

健保代碼	品名規格	廠牌名稱	計價單位	健保給付單價	自付差額單價
FHP02DDR21BK	雙腔型心臟節律器"BIOTRONIK" IMPLANTABLE PACEMAKERS-PHILOS II*適應症請見備註欄,按同類近似 特材支付點數102500點支付,超過部分由病患自付。	BIOTRONIK	EA	102500	30550
FHP02DDRVEM4	美敦力維莎心臟節律器MEDTRONIC VERSA PACING GENERATOR*適應症請見備註欄,按同類近似特材支付點 數102500點支付,超過部分由病患自付。	MEDTRONIC	EA	102500	22750

健保代碼	品名規格	廠牌名稱	計價單位	健保給付單價	自付差額單價
FBHBCCERA1AE	CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM※符合傳統雙極式髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷雙極式人工髖關節組，則按傳統雙極式髖關節組給付，超過部分由病患自付	AESULAP	SET	38177	28447
FBHBCCERA1S2	CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM※符合傳統雙極式髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷雙極式人工髖關節組，則按傳統雙極式髖關節組給付，超過部分由病患自付	OSTEONICS	SET	38177	28119
FBHBCCERA1W2	CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM※符合傳統雙極式髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷雙極式人工髖關節組，則按傳統雙極式髖關節組給付，超過部分由病患自付	WRIGHT	SET	38177	30079
FBHBCCERA1Z1	BIPOLAR CERAMIC SYSTEM※符合傳統雙極式髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷雙極式人工髖關節組，則按傳統雙極式髖關節組給付，超過部分由病患自付。	ZIMMER	SET	38177	34711
FBHMBCER1S2	CERAMIC BIPOLAR HIP SYSTEM※凡符合使用MOORE規定者，如自願選用陶瓷雙極式人工髖關節組，則按MOORE人工髖關節給付，超過部分由病患自付。	OSTEONICS	SET	8493	52796
FBHMRCER1Z1	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM※凡符合使用MOORE規定者，如自願選用陶瓷重建型人工髖關節組，則按MOORE人工髖關節給付，超過部分由病患自付。	ZIMMER	SET	8493	110400
FBHPCCERA1AE	CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM※凡符合傳統人工髖關節組之適應症者，如自願選用陶瓷人工髖關節組時，則按傳統人工髖關節組給付，超過部分由病患自付。	AESULAP	SET	42513	63869
FBHPCCERA1S2	CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM※凡符合傳統髖關節組者，自願選用陶瓷髖關節組，則按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	OSTEONICS	SET	42513	69520
FBHPCCERA1W2	CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM ※凡符合傳統人工髖關節組之適應症者，如自願選用陶瓷人工髖關節時，則按傳統人工髖關節組給付，超過部分由病患自付。	WRIGHT	SET	42513	64000

健保代碼	品名規格	廠牌名稱	計價單位	健保給付單價	自付差額單價
FBHPCCERA1Z1	CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM※凡符合傳統人工髖關節組之適應症者，如自願選用陶瓷人工髖關節組時，則按傳統人工髖關節組給付，超過部分由病患自付。	ZIMMER	SET	42513	69520
FBHRCCERA1AE	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM※符合傳統重建型髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷重建型人工髖關節組，按傳統重建型髖關節組給付，超過部分由病患自付	AESCULAP	SET	55313	63620
FBHRCCERA1W2	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM※符合傳統重建型髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷重建型人工髖關節組，按傳統重建型髖關節組給付，超過部分由病患自付	WRIGHT	SET	55313	61551
FBHRCCERA1Z1	REVISION CERAMIC HIP SYSTEM※符合傳統重建型髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷重建型人工髖關節組，按傳統重建型髖關節組給付，超過部分由病患自付	ZIMMER	SET	55313	65880
FBHRCCERA2W2	CERAMIC REVISION HIP SYSTEM※符合傳統重建型(且骨頭缺損達第二度以上者)者，自願選用陶瓷重建型髖關節組，超過部分由病患自付	WRIGHT	SET	76555	60726

健保代碼	品名規格	廠牌名稱	計價單位	健保給付單價	自付差額單價
FBHMMLDH01Z1	LDH TOTAL HIP SYSTEM ※符合使用MOORE規定者，如使用LDH人工髖關節組，按MOORE給付，超過部分由病患自付	ZIMMER	EA	8493	109290
FBHMMMETA1Z1	METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM ※符合使用MOORE規定者，如使用METAL ON METAL人工髖關節組，按MOORE給付，超過部分由病患自付	ZIMMER	EA	8493	103540
FBHPMLDH01W2	BIG FEMORAL HEAD TOTAL HIP SYSTEM (含固定樁)※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用BFH人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	WRIGHT	SET	42513	88009
FBHPMLDH01Z1	LARGE DIAMETER HEAD (LDH)TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用LDH人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	ZIMMER	SET	42513	75270
FBHPMMETA1Z1	METASUL METAL ON METAL TOTAL HIP SYSTEM※符合傳統髖關節組適應症者，如自願選用金屬人工髖關節組，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付	ZIMMER	SET	42513	69520

健保代碼	品名規格	廠牌名稱	計價單位	健保給付單價	自付差額單價
FALSNMULT1A1	ACRYSOF RESTOR NATURAL SINGLE PIECE IOL 多焦點軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	ALCON	EA	2843	55608
FALSNMULT1RY	M-FLEX MULTIFOCAL INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 敏視多焦點推注式人工水晶體系統，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	RAYNER	EA	2843	55186
FALSNMULT2A1	ACRYSOF IQ RESTOR MULTI FOCAL INTRAOCULAR LENS 可舒銳視妥智慧型非球面多焦點軟式人工水晶體(可濾部分藍光)，部分給付品項，差額由病患自付。	ALCON	EA	2843	57157
FALSNT0RC1A1	ACRYSOF TORIC SINGLE PIECE NATURAL IOL 散光功能軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	ALCON	EA	2843	41281
FALSNT0RC1RY	T-FLEX TORIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 散光功能軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	RAYNER	EA	2843	41702
FALSNWAVE1A1	ACRYSOF ASPHERIC NATURAL IQ SINGLE PIECE IOL 非球面軟式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	ALCON	EA	2843	26965
FALSNWAVE1RY	ASPHERIC INJECTABLE ACRYLIC LENS INJECTION SYSTEM 非球面推注式人工水晶體，按一般功能人工水晶體價格給付，超過部分由病患自付	RAYNER	EA	2843	26829
FALSNWAVE4A2	TECNIS 1 PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS 非球面，按一般功能人工水晶體價格給付,超過部分由病患自付	AMO,ALLERGAN	EA	2843	27157

健保代碼	品名規格	廠牌名稱	計價單位	健保給付單價	自付差額單價
CBP06ELUT1AB	"ABBOTT"XIENCE V EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM艾諾莉萊斯冠狀動脈塗藥支架，部分給付品項，適應症見備註欄，並註明其禁忌症勿使用。	ABBOTT	SET	19940	52060
CBP06ELUT1RB	"ORBUS"GENOUS R STENT傑納斯冠狀動脈血管支架輸送系統2.5MM:4.0MM 9MM:33MM 部分給付品項.適應症請見備註欄.並註明其禁忌症不可使用.	Orbus.OrbusNeich	SET	19940	52060
CBP06ELUT2SB	TAXUS LIBERTE MONORAIL PACLITAXEL-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM 2.25:3.5MM 8:32MM.部分給付品項.適應症請見備註欄.並註明其禁忌症不可使用	BOSTON SCIENTIFIC	SET	19940	53260
CBP06ELUT3AB	"ABBOTT"XIENCE PRIME EVEROLIMUS ELUTING CORONARY STENT SYSTEM冠狀動脈塗藥支架系統部份給付品項*適應症請見備註欄，並註明其禁忌症不可使用。	ABBOTT	SET	19940	52060
CBP06ELUT3M4	ENDEAVOR RESOLUTE ZOTAROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYSTEM釋放型冠狀動脈支架系統，部分給付品項，適應症見備註，並註明其禁忌症不可用。	MEDTRONIC	SET	19940	54060
CBP06ELUT4M4	"MEDTRONIC"ENDEAVOR RESOLUTE ZOTAROLIMUS-ELUTING CORONARY STENT SYS釋放型冠狀動脈支架系統。部分給付品項，適應症見備註，並註明其禁忌症勿用。	MEDTRONIC	SET	19940	54060