全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表 給付規定分類碼:I203-22 (自112年1月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定	說明
可吸收性栓塞微粒球(自112.1.1	可吸收性栓塞微粒球(自	修正第一點
起生效)	111.9.1起生效)	適應症等文
一、 適應症:符合診療項目	一、 適應症:符合診療項目	字說明。
33144B「血管阻塞術-	33144B「血管阻塞術-	
Lipiodol」之肝癌病人	Lipiodol」之肝癌病人	
(一)ICD-10-CM: C22.0 肝細胞	(ICD-10-CM:C22.0肝細	
癌、C22.3 肝血管肉瘤、	胞癌、C22.3肝血管肉	
C22.7 其他特定肝上皮細胞	瘤、C22.7其他特定肝上	
癌、C22.8 原發性肝惡性腫	皮細胞癌、C22.8原發性	
瘤,未明示型、C22.9 未明	肝惡性腫瘤,未明示型、	
示為原發性或續發性之肝惡	C22.9未明示為原發性或	
性腫瘤接受 TACE 治療使	續發性之肝惡性腫瘤)接	
用。	受 TACE 治療使用。	
(二)下列腫瘤(C25.4 胰內分泌	二、 每次限用一瓶。	
惡性腫瘤、C7A.1 分化不良		
型惡性神經內分泌瘤 C7A.8		
其他惡性神經內分泌腫瘤、		
C7B. 02 肝之續發性惡性類		
癌)發生肝臟轉移需接受		
TACE 治療使用時。		
二、每次限用一瓶。		