

卷	文	編	號	收	文	日	期	歸	檔	編	號
			1034			106	1	10			

衛生福利部中央健康保險署 公告

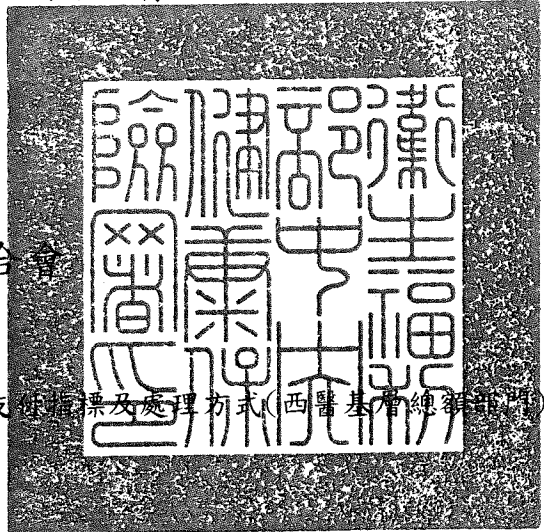
台北市安和路一段29號9樓

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國106年1月9日

發文字號：健保審字第1050036989號

附件：修訂全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式(西醫基層總額部門)乙份



主旨：公告修訂全民健康保險西醫基層總額部門檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式共13項，如附件，並自106年2月1日(費用年月)起實施。

依據：「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」第31條暨衛生福利部105年12月20日衛部保字第1051260756號函。

副本：中華民國醫師公會全國聯合會、衛生福利部社會保險司、衛生福利部全民健康保險會、衛生福利部全民健康保險爭議審議會、本署企劃組、本署醫務管理組、本署醫審及藥材組、本署各分區業務組(請轉知轄區醫事服務機構)(均含附件)

衛生福利部中央
健康保險署核對章(2)

署長李伯璋

全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式

西醫基層總額：共 13 項

指標名稱	門診液態氮冷凍治療執行率過高
實施目的	降低不當之醫療處置
指標定義	分子：分母案件液態氮冷凍治療（醫令代碼 51017C）執行之件數 分母：門診總申報案件數
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門門診案件
處理方式	執行率超過閾值者，超過部分不予支付。 不予支付點數 = [分子件數 - (分母件數 × 閾值)] / 分子件數 × 液態氮冷凍治療總申報點數（四捨五入至整數）， 閾值：10%
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

指標名稱	門診同一處方重複開立屬相同劑型指示藥品之人工淚液案件
實施目的	減少無效率之處方及用藥
指標定義 (含分子、分母)	指示藥品之人工淚液重複案件：同一處方，含有兩筆(含)以上同為指示藥品且相同劑型之不同人工淚液醫令，方計為重複案件。 屬指示藥品之人工淚液：ATC 碼為 S01XA03(SODIUM CHLORIDE, HYPERTONIC)、S01XA20(ARTIFICIAL TEARS AND OTHER INDIFFERENT PREPARATIONS)、S01XA98(VITAMIN B12)，且屬相同劑型指示藥品者。
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門門診案件
處理方式	同一處方開立兩筆(含)以上同為指示藥品且相同劑型之不同人工淚液醫令案件，不予支付第 2 筆(含)以上之人工淚液醫令申報點數。 不予支付點數=同一處方第 2 筆(含)以上之相同劑型指示藥品人工淚液醫令總量×申報點數(四捨五入至整數) 註：同一處方第 2 筆(含)以上之相同劑型指示藥品人工淚液案件，依支付價格由大至小排序，不予支付第 2 筆(含)以上之相同劑型指示藥品人工淚液。
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

指標名稱	006-初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel (Plavix) 前未使用 aspirin 比率
實施目的	降低不當之醫療處置及用藥型態
指標定義	<p>分子－初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 前 6 個月未使用低劑量 aspirin 人數</p> <p>分母－初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 人數</p> <p>低劑量 aspirin：指 ATC 藥理分類前 5 碼為 B01AC (platelet aggregation inhibitors excl. heparin) 之口服單方 162mg 以下之 aspirin。</p> <p>註 1：初次使用指同一院所、病人當月使用 ticlopidine 或 clopidogrel 前 6 個月未使用 ticlopidine 或 clopidogrel 者。</p> <p>註 2：ticlopidine (ATC 分類為 B01AC05) 或 clopidogrel (ATC 分類為 B01AC04)。</p> <p>排除案件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 分母申報件數小於等於 2 件之院所 2. 急診案件
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門門診及住院案件
處理方式	<p>比率超過<u>閾值</u>者，超過部分不予支付。</p> <p>不予支付點數 = [分子人數 - (分母人數 × 閾值)] / 分母人數 × 初次使用 ticlopidine 或 clopidogrel 藥品申報總點數 (四捨五入至整數)</p> <p>閾值：67%</p>
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日 (費用年月)

指標名稱	016-西醫診所 COX II inhibitor 處方不當比率過高
實施目的	降低不當之用藥型態
指標定義	<p>分子一門診 COX II inhibitor 用藥主次診斷不符藥品給付規定件數藥品給付規定：</p> <p>(1) 年齡大於等於 60 歲之骨關節炎病變 (ICD-9-CM 前三碼為 711-725) ; ICD-10- CM/PCS M00-M08(前述排除 M1A-M10) 、 M11-M19 、 M22-M25 、 M32-M36 、 M43 、 M45-M54 、 M62830 、 M6788 、 M796 、 M961 、 M992-M997、R262、R294、R29898。</p> <p>(2) 類風濕性關節炎—ICD-9-CM 為 714、僵直性脊椎炎—ICD-9-CM 為 720、乾癬性關節炎—ICD-9-CM 為 696、退化性關節炎—ICD-9-CM 為 716；ICD-10- CM/PCS M05-M06、M08(前述排除 M081) 、 M120、 M081、 M45、 L305、 L40-L42、 L44-L45、L945、M121-M129(前述排除 M122-M124)、M13。</p> <p>(3) 合併有急性嚴重創傷 (ICD-9-CM 前三碼為 800-840、850-854、860-869、881、885、886、887、890-897、900、925-929、940-949)、中風 (ICD-9-CM 前三碼為 430-438) 及心血管疾病者 (ICD-9-CM 前三碼為 401-444) ; ICD-10- CM/PCS S02、S12、S22、S32(前述第 7 位碼皆須為 "A"、"B"、"D"、"G"、"K")、S42(前述第 7 位碼為 "A"、"B"、"D"、"G"、"K"、"P")、S43-S44、S46(前述第 7 位碼皆須為 "A"、"D")、S49(前述第 7 位碼為 "A"、"D"、"G"、"K"、"P")、S52(前述第 7 位碼為 "A"、"B"、"C"、"D"、"E"、"F"、"G"、"H"、"J"、"K"、"M"、"N"、"P"、"Q"、"R")、S59(前述第 7 位碼為 "A"、"D"、"G"、"K"、"P")、S62(前述第 7 位碼為 "A"、"B"、"D"、"G"、"K"、"P")、S72(前述第 7 位碼為 "A"、"B"、"C"、"D"、"E"、"F"、"G"、"H"、"J"、"K"、"M"、"N"、"P"、"Q"、"R")、S79(前述第 7 位碼為 "A"、"D"、"G"、"K"、"P")、S82(前述第 7 位碼為 "A"、"B"、"C"、"D"、"E"、"F"、"G"、"H"、"J"、"K"、"M"、"N"、"P"、"Q"、"R")、S89(前述第 7 位碼為 "A"、"D"、"G"、"K"、"P")、S92(前述第 7 位碼為 "A"、"B"、"D"、"G"、"K"、"P")、S06、S21、S26-S27、S31、S36-S37、S51、S569、S615、S669、S48、S58、S68、S71、S769、S78、S81、S869、S88、S91、S969、S98、S090、S15、S07、S17</p>

指標名稱	016-西醫診所 COX II inhibitor 處方不當比率過高
	<p>、S280、S380-S381、S47、S57、S67、S77、S87、S97、T20-T32 (前述第7位碼皆須為"A"、"D")、中風 (I60-I69、G450-G468) 及心血管疾病者 (G45、I10-I74、I777、I798、I970-I971、R001、T800、T817、T828)。</p> <p>(4) 曾有消化性潰瘍、上消化道出血或胃穿孔病史者 (ICD-9-CM 前三碼為 530-534) ; ICD-10- CM/PCS K20-K28。</p> <p>(5) 肝硬化患者 (ICD-9-CM 前4碼為 5712、5715、5716) ; ICD-10- CM/PCS K7030-K7031、K7460-K7469、K743-K745。</p> <p>分母—門診 COX II inhibitor 用藥 (含 NABUMETONE(成分代碼 2808001900) 、 MELOXICAM(成分代碼 2808404900) 、 ETODOLAC(成分代碼 2808404700) 、 CELECOXIB(成分代碼 2808405200)、NIMESULIDE(成分代碼 2808405100)五成分) 件數</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	<p>處方不當比率超過<u>閾值</u>，超過部分之藥費總申請金額不予支付。</p> <p>不予支付點數 = [(COX II inhibitor 用藥不符給付規定比率 - <u>閾值</u>) / COX II inhibitor 用藥不符給付規定比率] × 不符給付規定使用 COX2inhibitor 用藥案件藥費總申請金額</p> <p>閾值：33%</p>
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

「016-西醫診所 COX II inhibitor 處方不當比率過高」附表

總額	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
西醫基層	696	L305	
	696	L40-L42	
	696	L44-L45	
	696	L945	
	714	M05-M06	
	714	M08	排除 M081
	714	M120	
	716	M121-M129	排除 M122-M124
	716	M13	
	720	M081	
	720	M45	
	881	S51	第 7 位碼為 A、D
	881	S569	第 7 位碼為 A、D
	881	S615	第 7 位碼為 A、D
	881	S669	第 7 位碼為 A、D
	900	S090	第 7 位碼為 A、D
	900	S15	第 7 位碼為 A、D
	5712	K7030-K7031	
	5715	K7460-K7469	
	5716	K743-K745	
	401-444	G45	
	401-444	I10-I74	
	401-444	I777	
	401-444	I798	
	401-444	I970-I971	
	401-444	R001	
	401-444	T800	
	401-444	T817	
	401-444	T828	
	430-438	I60- I69、G450- G468	
	530-534	K20-K28	
	711-725	M00-M08	排除 M1A-M10
	711-725	M11-M19	
	711-725	M22-M25	
	711-725	M32-M36	

總額	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
	711-725	M43	
	711-725	M45-M54	
	711-725	M62830	
	711-725	M6788	
	711-725	M796	
	711-725	M961	
	711-725	M992-M997	
	711-725	R262	
	711-725	R294	
	711-725	R29898	
	800-840	S02	第7位碼為A、B、D、G、K
	800-840	S12	第7位碼為A、B、D、G、K
	800-840	S22	第7位碼為A、B、D、G、K
	800-840	S32	第7位碼為A、B、D、G、K
	800-840	S42	第7位碼為A、B、D、G、K、P
	800-840	S43-S44	第7位碼為A、D
	800-840	S46	第7位碼為A、D
	800-840	S49	第7位碼為A、D、G、K、P
	800-840	S52	第7位碼為 A、B、C、D、E、F、G、H、J、K、 M、N、P、Q、R
	800-840	S59	第7位碼為A、D、G、K、P
	800-840	S62	第7位碼為A、B、D、G、K、P
	800-840	S72	第7位碼為 A、B、C、D、E、F、G、H、J、K、 M、N、P、Q、R
	800-840	S79	第7位碼為A、D、G、K、P
	800-840	S82	第7位碼為 A、B、C、D、E、F、G、H、J、K、 M、N、P、Q、R
	800-840	S89	第7位碼為A、D、G、K、P
	800-840	S92	第7位碼為A、B、D、G、K、P
	850-854	S06	第7位碼為A、D
	860-869	S21	第7位碼為A、D
	860-869	S26-S27	第7位碼為A、D
	860-869	S31	第7位碼為A、D

總額	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
	860-869	S36-S37	第 7 位碼為 A、D
	885、886 、887	S48	第 7 位碼為 A、D
	885、886 、887	S58	第 7 位碼為 A、D
	885、886 、887	S68	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S71	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S769	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S78	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S81	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S869	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S88	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S91	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S969	第 7 位碼為 A、D
	890-897	S98	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S07	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S17	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S280	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S380-S381	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S47	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S57	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S67	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S77	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S87	第 7 位碼為 A、D
	925-929	S97	第 7 位碼為 A、D
	940-949	T20-T32	第 7 位碼為 A、D

指標名稱	017-西醫診所 AZULENE 處方率居於同儕極端值
實施目的	減少無效率之處方及用藥
指標定義	<p>分子—門診給藥案件中開立 AZULENE 藥品處方之案件數。</p> <p>分母—門診給藥案件數（給藥案件：藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6、A、B、C、D 其中一種）。</p> <p>排除預防保健(A3)、老人流感疫苗注射(D2)及診察費為 0 之案件。</p> <p>AZULENE 藥品：<u>藥品成分名稱含 AZULENE(限單方)</u>。</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	<p>處方率超過閾值，超過部分該藥品總申報點數不予支付。</p> <p>不予支付點數 = $[(\text{院所處方率} - \text{閾值}) / \text{院所處方率}] \times \text{該藥品總申報點數}$（四捨五入至整數）</p> <p>閾值：1.8%</p>
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

指標名稱	018-西醫診所銀杏葉萃取物(Ginkgo)處方率居於同儕極端值
實施目的	減少無效率之處方及用藥
指標定義	<p>分子—門診給藥案件中開立銀杏葉萃取物藥品處方之案件數。</p> <p>分母—門診給藥案件數（給藥案件：藥費不為0，或給藥天數不為0，或處方調劑方式為1、0、6、A、B、C、D其中一種）。</p> <p>排除預防保健(A3)、老人流感疫苗注射(D2)及診察費為0之案件。</p> <p>Ginkgo 藥品：ATC 分類為 <u>N06DX02</u>。</p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	<p>超過<u>閾值</u>，超過部分該藥品總申報點數不予支付。</p> <p>不予支付點數=[(院所處方率-<u>閾值</u>)/院所處方率]×該藥品總申報點數（四捨五入至整數）</p> <p><u>閾值</u>：0.7%</p>
衛生福利部核准日期及文號	中華民國105年12月20日衛部保字第1051260756號
健保署公告日期及文號	中華民國106年1月9日健保審字第1050036989號
實施起日	106年2月1日(費用年月)

指標名稱	019-西醫診所 PIPETHANATE 處方率居於同儕極端值
實施目的	減少無效率之處方及用藥
指標定義	分子—門診給藥案件中開立 PIPETHANATE 藥品處方之案件數。 分母—門診給藥案件數（給藥案件：藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6、A、B、C、D 其中一種）。 排除預防保健(A3)、老人流感疫苗注射(D2)及診察費為 0 之案件。 PIPETHANATE 藥品： <u>分組名稱包含 PIPERILATE 或 PIPERIDOLATE。</u>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	處方率超過 <u>閾值</u> ，超過部分該藥品總申報點數不予支付。 不予支付點數=[(院所處方率— <u>閾值</u>)/院所處方率]×該藥品總申報點數（四捨五入至整數） <u>閾值</u> ：1.1%
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

指標名稱	025-西醫基層門診 PSYLLIUM HUSK 處方率居於同儕極端值
實施目的	減少無效率之處方及用藥
指標定義	<p>分子—門診給藥案件中開立 PSYLLIUM HUSK 藥品處方之案件數 分母—門診給藥案件數（給藥案件：藥費不為 0，或給藥天數不為 0，或處方調劑方式為 1、0、6、A、B、C、D 其中一種）。</p> <p>排除預防保健(A3)、老人流感疫苗注射(D2)案件；排除診察費為 0 案件。</p> <p>PSYLLIUM HUSK 藥品：<u>ATC 分類為 A06AC01。</u></p>
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	<p><u>處方率超過閾值</u>，超過部分該藥品總申報點數不予支付。</p> <p>不予支付點數 = [(院所處方率 - <u>閾值</u>) / 院所處方率] × 該藥品總申報點數 (四捨五入至整數)</p> <p><u>閾值</u>：0.1%</p>
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

指標名稱	023-西醫基層門診新陳代謝及心血管兩系統疾病之慢性病案件開藥天數小於等於21日之案件占率過高
實施目的	降低不當之用藥型態
指標定義	<p>分子—門診慢性病案件開藥天數小於等於21日之案件數</p> <p>分母—門診慢性病案件數</p> <p>*慢性病案件：新陳代謝及心血管兩系統疾病之慢性病案件（主、次任一診斷皆納入，診斷代碼詳附件(詳附表)</p> <p><u>排除條件：</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 前述慢性病案件少於30件之診所。 2. 就醫科別為眼科且主、次任一診斷為E113。
指標屬性	負向
分析單位	依院所按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門
處理方式	<p>占率超過閾值，超過部分之申報總診察費不予支付。</p> <p>不予支付點數=[(慢性病開藥天數小於等於21日案件占率—閾值)/慢性病開藥天數小於等於21日案件占率]×慢性病開藥天數小於等於21日案件之申報總診察費。</p> <p>閾值：87%</p>
衛生福利部核准日期及文號	中華民國105年12月20日衛部保字第1051260756號
健保署公告日期及文號	中華民國106年1月9日健保審字第1050036989號
實施起日	106年2月1日(費用年月)

「023-西醫基層門診新陳代謝及心血管兩系統疾病之慢性病案件開藥天數小於等於21日之案件占率過高」新陳代謝系統慢性病案件附表

總額	內分泌及代謝疾病(05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
西醫 基層	甲狀腺機能障礙	二、甲狀腺機能障礙(05)	240.0-246.9	E000-E079	
		二、甲狀腺機能障礙(05)	240.0-246.9	E35	
		二、甲狀腺機能障礙(05)	240.0-246.9	E890	
	糖尿病(01)	二、糖尿病(01)	250.00-250.91	E0800-E139(不含就醫科別為眼科且診斷碼為E113)	
	高血脂症(19)	二、高血脂症(19)	272.0-272.1	E780-E781	
	威爾遜氏症(48)	二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	C880	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	D472	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E201	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E75240-E75249	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E753	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	E791-E8319	
二、威爾遜氏症(48)		270.0-279.9	E8330-E889		
二、威爾遜氏症(48)		270.0-279.9	H49811-H49819		
二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	J8482			
二、威爾遜氏症(48)	270.0-279.9	M1A00X0-	含		

總額	內分泌及代謝疾病 (05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
				M109	M1A00X0 - M1A9XX1
		二、威爾遜氏症 (48)	270.0-279.9	M359	
		二、威爾遜氏症 (48)	270.0-279.9	N200	
		二、威爾遜氏症 (48)	251.0-259.9	E15-E200	
		二、威爾遜氏症 (48)	251.0-259.9	E208-E35	
		二、威爾遜氏症 (48)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、威爾遜氏症 (48)	251.0-259.9	N981	
	痛風(07)	二、痛風 (07)	270.0-279.9	C880	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	D472	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E201	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E75240- E75249	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E753	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	E8330-E889	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	H49811- H49819	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	J8482	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	M1A00X0- M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	M359	
		二、痛風 (07)	270.0-279.9	N200	
		二、痛風 (07)	251.0-259.9	E15-E200	

總額	內分泌及代謝疾病(05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		二、痛風(07)	251.0-259.9	E208-E35	
		二、痛風(07)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、痛風(07)	251.0-259.9	N981	
	天皰瘡(30)	二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	C880	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	D472	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E201	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E75240- E75249	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E753	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	E8330-E889	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	H49811- H49819	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	J8482	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	M1A00X0- M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	M359	
		二、天皰瘡(30)	270.0-279.9	N200	
		二、天皰瘡(30)	251.0-259.9	E15-E200	
		二、天皰瘡(30)	251.0-259.9	E208-E35	
	二、天皰瘡(30)	251.0-259.9	E891-E896		
	二、天皰瘡(30)	251.0-259.9	N981		
	皮膚炎(31)	二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	C880	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	D472	

總額	內分泌及代謝疾病(05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E201	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E75240- E75249	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E753	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	E8330-E889	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	H49811- H49819	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	J8482	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	M1A00X0- M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	M359	
		二、皮膚炎(31)	270.0-279.9	N200	
		二、皮膚炎(31)	251.0-259.9	E15-E200	
		二、皮膚炎(31)	251.0-259.9	E208-E35	
		二、皮膚炎(31)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、皮膚炎(31)	251.0-259.9	N981	
	腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	二、腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	270.0-279.9	C880	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	270.0-279.9	D472	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	270.0-279.9	D890-D899	

總額	內分泌及代謝疾病 (05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		泌障礙 (70)			
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E201	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E75240- E75249	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E753	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	E8330-E889	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	H49811- H49819	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	J8482	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	M1A00X0- M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	M359	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	270.0-279.9	N200	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	251.0-259.9	E15-E200	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙 (70)	251.0-259.9	E208-E35	

總額	內分泌及代謝疾病(05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		泌障礙(70)			
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、腎上腺病變引發內分泌障礙(70)	251.0-259.9	N981	
	腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	C880	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	D472	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E201	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E75240-E75249	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E753	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	E8330-E889	
		二、腦下垂體病變引發內	270.0-279.9	H49811-	

總額	內分泌及代謝疾病(05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		分泌障礙(71)		H49819	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	J8482	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	M1A00X0-M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	M359	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	270.0-279.9	N200	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	251.0-259.9	E15-E200	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	251.0-259.9	E208-E35	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、腦下垂體病變引發內分泌障礙(71)	251.0-259.9	N981	
	性早熟(72)	二、性早熟(72)	270.0-279.9	C880	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	D472	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E201	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E75240-E75249	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E753	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	E8330-E889	

總額	內分泌及代謝疾病(05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	H49811- H49819	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	J8482	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	M1A00X0- M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	M359	
		二、性早熟(72)	270.0-279.9	N200	
		二、性早熟(72)	251.0-259.9	E15-E200	
		二、性早熟(72)	251.0-259.9	E208-E35	
		二、性早熟(72)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、性早熟(72)	251.0-259.9	N981	
	副甲狀腺機能低下症(80)	二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	C880	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	D472	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	D800-D849	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	E201	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	E75240- E75249	
		二、副甲狀腺機能低下症(80)	270.0-279.9	E753	
		二、副甲狀腺機能低下症	270.0-279.9	E755-E756	

總額	內分泌及代謝疾病 (05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		(80)			
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	E8330-E889	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	H49811- H49819	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	J8482	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	M1A00X0- M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	M359	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	270.0-279.9	N200	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	251.0-259.9	E15-E200	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	251.0-259.9	E208-E35	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、副甲狀腺機能低下症 (80)	251.0-259.9	N981	
	性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	C880	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	C965-C966	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	D472	
		二、性腺低能症	270.0-279.9	D800-D849	

總額	內分泌及代謝疾病 (05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		(Hypogonadism) (93)			
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	D890-D899	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E201	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E65-E749	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E7521-E7522	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E75240- E75249	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E753	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E755-E756	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E7601-E789	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E791-E8319	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	E8330-E889	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	H49811- H49819	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	J8482	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	M1A00X0- M109	含 M1A00X0 - M1A9XX1
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	M359	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	270.0-279.9	N200	
		二、性腺低能症	251.0-259.9	E15-E200	

總額	內分泌及代謝疾病 (05)	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		(Hypogonadism) (93)			
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	251.0-259.9	E208-E35	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	251.0-259.9	E891-E896	
		二、性腺低能症 (Hypogonadism) (93)	251.0-259.9	N981	

「023-西醫基層門診新陳代謝及心血管兩系統疾病之慢性病案件開藥天數小於等於21日之案件占率過高」

循環疾病慢性病案件附表

總額	循環疾病	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
西醫 基層	心臟病(11)	五、心臟病 (11)	393-398.99	I050-I099	
		五、心臟病 (11)	410.00-410.92	I2101-I229	
		五、心臟病 (11)	411.0-414.9	I200-I209	
		五、心臟病 (11)	411.0-414.9	I240-I259	
		五、心臟病 (11)	427.0-427.9	I462-I499	
		五、心臟病 (11)	427.0-427.9	R001	
		五、心臟病 (11)	428.0-429.9	I230-I238	
		五、心臟病 (11)	428.0-429.9	I2510	
		五、心臟病 (11)	428.0-429.9	I501-I52	
		五、心臟病 (11)	428.0-429.9	I970-I97191	
	高血壓(02)	五、高血壓 (02)	402.00-402.91	I110-I119	
		五、高血壓 (02)	405.01-405.99	I150-I159	
		五、高血壓 (02)	405.01-405.99	N262	
	腦血管病變(14)	五、腦血管病變 (14)	430-434.9	I6000-I669	
		五、腦血管病變 (14)	436	I6789	
		五、腦血管病變 (14)	437.0	I672	
	動脈粥樣硬化(57)	五、動脈粥樣硬化 (57)	440.0-440.9	I700-I7092	
		五、動脈粥樣硬化 (57)	440.0-440.9	I75011-I7589	
	動脈栓塞及血拴症(58)	五、動脈栓塞及血拴症 (58)	444.0-444.9	I7401-I749	
	雷諾氏病(26)	五、雷諾氏病 (26)	441.0-443.9	I7100-I739	
		五、雷諾氏病 (26)	441.0-443.9	I7771-I7779	
		五、雷諾氏病 (26)	441.0-443.9	I790-I798	
		五、雷諾氏病 (26)	446.0-448.9	I770-I776	
		五、雷諾氏病 (26)	446.0-448.9	I7789-I789	
	川崎病併發心臟血管異常者(78)	五、川崎病併發心臟血管異常者 (78)	441.0-443.9	I7100-I739	
		五、川崎病併發心臟血管異常者 (78)	441.0-443.9	I7771-I7779	

總額	循環疾病	名稱	ICD-9-CM	ICD-10- CM	備註
		五、川崎病併發心臟血管異常者(78)	441.0-443.9	I790-I798	
		五、川崎病併發心臟血管異常者(78)	446.0-448.9	I770-I776	
		五、川崎病併發心臟血管異常者(78)	446.0-448.9	I7789-I789	
		五、川崎病併發心臟血管異常者(78)	446.0-448.9	M300-M319	

指標名稱	041-西醫基層醫師超音波心臟圖申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
實施目的	導正醫療處置
指標定義	<p>西醫基層醫師開立超音波心臟圖（醫令代碼為18005B）醫令總量之限制如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 西醫基層院所每位醫師每月申報超音波心臟圖醫令總量不得超過西醫醫院每位醫師申報超音波心臟圖醫令總量之80百分位值。 排除條件： <ol style="list-style-type: none"> 西醫基層總額實施前成立之衛生福利部中央健康保險署所屬門診中心。 「<u>排程案件</u>」：醫令類別「4-不計價」且慢性病連續處方箋、同一療程及排程檢查案件註記「3」之排程案件。 備註： <ol style="list-style-type: none"> 申報醫令總量，以每家院所醫師歸戶計算，如甲醫師分別於3家院所申報指標醫令，則以3筆分別計算。 「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」及「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」適用區域，以每月申報醫令總量30件（含）為上限，超過上限不予支付。
指標屬性	負向
分析單位	依院所醫師按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門門診案件
處理方式	<ol style="list-style-type: none"> 西醫基層院所每位醫師每月申報超音波心臟圖醫令總量超過西醫醫院每位醫師申報超音波心臟圖醫令總量之80百分位值，不予支付超過部分之超音波心臟圖申報點數。 不予支付點數=[(西醫基層院所每位醫師申報超音波心臟圖（醫令代碼為18005B）醫令總量-西醫醫院每位醫師申報超音波心臟圖醫令總量之80百分位值)/西醫基層院所醫師申報超音波心臟圖醫令總量]×西醫基層院所醫師超音波心臟圖總申報點數。 「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」及「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇

指標名稱	041-西醫基層醫師超音波心臟圖申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
	計畫」適用區域，以每月申報醫令總量30件(含)為上限，超過上限不予支付。
衛生福利部核准日期及文號	中華民國105年12月20日衛部保字第1051260756號
健保署公告日期及文號	中華民國106年1月9日健保審字第1050036989號
實施起日	106年2月1日(費用年月)

指標名稱	042-西醫基層醫師杜卜勒氏彩色心臟血流圖申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
實施目的	導正醫療處置
指標定義	<p>西醫基層醫師開立杜卜勒氏彩色心臟血流圖（醫令代碼為18007B）醫令總量之限制如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 西醫基層院所每位醫師每月申報杜卜勒氏彩色心臟血流圖醫令總量不得超過西醫醫院每位醫師申報杜卜勒氏彩色心臟血流圖醫令總量之80百分位值。 排除條件： <ol style="list-style-type: none"> 西醫基層總額實施前成立之衛生福利部中央健康保險署所屬門診中心。 <u>「排程案件」：醫令類別「4-不計價」且慢性病連續處方箋、同一療程及排程檢查案件註記「3」之排程案件。</u> 備註： <ol style="list-style-type: none"> 申報醫令總量，以每家院所醫師歸戶計算，如甲醫師分別於3家院所申報指標醫令，則以3筆分別計算。 「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」及「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」適用區域，以每月申報醫令總量30件（含）為上限，超過上限不予支付。
指標屬性	負向
分析單位	依院所醫師按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門門診案件
處理方式	<ol style="list-style-type: none"> 西醫基層院所每位醫師每月申報杜卜勒氏彩色心臟血流圖醫令總量超過西醫醫院每位醫師申報杜卜勒氏彩色心臟血流圖醫令總量之80百分位值，不予支付超過部分之杜卜勒氏彩色心臟血流圖申報點數。 不予支付點數＝〔（西醫基層院所每位醫師申報杜卜勒氏彩色心臟血流圖（醫令代碼為18007B）醫令總量－西醫醫院每位醫師申報杜卜勒氏彩色心臟血流圖醫令總量之80百分位值）/西醫基層院所醫師申報杜卜勒氏彩色心臟血流圖醫令總量〕×西醫基層院所醫師杜卜勒氏彩色心臟血流圖總申報點數。 「全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案」及「全民健康保險山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」適用區域，以每月申報醫令總量30件（含）為上限，超過上限不予支付。
衛生福利部核	中華民國105年12月20日衛部保字第1051260756號

指標名稱	042-西醫基層醫師杜卜勒氏彩色心臟血流圖申報量超過西醫醫院醫師申報量 80 百分位值
准日期及文號	
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

指標名稱	044-西醫基層醫師感覺神經傳導速度測定申報量超過西醫醫院醫師申報量 80 百分位值
實施目的	導正醫療處置
指標定義	西醫基層醫師開立感覺神經傳導速度測定（醫令代碼為 20019B）醫令總量之限制如下： 1. 西醫基層院所每位醫師每月申報感覺神經傳導速度測定醫令總量不得超過西醫醫院每位醫師申報感覺神經傳導速度測定醫令總量之 80 百分位值。 2. 排除條件： (1) 西醫基層總額實施前成立之衛生福利部中央健康保險署所屬門診中心。 (2) 「 <u>排程案件</u> 」：醫令類別「4-不計價」且慢性病連續處方箋、同一療程及排程檢查案件註記「3」之排程案件。 3. 備註：申報醫令總量，以每家院所醫師歸戶計算，如甲醫師分別於 3 家院所申報指標醫令，則以 3 筆分別計算。
指標屬性	負向
分析單位	依院所醫師按月分析
分析範圍	西醫基層總額部門門診案件
處理方式	西醫基層院所每位醫師每月申報感覺神經傳導速度測定醫令總量超過西醫醫院每位醫師申報感覺神經傳導速度測定醫令總量之 80 百分位值，不予支付超過部分之感覺神經傳導速度測定申報點數。 不予支付點數 = [(西醫基層院所每位醫師申報感覺神經傳導速度測定（醫令代碼為 20019B）醫令總量 - 西醫醫院每位醫師申報感覺神經傳導速度測定醫令總量之 80 百分位值) / 西醫基層院所醫師申報感覺神經傳導速度測定醫令總量] × 西醫基層院所醫師感覺神經傳導速度測定總申報點數。
衛生福利部核准日期及文號	中華民國 105 年 12 月 20 日衛部保字第 1051260756 號
健保署公告日期及文號	中華民國 106 年 1 月 9 日健保審字第 1050036989 號
實施起日	106 年 2 月 1 日(費用年月)

指標名稱	004-白內障手術1年內後囊混濁並接受雷射治療發生率
實施目的	降低不必要/不當之醫療處置
指標定義	分子—院所發生後囊混濁(主次診斷前4碼 ICD-9-CM 為 3665, ICD-10-CM H264);並接受雷射治療(支付標準代碼為 60013C 或 60014C)且前1年內曾施行白內障手術之人數 分母—前1年門住診白內障手術(指申報健保支付標準代碼為 86008C、97601K、97602A、97603B、97605K、97606A、97607B 或 97608C)之人數
指標屬性	負向
分析單位	依院所按季分析
分析範圍	西醫基層總額部門白內障手術前1年執行量大於70件者
處理方式	發生率超過30%者,不予支付雷射治療項目。 不予支付點數=[分子人數-(分母人數×30%)/分子人數]×雷射後囊切開術(醫令代碼為 60013C、60014C)之總點數合計。
衛生福利部核准日期及文號	中華民國105年12月20日衛部保字第1051260756號
健保署公告日期及文號	中華民國106年1月9日健保審字第1050036989號
實施起日	106年2月1日(費用年月)停止辦理