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或14032C	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或14033C	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或14082C	後天免疫不全症候群檢查（ANTI-HIV TEST (EIA/LIA) ）/ 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		所有抗結核藥物（包含健保或疾管署專案進口）

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人自費。
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。