









00223C	0000250	20190901	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 1 - 每位醫師每日門診量在四十人次以下部分(1-2) 處方交付特約藥局調劑(31-40人次)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00224C	0000250	20190901	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 1 - 每位醫師每日門診量在四十人次以下部分(3-2) 未開處方或處方由本院所自行調劑(31-40人次)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00225B	0000390	20220301	29101231	急診診察費(按檢傷分類)檢傷分類第五級	1.檢傷分類依衛生福利部規定。2.地區醫院得就本費用項O1015C急診診察費一申報。惟須於一年內檢傷。3.處(院)上午十時至隔日上午六時)加計百分之五十、例假日(遇六等時起至週日二十四時止、國定假日零時至二十四時)加計百分之二十。同時符合夜間及例假日者, 則僅加計百分之五十。4.山地離島及符合衛生福利部
00226B	0000100	20181201	29101231	一般門診診察費 - 醫院門診診察費(不含牙科門診) 5 - 地區醫院假日加計 - 地區醫院週六門診診察費加計	1.00226B及00227B限地區醫院申報。2.開具連續二次以上調劑, 而且每次給藥二十八次以上之慢性病連續處方之案件不得申報上述加計點數。3.應於開診前至保險人健保資訊網服務系統VPN登錄開診資訊。4.住院值班醫師不得為假日之門診看診醫師。
00227B	0000150	20181201	29101231	一般門診診察費 - 醫院門診診察費(不含牙科門診) 5 - 地區醫院假日加計 - 地區醫院週日及國定假日門診診察費加計	1.00226B及00227B限地區醫院申報。2.開具連續二次以上調劑, 而且每次給藥二十八次以上之慢性病連續處方之案件不得申報上述加計點數。3.應於開診前至保險人健保資訊網服務系統VPN登錄開診資訊。4.住院值班醫師不得為假日之門診看診醫師。
00228B	0000100	20181201	29101231	精神科門診診察費 - 地區醫院假日加計 - 地區醫院週六精神科門診診察費加計	1.00228B及00229B限地區醫院申報。2.開具連續二次以上調劑, 而且每次給藥二十八次以上之慢性病連續處方之案件不得申報上述加計點數。3.應於開診前至保險人健保資訊網服務系統VPN登錄開診資訊。4.住院值班醫師不得為假日之門診看診醫師。
00229B	0000150	20181201	29101231	精神科門診診察費 - 地區醫院假日加計 - 地區醫院週日及國定假日精神科門診診察費加計	1.00228B及00229B限地區醫院申報。2.開具連續二次以上調劑, 而且每次給藥二十八次以上之慢性病連續處方之案件不得申報上述加計點數。3.應於開診前至保險人健保資訊網服務系統VPN登錄開診資訊。4.住院值班醫師不得為假日之門診看診醫師。
00230C	0000364	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 1-1)處方交付特約藥局調劑(1-30人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00231C	0000353	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 1-2)處方交付特約藥局調劑(31-50人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00232C	0000387	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 2-1)開具慢性病連續處方並交付特約藥局調劑(1-30人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00233C	0000376	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 2-2)開具慢性病連續處方並交付特約藥局調劑(31-50人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00234C	0000364	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 3-1)未開處方或處方由本院所自行調劑(1-30人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00235C	0000353	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 3-2)未開處方或處方由本院所自行調劑(31-50人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00236C	0000362	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 4-1)開具慢性病連續處方並由本院所自行調劑(1-30人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00237C	0000351	20230701	29101231	一般門診診察費 - 基層院所門診診察費 6.山地離島地區(1)每位醫師每日門診量在五十人次以下部分(≤50) 4-2)開具慢性病連續處方並由本院所自行調劑(31-50人)	註: 1.以上第1至5點每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數二十五日以上者(含二十五日), 以二十五日計算合理。2.第6點山地離島地區每月看診日數計算方式: 每月實際看診日數不足二十五日(不含二十五日), 應以實際看診日數計; 每月實際看診日數
00238C	0000350	20230701	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 1-1)處方交付特約藥局調劑(1-30人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00239C	0000338	20210601	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 1-2)處方交付特約藥局調劑(31-45人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00240C	0000401	20230701	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 2-1)開具慢性病連續處方並交付特約藥局調劑(1-30人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00241C	0000389	20210601	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 2-2)開具慢性病連續處方並交付特約藥局調劑(31-45人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00242C	0000350	20230701	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 3-1)未開處方或處方由本院所自行調劑(1-30人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00243C	0000338	20210601	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 3-2)未開處方或處方由本院所自行調劑(31-45人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00244C	0000380	20230701	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 4-1)開具慢性病連續處方並由本院所自行調劑(1-30人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00245C	0000368	20210601	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部分(≤45) 2.基層診所 4-2)開具慢性病連續處方並由本院所自行調劑(31-45人)	1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者, 不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者, 得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局, 交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑, 得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
00246C	0000006	20230701	29101231	提升基層護理人員照護品質加計	註: 限聘有護理人員且有調升其薪資之西醫基層診所。申報一至三十次門診診察費之案件得併報本項。
00301C	0000420	20150101	29101231	中度特定身心障礙(非精神疾病)者診察費	註: 限全民健康保險牙醫門診諮詢特種醫療服務計畫適用對象之牙醫醫療服務申報。

00302C	0000320	20200401	29101231	中度以上精神疾病病人診察費		註：1.限「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」適用對象之牙醫醫療服務申報。2.限精神病及精神分裂之病人。
00303C	0000320	20150101	29101231	輕度特定身心障礙者(非精神疾病)及失能老人診察費		註：限全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫適用對象之牙醫醫療服務申報。
00304C	0000200	20160401	29101231	身心障礙者轉出醫療院所至特殊醫療服務計畫院所之轉診費用		註：1.交付病人牙醫醫療院所轉診單，且病歷記載。2.提供病人或家屬相關諮詢及轉出病歷摘要(不包含X光片)。
00305C	0000362	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費1.每位醫師每日門診量在二十人次以下部份(≤20) - 處方交付特約藥局調劑		註：1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑。4.本項支付點數含護理費32點至43點。
00306C	0000362	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費1.每位醫師每日門診量在二十人次以下部份(≤20) - 未開處方或處方由本院所自行調劑		註：1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑。4.本項支付點數含護理費32點至43點。
00307C	0000162	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費2.每位醫師每日門診量超過二十人次部分(>20) - 處方交付特約藥局調劑		註：1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑。4.本項支付點數含護理費32點至43點。
00308C	0000162	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費2.每位醫師每日門診量超過二十人次部分(>20) - 未開處方或處方由本院所自行調劑		註：1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑。4.本項支付點數含護理費32點至43點。
00309C	0000392	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費3.山地離島地區(包含「全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」山地離島地區之門診及巡迴案件) - 處方交付特約藥局調劑		註：1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑。4.本項支付點數含護理費32點至43點。
00310C	0000392	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費3.山地離島地區(包含「全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」山地離島地區之門診及巡迴案件) - 未開處方或處方由本院所自行調劑		註：1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑。4.本項支付點數含護理費32點至43點。
00311C	0000562	20231001	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之自閉症、失智症及重度以上特定身心障礙(非精神疾病)者診察費		限「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」適用對象之牙醫醫療服務申報。
00312C	0000462	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之中度特定身心障礙(非精神疾病)者診察費		註：限「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」適用對象之牙醫醫療服務申報。
00313C	0000362	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之中度以上精神疾病病人診察費		註：1.限「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」適用對象之牙醫醫療服務申報。2.限精神病及精神分裂之病人。
00314C	0000362	20230301	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之輕度特定身心障礙者(非精神疾病)及失能老人診察費		註：限「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」適用對象之牙醫醫療服務申報。
00315C	0000642	20231001	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之環口全景X光片診察		1.係指病人在該院所從未執行本項診察或01271C，或三年以上未執診，且該病人基於醫師之專業判斷，有執行環口全景X光片診察之需要，醫師得於主訴處理完畢後擇適當時機執行。2.申報時應檢附Panoramic radiography環口全景X光片攝影。3.同次診察內含34001C至34004C之X光費用，不得另行申報。4.病歷中應記載。1.係指病人間隔一年以上未執診或一年以上未執行本項，且經醫師專業判斷疑有鄰接面齦齒或疑似牙周炎者，醫師得於主訴處理完畢後擇適當時機執行。2.申報時應檢附雙側咬翼片Bite-Wing(後牙)及至少二張根尖周X光攝影(前牙)或至少四張根尖周X光片(不同部位，後牙優先)。3.同次診察內含34001C至34004C之X光費用。
00316C	0000642	20231001	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之年度X光片診察		1.適應症係指一年以上未執行本項，且符合高聾齒罹患率的族群者，經醫師專業判斷有執行X光片診察需要者，醫師可於病人之主訴處理完畢後擇適當時機執行。2.申報時應檢附雙側咬翼片Bite-Wing(後牙)及至少二張根尖周X光攝影(前牙)。3.高聾齒罹患率的族群為：(1)作療、放射線治療病人。(2)中風病人。(3)自體免
00317C	0000642	20231001	29101231	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之高聾齒罹患率族群年度X光片診察		1.適應症係指一年以上未執行本項，且符合高聾齒罹患率的族群者，經醫師專業判斷有執行X光片診察需要者，醫師可於病人之主訴處理完畢後擇適當時機執行。2.申報時應檢附雙側咬翼片Bite-Wing(後牙)及至少二張根尖周X光攝影(前牙)。3.高聾齒罹患率的族群為：(1)作療、放射線治療病人。(2)中風病人。(3)自體免
01	0000100	20220701	29101231	第一次兒童衛教指導費(可搭配第一次兒童預防保健申報)		於出生至二個月；提供嬰兒哺餵、嬰幼兒猝死候群預防、事故傷害預防等衛教指導。
01015C	0000667	20231001	29101231	急診診察費		1.急診定義及適用範圍如附表2.1.1。2.內含護理費比率為百分之八點八至百分之十四。3.夜間(晚上十時至隔日早上六時)加計百分之五十。例假日(週六之零時起至週日二十四時止、國定假日零時至二十四時)加計百分之二十。同時符合夜間及例假日者，則僅加計百分之五十；醫事暨基層總額部門院所，例假日加成維持原週六之
01018B	0000308	20210601	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部份(≤45) 1.醫院 (1)處方交付特約藥局調劑		1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
01019B	0000308	20210601	29101231	精神科門診診察費 - 每位醫師每日門診量在四十五人次以下部份(≤45) 1.醫院 (1)未開處方或處方由本院自行調劑		1.處方交付特約藥局調劑或未開處方者，不得申報藥事服務費。2.處方由本院所自行調劑者，得另申報門診藥事服務費。3.偏遠地區因所在地無特約藥局，交付慢性病連續處方至其他特約醫院或衛生所調劑，得比照處方交付特約藥局調劑申報。4.內含護理費比率為百分之八點七至百分之十一點五。5.基層院所精神科門診診察
01021C	0000901	20231001	29101231	精神科急診診察費		1.精神科急診定義及範圍如附表2.1.1。2.本項支付點數含護理費48-67點。3.夜間(晚上十時至隔日早上六時)加計百分之五十。例假日(週六零時起至週日二十四時止、國定假日零時至二十四時)加計百分之二十。同時符合夜間及例假日者，則僅加計百分之五十。4.山地離島及符合衛生福利部公告之緊急醫療資源不足地區急救費
01023C	0000468	20231001	29101231	高危險早產兒特別門診診察費		1.限出生時二千公克以下的早產兒於未滿二歲前之特別門診追蹤治療，並限由小兒科專科醫師親自執行。2.內含護理費比率為百分之十五至百分之二十五點三。
01024C	0001090	20160401	29101231	山地離島地區巡迴醫療-山地離島地區醫師巡迴醫療費(半天)		1.山地離島地區巡迴醫療每位醫師、藥事人員及護理人員每月以八次為限，每次以半天為單位。2.申報01024C及01028C者，得另依規定申報醫療費。3.相關規定請依「全民健康保險申請山地離島地區醫療報酬作業須知」辦理。
01027C	0000872	20160401	29101231	山地離島地區巡迴醫療-山地離島地區護理人員巡迴醫療費(半天)		1.山地離島地區巡迴醫療每位醫師、藥事人員及護理人員每月以八次為限，每次以半天為單位。2.申報01024C及01028C者，得另依規定申報醫療費。3.相關規定請依「全民健康保險申請山地離島地區醫療報酬作業須知」辦理。
01028C	0002180	20160401	29101231	山地離島地區巡迴醫療-支援二、三、四級離島無醫師地區醫療費(一天)		1.山地離島地區巡迴醫療每位醫師、藥事人員及護理人員每月以八次為限，每次以半天為單位。2.申報01024C及01028C者，得另依規定申報醫療費。3.相關規定請依「全民健康保險申請山地離島地區醫療報酬作業須知」辦理。

01030D	0000320	20130601	29101231	助產所產後檢查		註：1.內容包括：產後恢復檢查、避孕指導、德國麻疹預防注射之諮詢及指導。2.原產所接生之個案，每人每次產後一個月內得申報四次到宅產後檢查服務。各次產後檢查服務內容如下：(1)第一次檢查a.身體評估(血門、頸部、肩膀、心跳、關節)、測量新生兒：體溫、呼吸、頭圍、身長、教導新生兒沐浴、臍帶護理。b.教
01033C	0000872	20160401	29101231	山地離島地區醫療服務-山地離島地區藥事人員巡迴醫療費(半天)		1.山地離島地區巡迴醫療每位醫師、藥事人員及護理人員每月以八次為限，每次以半天為單位。2.申報01024C及01028C者，得另依規定申報醫療費。3.相關規定請依「全民健康保險申請山地離島地區醫療服務作業須知」辦理。
01034B	0000500	20180701	29101231	辦理轉診費_回轉及下轉-使用保險人電子轉診平台		1.適用對象：(1)回轉：醫院對收治之上轉病患，其病情穩定後，已無需於該院繼續接受治療，但仍需接受門診或住院相關醫療服務。經病患同意，轉回原診所或其他適當之特約院所。(2)下轉：醫院對收治之病患，其病情穩定後，已無需於該院繼續接受治療，但仍需接受門診或住院相關醫療服務。經病患同意，轉診至特約類別較
01035B	0000400	20180701	29101231	辦理轉診費_回轉及下轉-未使用保險人電子轉診平台		1.適用對象：(1)回轉：醫院對收治之上轉病患，其病情穩定後，已無需於該院繼續接受治療，但仍需接受門診或住院相關醫療服務。經病患同意，轉回原診所或其他適當之特約院所。(2)下轉：醫院對收治之病患，其病情穩定後，已無需於該院繼續接受治療，但仍需接受門診或住院相關醫療服務。經病患同意，轉診至特約類別較
01036C	0000250	20180701	29101231	辦理轉診費_上轉-使用保險人電子轉診平台		註：1.適用對象：院所對無法處理病情之病患，因醫療需要，經病患同意後，轉診至特約類別較高層級之適當醫院。2.執行規範：(1)院所宜協助病患轉診就醫安排事宜，並應交付病患轉診單，提供接受轉診之院所必要之診療資訊，包含：保險對象基本資料、病歷摘要或處置情形、轉診目的、轉診單開立日期及有效期限、建議轉診
01037C	0000200	20180701	29101231	辦理轉診費_上轉-未使用保險人電子轉診平台		註：1.適用對象：院所對無法處理病情之病患，因醫療需要，經病患同意後，轉診至特約類別較高層級之適當醫院。2.執行規範：(1)院所宜協助病患轉診就醫安排事宜，並應交付病患轉診單，提供接受轉診之院所必要之診療資訊，包含：保險對象基本資料、病歷摘要或處置情形、轉診目的、轉診單開立日期及有效期限、建議轉診
01038C	0000200	20180701	29101231	接受轉診門診診察費加算		註：1.適用對象：接受申報01034B-01037C之轉診案件。2.執行規範：(1)院所應設置適當之設施及人員，為需要轉診之保險對象提供適當就醫安排，並保留一定優先名額予轉診之病人。(2)接受轉診後，應依醫療法施行細則有關轉診之規定，將保險對象之初步診療處置情形，及後續診療處置之相關檢查及處置結果，回復原轉
01039C	0000600	20231001	29101231	腎臟移植諮詢費		1.適應症：年齡未滿六十五歲符合下列任一條件者適用：(1)透前者，eGFR<10ml/1.73m <sup>2</sup> 連續二次，間隔三個月以上，且逐漸衰退者。(2)領有「慢性腎衰竭(尿毒症)」必須接受定期透析治療者。重大傷病證明(三個月以上)，並於開始接受透析一年內。2.支付規範：(1)諮詢參與人員，包括移植醫學團隊之外科、泌尿
01040C	0000728	20230701	29101231	職業病初診、第一、二、三次複診診察費-處方交付特約藥局調劑		1.按全民健康保險給付基層院所門診合理量內診察費(代碼為00109C、00139C、00110C、00140C、00158C、00159C)之二倍 2.限勞工保險職業病初診及三次以內(含)之複診申報 3.本項診察費應由職業醫學科專科醫師執行
01050C	0000774	20230701	29101231	職業病初診、第一、二、三次複診診察費-開具慢性病連續處方並交付特約藥局調劑		1.按全民健康保險給付基層院所門診合理量內診察費(代碼為00109C、00139C、00110C、00140C、00158C、00159C)之二倍 2.限勞工保險職業病初診及三次以內(含)之複診申報 3.本項診察費應由職業醫學科專科醫師執行
01060C	0000728	20230701	29101231	職業病初診、第一、二、三次複診診察費-未開處方或處方由本院所自行調劑		1.按全民健康保險給付基層院所門診合理量內診察費(代碼為00109C、00139C、00110C、00140C、00158C、00159C)之二倍 2.限勞工保險職業病初診及三次以內(含)之複診申報 3.本項診察費應由職業醫學科專科醫師執行
01070C	0000724	20230701	29101231	職業病初診、第一、二、三次複診診察費-開具慢性病連續處方並由本院所自行調劑		1.按全民健康保險給付基層院所門診合理量內診察費(代碼為00109C、00139C、00110C、00140C、00158C、00159C)之二倍 2.限勞工保險職業病初診及三次以內(含)之複診申報 3.本項診察費應由職業醫學科專科醫師執行
01075C	0001031	20130601	29101231	職業性醫學科診斷性會談費		一、限由職業醫學科專科醫師執行。二、確證為職業病之勞工保險被保險人案件。三、須填寫勞工保險職業病評估報告書，並由職業醫學科專科醫師簽名，留存病歷備查。四、勞工保險職業病門診初診及三次以內複診之診察費，調整為全民健康保險給付特約基層院所門診合理量內診察費之二倍，惟於申報本項會談費當次，不再
01076B	0001200	20140101	29101231	尿中無機磷檢查		「尿中無機磷檢查」值常呈現「尿中無機磷降低」檢驗值(即三價磷、五價磷、MMA、DMA、肌酸酐之檢驗值合計數)
01077B	0001000	20170101	29101231	試劑耐氧檢查		
01078B	0000400	20190101	29101231	血清銅檢查		
01080C	0001122	20230701	29101231	職業病初診、第一、二、三次複診診察費-開具連續二次以上調劑，而且每次調劑二十八天以上之慢性病連續處方並交付特約藥局調劑		1.按全民健康保險給付基層院所門診合理量內診察費(代碼為00109C、00139C、00110C、00140C、00158C、00159C)之二倍 2.限勞工保險職業病初診及三次以內(含)之複診申報 3.本項診察費應由職業醫學科專科醫師執行
01090C	0001072	20230701	29101231	職業病初診、第一、二、三次複診診察費-開具連續二次以上調劑，而且每次調劑二十八天以上之慢性病連續處方並由本院所自行調劑		1.按全民健康保險給付基層院所門診合理量內診察費(代碼為00109C、00139C、00110C、00140C、00158C、00159C)之二倍 2.限勞工保險職業病初診及三次以內(含)之複診申報 3.本項診察費應由職業醫學科專科醫師執行
01188C	0000030	20131231	29101231	勞工保險職業傷害門診初診加給診察費		配合支付標準2-1-1門診診察費調整，修訂勞工保險職業傷害門診診察費支付代碼表，刪除牙醫兩字。
01271C	0000600	20231001	29101231	環口全景X光片診察		1.係指病人在該院所從未執行本項診察或00315C，或三年以上未就診，且該病人基於醫師之專業判斷，有施行環口全景X光片診察之需要，醫師得於主訴處理完畢後擇適當時機執行。2.申報時應檢附Panoramic radiography環口全景X光片攝影。3.同次診察內含34001C至34004C之X光費用，不得另行申報。4.病歷中除應記載
01272C	0000600	20231001	29101231	年度X光片診察		1.係指病人間隔一年以上未就診或二年以上未執行本項，且經醫師專業判斷疑有鄰接面齶齒或疑似牙周炎者，醫師得於主訴處理完畢後擇適當時機執行。2.申報時應檢附雙側咬翼片Bite-Wing(後牙)及至少二張根尖周X光攝影(前牙)或至少四張根尖周X光片(不同部位，後牙優先)。3.同次診察內含34001C至34004C之X光費用。不
01273C	0000600	20231001	29101231	高齶齒罹患率族群年度X光片診察		1.適應症係指一年以上未執行本項，且符合高齶齒罹患率的族群者。經醫師專業判斷有執行X光片診察需要者，醫師可於病人之主訴處理完畢後擇適當時機執行。2.申報時應檢附雙側咬翼片Bite-Wing(後牙)及至少二張根尖周X光攝影(前牙)。3.高齶齒罹患率的族群為：(1)止齒、放射線治療病人。(2)中風病人。(3)自體免
02	0000100	20220701	29101231	第二次兒童衛教指導費(可搭配第二次兒童預防保健申報)		於二個月至四個月；提供嬰兒膳食與口腔清潔、嬰幼兒猝死症候群預防、事故傷害預防等衛教指導。
02005B	0000429	20231001	29101231	住院會診費		1.本項會診費，除急診期間外，每一保險對象每次住院最多限申報五次。2.急診處置留床病人，以申報一次為限。3.不得同時申報高風險妊娠產新生兒緊急處置費(編號57124C、57125B及57126B)。4.兒童專科醫師得加計百分之一百二十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之二百
02006K	0000468	20231001	29101231	一般病床住院診察費(天)		1.經濟病及急性精神病比照申報。2.留醫急診處留床二日以上者，自第二天起比照申報。3.兒童專科醫師得加計百分之一百五十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之二百五十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。

02007A	0000442	20231001	29101231	一般病床住院診察費(天)		1.經濟病床及急性精神病床比照申報。2.留置急診處留置床二日以上者，自第二天起比照申報。3.兒童專科醫師得加計百分之一百五十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百五十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02008B	0000398	20231001	29101231	一般病床住院診察費(天)		1.經濟病床及急性精神病床比照申報。2.留置急診處留置床二日以上者，自第二天起比照申報。3.兒童專科醫師得加計百分之一百五十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百五十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02010B	0000802	20220301	29101231	燒傷病床住院診察費(天)		本項兒童加成方式：病人年齡未滿六個月者，依表定點數加計百分之一百二十；年齡在六個月以上至未滿二歲者，依表定點數加計百分之九十；年齡在二歲以上至未滿七歲者，依表定點數加計百分之八十。
02011K	0001925	20231001	29101231	加護病床住院診察費(天)		1.精神科加護病床、燒傷中心及骨髓移植隔離病床比照申報。2.兒童專科醫師得加計百分之一百二十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百二十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02012A	0001729	20231001	29101231	加護病床住院診察費(天)		1.精神科加護病床、燒傷中心及骨髓移植隔離病床比照申報。2.兒童專科醫師得加計百分之一百二十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百二十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02013B	0001536	20231001	29101231	加護病床住院診察費(天)		1.精神科加護病床、燒傷中心及骨髓移植隔離病床比照申報。2.兒童專科醫師得加計百分之一百二十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百二十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02014K	0000495	20231001	29101231	隔離病床住院診察費(天)		1.核醫病床得比照申報。2.兒童專科醫師得加計百分之一百五十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百五十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02015A	0000462	20231001	29101231	隔離病床住院診察費(天)		1.核醫病床得比照申報。2.兒童專科醫師得加計百分之一百五十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百五十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02016B	0000407	20231001	29101231	隔離病床住院診察費(天)		1.核醫病床得比照申報。2.兒童專科醫師得加計百分之一百五十，若同時符合兒童加成者，依加成率合計後一併加成，最高加成上限為百分之一百五十。小兒外科專科醫師診治未滿十九歲病人之案件，得依前述規範加成。
02017K	0000819	20210301	29101231	新生兒中重度住院診察費(天)		本項非兒童加成項目。
02018A	0000777	20210301	29101231	新生兒中重度住院診察費(天)		本項非兒童加成項目
02019B	0000710	20210301	29101231	新生兒中重度住院診察費(天)		本項非兒童加成項目
02020B	0002250	20150201	29101231	緩和醫療家庭諮詢費		1.適應症：以現行住院或急診重症病患，且已進入末期狀態者為主。2.相關規範：(1)諮詢參與人員：包括主治醫療團隊、病患或病患家屬。(2)諮詢時間：每一個案諮詢時間至少1小時。(3)諮詢記錄：應有完整的諮詢溝通內容記錄，並應併入病患之病歷記錄留存，紀錄並有參與諮詢醫療團隊及病患或家屬簽名。(4)申報規定：a.
02021K	0000393	20160401	29101231	慢性病床住院診察費(天)		
02022A	0000371	20160401	29101231	慢性病床住院診察費(天)		
02023B	0000334	20160401	29101231	慢性病床住院診察費(天)		
02024B	0001493	20220301	29101231	高危險妊娠住院診察費		適應症：1.妊娠二十二週以上至未滿二十三週早產病患。2.四十歲以上初產婦。3.BMI $\geq$ 35之初產婦。4.嚴重妊娠高血壓。5.前置胎盤患者。6.多胞胎。7.胎兒生長遲緩或胎兒發育異常者(UGR)或胎盤功能異常者。8.妊娠合併內科疾病：心臟病、糖尿病、甲狀腺疾病、腎臟疾病(NSIQA/ESRD)、免疫性疾病(SLE)、血小板低下症。
02025B	0001500	20230701	29101231	出院準備及追蹤管理費		1.圖書機構條件：須設有出院準備服務小組，定期召開會議，檢討、修訂出院照護計畫架構、流程等，並能具體解決問題，且記錄完整。2.服務項目：(1)出院準備服務計畫：提供營養、復健、用藥、後續門診追蹤、緊急併發之醫療資源與途徑等資訊，提升病人及家屬居家自我照顧能力、提供生活適應訓練、社會經濟及心理層面諮詢；本項須併同下列器官摘取或移植手術之診療項目申報，不得單獨申報。1.器官摘取：68034B、68038B、75021B、75022B、75419B、76018B、76019B、73050B、75034B、76036B。2.器官移植：68035B、68037B、68047B、75020B、75418B、76020B、73049B。3.異體骨髓/周邊造血細胞移植：94201B。
03	0000100	20220701	29101231	第三次兒童衛教指導費(可搭配第三次兒童預防保健申報)		於四個月至十個月；提供哺餵及營養指導、副食品添加、口腔清潔與乳房照護、事故傷害預防等衛教指導。
03001K	0000598	20160401	29101231	急性一般病床(床/天)-病房費		
03002A	0000532	20160401	29101231	急性一般病床(床/天)-病房費		
03003BA	0000404	20210701	29101231	慢性呼吸照護病房病床費/天		
03004B	0000532	20171001	29101231	急性一般病床(床/天)-病床費		
03005K	0000336	20220601	29101231	經濟病床(床/天)-病房費		指每一病室超過四床之病床。



03006A	0000302	20220601	29101231	經濟病床(床/天)-病房費		指每一病室超過四床之病床。
03008B	0000302	20220601	29101231	經濟病床(床/天)-病房費		指每一病室超過四床之病床。
03009K	0001187	20160401	29101231	嬰兒病床(床/天)-病房費		註：1.指足月出生四個月內或早於35週出生之早產兒出生後滿正年 齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者。 或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧 。二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加床項目。4.非註1 之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03010E	0002852	20230701	29101231	加護病床(床/天)-病房費	ICU	註：1.監視器、C.V.P.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。 2.呼吸器、電擊、氧氣、C.V.P.置入及體內壓監視置入等另按實際 使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人 。不穩定型心絞痛或狀心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰 竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03011F	0002406	20230701	29101231	加護病床(床/天)-病房費	ICU	註：1.監視器、C.V.P.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。 2.呼吸器、電擊、氧氣、C.V.P.置入及體內壓監視置入等另按實際 使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人 。不穩定型心絞痛或狀心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰 竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03012G	0002406	20230701	29101231	加護病床(床/天)-病房費	ICU	註：1.監視器、C.V.P.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。 2.呼吸器、電擊、氧氣、C.V.P.置入及體內壓監視置入等另按實際 使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人 。不穩定型心絞痛或狀心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰 竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03012GA	0001638	20210701	29101231	醫學中心亞急性呼吸照護病房病房費/天		
03013HA	0001218	20210701	29101231	區域醫院亞急性呼吸照護病房病房費/天		
03014A	0001305	20170101	29101231	精神科加護病床(床/天)-病房費		
03016B	0001246	20170101	29101231	燒傷病床(床/天)-病房費		
03017A	0006495	20220601	29101231	燒傷加護病床(床/天)-病房費		1.C.V.P.處理費、砂砂床、監視器等費用已包括在所訂點數內，不 得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣及C.V.P.置入等另按實際使用申 報。3.適應症：二度燒傷，燒傷面積成人大於全身百分之二十，兒 童大於百分之十；或二度燒傷，燒傷面積成人大於全身百分之十， 兒童大於百分之五。4.申報費用時應檢附病歷摘要，並保存病人人 1.急診留觀或待床病人，入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日 (二十四小時)者，比照住院病房費申報方式，依算進不算出原則計 算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者，不予支付。4.山地離島地區 病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者，依03019B及03074B 「病房費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03018A	0000167	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)-病房費(第二天起)		1.急診留觀或待床病人，入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日 (二十四小時)者，比照住院病房費申報方式，依算進不算出原則計 算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者，不予支付。4.山地離島地區 病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者，依03019B及03074B 「病房費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03019B	0000167	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)-病房費(第二天起)		1.急診留觀或待床病人，入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日 (二十四小時)者，比照住院病房費申報方式，依算進不算出原則計 算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者，不予支付。4.山地離島地區 病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者，依03019B及03074B 「病房費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03019BA	0000167	20220601	29101231	觀察病床(6小時)		限門診或急診施行下列診療項目時申報1.癌症化學治療2.紫斑症或 先天性免疫不全之免疫球蛋白注射3.地中海型貧血輸血
03020B	0000960	20160401	29101231	隔離病床(床/天)1.普通隔離病床-病房費		
03021B	0001989	20170101	29101231	隔離病床(床/天)2.正壓隔離病床-病房費		指對免疫缺乏之重症患者，具有保護免於受外界感染源侵犯之特殊 設計之病床。
03022K	0005337	20170101	29101231	骨髓移植隔離病床(床/天)-病房費		
03023A	0001083	20160401	29101231	嬰兒病床(床/天)-病房費		註：1.指足月出生四個月內或早於35週出生之早產兒出生後滿正年 齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者。 或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧 。二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加床項目。4.非註1 之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03024B	0001083	20171001	29101231	嬰兒病床(床/天)-病房費		註：1.指足月出生四個月內或早於35週出生之早產兒出生後滿正年 齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者。 或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧 。二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加床項目。4.非註1 之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03025B	0001305	20171001	29101231	精神科加護病床(床/天)-病房費		
03026K	0000790	20220601	29101231	急性一般病床(床/天)-護理費(第二天起)		護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加床項目。
03027A	0000696	20220601	29101231	急性一般病床(床/天)-護理費(第二天起)		護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加床項目。
03028BA	0000451	20210701	29101231	慢性呼吸照護病房護理費/天		
03029B	0000654	20220601	29101231	急性一般病床(床/天)-護理費(第二天起)		護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加床項目。
03030K	0000561	20220601	29101231	經濟病床(床/天)-護理費(第二天起)		1.指每一病室超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日 平均護病比之加床項目。

03031A	0000495	20220601	29101231	經濟病床(床/天)-護理費(第二天起)		1.指每一病室超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03033B	0000441	20220601	29101231	經濟病床(床/天)-護理費(第二天起)		1.指每一病室超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03034K	0002188	20220601	29101231	嬰兒病床(床/天)-護理費(第二天起)		1.指足月出生四個月內或早於二十五週出生之早產兒出生後矯正年齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者，或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧。二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加成項目。4.非註1之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03035A	0001995	20220601	29101231	嬰兒病床(床/天)-護理費(第二天起)		1.指足月出生四個月內或早於二十五週出生之早產兒出生後矯正年齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者，或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧。二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加成項目。4.非註1之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03036B	0001866	20220601	29101231	嬰兒病床(床/天)-護理費(第二天起)		1.指足月出生四個月內或早於二十五週出生之早產兒出生後矯正年齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者，或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧。二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加成項目。4.非註1之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03037A	0002056	20220601	29101231	精神科加護病床(床/天)-護理費(第二天起)		
03039B	0001903	20220601	29101231	精神科加護病床(床/天)-護理費(第二天起)		
03040B	0001308	20220601	29101231	燒傷病房(床/天)-護理費(第二天起)		
03041A	0010229	20220601	29101231	燒傷加護病床(床/天)-護理費(第二天起)		1.CVP.處理費、砂砂床、監視器等費用已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣及CVP.置入等另按實際使用申報。3.適應症：二度燒傷、燒傷面積成人大於全身百分之二十，兒童大於百分之十；或二度燒傷、燒傷面積成人大於全身百分之十，兒童大於百分之五。4.申報費用時應檢附病歷摘要，並保存病人入
03042A	0000175	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)-護理費(第二天起)		1.急診留觀或待床病人，入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日(二十四小時)者，比照住院病房費申報方式，依算進不算出原則計算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者，不予支付。4.山地離島地區病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者，依03019B及03074B「病房費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03043B	0000151	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)-護理費(第二天起)		1.急診留觀或待床病人，入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日(二十四小時)者，比照住院病房費申報方式，依算進不算出原則計算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者，不予支付。4.山地離島地區病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者，依03019B及03074B「病房費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03044B	0001225	20220601	29101231	隔離病床(床/天) 1.普通隔離病床-護理費(第二天起)		
03045B	0002539	20220601	29101231	隔離病床(床/天) 2.正壓隔離病床-護理費(第二天起)		指對免疫缺乏之重症患者，具有保護免於受外界感染源侵犯之特殊設計之病床。
03046K	0008404	20220601	29101231	骨髓移植隔離病床(床/天)-護理費(第二天起)		
03047E	0004716	20230701	29101231	加護病床(床/天)-護理費(第二天起)	ICU	註：1.監視器、CVP.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣、CVP.置入及體內壓監視器置入等另按實際使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人，不穩定型心絞痛或狹心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03048F	0003978	20230701	29101231	加護病床(床/天)-護理費(第二天起)	ICU	註：1.監視器、CVP.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣、CVP.置入及體內壓監視器置入等另按實際使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人，不穩定型心絞痛或狹心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03049G	0002975	20230701	29101231	加護病床(床/天)-護理費(第二天起)	ICU	註：1.監視器、CVP.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣、CVP.置入及體內壓監視器置入等另按實際使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人，不穩定型心絞痛或狹心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03049GA	0002457	20210701	29101231	醫學中心亞急性呼吸照護病房護理費/天		
03050HA	0001827	20210701	29101231	區域醫院亞急性呼吸照護病房護理費/天		
03051B	0001989	20160401	29101231	隔離病床(床/天) 3.負壓隔離病床-病房費		指對具有具傳染性之疾病之病人，能夠不讓其病原體散布於社區或醫院內之特殊設計之病床。
03052B	0002539	20220601	29101231	隔離病床(床/天) 3.負壓隔離病床-護理費(第二天起)		指對具有具傳染性之疾病之病人，能夠不讓其病原體散布於社區或醫院內之特殊設計之病床。
03053B	0002236	20160401	29101231	核醫病床-病房費		註：限行政院原子能委員會安全檢查及游離輻射量合格之核醫病床申報
03054B	0002088	20220601	29101231	核醫病床-護理費(第二天起)		限行政院原子能委員會安全檢查及游離輻射量合格之核醫病床申報
03055K	0000598	20160401	29101231	精神急性一般病床(床/天)-病房費		
03056A	0000532	20160401	29101231	精神急性一般病床(床/天)-病房費		

03057B	0000532	20171001	29101231	精神急性一般病床(床/天)-病房費	
03058K	0000790	20220601	29101231	精神急性一般病床(床/天)--護理費(第二天起)	護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03059A	0000696	20220601	29101231	精神急性一般病床(床/天)--護理費(第二天起)	護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03060B	0000654	20220601	29101231	精神急性一般病床(床/天)--護理費(第二天起)	護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03061K	0000336	20220601	29101231	精神急性經濟病床(床/天)--病房費	指每一病室設超過四床之病床。
03062A	0000302	20220601	29101231	精神急性經濟病床(床/天)--病房費	指每一病室設超過四床之病床。
03063B	0000302	20220601	29101231	精神急性經濟病床(床/天)--病房費	指每一病室設超過四床之病床。
03064K	0000561	20220601	29101231	精神急性經濟病床(床/天)--護理費(第二天起)	1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03065A	0000495	20220601	29101231	精神急性經濟病床(床/天)--護理費(第二天起)	1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03066B	0000441	20220601	29101231	精神急性經濟病床(床/天)--護理費(第二天起)	1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03067K	0000336	20160401	29101231	慢性病床(床/天)-病房費	
03068A	0000302	20160401	29101231	慢性病床(床/天)-病房費	
03069B	0000302	20171001	29101231	慢性病床(床/天)-病房費	
03070K	0000302	20220601	29101231	慢性病床(床/天)--護理費(第二天起)	
03071A	0000266	20220601	29101231	慢性病床(床/天)--護理費(第二天起)	
03072B	0000208	20220601	29101231	慢性病床(床/天)--護理費(第二天起)	
03073A	0000367	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)--病房費(第一天)	1.急診留觀或待床病人。入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日(二十四小時)者。比照住院病房費申報方式。依算進不算出原則計算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者。不予支付。4.山地離島地區病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者。依03019B及03074B「病床費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03074B	0000306	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)--病房費(第一天)	1.急診留觀或待床病人。入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日(二十四小時)者。比照住院病房費申報方式。依算進不算出原則計算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者。不予支付。4.山地離島地區病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者。依03019B及03074B「病床費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03075A	0000571	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)--護理費(第一天)	1.急診留觀或待床病人。入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日(二十四小時)者。比照住院病房費申報方式。依算進不算出原則計算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者。不予支付。4.山地離島地區病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者。依03019B及03074B「病床費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03076B	0000475	20220601	29101231	急診觀察床(床/天)--護理費(第一天)	1.急診留觀或待床病人。入住滿六小時始得申報。2.留置超過一日(二十四小時)者。比照住院病房費申報方式。依算進不算出原則計算。3.僅作注射點滴、輸血或休息者。不予支付。4.山地離島地區病人因故無法後送而須於衛生所(室)留觀者。依03019B及03074B「病床費」、03043B及03076B「護理費」申報。
03077K	0001027	20220601	29101231	急性一般病床(床/天)--護理費(第一天)	護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03078A	0000905	20220601	29101231	急性一般病床(床/天)--護理費(第一天)	護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03079B	0000850	20220601	29101231	急性一般病床(床/天)--護理費(第一天)	護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03080K	0000729	20220601	29101231	經濟病床(床/天)--護理費(第一天)	1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。
03081A	0000644	20220601	29101231	經濟病床(床/天)--護理費(第一天)	1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護理比之加成項目。

03082B	0000573	20220601	29101231	經濟病床 (床/天) --護理費 (第一天)		1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加項。
03083K	0002844	20220601	29101231	嬰兒病床 (床/天) --護理費 (第一天)		1.指足月出生四個月內或早於三十五週出生之早產兒出生後矯正年齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者，或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧，二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加項。4.非註1之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03084A	0002594	20220601	29101231	嬰兒病床 (床/天) --護理費 (第一天)		1.指足月出生四個月內或早於三十五週出生之早產兒出生後矯正年齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者，或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧，二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加項。4.非註1之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03085B	0002426	20220601	29101231	嬰兒病床 (床/天) --護理費 (第一天)		1.指足月出生四個月內或早於三十五週出生之早產兒出生後矯正年齡五個月內之嬰兒(正常新生兒除外)因疾病而需特別觀察治療者，或因早產需要特別養育者，以入住時之年齡判定。2.限無家屬照顧，二十四小時由醫護人員照顧者。3.本項非兒童加項。4.非註1之嬰兒住院者，以急性一般病床申報費用。
03086K	0001027	20220601	29101231	精神急性一般病床 (床/天) --護理費 (第一天)		護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加項。
03087A	0000905	20220601	29101231	精神急性一般病床 (床/天) --護理費 (第一天)		護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加項。
03088B	0000850	20220601	29101231	精神急性一般病床 (床/天) --護理費 (第一天)		護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加項。
03089K	0000729	20220601	29101231	精神急性經濟病床 (床/天) --護理費 (第一天)		1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加項。
03090A	0000644	20220601	29101231	精神急性經濟病床 (床/天) --護理費 (第一天)		1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加項。
03091B	0000573	20220601	29101231	精神急性經濟病床 (床/天) --護理費 (第一天)		1.指每一病室設超過四床之病床。2.護理費為偏鄉醫院及符合全日平均護病比之加項。
03092K	0000393	20220601	29101231	慢性病床 (床/天) --護理費 (第一天)		
03093A	0000346	20220601	29101231	慢性病床 (床/天) --護理費 (第一天)		
03094B	0000270	20220601	29101231	慢性病床 (床/天) --護理費 (第一天)		
03095A	0002673	20220601	29101231	精神科加護病床(床/天)--護理費 (第一天)		
03096B	0002474	20220601	29101231	精神科加護病床(床/天)--護理費 (第一天)		
03097B	0001700	20220601	29101231	燒傷病房(床/天)--護理費 (第一天)		
03098A	0013298	20220601	29101231	燒傷加護病床(床/天)--護理費 (第一天)		1.C.V.P.處理費、砂砂床、監視器等費用已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣及C.V.P.置入等另按實際使用申報。3.適應症：二度燒傷，燒傷面積成人大於全身百分之二十，兒童大於百分之十；或二度燒傷，燒傷面積成人大於全身百分之十，兒童大於百分之五。4.申報費用時應檢附病歷摘要，並保存病人人
03099B	0002714	20220601	29101231	核醫病床--護理費 (第一天)		限行政院原子能委員會安全檢查及游離輻射測量合格之核醫病床申報
03100K	0010925	20220601	29101231	骨髓移植隔離病床(床/天)--護理費 (第一天)		
03101B	0001593	20220601	29101231	隔離病床 (床/天) 1.普通隔離病床--護理費 (第一天)		
03102B	0003301	20220601	29101231	隔離病床 (床/天) 2.正壓隔離病床--護理費 (第一天)		指對免疫缺乏之重症患者，具有保護免於受外感傳染源侵犯之特殊設計之病床。
03103B	0003301	20220601	29101231	隔離病床 (床/天) 3.負壓隔離病床--護理費 (第一天)		指對患有具傳染性之病人，能夠不讓其病原體散布於社區或醫院內之特殊設計之病床。
03104E	0006131	20230701	29101231	加護病床 (床/天) --護理費 (第一天)	ICU	註：1.監視器、C.V.P.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣、C.V.P.置入及體內壓監視器置入等另按實際使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人，不穩定型心絞痛或狀心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03105F	0005171	20230701	29101231	加護病床 (床/天) --護理費 (第一天)	ICU	註：1.監視器、C.V.P.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣、C.V.P.置入及體內壓監視器置入等另按實際使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人，不穩定型心絞痛或狀心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸
03106G	0003868	20230701	29101231	加護病床 (床/天) --護理費 (第一天)	ICU	註：1.監視器、C.V.P.處理費等已包括在所訂點數內，不得另計。2.呼吸器、電擊、氧氣、C.V.P.置入及體內壓監視器置入等另按實際使用申報。3.使用加護病床病人以下列為限：1)急性心肌梗塞病人，不穩定型心絞痛或狀心症病人。2)急性心臟衰竭、急性腎臟衰竭、急性肝臟衰竭病人。3)急性呼吸衰竭、呼吸窘迫、間歇性呼吸

04	0000100	20220701	29101231	第四次兒童衛教指導費(可搭配第四次兒童預防保健服務申報)	於十個月至一歲半;提供幼兒哺養、副食品添加、飲食習慣、口腔與視力保健、事故傷害預防等衛教指導。
04001A	0000922	20210301	29101231	一般慢性精神病床住院照護費(床/天)	
04002B	0000806	20210301	29101231	一般慢性精神病床住院照護費(床/天)	
04004C	0000714	20080901	29101231	精神科日間住院治療費(日間全天)-成人	限經中央衛生主管機關精神醫療院所(科)評鑑合格且辦理日間住院業務者申報。
04007C	0000357	20080901	29101231	精神科日間住院治療費(日間半天)-成人	限經中央衛生主管機關精神醫療院所(科)評鑑合格且辦理日間住院業務者申報。
04010A	0000366	20160401	29101231	院外適應治療(天)	
04011B	0000314	20160401	29101231	院外適應治療(天)	
04012C	0000795	20220301	29101231	精神科日間住院治療費(日間全天)-六歲以上至未滿十六歲	限經中央衛生主管機關精神醫療院所(科)評鑑合格且辦理日間住院業務者申報。
04013C	0000877	20220301	29101231	精神科日間住院治療費(日間全天)-未滿六歲	限經中央衛生主管機關精神醫療院所(科)評鑑合格且辦理日間住院業務者申報。
04014C	0000398	20220301	29101231	精神科日間住院治療費(日間半天)-六歲以上至未滿十六歲	限經中央衛生主管機關精神醫療院所(科)評鑑合格且辦理日間住院業務者申報。
04015C	0000438	20220301	29101231	精神科日間住院治療費(日間半天)-未滿六歲	限經中央衛生主管機關精神醫療院所(科)評鑑合格且辦理日間住院業務者申報。
05	0000100	20220701	29101231	第五次兒童衛教指導費(可搭配第五次兒童預防保健申報)	於一歲半至二歲;提供幼兒飲食習慣、口腔與視力保健、事故傷害預防等衛教指導。
05101B	0000340	20010601	29101231	一般灌食(天)2500卡以下≤2500卡	註:一般管灌食之適用症1.因口腔、頭頸部外傷或疾病而吞食困難者。但無代謝改變。可以一般成份比例供應者。例如:口腔癌、下嚥骨折、消化道灼傷、食道狹窄、食道切除、食道癌者。2.輕至中度灼傷、外傷以致無法經口進食或經口進食不足者3.因意識不清或昏迷無法控制進食。而無代謝改變。可以一般成份比例供應者。4.
05102B	0000420	20010601	29101231	一般灌食(天)超過2500卡 > 2500卡	一般管灌食之適用症1.因口腔、頭頸部外傷或疾病而吞食困難者。但無代謝改變。可以一般成份比例供應者。例如:口腔癌、下嚥骨折、消化道灼傷、食道狹窄、食道切除、食道癌者。2.輕至中度灼傷、外傷以致無法經口進食或經口進食不足者3.因意識不清或昏迷無法控制進食。而無代謝改變。可以一般成份比例供應者。4.神經管灌食病人需調整營養成份配方之適用症:1.便秘或長期臥床腸道功能不足者。2.腹瀉或敏感性腸症。3.純素食而需管灌飲食者。4.對牛奶蛋白過敏者。5.嚴重營養不良。6.神經性厭食症。7.中至重度灼傷或外傷。8.新陳代謝亢進或異化代謝期。(例如敗血症、癌症)9.外科手術後嚴重營養流失者。10.急、慢性腎衰竭。11.肝性腦
05103B	0000390	20100601	29101231	營養成份調整配方灌食(天)2500卡以下≤2500卡	管灌食病人需調整營養成份配方之適用症:1.便秘或長期臥床腸道功能不足者。2.腹瀉或敏感性腸症。3.純素食而需管灌飲食者。4.對牛奶蛋白過敏者。5.嚴重營養不良。6.神經性厭食症。7.中至重度灼傷或外傷。8.新陳代謝亢進或異化代謝期。(例如敗血症、癌症)9.外科手術後嚴重營養流失者。10.急、慢性腎衰竭。11.肝性腦
05104B	0000480	20100601	29101231	營養成份調整配方灌食(天)超過2500卡 > 2500卡	管灌食病人需調整營養成份配方之適用症:1.便秘或長期臥床腸道功能不足者。2.腹瀉或敏感性腸症。3.純素食而需管灌飲食者。4.對牛奶蛋白過敏者。5.嚴重營養不良。6.神經性厭食症。7.中至重度灼傷或外傷。8.新陳代謝亢進或異化代謝期。(例如敗血症、癌症)9.外科手術後嚴重營養流失者。10.急、慢性腎衰竭。11.肝性腦
05105B	0000560	20100601	29101231	預解及元素食灌食(天)1000卡以下≤1000卡	管灌食病人需部分水解配方之適用症:1.短腸症、小腸截腸、慢性發炎性腸疾病、腸道管。2.胰臟功能不全、腹管及膽汁缺乏等造成之嚴重脂肪痢頑固性腹瀉。3.其他經專案報准之個案。
05106B	0001010	20100601	29101231	預解及元素食灌食(天)1001卡-2000卡	管灌食病人需部分水解配方之適用症:1.短腸症、小腸截腸、慢性發炎性腸疾病、腸道管。2.胰臟功能不全、腹管及膽汁缺乏等造成之嚴重脂肪痢頑固性腹瀉。3.其他經專案報准之個案。
05107B	0001440	20100601	29101231	預解及元素食灌食(天) > 2000卡	管灌食病人需部分水解配方之適用症:1.短腸症、小腸截腸、慢性發炎性腸疾病、腸道管。2.胰臟功能不全、腹管及膽汁缺乏等造成之嚴重脂肪痢頑固性腹瀉。3.其他經專案報准之個案。
05108B	0000550	20100601	29101231	免疫調節管灌食(天)-1000卡以下≤1000卡	註:1.本項適用症如下,且使用至全身發炎徵候群消失,即行停止。(1)嚴重敗血症:臨床懷疑或證實有感染,加上符合至少二項SIRS(全身性發炎反應徵候群)條件,及臨床上有至少一個器官衰竭。(2)急性肺損傷:PaO2/FiO2<300 mmHg(3)急性呼吸窘迫症:PaO2/FiO2<200 mmHg 2.實證醫學被證實的免疫配方內含
05109B	0000800	20100601	29101231	免疫調節管灌食(天)-1001卡-2000卡	註:1.本項適用症如下,且使用至全身發炎徵候群消失,即行停止。(1)嚴重敗血症:臨床懷疑或證實有感染,加上符合至少二項SIRS(全身性發炎反應徵候群)條件,及臨床上有至少一個器官衰竭。(2)急性肺損傷:PaO2/FiO2<300 mmHg(3)急性呼吸窘迫症:PaO2/FiO2<200 mmHg 2.實證醫學被證實的免疫配方內含
05110B	0001200	20100601	29101231	免疫調節管灌食(天)-> 2000卡	註:1.本項適用症如下,且使用至全身發炎徵候群消失,即行停止。(1)嚴重敗血症:臨床懷疑或證實有感染,加上符合至少二項SIRS(全身性發炎反應徵候群)條件,及臨床上有至少一個器官衰竭。(2)急性肺損傷:PaO2/FiO2<300 mmHg(3)急性呼吸窘迫症:PaO2/FiO2<200 mmHg 2.實證醫學被證實的免疫配方內含
05151B	0000360	20191001	29101231	加護病房營養照護費-初次照護費	1.適應症:(1)一歲以上且入住ICU超過二天之個案。(2)未滿一歲且入住ICU超過二天之個案,須由醫師會診。2.申報次數:每案入住ICU最多申報六次,同日內限申報一次。(1)七天內:限申報05151B一次、05152B最多二次。(2)超過七天部分:限申報05152B最多三次。(3)不得同時申報編號05151B、05152B。(4)同
05152B	0000240	20191001	29101231	加護病房營養照護費-追蹤照護費	1.適應症:(1)一歲以上且入住ICU超過二天之個案。(2)未滿一歲且入住ICU超過二天之個案,須由醫師會診。2.申報次數:每案入住ICU最多申報六次,同日內限申報一次。(1)七天內:限申報05151B一次、05152B最多二次。(2)超過七天部分:限申報05152B最多三次。(3)不得同時申報編號05151B、05152B。(4)同
05201A	0000061	20210301	29101231	門診藥事服務費-一般處方給藥(七天以內)	

052028	0000054	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 每人每日八十件內-一般處方給藥 (七天以內)-特約藥局(山地離島地區每人每日一百件內)		
05203C	0000039	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 每人每日八十件內-一般處方給藥 (七天以內) - 基層院所藥事人員調劑(山地離島地區每人每日一百件內)		
05204D	0000020	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 一般處方給藥 (七天以內)		
05205A	0000070	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥十四至二十七天		
05206B	0000065	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 每人每日八十件內-慢性病處方給藥十四至二十七天-特約藥局(山地離島地區每人每日一百件內)		
05207C	0000041	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥十四至二十七天(山地離島地區每人每日一百件內)		
05208D	0000030	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥十四至二十七天		
05209A	0000083	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥二十八天以上		
05210B	0000075	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 每人每日八十件內-慢性病處方給藥二十八天以上-特約藥局(山地離島地區每人每日一百件內)		
05211C	0000051	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥二十八天以上(山地離島地區每人每日一百件內)		
05212D	0000041	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥二十八天以上		
05213K	0000056	20210301	29101231	住院藥事服務費 (天) - 非單一劑量處方		1.精神科日間住院病患申報藥事服務費，應以該病患實際日間住院治療之日數為限；至院外適應治療期間，不得再申報本項費用。2.留置急診處留置留床二日以上者，自第二天起比照申報。3.精神科日間住院病患及留置急診處留置留床病患不得申報單一劑量藥事服務費。
05214A	0000043	20210301	29101231	住院藥事服務費 (天) —非單一劑量處方		1.精神科日間住院病患申報藥事服務費，應以該病患實際日間住院治療之日數為限；至院外適應治療期間，不得再申報本項費用。2.留置急診處留置留床二日以上者，自第二天起比照申報。3.精神科日間住院病患及留置急診處留置留床病患不得申報單一劑量藥事服務費。
05215B	0000039	20210301	29101231	住院藥事服務費 (天) —非單一劑量處方		1.精神科日間住院病患申報藥事服務費，應以該病患實際日間住院治療之日數為限；至院外適應治療期間，不得再申報本項費用。2.留置急診處留置留床二日以上者，自第二天起比照申報。3.精神科日間住院病患及留置急診處留置留床病患不得申報單一劑量藥事服務費。
05216K	0000114	20210301	29101231	住院藥事服務費 (天) - 單一劑量處方		1.精神科日間住院病患申報藥事服務費，應以該病患實際日間住院治療之日數為限；至院外適應治療期間，不得再申報本項費用。2.留置急診處留置留床二日以上者，自第二天起比照申報。3.精神科日間住院病患及留置急診處留置留床病患不得申報單一劑量藥事服務費。
05217A	0000099	20210301	29101231	住院藥事服務費 (天) —單一劑量處方		1.精神科日間住院病患申報藥事服務費，應以該病患實際日間住院治療之日數為限；至院外適應治療期間，不得再申報本項費用。2.留置急診處留置留床二日以上者，自第二天起比照申報。3.精神科日間住院病患及留置急診處留置留床病患不得申報單一劑量藥事服務費。
05218B	0000087	20210301	29101231	住院藥事服務費 (天) —單一劑量處方		1.精神科日間住院病患申報藥事服務費，應以該病患實際日間住院治療之日數為限；至院外適應治療期間，不得再申報本項費用。2.留置急診處留置留床二日以上者，自第二天起比照申報。3.精神科日間住院病患及留置急診處留置留床病患不得申報單一劑量藥事服務費。
05219B	0000225	20191001	29101231	放射性藥品處方之藥事服務費 (天)		凡設置核子醫學部或核醫科，使用放射性同位素(如口服-131I)以及其他身體各部位之檢查所需之放射線劑量均屬之)。且調劑藥師具有放射性物質操作執照。於核醫科特殊配製環境內調劑，及申報本標準第二節第二章第一節第二十項核子醫學檢查一、「造影」所列項目(排除「26009B甲狀腺刺激素試驗」及「26049B核子斷層掃描」)。
05220A	0000365	20171001	29101231	全靜脈營養注射劑處方之藥事服務費 (天)	TPN	1.開設設有經「台灣靜脈營養學會」認定合格之「營養醫療小組」之特約醫院申報。2.需為TPN處方，指含有胺基酸、碳水化合物、維生素及微量元素之重新混合注射劑。並於無菌環境中依無菌調劑操作標準調劑。3.屬三合一營養注射劑之處方組合品項不得申報本項。
05221A	0000365	20160401	29101231	化學腫瘤藥品處方之藥事服務費 (天)		註：在層流工作櫃內操作或調劑之化學腫瘤藥品(係指所有細胞毒(cytotoxic)藥品針劑、非單一劑量包裝之口服細胞毒藥品及生物毒藥品類等)者得申報本項，惟不包括藥廠製造之一般口服或外用化學腫瘤等，無需在層流工作櫃調劑之成品製劑者。
05222A	0000061	20210301	29101231	門診藥事服務費-慢性病處方給藥十三天以內		
05223B	0000054	20210301	29101231	門診藥事服務費-每人每日八十件內-慢性病處方給藥十三天以內-特約藥局(山地離島地區每人每日一百件內)		
05224C	0000039	20210301	29101231	門診藥事服務費-每人每日八十件內-慢性病處方給藥十三天以內-基層院所藥事人員調劑(山地離島地區每人每日一百件內)		
05225D	0000020	20210301	29101231	門診藥事服務費-慢性病處方給藥十三天以內		
05226B	0000054	20210301	29101231	門診藥事服務費-一般處方給藥(七天以內)		

052278	0000054	20210301	29101231	門診藥事服務費—慢性病處方給藥十三天以內	
052288	0000063	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥十四至二十七天	
052298	0000077	20210301	29101231	門診藥事服務費 - 慢性病處方給藥二十八天以上	
05234D	0000020	20210301	29101231	門診藥事服務費(診所自聘藥事人員及藥局部分)每人每日八十一至一百件內(山地離島地區每人每日一百零一至一百二十件內)	
052358	0000225	20171001	29101231	特殊輸注液處方藥事服務費(天)	1.非重新組合之TPN混合注射劑僅添加少量荷量元素或維生素者得申報本項。2.須於無菌環境中調配。3.本項適應症如下:限水病、透析病、新生兒及小兒血液腫瘤科病患或其他經專業認定須自行調配特殊輸注液之個案。且無市售品項可供使用。
05301C	0001050	20150201	29101231	護理訪視費(次)-資源耗用群為第一類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05302C	0001386	20220601	29101231	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群第一類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05303C	0001455	20150201	29101231	護理訪視費(次)-資源耗用群為第二類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05303CA	0000970	20000701	29101231	呼吸治療人員訪視費	行政院衛生福利部以89年5月2日衛署89021187號函核定本署所送「全民健康保險呼吸器依賴患者整合性照護前饋性支付方式」試辦計畫。
05304C	0001921	20220601	29101231	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第二類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05305C	0001755	20150201	29101231	護理訪視費(次)-資源耗用群第三類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05306C	0002317	20220601	29101231	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第三類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05307C	0001553	20211201	29101231	醫師訪視費(次)1.在宅	1.訪視次數每一個案至少每二個月訪視一次,每二個月申報一次為限。若病人病情有顯著變化,需要多於一次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位醫師訪視個案數,每日以八人次為原則;每月以一百八十人次為限。3.訪視醫師,以與保險人特約之保險醫事服務機構之醫師為限。*屬層級計畫案件者,其訪視次數
05308C	0002051	20220601	29101231	山地離島地區醫師訪視費(次)1.在宅	1.訪視次數每一個案至少每二個月訪視一次,每二個月申報一次為限。若病人病情有顯著變化,需要多於一次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位醫師訪視個案數,每日以八人次為原則;每月以一百八十人次為限。3.訪視醫師,以與保險人特約之保險醫事服務機構之醫師為限。*屬層級計畫案件者,其訪視次數
05309C	0000600	20220601	29101231	醫師訪視費(次)1.在宅-同一醫師,應同一承辦居家照護業務機構之請,當日訪視個案在五個以上者,自第五個個案起,其訪視費依本項申報	1.訪視次數每一個案至少每二個月訪視一次,每二個月申報一次為限。若病人病情有顯著變化,需要多於一次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位醫師訪視個案數,每日以八人次為原則;每月以一百八十人次為限。3.訪視醫師,以與保險人特約之保險醫事服務機構之醫師為限。*屬層級計畫案件者,其訪視次數
05310C	0000792	20220601	29101231	山地離島地區醫師訪視費(次)1.在宅-山地離島地區同一醫師,應同一承辦居家照護業務機構之請,當日訪視個案在五個以上者,自第五個個案起,其訪視費依本項申報	1.訪視次數每一個案至少每二個月訪視一次,每二個月申報一次為限。若病人病情有顯著變化,需要多於一次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位醫師訪視個案數,每日以八人次為原則;每月以一百八十人次為限。3.訪視醫師,以與保險人特約之保險醫事服務機構之醫師為限。*屬層級計畫案件者,其訪視次數
05312C	0001553	20220601	29101231	甲類醫師訪視費用(次)-在宅	1.訪視次數每一個案每週以二次為原則,若病人病情有顯著變化,需要多於每週二次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位醫師每月訪視次數以四十五次為限。*屬層級計畫案件者,其訪視次數依層級計畫規定辦理。
05313C	0001650	20150201	29101231	甲類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以內(<1小時)	1.護理人員訪視次數每一個案每週以二次為原則,若病人病情有顯著變化,需要多於每週二次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位護理人員每月訪視次數以四十五次為限。3.護理訪視費所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代取藥、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。*屬層級計畫
05314C	0002250	20150201	29101231	甲類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以上(>1小時)	1.護理人員訪視次數每一個案每週以二次為原則,若病人病情有顯著變化,需要多於每週二次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位護理人員每月訪視次數以四十五次為限。3.護理訪視費所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代取藥、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。*屬層級計畫
05315C	0001050	20150201	29101231	其他專業人員處置費(次)-在宅:目前僅限於社會工作人員或心理師	1.現暫定為社會工作人員或心理師,訪視次數每一個案每週以二次為原則,若病人病情有顯著變化,需要多於每週二次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位專業人員每月訪視次數以45次為限。*屬層級計畫案件者,其訪視次數依層級計畫規定辦理。
05316C	0001890	20150201	29101231	病患自控式止痛處置及材料費(Patient-Controlled Analgesia, PCA)	1.所訂點數含PCA 幫浦注射費、PCA裝置(set)、PCA袋(bag)等。2.每一個案每月限申報2次。
05321C	0002055	20150201	29101231	護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05322C	0002713	20220601	29101231	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(在合理量內)1.在宅	1.資源耗用群分類:第一類:需居家護理一般照護項目之病人。第二類:需居家護理特殊照護群組任一組之病人。第三類:需居家護理特種照護群組任一組之病人。第四類:需居家護理特種照護群組三組及以上之病人。2.所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。
05323C	0002051	20220601	29101231	甲類醫師訪視費用-山地離島地區(次)-在宅	1.訪視次數每一個案每週以二次為原則,若病人病情有顯著變化,需要多於每週二次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位醫師每月訪視次數以四十五次為限。*屬層級計畫案件者,其訪視次數依層級計畫規定辦理。
05324C	0002178	20220601	29101231	甲類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以內(<1小時)-山地離島地區	1.護理人員訪視次數每一個案每週以二次為原則,若病人病情有顯著變化,需要多於每週二次者,申報費用時應檢附訪視紀錄,並詳述理由。2.每位護理人員每月訪視次數以四十五次為限。3.護理訪視費所訂點數含訪視、護理服務、治療處置、代取藥、代採檢體及送檢之檢查費、治療材料及電子資料處理等費用在內。*屬層級計畫







05401C	0000600	20201201	29101231	精神復健機構(日間型機構)之復健治療(天)		100年1月27日第1次「全民健康保險醫療給付協議會議」討論第1案同意調整支付標準代碼05401C「精神復健機構(日間型機構)之復健治療」支付點數由450點調整為480點並溯自100年1月1日起施行
05402C	0000582	20221201	29101231	精神復健機構(住宿型機構)全日之復健治療(天)		
05403C	0000169	20221201	29101231	精神復健機構(住宿型機構)夜間之復健治療(天)		
05404C	0001656	20140901	29101231	居家治療醫師診治費(次)		1.診治費每一個案每人每月以二次為原則。申報費用時應檢附訪視紀錄。並詳述理由。2.每位醫師診治個案數。每日以八個為限;每月以二百四十個為限。
05405C	0000960	20140901	29101231	居家治療醫師診治費-同一醫師。應同一承辦居家治療業務之醫療機構之請。當日診治個案數在五個以上者。自第五個個案起其診治費依本項申報。		1.診治費每一個案每人每月以二次為原則。申報費用時應檢附訪視紀錄。並詳述理由。2.每位醫師診治個案數。每日以八個為限;每月以二百四十個為限。
05406C	0000775	20140901	29101231	居家治療其他專業人員處置費(次)		註:處置費每一個案每月以二次為限,申報費用時應檢附訪視紀錄。
05601K	0006409	20150201	29101231	安寧住院照護費(每日)		
05602A	0006409	20150201	29101231	安寧住院照護費(每日)		
05603B	0006409	20150201	29101231	安寧住院照護費(每日)		
06	0000100	20220701	29101231	第六次兒童衛教指導費(可搭配第六次兒童預防保健申報)		於二歲至三歲;提供幼兒飲食習慣、用餐環境、口腔與視力保健、事故傷害預防等衛教指導。
06001C	0000015	20120101	29101231	酸鹼度反應	pH	
06002C	0000015	20120101	29101231	比重檢驗	Sp.gr (specific gravity)	
06003C	0000015	20120101	29101231	尿蛋白	Urine protein	
06004C	0000015	20120101	29101231	尿糖	Urine sugar	尿糖試紙檢查比照申報
06005C	0000015	20120101	29101231	尿膽素原	Urine urobilinogen	
06006C	0000015	20120101	29101231	尿膽紅素	Urine bilirubin	
06007C	0000015	20120101	29101231	尿酮體	Ketone body	血中丙酮檢查比照申報
06008C	0000015	19950301	29101231	班尼迪克特反應	Benedict reaction	
06009C	0000025	20120101	29101231	尿沉渣	Urine Sediments	包括紅血球、白血球、圓柱體、上皮細胞、粘液、淋巴球、寄生蟲等無染色標本檢查
06010C	0000025	19950301	29101231	本周氏蛋白試驗	Bence Jones protein	
06011B	0000040	19950301	29101231	乳糜尿之確定	Chyuria	
06012C	0000075	19950301	29101231	尿一般檢查(包括蛋白、糖、尿酸元、膽紅素、尿沉渣、比重、顏色、混濁度、白血球酯酶、潛血、酸鹼度及酮體)	General urine examination	
06013C	0000075	19950301	29101231	尿生化檢查(包括蛋白、糖、尿酸元、膽紅素、比重、顏色、混濁度、酸鹼度、白血球酯酶及酮體)	Urine biochemistry examination	
06014B	0000050	20120101	29101231	酸鹼度(酸鹼儀)	pH by pH meter	
06015C	0000015	20120101	29101231	亞硝酸鹽檢驗	Nitrite	

06016B	0000025	19950301	29101231	脂肪染色	Fat stain	
06017B	0000025	19950301	29101231	白血球酯酶	Leukocyte rsterase	
06503B	0000070	20120101	29101231	尿淨透壓檢驗	Urine-osmolarity test	
06504C	0000070	19950301	29101231	懷孕試驗 - 乳膠凝集法	Pregnancy test -Latex agglutination	
06505C	0000100	19950301	29101231	懷孕試驗 - 酵素免疫法	Pregnancy test -EIA	
06508B	0000040	20120101	29101231	紫質類檢驗	Porphyrin	
06509B	0000030	20120101	29101231	Porphobilinogen 檢驗	Porphobilinogen test	
06510C	0000050	20120101	29101231	巴拉刈定性檢驗	Paraquet (qualitative) test	
06511C	0000120	20120101	29101231	四次尿糖	Urine Sugar (4 timed specimens)	
06512B	0000030	20120101	29101231	尿液糞紫質檢驗	Coproporphyrin	
06513B	0000050	20031201	29101231	尿液新陳代謝障礙檢測	CNP, DNPH, AAT	
07	0000100	20220701	29101231	第七次兒童衛教指導費(可搭配第七次兒童預防保健申報)		於三歲至未滿七歲；提供兒童習慣養成、口腔與視力保健、事故傷害預防等衛教指導。
07001C	0000020	20120101	29101231	糞便潛血化學法	Occult blood(chemical method)	
07002C	0000020	19950301	29101231	糞便中膽紅素	Stool bilirubin	
07003C	0000020	20120101	29101231	阿米巴檢驗(直接法)	Amoeba (direct smear)	
07004C	0000020	19950301	29101231	澱粉質染色	Starch stain	
07005C	0000020	19950301	29101231	中性脂肪染色	Neutral fat stain	
07006C	0000020	19950301	29101231	脂肪酸染色	Fatty acid stain	
07007C	0000020	19950301	29101231	膽鹼值	PH	
07008C	0000020	20040701	29101231	糞便中尿膽素原	Stool urobilinogen	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱修正。
07009C	0000075	19950301	29101231	糞便一般檢查(包括外觀、蟲卵、潛血反應、硬度、顏色、消化能力、紅、白血球、粘液等)	Stool routine	
07010B	0000050	20040701	29101231	胰蛋白酶	Trypsin test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
07011C	0000025	19950301	29101231	寄生蟲卵 - 直接抹片檢查	Parasite ova- direct smear	
07012C	0000050	20040701	29101231	寄生蟲卵 - 濃縮法	Parasite ova-conc. method of ova	93.6.14健保醫字第0930060063號公告英文名稱修正。
07013C	0000150	19950301	29101231	寄生蟲卵 - 計數法	Parasite ova-count/gram	含培養費用

07015C	0000035	19950301	29101231	還原物質測定	Reducing substances	
07016C	0000025	20120101	29101231	蟻蟲膠片	Perianal swab for pinworm	
07017B	0000040	20031201	29101231	APT檢測試驗	APT test	
07018C	0000025	20120101	29101231	糞便白血球檢查	Stool WBC	
08001C	0000020	19950301	29101231	紅血球計數	R.B.C	
08002C	0000020	19950301	29101231	白血球計數	W.B.C	
08003C	0000020	19950301	29101231	血色素檢查	Hemoglobin (Hb)	
08004C	0000020	19950301	29101231	血球比容值測定	Hematocrite (Hct)	
08005C	0000030	19950301	29101231	紅血球沈降速度測定	E.S.R.(Erythrocyte sedimentation rate)	
08006C	0000040	19950301	29101231	血小板計數	Platelet count	
08007C	0000050	19950301	29101231	血中寄生蟲檢查	Parasite (malaria or filaria)	
08008C	0000030	19950301	29101231	網狀紅血球計數	Reticulocyte count	
08009C	0000030	19950301	29101231	紅血球形態	RBC morphology	
08010C	0000030	19950301	29101231	嗜酸性白血球計算	Eosinophil count	
08011C	0000200	19950501	29101231	全套血液檢查 I ( 八項 )	CBC-I(WBC,RBC,Hb,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC)	
08012C	0000130	19950501	29101231	全套血液檢查 II (七項 )	CBC-II(WBC · RBC · Hb · Hct · MCV · MCH · MCHC )	
08013C	0000070	19950301	29101231	白血球分類計數	WBC differential count	
08014C	0000050	19950301	29101231	血液一般檢查 ( 白血球 · 紅血球及血色素 )	Blood routine	同時實施此三項檢查，須以此項申報。
08015C	0000100	20120101	29101231	紅斑性狼瘡細胞	LE cell preparation (Lupus-Erythromatosus)	
08016C	0000120	20040701	29101231	紅斑性狼瘡因子	LE factor	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08017B	0000050	19950301	29101231	血清黏度	Serum viscosity	
08018C	0000030	19950301	29101231	出血時間	Bleeding time (Duke method)	
08019C	0000150	19950301	29101231	出血時間	Bleeding time (Ivy method)	
08020C	0000040	19950301	29101231	凝血時間	Clotting time, coagulation time(Lee-White method)	
08021C	0000040	19950301	29101231	血塊收縮試驗	Clot retraction test	

080228	000040	19970301	29101231	纖維蛋白原測定 (定性)	Fibrinogen (qualitative)	
080238	0000120	19950301	29101231	纖維蛋白原測定 (定量)	Fibrinogen (quantitative)	
080248	0000275	20040701	29101231	纖維蛋白原測定(免疫比濁法)	Fibrinogen (Nephelometry)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080258	0000100	19950301	29101231	凝血酶時間	Thrombin time	
08026C	0000150	20040701	29101231	凝血酶原時間 (一段式)	Prothrombin time	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08027B	0000603	20120101	29101231	骨髓細胞形態判讀	Bone marrow cells morphology interpretation	1.Hematopathology2.淋巴檢查比照申報。
08028B	0000150	19950301	29101231	胚胎血色素量值	Hb F quantitation (fetal Hb)	
08029B	0000040	20040701	29101231	H血紅素檢查	Hb H preparation	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱修正。
08030C	0000300	20100101	29101231	血紅素電泳	Hb electrophoresis	
08031B	0000400	19950301	29101231	紅血球脆性試驗	RBC fragility	
08032B	0000200	19950301	29101231	漢姆斯酸性血清試驗	Acid Ham test	
08033B	0000300	20040701	29101231	自動溶血試驗	Autohemolysis test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08034B	0000040	20040701	29101231	毛細管抵抗測定	Capillary fragility test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08035C	0000090	20040701	29101231	血漿凝固時間	Plasma clotting time	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08036C	0000180	20200901	29101231	部分凝血活酶時間	APTT (activated partial thromboplastin time)	註：屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
08037B	0000270	20120101	29101231	纖維蛋白降解產物 - 定性	FDP (fibrin degradation product) -qualitative	
08038B	0000600	20120101	29101231	纖維蛋白降解產物 - 定量	FDP (fibrin degradation product) -quantitative	
08039B	0000340	20040701	29101231	半定量血塊收縮試驗	Semiquantitative clot retraction	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08040B	0000100	20040701	29101231	變性血色素檢查	Methemoglobin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08041B	0000050	19950301	29101231	糖水試驗	Sugar water test	含半定量
08042C	0000100	20060401	29101231	骨髓鐵染色	B.M. iron stain	
08043C	0000080	20060401	29101231	蘇丹 B 染色	B.M. Sudan black B stain	
08044B	0000225	20120101	29101231	白血球鹼性磷酸酶染色	LAP stain (leukocyte-alkaline phosphatase)	
08045B	0000080	20040701	29101231	凝塊溶解試驗	Clot lysis test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08046B	0000160	20040701	29101231	硫酸魚精蛋白副凝固試驗	3P test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。

080478	0000100	20040701	29101231	過氧化酶染色	B.M. peroxidase stain	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080488	0000200	20040701	29101231	特異性酯酶染色	Specific esterase stain	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080498	0000200	20040701	29101231	非特異性酯酶染色	Nonspecific esterase stain	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080508	0000200	20040701	29101231	酸性磷酸酶染色	Acid phosphatase stain	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080518	0000150	20040701	29101231	肝糖染色試驗	PAS (periodic acid schiff) stain	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080528	0000150	20040701	29101231	胚胎血色素染色	Betke stain (fetal Hb)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080538	0000160	20040701	29101231	漢斯氏體染色	Heinz body stain	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080548	0000190	20040701	29101231	血色素A2測定	Hemoglobin A2 (Hb-A2)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080558	0000200	20040701	29101231	凝血酶原消耗試驗	Prothrombin consumption test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080568	0000200	20040701	29101231	部份凝血激素取代試驗	PTT substitution test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080578	0000400	20040701	29101231	第二因子測定	Factor II assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080588	0000400	20040701	29101231	第五因子測定	Factor V assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080598	0000400	20040701	29101231	第七因子測定	Factor VII assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080608	0000400	20040701	29101231	第八因子測定	Factor VIII assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080618	0000400	20040701	29101231	第九因子測定	Factor IX assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080628	0000400	20040701	29101231	第十因子測定	Factor X assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080638	0000100	20040701	29101231	尿素溶解試驗	Urea solubility test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080648	0000400	20040701	29101231	凝血酶原轉化試驗 (包括測III、VII、X)	Prothrombin-proconvertin test (P&P)	
080658	0000640	20120101	29101231	終端去氧核糖核酸染色	TdT(terminal deoxy-transferase stain)	
080668	0000400	20040701	29101231	優球蛋白溶解時間	Euglobulin clot lysis test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080678	0000700	20120101	29101231	第八因子之抑制因子	Factor VIII inhibitor test	
080688	0000200	20040701	29101231	凝血酶時間矯正試驗	Thrombin time correction test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。中文名稱修訂。
080698	0000800	20040701	29101231	血小板凝集試驗	Platelet aggregation test	包括 ADP、collagen (膠原) 及 epinephrin (腎上腺素) 等三項以上。
080708	0000400	20040701	29101231	血小板留滯試驗	Platelet retention test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080718	0000900	20040701	29101231	細胞化學染色	Cytochemical stain	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。

080728	0000300	20040701	29101231	抗凝血 III	AT III (antithrombin)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080738	0000360	20040701	29101231	Isopropanol HR stability test	Isopropanol HR stability test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
080748	0000180	20040701	29101231	活化再鈣化凝血時間	ART	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08075C	0000150	20120101	29101231	血液滲透壓	Blood osmolality	
080768	0000090	19950301	29101231	銻化原葉質檢查	ZPP (zincprotoporphrin)	
080778	0000367	20040701	29101231	蛋白C	Protein C	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08078B	0000367	20040701	29101231	$\alpha$ 2抗胞漿素	$\alpha$ -2-Antiplasmin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08079B	0000367	20120101	29101231	D雙合體試驗	D dimer test	
08080B	0000400	20040701	29101231	第十一因子測定	Factor X I assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08081B	0000400	20040701	29101231	第十二因子測定	Factor X II assay	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
08082C	0000090	19960701	29101231	全套血液檢查 III(五項)	CBC-III(WBC、RBC、HB、HCT、MCV)	
08083C	0000020	20031201	29101231	平均紅血球血紅素量	MCH	不得與 08011C、08012C重複申報。
08084C	0000020	20031201	29101231	平均紅血球血紅素濃度	MCHC	不得與 08011C、08012C重複申報。
08085B	0000050	20031201	29101231	血漿黏度	Plasma viscosity	
08086B	0000050	20031201	29101231	全血黏度	Whole blood viscosity	
08087B	0000275	20031201	29101231	尿液纖維蛋白原分解物含量	Urine fibrinogen degeneration product (Urine FDP)	
08088B	0000150	20031201	29101231	混合性凝血酶原時間	Mixing PT	
08089B	0000150	20201201	29101231	活化凝血時間	ACT test	不得合併施行08026C及08036C。
08090B	0000300	20031201	29101231	血漿血色素電泳	Plasma hemoglobin	
08091B	0000300	20031201	29101231	等電點血色素電泳分析	Isoelectric hemoglobin electrophoresis	
08092B	0000180	20031201	29101231	混合性部份凝血活酶時間	Mixed APTT	
08093B	0000100	20031201	29101231	不穩定性血紅素	Unstable hemoglobin	
08094B	0000200	20031201	29101231	尿苷酸化酶染色	Beta-glucuronidase stain	
08095B	0000400	20031201	29101231	第二因子抗原	Factor 2 antigen	
08096B	0000400	20031201	29101231	第五因子抗原	Factor 5 antigen	

080978	0000400	20031201	29101231	第七因子抗原	Factor 7 antigen	
080988	0000400	20031201	29101231	第十二因子抗原	Factor 12 antigen	
080998	0000400	20031201	29101231	第十三因子抗原	Factor 13 antigen	
081008	0000700	20120101	29101231	第二因子之抑制因子	Factor 2 inhibitor	
081018	0000700	20120101	29101231	第五因子之抑制因子	Factor 5 inhibitor	
081028	0000700	20120101	29101231	第七因子之抑制因子	Factor 7 inhibitor	
081038	0000700	20120101	29101231	第九因子之抑制因子	Factor 9 inhibitor	
081048	0000700	20120101	29101231	第十因子之抑制因子	Factor 10 inhibitor	
081058	0000700	20120101	29101231	第十一因子之抑制因子	Factor 11 inhibitor	
081068	0000700	20120101	29101231	第十二因子之抑制因子	Factor 12 inhibitor	
081078	0000700	20031201	29101231	G型免疫球蛋白次群定量	IgG subclass	含IgG1、IgG2、IgG3、IgG4
081098	0000200	20031201	29101231	蛇毒素試驗時間	Reptilase time	
081118	0000800	20031201	29101231	輔因子活力	Ristocetin cofactor activity	適應症為凝血異常，疑有Von-willebrands disease者。
081128	0000400	20031201	29101231	血小板第三因子呈現試驗	Platelat factor-3 availability test	
081138	0000400	20031201	29101231	血小板第四因子呈現試驗	Platelat factor 4 test	
081148	0000400	20031201	29101231	β-血凝球蛋白	β-tromboglobulin	
081158	0000400	20031201	29101231	血栓質生成試驗	Throm. gener. Test	
081168	0000400	20031201	29101231	組織胺素元活化因子	TPA (Tissue-type plasminogen activator)	
081178	0000400	20031201	29101231	胞質素元活化因子抑制劑	PAI-1	
081188	0000400	20031201	29101231	Von willebrand factor	Von willebrand factor	
081198	0000400	20120101	29101231	黏著試驗	Adhesion test	
081208	0000400	20031201	29101231	凝血酶素碎片1+2	Prothrombin fragment 1+2	
081228	0000367	20031201	29101231	蛋白S	Protein S	
081238	0000367	20031201	29101231	蛋白C抗原	Protein C Ag	
081248	0000367	20031201	29101231	蛋白S抗原	Protein S Ag	



08125B	0000400	20031201	29101231	血中肝素濃度測定	Heparin level	
08126B	0000700	20031201	29101231	狼瘡抗凝血因子	Lupus anticoagulant test	
08127C	0000020	20031201	29101231	平均紅血球容積	MCV	不得與 08011C、08012C、08082C 重複申報。
08128B	0000946	20120101	29101231	骨髓細胞形態判讀合併細胞分類計數	Bone marrow cells morphology interpretation and differential counting	1.Hematopathology 2.淋巴檢查比照申報。
08129C	0000160	20040701	29101231	胰島素血清檢驗		93.6.14 健保醫字第0930060063號公告增列本項。
08130C	0000325	20040701	29101231	骨質特異性鹼性磷酸酶	Bone-alkaline phosphatase	適應症同33064B。
08131C	0000367	20080501	29101231	血小板功能閉鎖時間-膠原蛋白/腎上腺素	Platelet function closure time-Col/Epi	註：不得與08018C、08019C、08069B同時申報。
08132C	0000367	20080501	29101231	血小板功能閉鎖時間-膠原蛋白/二磷酸腺苷	Platelet function closure time-Col/ADP	註：不得與08018C、08019C、08069B同時申報。
08133B	0000200	20090101	29101231	胱蛋白酶C	Cystatin C	適應症：1.第一型及第二型糖尿病患者腎臟功能監測2.腎臟移植病患腎功能監測3.具急性腎衰竭風險者之早期腎功能監測。
08134B	0004842	20231101	29101231	連續血糖監測	Continuous glucose monitoring	1.適應症：(1)第一型糖尿病(領有重大傷病證明)、新生兒糖尿病、或因Near-total pancreatectomy所致糖尿病等個案，且須符合下列任一條件；A.血糖過度起伏且最近六個月兩次糖化血色素(HbA1c)值都大於(含)8%。B.低血糖無警症。C.常有嚴重低血糖，須他人協助治療。最近三個月有因低血糖曾至急診診治或住院。D.
09001C	0000070	19950301	29101231	總膽固醇	Cholesterol <sup>1</sup> , total	
09002C	0000040	19950301	29101231	血中尿素氮	BUN, blood urea nitrogen	
09003C	0000040	20040701	29101231	尿素氮、尿	Urea-N (urine)	93.6.14 健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09004C	0000120	20040701	29101231	三酸甘油酯	Triglyceride (TG)	93.6.14 健保醫字第0930060063號公告中文名稱修正。
09005C	0000050	20231101	29101231	血液及體液葡萄糖-空腹	Glucose-Ante Cibum, AC	1.空腹血糖係指飯前空腹八小時；餐後血糖係指飯後二小時或喝完糖水二小時(依進食時間始計時)。2.尿液除外。3.同次門診以申報一次為限。4.空腹與餐後二項同時申報。或急診病人未符合上述時間條件。惟因病情需要執行者，得以09140C申報，須於病歷註明理由備查。
09006C	0000200	20120101	29101231	糖化血紅素	HbA1c (Hemoglobin A1c)	
09008B	0000040	19950301	29101231	酚磺鈷	P.S.P.(Phenol-sulfon-phthalein)	
09009C	0000280	20120101	29101231	三碘甲狀腺原氨酸攝取率	T3 Uptake Ratio	
09010C	0000280	19950301	29101231	四碘甲狀腺素生化法	T4	
09011C	0000040	19950301	29101231	鈣	Ca (Calcium)	
09012C	0000040	19950301	29101231	磷	P (Phosphoras)	
09013C	0000040	19950301	29101231	尿酸	Uric acid	
09014C	0000040	19950301	29101231	肌氨酸	Creatin	
09015C	0000040	19950301	29101231	肌酸酐、血	Creatinine (B) CRTN	
09016C	0000040	20040701	29101231	肌酐、尿	Creatinine (U) CRTN	93.6.14 健保醫字第0930060063號公告開放表別。

09017C	0000050	19950301	29101231	澱粉酶·血	Amylase (B)	
09018B	0000040	19950301	29101231	粘性蛋白	Mucoprotein	
09019B	0000085	19950301	29101231	r-球蛋白	r-globulin	
09020C	0000090	20040701	29101231	鐵	Fe (Iron-bound)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09021C	0000040	19950301	29101231	鈉	Na (Sodium)	
09022C	0000040	19950301	29101231	鉀	K(Potassium)	
09023C	0000040	19950301	29101231	氯	Cl (Chloride)	
09024C	0000080	19950301	29101231	二氧化碳	Carbon dioxide	
09025C	0000050	20120101	29101231	血清麩胺酸苯醯胺轉氨酶	S-GOT/AST	
09026C	0000050	20120101	29101231	血清麩胺酸丙醯胺轉氨酶	S-GPT/ALT	
09027C	0000050	20040701	29101231	鹼性磷酸酶	Alkaline phosphatase	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂中英文名稱，開放表別。
09028C	0000050	19950301	29101231	酸性磷酸酶	Acid phosphatase	
09029C	0000050	19950301	29101231	膽紅素總量	Bilirubin total	
09030C	0000040	19950301	29101231	直接膽紅素	Bilirubin direct	
09031C	0000070	19950301	29101231	麩胺轉氨酶	r-GT(r-glutamyl transferase)	
09032C	0000070	19950301	29101231	肌酸磷酸化酶	CPK(Creatine-phospho-kinase)	
09033C	0000060	19950301	29101231	乳酸脫氫酶	LDH(Lactic dehydrogenase)	
09034B	0000040	19950301	29101231	酚四溴鎧試驗	BSP45' (Sulfobromophthalein)	
09035C	0000270	20120101	29101231	總鐵結合能力	TIBC(Total Iron Binding Capacity)	
09036B	0000035	19950301	29101231	腦磷脂膽固醇結合試驗	C.C.F. (Cephalin cholestered flocculation)	
09037C	0000200	20040701	29101231	血氨	Blood ammonia	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09038C	0000040	19950301	29101231	白蛋白	Albumin	
09039C	0000040	19950301	29101231	球蛋白	Globubin	
09040C	0000040	19950301	29101231	全蛋白	Total protein	
09041B	0000200	19950301	29101231	血液氣體分析	Blood gas analysis	1.包括PH.PCO2.PO2及HCO3等測定在內2.本項不得加計急診加成

09042C	0000240	20040701	29101231	攝護腺酸性磷酸酶	P.A.P. (Prostatic acid phosphatase)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09043C	0000200	20120101	29101231	高密度脂蛋白 - 膽固醇	HDL-C (highdensity lipoprotein cholesterol)	
09044C	0000250	20120101	29101231	低密度脂蛋白 - 膽固醇	LDL-C (Lowdensity lipoprotein cholesterol)	
09046B	0000050	19950301	29101231	鎂	Mg (Magnesium)	
09047B	0000130	19950301	29101231	銅	Cu (Copper)	
09048B	0000225	19950301	29101231	鋅	Zn (Zinc)	
09049B	0000400	19950301	29101231	鉛	Pb (Lead)	
09050B	0000350	19950301	29101231	乳糖	Galactose	
09051C	0000250	20040701	29101231	葡萄糖六磷酸脫氫酶	G-6-P-D (Glucose-6-phosphate-dehydrogenase)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09052B	0000300	19950301	29101231	香草杏仁酸定量	VMA (Vanillyl-mandelic-acid) (quantative)	
09053B	0000270	19950301	29101231	17酮類固醇類	17-KS (17-ketosteroids)	
09054B	0000200	20040701	29101231	17氫氧根腎上腺醇	17-OHCS(17-hydroxycorticosteroids)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09055B	0000250	19950301	29101231	尿動情激素	Urinary estriol E3	
09056B	0000200	19950301	29101231	5-氫氧吲哚乙酸	5-HIAA (5-Hydroxyindoleacetic-acid)	
09057B	0000315	20040701	29101231	胺基左旋酪氨酸	S-ALA (S-Aminolevulinic acid)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09058B	0000225	20040701	29101231	胺基左旋酪氨酸脫羧酶	S-ALA dehydrase	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09059B	0000270	19950301	29101231	乳酸	Lactic Acid (lactate)	
09060B	0000270	20040701	29101231	丙酮酸	Pyruvate	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09061B	0000450	19950301	29101231	肌酸磷化同功酶	CPK isoenzyme	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱修訂。
09062B	0000450	20040701	29101231	乳酸脫氫同功酶	LDH isoenzyme	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。中文名稱修訂。
09063B	0000090	19950301	29101231	D型木糖吸收試驗	D-xylose test	
09064C	0000150	20040701	29101231	解脂酶	Lipase	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09065B	0000300	19950301	29101231	蛋白电泳分析	protein electrophoresis	包括血清及體液
09066B	0000360	19950301	29101231	脂蛋白电泳分析	Lipoprotein electrophoresis	
09067B	0000390	20120101	29101231	鹼性磷酸酯电泳分析	Alkaline phosphatase isoenzyme electrophoresis	

090688	0000390	19950301	29101231	澱粉酶電泳分析	Amylase isoenzyme electrophoresis	
090698	0000300	20040701	29101231	血清醛縮酶	Aldolase	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090708	0000150	20040701	29101231	羥基丁酸鹽脫氫酶	HBDH (Hydroxybutyric-dehydrogenase)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09071C	0000150	20120101	29101231	肌酸磷酸酶(MB同功酶)	CK-MB (Creatine phosphokinase-MB)	
090728	0000150	20040701	29101231	異枸橼酸去氫酶	ICDH (Isocitric dehydrogenase)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090738	0000085	20040701	29101231	維生素 A 定量	Vitamin A	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090748	0000085	20040701	29101231	維生素 C 定量	Vitamin C	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090758	0000300	20040701	29101231	後腎上腺髓素	Metanephrine	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090768	0000320	20040701	29101231	5-核糖醇酶	5-Nucleotidase	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090778	0001000	19950301	29101231	兒茶酚胺測定	Catecholamine	
090788	0000500	20100601	29101231	結石分析	Stone analysis	註：1.限泌尿道結石申報。2.同一患者，間隔時間應為兩年(含)以上。
09079C	0000030	19950301	29101231	麝香混淆反應	T.T.T.	
09080C	0000030	19950301	29101231	硫酸銻混淆反應	Z.T.T.	
09081C	0000040	19950301	29101231	殘餘氯定量	N.P.N.	
090828	0000120	20040701	29101231	蔗糖溶血分析	Sucrose hemolysis test	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090838	0000090	19950301	29101231	膽素酯酶	Cholinesterase	
090848	0000135	19950301	29101231	β脂蛋白	β-lipoprotein	
09085C	0000070	19950301	29101231	白胺酸胺酶	Leucine aminopeptidase(LAP)	
09086C	0000100	19950301	29101231	N - 乙醯胺基葡萄糖甘酶	NAG (N-acetyl-β-D-glucosaminidase)	
090878	0000240	20040701	29101231	甲狀腺素結合容量	TBK	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
090888	0000400	20181201	29101231	先天代謝異常有關之酵素定量檢查	Enzyme test for inborn errors of metabolism	1.限衛生福利部委託具優良保健諮詢中心之醫院申請實施。2.限由小兒科遺傳專科醫師主持。3.本項目如已申請衛生福利部補助者，本保險不另支付該次檢查費用。4.如做為一般性篩檢者，非屬本保險給付範圍。5.每單項酵素檢查400點，酵素定量檢查總點數以3500點為上限。
090898	0001800	20181201	29101231	有機酸定量檢查	Organic acids analysis quantitative	1.限衛生福利部委託具優良保健諮詢中心之醫院申請實施。2.限由小兒科遺傳專科醫師主持。3.本項目如已申請衛生福利部補助者，本保險不另支付該次檢查費用。4.如做為一般性篩檢者，非屬本保險給付範圍。
090908	0001080	20181201	29101231	有機酸定性檢查	Organic acids analysis qualitative	1.限衛生福利部委託具優良保健諮詢中心之醫院申請實施。2.限由小兒科遺傳專科醫師主持。3.本項目如已申請衛生福利部補助者，本保險不另支付該次檢查費用。4.如做為一般性篩檢者，非屬本保險給付範圍。
090918	0000035	20031201	29101231	經皮測黃疸值	Transcutaneous biliubin	
090928	0000070	20031201	29101231	游離膽固醇	Free cholesterol	

090938	0000040	20031201	29101231	肝臟機能ICG色素檢查	ICG (Indocyanine green)	限肝臟手術前之評估使用。
090948	0000090	20031201	29101231	尿液鐵	Urine hemosiderin	
090958	0000200	20031201	29101231	總脂肪	Total lipid	
090968	0000350	20181201	29101231	胺基酸定性檢查	Amino acids analysis qualitative	1.限衛生福利部委託與優良保健諮詢中心之醫院申請實施。2.限由小兒科遺傳專科醫師主持。3.本項自如已申請衛生福利部補助者，本保險不另支付該次檢查費用。4.如做為一般性篩檢者，非屬本保險給付範圍。
090978	0000250	20031201	29101231	G6PD定量	G6PD quantitative	
090988	0000450	20031201	29101231	心肌旋轉蛋白T	Troponin T	本項與心肌旋轉蛋白I檢驗，限擇一施行申報。
09099C	0000450	20200101	29101231	心肌旋轉蛋白 I	Troponin I	1.本項與心肌旋轉蛋白T檢驗，限擇一施行申報。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
09100B	0000300	20031201	29101231	尿液蛋白電泳	Urine protein electrophoresis	
09101B	0000120	20031201	29101231	蔗糖確認試驗	Sucrose confirmation	
09102B	0000240	20031201	29101231	腺苷脫胺酶	ADA	
09103C	0000120	20031201	29101231	胰島素免疫分析	Insulin (EIA/LIA)	
09104C	0000200	20031201	29101231	胎盤生乳激素免疫分析	HPL (EIA/LIA)	
09105C	0000200	20031201	29101231	黃體脂酮免疫分析	Progesteron (EIA/LIA)	
09106C	0000200	20031201	29101231	游離甲狀腺素免疫分析	Free T4 (EIA/LIA)	
09107C	0000200	20031201	29101231	游離三碘甲狀腺素免疫分析	Free T3 (EIA/LIA)	
09108C	0000200	20031201	29101231	生長激素免疫分析	GH (Growth hormon), EIA/LIA	
09109C	0000200	20031201	29101231	17-氫氧基黃體脂酮免疫分析	17-OHP (EIA/LIA)	
09110B	0000280	20031201	29101231	骨原蛋白免疫分析	Osteocalcin (EIA/LIA)	
09111C	0000090	20170501	29101231	甲狀腺球蛋白	Thyroglobulin (EIA/LIA)	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
09112C	0000240	20110101	29101231	甲狀腺刺激素免疫分析	TSH(EIA/LIA)	
09113C	0000240	20200101	29101231	皮質素免疫分析	Cortisol (EIA/LIA)	1.游離皮質素(Free cortisol)比照申報。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
09114B	0000240	20031201	29101231	醛類脂醇素免疫分析	Aldosterone (EIA/LIA)	
09115B	0000240	20031201	29101231	降血鈣素免疫分析	Calcitonin (EIA/LIA)	
09116B	0000400	20031201	29101231	抗利尿激素免疫分析	ADH (EIA/LIA)	
09117C	0000250	20140201	29101231	甲狀腺原氨酸免疫分析	T3 (EIA/LIA)	

091188	0000315	20031201	29101231	碳-副甲狀腺素免疫分析	C-terminal PTH (EIA/LIA)	
091198	0000450	20031201	29101231	促腎上腺皮質素免疫分析	ACTH (EIA/LIA)	
09120C	0000150	20040701	29101231	催乳素免疫分析	Prolactin (PRL), EIA/LIA	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09121C	0000150	20140201	29101231	睾丸酮免疫分析	Testosterone (EIA/LIA)	
09122C	0000360	20170501	29101231	Intact副甲狀腺素免疫分析	Intact parathyrin (EIA/LIA)	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
09123B	0000360	20031201	29101231	MM-副甲狀腺素免疫分析	MM-parathyrin (EIA/LIA)	
09124B	0000320	20031201	29101231	血漿腎素活性免疫分析	PRA (EIA/LIA)	
09125C	0000180	20040701	29101231	濾泡刺激素免疫分析	FSH (EIA/LIA)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09126C	0000180	20040701	29101231	黃體化激素免疫分析	LH (EIA/LIA)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09127C	0000180	20080101	29101231	二氫基春素免疫分析	Estradiol (E2), EIA/LIA	健保醫字第0960053235號
09128C	0000180	20170501	29101231	C-胜胰島素免疫分析	C-peptide (EIA/LIA)	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
09129C	0000180	20200101	29101231	維生素B12免疫分析	VIT-B12 (EIA/LIA)	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
09130C	0000180	20200901	29101231	葉酸免疫分析	Folic acid (EIA/LIA)	註：1.屬西醫基層總額部門院所，限貧血病人病因檢查申報，一年不得超過一次。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
09131C	0000180	20040701	29101231	春素醇素免疫分析	Estriol (E3), EIA/LIA	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
09132B	0000180	20031201	29101231	胃泌素免疫分析	Gastrin (EIA/LIA)	
09133B	0000180	20031201	29101231	環磷酸腺苷免疫分析	C-AMP (EIA/LIA)	
09134C	0000080	20120101	29101231	糞便潛血免疫分析	Stool occult blood (iFOB)	
09135B	0000400	20031201	29101231	乳酸 - 丙酮酸檢查	Lactic acid, pyruvic acid	
09136B	0000450	20060101	29101231	缺糖型之運鐵蛋白之分析	Carbohydrate-deficient transferrin, CDT	
09137B	0000150	20120101	29101231	血清酮體定量分析	Serum ketone body (quantitative)	1.適應症：糖尿病酮酸中毒。2.不得同時申報06007C。
09138C	0000090	20140101	29101231	直接及總膽紅素比值	Direct Bilirubin/Total Bilirubin Ratio	不得同時申報編號09029C及09030C
09139C	0000200	20220301	29101231	糖化白蛋白(GA)		1.適應症：(1)糖尿病合併慢性腎病變。(2)因血液疾病導致HbA1c無法反映血糖控制者。(3)懷孕糖尿病病人及妊娠糖尿病病人。(4)血糖數值顯示控制不良，但HbA1c數值仍於良好範圍者。(5)禁忌症：血中白蛋白濃度<3g/dL。2.支付規範：(1)不得同時申報編號09006C。(2)一年限申報四次。若為懷孕糖尿病病人、妊娠糖尿病病人1.空腹血糖係指飯前空腹八小時；餐後血糖係指飯後二小時或喝完糖水二小時(依進食時間開始計時)。2.尿液除外。3.同次門診以申報一次為限。4.空腹與餐後二項同時申報。或急診病人未符合上述時間條件，惟因病情需要執行者，得以09140C申報，須於病歷註明理由備查。
09140C	0000050	20231101	29101231	血液及體液葡萄糖-餐後	Glucose-Post Cibum, PC	
10001B	0000400	20040701	29101231	銀	Silver (Ag)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10002B	0000400	20040701	29101231	鋁	Aluminum (Al)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。

10003B	0000400	20040701	29101231	砷	Arsenic (As)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10004B	0000400	20040701	29101231	金	Gold (Au)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10005B	0000400	20040701	29101231	鎘	Cadmium (Cd)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10006B	0000400	20040701	29101231	鈷	Cobalt (Co)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10007B	0000400	20040701	29101231	鉻	Chromium (Cr)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10008B	0000200	20040701	29101231	汞	Mercury (Hg)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10009B	0000320	20040701	29101231	錳	Manganese (Mn)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10010B	0000400	20040701	29101231	鎳	Nickel (Ni)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10011B	0000400	20040701	29101231	鉬	Molybdenum (Mo)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10012B	0000400	20120101	29101231	鋅(原子吸收光譜法)	Zinc(Zn)(AA method)	
10501C	0000320	20120101	29101231	卡巴馬平	Carbamazepine	
10502B	0000320	19950301	29101231	二苯妥因	Diphenylhydantoin	
10503B	0000320	19950301	29101231	甲乙琥珀亞胺	Ethosuximide	
10504B	0000320	19950301	29101231	滅殺除癌	Methotrexate	
10505B	0000320	19950301	29101231	普卡因胺	Procainamide & NAPA	
10506B	0000320	19950301	29101231	立克菌素	Netilmicin	
10507B	0000320	19950301	29101231	乙苯噁嗪二酮	Primidone	
10508B	0000320	19950301	29101231	水楊酸	Salicylate	
10509B	0000320	19950301	29101231	茶鹼	Theophylline	
10510C	0000320	20120101	29101231	發爾波克	Valproic acid	
10511C	0000320	20040701	29101231	長葉毛地黃	Digoxin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
10512B	0000320	19950301	29101231	Amikacin	Amikacin	
10515B	0000320	19950301	29101231	利多卡因	Lidocaine	
10516B	0000320	19950301	29101231	奎尼丁	Quinidine	
10517B	0000320	19950301	29101231	Disopyramide	Disopyramide	

105188	0000320	19950301	29101231	健大黴素	Gentamicin	
105198	0000320	19950301	29101231	托不拉黴素	Tobramycin	
10520C	0000150	20120101	29101231	鋰鹽	Li(Lithium)	
105218	0000150	19950301	29101231	Imipramine	Imipramine	
105228	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定 - Cyclosporine-A	Therapeutic drug monitoring - cyclosporine	
105238	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定-二苯環丙氨	Therapeutic drug monitoring - amitriptyline	
105248	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定 - Desipramine	Therapeutic drug monitoring - desipramine	
105258	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定 - Phenobarbital (luminal)	Therapeutic drug monitoring - phenobarbital (luminal)	
105268	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定 - Diazepam (valium)	Therapeutic drug monitoring - diazepam (valium)	
105278	0000320	20120101	29101231	苯重氮基鹽類濃度(定量)	Benzodiazepine(quantitative)	
105298	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定-普潘奈	Therapeutic drug monitoring - propranolol	
105308	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定 - Dibekacin	Therapeutic drug monitoring - dibekacin	
105318	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定 - Vancomycin	Therapeutic drug monitoring - vancomycin	
105328	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定-氯黴素	Therapeutic drug monitoring - chloramphenicol	
105338	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定-康絲菌素	Therapeutic drug monitoring - kanamycin	
105348	0000320	20031201	29101231	血中藥物濃度測定 - Nortriptyline	Therapeutic drug monitoring - nortriptyline	
105358	0000150	20031201	29101231	血中藥物濃度測定-三環抗鬱劑	Therapeutic drug monitoring - TCA (tricyclic antidepressant)	
10536B	0001080	20031201	29101231	血中藥物濃度測定-FK-506	Therapeutic drug monitoring-FK-506	
10537C	0001600	20040701	29101231	Sirolimus 全血濃度測定	Sirolimus	93.6.14健保醫字第0930060063號公告增列本項。
108018	0000250	19970301	29101231	毒物試驗 (定性)	Drug test (qualitative)	
10802B	0000320	19950301	29101231	巴比妥酸鹽	Barbiturate	
10803B	0000320	19950301	29101231	乙醯對氨基酚	Acetaminophen	
10804B	0000150	19950301	29101231	一氧化碳血紅素	Carboxylhemoglobin	
10805B	0000150	20040701	29101231	氰化物	Cyanide	93.6.14健保醫字第0930060063號公告英文名稱修正。
10806B	0000150	19950301	29101231	甲醇	Methyl alcohol	



10807B	0000180	19950301	29101231	乙醇	Ethyl alcohol	
10808B	0000100	19950301	29101231	高鐵血紅素	Methemoglobin	
10809B	0000270	19950301	29101231	血中農藥中毒濃度測定		
10810B	0000250	20220301	29101231	安非他命檢測(免疫分析)	Amphetamine (EIA)	限鑑別診斷用。
10811B	0000250	20220301	29101231	嗎啡檢測(免疫分析)	Morphine (EIA)	限鑑別診斷用。
10812B	0000250	20220301	29101231	古柯鹼檢測(免疫分析)	Cocaine (EIA)	限鑑別診斷用。
10813B	0000250	20220301	29101231	大麻檢測(免疫分析)	Cannabinoids (EIA)	限鑑別診斷用。
10814B	0000250	20220301	29101231	天使塵檢測(免疫分析)	Phenclidine (EIA)	限鑑別診斷用。
10815B	0000270	20120101	29101231	有機磷濃度確認分析	Organophosphate confirmation test	
10816B	0000270	20031201	29101231	乙醯膽鹼紅血球(定量)	Cholinesterase-RBC	
10817B	0000180	20031201	29101231	乙醇-酒後非駕駛	Ethanol-drunk not driving	
10818B	0000180	20031201	29101231	乙醇-酒後駕駛	Ethanol-DUI (Driving under the influence)	
10819C	0000240	20120101	29101231	殺鼠藥分析	Rodenticide test	
11001C	0000030	20120101	29101231	ABO血型測定檢驗	A.B.ABO blood grouping	1.同一醫療院所門、住診限申報一次2.接受不同血型之骨髓或周邊血液幹細胞移植術後之病人不限申報一次。
11002C	0000200	19950301	29101231	交叉配合試驗	Crossmatching test	1.冷凍沈澱品(cryoprecipitate)、凝血酶(thrombin)、血漿(plasma)不得申報交叉試驗。2.每一血袋限申報一次
11003C	0000090	20120101	29101231	RH ( D ) 型檢驗		1.同一醫療院所門、住診限申報一次。2.接受不同血型之骨髓或周邊血液幹細胞移植術後之病人不限申報一次。
11004C	0000100	19950301	29101231	不規則抗體篩檢	Antibody screening	每次輸血前限申報一次
11005B	0000400	19950301	29101231	不規則抗體鑑定	Antibody identification	
11006B	0000500	20040701	29101231	不規則抗體之沖出及鑑定	Elution & antibody identification	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
11007B	0002323	20180201	29101231	血小板抗體	Platelet antibody	註：適應症1.兩次以上輸血仍無法提升血小板數目(輸血小板無療效)、懷疑免疫因素引起。2.血小板低下症鑑別診斷。如NAITP、AITP、TTP、DITP、PTP、ITP等。
11008B	0000315	20040701	29101231	特殊血型-Lewis antigen	Special blood group studies- Lewis antigen	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
11009B	0000300	20040701	29101231	特殊血型-D、E、C、e、c	Special blood group studies-D、E、C、e、c	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
11010B	0001600	20040701	29101231	特殊血型 - 特殊血型三大群以上	Special blood group studies	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
11011B	0000500	20040701	29101231	輸血反應探測	Investigation transfusion reaction	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
11012B	0000300	20031201	29101231	HLA符合試驗	HLA compatible donor searching	

12001C	0000070	20120101	29101231	梅毒試驗	RPR/VDRL test	S.T.5檢查比照申報
12002B	0000100	20120101	29101231	傷寒凝集試驗	Widal & Weil-Felix test	
12003C	0000150	19950301	29101231	抗鏈球菌溶血素O效價測定—溶血抑制法	ASLO, anti-streptolysin-O test	
12004C	0000275	20040701	29101231	抗鏈球菌溶血素O效價測定 - 免疫比濁法	ASLO, anti-streptolysin-O test -Nephelometry	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
12005B	0000180	20120101	29101231	鏈球菌激酶試驗	Streptokinase test	Streptokinase檢查比照申報
12006B	0000080	19950301	29101231	布魯氏菌凝集素試驗	Brucella agglutinin test	
12007C	0000200	20120101	29101231	α - 胎兒蛋白檢驗	AFP α-fetoprotein ( EIA/LIA )	
12008B	0000070	20120101	29101231	冷凝集反應	Cold hemoagglutinin	
12009C	0000090	20120101	29101231	類風濕性關節炎因子試驗-乳膠凝集法	Rheumatoid factor test - Latex agglutination	
12010C	0000130	20120101	29101231	類風濕性關節炎因子試驗—被動血球凝集法	Rheumatoid factor test - PHA(passive hemagglutination)	
12011C	0000275	20120101	29101231	類風濕性關節炎因子試驗 - 免疫比濁法	Rheumatoid factor test - Nephelometry	
12012B	0000050	19950301	29101231	冷凝球蛋白	Cryoglobulin	
12013C	0000090	19950301	29101231	C反應性蛋白試驗—乳膠凝集法	C.R.P (C-reactive protein) - Latex agglutination	
12014C	0000150	20040701	29101231	C反應性蛋白試驗 - 免疫擴散法	C.R.P (C-reactive protein) - Macinni immunodifusion	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
12015C	0000275	20040701	29101231	C反應性蛋白試驗 - 免疫比濁法	C.R.P (C-reactive protein) - Nephelometry	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
12016C	0000260	20120101	29101231	砂眼披衣菌抗原 - 酵素免疫法	Chlamydia trachomatis Ag -EIA	
12017B	0000400	20120101	29101231	砂眼披衣菌抗原 - 螢光法	Chlamydia trachomatis Ag - FA	
12018C	0000300	20120101	29101231	梅毒螺旋體抗體試驗	TPPA/TPHA test	
12019B	0000300	20120101	29101231	螢光梅毒螺旋體抗體吸附試驗	FTA - ABS	
12020C	0000225	20170501	29101231	肺炎黴菌抗體試驗	Mycoplasma pneumonia Ab test	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
12021C	0000400	20120101	29101231	癌胚胎抗原檢驗	CEA ( EIA/LIA )	
12022C	0000400	20120101	29101231	乙型人類絨毛膜促性腺激素	β-HCG ( EIA/LIA )	
12023B	0000160	20040701	29101231	人體阿米巴體抗體檢驗	Amebiasis Ab test(IHA法)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱修正。
12024B	0000120	20120101	29101231	免疫球蛋白G—單向免疫擴散法	IgG - Single radial immunodifusion	
12025B	0000275	20120101	29101231	免疫球蛋白G—免疫比濁法	IgG - Nephelometry	

120268	0000120	20120101	29101231	免疫球蛋白A—單向免疫擴散法	IgA - Single radial immunodiffusion	
120278	0000275	20120101	29101231	免疫球蛋白A—免疫比濁法	IgA - Nephelometry	
120288	0000120	20120101	29101231	免疫球蛋白M—單向免疫擴散法	IgM - Single radial immunodiffusion	
120298	0000275	20120101	29101231	免疫球蛋白M—免疫比濁法	IgM - Nephelometry	
120308	0000180	19950301	29101231	免疫球蛋白D	IgD	
12031C	0000250	20020501	29101231	免疫球蛋白E	IgE	詳見91.04.23健保醫字第0910007178號公告,91.05.01起修訂適用表別為基層適用。
12032B	0000200	20120101	29101231	補體1定量	C1 quantitation	
12033B	0000120	20120101	29101231	補體3 - 單向免疫擴散法	C3 - Single radial immunodiffusion	
12034B	0000275	20120101	29101231	補體3 - 免疫比濁法	C3 - Nephelometry	
12035B	0000135	20120101	29101231	補體3(活化測定) - 單向免疫擴散法	C3 Activator(properdin factor B) - Single radial immunodiffusion	
12036B	0000275	20120101	29101231	補體3(活化測定) - 免疫比濁法	C3 Activator(properdin factor B) -Nephelometry	
12037B	0000120	20120101	29101231	補體4 - 單向免疫擴散法	C4 - Single radial immunodiffusion	
12038B	0000275	20120101	29101231	補體4 - 免疫比濁法	C4 -Nephelometry	
12039B	0000275	20040701	29101231	補體-5定量	C' - 5	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
12040B	0000160	20120101	29101231	$\alpha$ 1- 抗胰蛋白酶 - 單向免疫擴散法	$\alpha$ 1 - antitrypsin - Single radial immunodiffusion	
12041B	0000275	20120101	29101231	$\alpha$ 1- 抗胰蛋白酶 - 免疫比濁法	$\alpha$ 1-antitrypsin-Nephelometry	
12042B	0000275	19950301	29101231	$\alpha$ 1 - 粘液蛋白 ( 免疫比濁法 )	$\alpha$ 1-acid glycoprotein ( Nephelometry)	
12043B	0000160	20120101	29101231	$\alpha$ 2- 巨球蛋白 - 單向免疫擴散法	$\alpha$ 2-macroglobulin-Single radial immunodiffusion	
12044B	0000275	20120101	29101231	$\alpha$ 2- 巨球蛋白 - 免疫比濁法	$\alpha$ 2-macroglobulin-Nephelometry	
12045B	0000160	20120101	29101231	結合蛋白 - 單向免疫擴散法	Haptoglobin-Single radial immunodiffusion	
12046B	0000275	20120101	29101231	結合蛋白 - 免疫比濁法	Haptoglobin-Nephelometry	
12047B	0000160	20120101	29101231	運鐵蛋白 - 單向免疫擴散法	Transferrin-Single radial immunodiffusion	
12048C	0000275	20170501	29101231	運鐵蛋白—免疫比濁法	Transferrin-Nephelometry	12048C除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
12049B	0000160	20120101	29101231	轉銅素—單向免疫擴散法	Ceruloplasmin-Single radial immunodiffusion	
12050B	0000275	20120101	29101231	轉銅素 免疫比濁法	Ceruloplasmin-Nephelometry	

12051B	0000160	20040701	29101231	胞漿蛋白原	Plasminogen	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
12052B	0000300	20120101	29101231	β2- 微球蛋白	β2-microglobulin	
12053C	0000330	20120101	29101231	抗核抗體(間接免疫螢光法)	ANA (antinuclear antibody) IFA	
12054B	0000200	20120101	29101231	微粒體抗體	AMIA,anti-microsomal antibody	
12055B	0000200	20120101	29101231	骨骼肌抗體	ASkMA,anti-skeletal muscle antibody	
12056B	0000200	20120101	29101231	粒腺體抗體	AMA, anti-mitochondrial antibody	
12057B	0000200	20120101	29101231	平滑肌抗體	ASMA,anti-smooth muscle antibody	
12058B	0000200	20120101	29101231	壁細胞抗體	APCA,anti-parietal cell antibody	
12059B	0000080	20120101	29101231	嗜異性抗體	Heterophile Ab	
12060C	0000300	20200901	29101231	DNA抗體	Anti-DNA · Anti-dsDNA	註：屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
12061B	0000100	19950301	29101231	肌球蛋白	Myoglobin	
12062B	0000163	20040701	29101231	冷凝球蛋白	Cryoglobulin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
12063B	0000300	20040701	29101231	可抽出的核抗體檢查(定性)	Anti-ENA test (qualitative)	
12064B	0000561	20040701	29101231	可抽出的核抗體測定—Ro/La 抗體	Anti-ENA-Ro/La Ab	
12065B	0000180	20040701	29101231	EB Capsid Ab	(Epstein-Barr virus C.A)	
12066B	0000300	20040701	29101231	基底膜帶抗體	Basement membrane zone Ab	
12067B	0000300	20040701	29101231	細胞間質抗體	Intercellular substance antibody	
12068C	0000200	20200901	29101231	甲狀腺球蛋白抗體	Thyroglobulin antibody	註：1.屬西醫基層總額部門院所，適應症：用於甲狀腺低下(自體免疫型)及甲狀腺癌病人。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
12069B	0000360	20120101	29101231	隱球菌抗原	Cryptococcus antigen	
12070B	0000180	20120101	29101231	冷凝纖維蛋白原	Cryofibrinogen	
12071B	0000400	20040701	29101231	淋巴球表面標記 - T 細胞及 B 細胞定量	Lymphocyte surface marker-Total T & B lymphocytes	單源抗體定量 T 及 B 細胞或 E 及 E A C -rosette。
12072B	0001000	20120101	29101231	淋巴球表面標記 - 癌症腫瘤檢驗	Lymphocyte surface marker-Tumor/cancer	包含成熟 T 及 B 細胞檢查，輔助性及抑制性 T 細胞，殺手細胞及活化細胞之檢查。
12073C	0000800	20200101	29101231	淋巴球表面標記 - 感染性疾病檢驗	Lymphocyte surface marker-Infectious disease	1.包含成熟 T 及 B 細胞檢查，輔助性及抑制性 T 細胞檢查。2.屬西醫基層總額部門院所限由感染科專科醫師開立處方始可申報。3.12073C屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
12074B	0001747	20120101	29101231	淋巴球表面標記 - 免疫性疾病檢驗	Lymphocyte surface marker-Immunological disease	包含成熟 T 及 B 細胞檢查，輔助性及抑制性 T 細胞，活化 T 細胞及其他 H L A 之單源抗體檢查。
12075B	0002000	20140801	29101231	白血球表面標記	Leukocyte surface marker	成熟與不成熟 T 及 B 或顆粒球與單核球等單源抗體之使用量≤10種

120768	0001000	20040701	29101231	淋巴球表面標記 - 其他疾病	Lymphocyte surface marker-Others	至少包含五種有關T及B細胞檢查。
12077C	0000400	20150901	29101231	C A-1 2 5 腫瘤標記 (EIA/LIA法)	CA-125 (EIA/LIA)	
12078C	0000400	20170501	29101231	C A-1 5 3 腫瘤標記 (EIA/LIA法)	CA-153 (EIA/LIA)	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
12079C	0000400	20170501	29101231	C A-1 9 9 腫瘤標記 (EIA/LIA法)	CA-199 (EIA/LIA)	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
12080B	0000400	20120101	29101231	SCC腫瘤標記 (EIA/LIA法)	SCC (EIA/LIA)	
12081C	0000400	20120101	29101231	攝護腺特異抗原(EIA/LIA法)	PSA(prostate specific antigen) (EIA/LIA)	
12082B	0000684	20040701	29101231	多核形白血球吞噬功能	PMN phagocytosis	
12083B	0000977	20040701	29101231	多核形白血球殺菌功能	PMN bacterial capacity	
12084B	0000360	20040701	29101231	總 B - 細胞檢查 (包括 G · A · M · C 四項)	Total B-cell count	
12085B	0001940	20040701	29101231	淋巴球變形反應—分裂原刺激	Lymphocyte transformation-Mitogen stimulation	
12086C	0001351	20200101	29101231	人類白血球抗原 - HLA-B27	HLA-B27	1.保險對象接受器官移植申報12087B及121768時，除父母、兄弟姊妹每名給付一次外，另確定為捐贈者最高可給付共三次。 2.120888及121778需俟12087B及121768檢查後配合相合者，如有需要另行檢查。 3.12086C屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
12087B	0005053	20180201	29101231	人類白血球抗原 - HLA-ABC(多種抗原)	HLA-ABC multiple antigen	註：1.保險對象接受器官移植申報12087B及121768時，除父母、兄弟姊妹每名給付一次外，另確定為捐贈者最高可給付共三次。 2.120888及121778需俟12087B及121768檢查後配合相合者，如有需要另行檢查。
12088B	0004383	20180201	29101231	人類白血球抗原 - HLA-DR(多種抗原)	HLA-DR multiple antigen	註：1.保險對象接受器官移植申報12087B及121768時，除父母、兄弟姊妹每名給付一次外，另確定為捐贈者最高可給付共三次。 2.120888及121778需俟12087B及121768檢查後配合相合者，如有需要另行檢查。
12089B	0001108	20040701	29101231	單向混合淋巴球反應	One-way MLR	1.雙向混合淋巴球反應 two-way MLR 比照申報。2.受者對捐者或捐者對受者皆以本項核實申報。
12090B	0001228	20230301	29101231	淋巴球毒殺試驗—單獨檢驗B細胞或T細胞	Lymphocytotoxic test	1.同時檢測B細胞及T細胞時，不得申報二次12090B。2.活體器官移植及骨髓移植前配對，若同時由多名捐贈者進行本項檢驗，申報上限二次。
12091B	0000450	20040701	29101231	免疫病理檢查--腎組織	Immunopathology - Kidney	
12092B	0000450	20040701	29101231	免疫病理檢查--皮膚組織	Immunopathology - Skin	
12093B	0000450	20040701	29101231	免疫病理檢查--肝組織	Immunopathology - Liver	
12094B	0000450	20040701	29101231	免疫病理檢查--肺組織	Immunopathology - Lung	
12095B	0000450	20040701	29101231	免疫病理檢查--胃組織	Immunopathology - Stomach	
12096B	0000450	20040701	29101231	免疫病理檢查--其他	Immunopathology - Others	
12097B	0000070	20120101	29101231	庫姆氏血中多項抗體檢驗 (直接法)	Direct Coombs' polyspecific test	
12098B	0000100	20120101	29101231	庫姆氏血中多項抗體檢驗 (間接法)	Indirect Coombs' polyspecific test	
12099B	0000250	20120101	29101231	庫姆氏血中單項 IgG 抗體檢驗	Coombs' IgG monospecific test	
12100B	0000250	20120101	29101231	庫姆氏血中單項 C3 抗體檢驗	Coombs' C3 monospecific test	

12101B	0000489	20040701	29101231	趨化性試驗	Chemotaxis	
12102B	0000652	20040701	29101231	免疫擴滲分析	Immunodiffusion	
12103B	0000900	19950301	29101231	免疫電泳分析	Immunelectrophoresis	
12104B	0000529	20040701	29101231	CH50 免疫檢查	CH50	
12105B	0000360	19950301	29101231	單核球移動抑制因子	Migration inhibition factor	
12106C	0000060	19950301	29101231	結核菌素測驗	Tuberculin test	
12107C	0000315	20040701	29101231	披衣菌抗體	Chlamydia Ab	
12108B	0000433	20040701	29101231	體液免疫複合體檢查	Immune complex	
12109B	0000400	20120101	29101231	成人T淋巴白血病毒抗體	Anti-HTLV- I / Anti-ATLA Ab	
12110B	0000275	19950301	29101231	血清前白蛋白定量	Prealbumin	
12111C	0000275	20020501	29101231	微白蛋白 (免疫比濁法)	Microalbumin (Nephelometry)	
12112B	0000275	19950301	29101231	白蛋白 (免疫比濁法)	Albumin (Nephelometry)	
12113B	0000275	19950301	29101231	脂蛋白膽元B (免疫比濁法)	Apolipoprotein B (Nephelometry)	
12114B	0000275	19950301	29101231	脂蛋白膽元A 1 (免疫比濁法)	Apolipoprotein A1 (Nephelometry)	
12115B	0000275	20040701	29101231	抗凝血原 (免疫比濁法)	Anti-thrombin (Nephelometry)	
12116C	0000300	20120101	29101231	鐵蛋白	Ferritin (EIA/LIA)	
12117B	0001000	20220301	29101231	T 淋巴球交叉配合試驗	T lymphocyte crossmatch test	1.B 淋巴球交叉配合試驗 B lymphocyte cross-match 比照申報。 2.此項檢查必須配合骨髓移植才能實施申報。
12118B	0000250	20120101	29101231	退伍軍人菌抗體	Legionella pneumophila Ab	
12120B	0000350	20120101	29101231	腫瘤多肽胸抗原	TPA(EIA/LIA)	
12121C	0000360	20200101	29101231	甲促素結合體抗體	TSH receptor Ab(EIA/LIA)	屬西醫基層總務部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
12122B	0000390	20031201	29101231	免疫球蛋白E補體結合反應免疫分析	Reaginic IgE (EIA/LIA)	
12123C	0000030	20120101	29101231	C-反應蛋白(毛細管沉澱法)	C-Reactive protein (Capillary ppt)	
12124B	0000240	20120101	29101231	甲狀腺球蛋白	TBG (EIA/LIA)	
12125C	0000090	20120101	29101231	B型鏈球菌抗原(乳膠凝集法)	Streptococcus group B Ag-latex agglutination	
12126B	0000090	20120101	29101231	肺炎雙球菌抗原(乳膠凝集法)	Streptococcus pneumonia Ag-latex agglutination	

12127B	0000090	20120101	29101231	B型嗜血桿菌抗原(乳膠凝集法)	Hameophilus influenzae type B Ag-latex agglutination	
12128B	0000090	20120101	29101231	腦膜炎雙球菌抗原(乳膠凝集法)	Neisseria meningitides Ag-latex agglutination	
12129C	0000090	20060401	29101231	腦脊液快速測定	CSF quick test	
12130B	0000090	20120101	29101231	沙門氏菌抗原	Salmonella AG	
12131B	0000090	20120101	29101231	志賀氏菌抗原	Shigella AG	
12132B	0000400	20120101	29101231	肺炎披衣菌(TWAR)抗原	Chlamydia pneumoniae Ag	
12133B	0000300	20120101	29101231	抗β2糖蛋白抗體	Anti-β2-glycoprotein-I Ab	
12134C	0000200	20200901	29101231	甲狀腺過氧化酶抗體	Anti-TPO Ab	註：1.本項檢查與12054B僅可擇一申報。2.屬西醫基層總額部門院所，適應症：用於甲狀腺低下(白體免疫型)及孕婦甲狀腺功能異常。3.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
12135B	0000200	20031201	29101231	抗角質抗體	Anti-keratin antibody	
12136B	0000300	20031201	29101231	DNA分析	DNA analysis	
12137B	0000600	20120101	29101231	肌肉炎自體抗體組合	Myositis auto-antibodies	包括抗t-合成酵素抗體(T-synthetase Ab)、抗訊號測定微抗體(Anti-SRP Antibody)、Mi-2 抗體(Mi-2 Ab)。
12138B	0000300	20120101	29101231	腎絲球基底膜抗體	Anti-glomerular basement membrane antibody	
12139B	0000360	20031201	29101231	腦脊液新陳形球菌藥物濃度試驗	Cryptococcus neoformans stain (CSF)	
12140B	0000400	20031201	29101231	T3+DR+, T3+DR-	T3+DR+, T3+DR-	
12141B	0000400	20031201	29101231	劉氏3+8+抗原, 劉氏3+8-細胞	LEU3+8+, LEU3+8- CELL	
12142B	0000400	20031201	29101231	劉氏2+15+抗原, 劉氏2+15-細胞	LEU2+15+, LEU2+15- CELL	
12143B	0000400	20031201	29101231	抗原依賴性補體細胞毒殺試驗	ADCC cytotoxicity	
12144B	0000400	20031201	29101231	自然毒殺細胞活力試驗	NK activity	
12145B	0000400	20031201	29101231	直接細胞毒殺試驗	Direct cytotoxicity	
12146B	0000400	20120101	29101231	免疫球蛋白G1量	IgG1	
12147B	0000400	20120101	29101231	免疫球蛋白G2量	IgG2	
12148B	0000400	20120101	29101231	免疫球蛋白G3量	IgG3	
12149B	0000400	20120101	29101231	免疫球蛋白G4量	IgG4	
12150B	0002000	20181201	29101231	胺基酸定量檢查	Amino acids analysis (quantitative)	1.限衛生福利部委託員優生保健諮詢中心之醫院申請實施。2.限由小兒科遺傳專科醫師主持。3.本項目如已申請衛生福利部補助者，本保險不另支付該次檢查費用。4.如做為一般性篩檢者，非屬本保險給付範圍。
12151C	0000400	20170501	29101231	同半胱胺酸	Homocysteine	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。

12152B	0004500	20031201	29101231	In vitro IgG, A, M synthesis	In vitro IgG, A, M synthesis	
12153B	0001000	20031201	29101231	混合淋巴球雙向培養	MLC (Mixed lymphocyte culture)	
12154B	0000600	20120101	29101231	可抽出之核抗體Jo-1	Anti Jo-1 antibody	
12155B	0000600	20031201	29101231	可抽出之核抗體KI,KU(免疫擴淨分析法)	KI, KU (ID)	
12156B	0000600	20120101	29101231	Ribosomal-P抗體	Ribosomal-P Ab	
12157B	0000900	20120101	29101231	腦脊液免疫球蛋白免疫電泳	IEP for CSF Immunoglobulin	
12158B	0000900	20120101	29101231	尿液免疫球蛋白免疫電泳	IEP for Urine Immunoglobulin	
12159B	0000900	20031201	29101231	尿液免疫固定電泳分析	Urine immunofixation electrophoresis	
12160B	0000900	20120101	29101231	免疫球蛋白κ/λ	Immunoglobulin κ/λ	
12161B	0000405	20120101	29101231	白血球介質-2	IL-2	
12162B	0000405	20180201	29101231	組織壞死因子	TNF	註：適應症1.類風濕性關節炎、僵直性關節炎、乾癆、乾癆性關節炎、發急性腸炎、血管炎之特定表現鑑別診斷。2.使用抗腫瘤壞死因子生物製劑藥物者，依臨床狀況監控其疾病狀態及藥物反應。3.特定感染症如結核感染之特定表現及免疫缺陷之監控。
12163B	0000400	20031201	29101231	第一型人類嗜T細胞抗體(定性)	HTLV-1 antibody (qualitative)	
12164B	0000275	20120101	29101231	脂蛋白a	Lipoprotein a	
12165C	0000200	20200101	29101231	A群鏈球菌抗原	Streptococcus group A antigen (EIA)	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
12166B	0000200	20120101	29101231	腦膜炎雙球菌抗原	Meningococcal Ag	
12167B	0000200	20031201	29101231	組織胞漿菌抗體檢查	Histoplasma capsulatum Ab test	
12168B	0000200	20031201	29101231	芽生菌抗體檢查	Blastomycosis Ab test	
12169B	0000200	20031201	29101231	球孢子菌抗體檢查	C. immitis Ab test	
12170B	0000200	20031201	29101231	鵝菌抗體檢查	Aspergillus Ab test	
12171B	0000380	20031201	29101231	抗環中性粒細胞質抗體	ANCA (Anti-nutrophil cytoplasmic Ab)	
12172C	0000320	20170501	29101231	尿液肺炎球菌抗原	Pneumococcus Ag (urine)	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
12173B	0000561	20040701	29101231	可抽出的核抗體測定—Sm/RNP 抗體	Anti-ENA,Sm/RNP Ab	
12174B	0000507	20040701	29101231	可抽出的核抗體測定—Scl-70 抗體	Anti-ENA,Scl-70 Ab	
12175B	0001940	20040701	29101231	淋巴球變形反應—抗原刺激	Lymphocyte transformation-Antigen stimulation	
12176B	0003285	20180201	29101231	人類白血球抗原 - HLA-ABC(單一抗原)	HLA-ABC single antigen	註：1.保險對象接受器官移植申報12087B及12176B時，除父母、兄弟姐妹等各給付一次外，另確定為捐贈者最高可給付共三次。2.12088B及12177B需俟12087B及12176B檢查後配合相合者，如有需要另行檢查。



12177B	0002849	20180201	29101231	人類白血球抗原 - HLA-DR(單一抗原)	HLA-DR single antigen	註：1.保險對象接受器官移植申報12087B及121768時，除父母、兄弟姐妹等各給付一次外，另確定為捐贈者最高可給付共三次。 2.12088B及12177B需俟12087B及121768檢查後配合相合者，如有需要另行檢查。
12178C	0000350	20040701	29101231	腎上腺抗體	Adrenal antibody	
12179C	0000250	20120101	29101231	Aspergillus 抗原測定	Aspergillus Ag	
12180C	0000397	20040701	29101231	穀氨酸脫羧酶抗體	Glutamic acid decarboxylase autoantibody	
12181C	0000300	20040701	29101231	乙醯膽鹼抗體	Acetylcholine receptor antibody	
12182C	0001000	20040701	29101231	去氧核糖核酸定性擴增試驗	DNA qualitative amplification test	
12183C	0001200	20040701	29101231	核糖核酸定性擴增試驗	RNA qualitative amplification test	
12184C	0002000	20040701	29101231	去氧核糖核酸定量擴增試驗	DNA quantitative amplification test	
12185C	0002229	20231001	29101231	核糖核酸定量擴增試驗	RNA quantitative amplification test	註：若執行人類免疫缺乏病毒核酸檢測以14074C申報。
12186C	0002000	20040701	29101231	染色體轉位基因重組之南方墨點法分析	Chromosomal translocation gene recombination analysis by southern blot	
12187C	0004500	20040701	29101231	短片段重覆序列多型性分析	STR polymorphism analysis	
12188C	0001200	20040701	29101231	染色體轉位融合基因之反轉錄聚合酶鏈鎖反應分析	Chromosomal translocation fusion gene analysis by RT-PCR	
12189C	0000300	20120101	29101231	肺炎披衣菌IgM	Chlamydia pneumoniae Ab IgM	
12190C	0000300	20120101	29101231	肺炎披衣菌IgG	Chlamydia pneumoniae Ab IgG	
12191C	0000400	20120101	29101231	尿液退伍軍人菌抗原	Legionella pneumophila Ag (urine)	適應症：1.非典型肺炎。2.一般治療肺炎之抗生素使用後，病情持續惡化者。
12192C	0001000	20120101	29101231	前降鈣素原	Procalcitonin (PCT)	
12193C	0000800	20200901	29101231	B型利納肽(B型利納肽尿原)	Pro-BNP/(BNP)	註：屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
12194B	0000500	20181201	29101231	代謝產物串聯質譜儀分析	Tandem Mass Analysis of Metabolites	1.限衛生福利部委託具備優良保健諮詢中心之醫院申請實施。2.限由遺傳專科醫師主持。3.本項目如已申請衛生福利部補助者，本保險不另支付該次檢查費用。4.如做為一般性篩檢者，非屬本保險給付範圍。
12195B	0010400	20121201	29101231	Her-2/neu 原位雜交	Her-2/neu in situ hybridization(ISH)	適應症：1.乳癌中之invasive carcinoma(侵襲性癌)2.本法為IHC染色結果之輔助檢查方法，不可單獨使用3.此法僅適用於Her-2/neu IHC score為2+之乳癌患者。
12196B	0002648	20130601	29101231	HLA-B 1502 基因檢測	HLA-B 1502 gene typing	1.適應症：癲癇症、三叉神經痛、腎源性尿崩症及雙極性之精神疾病患者初次使用含卡馬西平Carbamazepine成份藥物病患申報。2.每人限申報一次，需於健保卡藥物過敏欄註記藥物過敏基因型。
12197B	0001500	20140801	29101231	血中藥物濃度測定-Everolimus	TDM - Everolimus	註：1.測定移植病人器官移植後排斥用藥Corticoid濃度。2.罕見疾病病理性硬化症患者經本保險核准使用Everolimus者亦適用。
12198C	0000400	20120101	29101231	游離攝護腺特異抗體	Free PSA (EIA/LIA)	
12199B	0002000	20120101	29101231	人類組織相容複合物類相關基因A抗體篩檢	MICA Antibody Screening	1.臟器移植接受者術前評估，且PRA60%以上，限申報1次為原則。 2.限臟器移植接受者術後產生排斥現象，且PRA上升，當次排斥申報1次為原則。
12200B	0002949	20120101	29101231	人類白血球群體反應性抗體百分比篩檢試驗	Human Leukocyte Panel Reactive Antibodies Percentage screening test	1.臟器移植接受者術前評估，每6個月內限申報1次為原則。2.限臟器移植接受者術後產生排斥反應時檢測。
12201B	0000700	20120101	29101231	抗環瓜氨酸月太抗體	Anti-cyclic citrullinated peptide	1.原因不明之關節炎且RF為陰性，2.RF陽性，但仍未符合類風濕診斷，需區分/鑑別是否為其他原因。3.每位患者僅給付一次，疑似RA者，每年最多檢查1次。4.限風濕病專科醫師。

12202C	0002450	20220301	29101231	C型肝炎病毒核糖核酸基因檢測 - 即時聚合酶連鎖反應法	HCV Genotyping Test ( RealTime PCR )	適應症：1.疑似感染C型肝炎(包含急性、慢性、及未知原因感染者)且C型肝炎核糖核酸基因檢測結果為陽性患者。2.未做過基因型檢測的C型肝炎陽性確定患者。
12203B	0001280	20220301	29101231	C型肝炎病毒核糖核酸基因檢測 - 一般聚合酶連鎖反應法	HCV Genotyping Test ( PCR )	適應症：1.疑似感染C型肝炎(包含急性、慢性、及未知原因感染者)且C型肝炎核糖核酸基因檢測結果為陽性患者。2.未做過基因型檢測的C型肝炎陽性確定患者。
12204B	0004000	20140801	29101231	白血球表面標記	Leukocyte surface marker	成熟與不成熟 T 及 B 或顆粒球與單核球等單源抗體之使用量-11-20種
12205B	0006000	20140801	29101231	白血球表面標記	Leukocyte surface marker	成熟與不成熟 T 及 B 或顆粒球與單核球等單源抗體之使用量-21-30種
12206B	0008000	20140801	29101231	白血球表面標記	Leukocyte surface marker	成熟與不成熟 T 及 B 或顆粒球與單核球等單源抗體之使用量-31種以上
12207B	0003571	20231101	29101231	白血病即時定量聚合酶連鎖反應法	RQ-PCR(Real Time Quantitative PCR)for leukemia	1.適應症：(1)含有BCR-ABL1之慢性骨髓性白血病(chronic myelogenous leukemia, CML)與急性白血病。(2)含有PML-RARA、RUNX1-ETO與CBFB-MYH11之急性骨髓性白血病(acute myeloid leukemia, AML)。2.支付規範：一百一十三年二月八日以前限額BCR-ABL1或具PML-RARA及RUNX1-ETO或CBFB-MYH11
12208B	0000800	20201201	29101231	生長刺激素樣基因2蛋白(ST2)		1.適應症：慢性心臟衰竭NYHA Class III或ACC/AHA Stage D以上且病情急性惡化。2.支付規範：不得同時申報編號12193C。
12209B	0001147	20220301	29101231	胰凝乳蛋白酶	Tryptase	1.適應症：疑過敏性休克，臨床上出現以下任一狀況：(1)急性出現病徵及皮膚/黏膜組織(如：全身性蕁麻疹、發癢或潮紅、嘴唇、舌、懸雍垂水腫)，且合併血壓下降或器官功能(如：暈倒、昏厥、大小便失禁)。(2)於接觸可能過敏原後，快速(幾秒至幾小時內)出現血壓下降或器官功能(如：暈倒、昏厥、大小便失禁)，且出現註：1.適應症：(1)泛神經性神經炎候群(Neuromyelitis Optica Spectrum Disorders, NMOSD)之診斷。(2)多發性硬化症(Multiple Sclerosis, MS)、視神經炎(Optical Neuritis, ON)、橫斷性脊髓炎(Transverse Myelitis, TM)、自體免疫性腦炎(Autoimmune Encephalitis, AE)之鑑別診斷。2.專利別：過敏免疫
12210B	0001781	20200401	29101231	水通道蛋白4抗體	Aquaporin-4 antibody	註：1.適應症：(1)肝硬化之慢性肝炎(含酒精性肝硬化)，並符合下列條件之一：A.肝組織切片Metavir F4或Ishak F5以上。另血友病人及類血友病人經血液化學專科醫師同意後，得不作切片。B.超音波診斷為肝硬化併發道或脾靜脈曲張，或肝硬化併發腫大。C.電腦斷層或磁振造影檢查診斷為肝硬化。(2)肝移植受體除治
12211B	0000967	20200901	29101231	異常凝血酶原檢驗	PIVKA-II (Des-r-Carboxy Prothrombin)	1.適應症：疑似有腦膜炎或腦炎徵兆或症狀之病人，且有實驗室檢查相關證據(含腦脊液)支持者。2.限急診科、感染科、兒科及神經科專科醫師執行。
12212B	0009689	20211101	29101231	腦膜炎/腦炎病原體多標的核酸檢測	Meningitis Encephalitis multiplex PCR	1.適應症：新使用Allopurinol前且符合下列任一條件者：(1)尿酸製造過多之痛風。(2)縱使尿酸排泄藥物使用最大劑量後仍無法控制血液尿酸值6mg/dl以上，需使用Allopurinol者。(3)具尿酸排泄藥物使用禁忌症，如過敏、腎功能不全、肝功能不全等。(4)具尿酸成分之尿路結石病史。(5)接受化學治療之癌症病人用以
12213B	0002343	20220601	29101231	HLA-B* 5801基因檢測	HLA-B* 5801 gene typing	1.同時檢測B細胞及T細胞時，不得申報二次12090B。2.活體器官移植及骨髓移植前配對，若同時由多名捐贈者進行本項檢驗，申報上限二次。
12214B	0002000	20230301	29101231	淋巴球毒殺試驗—同時檢測B細胞及T細胞	Lymphocytotoxic test	1.適應症：符合抗病毒藥物使用條件或臨床醫師懷疑為COVID-19中重症者。且抗原有證據性或無法取得抗原有證據的檢驗試驗時。2.支付規範：本項須按「全民健康保險醫療服務費標準即時查詢病患就醫資訊方案」格式，於檢驗(查)申報前上傳檢驗(查)結果報告，未上傳者本項不予支付。
12215C	0001200	20231001	29101231	新型冠狀病毒核糖核酸定性擴增試驗	SARS-CoV-2 RNA qualitative amplification test	適應症：下列高風險族群再感染之追蹤檢驗C型肝炎病毒得執行本項或HCV RNA檢驗項目，執行頻率如下：1.C型肝炎抗體陽性之HIV感染者、靜脈注射藥癮者，每一年限申報一次。2.C型肝炎抗體陽性之慢性血液透析病人，每四年限申報一次。
12216C	0000900	20231101	29101231	C型肝炎病毒核心抗原	Hepatitis C core Ag	
13001C	0000040	19950301	29101231	痰液一般檢查(含括結晶、寄生蟲)	Sputum Routine (Include Crystal, Parasite)	
13002B	0000320	20120101	29101231	阿米巴抗體凝集試驗	Amoebic Ab (IHA)	
13003B	0000320	19950301	29101231	新型隱球菌抗原	Cryptococcus neoformans antigen test	
13004B	0000090	20040701	29101231	白喉毒力試驗	Virulence test for c. diphtherise	
13005B	0000360	19970301	29101231	披衣菌檢查(定性)	DNA test for chlamydia (qualitative)	
13006C	0000045	19950301	29101231	排泄物、滲出物及分泌物之細菌顯微鏡檢查		1.此項檢查係指對糞便、唾液、穿刺液、胃液、十二指腸液、腦汁、膿、眼分泌液、鼻腔液、咽喉液、唾液，及其他滲出物中細菌、原蟲等的檢查。2.同一檢體之檢查不論有無染色及方法如何，均限申報一次。
13007C	0000200	20231001	29101231	細菌培養鑑定檢查(包括一般細菌、真菌、原蟲等為對象的培養鑑定、抗酸菌除外)		1.一般厭氧性的培養比照申報。2.對同一檢體合併實施一般培養及厭氧性培養時加算二分之一。以13008C申報。此項加計除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方方可申報。3.不得同時申報13030B。
13008C	0000100	20231001	29101231	細菌培養鑑定檢查(包括一般細菌、真菌、原蟲等為對象的培養鑑定、抗酸菌除外)，對同一檢體合併實施一般培養及厭氧性培養時加算二分之一		1.一般厭氧性的培養比照申報。2.對同一檢體合併實施一般培養及厭氧性培養時加算二分之一。以13008C申報。此項加計除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方方可申報。3.不得同時申報13030B。
13009C	0000150	20170501	29101231	細菌藥物敏感性試驗 - 1 菌種		1.細菌藥物敏感性檢查結果，若無法檢出細菌時，不可申報此項。2.此項之申報是以細菌培養鑑定所鑑定的菌種中實際實施細菌藥物敏感性試驗的菌種數來申報。3.試驗的藥物須至少有三分之一以上是第一代之抗生素。4.除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
13010C	0000230	20170501	29101231	細菌藥物敏感性試驗 - 2 菌種		1.細菌藥物敏感性檢查結果，若無法檢出細菌時，不可申報此項。2.此項之申報是以細菌培養鑑定所鑑定的菌種中實際實施細菌藥物敏感性試驗的菌種數來申報。3.試驗的藥物須至少有三分之一以上是第一代之抗生素。4.除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。

13011C	0000300	20170501	29101231	細菌藥物敏感性試驗 - 3 菌種以上		1.細菌藥物敏感性檢查結果。若無法檢測出細菌時，不可申報此項。2.此項之申報是以細菌培養鑑定所確定的菌種中實際培養細菌藥物敏感性試驗的菌種數來申報。3.試驗的藥物須至少有三分之一以上是第一代之抗生素。4.除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
13012C	0000180	20020501	29101231	抗酸菌培養	Acid-fast culture	
13013C	0000200	20020501	29101231	抗酸菌鑑定檢查		
13014B	0000280	19950301	29101231	抗酸菌藥物敏感性試驗—三種藥物以下	Sensitivity test of acid-fast	
13015C	0000350	20020501	29101231	抗酸菌藥物敏感性試驗—四種藥物以上	Sensitivity test of acid-fast	
13016B	0000380	20170501	29101231	血液培養		1.限對同一血液檢體合併實施厭氧及需氧檢查且使用血液培養瓶者申報。2.申報本項者，不得另行申報13007C、13008C。
13017C	0000075	20221201	29101231	KOH顯微鏡檢查	KOH preparation	除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
13018C	0000200	20120101	29101231	幽門桿菌檢驗	Helicobacter pylori test (Clo test)	
13019B	0000150	20120101	29101231	試管抗藥性試驗	Sensitivity test (tube method)	
13020C	0000150	20170501	29101231	抗生素敏感性試驗(MIC法) 一菌種【抗微生物藥物最低抑菌濃度 MIC】	Bacteria MIC test (1 species) [(minimum inhibitory concentration MIC)]	不得同時申報13009C-13011C。
13021B	0000230	20170501	29101231	抗生素敏感性試驗(MIC法) 二菌種【抗微生物藥物最低抑菌濃度 MIC】	Bacteria MIC test (2 species) [(minimum inhibitory concentration MIC)]	不得同時申報13009C-13011C。
13022B	0000300	20170501	29101231	抗生素敏感性試驗(MIC法) 三菌種以上【抗微生物藥物最低抑菌濃度 MIC】	Bacteria MIC test (3 species) [(minimum inhibitory concentration MIC)]	不得同時申報13009C-13011C。
13023C	0000300	20231001	29101231	細菌最低抑制濃度快速試驗	Bacterial minimal inhibition concentration rapid detection	註：不得同時申報13031B、13032B。
13024C	0000200	20040701	29101231	結核菌檢驗	Tuberculosis ( T.B ) test	
13025C	0000074	20181201	29101231	抗酸菌濃縮抹片染色檢查		1.適應症：(1)懷疑分枝桿菌感染。(2)分枝桿菌治療監控。2.相關規範：(1)需在負壓實驗室操作。(2)需附抗酸菌濃縮抹片染色檢查報告。(3)不得與13006C 同時申報。(4)限疾病管制署認可之結核病檢驗機構執行。
13026C	0000304	20181201	29101231	抗酸菌培養(限同時使用固態培養基及具自動化偵測功能之液態培養系統)		1.適應症：(1)懷疑分枝桿菌感染。(2)分枝桿菌治療監控。2.相關規範：(1)需在負壓實驗室操作，且具自動化偵測之液態培養系統。(2)需附抗酸菌培養報告。(3)不得與13012C 同時申報。(4)限疾病管制署認可之結核病檢驗機構執行。
13028B	0000402	20170301	29101231	困難梭狀桿菌抗原快速檢驗 ( GDH )	Clostridium Difficile GDH Ag rapid test	1.結膜炎、偽膜性結膜炎、中毒性巨結腸及結腸穿孔。2.抗生素治療後發生腹瀉症狀。3.懷疑C.difficile群聚感染。
13029B	0000402	20170301	29101231	困難梭狀桿菌毒素A、B快速檢驗 ( Toxin A/B )	Clostridium Difficile Toxin A/B rapid test	1.結膜炎、偽膜性結膜炎、中毒性巨結腸及結腸穿孔。2.抗生素治療後發生腹瀉症狀。3.懷疑C.difficile群聚感染。
13030B	0000903	20231001	29101231	胃幽門螺旋桿菌特殊培養法	Special Cultivation method for Helicobacter pylori	1.適應症：(1)消化性潰瘍 ( 不含食道 )。(2)胃淋巴瘤。(3)萎縮性胃炎。(4)結節性胃炎。(5)胃黏膜腸上皮化生。(6)胃癌。2.每人以申報一次為原則。惟第一線除菌治療失敗，需進行第二、三線治療時，得再次檢測。並應於病歷詳述理由。3.限內科、兒科、家醫科專科醫師開立處方。4.須於生物安全第二等級(BSL-2)實驗室操作。
13031B	0002278	20231001	29101231	胃幽門螺旋桿菌藥物敏感度檢測—三種抗生素藥物敏感度檢測	Susceptibility testing containing three antibiotics for Helicobacter pylori	1.適應症：(1)消化性潰瘍 ( 不含食道 )。(2)胃淋巴瘤。(3)萎縮性胃炎。(4)結節性胃炎。(5)胃黏膜腸上皮化生。(6)胃癌。2.支付規範：(1)三種抗生素之藥物敏感度檢測包含：Metronidazole、Levofloxacin及Clarithromycin(2)須於生物安全第二等級(BSL-2)實驗室操作。(3)限內科、兒科、家醫科專科醫師開立處方。(4)執
13032B	0003047	20231001	29101231	難治型胃幽門螺旋桿菌藥物敏感度檢測—五種抗生素藥物敏感度檢測	Susceptibility testing containing five antibiotics for refractory Helicobacter pylori	1.適應症：(1)消化性潰瘍 ( 不含食道 )。(2)胃淋巴瘤。(3)萎縮性胃炎。(4)結節性胃炎。(5)胃黏膜腸上皮化生。(6)胃癌。2.支付規範：(1)僅用於第一線治療失敗，需進行第二線治療時，並應於病歷詳述理由。(2)五種抗生素之藥物敏感度檢測包含：Metronidazole、Levofloxacin、Clarithromycin、Tetracycline及
14001B	0000350	20040701	29101231	病毒分離及鑑定	Isolation and identification of virus	
14002B	0000100	20040701	29101231	腺病毒補體結合抗體	Adenovirus CF Ab	
14003B	0000135	19950301	29101231	巨大細胞病毒抗體 補體結合法	Cytomegalovirus CMV CF Ab	
14004B	0000240	19950301	29101231	巨大細胞病毒抗體 酵素免疫法	Cytomegalovirus CMV EIA	

14005C	0000135	20181201	29101231	單純疱疹病毒III補體結合抗體(各項)	Herpes simplex virus CF HSV Ab (each)	
14006B	0000150	19950301	29101231	麻疹病毒抗原	Measles virus Ag	
14007B	0000750	19950301	29101231	麻疹病毒IgM抗體	Measles virus IgM Ab	
14008B	0000135	19950301	29101231	麻疹病毒補體結合抗體	Measles CF virus Ab	
14009C	0000200	20040701	29101231	腮腺炎病毒補體結合抗體	Mumps CF virus Ab	
14010B	0000120	20040701	29101231	呼吸道融合病毒抗原	Respiratory syncytial virus Ag	
14011B	0000120	20040701	29101231	呼吸道融合病毒補體結合抗體	Respiratory syncytial virus (RSV) CF Ab	
14012B	0000120	20181201	29101231	水痘帶狀疱疹病毒補體結合抗體	Varicella-zoster virus CF Ab	
14013B	0001080	20181201	29101231	水痘帶狀疱疹病毒IgM抗體	Varicella-zoster virus IgM	
14014B	0000120	20040701	29101231	肺炎漿菌補體結合抗體	Mycoplasma pneumoniae CF Ab	
14015B	0000150	20090101	29101231	副流行性感冒病毒1型抗原	Parainfluenza virus type 1 Ag	執行二項(含二項)以上副流行性感冒病毒抗原檢測者，第二項(含二項)以後一律八折支付
14016B	0000150	20090101	29101231	副流行性感冒病毒2型抗原	Parainfluenza virus type 2 Ag	執行二項(含二項)以上副流行性感冒病毒抗原檢測者，第二項(含二項)以後一律八折支付。
14017B	0000145	20040701	29101231	副流行性感冒病毒1型補體結合抗體	Parainfluenza type 1 CF Ab	
14018B	0000145	20040701	29101231	副流行性感冒病毒2型補體結合抗體	Parainfluenza type 2 CF Ab	
14019B	0000145	20040701	29101231	副流行性感冒病毒3型補體結合抗體	Parainfluenza type 3 CF Ab	
14020B	0000110	20040701	29101231	流行性感冒A型病毒補體結合抗體	Influenza A CF Ab	
14021B	0000110	20040701	29101231	流行性感冒B型病毒補體結合抗體	Influenza B CF Ab	
14022B	0000145	20040701	29101231	日本腦炎病毒補體結合抗體	Japanese encephalitis CF Ab	
14023B	0000150	20040701	29101231	柯沙奇B型病毒抗體(每項)	Coxsackie B virus Ab (each)	
14024B	0000850	20120101	29101231	柯沙奇B型病毒補體結合抗體(B1-B6)	Coxsackie virus CF Ab (type B1-B6)	
14025C	0000150	20040701	29101231	腸內病毒70抗體	Enterovirus type 70 Ab	
14026C	0000280	20200901	29101231	輪狀病毒抗原	Rota virus Ag	註：屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
14027C	0000120	20040701	29101231	輪狀病毒抗體	Rota virus Ab	
14028B	0000220	20040701	29101231	呼腸弧病毒抗體	Reovirus Ab	
14029B	0000145	20040701	29101231	小兒麻痺病毒第1.2.3型抗體各項	Polio virus type I, II, III Ab each	

14030C	0000080	20120101	29101231	B型肝炎表面抗原	HBsAg-Latex	
14031C	0000100	20120101	29101231	B型肝炎表面抗原	HBsAg-RPHA	
14032C	0000160	20120101	29101231	B型肝炎表面抗原	HBsAg (EIA/LIA)	
14033C	0000200	20120101	29101231	B型肝炎表面抗體	Anti HBs	
14034C	0000110	20120101	29101231	B型肝炎e抗原檢查 HBeAg - RPHA 法	HBeAg--RPHA	
14035C	0000250	20120101	29101231	B型肝炎e抗原檢查 HBeAg	HBeAg (EIA/LIA)	
14036C	0000250	20120101	29101231	B型肝炎 E 抗體檢查	Anti-HBe ( EIA/LIA )	
14037C	0000250	20120101	29101231	B型肝炎核心抗體檢查	Anti-HBc ( EIA/LIA )	
14038C	0000315	20120101	29101231	B型肝炎核心抗體免疫球蛋白M檢查 (EIA/LIA法)	Anti-HBc IgM (EIA/LIA)	
14039C	0000240	20120101	29101231	A型肝炎抗體免疫球蛋白M檢查 ( EIA/LIA法 )	Anti-HAV IgM ( EIA/LIA )	
14040C	0000225	19950301	29101231	A型肝炎抗體	Anti HAV	
14041B	0000320	19950301	29101231	D型肝炎抗體檢查	Anti-delta	
14042B	0000200	19950301	29101231	弓漿蟲IgG 抗體	Toxoplasma IgG AB	
14043B	0000180	19950301	29101231	德國麻疹血球凝集抗體效價 ( H I 法 )	Rubella AB titer ( H I 法 )	
14044B	0000240	20120101	29101231	德國麻疹免疫球蛋白G 檢查 ( EIA/LIA法 )	Anti-rubella IgG ( EIA/LIA )	
14045B	0000400	20120101	29101231	德國麻疹免疫球蛋白M檢查 ( EIA/LIA法 )	Anti-rubella IgM ( EIA/LIA )	
14046B	0000540	19950301	29101231	E B 病毒囊膜免疫球蛋白 G · M · A · ( I F A 法 )	EB VCA IgG, IgM, IgA, IFA METHOD, EACH	
14047B	0000960	20040701	29101231	EB病毒核抗原抗體	EBNA Ab	
14048B	0000700	19950301	29101231	巨細胞病毒核抗原抗體	Cytomegalo virus IgM Ab	
14049C	0000240	20120101	29101231	後天免疫不全症候群檢查	ANTI-HIV TEST (EIA/LIA)	
14050B	0000300	20120101	29101231	後天免疫不全症候群檢查-顆粒凝集法	ANTI-HIV TEST PA	
14051C	0000250	20120101	29101231	C型肝炎病毒抗體檢查	HCV Ab( EIA/LIA)	
14052B	0000750	20181201	29101231	單純疱疹病毒 IgM抗體	Herpes simplex virus IgM Ab	
14053B	0000150	20181201	29101231	單純疱疹病毒-1或-2抗原	Herpes Simplex Virus-1 Ag or-2 Ag ·	
14054B	0000400	20040701	29101231	腮腺炎病毒IgM抗體	Mumps virus IgM	

140558	000090	20031201	29101231	B型肝炎表面抗體效價檢查	Anti-HBS titer	
140568	0000600	20181201	29101231	腸病毒71型-IgM抗體快速檢驗試驗	Enterovirus 71 IgM antibody	適應症 1.臨床上出現手足口症或疱疹性咽喉炎症狀之患者。2.臨床上出現病毒性腦膜炎、心肌炎、急性心衰等疑似腸病毒感染之患者。
140578	0000200	20031201	29101231	流行性感冒嗜血桿菌抗原B檢查	Haemophilus influenzae type B test	
14058C	0000350	20200901	29101231	呼吸融合細胞病毒試驗	RSV screening test	註：屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
140598	0000135	20031201	29101231	巨細胞病毒抗原檢查	CMV Ag test	
140608	0000135	20031201	29101231	第六型人類疱疹病毒抗體	Human herpesvirus-6 antibody	
14061B	0000120	20031201	29101231	水痘-帶狀疱疹抗原檢查	VZV Ag test	
14062B	0000120	20031201	29101231	登革熱病毒抗體IgM檢查	Dengue virus IgM test	
14063B	0000120	20031201	29101231	登革熱病毒抗體IgG檢查	Dengue virus IgG test	
14064C	0000150	20200901	29101231	腺病毒抗原檢查	Adenovirus Ag test	註：1.不論何種檢測方式。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
14065C	0000150	20170721	29101231	流行性感胃A型病毒抗原	Influenza A Ag	
14066C	0000150	20170721	29101231	流行性感胃 B 型病毒抗原	Influenza B Ag	
14067B	0000250	20031201	29101231	弓漿蟲病毒IgM間接免疫螢光試驗	Toxoplasma-IgM	
14068B	0000200	20181201	29101231	帶狀疱疹病毒IgG連酶抗體試驗	Varicella/zoster-1gG	
14069B	0000180	20181201	29101231	單純性疱疹病毒IgG連酶抗體試驗	HSV-IgG	
14070B	0000240	20031201	29101231	麻疹病毒抗體IgG	Measles Ab (IgG)	
14071B	0000700	20031201	29101231	弓漿蟲抗體	T. GONDII Ab (IgM)	
14072B	0000250	20031201	29101231	C型肝炎確認檢查	RIBA test	
14073B	0002560	20120101	29101231	巨細胞病毒傳訊者核糖核糖pp67	CMV m-RNA pp67	註：1.本項檢查不得做為例行篩檢檢測用。2.適應症限定為器官移植、骨髓移植患者懷疑巨細胞病毒感染後可能發展為疾病之患者。3.檢查次數：器官移植或骨髓移植後每週或每二週作一次，最多連續作三個月。
14074C	0004000	20220301	29101231	HIV 病毒負荷量檢查	HIV viral load test	1.限下列任一情境使用(1)人類免疫缺乏病毒感染診斷A.使用時機：抗體初篩檢測(14049C或14050B或14082B)陽性後執行。B.執行頻率：每人每年限一次。C.執行院所：限衛生福利部人類免疫缺乏病毒指定醫事機構或疾病管制署病原體分生檢測認可之健保特約醫事服務機構申報。(2)人類免疫缺乏病毒感染治療監測A.執行院所：限
14075C	0001564	20211101	29101231	HIV-I 抗體檢查(西方墨點法)	HIV-I Ab (Western blot)	1.限衛生福利部人類免疫缺乏病毒指定醫事機構或疾病管制署西方墨點法認可之健保特約醫事服務機構執行。2.限於14049C、14050B或14082B陽性時，確定診斷用。
14076C	0001564	20211101	29101231	HIV-II 抗體檢查(西方墨點法)	HIV-II Ab (Western blot)	1.限衛生福利部人類免疫缺乏病毒指定醫事機構或疾病管制署西方墨點法認可之健保特約醫事服務機構執行。2.限於14049C、14050B或14082B陽性時，確定診斷用。3.HIV-II限於HIV-I檢查時未出現gp120band。
14077C	0000500	20120101	29101231	血中白血球巨細胞病毒抗原pp65	CMV Ag pp65	
14078C	0000240	20040701	29101231	急性E型肝炎抗體	Anti-HEV IgM	
14079C	0000240	20120101	29101231	Pavovirus B19 免疫球蛋白G檢查	Pavovirus B19 IgG	

14080C	0000800	20120101	29101231	Pavovirus B19 免疫球蛋白M檢查	Pavovirus B19 IgM	
14081B	0000150	20090101	29101231	副流行性感冒病毒3型抗原	Parainfluenza virus type 3 Ag	執行二項(含二項)以上副流行性感冒病毒抗原檢測者，第二項(含二項)以後一律八折支付。
14082C	0000320	20221201	29101231	人類免疫缺乏病毒抗原及抗體複合型試驗	HIV Ag/Ab Combo Test	1.不得同時申報14049C、2.除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
14083C	0002011	20211101	29101231	HIV 1/2 抗體確認檢驗(抗體免疫層析檢驗法)	HIV 1/2 Confirmatory Test(Immunochromatographic Test)	1.使用時機：限於14049C、14050B或14082B陽性時，確定診斷用。2.限衛生福利部人類免疫缺乏病毒指定醫事機構或疾病管制署抗體免疫層析法認可之健保特約醫事服務機構執行。3.不得同時申報14075C、14076C。
14084C	0000150	20231001	29101231	新型冠狀病毒抗原檢測	SARS-CoV-2 Ag test	1.適應症：符合抗病毒藥物使用條件者。2.支付規範：(1)本項須依「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」格式，於檢驗(查)申報前上傳檢驗(查)結果報告，未上傳者本項不予支付。(2)限由醫事人員執行。
15001C	0000480	20040701	29101231	體液細胞檢查	Body fluid cytology	註:含痰(Sputum)、尿(Urine)、腹水(Ascites)、胸腔液(C.S.F)、胸水(Pleural Effusion)、心包膜積水(Pericardial effusion)、氣管刷取(bronchial brushing)及氣管沖洗(bronchial washing)等。
15007C	0000667	20200901	29101231	穿刺細胞檢查	Needle aspiration cytology	註：1.含甲狀腺(Thyroid)、淋巴腺(Lymph node)、乳房(Breast)、肺臟(Lung)、縱膈腔(Mediastinum)、肝臟(Liver)、胰臟(Pancreas)、腫瘤(Mass)穿刺及鼻(Nasa)細胞檢查等。2.限西醫基層醫療部門院所，適應症如下：(1)甲狀腺結節或囊腫之鑑別良/惡性。(2)甲狀腺癌超音波隨診經治療後不消失。3.限西醫基層醫療部
15017C	0000245	20090101	29101231	婦科細胞檢查	Pap's smear (Cytology部分)	1.子宮頸或陰道抹片同一病人3-6個月內限做1次。2.6個月內需重新施做之適應症：(1)曾罹患過子宮頸癌或癌前病變之婦女(2)最近一次子宮頸抹片檢查結果為異常之婦女(3)免疫功能受抑制的高危險群婦。
15018B	0000990	20040701	29101231	體液細胞檢查加細胞切片	Fluid cytology plus cell block	
15020B	0000265	20031201	29101231	支氣管切片染色	Impint bronchial biopsy-CM	
15021C	0001200	20120101	29101231	薄片細胞學檢查	Thin layer cytology	子宮頸癌篩檢及診斷不得申報。
15022C	0000360	20080501	29101231	血液抹片檢查	Blood smear interpretation	註：不得與08009C、08013C同時申報。
16001C	0000070	19950301	29101231	精液分析	Semen analysis	包括 motility, count, morphology, amount, appearance, PH 測定
16002C	0000170	20120101	29101231	腹水分析	Ascitic fluid analysis	包括蛋白質定性、血球計數、白血球分類。Include protein-qualitative、cell count & DC
16003C	0000170	20120101	29101231	胸水分析	Pleural fluid analysis	包括蛋白質定性、血球計數、白血球分類。Include protein-qualitative、cell count & DC
16004C	0000170	20120101	29101231	胃液分析	Gastric juice analysis	包括數量、顏色、混濁度、黏液、臭氣、PH、Pepsin及乳酸定量、潛血、蟲卵在內
16005B	0000170	20120101	29101231	十二指腸液分析	Duodenal juice analysis	包括數量、顏色、混濁度、黏液、臭氣、PH、Pepsin及乳酸定量、潛血、蟲卵在內
16006C	0000170	19950301	29101231	腦脊液分析	CSF	包括WBC, RBC, Pandy's, neutrophil, lymphocyte, eosinophil在內
16007C	0000070	20120101	29101231	膿或分泌物分析	Pus or discharge analysis	如同時實施其他生化、血液檢查,比照本標準表已有項目申報
16008C	0000168	20040701	29101231	關節囊液分析--常規檢查	Synovial fluid analysis-Routine	
16009C	0000170	20031201	29101231	心包膜液常規檢查(含蛋白質定性、血球計數、白血球分類)	Pericardial fluid routine test (Pandytest, cell count, differential count)	其他心包膜液各項檢查,請就實際檢查內容依支付標準生化學、細胞學、細菌學,等各章節所訂項目及點數申報費用。
16010C	0000170	20031201	29101231	分析肺泡灌洗液之細胞總數及分類	Analysis of total cell count and differentiation in BAL fluid	
16011C	0000170	20031201	29101231	搖晃試驗	Shake test	
16012C	0000174	20040701	29101231	關節囊液分析--普魯紅S 染色	Synovial fluid analysis-Alizarin Red S stain	
16013C	0000131	20040701	29101231	關節囊液分析--偏光鏡檢查	Synovial fluid analysis-Crystal exam	

17001C	0000085	20150201	29101231	萊特氏最高流量計—移動型	Wrights peak flow meter-portable	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器
17002B	0000085	20150201	29101231	最大吸氣壓及最大吐氣壓	Pi max and Pe max	1.限呼吸器 weaning時申報。2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17003C	0000305	20150201	29101231	流量容積圖形檢查	Flow-volume curve	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17004C	0000485	20170501	29101231	標準肺量測定 (包括FRC測定)	Lung volume with functional residual capacity	1.包含流速-容積測定 (flow-volume test)、肺通氣試驗 (Ventilation test)、肺餘量試驗(residual volume test)2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。3.除山地離島地區外, 基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。
17005B	0000275	20150201	29101231	單次呼吸器氮氣廓清試驗	Single breath nitrogen washout test	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17006C	0000485	20230701	29101231	支氣管擴張劑試驗	Bronchodilator test	1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。2.除山地離島地區外, 基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。3.不得同時申報: 17019C。
17007B	0000835	20211101	29101231	標準支氣管擴張劑試驗	Standard bronchodilator test	1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。2.不得同時申報 17020B。
17008B	0004535	20150201	29101231	睡眠多項生理檢查		註: 1.含EEG、EMG、ECG、EOG、respiratory airflow、thoracic respiratory effort、abdominal respiratory effort。2.適應症如下: (1)睡眠呼吸障礙、猝睡症、睡眠行為異常、parasomnia藥物引起的睡眠中斷、神經肌肉疾病侷限性胸廓異常合併睡眠問題。(2)不得做慢性肺部疾病例行診斷。(3)「困難處理
17009B	0000355	20150201	29101231	一氧化氮肺擴散量測定	CO diffusing capacity	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17010B	0000275	20150201	29101231	壓力容積圖形試驗	Pressure volume curve	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17011B	0000275	20150201	29101231	壓力流量圖形試驗	Pressure flow curve	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17012B	0000485	20150201	29101231	壓力容積圖形及壓力流量圖形試驗	Pressure volume curve and pressure flow curve	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17013B	0000275	20150201	29101231	二氧化碳刺激試驗及閉口壓	CO2 stimulation test and mouth occlusion pressure	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17014B	0000305	20150201	29101231	閉鎖容積試驗	Closing volume	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17015B	0000445	20150201	29101231	缺氧刺激試驗	Hypoxic stimulation test	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17016B	0001535	20150201	29101231	運動肺功能試驗	Exercise pulmonary function test (stress test)	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17017B	0000090	20150201	29101231	全階呼吸量測定	Haloscale respiration	1.限呼吸器 weaning時申報。2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17018B	0000305	20150201	29101231	基礎代謝率	Basal metabolic rate	註:內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17019C	0000909	20230701	29101231	支氣管激發試驗	Bronchial provocation test	1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。2.不得同時申報: 17006C。
17020B	0000335	20211101	29101231	多次呼吸器氮氣廓清試驗	Mutiple breath nitrogen washout test	1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。2.不得同時申報 17007B。
17021B	0000175	20150201	29101231	肺成熟度檢查-微小氣泡檢測法	Microbubble test	1.適應症:妊娠週數小於38週, 出生後發生呼吸窘迫之新生兒。2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。
17022B	0000748	20220301	29101231	呼氣一氧化氮監測(FeNO)		1.適應症:六歲以上至未滿十三歲確診氣喘患者追蹤使用。2.支付規範: (1)申報次數:一年最多申報三次。(2)申報專科別:兒科。(3)執行限制:限受過操作訓練之醫療人員。(4)費用申報時必要之附件:檢測報告。
17023B	0000900	20180601	29101231	六分鐘步行測試	Six-minute Walk Test	註: 1.適應症: (1)原發性肺性高血壓(Primary pulmonary hypertension)、(2)先天性心臟病合併肺高壓。(3)其他申請肺動脈高血壓用藥申請事前審查者。2.適用層級:申請肺高壓用藥之醫院門、住診均可使用。3.支付規範: (1)執行頻率:每年二次。(2)不得同時申報S7017C。
17024B	0003883	20230701	29101231	胸部電阻斷面造影	Chest electrical impedance tomography	1.適應症:入住加護病房,且為柏林定義中重度急性呼吸窘迫症候群病人 (ICD-10-CM: J80)。2.限內科、外科、麻醉科、兒科、急診醫學科、神經科及神經外科專科醫師執行。3.須醫師及呼吸治療師在場共同操作, 隨時提供必要之緊急措施。4.執行本項至少需有十六個以上胸帶電極數,且執行本項時間至少六十分鐘,並處於
18001C	0000150	19950301	29101231	心電圖	E.K.G. (Electrocardiography)	



18002B	0000360	19950301	29101231	向量心電圖	V.C.G. (Vectorcardiography)	限由心臟專科醫師施行後申報
18003C	0000250	19950301	29101231	馬斯特運動心電圖	Masters two-step test	限由心臟專科醫師施行後申報
18004C	0000450	19950301	29101231	馬斯特運動心電圖	Masters two-step test	1.with contrast 2.限由心臟專科醫師施行後申報
18005C	0001260	20231001	29101231	超音波心臟圖(包括單面、雙面)	Echocardiography (-M-mode and -sector- scan)	1.限由心臟專科醫師施行後申報。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
18006C	0000630	20231001	29101231	杜卜勒氏超音波心臟圖	Doppler echocardiography	1.限由心臟專科醫師施行後申報。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
18007C	0002100	20231001	29101231	杜卜勒氏彩色心臟血流圖	Doppler color flow mapping	1.已含18006C杜卜勒氏超音波心臟圖，不得同時申報18006C。2.限由心臟專科醫師施行後申報。3.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。4.適應症：(1)心臟手術或介入性治療前後之評估。(2)瓣膜性心臟疾病。(3)先天性心臟病。(4)心肌病變或缺血性心臟病。(5)主動脈病變。
18008C	0000158	20231001	29101231	杜卜勒氏血流測定(周邊血管)	Doppler flowmetry (perivascularly)	
18009B	0001170	20040701	29101231	動脈分段血流及壓力之測定	PVR (pulse volume recording)	
18010C	0000900	20230701	29101231	頸動脈聲圖檢查	CPA (carotid phonoangiography)	註：屬西醫基層總額部門院所支付規範如下：1.符合下列任一條件，且頸動脈超音波檢查(20013C)發現內膜增厚1.0mm以上：(1)急性腦中風或腦中風病史。(2)六十五歲以上具高風險心血管危險因子之一(高血壓、高血糖、高血脂、吸菸史或有腦中風家族病史)。(3)疑暫時性腦中風(TIA)，且有急性腦中風相關症狀(
18011B	0000567	20210701	29101231	四肢血流探測、壓力測量並記錄	Doppler extremity and pressure recording	
18012B	0002340	20040701	29101231	深部靜脈血流檢查圖	PRG (phleborheograph)	
18013C	0000259	20230701	29101231	胎心音監視(三小時以內)	Fetal monitor ≤ 3hrs	不得同時申報18035B。
18014C	0000045	20230701	29101231	胎心音監視(三小時後每小時)	Fetal monitor, per hour after the first 3 hours	一日內累積監視超過六小時者仍以六小時計，且不得同時申報18035B。
18015B	0000900	19950301	29101231	極度踏車運動試驗	Treadmill exercise test or graded exercise test, GXT	
18016B	0000180	19950301	29101231	頸靜脈波圖	J.P. (Jugular pulse)	
18017B	0000180	19950301	29101231	頸動脈波圖	C.P. (Carotid pulse)	
18018B	0000700	19950301	29101231	心音圖檢查	P.C.G. (Phonocardiography)	
18019C	0002800	20200101	29101231	攜帶式心電圖記錄檢查	24hrs. Holter's scan	1.包括材料費(patient kit)在內。2.限心臟專科醫師實施，申報費用應附檢查報告。3.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方始可申報。
18020B	0003840	20040701	29101231	心導管 - 一側	Cardiac cath- one side	
18021B	0005120	20040701	29101231	心導管 - 二側	Cardiac cath- both side	
18022B	0007000	20040701	29101231	冠狀動脈攝影	Coronary angiography	
18023B	0002560	20040701	29101231	希氏束檢查	HBE (His Bundle electrogram)	
18024B	0003600	20040701	29101231	電氣生理檢查 - 一般性	Electrophysiology- general	
18025B	0005500	20040701	29101231	電氣生理檢查 - 複雜性	Electrophysiology-complex	
18026B	0004830	20040701	29101231	心室攝影	Cardioangiography	

180278	0004830	20040701	29101231	主動脈造影	Aortography(cineangiography)	
180288	0000960	19950301	29101231	心律調復術	Cardioversion (one course)	
180298	0001000	19950501	29101231	心輸出量測定	Cardiac output	註：1.第二次以後，每次測定支付100點。2.每日最多以申報二次為限。
180308	0000100	19950501	29101231	心輸出量測定第二次以後	Second time cardiac output	註：1.第二次以後，每次測定支付100點。2.每日最多以申報二次為限。
180318	0000200	20040701	29101231	立效停測定	Regitine test (phentolamine test)	
180328	0000200	20040701	29101231	組織胺測定	Histamine test	
180338	0004200	20210701	29101231	經食道超音波心臟	T.E.E	
180348	0001020	20040701	29101231	手腕式心律紀錄檢查，三十日內每人一次	Wrist ECG Recorder	含一般及特殊材料費。
180358	0000550	20230701	29101231	胎心音監視(每日)	Fetal monitor, per day	1.限住院病人申報。2.不得同時申報：18013C、18014C。
180368	0000150	20031201	29101231	心跳間變異數	R-R interval variation · RRIV	
18037C	0001197	20231001	29101231	胎兒、臍帶、或孕酮子宮動脈杜卜勒超音波	Fetal,umbilical cord,or gravid uterine artery Doppler ultrasound	1.含胎兒超音波檢查。2.屬西醫基層總額部門院所，比照高危險妊娠適應症；(1)嚴重妊娠高血壓或子癲前症。(2)羊水過多或過少。(3)多胎胎併發症(如雙胎胎輸血症候群、羊水或胎兒生長異常)。(4)胎兒生長遲緩或胎兒發育異常者(UGR)或胎盤功能異常者。(5)妊娠合併內科疾病：糖尿病、腎臟疾病(NS、IqA、ESRD)或免疫性疾
180388	0001050	20171001	29101231	骨盆腔血流檢查	Pelvic Doppler ultrasound	含骨盆腔超音波檢查。
18039C	0000517	20210601	29101231	無壓迫性試驗	Non-stress test	註：屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
18040B	0000700	20171001	29101231	催產素挑戰試驗(胎盤功能試驗)	Oxytocin challenge test	使用之點滴及藥物另行申報。
18041B	0000800	20031201	29101231	周邊動靜脈血管超音波檢查	Sonography for peripheral vessel	包括血管形態及血流之波相、流速、流量、阻力等測量。
18042B	0000200	20031201	29101231	靜脈曲張檢查	Tourniquet test (including Perthes's test and Brodie-Trendelenburg test--etc.)	
18043B	0007500	20090101	29101231	冠狀動脈血管內超音波	Coronary Intravascular Ultrasound	1.包含心導管檢查費用2.適應症：(1)左主幹冠狀動脈；左前降枝、左迴旋枝及右冠狀動脈開口病灶；及慢性完全阻塞性之病灶(2)評估支架內再狹窄之原因及選擇最佳的治療方法(3)血管狹窄長度超過35毫米或短於5毫米且狹窄原因不明的治療方式(4)在完成介入性治療後(包括氣球擴張術或血管支架置放術)，血管攝影仍呈現內腫
18044B	0002830	20210701	29101231	負荷式心臟超音波心臟圖	Stress echocardiography	1.適應症如下：(1)胸痛或疑似心絞痛，但心電圖無法判讀或無法運動，用來診斷冠狀動脈心臟病。(2)急性胸痛症候群但無心电图變異或心肌酶素上升之系列變化，用來診斷冠狀動脈心臟病。(3)新發生或新診斷之心臟衰竭或左心室收縮功能障礙，用來診斷冠狀動脈心臟病或評估冠狀動脈心臟病之可能性。(4)過去已經診斷冠狀動脈心
18045B	0001610	20140201	29101231	傾斜床檢查	Head-up Tilt table test	1.適應症如下：(1)首次發生暈厥合併頭部或其他身體部位之外傷。(2)首次暈厥發生在工作中，並足以影響公共安全者，如：大眾運輸工具司機(3)暈厥反覆發生而無明顯心臟疾病之病患。(4)心臟疾病患者，反覆發生非心因性暈厥。(5)鑑別迷走神經反應或姿勢性低血壓引起之暈厥。2.相關規範：(1)限心臟專科或神經科或耳鼻喉
18046B	0003322	20230301	29101231	生物電抗非侵入式心輸出量及血流動力學監測	Bioreactance non-invasive cardiac output and hemodynamic monitoring	1.適應症：(1)心臟手術病人或未滿十九歲施行心導管介入性治療病人，手術中或手術後心臟功能衰竭，有立即生命危險者。(2)心臟病人，使用多種強心劑。(3)各種休克病人及心臟血管功能衰竭，經使用數種心臟藥物，亦無法有效改善者。2.支付規範：(1)限加護病房病人申報。(2)同次住院，未滿十九歲者每兩週得申報一次
19001C	0000882	20120101	29101231	腹部超音波 (包括肝liver, 膽囊gall bladder, 胰pancreas,脾spleen, 下腔靜脈inferior vena cava, 腹主動脈abdominal aorta, 腎kidney 及其他腹部超音波abdominal others在內)	Abdominal ultrasound	兒童加項項目。
19002B	0001372	20210701	29101231	術中超音波	Intra-operative echo	
19003C	0000450	20180601	29101231	婦科超音波	Gynecologic ultrasound	1.不含杜卜勒檢查及立體組像。2.不得同時申報19011C、19013C。
19004C	0000240	19950301	29101231	鼻竇超音波檢查	Echo for sinus	
19005C	0000630	20231001	29101231	其他超音波	Echo for others	1.本節未列之超音波檢查，得以本項申報。2.兒童加項項目。

19007C	0001500	20210601	29101231	超音波導引(為組織切片、抽吸、注射等)	Ultrasonic guidance for needle placement(eg, biopsy, aspiration, injection)	1.實施超音波導引下組織切片、抽吸、注射。除申報本項外，應再加報第二章第一節第二十二項診斷穿刺。2.兒童加項項目。3.屬西醫基層醫療部門院所。除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
19008B	0001430	20031201	29101231	超音波導引下肝內藥物注入治療	Sono guided intrahepatic drug injection	
19009C	0000643	20120101	29101231	腹部超音波，追蹤性	Abdominal ultrasound, for follow-up	兒童加項項目。
19010C	0000550	20060101	29101231	產科超音波	Obstetric ultrasound	1.不含杜卜勒檢查及立體組像。2.不得同時申報19011C。
19011C	0001900	20231001	29101231	高危險妊娠胎兒生理評估	Fetal biophysical profile	1.不含杜卜勒檢查及立體組像。2.不得同時申報18013C、18014C、18035B、19003C、19010C、19013C。3.適應症：(1)各種高危險妊娠情況：子宮內胎兒生長遲滯(IUGR)、糖尿病(DM)、妊娠高血壓症(含慢性高血壓與子癲前症)、羊水異常、妊娠二十四週後之胎動減少、其他高危險妊娠狀況等。(2)胎兒體格結
19012C	0000610	20120101	29101231	頭頸部軟組織超音波(如甲狀腺thyroid、副甲狀腺parathyroid、腮腺parotid)	Head and neck soft tissue echo(thyroid,parathyroid,parotid gland)	兒童加項項目。
19013C	0000957	20230701	29101231	陰道超音波	Vaginal ultrasound	1.支付規範。(1)不含杜卜勒檢查及立體組像。(2)不得同時申報：19003C及19011C。2.禁忌症：無性行為者。3.屬西醫基層醫療部門院所。除山地離島地區外，限由專任醫師或診所支援他診所之醫師(接受支援之婦產科診所限執業登記醫師五人以下者)開立處方及執行始可申報。
19014C	0000588	20040701	29101231	乳房超音波		兒童加項項目。
19015C	0000697	20040701	29101231	男性外生殖器超音波		兒童加項項目。
19016C	0000588	20040701	29101231	四肢超音波		兒童加項項目。
19017C	0000800	20100101	29101231	經尿道(直腸)超音波檢查	Transurethral (transrectal) ultrasonography	
19018C	0000719	20170301	29101231	嬰幼兒腦部超音波	Brain echo	1.腦部超音波為嬰兒前胸門尚未關閉時才能操作的檢查。2.兒童加項項目。
20	0000700	20120315	29101231	新生兒聽力篩檢服務		新生兒聽力篩檢補助服務方案，補助對象為出生三個月內新生兒
20001C	0000990	20031201	29101231	腦波檢查 睡眠或清醒	EEG	申報應附檢查報告。
20002C	0001943	20040701	29101231	腦波檢查 - 睡眠及清醒	EEG	申報應附檢查報告。
20003C	0000114	20231001	29101231	面神經刺激檢查		
20004B	0000700	20040701	29101231	腦波檢查 (手提式)	EEG (portable)	申報應附檢查報告。
20005B	0001080	20040701	29101231	蝶骨下電極腦波檢查	Sphenoid EEG	申報應附檢查報告。
20006B	0001200	20040701	29101231	鼻咽電極腦波檢查	Nasopharyngeal lead EEG	申報應附檢查報告。
20007B	0001000	19950301	29101231	腦幹聽覺誘發電位檢查	Brainstem auditory evoked potentials(A.E.P Bs)	
20008B	0000720	20040701	29101231	中程聽覺誘發電位檢查	Middle-latency auditory evoked potentials(A.E.P. ML)	
20009B	0000720	20040701	29101231	長程聽覺誘發電位檢查	Long-latency auditory evoked potentials(A.E.P. LL)	
20010B	0000720	19950301	29101231	體感誘發電位檢查 - 上肢	Somatosensory evoked potentials (S.E.P.)-upper limb	
20011B	0000720	19950301	29101231	體感誘發電位檢查-下肢	Somatosensory evoked potentials (S.E.P.)-lower limb	
20012B	0000720	19950301	29101231	視覺誘發電位檢查	Visual evoked potentials (V.E.P.)	

20013C	0000800	20200101	29101231	頸動脈超音波檢查	Dopscan	屬西醫基層總務部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
20014B	0001000	19950301	29101231	針極肌電圖檢查	Needle electromyogram	
20015B	0000560	19950301	29101231	運動神經傳導測定 - 上肢	Mortor nerve conduction velocity-upper	
20016B	0000560	19950301	29101231	運動神經傳導測定 - 下肢	Mortor nerve conduction velocity-lower	
20017B	0000270	20040701	29101231	肌無力藥物測驗	Tension or vagostigmin test	
20018B	0000540	19950301	29101231	重複刺激測驗	Repetitive stimulation test	
20019B	0000720	20031201	29101231	感覺神經傳導速度測定	Sensory nerve conductive velocity, SNCV	同時檢查雙側或四肢時，仍以申報一次為限。
20020B	0000900	20040701	29101231	單纖維肌電圖	Single fiber EMG	
20021B	0000562	20210701	29101231	眼動脈流速測定	Oculoplethymography(O.P.G.)	
20022B	0001170	20040701	29101231	瞬眼反應	Blink reflex	
20023B	0000720	20040701	29101231	F波	F wave	
20024B	0000600	20040701	29101231	H反射	H reflex	
20025B	0000900	20040701	29101231	周邊神經纖維撕裂檢查	Single nerve fiber tearing	
20026B	0002000	20031201	29101231	穿顱部卜勒超音波檢查 ( 顱內血管超音波檢查 )	(TRANSCRANIAL DOPPLER SONOGRAPHY)	
20027B	0004000	20120601	29101231	數位影像腦波監測	Digital video EEG long term monitoring	限設有癲癇治療小組之醫院申報
20028B	0006460	20040701	29101231	大腦皮質腦電圖檢查	Electrocorticography	
20029B	0010310	20040701	29101231	瓦達測驗	Wada's test	
20030B	0000800	20040701	29101231	肌肉組織化學檢查	Histocheical examination of muscle tissue	
20031B	0001000	20031201	29101231	穩定狀態誘發反應	Steady state evoked potential(SSEP)	
20032B	0000720	20031201	29101231	運動誘發電位(上肢)	Motor evoked potential upper	申報費用須檢附報告。
20033B	0000720	20140101	29101231	神經功能溫度閾值測定	Quantitative thermal threshold	
20034B	0000720	20031201	29101231	磁波刺激檢查(上肢)	Magnetic stimulation (upper extremity)	1.適應症包括：多發性硬化症、運動神經元疾病、脊髓損傷或病變、周邊神經病變、手術時皮質脊髓徑路之功能、腦中風之偏癱。 2.申報費用時須檢附詳細病歷紀錄，包括檢查目的及報告。
20035B	0000720	20031201	29101231	運動誘發電位(下肢)	Motor evoked potential lower limb	
20036B	0000720	20031201	29101231	磁波刺激檢查(下肢)	Magnetic stimulation (lower extremity)	1.適應症包括：多發性硬化症、運動神經元疾病、脊髓損傷或病變、周邊神經病變、手術時皮質脊髓徑路之功能、腦中風之偏癱。 2.申報費用時須檢附詳細病歷紀錄，包括檢查目的及報告。
20037B	0000560	20031201	29101231	交感神經皮膚反應	Sympathetic skin response	

200388	0000560	20031201	29101231	震顫圖檢查	Tremorgraphy	
200398	0000560	20031201	29101231	交感神經測定	Austmomic function test(SSR+RRIV)	
200408	0000900	20031201	29101231	表面肌電圖	Surface EMG	
200418	0000540	20031201	29101231	感覺神經功能檢查	Sensation testing	1.含振動感覺、表皮感覺。2.不得重複申請本項目。
200428	0000968	20031201	29101231	電腦化神經心理測驗	Neurobehavior evaluation	
200438	0000520	20230301	29101231	動作障礙相關量表之評估—執行一項量表	Evaluation of Movement Disorder Rating Scale	1.本項目量表包含：(1)巴金森氏症UPDRS量表，(2)肌張力不全症FMDRS量表。(3)與動症UDysRS量表。(4)斜頸症TWSTRS量表。2.同次就醫執行二項以上量表者，不得拆分申報。3.每位病人每項量表每年限執行一次。
200448	0007623	20210301	29101231	多次入睡睡眠檢查	Multiple Sleep Latency Test(MSLT)	註：1.適應症：(1)疑似猝睡症之診斷與追蹤。(2)疑似原發性猝睡症之診斷。(3)以下二項情況不適用：A.不得作為阻塞性睡眠呼吸中止症起評或診斷的工具，或接受治療後的療效評估。B.不得作為例行性內科或神經系統疾病(除猝睡症)、失眠症、晝夜節律失調的適應症評估。2.支付規範：(1)每人每年限執行一次。(2)限胸腔
200458	0000800	20230301	29101231	動作障礙相關量表之評估—執行二項以上量表	Evaluation of Movement Disorder Rating Scale	1.本項目量表包含：(1)巴金森氏症UPDRS量表，(2)肌張力不全症FMDRS量表。(3)與動症UDysRS量表。(4)斜頸症TWSTRS量表。2.同次就醫執行二項以上量表者，不得拆分申報。3.每位病人每項量表每年限執行一次。
21	0000300	20220701	29101231	成人預防保健：四十歲以上未滿六十五歲者，每三年補助一次(第一階段)		一、受檢者應先填寫「成人預防保健服務檢查紀錄結果表單」之基本資料、個人及家族疾病史、長期服藥、健康行為及憂鬱檢測。二、生化檢查：飯前血糖、總膽固醇、三酸甘油脂、高密度脂蛋白膽固醇、AST(GOT)、ALT(GPT)、肌酸酐。三、尿液檢查：蛋白質、四、腎絲球過濾率計算。五、低密度脂蛋白膽固醇計算。※國
21003C	0000702	20040701	29101231	外括約肌肌電圖	External sphincter electromyogram (EMG)	
21004C	0000671	20040701	29101231	尿流速圖	Uroflowmetry (UFR)	
21005C	0001254	20040701	29101231	尿道壓力測量檢查	Urethral pressure profile studies (UPP)	
21006B	0007883	20040701	29101231	錄影尿流動力學檢查	Video-urodynamic study	
21007C	0000832	20040701	29101231	膀胱壓檢查	Cystometry (CMG)	
21008C	0000210	20031201	29101231	膀胱掃描	Bladder sonography	限尿滯留及排尿困難者申報
21009B	0000918	20040701	29101231	膀胱壓力檢查及Urechoiline反應測驗	Cystometry and Urechoiline test	
21010C	0000050	20031201	29101231	膀胱超音波尿量測量	Bladder sonography for measurement of urine amount	同一病患視病情需要，每星期最多使用此法測量膀胱尿兩次。
21011C	0001404	20040701	29101231	壓力尿流速圖	Pressure-flow study	
21012B	0000918	20040701	29101231	應力尿道壓力測量檢查	Stress urethral pressure profile (stress UPP)	
22	0000300	20220701	29101231	成人預防保健：六十五歲以上者，每年補助一次(第一階段)		一、受檢者應先填寫「成人預防保健服務檢查紀錄結果表單」之基本資料、個人及家族疾病史、長期服藥、健康行為及憂鬱檢測。二、生化檢查：飯前血糖、總膽固醇、三酸甘油脂、高密度脂蛋白膽固醇、AST(GOT)、ALT(GPT)、肌酸酐。三、尿液檢查：蛋白質、四、腎絲球過濾率計算。五、低密度脂蛋白膽固醇計算。※國
22001C	0000405	20231101	29101231	純音聽力檢查	Pure tone audiometry (PTA)	1.包括骨導聽力及氣導聽力。2.不得同時申報22041C。
22002B	0000300	19950301	29101231	聲音重振檢查	Recruitment test (SISI)	
22003C	0000452	20040701	29101231	聽音電阻檢查	Impedance audiometry	
22004C	0000300	20040701	29101231	鼓室圖檢查	Tympanometry	
22005C	0000210	19950301	29101231	一般語言檢查	Medium speech evaluation	

22006C	0000357	20040701	29101231	複雜語言檢查	Complex speech evaluation	
22007C	0000280	19950301	29101231	語言錄音檢查	Sound record testing	
22008B	0002270	20040701	29101231	聲場聽力檢查	Sound field testing	
22009B	0000497	20040701	29101231	音頻譜儀檢查	Sound spectrography	
22010C	0000350	19950301	29101231	吞嚥檢查	Swallowing evaluation	
22011B	0000279	20040701	29101231	語言分辨聽力檢查	Speech discrimination	
22012B	0000300	19950301	29101231	聲音衰退檢查	Tone decay test	
22013B	0000300	19950301	29101231	語言聽力檢查	Speech audiometry	
22014B	0000706	20040701	29101231	誘發反應聽力檢查	E.R.A.( electrical responce audiometry )	
22015B	0000800	19950301	29101231	詐聾聽力檢查	Functional hearing test	
22016B	0000640	19950301	29101231	眼振圖檢查	ENG ( electronystagmography )	
22017C	0000450	20211101	29101231	前庭平衡檢查	V.F.T. ( vestibular function test )	1.包括上肢、下肢偏倚檢查、起立檢查、眼球運動檢查、頭位變化檢查等項。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
22018B	0001792	20040701	29101231	腦幹反應檢查	B.S.R. ( brain stem response )	
22019B	0000596	20040701	29101231	內耳溫差試驗	Caloric test	
22020B	0000765	19950301	29101231	甘油試驗	Glycerine test	
22021B	0001076	20040701	29101231	上頰竇機能檢查 - 單側	Maxillary sinus moljodol exam.-single side	
22022B	0001292	20040701	29101231	上頰竇機能檢查 - 雙側	Maxillary sinus moljodol exam.-both side	
22023B	0002012	20040701	29101231	耳蝸誘發聽力檢查	Econg	
22024B	0002218	20040701	29101231	喉部發聲機能檢查	Phonatory ability test	
22025B	0000300	20031201	29101231	自記聽力檢查	Bekesy audiometry	
22026C	0000312	20040701	29101231	聽反射測驗(ART)	(ART) Acoustic emission test	
22027C	0000837	20040701	29101231	耳聲傳射檢查	OTO acoustic emission test	
22028C	0000336	20040701	29101231	耳咽管功能檢查	E-tube function test	
22029C	0000452	20040701	29101231	鐮骨肌反射衰退試驗	Stapedial reflex decay	
22030C	0000280	20031201	29101231	喉機能音響分析	Laryngeal acoustic analysis	

22031B	0000364	20040701	29101231	聽反射衰退檢查	Acoustic reflex decay test	
22032B	0000300	20031201	29101231	交替性兩側聲度平衡測驗	Alternate binaural loudness balance test(ABLB)	
22033B	0000800	20031201	29101231	幼兒聽力篩檢(腦幹聽反射)	Argo-1 infant hearing testargo-1 infant hearing test	
22034B	0000678	20040701	29101231	重心動搖儀檢查	Posturography	
22035B	0000852	20040701	29101231	喉部氣體動力學分析(音聲氣體流動分析)	Laryngeal aerodynamic analysis	
22037B	0000720	20180601	29101231	前庭誘發肌電位 - 頸性或眼性前庭誘發肌電位	Vestibular evoked myogenic potential - cVEMP or oVEMP	註：1.適應症為未辨前庭病變之眩暈症之鑑別診斷，視患者狀況施作頸性前庭誘發肌電位(cVEMP)或眼性前庭誘發肌電位(oVEMP)時申報。2.不可重複申報本項。
22038B	0002218	20040701	29101231	喉肌電圖檢查	Laryngeal EMG	
22039C	0001500	20040701	29101231	聽覺穩定狀態電位反應	ASSR	
22040B	0001188	20180601	29101231	前庭誘發肌電位 - 頸性及眼性前庭誘發肌電位	Vestibular evoked myogenic potential - cVEMP and oVEMP	註：1.適應症為未辨前庭病變之眩暈症之鑑別診斷，視患者狀況同時施作頸性前庭誘發肌電位(cVEMP)及眼性前庭誘發肌電位(oVEMP)時申報。2.不可重複申報22037B。
22041C	0000671	20231101	29101231	遊戲式聽力檢查	Conditioning play audiometry	1.適應症：限聽力篩檢未通過，且符合下列任一適應症之二歲以上至未滿七歲兒童：(1)傳音性及導音性耳聾(H90)，(2)突發性自發性聽力喪失(H91.2)，(3)聽障(H91.9)，(4)耳鳴(H93.1)，(5)其他異常聽覺(H93.2)；2.基層診所之聽力檢查須符合醫療機構設置標準附表(一)之聽力設施規範；3.每年以申報二次為原則，如應領外發
23	0000220	20220701	29101231	成人預防保健：四十歲以上未滿六十五歲者，每三年補助一次(第二階段)		一、第一階段之檢驗結果列讀與建議。二、身體檢查：身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、身體質量指數、視力檢查、耳鼻喉及口腔檢查、頸部檢查、胸部檢查、心臟聽診、呼吸聽診、腹部檢查、四肢檢查。三、健康諮詢：戒菸、節酒、戒檳榔、規律運動、維持正常體重、健康飲食、車故傷害預防、口腔保健。※國健局以公務預
23001C	0000060	19950301	29101231	角膜曲度測定	Ophthalmometry exam (Keratometry)	
23002C	0000121	20040701	29101231	光覺測定	Light perception	
23003B	0000450	19950301	29101231	低視能檢查	Low vision test	
23004B	0000410	20040701	29101231	彩色角膜屈度攝影	Photokeratotomy (color)	
23101C	0000038	20040701	29101231	色盲檢查	Color blindness test	
23102C	0000070	19950301	29101231	15 色度檢查	Panel D-15 test	限視網膜機能障礙患者申報
23103C	0000145	19950301	29101231	100 色度檢查	100 hue test	限視網膜機能障礙患者申報
23104B	0000410	20040701	29101231	暗適應試驗	Dark adaptation test	
23201C	0000090	19950301	29101231	立體官能檢查	Synoptometry	
23202C	0000120	19950301	29101231	四燈融像檢查	Worth-4-dots test	
23203C	0000120	19950301	29101231	三稜鏡檢查	Prism cover test	
23204C	0000120	19950301	29101231	立體感視覺檢查	Titmus test	
23205C	0000120	19950301	29101231	權相檢查	Maddox rod test	
23206C	0000120	19950301	29101231	眼肌協調檢查	Comitance test	

23207C	0000120	19950301	29101231	斜視鏡檢查	Cheiroscope	
23208C	0000080	19950301	29101231	斜視檢查	Squint examination	
23301C	0000044	20040701	29101231	希厄滋氏眼壓測定	Schiottz's tonometry	
23302C	0000098	20040701	29101231	壓平式眼壓測定	Goldman applanation tonometry	
23303C	0000250	19950301	29101231	眼壓電圖檢查	Tonography	
23304C	0000180	19950301	29101231	青光眼點藥激發試驗	Mydriatic test (provocative test)	
23305C	0000135	19950301	29101231	氣壓式眼壓測定	Pneumotonometry	
23306C	0000270	19950301	29101231	暗房仰臥激發試驗	Dark room + prone test	
23307B	0000270	19950301	29101231	飲水激發試驗	Water drinking test	
23308B	0000675	19950301	29101231	眼壓晝夜差別檢查	Diurnal variation	
23401C	0000051	20040701	29101231	細隙燈顯微鏡檢查	Slit lamp exam	
23402C	0000179	20040701	29101231	前房隅角鏡檢查	Gonioscope exam	
23403C	0000091	20040701	29101231	角膜厚度檢查	Pachymetry	
23404C	0000493	20040701	29101231	角膜內皮細胞顯微鏡檢查	Corneal endothelial microscope	
23405C	0000276	20040701	29101231	細隙燈眼接觸鏡眼底檢查	Slit lamp contact mirror funduscopy	
23501C	0000062	20040701	29101231	眼底檢查	Funduscopy exam	
23502C	0000043	20231001	29101231	眼底彩色攝影 每張	Fundus color photo picture/picture	1.病歷應檢附特殊影像照片備查。2.如再次執行應間隔二個月以上。因病情變化需再次執行，應詳載原因。
23503C	0000201	20040701	29101231	超音波檢查 ( A掃瞄 )	Echo exam (A.scan)	
23504C	0000540	19950301	29101231	超音波檢查 ( B掃瞄 )	Echo exam (B.scan)	
23505C	0001004	20040701	29101231	螢光眼底血管攝影術	Fluorescein angiography (FAG)	
23506C	0000600	20040701	29101231	微細超音波檢查	Microsonography	本項檢查有下列四種形式： 1.UBM(Utrobionmicrosonography)；2.OCT(Optical Coherent Tomography)；3.HRT(Heiderburg Retina Tomography)；4.眼部血管超音波檢查，包括 central retinal artery 及 ophthalmic artery。
23601C	0000225	19950301	29101231	周邊視野檢查	Visual field exam.(perimetry)	
23602C	0000217	20040701	29101231	中心視野檢查	Scotometry	
23605C	0000040	19950301	29101231	眼球突出測定	Exophthalmometry	
23606C	0000127	20040701	29101231	複視檢查	Diplopia test ( Hess chart test,...etc)	



23607C	0000400	19950301	29101231	靜態視野檢查	Static visual field examination	
23608C	0000225	19950301	29101231	動態視野檢查	Kinetic visual field examination	
23609C	0000862	20210601	29101231	電腦自動視野儀檢查— Threshold	Automated perimetry — Threshold	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
23610C	0000424	20100101	29101231	電腦自動視野儀檢查— Screen	Automated perimetry — Screen	
23701C	0000055	19950301	29101231	淚液分泌機能檢查	Schirmer test	
23702C	0000180	19950301	29101231	間接式眼底鏡檢查	Indirect ophthalmoscopy	
23703B	0000676	20040701	29101231	網膜電圖檢查	Electro-retinography (ERG)	限眼底檢查患者無法診斷確定者申報。
23704B	0000750	20040701	29101231	眼電圖檢查	Electro-oculogram (EOG)	
23705B	0000468	20040701	29101231	眼肌電圖檢查	Electromyogram (EMG)	
23706C	0000080	20230701	29101231	角膜活體螢光細胞染色檢查	Fluorescein stain of cornea	不得同時申報23401C
23707B	0000675	20040701	29101231	眼激發電位圖檢查	Visual evoked potential	
23801C	0000135	19950301	29101231	不等視檢查	Anisometropia examination	
23802B	0000100	19950301	29101231	角膜活體細胞染色	Rose bengal stain of cornea	
23803C	0000040	19950501	29101231	瞳孔散大	Pupil dilatation	
23804C	0000090	19950301	29101231	角膜真菌暗視野檢驗	Fungus dark field examination	
23805C	0000090	19950301	29101231	結膜脫離細胞檢驗	Conjunctival scraping	
23806C	0000300	19950301	29101231	眼瞼下垂試驗	Tension or neostigmine test	
23807C	0000362	20040701	29101231	人工水晶體度數超音波生物計測儀測定	DBR	限人工晶體 (IOL)裝置申報。
23809C	0000290	19950301	29101231	視網膜裂孔位置測定	Localization of retinal break	
23810B	0000405	20040701	29101231	眼動脈壓測量	Ophthalmodynamometer	
23811C	0000150	19950301	29101231	外眼部攝影檢查	External eye photography	
23812C	0000400	19950301	29101231	弱視檢查	Amblyopia examination	
23813B	0001277	20040701	29101231	ICG眼底血管攝影	Indocyanine green (ICG) angiography	限螢光眼底血管攝影術(23505C)檢查法所無法表現之脈絡膜新生血管(CNB)患者申報。
24	0000220	20220701	29101231	成人預防保健：六十五歲以上者，每年補助一次（第二階段）		一、第一階段之檢驗結果判讀與建議。二、身體檢查：身高、體重、血壓、脈搏、體溫、身體質量指數、視力檢查、耳鼻喉及口腔檢查、頸部檢查、胸部檢查、心臟聽診、呼吸聽診、腹部檢查、四肢檢查。三、健康諮詢：戒菸、節酒、戒檳榔、規律運動、維持正常體重、健康飲食、事故傷害預防、口腔保健。*國健局以公務預
24003B	0000160	20040701	29101231	血漿體抑制素	Plasma somatostatin	

240078	0000400	20040701	29101231	血漿游離鈣測定	Plasma free Ca++	
240088	0001800	20040701	29101231	胰島素降血糖刺激試驗	Insulin hypoglycemic stimulation test	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：09005C*5次、27008B*5次、2.針劑藥費另計。
24009C	0000313	20120101	29101231	口服葡萄糖耐量試驗(五次血糖測定)	Oral glucose tolerance test (5 blood glucose measurements)	本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：09005C*5次
240108	0001257	20180601	29101231	靜脈注射葡萄糖耐量試驗	Intravenous glucose stimulation test	本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：09005C*5次及27015C*7次。
240118	0001191	20180601	29101231	靜脈點滴鈣試驗	Calcium infusion test	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：09005C*5次、09011C*5次及27015C*5次、2.針劑藥費另計。
240128	0000180	20040701	29101231	水負荷試驗	Water loading test	
240138	0001235	20040701	29101231	鹽水負荷試驗	Saline loading test	本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27032B*2次、27031B*2次
240148	0000300	20040701	29101231	高張性鹽水負荷試驗	Hypertonic saline loading test	
240158	0002060	20040701	29101231	脫水試驗	Water deprivation test	本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：06503B*8次及08075C*8次。
240168	0002060	20120101	29101231	脫水與抗利尿激素試驗	Water deprivation + DDAVP test	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：06503B*8次及08075C*8次、2.針劑藥費另計。
240178	0002060	20040701	29101231	脫水與口服 Tegelretol 試驗	Water deprivation + tegretol test	本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：06503B*8次及08075C*8次。
240188	0001145	20040701	29101231	促腎上腺皮質素刺激試驗	ACTH stimulation test	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27006B*5次、2.針劑藥費另計。
240198	0000567	20040701	29101231	運動試驗與生長激素測定	Exercise test for GH	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27008B*2次、2.針劑藥費另計。
240208	0001265	20040701	29101231	口服 L-dopa 與生長激素測定	L-dopa test for GH	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27008B*5次、2.針劑藥費另計。
240218	0000895	20040701	29101231	小腸內泌素試驗	Secretin test	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27016B*6次、2.針劑藥費另計。
240228	0000720	20040701	29101231	六胃泌素試驗	Pentagastrin test	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27068B*4次、2.針劑藥費另計。
240238	0000480	20031201	29101231	類胰島素成長因子	Somatomedine C (insulin-like growth factor 1)	
240248	0001307	20040701	29101231	Clonidine 刺激試驗與生長激素測定	Clonidine stimulation test for GH	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27008B*5次、2.針劑藥費另計。
240258	0002110	20050101	29101231	升糖素刺激試驗與生長激素測定	Glucagon Test for GH	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27008B*8次及09005C*5次、2.針劑藥費另計。
240268	0000540	20031201	29101231	胰島素刺激生長激素測定	Insulin stimulation test for G. H.	
240278	0001834	20040701	29101231	黃體激素釋放素刺激試驗	LHRH Test	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：27014B*6次及27013B*6次、2.針劑藥費另計。
240288	0001049	20040701	29101231	升糖素刺激試驗與胰臟β-細胞功能測定	Glucagon Test for β-cell function	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：09005C*6次及27022B*6次、2.針劑藥費另計。
240298	0000144	20100101	29101231	空腹及口服75公克葡萄糖兩小時後血漿葡萄糖測定	Plasma glucose(fasting and 2 hours post 75 gm oral glucose loading)	1.本項試驗點數除包含通則所述之各項費用外，另包含下列檢驗費：09005C*2次、2.不得與24009C同時併報、3.適應症：限於空腹或餐後血糖異常但未達診斷糖尿病標準者實施。
25	0000300	20220701	29101231	成人預防保健：罹患小兒麻痺且年在三十五歲以上者，每年補助一次(第一階段)		一、受檢者應先填寫「成人預防保健服務檢查紀錄結果表單」之基本資料、個人及家族疾病史、長期服藥、健康行為及憂鬱檢測。 二、生化檢查：飯前血糖、總膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇、AST(GOT)、ALT(GPT)、肌酸酐。三、尿液檢查：蛋白質、四、腎絲球過濾率計算、五、低密度脂蛋白膽固醇計算。※國
25001C	0000266	20120101	29101231	第一級外科病理、眼瞼檢查	Surgical pathology Level I, Gross examination only	如異物(金屬、玻璃、結石、寄生蟲等)。

25002C	0000816	20050101	29101231	第二級外科病理·組織鏡檢確認	Surgical pathology Level II	附帶切除之闌尾、包皮(包莖)、疝氣囊、陰囊水腫、胃迷走神經切除、皮膚(整形修飾)、交感神經結、辜丸(闌割性丸切除)、創傷性之指頭截肢、結紮之輸卵管、附帶切除之陰道壁、輸精管結紮。
25003C	0001014	20120101	29101231	第三級外科病理	Surgical pathology Level III	人工流產、膿瘍、動脈瘤、肛門息肉、闌尾炎、頸動脈硬化、Bartholin氏囊腫、非病理性骨折之骨碎片、關節囊腫、腕部腱鞘炎、軟骨剝離、膽囊腫、結腸造口術、結腸切片/翼狀肉、雞眼、角膜炎、食道及小腸憩室病、Dupuytren's contracture、股骨頭(非骨折性)、纖維脂肪瘤、膽管、包皮(包莖炎、尖狀濕疣)、膽自然流產、動脈切片、骨質切片、外生骨疣、腦/腦膜(非腫瘤)、乳房切片(不需margin)或fibrocystic change、乳房腫小整形術、支氣管切片、子宮頸切片、結腸切片、十二指腸切片、子宮頸/子宮內膜息肉、結腸直腸息肉切除、尖性溼疣、皮膚癌、子宮內膜刮除術/切片、子宮內膜刮除術/切片、食道切片、創傷性之肢體截
25006B	0005618	20040701	29101231	冰凍切片檢查	Frozen section	1.含該一冷凍切片製成之石蠟切片。2.同一病例限申報一次。3.同一病例冷凍切片後之剩餘標本(含後送標本)，得依上述外科病理第一級至第六級之標準另行申報。
25007B	0011871	20100601	29101231	細胞遺傳學檢查	Cytogenetics	1.含染色體檢查。2.主要適用於下列疾病之治療：(1)血液惡性腫瘤的診斷與治療(2)骨髓移植病人的治療及追蹤(3)泛骨髓移植低下症(pancytopenia)(4)骨髓增生性病的診斷及治療(5)骨髓造血機能異常病人診斷及治療追蹤。3.除通則一所列兩種專科醫師外，亦得檢附遺傳專科醫師簽名與加註專科醫師證書字號之細胞遺傳學檢
25009B	0002182	20040701	29101231	肌肉病理切片檢查(冷凍特殊染色)	Muscle biopsy	
25010B	0000450	20040701	29101231	組織化學染色第一類	Histochemical stain group I	除第二類以外之其他。
25011B	0001200	20040701	29101231	組織化學染色第二類	Histochemical stain group II	結核桿菌鑑定及酵素化學染色。
25012B	0001354	20200901	29101231	免疫組織化學染色(每一抗體)	Immunohistochemical stains, each antibody	註：1.每例(同次門診或同次住院)以申報五種抗體為限。2.若屬下列特殊診斷種類，則申報以十種抗體為限。(1)淋巴瘤(lymphoma)(2)雙側乳癌病理檢體(bilateral breast cancer specimens)(3)不明原發部位惡性腫瘤(cancer of unknown primary)(4)惡性及來源行為不明性骨及軟組織腫瘤(malignant
25013B	0004217	20040701	29101231	螢光切片檢查第一類(每一抗體)	Immunofluorescence group I, each antibody	直接性螢光切片檢查(direct immunofluorescence)。
25014B	0012391	20040701	29101231	電子顯微鏡切片檢查	Electron microscopy	
25021B	0004067	20181201	29101231	染色體檢查(特殊)	Chromosomal analysis · special	1.限衛生福利部認證之遺傳諮詢中心申請實施。2.人員資格依遺傳諮詢中心相關規定辦理。3.本項目如已申請衛生福利部補助者，本保險不另支付該次檢查費用。4.如做為一般性篩檢者，非屬本保險給付範圍。5.每一個案限給付一次。
25022B	0000450	20031201	29101231	DOPA反應	DOPA reaction	
25023B	0000614	20040701	29101231	非直接免疫螢光檢查	Indirect immunofluorescence	93.6.14健醫字第0930060063號公告點數修訂。
25024C	0002778	20120101	29101231	第五級外科病理	Surgical pathology Level V	腎上腺切除、骨切片、病理性骨折之骨碎片、乳房腫瘤切除(需要檢查margin)、乳房切除(不含淋巴結)、腦切片、腦/腦膜(腫瘤)、子宮頸圓錐狀切除、膽囊癌腫切除、非腫瘤的結腸切除、非創傷性之肢體截肢、眼摘除、腎臟部份或全部切除、喉部份及全部切除(不含淋巴結)、肝臟切片、肝臟部份切除、胰臟楔形切片、淋巴腺
25025C	0004302	20120101	29101231	第六級外科病理	Surgical pathology Level VI	骨切除(腫瘤)、乳房切除(含淋巴結)、結腸切除(腫瘤)、食道部份及全部切除、截肢(關節截斷)、胎兒、喉部份及全部切除(含淋巴結)、肺葉切除、胰臟部份或全部切除、前列腺根治性切除、小腸切除(腫瘤)、軟組織腫瘤廣泛性切除、骨部份或全部切除(腫瘤)、辜丸腫瘤、舌/扁桃腺腫瘤根治性切除、膀胱部份或全部切除、子宮
25026B	0005010	20040701	29101231	螢光切片檢查第二類	Immunofluorescence group II	間接性螢光切片檢查(indirect immunofluorescence)。
26	0000220	20220701	29101231	成人預防保健：罹患小兒麻痺且年在二十五歲以上者，每年補助一次(第二階段)		一、第一階段之檢驗結果判讀與建議。二、身體檢查：身高、體重、血壓、脈搏、體溫、身體質量指數、視力檢查、耳鼻喉及口腔檢查、腹部檢查、胸部檢查、心臟聽診、呼吸聽診、腹部檢查、四肢檢查。三、健康諮詢：戒菸、節酒、戒檳榔、規律運動、維持正常體重、健康飲食、事故傷害預防、口腔保健。※國健局以公務預
26001B	0002160	20040701	29101231	腦掃描	Brain scan	
26002B	0001502	20040701	29101231	淚囊閃爍攝影檢查	Dacryoscintigraphy	
26003B	0002466	20040701	29101231	腦脊液動態檢查	CSF dynamic study	
26004B	0001346	20040701	29101231	銻-99m甲狀腺掃描	Tc99m thyroid scan	
26005B	0001332	20040701	29101231	銻-131甲狀腺掃描及24小時攝取量測定	I-131 thyroid scan and 24 hrs uptake	
26006B	0000801	20040701	29101231	銻-131單一攝取量測定	I-131-uptake (1,3,6 or 24hrs)	
26007B	0000878	20040701	29101231	三碘甲狀腺素抑制試驗	T3 suppression test with uptake	

260088	0000836	20040701	29101231	三碘甲狀腺素抑制試驗甲狀腺掃描	T3 suppression with scan	
260098	0000893	20040701	29101231	甲狀腺刺激素試驗	TSH stimulation test	
260108	0001658	20040701	29101231	甲狀腺刺激素試驗及甲狀腺掃描	TSH stimulation test with scan	
260118	0001766	20040701	29101231	碘-131 頸及胸部掃描	I-131 neck & chest scan	
260128	0002693	20040701	29101231	碘-131 癌症追蹤檢查	I-131 cancer work-up	
260138	0004868	20040701	29101231	鈾-201 癌症追蹤檢查	Tl-201 cancer work-up	
260148	0002250	20040701	29101231	肺灌注檢查	Lung perfusion scan	
260158	0002694	20040701	29101231	肺通氣檢查	Lung ventilation study	
260168	0002035	20040701	29101231	肝脾臟掃描	Liver and spleen scan	
260178	0004000	20040701	29101231	全身骨髓檢查	Whole body Bone marrow scan	
260188	0002024	20040701	29101231	異位胃黏膜掃描	Ectopic gastric mucosa scan	
260198	0001952	20040701	29101231	陰囊攝影	Scrotal scan	
260208	0001899	20040701	29101231	腎臟掃描	Renal scan	
260218	0012337	20040701	29101231	腎上腺掃描	Adrenal scan	
260238	0001997	20040701	29101231	心肌梗塞攝影	Myocardial infarct study	
260248	0004959	20040701	29101231	靜態心肌斷層灌注掃描	Resting myocardial perfusion study with SPECT	註:含SPECT(260498)。
260258	0006328	20040701	29101231	壓力與重分佈心肌斷層灌注掃描	Stress & redistribution myocardial perfusion study with SPECT	1.壓力掃描包括使用藥物如Persantin等之刺激或是運動如跑步機、腳踏車等之刺激後再進行掃描。2.含260248及260498。
260268	0002051	20040701	29101231	邁克氏憩室掃描	Meckle's diverticulum scan	
260278	0001833	20040701	29101231	靜脈檢查	Venography	
260288	0001852	20040701	29101231	動脈檢查	Arteriography	
260298	0002352	20040701	29101231	全身骨骼掃描	Whole body bone scan	
260308	0006500	20040701	29101231	全身腫瘤掃描	Whole body tumor scan	
260318	0005070	20040701	29101231	全身炎症掃描	Whole body inflammation scan	
260328	0001374	20040701	29101231	血漿量測定	Plasma volume	
260338	0001331	20040701	29101231	紅血球量測定	Red cell volume	

26034B	0002020	20040701	29101231	紅血球壽命測定	Red cell survival	
26035B	0002250	20040701	29101231	脾臟分隔檢查	Spleen sequestration	
26036B	0002268	20040701	29101231	鎝99m 紅血球肝脾臟攝影 (用紅血球)	Tc-99m RBC liver/spleen scan	
26037B	0005786	20040701	29101231	鐵59 鐵動力學檢查	Fe-59 ferrokinetics study	包括血清鐵測定。
26038B	0000478	20040701	29101231	碘-131治療 每1 mci	I-131I treatment per 1 mci	
26039B	0001964	20040701	29101231	碘-125纖維蛋白原吸收試驗	I-125 fibrinogen uptake test	
26040B	0002643	20040701	29101231	肝膽道閃爍攝影	Cholescintigraphy	
26041B	0002168	20040701	29101231	施靈氏試驗	Schilling test	
26042B	0001360	20040701	29101231	磷-32 真性位血球過多症治療	32P treatment for polycythemia vera	
26043B	0002800	20040701	29101231	核醫肺功能檢查	Pulmonary function test	
26044B	0001813	20040701	29101231	心室搏出分率測定	Ventricular ejection fraction measurements	
26045B	0002372	20040701	29101231	心室搏出分率及心室壁活動測定	Ventricular ejection fraction measurement & wall motion study	
26046B	0000960	20040701	29101231	甲狀腺素服用後碘-131之攝取測定	I-131 uptake after thyroxine intake	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂英文名稱，開放表別。
26047B	0002250	20040701	29101231	靜態核醫心臟功能檢查	Resting cardiac function study	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂中英文名稱，開放表別。
26048B	0003150	20210701	29101231	壓力心臟功能檢查	Stress cardiac function study	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中，英文名稱更正，開放表別。
26049B	0001200	20040701	29101231	核子斷層檢查術	SPECT	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
26050B	0002370	20040701	29101231	動態腎/泌尿功能測定	Dynamic renal/urinary function study	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂中英文名稱及點數，開放表別。
26051B	0002124	20040701	29101231	唾液閃爍攝影	Sialoscintigraphy	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂點數，開放表別。
26052B	0002010	20040701	29101231	分流/腹腔腔/胸膜腔掃描	Shunt/peritoneal/pleural scan	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂中英文名稱及點數，開放表別。
26053B	0001966	20040701	29101231	食道通過檢查	Esophageal transit study	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂點數，開放表別。
26054B	0002430	20040701	29101231	胃腸道運動性檢查	Gastrointestinal motility study	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文譯名更正，英文譯名更正，開放表別。
26055B	0005349	20040701	29101231	副甲狀腺掃描	Parathyroid scan	限副甲狀腺腫瘤及術後復發功能亢進病患實施。
26056B	0001500	20040701	29101231	過氯酸鉀釋放試驗	Perchlorate discharge test	限甲狀腺碘化功能不良病患實施。
26057B	0002260	20040701	29101231	三相骨骼掃描	Three-phase bone scan	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂點數，開放表別。
26058B	0001870	20040701	29101231	薦關節節定量檢查	Quantitative sacroiliac scan	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。

260598	0002082	20040701	29101231	全身肌肉攝影	Whole body muscle scan	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂中文名稱及點數，開放表別。
260608	0002770	20040701	29101231	核醫出血檢查	Bleeding scan	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
260618	0002250	20040701	29101231	脂肪肝試驗	Fatty liver study	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
260628	0002544	20040701	29101231	胃排空測定	Gastric emptying study	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂英文名稱及點數，開放表別。
260638	0009254	20040701	29101231	腦實質灌注掃描	Cerebral perfusion scan with SPECT	不得同時申報260498。
260708	0002664	20040701	29101231	淋巴閃爍攝影	Lymphoscintigram	雙側肢體應合併以一次申報。
260718	0003136	20040701	29101231	介入性動脈腎/泌尿功能測定	Dynamic renal/urinary function study after intervention	93.6.14健保醫字第0930060063號公告增列本項。
260728	0036500	20100601	29101231	正子造影-全身		實施本項須符合1.腫瘤部分之適應症：(1)乳癌、淋巴癌之分期、治療及懷疑復發或再分期。(2)大腸癌、直腸癌、食道癌、頭頸部癌(不包含腦瘤)、原發性肺癌、黑色素癌、甲狀腺癌及子宮頸癌之分期及懷疑復發或再分期。(3)上述(1)(2)之分期、治療及懷疑復發或再分期及相關規範如下：A.分期：評估腫瘤之期別。B.治
260738	0026500	20100601	29101231	正子造影-局部		實施本項須符合1.腫瘤部分之適應症：(1)乳癌、淋巴癌之分期、治療及懷疑復發或再分期。(2)大腸癌、直腸癌、食道癌、頭頸部癌(不包含腦瘤)、原發性肺癌、黑色素癌、甲狀腺癌及子宮頸癌之分期及懷疑復發或再分期。(3)上述(1)(2)之分期、治療及懷疑復發或再分期及相關規範如下：A.分期：評估腫瘤之期別。B.治
26074C	0019475	20050101	29101231	碘-131癌症追蹤檢查-施打Thyrogen		1.適應症：(1)甲狀腺癌復發或轉移之患者。(2)不適合服用T4之甲狀腺癌患者進行檢查或治療之準備。2.本項須個案申請事前審查。
26075B	0015713	20100101	29101231	氟-18氟化鈉正子造影		1.限病患需施行全身骨骼掃描時，無法取得Tc-99m時申報。2.不得同時申報26029B。3.申報費用應檢附報告。
26076B	0000750	20100101	29101231	全身骨骼掃描-Tc-99m		1.限施行26029B時，Tc-99m全球缺貨取得成本增加時併同26029B申報。2.不得同時申報26075B。
26077B	0008750	20100101	29101231	鎰-99m TRODAT-1腦部多巴胺神經元斷層攝影		1.適應症：動作障礙疾病包括帕金森氏病、非典型帕金森症(含多發性神經系統退化症、血管性帕金森症、藥物誘發性帕金森症、重金屬中毒等)以及先天性多巴胺神經系統酵素異常之鑑別診斷。2.不得同時申報26049B。
26078A	0021430	20231001	29101231	鎰223治療處置費	Radium-223 treatment	1.適應症：去勢抗性攝護腺癌 (castration-resistant prostate cancer)。合併有症狀的骨轉移且尚未有骨轉移者 (ICD-10-CM診斷為C61攝護腺癌性腫瘤-C79.5骨轉移發性惡性腫瘤)。2.執行頻率：每四週一次，每四週為一療程，共六次療程。3.使用規範及人員資格：(1)操作人員：A.核子醫學科專科醫師。B.受過核子一、受檢者應先填寫「成人預防保健服務檢查紀錄結果表單」之基本資料、個人及家族疾病史、長期服藥、健康行為及憂鬱檢測。二、生化檢查：飯前血糖、總膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇、AST(GOT)、ALT(GPT)、肌酸酐。三、尿液檢查：蛋白質、四、腎絲球過濾率計算。五、低密度脂蛋白膽固醇計算。※開
27	0000300	20220701	29101231	成人預防保健：身分別為原住民且五十五歲以上未滿六十五歲，每年補助一次(第一階段)		
27001C	0000315	20110101	29101231	甲狀腺原氨酸放射免疫分析	T3 (Triiodothyronine)	
27002B	0000164	20040701	29101231	甲狀腺原氨酸攝取率檢查	T3 uptake	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
27003B	0000300	20040701	29101231	甲狀腺素放射免疫分析	T4 (Thyroxine)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27004C	0000300	20020501	29101231	甲狀腺刺激素放射免疫分析	TSH (thyroid stimulating hormone)	
27005B	0000500	20040701	29101231	游離甲狀腺素指數分析	FTI	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27006B	0000300	20040701	29101231	皮質素放射免疫分析	Cortisol	游離皮質素 (free cortisol) 比照申報。
27007B	0000360	20040701	29101231	球蛋白 E 放射免疫分析	IgE	
27008B	0000288	20040701	29101231	生長激素放射免疫分析	HGH (human growth hormone)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
27009B	0000270	20040701	29101231	胎盤生乳激素放射免疫分析	HPL (human placental lactogen)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27010B	0000250	20040701	29101231	絨毛膜促性腺激素-乙亞單體	β-HCG(human chorionic gonadotropin-β)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂英文名稱，開放表別。

270118	0000253	20040701	29101231	催乳素放射免疫分析	PRL (prolactin)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂・開放表別・
270128	0000225	20040701	29101231	雌二醇放射免疫分析	E2 (estriol)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
270138	0000225	20040701	29101231	濾胞刺激素放射免疫分析	FSH (follicle stimulating hormone)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
270148	0000225	20040701	29101231	黃體化激素放射免疫分析	LH (luteinizing hormone)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27015C	0000181	20040701	29101231	胰島素放射免疫分析	Insulin	胰島素抗體效價 (insulin Ab titer) 比照申報・
270168	0000225	20040701	29101231	胃泌素放射免疫分析	Gastrin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27017B	0000300	20040701	29101231	鐵蛋白放射免疫分析	Ferritin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
270188	0000300	20040701	29101231	A型肝炎放射免疫分析	Anti-HAV	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27019B	0000240	20040701	29101231	二氫基雌二醇放射免疫分析	Estradiol (E2)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27020B	0000270	20040701	29101231	黃體酮放射免疫分析	Progesterone	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27021B	0000225	20040701	29101231	睾丸酮放射免疫分析	Testosterone	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂・開放表別・
27022B	0000225	20040701	29101231	C-肽胰島素放射免疫分析	C-Peptide	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27023B	0000480	20040701	29101231	免疫球蛋白E補體結合反應	Reaginic IgE	包括灰塵、黴菌、牛乳、蛋(include housedust・fungi・milk・egg etc)・
27024B	0000410	20040701	29101231	碳-端副甲狀腺素放射免疫分析	C-terminal PTH	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27025B	0000480	20040701	29101231	MM-副甲狀腺素放射免疫分析	PTH - MM	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27026B	0000480	20040701	29101231	Intact副甲狀腺素放射免疫分析	Intact PTH	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27027B	0000260	20040701	29101231	游離甲狀腺素放射免疫分析	Free T4	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27028B	0000240	20040701	29101231	維生素B12放射免疫分析	Vitamin B12	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27029B	0000225	20040701	29101231	葉酸放射免疫分析	Folic acid	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27030B	0000240	20040701	29101231	攝護腺酸性磷酸鹽酵素放射免疫分析	PAP Prostatic acid phosphatase	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27031B	0000320	20040701	29101231	醛固酮放射免疫分析	Aldosterone	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂・開放表別・
27032B	0000400	20040701	29101231	血漿腎素活性放射免疫分析	PRA (Plasma renin activity)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27033C	0000200	20040701	29101231	B型肝炎表面抗原放射免疫分析	HBsAg	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27034B	0000300	20040701	29101231	B型肝炎表面抗體放射免疫分析	Anti-HBs	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・
27035B	0000300	20040701	29101231	B型肝炎e抗原放射免疫分析	HBeAg	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別・

27036B	0000300	20040701	29101231	B型肝炎e抗體放射免疫分析	Anti-HBe	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27037B	0000300	20040701	29101231	B型肝炎核心抗體放射免疫分析	Anti-HBc	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27038B	0000315	20040701	29101231	B型肝炎核心抗體免疫球蛋白M檢查	Anti-HBc IgM	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27039C	0000128	20040701	29101231	B型肝炎表面抗體效價檢查	Anti-HBs titer	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
27040B	0000240	20040701	29101231	A型肝炎免疫球蛋白M放射免疫分析	Anti-HAV IgM	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27041B	0000240	20040701	29101231	A型肝炎抗體	Anti HAV	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27042B	0000370	20040701	29101231	D型肝炎抗體	Anti-Delta	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27043B	0000520	20040701	29101231	普卡因醯胺放射免疫分析	Procainamide (RIA)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
27044B	0000200	20040701	29101231	膽汁酸	Bile acid	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27045B	0001400	20040701	29101231	環孢素A	Cyclosporin-A	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27046B	0000300	20040701	29101231	全鐵結合量	TIBC	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27047B	0000300	20040701	29101231	未飽合鐵結合量	UIBC	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27048B	0000320	20040701	29101231	毛地黃	Digoxin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27049C	0000360	20040701	29101231	甲-胎兒蛋白	AFP	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
27050C	0000400	20090101	29101231	胚胎致瘤抗原	CEA	
27051B	0000360	20040701	29101231	$\beta$ -2微球蛋白	$\beta$ -2 microglobulin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27052C	0000400	20090101	29101231	攝護腺特異抗原	PSA(prostate specific antigen)	
27053C	0000400	20120101	29101231	CA-125腫瘤標記	CA-125	
27054B	0000400	20040701	29101231	CA-153腫瘤標記	CA-153	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27055C	0000400	20120101	29101231	CA-199腫瘤標記	CA-199	
27056B	0000400	20040701	29101231	抗-SCC 腫瘤標記	Anti-SCC	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂英文名稱，開放表別。
27057B	0000260	20040701	29101231	17 $\alpha$ -氫氧基黃體脂酮	17 $\alpha$ -OHP	
27058B	0000134	20040701	29101231	甲狀腺球蛋白抗體	Ab-thyroglobulin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
27059B	0000264	20040701	29101231	甲狀腺球蛋白	Thyroglobulin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
27060B	0000300	20040701	29101231	甲狀腺素結合球蛋白	TBG	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。



27061B	0002250	20040701	29101231	動情激素接受體	Estrogen receptor (ER)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27062B	0002250	20040701	29101231	黃體激素接受體	Progesterone receptor (PR)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27063B	0000300	20040701	29101231	脂蛋白酶元B分析	Apolipoprotein B	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。中文名稱修訂。
27064B	0000355	20040701	29101231	脂蛋白酶元A1分析	Apolipoprotein A1	93.6.14健保醫字第0930060063號公告修訂中文名稱及點數。開放表別。
27065B	0000450	20040701	29101231	微白蛋白	Microalbumin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27066B	0000411	20040701	29101231	胃液素原 I	Pepsinogen- I	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。開放表別。
27067B	0000410	20040701	29101231	前膠原Ⅲ	P-Ⅲ-P	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27068B	0000300	20040701	29101231	降血鈣素	Calaitonin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27069B	0000450	20040701	29101231	甲促素結合體抗體	Ab-TSH receptor	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27070B	0000370	20040701	29101231	骨原蛋白	Osteocalcin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27071B	0000240	20040701	29101231	環磷酸腺苷	C-AMP	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27072B	0000520	20040701	29101231	抗利尿激素	ADH	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27073B	0000370	20040701	29101231	去氧核糖核酸抗體	Anti-ds DNA	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27074B	0000600	20040701	29101231	血清促腎上腺皮質素	ACTH	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
27076B	0000445	20040701	29101231	腫瘤多肽抗原	TPA	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱更正。開放表別。
27077B	0000300	20031201	29101231	紅血球生成因子檢驗	Erythropoietin	93.6.14健保醫字第0930060063號公告英文名稱更正。
27078B	0000500	20031201	29101231	顆粒球-巨噬球集落形成單位	CFU-GM	
27079B	0000428	20040701	29101231	游離型人類絨毛膜刺激素	Free beta HCG	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
27080B	0000421	20040701	29101231	硫酸-DHEA	DHEA-SO4	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
27081B	0000290	20031201	29101231	雄甾酮	Androstenedione	
27082B	0000445	20031201	29101231	組織多肽特異性抗原	Polypeptide	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱更正。
27083B	0000400	20031201	29101231	游離攝護腺特異抗原	Free PSA	
28	0000220	20220701	29101231	成人預防保健：身分別為原住民且五十五歲以上未滿六十五歲。每年補助一次（第二階段）		一、第一階段之檢驗結果判讀與建議。二、身體檢查：身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、身體質量指數、視力檢查、耳鼻喉及口腔檢查、頸部檢查、胸部檢查、心臟聽診、呼吸聽診、腹部檢查、四肢檢查。三、健康諮詢：戒菸、節酒、戒檳榔、規律運動、維持正常體重、健康飲食、事故傷害預防、口腔保健。*國健局以公務預
28001C	0003931	20040701	29101231	關節鏡檢查	Arthroscopy	含手術材料費在內。
28002C	0000800	20120101	29101231	鼻咽喉內視鏡檢查	Nasopharyngolaryngoscopy	

28003C	0001332	20230701	29101231	鼻竇內視鏡檢查	Sinoscopy	可用於診斷鼻竇疾病、內視鏡鼻竇功能手術(functional endoscopic sinus surgery,FESS)。手術前得申報一次。手術後三個月內最多申報三次。
28004C	0000500	20230701	29101231	喉鏡檢查	Laryngoscopy	不得同時申報28005B
28005B	0002080	20230701	29101231	喉頻閃光源內視鏡檢查	Stroboscopy	不得同時申報28004C
28006C	0001680	20231001	29101231	支氣管鏡檢查	Bronchoscopy	
28007B	0001939	20040701	29101231	術中膽道纖維鏡檢查	Fiber choledochoscopy, intraoperative	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中英文名稱及點數修訂。
28008B	0005816	20040701	29101231	經T形管或其它路徑,膽道纖維鏡檢查及取石術	Fiber choledochoscopy, percutaneous via T-tube or other tract,with removal of stones	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中英文名稱及點數修訂。
28009B	0009404	20210701	29101231	肋膜腔鏡檢查合併切片	Thoracoscopy with biopsy	含一般材料費及特殊材料費。
28010B	0003375	20220601	29101231	小腸鏡檢查	Enteroscopy	不得同時申報28046B。
28011C	0000642	20231001	29101231	直腸鏡檢查	Rectoscopy	
28013C	0001069	20231001	29101231	S狀結腸鏡檢查	Sigmoidoscopy	
28014C	0004584	20231001	29101231	腹腔鏡檢查	Laparoscopy	含手術材料費在內。
28015C	0001020	20231001	29101231	食道鏡檢查	Esophageal endoscopy	適應症：1.食道腫瘤(含惡性及良性)。2.頸部惡性腫瘤。3.食道異物或疑似食道異物。4.食道狹窄、損傷、腐蝕性傷害、出血、發炎。5.吞嚥困難。
28016C	0001575	20231001	29101231	上消化道泛內視鏡檢查	Upper GI panendoscopy	
28017C	0002363	20231001	29101231	大腸鏡檢查	Colonoscopy	限由消化內科、消化外科、大腸直腸外科、兒科消化學及小兒外科專科醫師執行。
28019C	0001800	19950301	29101231	膀胱鏡檢查	Cystoscopy	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中英文名稱修正。
28020C	0002630	20040701	29101231	診斷性輸尿管鏡檢。包括輸尿管膀胱接合處、擴張術及膀胱鏡術	Diagnostic ureteroscopy, including dilatation of ureterovesical junction and cystoscopy	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中英文名稱及點數修訂。
28021C	0001845	20040701	29101231	尿道鏡檢查	Urethroscopy	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
28022C	0002034	20230701	29101231	子宮鏡檢查	Hysteroscopy	1.當次子宮鏡檢查結果為正常者，同一醫療院所以一年一次為限。 2.子宮鏡檢查結果為異常而採取藥物或觀察處置者，追蹤以一次為限，應間隔三個月以上。 3.子宮鏡手術治療者，術後三個月內得進行追蹤檢查，若結果為正常，應以一次為限。
28023C	0000804	20040701	29101231	肛門鏡檢查	Anoscopy	(詳90.5.29健保醫字第0900015326函)。93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
28026B	0003684	20210701	29101231	縱膈腔鏡檢查合併切片	Mediastinoscopy with biopsy	含一般材料費及特殊材料費。
28028C	0000605	20060101	29101231	陰道鏡檢查	Colposcopy	
28029C	0000750	20120101	29101231	內視鏡超音波	Endoscopic ultrasonography	內視鏡另計
28030C	0000940	20150201	29101231	經內視鏡切片(每一診次)	Endoscopic biopsy, each exam.	內含一般材料費及單一使用之拋棄式生檢針及組織夾費用。
28031C	0001019	20170301	29101231	大腸或小腸鏡切片(每一診次)	Colonoscopic or enteroscopic biopsy, each exam.	內含一般材料費及單一使用之拋棄式生檢針及組織夾費用。
28032B	0001800	20120101	29101231	膽道子母鏡	Transduodenal choledochoscopy	

28033C	0001800	20031201	29101231	診斷性肺泡灌洗術	Diagnostic bronchoalveolar lavage	
28034B	0003877	20040701	29101231	經T形管或其它路徑,膽道纖維鏡檢查	Fiber choledochoscopy, percutaneous via T-tube or other tract	93.6.14健保醫字第0930060063號公告增列本項。
28035B	0005816	20040701	29101231	術中,膽道纖維鏡檢查及取石術	Fiber choledochoscopy, intraoperative,with removal of stones	93.6.14健保醫字第0930060063號公告增列本項。
28036B	0003150	20040701	29101231	經皮穿肝膽道鏡	Percutaneous transhepatic choledochoscopy(PTCS)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告增列本項。原33094B移列至28036B。
28037B	0002000	20040701	29101231	腦內視鏡	Intracerebral endoscopy	限神經外科專科醫師施行。
28038B	0002437	20210701	29101231	自體螢光支氣管鏡檢查		適應症：1.痰液細胞學檢查發現疑似惡性細胞且胸部影像學正常者。2.肺癌手術前確認病灶侵犯位置，以決定手術方式及切除範圍。3.肺癌手術後追蹤，當疑似切除位置有復發時，為確認病灶。
28039B	0005116	20221201	29101231	支氣管鏡螢光透視檢查(含支氣管鏡檢查費用)	Bronchofluoroscopy	1.適應症：支氣管鏡直接目視下不可見之肺周邊病灶，並經螢光導引定位進行之切片(biopsy)、刷拭(brushing)、沖洗(washing, lavage)。2.不得與28006C支氣管鏡檢查合併申報。
28040B	0007365	20160101	29101231	支氣管內視鏡超音波	Bronchoscopic Ultrasonography; EBUS	註：1.不得同時申報28006C、28026B。2.需檢附胸腔電腦斷層報告。3.內含一般材料費及單一使用之拋棄式特殊材料。
28041B	0014198	20160101	29101231	支氣管內視鏡超音波導引縱膈淋巴節定位切片術	EBUS + Transbronchial node aspiration	註：1.不得同時申報28006C、28009B、28026B及28040B。2.申報時須檢附當次病理報告。3.內含一般材料費及單一使用之拋棄式特殊材料。
28042B	0013476	20221201	29101231	支氣管內視鏡超音波導引周邊肺組織採檢切片術	EBUS + Peripheral lung transbronchial biopsy	1.不得同時申報28006C、33103B及28040B。2.申報時須檢附當次病理報告。3.內含一般材料費及單一使用之拋棄式特殊材料。
28043B	0005953	20151201	29101231	電子式內視鏡超音波	Electronic Endoscopic Ultrasonography - EUS	註：1.適應症：縱膈腔病兆、慢性胰臟炎、膽胰系統腫瘤及囊腫、膽源性黃疸或急性胰臟炎、膽胰管狹窄、縱膈腔及腹腔淋巴病變、消化道進行性癌分期、後腹腔病灶(腎上腺、腎等)及左肝及脾臟病灶。2.支付規範：(1)不得同時申報28029C、28016C等相關內視鏡檢查及28044B。(2)內含一般材料費及單一使用之拋棄式特殊
28044B	0005029	20151201	29101231	細徑(迷你)探頭式內視鏡超音波	Miniprobe Endoscopic Ultrasound	註：1.適應症：食道癌前期病變與癌分期、胃癌前期病變與惡性腫瘤分期、小腸癌前期病變與癌分期、大腸癌前期病變與癌分期、膽胰管狹窄、消化道黏膜下腫瘤(小於/等於3公分)、膽胰管內腫瘤。2.支付規範：(1)不得同時申報28029C、28016C等相關內視鏡檢查及28043B。(2)內含一般材料費及單一使用之拋棄式特殊材料。
28045B	0000645	20210301	29101231	耳內視鏡檢查	Otoendoscopy	註：1.適應症：(1)外耳道狹窄或異物。(2)中耳或外耳道腫瘤。(3)膽脂瘤。(4)慢性中耳炎或積液性中耳炎。且需評估耳科手術者。2.禁忌症：外耳道閉鎖。3.支付規範：(1)限耳鼻喉科專科醫師執行。(2)限手術前後各執行一次。(3)申報時檢附之病歷紀錄須包含鼓膜、耳道、中耳腔影像。
28046B	0042721	20220601	29101231	深部小腸內視鏡	Deep enteroscopy	1.適應症(須符合以下任一條件)：(1)疑似小腸出血(suspected small bowel bleeding)；慢性消化道出血且高度懷疑小腸病變。經一次以上完整胃鏡及大腸內視鏡檢查，仍無法找出出血原因。且持續性貧血或斷斷續續血便或黑便者；或急性消化道不明原因出血。經一次以上完整胃鏡及大腸內視鏡檢查後，仍無法找出
29001C	0000270	19950301	29101231	硬腦膜下穿刺	Subdural puncture	
29002C	0000405	19950301	29101231	上顎竇穿刺(一側)	Maxillary sinus puncture, unilateral	
29003C	0000340	19950301	29101231	前房穿刺	Paracentesis	
29004C	0000270	20120101	29101231	鼓室抽吸	Tympanic aspiration	
29005C	0000100	19950301	29101231	鼓膜穿刺(一側)	Myringal puncture, unilateral	
29006C	0000100	19950301	29101231	中耳腔穿刺	Middle ear cavity puncture	
29007B	0002362	20040701	29101231	氣管食道穿刺	T-E puncture	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
29008B	0000100	19950301	29101231	淋巴腺穿刺	Lymph nodes puncture	
29009C	0000524	20230701	29101231	乳房細針穿刺	Breast fine needle puncture	1.以病灶為單位，單一病灶限申報一次，二處以上病灶限申報二次。2.無論病性或病灶數，影像導引設備僅得申報一次。
29010C	0000100	19950301	29101231	唾液腺組織穿刺	Sialic puncture	
29011C	0000606	20040701	29101231	甲狀腺穿刺	Thyroid puncture	詳見91.04.23健保醫字第0910007178號公告。91.05.01起修訂適用表別為基層院所適用。93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。

29012B	0001000	20171001	29101231	胸腔穿刺	Thoracocentesis	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
29013B	0001120	20210701	29101231	心包穿刺	Pericardial puncture	
29014B	0001213	20210701	29101231	骨髓穿刺	Bone marrow puncture	適應症：1. 未明原因的白血球減少 ( Unexplained cytopenia) 2. 白血球的評估(Evaluation of leukemia) 3. 骨髓增生性疾病的確認(Confirmation of myeloproliferative disorder) 4. 未明原因的淋巴腺腫(Unexplained lymphadenopathy) 5. 未有明確診斷之脾腫大(Splenomegaly without a diagnosis) 6. 淋巴癌性疾病的診
29015C	0000412	20040701	29101231	關節穿刺	Arthrocentesis	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
29016C	0001271	20231001	29101231	脊椎穿刺	Spinal puncture	
29017C	0000787	20040701	29101231	腹腔穿刺	Abdominal puncture	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
29019C	0000487	20040701	29101231	膀胱穿刺	Bladder puncture	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
29020C	0000893	20040701	29101231	陰囊水腫抽吸	Scrotal hydrocele aspiration	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中英文名稱及點數修訂。
29022C	0000120	19950301	29101231	輸卵管通水、通色素或通氣檢查	Oviduct hydrotubation, rubin test, or insufflation of tube with air or CO2	
29023C	0000180	19950301	29101231	陰道陷凹穿刺	Culdocentesis	
29024B	0000943	20040701	29101231	腦室穿刺	Ventricular puncture	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
29025B	0000943	20120101	29101231	第一、二頸椎後側穿刺	Cervical arachnoid puncture	
29026B	0001224	20040701	29101231	臟器穿刺	Organ puncture	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂，開放表別。
29027C	0000160	19950301	29101231	睪丸穿刺	Testicle puncture	
29028C	0000300	19950301	29101231	攝護腺穿刺	Prostate puncture	
29029B	0000180	20040701	29101231	鎖骨穿刺	Subclavian puncture	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
29030B	0001000	20040701	29101231	經皮穿胸肺組織穿刺	Lung aspiration	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
29031B	0007000	20031201	29101231	心房中膈穿刺術	Atrium transseptal procedure	合併施行P.T.M.V.(Percutaneous translumination of mitral valve)者，不得另申報本項費用。
29032B	0000855	20040701	29101231	骨髓切片	Bone marrow biopsy	適應症：急性白血病之確定診斷、骨髓穿刺無法確定診斷者、惡性非何杰金氏淋巴瘤及何杰金氏病分期檢查、疑有惡性腫瘤伴有骨髓轉移者，其他骨髓造血失調疾病等。
29033B	0002700	20210701	29101231	骨髓穿刺併骨髓切片	Bone marrow puncture with bone marrow biopsy	29014B與29032B同時施行時，以本項申報。
29035B	0001623	20230701	29101231	乳房病灶粗針穿刺組織切片(單側)	Breast lesion core needle biopsy (unilateral)	1.適應症：(1)乳房惡性腫瘤Malignant neoplasm of breast、(2)良性乳房發育不良Benign mammary dysplasia、(3)乳房炎性疾患Inflammatory disorders of breast、(4)乳房肥大Hypertrophy of breast、(5)乳房腫塊Unspecified lump in breast、(6)乳房其他疾患Other disorders of breast。2.若須使用影像導引設備，得另申
30001C	0000025	20040701	29101231	皮膚試驗(每種抗原)	Skin test, (each Ag)	
30002C	0000025	20040701	29101231	接觸過敏試驗(每種抗原)	Patch test, (each Ag)	
30005B	0000084	20040701	29101231	痰過敏抹片	Allergic sputum smear	
30006B	0000030	19950301	29101231	鼻分泌物檢查	Nasal smear	

300078	0000419	20040701	29101231	補體	C1q	
300088	0000180	20040701	29101231	吞噬細胞染色劑還原試驗	NBT nitro-blue tetrazolium	
300098	0000360	20040701	29101231	遲發性過敏皮膚試驗 (共四種)	Delayed type hypersensitivity skin test 4 Ags	
300108	0000120	20040701	29101231	呼吸道激發試驗	Bronchopulmonary provocation test	
300118	0000080	20040701	29101231	霉菌平板試驗	Mold piece (cone piece)	
300128	0000270	20040701	29101231	免疫複合體	Immune complex	
300138	0000317	20040701	29101231	C1酯化抑制劑定量	C1 esterase inhibitor	
300148	0000090	19950301	29101231	P-K試驗	P-K test	
30015C	0000270	19950301	29101231	Shick試驗	Shick test	
300168	0000900	20040701	29101231	轉移因子之裝備	Transfer factor preparation	
300178	0000900	20040701	29101231	轉移因子之注射	Transfer factor administration	
300188	0000270	20040701	29101231	ENA抗體篩檢	Anti-ENA screen	
300198	0000368	20040701	29101231	抗Histone	Anti-histone	
300208	0000385	20040701	29101231	抗心脂抗體—IgG	Anti-cardiolipin—IgG	
30021C	0000505	20220301	29101231	過敏原檢驗(定性)	Allergen test(qualitative)	限確診為Asthma、過敏性鼻炎或末滿二歲有異位性皮膚炎。
30022C	0001620	20230701	29101231	特異過敏原免疫檢驗	Specific Allergen Test	1.限免疫球蛋白IgE(12031C)大於其標準值或過敏原定性檢驗(30021C)異常，且為確認診斷氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、其他IgE-mediated疾病(含急性蕁麻疹、食物或藥物過敏或全身性過敏)者申報。2.一年內相同過敏原不可重複申報本項。3.一年申報一次，最多不超過二次，若有特殊情況增加檢驗次數者，應
300238	0000591	20040701	29101231	嗜伊紅血球陽離子蛋白檢驗	ECP Test	包括IgG、IgM。
300248	0000606	20040701	29101231	遲發性過敏皮膚試驗 (共八種)	Delayed type hypersensitivity skin test,8 Ags (Multitest)	
300258	0000180	20031201	29101231	NBT Test	NBT Test	
300268	0000120	20031201	29101231	鼻誘發試驗	Nasal provocation test	
300278	0000440	20040701	29101231	抗磷脂抗體—IgG	Anti-phospholipid antibody—IgG	
300288	0000392	20040701	29101231	抗心脂抗體—IgM	Anti-cardiolipin—IgM	
300298	0000412	20040701	29101231	抗磷脂抗體—IgM	Anti-phospholipid antibody—IgM	
30030C	0000360	20040701	29101231	自體血清皮內注射試驗	Autologous serum intradermal test	
301018	0008252	20190901	29101231	肺癌表皮生長因子受體(EGFR)突變體外診斷醫療器材檢測(IVD)	EGFR mutation in vitro diagnostics testing	1.適應症：(1)限復發或轉移性(第IV期)之非小細胞且非鱗狀上皮肺癌，於使用EGFR標靶藥物前得申請檢測。(2)第III期及第III期肺癌多學科團隊討論，無法以外科手術完全切除，且不合於放射化學治療，於使用EGFR標靶藥物前得申請檢測。2.支付規範：(1)限使用已確診之腫瘤病理組織或細胞檢驗做檢測，並於檢測報告上

301028	0006755	20231101	29101231	肺癌表皮生長因子受體(EGFR)突變實驗室自行研發檢測(LDT)	EGFR mutation Laboratory Developed Test	1.適應症：(1)限復發或轉移性(第IV期)之非小細胞非鱗狀上皮肺癌，於使用EGFR標靶藥物前得申請檢測。(2)第III期及第III期，經肺癌多專科團隊討論，無法以外科手術完全切除、且不适合放射化學治療，於使用EGFR標靶藥物前得申請檢測。2.支付規範：(1)限使用已獲診之腫瘤病理組織或細胞檢體做檢測，並於檢測報告上註：1.適應症：符合全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6編第83條之藥品給付規定第9節抗腫瘤藥物9.69.免疫檢查點PD-1、PD-L1抑制劑之使用條件。且申請時需檢附生物標記(PD-L1)表現量檢測報告之疾病。2.支付規範：(1)限使用食品藥物管理署核准之第三等級醫療器材檢測試劑(IVD)操作，並於檢測報告上註明方法
301038	0005984	20200401	29101231	PD-L1免疫組織化學染色	PD-L1 immunohistochemistry	1.適應症：符合全民健康保險藥物給付項目及支付標準附件六藥品給付規定第九節抗腫瘤藥物9.27.Cetuximab及9.53.Panitumumab之轉移性直腸結腸癌病人。2.支付規範：(1)本檢測應包含KRAS(外顯子[exon]2、3與4)與NRAS(外顯子2、3與4)之突變分析。(2)限使用已獲診之腫瘤病理組織或細胞檢體做檢測，並於檢測報告上註
301048	0008872	20231101	29101231	All-RAS基因突變分析	All-RAS mutation testing	1.適應症：(1)限復發或轉移性(第IV期)之非小細胞非鱗狀上皮肺癌，於EGFR基因檢測為陰性時，得申請檢測。(2)第III期及第III期，經肺癌多專科團隊討論，無法以外科手術完全切除、且不适合放射化學治療，於EGFR基因檢測為陰性時，得申請檢測。2.支付規範：(1)限使用食品藥物管理署核准之第三等級醫療器材檢測試
301058	0007294	20220201	29101231	間變性淋巴瘤激酶(ALK)突變體外診斷醫療器材檢測(IVD)-IHC法	ALK in vitro diagnostics testing-IHC method	
30501C	0000050	19950301	29101231	羊齒植物試驗(子宮頸)	Fern test	
30502C	0000200	19950301	29101231	子宮頸黏液檢查	Post-coital test	
30503B	0000640	20040701	29101231	皮脂定量	Sebum quantitation	
30504B	0000400	20040701	29101231	紫外線致紅斑測試	UV test	
30505B	0000240	20040701	29101231	電氣解析術	LELC analysis	
30506B	0001577	20040701	29101231	食道機能檢查	Manometry	兒童加成。
30507B	0003848	20170301	29101231	二十四小時食道酸鹼度測定	24 hours PH esophageal monitoring	內含一般材料費及單一使用拋棄式「二十四小時食道酸鹼度單次測量管」材料費。
30508C	0000035	19950301	29101231	皮膚貼布試驗	Patch test	
30509B	0000180	20040701	29101231	水泡液抹片檢查及判讀	Tzanck test	
30510B	0000360	19950301	29101231	APR後膀胱機能測定	Monometric study, bladder	
30511B	0000240	20040701	29101231	高頻肛門電療法	High-voltage electrogalvanic anal stimul	
30512C	0001160	20140801	29101231	碳-13尿素呼吸氣檢查幽門螺旋桿菌感染	13C-urea breath test for Helicobacter pylori infection	適應症：1.出血、幼兒、孕婦、衰老等不适合做胃鏡檢查之消化不良潰瘍患者治療前之幽門螺旋桿菌感染鑑定檢查。2.證實為潰瘍併幽門螺旋桿菌感染患者為除菌治療後之療效確認與追蹤。第一次於潰瘍治療(含PPI藥物)停藥後一個月施行一次。3.不得同時申報13018C、28016C、28030C及13007C、4.
30513C	0000015	20031201	29101231	羊水酸鹼度反應	Amniotic PH	
30514C	0000020	20031201	29101231	嘔吐物潛血反應檢查	Vomit occult blood test	
30515B	0000540	20031201	29101231	肌膜間壓力測量	Compartment pressure measurement	
30516B	0000270	20031201	29101231	冷水試驗	Cold Pressor Test	
30517C	0000055	20031201	29101231	唾液分泌機能檢查	Saliva production	適應症為原發性或繼發性修格連氏症候群(Sjogren's syndrom)、老年性唾液腺功能低下症及放射治療後唾液腺功能低下症。
30518C	0000590	20040701	29101231	甲襞血管鏡檢查	Nailfold capillaroscopy	1.需由免疫風濕科醫師判讀。2.同一病患一年至多檢查二次3.申報時需附甲襞血管鏡檢查報告。
30519C	0000358	20060101	29101231	棉墊試驗	Pad test	
30521B	0000450	20221201	29101231	乙醯膽鹼刺激皮膚發汗測試	Acetylcholine stimulated skin perspiration test	適應症：1.皮膚排汗異常。2.異位性皮膚炎。3.交感神經病變或副交感神經病變、糖尿病引起神經病變、周邊神經病變、及其他不明原因之神經病變引發的排汗功能異常。
30522C	0000376	20150801	29101231	幽門桿菌糞便抗原檢查	Helicobacter pylori stool antigen(HpSA)Test	1.適應症(1)出血、幼兒、孕婦、衰老等不适合做胃鏡檢查之消化不良潰瘍患者治療前之幽門螺旋桿菌感染鑑定檢查。(2)證實為潰瘍併幽門螺旋桿菌感染患者為除菌治療後之療效確認與追蹤。第一次於潰瘍治療(含PPI藥物)停藥後一個月施行一次。2.支付規範(1)不得同時申報13007C、13018C、28016C、28030C及30512C。(2)

30523B	0013848	20220301	29101231	多管腔食道內阻抗及酸鹼度測定	Multi-channel Intraluminal Impedance and pH monitor, Mill-pH	1.適應症:(1)難治之胃食道逆流症典型症狀(如持續的胸膈心或胃酸逆流)。經上消化道內視鏡或二十四小時食道酸鹼度測定檢查後,經藥物(如質子幫浦抑制劑, PPI)治療至少八週以上反應不佳者。(2)胃食道逆流症非典型症狀(如不明原因胸痛、慢性咳嗽、氣喘、喉嚨異物感或聲音沙啞)。經相關專科醫師診查後,經上消
30524B	0001316	20200301	29101231	使用TRH注射液		註:1.本項係診斷性用藥,限執行對應檢驗診療項目須併用藥品時申報。2.上述對應檢驗診療項目為09112C、09120C、27004C、27008B、27011B。
30525B	0001620	20200301	29101231	使用LH-RH注射液		註:1.本項係診斷性用藥,限執行對應檢驗診療項目須併用藥品時申報。2.上述對應檢驗診療項目為09125C、09126C、24027B、27008B、27013B、27014B。
30526B	0011663	20220301	29101231	高解析度食道壓力檢查	High Resolution Esophageal Manometry	1.適應症:(1)吞嚥困難:經上消化道內視鏡檢查或食道攝影檢查評估後,疑似食道蠕動功能異常疾病(如食道弛緩不能症)。(2)難治性之胃食道逆流症狀(持續的胸膈心、胃酸逆流、不明原因胸痛、慢性咳嗽、氣喘、喉嚨異物感或聲音沙啞)。經相關專科醫師診查後,經上消
31	0000230	20220701	29101231	子宮頸抹片採樣/骨盤檢查(醫療院所)		二十歲以上婦女每年一次註:本項業務自95.11起移歸國民健康局管理。
32001C	0000200	19950301	29101231	胸腔檢查(包括各種角度部位之胸腔檢查)	Chest view (including each view of chest film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32002C	0000160	19950301	29101231	胸腔檢查(包括各種角度部位之胸腔檢查)	Chest view (including each view of chest film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32003C	0000600	19950301	29101231	胸腔後前位及兩側斜位檢查(顯餐)	Chest P - A and both oblique view (with barium meal)	
32004C	0000200	19950301	29101231	胸鎖關節檢查,單側	Sternoclavicular joint; one side	
32005C	0000360	19950301	29101231	胸鎖關節檢查,雙側	Sternoclavicular joint; both side	
32006C	0000200	19950301	29101231	腎臟、輸尿管、膀胱檢查	K.U.B. examination	
32007C	0000200	19950301	29101231	腹部檢查(包括各種姿勢之腹部檢查)	Plain abdomen (including each position of plain abdomen)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32008C	0000160	19950301	29101231	腹部檢查(包括各種姿勢之腹部檢查)	Plain abdomen (including each position of plain abdomen)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32009C	0000200	19950301	29101231	頭顱檢查(包括各種角度部位之頭顱檢查)	Skull film (including each view of skull film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32010C	0000160	19950301	29101231	頭顱檢查(包括各種角度部位之頭顱檢查)	Skull film (including each view of skull film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32011C	0000250	19950301	29101231	脊椎檢查(包括各種角度部位之頸椎、胸椎、腰椎、薦椎、尾骨及薦髂關節等之檢查)	Spine view (including each view of cervica l spine, thoracic spine, lumbar spine, sacrum, coccyx and sacroiliac joint test)	連續拍照第二張以上者,第一張 250點,第二張以後一律八折支付,點數為 200點
32012C	0000200	19950301	29101231	脊椎檢查(包括各種角度部位之頸椎、胸椎、腰椎、薦椎、尾骨及薦髂關節等之檢查)	Spine view (including each view of cervica l spine, thoracic spine, lumbar spine, sacrum, coccyx and sacroiliac joint test)	連續拍照第二張以上者,第一張 250點,第二張以後一律八折支付,點數為 200點
32013C	0000200	19950301	29101231	肩部骨頭及關節檢查(包括各種角度與部位之檢查)	View of bone and joint of shoulder (including each view of shoulder film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32014C	0000160	19950301	29101231	肩部骨頭及關節檢查(包括各種角度與部位之檢查)	View of bone and joint of shoulder (including each view of shoulder film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32015C	0000200	19950301	29101231	上肢骨各處骨頭及關節檢查(包括各種角度與部位之檢查)	View of bone and joint of upper extremities (including each view of film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32016C	0000160	19950301	29101231	上肢骨各處骨頭及關節檢查(包括各種角度與部位之檢查)	View of bone and joint of upper extremities (including each view of film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32017C	0000200	19950301	29101231	下肢骨各處骨頭及關節檢查(包括各種角度與部位之檢查)	View of bone and joint of lower extremities (including each view of film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32018C	0000160	19950301	29101231	下肢骨各處骨頭及關節檢查(包括各種角度與部位之檢查)	View of bone and joint of lower extremities (including each view of film)	連續拍照第二張以上者,第一張 200點,第二張以後一律八折支付,點數為 160點
32019C	0000450	19950301	29101231	關節測量術	Scanography	股骨及下腿前後像
32020C	0000630	19950301	29101231	分層關節測量術	Split scanography	包括關節測量

32021B	0001500	19950301	29101231	長骨普查攝影	Long bone survey	包括肋骨、前臂股骨、下腿前後像、脊椎、骨盆及髖骨之檢查。
32022C	0000200	19950301	29101231	骨盆及髖關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	View of pelvis and hip joint (including each side)	連續拍照第二張以上者，第一張 200點，第二張以後一律八折支付，點數為 160點
32023C	0000160	19950301	29101231	骨盆及髖關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	View of pelvis and hip joint (including each side)	連續拍照第二張以上者，第一張 200點，第二張以後一律八折支付，點數為 160點
32024C	0000390	19950301	29101231	骨盆測量術	Pelvimetry	
32025B	0000165	19950301	29101231	骨骼關節之壓抑攝影術	Stress view of bone joint	
32026C	0000200	20031201	29101231	X-光透視攝影	Fluoroscopy	
33	0000200	20220701	29101231	子宮頸細胞病理檢驗		三十歲以上婦女每年一次註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。
33001B	0002660	19950301	29101231	支氣管造影術 - 單側	Bronchography-one side	包括內視鏡費用在內
33002B	0003750	19950301	29101231	支氣管造影術 - 雙側	Bronchography-both side	包括內視鏡費用在內
33003B	0003400	19950301	29101231	選擇性支氣管造影術	Selective bronchography	包括內視鏡費用在內
33004B	0000600	19950301	29101231	食道造影術	Esophagography	
33005B	0001245	19950301	29101231	乳房造影術	Mammography	
33006B	0001445	19950301	29101231	上消化道攝影 (食道、胃、十二指腸)	Upper G-I series	
33007B	0001170	19950301	29101231	低滲性十二指腸造影術	Hypotonic duodenography	
33008B	0001470	19950301	29101231	小腸系統	Small bowel series (intestine)	
33009B	0002915	19950301	29101231	上胃腸與小腸系統	Upper G-I and small bowel series	
33010B	0001230	19950301	29101231	大腸造影術	Lower G-I series (colon)	
33011B	0002365	19950301	29101231	雙重對比大腸造影術	Double - contrast study of lower G-I series	
33012B	0001445	19950301	29101231	靜脈注射泌尿系統造影術 (點滴注射)	Intravenous urography (I.V.P.) (or infusion IVP)	包括加解後造影術及快速系列 including post-voiding and rapid sequence I.V.P.
33013B	0001500	19950301	29101231	逆行性腎盂造影術 - 單側	Retrograde pyelography (R.P.)-one side	包括鏡檢費在內
33014B	0001950	19950301	29101231	逆行性腎盂造影術 - 雙側	Retrograde pyelography (R.P.)-both side	包括鏡檢費在內
33015B	0000660	19950301	29101231	膀胱造影術	Cystography	人工膀胱造影術比照申報
33016B	0000750	19950301	29101231	尿道排泄造影術	Voiding urethrocytography	
33017B	0000750	19950301	29101231	膀胱放置鏈條造影術	Chain cystography	
33018B	0001020	19950301	29101231	腹膜後充氣造影術	Pneumoretroperitoneum (P.R.P)	



330198	0002100	19950301	29101231	順行性腎盂造影術	Antegrade pyelography	
330208	0001350	19950301	29101231	口服膽囊造影術	Oral cholecystography (O.C./O.G.T)	
330218	0002000	19950301	29101231	靜脈注射膽道、膽囊造影術	I.V. choledochocystography	
330228	0000820	19950301	29101231	插入 T 型管子膽囊造影術	T-tube cholecystography	
330238	0001000	19950301	29101231	開刀時膽管 X 光造影法	Operative cholangiography	
330248	0015043	20171001	29101231	逆行性膽道及胰管造影	E.R.C.P. (Endoscopic retrograde cholangiopancreatography)	1.含膽道鏡費用在內。2.內含一般材料費及單一使用之拋棄式導引線或雙頭導線及拋棄式內視鏡造影導管費用。
330258	0003150	19950301	29101231	經皮穿肝膽管造影術	P.T.C. (Percutaneous transhepatic cholangiography)	
330268	0009600	19960701	29101231	經皮穿肝膽管引流術	P.T.C.D. (Percutaneous transhepatic cholangiography-drainage)	
330278	0001200	19950301	29101231	經皮穿肝膽管引流修正術	P.T.C.D. revision	
330288	0001020	19950301	29101231	瘻管造影術	Fistulography	病灶造影術比照申報
330298	0001400	19950301	29101231	子宮輸卵管造影	Hysterosalpingography (H.S.G)	
330308	0001400	19950301	29101231	術中胰臟 X 光造影術	Operative pancreatography	
330318	0000750	19950301	29101231	尿道造影術	Urethrography	
330328	0007500	19950301	29101231	皮下穿刺腎造瘻術	P.C.N. (Percutaneous nephrostomy)	單側
330338	0014718	20231101	29101231	內視鏡逆行胰液引流術	E.R.P.D. (Endoscopic retrograde pancrea drainage)	1.包括鏡檢費在內。2.內含單次使用消化道導引線、導線/導線蓋和顯比率為百分之七十六。
330348	0000600	19950301	29101231	腦蛛網下腔注氣造影	P.E.G./PVG Pneumoence-phalography (Pneumoventriculography)	單純 X 光攝影
330358	0001540	19950301	29101231	鼻咽造影	Nasopharyngography	
330368	0002000	19950301	29101231	喉部造影	Laryngography	
330378	0001000	19950301	29101231	唾液腺造影 - 單側	Sialography-one side	
330388	0001800	19950301	29101231	唾液腺造影 - 雙側	Sialography-both side	
330398	0000800	19950301	29101231	眼眶靜脈造影	Orbitovenography	
330408	0000685	19950301	29101231	淚囊造影術	Dacryocystography	
330418	0007500	19960701	29101231	頸動脈造影 - 單側	Common carotid artery- one side	包括總頸動脈 (common carotid)、內頸動脈 (internal carotid) 或外頸動脈 (externa carotid) 均比照申報。
330428	0011250	19960701	29101231	頸動脈造影 - 雙側	Common carotid artery-both side	包括總頸動脈 (common carotid)、內頸動脈 (internal carotid) 或外頸動脈 (externa carotid) 均比照申報。
330438	0004830	19950301	29101231	椎動靜脈造影	Vertebral angiography	

33044B	0010000	19950301	29101231	脊椎動靜脈造影	Spinal angiography	
33045B	0004830	19950301	29101231	主動靜脈造影 - 胸腔主動靜脈	Aortography-Thoracic aortography	
33046B	0007500	19960701	29101231	內臟血管造影 - 一條血管	Visceral angiography-one vessel	肝動脈攝影Hepatic angiography、上腸系膜動脈攝影Superior mesenteric arteriography、脾動脈攝影Splenic arteriography、下腸系膜動脈攝影Inferior mesenteric arteriography、左胃動脈攝影Left gastric ang-iography比照中樞、胃十二指腸動脈攝影Gastroduodenal arteriography、橫膈下動脈攝影Inferior
33047B	0004830	19950301	29101231	腎動靜脈造影	Renal angiography	包括單雙側
33048B	0007500	20231001	29101231	四肢血管造影	Angiography of extremity	不得同時申報33097B。
33049B	0006000	20231001	29101231	順行性靜脈 X光攝影	Antegrade venography	不得同時申報33097B。
33050B	0006000	20231001	29101231	逆行性靜脈 X光攝影	Retrograde venography	不得同時申報33097B。
33051B	0005600	19950301	29101231	脾靜脈肝門脈造影	Splenoportography	
33052B	0001180	19950301	29101231	輸精管造影	Seminovasculography, (SVG)	
33053B	0005200	19950301	29101231	淋巴管造影	Lymphangiography	
33054B	0002100	19950501	29101231	脊髓造影 - 頸椎	Cervical spine myelography	
33055B	0002100	19950501	29101231	脊髓造影 - 胸椎	Thoracic spine myelography	
33056B	0002100	19950501	29101231	脊髓造影 - 腰椎	Lumber spine myelography	
33057B	0002835	19950501	29101231	脊髓造影 - 頸椎+胸椎或胸椎+腰椎兩段造影	Two segmental myelography	
33058B	0003800	19950501	29101231	脊髓造影 - 全部	Whole spine myelography	
33059B	0004830	19950301	29101231	頸靜脈造影 - 單側	Jugular venography-one side	
33060B	0006650	19950301	29101231	頸靜脈造影 - 雙側	Jugular venography-both side	
33061B	0004830	19950301	29101231	骨盆動脈造影	Pelvic angiography	
33062B	0004830	20201201	29101231	鎖骨下血管造影	Subclavian angiography	
33063B	0001800	19950301	29101231	關節造影術	Arthrography	
33064B	0000600	20231001	29101231	雙能量X光骨質密度檢查	Dual-energy X-ray absorptiometry, DXA	1.適應症如下：(1)內分泌失調可能加速骨質流失者（限副甲狀腺機能過高須接受治療者、腎上腺皮質過高者、腦下垂體機能不全影響鈣代謝者、甲狀腺機能亢進症者、醫源性庫興氏症候群者）；(2)非劇痛性之骨折者；(3)停經後婦女及五十歲以上接受骨質疏鬆症追蹤治療（符合全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6編第83
33065B	0001620	19950301	29101231	電子造影	Xerography	
33066B	0000200	19950301	29101231	斷層攝影術(每張)	Tomography (each)	
33070B	0003800	20200901	29101231	電腦斷層造影 - 無造影劑	Computed tomography (C. T.)-without contrast	申報費用時應檢附報告。
33071B	0004560	20200901	29101231	電腦斷層造影 - 有造影劑	Computed tomography (C. T.)-with contrast	申報費用時應檢附報告。

330728	0005035	20200901	29101231	電腦斷層造影 - 有/無造影劑	Computed tomography (C. T.)- with/without contrast	申報費用時應檢附報告。
330738	0004800	20040701	29101231	肺動脈造影	Pulmonary angiography	支氣管動脈攝影 Bronchial angiography · 比照申報。
330748	0010800	20231001	29101231	單純性血管成形術	P.T.A. (percutaneous transluminal angioplasty): simple	1.應有血管造影設備並經保險人同意後實施。2.包括選擇性血管造影 (including selective angiography)。3.施行330748或33115B「單純性/複雜性血管成形術」原則上應已包含330488「四肢血管造影」及330628「總幹下血管造影」(不得同時併報)。惟如因病情需要屬不同劇時,得分別申報。其他特殊案例。
330758	0022000	20231001	29101231	血管阻塞術	T.A.E.(trans-arterial embolization)	1.應有血管造影設備並經保險人同意後實施2.包括選擇性血管造影、診斷性血管造影及當日血管阻塞術後追蹤攝影。3.不得同時申報330978。
330768	0046200	20230301	29101231	經皮冠狀動脈擴張術 - 一條血管	Percutaneous coronary dilatation-one vessel	1.應有血管造影設備並經保險人同意後實施。2.包括選擇性血管造影 (including selective angiography)。3.包括材料費。4.適應症如下:(1)心絞痛或其他冠狀動脈心臟病症狀經藥物治療後效果不佳者(2)血管狹窄70%(含)以上者(3)狹窄部份為血管近端、左前降枝、左總降枝或右冠狀動脈(4)左冠狀動脈主幹狹窄50%(含)以上
330778	0063000	20230301	29101231	經皮冠狀動脈擴張術 - 二條血管	Percutaneous coronary dilatation-two vessels	1.應有血管造影設備並經保險人同意後實施。2.包括選擇性血管造影 (including selective angiography)。3.包括材料費。4.適應症如下:(1)心絞痛或其他冠狀動脈心臟病症狀經藥物治療後效果不佳者(2)血管狹窄70%(含)以上者(3)狹窄部份為血管近端、左前降枝、左總降枝或右冠狀動脈(4)左冠狀動脈主幹狹窄50%(含)以上
330788	0079800	20230301	29101231	經皮冠狀動脈擴張術 - 三條血管	Percutaneous coronary dilatation-three vessels	1.應有血管造影設備並經保險人同意後實施。2.包括材料費。3.包括材料費。4.適應症如下:(1)心絞痛或其他冠狀動脈心臟病症狀經藥物治療後效果不佳者(2)血管狹窄70%(含)以上者(3)狹窄部份為血管近端、左前降枝、左總降枝或右冠狀動脈(4)左冠狀動脈主幹狹窄50%(含)以上
330798	0004536	20210701	29101231	主動脈氣球裝置術	Intra aorta balloon insertion	
330818	0001445	20130101	29101231	食道狹窄氣球擴張術	Esophageal balloon dilatation	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
330828	0001470	20040701	29101231	小腸系列對比劑檢查	Double contrast small bowel series ( enteroclysis, S.B enema )	
330838	0003100	19950301	29101231	經皮穿肝膽道取石攝影術	PTCD-stone removal	經T-tube 取石比照申報
330848	0006500	20100101	29101231	磁共振造影 - 無造影劑	Magnetic resonance imaging-without contrast	1.本項須限經保險人同意之醫療院所實施。2.申報費用時必須附上報告結果。
330858	0011500	20100101	29101231	磁共振造影 - 有造影劑	Magnetic resonance imaging-with contrast	1.本項須限經保險人同意之醫療院所實施。2.申報費用時必須附上報告結果。
330868	0004830	19950301	29101231	主動脈攝影 - 腹腔主動脈	Aortography-Abdominal aortography	
330878	0006500	19950301	29101231	主動脈攝影 - 兩項同時實施時以此項申報	Aortography	
330888	0011250	19960701	29101231	內臟血管攝影 - 二條血管	Visceral angiography-two vessels	肝動脈攝影Hepatic angiography、上腸系膜動脈攝影Superior mesenteric arteriography、脾動脈攝影Splenic arteriography、下腸系膜動脈攝影Inferior mesenteric arterio graphy、左胃動脈攝影Left gastric ang-iography比照申報。男十二指腸動脈攝影Gastroduodenal arteriography、橫膈下動脈攝影Inferior
330898	0015000	19960701	29101231	內臟血管攝影 - 三條血管以上	Visceral angiography-over two vessels	肝動脈攝影Hepatic angiography、上腸系膜動脈攝影Superior mesenteric arteriography、脾動脈攝影Splenic arteriography、下腸系膜動脈攝影Inferior mesenteric arterio graphy、左胃動脈攝影Left gastric ang-iography比照申報。男十二指腸動脈攝影Gastroduodenal arteriography、橫膈下動脈攝影Inferior
330908	0000920	20110201	29101231	使用低滲透壓或非離子性含碘對比劑		1.本項適用於電腦斷層造影及血管造影2.本項不得加計加成。
330918	0039299	20210701	29101231	不整脈經導管燒灼術 - 2-D定位	Transcatheter Radiofrequency Ablation for Arrhythmia - 2D Mapping	1.施行本項之醫院及醫師資格如下:(1)醫院資格:A須具有心臟外科醫師支援之醫院。B須具備完善之心導管透視機、電生理檢查紀錄儀、電生理刺激器、高頻電凝釋熱機、心臟去顫器等。(2)醫師資格:具中華民國心臟學會專科醫師,曾接受一年完整之臨床電生理及不整脈經導管燒灼術之訓練,且至少完成五十例以上不整脈經導
330928	0002915	20031201	29101231	腸套疊透視灌腸復位	Fluoroscopic reduction of intussusception	
330938	0004000	20031201	29101231	雙側腎靜脈血液抽取術	Bilateral reno-venous sampling	
330958	0001200	20031201	29101231	經皮腎造瘻引流管重置術(重置經皮腎造瘻引流管)	Revision of percutaneous nephrostomy tube(Pigtail)	PCN器材請依實際使用核實申報。
330968	0001540	20031201	29101231	螢光透視吞嚥錄影攝影檢查	Swallowing video fluorography	申報費用時應檢附檢查報告。
330978	0011250	20231001	29101231	數位減像血管攝影(靜脈)	IV-DSA	1.適應症:(1)肝靜脈壓力梯度測量(HVPG)。(2)直接肝門靜脈攝影。(3)彌散深層動脈畸形。(4)腎靜脈、卵巢靜脈病變診斷。2.一年至多申報二次。若有特殊情況應增加執行次數。應於病歷記載適應症並檢附相關資料佐證。3.同一部位已做導管介入治療者,不得申報本項。4.不得同時申報330488、330498、330508。
330988	0007500	20031201	29101231	氙氣電腦斷層腦血流測定	Xenon CT for cerebral blood flow measurement	1.適應症:(1)可能產生腦缺血之病變,例如腦血管狹窄、腦缺血、毛毛樣病、腦動靜脈畸形、腦血管學等(2)正壓水腦症、部分失智症。2.不可重複申報2 6 0 4 9 B 核子斷層檢查術SPECT之腦血流測定。

330998	0006000	20031201	29101231	經皮輸尿管內管置放術	Percutaneous placement of ureter stent	
331008	0005600	20031201	29101231	經皮穿肝脾門脈攝影及靜脈血抽檢	Percutaneous splenoportal venography and venous sampling	
331018	0004830	20031201	29101231	性腺靜脈攝影(單側)	Gonadal venography, unilateral	
331028	0006650	20031201	29101231	性腺靜脈攝影(兩側)	Gonadal venography, bilateral	
331038	0003800	20031201	29101231	電腦斷層導引下組織切片,取樣副針	CT Guide biopsy	1.須檢附報告 2.該次不得再申報一次同部位CT費用。
331048	0004800	20031201	29101231	肺靜脈造影	Direct pulmonary venography	
331058	0010800	20031201	29101231	腸胃道出血栓塞治療	G-I Bleeding embolisation	包括選擇性血管造影術、血管阻塞術、器材材料及局部麻醉費,同時不可加報其他血管攝影費用。
331068	0004320	20031201	29101231	經皮穿刺膽囊引流術	Percutaneous gall bladder drainage	施行過程中使用之超音波或透視X光不得另行申報。
331078	0002094	20130101	29101231	經皮內視鏡胃造瘻管替換術	Replacement of percutaneous endoscopic gastrostomy	1.提升兒童加項項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
331088	0002750	20130101	29101231	經皮內視鏡胃造瘻術	P.E.G(percutaneous endoscopic gastrostomy)	1.限腦血管意外或車禍之植物人。須長年使用鼻胃管者。2.其他病患導致病患須長年使用鼻胃管者。3.本案不須事前專案申請,但申報費用時請附事前審查申報書及病歷摘要。4.提升兒童加項項目。5.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
331108	0012100	20031201	29101231	放射線下經皮穿刺輸尿管成形術	Percutaneous ureteroplasty	
331118	0010832	20031201	29101231	放射線下經皮穿刺取出斷裂輸尿管內管	Percutaneous retrieval of ureteral stent	
331128	0020250	20230301	29101231	經由心導管治療直徑小於2.0mm之開放性動脈導管	Transcatheter closure of patent ductus arteriosus <2.0mm	1.施行本項之醫院及醫師資格如下:(1)醫院資格:A具臨床心臟外科設備,B具心臟內、外科醫師人力,(2)醫師資格:具中華民國小兒心臟科專科醫師資格,且接受至少二年心導管經驗,(3)須經保險人同意後實施,且醫院及主持醫師資格有變更時應重新報保險人同意。2.適應症:閉鎖性動脈導管之直徑小於2.0mm,無合併
331138	0031570	20221201	29101231	經頸靜脈肝內門脈系統靜脈分流術	Transjugular intrahepatic portosystemic shunt	1.施行本項之醫院及醫師資格如下:(1)具放射線專科醫師且實際從事介入性放射線治療之主治醫師以上資格,(2)施行醫師應接受二年以上肝膽系統之血管攝影及血管系統之介入性放射線醫術訓練,(3)須經保險人同意後實施,且醫院及主持醫師資格有變更時應重新報保險人核備。2.施行本項之適應症如下,並應由醫院申報
331148	0020250	20230301	29101231	經由心導管治療直徑2.0mm以上之開放性動脈導管	Transcatheter closure of patent ductus arteriosus≥2.0mm	1.施行本項之醫院及醫師資格如下:(1)醫院資格:A具臨床心臟外科設備,B具心臟內、外科醫師人力,(2)醫師資格:具中華民國小兒心臟科專科醫師資格,且接受至少二年心導管經驗,(3)須經保險人同意後實施,且醫院及主持醫師資格有變更時應重新報保險人同意。2.適應症:閉鎖性動脈導管之直徑2.0mm以上,無合併
331158	0020250	20231001	29101231	複雜性血管成形術	P.T.A. (percutaneous transluminal angioplasty): complex	1.應有血管攝影設備並經保險人同意後實施。2.包括選擇性血管攝影(including selective angiography)。3.施行330748或33115B「單純性/複雜性血管成形術」原則上應已含330488「四肢血管攝影」及33062B「鎖骨下血管攝影」(不得同時併報),惟如因病情需要屬不同側肢,得分別申報,其他特殊案例。
331168	0065011	20210601	29101231	經導管心室中膈缺損修補	Transcatheter Closure of Ventricular Septal Defect	1.適應症:心室中膈缺損病人(含心肌梗塞後)2.含一般材料費及醫療器取回套組(Snare)費比率為百分之四十。
33125C	0003000	20040701	29101231	乳房攝影立體定位組織切片術	Mammography sterotactic biopsy	含乳房攝影。
331268	0016356	20210701	29101231	經皮椎體成形術(第一節)	Percutaneous vertebroplasty (1st vertebra)	
331278	0005231	20040701	29101231	經皮椎體成形術(第二節以上·每一節)	Percutaneous vertebroplasty (any vertebra after the first)	
331288	0010800	20040701	29101231	頸部血管支撐架置放術(一條血管)	Stenting for head & neck vessel (one vessel)	特材另計。
331298	0020250	20200401	29101231	Amplatzer心房中膈缺損關閉器治療中膈缺損	Amplatzer septal occluder (ASO)	提升兒童加項項目。
331308	0016200	20040701	29101231	經皮穿腔靜脈過濾裝置置放術	Percutaneous transluminal deployment of venous device	
331318	0031874	20210701	29101231	經皮導管血管內心臟內異物移除術(適用於留置異物處血管大小直徑為>7mm者)	Percutaneous transluminal catheter retrieval of vascular/intracardiac foreign body (For the vessel diameter where the foreign body stands > 7 mm)	1.因遺失或移位而造成之血管內或心臟內異物。2.各種材質之診斷性或治療性器械、導管或導絲因斷落、掉落或移位而留置於血管或心臟內所形成之異物,需移除或取出至體外者。由於各類夾取器之實際選擇尚待考量待取出異物之大小、長度、材質及材料硬度,本項目使用時機原則如下:適合使用於留置異物處血管大小直徑為>
331328	0012000	20130101	29101231	氣管支架置放術		含麻醉費、特材費另計。

33133B	0012948	20100101	29101231	腸動脈血管支架置放術	Stenting for iliac vessel	註：(1)應有血管造影設備並報經保險人同意後實施(2)包括選擇性血管造影、診斷性血管造影及當日術後追蹤造影。
33135B	0037443	20210701	29101231	經皮導管血管內心臟內異物移除術 (適用於置留異物處血管大小直徑為 ≤ 7 mm者)	Percutaneous transluminal catheter retrieval of vascular/intracardiac foreign body (For the vessel diameter where the foreign body stands ≤ 7 mm)	1.因遺失或移位而造成之血管內或心臟內異物，2.各種材質之診斷性或治療性器械，導管或導絲因斷落、掉落或移位而置於血管或心臟內所形成之異物，需移除或取出至體外者。由於各類夾取器之實際選擇尚待考量待取出異物之大小、長度、材質及材料硬度，本項且使用時機原則如下：適合使用於置留異物處血管大小直徑為 ≤ 7mm者 1.施行本項之醫院及醫師資格如下：(1)醫院資格：A.須具有心臟外科醫師支援之醫院，B.須具備完善之心導管透視機、電生理檢查紀錄儀、電生理刺激器、高頻電凝器、心臟去顫器等。(2)醫師資格：具中華民國心臟學會專科醫師，曾接受一年完整之臨床電生理及不整脈經導管燒灼術之訓練，且至少完成五十例以上不整脈經導管燒灼術之訓練，且至少完成五十例以上不整脈經導管燒灼術之訓練。
33139B	0045109	20210701	29101231	不整脈經導管燒灼術 複雜3-D立體定位-單腔	Transcatheter Radiofrequency Ablation for Arrhythmia 3D Mapping-Single Chamber	1.施行本項之醫院及醫師資格如下：(1)醫院資格：A.須具有心臟外科醫師支援之醫院，B.須具備完善之心導管透視機、電生理檢查紀錄儀、電生理刺激器、高頻電凝器、心臟去顫器等。(2)醫師資格：具中華民國心臟學會專科醫師，曾接受一年完整之臨床電生理及不整脈經導管燒灼術之訓練，且至少完成五十例以上不整脈經導管燒灼術之訓練。
33140B	0049177	20210701	29101231	不整脈經導管燒灼術 複雜3-D立體定位-雙腔	Transcatheter Radiofrequency Ablation for Arrhythmia 3D Mapping-Double Chamber	1.施行本項之醫院及醫師資格如下：(1)醫院資格：A.須具有心臟外科醫師支援之醫院，B.須具備完善之心導管透視機、電生理檢查紀錄儀、電生理刺激器、高頻電凝器、心臟去顫器等。(2)醫師資格：具中華民國心臟學會專科醫師，曾接受一年完整之臨床電生理及不整脈經導管燒灼術之訓練，且至少完成五十例以上不整脈經導管燒灼術之訓練。
33141B	0028636	20181201	29101231	左心耳閉合術	Left Atrial Appendage occlusion	1.適應症：非瓣膜性心房顫動且臨床危險因子符合應使用抗凝劑治療，同時有下列二者之一：(1)無法長期使用抗凝劑治療。(2)使用抗凝劑治療下仍有全身性栓塞。2.醫師條件：(1)須具心臟專科醫師資格。(2)須具心中隔穿刺經驗十五例以上。(3)須有國內、外專家指導下親自操作經驗十五例以上。3.醫院條件：需有心導管透視機。
33142B	0018317	20220301	29101231	膠囊內視鏡術		1.適應症：(1)不明原因消化道出血。經二次以上胃鏡及大腸內視鏡檢查仍無法找出出血原因，且經其他影像學檢查(如：CT/MRI、小腸攝影)及小腸內視鏡後或不適合小腸鏡者，仍無法確診者。(2)慢性或長期小腸病變患者(如小腸多發性息肉症、克隆氏症、celiac sprue、Behcet's disease、Henoch-Schonlein purpura)不適。2.醫師資格：急性腸血管缺血性中風病人符合動內血管支架取出裝置使用條件，並使用該裝置進行機械性血管內血栓移除治療，且同時符合下列條件：(1)發作後二十四小時內。(2)影像診斷為顯性大動脈阻斷，包括內頸動脈、大腦中動脈的第一及第二段、大腦前動脈、基底動脈和脊椎動脈。(3)美國國衛院腦中風評估表(NIH)
33143B	0045059	20231101	29101231	急性缺血性腦中風機械取栓術	Fee for neurovascular mechanical endovascular thrombectomy in acute ischemic stroke	1.適應症：(1)HCC conventional TACE。(2)Hypervascular tumor TAE。(3)Glue embolization for bleeding。(4)AVM/AVF embolization。2.含一般材料費及Lipiodol。
33144B	0028591	20200901	29101231	血管阻塞術-Lipiodol	T.A.E(trans-arterial embolization) -Lipiodol	1.適應症：(1)HCC conventional TACE。(2)Hypervascular tumor TAE。(3)Glue embolization for bleeding。(4)AVM/AVF embolization。2.含一般材料費及Lipiodol。
33145B	0001374	20220301	29101231	診斷性乳房攝影	Diagnostic Mammography	1.適應症：乳房攝影報告(BIRADS)為0、3、4、5。同時符合下列情形之一者：(1)乳房診斷性影像發現乳房攝影微鈣化/鈣化。(2)乳房攝影影像發現不對稱、結構扭曲及腫塊。2.限放射診斷專科醫師執行。3.執行頻率：每人每年限執行二次。
34001C	0000080	20140201	29101231	根尖周 X光攝影	Periapical radiography	同一月份費用已內含X光片的支付項目，不得另外重複申報。
34002C	0000100	20210701	29101231	咬翼式 X光攝影	Bite-Wing radiography	同一月份費用已內含X光片費用，不得重複申報。
34003C	0000120	20140201	29101231	咬合片 X光攝影	Occlusal radiography	
34004C	0000600	20180201	29101231	齒頰全景 X光片攝影	Panoramic radiography	1.每人限給付一張(含醫院所)，特殊傷病狀況不在此限。2.病歷應詳載符合特殊狀況之拍攝理由。
34005B	0000650	19950301	29101231	測顱 X光攝影	Cephalometric radiography	
34006B	0000700	19950301	29101231	關節關節 X光攝影(單側)	T.M.J. radiography, unilateral	包括開口及閉口相。
35	0000120	20220701	29101231	子宮頸抹片採樣(助產所)		三十歲以上婦女每年一次註：本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。
36001B	0003309	20040701	29101231	電腦治療規劃--簡單	Computerized treatment planning—simple	指使用電腦軟體計算放射治療劑量之給予、劑量之驗證等規劃。
36002B	0000396	19961001	29101231	驗證片(每張)	Verification film(each)	
36004B	0000518	20210701	29101231	放射照野片一張	Portal film	
36005B	0000709	20210701	29101231	放射照野片二張	Portal film	
36006B	0000880	20040701	29101231	銻六十遠隔治療--每一簡單照野	Cobalt 60 teletherapy—each portal, simple	治療照野為規則形狀，沒有使用合金模塊，多葉式準直儀，楔形濾板，補償濾片及填充物等。
36009B	0000983	20040701	29101231	銻六十遠隔照射治療--每一複雜照野	Cobalt 60 teletherapy, each portal, complicated	治療照野為不規則形狀，有使用合金模塊，多葉式準直儀，楔形濾板，補償濾片及填充物等。
36010B	0001180	20040701	29101231	銻六十遠隔照射治療，每一緊急照野	Emergent cobalt 60 teletherapy, each portal	
36011B	0001231	20040701	29101231	直線加速器遠隔照射治療，每一簡單照野	Linear accelerator teletherapy, each simple portal	1.以光子 photon或電子 electron。2.治療照野為規則形狀，沒有使用合金模塊，多葉式準直儀，楔形濾板，補償濾片及填充物等。
36012B	0001334	20040701	29101231	直線加速器遠隔照射治療，每一複雜照野	Linear accelerator teletherapy, each complex portal	1.以光子 photon或電子 electron。2.治療照野為不規則形狀，有使用合金模塊，多葉式準直儀，楔形濾板，補償濾片及填充物等。

360138	0001601	20040701	29101231	直線加速器遠隔照射治療·每一緊急視野	Emergent linear accelerator teletherapy, each portal	1.以光子 photon 或電子 electron。2.治療視野為不規則形狀。有使用合金模塊。多葉式準直儀。楔形濾板。補償濾片及填充物等。
360148	0060641	20210601	29101231	全身放射線治療(一療程)	Total body irradiation	1.限骨髓移植病人 2.申報費用須檢附報告 3.療程需包括 36001B、36015B電腦治療規劃及36019B劑量計算; 36004B、36005B 放射野照片; 37013B 合金模塊之設計及製作。
36015B	0011483	20040701	29101231	電腦治療規劃--複雜	Computerized treatment planning—complex	1.指使用三度空間電腦軟體做放射治療之設計。包括腫形放射治療、強度調控放射治療。立體定位放射治療等技術。以至近接治療之規劃等。2.需附治療計畫。
36016B	0000540	20031201	29101231	血品放射線處理	Blood products irradiation	限下列情況使用: 1.胎兒子宮內輸血、新生兒輸血或換血、早產而輸血 2.免疫力效能不足、受損、衰弱者 3.骨髓或周邊血液細胞移植者及其他器官移植者 4.血緣關係之親屬捐血 5.其他可能因輸血而引起之移植物對抗宿主疾病者 (GVHD)
36017B	0000880	20040701	29101231	血品急診放射線處理	Emergency blood products irradiation	限下列情況使用: 1.胎兒子宮內輸血、新生兒輸血或換血、早產而輸血。2.免疫力效能不足、受損、衰弱者。3.骨髓或周邊血液細胞移植者及其他器官移植者。4.血緣關係之親屬捐血。5.其他可能因輸血而引起之移植物對抗宿主疾病者(GVHD)。
36018B	0003619	20040701	29101231	模擬定位攝影	Simulation procedure	不得同時申報36002B。
36019B	0000301	20040701	29101231	劑量計算	Dosimetry	每週最多一次。
36020B	0001334	20040701	29101231	直線加速器半體放射治療	Linear accelator hemi-body irradiation	
36021C	0008500	20230701	29101231	3D電腦斷層模擬攝影		1.適應症: 放射治療前所實施之必要檢查及治療設計。2.含電腦斷層攝影費用。
36022B	0279986	20211101	29101231	乳癌術後低分次全乳照射合併局部加強照射放射治療	Hypofractionated whole breast irradiation with tumor bed boost	1.適應症: 早期乳癌或原位癌接受乳房腫瘤局部切除 (+/-前哨或腋下淋巴結清除) 後加上術後放射線治療。治療範圍包含全乳房 (不包含鎖骨上淋巴結。腋下淋巴結或內乳淋巴結)。2.禁忌症: (1) 淋巴結轉移。(2)遠端轉移。(3)與化學治療同步進行。(4)少見之病理形態。如: metastatic carcinoma、squamous cell
36023B	0246960	20211101	29101231	乳癌術後低分次全乳照射無合併局部加強照射放射治療	Hypofractionated whole breast irradiation without tumor bed boost	1.適應症: 早期乳癌或原位癌接受乳房腫瘤局部切除 (+/-前哨或腋下淋巴結清除) 後加上術後放射線治療。治療範圍包含全乳房 (不包含鎖骨上淋巴結。腋下淋巴結或內乳淋巴結)。2.禁忌症: (1) 淋巴結轉移。(2)遠端轉移。(3)與化學治療同步進行。(4)少見之病理形態。如: metastatic carcinoma、squamous cell
36024B	0204966	20230701	29101231	直線加速器前低分次放射治療	Rectal cancer preoperative intensity-modulated hypofractionated radiotherapy	1.適應症: (1)AJCC臨床分期大於等於T3、骨盆腔淋巴結陽性 (N+) 之直腸癌性腫瘤 (C20) 或直腸乙狀結腸連接處癌性腫瘤 (C19)。(2)AJCC臨床分期T1N0或T2N0之下段直腸 (距肛緣5cm以內) 癌性腫瘤。2.支付規範: (1)申報時需於病歷檢附「治療計畫、病理和影像診斷報告」備查。(2)本療程採包裹給付。如未執
37	0000175	20220701	29101231	子宮頸抹片採樣(未含骨盆腔檢查)		三十歲以上婦女每年一次 (衛生所執業、執業登記非婦產科或家庭醫學科專科之醫師) ※國健局以公務預算支應
37001B	0002158	20040701	29101231	加熱治療 每次	Hyperthermia	
37002B	0000800	19950301	29101231	冷凍治療 每次	Cryotherapy	
37003B	0000040	19950301	29101231	免疫治療、皮膚試驗 (藥費另計)	Immunotherapy, skin test	
37004B	0000425	20040701	29101231	免疫治療、卡介苗皮膚痕痕治療 (藥費另計)	Immunotherapy, B.C.G scarification	
37005B	0000361	20040701	29101231	腫瘤內化學藥物直接注射	Intratumor chemotherapy	1.藥費另計 2.兒童加成項目。
37006B	0000412	20040701	29101231	橫切面斷層攝影 1 張	Transverse tomography (portal)	
37007B	0003236	20040701	29101231	安裝近接治療器(複雜)—每次	Insertion of applicator for brachytherapy (complex), each time	於手術室或治療室中安裝多管之近接放射治療。
37008B	0001650	19961001	29101231	安裝近接治療器(簡單) - 每次	Insertion of applicator for brachytherapy (simple), each time	於治療室中安裝單管之近接放射治療。
37010B	0005611	20040701	29101231	組織插種治療	Interstitial brachytherapy	包括鑷囊、鑷針或具他同位素費用(including radium needle、radium capsula & other isotope)。
37011B	0002977	20040701	29101231	特殊模體安裝、每次	Special mold application for brachytherapy, each time	
37013B	0001980	19961001	29101231	合金模塊之設計及製作	Design & formulate of block	包括技術費及材料費在內。
37014B	0001349	20040701	29101231	填充模塊之設計及製作	Design & formulate of bolus	

370158	0001646	20040701	29101231	補償器之設計及製作	Design & formulate of compensator	
370168	0001943	20190901	29101231	固定模貝之設計及製作(大)	Design & formulate of cast (large)	1.胸腔、腹腔、骨盆腔及四肢使用。2.包括技術費及材料費在內。
370188	0004126	20040701	29101231	遙控後荷式近距治療(簡單)-每次	Remote controlled afterloading brachytherapy - each simple application	1.包括劑量術 (dosimetry) 在內。2.以遙控後荷治療設備、治療單管之近接治療部位。
370198	0006600	19961001	29101231	遙控後荷式近距治療(複雜)-每次	Remote controlled afterloading brachytherapy - each complex application	1.包括劑量術 (dosimetry) 在內。2.以遙控後荷治療設備、治療多管之近接治療部位。
370258	0000900	20031201	29101231	癌症動脈注射化學療法	Cancer Intra-arterial Chemotherapy	
370268	0000244	20040701	29101231	放射治療之皮膚處理(一個療程)	Skin care during radiotherapy	1.以每週為一個療程(含每週之治療次數)。2.申報時須註明所照部位範圍、劑量、次數。
370288	0082000	20230301	29101231	三度空間立體定位X光刀照射治療	Stereotactic radiosurgery with x-knife	1.含括一般及特殊材料費。2.須符合適應症：(1)以顱內病灶直徑小於三分公分或容積十五立方公分以下之病灶數目小於或等於三處之動脈靜脈畸形(含腦膜動靜脈瘻管)、聽神經瘤、腦膜瘤、腦下垂體瘤、聽咽管瘤或其他腫瘤(應附相關療效文獻佐證)、或顱內病灶(大小限制同前)數目小於或等於五處之轉移性腦瘤、椎體轉移性腦瘤。
370298	0153229	20230301	29101231	加馬機立體定位放射手術	Stereotactic radiosurgery with y knife	1.含括手術技術費、定位技術費、一般材料費及特殊材料費等。2.須符合適應症：(1)以顱內病灶之三度空間直徑不大於3.5×3.5×3.5公分或容積二十立方公分、病灶數目小於或等於三處之動脈靜脈畸形(含腦膜動靜脈瘻管)、聽神經瘤、腦膜瘤、腦下垂體瘤、聽咽管瘤或其他腫瘤(應附相關療效文獻佐證)、或顱內病灶(大小限制同前)。
370308	0001657	20210701	29101231	固定模貝之設計及製作(小)	Design & formulate of cast (small)	1.頭、頸部使用。2.包括技術費及材料費在內。
370318	0000361	20040701	29101231	皮下化學藥物注射	Subcutaneous chemotherapy	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370328	0001454	20040701	29101231	腦室內注射留置器或脊髓腔內化學藥物注射	Intraventricular reservoir chemotherapy (Intrathecal chemotherapy)	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370338	0001339	20040701	29101231	肋膜或腹腔腔內化學藥物注射	Intrapleural or Intraperitoneal chemotherapy	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370348	0001339	20040701	29101231	動脈血管內化學藥物注射一小時	Intraarterial chemotherapy ≤ 1 hour	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370358	0001689	20040701	29101231	動脈血管內化學藥物注射一至四小時	Intraarterial chemotherapy 1-4 hours	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370368	0002154	20040701	29101231	動脈血管內化學藥物注射四至八小時	Intraarterial chemotherapy 4-8 hours	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370378	0002707	20040701	29101231	動脈血管內化學藥物注射八小時以上	Intraarterial chemotherapy > 8 hours	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370388	0001031	20040701	29101231	靜脈血管內化學藥物注射一小時內	Intravenous chemotherapy ≤ 1 hour	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370398	0001234	20040701	29101231	靜脈血管內化學藥物注射一至四小時	Intravenous chemotherapy 1-4 hours	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370408	0001858	20040701	29101231	靜脈血管內化學藥物注射四至八小時	Intravenous chemotherapy 4-8 hours	1.藥費另計2.兒童加成項目。
370418	0002411	20040701	29101231	靜脈血管內化學藥物注射八小時以上	Intravenous chemotherapy > 8 hours	1.藥費另計2.兒童加成項目。
37042C	0007600	20181201	29101231	肝腫瘤無線頻率電熱療法 - 小於3公分	Radiofrequency ablation in hepatic malignancy	1.含超音波及電腦斷層費用。2.特材另計。
37043C	0011400	20181201	29101231	肝腫瘤無線頻率電熱療法 - 大於3公分(含)小於5公分	Radiofrequency ablation in hepatic malignancy	1.含超音波及電腦斷層費用。2.特材另計。
37044C	0015200	20181201	29101231	肝腫瘤無線頻率電熱療法 - 大於5公分(含)	Radiofrequency ablation in hepatic malignancy	1.含超音波及電腦斷層費用。2.特材另計。
37045B	0011000	20090101	29101231	光動力療法	Photodynamic therapy (PDT)	
37046B	0001980	20110101	29101231	多葉型準直儀合金模塊之設計及製作-每一視野		1.不得同時申報37013B「合金模塊之設計及製作」。2.每一療程限申報6(含)次以下為原則。

37047B	0213662	20220301	29101231	身體立體定位放射治療	Stereotactic body radiation therapy(SBRT)/Stereotactic ablative radiotherapy(SABR)	1.施行本項之適應症如下：(1)原發性早期肺癌(依據2009AJCC分期定義為NO之stage II)患者，病灶最大徑≤5公分，ECOG status≤2(或Karnofsky Performance Scale/KPS≥70)，且須符合以下(high surgical risk)條件之一：A.poor pulmonary function，不適合接受lobectomy手術者(依外科醫師檢視或會診)
37048B	0017350	20181201	29101231	內視鏡射頻消融術 ( RFA )	Endoscopic Radiofrequency Ablation	1.適應症(須有病理切片證實)：(1)扁平性之食道癌前病變、食道鱗狀細胞高度分化不良病變。(2)巴瑞特氏食道合併分化不良病變。(3)長度大於三分公分且有腸黏膜化生之巴瑞特氏食道。2.支付規範：(1)同一病患以申報一次為限，六個月內若需再次執行RFA者，需經事前審查同意，其條件如下：a.需符合原始內視鏡射頻消融術治療
39001C	0000020	19950301	29101231	動脈注射	Arterial injection	經動脈，鎖骨下動脈，股動脈，前膈動脈等，肺動脈起始部，大動脈弓，腰部動脈等深部動脈
39002C	0000040	19950301	29101231	內臟注射	Inner organs injection	
39003C	0000020	19950301	29101231	生物學藥劑注射 ( 包括反應試驗注射 )	Biological preparation injection	限抗毒素或血清注射申報。
39004C	0000075	20220301	29101231	大量液體點滴注射(林格兒氏液、Rock液、生理食鹽水、葡萄糖液、果糖液或血液代用劑等)注射。	IV drip	1.本款目指一次注入液達100c.c.以上者，惟未滿七歲病人不在此限。2.點滴注射以「次」計算，即每天連續點滴者，僅核付第一次注射技術費，超過500c.c.以上無加算之規定。3.點滴注射外滴量打時，不得申報注射技術費。4.包括IV set在內。5.兒童加成項目。6.適應症：(1)恢復或維持液體。(2)恢復或維持電解質之平衡。(3)靜脈
39005C	0000135	20040701	29101231	關節腔內注射	Intraarticular injection	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
39006C	0000096	20040701	29101231	結膜下注射	Subconjunctival injection	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
39008C	0000239	20040701	29101231	球後注射	Retrolubar injection	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
39009C	0000100	19950301	29101231	Peyronie's 病灶內注射	Peyronie's intral-lesional injection	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中英文名稱修正。
39010C	0000030	19950301	29101231	藥物敏感反應試驗	(Cytomack test , penicillin test 等)	
39011C	0000640	20040701	29101231	前房內注射	Anerior chamber injection	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
39012C	0000421	20230701	29101231	靜脈曲張注射療法-單腳	Injection of sclerosing solution, multiple veins, unilateral leg	1.包括藥費 including drug。2.屬西醫基層醫療部門院所，注射治療一年內(自第一次施行時間起算)，申報不得超過四次。
39013C	0000483	20230701	29101231	靜脈曲張注射療法-雙腳	Injection of sclerosing solution, multiple veins, bilateral legs	1.包括藥費 including drug。2.屬西醫基層醫療部門院所，注射治療一年內(自第一次施行時間起算)，申報不得超過四次。
39014C	0000040	19950301	29101231	自體血液注射	Autoblood injection	
39015B	0000090	20040701	29101231	靜脈營養術(天)	T.P.N (total parenteral nutrition ,day)	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
39016B	0000150	19950301	29101231	點滴幫浦 ( 天 )	IV pump (day)	
39017C	0000090	19950301	29101231	腎上腺素注射	Epinephrine injection	
39018C	0000135	20040701	29101231	肌腱注射	Tendon injection	93.6.14健保醫字第0930060063號公告開放表別。
39019B	0000450	19950301	29101231	經導管導管灌注治療 ( 天 )	Transcatheter infusion therapy (day)	包含點滴幫浦 IV pump
39020B	0002200	20120101	29101231	肝腫瘤內藥物注射	Percutaneous drug injection therapy for liver tumor	註：1.本項費用已包括超音波檢查費、材料費、藥費及麻醉費。2.本項治療之適應症為：(1)腫瘤小於三分公分，數目少於四個之原發性肝細胞癌。(2)腫瘤大於三分公分但小於八公分，合併血管阻塞術(TAE)治療。3.申報費用時請檢附治療後超音波照片備查。
39021B	0000045	20000101	29101231	居家注射排膿劑幫浦-每日		使用超過二十四天(含)者，依39022B申報。
39022B	0001080	20000101	29101231	居家注射排膿劑幫浦-每月		使用超過二十四天(含)者，依39022B申報。
39023B	0000200	20230701	29101231	肉毒桿菌素注射費	Botolilium toxin local injection	1.下列適應症，每個注射點得申報一次注射費，每個療程申報之注射費上限如下：(1)半面痙攣(G51.3)：四點(次)。(2)眼瞼痙攣(G24.5)：六點(次)。(3)斜頸症(G24.3、M43.6)：八點(次)。2.非上述任一適應症，僅可申報一次。3.支付規範：(1)需符合「全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6編第83條之藥品給付規定第1節
39024B	0000180	20040701	29101231	激痛點注射調理(每一痛點)	Trigger point injection(one)	1.每次門診注射以三點為限(二點以上以三點計)，每週至多注射一次，每一療程以三週為原則，每兩療程間至少兩個月。2.申報時須檢附病歷影本，並敘明：(1)激痛點注射(Trigger point INJ)。(2)患者曾接受之相關治療(如藥物、物理治療)。(3)注射部位肌肉名稱。



390258	0002480	20211201	29101231	經皮甲狀腺腫瘍酒精注射		註：1.適應症：同一病灶之復發性良性甲狀腺囊腫，且有症狀、觸診明顯之良性甲狀腺囊腫，直徑大於二公分以上，囊液體積大於5CC，經過兩次穿刺又復發者。2.須事前審查，同一病灶限申報二次。3.執行人員資格：限有一百例超音波或穿刺技術經驗之醫師。4.不得同時申報診療項目：19007C、19012C、29008B。
39026C	0003664	20230701	29101231	慢性偏頭痛肉毒桿菌素注射技術費	Botulinum toxin injection for chronic migraine	支付規範：1.需符合「全民健康保險藥物給付項目及支付標準第6編第83條之藥品給付規定第1節神經系統藥物1.6.2.Botulinum toxin type A-慢性偏頭痛之預防性治療」之使用條件。2.不得同時申報：39023B。
40	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第一期第一次(妊娠未滿十三週)		檢查項目：1.例行產檢。2.流產徵兆、高危險妊娠及孕早期營養衛教指導。
41	0000735	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第一期第二次(妊娠未滿十三週)		不含Rubella IgG及HBsAg及HBeAg
41002C	0000140	19950301	29101231	肌肉強度時間測定	STRENGTH DURATION CURVE TEST	
41003B	0000060	19950301	29101231	肌肉電刺激治療	Muscle nerve stimulation therapy	
41005C	0000700	19950301	29101231	抗痙攣阻斷術	ANTI-SPASTICITY BLOCK	
41006B	0000700	20230701	29101231	等速肌力檢查	Isokinetic evaluation	同一病人治療期間，一個月限申報一次，同一治療期間，至多申報三次。
42	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第二期第三次(妊娠十三週未滿二十九週)		註：本項業務自95.11起移歸國民健康局管理，檢查項目：1.例行產檢。2.早產防治衛教指導。
42002B	0000160	20160401	29101231	簡單治療-簡單	SIMPLE	簡單治療項目 PTS 1.牽引 Traction (Intermittent) PTS 2.治療性冷熱敷 Hot/cold pack PTS 3.紅外線 Infrared PTS 4.石蠟浴 Paraffin bath PTS 5.超音波 Ultrasound PTS 6.短波 Shortwave diathermy PTS 7.微波 Microwave diathermy PTS 8.向暈干擾 Interferential therapy PTS 9.經皮神經電刺激 TENS PTS 10.超蓋
42003C	0000095	20100101	29101231	簡單治療-簡單	SIMPLE	簡單治療項目 PTS 1.牽引 Traction (Intermittent) PTS 2.治療性冷熱敷 Hot/cold pack PTS 3.紅外線 Infrared PTS 4.石蠟浴 Paraffin bath PTS 5.超音波 Ultrasound PTS 6.短波 Shortwave diathermy PTS 7.微波 Microwave diathermy PTS 8.向暈干擾 Interferential therapy PTS 9.經皮神經電刺激 TENS PTS 10.超蓋
42005B	0000320	20160401	29101231	簡單治療-中度	Physical Therapy	指實施簡單治療項目二項以上，且合計時間超過三十分鐘，註：簡單治療項目 PTS 1.牽引 Traction (Intermittent) PTS 2.治療性冷熱敷 Hot/cold pack PTS 3.紅外線 Infrared PTS 4.石蠟浴 Paraffin bath PTS 5.超音波 Ultrasound PTS 6.短波 Shortwave diathermy PTS 7.微波 Microwave diathermy PTS 8.向暈干擾
42006C	0000190	20160401	29101231	簡單治療-中度	Physical Therapy	指實施簡單治療項目二項以上，且合計時間超過三十分鐘，註：簡單治療項目 PTS 1.牽引 Traction (Intermittent) PTS 2.治療性冷熱敷 Hot/cold pack PTS 3.紅外線 Infrared PTS 4.石蠟浴 Paraffin bath PTS 5.超音波 Ultrasound PTS 6.短波 Shortwave diathermy PTS 7.微波 Microwave diathermy PTS 8.向暈干擾
42008B	0000320	20160401	29101231	中度治療_中度	MODERATE	註：中度治療之治療內容代碼 PTM 1.肌肉電刺激 Muscle stimulation PTM 2.上肢水療 Hydrotherapy, U/E PTM 3.下肢水療 Hydrotherapy, L/E PTM 4.全身水療 Hydrotherapy, General PTM 5.被動性關節運動 Passive R.O.M. PTM 6.牽拉運動 Stretching Exs. PTM 7.運動治療 Therapeutic Exs. PTM 8.傾斜台
42009C	0000190	20100101	29101231	中度治療_中度	MODERATE	註：中度治療之治療內容代碼 PTM 1.肌肉電刺激 Muscle stimulation PTM 2.上肢水療 Hydrotherapy, U/E PTM 3.下肢水療 Hydrotherapy, L/E PTM 4.全身水療 Hydrotherapy, General PTM 5.被動性關節運動 Passive R.O.M. PTM 6.牽拉運動 Stretching Exs. PTM 7.運動治療 Therapeutic Exs. PTM 8.傾斜台
42011B	0000480	20160401	29101231	中度治療-複雜	Physical Therapy	指實施中度治療項目三項以上，且合計時間超過五十分鐘，中度治療之治療內容代碼 PTM 1.肌肉電刺激 Muscle stimulation PTM 2.上肢水療 Hydrotherapy, U/E PTM 3.下肢水療 Hydrotherapy, L/E PTM 4.全身水療 Hydrotherapy, General PTM 5.被動性關節運動 Passive R.O.M. PTM 6.牽拉運動 Stretching Exs. PTM 7.運
42012C	0000290	20160401	29101231	中度治療-複雜	Physical Therapy	指實施中度治療項目三項以上，且合計時間超過五十分鐘，中度治療之治療內容代碼 PTM 1.肌肉電刺激 Muscle stimulation PTM 2.上肢水療 Hydrotherapy, U/E PTM 3.下肢水療 Hydrotherapy, L/E PTM 4.全身水療 Hydrotherapy, General PTM 5.被動性關節運動 Passive R.O.M. PTM 6.牽拉運動 Stretching Exs. PTM 7.運
42014B	0000600	20160401	29101231	複雜治療	COMPLICATE	1.取復健專科醫師開具處方後，交由相關治療專業人員親自實施始可申報。2.複雜治療項目PTC 1.促進技術 Facilitation techniquesPTC 2.平衡訓練 Balance trainingPTC 3.義肢訓練 Prosthesis trainingPTC 4.等速肌力訓練 Isokinetic trainingPTC 5.心肺功能訓練 Cardiopulmonary trainingPTC 6.行走訓練
42015C	0000360	20160401	29101231	複雜治療	COMPLICATE	1.取復健專科醫師開具處方後，交由相關治療專業人員親自實施始可申報。2.複雜治療項目PTC 1.促進技術 Facilitation techniquesPTC 2.平衡訓練 Balance trainingPTC 3.義肢訓練 Prosthesis trainingPTC 4.等速肌力訓練 Isokinetic trainingPTC 5.心肺功能訓練 Cardiopulmonary trainingPTC 6.行走訓練
42016C	0000240	19950301	29101231	物理治療評估		註：物理治療評估須由復健科專科醫師或物理治療專業人員親自實施始可申報，同一病患治療期間一個月限申報一次，並須評估項目、現有問題、短及長程治療目標及治療計畫記錄於病歷內，同一治療期間超過二個月者，不予支付。
42017C	0000265	20160401	29101231	中度治療-中度	MODERATE	註：1.中度治療之治療內容代碼 PTM 1.肌肉電刺激 Muscle stimulation PTM 2.上肢水療 Hydrotherapy, U/E PTM 3.下肢水療 Hydrotherapy, L/E PTM 4.全身水療 Hydrotherapy, General PTM 5.被動性關節運動 Passive R.O.M. PTM 6.牽拉運動 Stretching Exs. PTM 7.運動治療 Therapeutic Exs. PTM 8.傾斜台
42018C	0000400	20160401	29101231	中度治療-複雜	Physical Therapy	指實施中度治療項目三項以上，且合計時間超過五十分鐘，42017C、42018C申報資格如下：(1)復健科專科醫師開說之基層院所，(2)聘有專任復健專科醫師之基層院所且由復健專科(含專任及支援)醫師所開立之處方，中度治療之治療內容代碼 PTM 1.肌肉電刺激 PTM 2.上肢水療 PTM 3.下肢水療 PTM 4.全身水療 PTM
42019C	0000500	20160401	29101231	複雜治療	COMPLICATE	1.取復健專科醫師開具處方後，交由相關治療專業人員親自實施始可申報。2.複雜治療項目PTC 1.促進技術 Facilitation techniquesPTC 2.平衡訓練 Balance trainingPTC 3.義肢訓練 Prosthesis trainingPTC 4.等速肌力訓練 Isokinetic trainingPTC 5.心肺功能訓練 Cardiopulmonary trainingPTC 6.行走訓練
43	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第二期第四次(妊娠十三週未滿二十九週)		註：1.本項業務自95.11起移歸國民健康局管理。2.不含超音波檢查項目：1.例行產檢。2.早產防治衛教指導。
43002B	0000160	20160401	29101231	簡單Simple：指治療項目一至二項，合計治療時間未滿三十分鐘之簡單治療。	Occupational Therapy-Simple	治療項目OT 1.姿勢訓練 OT 2.被動性關節運動 OT 3.坐站平衡訓練 OT 4.移位訓練 OT 5.日常生活訓練 OT 6.肌力訓練 OT 7.運動知覺訓練 OT 8.上肢(下肢)功能訓練 OT 9.上肢(下肢)義肢功能訓練 OT 10.手(足)功能訓練 OT 11.協調訓練 OT 12.知覺認知訓練 OT 13.團體治療 OT 14.娛樂治療 OT 15.活動治療 OT 16.減產學活動 OT

43003C	0000095	20100101	29101231	簡單Simple：指治療項目1~2項，合計治療時間未滿30分鐘之簡單治療。	Occupational Therapy-Simple	治療項目OT 1.姿態訓練 OT 2.被動性關節運動 OT 3.坐站平衡訓練 OT 4.移位訓練 OT 5.日常生活訓練 OT 6.肌力訓練 OT 7.運動知覺訓練 OT 8.上肢(下肢)功能訓練 OT 9.上肢(下肢)義肢功能訓練 OT 10.手(足)功能訓練 OT 11.協調訓練 OT 12.知覺認知訓練 OT 13.團體治療 OT 14.娛樂治療 OT 15.活動治療 OT 16.減症舉活動 OT
43005B	0000320	20160401	29101231	中度Moderate：指治療項目二至三項，合計治療時間超過三十分鐘至五十分鐘以內之中度治療。	Occupational Therapy-Moderate	治療項目OT 1.姿態訓練 OT 2.被動性關節運動 OT 3.坐站平衡訓練 OT 4.移位訓練 OT 5.日常生活訓練 OT 6.肌力訓練 OT 7.運動知覺訓練 OT 8.上肢(下肢)功能訓練 OT 9.上肢(下肢)義肢功能訓練 OT 10.手(足)功能訓練 OT 11.協調訓練 OT 12.知覺認知訓練 OT 13.團體治療 OT 14.娛樂治療 OT 15.活動治療 OT 16.減症舉活動 OT
43006C	0000190	20160401	29101231	中度Moderate：指治療項目二至三項，合計治療時間超過三十分鐘至五十分鐘以內之中度治療。	Occupational Therapy-Moderate	治療項目OT 1.姿態訓練 OT 2.被動性關節運動 OT 3.坐站平衡訓練 OT 4.移位訓練 OT 5.日常生活訓練 OT 6.肌力訓練 OT 7.運動知覺訓練 OT 8.上肢(下肢)功能訓練 OT 9.上肢(下肢)義肢功能訓練 OT 10.手(足)功能訓練 OT 11.協調訓練 OT 12.知覺認知訓練 OT 13.團體治療 OT 14.娛樂治療 OT 15.活動治療 OT 16.減症舉活動 OT
43008B	0000480	20220301	29101231	中度-複雜：1.指治療項目三項以上，合計治療時間三十分鐘以上之治療。2.且必須包含下列二項以上之治療項目(兒童病人從出生至未滿十二歲不予限制)	Occupational Therapy	應包含二項治療項目之選項為OT 1.姿態訓練、OT 3.坐站平衡訓練、OT 4.移位訓練、OT 5.日常生活訓練、OT 7.運動知覺訓練、OT 8.上肢(下肢)功能訓練、OT 9.上肢(下肢)義肢功能訓練、OT 10.手(足)功能訓練、OT 11.協調訓練、OT 12.知覺認知訓練、OT 13.團體治療、OT 14.娛樂治療、OT 15.活動治療、OT 16.減症舉活動
43009C	0000290	20220301	29101231	中度-複雜：1.指治療項目三項以上，合計治療時間三十分鐘以上之治療。2.且必須包含下列二項以上之治療項目(兒童病人從出生至未滿十二歲不予限制)	Occupational Therapy	應包含二項治療項目之選項為OT 1.姿態訓練、OT 3.坐站平衡訓練、OT 4.移位訓練、OT 5.日常生活訓練、OT 7.運動知覺訓練、OT 8.上肢(下肢)功能訓練、OT 9.上肢(下肢)義肢功能訓練、OT 10.手(足)功能訓練、OT 11.協調訓練、OT 12.知覺認知訓練、OT 13.團體治療、OT 14.娛樂治療、OT 15.活動治療、OT 16.減症舉活動
43010C	0000420	19950301	29101231	塑膠製短腿固定副木 治療費	RESTING SPLINT, SHORT LEG	
43011C	0001300	19950301	29101231	塑膠製短腿固定副木 材料費	RESTING SPLINT, SHORT LEG	
43012C	0000420	19950301	29101231	塑膠製長腿固定副木 治療費	RESTING SPLINT, LONG LEG	
43013C	0002300	19950301	29101231	塑膠製長腿固定副木 材料費	RESTING SPLINT, LONG LEG	
43014C	0000315	19950301	29101231	鑿腕副木 治療費	COCK-UP, SPLINT	
43015C	0000350	19950301	29101231	鑿腕副木 材料費	COCK-UP, SPLINT	
43016C	0000315	20120101	29101231	手部固定副木 治療費	Hand splint	
43017C	0000500	20120101	29101231	手部固定副木 材料費	Hand splint	
43018C	0000140	19950301	29101231	手指伸展副木 治療費	INDIVIDUAL FINGER SPLINT	
43019C	0000180	19950301	29101231	手指伸展副木 材料費	INDIVIDUAL FINGER SPLINT	
43020C	0000160	20120101	29101231	長型對掌副木 治療費	Long opponens splint	
43021C	0000240	20120101	29101231	長型對掌副木 材料費	Long opponens splint	
43022C	0000160	20120101	29101231	短型對掌副木 治療費	Short opponens splint	
43023C	0000150	20120101	29101231	短型對掌副木 材料費	Short opponens splint	
43024C	0000240	19950301	29101231	膝上截肢訓練用石膏義肢裝置費	PYLON FILLING AK	
43025C	0000145	19950301	29101231	膝下截肢訓練用石膏義肢裝置費	PYLON FITTING BK	
43026C	0000240	19950301	29101231	職能治療評估		註：1.職能治療評估須由復健科專科醫師或職能治療專業人員親自實施始可申報。同一病患治療期間一個月限申報一次，並須將評估項目、現有問題、短及長程治療目標及治療計畫記錄於病歷內。同一治療期間超過三個月者，不予支付。2.職能治療評估包括下列各項：(1)意向測驗(Aptitude test)(2)智力測驗(Intelligence test)(3)1.43027C、43028C、43031C申報資格如下：(1)復健科專科醫師開設之基層院所。(2)時有專任復健專科醫師之基層院所且由復健專科(含專任及支援)醫師所開立之處方。2.治療項目OT 1.姿態訓練 OT 2.被動性關節運動 OT 3.坐站平衡訓練 OT 4.移位訓練 OT 5.日常生活訓練 OT 6.肌力訓練 OT 7.運動知覺訓練 OT 8.上肢(下肢)功能訓練 OT 9.上肢(下肢)義肢功能訓練 OT 10.手(足)功能訓練 OT 11.協調訓練 OT 12.知覺認知訓練 OT 13.團體治療 OT 14.娛樂治療 OT 15.活動治療 OT 16.減症舉活動
43027C	0000265	20160401	29101231	中度Moderate：指治療項目二至三項，合計治療時間超過三十分鐘至五十分鐘以內之中度治療。	Occupational Therapy-Moderate	1.43027C、43028C、43031C申報資格如下：(1)復健科專科醫師開設之基層院所。(2)時有專任復健專科醫師之基層院所且由復健專科(含專任及支援)醫師所開立之處方。2.應包含二項治療項目之選項為OT 1.姿態訓練、OT 3.坐站平衡訓練、OT 4.移位訓練、OT 5.日常生活訓練、OT 7.運動知覺訓練、OT 8.上肢(下肢)功能訓練
43028C	0000400	20220301	29101231	中度-複雜：1.指治療項目三項以上，合計治療時間三十分鐘以上之治療。2.且必須包含下列二項以上之治療項目(兒童病人從出生至未滿十二歲不予限制)	Occupational Therapy	1.43027C、43028C、43031C申報資格如下：(1)復健科專科醫師開設之基層院所。(2)時有專任復健專科醫師之基層院所且由復健專科(含專任及支援)醫師所開立之處方。2.應包含二項治療項目之選項為OT 1.姿態訓練、OT 3.坐站平衡訓練、OT 4.移位訓練、OT 5.日常生活訓練、OT 7.運動知覺訓練、OT 8.上肢(下肢)功能訓練
43030B	0000600	20220301	29101231	複雜Complicated：實施本項須符合於下列適應症及其項目規定	Occupational Therapy-Complicated	1.成人中樞神經系統疾患(含外傷造成)：須符合下列診斷代碼(ICD-10-CM)：A39、B20、C71、C72、G00-G09、G23、G11、G95、G35-G37、G81、G54、I60-I67、S14.1+S12.0、S12.6+S24.1+S22.0、S34.1+S22.0、S20.0、S06.2-S06.9、S12.0-S12.6、S22.0、S22.0-S22.0、S14.1、S24.1、S34.1、S14.2、

43031C	0000500	20220301	29101231	複雜Complicated：實施本項須符合於下列適應症及其項目規定	Complicated	1.成人中樞神經系統疾患(含外傷造成)：須符合下列診斷代碼(ICD-10-CM)：A39、B20、C71、C72、G00-G09、G23、G11、G95、G35-G37、G81、G54、I60-I67、S14.1+S12.0-S12.6、S24.1+S22.0、S34.1+S22.0-S32.0、S06.2-S06.9、S12.0-S12.6、S22.0、S22.0-S32.0、S14.1、S24.1、S34.1、S14.2。
43032C	0000360	20220301	29101231	複雜Complicated：實施本項須符合於下列適應症及其項目規定	Occupational Therapy-Complicated	1.成人中樞神經系統疾患(含外傷造成)：須符合下列診斷代碼(ICD-10-CM)：A39、B20、C71、C72、G00-G09、G23、G11、G95、G35-G37、G81、G54、I60-I67、S14.1+S12.0-S12.6、S24.1+S22.0、S34.1+S22.0-S32.0、S06.2-S06.9、S12.0-S12.6、S22.0、S22.0-S32.0、S14.1、S24.1、S34.1、S14.2。
43033C	0000315	20031201	29101231	斜頸矯正(治療費)	Torticollis correction orthosis	
43034C	0000315	20031201	29101231	頸部固定副木(治療費)	Neck splint	
43035C	0000500	20031201	29101231	斜頸矯正(材料費)	Torticollis correction orthosis(material)	
43036C	0000500	20031201	29101231	頸部固定副木(材料費)	Neck splint(material)	
43037C	0000420	20031201	29101231	肩部固定副木(治療費)	Shoulder splint	
43038C	0001300	20031201	29101231	肩部固定副木(材料費)	Shoulder splint (material)	
44	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第二期第五次(妊娠十三週未滿二十九週)		檢查項目：1.例行產檢。2.早產徵兆及孕期營養衛教指導。
44002B	0000240	20160401	29101231	簡單Simple：指治療項目1項以上，合計治療時間未滿三十分鐘之簡單治療。	Communication Therapy-Simple	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44003C	0000145	20150901	29101231	簡單Simple：指治療項目1項以上，合計治療時間未滿三十分鐘之簡單治療。	Communication Therapy-Simple	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44005B	0000320	20160401	29101231	中度Moderate：指治療項目二項以上，合計治療時間三十分鐘至五十分鐘以內之中度治療。	Communication Therapy-Moderate	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44006C	0000190	20150901	29101231	中度Moderate：指治療項目二項以上，合計治療時間三十分鐘至五十分鐘以內之中度治療。	Communication Therapy-Moderate	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 ST 2. 口語訓練 ST 3. 轉譯溝通法 ST 4. 閱讀訓練 ST 5. 書寫訓練 ST 6. 視知覺訓練 ST 7. 高階認知訓練 ST 8. 觸覺刺激 ST 9. 口腔動作訓練 ST 10 發音部位法 ST 11. 聽辨訓練 ST 12. 節律訓練 ST 13. 視聽總攝法 ST 14. 語言分析 ST 15. 其他經保險人核可者。
44008B	0000600	20220301	29101231	複雜Complicated：1.指治療項目四項以上，合計治療時間三十分鐘以上之複雜治療；若治療對象為未滿十三歲者，則無治療時間之限制。2.個案需符合下列任一適應症，其診斷代碼詳支付標準。3.需包含下列二項以上之治療項目：ST1、ST2、ST3、ST7、ST9、ST13、ST14。	Communication Therapy-Complicated	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 ST 2. 口語訓練 ST 3. 轉譯溝通法 ST 4. 閱讀訓練 ST 5. 書寫訓練 ST 6. 視知覺訓練 ST 7. 高階認知訓練 ST 8. 觸覺刺激 ST 9. 口腔動作訓練 ST 10 發音部位法 ST 11. 聽辨訓練 ST 12. 節律訓練 ST 13. 視聽總攝法 ST 14. 語言分析 ST 15. 其他經保險人核可者。
44009C	0000360	20220301	29101231	複雜Complicated：1.指治療項目四項以上，合計治療時間三十分鐘以上之複雜治療；若治療對象為未滿十三歲者，則無治療時間之限制。2.個案需符合下列任一適應症，其診斷代碼詳支付標準。3.需包含下列二項以上之治療項目：ST1、ST2、ST3、ST7、ST9、ST13、ST14。	Communication Therapy-Complicated	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 ST 2. 口語訓練 ST 3. 轉譯溝通法 ST 4. 閱讀訓練 ST 5. 書寫訓練 ST 6. 視知覺訓練 ST 7. 高階認知訓練 ST 8. 觸覺刺激 ST 9. 口腔動作訓練 ST 10 發音部位法 ST 11. 聽辨訓練 ST 12. 節律訓練 ST 13. 視聽總攝法 ST 14. 語言分析 ST 15. 其他經保險人核可者。
44010C	0000240	19950301	29101231	語言治療評估		註：語言治療評估須由復健科專科醫師或語言治療專業人員親自實施始可申報。同一病患治療期間一個月限申報一次，並須將評估項目、現有問題、短及長期治療目標及治療計畫記錄於病歷內，同一治療期間超過三個月者，不予支付。
44011C	0000265	20160401	29101231	中度Moderate：指治療項目二項以上，合計治療時間三十分鐘至五十分鐘以內之中度治療。	Communication Therapy-Moderate	1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 ST 2. 口語訓練 ST 3. 轉譯溝通法 ST 4. 閱讀訓練 ST 5. 書寫訓練 ST 6. 視知覺訓練 ST 7. 高階認知訓練 ST 8. 觸覺刺激 ST 9. 口腔動作訓練 ST 10 發音部位法 ST 11. 聽辨訓練 ST 12. 節律訓練 ST 13. 視聽總攝法 ST 14. 語言分析 ST 15. 其他經保險人核可者。2.44011C、44012C、44015C申報資格如左：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 ST 2. 口語訓練 ST 3. 轉譯溝通法 ST 4. 閱讀訓練 ST 5. 書寫訓練 ST 6. 視知覺訓練 ST 7. 高階認知訓練 ST 8. 觸覺刺激 ST 9. 口腔動作訓練 ST 10 發音部位法 ST 11. 聽辨訓練 ST 12. 節律訓練 ST 13. 視聽總攝法 ST 14. 語言分析 ST 15. 其他經保險人核可者。2.44011C、44012C、44015C申報資格如左：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44012C	0000500	20220301	29101231	複雜Complicated：1.指治療項目四項以上，合計治療時間三十分鐘以上之複雜治療；若治療對象為未滿十三歲者，則無治療時間之限制。2.個案需符合下列任一適應症，其診斷代碼詳支付標準。3.需包含下列二項以上之治療項目：ST1、ST2、ST3、ST7、ST9、ST13、ST14。	Communication Therapy-Complicated	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44014B	0000480	20220301	29101231	中度-複雜：1.指治療項目三項以上，合計治療時間三十分鐘以上之中度治療；若治療對象為未滿十三歲者，則無治療時間之限制。2.需包含下列二項以上之治療項目：ST1、ST2、ST3、ST7、ST9、ST13、ST14。	Communication Therapy	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44015C	0000400	20220301	29101231	中度-複雜：1.指治療項目三項以上，合計治療時間三十分鐘以上之中度治療；若治療對象為未滿十三歲者，則無治療時間之限制。2.需包含下列二項以上之治療項目：ST1、ST2、ST3、ST7、ST9、ST13、ST14。	Communication Therapy	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44016C	0000290	20220301	29101231	中度-複雜：1.指治療項目三項以上，合計治療時間三十分鐘以上之中度治療；若治療對象為未滿十三歲者，則無治療時間之限制。2.需包含下列二項以上之治療項目：ST1、ST2、ST3、ST7、ST9、ST13、ST14。	Communication Therapy	註：1.治療項目ST 1.聽能瞭解訓練 Auditory comprehension training ST 2. 口語訓練 Verbal production ST 3. 轉譯溝通法 Augmentative communication system ST 4. 閱讀訓練 Reading training ST 5. 書寫訓練 Writing training ST 6. 視知覺訓練 Visual perception ST 7. 高階認知訓練 High level cognitive function
44501B	0000344	20090101	29101231	特殊心理社會治療 - 成人	Re-educative psychosocial individual psychotherapy - adult	註：從系統觀點探討個體本身與環境特質，運用心理治療原理介入，形成情緒、認知與行為的改變，以提昇病人社會心理適應能力。針對不同類型病人之治療內容包含：1.嬰幼兒發展治療 (Neurodevelopmental therapy)2.遊戲治療 (Play therapy)3.認知行為治療 (Rational-Emotive therapy)4.行為功能分析與行為改變
44502B	0000430	20220301	29101231	特殊心理社會治療 - 六歲以上至未滿十六歲	Re-educative psychosocial individual psychotherapy - 6 to 15 years old	註：從系統觀點探討個體本身與環境特質，運用心理治療原理介入，形成情緒、認知與行為的改變，以提昇病人社會心理適應能力。針對不同類型病人之治療內容包含：1.嬰幼兒發展治療 (Neurodevelopmental therapy)2.遊戲治療 (Play therapy)3.認知行為治療 (Rational-Emotive therapy)4.行為功能分析與行為改變
44503B	0000515	20190401	29101231	特殊心理社會治療 - 未滿六歲	Re-educative psychosocial individual psychotherapy - under 6 years old	註：從系統觀點探討個體本身與環境特質，運用心理治療原理介入，形成情緒、認知與行為的改變，以提昇病人社會心理適應能力。針對不同類型病人之治療內容包含：1.嬰幼兒發展治療 (Neurodevelopmental therapy)2.遊戲治療 (Play therapy)3.認知行為治療 (Rational-Emotive therapy)4.行為功能分析與行為改變
44504B	0000097	20090101	29101231	支持性心理社會治療	Supportive psychosocial individual psychotherapy	註：利用支持性心理治療技巧，以減輕症狀影響病人的程度，協助復健病人了解疾病及相關治療，應於復健科醫師指導下由復健醫療團隊之專業成員執行。

445058	0000129	20090101	29101231	特殊心理社會團體治療 (每人每次)	Re-educative psychosocial group psychotherapy	註:經由團體前準備、團體進行、團體後之整理、團體報告之撰寫、利用特殊團體心理治療原理、團體中結構特性、人際互動及活動參與過程、協助病人覺察不良行為、建立適應性行為模式、學習因應問題及解決問題技巧、獲得同儕支持之正向情緒。本項治療限由復健科醫師或臨床心理師執行、申報時應附復健科專科醫師之醫囑
45	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第二期第六次(妊娠十三週未滿二十九週)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理, 檢查項目: 1.例行產檢。
45004C	0001718	20040701	29101231	痲痺性電療法	Electroconvulsive therapy	麻醉、護理、藥物費包含在內。
45010C	0000097	20040701	29101231	支持性心理治療	Supportive individual psychotherapy	註:利用支持性心理治療技巧,以減輕症狀影響病人的程度,協助精神疾病病人了解疾病及相關治療,應於精神科醫師指導下由精神治療團隊之各專業成員執行。
45013C	0001203	20190401	29101231	深度心理治療 (每四十分鐘)-成人	Intensive individual psychotherapy-adult	註:利用深度心理治療技術,以協助病人改善客體關係 (object relation)、強化心理防衛機轉、解決內在衝突或改善其認知行為偏差。本項治療限由精神科專科醫師執行,申報時並應附治療紀錄。
45016C	0000064	20040701	29101231	支持性團體心理治療(每人每次)	Supportive group psychotherapy	註:經由團體前準備、團體進行、團體後之整理、團體報告之撰寫、利用一般團體治療技巧以協助病人了解疾病及相關治療,或引導病人面對現實的生活,作出負責的行為。本項治療應由精神科治療團隊之各專業成員執行,一次最多以二十五人為限。
45019C	0000344	20040701	29101231	深度團體心理治療 (每人每次)	Intensive group psychotherapy	註:經由團體前準備、團體進行、團體後之討論、團體後之整理、團體報告之撰寫,利用深度團體心理治療技術及治療因子,以協助團體中的病人洞察心理發展過程、改善客體關係 (object relation)、強化心理防衛機轉、解決內在衝突。本項治療限由精神科專科醫師執行,申報時並應附治療紀錄,一次最多以十人為限。
45022C	0000108	20040701	29101231	活動治療 (天)	Activity therapy (day)	
45031C	0000299	20040701	29101231	一般職業治療(次)	General Occupational therapy	註:1.一般治療項目1-2項,2.合計治療時間40分鐘者,3.一般治療項目包含:(1)職業治療,(2)職業治療,(3)日常生活功能訓練,(4)手眼協調訓練,(5)社交功能訓練,(6)休閒運動功能訓練,(7)運動感覺訓練,(8)平衡訓練。
45034C	0000086	20040701	29101231	精神科藥物治療特別處理費(每日)	Psychiatric special drug therapy (day)	註:1.為增強不合作個案服藥順從性所需之相關處置,2.本項治療限醫師醫囑執行。
45037C	0001547	20231001	29101231	精神科住院病人特別處理費 (每日)	Psychiatric inpatient special care (day)	1.病人因受精神症狀影響,有攻擊或自傷之虞,治療團隊必須經常照護,並提供必要之心理、行為或藥物處置,以避免危險行為之發生。2.本項治療限精神科專科醫師之醫囑執行,3.不得同時申報45034C、45040C。
45040C	0000129	20040701	29101231	精神科特別護理 (每日)	Psychiatric nursing care (day)	註:1.針對精神科住院病患之行為問題、自我照顧、情緒障礙、知覺障礙、思考障礙等,實施具體的護理照顧、協助身體照顧、環境安排,及引導人際互動。2.本項治療限由精神科專科醫師醫囑及簽名才能申報,3.加護病房病人不另申報本項目,4.不得同時申報45037C、45070C。
45043C	0000258	20090601	29101231	生理回饋治療之執行 (每次)	Biofeedback therapy	註:限曾經受過精神醫療訓練之醫事人員或社工師執行,每次療程限申報12次,申報時並需附個別之生理回饋儀之數據報告。
45046C	0000344	20040701	29101231	生理心理功能檢查-成人	Psychophysiological function examination- adult	註:包括MSE(Mini Mental State Test, BDI等)
45049C	0000687	20230701	29101231	職業評鑑 (每次)	Occupational assessment	每月最多申報一次,病歷上應有紀錄。
45052C	0000687	20040701	29101231	智能評鑑 (每次)	Intelligence assessment	註:包括CDR (Clinical Dementia Rating, Memory test, ADAS Alzheimer's disease assessment scale)。
45055C	0000859	20121001	29101231	人格特質評鑑	Personality assessment	註:限由精神科醫師或臨床心理師施行。
45058C	0001375	20040701	29101231	心理測驗 (全套)	Multiphasic psychological test	註:包括CASI (Cognitive Abilities Screening Instrument)。
45064C	0000219	20040701	29101231	心理劇治療 (每次)	Psychodrama therapy	註:經由團體的方式,利用心理劇特殊的治療理論及治療技巧,以團體中的病人釋放掩飾的情緒,探討人際關係、心理衝突,以洞察自我並尋求解決之道。本項治療限於精神科醫師指導下,由精神治療團隊之各專業成員執行,一次最多以二十人為限。
45070C	0000052	20040701	29101231	住院個案行為治療 (每日)	Inpatient Behavior therapy	註:限精神科住院個案,針對一般性行為問題之矯正,每日限申報一次,由精神治療團隊成員執行,需詳記於病歷。
45079C	0000855	20040701	29101231	腦圖譜分析	Brain mapping	
45082B	0000800	20171001	29101231	家族治療 (60分鐘)	Family therapy	註:運用家庭動力或系統等理論,以治療精神疾病病人,限精神科醫師或精神科社工師(員)申報,並需附精神科專科醫師之醫囑及簽名。
45085B	0001031	20040701	29101231	精神科診斷性會談(次)-成人	Psychiatric diagnostic interview(time) -adult	註:1.包括病史、心理狀態評估、社會功能評估及病人治療之計畫(安插)等,2.限精神科初診(含新住院病人)或他科要求會診時申報,3.限由精神科醫師施行並於病歷詳細記載治療情形,4.申報時須附載有該精神科專科醫師簽名之治療紀錄。
45087C	0000344	20040701	29101231	特殊心理治療-成人	Re-educative individual psychotherapy-adult	註:利用特殊心理治療技術,以協助病人了解自我、形成病識感、提升病人適應環境技巧、降低病人的主觀挫折及不良行為,本項治療限由精神科醫師或臨床心理師執行,申報時並應附精神科專科醫師之醫囑及簽名。
45088C	0000430	20220301	29101231	特殊心理治療-六歲以上至未滿十六歲	Re-educative individual psychotherapy- 6 to 15 years old	利用特殊心理治療技術,以協助病人了解自我、形成病識感、提升病人適應環境技巧、降低病人的主觀挫折及不良行為,本項治療限由精神科醫師或臨床心理師執行,申報時並應附精神科專科醫師之醫囑及簽名。

45089C	0000515	20190401	29101231	特殊心理治療-未滿六歲	Re-educative individual psychotherapy-under 6 years old	註:利用特殊心理治療技術,以協助病人了解自我、形成病識感、提升病人適應環境技巧、降低病人的主觀挫折及不良行為。本項治療限由精神科醫師或臨床心理師執行,申報時並應附精神科專科醫師之醫囑及簽名。
45090C	0001460	20220301	29101231	深度心理治療(每四十分鐘)-六歲以上至未滿十六歲	Intensive individual psychotherapy-6 to 15 years old	利用深度心理治療技術,以協助病人改善客體關係(object relation)、強化心理防衛機構、解決內在衝突或改善其認知行為偏差。本項治療限由精神科專科醫師執行,申報時並應附治療紀錄。
45091C	0001718	20190401	29101231	深度心理治療(每四十分鐘)-未滿六歲	Intensive individual psychotherapy-under 6 years old	註:利用深度心理治療技術,以協助病人改善客體關係(object relation)、強化心理防衛機構、解決內在衝突或改善其認知行為偏差。本項治療限由精神科專科醫師執行,申報時並應附治療紀錄。
45092B	0001203	20220301	29101231	精神科診斷性會談(次)-六歲以上至未滿十六歲	Psychiatric diagnostic interview(time) -6 to 15 years old	1.包括病史、心理狀態評估、社會功能評估及病人治療之計畫(安置)等。2.限精神科初診(含新住院病人)或他科要求會診時申報。3.限由精神科專科醫師執行並於病歷詳細記載治療情形。4.申報時須附載有該精神科專科醫師簽名之治療紀錄。
45093B	0001375	20190401	29101231	精神科診斷性會談(次)-未滿六歲	Psychiatric diagnostic interview(time) -under 6 years old	註1.包括病史、心理狀態評估、社會功能評估及病人治療之計畫(安置)等。2.限精神科初診(含新住院病人)或他科要求會診時申報。3.限由精神科專科醫師執行並於病歷詳細記載治療情形。4.申報時須附載有該精神科專科醫師簽名之治療紀錄。
45094C	0000129	20040701	29101231	特殊團體心理治療(每人次)	Re-educative group psychotherapy	註:經由團體前準備、團體進行、團體後之整理、團體報告之撰寫,利用特殊團體心理治療技術及治療因子,以協助團體中的病人了解自我、形成病識感、提升適應環境技巧、降低主觀挫折及不良行為。本項治療限由精神科醫師或臨床心理師執行,申報時應附精神科專科醫師之醫囑及簽名,一次最多以十五人為限。
45095C	0000325	20040701	29101231	特殊職業治療(次)	Special Occupational therapy	註1.一般治療項目3項或特殊治療項目1項。2.合計治療時間達80分鐘者。3.特殊治療項目包含:(1)感覺統合治療 (2)心理調適功能訓練 (3)知覺認知訓練 (4)執行功能訓練 (5)興業復健 (6)環境改造 (7)兒童職業治療。
45096C	0001031	20040701	29101231	生理回饋治療之評估與計劃	Biofeedback therapy assessment and planning	註:限精神科醫師或臨床心理師執行,每次療程限申報一次,申報時並應附紀錄精神科專科醫師簽章。
45097C	0000129	20040701	29101231	團體生理回饋治療之執行(每次)	Group Biofeedback therapy	註:限精神科專科醫師指導下由精神治療團隊之各專業成員執行,每次療程限申報12次,一次治療最多以五人為限,申報時並需附個別之生理回饋儀之數據報告。
45098C	0000387	20220301	29101231	生理心理功能檢查-六歲以上至未滿十六歲	Psychophysiological function examination-6 to 15 years old	包括MSE(Mini Mental State Test、BDI)等。
45099C	0000430	20190401	29101231	生理心理功能檢查-未滿六歲	Psychophysiological function examination-under 6 years old	註:包括MSE(Mini Mental State Test、BDI)等。
45100C	0000301	20090601	29101231	行為治療評估	Behavior modification assessment	註:本項為實施行為治療計畫之定期追蹤評估,由曾經受過精神治療訓練之醫事人員或社工師執行,申報時須附評估報告,每療程限申報一次,最多三次。
45101C	0001203	20090101	29101231	行為治療計畫(60分鐘)	Behavior modification planning	註:針對精神科病患之行為問題,或肢體殘障、中樞神經系統損傷、發展異常、慢性疼痛或其他先天後天疾患經評估有改善功能下降、情緒困擾或行為異常,導致社會適應功能不良需心理治療者,實施行為治療計畫,如行為修正、認知行為治療...等。本項計畫限精神科、復健專科醫師或臨床心理師執行,並應附精神科或復
45102C	0000344	20230301	29101231	精神科社會生活功能評估	Psychiatric social function assessment	1.針對精神疾病患者之家庭與社會功能進行整體評估,包括社交技巧、社會角色行使能力、社會網路支持及與家庭對相關資源的運用等進行評估,以利進一步安排復健或家庭治療及轉介社會資源。2.本項治療限精神科醫師或社工師(具)申報,並詳細記錄於病歷。3.不得同時申報45103B。
45103B	0001254	20230301	29101231	學齡前之兒童特殊家庭功能評估	Family functional assessment of Preschool Children	1.限門診病人符合適應症:兒童精神疾患或發展障礙兒童(F70-99、G80-83、G12、G71、H53-54、H90-91、Q86-87)。2.支付規範:(1)執行人員:限兒童發展聯合評估中心及與各縣市府簽約之兒童發展評估鑑定醫院之兒童青少年精神科醫師或曾經受過精神醫療訓練之社工師。(2)執行頻率:每年申報一次為原則。若
45104B	0000564	20230301	29101231	學齡前之兒童社會情緒發展團體心理治療	Social Emotional Development Group Psychotherapy for Preschool Children	1.適用對象應符合下列各項條件:(1)符合下列任一診斷碼:F84、F90、F91、F95、F98、F06、F20、F25、F34、F41、F43、F44、F45。(2)符合下列二項以上功能障礙:自理生活障礙、人際互動障礙、家庭生活障礙或學校生活障礙。(3)符合下列一項以上症狀:傷人及暴力行為、情緒和焦慮症狀、創傷症狀或精神症狀。
46	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第七次(妊娠二十九週以上)		檢查項目:1.例行產檢。
47	0000403	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第八次(妊娠二十九週以上)		檢查項目:1.例行產檢。2.於妊娠二十二週前後提供VDRL等實驗室檢驗。註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。
47001C	0000056	20040701	29101231	酒精拭浴	Alcohol packing	93.6.14健保醫字第0930060063號公告點數修訂。
47002C	0000040	19950301	29101231	薄荷擦拭	MENTHOL PACKING	
47003C	0000134	20040701	29101231	大量灌腸	S.S. ENEMA	註:知肥皂水灌腸、清水灌腸等。
47004C	0000040	19950301	29101231	甘油球灌腸	Glycerin enema	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱修正。
47006C	0000123	20040701	29101231	小量或留置灌腸		93.6.14健保醫字第0930060063號公告中文名稱及點數修訂、增列註、英文名稱刪除。
47011C	0000392	20130101	29101231	清潔灌腸	Cleaning enema	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整技術福利部1031260015號函公告。
47012B	0000842	20221201	29101231	周邊動脈導管置入術	Peripheral arterial line insertion	提升兒童加成項目。

47013C	0000096	20231001	29101231	一般導尿	Urinal catheterization	註1.含一般導尿管、尿袋等材料費。2.提升兒童加成項目。
47014C	0000363	20221201	29101231	留置導尿	Urinal indwelling catheterization	含一般導尿管、尿袋等材料費。
47015B	0001470	20210701	29101231	中央靜脈導管置入術	C.V.P. catheter intubation	提升兒童加成項目。
47016C	0000468	20231001	29101231	胃灌洗術	Gastric lavage	提升兒童加成項目。
47017C	0000195	20130101	29101231	胃管插入	Insertion of nasogastric tube	註1.更換胃管(changeN-Gtube)或十二指腸插管比照申報。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47018C	0000222	20040701	29101231	鼻胃管灌食一天	N-G feeding	註:不得同時申報47020C、47062B。
47020C	0000150	20130101	29101231	胃減壓一天	Gastric decompression	註1.不得同時申報47018C、47062B。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47021C	0000126	20231001	29101231	胸腔引流一天	chest drainage	提升兒童加成項目。
47022C	0000125	20130101	29101231	腹腔引流一天	Abdominal drainage	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47023B	0005319	20130101	29101231	食道球置入術	Esophageal balloon insertion	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47024B	0000139	20130101	29101231	食道球處理一天	Esophageal balloon care	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47025B	0008831	20130101	29101231	食道靜脈硬化治療	Esophageal injection sclerosing therapy	註:1.含內視鏡費及藥材費。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47027C	0003293	20231101	29101231	食道異物取出,複雜	Esophageal foreign body, complicated	註:內含單次使用應肉切除器比率為百分之二十。
47028C	0000554	20221201	29101231	去顫術(急救一次)	Electrical defibrillation or cardioversion	1.不論急救過程中施行電擊次數。每一急救過程限申報一次。2.提升兒童加成項目。
47029C	0001800	20221201	29101231	心肺蘇醒術(每十分鐘)	CPR	1.不足十分鐘者,以十分鐘申報。2.每次以六十分鐘為上限。3.提升兒童加成項目。
47030B	0003136	20210701	29101231	暫時性心律調節器技術費	Temporary pacemaker	1.提升兒童加成項目。
47031C	0000835	20221201	29101231	氣管內管插管	Endotracheal tube insertion	1.麻醉插管不另支付。2.急救插管比照申報。3.提升兒童加成項目。4.不得同時申報47105C、47106C。
47032B	0000420	20210701	29101231	心電圖監視器一天	E.K.G. MONITOR	註:限非ICU、燙傷中心病人申報
47033B	0000200	19950301	29101231	無侵害性血壓監視器(天)	B.P. monitor(day)	註:限非ICU、燙傷中心病人申報。
47034B	0000240	20130101	29101231	溫度測定儀	Thermometer	1.所列點數。已包含同一病人。同日不同部位之測量費用。故同一病人。同日不同部位之測量不得另行申報。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47035B	0000112	20210701	29101231	腦室引流一天	Ventricular drainage	1.提升兒童加成項目。
47036B	0002525	20210701	29101231	順流導管插管術	Swan-Ganz catheterization	1.提升兒童加成項目。
47037B	0000413	20230701	29101231	冰毯-未滿十二小時	Iceblanket-under 12 hrs	1.提升兒童加成項目。2.不得同時申報:47081B、47082B。
47038B	0000780	20230701	29101231	冰毯-十二小時至二十四小時	Iceblanket-12-24hrs.	1.提升兒童加成項目。2.不得同時申報:47081B、47082B。
47039C	0000028	20230701	29101231	熱敷或冷(冰)敷	Hot pack or cold/ice pack	1.每日最多申報四次。2.不得同時申報:47081B、47082B。

47041C	0000030	20220301	29101231	呼吸道抽吸(次)	Suction (time)	每日實施八次以上者應按47042C申報。
47042C	0000218	20040701	29101231	呼吸道抽吸(天)	Suction (day)	
47043C	0007818	20200101	29101231	上消化道內視鏡止血法 (任何方法)	Endoscopic treatment in upper GI bleeding	1.含內視鏡費及藥費。2.非屬硬化劑注射及結紮之止血法皆以本項申報。3.限上消化道有流血或潰瘍之徵兆者。4.提升兒童加項。5.屬西醫基層總額部門院所。除山地離島地區外。限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
47044C	0000192	20040701	29101231	皮下膿瘍、囊腫抽吸	Aspiration of abscess, cyst etc.	
47045C	0000140	20220301	29101231	體位引流	Postural drainage	不得同時申報47104B。
47046C	0000099	20040701	29101231	溫水擦拭	Water sponge	
47047C	0000053	20130101	29101231	坐浴	Sitbath	註:1.浴盆 (soaking) 比照申報。2.提升兒童加項。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47048C	0000128	20130101	29101231	引流管灌洗	Tube irrigation	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47049B	0000294	20130101	29101231	自動體溫控制床使用費(天)	Hyperthermia(day)	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47050B	0000195	20130101	29101231	電動翻轉床使用費(天)	Electric circle bed	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47051C	0000380	20130101	29101231	末梢神經阻斷術	Nerve block, peripheral	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47052B	0001320	20130101	29101231	三叉神經阻斷術	Nerve block, trigeminal	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47053B	0000120	19950301	29101231	非電動翻轉床使用費 (天)	Non-electric circle bed	
47054C	0000720	20231001	29101231	一般高壓氧治療	General hyperbaric oxygen therapy,general	1.包括氧氣費在內。2.提升兒童加項。
47055C	0000212	20130101	29101231	減敏注射(每種抗原)	Desensitization injection (each Ag)	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47056B	0002380	20210701	29101231	體外循環。第二天起之每日照護費		1.本項限申報24次。2.提升兒童加項。
47057B	0010244	20231101	29101231	經內視鏡施行食道擴張術	Endoscopic esophageal dilation	註:1.適應症:因故造成食道狹窄或食道反覆狹窄致無法正常進食者。2.支付規範:(1)施行次數以每週一次、一年內六次為原則。施行第七次(含)以上者需專案申請。(2)申報費用時需附詳細治療報告、治療前後照片、相關影像學報告。(3)內含每次使用消化道導引線、導線/導線蓋和顯比率為百分之五十六。(4)若使用食道球可註:1.適應症:(1)食道或胃門之急性腫脹。(2)因充水或後天兒童食道疾病造成食道狹窄、破裂、滲漏、瘻管。無法進行傳統手術或手術成效不佳者。2.適應症(2)點限小兒外科。消化兒科及胸腔外科專科醫師執行。3.內含每次使用消化道導引線、導線/導線蓋和顯比率為百分之五十六。4.提升兒童加項。
47058B	0010153	20231101	29101231	食道內金屬支架置放術	Esophageal metal stent placement	
47059B	0003658	20210701	29101231	治療性導管植入術—希克曼氏導管植入術	Therapeutic catheter implantation — Hickman catheter implantation	1.提升兒童加項。
47060B	0003000	20130101	29101231	動脈導管置放術(化學治療用)	Arterial line insertion for chemotherapy	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47062B	0000150	20130101	29101231	餵食幫浦(天)	Feeding pump(day)	1.不得與47018C、47020C同時申報。2.提升兒童加項。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
47063B	0002668	20210701	29101231	主動脈氣球輔助器使用照護費(天)	Intra aortic balloon assist, day	1.提升兒童加項。2.本項限申報七天。
47064B	0001359	20181201	29101231	遺傳病家族會談治療	Genetic consulting	1.本項目請統稱為遺傳病家族會談治療。2.每個案申報本項目以一次為原則。3.限衛生福利部委託具備生保健諮詢中心之醫院申報。4.提升兒童加項。
47065B	0003101	20220301	29101231	治療性導管植入術—末梢靜脈植入中心導管術	Therapeutic catheter implantation — PICC(Peripheral line for central venous catheterization)	1.適應症:(1)癌症化學治療及癌症末期之疼痛治療。(2)下列三項適應症且預期同時治療達二週以上之病人:A.使用全靜脈營養輸液(TPN)(未滿二歲嬰兒本項為靜脈營養輸液。不限TPN)。B.免疫不全與使用免疫抑制劑。C.須接受中心靜脈導管置入(CVP)。2.提升兒童加項。
47066B	0000100	20130101	29101231	造瘻口灌食/天	Feeding through ostomy	1.提升兒童加項。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

470678	0009455	20210701	29101231	經內視鏡食道靜脈瘤結紮術	Endoscopic esophageal variceal ligation	1.已含括該內視鏡使用費。2.提升兒童加成項目。
470688	0000500	20210701	29101231	腦室外引流監視(天)	E.V.D. Monitoring (day)	1.加護病房內不另計價。2.提升兒童加成項目。
470698	0000280	20210701	29101231	顱內壓監視器(天)	On ICP monitor ( day )	註:1.ICU、燙傷中心使用者已包含於相關費用內,不另計價。2.提升兒童加成項目。
470708	0000046	20130101	29101231	烤燈使用	Heating lamp	1.超過三次(含)時,請按470718申報。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
470718	0000130	20130101	29101231	烤燈(每一天)	Heating each day	1.申報470708「烤燈使用」超過三次者,按本項申報。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
470738	0004614	20200101	29101231	切除CAPD導管外袖口及導管擴創術	EXT. cuff excision and CAPD tunnel debriment	提升兒童加成項目。
47074C	0007004	20231101	29101231	上消化道內視鏡息肉切除術	Panendoscopic polypectomy	註:1.內含單次使用息肉切除器比率為百分之十。2.提升兒童加成項目。
470758	0000130	20130101	29101231	自動止血帶止血	Hemostasis with automatic tourniquet	註:1.每一急救過程限申報一次。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
470778	0004421	20231101	29101231	上消化道息肉切除術	Upper GI tract polypectomy	註:1.經由上消化道內視鏡檢查後,依病情需要加做處置。本項不含鏡檢費用。2.限單次息肉大於0.5公分(含)以上,使用snare套環切除且送病理切片之條件,需檢附snare套環切除過程照片。3.同次多顆息肉切除,限以一件申報。4.內含單次使用息肉切除器比率為百分之十五。5.提升兒童加成項目。
470788	0025262	20231101	29101231	胃靜脈瘤硬化治療	Gastric variceal sclerosing therapy	註:1.內含視鏡費及藥材費。2.內含單次使用內視鏡用注射器、組織黏膠、切片夾及治療用耗材比率為百分之六十二。3.提升兒童加成項目。
470798	0002800	20230701	29101231	癌症治療計畫諮詢規畫費	Cancer patient treatment planning and Consultation	註:1.本項包含病人病情及體能狀況、最適合治療方式、住院及門診追蹤之配合度、預後因子、心理調適、經濟、工作、信仰、家族等之諮詢、評估、計畫、治療建議、情緒處理及引導等。2.限病理解斷確定為癌症或復發之病人依治療計畫於治療完成時申報一次。惟肝癌病人無法施行病理組織檢查,得以影像合併腫標記數值確定。
470808	0005716	20210701	29101231	治療性導管植入術—Port-A導管植入術	Therapeutic catheter implantation — Port-A catheter implantation	1.提升兒童加成項目。
470818	0006057	20231001	29101231	難治型顱內高壓之低溫療法-首日		1.適應症:因下列原因造成之顱內高壓,以傳統治療方式如頭部抬高三十度、降腦壓藥物、開顱手術、深度鎮靜日(ICP)仍處於20mmHg大於十分鐘者,皆無法使顱內壓降低:(1)出血性中風。(2)次重或重度腦創傷GCS≤12。2.禁忌症:(1)任意原因引起之休克。(2)在意外前即有失智或長期意識障礙。(3)腦死。(4)自發性低溫二十度。降腦壓藥物、開顱手術、深度鎮靜日(ICP)仍處於20mmHg大於十分鐘者,皆無法使顱內壓降低:(1)出血性中風。(2)次重或重度腦創傷GCS≤12。2.禁忌症:(1)任意原因引起之休克。(2)在意外前即有失智或長期意識障礙。(3)腦死。(4)自發性低
470828	0002505	20231001	29101231	難治型顱內高壓之低溫療法-第二日至第七日(每日)		1.適應症:因下列原因造成之顱內高壓,以傳統治療方式如頭部抬高三十度、降腦壓藥物、開顱手術、深度鎮靜日(ICP)仍處於20mmHg大於十分鐘者,皆無法使顱內壓降低:(1)出血性中風。(2)次重或重度腦創傷GCS≤12。2.禁忌症:(1)任意原因引起之休克。(2)在意外前即有失智或長期意識障礙。(3)腦死。(4)自發性低
47083C	0005355	20231101	29101231	上消化道泛內視鏡異物摘除術	Upper GI panendoscopic foreign body removal	註:1.內含單次使用息肉切除器比率為百分之十二。2.提升兒童加成項目。
47086C	0000415	20130101	29101231	骨盆肌肉生物回饋訓練		
47087C	0000350	20130101	29101231	尿失禁電刺激治療		
47088C	0002800	20231001	29101231	人體器官移植之腦死判定費	Cerebral death evaluation	1.施行本項需依「腦死判定準則」辦理。2.提升兒童加成項目。
470898	0007392	20210701	29101231	體外循環維生系統管線更換	Change ECMO circuit ( Centrifugal pump + microporous membrane oxygenator )	1.適應症如下:(1)心臟手術暫時性心臟功能衰竭。(2)心臟手術後造成右心室衰竭合併可逆性肺高壓危機。(3)心臟病變末期等待接受心臟移植手術。(4)可回復性心肌梗塞。2.提升兒童加成項目。
470908	0000247	20220301	29101231	高頻胸壁震盪模式呼吸道清潔(每次至少三十分鐘)		1.限住院病患無法有效清除痰液使用,每日限申報最多四次,每一療程最多十天。2.不可同時申報47045C體外引流、57010B呼吸運動(次)、57012B復原運動。3.提升兒童加成項目。
470918	0000450	20220301	29101231	淋巴水腫照護-徒手淋巴引流(須達四十分鐘)	Care of lymphoedema - manual lymphatic drainage	1.適應症:癌症末期淋巴水腫病人2.執行人員:須接受淋巴照護相關訓練,執行完成後需有適應症、執行過程及執行時間的紀錄。3.提升兒童加成項目。
470938	0000186	20220301	29101231	身體約束之護理監測照護費-日:使用八小時以上,每人每次住院申報日數為四天。	Physical Restraint(Day)	1.適應症:限意識不清且躁動不安的病患,無法遵從醫療措施或其行為可能對本身或他人具有傷害時執行。2.必須每日有醫護、每班有護理紀錄呈現、病患或家屬同意書,以及醫療團隊應隨時討論或視情況解除行動限制並有紀錄。3.精神科病患及加護病房不得適用本項。4.提升兒童加成項目。
470948	0009521	20230701	29101231	心跳停止之低溫療法-第一日(≤二十四小時)		註:1.適應症:心跳停止病人,進行復甦急救後意識仍不清者(GCS<8)或無頸部口頭響應(motor<6)。2.排除條件:(1)恢復自發性循環大於十二小時。(2)腦出血。(3)收縮血壓<90mmHg。(4)大量活動性出血。(5)無法終止的致命性心律不整。(6)在心臟停止前即有失智或長期意識障礙。(7)末期疾病。3.支付規範:(1)總
470958	0001575	20230701	29101231	心跳停止之低溫療法-第二日(>二十四小時-≤四十八小時)		註:1.適應症:心跳停止病人,進行復甦急救後意識仍不清者(GCS<8)或無頸部口頭響應(motor<6)。2.排除條件:(1)恢復自發性循環大於十二小時。(2)腦出血。(3)收縮血壓<90mmHg。(4)大量活動性出血。(5)無法終止的致命性心律不整。(6)在心臟停止前即有失智或長期意識障礙。(7)末期疾病。3.支付規範:(1)總
470968	0001575	20230701	29101231	心跳停止之低溫療法-第三日(>四十八小時)		註:1.適應症:心跳停止病人,進行復甦急救後意識仍不清者(GCS<8)或無頸部口頭響應(motor<6)。2.排除條件:(1)恢復自發性循環大於十二小時。(2)腦出血。(3)收縮血壓<90mmHg。(4)大量活動性出血。(5)無法終止的致命性心律不整。(6)在心臟停止前即有失智或長期意識障礙。(7)末期疾病。3.支付規範:(1)總



470978	0010000	20230701	29101231	過產期新生兒低溫療法 - 第一日 (≤二十四小時)		註：1.適應症，須符合下列三項：(1)出生週數≥三十六週，(2)事件發生後六小時內實施。(3)出生後有「中等嚴重度」至「重度」腦病變之證據，且有下列任一項之情形：A.出生後一小時內嚴重酸血症(severe acidosis)，血液PH值≤7或base deficit≥16mmol/L(採血來源：動脈血或靜脈血均可)。B.出生十分鐘時的Apgar分數≤5分。
470988	0003994	20230701	29101231	過產期新生兒低溫療法 - 第二日 (>二十四小時-≤四十八小時)		註：1.適應症，須符合下列三項：(1)出生週數≥三十六週，(2)事件發生後六小時內實施。(3)出生後有「中等嚴重度」至「重度」腦病變之證據，且有下列任一項之情形：A.出生後一小時內嚴重酸血症(severe acidosis)，血液PH值≤7或base deficit≥16mmol/L(採血來源：動脈血或靜脈血均可)。B.出生十分鐘時的Apgar分數≤5分。
470998	0003000	20230701	29101231	過產期新生兒低溫療法 - 第三日 (>四十八小時-≤七十二小時)		註：1.適應症，須符合下列三項：(1)出生週數≥三十六週，(2)事件發生後六小時內實施。(3)出生後有「中等嚴重度」至「重度」腦病變之證據，且有下列任一項之情形：A.出生後一小時內嚴重酸血症(severe acidosis)，血液PH值≤7或base deficit≥16mmol/L(採血來源：動脈血或靜脈血均可)。B.出生十分鐘時的Apgar分數≤5分。
471008	0003000	20230701	29101231	過產期新生兒低溫療法 - 第四日 (>七十二小時)		註：1.適應症，須符合下列三項：(1)出生週數≥三十六週，(2)事件發生後六小時內實施。(3)出生後有「中等嚴重度」至「重度」腦病變之證據，且有下列任一項之情形：A.出生後一小時內嚴重酸血症(severe acidosis)，血液PH值≤7或base deficit≥16mmol/L(採血來源：動脈血或靜脈血均可)。B.出生十分鐘時的Apgar分數≤5分。
471018	0014559	20231101	29101231	急性缺血性腦中風處置費		註：適應症1.急性缺血性中風病人符合全民健康保險藥物給付項目及支付標準第六編第八十二條之藥品給付規定第2節心臟血管及腎臟藥物2.1.2血栓溶解劑用於急性缺血性腦中風之使用條件。2.執行33143B者。
471028	0003660	20210701	29101231	心室輔助器置放後，第二天起之每日照護費	Daily care post LVAD implantation	1.本項限申報三十次，2.不得同時申報編號47056B。
47103A	0016279	20210701	29101231	經導管無導線心律調節器置放或置換術	Transcatheter Insertion or Replacement of Permanent Leadless Pacemaker	1.適應症：(1)心房顫動且心搏過慢之病人。(2)因房室傳導阻滯以致心搏過慢之病人，但無下列嚴重血管通路，而無法植入傳統節律器者。2.禁忌症：(1)已植入下列醫療器材種類之病人：A.經醫師認定會干擾本項目之體內植入裝置。B.植入體內的胸腔靜脈過濾網(Inferior Vena Cava Filter)。C.機械三尖瓣。
47104B	0005114	20220301	29101231	俯臥通氣治療—每療程	Prone positioning ventilation, each procedure	1.每療程係指仰臥→俯臥→仰臥。2.適應症：(1)成人(十九歲以上)：入住加護病房且插管使用呼吸器之急性呼吸窘迫症候群病人(JBO)，同時符合下列各項條件：a.氧合指數(PaO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> ratio) ≤150。b.七日內急性發作。c.沒有因性肺水腫的證據。d.CXR顯示兩側肺野浸潤。(2)兒童(未滿十九歲)：入住加護病房。
47105C	0002321	20220601	29101231	影像導引氣管內管插管術—疑似或確診之空氣或飛沫傳染性疾病	Video-Assisted Endotracheal Intubation	1.適應症：(1)疑似或確診空氣或飛沫傳染法定傳染病、疑似或確診空氣或飛沫傳染其他傳染病。(2)兒童(未滿十九歲)符合下列任一情形：A.困難氣道：頸部腫瘤、甲狀腺癌/甲狀腺瘤、氣道狹窄、頸椎關節節間的病變或處置、重大頸部外傷、張口困難、肥胖。B.緊急狀況：OHCA、緊急插管(帶有會診紀錄)、急診。C.胸腔重症科或外科之會診紀錄。2.不得同時申報47031C、47105C。
47106C	0001484	20220601	29101231	影像導引氣管內管插管術—困難氣道或緊急狀況	Video-Assisted Endotracheal Intubation	1.適應症：成人(十九歲以上)：(1)困難氣道：頸部腫瘤、甲狀腺癌/甲狀腺瘤、氣道狹窄、頸椎關節節間的病變或處置、重大頸部外傷、張口困難、肥胖。(2)緊急狀況：OHCA、緊急插管(帶有會診紀錄)、急診。胸腔重症科或外科之會診紀錄。2.不得同時申報47031C、47105C。
47107B	0003000	20220601	29101231	成功移除長期留置鼻胃管並恢復經口進食		1.適應症(須符合下列各項條件)：(1)困難氣道、神經疾病、頸部腫瘤、喉部疾病、老年退化、結構異常等原因，導致吞嚥功能障礙而長期留置鼻胃管三個月以上者。(2)恢復以口進食並有相關評估紀錄且未置置鼻胃管一個月以上。2.附復健科、耳鼻喉科、神經科、小兒神經科專科醫師、牙醫師及語言治療師執行及申
48	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第九次(妊娠二十九週以上)		註：本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。檢查項目：1.例行產檢。
48001C	0000420	20221201	29101231	淺部創傷處理 - 傷口長小於五公分者	Wound treatment - <5cm	1.切傷、刺傷、割傷或挫傷之複診患者依48011C-48013C申報。2.含縫合、接紮、擴創處理。3.除於病歷註明處置日期、部位及大小，應檢附繪圖說明或處置前後彩色照片備查。
48002C	0000562	20221201	29101231	淺部創傷處理 - 傷口長五至十公分者	Wound treatment - 5-10cm	1.切傷、刺傷、割傷或挫傷之複診患者依48011C-48013C申報。2.含縫合、接紮、擴創處理。3.除於病歷註明處置日期、部位及大小，應檢附繪圖說明或處置前後彩色照片備查。
48003C	0000739	20221201	29101231	淺部創傷處理 - 傷口長大於十公分者	Wound treatment - >10cm	1.切傷、刺傷、割傷或挫傷之複診患者依48011C-48013C申報。2.含縫合、接紮、擴創處理。3.除於病歷註明處置日期、部位及大小，應檢附繪圖說明或處置前後彩色照片備查。
48004C	0002419	20221201	29101231	深部複雜創傷處理 - 傷口長小於五公分者	Debridement-<5cm	1.指創傷深及肌肉、神經、肌腱、骨膜時之處理。2.含縫合、接紮、擴創處理。3.除於病歷註明處置日期、部位及大小，應檢附繪圖說明或處置前後彩色照片備查。4.會陰部位擴創術按48006C申報。
48005C	0003043	20221201	29101231	深部複雜創傷處理 - 傷口長五至十公分者	Debridement- 5-10cm	1.指創傷深及肌肉、神經、肌腱、骨膜時之處理。2.含縫合、接紮、擴創處理。3.除於病歷註明處置日期、部位及大小，應檢附繪圖說明或處置前後彩色照片備查。4.會陰部位擴創術按48006C申報。
48006C	0004792	20221201	29101231	深部複雜創傷處理 - 傷口長大於十公分者	Debridement->10cm	1.指創傷深及肌肉、神經、肌腱、骨膜時之處理。2.含縫合、接紮、擴創處理。3.除於病歷註明處置日期、部位及大小，應檢附繪圖說明或處置前後彩色照片備查。4.會陰部位擴創術按48006C申報。
48007C	0000194	20040701	29101231	小膿瘍切開、個	Abscess incision	超過5個按5個計算。
48008C	0000244	20120101	29101231	手術、創傷處置及換藥 - 填塞排膿	Change dressing- I & D	
48009C	0000107	20120101	29101231	手術、創傷處置及換藥 - 導管引流	Change dressing- tube drainage	
48010C	0000097	20120101	29101231	手術、創傷處置及換藥 - 傷口處置	Change dressing- wound care	
48011C	0000056	20220301	29101231	手術、創傷處置及換藥 - 小換藥 (小於十公分)	Change dressing - small (<10cm)	1.包括材料費在內。2.基層院所申報48011C得加計百分之四十。3.基層院所申報48012C得加計百分之二十。
48012C	0000076	20220301	29101231	手術、創傷處置及換藥 - 中換藥 (十至二十公分)	Change dressing - medium (10-20cm)	1.包括材料費在內。2.基層院所申報48011C得加計百分之四十。3.基層院所申報48012C得加計百分之二十。
48013C	0000125	20220301	29101231	手術、創傷處置及換藥 - 大換藥 (大於二十公分)	Change dressing - large (>20cm)	1.包括材料費在內。2.基層院所申報48011C得加計百分之四十。3.基層院所申報48012C得加計百分之二十。

48014C	0002417	20220301	29101231	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之處理及換藥)- 體表面積小於十一BSA(相當半肢面積)		1.半肢為4.5 BSA。2.包括材料費在內。3.申報費用時,請註明處置日期和部位。
48015B	0004431	20220301	29101231	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之處理及換藥)- 體表面積十一至二十五BSA(相當一肢面積)		1.半肢為4.5BSA。2.包括材料費在內。3.申報費用時,請註明處置日期和部位。4.提升兒童加成項目。
48016B	0006663	20220301	29101231	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之處理及換藥)- 體表面積二十六至五十BSA(相當二肢面積)		1.半肢為4.5BSA。2.包括材料費在內。3.申報費用時,請註明處置日期和部位。4.提升兒童加成項目。
48017B	0010071	20220301	29101231	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之處理及換藥)- 體表面積五十一至七十BSA(相當四肢者)		1.半肢為4.5BSA。2.包括材料費在內。3.申報費用時,請註明處置日期和部位。4.提升兒童加成項目。
48018C	0001343	20220301	29101231	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之換藥)- 體表面積小於十一BSA(相當半肢面積)		1.半肢為4.5BSA。2.包括材料費、溼敷在內。
48019B	0002014	20220301	29101231	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之換藥)- 體表面積十一至三十五BSA(相當一肢面積)		1.半肢為4.5BSA。2.包括材料費、溼敷在內。3.提升兒童加成項目。
48020B	0003357	20220301	29101231	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之換藥)- 體表面積三十六至五十BSA(相當二肢面積)		1.半肢為4.5BSA。2.包括材料費、溼敷在內。3.提升兒童加成項目。
48021B	0004029	20220301	29101231	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之換藥)- 體表面積五十一至七十BSA(相當四肢者)		1.半肢為4.5BSA。2.包括材料費、溼敷在內。3.提升兒童加成項目。
48022C	0001566	20220301	29101231	臉部創傷處理- 小小於五公分	Treatment of facial laceration- < 5cm	1.縫合傷口包括皮膚及皮下。2.含縫合、接紮、擴創處理。
48023C	0002515	20220301	29101231	臉部創傷處理- 中五公分至十公分	Treatment of facial laceration- 5-10 cm	1.縫合傷口包括皮膚及皮下。2.含縫合、接紮、擴創處理。
48024C	0003249	20220301	29101231	臉部創傷處理- 大 超過十公分	Treatment of facial laceration- >10cm	1.縫合傷口包括皮膚及皮下。2.含縫合、接紮、擴創處理。
48025C	0000097	20220301	29101231	拆線(次)- 傷口小於十公分	Remove Stiches - <10cm	
48026C	0000303	20220301	29101231	拆線(次)- 傷口十公分以上	Remove Stiches - >10cm	
48027P	0000308	20090601	29101231	淺部創傷之第二次處理	2nd Wound treatment	1.含縫合、接紮、擴創處理2.本項限第二次處理申報,至於後續療程(第三次及以後就醫)之複診患者請依48011C-48013C申報3.限向衛生局登記為診所(不含中醫診所及牙醫診所)之特約醫事服務機構申報。
48028P	0000496	20090601	29101231	深部複雜、臉部創傷之第二次處理	2nd Debridement、Treatment of facial laceration	1.含縫合、接紮、擴創處理2.本項限第二次處理申報,至於後續療程(第三次及以後就醫)之複診患者請依48011C-48013C申報3.限向衛生局登記為診所(不含中醫診所及牙醫診所)之特約醫事服務機構申報。
48029B	0013275	20220301	29101231	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之處理及換藥)- 體表面積七十一至九十BSA(相當四肢者)		1.半肢為4.5 BSA。2.包括材料費在內。3.申報費用時,請註明處置日期和部位。4.提升兒童加成項目。
48030B	0017854	20220301	29101231	皮面創傷處理(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之處理及換藥)- 體表面積大於九十BSA(相當四肢者)		1.半肢為4.5 BSA。2.包括材料費在內。3.申報費用時,請註明處置日期和部位。4.提升兒童加成項目。
48031B	0007966	20220301	29101231	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之換藥)- 體表面積七十一至九十BSA(相當四肢者)		1.半肢為4.5 BSA。2.包括材料費、溼敷在內。3.提升兒童加成項目。
48032B	0008926	20220301	29101231	皮面創傷換藥(火、燙、電、凍、藥品燒灼傷及燒燙傷之換藥)- 體表面積大於九十BSA(相當四肢者)		1.半肢為4.5 BSA。2.包括材料費、溼敷在內。3.提升兒童加成項目。
48033C	0002445	20220301	29101231	深部複雜臉部創傷處理- 小小於五公分	Deep complicated facial wound debridement - < 5cm	1.縫合傷口包含皮膚、皮下、肌膜及肌肉層。2.含縫合、接紮、擴創處理。
48034C	0003534	20220301	29101231	深部複雜臉部創傷處理- 中五公分至十公分	Deep complicated facial wound debridement - 5-10 cm	1.縫合傷口包含皮膚、皮下、肌膜及肌肉層。2.含縫合、接紮、擴創處理。
48035C	0004101	20220301	29101231	深部複雜臉部創傷處理- 大 超過十公分	Deep complicated facial wound debridement - >10cm	1.縫合傷口包含皮膚、皮下、肌膜及肌肉層。2.含縫合、接紮、擴創處理。
49	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第十次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理,檢查項目:1.例行產檢。
49001C	0000263	20130101	29101231	糞嵌塞清除	Cleaning fecal impaction	註:1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
49002C	0000392	20040701	29101231	直腸清洗	Rectal irrigation	註:兒童加成項目。

49003C	0000054	20040701	29101231	會陰清洗治療	Perineal care	
49004C	0000324	20040701	29101231	肛門切除後治療(每次)	Post APR wound care, each	
49005C	0000200	20040701	29101231	人工肛門灌洗	Colostomy irrigation	
49006C	0000082	20040701	29101231	肛門擴張	Anal dilation bugination	
49007C	0000358	20040701	29101231	肛門瘻管刮除	Fistula curettage	
49008C	0001292	20130101	29101231	肛口電灼術	Electro-cauterization, perianal	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
49009C	0000502	20130101	29101231	痔瘡脫出注射治療	Hemorrhoid prolapse injection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
49010C	0000744	20130101	29101231	肛門周圍膿腫引流	Periproctal abscess drainage	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
49011C	0000810	20050101	29101231	痔冷凍治療	Hemorrhoid cryotherapy	適用於初期(第一級和第二級)內痔出血的情況,第三級和第四級及栓塞痔不適用。
49012C	0000469	20130101	29101231	痔硬化劑注射(一次)	Hemorrhoid injection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
49013C	0001461	20040701	29101231	皮下括約肌切開術	Subcutaneous sphincterotomy	
49014C	0004839	20231101	29101231	大腸鏡息肉切除術	Colonoscopic polypectomy	註: 1.包括大腸纖維鏡檢查。2.內含單次使用息肉切除器比率為百分之十四。3.限由消化內科、消化外科、大腸直腸外科、兒科消化學及小兒外科專科醫師執行。4.提升兒童加成項目。
49015C	0000987	20130101	29101231	痔瘻栓血栓柱切除	Hemorrhoid thrombectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
49016C	0002010	20130101	29101231	經肛門取出直腸異物	Transanal removal of FB	註1.係指以內視鏡取出異物並包括內視鏡費用。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
49017C	0000147	20040701	29101231	會陰清洗及瘻管沖洗	Perineal care & fistula irrigation	
49018C	0000077	20040701	29101231	硝酸銀燒灼	Ag NO3 cauterization	
49019B	0000748	20220301	29101231	直肛壓力測定術	Anorectal manometry	1.提升兒童加成項目。2.不得同時申報49030B。
49020B	0000343	20210701	29101231	三路灌洗	Three way irrigation	
49021B	0000235	19950301	29101231	迴腸造口永久裝置裝置	Ileostomy, permanent appliance	
49022B	0000282	20200101	29101231	迴腸膀胱永久裝置裝置	Ileum bladder, permanent appliance	
49023C	0002392	20231001	29101231	直腸內視鏡止血術	Endoscopic control of hemorrhage, rectum and/or fulguration	含內視鏡使用費。
49024B	0000095	20031201	29101231	人工肛門造口袋置換術	Appliance of colostomy bag	註:由患者自行操作者不得申報。
49025C	0005627	20210101	29101231	大腸鏡異物取出術	Colonoscopy, with removal of foreign body	1.包括大腸纖維鏡檢查。2.提升兒童加成項目。3.限由消化內科、消化外科、大腸直腸外科、兒科消化學及小兒外科專科醫師執行。
49026C	0008044	20231001	29101231	經大腸鏡結腸止血術	Endoscopic hemostasis for colon bleeding	含一般材料費及特殊材料費。
49027C	0002520	20231101	29101231	大腸息肉切除術	polypectomy	註: 1.經由大腸纖維鏡檢查後,依病情需要加做處置。本項目不含鏡檢費用。2.內含單次使用息肉切除器比率為百分之二十六。3.限由消化內科、消化外科、大腸直腸外科、兒科消化學及小兒外科專科醫師執行。4.提升兒童加成項目。

490288	0001477	20100601	29101231	直腸抽取吸片術	Rectal suction biopsy	適應症：(1)曾因megacolon disease手術過。(2)下消化道攝影疑似先天性巨結腸症或直腸神經節缺乏之相關疾病。
490298	0013735	20211201	29101231	大腸金屬支架置放術	Colonic self-expandable metallic stent placement	1.適應症(1)結直腸癌有嚴重阻塞症狀且無法進行治療性手術治療者。(2)離肛門五公分以上。兒科病人除外。2.符合適應症之病人。後續如有考慮使用avastin者排除使用。3.限消化內科、消化外科、大腸直腸外科、放射線科、兒科消化學及小兒外科專科醫師執行。4.執行頻率：以執行一次為原則。如需執行第二次以上須事前會
490308	0010433	20220301	29101231	高解析度直肛壓力測定術	High Resolution Anorectal Manometry	1.適應症及執行頻率：(1)巨結腸症：下消化道攝影後疑似巨結腸症診斷使用。每人限給行一次。(2)先天性巨結腸症或肛門結構異常術後。仍有排便功能異常。應持續治療者。至多兩年一次。2.支付規範：(1)限消化內科、消化兒科、小兒外科、消化外科、大腸直腸外科專科醫師執行。(2)不得同時申報490198。(3)內含一般材料
490318	0000485	20221201	29101231	留置性導便裝置	Fecal incontinence diversion	1.限住院病人並符合適應症：深度二度以上之大面積燒傷。同時包含下股或會陰部燒傷。且大便失禁者。2.禁忌症(1)疑似或證實有直腸黏膜損傷。例如嚴重直腸炎、缺血性直腸炎、黏膜潰瘍。(2)一年內曾經接受直腸手術。(3)有任何直腸或肛門損傷。(4)有大小顯著的痔瘡及/或症狀。(5)有直腸或肛門狹窄或環狀。(6)有疑似或
50	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第十一次(妊娠二十九週以上)		檢查項目：1.例行產檢。
50001C	0000130	19950301	29101231	尿道徑測量	Urethral calibration with bougie	
50002C	0000290	19950301	29101231	尿道口切開術	Meatotomy	
50003C	0001075	20040701	29101231	包莖側面或背面切開	Phimosis, dorsal/lateral slit	
50004C	0001869	20040701	29101231	生殖器異物摘除術	Foreign body removal, genitalia	良性腫瘤切除 (benign tumor excision) 比照申報。
50005C	0000945	19950301	29101231	濕疣電燒灼入	Electrocauterization for condyloma	
50006C	0000183	20040701	29101231	膀胱造口引流換洗	Change cystostomy tube with or without bladder irrigation	
50007C	0000210	19950301	29101231	腎造口引流管換洗	Change nephrostomy tube with or without irrigation	
50008C	0000226	20040701	29101231	人工膀胱之擴張	Dilation of artificial bladder	
50009C	0000230	19950301	29101231	前列腺按摩	Prostatic massage	
50010C	0002100	19950301	29101231	經膀胱鏡逆行尿管導管	Cystoscopy + retrograded ureteral catheterization	移除雙J輸尿管導管 (remove double J ureteral cath) 比照申報
50011C	0000260	19950301	29101231	膀胱灌注	Bladder instillation	
50012C	0000095	19950301	29101231	膀胱沖洗	Bladder irrigation	
50013C	0000630	19950301	29101231	尿道擴張	Urethral sounding	
50014C	0000383	20040701	29101231	膀胱24小時連續沖洗	24hrs bladder irrigation	沖洗藥水按使用量申報。
50015C	0000325	19950301	29101231	濕疣外科化學療法	Chemosurgery, condyloma	
50016C	0000390	19950301	29101231	外尿道邊膿瘍切開術	Incision & drainage for periurethral abscess	
50017C	0000159	20040701	29101231	陰囊膿瘍切開	Incision for scrotal abscess	
50018C	0000468	20040701	29101231	巴氏囊腫引流術·單側	Drainage of Bartholin's gland cyst, unilateral	
50019C	0002725	19950301	29101231	雙J輸尿管導管置入術	Double-J ureteral stent insertion	
50020C	0002252	20040701	29101231	包莖環切術	Circumcision for phimosis	註-兒童加成項目。

50021C	0000143	20040701	29101231	徒手牽丸扭轉整復	Manual reduction of testicular torsion	
50022C	0000095	19950301	29101231	更換腎臟引流或膀胱引流管	Catheter change	
50023B	0026920	20230701	29101231	尿路結石體外震波碎石術 第一次	Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL) for urolithiasis-first time	1.包括下列項目 including following items(1)治療費 treatment fee(2)一般材料費及特材費(不得再申報電擊棒之特材費用) general material fee & special material fee(3)機器維護費 machine maintenance fee(4)手術費 operation fee2.第二次係指三十日內實施之第二次。3.本項以「側」為給付單位。同側不同病
50024B	0019595	20230701	29101231	尿路結石體外震波碎石術 第二次	Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL) for urolithiasis-second time	1.包括下列項目 including following items(1)治療費 treatment fee(2)一般材料費及特材費(不得再申報電擊棒之特材費用) general material fee & special material fee(3)機器維護費 machine maintenance fee(4)手術費 operation fee2.第二次係指三十日內實施之第二次。3.本項以「側」為給付單位。同側不同病
50027B	0004638	20130101	29101231	治療尿道迴流之膀胱三角下屬注射術	Anti-reflux procedure with subtrigonal injection	1.含鏡檢費用。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
50029C	0002100	20130101	29101231	膀胱鏡檢及硝酸銀腎臟灌注術	Cystoscopy + Renal pelvis AgNO <sub>3</sub> instillation	1.為保障保險對象權益，施行前須先評估其適當性及危險性。2.提升兒童加成項目。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
50030C	0000390	20031201	29101231	膀胱內血塊清除術	Bladder blood clot evacuation with Toomy bladder evacuator	
50032C	0000143	20040701	29101231	嵌頓性包皮徒手整復術	Reduction of paraphimosis	
50033C	0000143	20040701	29101231	疝氣徒手復位術	Closed reduction of hernia	
50034C	0000160	20031201	29101231	副睪丸取精術	Aspiration of sperm from epididymis	註:僅限局部病灶治療，施行人工協助生殖技術者不得申報。
50035B	0070000	20100101	29101231	腎臟腫瘤冷凍治療	Cryotherapy for renal tumor	1.限高危險病患不適接受傳統手術及麻醉者施行2.個案需事前專案向保險人申請3.含手術技術費、定位技術費、一般材料費及特殊材料費等。
50036B	0006220	20200901	29101231	膀胱內注射術	Intravesical injection	註: 1.適應症: 膀胱神經肌肉功能障礙(ICD-10-CM: N31)、尿失禁(ICD-10-CM: N39.3-N39.498、R32、R39.81、F98.0)、膀胱過動症(ICD-10-CM: N32.81)。2.禁忌症: 嚴重尿路感染。3.限泌尿科、婦產科專科醫師執行。4.內含膀胱鏡及膀胱鏡注射針等費用。
51	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第十二次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理，檢查項目: 1.例行產檢。
51001C	0000348	20221201	29101231	皮膚切片、穿片與縫合 - 一針	Skin biopsy, and suture-one punch	
51002C	0000432	20221201	29101231	皮膚切片、穿片與縫合 - 二針	Skin biopsy, and suture-two punches	
51003C	0000564	20221201	29101231	皮膚切片、穿片與縫合 - 三針以上	Skin biopsy, and suture-over two punches	
51004C	0000095	20181201	29101231	皮膚簡單切開或切除不縫合(含膿疱切開)	Skin surgery, no suture, each	
51005C	0000280	20220301	29101231	皮膚電燒灼治療 - 單純	Electro cauterization, simple	1.面積小於二平方公分。2.限用於各種皮膚腫瘤、疣。
51006C	0000425	20220301	29101231	皮膚電燒灼治療 - 複雜	Electro cauterization, complicated	1.面積大於二平方公分。2.限用於各種皮膚腫瘤、疣。
51007C	0000095	19950301	29101231	藥物燒灼治療 - 單純	Chemical cauterization-simple	
51008C	0000270	19950501	29101231	藥物燒灼治療 - 複雜	Chemical cauterization-complicated	
51009C	0000250	20220301	29101231	皮膚病灶內部注射 - 小於四平方公分	Intradermal injection - <4cm <sup>2</sup>	限用於蟹足腫、囊腫、圓禿及關節性癬疹，及其他經公認病灶內注射治療有效之皮膚症。
51010C	0000300	20220301	29101231	皮膚病灶內部注射 - 四至九平方公分	Intradermal injection - 4-9cm <sup>2</sup>	限用於蟹足腫、囊腫、圓禿及關節性癬疹，及其他經公認病灶內注射治療有效之皮膚症。
51011C	0000375	20220301	29101231	皮膚病灶內部注射 - 超過九平方公分	Intradermal injection - >9cm <sup>2</sup>	限用於蟹足腫、囊腫、圓禿及關節性癬疹，及其他經公認病灶內注射治療有效之皮膚症。
51012C	0000060	19950301	29101231	密封療法 - 局部	O.D.T. (Occlusive dressig technique)- local	

51013C	0000130	19950301	29101231	密封療法 - 兩上肢或兩下肢	O.D.T. (Occlusive dressig technique)-U/E or L/E	
51014C	0000455	19950301	29101231	密封療法 - 全身	O.D.T. (Occlusive dressig technique)- whole body	
51015C	0000095	20040701	29101231	浸泡療法 每次	Soaking	
51016C	0000083	20040701	29101231	濕敷療法每次	Wet dressing	
51017C	0000600	20060701	29101231	液態氮冷凍治療	Liquid nitrogen cryosurgery	1.計次不計數，每次就診不論病灶個數均申報一次，且每次治療（相同及不同處置）應間隔至少一週。2.適應症：(1)血管病變：化膿性肉芽腫、假性膿性肉芽腫、卡波西氏肉瘤、血管瘤、淋巴管瘤。(2)角化及癌前期病變：病毒疣、日光性角化症、皮角(cutaneous horn)、波文氏症、角化棘皮瘤、傳染性軟疣。(3)癌：基底細胞
51018C	0000855	20200101	29101231	光化治療 一天	Photochemotherapy (PUVA) daily	1.應於病歷上註明每次治療日期及劑量。2.病情穩定者，同一療程以六次為原則。3.每週至多可申報三至四次為原則。4.適應症：乾癬、皮膚淋巴瘤及尿毒症性皮膚症，或其他經公認照光治療有效之皮膚症，但屬西醫基層總額部門院所限申報乾癬。5.限皮膚科專科醫師執行及申報。6.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限
51019C	0000430	20200101	29101231	光線治療 (包括太陽光、紫外線、紅外線)一天	Phototherapy (including sun-lamp、ultraviolet light、infra red) daily	1.應於病歷上註明每次治療日期及劑量。2.病情穩定者，同一療程以六次為原則。3.每週至多可申報六次為原則。4.適應症：乾癬、皮膚淋巴瘤及尿毒症性皮膚症，或其他經公認照光治療有效之皮膚症，但屬西醫基層總額部門院所限申報乾癬。5.限皮膚科專科醫師執行及申報。6.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專
51020C	0000280	19950301	29101231	切開排膿	Incision and drainage	包括膿腫切除 (Including abscess excision)
51021C	0000125	20060701	29101231	冷凍治療 - 單純	Cryotherapy -simple,including CO2 freezing and liquid nitrogen.	1.計次不計數，每次就診不論病灶個數均申報一次，且每次治療（相同及不同處置）應間隔至少一週。2.適應症：(1)血管病變：化膿性肉芽腫、假性膿性肉芽腫、卡波西氏肉瘤、血管瘤、淋巴管瘤。(2)角化及癌前期病變：病毒疣、日光性角化症、皮角(cutaneous horn)、波文氏症、角化棘皮瘤、傳染性軟疣。(3)癌：基底細胞
51022C	0000250	20060701	29101231	冷凍治療 - 複雜	Cryotherapy -complicated、including CO2 freezing and liquid nitrogen.	1.計次不計數，每次就診不論病灶個數均申報一次，且每次治療（相同及不同處置）應間隔至少一週。2.適應症：(1)血管病變：化膿性肉芽腫、假性膿性肉芽腫、卡波西氏肉瘤、血管瘤、淋巴管瘤。(2)角化及癌前期病變：病毒疣、日光性角化症、皮角(cutaneous horn)、波文氏症、角化棘皮瘤、傳染性軟疣。(3)癌：基底細胞
51023B	0000297	20040701	29101231	亂切治療 - 小	Scarification-minor	
51024B	0000524	20040701	29101231	亂切治療 - 大	Scarification-major	
51025B	0000420	19950301	29101231	水泡吸著	Suction blister	
51026B	0000840	19950301	29101231	水泡吸著及植皮	Suction blister and graft	
51027B	0000380	19950301	29101231	切片 - 普通	Excision biopsy-normal	
51028B	0000565	19950301	29101231	切片 - 螢光特別	Excision biopsy-special	
51029B	0000228	20200101	29101231	離子電泳導入	Iontophoresis	
51030B	0001476	20200101	29101231	Zyderm注射,每支 - 單病灶部位	Zyderm liquid, each AMP-simple	
51031B	0002040	20200101	29101231	Zyderm注射,每支 - 多病灶部位	Zyderm liquid, each AMP- complicate	
51032B	0000430	20040701	29101231	低能量氬氣雷射治療		註1.限皮膚科專科醫師執行。2.適應症為分節型白斑、慢性皮膚潰瘍及疱疹後神經痛。3.申報須檢附治療前後相片及治療紀錄(註明每次治療日期、劑量及部位)。4.每週最多申報三次，總共不超過五十次為原則。
51033C	0000250	20200101	29101231	皮膚鏡檢查	Dermoscope examination	1.適應症：(1)皮膚癌症追蹤(黑色素細胞癌、基底細胞癌、鱗狀細胞癌、其它皮膚癌等)。但屬西醫基層總額部門院所限申報此項。(2)皮膚角化、色素性腫瘤良性或惡性鑑別診斷。2.支付規範：(1)每人每月限申報一次。(2)同一病灶第二次申報需間隔六個月，申報時需附病歷紀錄及皮膚鏡照片。(3)限皮膚科專科醫師執行申
52	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第十三次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。檢查項目：1.例行產檢。
52001B	0000573	20040701	29101231	皮膚牽引 一次	Skin traction	含皮膚牽引組在內。
52002B	0002013	20040701	29101231	骨骼牽引 (鋼線牽引) 一次	Skeletal traction	
52003B	0000352	20040701	29101231	骨盆牽引一次	Pelvic traction	

52004B	0000565	19950301	29101231	胸骨牽引一次	Sternum traction	
52005B	0000705	20040701	29101231	羅氏牽引一次	Russels traction	
52006B	0002130	20200101	29101231	頭部牽引一次	Crutchfield tongs traction	
52007B	0001325	20040701	29101231	頭骨夾頸椎牽引一次	Crutchfield cervical traction	
52008B	0000352	20040701	29101231	頭骨頸椎牽引一次	Strape cervical traction	
52009B	0002416	20200101	29101231	Balance 牽引一次	Balance traction	
52010B	0000150	20040701	29101231	牽引調整技術費 一天	Traction adjustment	
52011C	0000725	20040701	29101231	鎖骨固定術 (八字帶固定)	Subclavian fixation (Figure-8 fixation shoulder)	含八字固定帶費用在內。
52012C	0000250	19950301	29101231	手臂固定	Verpon fixation, arm	
52013C	0000280	20040701	29101231	拔除骨折固定之骨釘或鋼線	Removal of pins or wires (for fracture fixation)	
52014B	0000280	20040701	29101231	骨盆吊帶使用	Pelvic sling use	限住院期間申報一次。
52015C	0000350	20030401	29101231	掌骨,指,趾骨固定術	Metacarpal bone or toe bone fixation	註1.本項係指未達徒手復位僅為固定時申報2.含鋁板及副木在內3.申報徒手復位術者不得重複申報本項。
53	0000340	20220701	29101231	醫療院所-孕產婦檢查妊娠第三期第十四次(妊娠二十九週以上)		註本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。檢查項目：1.例行產檢。
53001C	0000040	19950301	29101231	睫毛拔除術	Epilation, manual	
53002C	0000195	19950301	29101231	睫毛電氣分解術	Epilation, electrolysis	包括簡單麻醉在內
53003C	0000280	19950301	29101231	眼瞼腫瘍切開術	I&D for hordeolum	
53004C	0000072	20040701	29101231	眼瞼皮膚縫合每針	Eyelid suture/stitch	
53005C	0000070	19950301	29101231	拆線單眼	Remove stitches/monocular	
53006C	0000195	19950301	29101231	淚囊沖洗	Lacrimal irrigation	
53007C	0000290	20040701	29101231	淚管探子	Lacrimal duct Bougie	註-兒童加成項目。
53008B	0000248	20040701	29101231	長期沖洗 (每日)	Continuous irrigation	限住院申報。
53009C	0000160	19950301	29101231	結膜縫合每針	Conjunctival suture/stitch	
53010C	0000230	19950301	29101231	角膜異物除去術 - 單純	Corneal foreign body removal, simple	去除偽膜 (Pseudomembrane removal) 比照申報
53011C	0000490	19950301	29101231	角膜異物除去術 - 複雜	Corneal foreign body removal, complicate	
53012C	0000300	20040701	29101231	角膜藥物燒灼	Corneal cauterization, medical	

53013C	0000296	20040701	29101231	角膜電氣燒灼	Corneal cauterization, electric	
53014C	0000198	20040701	29101231	角膜縫合每針	Corneal suture/stitch	
53015C	0000975	19950301	29101231	眼窩, 膿瘍切開術	Incision & drainage of orbital abscess	
53016C	0000040	20230701	29101231	換藥	Change dressing	註: 1.執行門診手術項目最多可申報術後換藥二次, 術後之期間不得超過二星期, 特殊情況不在此限; 隨後之門診複查、追蹤, 不可再申報換藥費用。2.因嚴重角膜潰瘍住院, 施行角膜潰瘍點藥、包紮等換藥者, 每日最多限申報四次。
53017C	0000349	20040701	29101231	砂眼手術, 壓碎或電療	Expression or electro cauterization for trachoma	
53018C	0000264	20040701	29101231	淚囊探測術	Lacrimal probing	
53019C	0001990	19950301	29101231	鼻淚導管裝置術	Naso-lacrimal duct catheterization	
53020C	0000610	19950301	29101231	睫毛冷凍分解術	Epilation, cryolysis	
53021C	0000101	20040701	29101231	斜視訓練	Orthoptic training	
53022C	0000167	20040701	29101231	低視能訓練	Low vision training	
53023B	0000561	20040701	29101231	綜合視覺機能檢查	Visual function test	
53024C	0000167	20040701	29101231	視覺機能訓練	Visual function training	
53025C	0000170	19960701	29101231	結膜表面異物除去術	Removal of foreign body from surface of conjunctiva	
53026C	0000160	19960701	29101231	結膜結石摘除 - 單純/表淺	Removal conjunctival lithiasis- superficial/simple	
53027C	0000230	19960701	29101231	結膜結石摘除 - 複雜/植床	Removal conjunctival lithiasis- embedded/complicated	
53028C	0000170	19960701	29101231	淚孔擴張	Dilation of punctum	
53029C	0000230	20031201	29101231	雷射拆線	Suture Removal-Laser	註:適應症: 1.於青光眼小樑切除術後, 眼壓高須調整房水流量者, 2.白內障手術後須調整散光者。
53030C	0000195	20031201	29101231	結膜藥物燒灼	Conjunctival chemical cauterization	註:已包含表面麻醉、敷料、生理食鹽水及硼酸鹽等材料費在內。
53031C	0000195	20031201	29101231	淚小點閉合術(每針)	Punctum occlusion (each suture)	註:超過五針(含)時, 改按87417C「淚管開口縫合術」申報。
53033C	0018500	20231101	29101231	鼻淚管淚道氣球擴張術	Balloon dacryocystoplasty	註: 內含單次使用鼻淚管整型擴張器比率為百分之六十五。
53034B	0015897	20170101	29101231	角膜處理費		1.限國內捐贈角膜處理之申報, 2.內含處理費用(含義眼球或眼蓋片)、檢驗費用(包括細胞培養、體積微鏡檢驗、角膜內皮細胞分析儀檢驗及微生物培養檢驗)、消毒費用、角膜保存液(Optisol-GS)及角膜內皮細胞分析檢驗角膜儲存盒(View chamber)、一般材料等費用。3.限由執行角膜移植手術醫院申報, 申報時需檢附角膜評估
54	0000340	20220701	29101231	醫療院所-經醫療專業判斷有特殊產檢需求者之專案申請		因妊娠超過四十週仍有產檢需求且不符合健保給付範圍者, 由醫事服務機構於事前填具理由向健康署申請, 限於妊娠第四十一週或第四十二週申報。
54001C	0000185	20040701	29101231	耳垢嵌塞取出, 單側	Impacted cerumen, unilateral	
54002C	0000425	20100601	29101231	傳統耳膜切開術	Myringotomy without microscope	
54003C	0000585	20221201	29101231	簡易異物取出	Simple F.B. removal, ENT	



54004C	0001654	20221201	29101231	複雜異物取出	Complicated F.B. Removal, (larynx hypopharynx)	
54005C	0000224	20070901	29101231	耳咽管通氣術 - 單側	E-tube inflation -unilateral	
54006C	0000376	20070901	29101231	耳咽管通氣術 - 雙側	E-tube inflation -bilateral	
54007C	0000590	19950301	29101231	耳膜紙成形術	Paper tympanoplasty	
54007C1	0000590	20021101	29101231	居家使用呼吸器/天		
54008C	0000434	20120101	29101231	外耳道切開引流術	I & D of external ear	
54009B	0000503	20040701	29101231	顯微鏡下耳內注射	Intratympanic injection under micro.	
54010C	0000280	19950301	29101231	鼻前部鼻流血處理	Simple epistaxis (Ant.)	
54011C	0001130	20220601	29101231	鼻後部鼻流血處理	Complicated epistaxis (Post.)	不得同時申報65079B。
54012C	0000160	19950301	29101231	鼻內注射術	Intranasal injection	
54013C	0000170	19961001	29101231	鼻內電燒術	Intranasal cauterization	
54014C	0000657	20040701	29101231	簡易繫帶切開術	Simple frenectomy	
54015C	0000657	20040701	29101231	周邊性扁桃腺膿瘍切開引流	I & D for peritonsillar abscess	
54016B	0000262	20130101	29101231	食道探條擴張術	Esophageal Bougination	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
54018C	0001632	20100101	29101231	內視鏡喉頭異物取出術	Endoscopic laryngeal foreign body removal	註：1.兒童加成項目。2.含內視鏡費。
54019C	0000120	19960701	29101231	耳鼻喉局部治療-膿或痂皮之取出或抽吸	ENT local treatment-Removal or suction of abscess or crust	註：1.申報本項治療，原則上限有下列適應症者：(1)耳部：中耳炎、外耳炎、耳部手術後、放射線治療中或後。(2)鼻部：鼻竇炎、鼻咽炎、萎縮性鼻炎、鼻前庭炎、鼻部手術後、放射線治療中或後。(3)喉部：化膿性扁桃腺炎、急性或亞急性或乾性咽喉炎、急性喉部水腫、喉部手術後、放射線治療中或後。(4)其他疾患必
54020C	0001120	19950301	29101231	外鼻甲板放置術	Nasal splint fixation	
54021C	0000170	19950301	29101231	鼻填塞 (前側)	Nasal packing (ant.)	
54022C	0000735	19950301	29101231	鼻填塞 (後側)	Nasal packing (post.)	
54023C	0000170	19990301	29101231	鼻填塞物取出	Remove of nasal packing	註：耳填塞物取出比照申報。
54024C	0000170	19950301	29101231	鼻腔沖洗	Nasal douching	
54025C	0000590	19950301	29101231	鼻阻壓計檢查	Rhinomanometry	
54026B	0000325	19950301	29101231	嗅覺試驗	Olfaction test	
54027C	0000120	19960701	29101231	耳鼻喉局部治療-傷口處置及換藥	ENT local treatment-Wound treatment and change dressing	註：1.申報本項治療，原則上限有下列適應症者：(1)耳部：中耳炎、外耳炎、耳部手術後、放射線治療中或後。(2)鼻部：鼻竇炎、鼻咽炎、萎縮性鼻炎、鼻前庭炎、鼻部手術後、放射線治療中或後。(3)喉部：化膿性扁桃腺炎、急性或亞急性或乾性咽喉炎、急性喉部水腫、喉部手術後、放射線治療中或後。(4)其他疾患必
54028C	0000600	19950301	29101231	上頰竇穿刺沖洗 - 單側	Maxillary sinus puncture irrigation -unilateral	

54029C	0000900	19950301	29101231	上頰竇穿刺沖洗 - 雙側	Maxillary sinus puncture irrigation - bilateral	
54032C	0000700	20040701	29101231	吞嚥治療	Simple swallowing therapy	
54033B	0000180	20200101	29101231	唾液腺插管術	Sialogram intubation	
54035C	0000156	20040701	29101231	耳道沖洗	Ear canal douching	
54036C	0000220	20120101	29101231	鼓室穿刺	Tympanocentesis	
54037C	0000180	19960701	29101231	耳鼻喉局部治療 - 耳部雙側膿或疔之取出或抽吸	ENT local treatment-Removal or suction of abscess or crust, bilateral ear	註：1.申報本項治療，原則上限有下列適應症者：(1)耳部：中耳炎、外耳炎、耳部手術後、放射線治療中或後。(2)鼻部：鼻膜炎、鼻咽炎、萎縮性鼻炎、鼻前庭炎、鼻部手術後、放射線治療中或後。(3)喉部：化膿性扁桃腺炎、急性或亞急性或慢性咽喉炎、急性膿部水腫、喉部手術後、放射線治療中或後。(4)其他疾患必註：1.申報本項治療，原則上限有下列適應症者：(1)耳部：中耳炎、外耳炎、耳部手術後、放射線治療中或後。(2)鼻部：鼻膜炎、鼻咽炎、萎縮性鼻炎、鼻前庭炎、鼻部手術後、放射線治療中或後。(3)喉部：化膿性扁桃腺炎、急性或亞急性或慢性咽喉炎、急性膿部水腫、喉部手術後、放射線治療中或後。(4)其他疾患必
54038C	0000180	19960701	29101231	耳鼻喉局部治療 - 耳部雙側傷口處置及換藥	ENT local treatment-Wound treatment and change dressing bilateral ear	註：1.申報本項治療，原則上限有下列適應症者：(1)耳部：中耳炎、外耳炎、耳部手術後、放射線治療中或後。(2)鼻部：鼻膜炎、鼻咽炎、萎縮性鼻炎、鼻前庭炎、鼻部手術後、放射線治療中或後。(3)喉部：化膿性扁桃腺炎、急性或亞急性或慢性咽喉炎、急性膿部水腫、喉部手術後、放射線治療中或後。(4)其他疾患必
54039B	0000700	20040701	29101231	音聲分析儀回饋治療	Visual feedback training photostereography	
54040B	0000700	20040701	29101231	音聲辨識儀回饋治療	Vusyak feedback training with sound spectrography	
54041B	0002942	20040701	29101231	扁桃腺術後出血處置	Post-operative bleeding, management, tonsil	
54042C	0000536	20040701	29101231	耳鼻喉切片	E.N.T. biopsy	
54043C	0000150	20200901	29101231	其他耳鼻喉膿腫之穿刺或引流	Other abscess puncture or drainage	註：屬西醫耳鼻喉部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
54044C	0000432	20200101	29101231	耳石復位術	Canalith repositioning procedure	1.適應症：良性陣發性姿勢性眩暈(Benign paroxysmal positional vertigo)。2.費用申報須附治療紀錄。3.限由耳鼻喉科或神經內科醫師執行。4.屬西醫耳鼻喉部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
54045B	0001311	20190901	29101231	人工電子耳術後調圖(單耳)	Mapping post Cochlear implantation	適應症：符合下列診斷且經植入人工電子耳者。1.聽力喪失(Hearing loss)。2.感音神經性耳聾(Sensorineural hearing loss)。3.突發性自發性聽力喪失(Sudden idiopathic hearing loss)。4.老年失聰(Presbycusis)。
55	0000130	20220701	29101231	醫療院所 - 貧血檢驗		於妊娠第二十四至二十八週時接受貧血檢驗(CBC)(WBC、RBC、Hb、Hct、MCV)及血小板計數)孕婦貧血診斷標準：第二孕期血色素<10.5g/dL。
55001C	0000430	19960701	29101231	子宮頸切片(不包括病理檢查)	Cervical biopsy	
55002C	0001163	20060101	29101231	子宮內膜切片(不包括病理檢查)	Endometrial sampling and biopsy	
55003C	0000671	20060101	29101231	子宮頸冷凍或電燒手術治療	Cryosurgery or electrosurgery of cervix	
55004C	0000049	20060101	29101231	子宮頸出血藥物治療	Topical treatment for cervical bleeding	
55005C	0000072	20060101	29101231	簡單陰道異物去除術	Removal of foreign body, simple	
55006C	0000220	20060101	29101231	複雜嵌於陰道異物去除術	Removal of foreign body, complicated or embedded	限異物嵌於陰道壁或無性經驗之陰道異物去除。
55007C	0000230	19950301	29101231	電或化學燒灼	Electro/chemical cauterization	
55008C	0001064	20060101	29101231	濕疣切除及電燒	Condyloma, excision and electrocauterization	雷射治療比照申報。
55009C	0000054	20230701	29101231	會陰沖洗 - 門診·每次	Perineal irrigation care-OPD·each time	註：C/S及婦科手術(如ATH, VTH等)病人住院期間最多申報三次。
55010C	0000064	20230701	29101231	會陰沖洗 - 住院·每日	Perineal irrigation care-IPD·per day	註：C/S及婦科手術(如ATH, VTH等)病人住院期間最多申報三次。

55011C	0000060	20230701	29101231	陰道灌洗 一次	Vaginal irrigation	註：婦科手術(如ATH, VTH等)住院病人，手術前施行陰道灌洗，以申報一次為原則。
55012C	0000080	20060101	29101231	子宮頸抹片取樣	Papanicolaous smear	
55013C	0000054	20060101	29101231	子宮頸燒灼後或冷凍後治療	Follow-up treatment of cryotherapy or electrotherapy of cervix	
55015C	0011500	20221201	29101231	產後出血止血術	Hemosatsis procedures for postpartum hemorrhage	
55016C	0005572	20130101	29101231	子癇及子癇前症處置	Treatment of eclampsia and preeclampsia	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
55017C	0001655	20060101	29101231	陰唇粘連分離術	Separation of vulvar adhesion	
55018C	0000483	20060101	29101231	治療性子宮頸擴張術	Therapeutic cervical dilatation	
55019C	0000358	20060101	29101231	會陰切片	Biopsy of perineum	
55020C	0000358	20060101	29101231	治療性子宮內避孕器插入術	Therapeutic insertion of intrauterine device	限子宮內膜黏連患者申報。
55021C	0000055	20220301	29101231	骨盆檢查費	Pelvic Examination	1.限婦產科專科醫師申報，各醫療院所每月申報本項不得超過婦產科門診就診人次之百分之七十；另放對腫瘤專科醫師接受一個月婦科腫瘤相關訓練，於治療婦科相關疾病時，亦可申報。2.申報本項得加計百分之六十五。3.無性經驗者施以肛診、會陰視診、外陰觸診亦可申報。
55022C	0000626	20060101	29101231	子宮內避孕器取出術(須擴張子宮頸及麻醉者)	Removal of intrauterine device (with dilatation of cervix under anesthesia)	限有疾病或傷害之治療需要者申報。
55024C	0011562	20231001	29101231	子宮外翻復位術	Reversion of uterine inversion	
55025C	0000358	20060101	29101231	陰道切片	Vaginal biopsy	
55026C	0000671	20221201	29101231	陰道止血處置—冷凍或電燒	Cryosurgery or electrosurgery for vaginal bleeding	1.適應症：陰道經初步處置後仍顯著出血，需要使用電燒或冷凍止血。2.限婦產科專科醫師申報。
55027C	0000200	20221201	29101231	陰道止血處置—藥物止血	Topical treatment for vaginal bleeding	1.適應症：陰道經初步處置後仍顯著出血，需要使用藥物治療止血。2.限婦產科專科醫師申報。
56	0000194	20220701	29101231	醫療院所-妊娠糖尿病篩檢		於妊娠第二十四至二十八週時接受空腹及口服七十五公克葡萄糖一小時及二小時後血漿葡萄糖測定:以空腹血糖 $\geq 92$ mg/dL;口服葡萄糖後一小時血糖 $\geq 180$ mg/dL;第二小時血糖 $\geq 153$ mg/dL為標準，符合以上三項當中一項(含)以上，即診斷為妊娠糖尿病。對檢驗確診GDM者，提供說明、初步衛教及轉介至相關門診治療，持續提供
56001C	0000360	19950301	29101231	靜脈切開術	Venesection / phlebotomy	基層院所僅限急救時申報
56002B	0000610	19950301	29101231	動脈切開術	Cutdown artery	
56003C	0006745	20130101	29101231	氣管切開造口術	Tracheostomy	註：1.氣管套管另計。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
56004C	0000210	19950501	29101231	換造口器	Change tracheostomy set	
56005C	0000194	20040701	29101231	切開引流術	Incision & drainage	
56006C	0000295	20040701	29101231	拔指甲，每指(趾)	Nail extraction	
56007C	0000147	20040701	29101231	拔指甲-每增一指(趾)	Nail extraction- one added	
56008C	0000194	20040701	29101231	雞眼、痣電燒	Electrocauterization	集簇性者視為一個，但散在性者，每增加一個加56009C一次。
56009C	0000086	20040701	29101231	雞眼、痣電燒，每增加一個	Electrocauterization	集簇性者視為一個，但散在性者，每增加一個加56009C一次。

560108	0002400	20130101	29101231	胸管插管	Chest intubation	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
56013C	0000278	20040701	29101231	疤痕注射療法		
56014C	0000124	20120101	29101231	潰瘍包紮治療術	Unna boot	
56015B	0000660	20130101	29101231	肋膜切片術	Pleural biopsy	1.提升兒童加成項目。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
56016B	0006000	20170301	29101231	腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費 - 超音波吸除機	Special machines application for brain and spinal surgery-cusa	施行支付標準編號75002B、75003B、75004B、75005B、75015B、75016B、75017B、75018B、75022B等手術項目亦得申報本項。
56017B	0002000	20140801	29101231	腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費 - 超音波診查機	Special machines application for brain and spinal surgery-sonogram	
56018B	0004000	20140801	29101231	腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費 - 誘發電位手術監視機	Special machines application for brain and spinal surgery-evoke potential	
56019B	0002000	20140801	29101231	腦神經及脊椎手術中特殊儀器使用費 - 精密手術顯微鏡	Special machines application for brain and spinal surgery-microscope	
56020B	0018695	20231101	29101231	內視鏡逆行性膽管引流術	Endoscopic retrograde biliary drainage(ERBD)	註：內含單次使用消化道導引線、導線/導線蓋和網比率為百分之六十。
56021B	0021682	20231101	29101231	內視鏡經鼻膽管引流術	Endoscopic nasobiliary drainage(ENBD)	註：1.提升兒童加成項目。2.內視鏡經鼻膽管引流術比照申報。3.本項費用包括內視鏡及放射線費。4.內含單次使用消化道導引線、導線/導線蓋和網比率為百分之二十六。5.引流管之材料費另計。
56022C	0000070	20231001	29101231	氣管造瘻口處理	Tracheostomy care	
56023B	0000343	20130101	29101231	ERBD外引流管留置處置	Management of external drainage tube for ENBD	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
56024B	0000125	20031201	29101231	膽管切開引流管置換術	Change drainage tube of cholangiostomy	
56025C	0000987	20040701	29101231	趾甲部分摘除併母組織切除術	Partial nail renoral and matricetomy	
56026B	0000588	20200101	29101231	特殊皮膚處置	Dermatology special treatment	註：1.限STEVEN-JOHNSON症候群或廣泛性皮膚壞死之特殊個案申報。一般皮膚病人不得適用。2.有關費用申報，須依支付標準及審查注意事項相關規定辦理。
56028B	0009193	20040701	29101231	一般性支氣管鏡雷射切除腫瘤或疤痕	Simple through bronchoscopic laser resection of tumor or scar	註：1.支氣管鏡另計。2.限支氣管腫瘤、支氣管結核之患者使用。3.一般性係指阻塞管腔未達二分之一者。
56029B	0007880	20031201	29101231	全肺灌洗		
56030B	0008923	20200101	29101231	經頸靜脈肝臟切片術	Transjugular liver biopsy	
56031B	0027331	20171001	29101231	經內視鏡括約肌切開術	Endoscopic sphincterotomy	1.適應症：(1)經十二指腸乳頭膽胰管結石取石前。(2)經十二指腸乳頭膽胰管組織獲取前。(3)經十二指腸乳頭膽胰管支架置放前。(4)經十二指腸乳頭膽胰管內視鏡術前。(5)經十二指腸乳頭膽胰管異物取出前。(6)膽源性胰臟炎合併膽管阻塞或肝生化功能異常。(7)符合十二指腸括約肌功能異常。(8)十二指腸乳頭狹窄。(9)胰管
56032B	0027331	20171001	29101231	經內視鏡十二指腸括約肌氣球成形術	Endoscopic balloon sphincteroplasty	1.適應症：(1)經十二指腸乳頭膽胰管結石取石前。(2)經十二指腸乳頭膽胰管組織獲取前。(3)經十二指腸乳頭膽胰管支架置放前。(4)經十二指腸乳頭膽胰管內視鏡術前。(5)經十二指腸乳頭膽胰管異物取出前。(6)膽源性胰臟炎合併膽管阻塞或肝生化功能異常。(7)符合十二指腸括約肌功能異常。(8)十二指腸乳頭狹窄。(9)胰管
56034B	0006852	20200101	29101231	膽道鏡及膽道狹窄切開術	Choledochoscopy and choledochotomy	含內視鏡費。
56035B	0014849	20130101	29101231	複雜性支氣管鏡雷射切除腫瘤或疤痕	Complicated through bronchoscopic laser resection of tumor or scar	註：1.支氣管鏡另計。2.限支氣管腫瘤、支氣管結核之患者使用。3.複雜性係指阻塞管腔超過二分之一者。4.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
56036B	0001260	20210701	29101231	深腦刺激治療參數調整作業	Parameter programming for deep brain stimulation	註：每年不得申報超過六次。
56037B	0020081	20230301	29101231	深部腦核電生理定位	Intraoperative Microelectrode recording of basal ganglia	須符合下列條件之一：1.治療帕金森病深腦刺激電極植入使用。2.清醒開顱手術須符合下列事項：(1)須檢附術中電生理報告。(2)不得同時申報支付標準編號56018B。(3)限神經外科、神經內科或復健科專科醫師施行。3.原發性肌張力不全(Primary Dystonia)經藥物、肉毒桿菌注射等非手術治療一年以上無效者。4.遲發性肌張力
56038B	0003838	20210701	29101231	內視鏡冷凍治療(含內視鏡檢查費用)	Endoscopic Cryotherapy	1.適應症：(1)氣管、支氣管內病灶之切片 (biopsy)。(2)氣管、支氣管內異物之移除。(3)氣管、支氣管狹窄、肉芽之處理。

560398	0015271	20210701	29101231	神經外科術中神經功能監測(IONM)	Intra-operative neuromonitoring(IONM)	1.適用條件：(1)Brain surgery (含supratentorial glioma, epilepsy surgery, brain tumor involved cranial nerve, brain stem lesion)；限施行83017B、83018B、83019B、83056B、83066B、83068B、83070B、83071B、83088B申報。且腦部病灶必須位於eloquent area (定義為brainstem, thalamus, insula)
560408	0019123	20210101	29101231	導管式膽胰管內視鏡術	Catheter Based Cholangiopancreaticoscopy	1.適應症：(1)不明原因之膽管或胰管病變，無法藉由逆行性內視鏡膽胰管攝影術細胞刷檢或切片取得確切細胞病理診斷者；(2)困難膽管或胰管結石，使用機械碎石術仍無法將結石取出，經內外科醫師討論評估施行本項優於外科手術者；(3)經肝臟移植術或肝膽管手術後，困難膽管狹窄，使用導絲縫紮技術十五分鐘，仍無法通過狹窄
560418	0002087	20230301	29101231	迷走神經刺激術 (VNS) -參數調整		1.適應症：(1)無法以抗癲癇藥物控制病情的頑固性癲癇病人，且亦無法以切除手術改善或難以癲癇切除手術治療失敗；(2)頑固性癲癇病人定義：已服用或曾服用二種以上良適應症並已達有效劑量之抗癲癇藥物至少一年以上，仍無法控制發作。2.支付規範：(1)特殊專科別限制：需參加迷走神經刺激器訓練課程並持有證書之小兒神經
560428	0001881	20210601	29101231	脊髓刺激器參數調整作業	Spinal cord stimulator programming procedure	1.限植入永久脊髓刺激器者(含「脊髓刺激器永久植入手術」項目實施前之病人)，2.一年申報三次為限。
56043C	0004331	20220301	29101231	環甲膜穿刺術 / 切開術	Needle / Surgical Cricothyroidotomy	1.適應症：經口腔或鼻腔進行氣管內管插管失敗或無法立即執行氣管切開造口術者，並有下列任一情形：(1)緊急面部外傷、燒傷等困難插管情形(2)呼吸道受阻(SpO <sub>2</sub> <90%)2.氣管套管另計。
570018	0001800	20120101	29101231	侵襲性呼吸輔助器使用費 一天	Pressure/Volume control respirator, day	1.須經由人工氣道使用，含氧氣吸入使用費、濕氣吸入治療及氧氣濃度分析器等費用。2.已內含Ambu bag 之使用及抽痰，不得另申報57009B (甦醒器使用/天) 及47041C或47042C (呼吸道抽吸) 之費用。
57002B	0001150	19961001	29101231	負壓呼吸輔助器使用費 一天	Negative pressure ventilator, day	註：1.含氧氣吸入使用費、濕氣吸入治療及氧氣濃度分析器等費用。2.已內含Ambu bag 之使用及抽痰，不得另申報57009B(甦醒器使用/天)及47041C或47042C(呼吸道抽吸)之費用。
57003C	0000030	19950301	29101231	氧氣吸入使用費 每小時	Oxygen inhalation	1.含氧氣費2.超過六小時者以一天計
57004C	0000360	20211201	29101231	氧氣吸入使用費 一天	Oxygen inhalation	1.含氧氣費。2.不得同時申報57030B、57031B。
57007C	0000115	19950301	29101231	濕氣吸入治療	Humidity inhalation	限人工氣道患者申報，使用呼吸器者不得申報。
57009B	0000085	19961001	29101231	甦醒器使用 (天)	Resusitator (day)	註：手術室及麻醉恢復室使用者，已含括於相關診療費用中，不另支付。
57010B	0000085	19950301	29101231	呼吸運動 (次)	Breathing exercise(time)	
57011B	0000070	19950301	29101231	誘發性深呼吸運動	Incentive inspiratory exercise(time)	
57012B	0000140	20171001	29101231	復原運動	Reconditioning exercise (time)	
57013B	0000060	19961001	29101231	呼吸暫停監視器 (日)	Apnea monitor (day)	註：手術室及麻醉恢復室使用者，已含括於相關診療費用中，不另支付。
57014B	0000166	20040701	29101231	氧氣濃度分析器(日)	O2 analyzer (day)	註：1. 使用人工呼吸器者不另支付。2. 限使用氧氣帳及氧氣罩者使用。
57015B	0000531	20040701	29101231	經皮測氧分壓器(日)	TC PO2 monitor (day)	註：手術室及麻醉恢復室者，已含於相關診療費用中，不另支付。
57016B	0000565	19961001	29101231	經皮測二氧化碳分壓器或呼吸末二氧化碳分壓器 (日)	TC PCO2 or End tidal CO2 monitor (day)	註：手術室及麻醉恢復室使用者，已含括於相關診療費用中，不另支付。
57017C	0000030	20220301	29101231	脈動式或耳垂式血氧飽和監視器 - 每次	Pulse or ear oximetry - time	1.同日使用五次以上者，按570188計。2.57017C屬西醫基層病區部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
57018B	0000360	20220301	29101231	脈動式或耳垂式血氧飽和監視器 - 一天	Pulse or ear oximetry - day	同日使用五次以上者，按570188計。
57019C	0000091	20130101	29101231	氧氣帳吸入治療費-每小時		含氧氣費
57020C	0001308	20220301	29101231	氧氣帳吸入治療費 - 每天(使用六小時以上計一天)		含氧氣費
57021C	0000040	20220301	29101231	蒸氣或噴霧吸入治療 - 每次	Humidity or aerosol therapy - time	1.含器材使用費。2.同日實施四次以上者，按57022C計。
57022C	0000150	20220301	29101231	蒸氣或噴霧吸入治療 - 每天	Humidity or aerosol therapy - day	1.含器材使用費。2.同日實施四次以上者，按57022C計。
57023B	0000900	20211201	29101231	非侵襲性陽壓呼吸治療 一天	Non-invasive positive pressure (day)(如Nasal PAP、CPAP、Bi-PAP)。	1.含氧氣吸入使用費、濕氣吸入治療費及器材使用費用。2.已內含 Ambu bag 之使用及抽痰，不得另申報57009B(甦醒器使用/天)及47041C或47042C(呼吸道抽吸)之費用。3.不得同時申報57030B、57031B。

570248	0000205	19961001	29101231	人工呼吸器噴霧吸入治療一天	Aerosol therapy for ventilator(day)	
570258	0009398	20220301	29101231	一氧化氮吸入療法/天	Inhaled Nitric oxide therapy	六小時以上以一天計，含氣體使用費、裝置費、呼吸器、監視器等費用。
570268	0000756	20210701	29101231	一氧化氮吸入療法裝置費/次	Inhaled Nitric oxide therapy	每天限申報一次。
570278	0001260	20220301	29101231	一氧化氮吸入療法/每小時	Inhaled Nitric oxide therapy	六小時以上以一天計，含氣體使用費、呼吸器、監視器等費用。
570288	0001415	20130101	29101231	皮膚氧及二氧化碳分壓(日)	Transcutaneous O2 & CO2 pressure	不得與570158或570168同時申報。本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
57029C	0003500	20040701	29101231	震動式高頻呼吸器治療		
57030B	0006000	20230301	29101231	濕化高流量氧氣治療 - 第一天照護費 (含管路特材)	Humidified high flow oxygen therapy - First time	1.限急診或住院病人符合下列適應症者使用：(1)成人(十九歲以上)A.急性缺氧性呼吸衰竭，且與同時符合下列各項條件：(a)當以10L/min或更高的流速供應氧氣至少十五分鐘，P/F ratios<300時，(b)RR>25次/min，呼吸困難或呼吸窘迫，(c)PaCO <sub>2</sub> ≤45 mmHg，B.呼吸衰竭拔管後，預防再次插管使用，並有下列任一情形：(a)曾
57031B	0001937	20230301	29101231	濕化高流量氧氣治療 - 第二天後照護費 (天)	Humidified high flow oxygen therapy - Daily care	1.限急診或住院病人符合下列適應症者使用：(1)成人(十九歲以上)A.急性缺氧性呼吸衰竭，且與同時符合下列各項條件：(a)當以10L/min或更高的流速供應氧氣至少十五分鐘，P/F ratios<300時，(b)RR>25次/min，呼吸困難或呼吸窘迫，(c)PaCO <sub>2</sub> ≤45 mmHg，B.呼吸衰竭拔管後，預防再次插管使用，並有下列任一情形：(a)曾
57101C	0000507	20040701	29101231	臍息肉處理 - 電燒手術	Umbilical Granuloma ligation	
57102C	0000293	20040701	29101231	臍息肉處理 - 硝酸銀處置	Umbilical Granuloma ligation	
57103C	0001149	20040701	29101231	新生兒臍靜脈導管置入術	Umbilical vein catheterization	「基層院所」限急救時才可施行本項。
57104C	0001831	20040701	29101231	新生兒臍動脈導管置入術	Umbilical artery catheterization	「基層院所」限急救時才可施行本項。
57105B	0004472	20040701	29101231	新生兒換血	Blood exchange transfusion	
57106C	0000168	20110101	29101231	新生兒光線治療(天)	Phototherapy (day)	
57107B	0000090	19961001	29101231	穿透照明檢查	Transillumination test	註本項如用於找血管,限三個月以下之嬰兒因病情需要施行。
57108B	0000787	20120101	29101231	骨齡評估	Assessment of bone age	
57109B	0002584	20200101	29101231	直腸抽吸切片術	Rectal suction biopsy	
57110C	0000340	20130101	29101231	嬰幼兒抽血 (次)	Blood sampling	註：1.各採血檢驗項目已包含抽血費用，本項目乃針對嬰幼兒抽血所訂之點數加算。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
57111C	0000062	20130101	29101231	嬰幼兒小量靜脈注射	IV injection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
57112C	0000050	19950301	29101231	兒童結核菌素測驗	PPD test	
57113B	0002801	20220301	29101231	兒童經皮靜脈導管放置術	Percutaneous IV catheterization	1.限使用PVC材料之導管放置術，且需長期(三日以上)放置靜脈導管之未滿七歲兒童。2.提升兒童加成項目。
57114C	0003000	20120101	29101231	自然生產新生兒費 (每人次)		1.限出生當次住院者，併母親費用申報。2.本項費用已含診察費、護理費、嬰兒床及各項處置費用。3.已含新生兒使用烤燈、照光治療、膽紅素檢驗、血比容測定、梅毒反應、A B O血型、R H型態等檢驗。4.每一新生兒限申報一次。
57115C	0004000	20120101	29101231	剖腹生產新生兒費 (每人次)		1.限出生當次住院者，併母親費用申報。2.本項費用已含診察費、護理費、嬰兒床及各項處置費用。3.已含新生兒使用烤燈、照光治療、膽紅素檢驗、血比容測定、梅毒反應、A B O血型、R H型態等檢驗。4.每一新生兒限申報一次。5.新生兒出生六天內不得重複申報57116B項。
57116B	0000900	20130101	29101231	嬰兒室繼續照護費 (天)		1.限新生兒於出生之第四日起須繼續於嬰兒室治療者申報。2.新生兒於出生之第四日起因病(未達中重症)須繼續於嬰兒室治療者比照申報。3.本項目已含嬰兒床、診察費、治療費等，不得另行申報其他費用。4.限小兒科專科醫師照護者申報。5.婦產科診所有小兒科專科醫師 照護者比照申報。
57117B	0000817	20130101	29101231	加強照光治療	Intensive phototherapy	1.適應症(1)出生體重>=2000公克、年齡<三天、膽紅素值>=15.0mg/dl(2)出生體重>=2000公克、年齡>三天、膽紅素值>=17.0mg/dl(3)出生體重1500-1999公克、年齡<三天、膽紅素值>=13.0mg/dl(4)出生體重1500-1999公克、年齡>三天、膽紅素值>=15.0mg/dl(5)出生體重1000-1499公克、年齡<三天、膽

571188	0003174	20200101	29101231	極低出生體重早產兒心智發展檢查	Neurodevelopment examination for very low birth infant	註1.限出生體重≤1500公克之早產兒2.本項檢查包括認知發展、動作發展、氣質行為的篩檢。心智發展問題指3.限具有貝利嬰兒發展測驗檢查能力(Bayley scales of infant development)並領有心理師執照者施行4.限滿正年齡為六個月、十二個月、十八個月、二十四個月各申報一次。5.本項102年支付標準調整按衛生福利部
571198	0000200	20120101	29101231	嬰兒保溫箱(天)	Infant incubator(day)	1.適應症：(1)早產兒懷孕週數未滿37週。出生體重未滿2500公克之無法維持穩定體溫之新生兒。(2)足月新生兒因疾病有出現低體溫(小於36度)現象。(3)足月新生兒因外科手術之後一週內無法維持穩定體溫(36.0-37.0度)。2.婦產科診所所有小兒科專科醫師照護者比照申報。
571208	0000938	20220301	29101231	嬰兒靜脈留置導管(未滿六個月)		1.不得重複申報39004C。2.三日內限申報乙次。3.本項包含57107B穿透照明檢查。
571218	0000716	20220301	29101231	幼兒靜脈留置導管(六個月以上至未滿二歲)		1.不得重複申報39004C。2.三日內限申報乙次。3.本項包含57107B穿透照明檢查。
571228	0000604	20220301	29101231	兒童靜脈留置導管(二歲以上至未滿七歲)		1.不得重複申報39004C。2.三日內限申報乙次。3.本項包含57107B穿透照明檢查。
571238	0000170	20220301	29101231	小血袋無菌分裝處理費		1.新生兒輸血(出生到四個月。早產兒出生體重<1500公克出生到六個月)。2.限使用無菌導管接合器。
57124C	0002354	20231001	29101231	高風險妊娠生產新生兒緊急處置費-初階	High risk neonatal critical care- elementary level	1.適應症：(1)初階：完成新生兒緊急處置且符合下列任一條件：A.出生時胎齡二十三週至未滿三十七週。B.出生時體重一千五百零一公克至二千五百公克。C.任何經產科醫師評估為高危險妊娠生產。(2)中階：完成新生兒緊急處置且符合下列任一條件：A.Apgar score：一分鐘≤5或五分鐘≤7。B.出生時胎齡二十九週至未滿三十
57125B	0005000	20231001	29101231	高風險妊娠生產新生兒緊急處置費-中階	High risk neonatal critical care- general level	1.適應症：(1)初階：完成新生兒緊急處置且符合下列任一條件：A.出生時胎齡二十三週至未滿三十七週。B.出生時體重一千五百零一公克至二千五百公克。C.任何經產科醫師評估為高危險妊娠生產。(2)中階：完成新生兒緊急處置且符合下列任一條件：A.Apgar score：一分鐘≤5或五分鐘≤7。B.出生時胎齡二十九週至未滿三十
57126B	0010000	20231001	29101231	高風險妊娠生產新生兒緊急處置費-高階	High risk neonatal critical care- advance level	1.適應症：(1)初階：完成新生兒緊急處置且符合下列任一條件：A.出生時胎齡二十三週至未滿三十七週。B.出生時體重一千五百零一公克至二千五百公克。C.任何經產科醫師評估為高危險妊娠生產。(2)中階：完成新生兒緊急處置且符合下列任一條件：A.Apgar score：一分鐘≤5或五分鐘≤7。B.出生時胎齡二十九週至未滿三十
58001C	0004100	20220301	29101231	血液透析(一次)-住院	Hemodialysis	1.以上項目所定點數包括技術費、檢驗費、藥劑費、一般材料費、特殊材料費、特殊藥劑費用(含EPO)及腎性血之輸血費在內。2.58027C僅限符合下列條件之一者申報。(1)須有慢性腎衰竭、腎臟腫性疾或腎臟移植手術後追蹤照護之重大傷病證明外。同時須有第二張其他疾病之重大傷病證明者。(2)未滿十三歲病人。(3)急診
58002C	0002112	20130101	29101231	腹腔透析(一次)	Peritoneal dialysis	1.使用特殊材料及特殊藥劑者得加算其費用。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
58003C	0003096	20231001	29101231	血液灌洗	Hemoperfusion	本項目所定點數包括技術費及一般材料費在內。特殊材料、血液灌洗器另計。
58004C	0000480	19950301	29101231	動靜脈分流管栓塞去除術-單純	Declotting of A-V shunt-simple	
58005C	0000720	19950301	29101231	動靜脈分流管栓塞去除術-中度	Declotting of A-V shunt-moderate	
58006C	0000965	19950301	29101231	動靜脈分流管栓塞去除術-複雜	Declotting of A-V shunt-complicated	
58007C	0003591	20231001	29101231	連續性動靜脈血液過濾術	CAVH	1.生命現象不穩定、且必需為接受透析治療者。2.嚴重心臟衰竭合併肺水腫之病人。3.開心手術數日內併發急性腎衰竭之病人。
58008C	0002871	20231001	29101231	血漿置換術	Plasma exchange	限下列病人實施 1.SLE 2.CNS involvement 3.Myasthenia gravis crisis 4.Macroglobulinaemia 5.RPGN 6.Goodpasture's disease 7.Multiple myeloma 8.Guillain-Barre syndrome 9.Thrombocytopenic Purpura 10.Multiple Sclerosis and Neuromyelitis Optica 11.其他經專案向保險人申請同意實施者 11.
58009B	0002847	20190901	29101231	連續性可攜帶式腹膜透析--1.初次CAPD病人指導費	Continuous ambulatory peritoneal dialysis · CAPD · 1.CAPD instruction	1.限以經專案向保險人申請同意後之醫院申報。2.限病人初次腹膜透析申報。3.包括病人專門技術訓練、家屬指導及教材給予。
58010B	0000600	20190901	29101231	連續性可攜帶式腹膜透析--2.CAPD病人輸液連接管更換材料費	Continuous ambulatory peritoneal dialysis, CAPD · 2.CAPD, single unit P.D. set transfer material fee	1.包括輸液管組更換準備包、導管管夾、輸液連接管、腹膜透析引流袋。2.限術後使用CAPD病人申報。3.指當四次週內以申報一次為原則。若有特殊阻塞或感染需更換管路者，得另申報一次。最多以二次為限。
58011C	0008675	20220601	29101231	連續性可攜帶式腹膜透析--3.腹膜透析追蹤處置費--(1)連續性可攜帶式腹膜透析	Continuous ambulatory peritoneal dialysis, CAPD 3.Peritoneal Dialysis Follow up therapy (1)CAPD	1.包括：(1)醫護人員費(nursing care)5235點。(2)特殊材料費(CAPD special material)440點。(3)每月醫材消耗品(monthly consumption)1500點。(4)每月檢查費(monthly laboratory fee)1500點。2.每月申報一次。3.病人改變治療模式(如腹膜透析改為血液透析)或停止腹膜透析治療者，則按比率扣除腹膜透析未治療
58012B	0004284	20181201	29101231	連續性可攜帶式腹膜透析 - 4.連續性可攜帶式腹膜透析導管植入術。	Continuous ambulatory peritoneal dialysis · CAPD 4.CAPD · Tenckhoff catheter implantation	1.限以經專案向健保申請同意後之醫院申報2.包含手術費及一般材料費。
58013C	0004100	20031201	29101231	腹水移除透析	Ascites dialytic ultrafiltration	註：1.應以「頑固性腹水移除」為治療目的。2.已包括透析有關之技術費、檢驗費、一般及特殊藥劑費、一般及特殊材料費等。
58014C	0004343	20231001	29101231	連續性全靜脈血液過濾術(每日)	continuous veno-venous hemofiltration(C.V.V.H)	1.生命現象不穩定、且必需為接受透析治療者。2.嚴重心臟衰竭合併肺水腫之病人。3.開心手術數日內併發急性腎衰竭之病人。
58015C	0002475	20031201	29101231	血小板分離術	Platelets pheresis	註：1.適應症：(1)懷孕而併有血小板增多症之病人有發生胎盤梗塞之危險。(2)因血小板增多症而導致即將中風之病人。2.本案不須事前專案申請。但申報費用時應附事前審查申報書及病歷摘要。3.特殊材料費支付標準特殊材料規定申報。
58016C	0002475	20031201	29101231	二重過濾血漿置換療法	Double filtration plasmapheresis	註：施行本項之適應症請依58008C「血漿置換術」之規定辦理。

58017C	0008675	20220601	29101231	連續性可攜帶式腹膜透析-3.腹膜透析追蹤處置費-(2)全自動腹膜透析	Continuous ambulatory peritoneal dialysis, CAPD 3.Peritoneal Dialysis Follow up therapy (2)Automated peritoneal dialysis	1.包括：(1)護理人員費(nursing care) 5235點。(2)特殊材料費(CAPD special material) 440點。(3)每月醫材消耗品(monthly consumption) 1500點。(4)每月檢查費(monthly laboratory fee) 1500點。2.每月申報一次。3.病人改變治療模式(如腹膜透析改為血液透析)或停止腹膜透析治療者，則按比率扣除腹膜透析未治療
58018C	0005387	20231001	29101231	連續性全靜脈血液過濾透析術(每三日)	Continuous veno-venous hemofiltration dialysis (C.V.V.H.D)	1.生命徵象不穩定，且必需為接受過透析治療者。2.嚴重心臟衰竭合併肺水腫之病人。3.開心手術數日內併發急性腎衰竭之病人。
58026C	0001200	20040701	29101231	居家訪視-居家透析治療	Home visit - home dialysis therapy	註1.新病患出院後一個月內一次，2.長期病患每年一次，3.多次合併症的個案，如腹膜炎導管出口及尿道發炎等特殊個案，視情況申報。
58027C	0004100	20220301	29101231	血液透析(一次)-門診-急重症透析	Hemodialysis	1.以上項目所定點數包括技術費、檢驗費、藥劑費、一般材料費、特殊材料費、特殊藥劑費用(含EPO)及腎性貧血之輸血費在內。2.58027C僅限符合下列條件之一者申報。(1)須有慢性腎衰竭、腎囊腫性疾病或腎臟移植手術後追蹤照護之重大傷病證明外，同時須有第二張其他疾病之重大傷病證明者。(2)未滿十三歲病人。(3)急診
58028C	0000067	20210301	29101231	連續性可攜帶式腹膜透析--3.腹膜透析追蹤處置費-全自動腹膜透析機相關費用-每日	Continuous ambulatory peritoneal dialysis, CAPD 3.Peritoneal Dialysis Follow up therapy (3)APD daily fee	1.限長期使用全自動腹膜透析治療病人申報。2.每日每一病人限申報一次，包含租金、保養、維修及管理費用。
58029C	0003912	20220301	29101231	血液透析(一次)-門診-一般透析	Hemodialysis	1.以上項目所定點數包括技術費、檢驗費、藥劑費、一般材料費、特殊材料費、特殊藥劑費用(含EPO)及腎性貧血之輸血費在內。2.58027C僅限符合下列條件之一者申報。(1)須有慢性腎衰竭、腎囊腫性疾病或腎臟移植手術後追蹤照護之重大傷病證明外，同時須有第二張其他疾病之重大傷病證明者。(2)未滿十三歲病人。(3)急診
58030B	0010375	20200101	29101231	緩慢低效率每日血液透析過濾治療	Sustained low efficiency daily dia-hemofiltration (SLEDD-f)	適應症：1.生命徵象不穩定，且必需為接受過透析治療者2.嚴重心臟衰竭合併肺水腫之病人3.開心手術數日內併發急性腎衰竭之病患。
58031A	0144277	20190901	29101231	分子吸附循環系統	Molecular adsorbent recirculating system(MARS)	1.適應症：肝臟衰竭病人肝臟移植前的橋接治療，並須符合下列所有條件：(1)病人經傳統治療無法維持肝功能，而於短期內有致死之虞者(MELD score >30 或 PELD score >30)。(2)經評估過需要肝臟移植者。(3)已有活體肝臟移植捐贈者。2.終止條件：下列情況之一，應考慮中止治療或改為自費治療：(1)治療後一週內無
59002B	0002784	20210701	29101231	潛水病(減壓病)或急性氣栓症 50呎 120分	Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative)	
59003B	0006960	20210701	29101231	一氧化碳中毒(氰化物及氣體中毒) 66呎 180分	Carbon monoxide toxicity(including cyanide toxicity and smoke inhalation)	限急性發作期患者申報。
59004B	0003480	20210701	29101231	一氧化碳中毒(氰化物及氣體中毒) 66呎 90分	Carbon monoxide toxicity(including cyanide toxicity and smoke inhalation)	
59005B	0008352	20210701	29101231	氣環疽病:1.氣環疽及厭氧菌細菌感染 2.壞死性軟組織感染及混合性細菌感染 66呎 180分	Clostridial gasgangrene、anaerobic bacteriodes infections	註:限急性發作有生命危險者實施。
59006B	0004176	20210701	29101231	氣環疽病:1.氣環疽及厭氧菌細菌感染 2.壞死性軟組織感染及混合性細菌感染 66呎 90分	Necrotizing soft tissue infection and mixed infection	註:限急性發作有生命危險者實施。
59007B	0002880	20200101	29101231	慢性復發性骨髓炎 50呎 120分	Osteomyelitis, refractory	1.須經外科治療或抗生素治療證實無效患者申報 2.須專案報經保險人同意後實施。
59008B	0001800	20200101	29101231	慢性復發性骨髓炎 33呎 90分	Osteomyelitis, refractory	須專案報經保險人同意後實施。
59009B	0002400	20060401	29101231	肢體壓傷伴有創傷性出血 50呎 120分	Crush injury with acute traumatic Ischemia	限必須延遲或無法輸血或外科治療患者申報。
59010B	0001800	20200101	29101231	肢體壓傷伴有創傷性出血 33呎 90分	Crush injury with acute traumatic Ischemia	需專案報經保險人同意後實施。
59011B	0003341	20210701	29101231	急性燒灼傷、二至三度燒傷，面積介於百分之十五至百分之九十五 50呎 120分	Thermal burns acute-second and third degree burns involving 15% to 90% of total body surface	1.限皮膚移植可能失敗或不能確定效果或以往有皮膚移植失敗病史患者申報 2.須專案報經保險人同意後實施。
59012B	0004176	20210701	29101231	急性燒灼傷、二至三度燒傷，面積介於百分之十五至百分之九十五 66呎 90分	Thermal burns acute-second and third degree burns involving 15% to 91% of total body surface	需專案報經保險人同意後實施。
59013B	0003341	20210701	29101231	放射性組織壞死 1.放射性骨壞死 2.放射性膀胱炎、放射性腸炎 50呎 120分	1.Osteoradionecrosis 2.Radiation cystitis、radiation、enteritis	註：「放射性膀胱炎」、「放射性腸炎」須為合併大量出血、經屢次輸血及其他治療無效者。
59014B	0030836	20210701	29101231	潛水病(減壓病)或急性氣栓症之高壓氧治療 165呎/319分	Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative)	1.限治療第二型潛水減壓病(Decompression Sickness, DCSII)及空氣栓症(Arterial Gas Embolism, AGE)病患申報。2.限住院病人申報。
59015B	0014886	20210701	29101231	潛水病(減壓病)或急性氣栓症之高壓氧治療 165呎/154分	Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative)	治療第一型潛水減壓病(Decompression Sickness, DCSI)(輕微型)及空氣栓症(Arterial Gas Embolism, AGE)病患申報。
59016B	0003236	20210701	29101231	潛水病(減壓病)或急性氣栓症之高壓氧治療 60呎/135分	Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative)	DCS及AGE之殘餘症狀治療。
5A	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第一期第一次(妊娠未滿十三週)		檢查項目：1.例行產檢。2.流產徵兆、高危險妊娠及孕中期營養衛教指導。
5B	0000652	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第一期第二次(妊娠未滿十三週)		不含Rubella IgG及HBsAG及HBeAG



5C	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第二期第三次(妊娠十三週未滿二十九週)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。檢查項目:1.例行產檢。2.早產防治衛教指導。
5D	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第二期第四次(妊娠十三週未滿二十九週)		註:1.本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。2.不含超音波檢查項目:1.例行產檢。2.早產防治衛教指導。
5E	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第二期第五次(妊娠十三週未滿二十九週)		檢查項目:1.例行產檢。2.早產徵兆及孕期營養衛教指導。
5F	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第二期第六次(妊娠十三週未滿二十九週)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。檢查項目:1.例行產檢。
5G	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第七次(妊娠二十九週以上)		檢查項目:1.例行產檢。
5H	0000335	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第八次(妊娠二十九週以上)		檢查項目:1.例行產檢。2.於妊娠二十二週前後提供VDRL等實驗室檢驗。註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。
5I	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第九次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。檢查項目:1.例行產檢。
5J	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第十次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。檢查項目:1.例行產檢。
5K	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第十一次(妊娠二十九週以上)		檢查項目:1.例行產檢。
5L	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第十二次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。檢查項目:1.例行產檢。
5M	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第十三次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。檢查項目:1.例行產檢。
5N	0000272	20220701	29101231	助產所-孕產婦檢查妊娠第三期第十四次(妊娠二十九週以上)		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。檢查項目:1.例行產檢。
60	0000550	20220701	29101231	醫療院所-第一次超音波檢查		建議於妊娠第八至十六週提供一次超音波檢查。確定胎兒心跳。評估著床位置、胎數、胎兒大小及預產期。
60001C	0004330	19950301	29101231	黃斑部雷射術 - 初診-	Laser for macula -first visit	
60002C	0002180	19950301	29101231	黃斑部雷射術 - 複診	Laser for macula -return visit	
60003C	0004940	19950301	29101231	全網膜雷射術 - 初診	PRP-first visit	
60004C	0002470	19950301	29101231	全網膜雷射術 - 複診	PRP-return visit	
60005C	0004330	20221201	29101231	周邊(局部)網膜雷射術-初診	Focal laser for peripheral retina - first visit	
60006C	0002180	20221201	29101231	周邊(局部)網膜雷射術 - 複診	Focal laser for peripheral retina -return visit	
60007C	0003900	19950301	29101231	小樑雷射術(青光眼) - 初診	Laser for trabecular meshwork (glaucoma) -first visit	
60008C	0001950	19950301	29101231	小樑雷射術(青光眼) - 複診	Laser for trabecular meshwork (glaucoma) -return visit	
60009C	0002915	20040701	29101231	睫狀體雷射破壞術 - 初診	Laser ciliary body destruction, for glaucoma - first visit	
60010C	0001494	20040701	29101231	睫狀體雷射破壞術 - 複診	Laser ciliary body destruction, for glaucoma -return visit	
60011C	0003900	19950301	29101231	虹膜雷射術(青光眼) - 初診	Laser for iris (glaucoma) - first visit	
60012C	0001950	19950301	29101231	虹膜雷射術(青光眼) - 複診	Laser for iris (glaucoma) -return visit	

60013C	0003900	19950301	29101231	雷射後囊切開術 - 初診	Laser capsulotomy -first visit	
60014C	0001950	19950301	29101231	雷射後囊切開術 - 複診	Laser capsulotomy - return visit	
60015C	0002180	20031201	29101231	角膜新生血管雷射燒灼術	Corneal neovascular laser treatment	
60016C	0006000	20050101	29101231	光動力雷射治療	Photodynamic Laser Therapy	
61	0000550	20220701	29101231	醫療院所-第二次超音波檢查		註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。建議於妊娠第二十週前後提供一次超音波檢查。檢查胎數、胎兒大小測量、心跳、胎盤位置、羊水量。
61001C	0000125	19950301	29101231	脛骨一般骨折及膝關節融合術	Tibia fracture or knee arthrodesis	
61002C	0000168	20231001	29101231	脛骨下三分之一骨折	tibia low 1/3 fracture	
61003C	0000168	20231001	29101231	脛骨上三分之一骨折	Tibia up 1/3 fracture (High tibia osteotomy)	
61004C	0000240	20231001	29101231	脛骨上三分之一粉碎性骨折	Tibia up 1/3 comminuted fracture	
61005C	0000228	20231001	29101231	脛骨分段性骨折	Tibia segmental fracture	
61006C	0000216	20231001	29101231	踝部骨折	Ankle fracture	
61007C	0000144	20231001	29101231	股骨骨折	Femur fracture	
61008C	0000264	20231001	29101231	股骨髁部骨折	Femur subcondylor fracture	
61009C	0000204	20231001	29101231	股骨分段性骨折	Femur segmental fracture	
61010C	0000102	20231001	29101231	骨盆穩定性骨折	Pelvic fracture	
61011C	0000216	20231001	29101231	骨盆不穩定性骨折	Pelvic fracture (unstable)	
61012C	0000115	19950301	29101231	髌骨或上股骨骨折	Actabular fracture Hip	
61013C	0000060	19950301	29101231	肱骨骨折	Humerus fracture	
61014C	0000040	19950301	29101231	橈骨或尺骨一般性骨折	Radius or ulna simple fracture	
61015C	0000115	19950301	29101231	橈骨和尺骨雙骨折	Radius and ulna fracture	
61016C	0000150	20231001	29101231	肘部骨折	Elbow fracture	
61017C	0000060	19950301	29101231	肩部骨折	Shoulder fracture	
61018C	0001672	20040701	29101231	骨骼外固定器取除術	Remove of external fixation apparatus	包括骨穿刺針移除。
61019C	0000040	20031201	29101231	頸外固定器租金		註:本項限高位頸椎脫臼骨折或C1-C2骨折。不適合開放性復位情況使用。本組含頭圈部、吸盤釘、鈦金屬頭釘、紅色轉扭、扭力棒、白色牽引圈、身架、羊毛墊、板手
61020C	0000138	20231001	29101231	顱顏面骨折-骨骼外固定器使用	Application of external fixation apparatusfacial in facial bone fracture	

62	000550	20220701	29101231	醫療院所-第三次超音波檢查		建議於妊娠第三十二週後提供一次超音波檢查。在妊娠後期及生產前，確定胎兒胎位等情形，以利生產方式的決定。檢查心跳、胎位、胎兒大小測量、心跳、胎盤位置、羊水量。
62001C	0001300	20231001	29101231	顏面皮膚及皮下腫瘤切除術 - 直徑小於一公分	Excision of facial skin and subcutaneous tumor - within 1cm in diameter	
62002C	0002520	20231001	29101231	顏面皮膚及皮下腫瘤切除術 - 直徑一至二公分	Excision of facial skin and subcutaneous tumor - 1cm to 2cm in diameter	
62003C	0005514	20231001	29101231	顏面皮膚及皮下腫瘤切除術 - 直徑超過二公分	Excision of facial skin tumor - over 2cm in diameter	
62007C	0005929	20231001	29101231	皮膚全層植補術 FTSG - 小於十平方公分	Full thickness skin graft(FTSG)	
62008B	0009360	20040701	29101231	管形皮膚移植術	Tube pedicle graft	
62009C	0002290	20231001	29101231	肌肉或深部組織腫瘤切除術及異物取出術	Excision of muscle or deep tissue tumor,deep foreign body	
62010C	0001623	20231001	29101231	臉部以外皮膚及皮下腫瘤摘除術 - 小 小於二公分	Excision of skin or subcutaneous tumor (Except face) - within 2cm	一般腫瘤的大小很少超過十公分，大部份小於五公分，超過十公分之腫瘤以640208B申報。
62011C	0001927	20231001	29101231	臉部以外皮膚及皮下腫瘤摘除術 - 中 二公分至四公分	Excision of skin or subcutaneous tumor (Except face) - 2 to 4 cm	一般腫瘤的大小很少超過十公分，大部份小於五公分，超過十公分之腫瘤以64208B申報。
62012C	0003371	20231001	29101231	脸部以外皮膚及皮下腫瘤摘除術 - 大 四公分至十公分	Excision of skin or subcutaneous tumor (Except face) - 4 to 10cm	一般腫瘤的大小很少超過十公分，大部份小於五公分，超過十公分之腫瘤以64208B申報。
62013C	0005751	20231001	29101231	交指皮瓣移植術	Cross finger skin flap	
62014C	0004544	20231001	29101231	多層皮膚移植 - 小於二十五平方公分	Split thickness skin graft S.T.S.G - within 25 cm <sup>2</sup>	
62015B	0005267	20220301	29101231	多層皮膚移植 - 二十五至一百平方公分	Split thickness skin graft S.T.S.G - 25 to 100 cm <sup>2</sup>	
62016B	0003588	20220301	29101231	多層皮膚移植 - 每增加一百平方公分	Split thickness skin graft S.T.S.G - every increase of 100cm <sup>2</sup>	
62017C	0003247	20231001	29101231	複合移植	Composite graft	
62018C	0004352	20231001	29101231	Z - 形皮瓣	Z-plasty	
62019B	0003030	19971101	29101231	氬氣雷射治療	Argon laser therapy	
62020B	0003213	20220901	29101231	二氧化碳雷射手術	CO2 laser operation	不得同時申報65079B。
62021C	0003100	20231001	29101231	腋下汗腺切除術 二邊	Skoog operation	
62022C	0008700	20231001	29101231	皮膚惡性腫瘤切除及植皮術 - 直徑小於二公分	Excision of skin cancer & SSG - within 2cm in diameter	申報時應附病理報告。
62023B	0010880	20220301	29101231	皮膚惡性腫瘤切除及植皮術 - 直徑二至五公分	Excision of skin cancer & SSG - 2cm to 5cm in diameter	申報時應附病理報告。
62024B	0013090	20220301	29101231	皮膚惡性腫瘤切除及植皮術 - 直徑超過五公分	Excision of skin cancer & SSG - over 5cm in diameter	申報時應附病理報告。
62025B	0010351	20040701	29101231	肌肉瓣或肌皮瓣	Muscle or myocutaneous flap	
62026B	0010880	19971101	29101231	咽部皮瓣手術	Pharyngeal flap	
62027B	0009312	20040701	29101231	唇部皮瓣手術	Lip flap	唇部皮瓣包括Abbe flap及Exlander flap。

620298	0013111	20200101	29101231	交腳皮瓣移植術	Cross leg skin flap	
620308	0007540	19971101	29101231	交掌皮瓣移植術	Cross palm skin flap	
620318	0011124	20200101	29101231	交臂皮瓣移植術	Cross arm skin flap	
620328	0026627	20210701	29101231	顯微血管游離瓣手術 - 皮瓣移植	Microvascular free flap - skin flap	
620338	0026765	20210701	29101231	顯微血管游離瓣手術 - 肌肉移植	Microvascular free flap - muscle flap	
620348	0038342	20210701	29101231	顯微血管游離瓣手術 - 骨移植	Microvascular free flap - bone flap	
620358	0038342	20210701	29101231	顯微血管游離瓣手術 - 腸系膜移植	Microvascular free flap - omentum flap	
620368	0038342	20210701	29101231	顯微血管游離瓣手術 - 小腸移植	Microvascular free flap - intestinal flap	
620378	0026627	20210701	29101231	顯微血管游離瓣手術 - 游離筋膜瓣移植	Microvascular free flap - free fascia flap	
620388	0038342	20210701	29101231	顯微血管游離瓣手術 - 游離功能性肌瓣移植	Microvascular free flap - free functioning muscle transfer	
620408	0009420	20200101	29101231	管型皮片整位術		
620418	0001544	20220301	29101231	微晶 & 一般磨皮術(小於五公分)	Micro & general dermabrasion (<5cm)	限皮膚類癬粉症及表皮母斑症患者申報。
620428	0001640	20220301	29101231	微晶 & 一般磨皮術(五至十公分)	Micro & general dermabrasion(5-10 cm)	限皮膚類癬粉症及表皮母斑症患者申報。
620438	0002130	20220301	29101231	微晶 & 一般磨皮術(超過十公分)	Micro & general dermabrasion(>10cm)	限皮膚類癬粉症及表皮母斑症患者申報。
620448	0002200	20040701	29101231	肌肉切片	Muscle biopsy	
620458	0003336	20220301	29101231	局部皮瓣(小於一公分)	Local flap(<1cm)	
62046C	0003350	20231001	29101231	局部皮瓣(一至二公分)	Local flap(1-2cm)	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
62047C	0007310	20231001	29101231	局部皮瓣(超過二公分)	Local flap(>2cm)	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
620498	0005183	20040701	29101231	手部V-Y型皮瓣手術	V-Y advancement flap (hand)	
620518	0010880	20031201	29101231	三角胸皮瓣	Delto-pectoralis flap	
620528	0010440	20200101	29101231	舌瓣	Tongue flap	
620538	0010880	20031201	29101231	肌移位術	Muscle rotation flap	
620548	0010880	20031201	29101231	皮瓣旋轉移植術	Fasciocutaneous rotation flap	
620558	0010880	20031201	29101231	皮肌移位	Myocutaneous rotation flap	
620568	0007540	20031201	29101231	腹股溝皮瓣移植術	Groin flap	

620588	0024250	20031201	29101231	大胸肌皮瓣	Pectoralis major myocutaneous flap	
620598	0007310	20031201	29101231	旋轉皮瓣移植術(手部以外)	Rotation flap	限手部以外之大型皮瓣移植。
620608	0007310	20031201	29101231	移前皮瓣移植術	Advance flap	
62062C	0001180	20231001	29101231	腫瘤組織檢查切片術,部位未明示	Tumor unspecified site biopsy	
620638	0018780	20200101	29101231	舌再接手術	Replantation of tongue	限舌頭完全斷裂行斷接手術者申報。
62064C	0005416	20231001	29101231	皮膚全層植補術FTSG - 每增加十平方公分	Full-thickness skin graft - add 10 cm <sup>2</sup>	
62065C	0006057	20231001	29101231	臉、頸部植皮 - 五平方公分	Face,neck - 5cm <sup>2</sup>	
62066C	0001730	20231001	29101231	臉、頸部植皮 - 每增加五平方公分	Face,neck - every 5cm <sup>2</sup> of increase	
62067C	0005954	20231001	29101231	手部、會陰、腳植皮 - 五平方公分	Skin graft for hand,perineum, and foot - 5cm <sup>2</sup>	
62068C	0001644	20231001	29101231	手部、會陰、腳植皮 - 每增加五平方公分	Skin graft for hand,perineum, and foot - every 5cm <sup>2</sup>	
62069C	0004986	20231001	29101231	V-Y 形皮瓣	V-Y plasty	
620708	0007487	20231101	29101231	口腔粘膜皮瓣手術	Oral mucous flap	1.口腔粘膜包括齒齦、頰部、顎部及舌部粘膜。2.一般材料費及單次使用鑽針,得另加計百分之七十二。
620718	0002848	20220301	29101231	鐳雅鐳雷射手術	Erb-YAG laser operation	含一般材料費,得另加計百分之四。
620728	0010861	20220301	29101231	水刀清創	Hydrosurgery debridement	1.適應症:二度燙傷以上及總燙傷面積百分之二十以上,接受自體皮膚移植手術者次得申報水刀清創。2.支付規範:(1)同一醫院同一病室同一傷室,限申報一次。(2)須事前審查。(3)不得同時申報支付標準診療項目:48015B、48016B、48017B、48029B及48030B。(4)一般材料費及單一使用拋棄式之微創噴射灌洗器,得
63	0000020	20130601	29101231	母嬰親善醫療機構產前檢查 母乳衛教指導,每案每次增加之費用,限健康署認證之母嬰親善醫療機構始得申報。		
630018	0005514	20130101	29101231	部份乳房切除術 - 單側	Partial mastectomy - unilateral	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
630028	0008670	20130101	29101231	部份乳房切除術 - 雙側	Partial mastectomy - bilateral	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
630038	0006752	20130101	29101231	單純乳房切除術 - 單側	Simple mastectomy - unilateral	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
630048	0008430	19971101	29101231	單純乳房切除術 - 雙側	Simple mastectomy - bilateral	
63005C	0004349	20231001	29101231	乳房腫瘤切除術 - 單側	Excision of breast tumor - unilateral	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
63006C	0004784	20231001	29101231	乳房腫瘤切除術 - 雙側	Excision of breast tumor - bilateral	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
63007B	0025595	20231001	29101231	改良式乳房根除手術 - 單側	Modified radical mastectomy - unilateral	1.適應症:惡性乳癌或乳房原位癌經診斷疑有高度惡性或侵犯性乳癌者。2.術中進行切片送病理冷凍切片檢查,以不得申報63005C、63006C、63010C為原則,倘因術前穿刺無法確認診斷者,須於病歷註明理由並檢附相關證明備查,始得申報。3.一般材料費,得另加計百分之二十六。
63008B	0038393	20231001	29101231	改良式乳房根除手術 - 雙側	Modified radical mastectomy - bilateral	1.適應症:惡性乳癌或乳房原位癌經診斷疑有高度惡性或侵犯性乳癌者。2.術中進行切片送病理冷凍切片檢查,以不得申報63005C、63006C、63010C為原則,倘因術前穿刺無法確認診斷者,須於病歷註明理由並檢附相關證明備查,始得申報。3.一般材料費,得另加計百分之二十六。
63009C	0007588	20231001	29101231	皮下乳房切除術	Subcutaneous mastectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
63010C	0002801	20231001	29101231	乳房腫瘤組織檢查切片術	Breast tumor biopsy	

63011C	0005452	20231001	29101231	術前定位下乳房腫塊切除術 - 單側	Breast tumor excision after needle localization	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
63012B	0015798	20231001	29101231	乳房部分切除手術併前哨淋巴結摘除手術 - 單側	Partial mastectomy and sentinel node(s) excision - unilateral	1.適應症：惡性乳癌或乳房原位癌經診斷疑有高度惡性或侵犯性乳癌者。2.支付規範：(1)術中進行切片送病理冷凍切片檢查，以不得申報63005C、63006C、63010C為原則，倘因術前穿刺無法確認診斷者，須於病歷註明理由並檢附相關證明備查，始得申報。(2)一般材料費，得另加計百分之五十。
63013B	0023637	20231001	29101231	乳房部分切除手術併標準腋下淋巴廓清術 - 單側	Partial mastectomy and axillary lymph node dissection - unilateral	1.適應症：惡性乳癌或乳房原位癌經診斷疑有高度惡性或侵犯性乳癌者。2.支付規範：(1)術中進行切片送病理冷凍切片檢查，以不得申報63005C、63006C、63010C為原則，倘因術前穿刺無法確認診斷者，須於病歷註明理由並檢附相關證明備查，始得申報。(2)一般材料費，得另加計百分之二十五。
63014B	0023390	20231001	29101231	乳房全切除手術併前哨淋巴結摘除手術 - 單側	Simple mastectomy and sentinel lymph node biopsy - unilateral	1.適應症：惡性乳癌或乳房原位癌經診斷疑有高度惡性或侵犯性乳癌者。2.支付規範：(1)不得同時申報：63004B。(2)術中進行切片送病理冷凍切片檢查，以不得申報63005C、63006C、63010C為原則，倘因術前穿刺無法確認診斷者，須於病歷註明理由並檢附相關證明備查，始得申報。(3)一般材料費，得另加計百分之三十。
63015B	0010046	20231001	29101231	乳房部分切除手術 - 單側	Partial mastectomy - unilateral	1.適應症：惡性乳癌或乳房原位癌經診斷疑有高度惡性或侵犯性乳癌者。2.支付規範：(1)術中進行切片送病理冷凍切片檢查，以不得申報63005C、63006C、63010C為原則，倘因術前穿刺無法確認診斷者，須於病歷註明理由並檢附相關證明備查，始得申報。(2)一般材料費，得另加計百分之五十四。
63016B	0018555	20231001	29101231	乳房全切除手術 - 單側	Simple mastectomy - unilateral	1.適應症：惡性乳癌或乳房原位癌經診斷疑有高度惡性或侵犯性乳癌者。2.支付規範：(1)不得同時申報：63004B。(2)術中進行切片送病理冷凍切片檢查，以不得申報63005C、63006C、63010C為原則，倘因術前穿刺無法確認診斷者，須於病歷註明理由並檢附相關證明備查，始得申報。(3)一般材料費，得另加計百分之二十。
63017B	0012656	20231001	29101231	前哨淋巴結摘除手術 - 單側		1.適應症：惡性乳癌、黑色素瘤及鱗狀上皮細胞癌。2.支付規範：(1)術中進行切片送病理冷凍切片檢查，以不得申報63005C、63006C、63010C為原則，倘因術前穿刺無法確認診斷者，須於病歷註明理由並檢附相關證明備查，始得申報。(2)一般材料費，得另加計百分之五十六。
64	0000216	20220701	29101231	Rubella IgG 實驗室檢驗		於第二次孕婦產前檢查提供一次檢驗服務，惟因特殊情況無法於本次檢查者，可改於第八次孕婦產前檢查接受本項檢查。
64001B	0004458	20231101	29101231	骨窗開術	Fenestration	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百二十九。
64002B	0004018	20040701	29101231	骨或軟骨移植術	Bone or osteochondral graft	
64003C	0005852	20231101	29101231	骨髓炎之死骨切除術或蝶形手術及擴創術(包含指骨、掌骨、趾骨)	Sequestrectomy or saucerization & debridement for osteomyelitis (including phalanges, metacarpals, metatarsals)	1.如係腫瘍切開者應依切開創傷處理申報。2.一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百一十。
64004C	0006771	20231101	29101231	骨髓炎之死骨切除術或蝶形手術及擴創術(包含脛骨、腓骨、橈骨、尺骨、胫骨、骨盤)	radius ulna humerus	1.如係腫瘍切開者依切開創傷處理申報。2.一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百零三。
64005B	0006802	20231101	29101231	骨髓炎之死骨切除術或蝶形手術及擴創術(包括：趾骨、蹠骨、股骨、肋骨、脊椎骨)	Sequestrectomy or saucerization & debridement for osteomyelitis	1.如係腫瘍切開者依切開創傷處理申報。2.一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百零三。
64006B	0005681	20231101	29101231	矯正切骨術 - 肱骨、尺骨、橈骨、股骨、脛骨或腓骨	Corrective osteotomy of humerus,ulna,radius,femur,tibia or fibula	一般材料費及單次使用骨鋸片，得另加計百分之一百。
64007B	0004315	20231101	29101231	骨片切除術	Ostectomy	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百三十二。
64008C	0002566	20231001	29101231	鼻骨骨折閉鎖復位術	Closed reduction of nasal bone fracture	
64012B	0004296	20200101	29101231	脊椎肋骨突起切除術	Costo-transversectomy	
64013B	0004401	20040701	29101231	鎖骨部份摘除術	Excision of clavicle,partial	
64014B	0007380	20200101	29101231	鎖骨全部摘除術	Excision of clavicle, total	
64015C	0005604	20231001	29101231	鎖骨骨折開放復位術	Open Reduction of clavicle fracture	
64016C	0002058	20231001	29101231	鎖骨骨折固定術	Close reduction & immobilization of fractured clavicle	
64017C	0000460	20231001	29101231	肋骨骨折固定術(膠布固定法)	Immobilization of rib fracture	
64018B	0003510	19970501	29101231	肋骨切除術	Excision of rib	
64019B	0000780	19950301	29101231	肋骨切除術	Excision of rib	每增加一支加算。
64020B	0002510	19950301	29101231	肋骨部份切除術	Partial excision of rib	

64021B	0001790	19950301	29101231	胸壁無熱性膿瘍根治手術	Radical curettage of thoracic cold abscess	
64022B	0007285	20231101	29101231	四肢切斷術 - 大腿	Amputation of limbs - thigh	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百。
64023B	0006057	20231101	29101231	四肢切斷術 - 小腿、上臂、前臂	Amputation of limbs - low leg, upper arm, forearm	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百零九。
64024B	0004555	20040701	29101231	四肢切斷術 - 腕、踝	Amputation of limbs - wrist, ankle	
64025C	0003701	20231101	29101231	四肢切斷術 - 指、趾	Amputation of limbs - finger, toe	一般材料費及單次使用小骨鋸片，得另加計百分之八十六。
64026B	0004532	20040701	29101231	斷端成形術 - 大腿、小腿、上臂、前臂	Revision of amputated stump (need osteoplasty) - thigh, leg, arm, forearm	
64027C	0003144	20231001	29101231	斷端成形術 - 指、趾	Revision of amputated stump (need osteoplasty) - finger, toe	
64028C	0011000	20231101	29101231	股骨幹骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of femoral shaft	一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之七十。
64029B	0012000	20231101	29101231	股骨頸骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of femoral neck	1.包含股骨相隆間或股骨相隆周邊骨折 including intertrochan or peritrochanteric fracture。2.一般材料費及單次使用骨鋸片，得另加計百分之七十六。
64030B	0014000	19950301	29101231	股骨頸骨折開放性復位術，帶肌肉血管骨移植	Open reduction for fracture of femoral neck with muscle pedicle bone graft	
64031C	0010000	20231101	29101231	脛骨骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of tibia	一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之七十二。
64032B	0004938	20231101	29101231	橈骨、尺骨骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of radius, ulna	一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之九十一。
64034B	0004480	19950301	29101231	膝蓋骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of patella	
64035C	0006720	20231101	29101231	腕、跗、掌、趾骨骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of carpal, tarsal, meta-carpal, meta-tarsal	一般材料費及單次使用整型用電燒頭，得另加計百分之九十七。
64036C	0003176	20231001	29101231	指、趾骨骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of fingers and toes	
64037B	0003352	20040701	29101231	手、足骨摘除術	Excision of carpal and tarsal bone	
64041C	0003250	20231001	29101231	大腿骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of femur bone	
64042C	0003857	20231001	29101231	脊椎骨、盆骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of spine or pelvis bone	
64043C	0002928	20231001	29101231	下腿骨、上臂骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of tibia humerus bone	
64044C	0002845	20231001	29101231	前臂骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of forearm bone	
64045C	0002474	20231001	29101231	腕骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of carpal bone	
64046C	0002262	20231001	29101231	踝骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of ankle bone	
64047C	0001800	20231001	29101231	掌骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of metacarpal bone	申報費用時應檢附x光片。
64048C	0001206	20231001	29101231	趾骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture of metatarsal bone	
64049C	0001740	20231001	29101231	指、趾骨骨折徒手復位術	Close reduction for fracture bones for fingers and toes	申報費用時應檢附x光片。

640508	0006140	19950301	29101231	膝蓋骨(髌骨)位置重整術	Realignment of patella	
640528	0007391	20040701	29101231	急性化膿性關節炎切開術 - 股關節	Arthrotomy for acute septic joint - hip	
640538	0006373	20040701	29101231	急性化膿性關節炎切開術 - 肩關節、肘關節、腕關節、膝關節、踝關節	Arthrotomy for acute septic joint - shoulder,elbow,wrist,knee or ankle	
640548	0008290	19950301	29101231	滑膜切除術或關節囊切除術 - 股關節	Synovectomy or/and capsulectomy - hip	
640558	0007080	20231101	29101231	滑膜切除術或關節囊切除術 - 膝關節	Synovectomy or/and capsulectomy - knee	一般材料費及單次使用鐵片，得另加計百分之七十。
640568	0005632	20040701	29101231	滑膜切除術或關節囊切除術 - 肩關節、肘關節、腕關節或踝關節	Synovectomy or/and capsulectomy - shoulder elbow, wrist or ankle	
640578	0004473	20040701	29101231	滑膜切除術或關節囊切除術 - 指趾	Synovectomy or/and capsulectomy - phalanges	
640588	0004820	20040701	29101231	指、趾關節固定術	Arthrodesis of finger, toe	
640598	0006149	20040701	29101231	肘關節截斷術	Disarticulation of elbow	
640608	0006324	20200101	29101231	腕關節截斷術	Disarticulation of wrist	
640618	0005720	20040701	29101231	膝關節截斷術	Disarticulation of knee	
640628	0006424	20200101	29101231	踝關節截斷術	Disarticulation of ankle	
640638	0003609	20231001	29101231	指、趾關節截斷術	Disarticulation of finger or toe	
640648	0007212	20040701	29101231	股關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of hip joint	
640658	0005834	20040701	29101231	肩關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of shoulder joint	
640668	0005899	20231001	29101231	肘關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of elbow joint	
640678	0006349	20231001	29101231	膝關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of knee joint	
640688	0004090	20231001	29101231	腕關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of wrist joint	
640698	0004548	20231001	29101231	踝關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of ankle joint	
640708	0003380	20231101	29101231	指、趾關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of finger, toe	一般材料費及單次使用小骨鐵片，得另加計百分之八十九。
640718	0004257	20040701	29101231	胸鎖關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of sterno-clavicular	
640728	0005684	20040701	29101231	肩鎖關節脫位開放性復位術	Open reduction for dislocation of acromio-clavicle joint	
640738	0002401	20231001	29101231	股關節脫位徒手復位術	Close reduction for dislocation of hip joint	
640748	0001540	20231001	29101231	肩關節脫位徒手復位術	Close reduction for dislocation of shoulder joint	
640758	0001289	20231001	29101231	肘關節脫位徒手復位術	Close reduction for dislocation of elbow joint	



64076C	0001513	20231001	29101231	膝關節脫位徒手復位術	Close reduction for dislocation of knee joint	
64077C	0001790	20231001	29101231	腕關節脫位徒手復位術	Close reduction for dislocation of wrist joint	
64078C	0001246	20231001	29101231	踝關節脫位徒手復位術	Close reduction for dislocation of ankle joint	
64079C	0000852	20231001	29101231	指、趾關節脫位徒手復位術	Close reduction for dislocation of finger, toe	
64080C	0002853	20231001	29101231	徒手關節授動術	Brisement force (manipulation of joint)	
64081C	0002500	20231001	29101231	扳機指手術	Trigger finger	註: 馮媽手手術(Trigger finger or De Quervain's Tendinitis)可比照申報
64082B	0004162	20040701	29101231	肌炎手術 - 腰肌炎、臀肌炎或大腿肌炎	Myositis - myositis of positis , gluteal or femural	
64083B	0003274	20040701	29101231	肌炎手術 - 其他部位	Myositis - other myositis	
64084B	0003963	20040701	29101231	斜角肌切斷術	Myotomy of scalaneus muscle	
64085B	0005977	20130101	29101231	斜頸手術	Operation for torticollis/wry neck	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
64086B	0005861	20130101	29101231	頸部膿管、頸部囊腫摘出術	Excision of cervical fistula, cervical cyst	1.「膿」，應為病字旁，但電腦無此字。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
64087C	0002765	20231001	29101231	腱鞘囊腫摘出術、液囊腫摘出術	Excision of ganglion or hygroma	
64088C	0004807	20231001	29101231	腱、韌帶皮下斷裂縫合術	Subcutaneous tenorrhaphy	
64089C	0002727	20231001	29101231	腱、韌帶皮下切斷手術	Subcutaneous tenectomy	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
64090C	0004874	20231001	29101231	肌腱修補術 - 單腱	Tendon repair - single	
64091C	0001871	20231001	29101231	肌腱修補術 - 每增加一條	Tendon repair - one added	
64092B	0004540	19950301	29101231	指關節側韌帶切斷術	Capsulectomy of digital joint	
64095B	0002754	20040701	29101231	Gillie氏手術(腕外翻手術)	Gillies' operation	
64096B	0003010	20040701	29101231	顴骨，封閉性復位	Zygoma, close reduction	
64098B	0007501	20171001	29101231	顴骨，開放性復位 - 簡單	Zygoma; open reduction - simple	
64099B	0016501	20231101	29101231	顴骨，開放性復位 - 複雜	Zygoma; open reduction - complicated	一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之六十四。
64100B	0002603	20231101	29101231	顴骨、口蓋、舌良性腫瘤摘除術	Extirpation of benign tumors on palate or tongue	一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之一百二十一。
64101B	0004812	20200101	29101231	顴骨骨折開放手術 - 單一骨折	Open reduction for fracture of palate - single	
64102B	0006636	20200101	29101231	顴骨骨折開放手術 - 複雜骨折	Open reduction for fracture of palate - multiple	
64103B	0005861	20040701	29101231	下顎骨斷離術	Mandibular osteotomy	

64104B	0005136	20200101	29101231	下顎骨切除術 - 邊緣切除	Resection of mandible - marginal	全切除比照筋骨手術收費申報
64105B	0007640	20200101	29101231	下顎骨切除術 - 部份切除	Resection of mandible - partial	全切除比照筋骨手術收費申報
64106B	0008184	20200101	29101231	下顎骨切除術 - 半切除	Resection of mandible - hemi-resection	全切除比照筋骨手術收費申報
64107C	0002805	20231001	29101231	下顎骨脫位復位術	Reduction of dislocation of mandibular	
64108B	0011154	20171001	29101231	下顎骨骨折開放性復位 (簡單)	Open reduction of mandible(simple)	
64109B	0006528	20200101	29101231	上顎骨懸掛式鋼絲	Maxilla suspension wiring	
64110B	0007030	20200101	29101231	上顎骨簡單開放性復位	Maxilla open reduction, simple	
64111B	0014898	20200101	29101231	上顎骨複雜開放性復位	Maxilla open reduction, complicated	
64112B	0014081	20171001	29101231	眼眶底開放性復位術 - 矽板植入	Orbital floor open reduction - silicon sheet implant	
64113B	0018430	20171001	29101231	眼眶底開放性復位術 - 自體植入	Orbital floor open reduction - autograft	
64114B	0007392	20200101	29101231	上下顎間鋼絲固定	Inter-maxillary wiring(Inter-dental wiring)	
64115B	0014450	20171001	29101231	顎關節強直解除術	Release of T.M. joint ankylosis	
64116C	0004150	20231001	29101231	頸部良性腫瘤切除 - 簡單	Benign neck mass excision (simple)	
64117C	0006816	20231001	29101231	跟腱斷裂縫合術	Rupture of achilles tendon primary suture	
64118B	0005263	20040701	29101231	膕骨韌帶斷裂縫合術	Rupture of patella tendon repair	
64119B	0005493	20040701	29101231	雙頭肌斷裂縫合術	Rupture of biceps tendon repair	
64120B	0005862	20040701	29101231	四頭肌斷裂縫合術	Rupture of quadriceps tendon repair	
64121B	0005534	20120101	29101231	肩旋轉袖破裂修補術 - 小破裂	Rotator cuff tear repair - small	
64122B	0007070	20231101	29101231	肩旋轉袖破裂修補術 - 大破裂	Rotator cuff tear repair - large or massive	一般材料費及單次使用小骨鋸片、鑽頭、關節鏡專用套管，得另加計百分之一百十二。
64123B	0005210	19950301	29101231	臀大肌,肩三角肌纖維化(學縮)鬆弛術	Gluteal deltoid muscle contracture or snapping hip release.	
64124B	0003765	20040701	29101231	肩峰成形術	Acromioplasty	
64125C	0005008	20231001	29101231	脛骨粗隆結節切除術或骨融合術	excision	
64126B	0004853	20040701	29101231	膕骨半脫位外側放鬆術	Patella subluxation lateral release	
64127C	0004980	20231001	29101231	膕骨軟骨軟化症造孔術	Chondromalacia of patella(drilling or shaving)	
64128B	0004940	20040701	29101231	足踝韌帶修補術	Repair of ankle joint ligaments	

64132C	0004904	20231001	29101231	大腳趾外翻	Hallux valgus(McBride procedure)	
64133C	0005275	20231101	29101231	大腳趾外翻(截骨術)	Hallux valgus (Chevron)	一般材料費及單次使用骨蠟片，得另加計百分之一百十四。
64134B	0008587	20040701	29101231	拇指基關節韌帶成形術	Ligament reconstruction of basal joint	
64135B	0007230	20040701	29101231	拇指基關節韌帶植入術	Ligament interposition of basal joint	
64136B	0011371	20040701	29101231	掌骨肌膜植入術	Fascial interposition for carpal bone	
64137B	0005186	20040701	29101231	手部根蒂皮瓣移植術	Regional hand pedicle flap	
64138C	0004625	20231001	29101231	根蒂皮瓣分離術	Division of pedicle flap	
64140C	0004640	20231001	29101231	甲床與手指重建術	Reconstruction of nail	
64141C	0011301	20231001	29101231	一般瘢痕挛縮鬆弛術	Release of scar contracture	1.限有顯著運動限制者。2.組織擴張器之植入或取出量達比照申報。
64142B	0004910	20040701	29101231	骨痠抑制術	Epiphysiodesis (include stapling)	「痠」，應為病字旁，電腦無此字。
64143B	0006330	20231101	29101231	骨關節腫瘤摘除術	Excision of tumor mass of bone and joint	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭，得另加計百分之一百零七。
64144B	0008286	20040701	29101231	脊椎椎體腫脹術或切除術·單節椎體	Curettage or excision of single vertebral body	
64148B	0022812	20200101	29101231	骨盤半切斷術	Hemipelvectomy	
64149B	0010140	19950301	29101231	上顎骨惡性腫瘤摘除術合併淋巴切除	Excision operation of malignant tumor of upper jaw with lymphadectomy	
64150B	0018000	19971101	29101231	上顎骨惡性腫瘤摘除術合併頸部清除術	Excision operation of malignant tumor of upper jaw with neck dissection	
64151B	0010140	19950301	29101231	下顎骨惡性腫瘤摘除術合併淋巴切除	Excision operation of malignant tumor of lower jaw with lymphadectomy	
64152B	0021600	20200101	29101231	下顎骨惡性腫瘤摘除術合併頸部清除	Excision operation of malignant tumor of lower jaw with neck dissection	
64153B	0026157	20171001	29101231	斷指再接手術·一隻手指	Replantation - one finger	限有顯微手術能力特約醫院實施，申報時應檢附術前後彩色照片。
64154B	0034416	20171001	29101231	斷指再接手術·二隻手指	Replantation - two fingers	限有顯微手術能力特約醫院實施，申報時應檢附術前後彩色照片。
64155B	0050076	20171001	29101231	斷指再接手術·三隻手指	Replantation - three fingers	限有顯微手術能力特約醫院實施，申報時應檢附術前後彩色照片。
64156B	0065724	20171001	29101231	斷指再接手術·四隻手指	Replantation - four fingers	限有顯微手術能力特約醫院實施，申報時應檢附術前後彩色照片。
64157B	0081360	20171001	29101231	斷指再接手術·五隻手指	Replantation - five fingers	限有顯微手術能力特約醫院實施，申報時應檢附術前後彩色照片。
64158B	0036970	20040701	29101231	斷肢再接手術	Replantation-arm, leg ,metatarsal or foot	限有顯微手術能力特約醫院實施，申報時應檢附術前後彩色照片。
64159B	0057036	20200101	29101231	趾至指斷指再接手術·一指·包括趾切斷及受植部位準備	Including toe replantation, toe to finger amputation & recipient site preparation, one finger	限有顯微手術能力特約醫院實施，申報時應檢附術前後彩色照片。
64160B	0013190	20200901	29101231	脊椎骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of spine	

64161B	0010560	20200901	29101231	骨盆骨折開放性復位術	Open reduction for fracture of pelvis	
64162B	0019608	20231101	29101231	全股關節置換術	Total hip replacement	一般材料費及單次使用髌骨片，得另加計百分之六十七。
64163B	0009320	20210701	29101231	全肩關節置換術	Total shoulder replacement	
64164B	0019608	20231101	29101231	全膝關節置換術	Total knee replacement	一般材料費及單次使用切髌骨片、鏡片，得另加計百分之六十六。
64165B	0009035	20040701	29101231	全肘關節置換術	Total elbow replacement	
64166B	0008830	19950301	29101231	全腕關節置換術	Total wrist replacement	
64167B	0008830	20230301	29101231	全踝關節置換術	Total ankle replacement	不得同時申報64282B。
64168B	0004292	20040701	29101231	全指、趾關節置換術	Total finger or toe replacement	
64169B	0011550	20231101	29101231	部分關節置換術併整形術 - 只置換股骨髁或脛骨高丘或半膝關節或只換髌骨	Partial joint replacement - femoral condylar or tibial plateau or unicompartment	1.全人工膝蓋骨置換術比照申報。2.一般材料費及單次使用髌骨片、鑽頭，得另加計百分之九十六。
64170B	0011500	20231101	29101231	部分關節置換術併整形術 - 只置換髌臼或股骨或半股關節或半肩關節	Partial joint replacement - cup or hip prosthesis or unicompartment	一般材料費及單次使用鏡片，得另加計百分之六十五。
64171B	0013460	20231101	29101231	股關節整形術	Arthroplasty of hip joint	1.不含關節置換手術的關節整形術。2.一般材料費及單次使用髌骨片，得另加計百分之七十三。
64172B	0008740	20040701	29101231	肘關節整形術	Arthroplasty of elbow joint	不含關節置換手術的關節整形術
64173B	0008740	20040701	29101231	肩關節整形術	Arthroplasty of shoulder joint	不含關節置換手術的關節整形術
64174B	0006615	20040701	29101231	腕關節整形術	Arthroplasty of wrist joint	不含關節置換手術的關節整形術
64175B	0007920	20230301	29101231	踝關節整形術	Arthroplasty of ankle joint	1.不含關節置換手術的關節整形術2.不得同時申報64282B。
64176B	0009090	20040701	29101231	膝關節整形術	Arthroplasty of knee joint	
64177B	0006300	20040701	29101231	全指、趾關節、全掌指及趾趾成形術	Arthroplasty of finger、toe、metatarsal or metacarpal joint	不含關節置換手術的關節整形術
64178B	0013989	20040701	29101231	股關節固定術	Arthrodesis of hip joint	
64179B	0011364	20200101	29101231	肩關節固定術	Arthrodesis of shoulder joint	
64180B	0009040	19950301	29101231	膝關節固定術	Arthrodesis of knee joint	
64181B	0009840	20200101	29101231	肘關節固定術	Arthrodesis of elbow joint	
64182B	0006300	20040701	29101231	腕關節或腕骨、掌骨關節固定術	Arthrodesis of wrist joint or carpal joint	
64183B	0008200	20230301	29101231	踝關節固定術	Arthrodesis of ankle joint	不得同時申報64282B。
64184B	0014580	19950301	29101231	股關節截斷術	Disarticulation of hip	
64185B	0012672	20200101	29101231	肩關節截斷術	Disarticulation of shoulder	

64186B	0006252	20200101	29101231	顎關節授動術	Arthroplasty of temporomandibular joint	
64187B	0011830	20231101	29101231	十字韌帶重建術	Reconstruction of cruciate ligament	1.不得同時申報64283B。2.一般材料費及單次使用電動刨刀。得另加計百分之七十。
64188B	0007060	19950301	29101231	十字韌帶修補術	Repair of cruciate ligament	
64189B	0006040	19950301	29101231	肌腱移植術 - 單腱	Tendon graft - single	(每增加一條加報64190B一次。)
64190B	0002120	20040701	29101231	肌腱移植術 - 單腱	Tendon graft-single	每增加一條加 one added。(凡申報64189B時。每增加一條加報本項一次)
64191B	0006000	19950301	29101231	肌腱轉移或移位	Tendon transposition or tendon transfer	(每增加一條加報64192B一次)
64192B	0002975	20040701	29101231	肌腱轉移或移位	Tendon transposition or tendon transfer	每增加一條加 one added。(每增加一條加報本項一次)
64193B	0004207	20040701	29101231	肌腱放長術	Tendon lengthening	
64194C	0004000	20231001	29101231	肌腱黏連分離術	Tenolysis	
64195C	0005236	20231001	29101231	肌腱或韌帶完全切斷修補	Tendon or ligament repair (complete disruption)	
64196B	0007640	20040701	29101231	肌腱或韌帶修補。囊內	Tendon or ligament repair	
64197C	0006046	20231001	29101231	肌腱切開或筋膜切開	Tenotomy or fasciotomy	
64198B	0006000	19950301	29101231	人工關節移除 - 股、肩、膝	Removal of prosthesis - hip, shoulder, knee	
64199B	0002890	19950301	29101231	人工關節移除 - 腕、踝	Removal of prosthesis - wrist, ankle	
64200B	0002540	19950301	29101231	人工關節移除 - 指、趾	Removal of prosthesis - finger, toe	
64201B	0032680	20231101	29101231	人工全髖關節再置換	Revision total hip replacement	一般材料費及單次使用骨鏢片。得另加計百分之六十二。
64202B	0032680	20231101	29101231	人工全膝關節再置換	Revision total knee replacement	一般材料費及單次使用骨鏢片。得另加計百分之六十二。
64203B	0009830	19950301	29101231	髖關節切除成形術	Girdlestone procedure of hip	
64204B	0021167	20040701	29101231	惡性骨瘤廣泛切除(一次)	Wide excision-bone tumor,malignant	
64205B	0025574	20040701	29101231	惡性骨瘤二次廣泛切除	Wide excision-bone,soft tissue,tumor, malignant, two stage	
64206B	0009830	20231101	29101231	良性骨瘤剝除術及骨移植	curettage and bone graft	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭。得另加計百分之八十八。
64207B	0017183	20040701	29101231	軟組織惡性腫瘤廣泛切除	Wide excision - soft tissue,tumor,malignant	
64208C	0009080	20231101	29101231	軟組織良性腫瘤切除術,大或深	Excision of soft tissue tumor, benign, large or deep	一般材料費及單次使用整型用電鑽頭。得另加計百分之八十五。
64209B	0028152	20200101	29101231	上肢廣泛性肩關節截除術	Forequarter amputation	
64210B	0006780	19950301	29101231	跟腱斷裂重建術	Rupture of achilles tendon reconstruction	

642118	0006780	19950301	29101231	膝骨韌帶斷裂重建術	Rupture of patella tendon reconstruction	
642128	0006780	19950301	29101231	膝內外側韌帶修補術	MCL, LCL repair	
642138	0009100	19950301	29101231	膝內外側韌帶重建術	MCL, LCL reconstruction	
642148	0006780	19950301	29101231	踝前韌帶韌帶重建術	ATF reconstruction	
642188	0008000	20231101	29101231	半月軟骨部分切除或修補術	Partial menisectomy or meniscus repair	1.含內視鏡費在內。2.一般材料費及單次使用關節鏡磨刀。得另加計百分之九十八。
642198	0007900	19950301	29101231	復發性肩關節前脫臼,開放性復位及關節囊成形術	Recurrent anterior shoulder dislocation capsular shift procedure	
642278	0007260	20200101	29101231	拇指基關節置換術	Prothetic arthroplasty of basal joint	
642288	0004971	20231101	29101231	區域筋膜切除術	Regional fasciectomy	一般材料費及單次使用整型用電烙頭。得另加計百分之一百十二。
642298	0009200	20040701	29101231	島狀根蒂皮瓣移植	Island pedicle flap	
642308	0022716	20200101	29101231	游離骨帶肌肉移植術	Free vascularized bone graft, free muscle graft	
642318	0021542	20200101	29101231	拇指重建手術	Pollicization	
642328	0007760	20030401	29101231	掌側板關節成形術	Volar plate arthroplasty	
642338	0005310	20030401	29101231	人工肌腱植入術	Tendon prosthesis implant	
642348	0006040	19950301	29101231	遠端橈尺關節重建術	Distal radio-ulnar joint reconstruction	
642358	0009804	20171001	29101231	近關節肩胛骨骨折開放性復位術	Open reduction for scapula fracture juxta-articular	
642368	0015901	20171001	29101231	髖臼骨折開放性復位術	Open reduction for acetabulum or hip socket fracture	
64237C	0004597	20231101	29101231	骨骼外固定器裝置術	Application of external fixation apparatus	1.未作開放整復手術進行裝置之病人按支付點數金額給付。2.如併行開放整復手術之病人依各該手術項目申報。3.一般材料費及單次使用小骨鑄片。得另加計百分之八十。
64238B	0006371	20040701	29101231	股骨頭環死鑽測手術	Cord decompression for ANFH (trephing)	
642398	0008000	20231101	29101231	開放性或閉鎖性肱骨相隆或骨幹或踝部骨折, 開放性復位術	Open reduction for closed or open humeral fracture; tuberosity, shaft or condyles	一般材料費及單次使用鑽頭。得另加計百分之七十九。
642408	0015400	20210701	29101231	骨整形術 - 縮短	Osteoplasty - Shorting	
642418	0016800	20210701	29101231	骨整形術 - 延長	Osteoplasty - Lengthening	
64242B	0004827	20040701	29101231	橈骨頭切除術	Excision,radial head	
64243B	0003000	20231101	29101231	關節鏡手術 - 關節鏡探查手術, 併施行滑膜切片, 灌洗, 清創	Arthroscopic surgery-Arthroscopy with synovial biopsy, irrigation & lavage, debridement	1.含鏡檢費用。2.一般材料費及單次使用關節鏡磨刀。得另加計百分之一百七十三。
64244B	0008000	20231101	29101231	關節鏡手術 - 關節鏡下關節面磨平成形術, 打洞, 游離體或軟骨碎片取出手術	Arthroscopic surgery - Arthroscopic shaving or abrasion arthroplasty, drilling or pinning or removal of loose body or osteochondral fragment	1.含鏡檢費用。2.一般材料費及單次使用刮刀及磨刀。得另加計百分之一百零三。
64245C	0004182	20231001	29101231	骨內固定物拔除術 - 骨盆, 髌骨, 肱骨, 股骨, 尺骨, 橈骨, 脛骨	Removal of internal fixator	

64246B	0006000	20040701	29101231	骨內固定物拔除術 - 脊椎	Removal of internal fixator	
64247C	0003589	20231101	29101231	骨內固定物拔除術 - 其他部位	Removal of internal fixator	註：一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之八十。
64248C	0000680	20231001	29101231	尾椎骨折及脫位徒手復位術	Close reduction for fracture or dislocation of coccyx joint	
64249B	0004480	20031201	29101231	膝蓋骨切除術	Patellectomy	
64251B	0005928	20200101	29101231	龐氏杵狀足矯正術	Clubfoot Ponseti manipulation	
64254C	0002030	20231001	29101231	貝克氏囊腫剷除術	Baker's cyst excision	
64255B	0008240	20031201	29101231	顎骨矯正術(先天畸型矯正)	Orthognathic surgery	
64257B	0009700	20031201	29101231	顏面骨移植術(先天畸形或外傷腫痛摘除)	Facial bone graf	
64258B	0015650	20031201	29101231	人工半髖關節再置換術	Revision of bipolar prothesis	
64259B	0011500	20031201	29101231	半肩關節成形術	Shoulder joint hemiarthroplasty	
64260B	0016960	20210701	29101231	三重骨盆股骨切開加股骨縮短術(先天髖關節脫臼)	Pelvic triple osteotomy and femorl shortening ( CHD )	
64261C	0005070	20231001	29101231	肌腱固定術	Tenodesis	
64262C	0005070	20231001	29101231	肌肉修補術(四肢)	Muscle repair	
64263B	0007640	20031201	29101231	膝關節半月軟骨修補術	Meniscus repair	不含內視鏡之費用
64264C	0003240	20231001	29101231	肌切開術	Myotomy	
64265C	0003240	20231001	29101231	內視鏡腕道減壓術	Endoscopic carpal tunnel release	
64266B	0015300	20031201	29101231	脊椎骨全部切除術	Vertebroectomy	
64267C	0006000	20231001	29101231	舟狀骨骨折開放性復位術	Scaphoid Bone Fracture ( Open reduction of Scaphoid Fracture )	
64268B	0004265	20231101	29101231	矯正切骨術-其他部位,骨盆除外	Corrective osteotomy-others,pelvic bone excluded	一般材料費及單次使用骨鑄片，得另加計百分之一百十六。
64269B	0006737	20040701	29101231	脊椎矯正切骨術(一節)	Corrective osteotomy for one vertebral segment	脊椎體超過二節者，應以本項再加申報64270B一次，依此類推。
64270B	0003224	20040701	29101231	脊椎矯正切骨術，每多一節	Each additional vertebral segment of corrective osteotomy	
64271C	0004389	20231001	29101231	橈骨尺骨遠心端骨折經皮穿剌內固定復位手術	Percutaneous internal fixation for fracture of distal radius or ulna	
64272C	0005691	20231001	29101231	腓外踝或腓內踝單一骨折開放性復位術	Open reduction for unimalleolar fracture of ankle	
64273C	0006695	20231001	29101231	足踝關節內、外或後踝之雙踝或三踝骨折開放性復位術	Open reduction for bimalleolar or trimalleolar fracture of ankle	
64274C	0010855	20231001	29101231	臉、頸部疤痕學縮鬆弛術	Release of scar contracture, face, neck	1.限有顯著運動限制者。2.組織擴張器之植入或取出畫建比照申報。

64275C	0009733	20231001	29101231	手、腳、會陰瘻瘻瘻縮鬆弛術	Release of scar contracture, hand, foot, perineum	1.限有顯著運動限制者。2.組織擴張器之植入或取出量建比照申報。
64276B	0004489	20200101	29101231	脊椎椎體擺脫術或切除術。每多一節椎體	Curettage or excision of vertebral body, each additional vertebral body	
64277C	0003939	20231001	29101231	肌腱或韌帶不完全切斷修補	Tendon or ligament repair (incomplete disruption)	
64278B	0038332	20200101	29101231	手指移位以重建手指	Transposition of digit for finger reconstruction	
64279B	0014379	20121201	29101231	重行椎間盤切除術：頸椎、胸椎、腰椎	Revisal discectomy: cervical, thoracic, lumbar	1.適應症：再發型椎間盤突出導致脊髓或神經根病變。2.不得同時申報：83022C、83023C、83024C。
64280B	0021496	20130601	29101231	重行脊椎後融合術-有固定物	Revisal posterior spinal fusion with instrumentation	1.適應症：脊椎手術術後，再發脊椎病變導致神經學症狀，包含： (1)接受椎間盤切除術後之脊椎病變。(2)接受椎板切除術後之脊椎病變。 (3)原脊椎融合後鄰近節段退化(Adjacent syndrome)不穩。 (4)原脊椎融合術後，融合不全(Pseudoarthrosis)再發型椎間盤突出導致脊髓或神經根病變。2.不得同時申報：64246B、83046B。
64281B	0017093	20171001	29101231	後足關節固定術、三關節固定術	Hindfoot Arthrodesis, Triple arthrodesis, etc.	適應症：後足關節炎、跟骨、舟狀骨、方形骨或距骨骨折、病變或腫脹。後足變形或不穩定(如扁平足、空凹足、內翻足、外翻足)。
64282B	0033454	20230301	29101231	脛-距-跟骨融合術	Tibia-talus-calcaneus arthrodesis	1.限骨科專科醫師執行。2.不得同時申報64167B、64175B及64183B。3.含一般材料費，得另加計百分之七。
64283B	0017708	20230301	29101231	十字韌帶再重建手術	Revision cruciate ligament reconstruction	1.不得同時申報64187B。2.含一般材料費，得另加計百分之七。
65	0000216	20220701	29101231	助產所-Rubella IgG 實驗室檢驗		於第二次孕婦產前檢查提供一次檢驗服務，惟因特殊情況無法於本次檢查者，可改於第八次孕婦產前檢查接受本項檢查。
65001C	0002034	20231001	29101231	鼻息肉切除術 - 孤立性	Nasal polypectomy - single	
65002C	0002314	20231001	29101231	鼻息肉切除術 - 多發性	Nasal polypectomy - multiple	多處切除(multiple polypectomy)比照申報
65003C	0001755	20231001	29101231	鼻甲電燒灼	electric cauterization	1.單側或雙側(uni or bil)。2.須檢附經藥物治療三個月以上無效之證明。
65004C	0004860	20231101	29101231	黏膜下中隔矯正術(S.M.R)	Submucous resection of septum	1.單側或雙側(uni or bil)。2.一般材料費及單次使用切割工具及潤滑器/敷熱器，得另加計百分之一百二十二。
65005C	0002419	20231001	29101231	全部或部份鼻甲切除	Turbinectomy, total or partial	
65006C	0002314	20231001	29101231	上頰竇造口術	Antrostomy for maxillary sinus	
65007C	0001867	20231001	29101231	冷凍手術	Cryosurgery	
65008C	0001413	20231001	29101231	鼻咽切片	Nasopharyngeal biopsy	
65009B	0005370	19950301	29101231	上頰竇切開術，單側	Caldwell Luc's operation, unilateral	上頰開窗術 (palatal fenestration) 比照申報。
65010B	0008040	19950301	29101231	上頰竇與篩竇切開術	Caldwell Luc's operation & ethmoidectomy	
65011C	0004650	20231001	29101231	竇瘻管修復術	Repair of sinus fistula	※「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。
65012B	0004439	20040701	29101231	鼻內篩骨竇手術	Endonasal ethmoidectomy	
65013B	0008855	20231101	29101231	多竇副鼻竇手術	Multiple sinusectomy	註：一般材料費及單次使用電磁器械追蹤器、病人追蹤器，得另加計百分之一百二十一。
65014B	0010307	20231101	29101231	全副鼻竇切除術	Pansinusectomy	1.含鼻外及口內徑路。2.一般材料費及單次使用器械追蹤器、病人追蹤器，得另加計百分之一百十二。
65015B	0007296	20200101	29101231	術後頰囊腫摘出術	Post operation cheek cyst	



65016B	0006586	20220301	29101231	淚囊鼻腔造瘻術	Dacryocystorhinostomy	1.一般材料及特殊材料費，得另加計百分之九十六。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
65017C	0002506	20231001	29101231	鼻粘連解除術	Lysis of nasal synechia	
65018B	0006750	20060401	29101231	鼻中膈鼻道成形術 - 單側	Septomeatal plasty-unilateral	須檢附X光片或照片，並經藥物治療三個月以上無效之證明。
65019C	0008911	20231001	29101231	鼻中膈鼻道成形術 - 雙側	Septomeatal plasty-bilateral	須檢附X光片或照片，並經藥物治療三個月以上無效之證明。
65020C	0001856	20231001	29101231	鼻部軟組織切片	Biopsy nose soft tissue	
65021C	0002077	20231001	29101231	鼻中膈膿瘍或血腫引流	Drainage abscess or hematoma nasal septal	
65022C	0002684	20231001	29101231	鼻內膿瘍或鼻側軟骨血腫引流	Drainage abscess intranasal or hematoma of lateral cartilage	
65023C	0004860	20231001	29101231	粘膜下鼻甲切除術 - 單側	(SMT) - unilateral	
65024C	0006264	20231001	29101231	粘膜下鼻甲切除術 - 雙側	(SMT) - bilateral	
65025C	0003711	20231001	29101231	鼻竇探查術	Exploratory antrotomy	
65026B	0003711	20040701	29101231	萎縮性鼻炎手術 - 單側	Atrophic rhinitis operation ,unilateral	
65028B	0006074	20040701	29101231	口腔鼻腔瘻管修補術	Repair of oroantral fistula	「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。
65029B	0004310	19950301	29101231	下鼻甲成型術	Infestor turbinoplasty	
65030B	0009691	20200101	29101231	經鼻外篩竇切除術	Ethmoidectomy external	
65031B	0004551	20040701	29101231	鼻中膈穿孔縫合術	Closure of perforation of septum	
65032B	0006469	20200101	29101231	鼻中膈造形術	Septal reconstruction/septoplasty	
65033C	0003711	20231001	29101231	一般鼻甲黏膜切除術	Ordinary conchotomy	
65034B	0008450	20060401	29101231	鼻成形術	Rhinoplasty	限外傷引起之鼻變形者。
65035B	0008450	19950301	29101231	翼管神經切除術	Vidian neurectomy	
65036B	0007456	20040701	29101231	鼻腫瘤切除並植皮	Excision of nasal tumor with skin graft	
65037B	0011412	20200101	29101231	前額竇切除術	Lynch's operation	
65038B	0022361	20200101	29101231	上頷骨切除術 - 部份	Maxillectomy - partial	
65039B	0026628	20171001	29101231	上頷骨切除術 - 全部	Maxillectomy - total	
65040B	0009592	20200101	29101231	經軟顎鼻咽探查術	Nasopharyngeal exploration through palate approach	
65041B	0014016	20040701	29101231	鼻內惡性腫瘤切除術	Excision of intranasal tumor	

65042B	0007100	19950301	29101231	後鼻孔閉鎖症開放術	Opening of choanal atresia	
65043B	0009752	20040701	29101231	上頰竇骨蝶骨根本手術	Maxillary ethmoid sphenoid sinus radical operation	
65044B	0009720	20200101	29101231	腫瘤切除從額竇	Excision of tumor from frontal sinus	
65045B	0006540	20200101	29101231	腫瘤切除從上頰竇	Excision of tumor from maxillary sinus	
65046B	0007571	20040701	29101231	腫瘤切除從篩竇	Excision of tumor from ethmoidal sinus	
65047B	0008606	20200101	29101231	鼻後孔成形術 - 經鼻	Choanal plasty - trans nasal	
65048B	0014974	20200101	29101231	鼻後孔成形術 - 經口	Choanal plasty - trans oral	
65049B	0010867	20200101	29101231	Denker's 手術	Denker's operation	
65050B	0034891	20171001	29101231	鼻咽腫瘤切除術	Excision of nasopharyngeal tumor	
65051B	0009641	20040701	29101231	Kilian 手術 ( 額竇前壁切除術 )	Killian operation	
65052B	0005379	20040701	29101231	蝶竇手術	Sphenoidectomy	
65053B	0009314	20040701	29101231	鼻與顎囊腫切除	Excision of nasopalatal cyst	鼻帆腫瘤 ( nasoalveolar tumor) 比照申報。
65054B	0007072	20040701	29101231	經鼻鼻後孔閉塞修補	Repair choanal atresia intranasal	
65055B	0008526	20200101	29101231	經鼻中膈鼻後孔閉塞修補	Repair choanal atresia transseptal	
65056B	0008282	20200101	29101231	經上顎鼻後孔閉塞修補	Repair choanal atresia transspalatine	
65057B	0024300	20040701	29101231	顱顏合併手術	Craniofacial resection	
65058B	0021956	20171001	29101231	脫手套法正中顏面手術併顏面骨復位術	Degloving midfacial surgery with facial bone reposition	
65059B	0008220	19950301	29101231	鼻骨折開放性復位	Open reduction of nasal fracture	
65060B	0012426	20200101	29101231	經外側篩竇切除術補腦脊液鼻漏	External ethmoidectomy for CSF rhiorhea	
65063B	0006823	20200101	29101231	內視鏡功能鼻竇手術 - 單側	Endoscopic functional sinus surgery - unilateral	
65064B	0007913	20200101	29101231	內視鏡功能鼻竇手術 - 雙側	Endoscopic functional sinus surgery - bilateral	
65065B	0012728	20200101	29101231	經外側前額竇及篩竇切除術	External frontoethmoidectomy	
65066B	0016596	20200101	29101231	經外側前額竇及篩竇切除術及粘膜骨膜瓣重建術	External frontoethmoidectomy with mucoperitoneal flap reconstruction	
65067B	0016596	20200101	29101231	前額竇骨成形術	Osteoplastic approach for frontal sinus surgery	
65068B	0013830	19950301	29101231	前額竇骨成形術及脂肪填塞	Osteoplastic approach for frontal sinus surgery with fat obliteration	

650698	0009934	20040701	29101231	前額竇開窗術	Trephination of frontal sinus	
650708	0007290	20040701	29101231	鼻鈕扣放置術	Nasal button insertion	
650718	0021788	20200101	29101231	側鼻切開腫瘤摘除術併顏面骨復位術	Lateral rhinotomy with facial bone reposition	
650728	0003108	20220601	29101231	鼻雷射手術	Nasal laser surgery	1.須檢附經藥物治療三個月以上無效之證明。2.不得同時申報65079B。
65074C	0001570	20231001	29101231	黏膜下透熱法	Submucosal diathermy	須檢附經藥物治療三個月以上無效之證明
650758	0019786	20200101	29101231	副咽腫瘤 - 經下顎骨切開		
65076B	0012126	20200101	29101231	脫手套法正中顏面手術不合併顏面骨復位術	Degloving midfacial surgery without facial bone reposition	
65077B	0012963	20040701	29101231	側鼻切開腫瘤摘除術不合併顏面骨復位術	Lateral rhinotomy without facial bone reposition	
65078B	0022904	20220301	29101231	內視鏡修正Lothrop手術	Endoscopic modified Lothrop procedure	1.適應症：(1)須經ESS手術後仍失敗復發，或frontal recess骨質新生法黏之慢性鼻竇炎、慢性額竇炎。(2)急性復發性額竇炎。(3)鼻腔與鼻竇惡性腫瘤、額葉惡性腫瘤、嗅覺神經惡性腫瘤、巖骨及顏面骨之惡性或良性腫瘤、腦膜良性腫瘤、腦良性腫瘤或增生性乳突瘤，且必須侵犯額竇。2.一般材料費，得加計百分之十。
65079B	0006732	20220901	29101231	內視鏡蝶鞍動脈結紮術	Endoscopic Sphenopalatine Artery Ligation	1.適應症：頑固性的後鼻出血，經保守治療(包括觀察、局部加壓、靜脈止血劑滴注及鼻內填塞止血)無效。2.限耳鼻喉科專科醫師執行。3.申報費用需檢附保守治療無效之證明、相關影像學報告或照片。4.不得同時申報54011C、62020B及65072B。5.一般材料費，得另加計百分之三。
66	0000500	20220701	29101231	孕婦乙型肝炎病毒篩檢(醫療院所)		孕婦建議於妊娠第三十五至三十七週產前檢查時提供一次
66002B	0004771	20200101	29101231	單純性喉直達鏡並做聲帶或會厭軟骨腫瘤切除或剝去	Simple laryngoscopy	
66003B	0006349	20040701	29101231	聲帶內 Teflon 注射	Teflon intracordal injection	
66004B	0008298	20200101	29101231	喉成形術 - 單純性	Laryngeal plasty - simple	
66005B	0012444	20200101	29101231	喉成形術 - 複雜性	Laryngeal plasty - complicated	
66006B	0005400	20040701	29101231	氣管永久造孔術	Permanent tracheostomy	
66007B	0010195	20171001	29101231	喉軟骨整形術 - 單純性	Thyroid cartilage plasty - simple	
66008B	0016773	20171001	29101231	喉軟骨整形術 - 複雜性	Thyroid cartilage plasty - complicated	
66009B	0006330	19950301	29101231	喉切開術	Laryngotomy	
66012B	0023078	20171001	29101231	全喉切除術不含頸淋巴腺根除術	Laryngectomy without neck dissection	
66013B	0032603	20171001	29101231	全喉切除術併行頸淋巴腺根除術	Laryngectomy with radical neck dissection	
66014B	0029160	20200101	29101231	全喉切除術同時併行氣管食道分路手術	Laryngectomy with T-E shunt	
66015B	0019125	20200101	29101231	水平式喉部份切除術	Horizontal partial laryngectomy	
66016B	0018630	20171001	29101231	垂直式(側方或前方)喉部份切除術	Vertical (lateral/anterior) partial laryngectomy	
66017B	0020859	20171001	29101231	頸淋巴腺根除術	Radical neck dissection	

660188	0012672	20200101	29101231	杓狀軟骨截除術或杓狀軟骨固定術	Arytenoidectomy or Arytenoidopexy	
660198	0008700	20200101	29101231	經內視鏡做杓狀軟骨切除	Arytenoidectomy, endoscopic	
660208	0015499	20040701	29101231	聲帶上部喉切除術	Supraglottic laryngectomy	
660218	0019440	20200101	29101231	氣管瘻重建	Laryngotracheal reconstruction	
660228	0016476	20200101	29101231	喉嚨重建	Larynx reconstruction	
660238	0024300	20040701	29101231	喉咽切除術	Laryngopharyngectomy	
660248	0008707	20200101	29101231	機能性喉頭軟骨整形術 - 兩型性	Thyroid cartilage plasty-two types	
660258	0009100	20040701	29101231	懸壜咽成形術	UPPP uvulopalatopharyngoplasty	
660268	0009462	20040701	29101231	環咽肌切開術	Cricopharyn geal myotomy	
660288	0009830	19950301	29101231	氣管造口整形術	Stomoplasty	
660298	0004663	20040701	29101231	甲状舌骨囊腫切除	Total excision of thyroglossal duct cyst	
660308	0007050	20040701	29101231	腮弓囊腫切除	Excision of branchial arch cyst	
66031C	0006229	20231001	29101231	喉部腫瘤雷射手術	Laryngo micro-surgery with CO2 laser	
660328	0007381	20200101	29101231	複雜性喉直達鏡並做聲帶或會厭軟骨腫瘤切除或剝去	Complicated laryngoscopy,operative including excision of tumor and/or stripping or vocal cords or epiglottis	
67	0000500	20220701	29101231	孕婦產前檢查-乙型鏈球菌培養篩檢(助產所)		孕婦建議於妊娠第三十五至三十七週產前檢查時提供一次
670018	0010858	20200701	29101231	胸壁切除術(小於十公分)	Chest wall resection<10cm	1.胸壁切除至少應含蓋二個以上不同之組織(如骨骼、肌肉等)。2.胸骨部分切除術(小於十公分)比照申報。
670028	0009199	20130101	29101231	開胸探查術	Exploratory thoracotomy	1.如即時實施手術，按各該手術項目申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670038	0009406	20210701	29101231	胸骨或肋骨骨折開放復位手術	Correction for sternal or rib fracture open reduction	
670048	0010145	20130101	29101231	經胸迷走神經切斷術	Trans-thoracic vagotomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670058	0015965	20130101	29101231	胸腺切除術	Thymectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67006C	0003544	20231001	29101231	密閉式引流術	Closed drainage	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670078	0009927	20130101	29101231	開放式引流術	Open drainage	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670088	0005690	20220301	29101231	簡單胸廓剝離術 小於十公分	Simple debridement of chest wall <10cm	包括傷口縫合 including wound closure。
670098	0008769	20130101	29101231	探查式肺切開術	Exploratory pneumotomy	1.如即時實施手術，按各該手術項目申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670108	0021869	20130101	29101231	肺單元切除術	Segmental resection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

670118	0021746	20130101	29101231	肺楔狀或部份切除術	Wedge or partial resection of lung	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67012C	0004987	20231001	29101231	氣管、支氣管、細支氣管異物除去術 - 氣管鏡	Removal of tracheal,bronchial or bronchioral foreign body - by bronchoscopy	
67013B	0017342	20130101	29101231	氣管支氣管傷修補術	Repair of tracheo-bronchial tree	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67014B	0020955	20130101	29101231	氣管支氣管再造術	Reconstruction of tracheo-bronchial tree	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67015B	0027193	20130101	29101231	胸壁切除術及肌肉移植術	Chest wall resection & myoplasty	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67016B	0018496	20130101	29101231	胸腔成形術合併肌肉移植或人工網膜修補術	Thoracoplasty with myoplasty (or mesh)	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67019B	0023921	20130101	29101231	肺膜剝脫術	Decortication of pleura	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67020B	0021514	20130101	29101231	胸膜內(外)肺鬆解術(剝離術)	Pneumolysis,intrapleural(extrapleura)	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67022B	0027784	20130101	29101231	全肺切除及胸廓成形術或支氣管成形術	Pneumonectomy with concomitent thoracoplasty or bronchoplasty	1.包括肺膜剝脫術在內。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67023B	0025597	20130101	29101231	一葉肺葉切除	Lobectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67024B	0027908	20130101	29101231	肺全切除術	Pneumonectomy,total	1.包括肺膜剝脫術在內。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67025B	0008480	20130101	29101231	球填充術	Plombage thoracoplasty	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67026B	0011927	20130101	29101231	空洞成形術	Cavernostomy	1.球取出術比照申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67027B	0022823	20130101	29101231	支氣管瘻管閉鎖術	Close of bronchial fistula	1.「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67028B	0024682	20130101	29101231	肺合併臟器切除	Combined resection of lung cancer	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67029B	0029531	20130101	29101231	肺袖式切除	Sleeve resection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67030B	0003186	20130101	29101231	重次開胸手術		
67031B	0014537	20130101	29101231	門脈減壓術	Surgery of portal hypertension	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67032B	0022534	20210701	29101231	氣管、支氣管、細支氣管異物除去術 - 開胸術	Removal of tracheal,bronchial or bronchioral foreign body - by exploration	
67033B	0024905	20200101	29101231	支氣管鏡併做腫瘤切(摘)除	Bronchoscopic excision/removal of tumor	含一般材料費及特殊材料費。
67034B	0009199	20130101	29101231	胸膜固定(黏合)術	Pleurodesis	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67035B	0008535	20130101	29101231	肺膿瘍切開術	Lung incision for abscess	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67036B	0028104	20200101	29101231	先天性凹凸胸矯正術	Reconstruction of congenital funnel or pigeon chest	
67037B	0002779	20171001	29101231	支氣管內擴張術	Endobronchial dilatation	1.適應症:(1)不適雷射治療之氣管支氣管狹窄。(2)不適冷凍治療之氣管支氣管狹窄。(3)不適放置支架治療之氣管支氣管狹窄。(4)於施行局部放射治療前之先期擴張。(5)於放置支架前之先期擴張。(6)支架發生阻塞之擴張。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67038B	0015316	20220301	29101231	胸壁切除術(十公分以上)	Chest wall resection≥10cm	1.胸壁切除至少應含蓋二個以上不同之組織(如骨髓、肌肉等)。2.胸骨部分切除術(十公分以上)比照申報。

670398	0022462	20200101	29101231	惡性腫瘤胸壁切除	Wide excision of malignant chest wall diseases	1.胸壁切除至少應含第二個以上不同之組織(如骨骼、肌肉等)；2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670408	0018226	20130101	29101231	廣泛性胸腺切除	Extensive thymectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670418	0008422	20220301	29101231	複雜胸廓廓創傷 十公分以上	Complicated debridement of chest wall≥10cm	包括傷口縫合 including wound closure。
670428	0027700	20130101	29101231	二葉肺葉切除	Bilobectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
670438	0019816	20220301	29101231	簡單凹凸胸矯正術(小於六根)	Reconstruction of congenital funnel or pigeon chest	年齡未滿十七歲。
670448	0026819	20220301	29101231	複雜凹凸胸矯正術(六根以上)	Complicated correction of chest wall deformity	年齡未滿十七歲。
670458	0022494	20130101	29101231	成人凹凸胸矯正術	Correction of adult chest wall deformity	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67046C	0009954	20231001	29101231	氣管內腔置管術	Tracheal stent intubation	
67047B	0028705	20130101	29101231	胸腔鏡肺膜剝脫術	Thoracoscopic Decortication of Pleura	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67048B	0011039	20130101	29101231	胸腔鏡肋膜黏合術	Thoracoscopic Pleurodesis	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67049B	0054210	20200101	29101231	胸腔鏡全肺切除術	Thoracoscopic Pneumonectomy	1.包括肺膜剝脫術在內。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67050B	0041752	20231101	29101231	胸腔鏡肺葉切除術	Thoracoscopic Lobectomy	註：1.執行「機械手臂輔助肺葉切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練規範：(1)具有胸腔及
67051B	0025404	20130101	29101231	胸腔鏡肺楔狀或部分切除術	Thoracoscopic wedge or Partial resection of the Lung	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
67052B	0025199	20220301	29101231	胸腔鏡胸管結紮術	VATS with thoracic duct ligation	含一般材料費，得另加計百分之三十二。
67053B	0057344	20231101	29101231	胸腔鏡肺分葉切除術	Thoracoscopic segmentectomy of lung	註：1.適應症：(1)早期局限性肺癌 stage I；(2)肺單元分葉內之癌腫且心肺功能不佳者，不適合肺葉切除術者；(3)具合併症且內科治療無效之感染性疾患。2.含一般材料費，得另加計百分之十。3.執行「機械手臂輔助肺分葉切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應
67054B	0058517	20220301	29101231	胸腔鏡肺葉袖形切除術	Thoracoscopic sleeve lobectomy	1.適應症(1)肺癌病人腫瘤侵犯支氣管分岐處又不適合全肺葉切除術的病人。(2)良性腫瘤侵犯肺葉分岐處欲切除有病變之肺葉而保留功能正常之肺葉。2.含一般材料費，得另加計百分之四。
67055B	0014930	20220301	29101231	納氏胸廓異常矯正術	Nuss Procedure for chest wall deformity	1.適應症：(1)Haller index或CT index > 3.25。(2)有呼吸功能障礙，慢性支氣管炎，或肺纖維化病變者。(3)併有心理影響，經精神科醫師評估有矯治之需要者。2.含一般材料費及單一使用拋棄式之內視鏡用保護套與高速切割系統(鑽頭)，得另加計百分之九十八。
68	0000500	20220701	29101231	早產住院安胎者住院期間執行孕婦乙型肝炎病毒篩檢		一、懷孕週數未滿二十五週，若因早產而住院之懷孕婦女，得由醫師專業醫療判定，提供本項篩檢。二、因早產而住院並已接受乙型肝炎篩檢之孕婦，若距上次篩檢時間已超過五週以上，且仍未生產者，仍可依醫師判斷再次進行本項篩檢。
68001B	0011510	20130101	29101231	探查性心包膜切開術	Pericardiotomy with exploration	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
68002B	0001405	20171001	29101231	心包膜穿刺放液術	Pericardiocentesis	
68003B	0026188	20130101	29101231	心包膜切除術	Pericardiectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
68005B	0018691	20130101	29101231	心臟縫補術	Cardiorrhaphy for heart wound or injury	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
68006B	0020898	20130101	29101231	探查性開心術：包括移除異物	Exploratory cardiomy including removal of foreign body	1.有(無)繞道之手術費用一致。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
68007B	0022390	20200101	29101231	人工A.S.D. Blalock-Hanlon 法	Creation of atrial septal defect, Blalock-Hanlon type, closed	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
68008B	0015540	20200101	29101231	人工A.S.D.Rashkind法	Creation, atrial-septal-defect Rashkind type, including-cardiac catheterization	經靜脈或氣球法(transvenousorbaloonthmethod)。

680098	0025013	20200101	29101231	人工 A.S.D.血流進口阻斷法	Creation of A.S.D. with inflow occlusion	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680108	0029099	20130101	29101231	心內腫瘤切除及繞道手術	Excision of tumor intracardiac	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680118	0015190	20211101	29101231	經胸切開術裝置或置換永久性心內節律器及心肌電極	Insertion or replacement of permanent internal pacemaker & myocardial electrodes by thoracotomy	
680128	0005484	20171001	29101231	插入或置換永久性節律器—單導線	Insertion or replacement of permanent pacemaker — Single electrode catheter	
680138	0004610	20171001	29101231	經靜脈插入暫時性電極	Temporary insertion,transvenous electrode	
680158	0046285	20171001	29101231	瓣膜成形術	Valvular and/or annuloplasty	
680168	0052377	20171001	29101231	主動脈瓣或二尖瓣或三尖瓣之置換手術	Single valve replacement	
680178	0058738	20200101	29101231	兩個瓣膜換置	Double valves replacement	
680188	0069541	20200101	29101231	三個瓣膜換置	Triple valves replacement	
680198	0043671	20130101	29101231	心室動脈瘤之修補	Repair, ventricular aneurysm	1.有(無)繞道之手術費用一致。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680208	0026388	20130101	29101231	A.S.D. 修補	Repair, atrial septal defect, secundum	1.有(無)繞道之手術費用一致。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680218	0036035	20130101	29101231	心內膜墊缺陷之修補手術	Repair, endocardial cushion defect	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680228	0036604	20200101	29101231	Valsalva-sinus 瘻管之修補手術	Repair, fistula sinus of valsalva	1.「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680238	0044014	20181201	29101231	冠狀動脈繞道手術 - 一條血管	Coronary artery bypass grafting(CABG) - one vessel	註：以實際執行血管數目申報，不得拆分項目申報。
680248	0054161	20181201	29101231	冠狀動脈繞道手術 - 二條血管	Coronary artery bypass grafting(CABG) - two vessels	註：以實際執行血管數目申報，不得拆分項目申報。
680258	0060603	20181201	29101231	冠狀動脈繞道手術 - 三條血管	Coronary artery bypass grafting(CABG) - three vessels	註：以實際執行血管數目申報，不得拆分項目申報。
680268	0045692	20200101	29101231	腔靜脈回流右心房異常之修補手術	Repair, anomalous venous return total or partial	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680278	0036888	20130101	29101231	室中隔缺陷(VSD)修補手術	Repair ventricular septal defect	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680288	0054884	20130101	29101231	四合群症之修補(T.F)	Repair tetralogy of Fallot	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680298	0026505	20130101	29101231	二尖瓣擴張術	Closed mitral or open mitral commissurotomy	1.肺動脈瓣狹窄擴張術(pulmonaryvalvecommissurotomy)比照申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680308	0006050	20200101	29101231	心內膜切片	Endocardium biopsy	
680318	0006342	20200101	29101231	心外膜切片	Epicardium biopsy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680328	0060105	20130101	29101231	主動脈轉位症手術	Correction of transposition of great arteries	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680348	0021166	20181201	29101231	心臟摘取	Heart procurement	本項手術之醫院及醫師條件如下：(1)醫院條件：A.須為「中華民國心臟醫學會」及「台灣胸腔及心臟血管外科學會」所認定之專科醫師訓練醫院。B.應有專任具臨床病理、病理、移植免疫、感染症及血液學專長之醫師。(2)醫師條件：手術主持醫師須有主持開心手術五百例以上之經驗。
680358	0183312	20230301	29101231	心臟植入	Heart implantation	1.施行診療項目680348、680358手術之醫院及醫師條件如下：(1)醫院條件：A.須為「中華民國心臟醫學會」及「台灣胸腔及心臟血管外科學會」所認定之專科醫師訓練醫院。B.應有專任具臨床病理、病理、移植免疫、感染症及血液學專長之醫師。(2)醫師條件：手術主持醫師須有主持開心手術五百例以上之經驗。2.施行診

680368	0019910	20210701	29101231	體外循環維生系統(ECMO)建立(第一次)	Extracorporeal circulation – first time	1.使用之適應症如下：(1)心因性休克a.心臟手術重建後，暫時性心臟功能障礙(Stunned heart)；b. Bridge；為準備心臟手術或心室輔助器或心臟移植，而暫代心臟功能；c. 可逆性心臟病變d. 肺栓塞(Pulmonary embolism)e. 急性心肌梗塞併發心因性休克；f. 其他心因性休克。(2)呼吸性衰竭a. $FiO_2 > 1.0$ $PaO_2 < 60$ mmHg；已
680378	0178634	20220301	29101231	肺臟移植 - 單肺	Lung transplantation - Unilateral lung	1.68037B、68047B 及68038B 手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定。如醫院條件變更或主持醫師異動時，仍應進行報請核定。2.施行68037B 及68047B 之適應症如下，並應由醫院申報前審會：(1) Group A 阻塞性肺疾病(Obstructive Lung Disease)；符合肺移植適應症之診斷並符合下列任一條件者：A.第
680388	0018658	20160101	29101231	肺臟摘取	Lung harvest (donor pneumonectomy)	1.本項手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定。如醫院條件變更或主持醫師異動時，仍應進行報請核定。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680398	0036474	20200101	29101231	四合群症之繞道手術	B-T shunt of TF	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
680408	0096975	20230701	29101231	經導管主動脈瓣膜置換術	Transcatheter Aortic Valve Implantation(TAVI)	1.適應症：適用於嚴重主動脈狹窄病人，須同時具備以下二項條件。(1)必要條件，須全部具備下列四項條件：A.有New York Heart Association Function Class II-IV 之心衰竭症狀；B.以心臟超音波測量主動脈開口面積 $< 0.8$ $cm^2$ 、 $< 0.6$ $cm^2/m^2$ 、經主動脈平均壓力差 $>40$ mmHg或主動脈瓣血流流速 $>4.0$ m/sec。C.必須至少
680418	0007174	20171001	29101231	插入或置換永久性節律器—多導線	Insertion or replacement of permanent pacemaker — Multiple electrode catheters	
68042B	0048742	20220301	29101231	右心室至肺動脈心導管連接術(萊斯特利術式)	( Rastelli operation )	1.適應症：法洛氏四合症、肺動脈發育不全合併心室中膈缺損、大動脈轉位症合併心室中膈缺損與右心室出口阻塞。2.含一般材料費，得另加計百分之二十九。
68043B	0086451	20220301	29101231	A型急性主動脈剝離術	Surgery for A type aortic dissection	1.—般材料費，得加計百分之十一。2.不得同時申報編號68015B(係指主動脈瓣膜)、69024B、69036B。
68044A	0036963	20190901	29101231	經皮移除心臟內電極導線	Removal of Cardiac Lead from Heart, Percutaneous Approach	1.支付規範：(1)施行本項醫師資格須同時符合下列三項條件：A.具有心臟專科醫師資格(心臟內科、心臟外科、小兒心臟科)。B.須於指導醫師在場協助下，完成至少五例或十條導線移除經驗，並經中華民國心臟學會或中華民國心律醫學會認證。C.參加中華民國心臟學會或中華民國心律醫學會認證之講習及模擬課程(實際操作訓練)
68047B	0246516	20220301	29101231	肺臟移植 - 雙肺、連續性或同時性	Lung transplantation - bilateral sequential or en bloc double lung	1.68037B、68047B 及68038B 手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定。如醫院條件變更或主持醫師異動時，仍應進行報請核定。2.施行68037B 及68047B 之適應症如下，並應由醫院申報前審會：(1) Group A 阻塞性肺疾病(Obstructive Lung Disease)；符合肺移植適應症之診斷並符合下列任一條件者：A.第
68048B	0005686	20190301	29101231	經皮穿腔心室中膈肌切術	Percutaneous transluminal septal myocardial ablation	適應症：(1)阻塞型肥厚性心肌病變合併心衰竭症狀達第三級(含)以上，並對藥物治療反應不良。(2)左心室出口通道壓力差達三十毫米汞柱(休息狀態)，或經藥物刺激/心室期外收縮後達六十毫米汞柱以上。(3)左心室中膈厚度達十五毫米汞柱以上。
68049B	0020720	20130101	29101231	胸腔鏡心包膜開窗術	Thoracoscopic Pericardial Window	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
68050B	0027272	20130101	29101231	心房切割隔間之不整脈手術	Arrhythmia surgery via atriotomy	1.適應症：(1)心房顫動有栓子之年輕病患不能口服抗凝劑者。(2)瓣膜性心臟病患者同時伴有慢性心房顫動，尤其接受瓣成型術或組織瓣置換者。(3)口服抗凝劑下尚再發血栓性症者。(4)冠心病手術同時併發慢性心房顫動者。(5)對左心房衰竭選擇性手術能改善心臟功能者。(6)對內科藥物及非外科無效之心房顫動者。2.本項102
68051B	0091656	20181201	29101231	心室輔助裝置植入	Ventricular Assist System implantation	1.適應症：(1)心臟衰竭且Maximal VO <sub>2</sub> <10ml/kg/min者。(2)心臟衰竭導致的心臟功能第四度，且Maximal VO <sub>2</sub> <14ml/kg/min者。(3)心臟衰竭導致LVEF<20%，經六個月以上藥物(包括ACE inhibitors、Digoxin、Diuretics等)治療仍無法改善者；如有嚴重二尖瓣閉鎖不全，經核醫檢查LVEF<25%者。(4)嚴重心臟缺
68052B	0011505	20130101	29101231	體外心肺循環	Cardiopulmonary bypass	1.適應症如下：a.神經外科手術體外循環者，例如基底動脈瘤手術。b.肺臟移植及肺臟手術須體外循環時。c.心血管手術體外循環者。d.氣道手術 ( Airway surgery )。2.本項不適用本節適用第六、七條規定。3.病患第一次使用體外循環維生系統以本項申報，若病情需要延長使用而更換系統管線，則以47089B申報。4.本項
68053B	0082610	20181201	29101231	冠狀動脈繞道手術 - 四條血管	Coronary artery bypass grafting(CABG) - four vessels	註：以實際執行血管數目申報，不得拆分項目申報。
68054B	0087684	20181201	29101231	冠狀動脈繞道手術 - 五條血管	Coronary artery bypass grafting(CABG) - five vessels	註：以實際執行血管數目申報，不得拆分項目申報。
68055B	0090905	20181201	29101231	冠狀動脈繞道手術 - 六條血管	Coronary artery bypass grafting(CABG) - six vessels	註：以實際執行血管數目申報，不得拆分項目申報。
68056B	0067684	20200101	29101231	心房-肺動脈迴路成形術	Fontan operation	
68057B	0098957	20220601	29101231	經導管肺動脈瓣膜置換術	Transcatheter pulmonary valve implantation, TPVI	1.適應症：須符合下列四項條件。(1)法洛氏四重症手術後或主動脈瓣狹窄接受Ross 術後，發生肺動脈瓣嚴重逆流，造成右心室擴大，或有右心衰竭症狀者。(2)以磁場造影MRI 檢查(至少具備以下三項條件)：A.肺動脈瓣逆流指數(Pulmonary Regurgitation Index fraction > 30 %。B.右心室舒張末期容積 > 150ml/m <sup>2</sup> 。C.右心室
69	0000450	20220701	29101231	醫療院所-孕婦產前檢查之B型肝炎血清標檢檢HBSAG及 HBeAG		於第二次孕婦產前檢查提供一次檢驗服務，惟因特殊情況無法於本次檢查者，可改於第八次孕婦產前檢查接受本項檢查
69001B	0007014	20130101	29101231	動脈栓塞物切除術	Embolectomy,arterial	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69002B	0007014	20130101	29101231	經動脈導管之栓塞物切除術	Embolectomy,arterial catheter	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69003B	0007014	20130101	29101231	靜脈血栓切除術	Thrombectomy, venous	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69004B	0016820	20130101	29101231	動脈內膜切除術	Arterial endarterectomy with or without bypass graft	1.併或不併行繞道移植。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。



690058	0005055	20130101	29101231	血管探查	Exploration, vascular	1.如併行手術，按各該手術項目申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69006C	0001360	20231001	29101231	血液透析用之血管插管（自靜脈到靜脈）	Insertion cannula for hemodialysis or other purpose, vein to vein	
69007B	0002910	19971101	29101231	動靜脈之血管插管：Scribner型	Insertion cannula arterio-venous	1.包括A-V shunt。2.Gimino型血管插管（Gimino type A-V cannula insertion）比照申報。
69008B	0009949	20130101	29101231	血管吻合術	Anastomosis of blood vessel	1.本項係指主動脈或主靜脈之吻合。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69009B	0009612	20130101	29101231	動脈縫合	Arteriorrhaphy	1.本項係指主動脈之縫合。2.靜脈縫合比照申報。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69010B	0005077	20040701	29101231	頸動脈之結紮	Ligation external, carotid artery	
69011B	0005560	20130101	29101231	股靜脈結紮	Ligation, femoral vein	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69012B	0016829	20130101	29101231	下腹動脈結紮後分離（用於產後大出血或骨盆出血）	Hypogastric artery ligation related to postpartum hemorrhage or uncontrolled bleeding of pelvis	1.靜脈的結紮與分離Ligation and/or division of common iliac vein及內髖骨動脈結紮Ligation of hypogastric artery unilateral or bilateral。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69013B	0005461	20040701	29101231	長靜脈於腫 - 股交接處的結紮和分離	Ligation & division of long saphenous vein at sapheno-femoral junction	
69014B	0005787	20040701	29101231	長或短靜脈的結紮，分離和完全剝出 - 單側	Ligation and division and complete stripping of long or short saphenous vein -unilateral	
69015B	0008155	20040701	29101231	長或短靜脈的結紮，分離和完全剝出 - 雙側	Ligation and division and complete stripping of long or short saphenous vein -bilateral	
69016B	0007109	20040701	29101231	長及短靜脈的結紮，分離和完全剝出 - 單側	Ligation and division and complete stripping of long and short saphenous vein - unilateral	
69017B	0008295	20040701	29101231	長及短靜脈的結紮，分離和完全剝出 - 雙側	Ligation and division and complete stripping of long and short saphenous vein - bilateral	
69018B	0004844	20040701	29101231	頸靜脈結紮	Ligation of jugular venous	
69019B	0008238	20040701	29101231	根治性筋膜下剝出(如Linton法)有或無皮膚移植	Stripping, subfascial, radical as Linton type with or without skin graft	
69020B	0004567	20040701	29101231	小靜脈在腫 - 膝關節交接處的結紮和分離	Ligation and division of short saphenous vein at sapheno-popliteal junction	
69021C	0003371	20231001	29101231	其他小靜脈曲張之縫合，結紮或剝除	Suture, ligation or stripping of minor varicose vein	
69022B	0021568	20200101	29101231	肺動脈栓塞切除術	Embolectomy, pulmonary artery	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69023B	0013113	20130101	29101231	頸(肢體)動靜脈管之切除移植及直接修補，右繞道手術	Excision and graft bypass or direct repair of A-V fistula, neck or extremity	1.動脈瘤切除(aneurysmexcision)比照申報。2.「塵」，應為病字旁，但電腦無此字。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69024B	0033678	20210701	29101231	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術—升主動脈	Excision and graft bypass or direct repair A-V fistula of chest or abdomen	動脈瘤切除(AneurysmExcision)比照申報。
69025B	0023080	20200101	29101231	肺動脈結紮	Pulmonary artery banding	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69026B	0028201	20130101	29101231	主動脈 - 肺動脈開窗之修補手術	Repair aorto-pulmonary window	1.主動脈弓畸形(Repairaorticarchanomaliesasvascularring)比照申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69027B	0022135	20130101	29101231	主動脈狹窄之修補	Repair coarctation aorta	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69028B	0013556	20130101	29101231	頸動脈體瘤切除術	Excision tumor, carotid body	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69029B	0005610	19971101	29101231	術後出血或栓塞探查術 - 頸部	Exploration for postoperative hemorrhage or thrombosis - neck	

690308	0004820	19971101	29101231	術後出血或栓塞探查術 - 胸部	Exploration for postoperative hemorrhage or thrombosis - chest	
690318	0016016	20130101	29101231	存閉性動脈導管手術	Surgical obliteration for PDA	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69032C	0006506	20231001	29101231	末梢血管修補及吻合術	Repair and anastomosis of peripheral vessel	動靜脈瘻管成形術(A-V fistula)比照申報。
69033B	0026812	20171001	29101231	肺動脈瓣氣球擴張術	Balloon pulmonary valvuloplasty	
69034C	0009354	20231001	29101231	動靜脈造瘻術合併人工血管使用(兩處吻合)	A-V shunt with goretex graft	1.「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69035B	0067242	20170301	29101231	主動脈根部術(含主動脈瓣置換或保留)	Bental procedure	不得同時申報支付標準編號68024B及68016B(主動脈瓣)。
69036B	0040956	20210701	29101231	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術—主動脈弓	Excision and graft bypass or direct repair A-V fistula of chest or abdomen	動脈瘤切除(AneurysmExcision)比照申報。
69037B	0035926	20210701	29101231	胸(腹)部動靜脈管之切除移植及直接修補手術—降主動脈	Excision and graft bypass or direct repair A-V fistula of chest or abdomen	動脈瘤切除(AneurysmExcision)比照申報。
69038C	0008374	20231001	29101231	末梢血管修補及吻合術併血管移植	Repair or anastomosis of peripheral vessel with graft	
69039B	0007449	20130101	29101231	內頸靜脈切開，永久導管放置術	Permanent Catheter implantation through internal jugular vein	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69040B	0008804	20130101	29101231	子宮動脈結紮與分離	uterine artery ligation	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
69041B	0023272	20220301	29101231	開放性股-股動脈或股-腘動脈或股-股動脈繞道手術	Open Femoro-femoral bypass, Femoro-popliteal bypass, Axillo-femoral bypass	1.適應症：四肢自體動脈粥樣硬化(170.2~170.7)。2.限外科專科醫師執行。3.一般材料費得另加計百分之五十。
69042B	0031028	20220301	29101231	開放性膝下動脈繞道手術—一條血管	Open femoro-infraknee distal bypass - one vessel	1.適應症：四肢自體動脈粥樣硬化(170.2~170.7)。2.限外科專科醫師執行。3.一般材料費得另加計百分之二十八。
69043B	0040724	20220301	29101231	開放性膝下動脈繞道手術—兩條血管	Open femoro-infraknee distal bypass - two vessels	1.適應症：四肢自體動脈粥樣硬化(170.2~170.7)。2.限外科專科醫師執行。3.一般材料費得另加計百分之二十九。
6A	0000526	20220701	29101231	助產所-第一次超音波檢查		建議於妊娠第八至十六週提供一次超音波檢查。確定胎兒心跳。評估著床位置、胎數、胎兒大小及預產期。
6B	0000526	20220701	29101231	助產所-第二次超音波檢查		註：本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。建議於妊娠第二十週前後提供一次超音波檢查。檢查胎數、胎兒大小測量、心跳、胎盤位置、羊水量。
6C	0000526	20220701	29101231	助產所-第三次超音波檢查		建議於妊娠第三十二週後提供一次超音波檢查。在妊娠後期及生產前，確定胎兒胎位等情形，以利生產方式的決定。檢查心跳、胎位、胎兒大小測量、心跳、胎盤位置、羊水量。
6D	0000130	20220701	29101231	助產所-貧血檢驗		於妊娠第二十四至二十八週時接受貧血檢驗(CBC)(WBC、RBC、Hb、Hct、MCV)及血小板計數)孕婦貧血診斷標準。第二孕期血色素<10.5g/dL
6E	0000194	20220701	29101231	助產所-妊娠糖尿病篩檢		於妊娠第二十四至二十八週時接受空腹及口服七十五公克葡萄糖一小時及二小時後血漿葡萄糖測定。以空腹血糖≥92 mg/dL。口服葡萄糖後一小時血糖≥180mg/dL。第二小時血糖≥153mg/dL為標準。符合以上三項當中一項(含)以上，即診斷為妊娠糖尿病。對檢驗確診GDM者，提供說明、初步衛教及轉介至相關門診治療。持續提供
70	0000450	20220701	29101231	助產所-孕婦產前檢查之B型肝炎血清標誌檢驗HBSAG及HBeAG		於第二次孕婦產前檢查提供一次檢驗服務。惟因特殊情況無法於本次檢查者，可改於第八次孕婦產前檢查接受本項檢查
70001B	0018425	20210701	29101231	脾臟切除術	Splenectomy	
70002B	0013379	20210701	29101231	脾臟修補術	Splenorrhaphy	
70003B	0013414	20130101	29101231	部份脾切除術	Partial splenectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70004B	0006410	19971101	29101231	自體脾再植	Auto-implantation of spleen	
70005B	0011910	19971101	29101231	脾腎靜脈分流術(包含脾摘除)	Splenorenal shunt (including splenectomy)	

70006B	0022108	20210701	29101231	腹腔鏡脾切除術	Laparoscopic Splenectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70201C	0000530	20231001	29101231	淋巴腺活體切片	Biopsy lymphnode	
70202C	0000732	20231001	29101231	結核性淋巴腺炎膿管切除 - 淺部	Excision of T.B lymphadenitis fistula - superficial	※「膿」，應為病字旁，但電腦無此字。
70203B	0001812	20231001	29101231	結核性淋巴腺炎膿管切除 - 深部	Excision of T.B lymphadenitis fistula - deep	「膿」，應為病字旁，但電腦無此字。
70204B	0003535	20200101	29101231	腋下淋巴腺腫切除術	Removal of axillary lymphnode	1.腋淋巴腺腫切除(remove of cervicle lymphnode)比照。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70205B	0013515	20220301	29101231	標準腋下淋巴腺清術	Axillary lymph node dissection	1.適應症：惡性乳癌、黑色素瘤及鱗狀上皮細胞癌。2.一般材料費，得另加計百分之四十一。
70206C	0002267	20231001	29101231	腹股溝淋巴腺腫切除術	Excision of inguinal lymphnode	
70207B	0007795	20040701	29101231	根治性腹股溝淋巴腺切除術	Radical inguinal lymphnode dissection	
70208B	0020771	20130101	29101231	骨盆腔淋巴腺切除術	Pelvic lymphadenectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70209B	0018059	20210701	29101231	後腹腔腔淋巴腺切除術	Retroperitoneal lymphadenectomy	主動脈旁淋巴腺切除術(paraaortic lymph node dissection)比照申報。
70210B	0011116	20200101	29101231	髂窩淋巴腺根除術 - 單側	Ileo-inguinal lymphadenectomy - Unilateral	
70211B	0016038	20200101	29101231	髂窩淋巴腺根除術 - 雙側	Ileo-inguinal lymphadenectomy - Bilateral	
70212B	0006110	20031201	29101231	淋巴囊腫去除術	Lymphocelectomy	
70213B	0014559	20130101	29101231	根治性淋巴腺切除術(肺葉切除或全肺切除時)		
70214B	0011784	20130101	29101231	縱膈腔或胸腔內淋巴腺根除術	Mediastinal or thoacic L.N. dissections	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70215B	0031780	20211101	29101231	腹腔鏡骨盆腔淋巴腺切除術	Laparoscopic pelvic lymphadenectomy	
70216B	0022574	20211101	29101231	腹腔鏡後腹腔腔淋巴腺切除術	Laparoscopic retroperitoneal lymphadenectomy	腹腔鏡主動脈旁淋巴腺切除術(Laparoscopic paraaortic lymphadenectomy)比照申報
70401B	0016389	20220301	29101231	良性簡單縱膈腔腫瘍切除(小於五公分)	Benign mediastinal mass excision (< 5cm)	
70402B	0011014	20130101	29101231	縱膈腔切開術	Mediastinotomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70403B	0010602	20130101	29101231	由胸部穿過肋間進入取出異物	Removal of foreign body, mediastinum transthoracic,intercostal approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70404B	0012145	20130101	29101231	橫膈擺疊術	Diaphragmatic fundo-plication	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70405B	0020876	20171001	29101231	經由腹腔之橫膈疝尼亞之修補	Repair of diaphragmatic hernia trans-abdominal	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70406B	0017654	20200101	29101231	經胸前進入橫膈疝尼亞之修補	Repair of diaphragmatic hernia transthoracic	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70407B	0015781	20200101	29101231	外傷性急性橫膈疝尼亞之修補	Repair of acute traumatic Diaphragmatic hernia	1.不分術式。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70408B	0006347	20130101	29101231	由頸部進入縱膈腔切開術合併探查或引流	Mediastinotomy with exploration or drainage,cervical approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

704098	0011278	20130101	29101231	由胸部進入縱膈腔切開術合併探查或引流	Mediastinotomy with exploration or drainage transthoracic intercostal approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
704108	0011730	20130101	29101231	由胸骨切開進入縱膈腔切開術合併探查或引流	Mediastinotomy with exploration or drainage by sternal split	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
704118	0005382	20130101	29101231	由頸部進入取出異物	Removal foreign body of mediastinum ,cervical of approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
704128	0011403	20130101	29101231	由胸骨切開進入取出異物	Removal of foreign body mediastinum by sternal split	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
704138	0019245	20130101	29101231	由胸腹部合併進入橫膈赫尼亞之修補	Repair of diaphragmatic hernia, combined thoraco-abdominal approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
704148	0018966	20220301	29101231	良性複雜縱膈腔腫瘤切除(五公分以上)	Benign complicated mediastinal mass excision (≥5cm)	
70415B	0022069	20130101	29101231	惡性縱膈腔腫瘤切除	Malignant mediastinal tumor resection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70416B	0020457	20220301	29101231	胸腔鏡縱膈腔腫瘤切除術(小於五公分)	Thoreoscopic Excision of Mediastinal Tumor (<5cm)	
70417B	0023673	20220301	29101231	胸腔鏡縱膈腔腫瘤切除術(五公分以上)	Thoreoscopic Excision of Mediastinal Tumor (≥5cm)	
70418B	0018948	20171001	29101231	腹腔鏡Nissen氏胃摺疊術	Laparoscopic Nissen Fundoplication	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
70419B	0009474	20211101	29101231	Nissen氏胃摺疊術	Nissen Fundoplication	
70420B	0032160	20211101	29101231	腹腔鏡經由腹腔之橫膈疝氣之修補	Laparoscopic repair of diaphragmatic hernia trans-abdominal	
71	0000250	20170501	29101231	兒童預防保健服務 補助時程:出生至二個月第一次 建議年齡:一個月		1.身體檢查:身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、瞳孔、對聲音之反應、唇裂、心雜音、疝氣、癱瘓、外生生殖器、關節節節。2.問診項目:飲食方法3.發展診察:驚嚇反應、注視物體。 註:1.本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。2.自106年5月1日起將修正申報代碼,醫院與診所暨令代碼相同。
71001B	0009681	20040701	29101231	口腔或口咽腫瘤切除	Oral tumor or oropharynx excision	
71002C	0003643	20231001	29101231	蝦蟆腫切開術	Incision of ranula	
71003C	0004508	20231001	29101231	蝦蟆腫切除術	Excision of ranula	
71004B	0007624	20040701	29101231	舌部份 / 楔狀切除術	Partial/wedge glossectomy	
71005C	0002855	20231001	29101231	舌修補術	Repair of tongue injury or wound	唇修補 (lip repair) 比照創傷處置。
71006C	0006204	20231001	29101231	扁桃腺摘出術	Resection of Platine tonsil	兩側(bilateral)。
71007C	0005170	20231001	29101231	舌扁桃切除術	Lingual tonsillectomy	
71008C	0006204	20231001	29101231	咽扁桃切除術	Adenoid tonsillectomy	
71009C	0000810	20231001	29101231	冷凍扁桃腺手術	Cryotherapy for tonsillar	
71010B	0009192	20200101	29101231	下頰腺切除術	Ablation of submaxillary gland	
71011C	0001614	20231001	29101231	口腔黏膜切片	Biopsy of oral mucosa	
71012B	0028350	20040701	29101231	口腔或口咽腫瘤切除、並頸淋巴腺根除術	Oral tumor or oropharynx excision with radical neck dissection	

71013B	0026892	20040701	29101231	舌癌摘出術，包括淋巴節切除及頸部清除術	Tongue cancer excision with lymphadenectomy & radical neck dissection	
71014B	0019231	20171001	29101231	舌骨上區清除術	Suprahyoid dissection	
71015B	0012150	19971101	29101231	耳下腺腫瘤切除術	Excision of parotid tumor	
71016B	0008872	20040701	29101231	舌半切除術	Hemiglossectomy	
71017B	0017940	20200101	29101231	舌全切除術	Total glossectomy	
71018B	0006043	20200101	29101231	內上頰動脈結紮	Ligation of internal maxillary artery	
71019B	0024622	20171001	29101231	腮腺切除術，全葉摘除	Parotidectomy, total lobectomy	
71020B	0021120	20171001	29101231	腮腺切除術，切除	Parotidectomy, excision	
71021B	0020288	20200101	29101231	口腔底部整體切除術	Commando op.	
71022B	0024864	20171001	29101231	口腔複合性切除術	Composite resection for oral cancer	
71023B	0006822	20200101	29101231	深頸部切開引流術	Deep neck incision & drainage	
71201B	0012471	20130101	29101231	食道肌切開術	Esophageal myomectomy	1.Hellertype為限。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71202B	0017090	20130101	29101231	食道憩室切除術	Excision of esophageal diverticulum	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71203C	0008882	20231001	29101231	食道內腔置管術	Endoesophageal intubation	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71204B	0027957	20040701	29101231	食道胃底改道術	Esophagofundostomy bypass	
71205B	0028467	20040701	29101231	食道胃底吻合術	Esophagofundostomy	
71206B	0028265	20040701	29101231	食道胃改道術	Esophagogastrostomy bypass	
71207B	0001420	19971101	29101231	逆行食道擴張術	Retrograde esophageal dilatation (esophagectasia, retrograde)	
71208B	0011318	20171001	29101231	食道、胃腸管縫合術	Esophagogastric fistula closure	「康」，應為病字旁，但電腦無此字。
71209B	0048195	20171001	29101231	食道切除術	Esophagectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71210B	0056646	20171001	29101231	食道切除再造術	Esophagectomy & reconstruction	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71211B	0015265	20130101	29101231	食道切開術	Esophagotomy	1.經頸或經胸transcervicior transthoracic。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71212B	0014456	20130101	29101231	食道瘤及囊腫切除術	Excision of esophageal cyst & tumor	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71213B	0049521	20171001	29101231	食道再造術--以胃管重建	Esophageal reconstruction-with gastric tube	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
71214B	0021818	20171001	29101231	食道裂傷修補術	Repair of esophageal laceration	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

712158	0040769	20171001	29101231	一般性食道癌摘除術(含淋巴節清掃)	Simple excision of esophageal cancer, with lymphadenectomy	1.癌症病期二期以下(一、二期)為一般性(依病理報告)。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
712168	0019544	20210701	29101231	食道靜脈曲張結紮,經胸或經腹	Ligation of esophageal varices, transthoracic or transabdominal	
712178	0027219	20210701	29101231	食道靜脈曲張結紮,脾臟切除併近心端胃血管去除-經胸	Devascularization procedure-transthoracic	
712188	0026349	20210701	29101231	食道靜脈曲張結紮,脾臟切除併近心端胃血管去除-經腹	Devascularization procedure-transabdominal	
712198	0010632	20040701	29101231	胃食道內管置置(胃賁門癌或食道癌)	Esophagogastric stent for esophagus or cardia portion cancer	
712208	0035926	20171001	29101231	食道再造術--以大腸重建	Esophageal reconstruction-with colon	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
712218	0039024	20171001	29101231	食道再造術--以小腸重建	Esophageal reconstruction-with small intestine	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
712228	0057599	20171001	29101231	複雜性食道癌摘除術(含淋巴節清掃)	Complicated excision of esophageal cancer, with lymphadenectomy	1.癌症病期二級以上(含)為複雜性(依病理報告)。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
712238	0015266	20200101	29101231	胸腔鏡食道癌及囊腫切除術	Thoracoscopic Excision of Esophageal Cyst and Tumor	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
712248	0060155	20171001	29101231	胸腔鏡食道切除術	Thoracoscopic Esophagectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
712258	0017959	20200101	29101231	胸腔鏡或腹腔镜食道肌肉切開術	Thoracoscopic or Laparoscopic Esophagomyotomy(Heller myotomy)	Hellertype為限
712268	0027515	20211101	29101231	胸(腹)腔鏡食道憩室切除術	Thoracoscopic (Laparoscopic) excision of esophageal diverticulum	
712278	0074282	20211101	29101231	胸(腹)腔鏡食道胃管重建術	Thoracoscopic (Laparoscopic) esophageal reconstruction with gastric conduit	
712288	0022546	20211101	29101231	腹腔镜食道靜脈曲張結紮,經胸或經腹	Laparoscopic ligation of esophageal varices, transthoracic or transabdominal	
712298	0040206	20211101	29101231	腹腔镜食道靜脈曲張結紮,脾臟切除併近心端胃血管去除-經腹	Laparoscopic devascularization procedure-transabdominal	
72	0000250	20170501	29101231	兒童預防保健服務補助時程:二至四個月第二次建議年齡:二至三個月		1.身體檢查:身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、瞳孔及固視能力、心雜音、肝脾腫大、關節節篩選。2.問診項目:飲食方法 3.發展診察:抬頭、手掌張開、對人微笑。註1.本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。2.自106年5月1日起將修正申報代碼,醫院與診所醫令代碼相同。
720018	0012417	20210701	29101231	胃切開術-探查性	Gastrotomy-exploration	
720028	0012726	20210701	29101231	胃切開術-異物移除	Gastrotomy-removal of foreign body	
720038	0007541	20130101	29101231	幽門肌肉切開術(Fredet-Ramstedt型手術)	Pyloromyotomy, Fredet-Ramstedt	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
720068	0017749	20210701	29101231	胃潰瘍或腫瘤的局部切除	Local excision, ulcer or tumor	
720078	0031540	20210701	29101231	胃全部切除術	Gastrectomy,total & angrreconstruction	胃大塊切除術 enblock total gastrectomy 比照申報。
720088	0013716	20210701	29101231	胃造瘻術及幽門成形術	Gastrotomy & pyloroplasty	
720098	0021383	20210701	29101231	次全或半胃切除術及胃十二指腸吻合術-無迷走神經切除	Subtotal gastrectomy or hemigastrectomy with gastro-duodenostomy-without vagotomy	
720108	0020583	20040701	29101231	次全或半胃切除術-伴有迷走神經切除	Gastrectomy,subtotal or hemigastrectomy - with vagotomy	
720118	0018443	20210701	29101231	迷走神經切斷術加幽門成形術	Vagotomy and pyloroplasty	

72012B	0011848	20210701	29101231	幽門成形術	Pyloroplasty	
72013B	0011146	20210701	29101231	胃十二指腸造口吻合術	Gastro-duodenostomy	Braum 氏手術比照申報。
72014B	0017818	20210701	29101231	胃空腸造口吻合術	Gastrojejunostomy	
72015B	0010152	20040701	29101231	胃小腸造口吻合術	Gastroenterostomy	
72016B	0018125	20210701	29101231	胃空腸造口吻合術 (伴有迷走神經切斷術)	Gastrojejunostomy with vagotomy	
72017C	0011560	20231001	29101231	胃造口術	Gastrostomy	
72018B	0017716	20210701	29101231	十二指腸縫合術 (十二指腸潰瘍穿孔的縫合)	Duodenorrhaphy, suture of perforated ulcer	
72019B	0017387	20210701	29101231	胃縫合術 (胃潰瘍穿孔及胃部傷口的縫合)	Gastrorrhaphy, suture or repair wound, injury perforated ulcer of stomach	
72020B	0015839	20210701	29101231	胃十二指腸造口再修正併或不併迷走神經切斷	Revision of gastroduodenostomy with or without vagotomy	
72021B	0007830	20040701	29101231	胃切除後因出血而再剖開	Re-exploration for postgastroectomy bleeding	
72022C	0007591	20231001	29101231	胃造口閉口	Closure of gastrostomy	
72023B	0009627	20040701	29101231	十二指腸造口術	Duodenostomy	
72024B	0012935	20210701	29101231	十二指腸腫瘤切除	Excision of duodenum tumor	
72025B	0008532	20040701	29101231	十二指腸憩室切除或內翻	Excision or inversion of duodenal diverticulum	
72026B	0011480	20040701	29101231	十二指腸瘻管閉合	Closure of duodenal fistula	
72027B	0010596	20040701	29101231	十二指腸阻塞	Duodenal obstruction	
72028B	0011912	20040701	29101231	高度選擇性迷走神經切斷術	Highly selective vagotomy	
72029B	0008093	20040701	29101231	迷走神經切斷術	Vagotomy	
72030B	0026231	20040701	29101231	胃賁門及食道切除再造術	Proximal gastrectomy & esophagectomy & reconstruction	
72031B	0040939	20210701	29101231	胃全部切除術併行脾或部份胰切除	Gastrectomy, total, with splenectomy or partial pancreatectomy	
72032B	0046233	20210701	29101231	全胃切除及淋巴清除及腸胃重建	Total gastrectomy, with LN dissection, with reconstruction (any type)	
72033B	0013717	20040701	29101231	胃空腸造口再修正	Revision of gastrojejunostomy	
72034B	0011940	20040701	29101231	殘留胃竇切除術	Resection of retained antrum, postgastroectomy	
72036B	0017712	20200101	29101231	經十二指腸括約肌成形術	Transduodenal sphinteroplasty	
72037B	0011370	20040701	29101231	胃折疊術	Plication of stomach	

720388	0013068	20200101	29101231	胃固定術(胃扭結)	Gastropexy for gastric volvulus	
720398	0014832	20200101	29101231	消化道華達靈瓣切開術	EPT (endoscopic papillectomy)	
720408	0012810	20031201	29101231	抗胃食道逆流術	Belsey's mark iv anti-reflux procedure	
720428	0020954	20210701	29101231	胃切開術 - 潰瘍縫合及止血	Gastrotomy-with suture repair of bleeding ulcer	
720438	0027798	20210701	29101231	次全或半胃切除術及胃空腸吻合術 - 無迷走神經切除	Subtotal gastrectomy or hemigastrectomy with gastrojejunostomy-without vagotomy	
720448	0018807	20210701	29101231	次全或半胃切除術及胃空腸吻合術 Roux-en-Y 型 - 無迷走神經切除	Subtotal gastrectomy or hemigastrectomy with Roux-en-Y gastrojejunostomy -without vagotomy	
72045C	0011906	20231001	29101231	腹腔鏡胃造瘻術	Laparoscopic gastrostomy	
720468	0034241	20210701	29101231	95% 胃切除及淋巴清除及腸胃重建	Near total gastrectomy, with LN dissection, with reconstruction	
720478	0036709	20210701	29101231	次全胃切除及淋巴清除及腸胃重建	Radical subtotal gastrectomy, with reconstruction	
720488	0033357	20210701	29101231	腹腔鏡胃亞全切除術	Laparoscopic subtotal gastrectomy	
720498	0015577	20210701	29101231	腹腔鏡胃迷走神經切斷術合併引流術	Laparoscopic vagotomy and drainage	
720508	0008199	20220301	29101231	內視鏡黏膜切除術		1.適應症：(1)超過二公分無蒂型之胃腸憩息肉或黏膜病灶。(2)早期胃腸道癌症(包括食道、胃、十二指腸、大腸、直腸)。(3)胃腸道黏膜下腫瘤、如類癌(carcinoid)。(4)支那規範：不得同時申報之診療項目及編號：28016C、28017C、28030C、28031C、47074C、49014C、47043C、49026C、49023C、730088。
720518	0038360	20220301	29101231	腹腔鏡胃袖狀切除術	Laparoscopic Sleeve Gastrectomy	1.適應症 (須符合下列各項條件)：(1)身體質量指數BMI≥37.5Kg/m <sup>2</sup> ；BMI≥32.5Kg/m <sup>2</sup> 合併有高危併發症，如：第二型糖尿病病人糖化血色素經內科治療後仍≥7.5%、高血壓、呼吸中止症候群等。(2)須減重門診滿半年(或門診相關佐證滿半年)及經運動及飲食控制在半年以上。(3)年齡在二十歲以上至未滿六十六歲。(4)無其它內
720528	0041697	20220301	29101231	腹腔鏡胃繞道手術	Laparoscopic Gastric Bypass	1.適應症 (須符合下列各項條件)：(1)身體質量指數BMI≥37.5Kg/m <sup>2</sup> ；BMI≥32.5Kg/m <sup>2</sup> 合併有高危併發症，如：第二型糖尿病病人糖化血色素經內科治療後仍≥7.5%、高血壓、呼吸中止症候群等。(2)須減重門診滿半年(或門診相關佐證滿半年)及經運動及飲食控制在半年以上。(3)年齡在二十歲以上至未滿六十六歲。(4)無其它內
720538	0013951	20211101	29101231	腹腔鏡幽門肌肉切開術	Laparoscopic pyloromyotomy, Fredet-Ramstedt	
720548	0022646	20211101	29101231	腹腔鏡胃部分切除術 (潰瘍或腫瘤)	Laparoscopic partial gastrectomy ( ulcer or tumor )	
720558	0018125	20211101	29101231	腹腔鏡胃空腸造口吻合術	Laparoscopic gastrojejunostomy	
720568	0027031	20211101	29101231	腹腔鏡十二指腸縫合術 ( 十二指腸潰瘍穿孔的縫合 )	Laparoscopic duodenorrhaphy, suture of perforated ulcer	
720578	0029378	20211101	29101231	腹腔鏡胃縫合術 ( 胃潰瘍穿孔及胃損傷縫合 )	Laparoscopic gastrorrhaphy(perforated peptic ulcer or stomach injury)	
720588	0070546	20211101	29101231	腹腔鏡全胃切除-併淋巴清除及腸胃重建	Laparoscopic total gastrectomy with lymph node dissection,with reconstruction(any type)	
720598	0060163	20211101	29101231	腹腔鏡次全胃切除-併淋巴清除及腸胃重建	Laparoscopic subtotal gastrectomy with lymph node dissection,with reconstruction(any type)	
73	0000250	20170501	29101231	兒童預防保健服務 補助時程:四至十個月第三次 建議年齡:四至九個月		1.身體檢查：身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位瞳孔及固視能力、關節筋力、疝氣、腫毒、外生殖器、對聲音之反應、心聽音、口腔檢查。2.問診項目：飲食方法、副食品添加3.發展診察：翻身、伸手拿東西、對聲音敏感、用手拿開蓋在臉上的手帕(四至八個月)、會爬、扶站、表達“再見”、發“a、o、y音(八
730018	0016515	20210701	29101231	腸粘連分離術	Enterolysis, freeing adhesion	
730028	0017603	20210701	29101231	腸粘連分離術 - 併行腸減壓	Enterolysis-with bowel decompression	
730038	0021447	20210701	29101231	腸粘連分離術 - 併有關切除及吻合	Enterolysis-with resection & anastomosis of intestine	



73004B	0009390	20210701	29101231	腸外置術 ( Mikulicz切除 )	Exteriorization of intestine, Mikulicz resection	
73005B	0013370	20210701	29101231	腸套疊之還原	Reduction of intussusception	剖腹治療腸軸扭轉(laparotomy for volvulus)比照申報。
73006B	0015715	20210701	29101231	腸套疊還原及腸切除和吻合	Reduction of intussusception with bowel resection & anastomosis	
73007B	0012517	20210701	29101231	腸套疊還原及腸造口或結腸造口	Reduction of intussusception with enterostomy or colostomy	
73008B	0014001	20210701	29101231	良性腸病灶切除術	Excision, Benign bowel lesion	
73009B	0009191	20210701	29101231	邁克氏憩室切除術	Meckel's diverticulectomy	
73010B	0014850	20210701	29101231	小腸切除術加吻合術	Resection of small bowel, with anastomosis	
73011B	0014346	20210701	29101231	結腸部份切除術加吻合術	Colectomy, partial, with anastomosis	
73012B	0034141	20210701	29101231	根治性半結腸切除術加吻合術 - 升結腸	Colectomy, radical hemicolectomy with anastomosis, ascending colon	1.根治性橫行結腸切除術(transverse colectomy Radical Hemicolectomy)比照申報。
73013B	0022008	20210701	29101231	降結腸或乙狀結腸切除術加吻合術	Left hemicolectomy or sigmoid colectomy	
73014B	0035995	20210701	29101231	降結腸或乙狀結腸切除術併行吻合術及淋巴節清掃	Left hemicolectomy or sigmoid colectomy with anastomosis with lymph node	
73015B	0022299	20210701	29101231	結腸全切或次全切除術 - 良性	Colectomy, total or subtotal - benign	
73017B	0026249	20210701	29101231	結腸全切術併行直腸切除術及迴腸造口	Colectomy, total with proctectomy, with ileostomy	
73018B	0006974	20210701	29101231	單純性結腸造口或腸造口矯正	Revision of colostomy or enterostomy simple,superficial	
73020C	0010356	20231001	29101231	腸形小腸或結腸造瘻管關閉	Closure of enterostomy or Colostomy ( loop or double-barrel )	
73022B	0010160	20210701	29101231	腸造口術(包括結腸、空腸、永久性小腸)	Enterostomy (including colostomy · Jujunostomy · permanent enterostomy)	
73023B	0012247	20200101	29101231	小腸瘻管關閉術 - 小腸與皮膚	Closure of intestinal fistula-Enterocutaneous	
73024B	0013046	20200101	29101231	小腸瘻管關閉術 - 小腸與結腸 ( 或與小腸 )	Closure of intestinal fistula-entero-colic or entero-entero	
73025B	0014088	20200101	29101231	小腸瘻管關閉術 - 其他器官或包括合併症	Closure of intestinal fistula-fistula of bowel with other organs or complicated	
73026B	0010335	20130101	29101231	結腸瘻管關閉術 - 結腸與皮膚	Closure of colon fistula-colocutaneous	1.「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
73027B	0010905	20040701	29101231	結腸瘻管關閉術 - 胃與結腸(不包括胃切除)	Closure of colon fistula-gastroclic without gastrectomy	1.「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。
73028B	0012200	20040701	29101231	結腸瘻管關閉術 - 胃與結腸(包括胃切除)	Closure of colon fistula-gastroclic with gastrectomy	1.「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。
73029B	0015227	20130101	29101231	結腸瘻管關閉術 - 結腸與其他器官或合併症	Closure of colon fistula-fistula of colon with other organs or complicated	1.「瘻」，應為病字旁，但電腦無此字。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
73030B	0014216	20210701	29101231	腸吻合術 - 小腸與小腸 ( 十二指腸 ) 吻合術	Anastomosis of bowel-entero-enterostomy or duodeno-enterostomy	
73031B	0017420	20210701	29101231	腸吻合術 - 迴腸與結腸吻合術、有開路法	Anastomosis of bowel-ileo-colostomy,side to side anas.	

73032B	0012068	20210701	29101231	腸吻合術 - 由小腸閉鎖或狹窄引起	Anastomosis of bowel-for intestinal atresia or stenosis	
73033B	0011254	20210701	29101231	小腸穿孔縫補術	Repair of intestinal perforation	
73034B	0007662	20210701	29101231	腸系膜之縫合及修補	Suture and repair of mesentery	
73035B	0008219	20040701	29101231	小腸癌肉切除術	Resection of intestinal polyp	
73036B	0009135	20040701	29101231	小腸折疊術	Intestinal plication, Noble type	
73037B	0007024	20210701	29101231	管腸造口或盲腸造口	Tube enterostomy or tube cecostomy	
73038B	0011513	20210701	29101231	迴腸結腸吻合處切開及重建術	Take down of anastomosis, revision of ileo-colostomy and reconstruction	
73039B	0012527	20210701	29101231	經由剖腹術行小腸或結腸造瘻管關閉及吻合	Closure of enterostomy or colostomy anastomosis, by laparotomy	關閉Hartmann colostomy比照申報。
73040B	0013815	20210701	29101231	迴腸尿液引流袋修正術	Revision of ileal conduit	
73041B	0005300	20031201	29101231	腸反逆流合術	Antireflux procedure in the intestine	
73042B	0013057	20210701	29101231	複雜性（進入腹腔）結腸造口或腸造口矯正	Revision of colostomy or enterostomy complicated, deep	
73043B	0018795	20210701	29101231	腹腔鏡黏連剝離術	Laparoscopic adhesionolysis	
73044B	0008429	20210701	29101231	腹腔鏡空腸造瘻術	Laparoscopic jejunostomy	
73045B	0040409	20210701	29101231	經腹腔鏡右側大腸切除術加吻合術	Laparoscopic right colectomy and anastomosis	
73046B	0030394	20210701	29101231	經腹腔鏡乙狀結腸切除術加吻合術 - 良性	Laparoscopic Anterior resection and anastomosis (sigmoid colon resection) - benign	
73047B	0025506	20210701	29101231	結腸全切或次全切除術 - 惡性	Colectomy, total or subtotal - malignant	
73048B	0038097	20210701	29101231	經腹腔鏡乙狀結腸切除術加吻合術 - 惡性	Laparoscopic Anterior resection and anastomosis (sigmoid colon resection) - malignant	
73049B	0198868	20220301	29101231	小腸移植術	Isolated small bowel transplantation	1.適應症：(1)超短腸症：嬰兒或成人有超短腸的情形(嬰兒小於十分公分的空腸，或成人小於五十公分的空腸)並且沒有造瘻管。(2)先天性黏膜病變，如：A.microvillus inclusion disease、B.tufting enteropathy。(3)小腸局部性復發性腫瘤，如：A.家族性大腸癌肉症、B.精結絨瘤desmoid tumor。(4)因先天性或後天性的原因
73050B	0025970	20220301	29101231	屍體小腸摘取術	Cadaveric small intestine harvest	相關規範：1.執行人員及醫院資格須通過衛生福利部（前衛生署）小腸移植執行醫師及醫院資格審核。2.不得同時申報之診療項目及編號：73010B(小腸切除術加吻合術)。3.一般材料費，得另加計百分之九十六。
73051B	0030084	20211101	29101231	腹腔鏡腸套疊還原	Laparoscopic reduction of intussusception	
73052B	0035359	20211101	29101231	腹腔鏡腸套疊還原-併腸切除和吻合	Laparoscopic reduction of intussusception with bowel resection & anastomosis	
73053B	0017385	20211101	29101231	腹腔鏡腸套疊還原-併腸造口或結腸造口	Laparoscopic reduction of intussusception with enterostomy or colostomy	
73054B	0022946	20211101	29101231	腹腔鏡良性小腸病灶切除術	Laparoscopic excision of benign small intestine lesion	
73055B	0024338	20211101	29101231	腹腔鏡部分小腸切除術加吻合術	Laparoscopic resection of small intestine, with anastomosis	
73056B	0019925	20211101	29101231	腹腔鏡部分大腸切除術	Laparoscopic partial colectomy	

73057B	0046327	20211101	29101231	腹腔鏡左半結腸切除術	Laparoscopic left hemicolectomy	
74001B	0007857	20210701	29101231	闌尾膿瘍之引流	Drainage of appendiceal abscess transabdominal	
74002B	0009528	20210701	29101231	闌尾切除術	Appendectomy	
74003B	0009761	20040701	29101231	闌尾瘻管關閉	Closure of appendiceal fistula	
74004B	0011433	20210701	29101231	腹腔鏡闌尾切除術	Laparoscopic appendectomy	
74005B	0012416	20211101	29101231	腹腔鏡闌尾膿瘍之引流	Laparoscopic drainage of appendiceal abscess	
74201C	0003206	20231001	29101231	直腸周圍膿腫之切開引流	Incision and drainage for periproctal abscess	
74202C	0002520	20231001	29101231	直腸活體組織切片	Rectal incisional biopsy	針刺切片(needle biopsy)比照辦理。
74203C	0012509	20231001	29101231	直腸裂傷或損傷之修補	Repair of rectal laceration or injury	直腸瘻管修補(Repair of Rectal fistula)比照申請。
74204B	0010512	20210701	29101231	直腸固定術	Thiersh or Delorme, Rectopexy by stitches fixation	
74205B	0035315	20210701	29101231	根治性直腸切除術(含骨盆淋巴結切除術)	Radical proctectomy with pelvic lymph node dissection	
74206B	0020980	20210701	29101231	Hartmann 氏直腸手術 - 良性	Hartmann operation - benign	
74207C	0008213	20231001	29101231	經直腸大腸息肉切除術	Transrectal colonic Polypectomy	
74208B	0016293	20210701	29101231	直腸脫出根治手術(經會陰接近及吻合)	Rectal procidentia, perineal approach, with resection & anastomosis	
74209B	0018948	20210701	29101231	直腸脫出手術(腹部接近)	Rectal procidentia, abdominal approach	Ripstein 方式比照申報。
74210B	0011237	20210701	29101231	薦骨與尾骨腫瘤切除 - 良性	Excision, sacrococcygeal tumor, benign	肛門周圍與直腸周圍腫瘤(including Perianal,Perirectaltumor)比照申報。
74211B	0014642	20210701	29101231	直腸上皮絨毛腺腫廣泛性切除術或癌症局部切除	Extensive excision of sacrococcygeal rectal villous adenoma or malignancy	直腸後惡性腫瘤(including retro rectal space tumor)比照申報。
74212B	0006952	20210701	29101231	直腸狹窄整形術	Rectoplasty for stricture or stenosis	
74213B	0040511	20210701	29101231	復原性直腸切除以及直腸、肛門吻合術	Restorative proctectomy with colo-anal anastomosis	本項不含加做之大腸或小腸造口(not including colostomy or ileostomy)。
74214B	0036197	20210701	29101231	復原性大腸直腸切除迴腸儲存袋以及迴腸肛門吻合術	Restorative proctocolectomy, pelvic ileal pouch with ileoanal anastomosis	本項不含加做之小腸造口(not including ileostomy)。
74215B	0017111	20210701	29101231	直腸膀胱瘻管切除術	Closure fistula, reco-vesical	經腹腔做的直腸除瘻管(transabdominal closure of rectovaginal fistula)比照辦理
74216B	0042428	20211101	29101231	直腸癌腹部會陰聯合切除術	Combined abdominoperineal resection for rectal cancer	
74217B	0027633	20210701	29101231	乙狀結腸及直腸切除後 Pull through 方法行直腸肛門吻合術	Proctosigmoidectomy with pull through colon anal anastomosis	
74219B	0012192	20210701	29101231	經尾骨由直腸後部切開行良性病灶切除方法	Posterior proctotomy, transacrococcygeal excision of benign lesion	含Kraske和Mason手術方式。
74220B	0014469	20210701	29101231	經尾骨由直腸後部切開行直腸癌切除方法	Posterior proctotomy, transacrococcygeal resection of malignant tumor	含Kraske和Mason手術方式。

74221B	0063767	20231101	29101231	腹腔镜低位直腸切除術	Laparoscopic low anterior resection of rectum	註：1.本項不含加做之大腸或小腸造口 (not including colostomy or ileostomy)；2.執行「機械手臂輔助低位直腸切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄；3.
74222B	0038764	20210701	29101231	乙狀結腸及直腸切除後 Pull through 方法行結腸造袋及結腸袋肛門吻合術	Proctosigmoidectomy with pull through colon anal anastomosis, reconstruction with colonic pouch	
74223B	0022303	20210701	29101231	Hartmann氏直腸手術 - 惡性	Hartmann operation - malignant	
74224B	0058927	20211101	29101231	腹腔镜腹部會陰聯合切除術	Laparoscopic combined abdominoperineal resection	
74225B	0026725	20211101	29101231	腹腔镜Hartmann氏直腸手術	Laparoscopic Hartmann's operation	
74401C	0003622	20231001	29101231	皮下瘻管切開術或切除術	Fistulotomy or fistulectomy, simple, subcutaneous	指低位之括約肌間瘻管。
74402C	0002235	20231001	29101231	肛門括約肌切開術	Sphincterotomy, anal	
74403C	0002248	20231001	29101231	肛門裂縫切除術或潰瘍切除術	Fissurectomy or ulcerectomy, anal	併或不併肛門括約肌切開(with or without anal sphincterotomy)。
74404C	0001476	20231001	29101231	隱窩切除術 - 單一	Cryptectomy-single	
74405C	0002084	20231001	29101231	隱窩切除術 - 多數	Cryptectomy-multiple	
74406C	0003758	20231001	29101231	外痔完全切除術	Hemorrhoidectomy, external	
74407C	0004329	20231001	29101231	內外痔部份切除術	Hemorrhoidectomy, partial, internal & external	
74408C	0001255	20231001	29101231	肛門乳突切除術 - 單一	Papillectomy anal-single	
74409C	0001647	20231001	29101231	肛門乳突切除術 - 多數	Papillectomy anal-multiple	
74410C	0008631	20231001	29101231	內外痔完全切除術	Hemorrhoidectomy, internal & external	含脫肛治療(including repair of prolaps anus)
74411C	0008007	20231001	29101231	肛門瘻切除或切開術併痔瘡切除	Anal fistulectomy or fistulotomy with hemorrhoidectomy	
74412C	0002236	20231001	29101231	外痔血栓切除	Thrombectomy, external hemorrhoid	
74413B	0011778	20210701	29101231	肛門狹窄整形術	Anoplasty for stricture or imperforate	
74414B	0016532	20210701	29101231	肛門括約肌失禁整形術	Sphincteroplasty for anal incontinence	
74415B	0006537	20210701	29101231	APR術後Karlex海棉除去術	Removal of Karlex sponge s/p APR	
74416C	0002760	20231001	29101231	結腸肛門止血術	Check anal or colon bleeding	
74417C	0002534	20231001	29101231	內痔結紮	Internal hemorrhoid ligation	
74418B	0011639	20210701	29101231	肛門重建或整形術以S形蒂狀移植	Anal reconstruction or anoplasty with S-pedicle graft	
74419B	0007422	20210701	29101231	提肛肌折疊術	Levator plication procedure	直腸突出修補(Transanal rectocele repair)比照申報。
74420C	0006398	20231001	29101231	複雜性皮下瘻管切開術或切除術	Fistulotomy or fistulectomy, complicated, subcutaneous	指高位之括約肌間瘻管，穿括約肌間瘻管，馬蹄形瘻管，括約肌上及提肛肌上瘻管。

75	0000250	20170501	29101231	兒童預防保健服務補助時程:十個月至一歲半第四次建議年齡:十個月至一歲半		1.身體檢查:身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位、瞳孔、疝氣、隱睾、外生殖器、對聲音反應、心音、口腔檢查。2.問診項目:固體食物3.發展診察:站穩、扶走、手指拿物、聽懂簡單句子。註:1.本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。2.自106年5月1日起將修正申報代碼,醫院與診所醫令代碼相同。
750018	0010973	20130101	29101231	楔狀活體切片(剖腹探查術)	Wedge biopsy of liver, laparotomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
750028	0028933	20210701	29101231	肝部分切除術	Partial hepatectomy	
750038	0033241	20210701	29101231	肝區域切除術 - 一區域	Segmental hepatectomy- one segment	
750048	0035914	20210701	29101231	肝區域切除術 - 二區域	Segmental hepatectomy- two segments	
750058	0054382	20210701	29101231	肝區域切除術 - 三區域	Segmental hepatectomy- three segments	
750068	0011031	20130101	29101231	肝囊腫或肝膿瘍引流或造袋術	Drainage or marsupialization of cyst or abscess of liver	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
750078	0014291	20210701	29101231	縫肝術(肝損傷縫合,小於五公分)	Hepatorrhaphy, suture of liver wound < 5cm	
750088	0017292	20200101	29101231	縫肝術及總膽管或膽囊之引流術	Hepatorrhaphy, with common duct or gallbladder drainage	
750098	0015696	20210701	29101231	縫肝術(複雜肝損傷之縫合或大於五公分)	Hepatorrhaphy, suture of liver wound, complicated or > 5cm	
750108	0011449	20040701	29101231	肝動脈結紮	Hepatic artery ligation for liver bleeding	
750118	0021251	20210701	29101231	肝腸吻合	Hepato-Enterostomy (Longmire Op.)	
750128	0020796	20200101	29101231	肝門靜脈分流術	Portocavo shunt (H-graft)	
750148	0017391	20040701	29101231	Warren氏分流術	Warren's shunt	
750158	0045910	20210701	29101231	右肝葉切除術	Right lobectomy	
750168	0040888	20210701	29101231	左肝葉切除術	Left lobectomy	
750178	0066301	20210701	29101231	擴大右肝葉切除術	Extended right lobectomy	
750188	0065134	20210701	29101231	擴大左肝葉切除術	Extended left lobectomy	
750198	0013980	20040701	29101231	切肝取石術	Hepaticotomy or hepaticostomy, Removal of Calculus	
750208	0248552	20220301	29101231	肝臟移植	Liver(Hepatic) transplantation	1.施行本項手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定,並向保險人申請核備。如醫院條件變更或主持醫師異動時,仍應重新報請核定。2.施行本項之適應症如下,並應由醫院申報事前審查:(1)先天性膽道閉鎖(2)先天性肝臟代謝疾病,如A.威爾遜氏病B.酪胺酸代謝症C.α1抗胰蛋白酶缺乏症D.家族性高膽固醇血症E.肝
750218	0049416	20210701	29101231	屍體捐肝摘取	Cadaveric liver harvest(donor hepatectomy)	施行本項手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定,並向保險人申請核備。如醫院條件變更或主持醫師異動時,仍應重新報請核定。
750228	0059299	20210701	29101231	活體捐肝摘取	Partial hepatectomy for livingrelated liver transplantation	1.施行本項手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定,並向保險人申請核備。如醫院條件變更或主持醫師異動時,仍應重新報請核定。2.不得加計急診加成。
750238	0018584	20210701	29101231	腹腔鏡肝囊腫去頂術	Laparoscopic fenestration for hepatic cyst	
750248	0019423	20211101	29101231	腹腔鏡楔狀肝臟切片	Wedge biopsy of liver,laparoscopy	
750258	0038161	20231101	29101231	腹腔鏡肝部分切除術	Laparoscopic liver resection - partial hepatectomy	1.執行「機械手臂輔助肝部分切除術」,其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理。比照本項申報,並於申報費用後二個月內附上手術相關資訊,未上傳者本項不予支付;惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳,可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者,須符合下列專科別及執行醫師訓練規範:(1)具有消化系外

750268	0050722	20231101	29101231	腹腔鏡肝區域切除術 - 一區域	Laparoscopic liver resection -one segment	1.執行「機械手臂輔助肝區域切除術(一區域/二區域/三區域)」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練
750278	0054799	20231101	29101231	腹腔鏡肝區域切除術 - 二區域	Laparoscopic liver resection -two segments	1.執行「機械手臂輔助肝區域切除術(一區域/二區域/三區域)」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練
750288	0084096	20231101	29101231	腹腔鏡肝區域切除術 - 三區域	Laparoscopic liver resection -three segments	1.執行「機械手臂輔助肝區域切除術(一區域/二區域/三區域)」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練
750298	0021807	20211101	29101231	腹腔鏡縫肝術(肝損傷縫合，小於五公分)	Laparoscopic hepatorrhaphy,suture of liver wound < 5 cm	
750308	0070844	20231101	29101231	腹腔鏡右肝葉切除術	Laparoscopic liver resection - right lobectomy	1.執行「機械手臂輔助右肝葉切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練規範：(1)具有消化系外
750318	0063093	20231101	29101231	腹腔鏡左肝葉切除術	Laparoscopic liver resection - left lobectomy	1.執行「機械手臂輔助右肝葉切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練規範：(1)具有消化系外
750328	0102528	20231101	29101231	腹腔鏡擴大右肝葉切除術	Laparoscopic liver resection - extended right lobectomy	1.執行「機械手臂輔助右肝葉切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練規範：(1)具有消化系外
750338	0100723	20231101	29101231	腹腔鏡擴大左肝葉切除術	Laparoscopic liver resection - extended left lobectomy	1.執行「機械手臂輔助擴大左肝葉切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別及執行醫師訓練規範：(1)具有消化系外
750348	0090483	20231101	29101231	腹腔鏡活體捐肝摘取	Laparoscopic living donor hepatectomy	1.不得加計急診加成。2.執行「機械手臂輔助肝臟移植—活體捐肝摘取」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。3.執行機械手
752018	0008562	20040701	29101231	膽囊造瘻術	Cholecystostomy	93.6.14健保醫字第0930060063號公告中英文名稱及點數修訂。
752028	0013526	20210701	29101231	膽管戳石術(經十二指腸)	Choledocholithotomy (transduodenal)	
752038	0014736	20210701	29101231	膽囊切除術	Cholecystectomy	
752048	0018302	20210701	29101231	總膽管空腸吻合術	Choledochojejunostomy	
752058	0015163	20210701	29101231	膽囊消化管吻合術	Cholecystoenterostomy	
752068	0021821	20210701	29101231	總膽管全切除術	Total excision of common bile duct with reconstruction	
752088	0015416	20130101	29101231	總膽管切開及T形管引流	Choledochotomy with T-tube drainage	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
752098	0025768	20210701	29101231	總膽管切開膽石術及T形管引流	Choledocholithotomy with T-tube drainage	
752108	0017168	20210701	29101231	膽管成形術	Choledochoplasty	
752118	0004378	20040701	29101231	膽道組織檢查切片術	Biopsy of biliary tract	
752128	0019459	20210701	29101231	總膽管十二指腸吻合術	Choledochoduodenostomy	
752138	0018444	20210701	29101231	肝外膽管成形術	Plasty of extrahepatic bile duct	
752148	0013259	20040701	29101231	肝膽管縫合術	Closure of biliary fistula	
752158	0016209	20210701	29101231	腹腔鏡膽囊切除術	Laparoscopic cholecystectomy	
752168	0019995	20210701	29101231	ROUX-EN-Y 總肝管腸吻合術	ROUX-EN-Y hepaticojejunostomy	
752188	0024586	20210701	29101231	腹腔鏡膽管戳石術	Laparoscopic choledocholithotripsy	經T-tube者比照申報。

752198	0027927	20211101	29101231	腹腔鏡總膽管空腸吻合術	Laparoscopic choledochojejunostomy	
752208	0027824	20211101	29101231	腹腔鏡總膽管切開摘石術(無或有T型管引流)	Laparoscopic choledocholithotomy with/without placement of T-tube	
752218	0007748	20211101	29101231	腹腔鏡膽道組織切片術	Laparoscopic biopsy of bile duct	
752228	0028143	20211101	29101231	腹腔鏡肝外膽管成形術	Laparoscopic plasty of extrahepatic bile duct	
754018	0009260	20210701	29101231	胰臟膿瘍或胰炎引流術	Drainage of pancreatic abscess or cyst or pancreatitis	
754028	0007956	20040701	29101231	胰組織檢查切片	Pancreas incisional biopsy	
754038	0013546	20210701	29101231	胰臟腫瘤或囊腫切除或摘除術	Excision or enucleation of pancreatic tumor or cyst	
754048	0019882	20210701	29101231	胰臟尾端部分切除術	Distal partial pancreatectomy	
754058	0019652	20210701	29101231	胰臟體部分切除術	Body partial pancreatectomy	
754068	0014160	20200101	29101231	胰囊切除術	Pancreatic fistulectomy	
754078	0014555	20210701	29101231	胰囊腫至腸胃道之內部直接引流吻合術	Anastomosis of pancreatic cyst to GI tract direct internal drainage	
754088	0020155	20210701	29101231	胰囊腫至腸胃道之Y型內部吻合術	Anastomosis of pancreatic cyst to GI tract direct internal drainage (Roux-en-Y)	
754098	0010920	19971101	29101231	胰臟結石去除術	Removal pancreatic calculus	
754108	0022890	20210701	29101231	胰臟次全切除術	Pancreatectomy subtotal	Puestow procedure
754118	0034271	20210701	29101231	胰臟全切除術	Total pancreatectomy (95%)	
754128	0068870	20210701	29101231	Whipple 氏胰、十二指腸切除術	Pancreatico-duodenectomy, Whipple type, with reconstruction	包括部份胃切除(Including Partial Gastrectomy)。
754138	0022847	20210701	29101231	胰臟空腸吻合術	Pancreatico-Jejunostomy	以 end to end 或 side to side 術式實施。
754148	0012799	20200101	29101231	胰囊腫造袋術	Marsupialization of pancreatic cyst	
754158	0021425	20210701	29101231	胰臟尾端部分切除術-脾臟保留	Distal partial pancreatectomy - spleen preservation	
754168	0020650	20210701	29101231	胰臟體部分切除術-脾臟保留	Body partial pancreatectomy - spleen preservation	
754178	0068870	20210701	29101231	Whipple 氏胰、十二指腸切除術 幽門保留式	Pancreatico-duodenectomy, Whipple type, with reconstruction (pylorus sparing whipple op)	
754188	0178634	20220301	29101231	屍體胰臟器官移植	Cadaver Pancreas Transplant	1.施行本項手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定，並向保險人申請核備。如醫院條件變更或主持醫師異動時，仍應重行報請核定。2.不得加計急診加成。3.胰臟捐贈者若為非保險對象，其捐贈者檢取所需之檢查費、手術費、麻醉費、手術材料費由健保給付，而ICU費用及藥品費則僅給付施行檢取手術當日之費用。
754198	0115245	20220301	29101231	屍體捐胰摘取	Pancreas Harvest	1.施行本項手術之醫院及醫師條件應報請中央衛生主管機關核定，並向保險人申請核備。如醫院條件變更或主持醫師異動時，仍應重行報請核定。2.一般材料費，得另加計百分之三十八。
754208	0014082	20211101	29101231	腹腔鏡胰組織切片術	Laparoscopic incisional biopsy of pancreas	
754218	0017867	20211101	29101231	腹腔鏡胰臟腫瘤或囊腫切除或摘除術	Laparoscopic excision or enucleation of pancreatic tumor or cyst	

75422B	0030337	20231101	29101231	腹腔鏡遠端胰臟尾部切除術	Laparoscopic distal pancreatectomy	1.執行「機械手臂輔助胰臟尾部部分切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。 2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別限制及執行醫師訓練
75423B	0028050	20231101	29101231	腹腔鏡胰臟體部分切除術	Laparoscopic body partial pancreatectomy	1.執行「機械手臂輔助胰臟體部分切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。 2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別限制及執行醫師訓練
75424B	0019329	20211101	29101231	腹腔鏡胰臟結石去除術	Laparoscopic Removal pancreatic calculus	
75425B	0032675	20211101	29101231	腹腔鏡次全胰臟切除術	Laparoscopic subtotal pancreatectomy	
75426B	0048919	20211101	29101231	腹腔鏡胰臟全切除術	Laparoscopic total pancreatectomy	
75427B	0105087	20231101	29101231	腹腔鏡胰十二指腸切除術	Laparoscopic pancreatico-duodenectomy,Whipple type,with reconstruction (including partial gastrectomy)	1.包括部分胃切除(INCLUDING Partial Gastrectomy) + 2.執行「機械手臂輔助Whipple氏胰、十二指腸切除術」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。3.執行機械手臂輔助
75428B	0034862	20211101	29101231	腹腔鏡胰臟空腸吻合術	Laparoscopic Pancreatico-Jejunostomy	以 end to end or side to side 術式實施。
75429B	0030582	20231101	29101231	腹腔鏡胰臟尾部切除術-脾臟保留	Laparoscopic distal pancreatectomy-spleen preservation	1.執行「機械手臂輔助胰臟尾部部分切除術-脾臟保留」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別限制及執行醫師訓練
75430B	0105087	20231101	29101231	腹腔鏡Whipple氏胰、十二指腸切除術(膽門保留)	Laparoscopic pancreatico-duodenectomy,Whipple type,with reconstruction (pylorus-preserving)	1.執行「機械手臂輔助Whipple氏胰、十二指腸切除術-膽門保留式」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並於申報費用後二個月內應上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者，須符合下列專科別限制及執
75601C	0003721	20231001	29101231	腹腔膿瘍引流術	Drainage of abdominal wall abscess	
75602C	0005719	20231001	29101231	腹腔腫瘤切除術 - 良性	Excision of abdominal wall tumor- benign	
75603B	0016313	20210701	29101231	腹腔腫瘤切除術 - 惡性	Excision of abdominal wall tumor-malignant	
75604B	0017860	20210701	29101231	腹壁疝氣修補術 - 併腸切除	Repair of ventral hernia -with bowel resection	割口疝氣(Incisional hernia) 修補術比照。
75605C	0014011	20231001	29101231	腹壁疝氣修補術 - 無腸切除	Repair of ventral hernia -without bowel resection	割口疝氣(Incisional hernia) 修補術比照。
75606B	0013985	20210701	29101231	鼠蹊疝氣修補術 - 併腸切除	Repair of inguinal hernia- with bowel resection	
75607C	0011292	20231001	29101231	鼠蹊疝氣修補術 - 無腸切除	Repair of inguinal hernia-without bowel resection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
75608B	0012853	20210701	29101231	腰椎疝氣修補術	Repair of lumbar hernia	
75609B	0001100	20120101	29101231	腹腔膿瘍清洗	Peritoneal lavage	
75610B	0012422	20210701	29101231	腹腔鏡疝氣修補術	Laparoscopic herniorrhaphy	
75611C	0016867	20231001	29101231	腹壁疝氣修補術·嵌頓性·無腸切除	Repair of ventral hernia incarceration-without bowel resection	
75612C	0015027	20231001	29101231	腹壁疝氣修補術·復發性·無腸切除	Repair of ventral hernia recurrence-without bowel resection	
75613C	0012890	20231001	29101231	鼠蹊疝氣修補術·嵌頓性·無腸切除	Repair of inguinal hernia incarceration -without bowel resection	
75614C	0012565	20231001	29101231	鼠蹊疝氣修補術·復發性·無腸切除	Repair of inguinal hernia recurrence - without bowel resection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
75615C	0013921	20231001	29101231	股疝氣修補術 - 無腸切除	Repair of femoral hernia - without bowel resection	
75616B	0029271	20211101	29101231	腹腔鏡腹壁疝氣修補術 - 併腸切除	Laparoscopic Repair of ventral hernia -with bowel resection	割口疝氣(Incisional hernia) 修補術比照。



75617C	0023263	20231001	29101231	腹腔鏡腹壁疝氣修補術 - 無腸切除	Laparoscopic Repair of ventral hernia -without bowel resection	剖口疝氣(Incisional hernia) 修補術比照。
75618B	0022920	20211101	29101231	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術 - 併腸切除	Laparoscopic Repair of inguinal hernia -with bowel resection	
75619C	0019987	20231001	29101231	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術 - 無腸切除	Laparoscopic Repair of inguinal hernia -without bowel resection	
75620B	0019611	20211101	29101231	腹腔鏡腰椎疝氣修補術	Laparoscopic repair of lumbar hernia	
75621C	0027644	20231001	29101231	腹腔鏡腹壁疝氣修補術 - 嵌頓性 - 無腸切除	Laparoscopic Repair of ventral hernia incarceration-without bowel resection	
75622C	0026597	20231001	29101231	腹腔鏡腹壁疝氣修補術 - 復發性 - 無腸切除	Laparoscopic Repair of ventral hernia recurrence-without bowel resection	
75623C	0021125	20231001	29101231	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術 - 嵌頓性 - 無腸切除	Laparoscopic Repair of inguinal hernia incarceration -without bowel resection	
75624C	0022239	20231001	29101231	腹腔鏡鼠蹊疝氣修補術 - 復發性 - 無腸切除	Laparoscopic Repair of inguinal hernia recurrence - without bowel resection	
75625C	0022816	20231001	29101231	腹腔鏡股疝氣修補術 - 無腸切除	Laparoscopic Repair of femoral hernia -without bowel resection	
75801C	0013076	20231001	29101231	腹腔內膿瘍引流術治療急性穿孔性腹膜炎	Drainage of intraabdominal abscess for acute perforation peritonitis	腸曲膿瘍引流術(drainageofinterloopabscess)比照申報。
75802B	0012415	20210701	29101231	膈下膿瘍引流術	Drainage of subphrenic abscess	後腹腔或肝上膿瘍引流術 (retroperitonealorsuprahepaticabscessdrainage)比照申報。
75803C	0009594	20231001	29101231	骨盆膿瘍引流術 - 經腹	Drainage of pelvic abscess -transabdominal	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
75804C	0004030	20231001	29101231	骨盆膿瘍引流術 - 經肛門	Drainage of pelvic abscess -transanal	
75805B	0011947	20210701	29101231	剖腹探查術	Exploratory laparotomy	1.如即時手術，按各該手術項目支付點數申報。
75806B	0013263	20130101	29101231	腹腔良性腫瘤切除術	Excision of intraabdominal tumor, benign	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
75807B	0017569	20210701	29101231	後腹腔良性腫瘤切除術	Excision of retroperitoneal tumor, benign	
75808B	0009567	20210701	29101231	腹腔內異物卻除術	Removal of intraabdominal foreign body	
75809B	0009629	20210701	29101231	後腹腔剖腹探查術	Retroperitoneal exploratory laparotomy	
75810B	0017703	20210701	29101231	腹腔惡性腫瘤切除術	Excision of intraabdominal tumor, malignant	
75811B	0022354	20210701	29101231	後腹腔惡性腫瘤切除術併後腹腔淋巴腺摘除術	Excision of retroperitoneal tumor, malignant with retroperitoneal lymphadenectomy	
75812B	0009858	20040701	29101231	腹腔靜脈分流術	Peritoneo-Venous shunt	
75813B	0009373	20110101	29101231	胰尿管或囊管切除術與部分膀胱切除術	Excision of Urachal duct or fistula with partial cystectomy	
75814B	0008037	20210701	29101231	腹壁損傷修補術 - 簡單	Repair of abdominal wall injury-simple with/without reconstruction	
75815B	0012783	20210701	29101231	腹壁損傷修補術 - 廣泛性	Repair of abdominal wall injury-extensive with reconstruction or prosthesis	
75816B	0007109	20040701	29101231	腹壁縫合裂開剝離術 - 第二次縫合	Suture of abdominal wall for evisceration of dehiscence for secondary closure	

75817C	0021429	20231001	29101231	腹腔鏡腹腔內膿瘍引流術治療急性穿孔性腹膜炎	Laparoscopic Drainage of intraabdominal abscess for acute perforation peritonitis	腸曲膿瘍引流術(drainage of interloop abscess)比照申報。
75818B	0017242	20211101	29101231	腹腔鏡膈下膿瘍引流術	Laparoscopic drainage of subphrenic abscess	後腹腔或肝上膿瘍引流術(retroperitoneal or suprahepatic abscess drainage)比照申報。
75819C	0016982	20231001	29101231	腹腔鏡骨盆腔膿瘍引流術 - 經腹	Laparoscopic Drainage of pelvic abscess-transabdominal	
75820B	0019580	20211101	29101231	腹腔鏡腹腔探查術	Exploratory Laparoscopic Surgery	如即時手術，按各該手術項目支付點數申報。
75821B	0023475	20211101	29101231	腹腔鏡腹腔內良性腫瘤切除術	Laparoscopic excision of intraabdominal tumor, benign	
75822B	0029608	20211101	29101231	腹腔鏡後腹腔良性腫瘤切除術	Laparoscopic excision of retroperitoneal tumor, benign	
75823B	0015679	20211101	29101231	腹腔鏡腹腔內異物卻除術	Laparoscopic removal of intraabdominal foreign body	
75824B	0015781	20211101	29101231	腹腔鏡後腹腔探查術	Laparoscopic retroperitoneal exploration	
75825B	0027012	20211101	29101231	腹腔鏡腹腔內惡性腫瘤切除術	Laparoscopic excision of intraabdominal tumor, malignant	
75826B	0035074	20211101	29101231	腹腔鏡後腹腔惡性腫瘤切除術併後腹腔淋巴腺摘除術	Laparoscopic excision of retroperitoneal tumor,malignant with retroperitoneal lymphadenectomy	
76	0000320	20170501	29101231	兒童預防保健服務 補助時程:一歲半至二歲第五次 建議年齡:一歲半至二歲		1.身體檢查：身長、體重、頭圍、營養狀態、一般檢查、眼位(須做斜視視檢查之遮蓋測試)、角膜、瞳孔、對聲音反應、口腔檢查。2.問診項目：固體食物。3.發展診察：會走、手拿杯、模仿動作、說單字、瞭解口語指示、肢體表達、分享有趣東西、物品取代玩具。註1.本項業務自95.1.1起移請國民健康署管理。2.自106年5月1日
76001B	0005946	20040701	29101231	腎周圍或腎臟膿瘍之引流術	Drainage abscess perirenal or renal	
76002B	0016584	20200101	29101231	腎盂切開探查引流或切除	Pyelotomy with exploration drainage or pyelolithotomy	
76003B	0007572	20200101	29101231	腎臟切片手術	Open renal biopsy	
76004B	0010198	20040701	29101231	腎切除術	Nephrectomy	受腎者腎切除術比照申報。
76005B	0014240	20010601	29101231	腎部份切除術	Partial nephrectomy	腎半切除術 heminephrectomy 比照申報
76006B	0005880	19950301	29101231	腎囊切除術 - 單側	Decapsulation cyst kidney, unilateral	
76007B	0025780	20171001	29101231	根治性腎切除術併行淋巴清掃術或合併局部淋巴切除術	Radical nephrectomy with lymphadectomy,or with regional LND	
76008B	0007080	19950301	29101231	腎袋狀成形術	Radical nephrectomy	
76009C	0006828	20231001	29101231	腎臟固定術：固定式懸掛	Nephropexy fixation or suspension	
76010C	0006340	20231001	29101231	腎臟造廔術（手術）	Nephrostomy, operative	
76011B	0010757	20200101	29101231	腎內取石及腎盂取石術	Nephro-pyelolithotomy	
76012B	0015060	20200101	29101231	腎鹿角石取石術	Stag-horn stone nephro-pyelolithotomy	
76013B	0014580	20200101	29101231	腎縫合術	NEPHRORRHAPHY	
76014B	0014407	20210701	29101231	腎盂成形術	PYELOPLASTY	

760158	0006440	19950301	29101231	腎盂造瘻術	Pyelostomy	
760168	0013550	20040701	29101231	經皮膚結石取石術	Percutaneous nephrostolithotomy (PCNSL)	1.超音波導、取石網等費用包含於一般材料費內2.限泌尿科專科醫師施行。
760178	0007332	20040701	29101231	經PCN腎臟鏡術	Nephroscope (including secondary surgical operation of PCNSL)	1.第二次PCNSL比照申報2.限泌尿科專科醫師施行。
760188	0039985	20200101	29101231	屍體捐腎切除術	Nephrectomy from cadaver donor	
760198	0043138	20200101	29101231	活體捐腎切除術	Nephrectomy from living donor	
760208	0212256	20220601	29101231	腎臟移植	Renal implantation	一般材料費及器官保存液費用，得另加計百分之八十一。
760218	0011530	20031201	29101231	腹腔鏡腎切除術	Laparoscopic nephrectomy	
760228	0017088	20200101	29101231	腎血管肌脂肪瘤摘除術	Enucleation of renal hematoma	
760238	0016980	20200101	29101231	萎縮性腎結石剷除術	Anatrophic nephrolithotomy	
760248	0006440	20031201	29101231	內視鏡腎盂切開術	Endoscopic pyelotomy	
760258	0015179	20040701	29101231	腎輸尿管切除術，不包括輸尿管膀胱袖口切除術	Nephroureterectomy without bladder cuff excision	
760268	0018826	20040701	29101231	腎輸尿管切除術，包括輸尿管膀胱袖口切除術	Nephroureterectomy with bladder cuff excision	
760278	0025486	20171001	29101231	根治性腎切除術	Radical nephrectomy	
760288	0034078	20171001	29101231	根治性腎切除術合併下腔靜脈瘤剷除術	Radical nephrectomy without regional LND,with IVC tumor thrombectomy	有(無)併局部淋巴切除術之手術費用一致。
760298	0007056	20070101	29101231	(後)腹腔鏡腎囊腫剷除術	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Renal cyst unroofing	
760308	0035790	20171001	29101231	(後)腹腔鏡腎輸尿管切除術	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Nephroureterectomy	
760318	0034176	20231101	29101231	(後)腹腔鏡部分腎臟切除術	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Partial nephrectomy	1.腎半切術heminephrectomy 比照申報。2.執行「機械手輔助部分腎切除」，其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理，比照本項申報，並應於申報費用後二個月內上傳手術相關資訊，未上傳者本項不予支付，惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳，可檢具理由後補登錄。3.執行機械手輔助手術者，須符合下列醫科
760328	0010757	20070101	29101231	(後)腹腔鏡腎盂取石術	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Pyelolithotomy	
760338	0017885	20200101	29101231	(後)腹腔鏡腎盂成形術	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Pyeloplasty	
76034C	0008194	20231001	29101231	(後)腹腔鏡腎囊固定術	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Nephropexy	
760358	0019375	20211101	29101231	腹腔鏡腎盂成形術	Laparoscopic pyeloplasty	
760368	0069021	20211101	29101231	腹腔鏡活體捐腎切除術	Laparoscopic nephrectomy from living donor	
760378	0046385	20211101	29101231	腹腔鏡根治性腎切除術	Laparoscopic radical nephrectomy	
77	0000250	20170501	29101231	兒童預防保健服務 補助時程:二至三歲第六次 建議年齡:二至三歲		1.身體檢查:身長、體重、營養狀態、一般檢查、眼睛檢查、心理音。2.發展診察:會跑、脫鞋、拿筆亂畫、說出身體部位名稱。註:1.本項業務自95.1.1起移歸國民健康署管理。2.自106年5月1日起將修正申報代碼，醫院與診所醫令代碼相同。
770018	0007944	20190301	29101231	輸尿管除(取)石術-上或下三分之一輸尿管	Ureterolithotomy	

77002B	0006736	20190301	29101231	輸尿管除(取)石術 - 中三分之一輸尿管	Ureterolithotomy	
77003B	0010069	20040701	29101231	輸尿管切除術·包括膀胱袖口	Ureterectomy, with bladder cuff	
77004B	0008586	20200101	29101231	輸尿管成形術 - 單側	Ureteroplasty-- unilateral	
77005B	0010572	20200101	29101231	輸尿管成形術 - 雙側	Ureteroplasty--bilateral	
77006B	0008496	20200101	29101231	輸尿管剝離術 - 單側	Ureterolysis-unilateral	
77007B	0010344	20200101	29101231	輸尿管剝離術 - 雙側	Ureterolysis-bilateral	
77008B	0012020	20010601	29101231	輸尿管腎盂造口吻合或重建術	Ureteropyelostomy or ureteropyeloplasty	
77009B	0012040	20010601	29101231	輸尿管和輸尿管吻合術	Ureteroureterostomy	
77010B	0015720	20200101	29101231	輸尿管及對側輸尿管吻合術	Transureteroureterostomy	
77011B	0014082	20210701	29101231	輸尿管膀胱重建術 - 單側	Ureteroneocystomy-unilateral	
77012B	0016310	20210701	29101231	輸尿管膀胱重建術 - 雙側	Ureteroneocystomy- bilateral	
77013B	0009600	20200101	29101231	輸尿管小腸吻合術 - 單側	unilateral	
77014B	0011333	20200101	29101231	輸尿管小腸吻合術 - 雙側	bilateral	
77015B	0010800	19950301	29101231	輸尿管乙狀結腸造口吻合術	Ureterosigmoidostomy	
77016B	0012960	20200101	29101231	以腸管取代全部或部分輸尿管·包括腸管吻合術 - 單側	Replacement ureter of all or part of ureterby bowel segment-unilateral	
77017B	0017040	20200101	29101231	以腸管取代全部或部分輸尿管·包括腸管吻合術 - 雙側	Replacement ureter of all or part of ureterby bowel segment-bilateral	
77018B	0008231	20200101	29101231	輸尿管皮膚吻合術 - 單側	Ureterostomy, unilateral, transplantation of ureter to skin-unilateral	
77019B	0010148	20200101	29101231	輸尿管皮膚吻合術 - 雙側	Ureterostomy, unilateral, transplantation of ureter to skin-bilateral	
77020B	0008496	20200101	29101231	表皮輸尿管瘻管閉合術	Closure fistula, ureterocutaneous	
77021B	0010344	20200101	29101231	輸尿管膀胱瘻管閉合術	Clouser fistula, ureterovisceral	
77022B	0013675	20200101	29101231	輸尿管迴腸皮膚吻合術	Uretero-ileal cutaneous diversion(ileal conduit)	
77023C	0002506	20231001	29101231	輸尿管插管術	Ureter catheterization	手術中插管不另支付。
77024B	0002904	20040701	29101231	輸尿管狹窄內擴張術	Internal dilatation of ureteral stricture	輸尿管鏡另計。
77026B	0005537	20040701	29101231	輸尿管鏡取石術及碎石術 - 單純內視鏡操作方式	Ureteroscopy & removal of ureteral stone--simple endoscopic	含鏡檢費用在內。
77027B	0009259	20040701	29101231	輸尿管鏡取石術及碎石術 - 併用超音波或電擊方式	Ureteroscopy & removal of ureteral stone--with SONO/EHL	含鏡檢費及超音波費用在內。

77028B	0007446	20220301	29101231	輸尿管鏡取石術及碎石術 - 併用雷射治療方式	Ureteroscopy & removal of ureteral stone	1.含鏡檢費用在內。2.77028B含一般材料費及雷射光纖。得另加計百分之九十一。
77029B	0011680	19950301	29101231	腹式會陰尿道懸吊術	Abdominal perineal urethral suspension (APUS)	
77030B	0007410	20220301	29101231	腹腔鏡輸尿管取石術	Laparoscopic Ureterolithotomy	
77031B	0012877	20040701	29101231	輸尿管膀胱波氏瓣接合術	Ureterorrhapy	
77032B	0012960	20200101	29101231	輸尿管迴腸經皮分流術(單側)	Ureteroileal cutaneous diversion, unilateral	
77033B	0017040	20200101	29101231	輸尿管迴腸經皮分流術(雙側)	Ureteroileal cutaneous diversion, bilateral	
77034B	0007922	20040701	29101231	經內視鏡輸尿管切開術	Endoscopic ureterotomy	含內視鏡費。
77035B	0006440	20031201	29101231	經尿道輸尿管憩室切開術	Transurethral incision of ureterocele	
77036B	0009892	20200101	29101231	腹腔鏡高位輸尿管皮膚吻合術(單側)	Laparoscopy, High cutaneous ureterostomy (unilateral)	
77037B	0012178	20200101	29101231	腹腔鏡高位輸尿管皮膚吻合術(雙側)	Laparoscopy, High cutaneous ureterostomy (bilateral)	
77038B	0015627	20211101	29101231	腹腔鏡輸尿管成形術-單側	Laparoscopic Ureteroplasty-unilateral	
77039B	0022459	20211101	29101231	腹腔鏡輸尿管膀胱重建術-單側	Laparoscopic ureteroneocystostomy -unilateral	
77040B	0026011	20211101	29101231	腹腔鏡輸尿管膀胱重建術-雙側	Laparoscopic ureteroneocystostomy -bilateral	
78	0000250	20070101	29101231			註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。
78001C	0000500	20231001	29101231	膀胱抽吸	Aspiration bladder, withcatheterization	
78002C	0004956	20231001	29101231	膀胱造口術	Cystostomy - Open method	
78003C	0003285	20231001	29101231	膀胱造口術	Cystostomy - Trocar method	
78004C	0004760	20231001	29101231	膀胱造口閉合	Closure of cystostomy	
78005B	0004523	20040701	29101231	膀胱取石術	Cystolithotomy	
78006B	0005170	19950301	29101231	單純膀胱頸切開術	Bladder neck incision	
78007B	0006440	19950301	29101231	膀胱憩室之切除(單個或多發性者)	Cystotomy for excision of bladder diverticulum, single or multiple	
78008C	0008027	20231101	29101231	膀胱腫瘤之切除-內視鏡下--含膀胱鏡檢	Cystotomy for excision of bladder tumor-- TURB tumor resection	1.申報費用應檢附膀胱鏡報告。2.一般材料費及單次使用電凝切除環。得另加計百分之七十一。
78009B	0006770	20231101	29101231	膀胱腫瘤之切除-手術	Cystotomy for excision of bladder tumor-open method	
78010C	0009670	20231001	29101231	膀胱部分切除術	Partial cystectomy	
78011B	0013799	20200101	29101231	膀胱全切除術	Cystectomy without pelvis LND without urethrectomy without bladder reconstruction	

78012B	0027464	20200101	29101231	膀胱全切除術合併原位新膀胱重建術	Cystectomy without pelvis LND without urethrectomy with orthotopic neo-bladder reconstruction	
78013B	0021450	20200101	29101231	膀胱全切除術合併骨盆腔淋巴切除術	Cystectomy with pelvis LND without urethrectomy without bladder reconstruction	
78014B	0034992	20200101	29101231	膀胱全切除術及骨盆腔淋巴切除術合併原位新膀胱重建術	Cystectomy with pelvis LND without urethrectomy with orthotopic neo-bladder reconstruction	
78015B	0008898	20200101	29101231	膀胱成形術或膀胱尿道成形術	Cystoplasty or cystourethroplasty	
78016B	0010800	19950301	29101231	膀胱尿道成形術併單側或雙側輸尿管膀胱吻合術	Cystourethroplasty with unilateral or bilateral uretero neo cystotomy	
78017B	0005856	20200101	29101231	膀胱尿道前固定術或尿道固定術	Vesicourethropexy, antero or Urethropexy as Marshall-Marchetti type	
78018B	0005470	20040701	29101231	膀胱縫合術	Cystorrhaphy	
78019B	0011461	20210701	29101231	膀胱陰道瘻管閉合術，由腹部開刀	Closure fistula, vesicovaginal abdominal approach	
78020B	0009408	20200101	29101231	膀胱子宮瘻管閉合術，包含子宮切除術	Closure fistula, vesicouterine with or without hysterectomy	
78021B	0013895	20200101	29101231	膀胱腸管成形術，包含腸吻合	Enterocystoplasty including bowel anastomosis	
78022C	0007728	20231001	29101231	皮膚膀胱造口術	CUTANEOUS VESICOSTOMY	
78023C	0003398	20231101	29101231	膀胱尿道鏡伴有輸尿管切開術	Cystourethroscopy with internal ureterotomy	一般材料費及單次使用電燒切除環，得另加計百分之九十五。
78024C	0003568	20231001	29101231	膀胱尿道鏡及輸尿管取石	Cystourethroscopy with removal of ureteral calculus	
78025B	0003900	19961001	29101231	經尿道膀胱頸切開術	TUR FOR BLADDER NECK	
78026C	0004675	20231001	29101231	碎石取出術、簡單（在膀胱內壓碎並除去）	Endoscopic cystolitholapaxy, simple crushing of calculus in bladder and remove	結石<一公分。
78027C	0005437	20231001	29101231	碎石取出術複雜性或大結石	Endoscopic cystolitholapaxy, complicated	結石>一公分。
78028B	0007427	20130101	29101231	腹式尿失禁手術	Transabdominal urinary incontinence surgery	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
78029B	0009116	20130101	29101231	陰道式尿失禁手術（含Kelly plication）	Transvaginal urinary incontinence surgery (Kelly plication included)	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
78030B	0018806	20130101	29101231	Burch尿失禁手術	Burch Colposuspension	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
78031C	0002705	20231001	29101231	間質性膀胱炎膀胱尿道鏡擴張術	Cystourethroscopy with dilation of bladder for interstitial cystitis	
78032C	0007760	20231001	29101231	膀胱憩室電燒	Coagulation of bladder diverticulum	
78033C	0005800	20231001	29101231	部份膀胱及膀胱憩室切除術	Partial cystectomy with excision of bladder diverticulum	
78034B	0009912	20210701	29101231	膀胱破裂修補術	Repair of bladder rupture	
78035B	0013763	20200101	29101231	小腸膀胱增大術	Augmentation of U-B and intestine	
78036B	0013206	20130101	29101231	膀胱懸吊術	Suspension of urinary bladder	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

78037B	0009289	20200101	29101231	KELLY手術	KELLY operation	1.已申報80007B(前側陰道聯合術)者,不得再申報此項。2.本項102年支付標準調整技術生福利部1031260015號函公告。
78038B	0012352	20200101	29101231	尿道人工攝的肌植入術	Artificial urinary sphincter implantation	
78039B	0018456	20200101	29101231	膀胱攝護腺根除術	Cystoprostatectomy without PLND without urethrectomy without bladder reconstruction	
78040B	0018479	20040701	29101231	膀胱全切除術合併尿道全切除術	Cystectomy without pelvis LND with urethrectomy without bladder reconstruction	有(無)併攝護腺根除術之手術費用一致。
78041B	0028778	20200101	29101231	膀胱攝護腺根除術合併原位新膀胱重建術	Cystoprostatectomy without pelvis LND without urethrectomy with orthotopic neo-bladder reconstruction	
78042B	0032647	20200101	29101231	膀胱全切除術及尿道全切除術合併禁尿管重建術	Cystectomy without pelvis LND with urethrectomy with continent reservoir reconstruction	有(無)併攝護腺根除術之手術費用一致。
78043B	0019419	20040701	29101231	膀胱攝護腺根除術合併骨盆腔淋巴切除術	Cystoprostatectomy with pelvis LND without urethrectomy without bladder reconstruction	
78044B	0027805	20200101	29101231	膀胱全切除術及尿道全切除術合併骨盆腔淋巴切除術	Cystectomy with pelvis LND with urethrectomy without bladder reconstruction	有(無)併攝護腺根除術之手術費用一致。
78045B	0035531	20200101	29101231	膀胱攝護腺根除術及骨盆腔淋巴切除術合併原位新膀胱重建術	Cystoprostatectomy with pelvis LND without urethrectomy with orthotopic neo-bladder reconstruction	
78046B	0060063	20171001	29101231	膀胱全切除術及骨盆腔淋巴切除術及尿道全切除術合併禁尿管重建術	Cystectomy with pelvis LND with urethrectomy with continent reservoir reconstruction	有(無)併攝護腺根除術之手術費用一致。
78047B	0017198	20200101	29101231	(後)腹腔膀胱懸吊術	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Bladder neck suspension	本項102年支付標準調整技術生福利部1031260015號函公告。
78048B	0009274	20200101	29101231	(後)腹腔膀胱憩室切除術(單個或多發性者)	(Retroperitoneoscopy) Laparoscopy, Bladder diverticulectomy	
78049C	0008886	20231101	29101231	膀胱腫瘤之切除 - 內視鏡下--含膀胱鏡檢及輸尿管鏡檢查	Cystotomy for excision of bladder tumor-- TURB tumor resection	1.申報費用應檢附膀胱鏡及輸尿管鏡檢查報告。2.一般材料費及單次使用電燒切除環,得另加計百分之六十九。
78050B	0065785	20211101	29101231	腹腔鏡膀胱全切除術合併骨盆腔淋巴切除術合併正位新膀胱重建	Laparoscopic Cystectomy with pelvis LND with orthotopic neo-bladder reconstruction	
78051B	0065785	20211101	29101231	腹腔鏡膀胱全切除術及骨盆腔淋巴切除術合併雙側輸尿管迴腸膀胱分流術	Laparoscopic radical cystectomy with pelvis LND with ileal conduit	
78201C	0004174	20231001	29101231	尿道結石(異物)除去術	Removal of urethral stone or foreign body	
78202B	0006814	20040701	29101231	尿道狹窄修補手術-前段尿道	Repair of urethral stricture-- anterior urethral	
78203B	0008501	20040701	29101231	尿道狹窄修補手術-後段尿道	Repair of urethral stricture-- posterior urethral	
78204B	0010285	20200101	29101231	尿道整形術-包括陰莖或陰囊轉換	Urethroplasty, formation of urethral as Dennis Brown type procedure-- including urinary diversion, penile or penoscrotal	
78205B	0013658	20200101	29101231	尿道整形術-重複	Urethroplasty, formation of urethral as Dennis Brown type procedure--repeat procedure	
78206C	0002424	20231001	29101231	外尿道口息肉切除術	Polypectomy, external urethral	
78207C	0003835	20231001	29101231	尿道造瘻術	Urethrostomy	
78208B	0005262	20040701	29101231	尿道憩室手術-前(後)部尿道	Urethral diverticulectomy, anterior (posterior) urethral	
78209C	0003502	20231001	29101231	尿道內切開術	Otis urethrotomy	
78210C	0004062	20231001	29101231	直視下尿道切開術	Optic uretrotomy	

782118	0007348	20040701	29101231	尿道破裂手術 - 後段尿道	Repair of urethral rupture-- Posterior urethral	
782128	0004334	20040701	29101231	尿道破裂手術 - 前段尿道	Repair of urethral rupture-- Anterior urethral	
782138	0013416	20210701	29101231	尿道下裂手術 - glandular type	Operation for hypospadias - glandular type	
782148	0018473	20210701	29101231	尿道下裂手術 - others	Operation for hypospadias - others	
782158	0006137	20040701	29101231	經尿道前列腺切開術	TUI(Transurothral incision of prostate)	
782168	0004888	20040701	29101231	尿道腫瘤切除術	Resection of urethral tumor	
782178	0005669	20200101	29101231	修補尿道皮膚瘻術	Repair of urethral cutaneous fistula	
782188	0009638	20210701	29101231	尿道瘻管修補術(後段)	Urethral fistulectomy(posterior)	
782198	0007312	20040701	29101231	雙側海綿體破裂修復術	Repair of ruptured corpus cavernosum, bilateral	
782208	0006197	20210701	29101231	尿道瘻管修補術(前段)	Urethral fistulectomy(anterior)	
782218	0003580	20031201	29101231	單側海綿體破裂修復術	Repair of ruptured corpus cavernosum, unilateral	
782228	0027617	20210701	29101231	尿道下裂重建術及陰莖痛性勃起矯正	Reconstruction of hypospadias and correction of painful erection	
782238	0027617	20210701	29101231	尿道下裂第一次重建術	One stage reconstruction of hypospadias	
782248	0008496	20200101	29101231	全尿道切除術	Total urethrectomy	
782258	0002217	20040701	29101231	尿道周圍膿腫切開引流術	I&D for peri-urethral abscess	
78401C	0002034	20231001	29101231	陰莖切片	Biopsy penis	
78402B	0005622	20200101	29101231	陰莖部份切除術	Partial amputation of penis	
78403B	0008578	20200101	29101231	陰莖全部切除術	Total amputation of penis	
78404B	0012463	20200101	29101231	陰莖癌陰莖全部切除術	Radical operation of penis cancer (partial penectomy)	
78405B	0013327	20040701	29101231	陰莖癌陰莖部份切除合併鼠蹊淋巴切除術	Partial penectomy with inguinal LND	
78406B	0007393	20040701	29101231	陰莖重度創傷修補術	Penis repair for severe trauma	
78407C	0005425	20231001	29101231	陰囊水腫切除術	Hydrocelectomy	
78408C	0003623	20231001	29101231	陰囊異物移除	Removal of foreign body, scrotum	
78409B	0004065	20040701	29101231	陰囊切除術	Resection of scrotum	
78410B	0005540	20031201	29101231	芮斯比式治療陰莖彎曲術	Nesbit procedure for curvature of penis	



78411C	0003074	20231001	29101231	陰囊修補術	Scrotal repair	
78412C	0002201	20231001	29101231	陰囊膿瘍切開引流術	I&D for scrotal abscess	
78413B	0012136	20040701	29101231	陰莖癌陰莖全部切除合併會陰部尿道造口術	Total penectomy, with perineal cutaneous urethrostomy	
78414B	0015412	20040701	29101231	陰莖癌陰莖全部切除合併鼠蹊淋巴切除術及會陰部尿道造口術	Total penectomy with inguinal LND, with perineal cutaneous urethrostomy	
78601C	0001810	20231001	29101231	睾丸切片 - 單側切開	Testis biopsy -- incisional,unilateral	
78602C	0002904	20231001	29101231	睾丸切片 - 雙側切開	Testis biopsy --incisional,bilateral	
78603C	0005163	20231001	29101231	睾丸切除術 - 單側	Orchiectomy-- unilateral	睾丸病灶切除 (testicle lesion excision) 比照申報。
78604B	0006175	20040701	29101231	睾丸切除術 - 雙側	Orchiectomy-- bilateral	睾丸病灶切除 (testicle lesion excision) 比照申報。
78605C	0007613	20231001	29101231	睾丸固定術 - 單側	Orchiopexy-- unilateral	併或不併疝氣修補(with or without hernia repair)。
78606C	0011722	20231001	29101231	睾丸固定術 - 雙側	Orchiopexy-- bilateral	併或不併疝氣修補(with or without hernia repair)。
78607C	0013522	20231001	29101231	隱辜單側睾丸固定術	Orchiopexy for undescended testis, unilateral	隱辜切除術比照申報。
78608C	0004581	20231001	29101231	睾丸受傷之縫合或修補	Suture or repair testicular injury	
78609B	0005064	20040701	29101231	睾丸惡性腫瘤高位切除術	Orchiectomy for malignant tumor	
78610B	0014576	20200101	29101231	睾丸惡性腫瘤高位切除術併後腹腔淋巴切除術	Orchiectomy for malignant tumor including lymphadenectomy	
78611C	0004040	20231001	29101231	腹腔鏡睾丸切除術	Laparoscopic orchietomy	
78612C	0014178	20231001	29101231	隱辜雙側睾丸固定術	Orchiopexy for undescended testis,bilateral	
78801C	0005903	20231001	29101231	副睪丸切除術 - 單側	Epididymectomy--unilateral	
78802B	0008230	20200101	29101231	副睪丸切除術 - 雙側	Epididymectomy--bilateral	
78803B	0008568	20200101	29101231	輸精管副睪丸吻合術 - 單側	Epididymo-vasostomy-- unilateral	
78804B	0010802	20200101	29101231	輸精管副睪丸吻合術 - 雙側	Epididymo-vasostomy--bilateral	
78805C	0003021	20231001	29101231	副睪丸膿瘍切開引流	I & D for epididymal abscess drainage	
79	0000320	20170501	29101231	兒童預防保健服務 補助時程：三至未滿七歲第七次 建議年齡：三至未滿七歲		1.身體檢查:身長、體重、營養狀態、一般檢查、眼睛檢查(得做亂點立體圖)、心雜音、外生殖器、口腔檢查。2.發展診察:會跳、會踏、畫圓圈、翻書、說自己名字、聽解口語指示、肢體表達、說話清楚、辨認形狀或顏色。*預防接種是否完整、日常活動是否需要限制、有心臟病、氣喘病患者，體育課須限制劇烈運動。此可供人
79001C	0002693	20231001	29101231	輸精管切開單側或雙側	Vasotomy, unilateral or bilateral	輸精管切除比照申報。
79002B	0008431	20200101	29101231	精囊全摘除術	Vesiculectomy, seminal vesicle	
79201C	0003243	20231001	29101231	精索切除	Excision lesion, spermatic cord	

79202B	0004819	20040701	29101231	精索靜脈瘤手術	Varico-celectomy	
79203C	0005522	20231001	29101231	精索靜脈高位結紮術	High ligation or internal spermatic vein for varicocele	
79204C	0003250	20231001	29101231	腹腔镜精索靜脈曲張結紮	Laparoscopic high ligation of internal spermatic vein	
79401C	0001841	20231001	29101231	前列腺切片 - 挖取式	Biopsy prostate (punch)	
79402C	0003504	20231001	29101231	前列腺切片 - 切開式	Biopsy prostate (incisional)	
79403B	0026050	20171001	29101231	攝護腺癌根治性攝護腺切除術	Radical prostatectomy without pelvic lymph node dissection	含精囊摘除術 (including vesiculectomy)。
79404B	0009114	20040701	29101231	被膜下前列腺切除術	Suprapubic prostatectomy	前列腺結石切除術比照申報。
79405B	0011011	20200101	29101231	恥骨下前列腺切除術	Retropubic prostatectomy	
79406B	0011055	20231101	29101231	經尿道攝護腺切除術--切除之攝護腺重量五至十五公克	TUR of prostate gland,TURP 5 - 15 gms	1.含supra-pubic irrigation、sounding、urethrotomy。2.一般材料費及單次使用電燒切除環、切割電極。得另加計百分之七十九。
79407C	0004242	20231001	29101231	經尿道切片術	Transurethral biopsies	
79408C	0003829	20231001	29101231	前列腺膿瘍切開引流	Abscess drainage prostatic	
79409C	0003156	20231001	29101231	經腹腔前列腺囊腫切除術	Laparoscopic prostate cyst resection	
79410B	0031171	20211101	29101231	攝護腺癌根治性攝護腺切除術併雙側骨盆淋巴切除術	Radical prostatectomy with bilateral pelvic lymph node dissection	
79411B	0013210	20231101	29101231	經尿道攝護腺切除術--切除之攝護腺重量十五至五十公克	TUR of prostate gland,TURP 15 - 50 gms	1.含 supra-pubic irrigation、sounding、urethrotomy。2.一般材料費及單次使用電燒切除環、切割電極。得另加計百分之七十五。
79412B	0015236	20231101	29101231	經尿道攝護腺切除術--切除之攝護腺重量大於五十公克	TUR of prostate gland,TURP > 50 gms	1.含 supra-pubic irrigation、sounding、urethrotomy。2.一般材料費及單次使用電燒切除環、切割電極。得另加計百分之七十二。
79413B	0011759	20200901	29101231	雙極前列腺剝除術/汽化術 - 切除之攝護腺重量 五至十五公克	Bipolar TURP/TUVP - TURP/ TUVP 5 - 15 gms	註：內含一般材料及雙極TURP/TUVP特材。得另加計142%
79414B	0013914	20200901	29101231	雙極前列腺剝除術/汽化術 - 切除之攝護腺重量 十五至五十公克	Bipolar TURP/TUVP - TURP/ TUVP 15 - 50 gms	註：內含一般材料及雙極TURP/TUVP特材。得另加計128%
79415B	0015940	20200901	29101231	雙極前列腺剝除術/汽化術 - 切除之攝護腺重量 大於五十公克	Bipolar TURP/TUVP - TURP/ TUVP > 50 gms	註：內含一般材料及雙極TURP/TUVP特材。得另加計119%
79416C	0003167	20231001	29101231	前列腺切片 - 超音波導引	Transrectal ultrasound guided prostate biopsy	1.限泌尿科專科醫師執行。2.不得同時申報編號79401C及19017C。3.一般材料費。得另加計百分之十七。
79417B	0046756	20231101	29101231	腹腔镜攝護腺癌根治性攝護腺切除術併雙側骨盆淋巴切除術	Laparoscopic Radical prostatectomy with bilateral pelvic lymph node dissection	1.執行「機械手臂輔助根治性前列腺切除術」。其手術費按保險人規範之未列項申報方式辦理。比照本項申報。並應於申報費用後二個月內上傳手術相關資訊。未上傳者本項不予支付；惟因特殊情形未在規定期限內完成上傳。可檢具理由後補登錄。2.執行機械手臂輔助手術者。須符合下列專科別及執行醫師訓練規範：(1)具有
79601C	0001304	20231001	29101231	會陰膿瘍切開引流 (非產科)	Incision and drainage of perineal abscess (Non-obstetric)	
79602C	0001686	20231001	29101231	會陰修補	repair of perineum	
79603C	0001667	20231001	29101231	女陰白斑切除術	Excision of genital leukoderma	本項102年支付標準調整技術生福利部1031260015號函公告。
79604C	0009115	20231001	29101231	會陰修補及肛門損傷修補	Repair of perineum with repair of anal defects	
79605C	0007762	20231001	29101231	會陰修補及括約肌修補	Repair of perineum with sphincter repair	

79801C	0002068	20231001	29101231	廣泛性外陰膿腫引流術	Extended drainage of external genital abscess	
79802C	0001663	20231001	29101231	巴氏腺囊腫造袋術	Marsupialization of Bartholin's gland cyst	
79803C	0001815	20231001	29101231	巴氏腺囊腫切除術	Excision of Bartholin's gland	巴氏腺管或前庭大腺囊腫切除 (Bartholin duct cyst or sken's gland cyst excision) 比照申報。
79804B	0010663	20130101	29101231	女陰切除術或廣泛性外陰癌組織切除(未合併皮膚或皮下組織重建)	Simple vulvectomy or wide local excision of valvar cancer	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
79806C	0001477	20231001	29101231	陰蒂切除術	Clitoridectomy	適應症：陰蒂表皮性病灶，如上皮內腫瘤 (intraepithelial neoplasia) 或陰蒂腫瘤。
79807B	0002992	20200101	29101231	陰蒂整形術	Clitoroplasty	1.適應症：因繫上腺增生、或性染色體異常所造成之女性外陰發育異常、發生陰蒂肥大者(sexual ambiguity with clitoromegaly)所行之陰蒂整形手術。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
79808C	0000597	20231001	29101231	處女膜切開術	Hymenotomy	
79809B	0032150	20130101	29101231	根治女陰切除術	Radical Vulvectomy	1.合併淋巴清掃。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
79810B	0014738	20130101	29101231	女陰切除術(合併皮膚或皮下組織重建)	Simple vulvectomy (with skin graft or reconstruction of subcutaneous tissue)	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80001C	0002253	20231001	29101231	陰道切開探查術或骨盆腔膿腫引流	Vaginotomy or drainage of pelvic abscess	
80002C	0003068	20231001	29101231	陰道囊腫切除術	Excision of vaginal cyst	
80003B	0002368	20060101	29101231	陰道中膈切除術	Resection of vaginal Septum	
80004B	0001796	20130101	29101231	陰道後穹窿切開術	Incision of posterior fornix	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80005C	0002999	20231001	29101231	陰道縫合術 ( 縫合陰道損傷，非產科 )	Vaginal wall repair (Non-obstetric)	1.應檢附同意書及手術紀錄備查，並詳述受傷原因。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
80006C	0005160	20231001	29101231	陰道會陰縫合術：縫合陰道及會陰損傷 ( 非產科 )	Colpoperineorrhaphy,suture of injury of vagina and/or perineum nonobstetrical	1.應檢附同意書及手術紀錄備查，並詳述受傷原因。2.屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
80007B	0004897	20130101	29101231	前側陰道縫合術	Colporrhaphy,anterior	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80008B	0002652	20060101	29101231	後側陰道縫合術	Colporrhaphy,Posterior	併會陰縫合 (with perineorrhaphy)。
80009B	0006802	20130101	29101231	前後側陰道縫合術	Anterior and posterior colporrhaphy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80010B	0008117	20130101	29101231	前後側陰道縫合術：包含腸膨出修補術	Anterior and posterior colporrhaphy, (including repair of enterocele)	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80011B	0010338	20130101	29101231	從腹腔進入陰道固定術	Transabdominal colpopexy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80012C	0000979	20231001	29101231	麻醉下之陰道擴張術	Vaginal dilation under anesthesia	包含麻醉費用在內。
80014C	0008171	20231001	29101231	腹腔鏡式骨盆腔子宮內膜異位症電燒及切除 — 輕度：子宮內膜異位症分級指數小於或等於五分。	Laparoscopic fulguration or excision of pelvic endometriosis — Minimal to mild	子宮內膜異位症分級指數依照美國不孕症醫學會一九八五年之分級標準。
80015B	0007924	20130101	29101231	陰道切除術 - 陰道部份切除	Partial resection of vagina	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80016B	0008616	20130101	29101231	陰道切除術 - 陰道全部切除 - 陰道式	Complete resection of vagina, vaginal approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80017B	0007441	20130101	29101231	陰道閉合術	LeFort colpocleisis	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

800188	0019586	20130101	29101231	人工陰道重建術(陰道狹窄或陰道缺失) - 無皮膚移植	Reconstruction of vagina (vaginal stenosis or vaginal defects without skin graft)	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
800198	0026312	20130101	29101231	人工陰道重建術(陰道狹窄或陰道缺失) - 有皮膚及大腸等移植	Reconstruction of vagina (vaginal stenosis or vaginal defects, with skin, colon or other graft)	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
800218	0014368	20210701	29101231	初次直腸陰道瘻管修補術	Primary recto-vaginal fistula repair	
800228	0010899	20210701	29101231	尿道陰道瘻管修補術	Urethral vaginal fistula repair	
800238	0013078	20210701	29101231	膀胱陰道瘻管修補術	Vesico vaginal fistula repair	
800248	0011744	20130101	29101231	從陰道進入之陰道固定術	Colpopexy, vaginal approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
800258	0015801	20130101	29101231	腹腔鏡陰道懸吊術	Laparoscopic colpopexy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
800268	0027333	20210701	29101231	經腹腔及陰道合併之骨盆底重建術(含子宮切除術、陰道懸吊術、陰道前後壁修補但不含尿失禁手術)	Combined abdominal and vaginal pelvic floor reconstruction (abdominal hysterectomy, sacrocolpopexy, colporrhaphy combined anterior-posterior)	1.適應症：因子宮病變需切除子宮，同時又有陰道前壁(膀胱)膨出、陰道後壁(直腸)膨出、腸膨出等，子宮陰道脫垂的病人。2.手術：一次執行經腹即子宮全切除及骨盆底的重建手術，即陰道前後壁修補，或併同施行穹窿懸吊術。
800278	0027661	20210701	29101231	經陰道骨盆底重建手術(含子宮切除術、陰道懸吊術、陰道前後壁修補但不含尿失禁手術)	Transvaginal pelvic floor reconstruction (transvaginal hysterectomy vaginal suspension, colporrhaphy combined anterior-posterior)	1.適應症：子宮完全或部分脫出者，同時又有陰道前壁(膀胱)膨出、陰道後壁(直腸)膨出、腸膨出等的病人。2.手術：一次執行經陰道子宮全切除及骨盆底的重建手術，即陰道前後壁修補，或併同施行穹窿懸吊術。
800288	0023154	20210701	29101231	經陰道骨盆底重建手術(陰道懸吊術、陰道前後壁修補，不含尿失禁手術)	colporrhaphy combined anterior-posterior)	1.適應症：不需切除子宮或子宮原本已被切除的子宮或穹窿脫垂，合併陰道後壁脫垂的病人，行懸吊術(含Sacro-spinal ligament fixation)及陰道前後壁修補術。2.手術：(1)陰道前後壁修補及腸膨出修補。(2)穹窿懸吊術(SSVS)/子宮懸吊術(SSUS)。
80029C	0012580	20231001	29101231	腹腔鏡式骨盆腔子宮內膜異位症電燒及切除—中度：子宮內膜異位症分級指數六至四十分。	Laparoscopic fulguration or excision of pelvic endometriosis—Moderate	子宮內膜異位症分級指數依照美國不孕症醫學會一九八五年之分級標準。
800308	0014623	20200101	29101231	陰道切除術 - 陰道全部切除，腹式合併陰道式	Complete resection of vagina, combined abdominal and vaginal approach	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80031C	0018507	20231001	29101231	腹腔鏡式骨盆腔子宮內膜異位症電燒及切除—重度：子宮內膜異位症分級指數大於四十分。	Laparoscopic fulguration or excision of pelvic endometriosis—Severe	子宮內膜異位症分級指數依照美國不孕症醫學會一九八五年之分級標準。
800328	0015328	20210701	29101231	再次直腸陰道瘻管修補術	Recurrent recto-vaginal fistula repair	
800338	0020164	20130101	29101231	經腹腔之骨盆底重建手術		1.適應症：子宮脫垂(至GradeII)或子宮切除後陰道脫垂，合併陰道旁缺損導致的膀胱膨出及小腸膨出。2.手術：同時執行經腹腔做子宮懸吊術(或陰道懸吊)、陰道旁缺損修補與道格拉凹整形術。3.不得同時申報800268、800278、800118、800078、804068、804038、804078、800288、800108。
800348	0009804	20130601	29101231	陰道人工網膜外囊修補術	Vaginal mesh extrusion repair	註：不得同時申報編號800088及744198。
800358	0011680	20130601	29101231	陰道式會陰尿道懸吊術	Vaginal perineal urethral suspension(VPUS)	註：不得同時申報編號770298及780308。
80036C	0000411	20231001	29101231	陰道息肉或肉芽組織切除術	Excision of vaginal granulation tissue or polypectomy	1.適應症：子宮切除或陰道生產後，產生陰道息肉或肉芽組織。2.限婦產科專科醫師申報。3.同處病灶不得同時申報55025C。4.一般材料費，得另加計百分之四十六。
80037C	0000925	20231001	29101231	陰道息肉或肉芽組織切除術—併冷凍或電燒止血		1.適應症：子宮切除或陰道生產後，產生陰道息肉或肉芽組織，處置時發生陰道出血，經初步處置後仍顯著出血，需要使用電燒或冷凍止血。2.限婦產科專科醫師申報。3.同處病灶不得同時申報55025C。4.一般材料費，得另加計百分之二十一。
80038C	0000601	20231001	29101231	陰道息肉或肉芽組織切除術—併藥物止血		1.適應症：子宮切除或陰道生產後，產生陰道息肉或肉芽組織，處置時發生陰道出血，經初步處置後仍顯著出血，需要使用藥物止血。2.限婦產科專科醫師申報。3.同處病灶不得同時申報55025C。4.一般材料費，得另加計百分之三十二。
80201C	0002431	20231001	29101231	陰道式子宮頸切除術	Vaginal trachelectomy	1.適應症：子宮頸之癌前病變或早期子宮頸癌。2.手術：經由陰道進行子宮頸切除術。
80202C	0002431	20231001	29101231	子宮頸整形術	Tracheloplasty	shirodker or lash type
80203C	0004988	20231001	29101231	子宮頸縫合術	Cervical cerclage	McDonald's cerclage 比照申報。
80204C	0001340	20231001	29101231	子宮頸殘餘部擴張刮除術	Dilation and curettage of cervical stump	
80205C	0002810	20231001	29101231	子宮頸環狀切除術	Cervical conization	1.雷射錐形切除術 Laser conization,CO2 比照申報。2.西醫基層院所申報限設置有門診手術室及觀察病床者

80206B	0003174	20130101	29101231	子宮頸切斷術	Cervical amputation	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80207C	0000392	20231001	29101231	子宮頸蒂瘤切除術	Cervical polypectomy	
80208B	0005360	20200101	29101231	陰道式殘餘子宮頸切除術	Vaginal excision of cervical stump	1.適應症：(1)子宮體切除後殘留子宮頸之癌前病變或早期子宮頸癌。(2)殘留子宮頸脫垂。2.手術：經由陰道進行殘餘子宮頸切除術。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80209B	0012877	20130101	29101231	經陰道子宮懸吊合併子宮頸部份切除術	Manchester operation (Transvaginal uterine suspension with partial cervicectomy)	1.適應症：子宮下垂合併子宮頸拉長。2.不得同時申報80201C、80202C、80203C、80210C及80406B。3.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80210C	0013871	20231001	29101231	腹式子宮頸切除術	Abdominal trachelectomy	1.適應症：子宮頸之癌前病變或早期子宮頸癌。2.手術：經由開腹進行子宮頸切除術。3.不得同時申報80201C。
80211C	0042638	20231001	29101231	根治式子宮頸切除術	Radical trachelectomy	
80212B	0007165	20130101	29101231	腹式殘餘子宮頸切除術	Abdominal excision of cervical stump	1.適應症：(1)子宮體切除後殘留子宮頸之癌前病變或早期子宮頸癌合併骨盆沾黏。(2)殘留子宮頸脫垂。2.手術：經由開腹進行殘餘子宮頸切除術。3.不得同時申報80208B。4.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80401C	0001799	20231001	29101231	診斷性或治療性子宮擴張刮除術(非產科)	Diagnostic or therapeutic dilation and curettage (Non-obstetric)	
80402C	0012015	20231001	29101231	一般子宮肌瘤切除術	Uncomplicated myomectomy	不得同時申報80430B。
80403B	0015191	20211201	29101231	一般全子宮切除術	Uncomplicated total hysterectomy	1.經陰道(transvaginal hysterectomy,TVH)或經腹部(transabdominal hysterectomy,TAH)。2.不得同時申報80430B。
80404C	0013285	20231001	29101231	次全子宮切除術	Subtotal hysterectomy	不得同時申報80430B。
80405C	0003410	20231001	29101231	骨盆腔粘連分離術	Lysis of pelvic (abdominal) adhesion	
80406B	0006047	20130101	29101231	子宮懸吊術	Uterine suspension	1.Spalding-Webstermethod比照申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80407B	0006595	20200101	29101231	子宮廣韌帶裂傷修補或切除術	Repair or resection of broad ligament	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80408B	0008933	20130101	29101231	子宮輸卵管造口吻合術	Hysterosalpingostomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80409B	0009686	20130101	29101231	子宮縫合術	Hysterorrhaphy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80410B	0013711	20130101	29101231	子宮整形術	Metroplastic surgery	1.Jone's或Tompkin's op.比照申報。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80411B	0011980	20130101	29101231	Spalding-Richardson 氏子宮脫出手術	Spalding-Richardson's operation	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80412B	0028841	20130101	29101231	廣泛性全子宮切除術	Extended hysterectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80413B	0042640	20130101	29101231	子宮頸癌全子宮根除術	Radical hysterectomy for cervical cancer	1.不含淋巴結切除。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80414B	0025989	20130101	29101231	陰道式子宮根治手術(Schauta 式手術)	Hysterectomy vaginal radical,Schauta type procedure	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80415C	0019466	20231001	29101231	子宮鏡切除子宮腔隔膜或子宮肌瘤	Hysteroscopic resection of uterine septum or hysteroscopic myomectomy	1.西醫基層院所申報限設置有門診手術室及觀察病床者。2.不得同時申報80430B。
80416B	0029753	20220301	29101231	腹腔镜全子宮切除術	Laparoscopic hysterectomy	不得同時申報80430B。
80417B	0038471	20130101	29101231	婦癌分期手術手術範圍含： (BSO+omentectomy+ATH+retroperitoneal lymphadenectomy)		
80418B	0050588	20130101	29101231	婦癌減積手術手術範圍含： (BSO+omentectomy+ATH+retroperitoneal lymphadenectomy)+radical dissection for debulking		

804198	0020121	20210701	29101231	婦癌二次剖腹探查術	Gynecologic oncology second-look laparotomy	
80420C	0018748	20231001	29101231	複雜性子宮肌瘤切除術	Complicated myomectomy	1.定義為肌瘤大於八公分、數目大於五個、子宮頸或子宮旁帶內肌瘤、或子宮與腸組織間有粘黏且足以妨礙手術者。2.不得同時申報80430B。
80421B	0021165	20211201	29101231	複雜性全子宮切除術	Complicated total hysterectomy	1.經陰道(transvaginal hysterectomy,TVH)或經腹部(transabdominal hysterectomy,TAH)。2.定義為肌瘤大於八公分、數目大於五個、子宮頸或子宮旁帶內肌瘤、或子宮與腸組織間有粘黏且足以妨礙手術者。3.不得同時申報80430B。
80422C	0010080	20231101	29101231	子宮鏡移除異物或息肉	Hysteroscopic removal of foreign body or polyp	1.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。2.一般材料費及單次使用三十度切除環。得另加計百分之八十。
80423C	0012844	20231001	29101231	子宮鏡剝離子宮腔粘黏或子宮內膜電燒	Hysteroscopic lysis of uterine adhesion or endometrial ablation	粘黏分離之主手術得以本項手術申報。六個月最多申報一次。
80424B	0046270	20130101	29101231	腹腔鏡式婦癌分期手術	Laparoscopic gynecologic oncology staging surgery	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80425C	0025907	20231001	29101231	腹腔鏡子宮肌瘤切除術	Laparoscopic myomectomy	不得同時申報80430B。
80426C	0004944	20231001	29101231	腹腔鏡骨盆粘黏分離術	Laparoscopic pelvic adhesiolysis	
80427B	0008768	20211101	29101231	腹腔鏡子宮懸吊術	Laparoscopic uterine suspension(含Gilliam)	
80428B	0008768	20211101	29101231	腹腔鏡卵巢懸吊術	Laparoscopic ovarian transposition	
80429B	0048183	20211101	29101231	腹腔鏡子宮頸癌全子宮根治術	Laparoscopic radical hysterectomy for cervical cancer	不含淋巴結切除。
80430B	0025885	20211201	29101231	腹腔鏡次全子宮切除術	Laparoscopic subtotal hysterectomy	1.適應症：(1)子宮體之良性腫瘤/疾病(例如子宮肌瘤、子宮肌腺症或其他良性疾病)所引起之腹痛、異常出血、貧血或骨盆壓迫等症狀。(2)執行子宮脫垂經腹鏡鏡陰道懸吊手術時，依病情需要同時併行本項。本項不得單獨為子宮脫垂之手術。2.禁忌症：子宮頸惡性腫瘤、子宮體惡性腫瘤、子宮頸異常增生。3.不得併報項
80603C	0010739	20231001	29101231	輸卵管整形術	Salpingoplasty	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80604C	0006665	20231001	29101231	輸卵管剝離術	Salpingolysis with microscopic	1.為進行人工協助生殖技術而執行本項者，不予給付。2.屬西醫基層總額：(1)適應症：因輸卵管粘黏而引起的腹部疼痛、腫脹、經保守性治療無效者。(2)除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
80605B	0020569	20200101	29101231	輸卵管吻合術	End to end anastomosis	1.結紮後重建者，非屬本保險給付範圍。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80606C	0010739	20231001	29101231	輸卵管造口術	Salpingostomy without microscopic	1.為進行人工協助生殖技術而執行本項者，不予給付。2.屬西醫基層總額：(1)適應症：因輸卵管閉合而引起的腹部疼痛、腫脹、水樣分泌過多。經保守性治療無效者。(2)除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
80607B	0012887	20200101	29101231	輸卵管補植術	Reimplantation with microscopic	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80608C	0018257	20231001	29101231	腹腔鏡輸卵管整形術	Laparoscopic salpingoplasty	
80801B	0019866	20130101	29101231	卵巢切除術附加大網膜切除術	Oophorectomy with omentectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80802C	0009741	20231001	29101231	單側子宮附屬器部份或全部切除 - 單側	Partial or complete adnexectomy - unilateral	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80804C	0007890	20231001	29101231	卵巢膿瘍切開引流術	Incision and drainage of ovarian abscess	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80805C	0004079	20231001	29101231	卵巢部份切片術	Biopsy ovary, incisional	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80807C	0017912	20231001	29101231	腹腔鏡單側子宮附屬器部份或全部切除術 - 單側	Laparoscopic partial or complete adnexectomy - unilateral	1.西醫基層院所申報限設置有門診手術室及觀察病床者。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80809B	0017280	20130101	29101231	卵巢癌再次手術探查術	Second look operation for ovarian cancer	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
80811C	0012603	20231001	29101231	雙側子宮附屬器部份或全部切除 - 雙側	Partial or complete adnexectomy - bilateral	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

80812C	0020956	20231001	29101231	腹腔镜雙側子宮附屬器部分或全部切除術 - 雙側	Laparoscopic partial or complete adnexectomy - bilateral	1.西醫基層院所申報限設置有門診手術室及觀察病床者。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81	0000500	20130601	29101231	氟化防齦處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)		未滿六歲，每半年補助一次。
81001C	0007300	20231001	29101231	葡萄胎或絨毛膜癌除去術	Removal of molar pregnancy or choriocarcinoma	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81002C	0010430	20231001	29101231	子宮外孕手術	Ectopic pregnancy operation	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81003C	0001161	20231001	29101231	胎盤取出術	Manual removal of placenta	
81004C	0010237	20231001	29101231	無妊娠併發症之剖腹產術	Cesarean section in normal pregnancy	合併非治療性闌尾切除不另給付。
81005C	0023705	20231001	29101231	剖腹產合併次全子宮切除術	Subtotal hysterectomy after Cesarean section	1.合併非治療性闌尾切除不另給付。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81006C	0002556	20231001	29101231	妊娠前十二週流產刮宮術	D&C ( ≤12.Week )	
81007C	0009347	20231001	29101231	妊娠超過十二週流產或死胎刮宮術	D&C ( >12.Week )	
81008B	0010838	20130101	29101231	子宮切開流產術	Hysterotomy for termination of pregnancy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81009C	0009347	20231001	29101231	死胎之引產 ( 十二至二十四週 )	Medical induction for fetal death (12-24 weeks)	治療性引產比照申報。
81010C	0017065	20231001	29101231	死胎之引產 ( 超過二十四週 )	Medical induction for fetal death (after 24 weeks)	治療性引產比照申報。
81011C	0019999	20231001	29101231	有妊娠併發症之剖腹產術	Cesarean section in complicated pregnancy (defined as cases with preeclampsia, eclampsia, GDM, malpresentation, and documented major medical or surgical complications)	1.合併非治療性闌尾切除不另給付。2.妊娠併發症係指：(1)子癲前症、子癲症、妊娠糖尿病、胎位不正、和有病歷記載之內外科併發症者。(2)妊娠二十二週以上至未滿三十三週早產病人。(排除胎死腹中，及符合優生保健法之中止妊娠)(3)四十歲以上初產婦。(4)BMI≥35之初產婦。(5)嚴重妊娠高血壓。(6)胎兒生長遲緩或胎
81012B	0009357	20210701	29101231	死胎破取術	Destruction of the dead fetus	
81013B	0065210	20130101	29101231	骨盆腔臟器摘除術	Pelvic exenteration-Total or Anterior or Posterior	1.含人造膀胱、直腸造口。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81014C	0006456	20231001	29101231	骨盆腔子宮內膜異位症、電燒及切除—程度：子宮內膜異位症分級指數小於或等於五分。	Fulguration or excision of pelvic endometriosis	註：子宮內膜異位症分級指數依照美國不孕症醫學會一九八五年之分級標準。
81015C	0006865	20231001	29101231	經腹部子宮內膜孕器移除術	Transabdominal removal of intrauterine device	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81016B	0007392	20130101	29101231	薦骨前神經截斷術	Pre-sacral neurectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81017C	0014000	20231001	29101231	無妊娠併發症之陰道產	Vaginal delivery in normal pregnancy	包括會陰切開術、縫合術及胎盤剝離等。
81018C	0026393	20231001	29101231	雙胎分娩	Vaginal delivery of twins	包括會陰切開術、縫合術及胎盤剝離等。
81019C	0029439	20231001	29101231	多胎分娩	Vaginal delivery of multiple pregnancy	包括會陰切開術、縫合術及胎盤剝離等。
81020C	0015956	20231001	29101231	腹腔镜子宮外孕手術(含腹腔镜子宮外孕藥物注射)	Laparoscopic surgery for ectopic pregnancy (including laparoscopic local injection)	1.西醫基層院所申報限設置有門診手術室及觀察病床者。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81021B	0017295	20130101	29101231	骨盆腔惡性腫瘤消滅術	Debulking operation for pelvic cancer	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81022B	0007627	20200101	29101231	敗血性流產	Septic abortion treatment	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81023C	0009493	20231001	29101231	子宮內膜電燒及切除術	Endometrial ablation or transcervical endometrial resection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。

81024C	0023386	20231001	29101231	前胎剖腹產後之陰道生產(接生費)		包括會陰切開術、縫合術及胎盤剝離等。
81025C	0027165	20231001	29101231	前胎剖腹產後之陰道生產(雙胎分娩)		包括會陰切開術、縫合術及胎盤剝離等。
81026C	0030907	20231001	29101231	前胎剖腹產後之陰道生產(多胎分娩)		包括會陰切開術、縫合術及胎盤剝離等。
81028C	0030199	20231001	29101231	前置胎盤或植入性胎盤之剖腹產	C/S due to placenta previa or placenta accreta	合併非治療性闊尾切除不另給付。
81029C	0023749	20231001	29101231	剖腹產合併全子宮切除術	Total hysterectomy after Cesarean section	1.合併非治療性闊尾切除不另給付。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81030C	0006085	20231001	29101231	引產無效後之流產或死胎刮宮術	Dilation and evacuation after induction failure	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81031C	0000612	20231001	29101231	子宮內管刮除術	Endocervical curettage	
81032C	0011390	20231001	29101231	骨盆腔子宮內膜異位症，電燒及切除—中度：子宮內膜異位症分級指數六至四十分。	Fulguration or excision of pelvic endometriosis	註：子宮內膜異位症分級指數依照美國不孕症醫學會一九八五年之分級標準。
81033B	0016210	20190301	29101231	骨盆腔子宮內膜異位症，電燒及切除—重度：子宮內膜異位症分級指數大於四十分。	Fulguration or excision of pelvic endometriosis, severe	註：子宮內膜異位症分級指數依照美國不孕症醫學會一九八五年之分級標準。
81034C	0019999	20231001	29101231	有妊娠併發症之陰道產	Vaginal delivery in complicated pregnancy (defined as cases with preeclampsia, eclampsia, GDM, malpresentation, and documented major medical or surgical complications)	1.妊娠併發症係指：(1)子癇前症、子癇症、妊娠糖尿病、胎位不正、和有病歷記載之內外科併發症者。(2)妊娠二十二週以上至未滿三十二週早產病患。(排除胎死腹中、及符合優生保健法之中止妊娠)(3)四十歲以上初產婦。(4)BMI≥35之初產婦。(5)嚴重妊娠高血壓。(6)胎兒生長遲滯或胎兒發育異常者(IUGR)或胎盤功能異常。
81036B	0008458	20130101	29101231	腹腔鏡式薦骨前神經截斷術	Laparoscopic pre-sacral neurectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
81037K	0005315	20210601	29101231	胎兒膀胱羊膜腔引流管置放術	Fetal vesicoamniotic shunting	1.適應症：經診斷為泌尿道阻塞且懷孕週數為十八週至三十二週之胎兒。2.禁忌症：(1)危及新生兒存活的嚴重先天畸形。(2)染色體核型異常。(3)腎皮質囊腫或腎衰竭跡象。(4)嚴重凝血功能異常。3.含一般材料費及超音波、胎兒膀胱支架組、羊膜穿刺套組及羊膜穿刺針等費用。得另加計百分之一百六十。
82001C	0007536	20231001	29101231	單側次全甲狀腺切除術	Unilateral subtotal thyroidectomy	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
82002C	0016748	20231001	29101231	雙側次全甲狀腺切除術	Bilateral subtotal thyroidectomy	
82003C	0008356	20231001	29101231	甲狀腺囊腫切除術	Excision of thyroid cyst	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
82004B	0016762	20210701	29101231	單側甲狀腺全葉切除術	Unilateral total thyroidectomy	
82005B	0009400	20040701	29101231	頸部淋巴腺剝除術 - 單側	Neck lymph node dissection-unilateral	
82006B	0017740	20040701	29101231	頸部淋巴腺剝除術 - 雙側	Neck lymph node dissection-bilateral	
82007B	0010799	20150201	29101231	副甲狀腺切除術 - 單純性	Parathyroidectomy - Simple	
82008B	0023294	20200101	29101231	根治性甲狀腺切除術 (含單側頸部淋巴腺剝除術)	Radical thyroidectomy with unilateral neck lymphonode dissection	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
82009B	0010430	20040701	29101231	腎上腺切除術 - 單側	Adrenalectomy, unilateral	
82010B	0013609	20200101	29101231	腎上腺切除術合併後腹腔腫瘤切除 - 單側	Adrenalectomy with retroperitoneal tumor dissection-unilateral	腎上腺腫瘤切除術(resection of adrenal tumor) 比照申報。
82011B	0014400	20200101	29101231	腎上腺切除術合併後腹腔腫瘤切除 - 雙側	Adrenalectomy with retroperitoneal tumor dissection-bilateral	腎上腺腫瘤切除術(resection of adrenal tumor) 比照申報。
82012C	0006910	20231001	29101231	副甲狀腺再植術	Re-implant parathyroid gland	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
82013B	0014518	20130101	29101231	副甲狀腺切除加上自體移植	Parathyroidectomy+au totransplantation	本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。



820148	0019623	20171001	29101231	腹腔鏡腎上腺切除	Laparoscopic Adrenalectomy	
820158	0024434	20210701	29101231	單側甲狀腺全葉切除術及另一側次全甲狀腺切除術	One side total and another side subtotal thyroidectomy	
820168	0022648	20210701	29101231	雙側甲狀腺全葉切除術	Bilateral total thyroidectomy	
820178	0017870	20210701	29101231	再次副甲狀腺切除術	Parathyroidectomy re-exploration	
820188	0030119	20220301	29101231	副甲狀腺切除術 - 亞全切除術	Parathyroidectomy - Subtotal	1.適應症：(1)嚴重之腎性副甲狀腺機能亢進(腎衰竭後併發之副甲狀腺機能亢進而無法以藥物控制者)。(2)原發性副甲狀腺機能亢進中病理變化為多類副甲狀腺增生者。2.含一般材料費。得另加計百分之十六。
820198	0042153	20220301	29101231	副甲狀腺切除術 - 全切除術	Parathyroidectomy - Total	1.適應症：(1)嚴重之腎性副甲狀腺機能亢進(腎衰竭後併發之副甲狀腺機能亢進而無法以藥物控制者)。(2)原發性副甲狀腺機能亢進中病理變化為多類副甲狀腺增生者。2.含一般材料費。得另加計百分之十五。
830018	0019562	20220301	29101231	腦微血管減壓術	Microvascular decompression	1.限神經外科專科醫師施行。2.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之一百零四。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83002C	0011966	20231101	29101231	椎弓切除術(減壓) - 二節以內	Laminectomy for decompression-≤2 segments	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭。得另加計百分之八十二。
83003C	0017366	20231101	29101231	椎弓切除術(減壓) - 超過二節	Laminectomy for decompression-> 2 segments	一般材料費及單次使用鑽石鑽頭、氣動切割鑽頭。得另加計百分之七十三。
83004B	0013080	20200101	29101231	顳下減壓術 - 單側	Subtemporal decompression-unilateral	限神經外科專科醫師施行。
83005B	0016496	20200101	29101231	顳下減壓術 - 雙側	Subtemporal decompression-bilateral	限神經外科專科醫師施行。
83006C	0004325	20231001	29101231	正中神經或尺神經腕部減壓術 - 單側	Decompression of median or ulnar nerve at wrist-unilateral	
83007C	0008190	20231001	29101231	正中神經或尺神經腕部減壓術 - 雙側	Decompression of median or ulnar nerve at wrist- bilateral	
83008C	0006249	20231001	29101231	側股皮下神經或後脛神經減壓術 - 單側	Decompression of lateral femoral cutaneous nerve at inguinal or posterior tibial nerve at ankle-unilateral	
83009C	0009715	20231001	29101231	側股皮下神經或後脛神經減壓術 - 雙側	Decompression of lateral femoral cutaneous nerve at inguinal or posterior tibial nerve at ankle-bilateral	
83010B	0011257	20200101	29101231	腦組織活體切片	Brain biopsy	限神經外科專科醫師施行。
83011B	0009848	20210701	29101231	凹陷性顱骨骨折之手術 - 簡單骨折	Depressed fracture of skull-simple fracture	限神經外科專科醫師施行。
83012B	0012615	20210701	29101231	凹陷性顱骨骨折之手術 - 開放骨折	Depressed fracture of skull-open fracture	限神經外科專科醫師施行。
83013C	0003786	20231001	29101231	頭顱穿洞術(止血引流、穿刺檢查)	Burr hole (trephination) for hemostasis, drainage or ventricular puncture	1.如以顱骨穿孔術實施其他神經外科手術。按各該手術項目所訂點數申報。2.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之三百四。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83014C	0002571	20231001	29101231	頭顱穿洞術(止血引流、穿刺檢查)。每加一孔	Burr hole (trephination) for hemostasis, drainage or ventricular puncture one hole added	
83015C	0013662	20231001	29101231	顱骨切除術	Craniectomy	1.包括異物移除(remove F.B)或減壓(decompression)或神經切斷(neurotomy)。2.一般材料費及單一使用之拋棄式特殊材料費。得另加計百分之一百三十一。
83016B	0011210	20220301	29101231	頭顱成形術	Cranioplasty	1.限神經外科專科醫師施行。2.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之一百四十八。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83017B	0032193	20220301	29101231	腦瘤切除 - 腦瘤大小三公分以內	Brain tumor (I.C.T. / cephalocele) ≤3cm	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之九十六。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83018B	0052106	20220301	29101231	腦瘤切除 - 腦瘤大小介於三至六公分	Brain tumor (I.C.T. / cephalocele) 3~6cm	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之八十。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83019B	0056942	20220301	29101231	腦瘤切除 - 腦瘤大小六公分以上	Brain tumor (I.C.T. / cephalocele) > 6cm	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之七十八。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。

83020B	0019369	20210701	29101231	脊髓切斷術	Myelotomy	1.脊髓切斷術 (cordotomy) 比照申報。2.限神經外科及骨科專科醫師施行。
83021B	0014760	20050101	29101231	後根切斷術	Posterior rhizotomy	限神經外科及骨科專科醫師施行
83022C	0031732	20231001	29101231	椎間盤切除術 - 頸椎	Discectomy-cervical	
83023C	0025293	20231001	29101231	椎間盤切除術 - 胸椎	Discectomy-thoracic	
83024C	0020550	20231101	29101231	椎間盤切除術 - 腰椎	Discectomy-lumbar	一般材料費及單次使用切割附件，得另加計百分之六十九。
83025C	0007340	20231001	29101231	頸交感神經切除術	Cervical sympathectomy	應用於手汗症治療時，禁止施行於未滿二十歲者。
83026C	0017712	20231001	29101231	胸交感神經切除術	Dorsal sympathectomy	應用於手汗症治療時，禁止施行於未滿二十歲者。
83027C	0014462	20231001	29101231	腰交感神經切除術	Lumbar sympathectomy	應用於手汗症治療時，禁止施行於未滿二十歲者。
83028C	0004650	20231001	29101231	神經切斷術	Neurectomy	
83029C	0002944	20231001	29101231	神經切斷術，每加一條	Neurectomy-one added	
83030B	0009758	20210701	29101231	神經分離術—肩、髯關節以上，包括臂神經叢、坐骨神經	Neurolysis	
83032B	0019876	20200101	29101231	神經移植—肩、髯關節以上，包括臂神經叢、坐骨神經	Nerve graft	
83033B	0030568	20210701	29101231	椎弓鑿形術	Lamino plasty	
83034B	0016072	20210701	29101231	神經修補—肩、髯關節以上，包括臂神經叢、坐骨神經	Nerve repair	
83035B	0012333	20040701	29101231	顏面舌下神經吻合術	Facial hypoglossal nerve anastomosis	限神經外科專科醫師施行。
83036C	0020921	20231001	29101231	硬腦膜外血腫清除術	Removal of epidural hematoma	一般材料費及單一使用之拋棄式特殊材料費，得另加計百分之一百零四。
83037C	0020227	20231001	29101231	急性硬腦膜下血腫清除術	Removal of acute subdural hematoma	1.限急診病人申報並不得加算急診加成，2.一般材料費及單一使用之拋棄式特殊材料費，得另加計百分之一百零六。
83038C	0012530	20231001	29101231	慢性硬腦膜下血腫清除術	Removal of chronic subdural hematoma	1.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之一百三十二。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83039B	0022904	20220301	29101231	腦內血腫清除術	Removal of intracerebral hematoma	1.限神經外科專科醫師施行。2.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之百。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83040B	0032601	20210701	29101231	良性脊髓腫瘤切除術	Benign intraspinal tumor, excision	限神經外科及骨科專科醫師施行
83041B	0042643	20210701	29101231	惡性脊髓腫瘤切除術	Malignant intraspinal tumor, excision	限神經外科及骨科專科醫師施行。
83042B	0036731	20210701	29101231	脊椎內脊髓內腫瘤切除術	Intraspinal intramedullary tumor, excision	限神經外科及骨科專科醫師施行。
83043B	0016580	20210701	29101231	脊椎融合術 - 前融合 1.無固定物(1)≤四節	Spinal fusion-anterior spinal fusion without spinal instrumentations≤4 motion segments	
83044B	0020511	20210701	29101231	脊椎融合術 - 前融合 2.有固定物(1)≤四節	Spinal fusion-anterior spinal fusion with spinal instrumentations≤4 motion segments	
83045B	0014558	20210701	29101231	脊椎融合術 - 後融合 1.無固定物	Spinal fusion-posterior spinal fusion without spinal instrumentation	

830468	0020958	20231101	29101231	脊椎融合術 - 後融合 2.有固定物(1)≤六節	Spinal fusion-posterior spinal fusion with spinal instrumentation≤6 motion segments	一般材料費及單次使用鑽頭, 得另加計百分之五十八。
83047B	0017315	20220301	29101231	腦膜或脊髓膜突出修補術	Repair of meningocele or encephalocele	1.限神經外科及骨科專科醫師施行。2.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之一百十。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83048C	0004190	20231001	29101231	頭皮腫瘤	Scalp tumor	1.包括頭皮縫合(suture of scalp)2.一般頭皮縫合依第二部第六節第一項創傷處置所訂點數申報
83049B	0013378	20130101	29101231	腦室腹腔分流手術	V-P shunt	1.限神經外科專科醫師施行。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
83050B	0010447	20040701	29101231	水腫症腦室心房分流手術	V-A shunt	限神經外科專科醫師施行。
83051B	0010232	20130101	29101231	腦室體外引流	External ventricular drainage	1.限神經外科專科醫師施行。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
83052C	0004525	20231001	29101231	歐氏貯囊置放手術	Omya reservoir implantation	限神經外科專科醫師施行。
83053B	0009060	20200101	29101231	腰椎鞘蛛網膜下-腹腔分流手術	Lumbar-peritoneal shunt	限神經外科專科醫師施行
83054B	0003139	20140201	29101231	腰椎腦脊液池體外引流	External lumbar cisternal drainage	限神經外科或麻醉專科醫師施行。
83055B	0010560	20031201	29101231	腦脊液分流管重置	Revision of CSF shunt	1.限神經外科專科醫師施行。2.已包含移除及再置之費用。
83056B	0049410	20220301	29101231	癲癇症腦葉切除術	Brain lobectomy for epilepsy	1.包括腦皮質及深部腦波圖(EEG)在內2.腦葉切斷術、胼胝體切斷術、焦點切除或破壞、腦下垂體切除術及大腦半球切除比照申報。3.限神經外科專科醫師施行。4.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十七。5.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83057B	0030571	20220301	29101231	經由蝶竇之腦下垂體瘤切除	Transsphenoidal removal of pituitary adenoma	1.限神經外科專科醫師施行。2.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之八十六。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83058B	0007700	19950301	29101231	頸動脈柱塞術	Carotid embolization	
83059B	0005935	20200101	29101231	頸動脈結紮術 - 急性結紮	Carotid artery ligation-Acute ligation	
83060B	0006071	20200101	29101231	頸動脈結紮術 - 漸進性 --1.血流遮斷器置入	Carotid artery ligation-gradual occlusion with special clamp application of clamp	
83061B	0007200	20200101	29101231	頸動脈結紮術 - 漸進性2.血流遮斷器取出	Carotid artery ligation-gradual occlusion with special clamp removal of clamp	
83063B	0021751	20220301	29101231	顱內外血管吻合術	EC-IC by-pass	1.限神經外科專科醫師施行。2.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之九十九。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83064B	0048388	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 腦血管瘤 :1.無病徵的	Craniotomy for vascular lesions - aneurysms asymptomatic	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十四。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83065B	0050389	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 腦血管瘤 :2.有病徵的	Craniotomy for vascular lesions - aneurysms symptomatic	1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十三。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料, 限神經外科專科醫師施行。
83066B	0053750	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 腦血管瘤 :3.巨大的	Craniotomy for vascular lesions - aneurysms giant	1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十三。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料, 限神經外科專科醫師施行。
83067B	0036000	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 動靜脈畸形 :1.小型(1)表淺	Craniotomy for vascular lesions - Arteriovenous malformations small (D≤2.5cm) superficial	1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之八十一。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料, 限神經外科專科醫師施行。
83068B	0042000	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 動靜脈畸形 :1.小型(2)深部	Craniotomy for vascular lesions - Arteriovenous malformations small (D≤2.5cm) deep	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十七。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83069B	0048000	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 動靜脈畸形 :2.中型(1)表淺	Craniotomy for vascular lesions - Arteriovenous malformations medium (2.5cm < D≤5cm) superficial	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十四。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83070B	0054000	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 動靜脈畸形 :2.中型(2)深部	Craniotomy for vascular lesions - Arteriovenous malformations medium (2.5cm < D≤5cm) deep	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十二。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83071B	0064500	20220301	29101231	開顱術摘除血管病變 - 動靜脈畸形 :3.大型	Craniotomy for vascular lesions - Arteriovenous malformations large (D > 5cm)	限神經外科專科醫師施行。1.一般材料費及特殊材料費, 得另加計百分之七十。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。

830728	0043200	20200101	29101231	脊椎腔內動靜脈畸形切除術 - 二節以內	Excision of intraspinal AVM≤2 segments	限神經外科專科醫師施行。
830738	0050400	20200101	29101231	脊椎腔內動靜脈畸形切除術 - 超過二節	Excision of intraspinal AVM > 2 segments	限神經外科專科醫師施行。
83074C	0002764	20231001	29101231	面神經痙攣 - 酒精阻斷	Facial tic-Alcohol block	限神經外科專科醫師施行。
83075B	0006552	20200101	29101231	面神經痙攣 - 選擇性神經切除術	Facial tic-Selective neurectomy	限神經外科專科醫師施行
83077B	0010128	20200101	29101231	顱骨縫線早期閉症手術 - 簡單的縫合線顱骨咬除	Operation forcranosynostosis-Simple suturectomy	
83078B	0010752	20200101	29101231	顱骨縫線早期閉症手術 - 顱骨分割法	Operation forcranosynostosis- Morcellation	
83079B	0005360	20220301	29101231	高頻熱凝療法	Radiofrequency coagulation	1.申請人檢附資料應符合之要件：(1)病歷應記載清楚、詳實及病史完整。須有理學檢查、術前後Image-guided、OP note、疼痛量表等相關資料，以佐證實施之必要性。(2)需為中重度、慢性疼痛且經藥物、復健治療等保守療法三個月後未改善。(3)單一部位首次實施前應至少施行一次影像輔助診斷性阻斷(image-guided
83080B	0012042	20130101	29101231	顱內壓監視置入	ICP monitoring	1.限神經外科專科醫師施行。2.本項102年支付標準調整按衛生福利部1031260015號函公告。
83081B	0018000	20180601	29101231	立體定位術 - 切片	Stereotaxic procedure-for biopsy	1.83081B及83082B限神經外科、耳鼻喉科專科及口腔顎面外科專科醫師施行。2.83083B及83084B限神經外科及耳鼻喉科專科醫師施行。
83082B	0018000	20180601	29101231	立體定位術 - 抽吸	Stereotaxic procedure-for aspiration	1.83081B及83082B限神經外科、耳鼻喉科專科及口腔顎面外科專科醫師施行。2.83083B及83084B限神經外科及耳鼻喉科專科醫師施行。
83083B	0025000	20180601	29101231	立體定位術 - 放射同位素置放	Stereotaxic procedure-for implantation of radio-isotope	1.83081B及83082B限神經外科、耳鼻喉科專科及口腔顎面外科專科醫師施行。2.83083B及83084B限神經外科及耳鼻喉科專科醫師施行。
83084B	0025000	20180601	29101231	立體定位術 - 功能性失調	Stereotaxic procedure-for functional disorder	1.83081B及83082B限神經外科、耳鼻喉科專科及口腔顎面外科專科醫師施行。2.83083B及83084B限神經外科及耳鼻喉科專科醫師施行。
83085B	0004308	20210601	29101231	經內視鏡胸交感神經切斷術	Transendoscopic dorsal sympathectomy	1.焦指兩側手術。2.應用於手汗症治療時，禁止施行於未滿二十歲者。
83087B	0010900	20220301	29101231	顏面神經減壓術	Facial nerve decompression	1.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之十四。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83088B	0084082	20220301	29101231	顱底瘤手術	Skull Base Tumor Surgery	1.適應症：腫瘤必須大於三公分以上，或是位於 C-P angle 部位之腫瘤大於四公分以上。2.申報時請附上術前以及術後之X光片。3.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之六十五。4.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
83089B	0008497	20210701	29101231	神經分離術—上臂、前臂、大腿、小腿處之神經	Neurolysis	
83090B	0008016	20210701	29101231	神經分離術—手、足的神經	Neurolysis	
83091B	0021790	20200101	29101231	神經移植—上臂、前臂、大腿、小腿處之神經	Nerve graft	
83092B	0021546	20200101	29101231	神經移植—手、足的神經	Nerve graft	
83093B	0013182	20210701	29101231	神經修補—上臂、前臂、大腿、小腿處之神經	Nerve repair	
83094B	0010711	20210701	29101231	神經修補—手、足的神經	Nerve repair	
83095B	0008730	20210701	29101231	脊椎融合術-前融合-1.無固定物(2)每增加≤四節	Spinal fusion-anterior spinal fusion without spinal instrumentation 4 additional motion segments add	
83096B	0012589	20210701	29101231	脊椎融合術-前融合 2.有固定物(2)每增加≤四節	Spinal fusion-anterior spinal fusion with spinal instrumentation 4 additional motion segments add	
83097B	0015979	20210701	29101231	脊椎融合術-後融合 2.有固定物(2)每增加≤六節	Spinal fusion-posterior spinal fusion with spinal instrumentation 6 additional motion segments add	
83098B	0017694	20200101	29101231	神經轉移手術-上肢肩、下肢髖關節以上，包括腦神經的轉移	Never transfer	

830998	0008848	20200101	29101231	神經移轉手術-上肢腕、下肢足踝關節以上，神經的轉移	Never transfer	
831008	0004423	20200101	29101231	神經移轉手術-上肢腕、下肢足踝關節以下，神經的轉移	Never transfer	
83102K	0018242	20230301	29101231	迷走神經刺激術 (VNS) 一植入		1.適應症：(1)無法以抗癲癇藥控制病情的頑固型癲癇病人，且亦無法以切除手術改善或曾以癲癇切除手術治療失敗。(2)源自癲癇病人定義：已服用或曾服用二種以上良適應症並已達有效劑量之抗癲癇藥物至少一年以上，仍無法控制發作。2.支付規範：(1)特殊專科別限制：曾參加過迷走神經刺激器訓練課程並有證書之神經外科醫師；(2)因外傷導致的複雜
83103B	0015234	20210601	29101231	脊髓刺激器暫時性植入手術	Spinal cord stimulator temporary implantation	1.適應症：下列疾病之慢性疼痛病人並經專科醫師以藥物及非藥物治療(復健等非侵入性處置及微創疼痛介入性治療，例如：脊椎注射止痛藥物、高頻熱凝療法、脈衝式射頻等)六個月仍未改善，且經臨床心理師或精神科醫師完成心理評估者；(1)脊椎手術後疼痛症候群(Failed back surgery syndrome)。(2)因外傷導致的複雜
83104B	0017755	20210601	29101231	脊髓刺激器永久植入手術	Spinal cord stimulator permanent implantation	1.經「脊髓刺激器暫時性植入手術」疼痛改善達臨床上有意義之程度。2.須事前審查。3.不得同時申報項目：83002C、83003C、32026C。4.經台灣麻醉醫學會及社團法人台灣神經外科醫學會核發認證之神經外科、麻醉科專科醫師執行。5.含一般材料費，得另加計百分之二十三。
83105B	0007174	20210601	29101231	永久性刺激器電池更換術		限植入永久脊髓刺激器者(含「脊髓刺激器永久植入手術」項目實施前之病人)。
84001C	0002663	20231001	29101231	耳介膿瘍或血腫切開引流術	I & D for auricle abscess or hematoma	
84002C	0000140	20231001	29101231	外耳道異物除去術，使用耳道鏡	Ear canal foreign body removal with otoscope	
84003C	0001360	20231001	29101231	外耳道異物除去術，使用耳道鏡，並有麻醉	Ear canal foreign body removal, with otoscope, under anesthesia	
84004C	0000850	20231001	29101231	T.D.傳統耳膜切開術	Myringotomy with T.D. plunger	91.04.23健保醫字第0910007178號公告91.05.01起修訂適用表別為基層院所適用。
84005C	0003405	20231001	29101231	耳前膿管或囊腫切除術	Excision of preauricular fistula or cyst	
84006C	0000840	20231001	29101231	外耳道普通創傷縫合術	Suture of ear injury	
84007C	0002316	20231001	29101231	顯微鏡/內視鏡下鼓膜切開術	Myringotomy under microscope or telescope	
84008B	0004000	19950301	29101231	外耳道腫瘤顯微鏡切除術	Removal of external ear tumor (microscope)	
84009B	0012252	20040701	29101231	外耳道惡性腫瘤切除術	Removal of external ear malignant tumor	
84010B	0010560	19950301	29101231	外耳道閉鎖症手術	Meatoplasty & canaloplasty	
84011B	0010560	19950301	29101231	外傷性耳成形術	Traumatic otoplasty	
84012B	0009528	20200101	29101231	外耳道成形術	Ear canal plastic operation	
84013B	0007800	19950301	29101231	耳膜成形術	Myringoplasty	不分手術方式
84014B	0004481	20040701	29101231	中耳耳莖摘出術	Polypectomy, middle ear	
84015B	0004657	20200101	29101231	顯微鏡下鼓膜切開術，併鼓室通氣管插入	Myringotomy with ventilation tube insertion Under microscope	
84016B	0005202	20040701	29101231	鼓室探查術	Exploratory tympanotomy	
84017B	0005930	19950301	29101231	鼓膜成形術	Myringoplasty	包括植皮 (including skin graft) 在內
84018B	0011522	20040701	29101231	鼓室成形術 - 不包括乳突鑿開術	Tympanoplasty- without mastoidectomy	包括植皮(including skin graft)在內。
84019B	0015000	20231101	29101231	鼓室成形術 - 包括乳突鑿開術	Tympanoplasty-with mastoidectomy	1.包括植皮 (including skin graft) 在內。2.一般材料費及單次使用藥費，得另加計百分之七十四。

84020B	0011360	20040701	29101231	聽小骨重建術	Ossiculoplasty	
84021B	0007250	20231101	29101231	乳突鑿開術 - 簡單式	Mastoidectomy-simple	一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之九十六。
84022B	0009470	20231101	29101231	乳突鑿開術 - 修正式	Mastoidectomy-modified	一般材料費及單次使用鑽頭，得另加計百分之八十六。
84023B	0017226	20200101	29101231	耳性顱內含併症手術	Intracranial operation otologically	
84024B	0015395	20200101	29101231	耳性硬腦膜外膿瘍切開術	Drainage of otogenic epidural abscess	
84025B	0010196	20040701	29101231	鐮骨截除及修補	Stapedectomy with prosthesis	
84026B	0005455	20040701	29101231	鐮骨鬆動術	Stapes mobilization	
84027B	0002665	20040701	29101231	耳後瘻孔縫合術	Suture of postauricular	
84028B	0011256	20040701	29101231	內耳全摘除術	Transtympanic transmastoid labyrinthectomy	
84029B	0009720	19971101	29101231	內淋巴囊減壓術	Endolymphatic sac decompression	
84030B	0011364	20200101	29101231	迷路開窗術	Labyrinthotomy	
84031B	0010597	20040701	29101231	迷路切除術	Labyrinthectomy	包括乳突鑿開術 (including mastoidectomy) 在內。
84032B	0034020	20200101	29101231	聽神經腫瘤切除術 (經耳的)	Translabyrinthine acoustic neuroma excision	
84033B	0015216	20200101	29101231	聽骨錐部切除術	Petrouctomy (apicectomy, petrous)	
84034B	0035241	20171001	29101231	聽骨全切除術併乳突鑿開術	Temporal bone resection with mastoidectomy	
84035B	0008780	19950301	29101231	耳病性囊腔手術	Sacculotomy for Meniere's disease	
84036B	0007410	19971101	29101231	半規管造窗術	Fenestration of semicircular canals	
84037B	0018780	20200101	29101231	耳再接手術	Replantation of ear	1.限外耳完全斷裂行顯微手術者申報。2.外傷性耳成形術請按84011B申報。
84038B	0020250	20231101	29101231	人工電子耳手術(人工耳蝸植入術)		限設有聽語復健治療團隊(包括耳鼻喉科專科醫師或復健專科醫師、聽力師、語言治療師等)之醫院申報。施行本項適應症如下：1.兒童(未滿十八歲)：(1)兩耳聽力損失 $\geq 90$ dB HL(0.5、1、2、4K Hz)，(2)先前使用助聽器三至六個月以上，助聽後開放式語言測試得分 (Speech perception score) < 50%，或是聽覺下語詞測
85	0000200	20220701	29101231	定量免疫法糞便潛血檢查		服務對象：五十歲以上至未滿七十五歲者，每二年一次。1.提供民眾含保存液之採檢管。衛教單張、衛教諮詢、採檢管檢管繳送、設置回收點、運送等所需人力與行政業務。2.於提供採檢管時須完成衛教檢核表並將核表書面留存備查。3.醫院通過認證的檢驗單位或委託檢驗醫事機構辦理本項檢驗與資料申報。
85001C	0006783	20231001	29101231	眼球剝出術	Enucleation	
85002C	0005946	20231001	29101231	眼球內容物剝除術	Evisceration of eyeball	
85003C	0005099	20231001	29101231	眼球傷口之修補 - 鞏膜穿孔	Repair of eyeball wound-scleral perforation	
85004C	0004923	20231001	29101231	眼球傷口之修補 - 角、鞏膜穿孔	Repair of eyeball wound-corneoscleral perforation	
85201C	0002829	20231001	29101231	角膜切開術	Keratotomy	

85202C	0001516	20231001	29101231	角膜穿刺	Paracentesis	
85203C	0002491	20231001	29101231	翼狀贅肉簡單切除合併角膜切除	Excision pterygium, simple with keratectomy	包括粘膜或皮膚移植 (including membrane or skin graft) 在內。
85204C	0004073	20231001	29101231	翼狀贅肉複雜切除合併角膜切除	Excision pterygium, complicated with keratectomy	1.包括粘膜或皮膚移植 (including membrane or skin graft) 在內 2.申報費用應檢附同側半邊眼部及眼球之照片。
85205C	0000841	20231001	29101231	角膜縫線拆除術 (顯微鏡下)	Removal of corneal stitches under microscope	
85206C	0003700	20231001	29101231	角膜縫合術	Suture of cornea	
85207C	0001587	20231001	29101231	角膜周邊結膜切開術	Peritomy	
85208B	0001325	20200101	29101231	角膜鞏膜線環鑽術	Trephining corneosecleral	
85209C	0001163	20231001	29101231	角膜嵌頓異物摘除	Removal of corneal embedded foreign body	
85210C	0003930	20231001	29101231	角膜切除術	Keratectomy	
85211B	0010560	19950301	29101231	表層角膜晶體移植術	Epikeratophakia	
85212B	0010560	20220301	29101231	板層角膜移植術	Lamellar keratoplasty	1.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之一百零八。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
85213B	0014868	20220301	29101231	穿透性角膜移植術	Penetrating keratoplasty	註：1.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之一百。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
85214C	0005760	20231001	29101231	輪部移植術	Limbal transplantation	
85215B	0017740	20220301	29101231	深層前角膜移植	Deep Anterior Lamellar Keratoplasty	1.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之六十七。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
85216B	0018585	20220301	29101231	角膜內皮移植	Descemet's Stripping Automated Endothelial Keratoplasty	1.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之八十二。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
85217B	0016478	20220301	29101231	角膜內皮移植 (使用已分離之角膜)	Descemet's Stripping Automated Endothelial Keratoplasty with precut cornea	1.一般材料費及特殊材料費，得另加計百分之五十三。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
85218C	0000944	20231001	29101231	角膜內注射	Intracorneal injection	含一般材料費，得另加計百分之二十。
85401C	0004346	20231001	29101231	前房異物取出術	Removal of foreign body in anterior chamber	
85402C	0001646	20231001	29101231	診斷性前房水抽取	Diagnostic aspiration aqueous	
85403C	0002381	20231001	29101231	前房穿刺治療玻璃體脫出	Paracentesis, anterior chamber for vitreal prolapse	
85404C	0003130	20231001	29101231	前房隅角穿刺	Goniopuncture	
85405C	0005892	20231001	29101231	前房角切開術	Goniotomy	
85406C	0001480	20231001	29101231	前房空氣注入術	Air injection into anterior chamber	
85407C	0003429	20231001	29101231	眼前房血塊清除	Removal of hyphema paracentesis	
85601C	0004790	20231001	29101231	青光眼鞏膜切開術	Sclerotomy, for glaucoma	

85602B	0002460	19950301	29101231	艾利阿特氏手術	Elliot's operation	
85604B	0005436	20200101	29101231	後鞣膜切開術併液體吸出	Sclerotomy, posterior, with drainage of fluid	
85605B	0006858	20200101	29101231	後鞣膜切開術·合併磁鐵吸除眼異物	Sclerotomy, posterior, with removal of intraocular foreign body by magnetic extraction	
85606B	0007337	20200101	29101231	後鞣膜切開術·非磁性吸除眼異物	Sclerotomy, posterior, with removal of intraocular foreign body by nonmagnetic extraction	
85607B	0011232	20200101	29101231	眼球穿傷·鞣膜任何方式切除及修復	Perforating injury of eye ball, any type of scleral repair.	
85608B	0011540	20171001	29101231	鞣膜切除併植入或扣壓	Resection, scleral, with graft or buckling	
85609B	0004079	20200101	29101231	鞣膜覆蓋術	Sclera graft	
85610B	0001227	20040701	29101231	鞣膜表面異物除去術	Removal of scleral surface foreign body	
85611B	0003756	20200101	29101231	鞣膜切除術	Sclerectomy	
85801C	0002898	20231001	29101231	虹膜切開術	Iridotomy	虹膜角膜切開術 (iridosclerotomy) 比照申報。
85802C	0006930	20231001	29101231	虹膜粘連分離術	Synechiotomy (iridodialysis)	
85803C	0003290	20231001	29101231	睫狀體冷凍治療	Cyclocryotherapy	
85804C	0003290	20231101	29101231	睫狀體透熱法	Cyclodiathermy	一般材料費及單次使用虹光雷射(探頭)·得另加計百分之三十七。
85805C	0007441	20231001	29101231	小梁切開術	Trabeculotomy under microscope	
85806C	0006939	20231001	29101231	小梁切除術	Trabeculectomy under microscope	包括周邊虹膜切除術(peripheral iridectomy)。
85807C	0003629	20231001	29101231	光學性虹膜切除術	Optical iridectomy	扇形虹膜(sector iridectomy) 比照申報。
85808C	0002951	20231001	29101231	周邊虹膜切除術	Peripheral iridectomy	
85810C	0004733	20231001	29101231	虹膜鉗頓術	Iridenclisis for glaucoma	
85811B	0006985	20200101	29101231	角鞣膜虹膜切除術	Corneoscleral iridocyclectomy	虹膜鞣膜切除術 (iridosclerectomy) 比照申報。
85812C	0005450	20231001	29101231	虹膜斷裂之復原	Repair of iridodialysis	
85813C	0004680	20231001	29101231	睫狀體分離術	Cyclodialysis	睫狀體切開術(ciliarotomy) 比照申報。
85814C	0009130	20231001	29101231	全虹膜切除術	Complete iridectomy	
85815C	0002480	20231001	29101231	虹膜燒灼	Cauterization, iris	
85816B	0006780	20200101	29101231	虹膜囊腫切除術	Iridocystectomy	
85817C	0005650	20231001	29101231	虹膜牽張術	Iridotaxis stretching of iris	



85818C	0004204	20231001	29101231	虹膜成形術：固定戳穿（顯微鏡下手術）	Iridoplasty fixation transfixation (microsurgery)	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
85820B	0006264	20200101	29101231	睫狀體脫出部份之切除	Ciliarybody excision of prolapse	
85821B	0002989	20200101	29101231	睫狀體活體切片	Ciliary body biopsy	
85822B	0003161	20200101	29101231	前粘連分離術	Division of synechiae	
85823B	0009168	20220601	29101231	青光眼導管置入術	Glaucoma tube shunt surgery	
86001C	0003500	20231001	29101231	膜性白內障切開術	Discission of membranous cataract under microscope	
86002C	0004884	20231001	29101231	白內障線狀摘出術	Linear extraction for cataract	
86005C	0004884	20231001	29101231	白內障切囊術	Capsulectomy for cataract	
86006C	0004488	20231001	29101231	水晶體囊切開吸引術	Lens capsulotomy and aspiration of lens under microscope	
86007C	0007500	20231001	29101231	水晶體囊外（內）摘除術	Extracapsular (intracapsular) lens extraction (ECLE) (ICLE)	1.包括虹膜切開術(including iridotomy) · 2.申報費用應檢附術前檢查結果、病歷影本、手術摘要。
86008C	0009000	20231001	29101231	水晶體囊內（外）摘除術及人工水晶體置入術	Intracapsular (extracapsular) lens extraction under microscope + IOL insertion	1.包括虹膜切開術(including iridotomy) · 2.申報費用應檢附術前檢查結果、病歷影本、手術摘要。 3. Phacoemulsification + PCIOI比照申報。
86009C	0007055	20231001	29101231	囊外水晶體超音波乳化術	Phacoemulsification	
86010B	0007960	20211101	29101231	坦部水晶體切除術	Pars plana lensectomy (ocutome)	
86011C	0001960	20231001	29101231	人工水晶體植入術 - 第一次植入	IOL implantation-primary	
86012C	0005000	20231001	29101231	人工水晶體植入術 - 第二次植入	IOL implantation-secondary	
86013C	0005000	20231001	29101231	人工水晶體植入術 - 調整術	IOL implantation-reposition	
86201C	0001485	20231001	29101231	玻璃體內注射	Intravitreal injection	不得同時申報86216C。
86203C	0003446	20231001	29101231	前玻璃體切除術	Anterior vitrectomy (vitrector)	
86204B	0004446	20200101	29101231	眼前段再造術	Anterior segment reconstruction (vitrector)	
86205B	0003269	20200101	29101231	瞳孔遮斷前玻璃體切開術	Discission, anterior hyaloid for pupillary block	
86206C	0009266	20231001	29101231	眼坦部玻璃體切除術 - 簡單	Pars plana vitrectomy (vitrector)-simple	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
86207B	0014780	20220301	29101231	眼坦部玻璃體切除術 - 複雜	Pars plana vitrectomy (vitrector) - complicated	86207B眼坦部玻璃體切除術1.複雜之定義：加上網膜前纖維膜切除 (Removal of epiretinal Membrane) · 2.一般材料費、20Ga玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之一百二十五。 3. 上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86208C	0012330	20231001	29101231	晶體切除術合併玻璃體切除術	Lensectomy & vitrectomy (vitrector)	
86209C	0017550	20231001	29101231	移位晶體摘除合併玻璃體切除術	Removal of dislocated lens combined vitrectomy(vitrector)	屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
86210B	0001705	20040701	29101231	玻璃體吸引術	Aspiration of vitreous	

862118	0005340	20200101	29101231	玻璃體移植術 (包括鞏膜切開)	Transplantation vitreous including sclerotomy	
862128	0009750	19950301	29101231	原發性玻璃體切除術	Primary vitrectomy for pathologic vitreous	
862138	0006688	20040701	29101231	玻璃體內異物除去術	Remove intraocular F.B.	
86214C	0002969	20231001	29101231	矽油排除術	Removal of silicon oil	
86215C	0002259	20231001	29101231	液氣體交換術	Fluid gas exchange	
86216C	0001507	20231001	29101231	玻璃體內注射眼科新生血管抑制劑	Intravitreal injection of an anti-VEGF agent	1.適應症：限施打新生血管抑制劑。2.不得同時申報86201C。3.含一般材料費，得另加計百分之五。
864018	0006420	20200101	29101231	磁鐵吸除眼內磁性異物 (表面)	Removal of intraocular foreign body with magnet(surface)	
86402C	0006260	20231001	29101231	網膜透熱或冷凍法再附著術	Reattachment retina with diathermy or cryopexy	屬西醫基層總路部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
86403B	0009276	20200101	29101231	網膜再附著術及排液術	Drainage with reattachment of retina	
86404B	0004266	20040701	29101231	視網膜變性或裂孔，冷凍治療法	Cryotherapy for retinal degeneration or break	
86405B	0006670	20200101	29101231	磁鐵吸除眼內磁性異物 (植床)	Removal of intraocular foreign body with magnet (embedded)	
86406B	0003000	20040701	29101231	網膜剝離之表面鞏膜切除術	Lamellar sclera resection	
86407C	0003591	20231001	29101231	光線凝固治療 - 簡單	Photocoagulation therapy-Simple	屬西醫基層總路部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
86408B	0009130	20040701	29101231	光線凝固治療 - 複雜	Photocoagulation therapy-Complicated	
86409B	0011062	20220301	29101231	眼坦部玻璃體切除術合併光線凝固治療 - 簡單	Pars plana vitrectomy (vitrector) with Photocoagulation therapy - Simple	1.一般材料費、20Ga玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之一百七十九。2.不得同時申報項目：86206C、86407C。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86410B	0019345	20220301	29101231	眼坦部玻璃體切除術合併光線凝固治療 - 複雜	Pars plana vitrectomy (vitrector) with Photocoagulation therapy - Complicated	1.一般材料費、20Ga玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之一百七十五。2.不得同時申報項目：86207B、86408B。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86411B	0020550	20220301	29101231	複雜眼坦部玻璃體切除術合併鞏膜切除併植入或扣壓	Complication Pars plana vitrectomy (vitrector) with Reattachment retina with diathermy or cryopex	1.一般材料費、20Ga玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之一百六十八。2.不得同時申報項目：86207B、86402C、85608B。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86412B	0018475	20220301	29101231	微創玻璃體黃斑部手術	Microincision vitreomacular surgery	1.一般材料費、23Ga (含) 以上玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之一百五十四。2.不得同時申報項目：86207B。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86413B	0024181	20220301	29101231	微創複雜性玻璃體切除合併鞏膜扣環手術	Microincision vitreoretinal surgery combined with scleral buckle	1.一般材料費、23Ga (含) 以上玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之一百九十四。2.不得同時申報項目：86207B、86402C、85608B、86411B。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86414B	0012800	20220301	29101231	微創玻璃體切除術 - 簡單	Microincision vitreoretinal surgery - Simple	1.一般材料費、23Ga (含) 以上玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之二百三十五。2.不得同時申報項目：86206C、86407C、86409B。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86415B	0024181	20220301	29101231	微創玻璃體切除術 - 複雜	Microincision vitreoretinal surgery - Complicated	1.一般材料費、23Ga (含) 以上玻璃體切除術主體包及相關特殊材料費，得另加計百分之一百八十九。2.不得同時申報項目：86207B、86408B、86410B。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
86601C	0004134	20231001	29101231	斜視矯正手術-放鬆及切除 - 一條	Recession and resection- strabismus	
86602C	0005438	20231001	29101231	斜視矯正手術-放鬆及切除 - 二條	Recession and resection- strabismus	
86603C	0001562	20231001	29101231	斜視矯正手術-放鬆及切除 - 超過二條，每增一條	Recession and resection- strabismus	
86604C	0005869	20231001	29101231	眼肌移植術	Transplant extraocular muscle	單眼。

86605C	0003294	20231001	29101231	眼肌縫合術	Suture or tucking of extraocular muscle tendon	華眼。
86801B	0006431	20040701	29101231	眼眶剖開探查術	Orbitotomy with exploration	
86802B	0008890	20200101	29101231	眼眶剖開術 - 併膿瘍引流	Orbitotomy-with drainage of intraorbital abscess	
86803B	0011744	20200101	29101231	眼眶剖開術 - 併異物或良性腫瘤切除	Orbitotomy-with removal of intraorbital foreign body or benign tumor	
86804B	0009907	20040701	29101231	眼眶腫瘤切除術 - 經前方途徑	Removal of orbital tumor-anterior approach	
86805B	0013109	20040701	29101231	眼眶腫瘤切除術 - 經側方途徑	Removal of orbital tumor-lateral approach	
86806B	0015497	20040701	29101231	眼眶腫瘤切除術 - 經顱腔途徑	Removal of orbital tumor-cranial approach	
86807B	0009892	20040701	29101231	眼眶成形術	Reconstruction of orbital socket	
86808B	0011624	20200101	29101231	眼眶內容剷除術	Exenteration of orbit	
86809B	0016352	20171001	29101231	眼眶減壓術	Orbital decompression	
86810B	0008163	20040701	29101231	眼眶底修補術	Repair of orbital floor	
86811B	0011149	20200101	29101231	眼眶病變切除併骨移植	Excision of orbital lesion, with bone graft	
87	0000500	20130601	29101231	氟化防齦處理(包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育)		國民健康局102年5月17日公告修正，發布未滿十二歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區，每三個月補助一次。
87001C	0001651	20231001	29101231	眼瞼良性腫瘤切除術	Excision of lid tumor, benign	
87002C	0005244	20231001	29101231	眼瞼惡性腫瘤切除術	Excision of lid tumor, malignant	
87003C	0006989	20231001	29101231	眼瞼瘤切除術合併眼瞼成形術	Excision of lid tumor with lid reconstruction	
87004C	0005449	20231001	29101231	眼瞼下垂前額懸吊術	Frontalis sling for ptosis	美容手術不予給付
87005C	0007760	20231001	29101231	眼瞼下垂攔筋膜懸吊術	Fascia lata sling	美容手術不予給付。
87006C	0005598	20231001	29101231	眼瞼外翻或內翻植皮術	Skin graft for ectropion or entropion	含外翻或內翻矯正手術 (corrective operation for ectropion or entropion)。
87007C	0003826	20231001	29101231	眼瞼乙狀成形術	Z-plasty	
87008C	0004070	20231001	29101231	眼瞼外翻矯正手術	Corrective operation for ectropion	限由合併症引起患者申報，並包括植皮在內。
87009C	0004113	20231001	29101231	眼瞼內翻矯正手術	Correction of entropion	限由合併症引起患者申報，並包括植皮在內。
87010C	0003324	20231001	29101231	簡單眼瞼內翻手術	Operation for entropion, simple	註：包含眼皮鬆弛(Dermatochalasis)及倒睫毛(Trichiasis)手術。眼皮鬆弛手術需個案眼皮鬆弛已達到角瞼三分之一以上及影響視力始可施行，且需存效術前術後照片於病歷內供備查；倒睫毛手術需個案倒睫毛已造成角膜表皮損傷始可施行。
87011C	0003367	20231001	29101231	眼瞼裂傷之修補	Repair lacerated eyelid	
87012C	0002068	20231001	29101231	眼緣縫合	Tarsorrhaphy for intermargin lid adhesion	

87013C	0003083	20231001	29101231	瞼成形術	Canthoplasty	
87014C	0003253	20231001	29101231	眼瞼縫合術	Blepharorrhaphy	限眼瞼緣切除 (Excision of eye lid margin)患者申報。
87015B	0001709	20200101	29101231	眼瞼腫瘤冷凍術 - 良性	Cryotherapy on lid tumor-benign	
87016B	0002365	20200101	29101231	眼瞼腫瘤冷凍術 - 惡性	Cryotherapy on lid tumor-malignancy	
87017C	0005820	20231001	29101231	提上眼瞼肌切除術	Levator muscle resection	先天性 (congenital) 不予給付。
87018C	0004217	20231001	29101231	眼瞼成形術	Blepharoplasty for double lid fold	1. 限外傷(Traumatic)或因病切除患者申報 2. 包括單、雙側。
87019C	0000929	20231001	29101231	瞼部切開術	Canthotomy	
87020C	0001360	20231001	29101231	眼瞼皮膚縫合術 ( 外眼部 )	Suture of eyelid	
87021C	0004057	20231001	29101231	Wheeler 氏手術	Wheeler's operation	
87022C	0002099	20231001	29101231	瞼板腺切除術	Excision of tarsal plate	
87023C	0003439	20231001	29101231	眼瞼眼球黏連分離術	Relief of symblepharon	
87024B	0007060	20200101	29101231	眼球黏連分離併用粘膜移植	Relief of symblepharon with conjunctiva or mucosa graft	
87025C	0000963	20231001	29101231	霰粒腫手術	Incision & curettage for chalazion	
87026C	0003397	20231001	29101231	眼瞼粘連分離術	Relief of ankyloblepharon	
87027B	0008200	20040701	29101231	原發性眼瞼痙攣症之眼肌切除術	Eyelid protractor myectomy of essential blepharospasm	適應症為原發性眼瞼痙攣症。
87028B	0006626	20040701	29101231	眼瞼板之硬顎移植術	Hard palate graft	適應症:1.嚴重上、下眼瞼切損之重建2.嚴重眼瞼痙攣角膜炎之治療。
87029B	0007970	20220301	29101231	HUGHES 皮瓣	Hughes flap	適應症:1.嚴重下眼瞼切損(下眼瞼切損大於百分之五十)之重建。2.下眼瞼惡性腫瘤切除。
87030B	0005820	20031201	29101231	苗勒氏肌切除及提瞼肌放鬆	Mullerectomy	限慕瑞夫氏眼病變患者申報。
87031C	0006984	20231001	29101231	下眼瞼痙攣併角膜炎暴露矯正術	Correction of lower lid retraction corneal exposure	1.適應症為甲狀腺疾病。2.關西醫基層總領部門院所、除山地離島地區外、限由專任醫師開立處方及執行始可申報。
87202C	0001011	20231001	29101231	結膜縫合 一次	Suture of conjunctiva	
87203C	0001086	20231001	29101231	結膜切片	Biopsy of conjunctiva	
87204C	0001315	20231001	29101231	結膜病灶切除 - 小於3mm	Excision of conjunctiva lesion, benign - less than 3mm	
87205C	0001748	20231001	29101231	結膜病灶切除 - 大於3mm	Excision of conjunctiva lesion, benign - larger than 3mm	
87206C	0004503	20231001	29101231	結膜病灶切除惡性、併粘膜移植	Excision of conjunctiva lesion, malignant with mucous membrane graft	
87207B	0004120	19950301	29101231	結膜成形術 - 有移植	Conjunctival plasty-with graft	

87208B	0002705	20040701	29101231	結膜成形術 - 無移植	Conjunctival plasty-without graft	
87209C	0001882	20231001	29101231	結膜瓣成形術	Conjunctival flap peritomy	
87210C	0001072	20231001	29101231	結膜良性腫瘤冷凍術	Cryotherapy of conjunctival tumor, benign	
87211B	0001633	20200101	29101231	結膜惡性腫瘤冷凍術	Cryotherapy of conjunctival tumor, malignancy	
87212C	0002269	20231001	29101231	翼狀贅肉切除術 - 初發	Excision of pterygium-primary	
87213C	0003250	20231001	29101231	翼狀贅肉切除術 - 復發	Excision of pterygium-complicated or recurrent	
87214B	0002077	20040701	29101231	結膜囊部份成形術	Partial conjunctival sac reformation	包括粘膜或皮膚移植術在內 (including mucous membrane or skin graft)。
87215B	0004175	20200101	29101231	結膜囊全部成形術	Total conjunctival sac reformation	包括粘膜或皮膚移植術在內 (including mucous membrane or skin graft)。
87216B	0004385	20040701	29101231	皮膚及結膜成形術	Combined plastic surgery of conjunctiva and skin	包括粘膜或皮膚移植術在內 (including mucous membrane or skin graft)。
87217B	0002520	19950301	29101231	穿透傷或二次性傷口縫合結膜移植	Conjunctive flap for perforating injuries or secondary closure of operative	
87218C	0000781	20231001	29101231	結膜縫線拆除術(顯微鏡下)	Removal of conjunctival stitches under microscope	以療程完成為一次。
87219B	0001006	20040701	29101231	外眼組織切片	Biopsy of external eye	
87401C	0001172	20231001	29101231	淚腺膿瘍引流	Drainage of lacrimal gland abscess	淚囊切開術 (dacryocystotomy) 比照申報。
87402B	0005917	20200101	29101231	淚腺切除術	Excision lacrimal gland (dacryoadenectomy)	
87403B	0004583	20200101	29101231	淚囊切除術	Dacryocystectomy (excision of lacrimal sac)	
87404B	0006755	20200101	29101231	淚腺或淚囊腫瘤切除術	Excision lacrimal gland or lacrimal sac tumor	
87405B	0008593	20220301	29101231	淚囊鼻腔造孔術	Dacryocystorhinostomy	1.若使用矽質管留置，則加報53019C。2.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之九十三。3.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
87406B	0009888	20220301	29101231	結膜淚囊鼻腔造孔術	Conjunctivodacryocystorhinostomy	1.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之八十八。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
87407C	0001063	20231001	29101231	淚管切開術	Canaliculotomy	
87408C	0002665	20231001	29101231	淚管膿管切除術	Fistulectomy for lacrimal fistula	
87409C	0003792	20231001	29101231	淚小管成形術	Plastic operation on canaliculi	
87410C	0001892	20231001	29101231	淚小管縫補	Suture of canaliculus	
87413C	0005210	20231001	29101231	淚器基本性修復	Lacrimal apparatus, primary repair	
87414B	0008076	20200101	29101231	淚器後繼性修復	Lacrimal apparatus, secondary repair	
87415B	0009312	20220301	29101231	鼻淚管造口術 - 簡單	Dacryocystorhinostomy - simple	1.一般材料費及特殊材料費。得另加計百分之九十。2.上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。

874168	0011640	20220301	29101231	鼻淚管造口術 - 複雜	Dacryocystorhinostomy - complicated	1-一般材料及特殊材料費，得另加計百分之八十三。2-上開特殊材料為單一使用之拋棄式特殊材料。
874178	0001028	20040701	29101231	淚管開口縫合術	Suture of punctum	縫合四針(含)以下者，按53031C「淚小點閉合術(每針)」申報。
88	0000450	20220901	29101231	兒童牙齒塗氟-社區巡迴服務氟化防齲處理(服務項目詳附註)		包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育、補助時程：未滿六歲，每半年補助一次。*111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。
880018	0030742	20210701	29101231	新生兒壞死性腸炎手術，含腸切除及吻合術	Extensive necrotizing enterocolitis, resection & anastomosis	
880028	0024789	20210701	29101231	新生兒壞死性腸炎手術，含腸造口	Extensive necrotizing enterocolitis, jejunostomy/ileostomy	
880038	0020238	20210701	29101231	胎糞性腹膜炎	Meconium peritonitis	
880058	0046951	20210701	29101231	總膽管囊腫切除術，膽管迴腸吻合術	Choledochocyst, excision & choledocho-jejunostomy	
880068	0039272	20210701	29101231	食道閉鎖及食道氣管瘻管手術	Esophagoplasty with repair of T-E fistula	
880078	0024073	20210701	29101231	新生兒胃穿孔修補術	Repair of idiopathic gastric perforation, neonatal	
880088	0027032	20210701	29101231	橫膈疝氣修補術	Repair of diaphragmatic hernia	
880098	0021311	20171001	29101231	橫膈折疊術	Plication of diaphragm, for diaphragm eventration	
880118	0029069	20210701	29101231	先天性十二指腸閉鎖或輪狀胰	Congenital duodenal atresia, or annular pancreas	
880128	0015092	20210701	29101231	腸旋轉復形術	Malrotation - Ladd's procedure	
880138	0026274	20210701	29101231	腸閉鎖，腸切除及吻合術	Resection & anastomosis, intestinal atresia	
880148	0014092	20210701	29101231	尾骨囊腫切除術	Sacrococcygeal tumor, excision	
880158	0027189	20210701	29101231	尾骨囊腫廣泛性切除術	Sacrococcygeal tumor, extensive excision	
880168	0012682	20210701	29101231	先天性膽道閉鎖探查術	Congenital biliary atresia, exploration without repair	
880178	0041805	20210701	29101231	先天性膽道閉鎖，葛西手術或其他肝膽吻合手術	Congenital biliary atresia, Kasai's procedure, or other hepato/jejunal anastomosis	
880188	0011743	20210701	29101231	先天性腹壁缺損直接修補術 - 單純性	Congenital abdominal wall defect, primary closure-simple	
880198	0033169	20210701	29101231	先天性腹壁缺損直接修補術 - 複雜性	Congenital abdominal wall defect, primary closure-complex	
880208	0008202	20210701	29101231	新生兒臍疝氣修補術 - 單純性	Omphalocele repair, primary closure-simple	
880218	0021846	20210701	29101231	新生兒臍疝氣修補術 - 複雜性	Omphalocele repair, primary closure-complex	
880228	0046601	20210701	29101231	膀胱外翻關閉術	Closure, extrophy bladder	
880238	0029748	20210701	29101231	囊狀淋尿管瘤切除術	Cystic hygroma, complicated, excision	
880248	0021960	20210701	29101231	低位肛門成形術	Imperforate anus, low type	

880258	0041353	20210701	29101231	高位肛門成形術	Imperforate anus, high type	
880268	0032997	20210701	29101231	先天性巨結腸症	Congenital megacolon, pull-through	
880278	0046693	20210701	29101231	先天性無神經巨結腸症	Congenital megacolon, total aganglionosis, pull-through	
880288	0028371	20210701	29101231	尿道下裂島皮瓣尿道整形術	Urethroplasty, island flap procedure	
88029C	0011642	20231001	29101231	嬰兒鼠蹊疝氣	Inguinal hernia operation	限對未滿二歲嬰兒施行手術時申報。
880308	0009909	20210701	29101231	矯正前胸部缺損	Correction of anterior wall defect	
880318	0018551	20210701	29101231	矯正尿道纖維黏連	Correction of chordee	
880328	0011597	20210701	29101231	腮裂囊腫切除、瘻管切除	Excision of branchial cleft sinus or cyst	
880348	0012825	20210701	29101231	膀胱管或瘻管切除	Excision of urachus or its fistula	
880358	0022482	20210701	29101231	腸繫膜瘻管切除	Excision of vitelline duct or its fistula	
880368	0018422	20210701	29101231	薦尾骨畸胎瘤切除	Excision of sacrococcygeal teratoma	
880378	0023261	20200101	29101231	腦膜或脊髓突出修補術	Repair of Meningocele or Meningomyelocele	
880388	0010340	20171001	29101231	骨內翻外翻	Bone Valgus or varus	
880398	0011316	20200101	29101231	先天性髖脫臼-開放復位	Congenital dislocation of hips - open reduction	
880408	0002984	20200101	29101231	先天性髖脫臼 - 閉鎖復位	Congenital dislocation of hips - closed reduction	
88041C	0006383	20231001	29101231	併指多指(趾)切除	Reconstruction of polydactyly or syndactyly	
88042C	0004873	20231001	29101231	多指(趾)切除每多加一個		
88043B	0006984	20200101	29101231	裂唇成形術 - 單部分	Cheiloplasty-unilateral	
88044B	0010476	20200101	29101231	裂唇成形術 - 雙部分	Cheiloplasty-bilateral	
88045B	0015132	20200101	29101231	裂唇成形術 - 複部分	Cheiloplasty-revision	
88046C	0004656	20221201	29101231	血管瘤切除 - 未達二公分	Hemangioma excision	
88047C	0008148	20231001	29101231	血管瘤切除 - 二公分至五公分	Hemangioma excision	
88048B	0010476	20200101	29101231	血管瘤切除 - 超過五公分	Hemangioma excision	
88049B	0013198	20200101	29101231	小耳重建第一期	Microtia, stage one	申報費用時須附術前術後照片。
88051B	0010577	20200101	29101231	小耳重建第二期	Microtia, stage two	申報費用時須附術前術後照片。

880538	0012980	20200101	29101231	小耳重建第三期	Microtia,stage three	申報費用時須附術前術後照片。
880548	0002364	20200101	29101231	先天性髖脫臼-換石膏	Congenital dislocation of hips - changecast	
880558	0076948	20211101	29101231	腹腔鏡總膽管囊腫切除術-併膽管空腸吻合術	Laparoscopic excision of choledochal cyst with choledochojejunostomy	
880568	0067271	20211101	29101231	胸腔鏡食道閉鎖及食道氣管瘻管手術	Thoracoscopic esophagoplasty with repair of T-E fistula	
880578	0038546	20211101	29101231	胸(腹)腔鏡橫膈疝氣修補術	Thoracoscopic (Laparoscopic) repair of diaphragmatic hernia	
880588	0049795	20211101	29101231	腹腔鏡先天性十二指腸閉鎖或輪狀胰	Laparoscopic congenital duodenal atresia, or annular pancreas	
880598	0019843	20211101	29101231	腹腔鏡腸旋轉畸形術	Laparoscopic malrotation,Ladd' s procedure	
880608	0045007	20211101	29101231	腹腔鏡腸閉鎖、腸切除及吻合術	Laparoscopic resection & anastomosis, intestinal atresia	
880618	0023369	20211101	29101231	腹腔鏡先天性膽道閉鎖探查術	Laparoscopic congenital biliary atresia, exploration without repair	
880628	0071610	20211101	29101231	腹腔鏡先天性膽道閉鎖、葛西手術或其他肝腸吻合手術	Laparoscopic congenital biliary atresia, Kasai's procedure, or other hepato/jejunal anastomosis	
880638	0070837	20211101	29101231	腹腔鏡高位肛門成形術	Laparoscopic imperforate anus, high type	
880648	0038192	20211101	29101231	腹腔鏡先天性巨結腸症	Laparoscopic congenital megacolon, pull-through	
89	0000600	20220901	29101231	兒童牙齒塗氟-社區巡迴服務氟化防齲處理(服務項目詳附註)		包括牙醫師專業塗氟處理、一般性口腔檢查、衛生教育、補助時程：未滿十二歲之低收入戶、身心障礙、原住民族地區、偏遠及離島地區，每三個月補助一次。*111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。
89001C	0000450	20190901	29101231	銀粉充填 - 單面	Amalgam restoration-single surface	1.同類牙申報銀粉充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以三面為限。
89002C	0000600	20190901	29101231	銀粉充填 - 雙面	Amalgam restoration - two surfaces	1.同類牙申報銀粉充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以三面為限。
89003C	0000750	20190901	29101231	銀粉充填 - 三面	Amalgam restoration - three surfaces	1.同類牙申報銀粉充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以三面為限。
89004C	0000500	20190901	29101231	前牙複合樹脂充填-單面	Composite resin restoration in anterior teeth-single surface	1.同類牙申報前牙複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以二面為限。
89005C	0000650	20190901	29101231	前牙複合樹脂充填-雙面	Composite resin restoration in anterior teeth-two surfaces	1.同類牙申報前牙複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以二面為限。
89006C	0000140	20170301	29101231	覆髓	Pulp capping	1.包括暫時填充。2.每顆牙、每半年限申請一次。3.再永久填充時需間隔30天(若經根管治療後不在此限)。4.僅限恆牙。5.此項不得申請轉診加成。
89007C	0000500	20180801	29101231	釘強化術(每支)	Use of pin, each	註：1.需檢附術後X光片與填補合併申報。2.僅限恆牙。
89008C	0000600	20190901	29101231	後牙複合樹脂充填-單面	Composite resin restoration in posterior teeth-single surface	1.同類牙申報複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以三面為限。
89009C	0000800	20190901	29101231	後牙複合樹脂充填-雙面	Composite resin restoration in posterior teeth-two surfaces	1.同類牙申報複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以三面為限。
89010C	0001000	20190901	29101231	後牙複合樹脂充填-三面	Composite resin restoration in posterior teeth-three surfaces	1.同類牙申報複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以三面為限。
89011C	0000400	20190901	29101231	玻璃離子體充填	Glass ionomer cement restoration	1.同類牙申報玻璃離子體充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。
89012C	0001050	20190901	29101231	前牙三面複合樹脂充填	Three-surface composite resin restoration in anterior teeth	1.同類牙申報複合樹脂充填，乳牙一年、恆牙一年半年內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用，以同一院所為限。2.應於病歷詳列充填牙面部位。3.申報面數最高以三面為限。



89013C	0001000	20190901	29101231	複合體充填	Compomer restoration	1.限恆牙牙根齦齒申報, 2.每顆牙一年半內不得重複申報, 以同一院所為限, 3.應於病歷詳列充填牙面部位。
89014C	0001200	20190901	29101231	前牙雙鄰接面複合樹脂充填	Composite resin restoration for two proximal (mesial and distal) surfaces in anterior teeth	1.前牙申報前牙雙鄰接面複合樹脂充填, 乳牙一年、恆牙一年半內, 不論任何原因, 所做任何形式(剝測及材質)之再填補, 皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用, 以同一院所為限, 2.應於病歷詳列充填牙面部位。
89015C	0001450	20190901	29101231	後牙雙鄰接面複合樹脂充填	Composite resin restoration for two proximal (mesial and distal) surfaces in posterior teeth	1.前牙申報後牙雙鄰接面複合樹脂充填, 乳牙一年、恆牙一年半內, 不論任何原因, 所做任何形式(剝測及材質)之再填補, 皆不得再申報充填(89001C~89005C、89008C~89012C、89014C~89015C)費用, 以同一院所為限, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.充填牙面部位應包含雙鄰接面(Mesial, M, Distal, D)及咬合
89088C	0000200	20180801	29101231	牙體復形轉出醫療院所之轉診費用	Referral fee for dental restoration	1.適用病人牙醫醫療院所轉診單, 且病歷應記載, 2.提供病人或家屬相關諮詢及轉出病歷摘要(不包含X光片), 3.此項不得申請轉診加成。
89101C	0000450	20180801	29101231	特殊狀況之銀粉充填-單面	Amalgam restoration for patients with special needs-single surface	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以三面為限。
89102C	0000600	20180801	29101231	特殊狀況之銀粉充填-雙面	Amalgam restoration for patients with special needs-two surfaces	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以三面為限。
89103C	0000750	20180801	29101231	特殊狀況之銀粉充填-三面	Amalgam restoration for patients with special needs-three surfaces	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以三面為限。
89104C	0000500	20180801	29101231	特殊狀況之前牙複合樹脂充填-單面	Composite resin restoration in anterior teeth for patients with special needs-single surface	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以二面為限。
89105C	0000650	20180801	29101231	特殊狀況之前牙複合樹脂充填-雙面	Composite resin restoration in anterior teeth for patients with special needs-two surfaces	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以二面為限。
89108C	0000600	20180801	29101231	特殊狀況之後牙複合樹脂充填-單面	Composite resin restoration in posterior teeth for patients with special needs-single surface	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以三面為限。
89109C	0000800	20180801	29101231	特殊狀況之後牙複合樹脂充填-雙面	Composite resin restoration in posterior teeth for patients with special needs-two surfaces	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以三面為限。
89110C	0001000	20180801	29101231	特殊狀況之後牙複合樹脂充填-三面	Composite resin restoration in posterior teeth for patients with special needs-three surfaces	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以三面為限。
89111C	0000400	20180801	29101231	特殊狀況之玻璃離子體充填	Glass ionomer cement restoration for patients with special needs	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位。
89112C	0001050	20180801	29101231	特殊狀況之前牙三面複合樹脂充填	Three-surface composite resin restoration in anterior teeth for patients with special needs	1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.申報面數最高以三面為限。
89113C	0001000	20190301	29101231	特殊狀況之複合體充填	Compomer restoration for patients with special needs	註: 1.適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.限恆牙牙根齦齒申報, 3.應於病歷詳列充填牙面部位。
89114C	0001200	20180801	29101231	特殊狀況之前牙雙鄰接面複合樹脂充填	Composite resin restoration for two proximal (mesial and distal) surfaces in anterior teeth for patients with special needs	1.適用於「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位。
89115C	0001450	20180801	29101231	特殊狀況之後牙雙鄰接面複合樹脂充填	Composite resin restoration for two proximal (mesial and distal) surfaces in posterior teeth for patients with special needs	1.適用於「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之適用對象、化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報, 2.應於病歷詳列充填牙面部位, 3.充填牙面部位應包含雙鄰接面(Mesial, M, Distal, D)及咬合面(Occlusal, O)。
8A	0000400	20220901	29101231	一、施作牙位: 16。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。三、補助對象: 1.國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 2.不含山地原住民鄉、離島地區及身心障礙國小學童。		※111年7月22日衛生福利部南門口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效。【醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項】部分規定修正。
8B	0000400	20220901	29101231	一、施作牙位: 26。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。三、補助對象: 1.國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 2.不含山地原住民鄉、離島地區及身心障礙國小學童。		※111年7月22日衛生福利部南門口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效。【醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項】部分規定修正。
8C	0000400	20220901	29101231	一、施作牙位: 36。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。三、補助對象: 1.國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 2.不含山地原住民鄉、離島地區及身心障礙國小學童。		※111年7月22日衛生福利部南門口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效。【醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項】部分規定修正。
8D	0000400	20220901	29101231	一、施作牙位: 46。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。三、補助對象: 1.國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 2.不含山地原住民鄉、離島地區及身心障礙國小學童。		※111年7月22日衛生福利部南門口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效。【醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項】部分規定修正。
8E	0000470	20220901	29101231	一、施作牙位: 16。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。(補助對象詳附註)		補助對象: 1.山地原住民鄉及離島地區之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月)補助條件: 依兒童戶籍資料之所在地或學校所在地認定, 2.身心障礙之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 補助條件: 持有社政主管機關核發之身心障礙手冊或身心障礙補助對象: 1.山地原住民鄉及離島地區之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月)補助條件: 依兒童戶籍資料之所在地或學校所在地認定, 2.身心障礙之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 補助條件: 持有社政主管機關核發之身心障礙手冊或身心障礙
8F	0000470	20220901	29101231	一、施作牙位: 26。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。(補助對象詳附註)		補助對象: 1.山地原住民鄉及離島地區之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月)補助條件: 依兒童戶籍資料之所在地或學校所在地認定, 2.身心障礙之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 補助條件: 持有社政主管機關核發之身心障礙手冊或身心障礙
8G	0000470	20220901	29101231	一、施作牙位: 36。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。(補助對象詳附註)		補助對象: 1.山地原住民鄉及離島地區之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月)補助條件: 依兒童戶籍資料之所在地或學校所在地認定, 2.身心障礙之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 補助條件: 持有社政主管機關核發之身心障礙手冊或身心障礙
8H	0000470	20220901	29101231	一、施作牙位: 46。二、服務項目: 1.恆牙第一大臼齒窩溝封填, 2.一般口腔檢查、衛教指導。(補助對象詳附註)		補助對象: 1.山地原住民鄉及離島地區之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月)補助條件: 依兒童戶籍資料之所在地或學校所在地認定, 2.身心障礙之國小學童(施作年齡條件: 七十二個月≤就醫年月-出生年月≤一百四十四個月), 補助條件: 持有社政主管機關核發之身心障礙手冊或身心障礙

8I	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：16。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第一次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
8J	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：26。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第一次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
8K	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：36。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第一次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
8L	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：46。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第一次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
8M	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：16。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第二次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔十二個月以上。且與第一次評估檢查間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
8N	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：26。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第二次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔十二個月以上。且與第一次評估檢查間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
8O	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：36。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第二次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔十二個月以上。且與第一次評估檢查間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
8P	0000100	20220901	29101231	一、施作牙位：46。二、服務項目：1.恆牙第一大臼齒窩溝封填評估或脫落補施作。2.一般口腔檢查、口腔保健衛教指導。三、補助對象：第二次評估檢查(施作年齡條件：七十二個月≤就醫年月。出生年月≤一百四十四個月)(同一牙位窩溝封填施作間隔十二個月以上。且與第一次評估檢查間隔六個月以上)。	※111年7月22日衛生福利部衛部口字第11120610158A號公告自111年9月1日起生效「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」部分規定修正。	
90001C	0001210	20210701	29101231	恆牙根管治療(單根)	Endodontic treatment of a permanent tooth with single root canal	1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、斷髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報;如未完成,改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)3.申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核;「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」
90002C	0002410	20210701	29101231	恆牙根管治療(雙根)	Endodontic treatment of a permanent tooth with two root canals	1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、斷髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報;如未完成,改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)3.申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核;「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」
90003C	0003610	20210701	29101231	恆牙根管治療(三根)	Endodontics treatment of a permanent tooth with three root canals	1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、斷髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報;如未完成,改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)3.申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核;「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」
90004C	0000150	20180801	29101231	齒內治療緊急處理	Management of endodontic emergencies	1.需記載具體處置內容。2.此項不得申請轉診加成。
90005C	0000800	20180801	29101231	乳牙斷髓處理	Pulpotomy of primary tooth	1.需附治療前X光片以為審核(X光片費用已內含)。2.六十天內,不得再申報90015C。3.麻醉費用內含。
90006C	0000240	20170301	29101231	去除縫成牙冠	Removal of s-p crown	1.申報費用時,需附治療前X光片及治療後X光片或相片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)以為審核(X光片或相片費用已內含)。合併拔牙的切除牙橋處置,可免附後X光片。2.此項不得申請轉診加成。
90007C	0000800	20230301	29101231	去除鑄造牙冠	Removal of casting crown	1.需附治療前X光片及治療後X光片或相片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)以為審核(X光片或相片費用已內含)。合併拔牙的切除牙橋處置,可免附後X光片或相片。2.申報90007C後不得再行申報OD。(覆鑲除外)。3.此項不得申請轉診加成。
90008C	0001235	20210701	29101231	去除釘柱-每一釘柱	Removal of post	申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核(X光片費用已內含)。
90010C	0000900	20180801	29101231	根尖逆充填術	Root-end filling	以根管數計算,需檢附術後X光片(X光片費用已內含)
90011C	0001000	20180801	29101231	牙齒再植術	Intentional tooth replantation	不包括根管治療,需檢附術前及術後X光片以為審核(X光片費用已內含)
90012C	0000150	20180801	29101231	橡皮障防護裝置	Rubber dam isolation	註:1.銀粉、複合樹脂、玻璃離子體及複合體充填時,橡皮障防護裝置視病種需要。2.使用橡皮障防護裝置時,需檢附X光片或相片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)佐證。(X光片或相片費用已內含)。
90013C	0000500	20180801	29101231	根尖成形術或根尖生成術-前牙	Apexification or Apexogenesis-Anterior tooth	1.限開根尖式根管者(open apex)。2.處置完成(根尖成形)後需檢附術前、術後X光片(術後X光片費用另計)申報。處置完成前之追蹤檢查,每三個月可視需要申報診察費及X光費用。
90014C	0001000	20180801	29101231	根尖成形術或根尖生成術-後牙	Apexification or Apexogenesis-Posterior tooth	1.限開根尖式根管者(open apex)。2.處置完成(根尖成形)後需檢附術前、術後X光片(術後X光片費用另計)申報。處置完成前之追蹤檢查,每三個月可視需要申報診察費及X光費用。
90015C	0000600	20180801	29101231	根管開鑿及清創	Access cavity preparation, cleaning and shaping of the root canal system	註:1.單獨申報此費用時,需檢附未完成充填前X光片以為審核。全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫之適用對象不在此限。2.已申報斷髓處理,60天內不得再申報此項費用。3.六十天內不得重複申報。4.本項目X光片費用已內含。5.麻醉費用內含。
90016C	0001010	20180801	29101231	乳牙根管治療	Endodontic treatment of primary tooth	1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、拔髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及充填等各有關治療項目費用在內。2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報(如已申報90005C,六十天內不得再併加90015C申報);如未完成,改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)3.申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核。
90017C	0000600	20180801	29101231	恆牙斷髓處理	Pulpotomy of permanent tooth	註:限全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫適用對象之牙醫醫療服務申報。
90018C	0001690	20210701	29101231	乳牙多根管治療	Endodontic treatment of a primary tooth with multiple canals	註:1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、拔髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及充填等各有關治療項目費用在內。2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報(須已申報90005C,六十天內不得再併加90015C申報);如未完成,改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)3.申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核。

90019C	0004810	20210701	29101231	恆牙根管治療 (四根)	Endodontic treatment of a permanent tooth with four root canals	1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、斷髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報;如未完成,改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)3.申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核;「全民健康保險牙醫門診診療特殊醫療服務計
90020C	0006010	20210701	29101231	恆牙根管治療 (五根(含)以上)	Endodontic treatment of a permanent tooth with five(and above) root canals	1.本項費用包括X光費用、局部麻醉、斷髓治療、根管沖洗、換藥、擴大及根管充填等各有關治療項目費用在內。2.本項目於全部治療過程完畢併加90015C專案申報;如未完成,改以90015C申報。(期間限申報一次診療費)3.申報費用時,需附治療前與治療後X光片以為審核;「全民健康保險牙醫門診診療特殊醫療服務計
90021C	0000300	20210701	29101231	特殊狀況一保護性肢體制約	Protective physical restraint for patients with special needs	註:1.治療時需使用束縛帶於身心障礙者的四肢以防止躁動。2.限全民健康保險牙醫門診診療特殊醫療服務計畫中適用對象之牙醫醫療服務申報。3.須檢附病患或監護人同意書及接受治療者使用束縛帶的診療照片乙張。
90088C	0000200	20180801	29101231	根管治療轉出醫療院所之轉診費用	Referral fee for Endodontic treatment	1.交付病人牙醫醫療院所轉診單,且病歷應記載。2.提供病人或家屬相關諮詢及轉出病歷摘要(不包含X光片)。3.此項不得申請轉診加成。
90091C	0001000	20180801	29101231	難症特別處理-大臼齒(C - Shaped)根管	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90092C	0001000	20180801	29101231	難症特別處理-有額外根管者(1)前牙及下顎小白齒有超過一根管者。(2)上顎小白齒有超過二根管者。(3)大臼齒有超過三根管者。(4)以實際超過根管數計算。	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90093C	0001000	20180801	29101231	難症特別處理-根管特別彎曲、根管鈣化、器械斷折(非同一般醫療院所),以根管數計算	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90094C	0001500	20180801	29101231	難症特別處理-根管重新治療在X光片上root canal內顯現出radioopaque等有obstruction之根管等齒素,以根管數計算	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90095C	0001600	20180801	29101231	難症特別處理-符合附表3.3.1標準之多根管根管治療(雙根管)	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90096C	0002400	20180801	29101231	難症特別處理-符合附表3.3.1標準之多根管根管治療(三根管)	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90097C	0003200	20180801	29101231	難症特別處理-符合附表3.3.1標準之多根管根管治療(四根管)	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90098C	0004000	20180801	29101231	難症特別處理-符合附表3.3.1標準之多根管根管治療(五根及五根以上根管)	Management of endodontic difficult case	上列支付項目90091C-90098C申報說明如下列:註:1.90091C-90094C須檢附術前或術後舉證之X光片,其餘需附診斷、測量長度及充填完成之X光片(X光片費用已內含)。2.GP過度充填(over filling)不得申報90095C-90098C。
90112C	0000250	20180801	29101231	特殊狀況橡皮障防護裝置	Rubber dam isolation for patients with special needs	註:1.治療需要時,需使用橡皮障防護裝置(限全民健康保險牙醫門診診療特殊醫療服務計畫適用對象之牙醫醫療服務申報)。2.使用橡皮障防護裝置時,需檢附X光片或相片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)佐證(X光片或相片費用已內含)。3.含張口器費用。
91	0001245	20220701	29101231	乳房X光攝影		四十五歲以上至未滿七十歲之婦女,每二年一次。註:本項業務自95.1.1起移歸國民健康局管理。
91001C	0000150	20220301	29101231	牙周緊急處置	Management of periodontal emergencies	1.每月限申報二次,同一象限不得重複申報。2.申報費用以次為單位。3.不得與91003C、91004C、91005C、91017C、91103C、91104C、91019C、91089C或91090C同時申報。4.此項不得申請轉診加成。
91002C	0000120	20220301	29101231	牙周敷料 每次	Periodontal packing	註:1.二分之一顎以下 2.合併手術主處置申報。
91003C	0000150	20220301	29101231	牙結石清除-局部	Scaling-Localized	1.限有治療需要之病人每半年最多申報一次,2.半年內全口分次執行之局部結石清除,均視為同一療程,其診療費僅付一次,同療程期間內若另申報全口牙結石清除術,則刪除同療程內已申報之局部牙結石清除費用。(同象限不得重複申報)3.牙結石清除須作潔牙說明,其後作刷牙建議。4.91003C需依四象限申報。5.未滿十二歲
91004C	0000600	20220301	29101231	牙結石清除-全口	Scaling-Full mouth	1.限有治療需要之病人每半年最多申報一次,2.半年內全口分次執行之局部結石清除,均視為同一療程,其診療費僅付一次,同療程期間內若另申報全口牙結石清除術,則刪除同療程內已申報之局部牙結石清除費用。(同象限不得重複申報)3.牙結石清除須作潔牙說明,其後作刷牙建議。4.91003C需依四象限申報。5.未滿十二歲
91005C	0000600	20220301	29101231	口乾症牙結石清除-全口	Full mouth scaling for xerostomia patients	註:1.適用口乾症病人之牙醫醫療服務申報。2.限有治療需要之病人每九十天最多申報一次。3.申報本項後九十天內不得再申報91003C、91004C、91017C、91089C、91090C、91103C及91104C。
91006C	0003200	20220301	29101231	齒齦下刮除術(含牙根整平術)-全口	Subgingival curettage (including Root planing) - Full mouth	註:1.每顆牙應詳細記載六個測量部位之牙周囊袋深度,其中至少一個測量部位囊袋深度超過5mm以上。2.申報費用應註明囊袋深度紀錄之病歷影本及治療前之X光片(限收翼片或根尖片)。3.以象限區域為單位,當該象限需接受治療為三齒以內時,申報一次91008C;當其需接受治療為四齒以上時,申報一次91007C。4.半
91007C	0000800	20220301	29101231	齒齦下刮除術(含牙根整平術)-二分之一顎	Subgingival curettage (Root planing)-1/2 arch	註:1.每顆牙應詳細記載六個測量部位之牙周囊袋深度,其中至少一個測量部位囊袋深度超過5mm以上。2.申報費用應註明囊袋深度紀錄之病歷影本及治療前之X光片(限收翼片或根尖片)。3.以象限區域為單位,當該象限需接受治療為三齒以內時,申報一次91008C;當其需接受治療為四齒以上時,申報一次91007C。4.半
91008C	0000400	20220301	29101231	齒齦下刮除術(含牙根整平術)-局部(3齒以內)	Subgingival curettage (including Root planing)-Localized	註:1.每顆牙應詳細記載六個測量部位之牙周囊袋深度,其中至少一個測量部位囊袋深度超過5mm以上。2.申報費用應註明囊袋深度紀錄之病歷影本及治療前之X光片(限收翼片或根尖片)。3.以象限區域為單位,當該象限需接受治療為三齒以內時,申報一次91008C;當其需接受治療為四齒以上時,申報一次91007C。4.半
91009B	0003010	20220301	29101231	牙周瓣膜翻開術-局部(牙周囊袋5mm以上3齒以內)	Periodontal flap operation-Localized	註:1.申報費用應註明囊袋深度紀錄之病歷影本及治療前之X光片(限收翼片或根尖片)。2.費用包括手術費、X光檢查、局部麻醉、牙周敷料、拆線及十四天內之術後診察、處置費用。3.以「區域」方式申報,如有跨相鄰區域,需治療之牙齒為三齒以內,擇一區域申報。同區域二年內不得重複申報,且應檢附二年內牙科完整
91010B	0005010	20220301	29101231	牙周瓣膜翻開術-三分之一顎(牙周囊袋5mm以上4至6齒)	Periodontal flap operation-1/3 arch	註:1.申報費用應註明囊袋深度紀錄之病歷影本及治療前之X光片(限收翼片或根尖片)。2.費用包括手術費、X光檢查、局部麻醉、牙周敷料、拆線及十四天內之術後診察、處置費用。3.以「區域」方式申報,如有跨相鄰區域,需治療之牙齒為三齒以內,擇一區域申報。同區域二年內不得重複申報,且應檢附二年內牙科完整
91011C	0000910	20220301	29101231	牙齦切除術-局部(3齒以內)	Gingivectomy-Localized	1.包括牙齦修整術(Gingivoplasty)在內。2.需附牙周囊袋紀錄,每顆牙應詳細記載六個測量部位,其中至少一個測量部位為5mm以上。3.局部麻醉費用已內含。

91012C	0001510	20220301	29101231	牙齦切除術 - 三分之一項	Gingivectomy-1/3 arch	1.包括牙齦修飾術(Gingivoplasty)在內。2.需附牙周囊袋記錄,每顆應詳細記載六個測量部位,其中至少一個測量部位為5mm以上。3.局部麻醉費用已內含。
91013C	0000330	20180801	29101231	牙齦切除術-施行根管治療或牙體復形時,所需之牙齦切除術	Gingivectomy for endodontic or restorative purposes	1.不得同時申報 91011C及 91012C。2.應與根管治療或牙體復形合併申報。3.局部麻醉費用已內含。4.以合併之主處置齒位申報。
91014C	0000100	20210701	29101231	牙周齦齒菌控制基本處置	Plaque control	1.牙菌斑偵測及去除維護教學。2.需併同91003C(應詳載即部分受限缺牙等之特殊狀況)。91004C、91005C實施,每三百六十天限申報一次;併同91020C實施,每一百八十天限申報一次。
91015C	0002000	20230301	29101231	特定牙周保存治療-全口總齒數9至15顆	Comprehensive periodontal treatment for patients with special needs—9≤ no. of teeth≤15	1.限總齒數至少4顆且未達16顆之患者申報。2.申報費用時,需附一年內牙菌斑控制紀錄及囊袋深度紀錄(其中全口總齒數9至15顆者,至少4顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm以上;全口總齒數4至8顆者,至少2顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm以上;全口總齒數一至三顆者,至少一顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm
91016C	0001000	20230301	29101231	特定牙周保存治療-全口總齒數4至8顆	Comprehensive periodontal treatment for patients with special needs—4≤ no. of teeth≤8	1.限總齒數至少一顆且未達十六顆之患者申報。2.申報費用時,需附一年內牙菌斑控制紀錄及囊袋深度紀錄(其中全口總齒數9至十五顆者,至少四顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm以上;全口總齒數四至八顆者,至少二顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm以上;全口總齒數一至二顆者,至少一顆牙齒有測量部位囊袋深度
91017C	0000800	20220301	29101231	懷孕婦女牙結石清除-全口	Full mouth scaling for pregnant women	1.通用懷孕婦女牙醫醫療服務並於當次病歷記載。懷孕期間每九十天限申報一次。2.費用包括牙結石清除、牙菌斑偵測、去除維護教學及新生兒口腔照護及術後指導。3.申報本項後九十天內不得再申報91003C-91004C、91005C、91089C、91090C、91091C、91103C、91104C
91018C	0001000	20220301	29101231	牙周病支持性治療	Supportive periodontal treatment	註:1.限經「牙周病綜合治療方案」核備之醫師,執行院所內已完成第三階段91023C患者之牙醫醫療服務,且需與第二階段91022C間隔九十天。2.申報費用時,需附一年內牙菌斑控制紀錄及囊袋深度紀錄以核備(其中至少一顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm以上)。3.本項主要執行牙結石清除、牙菌斑偵測及去除維
91019C	0000500	20220301	29101231	懷孕婦女牙周緊急處置	Management of periodontal disease emergencies for pregnant women	1.限懷孕婦女之患者申報。2.本項主要施行懷孕期間口腔照顧及牙周病緊急處置,視患者實際需求提供局部沖洗、塗藥、口腔敷藥、孕期間急性牙周緊急處理等醫療服務。申報費用以次為單位。3.不得與91001C、91003C、91004C、91005C、91089C、91090C、91091C、91103C或91104C同時申報。
91020C	0000200	20180801	29101231	牙菌斑去除照護	Dental plaque removal	1.牙菌斑清除。2.每一百八十天限申報一次。3.限未滿十二歲兒童申報。
91021C	0001800	20220301	29101231	牙周病綜合治療第一階段支付	comprehensive periodontal treatment	註:1.本項主要施行治療前全口X光檢查及牙周病檢查,並須檢附牙周病檢查紀錄表供審查。2.應提供牙周病綜合治療術後維護諮詢及口腔保健衛教指導。3.應檢附病人基本資料接受牙周病綜合治療同意書。4.未滿三十一歲患者須附全口根尖片或咬翼片。5.同院所於二年內再執行本方案之患者須附全口根尖片或咬翼片。6.執行
91022C	0005000	20190301	29101231	牙周病綜合治療第二階段支付	comprehensive periodontal treatment	註:1.本項主要施行全口齒下刮除或牙根整平之治療,並提供牙菌斑偵測及控制紀錄。2.須檢附牙菌斑控制紀錄表及病歷供審查。
91023C	0003200	20220301	29101231	牙周病綜合治療第三階段支付	comprehensive periodontal treatment	註:1.本項主要進行治療後牙周病檢查及牙菌斑控制紀錄及評估治療情形。2.完成牙周病綜合治療第二階段支付(91022C)治療日起四週(二十八天以上)後,經牙周病檢查原本身牙菌斑深度5mm以上之牙齒,至少一個部位深度降低2mm者達七成以上,且無非適應症之拔牙時,方得申報。3.須附治療前與治療後之牙菌斑控制記
91088C	0000200	20180801	29101231	牙周病轉出醫療院所之轉診費用	Referral fee for Periodontal treatments	1.交付病人牙醫醫療院所轉診單,且病歷應記載。2.提供病人或家屬相關諮詢及轉出病歷摘要(不包含X光片)。3.此項不得申請轉診加成。
91089C	0000700	20220301	29101231	糖尿病患者牙結石清除-全口	Full mouth scaling for patients with diabetes mellitus	註:1.適用糖尿病患者之牙醫醫療服務申報,每九十天限申報一次。2.費用包含牙菌斑偵測及去除維護教學。申報本項後九十天內不得再申報91003C-91005C、91017C、91090C、91103C及91104C。
91090C	0000700	20220301	29101231	高風險疾病患者牙結石清除-全口	Full mouth scaling for patients at high risk for dental diseases	1.適用高風險疾病患者之牙醫醫療服務申報,每九十天限申報一次。高風險疾病患者包含:(1)腦血管疾病患者。(2)血液透析及腹膜透析患者。(3)使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆藥抗腫瘤藥物患者。(4)惡性腫瘤患者。(5)不符合「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之肢體障礙、慢性精神病患者或重要器官失去功能者。
91091C	0000500	20230301	29101231	特定牙周保存治療-全口總齒數一至三顆	Comprehensive periodontal treatment for patients with special needs 1≤ no. of teeth≤3	1.限總齒數至少一顆且未達十六顆之患者申報。2.申報費用時,需附一年內牙菌斑控制紀錄及囊袋深度紀錄(其中全口總齒數九至十五顆者,至少四顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm以上;全口總齒數四至八顆者,至少二顆牙齒有測量部位囊袋深度超過5mm以上;全口總齒數一至二顆者,至少一顆牙齒有測量部位囊袋深度
91103C	0000150	20220301	29101231	特殊狀況牙結石清除-局部	Scaling for patients with special needs-Localized	註:1.適用於「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之適用對象。化療、放射線治療病人之牙醫醫療服務申報。2.限有治療需要之病人每九十天最多申報一次。3.重慶以上病人每六十天得申報一次。4.九十天內(重慶以上六十天內)全口分次執行之局部結石清除,均視為同一療程,其診察費僅給付一次,同療程時間內若
91104C	0000600	20220301	29101231	特殊狀況牙結石清除-全口	Scaling for patients with special needs-Full mouth	註:1.適用於「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之適用對象。化療、放射線治療病人之牙醫醫療服務申報。2.限有治療需要之病人每九十天最多申報一次。3.重慶以上病人每六十天得申報一次。4.九十天內(重慶以上六十天內)全口分次執行之局部結石清除,均視為同一療程,其診察費僅給付一次,同療程時間內若
91114C	0000250	20190301	29101231	特殊牙周齦齒菌控制基本處置	Plaque control for patients with special needs	註:1.適用於「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之適用對象。化療、放射線治療患者之牙醫醫療服務申報。2.牙菌斑偵測及去除維護教學。3.九十天可申報一次。4.重慶以上病人每六十天得申報一次。
92001C	0000050	20180801	29101231	非特定局部治療	Unspecified local treatment	1.包括局部藥物治療或燒灼或簡易拔牙及其他相關必要措施。2.三天內視為同一療程,三十天內限申報二次。3.此項不得申請轉診加成。
92002C	0000100	20230301	29101231	齒間暫時固定術,每齒	Temporary splinting for one tooth	需附術後X光片或照片舉證。
92003C	0000510	20180801	29101231	口內切開排膿	Intraoral incision & drainage with drains	註:1.腫脹區切開、引流、清創放置引流裝置並以縫線固定,傷口縫合及局部麻醉費用已內含。2.限鋒窩性組織炎及組織間隙膿腫申報。
92004C	0003000	20230301	29101231	口外切開排膿	Extraoral incision & drainage	註:1.腫脹區切開、引流、清創放置引流裝置並以縫線固定,傷口縫合及局部麻醉費用已內含。2.限鋒窩性組織炎及組織間隙膿腫申報。
92005C	0000050	20180801	29101231	拆線 每次	Removal of stitches	
92006C	0000500	20210701	29101231	固定鋼線移除	Removal of splinting wire	

92007B	0001270	20180801	29101231	鑲線固定 3齒以內	Closed reduction with interdental wiring fixation for 3 or fewer teeth	本項支付點數已包含局部麻醉費用在內，但不含拆除費用。
92008B	0002010	20180801	29101231	鑲線固定(上顎或下顎固定術) 4齒以上	Closed reduction with wiring fixation for 4 or more teeth	本項支付點數已包含局部麻醉費用在內，但不含拆除費用。
92009C	0000360	20180801	29101231	去除齒列夾板	Removal of splint	
92010B	0009780	20130301	29101231	顎間固定法	Intermaxillary fixation (I.M.F.)	1.包含arch bar 材料及局部麻醉費用在內，2.申報費用應檢附手術記錄。
92011B	0002560	19950301	29101231	環繞結紮法	Circumferential wiring	
92012C	0000160	20180801	29101231	拔牙後特別處理	Post-operative care of extraction wound	包括Dry Socket 或縫合止血及局部麻醉。
92013C	0000510	20170301	29101231	簡單性拔牙	Simple extraction	1.本項支付點數已包含局部麻醉費用在內，2.此項不得申請轉診加成。
92014C	0000900	20230301	29101231	複雜性拔牙	Complex extraction	1.依牙醫門診總額支付制度臨床指引申報。2.全身性疾病、六十五歲以上、懷孕婦女或拔牙第二大白齒病人可依本項申報。全身性疾病包含：(1)符合「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」之適用對象。(2)心臟病必須術前抗生素預防或服用抗凝血劑。(3)服用抗凝血劑療程中。(4)洗腎病人。(5)張口困難(含口腔癌)
92015C	0002730	20200401	29101231	單純齒切除術	Simple odontectomy	1.依牙醫門診總額支付制度臨床指引申報。2.包括牙槽修整術(flap repair)，需檢附 X 光片。3.本項目 X 光片及局部麻醉費用已內含。4.適用於軟組織阻生齒或阻生齒停頓覆蓋牙冠未及三分之二者。5.阻生齒含智齒、白齒、小白齒、犬齒、門齒、側門齒及贅生齒等。
92016C	0004300	20200401	29101231	複雜齒切除術	Complex odontectomy	1.依臨床治療指引相關條文申報。2.包括牙槽修整術(flap repair)，需檢附 X 光片。3.本項目 X 光片及局部麻醉費用已內含。
92017C	0003000	20180801	29101231	囊腫摘除術-小 < 2cm	Cystic enucleation-Small < 2cm	1.申報費用應檢附 X 光片及病理檢查報告。2.92017C、92018B及92019B等三項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。
92018B	0003500	20180801	29101231	囊腫摘除術-中2-4cm	Cystic enucleation-Medium 2-4cm	1.申報費用應檢附 X 光片及病理檢查報告。2.92017C、92018B及92019B等三項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。
92019B	0005000	20180801	29101231	囊腫摘除術-大 > 4cm	Cystic enucleation-Large > 4cm	1.申報費用應檢附 X 光片及病理檢查報告。2.92017C、92018B及92019B等三項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。
92020B	0001800	20180801	29101231	口內軟組織腫瘤切除	Excision of soft tissue tumor in oral cavity	1.淋巴切除(lymphadectomy)比照申報。2.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。3.應附病理報告。
92021B	0001000	20210701	29101231	軟組織切片	Biopsy, soft tissue	註：1.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。2.應附病理報告。
92022B	0002000	20210701	29101231	硬組織切片	Biopsy, hard tissue	註：1.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。2.應附病理報告。
92023B	0003020	20210701	29101231	囊腫造袋術	Marsupialization	本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。
92024B	0000800	20210701	29101231	瘻管切除術	Fistulectomy	註：病歷上應載明清楚瘻管位置、病因及處置方式。
92025B	0002010	20220301	29101231	腐骨清除術-簡單,三分之一顎以下	Sequestrectomy-Simple, involving less than 1/3 arch	1.申報費用應檢附 X 光片。2.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。
92026B	0003010	20220301	29101231	腐骨清除術-複雜,三分之一顎以上	Sequestrectomy-Complex, involving more than 1/3 arch	1.申報費用應檢附 X 光片。2.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。
92027C	0000510	20170301	29101231	膿蓋切除術	Operculectomy	需附術前 X 光片或相片以為審核 ( X 光片或相片及局部麻醉費用已內含 ) 。
92028C	0000410	20180801	29101231	繫帶切除術-簡單法	Frenectomy-Simple	本項目局部麻醉費用已內含。
92029C	0000570	20130301	29101231	繫帶切除術- Z 字法	Frenectomy-Z-plasty	本項目局部麻醉費用已內含。
92030C	0001800	20180801	29101231	前齒根尖切除術	Apicoectomy : incisors and canines	1.需附術前及術後 X 光片以為審核(X 光片及局部麻醉費用已內含)。2.同一醫療院所二年內不得再申報此項。
92031C	0002800	20180801	29101231	小白齒根尖切除術	Apicoectomy : premolars	1.需附術前及術後 X 光片以為審核(X 光片及局部麻醉費用已內含)。2.同一醫療院所二年內不得再申報此項。

92032C	0004000	20180801	29101231	大白齒根尖切除術	Apicoectomy : molars	1.需術前及術後X光片以為審核(X光片及局部麻醉費用已內含)·2.同一醫療院所二年內不得再申報此項。
92033C	0001500	20140201	29101231	牙齒切半術或牙根切斷術	Hemisection or root amputation	需術前及術後X光片以為審核(X光片及局部麻醉費用已內含)。
92034B	0005710	20160401	29101231	口竇瘻管 / 相通修補術	Repair oro-antral fistula or communication	註：1.本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內·2.需檢附X光片或相片佐證。
92035B	0001200	20180801	29101231	神經斷除法	Neurectomy	
92036B	0002400	20180801	29101231	口內植皮	Skin or mucosal grafts for intraoral defects	
92037B	0002010	20180801	29101231	涎石切除術·在腺管中	Sialolithotomy, within duct	本項支付點數包含局部麻醉及拆線費用在內。
92038B	0000720	20220301	29101231	皮瓣手術 - 小 (未滿四平方公分)	Flap repair	
92039B	0002000	20220301	29101231	皮瓣手術 - 中 (四至十六平方公分)	Flap repair	
92040B	0003200	20220301	29101231	皮瓣手術 - 大 (十六平方公分以上)	Flap repair	
92041C	0000570	20220301	29101231	齒槽骨成形術(二分之一顎以內)	Alveoloplasty, involving less than 1/2 arch	需檢術前X光片或照片以為審核 ( X光片、照片及局部麻醉費用已內含)。
92042C	0001070	20220301	29101231	齒槽骨成形術(二分之一顎以上)	Alveoloplasty, involving more than 1/2 arch	需檢術前X光片或照片以為審核 ( X光片、照片及局部麻醉費用已內含)。
92043C	0000310	20180801	29101231	顫顎關節脫臼整復 - 無固定	Closed reduction of TMJ dislocation-Without fixation	1.年度第一次可申報此項，第二次後只限申報92001C·2.申報費用應檢附手術記錄·3.本項目局部麻醉費用已內含。
92044B	0002010	20180801	29101231	顫顎關節脫臼整復 - 有固定	Closed reduction of TMJ dislocation-With fixation	1.申報費用應檢附手術記錄·2.本項目局部麻醉費用已內含。
92045B	0004020	20210701	29101231	自體牙齒移植	Tooth autotransplantation	1.需檢術前X光片以為審核(局部麻醉費用已內含)·2.含拔牙至固定為止。
92046A	0000300	19950301	29101231	酒精注射	Alcohol injection	
92047B	0000600	20180801	29101231	顎關節內注射	Intra-articular injection of temporomandibular joint	
92048A	0000200	19950301	29101231	唾液腺導管	Salivary gland catheterization	
92049B	0000400	20140201	29101231	黏膜下注射	Submucosal injection	
92050C	0000970	20220301	29101231	埋伏齒露出手術	Surgical exposure of impacted tooth	註：1.限骨性埋伏齒即牙冠覆蓋三分之二以上者·2.僅限永久齒·同類處置以一次為限·3.需檢附X光片以為審核 ( X光片及局部麻醉費用已內含)。
92051B	0000500	20140201	29101231	塗氟	Fluoride application	1.限頭頸部病患電療開始進行後施行申報2.含材料費
92052B	0005000	20180801	29101231	閉塞器裝置或手術導引板治療	Obturator / Surgical splint therapy	1.限顎骨齒列外傷、顎部手術及癌症或腫瘤病人手術後處理2.含材料費
92053B	0004000	20180801	29101231	硬式咬合板治療	Occlusal bite splint therapy	註：1.為同一療程，含診斷、所有處置、日後調整費及材料費·2.病歷應詳實記載處置過程並附術後照片 (照片費用內含)·3.一年內不得重複申報本項。
92054B	0000800	20180801	29101231	軟性咬合器治療	Soft splint therapy	含材料費
92055C	0000260	20130301	29101231	乳牙拔除	Primary tooth extraction	本項目局部麻醉費用已內含。
92056C	0005010	20180801	29101231	骨瘤切除術 < 1 cm	Excision of Bone tumor, < 1 cm	註：1.需檢附X光片、病理檢查報告及手術記錄於病歷上以為審核 ( X光片及局部麻醉費用已內含)·2.torus之切除應檢附術前照片(規格需為3*5吋以上且可清晰判讀)舉證影響口腔功能。



92096C	0004976	20210701	29101231	牙齒外傷急症處理		註：1.限恆牙完成牙齒復位與固定後申報。內含齒槽骨復位、傷口清創、軟組織止血與縫合費用。2.適應症：外傷導致之牙齒脫落或脫位(S03.2, S02.42, S02.67)。3.應檢附術前術後X光片或照片。4.不得同時申報89006C、90004C、92002C、92093B、92094C。5.限經中華民國牙醫師公會全國聯合會審查後，報經保險人分區審
92097C	0001000	20190301	29101231	顫顎關節障礙特殊檢查費-初診	Special evaluation for craniomandibular disorders-first visit	註：1.申報費用時，須附顫顎關節障礙初診特殊檢查表。2.每三年限申報一次。
92098C	0000500	20210701	29101231	顫顎關節障礙特殊檢查費-複診	Special evaluation for craniomandibular disorders-return visit	註：1.申報費用時，須附顫顎關節障礙複診特殊檢查表。2.每三十天限申報一次。3.病歷抽籤應於六個月內檢查表備查。
92099B	0000500	20190301	29101231	單側顫顎關節障礙乾針治療	Dry needling for craniomandibular disorders	註：1.應檢附術前一年內顫顎關節障礙初診特殊檢查表或顫顎關節障礙複診特殊檢查表。2.每十四天限申報一次。
92100B	0001400	20190301	29101231	單側顫顎關節沖洗	Arthrocentesis of the temporomandibular joint	註：1.應檢附術前一年內顫顎關節障礙初診特殊檢查表或顫顎關節障礙複診特殊檢查表。2.限開口障礙使用。3.每三十天限申報一次。
92101B	0001690	20030101	29101231	矯正檢查：部分(口腔檢查、石膏模型、照相)(次)	Orthodontic Examination, Partial (dental check-up, dental cast, intraoral and extraoral photography)	1.先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。2.計畫實施本項檢查不需要事前審查，惟限一至三歲病童有治療需要者，最多申報五次(建議實施期間為初次門診、三個月、六個月、一歲及三歲)。
92102B	0003000	20140101	29101231	矯正檢查(口腔檢查、石膏模型、照相、測線X光、全景X光)(次)	Orthodontic Examination, Total (dental check-up, dental cast, intraoral and extraoral photography, panoramic radiography, cephalometric radiography (lateral and posteroanterior views))	1.先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。2.計畫實施本項檢查不需要事前審查，惟限三歲以上病童有治療需要者，每年六個月限施行乙次。
92103B	0004806	20030101	29101231	活動牙齒矯正裝置(單顎)	Removable orthodontic appliance (one jaw)	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。
92104B	0007209	20030101	29101231	活動牙齒矯正裝置(雙顎)	Removable orthodontic appliance (two jaws)	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。
92105B	0001500	20070101	29101231	空間維持器(單側)、固定或活動式	Space maintainer, unilateral	1.先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。2.限上下顎各施行乙次為原則。
92106B	0002500	20070101	29101231	空間維持器(雙側)、固定或活動式	Space maintainer, bilateral	1.先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。2.限上下顎各施行乙次為原則。
92107B	0000800	20070101	29101231	單齒矯正裝置及直接粘著裝置	Orthodontic band or direct bonding bracket, single tooth	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。
92108B	0000348	20030101	29101231	環鈎、彈力線或唇面弧線·每件	Clasp, Finger spring or labial arch, per piece	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。
92109B	0002000	20070101	29101231	亞克力基底板	Acrylic plate	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。
92110B	0001867	20030101	29101231	咬合板或斜面板	Bite plate or inclined plate	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。
92111B	0001000	20090101	29101231	矯正調整及矯正追蹤檢查(次)	Orthodontic adjustment	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。1.以每三個月實施乙次為限。2.不得與92115B-92124B項目合併申報。
92112B	0012476	20030101	29101231	面罩A	Facial mask A	1.先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。2.面罩A指混合牙期或恆牙期病童須使用於顎身延長術(D I S T R A C T I O N O S T E O G E N E S I S )之裝置。
92113B	0003748	20030101	29101231	面罩B	Facial mask B	1.先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。2.面罩B指混合牙期或恆牙期病童須使用於上顎及下顎齒列前移之面罩。
92114B	0006259	20030101	29101231	顎弓擴大器	Palatal expansion appliance	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。
92115B	0006631	20090101	29101231	恆牙期牙齒矯正(單顎)第一次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (one jaw)	先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。註：1.恆牙期牙齒矯正各次給付中，不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.第一次給付申報時間及基本、選擇性診療項目如下：(1)申報時間：事前審查經本署同意後，至完成裝置矯正器。(2)基本診療項目：單顎或雙顎固定帶環裝置。(3)選擇性診療項目：面罩B、顎
92116B	0012000	20090101	29101231	恆牙期牙齒矯正(雙顎)第一次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (two jaws)	1.先天唇顎裂疾病患者牙醫醫療服務給付試辦計畫支付項目。2.恆牙期牙齒矯正各次給付中，不得另行申報基本及選擇性診療項目。3.第一次給付申報時間及基本、選擇性診療項目如下：(1)申報時間：事前審查經本署同意後至完成裝置矯正器。(2)基本診療項目：單顎或雙顎固定帶環裝置。(3)選擇性診療項目：面罩B。註：1.恆牙期牙齒矯正各次給付中，不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下：(1)申報時間：第一次給付後160天。(2)基本診療項目：6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本。並標示第1次給付申報日期作為審查依據。(4)內含92111B矯正調整及追蹤檢查費用。
92117B	0004973	20110101	29101231	恆牙期牙齒矯正(單顎)第二次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (one jaw)	註：1.恆牙期牙齒矯正各次給付中，不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下：(1)申報時間：第一次給付後160天。(2)基本診療項目：6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本。並標示第1次給付申報日期作為審查依據。(4)內含92111B矯正調整及追蹤檢查費用。
92118B	0007236	20110101	29101231	恆牙期牙齒矯正(雙顎)第二次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (two jaws)	註：1.恆牙期牙齒矯正各次給付中，不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下：(1)申報時間：第一次給付後160天。(2)基本診療項目：6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本。並標示第1次給付申報日期作為審查依據。(4)內含92111B矯正調整及追蹤檢查費用。
92119B	0004973	20110101	29101231	恆牙期牙齒矯正(單顎)第三次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (one jaw)	註：1.恆牙期牙齒矯正各次給付中，不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下：(1)申報時間：第二次給付後160天。(2)基本診療項目：6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本。並標示第2次給付申報日期作為審查依據。(4)內含92111B矯正調整及追蹤檢查費用。
92120B	0007236	20110101	29101231	恆牙期牙齒矯正(雙顎)第三次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (two jaws)	註：1.恆牙期牙齒矯正各次給付中，不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下：(1)申報時間：第二次給付後160天。(2)基本診療項目：6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本。並標示第2次給付申報日期作為審查依據。(4)內含92111B矯正調整及追蹤檢查費用。



921218	0006631	20110101	29101231	恆牙期牙齒矯正 (單顎) 第四次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (one jaw)	註: 1.恆牙期牙齒矯正各次給付中,不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下:(1)申報時間:第三次給付後160天。(2)基本診療項目:6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本,並標示第3次給付申報日期作為審查依據。(4)內含921118矯正調整及追蹤檢查費用。
921228	0009648	20110101	29101231	恆牙期牙齒矯正 (雙顎) 第四次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (two jaws)	註: 1.恆牙期牙齒矯正各次給付中,不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下:(1)申報時間:第三次給付後160天。(2)基本診療項目:6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本,並標示第3次給付申報日期作為審查依據。(4)內含921118矯正調整及追蹤檢查費用。
921238	0009946	20090101	29101231	恆牙期牙齒矯正 (單顎) 第五次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (one jaw)	註: 1.恆牙期牙齒矯正各次給付中,不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下:(1)申報時間:第三次給付後160天。(2)基本診療項目:6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本,並標示第3次給付申報日期作為審查依據。(4)內含921118矯正調整及追蹤檢查費用。
921248	0015000	20090101	29101231	恆牙期牙齒矯正 (雙顎) 第五次給付	Orthodontic treatment in permanent dentition (two jaws)	註: 1.恆牙期牙齒矯正各次給付中,不得另行申報基本及選擇性診療項目。2.申報時間、基本診療項目如下:(1)申報時間:第三次給付後160天。(2)基本診療項目:6次以上矯正調整。(3)申報醫療費用時應檢附病歷影本,並標示第3次給付申報日期作為審查依據。(4)內含921118矯正調整及追蹤檢查費用。
921258	0005000	20070101	29101231	正顎手術術前牙版	Surgical stent for orthognathic surgery	註: 適應症範圍唇顎裂及其他顱顏畸形和外傷所造成的骨性咬合不正須正顎手術者,而外傷所造成的骨性咬合不正須合併手術申報
921268	0012000	20110101	29101231	唇顎裂嬰兒鼻型齒槽骨矯正治療前印模單側鼻型齒槽骨矯正牙版	nasoalveolar molding, impression & nasoalveolar molding plate,unilateral	註: 1.適應症範圍限出生後四個月內之嬰兒且單側唇顎裂鼻翼歪斜併齒槽骨裂隙。2.須檢附治療前後照片與病歷記錄。3.不得與921258併報。4.經本特殊醫療計畫核備同意院所方可申報。
921278	0015000	20110101	29101231	唇顎裂嬰兒鼻型齒槽骨矯正治療前印模雙側鼻型齒槽骨矯正牙版	nasoalveolar molding, impression & nasoalveolar molding plate,bilateral	註: 1.適應症範圍限出生後四個月內之嬰兒且雙側唇顎裂鼻翼歪斜併齒槽骨裂隙。2.須檢附治療前後照片與病歷記錄。3.不得與921258併報。4.經本特殊醫療計畫核備同意院所方可申報。
921288	0001000	20090101	29101231	鼻型齒槽骨矯正定期調整	nasoalveolar molding, adjustment	註: 1.適應症範圍限單側唇顎裂鼻翼歪斜併齒槽骨裂隙,及雙側唇顎裂鼻翼塌陷、前顎前突併齒槽骨裂隙。2.須檢附治療前後照片與病歷記錄。3.7日內不得重複申報。4.同一病例申報次數以8次為上限。5.經本特殊醫療計畫核備同意院所方可申報
921298	0002500	20200401	29101231	顎顏面外傷術後初次門診檢查與照護費	Primary Post-operative Recroding, Care for Maxillofacial Trauma	備註: 1.顎顏面外傷病人之診斷至少須包含下列 ICD-10-CM碼之任一項,方得申報: S02.2 Nasal bone fracture, S02.3 Orbital wall fracture, S02.4 Maxilla & malar bone fracture, S02.6 Mandible fracture, S02.8 Skull bone fracture。2.須檢附「顎顏面外傷術後初次門診檢查紀錄與計畫表」。3.限同一
921308	0001000	20200401	29101231	顎顏面外傷術後照護費	Post-operative Care for Maxillofacial Trauma	備註: 1.須申報921298後一百八十六天內申報。2.口腔顎顏面外傷術後照護,至少須執行下列任一項:(1)口腔黏膜或皮膚傷口清創、黏膜或皮膚覆蓋管換藥。(2)顎間固定鋼絲與相關固定物調整、咬合調整。(3)牙周腫脹治療與衛生指導。(4)牙齒鬆動相關護理或臨時填補治療、牙髓活性測試。(5)傷口訓練。3.限出院後一百八十六天內
921618	0002000	20210701	29101231	唾液腺摘取術(每部位)	Salivary gland biopsy	1.應檢附手術紀錄及病理報告。2.每月限申報二不同部位。
922018	0009060	19971101	29101231	單側髁狀突下齒骨術或關節成形術	Subcondylar osteotomy or arthroplasty, unilateral	
922028	0001900	20180801	29101231	涎石切除術,在腺體內	Sialolithotomy, in the gland	
922038	0003780	19971101	29101231	髁狀突切除術,單側	Condylectomy unilateral	
922048	0004160	19971101	29101231	造碟術及腐骨清除術	Saucerization and sequestrectomy	
922058	0000790	19971101	29101231	造碟術	Saucerization	
922068	0006260	19971101	29101231	髁狀突骨折手術復位術,單側	Open reduction of condylar fracture, unilateral	
922078	0003792	20200101	29101231	補顎術	Palatoplasty	
922088	0002610	20180801	29101231	顴骨弓骨折整復術	Reduction of zygomatic arch	
922098	0004130	20180801	29101231	顴骨折整復術,單一骨折	Open Reduction of the jaw bone fracture - Simple	
922108	0005700	20180801	29101231	顴骨折整復術,複雜骨折	Open Reduction of the jaw bone fracture - Complicated	
922118	0004410	19971101	29101231	顴骨切除術,邊緣切除	Resection of the jaw (each), marginal	
922128	0007020	19971101	29101231	顴骨切除術部份切除	Resection of the jaw (each), partial	
922138	0007020	19971101	29101231	顴骨切除術,半切除	Resection of the jaw (each), hemi-resection	全切除比照筋手術收費申報
922148	0007730	19971101	29101231	顴骨重建術、骨移植	Reconstruction of the jaw by bone grafting	

92215B	0004850	20180801	29101231	顎骨重建術、金屬夾板(材料另計)	Reconstruction of the jaw by bridging plate	
92218B	0002470	20180801	29101231	唾液腺切除術 - 表淺或良性	Sialoadenectomy - Superficial or benign	
92219B	0004120	20180801	29101231	唾液腺切除術 - 惡性	Sialoadenectomy - Malignant	
92220B	0003160	19971101	29101231	末梢神經抽除術	Peripheral neurectomy	
92221B	0003780	20180801	29101231	下齒槽神經抽除術	Peripheral neurectomy : inferior alveolar nerve	
92222B	0002750	20180801	29101231	顫顎關節脫臼手術整復	Open reduction for TMJ dislocation	
92223A	0009270	20180801	29101231	顎骨矯正手術-合併上、下顎骨切除術或Le Fort III型切骨術	Orthognathic surgery-Two jaw surgery or Le Fort III Osteotomy	(92223A-92225A)限先天性面部疾病、或肌病變導致畸形及咬合不正、外傷、及顎骨關節病變患者，事前審查報准後施行。
92224A	0007730	20231101	29101231	顎骨矯正手術-單顎或二處	Orthognathic surgery-One jaw or two sites	1.(92223A-92225A)限先天性面部疾病、或肌病變導致畸形及咬合不正、外傷、及顎骨關節病變患者，事前審查報准後施行。2.一般材料費及單次使用鑽頭、鑽針，得另加計百分之七十八。
92225A	0005410	20180801	29101231	顎骨矯正手術-一處	Orthognathic surgery-Single site	(92223A-92225A)限先天性面部疾病、或肌病變導致畸形及咬合不正、外傷、及顎骨關節病變患者，事前審查報准後施行。
92229B	0006260	20031201	29101231	快速顎骨擴張器治療	Rapid palatal expander	1.限非美容為目的之診療。2.每個案上下顎各施行乙次為原則。3.已包含處置費、材料費及術後調整費用。4.個案需經事前審查同意後方可實施。
92230B	0012861	20190401	29101231	單側顫顎關節鏡手術	Temporomandibular joint arthroscopy	註：1.需檢附術前一年內顫顎關節障礙初診特殊檢查表或顫顎關節障礙複診特殊檢查表。2.本項支付點數已包含鏡檢費用、一般及特殊材料費、單一使用拋棄式刮刀及磨刀在內。3.需檢附術前及術後之清晰照片。4.限牙醫門診申報。
93	0001245	20220701	29101231	乳房X光攝影		四十歲以上至未滿四十五歲且其母親、女兒、姊妹、祖母或外祖母曾患有乳癌之婦女，每二年一次，*國健局以公務預算支應
93001C	0000475	20130201	29101231	紅血球濃厚液：每單位	Packed RBC	
93002C	0000675	20130201	29101231	洗滌紅血球：每單位	Washed RBC	
93003C	0001375	20130201	29101231	冷凍去甘油紅血球：每單位	Frozen red cells deglycerized	
93004C	0000300	19950301	29101231	血小板濃厚液：每單位	Platelet concentrate	
93005C	0000300	19950301	29101231	白血球濃厚液：每單位	WBC concentrate	
93006C	0000300	19950301	29101231	白血球+血小板濃厚液：每單位	WBC + platelet concentrate	
93007C	0004300	20130201	29101231	分離術血小板(一次，相當於從 3000 c.c.血液分離出血小板濃厚液) - 向捐血中心、家屬或親友取血		
93008C	0006300	20130201	29101231	分離術白血球(一次，相當於從 3000 c.c.血液分離出白血球濃厚液)向捐血中心、家屬或親友取血		
93009C	0006200	19950301	29101231	白血球+分離術血小板：一次，相當於從 3000 c.c.血液分離出白血球及血小板濃厚液向捐血中心、家屬或親友取血		
93010C	0000300	19950301	29101231	新鮮冷凍血漿：每單位	Fresh frozen plasma	家屬或親友等之捐血比照辦理
93011C	0000200	19950301	29101231	冷凍血漿：每單位	Frozen plasma	
93012C	0000150	19950301	29101231	冷凍沉澱品：每單位	Cryoprecipitate	
93013C	0000575	20130201	29101231	全血：每單位 (250cc)	Whole blood	家屬或親友等之捐血比照辦理

93015C	0002000	19950301	29101231	向非捐血中心取血·全血(每單位250cc)		包括血費、血液檢驗及材料費在內
93016C	0007200	19950301	29101231	分離術血小板(一次,相當於從3000c.c.血液分離出血小板濃厚液) - 非向捐血中心、家屬或親友取血		
93017C	0009200	19950301	29101231	分離術白血球(一次,相當於從3000c.c.血液分離出血球濃厚液)非向捐血中心、家屬或親友取血		
93018C	0009200	19950301	29101231	白血球+分離術血小板:一次,相當於從3000c.c.血液分離出血球及血小板濃厚液非向捐血中心、家屬或親友取血		
93019C	0000925	20130201	29101231	減除白血球之紅血球濃厚液:每單位	Leucocyte-Poor Red Blood Cells, per unit	
93020C	0000050	20050101	29101231	血液管理費		1.申報93001C-93006C、93007C-93013C、93019C、93023C等診療項目時得併申報本項費用,其中93004C-93006C每六單位申報一次(不足六單位者,以實際用量按比例申報),其他項目每單位申報一次,非向捐血中心取血者不得申報,2.本項費用含血庫管理、血液輸送、血液運輸、設備與維修、試驗、水電費等費用。
93021C	0000002	20031201	29101231	全血:每C.C.		家屬或親友等之捐血比照辦理
93022C	0000008	20031201	29101231	向非捐血中心取血·全血:每C.C.		包括血費、血液檢驗及材料費在內
93023C	0007300	20181201	29101231	減除白血球分離術血小板	Platelets pheresis	1.限(1)須長期輸血之病患,包括aplastic anemia、dyserythropoiesis、chemotherapy、thalassemia。(2)器官移植、骨髓移植、新生兒及免疫不全之病患。(3)因白血球引起發燒發冷反應二次以上之病患須再次輸血者。2.衛生福利部委託進行之「建立輸血反應監視回報系統及其應用」計畫中,使用計畫經費控
94001C	0000270	20220301	29101231	一般輸血:一次	General blood transfusion	輸血技術費以「次」為計算單位,即連續輸血者,僅核付第一次技術費,超過250毫升以上部份,無加算之規定。
94002B	0003429	20040701	29101231	換血	Exchange transfusion	
94003B	0000350	19980101	29101231	自體貯血(手術前)	Autologus transfusion (pre-deposit)	含採血袋 Blood bag 等材料費。
94004C	0000140	19950301	29101231	治療性放血	Therapeutic phlebotomy	含採血袋 Blood bag 等材料費。
94005C	0000424	20220301	29101231	白血病、再生不良性貧血、骨髓移植病人、血液惡性腫瘤病人移植輸血	Blood transfusion for special hematological disorders	輸血技術費以「次」為計算單位,即連續輸血者,僅核付第一次技術費,超過250毫升以上部份,無加算之規定。
94201B	0014495	20120101	29101231	異體骨髓移植術,一次	Bone marrow allogeneic transplantation	1.包括抽髓及植髓,2.捐贈者之費用經註明後得合併申報,3.其他各項診療費用依標準表所訂項目及支付點數申報,4.受贈者需為本保險之保險對象。
94202B	0015383	20040701	29101231	自體骨髓移植術,一次	Bone marrow autotransplantation	1.包括抽髓及植髓,2.其他各項診療費用依標準表所訂項目及支付點數申報。
94203B	0010303	20220301	29101231	造血幹細胞移植冷凍保存費,冷凍保存一個月內	Stem cell Cryopreservation ≤ 1 month	1.包括人員、藥品、特殊材料、冷凍設備之消耗等費用在內,2.保存超過六個月者不另給付。
94204B	0003630	20031201	29101231	骨髓移植 - 植髓(自體或異體)	Bone marrow transplantation-infusion (allo-or auto-)	
94205B	0007200	20031201	29101231	骨髓移植 - 抽髓(自體或異體)	Bone marrow harvesting (allo-or auto-)	
94206B	0001540	20040701	29101231	異體周邊造血細胞移植,一次	Allogeneic peripheral blood stem cell transplantation	1.包括捐贈者皮下注射白血球生長激素(藥物另計)、幹細胞收集(不包含造血幹細胞移植冷凍保存費)及周邊造血細胞輸注,2.不得同時申報輸血項目,3.受贈者需為本保險之保險對象,4.非何杰氏淋巴瘤、何杰氏淋巴瘤及多發性骨髓瘤等病患免事前審查。
94207B	0001540	20040701	29101231	自體周邊造血細胞移植,一次	Autologus peripheral blood stem cell transplantation	1.包括皮下注射白血球生長激素(藥物另計)、幹細胞收集(不包含造血幹細胞移植冷凍保存費)及周邊造血細胞輸注,2.不得同時申報輸血項目,3.非何杰氏淋巴瘤、何杰氏淋巴瘤及多發性骨髓瘤等病患免事前審查。
94208B	0019732	20220301	29101231	造血幹細胞移植冷凍保存費,冷凍保存一至三個月	Stem cell Cryopreservation 1-3 months	1.包括人員、藥品、特殊材料、冷凍設備之消耗等費用在內,2.保存超過六個月者不另給付。
94209B	0029160	20220301	29101231	造血幹細胞移植冷凍保存費,冷凍保存三至六個月	Stem cell Cryopreservation 3-6 months	1.包括人員、藥品、特殊材料、冷凍設備之消耗等費用在內,2.保存超過六個月者不另給付。
95	0000130	20220701	29101231	口腔黏膜檢查-三十歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸習慣者,每二年一次		※國健局以公務預算支應
95001C	0000517	20040701	29101231	石膏固定·手、腕、踝、足	P.P cast, hand,wrist, ankle, foot	手指、腳趾(finger, toe)比照申報。

95002C	0000861	20040701	29101231	石膏固定 - 短臂	P.P cast - short arm	
95003C	0001223	20040701	29101231	石膏固定 - 長臂	P.P cast - long arm	
95004C	0001120	20040701	29101231	石膏固定 - 短腿	P.P cast - short leg	
95005C	0001809	20040701	29101231	石膏固定 - 长腿	P.P cast - long leg	
95006C	0001421	20040701	29101231	步行石膏固定 - 短	Walking cast - short	
95007C	0002067	20040701	29101231	步行石膏固定 - 長	Walking cast - long	
95008C	0001654	20040701	29101231	圓筒石膏固定	Cylinder cast	
95009B	0002498	20040701	29101231	肩人形石膏固定	Shoulder spica	
95010B	0002843	20040701	29101231	股繩人形石膏固定	Hip spica	
95011B	0002756	20040701	29101231	纏部石膏固定	Body cast	
95012B	0001723	20040701	29101231	膝關節石膏固定	PTB cast	
95013C	0000345	20040701	29101231	石膏副木固定 - 指、趾	P.P splint, finger or toe	踝(ankle)比照
95014C	0000775	20040701	29101231	石膏副木固定 - 短臂	P.P splint - short arm	
95015C	0001120	20040701	29101231	石膏副木固定 - 長臂	P.P splint - long arm	
95016C	0000948	20040701	29101231	石膏副木固定 - 短腿	P.P splint - short leg	
95017C	0001378	20040701	29101231	石膏副木固定 - 长腿	P.P splint - long leg	
95018B	0003101	20040701	29101231	Halo式固定及纏部石膏固定	Halo type fixation & body cast	
95019C	0000172	20040701	29101231	石膏切開、開窗	Cast splitting, bivalve	
95020C	0000861	20040701	29101231	石膏楔形矯正	Cast wedging	
95021C	0000172	20040701	29101231	石膏拆除	Cast removal	
95022C	0000560	20040701	29101231	骨骼牽引綫拆除	Removal of pins or wires (for skeletal traction)	
95023C	0002067	20040701	29101231	膝蓋可動性石膏固定	Cast brace of knee	
96000C	0000000	20231001	29101231	局部麻醉	Local anesthesia	限論病例計酬診療項目申報
96001C	0000090	20170301	29101231	牙科局部麻醉	Dental localized anesthesia	1.應就牙齒六區域 (UR、UA、UL、LR、LA、LL) 併同主處置申報, 惟須於病歷上詳實記載。2.表面麻醉不得申報。
96002C	0000200	20231001	29101231	笑氣鎮痛	Nitrous oxide-oxygen sedation	

96003C	0000140	20231001	29101231	腰麻麻醉	Heavy sedation	
96004C	0001598	20231001	29101231	靜脈或肌肉麻醉	IV or IM anesthesia	注冊麻醉比照申報。
96005C	0003515	20221201	29101231	硬脊膜外麻醉	Epidural anesthesia	超過兩小時，每增加三十分鐘加報96006C一次。
96006C	0000256	20231001	29101231	硬脊膜外麻醉 - 超過兩小時，每增加三十分鐘	Epidural anesthesia	超過兩小時，每增加三十分鐘(凡申報96005C時，超過兩小時，每增加30分鐘加報本項一次)。
96007C	0002396	20221201	29101231	脊髓麻醉	Spinal anesthesia	超過兩小時，每增加三十分鐘加報96008C一次。
96008C	0000234	20231001	29101231	脊髓麻醉 - 超過兩小時，每增加三十分鐘	Spinal anesthesia	超過兩小時，每增加三十分鐘(凡申報96007C時，超過兩小時，每增加三十分鐘加報本項一次)。
96009C	0000960	19950301	29101231	傳導麻醉 - 球後麻醉	Conduction anesthesia - Retrobulbar anesthesia	所訂傳導麻醉以外之項目應包於其手術處置或檢查費用內，不得另計。
96010C	0000960	20200901	29101231	傳導麻醉 - 三叉神經半月神經節麻醉	Conduction anesthesia - Trigeminal semilunar ganglion (Gasser) anesthesia	所訂傳導麻醉以外之項目應包於其手術處置或檢查費用內，不得另計。
96011C	0001129	20231001	29101231	傳導麻醉 - 神經叢阻斷術	Conduction anesthesia - Nerve plexus block	1.所訂傳導麻醉以外之項目應包於其手術處置或檢查費用內，不得另計。2.超過兩小時，每增加三十分鐘加報96012C一次。
96012C	0000160	20231001	29101231	傳導麻醉 - 神經叢阻斷術	Conduction anesthesia - Nerve plexus block	1.所訂傳導麻醉以外之項目應包於其手術處置或檢查費用內，不得另計。2.超過兩小時，每增加三十分鐘(凡申報96011C時，超過兩小時，每增加三十分鐘加報本項一次)。
96013C	0001438	20231001	29101231	尾椎麻醉	Caudal block	
96017C	0003582	20231001	29101231	半開放式或半閉鎖式面罩吸入全身麻醉法 - 未滿二小時	Semi-opened or semi-closed mask Inhalation general anesthesia - under 2 hours	註：1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行本項目須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病患。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法施行局部麻醉，須以全身麻醉進行牙科
96018C	0000895	20231001	29101231	半開放式或半閉鎖式面罩吸入全身麻醉法 - 二小時至四小時，每增加三十分鐘	Semi-opened or semi-closed mask inhalation general anesthesia - 2-4 hours,each 30 minutes added	註：1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行本項目須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病患。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法施行局部麻醉，須以全身麻醉進行牙科
96019C	0001119	20231001	29101231	半開放式或半閉鎖式面罩吸入全身麻醉法 - 四小時以上，每增加三十分鐘	Semi-opened or semi-closed mask inhalation general anesthesia - over 4 hours,each 30 minutes added	註：1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行本項目須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病患。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法施行局部麻醉，須以全身麻醉進行牙科
96020C	0003917	20231001	29101231	半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法-未滿二小時	Semi-closed or closed-circulative intratracheal intubation general anesthesia - under 2 hours	1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行「半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法」須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病人。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法
96021C	0000895	20231001	29101231	半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法-二小時至四小時，每增加三十分鐘	Semi-closed or closed-circulative intratracheal intubation general anesthesia-2-4 hours,each 30 minutes added	1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行「半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法」須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病人。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法
96022C	0001119	20231001	29101231	半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法-超過四小時，每增加三十分鐘	Semi-closed or closed- circulative intratracheal intubation general anesthesia - over 4 hours,each 30 minutes added	1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行「半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法」須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病人。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法
96023B	0000150	19950301	29101231	低溫麻醉 每半小時	Hypothermia anesthesia(each 30 minutes)	1.包括材料費在內2.得另行加計其他全身麻醉費用
96024B	0000180	19950301	29101231	離子電泳法局部麻醉	Iontophoresis	
96025B	0000120	20221201	29101231	麻醉恢復照護費		1.本項須設有麻醉恢復室之設備且限施行96004C-96008C、96011C、96012C、96017C-96022C、96029C、96030C者申報(基層院所住院比照申報)。2.不得申報急診加成。
96026B	0000180	20221201	29101231	麻醉前評估		1.本項限施行96004C-96008C、96011C、96012C、96017C-96022C、96029C、96030C者申報(基層院所住院比照申報)。2.不得申報急診加成。3.不得申報急診加成。
96027B	0001316	20220301	29101231	麻醉深度監測 - 十三歲以上	Depth of Anesthesia monitoring	1.適應症：(1)重大手術：移植手術、心臟手術、胸腔及氣道手術。且在半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉下進行。(2)創傷手術：ISS score≥15，且在半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉下進行。(3)重症手術：APACHE II score≥16，且在半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉下進行。(4)在半閉鎖式或閉鎖
96028B	0002133	20220301	29101231	麻醉深度監測 - 未滿十三歲	Depth of Anesthesia monitoring	1.適應症：(1)重大手術：移植手術、心臟手術、胸腔及氣道手術。且在半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉下進行。(2)創傷手術：ISS score≥15，且在半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉下進行。(3)重症手術：APACHE II score≥16，且在半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉下進行。(4)在半閉鎖式或閉鎖
96029C	0005155	20231001	29101231	半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法-未滿二小時-以影像導引氣管內插管-疑似或確診空氣或飛沫傳染性疾病		1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行「半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法」須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病人。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法
96030C	0004597	20231001	29101231	半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法-未滿二小時-以影像導引氣管內插管-困難氣道或緊急狀況		1.限麻醉科專科醫師施行。2.牙科施行「半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法」須符合下列情況：(1)施行口腔顎面外科開刀房手術。(2)昏厥、自閉症、重度以上身心障礙病人。(3)兒童罹患全身性重大傷病或極端不合作、恐懼或焦慮、罹患廣泛的牙疾(含阻生齒)且無法獲得良好的門診治療。經行為控制無效，無法

97	0000130	20220701	29101231	口腔黏膜檢查-十八歲以上至未滿三十歲有嚼檳榔(含已戒)習慣之原住民·每二年一次	
97004C	0038822	20231101	29101231	陰道生產	1.診療項目要求表(詳附表6.1.1)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)子宮收縮良好(2)惡露量正常(3)會陰傷口癒合良好(4)生命跡象穩定及自行解尿順暢(5)教導病人A.日常生活活動包括性生活B.沐浴及個人衛生C.乳房及傷口護理重點D.排定返診檢查(6)教導病人A.嬰兒餵哺B.嬰兒沐浴及照顧C.小兒科醫師返診檢查3.主手術
97005D	0035833	20231101	29101231	陰道生產	1.診療項目要求表(詳附表6.1.1)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)子宮收縮良好(2)惡露量正常(3)會陰傷口癒合良好(4)生命跡象穩定及自行解尿順暢(5)教導病人A.日常生活活動包括性生活B.沐浴及個人衛生C.乳房及傷口護理重點D.排定返診檢查(6)教導病人A.嬰兒餵哺B.嬰兒沐浴及照顧C.小兒科醫師返診檢查3.主手術
97009C	0033712	20231101	29101231	剖腹產	1.診療項目要求表(詳附表6.1.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)體溫低於37.7°C至少二十四小時(2)傷口乾燥並癒合(3)病人可進全食例外:有其他因素必需改變飲食(4)無併發症(5)教導病人A.日常生活活動包括性生活B.沐浴及個人衛生C.乳房及傷口護理重點D.排定返診檢查(6)教導病人A.嬰兒餵哺B.嬰兒沐浴及照顧
97013C	0045188	20231101	29101231	子宮肌瘤切除術(住院)·子宮鏡子宮肌瘤切除術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.1)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97014C	0015669	20220301	29101231	自行要求剖腹產	1.不符醫學上適應症而自行要求施行剖腹產者·依本項點數支付。 2.診療項目要求表(詳附表6.1.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 3.出院狀態(1)體溫低於37.7°C至少二十四小時(2)傷口乾燥並癒合(3)病人可進全食例外:有其他因素必需改變飲食(4)無併發症(5)教導病人A.日常生活活動包括性生活B.沐浴及個人衛生C.乳房及傷口護理重點D.排定返診檢查(6)教導病人A.嬰兒餵哺B.嬰兒沐浴及照顧
97017C	0039615	20231101	29101231	輸卵管外孕手術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97022B	0053209	20210601	29101231	子宮完全切除術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.3)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97027C	0051597	20231101	29101231	次全子宮切除術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.4)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97033B	0039558	20210601	29101231	卵巢部分(全部)切除術或輸卵管卵巢切除術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.5)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97037B	0085753	20210601	29101231	腹腔鏡子宮完全切除術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.6)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97044C	0066103	20231101	29101231	腹腔鏡卵巢部分(全部)切除術或輸卵管卵巢切除術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.7)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97047C	0060052	20231101	29101231	腹腔鏡子宮外孕手術(住院)	1.診療項目要求表(詳附表6.2.8)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)出院前至少二十四小時內體溫低於37.5°C(2)無合併症(3)可自行解尿(4)正常胃腸功能·出院前二十四小時內至少正常排便一次(5)病人之術後:A.沐浴及個人衛生B.傷口之照料C.活動程度(包括性生活等)之術後D.口服藥E.回診時間3.主手術(或處置)碼
97220K	0034154	20211101	29101231	股及腹股溝疝氣手術(AGE > 1·單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.3.5)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0YQ50ZZ·0YQ60ZZ·0YQ70ZZ·0YQ80ZZ
97221A	0034154	20211101	29101231	股及腹股溝疝氣手術(AGE > 1·單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.3.5)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0YQ50ZZ·0YQ60ZZ·0YQ70ZZ·0YQ80ZZ
97222B	0034154	20211101	29101231	股及腹股溝疝氣手術(AGE > 1·單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.3.5)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0YQ50ZZ·0YQ60ZZ·0YQ70ZZ·0YQ80ZZ
97223C	0027285	20231101	29101231	股及腹股溝疝氣手術(AGE > 1·單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.3.5)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0YQ50ZZ·0YQ60ZZ·0YQ70ZZ·0YQ80ZZ
97224P	0024812	20231101	29101231	股及腹股溝疝氣手術(AGE < 1·單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.3.5)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0YQ50ZZ·0YQ60ZZ·0YQ70ZZ·0YQ80ZZ3.照由向衛生局登記為診所(不含中醫診所及牙醫診所)之特約醫事服務機構申報。
97405K	0029162	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術(單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-CM): N20.0·N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0TF3XZZ·0TF4XZZ·0TF6XZZ·0TF7XZZ·0TF8XZZ·0TF9XZZ·0WFRXZZ
97406A	0029162	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術(單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-CM): N20.0·N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0TF3XZZ·0TF4XZZ·0TF6XZZ·0TF7XZZ·0TF8XZZ·0TF9XZZ·0WFRXZZ
97407K	0051415	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術(雙側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-CM): N20.0·N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0TF3XZZ·0TF4XZZ·0TF6XZZ·0TF7XZZ·0TF8XZZ·0TF9XZZ·0WFRXZZ
97408A	0051415	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術(雙側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-CM): N20.0·N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0TF3XZZ·0TF4XZZ·0TF6XZZ·0TF7XZZ·0TF8XZZ·0TF9XZZ·0WFRXZZ
97409K	0023109	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術(三十日內施行第二次·單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-CM): N20.0·N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0TF3XZZ·0TF4XZZ·0TF6XZZ·0TF7XZZ·0TF8XZZ·0TF9XZZ·0WFRXZZ
97410A	0023109	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術(三十日內施行第二次·單側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-CM): N20.0·N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0TF3XZZ·0TF4XZZ·0TF6XZZ·0TF7XZZ·0TF8XZZ·0TF9XZZ·0WFRXZZ
97411K	0045351	20210601	29101231	尿路結石體外震波碎石術(三十日內施行第二次·雙側)(門診)	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-CM): N20.0·N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS): 0TF3XZZ·0TF4XZZ·0TF6XZZ·0TF7XZZ·0TF8XZZ·0TF9XZZ·0WFRXZZ

97412A	0045351	20210601	29101231	尿路結石體外震波碎石術（三十日內施行第二次、雙側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：主診斷碼(ICD-10-CM)：N20.0、N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：0TF3XZZ、0TF4XZZ、0TF6XZZ、0TF7XZZ、0TF8XZZ、0TF9XZZ、0WFRXZZ
97420B	0029162	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術（單側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：主診斷碼(ICD-10-CM)：N20.0、N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：0TF3XZZ、0TF4XZZ、0TF6XZZ、0TF7XZZ、0TF8XZZ、0TF9XZZ、0WFRXZZ
97421B	0051415	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術（雙側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：主診斷碼(ICD-10-CM)：N20.0、N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：0TF3XZZ、0TF4XZZ、0TF6XZZ、0TF7XZZ、0TF8XZZ、0TF9XZZ、0WFRXZZ
97422B	0023109	20211101	29101231	尿路結石體外震波碎石術（三十日內施行第二次、單側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：主診斷碼(ICD-10-CM)：N20.0、N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：0TF3XZZ、0TF4XZZ、0TF6XZZ、0TF7XZZ、0TF8XZZ、0TF9XZZ、0WFRXZZ
97423B	0045351	20210601	29101231	尿路結石體外震波碎石術（三十日內施行第二次、雙側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.4.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：主診斷碼(ICD-10-CM)：N20.0、N20.0-N20.9主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：0TF3XZZ、0TF4XZZ、0TF6XZZ、0TF7XZZ、0TF8XZZ、0TF9XZZ、0WFRXZZ
97605K	0020765	20210601	29101231	水晶體囊內（外）摘除術及人工水晶體置入術（單側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.6.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：08R3J3Z、08R8J3Z
97606A	0020765	20210601	29101231	水晶體囊內（外）摘除術及人工水晶體置入術（單側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.6.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：08R3J3Z、08R8J3Z
97607B	0020765	20210601	29101231	水晶體囊內（外）摘除術及人工水晶體置入術（單側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.6.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：08R3J3Z、08R8J3Z
97608C	0020679	20210601	29101231	水晶體囊內（外）摘除術及人工水晶體置入術（單側）（門診）	1.診療項目要求表(詳附表6.6.2)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主手術(或處置)碼(ICD-10-PCS)：08R3J3Z、08R8J3Z
97716K	0017479	20211101	29101231	喉直達鏡並做聲帶或會厭軟骨腫瘍切除或剝去，無主要合併症或併發症（門診）	1.診療項目要求表（詳附表6.7.4）(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：詳附表6.7.03.主要合併症或併發症診斷碼(詳附表6.7.5、6.7.5.1、6.7.5.2)
97717A	0017479	20211101	29101231	喉直達鏡並做聲帶或會厭軟骨腫瘍切除或剝去，無主要合併症或併發症（門診）	1.診療項目要求表（詳附表6.7.4）(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：詳附表6.7.03.主要合併症或併發症診斷碼(詳附表6.7.5、6.7.5.1、6.7.5.2)
97718B	0017479	20211101	29101231	喉直達鏡並做聲帶或會厭軟骨腫瘍切除或剝去，無主要合併症或併發症（門診）	1.診療項目要求表（詳附表6.7.4）(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.主診斷碼及手術(或處置)碼：詳附表6.7.03.主要合併症或併發症診斷碼(詳附表6.7.5、6.7.5.1、6.7.5.2)
97934C	0050191	20231101	29101231	前胎剖腹產之陪道生產	1.診療項目要求表(詳附表6.1.1)(1)基本診療項目(2)選擇性診療項目 2.出院狀態(1)子宮收縮良好(2)惡露量正常(3)會陰傷口癒合良好(4)生命跡象穩定及自行解尿順暢(5)教導病人A.日常生活活動包括性生活B.沐浴及個人衛生C.乳房及傷口護理重點D.排定返診檢查(6)教導病人A.嬰兒護理B.嬰兒沐浴及照顧C.小兒科醫師返診檢查3.主手術
98	0000100	20220701	29101231	妊娠第一孕期衛教指導服務	醫療院所就醫序號IC40-42或助產所IC5A-5C；得依孕婦健康需求，搭配第一次至第三次產前檢查，擇一申報。
99	0000100	20220701	29101231	妊娠第三孕期衛教指導服務	醫療院所就醫序號IC46-IC53或助產所IC5G-IC5N；得依孕婦健康需求，搭配第七次至第十四次任一次產前檢查，擇一申報。
A01	0000340	20200301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所1.每位專任中醫師每月看診日平均門診量在三十人次以下部分(≤30)-看診時有護理人員在場服務者	1.所謂「看診時有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務，申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點，院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網服務系統(VPN)填報「護理人員跟診時段」，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號
A02	0000330	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所1.每位專任中醫師每月看診日平均門診量在三十人次以下部分(≤30)-看診時未聘有護理人員在場服務者	1.支援中醫師看診人次之計算：依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.支援醫師診察費一律按未聘有護理人員在場服務者之支付標準代碼計算。3.每月看診日數計算方式：一般門診診
A03	0000230	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所2.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過三十人次，但在五十人次以下部分(31-50)-看診時有護理人員在場服務者	1.所謂「看診時有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務，申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點，院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網服務系統(VPN)填報「護理人員跟診時段」，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號
A04	0000220	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所2.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過三十人次，但在五十人次以下部分(31-50)-看診時未聘有護理人員在場服務者	1.支援中醫師看診人次之計算：依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.支援醫師診察費一律按未聘有護理人員在場服務者之支付標準代碼計算。3.每月看診日數計算方式：一般門診診
A05	0000160	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所3.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過五十人次，但在七十人次以下部分(51-70)-看診時有護理人員在場服務者	1.所謂「看診時有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務，申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點，院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網服務系統(VPN)填報「護理人員跟診時段」，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號
A06	0000150	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所3.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過五十人次，但在七十人次以下部分(51-70)-看診時未聘有護理人員在場服務者	1.支援中醫師看診人次之計算：依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.支援醫師診察費一律按未聘有護理人員在場服務者之支付標準代碼計算。3.每月看診日數計算方式：一般門診診
A07	0000090	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所4.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過七十人次，但在一百人次以下部分(71-150)-未開具慢性病連續處方	每月看診日數計算方式：一般門診診察費申報碼(二)項者，每月實際看診日數超過二十六日者，以二十六日計；位於「中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」施行區域、山地離島地區、花蓮縣及臺東縣之院所，每月以實際看診日數計。
A08	0000050	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所5.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過一百人次部分(>150)-未開具慢性病連續處方	每月看診日數計算方式：一般門診診察費申報碼(二)項者，每月實際看診日數超過二十六日者，以二十六日計；位於「中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」施行區域、山地離島地區、花蓮縣及臺東縣之院所，每月以實際看診日數計。
A09	0000340	20200301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所6.山地離島地區-看診時有護理人員在場服務者	1.所謂「看診時有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務，申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點，院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網服務系統(VPN)填報「護理人員跟診時段」，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號
A10	0000330	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所6.山地離島地區-看診時未聘有護理人員在場服務者	1.支援中醫師看診人次之計算：依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.支援醫師診察費一律按未聘有護理人員在場服務者之支付標準代碼計算。3.每月看診日數計算方式：一般門診診

A1001C	0000750	20190401	29101231	結核病例醫師確診診察費	該病例須經疾病管制署確認登記為結核病確診個案，才可申報本項費用，且不得與門診診察費同時申報。
A1002C	0002000	20181201	29101231	結核病治療成功費	註：該病例須經疾病管制署確認完成
A1003C	0001500	20220301	29101231	第一階段疾病管理照護費(連續管理三個月)	註：個案通報且申報A1001C後連續照護滿三個月後，於病患回診當次申報此費用。
A1004C	0000250	20220301	29101231	第一階段疾病管理照護費(未連續管理三個月)	註：個案通報且申報A1001C後，且需有個案管理紀錄、就診紀錄等相關紀錄內容，方予每案每月個案管理費折半給付。
A1005C	0001500	20220301	29101231	第二階段疾病管理照護費(連續管理六個月)	註：1.個案須經檢驗檢查結果確定診斷並開始投藥。2.個案通報且申報A1001C後連續照護滿六個月後，於病患回診當次申報此費用。
A1006C	0000250	20220301	29101231	第二階段疾病管理照護費(未連續管理六個月)	註：個案通報且申報A1001C後，且需有個案管理紀錄、就診紀錄等相關紀錄內容，方予每案每月個案管理費折半給付。
A1007C	0000500	20080101	29101231	第三階段疾病管理照護費(連續管理)	註：自個案通報且申報A1001C後，個案連續照護第七個月起實施相關醫療檢驗，持續投藥至病例檢驗檢查結果確認完成治療，於治療成功時，一併給付。
A1008C	0000250	20080101	29101231	第三階段疾病管理照護費(未連續管理)	註：個案通報且申報A1001C後，且需有個案管理紀錄、就診紀錄等相關紀錄內容，方予每案每月個案管理費折半給付。
A1009C	0000500	20080101	29101231	第四階段疾病管理照護費(連續管理)	註：自個案通報且申報A1001C後，自個案投藥第十個月起至第十二個月，實施相關醫療檢驗，持續投藥至病例檢驗檢查結果確認完成治療，於完治時一併給付。
A1010C	0000250	20080101	29101231	第四階段疾病管理照護費(未連續管理)	註：個案通報且申報A1001C後，且備有個案管理紀錄、就診紀錄等相關紀錄內容，方予每案每月個案管理費折半給付。
A11	0000370	20200301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所1.每位專任中醫師每月看診日平均門診量在三十人次以下部分(≤30)-看診時未有護理人員在場服務，且開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A12	0000360	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所1.每位專任中醫師每月看診日平均門診量在三十人次以下部分(≤30)-看診時未有護理人員在場服務，但開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A13	0000260	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所2.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過三十人次，但在五十人次以下部分(31-50)-看診時未有護理人員在場服務，且開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A14	0000250	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所。每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過二十人次，但在五十人次以下部分(31-50)-看診時未有護理人員在場服務，但開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A15	0000190	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所3.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過五十人次，但在七十人次以下部分(51-70)-看診時未有護理人員在場服務，且開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A16	0000180	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所3.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過五十人次，但在七十人次以下部分(51-70)-看診時未有護理人員在場服務，但開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A17	0000120	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所4.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過七十人次，但在在一五〇人次以下部分(71-150)-開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A18	0000080	20170301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所5.每位專任中醫師每月看診日平均門診量超過一五〇人次部分(>150)-開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A19	0000370	20200301	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所6.山地離島地區-看診時未有護理人員在場服務者，且開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A20	0000360	20220601	29101231	一般門診診察費-不符「中醫評鑑合格之中醫醫院或醫院附設中醫部門，經向中醫總額支付制度受託單位申請且審查合格者」之中醫醫療院所6.山地離島地區-看診時未有護理人員在場服務者，但開具慢性病連續處方	1.所稱「看診時未有護理人員在場服務者」，指看診時須有護理人員在場服務。申報費用須先報備護理人員執照及執業登記地點。院所應於費用年次月二十日前，至健保資訊網路服務系統(VPN)填報『護理人員跟診時段』，包含：護理人員姓名、身分證字號、跟診日期、跟診時間(應有明確時間點)、搭配之中醫師姓名及身分證字號。2.依各段各專任中醫師每段看診合理量之餘額總數，依序補入支援中醫之看診人次。若專任中醫師該月份均未看診，除通則七規定外，支援中醫師以看診合理量之最後一段支付點數申報。2.開具慢性病連續處方者，應列入每位專任中醫師每月看診日平均門診量優先計算。3.支援醫師診察費一律按未聘
A2001C	0000100	20161001	29101231	流感疫苗接種處置費	行政院衛生福利部於96年1月5日署授國字第0951400432號函公告修訂「全民健康保險預防保健實施辦法」，增列「兒童牙齒塗氟保健服務」、「成人預防保健」，改由國民健康局公務預算支應，由本署代辦本項服務
A2051C	0000100	20180901	29101231	兒童常規疫苗接種處置費	由疾病管制署公務預算支應，委由本署代辦本項服務。註：接種年齡限制為13歲以下(接種日≤13歲生日當天)
A21	0000037	20200301	29101231	每日藥費	1.同一疾病或症狀之診治需連續門診者，不得每次只給一日份用藥否則將累計其給藥日數，僅支付第一次就醫之診察費。2.除指定之慢性病得最高給予三十日內之藥量外，一般案件給藥天數不得超過七日。
A3001C	0000100	20220304	29101231	71歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種處置費	
A31	0000023	20150201	29101231	藥品調劑費-修習中藥課程達適當標準之藥師調劑	1.未開藥者不得申報藥品調劑費。2.修習中藥課程達適當標準之藥師調劑者，須先報備，經證明核可後申報。





B71	0000500	20210301	29101231	脈診儀檢查費		1.適應症：附表4.7所列疾病。2.支付規範：(1)申報使用輔助診斷·應依中醫四診及辨證原則於病歷中詳細記載(應附有輔助診斷檢查圖像及判讀報告)。(2)B71、B72每項每位病人每月限申報一次。3.申報資格：(1)申報本項支付標準之中醫師及中醫特約醫事服務機構均應經中醫總額受託單位審查認定合格。(2)前項經審查認定合格
B72	0000500	20210301	29101231	舌診儀檢查費		1.適應症：附表4.7所列疾病。2.支付規範：(1)申報使用輔助診斷·應依中醫四診及辨證原則於病歷中詳細記載(應附有輔助診斷檢查圖像及判讀報告)。(2)B71、B72每項每位病人每月限申報一次。3.申報資格：(1)申報本項支付標準之中醫師及中醫特約醫事服務機構均應經中醫總額受託單位審查認定合格。(2)前項經審查認定合格
C01	0001500	20130301	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--小兒氣喘(含氣霧吸入處置費)		註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於五天)、針灸治療處置費、穴位推拿按摩、穴位敷貼處置費、氣霧吸入處置費、單次門診須全部執行方能申請本項點數。
C02	0001400	20130301	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--小兒氣喘(不含氣霧吸入處置費)		註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於五天)、針灸治療處置費、穴位推拿按摩、穴位敷貼處置費、單次門診須全部執行方能申請本項點數。
C03	0001500	20130301	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--小兒腦性麻痺(含藥浴處置費)		註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於五天)、頭皮針及體針半刺治療處置費、穴位推拿按摩、督脈及神闕藥灸、藥浴處置費。單次門診須全部執行方能申請本項點數。
C04	0001400	20130301	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--小兒腦性麻痺(不含藥浴處置費)		註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(不得少於五天)、頭皮針及體針半刺治療處置費、穴位推拿按摩、督脈及神闕藥灸。單次門診須全部執行方能申請本項點數。
C05	0002000	20220601	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--腦血管疾病、顱腦損傷及脊髓損傷(治療處置一至三次)		註1：每月限申報一次，照護處置費包括中醫醫療診察費、執行針灸治療或傷科治療。首次收案即需進行衛教及巴氏量表，之後每三個月至少施行衛教及評估巴氏量表一次。註2：藥費及藥品調劑費依本部第二、三章規定辦理。
C06	0003500	20220601	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--腦血管疾病、顱腦損傷及脊髓損傷(治療處置四至六次)		註1：每月限申報一次，照護處置費包括中醫醫療診察費、執行針灸治療或傷科治療。首次收案即需進行衛教及巴氏量表，之後每三個月至少施行衛教及評估巴氏量表一次。註2：藥費及藥品調劑費依本部第二、三章規定辦理。
C07	0005500	20220601	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--腦血管疾病、顱腦損傷及脊髓損傷(治療處置七至九次)		註1：每月限申報一次，照護處置費包括中醫醫療診察費、執行針灸治療或傷科治療。首次收案即需進行衛教及巴氏量表，之後每三個月至少施行衛教及評估巴氏量表一次。註2：藥費及藥品調劑費依本部第二、三章規定辦理。
C08	0007500	20220601	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--腦血管疾病、顱腦損傷及脊髓損傷(治療處置十至十二次)		註1：每月限申報一次，照護處置費包括中醫醫療診察費、執行針灸治療或傷科治療。首次收案即需進行衛教及巴氏量表，之後每三個月至少施行衛教及評估巴氏量表一次。註2：藥費及藥品調劑費依本部第二、三章規定辦理。
C09	0009500	20220601	29101231	特定疾病門診加強照護處置費--腦血管疾病、顱腦損傷及脊髓損傷(治療處置十三次以上)		註1：每月限申報一次，照護處置費包括中醫醫療診察費、執行針灸治療或傷科治療。首次收案即需進行衛教及巴氏量表，之後每三個月至少施行衛教及評估巴氏量表一次。註2：藥費及藥品調劑費依本部第二、三章規定辦理。
CH01	0000000	20220601	29101231	拔罐治療		
CH02	0000000	20220601	29101231	刮痧治療		
CH03	0000000	20220601	29101231	熱療(含紅外線治療)		
CH04	0000000	20220601	29101231	電療		
CH05	0000000	20220601	29101231	放血治療		
CH06	0000000	20220601	29101231	艾灸治療		
CH07	0000000	20220601	29101231	眼部特殊針灸		
CH08	0000000	20220601	29101231	藥薰治療		
CH09	0000000	20220601	29101231	膏布治療		
CH10	0000000	20220601	29101231	夾板固定治療		
D01	0000227	20210301	29101231	一般針灸 - 另開內服藥		
D02	0000227	20210301	29101231	一般針灸 - 未開內服藥		
D03	0000227	20210301	29101231	電針治療 - 另開內服藥		
D04	0000227	20210301	29101231	電針治療 - 未開內服藥		

D05	0000327	20220601	29101231	中度複雜性針灸 - 另開內服藥	1.適應症：(1)附表4.4.1所列疾病，(2)無附表4.4.1所列疾病，但有附表4.4.2所列特殊疾病者。2.支付規範：(1)須針灸下列二個以上部位：頭、頸、前額、後額、背、腰、股、左上肢、左指、左腕、左肘、左上臂、左下臂、左肩、右上肢、右指、右腕、右肘、右上臂、右下臂、右肩、左下肢、左趾、左踝、左膝、左大腿、左
D06	0000327	20220601	29101231	中度複雜性針灸 - 未開內服藥	1.適應症：(1)附表4.4.1所列疾病，(2)無附表4.4.1所列疾病，但有附表4.4.2所列特殊疾病者。2.支付規範：(1)須針灸下列二個以上部位：頭、頸、前額、後額、背、腰、股、左上肢、左指、左腕、左肘、左上臂、左下臂、左肩、右上肢、右指、右腕、右肘、右上臂、右下臂、右肩、左下肢、左趾、左踝、左膝、左大腿、左
D07	0000427	20220601	29101231	高度複雜性針灸 - 另開內服藥	1.適應症：(1)附表4.4.3所列疾病，(2)中、高度複雜性針灸適應症(附表4.4.1)合併附表4.4.2特殊疾病。2.支付規範：(1)須針灸下列二個以上部位：頭、頸、前額、後額、背、腰、股、左上肢、左指、左腕、左肘、左上臂、左下臂、左肩、右上肢、右指、右腕、右肘、右上臂、右下臂、右肩、左下肢、左趾、左踝、左膝、左大
D08	0000427	20220601	29101231	高度複雜性針灸 - 未開內服藥	1.適應症：(1)附表4.4.3所列疾病，(2)中、高度複雜性針灸適應症(附表4.4.1)合併附表4.4.2特殊疾病。2.支付規範：(1)須針灸下列二個以上部位：頭、頸、前額、後額、背、腰、股、左上肢、左指、左腕、左肘、左上臂、左下臂、左肩、右上肢、右指、右腕、右肘、右上臂、右下臂、右肩、左下肢、左趾、左踝、左膝、左大
E01	0000227	20220601	29101231	一般傷科 - 另開內服藥	1.標準作業程序(1)四診八綱辨證(含理學檢查)，(2)診斷，(3)傷科處置：傷科手法(理筋手法(推、拿、揉、滾、按及其他方式)、正骨八法(摸、按、揉、提、按、摩、推、拿及其他方式))、冰敷、熱敷、藥布、外敷、固定及其他各類傷科處置。2.適應症(1)急慢性扭、挫、瘀傷、跌打損傷、挫傷、扭傷、(2)筋
E02	0000227	20220601	29101231	一般傷科 - 未開內服藥	1.標準作業程序(1)四診八綱辨證(含理學檢查)，(2)診斷，(3)傷科處置：傷科手法(理筋手法(推、拿、揉、滾、按及其他方式)、正骨八法(摸、按、揉、提、按、摩、推、拿及其他方式))、冰敷、熱敷、藥布、外敷、固定及其他各類傷科處置。2.適應症(1)急慢性扭、挫、瘀傷、跌打損傷、挫傷、扭傷、(2)筋
E03	0000427	20220601	29101231	中度複雜性傷科 - 療程第一次 - 另開內服藥	1.適應症：(1)附表4.5.1所列疾病，(2)無附表4.5.1所列疾病，但有附表4.4.2所列特殊疾病者。2.支付規範：(1)須合併以下任一輔助治療：CH01拔罐治療、CH02刮痧治療、CH03熱療(含紅外線治療)、CH04電療、CH08藥薰治療、CH09膏布治療或CH10夾板固定治療。(2)治療時間合計十分鐘以上。(3)療程第二次、第六次
E04	0000427	20220601	29101231	中度複雜性傷科 - 療程第一次 - 未開內服藥	1.適應症：(1)附表4.5.1所列疾病，(2)無附表4.5.1所列疾病，但有附表4.4.2所列特殊疾病者。2.支付規範：(1)須合併以下任一輔助治療：CH01拔罐治療、CH02刮痧治療、CH03熱療(含紅外線治療)、CH04電療、CH08藥薰治療、CH09膏布治療或CH10夾板固定治療。(2)治療時間合計十分鐘以上。(3)療程第二次、第六次
E05	0000877	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-1.多部位損傷 - 起始次 - 另開內服藥	1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E06	0000877	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-1.多部位損傷 - 起始次 - 未開內服藥	1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E07	0000877	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-2.中度複雜性傷科合併特殊疾病 - 起始次 - 另開內服藥	1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E08	0000877	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-2.中度複雜性傷科合併特殊疾病 - 起始次 - 未開內服藥	1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E09	0001177	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-3.脫臼整復復位 - 起始次 - 另開內服藥	1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E10	0001177	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-3.脫臼整復復位 - 起始次 - 未開內服藥	1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E1001C	0000250	20040101	29101231	戒煙治療服務費(次)	須同時開立含戒菸藥物處方，才得申報此項費用。
E1009D	0000027	20230101	29101231	調劑費-診所自行調劑(醫師調劑，開立乙憑)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1010D	0000034	20230101	29101231	調劑費-診所自行調劑(醫師調劑，開立連續二週及其以上)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1011C	0000037	20230101	29101231	調劑費-診所自行調劑(自聘藥師調劑，開立乙憑)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1012C	0000045	20230101	29101231	調劑費-診所自行調劑(自聘藥師調劑，開立連續二週及其以上)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1013B	0000048	20230101	29101231	調劑費-特約藥局/契約調劑藥局調劑(開立乙憑)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1014B	0000055	20230101	29101231	調劑費-特約藥局/契約調劑藥局調劑(開立連續二週及其以上)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1015B	0000048	20230101	29101231	調劑費-地區醫院調劑(開立乙憑)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1016B	0000055	20230101	29101231	調劑費-地區醫院調劑(開立連續二週及其以上)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1017A	0000058	20230101	29101231	調劑費-區域醫院調劑(開立乙憑)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1018A	0000066	20230101	29101231	調劑費-區域醫院調劑(開立連續二週及其以上)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理

E1019A	0000058	20230101	29101231	調劑費-醫學中心調劑(開立乙週)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1020A	0000066	20230101	29101231	調劑費-醫學中心調劑(開立連續二週及其以上)	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1022C	0000100	20230101	29101231	戒菸術教費	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1023C	0000050	20230101	29101231	戒菸個案追蹤費-戒菸治療3個月	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1024C	0000050	20230101	29101231	戒菸個案追蹤費-戒菸治療6個月	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1025C	0000050	20230101	29101231	戒菸個案追蹤費-衛教服務3個月	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1026C	0000050	20230101	29101231	戒菸個案追蹤費-衛教服務6個月	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1027C	0000300	20230101	29101231	戒菸服務診察費	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1028C	0000050	20240101	29101231	戒菸個案追蹤費-戒菸治療1年	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E1029C	0000050	20240101	29101231	戒菸個案追蹤費-衛教服務1年	依衛生福利部國民健康署「戒菸服務補助計畫」辦理
E11	0001277	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-4.骨折復位 - 起始次 - 另開內服藥	通則：1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E12	0001277	20220601	29101231	高度複雜性傷科 - 起始次-4.骨折復位 - 起始次 - 未開內服藥	通則：1.起始次治療處置：係指該病人受傷部位初次到醫療院所做之治療處置。2.後續治療處置以一般傷科(E01、E02)、一般針灸(D01、D02)、電針治療(D03、D04)、一般針灸合併一般傷科(F01、F02)、電針合併一般傷科(F18、F19)申報，但「全民健康保險中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」之巡迴醫療服務
E13	0000327	20220601	29101231	中度複雜性傷科 - 不分療程 - 另開內服藥	通則：1.適應症：(1)附表4.5.1所列疾病。(2)無附表4.5.1所列疾病，但有附表4.4.2所列特殊疾病者。2.支付規範：(1)須合併以下任一輔助治療：CH01拔罐治療、CH02刮痧治療、CH03熱療(含紅外線治療)、CH04電療、CH08藥薰治療、CH09膏布治療或CH10夾板固定治療。(2)治療時間合計十分鐘以上。(3)不分療程(E13)。
E14	0000327	20220601	29101231	中度複雜性傷科 - 不分療程 - 未開內服藥	通則：1.適應症：(1)附表4.5.1所列疾病。(2)無附表4.5.1所列疾病，但有附表4.4.2所列特殊疾病者。2.支付規範：(1)須合併以下任一輔助治療：CH01拔罐治療、CH02刮痧治療、CH03熱療(含紅外線治療)、CH04電療、CH08藥薰治療、CH09膏布治療或CH10夾板固定治療。(2)治療時間合計十分鐘以上。(3)不分療程(E13)。
E2001C	0000100	20030601	29101231	強制鑑定掛號費(每次)	限精神疾病嚴重病人強制鑑定門診掛號時申報。
E2002B	0000150	20090101	29101231	強制住院一般膳食費(每日)	精神疾病嚴重病人強制住院期間膳食費。
E2003C	0001100	20150527	29101231	強制鑑定費(每人次)	精神疾病嚴重病人每次鑑定限申報乙次。
E2004C	0000180	20090101	29101231	強制住院治療伙食費(每日)	
E2005C	0001300	20090101	29101231	尿液成藥藥物確認檢驗	
E2006C	0000300	20090101	29101231	尿液成藥藥物篩檢	
E2010C	0000050	20080101	29101231	精神科膳食費--低收入戶精神科日間住院膳食費	依據本署85年12月27日健保醫字第85027315號公告辦理
E3001C	0000225	20050201	29101231	ELISA檢驗費	
E3002C	0000225	20050201	29101231	PA檢驗費	
E3015C	0000225	20130301	29101231	愛滋病毒篩檢費	疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3019C	0000300	20130301	29101231	梅毒螺旋體血液凝集檢查費	初診篩檢1次

E30201C	0000250	20120101	29101231	初次或中斷欲重新服藥個案之服藥配合度評估衛教諮詢費		
E3020C	0000200	20130301	29101231	結核菌素檢測 (TST) 或胸部X光檢查費		初診篩檢1次
E3021C	0002000	20101201	29101231	初診評估費		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3022C	0000300	20101201	29101231	門診診察費 - 處方於本機構內調劑給藥者		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3023C	0000600	20101201	29101231	門診診察費 - 處方釋出至衛星給藥點調劑給藥者		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3024C	0000500	20101201	29101231	治療照護服務費 (衛教諮詢 + 病患管理 + 追蹤輔導)		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3025C	0000300	20101201	29101231	支持性心理治療		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3026C	0003200	20101201	29101231	家族治療、團體治療或其他心理治療費		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3027C	0000250	20190101	29101231	尿液毒物篩檢 - 嗎啡檢測		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3028C	0000250	20190101	29101231	尿液毒物篩檢 - 安非他命檢測		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3029C	0000020	20190101	29101231	給藥服務費		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用依服藥日數據實申報
E3030C	0000050	20101201	29101231	血清麩胺酸苯酮酸轉氨基酶 S-GOT	Glutamic-oxaloacetic-transaminase	初診及每6個月篩檢1次。
E3031C	0000050	20101201	29101231	血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酶 S-GPT	Glutamic-pyruvic-transaminase	初診及每6個月篩檢1次。
E3032C	0000070	20101201	29101231	麩胺轉酶	r-GT (r-glutamyl transferase)	初診及每6個月篩檢1次。
E3033C	0000150	20101201	29101231	心電圖 E.K.G.		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3034C	0000225	20130301	29101231	愛滋病毒篩檢費		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用初診及每6個月篩檢1次、已呈陽性者免再驗。
E3038C	0000300	20130301	29101231	梅毒螺旋體血液凝集檢查費		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用初診篩檢1次
E3039C	0000200	20130301	29101231	結核菌素檢測 (TST) 或胸部X光檢查費		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用初診篩檢1次
E3040C	0000800	20101201	29101231	接觸者愛滋病毒檢驗		疾管局委託健保署代支付人類免疫缺乏病毒檢驗預防治療費用
E3044C	0002000	20180101	29101231	初次訪視調查費		疾病管制署委託代辦「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」
E3045C	0000250	20180101	29101231	服藥順從性評估費		疾病管制署委託代辦「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」
E3046C	0000280	20220401	29101231	人類免疫缺乏病毒抗原及抗體複合型試驗	HIV Ag/Ab Combo test	依據疾管局委託本署代辦之「性傳染病、急性病毒性肝炎或藥物病帶全面篩檢HIV計畫」、「孕婦全面篩檢愛滋病毒計畫」及「愛滋藥癮個案替代治療計畫」三項計畫辦理。
E4001B	0000180	20210101	29101231	法定傳染病隔離住院一般膳食費		依衛生福利部疾病管制署109年11月16日衛授疾字第1090300973號函辦理。
E4002B	0000200	20210101	29101231	法定傳染病隔離住院治療膳食費		依衛生福利部疾病管制署109年11月16日衛授疾字第1090300973號函辦理。
E4003C	0000100	20191101	29101231	潛伏結核感染檢驗衛教諮詢及抽血		

E4004C	0000300	20160301	29101231	丙型肝炎病毒釋放試驗(IGRA)檢驗(不含試劑費)		
E4005C	0000100	20160301	29101231	潛伏結核感染治療衛教諮詢		
E4006C	0000220	20170101	29101231	山地鄉胸部X光檢查		
E4007C	0000011	20170101	29101231	山地鄉結核病症狀評估		
E4008C	0000198	20170101	29101231	山地鄉結核菌快速分子檢測		
E4009C	0000200	20180401	29101231	設籍山地鄉民眾胸部X光檢查		
E4010C	0000010	20180701	29101231	設籍山地鄉民眾結核病風險及症狀評估		
E4011C	0000180	20191101	29101231	設籍山地鄉民眾結核菌快速分子檢測(不含試劑費)		
E4012C	0000050	20210101	29101231	診斷結果編碼資料處理費		依據衛生福利部疾病管制署109年11月16日衛授疾字第1090300973號函辦理。
E5001C	0000300	20230911	29101231	登革熱NS1抗原快速篩檢試劑		
E5102B	0001400	20211213	29101231	個案門診整合獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.整合醫療團隊各科醫師提供整合照護。應由主責整合之醫師於個案之就醫日期歷中，簡述整合之科別、疾病別、處方藥品、處置、檢查類別及各項評估服務等，以備審核。未於病程中載明以上整合應述資料者，不得申報整合照護模式註記。2.照護對象當年度申報
E5103B	0001400	20211213	29101231	初評評估獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.本項適用於個案轉銜至本計畫照護醫院後之初次評估。每名個案限申報1次。2.評估內容包括病患情緒引導及處理、與病患或其家屬說明評估結果、整理治療計畫及溝通確認雙方治療目標，並製作個案初次評估報告書存放於病歷備查。
E5104B	0001400	20211213	29101231	複評評估獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.個案收案後依計畫評估工具規定，收案後滿1、3、5個月定期複評，定期申報。每人限報最高3次。2.評估內容包括向病患或其家屬說明評估結果及是否修正治療目標及計畫，並製作個案治療成效期中評估報告書存放於病歷備查。
E5105B	0001400	20211213	29101231	結案評估獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.每名個案限申報1次。2.評估內容包括向病患或其家屬說明評估結果與家屬討論、溝通及建議出院後之後續照護方式，並製作個案治療成效期末評估報告書存放於病歷備查。
E5106B	0001000	20211213	29101231	精神科評估獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.由精神科醫師進行診斷性會談至少30分鐘。2.每名個案限申報1次。
E5107B	0001200	20211213	29101231	個別心理諮商及衛教獎勵費(次)		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.限由團隊內專科醫師或精神科評估醫師獨立本項處方。並限由心理師執行。2.個別心理諮商應針對個案問題進行評估及衛教，並擬具心理諮商計畫。3.每次執行時間50分鐘以上。4.每人每月最多可申報1次。5.當月申報個別心理諮商及衛教獎勵費者，不得申報團體心
E5108B	0000250	20211213	29101231	團體心理諮商及衛教獎勵費(人次)		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.限由團隊內專科醫師或精神科評估醫師獨立本項處方。並限由心理師執行。2.團體心理諮商應針對個案問題進行評估及衛教，並擬具心理諮商計畫。3.團體治療1次最多以15人為限。4.每次執行時間40分鐘以上。5.每人每月最多可申報1次。6.當月申報團體心理諮商及
E5109B	0001200	20211213	29101231	個案管理獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.協助整合門住診掛號、看診、會診或住院及本計畫各項服務之聯繫與安排事宜。2.提供病人及家屬個案管理及衛教、協助社會心理輔導，包含提供諮詢專線電話。3.得以電話或視訊方式聯繫個案。醫權並追蹤評估個案病況。4.聯繫個案於定期回診前，約時間至醫院進
E5110B	0000300	20211213	29101231	營養評估獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.限由團隊內專科醫師獨立本項處方。並限由營養師執行。2.依個案營養評估情形，提供個人化飲食建議。3.每人每月最多可申報1次。
E5111B	0000500	20211213	29101231	轉銜長期照顧獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.每名個案限申報1次。2.門診個案填列轉銜長期服務申請轉介單(附件5)備查。
E5112B	0000500	20211213	29101231	社會資源轉介評估獎勵費		依據「COVID-19染疫康復者門住診整合醫療計畫」辦理。註1.每名個案限申報1次。2.由社工師(員)評估個案家庭支持功能，依其所需協助轉介適當社會福利資源(例如協助取得福利身分、經濟補助或托育服務等)3.請填列轉銜社會資源轉介/回覆單(附件6)備查。
E5202C	0000500	20230115	29101231	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(高風險確診個案)		※本署代辦COVID-19確診居家照護之相關醫療照護費用申報及核付作業規定。※依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心112年1月11日中指字第1123800012號函辦理。
E5203C	0000500	20220411	29101231	COVID-19確診居家照護個案管理費-遠距照護諮詢(使用抗病毒藥物治療增加給付)		※本署代辦COVID-19確診居家照護之相關醫療照護費用申報及核付作業規定。※依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心111年4月29日中指字第1113800123號函辦理。
E5204C	0000500	20220411	29101231	COVID-19確診居家個案-遠距診療費		1.當診次不得再申報其他健診診療費用。2.已透過遠距診療門診開立Paxlovid抗病毒藥物處方申報「E5204C」者，不得再申報「E5208C」。3.「E5204C遠距診療」及「E5208CPaxlovid口服抗病毒藥物門診」之Paxlovid、Molnupiravir藥事服務費，依健保門診藥事服務費規定申報。※本署代辦COVID-19確診居家個案
E5205C	0000200	20220411	29101231	COVID-19確診居家個案-居家送藥費(一般)		※本署代辦COVID-19確診居家照護之相關醫療照護費用申報及核付作業規定。※依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心111年4月29日中指字第1113800123號函辦理。

E5206C	0000400	20220411	29101231	COVID-19確診居家個案-居家送藥費 ( 原住民族及離島地區 )	※本署代辦COVID-19確診個案居家照護之相關醫療照護費用申報及核付作業規定，※依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心111年4月29日肺中指令第1113800123號函辦理。
E5207C	0000500	20220512	29101231	COVID-19居家隔離/檢疫及自主防疫-快篩陽性評估及通報費	※本署代辦COVID-19確診個案居家照護之相關醫療照護費用申報及核付作業規定，※依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心111年5月9日肺中指令第1113700187號函辦理。
E5208C	0000500	20220513	29101231	Paxlovid口服抗病毒藥物門診	1. 逾診次不得再申報其他健保診察費用，2. 已透過遠端診療門診開立Paxlovid抗病毒藥物處方申報「E5204C」者，不得再申報「E5208C」，3. 「E5204C遠端診療」及「E5208CPaxlovid口服抗病毒藥物門診」之Paxlovid、Molnupiravir藥事服務費，依健保門診藥事服務費規定申報，※本署代辦COVID-19確診個案居家照
E5209C	0000500	20220518	29101231	COVID-19非居家隔離/檢疫及自主防疫對象-快篩陽性評估及通報費	※本署代辦COVID-19確診個案居家照護之相關醫療照護費用申報及核付作業規定，※依嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心111年5月17日肺中指令第1113700280號函辦理。
E90	0000200	20230301	29101231	未滿七歲兒童傷科治療處置費加計	1.須合併以下任一輔助治療：CH01拔罐治療、CH02刮痧治療、CH03熱療(含紅外線治療)、CH04電療、CH08藥薰治療、CH09膏布治療或CH10夾板固定治療，2.治療時間合計十分鐘以上。
F0002C	0000130	20080101	29101231	低收入戶_普通膳食費(日)	依據本署96年10月16日健保醫字第0960052927號函及本署96年11月8日健保醫字第0960032179號函辦理
F0003C	0000160	20080101	29101231	低收入戶_一般治療膳食費(日)	依據本署96年10月16日健保醫字第0960052927號函及本署96年11月8日健保醫字第0960032179號函辦理
F01	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併一般傷科--另開內服藥	
F02	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併一般傷科--未開內服藥	
F03	0000654	20230301	29101231	一般針灸合併中度複雜性傷科--療程第一次	
F04	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 另開內服藥	
F05	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 未開內服藥	
F06	0001104	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--起始次	
F07	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 另開內服藥	
F08	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 未開內服藥	
F09	0001104	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--起始次	
F10	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 另開內服藥	
F11	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 未開內服藥	
F12	0001404	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--起始次	
F13	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 另開內服藥	
F14	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 未開內服藥	
F15	0001504	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--起始次	
F16	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 另開內服藥	
F17	0000454	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 未開內服藥	
F18	0000454	20230301	29101231	電針合併一般傷科--另開內服藥	

F19	0000454	20230301	29101231	電針合併一般傷科--未開內服藥		
F20	0000654	20230301	29101231	電針合併中度複雜性傷科--療程第一次		
F21	0000454	20230301	29101231	電針合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 另開內服藥		
F22	0000454	20230301	29101231	電針合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 未開內服藥		
F23	0001104	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--起始次		
F24	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 另開內服藥		
F25	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 未開內服藥		
F26	0001104	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--起始次		
F27	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 另開內服藥		
F28	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 未開內服藥		
F29	0001404	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--起始次		
F30	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 另開內服藥		
F31	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 未開內服藥		
F32	0001504	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(4.骨折)--起始次		
F33	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 另開內服藥		
F34	0000454	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 未開內服藥		
F35	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併一般傷科--另開內服藥		
F36	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併一般傷科--未開內服藥		
F37	0000754	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--療程第一次		
F38	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 另開內服藥		
F39	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 未開內服藥		
F40	0001204	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--起始次		
F41	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 另開內服藥		
F42	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 未開內服藥		
F43	0001204	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--起始次		



F44	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 另開內服藥		
F45	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 未開內服藥		
F46	0001504	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--起始次		
F47	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 另開內服藥		
F48	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 未開內服藥		
F49	0001604	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--起始次		
F50	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 另開內服藥		
F51	0000554	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 未開內服藥		
F52	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併一般傷科--另開內服藥		
F53	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併一般傷科--未開內服藥		
F54	0000854	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--療程第一次		
F55	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 另開內服藥		
F56	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--療程第二至六次 - 未開內服藥		
F57	0001304	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--起始次		
F58	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 另開內服藥		
F59	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(1.多部位損傷)--後續治療 - 未開內服藥		
F60	0001304	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--起始次		
F61	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 另開內服藥		
F62	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(2.中度複雜性傷科合併特殊疾病)--後續治療 - 未開內服藥		
F63	0001604	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--起始次		
F64	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 另開內服藥		
F65	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(3.脫臼)--後續治療 - 未開內服藥		
F66	0001704	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--起始次		
F67	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 另開內服藥		
F68	0000654	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科(4.骨折)--後續治療 - 未開內服藥		

F69	0000554	20230301	29101231	一般針灸合併中度複雜性傷科--不分療程 - 另開內服藥	
F70	0000554	20230301	29101231	一般針灸合併中度複雜性傷科--不分療程 - 未開內服藥	
F71	0000554	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科--後續治療 - 另開內服藥	
F72	0000554	20230301	29101231	一般針灸合併高度複雜性傷科--後續治療 - 未開內服藥	
F73	0000554	20230301	29101231	電針合併中度複雜性傷科--不分療程 - 另開內服藥	
F74	0000554	20230301	29101231	電針合併中度複雜性傷科--不分療程 - 未開內服藥	
F75	0000554	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科--後續治療 - 另開內服藥	
F76	0000554	20230301	29101231	電針合併高度複雜性傷科--後續治療 - 未開內服藥	
F77	0000654	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--不分療程 - 另開內服藥	
F78	0000654	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--不分療程 - 未開內服藥	
F79	0000654	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科--後續治療 - 另開內服藥	
F80	0000654	20230301	29101231	中度複雜性針灸合併高度複雜性傷科--後續治療 - 未開內服藥	
F81	0000754	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--不分療程 - 另開內服藥	
F82	0000754	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併中度複雜性傷科--不分療程 - 未開內服藥	
F83	0000754	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科--後續治療 - 另開內服藥	
F84	0000754	20230301	29101231	高度複雜性針灸合併高度複雜性傷科--後續治療 - 未開內服藥	
G0001C	0000065	20080101	29101231	代辦職業傷病住院膳食費_普通膳食費(日)	依據本署96年10月16日健保醫字第0960052927號函及本署96年11月8日健保醫字第0960032179號函辦理
G0002C	0000080	20080101	29101231	代辦職業傷病住院膳食費_一般治療膳食費(日)	依據本署96年10月16日健保醫字第0960052927號函及本署96年11月8日健保醫字第0960032179號函辦理
I1001C	0000080	20100501	29101231	子宮頸抹片取樣	行政院衛生福利部疾病管制局委託本署代辦項目，增加30歲以下HIV女性個案，每年一次子宮頸抹片檢查
I1002C	0000055	20100501	29101231	骨盆檢查費	行政院衛生福利部疾病管制局委託本署代辦30歲以下HIV女性個案，提供每年一次子宮頸抹片檢查
I1003C	0000245	20100501	29101231	婦科細胞檢查	行政院衛生福利部疾病管制局委託本署代辦30歲以下HIV女性個案，提供每年一次子宮頸抹片檢查
L1001C	0000200	20220701	29101231	成健B、C型肝炎篩檢：四十五歲至七十九歲(原住民四十歲至七十九歲)，終身補助一次	
MA1	0000022	20220301	29101231	門診日劑藥費(每日)-十三歲以上者及未滿十三歲未處方原瓶包裝口服液劑者	1.每件給藥日數不得超過三日。2.「健保用藥品項查詢-清單」之備註欄位，有「口服液劑(原瓶包裝)」註記者屬原瓶包裝口服液劑藥品。
MA2	0000031	20220301	29101231	門診日劑藥費(每日)-未滿十三歲處方原瓶包裝之口服液劑者-一種	註：1.每件給藥日數不得超過三日。2.「健保用藥品項查詢-清單」之備註欄位，有「口服液劑(原瓶包裝)」註記者屬原瓶包裝口服液劑藥品。
MA3	0000037	20220301	29101231	門診日劑藥費(每日)-未滿十三歲處方原瓶包裝之口服液劑者-二種	註：1.每件給藥日數不得超過三日。2.「健保用藥品項查詢-清單」之備註欄位，有「口服液劑(原瓶包裝)」註記者屬原瓶包裝口服液劑藥品。

MA4	0000041	20220301	29101231	門診日劑藥費(每日)-未滿十三歲處方原瓶包裝之口服液劑者-三種以上		註：1.每件給藥日數不得超過三日。2.「健保用藥品項查詢-清單」之備註欄位，有「口服液劑(原瓶包裝)」註記者屬原瓶包裝口服液劑藥品。
N20002	0000000	20150201	29101231	綠光雷射前列腺氣化術	GreenLight PVP	HTA評估診療項目
N20003	0000000	20150201	29101231	鈹雷射前列腺氣化切除術	Thulium Laser Vaporesection of the Prostate	HTA評估診療項目
N20004	0000000	20150201	29101231	鈹雷射前列腺氣化切除術	HoLEP Vaporesection of the Prostate	HTA評估診療項目
N20005	0000000	20150201	29101231	二極體雷射攝護腺剷除術	Diode laser (980nm) enucleation of the Prostate	HTA評估診療項目
N20007	0000000	20150201	29101231	微創內視鏡椎間盤切除術	Minimal invasive endoscopic discectomy (MED)	HTA評估項目
N20009	0000000	20150201	29101231	腎動脈神經阻斷術	Renal artery sympathetic denervation(RDN)	HTA評估項目
N20015	0000000	20180528	29101231	機器手臂輔助人工關節置換手術		HTA評估項目
N21301	0000000	20161205	29101231	質子治療：3D電腦斷層模擬	protone therapy:3D computer simulation tomography	HTA項目
N21302	0000000	20161205	29101231	質子治療：核磁共振模擬攝影(不含顯影劑)	protone therapy:MRI simulation without contrast	HTA項目
N21303	0000000	20161205	29101231	質子治療：核磁共振模擬攝影(含顯影劑)	protone therapy:MRI simulation with contrast	HTA項目
N21304	0000000	20161205	29101231	質子治療固定模具之設計及製作		HTA項目
N21305	0000000	20161205	29101231	質子射線治療/次	each treatment protone therapy	HTA項目
N21306	0000000	20161205	29101231	質子腦部立體定位放射手術(療程約3次)		HTA項目
N21307	0000000	20161205	29101231	質子身體立體定位放射手術(療程約6次)	SBRT with protone therapy	HTA項目
N21308	0000000	20161205	29101231	質子治療電腦治療規劃費	computerized treatment planning forproton	HTA評估項目
N21601	0000000	20200101	29101231	脊椎應用自動機械手臂持械影像導引定位輔助系統(羅莎機械手臂輔助系統)	Spine automatic robot arm assisted guiding system(ROSA)	HTA評估項目
N21602	0000000	20200101	29101231	腦應用自動機械手臂持械影像導引定位輔助系統(羅莎機械手臂輔助系統)	Brain automatic robot arm assisted guiding system(ROSA)	HTA評估項目
N21701	0000000	20200101	29101231	"瑪佐" 雷納生機械手臂輔助導引定位系統	"Mazor" Renaissance System assisted guiding system	HTA評估項目
N21801	0000000	20210401	29101231	"PediGuard" 機器人輔助經皮椎弓根螺釘定位合併脊椎融合術	"PediGuard" Percutaneous robotic-assisted pedicle screw placement techniques in spinal fusion	HTA評估項目
N26001	0000000	20150201	29101231	達文西手術-瓣膜成形術	Da-Vinci assisted valvular and/or annuloplasty	HTA評估項目
N26002	0000000	20150201	29101231	達文西冠狀動脈繞道手術—一條	Da-Vinci assisted coronary artery byass grafting- one vessel	HTA評估項目
N26003	0000000	20150201	29101231	達文西冠狀動脈繞道手術—二條	Da-Vinci assisted coronary artery byass grafting- two vessel	HTA評估項目
N26004	0000000	20150201	29101231	達文西心內腫瘤切除	Da-Vinic assisted excision of tumor intracardiac	HTA評估項目
N26005	0000000	20150201	29101231	達文西房室中隔缺損		HTA評估項目

N26006	0000000	20150201	29101231	達文西其他心臟外科手術		HTA評估項目
N26007	0000000	20150201	29101231	達文西單側甲狀腺全葉切除	Robot-assisted unilateral total thyroidectomy	HTA評估項目
N26008	0000000	20150201	29101231	達文西TORS		HTA評估項目
N26009	0000000	20150201	29101231	達文西其他頭頸部腫瘤手術		HTA評估項目
N26010	0000000	20150201	29101231	達文西肺葉切除	Da Vinci assisted lobectomy	HTA評估項目
N26011	0000000	20150201	29101231	達文西肺葉楔狀或部分切除		HTA評估項目
N26012	0000000	20150201	29101231	達文西食道切除重建及腸造瘻	Da Vinci assisted esophagectomy, esophageal reconstruction and enterostomy	HTA評估項目
N26013	0000000	20150201	29101231	達文西縱膈腔腫瘤切除	Da Vinci assisted mediastinal tumor resection	HTA評估項目
N26014	0000000	20150201	29101231	達文西Whipple氏胰、十二指腸切除術	Da Vinci assisted pylorus-preserved pancreaticoduodenectomy	HTA評估項目
N26015	0000000	20150201	29101231	達文西胰尾脾臟切除術	Da Vinci assisted distal pancreatectomy and splenectomy	HTA評估項目
N26016	0000000	20150201	29101231	達文西膽道重建手術	Da Vinci assisted biliary reconstruction	HTA評估項目
N26017	0000000	20150201	29101231	達文西總膽管探查術及膽囊切除術	Da Vinci assisted exploration of biliary tract and Cholecystectomy	HTA評估項目
N26018	0000000	20150201	29101231	達文西右肝切除	Da Vinci assisted Right lobectomy	HTA評估項目
N26019	0000000	20150201	29101231	達文西左肝切除	Da Vinci assisted Left lobectomy	HTA評估項目
N26020	0000000	20150201	29101231	達文西肝臟移植—活體捐肝摘取		HTA評估項目
N26021	0000000	20150201	29101231	達文西其他肝切除		HTA評估項目
N26022	0000000	20150201	29101231	達文西根治性直腸切除術加腸造口術	Da Vinci assisted radical proctectomy with enterostomy	HTA評估項目
N26023	0000000	20150201	29101231	達文西直腸癌腹部會陰聯合切除術	Da Vinci assisted combined abdomino perineal resection for rectal cancer	HTA評估項目
N26024	0000000	20150201	29101231	達文西胃袖狀切除手術	Da Vinci assisted sleeve gastrectomy	HTA評估項目
N26025	0000000	20150201	29101231	達文西胃空腸繞道手術	Da Vinci assisted gastric bypass surgery	HTA評估項目
N26026	0000000	20150201	29101231	達文西亞全胃切除手術	Robot-assisted subtotal gastrectomy	HTA評估項目
N26027	0000000	20150201	29101231	達文西其他大腸直腸腫瘤切除手術		HTA評估項目
N26028	0000000	20150201	29101231	達文西腎臟移植	Da Vinci assisted renal implantation	HTA評估項目
N26030	0000000	20201201	29101231	達文西部分腎切除		費用年月109年12月起，符合支付規範適應症者，手術費按本署規範之未列項申報方式申報（比照支付標準76031B）
N26031	0000000	20150201	29101231	達文西其他腎臟手術		HTA評估項目

N26032	0000000	20150201	29101231	達文西輸尿管膀胱手術		HTA評估項目
N26033	0000000	20150201	29101231	達文西輸尿管取石術		HTA評估項目
N26034	0000000	20150201	29101231	達文西子宮切除術		HTA評估項目
N26035	0000000	20150201	29101231	達文西子宮肌瘤切除術		HTA評估項目
N26036	0000000	20150201	29101231	達文西應用於其他手術		HTA評估項目
N26037	0000000	20210401	29101231	達文西機械手臂式婦癌分期手術		HTA評估項目
N26038	0000000	20210415	29101231	達文西機械手臂輔助食道切除術	Da Vinci robot-assisted Esophagectomy	HTA評估項目
N26039	0000000	20210415	29101231	達文西機械手臂輔助食道再造術	Da Vinci robot-assisted Esophageal reconstruction	HTA評估項目
OT1	0000000	19950301	29101231	姿態訓練	Posture training	
OT10	0000000	19950301	29101231	掌指功能訓練	Hand on foot function training	
OT11	0000000	19950301	29101231	協調訓練	Comitance training	
OT12	0000000	19950301	29101231	知覺認知訓練	Cognitive training	
OT13	0000000	19950301	29101231	團體治療	Group therapy	
OT14	0000000	19950301	29101231	娛樂治療	Recreation therapy	
OT15	0000000	19950301	29101231	活動治療	Activity therapy	
OT16	0000000	19950301	29101231	減痙攣活動	Spasticity reduction motion	
OT17	0000000	19950301	29101231	其他經健保養核可者		
OT2	0000000	19950301	29101231	被動性關節運動	Passive R.O.M.	
OT3	0000000	19950301	29101231	坐站平衡訓練	Balance training	
OT4	0000000	19950301	29101231	移位訓練	Moving training	
OT5	0000000	19950301	29101231	日常生活訓練	ADL training	
OT6	0000000	19950301	29101231	肌力訓練	KT1 & KT2 training	
OT7	0000000	19950301	29101231	運動知覺訓練	Motion - sensory training	
OT8	0000000	19950301	29101231	上肢(下肢)功能訓練 或上肢(下肢)義肢	U/E or L/E function training	
OT9	0000000	19950301	29101231	功能訓練	Prosthesis function training U/E or L/E	

P1005K	0010647	20210701	29101231	醫學中心亞急性呼吸照護病床 ( 照護日數小於等於42日 ) 論日計酬：第1 - 21天	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1006K	0007991	20210701	29101231	醫學中心亞急性呼吸照護病床 ( 照護日數小於等於42日 ) 論日計酬：第22 - 42天	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1007A	0009660	20210701	29101231	區域醫院亞急性呼吸照護病床 ( 照護日數小於等於42日 ) 論日計酬：第1 - 21天	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1008A	0007256	20210701	29101231	區域醫院亞急性呼吸照護病床 ( 照護日數小於等於42日 ) 論日計酬：第22 - 42天	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1011C	0004451	20210701	29101231	慢性呼吸照護病房論日計酬：第1 - 90日	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1012C	0003674	20210701	29101231	慢性呼吸照護病房論日計酬：第91天以後	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1015C	0000900	20021101	29101231	居家照護論日計酬 ( 含呼吸器使用 )	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1016C	0000310	20021101	29101231	居家照護論日計酬 ( 患者自備呼吸器 )	一、患者符合以下狀況，得回轉加護病房照護，每次以7日為原則：1.各器官系統呈現不穩定狀況；●血壓須升壓維持，心律不整狀態。●腎衰竭表現者，或接受血液透析情況不穩定者。●肝衰竭表現者。●大量胃腸出血者(指仍觀察是否須外科治療者)。●嚴重感染仍未控制穩定者。2.外科術後，2週內須再為相同原因手
P1407C	0000650	20220301	29101231	糖尿病 - 第一階段新收案管理照護費	註：1.照護項目詳附表8.2.1，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。2.地區醫院及基層院所之團隊醫事人員可為醫師加另一專業人員執行。
P1408C	0000200	20220301	29101231	糖尿病 - 第一階段追蹤管理照護費	註：1.照護項目詳附表8.2.2，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。2.申報新收案後至少須間隔七週才能申報本項，本項每年度最多申報二次，每次間隔至少十週。若當年度同時有申報P1410C或P7001C，合計最多申報二次。3.地區醫院及基層院所之團隊醫事人員如為醫師加另一專業人員執行，則申報點數為本項
P1409C	0000800	20220301	29101231	糖尿病 - 第一階段年度評估管理照護費	註：1.照護項目詳附表8.2.3，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。2.申報追蹤管理照護費後至少須間隔十週才能申報本項，本項限執行P1407C、P1408C或P7001C追蹤合計達三次以上者始得申報，本項每年度最多申報一次。3.地區醫院及基層院所之團隊醫事人員如為醫師加另一專業人員執行，則申報點數為本項
P1410C	0000100	20220301	29101231	糖尿病 - 第二階段追蹤管理照護費	註：1.照護項目詳附表8.2.2之檢驗項目，另得視病情需要進行衛教服務，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。2.本項每年度最多申報二次，每次間隔至少十週。若當年度同時有申報P1408C或P7001C，合計最多申報三次。3.不得與P7001C同時申報。
P1411C	0000300	20220301	29101231	糖尿病 - 第二階段年度評估管理照護費	註：1.照護項目詳附表8.2.3之檢驗項目，另得視病情需要進行衛教服務，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。2.申報追蹤管理照護費後至少須間隔十週才能申報本項，本項限執行P1408C、P1410C或P7001C追蹤合計達三次以上者始得申報，本項每年度最多申報一次。3.不得與P7002C同時申報。
P1501	0000691	20210701	29101231	乳癌再諮詢	門診診察
P15010	0000691	20210701	29101231	乳癌再諮詢(第0期)	
P15011	0000691	20210701	29101231	乳癌再諮詢(第1期)	
P15012	0000691	20210701	29101231	乳癌再諮詢(第2期)	
P15013	0000691	20210701	29101231	乳癌再諮詢(第3期)	
P15014	0000691	20210701	29101231	乳癌再諮詢(第4期)	
P15015	0000691	20210701	29101231	乳癌再諮詢(第X期)	
P15020	0015770	20210701	29101231	乳癌診斷檢查1	臨床分期為0。
P15021	0015770	20210701	29101231	乳癌診斷檢查1	臨床分期為1期。
P15022	0015770	20210701	29101231	乳癌診斷檢查1	臨床分期為2期。
P15033	0014754	20210701	29101231	乳癌診斷檢查2	臨床分期為3期。
P15034	0014754	20210701	29101231	乳癌診斷檢查2	臨床分期為4期。













P15524	0129721	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療滿一個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15525	0129721	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療滿一個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15533	0129716	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療滿三個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15534	0129716	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療滿三個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15535	0129716	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療滿三個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15543	0172420	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療結束)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15544	0172420	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療結束)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15545	0172420	20210701	29101231	乳癌治療組合4-6--僅施行化學治療(治療結束)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15553	0119176	20210701	29101231	乳癌治療組合4-7--僅施行放射治療(治療滿一個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15554	0119176	20210701	29101231	乳癌治療組合4-7--僅施行放射治療(治療滿一個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15555	0119176	20210701	29101231	乳癌治療組合4-7--僅施行放射治療(治療滿一個月)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15563	0052194	20210701	29101231	乳癌治療組合4-7--僅施行放射治療(治療結束)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15564	0052194	20210701	29101231	乳癌治療組合4-7--僅施行放射治療(治療結束)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15565	0052194	20210701	29101231	乳癌治療組合4-7--僅施行放射治療(治療結束)		臨床分期為3,4,X期或遠端復發。
P15571	0222923	20210301	29101231	治療組合6-化學藥物治療專案		註:含doxorubicin_cyclophosphamide, docetaxel,paclitaxel(或併用gemcitabine)等
P15572	0222923	20210301	29101231	治療組合6-化學藥物治療專案		註:含doxorubicin_cyclophosphamide, docetaxel,paclitaxel(或併用gemcitabine)等
P15573	0222923	20210301	29101231	治療組合6-化學藥物治療專案		註:含doxorubicin_cyclophosphamide, docetaxel,paclitaxel(或併用gemcitabine)等
P15574	0222923	20210301	29101231	治療組合6-化學藥物治療專案		註:含doxorubicin_cyclophosphamide, docetaxel,paclitaxel(或併用gemcitabine)等
P15575	0222923	20210301	29101231	治療組合6-化學藥物治療專案		註:含doxorubicin_cyclophosphamide, docetaxel,paclitaxel(或併用gemcitabine)等
P15600	0004144	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿三個月		病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15601	0004144	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿三個月		病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15602	0004144	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿三個月		病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15603	0004144	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿三個月		病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15605	0004144	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿三個月		病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15610	0004008	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿六個月		病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。

P15611	0004008	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿六個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15612	0004008	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿六個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15613	0004008	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿六個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15615	0004008	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿六個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15620	0003927	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿九個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15621	0003927	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿九個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15622	0003927	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿九個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15623	0003927	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿九個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15625	0003927	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿九個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15630	0003815	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿十二個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15631	0003815	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿十二個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15632	0003815	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿十二個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15633	0003815	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿十二個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15635	0003815	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查1-追蹤滿十二個月	病理分期為0,1,2,3,X期之追蹤檢查。
P15640	0009659	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿三個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15641	0009659	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿三個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15642	0009659	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿三個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15643	0009659	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿三個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15644	0009659	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿三個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15645	0009659	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿三個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P1564X	0009659	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿三個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15650	0010029	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿六個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15651	0010029	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿六個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15652	0010029	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿六個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15653	0010029	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿六個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。93.6.24健保醫字第0930060077號函修訂點數。

P15654	0010029	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿六個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15655	0010029	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿六個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P1565X	0010029	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿六個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15660	0009367	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿九個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15661	0009367	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿九個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15662	0009367	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿九個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15663	0009367	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿九個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15664	0009367	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿九個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15665	0009367	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿九個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15670	0009560	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿十二個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15671	0009560	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿十二個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15672	0009560	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿十二個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15673	0009560	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿十二個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15674	0009560	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿十二個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P15675	0009560	20210701	29101231	乳癌追蹤檢查2-追蹤滿十二個月	病理分期為4期或曾於他院治療者之追蹤檢查。
P1612C	0000400	20120501	29101231	氣喘新收案管理照護費	註1: 照護項目詳附表一，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。
P1613C	0000200	20070101	29101231	氣喘追蹤管理照護費	註1: 照護項目詳附表二，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。註2: 申報新收案後至少須間隔60天才能申報本項，本項每年最多申報3次，每次至少間隔80天為宜。
P1614B	0000800	20070101	29101231	氣喘年度評估管理照護費	註1: 照護項目詳附表三，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。註2: 追蹤管理後至少須間隔80天才能申報本項，本項限執行P1612C及P1613C合計達3次(含)以上之地區醫院(含)以上層級始得申報。本項每年限申報一次。
P1615C	0000400	20070101	29101231	氣喘年度評估管理照護費	註1: 照護項目詳附表三，除檢驗檢查項目外，其費用已內含於本項所訂點數內。註2: 追蹤管理後至少須間隔80天才能申報本項，本項限執行P1612C及P1613C合計達3次(含)以上之基層診所始得申報。本項每年限申報一次。
P1701C	0005000	20050101	29101231	南投縣信義及仁愛鄉精神疾病論人計酬試辦計畫	
P2005C	0004500	20090101	29101231	105年度全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案--巡迴醫療服務醫師報酬(一般日每次)(第二級)	
P2006C	0005500	20090101	29101231	西醫基層總額支付制度醫療資源缺乏地區方案--巡迴醫療服務醫師報酬(例假日每次)(第二級)	
P2007C	0001200	20090101	29101231	西醫基層總額支付制度醫療資源缺乏地區方案--巡迴醫療服務護理人員報酬(一般日每次)	
P2008C	0001700	20090101	29101231	西醫基層總額支付制度醫療資源缺乏地區方案--巡迴醫療服務護理人員(例假日每次)	
P2009C	0001200	20130101	29101231	西醫基層總額支付制度醫療資源缺乏地區方案-新增藥事人員論次計酬(一般日)	

P2010C	0001700	20130101	29101231	西醫基層總額支付制度醫療資源缺乏地區方案-新增藥事人員論次計酬(例假日)		
P2011C	0003500	20160101	29101231	105年度全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案--巡迴醫療服務醫師報酬(一般日每次)(第一級)		
P2012C	0004500	20160101	29101231	105年度全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案--巡迴醫療服務醫師報酬(例假日每次)(第一級)		
P2013C	0007500	20160101	29101231	105年度全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案--巡迴醫療服務醫師報酬(一般日每次)(第三級)		
P2014C	0008500	20160101	29101231	105年度全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案--巡迴醫療服務醫師報酬(例假日每次)(第三級)		
P2101C	0001340	20140901	29101231	電腦斷層造影原檢查醫院提供特殊造影檢查影像及報告費(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P2102C	0002445	20140901	29101231	磁振造影原檢查醫院提供特殊造影檢查影像及報告費(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P2103C	0001340	20140901	29101231	電腦斷層造影第二次處方院所申請特殊造影檢查影像及報告費(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P2104C	0002445	20140901	29101231	磁振造影第二次處方院所申請特殊造影檢查影像及報告費(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P2105C	0002445	20140901	29101231	正子造影原檢查醫院提供特殊造影檢查影像及報告費-全身(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P2106C	0001340	20140901	29101231	正子造影原檢查醫院提供特殊造影檢查影像及報告費-局部(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P2107C	0002445	20140901	29101231	正子造影第二次處方院所申請特殊造影檢查影像及報告費-全身(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P2108C	0001340	20140901	29101231	正子造影第二次處方院所申請特殊造影檢查影像及報告費-局部(非試辦計畫已於103.9.1導入支付標準)		
P22002	0001800	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時1級(平日)		
P22003	0002700	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時2級(平日)		
P22004	0003700	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時3級(平日)		
P22005	0002100	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時1級(假日)		
P22006	0003000	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時2級(假日)		
P22007	0004000	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時3級(假日)		
P22008	0004300	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時4級(平日)		
P22009	0004600	20230101	29101231	牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案-巡迴醫療服務-每次服務每小時4級(假日)		
P2201C	0001000	20220101	29101231	牙醫急診醫療不足區獎勵試辦計畫-值班診費用/每診次		申報本項P2201C - 不得再申報P22201 - P22202
P22201	0010000	20200331	29101231	支援急診試辦中心夜間急診服務/每診次(平日)		
P22202	0012000	20200331	29101231	支援急診試辦中心夜間急診服務/每診次(假日)		
P23004	0012000	20040501	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-醫療資源缺乏地區中醫巡迴醫療費(次)		

P23005	0014000	20040501	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-山地地區中醫巡迴醫療費(次)		
P23006	0015000	20040501	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-離島地區中醫巡迴醫療費(次)		
P23007	0003000	20140101	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-1級偏遠地區中醫巡迴醫療基本承作費用		1.依「中醫門診總額支付制度醫療資源缺乏地區改善方案」辦理。
P23008	0008800	20120101	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-山地地區中醫巡迴醫療基本承作費		1.依「中醫門診總額支付制度醫療資源缺乏地區改善方案」辦理。
P23009	0011000	20120101	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-一級離島地區中醫巡迴醫療基本承作費		1.依「中醫門診總額支付制度醫療資源缺乏地區改善方案」辦理。
P23010	0012100	20120101	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-二級離島地區中醫巡迴醫療基本承作費		1.依「中醫門診總額支付制度醫療資源缺乏地區改善方案」辦理。
P23011	0013200	20120101	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-三級離島地區中醫巡迴醫療基本承作費		1.依「中醫門診總額支付制度醫療資源缺乏地區改善方案」辦理。
P23063	0005000	20140101	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-2級偏遠地區中醫巡迴醫療基本承作費用		1.依「中醫門診總額支付制度醫療資源缺乏地區改善方案」辦理。
P23064	0002000	20180101	29101231	無中醫巡迴醫療費報酬-中醫資源不足地區中醫巡迴醫療基本承作費用		1.依「中醫門診總額支付制度醫療資源缺乏地區改善方案」辦理。
P23065	0010000	20200108	29101231	中醫醫療資源不足地區改善方案巡迴醫療論次費用-臺灣本島開業院所至僅1家中醫院所開業之離島地區		
P2401C	0004862	20030615	29101231	烏腳病完整性門診照護費--完整性門診初診照護費(一次)		1.係配合全民健康保險烏腳病醫療服務改善方案試辦計畫新增。該計畫依行政院衛生福利部92年05月23日衛署健保字第0920026078號函辦理;2.新診斷病人依規定收案後得申報之;3.內含項目為P2405C、P2411C、10003A、09006B、18012A、18001C、09002C、09001C、09044C、09005C、09015C。
P2402C	0003292	20030615	29101231	烏腳病完整性門診照護費--完整性門診複診與追蹤及個案管理費(一次)		1.係配合全民健康保險烏腳病醫療服務改善方案試辦計畫新增。該計畫依行政院衛生福利部92年05月23日衛署健保字第0920026078號函辦理;2.本項每年最多申報三次;3.內含項目為P2405C、P2412C、09006B、18009A、18001C、09002C、09001C、09044C、09005C、09015C、09043C、09004C。
P2403C	0005265	20030615	29101231	烏腳病完整性門診照護費--門診年度檢查及追蹤照護費(一次)		1.係配合全民健康保險烏腳病醫療服務改善方案試辦計畫新增。該計畫依行政院衛生福利部92年05月23日衛署健保字第0920026078號函辦理;2.一年得申報一次;3.本項限一年內執行P2401C及P2402C合計僅三次(含)以上者始得申報。3.照護項目如下:(2405C、P2413C、10003B、09006B、18012A、18001C)。
P2404C	0000200	20030615	29101231	烏腳病試辦計畫開立慢性病連續處方		施行初診診察及照護(P2401C)、複診診察及照護(P2402C)、複診診察及年度評估照護(P2403C)時,同時開具連續二次以上調劑,每次給藥28天以上之慢性病連續處方者得另申報本項。
P2405C	0000450	20030615	29101231	烏腳病完整性照護醫師診察費		本項目,均已內含於P2401C、P2402C、P2403C所訂點數內,不得另行申請費用,惟申報費用仍應填報項目編號、名稱及數量。
P2411C	0000427	20030615	29101231	疾病管理照護費(初診)		本項目,已內含於P2401C所訂點數內,不得另行申請費用,惟申報費用仍應填報項目編號、名稱及數量。
P2412C	0000427	20030615	29101231	疾病管理照護費(複診)		本項目,已內含於P2402C所訂點數內,不得另行申請費用,惟申報費用仍應填報項目編號、名稱及數量,實施病患之個案管理費建議依序為初診後間隔2週,再2-4週,再3個月穩定病人以三個月一次為原則。
P2413C	0000830	20030615	29101231	疾病管理照護費(複診及年度評估)		本項目,已內含於P2403C所訂點數內,不得另行申請費用,惟申報費用仍應填報項目編號、名稱及數量。
P30001	0002400	20060101	29101231	牙醫特殊醫療服務-醫療處看診每位醫師每小時支給費用		註:依95年度牙醫門診醫療給付費用總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫辦理。
P30002	0000500	20190101	29101231	牙醫特殊服務試辦計畫身心障礙牙醫服務-氟化物防齲處理		註:每90天限申報1次,量度以上患者每60天得申報1次。
P30003	0002400	20210101	29101231	牙醫特殊服務試辦計畫-特定需求者牙醫醫療服務論次費用(內含護理費,且不得收取其它自費項目)		
P30005	0005700	20200101	29101231	牙醫特殊服務試辦計畫-居家牙醫醫療服務費(次)-病人清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上		1.居家牙醫醫療服務費所訂點數含口腔預防保健、護理、診療、處方、藥品、治療處置、治療材料、電子資料處理及行政作業成本等;本保險給付項目不得收取其他自費。2.每一病人以二個月執行一次為限,並依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定施行。3.同一病人之牙醫師訪視費與居家牙醫醫療服務費,不得同日申報。4.申報前訪視病人評估是否符合居家牙醫醫療服務收案條件,得申報本項費用,同一牙醫師同一病人每年限申報一次。2.出院病人住院期間已接受同一牙醫師到院評估居家醫療照護需求(項目代碼P5410C),當次收案不得再申報此項費用。3.申報時應檢附「口腔醫療需求評估及治療計畫」,並詳述理由。
P30006	0001553	20200101	29101231	牙醫特殊服務試辦計畫-居家牙醫醫療服務-牙醫師到診費(次)		1.居家牙醫醫療服務費所訂點數含口腔預防保健、護理、診療、處方、藥品、治療處置、治療材料、電子資料處理及行政作業成本等;本保險給付項目不得收取其他自費。2.每一病人以二個月執行一次為限,並依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定施行。3.同一病人之牙醫師訪視費與居家牙醫醫療服務費,不得同日申報。
P30007	0003800	20200101	29101231	牙醫特殊服務試辦計畫-居家牙醫醫療服務費(次)-其他病人		1.居家牙醫醫療服務費所訂點數含口腔預防保健、護理、診療、處方、藥品、治療處置、治療材料、電子資料處理及行政作業成本等;本保險給付項目不得收取其他自費。2.每一病人以二個月執行一次為限,並依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定施行。3.同一病人之牙醫師訪視費與居家牙醫醫療服務費,不得同日申報。
P33001	0000350	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-中醫輔助醫療診察費		依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。



P33021	0000100	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-每日藥費	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。
P33031	0000400	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-針灸治療處置費	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。P33031、P33032每次治療擇一申報。
P33032	0000500	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-電針治療	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。P33031、P33032每次治療擇一申報。
P33041	0000300	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-一般治療	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。P33041限腦血管處置申報。
P33051	0000300	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-中醫護理衛教費	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。每一個案住院期間限申請1次費用。
P33052	0000250	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-營養飲食指導費	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。每一個案住院期間限申請1次費用。
P33053	0001000	20140101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-生理評估-美國國家衛生研究院中風評量表(NIHSS),巴氏量表(Barthel Index)	依「全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療試辦計畫」辦理。每一個案住院期間限申請1次費用。生理評估需以個案單位需前後量表皆完成方可提出申請給付。
P33054	0001000	20140101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-生理評估(限腦損傷患者適用)-(1)改良式副傷嚴重度指標RTS(2)巴氏量表(Barthel Index)	依「全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療試辦計畫」辦理。需以個案單位。需前後量表皆完成方可提出申請給付。
P33055	0001000	20160201	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-生理評估(限脊髓損傷患者適用):(1)美國脊髓損傷協會神經和功能評分(ASIA score)。(2)巴氏量表(Barthel Index)	(1)每一個案住院期間限申報一次費用。(2)須以個案為單位。(3)須於收案後三日內及出院前各執行一次。(4)每次須同時完成各項所列之量表並登錄於VPN。
P33056	0001000	20210101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-生理評估(限呼吸困難患者適用):(1)呼吸頻率(RR)、心率(HR)、血氧飽和度(SpO2)。(2)巴氏量表(Barthel Index)。(3)依病人狀況進行以下其中一項量表:A.氣喘:氣喘控制測驗(ACT)。B.慢性阻塞性肺病:慢性阻塞性肺病評估量表(CAT)。C.其他:呼吸困難評估量表(mMRC)。	(1)每一個案住院期間限申報一次費用。(2)須以個案為單位。(3)須於收案後三日內及出院前各執行一次。(4)每次須同時完成各項所列之量表並登錄於VPN。
P33057	0001000	20230401	29101231	生理評估(限術後疼痛病人適用)(1)視覺類比量表(Visual Analogue Scale,VAS)。(2)簡易麥吉爾疼痛問卷(Short Form McGill Pain Questionnaire, SF-MPQ)。(3)歐氏失能量表(Oswestry Disability Index,ODI)。	(1)每一個案住院期間限申報一次費用。(2)須以個案為單位。(3)須於收案後三日內及出院前各執行一次。(4)每次須同時完成各項所列之量表並登錄於VPN。
P33061	0000050	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-藥品調劑費	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。
P33071	0000500	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-中醫輔助醫療檢查費(舌診費)	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。每個月限以一次為限。未檢查者不得申報。
P33072	0000500	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-中醫輔助醫療檢查費(脈診費)	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。每個月限以一次為限。未檢查者不得申報。
P33073	0000500	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-中醫輔助醫療檢查費(微循環)	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。每個月限以一次為限。未檢查者不得申報。
P33074	0000500	20090101	29101231	西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫-中醫輔助醫療檢查費(紅外線熱象儀輔助)	依「腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫」辦理。每個月限以一次為限。未檢查者不得申報。
P34001	0000350	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-中醫輔助醫療診察費	依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。
P34021	0000100	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-每日藥費	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。2.出院患者必要時得開給7天藥品
P3402C	0001200	20120101	29101231	新收案管理照護費	1.新收案:該ID在先前並無出現,即為新收案。一家院所只能申報一次。新收案後其他院所不得收案。2.再收案:該ID在先前已出現過,但曾經結案過(申報P3405C),核對非同一院所後,即可再收案。3.附檢驗資料【(就醫日期-2個月)≤報告日期≤(就醫日期+2個月)】4.蛋白尿病患。UPCR為必填值
P34031	0000400	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-針灸治療處置費	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。2.P34031、P34032每次治療擇一申報。
P34032	0000500	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-電針治療	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。2.P34031、P34032每次治療擇一申報。
P3403C	0000600	20120101	29101231	完整複診衛教及照護費	1.每3個月申報1次。2.次P3403C申報間至少間隔84天(含),以天數檢查為主。2.附檢驗資料【(就醫日期-2個月)≤報告日期≤(就醫日期+2個月)】3.P3402C收案後至少間隔84天(含)後才能申請
P34041	0000300	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-一般治療(含推拿治療或外敷藥處置)	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。
P3404C	0000600	20120101	29101231	年度評估費	1.每人每年申報1次。2.年內完成4次完整複診衛教及照護費2.附檢驗資料【(就醫日期-2個月)≤報告日期≤(就醫日期+2個月)】3.蛋白尿病患。UPCR為必填值4.限申報過P3403C5.同年內發生P3404C、P3405C。僅能申報P3405C
P34051	0000300	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-中醫護理衛教費	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。2.P34051、P34052每一個案住院期間限申請1次費用。

P34052	0000250	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-營養飲食指導費	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。 2.P34051、P34052每一個案住院期間限申請1次費用。
P34053	0001000	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-癌症治療功能性評估：(1)一般性量表(FACT-G)(第四版)、(2)生活品質評估(ECOG)	(1)以個案為單位。(2)須於收案後三日內及出院前各執行一次，前後測量表限申報一次費用。(3)每次須同時完成該所列之量表並登錄於VPN。
P3405C	0000600	20120101	29101231	結案資料處理費	1.附檢驗資料【(就醫日期-2個月)<報案日期<(就醫日期+2個月)2.Stage 3b及4收案必需於該收案院所追蹤6個月，且至少需申報2次P3403C3.Stage 5必需於該收案院所追蹤3個月，且至少需申報1次P3403C4.24小時內【尿液總蛋白>1000mg or UPCR>1000mg/gm】且需於該收案院所追蹤6個月以上，且至少需申報
P34061	0000050	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-藥品調劑費	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理。
P3406C	0001500	20120101	29101231	Stage 3b、4病患之照護獎勵費	1.每人每年限申報1次2.eGFR 15-44.9 ml/min/1.73m3.P3406C與前次P3402C之就醫日期需至少滿1年4.檢核該ID於申報收案時(P3402C)·Stage為3b或4
P34071	0000500	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-中醫輔助醫療檢查費(舌診儀)	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理，2.每個月限以一次為限，未檢查者不得申報。
P34072	0000500	20180101	29101231	癌症患者西醫住院中醫輔助醫療計畫-中醫輔助醫療檢查費(脈診儀)	1.依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」辦理，2.每個月限以一次為限，未檢查者不得申報。
P3407C	0003000	20120101	29101231	Stage 5病患之照護獎勵費	1.每人每年限申報1次2.若eGFR < 15 ml/min/1.73m3.P3407C與前次P3402C之就醫日期需至少滿1年4.檢核該ID於申報收案時(P3402C)·Stage為5
P3408C	0001000	20120101	29101231	蛋白尿為收案條件之病患照護獎勵費	1.每人限申報1次2.蛋白尿完全緩解(UPCR<200 mg/gm)3.檢核該ID於申報收案時(P3402C)·為蛋白尿病患4.蛋白尿病患，UPCR為必須值
P3409C	0002000	20120101	29101231	已收案之stage 3b、4、5及蛋白尿病患「持續照護獎勵費」	1.pre_esrd預防性計畫及病人術後計畫自101年1月1日起，新增本計畫收案照護滿3年者，已收案之stage 3b、4、5及蛋白尿病患申報本項費用(含醫護營養師照護費)，需於2年內完成4次完整複診術後及照護費方可申報。
P3410C	0001000	20170101	29101231	預先建立瘻管或導管獎勵費	由pre_esrd計畫照護之個案完成申報結案資料處理費(P3405C)·且結案條件為「2.因腎功能持續惡化而必須進入長期透析者」，首次透析沒有使用暫時性導管(含Hickman catheter(69006C)及perm cath(69039B)之長期置入血管導管)，且做好之?管或導管必須有功能可做為第一次血液透析或腹膜透析使用，每人限申報1次
P3411C	0060000	20200721	29101231	活體腎臟移植者之照護獎勵費	由Pre-ESRD計畫照護之個案完成申報結案資料處理費(P3405C)·且結案條件為「1·腎臟移植」·並完成接受親屬活體腎臟移植者·支付本計畫照護團隊獎勵費用60,000點。
P3412C	0030000	20200721	29101231	活體腎臟移植者之照護獎勵費	由保險對象接受親屬活體腎臟移植時之透析院所申報：已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病證明未滿6個月內並完成接受親屬活體腎臟移植者·支付獎勵費用 30,000點。
P3413C	0010000	20200721	29101231	活體腎臟移植者之照護獎勵費	由保險對象接受親屬活體腎臟移植時之透析院所申報：已取得慢性腎衰竭需定期(永久)透析治療之重大傷病者大於6個月以上·並完成接受親屬活體腎臟移植者·支付獎勵費用 10,000 點。
P3414C	0000200	20211024	29101231	CKD 新收案藥事照護費	1.總評估新收案之病人後，依照標準，至少須完成兩項藥事照護服務，方能申報本項費用，並記錄於藥事照護評估紀錄(附表6-1)，每人限申報一次，2.藥事照護評估紀錄如下，相關紀錄留存院所備查(1)用藥配合度諮詢服務(附表 6-1-1、附表 6-2)。(2)藥師整合性服務(附表6-1-2)。(3)藥師藥事指導(附表 6-1-3)·附
P3415C	0000200	20211024	29101231	CKD 藥事照護定期追蹤費	1.收案後至少間隔七十七天，方能申報，每三個月可申報一次，每次申報至少間隔七十七天，2.總評估後，依照標準，至少須完成兩項藥事照護，方能申報本項費用，相關紀錄留存院所備查：(1)藥事照護評估紀錄(附表6-1)(2)用藥配合度評估表單：ARMS 遵從醫囑追蹤與使用藥物列表(附表6-2)。(3)藥師藥事指導/衛教
P3416C	0000200	20211024	29101231	CKD 年度藥事評估費	1.收案滿一年，本項申報前十二個月，須完成申報P3415C「CKD 藥事照護定期追蹤費」或P6815C「AKD藥事照護定期追蹤費」至少一次，且須與最後一次P3415C至少間隔七十七天，每人每年限申報一次，2.總評估後，依照標準，至少須完成兩項藥事照護，方能申報本項費用，其中一項須為藥師整合性服務，下列相關紀錄1.適用對象：符合本計畫收案條件之病人，經轉診至參與本計畫特約院所或科別確定收案，但不得為醫療服務支付標準第八節第三章初期慢性腎臟病(以下稱 Early CKD 方案)之個案，2.由原轉診院所或科別申報，每人限申報一次，且不得重複申報 Early CKD 方案之「初期
P3417C	0000200	20211024	29101231	末期腎臟病前期(Pre-ESRD)精診獎勵費	註：照護處置費包括中醫四診診察費(排卵期評估，女性須含基礎體溫(BBT)、濾泡期、排卵期、黃體期之月經週期療法之診療)、口服藥(至少七天)、調劑費、針灸治療處置費、衛教、營養飲食指導、單次門診全部執行方能申請本項點數。
P39001	0001200	20210101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫助孕照護處置費(含針灸處置費)	註：照護處置費包括中醫四診診察費(排卵期評估，女性須含基礎體溫(BBT)、濾泡期、排卵期、黃體期之月經週期療法之診療)、口服藥(至少七天)、調劑費、針灸治療處置費、衛教、營養飲食指導、單次門診全部執行方能申請本項點數。
P39002	0000900	20210101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫助孕照護處置費(不含針灸處置費)	註：照護處置費包括中醫四診診察費(排卵期評估，女性須含基礎體溫(BBT)、濾泡期、排卵期、黃體期之月經週期療法之診療)、口服藥(至少七天)、調劑費、針灸治療處置費、衛教、營養飲食指導、單次門診全部執行方能申請本項點數。
P39003	0001200	20200101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫保胎照護處置費(含針灸處置費)	註：照護處置費包括中醫四診診察費(至少七天)、調劑費、針灸治療處置費、衛教、營養飲食指導、單次門診全部執行方能申請本項點數。*限受孕後0-20週之保胎照護患者適用。
P39004	0000900	20200101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫保胎照護處置費(不含針灸處置費)	註：照護處置費包括中醫四診診察費、口服藥(至少七天)、調劑費、衛教、營養飲食指導、單次門診全部執行方能申請本項點數。*限受孕後0-20週之保胎照護患者適用。
P39005	0000900	20210101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫助孕照護處置費(不含藥費)(同療程第1次)	註：照護處置費包括中醫四診診察費(排卵期評估，女性須含基礎體溫(BBT)、濾泡期、排卵期、黃體期之月經週期療法之診療)、針灸治療處置費、衛教、營養飲食指導、單次門診全部執行方能申請本項點數。*P39005、P39006、P39007、P39008於同次療程結束後統一申報；療程案件每月限申報12次針灸(P39005與
P39006	0000900	20200101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫保胎照護處置費(不含藥費)(同療程第1次)	註：照護處置費包括中醫四診診察費、針灸治療處置費、衛教、營養飲食指導、單次門診全部執行方能申請本項點數。*限受孕後0-20週之保胎照護患者適用。*P39005、P39006、P39007、P39008於同次療程結束後統一申報；療程案件每月限申報12次針灸(P39005與P39007合計每月限申報12次；P39006與P39008合
P39007	0000300	20200101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫助孕針灸處置費(不含藥費)(同療程第2-6次)	註：限與P39005合併申報，每週限申報3次。*P39005、P39006、P39007、P39008於同次療程結束後統一申報；療程案件每月限申報12次針灸(P39005與P39007合計每月限申報12次；P39006與P39008合計每月限申報12次)。

P39008	0000300	20200101	29101231	中醫提升孕產照護品質計畫-中醫保胎照護針灸處置費(不含藥費)(同療程第2-6次)	註:限與P39006合併申報,每週申報3次。*限受孕後0-20週之保險照護患者適用。*P39005、P39006、P39007、P39008於同次療程結束後統一申報;療程案件每月限申報12次計(含P39005與P39007合計每月限申報12次;P39006與P39008合計每月限申報12次)。
P3904C	0001200	20120101	29101231	母嬰親善機構孕產期管理照護費(全程產檢暨生產)	母嬰親善機構認證院所照顧個案,妊娠期間依產檢(未中斷產檢者)至生產皆在同一院所執行者,且生產當次非採自行要求剖產產時,合併生產申報。
P3905C	0000900	20120101	29101231	非母嬰親善機構孕產期管理照護費(全程產檢暨生產)	非母嬰親善機構認證院所照顧個案,妊娠期間依產檢(未中斷產檢者)至生產皆在同一院所執行者,且生產當次非採自行要求剖產產時,合併生產申報。
P4101C	0001100	20180101	29101231	至照護個案家中或指定之公開場所訪視	
P4102C	0001300	20180101	29101231	偏遠地區藥事居家照護費	藥事人員之訪視地點屬「全民健康保險山地離島地區」或107年「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」實施鄉鎮(市/區)(詳107年全民健康保險高診次者藥事照護計畫書表1),惟藥事人員執業地區屬前述地區而至該地區提供本服務者,不適用之。
P4103C	0000700	20130101	29101231	照護機構住民藥事照護費	依據102年全民健康保險藥事居家照護試辦計畫
P4104C	0000600	20140101	29101231	個案至藥局接受藥事服務	依據全民健康保險高診次藥事照護試辦計畫辦理
P4105C	0000400	20211021	29101231	藥師判斷性服務	1.應將藥事照護紀錄至藥師公會全聯會之「藥事照護系統」登打完成,結束後始得申報。2.每一保險對象六個月(含)內以申報3次為限。3.每位藥師每年申報本項以120人次為上限,超過人次不予支付。
P4106C	0000400	20211021	29101231	用藥配合度諮詢服務	1.應將藥事照護紀錄至藥師公會全聯會之「藥事照護系統」登打完成,結束後始得申報,內容須涵蓋:(1)用藥配合度量表前測(當面進行)、後測(得採電話訪問)、(2)配合度改善措施及介入計畫,並記錄執行結果。2.為確認保險對象用藥配合度改善情況,完成「配合度量表」前測三週後,須進行後測,後測之諮詢方式得視情況以
P4107C	0000100	20211021	29101231	用藥配合度諮詢服務-第一次追蹤	1.於用藥配合度諮詢服務前、後測期間內,得以電話方式追蹤及進行用藥提醒與衛教服務。2.須與前測、後測日期、其他追蹤日期間隔達七日(含)以上。3.每次收案以申報2次追蹤費(分別為P4107C、P4108C)為限。
P4108C	0000100	20211021	29101231	用藥配合度諮詢服務-第二次追蹤	1.於用藥配合度諮詢服務前、後測期間內,得以電話方式追蹤及進行用藥提醒與衛教服務。2.須與前測、後測日期、其他追蹤日期間隔達七日(含)以上。3.每次收案以申報2次追蹤費(分別為P4107C、P4108C)為限。
P4109C	0000200	20211021	29101231	藥師判斷性服務-醫師共同照護費	1.藥師判斷性服務中,獲醫師回應案件,支付醫師共同照護費。2.同一照護案件,醫師轉介服務費(P4110C)及醫師共同照護費(P4109C)之支付醫師為同一醫療機構院所或同一人者,限擇一支付。
P4110C	0000200	20211021	29101231	醫師轉介服務費	1.醫師轉介之個案,於結束後,支付本項費用。若轉介之個案,經藥師專業判斷無須進行本計畫相關藥事照護服務,或因故無法符合結果條件者,不支付本項費用。2.同一照護案件,醫師轉介服務費(P4110C)及醫師共同照護費(P4109C)之支付醫師為同一醫療機構院所或同一人者,限擇一支付。
P4201C	0000100	20160201	29101231	全民健康保險B型肝炎帶原者及C型肝炎感染者醫療給付改善方案-新收案管理照護費	1.限新收案或結案再收案者申報,惟須符合本方案之收案對象(二)之規定。2.跨院所不得重複收案。
P4202C	0000100	20100101	29101231	全民健康保險B型肝炎帶原者及C型肝炎感染者醫療給付改善方案-追蹤管理照護費	1.申報新收案後至少須間隔3個月才能申報本項。2.本項每年最多申報兩次,每次間隔至少6個月。
P4203C	0000500	20100101	29101231	全民健康保險B型肝炎帶原者及C型肝炎感染者醫療給付改善方案-超首波檢查早期肝癌病兆-篩檢異常及轉介費	同時符合下列條件申報本項費用:1.限收案之院所申報,且須將將病患檢驗檢查之肝癌期別於健保VPN登錄,並記載於病歷備查。2.經後送醫院肝癌診斷期別為第1期或第2期且取得重大傷病卡之個案。
P4204C	0000500	20100101	29101231	全民健康保險B型肝炎帶原者及C型肝炎感染者醫療給付改善方案-肝癌早期發現費-確診	1.限參加本計畫且承接前項院所轉介案經執行確診檢查之院所申報。2.申報此項醫院需協助病人首次被診斷肝癌(155)且取得重大傷病卡,其肝癌診斷期別為第1期或第2期。
P4205C	0001000	20100101	29101231	全民健康保險B型肝炎帶原者及C型肝炎感染者醫療給付改善方案-肝癌早期發現費-篩檢及確診	1.限收案及早期肝癌確診之院所申報,同一收案對象不得與P4203C及P4204C併同申報。2.申報此項後首次被診斷肝癌(155)且取得重大傷病卡,其肝癌期別為第1期或第2期之病人,肝癌期別於健保VPN登錄,並記載於病歷備查。
P4301C	0000200	20220301	29101231	初期慢性腎臟病-新收案管理照護費	應記錄「新收案個案管理基本資料參考表」(詳附表8.2.5)及檢查、檢驗與衛教情形等資料(詳附表8.2.6),除檢驗檢查項目外,其費用已內含於本項所訂點數內。
P4302C	0000200	20220301	29101231	初期慢性腎臟病-追蹤管理照護費	註:1.應記錄追蹤檢查、檢驗與衛教情形等資料(詳附表8.2.6),除檢驗檢查項目外,其費用已內含於本項所訂點數內。2.申報新收案管理照護費至少需間隔三個月才能申報本項,本項每年度最多申報二次,每次至少間隔六個月,若當年度同時有申報P7001C,兩者合計最多申報三次。3.不得與P7001C同時申報。
P4303C	0000200	20220301	29101231	初期慢性腎臟病-轉診照護獎勵費	註:1.限個案符合轉診條件,並經轉診至參與「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)病人照護與衛教計畫」院所,確認該計畫收案後方可申報,每分限申報一次。2.跨院所轉診「全民健康保險轉診單」(如附表8.2.8,一份留存院所),並提供患者腎臟功能相關資料(如:初期慢性腎臟病患者追蹤管理紀錄參考表及初期慢性腎臟病共同照護團隊(至少含醫師及護理人員)皆需進行訪視。2.每位專任護理人員每月合理訪視次數為30人(含),超過合理量部分,健保不予支付。3.每一個案訪視時間至少1小時,訪視時間起於交班時紀錄並簽名。4.申報本項費用時,應完成醫師診察計畫、原團隊會單及護理評估與照護計畫紀錄。5.每人每院限申報
P4401B	0002025	20150201	29101231	安寧首次共同照護費	
P4402B	0001575	20150201	29101231	後續安寧照護團隊照護費(含醫師)(每週)(次)	1.每週醫師及護理人員之基本訪視次數至少各乙次。2.團隊相關照護人員視病人病情需要,應予提供,申報費用時應檢附評估與照護紀錄。3.未滿1週,惟團隊基本訪視次數已達到者,得予申報。4.每次訪視時間至少30分鐘。
P4403B	0001275	20150201	29101231	後續安寧照護團隊照護費(不含醫師)(每週)(次)	1.每週護理人員基本訪視次數至少各乙次。2.團隊相關照護人員視病人病情需要,應予提供,申報費用時應檢附評估與照護紀錄。3.未滿1週,惟團隊基本訪視次數已達到者,得予申報。4.每次訪視時間至少30分鐘。
P4601B	0006000	20220401	29101231	急性心肌梗塞照護獎勵	1.適用對象:主診斷碼(ICD-10-CM)為:I21.0-I21.3、I22.0-I22.1、I22.8-I22.9之急診病人。2.支付條件及規範:從進入急診後經檢查適合者,於90分鐘內接受緊急介入性心導管治療(診療項目為33076B至33078B)經皮冠狀動脈擴張術之個案(doort to wire time < 90 min)。*全民健康保險急診品質提升方案



P4627B	0000340	20230601	29101231	地區醫院接受醫學中心急診病人下轉住院獎勵(第一天)		註: 1.向下轉診係指重傷或中度級急責任醫院或區域以上醫院,將已收治一般急診常見疾病的穩定病人轉出至下一級急責任醫院,或下一層級之適當醫療機構。2.適用向下轉診之疾病主診碼如附表三。3.P4609B、P4610B、P4626B及P4627B為轉診病人當次住院之基本診療費用,該院層級與醫學中心層級支付標準點數
P4801C	0004000	20160101	29101231	支援矯正機關內門診醫療服務醫師報酬(收容人數少於300人或周邊醫療資源較少)(每次)		依據全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫辦理
P4802C	0011500	20130101	29101231	支援矯正機關內門診醫療服務醫師報酬(跨島至離島地區)(每次)		依據全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫辦理
P4803C	0006000	20160101	29101231	支援矯正機關內門診醫療服務醫師報酬(來源技能訓練所)(每次)		依據全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫辦理
P4804C	0002000	20160101	29101231	支援矯正機關內門診醫療服務醫師報酬(與執業處所位處同鄉鎮區或連續三年位處偏遠地區)(每次)		依據全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫辦理
P4805C	0002000	20160101	29101231	支援矯正機關內門診醫療服務醫師報酬(3天以上連續假期)(每次)		依據全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫辦理
P5002C	0000300	20180101	29101231	每次諮詢服務時間15分鐘(含)以上,未達30分鐘者		*全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫
P5003C	0000500	20180101	29101231	每次諮詢服務時間30分鐘(含)以上者		*全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫
P5101B	0003645	20200101	29101231	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-每日必需治療三至五次		註: 適用對象: 腦中風、創傷性神經損傷。
P5102B	0002175	20200101	29101231	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-因醫院或病人偶發原因,當日治療 < 三次		註: 適用對象: 腦中風、創傷性神經損傷。
P5103B	0001358	20200101	29101231	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-週日或國定假日或當日無法治療		註: 適用對象: 腦中風、創傷性神經損傷。
P5107B	0002469	20200101	29101231	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-每日必需治療一至二次		註: 適用對象: 腦中風、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。
P5108B	0001358	20200101	29101231	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-因醫院或病人偶發原因,當日無法治療		註: 適用對象: 腦中風、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。
P5109B	0001358	20200101	29101231	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-週日或國定假日或當日無法治療		註: 適用對象: 腦中風、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。
P5113B	0002000	20170701	29101231	轉出醫院出院準備及評估費(上游醫院醫師及團隊)-同團隊		註: 1.限醫學中心轉區域醫院或地區醫院、區域醫院轉地區醫院收案成功方得申報。2.每人每次發病限申報一次。3.須製作個案病況及轉銜確認報告書,並存放於病歷備查。本項評估至少需完成核心必要評估工具(腦中風需完成前四項、衰弱高齡需完成巴氏量表及臨床衰弱量表)。4.區域醫院、地區醫院轉本院PAC單位不得申報。5.
P5114B	0001000	20170701	29101231	承作醫院評估費(初評)		註: 1.本項適用於個案轉銜至急性後期照護醫院後之初次評估,每人每次發病限申報一次。2.評估內容包括病歷引導及處理、與病患或其家屬說明評估結果、整體治療計畫及溝通確認雙方治療目標,並製作個案初次評估報告書存放於病歷備查。3.心臟衰弱初評包括個案醫師符合PAC條件病人,經心臟科醫師認可後啟動心臟衰
P5115B	0001000	20170701	29101231	承作醫院評估費(複評)		註: 1.個案收案後依計畫評估工具規定定期申報一次。2.評估內容包括向病患或其家屬說明評估結果及是否修正治療目標及計畫,並製作個案治療成效期中評估報告書存放於病歷備查。
P5117B	0001500	20170701	29101231	承作醫院出院準備及結案評估費		註: 1.每人每次發病限申報一次。2.評估內容包括與家屬討論、溝通及建議出院後之後續照護方式,並製作結案之出院轉銜評估報告書存放於病歷備查。3.不可重複申報本保險支付項目02025B「出院準備及追蹤管理費」。
P5118B	0001600	20170701	29101231	轉出醫院出院準備及評估費(上游醫院醫師及團隊)-不同團隊		註: 1.限醫學中心轉區域醫院或地區醫院、區域醫院轉地區醫院收案成功方得申報。2.每人每次發病限申報一次。3.須製作個案病況及轉銜確認報告書,並存放於病歷備查。本項評估至少需完成核心必要評估工具(腦中風需完成前四項、衰弱高齡需完成巴氏量表及臨床衰弱量表)。4.區域醫院、地區醫院轉本院PAC單位不得申報。5.
P5123B	0001000	20170701	29101231	轉出醫院轉銜作業獎勵費		詳「全民健康保險急性後期整合照護計畫」
P5124B	0001000	20170701	29101231	醫事人員訪視獎勵費		詳「全民健康保險急性後期整合照護計畫」
P5125B	0001000	20170701	29101231	承作醫院醫事人員居家訪視獎勵費-一名醫事人員訪視		註: 1.每位病人最多申報二次(出院前後各一次),心臟衰弱病人於收案後進行。2.病人結案前後,承作醫院PAC團隊成員至病人家訪視且留有紀錄,提供家屬居家照護衛教指導,及居家環境改造建議,時間至少二十分鐘,促進病人健康返家回歸社區。
P5126B	0001500	20170701	29101231	承作醫院醫事人員居家訪視獎勵費-二名(含)以上醫事人員訪視		註: 1.每位病人最多申報二次(出院前後各一次),心臟衰弱病人於收案後進行。2.病人結案前後,承作醫院PAC團隊成員至病人家訪視且留有紀錄,提供家屬居家照護衛教指導,及居家環境改造建議,時間至少二十分鐘,促進病人健康返家回歸社區。
P5127B	0001000	20170701	29101231	轉銜「居家醫療照護整合計畫」收案獎勵費		註: 結案評估總轉介「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」居家醫療團隊收案成功,並留有紀錄備查。
P5128B	0001000	20170701	29101231	轉銜「社區醫療群」持續追蹤獎勵費		註: 結案評估辦理社區醫療資源轉介事項,協助本保險家庭醫師整合性照護計畫會員轉銜至所屬社區醫療群持續追蹤,並留有紀錄備查。

P51298	0002538	20170701	29101231	急性後期整合照護與日間照護費用-高強度日間照護(每日治療四次)	註：1.適用對象：腦中風、燒燙傷、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。2.限由團隊內專科醫師開立本項處方。3.需符合本計畫日間照護條件、服務內容及標準。4.本項包含本計畫所定日間照護服務內容所需各項費用。
P51308	0001938	20170701	29101231	急性後期整合照護與日間照護費用-中強度日間照護(每日治療三次)	註：1.適用對象：腦中風、燒燙傷、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。2.限由團隊內專科醫師開立本項處方。3.需符合本計畫日間照護條件、服務內容及標準。4.本項包含本計畫所定日間照護服務內容所需各項費用。
P51318	0001338	20170701	29101231	急性後期整合照護與日間照護費用-一般強度日間照護(每日治療二次)	註：1.適用對象：腦中風、燒燙傷、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。2.限由團隊內專科醫師開立本項處方。3.需符合本計畫日間照護條件、服務內容及標準。4.本項包含本計畫所定日間照護服務內容所需各項費用。
P5132C	0001455	20170930	29101231	急性後期整合照護居家模式照護費用	詳「全民健康保險急性後期整合照護計畫」
P5133B	0000600	20170701	29101231	心臟衰竭急性後期物理治療-複雜治療	註：1.實施複雜治療項目(PTCI-PTCT)。2.限經由心臟專科醫師排除高風險的個案(例如：有左室內室性、不穩定性血管斑塊、不穩定性心律不整等)。此治療必須在收案後、由負責本案之心臟專科醫師評估此收案病人之病情已達穩定狀態，才可執行物理治療。3.因心臟衰竭嚴重疾病，限由心臟科醫師評估病情穩定許可。註：1.治療項目包含功能層級評估、日常活動調整與執行訓練、日常生活活動耐力訓練、壓力管理、職前評估與訓練、生活型態再造(排除危險因子)、輔具與環境改善評估。2.限經由心臟專科醫師排除高風險的個案(例如：有左室內室性、不穩定性血管斑塊、不穩定性心律不整等)。評估此收案之心臟衰竭病人病情已達穩定狀態
P5134B	0000600	20170701	29101231	心臟衰竭急性後期機能治療-複雜治療	詳「全民健康保險急性後期整合照護計畫」
P5135B	0002000	20170701	29101231	心臟衰竭銜接急性後期個案管理照護之衛教、居家照顧能力及防範惡化措施之指導獎勵費	詳「全民健康保險急性後期整合照護計畫」
P5141B	0003729	20200101	29101231	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-75歲以上-每日必需治療三至五次	註：適用對象：腦中風、創傷性神經損傷。
P5142B	0002259	20200101	29101231	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-75歲以上-因醫院或病人偶發原因，當日治療<三次	註：適用對象：腦中風、創傷性神經損傷。
P5143B	0001442	20200101	29101231	急性後期整合照護與高強度復健費用(住院模式)-75歲以上-週日或固定假日或當日無法治療	註：適用對象：腦中風、創傷性神經損傷。
P5144B	0002553	20200101	29101231	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-75歲以上-每日必需治療一至二次	註：適用對象：腦中風、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。
P5145B	0001442	20200101	29101231	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-75歲以上-因醫院或病人偶發原因，當日無法治療	註：適用對象：腦中風、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。
P5146B	0001442	20200101	29101231	急性後期整合照護與一般強度復健費用(住院模式)-75歲以上-週日或固定假日或當日無法治療	註：適用對象：腦中風、創傷性神經損傷、脆弱性骨折、衰弱高齡。
P5201C	0000300	20220701	29101231	醫院以病人為中心門診整合照護計畫-失智症門診照護家庭諮詢費用：每次諮詢服務時間15分鐘(含)至30分鐘。	1.諮詢服務時間不包括醫師診療及失智症評估量表填報時間。2.同院每位病人每年最多申報2次。3.同一年度同一個案不得重複申請衛生福利部「失智照護服務計畫」個案管理費之「按月提供諮詢服務」費用。
P5202C	0000500	20220701	29101231	醫院以病人為中心門診整合照護計畫-失智症門診照護家庭諮詢費用：每次諮詢服務時間30分鐘(含)以上。	1.諮詢服務時間不包括醫師診療及失智症評估量表填報時間。2.同院每位病人每年最多申報2次。3.同一年度同一個案不得重複申請衛生福利部「失智照護服務計畫」個案管理費之「按月提供諮詢服務」費用。
P5203C	0001500	20220701	29101231	門診整合初診診察費	1.限參與「醫院以病人為中心門診整合照護計畫」開設整合照護門診之醫院申報。2.須完成問全性評估及照護計畫後申報。3.申報本計畫之門診整合診察費者(P5203C、P5204C)，不得另申報醫院門診診察費。4.醫師提供整合照護，應於個案之就醫當日病歷中，由負責整合之醫師於其診斷下，簡述整合之科別、疾病別或藥品、處
P5204C	0001000	20220701	29101231	門診整合複診診察費	1.限參與「醫院以病人為中心門診整合照護計畫」開設整合照護門診之醫院申報。2.須依下列規定辦理：(1)限門診整合初診後200天內申報。(2)同一照護對象最多可申報2次。(3)含照護計畫之修正與調整。3.申報本計畫之門診整合診察費者(P5203C、P5204C)，不得另申報醫院門診診察費。4.本計畫個案整合結束後，診察費回診註：1.每人每季限申報一次，每次申報費前，皆需於發發資訊服務系統(VPN)登錄資訊。2.為獎勵偏遠地區提供整合性醫療，縮短城鄉差距，本項加成如下：(1)設立於附屬山地離島地區之參與院所得加計20%。(2)屬「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」中，以巡迴醫療方式於社區服務據點提供行動早期療育
P5401C	0001050	20160215	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-呼吸治療人員訪視費-非侵襲性呼吸器依賴患者-使用鼻導管(nasal prong)或面罩等呼吸治療人員訪視費(次)	註：1.限呼吸器依賴患者申報。2.呼吸治療人員提供侵襲性呼吸器依賴患者呼吸照護時，護理人員不得再以提供氣切護理申報資源耗用群為第二類之護理訪視費。
P5402C	0001386	20220601	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-呼吸治療人員訪視費-非侵襲性呼吸器依賴患者-使用鼻導管(nasal prong)或面罩等山地離島地區呼吸治療人員訪視費(次)	註：1.限呼吸器依賴患者申報。2.呼吸治療人員提供侵襲性呼吸器依賴患者呼吸照護時，護理人員不得再以提供氣切護理申報資源耗用群為第二類之護理訪視費。
P5403C	0001455	20160215	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-呼吸治療人員訪視費-侵襲性呼吸器依賴患者-使用氣切管或氣管內管插管等呼吸治療人員訪視費(次)	註：1.限呼吸器依賴患者申報。2.呼吸治療人員提供侵襲性呼吸器依賴患者呼吸照護時，護理人員不得再以提供氣切護理申報資源耗用群為第二類之護理訪視費。
P5404C	0001921	20220601	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-呼吸治療人員訪視費-侵襲性呼吸器依賴患者-使用氣切管或氣管內管插管等山地離島地區呼吸治療人員訪視費(次)	註：1.限呼吸器依賴患者申報。2.呼吸治療人員提供侵襲性呼吸器依賴患者呼吸照護時，護理人員不得再以提供氣切護理申報資源耗用群為第二類之護理訪視費。
P5405C	0001386	20220601	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-山地離島地區其他專業人員處置費(次)：限社會工作人員或心理師	註：限呼吸器依賴患者、臨終病患申報。
P5406C	0000590	20160215	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-呼吸器使用(天)	註：限呼吸器依賴患者申報。
P5407C	0002250	20160215	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-緩和醫療家庭諮詢費	註：1.限重症居家醫療階段申報。2.適應症：以進入末期狀態病患為主。3.結構規範：(1)諮詢參與人員：包括主治醫療團隊、病患或家屬。(2)諮詢時間：每一個案諮詢時間至少1小時。(3)諮詢紀錄：應有完整的諮詢溝通內容紀錄，並應併入病患之病歷紀錄留存。紀錄並有參與諮詢醫療團隊及病患或家屬簽名。(4)申報規定：a.須

P5408C	0001553	20190601	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-中醫師訪視費(次)	中醫師訪視費所訂點數含診察(含傳科指導)、處方、護理、電子資料處理及行政作業成本等。
P5409C	0002051	20220601	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-山地離島地區中醫師訪視費(次)	中醫師訪視費所訂點數含診察(含傳科指導)、處方、護理、電子資料處理及行政作業成本等。
P5410C	0001553	20200101	29101231	牙醫特殊服務試辦計畫-評估出院病人居家醫療照護需求(次)	1.限醫院院外醫師、牙醫師或中醫師配合出院準備服務到院評估申報。2.同一病人每次住院之醫師、牙醫師、中醫師到院評估至多各申報1次。3.除牙醫師可自行評估收案之病人外，牙醫師、中醫師到院評估應經居家西醫主治醫師邀請，始得申報。
P5411C	0001100	20190601	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-居家藥事照護費(次)	1.居家藥事照護費所訂點數含用藥評估、用藥分裝、除菌檢核、藥事服務、電子資料處理及行政作業成本等。2.每次服務應由居家西醫主治醫師視病人醫療需要評估連結。
P5412C	0001452	20220601	29101231	全民健康保險居家醫療照護整合計畫-山地離島地區居家藥事照護費(次)	1.居家藥事照護費所訂點數含用藥評估、用藥分裝、除菌檢核、藥事服務、電子資料處理及行政作業成本等。2.每次服務應由居家西醫主治醫師視病人醫療需要評估連結。
P5413C	0001553	20200410	29101231	醫師評估出院病人居家醫療照護需求(次)	1.限醫院院外醫師、中醫師配合出院準備服務到院評估申報。2.同一病人每次住院之醫師、中醫師到院評估至多各申報1次。3.經居家西醫主治醫師連結之病人，中醫師到院評估應經居家西醫主治醫師邀請，始得申報。
P5504B	0000097	20170701	29101231	燒燙傷家屬/照顧者之支持性心理社會個別諮詢衛教費	註：1.限由團隊內專科醫師開立本項處方。2.限病人急性後期照護住院、日間照護期間，併病人就醫申報(日間 照護為包裹給付，本項申報為不計價醫令)。3.團體治療一次最多以二十五人為限。
P5505B	0000064	20170701	29101231	燒燙傷家屬/照顧者之支持性心理社會團體諮詢衛教費	註：1.限由團隊內專科醫師開立本項處方。2.限病人急性後期照護住院、日間照護期間，併病人就醫申報(日間 照護為包裹給付，本項申報為不計價醫令)。3.團體治療一次最多以二十五人為限。
P5506B	0000480	20170701	29101231	燒燙傷急性後期物理治療-中度複雜治療	註：1.急性後期物理治療-中度複雜治療需實施中度治療項目(PTM1-PTM14)合計時間超過五十分鐘，限由團隊內復健或整形外科專科醫師開立本項處方。2.急性後期物理治療-複雜治療需實施複雜治療項目(PTC1-PTC7)，限由該院復健專科醫師開立本項處方。3.限病人急性後期照護住院、日間照護期間，併病人就醫申報。
P5507B	0000600	20170701	29101231	燒燙傷急性後期物理治療-複雜治療	註：1.急性後期物理治療-中度複雜治療需實施中度治療項目(PTM1-PTM14)合計時間超過五十分鐘，限由團隊內復健或整形外科專科醫師開立本項處方。2.急性後期物理治療-複雜治療需實施複雜治療項目(PTC1-PTC7)，限由該院復健專科醫師開立本項處方。3.限病人急性後期照護住院、日間照護期間，併病人就醫申報。
P5508B	0000480	20170701	29101231	燒燙傷急性後期機能治療-中度複雜治療	詳「全民健康保險急性後期整合照護計畫」
P5509B	0000600	20170701	29101231	燒燙傷急性後期機能治療-複雜治療	詳「全民健康保險急性後期整合照護計畫」
P5516B	0000800	20170701	29101231	燒燙傷門診個案衛教及個案管理費-新收案	註：1.提供病人及家屬個案管理及衛教、協助社會心理重建，包含提供諮詢專線電話。2.每季追蹤需與新收案或前次追蹤間隔三個月(九十天)。
P5517B	0000800	20170701	29101231	燒燙傷門診個案衛教及個案管理費-每季追蹤	註：1.提供病人及家屬個案管理及衛教、協助社會心理重建，包含提供諮詢專線電話。2.每季追蹤需與新收案或前次追蹤間隔二個月(九十天)。
P56001	0000700	20180101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數7天以下)	依「全民健康保險中醫療症患者加強照護整合方案-特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」辦理，包含中醫輔助醫療診察費、口服藥
P56002	0001050	20180101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數8-14天)	依「全民健康保險中醫療症患者加強照護整合方案-特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」辦理，包含中醫輔助醫療診察費、口服藥
P56003	0001400	20180101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數15-21天)	依「全民健康保險中醫療症患者加強照護整合方案-特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」辦理，包含中醫輔助醫療診察費、口服藥
P56004	0001750	20180101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數22-28天)	依「全民健康保險中醫療症患者加強照護整合方案-特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」辦理，包含中醫輔助醫療診察費、口服藥
P56005	0000400	20180101	29101231	特定癌症門診加強照護計畫-癌症針灸或傳科治療處置費	依「全民健康保險中醫療症患者加強照護整合方案-特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」辦理，本項處置費每月申報上限為12次，超出部分支付點數以零計。
P56006	0000550	20190101	29101231	特定癌症門診加強照護計畫-疾病管理照護費	依「全民健康保險中醫療症患者加強照護整合方案-特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」辦理，1.包含中醫護理衛教及營養飲食指導。2.限60日申報一次，申報此項申報此項目者，須參考衛教表單，須參考衛教表單，須參考衛教表單提供照護指導，並應併入病患之歷紀錄備查。
P56007	0001000	20190101	29101231	特定癌症門診加強照護計畫-生理評估費1.癌症治療功能性評估：一般性量表(Functional Assessment of Cancer Therapy-General Scale; FACT-G)(第四版)、2.生活品質評估(Eastern Cooperative Oncology Group; ECOG)	依「全民健康保險中醫療症患者加強照護整合方案-特定癌症患者中醫門診加強照護計畫」辦理，1.前測(收案三日內)及後測(收案60日內)量表皆完成，方可申請給付費用。2.限60日申報一次，並於病歷詳細說明評估結果。
P56008	0000050	20200101	29101231	藥品調劑費	
P56009	0002100	20200101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數 29-35 天)	註1：包含中醫輔助醫療診察費、口服藥。註2：限預定出國或返回離島地區、遠洋漁船船員出海作業或國際航線船舶船員出海服務、罕見疾病病人及經保險人認定確有一次領取該處方處用藥量必要之特殊病人(需附相關證明)。
P56010	0002450	20200101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數 36-42 天)	註1：包含中醫輔助醫療診察費、口服藥。註2：限預定出國或返回離島地區、遠洋漁船船員出海作業或國際航線船舶船員出海服務、罕見疾病病人及經保險人認定確有一次領取該處方處用藥量必要之特殊病人(需附相關證明)。
P56011	0002800	20200101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數 43-49 天)	註1：包含中醫輔助醫療診察費、口服藥。註2：限預定出國或返回離島地區、遠洋漁船船員出海作業或國際航線船舶船員出海服務、罕見疾病病人及經保險人認定確有一次領取該處方處用藥量必要之特殊病人(需附相關證明)。

P56012	0003150	20200101	29101231	特定癌症門診加強照護費(給藥日數 50-56 天)		註1:包含中醫輔助醫療診療費、口服藥。註2:限預定出國或返回離島地區、遠洋漁船船隻出海作業或國際航線船舶長出海服務、罕見疾病病人及經保險人認定僅有一次領取該處方箋應用藥量必要之特殊病人(需附相關證明)
P57001	0000358	20230101	29101231	醫療資源不足地區基層診所門診診療費-處方交付特約藥局調劑		註:不納入門診合理量計算
P57002	0000358	20230101	29101231	醫療資源不足地區基層診所門診診療費-處方由診所自行調劑		不納入門診合理量計算
P58005	0000200	20180101	29101231	中醫門診總額兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫-管理照護費		本項包含中醫護理衛教、營養飲食指導及經穴按摩指導,各項目皆須執行並於病歷詳細記載,方可申報費用。
P59011	0001380	20180101	29101231	中醫門診延長照護費(全日照護時間大於六小時,包含醫師早晚診察至少兩次)		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理
P59021	0000100	20180101	29101231	每日藥費		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理,收案期間結束之患者必要時得加開七日藥費。
P59031	0000050	20180101	29101231	藥品調劑費		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理
P59041	0000500	20180101	29101231	針灸(或電針)治療處置費		全依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理
P59042	0000500	20170501	29101231	傷科(含推拿治療或外敷換藥處置)治療處置費		全民健康保險癌症化療、放射線療法患者中醫門診延長照護試辦計畫
P59051	0000500	20180101	29101231	中醫輔助醫療檢查費(舌診儀)		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理,每一個案收案期間限申請一次。
P59052	0000500	20180101	29101231	中醫輔助醫療檢查費(脈診儀)		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理,每一個案收案期間限申請一次。
P59061	0001000	20180101	29101231	生理評估費(含前後測)1、放化療副作用評估表(CTCAE)2、台灣版簡明疲憊量表(BFI-T)3、台灣簡明版世界衛生組織生活品質問卷(WHOQOL-BREF)		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理,註1:須以個案為單位,每一個案收案期間限申請一次。2.須完成BFI-T、WHOQOL-BREF及CTCAE評估表之前測及後測並登錄於VPN,方可申請費用。
P59062	0000250	20180101	29101231	營養飲食指導費		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理,每一個案收案期間限申請一次。
P59063	0000300	20180101	29101231	護理衛教指導費		依「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案_癌症患者中醫門診延長照護計畫」辦理,每一個案收案期間限申請一次。
P6011C	0000400	20170401	29101231	COPD新收案管理照護費		照護項目詳附表一,除檢驗檢查項目外,其費用已內含於本項所訂點數內,轉入病人亦得申報。
P6012C	0000200	20170401	29101231	COPD追蹤管理照護費		註1:照護項目詳附表二,除檢驗檢查項目外,其費用已內含於本項所訂點數內,註2:申報新收案後至少須間隔80天才能申報本項,本項每年最多申報3次,每次至少間隔80天為宜。
P6013C	0000800	20170401	29101231	COPD年度評估管理照護費(第一類院所)		註1:照護項目詳附表二,除檢驗檢查項目外,其費用已內含於本項所訂點數內,註2:追蹤管理後至少須間隔80天才能申報本項,本項限申報COPD新收案(P6011C)或COPD追蹤管理照護費(P6012C)合計達3次(含)以上之第一類院所始得申報,本項每年限申報一次。
P6014C	0000400	20170401	29101231	COPD年度評估管理照護費(第二類院所)		註1:照護項目詳附表二,除檢驗檢查項目外,其費用已內含於本項所訂點數內,註2:追蹤管理後至少須間隔80天才能申報本項,本項限申報COPD新收案(P6011C)或COPD追蹤管理照護費(P6012C)合計達3次(含)以上之第二類院所始得申報,本項每年限申報一次。
P6015C	0000600	20170401	29101231	COPD 病人肺部復原及呼吸訓練評估費		註1:含肺復原治療評估、戒菸衛教,經專業人員親自實施始可申報,並須將評估項目、現有問題、短及長程治療目標及治療計畫記錄於病歷內,註2:第一類院所始得申報,限每半年申報一次,一年至多兩次,註3:肺部復原及呼吸訓練項目建議參考附表三執行。
P61001	0000521	20180501	29101231	中醫急症診察費		註1:夜間(晚上十時至隔日早上六時)加成50%、例假日(週六之零時起至週日二十四時止、國定假日零時至二十四時)加成20%,同時符合夜間及例假日者,則僅加成50%。註2:每一個案該次急診期間,限申報一次中醫急症診察費(P61001)。註3:每一個案該次急診期間,中醫急症處置費(P61002)以申報三次為上限。註4:藥
P61002	0000500	20190501	29101231	中醫急症處置費		註1:夜間(晚上十時至隔日早上六時)加成50%、例假日(週六之零時起至週日二十四時止、國定假日零時至二十四時)加成20%,同時符合夜間及例假日者,則僅加成50%。註2:每一個案該次急診期間,限申報一次中醫急症診察費(P61001)。註3:每一個案該次急診期間,中醫急症處置費(P61002)以申報三次為上限。註4:藥
P62001	0003500	20180501	29101231	跨層級醫院合作計畫每診次支援費用		1.每診次支援費用3500點,每診次至少以3小時為計支單位,未達3小時不得計算診次。2.個別地區醫院每月接受支援上限為40診次。
P6301B	0000250	20230101	29101231	重症加護臨床藥事照護費(每日)		1.須由本方案核定之藥師提供藥事評估始得申報。2.每位病人每次臨床藥事照護介入紀錄至多申報3日之臨床藥事照護費,且申報總日數不得超過病人該次入住加護病房實際總日數。3.申報本項費用,應至健保資訊網服務系統(VPN)登錄臨床藥事照護介入種類。4.藥事照護介入紀錄須以SOAP(Subjective, Objective,
P6302B	0000200	20230101	29101231	門診臨床藥事照護費(每件)		1.須由本方案核定之藥師,對於門診病人經發現有不適當的處方及用藥且經醫師或其他醫事人員接受者,提供臨床藥事照護,始得申報。2.申報本項費用,應至健保資訊網服務系統(VPN)登錄臨床藥事照護介入種類。3.須於病歷記載相關照護內容,始得申報。
P6303B	0000220	20230101	29101231	一般病房臨床藥事照護費(每日)		1.須由本方案核定之藥師提供藥事評估始得申報。2.每位病人每次臨床藥事照護介入紀錄至多申報1日之臨床藥事照護費,住診30日以內者,每次住院至多申報3次,超過30日者,超過部分每30日內至多申報1次之臨床藥事照護費。3.申報本項費用,應至健保資訊網服務系統(VPN)登錄臨床藥事照護介入種類。4.藥事照護介入



P64001	0000900	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數7天以下)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64002	0001250	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數8-14天)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64003	0001600	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數15-21天)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64004	0001950	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數22-28天)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64005	0001300	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數7天以下、針灸處置)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、針灸處置費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64006	0001650	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數8-14天、針灸處置)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、針灸處置費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64007	0002000	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數15-21天、針灸處置)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、針灸處置費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64008	0002350	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(給藥日數22-28天、針灸處置)		1.包括中醫醫療四診診察費、口服藥費、調劑費、針灸處置費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64009	0000800	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病加強照護費(未給口服藥、針灸處置同療程第1次)		1.包括中醫醫療四診診察費、針灸處置費、穴位按摩指導。 2.第一次就診須檢附相關檢查數據,應併入病患病歷記錄備查。
P64010	0000300	20210101	29101231	中醫慢性腎臟病針灸照護費(同療程第2-6次)		1.限與P64005、P64006、P64007、P64008、P64009合併申報。 2.同一療程「中醫慢性腎臟病加強照護費(針灸處置)」及「中醫慢性腎臟病針灸照護費(同療程第2-6次)」,合計每週限申報3次。
P64011	0000500	20210401	29101231	疾病管理照護費		1.中醫衛教、營養飲食指導、運動指導及檢查數據記載(雲端查詢)。2.須檢附相關檢查數據:(1)CKD stage 2者;每6個月須重新檢附於病歷。(2)CKD stage 3-5者;每3個月須重新檢附於病歷。 3.限56天(含)以上申報一次。
P64012	0000700	20200401	29101231	中醫慢性腎臟病治療功能性評估		1.每一個案限每6個月申報一次費用(每次須同時完成各項所列之量表)2.需有病人新收案或前一次功能性評估之量表及檢驗檢查,且已於VPN登錄者,使得申報本項。3.申報2次加強照護費及1次疾病管理照護費後,始得申報本項。
P64013	0000080	20210401	29101231	尿蛋白與尿液肌酸酐比值 UPCR	Urine protein/creatinine ratio	
P64014	0000315	20210401	29101231	尿微蛋白與尿液肌酸酐比值 UACR	Urine albumin/creatinine ratio	
P6601C	0002340	20201229	29101231	急診遠距會診費-檢傷分類第一級		
P6602C	0001300	20201229	29101231	急診遠距會診費-檢傷分類第二級		
P6603C	0000788	20201229	29101231	急診遠距會診費-檢傷分類第三級		
P6604C	0000584	20201229	29101231	急診遠距會診費-檢傷分類第四級		
P6605C	0000507	20201229	29101231	急診遠距會診費-檢傷分類第五級		
P6606C	0000500	20201229	29101231	專科門診遠距會診費-論服務量		限於診間門診治療同時接受遠距會診者申報。
P6607C	0005000	20201229	29101231	專科門診遠距會診費-論診次		1.限開設遠距醫療門診接受遠距會診者申報。2.每診次至少三小時,同時段可接受多點遠距會診,但不得提供診間門診診療。3.每診合理解看診人次,由醫療院所視臨床需要協調開診。4.開診前如無預約掛號病人,應取消當次遠距醫療門診。5.開診三個月後,每診平均看診人次≥5人,應檢附開診必要性或調降開診頻率。 註1.本項主要進行初診診察記錄口腔狀況(包含牙齒頰頰軟、牙齦炎、牙周炎及口腔檢查表詳附件二)、齦齒風險評估及口腔衛教。2.須檢附基本資料暨接受本計畫口腔健康照護治療確認書(附件二)、齦齒風險評估表(附件四)、幼兒飲食狀況表(附件五)及病歷供審查。3.不得同時申報全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準 1.限九十天內已申報本計畫初診診察費(P6701C)者。2.本項須依初診診察「口腔檢查表」紀錄,完成執行全口齦齒填補(得另外申報醫療服務支付標準第三部牙醫之相關費用)後申報。3.本項主要施行牙周齦齒控制基本處置、牙齒斑去除照護、氟化物治療,並提供親子衛教資訊(附件六)。4.須檢附口腔檢查表(附件二)及病歷供審查。5.九十天內不得申報91014C、91020C。
P6701C	0000635	20210801	29101231	嚴重齦齒兒童口腔健康照護初診診察費		
P6702C	0001000	20210801	29101231	嚴重齦齒兒童口腔健康照護初診治療		
P6703C	0000700	20210801	29101231	嚴重齦齒兒童口腔健康照護複診治療-第一次		
P6704C	0001000	20210801	29101231	嚴重齦齒兒童口腔健康照護複診治療-第二次		



P7601P	0001000	20220801	29101231	心肺病患者復健整合治療費	依「111年度全民健康保險西醫基層提升心肺疾病照護品質計畫」辦理。註：1.支付規範：每人每日限申報一次，收案期間限申報36次，每次治療時間合計超過1小時。2.服務內容：執行心肺危險因子調整改善(生活型態改變、飲食、運動原則之指導)及PTCS.心肺功能訓練(含呼吸訓練及有氧功能訓練)且須包含下列治療項目三項
P7602P	0000300	20220801	29101231	心肺復健治療評估	依「111年度全民健康保險西醫基層提升心肺疾病照護品質計畫」辦理。註：1.每人限申報3次。2.第二次、第三次：個案心肺運動功能評估報告中，符合休息血氧及心跳下降，或自覺疲勞指數改善1分以上或六分鐘步行測試距離進步>20公尺以上。3.第二次限執行復健整合治療費至少12次後申報。第三次為執行復健整合治療費
P7701C	0000800	20230601	29101231	大腸癌追蹤管理費	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7702C	0000800	20230601	29101231	口腔癌追蹤管理費-高癌化初診異常者	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7703C	0000400	20230601	29101231	口腔癌追蹤管理費-其他經評估須作切片者	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7704C	0000800	20230601	29101231	子宮頸癌追蹤管理費	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7705C	0000800	20230601	29101231	乳癌追蹤管理費-Category 4、5	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7706C	0000400	20230601	29101231	乳癌追蹤管理費-Category 0	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7707B	0000800	20230601	29101231	肺癌追蹤管理費-Category 4A、4B、4X	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7708B	0000400	20230601	29101231	肺癌追蹤管理費-Category 3	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7709C	0001700	20230601	29101231	大腸癌診斷品質管理費-大腸鏡確診	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7710B	0001700	20230601	29101231	口腔癌診斷品質管理費-切片確診	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7711C	0001200	20230601	29101231	子宮頸癌診斷品質管理費-切片確診	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7712C	0001700	20230601	29101231	乳癌診斷品質管理費-確診及複診後確診	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7713C	0001200	20230601	29101231	乳癌診斷品質管理費-複診後為Category 1、2、3予以結案	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7714B	0001700	20230601	29101231	肺癌診斷品質管理費-確診或檢查追蹤後確診	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7715B	0001200	20230601	29101231	肺癌診斷品質管理費-完成第1次檢查追蹤予以結案	一、醫事服務機構須對個案提供符合本計畫服務內容後，始得申報本標準診療項目。二、每一個案須有「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」二項申報編號者，方得分別支付「追蹤管理費」及「診斷品質管理費」。三、每一個案同一個別週期，不得重複申報本標準。四、執行期限內首筆完成追蹤管理結果及確診報告上傳者。
P7801C	0000500	20230601	29101231	開立潛伏結核感染治療費	1.須於結核病追蹤管理系統登錄或檢驗報告上傳者。五、由登錄治療前胸X光檢查資料。經疾管署確認開始治療後，方可申報本項費用。登錄資料如下：(1)個案身分證號。(2)診療醫師姓名。(3)照療院所名稱。(4)醫療院所個案管理人員。(5)治療前胸X光評估。(6)潛伏結核感染治療起始日期及處方種類。(7)性別、體重
P7802C	0000600	20230601	29101231	第一階段潛伏結核感染治療管理照護費(達1/3療程)	1.照護個案達1/3療程後，且於結核病追蹤管理系統登錄階段評估資料，方可申報本項費用。2.前述登錄資料如下：(1)如轉換處方，則須登錄治療處方轉換紀錄。(2)歷次回診之領藥紀錄。(3)歷次回診之臨床血液生化檢驗資料。(4)副作用評估資料。(5)管理照護達1/3療程之階段評估(含該階段個案管理師及照療院所資料)。(6)如
P7803C	0000600	20230601	29101231	第二階段潛伏結核感染治療管理照護費(達2/3療程)	1.照護個案達2/3療程後，且於結核病追蹤管理系統登錄階段評估資料，方可申報本項費用。2.前述登錄資料，同P7802C「第一階段潛伏結核感染治療管理照護費」。
P7804C	0001500	20230601	29101231	第三階段潛伏結核感染治療管理照護費暨完成治療(完成完整療程)	1.病所完成治療後，且於結核病追蹤管理系統登錄完成治療，並經疾管署確認，方可申報本項費用。2.前述登錄資料，同P7802C「第一階段潛伏結核感染治療管理照護費」，且須登錄完成治療。
P7901C	0002000	20230601	29101231	愛滋感染個案發現確認費	1.執行院所提供愛滋檢驗服務，經初步檢驗陰性並經確認檢驗陰性及完成通報流程者，方得申報。2.每位愛滋通報確認個案限申報一次。
P7902C	0001000	20230601	29101231	新收案個案管理照護費	1.須為衛福部公告之人類免疫缺陷病毒指定醫事機構始得申報。2.轉粵愛滋通報個案定期回診並遵醫囑服用抗愛滋病毒藥物。適用條件如下：(1)新服藥或感染者：第一次接受治療及服藥之感染。(2)重新服藥感染者：通報後曾有領藥紀錄，但本次領藥日回溯前一年(五十二週)未有領藥紀錄之新服藥之感染者。3.從第一須為衛福部公告之人類免疫缺陷病毒指定醫事機構始得申報。2.支付條件：愛滋感染個案開始領藥日起算十二週(即三次)後，執行院所應持續輔導其定期回診及服藥，每個月均有領藥紀錄者(含慢性病毒連續處方藥)，且每次間隔四週以上或按照慢性病毒連續處方藥規定完成領藥藥物者。3.每次申報間隔十二週(二個月)以上。4.須於
P7903C	0000350	20230601	29101231	追蹤個案管理照護費	1.須為衛福部公告之人類免疫缺陷病毒指定醫事機構始得申報。2.前追院所須提供愛滋感染個案管理照護服務，並依「愛滋病檢驗及治療指引」建議時程進行相關檢驗(含CD4細胞數及病毒檢驗值)。前一年至少檢驗(CD4細胞數及病毒量)一次。且須透過健保資訊網服務系統(VPN)，於收到檢驗報告一週內完成上傳。上傳
P7904C	0000900	20230601	29101231	個案治療監測評估費	1.須為衛福部公告之人類免疫缺陷病毒指定醫事機構始得申報。2.前追院所須提供愛滋感染個案管理照護服務，並依「愛滋病檢驗及治療指引」建議時程進行相關檢驗(含CD4細胞數及病毒檢驗值)。前一年至少檢驗(CD4細胞數及病毒量)一次。且須透過健保資訊網服務系統(VPN)，於收到檢驗報告一週內完成上傳。上傳

P8001C	0002500	20230601	29101231	照護機構結核菌快篩分子檢測費	1.對於胸部X光異常或經症狀評估為疑似結核病者，進行結核菌快篩分子檢測。2.本支付點數包含檢體採集、保存及檢驗試劑、保存、運送、檢驗及報告上傳等作業。3.同一個案每二個月限申報一次，且不得重複申報12182C、12184C。
P8002C	0000100	20230601	29101231	照護機構潛伏結核菌感染檢驗評估費	1.用於確認是否符合接受潛伏結核菌感染檢驗資格及提供民眾衛教與評估。2.每人限申報一次，且不得重複申報E4003C。
P8003C	0003500	20230601	29101231	照護機構潛伏結核菌感染檢驗費	1.本支付點數包含檢體採集、採血管及檢驗試劑、保存、運送、檢驗及報告上傳等作業。2.每人限申報一次，且不得重複申報E4004C。3.另檢驗結果若為不確定(nil>8)，得以疾管署公費試劑再次檢驗，並申報E4004C。
P8004C	0000100	20230601	29101231	照護機構潛伏結核菌感染治療評估費	1.用於確認是否符合接受潛伏結核菌感染治療資格及提供民眾衛教與評估。2.每人限申報一次，且不得重複申報E4005C。
P8101C	0000600	20230704	29101231	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策 (SDM) -慢性腎臟病 (Chronic Kidney Disease, CKD) Stage 5之病人 (每次)	1.P8101C限每半年申報一次，惟如屬「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」(以下稱Pre-ESRD計畫)之照護對象，當年度已申報「P3405C結果資料處理費」者，自申報該計畫之日起，半年內不得再申報P8101C。2.血液透析治療二年內之病人係指保險對象「當次就醫年-第1次申報門診透析案件
P8102C	0000600	20230704	29101231	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策 (SDM) -血液透析治療二年內之病人 (每次)	1.P8101C限每半年申報一次，惟如屬「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」(以下稱Pre-ESRD計畫)之照護對象，當年度已申報「P3405C結果資料處理費」者，自申報該計畫之日起，半年內不得再申報P8101C。2.血液透析治療二年內之病人係指保險對象「當次就醫年-第1次申報門診透析案件
P8103A	0000600	20230704	29101231	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策 (SDM) 後，成功轉腹膜透析之加算-CKD Stage 5之病人(限醫學中心或區域醫院申報)	1.本項由執行醫病共享決策 (SDM)，且該病人成功接受腹膜透析治療之院所申報。2.每人限申報一次。
P8104Q	0001400	20230704	29101231	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策 (SDM) 後，成功轉腹膜透析之加算-CKD Stage 5之病人(限地區醫院或基層院所申報)	1.本項由執行醫病共享決策 (SDM)，且該病人成功接受腹膜透析治療之院所申報。2.每人限申報一次。
P8105A	0000600	20230704	29101231	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策 (SDM) 後，成功轉腹膜透析之加算-血液透析治療二年內之病人(限醫學中心或區域醫院申報)	本項由執行醫病共享決策 (SDM)，且該病人成功接受腹膜透析治療之院所申報。2.每人限申報一次。
P8106Q	0001400	20230704	29101231	執行末期腎臟病治療方式醫病共享決策 (SDM) 後，成功轉腹膜透析之加算-血液透析治療二年內之病人(限地區醫院或基層院所申報)	本項由執行醫病共享決策 (SDM)，且該病人成功接受腹膜透析治療之院所申報。2.每人限申報一次。
P8107C	0001200	20230704	29101231	腹膜透析病人訪視費(次)-1.實地訪視	1.院所自行或由簽訂共同照護備忘錄之院所(如附件3)，執行腹膜透析病人居家訪視，並由實際訪視院所申報。2.每次訪視須至少間隔90天，如屬視訊訪視須至少間隔180天，並依「通訊診察治療辦法」辦理。3.不得與下列項目，同時申報(1)醫療服務支付標準第二部第二章第六節「58026C居家訪視-居家透析治療」及第五節第
P8108C	0001200	20230704	29101231	腹膜透析病人訪視費(次)-2.視訊訪視	1.院所自行或由簽訂共同照護備忘錄之院所(如附件3)，執行腹膜透析病人居家訪視，並由實際訪視院所申報。2.每次訪視須至少間隔90天，如屬視訊訪視須至少間隔180天，並依「通訊診察治療辦法」辦理。3.不得與下列項目，同時申報(1)醫療服務支付標準第二部第二章第六節「58026C居家訪視-居家透析治療」及第五節第
P8109B	0010000	20230704	29101231	腹膜透析下轉及回轉獎勵費	1.適用對象：醫院完成專管植入手術後之首次腹膜透析新病人，轉介回原診療院所或轉診至特約類別較低層級遠端院所繼續腹膜透析照護。2.支付規範：(1)每人限申報一次。(2)下列情形不得申報本項費用：A.同體系醫療院所間(含委託經營)之轉診案件。B.已申報下列費用者：a.「全民健康保險急診品質提升方案」轉診品質
P8110B	0005000	20230704	29101231	腹膜透析平轉獎勵費	1.適用對象：醫院尿毒症病人轉介至其他特約類別同層級醫院完成腹膜透析專管植入手術並開始腹膜透析者。2.支付規範：(1)每人限申報一次。(2)下列情形不得申報本項費用：A.同體系醫療院所間(含委託經營)之轉診案件。B.已申報下列費用者：a.「全民健康保險急診品質提升方案」轉診品質獎勵費用者。b.「全民健康保險急
P8111Q	0010000	20230704	29101231	腹膜透析上轉獎勵費(限區域醫院或地區醫院或基層院所申報)	1.適用對象：醫療機構轉介尿毒症病人至特約類別較高層級醫院完成腹膜透析專管植入手術並開始腹膜透析者。2.執行規範：(1)每人限申報一次。(2)下列情形不得申報本項費用：A.同體系醫療院所間(含委託經營)之轉診案件。B.已申報下列費用者：a.「全民健康保險急診品質提升方案」轉診品質獎勵費用者。b.「全民健康保險急
P8112C	0000868	20230704	29101231	加強病人自我照護品質處置費-連續性可攜帶式腹膜透析 (Continuous Automated Peritoneal Dialysis, CAPD)	1.至少完成下列任一項，並於病歷中記載處置過程與結果。(1)執行腹膜透析病人之透析技術再訓練。(2)解決腹膜透析病人突發之狀況。(3)處理腹膜透析病人營養問題。2.本項支付點數為醫療服務支付標準(編號58011C、58017C及58028C)加成10%之費用。
P8113C	0000868	20230704	29101231	加強病人自我照護品質處置費-全自動腹膜透析 (Automated peritoneal dialysis, APD)	1.至少完成下列任一項，並於病歷中記載處置過程與結果。(1)執行腹膜透析病人之透析技術再訓練。(2)解決腹膜透析病人突發之狀況。(3)處理腹膜透析病人營養問題。2.本項支付點數為醫療服務支付標準(編號58011C、58017C及58028C)加成10%之費用。
P8114C	0000007	20230704	29101231	加強病人自我照護品質處置費-全自動腹膜透析機相關費用-每日 (APD daily fee)	1.至少完成下列任一項，並於病歷中記載處置過程與結果。(1)執行腹膜透析病人之透析技術再訓練。(2)解決腹膜透析病人突發之狀況。(3)處理腹膜透析病人營養問題。2.本項支付點數為醫療服務支付標準(編號58011C、58017C及58028C)加成10%之費用。
PACOT1	0000000	20140101	29101231	姿態訓練	
PACOT10	0000000	20140101	29101231	動作再學習技巧	
PACOT11	0000000	20140101	29101231	上肢(下肢)功能訓練	
PACOT12	0000000	20140101	29101231	日常生活活動功能訓練	
PACOT13	0000000	20140101	29101231	休閒運動治療	
PACOT14	0000000	20140101	29101231	活動治療	
PACOT15	0000000	20140101	29101231	輔具評估及訓練	

PACOT16	0000000	20140101	29101231	副本製作		
PACOT17	0000000	20140101	29101231	失能防治介入		
PACOT18	0000000	20140101	29101231	上(下)肢矯治性治療		
PACOT19	0000000	20140101	29101231	感覺功能再訓練		
PACOT2	0000000	20140101	29101231	被動性關節運動		
PACOT20	0000000	20140101	29101231	居家環境評估與改造		
PACOT3	0000000	20140101	29101231	坐站平衡訓練		
PACOT4	0000000	20140101	29101231	移位訓練		
PACOT5	0000000	20140101	29101231	移減痙攣活動		
PACOT6	0000000	20140101	29101231	運動知覺訓練		
PACOT7	0000000	20140101	29101231	知覺認知訓練		
PACOT8	0000000	20140101	29101231	肌力訓練		
PACOT9	0000000	20140101	29101231	協調訓練		
PACPT1	0000000	20140101	29101231	電療		
PACPT10	0000000	20140101	29101231	床上運動		
PACPT11	0000000	20140101	29101231	姿態訓練		
PACPT12	0000000	20140101	29101231	肌力訓練		
PACPT13	0000000	20140101	29101231	耐力訓練		
PACPT14	0000000	20140101	29101231	神經誘發技術		
PACPT15	0000000	20140101	29101231	動作學習技術		
PACPT16	0000000	20140101	29101231	平衡訓練		
PACPT17	0000000	20140101	29101231	協調訓練		
PACPT18	0000000	20140101	29101231	行走訓練		
PACPT19	0000000	20140101	29101231	心肺功能訓練		
PACPT2	0000000	20140101	29101231	熱/冷療		

PACPT20	0000000	20140101	29101231	呼吸排痰訓練		
PACPT21	0000000	20140101	29101231	輔具評估及訓練		
PACPT3	0000000	20140101	29101231	水療		
PACPT4	0000000	20140101	29101231	被動性關節運動		
PACPT5	0000000	20140101	29101231	牽拉運動		
PACPT6	0000000	20140101	29101231	按摩		
PACPT7	0000000	20140101	29101231	鬆動術		
PACPT8	0000000	20140101	29101231	降張力技術		
PACPT9	0000000	20140101	29101231	傾斜床訓練		
PACST1	0000000	20140101	29101231	聽覺理解訓練		
PACST10	0000000	20140101	29101231	閱讀理解訓練		
PACST11	0000000	20140101	29101231	書寫語言訓練		
PACST12	0000000	20140101	29101231	口腔功能訓練		
PACST13	0000000	20140101	29101231	吞嚥反射刺激及誘發		
PACST14	0000000	20140101	29101231	吞嚥技巧訓練		
PACST2	0000000	20140101	29101231	聽辨訓練		
PACST3	0000000	20140101	29101231	視聽總攝法		
PACST4	0000000	20140101	29101231	發聲訓練		
PACST5	0000000	20140101	29101231	口語表達訓練		
PACST6	0000000	20140101	29101231	溝通輔具評估與訓練		
PACST7	0000000	20140101	29101231	說話清晰度訓練		
PACST8	0000000	20140101	29101231	節律訓練		
PACST9	0000000	20140101	29101231	語言認知訓練		
PTC1	0000000	19950301	29101231	促進技術	Facilitation techniques	
PTC2	0000000	19950301	29101231	平衡訓練	Balance training	

PTC3	0000000	19950301	29101231	義肢訓練	Prosthesis training	
PTC4	0000000	19950301	29101231	等速肌力訓練	Isokinetic training	
PTC5	0000000	19950301	29101231	心肺功能訓練	Cardiopulmonary training	
PTC6	0000000	19950301	29101231	行走訓練	Ambulation training	
PTC7	0000000	19950301	29101231	其他經健保署核可者		
PTM1	0000000	19950301	29101231	肌肉電刺激	Muscle stimulation	
PTM10	0000000	19950301	29101231	耐力訓練	Endurance training	
PTM11	0000000	19950301	29101231	按摩	Massage	
PTM12	0000000	19950301	29101231	鬆動術	Mobilization	
PTM13	0000000	19950301	29101231	姿態訓練	Posture training	
PTM14	0000000	19950301	29101231	其他經健保署核可者		
PTM2	0000000	19950301	29101231	上肢水療	Hydrotherapy, U/E	
PTM3	0000000	19950301	29101231	下肢水療	Hydrotherapy, L/E	
PTM4	0000000	19950301	29101231	全身水療	Hydrotherapy, General	
PTM5	0000000	19950301	29101231	被動性關節運動	Passive R.O.M.	
PTM6	0000000	19950301	29101231	牽拉運動	Stretching Exs.	
PTM7	0000000	19950301	29101231	運動治療	Therapeutic Exs.	
PTM8	0000000	19950301	29101231	傾斜台訓練	Tilting table training	
PTM9	0000000	19950301	29101231	肌力訓練	Strengthening Tx	
PTS1	0000000	19950301	29101231	牽引	Traction (Intermittent)	
PTS10	0000000	19950301	29101231	超高频	High frequency discharge	
PTS11	0000000	19950301	29101231	低能雷射治療	Low power laser	
PTS12	0000000	19950301	29101231	紫外線	Ultraviolet	
PTS13	0000000	19950301	29101231	磁場治療	Magnetic field therapy	
PTS14	0000000	19950301	29101231	循環治療	Circulator	

PTS15	0000000	19950301	29101231	其他經健保署核可者		
PTS2	0000000	19950301	29101231	治療性冷/熱敷	Hot/cold pack	
PTS3	0000000	19950301	29101231	紅外線	Infrared	
PTS4	0000000	19950301	29101231	石蠟浴	Paraffin bath	
PTS5	0000000	19950301	29101231	超音波	Ultrasound	
PTS6	0000000	19950301	29101231	短波	Shortwave diathermy	
PTS7	0000000	19950301	29101231	微波	Microwave diathermy	
PTS8	0000000	19950301	29101231	向量干擾	Interferential therapy	
PTS9	0000000	19950301	29101231	經皮神經電刺激	TENS	
ST1	0000000	19950301	29101231	聽能瞭解訓練	Auditory comprehension training	
ST10	0000000	19950301	29101231	發音部位法	Phonetic placement	
ST11	0000000	19950301	29101231	聽辨訓練	Auditory discrimination	
ST12	0000000	19950301	29101231	節律訓練	Rhythm training	
ST13	0000000	19950301	29101231	視聽回饋法	Audiovisual feedback monitoring	
ST14	0000000	19950301	29101231	語言分析	Acoustu analysis	
ST15	0000000	19950301	29101231	其他經健保署核可者		
ST2	0000000	19950301	29101231	口語訓練	Verbal production	
ST3	0000000	19950301	29101231	輔導溝通法	Augmentative cemmunication system	
ST4	0000000	19950301	29101231	認讀訓練	Readingh training	
ST5	0000000	19950301	29101231	書寫訓練	Writing training	
ST6	0000000	19950301	29101231	視知覺訓練	Visual perception	
ST7	0000000	19950301	29101231	高階層認知訓練	High level cognitive function training	
ST8	0000000	19950301	29101231	觸覺肌動法	Tactile stimulation	
ST9	0000000	19950301	29101231	口腔動作訓練	Oral Tx.	