

支付標準-限特定醫事人員開立處方或施行之診療項目

序號	編號	診療項目
1	第二部第一章第二節住院診察費(診療項目前2碼為02者)如由不同醫師診察應分開填報	
2	09088B	先天代謝異常有關之酵素定量檢查
3	09089B	有機酸定量檢查
4	09090B	有機酸定性檢查
5	09096B	胺基酸定性檢查
6	12150B	胺基酸定量檢查
7	12194B	代謝產物串聯質譜儀分析
8	18002B	向量心電圖
9	18003C	馬斯特運動心電圖
10	18004C	馬斯特運動心電圖
11	18005B	超音波心臟圖(包括單面、雙面)
12	18006B	杜卜勒氏超音波心臟圖
13	18019B	攜帶式心電圖記錄檢查
14	23001-23813	二部二章第一節第十七項 眼部檢查(除眼底檢查23501~23506外)
15	25001-25025	二部二章第一節第十九項病理組織檢查
16	28037B	腦內視鏡Intracerebral endoscopy
17	33091B	不整脈經導管燒灼術
18	33112B	經由心導管治療直徑小於2.5mm之開放性動脈瘻管
19	33114B	經由心導管治療直徑2.5mm(含)以上之開放性動脈瘻管
20	33113B	經頸靜脈肝內門脈系統靜脈分流術
21	37028B	三度空間立體定位X光刀照射治療
22	37029B	加馬機立體定位放射手術
23	42001~42019	物理治療
24	43001-43038	職能治療
25	44001~44012	語言治療
26	44501B~44503B	特殊心理社會治療
27	44504B	支持性心理社會治療
28	44505B	特殊心理社會團體治療(每人次)
29	45010C	支持性心理治療
30	45087C	特殊心理治療-成人 adult
31	45088C	特殊心理治療-6歲至15歲 6 to 15 years old
32	45089C	特殊心理治療-6歲以下 under 6 years old
33	45013C	深度心理治療(每40分鐘)-成人 adult
34	45090C	深度心理治療(每40分鐘)-6歲至15歲 6 to 15 years old
35	45091C	深度心理治療(每40分鐘)-6歲以下 under 6 years old
36	45094C	特殊團體心理治療(每人次)
37	45019C	深度團體心理治療(每人次)
38	45034C	精神科藥物治療特別處理費(每日)
39	45037C	精神科住院病人特別處理費(每日)
40	45040C	精神科特別護理(每日)
41	45043C	生理回饋治療之執行(每次)
42	45096C	生理回饋治療之評估與計劃
43	45100C	行為治療評估

支付標準-限特定醫事人員開立處方或施行之診療項目

序號	編號	診療項目
44	45101C	行為治療計畫(60分鐘)
45	45082B	家族治療 (60分鐘)
46	45102C	精神科社會生活功能評估
47	45085B	精神科診斷性會談(次) -成人 adult
48	45092B	精神科診斷性會談(次) -6歲至15歲 6 to 15 years old
49	45093B	精神科診斷性會談(次) -6歲以下 under 6 years old
50	51032B	低能量氦氬雷射治療
51	55021C	骨盆檢查費
52	57116B	嬰兒室繼續照護費(天)
53	57118B	極低出生體重早產兒心智發展檢查
54	57119B	嬰兒保溫箱(天)
55	60001-60016	第二部第二章第六節第四項 眼科雷射治療
56	68035B	心臟植入
57	68037B.68047B	肺臟移植
58	75020B	肝臟移植
59	75418B	屍體胰臟器官移植
60	76016B	經皮腎結石取石術
61	76017B	經PCN腎臟鏡術
62	83001B	腦微血管減壓術
63	83004B.83005B	顱下減壓術
64	83010B	腦組織活體切片
65	83011B~83012B	凹陷性顱骨骨折之手術
66	83016B	頭顱成形術
67	83017B~83019B	腦瘤切除
68	83020B	脊髓切斷術
69	83021B	後根切斷術
70	83035B	顏面舌下神經吻合術
71	83039B	腦內血腫清除術
72	83040B	良性脊髓腫瘤切除術
73	83041B	惡性脊髓腫瘤切除術
74	83042B	脊椎內脊髓內腫瘤切除術
75	83047B	腦膜或脊髓膜突出修補術
76	83049B~83057B	神經外科手術
77	83063B~83075B	神經外科手術
78	83080B~83084B	神經外科手術
79	96017C~96019C	半開放式或半閉鎖式面罩吸入全身麻醉法
80	96020C~96022C	半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法
81	A1001C	結核病例發現確診費
82	A1002C	結核病治療成功費
83	A1003C	第一階段疾病管理照護費(連續管理3個月)
84	A1004C	第一階段疾病管理照護費(未連續管理3個月)
85	A1005C	第二階段疾病管理照護費(連續管理6個月)
86	A1006C	第二階段疾病管理照護費(未連續管理6個月)

支付標準-限特定醫事人員開立處方或施行之診療項目

序號	編號	診療項目
87	A1007C	第三階段疾病管理照護費(連續管理)
88	A1008C	第三階段疾病管理照護費(未連續管理)
89	A1009C	第四階段疾病管理照護費(連續管理)
90	A1010C	第四階段疾病管理照護費(未連續管理)
91	05312C	醫師訪視費用(次)
92	05323C	醫師訪視費用山地離島地區(次)
93	05313C	護理訪視費(次)-訪視時間1小時以內(≤1小時)
94	05324C	護理訪視費山地離島地區(次)-訪視時間1小時以內(≤1小時)
95	05314C	護理訪視費(次)-訪視時間1小時以上(>1小時)
96	05325C	護理訪視費山地離島地區(次)-訪視時間1小時以上(>1小時)
97	05326C	臨終病患護理訪視費
98	05327C	臨終病患護理訪視費山地離島地區
99	05301C	護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第一類
100	05302C	山地離島地區護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第一類
101	05328C	護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第一類
102	05329C	山地離島地區護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第一類
103	05303C	護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第二類
104	05304C	山地離島地區護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第二類
105	05330C	護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第二類
106	05331C	山地離島地區護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第二類
107	05305C	護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第三類
108	05306C	山地離島地區護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第三類
109	05332C	護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第三類
110	05333C	山地離島地區護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第三類
111	05321C	護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第四類
112	05322C	山地離島地區護理訪視費(次)(在合理量內)-資源耗用群為第四類
113	05334C	護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第四類
114	05335C	山地離島地區護理訪視費(次)(超出合理量)-資源耗用群為第四類
115	05404C	居家治療醫師診治費(次)
116	05405C	居家治療醫師診治費(次)--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
117	05406C	居家治療其他專業人員處置費(次)
118	P4401B	安寧首次共同照護費
119	P4402B	後續安寧照護團隊照護費(含醫師)(每週)(次)
120	P4403B	後續安寧照護團隊照護費(不含醫師)(每週)(次)