

衛生福利部雙和醫院健保部分給付陶瓷人工髖關節品項表

| 特材代碼 | 特材品名 | 廠牌 | 醫療院所自費單價(A) | 健保部分給付價格(B) | 保險對象負擔費用 C=(A-B) | 更新日期 |
|--------------|---|--------|-------------|-------------|------------------|-----------|
| FBHRCCERA3Z1 | "ZIMMER"REVISION BIOLOX DELTA HIP SYSTEM(CERAMIC)*符合傳統重建型適應症者，如自願選用陶瓷重建型，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付 | ZIMMER | 152,583 | 52,796 | 99,787 | 107.06.01 |
| FBHPCERA3Z1 | "ZIMMER" BIOLOX TOTAL HIP SYSTEM(CERAMIC)"捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷HEAD+陶瓷LINER*自付差額品項，超過部分由病患自付(符合傳統人工髖關節組給付規定者使用) | ZIMMER | 139,396 | 39,396 | 100,000 | 107.06.01 |
| FBHPCERA5Z1 | "ZIMMER" BIOLOX DELTA CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM"捷邁"百優人工髖關節系統:陶瓷全人工髖關節組(陶瓷HEAD)*自付差額品項，超過部分由病患自付(符合傳統人工髖關節組給付規定者使用) | ZIMMER | 114,183 | 39,396 | 74,787 | 107.06.01 |
| FBHPCERA1Z1 | CERAMIC TOTAL HIP SYSTEM*凡符合傳統人工髖關節組之適應症者，如自願選用陶瓷人工髖關節組時，則按傳統人工髖關節組給付，超過部分由病患自付。 | ZIMMER | 101,834 | 39,396 | 62,438 | 107.06.01 |
| FBHPC7000NU0 | "聯合"優磨二代全人工髖關節(陶瓷巨頭對高耐磨聚乙烯襯墊)(自付差額品項)"UNITED" U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM:DELTA CERAMIC HEAD | 聯合 | 101,396 | 39,396 | 62,000 | 107.06.01 |
| FBHPC7100NU0 | "聯合"優磨二代全人工髖關節(陶瓷巨頭對陶瓷襯墊)(自付差額品項)"UNITED" U-MOTION II TOTAL HIP SYSTEM:DELTA CERAMIC HEAD TO CERAMIC LINER | 聯合 | 163,396 | 39,396 | 124,000 | 107.06.01 |
| FBHCCERA1Z1 | "ZIMMER"CERASUL POLY BACK OF CERAMIC LINER:BIPOLAR CERAMIC SYSTEM"西美"西羅素高分子背架陶瓷髖臼植入物:陶瓷雙極式*自付差額品項，超過部分由病患自付(符合傳統雙極式髖關節組給付規定者使用) | ZIMMER | 70,555 | 35,195 | 35,360 | 107.06.01 |
| FBHBCUTF1TU0 | "聯合"DELTA陶瓷球頭雙極式人工髖關節系統(楔形骨柄)(自付差額品項)"UNITED" BIPOLAR SYSTEM (UTF STEM)-DELTA CERAMIC HEAD | 聯合 | 97,195 | 35,195 | 62,000 | 107.06.01 |
| FBHCCERA1U0 | CERAMIC BIPOLAR SYSTEM*符合傳統雙極式髖關節組適應症者，如自願選用陶瓷雙極式人工髖關節組，則按傳統雙極式髖關節組給付，超過部分由病患自付 | 聯合 | 65,195 | 35,195 | 30,000 | 107.06.01 |
| FBHHCERA2Z1 | "ZIMMER" BIOLOX DELTA TAPER HEAD(CERAMIC)*符合傳統髖關節股骨頭適應症者，如自願選用陶瓷股骨頭，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付 | ZIMMER | 66,670 | 4,352 | 62,318 | 107.06.01 |
| FBHHCERA1Z1 | CERAMIC HIP SYSTEM: HEAD*凡只更換股骨頭者，如自願選用陶瓷股骨頭時，則按傳統股骨頭給付，超過部分由病患自付。 | ZIMMER | 27,912 | 4,352 | 23,560 | 107.06.01 |
| FBHHCERA5U0 | "UNITED"CERAMIC FEMORAL HEAD DELTA*凡只更換股骨頭者，如自願選用陶瓷股骨頭時，則按健保局核價部份給付，超過部分由病患自付。 | 聯合 | 66,352 | 4,352 | 62,000 | 107.06.01 |
| FBHLC406XNU0 | "聯合"優磨二代全髖臼植入物:陶瓷全髖臼內襯(自付差額品項)"UNITED" HIP SYSTEM:U-MOTION II DELTA CERAMIC LINER | 聯合 | 59,507 | 4,018 | 55,489 | 107.06.01 |
| FBHLCERA2Z1 | "ZIMMER" BIOLOX DELTA TAPER LINER(CERAMIC)*符合傳統髖關節髖臼內杯適應症者，如自願選用陶瓷髖臼內杯，按傳統髖關節組給付，超過部分由病患自付 | ZIMMER | 37,166 | 4,018 | 33,148 | 107.06.01 |