

# 嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號  
聯絡人：陳昱汝  
聯絡電話：23959825#3061  
電子信箱：yjchen@cdc.gov.tw

受文者：衛生福利部中央健康保險署

發文日期：中華民國111年4月29日

發文字號：肺中指字第1113800123號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：( )

附件：如主旨 (11138001230-1.pdf)

主旨：檢送修訂「確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準」1份，請恵予協助醫療照護費用申報及核付作業，並轉知轄區特約醫事機構配合辦理，請查照。

說明：

一、依據指揮中心111年4月23日肺中指字第1113800111號函及醫療應變組第94次會議決議辦理。

二、為提供COVID-19確診個案居家照護隔離期間相關醫療協助，指揮中心規劃「個案管理」、「遠距診療」以及「居家送藥」等遠距醫療照護服務，並由法定傳染病隔離治療費用項目給付相關費用，對象限居家照護之COVID-19確定病例，請貴署採代收代付原則辦理，並溯及自本(111)年4月11日起適用。

三、費用給付標準(如附件)重點說明如下：

(一)個案管理：

1、由地方政府分派轄區居家照護確定病例予指定醫療機構之醫療團隊成員執行個案管理。

2、費用包括以下項目：

總收文 111.05.02



1110104640

- (1) 初次評估：包含初始健康狀況及風險因子評估、衛教諮詢等。
- (2) 遠距照護諮詢：依個案是否具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」之風險因子，區分為「一般確診個案」及「高風險個案」，於居家照護期間提供健康評估（有紀錄備查）與諮詢等；如有使用抗病毒藥物治療者，另需填寫病人治療紀錄，除申報「高風險確診個案」代碼外，須增加申報「使用抗病毒藥物者」代碼。
- (3) 初次評估與遠距照護諮詢費用每案限申報1次；相關評估及照護諮詢應有電子或紙本紀錄備查。
- (二) 遠距診療：
- 1、限事先函報地方政府衛生局並副知健保署之視訊診療醫療機構申報。
  - 2、確診個案居家照護隔離治療期間，以COVID-19診斷碼申報之醫療相關遠距診療費(需有開立處方)、當次診療開立之藥費(不可開立慢性處方箋、藥物不可開立超過10天份)。
- (三) 居家送藥：
- 1、限確定病例於居家照護期間之一般處方箋(含慢性處方箋)之送藥到府服務。
  - 2、支付對象原則如下：
    - (1) 參加藥師公會全聯會「社區藥局送藥到宅專案」之社區藥局。
    - (2) 「公費COVID-19治療用口服抗病毒藥物領用方案」

之存放藥品主責院所。

(3) 原住民族地區及離島地區或參與專案之社區藥局布點不足等藥事資源缺乏區域，由衛生局評估後納入由衛生局/所或醫院之藥事人員提供服務。

四、為利醫療院所辦理申報作業，請貴署統籌規劃申報之診斷碼及藥費代碼，以及協助辦理申報案件之後續審查及抽審作業，經審查發現有溢領及不符規定者，併請貴署各分區業務組協助追繳費用，且得不再接受違規申報之醫療院所的申報。

正本：衛生福利部中央健康保險署

副本：

裝

訂

線

40

# 確診個案居家照護之相關醫療照護費用給付標準

服務項目	給付	說明
個案管理 1,4	初次評估每案 <b>500元</b>	含初始健康狀況及風險因子評估（有紀錄備查）、衛教諮詢等， <b>每案限申報1次</b>
	遠距照護諮詢 <b>(2擇1)</b> ， <b>每案限申報1次</b> 一般確診個案每案 <b>1,000元</b>	初次評估後為不具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」 <sup>2</sup> 者，於後續居家照護期間之健康評估（有紀錄備查）與諮詢等
	高風險確診個案每案 <b>2,000元</b> ；若有使用抗病毒藥物治療個案每案 <b>增加給付500元</b>	初次評估後為具有「可能增加感染及疾病嚴重風險」 <sup>2</sup> 者，於後續居家照護期間之每日健康評估（有紀錄備查）與諮詢等； 初次評估且 <b>經醫師診療使用抗病毒藥物者</b> ，於後續居家照護期間之每日健康評估及 <b>每日用藥狀況評估</b> （有紀錄備查）、諮詢等；除申報「高風險確診個案」代碼外，須增加申報「使用抗病毒藥物者」代碼
遠距診療 3,4	1.遠距診療每次500元 2.當次診療開立之處方箋藥費	<b>確診個案居家照護期隔離治療期間，以COVID-19診斷碼申報之醫療相關診療費(需有開立處方)、藥費(不可開立慢性處方箋、藥物不可開立超過10天份)</b> ，由公務預算支應
居家送藥 4	每次200元； 原住民族及離島地區每次400元	1.參加藥師公會全聯會「社區藥局送藥到宅專案」之社區藥局 2.「公費COVID-19治療用口服抗病毒藥物領用方案」之存放藥品主責院所 3. <b>原住民族地區及</b> 離島地區或參與專案之社區藥局布點不足等藥事資源缺乏區域， <b>由衛生局評估後</b> 納入由衛生局/所或醫院之藥事人員提供服務

- 「個案管理」相關費用僅限地方政府衛生局指派辦理遠距初次評估/遠距照護諮詢之院所申報；可以採視訊或電話方式進行。
- 「可能增加感染及疾病嚴重風險」族群包括：具有糖尿病、慢性肝病(含肝硬化)、心血管疾病(不含單純高血壓)、慢性肺病、腎臟疾病及免疫低下(HIV感染者)等疾病之患者、 $BMI \geq 30$ 或12-17歲兒童青少年 $BMI$ 超過同齡第85百分位、罕見疾病及重大傷病患、年齡65歲(含)以上或12歲以下。前述對象係依據「110年COVID-19疫苗接種計畫」及「公費COVID-19治療用口服抗病毒藥物領用方案」訂定，將配合文件調整滾動修正。
- 「遠距診療」僅限事先函報地方政府衛生局或健保署之視訊診療醫療機構申報；原則採視訊方式進行，例外條件參見健保署之作業須知。
- 上述**7**項費用項目擬新增為法傳醫療服務費用項目，請健保代收代付。