

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 <input type="checkbox"/> 送核 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> 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：														
國際疾病分類碼 d19：		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)：_____			d46 急診治療起始時間：			d47 急診治療結束時間：			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(檢)、代檢或處方調劑案件註記：				d17 轉診(檢)、代檢或處方調劑案件之服務機構代號：				d13 整合式照護計畫註記： <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E															
d28 處方調劑方式： <input type="checkbox"/> 自行調劑 <input type="checkbox"/> 交付調劑 <input type="checkbox"/> 藥品自行調劑,物理(或職能)治療自行執行 <input type="checkbox"/> 藥品交付調劑,物理(或職能)治療自行執行 <input type="checkbox"/> 未開處方調劑,物理(或職能)治療自行執行																							
<input type="checkbox"/> 未開處方 <input type="checkbox"/> 緊急傷病自行調劑 <input type="checkbox"/> 藥品自行調劑,物理(或職能)治療交付執行 <input type="checkbox"/> 藥品交付調劑,物理(或職能)治療交付執行 <input type="checkbox"/> 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	審查欄	
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 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，如有不敷書寫時，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。