

衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範

-有關孕婦(含人工流產者)HIV 篩檢部分

自 113 年 10 月 1 日起生效

孕婦於妊娠期間(含人工流產者)HIV 初步檢驗費用及疑似感染愛滋孕婦之 HIV 確認檢驗費用（案件分類：B9）：

- 一、限健保特約醫事機構中孕婦產前檢查醫療院所申報。
- 二、執行孕婦全面愛滋篩檢之當次，併行例行性產檢或人工流產者，前開費用應分 2 筆申報。
- 三、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「IC40-IC53（助產所請填 IC5A-IC5N）」申報；孕婦無健保身分或進行自費人工流產者，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；給付項目詳如附表十八；如進行人工流產者主診斷碼建議請填「Z11.4(來院接受人類免疫缺乏病毒[HIV]之篩檢)」。
- 四、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」。

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
孕婦於妊娠期間(含人工流產者)HIV 初步檢驗費用及疑似感染愛滋孕婦之 HIV 確認檢驗費用	限健保特約醫事機構中孕婦產前檢查醫療院所申報	1.執行孕婦全面愛滋篩檢之當次，併行例行性產檢或人工流產者，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「IC40-IC53（助產所請填 IC5A-IC5N）」申報；孕婦無健保身分或自費進行人工流產者，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；給付項目詳如附表十八；如進行人工流產者主診斷碼建議請填「Z11.4(來院接受人類免疫缺乏病毒[HIV]之篩檢)」。 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」。	

附表十八、孕婦(含人工流產者)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
E3046C	2：診療明細	HIV 抗原及抗體複合型試驗(HIV Ag/Ab test)	280 點
14083C	2：診療明細	HIV 1/2 抗體確認檢驗(抗體免疫層析檢驗法)	2,011 點
14075C	2：診療明細	HIV-I抗體檢查(西方墨點法)	1,564 點
14076C	2：診療明細	HIV-II抗體檢查(西方墨點法)	1,564 點
14074C	2：診療明細	HIV 病毒負荷量檢查	4,000 點

(註)1.醫令代碼 14075C、14076C、14083C 及 14074C 之對象，為初步篩檢呈陽性反應之疑似愛滋感染者。

2.申報醫令代碼 14083C 時，不得同時申報 14075C 及 14076C。

3.醫令代碼 E3046C 自 111 年 4 月 1 日起新增申報，申報醫令代碼 E3046C 時，不得同時申報 E3001C、E3002C。

4.自 113 年 10 月 1 日起新增人工流產者為篩檢對象。