

醫療院所戒菸服務補助計畫醫療費用申報作業說明.....1

申報範例 1：診所自行調劑+部分負擔代號 003.....7

申報範例 2：診所自行調劑+部分負擔代號 Z00.....8

申報範例 3：交付調劑.....9

診所申報.....9

藥局申報+部分負擔代號 003.....10

藥局申報+部分負擔代號 Z00.....11

申報範例 4：診所申報戒菸個案追蹤費 E1021C.....12

## 醫療院所戒菸服務補助計畫醫療費用申報作業說明

一、當次就診原因僅係單純接受戒菸治療或同時接受其他項目之醫療服務或住院或急診期間同步接受戒菸治療服務申報方式如下：

- (一)單純戒菸，按以下“二、申報及核付規定”辦理。
- (二)同時接受其他項目之醫療服務(如高血壓治療等)：分開二筆申報，戒菸費用按以下“二、申報及核付規定”辦理。
- (三)以診次為單位申報，即使同一人同一月份多次就診，不需將費用合併申報。
- (四)住院或急診期間同步接受戒菸治療服務：分開二筆申報，戒菸費用按以下“二、申報及核付規定”辦理。

### 二、申報及核付規定

(一)請醫療院所每月併健保醫療費用向中央健康保險局各業務組申請，採代收代付之原則辦理，並依全民健康保險醫事服務機構醫療服務審查辦法核付費用，如經國民健康局審核發現有溢領及不符規定者，得請中央健康保險局各業務組追繳費用。

#### (二)申報表格填寫規定

1. 醫療服務金額（點數）申報總表：該類案件請併入「西醫專案案件」件數及申請金額申報。

2. 醫療服務金額清單：

(1) 案件分類：B7(代辦門診戒菸治療試辦計畫)

(2) 健保卡就醫序號：代碼 IC07

(3) 部分負擔代號：

003：合於社會救助法規定之低收入戶之保險對象(第五類之保險對象)，部分負擔金額請填 0。

Z00：部分負擔金額，請依「醫療院所戒菸服務補助計畫」戒菸藥品部分負擔填寫。

(4) 戒菸申請主診斷代號：305.1 (Tobacco use disorder)

- (5) 藥事服務費項目代號及藥事服務費：請依實際調劑情形填「調劑費」之支付代碼及金額，如處方交付調劑，則開立處方之醫療院所免填。
- (6) 代辦費用金額項目：請按實際醫療費用填寫。
- (7) 合計金額：醫令清單之醫令類別為 1、2 及藥事服務費之加總。
- (8) 部分負擔費用金額：填寫應部分負擔金額，如為免部分負擔者，請填 0。
- (9) 申請金額：扣除部分負擔金額。
- (10) 其他項目：按現行申報作業規定辦理。

### 3. 醫療服務醫令清單：

- (1) “戒菸治療服務費”、“吸菸孕婦轉介費”、“戒菸個案追蹤費”或“戒菸衛教暨個案管理費”：醫令類別請填「2」，項目代號請依附件之支付代碼及金額填寫。（「戒菸衛教暨個案管理費」，係由完成 48 小時訓練且經國民健康局或各縣市衛生局認證之戒菸衛教人員，以面對面的方式進行戒菸衛教及個案管理服務，並做成紀錄，預計 101 年 7 月後開辦）
- (2) 尼古丁替代物(NRT)、其他（bupropion HCl、varenicline tartrate）：醫令類別請填「1:用藥明細」，藥品代號、補助額度(單價)請依國民健康局核准之藥品代碼、補助額度(單價)填寫。

### (三)藥局申報表格填寫規定

1. 藥局醫療服務金額（點數）申報總表：該類案件請併入「一般處方調劑」件數及申請金額申報。
2. 藥局醫療服務金額清單：
  - (1) 案件分類：5(代辦門診戒菸計畫-藥局適用)
  - (2) 健保卡就醫序號：代碼 IC07
  - (3) 部分負擔代號：
    - 003：合於社會救助法規定之低收入戶之保險對象(第五類之保險對象)，部分負擔金額請填 0。
    - Z00：部分負擔金額，請依「醫療院所戒菸服務補助計畫」戒菸藥品部分負擔填寫。

(4) 藥事服務費項目代號及藥事服務費：請依實際調劑情形填寫「調劑費」之支付代碼(E1013B或E1014B)及金額。

(5) 合計金額：醫令清單之醫令類別為 1、2 及藥事服務費之加總。

(6) 其他項目：按現行申報作業規定辦理。

3. 藥局醫療服務醫令清單：

(1) “戒菸衛教暨個案管理費”：醫令類別請填「2」，項目代號請依後附之支付代碼及金額填寫。（「戒菸衛教暨個案管理費」，係由完成 48 小時訓練且經國民健康局或各縣市衛生局認證之戒菸衛教人員，以面對面的方式進行戒菸衛教及個案管理服務，並做成紀錄，預計 101 年 7 月後開辦）

(2) 尼古丁替代物(NRT)、其他 (bupropion HCl、varenicline tartrate)：醫令類別請填「1:用藥明細」，藥品代號、補助額度(單價)請依國民健康局核准之藥品代碼、補助額度(單價)填寫。

三、有關醫療院所戒菸服務給藥兩診次間隔天數未達 6 天、申報之主次診斷非為 ICD-9-CM305.1 及未登錄「醫療院所戒菸服務系統」而申報費用者，納入電腦檢核自動核扣費用，且不再接受補申報。

四、醫療院所戒菸服務計畫醫療費用支付代碼、金額、核准申報之戒菸藥物及戒菸藥品部分負擔，詳如下三表：

## 戒菸治療服務費用申報

項目名稱	項目代號	補助金額	備註
戒菸治療服務費 (藥物治療+簡短諮詢+個案追蹤管理)	E1006C	250 元/次 (藥品自行調劑)	無論該次就診僅為戒菸治療或同時接受其他疾病治療，只要同時開立含戒菸藥物處方每次均給付。
	E1007C	270 元/次 (藥品交付調劑)	
吸菸孕婦轉介費 (轉介至本局戒菸專線)	E1008C	100 元/ 該次懷孕	須郵寄轉介資料及同意書，並給予衛教宣導資料。婦產科人員如只轉介不須經訓練認證，但建議參與菸害及戒菸相關課程。
調劑費 1.診所自行調劑 (醫師調劑)  (藥師調劑)	E1009D	11 元/次	開立乙週戒菸治療服務藥物
	E1010D	21 元/次	開立連續兩週及其以上戒菸治療服務藥物
	E1011C	21 元/次	開立乙週戒菸治療服務藥物
	E1012C	32 元/次	開立連續兩週及其以上戒菸治療服務藥物
2.特約藥局調劑	E1013B	32 元/次	開立乙週戒菸治療服務藥物
	E1014B	42 元/次	開立連續兩週及其以上戒菸治療服務藥物
3.地區醫院調劑	E1015B	32 元/次	開立乙週戒菸治療服務藥物
	E1016B	42 元/次	開立連續兩週及其以上週戒菸治療服務藥物
4.區域醫院調劑	E1017A	42 元/次	開立乙週戒菸治療服務藥物
	E1018A	53 元/次	開立連續兩週及其以上戒菸治療服務藥物
5.醫學中心調劑	E1019A	42 元/次	開立乙週戒菸治療服務藥物
	E1020A	53 元/次	開立連續兩週及其以上戒菸治療服務藥物
戒菸個案追蹤費	E1021C	50 元/次	個案初診日起第 3 個月(第 80-100 天)及第 6 個月(第 170-190 天)進行輔導及追蹤 *「就醫日期」為 VPN 系統(醫療院所戒菸服務系統)之追蹤日期
戒菸衛教暨個案管理費	E1022C	100 元/次	由完成 48 小時訓練且經國民健康局或各縣市衛生局認證之戒菸衛教人員，以面對面的方式進行戒菸衛教及個案管理服務，並做成紀錄，預計 101 年 7 月後開辦。

「醫療院所戒菸服務補助計畫」得申報補助之戒菸藥品項目與補助額度

健保編碼	許可證字號	品名	成分含量	補助額度 (單價)	廠名
B0220903EF	衛署藥輸字第 022090 號	Nicotinell TTS 30 克菸 貼片 30	Nicotine 52.5mg	78	台灣諾華 股份有限公司 NOVARTIS
B022089396	衛署藥輸字第 022089 號	Nicotinell TTS 20 克菸 貼片 20	Nicotine 35mg	78	
B0220883EG	衛署藥輸字第 022088 號	Nicotinell TTS 10 克菸 貼片 10	Nicotine 17.5mg	78	
B024431100	衛署藥輸字第 024431 號	Nicotinell Fruit 4mg Chewing Gum 克菸 咀嚼錠 (水果口味) 4 毫克	Nicotine 4mg	8	
B024457100	衛署藥輸字第 024457 號	Nicotinell Mint 2mg Chewing Gum 克菸 咀嚼錠 (薄荷口味) 2 毫克	Nicotine 2mg	6	
B024458100	衛署藥輸字第 024458 號	Nicotinell Fruit 2mg Chewing Gum 克菸 咀嚼錠 (水果口味) 2 毫克	Nicotine 2mg	6	
B024499100	衛署藥輸字第 024499 號	Nicotinell Mint 4mg Chewing Gum 克菸 咀嚼錠 (薄荷口味) 4 毫克	Nicotine 4mg	8	
B024740100	衛署藥輸字第 024740 號	Nicorette Freshmint medicated chewing-gum 2mg 尼古清 薄荷咀嚼錠 2 毫克	Nicotine 2mg	6	嬌生 股份有限公司 J & J
B024741100	衛署藥輸字第 024741 號	Nicorette Freshmint medicated chewing-gum 4mg 尼古清 薄荷咀嚼錠 4 毫克	Nicotine 4mg	8	
B019312100	衛署藥輸字第 019312 號	Nicorette chewing gum 4 mg 尼古清 口嚼錠 4 公絲	Nicotine 4mg	8	
B019313100	衛署藥輸字第 019313 號	Nicorette chewing gum 2 mg 尼古清 口嚼錠 2 公絲	Nicotine 2mg	6	
B022538129	衛署藥輸字第 022538 號	NICORETTE Inhaler 10 mg 尼古清 口腔吸入劑 10 公絲	Nicotine 10mg	15	
B024649100	衛署藥製字第 024649 號	Champix film coated tablet 0.5mg 戒必適 0.5 毫克	varenicline tartrate 0.5mg	60	輝瑞大藥廠 股份有限公司 Pfizer
B024648100	衛署藥製字第 024648 號	Champix film coated tablet 1mg 戒必適 1 毫克	varenicline tartrate 1mg	60	
A0386463EH	衛署藥製字第 038646 號	Smokfree Nicotine TDDS 15 淨菸 經皮戒菸貼片 15 號	Nicotine 31.2mg	56	信東生技 股份有限公司 SINTONG
A0386463EJ	衛署藥製字第 038646 號	Smokfree Nicotine TDDS 10 淨菸 經皮戒菸貼片 10 號	Nicotine 20.8mg	56	
A0386463EK	衛署藥製字第 038646 號	Smokfree Nicotine TDDS 5 淨菸 經皮戒菸貼片 5 號	Nicotine 10.4mg	56	
B024574100	衛署藥輸字第 024574 號	NiQuitin Mint Lozenges 2mg 力抗菸戒菸薄荷片口含錠 2 毫克	Nicotine 2mg	6	葛蘭素史克藥廠 Glaxo SmithKline
B024575100	衛署藥輸字第 024575 號	NiQuitin Mint Lozenges 4mg 力抗菸戒菸薄荷片口含錠 4 毫克	Nicotine 4mg	8	
A0493221T0	衛署藥製字第 049322 號	Buprotin sustained release F.C. Tablets 150mg "Royal" "皇佳"慮舒妥 持續性藥效膜衣錠 150 毫克	Bupropion HCl 150mg	依健保價 (20.7)	皇佳化學製藥股 份有限公司
A0490111T0	衛署藥製字第 049011 號	Funnix SR Tablets 150mg 輔寧持續性藥效錠 150 毫克	Bupropion HCl 150mg	依健保價 (20.7)	東穎生化科技股 份有限公司
A0550051T0	衛署藥製字第 055005 號	Prewell SR Tablets 150mg "Macro" "瑪科隆"復維樂持續性藥效錠 150 毫克	Bupropion HCl 150mg	依健保價 (22.5)	瑪科隆股份有限 公司
B0234281T0	衛署藥製字第 023428 號	Wellbutrin Sustained-Release Tablets 150mg 威博雋持續性藥效	Bupropion HCl 150mg	依健保價 (29.5)	荷商葛蘭素史克 藥廠股份有限公

健保編碼	許可證字號	品名	成分含量	補助額度 (單價)	廠名
		錠			司台灣分公司
A0552841T0	衛署藥製字 第 055284 號	Bupopin SR Tablets 150mg 必替憂持續藥效錠 150 毫克	Bupropion HCl 150mg	依健保價 (22.5)	五洲製藥股份有 限公司
A0549771T0	衛署藥製字 第 054977 號	Buporin Sustained-Release Tablets 150mg 必博寧持續性藥效錠 150 毫克	Bupropion HCl 150mg	依健保價 (25.6)	瑞安大藥廠股份 有限公司

備註：醫療院所不得自立名目向戒菸者收取費用，亦不得囑戒菸者自費或自購藥劑、治療材料或自費檢查。

### 「醫療院所戒菸服務補助計畫」戒菸藥品部分負擔

每次藥費 (按各項戒菸藥品公告額度計算)	民眾戒菸藥品部分負擔金額
100 元以下	0 元
101~200 元	20 元
201~300 元	40 元
301~400 元	60 元
401~500 元	80 元
501~600 元	100 元
601~700 元	120 元
701~800 元	140 元
801~900 元	160 元
901~1000 元	180 元
1001 元以上	200 元

【註】健保 IC 卡上註記「福」字的低收入戶，可免除戒菸藥品部分負擔

## 申報範例 1：診所自行調劑+部分負擔代號 003

\*部分負擔代號 003，合於社會救助法規定之低收入戶之保險對象(第五類之保險對象)，部分負擔金額請填 0。

流水號	資料格式	特約醫療院所機構	費用年月	申報類別	案件分類
001	門診費用明細	070116XXXX	101 年 03 月	送核	<b>B7</b>

就醫日期：101 年 03 月 01 日	治療結束日期：101 年 XX 月 XX 日	姓名：要戒菸	就醫科別：家醫科
健保卡就醫序號：IC07	生日：060 年 01 月 01 日	身分證號：E100XXXXXX	部分負擔代號： <b>003</b>
主診斷及次診斷：1.305.1    2.xxx    3.xxx			
給藥日份：7 天	處方： <b>自行調劑</b>		

醫令類別	項目代號	診療項目或藥品名稱規格	用法/用量	給藥天數	總量	單價	金額 (點數)
2	E1006C	戒菸治療服務費			1	250	250
1	B0220903EF	NICOTINELL-PATCH 30cm <sup>2</sup>	QD	7	7	78	546
藥費小計： <b>546</b>							
診療及材料 金額小計：250							
				診 察 費： 0			
				E1009D 藥事服務費： 11			
				代 辦 費：807			
				合計金額(點數)：807			
				戒菸藥品部分負擔金額(點數)： <b>0</b>			
				申請金額(點數)：807			

備註：請依診次申報，同月份同一人若有多次戒菸費用，不需合併加總。  
其他未載明之申報必要欄位，請依健保局申報規定辦理。

## 申報範例 2：診所自行調劑+部分負擔代號 Z00

\*部分負擔代號 Z00，部分負擔金額，請依「醫療院所戒菸服務補助計畫」戒菸藥品部分負擔填寫。

流水號	資料格式	特約醫療院所機構	費用年月	申報類別	案件分類
001	門診費用明細	070116XXXX	101 年 03 月	送核	<b>B7</b>

就醫日期：101 年 03 月 01 日	治療結束日期：101 年 XX 月 XX 日	姓名：要戒菸	就醫科別：家醫科
健保卡就醫序號：IC07	生日：060 年 01 月 01 日	身分證號：E100XXXXXX	部分負擔代號： <b>Z00</b>
主診斷及次診斷：1.305.1    2.xxx    3.xxx			
給藥日份：7 天	處方： <b>自行調劑</b>		

醫令類別	項目代號	診療項目或藥品名稱規格	用法/用量	給藥天數	總量	單價	金額 (點數)
2	E1006C	戒菸治療服務費			1	250	250
1	B0220903EF	NICOTINELL-PATCH 30cm <sup>2</sup>	QD	7	7	78	546
藥費小計：		<b>546</b>					
診療及材料 金額小計：		250					
				診 察 費： 0			
				E1009D 藥事服務費： 11			
				代 辦 費：707			
				合計金額(點數)：807			
				戒菸藥品部分負擔金額(點數)： <b>100</b>			
				申請金額(點數)：707			

備註：請依診次申報，同月份同一人若有多次戒菸費用，不需合併加總。  
其他未載明之申報必要欄位，請依健保局申報規定辦理。

### 申報範例 3：交付調劑

\*部分負擔代號 003，合於社會救助法規定之低收入戶之保險對象(第五類之保險對象)，部分負擔金額請填 0。

\*部分負擔代號 Z00，部分負擔金額，請依「醫療院所戒菸服務補助計畫」戒菸藥品部分負擔填寫。

#### 診所申報

流水號	資料格式	特約醫療院所機構	費用年月	申報類別	案件分類
001	門診費用明細	070116XXXX	101 年 03 月	送核	B7

就醫日期：101 年 03 月 01 日	治療結束日期：101 年 XX 月 XX 日	姓名：要戒菸	就醫科別：家醫科
健保卡就醫序號：IC07	生日：060 年 01 月 01 日	身分證號：E100XXXXXX	部分負擔代號： <b>Z00</b> (若為第五類之保險對象，部分負擔代碼請填「003」)
主診斷及次診斷：1.305.1    2.xxx    3.xxx			
給藥日份：7 天	處方：交付調劑		

醫令類別	項目代號	診療項目或藥品名稱規格	用法/用量	給藥天數	總量	單價	金額 (點數)
2	E1007C	戒菸治療服務費			1	270	270
<b>4</b>	B0220903EF	NICOTINELL-PATCH 30cm <sup>2</sup>	QD	7	7	78	<b>0</b> (交付調劑)
藥費小計： <b>0</b>							
診療及材料 金額小計：270							
				診 察 費： 0			
				藥事服務費： 0			
				代 辦 費：270			
				合計金額 (點數)：270			
				戒菸藥品部分負擔金額 (點數)： <b>0</b>			
				申請金額(點數)：270			

備註：請依診次申報，同月份同一人若有多次戒菸費用，不需合併加總。  
其他未載明之申報必要欄位，請依健保局申報規定辦理。

**藥局申報+部分負擔代號 003**

流水號	資料格式	原處方 醫療機構代號	調劑機構代號	費用年月	申報類別	案件分類
001	門診費用明細	070116XXXX	XXXXXXXXXXXX	101年03月	送核	5

就醫(處方)日期：101年03月01日	調劑日期：101年03月01日	姓名：要戒菸	就醫科別：家醫科
健保卡就醫序號：IC07	生日：060年01月01日	身分證號：E100XXXXXX	部分負擔代號：003
主診斷及次診斷：1.305.1    2.xxx    3.xxx			
給藥日份：7天	處方：交付調劑		

醫令類別	項目代號	診療項目或藥品名稱規格	用法/用量	給藥天數	總量	單價	金額 (點數)
1	B0220903EF	NICOTINELL-PATCH 30cm <sup>2</sup>	QD	7	7	78	546
藥費小計： <u>546</u>							
診療及材料 金額小計：0							
			診 察 費： 0				
			E1013B 藥事服務費：32				
			代 辦 費：578				
			合計金額(點數)：578				
			戒菸藥品部分負擔金額(點數)： <u>0</u>				
			申請金額(點數)：578				

備註：請依診次申報，同月份同一人若有多次戒菸費用，不需合併加總。

其他未載明之申報必要欄位，請依健保局申報規定辦理。

藥局申報+部分負擔代號 Z00

流水號	資料格式	原處方 醫療機構代號	調劑機構代號	費用年月	申報類別	案件分類
001	門診費用明細	070116XXXX	XXXXXXXXXXXX	101年03月	送核	5

就醫(處方)日期：101年03月01日	調劑日期：101年03月01日	姓名：要戒菸	就醫科別：家醫科
健保卡就醫序號：IC07	生日：060年01月01日	身分證號：E100XXXXXX	部分負擔代號：Z00
主診斷及次診斷：1.305.1    2.xxx    3.xxx			
給藥日份：7天	處方：交付調劑		

醫令類別	項目代號	診療項目或藥品名稱規格	用法/用量	給藥天數	總量	單價	金額 (點數)
1	B0220903EF	NICOTINELL-PATCH 30cm <sup>2</sup>	QD	7	7	78	546
藥費小計： <u>546</u>							
診療及材料 金額小計：0							
			診 察 費： 0				
			E1013B 藥事服務費：32				
			代 辦 費：478				
			合計金額(點數)：578				
			戒菸藥品部分負擔金額(點數)： <b>100</b>				
			申請金額(點數)：478				

備註：請依診次申報，同月份同一人若有多次戒菸費用，不需合併加總。

其他未載明之申報必要欄位，請依健保局申報規定辦理。

### 申報範例 4：診所申報戒菸個案追蹤費 E1021C

流水號	資料格式	特約醫療院所機構	費用年月	申報類別	案件分類
001	門診費用明細	070116XXXX	101 年 03 月	送核	B7

就醫日期：101 年 06 月 01 日 *「就醫日期」為 VPN 系統(醫療院所戒菸服務系統)之追蹤日期	治療結束日期：101 年 XX 月 XX 日	姓名：要戒菸	就醫科別：家醫科
健保卡就醫序號：IC07	生日：060 年 01 月 01 日	身分證號：E100XXXXXX	部分負擔代號：Z00 (若為第五類之保險對象，部分負擔代碼請填「003」)
主診斷及次診斷：1.305.1    2.xxx    3.xxx			
給藥日份：0	處方：未開藥品處方		

醫令類別	項目代號	診療項目或藥品名稱規格	用法/用量	給藥天數	總量	單價	金額 (點數)
2	E1021C	戒菸個案追蹤費			1	50	50
藥費小計：0							
診療及材料 金額小計：50							
				診 察 費：0			
				藥事服務費：0			
				代 辦 費：50			
				合計金額(點數)：50			
				戒菸藥品部分負擔金額(點數)：0			
				申請金額(點數)：50			

備註：請依診次申報，同月份同一人若有多次戒菸費用，不需合併加總。  
其他未載明之申報必要欄位，請依健保局申報規定辦理。