

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市信義路3段140號  
傳真：(02)27026324  
承辦人及電話：王靖淳(02)27065866轉3070  
電子信箱：A130102@nh.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國107年5月11日  
發文字號：健保審字第1070035261號  
速別：最速件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：藥物給付項目及支付標準有訂定診療部位終身使用限制次數或數量規定項目表(1070035261-1.tif)

主旨：藥物給付項目及支付標準中有訂定診療部位終身使用限制次數或數量規定項目表新增一醫令代碼（如附件），請轉知轄區各特約醫事服務機構配合辦理，請查照。

說明：

- 一、本署106年1月20日健保審字第1050036980號函（諒達），請轉知特約醫事服務機構於申報訂有「每人每眼給付數量」限制藥物時，確實配合於特約醫事服務機構門診、住院醫療費用點數申報格式（三）醫令清單段「診療之部位」欄位填列：右眼填R、左眼填L、雙眼填B，並予以3個月輔導期。
- 二、本次新增「Lucentis solution for injection 10mg/mL in pre-filled syringe」（醫令代碼：KC00990288）共1品項，請轉知特約醫事服務機構自費年月107年6月起，於申報旨揭藥物時，確實配合於特約醫事服務機構門診、住院醫療費用點數申報格式（三）醫令清單段「診療之部位」欄位填列，爾後如仍未正確申報，自費年月107年9月起，依全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦



\*1070035261\*



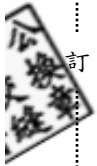
法第18條辦理。

正本：本署各分區業務組

副本：台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組（均含附件）



裝



藥物給付項目及支付標準有訂定診療部位之終身使用限制次數或數量規定項目表-107年5月新增醫令代碼

藥品給付規定節次 / 特材適應症分類碼	藥品成分 ATC7code/ 特材核價類別	醫令代碼	藥品分類分組名稱/特材品名	規格/特材產品型號	給付單位	規定起始日	是否區分部位	是否事前審查
14.9.2.新生血管抑制劑 (Anti-angiogenic agents) : Verteporfin (如Visudyne)及 Anti-VEGF 如ranibizumab (Lucentis)、 aflibercept (Eylea)	Ranibizumab / S01LA04	KC00879205	RANIBIZUMAB, 注射劑, 1.65 -3 MG	3.00MG/0.3ML	VIAL	1010501	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	Y
		KC008792FM		2.30MG/0.23ML				
		<u>KC00990288</u>		<u>1.70MG/0.17ML</u>	SYRINGE			
	Aflibercept / S01LA05	K000938248 KC00936248	AFLIBERCEPT, 注射劑, 2.00 MG	2.00MG/50MCL	SYRINGE			
Verteporfin / S01LA01	BC23479235	VERTEPORFIN, 注射劑, 15.00 MG	15MG	VIAL	1040501			
14.9.4.Dexamethasone intravitreal implant (如 Ozurdex)	Dexamethasone眼內植入劑 / S03BA01	BC25360200	DEXAMETHASONE, 眼內植入劑, 0.7 MG	0.7MG	APPLICATOR	1040501	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	Y
H205-1 「佛朗惜眼」補服卡液"FCI Production" Perfluorocarbon Fluids」等2品項	FAV02A1	FAV02PERFR1Z	佛朗惜眼補眼卡液"FCI PRODUCTION"PERFLUOROCARBON FLUIDS	'S5.8250;S5.8270	組	105.10.01	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	N
	FAV02A1	FAV02PERFRA1	愛爾康普弗隆液"ALCON"PERFLUORON	'8065900111;8065900112	組			

藥物給付項目及支付標準有訂定診療部位之終身使用限制次數或數量規定項目表-107年5月新增醫令代碼

藥品給付規定節次/特材適應症分類碼	藥品成分 ATC7code/ 特材 核價類別	醫令代碼	藥品分類分組名稱/特材品名	規格/特材產品型號	給付單位	規定起始日	是否區分部位	是否事前審查
H205-2 「佛朗惜眼」補利服矽油"FCI Production" Purified Silicone Oil」等3品項	FAV03A1	FAV03SL1258A	阿拉美迪"眼用純矽油ALAMEDICS" PURE SILICONE OIL	'Ala Sil 1000 syringe;Ala Sil 2000 syringe;Ala Sil 5000 syringe	組	105.10.01	是(右眼填R、左眼填L、雙眼填B)	N
		FAV03SLRS77A	阿基米矽利康油及其配件"ALCHIMIA"SILICONE OIL	'RSO 007-00	組			
		FAV03SLS571Z	佛朗惜眼 補利服矽油"FCI PRODUCTION" PURIFIED SILICONE OIL	'S5.7570;S5.7170;S5.7160;S5.7560	組			

註：左、右眼部位之使用限制分別計數，需於特約醫事服務機構醫療費用申報「診療之部位」必填欄位增列藥品、特材醫令類別。