

病种	药品名称	剂型	医保支付限额
多发性硬化患者	特立氟胺	口服常释剂型	3万元
类风湿关节炎 (强制性脊柱炎、 克罗恩病等)	托法替布	口服常释剂型	1万元
	阿达木单抗	注射剂	
	英夫利西单抗	注射剂	
	戈利木单抗	注射剂	
	托珠单抗	注射剂	
过敏性哮喘	奥马珠单抗	注射剂	1万元
C型尼曼匹克病	麦格司他	口服常释剂型	8万元
血友病	重组人凝血因子VIIa	注射剂	轻度2万元; 中重度8万元
肺动脉高压	司来帕格	片剂	4万元
	安立生坦	片剂	
	波生坦	片剂	
	马昔腾坦	片剂	
	利奥西呱	片剂	
丙肝	艾尔巴韦格拉瑞韦	片剂	治疗周期最长为12周, 3种药品累计支付不超过84片
	来迪派韦索磷布韦	片剂	
	索磷布韦维帕他韦	片剂	
艾滋病	艾考恩丙替	片剂	不超过366片
黄斑变性 (黄斑 水肿)	康柏西普	注射剂	每眼累计最多支付9支 (三种药品支数合并计算), 第一年最多支付5支 (三种药品支数合并计算)
	阿柏西普	注射剂	
	雷珠单抗	注射剂	
	地塞米松 (玻璃体内植入剂)	植入剂	每眼累计最多支付5支, 每个年度最多支付2支