

特約醫事服務機構住院醫療服務點數申報總表-書面格式

t1 資料格式		t2 服務機構		t3 費用年月	t4 申報方式			t5 申報類別			t6 申報日期	收文日期
20	住院申報總表	(代號)	(名稱)	年 月	1 ☐ 書面	2 ☐ 媒體	3 ☐ 連線 ☐ 網路	1 ☐ 送核	2 ☐ 補報	3 ☐ 、	年 月 日	(本局自填)

類別 \ 項目	件數	日數	點數	負責醫師姓名： 醫事服務機構地址： 發 文 字 號： _ _ _ _ _ 電 話： 印 信：	
一般案件	t7	t8	t9		
論病例計酬案件	t10	t11	t12		
特定案件	t13	t14	t15		
醫療費用總額	t16	t17	t18		
部分負擔點數	t19	t20	t21		
支付制度試辦計畫、行政協助案件、安寧療護	t22	t23	t24		
Tw-DRGs 案件	t25	t26	t27		
申請點數	t28	t29	t30		
本次連線申報起迄日期 (非連線申報者免填)	t31	起日： 年 月 日	t32		
注 意 事 項	1. 使用此表,請免另行辦函。 2. 本表請填送一式兩份。 3. 採書面申報者,應檢附本表及住院醫療點數清單、醫令清單。 4. 採媒體申報或連線申報者,應檢附本表、媒體資料(連線申報者免附)。 5. 如屬特定案件者,不論採何種方式申報,均應檢附醫療點數清單、醫令清單及相關報告等資料。 6. 補報係個案整筆或單筆費用漏報者使用,且每月之補報案件應彙整填送總表與當月份之送核費用總表同時寄送。 本表各欄位請按照媒體申報格式之填表說明填寫。				