

衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範

103 年 12 月 15 日部授疾字第 1030042576 號

自一百零四年一月一日起生效

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、 人類免疫缺乏病毒檢驗預防及治療費用給付辦法。
- 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：疾管署中央傳染病追蹤管理系統列管之結核病（含疑似）病患、結核病接觸者、潛伏結核感染病患，且具本國國民或本國國民之外籍配偶身分者，因治療結核病（含潛伏結核感染）或檢查，在特約醫事服務機構就醫之下列醫療費用：
 - （一） 部分負擔。
 - （二） 無健保之結核病（含疑似）病患、潛伏結核感染治療及結核病接觸者：
 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門診檢查費用。
 3. 無健保潛伏結核感染治療之醫療費用。

上述範圍均須為主診斷碼 010-018（結核病接觸者門診檢查主診斷 ICD-code V01.1、潛伏結核感染治療主診斷 ICD-code 795.5）。

三、 愛滋病：

- （一） 通報之愛滋病毒感染病患，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，至人類免疫缺乏病毒指定醫事機構，進行愛滋病病毒檢驗及治療之費用，住院治療者其次診斷須符合人類免疫缺乏病毒伺機感染診斷。
- （二） 愛滋病病毒感染病患之個案管理與衛教費用。
- （三） 孕婦於妊娠期間，篩檢乙次人類免疫缺乏病毒之檢驗費用。
- （四） 性病或藥癮病患進行人類免疫缺乏病毒之檢驗費用。

(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、 流感疫苗接種診察費：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診察費用。

參、 申報、核付及審查

請醫療院所每月併健保醫療費用向衛生福利部中央健康保險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，如經衛生福利部疾病管制署審核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。

申復方式依中央健康保險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。

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，經審查發現有溢領或不符規定者，得請健保署各區業務組辦理追繳費用。

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) 列管結核病患、結核病接觸者檢查、潛伏結核感染(LTBI)治療醫療費用部分負擔：
 1. 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」辦理申報，潛伏結核感染治療僅限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院（附表八）方可申報，其他凡健保署之特約醫事服務機構均可申報。
 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 010-018 者，當次就醫如攜帶「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。
 4. 結核病接觸者檢查或潛伏結核感染治療者，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，即可以案件分類「06」，並採電子申報方式辦理。

(二) 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(案件分類:C4):

1. 個案就醫當時需符合無健保身分(以健保署資訊系統登錄資料為認定標準)。
2. 除潛伏結核感染治療限疾病管制署公告指定醫院,如附表八,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 010-018 者,方可以就醫序號「IC09」申報,門、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;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門診檢查,主診斷碼必須為 V01.1,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;給付項目詳如附表九;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。
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 795.5,方可以就醫序號「IC09」申報、門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。

三、愛滋病:

(一) 愛滋病病毒檢驗及治療之醫療費用(住院案件分類:C1、門診案件分類:D1)

1. 僅限疾管署指定之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構(附表十一)或矯正機關健保醫療特約院所(代為愛滋指定醫院申報,並向疾管署核備者)方可申報。

2. 凡診治通報之愛滋病病毒感染病患主診斷碼為 V08 或 042 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。
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：
 - (1) 抗人類免疫缺乏病毒藥物品項（附表十二），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」（附表十三）。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) 人類免疫缺乏病毒感染檢驗項目（附表十四）；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 歲以下感染愛滋病毒女性個案之每年一次「子宮頸抹片檢查」（附表十五）。
4. 住院申報案件限次診斷符合愛滋病毒伺機性感染（附表十六）。
5. 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)門診醫療服務點數清單配合填報事項：

- a. 案件分類(項次 05)請填 D1(代辦愛滋病案件)。
- b. 就醫科別(項次 09)請填接受處方調劑醫院之就醫科別。
- c. 就醫日期(項次 10)請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。
- d. 治療結束日期(項次 10-1)請填病患實際調劑日期。
- e. 部分負擔代號(項次 15)請填 904。
- f. 轉入之院所代號或原處方醫療機構代號(項次 16)請填原處方醫療機構代號。
- g. 病患是否轉出(項次 17)請填 N。
- h. 國際疾病分類號(一)(項次 18)請依原處方醫箋之國際疾病分類碼欄位之 ICD-9-CM 碼填寫。請注意 D1 案件之國際疾病分類號須為 V08 或 042。
- i. 給藥日份(項次 22)請填本次給藥日份之最高天數。
- j. 處方調劑方式(項次 23)請填 0。
- k. 慢性病連續處方箋第二次以後調劑者，健保卡就醫序號(項次 24-1)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。
- l. 診治醫師代號(項次 25)請填 N。

6. 藥師代號(項次 26)請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。

(二) 愛滋病病毒感染病患之個案管理與衛教費用：

1. 限經疾管署核可「愛滋病個案管理計畫」之人類免疫缺乏

病毒指定醫事機構(附表十七)，方可申報。

2. 給付項目詳如附表十八；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，另醫令項目代碼 E3041C、E3042C 及 E3043C 之評估工作，需將紙本寄回疾管署慢性組。
 3. 對未成年愛滋感染者進行病情揭露前，所接受之完整「心智評估」，給付項目詳如附表十九。
- (三) 孕婦於妊娠期間人類免疫缺乏病毒之檢驗費用（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，前開費用應分二筆申報。
 3. 特約醫事服務機構凡進行孕婦妊娠期間人類免疫缺乏病毒篩檢，即可以就醫序號「IC41-IC50(助產所請填 IC51-IC60)」申報，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。
 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) 性病或藥癮病患愛滋病毒之檢驗費用（案件分類：B1）：
1. 就醫當次併行性病或藥癮病患全面篩檢愛滋者，費用應分二筆申報。
 2. 特約醫事服務機構凡進行性病或藥癮病患人類免疫缺乏病毒篩檢，主診斷碼為(附表二十一)之一，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愛滋計畫。
 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」。

4. 住院中之性病病患，如經醫師診斷符合愛滋病篩檢條件，於徵得病患同意後進行檢驗，於住院時併行本項檢查(驗)者，該費用則比照住院期間執行預防保健項目之子宮頸抹片檢查，列於門診案件內申報。

(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(附表二十二)，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(附表二十三)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；給付項目詳如附表二十四及附表二十五，其適用對象如下：

(1) 表二十四：國際疾病分類號一填寫「3040X 或 3047X 或 3055X」及國際疾病分類號二填寫「V08 或 042」(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) 表二十五：國際疾病分類號「3040X 或 3047X 或 3055X」(非愛滋藥癮個案)。

四、 流感疫苗接種診察費：

(一) 接種診察費每名 100 點。

(二) 下列對象依流感疫苗接種計畫接種流感疫苗得申請診察費用：

1. 65 歲以上老人，以「接種年」減「出生年」大於等於 65 歲者。
2. 居住於安養機構、養護機構、長期照護機構、護理之家機構、榮民之家、身心障礙福利服務機構之全日型住宿機構、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。
3. 直接照顧上述機構之受照顧者或個案之工作人員。
 4. 罕見疾病患者。
 5. 年滿 6 個月以上至國小入學前幼兒/童。
- (三) 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) 診察費項目代碼：請填 A2001C、診察費請填 100 點。
 - (5) 代辦費用金額：100 點。
 - (6) 合計金額：100 點。
 2. 門診醫療服務醫令清單：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。
- (四) 保險對象因病就診，經醫師評估可順便接種流感疫苗者，不另支付流感疫苗注射診察費，惟流感疫苗部分須依實際狀況填上藥品代碼，醫令類別以「4」不另計價填報，該個案之案件分類，依就診疾病所屬案件分類申報，並依門住診相關規定自付部分負擔。
- (五) 醫療院所應於健保 IC 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。另有關於社區接種等健保 IC 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」。
- (六) 保險對象因其他各項預防保健項目就診，併行流感疫苗接種時，因提供流感疫苗注射前之身體評估，與其他各項預防保健項目內容重疊，不另支付流感疫苗注射診察費。
- (七) 其他欄位按現行申報作業規定辦理。

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： 列管結核病患、結核病接觸者檢查、潛伏結核感染(LTBI)治療醫療費用部分負擔	潛伏結核感染治療指定醫院詳如附表八	1. 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」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 010-018 者，當次就醫如攜帶「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	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 010-018 者，當次就醫如攜帶「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。

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
		代碼「005」，部分負擔金額請填0。 4. 結核病接觸者檢查或潛伏結核感染治療者，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，即可以案件分類「06」，並採電子申報方式辦理。	
結核病： 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	潛伏結核感染治療指定醫院詳如附表八	1. 個案就醫當時需符合無健保身分（以健保署資訊系統登錄資料為認定標準）。 2. 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。 3. 特約醫事服務機構凡診治無健保結核病個案主診斷碼為 010-018 者，方可以就醫序號「IC09」申報，門、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。 4. 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 V01.1，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；給付項目詳如附表九；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。 5. 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 795.5，方可以就醫序號「IC09」申報、門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	1. 個案就醫當時需符合無健保身分（以健保署資訊系統登錄資料為認定標準）。 2. 由特約醫事服務機構依據病患檢附之「TB 就診手冊」申報。 3. 特約醫事服務機構凡診治無健保結核病個案主診斷碼為 010-018 者，方可以就醫序號「IC09」申報，門、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。

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
		用應由病患自費。	
愛滋病病毒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十一，或矯正機關健保醫療特約院所(代為愛滋指定醫院申報，並向疾管署核備者)	<p>1. 凡診治通報之愛滋病病毒感染病患主診斷碼為 V08 或 042 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. 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 (附表十二)。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」 (附表十三)。</p> <p>(2) 人類免疫缺乏病毒感染者檢驗項目 (附表十四)；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 歲以下感染愛滋病毒女性個案之每年一次「子宮頸抹片檢查」 (附表十五)。</p>	<p>1. 凡診治通報之愛滋病病毒感染病患主診斷碼為 V08 或 042 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. 住院申報案件限次診斷符合愛滋病毒伺機性感染 (附表十六)。</p>
愛滋病病毒感染病患之個案管理與衛教費用	「愛滋病個案管理計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機	<p>1. 給付項目詳如附表十八；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，另醫令項目代碼 E3041C、E3042C 及 E3043C 之評估工作，需將紙本寄回疾管署慢性組。</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
	構如附表十七	2. 對未成年愛滋感染者進行病情揭露前，所接受之完整「心智評估」，給付項目詳如附表十九。	
孕婦於妊娠期間人類免疫缺乏病毒之檢驗費用	限健保特約醫事機構中孕婦產前檢查醫療院所申報	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。 2. 特約醫事服務機構凡進行孕婦妊娠期間人類免疫缺乏病毒篩檢，即可以就醫序號「IC41-IC50(助產所請填 IC51-IC60)」申報，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。 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」。	
性病或藥癮病患愛滋病毒之檢驗費用		1. 就醫當次併行性病或藥癮病患全面篩檢愛滋者，費用應分二筆申報。 2. 特約醫事服務機構凡進行性病或藥癮病患人類免疫缺乏病毒篩檢，主診斷碼為(附表二十一)之一，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愛滋計畫。 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」。	

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. 住院中之性病病患，如經醫師診斷符合愛滋病篩檢條件，於徵得病患同意後進行檢驗，於住院時併行本項檢查(驗)者，該費用則比照住院期間執行預防保健項目之子宮頸抹片檢查，列於門診案件內申報。</p>	
<p>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</p>	<p>替代治療執行機構名單如附表二十二</p>	<p>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(附表二十三)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；給付項目詳如附表二十四及附表二十五，其適用對象如下：</p> <p>(1)表二十四：國際疾病分類號一填寫「3040X 或 3047X 或 3055X」及國際疾病分類號二填寫「V08 或 042」(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)表二十五：國際疾病分類號「3040X 或 3047X 或 3055X」(非愛滋藥癮個案)。</p>	
<p>流感疫苗接種診察費</p>	<p>當年度流感疫苗接種計畫合約醫療院所</p>	<p>1. 下列對象依流感疫苗接種計畫接種流感疫苗得申請診察費用：</p> <p>(1)65 歲以上老人，以「接種年」減「出生年」大於等於 65 歲者。</p> <p>(2)居住於安養機構、養護機構、長期照護機構、護理之家機構、榮民之家、身心障礙福利服務機構之全日型住宿機構、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</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>預算床榮惠及居家護理對象等。</p> <p>(3)直接照顧上述機構之受照顧者或個案之工作人員。</p> <p>(4)罕見疾病患者。</p> <p>(5)年滿 6 個月以上至國小入學前幼兒/童。</p> <p>2. 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. 診察費項目代碼：請填 A2001C、診察費請填 100 點。</p> <p>e. 代辦費用金額：100 點。</p> <p>f. 合計金額：100 點。</p> <p>(2)門診醫療服務醫令清單：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. 保險對象因病就診，經醫師評估可順便接種流感疫苗者，不另支付流感疫苗注射診察費，惟流感疫苗部分須依實際狀況填上藥品代碼，醫令類別</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>以「4」不另計價填報，該個案之案件分類，依就診疾病所屬案件分類申報，並依門住診相關規定自付部分負擔。</p> <p>4. 醫療院所應於健保 IC 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 IC 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. 保險對象因其他各項預防保健項目就診，併行流感疫苗接種時，因提供流感疫苗注射前之身體評估，與其他各項預防保健項目內容重疊，不另支付流感疫苗注射診察費。</p>	

肆、 對醫事機構之審查

一、 法定傳染病住院隔離治療費用、結核病及愛滋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、 流感疫苗接種診察費：

- (一) 由疾管署自健保署於每半年結算本項診察費時，檢附之個案申報明細資料中，檢核合約院所申報資格及比對合約醫療院所提報之個案接種名冊，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。
- (二) 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：

- 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。
- 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。
- 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。

院所代號		負責醫師
院所名稱		負責醫師印章
電話		

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

文者 姓名： _____ 身分證字號/護照號碼： _____
住址： _____ 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

先生 身分證字號：

女士 (護照號碼)

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。

應受送達人或其同居人、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

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	373 348 307
	02006K 02007A 02008B	一般病床住院診察費(天)	V	V	V	353 333 300
	03051B	負壓隔離病床--病房費	V	V	V	1786
	03052B	負壓隔離病床--護理費	V	V	V	1786
	03001K 03002A 03004B	急性一般病床--病房費 (床/天)	V	V	V	537 478 457
	03026K 03027A 03029B	急性一般病床--護理費 (床/天)	V	V	V	643 568 516
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	基隆市	基隆市立慢性病防治所	2211070014
2	基隆市	衛生福利部基隆醫院	0111070010
3	基隆市	財團法人長庚紀念醫院基隆分院	1111060015
4	基隆市	財團法人長庚紀念醫院基隆暨情人湖分院	1111060015
5	臺北市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院	0601160016
6	臺北市	國泰綜合醫院	1101020018
7	臺北市	中華民國防癆協會	3501093057
8	臺北市	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	1101010021
9	臺北市	馬偕紀念醫院	1101100011
10	臺北市	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	1101150011
11	臺北市	泰安醫院	1501101141
12	臺北市	長庚醫療財團法人臺北長庚紀念醫院	1101010012
13	臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院北護分院	0401190010
14	臺北市	三軍總醫院	0501110514
15	臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院	0401180014
16	臺北市	臺北市立萬芳醫院	1301200010
17	臺北市	臺北市立聯合醫院陽明院區	0101090517
18	臺北市	臺北市立聯合醫院和平婦幼院區(和平)	0101090517
19	臺北市	臺北市立聯合醫院忠孝院區	0101090517
20	臺北市	臺北市立聯合醫院仁愛院區	0101090517
21	臺北市	臺北市立聯合醫院林森中醫院區(林森)	0101090517
22	臺北市	康寧醫療財團法人康寧醫院	1101110026
23	臺北市	臺北醫學大學附設醫院	1301170017
24	臺北市	宏恩綜合醫院	1101020036
25	臺北市	三軍總醫院松山分院附設民眾診療服務處	0501010019
26	新北市	行政院衛生福利部臺北醫院	0131060029
27	新北市	新北市立聯合醫院三重院區	0131020016
28	新北市	新北市立聯合醫院板橋院區	0131020016
29	新北市	衛生福利部樂生療養院	0131060010
30	新北市	亞東醫院	1131010011
31	新北市	臺北慈濟醫院	1131050515
32	新北市	恩主公醫院	1131090019
33	新北市	馬偕紀念醫院淡水分院	1131100010
34	新北市	永和耕莘醫院	1231030015
35	新北市	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	1231050017
36	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
37	新北市	蕭中正醫院	1531010108
38	新北市	板橋區衛生所	2331010016
39	新北市	永和區衛生所	2331030018
40	新北市	中和區衛生所	2331040014

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
41	新北市	新店區衛生所	2331050010
42	新北市	樹林區衛生所	2331070012
43	新北市	鶯歌區衛生所	2331080018
44	新北市	三峽區衛生所	2331090014
45	新北市	淡水區衛生所	2331100015
46	新北市	汐止區衛生所	2331110011
47	新北市	瑞芳區衛生所	2331120017
48	新北市	土城區衛生所	2331130013
49	新北市	蘆洲區衛生所	2331140019
50	新北市	五股區衛生所	2331150015
51	新北市	泰山區衛生所	2331160011
52	新北市	林口區衛生所	2331170017
53	新北市	深坑區衛生所	2331180013
54	新北市	石碇區衛生所	2331190019
55	新北市	三芝區衛生所	2331210016
56	新北市	石門區衛生所	2331220012
57	新北市	八里區衛生所	2331230018
58	新北市	平溪區衛生所	2331240014
59	新北市	雙溪區衛生所	2331250010
60	新北市	金山區衛生所	2331270012
61	新北市	萬里區衛生所	2331280018
62	新北市	烏來區衛生所	2331290014
63	金門縣	衛生福利部金門醫院	0190030516
64	連江縣	連江縣立醫院	0291010010
65	連江縣	北竿衛生所	2391020010
66	連江縣	東莒衛生所	2391030026
67	連江縣	西莒衛生所	2391030016
68	連江縣	東引衛生所	2391040012
69	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	0434010518
70	宜蘭縣	羅東聖母醫院	1234020011
71	宜蘭縣	羅東博愛醫院	1434020015
72	宜蘭縣	宜蘭縣慢性病防治所	2234010016
73	宜蘭縣	杏和醫院	1534050024
74	宜蘭縣	南澳鄉衛生所	2334120019
75	宜蘭縣	頭城鎮衛生所	2334040016
76	宜蘭縣	礁溪鄉衛生所	2334050012
77	宜蘭縣	大同鄉衛生所	2334110013
78	宜蘭縣	壯圍鄉衛生所	2334060018
79	宜蘭縣	員山鄉衛生所	2334070014
80	苗栗縣	衛生福利部苗栗醫院	0135010016
81	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	1135050020
82	苗栗縣	大千綜合醫院	1535010051

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
83	苗栗縣	新生醫院	1435010013
84	苗栗縣	公館診所	3535091218
85	苗栗縣	大順醫院	1535081078
86	苗栗縣	通霄光田醫院	1535031041
87	苗栗縣	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	0935020027
88	苗栗縣	重光醫院	1535051178
89	苗栗縣	協和醫院	1535010024
90	苗栗縣	苗栗市蕭銘賢小兒科診所	3535012315
91	苗栗縣	宏仁診所	3535041647
92	苗栗縣	後龍診所	3535061363
93	苗栗縣	苗栗縣立慢性病防治所	2235010010
94	苗栗縣	竹南鎮衛生所	2335040010
95	苗栗縣	後龍鎮衛生所	2335060012
96	苗栗縣	卓蘭鎮衛生所	2335070018
97	苗栗縣	南庄鄉衛生所	2335110017
98	苗栗縣	三義鄉衛生所	2335130019
99	苗栗縣	西湖鄉衛生所	2335140015
100	苗栗縣	泰安鄉衛生所	2335180019
101	新竹縣	新仁醫院	1533050011
102	新竹縣	大安醫院	1533051063
103	新竹縣	東元綜合醫院	1533050039
104	新竹縣	臺北榮民總醫院新竹分院	0633030010
105	新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	0433030016
106	新竹縣	尖石鄉衛生所	2333130011
107	新竹縣	五峰鄉衛生所	2333140017
108	新竹縣	芎林鄉衛生所	2333090012
109	新竹縣	新埔鎮衛生所	2333010010
110	新竹縣	新豐鄉衛生所	2333080016
111	新竹縣	橫山鄉衛生所	2333070010
112	新竹縣	竹東鎮衛生所	2333030016
113	新竹縣	寶山鄉衛生所	2333100013
114	新竹縣	竹北市衛生所	2333050018
115	新竹縣	峨眉鄉衛生所	2333120015
116	新竹縣	北埔鄉衛生所	2333110019
117	新竹縣	湖口鄉衛生所	2333060014
118	新竹縣	關西鎮衛生所	2333010014
119	新竹市	國立台灣大學附設醫院新竹分院	0412040012
120	新竹市	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院	1112010519
121	新竹市	國軍新竹醫院	0512040014
122	桃園市	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	1132070011
123	桃園市	長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院	1132071036

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
124	桃園市	臺北榮民總醫院桃園分院	0632010014
125	桃園市	沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院	1132010024
126	桃園市	敏盛綜合醫院	1532011154
127	桃園市	怡仁綜合醫院	1532040066
128	桃園市	龍潭敏盛醫院	1532091081
129	桃園市	衛生福利部桃園醫院	0132010014
130	桃園市	壠新醫院	1532100049
131	桃園市	中壠長榮醫院	1532021338
132	桃園市	桃新醫院	1532010120
133	桃園市	大園敏盛醫院	1532061065
134	桃園市	國軍桃園總醫院附設民診處	0532090029
135	桃園市	維賢診所	3532102287
136	桃園市	天成醫療社團法人天晟醫院	0932020025
137	桃園市	天成醫院	1532040039
138	桃園市	行政院衛生署桃園醫院新屋分院	0132110519
139	桃園市	大明醫院	1532070019
140	桃園市	仁祥醫院	1532021310
141	桃園市	華揚醫院	1532021365
142	桃園市	桃園區衛生所	2332010010
143	桃園市	中壠區衛生所	2332020016
144	桃園市	平鎮區衛生所	2332100019
145	桃園市	八德區衛生所	2332080012
146	桃園市	觀音區衛生所	2332120011
147	桃園市	楊梅區衛生所	2332040018
148	桃園市	蘆竹區衛生所	2332050014
149	桃園市	龜山區衛生所	2332070016
150	桃園市	龍潭區衛生所	2332090018
151	桃園市	大溪區衛生所	2332030012
152	桃園市	大園區衛生所	2332060010
153	桃園市	新屋區衛生所	2332110015
154	桃園市	復興區衛生所	2332130017
155	南投縣	衛生福利部南投醫院	0138010027
156	南投縣	南基醫院	1538010026
157	南投縣	鹿谷鄉衛生所	2338070010
158	南投縣	水里鄉衛生所	2338110019
159	南投縣	魚池鄉衛生所	2338090012
160	南投縣	中寮鄉衛生所	2338080016
161	南投縣	佑民醫療社團法人佑民醫院	0938030016
162	南投縣	曾漢棋醫院	1538030037
163	南投縣	竹山秀傳醫院	1538041101
164	南投縣	台中榮總埔里分院	0638020014

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
165	南投縣	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	1138020015
166	南投縣	童小兒家醫科聯合診所	3538020168
167	南投縣	陳宏麟診所	3538022537
168	南投縣	埔里鎮衛生所	2338020010
169	南投縣	仁愛鄉衛生所	2338130011
170	南投縣	信義鄉衛生所	2338120015
171	臺中市	豐原區衛生所	2303010016
172	臺中市	東勢區衛生所	2336020012
173	臺中市	清水區衛生所	2336040014
174	臺中市	沙鹿區衛生所	2336050010
175	臺中市	梧棲區衛生所	2336060016
176	臺中市	后里區衛生所	2336070012
177	臺中市	神岡區衛生所	2336080018
178	臺中市	潭子區衛生所	2336090014
179	臺中市	大雅區衛生所	2336100015
180	臺中市	石岡區衛生所	2336120017
181	臺中市	外埔區衛生所	2336130013
182	臺中市	大安區衛生所	2336140019
183	臺中市	烏日區衛生所	2336150015
184	臺中市	大肚區衛生所	2336160011
185	臺中市	龍井區衛生所	2336170017
186	臺中市	霧峰區衛生所	2336180013
187	臺中市	太平區衛生所	2336190019
188	臺中市	大里區衛生所	2336200010
189	臺中市	和平區衛生所	2336210025
190	臺中市	新社區衛生所	2336110011
191	臺中市	和平區梨山衛生所	2336210034
192	臺中市	中西區衛生所	2303240013
193	臺中市	南區衛生所	2317040012
194	臺中市	北區衛生所	2317050018
195	臺中市	南屯區衛生所	2317070010
196	臺中市	北屯區軍功衛生所	2317080016
197	臺中市	北屯區四民衛生所	2317081022
198	臺中市	西屯區衛生所	2317060014
199	臺中市	大甲區衛生所	2336030018
200	臺中市	東區衛生所	2317020010
201	臺中市	臺中榮民總醫院	0617060018
202	臺中市	中山醫學大學附設醫院	1317040011

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
203	臺中市	中國醫藥大學附設醫院	1317050017
204	臺中市	衛生福利部豐原醫院	0136010010
205	臺中市	衛生福利部臺中醫院	0117030010
206	臺中市	林新醫院	0917070029
207	臺中市	祥恩醫院	1536011294
208	臺中市	澄清綜合醫院中港分院	1517061032
209	臺中市	仁愛醫療財團法人大里院區	1136200015
210	臺中市	仁愛醫療財團法人台中院區	1117010019
211	臺中市	國軍台中總醫院中清分院	0517050010
212	臺中市	國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處	0536190011
213	臺中市	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	1136090519
214	臺中市	順天醫療社團法人順天醫院	0903260015
215	臺中市	清泉醫院	1536100081
216	臺中市	協和醫院	1536020015
217	臺中市	東勢區農會附設農民醫院	1436020013
218	臺中市	澄清綜合醫院	1517011112
219	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	0936060016
220	臺中市	李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院	0936030018
221	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	0936050029
222	臺中市	聯安醫院	1517080019
223	臺中市	賢德醫院	1536190076
224	臺中市	臺安醫院雙十分院	1517051125
225	臺中市	泰安醫院	1536181148
226	彰化縣	二水鄉衛生所	2337200014
227	彰化縣	大村鄉衛生所	2337150019
228	彰化縣	大城鄉衛生所	2337240018
229	彰化縣	北斗鎮衛生所	2337040018
230	彰化縣	永靖鄉衛生所	2337180017
231	彰化縣	田中鎮衛生所	2337070016
232	彰化縣	田尾鄉衛生所	2337210010
233	彰化縣	竹塘鄉衛生所	2337250014
234	彰化縣	伸港鄉衛生所	2337100019
235	彰化縣	秀水鄉衛生所	2337120020
236	彰化縣	和美鎮衛生所	2337030012
237	彰化縣	社頭鄉衛生所	2337190013
238	彰化縣	芳苑鄉衛生所	2337230012
239	彰化縣	花壇鄉衛生所	2337130017
240	彰化縣	芬園鄉衛生所	2337140013
241	彰化縣	員林鎮衛生所	2337050014

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
242	彰化縣	埔心鄉衛生所	2337170011
243	彰化縣	埔鹽鄉衛生所	2337160015
244	彰化縣	溪州鄉衛生所	2337260010
245	彰化縣	溪湖鎮衛生所	2337060010
246	彰化縣	福興鄉衛生所	2337110015
247	彰化縣	線西鄉衛生所	2337090018
248	彰化縣	彰化市東區衛生所	2337010029
249	彰化縣	南西北區衛生所	2337010010
250	彰化縣	埤頭鄉衛生所	2337220016
251	彰化縣	二林鎮衛生所	2337080012
252	彰化縣	鹿港鎮衛生所	2337020016
253	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	1137010024
254	彰化縣	彰基鹿基分院	1137020520
255	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	0137170515
256	彰化縣	道周醫療社團法人道周醫院	0937030012
257	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	1137080017
258	彰化縣	漢銘醫院	1537010111
259	彰化縣	伍倫醫療社團法人員榮醫院	0937050014
260	彰化縣	秀傳醫療財團法人秀傳紀念醫院	0937010019
261	彰化縣	仁和醫院	1537070028
262	彰化縣	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	1137020511
263	彰化縣	員生醫院	1537051247
264	雲林縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	0439010518
265	雲林縣	彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院	1139040011
266	雲林縣	中國醫藥大學北港附設醫院	1339060017
267	雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	1139030015
268	雲林縣	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	0439010527
269	雲林縣	佛教慈濟醫療財團法人斗六慈濟診所	3139010515
270	雲林縣	長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院	1139130010
271	雲林縣	啟東診所	3539201292
272	雲林縣	全民診所	3539161668
273	雲林縣	西螺鎮衛生所	2339040016
274	雲林縣	古坑鄉衛生所	2339070014
275	雲林縣	大埤鄉衛生所	2339080010
276	雲林縣	林內鄉衛生所	2339100017
277	雲林縣	二崙鄉衛生所	2339110013
278	雲林縣	土庫鎮衛生所	2339050012
279	雲林縣	蔡醫院	1539050015
280	雲林縣	崙背鄉衛生所	2339120019
281	雲林縣	麥寮鄉衛生所	2339130015

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
282	雲林縣	四湖鄉衛生所	2339180015
283	雲林縣	水林鄉衛生所	2339200012
284	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
285	嘉義市	臺中榮民總醫院嘉義分院	0622020017
286	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
287	嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	1122010012
288	嘉義市	慶昇醫院	1522021255
289	嘉義市	陽明醫院	1522011115
290	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院	0140010028
291	嘉義縣	臺中榮民總醫院灣橋分院	0640140012
292	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	1140010510
293	嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	1140030012
294	嘉義縣	大林鎮衛生所	2340030017
295	嘉義縣	中埔鄉衛生所	2340130012
296	嘉義縣	六腳鄉衛生所	2340070011
297	嘉義縣	布袋鎮衛生所	2340020011
298	嘉義縣	鹿草鄉衛生所	2340100014
299	嘉義縣	新港鄉衛生所	2340060015
300	嘉義縣	溪口鄉衛生所	2340050019
301	嘉義縣	番路鄉衛生所	2340160010
302	嘉義縣	阿里山鄉衛生所	2340180012
303	嘉義縣	民雄鄉衛生所	2340040013
304	嘉義縣	竹崎鄉衛生所	2340140018
305	嘉義縣	朴子市衛生所	2340010015
306	嘉義縣	太保市衛生所	2340110010
307	嘉義縣	水上鄉衛生所	2340120016
308	嘉義縣	慢性病防治所	2240110018
309	嘉義縣	東石鄉衛生所	2340080017
310	嘉義縣	梅山鄉衛生所	2340150014
311	嘉義縣	義竹鄉衛生所	2340090013
312	臺南市	白河區衛生所	2341030011
313	臺南市	六甲區衛生所	2341130016
314	臺南市	學甲區衛生所	2341080011
315	臺南市	西港區衛生所	2341160014
316	臺南市	官田區衛生所	2341140012
317	臺南市	善化區衛生所	2341070015
318	臺南市	下營區衛生所	2341120010
319	臺南市	新化區衛生所	2341060019
320	臺南市	玉井區衛生所	2341230011
321	臺南市	新市區衛生所	2341200013
322	臺南市	營新醫院	1541011126

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
323	臺南市	衛生福利部新營醫院	0141010013
324	臺南市	衛生福利部胸腔病院	0141270019
325	臺南市	衛生福利部台南醫院	0121050011
326	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	0421040011
327	臺南市	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院	1105040016
328	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
329	臺南市	台南市立醫院	0221010019
330	臺南市	郭綜合醫院	1521031104
331	臺南市	奇美醫療財團法人佳里奇美醫院	1105050012
332	臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	1141090512
333	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	1141310019
334	臺南市	高雄榮民總醫院臺南分院	0641310018
335	臺南市	永和醫院	1521051160
336	臺南市	陳俊達小兒科診所	3505340226
337	臺南市	永隆診所	3505190011
338	臺南市	臺南市立安南醫院	1305370013
339	高雄市	高雄榮民總醫院	0602030026
340	高雄市	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	1302050014
341	高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	1142100017
342	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	1142120001
343	高雄市	國軍高雄總醫院	0502080015
344	高雄市	高雄市立聯合醫院	0102020011
345	高雄市	小港醫院	1102110011
346	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營)	0102070020
347	高雄市	民生醫院	0102080017
348	高雄市	國軍高雄總醫院左營分院	0502030015
349	高雄市	衛生福利部旗山醫院	0142030019
350	高雄市	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	0902080013
351	高雄市	建佑醫院	1542050056
352	高雄市	健仁醫院	1502040021
353	高雄市	高雄市立鳳山醫院(委託長庚醫療財團法人經營)	1142010518
354	高雄市	阿蓮康健診所	3507140028
355	高雄市	梓官區衛生所	2342200017
356	高雄市	大社區衛生所	2342090011
357	高雄市	林園區衛生所	2342050017
358	高雄市	燕巢區衛生所	2342120014
359	高雄市	茄萣區衛生所	2342170014
360	高雄市	旗山區衛生所	2342030015
361	高雄市	大樹區衛生所	2342070019
362	高雄市	六龜區衛生所	2342210013
363	高雄市	路竹區衛生所	2342150012

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
364	高雄市	杉林區衛生所	2342230015
365	高雄市	桃源區衛生所	2342260013
366	高雄市	湖內區衛生所	2342160018
367	高雄市	阿蓮區衛生所	2342140016
368	高雄市	彌陀區衛生所	2342190016
369	高雄市	大寮區衛生所	2342060013
370	高雄市	美濃區衛生所	2342040011
371	高雄市	岡山區衛生所	2342020019
372	高雄市	茂林區衛生所	2342250017
373	高雄市	甲仙區衛生所	2342220019
374	高雄市	內門區衛生所	2342240011
375	高雄市	田寮區衛生所	2342130010
376	高雄市	仁武區衛生所	2342080015
377	高雄市	永安區衛生所	2342180010
378	高雄市	那瑪夏區衛生所	2342270019
379	高雄市	橋頭區衛生所	2342020018
380	屏東縣	寶建醫療社團法人寶建醫院	0943010017
381	屏東縣	屏東基督教醫院	1143010012
382	屏東縣	衛生福利部屏東醫院	0143010011
383	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	0943030019
384	屏東縣	安泰醫療社團法人潮州安泰醫院	0943020013
385	屏東縣	枋寮醫療社團法人枋寮醫院	0943160012
386	屏東縣	國仁醫院	1543010109
387	屏東縣	輔英科技大學附設醫院	1343030018
388	屏東縣	高雄榮民總醫院屏東分院	0643130018
389	屏東縣	民眾醫院	1543010190
390	屏東縣	周昭宏內科診所	3543014037
391	屏東縣	泰武鄉衛生所	2343290015
392	屏東縣	來義鄉衛生所	2343300016
393	屏東縣	瑪家鄉衛生所	2343280019
394	屏東縣	霧台鄉衛生所	2343270013
395	屏東縣	三地門鄉衛生所	2343260017
396	屏東縣	牡丹鄉衛生所	2343330014
397	屏東縣	春日鄉衛生所	2343310012
398	屏東縣	獅子鄉衛生所	2343320018
399	屏東縣	枋寮鄉衛生所	2343160012
400	屏東縣	新埤鄉衛生所	2343150016
401	屏東縣	崁頂鄉衛生所	2343180014
402	屏東縣	內埔鄉衛生所	2343130014
403	屏東縣	九如鄉衛生所	2343080019
404	屏東縣	新園鄉衛生所	2343170018
405	屏東縣	東港鎮衛生所	2343030019

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
406	屏東縣	萬巒鄉衛生所	2343120018
407	屏東縣	高樹鄉衛生所	2343110012
408	屏東縣	恆春鎮衛生所	2343040015
409	屏東縣	滿州鄉衛生所	2343240015
410	屏東縣	衛生福利部恆春旅遊醫院	0143040019
411	屏東縣	恆春基督教醫院	1143040010
412	屏東縣	南門醫院	1543040036
413	屏東縣	國軍高雄總醫院屏東分院民診處	0543010019
414	澎湖縣	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處	0544010031
415	澎湖縣	衛生福利部澎湖醫院	0144010015
416	澎湖縣	惠民醫院	1244010018
417	澎湖縣	周明河小兒科診所	3544010301
418	澎湖縣	陽光小兒科診所	3544011559
419	澎湖縣	陳麒勛診所	3544011540
420	澎湖縣	澎湖縣馬公市第一衛生所	2344010011
421	澎湖縣	澎湖縣馬公市第二衛生所	2344011027
422	澎湖縣	澎湖縣白沙鄉衛生所	2344030013
423	澎湖縣	澎湖縣西嶼鄉衛生所	2344040019
424	澎湖縣	澎湖縣湖西鄉衛生所	2344020017
425	澎湖縣	澎湖縣七美鄉衛生所	2344060011
426	澎湖縣	澎湖縣望安鄉衛生所	2344050015
427	花蓮縣	花蓮縣瑞穗鄉衛生所	2345090013
428	花蓮縣	花蓮縣秀林鄉衛生所	2345110010
429	花蓮縣	花蓮縣光復鄉衛生所	2345070011
430	花蓮縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院	1145010010
431	花蓮縣	國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處	0545040515
432	花蓮縣	財團法人台灣基督教門諾會醫院	1145010038
433	花蓮縣	財團法人台灣基督教門諾會醫院壽豐分院	1145060029
434	花蓮縣	台北榮民總醫院玉里分院	0645030011
435	臺東縣	太麻里鄉衛生所	2346060019
436	臺東縣	金峰鄉衛生所	2346150018
437	臺東縣	延平鄉衛生所	2346120010
438	臺東縣	長濱鄉衛生所	2346080011
439	臺東縣	達仁鄉衛生所	2346140012
440	臺東縣	蘭嶼鄉衛生所	2346160014
441	臺東縣	臺東市衛生所	2346010019
442	臺東縣	鹿野鄉衛生所	2346090017
443	臺東縣	海端鄉衛生所	2346130016
444	臺東縣	馬偕紀念醫院臺東分院	1146010014
445	臺東縣	東基醫療財團法人台東基督教醫院	1146010032

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
446	臺東縣	台北榮民總醫院台東分院	0646010013
447	臺東縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院關山分院	1146030516
448	臺東縣	衛生福利部臺東醫院	0146010013
449	臺東縣	李惠雄內科診所	3546012269

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。

附表九、C4 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。

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、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-oxaiacetic-transaminase)
	09026C	血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酶 S-GPT (Glutamic-pyvuvic-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	B 型肝炎表面抗原放射免疫分析(HBsAg)
	27034B	B 型肝炎表面抗體放射免疫分析(Anti-HBs)
	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)
藥品		INH (含所有健保署核准支付之INH)

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。

附表十一、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	基隆市	1111060015	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院
4	台北市	0401180014	國立臺灣大學醫學院附設醫院
5	台北市	0601160016	臺北榮民總醫院
6	台北市	0501110514	三軍總醫院附設民眾診療服務處
7	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）
8	台北市	1301170017	臺北醫學大學附設醫院
9	台北市	1101150011	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院
10	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
11	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
12	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
13	新北市	1131100010	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院
14	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〉
15	金門縣	0190030516	衛生福利部金門醫院
16	桃園縣	1132070011	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院
17	桃園縣	0132010014	衛生福利部桃園醫院
18	桃園縣	0132010023	衛生福利部桃園療養院
19	新竹市	1112010519	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院
20	新竹市	0412040012	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院
21	苗栗縣	1135050020	財團法人為恭紀念醫院
22	台中市	1317050017	中國醫藥大學附設醫院
23	台中市	1317040011	中山醫學大學附設醫院
24	台中市	0617060018	臺中榮民總醫院
25	台中市	1517061032	澄清綜合醫院中港分院
26	台中市	0136010010	衛生福利部豐原醫院
27	台中市	0936060016	童綜合醫療社團法人童綜合醫院
28	台中市	0117030010	衛生福利部台中醫院
29	台中市	1136090519	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
30	台中市	0917070029	林新醫療社團法人林新醫院
31	彰化縣	1137010024	財團法人彰化基督教醫院
32	彰化縣	0137170515	衛生福利部彰化醫院
33	南投縣	0138010027	衛生福利部南投醫院
34	南投縣	0138030010	衛生福利部草屯療養院
35	雲林縣	0439010518	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
36	雲林縣	1139030015	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院
37	嘉義市	1122010012	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
38	嘉義縣	1140010510	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
39	嘉義市	0622020017	臺中榮民總醫院嘉義分院
40	台南市	1141310019	奇美醫療財團法人奇美醫院

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
41	台南市	0421040011	國立成功大學醫學院附設醫院
42	高雄市	1302050014	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院
43	高雄市	0602030026	高雄榮民總醫院
44	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）
45	高雄市	1142100017	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
46	高雄市	1142120001	義大醫療財團法人義大醫院
47	屏東縣	0943030019	安泰醫療社團法人安泰醫院
48	屏東縣	1143010012	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
49	澎湖縣	0144010015	衛生福利部澎湖醫院
50	花蓮市	1145010038	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
51	花蓮縣	1145010010	財團法人佛教慈濟綜合醫院
52	台東縣	1146010014	馬偕紀念醫院台東分院
53	台北市	1101010012	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院
54	台北市	1101020018	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院
55	新北市	1131050515	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
56	台中市	0936050029	光田醫療社團法人光田綜合醫院
57	彰化縣	0937010019	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院

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。

附表十二、抗人類免疫缺乏病毒藥物品項

CODE	藥品名稱	劑型	成分含量	含量單位	藥價(起迄)
B022869100	ZIAGEN TAB.	錠劑	300	MG	135.00 (99.7.1-)
B022870164	ZIAGEN ORAL SOLUTION	內服液劑	20	MG/ML	2450.00 (99.7.1-)
B023504100	TRIZIVIR TABLETS	錠劑	351	MG	303.00 (99.7.1-)
B024093100	REYATAZ CAPSULES 200MG	膠囊劑	200	MG	171.70 (102.7.1-)
B024094100	REYATAZ CAPSULES 150MG	膠囊劑	150	MG	156.80 (102.7.1-)
B024095100	REYATAZ CAPSULES 100MG	膠囊劑	100	MG	0.00 (99.7.1-)
B024764100	Prezista film coated tablets 300mg	膜衣錠	300	MG	218.00 (97.7.1-)
B025286100	Prezista Tablets 400mg	膜衣錠	400	MG	156.75 (102.7.1-)
B025192100	Prezista Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	392.00 (99.10.1-)
B022040100	VIDEX CHEWABLE BUFFERED TABLETS 100MG	咀嚼錠	100	MG	0.00 (99.7.1-)
B023579100	VIDEX EC DELAYED-RELEASE CAPSULES	持續性藥效膠囊劑	250	MG	87.00 (99.7.1-)
B023580100	VIDEX EC DELAYED-RELEASE CAPSULES	持續性藥效膠囊劑	400	MG	140.00 (99.7.1-)
B022461100	STOCRIT CAP. 200MG	膠囊劑	200	MG	0.00 (101.7.1-)
B024761100	STOCRIT Tablets 200mg	錠劑	200	MG	107.00 (97.10.1-)
B023607100	STOCRIT TABLETS. 600MG	錠劑	600	MG	93.00 (103.11.1-)
AC56775100	Immupnyn F.C. Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	93.00 (103.11.1-)
B025615100	Efavir 600	膜衣錠	600	MG	93.00 (103.11.1-)
B0242332FA	FUZEON LYOPHILIZED VIALS 90MG/ML	凍晶注射劑	108	MG	0.00 (101.7.1-)
B025081100	Intelence Tablets 100mg	錠劑	100	MG	128.00 (99.4.1-)
B025918100	Intelence Tablets 200mg	錠劑	200	MG	230.00 (102.11.1-)
B021438100	CRIXIVAN CAP. 200MG	膠囊劑	200	MG	0.00 (101.7.1-)
B021442100	CRIXIVAN CAP. 400MG	膠囊劑	400	MG	0.00 (103.6.1-)
B022074164	3TC ORAL SOLUTION	內服液劑	10	MG/ML	1362.00 (99.7.1-)
AC57959100	"UBIAsia" Lamivudine Film Coated Tablets 150mg	膜衣錠	150	MG	90.30 (103.5.1-)
B022075100	3TC FILM COATED TAB. 150MG	膜衣錠	150	MG	90.30 (102.7.1-)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價 (起迄)
B024019100	OKAVIR TABLETS	膜衣錠	150	MG	0.00 (99.7.1-)
B024389100	KIVEXA FILM-COATED TABLETS	膜衣錠	300 600	MG MG	375.00 (102.12.1-)
B022396100	COMBIVIR TAB.	錠劑	150 300	MG MG	116.20 (102.7.1-103.4.30) 0.00 (103.5.1-103.12.31) 37.90 (104.1.1-)
B025619100	Duovir	錠劑	150 300	MG MG	116.00 (102.1.1-103.4.30) 0.00 (103.5.1-103.12.31) 37.90 (104.1.1-)
BC26112100	ZOVILAM	膜衣錠	150 300	MG MG	92.00 (102.12.1-103.4.30) 0.00 (103.5.1-103.12.31) 37.90 (104.1.1-)
B025556100	DUOVIR-N	膜衣錠	150 300 200	MG MG MG	178.00 (101.11.1-)
B024927100	Celsentri film-coated tablets 150mg	膜衣錠	150	MG	163.50 (102.7.1-)
B024928100	Celsentri film-coated tablets 300mg	膜衣錠	300	MG	163.50 (102.7.1-)
B023155100	VIRACEPT TAB. 250MG	錠劑	250	MG	0.00 (96.4.1-)
B024295100	VIRACEPT FILM-COATED TABLETS 250MG	膜衣錠	250	MG	0.00 (99.7.1-)
B022384100	VIRAMUNE TAB. 200MG	錠劑	200	MG	103.60 (102.7.1-)
B023049164	VIRAMUNE ORAL SUSPENSION 50MG/5ML	懸液劑	10	MG/ML	2126.00 (99.7.1-)
B025957100	Viramune XR 100mg Extended-Release Tablets	持續性藥效錠	100	MG	55.00 (103.2.1-)
B025823100	Viramune XR 400mg Extended-Release Tablets	持續性藥效錠	400	MG	198.00 (102.2.1-)
B024988100	ISENTRESS FILM COATED TABLETS 400MG	膜衣錠	400	MG	175.00 (102.9.1-)
B025814100	Edurant Film Coated Tablets 25mg	膜衣錠	25	MG	276.00 (102.5.1-)
B021892164	NORVIR (RITONAVIR ORAL SOLUTION)80MG/ML	內服液劑	80	MG/ML	0.00 (99.7.1-)
B023023100	NORVIR SOFT GELATIN CAP , 100MG	軟膠囊劑	100	MG	31.30 (99.7.1-)
B023187100	KALETRA SOFT GELATIN CAPSULES	軟膠囊劑	33.3 133.3	MG MG	0.00 (101.7.1-)
B024560100	KALETRA TABLETS	膜衣錠	50 200	MG MG	85.79 (102.7.1-)
B022415100	FORTOVASE SOFT GELATIN CAP. 200MG	軟膠囊劑	200	MG	0.00 (99.7.1-)
B021894100	ZERIT CAP. 30MG	膠囊劑	30	MG	98.00 (99.7.1-)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價 (起迄)
B021895100	ZERIT CAP. 40MG	膠囊劑	40	MG	107.00 (99.7.1-)
B024690100	VIREAD TABLETS	膜衣錠	245	MG	165.00 (100.6.1-)
B024769100	Truvada Tablet	膜衣錠	245 200	MG MG	383.50 (103.10.1-)
B025205100	Atripla Tablets	膜衣錠	245 200 600	MG MG MG	578.50 (103.3.1-)
B024555100	APTIVUS CAPSULES 250MG	膠囊劑	250	MG	238.00 (97.1.1-)
B020900100	HIVID"ROCHE"FILM-COATED TAB. 0.75MG	膜衣錠	.75	MG	0.00 (99.7.1-)
B016120100	RETROVIR 100MG CAPSULES	膠囊劑	100	MG	34.20 (99.7.1-)
B022014163	RETROVIR SYRUP.	內服液劑	10	MG/ML	780.00 (99.7.1-)
B022014164	RETROVIR SYRUP.	內服液劑	10	MG/ML	841.00 (99.7.1-)
B024066100	ZIVIR-100 CAPSULES	膠囊劑	100	MG	0.00 (99.7.1-)
B024146155	ZIDOVIR ORAL SOLUTION	液劑	10	MG/ML	0.00 (99.7.1-)
BC26167100	TREZAV	膜衣錠	150 300 200	MG MG MG	178.00 (103.5.1-)
BC26184100	NEVIMAT	錠劑	200	MG	82.00 (103.5.1-)
AC58127100	Virapine Tablets 200mg	錠劑	200	MG	82.00 (103.6.1-)
B026250100	LAMIVUDINE-TEVA FILM-COATED TABLETS 300MG	膜衣錠	300	MG	129.00 (103.6.1-)
B026221100	Prezista Tablets 800mg	膜衣錠	800	MG	282.00 (103.9.1-)
BC26225100	ABAMAT	膜衣錠	300	MG	108.00 (103.10.1-)

附表十三、抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範

類別	處方(藥物品項)	使用規範
一	ZDV/3TC/NVP*	無藥物禁忌症之首次服藥病患優先處方。
	ZDV/3TC*+NVP	
	ZDV/3TC*+EFV	
	ZDV/3TC*+RPV	
二	TDF+3TC+NVP	醫師應於病歷記載使用該類處方之適應症或不宜使用 ZDV 之原因。 病人同時合併 HBV 感染，建議以含 TDF 的處方為優先。
	TDF+3TC+ EFV	
	TDF/FTC/EFV*	
	ABC/3TC*+EFV(學名藥)	
	ABC/3TC*+NVP	
三	ZDV/3TC*+MVC	(接受器阻斷類藥物) 醫師應於用藥前完成 CCR5 趨性試驗，並將試驗報告歸入病歷。
	ZDV/3TC*+LPV/r*	醫師應於病歷記載使用該類處方之適應症或不宜使用 NNRTI 之原因。
	ZDV/3TC*+DRV(800)/r(100)	
	ZDV/3TC*+ATV(300)/r(100)	
	ZDV/3TC*+ATV(400)	
	ZDV/3TC*+RAL	
四	其餘每月超過 17,500 元之處方	須事前審查。

注意事項：

- 一、藥品處方類別及使用規範，依預算及藥價調整情形會適時檢討。
- 二、若無醫療相關使用禁忌，建議優先使用價格較低之處方組合。
- 三、個別藥物之適用狀況，請參考衛生福利部疾病管制署最新出版之愛滋病檢驗及治療指引。
- 四、疾病管制署不給付 CCR5 趨性試驗之檢驗及相關費用。
- 五、*表示複方。各藥品學名、成分簡寫及商品名之對照表，將依核價及上市狀況隨時更新，以疾病管制署全球資訊網公布之資訊為主。

附表十四、人類免疫缺乏病毒感染檢驗項目

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	4000

附表十五、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

附表十六、人類免疫缺乏病毒伺機性感染

名稱	ICD-9-code
Candidiasis of bronchi, trachea, or lung 念珠菌症（支氣管、氣管或肺）	112.4
Candidiasis, esophageal 念珠菌症（食道）	112.84
Coccidioidomycosis, disseminated or extrapulmonary 珠狀孢子蟲病（散佈性或肺外部份）	114.3、114.1
Cryptococcosis, extrapulmonary 隱球菌症（肺外）	117.5、321.0
Cryptosporidiosis, chronic intestine (duration greater than 1 month) 隱孢子蟲症（慢性腸炎）（一個月以上）	007.4
CMV disease (other than liver, spleen, or nodes) 巨細胞病毒症（肝臟、脾臟或淋巴結以外）	078.5、484.1
CMV retinitis (with loss of vision) 巨細胞病毒性視網膜炎	078.5
Encephalopathy, HIV related 愛滋病毒性腦病變	348.3
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	054.7
Histoplasmosis, disseminated or extrapulmonary 組織胞漿菌症（散佈性或肺外部份）	115
Isosporiasis, chronic intestine (duration greater than 1 month) 等孢子蟲症（慢性腸炎）（一個月以上）	007.2、136.9、008.8
Kaposi's sarcoma 卡波西氏肉瘤	176
Lymphoma, Burkitt's 勃克氏淋巴瘤	200.2
Penicilliosis, disseminated or extrapulmonary 青黴菌感染（散佈性或肺外部份）	118、117.9
Lymphoma, immunoblastic (or equivalent term) 淋巴瘤（免疫芽細胞）	200.1、200.8、202.8
Lymphoma, primary, of brain 淋巴瘤（腦部之初發性）	200.1、200.5
Microsporidiosis（微孢子蟲症）	008.8
<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	031.2
Wasting syndrome due to HIV HIV引起的消耗性症候群	799.4
<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）	010-018
<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）	031.8、031.9
Toxoplasmosis of brain 腦部弓蟲症	130.0
Disseminated Varicella-Zoster virus (VZV) infection (except zoster) 瀰漫性帶狀疱疹病毒感染（不含單純帶狀疱疹）	053
Salmonella septicemia, recurrent 沙門氏菌血症（再發性）	003.1
Progressive multifocal leukoencephalopathy 進行性多發性白質腦病變	046.3
<i>Pneumocystis jirovecii</i> pneumonia 肺囊蟲肺炎	136.3
Cervical cancer, invasive 侵犯性的子宮頸癌	180

附表十七、「愛滋病個案管理計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構

序號	醫療院所名稱	聯絡電話	所在縣市	地址
1	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	03-9544106	宜蘭縣	宜蘭縣羅東鎮中正南路160號
2	國立陽明大學附設醫院	03-9325192	宜蘭縣	宜蘭縣宜蘭市新民路152號
3	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	02-24313131	基隆市	基隆市安樂區麥金路222號
4	國立臺灣大學醫學院附設醫院	02-23123456	台北市	台北市中正區中山南路7、8號；常德街1號
5	臺北榮民總醫院	02-28712121	台北市	台北市北投區石牌路2段201號
6	三軍總醫院附設民眾診療服務處	02-87927044	台北市	台北市內湖區成功路2段325號
7	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）	02-25553000	台北市	台北市大同區鄭州路145號（代表）
8	臺北醫學大學附設醫院	02-27372181	台北市	台北市信義區吳興街252號
9	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	02-28332211	台北市	台北市士林區文昌路95號及士商路51號1至7樓53、55號
10	台北市立萬芳醫院—委託財團法人私立臺北醫學大學辦理	02-29307930	台北市	台北市文山區興隆路3段111號
11	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	02-25433535	台北市	台北市中山區中山北路2段92號
12	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院	02-89667000	新北市	新北市板橋區南雅南路2段21號
13	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	02-28094661	新北市	新北市淡水區民生路45號
14	衛生福利部雙和醫院〈委託臺北醫學大學興建經營〉	02-22490088	新北市	新北市中和區中正路291號
15	衛生福利部金門醫院	082-332546	金門縣	金門縣金湖鎮復興路2號
16	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	03-3281200	桃園縣	桃園縣龜山鄉公西村復興街5號、5之7號
17	衛生福利部桃園醫院	03-3699721	桃園縣	桃園縣桃園市中山路1492號
18	衛生福利部桃園療養院	03-3698553	桃園縣	桃園縣桃園市龍壽街71號
19	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院	03-6119595	新竹市	新竹市東區光復路二段690號
20	國立臺灣大學醫學院附設醫	03-5326151	新竹市	新竹市北區金華里經國

	院新竹分院			路一段 442 巷 25 號
21	財團法人為恭紀念醫院	037-676811	苗栗縣	苗栗縣頭份鎮東庄里仁愛路 116 號
22	中國醫藥大學附設醫院	04-22062121	台中市	台中市北區育德路 2 號
23	中山醫學大學附設醫院	04-24739595	台中市	台中市南區建國北路一段 110 號
24	臺中榮民總醫院	04-23592525	台中市	台中市西屯區臺灣大道四段 1650 號
25	澄清綜合醫院中港分院	04-24632000	台中市	台中市西屯區台灣大道四段 966 號
26	衛生福利部豐原醫院	04-25271180	台中市	台中市豐原區安康路 100 號
27	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	04-26581919	台中市	台中市梧棲區台灣大道八段 699 號
28	衛生福利部台中醫院	04-22294411	台中市	台中市西區三民路一段 199 號
29	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	04-36060666	台中市	台中市潭子區豐興路 1 段 88 號
30	林新醫療社團法人林新醫院	04-22586688	台中市	台中市南屯區惠中路 3 段 36 號
31	財團法人彰化基督教醫院	04-7238595	彰化縣	彰化縣彰化市光南村南校街 135 號
32	衛生福利部彰化醫院	04-8298686	彰化縣	彰化縣埔心鄉舊館村中正路二段 80 號
33	衛生福利部南投醫院	049-2231150	南投縣	南投縣南投市康壽里復興路 478 號
34	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	05-5323911	雲林縣	雲林縣斗六市雲林路 2 段 579 號
35	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	05-6337333	雲林縣	雲林縣虎尾鎮新生路 74 號
36	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	05-2765041	嘉義市	嘉義市東區中庄里忠孝路 539 號、642 號、保健街 100 號
37	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	05-3621000	嘉義縣	嘉義縣朴子市仁和里嘉朴路西段 6 號、8 號
38	臺中榮民總醫院嘉義分院	05-2359630	嘉義市	嘉義市西區世賢路 2 段 600 號
39	奇美醫療財團法人奇美醫院	06-2812811	台南市	台南市永康區中華路 901 號
40	國立成功大學醫學院附設醫院	06-2353535	台南市	台南市北區勝利路 138 號
41	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	07-3121101	高雄市	高雄市三民區十全一路 100 號
42	高雄榮民總醫院	07-3422121	高雄市	高雄市左營區大中一路 386 號

43	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）	07-2911101	高雄市	高雄市前金區中華三路68號
44	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	07-7317123	高雄市	高雄市鳥松區大埤路123號
45	義大醫療財團法人義大醫院	07-6150011	高雄市	高雄市燕巢區角宿里義大路1號
46	安泰醫療社團法人安泰醫院	08-8329966	屏東縣	屏東縣東港鎮興東里中正路一段210號
47	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	08-7368686	屏東縣	屏東縣屏東市華山里大連路60號
48	衛生福利部澎湖醫院	06-9261151	澎湖縣	澎湖縣馬公市啟明里中正路10號
49	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院	03-8241234	花蓮市	花蓮市民權路44號
50	財團法人佛教慈濟綜合醫院	03-8561825	花蓮縣	花蓮縣花蓮市中央路3段707號
51	馬偕紀念醫院台東分院	089-310190	台東縣	台東縣台東市長沙街303巷1號
52	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院	02-27135211	台北市	台北市松山區敦化北路199號
53	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	02-27082121	台北市	台北市大安區仁愛路4段280號，266巷6號
54	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	02-66289779	新北市	新北市新店區建國路289號
55	光田醫療社團法人光田綜合醫院	04-26625111	台中市	沙鹿院區：台中市沙鹿區沙田路117號 大甲院區：台中市大甲區經國路321號
56	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	04-7256166	彰化縣	彰化縣彰化市南瑤里中山路1段542號

附表十八、愛滋病個案管理計畫支付項目

醫令項目代碼	項目	支付點數
E3003C	初次收案個案諮詢管理費	1,800 點
E3004C	一般複診個案管理費	900 點
E3005C	年度複診個案管理費	1,700 點
E3007C	性行為衛教費	250 點
E3008C	藥癮行為衛教費	250 點
E3009C	服藥順從性衛教費	250 點
E3010C	使用二線藥物病人治療追蹤衛教費	250 點
E3011C	延遲診斷病人行為評估衛教費	250 點
E3012C	女性個案生殖健康衛教費	250 點
E3013C	懷孕個案衛教及處置費	250 點
E3014C	家屬或伴侶告知衛教諮詢費	250 點
E3201C	初次或中斷欲重新服藥個案服藥配合度評估 衛教諮詢費	250 點
E3202C	困難個案評估及處置費	500 點
E3203C	穩定個案追蹤管理費	450 點
E3041C	對未成年愛滋感染者作病情揭露之告知前評 估單	250 點
E3042C	對未成年愛滋感染者作病情揭露之告知計畫	250 點
E3043C	對未成年愛滋感染者作病情揭露之告知後評 估單(每次，可申報3次)	250 點

註：以上費用之申報，需配合本署個案管理系統，將相關問卷鍵入系統，未符合計畫規範者，本署有核退費用之權利。

附表十九、對未成年愛滋感染者進行病情揭露前之「心智評估」支付項目

醫令項目代碼	項目	支付點數
45058C	心理測驗(全套)	1,375 點
45055C	人格特質評鑑	859 點
45052C	智能評鑑	687 點
20042B	電腦化神經心理測驗	968 點

附表二十、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

附表二十一：性病或藥癮病患全面篩檢愛滋病毒計畫規範之篩檢對象

名稱	ICD-9-code
梅毒	091. XX-097. XX
淋病	098. XX
生殖器潰瘍	054. 1X
尖型濕疣	078. 11、078. 19
披衣菌	078. 88
龜頭炎	607. 1
陰道滴蟲	131. XX
陰蝨	132. X
非淋菌性尿道炎	099. 4X
其他性病	099
非法物質濫用者（藥癮病患）	304. XX、305. XX

附表二十二：替代治療執行機構名單(156家)

序號	地點	醫療機構名稱	醫事機構代碼
1	臺北市	臺北市立聯合醫院	0101090517
2	臺北市	三軍總醫院附設民眾診療服務處	0501110514
3	臺北市	三軍總醫院北投分院附設民眾診療服務處	0501160014
4	臺北市	財團法人馬偕紀念醫院	1101100011
5	臺北市	培靈醫院	1501010029
6	臺北市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院	0601160016
7	臺北市	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	1101150011
8	臺北市	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	1101010021
9	臺北市	博仁綜合醫院	1501010010
10	臺北市	西園醫院	1501190031
11	臺北市	臺北市立萬芳醫院一委託財團法人私立臺北醫學大學辦理	1301200010
12	臺北市	臺北醫學大學附設醫院	1301170017
13	臺北市	臺北市立關渡醫院	0701160518
14	臺北市	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	1101020018
15	臺北市	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院	1101010012
16	臺北市	中國醫藥大學附設醫院臺北分院	1301110511
17	臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院	0401180014
18	宜蘭縣	海天醫療社團法人海天醫院	0934060027
19	宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	1234020011
20	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	0434010518
21	宜蘭縣	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	1434020015
22	宜蘭縣	宜蘭普門醫療財團法人普門醫院	1134070019
23	基隆市	行政院衛生福利部基隆醫院	0111070010
24	基隆市	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	1111060015
25	基隆市	維德醫院	1511011092
26	基隆市	三軍總醫院附設基隆民眾診療服務處	0511040010
27	新北市	財團法人天主教耕莘醫院	1231050017
28	新北市	國泰醫療財團法人汐止國泰綜合醫院	1131110516
29	新北市	衛生福利部樂生療養院	0131060010
30	新北市	衛生福利部臺北醫院	0131060029
31	新北市	新北市立聯合醫院板橋院區	0131020016
32	新北市	新北市立聯合醫院三重院區	0231020018
33	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
34	新北市	財團法人台灣省私立台北仁濟院附設仁濟療養院新莊分院	1431060017
35	新北市	財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	1131100010
36	新北市	行政院衛生福利部八里療養院	0131230012
37	新北市	行政院衛生福利部八里療養院附設土城門診部	2131130019
38	新北市	北新醫院	1531101104
39	新北市	長青醫院	1531100036

序號	地點	醫療機構名稱	醫事機構代碼
40	新北市	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	1131090019
41	新北市	行政院衛生部雙和醫院〈委託臺北醫學大學興建經營〉	1331040513
42	新北市	財團法人佛教慈濟綜合醫院台北分院	1131050515
43	新北市	名恩療養院	1531080217
44	金門縣	行政院衛生福利部金門醫院	0190030516
45	新竹縣	天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院	1133060019
46	新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	0433030016
47	新竹縣	臺北榮民總醫院新竹分院	0633030010
48	新竹縣	培靈關西醫院	1533010017
49	桃園縣	衛生福利部桃園療養院	0132010023
50	桃園縣	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院桃園分院	0632010014
51	桃園縣	國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處	0532090029
52	桃園縣	長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院	1132071036
53	桃園縣	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	1132070011
54	桃園縣	居善醫院	1532060031
55	桃園縣	新國民醫院	1532020180
56	桃園縣	敏盛綜合醫院	1532010031
57	新竹市	新中興醫院	1512040051
58	新竹市	國立臺灣大學醫學院附設新竹分院	0412040012
59	新竹市	國軍新竹地區醫院附設民眾診療服務處	0512040014
60	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	1135050020
61	苗栗縣	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	0935020027
62	苗栗縣	大千綜合醫院南勢分院	1535011183
63	苗栗縣	衛生福利部苗栗醫院	0135010016
64	臺中市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺中榮民總醫院	0617060018
65	臺中市	中國醫藥大學附設醫院	1317050017
66	臺中市	中山醫學大學附設醫院中興院區	1317040039
67	臺中市	中山醫學大學附設醫院大慶院區	1317040011
68	臺中市	衛生福利部臺中醫院	0117030010
69	臺中市	財團法人臺灣省私立臺中仁愛之家附設靜和醫院	1417030017
70	臺中市	維新醫療社團法人台中維新醫院	0917050027
71	臺中市	宏恩醫院龍安分院	1517041129
72	臺中市	李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院	0936030018
73	臺中市	財團法人佛教慈濟綜合醫院台中分院	1136090519
74	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	0936050029
75	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	0936060016
76	臺中市	衛生福利部豐原醫院	0136010010
77	臺中市	國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處	0536190011
78	臺中市	陽光精神科醫院	1536040535
79	臺中市	清濱醫院	1536040553
80	臺中市	賢德醫院	1536190076

序號	地點	醫療機構名稱	醫事機構代碼
81	臺中市	青海醫院	1536120010
82	臺中市	澄清綜合醫院中港分院	1517061032
83	南投縣	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	7738020022
84	南投縣	臺中榮民總醫院埔里分院	0638020014
85	南投縣	衛生福利部南投醫院	0138010027
86	南投縣	衛生福利部草屯療養院	0138030010
87	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	0137170515
88	彰化縣	彰化基督教醫院醫療財團法人彰化基督教醫院	1137010024
89	彰化縣	彰化基督教醫院醫療財團法人鹿東基督教醫院	1137020548
90	彰化縣	彰化基督教醫院醫療財團法人二林基督教醫院	1137080017
91	彰化縣	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	0937010019
92	彰化縣	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	1137020511
93	彰化縣	明德醫院	1537011243
94	雲林縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	0439010518
95	雲林縣	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	0439010527
96	雲林縣	信安醫療社團法人信安醫院	0939010018
97	雲林縣	財團法人天主教若瑟醫院	1139030015
98	雲林縣	中國醫藥大學北港附設醫院	1339060017
99	雲林縣	廖寶全診所	3539032037
100	雲林縣	何政岳診所	3539012866
101	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	1140010510
102	嘉義縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院	1240030514
103	嘉義縣	臺中榮民總醫院港灣分院	0640140012
104	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院	0140010028
105	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
106	嘉義市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺中榮民總醫院 嘉義分院	0622020017
107	嘉義市	財團法人天主教聖馬爾定醫院	1122010021
108	嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	1122010012
109	臺南市	衛生福利部嘉南療養院	0141270028
100	雲林縣	何政岳診所	3539012866
101	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	1140010510
102	嘉義縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院	1240030514
103	嘉義縣	臺中榮民總醫院港灣分院	0640140012
104	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院	0140010028
105	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
106	嘉義市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺中榮民總醫院 嘉義分院	0622020017
107	嘉義市	財團法人天主教聖馬爾定醫院	1122010021
108	嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	1122010012
109	臺南市	衛生福利部嘉南療養院	0141270028
110	臺南市	高雄榮民總醫院臺南分院	0641310018

序號	地點	醫療機構名稱	醫事機構代碼
111	臺南市	衛生福利部新營醫院	0141010013
112	臺南市	衛生福利部臺南醫院	0121050011
113	臺南市	臺南市立醫院	0221010019
114	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	0421040011
115	臺南市	財團法人奇美醫院臺南分院	1121020014
116	臺南市	郭綜合醫院	1521031104
117	臺南市	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營	1305370013
118	臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	1141090512
119	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	1121020014
120	臺南市	心樂活診所	3505320064
121	高雄市	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	1302050014
122	高雄市	高雄市立凱旋醫院	0102080026
123	高雄市	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	0502080015
124	高雄市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院	0602030026
125	高雄市	財團法人臺灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院	1442060014
126	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	1142120001
127	高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	1142100017
128	高雄市	衛生福利部旗山醫院	0142030019
129	高雄市	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	0902080013
130	高雄市	國軍高雄總醫院左營分院	0502030015
131	高雄市	高雄市立小港醫院	1102110011
132	高雄市	高雄市立聯合醫院	0102020011
133	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營)	0102070020
134	高雄市	維心診所	3542020013
135	高雄市	靜和醫院	1502060041
136	屏東縣	衛生福利部屏東醫院	0143010011
137	屏東縣	高雄榮民總醫院屏東分院	0643130018
138	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	0943030019
139	屏東縣	屏安醫院	1543070016
140	屏東縣	國軍高雄總醫院附設屏東民眾診療服務處	0543010019
141	屏東縣	屏安醫院附設門診部	3543013068
142	屏東縣	迦樂醫療財團法人迦樂醫院	1143150011
143	屏東縣	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	1143010012
144	屏東縣	衛生福利部恆春旅遊醫院	0143040019
145	屏東縣	佑青醫療財團法人佑青醫院	1143130019
146	屏東縣	泰祥診所	3543022174
147	屏東縣	興安診所	3543013960
148	屏東縣	寬心診所	3543014225
149	澎湖縣	衛生福利部澎湖醫院	0144010015
150	花蓮縣	衛生福利部玉里醫院	0145030020
151	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院	0145010019

序號	地點	醫療機構名稱	醫事機構代碼
152	花蓮縣	行政院國軍退除役官兵輔導委員會玉里榮民醫院	0645030011
153	花蓮縣	行政院國軍退除役官兵輔導委員會鳳林榮民醫院	0645020015
154	花蓮縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院	1145010010
155	花蓮縣	國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處	0545040515
156	臺東縣	衛生福利部臺東醫院	0146010013

註：醫療機構名單將依衛生福利部核定名單適時調整。

附表二十三：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	
3040	*Opioid type dependence
30400	Opioid type dependence, unspecified
30401	Opioid type dependence, continuous
30402	Opioid type dependence, episodic
30403	Opioid type dependence, in remission
3047	*Combinations of opioid type drug with any other
30470	Combinations of opioid type drug with any other, unspecified
30471	Combinations of opioid type drug with any other, continuous
30472	Combinations of opioid type drug with any other, episodic
30473	Combinations of opioid type drug with any other, in remission
3055	*Opioid abuse
30550	Opioid abuse, unspecified
30551	Opioid abuse, continuous
30552	Opioid abuse, episodic
30553	Opioid abuse, in remission

附表二十四：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	3200	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
	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。		
E3027C	尿液毒物篩檢－嗎啡檢測	300	診療費
E3028C	尿液毒物篩檢－安非他命檢測	300	診療費
E3029C	給藥服務費 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

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。

附表二十五：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證字號。	800	診療費

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。