

特約醫事服務機構住院醫療服務點數清單-書面格式

t1 資料格式		t2 服務機構代號	t3 費用年月	d5 補報原因 註記	t5 申報 類別	d2 流水編號	d4 部分負擔代碼
21	住院點數清單		年 月				

病人基本資料

d103 姓 名	d3 身分證號 統一編號	d6 出生年月日	d7 給付類別	d8 汽機車交通 事故	d1 案件分類	d9 就醫科別

醫療基本資料

d10	入院年月日	年 月 日	ICD-9-CM 診 斷		ICD-9-CM 手術或處置	
d11	出院年月日	年 月 日	d25	主：	d45	主：
d12	申報期間--起	起 年 月 日	d26	次(一)：	d46	次(一)：
d13	申報期間-迄	迄 年 月 日	d27	次(二)：	d47	次(二)：
d14	急性病房天數	日	d28	次(三)：	d48	次(三)：
d15	慢性病房天數	日	d29	次(四)：	d49	次(四)：
d16	病患來源		d30	次(五)：	d50	次(五)：
d17	就醫序號		d31	次(六)：	d51	次(六)：
d18	Tw-DRG 碼		d32	次(七)：	d52	次(七)：
d19	Tw-DRG 支付型態		d33	次(八)：	d53	次(八)：
d20	主治醫師代號		d34	次(九)：	d54	次(九)：
d21	DRGs 碼		d35	次(十)：	d55	次(十)：
d22	外因分類(一)		d36	次(十一)：	d56	次(十一)：
d23	外因分類(二)		d37	次(十二)：	d57	次(十二)：
d24	轉歸代碼		d38	次(十三)：	d58	次(十三)：
d100	依附就醫新生兒出生年月日		d39	次(十四)：	d59	次(十四)：
d101	依附就醫新生兒胞胎註記		d40	次(十五)：	d60	次(十五)：
d102	不適用 Tw-DRGs 案件特殊註記		d41	次(十六)：	d61	次(十六)：
d65	筆令總數		d42	次(十七)：	d62	次(十七)：
d104	矯正機關代號		d43	次(十八)：	d63	次(十八)：
d105	急診治療起始時間		d44	次(十九)：	d64	次(十九)：
d106	急診治療結束時間		d108	轉出服務機構代碼		
d107	轉入服務機構代碼					

審 查 通 知 事 項	☐ 1.請檢送本次住院期間病歷影本或正本。	☐ 6.請檢送_____治療處置記錄。
	☐ 2.請檢送全卷病歷影本或正本。	☐ 7.請檢送手術記錄及麻醉記錄。
	☐ 3.請檢送_____檢查報告。	☐ 8.請檢送復健治療記錄。
	☐ 4.請檢送_____X片。	☐ 9.請檢送血液透析記錄。
	☐ 5.請檢送放射線診療癌症治療記錄。	☐ 10.其他

申請住院醫療費用欄				審 核 欄							
醫療費用資料			醫療費用	核減點數		申復補付點數		爭議補付點數			
				程序審查	專業審查	程序審查	專業審查	程序審查	專業審查	程序審查	專業審查
基本 照 護	診察費點數	d66									
	病房費點數	d67									
管灌膳食費點數		d68									
檢查費點數		d69									
放射線診療費點數		d70									
治療處置費點數		d71									
手術費點數點數		d72									
復健治療費點數		d73									
血液血漿費點數		d74									
血液透析費點數		d75									
麻醉費點數		d76									
特殊材料費點數		d77									
藥費點數		d78									
藥事服務費點數		d79									
精神科治療費點數		d80									
注射技術費點數		d81									
嬰兒費點數		d82									
醫療費用點數合計		d83									
部分負擔點數		d84									
申請費用點數		d85									
急性 病 房	30 日 以 內	醫療費 用點數	d86	31 60 日	d88		61 日 以 後	d90			
		部分負 擔點數	d87		d89			d91			
慢 性 病 房	30 日 以 內	醫療費 用點數	d92	31 90 日	d94		91 180 日	d96		181 日 以 後	d98
		部分負 擔點數	d93		d95			d97		d99	

備註：本表各欄位請按照媒體申報格式之填表說明填寫