

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號
9樓

承辦人：陳宏毅

電話：(02)2752-7286分機171

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：tma171@mail.tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國113年12月30日

發文字號：全醫聯字第1130001607號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (0001607A00_ATTCH1. pdf)

主旨：衛生福利部中央健康保險署修正發布「全民健康保險醫療
費用審查注意事項」部分規定，並自中華民國114年2月1
日生效，請查照。

說明：依據衛生福利部中央健康保險署113年12月20日健保審字第
1130673360A號書函副本辦理。

正本：各縣市醫師公會、西醫基層醫療服務審查執行會各分會

副本：



理事長 周慶明

基層審查 執行會	收文編號	收文日期	
	0311	113.12.20	

檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 書函

地址：106211 臺北市大安區信義路三段
140號

聯絡人：呂小姐

聯絡電話：02-27065866 分機：3065

傳真：(02)27849253

電子郵件：A111330@nhi.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國113年12月20日

發文字號：健保審字第1130673360A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：發布令pdf檔、發布令稿文字檔、「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分
規定文字檔、提要表文字檔 (A21030000I_1130673360A_doc3_Attach1.odt、
A21030000I_1130673360A_doc3_Attach2.odt、
A21030000I_1130673360A_doc3_Attach3.pdf、
A21030000I_1130673360A_doc3_Attach4.odt)

主旨：「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定，業經
本署於中華民國113年12月20日以健保審字第1130673360
號令修正發布，茲檢送發布令、令稿及行政規則規定1
份，請查照。

說明：併附法規及行政規則刊登行政院公報資料提要表1份。

正本：行政院公報編印中心

副本：衛生福利部醫事司、衛生福利部心理健康司、衛生福利部口腔健康司、衛生福利
部中醫藥司、衛生福利部法規會、衛生福利部社會保險司、衛生福利部全民健康
保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、台灣醫院協會、中華民國醫師公
會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國中醫師公會
全國聯合會、本署醫審及藥材組、本署醫務管理組、本署各分區業務組(請轉知
轄區特約醫事機構)(均含附件)

電 文
交 換
2024/12/20
09:56:06

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八四〇〇一五三八號公告

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-J21	J20-J21	急性支氣管炎 Acute Bronchitis	一、成人： 發燒超過三天以上 白血球> 10000(Seg>80% or Ban>5%) 二、小兒： ①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 ②嬰幼兒間歇性發燒3天以上且活動力欠佳 ③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 ④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 ⑤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 ⑥營養不良，癌症或其他嚴重慢性病者
	J18	J18	支氣管性肺炎 Bronchopneumonia, Organism Unspecified	
	J06	J06	急性上呼吸道感染 Acute Upper Respiratory Infection	
	J45	J45	氣喘Asthma	一、急性發作： ①嘴唇及指趾發紫

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)
				②精神或意識障礙 ③肺功能降低至原最佳數值之70%以下 ④動脈血氧在70 Torr以下，二氧化碳在40 Torr以上 ⑤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 ⑥併發高燒查不出原因者 ⑦併發肺炎 二、慢性發作 ①藥物治療仍無法讓病人進行日常生活 ②日夜肺功能之相差在30%以上 ③有嚴重之先天性心臟病、風濕性心臟病、或慢性肺病者 ④營養不良或其他嚴重慢性病者
	J41-J42 J44	J41-J42 J44	慢性支氣管炎 Chronic Bronchitis	①有呼吸困難、或意識不清現象 ②有缺氧(PaO ₂ <60)、或呼吸次數>30次/min ③併發細菌感染者
02	N20 N22	N20 N22	腎結石 Renal Satone 輸尿管結石 Ureter Stone (include stone street after ESWL)	①合併阻塞性腎病變(腎水腫或腎臟功能減退或電解質異常) ②合併有感染 ③合併有頑固性疼痛 ④腎結石如無水腫 a. 結石大小直徑大於等於0.5cm b. 結石小於0.5cm，但位置、型態於三個月內不可能排出 ⑤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	K25 K26 K27 K29	K25 K26 K27 K29	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	①發生出血或穿孔 ②發生腸阻塞現象 ③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

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)
			Gastritis and Duodenitis	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。 ④潰瘍頑固疼痛無法進食者 ⑤潰瘍急性發作時持續嘔吐無法進食者
04	K70 K73 K74 K75.4 K75.81 K76.0 K76.89 K76.9	K70 K73 K74 K75.4 K75.81 K76.0 K76.89 K76.9	肝硬化 Liver Cirrhosis 肝炎 Hepatitis	①急性肝炎發作SGPT>300以上，或Bilirubin >3以上 ②發生肝昏迷、或肝腎衰竭、或低血糖、或腹水現象 ③有出血或其他併發症者 ④須作特殊治療或檢查者
05	H81-H83	H81-H83	暈眩症 Vertiginous syndromes and other Disease of Vestibular system	①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 ②明顯自發眼振或兩側性注射眼振 ③神經耳科學檢查出現耳神經病變者 ④需實施外科手術治療者
06	N05-N07 N14-N16	N05-N07 N14-N16	腎炎及腎病變 Nephritis and Nephropathy	①有血尿、或蛋白尿，須作特殊檢查者 ②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 ③其他腎功能不全傾向者或迅速惡化者
07	N30 N34 N39.0	N30 N34 N39.0	尿路感染 U. T. I： 膀胱炎 Cystitis 尿道炎 Urethritis 尿道感染	①有發燒及頻尿經藥物治療三日以上仍未改善者 ②有菌血症傾向 ③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	I10 I11	I10 I16.0、 I16.1、	自發性高血壓 Essential Hypertension	①高血壓危機 (Hypertensive crisis)

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)
		I16.9	高血壓性心臟病 Hypertensive Heart Disease	②併有心臟衰竭、或腎功能不全者 ③懷疑2°高血壓
09	S06.0 S06.1-S06.3 S06.8-S06.9 S01.0 S01.2 S01.4-S01.9 S03.2 S08.0 S08.8 S09.12 S09.8-S09.90 S09.93 (前述第7位碼皆須為"A") S02.5(第7位碼皆須為"A、B")	S06.0 S06.1-S06.3 S06.8-S06.9 S01.0 S01.2 S01.4-S01.9 S03.2 S08.0 S08.8 S09.12 S09.8-S09.90 S09.93 (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 腦內損傷 Intracranial Injury 無合併症之頭蓋傷 Other Open Wound of Head	頭部外傷住院要件： ①Glasgow Coma Scale低於十三分(含)以下者 ②理學檢查X光檢查發現顱骨骨折者 ③電腦斷層等檢查發現顱內病變者 ④65歲以上或6歲以下，並有嚴重頭痛與嘔吐者 ⑤外傷後曾經有過記憶喪失或意識障礙者 ⑥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	S20.0 S20.2 S30.0-S30.3 (前述第7位碼皆須為"A")	S20.0 S20.2 S30.0-S30.3 (前述第7位碼皆須為"A")	軀幹挫傷 Contusion of Trunk	①淤傷面積大於10×5公分者 ②產生Rhabdomyolysis者 懷疑合併腹膜炎、腹內出血者
	S81.0-S81.8 S86.0-S86.9 S86.02 S86.12 S86.22 S86.32 S86.82 S86.92 S91.0 S96.02 S96.12 S96.22 S96.82 S96.92 (前述第7位碼皆須為"A")	S81.0-S81.8 S86.0-S86.9 S86.02 S86.12 S86.22 S86.32 S86.82 S86.92 S91.0 S96.02 S96.12 S96.22 S96.82 S96.92 (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	①傷口長度大於10公分或深度大於2公分 ②產生Avulsion Flap、或Tendon Rupture、或Hemoarthrosis者 ③合併有神經或血管損傷或骨折者 ④為動物咬傷引起全身性不良反應者 ⑤大於65歲，傷口大於5公分者 ⑥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成術，打洞，游離體或骨碎骨碎片取出手術(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腕部骨折。
- (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八四〇〇一五三八號公告

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-J21 J18	J20-J21 J18	急性支氣管炎 Acute Bronchitis 支氣管性肺炎 Bronchopneumonia, Organism	一、成人： 發燒超過三天以上 白血球> 10000(Seg>80% or Ban>5%)

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)
	J06	J06	Unspecified 急性上呼吸道感染 Acute Upper Respiratory Infection	二、小兒： ①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 ②嬰幼兒間歇性發燒3天以上且活動力欠佳 ③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 ④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 ⑤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 ⑥營養不良，癌症或其他嚴重慢性病者
	J45	J45	氣喘Asthma	一、急性發作： ①嘴唇及指趾發紫 ②精神或意識障礙 ③肺功能降低至原最佳數值之70%以下 ④動脈血氧在70 Torr以下，二氧化碳在40 Torr以上 ⑤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 ⑥併發高燒查不出原因者 ⑦併發肺炎 二、慢性發作 ①藥物治療仍無法讓病人進行日常生活 ②日夜肺功能之相差在30%以上 ③有嚴重之先天性心臟病、風濕性心臟病、或慢性肺病者 ④營養不良或其他嚴重慢性病者
	J41-J42 J44	J41-J42 J44	慢性支氣管炎 Chronic Bronchitis	①有呼吸困難、或意識不清現象 ②有缺氧(PaO ₂ <60)、或呼吸次數>30次/min

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)
				③併發細菌感染者
02	N20 N22	N20 N22	腎結石 Renal Stone 輸尿管結石 Ureter Stone (include stone street after ESWL)	①合併阻塞性腎病變(腎水腫或腎臟功能減退或電解質異常) ②合併有感染 ③合併有頑固性疼痛 ④腎結石如無水腫 a. 結石大小直徑大於等於0.5cm b. 結石小於0.5cm，但位置、型態於三個月內不可能排出 ⑤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	K25 K26 K27 K29	K25 K26 K27 K29	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	①發生出血或穿孔 ②發生腸阻塞現象 ③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。 ④潰瘍頑固疼痛無法進食者 ⑤潰瘍急性發作時持續嘔吐無法進食者
04	K70 K73 K74 K75.4 K75.81 K76.0 K76.89 K76.9	K70 K73 K74 K75.4 K75.81 K76.0 K76.89 K76.9	肝硬化 Liver Cirrhosis 肝炎 Hepatitis	①急性肝炎發作SGPT>300以上，或Bilirubin >3以上 ②發生肝昏迷、或肝腎衰竭、或低血糖、或腹水現象 ③有出血或其他併發症者 ④須作特殊治療或檢查者
05	H81-H83	H81-H83	暈眩症 Vertiginous syndromes and other	①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

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)
			Disease of Vestibular system	失 ②明顯自發眼振或兩側性注射眼振 ③神經耳科學檢查出現耳神經病變者 ④需實施外科手術治療者
06	N05-N07 N14-N16	N05-N07 N14-N16	腎炎及腎病變 Nephritis and Nephropathy	①有血尿、或蛋白尿，須作特殊檢查者 ②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 ③其他腎功能不全傾向者或迅速惡化者
07	N30 N34 N39.0	N30 N34 N39.0	尿路感染 U.T.I： 膀胱炎 Cystitis 尿道炎 Urethritis 尿道感染	①有發燒及頻尿經藥物治療三日以上仍未改善者 ②有菌血症傾向 ③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	I10 I11	I10 I16.0、 I16.1、 I16.9	自發性高血壓 Essential Hypertension 高血壓性心臟病 Hypertensive Heart Disease	①高血壓危機 (Hypertensive crisis) ②併有心臟衰竭、或腎功能不全者 ③懷疑2°高血壓
09	S06.0 S06.1-S06.3 S06.8-S06.9 S01.0 S01.2 S01.4-S01.9 S03.2 S08.0 S08.8 S09.12 S09.8-S09.90 S09.93 (前述第7位碼皆須為"A") S02.5(第7位碼皆須為"A、B")	S06.0 S06.1-S06.3 S06.8-S06.9 S01.0 S01.2 S01.4-S01.9 S03.2 S08.0 S08.8 S09.12 S09.8-S09.90 S09.93 (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： ①Glasgow Coma Scale低於十三分(含)以下者 ②理學檢查X光檢查發現顱骨骨折者 ③電腦斷層等檢查發現顱內病變者 ④65歲以上或6歲以下，並有嚴重頭痛與嘔吐者 ⑤外傷後曾經有過記憶喪失或意識障礙者 ⑥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	S20.0 S20.2	S20.0 S20.2	軀幹挫傷 Contusion of	①淤傷面積大於10x5公分者

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)
	S30.0-S30.3 (前述第7位碼皆須為"A")	S30.0-S30.3 (前述第7位碼皆須為"A")	Trunk	②產生Rhabdomyolysis者 懷疑合併腹膜炎、腹內出血者
	S81.0-S81.8 S86.0-S86.9 S86.02 S86.12 S86.22 S86.32 S86.82 S86.92 S91.0 S96.02 S96.12 S96.22 S96.82 S96.92 (前述第7位碼皆須為"A")	S81.0-S81.8 S86.0-S86.9 S86.02 S86.12 S86.22 S86.32 S86.82 S86.92 S91.0 S96.02 S96.12 S96.22 S96.82 S96.92 (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	①傷口長度大於10公分或深度大於2公分 ②產生Avulsion Flap、或Tendon Rupture、或Hemoarthrosis者 ③合併有神經或血管損傷或骨折者 ④為動物咬傷引起全身性不良反應者 ⑤大於65歲，傷口大於5公分者 ⑥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成術，打洞，游離體或骨碎骨碎片取出手術(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)

十二、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)

十五、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)

法規及行政規則刊登行政院公報資料提要表

110年5月31日修正

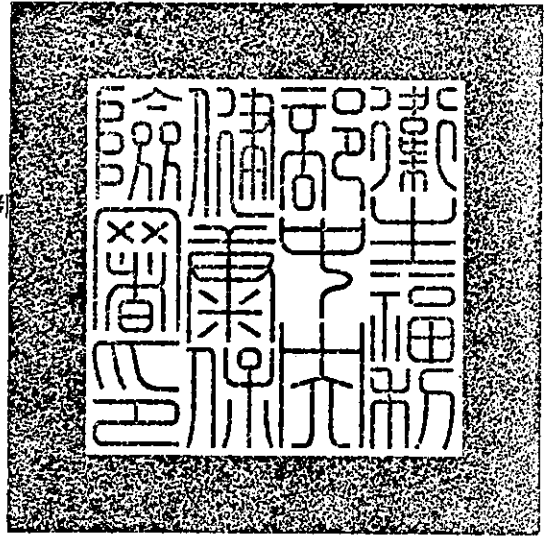
項次	項目名稱	內容要項				
1	資料類別	<input type="checkbox"/> 法規 <input type="checkbox"/> 中央法規標準法第3條之7種命令（含編制表） <input type="checkbox"/> 指定法規施行日期之令（勾選此項，免填項次4、5、7） <input type="checkbox"/> 有法律授權依據，具對外效力，需踐行預告程序及送立法院查照之非屬中央法規標準法第3條所列7種名稱之法規命令 <input checked="" type="checkbox"/> 行政規則（行政程序法第159條第2項第2款） <input checked="" type="checkbox"/> 條列式 <input type="checkbox"/> 非條列式 <input type="checkbox"/> 法規命令草案預告（如勾選此項，免填項次3~7）				
2	名稱或摘要	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">中文</td> <td>全民健康保險醫療費用審查注意事項</td> </tr> <tr> <td>英譯</td> <td>Directions Of National Health Insurance Claims Review</td> </tr> </table>	中文	全民健康保險醫療費用審查注意事項	英譯	Directions Of National Health Insurance Claims Review
中文	全民健康保險醫療費用審查注意事項					
英譯	Directions Of National Health Insurance Claims Review					
3	內容辦理英譯	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否				
4	異動性質	<input type="checkbox"/> 訂定 <input checked="" type="checkbox"/> 修正 <input type="checkbox"/> 廢止				
5	施行(生效)日期	<input type="checkbox"/> 自發布日或溯及施行(生效) <input checked="" type="checkbox"/> 本次發布者全部或部分尚未施行(生效) 施行(生效)日期 114年2月1日				
6	指定施行日期	____年____月____日				
7	廢止日期	<input type="checkbox"/> 自發布日廢止 <input type="checkbox"/> 本次之廢止尚未生效 生效日期 ____年____月____日				

填表說明：

- 一、1則發布令或公告含多筆異動，每筆異動應填寫1張提要表。但項次1資料類別勾選「行政規則/非條列式」時，如含多筆異動，僅需填寫1張提要表。
- 二、項次1：選法規或行政規則者，應併同勾選次一選項。本項所稱編制表，指單獨訂修之編制表；如該編制表與組織法規合併於一發布令發布，應填寫2張提要表。
- 三、項次2：法規或行政規則屬條列式者，應填名稱全名，另法規或行政規則修正名稱者，應填新名稱；屬非條列式者，應填摘要。資料類別屬「法規命令草案預告」有修正名稱時，因尚未正式發布修正，應填寫舊名稱。
- 四、項次3：如填寫「是」，則納入「全國法規資料庫」英譯法規通報列管，機關應於英譯法規通報期限內辦理英譯及通報作業；如法規曾辦理內容英譯，後續歷次修正皆納入列管。
- 五、項次5：本次發布之法規或行政規則，如有全部或部分尚未施行(生效)，例如特定施行日期或授權以命令另定，應勾選第2選項，並填入施行日期，如有多個施行日期，以最後日期填入；如施行日期未定則勾選後免填日期。
- 六、項次6：「資料類別」為「指定法規施行日期之令」者，應填寫本項日期，如有指定多個施行日期，以最後日期填入。
- 七、項次7：中央法規標準法第3條之7種命令之廢止，應自發布日廢止，並自發布日起算第3日起失效，應勾選「自發布日廢止」；非屬中央法規標準法第3條所列7種名稱之法規命令及行政規則之廢止，則應於發布時敘明生效日期。
- 八、本提要表應併同送刊公報書函，送行政院公報編印中心，俾利資料介接全國法規資料庫。

衛生福利部中央健康保險署 令

發文日期：中華民國113年12月20日
發文字號：健保審字第1130673360號
附件：「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部
分規定



修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定，並自中華民國一百十四年二月一日生效。

附修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定

署長 石崇良

衛生福利部中央健康保險署 令

發文日期：中華民國113年12月20日

發文字號：健保審字第1130673360號

附件：「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定

修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定，並自中華民國一百十四年二月一日生效。

附修正「全民健康保險醫療費用審查注意事項」部分規定

裝

訂

線