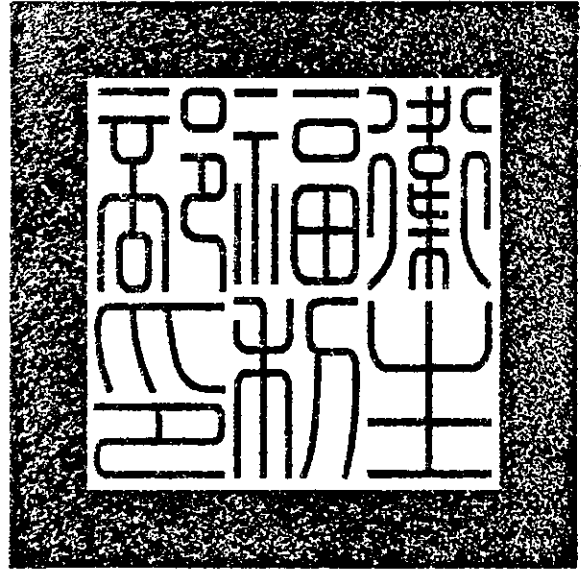


## 衛生福利部 公告



發文日期：中華民國103年12月25日  
發文字號：衛部健字第1033360154號  
附件：如公告事項一（附件一至五共五件）

主旨：公告104年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配。

依據：全民健康保險法第61條暨103年12月16日衛部保字第1030030497號函。

### 公告事項：

一、104年度全民健康保險牙醫門診、中醫門診、西醫基層、醫院醫療給付費用成長率與其他預算額度及相關分配如下：

(一)牙醫門診醫療給付費用成長率1.916%，其中，一般服務成長率為1.319%，專款項目全年經費為1,817.6百萬元(附件一)。

(二)中醫門診醫療給付費用成長率1.897%，其中，一般服務成長率為1.662%，專款項目全年經費為241.5百萬元(附件二)。

(三)西醫基層醫療給付費用成長率2.991%，其中，一般服務成長率為2.447%，專款項目全年經費為1,984.4百萬元，門診透析服務成長率為5.557%(附件三)。

(四)醫院醫療給付費用成長率3.453%，其中，一般服務成長率為4.343%，專款項目全年經費為13,840.8百萬元，門診透析服務成長率為2.341%(附件四)。

(五)其他預算之額度為11,316.9百萬元，採支出目標制，由中央



健康保險署管控(附件五)。

二、104年度全民健康保險醫療給付費用總額計算公式如下：

(一)104年度全民健保醫療給付費用 =  $\sum_{i=1}^4$  [校正後103年度部門別醫療給付費用 × (1 + 104年度部門別醫療給付費用成長率)] + 104年度其他預算醫療給付費用

(二)104年度全民健保醫療給付費用成長率(1) = (104年度全民健保醫療給付費用 ÷ 校正後103年度全民健保醫療給付費用) - 1

(三)104年度全民健保醫療給付費用成長率(2) = (104年度全民健保醫療給付費用 ÷ 核定之103年度全民健保醫療給付費用) - 1

註：

1. 部門別(i) = 牙醫門診、中醫門診、西醫基層及醫院；

另「其他預算」採協定各項目之全年經費。

2. 依前全民健康保險醫療費用協定委員會第114次委員會議(95.06.09)決議，自97年度開始，總額基期須校正「投保人口年增率」預估與實際之差值(即104年總額基期須校正102年投保人口成長率差值)。

三、104年度全民健康保險醫療給付費用成長率，依說明二之(二)公式計算，為3.227%；若相較於103年度核定總額，則成長率依說明二之(三)公式計算，為3.430%。

部長蔣丙煌

## 104 年度全民健康保險其他預算及其分配

- 一、104 年度其他預算增加 534.5 百萬元，預算總額度為 11,316.9 百萬元，採支出目標制，由中央健康保險署管控，各細項分配如表 5。
- 二、預算分配相關事項：
  - (一)山地離島地區醫療給付效益提昇計畫：

全年經費 605.4 百萬元，請於 104 年 6 月底前提送執行成果。
  - (二)非屬各部門總額支付制度範圍之服務：
    - 1.全年經費3,714百萬元，用於助產所、護理之家照護、居家照護、在宅醫療、精神疾病社區復健及安寧居家療護等所需經費。
    - 2.請於103年12月委員會議說明擬調整支付標準項目與作業時程，並於104年6月底前提送執行情形。
  - (三)全民健保高診次民眾就醫行為改善方案-藥師居家照護：
    - 1.全年經費54百萬元，以輔導至少7,000人為目標。
    - 2.請於104年6月底前提送執行成果及成效評估報告。
  - (四)支應醫院總額罕見疾病與血友病藥費及器官移植、西醫基層總額慢性 B 型及 C 型肝炎治療計畫專款不足之經費，及狂犬病治療藥費：
    - 1.全年經費300百萬元。
    - 2.所列狂犬病治療藥費係用於治療被動物咬傷患者，防止狂犬病之發生。
  - (五)推動促進醫療體系整合計畫：
    - 1.全年經費1,100百萬元，用於「醫院以病人為中心門診整合照護試辦計畫」3億元、「論人計酬試辦計畫」3億元，「跨層級醫院合作計畫」1億元，及「提升急性後期照護品質試辦計畫」4億元。
    - 2.提升急性後期照護品質試辦計畫，得包含地區醫院及醫院附設護理之家或居家護理。
    - 3.新增方案原則於103年12月底前完成相關程序，各計畫請於104年6月底前提送執行成果及成效評估報告(新增方案僅需提供初

步執行結果)。

(六)其他預期政策改變及調節非預期風險所需經費：

- 1.全年經費1,000百萬元。
- 2.含新增醫藥分業地區所增加之費用。
- 3.經費之支用，依全民健康保險會103年11月委員會議通過之適用範圍與動支程序原則辦理。

(七)ICD-10-CM/PCS 編碼：

- 1.全年經費250百萬元，應於105年全面以ICD-10-CM/PCS申報。
- 2.計畫請於103年12月底前完成相關程序，並於104年6月底前提送執行成果。

(八)鼓勵醫療院所即時查詢病患就醫資訊措施：

- 1.全年經費2,200百萬元。
- 2.本計畫原則以5年為期程，用於網路費用、相關系統開發及獎勵院所上傳重要檢查、檢驗結果。
- 3.請於104年6月底前提送執行成果及成效評估報告。

(九)提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫：

- 1.全年經費1,404.5百萬元。
- 2.請於104年6月底前提送執行成果及成效評估報告。

(十)慢性腎臟病照護及病人衛教計畫：

- 1.全年經費404百萬元。
- 2.用於繼續推動末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫、初期慢性腎臟病醫療給付改善方案，及慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫。
- 3.請於104年6月底前提送執行成果及成效評估報告。

(十一)提升保險人管理效率：

- 1.全年經費285百萬元。
- 2.本計畫須報經衛生福利部法制單位通過後始得動支。
- 3.請於104年6月底前提送初步執行結果。

表 5 104 年度其他預算協定項目表

項目	金額 (百萬元)	增加金額 (百萬元)	協定事項
山地離島地區醫療 給付效益提昇計畫	605.4	0.0	請於 104 年 6 月底前提送執行成果。
非屬各部門總額支 付制度範圍之服務	3,714	-54	1.用於助產所、護理之家照護、居家 照護、在宅醫療、精神疾病社區復 健及安寧居家療護等所需經費。 2.請於 103 年 12 月委員會議說明擬調 整支付標準項目與作業時程，並於 104 年 6 月底前提送執行情形。
全民健保高診次民 眾就醫行為改善方 案-藥師居家照護	54	54	1.以輔導至少 7,000 人為目標。 2.請於 104 年 6 月底前提送執行成果 及成效評估報告。
支應醫院總額罕見 疾病與血友病藥費 及器官移植、西醫 基層總額慢性 B 型 及 C 型肝炎治療計 畫專款不足之經 費，及狂犬病治療 藥費	300.0	0.0	所列狂犬病治療藥費係用於治療被動 物咬傷患者，防止狂犬病之發生。
推動促進醫療體系 整合計畫	1,100.0	100.0	1.用於「醫院以病人為中心門診整合照 護試辦計畫」3 億元、「論人計酬試 辦計畫」3 億元，「跨層級醫院合作 計畫」1 億元，及「提升急性後期照 護品質試辦計畫」4 億元。 2.提升急性後期照護品質試辦計畫，得 包含地區醫院及醫院附設護理之家 或居家護理。 3.新增方案原則於 103 年 12 月底前完成 相關程序，各計畫請於 104 年 6 月底 前提送執行成果及成效評估報告(新 增方案僅需提供初步執行結果)。

項目	金額 (百萬元)	增加金額 (百萬元)	協 定 事 項
其他預期政策改變 及調節非預期風險 所需經費	1,000.0	0.0	1.含新增醫藥分業地區所增加之費用。 2.經費之支用，依全民健康保險會 103 年 11 月委員會議通過之適用範圍與動支程序原則辦理。
ICD-10-CM/PCS 編碼	250	149.5	1.應於 105 年全面以 ICD-10-CM/PCS 申報。 2.計畫請於 103 年 12 月底前完成相關程序，並於 104 年 6 月底前提送執行成果。
鼓勵醫療院所即時 查詢病患就醫資訊 措施	2,200.0	0.0	1.本計畫原則以 5 年為期程，用於網路費用、相關系統開發及獎勵院所上傳重要檢查、檢驗結果。 2.請於 104 年 6 月底前提送執行成果及成效評估報告。
提供保險對象收容 於矯正機關者醫療 服務計畫	1,404.5	0.0	請於 104 年 6 月底前提送執行成果及成效評估報告。
慢性腎臟病照護及 病人衛教計畫	404.0	0.0	1.用於繼續推動末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫、初期慢性腎臟病醫療給付改善方案，及慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫。 2.請於 104 年 6 月底前提送執行成果及成效評估報告。
提升保險人管理效 率	285.0	285.0	1.本計畫須報經衛生福利部法制單位通過後始得動支。 2.請於 104 年 6 月底前提送初步執行結果。
<b>總 計</b>	<b>11,316.9</b>	<b>534.5</b>	

註：採支出目標制，由中央健康保險署管控。