

# 113年臺北市腸病毒71型疫苗補助接種試辦計畫

113年5月16日核定  
113年6月14日修訂

## 壹、目的：

- 一、提升兒童免疫力，降低本市兒童感染腸病毒71型的風險。
- 二、減輕本市兒童因感染腸病毒71型之家庭經濟負擔。

## 貳、主管機關：臺北市政府

## 參、辦理機關：臺北市政府衛生局(下稱衛生局)

肆、實施對象：出生滿2個月至未滿6歲，且具有第二類臺北市兒童醫療補助資格(罕見疾病患者、重大傷病、低收入戶、特殊個案、特殊境遇家庭、極低體重)或社團法人台灣關愛之家協會收容兒童(關愛之家專案補助方案詳如附件1)。

## 伍、實施方式：

每名符合資格的兒童，應先申請臺北市兒童醫療補助資格後，攜帶兒童健康手冊及健保卡，至「臺北市腸病毒71型疫苗補助合約醫療院所」接種，於現場折抵費用，再由合約醫療院所向衛生局申請補助經費。

## 陸、接種單位：

臺北市腸病毒71型疫苗補助合約醫療院所。

## 柒、實施期間：

自113年6月17日起至113年12月31日。

## 捌、補助疫苗費用：

- 一、接種安拓伏腸病毒71型疫苗(國光)，每劑補助新臺幣4,000元整為限(核實支付)，每人補助第1、2劑。
- 二、接種恩穩健腸病毒71型疫苗(高端)，每劑補助新臺幣4,300元整為限(核實支付)，每人補助第1、2劑。
- 三、合約醫療院所應現場折抵疫苗接種費用，不得再向補助對象收取任何相關費用(包含掛號費、診察費、材料費、注射費...)

## 玖、民眾接種事宜：

- 一、補助對象至臺北市腸病毒71型疫苗補助合約醫療院所接種腸病毒71型疫苗，請主動告知具補助資格並出示兒童健康手冊及健保卡；未出示者，應先行自付疫苗費用。
- 二、補助對象接種腸病毒71型疫苗之劑數及時程，須經醫師專業評估後，依疫苗廠牌仿單規定劑量及用法接種，未於仿單規定接種時程內接種不予補助，其接種廠牌則依接種單位建議或由市民自行決定，第1、2劑須為同一廠牌。
- 三、退費事宜：
  - (一) 先行自付疫苗費用之補助對象，應於就醫日起7個工作日內，持就醫收據正本、兒童健康手冊及健保卡至接種單位辦理退費事宜。
  - (二) 逾期者得於接種疫苗後6個月內備妥相關證明文件，逕送或郵寄至衛生局(臺北市萬華區昆明街100號6樓疾病管制科)辦理退費事宜。

#### 壹拾、接種單位配合事項：

- 一、第一線工作人員接種前，應先核對補助對象之補助資格及接種資格；接種後應將接種紀錄登載於兒童健康手冊並上傳「全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)」。
- 二、接種單位不得再向補助對象收取疫苗費用。
- 三、補助對象未於規定之期限辦理退費者，接種單位得不受理其退費申請。
- 四、接種單位疫苗補助費用申請辦法(附件2)：
  - (一) 申請文件：「臺北市腸病毒71型疫苗補助費用申請表」及「領款收據」(附件3及4)，如檢附資料不完整、錯誤或漏核章者，俟資料補正後，始核付費用。
  - (二) 申請時間：
    1. 每月補助費用應於次月20日前，檢具申請文件向衛生局申請補助費用，逕送或郵寄至衛生局(臺北市萬華區昆明街100號6樓疾病管制科)。
    2. 為因應會計年度經費核銷時程，當年度11月1日至11月30日之補助個案，最遲應於當年12月31日前向衛生局申請補助費用，12月份之名冊核銷則可使用114年度預算支應。逾期致無法請款者，不得異議。
  - (三) 如不符合申報條件，衛生局不核付補助費用。

## 關愛之家腸病毒71型疫苗專案補助接種方案

### 壹、實施對象：

凡社團法人台灣關愛之家協會收容之出生滿2個月至未滿6歲的兒童，公費提供腸病毒71型疫苗接種。

### 貳、接種單位：

臺北市立聯合醫院或附設院外門診部

### 參、實施期間：

自113年6月17日起至113年12月31日。

### 肆、補助費用：

腸病毒71型疫苗接種費用全額補助。

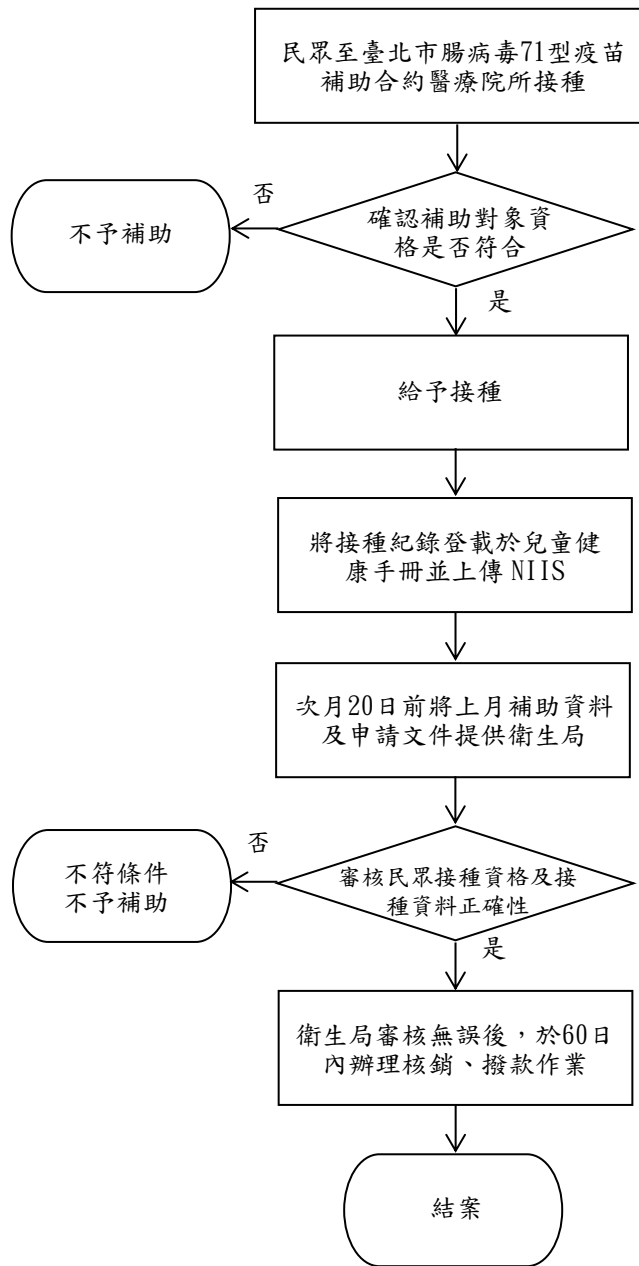
### 伍、接種事宜：

- 一、補助對象應攜帶兒童健康手冊及社團法人台灣關愛之家協會出具收容證明影本，前往接種單位接種，以利接種單位造冊及避免重複接種。
- 二、補助對象接種腸病毒71型疫苗之劑數及時程，請經醫師專業評估後，依疫苗廠牌仿單規定劑量及用法接種，未於仿單規定接種時程內接種不予補助，其接種廠牌則依接種單位建議或自行決定，第1、2劑須為同一廠牌。

### 陸、接種單位配合事項：

- 一、第一線工作人員接種前，應先核對補助對象補助資格；接種後應將接種紀錄登載於兒童健康手冊並上傳 NIIS 系統。
- 二、接種單位不得再向補助對象收取任何費用。
- 三、接種單位疫苗補助費用申請辦法：
  - (一) 申請費用：依臺北市立聯合醫院「自費藥品項目價目表」覈實支付。
  - (二) 申請文件：「臺北市腸病毒71型疫苗補助費用申請表(專案補助對象)」、「領款收據」及「社團法人台灣關愛之家協會出具收容證明影本」，檢附資料不完整、錯誤或漏核章者，俟資料補正後始核付費用。
  - (三) 申請時間：與本計畫申請時間一致。

### 臺北市腸病毒71型疫苗補助接種試辦計畫作業流程圖



## 臺北市腸病毒71型疫苗補助費用申請表

合約醫療院所名稱：\_\_\_\_\_

院所代碼：\_\_\_\_\_

接種日期：民國\_\_\_\_年\_\_月

序號	姓名	身分證字號	補助證號	出生日期	接種日期	疫苗廠牌	疫苗批號	是否上傳NIIS	接種劑別	補助金額
例1	王小明	A1XXXXXXXX	福XXXXX	111/12/27	113/06/01	安拓伏 (國光)	XXXXXX	是	1	4,000
例2	李小美	A2XXXXXXXX	重XXXXX	110/05/02	113/06/15	恩穩健 (高端)	XXXXXX	是	1	4,300
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
合計										
醫療院所承辦人： _____ 單位主管： _____ 會計主管： _____ 機關首長(負責人)： _____										

## 「臺北市腸病毒71型疫苗補助費用」領款收據

\_\_\_\_\_ 茲領到臺北市政府衛生局民國\_\_\_\_\_年

月「臺北市腸病毒71型疫苗補助費用」共計新臺幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟

佰\_\_\_\_\_拾元整，確實無訛。

此致

臺北市政府衛生局

廠牌	補助人次	申領補助金額合計
安拓伏（國光）		
恩穩健（高端）		
合計		

醫療院所名稱：	
院所代碼：	統一編號：
院所電話：	
院所地址：	
銀行（含分行）：	
戶名（同存摺）：	
銀行帳號（同存摺）：	

機關印信(同合約書)：

負責人印信(同合約書)：

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

該項費用為執行業務所得 9A57