

項次 一 (*本次 修改)	問題(篩檢政策與篩檢資格)	說明(底線為更新內容)
1*	自 114 年 8 月 1 日起，擴大成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢（以下簡稱成健 B、C 肝篩檢），可篩檢年齡為何？	<p>1. <u>提供民國 75 年以前(含)出生至 79 歲者，終身 1 次免費篩檢。</u></p> <p>2. <u>身分別原住民者篩檢年齡，於 115 年起回歸為擴大前原篩檢年齡 40 至 79 歲終身 1 次免費篩檢。75 年出生者如已於 114 年接受篩檢，則不重複篩檢。</u></p>
2	如符合擴大成健 B、C 肝篩檢年齡，但今年做成健的時候沒有做 B、C 肝篩檢，以前也從未做過，是否還可做成健 B、C 肝篩檢嗎？	可以。
3*	過去已做過成健 B、C 肝篩檢，114 年 8 月 1 日擴大後還能再做一次檢查？	已做過成健 B、C 肝篩檢者，不能再做。
4	民眾同時符合成健和 B、C 肝篩檢資格，可以只提供 B、C 肝篩檢嗎？	民眾如同時符合成健及 BC 肝資格，建議同時提供服務。
5*	如何確認民眾是否符合檢查資格？	<p>1. <u>醫療院所提供服務前，請至下列平台查詢民眾資格，並於「醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統」登記提供篩檢服務：</u></p> <p>(1) <u>國民健康署「醫療院所預防保健暨戒菸服務整合系統（原醫療院所預防保健暨戒菸服務單一入口系統）」（簡稱單一入口網）</u> <u>(https://portal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx)。</u></p> <p>(2) <u>國民健康署「成人預防保健及 BC 型肝炎篩檢資格查詢 API」</u> <u>(https://reurl.cc/yAM4xy)</u></p>

		<p>(3)健保醫療資訊雲端查詢系統連結 (https://medcloud2.nhi.gov.tw/imu/IMUE1000/)。</p> <p>2. 「成人預防保健服務擴大 B、C 型肝炎篩檢作業說明使用手冊」可至國民健康署網站下載 (https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=1115&pid=19288)。</p>
6	民眾已用健保做過 BC 肝炎篩檢服務，或是參與健保署 B、C 型肝炎相關計畫，還能再利用成人預防保健之 B、C 肝篩檢服務？	如篩檢資格查詢系統顯示符合資格者，可進行篩檢。如院所確認個案為已治療或治療中之民眾，無須再篩檢。
7	<p>1. 自 111 年 3 月 1 日調整，成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢醫師資格為成人預防保健服務特約醫事服務機構之專科醫師都可提供服務，不限家醫科及內科專科別，所指專科別醫師？</p> <p>2. 前述所稱專科醫師，還是需要經過成健服務醫師訓練？</p>	<p>1. 所指專科醫師為「專科醫師分科及甄審辦法」第 3 條規定，醫師之專科分科，如下：1. 家庭醫學科。2. 內科。3. 外科。4. 兒科。5. 婦產科。6. 骨科。7. 神經外科。8. 泌尿科。9. 耳鼻喉科。10. 眼科。11. 皮膚科。12. 神經科。13. 精神科。14. 復健科。15. 麻醉科。16. 放射診斷科。17. 放射腫瘤科。18. 解剖病理科。19. 臨床病理科。20. 核子醫學科。21. 急診醫學科。22. 職業醫學科。23. 整形外科。</p> <p>2. 不需要。</p>
二	問題（申報及健保卡相關問題）	說明
1	成健併 BC 肝篩檢一起做時，要寫 2 次健保卡？	僅須取一次卡序，診療項目代碼請填 2 筆醫令代碼。
2*	併做成健及 BC 肝之健保卡如何寫卡？	<p>1. 檢查項目代碼（預防保健給付時程代碼）：</p> <p>(1) 同一天併同成健第一階段提供服務時，依不同對象填列：(詳下頁表)</p> <p>a. 一般身分：<u>未滿 40 歲者請填「3D」</u>、40~64 歲填「21」、65~79 歲填「22」</p> <p>b. 原住民身分：未滿 40 歲者請填「3D」、40~54 歲填「21」、55~64 歲原住民</p>

請填「27」、65~79歲填「22」

c. 罹患小兒麻痺者：請填「25」

(2)如單獨提供B、C型肝炎篩檢請填「29」。

2. 診療項目代號：

同一天同時提供成健第一階段提供服務時，請分別填成健醫令代碼(3D、21、22、25、27)及「L1001C」或「L1002C」；如單獨提供B、C型肝炎篩檢請填醫令代碼「L1001C」或「L1002C」。

同天同時提供成健及B、C肝檢查診療項目代號					
檢查項目代碼/醫令代碼					
身分別 \ 年齡	75年(含)以前出生未滿40歲	40-44歲	45-54歲	55-64歲	65-79歲
	一般民眾	3D/L1002C	21/L1002C	21/L1001C	
原住民	21/L1001C		27/L1001C		
罹患小兒麻痺者	25/L1002C		25/L1001C		

3*

如同一天同時提供成健及B、C肝篩檢服務時，如何申報費用，分成2個A3案件申報，還是1個A3案件申報？

1. 醫療院所如同一天同時提供成健第1階段及B、C型肝炎篩檢時，請合併為同一案件申報，當次就醫明細申報1筆、醫令代碼填2筆。

2. 清單段案件分類：A3，同一就醫序號及醫令代碼範例如下：

(1)為一般民眾：

a. 75年(含)以前出生未滿40歲：同一A3案件就醫序號為IC3D，申報醫令代碼3D及L1002C。

b. 40-44歲：同一A3案件就醫序號為IC21，申報醫令代碼21及L1002C。

c. 45-64歲：同一A3案件就醫序號為IC21，申報醫令代碼21及L1001C。

		<p>d. 65 歲以上：同一 A3 案件就醫序號為 IC22，申報醫令代碼 22 及 L1001C。</p> <p>(2)小兒麻痺案例：</p> <p><u>a. 75 年(含)以前出生未滿 44 歲：同一 A3 案件就醫序號為 IC23，申報醫令代碼 25 及 L1002C。</u></p> <p><u>b. 45-79 歲：同一 A3 案件 IC23，申報醫令代碼 25 及 L1001C。</u></p> <p>(3)原住民案例：</p> <p><u>a. 75 年(含)以前出生未滿 40 歲：同一 A3 案件就醫序號為 IC3D，申報醫令代碼 3D 及 L1002C。</u></p> <p><u>b. 40-54 歲：同一 A3 案件就醫序號為 IC21，申報醫令代碼 21 及 L1001C。</u></p> <p><u>c. 55-64 歲：同一 A3 案件 IC24，申報醫令代碼 27 及 L1001C。</u></p> <p><u>d. 65-79 歲：同一 A3 案件就醫序號為 IC22，申報醫令代碼 22 及 L1001C。</u></p>
4	B、C 肝篩檢可以單獨做？健保卡就醫序號為??	如果不是同一天做成健第 1 階段篩檢時，可以單獨做 B、C 肝篩檢，就醫序號為「IC29」。
5	何謂不提供雙軌作業？如檢驗所代檢能申報費用？	<p>1. 雙軌作業方式係由特約醫事檢驗機構直接提供第一階段服務，由服務對象告知選擇執行第二階段服務之特約醫事服務機構，後續服務對象至該特約醫事服務機構索取報告並接受第二階段服務。</p> <p>2. 考量篩檢後之追蹤管理，如僅提供 BC 型肝炎篩檢服務，醫事檢驗機構僅得提供代檢，費用申報及結果上傳等仍依院所與檢驗所協定辦理。檢驗所仍可申報費用。(即不提供第 1 點服務模式)。</p>
6	醫療院所交付檢驗所代檢時，如何申報費用？	<p>1. 如由醫療院所申報費用時的填寫方式：同項次 3。</p> <p>2. 如由檢驗所申報費用時的填寫方式：</p> <p>(1)醫療院所端填寫方式：同項次 3，惟醫令類別為 4。</p> <p>(2)檢驗所端填寫方式：同項次 3，惟醫令類別為 2。</p>

7	單獨做 BC 肝篩檢結果檔資料之上傳，是否可上傳至健保署 VPN(無論單筆建檔或批次匯入)？	可以，請依規定於提供預防保健服務日之次月 1 日起 60 日內(2 個月內)完成資料上傳。
8	如同一天提供成健第 1 階段服務及 B、C 肝篩檢時，篩檢結果是否要等第 2 階段結束後才上傳？	依注意事項規定應於提供預防保健服務日之次月 1 日起 60 日內完成資料上傳，包括提供成健第 1 階段、第 2 階段或單獨 B、C 肝篩檢。不需要等完成第 2 階段服務後才上傳。
三	問題 (查詢系統相關問題)	說明
1	目前已在用單一入口系統，還要再另外下載安裝成健 B、C 型肝炎篩檢資格查詢系統？	不用。只要能登入單一入口網，不管是哪種帳號，就有基本的成健、BC 肝查詢功能。
2*	之前已申請單一入口系統婦幼、戒菸、癌症系統帳號，是否就可查成健及 BC 肝篩檢資格？	只要能登入單一入口網，不管是哪種帳號，就有基本的成健、BC 肝查詢功能，但不是登入就可以查，一定要先安裝元件產生 PEM 檔(金鑰)，方能查詢。 請至單一入口網頁下載專區(網頁左側功能列)，下載元件安裝操作手冊及教學影片。單一入口網客服窗口：(02)25591971#03、#04 或致電 (02)2522-0878。 ※單一入口網： https://portal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx
3*	「成人預防保健及 BC 型肝炎篩檢資格查詢 API」說明及相關下載資訊網址連結無法登入？	可能版本尚未更新，可至 https://reurl.cc/yAM4xy https://reurl.cc/0qj2jX 下載更新。
4*	「醫療院所預防保健服務系統」單一入口網已有申請帳號，但點其成健篩檢資格查詢鈕沒反應是？	可能原因為尚未安裝元件，或是安裝了沒有產 PEM 檔(金鑰)，請至單一入口網頁下載專區(網頁左側功能列)，下載元件安裝操作手冊及教學影片。單一入口網客服窗口：(02)25591971#03、#04 或致電 (02)2522-0878。 ※單一入口網： https://portal.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx

5*	「成人預防保健及 BC 型肝炎篩檢資格查詢 API 」查詢有申報時間落差，民眾單獨執行 BC 肝，如何由健保卡註記判斷是否已做過？	可由健保卡上” IC29” 或診療項目代號” L1001C” 判斷是否已做過 <u>成健</u> BC 肝篩檢， <u>惟近年來因疫苗注射亦登載於健保卡註記使終身一次成健 BC 肝篩檢未顯示於註記中</u> ，故仍請以系統進行資格確認。
6*	近期已做過 BC 肝之個案，利用成人預防保健及 BC 型肝炎篩檢資格查詢 API 查詢資格仍顯示” 0” ，符合做 BC 肝？如何避免申報時間落差，致重複篩檢？	因為健保申報資料有時間落差，故會有 2-3 個月落差，若民眾已表示近期已做過篩檢，就先不要幫民眾做篩檢，請一定要查健保卡內服務紀錄，以避免重複篩檢。另外「醫療院所預防保健服務 <u>暨戒菸服務整合</u> 系統」單一入口網、「成人預防保健及 BC 型肝炎篩檢資格查詢 API」，都可以進行 BC 肝篩檢「登記」功能，主要目的是將民眾篩檢紀錄登錄至國民健康署資料庫，讓各院所可於系統查詢民眾是否已做過成健 BC 肝篩檢。
7	利用成健 B、C 型肝炎篩檢資格查詢 API，顯示請至本署系統進行篩檢登記是指？	因為健保申報資料有時間落差，請利用「醫療院所預防保健服務系統」單一入口網或「成人預防保健及 BC 型肝炎篩檢資格查詢 API」進行登記已提供篩檢，詳請參閱操作手冊，避免重複篩檢。
8*	如果無法使用國健署單一入口網進行登記時怎麼辦？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 進行系統環境的調整與設定 <ul style="list-style-type: none"> -請確認網路環境可以開啟 https://apcvpn.hpa.gov.tw -安裝本署單一入口預防保健服務元件 -參考項次 2 進行相關設定 2. 當異常時的處理機制 <ul style="list-style-type: none"> -本項作業原則上希望在不影響服務的前提下進行，如系統異常，無法提供服務可向本署單一入口客服窗口：#03、#04 或致電 (02)2522-0878 反應報修。 -如系統異常，惟仍應詳實查核民眾篩檢資格，避免重複篩檢以致被核扣。

9	已使用成健 B、C 型肝炎篩檢資格簡易查詢程式，是否還需要至單一入口網進行登記？	選擇其中一種方式登記即可。請落實登記作業，未來將列為醫療院所查核重點，如經查核重複篩檢案量大者，將檢視查詢及登記情形予以加強審核。
10*	國健署 110 年 4 月 23 日國健慢病字第 1100600403 號函，所提供之成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢資格批次查詢功能手冊用途為何？如何申請？	<p>1. 批次查詢功能用途？</p> <ul style="list-style-type: none"> -醫事服務機構於取得「個案書面同意」後，於個案就醫前 2 日內彙整個案資料，上傳查詢是否符合篩檢資格。 -即醫療院所事先經民眾書面同意下，在就醫前先彙整符合篩檢資格年齡之預約掛號名單，批次查詢民眾是否符合成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢資格，且可將查詢結果，併入院內資訊系統內，供各診間快速查詢篩檢資格，或建置提示功能。 <p>2. 如何申請？</p> <p>(1) 請至「醫療院所預防保健暨戒菸服務單一入口系統」(簡稱單一入口網站)申請帳號，如下：</p> <ul style="list-style-type: none"> -Internet：https://pportal.hpa.gov.tw -VPN：https://vportal.hpa.gov.tw(<u>僅有健保 VPN 網路者</u>) <p>(2) 帳號申請通過後，即可申請批次查詢權限</p> <p>請至單一入口網站/新手指南/下載專區下載「成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢紀錄資訊檔使用同意書」及「成健 B、C 型肝炎篩檢系統批次查詢作業資訊安全查檢表」後，於「成健 B、C 型肝炎篩檢紀錄批次查詢權限」區塊，同時須上傳同意書及資訊安全查檢表，經本署審核通過後即可進行批次查詢作業。</p> <p>註：申請權限時，必須要同時上傳資訊安全查檢表(應說明批次查詢作業實施方法及進行步驟，包括請詳細說明計畫執行單位、資料運用科別、資料處理方</p>

		式及資安管理作業含當次查詢完資料銷毀方式等)，如未上傳查檢表，將不同意查詢權限。
11-1	每個醫療院所都需要申請批次查詢功能嗎？	不需要。 建議門診量大，有資訊人力、可做到一定資訊安全機制且事先取得民眾同意之院所，可考量申請此批次查詢功能，及預先下載民眾篩檢資格。其他院所建議用現行單一入口網及 API 功能查詢即可。
11-2	批次查詢作業有時間限制嗎？	有。 每日 20:00 前依上傳檔案格式 ，請自行篩選符合篩檢資格民眾資料(欄位包括個案身份證字號、個案出生日期、個案就醫日期、個案簽署書面同意書有效日期起日、個案簽署書面同意書有效日期訖日)， 可於隔日 7:00 後下載查詢結果 (包括個案身份證字號 10 碼(遮蔽第 4 到 6 碼之身分證號、篩檢資格查詢結果(1 碼-Y：具篩檢資格、N：不具篩檢資格) (註：超過上述時間上傳檔案之查詢結果，於再隔日才可下載。)
11-3	進行批次查詢作業，需事先取得民眾同意書？	是的，同意書格式由院所自訂，惟需涵括「同意至國健署之成健 B、C 型肝炎篩檢系統下載成健 B、C 型肝炎篩檢紀錄資訊，以及時間起迄」等文字敘述。 院所需於民眾簽署書面同意之有效期限內，才可批次查詢民眾篩檢資格，且資訊檔資料僅於該民眾就診時，供提供成健 B、C 型肝炎篩檢需要查詢比對使用，不得另移作其他目的使用。
11-4	進行批次查詢作業，有相關資安規定？	有。 1. 於申請權限時，必須同時提供「成健 B、C 型肝炎篩檢系統批次查詢作業資訊安全查檢表」，經本署審核通過後，才可執行批次查詢作業。 2. 院所於執行批次查詢作業後，應於每季進行自行依「成健 B、C 型肝炎篩檢系統批次查詢民眾成健 B、C 型肝炎篩檢紀錄資訊安全查檢(核)表)」查檢作業(查檢

		<p>表留存單位備查)。</p> <p>3. 每年 12 月依上表向本署提報 1 次自行查檢結果【健康促進品質管理考核資訊整合平台 E-mail : hps.pmo@iisigroup.com ; 電話(02)2559-1855)】。</p> <p>4. 院所應配合本署相關查檢作業及提供相關資料，如有不符合規定，且經通知改善仍未於期限內改善，得停止該院所批次查詢權限，並應負其他衍生相關責任。</p>
11-5	申請批次查詢權限時是否需檢附「成健 B、C 型肝炎篩檢系統批次查詢作業資訊安全查檢表」？如何填寫？	<p>1. 是，申請批次查詢權限時，上傳同意書時應應並檢附資訊安全查檢表。</p> <p>2. 資安查檢表應逐項檢視勾選，並應於「四、批次查詢作業實施方法及進行步驟：詳細說明計畫執行單位、資料運用科別、資料處理方式及資安管理作業含當次查詢完資料銷毀方式。」</p>
四	問題(其他)	說明
1*	檢查單要以哪份公告為主？舊有檢查單還很多，可用完在印新？可自行修改表單內容？	請以 <u>衛生福利部國民健康署 114 年 7 月 30 日衛授國字第 1140660718 號函釋</u> 為主；舊有表單建議輔以標籤貼或印章，調整本次異動之文字，用畢後請改使用新表單。表單內容應以公文附件為主。
2	成健併 BC 肝檢查一起做時，表單要填 2 份？	成健併做 BC 肝檢查，表單填寫方式不變，只需填寫一份。
3	單獨做 B、C 肝檢查時，可將檢查紀錄結果表單標記”△”必填欄位，可獨立一份表單出來給民眾填寫？或將檢查紀錄結果表單可修改成符合自己醫療院所的形式嗎？	單做 BC 肝篩檢時，院所可依需求將檢查紀錄結果表單標記”△”必填欄位，獨立一份表單，但表單名稱及附註說明等不可更改，並依規定上傳結果資料。
4	單獨做 B、C 肝檢查之檢查紀錄結果表單”△”必填欄位，本人同意接受成人預防保健服務之簽名 1、2 階都要簽？	於第 1 階段服務簽名即可。

5	醫事服務機構申請辦理預防保健社區巡迴服務，是否可以單做 B、C 肝檢查或單做成健？	民眾如同時符合成健及 B、C 肝檢查資格，應併同提供服務。
6	這次 B、C 肝擴大篩檢，僅提供 1 階費用，檢查報告需通知民眾？	此次擴大篩檢，主要為提供第 1 階檢驗費用，仍應依注意事項規定將檢查結果通知民眾，如發現 B、C 型肝炎篩檢陽性個案，應通知其回診或轉介至適當醫療機構進一步檢查或接受相關治療。
7*	如何索取相關附件？	<p><u>請至國民健康署官網下載，首頁/健康主題/預防保健/成人預防保健/自 114 年 8 月 1 日起調整成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢年齡為民國 75 年（含）以前出生至 79 歲（原住民提前至 40 歲）終身一次。</u></p> <p>https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=1115&pid=19288</p>
8*	衛生福利部中央健康保險署於 110 年 8 月 18 日健保醫字第 1100034039 號函釋，「HCV reflex testing 申報方式」，自費用年月 110 年 10 月起生效，是否都需要配合辦理？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健保署為減少接受成人預防保健 C 型肝炎抗體篩檢陽性民眾之就醫次數，如 C 型肝炎篩檢陽性，則保險對象無須回診，院所可逕執行 C 型肝炎-核糖核酸類定量擴增試驗(即病毒量檢測)，所以制定 HCV Reflex Testing 申報方式。 2. 該申報方式是提供特約醫療院所另一種執行成人預防保健之 C 型肝炎抗體檢驗及 RNA 檢驗之申報方式，特約醫療院所可自行選擇是否要執行 HCV reflex testing。 3. <u>依健保署公告內容，目前僅適用成人預防保健服務 B、C 型肝炎篩檢醫令代碼 L1001C。</u>相關內容，請參照健保署規定辦理。

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	備註
L1001C	IC21 IC22 IC23 IC24 IC29	45歲至79歲者， 終身補助一次 身分別為原住民 40歲至79歲者， 終身補助一次	因應 B、C 型肝炎擴大篩檢方案，可單獨提供 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) 或同等級以上的方法。】，與一百年八月一日開始實施之 B、C 型肝炎篩檢相同，唯年齡範圍擴大，仍限終身補助一次。 <u>【醫令代碼 L1001C 或 L1002C 擇一終身一次】</u>	370	<u>兩者擇一，終身一次</u>
L1002C (自一百十四年七月一日生效)	IC3D IC21 IC23 IC29	<u>七十五年以前(含)出生且未滿四十五歲者，終身補助一次。</u> <u>身分別為原住民七十五年以前(含)出生且未滿四十歲者，終身補助一次。</u>	<u>一、擴大 B、C 型肝炎擴大篩檢年齡，提供七十五年以前(含)出生者 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) 或同等級以上的方法。】。</u> <u>二、檢查內容與一百年八月一日開始實施之 B、C 型肝炎篩檢相同，唯年齡範圍擴大，仍限終身補助一次。</u> <u>【醫令代碼 L1001C 或 L1002C 擇一終身一次】</u>	370	

備註：

一、成人預防保健服務代碼 (21 至 28) 之服務項目，自一百年八月一日開始實施。三十歲至未滿四十歲服務代碼 (3D 至 3E) 之服務項目，自一百十四年一月一日開始實施。

二、符合下列年齡條件者，終身補助一次 B、C 型肝炎篩檢：

(一) 四十五歲至七十九歲及身分別為原住民四十歲至七十九歲，並自一百零九年九月二十八日開始實施。

(二) 七十五年以前出生且未滿四十五歲者及身分別為原住民七十五年以前出生且未滿四十歲者，終身補助一次 B、C 型肝炎篩檢，並自一百十四年七月一日開始實施。

(三) 上述(一)、(二)條件應擇一終身補助一次。

(四) 如已符合四十五歲至七十九歲及身分別為原住民四十歲至七十九歲年齡條件，應以醫令

代碼L1001C辦理。

三、B、C型肝炎篩檢應配合如下：

- (一) 民眾如同時符合成人預防保健服務資格者，經民眾同意得併同成健第一階段提供服務。
- (二) 另考量檢查後之追蹤管理，如僅提供 B、C 型肝炎檢查服務(醫令代碼 L1001C 或 L1002C)，不提供雙軌作業(即醫事檢驗機構僅得提供代檢，其餘申報或其他相關作業按現行規定辦理)。(三) 醫令代碼「21+L1001C」、「25+L1001C」及「27+L1001C」，自一百零九年十一月一日起暫停使用。
- (四) 併同成健第一階段提供服務時，就醫序號如下：未滿四十歲者請填「IC3D」(為75年出生者，至115年1月1日起即無符合此身分者)、四十至六十四歲及四十至五十四歲原住民者請填「IC21」、六十五至七十九歲(含原住民)者請填「IC22」、罹患小兒麻痺者請填「IC23」、五十五至六十四歲原住民請填「IC24」；如單獨提供 B、C 型肝炎檢查請填「IC29」。
- (五) 併同成健第一階段提供服務時，應以同一案件申報，醫令代碼申報二筆(成健醫令代碼 3D/21/22/25/27 及代碼L1001C 或L1002C)。

二、有關年齡條件篩檢間隔條件及二階段間隔條件或其他之檢核條件如下：

- (一) 醫令代碼 L1001C：一般民眾(含罹患小兒麻痺者)為 $45 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 79$ ，原住民為 $40 \leq \text{就醫年} - \text{出生年} \leq 79$ ，終身補助一次(醫令代碼L1001C或L1002C擇一)
- (二) 醫令代碼L1002C：一般民眾(含罹患小兒麻痺者)為75年以前(含)出生且就醫年-出生年 < 45，原住民為75年以前出生且就醫年-出生年 < 40，終身補助一次。如已符合醫令代碼L1001C年齡條件者，請使用醫令代碼L1001C。

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：

- (一) 就醫類別：請填「AC：預防保健」。
- (二) 就診日期時間：由讀卡機提供。
- (三) 保健服務項目註記：請填「02：成人預防保健」。
- (四) 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」。
- (五) 檢查項目代碼：併同成健第一階段提供服務時，依不同對象：未滿40歲者請填「3D」、40~64歲者請填「21」、65~79歲者請填「22」、罹患小兒麻痺者請填「25」、身分別為原住民者請填「27」；單獨提供B、C型肝炎檢查時請填「29」。
- (六) 診療項目代號：併同成健第一階段提供服務時，請分別填成健醫令代碼(3D、21、22、25、27)及「L1001C」或「L1002C」；如單獨提供B、C型肝炎檢查請填醫令代碼「L1001C」或「L1002C」。

健康署成人預防保健服務檢查紀錄結果表單

“△”第一階段日期：民國 年 月 日

第二階段日期：民國 年 月 日

(加註“△”為提供 B、C 型肝炎檢查必填欄位)

- ◎ 成人預防保健服務補助時程為三十歲以上未滿四十歲者，每五年補助一次；四十歲以上未滿六十五歲，每三年補助一次；三十五歲以上小兒麻痺患者、五十五歲以上原住民或六十五歲以上者，每年補助一次。
- ◎ 本人同意接受成人預防保健服務。請簽名或蓋章（手印）：（第一階）_____（第二階）_____
- ◎ “△”成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查補助時程為四十五歲至七十九歲者，或四十歲至七十九歲原住民，經機構查詢符合檢查條件者，終身一次。本人同意接受檢查，請簽名或蓋章（手印）：
（相關資料將作為衛生單位政策評估及查詢或個案追蹤健康管理使用）

下列紅框內之欄位請醫護人員協助服務對象於檢查前先行詳細填寫，以供醫師參考。

“△”基本資料	身分證統一編號		姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	原住民	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	生日	民國前/後 年 月 日 (足歲)			電話	()			
	現地址	_____縣(市) _____鄉鎮市區 _____村里 _____鄰		_____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓					
	戶籍地	_____縣(市)		教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國(初)中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科、大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上				
疾病史	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血脂症 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腦中風 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> C型肝炎 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 以上均無								
長期服藥	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，病因_____								
家族史	<input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 血脂異常 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 腦中風 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 癌症_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 以上均無								
健康行為	一、最近半年來，您吸菸的情形是？ <input type="checkbox"/> 不吸菸 <input type="checkbox"/> 朋友敬菸或應酬才吸菸 <input type="checkbox"/> 平均一天約吸一包菸（含以下） <input type="checkbox"/> 平均一天約吸一包菸以上 二、最近半年來，您喝酒的情形是？ <input type="checkbox"/> 不喝酒 <input type="checkbox"/> 偶爾喝酒或應酬才喝 <input type="checkbox"/> 經常喝酒 三、最近半年來，您嚼檳榔的情形是？ <input type="checkbox"/> 不嚼檳榔 <input type="checkbox"/> 偶爾會嚼或應酬才嚼 <input type="checkbox"/> 經常嚼或習慣在嚼 四、最近二週，您是否有運動（每週達150分鐘以上）？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，但未達每週150分鐘（2.5小時） <input type="checkbox"/> 有，且每週達150分鐘以上（2.5小時） 五、您是否出現咳嗽超過二週的情形？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有								
憂鬱檢測	一、過去二週，你是否感覺情緒低落、沮喪或沒有希望？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 二、過去兩週，你是否感覺做事情失去興趣或樂趣？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是								
身體檢查	身高：___公分 體重：___公斤 脈搏：___次/分 血壓：___/___mmHg 腰圍：___公分 身體質量指數 (BMI)：_____ 【理想值：18.5 ≤ BMI < 24】 ◎計算方式：體重(公斤)/身高(公尺) ² 眼睛 右眼裸眼視力：___ 左眼裸眼視力：___ 右眼矯正視力：___ 左眼矯正視力：___ 耳鼻喉及口腔 <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常： <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 齶齒 <input type="checkbox"/> 牙結石或牙周病 <input type="checkbox"/> 其他 頸部 淋巴腺腫大： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 甲狀腺腫大： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 胸 部： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：___ 心臟聽診： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：___ 呼吸聽診： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：___ 腹 部： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：___ 四 肢： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 異常：___ 其他異常：_____								

※服務對象如有任何不適異狀、曾患疾病或目前病症，務必於問診時詳細告知醫師。

第一聯 特約醫事服務機構通知保險對象檢查結果聯。

第二聯 特約醫事服務機構留存聯（本資料請留存於病歷）。

<p>實驗室檢查</p>	<p>尿液檢查 蛋白質：定性：<input type="checkbox"/>：- <input type="checkbox"/>：+/- <input type="checkbox"/>：+ <input type="checkbox"/>：++ <input type="checkbox"/>：+++ <input type="checkbox"/>：++++ 或定量： mg/dl (參考值：) 【定性或定量可擇一填寫】</p> <p>生化檢查 飯前血糖： mg/dl (參考值：) 總膽固醇： mg/dl (參考值：) 三酸甘油酯： mg/dl (參考值：) 高密度脂蛋白膽固醇： mg/dl (參考值：) 低密度脂蛋白膽固醇計算： mg/dl (參考值：) (僅適用三酸甘油酯≤400 mg/dl) ◎計算方式：總膽固醇－高密度脂蛋白膽固醇－(三酸甘油酯÷5) AST (GOT)： IU/L (參考值：) ALT (GPT)： IU/L (參考值：) 肌酸酐： mg/dl (參考值：) 腎絲球過濾率 (eGFR)： _____ ml/min/1.73 m² ... 尿酸： mg/dl ◎計算方式：男性：186×(血清肌酸酐)^{-1.154}×(年齡)^{-0.203} 女性：186×(血清肌酸酐)^{-1.154}×(年齡)^{-0.203}×0.742 “△”B 型肝炎表面抗原 (HBsAg)：<input type="checkbox"/>陰性 <input type="checkbox"/>陽性 <input type="checkbox"/>未執行 “△”C 型肝炎抗體 (Anti-HCV)：<input type="checkbox"/>陰性 <input type="checkbox"/>陽性 <input type="checkbox"/>未執行</p>
<p>健康諮詢</p>	<p><input type="checkbox"/>戒菸 <input type="checkbox"/>節酒 <input type="checkbox"/>戒檳榔 <input type="checkbox"/>規律運動(含150分鐘/每週) <input type="checkbox"/>維持正常體重 <input type="checkbox"/>健康飲食(含我的健康餐盤) <input type="checkbox"/>事故傷害預防 <input type="checkbox"/>口腔保健 <input type="checkbox"/>慢性疾病風險評估 <input type="checkbox"/>腎病識能衛教指導 (含尿蛋白、eGFR 的數據、腎功能期別及其嚴重度、危險因子衛教)</p>
<p>檢查結果與建議</p>	<p>身體檢查部分： 血壓：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常：建議 <input type="checkbox"/>生活型態改善，並定期___個月追蹤 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 飯前血糖：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常：建議 <input type="checkbox"/>生活型態改善，並定期___個月追蹤 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 血脂肪：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常：建議 <input type="checkbox"/>生活型態改善，並定期___個月追蹤 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 腎功能：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常：期別___建議 <input type="checkbox"/>生活型態改善，並定期___個月追蹤 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 肝功能：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>異常：建議 <input type="checkbox"/>生活型態改善，並定期___個月追蹤 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 代謝症候群：<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有：建議 <input type="checkbox"/>生活型態改善，並定期___個月追蹤 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 (代謝症候群定義:腰圍、血壓、空腹血糖、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇，其中三項或超過三項異常) 慢性疾病風險值：冠心病(1.____%；2.不適用)、糖尿病(1.____%；2.不適用)、高血壓(1.____；2.不適用)、 腦中風(1.____%；2.不適用)、心血管不良事件(1.____%；2.不適用) “△”B 型肝炎表面抗原：<input type="checkbox"/>陰性 <input type="checkbox"/>陽性 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 “△”C 型肝炎抗體：<input type="checkbox"/>陰性 <input type="checkbox"/>陽性 <input type="checkbox"/>進一步檢查 <input type="checkbox"/>接受治療 咳嗽症狀：<input type="checkbox"/>沒有 <input type="checkbox"/>有：建議轉診進一步評估是否可能為結核病 憂鬱檢測：<input type="checkbox"/>二題皆答「否」 <input type="checkbox"/>二題任一題答「是」，建議轉介至相關單位接受進一步服務</p>
<p>“△”特約醫事服務機構名稱及代號 (蓋章)</p>	<p>“△”檢查醫師簽名 (蓋章)</p>

※服務對象如為特約醫事檢驗機構依雙軌作業方式提供第一階段檢驗檢查服務者，其自行選定第二階段服務的特約醫事服務機構名稱：_____ 地址：_____