**全民健康保險醫療費用審查注意事項部分修正規定**

全民健康保險醫療費用審查注意事項

總則

貳、病歷審查原則

(四)送審檢送資料：

2.『檢送抽審病歷複製本，應與病歷正本相符，另院所執行檢(查)驗項目，應檢附正式檢(查)驗報告或影本，若該檢(查)驗項目依臨床情況無法提供正式紙本報告，應於病歷記錄結果並保留相關檢(查)驗紀錄備查。如依主管機關公告之「醫療機構電子病歷製作及管理辦法」規定，以電子病歷送審者，依該規定辦理。』(100/11/1)(102/8/1) (114/2/1)

第一部 醫院醫療費用審查注意事項

壹、 全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件審查注意事項

一、一般原則：

(八)用藥審查原則

3.激素及影響內分泌機轉藥物

骨質疏鬆症治療藥物審查原則: (114/2/1)

(1)針劑須附1年內X光及3年內BMD(骨質密度DXA檢查報告)。(114/2/1)

(2)需於病歷上載明第幾節脊椎或哪一側髖部骨折。(106/12/1) (114/2/1)

(3)如因無法耐受抗骨質吸收劑副作用，而使用Parathyroid hormones or analogues(副甲狀腺素或類似劑)或Romosozumab，需於病歷載明。(114/2/1)

(四十七)糖尿病以眼底彩色攝影(23502C)執行眼底常規追蹤之審查原則: (114/2/1)

糖尿病眼底常規追蹤，若執行眼底彩色攝影（23502C），以一眼申報1張為原則，並於病歷記載初次判斷報告；如有特殊情況需申報超過2張，應於病歷說明原因。

二、各科審查注意事項：

(一)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-家庭醫學科

3.住院部分審查原則及注意事項：

(1)急性支氣管炎、肝炎、暈眩症等特定疾病住院，應符合特定疾病之住院基本要件。(詳附表十九)(102/3/1)(114/2/1)

(二)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-內科

3.住院部分審查原則及注意事項：

(1)急性支氣管炎、肝炎、暈眩症等特定疾病住院，應符合特定疾病之住院基本要件。(詳附表十九)(102/3/1)(114/2/1)

附表十九:全民健康保險特定疾病之住院基本要件(105/1/1)(114/2/1)

中央健康保險局八十四年二月廿八日健保醫字第八四○○一五三八號公告

衛生福利部中央健康保險署104年6月26 日健保審字第1040035724號函令修正

| 序號 | ICD-10-CM/PCS(2014年版) | ICD-10-CM/PCS(2023年版) | 主要診斷疾病名稱 | 基本住院要件(符合其中之一) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | J20-J21J18J06 | J20-J21J18J06 | 急性支氣管炎Acute Bronchitis支氣管性肺炎Bronchopneumonia, Organism Unspecified急性上呼吸道感染Acute Upper Respiratory Infection | 一、成人：發燒超過三天以上白血球＞10000(Seg>80％ or Ban>5％)二、小兒：➀新生兒及早產兒間歇性發燒活動力欠佳，且白血球數約20,000以上或6,000以下➁嬰幼兒間歇性發燒3天以上且活動力欠佳➂反覆發燒、發冷合併呼吸急促或四肢發紫等，而查不出原因或有敗血症可能性者➃發燒及中性白血球數降到1,000/mm，或血小板70,000/mm以下，或有其他免疫障礙➄併發痙攣或意識不正常，但未能證實有中樞神經系統感染者➅營養不良，癌症或其他嚴重慢性病者 |
| J45 | J45 | 氣喘Astahma | 一、急性發作：➀嘴唇及指趾發紫➁精神或意識障礙➂肺功能降低至原最佳數值之70％以下➃動脈血氧在70 Torr以下，二氧化碳在40 Torr以上➄呼吸困難，對氣管擴張劑或藥物治療之反應不佳者或有氣喘重積狀態➅併發高燒查不出原因者⑦併發肺炎二、慢性發作➀藥物治療仍無法讓病人進行日常生活➁日夜肺功能之相差在30％以上➂有嚴重之先天性心臟病、風濕性心臟病、或慢性肺病者➃營養不良或其他嚴重慢性病者 |
| J41-J42J44 | J41-J42J44 | 慢性支氣管炎Chronic Bronchitis | ➀有呼吸困難、或意識不清現象➁有缺氧(PaO2<60)、或呼吸次數>30次/min➂併發細菌感染者 |
| 02 | N20N22 | N20N22 | 腎結石　Renal Satone輸尿管結石Ureter Stone(include stone street after ESWL) | ➀合併阻塞性腎病變(腎水腫或腎臟功能減退或電解質異常)➁合併有感染➂合併有頑固性疼痛➃腎結石如無水腫a.結石大小直徑大於等於0.5cmb.結石小於0.5cm，但位置、型態於三個月內不可能排出➄輸尿管結石如無水腫：無論結石大小，在四週內於遠端輸尿管無結石移動跡象 |
| 03 | K25K26K27K29 | K25K26K27K29 | 胃潰瘍 Gastric Ulcer十二指腸潰瘍 Duodenal Ulcer消化性潰瘍 Peptic Ulcer胃炎及十二指腸炎Gastritis and Duodenitis | ➀發生出血或穿孔➁發生腸阻塞現象➂診斷有惡性傾向者：＊經內科適當治療八至十二週後，未能癒合之消化性潰瘍＊經放射線學或內視鏡檢查後發現消化性潰瘍有下列病徵者：a.潰瘍週圍之粘膜襞形成結節狀、杵狀、融合、突然中斷。b.潰瘍邊緣隆起、增厚、不規則或形成腫瘤。c.經組織細胞學診斷為胃粘膜異常發生或疑有惡性細胞者。➃潰瘍頑固疼痛無法進食者➄潰瘍急性發作時持續噁吐無法進食者 |
| 04 | K70K73K74K75.4K75.81K76.0K76.89K76.9 | K70K73K74K75.4K75.81K76.0K76.89K76.9 | 肝硬化 Liver Cirrhosis肝炎 Hepatitis | ➀急性肝炎發作SGPT>300以上，或Bilirubin >3以上➁發生肝昏迷、或肝腎衰竭、或低血糖、或腹水現象➂有出血或其他併發症者➃須作特殊治療或檢查者 |
| 05 | H81-H83 | H81-H83 | 暈眩症Vertiginous syndromes and otherDisease of Vestibular system | ➀眩暈發作致行動不便或併持續性嘔吐而無法進食或併急性聽力喪失➁明顯自發眼振或兩側性注射眼振➂神經耳科學檢查出現耳神經病變者➃需實施外科手術治療者 |
| 06 | N05-N07N14-N16 | N05-N07N14-N16 | 腎炎及腎病變Nephritis and Nephropathy | ➀有血尿、或蛋白尿，須作特殊檢查者➁有水腫對治療反應不佳、或有電解質異常、或酸鹼度不平衡須接受治療者➂其他腎功能不全傾向者或迅速惡化者 |
| 07 | N30N34N39.0 | N30N34N39.0 | 尿路感染 U.T.I：膀胱炎 Cystitis尿道炎 Urethritis尿道感染 | ➀有發燒及頻尿經藥物治療三日以上仍未改善者➁有菌血症傾向➂經常復發或有其他併發症或疑有先天性異常須住院檢查者 |
| 08 | I10I11 | I10I16.0、I16.1、I16.9 | 自發性高血壓Essential Hypertension高血壓性心臟病Hypertensive Heart Disease | ➀高血壓危機(Hypertensive crisis)➁併有心臟衰竭、或腎功能不全者➂懷疑2°高血壓 |
| 09 | S06.0S06.1-S06.3S06.8-S06.9S01.0S01.2S01.4-S01.9S03.2S08.0S08.8S09.12S09.8-S09.90S09.93(前述第7位碼皆須為"A")S02.5(第7位碼皆須為"A、B") | S06.0S06.1-S06.3S06.8-S06.9S01.0S01.2S01.4-S01.9S03.2S08.0S08.8S09.12S09.8-S09.90S09.93(前述第7位碼皆須為"A")S02.5(第7位碼皆須為"A、B") | 腦震盪 Concussion臚內損傷 Intracranial Injury無合併症之頭蓋傷Other Open Wound of Head | 頭部外傷住院要件：➀Glasgow Coma Scale低於十三分(含)以下者➁理學檢查Ｘ光檢查發現顱骨骨折者➂電腦斷層等檢查發現顱內病變者➃65歲以上或6歲以下，並有嚴重頭痛與嘔吐者➄外傷後曾經有過記憶喪失或意識障礙者➅外傷後曾經有過神經系統障礙如失語症、運動或知覺障礙者⑦外傷後曾發生癲癇症狀者⑧有頭部硬直或腦膜刺激症狀者 |
| 10 | S20.0S20.2S30.0-S30.3(前述第7位碼皆須為"A") | S20.0S20.2S30.0-S30.3(前述第7位碼皆須為"A") | 軀幹挫傷Contusion of Trunk | ➀淤傷面積大於10×5公分者➁產生Rhabd omyolysis者懷疑合併腹膜炎、腹內出血者 |
|  | S81.0-S81.8S86.0-S86.9S86.02S86.12S86.22S86.32S86.82S86.92S91.0S96.02S96.12S96.22S96.82S96.92(前述第7位碼皆須為"A") | S81.0-S81.8S86.0-S86.9S86.02S86.12S86.22S86.32S86.82S86.92S91.0S96.02S96.12S96.22S96.82S96.92(前述第7位碼皆須為"A") | 膝、腿(大腿除外)及踝之外傷Open Wound of knee, Leg (except Thigh) and Ankle | ➀傷口長度大於10公分或深度大於2公分➁產生Avulsion Flap、或Tendon Rupture、或Hemoarthrosis者➂合併有神經或血管損傷或骨折者➃為動物咬傷引起全身性不良反應者➄大於65歲，傷口大於5公分者➅病人凝血因素異常者⑦受傷過程曾因失血過多產生休克或昏厥者⑧病患合併有心、肺、肝、腎功能不全者 |

(三)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-外科

61.經直腸大腸息肉切除術(74207C)審查原則：(106/12/1) (109/5/1) (114/2/1)

若息肉屬簡單型例如有根蒂可活動，以內視鏡(大腸鏡)方式執行息肉切除者，應加強審查。

(五)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-婦產科

100510產科剖腹產

 100510010剖腹產併有子宮肌瘤

 100510020刪除(112/4/1)

100510030產婦具胎位不正剖腹產適應症者，需檢附手術前二週內之清晰超音波照片及檢查報告。若屬緊急或特殊情況之剖腹產情形無法檢附手術前二週內之超音波照片，應提供審查醫師足以認定的臨床檢查及病歷記載。(114/2/1)

100512012錄影尿流動力學檢查(21006B)

100512012-03

「神經性下尿路功能障礙(ICD-10-CM為N31膀胱神經肌肉功能不良，不可歸類在他處者)」及「小兒下尿路功能障礙」，若病人可進行檢查，仍先進行尿流速及殘尿量測定；無法判定病情或治療效果不佳者，得進行錄影尿流動力學檢查(VUDS)。(114/2/1)

(六)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-骨科

21.施行半月軟骨部分切除術或修補術(64218B)、關節鏡探查手術、併施行滑膜切片，灌洗，清創(64243B)、關節鏡下關節面磨平成形術，打洞，游離體或骨軟骨碎片取出手術(64244B)、內視鏡腕道減壓術(64265C)之關節內視鏡手術(排除脊椎手術)，手術紀錄應詳細說明，並須檢附術中病灶處理前後之內視鏡影像清晰可辨之照片。(114/2/1)

(七)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-泌尿科

100803032錄影尿流動力學檢查Video-urodynamic study (106/6/1)

100803032-03

「神經性下尿路功能障礙(ICD-10-CM為N31膀胱神經肌肉功能不良，不可歸類在他處者)」及「小兒下尿路功能障礙」，若病人可進行檢查，仍先進行尿流速及殘尿量測定；無法判定病情或治療效果不佳者，得進行錄影尿流動力學檢查(VUDS)。(108/3/1) (114/2/1)

(八)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-耳鼻喉科

100904022前庭平衡檢查VFT (22017C)：包括自發眼振、頭位眼振、頭位變換眼振、搖頭眼振檢查、姿勢反射檢查、四肢偏倚檢查、踏步測驗、單腳站立測驗，Mann氏測驗、Romberg測驗，主要檢測前庭眼反射、前庭脊髓反射。VFT檢查應依照全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準表上之規定項目。(102/3/1) (109/5/1) (111/5/2) (114/2/1)

(十二)醫院全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件醫療費用審查注意事項-神經外科

24.執行迷走神經刺激術(VNS)-植入(83102K)，應檢附以下資料：(114/2/1)

(1)最近1年以內癲癇發作與發作間期之錄影腦電波及高解析度腦部磁振造影(>=1.5 tesla MRI)等癲癇手術術前評估檢查。

(2)檢附之資料應足以佐證有高解析度腦部磁振造影無病灶、或其病灶與錄影腦電波結果不相符、或病灶部位在重要腦功能區等任一不適合手術切除之情形。

(3)如有無法符合上述條件之案例，應於病歷詳細說明，並附佐證資料。

**貳、全民健康保險住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件審查注意事項**

**一、通則**

(三)疾病分類編碼審查原則

1.Tw-DRG之疾病分類代碼以費用年月當期生效之版本〔ICD-10-CM/PCS 2014年版(105/1/1)、ICD-10-CM/PCS 2023年版(114/1/1)〕為依據。(114/2/1)

二、個別DRG審查注意事項

MDC8 骨骼、肌肉系統及結締組織之疾病與疾患審查注意事項

DRG20906全踝關節置換術及下肢重附著術(TOTAL ANKLE REPLACEMENT AND LIMB REATTACHMENT PROCEDURES OF LOWER EXTREMITY) (114/2/1)

當病患有以下情況，以不宜使用特材「人工全踝關節置換系統」為原則，倘因病況仍需使用，應於病歷載明病況及使用原因：

(1)身體質量指數BMI大於等於35kg/m2。

(2)小於50歲之勞力工作者。

(3)踝內翻或外翻變形大於15度、距骨缺血性壞死。

(4)嚴重骨質疏鬆(BMD≤-3.0)。

(5)踝關節融合術術後存在癒合不良或未癒合。

(6)跟腱或腓腸肌有既存之嚴重攣縮。

(7)患有周邊血管疾病且患肢同側之ankle-brachial index<0.9。

(8)踝關節周圍皮膚、軟組織不佳者。

**第二部 西醫基層醫療費用審查注意事項**

壹、一般原則：

八、用藥審查原則

(三)激素及影響內分泌機轉藥物(114/2/1)

1.骨質疏鬆症治療藥物審查原則:

(1)針劑須附1年內X光及3年內BMD(骨質密度DXA檢查報告)。

(2)需於病歷上載明第幾節脊椎或哪一側髖部骨折。

(3)如因無法耐受抗骨質吸收劑副作用，而使用Parathyroid hormones or analogues (副甲狀腺素或類似劑)或Romosozumab，需於病歷載明。

四十一、糖尿病以眼底彩色攝影(23502C)執行眼底常規追蹤之審查原則: (114/2/1)

糖尿病眼底常規追蹤，若執行眼底彩色攝影（23502C），以一眼申報1張為原則，並於病歷記載初次判斷報告；如有特殊情況需申報超過2張，應於病歷說明原因。

貳、各科審查注意事項：

一、西醫基層醫療費用審查注意事項-家庭醫學科

(三)住院部分審查原則及注意事項：

1.急性支氣管炎、肝炎、暈眩症等特定疾病住院，應符合特定疾病之住院基本要件。(詳附表十八) (102/3/1) (105/1/1) (114/2/1)

二、西醫基層醫療費用審查注意事項-內科

(三)住院部分審查原則及注意事項：

1.急性支氣管炎、肝炎、暈眩症等特定疾病住院，應符合特定疾病之住院基本要件。(詳附表十八) (102/3/1) (105/1/1) (114/2/1)

附表十八:全民健康保險特定疾病之住院基本要件(105/1/1) (114/2/1)

中央健康保險局八十四年二月廿八日健保醫字第八四○○一五三八號公告

衛生福利部中央健康保險署104年6月26 日健保審字第1040035724號函令修正

| 序號 | ICD-10-CM/PCS(2014年版) | ICD-10-CM/PCS(2023年版) | 主要診斷疾病名稱 | 基本住院要件(符合其中之一) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | J20-J21J18J06 | J20-J21J18J06 | 急性支氣管炎Acute Bronchitis支氣管性肺炎Bronchopneumonia, Organism Unspecified急性上呼吸道感染Acute Upper Respiratory Infection | 一、成人：發燒超過三天以上白血球＞10000(Seg>80％ or Ban>5％)二、小兒：➀新生兒及早產兒間歇性發燒活動力欠佳，且白血球數約20,000以上或6,000以下➁嬰幼兒間歇性發燒3天以上且活動力欠佳➂反覆發燒、發冷合併呼吸急促或四肢發紫等，而查不出原因或有敗血症可能性者➃發燒及中性白血球數降到1,000/mm，或血小板70,000/mm以下，或有其他免疫障礙➄併發痙攣或意識不正常，但未能證實有中樞神經系統感染者➅營養不良，癌症或其他嚴重慢性病者 |
| J45 | J45 | 氣喘Astahma | 一、急性發作：➀嘴唇及指趾發紫➁精神或意識障礙➂肺功能降低至原最佳數值之70％以下➃動脈血氧在70 Torr以下，二氧化碳在40 Torr以上➄呼吸困難，對氣管擴張劑或藥物治療之反應不佳者或有氣喘重積狀態➅併發高燒查不出原因者⑦併發肺炎二、慢性發作➀藥物治療仍無法讓病人進行日常生活➁日夜肺功能之相差在30％以上➂有嚴重之先天性心臟病、風濕性心臟病、或慢性肺病者➃營養不良或其他嚴重慢性病者 |
| J41-J42J44 | J41-J42J44 | 慢性支氣管炎Chronic Bronchitis | ➀有呼吸困難、或意識不清現象➁有缺氧(PaO2<60)、或呼吸次數>30次/min➂併發細菌感染者 |
| 02 | N20N22 | N20N22 | 腎結石　Renal Satone輸尿管結石Ureter Stone(include stone street after ESWL) | ➀合併阻塞性腎病變(腎水腫或腎臟功能減退或電解質異常)➁合併有感染➂合併有頑固性疼痛➃腎結石如無水腫a.結石大小直徑大於等於0.5cmb.結石小於0.5cm，但位置、型態於三個月內不可能排出➄輸尿管結石如無水腫：無論結石大小，在四週內於遠端輸尿管無結石移動跡象 |
| 03 | K25K26K27K29 | K25K26K27K29 | 胃潰瘍 Gastric Ulcer十二指腸潰瘍 Duodenal Ulcer消化性潰瘍 Peptic Ulcer胃炎及十二指腸炎Gastritis and Duodenitis | ➀發生出血或穿孔➁發生腸阻塞現象➂診斷有惡性傾向者：＊經內科適當治療八至十二週後，未能癒合之消化性潰瘍＊經放射線學或內視鏡檢查後發現消化性潰瘍有下列病徵者：a.潰瘍週圍之粘膜襞形成結節狀、杵狀、融合、突然中斷。b.潰瘍邊緣隆起、增厚、不規則或形成腫瘤。c.經組織細胞學診斷為胃粘膜異常發生或疑有惡性細胞者。➃潰瘍頑固疼痛無法進食者➄潰瘍急性發作時持續噁吐無法進食者 |
| 04 | K70K73K74K75.4K75.81K76.0K76.89K76.9 | K70K73K74K75.4K75.81K76.0K76.89K76.9 | 肝硬化 Liver Cirrhosis肝炎 Hepatitis | ➀急性肝炎發作SGPT>300以上，或Bilirubin >3以上➁發生肝昏迷、或肝腎衰竭、或低血糖、或腹水現象➂有出血或其他併發症者➃須作特殊治療或檢查者 |
| 05 | H81-H83 | H81-H83 | 暈眩症Vertiginous syndromes and otherDisease of Vestibular system | ➀眩暈發作致行動不便或併持續性嘔吐而無法進食或併急性聽力喪失➁明顯自發眼振或兩側性注射眼振➂神經耳科學檢查出現耳神經病變者➃需實施外科手術治療者 |
| 06 | N05-N07N14-N16 | N05-N07N14-N16 | 腎炎及腎病變Nephritis and Nephropathy | ➀有血尿、或蛋白尿，須作特殊檢查者➁有水腫對治療反應不佳、或有電解質異常、或酸鹼度不平衡須接受治療者➂其他腎功能不全傾向者或迅速惡化者 |
| 07 | N30N34N39.0 | N30N34N39.0 | 尿路感染 U.T.I：膀胱炎 Cystitis尿道炎 Urethritis尿道感染 | ➀有發燒及頻尿經藥物治療三日以上仍未改善者➁有菌血症傾向➂經常復發或有其他併發症或疑有先天性異常須住院檢查者 |
| 08 | I10I11 | I10I16.0、I16.1、I16.9 | 自發性高血壓Essential Hypertension高血壓性心臟病Hypertensive Heart Disease | ➀高血壓危機(Hypertensive crisis)➁併有心臟衰竭、或腎功能不全者➂懷疑2°高血壓 |
| 09 | S06.0S06.1-S06.3S06.8-S06.9S01.0S01.2S01.4-S01.9S03.2S08.0S08.8S09.12S09.8-S09.90S09.93(前述第7位碼皆須為"A")S02.5(第7位碼皆須為"A、B") | S06.0S06.1-S06.3S06.8-S06.9S01.0S01.2S01.4-S01.9S03.2S08.0S08.8S09.12S09.8-S09.90S09.93(前述第7位碼皆須為"A")S02.5(第7位碼皆須為"A、B") | 腦震盪 Concussion臚內損傷 Intracranial Injury無合併症之頭蓋傷Other Open Wound of Head | 頭部外傷住院要件：➀Glasgow Coma Scale低於十三分(含)以下者➁理學檢查Ｘ光檢查發現顱骨骨折者➂電腦斷層等檢查發現顱內病變者➃65歲以上或6歲以下，並有嚴重頭痛與嘔吐者➄外傷後曾經有過記憶喪失或意識障礙者➅外傷後曾經有過神經系統障礙如失語症、運動或知覺障礙者⑦外傷後曾發生癲癇症狀者⑧有頭部硬直或腦膜刺激症狀者 |
| 10 | S20.0S20.2S30.0-S30.3(前述第7位碼皆須為"A") | S20.0S20.2S30.0-S30.3(前述第7位碼皆須為"A") | 軀幹挫傷Contusion of Trunk | ➀淤傷面積大於10×5公分者➁產生Rhabd omyolysis者懷疑合併腹膜炎、腹內出血者 |
|  | S81.0-S81.8S86.0-S86.9S86.02S86.12S86.22S86.32S86.82S86.92S91.0S96.02S96.12S96.22S96.82S96.92(前述第7位碼皆須為"A") | S81.0-S81.8S86.0-S86.9S86.02S86.12S86.22S86.32S86.82S86.92S91.0S96.02S96.12S96.22S96.82S96.92(前述第7位碼皆須為"A") | 膝、腿(大腿除外)及踝之外傷Open Wound of knee, Leg (except Thigh) and Ankle | ➀傷口長度大於10公分或深度大於2公分➁產生Avulsion Flap、或Tendon Rupture、或Hemoarthrosis者➂合併有神經或血管損傷或骨折者➃為動物咬傷引起全身性不良反應者➄大於65歲，傷口大於5公分者➅病人凝血因素異常者⑦受傷過程曾因失血過多產生休克或昏厥者⑧病患合併有心、肺、肝、腎功能不全者 |

三、西醫基層醫療費用審查注意事項-外科

(四十一)經直腸大腸息肉切除術(74207C)審查原則：(106/12/1) (109/5/1)(114/2/1)

若息肉屬簡單型例如有根蒂可活動，以內視鏡(大腸鏡)方式執行息肉切除者，應加強審查。

五、西醫基層醫療費用審查注意事項-婦產科

200511產科剖腹產

200511010剖腹產併有子宮肌瘤

 200511020刪除(112/4/1)

200511030產婦具胎位不正剖腹產適應症者，需檢附手術前二週內之清晰超音波照片及檢查報告。若屬緊急或特殊情況之剖腹產情形無法檢附手術前二週內之超音波照片，應提供審查醫師足以認定的臨床檢查及病歷記載。(114/2/1)

200513婦科排尿障礙及相關診療

200513012錄影尿流動力學檢查

200513012-03

「神經性下尿路功能障礙(ICD-10-CM為N31膀胱神經肌肉功能不良，不可歸類在他處者)」及「小兒下尿路功能障礙」，若病人可進行檢查，仍先進行尿流速及殘尿量測定；無法判定病情或治療效果不佳者，得進行錄影尿流動力學檢查(VUDS)。(114/2/1)

六、西醫基層醫療費用審查注意事項-骨科

(十三)施行半月軟骨部分切除術或修補術(64218B)、關節鏡探查手術、併施行滑膜切片，灌洗，清創(64243B)、關節鏡下關節面磨平成形術，打洞，游離體或骨軟骨碎片取出手術(64244B)、內視鏡腕道減壓術(64265C)之關節內視鏡手術(排除脊椎手術)，手術紀錄應詳細說明，並須檢附術中病灶處理前後之內視鏡影像清晰可辨之照片。(114/2/1)

**第三部 牙醫醫療費用審查注意事項**

**伍、牙周病：**(101/2/1)

1. 申報91090C (高風險疾病患者牙結石清除-全口)，須為心血管疾病(含腦血管疾病如中風、帕金森氏症等)、血液透析及腹膜透析(洗腎)、使用雙磷酸鹽類或抗骨鬆單株抗體藥物(如附件)、惡性腫瘤患者，或身心障礙手冊障礙類別及障礙程度不符合「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」院所牙醫醫療服務者。（111/8/1）(112/12/1) (114/2/1)

**陸、口腔外科：**(101/2/1)

1. 隨附囊腫摘除術(92017C)之外科病理報告，結果為齒濾泡(dental follicle)時，同時申報之第四級外科病理(25004C)應改核給第三級外科病理(25003C)。(114/2/1)