慢性傳染性結核病病人隔離治療給付項目

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	471 440 388
	02006K 02007A 02008B	一般病床住院診察費（天）	V	V	V	446 421 379
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	598 532 532
	03026K 03027A 03029B	急性一般病床--護理費（床/天）	V	V	V	752 663 623
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

備註：

1. 胸腔檢查每名病人於每家醫院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人於每家醫院30日內僅可申報一次。