

附表 1-1

全民健保pre-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫申請總表

申請年月： 年 月

受理日期：

受理編號：

醫事服務機構名稱：

醫事服務機構代號：

類別	申請人次	每次申請金額	申請金額總數
P3402C			
P3403C			
P3404C			
P3405C			
P3406C			
P3407C			
P3408C			
總計			

負責醫師姓名：

醫事服務機構地址：

電話：

印信：

一、給付別：

P3402C新收案管理照護費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患且每人限申報1次，1次**1200**點。

P3403C完整複診衛教及照護費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患申報，每3個月申報1次，1次**600**點。

P3404C度評估費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患且收案滿一年申報1次，1次**600**點。

P3405C年結案資料處理費，限Stage 3b、4、5、蛋白尿病患結案申報1次，1次**600**點。

P3406C Stage 3b、4病患之照護獎勵費：符合Stage 3b、4鼓勵條件者，每人限申報1次，1次**1500**點。

P3407C Stage 5病患之照護獎勵費：符合Stage 5鼓勵條件者，每人限申報1次，1次**3000**點。

P3408C 蛋白尿為收案條件之病患：符合鼓勵條件者，每人限申報1次，1次**1000**點。

二、本申請總表應於次月20日前連同門診透析費用申報寄所屬轄區分區業務組醫療費用科，惟請另置於信封內，並於信封上註明「申請全民健保100年pre-ESRD預防性計畫及病人衛教計畫費用」。

三、一式三聯，第一聯轄區分區業務組醫療費用科、第二聯送台灣腎臟醫學會、第三聯院所自行留存。