

## 國防部公告

中華民國 100 年 1 月 27 日

國醫保健字第 1000000770 號

主 旨：預告修正「軍人殘等檢定標準」。

依 據：行政程序法第一百五十一條及第一百五十四條。

公告事項：

- 一、主管機關：國防部軍醫局。
- 二、「軍人殘等檢定標準」（以下簡稱本標準）係軍人辦理殘等撫卹及保險給付之重要依據，為考量公平正義及彰顯人道關懷，爰參考現代醫療科技、辦理殘等檢定實務現況，擬具本標準部分條文及附件修正草案。
- 三、本標準修正草案總說明及修正條文對照表詳載於本部網站（網址：<http://www.mnd.gov.tw>）「國防法規查詢」選項下「最新動態」網頁。
- 四、對公告內容如有意見或疑問，請於本公告刊登於政府公報之日起 10 日內陳述意見或洽詢：
  - (一) 承辦單位：國防部軍醫局醫療保健處。
  - (二) 地址：台北市中正區博愛路 164 號。
  - (三) 電話：(02)23713187。
  - (四) 傳真：(02)23713069。
  - (五) 電子信箱：[ndmb@mnd.gov.tw](mailto:ndmb@mnd.gov.tw)。

部 長 高華柱

## 軍人殘等檢定標準第二條、第三條修正草案總說明

軍人殘等檢定標準（以下簡稱本標準）係國防部於八十九年十一月二十二日訂定發布，歷經四次修正，最後一次於九十五年三月二十二日修正發布。茲考量目前醫學科技發達，部分疾病已可藉由妥適之藥物及保健措施，維持良好之生理機能及生活品質，然其殘等標準與其他疾病傷殘等級比較時，略有過當之情形。另國軍官兵執行軍事勤務時，偶有發生手指運動功能障礙之情事，為保障傷殘官兵權益，爰擬具「軍人殘等檢定標準」第二條、第三條修正草案，其修正要點如下：

- 一、為明確定義致傷殘之原因，修正相關文字。（修正條文第二條）
- 二、修正條文文字，以符合法律統一用字。（修正條文第三條）
- 三、附件軍人殘等區分標準表部分：依現行殘等檢定實務經驗，修正殘狀確定診斷之方式或規定；同時考量醫學科技發達，部分疾病已可藉由藥物及保健措施改善，適度調降殘等標準；另依實務現況，增訂手術無效要件及不可逆性傷害之規定。（共修正十五項次）

## 軍人殘等檢定標準第二條、第三條修正草案條文對照表

修 正 條 文	現 行 條 文	說 明
<p>第二條 軍人服役期間因作戰、公務、<u>疾病</u>或意外致傷殘者，其等級區分如下：</p> <p>一、<u>一</u>等殘。</p> <p>二、二等殘。</p> <p>三、三等殘。</p> <p>四、重度機能障礙。</p> <p>五、輕度機能障礙。</p> <p>軍人殘等區分標準表如附件。</p>	<p>第二條 軍人服役期間因作戰、公務<u>疾病</u>或意外致傷殘者，其等級區分如左：</p> <p>一 一等殘。</p> <p>二、二等殘。</p> <p>三、三等殘。</p> <p>四、重度機能障礙。</p> <p>五、輕度機能障礙。</p> <p>軍人殘等區分標準表如附件。</p>	<p>為明確定義致傷殘之原因，並配合法制用語，爰酌作文字及標點符號修正。</p>
<p>第三條 殘等檢定，由國軍醫院依據病歷<u>紀錄</u>及相關資料等，確實審查；將殘狀詳細註記於國軍官兵因傷病殘等檢定證明書內之國軍醫院檢查紀錄欄內，並將資料送國防部後備司令部核定殘等。</p>	<p>第三條 殘等檢定，由國軍醫院依據病歷<u>記錄</u>及相關資料等，確實審查；將殘狀詳細註記於國軍官兵因傷病殘等檢定證明書內之國軍醫院檢查紀錄欄內，並將資料送國防部後備司令部核定殘等。</p>	<p>文字修正，以符合法律統一用字。</p>

## 第二條附件軍人殘等區分標準表修正規定對照表

區分	項次	殘等	修正規定	現行規定	說明
感覺器官	2	一等殘	兩耳聽力 <u>閾值</u> 均達一〇〇分貝以上者。	兩耳聽力 <u>損失</u> 均達國際標準單位一〇〇分貝以上者。	臨床上聽力檢查係以聽力「閾值」表示，參考「體位區分標準」之規定，將聽力「損失」用語修正為「閾值」，較符合現行體位判等之用詞，以資明確。
		二等殘	一、兩耳聽力 <u>閾值</u> 均達九十分貝以上者。 二、兩耳耳廓損失達百分之八十以上者。	一、兩耳聽力 <u>損失</u> 均達國際標準單位九〇分貝以上者。 二、兩耳耳廓損失達百分之八十以上者。	
		三等殘	一、一耳聽力 <u>閾值</u> 達一〇〇分貝以上者。 二、一耳耳廓損失達百分之八十以上者。	一、一耳聽力 <u>損失</u> 達國際標準單位一〇〇分貝以上者。 二、一耳耳廓損失達百分之八十以上者。	
		重度機能障礙	一、兩耳聽力 <u>閾值</u> 均達五十分貝以上者。 二、一耳聽力 <u>閾值</u> 達九十分貝以上者。	一、兩耳聽力 <u>損失</u> 均達國際標準單位五十分貝以上者。 二、一耳聽力 <u>損失</u> 達國際標準單位九十分貝以上者。	
		輕度機能障礙	一耳聽力 <u>閾值</u> 達六十分貝以上者。	一耳聽力 <u>損失</u> 達國際標準單位六十分貝以上者。	
		備考	<u>聽力閾值係國際標準單位純音聽力檢查，以五百、一千及二千週波之聽閾平均值。</u>		
	7	重度機能障礙	口腔黏膜下纖維化，經手術治療六個月，仍開口不良，上下門牙間距不及一公分，且影響咀嚼功能	口腔黏膜下纖維化，開口不良，上下門牙間距不及壹公分，影響咀嚼功能者。	一、依醫學用語酌作文字修正。 二、部分口腔黏膜下纖維化案例可經由手術矯

節			者。		治，獲得良好之功能重建，為鼓勵病患積極治療，爰增訂須經手術治療六個月之要件。
骨 骼 與 關 節	10	三等殘	一手之拇、食二指或任三指關節完全強直或強曲者。	一手之拇、食二指或其他三指關節完全強直或強曲者。	拇指或食指合併其他兩指強直（曲）者，遠較其他三指強直（曲）之殘狀嚴重，為避免因文字描述不清造成殘狀嚴重者反而無法符合殘等之情形，爰將「其他三指」修正為「任三指」。
		輕度機能障礙	<u>一手之指掌關節或近位指節間關節，喪失生理運動範圍二分之一以上者。</u>		一、 <u>本欄新增。</u> 二、部分手部創傷矯治後，雖未達完全強直或強曲之狀態，惟肢體功能並無法完全回復正常，爰增訂指關節喪失部分運動功能之殘等規定。
		備考	一、 <u>指關節強直或強曲係指關節活動範圍在十五度以內者。</u> 二、 <u>生理運動範圍係指：</u> <u>拇指掌指關節：○至五十六度；其他各指掌指關節：○至一○○度；其他各指近位指節間關節：○至一○○五度。</u>		一、 <u>本欄新增。</u> 二、現行規定未明訂關節強直或強曲角度，爰參考「體位區分標準」之規定，訂定關節活動範圍在十五度以內者為強直或強曲。 三、明訂手部各指關節生理運動範圍，以資明確。

骨骼與關節	12	三等殘	<p>一、<u>頸椎屈曲及伸展之生理運動範圍五十五度以下者。</u></p> <p>二、<u>頸椎第二至第七節椎體，合計四節以上行固定或融合手術者。</u></p> <p>三、<u>腰椎屈曲及伸展之生理運動範圍四十三度以下者。</u></p> <p>四、<u>腰薦椎椎體合計四節以上行固定或融合手術者。</u></p>	<p>一、<u>頸部運動範圍：前傾十度，後仰五度，側彎十度，側旋二十度以內。</u></p> <p>二、<u>腰椎運動範圍：前傾三十度以內。</u></p>	<p>一、有關頸椎及腰椎部位，角度之判定無法客觀顯示病患實際狀況，爰修正並增列以融合手術後節數或融合手術的類別判定殘等。</p> <p>二、美國各醫學相關文獻及行政院勞工委員會訂頒之勞工保險殘廢標準訂定。</p>
骨骼與關節	12	重度機能障礙	<p>一、<u>頸椎屈曲及伸展之生理運動範圍七十三度以下者。</u></p> <p>二、<u>頸椎第二至第七節椎體，合計三節以上行固定或融合手術者。</u></p> <p>三、<u>第一至第二頸椎行固定或融合手術者。</u></p> <p>四、<u>腰椎屈曲及伸展之生理運動範圍五十六度以下者。</u></p> <p>五、<u>腰薦椎椎體三節以上行固定或融合手術者。</u></p>	<p>一、<u>頸部運動範圍：前傾二十度，後仰十五度，側旋三十度，側彎二十度以內者。</u></p> <p>二、<u>腰椎運動範圍：前傾四十度，後仰十五度，側彎十度，側旋二十度以內者。</u></p>	
		輕度機能障礙	<p>一、肩關節運動上舉一二〇度，外展九十度以內者。</p> <p>二、肘關節運動範圍在九十度以內者。</p> <p>三、腕關節運動掌曲五十度，背曲五十度，橈彎十度，尺彎二十度以內者。</p>	<p>一、肩關節運動上舉一二〇度，外展九十度以內者。</p> <p>二、肘關節運動範圍在九十度以內者。</p> <p>三、腕關節運動掌曲五十度，背曲五十度，橈彎十度，尺彎二十度以內者。</p>	<p>一、第一款至第三款未修正。</p> <p>二、關節部位之殘等標準，係以測量彎曲角度作為客觀之依據，外傷性關節炎亦屬關節傷疾，應一體適用，爰刪除第四款規定。</p>

				<u>四、四肢大關節經 X 光檢查有明顯外傷性關節炎，久治不癒達六個月（含）以上。</u>	
		備考		<u>四肢大關節係指肩、肘、腕、髖、膝、踝及距骨下等七大關節。</u>	備考刪除，理由同前項說明。
神經與肌肉	15	一等殘	一、兩肢肢體以上神經功能障礙，經矯治 <u>六個月</u> 後仍有兩肢肢體以上神經功能喪失達百分之五十以上者。 二、植物人狀態或意識昏迷經 <u>六個月</u> 以上治療而無進步者。 三、語言機能喪失完全無法與人溝通者。 四、小腦功能障礙或運動功能障礙經治療六個月仍有軀幹及四肢或兩下肢協調功能異常，致無法坐立、站立或走路者。	一、兩肢肢體以上神經功能障礙，經矯治 <u>半年</u> 後仍有兩肢肢體以上神經功能喪失達百分之五十以上者。 二、植物人狀態或意識昏迷經 <u>半年</u> 以上治療而無進步者。 三、語言機能喪失完全無法與人溝通者。 四、小腦功能障礙或運動功能障礙經治療六個月仍有軀幹及四肢或兩下肢協調功能異常，致無法坐立、站立或走路者。	一、第二款及第二款酌作文字修正，將半年改為六個月。 二、第三款及第四款未修正。
		二等殘	一、一肢肢體功能障礙經矯治 <u>六個月</u> 後仍有一肢肢體神經功能喪失達百分之五十以上者。 二、腦部病變致肌緊張異常或舞蹈症，經治療六個月仍有四肢及軀幹運動障礙者。 三、小腦功能障礙或運動功能障礙經治療六個月仍有軀幹或二肢協	一、一肢肢體功能障礙經矯治 <u>半年</u> 後仍有一肢肢體神經功能喪失達百分之五十以上者。 二、腦部病變致肌緊張異常或舞蹈症，經治療六個月仍有四肢及軀幹運動障礙者。 三、小腦功能障礙或運動功能障礙經治療六個月仍有軀幹或二肢協	一、第一款修正理由同前項說明。 二、第二款及第三款未修正。

神經與肌肉	15		調功能異常，致無法走路者。	走路者。	
	三等殘	一、一肢肢體神經功能障礙經 <u>六個月</u> 矯治後仍有一肢肢體神經功能喪失達百分之廿五以上者。 二、周邊神經損傷致肌肉萎縮，關節強直經 <u>六個月</u> 矯治後仍有明顯變形影響功能者。 三、語言機能有嚴重障礙，導致與人溝通有顯著困難者。 四、腦部病變致肌緊張異常或舞蹈症，經治療六個月仍有二肢及軀幹運動障礙者。 <u>五、腦部損傷或病變，經治療六個月後仍有震顫或協調障礙，導致日常生活需他人協助者。</u>	一、一肢肢體神經功能障礙經 <u>半年</u> 矯治後仍有一肢肢體神經功能喪失達百分之廿五以上者。 二、周邊神經損傷致肌肉萎縮，關節強直經 <u>半年</u> 矯治後仍有明顯變形影響功能者。 三、語言機能有嚴重障礙，導致與人溝通有顯著困難者。 四、腦部病變致肌緊張異常或舞蹈症，經治療六個月仍有二肢及軀幹運動障礙者。	一、第一款酌作文字修正，修正理由同一等殘項說明。 二、第三款及第四款未修正。 <u>三、第五款新增</u> 。依「身心障礙者之分級與鑑定標準」規定，對於肢體之不自主運動或協調障礙之患者，屬身心障礙者，因腦部損傷或病變導致需他人協助日常生活者，已符合該標準之要件，爰予增列。	
	重度機能障礙	一、神經不全麻痺致一肢肌肉部分萎縮，經 <u>六個月</u> 以上復健治療仍遺留萎縮，下肢達三公分以上，上肢達二公分以上者。 二、一側以上顏面神經全麻痺經矯治 <u>六個月</u> 無法恢復者。 三、在部隊服役期間經開顱術造成癲癇者。	一、神經不全麻痺致一肢肌肉部分萎縮，經 <u>半年</u> 以上復健治療仍遺留萎縮，下肢達三公分以上，上肢達二公分以上者。 二、一側以上顏面神經全麻痺經矯治 <u>半年</u> 無法恢復者。 三、在部隊服役期間經開顱術造成癲癇者。	一、第一款及第二款酌作文字，理由同一等殘項說明。 二、第三款及第四款未修正。	

神經與肌肉	15		四、腦部病變致肌緊張異常或舞蹈症，經治療六個月仍有一肢肢體或頸部運動障礙者。	四、腦部病變致肌緊張異常或舞蹈症，經治療六個月仍有一肢肢體或頸部運動障礙者。	
		備考	<p>一、四肢周圍之測量：</p> <p>上肢：以尺骨鷹嘴為起點，向上至十二公分，為上臂中週測量處。</p> <p>下肢：以髌骨上緣為起點，向上十至十二公分，為大腿中週處。以髌骨下緣為起點向下十至十二公分，為小腿中週處。</p> <p>二、神經功能障礙在百分之五十以上者（肌力為○、一或二級），表示肢體無法抗地心引力，在百分之廿五以下者（肌力三或四級）表肢體可抗地心引力。</p>	<p>一、四肢周圍之測量：</p> <p>上肢：以尺骨鷹嘴為起點，向上至十二公分，為上臂中週測量處。</p> <p>下肢：以髌骨上緣為起點，向上十至十二公分，為大腿中週處。以髌骨下緣為起點向下十至十二公分，為小腿中週處。</p> <p>二、神經功能障礙在百分之五十以者，表示肢體無法抗地心引力，在百分之廿五以下者表肢體可抗地心引力。</p>	<p>一、第一款未修正。</p> <p>二、臨床上肢體功能評估多以肌力表示，增訂神經功能喪失與肌力等級之對照，以符實需。</p>
消化系統	19	二等殘	胰臟部分切除後併發相關內分泌疾病者。	胰臟部分切除者。	胰臟部分切除後仍可維持良好之內分泌功能，對日常生活無重大影響，如核予二等殘似有過當之情形，爰增列術後病發內分泌疾病之規定。



		三等殘	<u>胰臟部分切除者。</u>		<u>新增。</u> 胰臟部分切除後能維持良好之內分泌功能者，對日常生活無重大影響，爰由二等殘移列為三等殘。
消化系統	20	備考	病理切片無法完成時，經動脈攝影及其他臨床診斷方法確定並有一年以上之肝功能異常者。病理切片無法完成時，如因腹水或凝血酶原時間大於對照組四秒以上或肝重度縮小時，經各種 <u>臨床方法診斷確定</u> 有肝硬化者。	病理切片無法完成時，經動脈攝影及其他臨床診斷方法確定並有一年以上之肝功能異常者。病理切片無法完成時，如因腹水或凝血酶原時間大於對照組四秒以上或肝重度縮小時，經各種 <u>臨床診斷方法確定</u> 有肝硬化者。	文字修正。
消化系統	21	三等殘		<u>脾摘除。</u>	<u>刪除。</u> 成人脾摘除僅影響部分免疫功能，不致於造成長期之免疫機能障礙，爰由三等殘移列為重度機能障礙。
		重度機能障礙	<u>脾摘除。</u>		<u>新增。</u> 理由同前項說明，由三等殘移列。
消化系統	22	三等殘		<u>膽囊切除。</u>	<u>刪除。</u> 膽囊切除雖可能導致消化液分泌失調，造成長期之消化障礙，惟現今醫學科技發達，病患可藉由妥適之藥物及保健措施，維持良好之生理機能及生活品質，爰由三等殘移列為重度機能障礙。
		重度機能障礙	<u>膽囊切除。</u>		<u>新增。</u> 理由同前項說明，由三等殘移列。

泌尿生殖系統	23	一等殘	一、慢性腎臟疾病合併尿毒症，經檢查連續三次肌酸酐廓清試驗每分鐘在十五公撮以下，合併有高血壓或貧血，經治療一個月以上無進步者。 二、永久性尿路改道者。 三、接受腎臟移植手術者。	一、慢性腎臟疾病合併尿毒症， <u>住院</u> 檢查連續三次肌酸酐廓清試驗每分鐘在十五公撮以下，合併有高血壓或貧血，經治療一個月以上無進步者。 二、永久性尿路改道者。 三、接受腎臟移植手術者。	一、腎功能檢查非必需住院始能檢查，爰酌作文字修正。 二、第二款及第三款未修正。
		二等殘	一、一側腎全切除者。 二、慢性腎臟病合併腎功能衰竭經檢查連續三次肌酸酐廓清試驗每分鐘在 <u>三十</u> 至十五（不含）公撮之間治療三個月以上無進步者。	一、一側腎全切除或 <u>無功能</u> 者。 二、慢性腎臟病合併腎功能衰竭經 <u>住院</u> 檢查連續三次肌酸酐廓清試驗每分鐘在 <u>卅</u> 至十五（不含）公撮之間治療三個月以上無進步者。	一、一側腎臟無功能但對側腎臟功能正常者，並不影響患者生活品質與造成不便，若對側腎臟功能不佳，則需經腎臟科醫師評估後鑑定。爰刪除一側無腎功能之規定。 二、腎功能檢查非必需住院始能檢查，爰修正第二款規定。
		重度機能障礙	一、一側腎臟部分切除三分之一以上者。 二、慢性絲球體腎炎，經治療六個月以上， <u>肌酸酐異常且肌酸酐廓清試驗每分鐘小於六十公撮者</u> 。	一、一側腎臟部分切除三分之一以上者。 二、慢性絲球體腎炎，經治療 <u>半年</u> 以上不能痊癒者。	一、第一款未修正。 二、文字修正，將半年改為六個月。 三、功能影響之定義不夠明確完善，修正為經過科學方式之檢驗證實後，據以作為殘等之判定，以資明確。
泌尿生殖系統	24	二等殘	<u>膀胱部分切除後六個月以上，經尿路動力學檢查，證實有排尿功能障礙者</u> 。	膀胱部分切除有功能影響者。	功能影響之定義不夠明確完善，修正為經過科學方式之檢驗證實後，據以作為殘等之判定，以資明確。

泌尿生殖系統	26	一等殘	<u>因病理性原因接受根除性</u> 子宮切除術（含或不含卵巢、輸卵管切除及附近淋巴腺全部切除）。	根除性子宮切除術（含或不含卵巢、輸卵管切除及附近淋巴腺全部切除）。	考量性別平權之因素，不以年齡為附加條件，宜以病理或非病理原因之切除為考量。
		二等殘	一、兩側卵巢完全切除者。 二、 <u>因病理性原因子宮全切除或次全切除</u> 。	一、 <u>子宮或兩側卵巢完全</u> 切除者。 二、子宮次全切除。	一、卵巢除為女性之生殖器官，亦為重要之性賀爾蒙分泌器官，因故切除者將造成無法生育及體質改變之重大影響，爰保留於二等殘。 二、第二款修正，理由同前項說明。
		備考	<u>「病理性原因」係指具臨床病因，且有病理報告證實者。</u>		<u>新增</u> 。明訂病理性原因之定義。
循環系統	28	二等殘	一、心臟機能損害第三度，有多發性充血性心衰竭其心臟功能除飲食起居外，不能作任何操作勞動，經治療三個月無效者。 二、不能控制性心絞痛且經冠狀動脈攝影檢查證實為冠心症者，經治療三個月無效者。 三、各項相關手術後三個月，其心臟功能仍在紐約心臟學會分類第三度者。 四、經血管照相證實動脈阻塞性疾病， <u>經手術，或無法手術且經藥物治療三個月以上仍有缺血性潰瘍者。</u>	一、心臟機能損害第三度，有多發性充血性心衰竭其心臟功能除飲食起居外，不能作任何操作勞動，經治療三個月無效者。 二、不能控制性心絞痛且經冠狀動脈攝影檢查證實為冠心症者，經治療三個月無效者。 三、各項相關手術後三個月，其心臟功能仍在紐約心臟學會分類第三度者。 四、經血管照相證實動脈阻塞性疾病，無法手術，經藥物治療三個月以上仍有缺血性潰瘍者。	一、第一款至第三款及第五款未修正。 二、第四款有關動脈阻塞性疾病，現已可經手術治療獲得良好之改善，為鼓勵病患積極治療，爰增訂之。

循環系統	28	二等殘	五、主動脈剝離。	五、主動脈剝離。	
		三等殘	一、凡藥物或外科手術無效之慢性心臟病與心肌梗塞症，有一次以上之充血性心衰竭，經抗衰竭治療三個月，不能完全控制症狀者。 二、經血管照相證實動脈阻塞性疾病， <u>經手術，或無法手術且經藥物治療三個月以上仍有嚴重症狀，但無缺血性潰瘍者。</u> 三、持續性頑固性心室快速性心律不整，心室功能正常，經治療三個月無效者。	一、凡藥物或外科手術無效之慢性心臟病與心肌梗塞症，有一次以上之充血性心衰竭，經抗衰竭治療三個月，不能完全控制症狀者。 二、經血管照相證實動脈阻塞性疾病無法手術，經藥物治療三個月以上仍有嚴重症狀，但無缺血性潰瘍者。 三、持續性頑固性心室快速性心律不整，心室功能正常，經治療三個月無效者。	一、第一款未修正。 二、動脈阻塞性疾病可經手術治療獲得良好之改善，為鼓勵病患積極治療，爰於第二款增訂之。 三、第三款未修正。
燒傷	31	一等殘	一、第三度燒傷，面積達全身百分之五十一以上，經植皮後，其畸形無法以手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷致 <u>疤痕</u> 畸形超過全顏面面積百分之五十一以上者。	一、第三度燒傷，面積達全身百分之五十一以上，經植皮後，其畸形無法以手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷致 <u>癭</u> 痕畸形超過全顏面面積百分之五十一以上者。	一、第一款未修正。 二、配合現行醫學用語，第二款酌作文字修正。
		二等殘	一、第三度燒傷，面積達全身百分之三十六至五十，經植皮後其畸形無法以手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷致 <u>疤痕</u> 畸形達顏面面積百分之三十六至五十	一、第三度燒傷，面積達全身百分之三十六至五十，經植皮後其畸形無法以手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷致 <u>癭</u> 痕畸形達顏面面積百分之三十六至五十	一、第一款未修正。 二、配合現行醫學用語，第二款酌作文字修正。

燒傷	31	二等殘	者。	者。	
		三等殘	一、顏面第三度燒傷致疤痕畸形達顏面面積百分之二十六至三十五者。 二、泌尿生殖器第三度燒傷且合併功能喪失無法手術矯治者。	一、顏面第三度燒傷致疤痕畸形達顏面面積百分之二十六至三十五者。 二、泌尿生殖器第三度燒傷且合併功能喪失無法手術矯治者。	一、配合現行醫學用語，第一款酌作文字修正。 二、第二款未修正。
		重度機能障礙	一、第三度燒傷，面積達全身百分之二十六至三十五，經植皮後其畸形無法用手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷致疤痕畸形超過全顏面面積百分之十五至二十五者。	一、第三度燒傷，面積達全身百分之二十六至三十五，經植皮後其畸形無法用手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷致疤痕畸形超過全顏面面積百分之十五至二十五者。	一、第一款未修正。 二、配合現行醫學用語，第二款酌作文字修正。
		輕度機能障礙	一、第三度燒傷，面積達全身百分之十五至二十五，經植皮後，其畸形無法用手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷導致疤痕畸形超過全顏面面積百分之五至十四者。	一、第三度燒傷，面積達全身百分之十五至二十五，經植皮後，其畸形無法用手術矯正者。 二、顏面第三度燒傷導致疤痕畸形超過全顏面面積百分之五至十四者。	一、第一款未修正。 二、配合現行醫學用語，第二款酌作文字修正。