

附件 成人預防保健服務補助金額表

醫令代碼	序號	給付時程	服務項目	補助金額
L1001C	IC21	45歲至79歲者，終身補助一次	B 型肝炎表面抗原、C 型肝炎抗體檢查。【B、C 型肝炎實驗室檢查採用酵素免疫分析法（enzyme-link immunosorbent assay，ELISA）或同等級（含）以上的方法。】	200元
	IC22			
	IC23	原住民40歲至79歲者，終身補助一次		
	IC24			
IC29	單獨做BC肝篩檢			

備註：

一、45 歲至 79 歲及身分別為原住民 40 歲至 79 歲，終身補助 1 次 B、C 型肝炎篩檢，並自 109 年 9 月 28 日開始實施，並應配合如下：

(1)民眾如同時符合成人預防保健服務資格者，應併同成健第一階段提供服務，分別申報成健醫令代碼(21、22、25、27)及代碼 L1001C。

(2)另考量檢查後之追蹤管理，如僅提供 B、C 型肝炎檢查服務(醫令代碼 L1001C)，不提供雙軌作業(即醫事檢驗機構僅得提供代檢，其餘申報等相關作業按現行規定辦理)。

(3)醫令代碼「21+L1001C」、「25+L1001C」及「27+L1001C」，自 109 年 11 月 1 日起暫停使用。

(4)併同成健第一階段提供服務時，就醫序號如下：45~64 歲者請填「IC21」、65~79 歲者請填「IC22」、罹患小兒麻痺者請填「IC23」、身分別為原住民者請填「IC24」；**如單獨提供 B、C 型肝炎檢查請填「IC29」。**

二、篩檢年齡之檢核條件如下：

醫令代碼「L1001C」：一般民眾為 $45 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 79$ ；身分別原住民 $40 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 79$ 。(身分別為原住民之補助，服務對象須出示戶口名簿，提供特約醫事服務機構驗證；特約醫事服務機構驗證後須於病歷上登載「原住民」身分別備查。)

三、成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查健保卡資料登錄作業說明：

(1) 就醫類別：請填「AC：預防保健」。

(2) 就診日期時間：由讀卡機提供。

(3) 保健服務項目註記：請填「02：成人預防保健」。

(4) 醫令類別：對應成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查處置費醫令，請填「3：診療」。

(5) 檢查項目代碼：

併同成健第一階段提供服務時，依不同對象：45~64 歲者請填「21」、65~79 歲者請填「22」、罹患小兒麻痺者請填「25」、身分別為原住民者請填「27」；**單獨提供 B、C 型肝炎檢查時請填「29」。**

(6)診療項目代號：併同成健第一階段提供服務時，請分別填成健醫令代碼(21、22、25、27)及「L1001C」；如單獨提供 B、C 型肝炎檢查請填醫令代碼「L1001C」。