第十九條附表

一、職業災害勞工篩檢追蹤費

申報代碼	給付項目	補助費用（新臺幣）	申報次數上限
C001	職業災害個案篩檢費 針對機構內之職業災害勞工/疑似職業災害勞工進行重建服務需求篩檢及資料蒐集。 給付申請表單：職業災害勞工重建服務需求篩檢表	2,000元/次	1次
C002	職業災害個案追蹤費 針對機構內需求篩檢後需要追蹤之職業災害勞工，進行災後狀況進展追蹤。 給付申請表單：職業災害勞工個案追蹤紀錄表	300元/次	每月1次 上限6次

二、重建服務計畫開案相關服務費用

申報代碼	給付項目	補助費用（新臺幣）	申報次數/時數上限
P001	重建服務計畫開案晤談費 針對職業災害勞工個案進行重建服務開案之晤談及資料蒐集。 給付申請表單：職業災害勞工重建服務需求評估表	800元/ 小時	5小時
P002	重建服務計畫醫師評估費 職業醫學科專科醫師針對職業災害勞工，進行災後重建相關評估及重建目的設定。並依需要開立評估及職能復健項目申報代碼。 給付申請表單：門診醫囑單	1,500元/次	4次
P003	重建服務計畫擬定費 訂定重建專業人員提供職業災害勞工重建服務之執行內容計畫。 給付申請表單：職業災害勞工重建服務計畫擬定表	2,000元/件	1次
P004	重建服務計畫個案管理費 職業災害勞工重建服務計畫，追蹤服務進展並管理資源介入狀況。 給付申請表單：職業災害勞工重建服務管理紀錄表	4,000元/案	1次

三、重建服務計畫評估費用

申報代碼	給付項目	補助費用（新臺幣）	申報次數/時數上限
E001A	功能性能力評估(複雜版) 依據職業醫學科專科醫師醫囑及重建服務計畫，提供複雜版綜合性工作能力評估。 給付申請表單：綜合功能性能力評估報告	6,000元/次	1次
E001B	功能性能力評估(中度版) 依據職業醫學科專科醫師醫囑及重建服務計畫，提供中度版綜合性工作能力評估。 給付申請表單：綜合功能性能力評估報告	4,000元/次	1次
E001C	功能性能力評估(簡單版) 依據職業醫學科專科醫師醫囑及重建服務計畫，提供簡單版綜合性工作能力評估。 給付申請表單：綜合功能性能力評估報告	2,000元/次	1次
E002A	目標職務工作分析(臨場) 針對職業災害勞工目標職務之工作內容，進入職場進行臨場評估並分析工作所需能力之具體量化數值。 給付申請表單：工作分析報告	5,000元/件	1次
E002B	目標職務工作分析(非臨場) 針對職業災害勞工之目標職務之工作內容，蒐集資料進行臨場評估並分析工作所需能力之具體量化數值。 給付申請表單：工作分析報告	3,000元/件	1次
E003	臨場評估(醫師、醫事人員、專家) 依據職業災害勞工需求，協請專家進行臨場評估。交通費另計。 給付申請表單：專家評估建議報告/臨場服務紀錄	1,500元/人	依需求申請
E004	工作模擬評估 針對職業災害勞工目標工作內容，進行其執行職務所需之部分或全部模擬評估。臨場模擬評估者交通費另計。 給付申請表單：工作模擬評估報告	4,500元/次	2次
E005	其他有必要之評估費用 依據職業醫學科專科醫師醫囑建議，且通過中央主管機關核定之其他評估項目。 給付申請表單：專業評估報告及建議	1,500元/次	依審核結果
E006	職業輔導評量服務費 依據職業醫學科專科醫師開立有職業輔導評量需求者，進行職業輔導評量，提出轉換職務或就業之方向與服務建議。 給付申請表單：職業輔導評量報告及職評說明會議紀錄。	650元/小時	40小時

四、職能復健服務介入費用

申報代碼	給付項目	補助費用（新臺幣）	申報次數/時數/金額上限
T001	復工計畫建議報告 提供勞雇雙方針對職務目標之復工作法規劃及配合事項。 給付申請表單：職業災害勞工復工計畫建議報告	2,000元/件	1次
T002	生理工作能力強化訓練 依據重建服務計畫，進行職業災害勞工生理工作能力強化訓練或漸進式復工訓練(含生理功能能力訓練、工作模擬訓練或職務調整訓練)。 給付申請表單：生理工作能力強化訓練計畫、生理工作能力強化訓練紀錄、生理工作能力強化訓練結案評估報告	1,200元/小時	48小時
T003	心理工作能力強化訓練 依據重建服務計畫，進行職業災害勞工心理或認知功能性能力訓練。 給付申請表單：心理工作能力強化訓練計畫、心理工作能力強化訓練紀錄、心理工作能力強化訓練結案評估報告	1,600元/小時	20小時
T004A	輔助設施評估/職務再設計服務費 針對職業災害勞工之目標職務所需之策略規劃、環境設計、輔具製作及輔助設施設計之評估及規劃建議。 給付申請表單：輔助設施評估報告/職務再設計評估建議報告	1,200元/日	每日最多2人，每案5日為限
T004B	職務再設計耗材費 提供職業災害勞工職務再設計所需之改善材料費用。 給付申請表單：職務再設計成果報告	核實支付	1萬元
T004C	輔具評估及建議 依據中央主管機關轉介，進行相關輔具、器具補助評估。 給付申請表單：輔具評估報告	600元/項	依據轉介狀況計算
A001	首次認可開辦費 本項開辦費應扣抵認可後第一年度，依本附表其他各項給付項目經核定之補助金額。	100萬元	限首次認可者申請
A002	訓練評估工具購置費 得購置經中央主管機關公告之表列訓練評估工具。首年度未達基本服務量者，應按服務之比率，返還評估工具購置費溢領比率之補助。	訓練評估工具核實支付上限30萬元	限首次認可者申請

A003	設備租賃費 得租賃經中央主管機關公告之表列設備。	核實支付	
A004	必要之交通/差旅費 應搭配 E002A、E003、E004、T004A 服務，視個案實際需求申報。	依國內出差旅費報支要點核實支付	
A005	其他非表列項目，經中央主管機關審核通過。	依審核結果	依審核結果

備註:一、上述項目，不得向全民健康保險重複申領費用。

二、上述項目以附表之申報上限為原則，得先報請中央主管機關審查同意個案需求延長或增加之項目。

三、依每一個案為單位，如於三個月內曾申請 C001或 C002，則不得申報 P001。