



高雄醫學大學附設高醫岡山醫院

Kaohsiung Medical University Gangshan Hospital

公告日期：114 年 9 月 1 日

特殊功能人工水晶體說明書

依據：「全民健康保險法」第四十五條第三項暨衛生福利部 96 年 9 月 13 日衛署健保字第 0962600417 號公告：「全民健康保險給付植入特殊功能人工水晶體診療服務，但超過植入一般功能人工水晶體診療服務之費用差額不給付」，自 96 年 10 月 1 日生效。

壹、特殊功能人工水晶體收費標準

特材代碼	健保代碼	產品名稱	廠牌	許可證字號	醫療院所自費單價(A)	健保部份給付價格(B)	保險對象負擔費用C=(A-B)
19921040	FALSNWAVE1A1	愛爾康可舒視然單片型軟式人工水晶體(單焦點-非球面黃色)	Alcon SN60WF	衛署醫器輸字第 012467 號	30,000	2,744	27,256
19921070	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	Alcon SN6AT3~T9	衛署醫器輸字第 020482 號	45,000	2,744	42,256
19921260	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 TFNT00	衛部醫器輸字第 029127 號	87,119	2,744	84,375
19921262	FALSN33798A1	愛爾康可舒輝霆視延老花矯正軟式人工水晶體(可濾紫外線及部分藍光)	Alcon DFT015	衛部醫器輸字第 033798 號	76,744	2,744	74,000
19921263	FALSN33799A1	愛爾康可舒輝霆視延老花散光矯正軟式人工水晶體(可濾紫外線及部分藍光)	Alcon DFT215/ DFT615	衛部醫器輸字第 033799 號	99,744	2,744	97,000
19921106	FALSNWAVE4A2	眼力健添視明單片型人工水晶體(單焦點非球面)	AMO ZCB00	衛署醫器輸字第 019321 號	30,000	2,744	27,256
19921281	FALSNMERV1A2	眼力健添視明增視型人工水晶體	AMO ICB00	衛部醫器輸字第 032820 號	42,744	2,744	40,000
19921110	FALSNT0RC1A2	眼力健添視明散光矯正型單片型折疊式人工水晶體	AMO ZCT100~400	衛署醫器輸字第 023156 號	45,000	2,744	42,256



高雄醫學大學附設高醫岡山醫院

Kaohsiung Medical University Gangshan Hospital

特材代碼	健保代碼	產品名稱	廠牌	許可證字號	醫療院所自費單價(A)	健保部份給付價格(B)	保險對象負擔費用C=(A-B)
19921241	FALNSERV1A2	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 ZXR00	衛部醫器輸字第 026948 號	77,744	2,744	75,000
19921243	FALSNDEUV1JJ	添視明增視型第二代散光矯正新易載預載式人工水晶體	嬌生	衛部醫器輸字第 035133 號	57,744	2,744	55,000
19921075	FALSNAVE14HY	豪雅植入器預載式單片非球面黃色人工水晶體	HOYA Model XY1	衛部醫器輸字第 034213 號	33,600	2,744	30,856
19921270	FALSNWAVE7B9	博士倫恩視非球面人工水晶體	BAUSCH & LOMB MX60	衛署醫器輸字第 024772 號	33,600	2,744	30,856
19921081	FALSNMULT2LS	蘭斯特克福來視人工水晶體:多焦點+非球面	Lenstec Tetraflex HD	衛署醫器輸字第 018221 號	48,000	2,744	45,256
19921251	FALSNMULT14L	藍提視多焦點人工水晶體	LENTIS LS-313 MF30/M F15	衛部醫器輸字第 026200 號	62,744	2,744	60,000
19921275	FALSNAAXACPJ	優眼光學-優視非球面人工水晶體	HUMAN OPTICS	衛部醫器輸字第 034229 號	33,600	2,744	30,856
19921076	FALSNEVM22RY	銳能預裝式延伸焦段非球面親水性人工水晶體	Rayner 200E	衛部醫器輸字第 035124 號	41,094	2,744	38,350
19921265	FALSNAT8297Z	蔡司蘿拉延伸焦段親水性後房人工水晶體	AT LARA 829MP	衛部醫器輸字第 033944 號	77,744	2,744	75,000
19921264	FALSNAT9297Z	蔡司蘿拉景深延長散光矯正親水性後房人工水晶體	AT LARA toric 929MP/ AT LARA toric 929M	衛部醫器輸字第 034474 號	100,744	2,744	98,000

備註：

1. 本表金額僅供參考，如有異動，以本院電腦設定為準。
2. 健保保險對象使用本項特材時，需符合健保使用規範。



貳、 特殊功能人工水晶體之相關事項

比較項目	一般人工水晶體	特殊功能人工水晶體
適應症	白內障程度符合健保手術標準的病患，均可適用	對視力影像品質要求較高者，希望可以一併處理老花、散光的病患
注意事項	一、費用較低 二、在某些情況下(如水晶體後囊破裂、玻璃體切除術後、特殊人工水晶體度數、外傷性白內障…等)，只適用一般人工水晶體	一、費用較高 二、部份白內障病患適用，手術前需仔細評估，請與您的眼科醫師討論
副作用	單焦點設計，無法完全覆蓋視力需求	適應不良。手術中如有特殊情況，可能不適合植入而由醫師判斷改為植入一般功能人工水晶體

參、 全民健康保險部分給付『特殊功能人工水晶體』(民眾篇)

一、什麼是「一般功能人工水晶體」？

人工水晶體是依照人體眼球內水晶體之屈光特性，利用合成塑脂(PMMA)、矽質(Silicone)或壓克力(Acrylic)等材質，合成具有屈光特性之人工水晶體，用以取代原有水晶體之屈光聚焦功能，幫助影像投射聚焦於視網膜，以恢復患者之視力。在臨床上運用已有數十年的歷史。(註)

白內障是指人體眼球內之水晶體發生混濁現象，導致光線穿透水晶體時影像無法正確地聚焦於視網膜導致患眼視力下降。白內障的治療方法，是採用手術將混濁之水晶體移除，置入人工水晶體，取代原有之屈光聚焦功能，使患眼恢復視力。(註)

保險對象如合乎健保規定白內障手術之使用規範者，其所使用之一般功能人工水晶體已納入健保給付。目前健保給付之一般功能人工水晶體，可上健保署全球資訊網<https://www.nhi.gov.tw> 查詢。

一般功能人工水晶體具有良好的長期穩定性，已足數百分之九十以上白內障病患使用。



二、什麼是特殊功能人工水晶體？

(一) 傳統人工水晶體為球面設計，會產生球面像差，夜間可能影響視覺品質，且傳統人工水晶體為單焦點設計，無法同時矯正屈光異常(近視、遠視、散光)及老花眼。高階功能人工水晶體透過多種設計，減少傳統人工水晶體產生的球面像差，提供更清晰的視覺功能，加上散光矯正及老花矯正的設計，可以讓患者在術後享受更佳之視覺品質。
(註)

(二) 特殊功能人工水晶體與一般功能人工水晶體的最大差異為：

1. 「光學設計」進步所帶來的視覺品質改善(增加視覺敏感度，矯正散光，延長焦段，或同時提供遠、中、近距離視力)
2. 材料生物相容性更佳，減少復發型白內障的比率。
3. 植入特殊功能人工水晶體所需標準較高(不是每位白內障病患均適用)，需更精密的手術前評估及手術技術。
4. 一般功能人工水晶體除了費用較低廉外，在某些情況下(如水晶體後囊破裂、玻璃體切除)也有它的使用適應症及安全性。

三、為什麼無法全額給付「特殊功能人工水晶體」之費用

目前健保給付之一般功能人工水晶體，已足數一般狀況(百分之九十以上白內障病患)使用。但部分在生活或工作上有較高要求的患者往往希望使用特殊功能人工水晶體，在健保財源有限的情形下，特殊功能人工水晶體之費用難以列入健保給付；依目前情況，保險對象(或其家屬)如果希望使用，必須全數自費。健保署為減輕保險對象的負擔以及考量給付的公平性，同意自付差額給付。

四、健保如何部分給付特殊功能人工水晶體之費用？

查白內障手術訂有以下規範，故如符合該使用規範者，其所使用之一般功能人工水晶體已納入給付，保險對象經醫師詳細說明並充分瞭解後，如自願選用特殊功能人工水晶體者，為減少保險對象之負擔，由健保署依一般功能人工水晶體之支付價格支付，超過部分，則由保險對象自行負擔(醫療院所施行手術時所需之植入器及滅菌卡匣等材料均已含括於相關費用內。除特殊功能人工水晶體差額外，其他均不得另行收費)。故不論使用一般功能或特殊功能人工水晶體，健保均已給付「水晶體囊內(外)摘除術及人工水晶體置入術」之費用。



高雄醫學大學附設高醫岡山醫院

Kaohsiung Medical University Gangshan Hospital

白內障手術使用規範

診療項目名稱	規 範 說 明
白內障手術	(一) 具下列條件之個案需事前專案向保險人申請。 未滿五十五歲施行白內障手術個案。 (二) 申請事前審查應檢付下列文件： 1. 白內障術前檢查記錄： A. 裸視、矯正視力 B. 眼壓 C. 角膜、前房、水晶體 D. 視網膜及玻璃體 E. DBR 雙眼紀錄（包括角膜弧度、眼軸長度及 IOL 度數） F. 白內障照片 2. 病患之中文手術同意書 (三) 申報費用應檢附之資料依支付標準規定。

五、醫療院所應告知病患哪些事項？

醫療院所提供保險對象應自付差額之特殊材料，除緊急情況外，應於手術或處置前二日，將相關說明書交付病患或其親屬，同時應向病患或其親屬詳細解說，並由病患或其親屬填寫自付差額之同意書一式兩份，一份由病患收執，一份併同病歷保存。上開說明書應載明自付差額品項費用及其產品特性、使用原因、應注意之事項、副作用、與本保險給付品項之療效比較等。同意書應載明自付差額名稱、品項代碼、醫療院所單價、數量及自付之差額。

六、如何獲得醫院收費等相關資訊

醫療院所應將其所進用之調控式腦室腹腔引流系統之品項名稱、品項代碼、收費標準（包括醫院自費價、健保支付價及保險對象負擔費用）、產品特性、副作用、與本保險已給付品項之療效比較等相關資訊置於醫療院所之網際網路或明顯之處所，以供民眾查詢，健保署會不定期派員稽查，來確保病患的權益。另健保署會將調控式腦室腹腔引流系統之相關資訊置於健保署全球資訊網站（網址：

<https://www.nhi.gov.tw>／藥材專區／特殊材料／健保自付差額（差額負擔）），民眾可上網查詢，並可至本署全球資訊網「自費醫材比價網」搜尋各醫院自費價格。

七、如何檢舉及申訴？

民眾就醫時，如果遇到醫療院所未依上述規定時，可透過以下管道提出申訴或檢舉。

1. 撥打 0800-030598 免付費電話，有專人馬上為您提供諮詢服務。
2. 透過健保署全球資訊網 <https://www.nhi.gov.tw> 的民眾意見信箱 E-mail。
3. 親自到健保署各分區業務組或聯絡辦公室。

註：參考中華民國眼科醫學會意見整理
資料來源：衛生福利部中央健康保險署