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110年4月19日
發文字號：健保審字第1100035276號
附件：給付規定修正對照表(請於本署全球資訊網自行擷取)

主旨：公告修正特殊材料「顱顏面骨板及骨螺絲」之給付規定。

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：「全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表」(詳附件)已置於本署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/健保特殊材料/特材相關法規與規範/特材給付規定及使用規範/全民健康保險特殊材料給付規定/增修特材給付規定/110年度，請自行擷取。

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）衛生福利部中央健康保險署校對章(1)

署長 李伯璋

台灣醫療暨生技器材工業同業公會
收 110.04.20 文
檔號：110271

附件

全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表

給付規定分類碼：D301-1、D201-1

（自110年6月1日生效）

修正給付規定	原給付規定	說明
D301-1顱顏面骨螺絲 BONE SCREW(自 110.6.1 起生效)：符合D201-1 使用規範者。	D301-1顏面骨螺絲 BONE SCREW 重建型、迷你型、微小型顏面骨螺絲適應症限：(87/11/1修正) （一）使用於顏面骨折患者。 （二）顏面及上、下顎骨惡性腫瘤切除重建手術之患者使用。	修正給付規定文字。
D201-1顱顏面骨板 BONE PLATE_(自 110.6.1 起生效)： 一、 重建型、迷你型、微小型顏面骨板：限使用在髮際線以外，且符合以下條件之一 （一）限使用於顏面骨折患者。 （二）顏面及上、下顎骨惡性腫瘤切除重建手術之患者使用。 二、 BURR HOLE PLATE、顱骨固定夾：用於開顱手術患者，每次手術使用總數以3個為限。	D201-1顏面骨板 BONE PLATE (1060901修正生效) 一、 重建型、迷你型、微小型顏面骨板：限使用在髮際線以外，且符合以下條件之一 （一）限使用於顏面骨折患者。 （二）顏面及上、下顎骨惡性腫瘤切除重建手術之患者使用。 二、 BURR HOLE PLATE、顱骨固定夾：用於顱骨手術患者，每次手術使用總數以3個為限。	修正給付規定文字。