副本

衛生福利部中央健康保險署　公告

241
新北市三重區重新路5段609巷6號3樓之3

受文者：台灣醫療暨生技器材工業同業公會

發文日期：中華民國108年7月2日
發文字號：健保審字第1080057949號
附件：公告事項附件(置於本署全球資訊網)

裝

主旨：公告暫予支付特殊材料「“美敦力”深層腦部刺激導線組(含導線及固定蓋)」等共7項暨其給付規定。

依據：全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支付標準。

公告事項：「全民健康保險特材新收載品項明細表」(附件1)及「給付規定修正對照表」(附件2)已置於本署全球資訊網/藥材專區/特殊材料/公告特材品項表/108年，請自行擷取。

訂

副本：行政院法規會、衛生福利部法規會、衛生福利部醫事司、衛生福利部社會保險司、衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、地方政府衛生局、國軍退除役官兵輔導委員會、國防部軍醫局、台灣醫學資訊學會、台北市電腦商業同業公會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、台灣醫院協會、台灣社區醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、中華民國醫療器材商業同業公會全國聯合會、臺北市美國商會、歐洲在台商務協會、臺北市儀器商業同業公會、臺北市進出口商業同業公會、台灣醫療暨生技器材工業同業公會、台灣先進醫療科技發展協會、中華民國儀器商業同業公會全國聯合會、本署資訊組（請刊登本署全球資訊網）、本署企劃組（請刊登健保電子報）、本署醫務管理組、本署各分區業務組（請轉知轄區醫事機構）、美敦力醫療產品股份有限公司、台灣雅培醫療器材有限公司

線

衛生福利部中央健康保險署投對章(5)

署長 李伯璋

台灣醫療暨生技器材工業同業公會
收 108. 07. 05 文
檔號：108413

「全民健康保險特材新收載品項明細表」

附件1

項次	特材代碼	特材中文品名	特材英文品名	產品型號	單位	許可證字號	廠商簡稱	支付點數	說明	給付規定	生效日期
1	FND033387SM4	“美敦力”深層腦部刺激導線組(含導線及固定蓋)	“Medtronic” Deep Brain Stimulation Lead Kit (Lead + Burr Hole Cover)	3387S;3389S	組	衛署醫器輸字第023410號	美敦力	105,000	1.本案特材為新功能類別特材。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第38次（108年5月）會議結論辦理。	I203-8	1080801
2	FND0333879M4	“美敦力”深腦部電刺激導線組-導線	“Medtronic” Deep Brain Stimulation Lead Kit (Lead only)	3387;3389	組	衛部醫器輸字第031580號	美敦力	85,000	1.本案特材為新功能類別特材。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第38次（108年5月）會議結論辦理。	I203-8	1080801
3	FND0337086M4	“美敦力”深腦部刺激延長線組	“Medtronic” DBS Extension kit	衛部醫器輸字第025749號(37086)+衛部醫器輸壹字第019958號(3755)	組	衛部醫器輸字第025749號＋衛部醫器輸壹字第019958號	美敦力	22,000	1.本案特材為新功能類別特材。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第38次（108年5月）會議結論辦理。	I203-8	1080801
4	FND0392425M4	“美敦力”導線固定蓋	“Medtronic” Stimloc Burr Hole Cover	924256	組	衛部醫器輸字第030838號	美敦力	20,000	1.本案特材為新功能類別特材。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第38次（108年5月）會議結論辦理。	I203-8	1080801
5	FND03DL364ST	“聖猷達”茵菲耐堤深腦刺激系統-導線	“SJM” INFINITY DBS SYSTEM-Lead	6166;6167; 6168;6169;6170;6171; 6172;6173	組	衛部醫器輸字第030364號	雅培	85,000	1.本案特材為新功能類別特材。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第38次（108年5月）會議結論辦理。	I203-8	1080801
6	FND03DE364ST	“聖猷達”茵菲耐堤深腦刺激系統-延長導線	“SJM” INFINITY DBS SYSTEM-Extension Lead	6339;6340;6355;6356;6359;6371; 6372;6373	組	衛部醫器輸字第030364號	雅培	22,000	1.本案特材為新功能類別特材。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第38次（108年5月）會議結論辦理。	I203-8	1080801
7	FND03DB373ST	“聖猷達”顱骨鑽孔外蓋系統	“SJM” Guardian Cranial Burr Hole Cover System	6010	組	衛部醫器輸字第028373號	雅培	20,000	1.本案特材為新功能類別特材。 2.依全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議特材部分第38次（108年5月）會議結論辦理。	I203-8	1080801

全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表　　附件 2

給付規定分類碼：I203-8

(自 108 年 8 月 1 日生效)

修正給付規定	現行給付規定	說明
I203-8深層腦部刺激器 (自108.08.01起生效) 1.需符合下列各項條件： (1)屬原發性巴金森病 (Parkinson's disease)。 (2)發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 (3)病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam須大於24分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 (4)病人的腦部磁振造影(MRI)檢查必須正常。 2.須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並由台灣神經學學會及台灣神經外科醫學會推薦成員組成之專家小組特殊專案審查核准後使用。 3.使用健保給付特材導線、導線延長線及導線固定蓋，限裝置深層腦部刺激器患者使用，以申請一次為限。	I203-8深層腦部刺激器 (自105.07.01起生效) 1.需符合下列各項條件： (1)屬原發性巴金森病 (Parkinson's disease)。 (2)發病五年以上，且經醫學中心評估為藥物治療至少一年以上無反應者或因長期服藥後產生不良反應而無法繼續服藥者。 (3)病人身體其它狀況良好，必須無失智症(Mini Mental Status Exam須大於24分)、無其他嚴重的內外科疾病(如冠狀動脈心臟病、腎衰竭或癌症等)，以及無藥物無法控制之精神疾病。 (4)病人的腦部磁振造影(MRI)檢查必須正常。 2.須檢附影像診斷資料及病歷等相關資料，並由台灣神經學學會及台灣神經外科醫學會推薦成員組成之專家小組特殊專案審查核准後使用。	修正適應症。