

「衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範」

106年1月20日部授疾字第1060300162號

自一百零六年二月四日起生效

衛生福利部(以下稱本部)為防疫目的，由本部疾病管制署(以下稱疾管署)請本部中央健康保險署(以下稱健保署)協助辦理公務預算及疫苗基金支付醫療費用，特訂定本作業規範。

壹、 法令依據

- 一、 傳染病防治法第四十四條「主管機關對於傳染病病人之處置措施如下：一、第一類傳染病病人，應於指定隔離治療機構施行隔離治療。二、第二類、第三類傳染病病人，必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療。」，以及同條第三項「各款傳染病病人經主管機關施行隔離治療者，其費用由中央主管機關編列預算支應之」。
- 二、 人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例。
- 三、 傳染病防治法施行細則第十條第一項：「本法第四十四條第三項所定由中央主管機關支應之各類傳染病病人施行隔離治療之費用，指比照全民健康保險醫療費用支付標準核付之醫療費用及隔離治療機構之膳食費」。
- 四、 人類免疫缺乏病毒感染者治療費用補助辦法。
- 五、 衛生福利部結核病防治費用補助要點。

貳、 給付範圍

一、法定傳染病：疾管署傳染病個案通報系統或中央傳染病追蹤管理系統內之傳染病病患，經衛生主管機關施行隔離治療之醫療費用。

二、結核病：

(一) 疾管署中央傳染病追蹤管理系統之結核病(含疑似)病患、結核病接觸者、潛伏結核感染者，因檢查或治療結核病(含潛伏結核感染)，於特約醫事服務機構就醫之下列醫療費用：

1. 健保申報費用部分負擔。
2. 因結核病經主管機關施行隔離治療者於隔離治療期間之醫療費用(含膳食費)。
3. 結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血、丙型干擾素釋放試驗(簡稱 IGRA，不含試劑費)及其潛伏結核感染治療衛教諮詢等費用。
4. 無健保之結核病(含疑似)病患、結核病接觸者及潛伏結核感染治療者之下列醫療費用：
 - (1) 無健保之結核病(含疑似)病患醫療費用(含門、住診及住院膳食費)。
 - (2) 無健保結核病接觸者檢查費用。
 - (3) 無健保潛伏結核感染治療之醫療費用。
 - (4) 無健保結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血、IGRA 檢驗和潛伏結核感染治療衛教諮詢等費用。

(二) 山地鄉結核病主動篩檢費用：承作「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫(IDS計畫)」山地鄉部分之健保特約醫事服務機構，主動提供山地鄉民眾胸部 X 光檢查、結核病症狀評估、結核菌快速分子檢測(不含試劑費)之費用。

三、愛滋病：

- (一) 通報之人類免疫缺乏病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV) 感染病患，持有效期限內之全國醫療服務卡及足資證明身分之證明文件(疑似母子垂直感染愛滋者請持足資證明身分之證明文件)，至人類免疫缺乏病毒指定醫事機構，進行 HIV 檢驗及治療之費用，住院治療者其次診斷須符合 HIV 伺機感染診斷。
- (二) HIV 感染病患之個案管理與衛教費用。
- (三) 孕婦於妊娠期間，篩檢乙次 HIV 之檢驗費用。
- (四) 性病或藥癮病患進行 HIV 之檢驗費用。
- (五) 藥癮病患參與愛滋防治替代治療計畫之醫療服務費用。

四、流感疫苗接種處置費：依衛生福利部年度流感疫苗接種計畫規定接種流感疫苗之處置費用。

參、申報及核付

請醫療院所每月併健保醫療費用向本部健保署各分區業務組申請，採代收代付之原則辦理，並依「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」核付費用。

本部疾管署得依據上述各項規範或業務計畫，自行或以行政協助方式請健保署辦理審查及抽審作業，經審查發現有溢領及不符規定者，得請健保署各分區業務組追繳費用，併得不再接受違規申報之醫療院所的申報。

申復方式依健保署既有申復方式辦理，並以申復審查為爭議案件最終之處理方式。

一、法定傳染病：

- (一) 限由疾管署傳染病指定隔離醫院及應變醫院以「書面方式」向所屬健保署各區業務組辦理醫療費用申報，並檢附下列文件：
 1. 中央健康保險署行政協助辦理法定傳染病強制移送隔離治療費用申請表(附表一)。

2. 法定傳染病隔離治療建議單（附表二）。
 3. 法定傳染病隔離治療通知書（附表三）。
 4. 法定傳染病解除隔離治療通知書（附表四）。
 5. 隔離治療住院天數大於或等於30天者，每隔30天需檢附「重新鑑定隔離治療單」（附表五）。
 6. 若個案已接獲「法定傳染病隔離治療通知書」，並於隔離治療期間死亡，則免再開立「法定傳染病解除隔離治療通知書」，隔離治療機構得以蓋有隔離治療機構關防之「死亡證明書」替代使用。
- (二) 慢性傳染性肺結核病僅限疾管署指定醫療院所（附表六）方可申報，給付項目詳如附表七。
- (三) 膳食費部分比照精神病強制住院膳食費於「住院醫療服務點數清單」之「管灌膳食費」欄位填報申報。普通飲食支付標準代碼「E4001B」，治療飲食支付標準代碼「E4002B」，管灌飲食依健保支付標準支付，超出部分不可再向病患收取，惟如病患要求較高等級飲食，請自付差額。慢性傳染性肺結核病患不可申報膳食費。

二、結核病：

(一) 通報結核病(含疑似)病患：

1. 條件：依據病患檢附之「TB 就診手冊」辦理申報，主診斷碼為 A15-A19，凡健保署之特約醫事服務機構均可申報。
2. 申報項目：
醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療費用申報時，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填0。
3. 凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「TB 就診手冊」，亦可比照辦理。

(二) 結核病接觸者檢查：

1. 條件：依據個案檢附之「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申

報，主診斷碼為 Z20.1。

2. 申報項目：

(1) 門診結核病接觸者檢查：

i. 醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療費用申報時，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0，凡健保署之特約醫事服務機構均可申報。特約醫事服務機構需俟該機構或原轉介單位將檢查結果輸入疾管署中央傳染病追蹤管理系統始可申報。

ii. 有關結核病接觸者檢查，除原申報之健保費用及疾管署補助部分負擔費用外，疾管署另提供下列 2 項給付項目，限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)方可申報，案件分類代碼為「C4」，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0：

甲、「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」：執行結核病接觸者檢查衛教諮詢、抽血者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4003C (如附表九)，疾管署將自中央傳染病追蹤管理系統檢驗資料進行勾稽審查後核付。

乙、「丙型干擾素釋放試驗 (IGRA，不含試劑費)」：執行丙型干擾素釋放試驗(IGRA)者，將檢查結果輸入疾管署中央傳染病追蹤管理系統，可申報本項，醫令項目代碼為 E4004C (如附表九)。如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報。

(2) 住院結核病接觸者檢查：

i. 凡病患於疾管署潛伏結核感染治療指定醫院 (附表八) 住院時，併行「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」或/及「IGRA 試驗」項目者，該 2 項費用請

另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。

- ii. 其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。

(三) 潛伏結核感染(LTBI)治療：

1. 條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)依據個案檢附「LTBI 就診手冊」，或首次處方者可依據個案檢附「TB 接觸者就醫轉介單」方可辦理申報，主診斷碼為 R76.11-R76.12。特約醫事服務機構需俟該機構或原轉介單位將治療結果輸入疾管署中央傳染病追蹤管理系統始可申報。

2. 申報項目：

(1) 門診潛伏結核感染治療：

- i. 醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療費用申報時，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0。
- ii. 「潛伏結核感染治療衛教諮詢」：首次處方開立且完成輸入中央傳染病追蹤管理系統就醫照護紀錄，可申報本項，案件分類代碼為「C4」，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；醫令項目代碼為 E4005C (如附表九)，本給付項目每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。

(2) 住診者接受潛伏結核感染治療：

- i. 病患於住院時併行「潛伏結核感染治療衛教諮詢」項目者，該項費用請另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。
- ii. 其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。

3. 凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「LTBI 就診手

冊」，亦可比照辦理。

(四) 無健保之結核病(含疑似)病患、結核病接觸者及潛伏結核感染者之醫療費用(案件分類:C4):

1. 個案就醫當時需符合無健保身分(健保署資訊系統無登錄資料為認定標準)。
2. 除潛伏結核感染治療、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血(醫令代碼:E4003C)、IGRA 檢驗(醫令代碼:E4004C)和潛伏結核感染治療衛教諮詢(醫令代碼:E4005C)等項目限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院可申報(附表八)，其他凡健保署之特約院所均可申報。
3. 由特約醫事服務機構依據病患檢附之「TB 就診手冊」、「TB 接觸者就醫轉介單」或「LTBI 就診手冊」申報。
4. 特約醫事服務機構凡診治無健保結核病個案主診斷碼為 A15-A19 者，方可以就醫序號「IC09」申報，部分負擔代碼為「005」，部分負擔金額請填 0；餘比照全民健康保險相關申報規定辦理。
5. 特約醫事服務機構凡診治進行無健保之接觸者檢查，主診斷碼必須為 Z20.1，方可以就醫序號「IC09」申報，部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；門住診給付項目詳如附表十，另接觸者檢查門住診診察費等相關申報作業依健保規定申報，由疾管署支付，其餘不給付項目費用應由病患自費。
6. 特約醫事服務機構凡診治無健保個案潛伏感染治療(含副作用處理)，主診斷碼需為 R76.11-R76.12，方可以就醫序號「IC09」申報；部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；門住診給付項目詳如附表十一，其餘不給付項目費用應由病患自費。

(五) 山地鄉結核病主動篩檢費用(案件分類:C4):

1. 條件:自 106 年 1 月 1 日起，當年度承作「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫(IDS 計畫)」山地鄉部分之健保特約醫事服務機構，主動提供山地鄉民眾

結核病篩檢服務，方可申報下列給付項目；前述範圍服務對象與現行 IDS 計畫之山地鄉部分相同，「山地離島地區醫療服務計畫代碼」請依 IDS 計畫之規定填寫代碼(如附表十二)。病患具健保身分者，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，病患無健保身分者，「就醫序號」請填 IC09；「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0。

2. 申報項目：

- (1) 「山地鄉胸部 X 光檢查」：執行山地鄉胸部 X 光檢查者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4006C（如附表十三）。
- (2) 「山地鄉結核病症狀評估」：執行山地鄉結核病症狀評估者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4007C（如附表十三）。
- (3) 「山地鄉結核菌快速分子檢測(不含試劑費)」：
 - i. 執行山地鄉結核菌快速分子檢測且符合下述條件者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4008C（如附表十三），疾管署將自中央傳染病追蹤管理系統檢驗資料進行勾稽審查後核付。
 - ii. 「山地鄉結核菌快速分子檢測」不得單獨申報，須先執行「山地鄉胸部 X 光檢查」或「山地鄉結核病症狀評估」，且不得另向健保申報 12182C 或 12184C。
 - iii. 執行「山地鄉胸部 X 光檢查」結果異常，不限年齡於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」；執行「山地鄉結核病症狀評估」結果異常，限 40 歲以上於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」。
 - iv. 進行前述篩檢當次併行其他疾病就醫者，費用應分 2 筆申報。

3. 每位民眾每項目 365 日內僅可申報 1 次。

4. 如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報，惟申報者須符合當年度承作 IDS 計畫山地鄉部分之健保特約醫事服務機構。

三、愛滋病：

(一) HIV 檢驗及治療之醫療費用：

1. 僅限疾管署指定之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構(附表十四)或矯正機關健保醫療特約院所(限代愛滋指定醫院申報，並向疾管署核備者)方可申報。
2. 106年2月4日前，凡診治通報之 HIV 感染病患主診斷碼為 Z21 或 B20 者，特約醫事服務機構於醫療費用申報時，病患具健保身分者，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼；病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼門診為 D1、住院為 C1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。

備註：醫院若發現無健保身分之 HIV 感染者時，請轉知衛生局/所協助其儘速取得健保身分。

3. 自 106 年 2 月 4 日起(含)，配合 HIV 感染者開始服藥 2 年內之醫療費用由疾管署支付、2 年後由健保基金支付(部分負擔皆由疾管署支付)，特約醫事服務機構需傳送就醫個案資料給疾管署，透過「申報前資訊系統自動介接」自動檢核個案分類為疾管署或健保署給付。有關「申報前資訊系統自動介接」操作手冊已公告於疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw>)>專業版首頁>傳染病介紹>人類免疫缺乏病毒感染>治療照護>指定醫院。

4. 依就醫個案身分區分，其相關申報方式說明如下：

(1) 有健保身分之 HIV 感染者：

i. 確診開始服藥 2 年內：

i) 主診斷碼：Z21 或 B20；

ii) 案件分類：門診 D1、住院 C1；

iii) 就醫序號：IC 卡號碼；

- iv) 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；
 - v) 部分負擔金額：0。
 - ii. 確診開始服藥 2 年後：請依中央健康保險署規定填報。
- (2) 無健保身份之 HIV 感染者(醫院若發現無健保身份之 HIV 感染者時，請轉知衛生局/所協助其儘速取得健保身分)：
- i. 主診斷碼：Z21 或 B20；
 - ii. 案件分類：門診 D1、住院 C1；
 - iii. 就醫序號：IC09；
 - iv. 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；
 - v. 部分負擔金額：0。
- (3) 30 歲以下感染 HIV 女性個案之每年一次子宮頸抹片檢查費用：
- i. 主診斷碼：Z21 或 B20；
 - ii. 案件分類：門診 D1；
 - iii. 就醫序號：具健保身分為 IC 卡號碼，無健保身分為 IC09；
 - iv. 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；
 - v. 部分負擔金額：0。
- (4) 疑似母子垂直感染愛滋個案：
- i. 主診斷碼：P00.89^(備註)；
 - ii. 案件分類：門診 D1；
 - iii. 就醫序號：具健保身分為 IC 卡號碼，無健保身分為 IC09；
 - iv. 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；
 - v. 部分負擔金額：0。

備註：P00.89-Newborn (suspected to be) affected by other maternal conditions (懷疑)其他母體病況影響之新生兒

5. 門診申報案件除僅回診追蹤報告未開立任何醫囑者，醫療服務醫令清單至少需含以下一項：

- (1) 抗人類免疫缺乏病毒藥物品項（附表十五），藥物品項如有更新，將公告於健保署全球資訊網（<http://www.nhi.gov.tw/>；查詢路徑：中央健康保險署全球資訊網首頁/資料下載/檔案下載/8.用藥品項/8.本署代辦衛生福利部疾病管制署後天免疫缺乏症候群治療藥品）。藥品處方之使用，須符合衛生福利部公告之「抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範」（附表十六）。日後若為疾管署統一採購之藥品，需向疾管署申請，不得再申報是項藥品費用，並請於醫令類別填報「4:不計價」，且依實際情形填報藥品代碼，單價則填 0。
 - (2) HIV 感染者檢驗項目（附表十七）；淋巴球表面標記僅得申報 12073B 感染性淋巴球。其餘淋巴球檢驗項目含 HLA 單源抗體檢查或其他非直接相關的淋巴球檢驗，為非必要的檢驗項目，故 12074B、12075B、12076B 等其餘淋巴球檢驗不應申報。
 - (3) 30 歲以下感染 HIV 女性個案之每年一次「子宮頸抹片檢查」（附表十八）。
6. 住院申報案件限次診斷符合愛滋病毒伺機性感染（附表十九）。
7. 指定醫院接受其他指定醫院釋出之慢性病連續處方箋調劑申報注意事項如下：
- (1) 本項作業以慢性病連續處方箋內所有藥物皆為 HAART（高效能抗病毒治療藥物）藥品者為限，屬於 HAART 藥品者以健保署最新公告為主。藥物品項如有更新，將公告於健保署全球資訊網（<http://www.nhi.gov.tw/>；查詢路徑：中央健康保險署全球資訊網首頁/資料下載/檔案下載/8.用藥品項/8.本署代辦衛生福利部疾病管制署後天免疫缺乏症候群治療藥品）。
 - (2) 有提供此項服務的醫療院所名單如有更新，將公告於

疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw>) > 專業版首頁 > 傳染病介紹 > 第三類法定傳染病 > 人類免疫缺乏病毒感染 > 治療照護 > 指定醫事機構(醫院,藥局) > 接受跨院領取 HAART 慢性處方箋之愛滋病指定醫院。

- (3) 門診醫療服務點數清單配合填報事項：
- i. 案件分類：
 - a) 106 年 2 月 4 日前：請填 D1。
 - b) 106 年 2 月 4 日起(含)：
 - 甲、個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。
 - 乙、個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署規定填報。
 - ii. 就醫科別請填接受處方調劑醫院之就醫科別。
 - iii. 就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。
 - iv. 治療結束日期請填病患實際調劑日期。
 - v. 部分負擔代號請填 904。
 - vi. 轉入之院所代號或原處方醫療機構代號請填原處方醫療機構代號。
 - vii. 病患是否轉出請填 N。
 - viii. 國際疾病分類號 (一) 請依原處方醫箋之國際疾病分類碼欄位之 ICD-10-CM 碼填寫。請注意 D1 案件之國際疾病分類號須為 Z21 或 B20。
 - ix. 給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。
 - x. 處方調劑方式請填 0。
 - xi. 慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號請依慢性病連續處方箋上調劑記錄欄之序號填 IC02 或 IC03 或 IC04。
 - xii. 診治醫師代號請填 N。
 - xiii. 藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。

8. 指定藥局接受其他指定醫院釋出之慢性病連續處方箋調

劑申報注意事項如下：

- (1) 本項作業以慢性病連續處方箋內所有藥物皆為 HAART (高效能抗病毒治療藥物) 藥品者為限，屬於 HAART 藥品者以健保署最新公告為主。藥物品項如有更新，將公告於健保署全球資訊網 (<http://www.nhi.gov.tw/>；查詢路徑：中央健康保險署全球資訊網首頁/資料下載/檔案下載/8.用藥品項/8.本署代辦衛生福利部疾病管制署後天免疫缺乏症候群治療藥品)。
- (2) 有提供此項服務的藥局名單如有更新，將公告於疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw>) > 專業版首頁 > 傳染病介紹 > 第三類法定傳染病 > 人類免疫缺乏病毒感染 > 治療照護 > 指定醫事機構(醫院,藥局) > 愛滋病指定醫事機構名單。
- (3) 藥局領藥服務點數清單配合填報事項：
 - i. 原處方服務機構之案件分類：
 - a) 106 年 2 月 4 日前：請填 D1。
 - b) 106 年 2 月 4 日起(含)：
 - 甲、個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。
 - 乙、個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署規定填報。
 - ii. 就醫科別請填原處方所列就醫科別。
 - iii. 就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。
 - iv. 部分負擔代號請填 904。
 - v. 國際疾病分類號請填 Z21 或 B20。
 - vi. 給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。
 - vii. 慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號請依慢性病連續處方箋上調劑記錄欄之序號填 IC02 或 IC03 或 IC04。
 - viii. 診治醫師代號請填醫師之國民身分證統一編號，或

外籍居留證號碼或得以原處方服務機構代號替代。

ix. 藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。

(二) HIV 感染病患之個案管理與衛教費用：

1. 限經疾管署核可「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構(附表二十)，方可申報。
2. 主診斷碼為 Z21 或 B20，特約醫事服務機構於醫療費用申報時，病患具健保身分者，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼；病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼門診為 D1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。
3. 給付項目詳如附表二十一；本費用之申報，需配合疾管署個案管理系統，將相關問卷鍵入系統。

(三) 孕婦於妊娠期間 HIV 之檢驗費用（案件分類：B9）：

1. 限健保特約醫事機構中孕婦產前檢查醫療院所申報。
2. 執行孕婦全面愛滋篩檢之當次，併行例行性產檢者，前開費用應分 2 筆申報。
3. 特約醫事服務機構凡進行孕婦妊娠期間 HIV 篩檢，孕婦具健保身分者，即可以就醫序號「IC41-IC50(助產所請填 IC51-IC60)」申報；孕婦無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼為「B9」「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「009」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表二十二。
4. 本計畫項目之檢驗如特約院所有代(轉)檢施行者，依代(轉)檢申報規定辦理，接受委託代(轉)檢之醫療院所，醫令調劑方式填「3」。

(四) 性病或藥癮病患篩檢 HIV 費用（案件分類：B1）：

1. 條件：特約醫事服務機構對「就醫日期」減去「出生日期」小於 65 歲，主診斷為附表二十三之性病或藥癮病患篩檢 HIV，方可申報。

2. 申報項目：

- (1) 就醫當次併行 HIV 篩檢者，費用應分 2 筆申報。
 - (2) 住院中之性病病患，於住院時併行本項篩檢者，該費用列於門診案件內申報。
 - (3) 病患具健保身分者，就醫序號請填 IC10；病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼為「B1」，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「009」，部分負擔金額請填 0；給付項目同孕婦全面篩檢 HIV 計畫(附表二十二)。
 - (4) 本計畫項目之檢驗如特約院所有代(轉)檢施行者，依代(轉)檢申報規定辦理，接受委託代(轉)檢之醫療院所，醫令調劑方式填「3」。
- (五) 愛滋感染者合併藥癮病患參與愛滋防治替代治療計畫之醫療服務費用(案件分類：BA)：
1. 限疾管署指定醫療院所(附表二十四)，才可申報。
 2. 特約醫事服務機構凡進行愛滋防治替代治療，主診斷碼為(附表二十五)之一者，即可以就醫序號「IC09」申報，案件分類代碼為「BA」，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表二十六及附表二十七，其適用對象如下：
 - (1) 表二十六：國際疾病分類號一填寫「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」及國際疾病分類號二填寫「Z21 或 B20」(愛滋藥癮個案)，及依衛署疾管愛字第 0960002260 號函辦理之「毒品病患愛滋減害試辦計畫」試辦期間收治之非愛滋個案，至今未退出，比照愛滋個案支付費用者。
 - (2) 表二十七：國際疾病分類號「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」(非愛滋藥癮個案)。

四、流感疫苗接種處置費：

(一) 對象條件或標準：

符合疾管署年度流感疫苗接種計畫所訂接種條件之下列對象：

1. 50 歲以上成年人，以「接種年」減「出生年」計算大於等於 50 歲者。
 2. 居住於安養機構、養護機構、長期照護機構、護理之家（不含產後護理之家）、榮民之家、身心障礙福利服務機構（不含福利服務中心）、呼吸治療中心、精神復健機構之康復之家等機構之受照顧者、榮民醫院公務預算床榮惠及居家護理對象等且有名冊者。
 3. 直接照顧前款機構等個案之工作人員且有名冊者。
 4. 具有潛在疾病，且符合下列條件之一者：
 - (1) 高風險慢性病患，經醫師評估符合或具有曾因糖尿病、慢性肝病（含肝硬化）、心、肺、血管疾病（不含單純高血壓）、腎臟及免疫低下(HIV 感染者)等疾病門、住診紀錄者及肥胖(BMI \geq 30)者（疾病代碼詳如附表二十八）。
 - (2) 罕見疾病患者。
 - (3) 重大傷病。
 5. 孕婦及 6 個月內產婦
 - (1) 已領取國民健康署編印「孕婦健康手冊」之懷孕婦女。
 - (2) 產後 6 個月內之產婦（以「產婦接種年月」減「嬰兒出生年月」計算小於等於 6 個月者），須持嬰兒出生證明文件，或持已完成新生嬰兒登記之戶口名簿。
 6. 出生滿 6 個月以上至國小註冊就學前之幼兒。
 7. 醫事及衛生等單位之防疫相關人員且有名冊者。
 8. 禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員且有名冊者。
- (二) 門診申報表格填寫規定：
- 門診醫療服務點數申報總表：該類案件請併入「預防保健」件數及申請金額申報。

1. 門診醫療服務點數清單：
 - (1) 案件分類：D2（代辦流感疫苗接種）。
 - (2) 健保卡就醫序號：請填 IC01。
 - (3) 部分負擔代號：請填 009，部分負擔金額請填 0。
 - (4) 代辦費用金額：100 點。
 - (5) 合計金額：100 點。
 2. 門診醫療服務醫令清單：
 - (1) 流感疫苗接種處置費（A2001C）之醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 100 點。
 - (2) 注射流感疫苗須依實際狀況填上藥品代碼，醫令類別請填「4：不計價」，金額請填 0。
- (三) 保險對象因病、其他各項預防接種或預防保健項目就診，經醫師評估可順便接種流感疫苗者，可同時支付流感疫苗接種處置費。
- (四) 醫療院所應於健保卡寫入就醫類別為 AC（預防保健），保健服務項目註記 04（流感疫苗）後上傳。另有關社區接種等健保卡讀卡機設備及連線使用上有困難者，請列為異常狀況處理，於費用申報時填寫就醫序號異常代碼「F000」。
- (五) 其他欄位按現行申報作業規定辦理。
- (六) 本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
法定傳染病	1.疾管署傳染病指定隔離醫院及應變醫院。 2.慢性傳染性肺結核病僅限疾管署指定醫院詳如附表六。		1.書面申報並檢附下列文件： (1)中央健康保險署行政協助辦理法定傳染病強制移送隔離治療費用申請表(附表一)。 (2)法定傳染病隔離治療建議單(附表二)。 (3)法定傳染病隔離治療通知書(附表三)。 (4)法定傳染病解除隔離治療通知書(附表四)。 (5)隔離治療住院天數大於或等於30天者，每隔30天需檢附「重新鑑定隔離治療單」(附表五)。 (6)若個案已接獲「法定傳染病隔離治療通知書」，並於隔離治療期間死亡，則免再開立「法定傳染病解除隔離治療通知書」，隔離治療機構得以蓋有隔離治療機構關防之「死亡證明書」替代使用。 2.膳食費部分比照精神病強制住院膳食費於「住院醫療服務點數清單」之「管灌膳食費」欄位填報申報。普通飲食支付標準代碼「E4001B」，治療飲食支付標準代碼「E4002B」，管灌飲食依健保支付標準支付，超出部分不可再向病患收取，惟如病患要求較高等級飲食，請自付差額。慢性傳染性肺結核病患不可申報膳食費。 3.慢性傳染性肺結核病給付項目詳如附表七。
結核病： (一)通報結核病(含疑似)病患	1.健保署之特約醫事服務機構 2.潛伏結核感染治療指定醫院詳如附表八	(一) 通報結核病(含疑似)病患 1.條件：依據病患檢附之「TB 就診手冊」辦理申報，主診斷碼為 A15-A19，凡健保署之特約醫事服務機構均可申報。 2.申報項目： 醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療	(一) 通報結核病(含疑似)病患 1.由特約醫事服務機構依據病患檢附之「TB 就診手冊」辦理申報。 2.凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「TB 就診手冊」及「LTBI 就診手冊」，亦可比照辦理。 3.結核病個案主診斷碼為 A15-A19 者，當次就醫

申 報 彙 整 表			
項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
(二)結核病接觸者 檢查		<p>費用申報時，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>3.凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「TB 就診手冊」，亦可比照辦理。</p> <p>(二) 結核病接觸者檢查：</p> <p>1.條件：依據個案檢附之「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申報，主診斷碼為 Z20.1。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療費用申報時，「部分負擔代碼」填載「005」、金額請填 0。</p> <p>(2)限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)方可申報，案件分類代碼為「C4」，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0：</p> <p>i. 「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」：醫令項目代碼為 E4003C(如附表九)。</p> <p>ii. 「丙型干擾素釋放試驗 (IGRA，不含試劑費)」：醫令項目代碼為 E4004C(如附表九)。如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報。</p>	<p>如攜帶「TB 就診手冊」，特約醫事服務機構於醫療費用申報時，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>(二) 結核病接觸者檢查：</p> <p>1. 條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)依據病患檢附之「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申報，主診斷碼為 Z20.1。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)凡病患於住院時，併行下述 2 項目者，該 2 項費用請另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。</p> <p>i. 「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」：醫令項目代碼為 E4003C。</p> <p>ii. 「丙型干擾素釋放試驗(IGRA，不含試劑費)」：醫令項目代碼為 E4004C。如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報。</p> <p>(2)其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。</p>

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
(三)潛伏結核感染(LTBI)治療		<p>(三) 潛伏結核感染(LTBI)治療：</p> <p>1.條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)依據個案檢附「LTBI 就診手冊」，或首次處方者可依據個案檢附「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申報，主診斷碼為 R76.11-R76.12。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療費用申報時，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>(2)「潛伏結核感染治療衛教諮詢」：案件分類代碼為「C4」，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；醫令項目代碼為 E4005C (如附表九)，本給付項目每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。</p> <p>3.凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「LTBI 就診手冊」，亦可比照辦理。</p>	<p>(三) 潛伏結核感染(LTBI)治療：</p> <p>1. .條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)依據個案檢附「LTBI 就診手冊」，或首次處方者可依據個案檢附「TB 接觸者就醫轉介單」(潛伏結核感染檢驗 TST/IGRA 結果陽性) 辦理申報，主診斷碼為 R76.11-R76.12。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>i. 凡病患於住院時併行「潛伏結核感染治療衛教諮詢」(醫令項目代碼為 E4005C)項目者，該項費用請另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。</p> <p>ii. 本給付項目每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。</p> <p>iii. 其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。</p> <p>3.凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「LTBI 就診手冊」，亦可比照辦理。</p>
(四)無健保之結核病患、潛伏結核感染治療醫療費用及結核病接觸者檢查門診費用	<p>1.健保署之特約醫事服務機構</p> <p>2.潛伏結核感染治療指定醫院詳如附</p>	<p>1.個案就醫當時需符合無健保身分(健保署資訊系統無登錄資料為認定標準)。</p> <p>2.除潛伏結核感染治療、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血(醫令代碼：E4003C)、IGRA 檢驗(醫令代碼：E4004C)和潛伏結核感染治療衛教諮詢(醫令代碼：E4005C)等項目限疾管署公告之指</p>	<p>1.個案就醫當時需符合無健保身分(健保署資訊系統無登錄資料為認定標準)。</p> <p>2.除潛伏結核感染治療、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血(醫令代碼：E4003C)、IGRA 檢驗(醫令代碼：E4004C)和潛伏結核感染治療衛教諮詢(醫令代碼：E4005C)等項目限疾管署公告之指</p>

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
	表八	<p>定醫院申報（附表八），其他凡健保署之特約院所均可申報。</p> <p>3.由特約醫事服務機構依據病患檢附之「TB 就診手冊」、「TB 接觸者就醫轉介單」或「LTBI 就診手冊」申報。</p> <p>4.特約醫事服務機構凡診治無健保結核病個案主診斷碼為 A15-A19 者，方可以就醫序號「IC09」申報，門診之案件分類代碼為「C4」，部分負擔代碼為「005」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>5.特約醫事服務機構凡診治進行無健保之接觸者門診檢查，主診斷碼必須為 Z20.1，方可以就醫序號「IC09」申報，門診案件分類代碼為「C4」、部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表十；另門診診察費等相關申報作業依健保規定申報，由疾管署支付，其餘不給付項目費用應由病患自費。</p> <p>6.特約醫事服務機構凡診治無健保個案潛伏感染治療（含副作用處理），主診斷碼需為 R76.11-R76.12，方可以就醫序號「IC09」申報、門診案件分類代碼為「C4」、部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表十一，其餘不給付項目費用應由病患自費。</p>	<p>定醫院申報（附表八），其他凡健保署之特約院所均可申報。</p> <p>3.由特約醫事服務機構依據病患檢附之「TB 就診手冊」、「TB 接觸者就醫轉介單」或「LTBI 就診手冊」申報。</p> <p>4.特約醫事服務機構凡診治無健保結核病個案主診斷碼為 A15-A19 者，方可以就醫序號「IC09」申報，住診之案件分類代碼為「C4」，部分負擔代碼為「005」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>5.特約醫事服務機構凡診治進行無健保之接觸者住診檢查，主診斷碼必須為 Z20.1，方可以就醫序號「IC09」申報，住診案件分類代碼為「C4」、部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表十，其餘不給付項目費用應由病患自費。</p> <p>6.特約醫事服務機構凡診治無健保個案潛伏感染治療（含副作用處理），主診斷碼需為 R76.11-R76.12，方可以就醫序號「IC09」申報，住診案件分類代碼為「C4」、部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表十一，其餘不給付項目費用應由病患自費。</p>
山地鄉結核病主動篩檢費用	承作「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫 (IDS 計畫)」山地鄉	1.條件：自 106 年 1 月 1 日起，當年度承作 IDS 計畫山地鄉部分之健保特約醫事服務機構，主動提供山地鄉民眾結核病篩檢服務且符合條件者，方可申報。「山地離島地區醫療服務計畫代碼」請依 IDS 計畫之規定填寫（如附表十二）。病患具健保身分	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
	<p>部分之健保特約醫事服務機構</p>	<p>者，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，病患無健保身分者，「就醫序號」請填 IC09；「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>2.申報項目：（如附表十三）</p> <p>(1)「山地鄉胸部 X 光檢查」：醫令項目代碼為 E4006C。</p> <p>(2)「山地鄉結核病症狀評估」：醫令項目代碼為 E4007C。</p> <p>(3)「山地鄉結核菌快速分子檢測(不含試劑費)」：醫令項目代碼為 E4008C。</p> <p>(4)進行前述篩檢當次併行其他疾病就醫者，費用應分 2 筆申報。</p> <p>3.注意事項：</p> <p>(1)「山地鄉結核菌快速分子檢測」不得單獨申報，須先執行「山地鄉胸部 X 光檢查」或「山地鄉結核病症狀評估」，且不得另向健保申報 12182C 或 12184C。</p> <p>(2)執行「山地鄉胸部 X 光檢查」結果異常，不限年齡於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」；執行「山地鄉結核病症狀評估」結果異常，限 40 歲以上於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」。</p> <p>(3)每位民眾每項目 365 日內僅可申報 1 次。</p> <p>(4)如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報，惟申報者須符合當年度承作 IDS 計畫山地鄉部分之健保特約醫事服務機構。</p>	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
HIV 檢驗及治療之醫療費用	人類免疫缺乏病毒指定醫事機構如附表十四，或矯正機關健保醫療特約院所(限代愛滋指定醫院申報，並向疾管署核備者)	<p>1. 106年2月4日前，凡診治通報之 HIV 感染病患主診斷碼為 Z21 或 B20 者，特約醫事服務機構於醫療費用申報時，病患具健保身分者，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼；病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼為 D1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>2. 自 106年2月4日起(含)，依就醫個案身份區分，其相關申報如下：</p> <p>(1) 有健保身份之 HIV 感染者：</p> <p>i. 確診開始服藥 2 年內：主診斷碼為 Z21 或 B20，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼，案件分類代碼為 D1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>ii. 確診開始服藥 2 年後：請依中央健康保險署規定填報。</p> <p>(2) 無健保身份之 HIV 感染者：主診斷碼為 Z21 或 B20，就醫序號請填 IC09，案件分類代碼為 D1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>(3) 30 歲以下感染 HIV 女性個案之每年一次子宮頸抹片檢查費用：主診斷碼為 Z21 或 B20，病患具健保身分者，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼、病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09，案件分類代碼為 D1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>(4) 疑似母子垂直感染愛滋個案：主診斷碼為</p>	<p>1. 106年2月4日前，凡診治通報之愛滋病病毒感染病患主診斷碼為 Z21 或 B20 者，特約醫事服務機構於醫療費用申報時，病患具健保身分者，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼；病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼住院為 C1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>2. 自 106年2月4日起(含)，依就醫個案身份區分，其相關申報如下：</p> <p>(1) 有健保身份之 HIV 感染者：</p> <p>i. 確診開始服藥 2 年內：主診斷碼為 Z21 或 B20，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼，案件分類代碼為 C1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>ii. 確診開始服藥 2 年後：請依中央健康保險署規定填報。</p> <p>(2) 無健保身份之 HIV 感染者：主診斷碼為 Z21 或 B20，就醫序號請填 IC09，案件分類代碼為 C1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>3. 住院申報案件限次診斷符合愛滋病毒伺機性感染(附表十九)。</p>

申 報 彙 整 表			
項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
		<p><u>P00.89，病患具健保身分者，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼、病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09，案件分類代碼為 D1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</u></p> <p>3. 門診申報案件除僅回診追蹤報告未開立任何醫囑者，醫療服務醫令清單至少需含以下一項：</p> <p>(1) 抗人類免疫缺乏病毒藥物品項（附表十五）。藥品處方之使用，須符合衛生福利部公告之「抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範」（附表十六）。</p> <p>(2) HIV 感染者檢驗項目（附表十七）；淋巴球表面標記僅得申報 12073B 感染性淋巴球。其餘淋巴球檢驗項目含 HLA 單源抗體檢查或其他非直接相關的淋巴球檢驗，為非必要的檢驗項目，故 12074B、12075B、12076B 等其餘淋巴球檢驗不應申報。</p> <p>(3) 30 歲以下感染 HIV 女性個案之每年一次「子宮頸抹片檢查」（附表十八）。</p> <p>4. <u>跨院領 HIV 慢性病連續處方箋調劑：</u></p> <p>(1) <u>案件分類：</u></p> <p style="padding-left: 20px;">i. <u>106 年 2 月 4 日前：請填 D1。</u></p> <p style="padding-left: 20px;">ii. <u>106 年 2 月 4 日起(含)：</u></p> <p style="padding-left: 40px;">a) <u>個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。</u></p> <p style="padding-left: 40px;">b) <u>個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署規定填報。</u></p> <p>(2) <u>就醫科別請填接受處方調劑醫院之就醫科別。</u></p> <p>(3) <u>就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。</u></p>	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
		<p>(4) <u>治療結束日期請填病患實際調劑日期。</u></p> <p>(5) <u>部分負擔代號請填 904。</u></p> <p>(6) <u>轉入之院所代號或原處方醫療機構代號請填原處方醫療機構代號。</u></p> <p>(7) <u>病患是否轉出請填 N。</u></p> <p>(8) <u>國際疾病分類號(一)請依原處方醫箋之國際疾病分類碼欄位之 ICD-10-CM 碼填寫。請注意 D1 案件之國際疾病分類號須為 Z21 或 B20。</u></p> <p>(9) <u>給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。</u></p> <p>(10) <u>處方調劑方式請填 0。</u></p> <p>(11) <u>慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號請依慢性病連續處方箋上調劑記錄欄之序號填 IC02 或 IC03 或 IC04。</u></p> <p>(12) <u>診治醫師代號請填 N。</u></p> <p>(13) <u>藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。</u></p> <p>5. <u>藥局領 HIV 慢性病連續處方箋調劑：</u></p> <p>(1) <u>原處方服務機構之案件分類：</u></p> <p style="margin-left: 20px;">i. <u>106 年 2 月 4 日前：請填 D1。</u></p> <p style="margin-left: 20px;">ii. <u>106 年 2 月 4 日起(含)：</u></p> <p style="margin-left: 40px;">a) <u>個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。</u></p> <p style="margin-left: 40px;">b) <u>個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署規定填報。</u></p> <p>(2) <u>就醫科別請填原處方所列就醫科別。</u></p> <p>(3) <u>就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就</u></p>	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
		<p><u>醫日期。</u></p> <p>(4) <u>部分負擔代號請填 904。</u></p> <p>(5) <u>國際疾病分類號請填 Z21 或 B20。</u></p> <p>(6) <u>給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。</u></p> <p>(7) <u>慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號請依慢性病連續處方箋上調劑記錄欄之序號填 IC02 或 IC03 或 IC04。</u></p> <p>(8) <u>診治醫師代號請填醫師之國民身分證統一編號，或外籍居留證號碼或得以原處方服務機構代號替代。</u></p> <p>(9) <u>藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。</u></p>	
HIV 感染病患之個案管理與衛教費用	「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構如附表二十	<p>1.限經疾管署核可「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構(附表二十)，方可申報。</p> <p>2.主診斷碼為 Z21 或 B20，特約醫事服務機構於醫療費用申報時，病患具健保身分者，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼；病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼門診為 D1，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0。</p> <p>3.給付項目詳如附表二十一；本費用之申報，需配合疾管署個案管理系統，將相關問卷鍵入系統。</p>	
孕婦於妊娠期間 HIV 之檢驗費用	限健保特約醫事機構中孕婦產前檢查醫療院所申報	<p>1.執行孕婦全面愛滋篩檢之當次，併行例行性產檢者，前開費用應分二筆申報。</p> <p>2.特約醫事服務機構凡進行孕婦妊娠期間 HIV 篩</p>	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
		<p>檢，孕婦具健保身分者即可以就醫序號「IC41-IC50(助產所請填 IC51-IC60)」申報；孕婦無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼為「B9」「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「009」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表二十二。</p> <p>3.本計畫項目之檢驗如特約院所有代(轉)檢施行者，依代(轉)檢申報規定辦理，接受委託代(轉)檢之醫療院所，醫令調劑方式填「3」。</p>	
性病或藥癮病患篩檢 HIV 費用		<p>1.條件：特約醫事服務機構對「就醫日期」減去「出生日期」小於 65 歲，主診斷為附表二十三之性病或藥癮病患篩檢 HIV，方可申報。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)就醫當次併行 HIV 篩檢者，費用應分二筆申報。</p> <p>(2)住院中之性病病患，於住院時併行本項篩檢者，該費用列於門診案件內申報。</p> <p>(3)病患具健保身分者，就醫序號請填 IC10；病患無健保身分者，就醫序號請填 IC09；案件分類代碼為「B1」，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「009」，部分負擔金額請填 0；給付項目同孕婦全面篩檢 HIV 計畫(附表二十二)。</p> <p>(4)本計畫項目之檢驗如特約院所有代(轉)檢施行者，依代(轉)檢申報規定辦理，接受委託代(轉)檢之醫療院所，醫令調劑方式填「3」。</p>	
愛滋感染者合併藥癮病患參與愛	替代治療執行機構名單如附	1.特約醫事服務機構凡進行愛滋防治替代治療，主診斷碼為(附表二十五)之一者，即可以就醫序號	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
滋防治替代治療計畫之醫療服務費用	表二十四	<p>「IC09」申報，案件分類代碼為「BA」，「部分負擔代碼」填載免部分負擔代碼「904」，部分負擔金額請填 0；給付項目詳如附表二十六及附表二十七，其適用對象如下：</p> <p>(1)表二十六：國際疾病分類號一填寫「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」及國際疾病分類號二填寫「Z21 或 B20」（愛滋藥癮個案），及依衛署疾管愛字第 0960002260 號函辦理之「毒品病患愛滋減害試辦計畫」試辦期間收治之非愛滋個案，至今未退出，比照愛滋個案支付費用者。</p> <p>(2)表二十七：國際疾病分類號「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」（非愛滋藥癮個案）。</p>	
流感疫苗接種處置費	當年度流感疫苗接種計畫合約醫療院所	<p>1.下列對象依流感疫苗接種計畫接種流感疫苗得申請處置費用：</p> <p>(1) 50 歲以上成年人，以「接種年」減「出生年」計算大於等於 50 歲者。</p> <p>(2) 居住於安養機構、養護機構、長期照護機構、護理之家(不含產後護理之家)、榮民之家、身心障礙福利服務機構(不含福利服務中心)、呼吸治療中心、精神復健機構之康復之家等機構之受照顧者、榮民醫院公務預算床榮患及居家護理對象等且有名冊者。</p> <p>(3) 直接照顧前款機構等個案之工作人員且有名冊者。</p> <p>(4) 具有潛在疾病，且符合下列條件之一者：</p> <p>a. 高風險慢性病患，經醫師評估符合或具有曾因糖尿病、慢性肝病（含肝硬化）、心、肺、血管疾病（不含單純高血壓）、腎臟及免疫</p>	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
		<p>低下(HIV 感染者)等疾病門、住診紀錄者及肥胖(BMI\geq30)者(疾病代碼詳如附表二十八)。</p> <p>b.罕見疾病患者。</p> <p>c.重大傷病。</p> <p>(5) 孕婦及 6 個月內產婦</p> <p>a.已領取國民健康署編印「孕婦健康手冊」之懷孕婦女。</p> <p>b. 產後 6 個月內之產婦(以「產婦接種年月」減「嬰兒出生年月」計算小於等於 6 個月者), 須持嬰兒出生證明文件, 或持已完成新生嬰兒登記之戶口名簿。</p> <p>(6)出生滿 6 個月以上至國小註冊就學前之幼兒。</p> <p>(7)醫事及衛生等單位之防疫相關人員且有名冊者。</p> <p>(8)禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員且有名冊者。</p> <p>2.門診醫療服務點數申報總表:該類案件請併入「預防保健」件數及申請金額申報。</p> <p>(1)門診醫療服務點數清單:</p> <p>a.案件分類:D2(代辦流感疫苗接種)。</p> <p>b.健保卡就醫序號:請填 IC01。</p> <p>c.部分負擔代號:請填 009,部分負擔金額請填 0。</p> <p>d.代辦費用金額:100 點。</p> <p>e.合計金額:100 點。</p>	

申 報 彙 整 表

項目	執行機構規定	申報規定-門診	申報規定-住院
		<p>(2)門診醫療服務醫令清單：</p> <p>a. 流感疫苗接種處置費 (A2001C) 之醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 100 點。</p> <p>b. 注射流感疫苗須依實際狀況填上藥品代碼，醫令類別請填「4：不計價」，金額請填 0。</p> <p>3.保險對象因病、其他各項預防接種或預防保健項目就診，經醫師評估可順便接種流感疫苗者，可同時支付流感疫苗接種處置費。</p> <p>4.醫療院所應於健保卡寫入就醫類別為 AC (預防保健)，保健服務項目註記 04 (流感疫苗) 後上傳。另有關社區接種等健保卡讀卡機設備及連線使用上有困難者，請列為異常狀況處理，於費用申報時填寫就醫序號異常代碼「F000」。</p> <p>5.其他欄位按現行申報作業規定辦理。</p> <p>6.本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。</p>	

肆、 對醫事機構之審查

一、 法定傳染病住院隔離治療費用及結核病檢驗費與治療費用：

- (一) 健保署每半年提供醫療費用彙總明細資料予疾管署勾稽審查，不符疾管署申報規定之案件即函請健保署追扣費用。
- (二) 疾管署得逐案或抽查健保署之審畢案件，並依據複查結果評核，必要時作為調整相關給付內容之參考。
- (三) 如有涉及偽造病歷資料詐領補助等情事者，移送司法機關偵處。

二、 愛滋病檢驗費與治療費用之審查，依「抗人類免疫缺乏病毒處方審查作業」辦理。

三、 流感疫苗接種處置費：

1. 由疾管署自健保署於每半年結算本項處置費時，檢附之個案申報明細資料中，檢核合約院所申報資格，並隨機選取個案接種名冊送交地方衛生主管機關複查，如經地方衛生主管機關核對發現有溢領及不符規定者，除函請健保署分區業務組追繳費用外，並依地方衛生主管機關之合約規定責處。
2. 如有涉及偽造病歷資料詐領補助等情事者，移送司法機關偵處。

陸、附表

附表一、中央健康保險署代辦法定傳染病強制移送隔離治療費用申請表

中央健康保險署代辦法定傳染病強制移送隔離治療費用申請表							費用年月	年 月	申報日期				
(限住院申報)							申報類別	<input type="checkbox"/> 送核 <input type="checkbox"/> 補報	頁數	共 頁 第 頁			
流水號	身分證號碼						姓名	項目代碼	ICD-9-CM	申請金額	核減金額	核定金額	備註
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
							□□						
本頁小計						人		次					
總計(最後一頁填寫)						人		次					
說明：							院所代號		負責醫師				
1、填報本表請將 "TB" 案件集中列報後，再列報其他代辦之傳染病。							院所名稱		負責醫師印章				
2、申報費用時，請併醫令清單，可參照現行住診醫療費用申報之格式。							電 話						
3、第 欄項目代碼，除 "TB" 案件填 "01" 外，其他傳染病無需填寫。													
4、除第 欄外，其餘欄位務必詳細填明，並加蓋醫療院所印信及負責人私章。													

附表二、法定傳染病隔離治療建議單

法定傳染病隔離治療建議單

報告醫院		診斷醫師	
姓名		身分證字號/護照號碼	
住址			
診斷疾病			
病況說明			
醫院填報日期	中華民國 年 月 日	醫院簽章	

以下為衛生局填寫

是否同意隔離治療	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 不同意理由：
指定隔離治療機構名稱/地址	
隔離治療開始日期	中華民國 年 月 日

承辦人員核章：

承辦科(課)長核章：

主管機關首長核章：

附表三、法定傳染病隔離治療通知書

縣(市)政府法定傳染病隔離治療通知書

送達時間： 年 月 日 時 分

受文者 姓名： 住址：	身分證字號/護照號碼： 電話：
法定傳染病隔離治療建議單開立醫院及診斷醫師(無者免填)：	
您經醫師診斷罹患 (屬第 類傳染病)，為保護您及其他人的健康， 縣(市)政府依傳染病防治法第 44 條及第 45 條規定通知台端，請您自 年 月__日 起至 __年__月__日止，於以下隔離治療機構接受治療： (醫院)。 違反隔離治療之指示者，主管機關得依傳染病防治法第 67 條第 1 項第 3 款處以罰鍰。 為保障您的權益，特告知您以下事項： 一、 您或您的親友有權利依照提審法的規定，向地方法院聲請提審；您亦得依據訴願法 第 14 條第 1 項及第 58 條第 1 項規定，自本通知書送達之次日起 30 日內(以實際收受訴 願書之日為準，而非投遞日)，繕具訴願書遞交本府(地址:_____)，經由本 府向訴願管轄機關衛生福利部提出訴願。 二、 您可提供執行人員您親友之姓名、地址或電話，執行機關將盡合理努力通知您的親 友有關您接受隔離治療之訊息。 三、 不論您是否聲請提審或訴願，執行人員將隨時評估您是否有隔離治療之必要，若無 隔離治療之必要時，縣(市)政府將即解除隔離治療之處置；縣(市)政府至遲每隔三十日將 重新鑑定，評估您是否有繼續隔離治療之必要。 四、 如您有任何問題，可與以下執行人員聯絡 執行人員姓名與職稱： 電話號碼：	
中華民國 年 月 日	(戳記)

隔離治療通知書及提審權利告知送達證書

本人 已於 年 月 日 時 分
收悉 縣(市)政府法定傳染病隔離治療通知書，並了解本
人或本人之親友有權利依提審法規定向地方法院聲請提審。

本人

不請求執行機關通知親友。

請求執行機關通知以下親友

第一位親友

姓名

住址

電話

第二位親友

姓名

住址

電話

本人簽名

日期

若本人拒絕簽名，執行人員請填以下表格

執行人員 ，已向本人解釋其聲請提審之相關權利，並要求本人
於提審權利告知書簽名，但本人拒絕簽名。

執行人員簽名

日期

告知親友提審權利通知書

您的親友

因罹患法定傳染病或有可能罹患法定傳染病，已由 (主管機關)依下列法律規定實施防疫措施

- 依傳染病防治法第 44 條、第 45 條及第 67 條規定，為法定傳染病病人，需施行隔離治療。
- 依傳染病防治法第 48 條第 1 項及第 67 條規定，為傳染病病人之接觸者或疑似被傳染者，需施行留驗、檢查、預防接種、投藥、隔離等必要處置。
- 依傳染病防治法第 69 條第 2 項規定，對於入、出國(境)之人員，不遵守主管機關依第 58 條第 3 項、第 59 條第 3 項之檢疫措施時所為之強制處分。
- 其他：依據傳染病防治法第 條 項 款

由於您的親友指定您為提審法相關權利之受通知者，特此通知您以下事項：

一、 前揭防疫措施之執行原因（可能罹患之病名或事由）：

二、 執行時間：民國 年 月 日 時 分。

三、 執行地點（地址或可認定具體地點之記載）：

四、 您有權利依照提審法的規定，向地方法院聲請提審。

五、 通知時間：民國 年 月 日 時 分。

六、 通知方式(載明或勾選下方欄位)：

- 現場親自簽收。
- 電話告知後，通知書以雙掛號方式郵寄該親友。
- 傳真或電郵告知後，通知書以雙掛號方式郵寄該親友。

七、 執行機關聯絡人

姓名與職稱： 電話號碼：

被通知人簽名

若該親友拒絕簽名，執行告知人員請填以下表格

執行告知人員 已向該親友遞送告知親友提審權利通知書，並要求該親友於通知書簽名，但該親友拒絕簽名。

執行告知人員簽名

偕同執行人員簽名

行政程序法有關各項通知書送達之條文

第 67 條

送達，除法規另有規定外，由行政機關依職權為之。

第 68 條

送達由行政機關自行或交由郵政機關送達。

行政機關之文書依法規以電報交換、電傳文件、傳真或其他電子文件行之者，視為自行送達。

由郵政機關送達者，以一般郵遞方式為之。但文書內容對人民權利義務有重大影響者，應為掛號。

文書由行政機關自行送達者，以承辦人員或辦理送達事務人員為送達人；其交郵政機關送達者，以郵務人員為送達人。

前項郵政機關之送達準用依民事訴訟法施行法第三條訂定之郵政機關送達訴訟文書實施辦法。

第 69 條

對於無行政程序之行為能力人為送達者，應向其法定代理人為之。

對於機關、法人或非法人之團體為送達者，應向其代表人或管理人為之。

法定代理人、代表人或管理人有二人以上者，送達得僅向其中之一人為之。

無行政程序之行為能力人為行政程序之行為，未向行政機關陳明其法定代理人者，於補正前，行政機關得向該無行為能力人為送達。

第 70 條

對於在中華民國有事務所或營業所之外國法人或團體為送達者，應向其中華民國之代表人或管理人為之。

前條第三項規定，於前項送達準用之。

第 71 條

行政程序之代理人受送達之權限未受限制者，送達應向該代理人為之。但行政機關認為必要時，得送達於當事人本人。

第 72 條

送達，於應受送達人之住居所、事務所或營業所為之。但在行政機關辦公處所或其他處會晤應受送達人時，得於會晤處為之。

對於機關、法人、非法人之團體之代表人或管理人為送達者，應向其機關所在地、事務所或營業所行之。但必要時亦得於會晤之處所或其住居所行

之。

應受送達人有就業處所者，亦得向該處所為送達。

第 73 條

於應送達處所不獲會晤應受送達人時，得將文書付與有辨別事理能力之同居人、受雇人或應送達處所之接收郵件人員。

前項規定於前項人員與應受送達人在該行政程序上利害關係相反者，不適用之。

應受送達人或同居人、受雇人、接收郵件人員無正當理由拒絕收領文書時，得將文書留置於應送達處所，以為送達。

第 74 條

送達，不能依前二條規定為之者，得將文書寄存送達地之地方自治或警察機關，並作送達通知書兩份，一份黏貼於應受送達人住居所、事務所、營業所或其就業處所門首，另一份交由鄰居轉交或置於該送達處所信箱或其他適當位置，以為送達。

前項情形，由郵政機關為送達者，得將文書寄存於送達地之郵政機關。

寄存機關自收受寄存文書之日起，應保存三個月。

第 76 條

送達人因證明之必要，得製作送達證書，記載下列事項並簽名：

- 一、交送達之機關。
- 二、應受送達人。
- 三、應送達文書之名稱。
- 四、送達處所、日期及時間。
- 五、送達方法。

除電子傳達方式之送達外，送達證書應由收領人簽名或蓋章；如拒絕或不能簽名或蓋章者，送達人應記明其事由。

送達證書，應提出於行政機關附卷。

第 78 條

對於當事人之送達，有下列各款情形之一者，行政機關得依申請，准為公示送達：

- 一、應為送達之處所不明者。
- 二、於有治外法權人之住居所或事務所為送達而無效者。
- 三、於外國或境外為送達，不能依第八十六條之規定辦理或預知雖依該規定辦理而無效者。

有前項所列各款之情形而無人為公示送達之申請者，行政機關為避免行政程序遲延，認為有必要時，得依職權命為公示送達。

當事人變更其送達之處所而不向行政機關陳明，致有第一項之情形者，行政機關得依職權命為公示送達。

附表四、法定傳染病解除隔離治療通知書

送達時間： 年 月 日 時 分

縣（市）政府法定傳染病解除隔離治療通知書

受文者：		(君、醫療(事)機構)	
報告醫院		診斷醫師	
病患姓名		身分證字號/護照號碼	
地 址			
台端經 _____ 醫院通報自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起，無繼續隔離治療必要。如台端有任何疑問或需要協助的地方，可致電 (_____ 衛生局、所)。感謝您的合作。			
中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日		(戳記)	

註：一、依據傳染病防治法第四十四條、第四十五條規定辦理。

二、違反主管機關依傳染病防治法第四十四條、第四十五條或第六十九條規定處罰。

三、本件依權責劃分授權縣市政府辦理。

簽 收 單

本人(醫療機構)於中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日接獲 _____ 縣(市)政府
 函知 _____ 君無繼續隔離治療必要之法定傳染病解除隔離治療通知書。

簽收人(簽章)：

簽收時間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

附表五、重新鑑定隔離治療單

重新鑑定隔離治療單

鑑定醫院		鑑定醫師	
病患姓名		身分證字號/護照號碼	
住址			
診斷疾病			
鑑定病況說明			
鑑定結果	<input type="checkbox"/> 不需繼續隔離 <input type="checkbox"/> 需繼續隔離		
鑑定日期	中華民國 年 月 日	鑑定醫師簽章	

承辦人員核章：

承辦科(課)長核章：

主管機關首長核章：

附表六、慢性傳染性肺結核病患指定醫院

編號	醫院所在縣市	醫院名稱	醫院代號
1	桃園縣	衛生福利部桃園醫院新屋分院	0132110519
2	新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	0433030016
3	臺中市	臺中榮民總醫院	0617060018
4	臺中市	衛生福利部臺中醫院	0117030010
5	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	0137170515
6	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
7	嘉義縣	臺中榮民總醫院灣橋分院	0640140012
8	臺南市	衛生福利部胸腔病院	0141270019
9	高雄市	高雄市立民生醫院	0102080017
10	高雄市	衛生福利部旗山醫院	0142030019
11	屏東縣	衛生福利部屏東醫院	0143010011
12	花蓮縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院	1145010010
13	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院	0145010019
14	花蓮縣	臺北榮民總醫院鳳林分院	0645020015
15	臺東縣	衛生福利部臺東醫院	0146010013

備註：本附表最新及完整資訊，可至疾管署全球資訊網(專業版首頁>傳染病介紹>結核病>防疫措施>工作指引及教材>衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範)下載。

附表七、慢性傳染性肺結核病患強制住院給付項目

類別	醫令代碼	項目名稱	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
診察費	02014K 02015A 02016B	隔離病床住院診察費(天)	V	V	V	415 388 342
	02006K 02007A 02008B	一般病床住院診察費(天)	V	V	V	393 371 334
病房費	03051B	負壓隔離病床--病房費	V	V	V	1989
	03052B	負壓隔離病床—護理費	V	V	V	1989
	03001K 03002A 03004B	急性一般病床--病房費 (床/天)	V	V	V	598 532 509
	03026K 03027A 03029B	急性一般病床--護理費 (床/天)	V	V	V	730 644 585
檢查費	32001C	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)	V	V	V	200
	32002C	註：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。	V	V	V	160
	13025C	抗酸性濃縮抹片染色檢查 註： 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)限疾管署認可之結核病檢驗機構執行。	V	V	V	74

類別	醫令代碼	項目名稱	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	13026C	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) 註： 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基系統。 (2)需附抗酸菌培養報告。 (3)不得與 13012C 同時申報。 (4)限疾管署認可之結核病檢驗機構執行。	V	V	V	304
	13013C	抗酸菌鑑定檢查	V	V	V	200
藥品費		INH (含所有健保署核准支付之 INH)	V	V	V	

備註：

- 1.胸腔檢查每名病患於每家醫院 365 日內僅可申報一次。
- 2.抗酸性濃縮抹片染色檢查、抗酸菌培養及抗酸菌鑑定檢查每名病患於每家醫院 30 日內僅可申報一次。

附表八、潛伏結核感染治療指定醫院

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
1	連江縣	連江縣立醫院	0291010010
2	連江縣	北竿衛生所	2391020010
3	連江縣	東莒衛生所	2391030026
4	連江縣	西莒衛生所	2391030016
5	連江縣	東引衛生所	2391040012
6	金門縣	衛生福利部金門醫院	0190030516
7	基隆市	基隆市立慢性病防治所	2211070014
8	基隆市	衛生福利部基隆醫院	0111070010
9	基隆市	財團法人長庚紀念醫院基隆分院	1111060015
10	基隆市	基隆市中正區衛生所	2311010010
11	基隆市	基隆市安樂區衛生所	2311060010
12	基隆市	基隆市信義區衛生所	2311070016
13	基隆市	基隆市暖暖區衛生所	2311030012
14	基隆市	基隆市七堵區衛生所	2311020016
15	基隆市	基隆市仁愛區衛生所	2311040018
16	基隆市	基隆市中山區衛生所	2311050014
17	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	0434010518
18	宜蘭縣	羅東聖母醫院	1234020011
19	宜蘭縣	羅東博愛醫院	1134020019
20	宜蘭縣	杏和醫院	1534050024
21	宜蘭縣	宜蘭縣宜蘭市衛生所	2334010018
22	宜蘭縣	宜蘭縣羅東鎮衛生所	2334020014
23	宜蘭縣	宜蘭縣蘇澳鎮衛生所	2334030010
24	宜蘭縣	宜蘭縣頭城鎮衛生所	2334040016
25	宜蘭縣	宜蘭縣礁溪鄉衛生所	2334050012
26	宜蘭縣	宜蘭縣員山鄉衛生所	2334070014
27	宜蘭縣	宜蘭縣壯圍鄉衛生所	2334060018
28	宜蘭縣	宜蘭縣五結鄉衛生所	2334090016
29	宜蘭縣	宜蘭縣冬山鄉衛生所	2334081026
30	宜蘭縣	宜蘭縣三星鄉衛生所	2334100017
31	宜蘭縣	宜蘭縣大同鄉衛生所	2334110013
32	宜蘭縣	宜蘭縣南澳鄉衛生所	2334120019
33	宜蘭縣	臺北榮民總醫院員山分院	0634070018
34	宜蘭縣	臺北榮民總醫院蘇澳分院	0634030014
35	宜蘭縣	臺北榮民總醫院員山分院(市區門診部)	2634010014
36	新北市	石碇區衛生所	2331190019
37	新北市	淡水區衛生所	2331100015
38	新北市	石門區衛生所	2331220012
39	新北市	三芝區衛生所	2331210016
40	新北市	五股區衛生所	2331150015
41	新北市	深坑區衛生所	2331180013
42	新北市	樹林區衛生所	2331070012
43	新北市	林口區衛生所	2331170017
44	新北市	鶯歌區衛生所	2331080018
45	新北市	坪林區衛生所	2331200010
46	新北市	蘆洲區衛生所	2331140019
47	新北市	土城區衛生所	2331130013
48	新北市	平溪區衛生所	2331240014
49	新北市	泰山區衛生所	2331160011
50	新北市	新莊區衛生所	2331060016
51	新北市	三峽區衛生所	2331090014
52	新北市	雙溪區衛生所	2331250010

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
53	新北市	八里區衛生所	2331230018
54	新北市	萬里區衛生所	2331280018
55	新北市	永和區衛生所	2331030018
56	新北市	汐止區衛生所	2331110011
57	新北市	貢寮區衛生所	2331260016
58	新北市	板橋區衛生所	2331010016
59	新北市	金山區衛生所	2331270012
60	新北市	烏來區衛生所	2331290014
61	新北市	瑞芳區衛生所	2331120017
62	新北市	新店區衛生所	2331050010
63	新北市	中和區衛生所	2331040014
64	新北市	三重區衛生所	2331020012
65	新北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院	0431270012
66	新北市	永和耕莘醫院	1231030015
67	新北市	本一診所	3531142947
68	新北市	衛生福利部樂生療養院	0131060010
69	新北市	亞東紀念醫院	1131010011
70	新北市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院	1131100010
71	新北市	汐止國泰綜合醫院	1131110516
72	新北市	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	1131090019
73	新北市	蕭中正醫院	1531010108
74	新北市	衛生福利部雙和醫院(委託台北醫學大學興建經營)	1331040513
75	新北市	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	1231050017
76	新北市	衛生福利部臺北醫院	0131060029
77	新北市	中祥醫院	1531040259
78	新北市	新北市立聯合醫院	0131020016
79	新北市	輔大診所	3531064528
80	新北市	怡和醫院	1531041390
81	新北市	台北慈濟醫院	1131050515
82	臺北市	臺大醫院	0401180014
83	臺北市	臺北榮民總醫院	0601160016
84	臺北市	臺北市立萬芳醫院	1301200010
85	臺北市	三軍總醫院	0501110514
86	臺北市	馬偕兒童醫院	1101100020
87	臺北市	馬偕紀念醫院	1101100011
88	臺北市	新光吳火獅紀念醫院	1101150011
89	臺北市	台北長庚紀念醫院	1101010012
90	臺北市	國泰綜合醫院	1101020018
91	臺北市	臺大醫院北護分院	0401190010
92	臺北市	臺北市立關渡醫院	0701160518
93	臺北市	臺北醫學大學附設醫院	1301170017
94	臺北市	三軍總醫院松山分院	0501010019
95	臺北市	宏恩綜合醫院	1101020036
96	臺北市	中華民國防癆協會第一胸腔病防治所	3501093057
97	臺北市	臺北市立聯合醫院	0101090517
98	桃園市	大明醫院	1532070019
99	桃園市	大園敏盛醫院	1532061065
100	桃園市	中壢長榮醫院	1532021338
101	桃園市	仁祥醫院	1532021310
102	桃園市	天成醫院	1532040039
103	桃園市	天成醫療社團法人天晟醫院	0932020025
104	桃園市	沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院	1132010024
105	桃園市	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	1132070011
106	桃園市	長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院	1132071036
107	桃園市	桃新醫院	1532010120

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
108	桃園市	祐民醫院	1532020215
109	桃園市	國軍桃園總醫院附設民診處	0532090029
110	桃園市	敏盛綜合醫院	1532011154
111	桃園市	華揚醫院	1532021365
112	桃園市	新國民醫院	1532020180
113	桃園市	維賢診所	3532102287
114	桃園市	臺北榮總桃園分院	0632010014
115	桃園市	衛生福利部桃園療養院	0132010023
116	桃園市	衛生福利部桃園醫院	0132010014
117	桃園市	衛生福利部桃園醫院新屋分院	0132110519
118	桃園市	龍潭敏盛醫院	1532091081
119	桃園市	壠新醫院	1532100049
120	桃園市	桃園市八德區衛生所	2332080012
121	桃園市	桃園市大園區衛生所	2332060010
122	桃園市	桃園市大溪區衛生所	2332030012
123	桃園市	桃園市中壢區衛生所	2332020016
124	桃園市	桃園市平鎮區衛生所	2332100019
125	桃園市	桃園市桃園區衛生所	2332010010
126	桃園市	桃園市復興區衛生所	2332130017
127	桃園市	桃園市新屋區衛生所	2332110015
128	桃園市	桃園市楊梅區衛生所	2332040018
129	桃園市	桃園市龍潭區衛生所	2332090018
130	桃園市	桃園市龜山區衛生所	2332070016
131	桃園市	桃園市蘆竹區衛生所	2332050014
132	桃園市	桃園市觀音區衛生所	2332120011
133	新竹市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院	1112010519
134	新竹市	國泰醫療財團法人新竹國泰綜合醫院	1112010528
135	新竹市	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	0412040012
136	新竹縣	王伯堅診所	3533052240
137	新竹縣	東元綜合醫院	1533050039
138	新竹縣	新仁醫院	1533051072
139	新竹縣	大安醫院	1533051063
140	新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	0433030016
141	新竹縣	尖石鄉衛生所	2333130011
142	新竹縣	五峰鄉衛生所	2333140017
143	新竹縣	寶山鄉衛生所	2333100013
144	新竹縣	竹北市衛生所	2333050018
145	新竹縣	橫山鄉衛生所	2333070010
146	新竹縣	峨眉鄉衛生所	2333120015
147	新竹縣	新埔鎮衛生所	2333020010
148	新竹縣	芎林鄉衛生所	2333090012
149	新竹縣	竹東鎮衛生所	2333030016
150	新竹縣	新豐鄉衛生所	2333080016
151	新竹縣	關西鎮衛生所	2333010014
152	新竹縣	北埔鄉衛生所	2333110019
153	新竹縣	湖口鄉衛生所	2333060014
154	苗栗縣	衛生福利部苗栗醫院	0135010016
155	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	1135050020
156	苗栗縣	大千綜合醫院	1535010051
157	苗栗縣	通霄光田醫院	1535031041
158	苗栗縣	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	0935020027
159	苗栗縣	協和醫院	1535010024
160	苗栗縣	大順醫院	1535081078
161	苗栗縣	公館診所	3535091236
162	苗栗縣	蕭銘賢診所	3535012315

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
163	苗栗縣	宏仁診所	3535041647
164	苗栗縣	後龍診所	3535061363
165	苗栗縣	活力診所	3535041718
166	苗栗縣	竹南鎮衛生所	2335040010
167	苗栗縣	南庄鄉衛生所	2335110017
168	苗栗縣	三義鄉衛生所	2335130019
169	苗栗縣	西湖鄉衛生所	2335140015
170	苗栗縣	泰安鄉衛生所	2335180019
171	苗栗縣	卓蘭鎮衛生所	2335070018
172	苗栗縣	苗栗市衛生所	2335010012
173	苗栗縣	三灣鄉衛生所	2335160017
174	苗栗縣	苑裡鎮衛生所	2335020018
175	苗栗縣	後龍鎮衛生所	2335060012
176	苗栗縣	頭份市衛生所	2335050016
177	苗栗縣	大湖鄉衛生所	2335080014
178	苗栗縣	通霄鎮衛生所	2335030014
179	苗栗縣	造橋鄉衛生所	2335150011
180	苗栗縣	頭屋鄉衛生所	2335120013
181	苗栗縣	公館鄉衛生所	2335090010
182	苗栗縣	獅潭鄉衛生所	2335170013
183	苗栗縣	銅鑼鄉衛生所	2335100011
184	臺中市	豐原區衛生所	2336010016
185	臺中市	東勢區衛生所	2336020012
186	臺中市	大甲區衛生所	2336030018
187	臺中市	清水區衛生所	2336040014
188	臺中市	沙鹿區衛生所	2336050010
189	臺中市	梧棲區衛生所	2336060016
190	臺中市	后里區衛生所	2336070012
191	臺中市	神岡區衛生所	2336080018
192	臺中市	潭子區衛生所	2336090014
193	臺中市	大雅區衛生所	2336100015
194	臺中市	石岡區衛生所	2336120017
195	臺中市	新社區衛生所	2336110011
196	臺中市	外埔區衛生所	2336130013
197	臺中市	大安區衛生所	2336140019
198	臺中市	烏日區衛生所	2336150015
199	臺中市	大肚區衛生所	2336160011
200	臺中市	龍井區衛生所	2336170017
201	臺中市	霧峰區衛生所	2336180013
202	臺中市	太平區衛生所	2336190019
203	臺中市	大里區衛生所	2336200010
204	臺中市	和平區衛生所	2336210025
205	臺中市	和平區梨山衛生所	2336210034
206	臺中市	中西區衛生所	2303240013
207	臺中市	東區衛生所	2317020010
208	臺中市	南區衛生所	2317040012
209	臺中市	北區衛生所	2317050018
210	臺中市	西屯區衛生所	2317060014
211	臺中市	南屯區衛生所	2317070010
212	臺中市	北屯區軍功衛生所	2317080016
213	臺中市	北屯區四民衛生所	2317081022
214	臺中市	衛生福利部台中醫院	0117030010
215	臺中市	台中榮民總醫院	0617060018
216	臺中市	中山醫學大學附設醫院	1317040011
217	臺中市	中國醫藥大學附設醫院	1317050017

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
218	臺中市	中國醫藥大學附設醫院台中東區分院	1317020519
219	臺中市	衛生福利部豐原醫院	0136010010
220	臺中市	林新醫院	0917070029
221	臺中市	澄清綜合醫院中港分院	1517061032
222	臺中市	澄清綜合醫院	1517011112
223	臺中市	仁愛醫療財團法人大里院區	1136200015
224	臺中市	仁愛醫療財團法人台中院區	1117010019
225	臺中市	國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處	0536190011
226	臺中市	國軍台中總醫院中清分院	0517050010
227	臺中市	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	1136090519
228	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	0936060016
229	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	0936050029
230	臺中市	李綜合醫療術團法人大甲李綜合醫院	0936030018
231	臺中市	清泉醫院	1536100081
232	臺中市	臺中監獄附設培德醫院	0717070516
233	臺中市	弘光科技大學附設老人醫院	1417080517
234	臺中市	臺安醫院雙十分院	1517051125
235	臺中市	聯安醫院	1517080019
236	臺中市	長安醫院	1503190020
237	臺中市	亞洲大學附屬醫院	1303180011
238	臺中市	杏豐醫院	1503010027
239	臺中市	賢德醫院	1536190076
240	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	0137170515
241	彰化縣	秀傳醫療財團法人秀傳紀念醫院	0937010019
242	彰化縣	道周醫療社團法人道周醫院	0937030012
243	彰化縣	伍倫醫療社團法人員榮醫院	0937050014
244	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	1137010024
245	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院	1137010042
246	彰化縣	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	1137020511
247	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院	1137020520
248	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院	1137050019
249	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	1137080017
250	彰化縣	漢銘醫院	1537010111
251	彰化縣	仁和醫院	1537070028
252	彰化縣	彰化市南西北區衛生所	2337010010
253	彰化縣	彰化市東區衛生所	2337010029
254	彰化縣	鹿港鎮衛生所	2337020016
255	彰化縣	和美鎮衛生所	2337030012
256	彰化縣	北斗鎮衛生所	2337040018
257	彰化縣	員林鎮衛生所	2337050014
258	彰化縣	溪湖鎮衛生所	2337060010
259	彰化縣	田中鎮衛生所	2337070016
260	彰化縣	二林鎮衛生所	2337080012
261	彰化縣	線西鄉衛生所	2337090018
262	彰化縣	伸港鄉衛生所	2337100019
263	彰化縣	福興鄉衛生所	2337110015
264	彰化縣	秀水鄉衛生所	2337120020
265	彰化縣	花壇鄉衛生所	2337130017
266	彰化縣	芬園鄉衛生所	2337140013
267	彰化縣	大村鄉衛生所	2337150019
268	彰化縣	埔鹽鄉衛生所	2337160015
269	彰化縣	埔心鄉衛生所	2337170011
270	彰化縣	永靖鄉衛生所	2337180017
271	彰化縣	社頭鄉衛生所	2337190013
272	彰化縣	二水鄉衛生所	2337200014

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
273	彰化縣	田尾鄉衛生所	2337210010
274	彰化縣	埤頭鄉衛生所	2337220016
275	彰化縣	芳苑鄉衛生所	2337230012
276	彰化縣	大城鄉衛生所	2337240018
277	彰化縣	竹塘鄉衛生所	2337250014
278	彰化縣	溪州鄉衛生所	2337260010
279	南投縣	衛生福利部南投醫院	0138010027
280	南投縣	南基醫院	1538010026
281	南投縣	佑民醫療社團法人佑民醫院	0938030016
282	南投縣	曾漢棋綜合醫院	1538030037
283	南投縣	竹山秀傳醫院	1538041101
284	南投縣	退輔會埔里榮民醫院	0638020014
285	南投縣	埔里基督教醫院	1138020015
286	南投縣	童小兒科家醫科聯合診所	3538020168
287	南投縣	陳宏麟診所	3538022537
288	南投縣	南投市衛生所	2338010014
289	南投縣	埔里鎮衛生所	2338020010
290	南投縣	草屯鎮衛生所	2338030016
291	南投縣	竹山鎮衛生所	2338040012
292	南投縣	集集鎮衛生所	2338050018
293	南投縣	名間鄉衛生所	2338060014
294	南投縣	鹿谷鄉衛生所	2338070010
295	南投縣	中寮鄉衛生所	2338080016
296	南投縣	魚池鄉衛生所	2338090012
297	南投縣	國姓鄉衛生所	2338100013
298	南投縣	水里鄉衛生所	2338110019
299	南投縣	仁愛鄉衛生所	2338130011
300	南投縣	信義鄉衛生所	2338120015
301	雲林縣	台大醫院雲林分院	0439010518
302	雲林縣	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	0439010527
303	雲林縣	彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院	1139040011
304	雲林縣	中國醫藥大學北港附設醫院	1339060017
305	雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	1139030016
306	雲林縣	長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院	1139130010
307	雲林縣	蔡醫院	1539050015
308	雲林縣	周志哲診所	3539041509
309	雲林縣	全民診所	3539161668
310	雲林縣	陳銘森診所	3539140187
311	雲林縣	古坑鄉衛生所	2339070014
312	雲林縣	林內鄉衛生所	2339100017
313	雲林縣	大埤鄉衛生所	2339080010
314	雲林縣	土庫鎮衛生所	2339050012
315	雲林縣	西螺鎮衛生所	2339040016
316	雲林縣	二崙鄉衛生所	2339110013
317	雲林縣	崙背鄉衛生所	2339120019
318	雲林縣	麥寮鄉衛生所	2339130015
319	雲林縣	四湖鄉衛生所	2339180015
320	雲林縣	水林鄉衛生所	2339200012
321	嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	1122010012
322	嘉義市	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院	1122010021
323	嘉義市	陽明醫院	1522011115
324	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
325	嘉義市	臺中榮民總醫院嘉義分院	0622020017
326	嘉義市	慶昇醫療社團法人慶昇醫院	0922020022
327	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院	0140010028

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
328	嘉義縣	臺中榮民總醫院灣橋分院	0640140012
329	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	1140010510
330	嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	1140030012
331	嘉義縣	嘉義縣立慢性病防治所	2240110018
332	嘉義縣	大林鎮衛生所	2340030017
333	嘉義縣	大埔鄉衛生所	2340170016
334	嘉義縣	中埔鄉衛生所	2340130012
335	嘉義縣	六腳鄉衛生所	2340070011
336	嘉義縣	太保市衛生所	2340110010
337	嘉義縣	水上鄉衛生所	2340120016
338	嘉義縣	布袋鎮衛生所	2340020011
339	嘉義縣	民雄鄉衛生所	2340040013
340	嘉義縣	朴子市衛生所	2340010015
341	嘉義縣	竹崎鄉衛生所	2340140018
342	嘉義縣	東石鄉衛生所	2340080017
343	嘉義縣	阿里山鄉衛生所	2340180012
344	嘉義縣	梅山鄉衛生所	2340150014
345	嘉義縣	鹿草鄉衛生所	2340100014
346	嘉義縣	番路鄉衛生所	2340160010
347	嘉義縣	新港鄉衛生所	2340060015
348	嘉義縣	溪口鄉衛生所	2340050019
349	嘉義縣	義竹鄉衛生所	2340090013
350	臺南市	高雄榮民總醫院台南分院	0641310018
351	臺南市	營新醫院	1541011126
352	臺南市	臺南市立安南醫院委託中國醫藥大學興建經營	1305370013
353	臺南市	新興醫療社團法人新興醫院	0941010019
354	臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	1141090512
355	臺南市	麻豆新樓醫院	1105040016
356	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	0421040011
357	臺南市	奇美醫療財團法人佳里奇美醫院	1105050012
358	臺南市	璟馨婦幼醫院	1505310011
359	臺南市	台南市立醫院	0221010019
360	臺南市	衛生福利部胸腔病院	0141270019
361	臺南市	郭綜合醫院	1521031104
362	臺南市	陳俊達小兒科診所	3505340226
363	臺南市	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院	1121010018
364	臺南市	永和醫院	1521051160
365	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	1141310019
366	臺南市	衛生福利部臺南醫院	0121050011
367	臺南市	玉井區衛生所	2341230011
368	臺南市	學甲區衛生所	2341080011
369	臺南市	仁德區衛生所	2341270015
370	臺南市	西港區衛生所	2341160014
371	臺南市	新市區衛生所	2341200013
372	臺南市	善化區衛生所	2341070015
373	臺南市	下營區衛生所	2341120010
374	臺南市	山上區衛生所	2341220015
375	臺南市	龍崎區衛生所	2341300018
376	臺南市	新化區衛生所	2341060019
377	臺南市	東區衛生所	2321010013
378	臺南市	南區衛生所	2321020019
379	臺南市	中西區衛生所	2321030015
380	臺南市	北區衛生所	2321040011
381	臺南市	安南區衛生所	2321060013
382	臺南市	安平區衛生所	2321070019

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
383	臺南市	歸仁區衛生所	2341280011
384	臺南市	關廟區衛生所	2341290017
385	臺南市	永康區衛生所	2341310014
386	臺南市	安定區衛生所	2341210019
387	臺南市	麻豆區衛生所	2341040017
388	臺南市	六甲區衛生所	2341130016
389	臺南市	官田區衛生所	2341140012
390	臺南市	佳里區衛生所	2341050013
391	臺南市	新營區衛生所	2341010019
392	臺南市	鹽水區衛生所	2341020015
393	臺南市	白河區衛生所	2341030011
394	臺南市	柳營區衛生所	2341090017
395	臺南市	後壁區衛生所	2341100018
396	臺南市	大內區衛生所	2341150018
397	臺南市	南化區衛生所	2341250013
398	臺南市	左鎮區衛生所	2341260019
399	臺南市	七股區衛生所	2341170010
400	臺南市	將軍區衛生所	2341180016
401	臺南市	北門區衛生所	2341190012
402	臺南市	東山區衛生所	2341110014
403	臺南市	楠西區衛生所	2341240017
404	高雄市	高雄榮民總醫院	0602030026
405	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	1142120001
406	高雄市	義大醫療財團法人義大癌治療醫院	1107120017
407	高雄市	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	1302050014
408	高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	1142100017
409	高雄市	國軍高雄總醫院	0502080015
410	高雄市	高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	1102110011
411	高雄市	高雄市立民生醫院	0102080017
412	高雄市	衛生福利部旗山醫院	0142030019
413	高雄市	高雄市立聯合醫院	0102020011
414	高雄市	高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經	0102070020
415	高雄市	健仁醫院	1502040021
416	高雄市	高雄市立鳳山醫院(委託長庚醫療財團法人經營)	1142010518
417	高雄市	國軍高雄總醫院左營分院	0502030015
418	高雄市	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	0902080013
419	高雄市	旗津醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	1307370011
420	高雄市	建佑醫院	1542050056
421	高雄市	阿蓮康健診所	3507140028
422	高雄市	天主教聖功醫療財團法人聖功醫院	1107350015
423	高雄市	義大醫療財團法人義大大昌醫院	1107320017
424	高雄市	新高醫院	1507320015
425	高雄市	高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)	0942020019
426	高雄市	燕巢區衛生所	2342120014
427	高雄市	茄萣區衛生所	2342170014
428	高雄市	旗山區衛生所	2342030015
429	高雄市	大樹區衛生所	2342070019
430	高雄市	六龜區衛生所	2342210013
431	高雄市	湖內區衛生所	2342160018
432	高雄市	彌陀區衛生所	2342190016
433	高雄市	美濃區衛生所	2342040011
434	高雄市	岡山區衛生所	2342020019
435	高雄市	茂林區衛生所	2342250017
436	高雄市	甲仙區衛生所	2342220019
437	高雄市	內門區衛生所	2342240011

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
438	高雄市	仁武區衛生所	2342080015
439	高雄市	永安區衛生所	2342180010
440	高雄市	那瑪夏區衛生所	2342270019
441	高雄市	橋頭區衛生所	2342110018
442	高雄市	路竹區衛生所	2342150012
443	高雄市	大寮區衛生所	2342060013
444	高雄市	阿蓮區衛生所	2342140016
445	高雄市	大社區衛生所	2342090011
446	高雄市	林園區衛生所	2342050017
447	高雄市	田寮區衛生所	2342130010
448	高雄市	梓官區衛生所	2342200017
449	高雄市	杉林區衛生所	2342230015
450	高雄市	桃源區衛生所	2342260013
451	屏東縣	衛生福利部屏東醫院	0143010011
452	屏東縣	寶建醫療社團法人寶建醫院	0943010017
453	屏東縣	屏東基督教醫院	1143010012
454	屏東縣	枋寮醫療社團法人枋寮醫院	0943160012
455	屏東縣	衛生福利部恆春旅遊醫院	0143040019
456	屏東縣	輔英附設醫院	1343030018
457	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	0943030019
458	屏東縣	高雄榮總醫院屏東分院	0643130018
459	屏東縣	國仁醫院	1543010109
460	屏東縣	南門醫院	0943040015
461	屏東縣	民眾醫院	1543010190
462	屏東縣	國軍高雄總醫院屏東分院	0543010019
463	屏東縣	社團法人潮州安泰醫院	0943020013
464	屏東縣	九如鄉衛生所	2343080019
465	屏東縣	三地門鄉衛生所	2343260017
466	屏東縣	內埔鄉衛生所	2343130014
467	屏東縣	牡丹鄉衛生所	2343330014
468	屏東縣	來義鄉衛生所	2343300016
469	屏東縣	東港鎮衛生所	2343030019
470	屏東縣	恆春鎮衛生所	2343040015
471	屏東縣	春日鄉衛生所	2343310012
472	屏東縣	泰武鄉衛生所	2343290015
473	屏東縣	高樹鄉衛生所	2343110012
474	屏東縣	新埤鄉衛生所	2343150016
475	屏東縣	新園鄉衛生所	2343170018
476	屏東縣	獅子鄉衛生所	2343320018
477	屏東縣	萬巒鄉衛生所	2343120018
478	屏東縣	滿州鄉衛生所	2343240015
479	屏東縣	瑪家鄉衛生所	2343280019
480	屏東縣	霧台鄉衛生所	2343270013
481	屏東縣	萬丹鄉衛生所	2343050011
482	屏東縣	枋山鄉衛生所	2343250011
483	屏東縣	潮州鎮衛生所	2343020013
484	屏東縣	鹽埔鄉衛生所	2343100016
485	屏東縣	車城鄉衛生所	2343230019
486	屏東縣	屏東市衛生所	2343010017
487	屏東縣	佳冬鄉衛生所	2343210017
488	屏東縣	林邊鄉衛生所	2343190010
489	屏東縣	南州鄉衛生所	2343200011
490	屏東縣	里港鄉衛生所	2343090015
491	屏東縣	長治鄉衛生所	2343060017
492	屏東縣	竹田鄉衛生所	2343140010

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
493	澎湖縣	湖西鄉衛生所	2344020017
494	澎湖縣	白沙鄉衛生所	2344030013
495	澎湖縣	七美鄉衛生所	2344060011
496	澎湖縣	望安鄉衛生所	2344050015
497	澎湖縣	西嶼鄉衛生所	2344040019
498	澎湖縣	馬公市第二衛生所	2344011027
499	澎湖縣	馬公市第一衛生所	2344010011
500	澎湖縣	衛生福利部澎湖醫院	0144010015
501	澎湖縣	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處	0544010031
502	花蓮縣	花蓮縣慢性病防治所	2245010013
503	花蓮縣	花蓮縣秀林鄉衛生所	2345110010
504	花蓮縣	花蓮縣萬榮鄉衛生所	2345120016
505	花蓮縣	花蓮縣富里鄉衛生所	2345100014
506	花蓮縣	花蓮縣吉安鄉衛生所	2345050019
507	花蓮縣	花蓮縣光復鄉衛生所	2345070011
508	花蓮縣	花蓮縣壽豐鄉衛生所	2345060015
509	花蓮縣	花蓮縣鳳林鎮衛生所	2345020011
510	花蓮縣	花蓮縣卓溪鄉衛生所	2345130012
511	花蓮縣	花蓮縣玉里鎮衛生所	2345030017
512	花蓮縣	國軍花蓮總醫院	0545040515
513	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院	0145010019
514	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院豐濱原住民分院	0145080011
515	花蓮縣	臺北榮民總醫院玉里分院	0645030011
516	花蓮縣	臺北榮民總醫院鳳林分院	0645020015
517	花蓮縣	佛教慈濟財團法人花蓮慈濟醫院	1145010010
518	花蓮縣	財團法人台灣基督教門諾會醫院	1145010038
519	花蓮縣	衛生福利部玉里醫院	0145030020
520	台東縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院關山分院	1146030516
521	台東縣	池上鄉衛生所	2346100018
522	台東縣	海端鄉衛生所	2346130016
523	台東縣	長濱鄉衛生所	2346080011
524	台東縣	大武鄉衛生所	2346050013
525	台東縣	太麻里鄉衛生所	2346060019
526	台東縣	達仁鄉衛生所	2346140012
527	台東縣	延平鄉衛生所	2346120010
528	台東縣	台東馬偕紀念醫院	1146010014
529	台東縣	衛生福利部台東醫院	0146010013
530	台東縣	台東市衛生所	2346010019
531	台東縣	綠島鄉衛生所	2346110014
532	台東縣	臺北榮民總醫院臺東分院	0646010013
533	台東縣	東基醫療財團法人台東基督教醫院	1146010032
534	台東縣	金峰鄉衛生所	2346150018
535	台東縣	李惠雄內科診所	3546012269

備註：

1. 有效起迄日自 106 年 1 月 1 日起至 106 年 12 月 31 日止。
2. 本附表最新及完整資訊，可至疾管署全球資訊網(專業版首頁>傳染病介紹>結核病>防疫措施>工作指引及教材>衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範)下載。

附表九、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血、IGRA 檢驗和潛伏結核感染治療衛教諮詢給付項目

醫令代碼	項目名稱	支付點數
E4003C	結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血	100
E4004C	丙型干擾素釋放試驗 IGRA 檢驗(不含試劑費)	300
E4005C	潛伏結核感染治療衛教諮詢	100

備註：「潛伏結核感染治療衛教諮詢」每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。

附表十、無健保接觸者檢查給付項目

醫令代碼	項目名稱
12106C	結核菌素測驗
57112C	兒童結核菌素測驗
32001C	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)
32002C	註：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。
E4003C	結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血
E4004C	丙型干擾素釋放試驗 (IGRA，不含試劑費)

備註：

1. 另門診診察費等相關申報作業依健保規定申報，由疾管署支付。
2. 其餘不給付項目費用應由病患自費。

附表十一、無健保潛伏結核感染治療（含副作用）給付項目

分類	醫令代碼	項目名稱
檢驗	12106C	結核菌素測驗
	57112C	兒童結核菌素測驗
	09025C	血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酶 S-GOT (Glutamic-oxalacetic-transaminase)
	09026C	血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酶 S-GPT (Glutamic-pyruvic-transaminase)
	32001C	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)
	32002C	註：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。
	27033C / 14032C (擇一)	B 型肝炎表面抗原放射免疫分析(HBsAg) / B 型肝炎表面抗原 HBsAg—EIA/LIA (擇一)
	27034B / 14033C (擇一)	B 型肝炎表面抗體放射免疫分析(Anti-HBs) / B 型肝炎表面抗體 Anti HBs (擇一)
	14051C	C 型肝炎病毒抗體檢查(ANTI-HC (EIA) Ab)
	06006C	膽紅素檢查 (Bilirubin)
	09029C	膽紅素檢總量 (Bilirubin Total)
	09030C	直接膽紅素 (Bilirubin Direct)
	14049C	人類免疫缺乏病毒抗原抗體複合型篩檢試驗 (HIV ELISA/Combo Ag+Ab)
治療	E4005C	潛伏結核感染治療衛教諮詢
藥品		INH (含所有健保署核准支付之INH)

備註：

1. 門診診察費、藥事服務費等相關申報作業依健保規定申報，由疾管署支付。
2. 其餘不給付項目費用應由病患自費。
3. 如因潛伏結核感染治療引起之副作用，其相關醫療費用於次月 5 日前檢附無健保身分證明單、當次就醫之病歷影本、門住診醫療費用明細表（其正本需黏貼於支出憑證黏存單上，並依醫療單位內部審核流程先行核章。）、領據（敘明撥款銀行名稱、通匯金融代號、帳戶名稱及帳號），以書面方式向疾管署申報。
4. 「潛伏結核感染治療衛教諮詢」每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。

附表十二、山地離島地區醫療服務計畫代碼

實施地區(以鄉為單位)		計畫代碼(10碼)		
宜蘭縣	大同鄉	A	09103	3411
	南澳鄉	A	09103	3412
新北市	烏來區	A	09106	3129
桃園市	復興區	B	09209	3213
新竹縣	尖石鄉	B	09205	3313
	五峰鄉	B	09209	3314
苗栗縣	泰安鄉	B	09111	3518
臺中市	和平區	C	09201	3621
南投縣	仁愛鄉	C	09201	3813
	信義鄉	C	09201	3812
嘉義縣	阿里山鄉	D	09205	4018
高雄市	桃源區	E	09203	4226
	那瑪夏區	E	09203	4227
	茂林區	E	09203	4225
屏東縣	來義鄉	E	09205	4330
	三地門鄉	E	09205	4326
	霧臺鄉	E	09205	4327
	瑪家鄉	E	09205	4328
	牡丹鄉	E	09201	4333
	春日鄉	E	09205	4331
	獅子鄉	E	09205	4332
	泰武鄉	E	09201	4329
花蓮縣	秀林鄉	F	09104	4511
	萬榮鄉	F	09211	4512
	卓溪鄉	F	09101	4513
臺東縣	延平鄉	F	09109	4612
	海端鄉	F	09209	4613
	金峰鄉	F	09011	4615
	達仁鄉	F	09101	4614
	蘭嶼鄉	F	09207	4616

附表十三、山地鄉結核病主動篩檢項目

醫令項目代碼	項目名稱	支付點數	補助時程
E4006C	山地鄉胸部 X 光檢查	220	每年 1 次
E4007C	山地鄉結核病症狀評估	11	每年 1 次
E4008C	山地鄉結核菌快速分子檢測(不含試劑費)	198	每年 1 次

註 1：山地鄉結核菌快速分子檢測含檢體採集、前處理等執行該項檢驗所需步驟。另檢驗試劑由疾病管制署提供。

註 2：上述支付點數比照 IDS 計畫評核指標獎勵費(加乘總額一成)方式計算，自山地鄉結核病篩檢納入 IDS 計畫評核指標後恢復原支付點數。

註 3：每位民眾每項 365 日內僅可申報 1 次。

註 4：「山地鄉結核菌快速分子檢測」不得單獨申報，須先執行「山地鄉胸部 X 光檢查」或「山地鄉結核病症狀評估」，且不得另向健保申報 12182C 或 12184C。

註 5：執行「山地鄉胸部 X 光檢查」結果異常，不限年齡於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」；執行「山地鄉結核病症狀評估」結果異常，限 40 歲以上於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」。

附表十四、人類免疫缺乏病毒指定醫事機構

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
一、醫院			
1	宜蘭縣	1234020011	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院
2	宜蘭縣	0434010518	國立陽明大學附設醫院
3	宜蘭縣	1134020019	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院
4	基隆市	1111060015	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院
5	台北市	0401180014	國立臺灣大學醫學院附設醫院
6	台北市	0601160016	臺北榮民總醫院
7	台北市	0501110514	三軍總醫院附設民眾診療服務處
8	台北市	0101090517	臺北市立聯合醫院(忠孝院區、陽明院區、仁愛院區、和平院區、昆明院區)
9	台北市	1301170017	臺北醫學大學附設醫院
10	台北市	1101150011	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院
11	台北市	1301200010	臺北市立萬芳醫院—委託財團法人臺北醫學大學辦理
12	台北市	1101100011	財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會醫院
13	台北市	1101010012	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院
14	台北市	1101020018	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院
15	新北市	1131010011	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院
16	新北市	1131100010	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院
17	新北市	1331040513	衛生福利部雙和醫院〈委託臺北醫學大學興建經營〉
18	新北市	1131050515	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
19	金門縣	0190030516	衛生福利部金門醫院
20	桃園市	1132070011	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院
21	桃園市	0132010014	衛生福利部桃園醫院
22	桃園市	0132010023	衛生福利部桃園療養院
23	桃園市	0132110519	衛生福利部桃園醫院新屋分院
24	新竹市	1112010519	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院
25	新竹市	0412040012	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院
26	苗栗縣	1135050020	財團法人為恭紀念醫院
27	台中市	1317050017	中國醫藥大學附設醫院
28	台中市	1317040011	中山醫學大學附設醫院
29	台中市	0617060018	臺中榮民總醫院
30	台中市	1517061032	澄清綜合醫院中港分院
31	台中市	0136010010	衛生福利部豐原醫院
32	台中市	0936060016	童綜合醫療社團法人童綜合醫院
33	台中市	0117030010	衛生福利部台中醫院
34	台中市	1136090519	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
35	台中市	0917070029	林新醫療社團法人林新醫院
36	台中市	0936050029	光田醫療社團法人光田綜合醫院
37	彰化縣	1137010024	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院
38	彰化縣	0137170515	衛生福利部彰化醫院
39	彰化縣	0937010019	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院
40	彰化縣	1137050019	彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
一、醫院			
41	彰化縣	1137020511	秀傳醫療社團法人彰濱秀傳紀念醫院
42	南投縣	0138010027	衛生福利部南投醫院
43	南投縣	0138030010	衛生福利部草屯療養院
44	南投縣	0638020014	臺中榮民總醫院埔里分院
45	雲林縣	0439010518	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
46	雲林縣	1139030015	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院
47	雲林縣	1139130010	長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院
48	嘉義市	1122010012	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
49	嘉義市	0622020017	臺中榮民總醫院嘉義分院
50	嘉義縣	1140010510	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
51	嘉義縣	1140030012	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
52	台南市	1141310019	奇美醫療財團法人奇美醫院
53	台南市	0421040011	國立成功大學醫學院附設醫院
54	台南市	0141270028	衛生福利部嘉南療養院
55	高雄市	1302050014	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院
56	高雄市	0602030026	高雄榮民總醫院
57	高雄市	0102070020	高雄市立大同醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院）
58	高雄市	1142100017	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
59	高雄市	1142120001	義大醫療財團法人義大醫院
60	高雄市	1102110011	高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）
61	高雄市	0102080017	高雄市立民生醫院
62	屏東縣	0943030019	安泰醫療社團法人安泰醫院
63	屏東縣	1143010012	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
64	屏東縣	0143010011	衛生福利部屏東醫院
65	澎湖縣	0144010015	衛生福利部澎湖醫院
66	澎湖縣	0544010031	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處
67	花蓮縣	1145010038	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
68	花蓮縣	1145010010	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
69	台東縣	1146010014	馬偕紀念醫院台東分院
二、藥局			
1	新竹市	5912010724	倫洋藥局
2	雲林縣	5939032144	新生松藥局
3	高雄市	5907350266	人和藥局
4	屏東縣	5943012445	家安藥師藥局

備註：本附表最新及完整資訊，可至疾病管制署全球資訊網(專業版首頁>傳染病介紹>人類免疫缺乏病毒感染>治療照護>指定醫院>衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範)下載。

附表十五、抗人類免疫缺乏病毒藥物品項(依照 CODE 排序)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104 年~)
AA57959100	"UBIAAsia" Lamivudine Film Coated Tablets 150mg	膜衣錠	150	MG	90.3 (103.5.1~104.7.31) 90 (104.8.1~)
AC56775100	Immupnyn F.C. Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	93 (103.11.1-)
AC58127100	Virapine Tablets 200mg	錠劑	200	MG	82 (103.6.1-)
AC58392100	Efanzy Film Coated Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	83 (103.8.1~)
B020900100	HIVID"ROCHE"FILM-COATED TAB. 0.75MG	膜衣錠	0.75	MG	0 (99.7.1-)
B021438100	CRIXIVAN CAP. 200MG	膠囊劑	200	MG	0 (101.7.1-)
B021442100	CRIXIVAN CAP. 400MG	膠囊劑	400	MG	0 (103.6.1-)
B021892164	NORVIR (RITONAVIR ORAL SOLUTION)80MG/ML	內服液劑	80	MG/ML	0 (99.7.1-)
B022040100	VIDEX CHEWABLE BUFFERED TABLETS 100MG	咀嚼錠	100	MG	0 (99.7.1-)
B022415100	FORTOVASE SOFT GELATIN CAP. 200MG	軟膠囊劑	200	MG	0 (99.7.1-)
B022461100	STOCRIT CAP. 200MG	膠囊劑	200	MG	0 (101.7.1-)
B023023100	NORVIR SOFT GELATIN CAP , 100MG	軟膠囊劑	100	MG	31.30 (99.7.1-)
B023155100	VIRACEPT TAB. 250MG	錠劑	250	MG	0 (96.4.1-)
B023187100	KALETRA SOFT GELATIN CAPSULES	軟膠囊劑	33.3 133.3	MG MG	0 (101.7.1-)
B024019100	OKAVIR TABLETS	膜衣錠	150	MG	0 (99.7.1-)
B024066100	ZIVIR-100 CAPSULES	膠囊劑	100	MG	0 (99.7.1-)
B024095100	REYATAZ CAPSULES 100MG	膠囊劑	100	MG	0 (99.7.1-)
B024146155	ZIDOVIR ORAL SOLUTION	液劑	10	MG/ ML	0 (99.7.1-)
B0242332FA	FUZEON LYOPHILIZED VIALS 90MG/ML	凍晶注射 劑	108	MG	0 (101.7.1-)
B024295100	VIRACEPT FILM-COATED TABLETS 250MG	膜衣錠	250	MG	0 (99.7.1-)
B024761100	STOCRIT Tablets 200mg	錠劑	200	MG	107 (97.10.1-)
B025823100	Viramune XR 400mg Extended-Release Tablets	持續性藥 效錠	400	MG	198 (102.2.1- 105.8.31) 171 (105.9.1~)
B025957100	Viramune XR 100mg	持續性藥	100	MG	55

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
	Extended-Release Tablets	錠劑			(103.2.1-)
BC26212100	Lamivudine / Zidovudine Teva Film-Coated Tablets	膜衣錠	150 300	MG MG	37.9 (104.1.1~)
BC26250100	LAMIVUDINE-TEVA FILM-COATED TABLETS 300MG	膜衣錠	300	MG	129 (103.6.1-)
BC16120100	RETROVIR 100MG CAPSULES	膠囊劑	100	MG	34.2 (99.7.1~)
BC21894100	ZERIT (STAVUDINE) CAPSULES 30MG	膠囊劑	30	MG	98 (99.7.1~)
BC21895100	ZERIT (STAVUDINE) CAPSULES 40MG	膠囊劑	40	MG	98 (99.7.1~)
BC22014163	RETROVIR SYRUP 200ml	內服液劑	10	MG/ML	780 (99.7.1~)
BC22014164	RETROVIR SYRUP 400ml	內服液劑	10	MG/ML	841 (99.7.1~)
BC22074164	3TC ORAL SOLUTION	內服液劑	10	MG/ML	1362 (99.7.1~)
BC22075100	3TC FILM COATED TABLETS 150MG	膜衣錠	150	MG	90 (104.8.1~)
<u>BC22384100</u>	<u>VIRAMUNE TAB. 200MG</u>	<u>錠劑</u>	<u>200</u>	<u>MG</u>	<u>103.60</u> <u>(102.7.1-104.1.31)</u> <u>83</u> <u>(104.2.1~)</u>
BC22396100	COMBIVIR TABLETS	膜衣錠	150 300	MG MG	116.20 (102.7.1~103.4.30) 0 (103.5.1~103.12.31) 37.90 (104.1.1~)
BC22869100	ZIAGEN TABLETS	錠劑	300	MG	135 (99.7.1~)
BC22870164	ZIAGEN ORAL SOLUTION	內服液劑	20	MG/ML	2450 (99.7.1~)
<u>BC23049164</u>	<u>VIRAMUNE ORAL SUSPENSION</u> <u>50MG/5ML</u>	<u>懸液劑</u>	<u>10</u>	<u>MG/</u> <u>ML</u>	<u>2126</u> <u>(99.7.1-)</u>
BC23504100	TRIZIVIR TABLETS	錠劑	300 150 300	MG MG MG	310 (99.7.1~104.7.31) 303 (104.8.1~)
BC23579100	VIDEX EC DELAYED-RELEASE CAPSULES 250MG	持續性藥 效膠囊劑	250	MG	87 (99.7.1~)
BC23580100	VIDEX EC DELAYED-RELEASE CAPSULES 400MG	持續性藥 效膠囊劑	400	MG	140 (99.7.1~)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
BC23607100	STOCRIT TABLETS 600MG	錠劑	600	MG	93 (103.11.1~)
BC24093100	REYATAZ CAPSULES 200MG	膠囊劑	200	MG	171.7 (102.7.1~104.7.31) 171 (104.8.1~)
BC24094100	REYATAZ CAPSULES 150MG	膠囊劑	150	MG	156.8 (102.7.1~104.7.31) 156 (104.8.1~)
BC24389100	KIVEXA FILM-COATED TABLETS	膜衣錠	300 600	MG MG	375 (102.12.1~)
<u>BC24555100</u>	<u>APTIVUS CAPSULES 250MG</u>	<u>膠囊劑</u>	<u>250</u>	<u>MG</u>	<u>238</u> <u>(97.1.1-)</u>
BC24560100	KALETRA TABLETS	膜衣錠	50 200	MG MG	93 (95.9.1~101.5.31) 90.3 (101.6.1~102.6.30) 85.79 (102.7.1-104.7.31) 85 (104.8.1~)
BC24690100	VIREAD TABLETS	膜衣錠	245	MG	165 (100.6.1~)
BC24764100	Prezista Film Coated Tablets 300mg	膜衣錠	300	MG	218 (97.7.1~)
BC24769100	Truvada Tablets	膜衣錠	245 200	MG MG	383.5 (103.10.1~104.7.31) 383 (104.8.1~105.1.31) 345 (105.2.1~)
BC24927100	Celsentri film-coated tablets 150mg	膜衣錠	150	MG	163.5 (102.7.1~104.7.31) 163 (104.8.1~)
BC24928100	Celsentri film-coated tablets 300mg	膜衣錠	300	MG	163.5 (102.7.1~104.7.31) 163 (104.8.1~)
BC24988100	ISENTRESS FILM COATED TABLETS 400MG	膜衣錠	400	MG	175 (102.9.1~)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
BC25081100	Intelence Tablets 100mg	錠劑	100	MG	128 (99.4.1~)
BC25192100	Prezista Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	392 (99.10.1~)
BC25205100	ATRIPLA TABLETS	膜衣錠	245 200 600	MG MG MG	578 (104.8.1~105.1.31) 430 (105.2.1~)
BC25286100	Prezista Tablets 400mg	膜衣錠	400	MG	156.75 (102.7.1~104.7.31) 156 (104.8.1~)
BC25473100	Norvir film-coated tablets 100 mg	膜衣錠	100	MG	32 (91.7.1~104.6.30) 31.3 (104.7.1~)
BC25556100	DUOVIR-N	膜衣錠	150 300 200	MG MG MG	178 (101.11.1~)
BC25615100	Efavir 600	膜衣錠	600	MG	93 (104.8.1~)
BC25619100	Duovir	錠劑	150 300	MG MG	116 (102.1.1~103.4.30) 0 (103.5.1~103.12.31) 37.90 (104.1.1~)
BC25814100	Edurant Film Coated Tablets 25mg	膜衣錠	25	MG	276 (102.5.1~)
BC25918100	Intelence Tablets 200mg	錠劑	200	MG	230 (102.11.1~)
BC26112100	ZOVILAM	膜衣錠	150 300	MG MG	37.90 (104.1.1-)
BC26167100	TREZAV	膜衣錠	150 300 200	MG MG MG	178(103.5.1-)
BC26184100	NEVIMAT	錠劑	200	MG	82(103.5.1-)
BC26200100	ALLTERA	膜衣錠	50 200	MG MG	0
BC26221100	Prezista Tablets 800mg	膜衣錠	800	MG	282 (103.9.1~)
BC26225100	ABAMAT	膜衣錠	300	MG	108(103.10.1-)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
BC26237100	EFAMAT	膜衣錠	600	MG	74 (104.8.1~)
BC26407100	Tivicay Film-Coated Tablets 50mg	膜衣錠	50	MG	355 (104.12.1~)
BC26518100	Triumeq Film-Coated Tablets	膜衣錠	600 300 50	MG MG MG	466(105.7.1~)
BC26602100	COMPLERA FILM-COATED TABLETS	膜衣錠	245 200 25	MG MG MG	451(105.6.1~)
BC26679100	Estiva-600 (Efavirenz F.C. Tablets 600mg)	膜衣錠	600	MG	74 (105.8.1~)

備註：本附表最新及完整資訊，可至健保署網頁 <http://www.nhi.gov.tw/> 資料下載/檔案下載/4.用藥品項/7.本署代辦衛生福利部疾病管制署後天免疫缺乏症候群治療藥品/項下查詢。

附表十六、抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範

第一線推薦處方(Recommended First Line)
TDF/FTC/EFV TDF/FTC/RPV ABC/3TC/DTG
第一線替代處方(Alternative First Line)
AZT/3TC+EFV AZT/3TC/NVP or AZT/3TC+NVP[IR or XR] AZT/3TC+RPV AZT/3TC+LPV/r AZT/3TC+ATV(300)+r AZT/3TC+DRV(800)+r AZT/3TC+RAL AZT/3TC+DTG(50) AZT/3TC+MVC ABC/3TC+EFV TDF/FTC+NVP[IR or XR] TDF+3TC+NVP[IR or XR]
第二線處方
處方藥價在 15,500 元/月以上或含 ETR、DRV(1200)+r 及 DTG(100)之處方組合
注意事項：
<p>一、本規範將依預算核給、藥品上市及藥價調整情形適時檢討。</p> <p>二、斜線/表示複方，(數字)表示每日劑量。各藥品成分簡稱、學名及商品名之對照表如後附。</p> <p>三、若無醫療相關使用禁忌，優先使用「第一線推薦處方」。第一線推薦處方須為(含)複方、每日服用一次、WHO/DHHS/EACS 優先推薦且藥價在 13,999 元/月以下者。</p> <p>四、本規範中「第一線替代處方」僅列出常用處方組合，其他藥價低於 15,500 元/月之處方組合，使用前皆無須專業審查。</p> <p>五、本規範中「第二線處方」，及通過審查後每次變更處方超過前次處方費用之處方組合，使用前皆須提出專業審查(依據「抗人類免疫缺乏病毒藥品審查作業」之流程辦理)。</p> <p>六、疾病管制署不給付 CCR5 趨性試驗之檢驗及相關費用。</p> <p>七、個別藥物之適用狀況，請參考專業學會建議。</p>

抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範藥品名稱對照表

簡稱	學名	商品名
TDF/FTC/EFV	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine/Efavirenz	Atripla
TDF/FTC/RPV	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine/Rilpivirine	Complera
ABC/3TC/DTG	Abacavir/Lamivudine/Dolutegravir	Triumeq
ZDV/3TC/NVP	Zidovudine/Lamivudine/Nevirapine	Duovir-N#、Trezav#
TDF/FTC	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine	Truvada
ABC/3TC	Abacavir/Lamivudine	Kivexa
AZT/3TC	Zidovudine/Lamivudine	Combivir、Duovir#、Zovilam#
TDF	Tenofovir Disoproxil Fumarate	Viread
ABC	Abacavir	Ziagen、Abamat#
3TC	Lamivudine	Epivir (3TC)、UBIAAsia Lamivudine#、Lamivudine-Teva#
EFV	Efavirenz	Stocrit、Immupnyn F.C.#、Efavir#、 EFAMAT#、Efanzy#、Estiva-600#
ETR	Etravirine	Intelligence
NVP	Nevirapine	Viramune、Viramune XR、 Nevimat#、Virapine#
RPV	Rilpivirine	Edurant
LPV/r	Lopinavir/Ritonavir	Kaletra
ATV+r	Atazanavir+Ritonavir	Reyataz+Norvir
DRV+r	Darunavir+Ritonavir	Prezista+Norvir
DTG	Dolutegravir	Tivicay
RAL	Raltegravir	Isentress
MVC	Maraviroc	Celsentri

※/表示複方；#表示學名藥。

附表十七、HIV 感染者檢驗項目

醫令代碼	項目名稱	健保支付點數
12073B	淋巴球表面標記－感染性疾病檢查 Lymphocyte surface marker-Infectious disease	800
14074B	HIV 病毒負荷量檢查 HIV viral load test	4,000

附表十八、30 歲以下子宮頸抹片檢查

醫令代碼	項目名稱	健保支付點數
I1001C	子宮頸抹片取樣	80
I1002C	骨盆檢查費	55
I1003C	婦科細胞檢查	245

附表十九、人類免疫缺乏病毒伺機性感染

名稱	ICD-10-CM
Candidiasis of bronchi, trachea, or lung 念珠菌症（支氣管、氣管或肺）	B37.1
Candidiasis, esophageal 念珠菌症（食道）	B37.81
Coccidioidomycosis, disseminated or extrapulmonary 珠狀孢子蟲病（散佈性或肺外部份）	B38.3、B38.4、B38.7、B38.8X
Cryptococcosis, extrapulmonary 隱球菌症（肺外）	B45.1-B45.8
Cryptosporidiosis, chronic intestine (duration greater than 1 month) 隱孢子蟲症（慢性腸炎）（一個月以上）	A07.2
CMV disease (other than liver, spleen, or nodes) 巨細胞病毒症（肝臟、脾臟或淋巴結以外）	B25.0、B25.2
CMV retinitis (with loss of vision) 巨細胞病毒性視網膜炎	B25.8
Encephalopathy, HIV related 愛滋病毒性腦病變	G93.49
Herpes simplex: chronic ulcer(s) with duration greater than 1 month; or bronchitis, pneumonitis, or esophagitis 單純性疱疹病毒感染：慢性潰瘍（一個月以上）或支氣管炎、肺炎及食道炎	B00.1、B00.81、B00.89
Histoplasmosis, disseminated or extrapulmonary 組織胞漿菌症（散佈性或肺外部份）	B39.3、B39.5
Isosporiasis, chronic intestine (duration greater than 1 month) 等孢子蟲症（慢性腸炎）（一個月以上）	A07.3
Kaposi's sarcoma 卡波西氏肉瘤	C46.X
Lymphoma, Burkitt's 勃克氏淋巴瘤	C83.7X
Penicilliosis, disseminated or extrapulmonary 青黴菌感染（散佈性或肺外部份）	B48.4
Lymphoma, immunoblastic (or equivalent term) 淋巴瘤（免疫芽細胞）	C82.5X、C83.0X-C83.5X、C83.8X、C83.9X、C84.AX-C84.ZX、C84.9X、C85.1X-C86.6
Lymphoma, primary, of brain 淋巴瘤（腦部之初發性）	C83.5X、C83.8X
Microsporidiosis（微孢子蟲症）	A08.8
<i>Mycobacterium avium</i> complex or <i>M. kansasii</i> , disseminated or extrapulmonary 散佈性或肺外部位禽型分枝桿菌群或堪薩斯分枝桿菌感染	A31.2
Wasting syndrome due to HIV HIV引起的消耗性症候群	R64
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> of any site, pulmonary, disseminated or extrapulmonary 結核病（任何部位，包括肺結核、散佈性結核或肺外結核）	A15.X-A19.X
<i>Mycobacterium</i> , other species or unidentified species, disseminated or extrapulmonary 其他種類或未確定種類的分枝桿菌感染（散佈性或肺外）	A31.8-A31.9
Toxoplasmosis of brain 腦部弓蟲症	B58.2
Disseminated zoster 散播性帶狀疱疹	B02.7
Salmonella septicemia, recurrent 沙門氏菌血症（再發性）	A02.1
Progressive multifocal leukoencephalopathy 進行性多發性白質腦病變	A81.2
<i>Pneumocystis jiroveci</i> pneumonia 肺囊蟲肺炎	B59
Cervical cancer, invasive 侵犯性的子宮頸癌	C53.X

附表二十、「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
1	宜蘭縣	1234020011	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院
2	宜蘭縣	0434010518	國立陽明大學附設醫院
3	宜蘭縣	1134020019	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院
4	基隆市	1111060015	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院
5	台北市	0401180014	國立臺灣大學醫學院附設醫院
6	台北市	0601160016	臺北榮民總醫院
7	台北市	0501110514	三軍總醫院附設民眾診療服務處
8	台北市	0101090517	臺北市立聯合醫院(忠孝院區、陽明院區、仁愛院區、和平院區、昆明院區)
9	台北市	1301170017	臺北醫學大學附設醫院
10	台北市	1101150011	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院
11	台北市	1301200010	臺北市立萬芳醫院—委託財團法人臺北醫學大學辦理
12	台北市	1101100011	財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會醫院
13	台北市	1101010012	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院
14	台北市	1101020018	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院
15	新北市	1131010011	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院
16	新北市	1131100010	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院
17	新北市	1331040513	衛生福利部雙和醫院〈委託臺北醫學大學興建經營〉
18	新北市	1131050515	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
19	金門縣	0190030516	衛生福利部金門醫院
20	桃園市	1132070011	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院
21	桃園市	0132010014	衛生福利部桃園醫院
22	桃園市	0132010023	衛生福利部桃園療養院
23	桃園市	0132110519	衛生福利部桃園醫院新屋分院
24	新竹市	1112010519	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院
25	新竹市	0412040012	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院
26	苗栗縣	1135050020	財團法人為恭紀念醫院
27	台中市	1317050017	中國醫藥大學附設醫院
28	台中市	1317040011	中山醫學大學附設醫院
29	台中市	0617060018	臺中榮民總醫院
30	台中市	1517061032	澄清綜合醫院中港分院
31	台中市	0136010010	衛生福利部豐原醫院
32	台中市	0936060016	童綜合醫療社團法人童綜合醫院
33	台中市	0117030010	衛生福利部台中醫院
34	台中市	1136090519	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
35	台中市	0917070029	林新醫療社團法人林新醫院
36	台中市	0936050029	光田醫療社團法人光田綜合醫院
37	彰化縣	1137010024	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院
38	彰化縣	0137170515	衛生福利部彰化醫院
39	彰化縣	0937010019	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
40	彰化縣	1137050019	彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院
<u>41</u>	<u>彰化縣</u>	<u>1137020511</u>	<u>秀傳醫療社團法人彰濱秀傳紀念醫院</u>
42	南投縣	0138010027	衛生福利部南投醫院
<u>43</u>	<u>南投縣</u>	<u>0638020014</u>	<u>臺中榮民總醫院埔里分院</u>
44	雲林縣	0439010518	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
45	雲林縣	1139030015	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院
<u>46</u>	<u>雲林縣</u>	<u>1139130010</u>	<u>長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院</u>
47	嘉義市	1122010012	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
48	嘉義市	0622020017	臺中榮民總醫院嘉義分院
49	嘉義縣	1140010510	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
<u>50</u>	<u>嘉義縣</u>	<u>1140030012</u>	<u>佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院</u>
51	台南市	1141310019	奇美醫療財團法人奇美醫院
52	台南市	0421040011	國立成功大學醫學院附設醫院
53	高雄市	1302050014	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院
54	高雄市	0602030026	高雄榮民總醫院
55	高雄市	0102070020	高雄市立大同醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院）
56	高雄市	1142100017	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
57	高雄市	1142120001	義大醫療財團法人義大醫院
58	高雄市	1102110011	高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）
<u>59</u>	<u>高雄市</u>	<u>0102080017</u>	<u>高雄市立民生醫院</u>
60	屏東縣	0943030019	安泰醫療社團法人安泰醫院
61	屏東縣	1143010012	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
<u>62</u>	<u>屏東縣</u>	<u>0143010011</u>	<u>衛生福利部屏東醫院</u>
63	澎湖縣	0144010015	衛生福利部澎湖醫院
64	澎湖縣	0544010031	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處
65	花蓮縣	1145010038	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
66	花蓮縣	1145010010	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
67	台東縣	1146010014	馬偕紀念醫院台東分院

附表二十一、愛滋病指定醫院服務品質提升計畫支付項目

醫令項目代碼	項目	支付點數
E3044C	初次訪視調查費	1,500 點
E3045C	年度訪視調查費	1,000 點
E3012C	女性個案生殖健康衛教費	250 點

備註：自 106 年 1 月 1 日起適用。以上費用之申報，需配合疾管署個案管理系統，將相關問卷鍵入系統，未符合計畫規範者，疾管署有核退費用之權利。

附表二十二、孕婦全面篩檢愛滋給付項目

醫令項目代碼	醫令類別	項目	支付點數
E3001C	2：診療明細	酵素免疫法 ELISA 檢驗費	225 點
E3002C	2：診療明細	顆粒凝集法 PA 檢驗費	225 點
14075C	2：診療明細	HIV- I 抗體檢查	1,564 點
14076C	2：診療明細	HIV- II 抗體檢查	1,564 點

附表二十三：性病或藥癮病患全面篩檢 HIV 計畫規範之篩檢對象

名稱	ICD-10-CM
梅毒	A51.X、A52.X、A53.X
淋病	A54.X
生殖器疱疹	A60.X
尖型濕疣	A63.0、B07.8
披衣菌	A55、A56.X、A74.89
陰道滴蟲	A59.X
陰蝨	B85.2、B85.3、B85.4
龜頭炎	N47.6、N48.1
陰道炎	N76.0
非淋菌性尿道炎	N34.1
其他性病	A57、A58、A63.8、A64
非法物質濫用者（藥癮病患）	F11.X、F12.X、F13.X、F14.X、F15.X、 F16.X、F18.X、F19.X

附表二十四：替代治療執行機構名單(212家)

序號	縣市	醫院名稱	醫事機構代碼
1	臺北市	三軍總醫院北投分院附設民眾診療服務處	0501160014
2	臺北市	三軍總醫院附設民眾診療服務處	0501110514
3	臺北市	中國醫藥大學附設醫院臺北分院	1301110511
4	臺北市	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院	1101010012
5	臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院	0401180014
6	臺北市	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	1101020018
7	臺北市	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	1101010021
8	臺北市	博仁綜合醫院	1501010010
9	臺北市	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	1101150011
10	臺北市	臺北市立萬芳醫院—委託財團法人臺北醫學大學辦理	1301200010
11	臺北市	臺北市立聯合醫院	0101090517
12	臺北市	臺北市立關渡醫院-委託臺北榮民總醫院經營	0701160518
13	臺北市	臺北榮民總醫院	0601160016
14	臺北市	臺北醫學大學附設醫院	1301170017
15	新北市	北新醫院	1531101104
16	新北市	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	1131090019
17	新北市	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	1231050017
18	新北市	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	1131050515
19	新北市	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院	1131010011
20	新北市	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	1131100010
21	新北市	財團法人私立台北仁濟院附設仁濟療養院新莊分院社區復健中心	8231060010
22	新北市	國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院	1131110516
23	新北市	新北市立聯合醫院	0131020016
24	新北市	衛生福利部樂生療養院	0131060010
25	新北市	衛生福利部八里療養院	0131230012
26	新北市	衛生福利部八里療養院附設土城門診部	2131130019
27	新北市	衛生福利部臺北醫院	0131060029
28	新北市	衛生福利部雙和醫院〈委託臺北醫學大學興建經營〉	1331040513
29	基隆市	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	1111060015
30	基隆市	維德醫院	1511011092
31	基隆市	衛生福利部基隆醫院	0111070010
32	宜蘭縣	宜蘭縣冬山鄉衛生所	2334081026
33	宜蘭縣	宜蘭縣壯圍鄉衛生所	2334060018
34	宜蘭縣	宜蘭普門醫療財團法人普門醫院	1134070019
35	宜蘭縣	宜蘭縣員山鄉衛生所	2334070014
36	宜蘭縣	海天醫療社團法人海天醫院	0934060027
37	宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	1234020011
38	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	0434010518
39	宜蘭縣	臺北榮民總醫院員山分院	0634070018
40	宜蘭縣	臺北榮民總醫院蘇澳分院	0634030014

序號	縣市	醫院名稱	醫事機構代碼
41	宜蘭縣	宜蘭縣頭城鎮衛生所	2334040016
42	宜蘭縣	宜蘭縣礁溪鄉衛生所	2334050012
43	宜蘭縣	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	1134020019
44	金門縣	衛生福利部金門醫院	0190030516
45	桃園市	桃園市大溪區衛生所	2332030012
46	桃園市	周孫元診所	3532017578
47	桃園市	居善醫院	1532060031
48	桃園市	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	1132070011
49	桃園市	長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院	1132071036
50	桃園市	國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處	0532090029
51	桃園市	敏盛綜合醫院	1532011154
52	桃園市	晨新診所	3532051785
53	桃園市	晨暘診所	3532016446
54	桃園市	新國民醫院	1532020180
55	桃園市	楊延壽診所	3532091690
56	桃園市	臺北榮民總醫院桃園分院	0632010014
57	桃園市	衛生福利部桃園療養院	0132010023
58	桃園市	桃園市觀音區衛生所	2332120011
59	新竹縣	天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院	1133060019
60	新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	0433030016
61	新竹縣	陽光精神科診所	3533031929
62	新竹縣	臺北榮民總醫院新竹分院	0633030010
63	新竹縣	培靈醫療社團法人關西醫院	0933010014
64	新竹市	林正修診所	3512013181
65	新竹市	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院	1112010519
66	新竹市	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	0412040012
67	新竹市	國軍新竹地區醫院附設民眾診療服務處	0512040014
68	新竹市	新中興醫院	1512040051
69	苗栗縣	大千綜合醫院	1535010051
70	苗栗縣	大千綜合醫院南勢分院	1535011183
71	苗栗縣	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	0935020027
72	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	1135050020
73	苗栗縣	暘明診所	3535021449
74	苗栗縣	衛生福利部苗栗醫院	0135010016
75	臺中市	臺中市大里區衛生所	2336200010
76	臺中市	中山醫學大學附設醫院	1317040011
77	臺中市	中山醫學大學附設醫院中興分院	1317040039
78	臺中市	中國醫藥大學附設醫院	1317050017
79	臺中市	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	1136200015
80	臺中市	臺中市石岡區衛生所	2336120017

序號	縣市	醫院名稱	醫事機構代碼
81	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	0936050029
82	臺中市	臺中榮民總醫院	0617060018
83	臺中市	宏恩醫院龍安分院	1503250012
84	臺中市	李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院	0936030018
85	臺中市	臺中市和平區梨山衛生所	2336210034
86	臺中市	臺中市和平區衛生所	2336210025
87	臺中市	林新醫療社團法人林新醫院	0917070029
88	臺中市	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	1136090519
89	臺中市	財團法人台灣省私立台中仁愛之家附設靜和醫院	1417030017
90	臺中市	國軍台中總醫院附設民眾診療服務處	0536190011
91	臺中市	清海醫院	1536120010
92	臺中市	清濱醫院	1536040553
93	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	0936060016
94	臺中市	陽光精神科醫院	1536040535
95	臺中市	臺中市新社區衛生所	2336110011
96	臺中市	新活力診所	3503050032
97	臺中市	詹東霖心身診所	3517012540
98	臺中市	詹益忠身心醫學診所	3503260083
99	臺中市	維新醫療社團法人台中維新醫院	0917050027
100	臺中市	劉騰光心身診所	3517054637
101	臺中市	澄清綜合醫院中港分院	1517061032
102	臺中市	衛生福利部臺中醫院	0117030010
103	臺中市	衛生福利部豐原醫院	0136010010
104	臺中市	賢德醫院	1536190076
105	臺中市	臺中市霧峰區衛生所	2336180013
106	彰化縣	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	0937010019
107	彰化縣	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	1137020511
108	彰化縣	明德醫院	1537011243
109	彰化縣	修慧診所	3537013810
110	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	1137010024
111	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	1137080017
112	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人鹿東基督教醫院	1137020548
113	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	0137170515
114	彰化縣	頤晴診所	3537013856
115	南投縣	南投縣中寮鄉衛生所	2338080016
116	南投縣	南投縣仁愛鄉衛生所	2338130011
117	南投縣	南投縣水里鄉衛生所	2338110019
118	南投縣	南投縣竹山鎮衛生所	2338040012
119	南投縣	南投縣信義鄉衛生所	2338120015
120	南投縣	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	1138020015

序號	縣市	醫院名稱	醫事機構代碼
121	南投縣	南投縣國姓鄉衛生所	2338100013
122	南投縣	南投縣魚池鄉衛生所	2338090012
123	南投縣	南投縣鹿谷鄉衛生所	2338070010
124	南投縣	惠元診所	3538041505
125	南投縣	臺中榮民總醫院埔里分院	0638020014
126	南投縣	衛生福利部南投醫院	0138010027
127	南投縣	衛生福利部草屯療養院	0138030010
128	雲林縣	雲林縣二崙鄉衛生所	2339110013
129	雲林縣	雲林縣大埤鄉衛生所	2339080010
130	雲林縣	中國醫藥大學北港附設醫院	1339060017
131	雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	1139030015
132	雲林縣	雲林縣水林鄉衛生所	2339200012
133	雲林縣	何政岳診所	3539012866
134	雲林縣	雲林縣林內鄉衛生所	2339100017
135	雲林縣	信安醫療社團法人信安醫院	0939010018
136	雲林縣	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	0439010527
137	雲林縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	0439010518
138	雲林縣	雲林縣麥寮鄉衛生所	2339130015
139	雲林縣	廖寶全診所	3539032037
140	嘉義縣	嘉義縣東石鄉衛生所	2340080017
141	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	1140010510
142	嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	1140030012
143	嘉義縣	臺中榮民總醫院灣橋分院	0640140012
144	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院	0140010028
145	嘉義市	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院	1122010021
146	嘉義市	臺中榮民總醫院嘉義分院	0622020017
147	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
148	嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	1122010012
149	臺南市	臺南市七股區衛生所	2341170010
150	臺南市	仁享診所	3541311301
151	臺南市	心樂活診所	3505320064
152	臺南市	臺南市玉井區衛生所	2341230011
153	臺南市	臺南市佳里區衛生所	2341050013
154	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	1141310019
155	臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	1141090512
156	臺南市	臺南市官田區衛生所	2341140012
157	臺南市	臺南市東山區衛生所	2341110014
158	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院台南分院	1121020014
159	臺南市	高雄榮民總醫院臺南分院	0641310018
160	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	0421040011

序號	縣市	醫院名稱	醫事機構代碼
161	臺南市	台南市將軍區衛生所	2341180016
162	臺南市	郭綜合醫院	1521031104
163	臺南市	臺南市立安南醫院—委託中國醫藥大學興建經營	1305370013
164	臺南市	台南市立醫院	0221010019
165	臺南市	衛生福利部新營醫院	0141010013
166	臺南市	衛生福利部嘉南療養院	0141270028
167	臺南市	衛生福利部臺南醫院	0121050011
168	臺南市	台南市關廟區衛生所	2341290017
169	臺南市	臺南市鹽水區衛生所	2341020015
170	高雄市	財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院	1442060014
171	高雄市	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	0902080013
172	高雄市	幸生診所	3502063295
173	高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	1142100017
174	高雄市	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	1302050014
175	高雄市	高雄市立大同醫院	0102070020
176	高雄市	高雄市立小港醫院	1102110011
177	高雄市	高雄市立凱旋醫院	0102080026
178	高雄市	高雄市立聯合醫院	0102020011
179	高雄市	高雄榮民總醫院	0602030026
180	高雄市	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	0502080015
181	高雄市	國軍高雄總醫院左營分院附設民眾診療服務處	0502030015
182	高雄市	梓安診所	3542201466
183	高雄市	陽光診所	3502033091
184	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	1142120001
185	高雄市	維心診所	3542020013
186	高雄市	維德診所	3502061513
187	高雄市	樂安醫院	1542020129
188	高雄市	衛生福利部旗山醫院	0142030019
189	高雄市	靜安診所	3502080198
190	高雄市	靜和醫院	1502060041
191	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	0943030019
192	屏東縣	佑青醫療財團法人佑青醫院	1143130019
193	屏東縣	屏安醫院	1543060010
194	屏東縣	屏安醫院附設門診部	3543013068
195	屏東縣	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	1143010012
196	屏東縣	泰祥診所	3543022174
197	屏東縣	高雄榮民總醫院屏東分院	0643130018
198	屏東縣	國軍高雄總醫院附設屏東民眾診療服務處	0543010019
199	屏東縣	寬心診所	3543014225
200	屏東縣	衛生福利部屏東醫院	0143010011

序號	縣市	醫院名稱	醫事機構代碼
201	屏東縣	衛生福利部恆春旅遊醫院	0143040019
202	屏東縣	興安診所	3543013960
203	澎湖縣	衛生福利部澎湖醫院	0144010015
204	花蓮縣	臺北榮民總醫院玉里分院	0645030011
205	花蓮縣	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	1145010010
206	花蓮縣	國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處	0545040515
207	花蓮縣	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院	1145060029
208	花蓮縣	臺北榮民總醫院鳳林分院	0645020015
209	花蓮縣	衛生福利部玉里醫院	0145030020
210	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院	0145010019
211	臺東縣	臺北榮民總醫院臺東分院	0646010013
212	臺東縣	衛生福利部台東醫院	0146010013

備註：醫療機構名單將依衛生福利部核定名單適時調整。

附表二十五：鴉片類成癮及愛滋病毒感染診斷碼

診斷碼 ICD-code	英文名稱
鴉片類成癮診斷碼	
F11.1X	Opioid abuse
F11.2X	Opioid dependence
F11.9X	Opioid use, unspecified

附表二十六：愛滋防治替代治療計畫支付項目（愛滋藥癮個案）

醫令項目代碼	項目名稱	支付點數	「門診醫療服務點數清單」申報格式之「資料名稱」歸屬
E3015C	愛滋病毒篩檢費 註：初診及每 6 個月篩檢 1 次，已呈陽性者免再驗。	225	診療費
E3019C	梅毒螺旋體血液凝集檢查費 註：初診篩檢 1 次。	300	診療費
E3020C	結核菌素檢測（TST）或胸部 X 光檢查費 註：初診篩檢 1 次。	200	診療費
E3021C	初診評估費 註 1：同一個案於同一醫院重新再開案，至少需間隔三個月，始能視同新收案重新計費。 註 2：於疾病管制署進行審查時，得函請檢附個案名冊及初診評估資料影本。	2,000	診察費
E3022C	門診診察費—處方於本機構內調劑給藥者 註：初診第 1 個月，每週可申請 1 次；第 2 個月開始每月可申請 1 次。	300	診察費
E3023C	門診診察費—處方釋出至衛星給藥點調劑給藥者 註 1：初診第 1 個月，每週可申請 1 次；第 2 個月開始每月可申請 1 次。 註 2：本項所指之衛星給藥點為僅提供替代治療給藥服務，不提供替代治療門診之替代治療執行機構。	600	診察費
E3024C	治療照護服務費 （衛教諮詢+病患管理+追蹤輔導） 註 1：第 1 個月後併同每次門診治療給付 1 次。 註 2：於疾病管制署進行審查時，得函請檢附個案名冊電子檔，包括姓名、身分證字號、收案日期、結案日期(或註明仍在案)、連續管理天數或月數。	500	診療費
E3025C	支持性心理治療 註 1：每月申請 1 次。 註 2：於疾病管制署進行審查時，得函請檢附個案名冊及書面記錄。	300	診療費
E3026C	家族治療、團體治療或其他心理治療費 註 1：執行時間需滿 80 分鐘以上，每人每年限申請乙次。 註 2：於疾病管制署進行審查時，得函請檢附個案名冊及會談書面記錄。 註 3：一次最多以十人為限。	3200	診療費
E3027C	尿液毒物篩檢—嗎啡檢測	300	診療費

醫令項目代碼	項目名稱	支付點數	「門診醫療服務點數清單」申報格式之「資料名稱」歸屬
E3028C	尿液毒物篩檢—安非他命檢測 給藥服務費	300	診療費
E3029C	註1：每日最多1次。 註2：限替代治療使用美沙冬藥品者申報。	20	藥事服務費
E3030C	血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酶 S-GOT (Glutamic-oxalacetic-transaminase) 註：初診及每6個月篩檢1次。	50	診療費
E3031C	血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酶 S-GPT (Glutamic-pyruvic-transaminase) 註：初診及每6個月篩檢1次。	50	診療費
E3032C	麩胺轉酸酶 r-GT (r-glutamyl transferase) 註：初診及每6個月篩檢1次。	70	診療費
E3033C	心電圖 E.K.G. (Electrocardiography) 註：初診及每6個月篩檢1次。	150	診療費

備註：原醫令項目代碼 E3016C (B 型肝炎表面抗原檢驗諮詢費)、E3017C (B 型肝炎表面抗體檢驗諮詢費) 及 E3018C (C 型肝炎病毒抗體檢驗諮詢費) 自 101 年 4 月 1 日起停用。

附表二十七：愛滋防治替代治療計畫支付項目（非愛滋藥癮個案）

醫令項目代碼	項目名稱	支付點數	「門診醫療服務點數清單」申報格式之「資料名稱」歸屬
E3034C	愛滋病毒篩檢費 註：初診及每 6 個月篩檢 1 次，已呈陽性者免再驗。	225	診療費
E3038C	梅毒螺旋體血液凝集檢查費 註：初診篩檢 1 次。	300	診療費
E3039C	結核菌素檢測（TST）或胸部 X 光檢查費 註：初診篩檢 1 次。	200	診療費
E3040C	接觸者愛滋病毒檢驗 註：於費用審核時，醫療院所應依疾管署要求提供該接觸者之愛滋個案來源身分証字號。	800	診療費

備註：原醫令項目代碼 E3035C（B 型肝炎表面抗原檢驗諮詢費）、E3036C（B 型肝炎表面抗體檢驗諮詢費）及 E3037C（C 型肝炎病毒抗體檢驗諮詢費）自 101 年 4 月 1 日起停用。

附表二十八：高風險慢性病患疾病代碼一覽表

分類序號	中文病名	英文病名	ICD-9-CM	ICD-10-CM
A. 糖尿病				
A1	01 糖尿病	Diabetes mellitus	250	E08-E11, E13
B. 慢性肝病(含肝硬化)				
B1	01 慢性肝病(含肝硬化)	Chronic liver disease and cirrhosis	571	K70, K73-K76, R16
C. 心、肺、血管疾病(不含單純高血壓)				
C1. 風濕熱及風濕性心臟病 Rheumatic fever and heart disease				
C1	01 急性風濕熱	Acute rheumatic fever	390-392	I00-I02
	02 慢性風濕性心臟病	Chronic rheumatic heart disease	393-398	I05-I09
C2. 高血壓疾病 Hypertensive disease				
C2	01 高血壓性心臟病	Hypertensive heart diseases	402	I11
	02 高血壓性腎臟疾病	Hypertensive renal disease	403	I12
	03 高血壓性心臟及腎臟疾病	Hypertensive heart and renal disease	404	I13
C3. 缺血性心臟病 Ischemic heart disease				
C3	01 急性心肌梗塞	Acute myocardial infarction	410	I21-I22
	02 其他缺血性心臟病	Other Ischaemic heart disease	411-414	I20, I24-I25
C4. 肺性循環疾病 Diseases of pulmonary circulation				
C4	01 急性心肺疾病	Acute pulmonary heart disease	415	I26-I27
	02 慢性心肺疾病	Chronic pulmonary heart disease	416	I27
	03 其他肺性循環疾病	Other diseases of pulmonary circulation	417	I28
C5. 腦血管疾病 Cerebrovascular disease				
C5	01 蛛絲網膜下腔出血	Subarachnoid haemorrhage	430	I60
	02 大腦內及其他顱內出血	Intracerebral and other intracranial haemorrhage	431-432	I61-I62
	03 大腦梗塞	Cerebral infarction	433-434	I63, I65-I66
	04 暫時性腦部缺氧	Transient cerebral ischaemia	435	G45-G46, I67
	05 診斷欠明之急性腦血管疾病	Acute but ill-defined cerebrovascular disease	436	I67
	06 其他及診斷欠明之腦血管疾病	Other and ill-defined cerebrovascular disease	437	G45-G46, I67-I68
	07 腦血管疾病後期影響	Late effects of cerebrovascular disease	438	I69
C6. 循環系統及其他疾病(不含單純高血壓者) Diseases of arteries and arterioles				
C6	01 動脈粥樣硬化	Atherosclerosis	440	I70
	02 主動脈瘤剝離	Aortic aneurysm and dissection	441	I71, I77, I79
	03 其他動脈瘤	Other aneurysm	442	I72, I77
	04 其他周邊血管疾病	Other peripheral vascular disease	443	I73, I79
	05 動脈栓塞及血栓症	Arterial embolism and thrombosis	444	I74
	06 全身壞死性血管炎(結節狀多關節炎)	Polyarteritis nodosa and allied conditions	446	M30-M31

分類序號	中文病名	英文病名	ICD-9-CM	ICD-10-CM	
D. 慢性肺部疾病					
D1	01	支氣管炎(慢性及未明示者)肺氣腫及氣喘	Bronchitis, chronic and unspecified, emphysema and asthma	490-493	J40-J45
	02	支氣管擴張症	Bronchiectasis	494	J47
	03	其他慢性阻塞性肺疾病	Other chronic obstructive pulmonary disease	495-496	J44, J67
	04	肺沈著症及外因所致之肺疾病	Pneumoconioses and other lung diseases due to external agents	500-508	J60-J66, J68-J70
	05	膿胸	Empyema	510	J86
	06	肺充血及沈滯	Pulmonary congestion and hypostasis	514	J81
	07	發炎後肺部纖維化	Postinflammatory pulmonary fibrosis	515	J84
	08	其他肺泡肺病變	Other alveolar and parietoalveolar pneumonopathy	516	J84, J98
	09	特定疾病併肺侵犯	Lung involvement in conditions classified elsewhere	517	J99
	10	其他肺部疾病	Other diseases of lung	518	B44, J80-J82, J96, J98, R91
	11	其他呼吸系統疾病	Other diseases of respiratory system	519	J45, J98
E. 腎臟疾病					
E1	01	急、慢性絲球腎炎	Nephritis, nephrotic syndrome and nephrosis	580, 582	N00-N01, N03, N08
	02	腎徵候群	Nephrotic syndrome	581	N02, N04, N08
	03	腎炎及腎病變，未明示為急性或慢性者	Nephritis and nephropathy, not specified as acute or chronic	583	N05-N07, N14-N17
	04	急、慢性腎衰竭及腎衰竭未明示者	Acute and chronic renal failure and renal failure, unspecified	584-586	N17-N19
	05	腎硬化，未明示者	Renal sclerosis, unspecified	587	N26
	06	腎功能不良所致之疾患	Disorders resulting from impaired renal tubular function	588	N25
F. 免疫低下(HIV 感染者)					
F1	01	免疫低下(HIV 感染者)	Human immunodeficiency virus [HIV] disease	040-044	A48-A49, B20, B95-B96, K90, M60
G. 肥胖(依 WHO 定義為身體質量指數 BMI ≥ 30 kg/m²)					
G1	01	肥胖症	Obesity and other hyperalimentation	278	E65-E68