

檔 號：

保存年限：

中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：戴惠子(02)2500-0133 轉 253

電子郵件信箱：artimis@cda.org.tw

受文者：如正副本

發文日期：中華民國 98 年 12 月 28 日

發文字號：牙全輝字第 1692 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如主旨

主旨：檢轉中央健康保險局來函公告「全民健康保險醫療費用支付標準」第二部西醫第一章基本診療第十節麻醉費修正部分規定，如說明段，請轉所屬會員知悉，請 查照。

說明：

- 一、依據中央健康保險局 98 年 12 月 17 日健保醫字第 0980096893 A 號函辦理。
- 二、修訂內容可至本會網頁：www.cda.org.tw/新聞資訊/全民健保醫療費用支付標準修訂 981225，下載相關檔案。

正本：各縣市牙醫師公會

副本：全民健保牙醫門診總額 6 分區執行委員會

牙醫全聯會
校對章(252)

理事長 蘇鴻禪

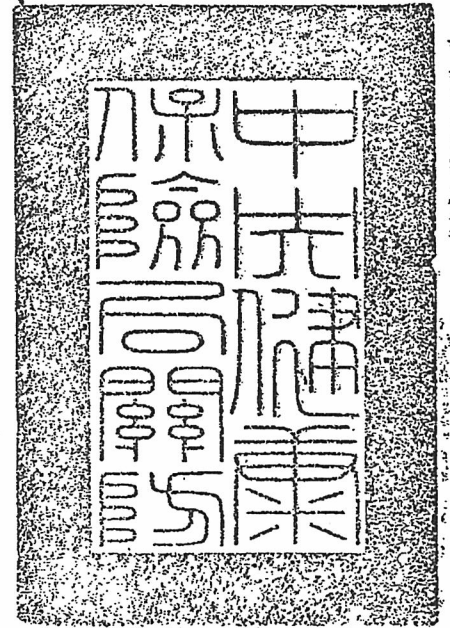
本案依照分層負責規定
授權 全民健保牙醫門診
總額執行委員會 主委 決行

檔 號：
保存年限：

中央健康保險局

令

發文日期：中華民國98年12月17日
發文字號：健保醫字第0980096893號
附件：如文



修正「全民健康保險醫療費用支付標準」第二部西醫第一章及第二章、第四部中醫及第九部全民健康保險住院診斷關聯群，並自中華民國九十九年一月一日施行。

附修正「全民健康保險醫療費用支付標準」部分診療項目

中央健康保險局
檢對章(2)

總經理 鄭守夏

第十節 麻醉費 (96000~96026)

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	備註
96017C	半開放式或半閉鎖式面罩吸入全身麻醉法 Semi-opened or semi-closed mask Inhalation general anesthesia — 二小時以內 under 2 hours	v	v	v	v	3520	修訂註 1、3
96018C	— 二小時至四小時，每增加30分鐘 2-4 hours,each 30 minutes added	v	v	v	v	880	
96019C	— 四小時以上，每增加30分鐘 over 4 hours,each 30 minutes added	v	v	v	v	1100	
註： 1.限麻醉科專科醫師施行。 2.牙科施行本項目須符合下列情況： (1)施行口腔顎面外科開刀房手術。 (2) (1) 智障、自閉症、重度以上身心障礙病患。 (3) (2) 罹患全身性重大傷病或 <u>三歲以下</u> 極端不合作，恐懼或焦慮的兒童，罹患廣泛的牙疾，無法獲得良好的門診治療， <u>經行為控制無效</u> ，無法施行局部麻醉，須以全身麻醉進行牙科治療者，須事前專案向 <u>健保局轄區分局本保險之分區</u> 申請。							
96020C	半閉鎖式或閉鎖循環式氣管內插管全身麻醉法 Semi-closed or closed-circulative intratracheal intubation general anesthesia — 二小時以內 under 2 hours	v	v	v	v	3850	修訂註 1、3
96021C	— 二小時至四小時，每增加30分鐘 2-4 hours,each 30 minutes added	v	v	v	v	880	
96022C	— 四小時以上，每增加30分鐘 over 4 hours,each 30 minutes added	v	v	v	v	1100	
註： 1.限麻醉科專科醫師施行。 2.牙科施行本項目須符合下列情況： (1)施行口腔顎面外科開刀房手術。 (2) (1) 智障、自閉症、重度以上身心障礙病患。 (3) (2) 罹患全身性重大傷病或 <u>三歲以下</u> 極端不合作，恐懼或焦慮的兒童，罹患廣泛的牙疾，無法獲得良好的門診治療， <u>經行為控制無效</u> ，無法施行局部麻醉，須以全身麻醉進行牙科治療者，須事前專案向 <u>健保局轄區分局本保險之分區</u> 申請。							