

「衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範」

107年3月21日部授疾字第1070300343號

自107年4月1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、 人類免疫缺乏病毒感染治療費用補助辦法。
- 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：

(一) 疾管署中央傳染病追蹤管理系統之結核病(含疑似)病患、結核病接觸者、潛伏結核感染者，因檢查或治療結核病(含潛伏結核感染)，於特約醫事服務機構就醫之下列醫療費用：

1. 健保申報費用部分負擔。
2. 因結核病經主管機關施行隔離治療者於隔離治療期間之醫療費用(含膳食費)。
3. 結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血、丙型干擾素釋放試驗(簡稱 IGRA，不含試劑費)及其潛伏結核感染治療衛教諮詢等費用。
4. 無健保之結核病(含疑似)病患、結核病接觸者及潛伏結核感染治療者之下列醫療費用：
 - (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檢查費用。
 - (3) 無健保潛伏結核感染治療之醫療費用。
 - (4) 無健保結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血、IGRA 檢驗和潛伏結核感染治療衛教諮詢等費用。

(二) 山地鄉結核病主動篩檢費用：承作「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫(IDS計畫)」山地鄉部分之健保持約醫事服務機構，主動提供山地鄉民眾胸部 X 光檢查、結核病症狀評估、結核菌快速分子檢測(不含試劑費)之費用。

三、愛滋病：

(一) 通報人類免疫缺乏病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV) 感染及疑似母子垂直感染愛滋者，持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 HIV 檢驗及治療之費用，住院治療者其次診斷須符合 HIV 伺機感染診斷。

另為推動 HIV 感染病患於確診後立刻就醫接受治療，個案得於期限內再完成全國醫療服務卡申辦；疾管署將定期比對，若個案未依規完成醫療卡申辦，經通知於限期內應完成而未完成補辦作業者，疾管署將不再支付其醫療費用。

(二) HIV 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 HIV 之檢驗費用。

(四) 性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患進行 HIV 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、流感疫苗接種處置費：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處置費用。

五、1 歲以下兒童常規疫苗接種處置費：兒童接種 1 歲以下(含)應接種之公費常規疫苗之處置費用。

六、登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑費用：符合登革熱病例定義且發病 7 日內，潛伏期有國內、外登革熱流行地區活動史或住家、活動範圍附近有登革熱陽性病例之病患，其使用「登革熱 NS1 快速診斷試劑」之費用。

參、申報及核付

請醫療院所每月併健保醫療費用向本部健保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。

本部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，經審查發現有溢領及不符規定者，得請健保署各分區業務組追繳費用，併得不再接受違規申報之醫療院所的申報。

申復方式依健保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。

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) 通報結核病(含疑似)病患：

1. 條件：依據病患檢附之「TB 就診手冊」辦理申報，主診斷碼為 A15-A19，凡健保署之特約醫事服務機構均可申報。
2. 申報項目：
醫療費用之部分負擔：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。
3. 凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「TB 就診手冊」，亦可比照辦理。

(二) 結核病接觸者檢查：

1. 條件：依據個案檢附之「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申報，主診斷碼為 Z20.1。
2. 申報項目：
 - (1) 門診結核病接觸者檢查：
 - i. 醫療費用之部分負擔：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，凡健保署之特約醫事服務機構均可申報。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始可申報。
 - ii. 有關結核病接觸者檢查，除原申報之健保費用及疾管署補助部分負擔費用外，疾管署另提供下列 2 項給付項目，限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)方可申報，案件分類代碼為「C4」，「就醫序

號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「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：

甲、「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」：執行結核病接觸者檢查衛教諮詢、抽血者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4003C（如附表九），疾管署將自中央傳染病追蹤管理系統檢驗資料進行勾稽審查後核付。

乙、「丙型干擾素釋放試驗 (IGRA，不含試劑費)」：執行丙型干擾素釋放試驗(IGRA)者，將檢查結果輸入疾管署中央傳染病追蹤管理系統，可申報本項，醫令項目代碼為 E4004C（如附表九）。如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報。

(2) 住院結核病接觸者檢查：

i. 凡病患於疾管署潛伏結核感染治療指定醫院（附表八）住院時，併行「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」或/及「IGRA 試驗」項目者，該 2 項費用請另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。

ii. 其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。

(三) 潛伏結核感染(LTBI)治療：

1. 條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院（附表八）依據個案檢附「LTBI 就診手冊」，或首次處方者可依據個案檢附「TB 接觸者就醫轉介單」方可辦理申報，主診斷碼為 R76.11-R76.12。特約醫事服務機構需俟該機構或原轉介單位將治療結果輸入疾管署中央傳染病追蹤管理系統始可申報。

2. 申報項目：

(1) 門診潛伏結核感染治療：

- i. 醫療費用之部分負擔：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。
 - ii. 「潛伏結核感染治療衛教諮詢」：首次處方開立且完成輸入中央傳染病追蹤管理系統就醫照護紀錄，可申報本項，案件分類代碼為「C4」，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「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；醫令項目代碼為 E4005C（如附表九），本給付項目每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。
- (2) 住診者接受潛伏結核感染治療：
- i. 病患於住院時併行「潛伏結核感染治療衛教諮詢」項目者，該項費用請另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。
 - ii. 其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。
3. 凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「LTBI 就診手冊」，亦可比照辦理。
- (四) 無健保之結核病（含疑似）病患、結核病接觸者及潛伏結核感染者之醫療費用（案件分類：C4）：
1. 個案就醫當時需符合無健保身分（健保署資訊系統無登錄資料為認定標準）。
 2. 除潛伏結核感染治療、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血（醫令代碼：E4003C）、IGRA 檢驗（醫令代碼：E4004C）和潛伏結核感染治療衛教諮詢（醫令代碼：E4005C）等項目限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院可申報（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

A15-A19 者，方可以就醫序號「IC09」申報，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檢查，門住診主診斷碼必須為 Z20.1，方可以就醫序號「IC09」申報，部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；門住診給付項目詳如附表十，另接觸者檢查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)，門住診主診斷碼需為 R76.11-R76.12，方可以就醫序號「IC09」申報；部分負擔代碼「005」，部分負擔金額請填 0；門住診給付項目詳如附表十一，其餘不給付項目費用應由病患自費。

(五) 山地鄉結核病主動篩檢費用 (案件分類：C4)：

1. 條件：自 106 年 1 月 1 日起，當年度承作「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫 (IDS 計畫)」山地鄉部分之健保特約醫事服務機構，主動提供山地鄉民眾結核病篩檢服務，方可申報下列給付項目，主診斷碼請填 Z11.1；前述範圍服務對象與現行 IDS 計畫之山地鄉部分相同，「山地離島地區醫療服務計畫代碼」請依 IDS 計畫之規定填寫代碼(如附表十二)。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；「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。
2. 申報項目：
 - (1) 「山地鄉胸部 X 光檢查」：執行山地鄉胸部 X 光檢查者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4006C (如附表十三)。
 - (2) 「山地鄉結核病症狀評估」：執行山地鄉結核病症狀評估者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4007C (如附表

十三)。

(3) 「山地鄉結核菌快速分子檢測(不含試劑費)」：

- i. 執行山地鄉結核菌快速分子檢測且符合下述條件者，可申報本項，醫令項目代碼為 E4008C (如附表十三)，疾管署將自中央傳染病追蹤管理系統檢驗資料進行勾稽審查後核付。
 - ii. 「山地鄉結核菌快速分子檢測」不得單獨申報，須先執行「山地鄉胸部 X 光檢查」或「山地鄉結核病症狀評估」，且不得另向健保申報 12182C 或 12184C。
 - iii. 執行「山地鄉胸部 X 光檢查」結果異常，不限年齡於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」；執行「山地鄉結核病症狀評估」結果異常，限 40 歲以上於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」。
 - iv. 進行前述篩檢當次併行其他疾病就醫者，費用應分 2 筆申報。
3. 每位民眾每項目當年度僅可申報 1 次，且不得同時申報「山地鄉胸部 X 光檢查」(醫令代碼：E4006C)與「山地鄉結核病症狀評估」(醫令代碼：E4007C)。
4. 如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報，惟申報者須符合當年度承作 IDS 計畫山地鄉部分之健保特約醫事服務機構。

三、愛滋病：

(一) HIV 檢驗及治療之醫療費用：

1. 僅限疾管署指定之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構(附表十四)或矯正機關健保醫療特約院所(限代愛滋指定醫院申報，並向疾管署核備者)方可申報。
2. 106 年 2 月 4 日前，凡診治通報之 HIV 感染病患主診斷碼為 Z21 或 B20 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。

備註：醫院若發現無健保身分之 HIV 感染者時，請轉知衛生局/所協助其儘速取得健保身分。

3. 自 106 年 2 月 4 日起(含)，配合 HIV 感染者開始服藥 2 年內之醫療費用由疾管署支付、2 年後由健保基金支付(部分負擔皆由疾管署支付)，特約醫事服務機構需傳送就醫個案資料給疾管署，透過「申報前資訊系統自動介接」自動檢核個案分類為疾管署或健保署給付。有關「申報前資訊系統自動介接」操作手冊已公告於疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw>)>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。

4. 依就醫個案身分區分，其相關申報方式說明如下：

(1) 有健保身分之 HIV 感染者：

i. 確診開始服藥 2 年內：

i) 主診斷碼：Z21 或 B20；

ii) 案件分類：門診 D1、住院 C1；

iii) 就醫序號：IC 卡號碼；

iv) 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；

v) 部分負擔金額：0。

ii. 確診開始服藥 2 年後：請依中央健康保險署規定填報。

(2) 無健保身份之 HIV 感染者(醫院若發現無健保身分之 HIV 感染者時，請轉知衛生局/所協助其儘速取得健保身分)：

i. 主診斷碼：Z21 或 B20；

ii. 案件分類：門診 D1、住院 C1；

iii. 就醫序號：IC09；

iv. 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；

- v. 部分負擔金額：0。
- (3) 30 歲以下感染 HIV 女性個案之每年一次子宮頸抹片檢查費用：
- i. 主診斷碼：Z21 或 B20；
 - ii. 案件分類：門診 D1；
 - iii. 就醫序號：具健保身分為 IC 卡號碼，無健保身分為 IC09；
 - iv. 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；
 - v. 部分負擔金額：0。

- (4) 疑似母子垂直感染愛滋個案：
- i. 主診斷碼：P00.89^(備註)；
 - ii. 案件分類：門診 D1；
 - iii. 就醫序號：具健保身分為 IC 卡號碼，無健保身分為 IC09；
 - iv. 部分負擔：載免部分負擔代碼「904」；
 - v. 部分負擔金額：0。

備註：P00.89-Newborn (suspected to be) affected by other maternal conditions (懷疑)其他母體病況影響之新生兒

5. 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（附表十五），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」（附表十六）。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) HIV 感染者檢驗項目（附表十七）；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 HIV 女性個案之每年一次「子宮頸抹片檢查」（附表十八）。
6. 住院申報案件限次診斷符合愛滋病毒伺機性感染（附表十九）。
 7. 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) 有提供此項服務的醫療院所名單如有更新，將公告於疾病管制署全球資訊網（<http://www.cdc.gov.tw>）>專業版首頁>傳染病介紹>第三類法定傳染病>人類免疫缺乏病毒感染>治療照護>指定醫事機構(醫院,藥局)>接受跨院領取 HAART 慢性處方箋之愛滋病指定醫院。
 - (3) 門診醫療服務點數清單配合填報事項：
 - i. 案件分類：
 - a) 106 年 2 月 4 日前：請填 D1。
 - b) 106 年 2 月 4 日起(含)：
 - 甲、個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。
 - 乙、個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署

規定填報。

- ii. 就醫科別請填接受處方調劑醫院之就醫科別。
 - iii. 就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。
 - iv. 治療結束日期請填病患實際調劑日期。
 - v. 部分負擔代號請填 904。
 - vi. 轉入之院所代號或原處方醫療機構代號請填原處方醫療機構代號。
 - vii. 病患是否轉出請填 N。
 - viii. 國際疾病分類號（一）請依原處方醫箋之國際疾病分類碼欄位之 ICD-10-CM 碼填寫。請注意 D1 案件之國際疾病分類號須為 Z21 或 B20。
 - ix. 給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。
 - x. 處方調劑方式請填 0。
 - xi. 慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號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。
 - xii. 診治醫師代號請填 N。
 - xiii. 藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。
8. 指定藥局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) 有提供此項服務的藥局名單如有更新，將公告於疾病管制署全球資訊網（<http://www.cdc.gov.tw>）>專業版

首頁>傳染病介紹>第三類法定傳染病>人類免疫缺乏病毒感
染>治療照護>指定醫事機構(醫院,藥局)>愛滋病指定醫事機構名單。

- (3) 藥局領藥服務點數清單配合填報事項：
- i. 原處方服務機構之案件分類：
 - a) 106 年 2 月 4 日前：請填 D1。
 - b) 106 年 2 月 4 日起(含)：
 - 甲、個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。
 - 乙、個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署規定填報。
 - ii. 就醫科別請填原處方所列就醫科別。
 - iii. 就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。
 - iv. 部分負擔代號請填 904。
 - v. 國際疾病分類號請填 Z21 或 B20。
 - vi. 給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。
 - vii. 慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號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。
 - viii. 診治醫師代號請填醫師之國民身分證統一編號，或外籍居留證號碼或得以原處方服務機構代號替代。
 - ix. 藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。

(二) HIV 感染病患之個案管理與衛教費用：

1. 限經疾管署核可「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構(附表二十)，方可申報。
2. 主診斷碼為 Z21 或 B20，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，「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. 給付項目詳如附表二十一；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。

(三) 孕婦於妊娠期間 HIV 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 2 筆申報。
3. 特約醫事服務機構凡進行孕婦妊娠期間 HIV 篩檢，孕婦具健保身分者，即可以就醫序號「IC41-IC50(助產所請填 IC51-IC60)」申報；孕婦無健保身分者，就醫序號請填 IC09；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；給付項目詳如附表二十二。
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) 性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患篩檢 HIV 費用(案件分類：B1)：

1. 條件：特約醫事服務機構對「就醫日期」減去「出生日期」小於 65 歲，主診斷為附表二十三之性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患篩檢 HIV，方可申報。
2. 申報項目：
 - (1) 就醫當次併行 HIV 篩檢者，費用應分 2 筆申報。
 - (2) 住院中之性病病患，於住院時併行本項篩檢者，該費用列於門診案件內申報。
 - (3) 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 HIV 計畫(附表二十二)。
 - (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」。

(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(附表二十四)，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(附表二十五)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；給付項目詳如附表二十六及附表二十七，其適用對象如下：

- (1) 表二十六：國際疾病分類號一填寫「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」及國際疾病分類號二填寫「Z21 或 B20」（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) 表二十七：國際疾病分類號「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」（非愛滋藥癮個案）。

四、流感疫苗接種處置費：

(一)對象條件或標準

符合疾管署年度流感疫苗接種計畫所訂接種條件之下列對象：

1. 50 歲以上成年人，以「接種年」減「出生年」計算大於等於 50 歲者。
2. 居住於安養機構、養護機構、長期照護機構、護理之家(不含產後護理之家)、榮民之家、身心障礙福利服務機構(不含福利服務中心)、呼吸照護中心、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且有名冊者。
3. 直接照顧前款機構等個案之工作人員且有名冊者。
4. 具有潛在疾病，且符合下列條件之一者：

- (1) 高風險慢性病人，符合下列條件之一者：
 - a. 具有糖尿病、慢性肝病（含肝硬化）、心、血管疾病（不含單純高血壓）、慢性肺病、腎臟疾病及免疫低下(HIV 感染者)等疾病之門、住診紀錄之患者（疾病代碼供參如附件二十八）
 - b. 無法取得上開疾病之門、住診紀錄，但經醫師評估符合者。
 - c. BMI \geq 30 者。
- (2) 罕見疾病患者。
- (3) 重大傷病患者。

5. 孕婦及 6 個月內嬰兒之父母

- (1) 已領取國民健康署編印「孕婦健康手冊」之懷孕婦女，若尚未發給孕婦健康手冊，則可檢附診斷證明書。
- (2) 持有嬰兒出生證明文件或完成新生嬰兒登記之戶口名簿之 6 個月內嬰兒之父母(以「嬰兒之父母接種年月」減「嬰兒出生年月」計算小於等於 6 個月)。

6. 幼兒園教保服務人員及托育機構專業人員

- (1) 幼兒園托育人員：依據 104 年 7 月 1 日公布之幼兒教育及照顧法所稱教保服務人員，包含在幼兒園服務之園長、教師、教保員及助理教保員等。
- (2) 托育機構專業人員：托嬰中心之主管人員、托育人員、教保人員及助理教保人員等。

7. 出生滿 6 個月以上至國小註冊就學前之幼兒。

8. 醫事及衛生等單位之防疫相關人員且有名冊者。

9. 禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員且有名冊者。

(二) 保險對象因病、其他各項預防接種或預防保健項目就診，經醫師評估可順便接種流感疫苗者，可申報流感疫苗接種處置費，並依第(三)點說明登錄及上傳健保卡資料。

(三) 健保卡資料登錄及上傳作業說明

自 106 年起，健保卡資料登錄及上傳將即時作為疾管署全國預防接種資訊系統之接種紀錄，如未依本項規定辦理健保卡登錄及上傳，視同接種紀錄回報錯誤，得視情節予以追扣接種處置費。

1. 健保卡資料登錄：

- (1) 就醫類別：請填「AC：預防保健」。
- (2) 就診日期時間：由讀卡機提供。
- (3) 保健服務項目註記：請填「04：流感疫苗」。
- (4) 醫令類別：
 - A. 對應流感疫苗接種處置費醫令，請填「3：診療」。
 - B. 對應流感疫苗藥品代碼，請填「1：非長期藥品處方箋」。
- (5) 診療項目代號：
 - a. 流感疫苗接種處置費醫令，請填「A2001C」。
 - b. 流感疫苗藥品代碼，請依第(五)點 106 年度公費流感疫苗藥品代碼對照表，填寫實際接種之流感疫苗藥品代碼。

2. 健保卡資料上傳：請依健保署公告之健保卡上傳作業規定，於接種之日起每日(或 24 小時內)將就醫資料上傳；補正資料請於退件後 2 日內完成補正上傳，上傳欄位說明如下：

- (1) 資料型態：請填「1：健保就醫資料」。
- (2) 就醫類別：請填「AC：預防保健」。
- (3) 就診日期時間：由讀卡機提供；異常上傳案件(資料格式為 2 或 4 者)，如辦理社區接種等健保卡讀卡機設備及連線使用上有困難等，請填入實際接種日期時間。
- (4) 就醫序號：請填「IC01：流感疫苗接種」；異常上傳案件(資料格式為 2 或 4 者)，如辦理社區接種等健保卡讀卡機設備及連線使用上有困難等，請依異常代碼對照表填入。

- (5) 保健服務項目註記、醫令類別、診療項目代號等欄位比照健保卡資料登錄方式上傳。
3. 取消流感疫苗接種之就醫類別(即退掛)及刪除流感疫苗接種之診療項目代號，務必於掛號當日完成取消/刪除，健保卡資料登錄及上傳作業請依下列辦理：
- (1) 取消流感疫苗接種之就醫類別，就醫類別請填「ZA/ZB：取消 24 小時內之就醫類別」。
- (2) 刪除流感疫苗接種之診療項目代號
- a. 刪除流感疫苗接種處置費醫令，醫令類別請填「C：刪除診療」，診療項目代號請填「A2001C」；
- b. 刪除流感疫苗藥品代碼，醫令類別請填「A：刪除非長期藥品處方箋」，診療項目代號請填欲刪除之原填報流感疫苗藥品代碼。
4. 其他健保卡填寫及上傳作業規定，請依健保署公告之健保卡資料填寫及上傳作業規定辦理。

(四)門診申報表格填寫規定

1. 門診醫療服務點數申報總表段：該類案件請併入「預防保健」件數及申請金額申報。
2. 門診醫療服務點數清單段：
- (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，部分負擔點數請填 0。
- (4) 行政協助項目部分負擔點數：請填 0。
- (5) 合計點數：100 點。
3. 門診醫療服務醫令清單段：
- (1) 流感疫苗接種處置費（A2001C）之醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 100 點。
- (2) 流感疫苗藥品代碼，請依第(五)點 106 年度公費流感疫苗藥品代碼對照表，填寫實際接種之流感疫苗

藥品代碼，醫令類別請填「4：不計價」，金額請填0。

4. 其他申報欄位按現行申報作業規定辦理。

(五)106 年度公費流感疫苗藥品代碼對照表

藥品代碼	藥品英文名稱	劑型	規格量	藥商	支付價	生效日	備註
K000453265	VAXIGRIP	注射劑	250MCL	賽諾菲安萬特股份有限公司	0.00	04/9/22	流感疫苗,非健保給付範圍,不予核定健保價
K000453277	VAXIGRIP	注射劑	500MCL	賽諾菲安萬特股份有限公司	0.00	02/10/1	流感疫苗,非健保給付範圍,不予核定健保價
J000113277	AdimFlu-S	注射劑	500MCL	國光生物科技股份有限公司	0.00	09/10/1	流感疫苗,非健保給付範圍,不予核定健保價
J000113265	AdimFlu-S	注射劑	250MCL	國光生物科技股份有限公司	0.00	12/10/1	流感疫苗,非健保給付範圍,不予核定健保價
K000901206	AGRIPPAL S1 Suspension for injection	懸浮注射劑	0.5ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	0.00	14/10/1	流感疫苗,非健保給付範圍,不予核定健保價

(六)本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。

五、1 歲以下兒童常規疫苗接種處置費：

- (一) 實施期間：民國 107 年 1 月 1 日起 (106 年依疾管署作業規範辦理)。
- (二) 實施機構：各縣市預防接種合約院所及衛生所，且為健保特約醫療院所。
- (三) 實施對象條件或標準：
 1. 兒童接種 1 歲以下(含)應接種之常規疫苗劑次(如附表二十

九)，接種年齡限制為 3 歲以下(接種日 \leq 3 歲生日當日)。

2. 低收入戶及中低收入戶兒童接種學齡前各項常規疫苗劑次(如附表三十)，接種年齡限制為 13 歲以下(接種日 \leq 13 歲生日當日)，受理服務時，應檢視證明。

(四) 門診申報表格填寫規定

1. 門診醫療服務點數申請總表：該類案件請併入「預防保健」件數及申請金額申報。
2. 門診醫療服務點數清單：
 - (1) 案件分類：D2 (代辦流感疫苗及兒童常規疫苗接種)。
 - (2) 健保卡就醫序號：請填 IC01。部分負擔代號：請填 009 (新生兒依附註記方式就醫者，請填 903)，部分負擔點數請填 0。
 - (3) 行政協助項目部分負擔點數：請填 0。
 - (4) 合計點數：100 點。
3. 門診醫療服務醫令清單：
 - (1) 1 歲以下(含)兒童常規疫苗接種處置費項目代碼為 A2051C，低收入戶及中低收入戶之學齡前兒童常規疫苗接種處置費項目代碼為 A2052C，醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 100 點。
 - (2) 兒童接種常規疫苗請依實際狀況填上藥品(疫苗)代碼 (各項疫苗代碼如附表三十一)，接種劑次借用「自費特材群組序號」欄位，請依實際之接種劑次填上「001~006」，醫令類別請填「4：不計價」，點數請填 0。
4. 實施對象因病或併同兒童預防保健項目就診，經醫師評估可同時接種兒童常規疫苗者，可同時支付本項兒童常規疫苗接種處置費。
5. 實施對象當次就診單純接種常規疫苗，支付本項兒童常規疫苗接種處置費，不得再另向健保署申請診察費。
6. 若當次就診同時接種常規疫苗與流感疫苗，支付流感疫苗接種處置費，不另支付本項常規疫苗接種處置費。
7. 本項兒童常規疫苗接種處置費之補助係按診次核計，同時程應接種之疫苗若分開不同時間接種，以 1 診次計；醫療院所若將

同時程疫苗分開 2 次接種，則第 1 診次不得申請本項接種處置費，於完成該時程應接種疫苗之第 2 診次時始得申請。

8. 實施對象於住院期間接種常規疫苗者，該筆接種處置費用請另以「門診」案件申報。
9. 醫療院所應於健保卡寫入就醫類別為 AC（預防保健），保健服務項目註記 09（兒童常規疫苗）後上傳。另有關社區接種等健保卡讀卡機設備及連線使用上有困難者，或實施對象不具健保身分但符合疾病管制署規定之公費疫苗接種條件者，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」。
10. 其他欄位按現行申報作業規定辦理。
11. 本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。

六、登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑費用：

- (一) 實施期間：104 年 9 月 17 日至衛生福利部疾病管制署書面通知終止代辦之日止。
- (二) 實施機構：全民健保特約醫療院所（不含特約交付機構）。
- (三) 實施對象：具健保身分符合以下 1 至 3 全部條件，經醫師判定需進一步檢驗者（ICD-9 編碼限定範圍：061、065.4、066.3、V73.5；自 105 年 1 月 1 日起 ICD-10 編碼限定範圍：A90、A91、A92、A98.8、Z11.59），同一醫院同一病患同日就診僅能申報一次，住院病人適用。
 1. 符合登革熱病例定義（附表三十二）；
 2. 發病 7 天內；
 3. 潛伏期有國內、外登革熱流行地區活動史，或住家、活動範圍附近有登革熱陽性病例之病患。
- (四) 保險對象符合前項條件，當次就醫經醫師診療有執行「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」檢驗者，該項檢驗費用獨立一筆申報（於當次健保卡就醫資料登錄及上傳），門診申報表格填寫規定如下：
 1. 門診醫療服務點數申報總表：該筆診斷試劑費用併入「預

防保健」件數及申請金額申報。

2. 門診醫療服務點數清單：

- (1) 案件分類：DF（代辦登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑）。
- (2) 健保卡就醫序號：請填 ICDF。
- (3) 部分負擔代號：請填 009，部分負擔金額請填 0。
- (4) 國際疾病號分類號：061、065.4、066.3、V73.5；自 105 年 1 月 1 日起為 A90、A91、A92、A98.8、Z11.59。
- (5) 代辦費用金額：280 點，每點一元。
- (6) 合計金額：280 點。

3. 門診醫療服務醫令清單：

登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑代碼（E5001C）之醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 280 點。

- (五) 保險對象因疾病需要，於住院中併行上開「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」檢驗者，該筆檢驗費用請另以「門診」案件申報。
- (六) 其他欄位按現行申報作業規定辦理。
- (七) 本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。

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： (一)通報結核病(含疑似)病患	1.健保署之特約醫事服務機構 2.潛伏結核感染治療指定醫院詳如附表八	(一) 通報結核病(含疑似)病患 1.條件：依據病患檢附之「TB 就診手冊」辦理申報，主診斷碼為 A15-A19，凡健保署之特約醫事服務機構均可申報。 2.申報項目： 醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療	(一) 通報結核病(含疑似)病患 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 A15-A19 者，當次就醫

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
(二)結核病接觸者 檢查		<p>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。</p> <p>3.凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「TB 就診手冊」，亦可比照辦理。</p> <p>(二) 結核病接觸者檢查：</p> <p>1.條件：依據個案檢附之「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申報，主診斷碼為 Z20.1。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)醫療費用之部分負擔：特約醫事服務機構於醫療費用申報時，「部分負擔代碼」填載「005」、金額請填 0。</p> <p>(2)限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)方可申報，案件分類代碼為「C4」，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「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：</p> <p>A. 「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」：醫令項目代碼為 E4003C(如附表九)。</p> <p>B. 「丙型干擾素釋放試驗 (IGRA，不含試劑費)」：醫令項目代碼為 E4004C(如附表九)。如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報。</p>	<p>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。</p> <p>(二) 結核病接觸者檢查：</p> <p>1. 條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)依據病患檢附之「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申報，主診斷碼為 Z20.1。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)凡病患於住院時，併行下述 2 項目者，該 2 項費用請另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。</p> <p>A. 「結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血」：醫令項目代碼為 E4003C。</p> <p>B. 「丙型干擾素釋放試驗(IGRA，不含試劑費)」：醫令項目代碼為 E4004C。如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報。</p> <p>(2)其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。</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
(三)潛伏結核感染(LTBI)治療		<p>(三) 潛伏結核感染(LTBI)治療：</p> <p>1.條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)依據個案檢附「LTBI 就診手冊」，或首次處方者可依據個案檢附「TB 接觸者就醫轉介單」辦理申報，主診斷碼為 R76.11-R76.12。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)醫療費用之部分負擔：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。</p> <p>(2)「潛伏結核感染治療衛教諮詢」：案件分類代碼為「C4」，「就醫序號」請填健保 IC 卡登錄號碼，「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；醫令項目代碼為 E4005C (如附表九)，本給付項目每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。</p> <p>3.凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「LTBI 就診手冊」，亦可比照辦理。</p>	<p>(三) 潛伏結核感染(LTBI)治療：</p> <p>1. .條件：限疾管署潛伏結核感染治療指定醫院(附表八)依據個案檢附「LTBI 就診手冊」，或首次處方者可依據個案檢附「TB 接觸者就醫轉介單」(潛伏結核感染檢驗 TST/IGRA 結果陽性) 辦理申報，主診斷碼為 R76.11-R76.12。</p> <p>2.申報項目：</p> <p>(1)凡病患於住院時併行「潛伏結核感染治療衛教諮詢」(醫令項目代碼為 E4005C)項目者，該項費用請另以「門診」案件申報，由疾管署支付；申報方式請依門診規定辦理。</p> <p>(2)本給付項目每名個案於每家醫院 365 日內僅可申報一次。</p> <p>(3)其餘非疾管署給付項目費用應依照全民健康保險相關申報規定辦理或由病患自費。</p> <p>3.凡本規範委辦範圍之案件，如尚未領取「LTBI 就診手冊」，亦可比照辦理。</p>
(四)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	<p>1.健保署之特約醫事服務機構</p> <p>2.潛伏結核感染治療指定醫院詳如附</p>	<p>1.個案就醫當時需符合無健保身分(健保署資訊系統無登錄資料為認定標準)。</p> <p>2.除潛伏結核感染治療、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血(醫令代碼：E4003C)、IGRA 檢驗(醫令代碼：E4004C)和潛伏結核感染治療衛教諮詢(醫令代碼：E4005C)等項目限疾管署公告之指</p>	<p>1.個案就醫當時需符合無健保身分(健保署資訊系統無登錄資料為認定標準)。</p> <p>2.除潛伏結核感染治療、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血(醫令代碼：E4003C)、IGRA 檢驗(醫令代碼：E4004C)和潛伏結核感染治療衛教諮詢(醫令代碼：E4005C)等項目限疾管署公告之指</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
	表八	<p>定醫院申報（附表八），其他凡健保署之特約院所均可申報。</p> <p>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。</p> <p>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 A15-A19 者，方可以就醫序號「IC09」申報，門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。</p> <p>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 Z20.1，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；給付項目詳如附表十；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。</p> <p>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 R76.11-R76.12，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；給付項目詳如附表十一，其餘不給付項目費用應由病患自費。</p>	<p>定醫院申報（附表八），其他凡健保署之特約院所均可申報。</p> <p>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。</p> <p>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 A15-A19 者，方可以就醫序號「IC09」申報，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。</p> <p>5.特約醫事服務機構凡診治進行無健保之接觸者住診檢查，主診斷碼必須為 Z20.1，方可以就醫序號「IC09」申報，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。</p> <p>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 R76.11-R76.12，方可以就醫序號「IC09」申報，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；給付項目詳如附表十一，其餘不給付項目費用應由病患自費。</p>
山地鄉結核病主動篩檢費用	承作「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫 (IDS 計畫)」山地鄉	1.條件：自 106 年 1 月 1 日起，當年度承作 IDS 計畫山地鄉部分之健保特約醫事服務機構，主動提供山地鄉民眾結核病篩檢服務且符合條件者，方可申報，主診斷碼請填 Z11.1。「山地離島地區醫療服務計畫代碼」請依 IDS 計畫之規定填寫（如附表十	

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>部分之健保特約醫事服務機構</p>	<p>二)。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；「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。</p> <p>2.申報項目：(如附表十三)</p> <p>(1)「山地鄉胸部 X 光檢查」：醫令項目代碼為 E4006C。</p> <p>(2)「山地鄉結核病症狀評估」：醫令項目代碼為 E4007C。</p> <p>(3)「山地鄉結核菌快速分子檢測(不含試劑費)」：醫令項目代碼為 E4008C。</p> <p>(4)進行前述篩檢當次併行其他疾病就醫者，費用應分 2 筆申報。</p> <p>3.注意事項：</p> <p>(1)「山地鄉結核菌快速分子檢測」不得單獨申報，須先執行「山地鄉胸部 X 光檢查」或「山地鄉結核病症狀評估」，且不得另向健保申報 12182C 或 12184C。</p> <p>(2)執行「山地鄉胸部 X 光檢查」結果異常，不限年齡於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」；執行「山地鄉結核病症狀評估」結果異常，限 40 歲以上於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」。</p> <p>(3)每位民眾每項目當年度僅可申報 1 次，且不得同時申報「山地鄉胸部 X 光檢查」(醫令代碼：E4006C)與「山地鄉結核病症狀評估」(醫令代碼：E4007C)。</p> <p>(4)如為委託其他實驗室代檢，由雙方自行協調由一方申報，惟申報者須符合當年度承作</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
		IDS 計畫山地鄉部分之健保特約醫事服務機構。	
HIV 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十四，或矯正機關健保醫療特約院所(限代愛滋指定醫院申報，並向疾管署核備者)	<p>1. 106 年 2 月 4 日前，凡診治通報之 HIV 感染病患主診斷碼為 Z21 或 B20 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. 自 106 年 2 月 4 日起(含)，依就醫個案身份區分，其相關申報如下：</p> <p>(1) 有健保身份之 HIV 感染者：</p> <p>A. 確診開始服藥 2 年內：主診斷碼為 Z21 或 B20，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼，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>B. 確診開始服藥 2 年後：請依中央健康保險署規定填報。</p> <p>(2) 無健保身份之 HIV 感染者：主診斷碼為 Z21 或 B20，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>(3) 30 歲以下感染 HIV 女性個案之每年一次子宮頸抹片檢查費用：主診斷碼為 Z21 或 B20，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，</p>	<p>1. 106 年 2 月 4 日前，凡診治通報之愛滋病病毒感染病患主診斷碼為 Z21 或 B20 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. 自 106 年 2 月 4 日起(含)，依就醫個案身份區分，其相關申報如下：</p> <p>(1) 有健保身份之 HIV 感染者：</p> <p>A. 確診開始服藥 2 年內：主診斷碼為 Z21 或 B20，就醫序號請填健保 IC 卡登錄號碼，案件分類代碼為 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>B. 確診開始服藥 2 年後：請依中央健康保險署規定填報。</p> <p>(2) 無健保身份之 HIV 感染者：主診斷碼為 Z21 或 B20，就醫序號請填 IC09，案件分類代碼為 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>3. 住院申報案件限次診斷符合愛滋病毒伺機性感染(附表十九)。</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>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>(4) 疑似母子垂直感染愛滋個案：主診斷碼為 P00.89，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>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：</p> <p>(1) 抗人類免疫缺乏病毒藥物品項（附表十五）。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」（附表十六）。</p> <p>(2) HIV 感染者檢驗項目（附表十七）；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 HIV 女性個案之每年一次「子宮頸抹片檢查」（附表十八）。</p> <p>4. 跨院領 HIV 慢性病連續處方箋調劑：</p> <p>(1) 案件分類：</p> <p style="padding-left: 20px;">A. 106 年 2 月 4 日前：請填 D1。</p> <p style="padding-left: 20px;">B. 106 年 2 月 4 日起(含)：</p> <p style="padding-left: 40px;">a) 個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。</p> <p style="padding-left: 40px;">b) 個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署規定填報。</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>(2) 就醫科別請填接受處方調劑醫院之就醫科別。</p> <p>(3) 就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。</p> <p>(4) 治療結束日期請填病患實際調劑日期。</p> <p>(5) 部分負擔代號請填 904。</p> <p>(6) 轉入之院所代號或原處方醫療機構代號請填原處方醫療機構代號。</p> <p>(7) 病患是否轉出請填 N。</p> <p>(8) 國際疾病分類號(一)請依原處方醫箋之國際疾病分類碼欄位之 ICD-10-CM 碼填寫。請注意 D1 案件之國際疾病分類號須為 Z21 或 B20。</p> <p>(9) 給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。</p> <p>(10) 處方調劑方式請填 0。</p> <p>(11) 慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號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。</p> <p>(12) 診治醫師代號請填 N。</p> <p>(13) 藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。</p> <p>5. 藥局領 HIV 慢性病連續處方箋調劑：</p> <p>(1) 原處方服務機構之案件分類：</p> <p style="padding-left: 20px;">A. 106 年 2 月 4 日前：請填 D1。</p> <p style="padding-left: 20px;">B. 106 年 2 月 4 日起(含)：</p> <p style="padding-left: 40px;">a) 個案確診服藥未滿 2 年請填 D1。</p> <p style="padding-left: 40px;">b) 個案確診服藥滿 2 年請依中央健康保險署規</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 style="text-align: center;">定填報。</p> <p>(2) 就醫科別請填原處方所列就醫科別。</p> <p>(3) 就醫日期請填慢性病連續處方箋上之病患原就醫日期。</p> <p>(4) 部分負擔代號請填 904。</p> <p>(5) 國際疾病分類號請填 Z21 或 B20。</p> <p>(6) 給藥日份請填本次給藥日份之最高天數。</p> <p>(7) 慢性病連續處方箋第 2 次以後調劑者，健保卡就醫序號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。</p> <p>(8) 診治醫師代號請填醫師之國民身分證統一編號，或外籍居留證號碼或得以原處方服務機構代號替代。</p> <p>(9) 藥師代號請填調劑藥師之國民身分證統一編號或外籍居留證號。</p>	
<p>HIV 感染病患之個案管理與衛教費用</p>	<p>「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構如附表二十</p>	<p>1.限經疾管署核可「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之人類免疫缺乏病毒指定醫事機構(附表二十)，方可申報。</p> <p>2.主診斷碼為 Z21 或 B20，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，「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>3.給付項目詳如附表二十一；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。</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>孕婦於妊娠期間 HIV 之檢驗費用</p>	<p>限健保特約醫事機構中孕婦產前檢查醫療院所申報</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 HIV 篩檢，孕婦具健保身分者即可以就醫序號「IC41-IC50(助產所請填 IC51-IC60)」申報；孕婦無健保身分者，就醫序號請填 IC09；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；給付項目詳如附表二十二。 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」。 	
<p>性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患篩檢 HIV 費用</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. 條件：特約醫事服務機構對「就醫日期」減去「出生日期」小於 65 歲，主診斷為附表二十三之性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患篩檢 HIV，方可申報。 2. 申報項目： <ol style="list-style-type: none"> (1) 就醫當次併行 HIV 篩檢者，費用應分二筆申報。 (2) 住院中之性病病患，於住院時併行本項篩檢者，該費用列於門診案件內申報。 (3) 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 HIV 計畫(附表二十二)。 (4) 本計畫項目之檢驗如特約院所有代(轉)檢施行 	

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
		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」。	
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	替代治療執行機構名單如附表二十四	<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(附表二十五)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；給付項目詳如附表二十六及附表二十七，其適用對象如下：</p> <p>(1)表二十六：國際疾病分類號一填寫「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」及國際疾病分類號二填寫「Z21 或 B20」(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)表二十七：國際疾病分類號「F11.1X 或 F11.2X 或 F11.9X」(非愛滋藥癮個案)。</p>	
流感疫苗接種處置費	當年度流感疫苗接種計畫合約醫療院所	<p>1. 對象條件或標準</p> <p>符合疾管署年度流感疫苗接種計畫所訂接種條件之下列對象：</p> <p>(1) 50 歲以上成年人，以「接種年」減「出生年」計算大於等於 50 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(不含產後護理之家)、榮民之家、身心障礙福利服務機構(不含福利服務中心)、呼吸照護中心、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且有名冊者。</p> <p>(3) 直接照顧前款機構等個案之工作人員且有名冊者。</p> <p>(4) 具有潛在疾病，且符合下列條件之一者：</p> <p style="margin-left: 20px;">A. 高風險慢性病人，符合下列條件之一者：</p> <p style="margin-left: 40px;">a. 具有糖尿病、慢性肝病(含肝硬化)、心、血管疾病(不含單純高血壓)、慢性肺病、腎臟疾病及免疫低下(HIV感染者)等疾病之門、住診紀錄之患者(疾病代碼供參如附件二十八)。</p> <p style="margin-left: 40px;">b. 無法取得上開疾病之門、住診紀錄，但經醫師評估符合者。</p> <p style="margin-left: 40px;">c. BMI ≥ 30 者。</p> <p style="margin-left: 20px;">B. 罕見疾病患者。</p> <p style="margin-left: 20px;">C. 重大傷病患者。</p> <p>(5) 孕婦及 6 個月內嬰兒之父母</p> <p style="margin-left: 20px;">A. 已領取國民健康署編印「孕婦健康手冊」之懷孕婦女，若尚未發給孕婦健康手冊，則可檢附診斷證明書。</p> <p style="margin-left: 20px;">B. 持有嬰兒出生證明文件或完成新生嬰兒登記之戶口名簿之 6 個月內嬰兒之父母(以「嬰兒之父母接種年月」減「嬰兒出生年月」計算小於等於 6 個月)。</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>(6) 幼兒園教保服務人員及托育機構專業人員</p> <p>A. 幼兒園托育人員：依據 104 年 7 月 1 日公布之幼兒教育及照顧法所稱教保服務人員，包含在幼兒園服務之園長、教師、教保員及助理教保員等。</p> <p>B. 托育機構專業人員：托嬰中心之主管人員、托育人員、教保人員及助理教保人員等。</p> <p>(7) 出生滿 6 個月以上至國小註冊就學前之幼兒。</p> <p>(8) 醫事及衛生等單位之防疫相關人員且有名冊者。</p> <p>(9) 禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員且有名冊者。</p> <p>2. 保險對象因病、其他各項預防接種或預防保健項目就診，經醫師評估可順便接種流感疫苗者，可申報流感疫苗接種處置費，並依第 3 點說明登錄及上傳健保卡資料。</p> <p>3. 健保卡資料登錄及上傳作業說明</p> <p>自 106 年起，健保卡資料登錄及上傳將即時作為疾管署全國預防接種資訊系統之接種紀錄，如未依本項規定辦理健保卡登錄及上傳，視同接種紀錄回報錯誤，得視情節予以追扣接種處置費。</p> <p>(1) 健保卡資料登錄：</p> <p>A. 就醫類別：請填「AC：預防保健」。</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>B. 就診日期時間：由讀卡機提供。</p> <p>C. 保健服務項目註記：請填「04：流感疫苗」。</p> <p>D. 醫令類別：</p> <p style="padding-left: 20px;">a. 對應流感疫苗接種處置費醫令，請填「3：診療」。</p> <p style="padding-left: 20px;">b. 對應流感疫苗藥品代碼，請填「1：非長期藥品處方箋」。</p> <p>E. 診療項目代號：</p> <p style="padding-left: 20px;">a. 流感疫苗接種處置費醫令，請填「A2001C」。</p> <p style="padding-left: 20px;">b. 流感疫苗藥品代碼，請依第 5 點 106 年度公費流感疫苗藥品代碼對照表，填寫實際接種之流感疫苗藥品代碼。</p> <p>(2) 健保卡資料上傳：請依健保署公告之健保卡上傳作業規定，於接種之日起每日(或 24 小時內)將就醫資料上傳；補正資料請於退件後 2 日內完成補正上傳，上傳欄位說明如下：</p> <p style="padding-left: 20px;">A. 資料型態：請填「1：健保就醫資料」。</p> <p style="padding-left: 20px;">B. 就醫類別：請填「AC：預防保健」。</p> <p style="padding-left: 20px;">C. 就診日期時間：由讀卡機提供；異常上傳案件(資料格式為 2 或 4 者)，如辦理社區接種等健保卡讀卡機設備</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>及連線使用上有困難等，請填入實際接種日期時間。</p> <p>D. 就醫序號：請填「IC01：流感疫苗接種」；異常上傳案件(資料格式為 2 或 4 者)，如辦理社區接種等健保卡讀卡機設備及連線使用上有困難等，請依異常代碼對照表填入。</p> <p>E. 保健服務項目註記、醫令類別、診療項目代號等欄位比照健保卡資料登錄方式上傳。</p> <p>(3) 取消流感疫苗接種之就醫類別(即退掛)及刪除流感疫苗接種之診療項目代號，務必於掛號當日完成取消/刪除，健保卡資料登錄及上傳作業請依下列辦理：</p> <p>A. 取消流感疫苗接種之就醫類別，就醫類別請填「ZA/ZB：取消 24 小時內之就醫類別」。</p> <p>B. 刪除流感疫苗接種之診療項目代號</p> <p>a. 刪除流感疫苗接種處置費醫令，醫令類別請填「C：刪除診療」，診療項目代號請填「A2001C」；</p> <p>b. 刪除流感疫苗藥品代碼，醫令類別請填「A：刪除非長期藥品處方箋」，診療項目代號請填欲刪除之原填報流感疫苗藥品代碼。</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>(4) 其他健保卡填寫及上傳作業規定，請依健保署公告之健保卡資料填寫及上傳作業規定辦理。</p> <p>4. 門診申報表格填寫規定</p> <p>(1) 門診醫療服務點數申報總表段：該類案件請併入「預防保健」件數及申請金額申報。</p> <p>(2) 門診醫療服務點數清單段：</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，部分負擔點數請填 0。</p> <p>D. 行政協助項目部分負擔點數：請填 0。</p> <p>E. 合計點數：100 點。</p> <p>(3) 門診醫療服務醫令清單段：</p> <p>A. 流感疫苗接種處置費（A2001C）之醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 100 點。</p> <p>B. 流感疫苗藥品代碼，請依第 5 點 106 年度公費流感疫苗藥品代碼對照表，填寫實際接種之流感疫苗藥品代碼，醫令類別請填「4：不計價」，金額請填 0。</p> <p>(4) 其他申報欄位按現行申報作業規定辦理。</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	
		5. 106 年度公費流感疫苗藥品代碼對照表							
		藥品代碼	藥品英文名稱	劑型	規格量	藥商	支付價	生效日	備註
		K000453265	VAXI GRIP	注射劑	250 MCL	賽諾菲安萬特股份有限公司	0.00	04/9/22	流感疫苗, 非健保給付範圍, 不予核定健保價
		K000453277	VAXI GRIP	注射劑	500 MCL	賽諾菲安萬特股份有限公司	0.00	02/10/1	流感疫苗, 非健保給付範圍, 不予核定健保價
		J000113277	AdimFlu-S	注射劑	500 MCL	國光生物科技股份有限公司	0.00	09/10/1	流感疫苗, 非健保給付範圍, 不予核定健保價
		J000113265	AdimFlu-S	注射劑	250 MCL	國光生物科技股份有限公司	0.00	12/10/1	流感疫苗, 非健保給付範圍, 不予核定健保價
		K000901206	AGRI PPAL S1 Suspe	懸浮注射	0.5ML	台灣東洋藥品工業股份有限公司	0.00	14/10/1	流感疫苗, 非健保給付範圍, 不予核定健

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							
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">nsion for injecti on</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">劑</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">公司</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">保價</td> </tr> </table> <p>6. 本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。</p>	nsion for injecti on	劑		公司			保價	
nsion for injecti on	劑		公司			保價				
1 歲以下兒童常規疫苗接種處置費	各縣市預防接種合約院所及衛生所，且為健保特約院所	<p>1. 實施對象條件或標準：</p> <p>(1) 兒童接種 1 歲以下(含)應接種之常規疫苗劑次(如附表二十九)，接種年齡限制為 3 歲以下(接種日 ≤ 3 歲生日當日)。</p> <p>(2) 低收入戶及中低收入戶兒童接種學齡前各項常規疫苗劑次(如附表三十)，<u>接種年齡限制為 13 歲以下(接種日期 ≤ 13 歲生日當日)</u>，接受服務時，並應出示證明。</p> <p>2. 門診申報表格填寫規定：</p> <p>(1) 門診醫療服務點數申報總表：該類案件請併入「預防保健」件數及申請金額申報。</p> <p>(2) 門診醫療服務點數清單：</p> <p>A. 案件分類：D2 (代辦流感疫苗及兒童常規疫苗接種)。</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 (新生兒依附註記方式就醫者，請填 903)，部分負擔點數請填 0。</p> <p>D. 行政協助項目部分負擔點數：請填 0。</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>E. 合計點數：100 點。</p> <p>(3)門診醫療服務醫令清單：</p> <p>A. 1 歲以下(含)兒童常規疫苗接種處置費項目代碼為 A2051C，低收入戶及中低收入戶之學齡前兒童常規疫苗接種處置費項目代碼為 A2052C，醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 100 點。</p> <p>B. 兒童接種常規疫苗請依實際狀況填上藥品(疫苗)代碼(各項疫苗代碼如附表三十一)，接種劑次借用「自費特材群組序號」欄位，請依實際之接種劑次填上「001~006」，醫令類別請填「4：不計價」，點數請填 0。</p> <p>(4)實施對象因病或併同兒童預防保健項目就診，經醫師評估可同時接種兒童常規疫苗者，可同時支付本項兒童常規疫苗接種處置費。</p> <p>(5)實施對象當次就診單純接種常規疫苗，支付本項兒童常規疫苗接種處置費，不得再另向健保署申請診察費。</p> <p>(6)若當次就診同時接種常規疫苗與流感疫苗，支付流感疫苗接種處置費，不另支付本項常規疫苗接種處置費。</p> <p>(7)本項兒童常規疫苗接種處置費之補助係按診次核計，同時程應接種之疫苗若分開不同時間接種，以 1 診次計；醫療院所若將同時程疫苗分開 2 次接種，則第 1 診次不得申請本項接種處置費，於完成該時程應接種疫苗之第 2 診次時始得申請。</p> <p>(8)實施對象於住院期間接種常規疫苗者，該筆</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><u>接種處置費用請另以「門診」案件申報。</u></p> <p>(9) 醫療院所應於健保卡寫入就醫類別為 AC (預防保健)，保健服務項目註記 09 (兒童常規疫苗) 後上傳。另有關社區接種等健保卡讀卡機設備及連線使用上有困難者，或實施對象不具健保身分但符合疾病管制署規定之公費疫苗接種條件者，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>(10) 其他欄位按現行申報作業規定辦理。</p> <p>(11) 本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。</p>	
<p><u>登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑費用</u></p>	<p><u>全民健保特約醫療院所 (不含特約交付機構)</u></p>	<p>1. <u>實施對象：具健保身分符合以下(1)至(3)全部條件，經醫師判定需進一步檢驗者 (ICD-9 編碼限定範圍：061、065.4、066.3、V73.5；自 105 年 1 月 1 日起 ICD-10 編碼限定範圍：A90、A91、A92、A98.8、Z11.59)，同一醫院同一病患同日就診僅能申報一次，住院病人適用。</u></p> <p>(1) <u>符合登革熱病例定義 (附表三十二)；</u></p> <p>(2) <u>發病 7 天內；</u></p> <p>(3) <u>潛伏期有國內、外登革熱流行地區活動史，或住家、活動範圍附近有登革熱陽性病例之病患。</u></p> <p>2. <u>保險對象符合前項條件，當次就醫經醫師診療有執行「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」檢驗者，該項檢驗費用獨立一筆申報 (於當次健保卡就醫資料登錄及上傳)，門診申報表格填寫規定如下：</u></p> <p>(1) <u>門診醫療服務點數申報總表：該筆診斷試劑</u></p>	<p><u>保險對象因疾病需要，於住院中併行「登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑」檢驗者，該筆檢驗費用請另以「門診」案件申報。</u></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><u>費用併入「預防保健」件數及申請金額申報。</u></p> <p>(2) <u>門診醫療服務點數清單：</u></p> <p>A. <u>案件分類：DF（代辦登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑）。</u></p> <p>B. <u>健保卡就醫序號：請填 ICDF。</u></p> <p>C. <u>部分負擔代號：請填 009，部分負擔金額請填 0。</u></p> <p>D. <u>國際疾病號分類號：061、065.4、066.3、V73.5；自 105 年 1 月 1 日起為 A90、A91、A92、A98.8、Z11.59。</u></p> <p>E. <u>代辦費用金額：280 點，每點一元。</u></p> <p>F. <u>合計金額：280 點。</u></p> <p>3. <u>門診醫療服務醫令清單：</u> <u>登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑代碼（E5001C）</u> <u>之醫令類別請填「2：診療明細」，金額請填 280 點。</u></p> <p>4. <u>其他欄位按現行申報作業規定辦理。</u></p> <p>5. <u>本作業如未盡規範事宜，適用全民健康保險相關法規規定辦理。</u></p>	

肆、 對醫事機構之審查

一、 法定傳染病住院隔離治療費用及結核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、 愛滋病檢驗費與治療費用之審查，依「抗人類免疫缺乏病毒處方審查作業」辦理。

三、 流感疫苗接種處置費：

1. 由疾管署自健保署於每半年結算本項處置費時，檢附之個案申報明細資料中，檢核合約院所申報資格，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。
2. 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。

四、 1歲以下兒童常規疫苗接種處置費：

1. 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，不符疾管署補助規定之案件即函請健保署追扣費用。
2. 疾管署得抽查個案申報明細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。
3. 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。

五、登革熱 NS1 抗原快速診斷試劑費用：

- (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，不符疾管署申報規定之案件即函請健保署追扣費用。
- (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				
<p>說明：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>3、第 欄項目代碼，除 "TB" 案件填 "01" 外，其他傳染病無需填寫。</p> <p>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。</p>							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

受文者 姓名： 住址：	身分證字號/護照號碼： 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

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其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

備註：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	415 388 342
	02006K 02007A 02008B	一般病床住院診察費(天)	V	V	V	393 371 334
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 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	730 644 605
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療院所

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
1	連江縣	連江縣立醫院	0291010010
2	連江縣	北竿衛生所	2391020010
3	連江縣	東莒衛生所	2391030026
4	連江縣	西莒衛生所	2391030016
5	連江縣	東引衛生所	2391040012
6	金門縣	衛生福利部金門醫院	0190030516
7	基隆市	基隆市立慢性病防治所	2211070014
8	基隆市	衛生福利部基隆醫院	0111070010
9	基隆市	財團法人長庚紀念醫院基隆分院	1111060015
10	基隆市	基隆市中正區衛生所	2311010010
11	基隆市	基隆市安樂區衛生所	2311060010
12	基隆市	基隆市信義區衛生所	2311070016
13	基隆市	基隆市暖暖區衛生所	2311030012
14	基隆市	基隆市七堵區衛生所	2311020016
15	基隆市	基隆市仁愛區衛生所	2311040018
16	基隆市	基隆市中山區衛生所	2311050014
17	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	0434010518
18	宜蘭縣	羅東聖母醫院	1234020011
19	宜蘭縣	羅東博愛醫院	1134020019
20	宜蘭縣	杏和醫院	1534050024
21	宜蘭縣	臺北榮民總醫院員山分院	0634070018
22	宜蘭縣	臺北榮民總醫院蘇澳分院	0634030014
23	宜蘭縣	宜蘭縣宜蘭市衛生所	2334010018
24	宜蘭縣	宜蘭縣羅東鎮衛生所	2334020014
25	宜蘭縣	宜蘭縣蘇澳鎮衛生所	2334030010
26	宜蘭縣	宜蘭縣頭城鎮衛生所	2334040016
27	宜蘭縣	宜蘭縣礁溪鄉衛生所	2334050012
28	宜蘭縣	宜蘭縣員山鄉衛生所	2334070014
29	宜蘭縣	宜蘭縣壯圍鄉衛生所	2334060018
30	宜蘭縣	宜蘭縣五結鄉衛生所	2334090016
31	宜蘭縣	宜蘭縣冬山鄉衛生所	2334081026
32	宜蘭縣	宜蘭縣三星鄉衛生所	2334100017
33	宜蘭縣	宜蘭縣大同鄉衛生所	2334110013
34	宜蘭縣	宜蘭縣南澳鄉衛生所	2334120019
35	新北市	石碇區衛生所	2331190019
36	新北市	淡水區衛生所	2331100015
37	新北市	石門區衛生所	2331220012
38	新北市	三芝區衛生所	2331210016
39	新北市	五股區衛生所	2331150015
40	新北市	深坑區衛生所	2331180013
41	新北市	樹林區衛生所	2331070012
42	新北市	林口區衛生所	2331170017

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
43	新北市	鶯歌區衛生所	2331080018
44	新北市	坪林區衛生所	2331200010
45	新北市	蘆洲區衛生所	2331140019
46	新北市	土城區衛生所	2331130013
47	新北市	平溪區衛生所	2331240014
48	新北市	泰山區衛生所	2331160011
49	新北市	新莊區衛生所	2331060016
50	新北市	三峽區衛生所	2331090014
51	新北市	雙溪區衛生所	2331250010
52	新北市	八里區衛生所	2331230018
53	新北市	萬里區衛生所	2331280018
54	新北市	永和區衛生所	2331030018
55	新北市	汐止區衛生所	2331110011
56	新北市	貢寮區衛生所	2331260016
57	新北市	板橋區衛生所	2331010016
58	新北市	金山區衛生所	2331270012
59	新北市	烏來區衛生所	2331290014
60	新北市	瑞芳區衛生所	2331120017
61	新北市	新店區衛生所	2331050010
62	新北市	中和區衛生所	2331040014
63	新北市	三重區衛生所	2331020012
64	新北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院	0431270012
65	新北市	永和耕莘醫院	1231030015
66	新北市	衛生福利部樂生療養院	0131060010
67	新北市	亞東紀念醫院	1131010011
68	新北市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院	1131100010
69	新北市	汐止國泰綜合醫院	1131110516
70	新北市	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	1131090019
71	新北市	蕭中正醫院	1531010108
72	新北市	衛生福利部雙和醫院(委託台北醫學大學興建經營)	1331040513
73	新北市	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	1231050017
74	新北市	衛生福利部臺北醫院	0131060029
75	新北市	中祥醫院	1531040259
76	新北市	新北市立聯合醫院	0131020016
77	新北市	清福醫院	1531091130
78	新北市	永聖醫療社團法人文化醫院	0931090014
79	新北市	祐民醫院	1531021174
80	新北市	天主教輔仁大學附設醫院	1331160010
81	新北市	台北慈濟醫院	1131050515
82	臺北市	臺大醫院	0401180014
83	臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院	0401180023
84	臺北市	臺北榮民總醫院	0601160016
85	臺北市	臺北市立萬芳醫院	1301200010

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
86	臺北市	三軍總醫院	0501110514
87	臺北市	馬偕兒童醫院	1101100020
88	臺北市	馬偕紀念醫院	1101100011
89	臺北市	新光吳火獅紀念醫院	1101150011
90	臺北市	台北長庚紀念醫院	1101010012
91	臺北市	國泰綜合醫院	1101020018
92	臺北市	臺大醫院北護分院	0401190010
93	臺北市	臺北市立關渡醫院	0701160518
94	臺北市	臺北醫學大學附設醫院	1301170017
95	臺北市	三軍總醫院松山分院	0501010019
96	臺北市	宏恩綜合醫院	1101020036
97	臺北市	中華民國防癆協會第一胸腔病防治所	3501093057
98	臺北市	臺北市立聯合醫院	0101090517
99	臺北市	同仁院醫療財團法人萬華醫院	1401190039
100	臺北市	中山醫療社團法人中山醫院	0901020013
101	臺北市	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	1101010021
102	桃園市	大明醫院	1532070019
103	桃園市	大園敏盛醫院	1532061065
104	桃園市	中壢長榮醫院	1532021338
105	桃園市	仁祥醫院	1532021310
106	桃園市	天成醫院	1532040039
107	桃園市	天成醫療社團法人天晟醫院	0932020025
108	桃園市	沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院	1132010024
109	桃園市	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	1132070011
110	桃園市	長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院	1132071036
111	桃園市	桃新醫院	1532010120
112	桃園市	祐民醫院	1532020215
113	桃園市	國軍桃園總醫院附設民診處	0532090029
114	桃園市	敏盛綜合醫院	1532011154
115	桃園市	華揚醫院	1532021365
116	桃園市	新國民醫院	1532020180
117	桃園市	臺北榮總桃園分院	0632010014
118	桃園市	衛生福利部桃園醫院	0132010014
119	桃園市	衛生福利部桃園醫院新屋分院	0132110519
120	桃園市	龍潭敏盛醫院	1532091081
121	桃園市	壠新醫院	1532100049
122	桃園市	怡仁綜合醫院	1532040066
123	桃園市	桃園榮民之家醫務室	2732080018
124	桃園市	桃園市八德區衛生所	2332080012
125	桃園市	桃園市大園區衛生所	2332060010
126	桃園市	桃園市大溪區衛生所	2332030012
127	桃園市	桃園市中壢區衛生所	2332020016
128	桃園市	桃園市平鎮區衛生所	2332100019

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
129	桃園市	桃園市桃園區衛生所	2332010010
130	桃園市	桃園市復興區衛生所	2332130017
131	桃園市	桃園市新屋區衛生所	2332110015
132	桃園市	桃園市楊梅區衛生所	2332040018
133	桃園市	桃園市龍潭區衛生所	2332090018
134	桃園市	桃園市龜山區衛生所	2332070016
135	桃園市	桃園市蘆竹區衛生所	2332050014
136	桃園市	桃園市觀音區衛生所	2332120011
137	新竹市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院	1112010519
138	新竹市	國泰醫療財團法人新竹國泰綜合醫院	1112010528
139	新竹市	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	0412040012
140	新竹縣	王伯堅診所	3533052240
141	新竹縣	東元綜合醫院	1533050039
142	新竹縣	新仁醫院	1533051072
143	新竹縣	大安醫院	1533051063
144	新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	0433030016
145	新竹縣	臺北榮民總醫院新竹分院	0633030010
146	新竹縣	天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院	1133060019
147	新竹縣	尖石鄉衛生所	2333130011
148	新竹縣	五峰鄉衛生所	2333140017
149	新竹縣	寶山鄉衛生所	2333100013
150	新竹縣	竹北市衛生所	2333050018
151	新竹縣	橫山鄉衛生所	2333070010
152	新竹縣	峨眉鄉衛生所	2333120015
153	新竹縣	新埔鎮衛生所	2333020010
154	新竹縣	芎林鄉衛生所	2333090012
155	新竹縣	竹東鎮衛生所	2333030016
156	新竹縣	新豐鄉衛生所	2333080016
157	新竹縣	關西鎮衛生所	2333010014
158	新竹縣	北埔鄉衛生所	2333110019
159	新竹縣	湖口鄉衛生所	2333060014
160	苗栗縣	衛生福利部苗栗醫院	0135010016
161	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	1135050020
162	苗栗縣	大千綜合醫院	1535010051
163	苗栗縣	通霄光田醫院	1535031041
164	苗栗縣	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	0935020027
165	苗栗縣	協和醫院	1535010024
166	苗栗縣	大順醫院	1535081078
167	苗栗縣	公館診所	3535091236
168	苗栗縣	蕭銘賢診所	3535012315
169	苗栗縣	宏仁診所	3535041647
170	苗栗縣	後龍診所	3535061363
171	苗栗縣	活力診所	3535041718

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
172	苗栗縣	梓榮醫療社團法人弘大醫院	0935010012
173	苗栗縣	竹南鎮衛生所	2335040010
174	苗栗縣	南庄鄉衛生所	2335110017
175	苗栗縣	三義鄉衛生所	2335130019
176	苗栗縣	西湖鄉衛生所	2335140015
177	苗栗縣	泰安鄉衛生所	2335180019
178	苗栗縣	卓蘭鎮衛生所	2335070018
179	苗栗縣	苗栗市衛生所	2335010012
180	苗栗縣	三灣鄉衛生所	2335160017
181	苗栗縣	苑裡鎮衛生所	2335020018
182	苗栗縣	後龍鎮衛生所	2335060012
183	苗栗縣	頭份市衛生所	2335050016
184	苗栗縣	大湖鄉衛生所	2335080014
185	苗栗縣	通霄鎮衛生所	2335030014
186	苗栗縣	造橋鄉衛生所	2335150011
187	苗栗縣	頭屋鄉衛生所	2335120013
188	苗栗縣	公館鄉衛生所	2335090010
189	苗栗縣	獅潭鄉衛生所	2335170013
190	苗栗縣	銅鑼鄉衛生所	2335100011
191	臺中市	豐原區衛生所	2336010016
192	臺中市	東勢區衛生所	2336020012
193	臺中市	大甲區衛生所	2336030018
194	臺中市	清水區衛生所	2336040014
195	臺中市	沙鹿區衛生所	2336050010
196	臺中市	梧棲區衛生所	2336060016
197	臺中市	后里區衛生所	2336070012
198	臺中市	神岡區衛生所	2336080018
199	臺中市	潭子區衛生所	2336090014
200	臺中市	大雅區衛生所	2336100015
201	臺中市	石岡區衛生所	2336120017
202	臺中市	新社區衛生所	2336110011
203	臺中市	外埔區衛生所	2336130013
204	臺中市	大安區衛生所	2336140019
205	臺中市	烏日區衛生所	2336150015
206	臺中市	大肚區衛生所	2336160011
207	臺中市	龍井區衛生所	2336170017
208	臺中市	霧峰區衛生所	2336180013
209	臺中市	太平區衛生所	2336190019
210	臺中市	大里區衛生所	2336200010
211	臺中市	和平區衛生所	2336210025
212	臺中市	和平區梨山衛生所	2336210034
213	臺中市	中西區衛生所	2303240013
214	臺中市	東區衛生所	2317020010

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
215	臺中市	南區衛生所	2317040012
216	臺中市	北區衛生所	2317050018
217	臺中市	西屯區衛生所	2317060014
218	臺中市	南屯區衛生所	2317070010
219	臺中市	北屯區軍功衛生所	2317080016
220	臺中市	北屯區四民衛生所	2317081022
221	臺中市	衛生福利部台中醫院	0117030010
222	臺中市	台中榮民總醫院	0617060018
223	臺中市	中山醫學大學附設醫院	1317040011
224	臺中市	中國醫藥大學附設醫院	1317050017
225	臺中市	中國醫藥大學附設醫院台中東區分院	1317020519
226	臺中市	衛生福利部豐原醫院	0136010010
227	臺中市	林新醫院	0917070029
228	臺中市	澄清綜合醫院中港分院	1517061032
229	臺中市	澄清綜合醫院	1517011112
230	臺中市	仁愛醫療財團法人大里院區	1136200015
231	臺中市	仁愛醫療財團法人台中院區	1117010019
232	臺中市	國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處	0536190011
233	臺中市	國軍台中總醫院中清分院	0517050010
234	臺中市	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	1136090519
235	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	0936060016
236	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	0936050029
237	臺中市	李綜合醫療術團法人大甲李綜合醫院	0936030018
238	臺中市	清泉醫院	1536100081
239	臺中市	臺中監獄附設培德醫院	0717070516
240	臺中市	弘光科技大學附設老人醫院	1417080517
241	臺中市	聯安醫院	1517080019
242	臺中市	長安醫院	1503190020
243	臺中市	亞洲大學附屬醫院	1303180011
244	臺中市	杏豐醫院	1503010027
245	臺中市	賢德醫院	1536190076
246	臺中市	元和診所	3503020089
247	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	0137170515
248	彰化縣	秀傳醫療財團法人秀傳紀念醫院	0937010019
249	彰化縣	道周醫療社團法人道周醫院	0937030012
250	彰化縣	伍倫醫療社團法人員榮醫院	0937050014
251	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	1137010024
252	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教兒童醫院	1137010042
253	彰化縣	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院	1137020511
254	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院	1137020520
255	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院	1137050019
256	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	1137080017
257	彰化縣	漢銘醫院	1537010111

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
258	彰化縣	仁和醫院	1537070028
259	彰化縣	員生醫院	1537051292
260	彰化縣	彰化市南西北區衛生所	2337010010
261	彰化縣	彰化市東區衛生所	2337010029
262	彰化縣	鹿港鎮衛生所	2337020016
263	彰化縣	和美鎮衛生所	2337030012
264	彰化縣	北斗鎮衛生所	2337040018
265	彰化縣	員林鎮衛生所	2337050014
266	彰化縣	溪湖鎮衛生所	2337060010
267	彰化縣	田中鎮衛生所	2337070016
268	彰化縣	二林鎮衛生所	2337080012
269	彰化縣	線西鄉衛生所	2337090018
270	彰化縣	伸港鄉衛生所	2337100019
271	彰化縣	福興鄉衛生所	2337110015
272	彰化縣	秀水鄉衛生所	2337120020
273	彰化縣	花壇鄉衛生所	2337130017
274	彰化縣	芬園鄉衛生所	2337140013
275	彰化縣	大村鄉衛生所	2337150019
276	彰化縣	埔鹽鄉衛生所	2337160015
277	彰化縣	埔心鄉衛生所	2337170011
278	彰化縣	永靖鄉衛生所	2337180017
279	彰化縣	社頭鄉衛生所	2337190013
280	彰化縣	二水鄉衛生所	2337200014
281	彰化縣	田尾鄉衛生所	2337210010
282	彰化縣	埤頭鄉衛生所	2337220016
283	彰化縣	芳苑鄉衛生所	2337230012
284	彰化縣	大城鄉衛生所	2337240018
285	彰化縣	竹塘鄉衛生所	2337250014
286	彰化縣	溪州鄉衛生所	2337260010
287	南投縣	衛生福利部南投醫院	0138010027
288	南投縣	南基醫院	1538010026
289	南投縣	佑民醫療社團法人佑民醫院	0938030016
290	南投縣	曾漢棋綜合醫院	1538030037
291	南投縣	竹山秀傳醫院	1538041101
292	南投縣	臺中榮民總醫院埔里分院	0638020014
293	南投縣	埔里基督教醫院	1138020015
294	南投縣	童小兒科家醫科聯合診所	3538020168
295	南投縣	陳宏麟診所	3538022537
296	南投縣	南投市衛生所	2338010014
297	南投縣	埔里鎮衛生所	2338020010
298	南投縣	草屯鎮衛生所	2338030016
299	南投縣	竹山鎮衛生所	2338040012
300	南投縣	集集鎮衛生所	2338050018

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
301	南投縣	名間鄉衛生所	2338060014
302	南投縣	鹿谷鄉衛生所	2338070010
303	南投縣	中寮鄉衛生所	2338080016
304	南投縣	魚池鄉衛生所	2338090012
305	南投縣	國姓鄉衛生所	2338100013
306	南投縣	水里鄉衛生所	2338110019
307	南投縣	仁愛鄉衛生所	2338130011
308	南投縣	信義鄉衛生所	2338120015
309	雲林縣	台大醫院雲林分院	0439010518
310	雲林縣	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	0439010527
311	雲林縣	彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院	1139040011
312	雲林縣	中國醫藥大學北港附設醫院	1339060017
313	雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	1139030016
314	雲林縣	長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院	1139130010
315	雲林縣	蔡醫院	1539050015
316	雲林縣	周志哲診所	3539041509
317	雲林縣	全民診所	3539161668
318	雲林縣	陳銘森診所	3539140187
319	雲林縣	林志益診所	3539041492
320	雲林縣	欣安診所	3539141335
321	雲林縣	林坤永診所	3539141282
322	雲林縣	全生醫院	1539060011
323	雲林縣	中英內兒科診所	3539060120
324	雲林縣	泰安診所	3539190427
325	雲林縣	洪揚醫院	1539010048
326	雲林縣	元吉診所	3539012786
327	雲林縣	劉泰成診所	3539020206
328	雲林縣	古坑鄉衛生所	2339070014
329	雲林縣	林內鄉衛生所	2339100017
330	雲林縣	大埤鄉衛生所	2339080010
331	雲林縣	土庫鎮衛生所	2339050012
332	雲林縣	西螺鎮衛生所	2339040016
333	雲林縣	二崙鄉衛生所	2339110013
334	雲林縣	崙背鄉衛生所	2339120019
335	雲林縣	麥寮鄉衛生所	2339130015
336	雲林縣	四湖鄉衛生所	2339180015
337	雲林縣	水林鄉衛生所	2339200012
338	雲林縣	北港鎮衛生所	2339060018
339	雲林縣	斗南鎮衛生所	2339020014
340	雲林縣	褒忠鄉衛生所	2339150017
341	嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	1122010012
342	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
343	嘉義市	陽明醫院	1522011115

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
344	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
345	嘉義市	臺中榮民總醫院嘉義分院	0622020017
346	嘉義市	慶昇醫療社團法人慶昇醫院	0922020022
347	嘉義市	仁德醫療社團法人陳仁德醫院	0922020013
348	嘉義市	安心醫院	1522021264
349	嘉義市	祥太醫院	1522021273
350	嘉義市	嘉義市盧亞人醫院	1522021175
351	嘉義市	世華醫院	1522021237
352	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院	0140010028
353	嘉義縣	臺中榮民總醫院灣橋分院	0640140012
354	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	1140010510
355	嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	1140030012
356	嘉義縣	嘉義縣立慢性病防治所	2240110018
357	嘉義縣	大林鎮衛生所	2340030017
358	嘉義縣	大埔鄉衛生所	2340170016
359	嘉義縣	中埔鄉衛生所	2340130012
360	嘉義縣	六腳鄉衛生所	2340070011
361	嘉義縣	太保市衛生所	2340110010
362	嘉義縣	水上鄉衛生所	2340120016
363	嘉義縣	布袋鎮衛生所	2340020011
364	嘉義縣	民雄鄉衛生所	2340040013
365	嘉義縣	朴子市衛生所	2340010015
366	嘉義縣	竹崎鄉衛生所	2340140018
367	嘉義縣	東石鄉衛生所	2340080017
368	嘉義縣	阿里山鄉衛生所	2340180012
369	嘉義縣	梅山鄉衛生所	2340150014
370	嘉義縣	鹿草鄉衛生所	2340100014
371	嘉義縣	番路鄉衛生所	2340160010
372	嘉義縣	新港鄉衛生所	2340060015
373	嘉義縣	溪口鄉衛生所	2340050019
374	嘉義縣	義竹鄉衛生所	2340090013
375	臺南市	高雄榮民總醫院台南分院	0641310018
376	臺南市	營新醫院	1541011126
377	臺南市	臺南市立安南醫院委託中國醫藥大學興建經營	1305370013
378	臺南市	新興醫療社團法人新興醫院	0941010019
379	臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	1141090512
380	臺南市	麻豆新樓醫院	1105040016
381	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	0421040011
382	臺南市	奇美醫療財團法人佳里奇美醫院	1105050012
383	臺南市	台南市立醫院	0221010019
384	臺南市	衛生福利部胸腔病院	0141270019
385	臺南市	郭綜合醫院	1521031104
386	臺南市	陳俊達小兒科診所	3505340226

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
387	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
388	臺南市	永和醫院	1521051160
389	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	1141310019
390	臺南市	衛生福利部臺南醫院	0121050011
391	臺南市	衛生福利部新營醫院	0141010013
392	臺南市	衛生福利部臺南醫院新化分院	0141060513
393	臺南市	開元寺慈愛醫院	1521041137
394	臺南市	玉井區衛生所	2341230011
395	臺南市	學甲區衛生所	2341080011
396	臺南市	仁德區衛生所	2341270015
397	臺南市	西港區衛生所	2341160014
398	臺南市	新市區衛生所	2341200013
399	臺南市	善化區衛生所	2341070015
400	臺南市	下營區衛生所	2341120010
401	臺南市	山上區衛生所	2341220015
402	臺南市	龍崎區衛生所	2341300018
403	臺南市	新化區衛生所	2341060019
404	臺南市	東區衛生所	2321010013
405	臺南市	南區衛生所	2321020019
406	臺南市	中西區衛生所	2321030015
407	臺南市	北區衛生所	2321040011
408	臺南市	安南區衛生所	2321060013
409	臺南市	安平區衛生所	2321070019
410	臺南市	歸仁區衛生所	2341280011
411	臺南市	關廟區衛生所	2341290017
412	臺南市	永康區衛生所	2341310014
413	臺南市	安定區衛生所	2341210019
414	臺南市	麻豆區衛生所	2341040017
415	臺南市	六甲區衛生所	2341130016
416	臺南市	官田區衛生所	2341140012
417	臺南市	佳里區衛生所	2341050013
418	臺南市	新營區衛生所	2341010019
419	臺南市	鹽水區衛生所	2341020015
420	臺南市	白河區衛生所	2341030011
421	臺南市	柳營區衛生所	2341090017
422	臺南市	後壁區衛生所	2341100018
423	臺南市	大內區衛生所	2341150018
424	臺南市	南化區衛生所	2341250013
425	臺南市	左鎮區衛生所	2341260019
426	臺南市	七股區衛生所	2341170010
427	臺南市	將軍區衛生所	2341180016
428	臺南市	北門區衛生所	2341190012
429	臺南市	東山區衛生所	2341110014

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
430	臺南市	楠西區衛生所	2341240017
431	高雄市	高雄榮民總醫院	0602030026
432	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	1142120001
433	高雄市	義大醫療財團法人義大癌治療醫院	1107120017
434	高雄市	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	1302050014
435	高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	1142100017
436	高雄市	國軍高雄總醫院	0502080015
437	高雄市	高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	1102110011
438	高雄市	高雄市立民生醫院	0102080017
439	高雄市	衛生福利部旗山醫院	0142030019
440	高雄市	高雄市立聯合醫院	0102020011
441	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
442	高雄市	健仁醫院	1502040021
443	高雄市	高雄市立鳳山醫院(委託長庚醫療財團法人經營)	1142010518
444	高雄市	國軍高雄總醫院左營分院	0502030015
445	高雄市	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	0902080013
446	高雄市	旗津醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	1307370011
447	高雄市	建佑醫院	1542050056
448	高雄市	阿蓮康健診所	3507140028
449	高雄市	天主教聖功醫療財團法人聖功醫院	1107350015
450	高雄市	義大醫療財團法人義大大昌醫院	1107320017
451	高雄市	新高醫院	1507320015
452	高雄市	高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)	0942020019
453	高雄市	泰和醫院	1542110020
454	高雄市	燕巢區衛生所	2342120014
455	高雄市	茄萣區衛生所	2342170014
456	高雄市	旗山區衛生所	2342030015
457	高雄市	大樹區衛生所	2342070019
458	高雄市	六龜區衛生所	2342210013
459	高雄市	湖內區衛生所	2342160018
460	高雄市	彌陀區衛生所	2342190016
461	高雄市	美濃區衛生所	2342040011
462	高雄市	岡山區衛生所	2342020019
463	高雄市	茂林區衛生所	2342250017
464	高雄市	甲仙區衛生所	2342220019
465	高雄市	內門區衛生所	2342240011
466	高雄市	仁武區衛生所	2342080015
467	高雄市	永安區衛生所	2342180010
468	高雄市	那瑪夏區衛生所	2342270019
469	高雄市	橋頭區衛生所	2342110018
470	高雄市	路竹區衛生所	2342150012
471	高雄市	大寮區衛生所	2342060013
472	高雄市	阿蓮區衛生所	2342140016

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
473	高雄市	林園區衛生所	2342050017
474	高雄市	田寮區衛生所	2342130010
475	高雄市	梓官區衛生所	2342200017
476	高雄市	杉林區衛生所	2342230015
477	高雄市	桃源區衛生所	2342260013
478	屏東縣	衛生福利部屏東醫院	0143010011
479	屏東縣	寶建醫療社團法人寶建醫院	0943010017
480	屏東縣	屏東基督教醫院	1143010012
481	屏東縣	枋寮醫療社團法人枋寮醫院	0943160012
482	屏東縣	衛生福利部恆春旅遊醫院	0143040019
483	屏東縣	輔英附設醫院	1343030018
484	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	0943030019
485	屏東縣	高雄榮總醫院屏東分院	0643130018
486	屏東縣	國仁醫院	1543010109
487	屏東縣	南門醫院	0943040015
488	屏東縣	民眾醫院	1543010190
489	屏東縣	國軍高雄總醫院屏東分院	0543010019
490	屏東縣	社團法人潮州安泰醫院	0943020013
491	屏東縣	復興醫院	1543010056
492	屏東縣	周昭宏內科診所	3543014037
493	屏東縣	九如鄉衛生所	2343080019
494	屏東縣	三地門鄉衛生所	2343260017
495	屏東縣	內埔鄉衛生所	2343130014
496	屏東縣	牡丹鄉衛生所	2343330014
497	屏東縣	來義鄉衛生所	2343300016
498	屏東縣	東港鎮衛生所	2343030019
499	屏東縣	恆春鎮衛生所	2343040015
500	屏東縣	春日鄉衛生所	2343310012
501	屏東縣	泰武鄉衛生所	2343290015
502	屏東縣	高樹鄉衛生所	2343110012
503	屏東縣	新埤鄉衛生所	2343150016
504	屏東縣	新園鄉衛生所	2343170018
505	屏東縣	獅子鄉衛生所	2343320018
506	屏東縣	萬巒鄉衛生所	2343120018
507	屏東縣	滿州鄉衛生所	2343240015
508	屏東縣	瑪家鄉衛生所	2343280019
509	屏東縣	霧台鄉衛生所	2343270013
510	屏東縣	萬丹鄉衛生所	2343050011
511	屏東縣	枋山鄉衛生所	2343250011
512	屏東縣	潮州鎮衛生所	2343020013
513	屏東縣	鹽埔鄉衛生所	2343100016
514	屏東縣	車城鄉衛生所	2343230019
515	屏東縣	屏東市衛生所	2343010017

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
516	屏東縣	佳冬鄉衛生所	2343210017
517	屏東縣	林邊鄉衛生所	2343190010
518	屏東縣	南州鄉衛生所	2343200011
519	屏東縣	里港鄉衛生所	2343090015
520	屏東縣	竹田鄉衛生所	2343140010
521	屏東縣	琉球鄉衛生所	2343220013
522	屏東縣	枋寮鄉衛生所	2343160012
523	屏東縣	崁頂鄉衛生所	2343180014
524	澎湖縣	湖西鄉衛生所	2344020017
525	澎湖縣	白沙鄉衛生所	2344030013
526	澎湖縣	七美鄉衛生所	2344060011
527	澎湖縣	望安鄉衛生所	2344050015
528	澎湖縣	西嶼鄉衛生所	2344040019
529	澎湖縣	馬公市第二衛生所	2344011027
530	澎湖縣	馬公市第一衛生所	2344010011
531	澎湖縣	衛生福利部澎湖醫院	0144010015
532	澎湖縣	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處	0544010031
533	花蓮縣	花蓮縣慢性病防治所	2245010013
534	花蓮縣	花蓮縣秀林鄉衛生所	2345110010
535	花蓮縣	花蓮縣萬榮鄉衛生所	2345120016
536	花蓮縣	花蓮縣富里鄉衛生所	2345100014
537	花蓮縣	花蓮縣吉安鄉衛生所	2345050019
538	花蓮縣	花蓮縣光復鄉衛生所	2345070011
539	花蓮縣	花蓮縣壽豐鄉衛生所	2345060015
540	花蓮縣	花蓮縣鳳林鎮衛生所	2345020011
541	花蓮縣	花蓮縣卓溪鄉衛生所	2345130012
542	花蓮縣	花蓮縣玉里鎮衛生所	2345030017
543	花蓮縣	花蓮縣新城鄉衛生所	2345040013
544	花蓮縣	花蓮縣瑞穗鄉衛生所	2345090013
545	花蓮縣	花蓮縣花蓮市衛生所	2345010015
546	花蓮縣	國軍花蓮總醫院	0545040515
547	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院	0145010019
548	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院豐濱原住民分院	0145080011
549	花蓮縣	臺北榮民總醫院玉里分院	0645030011
550	花蓮縣	臺北榮民總醫院鳳林分院	0645020015
551	花蓮縣	佛教慈濟財團法人花蓮慈濟醫院	1145010010
552	花蓮縣	財團法人台灣基督教門諾會醫院	1145010038
553	花蓮縣	衛生福利部玉里醫院	0145030020
554	臺東縣	池上鄉衛生所	2346100018
555	臺東縣	海端鄉衛生所	2346130016
556	臺東縣	長濱鄉衛生所	2346080011
557	臺東縣	大武鄉衛生所	2346050013
558	臺東縣	太麻里鄉衛生所	2346060019

序號	醫院所在縣市	醫療機構名稱	醫事機構代碼
559	臺東縣	達仁鄉衛生所	2346140012
560	臺東縣	延平鄉衛生所	2346120010
561	臺東縣	關山鄉衛生所	2346030011
562	臺東縣	卑南鄉衛生所	2346040017
563	臺東縣	鹿野鄉衛生所	2346090017
564	臺東縣	東河鄉衛生所	2346070015
565	臺東縣	成功鎮衛生所	2346020015
566	臺東縣	蘭嶼鄉衛生所	2346160014
567	臺東縣	台東市衛生所	2346010019
568	臺東縣	綠島鄉衛生所	2346110014
569	臺東縣	金峰鄉衛生所	2346150018
570	臺東縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院關山分院	1146030516
571	臺東縣	台東馬偕紀念醫院	1146010014
572	臺東縣	衛生福利部台東醫院	0146010013
573	臺東縣	臺北榮民總醫院臺東分院	0646010013
574	臺東縣	東基醫療財團法人台東基督教醫院	1146010032
575	臺東縣	李惠雄內科診所	3546012269

備註：

1. 有效起迄日自 107 年 1 月 1 日起。
2. 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、結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血、IGRA 檢驗和潛伏結核感染治療衛教諮詢給付項目

醫令代碼	項目名稱	支付點數
E4003C	結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血	100
E4004C	丙型干擾素釋放試驗 IGRA 檢驗(不含試劑費)	300
E4005C	潛伏結核感染治療衛教諮詢	100

備註：「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。

附表十、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。
E4003C	結核病接觸者檢查衛教諮詢及抽血
E4004C	丙型干擾素釋放試驗 (IGRA，不含試劑費)

備註：

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。

附表十一、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-oxalacetic-transaminase)
	09026C	血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酶 S-GPT (Glutamic-pyruvic-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 / 14032C (擇一)	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 / 14033C (擇一)	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	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		INH (含所有健保署核准支付之INH) <u>RMP (含所有健保署核准支付之RMP)</u>

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。
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。

附表十二、山地離島地區醫療服務計畫代碼

實施地區(以鄉為單位)		計畫代碼(10碼)		
宜蘭縣	大同鄉	A	09103	3411
	南澳鄉	A	09103	3412
新北市	烏來區	A	09106	3129
桃園市	復興區	B	09209	3213
新竹縣	尖石鄉	B	09205	3313
	五峰鄉	B	09209	3314
苗栗縣	泰安鄉	B	09111	3518
臺中市	和平區	C	09201	3621
南投縣	仁愛鄉	C	09201	3813
	信義鄉	C	09201	3812
嘉義縣	阿里山鄉	D	09205	4018
高雄市	桃源區	E	09203	4226
	那瑪夏區	E	09203	4227
	茂林區	E	09203	4225
屏東縣	來義鄉	E	09205	4330
	三地門鄉	E	09205	4326
	霧臺鄉	E	09205	4327
	瑪家鄉	E	09205	4328
	牡丹鄉	E	09201	4333
	春日鄉	E	09205	4331
	獅子鄉	E	09205	4332
	泰武鄉	E	09201	4329
花蓮縣	秀林鄉	F	09104	4511
	萬榮鄉	F	09211	4512
	卓溪鄉	F	09101	4513
臺東縣	延平鄉	F	09109	4612
	海端鄉	F	09209	4613
	金峰鄉	F	09011	4615
	達仁鄉	F	09101	4614
	蘭嶼鄉	F	09207	4616

附表十三、山地鄉結核病主動篩檢項目

醫令項目代碼	項目名稱	支付點數	補助時程
E4006C	山地鄉胸部 X 光檢查	220	每年 1 次
E4007C	山地鄉結核病症狀評估	11	每年 1 次
E4008C	山地鄉結核菌快速分子檢測(不含試劑費)	198	每年 1 次

註 1：山地鄉結核菌快速分子檢測含檢體採集、前處理等執行該項檢驗所需步驟。另檢驗試劑由疾病管制署提供。

註 2：上述支付點數比照 IDS 計畫評核指標獎勵費(加乘總額一成)方式計算，自山地鄉結核病篩檢納入 IDS 計畫評核指標後恢復原支付點數。

註 3：每位民眾每項當年度僅可申報 1 次，且不得同時申報「山地鄉胸部 X 光檢查」與「山地鄉結核病症狀評估」。

註 4：「山地鄉結核菌快速分子檢測」不得單獨申報，須先執行「山地鄉胸部 X 光檢查」或「山地鄉結核病症狀評估」，且不得另向健保申報 12182C 或 12184C。

註 5：執行「山地鄉胸部 X 光檢查」結果異常，不限年齡於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」；執行「山地鄉結核病症狀評估」結果異常，限 40 歲以上於 90 日內得申報「山地鄉結核菌快速分子檢測」。

附表十四、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
一、醫院			
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	宜蘭縣	1134020019	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院
4	基隆市	1111060015	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院
5	台北市	0401180014	國立臺灣大學醫學院附設醫院
6	台北市	0601160016	臺北榮民總醫院
7	台北市	0501110514	三軍總醫院附設民眾診療服務處
8	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)
9	台北市	1301170017	臺北醫學大學附設醫院
10	台北市	1101150011	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院
11	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
12	台北市	1101100011	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院
13	台北市	1101010012	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院
14	台北市	1101020018	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院
15	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
16	新北市	1131100010	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院
17	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〉
18	新北市	1131050515	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
19	新北市	0431270012	國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院
20	金門縣	0190030516	衛生福利部金門醫院
21	桃園市	1132070011	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院
22	桃園市	0132010014	衛生福利部桃園醫院
23	桃園市	0132010023	衛生福利部桃園療養院
24	桃園市	0132110519	衛生福利部桃園醫院新屋分院
25	新竹市	1112010519	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院
26	新竹市	0412040012	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院
27	新竹縣	1533050039	東元綜合醫院
28	苗栗縣	1135050020	財團法人為恭紀念醫院
29	台中市	1317050017	中國醫藥大學附設醫院
30	台中市	1317040011	中山醫學大學附設醫院
31	台中市	0617060018	臺中榮民總醫院
32	台中市	1517061032	澄清綜合醫院中港分院
33	台中市	0136010010	衛生福利部豐原醫院
34	台中市	0936060016	童綜合醫療社團法人童綜合醫院
35	台中市	0117030010	衛生福利部台中醫院
36	台中市	1136090519	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
37	台中市	0917070029	林新醫療社團法人林新醫院
38	台中市	0936050029	光田醫療社團法人光田綜合醫院
39	彰化縣	1137010024	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院
40	彰化縣	0137170515	衛生福利部彰化醫院

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
41	彰化縣	0937010019	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院
42	彰化縣	1137050019	彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院
43	彰化縣	1137020511	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院
44	南投縣	0138010027	衛生福利部南投醫院
45	南投縣	0138030010	衛生福利部草屯療養院
46	南投縣	0638020014	臺中榮民總醫院埔里分院
47	雲林縣	0439010518	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
48	雲林縣	1139030015	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院
49	雲林縣	1139130010	長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院
50	嘉義市	1122010012	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
51	嘉義市	0622020017	臺中榮民總醫院嘉義分院
52	嘉義縣	1140010510	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
53	嘉義縣	1140030012	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
54	台南市	1141310019	奇美醫療財團法人奇美醫院
55	台南市	0421040011	國立成功大學醫學院附設醫院
56	台南市	0141270028	衛生福利部嘉南療養院
57	台南市	1305370013	臺南市立安南醫院—委託中國醫藥大學興建經營
58	高雄市	1302050014	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院
59	高雄市	0602030026	高雄榮民總醫院
60	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）
61	高雄市	1142100017	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
62	高雄市	1142120001	義大醫療財團法人義大醫院
63	高雄市	1102110011	高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）
64	高雄市	0102080017	高雄市立民生醫院
65	高雄市	0502030015	國軍高雄總醫院左營分院附設民眾診療服務處
66	屏東縣	0943030019	安泰醫療社團法人安泰醫院
67	屏東縣	1143010012	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
68	屏東縣	0143010011	衛生福利部屏東醫院
69	澎湖縣	0144010015	衛生福利部澎湖醫院
70	澎湖縣	0544010031	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處
71	花蓮縣	1145010038	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
72	花蓮縣	1145010010	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
73	台東縣	1146010014	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院
二、藥局			
1	台北市	5901184213	71 恩典藥局
2	台北市	5901193061	日森人文藥局
3	桃園市	5932012573	悅藥坊人文藥局
4	桃園市	5932013203	龍城藥局
5	新竹市	5912010724	倫洋藥局
6	新竹市	5912010224	信芳藥局
7	新竹市	5912013225	倫洲藥局
8	新竹縣	5933052606	正科大藥局
9	台中市	5903010289	心美日藥局

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
<u>10</u>	<u>台中市</u>	<u>5936012140</u>	<u>美日藥局</u>
<u>11</u>	<u>台中市</u>	<u>5903030067</u>	<u>甲尚藥局</u>
<u>12</u>	<u>台中市</u>	<u>5936191879</u>	<u>玖裕藥局</u>
<u>13</u>	<u>台中市</u>	<u>5936120049</u>	<u>原隆安藥局</u>
<u>14</u>	<u>雲林縣</u>	<u>5939032144</u>	<u>新生松藥局</u>
<u>15</u>	<u>高雄市</u>	<u>5907350266</u>	<u>人和藥局</u>
<u>16</u>	<u>屏東縣</u>	<u>5943012445</u>	<u>家安藥師藥局</u>
<u>17</u>	<u>屏東縣</u>	<u>5943013871</u>	<u>人和藥局(屏東)</u>

備註：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>第三類法定傳染病>人類免疫缺乏病毒感染>治療照護>指定醫事機構(醫院,藥局) > 愛滋病指定醫事機構名單) 下載。

附表十五、抗人類免疫缺乏病毒藥物品項(依照 CODE 排序)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104 年~)
AA57959100	"UBIAsia" Lamivudine Film Coated Tablets 150mg	膜衣錠	150	MG	90.3 (103.5.1~104.7.31) 90 (104.8.1~)
AC56775100	Immupnyn F.C. Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	93 (103.11.1-)
AC58127100	Virapine Tablets 200mg	錠劑	200	MG	82 (103.6.1-)
AC58392100	Efanzy Film Coated Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	83 (103.8.1~)
B020900100	HIVID"ROCHE"FILM-COATED TAB. 0.75MG	膜衣錠	0.75	MG	0 (99.7.1-)
B021438100	CRIXIVAN CAP. 200MG	膠囊劑	200	MG	0 (101.7.1-)
B021442100	CRIXIVAN CAP. 400MG	膠囊劑	400	MG	0 (103.6.1-)
B021892164	NORVIR (RITONAVIR ORAL SOLUTION)80MG/ML	內服液劑	80	MG/ML	0 (99.7.1-)
B022040100	VIDEX CHEWABLE BUFFERED TABLETS 100MG	咀嚼錠	100	MG	0 (99.7.1-)
B022415100	FORTOVASE SOFT GELATIN CAP. 200MG	軟膠囊劑	200	MG	0 (99.7.1-)
B022461100	STOCRIT CAP. 200MG	膠囊劑	200	MG	0 (101.7.1-)
B023023100	NORVIR SOFT GELATIN CAP , 100MG	軟膠囊劑	100	MG	<u>31.30</u> (99.7.1- 105.8.31) 0 (105.9.1~)
B023155100	VIRACEPT TAB. 250MG	錠劑	250	MG	0 (96.4.1-)
B023187100	KALETRA SOFT GELATIN CAPSULES	軟膠囊劑	33.3 133.3	MG MG	0 (101.7.1-)
B024019100	OKAVIR TABLETS	膜衣錠	150	MG	0 (99.7.1-)
B024066100	ZIVIR-100 CAPSULES	膠囊劑	100	MG	0 (99.7.1-)
B024095100	REYATAZ CAPSULES 100MG	膠囊劑	100	MG	0 (99.7.1-)
B024146155	ZIDOVIR ORAL SOLUTION	液劑	10	MG/ ML	0 (99.7.1-)
B0242332FA	FUZEON LYOPHILIZED VIALS 90MG/ML	凍晶注射 劑	108	MG	0 (101.7.1-)
B024295100	VIRACEPT FILM-COATED TABLETS 250MG	膜衣錠	250	MG	0 (99.7.1-)
B024761100	STOCRIT Tablets 200mg	錠劑	200	MG	107 (97.10.1-)
B026212100	Lamivudine / Zidovudine Teva Film-Coated Tablets	膜衣錠	150 300	MG MG	37.9 (104.1.1~)
B026250100	LAMIVUDINE-TEVA	膜衣錠	300	MG	129

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
	FILM-COATED TABLETS 300MG				(103.6.1~)
BC16120100	RETROVIR 100MG CAPSULES	膠囊劑	100	MG	34.2 (99.7.1~)
BC22014163	RETROVIR SYRUP 200ml	內服液劑	10	MG/ML	780 (99.7.1~)
BC22014164	RETROVIR SYRUP 400ml	內服液劑	10	MG/ML	841 (99.7.1~)
BC22074164	3TC ORAL SOLUTION	內服液劑	10	MG/ML	1362 (99.7.1~)
BC22075100	3TC FILM COATED TABLETS 150MG	膜衣錠	150	MG	90 (104.8.1~)
BC22384100	VIRAMUNE TAB. 200MG	錠劑	200	MG	103.60 (102.7.1~104.1.31) 83 (104.2.1~)
BC22396100	COMBIVIR TABLETS	膜衣錠	150 300	MG MG	116.20 (102.7.1~103.4.30) 0 (103.5.1~103.12.31) 37.90 (104.1.1~)
BC22869100	ZIAGEN TABLETS	錠劑	300	MG	135 (99.7.1~)
BC22870164	ZIAGEN ORAL SOLUTION	內服液劑	20	MG/ML	2450 (99.7.1~)
BC23049164	VIRAMUNE ORAL SUSPENSION 50MG/5ML	懸液劑	10	MG/ ML	2126 (99.7.1~)
BC23504100	TRIZIVIR TABLETS	錠劑	300 150 300	MG MG MG	<u>303</u> <u>(104.8.1~106.5.31)</u> 0 <u>(106.6.1~)</u>
BC23607100	STOCRIT TABLETS 600MG	錠劑	600	MG	93 (103.11.1~)
BC24093100	REYATAZ CAPSULES 200MG	膠囊劑	200	MG	171.7 (102.7.1~104.7.31) 171 (104.8.1~)
BC24094100	REYATAZ CAPSULES 150MG	膠囊劑	150	MG	156.8 (102.7.1~104.7.31) 156 (104.8.1~)
BC24389100	KIVEXA FILM-COATED TABLETS	膜衣錠	300 600	MG MG	375 (102.12.1~)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
BC24555100	APTIVUS CAPSULES 250MG	膠囊劑	250	MG	238 (97.1.1-)
					93 (95.9.1~101.5.31)
BC24560100	KALETRA TABLETS	膜衣錠	50 200	MG MG	90.3 (101.6.1~102.6.30) 85.79 (102.7.1-104.7.31) 85 (104.8.1~)
BC24690100	VIREAD TABLETS	膜衣錠	245	MG	<u>165</u> <u>(100.6.1~106.11.30)</u> <u>163</u> <u>(106.12.1~)</u>
BC24764100	Prezista Film Coated Tablets 300mg	膜衣錠	300	MG	218 (97.7.1~)
					383.5 (103.10.1~104.7.31)
BC24769100	Truvada Tablets	膜衣錠	245 200	MG MG	383 (104.8.1~105.1.31) 345 (105.2.1~)
BC24927100	Celsentri film-coated tablets 150mg	膜衣錠	150	MG	163.5 (102.7.1~104.7.31) 163 (104.8.1~)
BC24928100	Celsentri film-coated tablets 300mg	膜衣錠	300	MG	163.5 (102.7.1~104.7.31) 163 (104.8.1~)
BC24988100	ISENTRESS FILM COATED TABLETS 400MG	膜衣錠	400	MG	175 (102.9.1~)
BC25081100	Intelence Tablets 100mg	錠劑	100	MG	128 (99.4.1~)
BC25192100	Prezista Tablets 600mg	膜衣錠	600	MG	392 (99.10.1~)
BC25205100	ATRIPLA TABLETS	膜衣錠	245 200 600	MG MG MG	578 (104.8.1~105.1.31) 430 (105.2.1~)
BC25286100	Prezista Tablets 400mg	膜衣錠	400	MG	156.75 (102.7.1~104.7.31) 156 (104.8.1~)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
BC25473100	Norvir film-coated tablets 100 mg	膜衣錠	100	MG	32 (91.7.1~104.6.30) 31.3 (104.7.1~)
BC25556100	DUOVIR-N	膜衣錠	150 300 200	MG MG MG	178 (101.11.1~)
BC25615100	Efavir 600	膜衣錠	600	MG	93 (104.8.1~)
BC25619100	Duovir	錠劑	150 300	MG MG	116 (102.1.1~103.4.30) 0 (103.5.1~103.12.31) 37.90 (104.1.1~)
BC25814100	Edurant Film Coated Tablets 25mg	膜衣錠	25	MG	276 (102.5.1~)
BC25918100	Intelence Tablets 200mg	錠劑	200	MG	230 (102.11.1~)
BC26112100	ZOVILAM	膜衣錠	150 300	MG MG	37.90 (104.1.1-)
BC26167100	TREZAV	膜衣錠	150 300 200	MG MG MG	178(103.5.1-)
BC26184100	NEVIMAT	錠劑	200	MG	82(103.5.1-)
BC26200100	ALLTERA	膜衣錠	50 200	MG MG	0
BC26221100	Prezista Tablets 800mg	膜衣錠	800	MG	282 (103.9.1~)
BC26225100	ABAMAT	膜衣錠	300	MG	108(103.10.1-)
BC26237100	EFAMAT	膜衣錠	600	MG	74 (104.8.1~)
BC26407100	Tivicay Film-Coated Tablets 50mg	膜衣錠	50	MG	355 (104.12.1~)
BC26518100	Triumeq Film-Coated Tablets	膜衣錠	600 300 50	MG MG MG	466(105.7.1~)
BC26602100	COMPLERA FILM-COATED TABLETS	膜衣錠	245 200 25	MG MG MG	451(105.6.1~)

CODE	藥品名稱	劑型	成分 含量	含量 單位	藥價起迄 (104年~)
BC27001100	Genvoya Film Coated Tablets	膜衣錠	<u>10</u> 200 150 150	<u>MG</u> MG MG MG	466(106.9.1-)
BC26679100	Estiva-600 (Efavirenz F.C. Tablets 600mg)	膜衣錠	600	MG	74 (105.8.1~)
<u>BC25823100</u>	<u>Viramune XR 400mg</u> <u>Extended-Release Tablets</u>	<u>持續性藥</u> <u>效錠</u>	<u>400</u>	<u>MG</u>	<u>171</u> (105.9.1~)
<u>BC25957100</u>	<u>Viramune XR 100mg</u> <u>Extended-Release Tablets</u>	<u>持續性藥</u> <u>效錠</u>	<u>100</u>	<u>MG</u>	<u>55</u> (103.2.1-)
<u>BC26800100</u>	<u>ZIDOLAM(LAMIVUDINE</u> <u>ANDZIDOVUDINE TABLETS)</u>	<u>膜衣錠</u>	<u>150</u> <u>300</u>	<u>MG</u> <u>MG</u>	<u>30.3</u> (105.12.1~)
BC23579100	VIDEX EC DELAYED-RELEASE CAPSULES 250MG	持續性藥 效膠囊劑	250	MG	87 (99.7.1~106.10.30)
BC23580100	VIDEX EC DELAYED-RELEASE CAPSULES 400MG	持續性藥 效膠囊劑	400	MG	140 (99.7.1~106.10.30)
BC21894100	ZERIT (STAVUDINE) CAPSULES 30MG	膠囊劑	30	MG	98 (99.7.1~106.9.18)
BC21895100	ZERIT (STAVUDINE) CAPSULES 40MG	膠囊劑	40	MG	98 (99.7.1~106.9.18)
<u>AC59420100</u>	<u>"UBIP" LAMIVUDINE FILM</u> <u>COATED TABLETS 300MG</u>	<u>膜衣錠</u>	<u>300</u>	<u>MG</u>	<u>127</u> (106.8.1~)
<u>BC26697100</u>	<u>ALBAVIR F.C. TABLETS</u>	<u>膜衣錠</u>	<u>300</u> <u>600</u>	<u>MG</u> <u>MG</u>	<u>300</u> (106.8.1~)
<u>BC27042100</u>	<u>RICOVIR F.C. TABLETS</u>	<u>膜衣錠</u>	<u>245</u>	<u>MG</u>	<u>132</u> (106.8.1~106.11.30) <u>130</u> (106.12.1~)
<u>AC59621100</u>	<u>VIRCLEAN F.C. TABLETS 300MG</u>	<u>膜衣錠</u>	<u>245</u>	<u>MG</u>	<u>130</u> (106.12.1~)
<u>AC59704100</u>	<u>TENO B TABLETS 300MG</u>	<u>膜衣錠</u>	<u>245</u>	<u>MG</u>	<u>130</u> (106.12.1~)

備註：本附表最新及完整資訊，可至健保署網頁 <http://www.nhi.gov.tw/> 資料下載/檔案下載/4.用藥品項/7.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/項下查詢。

附表十六、抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範

第一線推薦處方(Recommended First Line)
TDF/FTC/EFV TDF/FTC/RPV ABC/3TC/DTG TAF/FTC/Cobi/EVG
第一線替代處方(Alternative First Line)
AZT/3TC+EFV AZT/3TC/NVP or AZT/3TC+NVP[IR or XR] AZT/3TC+RPV AZT/3TC+LPV/r AZT/3TC+ATV(300)+r AZT/3TC+DRV(800)+r AZT/3TC+RAL AZT/3TC+DTG(50) AZT/3TC+MVC ABC/3TC+EFV TDF/FTC+NVP[IR or XR] TDF+3TC+NVP[IR or XR]
第二線處方
處方藥價在 15,500 元/月以上或含 ETR、DRV(1200)+r 及 DTG(100)之處方組合
注意事項： 一、本規範將依預算核給、藥品上市及藥價調整情形適時檢討。 二、斜線/表示複方，(數字)表示每日劑量。各藥品成分簡稱、學名及商品名之對照表如後附。 三、若無醫療相關使用禁忌，優先使用「 第一線推薦處方 」。第一線推薦處方須為(含)複方、每日服用一次、WHO/DHHS/EACS 優先推薦且藥價在 13,999 元/月以下者。 四、本規範中「 第一線替代處方 」僅列出常用處方組合，其他藥價低於 15,500 元/月之處方組合，使用前皆無須專業審查。 五、本規範中「 第二線處方 」，及通過審查後每次變更處方超過前次處方費用之處方組合，使用前皆須提出專業審查（依據「抗人類免疫缺乏病毒處方審查作業」之流程辦理）。 六、疾病管制署不給付 CCR5 趨性試驗之檢驗及相關費用。 七、個別藥物之適用狀況，請參考專業學會建議。

抗人類免疫缺乏病毒藥品處方使用規範藥品名稱對照表

簡 稱	學 名	商 品 名
TDF/FTC/EFV	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine/Efavirenz	Atripla
TDF/FTC/RPV	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine/Rilpivirine	Complera
ABC/3TC/DTG	Abacavir/Lamivudine/Dolutegravir	Triumeq
TAF/FTC/Cobi /EVG	Tenofovir Alafenamide/ Emtricitabine/ Cobicistat/ Elvitegravir	Genvoya
ZDV/3TC/NVP	Zidovudine/Lamivudine/Nevirapine	Duovir-N#、Trezav#
TDF/FTC	Tenofovir Disoproxil Fumarate/ Emtricitabine	Truvada
ABC/3TC	Abacavir/Lamivudine	Kivexa
AZT/3TC	Zidovudine/Lamivudine	Combivir、Duovir#、Zovilam#
TDF	Tenofovir Disoproxil Fumarate	Viread
ABC	Abacavir	Ziagen、Abamat#
3TC	Lamivudine	Epivir (3TC)、UBIAAsia Lamivudine#、Lamivudine-Teva#
EFV	Efavirenz	Stocrit、Immupnyn F.C.#、Efavir#、 EFAMAT#、Efanzy#、Estiva-600#
ETR	Etravirine	Intelence
NVP	Nevirapine	Viramune、Viramune XR、 Nevimat#、Virapine#
RPV	Rilpivirine	Edurant
LPV/r	Lopinavir/Ritonavir	Kaletra
ATV+r	Atazanavir+Ritonavir	Reyataz+Norvir
DRV+r	Darunavir+Ritonavir	Prezista+Norvir
DTG	Dolutegravir	Tivicay
RAL	Raltegravir	Isentress
MVC	Maraviroc	Celsentri

※/表示複方；#表示學名藥。

附表十七、HIV 感染者檢驗項目

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	4,000

附表十八、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

附表十九、人類免疫缺乏病毒伺機性感染

名稱	ICD-10-CM
Candidiasis of bronchi, trachea, or lung 念珠菌症（支氣管、氣管或肺）	B37.1
Candidiasis, esophageal 念珠菌症（食道）	B37.81
Coccidioidomycosis, disseminated or extrapulmonary 珠狀孢子蟲病（散佈性或肺外部份）	B38.3、B38.4、B38.7、B38.8X
Cryptococcosis, extrapulmonary 隱球菌症（肺外）	B45.1-B45.8
Cryptosporidiosis, chronic intestine (duration greater than 1 month) 隱孢子蟲症（慢性腸炎）（一個月以上）	A07.2
CMV disease (other than liver, spleen, or nodes) 巨細胞病毒症（肝臟、脾臟或淋巴結以外）	B25.0、B25.2
CMV retinitis (with loss of vision) 巨細胞病毒性視網膜炎	B25.8
Encephalopathy, HIV related 愛滋病毒性腦病變	G93.49
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	B00.1、B00.81、B00.89
Histoplasmosis, disseminated or extrapulmonary 組織胞漿菌症（散佈性或肺外部份）	B39.3、B39.5
Isosporiasis, chronic intestine (duration greater than 1 month) 等孢子蟲症（慢性腸炎）（一個月以上）	A07.3
Kaposi's sarcoma 卡波西氏肉瘤	C46.X
Lymphoma, Burkitt's 勃克氏淋巴瘤	C83.7X
Penicilliosis, disseminated or extrapulmonary 青黴菌感染（散佈性或肺外部份）	B48.4
Lymphoma, immunoblastic (or equivalent term) 淋巴瘤（免疫芽細胞）	C82.5X、C83.0X-C83.5X、C83.8X、C83.9X、C84.AX-C84.ZX、C84.9X、C85.1X-C86.6
Lymphoma, primary, of brain 淋巴瘤（腦部之初發性）	C83.5X、C83.8X
Microsporidiosis（微孢子蟲症）	A08.8
<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	A31.2
Wasting syndrome due to HIV HIV引起的消耗性症候群	R64
<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）	A15.X-A19.X
<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）	A31.8-A31.9
Toxoplasmosis of brain 腦部弓蟲症	B58.2
Disseminated zoster 散播性帶狀疱疹	B02.7
Salmonella septicemia, recurrent 沙門氏菌血症（再發性）	A02.1
Progressive multifocal leukoencephalopathy 進行性多發性白質腦病變	A81.2
<i>Pneumocystis jiroveci</i> pneumonia 肺囊蟲肺炎	B59
Cervical cancer, invasive 侵犯性的子宮頸癌	C53.X

附表二十、「愛滋病指定醫院服務品質提升計畫」之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	宜蘭縣	1134020019	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院
4	基隆市	1111060015	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院
5	台北市	0401180014	國立臺灣大學醫學院附設醫院
6	台北市	0601160016	臺北榮民總醫院
7	台北市	0501110514	三軍總醫院附設民眾診療服務處
8	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)
9	台北市	1301170017	臺北醫學大學附設醫院
10	台北市	1101150011	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院
11	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
12	台北市	1101100011	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院
13	台北市	1101010012	長庚醫療財團法人台北長庚紀念醫院
14	台北市	1101020018	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院
15	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
16	新北市	1131100010	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院
17	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〉
18	新北市	1131050515	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院
19	新北市	0431270012	國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院
20	金門縣	0190030516	衛生福利部金門醫院
21	桃園市	1132070011	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院
22	桃園市	0132010014	衛生福利部桃園醫院
23	桃園市	0132110519	衛生福利部桃園醫院新屋分院
24	新竹市	1112010519	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院
25	新竹市	0412040012	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院
26	新竹縣	1533050039	東元綜合醫院
27	苗栗縣	1135050020	財團法人為恭紀念醫院
28	台中市	1317050017	中國醫藥大學附設醫院
29	台中市	1317040011	中山醫學大學附設醫院
30	台中市	0617060018	臺中榮民總醫院
31	台中市	1517061032	澄清綜合醫院中港分院
32	台中市	0136010010	衛生福利部豐原醫院
33	台中市	0936060016	童綜合醫療社團法人童綜合醫院
34	台中市	0117030010	衛生福利部台中醫院
35	台中市	1136090519	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
36	台中市	0917070029	林新醫療社團法人林新醫院
37	台中市	0936050029	光田醫療社團法人光田綜合醫院
38	彰化縣	1137010024	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院
39	彰化縣	0137170515	衛生福利部彰化醫院

序號	縣市	醫事機構代碼	醫事機構名稱
40	彰化縣	0937010019	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院
41	彰化縣	1137050019	彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院
42	彰化縣	1137020511	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院
43	南投縣	0138010027	衛生福利部南投醫院
44	南投縣	0638020014	臺中榮民總醫院埔里分院
45	雲林縣	0439010518	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
46	雲林縣	1139030015	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院
47	雲林縣	1139130010	長庚醫療財團法人雲林長庚紀念醫院
48	嘉義市	1122010012	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
49	嘉義市	0622020017	臺中榮民總醫院嘉義分院
50	嘉義縣	1140010510	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
51	嘉義縣	1140030012	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
52	台南市	1141310019	奇美醫療財團法人奇美醫院
53	台南市	0421040011	國立成功大學醫學院附設醫院
54	台南市	1305370013	臺南市立安南醫院—委託中國醫藥大學興建經營
55	高雄市	1302050014	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院
56	高雄市	0602030026	高雄榮民總醫院
57	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）
58	高雄市	1142100017	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
59	高雄市	1142120001	義大醫療財團法人義大醫院
60	高雄市	1102110011	高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）
61	高雄市	0102080017	高雄市立民生醫院
62	高雄市	0502030015	國軍高雄總醫院左營分院附設民眾診療服務處
63	屏東縣	0943030019	安泰醫療社團法人安泰醫院
64	屏東縣	1143010012	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
65	屏東縣	0143010011	衛生福利部屏東醫院
66	澎湖縣	0144010015	衛生福利部澎湖醫院
67	澎湖縣	0544010031	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處
68	花蓮縣	1145010038	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
69	花蓮縣	1145010010	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
70	台東縣	1146010014	台灣基督教長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院

附表二十一、愛滋病指定醫院服務品質提升計畫支付項目

醫令項目代碼	項 目	支付點數
E3044C	<u>初次訪視調查費</u>	<u>2,000 點</u>
E3045C	<u>服藥順從性評估費</u>	<u>250 點</u>

備註：自 107 年 1 月 1 日起適用。以上費用之申報，需配合疾管署個案管理系統，將相關問卷鍵入系統，未符合計畫規範者，疾管署有核退費用之權利。

附表二十二、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

附表二十三、性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患
全面篩檢 HIV 計畫規範之篩檢對象

名稱	ICD-10-CM
梅毒	A51.X、A52.X、A53.X
淋病	A54.X
生殖器疱疹	A60.X
尖型濕疣	A63.0、B07.8
披衣菌	A55、A56.X、A74.89
陰道滴蟲	A59.X
陰蝨	B85.2、B85.3、B85.4
龜頭炎	N47.6、N48.1
陰道炎	N76.0
非淋菌性尿道炎	N34.1
其他性病	A57、A58、A63.8、A64
急性病毒性 A 型肝炎	B15.0、B15.9
急性病毒性 B 型肝炎	B16.0、B16.1、B16.2、B16.9
急性病毒性 C 型肝炎	B17.1、B17.10、B17.11
非法物質濫用者（藥癮病患）	F11.X、F12.X、F13.X、F14.X、F15.X、 F16.X、F18.X、F19.X

附表二十四：替代治療執行機構名單(176 家)

序號	縣市	醫療院所	醫事機構代碼
1	臺北市	三軍總醫院北投分院附設民眾診療服務處	0501160014
2	臺北市	三軍總醫院附設民眾診療服務處	0501110514
3	臺北市	臺北市立聯合醫院	0101090517
4	臺北市	慧祥診所	3501174306
5	新北市	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	1231050017
6	新北市	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院	1131090019
7	新北市	佛教慈濟醫療財團法人臺北慈濟醫院	1131050515
8	新北市	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	1131100010
9	新北市	新北市立聯合醫院	0131020016
10	新北市	衛生福利部八里療養院	0131230012
11	新北市	衛生福利部臺北醫院	0131060029
12	新北市	衛生福利部樂生療養院	0131060010
13	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
14	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
15	基隆市	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	1111060015
16	基隆市	維德醫療社團法人基隆維德醫院	0911010010
17	基隆市	衛生福利部基隆醫院	0111070010
18	宜蘭縣	宜蘭縣冬山鄉衛生所	2334081026
19	宜蘭縣	宜蘭縣壯圍鄉衛生所	2334060018
20	宜蘭縣	宜蘭縣員山鄉衛生所	2334070014
21	宜蘭縣	宜蘭縣頭城鎮衛生所	2334040016
22	宜蘭縣	宜蘭縣礁溪鄉衛生所	2334050012
23	宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	1234020011
24	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	0434010518
25	宜蘭縣	臺北榮民總醫院員山分院	0634070018
26	宜蘭縣	臺北榮民總醫院蘇澳分院	0634030014
27	宜蘭縣	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	1134020019
28	金門縣	衛生福利部金門醫院	0190030516
29	連江縣	連江縣立醫院	0291010010
30	桃園市	周孫元診所	3532017578
31	桃園市	居善醫院	1532060031
32	桃園市	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	1132070011
33	桃園市	桃園市大溪區衛生所	2332030012
34	桃園市	桃園市觀音區衛生所	2332120011
35	桃園市	國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處	0532090029
36	桃園市	晨新診所	3532051785
37	桃園市	晨暘診所	3532016446
38	桃園市	新國民醫療社團法人新國民醫院	0932020034
39	桃園市	楊延壽診所	3532091690
40	桃園市	臺北榮民總醫院桃園分院	0632010014

序號	縣市	醫療院所	醫事機構代碼
41	桃園市	衛生福利部桃園療養院	0132010023
42	新竹縣	天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院	1133060019
43	新竹縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院竹東分院	0433030016
44	新竹縣	陽光精神科診所	3533031929
45	新竹縣	臺北榮民總醫院新竹分院	0633030010
46	新竹市	林正修診所	3512013181
47	新竹市	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院	1112010519
48	新竹市	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	0412040012
49	新竹市	國軍新竹地區醫院附設民眾診療服務處	0512040014
50	新竹市	新中興醫院	1512040051
51	苗栗縣	大千綜合醫院	1535010051
52	苗栗縣	大千醫療社團法人南勢醫院	0935010021
53	苗栗縣	李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院	0935020027
54	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	1135050020
55	苗栗縣	衛生福利部苗栗醫院	0135010016
56	臺中市	中山醫學大學附設醫院	1317040011
57	臺中市	中山醫學大學附設醫院中興分院	1317040039
58	臺中市	中國醫藥大學附設醫院	1317050017
59	臺中市	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	1136200015
60	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	0936050029
61	臺中市	佛教慈濟醫療財團法人臺中慈濟醫院	1136090519
62	臺中市	宏恩醫院龍安分院	1503250012
63	臺中市	林新醫療社團法人林新醫院	0917070029
64	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
65	臺中市	國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處	0536190011
66	臺中市	康誠診所	3517072475
67	臺中市	清海醫院	1536120010
68	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	0936060016
69	臺中市	陽光精神科醫院	1536040535
70	臺中市	新活力診所	3503050032
71	臺中市	詹東霖心身診所	3517012540
72	臺中市	詹益忠身心醫學診所	3503260083
73	臺中市	維新醫療社團法人臺中維新醫院	0917050027
74	臺中市	臺中市大里區衛生所	2336200010
75	臺中市	臺中市石岡區衛生所	2336120017
76	臺中市	臺中市和平區梨山衛生所	2336210034
77	臺中市	臺中市和平區衛生所	2336210025
78	臺中市	臺中市新社區衛生所	2336110011
79	臺中市	臺中市霧峰區衛生所	2336180013
80	臺中市	臺中榮民總醫院	0617060018

序號	縣市	醫療院所	醫事機構代碼
81	臺中市	劉騰光心身診所	3517054637
82	臺中市	澄清綜合醫院中港分院	1517061032
83	臺中市	衛生福利部臺中醫院	0117030010
84	臺中市	衛生福利部豐原醫院	0136010010
85	臺中市	賢德醫院	1536190076
86	彰化縣	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	0937010019
87	彰化縣	修慧診所	3537013810
88	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院	1137080017
89	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人鹿港基督教醫院(長青院區)	1137020520
90	彰化縣	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	1137010024
91	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	0137170515
92	彰化縣	頤晴診所	3537013856
93	南投縣	南投縣中寮鄉衛生所	2338080016
94	南投縣	南投縣仁愛鄉衛生所	2338130011
95	南投縣	南投縣水里鄉衛生所	2338110019
96	南投縣	南投縣竹山鎮衛生所	2338040012
97	南投縣	南投縣信義鄉衛生所	2338120015
98	南投縣	南投縣國姓鄉衛生所	2338100013
99	南投縣	南投縣魚池鄉衛生所	2338090012
100	南投縣	南投縣鹿谷鄉衛生所	2338070010
101	南投縣	惠元診所	3538041505
102	南投縣	臺中榮民總醫院埔里分院	0638020014
103	南投縣	衛生福利部南投醫院	0138010027
104	南投縣	衛生福利部草屯療養院	0138030010
105	雲林縣	中國醫藥大學北港附設醫院	1339060017
106	雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	1139030015
107	雲林縣	何政岳診所	3539012866
108	雲林縣	信安醫療社團法人信安醫院	0939010018
109	雲林縣	國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院	0439010527
110	雲林縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	0439010518
111	雲林縣	雲林縣二崙鄉衛生所	2339110013
112	雲林縣	雲林縣大埤鄉衛生所	2339080010
113	雲林縣	雲林縣水林鄉衛生所	2339200012
114	雲林縣	雲林縣林內鄉衛生所	2339100017
115	雲林縣	雲林縣麥寮鄉衛生所	2339130015
116	雲林縣	廖寶全診所	3539032037
117	嘉義縣	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	1140030012
118	嘉義縣	嘉義縣東石鄉衛生所	2340080017
119	嘉義縣	臺中榮民總醫院灣橋分院	0640140012
120	嘉義縣	衛生福利部朴子醫院	0140010028

序號	縣市	醫療院所	醫事機構代碼
121	嘉義市	臺中榮民總醫院嘉義分院	0622020017
122	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	0122020517
123	臺南市	仁享診所	3541311301
124	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	1141310019
125	臺南市	奇美醫療財團法人奇美醫院臺南分院	1121020014
126	臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	1141090512
127	臺南市	財團法人台灣省私立台南仁愛之家附設精神療養院	1441060010
128	臺南市	高雄榮民總醫院臺南分院	0641310018
129	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	0421040011
130	臺南市	郭綜合醫院	1521031104
131	臺南市	臺南市七股區衛生所	2341170010
132	臺南市	臺南市玉井區衛生所	2341230011
133	臺南市	臺南市立安南醫院—委託中國醫藥大學興建經營	1305370013
134	臺南市	台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)	0905320023
135	臺南市	臺南市佳里區衛生所	2341050013
136	臺南市	臺南市官田區衛生所	2341140012
137	臺南市	臺南市東山區衛生所	2341110014
138	臺南市	臺南市將軍區衛生所	2341180016
139	臺南市	臺南市關廟區衛生所	2341290017
140	臺南市	臺南市鹽水區衛生所	2341020015
141	臺南市	衛生福利部新營醫院	0141010013
142	臺南市	衛生福利部嘉南療養院	0141270028
143	臺南市	衛生福利部臺南醫院	0121050011
144	高雄市	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	0902080013
145	高雄市	幸生診所	3502063295
146	高雄市	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	1142100017
147	高雄市	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	1302050014
148	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
149	高雄市	高雄市立凱旋醫院	0102080026
150	高雄市	高雄市立聯合醫院	0102020011
151	高雄市	高雄榮民總醫院	0602030026
152	高雄市	國軍高雄總醫院左營分院附設民眾診療服務處	0502030015
153	高雄市	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	0502080015
154	高雄市	梓安診所	3542201466
155	高雄市	陽光診所	3502033091
156	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	1142120001
157	高雄市	維心診所	3542020013
158	高雄市	樂安醫院	1542020129
159	高雄市	衛生福利部旗山醫院	0142030019
160	高雄市	靜安診所	3502080198

序號	縣市	醫療院所	醫事機構代碼
161	高雄市	靜和醫院	1502060041
162	高雄市	高雄市立旗津醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	0907370012
163	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	0943030019
164	屏東縣	屏安醫院附設門診部	3543013068
165	屏東縣	屏安醫療社團法人屏安醫院	0943060017
166	屏東縣	高雄榮民總醫院屏東分院	0643130018
167	屏東縣	寬心診所	3543014225
168	屏東縣	衛生福利部屏東醫院	0143010011
169	屏東縣	衛生福利部恆春旅遊醫院	0143040019
170	屏東縣	興安診所	3543013960
171	澎湖縣	衛生福利部澎湖醫院	0144010015
172	花蓮縣	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	1145010010
173	花蓮縣	國軍花蓮總醫院附設民眾診療服務處	0545040515
174	花蓮縣	衛生福利部玉里醫院	0145030020
175	花蓮縣	衛生福利部花蓮醫院	0145010019
176	臺東縣	衛生福利部臺東醫院	0146010013

備註：醫療機構名單將依衛生福利部核定名單適時調整。

附表二十五：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	
F11.1X	Opioid abuse
F11.2X	Opioid dependence
F11.9X	Opioid use, unspecified

附表二十六：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。	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
	註 2：於疾病管制署進行審查時，得函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
	給藥服務費		
E3029C	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

備註：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。

附表二十七、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

備註：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。

附表二十八、高風險慢性病人疾病代碼一覽表

分類序號	中文病名	英文病名	ICD-9-CM	ICD-10-CM
A. 糖尿病				
A1	01 糖尿病	Diabetes mellitus	250	E08-E11, E13
B. 慢性肝病(含肝硬化)				
B1	01 慢性肝病(含肝硬化)	Chronic liver disease and cirrhosis	571	K70, K73-K76, R16
C. 心、肺、血管疾病(不含單純高血壓)				
C1. 風濕熱及風濕性心臟病 Rheumatic fever and heart disease				
C1	01 急性風濕熱	Acute rheumatic fever	390-392	I00-I02
	02 慢性風濕性心臟病	Chronic rheumatic heart disease	393-398	I05-I09
C2. 高血壓疾病 Hypertensive disease				
C2	01 高血壓性心臟病	Hypertensive heart diseases	402	I11
	02 高血壓性腎臟疾病	Hypertensive renal disease	403	I12
	03 高血壓性心臟及腎臟疾病	Hypertensive heart and renal disease	404	I13
C3. 缺血性心臟病 Ischemic heart disease				
C3	01 急性心肌梗塞	Acute myocardial infarction	410	I21-I22
	02 其他缺血性心臟病	Other Ischaemic heart disease	411-414	I20, I24-I25
C4. 肺性循環疾病 Diseases of pulmonary circulation				
C4	01 急性心肺疾病	Acute pulmonary heart disease	415	I26-I27
	02 慢性心肺疾病	Chronic pulmonary heart disease	416	I27
	03 其他肺性循環疾病	Other diseases of pulmonary circulation	417	I28
C5. 腦血管疾病 Cerebrovascular disease				
C5	01 蜘蛛網膜下腔出血	Subarachnoid haemorrhage	430	I60
	02 大腦內及其他顱內出血	Intracerebral and other intracranial haemorrhage	431-432	I61-I62
	03 大腦梗塞	Cerebral infarction	433-434	I63, I65-I66
	04 暫時性腦部缺氧	Transient cerebral ischaemia	435	G45-G46, I67
	05 診斷欠明之急性腦血管疾病	Acute but ill-defined cerebrovascular disease	436	I67
	06 其他及診斷欠明之腦血管疾病	Other and ill-defined cerebrovascular disease	437	G45-G46, I67-I68
	07 腦血管疾病後期影響	Late effects of cerebrovascular disease	438	I69
C6. 循環系統及其他疾病(不含單純高血壓者) Diseases of arteries and arterioles				
C6	01 動脈粥樣硬化	Atherosclerosis	440	I70
	02 主動脈瘤剝離	Aortic aneurysm and dissection	441	I71, I77, I79
	03 其他動脈瘤	Other aneurysm	442	I72, I77

	04	其他周邊血管疾病	Other peripheral vascular disease	443	I73, I79
	05	動脈栓塞及血栓症	Arterial embolism and thrombosis	444	I74
	06	全身壞死性血管炎(結節狀多關節炎)	Polyarteritis nodosa and allied conditions	446	M30-M31
分類序號		中文病名	英文病名	ICD-9-CM	ICD-10-CM
D. 慢性肺部疾病					
D1	01	支氣管炎(慢性及未明示者)肺氣腫及氣喘	Bronchitis, chronic and unspecified, emphysema and asthma	490-493	J40-J45
	02	支氣管擴張症	Bronchiectasis	494	J47
	03	其他慢性阻塞性肺疾病	Other chronic obstructive pulmonary disease	495-496	J44, J67
	04	肺沈著症及外因所致之肺疾病	Pneumoconioses and other lung diseases due to external agents	500-508	J60-J66, J68-J70
	05	膿胸	Empyema	510	J86
	06	肺充血及沈滯	Pulmonary congestion and hypostasis	514	J81
	07	發炎後肺部纖維化	Postinflammatory pulmonary fibrosis	515	J84
	08	其他肺泡肺病變	Other alveolar and parietoalveolar pneumonopathy	516	J84, J98
	09	特定疾病併肺侵犯	Lung involvement in conditions classified elsewhere	517	J99
	10	其他肺部疾病	Other diseases of lung	518	B44, J80-J82, J96, J98, R91
	11	其他呼吸系統疾病	Other diseases of respiratory system	519	J45, J98
E. 腎臟疾病					
E1	01	急、慢性絲球腎炎	Nephritis, nephrotic syndrome and nephrosis	580, 582	N00-N01, N03, N08
	02	腎徵候群	Nephrotic syndrome	581	N02, N04, N08
	03	腎炎及腎病變, 未明示為急性或慢性者	Nephritis and nephropathy, not specified as acute or chronic	583	N05-N07, N14-N17
	04	急、慢性腎衰竭及腎衰竭未明示者	Acute and chronic renal failure and renal failure, unspecified	584-586	N17-N19
	05	腎硬化, 未明示者	Renal sclerosis, unspecified	587	N26
	06	腎功能不良所致之疾患	Disorders resulting from impaired renal tubular function	588	N25
F. 免疫低下(HIV 感染者)					
F1	01	免疫低下(HIV 感染者)	Human immunodeficiency virus [HIV] disease	040-044	A48-A49, B20, B95-B96, K90, M60
G. 肥胖(依 WHO 定義為身體質量指數 BMI ≥ 30 kg/m²)					
G1	01	肥胖症	Obesity and other hyperalimentation	278	E65-E68

附表二十九、兒童 1 歲以下應接種之常規疫苗種類及劑次

診次	接種時程	疫苗項目
1	出生 24 小時內	<ul style="list-style-type: none"> ● B 型肝炎免疫球蛋白 (HBIG) (提供母親為 e 抗原陽性之嬰兒接種) ● B 型肝炎疫苗第 1 劑 (rHepB1)
2	1 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● B 型肝炎疫苗第 2 劑 (rHepB2)
3	2 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 五合一疫苗第 1 劑 (5in1-1) ● 結合型肺炎鏈球菌疫苗第 1 劑 (13PCV1)
4	4 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 五合一疫苗第 2 劑 (5in1-2) ● 結合型肺炎鏈球菌疫苗第 2 劑 (13PCV2)
5	6 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 五合一疫苗第 3 劑 (5in1-3) ● B 型肝炎疫苗第 3 劑 (rHepB3)、六合一疫苗第 3 劑(6in1-3)
6	5-8 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 卡介苗 (BCG)
7	12 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 水痘疫苗 (VAR) ● 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第 1 劑 (MMR1)

附表三十、低收/中低收入戶之學齡前兒童應接種之疫苗種類及劑次

診次	接種時程	疫苗項目(疫苗代碼)
1	出生 24 小時內	<ul style="list-style-type: none"> ● B 型肝炎免疫球蛋白* (HBIG)(提供母親為 e 抗原陽性之嬰兒接種) ● B 型肝炎疫苗第 1 劑 (rHepB1)
2	1 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● B 型肝炎疫苗第 2 劑 (rHepB2)
3	2 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 五合一疫苗第 1 劑 (5in1-1) ● 結合型肺炎鏈球菌疫苗第 1 劑 (13PCV1)
4	4 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 五合一疫苗第 2 劑 (5in1-2) ● 結合型肺炎鏈球菌疫苗第 2 劑 (13PCV2)
5	6 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 五合一疫苗第 3 劑 (5in1-3) ● B 型肝炎疫苗第 3 劑 (rHepB3)、六合一疫苗第 3 劑(6in1-3)
6	5-8 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 卡介苗 (BCG)
7	12 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 水痘疫苗 (VAR) ● 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第 1 劑 (MMR1)
8	12~15 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 結合型肺炎鏈球菌疫苗第 3 劑 (13PCV3) ● A 型肝炎疫苗第 1 劑 (2HepA1)
9	15 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 日本腦炎疫苗第 1 劑 (JE1)
10	18 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 五合一疫苗第 4 劑[®] (5in1-4) ● A 型肝炎疫苗第 2 劑 (2HepA2)
11	27 個月	<ul style="list-style-type: none"> ● 日本腦炎疫苗第 2 劑 (JE2)
12	5-6 歲	<ul style="list-style-type: none"> ● 麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗第 2 劑 (MMR2) ● 日本腦炎疫苗第 3 劑 (JE3)
13	5-6 歲	<ul style="list-style-type: none"> ● 白喉破傷風非細胞性百日咳混合疫苗及不活化小兒麻痺疫苗 (DTaP-IPV5)或減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗(Tdap-IPV)

附表三十一、兒童公費常規疫苗之藥品代碼表

編號	藥品代碼	許可證字號	中文品名	英文品名	申請商	劑型	規格
1-1	KC00452206	衛署菌疫輸字第 000452 號	B 型肝炎免疫人血球蛋白注射液	HEPATITIS B IMMUNE GLOBULIN (HUMAN), HYPERHEP B S/D	天行貿易股份有限公司	注射劑	0.5ml
1-2	KC00452209	衛署菌疫輸字第 000452 號	B 型肝炎免疫人血球蛋白注射液	HEPATITIS B IMMUNE GLOBULIN (HUMAN), HYPERHEP B S/D	天行貿易股份有限公司	注射劑	1ml
1-3	KC00452221	衛署菌疫輸字第 000452 號	B 型肝炎免疫人血球蛋白注射液	HEPATITIS B IMMUNE GLOBULIN (HUMAN), HYPERHEP B S/D	天行貿易股份有限公司	注射劑	5ml
2-1	K000301206	衛署菌疫輸字第 000301 號	安在時 B 型肝炎疫苗	ENGERIX -B	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司	懸液劑	0.5ml
2-2	K000301209	衛署菌疫輸字第 000301 號	安在時 B 型肝炎疫苗	ENGERIX -B	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司	懸液劑	1ml
3-1	K000351206	衛署菌疫輸字第 000351 號	"默克"無汞基因重組 B 型肝炎疫苗	H-B-VAX II INJECTION	美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司	注射劑	0.5ml
3-2	K000351209	衛署菌疫輸字第 000351 號	"默克"無汞基因重組 B 型肝炎疫苗	H-B-VAX II INJECTION	美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司	注射劑	1ml
4	K000906206	衛署菌疫輸字第 000906 號	沛兒肺炎鏈球菌十三價結合型疫苗	Prevenar 13, Pneumococcal 13-Valent Conjugate Vaccine	美商惠氏藥廠(亞洲)股份有限公司台灣分公司	滅菌懸液注射劑	0.5ml
5	K000821206	衛署菌疫輸字第 000821 號	"巴斯德"五合一疫苗(白喉、百日咳、破傷風、小兒麻痺及 b 型流行性感胃嗜血桿菌疫苗)	Pediacel™	賽諾菲股份有限公司	注射劑	0.5ml
6	X000153206	衛署菌疫輸字第 000976 號	潘多星五合一疫苗	Pentaxim	賽諾菲股份有限公司	懸浮注射液	0.5ml
7	X000154206	衛署菌疫輸字第 000998 號	巴斯德四合一疫苗	Tetraxim	賽諾菲股份有限公司	懸浮注射劑	0.5ml
8	X000155229	專案進口(食品藥物管理署 105 年 1 月 15 日 FDA 藥字 1059000720 號函核准)	-	b 型嗜血桿菌疫苗 (Act-Hib)	賽諾菲股份有限公司	凍晶注射劑	10mcg

9	X000156206	專案進口 (食品藥物管理署 106 年 2 月 2 日 FDA 藥字 1069000218 號函核准)		六合一疫苗(Hexaxim)	賽諾菲股份有限公司	懸浮注射劑	0.5ml
10	K000440206	衛署菌疫輸字第 000440 號	巴斯德小兒麻痺注射疫苗	IMOVAX POLIO	賽諾菲股份有限公司	滅菌懸液注射劑	0.5ml
11	X000157206	專案進口 (食品藥物管理署 106 年 2 月 7 日 FDA 藥字 1069002329 號函核准)		Diphtheria and Tetanus Toxoids Adsorbed	賽諾菲股份有限公司	懸浮注射劑	0.5ml
12	J000085216	衛署菌疫製字第 000085 號	凍結乾燥卡介苗	FREEZE-DRIED BCG VACCINE	衛生福利部疾病管制署	注射劑	3ml
13	X000158206	專案進口 (食品藥物管理署 105 年 9 月 6 日 FDA 藥字 1059022116 號函核准)	凍結乾燥卡介苗(日本)	凍結乾燥卡介苗(日本)(FREEZE-DRIED Glutamate BCG VACCINE(Japan) for Intradermal use)	國光生物科技股份有限公司	凍晶乾燥注射劑	0.5mg
14	K000364206	衛署菌疫輸字第 000364 號	麻疹、腮腺炎及德國麻疹三種混合疫苗注射劑	M-M-R II (MEASLES, MUMPS AND RUBELLA VIRUS VACCINE, LIVE)	美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司	凍晶注射劑	0.5ml
15	K000510206	衛署菌疫輸字第 000510 號	派立克	PRIORIX	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司	凍晶注射劑	0.5ml
16	K000450206	衛署菌疫輸字第 000450 號	美瑞克	VARILRIX	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司	凍晶注射劑	0.5ml
17	K000480206	衛署菌疫輸字第 000480 號	伏痘敏 活性水痘疫苗	VARIVAX -VARICELLA VIRUS VACCINE	美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司	凍晶乾燥注射劑	0.5ml
18-1	K000456206	衛署菌疫輸字第 000456 號	新赫寶克	HAVRIX 1440/720 JUNIOR	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司	滅菌懸液注射劑	0.5ml
18-2	K000456209	衛署菌疫輸字第 000456 號	新赫寶克	HAVRIX 1440/720 JUNIOR	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司臺灣分公司	滅菌懸液注射劑	1ml
19-1	K000501206	衛署菌疫輸字第 000501 號	"唯德" 不活化 A 型肝炎疫苗	VAQTA (HEPATITIS A VACCINE, INACTIVATED)	美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司	注射劑	0.5ml
19-2	K000501209	衛署菌疫輸字第 000501 號	"唯德" 不活化 A 型肝炎疫苗	VAQTA (HEPATITIS A VACCINE, INACTIVATED)	美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司	注射劑	1ml
20	J000082209	衛署菌疫製字第 000082 號	"國光" 日本腦炎疫苗	JAPANESE ENCEPHALITIS VACCINE "KUO KWANG"	國光生物科技股份有限公司	注射劑	1ml
21	K000967206	衛部菌疫輸字第 000967 號	巴斯德細胞型日本腦炎活性減毒疫苗	Imojev	賽諾菲股份有限公司	凍晶注射劑	0.5ml

22	X000159209	專案進口 (食品藥物管理署 105 年 6 月 15 日 FDA 藥字 1059014600 號 函核准)	-	Boryung Japanese encephalitis vaccine	和聯生技藥業股份有限公司	懸浮注射劑	1ml
23	K000829206	衛署菌疫輸字第 000829 號	補施追安痺威疫苗	boostrixTM polio	荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司	懸浮注射劑	0.5ml
24	K000912206	衛署菌疫輸字第 000912 號	”巴斯德”四合一補追疫苗	Adacel Polio	賽諾菲股份有限公司	懸浮注射液	0.5ml
25	X000160206	專案進口 (食品藥物管理署 106 年 1 月 16 日 FDA 藥字 1069000839 號 函核准)	-	破傷風、減量白喉(Td)混合疫苗(Imovax d. T. adult)	賽諾菲股份有限公司	懸浮注射劑	0.5ml
26	K000981206	衛部菌疫輸字第 000981 號	巴斯德 A 型肝炎疫苗(兒童用)	Avaxim 80U Pediatric	賽諾菲股份有限公司	懸浮注射劑	0.5ml
27	X000164206	專案進口 (食品藥物管理署 106 年 7 月 25 日 FDA 藥字 1069017977 號 函核准)	細胞培養不活化日本腦炎疫苗	IXIARO	國光生物科技股份有限公司	懸浮注射劑	0.5ml
28	X000165206	專案進口 (食品藥物管理署 107 年 1 月 15 日 FDA 藥字 1079001208 號 函核准)	-	破傷風、減量白喉(Td)混合疫苗(Tetanus and Diphtheria Toxoids, Adsorbed)	天行貿易股份有限公司	懸浮注射劑	0.5ml

附表三十二、登革熱病例定義

臨床條件

突發發燒 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 並伴隨下列任二（含）項以上症狀

一、頭痛/後眼窩痛/肌肉痛/關節痛/骨頭痛

二、出疹

三、白血球減少（leukopenia）

四、噁心/嘔吐

五、血壓帶試驗陽性

六、任一警示徵象：

（一）腹部疼痛及壓痛

（二）持續性嘔吐

（三）臨床上體液蓄積（腹水、胸水...）

（四）黏膜出血

（五）嗜睡/躁動不安

（六）肝臟腫大超出肋骨下緣 2 公分

（七）血比容增加伴隨血小板急速下降