

臺中榮民總醫院 醫療器材進、試用申請表

收件編號：

申請日期		年 月 日		申請單位			
申請品項	品 名			規 格		製造廠/國別	
	英文：						
	中文：						
進、試用 類型		☐ 新增 品項-院內無相同許可證號 ☐ 增列 規格-院內有相同許可證號 ☐ 取代 本院現用品項，原品項物料碼(需停用)： ☐ 與本院現有同類品項 並列競標 ，同類品物料碼： ☐ 原品項停(減)產之緊急替代品，原品項物料碼： ☐ 院內既有設備搭配耗材，設備財產編碼(或租賃契約案號)： ☐ 既有品項 許可證變更 (證號、產地、製造廠、QSD/QMS)，物料碼： ☐ 其他：					
預估 年使用量							
品項用途及 申請理由		(請申請人詳實說明該品項與同功能品之差異性與臨床必需性，以利評估審查)					
醫療器材許可證				分級/分類		第 等級/分類：	
收費情形	☐ 健保給付	健保碼	☐ 需事審		健保價	\$	☐ 部份給付
	☐ 健保不給付	☐ 自費，品項代碼(無者免填)： ☐ 醫院使用耗材(成本由醫院吸收) ☐ 自費處置內含，處置代碼/費用： ☐ 健保處置內含，診療項目代碼/支付點數：					
廠商基本資料		公司名稱： 統一編號：		聯絡方式		聯絡人： 電話： email：	
申請單位		承辦單位(補給室)		批 示			
申請人							
單位主管							

應檢附資料：

☐ 1. 醫療器材輸入(製造)許可證	☐ 5. 仿單或產品說明書
☐ 2. QMS(GMP)/QSD 文件	☐ 6. 產品報價單及近一年內其他醫院銷貨發票
☐ 3. 自費、健保特殊材料給付規定	☐ 7. 申請單位之 EBM 評估檢討會議紀錄(僅新增品項須檢附)
☐ 4. 醫療器材規格表	☐ 8. 新購物料編碼暨衛材計價碼增改申請單

醫療器材進、試用申請廠商聲明書

- 一、本廠商確認前述試用器材已經我國衛生主管機關規定完成查驗登記，
並領有上市許可證明。
- 二、本廠商提供試用醫療器材之相關文件，如有造假不實，願負相關法律
責任。
- 三、本廠商願「無償提供」試用單位所需足量之試用醫療器材，試用數量
由試用單位自行決定。
- 四、本廠商不得要求知悉使用試用醫療器材患者之個人資料及其試用過
程、結果等資訊。(如：試用者、生化數據等)。
- 五、試用結果僅列臺中榮民總醫院採購參考，不提供任何書面證明。
- 六、本廠商提供之試用醫療器材，如在試用過程中造成患者醫療傷害或造
成臺中榮民總醫院之損失，應負所有損害賠償之責任。

申請廠商名稱(請蓋公司章)：

負責人(簽名或蓋章)：