

現行保險對象自付差額類別之特殊材料8大類核定費用彙整表

類別 序號	類別名稱	核定費 用(A)	健保給付 上限(B)	健保特約院所 收取差額上限 (A-B)
1	特殊人工水晶體(單焦點、非球面(含黃片))	27,269	2,744	24,525
2	特殊人工水晶體(單焦點、非球面、散光(含黃片))	40,904	2,744	38,160
3	特殊人工水晶體(多焦點-二焦點、非球面(含黃片))	56,811	2,744	54,067
4	特殊人工水晶體(多焦點-二焦點、非球面、散光(含黃片))	78,627	2,744	75,883
5	特殊人工水晶體(多焦點-三焦點、非球面(含黃片))	71,582	2,744	68,838
6	特殊人工水晶體(多焦點-三焦點、非球面、散光(含黃片))	78,627	2,744	75,883

類別 序號	類別名稱	核定費 用(A)	健保給付 上限(B)	健保特約院所 收取差額上限 (A-B)
1	豬心根部材質瓣膜	144,000	43,613	100,387
2	牛心+豬心材質瓣膜	166,800	43,613	123,187
3	牛心材質瓣膜	175,506	43,613	131,893
4	生物組織心臟瓣膜(整組)-無縫線	395,400	43,613	351,787

類別序號	類別名稱	核定費用(A)	健保給付上限(B)	健保特約院所收取差額上限(A-B)
1	塗藥淺股動脈支架及支架傳輸裝置-支架長20:140mm	65,640	28,773	36,867
2	塗藥淺股動脈支架及支架傳輸裝置-支架長 $\geq$ 141mm	84,000	44,293	39,707
3	塗藥淺股動脈氣球導管-直徑 $\geq$ 4.0mm	67,200	28,773	38,427

類別序號	類別名稱	核定費用(A)	健保給付上限(B)	健保特約院所收取差額上限(A-B)
1	冠狀動脈塗藥支架	67,200	14,099	53,101

類別序號	類別名稱	核定費用(A)	健保給付上限(B)	健保特約院所收取差額上限(A-B)
1	雙腔型人工心律調節器(DDDR+核磁共振相容)	141,600	93,833	47,767

類別序號	類別名稱	核定費用(A)	健保給付上限(B)	健保特約院所收取差額上限(A-B)
1	具壓力感應功能之立體定位(3D)灌注冷卻式診斷電燒紀錄導管(需搭配定位裝置)	127,200	70,200	57,000
2	治療心房顫動之冷凍消融導管	192,000	70,200	121,800

表7、特殊材質人工髖關節

類別 序號	類別名稱	核定費 用(A)	健保給付 上限(B)	健保特約院所 收取差額上限 (A-B)
1	陶瓷股骨頭	54,470	4,352	50,118
2	陶瓷髖臼內襯	32,880	4,018	28,862
3	添加抗氧化劑之超高分子量聚 乙烯全髖臼內襯	51,000	4,018	46,982

附表8、調控式腦室腹腔引流系統

類別 序號	類別名稱	核定費 用(A)	健保給付 上限(B)	健保特約院所 收取差額上限 (A-B)
1	調控式腦室腹腔引流系統-流速 控制型	66,000	7,127	58,873
2	調控式腦室腹腔引流系統-可調 式壓力閥(不具抗虹吸功能)	58,800	7,127	51,673
3	調控式腦室腹腔引流系統-可調 式壓力閥(具抗虹吸功能)	69,600	7,127	62,473
4	調控式腦室腹腔引流系統-可調 式壓力閥(附加體位式重力閥門)	62,400	7,127	55,273

現行保險對象自付差額類別之特殊材料「特殊材質人工髖關節」  
與健保全額給付之人工髖關節組件組合為  
整組人工髖關節組

類別序號	類別名稱	核定費用 (A)	健保給付上限 (B)	健保特約院所收取差額上限 (A-B)
1	特殊材質人工髖關節組(陶瓷-CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM, 部分給付品項)	85,313	35,195	50,118
2	特殊材質人工髖關節組(陶瓷-CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM, 含組合式股骨柄, 部分給付品項)	95,236	45,118	50,118
3	特殊材質全人工髖關節組 CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM(陶瓷 HEAD 部分給付) 搭配傳統 STEM+CUP+LINER	89,514	39,396	50,118
4	特殊材質全人工髖關節組 CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER 部分給付) 搭配傳統 STEM+CUP	118,376	39,396	78,980
5	特殊材質全人工髖關節組(添加抗氧化劑髖白內襯) 搭配傳統 STEM+CUP+HEAD(自付差額)	86,378	39,396	46,982
6	特殊材質全人工髖關節組(添加抗氧化劑髖白內襯+陶瓷 HEAD) 搭配傳統 STEM+CUP(自付差額)	136,496	39,396	97,100
7	特殊材質全人工髖關節組 CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM(陶瓷 HEAD 部分給付) 搭配傳統組合式	99,437	49,319	50,118

類別序號	類別名稱	核定費用 (A)	健保給付上限 (B)	健保特約院所收取差額上限 (A-B)
類別序號	類別名稱	核定費用 (A)	健保給付上限 (B)	健保特約院所收取差額上限 (A-B)
8	特殊材質全人工髖關節組 CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER 部分給付)搭配傳統組合式	128,299	49,319	78,980
9	特殊材質全人工髖關節組(添加抗氧化劑髖白內襯)搭配組合式 STEM+CUP+HEAD(自付差額)	96,301	49,319	46,982
10	特殊材質全人工髖關節組(添加抗氧化劑髖白內襯+陶瓷 HEAD)搭配組合式 STEM+CUP(自付差額)	146,419	49,319	97,100
11	特殊材質重建型人工髖關節組 CERAMICREVISIONHIP SYSTEM(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER 部分給付)搭配重建型 STEM+CUP	131,776	52,796	78,980
12	特殊材質重建型人工髖關節組 CERAMICREVISIONHIP SYSTEM(陶瓷 HEAD 部分給付)搭配重建型 STEM+CUP+LINER	102,914	52,796	50,118
13	特殊材質重建型人工髖關節組(添加抗氧化劑髖白內襯)搭配重建型 STEM+CUP+HEAD(自付差額)	99,778	52,796	46,982
14	特殊材質重建型人工髖關節組(添加抗氧化劑髖白內襯+陶瓷 HEAD)搭配重建型 STEM+CUP(自付差額)	149,896	52,796	97,100

類別序號	類別名稱	核定費用(A)	健保給付上限(B)	健保特約院所收取差額上限(A-B)
15	特殊材質重建型人工髖關節組(骨頭缺損達第二度以上)(陶瓷 HEAD+陶瓷 LINER 部分給付)搭配組合式重建型 STEM+CUP	149,079	70,099	78,980
16	特殊材質人工髖關節組(陶瓷雙極式，符合使用 MOORE 規定者，如使用雙極式人工髖關節組，部分給付品項)	57,851	7,733	50,118
17	特殊材質人工髖關節組(陶瓷 HEAD+LINER) 符合使用 MOORE 規定，使用陶瓷全髖關節組，部分給付，搭配傳統 STEM+CUP	86,713	7,733	78,980
18	特殊材質人工髖關節組(陶瓷 HEAD)符合使用 MOORE 規定，使用陶瓷全髖關節組，部分給付，搭配傳統 STEM+CUP+LINER	57,851	7,733	50,118