	沧州市	11		鹰潭市			1	昆明市	57		
	邯郸市	11								鞍山市	4
	衡水市	1	朝阳市		3						
	秦皇岛市	5		大连市		54					
	石家庄市	52					丹东市	7	浙江省	杭州市	123
	唐山市	20	湖州市		27						
	邢台市	3	嘉兴市	40							

河南省	安阳市	7					金华市	31			
	鹤壁市	2		锦州市	2		丽水市	10			
	商丘市	1			宁波市		60				
	开封市	4		盘锦市	1		衢州市	7			
	洛阳市	4			沈阳市		49	绍兴市	24		
	南阳市	2					台州市	43			
	平顶山市	2	内蒙古自治区	包头市	4	温州市	91				
	濮阳市	2			鄂尔多斯市			1			
	新乡市	16		呼和浩特市				5	重庆市	重庆市	77
				通辽市				3			
				呼伦贝尔市	1						

2.2 指定海南博鳌医疗机构清单

序号	医院名称	医院地址	说明
1	博鳌恒大国际医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区坡头街与康祥路交叉口	
2	博鳌未来医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路9号	
3	博鳌超级医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路6号	
4	海南医学院第一附属医院乐城医院（慈铭博鳌国际医院）	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路18号	
5	上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院（博鳌研究型医院）	海南省琼海市博鳌乐城医疗先行区瑞金路（原来鹤路）197号	
6	博鳌国际医院	海南省博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路11号	增项
7	海南博鳌和睦家医疗中心 海南省人民医院乐城院区	海南省琼海市康乐路1号国际医学产业中心A栋201号	增项