

全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表

附件2

給付規定分類碼：I203-19

(自109年12月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定	說明
<p>I203-19迷走神經刺激器</p> <p>一、比照本保險醫療服務給付項目及支付標準：「迷走神經刺激術-植入(代碼:83102K)」規定。</p> <p>二、且為無法以癲癇手術治療或曾以癲癇手術治療失敗之頑性癲癇病人。</p> <p>三、電池更換給付標準：附上前兩年之臨床癲癇控制情況病歷相關資料，用於佐證有持續使用之必要。</p> <p>四、需事前審查(包含首次植入電池與更換電池)。</p>	<p>(無)</p>	<p>本項 新增</p>