

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
1	FALSNPLSZ14N	"Nidek" Pre-loaded IOL Injection System "尼德克" 預載式人工水晶體注入系統： 非球面軟式人工水晶體	片	33,735	2,744	137.2	30,854	104/11/01
2	FALSNWAVE4A2	"AMO"TECNIS 1 PIECE ACRYLIC INTRAOCULAR LENS "眼力健" 添視明單片型摺疊式人工水晶體： 非球面軟式人工水晶體	EA	26,520	2,744	137.2	23,639	110/11/15

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
3	FALSNMULT3A2	"眼力健"添視明單片型多焦點人工水晶體：多焦點軟式人工水晶體 "AMO"TECNIS MULTIFOCAL 1-PIECE INTRAOCULAR	EA	61,100	2,744	137.2	58,219	101/07/01
4	FALSNT0RC1A2	"眼力健"添視明散光矯正單片型折疊式人工水晶體：散光非球面軟式人工水晶體 "AMO"TECNIS TORIC I-PIECE SOFT ACRYLIC LENS	片	45,240	2,744	137.2	42,359	104/11/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
5	FALSNSERV1A2	"眼力健"添視明新視延單片型人工水晶體(非球面軟式+多焦點) "AMO" Tecnis Symphony Extended Range of Vision 1-Piece IOL	片	75,400	2,744	137.2	72,519	110/11/15
6	FALSNT0RC2A1	"愛爾康"可舒智慧型妥瑞明非球面散光矯正單片型軟式人工水晶體(可濾部分藍光) ACRYSOF IQ TORIC SINGLE-PIECE NATURAL INTRAOCULAR LENS	EA	44,850	2,744	137.2	41,969	101/07/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
7	FALSNWAVE1A1	"愛爾康"可舒愛視明智慧型非球面單片型軟式人工水晶體(可濾部分藍光): 非球面軟式+黃色人工水晶體 "ALCON" ACRYSOF ASPHERIC NATURAL IQ SINGLE-PIECE INTRAOCULAR LENS	片	25,285	2,744	137.2	22,404	105/01/01
8	FALSNT0RC3RY	"銳能"預裝式散光親水性人工水晶體推注系統 "Rayner" RayOne Toric Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL Injection System	片	46,800	2,744	137.2	43,919	108/01/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
9	FALSNWAVE5RY	"銳能"預裝式親水性非球面人工水晶體推注系統 "Rayner" RayOne Aspheric Preloaded Hydrophilic Acrylic IOL Injection System	片	33,735	2,744	137.2	30,854	107/03/01
10	FALSNWAVE4A1	"愛爾康"可銳清非球面疏水性壓克力水晶體(非球面、可濾部份藍光) "ALCON" CLAREON IOL ASPHERIC HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	片	33,735	2,744	137.2	30,854	111/05/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
11	FALSNMULT3A1	"愛爾康"可舒諦視遠中近三焦點 老花矯正軟式人工水晶體(可濾紫 外線及部分藍光) "Alcon" AcrySof IQ PanOptix Trifocal Intraocular Lens	片	80,210	2,744	137.2	74,244	106/09/01
12	FALSNWAVE7HY	豪雅植入器預載式單片非球面散 光矯正黃色人工水晶體 HOYA Vivinex Toric Preloaded Intraocular Lens	片	47,880	2,744	137.2	44,999	108/07/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
13	FALSNMULT14L	"藍提視"多焦點散光人工水晶體 (多焦點型) "LENTIS" HydroSmart Posterior Chamber Intraocular Lens with Multifocal Toric Optic	片	62,615	2,744	137.2	59,733	104/03/01
14	FALSNWAVE17P	"法西歐"麥可培爾123預載單片式 人工水晶體和拋棄式導引器：非 球面軟式+黃色 "Physiol" Micropure 123 Preloaded Acrylic Intraocular Lens and Single-Use Injector	片	33,735	2,744	137.2	30,854	105/09/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
15	FALSNWAVE3HY	"豪雅"植入器預載式單片非球面 黃色人工水晶體:非球面軟式+黃 色人工水晶體 "HOYA" Vivinex iSert Preloaded IOL	片	32,169	2,744	137.2	29,287	105/11/01
16	FALSNWAVE7B9	"博士倫"恩視非球面人工水晶體: 非球面軟式人工水晶體 "BAUSCH & LOMB" ENVISTA HYDROPHOBIC ACRYLIC INTRAOCULAR LENS	EA	33,735	2,744	137.2	30,854	102/11/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
17	FALSNAVE14HY	豪雅植入器預載式單片非球面人工水晶體 HOYA VIVINEX MULTISERT PRELOADED INTRAOCULAR LENS	EA	33,735	2,744	137.2	30,854	110/05/01
18	FALSNT0RC1B9	"博士倫"恩視非球面散光矯正人工水晶體 "Bausch & Lomb" enVista Hydrophobic Toric Acrylic Intraocular Lens	片	45,500	2,744	137.2	42,619	106/01/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
19	FALSNAVE15HY	豪雅植入器預載式單片非球面散光矯正黃色人工水晶體 HOYA VIVINEX TORIC MULTISERT PRELOADED INTRAOCULAR LENS	片	47,880	2,744	137.2	44,999	111/09/01
20	FALSNMULT4A1	“愛爾康”可舒諦視遠中近三焦點散光及老花矯正軟式人工水晶體 “Alcon” AcrySof IQ PanOptix Toric Trifocal Intraocular Lenses	片	89,960	2,744	137.2	87,079	107/07/01

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
21	FALSNSERVTA2	"眼力健"添視明新視延散光矯正 單片型人工水晶體 "AMO" Tecnis Symfony Extended Range of Vision Toric 1-Piece IOL	片	100,880	2,744	137.2	97,999	110.11.15

健保部分給付「特殊功能人工水晶體」品項表

項次	特材代碼	品名規格	單位	醫院自費價 (A)	健保支付價 (B)	醫材管理 費 (C)	保險對象 負擔費用 D=A-B-C	生效日期
----	------	------	----	--------------	--------------	------------------	-------------------------	------

1. 「特殊功能人工水晶體」健保部分給付每個2744元(另給付醫材管理費137.2元)，超過部分由保險對象自行負擔。
2. 健保給付及自付差額如有異動，以電腦設定為準。