

全民健康保險醫療費用審查注意事項部分規定修正規定

第一部 醫院醫療費用審查注意事項

壹、全民健康保險非住院診斷關聯群(Tw-DRGs)案件審查注意事項

二、各科審查注意事項：

(十)皮膚科審查注意事項

9. 審查醫藥專家如發現有異常者，應要求該醫療院所嗣後送審時應檢附照片；如病灶屬隱私（如生殖器官、乳房、鼠蹊部等）部位，或病人基於隱私因素，無法同意拍攝照片時，經明確告知並經病患簽名留存病歷，得由醫師以圖示註明或描述。(102/3/1)(106/1/1)(114/6/1)

第二部 西醫基層醫療費用審查注意事項

貳、各科審查注意事項：

十、西醫基層醫療費用審查注意事項-皮膚科

- (七)審查醫藥專家如發現有異常者，應要求該醫療院所嗣後送審時應檢附照片；如病灶屬隱私（如生殖器官、乳房、鼠蹊部等）部位，或病人基於隱私因素，無法同意拍攝照片時，經明確告知並經病患簽名留存病歷，得由醫師以圖示註明或描述。(102/3/1)(106/1/1) (114/6/1)

第三部 牙醫醫療費用審查注意事項

陸、口腔外科：

十六、非齒源性口腔疼痛處置(92131B、92132B)須符合下列任一臨床狀況：
(114/6/1)

(一)口腔疼痛與感覺異常：疼痛或感覺異常區域僅限口腔、或口腔為疼痛區域一部分之疾病，包括：

- 1、灼口症(burningmouthsyndrome) K14.6。
- 2、非典型牙痛 (atypicalodontalgia)與持續性原因不明的顏面痛 (persistentiopathicfacialpain) G50.9。
- 3、疼痛區域含口腔之三叉神經病變：三叉神經痛(trigeminalneuralgia) G50.0及其他已知(如創傷、病毒感染等疾患)或未知原因造成之三叉神經病變，如皰疹後三叉神經痛 B02.22。
- 4、疼痛範圍含口腔之舌咽神經病變：舌咽神經痛 (glossopharyngealneuralgia)G52.1及其他已知或未知原因之造成之舌咽神經病變。
- 5、其他造成口腔疼痛之病因，如偏頭痛 G43、緊縮性頭痛 G44.01x-G44.02x、鼻竇炎 J01, J32等。

(二)免疫性、感染性或醫源性口腔黏膜疾病：疾病之癥候僅在口腔、口腔癥候出現在全身性癥候之前、或口腔癥候為全身性癥候一部分之疾病，包括：

- 1、口腔扁平苔蘚(orallichenplanus)、類扁平苔癬病灶(lichenoidlesion) L43。
- 2、念珠菌口炎(oralcandidiasis) B37.0。
- 3、舌炎(glossitis)與其他舌疾病 K14。
- 4、紅斑性狼瘡(lupuserythematosus) L93。
- 5、口腔黏膜天庖瘡 (oralpemphigus) L10、口腔黏膜類天庖瘡 (oralpemphigoid) L12。
- 6、口炎與相關病灶 K12，包括抗腫瘤治療、放射線治療或其他藥物造成之口炎。
- 7、多形性紅斑 L51。
- 8、移植物對抗宿主疾病 D89.81。
- 9、非牙菌斑導致之齒齦炎 K05.01, K05.10。

(三)其他具(一)(二)之口腔症灶、或非專一性口腔徵候之系統性疾病或醫源性結果：常見的有：

- 1、糖尿病(diabetesmellitus) E10, E11, E13與糖尿病前期(prediabetes) R73.03。
- 2、口乾症 K11.7, R68.2。
- 3、血液疾病：貧血 D50, D51、白血病 C91, C92。

- 4、自體免疫疾病：類風溼性關節炎 M05、硬皮症 M34、乾燥症 M35.0、貝歇氏症 M35.2、反應性關節病 M02。
- 5、消化道疾病或營養元素缺乏，如胃食道逆流性疾病 K21、胃炎 K29.7、缺鐵 E61.1、維生素 B 群缺乏 E53.9、飲食缺鋅 E60、維生素 C 缺乏 E54。
- 6、病毒型肝炎 B15, B16, B17。
- 7、藥物或藥劑未特定之不良作用 T88.7。
- 8、其他重大疾病，如癌症或轉移癌 C00-C06, C14、腫瘤相關痛 G89.3。

第四部 中醫醫療費用審查注意事項

二十七、診斷有第二病名(含)以上者，病歷主訴應有相關記載，未記載應核扣診察費。(114/6/1)