附件 成人預防保健服務補助金額表

（單位：新臺幣元）

| 醫令代碼 | 就醫  序號 | 給付時程 | 服務項目 | 補助金額 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L1001C | IC21  ~  IC23 | 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 |
| IC24 | 身分別為原住民40歲至79歲者，終身補助一次 |

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，應併同提供服務，分別申報成健醫令代碼(21-28)及代碼L1001C。

(2)另考量檢查後之追蹤管理，如僅提供B、C型肝炎篩檢服務(醫令代碼L1001C)，限由醫院、診所申報，不提供雙軌作業。

(3)代碼「21+L1001C」、「25+L1001C」及「27+L1001C」暫停使用。

二、醫令代碼「L1001C」 ：45<=就醫年-出生年＜＝79，終身補助一次；身分別原住民40<=就醫年-出生年＜＝79，終身補助一次。

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：45~64歲者請填「21」、65~79歲者請填「22」、罹患小兒麻痺者請填「23」、身分別為原住民者請填「24」。

(6)診療項目代號：

45歲至79歲者，終身補助一次B、C型肝炎檢查處置費醫令，請填「L1001C」。