

金門縣政府補助自費健康檢查實施要點

民國 102 年訂定

民國 102 年 3 月 1 日修正

民國 102 年 10 月 11 日修正

民國 103 年 1 月 1 日修正

民國 104 年 1 月 1 日修正

民國 104 年 2 月 16 日修正

民國 105 年 7 月 1 日修正

民國 106 年 8 月 15 日修正

民國 107 年 5 月 21 日修正

- 一、金門縣政府(以下簡稱本府)為推動縣民自主健康管理，促進身心健康，特訂定本要點。
- 二、本要點補助對象:設籍本縣滿三年且年滿三十歲以上者，每兩年申請乙次為限。
- 三、本要點健康檢查地點，由申請人依補助額度及個人健康狀況，自行覓妥合法設立之公、私立醫療機構檢查。
三十歲至三十九歲健康檢查費用補助，檢查費用總額新臺幣三千五百元以下，按實支金額補助之，最高新臺幣三千五百元。但低收入戶或中低收入戶者，每人補助最高新臺幣四千元。
四十歲(含)以上健康檢查費用補助，檢查費用總額新臺幣五千元以下，按實支金額補助之，最高新臺幣五千元。但低收入戶或中低收入戶者，每人補助最高新臺幣八千元。
- 四、本要點健康檢查項目，應包含一般檢查及以下各款檢查項目之一，補助金額如附表。但以下指定檢查項目，單項收費額度逾該年齡層最高補助金額者，不在此限：
 - (一) 超音波(腹部、乳房、攝護腺，三擇一)。
 - (二) 上消化道內視鏡(胃鏡)檢查。
 - (三) 大腸鏡檢查。
 - (四) 電腦斷層檢查。
 - (五) 放射線骨質疏鬆檢查(DEXA)。(限女性四十五歲(含)以上、男性六十五歲(含)以上)

(六) 核磁共振檢查(MRI)。

(七) 正子掃描檢查。

五、 受檢人申請補助時應檢附下列相關文件：

(一)金門縣政府補助自費健康檢查申請表。

(二)公、私立醫療機構之繳費收據正本(須有健康檢查之註記)。

(三)檢查報告影本。

(四)當事人郵局或銀行存簿封面影本。

(五)國民身分證正反面影本。

申請人為低收入戶或中低收入戶者，須另檢附鄉鎮公所核發之低收入戶或中低收入戶證明。

六、 為提供健康檢查服務，得與全國合法設立醫療院所簽訂「金門縣政府補助自費健康檢查行政契約」，並由特約醫療院所代為申請補助款項。

本縣醫療院所代申請補款對象為三十歲以上之縣民。本縣以外之醫療院所代申請補款對象限六十五歲以上之縣民。

申辦時須檢附第五點個人申請補助相關文件外，另檢附申請人及金額之清冊、醫療院所存簿封面影本，受檢者與醫療院所雙方需於收據上註明：

「本人(受檢人名字)未支付健康檢查費用(本次申請補助金額)元，並同意由(受檢醫療院所名稱)代為向金門縣衛生局申請本補助款項，雙方合意，特此證明」字樣並簽章。

特約醫療院所之簽約、管理、服務品質維護、費用給付及檢查項目等相關規定由金門縣衛生局另定之。

七、 申請人於相同或不同醫療院所實施多次或單次健康檢查，且檢查項目符合本補助要點第四點規定者，應於第一次受檢日起六個月內，檢具相關文件向金門縣衛生局申請，逾期不予受理。

八、 以不正當行為或虛偽之證明、報告、陳述而領取本補助金者，應返還以補助之金額，並自發現日起二年內不得申請本補助。

九、 本要點所需經費，按年度編列預算支應。

附表

(單位:新臺幣)

年齡	類別	年齡層 最高補 助金額	高階篩檢項目(如備註)	最高補助金額
30-39 歲	一般民眾	3,500 元	1 項(需包含一般檢查)	2,500 元
			2 項以上(需包含一般檢查)	3,500 元
			如備註之高階篩檢項目 單項收費 $\geq$ 3,500 元(不需 包含一般檢查)	3,500 元
	中低收入戶	4,000 元	1 項(需包含一般檢查)	2,500 元
			2 項以上(需包含一 般檢查)	3,500 元
			如備註之高階篩檢項目 項目單項收費 $\geq$ 4,000 元 (不需包含一般檢查)	4,000 元
40 歲以上	一般民眾	5,000 元	1 項(需包含一般檢查)	2,500 元
			2 項(需包含一般檢查)	3,500 元
			3 項以上(需包含一般 檢查)	5,000 元
			如備註之高階篩檢項目 單項收費 $\geq$ 5,000 元(不需 包含一般檢查)	5,000 元
	中低收入戶	8,000 元	1 項(需包含一般檢查)	2,500 元
			2 項(需包含一般檢查)	3,500 元
			3 項以上(需包含一般 檢查)	5,000 元
			如備註之高階篩檢項目 單項收費 $\geq$ 8,000 元(不需 包含一般檢查)	8,000 元

備註:

- 超音波(限腹部、攝護腺、乳房:三項擇一計算)、上消化道內視鏡(胃鏡)檢查、大腸鏡檢查、電腦斷層檢查、放射線骨質疏鬆檢查(DEXA)、核磁共振檢查(MRI), 正子掃描檢查。
- 放射線骨質疏鬆檢查(DEXA), 限女性四十五歲(含)以上、男性六十五歲(含)以上。