



衛生福利部中央健康保險署
NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION,
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

108年中醫門診總額高屏分區 第2次共管會議

高屏業務組醫療費用三科

108年6月13日

大 綱

- ❖ 近期點值報告
- ❖ 醫療服務供給與利用情形
- ❖ 近期執行措施及作業
- ❖ 轉知重要訊息
- ❖ 宣導事項
- ❖ 參閱資料

近期點值報告

107年第4季-點值結算

分區 季別		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
107Q4	浮動點值	0.8527	0.9008	0.8572	0.9205	0.8925	1.2559	0.8824
	平均點值	0.9019	0.9379	0.9047	0.9501	0.9306 (4)	1.1731	0.9232
分區 季別		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
106Q4	平均點值	0.9622	0.9801	0.9528	0.9951	0.9714	1.2000	0.9721
107Q3	平均點值	0.9015	0.9442	0.9045	0.9749	0.9370	1.1753	0.9277

➤ 108年6月15日起以107Q4點值核付  一暫(平均點值)
核付(浮動點值)

➤ 108年6月底前完成107Q4總額結算追扣補付費用

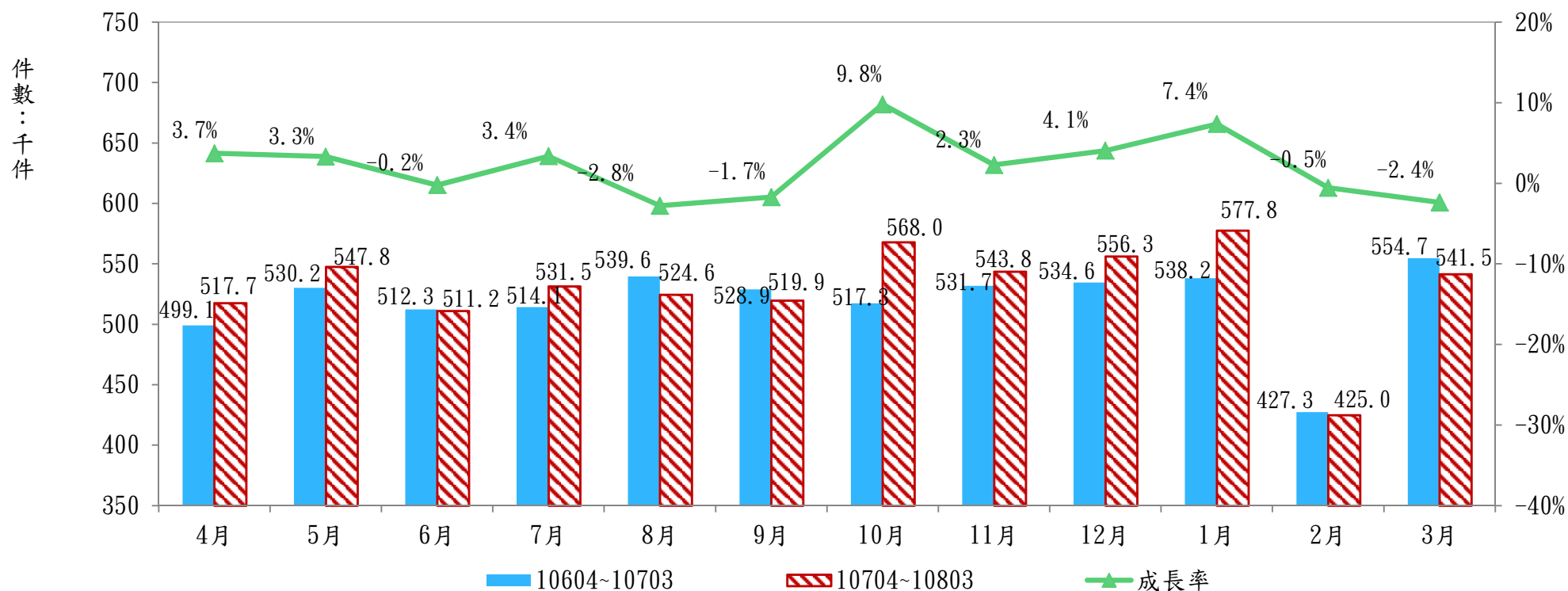
108年第1季-各分區點值預估

就醫 分區	分區調整後總額 (百萬)	預估點數(百萬)		預估點值	
		非浮動	浮動	浮動點值	平均點值
臺北	1,681	657	1,220	0.8388	0.8953
北區	718	308	485	0.8446	0.9049
中區	1,487	580	1,089	0.8331	0.8911
南區	854	352	554	0.9070	0.9431
高屏	946	379	648	0.8750	0.9211 (3)
東區	129	39	76	1.1957	1.1294
合計	5,816	2,315	4,072	0.8596	0.9105

註：107Q1全署結算平均點值為：0.9348

醫療服務供給與利用情形

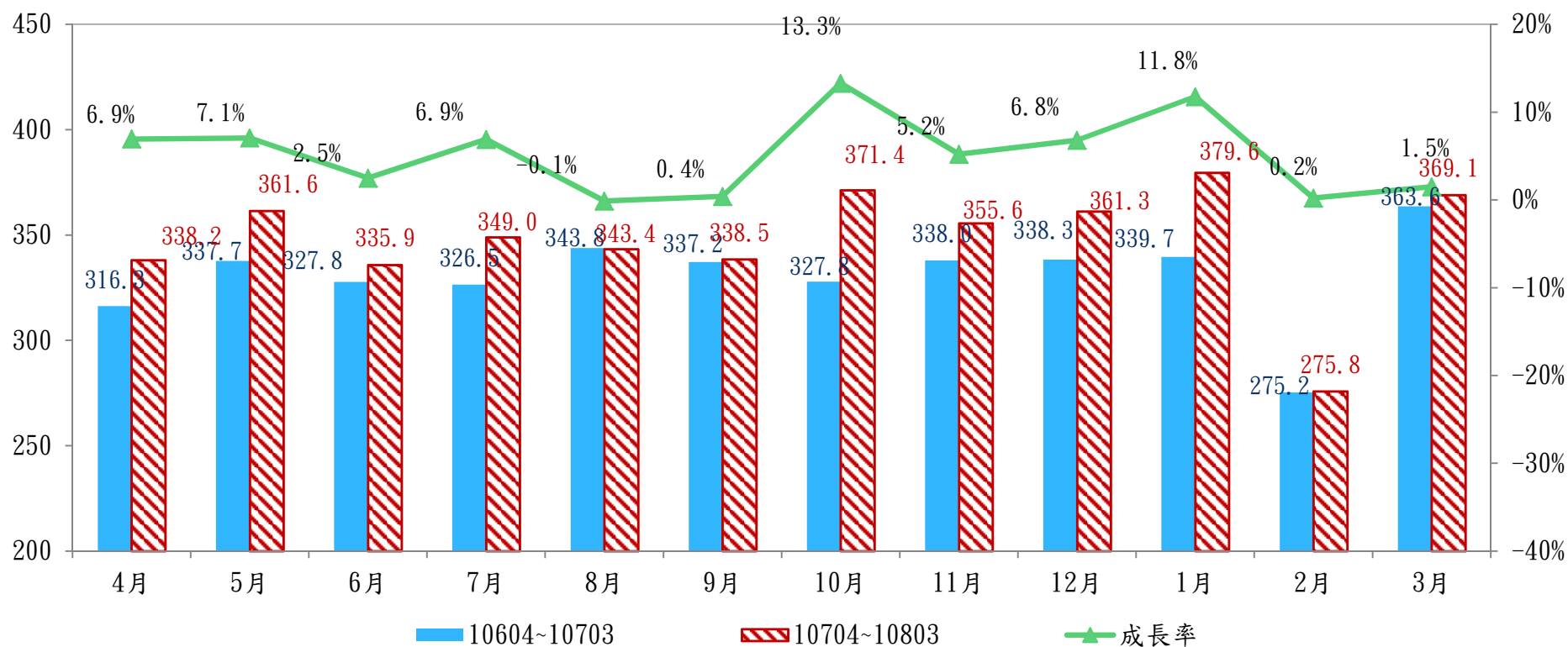
高屏區中醫件數 申報情形



年季	106Q2	106Q3	106Q4	107Q1	107Q2	107Q3	107Q4	108Q1
院所數	520	527	535	542	540	542	550	549
醫師數	874	874	891	903	901	903	927	932

高屏區中醫醫療費用 申報情形

金額：百萬點



註：係一般案件之統計(不含職災、預防保健及專款專用)。

年季	106Q1	106Q2	106Q3	106Q4	107Q1	107Q2	107Q3	107Q4
平均點值	0.9552	0.9605	0.9310	0.9714	0.9311	0.9499	0.9370	0.9306

108年第1季醫療服務價量比較

【分區別】

分區別	申報件數(千件)		醫療點數(百萬點)		平均每件點數(點)	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	2,857.0	4.1%	1,899.0	7.3%	664.7	3.1%
北區	1,255.5	4.6%	810.1	9.0%	645.2	4.3%
中區	2,672.4	2.7%	1,703.6	6.5%	637.5	3.7%
南區	1,407.6	2.0%	935.2	6.5%	664.4	4.5%
高屏	1,574.5	1.9%(6)	1,052.3	5.3%(6)	668.4	3.3%(4)
東區	183.5	9.9%	130.8	13.5%	713.0	3.3%
合計	9,950.6	3.2%	6,531.1	7.0%	656.4	3.7%

註1：資料來源：截至108年5月2日倉儲檔。

註2：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

註3：成長率為與前一年同期比較。

註4：108年3月起調升每日藥費2點及針傷科治療處置費12點。

108年第1季四項費用點數

【分區別】

單位：百萬點

分區別	藥費		藥品調劑費		診察費		診療費	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	660.4	12.2%	13.1	2.4%	834.0	3.4%	391.5	8.0%
北區	311.2	13.1%	4.9	11.6%	375.5	4.5%	118.4	13.9%
中區	583.3	10.2%	12.0	1.0%	783.1	2.0%	325.2	12.0%
南區	355.0	10.1%	5.9	-7.7%	409.4	1.1%	164.9	14.7%
高屏	383.2	7.5%(6)	6.6	-6.1%(5)	463.5	1.7%(5)	198.9	10.9%(5)
東區	42.7	15.8%	0.9	19.4%	54.3	9.2%	32.9	18.0%
總計	2,335.9	10.7%	43.5	0.4%	2,919.9	2.7%	1,231.8	11.2%

註1：資料來源：截至108年5月5日倉儲檔。

註2：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

註3：成長率為與前一年同期比較。

註4：108年3月起調升每日藥費2點及針傷科治療處置費12點。

108年第1季申報醫療費用點數⁽²⁻¹⁾

【案件分類+分區別】

分區/案件分類	21. 中醫一般案件		22. 中醫其他專案		24. 中醫慢性病		25. 中醫至無中醫 鄉巡迴醫療服務	
	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率
台北	928.5	3.1%	18.6	14.5%	365.9	19.6%	4.7	28.4%
北區	446.6	2.7%	10.3	44.8%	179.2	20.3%	8.7	60.9%
中區	969.1	1.3%	45.8	6.9%	233.2	22.2%	3.3	32.9%
南區	478.9	-1.2%	27.7	16.0%	205.1	18.8%	6.3	43.0%
高屏	543.3	2.3%	16.0	46.7%	193.7	6.4%	11.8	22.5%
東區	51.0	8.4%	3.2	39.9%	20.6	21.3%	13.1	16.3%
全區	3,417.3	1.9%	121.6	17.7%	1,197.7	17.7%	47.9	29.9%
增減 點數	62.2		18.3		180.1		11.0	

註1：資料來源：截至108年5月5日倉儲檔。

註2：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

註3：成長率為與前一年同期比較。

註4：108年3月起調升每日藥費2點及針傷科治療處置費12點。

108年第1季申報醫療費用點數⁽²⁻²⁾

【案件分類+分區別】

分區/案件分類	28. 中醫慢性病 連續處方調劑		29. 中醫針灸、傷科及 脫臼整復		30. 中醫特定疾病門診加 強照護	
	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率	值(百萬)	成長率
台北	0.08	48.3%	578.2	6.9%	3.1	2%
北區	0.14	137.3%	161.9	12.2%	3.2	38%
中區	0.28	31.7%	447.2	11.5%	4.8	8%
南區	0.00	9.4%	210.4	12.7%	6.8	22%
高屏	0.00	0.0%	280.7	8.0%	6.9	29%
東區	0.00	0.0%	42.4	14.3%	0.5	-10%
全區	0.51	53.5%	1,720.7	9.6%	25.4	19%
增減 點數	0.18		150.8		4.0	

註1：資料來源：截至108年5月5日倉儲檔。

註2：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

註3：成長率為與前一年同期比較。

註4：108年3月起調升每日藥費2點及針傷科治療處置費12點。

108年第1季醫療費用成長因素 解構圖

醫療費用
成長率

病人數

每人就醫次數

每次就醫費用

9.7% 全區



15.6% 東區



9.6% 高屏



8.9% 南區



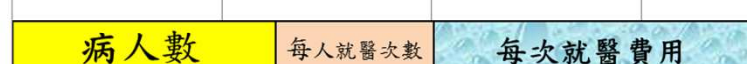
8.8% 中區



9.6% 北區



10.9% 台北



0.0%

2.0%

4.0%

6.0%

8.0%

10.0%

12.0%

14.0%

	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區
■ 病人數成長率	2.5%	3.3%	1.3%	1.2%	1.1%	5.2%	1.9%
■ 每人就醫次數成長率	1.5%	1.2%	1.4%	0.7%	0.8%	4.5%	1.3%
■ 每次就醫費用成長率	3.1%	4.3%	3.7%	4.5%	3.3%	3.3%	3.7%

近期執行措施及作業

健保卡登錄及上傳輔導

- 108年第一季上傳勾稽結果(費用年月108年1月)未符指標之中醫院所計2家(高雄市及大高雄各1家)。
- 本次應改善期限為費用年月108年6月。

指標名稱		指標值	未達標家數
◆ 24小時未上傳率		≥90%	1
◆ 健保卡上傳與申報率		≥90%	1
◆ 上傳與申報資料比對	1. 醫事人員ID上傳率	≥90%	0
	2. 主診斷上傳率	≥90%	0
	3. 申報金額上傳率	≥90%	0
	4. 部分負擔上傳率	≥90%	0
	5. 醫令上傳率	≥90%	1

☞ 如因讀卡設備故障、網路故障、停電等不可抗力因素，致無法24小時內上傳健保卡就醫資料者，請填寫「**健保卡作業異常狀況報備單**」向本業務組報備。如該異常**影響前一日案件之上傳**，請務必於“**異常起日**”一欄備註，俾利一併登錄備查。

鼓勵即時查詢方案

-結算作業

- 本轄108年4~6月期間完成核發107Q4、10801~10803「鼓勵醫療院所即時查詢病患就醫資訊方案」網路月租費，家數及金額如下表：

費用年月	家數	金額
107Q4	439	3,301,865
10801	439	859,079
10802	458	872,572
10803	466	905,678

- 結算過程明細表建置於健保資訊網服務系統(VPN)，請點選服務項目「鼓勵醫療院所即時查詢病患方案」之「結算相關檔案」，請自行下載、列印或瀏覽。

不符替代役男資格部分負擔追扣

- 本署代辦役政署之替代役役男健保就醫免部分負擔作業(部分負擔代號：906)，由役政署每半年定期檢送不符案件辦理追扣。
- 本轄10707-10712不符替代役男資格部分負擔追扣，中醫共計10家、28筆、2,260元。
- 「不符役男健保就醫免部分負擔補助身分」多數情形為：役男提早退役，退役後持續就醫，醫療院所以之前影印留存之役男身分證，認定仍在醫療補助期限，逕以替代役役男身分申報其免部分負擔。

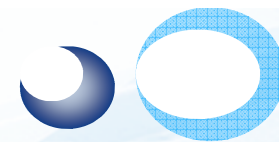
☞ 請確實核對限用、補助期限

中華民國	
替代役役男身分證	
姓名	張
役籍號碼	張
出生日期	張
限用日期	

中華民國	
研發替代役役男身分證	
姓名	
役籍號碼	
出生日期	
醫療費用補助期限	
限用日期	

民眾申訴及違規⁽³⁻¹⁾

-108年第1季執行情形



申訴原因	件數	占率
12. 其他	2	50.0%
2. 多收取部分負擔費用	1	25.0%
9. 服務態度、醫療品質	1	25.0%
1. 額外收費(自費抱怨)	0	0.0%
3. 不開給費用明細表及收據	0	0.0%
4. 多刷卡	0	0.0%
5. 刷卡換物	0	0.0%
6. 疑有虛報醫療費用	0	0.0%
7. 藥品及處方箋	0	0.0%
8. 質疑藥師資格(醫事人員)	0	0.0%
10. 其他醫療行政或違規事項	0	0.0%
11. 轉診相關申訴	0	0.0%
總計	4	100.0%

結案情形 (截至108.5止)

結案分類	件數	占率
院所退費	1	25%
婉復申訴人	1	25%
請院所配合或處理	1	25%
移衛生局	1	25%
總計	4	100%

民眾申訴及違規⁽³⁻²⁾

-108年第1季樣態

樣態1-其他：

健康存摺發現申報與實際就醫疾病或醫療處置不符

ex. 病患因眼花就醫，卻被登錄診斷為毛囊炎

☞ 保險對象擔心影響投保權益

重申☞ 以不正當行為或虛偽之證明報告或陳述，申報醫療費用，保險人予以停約1-3個月；情節重大予以停約1年（**全民健康保險特約及管理辦法第39、40條**）

提醒☞ 請轉知會員正確上傳就醫診斷資料及申報費用，避免檢舉。

樣態2-服務態度、醫療品質：

針灸收費不一。

ex. 僅針灸毋須另收費，惟開內服藥者，需另自費針灸。

重申☞ 保險醫事服務機構對本保險所提供之醫療給付，除本法另有規定外，不得自立名目向保險對象收取費用（**全民健康保險法第68條**）。

民眾申訴及違規⁽³⁻³⁾

-108年第1季樣態

樣態3-多收取部分負擔費用：

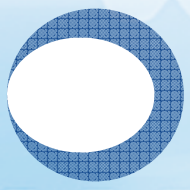
看診化療引起之皮膚搔癢，拒絕個案使用重大傷病之免部分負擔。

重申 保險對象持有效期間內重大傷病證明就醫，其免自行負擔費用範圍如下：

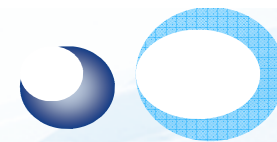
1. 重大傷病證明所載傷病，或經診治醫師認定與該傷病相關之治療。
2. 因重大傷病門診，當次由同一醫師併行其他治療。
3. 因重大傷病住院須併行他科治療，或住院期間依病情需要，併行重大傷病之診療（依據全民健康保險對象免自行負擔費用辦法第6條）。

轉知重要訊息

- ❖ 居家醫療照護整合計畫
- ❖ 修正複雜性傷科適應症 ICD-10-CM 編號
- ❖ 未生產或未輸入達5年藥品新增支付註記



居家醫療照護整合計畫 (4-1)



— 中醫醫療服務

自108年5月30日公告

- 施行期間：自108年6月1日起至110年12月31日止。
- 醫療服務提供者資格：
 1. 由本保險特約醫事服務機構組成整合性照護團隊，提供含括「居家醫療」、「重度居家醫療」及「安寧療護」三照護階段。
 2. 照護團隊應提供團隊內、外轉診服務，並應建立牙醫師、中醫師、藥師之聯繫窗口，以利連結服務。
 3. 訪視人員資格：
 - (1) 執業2年以上（含）之中醫師，自109年起執行本計畫之中醫師均須經中醫師公會全聯會培訓，取得中醫師居家醫療照護資格證書。
 - (2) 特約醫事服務機構於參與計畫日起前2年內，不得有全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第38至40條所列違規情事之一，且經保險人處分者（含行政救濟程序進行中尚未執行或申請暫緩執行處分者）；終約者亦同。前述違規期間之認定，以第一次處分函所載處分日起算。

居家醫療照護整合計畫 (4-2)

- 中醫醫療服務

- (3) 特約醫事服務機構所屬中醫師至病人住家提供醫療服務，得視為符合醫師法所稱應邀出診，不需經事先報准。
- (4) 符合各項資格之照護團隊，由主責醫事服務機構向分區業務組提出參與計畫申請書。經分區業務組資格審核同意後，始可參與本計畫；異動時亦同。

➤ 服務區域：

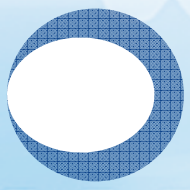
以申請收案之醫事服務機構所在地10公里之範圍為原則，但山地離島地區與醫療資源缺乏地區，及報經分區業務組認定之特殊情形，不在此限，惟仍應以鄰近之醫事服務機構就近收案提供服務為原則。

➤ 收案條件：

本計畫居家醫療、重度居家醫療、安寧療護階段之病人，並經中醫師及居家西醫主治醫師共同評估連結。

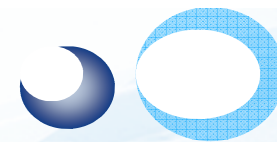
➤ 照護內容：

與居家西醫主治醫師討論決定治療計畫(含治療療程)，提供針灸、中藥與傷科指導。每次訪視應製作病人之照護紀錄留存於案家。



居家醫療照護整合計畫 (4-3)

— 中醫醫療服務



➤ 給付項目及支付標準：

支付標準		支付點數	點值結算方式
訪視費 (論次)	P5408C 中醫師訪視費	1553	其他預算：採浮動點值，每點支付金額不高於1元。
	P5409C 山地離島地區中醫師訪視費	1709	
藥費、藥事服務費		核實	依中醫門總額結算
針灸治療		核實	

1. 中醫師訪視費所訂點數含診察(含傷科指導)、處方、護理、電子資料處理及行政作業成本等。
2. 服務人次上限：每日訪視人次以8人次為限，且每月以180人次為限。超過的部分不予支付訪視費用。

居家醫療照護整合計畫 (4-4)

- 中醫醫療服務

➤ 醫療費用申報：

1. 應按月申報，案件分類31，任一特定治療項目代號EC。
2. 其他欄位依居家照護案件，採同一療程每月申報一次。

➤ 部分負擔計收方式：

1. 居家照護醫療費用之5%；處方用藥另依門診藥品部分負擔規定計收。
2. 若屬全民健康保險法第48條所列重大傷病、分娩、山地離島地區就醫情形之一，免自行負擔費用。
3. 若屬全民健康保險法第43條第4項所訂醫療資源缺乏地區條件之施行地區，保險對象應自行負擔費用得予減免20%。

修正複雜性傷科適應症ICD-10-CM編號

自108年6月1日生效

- 修正附表「4.5.2**複雜性傷科適應症**」有關「**恥骨及尾骨骨折，閉鎖性(S32.1-S32.2)**」、「**閉鎖性跟骨骨折(S92.001-S92.066)**」及「**下肢多處挫傷(S70.10-S70.12、S80.10-S80.12)**」之ICD-10-CM編號。

未生產或未輸入達5年藥品新增支付註記

- 為避免醫事機構誤申報未生產或未輸入達5年之藥品品項，遭本署核刪費用，本署於108年6月1日起將該等藥品之健保支付價暫改為「-」，並標註無法申報此等藥品之費用。
- 請至本署全球資訊網每月例行更新之健保用藥品項檔自行下載查詢。

宣導事項

- ❖ 重申醫事人員住院或出國期間不得申報醫療費用
- ❖ 請正確申報就醫序號「G000」
- ❖ 善用健保醫療資訊雲端查詢系統
- ❖ 108年鼓勵即時查詢方案
- ❖ 推動健保醫療費用-無紙化作業
- ❖ 健保卡就醫可用次數調降
- ❖ 健康存摺新增眷屬管理功能

重申醫事人員住院或出國期間 不得申報醫療費用

- 醫事人員住院或出國期間未能提供醫療服務，不得申報醫療費用，如涉虛、浮報情事，將依規定查處。

請正確申報就醫序號「G000」

- 新特約機構自特約生效日起至讀卡機連線認證完成前，受理保險對象之就醫案件，就醫序號請以特定代碼「G000」申報。
- 若於讀卡機連線認證完成後，則應使用自保險對象卡片中取得之就醫序號，不得再以「G000」申報。

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(3-1)

-全署中醫查詢概況

項目	查詢人數	就醫病人數	雲端藥歷 查詢率	全署 排名	中醫用藥	
					查詢率	全署排名
臺北	285,927	422,024	67.8%	4	12.9%	6
北區	168,352	233,759	72.0%	2	34.2%	2
中區	300,924	432,483	69.6%	3	37.3%	1
南區	142,859	252,193	56.7%	5	24.7%	3
高屏	206,237	286,007	72.1%	1	22.2%	4
東區	19,261	34,214	56.3%	6	16.3%	5
總計	1,123,560	1,660,680	67.7%		25.5%	

備註：統計資料自108年3月1日至108年3月31日

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(3-2)

-檢驗檢查報告結果呈現變更為雙版面型式

雲端藥歷

檢查檢驗紀錄

檢查檢驗結果

牙科處置及手術

中醫用藥

CDC預防接種

檢查檢驗類別

特殊檢查檢驗分類項目

檢查檢驗項目

全部

全部

全部

CT/MRI/PET專區

DM/血脂專區

慢性腎臟病專區

腫瘤標記專區

醫令名稱

就醫區間

來源

全部

全部

☒ 本院 ☒ 他院 ☒ 他所

顯示欄位設定

查詢

清除

來源	就醫科別	主診斷	檢查檢驗類別	醫令名稱	檢查檢驗項目	檢查檢驗結果/ 報告結果/ 病理發現及診斷	參考值	報告日期	有無 TAF 認證	院所上傳 影像查詢	EEC影像 資料連結
成大醫院 門診 0421040011			免疫學檢查	免疫球蛋白 E (IgE)	免疫球蛋白E	ANA(抗細胞核抗體) ANA 1:40(-)	nil	107/12/17	Y		
成大醫院 門診 0421040011			生化學檢查	肌酸酐、血 (Creatinine (B) CRTN)					Y		
成大醫院 門診 0421040011			生化學檢查	血清麩胺酸丙酮酸轉氨酶 (S-GPT/ALT)	ALT	12 U/L	≤35	107/12/14	Y		
成大醫院 門診 0421040011			血液學檢查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	MPV	7.8 fL	6.47-10.00	107/12/14	Y		
成大醫院 門診 0421040011			血液學檢查	白血球分類計數 (WBC differential count)	Baso	0.8 %	0.0-1.0	107/12/14	Y		
成大醫院 門診 0421040011			免疫學檢查	免疫球蛋白 E (IgE)	抗細胞核抗體	ANA(抗細胞核抗體) ANA 1:40(-)	nil	107/12/17	Y		

當游標移至報告結果文字處則文字變色
且加底線連結，點選後即可展開或收合

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(3-3)

-檢驗檢查報告結果呈現變更為雙版面型式

雲端藥歷

檢查檢驗紀錄

檢查檢驗結果

牙科處置及手術

中醫用藥

CDC預防接種

檢查檢驗類別

特殊檢查檢驗分類項目

檢查檢驗項目

CT/MRI/PET專區

DM/血脂專區

慢性腎臟病專區

腫瘤標記專區

全部

全部

全部

醫令名稱

就醫區間

來源

顯示欄位設定

查詢

清除

全部

全部

☒本院 ☒他院 ☒他所

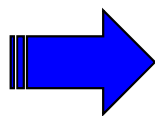
來源	就醫 科別	主 診 斷	檢查 檢驗 類別	醫令名稱	檢查 檢驗 項目	檢查檢驗結果/ 報告結果/ 病理發現及診斷	參考 值	報告 日期	有無 TAF 認證	院所上傳 影像查詢	EEC影像 資料連結
成大醫院 門診 0421040011			免疫 學檢 查	免疫球蛋白 E (IgE)	免疫球 蛋白E	ANA(抗細胞核抗體) ANA 1:40(-) Multi. Nuclear dots(多核點型) 1:40(-) (1)參考區間: Negative 1:40(-)。(2) Muti.Nuclear dots:反應結果未達陽性(endpoint)標準, 呈現弱反應(Weak / Trace reaction), 可能是弱陽性(Weak Positive)或非專一性反應(Non-specific), 提供臨床醫師追蹤參考。 nil	nil	107/1 2/17	Y		
成大醫院 門診 0421040011			生化 學檢 查	肌酸酐、血 (Creatinine (B) CRTN)	CREA	0.51 mg/dL	0.50- 0.90	107/1 2/14	Y		
成大醫院 門診 0421040011			生化 學檢 查	血清麩胺酸丙酮酸轉氨酶 (S-GPT/ALT)	ALT	12 U/L	≤35	107/1 2/14	Y		
成大醫院 門診 0421040011			血液 學檢 查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	MPV	7.8 fL	6.47-1 0.00	107/1 2/14	Y		
成大醫院 門診 0421040011			血液 學檢 查	白血球分類計數 (WBC differential count)	Baso	0.8 %	0.0- 1.0	107/1 2/14	Y		
成大醫院 門診 0421040011			免疫 學檢 查	免疫球蛋白 E (IgE)	抗細胞 核抗體	ANA(抗細胞核抗體) ANA 1:40(-) Multi. Nuclear dots(多核點型) 1:40(-) (1)參考區間: Negative 1:40(-)。(2) Muti.Nuclear dots:反應結果未達陽性(endpoint)標準, 呈現弱反應(Weak / Trace reaction), 可能是弱陽性(Weak Positive)或非專一性反應(Non-specific), 提供臨床醫師追蹤參考。 nil	nil	107/1 2/17	Y		
成大醫院 門診 0421040011			血液 學檢 查	全套血液檢查 I (八項) (CBC-I(WBC,RBC,HB,HCT,PLATELET COUNT,MCV,MCH,MCHC))	MCV	88.4 fL	82.7-9 5.5	107/1 2/14	Y		

啟用 Windows
移至 [設定] 以啟用 Windows。

108年鼓勵即時查詢方案⁽²⁻¹⁾

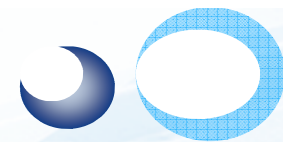
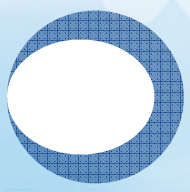
- 參與家數

分區	家數	參與率	全署排名
臺北	824	77.3%	6
北區	388	85.7%	4
中區	882	86.0%	3
南區	435	85.0%	5
高屏	492	92.3%	1
東區	60	89.6%	2
總計	3,081	84.3%	



縣市別	申報家數	參與家數	參與率
高雄	295	275	93.2%
大高雄	152	141	92.8%
屏東	84	74	88.1%
澎湖	2	2	100.0%
總計	533	492	92.3%

- 備註：
1. 資料統計至108年5月24日
 2. 排除醫院、衛生所
 3. 縣市別之歸屬係依院所所屬中醫師公會



108年鼓勵即時查詢方案(2-2)

－ 調降一般型光纖6M/2M月租費

- 自108年4月1日起一般型光纖6M/2M月租費調降為1,691元。

層級別		網路頻寬	補助上限
醫學中心		企業型光纖50M(70M)	54,561元
區域醫院		企業型光纖20M(40M)	45,201元
地區醫院		企業型光纖10M(30M)	25,857元
基層醫療院所	107年底前已申請	專業型光纖1M(16M/3M)	1,980元
	108年新申請	一般型光纖6M/2M(16M/3M)	1,691元

- 按月核實支付，超過支付上限之部分，不予支付。

推動健保醫療費用-無紙化作業

縣市別	特約 院所數	電子病歷		專業審查作業紙本病歷 替代方案(PACS)		核定電子化作業	
		家數	比率	家數	比率	家數	比率
高雄市	298	176	59.1%	23	7.7%	47	15.8%
大高雄	151	88	58.3%	12	7.9%	17	11.3%
屏東縣	85	50	58.8%	10	11.8%	19	22.4%
澎湖縣	5	1	20.0%	2	40.0%	0	0.0%
總計	539	315	58.4%	47	8.7%	83	15.4%

備註：1. 資料統計至1080520

2. 特約院所數及參與家數排除醫院層級、衛生所

健保卡就醫可用次數調降

- 避免過去健保卡就醫可用次數未執行即時更新，衍生未具健保資格之後續醫療費用追償與部分負擔減免差異等就醫爭議，本署分階段調降本國籍保險對象健保卡就醫可用次數：

條件 實施 日期 對象	在保			轉出	停保	退保
	108年 3月28日	暫定於 108年6月底	暫定於 108年12月底			
本國籍	一律 <u>6</u> 次	一律 <u>3</u> 次	一律 <u>1</u> 次	無法更新 (排除轉出7個月 內及20歲以下)	無法更新 (排除未滿 20歲者)	無法更新
非本國籍	一律給予就醫可用次數1次			無法更新		

註：保險對象就醫讀取健保卡時，必須與本署處於連線

健康存摺新增眷屬管理功能⁽⁵⁻¹⁾

- 申辦方式

- 為利民眾可以透過自己健康存摺協助家人健康管理，健康存摺已新增眷屬管理功能

☞ 申辦方式

年齡	未滿15歲		滿15歲 未滿18歲		滿18歲	
依附加保 之父母	是	否	是	否	是	否
委託代管 健康存摺 申辦方式	不需申請 即可查閱	臨櫃 辦理	自行設定 即可查閱	臨櫃 辦理	自行設定 即可查閱	

註：如屬受保護名單，則限制代管其健康存摺。

健康存摺新增眷屬管理功能⁽⁵⁻²⁾

-滿18歲如何請家人代管健康存摺

APP

STEP1
登入健康存摺

STEP2
點開選單

STEP3
眷屬管理-線上設定

STEP4
進入設定



眷屬管理-他人代為申請/查閱/下載本人健康存摺

1. 本服務適用之對象為年齡滿18歲之民眾。
2. 可使用此功能設定他人代為管理本人健康存摺。

設定

STEP5

- 閱讀意願書
- 輸入代管者姓名、身分證號、出生日期
- 完成設定

健康存摺新增眷屬管理功能⁽⁵⁻³⁾

-滿15歲未滿18歲如何同意父母代管健康存摺

APP

STEP1
登入健康存摺

STEP2
點開選單

STEP3
眷屬管理-線上設定

STEP4
進入設定



健康存摺新增眷屬管理功能⁽⁵⁻⁴⁾

- 依附加保之未滿15歲子女不需申請

APP

STEP1
登入健康存摺

STEP2
點開選單

STEP3
眷屬管理-線上設定

STEP4
選擇欲查閱家人



STEP5
已切換家人資料



健康存摺新增眷屬管理功能⁽⁵⁻⁵⁾

-如何查看代管家人之健康存摺

APP

STEP1
登入健康存摺

STEP2
點開選單

STEP3
眷屬管理-線上設定

STEP4
選擇欲查閱之家人



STEP5
已切換家人資料



參閱資料

- ❖ 請善用電子轉診平臺
- ❖ 居家輕量藍牙方案

請善用電子轉診平臺(參閱2-1)

—進入醫事人員溝通平台



衛生福利部
中央健康保險署

醫事人員專區

醫事機構登入

下載專區

聯絡窗口

友善連結

點選

服務電話：(07)231-8122

服務時間：週一至週五8:00 ~

19:45、週六9:00 ~ 17:00

電子信箱：ic_service@nhi.gov.tw



網路線路檢測/報修專線

中華電信 (02)2344-3118

您正使用 Internet Explorer 瀏覽器 (版本：11.0)

網站地圖

網站使用說明

健保資訊網服務系統(VPN)

所在位置 / 首頁

醫事人員專區(常用)



▶ 健保醫療資訊雲端查詢系統(首頁版)

▶ 保險對象特定醫療資訊查詢作業

▶ **醫事人員溝通平台**

▶ 院所申報醫師別概況作業

▶ 住院病例組合編審查詢作業

醫事機構登入(常用)



▶ 醫事人員卡

▶ 健保卡

▶ 自然人憑證

▶ 醫事機構卡

▶ 政府單位憑證卡

業務公告

進階查詢 諮詢窗口

醫審及藥材組 / 107.11.26

美時化學製藥股份有限公司「Milix Sr Tablets 1.5mg "Lotus"」(衛署藥製字第046538號)藥品部分批號回收，詳如附件，請配合辦理。

詳細資料... ▾

請善用電子轉診平臺(參閱2-2)

-參考醫師使用者手冊



電子化轉診區

為利跨院資訊分享，以電子化提供轉診訊息交換，簡化病患轉診程序，讓轉診資訊更快、更便利的傳遞。

登入

電腦設定

健保讀卡機

晶片讀卡機

●健保讀卡機

確認

公告事項

增「轉回原醫療院所診療」之功能。 [more](#)

» 「全民健康保險電子轉診平台」自107年9月5日起新增「醫療資料傳輸共通介面API下載電子轉診單之完整轉診單」服務。 [more](#)

» **[重要通知]** 為落實雙向轉診，加強醫師與醫師間轉診連繫，新增「醫事人員溝通平台-電子轉診平台」，鼓勵院所開發醫療資訊系統(HIS)未來與電子轉診平台介接推廣應用。 [more](#)

» 醫事人員使用者手冊(電子轉診) [more](#)

» 醫事人員使用者手冊(審查討論) [more](#)

捲軸下拉後點選[more](#)，可參考醫師**使用者手冊**

居家輕量藍牙方案(參閱2-1)

➤ 方案目的：減輕院所居家設備負擔，提升居訪成效。

➤ 方案內容：居家訪視團隊



居家輕量藍牙方案(參閱2-2)

- 方案申請資格：居家醫療照護整合計畫參與院所、執行居家相關業務院所(包含：一般居家照護、居家呼吸照護、居家/社區安寧療護、居家精神復健、到宅牙醫服務)。

- APP功能概要：



醫師
卡登
入

APP
設定

健保
卡讀
取

寫卡
功能

上傳
功能

處方
箋



敬請指教