

## 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	隔離病床住院診察費(天)			V	415
	02015A			V	388	
	02016B		V		342	
	02006K	一般病床住院診察費(天)			V	393
	02007A			V	371	
	02008B		V		334	
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	急性一般病床--病房費(床/天)			V	598
	03002A			V	532	
	03004B		V		509	
	03026K	急性一般病床--護理費(床/天)			V	730
03027A			V	644		
03029B	V			585		
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
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。