

副本

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 公告

241



47

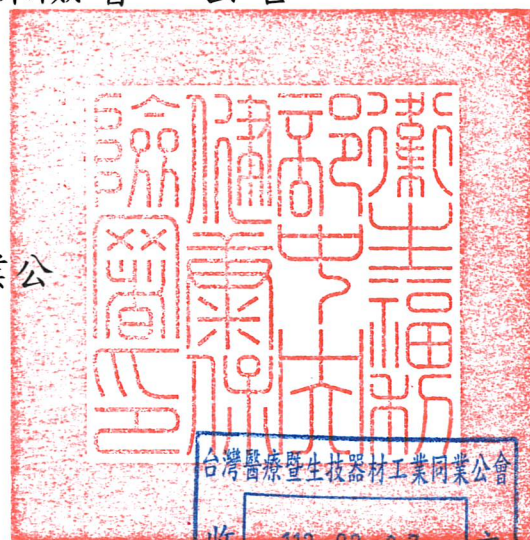
新北市三重區重新路5段609巷6號3樓之3

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113年2月6日

發文字號：健保審字第1130670312號

附件：1.新收載品項明細表2.給付規定修正對照表  
(請於本署全球資訊網自行擷取)



主旨：公告暫予支付特殊材料「“艾爾貝提克”伊路特斯三紫杉醇塗藥球囊導管」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/健保藥品與特材/健保特殊材料/健保特材品項查詢/公告特材品項表/113年，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、社團法人台灣醫學資訊學會、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、台灣美國商會、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、本署醫務管理組、本署各分區業務組(請轉知所轄院所)、元誠醫療器材有限公司

署長 石崇良



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	CBN01NUBZZ0L	“艾爾貝提克”伊路特斯三紫杉醇塗藥球囊導管	“AR Baltic”ELUTAX 3 Paclitaxel eluting Balloon Catheter	請參考圖檔	組	衛部醫器輸字第034625號	元誠	120,000	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68次（113年1月）會議決議辦理。	I203-20	113/03/01

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：I203-20  
(自 113 年 3 月 1 日生效)

修正後給付規定	原給付規定	說明
<p>一、執行醫師資格：需符合以下二項規定：</p> <p>(一)限放射線(診斷)專科醫師、神經外科或神經科專科醫師執行。</p> <p>(二)限接受並通過下列任一學會之相關腦神經血管內介入治療專長訓練與認證之醫師執行：1. 中華民國放射線醫學會授權之中華民國神經放射線醫學會。2. 台灣神經外科醫學會授權之台灣神經血管外科與介入治療醫學會。3. 台灣神經學會授權之台灣腦中風學會。</p> <p>二、需事前審查。</p> <p>三、需符合主要適應症：</p> <p>(一)已進行積極性藥物治療，仍有動脈硬化性血管管徑狹窄(75%以上)並有明顯的血液循環障礙。</p> <p>(二)腦缺血或中風之區域非屬穿通枝型。</p> <p>(三)距最近一次中風超過 7 天之病人，且接受治療時之雷氏修正量表小於等於 3 分。</p> <p>四、<u>同一次手術中顱內動脈支架及塗藥球囊導管限擇一使用。</u></p>	<p>一、執行醫師資格：需符合以下二項規定：</p> <p>(一)限放射線(診斷)專科醫師、神經外科或神經科專科醫師執行。</p> <p>(二)限接受並通過下列任一學會之相關腦神經血管內介入治療專長訓練與認證之醫師執行：1. 中華民國放射線醫學會授權之中華民國神經放射線醫學會。2. 台灣神經外科醫學會授權之台灣神經血管外科與介入治療醫學會。3. 台灣神經學會授權之台灣腦中風學會。</p> <p>二、需事前審查。</p> <p>三、需符合主要適應症：</p> <p>(一)已進行積極性藥物治療，仍有動脈硬化性血管管徑狹窄(75%以上)並有明顯的血液循環障礙。</p> <p>(二)腦缺血或中風之區域非屬穿通枝型。</p> <p>(三)距最近一次中風超過 7 天之病人，且接受治療時之雷氏修正量表小於等於 3 分。</p>	<p>新增「同一次手術中顱內動脈支架及塗藥球囊導管限擇一使用」。</p>