

### 附表三、保險對象使用自費項目同意書範本

|       |
|-------|
| 病歷號碼: |
| 姓名:   |
| 性別:   |

患者 \_\_\_\_\_ 係全民健康保險對象，於本院就醫期間因醫療需要，經醫療人員詳細說明健保內容並已充分瞭解，本人或 家屬 自願自費使用未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料，並同意繳費無異議。

一、自費使用原因:

- 已納入健保給付品項但不符健保給付規定
- 健保不給付或已受理審核中項目
- 健保補差額(醫院價格: \_\_\_\_\_ 健保給付價: \_\_\_\_\_ 差額負擔: \_\_\_\_\_)

| 項目代碼 | 項目名稱 | 醫療器材<br>許可證字號 | 重處理<br>單次醫材<br><br>是/否 | 單價   |     | 數量 | 金額 |
|------|------|---------------|------------------------|------|-----|----|----|
|      |      |               |                        | 非重處理 | 重處理 |    |    |
|      |      |               |                        |      |     |    |    |
|      |      |               |                        |      |     |    |    |

1. 單次使用醫療器材(簡稱單次醫材):指包裝、標籤、說明書或隨附文件中,標示不可重複使用或僅使用一次之醫療器材。
2. 重處理:指將使用後之單次醫材,進行處理之所有製程。該製程包括清潔、洗淨、檢查、重新包裝、消毒或滅菌及最終驗放之程序。
3. 自費的醫材品項中,部分為說明書標示單次使用,但本院經評估於第一次使用後重複使用之效益與風險為合理者,將執行醫材清潔、消毒及滅菌、功能評估、限定次數等重處理程序,並呈報主管機關重處理計畫。如果您考量全額自費使用全新單次醫材費用昂貴,尚可選擇自費使用重處理單次醫材。
4. 依據全民健康保險醫療辦法第16條:「保險醫事服務機構診療保險對象,有本法第四十七條應自行負擔之住院費用,第五十一條或五十三條規定不給付項目或情形者,應事先告知保險對象。」規定辦理。
5. 依據醫療法第81條:「醫療機構診治病人時,應向病人或其法定代理人、配偶、親屬或關係人告知其病情、治療方針、處置、用藥、預後情形及可能之不良反應。」規定辦理。
6. 相關自費項目金額以實際使用情形為主。

| ◇健保特材療效 | ◇自費特材療效 |
|---------|---------|
| 產品特性:   | 產品特性:   |
| 副作用:    | 副作用:    |
| 應注意事項:  | 應注意事項:  |

告知醫師: \_\_\_\_\_ (簽章) 中華民國: \_\_\_\_\_ 年 月 日 時 分(採用 24 小時制)

立同意書人: \_\_\_\_\_ (簽章) 身分證字號: \_\_\_\_\_

與病人之關係(請圈選): 本人、配偶、父、母、兒、女、其他: \_\_\_\_\_

立同意書人住址: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

中華民國: \_\_\_\_\_ 年 月 日 時 分

(採用 24 小時制)

|                   |              |             |
|-------------------|--------------|-------------|
| 醫院揭露重處理<br>單次醫材資訊 | 健保自費<br>醫材比價 | 衛福部相<br>關指引 |
|                   |              |             |