全民健康保險
保險對象使用健保部分給付人工髖關節組同意書

一式二聯：①醫師→立書人→存病歷

_____（病歷號碼_____，性別 □男 □女，____年____月___日生）係全民健康保險保險對象，因醫療需要且符合健保局_____人工髖關節之適應症及使用規範，經貴院_____醫師（由醫師親自簽名）詳細說明貴院人工髖關節組之所有種類、品項、單價、自付差額及產品說明（詳見背頁說明表），已充分瞭解並自願使用較昂貴且未納入全民健康保險給付範圍之□陶瓷人工髖關節、□第四代巨頭型陶瓷全人工髖關節、□LDH 金屬對金屬介面人工髖關節、□陶瓷頭對高耐磨聚乙烯塑膠內襯全人工髖關節，為減少保險對象之負擔，由健保局支付全人工髖關節、重建型人工髖關節之金額，其差額_____元同意由立同意書人負擔。

此致

財團法人長庚紀念醫院

立同意書人：　　簽章 □

身分證編號：□□□□□□□□□□

住址：

電話：(　　)

關係：保險對象之

中　華　民　國　　年　　月　　日

附註：一、立同意書人需由保險對象親自簽具；但保險對象如為未成年人或不能親自簽具者，得由醫療法第六十四條第二項規定之人員簽具。(民法規定：年滿 20 歲為成年人)

二、立同意書人非保險對象本人者，應填載與保險對象之關係。

三、立同意書人請務必詳閱所載事項，如有任何疑問或需更進一步瞭解，請於簽具本同意書前，詳細詢問相關診治醫師。

四、依據全民健康保險法第 39 條第 12 款：「其他經主管機關公告不給付之診療服務及藥品之費用，不在本保險給付範圍」之規定辦理。

全民健康保險
保險對象使用健保部分給付人工髖關節組同意書

人工髖關節組 種類、品項、價格及產品說明表					
項次	產品名稱	單價	健保支付費用	保險對象負擔費用	產品說明
1.	傳統全人工髖關節組 一、包含組件： 髖臼杯、髖臼杯襯墊、股骨頭、股骨柄 二、廠牌：Zimmer、Depu Wright、Osteonics、United	初次使用 44,013 元 重置使用 56,813 元	44,013 元 56,813 元	-	傳統全人工髖關節組，髖臼杯襯墊材質是高分子聚乙烯塑膠，股骨頭是合金材質，部份患者在使用十年後會因磨損、鬆脫，需再次更換組件。
2.	陶瓷全人工髖關節組一、包含組件： 髖臼杯、髖臼杯襯墊、股骨頭、股骨柄 二、廠牌：**Wright** FBHPCCERA15D FBHPCCERA45D FBHPCCERAP5D FBHPCCERAH5D **United** FBHPCCERA1U0 **Zimmer** FBHPCCERA3Z1 FBHRCCERA3Z1	初次使用 151.030 元 重置使用 120,300 元 初次使用 96,000 元 初次使用 134,000 元 重置使用 164,600 元		52,051 元 52,051 元 100,211 元 100,211 元 65,518 元 93,518 元 93,787 元	陶瓷全人工髖關節組，係將髖臼杯襯墊及股骨頭以高耐磨陶瓷材質取代，可以大幅降低關節介面磨損率，人工髖關節使用壽命可有效延長。 無整組碼,須細項申請,此為陶瓷頭單項碼
3.	LDH 金屬對金屬介面人工髖關節 一、包含組件： 髖臼外杯、股骨頭、股骨頭接頭、股骨柄 二、廠牌：Wright(spike cup) FBHPMLDH01W2	128,000 元		83,362 元	LDH 全人工髖關節組，係採用大直徑高碳鋼超耐磨金屬股骨頭及股骨頭接頭，並配合超耐磨金屬介面髖臼外杯可以大幅降低關節介面磨損、鬆脫問題，人工髖關節使用壽命可有效延長。

※註：金額及品項如有異動，以健保公告及本院電腦設定為準。