

特 約 醫 事 服 務 機 構 門 診 醫 療 服 務 點 數 及 醫 令 清 單

書面格式

d2 流水編號：

t1 資料格式

t2 服務機構

t3 費用年月

t5 申報類別 ☐送核 ☐補報

d1 案件分類

10 門診費用明細

(代 號及名稱)

年 月

d12 補報原因註記 ☐1 ☐2

特定治療項目代號：d4__，d5__，d6__，d7__						d49 姓名：			d9 就醫日期： 年 月 日					d8 就醫科別：			d27 給藥日份：								
d11 出生年月日： 年 月 日				d3 身分證統一編號：				d29 就醫序號：			d14 給付類別：			d15 部分負擔代號：			d10 治療結束日期：								
d42 論病例計酬代碼：				d18 病患是否轉出： ☐ Y ☐ N				d45 依附就醫新生兒出生日期：					d44 慢性病連續處方箋有效期間總處方日份：												
主診斷代碼		d19：		次診斷代碼		d20：		d21：		d22：		d23：		d50 矯正機關代號：			d52 特定地區醫療服務：			d53 支援區域：					
d24 主手術(處置)代碼：____ 傷病名稱：請書寫 d19 之中文傷病名稱										d25 次手術(處置)代碼(一)：____					d54 實際提供醫療服務之醫事服務機構代號：										
d26 次手術(處置)代碼(二)： ____				d55 轉往之醫事服務機構代號				d56 原處方就醫序號				d48 山地離島地區醫療服務計畫代碼：				d51 依附就醫新生兒胞胎註記：									
d16 轉診、處方調劑或特定檢查資源共享案件註記：						d17 轉診、處方調劑或特定檢查資源共享案件之服務機構代號：						d13 整合式照護計畫註記： ☐ A ☐ B ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ K ☐ L ☐ M ☐ N ☐ 1 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6													
d28 處方調劑方式： ☐ 自行調劑 ☐ 交付調劑 ☐ 藥品自行調劑,物理(或職能)治療自行執行 ☐ 藥品交付調劑,物理(或職能)治療自行執行 ☐ 未開處方調劑,物理(或職能)治療自行執行 ☐ 未開處方 ☐ 緊急傷病自行調劑 ☐ 藥品自行調劑,物理(或職能)治療交付執行 ☐ 藥品交付調劑,物理(或職能)治療交付執行 ☐ 未開處方調劑,物理(或職能)治療交付執行																									
p13 醫令 序	p20 就醫 科別	p17 慢性病連續處方 箋、同一療程及排 檢案件註記	p2 醫令調 劑方式	p3 醫令 類別	p1 藥品給 藥日份	p4 藥品 (項目) 代號	診療項目 或藥品、材 料名稱規 格	p21 自費特 材群組 序號	p14 執行時 間-起	p15 執行時 間-迄	p16 執行醫事 人員代號	p19 事前審查 受理編號	p18 影像來 源	p5 藥品用量 p6 診療之部 位	p7 藥品使用 頻率 p8 支付成數	p9 給藥途 徑 作用部 位	p10 總 量	p11 單 價	p12 點 數	p22 未 列項註 記	p23 未 列項名 稱	p24 委託或受 託執行轉(代) 檢醫事機構 代號	P25 藥品 批號	審 查 欄	

d57 基本部分負擔點數：

d58 藥品部分負擔點數：

~~d59 檢驗(查)部分負擔點數：~~

d32 用藥明細點數小計：

d33 診療明細點數小計：

d34 特殊材料明細點數小計：

d30 診治醫事人員代號：		d31 藥師代號：		項目代號		項目名稱		點數		審查欄	
診療醫師人員簽章：		藥師簽章：		d35：		診察費		d36：			
				d37：		藥事服務費		d38：			
						行政協助項目部分負擔		d43：			
				d39 合計點數							
				d40 合 計 部 分 負 擔 點 數							
				d41 申 請 點 數 (扣除部分負擔後淨額)							

事項：

本醫療服務點數及醫令清單為一式二份，一份交病患供調劑用，另一份向保險人申報用；交付調劑之處方自就醫日三日內有效。

醫令明細請儘量填寫於本表，如有不數書寫時，請用另一份書寫，基本資料得僅填與本表相同之流水號與姓名，並於左上角註明“續頁“。

請依醫令類別(用藥、診療、特殊材料)依序集中填寫。

各項費用算至整數為止，小數點以下四捨五入。

本表各欄位請按照媒體申報格式之填表說明填寫。