

副本

檔號	中華民國中醫師公會全國聯合會
保存年限	101.12.25
收入第	A1350號

行政院衛生署中央健康保險局 函

機關地址：台北市信義路3段140號
傳真：(02)27026324
聯絡人及電話：郭翠雯(02)27065866#1521
電子信箱：

22069

台北縣板橋市民生路一段33號11樓之2

受文者：中華民國中醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國101年12月22日

發文字號：健保審字第1010076286號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送101年12月12日本局醫療服務審查委員會第9屆第6次
委員會會議紀錄乙份，如附件，請 查照。

正本：各審查委員

副本：全民健康保險爭議審議委員會、台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、
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、台灣婦
產科醫學會、中華民國糖尿病學會、本局李副局長室、本局各分區業務組、本
局醫務管理組、本局企劃組、本局醫審及藥材組(均含附件)

行政院衛生署中央
健康保險局核對章(4)

局長黃三桂

5 醫療服務審查委員會

第 9 屆第 6 次委員會議紀錄

時間：101 年 12 月 12 日(星期三)下午 2 時

地點：台北市信義路 3 段 140 號 18 樓大禮堂

出(列)席委員、單位及人員：詳簽到單

主席：胡總召集人俊弘

紀錄：郭翠雯

一、主席報告：略

二、第 9 屆第 5 次委員會議紀錄確認

三、報告事項：報告單位：本局醫審及藥材組

(一) 本會第 9 屆第 5 次會議結論辦理情形

決定：洽悉

(二) 本局醫院部門(醫療服務審查未委託)審查醫事人員名單

供委員閱覽案

決定：洽悉

四、討論提案

提案單位：本局醫審及藥材組

(一) 案由：增修訂中醫醫療費用審查注意事項案，提請討論。

結論：同意增修中醫醫療費用審查注意事項如附件 1。

提案單位：本局醫審及藥材組

(二) 案由：增修訂牙醫醫療費用審查注意事項案如附件 2，提請討論。

結論：

1. 配合委託契約修訂，同意增修如附件 2-1。
2. 同意增修牙醫醫療費用審查注意事項如附件 2-2。

提案單位：本局醫審及藥材組

(三) 案由：增修訂西醫基層有關家醫科、內科、小兒科、婦產科及耳鼻喉科等全民健康保險醫療費用審查注意事項案如附件 3，提請討論。

結論：

- (1) 屬支付標準已有規定，為不重複規定，或配合支付標準修正項次、編號或名稱等，同意增修如附件 3-1。
- (2) 同意增修西醫基層有關家醫科、內科、小兒科、婦產科及耳鼻喉科等全民健康保險醫療費用審查注意事項，如附件 3-2。
- (3) 建議維持原條文者及俟婦產科醫學會及醫師公會全聯會，再提供 Clomiphene citrate 使用期限之意見後修訂，如附件 3-3。。

五、散會：(下午 4 點)

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：中醫

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	<p>審查注意事項總則貳、病歷審查原則(三)病歷審查處理原則 2.(1)：</p> <p>「中醫傷科應敘明理筋推拿手法或傷科處置內容，不得僅記載推拿二字；針灸應詳細註明穴位（區、帶、點、線），如未依規定載明者，應核扣診察費；如針灸或傷科處置不當或異常之案件應核扣處置費。」</p>	<p>審查注意事項總則貳、病歷審查原則(三)病歷審查處理原則 2.(1)：</p> <p>「中醫傷科應敘明理筋推拿手法、不得僅記載推拿二字，針灸應詳細註明穴位，未依規定載明者，應核扣診察費」</p>	

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：牙醫

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	<p>【附件】「牙醫門診總額須檢附之相關文件及資料」</p> <p>3. (2)各分會執行專業審查發現異常醫療模式者並經<u>審查分委員會</u>通過。</p> <p>4. 提供時機：依分區<u>審查分委員會</u>實際需求正式通知健保局各分區業務組。</p> <p>4. (2)各分會執行專業審查發現異常醫療模式者並經<u>審查分委員會</u>通過。</p>	<p>【附件】「牙醫門診總額須檢附之相關文件及資料」</p> <p>3. (2)各分會執行專業審查發現異常醫療模式者並經委員會通過。</p> <p>1. 提供時機：依分區委員會實際需求正式通知健保局各分區業務組。</p> <p>4. (2)各分會執行專業審查發現異常醫療模式者並經委員會通過。</p>	配合委託契約修訂「審查執行分會」名稱，為『 <u>審查分會</u> 』

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：牙醫

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	<p>總則</p> <p>貳、一、(四)3.(4)牙醫門診總額：首頁複製本<u>應含牙醫門診初診日期(年、月、日)</u>及至少六個月之病歷內容，6個月之內無看診記錄者，需接續上次看診記錄，不論半年內是否有就診記錄，一律附足該筆病歷回推半年前的最後一筆資料；醫院綜合病歷得以任何科別之看診日期戳章接續。如為初診病歷，則不需檢附六個月資料。</p>	<p>總則</p> <p>貳、一、(四)3.(4)牙醫門診總額：首頁複製本及至少六個月之病歷內容，6個月之內無看診記錄者，需接續上次看診記錄，不論半年內是否有就診記錄，一律附足該筆病歷回推半年前的最後一筆資料；醫院綜合病歷得以任何科別之看診日期戳章接續。如為初診病歷，則不需檢附六個月資料。</p>	<p>病歷首頁基本資料加上牙醫門診初診日期，以利確認院所是否附足6個月內病歷。</p>
2	<p>壹、一般原則：</p> <p>十、X光片應沖洗清晰可辨，並有可辨上、下、左、右，正反面之記號（實體X光片以凹凸點為標註方式，凸點為正面）。數位X光機所列印之膠片或相片紙尺寸大小應與一般相關X光片相符。不得以數位X光檔案列印於相片紙上送審。若經兩位以上審查醫師會審確認仍無法判讀者，視同無檢附X光片，其相關費用應予核減。若重覆補照X光片時，申復時應補上原送核之X光片，連同初審作比對。如係以數位化X光影像上傳作業之案件，</p>	<p>壹、一般原則：</p> <p>十、X光片應沖洗清晰可辨，並有可辨上、下、左、右，正反面之記號（實體X光片以凹凸點為標註方式，凸點為正面）。數位X光機所列印之膠片尺寸大小應與一般相關X光片相符。不得以數位X光檔案列印於相片紙上送審。若經兩位以上審查醫師會審確認仍無法判讀者，視同無檢附X光片，其相關費用應予核減。若重覆補照X光片時，申復時應補上原送核之X光片，連同初審作比對。如係以數位化X光影像上傳作業之案件，申復時</p>	

項次	增修條文	原條文	備註說明
	申復時應附實體膠片。非處置當日 X 光片，舉證時，X 光片須記載拍攝日期。	應附實體膠片。非處置當日 X 光片，舉證時，X 光片須記載拍攝日期。	
3	貳、初診、X 光： 一(原四十一)、申報初診診察 01271C~01273C：(二)初診診察記錄視同病歷首頁，應於每次抽審時附上最近一次(一年內)之初診記錄及相關 X 光片，如為連續抽審案件應載明於醫令清單上。	貳、初診、X 光： 一(原四十一)、申報初診診察 01271C~01273C：(二)初診診察記錄視同病歷首頁，應於每次抽審時附上最近一次(一年內)之初診記錄及相關 X 光片，如為連續抽審案件應載明於醫令清單上。	
4	肆、根管治療 二(原二十一)、恆牙根管治療完成充填之界定： (二)單一根管：除有鈣化之情形者外，其充填須緻密達根管內距根尖 2mm，若有明顯無法克服之情況，如：根管阻塞、鈣化，極度彎曲或存在器械斷折等，需充填超過二分之一才予給付。 (三)多根管：後牙以超過三分之二才予給付。若有明顯無法克服之情況，如：根管阻塞、鈣化，極度彎曲或存在器械斷折等，需充填根管阻塞者以超過二分之一才予給付。若有明顯無法克服之情況，如：根管阻塞，極度彎曲或存在器械斷折	肆、根管治療 二(原二十一)、恆牙根管治療完成充填之界定： (二)單一根管：除有鈣化之情形者外，其充填須緻密達根管內距根尖 2mm。 (三)多根管：後牙以超過三分之二才予給付，根管阻塞者以超過二分之一才予給付。若有明顯無法克服之情況，如：根管阻塞，極度彎曲或存在器械斷折〔非同一醫院所操作時斷裂等〕不在此限。	

項次	增修條文	原條文	備註說明
	〔非同一醫院所操作時斷裂等〕不在此限。		
5	肆、根管治療 七(原三十九)、Gutta percha points filling 充填若超出過 X 光影像所示牙根之根尖 2 mm 以上，屬於缺乏積極療效之判定，不予以給付根管充填費用。	肆、根管治療 七(原三十九)、Gutta percha points filling 若超過 X 光影像所示牙根之根尖 2 mm 以上，屬於缺乏積極療效之判定，不予以給付根管充填費用。	

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：家醫科

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	有關申報免疫球蛋白 E IgE(12031C)檢驗項目之審查，參照兒科審查注意事項(七)2. 規定。	(九) 2. 除年齡、嗜酸性白血球數考量外或免疫球蛋白大於其標準值或過敏原(定性)檢驗(30021C)異常時，方得執行 30022C。	理由：兒科已規定，不重複規定。
2	刪除	(十三)比照世界糖尿病聯盟 (IDF)在 2002 年與 WHO 合作所訂之糖尿病治療指引列為審查上參考工具之一(附表二十)。	

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：內科

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	刪除	(六)比照世界糖尿病聯盟 (IDF) 在 2002 年與 WHO 合作所訂之糖尿病治療指引列為審查上參考工具之一 (附表二十)。	
2	有關申報免疫球蛋白 E IgE(12031C) 檢驗項目之審查，參照兒科審查注意事項 (七)2. 規定	(七)2. 除年齡、嗜酸性白血球數考量外或免疫球蛋白大於其標準值或過敏原 (定性) 檢驗 (30021C) 異常時，方得執行 30022C。	理由：兒科已規定，不重複規定。
3	刪除	(十二) 2. 實施免疫球蛋白 IGE(12031C) 或嗜酸性白血球數 08010C (Eosinophil count) 或過敏原 (定性) 檢驗 (30021C) 若其中一項為異常，方得執行過敏原定量檢查 (30022C)。	理由：兒科已規定，不重複規定。

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：小兒科

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	(七) 2. 除年齡、嗜酸性白血球數考量外或免疫球蛋白 E IgE(12031C)大於其標準值或過敏原(定性)檢驗過敏原檢驗(定性) (30021C)異常時，方得執行特異過敏原免疫檢驗(30022C)，以兩年內未實施者為原則。	(七)2. 除年齡、嗜酸性白血球數考量外或免疫球蛋白大於其標準值或過敏原(定性)檢驗(30021C)異常時，方得執行 30022C。	配合支付標準規定，文字修訂
2	刪除	(九) 1. 高血脂用藥指引列為審查上參考工具之一(附表二十一)。 2. 針對高 TG(三酸甘油脂)之治療，除了依全民健保規範之藥品使用原則之外，應以 fibrate 為首選降血脂藥。	比照家醫科審查注意事項刪除(十四)第 1 點及第 2 點規定。
3	刪除	(十二)2. 特異性過敏原 (specific allergen test) 檢驗原則：實施免疫球蛋白 IgE(12031C)或嗜酸性白血球數 08010C (Eosinophil count)或過敏原(定性)檢驗 (30021C)若其中一項為異常，方得執行過敏原定量檢查(30022C)，以兩年內未實施者為原則。	併(七)之 2.

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：婦產科

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	(二十三)一般 IUD 之取出置入，健保不給付，而 IUD displacement 因發炎或出血症狀而取出，可以簡單陰道異物去除術 (55005C) 陰道異物去除術申報。	(二十三)一般 IUD 之取出，健保不給付，而 IUD displacement 之取出，可以陰道異物去除術申報。	
2	刪除	(三十二)手術麻醉中未使用 Pulse or ear Oximetry (57017B)，不得申報該項費用，另氣管內插管(47031C)費用，已含於麻醉費用內不得另計。又除病情需要，不可同時申報一般導尿及留置導尿。	

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：耳鼻喉科

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	刪除	(十一) 2. 實施免疫球蛋白 IGE(12031C)或嗜酸性白血球數 08010C (Eosinophil count)或過敏原(定性)檢驗(30021C)若其中一項為異常,方得執行過敏原定量檢查(30022C)。	
2	刪除 有關申報免疫球蛋白 E IgE(12031C)檢驗項目之審查,參照兒科審查注意事項(七)2.規定。	(十二)2. 除年齡、嗜酸性白血球數考量外或免疫球蛋白大於其標準值或過敏原(定性)檢驗(30021C)異常時,方得執行 30022C。	

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：內科

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	<p>(一)門診部分審查原則：</p> <p>11. TZD (thiazolidinedione) 類藥物使用原則：</p> <p>(4)請檢附治療前後 3 至 6 個月 HbA1c <u>或飯前及飯後血糖值各 2 次</u>之報告 (除對 metformin 不適或有禁忌症之患者外，未使用 metformin 則不得逕用 TZD)。</p>	<p>(一)門診部分審查原則：</p> <p>11. TZD (thiazolidinedione) 類藥物使用原則：</p> <p>(4)請檢附治療前後 3 至 6 個月 HbA1c 之報告 (除對 metformin 不適或有禁忌症之患者外，未使用 metformin 則不得逕用 TZD)。</p>	醫院總額，比照修訂。

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：婦產科

項次	增修條文	原條文	備註說明
1	<p>(三十四)1. 骨盆腔檢查，病歷必須有記載骨盆腔檢查之結果如下：</p> <p>(1) <u>已有性經驗者，宜記載子宮、子宮附屬器、子宮頸、陰道、外陰部五項檢查之情形，至少也要記載其中之三項或以上有無病變或異常。</u></p> <p>(2) <u>無性經驗者，宜記載陰道口、外陰部有無病變或異常。</u></p>	<p>(三十四)1. 骨盆腔檢查，病歷必須有記載骨盆腔檢查之結果。</p>	

醫療費用審查注意事項修訂條文

總額部門別：西醫基層

科別：婦產科

項次	結論	原條文	備註說明
1	維持原條文	(二十)妊娠劇吐症住院，原則上需附有 urine acetone 陽性反應或血中電解質不平衡之報告。	
2	俟婦產科醫學會及醫師公會全聯會，再提供 Clomiphene citrate 使用期限及間隔時間後修訂。	(三)用藥： 7. Clomiphene citrate 除非為不妊之治療，否則不宜用來治療月經異常病患，特殊個案如因病情需要，宜於病歷詳實記載，由審查醫師專業判斷。	

