特約醫事服務機構住院醫療服務醫令清單-書面格式

t1資料格式		t2服務機構代號及名稱		t3費用年月	d1案件分類	t5申報類別	d2流水編號	d3身分證統一編號
22	住院醫令清單			年　　月				

p1醫令序	p2醫令類別	p3醫令代碼	項目名稱及規格(劑量、劑型)	p4支付成數	12用法或會診科別或病床號碼或Tw-DRGs計算或切帳前筆資料或器官捐贈者資料	p23自費特材群組序號	p22就醫科別	p20執行醫事人員代號	p21影像來源	p19事前審查受理編號	執行日期		醫療費用欄			核減欄					
											p14起日	p15迄日	p16總量	p17單價	18點數	醫令序	核定醫令代碼	數量	加成	單價	核減代碼

備註:本表各欄位請按照媒體申報格式之填表說明填寫