

公教人員保險失能給付標準附表修正對照表

修正名稱							現行名稱							說 明	
公教人員保險失能給付標準附表							公教人員保險失能給付標準附表							本名稱未修正。	
修正規定							現行規定							說 明	
失能種類	失能等級	編號	失能標準	附註	給付標準(月數)		失能種類	失能等級	編號	失能標準	附註	給付標準(月數)			
					因執行公務或服兵役	因意外傷害或疾病						因執行公務或服兵役	因意外傷害或疾病		
一、眼	全失能	1-1	雙目缺。	1.「視力」之測定，根據萬國視力檢查表之規定，以矯正後視力為準。	三十六	三十	一、眼	全失能	1-1	雙目缺。	1.「視力」之測定，根據萬國視力檢查表之規定，以矯正後視力為準。	三十六	三十	一、增訂附註文字。 二、參考承保機關諮詢專科醫師意見及醫療審查實務作業需要，於附註增訂眼瞼缺損或癱瘓，有機能障礙者須檢附開瞼或閉瞼時正面及側面照片之佐參資料，以資明確；其後附註編號依序下移。	
		1-2	雙目視力均減退至○・○五以下，經治療三個月無效者。	2.「眼瞼缺損」係指閉瞼時不能完全覆蓋角膜之程度。	三十六	三十			1-2	雙目視力均減退至○・○五以下，經治療三個月無效者。	2.「眼瞼缺損」係指閉瞼時不能完全覆蓋角膜之程度。	三十六	三十		
		1-3	雙目視野平均敏感度喪失均大於或等於三十 DB，且雙目視力均在○・一以下，經治療三個月無效者。	3.「機能障礙」係指運動障礙，開瞼時瞳孔範圍全覆或閉瞼時不能完全覆著角膜者。	三十六	三十			1-3	雙目視野平均敏感度喪失均大於或等於三十 DB，且雙目視力均在○・一以下，經治療三個月無效者。	3.「機能障礙」係指運動障礙，開瞼時瞳孔範圍全覆或閉瞼時不能完全覆著角膜者。	三十六	三十		
	半失能	1-4	一目缺。	4.眼瞼缺損或癱瘓，有機能障礙者須附開瞼或閉瞼時正面及側面照片各一張。	十八	十五	半失能	1-4	一目缺。	4.視野檢查以 H30-2 程式檢查為準，H30-2 係指 Humphrey 視野計中心 30 度程式檢查。	十八	十五			
		1-5	一目視力減退至○・○五以下，經治療三個月無效者。	5.視野檢查以 H30-2 程式檢查為準，H30-2 係指 Humphrey 視野計中心 30 度程式檢查。	十八	十五		1-5	一目視力減退至○・○五以下，經治療三個月無效者。	5.視野平均敏感度喪失之鑑定，須附有每眼以視神經和黃斑部為中心之眼底照片各一張。	十八	十五			
		1-6	雙目視力均減退至○・四以下，經治療六個月無效者。	6.視野平均敏感度喪失之鑑定，須附有每眼以視神經和黃斑部為中心之眼底照片各一張。	十八	十五		1-6	雙目視力均減退至○・四以下，經治療六個月無效者。		十八	十五			
		1-7	雙目視野平均敏感度喪失均大於或等於二十 DB，且雙目視力均在○・六以下，經治療六個月無效者。		十八	十五		1-7	雙目視野平均敏感度喪失均大於或等於二十 DB，且雙目視力均在○・六以下，經治療六個月無效者。		十八	十五			
	部分失能	1-8	雙目視力均減退至○・六以下，經治療六個月無效者。		八	六	部分失能	1-8	雙目視力均減退至○・六以下，經治療六個月無效者。		八	六			

		1-9	一目或雙目眼瞼缺損或癱瘓，有機能障礙，經治療六個月仍無法矯治者。		八	六			1-9	一目或雙目眼瞼缺損或癱瘓，有機能障礙，經治療六個月仍無法矯治者。		八	六	
二、耳	半失能	2-1	兩耳因鼓膜缺損或遺存重大障礙，致兩耳聽力平均閾值各達八十分貝以上者。	1. 聽力檢查應以精密聽力計檢查 (Audiometry) 為標準，其聽力以分貝表示之。 2. 對突發性聽力障礙須經治療六個月以上無效者。	十八	十五	二、耳	半失能	2-1	兩耳因鼓膜缺損或遺存重大障礙，致兩耳聽力平均閾值各達八十分貝以上者。	1. 聽力檢查應以精密聽力計檢查 (Audiometry) 為標準，其聽力以分貝表示之。 2. 對突發性聽力障礙須經治療六個月以上無效者。	十八	十五	本種類未修正。
	部分失能	2-2	一耳因鼓膜缺損或遺存重大障礙，致一耳聽力平均閾值達八十分貝以上，或兩耳聽力平均閾值各達七十分貝以上而未達八十分貝者。		八	六		部分失能	2-2	一耳因鼓膜缺損或遺存重大障礙，致一耳聽力平均閾值達八十分貝以上，或兩耳聽力平均閾值各達七十分貝以上而未達八十分貝者。		八	六	
三、口	全失能	3-1	吞嚥機能喪失，無法矯治者。	1. 「吞嚥機能喪失」係指必須永久灌食者。 2. 「咀嚼機能喪失」係指除流質外，不能攝取其他食物。 3. 「言語機能喪失」係指下列情形之一者： (1) 聲帶全部剔除。 (2) 因腦部言語中樞神經之損傷而患失語症，經治療至少六個月，並經語言評估證實；申請時須附最近一個月內之語言評估表。 (3) 構成語言之口唇音、齒生音、口蓋音、咽頭音等之四種語言機能中，有三種以上不能發出，經治療至少六個月，並經語言評估證實；申請時須附最近一個月內之語言評估表。 4. 不能傳達意思係指以「言語表示」對方不能通曉其語意，經治療至少六個月，並經語言評估證實；申請時須附最近一個月內之	三十六	三十	三、口	全失能	3-1	吞嚥機能喪失，無法矯治者。	1. 「吞嚥機能喪失」係指必須永久灌食者。 2. 「咀嚼機能喪失」係指除流質外，不能攝取其他食物。 3. 「言語機能喪失」係指下列情形之一者： (1) 聲帶全部剔除。 (2) 因腦部言語中樞神經之損傷而患失語症，經治療至少六個月，並經語言評估證實；申請時須附最近一個月內之語言評估表。 (3) 構成語言之口唇音、齒生音、口蓋音、咽頭音等之四種語言機能中，有三種以上不能發出，經治療至少六個月，並經語言評估證實；申請時須附最近一個月內之	三十六	三十	本種類未修正。
		3-2	言語機能喪失，無法矯治者。		三十六	三十			3-2	言語機能喪失，無法矯治者。		三十六	三十	
	半失能	3-3	言語障礙，不能傳達意思，無法矯治者。		十八	十五		半失能	3-3	言語障礙，不能傳達意思，無法矯治者。		十八	十五	
		3-4	食道再造術者。		十八	十五			3-4	食道再造術者。		十八	十五	
	部分失能	3-5	咀嚼機能喪失，無法矯治者。		八	六		部分失能	3-5	咀嚼機能喪失，無法矯治者。		八	六	
		3-6	食道嚴重狹窄，經連續治療六個月後，僅能進食流質者。		八	六			3-6	食道嚴重狹窄，經連續治療六個月後，僅能進食流質者。		八	六	

					語言評估表。								語言評估表。			
四、胸腹部臟器	心臟	全失能	4-1	慢性心臟病，且有多次心臟衰竭，經治療六個月，仍遺留第四度心臟功能損害，終身無工作能力者。	1. 心臟功能損害分類標準（美國醫學會制定）： 第三度：有心臟病，且有重度行動障礙，休息時無症狀，但稍有活動即氣喘心悸，或胸痛症狀，不能從事任何操作勞動者。 第四度：有心臟病且無法活動，在靜止狀態下，亦有心臟衰竭症狀者。 2. 第三度心臟功能損害之可逆性甚高，故病患必需連續治療六個月而無改善者，可視為半失能。	三十六	三十	四、胸腹部臟器	心臟	全失能	4-1	慢性心臟病，且有多次心臟衰竭，經治療六個月，仍遺留第四度心臟功能損害，終身無工作能力者。	1. 心臟功能損害分類標準（美國醫學會制定）： 第三度：有心臟病，且有重度行動障礙，休息時無症狀，但稍有活動即氣喘心悸，或胸痛症狀，不能從事任何操作勞動者。 第四度：有心臟病且無法活動，在靜止狀態下，亦有心臟衰竭症狀者。 2. 第三度心臟功能損害之可逆性甚高，故病患必需連續治療六個月而無改善者，可視為半失能。	三十六	三十	一、修正肺臟半失能標準。 二、參考勞工保險失能給付標準所定肺臟失能標準（刪除永久性氣切）及承保機關諮詢專科醫師意見，肺臟疾病未予氧氣時，動脈血氧 PaO2 高於 50 mmHg 而低於（或等於）60mmHg 之病患，其肺臟功能已有障礙，爰刪除現行第 4-6 號（三）所列施行永久性氣切之相關文字。
			4-2	嚴重心律不整（復發性心室性頻脈及持續性房室傳導阻斷等）合併多發性昏厥及第四度心臟功能損害，經治療六個月無效，終身無工作能力者。		三十六	三十				4-2	嚴重心律不整（復發性心室性頻脈及持續性房室傳導阻斷等）合併多發性昏厥及第四度心臟功能損害，經治療六個月無效，終身無工作能力者。		三十六	三十	
			4-3	惡性高血壓，且眼底有第四度高血壓病變，經治療六個月無效者。		三十六	三十				4-3	惡性高血壓，且眼底有第四度高血壓病變，經治療六個月無效者。		三十六	三十	
		半失能	4-4	慢性心臟病，且有多次心臟衰竭，經連續治療六個月，仍有下列情形之一者： （一）遺留第三度心臟功能損害。 （二）心臟移植者，須經治療六個月後，仍遺留第三度心臟功能損害。	十八	十五		半失能	4-4	慢性心臟病，且有多次心臟衰竭，經連續治療六個月，仍有下列情形之一者： （一）遺留第三度心臟功能損害。 （二）心臟移植者，須經治療六個月後，仍遺留第三度心臟功能損害。	十八	十五				
	肺臟	全失能	4-5	因呼吸系統疾病所致肺功能障礙，需氧氣或人工呼吸器以維持生命，終身無工作能力，且有下列情形之一者： （一）慢性穩定狀況時，未給予額外氧氣呼吸，動脈血氧 PaO2 低於（或等於）50mmHg，經三個	1. 肺功能障礙，係指由呼吸系統疾病引發且經治療三個月以上，無法改進之慢性障礙者。 2. FEV1 係第一秒用力呼氣量。 3. 肺活量係指 Vital Capacity 之意。 4. FVC 係指用力吐氣之肺活量。 5. 氣體交換係指一氧化碳在血液與肺泡氣間之瀰散量。	三十六	三十		肺臟	全失能	4-5	因呼吸系統疾病所致肺功能障礙，需氧氣或人工呼吸器以維持生命，終身無工作能力，且有下列情形之一者： （一）慢性穩定狀況時，未給予額外氧氣呼吸，動脈血氧 PaO2 低於（或等於）50mmHg，經三個	1. 肺功能障礙，係指由呼吸系統疾病引發且經治療三個月以上，無法改進之慢性障礙者。 2. FEV1 係第一秒用力呼氣量。 3. 肺活量係指 Vital Capacity 之意。 4. FVC 係指用力吐氣之肺活量。 5. 氣體交換係指一氧化碳在血液與肺泡氣間之瀰散量。	三十六	三十	

				月治療仍未改善。 (二)需使用人工呼吸器,以維持生命,經三個月治療仍未改善。						月治療仍未改善。 (二)需使用人工呼吸器,以維持生命,經三個月治療仍未改善。						
		半失能	4-6	肺功能損害,有下列情形之一者: (一)肺臟疾病經六個月以上治療或肺臟移植者經六個月以上治療,肺功能仍未改善,且日常生活高度依賴他人照顧而有 下列情形之一: 1. FEV1 低於(或等於)正常值百分之二十五。 2. 肺活量低於(或等於)正常值百分之四十。 3. FEV1/FVC 之比率低於(或等於)百分之三十五。 4. 氣體交換低於(或等於)正常值百分之二十五。 (二)肺臟切除一側或以上,且肺功能經治療後,仍未改善;此外,日常生活高度依賴他人照顧者。 (三)因呼吸系統疾病所致肺功能障礙,未予氧氣時,動脈血		十八	十五			半失能	4-6	肺功能損害,有下列情形之一者: (一)肺臟疾病經六個月以上治療或肺臟移植者經六個月以上治療,肺功能仍未改善,且日常生活高度依賴他人照顧而有 下列情形之一: 1. FEV1 低於(或等於)正常值百分之二十五。 2. 肺活量低於(或等於)正常值百分之四十。 3. FEV1/FVC 之比率低於(或等於)百分之三十五。 4. 氣體交換低於(或等於)正常值百分之二十五。 (二)肺臟切除一側或以上,且肺功能經治療後,仍未改善;此外,日常生活高度依賴他人照顧者。 (三)因呼吸系統疾病所致肺功能障礙,施行永久性氣切,且		十八	十五	

				氧 PaO2 高於 50 mmHg 而低於 (或 等 於)60mmHg，經三個月治療仍未改善，日常生活高度依賴他人照顧者。							未予氧氣時，動脈血氧 PaO2 高於 50 mmHg 而低於 (或 等 於)60mmHg，經三個月治療仍未改善，日常生活高度依賴他人照顧者。				
	部分失能	4-7	肺功能損害，有下列情形之一者： (一)肺臟疾病經六個月以上治療或肺臟移植者經六個月以上治療，肺功能仍未改善，且日常生活部分依賴他人照顧而有 下列情形之一： 1.FEV1 高於正常值百分之二十五且低於(或等於)正常值百分之三十。 2. 肺活量高於正常值百分之四十且低於(或等於)正常值百分之四十五。 3.FEV1/FVC 之比率高於百分之三十五且低於(或等於)百分之四十。 4. 氣體交換高於正常值百分之二十五而低於(或等於)正常值百分之三十。		八	六			部分失能	4-7	肺功能損害，有下列情形之一者： (一)肺臟疾病經六個月以上治療或肺臟移植者經六個月以上治療，肺功能仍未改善，且日常生活部分依賴他人照顧而有 下列情形之一： 1.FEV1 高於正常值百分之二十五且低於(或等於)正常值百分之三十。 2. 肺活量高於正常值百分之四十且低於(或等於)正常值百分之四十五。 3.FEV1/FVC 之比率高於百分之三十五且低於(或等於)百分之四十。 4. 氣體交換高於正常值百分之二十五而低於(或等於)正常值百分之三十。		八	六	

			(二)肺臟切除兩葉或以上而未達一側肺，且肺功能經治療後，仍未改善；此外，日常生活部分依賴他人照顧者。						(二)肺臟切除兩葉或以上而未達一側肺，且肺功能經治療後，仍未改善；此外，日常生活部分依賴他人照顧者。				
肝臟	全失能	4-8	肝臟機能障礙，致肝臟代償力喪失，且經治療六個月以上，仍無法改善，進而致病情持續，終身無工作能力者。	1.「病情持續」係指經連續治療六個月以上，病情呈現穩定狀態且無法改善。 2.肝臟代償力喪失之認定標準包括下列各項： (1)血中總膽紅素值大於2mg%。 (2)凝血酶時間延長期間大於或等於六秒。 (3)發生肝性腦病變。 (4)食道或胃靜脈曲張出血。 (5)大量腹水或腹膜炎。 其中第(1)及第(2)項需持續存在；第(3)、(4)及(5)項可不定時出現。 3.肝臟代償力失常，指存在下列情形者： (1)血中總膽紅素值異常升高，但小於或等於2mg%。 (2)凝血酶時間延長，惟其延長期間小於六秒。 (3)經檢查證實有食道或胃靜脈曲張。	三十六	三十	肝臟	全失能	4-8	肝臟機能障礙，致肝臟代償力喪失，且經治療六個月以上，仍無法改善，進而致病情持續，終身無工作能力者。	1.「病情持續」係指經連續治療六個月以上，病情呈現穩定狀態且無法改善。 2.肝臟代償力喪失之認定標準包括下列各項： (1)血中總膽紅素值大於2mg%。 (2)凝血酶時間延長期間大於或等於六秒。 (3)發生肝性腦病變。 (4)食道或胃靜脈曲張出血。 (5)大量腹水或腹膜炎。 其中第(1)及第(2)項需持續存在；第(3)、(4)及(5)項可不定時出現。 3.肝臟代償力失常，指存在下列情形者： (1)血中總膽紅素值異常升高，但小於或等於2mg%。 (2)凝血酶時間延長，惟其延長期間小於六秒。 (3)經檢查證實有食道或胃靜脈曲張。	三十六	三十
	半失能	4-9	肝臟機能障礙，致肝臟代償力失常，且經治療六個月以上，仍無法改善而病情持續者。		十八	十五		半失能	4-9	肝臟機能障礙，致肝臟代償力失常，且經治療六個月以上，仍無法改善而病情持續者。		十八	十五
胰臟	全失能	4-10	胰臟全部切除者。	1.「糖尿病」係指下列情形之一者： (1)空腹血糖≥126 mg/dl。 (2)口服耐糖試驗，口服75g葡萄糖二小時後，血糖≥200 mg/dl。 (3)有典型糖尿病症狀，隨機血糖≥200 mg/dl。	三十六	三十	胰臟	全失能	4-10	胰臟全部切除者。	1.「糖尿病」係指下列情形之一者： (1)空腹血糖≥126 mg/dl。 (2)口服耐糖試驗，口服75g葡萄糖二小時後，血糖≥200 mg/dl。 (3)有典型糖尿病症狀，隨機血糖≥200 mg/dl。	三十六	三十
	部分失能	4-11	胰臟部分切除，致糖尿病或原患糖尿病加重，且自手術切除起六個月以上，仍未		八	六		部分失能	4-11	胰臟部分切除，致糖尿病或原患糖尿病加重，且自手術切除起六個月以上，仍未		八	六

				改善者。	(4)糖化血色素(HbA1C) ≥ 6.5%。 2.「原患糖尿病加重」係指進行昇糖素刺激試驗(glucagons test)，給予靜脈注射 1 mg 的昇糖素，於之前及之後六分鐘測定 C 胜肽(c-peptide)的量，如果上升未超過 1.8 ng/ml，表示患者體內胰島素分泌低下，及病情加重。							改善者。	(4)糖化血色素(HbA1C) ≥ 6.5%。 2.「原患糖尿病加重」係指進行昇糖素刺激試驗(glucagons test)，給予靜脈注射 1 mg 的昇糖素，於之前及之後六分鐘測定 C 胜肽(c-peptide)的量，如果上升未超過 1.8 ng/ml，表示患者體內胰島素分泌低下，及病情加重。			
	胃	半失能	4-12	胃全部切除者。		十八	十五		胃	半失能	4-12	胃全部切除者。		十八	十五	
	腎臟	半失能	4-13	慢性腎臟病或腎臟泌尿道手術，導致末期腎臟病變而有下列情形之一者： (一)肌酸酐廓清試驗每分鐘在五公撮以下，經治療四個月並連續檢查無進步。 (二)須長期接受透析治療(洗腎)。	1. 肌酸酐廓清試驗採現行腎功能衰竭之指標，並以需洗腎者之標準為準。 2. 本項洗腎者永久失能日期採用開始透析之日期為準。 3. 一側腎臟無功能或切除，若另一側腎功能檢查未達腎功能異常情形，不在給付範圍。	十八	十五		腎臟	半失能	4-13	慢性腎臟病或腎臟泌尿道手術，導致末期腎臟病變而有下列情形之一者： (一)肌酸酐廓清試驗每分鐘在五公撮以下，經治療四個月並連續檢查無進步。 (二)須長期接受透析治療(洗腎)。	1. 肌酸酐廓清試驗採現行腎功能衰竭之指標，並以需洗腎者之標準為準。 2. 本項洗腎者永久失能日期採用開始透析之日期為準。 3. 一側腎臟無功能或切除，若另一側腎功能檢查未達腎功能異常情形，不在給付範圍。	十八	十五	
		部分失能	4-14	一側腎臟無功能或切除，且另一側腎臟因病變，併有下列腎功能異常情形者： (一)血中肌酸酐值大於 2.0mg/dl 且肌酸酐廓清率小於 40ml/min。 (二)經三個月後腎功能再追蹤檢查一次仍達上述標準。		八	六			部分失能	4-14	一側腎臟無功能或切除，且另一側腎臟因病變，併有下列腎功能異常情形者： (一)血中肌酸酐值大於 2.0mg/dl 且肌酸酐廓清率小於 40ml/min。 (二)經三個月後腎功能再追蹤檢查一次仍達上述標準。		八	六	
	腸	全	4-15	因醫療目的，大腸或	1. 大腸包括結腸及直腸。	三十六	三十		腸	全	4-15	因醫療目的，大腸或	1. 大腸包括結腸及直腸。	三十六	三十	

		失能		小腸大量切除，且自手術切除起六個月內，體重均無法保持而逐漸下降，致終身無工作能力而日常生活完全依賴他人照顧者。	2. 「大量切除」係指須大腸切除三分之二以上，或小腸切除一半以上，或大小腸合併切除一半以上。 3. 體重均無法保持而逐漸下降係指手術切除起六個月內體重逐漸下降並無上升紀錄。					失能		小腸大量切除，且自手術切除起六個月內，體重均無法保持而逐漸下降，致終身無工作能力而日常生活完全依賴他人照顧者。	2. 「大量切除」係指須大腸切除三分之二以上，或小腸切除一半以上，或大小腸合併切除一半以上。 3. 體重均無法保持而逐漸下降係指手術切除起六個月內體重逐漸下降並無上升紀錄。				
		半失能	4-16	因醫療目的，大腸或小腸大量切除，且自手術切除起六個月內，經藥物治療後，排便次數均仍過於頻繁，造成肛門皮膚糜爛，合併營養失衡，致嚴重影響日常生活及工作。	4. 排便次數過於頻繁係指每天排便次數超過六次。 5. 營養失衡係指血清白蛋白少於2.8g/dl 或血清運鐵蛋白少於150mg/dl。	十八	十五			半失能	4-16	因醫療目的，大腸或小腸大量切除，且自手術切除起六個月內，經藥物治療後，排便次數均仍過於頻繁，造成肛門皮膚糜爛，合併營養失衡，致嚴重影響日常生活及工作。	4. 排便次數過於頻繁係指每天排便次數超過六次。 5. 營養失衡係指血清白蛋白少於2.8g/dl 或血清運鐵蛋白少於150mg/dl。	十八	十五		
			4-17	肛門功能喪失，施行永久性人工肛門手術者。		十八	十五				4-17	肛門功能喪失，施行永久性人工肛門手術者。		十八	十五		
	膀胱	半失能	4-18	膀胱疾病，有下列情形之一者： （一）膀胱全部切除。 （二）設置永久性排尿之人工膀胱或人工造瘻裝置。		十八	十五			膀胱	半失能	4-18	膀胱疾病，有下列情形之一者： （一）膀胱全部切除。 （二）設置永久性排尿之人工膀胱或人工造瘻裝置。		十八	十五	
	生殖	部分失能	4-19	男性原有生殖能力，因傷病醫療而有下列情形之一，致終身喪失生殖能力者： （一）全部切除或喪失陰莖。 （二）摘除或喪失兩側睪丸。 （三）因癌症接受放射或化學治療，致喪失生殖能力。	1. 男性「全部切除或喪失陰莖」或「因癌症接受放射或化學治療」致喪失生殖能力者，須經精蟲檢查判定之。 2. 施以避孕手術，如輸卵管結紮等，在未施以該手術前原有生殖能力者，視為尚有生殖能力。 3. 對不當及預防性子宮切除不予失能給付。 4. 接受放射或化學治療者，須於完成治療後，經兩次血液檢查(FSH＞40 ng/dl)，兩次血液檢查需間隔六個月	八	六	生殖	部分失能	4-19	男性原有生殖能力，因傷病醫療而有下列情形之一，致終身喪失生殖能力者： （一）全部切除或喪失陰莖。 （二）摘除或喪失兩側睪丸。 （三）因癌症接受放射或化學治療，致喪失生殖能力。	1. 男性「全部切除或喪失陰莖」或「因癌症接受放射或化學治療」致喪失生殖能力者，須經精蟲檢查判定之。 2. 施以避孕手術，如輸卵管結紮等，在未施以該手術前原有生殖能力者，視為尚有生殖能力。 3. 對不當及預防性子宮切除不予失能給付。 4. 接受放射或化學治療者，須於完成治療後，經兩次血液檢查(FSH＞40 ng/dl)，兩次血液檢查需間隔六個月	八	六			
			4-20	女性年齡未滿四十五歲，原有生殖能力因		八	六			4-20	女性年齡未滿四十五歲，原有生殖能力因	八	六				

				傷病醫療而有下列情形之一，致終身喪失生殖能力者： (一)子宮割除。 (二)兩側卵巢割除。 (三)因癌症接受放射或化學治療致卵巢喪失製造卵子功能。	，且各次之檢查值，均應達上述檢查值者，方可給付。					傷病醫療而有下列情形之一，致終身喪失生殖能力者： (一)子宮割除。 (二)兩側卵巢割除。 (三)因癌症接受放射或化學治療致卵巢喪失製造卵子功能。	，且各次之檢查值，均應達上述檢查值者，方可給付。					
	乳房	部分失能	4-21	一側以上乳房之乳腺全部切除者。	兩側乳腺同時或先後切除者，其合計給付數額，最高以一次部分失能給付金額為限。	八	六		乳房	部分失能	4-21	一側以上乳房之乳腺全部切除者。	兩側乳腺同時或先後切除者，其合計給付數額，最高以一次部分失能給付金額為限。	八	六	
五、精神	全失能	5-1	因精神障礙，呈現極嚴重智能減退，且認知功能、職業功能、社交功能、日常生活功能退化，需完全仰賴他人養護或需密切監護者，經積極精神治療兩年以上，終身無工作能力，且日常生活完全依賴他人照顧者。	1. 精神障礙及智能減退程度須由精神專科醫師鑑定之， <u>並提供心理衡鑑或智能測驗</u> 。 2. 因腦疾病、創傷或失智症所致智能減退、認知功能、職業功能、社交功能、日常生活功能退化致精神障礙者，亦得由神經專科醫師鑑定之。	三十六	三十	五、精神	全失能	5-1	因精神障礙，呈現極嚴重智能減退，且認知功能、職業功能、社交功能、日常生活功能退化，需完全仰賴他人養護或需密切監護者，經積極精神治療兩年以上，終身無工作能力，且日常生活完全依賴他人照顧者。	1. 精神障礙及智能減退程度須由精神專科醫師鑑定之。 2. 因腦疾病、創傷或失智症所致智能減退、認知功能、職業功能、社交功能、日常生活功能退化致精神障礙者，亦得由神經專科醫師鑑定之。	三十六	三十	一、增訂附註文字。 二、配合醫療審查實務作業需要，於附註增訂精神障礙及智能減退程度須提供心理衡鑑或智能測驗報告等佐參文件，俾諮詢專科醫師評估。		
	半失能	5-2	因精神障礙，呈現嚴重智能減退，且認知功能、職業功能、社交功能有明顯退化，經積極精神治療一年以上，僅能維持日常基本自我照顧能力者。		十八	十五		半失能	5-2	因精神障礙，呈現嚴重智能減退，且認知功能、職業功能、社交功能有明顯退化，經積極精神治療一年以上，僅能維持日常基本自我照顧能力者。		十八	十五			
六、神經	全失能	6-1	神經機能障礙，符合下列各情形之一者： (一)神經肌肉障礙，經治療至少一年，仍存有下列情形之一： 1. 半身不遂，不能行走。	1. 肌力分為五級： (1)完全癱瘓指肌力為零～一級。 (2)不全癱瘓指肌力為二～四級。 (3)肌力五級為正常。 2. 改良式霍葉氏分級係指 Modified Hoehn-Yah	三十六	三十	六、神經	全失能	6-1	神經機能障礙，符合下列各情形之一者： (一)神經肌肉障礙，經治療至少一年，仍存有下列情形之一： 1. 半身不遂，不能行走。	1. 肌力分為五級： (1)完全癱瘓指肌力為零～一級。 (2)不全癱瘓指肌力為二～四級。 (3)肌力五級為正常。 2. 改良式霍葉氏分級係指 Modified Hoehn-Yah	三十六	三十	本種類未修正。		

			一年，仍無法改善者。 (三)因巴金森氏症達改良式霍葉氏分級第四級，行走及日常生活需要輔具或協助，且經治療至少一年，仍無法改善者。						一年，仍無法改善者。 (三)因巴金森氏症達改良式霍葉氏分級第四級，行走及日常生活需要輔具或協助，且經治療至少一年，仍無法改善者。					
	部分失能	6-3	神經機能障礙，符合下列各情形之一者： (一)神經肌肉障礙，經治療至少一年，仍存留下列情形之一： 1. 一肢以上不全癱瘓且有礙工作。 2. 有大小便其中之一永久性失禁。 (二)因平衡機能障礙，致步行困難，且經治療至少一年，仍無法改善者。 (三)因巴金森氏症達改良式霍葉氏分級第三級，明顯動作遲滯、姿勢平衡受損，影響站立或步態，且經治療至少一年，仍無法改善者。		八	六		部分失能	6-3	神經機能障礙，符合下列各情形之一者： (一)神經肌肉障礙，經治療至少一年，仍存留下列情形之一： 1. 一肢以上不全癱瘓且有礙工作。 2. 有大小便其中之一永久性失禁。 (二)因平衡機能障礙，致步行困難，且經治療至少一年，仍無法改善者。 (三)因巴金森氏症達改良式霍葉氏分級第三級，明顯動作遲滯、姿勢平衡受損，影響站立或步態，且經治療至少一年，仍無法改善者。		八	六	
七、肢	全失能	7-1	兩上肢腕關節以上（遠心端） <u>缺損</u> 者。	1. 「上肢」係指肩關節以下。 2. 「下肢」係指髖關節以下。	三十六	三十	七、肢	全失能	7-1	兩上肢腕關節以上（遠心端） <u>殘缺</u> 者。	1. 「上肢」係指肩關節以下。 2. 「下肢」係指髖關節以下。	三十六	三十	一、修正失能標準及附註文字。
		7-2	雙手包括兩拇指、兩	3. 「指（趾） <u>缺損</u> 」係指遠位	三十六	三十			7-2	雙手包括兩拇指、兩	3. 「指（趾） <u>殘缺</u> 」係指遠位	三十六	三十	二、基於失能標準及

體 或 關 節			食指、六指以上 <u>缺損</u> 者。	指（趾）關節一關節以上 <u>缺損</u> 。 4. 「肢體 <u>缺損</u> 」係指肢端因切除或截肢造成之 <u>缺損</u> 。 5. <u>缺損</u> 後經手術重建、整型恢復機能者，不視為失能。 6. 「上肢三大關節」係指肩、肘、腕三關節。 7. 「下肢三大關節」係指髖、膝、踝三關節。 8. 各關節「機能嚴重喪失」之判斷指標，以主要關節功能(function)喪失百分之八十以上且有肌肉萎縮者為準。 9. 「僵直」係 ANKYLOSIS 之中譯，係指某一關節因疾病或傷害，經治療後固定在某一部位，活動範圍為零度或接近零度。 10. 關節機能失能之鑑定，須檢附鑑定永久失能時之X光片或光碟片為據。 11. 關節機能失能者，須接受手術或適當治療後，經過一年以上仍無法改善而符合失能標準者，始可認定。 12. 經醫師鑑定需矯正者，於矯正前，不列失能等級。	三十六	三十	體 或 關 節			食指、六指以上殘缺者。	指（趾）關節一關節以上殘缺。 4. 「肢體殘缺」係指肢端因切除或截肢造成之殘缺。 5. 殘缺後經手術重建、整型恢復機能者，不視為失能。 6. 「上肢三大關節」係指肩、肘、腕三關節。 7. 「下肢三大關節」係指髖、膝、踝三關節。 8. 各關節「機能嚴重喪失」之判斷指標，以主要關節功能(function)喪失百分之八十以上且有肌肉萎縮者為準。 9. 「僵直」係 ANKYLOSIS 之中譯，係指某一關節因疾病或傷害，經治療後固定在某一部位，活動範圍為零度或接近零度。 10. 關節機能失能之鑑定，須檢附鑑定永久失能時之X光片或光碟片為據。 11. 關節機能失能者，須接受手術或適當治療後，經過一年以上仍無法改善而符合失能標準者，始可認定。 12. 經醫師鑑定需矯正者，於矯正前，不列失能等級。	三十六	三十	附註所列「殘缺」用語已不合時宜，爰將該用語酌修為「缺損」。
		7-3	兩下肢踝關節以上（遠心端） <u>缺損</u> 者。		三十六	三十			7-3	兩下肢踝關節以上（遠心端）殘缺者。		三十六	三十	
		7-4	兩上肢腕關節及手各關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十			7-4	兩上肢腕關節及手各關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十	
		7-5	兩上肢三大關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十			7-5	兩上肢三大關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十	
		7-6	兩髖關節及胸腰脊椎關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十			7-6	兩髖關節及胸腰脊椎關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十	
		7-7	兩下肢三大關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十			7-7	兩下肢三大關節機能嚴重喪失者。		三十六	三十	
	半 失 能	7-8	一上肢腕關節以上（遠心端） <u>缺損</u> 者。		十八	十五		半 失 能	7-8	一上肢腕關節以上（遠心端）殘缺者。		十八	十五	
		7-9	雙手兩拇指 <u>缺損</u> 者。		十八	十五			7-9	雙手兩拇指殘缺者。		十八	十五	
		7-10	一手包括一拇指、一食指、三指以上 <u>缺損</u> 者。		十八	十五			7-10	一手包括一拇指、一食指、三指以上殘缺者。		十八	十五	
		7-11	兩下肢踝關節存在，踝關節以下（遠心端），蹠趾關節以上 <u>缺損</u> 者。		十八	十五			7-11	兩下肢踝關節存在，踝關節以下（遠心端），蹠趾關節以上殘缺者。		十八	十五	
		7-12	一下肢踝關節以上（遠心端） <u>缺損</u> 者。		十八	十五			7-12	一下肢踝關節以上（遠心端）殘缺者。		十八	十五	
		7-13	兩足十趾完全 <u>缺損</u> 者。		十八	十五			7-13	兩足十趾完全殘缺者。		十八	十五	
		7-14	一上肢三大關節機能嚴重喪失者。		十八	十五			7-14	一上肢三大關節機能嚴重喪失者。		十八	十五	
		7-15	頸椎及腰椎機能嚴重喪失者。		十八	十五			7-15	頸椎及腰椎機能嚴重喪失者。		十八	十五	
		7-16	兩下肢（或兩上肢）三大關節中，各側分別有兩大關節機能嚴重喪失者。		十八	十五			7-16	兩下肢（或兩上肢）三大關節中，各側分別有兩大關節機能嚴重喪失者。		十八	十五	
		7-17	兩下肢（或兩上肢）三大關節中，一側有一大關節，同時另側		十八	十五			7-17	兩下肢（或兩上肢）三大關節中，一側有一大關節，同時另側		十八	十五	

	部 分 失 能		有兩大關節機能嚴重喪失者。				部 分 失 能		有兩大關節機能嚴重喪失者。					
		7-18	一下肢三大關節機能嚴重喪失者。		十八	十五		7-18	一下肢三大關節機能嚴重喪失者。		十八	十五		
		7-19	一手包括拇指或食指在內，兩指以上 <u>缺損</u> 者。		八	六		7-19	一手包括拇指或食指在內，兩指以上殘缺者。		八	六		
		7-20	一手三指以上 <u>缺損</u> 者。		八	六		7-20	一手三指以上殘缺者。		八	六		
		7-21	一下肢踝關節存在，踝關節以下（遠心端），蹠趾關節以上 <u>缺損</u> 者。		八	六		7-21	一下肢踝關節存在，踝關節以下（遠心端），蹠趾關節以上殘缺者。		八	六		
		7-22	一足五趾完全 <u>缺損</u> 者。		八	六		7-22	一足五趾完全殘缺者。		八	六		
		7-23	一上肢腕關節及手各關節，機能嚴重喪失者。		八	六		7-23	一上肢腕關節及手各關節，機能嚴重喪失者。		八	六		
		7-24	一上肢兩大關節機能嚴重喪失者。		八	六		7-24	一上肢兩大關節機能嚴重喪失者。		八	六		
		7-25	肩關節或肘關節有骨性或纖維性僵直者。		八	六		7-25	肩關節或肘關節有骨性或纖維性僵直者。		八	六		
		7-26	頸椎或腰椎機能嚴重喪失者。		八	六		7-26	頸椎或腰椎機能嚴重喪失者。		八	六		
		7-27	髖關節或膝關節有骨性或纖維性僵直，兩肢平行站立時一足懸空者。		八	六		7-27	髖關節或膝關節有骨性或纖維性僵直，兩肢平行站立時一足懸空者。		八	六		
		7-28	兩下肢（或兩上肢）三大關節中，各側分別有一大關節機能嚴重喪失者。		八	六		7-28	兩下肢（或兩上肢）三大關節中，各側分別有一大關節機能嚴重喪失者。		八	六		
		7-29	一下肢兩大關節機能嚴重喪失者。		八	六		7-29	一下肢兩大關節機能嚴重喪失者。		八	六		
		7-30	一下肢短五公分以上者。		八	六		7-30	一下肢短五公分以上者。		八	六		
八、頭	半失能	8-1	頭、臉部嚴重損壞，經積極整型復健治療後，仍遺留有下列情形。	1. 「頭、臉部之 <u>缺損</u> 」係指疤痕、凹陷或變形等情形。 2. 頭、臉部 <u>缺損</u> 之鑑定，須檢	十八	十五	八、頭	半失能	8-1	頭、臉部嚴重損壞，經積極整型復健治療後，仍遺留有下列情形。	1. 「頭、臉部之殘缺」係指疤痕、凹陷或變形等情形。 2. 頭、臉部殘缺之鑑定，須檢	十八	十五	一、修正失能標準及增修附註文字。 二、基於失能標準及

或 臉 部			形之一，無法或難以修復者： (一)頭、臉部之 <u>缺損</u> 面積（以頭、臉部可見部位所佔面積之比例計算）達百分之五十以上。 (二)鼻部、眼窩、雙側上顎或下顎缺損二分之一以上。	附 4x6 吋彩色照片(應附 <u>量尺及拍攝日期</u>)，以正面或側面照片顯示 <u>缺損</u> 位置與範圍，並據此計算 <u>缺損</u> 面積所佔之比例。 3. 「鼻部缺損」係指鼻外部軟骨缺損二分之一以上者。 4. 「機能障礙」係指兩側鼻孔閉塞，鼻呼吸困難，不能矯治，或兩側嗅覺喪失者。 5. <u>上顎、下顎缺損須附panorex 照片(口外環口放射攝影)</u> 。			或 臉 部			形之一，無法或難以修復者： (一)頭、臉部之殘缺面積（以頭、臉部可見部位所佔面積之比例計算）達百分之五十以上。 (二)鼻部、眼窩、雙側上顎或下顎缺損二分之一以上。	附 4x6 吋彩色照片，以正面或側面照片顯示殘缺位置與範圍，並據此計算殘缺面積所佔之比例， <u>照片須加註拍攝日期</u> 。 3. 「鼻部缺損」係指鼻外部軟骨缺損二分之一以上者。 4. 「機能障礙」係指兩側鼻孔閉塞，鼻呼吸困難，不能矯治，或兩側嗅覺喪失者。			附註所列「殘缺」用語已不合時宜，爰將該用語酌修為「 <u>缺損</u> 」。 三、參考勞工保險失能給付標準所定頭、臉、頸失能審核基準，明定頭、臉部缺損之照片須附量尺及拍攝日期，以利明確計算缺損面積。另因醫療審查實務作業需要，增訂上顎、下顎缺損情形，須檢附口外環口放射攝影照片，俾利確認缺損情形。
	部分失能	8-2	頭、臉部嚴重損壞，經積極整型復健治療後，仍遺留有下列情形之一，無法或難以修復者： (一)頭、臉部之 <u>缺損</u> 面積（以頭、臉部可見部位所佔面積之比例計算）達百分之三十以上未達百分之五十。 (二)缺鼻二分之一，單側上顎或下顎缺損二分之一以下造成中線偏移一公分以上。		八	六		部分失能	8-2	頭、臉部嚴重損壞，經積極整型復健治療後，仍遺留有下列情形之一，無法或難以修復者： (一)頭、臉部之殘缺面積（以頭、臉部可見部位所佔面積之比例計算）達百分之三十以上未達百分之五十。 (二)缺鼻二分之一，單側上顎或下顎缺損二分之一以下造成中線偏移一公分以上。		八	六	
		8-3	鼻部缺損，致其機能遺存障礙，無法矯治者。		八	六			8-3	鼻部缺損，致其機能遺存障礙，無法矯治者。		八	六	
九、 皮膚	全失能	9-1	身體皮膚排汗功能喪失百分之七十一以上，經治療一年以上，仍無法改善者。	1. 身體皮膚排汗功能喪失，係指外傷、燒燙傷或化學灼傷造成除頭、臉部以外之身體肥厚性疤痕(含植皮供應之肥厚疤痕)或植皮後疤痕引起排汗功能喪失者。 2. 身體皮膚排汗功能喪失面積之測量計算，以手掌面	三十六	三十	九、 皮膚	全失能	9-1	身體皮膚排汗功能喪失百分之七十一以上，經治療一年以上，仍無法改善者。	1. 身體皮膚排汗功能喪失，係指外傷、燒燙傷或化學灼傷造成除頭、臉部以外之身體肥厚性疤痕(含植皮供應之肥厚疤痕)或植皮後疤痕引起排汗功能喪失者。 2. 身體皮膚排汗功能喪失面積之測量計算，以手掌面	三十六	三十	一、修正附註文字。 二、參考勞工保險失能給付標準所定皮膚失能審核基準，增訂皮膚排汗功能喪失鑑定檢附之照片，須附量尺及拍攝日期以為
	半失能	9-2	身體皮膚排汗功能喪失百分之二十一至百分之七十，經治療一年以上，仍無法		十八	十五		半失能	9-2	身體皮膚排汗功能喪失百分之二十一至百分之七十，經治療一年以上，仍無法		十八	十五	

			改善者。	積約佔人體表面積的百分之一為測量計算基準。 3. 身體皮膚排汗功能喪失之鑑定，須檢附症狀固定後之4x6吋彩色照片 <u>(應附量尺及拍攝日期)</u> 為佐證。						改善者。	積約佔人體表面積的百分之一為測量計算基準。 3. 身體皮膚排汗功能喪失之鑑定，須檢附症狀固定後之4x6吋彩色照片 <u>為佐證，照片須加註拍攝日期。</u>			佐證。
	部分失能	9-3	身體皮膚排汗功能喪失百分之十一至百分之二十，經治療一年以上，仍無法改善者。		八	六		部分失能	9-3	身體皮膚排汗功能喪失百分之十一至百分之二十，經治療一年以上，仍無法改善者。		八	六	