

全民健康保險保險對象免自行負擔費用辦法

第一條 本辦法依全民健康保險法（以下稱本法）第四十八條第二項規定訂定之。

第二條 本法第四十八條所稱重大傷病，其項目及證明有效期限如附表一。

保險對象經特約醫院、診所醫師診斷為重大傷病者，得檢具下列文件，由本人或委託他人、醫院、診所為代理人，向保險人申請重大傷病證明：

一、全民健康保險重大傷病證明申請書（如附表二）。

二、特約醫院、診所開立之診斷證明書（診斷病名欄，應加填國際疾病分類碼）及病歷摘要或檢查報告等相關佐證資料。診斷證明書自開立日起三十日內有效，逾期不予受理。

三、身分證明文件影本。

四、其屬慢性腎衰竭需定期透析治療或呼吸衰竭需長期使用呼吸器治療者，並應由特約醫院、診所加填全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療病人重大傷病證明申請附表或呼吸器依賴病人重大傷病證明申請附表（如附表三、附表四、附表五）。

保險人審核前項文件需要補送相關資料時，得通知特約醫院、診所協助提供，並通知申請人。

特約醫院、診所代辦申請重大傷病證明，得先行造冊後，以傳真、專人或網路送達方式向保險人提出申請，並於申請之日起一個月內補送第二項所列文件。

附表一中註明由醫師逕行認定之重大傷病項目，免依第二項規定申請重大傷病證明。

第三條 保險人應自收受前條申請文件之日起十四日內（不包括例假日），為重大傷病證明之核定，並將結果通知申請人或代理人。

前項期間如需補充相關文件者，其補件時間得予扣除。

重大傷病證明應註記於全民健康保險憑證。但其重大傷病項目為附表一第六項疾病時，由保險人發給書面證明。

第四條 申請人對保險人之核定有異議時，得於保險人通知到達之日起三十日內，以書面申請複核，保險人應於收到申復複核文件之日起三十日內核定。

申請人對保險人依前條第一項所為之核定，或依前項所為之重新核定仍有異議者，得依全民健康保險爭議事項審議辦法規定申請爭議審議。

前項爭議審議案件經審定駁回者，應檢附新檢查、檢驗或病理切片等報告，始得重新申請重大傷病證明。

第一項核定日期之計算，需保險醫事服務機構協助提供個案病歷或診療相關文件者，自文件送達保險人之日起算。

第五條 重大傷病證明，以保險對象提出申請之日為生效日。但重大傷病項目屬罕見疾病者，溯自醫事人員依罕見疾病防治及藥物法第七條規定，向中央主管機關報告發現罹患罕見疾病病人之日。

重大傷病證明有效期間屆滿，申請人得於下列期限內，依第二條規定重新申請：

- 一、有效期間為二年以上者：效期屆滿三個月前。
- 二、有效期間為一年或六個月者：效期屆滿一個月前。
- 三、有效期間為三個月以下者：效期屆滿十四日前。

於前項期限內重新申請，經保險人核定繼續取得重大傷病證明者，其效期得予銜接。逾前項期限始重新申請，經保險人核定繼續取得重大傷病證明者，以保險對象提出申請之日為生效日。原疾病經重新審查結果，確認不符重大傷病規定者，不再發給重大傷病證明。

書面重大傷病證明(包括核定通知書)於有效期限內有遺失、損毀或需要他用時，保險對象得填具申請書，連同身分證明文件，向保險人申請補發或加發。

保險人查證已核發之重大傷病證明，有不符規定之情形者，應立即通知申請人，並撤銷或廢止重大傷病證明。

保險對象經保險人核定取得重大傷病證明後，於該證明有效期限內，得以書面方式向保險人申請廢止。

第六條 保險對象持有效期間內重大傷病證明就醫，其免自行負擔費用範圍如下：

- 一、重大傷病證明所載傷病，或經診治醫師認定與該傷病相關之治療。
- 二、因重大傷病門診，當次由同一醫師併行其他治療。
- 三、因重大傷病住院須併行他科治療，或住院期間依病情需要，併行重大傷病之診療。

保險對象如因重大傷病住院，並於住院期間申請獲准發給該項重大傷病證明者，其當次住院免自行負擔費用；如住院期間之檢驗報告，於出院後始經確定診斷屬於重大傷病，並據以申請獲准發給該項重大傷病證明，其施行該確定診斷檢驗之當次住院及出院後之相關門診，亦免自行負擔費用。

前項住院免自行負擔之期間，以自當次住院之日起算，至其重大傷病證明有效期間屆滿；同一疾病係由急診轉住院者，以急診第一日起算。

第七條 保險對象因分娩就醫者，免自行負擔費用。因分娩引起之合併症或生產後於當次住院中併行其他疾病之治療者，得免自行負擔費用。

第八條 保險對象於山地離島地區醫院、診所門診、急診、住院或接受居家照護服務者，免自行負擔費用。

前項山地離島地區之範圍如附表六。

第九條 本辦法自中華民國一百零二年一月一日施行。
本辦法修正條文，自發布日施行。

附表一、全民健康保險重大傷病項目及其證明有效期限

一百十三年十二月三十一日以前適用：

ICD-10-CM/PCS 碼 2014 年版	重大傷病項目	英文疾病名稱	證明有效期限
C73	一、需積極或長期治療之癌症。 (一)甲狀腺惡性腫瘤	Malignant neoplasm of thyroid gland	三年
C00. 0-C06. 9、C09. 0-C10. 9、C12-C14. 8	(二)口腔、口咽及下咽惡性腫瘤第一期	Malignant neoplasm of oral cavity, oropharynx and hypopharynx stage I	三年
C50. 011-C50. 929	(三)乳房惡性腫瘤第一期	Malignant neoplasm of breast stage I	三年
C53. 0-C53. 9、C55	(四)子宮頸惡性腫瘤第一期	Malignant neoplasm of cervix uteri stage I	三年
C00. 0-C96. 9 (不含 C73、C94. 4、C94. 6)	(五)除(一)~(四)之其他惡性腫瘤	Other malignant neoplasm	五年
D66	二、遺傳性凝血因子缺乏。 (一)遺傳性第VIII凝血因子缺乏症	Hereditary factor VIII deficiency	永久
D67	(二)遺傳性第IX凝血因子缺乏症	Hereditary factor IX deficiency	
D68. 1	(三)遺傳性第 XI 凝血因子缺乏症	Hereditary factor XI deficiency	
D68. 2	(四)其他遺傳性凝血因子缺乏症	Hereditary deficiency of other clotting factors	
D55. 0-D58. 9	三、嚴重溶血性及再生不良性貧血 〔血紅素未經治療，成人經常低於8gm/dl 以下，新生兒經常低於12gm/dl 以下者〕。 (一)遺傳性溶血性貧血	Hereditary hemolytic anemias	五年
D59. 0-D59. 9	(二)後天性溶血性貧血	Acquired hemolytic anemias	
D46. 4、D60. 0-D60. 9、D61. 01-D61. 9	(三)再生不良性貧血	Aplastic anemias	
N18. 5、N18. 6	四、慢性腎衰竭〔尿毒症〕，必須接受定期透析治療者。 (一)慢性腎臟疾病	Chronic kidney disease	永久：申請時已確定需定期透析者 三個月：申請

I12.0	(二) 高血壓性慢性腎臟病伴有第五期慢性腎病或末期腎病	Hypertensive chronic kidney disease with stage 5 chronic kidney disease or end stage renal disease	時尚無法確定需定期透析者
I13.11、I13.2	(三) 高血壓性心臟及慢性腎臟病伴有心臟衰竭及第五期慢性腎病或末期腎病(高血壓性心臟及慢性腎臟病未伴有心臟衰竭合併第五期慢性腎病或末期腎病)	Hypertensive heart and chronic kidney disease with heart failure and with stage 5 chronic kidney disease, or end stage renal disease (Hypertensive heart and chronic kidney disease without heart failure, with stage 5 chronic kidney disease, or end stage renal disease)	
	五、需終身治療之全身性自體免疫症候群。		
M32.0-M32.9	(一) 全身性紅斑狼瘡	Systemic lupus erythematosus (SLE)	永久
M34.0- M34.9	(二) 全身性硬化症	Systemic sclerosis	永久
M05.70-M06.09 M06.20-M06.39 M06.80-M06.89 M06.9、M08.00-M08.99	(三) 類風濕關節炎〔符合 1987 美國風濕病學院修訂之診斷標準，含青年型類風濕關節炎〕	Rheumatoid arthritis (Rheumatoid arthritis juvenile)	永久
M33.20-M33.29	(四) 多發性肌炎	Polymyositis	永久
M33.00-M33.19 、 M33.90-M33.99 、 M36.0	(五) 皮多肌炎	Dermatopolymyositis	永久
M30.0、M30.2、M30.8 M31.0	(六) 血管炎 1. 結節狀多動脈炎 2. 過敏性血管炎 3. 韋格納氏肉芽腫 4. 巨細胞動脈炎 5. 血栓閉鎖性血管炎 6. 主動脈弓症候群	Vasculitis Polyarteritis nodosa Hypersensitivity angiitis Wegener's granulomatosis Giant cell arteritis Thromboangiitis obliterans (Buerger's disease) Aortic arch syndrome	永久

M35.2	7. 貝賽特氏病	(Takayasu) Behcet's disease	
L10.0-L10.9	(七) 天疱瘡	Pemphigus	永久
M35.00-M35.09	(八) 乾燥症	Sicca syndrome	永久
K50.00-K50.919	(九) 克隆氏症	Crohn's disease	永久
K51.00-K51.919	(十) 慢性潰瘍性結腸炎	Ulcerative colitis	永久
M30.3	(十一) 皮膚粘膜淋巴結綜合症（川崎病）符合下列任一項者： 1. 伴隨冠狀動脈50%以上程度狹窄者或伴隨冠狀動脈瘤，大小超過8mm，持續超過1個月以上者 2. 伴隨冠狀動脈瘤，大小6-8mm，持續超過1個月以上者	Kawasaki disease	五年 三年
F01.50 、 F01.51 、 F03.90、F03.91	六、慢性精神病〔符合以下診斷，而病情已經慢性化者，除第（一）項外，限由精神科專科醫師所開具之診斷書並加註專科醫師證號〕 （一）失智症(具器質性病態)【限由精神科或神經科專科醫師開具之診斷書並加註專科醫師證號】	Unspecified dementia	永久
F05	（二）生理狀況所致之譫妄	Delirium due to known physiological condition	六個月（每六個月重新評估）
F02.80 、 F02.81 、 F06.0、F06.1、F06.8	（三）其他生理狀況所致之其他精神疾患	Other mental disorders due to known physiological condition	二年：首次 永久：續發
F20.0-F20.9 、 F25.0-F25.9	（四）思覺失調症	Schizophrenia	永久
F30.10-F30.13 、 F30.2-F30.9 、 F31.0-F31.9 、 F32.2-F32.9 、 F33.2-F33.9	（五）情感性疾患	Affective disorders	二年：首次 永久：續發
F22	（六）妄想性疾患	Delusional disorders	二年：首次 永久：續發
	（七）廣泛性發展疾患	Pervasive developmental disorders	
F84.0	1. 自閉性疾患	Autistic disorder	五年：首次 永久：續發
F84.3	2. 其他兒童期崩解疾患	Other childhood disintegrative disorder	五年：首次 永久：續發

F84.5、F84.8	3. 其他廣泛性發展疾患(含 亞斯伯格症候群)	Other pervasive developmental disorders(Asperger's syndrome)	五年：首次 永久：續發
F84.9	4. 未明示之廣泛性發展疾患	Pervasive developmental disorder, unspecified	三年：首次 五年：續發 五年：再發 永久：第四次 以後
E00.0-E00.9、E03.0、 E03.1	七、先天性新陳代謝異常疾病[G6PD 代謝異常除外] (一)先天性缺碘症候群(含先天性 甲狀腺低下)	Congenital iodine-deficiency syndrome(Congenital hypothyroidism)	永久
E10.10-E10.9	(二)胰島素依賴型糖尿病	Type 1 diabetes mellitus	
E23.2 E25.0-E25.9	(三)尿崩症 (四)腎上腺性生殖器疾患	Diabetes insipidus Adrenogenital disorders	
E70.0-E71.2、E72.00- E72.51 、 E72.59 、 E72.8、E72.9	(五)氨基酸輸送與代謝之失調	Disorders of amino-acid transport and metabolism	
E74.00-E74.09	(六)肝糖儲藏疾病	Glycogen storage disease	
E74.20-E74.29	(七)半乳糖血症	Galactosemia	
E78.1	(八)純高三酸甘油酯血症	Pure hyperglyceridemia	
E88.1	(九)脂質失養症	Lipodystrophy	
E75.21-E75.22 E75.240-E75.249 E75.3、E77.0-E77.9	(十)神經脂質代謝疾患	Disorders of sphingolipid metabolism	
E75.6、E78.70、E78.9	(十一)脂質代謝疾患	Disorders of lipoid metabolism	
E83.00-E83.09	(十二)銅代謝疾患	Disorders of copper metabolism	
E20.1、E83.50-E83.59、 E83.81	(十三)鈣代謝疾患	Disorders of calcium metabolism	

D81.3、D81.5、E79.1- E79.9 E76.01-E76.9	(十四) 嘌呤及嘧啶代謝疾患 (十五) 葡萄糖胺聚合醣代謝疾患	Disorders of purine and pyrimidine metabolism Disorders of glycosaminoglycan metabolism
E71.310-E71.548 、 E80.3、E88.40-E88.89、 H49.811-H49.819	(十六) 其他特定之新陳代謝疾患	Other specified disorders of metabolism
E88.9	(十七) 新陳代謝疾患	Metabolic disorder, unspecified
	八、心、肺、胃腸、腎臟、神經、骨骼系統等之先天性畸形及染色體異常	
Q00.0-Q00.2	(一) 無腦症及類似畸形	Anencephaly and similar malformations
G90.1、Q01.0-Q04.9、 Q06.0-Q06.9、Q07.8、 Q07.9	(二) 神經系統之其他先天性畸形	Other congenital anomalies of nervous system
Q20.0-Q24.9	(三) 先天性心球〔胚胎〕及心臟中隔閉合之畸形或心臟之其他先天性畸形	Bulbus cordis anomalies and anomalies of cardiac septal closure or other congenital anomalies of heart
Q25.0-Q28.9	(四) 循環系統之其他先天性畸形	Other congenital anomalies of circulatory system
Q33.0	(五) 先天性肺囊腫	Congenital cystic lung
Q33.3、Q33.6	(六) 肺缺乏症形成不全及形成異常	Agenesis, hypoplasia and dysplasia of lung
Q33.8、Q33.9	(七) 肺之其他畸形	Other congenital malformations of lung
Q41.0-Q45.9	(八) 消化系統之其他先天性畸形	Other congenital anomalies of digestive system
Q60.0-Q60.6	(九) 腎無發育及腎其他縮減缺陷	Renal agenesis and other reduction defects of kidney
Q61.00-Q61.9	(十) 腎囊腫性疾病	Cystic kidney disease
Q62.0-Q62.39	(十一) 先天性腎盂及輸尿管之阻塞性缺陷	Congenital obstructive defects of renal pelvis and ureter
Q63.0-Q63.9	(十二) 先天性腎其他畸形	Other congenital malformations of kidney

Q77.0-Q77.2、Q77.4、 Q77.5、Q77.7-Q77.9、 Q78.4	(十三) 骨軟骨發育不良伴有管狀 骨及脊椎生長缺陷	Osteochondrodysplasia with defects of growth of tubular bones and spine	永久
Q90.0-Q99.1、Q99.8、 Q99.9	(十四) 染色體異常	Chromosomal abnormalities	永久
Q35.1-Q35.7、Q36.0-Q37.9	(十五) 先天性畸形唇顎裂〔限需 多次手術治療及語言復健 者〕	Congenital cleft palate and cleft lip	三年
T31.20-T31.99 T32.20-T32.99	九、燒燙傷面積達全身百分之二十 以上；或顏面燒燙傷合併五官功能 障礙者。 (一) 體表面積之大於 20% 之燒傷	Burn of >20% of total body surface	一年
T26.00XA-T26.92XA (第 7 位碼須為 A) T20.30XA-T20.39XA 、 T20.70XA-T20.79XA (第 7 位碼須為 A)	(二) 顏面燒燙傷 1. 眼及其附屬器官之燒傷 2. 臉及頭之燒傷，深部組織 壞死（深三度），伴有身體 部位損害。	Burn confined to eye and adnexa Burn of face and head, deep necrosis of underlying tissue (deep third degree) with loss of a body part	
0TY00Z0 0TY10Z0	十、接受器官移植 (一) 移植器官（摘取器官亦免自行 負擔部分醫療費用） 1. 腎臟移植	Transplantation of Kidney	手術當次，由 醫師逕行認 定免申請證明
02YA0Z0	2. 心臟移植	Transplantation of Heart	
0BYC0Z0 0BYD0Z0 0BYF0Z0 0BYG0Z0 0BYH0Z0 0BYJ0Z0 0BYK0Z0 0BYL0Z0 0BYM0Z0	3. 肺臟移植	Transplantation of Lung	
0FY00Z0	4. 肝臟移植	Transplantation of Liver	
30230G0 30230G1	5. 骨髓移植		

0FY0Z0	6. 胰臟移植	Autologous Bone Marrow Transplantation of Pancreas	
0DY80Z0	7. 小腸移植 (二)接受器官移植後之追蹤治療 (於中華民國領域外接受器官移植手術者應依法完成器官移植通報)	Transplantation of Small Intestine	
Z94. 0	1. 腎臟移植手術後之追蹤治療	Kidney transplant status	永久
Z94. 1	2. 心臟移植手術後之追蹤治療	Heart transplant status	永久
Z94. 2	3. 肺臟移植手術後之追蹤治療	Lung transplant status	永久
Z94. 4	4. 肝臟移植手術後之追蹤治療	Liver transplant status	永久
Z94. 81、Z94. 84	5. 骨髓移植手術後之追蹤治療	Bone transplant status	五年
Z94. 83	6. 胰臟移植手術後之追蹤治療	Pancreas transplant status	永久
Z94. 82	7. 小腸移植手術後之追蹤治療	Intestine transplant status	永久
T86. 10-T86. 19	8. 腎臟移植併發症	Complication of kidney transplant	永久
T86. 40-T86. 49	9. 肝臟移植併發症	Complication of liver transplant	永久
T86. 20-T86. 23 T86. 290-T86. 298	10. 心臟移植併發症	Complication of heart transplant	永久
T86. 810-T86. 819	11. 肺臟移植併發症	Complication of lung transplant	永久
T86. 00-T86. 09	12. 骨髓移植併發症	Complication of bone marrow transplant	五年
T86. 890-T86. 899	13. 胰臟移植併發症	Complication of pancreas transplant	永久
T86. 850-T86. 859	14. 小腸移植併發症	Complication of intestine transplant	永久
	十一、小兒麻痺、腦性麻痺所引起之神經、肌肉、骨骼、肺臟等之併發症者（其身心障礙等級在中度以上者）。		永久
A80. 0-A80. 2 、 A80. 30-A80. 39	(一) 急性脊髓灰白質炎併有其他麻痺者	Acute poliomyelitis with other paralysis	

G80.0-G80.2 、 G80.4- G80.9	(二) 嬰兒腦性麻痺	Cerebral palsy	
(G82.20-G82.54、G83.0- G83.9)+(B91、G14)	(三) 其他麻痺性徵候群 (急性脊 髓灰白質炎之後期影響併有 提及麻痺性徵候群)	Other paralytic syndromes (late effects of acute poliomyelitis)	
T07	十二、重大創傷且其嚴重程度到達 創傷嚴重程度分數十六分以上者 (INJURY SEVERITY SCORE ≥ 16) (※植物人狀態不可以 ISS 計算)	Major trauma rated 16 or above on the severity scale (INJURY SEVERITY SCORE ≥ 16)	一年：首次 三年：續發
Z99.11	十三、因呼吸衰竭需長期使用呼吸 器符合下列任一項者： (一) 使用侵襲性呼吸輔助器二十 一天以上者 (二) 使用侵襲性呼吸輔助器改善 後，改用非侵襲性陽壓呼吸 治療總計二十天以上者 (三) 使用侵襲性呼吸輔助器後改 用負壓呼吸輔助器總計二十 一天以上者 (四) 特殊疾病(末期心衰竭、慢性 呼吸道疾病、原發性神經原肌 肉病變、慢性換氣不足症候 群)而須使用非侵襲性陽壓呼 吸治療總計二十天以上者。 以上天數計算須符合連續使用定義 原則	Long-term mechanical ventilation, defined as one of the following: 1. Invasive mechanical ventilation for 21 or more days. 2. Invasive mechanical ventilation followed by non-invasive ventilation, with a total duration of 21 or more days. 3. Invasive mechanical ventilation followed by negative pressure ventilation, with a total duration of 21 or more days. 4. Specific diseases, e.g., End stage heart failure, chronic pulmonary diseases, primary neuromuscular diseases, chronic hypoventilation syndrome, which require non-invasive ventilation for 21 or more days.	四十二日：首 次 三個月：續發 一年：第三次 以後

E41	十四 (一) 因腸道大量切除或失去功能引起之嚴重營養不良者，給予全靜脈營養已超過三十天，且病情已達穩定狀態，口攝飲食仍無法提供足量營養者。	Patients suffering from severe malnutrition due to major enterectomy, intestinal failure already on a fully intravenous diet for 30 days, and unable to obtain sufficient nutrition through an oral diet	三個月：首次 三年：續發
E43	(二) 其他慢性疾病之嚴重營養不良者，給予全靜脈營養已超過三十天，且病情已達穩定狀態，口攝飲食仍無法提供足量營養者。	Patients suffering from severe malnutrition due to other chronic disease already on a fully intravenous diet for 30 days, and unable to obtain sufficient nutrition through an oral diet	
T70.3XXA T79.0XXA	十五、因潛水、或減壓不當引起之嚴重型減壓病或空氣栓塞症，伴有呼吸、循環或神經系統之併發症且需長期治療者。 (一) 減壓病 (二) 空氣栓塞症		
G70.00、G70.01	十六、重症肌無力症	Myasthenia gravis	永久 三年
D80.1、D80.6、D80.8、 D80.9	十七、先天性免疫不全症 (一) 免疫缺乏症伴有主要抗體缺陷	Decompression sickness Air embolism	永久 三年
D81.0-D81.2、D81.4、 D81.6、D81.7、D81.89 、D81.9	(二) 複合性免疫缺乏症	Immunodeficiency with predominantly antibody defects Combined immunodeficiencies	五年
D82.0-D82.9	(三) 與其他重大缺陷相關的免疫缺乏症	Immunodeficiency associated with other major defects	
D83.0-D83.9	(四) 常見多樣性免疫缺乏症	Common variable immunodeficiency	
D84.0-D84.9	(五) 其他免疫缺乏症	Other immunodeficiencies	
	十八、脊髓損傷或病變所引起之神經、肌肉、皮膚、骨骼、心肺、泌尿及腸胃等之併發症者（其身心障礙		永久

	等級在中度以上者)		
(S12.000A-S12.9XXA)+(S14.101A-S14.159A)、(S24.101A-S24.159A)、(S34.101A-S34.139A)] (第7碼均須為A)	(一) 脊柱骨折，伴有脊髓病灶	Fracture of vertebral column with spinal cord injury	
S14.101A-S14.159A、S24.101A-S24.159A、S34.101A-S34.139A (第7碼均須為A)	(二) 無明顯脊椎損傷之脊髓傷害	Spinal cord injury without evidence of spinal bone injury	
G32.0、G95.0、G95.11-G95.89、G95.9、G99.2	(三) 其他脊髓病變	Other disease of spinal cord	
J60	十九、職業病 (以勞工職業災害保險職業傷病審查準則第十八條附表所載職業病範圍為限；適用對象限已退休之未具勞工保險被保險人身分之保險對象；具勞工保險被保險人身分者，應依勞工保險職業病就醫規定辦理，亦免自行負擔部分醫療費用) (一) 煤礦工人塵肺症	Occupational disease Coalworker's pneumoconiosis	三年：首次 永久：續發
J61 J62.0、J62.8	(二) 石綿沉著症 (三) 其他矽石或矽鹽所致之塵肺症	Asbestosis Pneumoconiosis due to other silica or silicates	
J63.0-J63.6	(四) 其他無機性塵埃所致之塵肺症	Pneumoconiosis due to other inorganic dust	
J64、J65	(五) 嘴肺症	Pneumoconiosis	
I60.00-I60.9	二十、急性腦血管疾病（限急性發作後一個月內） (一) 蛛蛛膜下腔出血	Cerebrovascular disease (acute stage) Subarachnoid hemorrhage	急性發作後一個月內由 醫師逕行認定免申請證明
I61.0-I62.9	(二) 腦內出血	Intracerebral hemorrhage	
I63.00-I63.9	(三) 腦梗塞	Cerebral infarction	
G45.0-G45.2、G45.4-G46.8、I67.0-I67.2、I67.4-I67.7、I67.81、I67.82、I67.841-	(四) 其他腦血管疾病	Other cerebrovascular disease	

I67.848、I67.89、I67.9、 I68.0、I68.8			
G35	二十一、多發性硬化症	Multiple sclerosis	五年
G71.0、G71.2	二十二、先天性肌肉萎縮症	Congenital muscular dystrophy	永久
	二十三、外皮之先天畸形	Congenital anomalies integument	永久
Q81.0-Q81.9、Q82.8、 Q82.9 Q84.9	(一) 先天性水泡性表皮鬆懈症 (二) 皮膚先天性畸形 (三) 先天性魚鱗癬（穿山甲症）	Congenital epidermolysis bullosa Congenital malformation of integument, unspecified Congenital ichthyosis	
A30.0-A30.9	二十四、漢生病	Leprosy (Hansen's disease)	永久
K70.2-K70.31、K74.1- K74.69	二十五、肝硬化症，併有下列情形之一者： (一) 腹水無法控制 (二) 食道或胃靜脈曲張出血 (三) 肝昏迷或肝代償不全	Liver cirrhosis with complication Ascites with poor control Esophageal or gastric varices bleeding Hepatic coma or liver dyscompensated	五年
P07.10	二十六、早產兒所引起之神經、肌肉、骨骼、心臟、肺臟等之併發症。 (一) 早產兒出生後三個月內因神經、肌肉、骨骼、心臟、肺臟（含支氣管）等之併發症住院者	Neurological, muscular, skeletal, cardiac or pulmonary complications due to premature infants to have admission care within three months birth.	由醫師逕行認定免申請證明
P07.20	(二) 早產兒出生滿三個月後，經身心障礙等級評鑑為中度以上，領有社政單位核發之身心障礙手冊者	Neurological, muscular, skeletal, cardiac or pulmonary complications due to premature infants certified to have moderate impairments three months of age.	三年
T57.0X1A、T57.0X2A、 T57.0X3A、T57.0X4A	二十七、砷及其化合物之毒性作用（烏腳病）	Toxic effect of arsenic and its compounds (black foot disease)	永久

G12.20-G12.29	二十八、運動神經元疾病其身心障礙等級在中度以上或須使用呼吸器者【惟經神經內科專科醫師診斷為肌萎縮性側索硬化症者(AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS ICD-10-CM G12.21)，不受其身心障礙等級在中度以上或須使用呼吸器之限制】。	Motor neuron disease	永久
A81.00-A81.09	二十九、庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob disease	永久
	三十、經中央主管機關依罕見疾病防治及藥物法第三條第一項指定公告之罕見疾病。	Rare disease	永久

一百十四年一月一日以後適用：

ICD-10-CM/PCS 碼 2023 年版	重大傷病項目	英文疾病名稱	證明有效期限
C73	一、需積極或長期治療之癌症。 (一)甲狀腺惡性腫瘤	Malignant neoplasm of thyroid gland	三年
C00.0-C06.9、 C09.0-C10.9、 C12-C14.8	(二)口腔、口咽及下咽惡性腫瘤第一期	Malignant neoplasm of oral cavity, oropharynx and hypopharynx stage I	三年
C50.011-C50.929	(三)乳房惡性腫瘤第一期	Malignant neoplasm of breast stage I	三年
C53.0-C53.9、C55	(四)子宮頸惡性腫瘤第一期	Malignant neoplasm of cervix uteri stage I	三年
C00.0-C96.9 (不含 C73、C94.4、 C94.6)	(五)除(一)-(四)之其他惡性腫瘤	other malignant neoplasm	五年
D66	二、遺傳性凝血因子缺乏。 (一)遺傳性第VIII凝血因子缺乏症	Hereditary factor VIII deficiency	永久
D67	(二)遺傳性第IX凝血因子缺乏症	Hereditary factor IX deficiency	
D68.1	(三)遺傳性第 XI 凝血因子缺乏症	Hereditary factor XI deficiency	

D68.2	(四)其他遺傳性凝血因子缺乏症	Hereditary deficiency of other clotting factors	
D55.0-D58.9	三、嚴重溶血性及再生不良性貧血〔血紅素未經治療，成人經常低於8gm/dl 以下，新生兒經常低於12gm/dl 以下者〕。 (一)遺傳性溶血性貧血		五年
D59.0-D59.9	(二)後天性溶血性貧血	Acquired hemolytic anemias	
D46.4、D60.0-D60.9、 D61.01-D61.9	(三)再生不良性貧血	Aplastic anemias	
N18.5、N18.6	四、慢性腎衰竭〔尿毒症〕，必須接受定期透析治療者。 (一)慢性腎臟疾病	Chronic kidney disease	永久：申請時已確定需定期透析者
I12.0	(二)高血壓性慢性腎臟病伴有第五期慢性腎病或末期腎病	Hypertensive chronic kidney disease with stage 5 chronic kidney disease or end stage renal disease	三個月：申請時尚無法確定需定期透析者
I13.11、I13.2	(三)高血壓性心臟及慢性腎臟病伴有心臟衰竭及第五期慢性腎病或末期腎病(高血壓性心臟及慢性腎臟病未伴有心臟衰竭合併第五期慢性腎病或末期腎病)	Hypertensive heart and chronic kidney disease with heart failure and with stage 5 chronic kidney disease, or end stage renal disease (Hypertensive heart and chronic kidney disease without heart failure, with stage 5 chronic kidney disease, or end stage renal disease)	
M32.0-M32.9	五、需終身治療之全身性自體免疫症候群。 (一)全身性紅斑狼瘡	Systemic lupus erythematosus (SLE)	永久
M34.0- M34.9	(二)全身性硬化症	Systemic sclerosis	永久

M05.70-M06.09	(三)類風濕關節炎〔符合 1987 美國風濕病學院修訂之診斷標準，含青年型類風濕關節炎〕	Rheumatoid arthritis (Rheumatoid arthritis juvenile)	永久
M06.20-M06.39			
M06.80-M06.8A			
M06.9 、 M08.00-			
M08.9A			
M33.20-M33.29	(四)多發性肌炎	Polymyositis	永久
M33.00-M33.19 、 M33.90-M33.99	(五)皮多肌炎	Dermatopolymyositis	永久
M36.0			
M30.0 、 M30.2 、 M30.8	(六)血管炎 1.結節狀多動脈炎	Vasculitis Polyarteritis nodosa	永久
M31.0	2.過敏性血管炎	Hypersensitivity angiitis	
M31.30 、 M31.31	3.韋格納氏肉芽腫	Wegener's granulomatosis	
M31.5 、 M31.6	4.巨細胞動脈炎	Giant cell arteritis	
I73.1	5.血栓閉鎖性血管炎	Thromboangiitis obliterans (Buerger's disease)	
M31.4	6.主動脈弓症候群	Aortic arch syndrome (Takayasu)	
M35.2	7.貝賽特氏病	Behcet's disease	
L10.0-L10.9	(七)天疱瘡	Pemphigus	永久
M35.00-M35.0C	(八)乾燥症	Sicca syndrome	永久
K50.00-K50.919	(九)克隆氏症	Crohn's disease	永久
K51.00-K51.919	(十)慢性潰瘍性結腸炎	Ulcerative colitis	永久
M30.3	(十一)皮膚粘膜淋巴結綜合症(川崎病)符合下列任一項者： 1. 伴隨冠狀動脈 50% 以上程度狹窄者或伴隨冠狀動脈瘤，大小超過 8mm，持續超過 1 個月以上者 2. 伴隨冠狀動脈瘤，大小 6-8mm，持續超過 1 個月以上者	Kawasaki disease	五年 三年

	六、慢性精神病〔符合以下診斷，而病情已經慢性化者，除第(一)項外，限由精神科專科醫師所開具之診斷書並加註專科醫師證號〕		
F01.A11-F01.C4 F03.A11-F03.C4	、(一)失智症(具器質性病態)【限由精神科或神經科專科醫師開具之診斷書並加註專科醫師證號】	Unspecified dementia	永久
F05	(二)生理狀況所致之譫妄	Delirium due to known physiological condition	六個月(每六個月重新評估)
F02.A11-F02.C4 F06.0、F06.1、F06.8	、(三)其他生理狀況所致之其他精神疾患	Other mental disorders due to known physiological condition	二年：首次 永久：續發
F20.0-F20.9、 F25.0-F25.9	(四)思覺失調症	Schizophrenia	永久
F30.10-F30.13、 F30.2-F30.9、 F31.0-F31.9、 F32.2-F32.5、F33.2-F33.9	(五)情感性疾患	Affective disorders	二年：首次 永久：續發
F22	(六)妄想性疾患	Delusional disorders	二年：首次 永久：續發
	(七)廣泛性發展疾患	Pervasive developmental disorders	
F84.0	1. 自閉性疾患	Autistic disorder	五年：首次 永久：續發
F84.3	2. 其他兒童期崩解疾患	Other childhood disintegrative disorder	五年：首次 永久：續發
F84.5、F84.8	3. 其他廣泛性發展疾患(含亞斯伯格症候群)	Other pervasive developmental disorders(Asperger's syndrome)	五年：首次 永久：續發
F84.9	4. 未明示之廣泛性發展疾患	Pervasive developmental disorder,unspecified	三年：首次 五年：續發 五年：再發 永久：第四次以後

	七、先天性新陳代謝異常疾病 〔G6PD 代謝異常除外〕		永久
E00.0-E00.9、E03.0、 E03.1	(一)先天性缺碘症候群(含先天性甲狀腺低下)	Congenital iodine-deficiency syndrome(Congenital hypothyroidism)	
E10.10-E10.9	(二)胰島素依賴型糖尿病	Type 1 diabetes mellitus	
E23.2	(三)尿崩症	Diabetes insipidus	
E25.0-E25.9	(四)腎上腺性生殖器疾患	Adrenogenital disorders	
E70.0-E71.2、E72.00- E72.51、E72.59、E72.8、 E72.9	(五)氨基酸輸送與代謝之失調	Disorders of amino-acid transport and metabolism	
E74.00-E74.09	(六)肝糖儲藏疾病	Glycogen storage disease	
E74.20-E74.29	(七)半乳糖血症	Galactosemia	
E78.1	(八)純高三酸甘油酯血症	Pure hyperglyceridemia	
E88.1	(九)脂質失養症	Lipodystrophy	
E75.21-E75.22、E75.240- E75.249、E75.3、E77.0- E77.9	(十)神經脂質代謝疾患	Disorders of sphingolipid metabolism	
E75.6、E78.70、E78.9	(十一)脂質代謝疾患	Disorders of lipoid metabolism	
E83.00-E83.09	(十二)銅代謝疾患	Disorders of copper metabolism	
E20.1、E83.50-E83.59、 E83.81	(十三)鈣代謝疾患	Disorders of calcium metabolism	
D81.30-D81.39、D81.5、 E79.1-E79.9	(十四)嘌呤及嘧啶代謝疾患	Disorders of purine and pyrimidine metabolism	
E76.01-E76.9	(十五)葡萄糖胺聚合醣代謝疾患	Disorders of glycosaminoglycan metabolism	

E71.310-E71.548、E80.3、 E88.40-E88.89、H49.811- H49.819	(十六)其他特定之新陳代謝疾患	Other specified disorders of metabolism	
E88.9	(十七)新陳代謝疾患	Metabolic disorder, unspecified	
Q00.0-Q00.2	八、心、肺、胃腸、腎臟、神經、骨骼系統等之先天性畸形及染色體異常 (一)無腦症及類似畸形	Anencephaly and similar malformations	永久
G90.1、Q01.0-Q04.9、 Q06.0-Q06.9、Q07.8、 Q07.9	(二)神經系統之其他先天性畸形	Other congenital anomalies of nervous system	三年
Q20.0-Q24.9	(三)先天性心球〔胚胎〕及心臟中隔閉合之畸形或心臟之其他先天性畸形	Bulbus cordis anomalies and anomalies of cardiac septal closure or other congenital anomalies of heart	三年
Q25.0-Q28.9	(四)循環系統之其他先天性畸形	Other congenital anomalies of circulatory system	三年
Q33.0	(五)先天性肺囊腫	Congenital cystic lung	永久
Q33.3、Q33.6	(六)肺缺乏症形成不全及形成異常	Agenesis, hypoplasia and dysplasia of lung	永久
Q33.8、Q33.9	(七)肺之其他畸形	Other congenital malformations of lung	永久
Q41.0-Q45.9	(八)消化系統之其他先天性畸形	Other congenital anomalies of digestive system	永久
Q60.0-Q60.6	(九)腎無發育及腎其他縮減缺陷	Renal agenesis and other reduction defects of kidney	永久
Q61.00-Q61.9	(十)腎囊腫性疾病	Cystic kidney disease	永久

Q62.0-Q62.39	(十一)先天性腎盂及輸尿管之阻塞 性缺陷	Congenital defects of renal pelvis and ureter	Obstructive	永久
Q63.0-Q63.9	(十二)先天性腎其他畸形	Other congenital malformations of kidney	congenital	永久
Q77.0-Q77.2、Q77.4、 Q77.5、Q77.7-Q77.9、 Q78.4	(十三)骨軟骨發育不良伴有管狀骨 及脊椎生長缺陷	Osteochondrodysplasia with defects of growth of tubular bones and spine		永久
Q90.0-Q99.1、Q99.8、 Q99.9	(十四)染色體異常	Chromosomal abnormalities		永久
Q35.1-Q35.7、Q36.0-Q37.9	(十五)先天性畸形唇顎裂〔限需多 次手術治療及語言復健者〕	Congenital cleft palate and cleft lip		三年
T31.20-T31.99、T32.20- T32.99	九、燒燙傷面積達全身百分之二十 以上；或顏面燒燙傷合併五官功能 障礙者。 (一)體表面積之大於 20%之燒傷			一年
T26.00XA-T26.92XA (第 7 位碼須為 A)	(二)顏面燒燙傷 1. 眼及其附屬器官之燒傷	Burn of >20% of total body surface	Burn confined to eye and adnexa	
T20.30XA-T20.39XA、 T20.70XA-T20.79XA (第 7 位碼須為 A)	2. 臉及頭之燒傷，深部組織壞死 (深三度)，伴有身體部位損害。	Burn of face and head, deep necrosis of underlying tissue (deep third degree) with loss of a body part		
0TY00Z0 0TY10Z0 02YA0Z0	十、接受器官移植 (一)移植器官(摘取器官亦免自行負 擔部分醫療費用) 1. 腎臟移植 2. 心臟移植		Transplantation of Kidney Transplantation of Heart	手術當次，由 醫師逕行認 定免申請證 明

0BYC0Z0	3. 肺臟移植	Transplantation of Lung	
0BYD0Z0			
0BYF0Z0			
0BYG0Z0			
0BYH0Z0			
0BYJ0Z0			
0BYK0Z0			
0BYL0Z0			
0BYM0Z0			
0FY00Z0	4. 肝臟移植	Transplantation of Liver	
30230G0	5. 骨髓移植	Transfusion of Autologous Bone Marrow	
30230G1			
0FYG0Z0	6. 胰臟移植	Transplantation of Pancreas	
0DY80Z0	7. 小腸移植	Transplantation of Small Intestine	
	(二)接受器官移植後之追蹤治療(於 中華民國領域外接受器官移植 手術者應依法完成器官移植通 報)		
Z94.0	1. 腎臟移植手術後之追蹤治療	Kidney transplant status	永久
Z94.1	2. 心臟移植手術後之追蹤治療	Heart transplant status	永久
Z94.2	3. 肺臟移植手術後之追蹤治療	Lung transplant status	永久
Z94.4	4. 肝臟移植手術後之追蹤治療	Liver transplant status	永久
Z94.81、Z94.84	5. 骨髓移植手術後之追蹤治療	Bone transplant status	五年
Z94.83	6. 胰臟移植手術後之追蹤治療	Pancreas transplant status	永久
Z94.82	7. 小腸移植手術後之追蹤治療	Intestine transplant status	永久
T86.10-T86.19	8. 腎臟移植併發症	Complication of kidney transplant	永久
T86.40-T86.49	9. 肝臟移植併發症	Complication of liver transplant	永久

T86.20-T86.23 T86.290-T86.298	10.心臟移植併發症	Complication of heart transplant	永久
T86.810-T86.819	11.肺臟移植併發症	Complication of lung transplant	永久
T86.00-T86.09	12.骨髓移植併發症	Complication of bone marrow transplant	五年
T86.890-T86.899	13.胰臟移植併發症	Complication of pancreas transplant	永久
T86.850-T86.859	14.小腸移植併發症	Complication of intestine transplant	永久
A80.0-A80.2 、 A80.30-A80.39	十一、小兒麻痺、腦性麻痺所引起之神經、肌肉、骨骼、肺臟等之併發症者(其身心障礙等級在中度以上者)。 (一)急性脊髓灰白質炎併有其他麻痺者	Acute poliomyelitis with other paralysis	永久
G80.0-G80.2 、 G80.4-G80.9	(二)嬰兒腦性麻痺	Cerebral palsy	
(G82.20-G82.54 、 G83.0-G83.9)+(B91 、 G14)	(三)其他麻痺性徵候群(急性脊髓灰白質炎之後期影響併有提及麻痺性徵候群)	Other paralytic syndromes (late effects of acute poliomyelitis)	
T07.XXXA-T07.XXXS	十二、重大創傷且其嚴重程度到達創傷嚴重程度分數十六分以上者 (INJURY SEVERITY SCORE ≥ 16) (※植物人狀態不可以 ISS 計算)	Major trauma rated 16 or above on the severity scale (INJURY SEVERITY SCORE ≥ 16)	一年：首次 三年：續發
Z99.11	十三、因呼吸衰竭需長期使用呼吸器符合下列任一項者： (一)使用侵襲性呼吸輔助器二十一天以上者	Long-term mechanical ventilation, defined as one of the following: 1. Invasive mechanical ventilation for 21 or more days.	四十二日：首次 三個月：續發 一年：第三次以後

	<p>(二)使用侵襲性呼吸輔助器改善後，改用非侵襲性陽壓呼吸治療總計二十天以上者</p> <p>(三)使用侵襲性呼吸輔助器後改用負壓呼吸輔助器總計二十天以上者</p> <p>(四)特殊疾病(末期心衰竭、慢性呼吸道疾病、原發性神經原肌肉病變、慢性換氣不足症候群)而須使用非侵襲性陽壓呼吸治療總計二十天以上者。</p> <p>以上天數計算須符合連續使用定義原則</p>	<p>2. Invasive mechanical ventilation followed by non-invasive ventilation, with a total duration of 21 or more days.</p> <p>3. Invasive mechanical ventilation followed by negative pressure ventilation, with a total duration of 21 or more days.</p> <p>4. Specific diseases, e.g., End stage heart failure, chronic pulmonary diseases, primary neuromuscular diseases, chronic hypoventilation syndrome, which require non-invasive ventilation for 21 or more days.</p>	
E41	<p>十四</p> <p>(一)因腸道大量切除或失去功能引起之嚴重營養不良者，給予全靜脈營養已超過三十天，且病情已達穩定狀態，口攝飲食仍無法提供足量營養者。</p>	<p>Patients suffering from severe malnutrition due to major enterectomy, intestinal failure already on a fully intravenous diet for 30 days, and unable to obtain sufficient nutrition through an oral diet</p>	<p>三個月：首次 三年：續發</p>
E43	<p>(二)其他慢性疾病之嚴重營養不良者，給予全靜脈營養已超過三十天，且病情已達穩定狀態，口攝飲食仍無法提供足量營養者。</p>	<p>Patients suffering from severe malnutrition due to other chronic disease already on a fully intravenous diet for 30 days, and unable to obtain sufficient nutrition through an oral diet</p>	

T70.3XXA	十五、因潛水、或減壓不當引起之嚴重型減壓病或空氣栓塞症，伴有呼吸、循環或神經系統之併發症且需長期治療者。 (一)減壓病	Decompression sickness	永久
T79.0XXA	(二)空氣栓塞症	Air embolism	三年
G70.00、G70.01	十六、重症肌無力症	Myasthenia gravis	三年
	十七、先天性免疫不全症		五年
D80.1、D80.6、D80.8、 D80.9	(一)免疫缺乏症伴有主要抗體缺陷	Immunodeficiency with predominantly antibody defects	
D81.0-D81.2、D81.4、 D81.6、D81.7、D81.82、 D81.89、D81.9	(二)複合性免疫缺乏症	Combined immunodeficiencies	
D82.0-D82.9	(三)與其他重大缺陷相關的免疫缺乏症	Immunodeficiency associated with other major defects	
D83.0-D83.9	(四)常見多樣性免疫缺乏症	Common variable immunodeficiency	
D84.0-D84.9	(五)其他免疫缺乏症	Other immunodeficiencies	
	十八、脊髓損傷或病變所引起之神經、肌肉、皮膚、骨骼、心肺、泌尿及腸胃等之併發症者(其身心障礙等級在中度以上者)		永久
(S12.000A-S12.9XXA)+[((S14.101A-S14.159A)、 (S24.101A-S24.159A)、 (S34.101A-S34.139A)] (第 7 碼均須為 A)	(一)脊柱骨折，伴有脊髓病灶	Fracture of vertebral column with spinal cord injury	
S14.101A-S14.159A 、 S24.101A-S24.159A 、 S34.101A-S34.139A (第 7 碼均須為 A)	(二)無明顯脊椎損傷之脊髓傷害	Spinal cord injury without evidence of spinal bone injury	

G32.0、G95.0、G95.11- G95.89、G95.9、G99.2	(三)其他脊髓病變	Other disease of spinal cord	
	十九、職業病 (以勞工職業災害保險職業傷病審查準則第十八條附表所載職業病範圍為限；適用對象限已退休之未具勞工保險被保險人身分之保險對象；具勞工保險被保險人身分者，應依勞工保險職業病就醫規定辦理，亦免自行負擔部分醫療費用)	Occupational disease	三年：首次 永久：續發
J60	(一)煤礦工人塵肺症	Coalworker's pneumoconiosis	
J61	(二)石綿沉著症	Asbestosis	
J62.0、J62.8	(三)其他矽石或矽鹽所致之塵肺症	Pneumoconiosis due to other silica or silicates	
J63.0-J63.6	(四)其他無機性塵埃所致之塵肺症	Pneumoconiosis due to other inorganic dust	
J64、J65	(五)塵肺症	Pneumoconiosis	
	二十、急性腦血管疾病(限急性發作後一個月內)	Cerebrovascular disease (acute stage)	急性發作後 一個月內由 醫師逕行認 定免申請證 明
I60.00-I60.9	(一)蜘蛛膜下腔出血	Subarachnoid hemorrhage	
I61.0-I62.9	(二)腦內出血	Intracerebral hemorrhage	
I63.00-I63.9	(三)腦梗塞	Cerebral infarction	
P91.821 、 P91.822 、 P91.823 、 P91.829	(四)其他腦血管疾病	Other cerebrovascular disease	
G45.0-G45.2 、 G45.4- G46.8 、 I67.0-I67.2 、 I67.4-I67.7 、 I67.81 、 I67.82 、 I67.841- I67.848 、 I67.850 、 I67.858 、 I67.89 、 I67.9 、 I68.0 、 I68.8			
G35	二十一、多發性硬化症	Multiple sclerosis	五年
G71.00-G71.29	二十二、先天性肌肉萎縮症	Congenital muscular	永久

		dystrophy	
	二十三、外皮之先天畸形	Congenital anomalies integument	永久
Q81.0-Q81.9、Q82.8、Q82.9	(一)先天性水泡性表皮鬆懈症	Congenital epidermolysis bullosa	
Q84.9	(二)皮膚先天性畸形	Congenital malformation of integument, unspecified	
Q80.0-Q80.9	(三)先天性魚鱗癬(穿山甲症)	Congenital ichthyosis	
A30.0-A30.9	二十四、漢生病	Leprosy (Hansen's disease)	永久
K70.2-K70.31、K74.1-K74.69	二十五、肝硬化症，併有下列情形之一者： (一)腹水無法控制 (二)食道或胃靜脈曲張出血 (三)肝昏迷或肝代償不全	Liver cirrhosis with complication Ascites with poor control Esophageal or gastric varices bleeding Hepatic coma or liver dyscompensated	五年
P07.10	二十六、早產兒所引起之神經、肌肉、骨骼、心臟、肺臟等之併發症。 (一)早產兒出生後三個月內因神經、肌肉、骨骼、心臟、肺臟(含支氣管)等之併發症住院者	Neurological, muscular, skeletal, cardiac or pulmonary complications due to premature infants to have admission care within three months birth.	由醫師逕行認定免申請證明
P07.20	(二)早產兒出生滿三個月後，經身心障礙等級評鑑為中度以上，領有社政單位核發之身心障礙手冊者	Neurological, muscular, skeletal, cardiac or pulmonary complications due to premature infants certified to have moderate impairments three months of age.	三年
T57.0X1A、T57.0X2A、	二十七、砷及其化合物之毒性作用	Toxic effect of arsenic and its	永久

T57.0X3A、T57.0X4A	(烏腳病)	compounds (black foot disease)	
G12.20-G12.29	二十八、運動神經元疾病其身心障礙等級在中度以上或須使用呼吸器者【惟經神經內科專科醫師診斷為肌萎縮性側索硬化症者(AMYOTROPHIC LATERAL SCLEROSIS ICD-10-CM G12.21)，不受其身心障礙等級在中度以上或須使用呼吸器之限制】。	Motor neuron disease	永久
A81.00-A81.09	二十九、庫賈氏病	Creutzfeldt-Jakob disease	永久
	三十、經中央主管機關依罕見疾病防治及藥物法第三條第一項指定公告之罕見疾病。	Rare disease	永久

全民健康保險重大傷病證明申請書

申請人姓名			男： <input type="checkbox"/>	出生日期	年 月 日	
身分證字號			受理申請日期	(申請人勿填)	受理編號	(申請人勿填)
聯絡地址	電子郵件信箱：				聯絡	(手機) (市話)
申請人或代理人簽名或蓋章	簽名：	申請書開立日期：			新申請： <input type="checkbox"/>	
	身分證字號：				換發： <input type="checkbox"/>	
	申請人與代理人關係：				申復： <input type="checkbox"/>	
健保署審核意見欄	1. <input type="checkbox"/> 同意發給重大傷病證明。 2. <input type="checkbox"/> 不符申請條件，不同意。 理由： 3. <input type="checkbox"/> 資料不全，請補正。 4. <input type="checkbox"/> 其他：					審查醫師
	組室專用章：		日期戳章：			
	承辦人：	複核：	科長：	決行：		
注意事項	1. 本申請書得以現場或郵寄方式向健保署分區業務組提出申請。 2. 本申請書經審查核准後，相關資料同時登錄全民健康保險憑證(健保卡)。 3. 申請時請檢附申請人身分證明文件影本供留存，若委由代理人申請時，併請出示代理人之身分證明文件供查驗。					

附表三 全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表-
初次申請

初次：第一次申請透析治療者（含從未申請或前次申請未獲核定同意透析治療）請填寫全部欄位，否則不予收件

姓名：_____ 性別：男 女 身分證字號：_____

出生：民國_____年_____月_____日 初次透析治療日期：_____年_____月_____日

居住地址：_____ 電話：_____

透析院所：_____ (代號：_____)

透析方式：血液透析 (永久性血管通路完成日期：_____年_____月_____日)

腹膜透析：(腹膜透析導管植入日期：_____年_____月_____日)

原發病因：_____ (請參考本表背面說明)

一、定期透析適應症(Indication)：(請勾選) (請參考本表背面說明)

(一) 絶對適應症 (二) 相對適應症

二、伴隨症狀(Symptoms and Signs)：(請務必勾選)

- | | | |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 心臟衰竭或肺水腫 | <input type="checkbox"/> 2. 心包膜炎 | <input type="checkbox"/> 3. 出血傾向 |
| <input type="checkbox"/> 4. 神經症狀：意識障礙，抽搐或末梢神經病變 | <input type="checkbox"/> 5. 高血鉀 (藥物難以控制) | |
| <input type="checkbox"/> 6. 嚴重酸血症 (藥物難以控制) | <input type="checkbox"/> 7. 嘔吐 (藥物難以控制) | |
| <input type="checkbox"/> 8. 惡病體質(cachexia) | <input type="checkbox"/> 9. 重度氮血症 (BUN > 100 mg/dl) | |
| <input type="checkbox"/> 10. 其他 (請說明) : _____ | | |

三、相關疾病(Comorbidity)：(請務必勾選)

- | | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 2. 高血壓 | <input type="checkbox"/> 3. 離血性心臟衰竭 | <input type="checkbox"/> 4. 缺血性心臟病 |
| <input type="checkbox"/> 5. 腦血管病變 | <input type="checkbox"/> 6. 慢性肝病/肝硬化 | <input type="checkbox"/> 7. 惡性腫瘤 | <input type="checkbox"/> 8. 結核 |
| <input type="checkbox"/> 9. 其他 (請說明) : _____ | | | |

四、生化檢驗值(Laboratory data)：(檢驗日期：_____年_____月_____日)

Albumin : ____ g/dl Hct : ____ % Hb : ____ gm% K : ____ mEq/L

BUN : ____ mg/dl Cr : ____ mg/dl eGFR (MDRD-S) : ____ ml/min/1.73m²

Daily urine amount : ____ ml

五、其他相關檢查資料與說明：(病史、腎臟超音波等)

過去病史及檢查已知為慢性腎衰竭 日期：_____年_____月_____日

異常BUN : ____ mg/dl 或 Cr : ____ mg/dl 日期：_____年_____月_____日

腎臟超音波檢查異常 (下列原因可複選) 日期：_____年_____月_____日

左腎臟剩餘 8-10cm 右腎臟剩餘 8-10cm

左腎臟剩餘 6-8cm 右腎臟剩餘 6-8cm

左側水腎 右側水腎 慢性腎實質病變 其他說明：_____

六、未符合上述條件但因其他嚴重或危及生命之臨床狀況必須進入定期透析之理由

負責醫師姓名：_____ (簽章) 中腎專醫字____號 日期：_____年_____月_____日
(以上相關資料如有造假，負責醫師願付一切法律責任)

----- (以下由審核醫師填寫) -----

敬送 醫師

- 審核意見：
- 同意發給重大傷病證明。有效期間永久。
 - 無法確定為不可逆性尿毒症，發給有效期限三個月之重大傷病證明，三個月後申請再次評估，請嘗試停止透析並仔細照護與評估是否必須永久透析，若病患無法免除透析，請收集相關資料佐證，並於下次再申請時仔細說明。
 - 不符申請條件，不同意。理由：
A資料不全，請補足資料：
B其他：_____

審核醫師姓名：_____ (簽章) 中腎專醫字____號 日期：_____年_____月_____日

全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明初次申請說明

一、適應症：

1. 絶對適應症：腎絲球濾過率 $eGFR < 5 \text{ ml/min}/1.73\text{m}^2$ 或血清肌酸酐 $\text{SCr} \geq 10.0 \text{ mg/dl}$

2. 相對適應症：

● 糖尿病患者：重度慢性腎衰竭且 $eGFR \leq 15 \text{ ml/min}/1.73\text{m}^2$ 或血清肌酸酐 $\text{SCr} \geq 6.0 \text{ mg/dl}$ ，且伴有下列任何一種併發症者【註：重度慢性腎衰竭之定義為慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者】

● 非糖尿病患者：重度慢性腎衰竭且 $eGFR \leq 10 \text{ ml/min}/1.73\text{m}^2$ 或血清肌酸酐 $\text{SCr} > 8.0 \text{ mg/dl}$ ，且伴有下列任何一種併發症者【註：重度慢性腎衰竭之定義為兩側腎臟顯著萎縮(多囊腎例外)或慢性腎衰竭為期至少三個月且腎功能逐漸衰退者】

註：GFR起採用MDRD 簡易公式計算estimated GFR
estimated GFR=186 × $\text{Scr}^{-1.154} \times \text{Age}^{-0.203} \times 0.742$ (if female) × 1.212 (if black)

二、申請時機：

1. 選擇血液透析之患者於開始長期透析治療時申請，不論經由臨時插管或永久血管。預先準備血管通路但尚未開始透析時請勿申請。

2. 選擇腹膜透析之患者於開始長期換液治療時申請。預先植入腹膜導管但尚未開始換液時請勿申請。以傳統植管方式者開始透析日為植管日，預先植管患者開始透析日為拉管日。

三、原發病因填碼說明：

[原發病大類]

A=A 腎臟實質疾病
血管病變

E=E 遺傳性疾病
他

[原發病細類]

A=A 腎臟實質疾病

A-01A 慢性腎絲球腎炎(臨床診斷，未有病理切片者)

A-01B 慢性腎絲球腎炎(有病理切片診斷者)

A-01B-a A型免疫球蛋白腎炎

A-01B-b 局部腎絲球硬化症

A-01B-c 膜性腎病變

A-

01B-d 膜性增生性腎炎

A-01B-e 間質增生性腎炎

A-01B-f 微小變化型腎病變

A-01B-g 半月狀腎絲球腎炎

A-01B-h 鏈

球菌感染後腎絲球腎炎

A-01B-i 腎小管組織腎炎

A-01B-j 止痛劑性腎病變

A-01B-k 其他型腎絲球腎炎

A-

A-02A 快速進行性腎絲球腎炎(臨床診斷，未有病理切片者)

片診斷者)

A-03A 慢性腎間質性腎炎(臨床診斷，未有病理切片者)

(臨床診斷，未有病理切片者)

A-03A-a 中藥引起之慢性腎間質性腎炎

A-03B 慢性腎間質性腎炎(有病理切片診斷者)

(有病理切片診斷者)

A-04 慢性腎盂腎炎

A-05 急性腎衰竭(未恢復)

A-06 其他腎實質疾病

B=B 系統性疾病

B-01 腎硬化症(缺血性腎病變)

B-02 惡性高血壓

B-03 糖尿病

B-04 紅斑性狼瘡

B-05 類澱粉腎病變

B-06 硬皮症

B-07 多發性骨髓病

B-08 痛風性腎病變

B-09 肝硬化

B-10 心衰竭

B-11 妊娠毒血症

B-12 其他代謝異常引

起的腎衰竭

B-13 其他系統性疾病引起之腎衰竭

B-14 敗血症

C=C 阻塞性腎病變及泌尿系統疾病

C-01 結石

C-02 腎結核

C-03 腎尿路惡性腫瘤

C-04 其他惡性腫瘤導致之尿路阻塞

C-05 逆流性腎病變

C-06 其他原因引起之

阻塞性腎病變

D=D 腎血管病變

D-01 腎梗塞

D-02 腎動脈栓塞

D-03 腎靜脈血栓症

D-04 溶血性尿毒症候群

D-05 其他腎血管疾病

E=E 遺傳性疾病

E-01 多囊腎

E-02 其他腎囊腫性疾病

E-03 遺傳性腎炎

E-04 腎形成不全

E-05 其他遺傳性疾病導

致腎衰竭

F=F 其他已知原因腎衰竭

F 其他已知原因腎衰竭

G=G 不明原因之腎衰竭

G 不明原因之腎衰竭

H=H 中毒

H-01 一般藥物中毒

H-02 農藥中毒

H-03 化學製劑中毒

H-04 其他中毒

I=I 其他

I-01 其他

附表四 全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明申請附表-
再次申請

再次：曾申請獲發定期透析重大傷病證明，本次再提出申請者；請填寫全部欄位，否則不予收件

姓名：_____ 性別：男 女 身分證字號：_____

出生：民國_____年_____月_____日 初次透析治療日期：_____年_____月_____日

居住地址：_____ 電話：_____

透析院所：_____ (代號：_____)

透析方式： 血液透析 (永久性血管通路完成日期：_____年_____月_____日)

腹膜透析：(腹膜透析導管植入日期)：_____年_____月_____日)

原發病因：_____ (請參考初次申請之附表背面說明)

一、上次申請結果

此次申請為第_____次申請

無法確定為不可逆性尿毒症，發給有效期限三個月之重大傷病證明。

不符申請條件，不同意。理由：_____ 資料不全 其他：

初次申請之定期透析適應症(Indication)： 絶對適應症 相對適應症

二、目前之透析情況與生化檢驗值(Laboratory data)：(檢驗日期：_____年_____月_____日)

每週血液透析次數：_____次 每次透析時間：_____小時 (每日腹膜換液：_____次)

Albumin：_____ g/dl Hct：_____ % Hb：_____ gm% K：_____ mEq/L

BUN：_____ mg/dl Cr：_____ mg/dl

Daily urine amount：_____ ml 最長不透析日之24小時CCr：_____ ml/min
(請參考本表背面CCr計算公式)

三、相關檢查資料與說明：(是否嘗試停止透析、停止透析後之臨床狀況) (請務必勾選)

有 無 嘗試停止透析治療 日期：_____年_____月_____日

最長停止透析之日數：_____日；當時之BUN：_____ mg/dl Cr：_____ mg/dl

必須再開始透析或持續定期透析之理由：

每日尿量低於400cc 危及生命之狀況 嚴重影響生活品質 反覆入院或急診

四、目前之伴隨症狀(Symptoms and Signs)：(請務必勾選)

1. 心臟衰竭或肺水腫 2. 心包膜炎 3. 出血傾向

4. 神經症狀：意識障礙，抽搐或末梢神經病變 5. 高血鉀 (藥物難以控制)

6. 嚴重酸血症(藥物難以控制) 7. 嘔心、嘔吐(藥物難以控制)

8. 惡病體質(cachexia) 9. 重度氮血症 (BUN > 100 mg/dl)

10. 其他 (請說明) : _____

五、目前之相關疾病(Comorbidity)：(請務必勾選)

1. 糖尿病 2. 高血壓 3. 鹽血性心臟衰竭 4. 缺血性心臟病

5. 腦血管病變 6. 慢性肝病/肝硬化 7. 惡性腫瘤 8. 結核

9. 其他 (請說明) : _____

六、未符合上述條件但因其他嚴重或危及生命之臨床狀況必須進入定期透析之理由

負責醫師姓名：_____ (簽章) 中腎專醫字_____號 日期：_____年_____月_____日

(以上相關資料如有造假，負責醫師願付一切法律責任)

----- (以下由審核醫師填寫) -----

敬送 _____ 醫師

- 審核意見：
1. 同意發給重大傷病證明。有效期間永久。
 2. 無法確定為不可逆性尿毒症，發給有效期限三個月之重大傷病證明，三個月後申請再次評估，請嘗試停止透析並仔細照護與評估是否必須永久透析，若病患無法免除透析，請收集相關資料佐證，並於下次再申請時仔細說明。
 3. 不符申請條件，不同意。理由：
A 資料不全，請補足資料：_____

 - B 其他：_____

審核醫師姓名：_____ (簽章) 中腎專醫字____號 日期：____年____月____日

全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明再次申請說明

慢性腎衰竭需定期透析治療申請重大傷病證明者，於初次申請時或因當時狀況可能存有急性腎衰竭的因素且情況尚有挽回機會、或因所附資料不足以判斷是否必須定期透析，因此審核醫師評定審核不符申請條件，病患通常於一段時日後再次申請。為減少反覆申請的困擾，請負責醫師特別注意以下情況：

1. 本病人腎臟功能損壞是否已達非定期透析不可？
2. 是否曾嘗試在周密的照顧下停止透析？
3. 停止透析後的每日尿量如何？檢驗數據如何？
4. 停止透析後是否產生危急生命的臨床狀況？或因明顯之尿毒症狀嚴重危害生活品質？
5. 停止透析後是否反而因各種無法處理的緊急狀況而頻繁出入醫院與急診？

請提供以上狀況之詳細記錄作為再次申請重大傷病證明之佐證資料。

CCr 計算公式：因病患已接受透析故不適用原尚未透析時使用之 MDRD-S 公式，請於停止透析或透析間最長間隔日收集 24 小時尿液，計算 24 小時肌酸酐廓清率(CCr)。

$$\text{肌酸酐廓清率(CCr)} = \frac{\text{尿中肌酸酐濃度} \times \text{尿液總量}}{\text{ml/min}} \times \frac{\text{血中肌酸酐濃度} \times \text{時間}}{\text{mg/dl}} \text{ min}$$

附表五 呼吸器依賴患者重大傷病證明申請附表

<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 效期屆滿重新申請	
姓 名：_____	性 別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期：_____年_____月_____日	身分證字號：_____
病患目前所在醫院：_____醫院	
一、目前所在單位：(本單位轉入日期：_____年_____月_____日)	
<input type="checkbox"/> ICU 加護病房 <input type="checkbox"/> RCC 亞急性呼吸照護病房 <input type="checkbox"/> RCW 慢性呼吸照護病房	
<input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> HC 居家照護	
二、首次進入加護病房日期：_____年_____月_____日	
<input type="checkbox"/> 本院 ICU <input type="checkbox"/> 外院 ICU (醫院名稱：_____醫院)	
轉出加護病房日期：_____年_____月_____日	
三、主要診斷：(呼吸衰竭之主因) _____	
其他診斷：1) _____ 2) _____	
四、呼吸器使用：開始日期_____年_____月_____日，至今累計天數：_____天 (若脫離呼吸器超過 5 日，則以再使用呼吸器之日為開始日期)	
目前呼吸器使用狀況： <input type="checkbox"/> 檢附近 21 天以上之每日呼吸治療記錄單影本 <input type="checkbox"/> 檢附近 30 天以上之每日呼吸治療記錄單影本	
1) 積極設法脫離中 (請詳述日期及方式)： _____	
2) 未積極脫離，但支持性照顧方式如下 (請詳述)： _____	
五、經胸腔暨重症專科醫師評估，適合於下列地方照護本患者：	
<input type="checkbox"/> ICU 加護病房 <input type="checkbox"/> RCC 亞急性呼吸照護病房 <input type="checkbox"/> RCW 慢性呼吸照護病房	
<input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> HC 居家照護	
胸腔暨重症專科醫師 _____ 胸專字號 _____ 簽章 _____	
評估日期：_____年_____月_____日	
-----以下由審核醫師填寫-----	
敬送 _____ 醫師：	
審核意見： 1) <input type="checkbox"/> 同意發給重大傷病證明	
2) <input type="checkbox"/> 不符合申請條件，不同意，理由 _____	
3) <input type="checkbox"/> 資料不全，請補足資料：_____	
審核醫師 _____ 簽章 _____ 日期：_____年_____月_____日	
-----以下由健保署填寫-----	
承辦分區業務組： _____ 受理日期：_____	
受理事編號：_____	

附表六 全民健康保險山地離島地區一覽表

縣(市)別	山地	離島
宜蘭縣	大同鄉、南澳鄉	
新北市	烏來區	
桃園縣	復興鄉	
新竹縣	尖石鄉、五峰鄉	
苗栗縣	泰安鄉	
臺中市	和平區	
南投縣	信義鄉、仁愛鄉	
嘉義縣	阿里山鄉	
高雄市	茂林區、桃源區、那瑪夏區	東沙島、南沙太平島
屏東縣	三地門鄉、霧台鄉、瑪家鄉、泰武鄉、來義鄉、春日鄉、獅子鄉、牡丹鄉	琉球鄉
花蓮縣	秀林鄉、萬榮鄉、卓溪鄉	
台東縣	海端鄉、延平鄉、金峰鄉、達仁鄉	蘭嶼鄉、綠島鄉
澎湖縣		馬公市、湖西鄉、西嶼鄉、白沙鄉、望安鄉、七美鄉
金門縣		金城鎮、金寧鄉、金沙鎮、烈嶼鄉、金湖鎮、烏坵
連江縣		南竿鄉、北竿鄉、莒光鄉、東引鄉