全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準

【免責聲明】

本資料由中華民國呼吸治療師公會全國聯合會彙整，供教學及實務參考。最近一次整理日期為 2026 年 9 月 24 日，內容係依據《全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準》（115 年 9 月 1 日版本）彙整。

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準與相關審查規定可能隨時修訂，請以衛生福利部中央健康保險署最新公告內容為準；實際申報仍應依現行規定及個案實際情況辦理。

參考版本：184 支付標準代碼-1150901

整理日期：Sep 24, 2026

資料來源：全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準 https://www.nhi.gov.tw/ch/lp-3778-1.html

第六節 治療處置 Therapeutic Treatment

通則：

一、治療處置費（不分門診及住院）依照本節各項所定支付點數計算之。

二、本節共分五項，各項處置費點數包括一般材料，表面麻醉、浸潤麻醉及簡單之傳導麻醉等費用在內，不另給付。治療處置過程如需用到特殊治療材料、特殊藥劑或其他麻醉時得另加算其費用，但另有規定者除外。

三、前項所謂一般材料係指全民健康保險藥物給付項目及支付標準所列以外之各種治療材料，如治療處置過程所需之敷料、一般縫合線、刀片、外用消毒藥劑、生理鹽水、導尿管、鼻胃管或其他材料等均屬之。

四、對稱器官之治療處置，係指二側之器官，特殊規定者除外。

五、同一手術部位或同一病灶同時施行二種以上之處置時，按其主要處置項目所定點數計算之。

六、本節所謂兒童加成項目分為：

(一)兒童加成項目：病人年齡未滿六個月者，依表定點數加計百分之六十；年齡在六個月以上至未滿二歲者，依表定點數加計百分之三十；年齡在二歲以上至未滿七歲者，依表定點數加計百分之二十。

(二)提升兒童加成項目：病人年齡未滿六個月者，依表定點數加計百分之百；年齡在六個月以上至未滿二歲者，依表定點數加計百分之八十；年齡在二歲以上至未滿七歲者，依表定點數加計百分之六十。

七、急診病人之加成規範：下列二款，擇一申報：

(一)急診病人因緊急傷病而必需四小時以內立即治療處置者，其「處置費」得按本節所定點數加計百分之二十，但「一般材料費」不得另按比例加計。

(二)符合重大外傷之急診病人，且緊急執行 48014C、48015B、48016B、48017B、48029B、48030B 或 56044B 診療項目者：

1.二小時以內執行，得按本節所定點數加計百分之百；大於二小時至四小時以內執行，得按本節所定點數加計百分之六十。

2.重大外傷係指主診斷為：

(1)ICD-10-CM：T07.XXXA。

(2)ICD-10-CM：S00-S01、S03-S11、S13-S17、S19-S21、S23-S51、S53-S61、S63-S71、S73-S81、S83-S91、S93-S99、T79（前述第七位碼皆應為"A"）。

(3) ICD-10-CM：S02、S12、S22、S32、S42、S62、S92、S99（前述第七位碼皆應為"A"或"B"）。

(4)ICD-10-CM：S52、S72、S82（前述第七位碼皆應為"A"或"B"或"C"）。

(5)體表面積>20%之重大燒傷，且主診斷碼(ICD-10-CM)為 T31.20-T31.99、T20.30XA-T20.39XA、T20.70XA-T20.79XA、T32.20-T32.99、T26.00XA-T26.92XA。

3.本項加成獎勵費用優先分配於第一線執行人員，並每年提報獎勵費用之運用情形予保險人分區業務組。

第一項 處置費　Treatment

一、一般處置　General Treatment (47001-47110)

通則：本項各處置項目皆為兒童加成項目，另部分診療項目項下加註「提升兒童加成項目」者，其加成率適用本節通則六、(二)之規定。

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
47041C	呼吸道抽吸(次) Suction (time) 註：每日實施八 次以上者應按47042C申報。	v	v	v	v	30
47042C	呼吸道抽吸(天) Suction (day)	v	v	v	v	218
47054C	一般高壓氧治療 General hyperbaric oxygen therapy, general OHP 註： 1.包括氧氣費在內。 2.提升兒童加成項目。	v	v	v	v	720
47090B	高頻胸壁振盪模式呼吸道清潔(每次至少三十分鐘) 註： 1.限住院病患無法有效清除痰液使用，每日限申報最多四次，每一療程最多十天。 2.不可同時申報 47045C 體外引流、57010B 呼吸運動（次）、57012B 復原運動。 3.提升兒童加成項目。		v	v	v	247

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
47104B	俯臥通氣治療—每療程 Prone positioning ventilation, each procedure 註： 1.每療程係指仰臥→俯臥→仰臥。 2.適應症： (1)成人（十九歲以上）：入住加護病房且插管使用呼吸器之急性呼吸窘迫症候群病人（J80），同時符合下列各項條件： a.氧合指數（PaO_2/FiO_2 ratio）≦150。 b.七日內急性發作。 c.沒有心因性肺水腫的證據。 d.CXR 顯示兩側肺野浸潤。 (2)兒童（未滿十九歲）：入住加護病房且插管使用呼吸器，同時符合下列情形之一者： a.氧合指數（PaO_2/FiO_2 ratio）≦150 b.OI>16 c.OSI>12.3 3.禁忌症：心胸及腹腔主要手術、脊椎與骨盆不穩定、懷孕第二及第三期、頭部外傷、腦壓或眼壓過高之病人、正在發作之癲癇患者。 4.限內科、外科、麻醉科、兒科、急診醫學科、神經科、神經外科專科醫師執行。 5.不得同時申報 47045C。 備註： $OI=(FiO_2\times\text{mean airway pressure}\times100)/PaO_2$ $OSI=(FiO_2\times\text{mean airway pressure}\times100)/SpO_2$		v	v	v	5114
56022C	氣管造瘻口處理 Tracheostomy care	v	v	v	v	70

十一、呼吸治療處置 (57001-57034)

通則：

一、同一設備可同時提供多種治療處置時，按主要處置項目擇一申報。

二、支氣管擴張劑、祛痰或誘痰劑等治療性藥品得另申報。

三、蒸餾水、生理食鹽水、可重複消毒使用之器材（如延長管、張口器、面罩、蓋罩、套管）等，已含於相關費用內，不另支付。

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
57001B	侵襲性呼吸輔助器使用費一天 Pressure/Volume control respirator, day 註： 1.須經由人工氣道使用，含氧氣吸入使用費、濕氣吸入治療及氧氣濃度分析器等費用。 2.已內含Ambu bag之使用及抽痰，不得另申報57009B（甦醒器使用/天）及47041C或47042C（呼吸道抽吸）之費用。 3.不得同時申報57032B。		v	v	v	1800
57002B	負壓呼吸輔助器使用費 一天 Negative pressure ventilator, day 註： 1.含氧氣吸入使用費、濕氣吸入治療及氧氣濃度分析器等費用。 2.已內含Ambu bag 之使用及抽痰，不得另申報57009B(甦醒器使用/天)及47041C或47042C(呼吸道抽吸)之費用。		v	v	v	1150
57003C	氧氣吸入使用費 Oxygen inhalation 每小時 註： 1.含氧氣費。 2.超過六小時者以一天計。	v	v	v	v	30
57004C	氧氣吸入使用費 Oxygen inhalation 一天 註： 1.含氧氣費。 2.不得同時申報57030B、57031B。	v	v	v	v	360
57007C	濕氣吸入治療 Humidity inhalation 註：限人工氣道患者申報，使用呼吸器者不得申報。	v	v	v	v	115
57009B	甦醒器使用(天) Resusitator (day) 註：手術室及麻醉恢復室使用者，已含括於相關診療費用中，不另支付。		v	v	v	85

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
57010B	呼吸運動(次) Breathing exercise(time)		v	v	v	85
57011B	誘發性深呼吸運動(次) Incentive inspiratory exercise(time)		v	v	v	70
57012B	復原運動 Reconditioning exercise (time)		v	v	v	140
57013B	呼吸暫停監視器(日) Apnea monitor (day) 註：手術室及麻醉恢復室使用者，已含括於相關診療費用中，不另支付。		v	v	v	60
57014B	氧氣濃度分析器(日) O2 analyzer (day) 註： 1.使用人工呼吸器者不另支付。 2.限使用氧氣帳及氧氣罩者申報。		v	v	v	166
57015B	經皮測氧分壓器(日) TC PO2 monitor (day) 註：手術室及麻醉恢復室使用者，已含括於相關診療費用中，不另支付。		v	v	v	531
57016B	經皮測二氧化碳分壓器或呼氣末二氧化碳分壓器(日) TC PCO2 or End tidal CO2 monitor (day) 註：手術室及麻醉恢復室使用者，已含括於相關診療費用中，不另支付。		v	v	v	565
	脈動式或耳垂式血氧飽和監視器 Pulse or ear oximetry					
57017C	－ 每次 time	v	v	v	v	30
57018B	－ 一天 day		v	v	v	360
	註： 1.同日使用五次以上者，按57018B計。 2. 57017C屬西醫基層總額部門院所，除山地離島地區外，限由專任醫師開立處方及執行始可申報。					
	氧氣帳吸入治療費					
57019C	－每小時		v	v	v	91
57020C	－每天(使用六小時以上計一天)		v	v	v	1308
	註：含氧氣費。					
	蒸氣或噴霧吸入治療 Humidity or aerosol therapy					
57021C	－ 每次 time	v	v	v	v	40
57022C	－ 每天 day	v	v	v	v	150
	註： 1.含器材使用費。					

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	2.同日實施四次以上者，按57022C計。					
57023B	非侵襲性陽壓呼吸治療一天 Non-invasive positive pressure（day） (如Nasal PAP、CPAP、Bi-PAP)。 註： 1.含氧氣吸入使用費、濕氣吸入治療費及器材使用費用。 2.已內含Ambu bag 之使用及抽痰，不得另申報57009B(甦醒器使用/天)及47041C或47042C(呼吸道抽吸)之費用。 3.不得同時申報57030B、57031B及57032B。		v	v	v	900
57024B	人工呼吸器噴霧吸入治療 一天 Aerosol therapy for ventilator(day)		v	v	v	205
57025B	一氧化氮吸入療法/天 Inhaled Nitric oxide therapy 註：六小時以上以一天計，含氣體使用費、裝置費、呼吸器、監視器等費用。		v	v	v	9398
57026B	一氧化氮吸入療法裝置費/次 Inhaled Nitric oxide therapy 註：每天限申報一次。		v	v	v	756
57027B	一氧化氮吸入療法/每小時 Inhaled Nitric oxide therapy 註：六小時以上以一天計，含氣體使用費、呼吸器、監視器等費用。		v	v	v	1260
57028B	皮膚氧及二氧化碳分壓(日) Transcutaneous O2 & CO2 pressure 註：不得與57015B或57016B同時申報。		v	v	v	1415
57029C	震動式高頻呼吸器治療 註：不得同時申報 57032B。	v	v	v	v	3500
	濕化高流量氧氣治療 Humidified high flow oxygen therapy					
57030B	— 第一天照護費（含管路特材）First time		v	v	v	6000
57031B	— 第二天後照護費（天）Daily care		v	v	v	1937
	註： 1.限急診或住院病人符合下列適應症者使用： (1)成人(十九歲以上) A.急性缺氧性呼吸衰竭，且需同時符合下列各項條件：					

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	(a)當以10L/min或更高的流速供應氧氣至少十五分鐘，P/F ratio≦300時。 (b)RR>25次/min，呼吸困難或呼吸窘迫。 (c)$PaCO_2$≦45 mmHg。 B.呼吸衰竭拔管後，預防再次插管使用，並有下列任一情形： (a)曾插管二十四小時以上之病人，且有下列任一高危險因子者：年紀六十五歲以上、APACHE II＞12分、BMI>30 Kg/㎡、呼吸道清除功能失效、困難脫離呼吸器病人或插管大於七天病人。 (b)經臨床負責醫師判定有再度發生呼吸衰竭之可能。 (2)兒童(未滿十九歲) A.缺氧性呼吸衰竭或呼吸窘迫，並有下列任一情形者： (a)血氧飽和濃度SpO_2≦94%。 (b)呼吸窘迫症狀（呼吸急促、使用呼吸輔助肌、鼻翼扇動、點頭式呼吸、胸凹或矛盾式呼吸等）。 B.脫離侵襲性或非侵襲性呼吸器後，預防再次使用呼吸器時使用。 2.限內科、外科、麻醉科、兒科、急診醫學科、神經科及神經外科專科醫師執行。 3.不得同時申報57004C、57023B及57032B。 4.更換管路當日比照第一天照護費申報。 5.兒童(未滿十九歲)得依表定點數加計百分之二十。 6.若臨床上認為拔管後應使用非侵襲性陽壓呼吸治療的成人病人，則不建議使用本項。 7. 57030B內含一般材料費、高流量鼻導管及高流量管路組費比率為百分之六十五。					
57032B	神經調控通氣輔助呼吸治療及橫膈膜電位訊號監測（一天） Neurally adjusted ventilatory assist（NAVA）ventilation and Electrical activity of the diaphragm（Edi）monitoring／day 註： 1.適應症：限用於患有支氣管肺發育不全的未滿兩歲嬰幼兒，且符合插管天數十四天以上，無法拔管之病人。 2.支付規範： (1)限醫院緊急醫療能力分級評定基準評定結果，屬高危險妊娠及新生兒醫療中度級以上急救責任醫院申報。 (2)限新生兒科、兒童胸腔暨重症科、兒童重症醫學科、		v	v	v	3712

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	兒童神經科專科醫師申報。 (3)申報費用時應檢附下列呼吸治療項目之紀錄：呼吸器使用模式、Edi min、Edi peak、FiO2、PEEP，視需要加填NAVA level。 (4)限住院案件申報。 (5)不得同時申報 57001B、57023B、57029C、57030B及57031B。					
57033B	脈動式或耳垂式血氧飽和監視器未滿二歲者－每次 Pulse or ear oximetry- time-under-2 years old		v	v	v	36
57034B	脈動式或耳垂式血氧飽和監視器未滿二歲者－－天 Pulse or ear oximetry- day-under 2 years old		v	v	v	430

第二章 特定診療 Specific Diagnosisand Treatment

一、檢查之費用，包括人員、試藥、內服藥劑、檢驗器材、一般材料、管理費及採取檢體之費用在內；如需使用特殊材料部分，另依全民健康保險藥物給付項目及支付標準申報。

二、於施行檢查時，需使用特殊麻醉者，得依本標準第二部第二章第十節麻醉項目所定點數加算。

三、對稱器官之檢查，各項目所定點數，除有特殊規定者外，係指兩側器官之檢查。

四、不得為研究、預防或健康檢查而作與診療無關之檢查，但有特殊規定者，從其規定。

五、急診病人因緊急傷病必須立即檢查時，其檢查費用得按本節所定點數加計百分之二十。

六、本節之各項檢查中，註有「兒童加成項目」者，意指病人年齡未滿六個月者，依表定點數加計百分之六十；年齡在六個月以上至未滿二歲者，依表定點數加計百分之三十；年齡在二歲以上至未滿七歲者，依表定點數加計百分之二十；但所有特材一律不加計。

七、本節第一項至第四項之檢查項目，除各類癌症、臟器移植、糖尿病及加護病房與燙傷病房(中心)病人所作檢查項目外，於每次門診或住診施行檢查，合併累計至一定項次數後，總給付金額予以折扣支付，累計項次數折扣數如下：

第一節 檢查 Laboratory Examination

第四項 生化學檢查 Biochemistry Examination

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
09041B	血液氣體分析 Blood gas analysis 註：1.包括PH、PCO、PO2及HCO3等測定在內。 2.本項不得加計急診加成。		v	v	v	200

四、血中毒物濃度測定 Toxicologic Examination (10801-10819)

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
10804B	一氧化碳血紅素 Carboxylhemoglobin		v	v	v	150

第十一項 呼吸機能檢查 Respiratory Function Examination (17001-17025)

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
17001C	萊特氏最高流量計—移動型 Wrights peak flow meter-portable 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。	v	v	v	v	85
17002B	最大吸氣壓及最大吐氣壓 Pi max and Pe max 註： 1.限呼吸器 weaning 時申報。 2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	85
17003C	流量容積圖形檢查 Flow-volume curve 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。	v	v	v	v	305
17004C	標準肺量測定 (包括FRC測定) Lung volume with functional residual capacity 註： 1.包含流速－容積測定 (flow-volume test)、肺通氣試驗 (ventilation test)、肺餘量試驗(residual volume test) 。 2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。 3.除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。	v	v	v	v	485
17005B	單次呼吸肺氮廓清試驗 Single breath nitrogen washout test 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	275
17020B	多次呼吸肺氮廓清試驗 Mutiple breath nitrogen washout test 註： 1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。 2.不得同時申報17007B。		v	v	v	335
17006C	支氣管擴張劑試驗 Bronchodilator test 註： 1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。 2.除山地離島地區外，基層院所限由專任醫師開立處方始可申報。 3.不得同時申報：17019C。	v	v	v	v	485

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
17007B	標準支氣管擴張劑試驗 Standard bronchodilator test 註： 1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。 2.不得同時申報17020B。		v	v	v	835
17008B	睡眠多項生理檢查 註： 1.含EEG、EMG、ECG、EOG、respiratory airflow、thoracic respiratory effort、abdominal respiratory effort。 2.適應症如下： (1)睡眠呼吸障礙、猝睡症、睡眠行為異常、parasomnia癲癇引起的睡眠中斷、神經肌肉疾病侷限性胸廓異常合併睡眠問題。 (2)不得做慢性肺部疾病例行診斷。 (3)「困難處理失眠症」之鑑別診斷。 3. 內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	4535
17009B	一氧化碳肺瀰散量測定 CO diffusing capacity 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	355
17010B	壓力容積圖形試驗 Pressure volume curve 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	275
17011B	壓力流量圖形試驗 Pressure flow curve 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	275
17012B	壓力容積圖形及壓力流量圖形試驗 Pressure volume curve and pressure flow curve 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	485
17013B	二氧化碳刺激試驗及閉口壓 CO2 stimulation test and mouth occlusion pressure 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	275
17014B	閉鎖容積試驗 Closing volume 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	305
17015B	缺氧刺激試驗 Hypoxic stimulation test 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	445
17016B	運動肺功能試驗 Exercise pulmonary function test (stress test)		v	v	v	1535

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。					
17017B	全階呼吸量測定 Haloscale respiration 註： 1.限呼吸器 weaning時申報。 2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	90
17018B	基礎代謝率 Basal metabolic rate 註：內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	305
17019C	支氣管激發試驗 Bronchial provocation test 註： 1.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。 2.不得同時申報：17006C。	v	v	v	v	909
17021B	肺成熟度檢查－微小氣泡檢測法 Microbobble test 註： 1.適應症：妊娠週數小於38週，出生後發生呼吸窘迫之新生兒。 2.內含一般材料費及單一使用拋棄式之過濾器。		v	v	v	175
17022B	呼氣一氧化氮監測(FeNO) 註： 1.適應症： (1)六歲以上至未滿十三歲確診氣喘病人追蹤使用。 (2)十三歲以上確診重度氣喘病人追蹤使用。 (3)重度定義：氣喘病人過去一年即使接受高劑量吸入型類固醇及長效型乙型交感神經致效劑(ICS/LABA)組合治療，或相同期間需要口服型類固醇(OCS)治療半年以上，依然控制不佳（poorly controlled），且符合下列任一項者： A.症狀控制不佳：氣喘控制問卷(ACQ)＞1.5，氣喘控制檢驗(ACT)＜20（或根據美國國家氣喘衛教及防治協會NAEPP/GINA指引分類為“not well controlled”)。 B.經常性嚴重急性發作：過去一年有二次以上之急性發作需要使用全身性類固醇治療三天以上。 C.危及生命之急性發作：過去一年至少一次住院、住加護病房或人工呼吸器支持。 2.支付規範： (1)申報次數：一年最多申報三次。 (2)申報專科別：兒科、內科、家醫科、耳鼻喉科。 (3)執行限制：限受過操作訓練之醫療人員。 (4)費用申報時必要之附件：檢測報告。		v	v	v	748
17023B	六分鐘步行測試 Six-minute Walk Test 註： 1.適應症：		v	v	v	900

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
	(1)原發性肺性高血壓(Primary pulmonary hypertension)。 (2)先天性心臟病合併肺高壓。 (3)其他申請肺動脈高血壓用藥申請事前審查者。 2.適用層級：申請肺高壓用藥之醫院門、住診均可使用。 3.支付規範： (1)執行頻率：每年二次。 (2)不得同時申報57017C。					
17024B	胸部電阻斷面造影 Chest electrical impedance tomography 註： 1.適應症：入住加護病房，且為柏林定義中重度急性呼吸窘迫症候群病人（ICD-10-CM：J80）。 2.限內科、外科、麻醉科、兒科、急診醫學科、神經科及神經外科專科醫師執行。 3.須醫師及呼吸治療師在場共同操作，隨時提供必要之緊急措施。 4.執行本項至少需有十六個以上胸帶電極數，且執行本項時間至少六十分鐘，並應於申報時填寫執行起迄時間。 5.需檢附「胸部電阻斷面造影報告」備查。 6.每次住院以申報一次為原則，至多申報二次，並應於病歷敘明重複執行之原因。		v	v	v	3883
17025B	脈衝振盪肺功能 Impulse Oscillometry, IOS 註： 1.適用範圍：三歲以上至未滿八歲且診斷為肺阻塞（J41-J44）、氣喘（J45-J46）者。 2.限內科、兒科專科醫師申報。 3.申報次數：第一年限申報二次，其餘一年限申報一次。 4.申報時須檢附IOS圖形檢查紀錄、醫師判讀報告。 5.執行人員資格：執行技術之醫事人員與判讀醫師須接受且完成由台灣兒科醫學會、台灣內科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會制定之「IOS操作技術員認證課程」及「IOS判讀認證課程」。 6.兒童加成項目。		v	v	v	725

第三項 高壓氧治療 Hyperbaric Oxygen Therapy (59002-59016)

通則：

一、本項所定點數，包括氧氣、修復、油電及醫師治療費等在內。

二、高壓氧治療以下列適應症為限，申報費用時，應附病歷影本，包括應詳細記錄治療深度及停留時間。

三、各適應之支付點數，得因時間之增減比例計算之。

四、休閒潛水或其他屬預防性治療不予支付。

編號	診療項目	深度(呎)	時間(分)	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
59002B	潛水病（減壓病）或急性氣栓塞症 Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative)	50	120		v	v	v	2784
59003B	一氧化碳中毒（氰化物及氣體中毒）	66	180		v	v	v	6960
59004B	Carbon monoxide toxicity(including cyanide toxicity and smoke inhalation) 註：59003B限急性發作期患者申報。	66	90		v	v	v	3480
59005B	氣壞疽病	66	180		v	v	v	8352
59006B	1.氣壞疽及厭氧擋細菌感染 Clostridial gasgangrene、anaerobic bacteriodes infections 2.壞死性軟組織感染及混合性細菌感染 Necrotizing soft tissue infection and mixed infection 註：限急性發作有生命危險者實施。	66	90		v	v	v	4176
59007B	慢性復發性骨髓炎	50	120		v	v	v	2880
59008B	Osteomyelitis, refractory 註： 1.59007B須經外科治療或抗生素治療証實無效患者申報。 2.需專案報經保險人同意後實施。	33	90		v	v	v	1800

編號	診療項目	深度(呎)	時間(分)	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
59009B	肢體壓傷伴有創傷性缺血 Crush injury with acute traumatic Ischemia 1.應符合下列任一條件： (1)必需遲延之病人。 (2)無法輸血之病人。 (3)無法外科治療之病人。 (4)經緊急適當處置(如：血管腔內手術Endovascular surgery、血管重建、血管修復、血管繞道、血管吻合、血管內取栓、暫時性血管架接術、筋膜切開減壓手術、清創及其他）後或59010B 治療後仍療效不佳病人。 2.申報時應檢附肢體處置前後照片備查。	50	120		v	v	v	2400
59010B	肢體壓傷伴有創傷性缺血 Crush injury with acute traumatic Ischemia 註：應事前審查。	33	90		v	v	v	1800
59011B	急性燒灼傷、二至三度燒傷，表面積介於百分之十五至百分之九十 Thermal burns acute-second and third degree burns involving 15% to 90% of total body surface 註： 1.59011B限皮膚移植可能失敗或不能確定效果或以往有皮膚移植失敗病史患者申報。 2.需專案報經保險人同意後實施。	50	120		v	v	v	3341
59012B		66	90		v	v	v	4176
59013B	放射性組織壞死 1.放射性骨壞死 Osteoradionecrosis 2.放射性膀胱炎、放射性腸炎 Radiation cystitis、radiation、 enteritis 註：「放射性膀胱炎」、「放射性腸炎」須為合併大量出血，經屢次輸血及其他治療無效者。	50	120		v	v	v	3341

編號	診療項目	深度(呎)	時間(分)	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
59014B	潛水病（減壓病）或急性氣栓塞症 Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative) 之高壓氧治療 註： 1.限治療第二型潛水減壓病（Decompression Sickness, DCSII）及空氣栓塞症（Arterial Gas Embolism, AGE）之急診與住院病人申報，且申報時應檢附詳細記載症狀及身體檢查之病歷紀錄。 2.急診病人限申報一次。	165	319		v	v	v	30836
59015B	潛水病（減壓病）或急性氣栓塞症 Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative)之高壓氧治療 註：治療第一型潛水減壓病（Decompression Sickness, DCSI）(輕微型)及空氣栓塞症（Arterial Gas Embolism, AGE）病患申報。	165	154		v	v	v	14886
59016B	潛水病（減壓病）或急性氣栓塞症 Decompression sickness and acute gas embolism (including post operative)之高壓氧治療 註：DCS及AGE之殘餘症狀治療。	60	135		v	v	v	3236