

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案

- 一、 依據：全民健康保險會協定年度醫療給付費用總額辦理。
- 二、 目的：為鼓勵特約醫事服務機構提升網路頻寬，以利即時、迅速查詢病患於不同醫事機構間之醫療資訊，供處方參考，以確保保險對象就醫安全，以及提升醫療服務效率。
- 三、 預算來源：
 - (一)全民健康保險「醫院」醫療給付費用總額之「網路頻寬補助費用」專款項目1.14億元，用於補助醫院提升網路頻寬之「固接網路及行動網路月租費」。
 - (二)全民健康保險「西醫基層」醫療給付費用總額之「網路頻寬補助費用」專款項目2.11億元，用於補助西醫基層診所提升網路頻寬之「固接網路及行動網路月租費」。
 - (三)全民健康保險「牙醫門診」醫療給付費用總額之「網路頻寬補助費用」專款項目1.36億元，用於補助牙醫院所提升網路頻寬之「固接網路及行動網路月租費」。
 - (四)全民健康保險「中醫門診」醫療給付費用總額之「網路頻寬補助費用」專款項目0.74億元，用於補助中醫院所提升網路頻寬之「固接網路及行動網路月租費」。
 - (五)全民健康保險醫療給付費用總額之其他預算「獎勵上傳資料及院所外其他醫事機構之網路頻寬補助費用」項目：1.5億元用於補助院所外其他醫事服務機構提升網路頻寬之「固接網路及行動網路月租費」；另6.5億元支付資料上傳獎勵金。
- 四、 適用對象及其條件：
 - (一)固接網路：
 1. 保險人特約醫事服務機構應選擇申請裝設所需光纖電路之速率頻寬。
 2. 特約醫事服務機構需檢送申請表（附件1）或採電子申請，由保險人分區業務組核定後辦理。
 - (二)行動網路(Mobile Data Virtual Private Network, MDVPN)：
 1. 適用對象為事先經保險人同意提供居家醫療照護、或至醫療資源不足地區、山地離島地區等，非於院所內提供醫療服務之特約醫事服務機構。
 2. 申請數量以1組為原則，經分區業務組瞭解特約醫事服務機構有實際業務需要者，最多可申請2組。
 3. 特約醫事服務機構需檢送申請表（附件2），由保險人分區業務組核定後辦理。
- 五、 支付項目及標準：

(一)特約醫事服務機構之「固接網路」網路月租費：

1. 按月先行依電信公司提供特約醫事服務機構繳交網路頻寬之月租費證明書據（繳款人需為該特約醫事服務機構含機構代號）金額核實支付，但費用高於各層級特約醫事服務機構之支付上限者，其超過部分，不予支付。
2. 依保險人與電信公司合約折扣率計算之頻寬月租費為上限，108年各層級特約醫事服務機構支付上限如下，詳附件3。
 - (1)醫學中心：企業型光纖50M，月租費5萬4,561元。
 - (2)區域醫院：企業型光纖20M，月租費4萬5,201元。
 - (3)地區醫院：企業型光纖10M，月租費2萬5,857元。
 - (4)基層診所及其他醫事服務機構：一般型光纖6M/2M，月租費1,691元；107年12月31日以前(含)已申請參加本方案企業型或專業型光纖網路頻寬之基層診所及其他醫事服務機構，108年網路月租費支付上限為專業型光纖1M月租費1,980元。

(二)特約醫事服務機構之「行動網路」網路月租費：

1. 依電信公司提供特約醫事服務機構該季繳交網路頻寬之月租費證明書據（繳款人需為該特約醫事服務機構含機構代號）金額核實支付。
2. 支付上限：依保險人與電信公司合約之無線網路-MDVPN 4G優惠月租費率計算之，並依優惠方案所訂之最高收費金額為上限。108年4G優惠方案支付上限799元，詳附件4。

(三)資料上傳獎勵：特約醫事服務機構須於「報告日期(或實際檢查日期)後之24小時內」或「費用年月」之次月底前上傳下列資料，否則不予列計。上傳格式公布於保險人全球資訊網之醫事機構專區之醫療費用支付項下。

1. 即時上傳檢驗（查）結果：

(1) 獎勵項目：如附件5。非獎勵上傳之檢驗(查)項目，仍可依規定格式上傳，惟不列入即時上傳檢驗（查）結果獎勵金之計算。

(2) 獎勵條件：

① 附件5獎勵項目第1至135項：須於報告日期24小時內將其檢驗（查）結果上傳；如屬健保卡補卡案件，且健保卡刷卡日期時間大於報告日期時間，須於補卡後24小時內上傳；如屬轉(代)檢案件，須於實際收到報告日期24小時內上傳。

② 附件5獎勵項目第136至181項：108年8月至10月，須於費用年月次月底前上傳檢驗(查)結果；108年11月起，須於報告日期24小時內將其檢驗（查）結果上傳；如屬健保卡補卡案件，且健保卡刷卡日期時間大於報告日期時間，須於補卡後24小時內上傳；如屬轉(代)檢案件，須於實際收到報告日期24小時內上傳。

- (3) 支付方式：「報告型資料」者，每筆即時上傳醫令獎勵5點；「非報告型資料」者，每筆即時上傳醫令獎勵1點。
2. 即時上傳醫療檢查影像及影像報告：
- (1) 獎勵項目及支付方式：如附件5-1。
- (2) 獎勵條件：醫療檢查影像及影像報告須於下列期限上傳，方符合獎勵條件。
- ① 醫療檢查影像：須於實際檢查日期後之24小時內上傳影像；如屬健保卡補卡案件，且健保卡刷卡日期時間大於實際檢查日期時間，須於補卡後24小時內上傳；如屬轉(代)檢案件，須於實際收到影像日期24小時內上傳。
- ② 影像報告：須於報告日期24小時內將其影像報告上傳；如屬健保卡補卡案件，且健保卡刷卡日期時間大於報告日期時間，須於補卡後24小時內上傳；如屬轉(代)檢案件，須於實際收到報告日期24小時內上傳。
3. 上傳出院病歷摘要：每筆獎勵5點。
4. 上傳人工關節植入物資料：每筆獎勵5點。
- (1) 醫令項目：詳附件6。
- (2) 每筆上傳內容：包括body height、body weight、ASA(麻醉危險分級)、Surgical Approach (側別/術別/入路途徑)、特材條碼等。
5. 居家訪視健保卡登錄暨上傳資料：每次獎勵5點。
- (1) 醫令項目詳附件7。
- (2) 保險醫事服務機構將提供保險對象之居家訪視服務登錄於健保卡後，於24小時內，經由健保資訊網線路上傳予保險人，每次居家訪視獎勵5點。
6. 特定醫令申報執行起迄時間資料：每筆獎勵1點。
- (1) 醫令項目詳附件8。
- (2) 保險醫事服務機構向保險人申報之門住診醫療費用中，於醫令清單段申報特定醫令之「執行時間-起」及「執行時間-迄」，每筆獎勵1點。
- (3) 資料如經保險人查屬不實，核發之獎勵金將予以追扣。
- (四)結算方式：
1. 網路月租費：
- (1) 屬各總額部門之醫事機構，由各該部門「網路頻寬補助費用」專款項目支應。
- (2) 其他醫事機構，由其他預算「獎勵上傳資料及院所外其他醫事機構之網路頻寬補助費用」項目中支應(1.5億元)。
2. 資料上傳獎勵費：由其他預算「獎勵上傳資料及院所外其他醫事機構之

網路頻寬補助費用」項目中支應(6.5億元)，採浮動點值，按季以每點1元暫付，全年結算，每點支付金額不高於1元。

(五)保險人為利特約醫事服務機構查詢及傳送資料，相對應需增加之網路頻寬費用：依政府採購法及相關規定，辦理採購、簽約及核銷程序後覈實支付。

六、本方案由保險人報請主管機關核定後公告實施，並送全民健康保險會備查。屬執行面之修正，由保險人逕行修正公告。

方案之附件 1

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案固接網路申請表

- 一、 特約醫事服務機構名稱： _____ 代號： _____
- 二、 特約層級別：醫學中心 區域醫院 地區醫院
基層診所 其他（ _____ ）
- 三、 參加本方案申裝之網路頻寬 _____ 型光纖 _____ M、月租費 _____ 元。
另參加前裝設之網路頻寬 _____ 、月租費 _____ 元。
- 四、 參加起始日期： _____ 年 _____ 月。
- 五、 是否承接其他醫事服務機構之固接網路：是 否，如承接固接網路者，
請填寫下列資料：
- （一） 原特約醫事服務機構名稱 _____。
- （二） 原特約醫事服務機構代號 _____。
- （三） 承接日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日。（註：承接日期應於參與起始日期當
月或以後）
- （四） 原特約醫事服務機構是否參加本方案是 否；如填寫「是」者，
請填寫下列資料：
- 以承接上月份最後一日作固接網路網路月租費計算分界之日期。
- 以承接當月份最後一日作固接網路網路月租費計算分界之日期。
- 六、 聯絡人姓名： _____ 電話： _____ 傳真： _____
E-MAIL： _____
- 七、 特約醫事服務機構及負責人印章： _____

本機構已取得當事人同意，同意衛生福利部中央健康保險署將本次固接網路申請
資料，提供予電信公司，供後續連繫固接網路線路安裝事宜。

（請注意下列事項：

1. 承接固接網路之醫事服務機構，需向保險人申請參加本方案及向電信公司辦理繳款人變更（繳款人需為該特約醫事服務機構含機構代號），始支付方案費用。
2. 醫事服務機構需於健保特約在約期間內，始支付方案費用。
3. 線路資料： AT _____ （本欄供電信公司使用）

方案之附件 2

全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案行動網路申請表

- 一、 特約醫事服務機構名稱： _____ 代號： _____
- 二、 特約層級別：醫學中心 區域醫院 地區醫院
基層診所 其他（ _____ ）
- 三、 參加本方案申裝之行動網路類型4G、月租費 _____ 元。
- 四、 參加起始日期： _____ 年 _____ 月。
- 五、 因應何類業務需申請行動網路：
居家醫療照護服務
西醫醫療資源不足地區改善方案
中醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案
山地離島地區醫療給付效益提昇計畫
其他(請敘明業務需求 _____)
- 六、 申請數量：1組 2組(如申請2組，請敘明原因及檢附相關佐證資料： _____)
- 七、 是否承接其他醫事服務機構之行動網路：是 否，如承接者，請填寫下列資料：
 - (一) 原特約醫事服務機構名稱 _____ 。
 - (二) 原特約醫事服務機構代號 _____ 。
 - (三) 承接日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日。(註：承接日期應於參與起始日期當月或以後)
 - (四) 原特約醫事服務機構是否參加本方案是 否；如填寫「是」者，請填寫下列資料：
以承接上月份最後一日作固接網路網路月租費計算分界之日期。
以承接當月份最後一日作固接網路網路月租費計算分界之日期。
- 八、 聯絡人姓名： _____ 電話： _____ 傳真： _____
E-MAIL： _____
- 九、 特約醫事服務機構及負責人印章： _____

(請注意下列事項：請勿變更帳單週期，以免影響貴院(所)方案結算權益。)

方案之附件 3

特約醫事服務機構之「固接網路」網路月租費上限：依保險人與電信公司合約折

扣率計算之頻寬月租費為上限(以 108 年為例)

特約層級別	網路頻寬	網路月租費支付上限
醫學中心	企業型 FTTB 50M	54,561 元
區域醫院	企業型 FTTB 20M	45,201 元
地區醫院	企業型 FTTB 10M	25,857 元
診所及其他醫事服務機構	一般型 FTTB 6M/2M	<u>1,691</u> 元

註：107年12月31日以前(含)已申請參加本方案企業型或專業型光纖網路頻寬之基層診所及其他醫事服務機構，108年網路月租費支付上限為專業型光纖1M月租費1,980元。

方案之附件 4

特約醫事服務機構之「行動網路」網路月租費：依保險人與電信公司合約之無線網路-MDVPN 4G 優惠月租費率計算之，並依優惠方案所訂之最高收費金額為上限（以 108 年為例）

方案類型	優惠月租費率 (元/月)	最高收費金額 (單位：新台幣元)	方案內容
4G	175	<u>799</u> 元	方案數據服務通信費以「KB」計費，月租費可抵扣 1GB。 超過部分之資料通信費以每月實際傳送 KB 數量另計，每 KB 0.00023 元。

方案之附件 5

獎勵醫事服務機構即時上傳檢驗（查）結果之項目

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
1	06012C	尿一般檢查（包括蛋白、糖、尿膽元、膽紅素、尿沈渣、比重、顏色、混濁度、白血球酯酶、潛血、酸鹼度及酮體）	1
2	06013C	尿生化檢查（包括蛋白、糖、尿膽元、膽紅素、比重、顏色、混濁度、酸鹼度、白血球酯酶及酮體）	1
3	06505C	懷孕試驗－酵素免疫法	1
4	07009C	糞便一般檢查（包括外觀、蟲卵、潛血反應、硬度、顏色、消化能力、紅、白血球、粘液等）	1
5	08002C	白血球計數	1
6	08003C	血色素檢查	1
7	08004C	血球比容值測定	1
8	08005C	紅血球沈降速度測定	1
9	08006C	血小板計數	1
10	08011C	全套血液檢查 I（八項）	1
11	08013C	白血球分類計數	1
12	08026C	凝血酶原時間 Prothrombin time(一段式)	1
13	08036B	部份凝血活酶時間	1
14	09001C	總膽固醇	1
15	09002C	血中尿素氮	1
16	09004C	三酸甘油脂	1
17	09005C	血液及體液葡萄糖	1
18	09006C	醣化血紅素	1
19	09011C	鈣	1
20	09012C	磷	1
21	09013C	尿酸	1
22	09015C	肌酸酐、血	1
23	09016C	肌酐、尿	1
24	09017C	澱粉酶、血	1
25	09021C	鈉	1
26	09022C	鉀	1
27	09023C	氯	1
28	09025C	血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酶	1
29	09026C	血清麩胺酸丙酮酸轉氨基酶	1
30	09027C	鹼性磷酸酶	1
31	09029C	膽紅素總量	1
32	09030C	直接膽紅素	1

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
33	09031C	麩胺轉酸酶	1
34	09032C	肌酸磷化酶	1
35	09033C	乳酸脫氫酶	1
36	09038C	白蛋白	1
37	09040C	全蛋白	1
38	09041B	血液氣體分析	1
39	09043C	高密度脂蛋白－膽固醇	1
40	09044C	低密度脂蛋白－膽固醇	1
41	09046B	鎂	1
42	09064C	解脂酶	1
43	09071C	肌酸磷酸酶(MB 同功酶)	1
44	09099C	心肌旋轉蛋白 I	1
45	09106C	游離甲狀腺素免疫分析	1
46	09112C	甲狀腺刺激素免疫分析	1
47	11001C	ABO 血型測定檢驗	1
48	11002C	交叉配合試驗	1
49	11003C	RH (D) 型檢驗	1
50	11004C	不規則抗體篩檢	1
51	12007C	α －胎兒蛋白檢驗	1
52	12015C	C 反應性蛋白試驗－免疫比濁法	1
53	12021C	癌胚胎抗原檢驗	1
54	12081C	攝護腺特異抗原 (EIA/LIA 法)	1
55	12111C	微白蛋白 (免疫比濁法)	1
56	12184C	去氧核糖核酸類定量擴增試驗	1
57	12185C	核糖核酸類定量擴增試驗	1
58	12193B	B 型利納利尿胜肽原(B 型利納利尿胜肽)	1
59	12202C	C 型肝炎病毒核酸基因檢測－即時聚合酶連鎖反應法	1
60	13006C	排泄物，滲出物及分泌物之細菌顯微鏡檢查	1
61	13007C	細菌培養鑑定檢查 (包括一般細菌、真菌、原蟲等為對象的培養鑑定，抗酸菌除外)	1
62	13008C	細菌培養鑑定檢查 (包括一般細菌、真菌、原蟲等為對象的培養鑑定，抗酸菌除外)，對同一檢體合併實施一般培養及厭氧性培養時加算	1
63	13016B	血液培養	1
64	13023C	細菌最低抑制濃度快速試驗	1
65	13025C	抗酸性濃縮抹片染色檢查	1
66	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)	1

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
67	14032C	B型肝炎表面抗原	1
68	14033C	B型肝炎表面抗體	1
69	14035C	B型肝炎e抗原檢查 HBeAg	1
70	14051C	C型肝炎病毒抗體檢查	1
71	15001C	體液細胞檢查	3
72	17008B	睡眠多項生理檢查	2
73	18001C	心電圖	2
74	18010B	頸動脈聲圖檢查	2
75	18015B	極度踏車運動試驗	2
76	18019C	攜帶式心電圖記錄檢查	2
77	18020B	心導管—一側	2
78	18022B	冠狀動脈攝影	2
79	20001C	腦波檢查睡眠或清醒	2
80	20019B	感覺神經傳導速度測定	2
81	20023B	F波	2
82	22001C	純音聽力檢查	2
83	23305C	氣壓式眼壓測定	2
84	23401C	細隙燈顯微鏡檢查	2
85	23501C	眼底檢查	2
86	23502C	眼底彩色攝影每張	2
87	23702C	間接式眼底鏡檢查	2
88	25003C	第三級外科病理	3
89	25004C	第四級外科病理	3
90	25006B	冰凍切片檢查	3
91	25012B	免疫組織化學染色(每一抗體)	3
92	25024C	第五級外科病理	3
93	25025C	第六級外科病理	3
94	26025B	壓力與重分佈心肌斷層灌注掃描	2
95	26029B	全身骨骼掃描	2
96	26072B	正子造影-全身	2
97	28002C	鼻咽喉內視鏡檢查	2
98	28023C	肛門鏡檢查	2
99	30022C	特異過敏原免疫檢驗	1
100	32009C	頭顱檢查(包括各種角度部位之頭顱檢查)	2
101	32011C	脊椎檢查(包括各種角度部位之頸椎、胸椎、腰椎、薦椎、尾骨及薦髂關節等之檢查)	2
102	32012C	脊椎檢查(包括各種角度部位之頸椎、胸椎、腰椎、薦椎、尾骨及薦髂關節等之檢查)	2

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
103	32013C	肩部骨頭及關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	2
104	32014C	肩部骨頭及關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	2
105	32015C	上肢骨各處骨頭及關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	2
106	32016C	上肢骨各處骨頭及關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	2
107	32017C	下肢骨各處骨頭及關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	2
108	32018C	下肢骨各處骨頭及關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	2
109	32022C	骨盆及髖關節檢查 (包括各種角度與部位之檢查)	2
110	33005B	乳房造影術	2
111	33012B	靜脈注射泌尿系統造影術 (點滴注射)	2
112	33074B	單純性血管整形術	2
113	33075B	血管阻塞術	2
114	33076B	經皮冠狀動脈擴張術—一條血管	2
115	33077B	經皮冠狀動脈擴張術—二條血管	2
116	08010C	嗜酸性白血球計算	1
117	12031C	免疫球蛋白 E	1
118	17003C	流量容積圖形檢查	2
119	17004C	標準肺量測定 (包括 FRC 測定)	2
120	17006C	支氣管擴張劑試驗	2
121	17019C	支氣管激發試驗	2
122	14065C	流行性感 A 型病毒抗原	1
123	14066C	流行性感 B 型病毒抗原	1
124	18008C	杜卜勒氏血流測定(週邊血管)	2
125	09125C	濾泡刺激素免疫分析	1
126	09126C	黃體化激素免疫分析	1
127	12033B	補體 3—單向免疫擴散法	1
128	12034B	補體 3—免疫比濁法	1
129	12035B	補體 3(活化測定)—單向免疫擴散法	1
130	12036B	補體 3(活化測定)—免疫比濁法	1
131	12037B	補體 4—單向免疫擴散法	1
132	12038B	補體 4—免疫比濁法	1
133	27013B	濾胞刺激素放射免疫分析	1
134	27014B	黃體化激素放射免疫分析	1
135	15017C	婦科細胞檢查	3
<u>136</u>	<u>09042C</u>	<u>攝護腺酸性磷酸酶</u>	<u>1</u>
<u>137</u>	<u>09111C</u>	<u>甲狀腺球蛋白</u>	<u>1</u>
<u>138</u>	<u>12022C</u>	<u>乙型人類絨毛膜促性腺激素</u>	<u>1</u>
<u>139</u>	<u>12052B</u>	<u>β2-微球蛋白</u>	<u>1</u>
<u>140</u>	<u>12072B</u>	<u>淋巴球表面標記-癌症腫瘤檢驗</u>	<u>1</u>

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
141	12075B	白血球表面標記≤10種	1
142	12077C	CA-125 腫瘤標記(EIA/LIA 法)	1
143	12078C	CA-153 腫瘤標記(EIA/LIA 法)	1
144	12079C	CA-199 腫瘤標記(EIA/LIA 法)	1
145	12080B	SCC 腫瘤標記(EIA/LIA 法)	1
146	12109B	成人 T 淋巴白血病毒抗體	1
147	12120B	腫瘤多胜酶抗原	1
148	12163B	第一型人類嗜 T 細胞抗體(定性)	1
149	12182C	去氧核糖核酸類定性擴增試驗	1
150	12183C	核糖核酸類定性擴增試驗	1
151	12186C	染色體轉位基因重組之南方墨點法分析	1
152	12187C	短片段重覆序列多型性分析	1
153	12188C	染色體轉位融合基因之反轉錄聚合酶連鎖反應分析	1
154	12194B	代謝產物串聯質譜儀分析	1
155	12195B	Her-2/neu 原位雜交	3
156	12196B	HLA-B 1502 基因檢測	1
157	12198C	游離攝護腺特異抗原	1
158	12199B	人類組織相容複合物 I 類鏈相關基因 A 抗體篩檢	1
159	12203B	C 型肝炎病毒核酸基因檢測-一般聚合酶連鎖反應法	1
160	12204B	白血球表面標記 11-20 種	1
161	12205B	白血球表面標記 21-30 種	1
162	12206B	白血球表面標記 31 種以上	1
163	12207B	白血病即時定量聚合酶連鎖反應法	1
164	12208B	生長刺激表達基因 2 蛋白(ST2)	1
165	14046B	EB 病毒囊鞘免疫球蛋白 G.M.A.(IFA 法)	1
166	25007 B	細胞遺傳學檢查	3
167	25021B	染色體檢查(特殊)	3
168	27010B	絨毛膜促性腺激素-乙亞單體	1
169	27030B	攝護腺酸性磷酸鹽酵素放射免疫分析	1
170	27049C	甲-胎兒蛋白	1
171	27050C	胚胎致癌抗原	1
172	27051B	β-2 微球蛋白	1
173	27052C	攝護腺特異抗原	1
174	27053C	CA-125 腫瘤標記	1
175	27054B	CA-153 腫瘤標記	1
176	27055C	CA-199 腫瘤標記	1
177	27056B	抗-SCC 腫瘤標記	1
178	27059B	甲狀腺球蛋白	1

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
<u>179</u>	<u>27076B</u>	<u>腫瘤多胜肽抗原</u>	<u>1</u>
<u>180</u>	<u>27083B</u>	<u>游離攝護腺特異抗原</u>	<u>1</u>
<u>181</u>	<u>30101B</u>	<u>肺癌表皮生長因子受體(EGFR)突變體外診斷醫療器材檢測 (IVD)</u>	<u>3</u>

註 1：報告類別代碼說明：1：檢體檢驗報告；2：影像報告；3：病理報告。

註 2：報告類別代碼「1」屬於「非報告型資料」；報告類別代碼「2」及「3」屬於「報告型資料」。

獎勵醫事服務機構即時上傳醫療檢查影像及影像報告之項目

方案之附件 5-1

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別	每筆醫令獎勵金額(點)
1	33070B	電腦斷層造影－無造影劑	2	15
2	33071B	電腦斷層造影－有造影劑	2	15
3	33072B	電腦斷層造影－有/無造影劑	2	15
4	33084B	磁共振造影－無造影劑	2	15
5	33085B	磁共振造影－有造影劑	2	15
6	34004C	齒顎全景 X 光片攝影	無報告有影像	2
7	28016C	上消化道泛內視鏡檢查	2	7
8	28017C	大腸鏡檢查	2	7
9	18005C	超音波心臟圖	2	7
10	18006C	杜卜勒氏超音波心臟圖	2	7
11	18007C	杜卜勒氏彩色心臟血流圖	2	7
12	18033B	經食道超音波心圖	2	7
13	18041B	周邊動靜脈血管超音波檢查	2	7
14	19001C	腹部超音波	2	7
15	19002B	術中超音波	2	7
16	19003C	婦科超音波	2	7
17	19005C	其他超音波	2	7
18	19007B	超音波導引	2	7
19	19009C	腹部超音波，追蹤性	2	7
20	19010C	產科超音波	2	7
21	19012C	頭頸部軟組織超音波	2	7
22	19014C	乳房超音波	2	7
23	19015C	男性外生殖器官超音波	2	7
24	19016C	四肢超音波	2	7
25	19017C	經尿道(直腸)超音波檢查	2	7
26	19018C	嬰幼兒腦部超音波	2	7
27	20013C	頸動脈超音波檢查	2	7
28	20026B	穿顱都卜勒超音波檢查	2	7
29	21008C	膀胱掃描	2	7
30	23504C	超音波檢查(B 掃瞄)	2	7
31	23506C	微細超音波檢查	2	7
32	32001C	胸腔檢查 (包括各種角度部位之胸腔檢查)	2	7

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別	每筆醫令獎勵金額(點)
33	32002C	胸腔檢查(包括各種角度部位之胸腔檢查)	2	7
34	32006C	腎臟、輸尿管、膀胱檢查	2	7
35	32007C	腹部檢查(包括各種姿勢之腹部檢查)	2	7
36	32008C	腹部檢查(包括各種姿勢之腹部檢查)	2	7
37	01271C	環口全景 X 光初診診察	無報告有影像	2

註：醫令代碼 34004C(齒顎全景 X 光片攝影)及 01271C(環口全景 X 光初診診察)因無報告，故僅須即時上傳醫療檢查影像，每筆醫令獎勵 2 點。

獎勵醫事服務機構上傳人工關節植入物之項目

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
1	64164B	全膝關節置換術	4
2	64169B	部份關節置換術併整形術只置換股骨髁或脛骨高丘或半膝關節或只換髁骨	4
3	64202B	人工全膝關節再置換	4
4	64162B	全股關節置換術	4
5	64170B	部份關節置換術併整型術一只置換髁白或股骨或半股關節或半肩關節（半肩關節不納入收載）	4
6	64258B	人工半髋關節再置換術	4
7	64201B	人工全髋關節再置換	4

方案之附件 7

獎勵居家訪視健保卡登錄暨上傳資料之醫令項目

項次	醫令代碼	中文名稱
1	05301C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第一類(在合理量內)1.在宅
2	05302C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群第一類(在合理量內)1.在宅
3	05303C	護理訪視費(次)-資源耗用群島為第二類(在合理量內)1.在宅
4	05304C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第二類(在合理量內)1.在宅
5	05305C	護理訪視費(次)-資源耗用群第三類(在合理量內)1.在宅
6	05306C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第三類(在合理量內)1.在宅
7	05307C	醫師訪視費(次)1.在宅
8	05308C	山地離島地區醫師訪視費(次)1.在宅
9	05309C	醫師訪視費(次)1.在宅—醫師應同一承辦居家照護業務機構之請，當日訪視個案數在五個以上者，自第五個個案起其訪視費依本項申報
10	05310C	山地離島地區醫師訪視費(次)1.在宅—醫師應同一承辦居家照護業務機構之請當日個案在五個以上者，自第五個個案起其訪視費依本項申報
11	05321C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(在合理量內)1.在宅
12	05322C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(在合理量內)1.在宅
13	05328C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第一類(超出合理量)1.在宅
14	05329C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群第一類(超出合理量)1.在宅
15	05330C	護理訪視費(次)-資源耗用群島為第二類(超出合理量)1.在宅
16	05331C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第二類(超出合理量)1.在宅
17	05332C	護理訪視費(次)-資源耗用群第三類(超出合理量)1.在宅
18	05333C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第三類(超出合理量)1.在宅
19	05334C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(超出合理量)1.在宅
20	05335C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(超出合理量)1.在宅
21	05342C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第一類(在合理量內)2.機構
22	05343C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群第一類(在合理量內)2.機構
23	05344C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第一類(超出合理量)2.機構
24	05345C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群第一類(超出合理量)2.機構
25	05346C	護理訪視費(次)-資源耗用群島為第二類(在合理量內)2.機構
26	05347C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第二類(在合理量內)2.機構
27	05348C	護理訪視費(次)-資源耗用群島為第二類(超出合理量)2.機構
28	05349C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第二類(超出合理量)2.機構
29	05350C	護理訪視費(次)-資源耗用群第三類(在合理量內)2.機構
30	05351C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第三類(在合理量內)2.機構
31	05352C	護理訪視費(次)-資源耗用群第三類(超出合理量)2.機構
32	05353C	護理訪視費(次)-資源耗用群第三類(超出合理量)2.機構

項次	醫令代碼	中文名稱
33	05354C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(在合理量內)2.機構
34	05355C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(在合理量內)2.機構
35	05356C	護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(超出合理量)2.機構
36	05357C	山地離島地區護理訪視費(次)-資源耗用群為第四類(超出合理量)2.機構
37	05358C	醫師訪視費(次)2.機構
38	05359C	山地離島地區醫師訪視費(次)2.機構
39	05360C	醫師訪視費(次)2.機構—醫師應同一承辦居家照護業務機構之請，當日訪視個案數在五個以上者，自第五個個案起其訪視費依本項申報
40	05361C	山地離島地區醫師訪視費(次)2.機構—醫師應同一承辦居家照護業務機構之請當日個案在五個以上者，自第五個個案起其訪視費依本項申報
41	05404C	居家治療醫師診治費(次)
42	05405C	居家治療醫師診治費-同一醫師，應同一承辦居家治療業務之醫療機構之請，當日診治個案數在五個以上者，自第五個個案起其診治費依本項申報。
43	05406C	居家治療其他專業人員處置費(次)
44	05312C	甲類醫師訪視費用(次)-在宅
45	05362C	甲類醫師訪視費用(次)-機構
46	05323C	甲類醫師訪視費用 - 山地離島地區(次)-在宅
47	05363C	甲類醫師訪視費用 - 山地離島地區(次)-機構
48	05336C	乙類醫師訪視費用(次)-在宅
49	05364C	乙類醫師訪視費用(次)-機構
50	05337C	乙類醫師訪視費用山地離島地區(次)-在宅
51	05365C	乙類醫師訪視費用山地離島地區(次)-機構
52	05313C	甲類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)
53	05366C	甲類護理訪視費(次)-機構:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)
54	05324C	甲類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)-山地離島地區
55	05367C	甲類護理訪視費(次)-機構:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)-山地離島地區
56	05338C	乙類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)
57	05368C	乙類護理訪視費(次)-機構:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)
58	05339C	乙類護理訪視費山地離島地區(次)-在宅:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)
59	05369C	乙類護理訪視費山地離島地區(次)-機構:訪視時間1小時以內(≤ 1 小時)
60	05314C	甲類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以上(> 1 小時)
61	05370C	甲類護理訪視費(次)-機構:訪視時間1小時以上(> 1 小時)
62	05325C	甲類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以上(> 1 小時)-山地離島地區
63	05371C	甲類護理訪視費(次)-機構:訪視時間1小時以上(> 1 小時)-山地離島地區
64	05340C	乙類護理訪視費(次)-在宅:訪視時間1小時以上(> 1 小時)
65	05372C	乙類護理訪視費(次)-機構:訪視時間1小時以上(> 1 小時)
66	05341C	乙類護理訪視費山地離島地區(次)-在宅:訪視時間1小時以上(> 1 小時)

項次	醫令代碼	中文名稱
67	05373C	乙類護理訪視費山地離島地區(次)-機構:訪視時間 1 小時以上(>1 小時)
68	05326C	臨終病患訪視費
69	05327C	臨終病患訪視費山地離島地區
70	05315C	其他專業人員處置費(次)-在宅:目前僅限於社會工作人員或心理師
71	05374C	其他專業人員處置費(次)-機構:目前僅限於社會工作人員或心理師
72	P5401C	呼吸治療人員訪視費—非侵襲性呼吸器依賴患者-使用鼻導管(nasal prong)或面罩等 呼吸治療人員訪視費(次)
73	P5402C	呼吸治療人員訪視費—非侵襲性呼吸器依賴患者-使用鼻導管(nasal prong)或面罩等 山地離島地區呼吸治療人員訪視費(次)
74	P5403C	呼吸治療人員訪視費—侵襲性呼吸器依賴患者-使用氣切管或氣管內管插管等 呼吸治療人員訪視費(次)
75	P5404C	呼吸治療人員訪視費—侵襲性呼吸器依賴患者-使用氣切管或氣管內管插管等 山地離島地區呼吸治療人員訪視費(次)
76	P5405C	山地離島地區其他專業人員處置費(次):限社會工作人員或心理師
77	05303CA	呼吸治療人員訪視費
78	P4101C	藥事居家照護費
79	P4102C	偏遠地區藥事居家照護費
80	P30005	到宅牙醫服務(每乙案)論次費用
81	P30006	牙醫特殊醫療服務計畫到宅訪視費

獎勵醫事服務機構申報特定醫令執行起迄時間資料之項目

項次	醫令代碼	中文名稱
1	18005C	超音波心臟圖(包括單面、雙面)
2	18006C	杜卜勒氏超音波心臟圖
3	18033B	經食道超音波心圖
4	18037B	胎兒、臍帶、或孕期子宮動脈杜卜勒超音波
5	18038B	骨盆腔杜卜勒超音波
6	18041B	周邊動靜脈血管超音波檢查
7	18043B	冠狀動脈血管內超音波
8	18044B	負荷式心臟超音波心臟圖
9	19001C	腹部超音波
10	19002B	術中超音波
11	19003C	婦科超音波
12	19004C	鼻竇超音波檢查
13	19005C	其他超音波
14	19007B	超音波導引(為組織切片，抽吸、注射等)
15	19008B	超音波導引下肝內藥物注入治療
16	19009C	腹部超音波，追蹤性
17	19010C	產科超音波
18	19011C	高危險妊娠胎兒生理評估
19	19012C	頭頸部軟組織超音波(如甲狀腺 thyroid、副甲狀腺 parathyroid、腮腺 parotid)
20	19014C	乳房超音波
21	19015C	男性外生殖器官超音波
22	19016C	四肢超音波
23	19017C	經尿道(直腸)超音波檢查
24	19018C	嬰兒腦部超音波
25	20013C	頸動脈超音波檢查
26	20026B	穿顱都卜勒超音波檢查(顱內血管超音波檢查)
27	23503C	超音波檢查(A 掃瞄)
28	23504C	超音波檢查(B 掃瞄)
29	23506C	微細超音波檢查
30	28029C	內視鏡超音波
31	28040B	支氣管內視鏡超音波
32	28041B	支氣管內視鏡超音波導引縱膈淋巴節定位切片術
33	28042B	支氣管內視鏡超音波導引週邊肺組織採檢切片術
34	28043B	電子式內視鏡超音波
35	28044B	細徑(迷你)探頭式內視鏡超音波
36	28016C	上消化道泛內視鏡檢查