

健保尚未納入給付過程面同功能醫材品項調查表-1

案件類別：

屬尚未納入健保給付之過程面醫材品項第____項

屬待增修醫療服務給付項目支付標準包裹給付之過程面醫材品項第____項

許 可 證 字 號	(如為整組特材,有不同許可證而申請同一代碼者,應同時填寫)											
特 材 代 碼												
中 文 品 名												
英 文 品 名												
比照已公布之品 項項次、代碼及名 稱	項次：_____ 品項代碼：_____ 品項名稱：_____											
組 件												
使 用 科 別												
適 應 症												
臨 床 使 用 方 式												
建 議 價 格												
建 議 單 位 名 稱												
聯 絡 人								聯 絡 電 話				

健保尚未納入給付過程面同功能醫材品項調查表-2

品項彙整明細表

項次	特材代碼	中文品名	英文品名	比照已公布之品項 項次、代碼及名稱	建議價格
1					
2					
3					
4					
5					

註：

一、檢核附件清單

醫療器材許可證正、反面影本

中文仿單核定本影本

產品型錄

加蓋公司大小章之公文

切結書

二、案件應備公文並加蓋公司大小章，受文單位為：中央健康保險署，寄件地址為：台北市信義路三段 140 號。

三、編碼原則：特材代碼編碼原則：共計 12 碼，英文” I ”及” 0 ”不編。

第 1 碼：大類碼

接頭類以 Adaptor 的 A 表示。容器類以 Bag 或 Bottle 的 B 表示。管套類以 Cannula 的 C 表示。人工機能代用類以 Function 的 F 表示。過濾類以 Hemofilter 的 H 表示。傳導類以 Lead 的 L 表示。針具類以 Needle 的 N 表示。復健治療類以 Rehabilitation 的 R 表示。縫合結紮類以 Suture 的 S 表示。工具類以 Tool 的 T 表示。傷口護理類以 Wound Nursing 的 W 表示。

第 2 碼：小類碼

接頭類 (A) 的小類以接頭所接的對象分類。容器類 (B) 的小類以其形態分類。管套類 (C) 的小類以其使用系統分類。人工機能代用類 (F) 的小類以其使用科別分類。過濾類 (H) 的小類以過濾對象分類。傳導類 (L) 的小類以傳導物件形態分類。針具類 (N) 的小類以其針及附帶物件形態分類。復健治療類 (R) 的小類以其三大類治療方式分類。縫合結紮類 (S) 的小類以縫合針、線、釘、夾之結構分類。工具類 (T) 的小類以工具之慣用類別分類。傷口護理類 (W) 的小類以敷料之材質特性分類。

第 3 碼：請視比對之過程面品項，請編” X ”碼或 ” Y ”。

第 4~9 碼：請編醫療器材許可證號(6 碼，前面不足補” 0 ”)

第 10~12 碼：請編序號自 001 起編。

範例：建議比照已公布之若為 CXX013590001，故編列 CXX022546001(許可證字號為 022546)，CXX022546002(同一張許可證之第 2 項建議)，依此類推。(如係組件組合在同一代碼時，以主要組件之許可證字號編列)

※切結書(所有案件必填)

- 一、本案所提供之證明文件資料均屬實，經查與事實不符而足以影響擬訂之結果，情節重大者，共同擬訂會議得重新檢討其給付內容及支付標準。
- 二、茲向中央健康保險署切結本藥商所建議下列醫療器材新增特殊材料健保給付案。

產品中英文名稱、型號、規格	許可證字號

案內特材之型錄及型號規格之名稱等，倘逾越上述許可證範圍者，具切結藥商應即通知保險人修改或接受取消該特材健保給付等處分，並負法律上一切責任。

廠商名稱：

印信戳記

負責人：

簽章

地址：

電話：

聯絡人姓名：

聯絡人電話：

中華民國 年 月 日

註：每份切結書限針對同一健保特材建議案