

檔 號：  
保存年限：

10407308
104. 7. 24

## 金融監督管理委員會 函

地址：新北市板橋區縣民大道二段7號17樓  
聯絡方式：黃正宗 (02)89680899#0713

受文者：中華民國人壽保險商業同業公會（代表人許舒博）

發文日期：中華民國104年7月23日

發文字號：金管保壽字第10402546500號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二(104S306777\_1\_23111847407.doc、104S306777\_2\_23111847407.doc)

主旨：有關中華民國人壽保險商業同業公會（下稱壽險公會）所報「保險業重大疾病項目及標準定義修正案」相關建議乙案，茲核定如說明，請查照並轉知所屬會員公司辦理。

說明：

- 一、依據本會保險局案陳壽險公會104年4月13日壽會博字第1040403219號函辦理。
- 二、重大疾病項目及定義（甲型、乙型）茲核定如附件（附修正內容對照表）。
- 三、前開重大疾病項目及定義之實施日期、適用範圍、保險商品送審原則及相關配套措施分別核定如下：
  - （一）重大疾病項目及定義自105年1月1日起實施，保險公司如欲提前於105年1月前適用修正後項目及定義者，同一公司各相關商品應同步完成修正，不得有新舊重大疾病項目定義之商品同時在市面上銷售。
  - （二）適用範圍：保險商品內容涉及重大疾病項目及定義之個人及團體保險商品。
  - （三）保險商品送審之原則：
    - 1、新送審之保險商品：自實施日起應按修正後之重大疾



病項目及定義送審。

2、已核准、核備或備查之保險商品：

- (1)自實施日起，新銷售之保單應按修正後之重大疾病項目及定義辦理。
- (2)除僅配合修正後之重大疾病項目及定義而修正者，得依修正後之重大疾病項目及定義逕予修正出單，並依據「保險商品銷售前程序作業準則」第25條規定，於實施日起45個工作日內修正，且完成傳送予財團法人保險事業發展中心建置之保險商品資料庫外，餘均應依同法第20條規定辦理部分變更。

(四)實施日前已銷售之有效契約處理原則：

- 1、基於契約安定性及不溯既往原則，有效契約仍依契約簽訂當時之保單條款（重大疾病項目及定義）約定辦理。
- 2、保證續保之有效契約續保時，仍依原簽訂之保單條款（重大疾病項目及定義）約定辦理，且該等商品僅得提供有效契約保戶續保使用，不得再銷售給新保戶。
- 3、配合修正後之重大疾病項目及定義而修訂之不保證續保保險商品，應於續約時重發修正後保單條款予保戶，俾利其瞭解其權利義務。

(五)其他配套措施：

- 1、保險業如有銷售保險範圍含有7項重大疾病項目之一部或全部者之保險商品（不含以7項重大疾病為豁免保險費保險範圍之保險商品），至遲應於105年4月1日前至少提供一張採乙型重大疾病定義設計之保險商品



裝

訂

線



供消費者選購，並應就甲型及乙型保險商品之疾病定義差異於公司網站進行相關資訊揭露。

- 2、僅配合修正後之重大疾病項目及定義修正，且未變更其他保險給付者，得排除「人身保險商品審查應注意事項」第77點及第184點規定之適用，惟該修正部分（重大疾病項目及定義）之費率評估，仍應符合上開規定。
- 3、僅配合修正後之重大疾病項目及定義修正者，如為與原商品區隔變更商品名稱時，其變更之方式僅限於在原商品名稱後以括號附註方式辦理，並得依「保險商品銷售前程序作業準則」第25條規定辦理。

正本：中華民國人壽保險商業同業公會（代表人許舒博）、中華民國產物保險商業同業公會（代表人戴英祥）

副本：財團法人保險事業發展中心（代表人曾玉瓊）、金融監督管理委員會保險局



授權單位主管決行並鈐印

## 「重大疾病項目及定義」修正內容對照表（甲型）

修正定義	現行定義	修正說明
<p><u>急性心肌梗塞（重度）</u>：</p> <p>係指因冠狀動脈阻塞而導致部分心肌壞死，其診斷除了發病 90 天（含）後，經心臟影像檢查證實左心室功能射出分率低於 50%（含）者之外，且同時具備下列至少二個條件：</p> <p>一、<u>典型之胸痛症狀。</u></p> <p>二、<u>最近心電圖的異常變化，顯示有心肌梗塞者。</u></p> <p>三、<u>心肌酶 CK-MB 有異常增高，或肌鈣蛋白 T&gt;1.0ng/ml，或肌鈣蛋白 I&gt;0.5ng/ml。</u></p>	<p>心肌梗塞：</p> <p>係指因冠狀動脈阻塞而導致部分心肌壞死，其診斷必須同時具備下列三條件：</p> <p>（一）典型之胸痛症狀。</p> <p>（二）最近心電圖的異常變化，顯示有心肌梗塞者。</p> <p>（三）<u>心肌酶之異常增高。</u></p>	<p>一、項目名稱修正為「急性心肌梗塞」（重度），以符合最新「國際疾病傷害及死因分類標準」使用之名稱。</p> <p>二、認定標準由現行應同時具備三項條件修正為同時具備三項條件中任兩項，並增列須具備發病90天(含)後，經心臟影像檢查證實左心室功能射出分率低於50%(含)之條件，俾認定標準更加明確。</p>
<p><u>冠狀動脈繞道手術</u>：</p> <p>係指因冠狀動脈疾病而有持續性心肌缺氧造成心絞痛或心臟衰竭，並接受冠狀動脈繞道手術者。其他手術不包括在內。</p>	<p><u>冠狀動脈繞道手術</u>：</p> <p>係指為治療冠狀動脈疾病之血管繞道手術，須經心臟內科心導管檢查，患者有持續性心肌缺氧造成心絞痛並證實冠狀動脈有狹窄或阻塞情形，必須接受冠狀動脈繞道手術者。其他手術不包括在內。</p>	<p>一、臨床上在進行冠狀動脈繞道手術前，多數病例會先做心導管檢查，少數病例則採替代性非侵入性檢查如 256 切電腦斷層攝影。</p> <p>二、考量醫療技術日新月異，心導管檢查未來也有可能會被其他新的替代性檢查項目所取代，且理賠實務作業上，保險公司對於沒有心導管檢查報告之個案亦會依個案事實認定，爰配合保險理賠實務刪除必須經心導管檢查之條件。</p>
<p><u>末期腎病變</u>：</p> <p>指腎臟因慢性及不可復原的衰竭，已經開始接受長期且規則之透析治療者。</p>	<p><u>慢性腎衰竭（尿毒症）</u>：</p> <p>指兩個腎臟慢性且不可復原的衰竭而必須接受定期透析治療者。</p>	<p>一、項目名稱修正為「末期腎病變」，以符合現行醫界通用之名稱。</p> <p>二、酌修部分文字，俾認定標準更加明確。</p>
<p><u>腦中風後殘障（重度）</u>：</p> <p>係指因腦血管的突發病變</p>	<p>腦中風：</p> <p>係指因腦血管的突發病變</p>	<p>一、考量本項定義內容係著重在被保險人因腦中風後所遺</p>

修正定義	現行定義	修正說明
<p>導致腦血管出血、栓塞、梗塞致永久性神經機能障礙者。所謂永久性神經機能障礙係指事故發生六個月後經<u>神經科、神經外科或復健科專科醫師</u>認定仍遺留下列殘障之一者：</p> <p>一、植物人狀態。</p> <p>二、<u>一上肢三大關節或一下肢三大關節</u>遺留下列殘障之一者：</p> <p>(一)<u>關節機能完全不能隨意識活動。</u></p> <p>(二)<u>肌力在2分(含)以下者</u> (肌力2分是指可做水平運動，但無法抗地心引力)。 <u>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括髖、膝、踝關節。</u></p> <p>三、<u>兩肢(含)以上運動或感覺障礙而無法自理日常生活者。</u>所謂無法自理日常生活者，係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己為之，經常需要他人加以扶助之狀態。</p> <p>四、<u>喪失言語或咀嚼機能者。</u>言語機能的喪失係指因腦部言語中樞神經的損傷而患失語症者。<u>所謂咀嚼機能的喪失係指由於牙齒以外之原因所引起的機能障礙，以致不能做咀嚼運動，除流質食物以外不能攝取之狀態。</u></p>	<p>導致腦血管出血、栓塞、梗塞致永久性神經機能障礙者。所謂永久性神經機能障礙係指事故發生六個月後，經<u>腦神經專科醫師</u>認定仍遺留下列之殘障者：</p> <p>(一)植物人狀態。</p> <p>(二)<u>一枝以上機能完全喪失者</u>。</p> <p>(三)兩肢以上運動或感覺障礙而無法自理日常生活者。所謂無法自理日常生活者，係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己為之，經常需要他人加以扶助之狀態。</p> <p>(四)喪失言語或咀嚼機能者。言語機能的喪失係指因腦部言語中樞神經的損傷而患失語症者。咀嚼機能的喪失係指由於牙齒以外之原因所引起的機能障礙，以致不能做咀嚼運動，除流質食物以外不能攝取之狀態。</p>	<p>存之障害狀態，爰項目名稱修正為「腦中風後殘障」。</p> <p>二、參考「<u>專科醫師分科及甄審辦法</u>」第三條醫師之專科分科，明定本項障害狀態之認定專業科別。</p> <p>三、將肌力評估標準納為本項障害之認定標準，俾認定標準更加明確。前述肌力評估標準係指：</p> <p>0分：完全無法運動，無肌力收縮。</p> <p>1分：僅可見輕微之肌肉收縮，無關節運動。</p> <p>2分：可做水平運動，但無法抗地心引力。</p> <p>3分：可抗重力活動，但無法抵抗外力。</p> <p>4分：可抗重力外，亦可部分抵抗施測者所施之阻力。</p> <p>5分：正常。</p>
<p><u>癌症(重度)：</u> 係指組織細胞有惡性細胞</p>	<p><u>癌症：</u> 係指組織細胞異常增生有</p>	<p>一、增列部分治癒率及存活期間較高之癌症為除外項目。</p>

修正定義	現行定義	修正說明
<p><u>不斷生長、擴張及對組織侵害的特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症，經病理檢驗確定符合最近採用之「國際疾病傷害及死因分類標準」版本歸屬於惡性腫瘤，且非屬下列項目之疾病：</u></p> <p>一、<u>慢性淋巴性白血病第一期及第二期(按 Rai 氏的分期系統)。</u></p> <p>二、<u>10 公分(含)以下之第一期何杰金氏病。</u></p> <p>三、<u>第一期前列腺癌。</u></p> <p>四、<u>第一期膀胱乳頭狀癌。</u></p> <p>五、<u>甲狀腺微乳頭狀癌(微乳頭狀癌是指在甲狀腺內 1 公分(含)以下之乳頭狀癌)。</u></p> <p>六、<u>邊緣性卵巢癌。</u></p> <p>七、<u>第一期黑色素瘤。</u></p> <p>八、<u>第一期乳癌。</u></p> <p>九、<u>第一期子宮頸癌。</u></p> <p>十、<u>第一期大腸直腸癌。</u></p> <p>十一、<u>原位癌或零期癌。</u></p> <p>十二、<u>第一期惡性類癌。</u></p> <p>十三、<u>第二期(含)以下且非惡性黑色素瘤之皮膚癌(包括皮膚附屬器癌及皮纖維肉瘤)。</u></p>	<p><u>轉移特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症，經病理檢驗確定符合行政院衛生署最近刊印之「國際疾病傷害及死因分類標準」歸屬於惡性腫瘤之疾病，但下述除外：</u></p> <p>(一) <u>第一期何杰金氏病。</u></p> <p>(二) <u>慢性淋巴性白血病。</u></p> <p>(三) <u>原位癌症。</u></p> <p>(四) <u>惡性黑色素瘤以外之皮膚癌。</u></p>	<p>二、配合「第一期何杰金氏病」修正為「10公分(含)以下之第一期何杰金氏病」，爰「超過10公分之第一期何杰金氏病」即非屬除外項目。</p>
<p><u>癱瘓(重度)：</u></p> <p>係指兩上肢、或兩下肢、或一上肢及一下肢，各有三大關節中之兩關節(含)以上遺留下列殘障之一，且經六個月以後仍無法復原或改善者：</p> <p>一、<u>關節機能完全不能隨意識活動。</u></p> <p>二、<u>肌力在 2 分(含)以下者(肌力 2 分是指可做水平運動，但無法抗地心引</u></p>	<p><u>癱瘓：</u></p> <p>係指肢體機能永久完全喪失，包括兩上肢、或兩下肢、或一上肢及一下肢，各有三大關節中之兩關節以上機能永久完全喪失者。所謂機能永久完全喪失係指經六個月以後其機能仍完全喪失者。</p> <p><u>關節機能的喪失係指關節永久完全僵硬或關節不能隨意</u></p>	<p>一、將肌力評估標準納為本項障害之認定標準，俾認定標準更加明確。前述肌力評估標準係指：</p> <p>0分：完全無法運動，無肌力收縮。</p> <p>1分：僅可見輕微之肌肉收縮，無關節運動。</p> <p>2分：可做水平運動，但無法抗地心引力。</p>

修正定義	現行定義	修正說明
<p>力)。</p> <p>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括<u>髖</u>、膝、踝關節。</p>	<p><u>識活動超過六個月以上。</u></p> <p>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括股、膝、踝關節。</p>	<p>3分：可抗重力活動，但無法抵抗外力。</p> <p>4分：可抗重力外，亦可部分抵抗施測者所施之阻力。</p> <p>5分：正常。</p> <p>二、下肢三大關節之「股關節」修正為「髖關節」，以符合現行醫界通用之名稱。</p>
<p><u>重大器官移植或造血幹細胞移植：</u></p> <p><u>重大器官移植</u>，係指因相對應器官功能衰竭，已經接受心臟、肺臟、肝臟、胰臟、腎臟(以上均不含幹細胞移植)的異體移植。</p> <p><u>造血幹細胞移植</u>，係指因造血功能損害或造血系統惡性腫瘤，已經接受造血幹細胞(包括骨髓造血幹細胞、周邊血造血幹細胞和臍帶血造血幹細胞)的異體移植。</p>	<p><u>重大器官移植手術：</u></p> <p>係指接受心臟、肺臟、肝臟、胰臟、腎臟及骨髓移植。</p>	<p>考量骨髓移植已漸為周邊血造血幹細胞移植或臍帶血造血幹細胞移植所取代，修正項目名稱為「重大器官移植或造血幹細胞移植」，並增列造血幹細胞的異體移植為給付項目。</p>

「重大疾病項目及定義」修正內容對照表（乙型）

修正定義	現行定義	修正說明
<p><u>急性心肌梗塞：</u></p> <p>※輕度</p> <p>係指因冠狀動脈阻塞而導致部分心肌壞死，其診斷必須同時具備下列至少二個條件：</p> <p>一、<u>典型之胸痛症狀。</u></p> <p>二、<u>最近心電圖的異常變化，顯示有心肌梗塞者。</u></p> <p>三、<u>心肌酶 CK-MB 有異常增高，或肌鈣蛋白 T&gt;1.0ng/ml，或肌鈣蛋白 I&gt;0.5ng/ml。</u></p> <p>※重度</p> <p>係指因冠狀動脈阻塞而導致部分心肌壞死，其診斷除了發病 90 天（含）後，經心臟影像檢查證實左心室功能射出分率低於 50%（含）者之外，且同時具備下列至少二個條件：</p> <p>一、<u>典型之胸痛症狀。</u></p> <p>二、<u>最近心電圖的異常變化，顯示有心肌梗塞者。</u></p> <p>三、<u>心肌酶 CK-MB 有異常增高，或肌鈣蛋白 T&gt;1.0ng/ml，或肌鈣蛋白 I&gt;0.5ng/ml。</u></p>	<p><u>心肌梗塞：</u></p> <p>係指因冠狀動脈阻塞而導致部分心肌壞死，其診斷必須同時具備下列三條件：</p> <p>（一）<u>典型之胸痛症狀。</u></p> <p>（二）<u>最近心電圖的異常變化，顯示有心肌梗塞者。</u></p> <p>（三）<u>心肌酶之異常增高。</u></p>	<p>一、項目名稱修正為「急性心肌梗塞」，以符合最新「國際疾病傷害及死因分類標準」使用之名稱。</p> <p>二、依據心肌梗塞之病況程度區分為輕度及重度。</p> <p>三、其中輕度之認定標準由現行應同時具備三項條件放寬為同時具備三項條件中任兩項；重度之認定標準則除應符合輕度之標準外，尚須具備發病 90 天（含）後，經心臟影像檢查證實左心室功能射出分率低於 50%（含）之條件。</p>
<p><u>冠狀動脈繞道手術：</u></p> <p>係指因冠狀動脈疾病而有持續性心肌缺氧造成心絞痛或心臟衰竭，並接受冠狀動脈繞道手術者。其他手術不包括在內。</p>	<p><u>冠狀動脈繞道手術：</u></p> <p>係指為治療冠狀動脈疾病之血管繞道手術，須經心臟內科心導管檢查，患者有持續性心肌缺氧造成心絞痛並證實冠狀動脈有狹窄或阻塞情形，必須接受冠狀動脈繞道手術者。其他手術不包括在內。</p>	<p>一、臨床上在進行冠狀動脈繞道手術前，多數病例會先做心導管檢查，少數病例則採替代性非侵入性檢查如 256 切電腦斷層攝影。</p> <p>二、考量醫療技術日新月異，心導管檢查未來也有可能會被其他新的替代性檢查項</p>



修正定義	現行定義	修正說明
		目所取代，且理賠實務作業上，保險公司對於沒有心導管檢查報告之個案亦會依個案事實認定，爰配合保險理賠實務刪除必須經心導管檢查之條件。
<p><u>末期腎病變：</u> 指腎臟因慢性及不可復原的衰竭，已經開始接受長期且規則之透析治療者。</p>	<p>慢性腎衰竭（尿毒症）： 指兩個腎臟慢性且不可復原的衰竭而必須接受定期透析治療者。</p>	<p>一、項目名稱修正為「末期腎病變」，以符合現行醫界通用之名稱。 二、酌修部分文字，俾認定標準更加明確。</p>
<p><u>腦中風後殘障：</u> ※輕度 係指因腦血管的突發病變導致腦血管出血、栓塞、梗塞，於事故發生六個月後經神經科、神經外科或復健科專科醫師認定一上肢肩、肘及腕關節，或一下肢髖、膝及踝關節，永久遺存運動障害者。前開「運動障害」，係指肌力3分者（肌力3分是指可抗重力活動，但無法抵抗外力）。</p> <p>※重度 係指因腦血管的突發病變導致腦血管出血、栓塞、梗塞致永久性神經機能障礙者。所謂永久性神經機能障礙係指事故發生六個月後經神經科、神經外科或復健科專科醫師認定仍遺留下列殘障之一者： 一、植物人狀態。 二、<u>一上肢三大關節或一下肢三大關節遺留下列殘障之一者：</u> （一）關節機能完全不能隨意識活動。 （二）肌力在2分（含）以下者</p>	<p>腦中風： 係指因腦血管的突發病變導致腦血管出血、栓塞、梗塞致永久性神經機能障礙者。所謂永久性神經機能障礙係指事故發生六個月後，經腦神經專科醫師認定仍遺留下列之殘障者： （一）植物人狀態。 （二）<u>一肢以上機能完全喪失者</u>。</p>	<p>一、考量本項定義內容係著重在被保險人因腦中風後所遺存之障害狀態，爰項目名稱修正為「腦中風後殘障」。 二、參考「專科醫師分科及甄審辦法」第三條醫師之專科分科，明定本項障害狀態之認定專業科別。 三、依據腦中風後殘障之嚴重程度區分為輕度及重度。 四、將肌力評估標準納為本項障害之認定標準，俾認定標準更加明確。前述肌力評估標準係指： 0分：完全無法運動，無肌力收縮。 1分：僅可見輕微之肌肉收縮，無關節運動。 2分：可做水平運動，但無法抗地心引力。 3分：可抗重力活動，但無法抵抗外力。 4分：可抗重力外，亦可部分抵抗施測者所施之阻力。 5分：正常。</p>

修正定義	現行定義	修正說明
<p><u>(肌力2分是指可做水平運動，但無法抗地心引力)。</u></p> <p><u>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括髋、膝、踝關節。</u></p> <p>三、<u>兩肢(含)以上運動或感覺障礙而無法自理日常生活者。所謂無法自理日常生活者，係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己為之，經常需要他人加以扶助之狀態。</u></p> <p>四、<u>喪失言語或咀嚼機能者。言語機能的喪失係指因腦部言語中樞神經的損傷而患失語症者。所謂咀嚼機能的喪失係指由於牙齒以外之原因所引起的機能障礙，以致不能做咀嚼運動，除流質食物以外不能攝取之狀態。</u></p>	<p>(三)兩肢以上運動或感覺障礙而無法自理日常生活者。所謂無法自理日常生活者，係指食物攝取、大小便始末、穿脫衣服、起居、步行、入浴等，皆不能自己為之，經常需要他人加以扶助之狀態。</p> <p>(四)喪失言語或咀嚼機能者。言語機能的喪失係指因腦部言語中樞神經的損傷而患失語症者。咀嚼機能的喪失係指由於牙齒以外之原因所引起的機能障礙，以致不能做咀嚼運動，除流質食物以外不能攝取之狀態。</p>	
<p>癌症： ※輕度</p> <p><u>係指組織細胞有惡性細胞不斷生長、擴張及對組織侵害的特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症，經病理檢驗確定符合最近採用之「國際疾病傷害及死因分類標準」版本歸屬於惡性腫瘤之下列疾病：</u></p> <p><u>一、慢性淋巴性白血病第一期及第二期(按 Rai 氏的分期系統)。</u></p> <p><u>二、10 公分(含)以下之第一期何杰金氏病。</u></p>		<p>一、由於癌症檢測及治療之技術快速進步，許多癌症已可在早期即能檢測出來而能開始治療，使治癒率及存活期間均大幅提高，爰將癌症區分為輕度及重度。</p> <p>二、輕度癌症採正面表列方式規範，並納入現行列為除外項目之「第一期何杰金氏病(限10公分以下)」、「慢性淋巴性白血病(限第一期及第二期)」；重度癌症則採負面表列方式規範，即符合屬惡性腫瘤且非屬輕度癌</p>

修正定義	現行定義	修正說明
<p>三、<u>第一期前列腺癌。</u></p> <p>四、<u>第一期膀胱乳頭狀癌。</u></p> <p>五、<u>甲狀腺微乳頭狀癌（微乳頭狀癌是指在甲狀腺內 1 公分（含）以下之乳頭狀癌）。</u></p> <p>六、<u>邊緣性卵巢癌。</u></p> <p>七、<u>第一期黑色素瘤。</u></p> <p>八、<u>第一期乳癌。</u></p> <p>九、<u>第一期子宮頸癌。</u></p> <p>十、<u>第一期大腸直腸癌。</u></p> <p>下列項目除外：</p> <p>一、<u>原位癌或零期癌。</u></p> <p>二、<u>第一期惡性類癌。</u></p> <p>三、<u>第二期（含）以下且非惡性黑色素瘤之皮膚癌（包括皮膚附屬器癌及皮纖維肉瘤）。</u></p> <p>※<u>重度</u></p> <p><u>係指組織細胞有惡性細胞不斷生長、擴張及對組織侵害之特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症，經病理檢驗確定符合最近採用之「國際疾病傷害及死因分類標準」版本歸屬於惡性腫瘤，且非屬下列項目之疾病：</u></p> <p>一、<u>慢性淋巴性白血病第一期及第二期（按 Rai 氏的分期系統）。</u></p> <p>二、<u>10 公分（含）以下之第一期何杰金氏病。</u></p> <p>三、<u>第一期前列腺癌。</u></p> <p>四、<u>第一期膀胱乳頭狀癌。</u></p> <p>五、<u>甲狀腺微乳頭狀癌（微乳頭狀癌是指在甲狀腺內 1 公分（含）以下之乳頭狀癌）。</u></p> <p>六、<u>邊緣性卵巢癌。</u></p>	<p>癌症：</p> <p>係指組織細胞異常增生有轉移特性之惡性腫瘤或惡性白血球過多症，經病理檢驗確定符合行政院衛生署最近刊印之「國際疾病傷害及死因分類標準」歸屬於惡性腫瘤之疾病，但下述除外：</p> <p>（一）<u>第一期何杰金氏病。</u></p> <p>（二）<u>慢性淋巴性白血病。</u></p> <p>（三）<u>原位癌症。</u></p> <p>（四）<u>惡性黑色素瘤以外之皮膚癌。</u></p>	<p>症及除外項目範圍者之疾病皆屬重度癌症。</p>

修正定義	現行定義	修正說明
<p>七、<u>第一期黑色素瘤。</u>  八、<u>第一期乳癌。</u>  九、<u>第一期子宮頸癌。</u>  十、<u>第一期大腸直腸癌。</u>  十一、<u>原位癌或零期癌。</u>  十二、<u>第一期惡性類癌。</u>  十三、<u>第二期(含)以下且非惡性黑色素瘤之皮膚癌(包括皮膚附屬器癌及皮纖維肉瘤)。</u></p>		
<p><b>癱瘓：</b>  <b>※輕度</b>  <u>係指肢體遺留下列殘障之一，且經六個月以後仍無法復原或改善者：</u>  一、<u>兩上肢、或兩下肢、或一上肢及一下肢，各有三大關節中之一關節完全不能隨意識活動，或肌力在2分(含)以下者(肌力2分是指可做水平運動，但無法抗地心引力)。</u>  二、<u>一上肢或一下肢，有三大關節中之兩關節完全不能隨意識活動，或肌力在2分(含)以下者(肌力2分是指可做水平運動，但無法抗地心引力)。</u>  <u>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括髋、膝、踝關節。</u></p> <p><b>※重度</b>  <u>係指兩上肢、或兩下肢、或一上肢及一下肢，各有三大關節中之兩關節(含)以上遺留下列殘障之一，且經六個月以後仍無法復原或改善者：</u>  一、<u>關節機能完全不能隨意</u></p>	<p><b>癱瘓：</b>  <u>係指肢體機能永久完全喪失，包括兩上肢、或兩下肢、或一上肢及一下肢，各有三大關節中之兩關節以上機能永久完全</u></p>	<p>一、依據癱瘓之嚴重程度區分為輕度及重度。  二、將肌力評估標準納為本項障害之認定標準，俾認定標準更加明確。前述肌力評估標準係指：  0分：完全無法運動，無肌力收縮。  1分：僅可見輕微之肌肉收縮，無關節運動。  2分：可做水平運動，但無法抗地心引力。  3分：可抗重力活動，但無法抵抗外力。  4分：可抗重力外，亦可部分抵抗施測者所施之阻力。  5分：正常。  三、下肢三大關節之「股關節」修正為「髋關節」，以符合現行醫界通用之名稱。</p>

修正定義	現行定義	修正說明
<p><u>識活動。</u></p> <p>二、<u>肌力在2分(含)以下者(肌力2分是指可做水平運動，但無法抗地心引力)。</u></p> <p>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括髖、膝、踝關節。</p>	<p><u>喪失者。所謂機能永久完全喪失係指經六個月以後其機能仍完全喪失者。</u></p> <p><u>關節機能的喪失係指關節永久完全僵硬或關節不能隨意活動超過六個月以上。</u></p> <p>上肢三大關節包括肩、肘、腕關節，下肢三大關節包括股、膝、踝關節。</p>	
<p><u>重大器官移植或造血幹細胞移植：</u></p> <p><u>重大器官移植，係指因相對應器官功能衰竭，已經接受心臟、肺臟、肝臟、胰臟、腎臟(以上均不含幹細胞移植)的異體移植。</u></p> <p><u>造血幹細胞移植，係指因造血功能損害或造血系統惡性腫瘤，已經接受造血幹細胞(包括骨髓造血幹細胞、周邊血造血幹細胞和臍帶血造血幹細胞)的異體移植。</u></p>	<p><u>重大器官移植手術：</u></p> <p>係指接受心臟、肺臟、肝臟、胰臟、腎臟及骨髓移植。</p>	<p>考量骨髓移植已漸為周邊血造血幹細胞移植或臍帶血造血幹細胞移植所取代，修正項目名稱為「重大器官移植或造血幹細胞移植」，並增列造血幹細胞的異體移植為給付項目。</p>