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