

105年中醫門診總額 高屏分區第4次共管會議

高屏業務組醫療費用三科

105年12月15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
- ❖ 106年總額分配暨計畫修訂重點
- ❖ 宣導事項
- ❖ 106年展望
- ❖ 參閱資料

近期點值報告

105年第2季-點值結算

季別 \ 分區		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
105Q2	浮動點值	0.8730	0.8794	0.8638	0.9239	0.9380	1.2939	0.8952
	平均點值	0.9127	0.9220	0.9067	0.9512	0.9596 (2)	1.2000	0.9298
季別 \ 分區		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
104Q2	平均點值	0.9255	0.9408	0.9240	0.9663	0.9889	1.2000	0.9472
105Q1	平均點值	0.9827	0.9942	0.9818	1.0320	1.0344	1.2000	1.0030

➤ 105年12月15日起以105Q2點值核付  一暫(平均點值)

核付(浮動點值)

➤ 105年12月底前完成105Q2總額結算追扣補付費用

105年第3季-各分區點值預估

月份	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
105Q3	臺北	1,708	584	1,272	0.8834	0.9201
	北區	716	271	500	0.8909	0.9293
	中區	1,487	510	1,112	0.8785	0.9168
	南區	807	302	541	0.9325	0.9567
	高屏	914	328	609	0.9618	0.9752 (2)
	東區	128	32	70	1.3713	1.2538
	合計	5,760	2,028	4,104	0.9094	0.9394

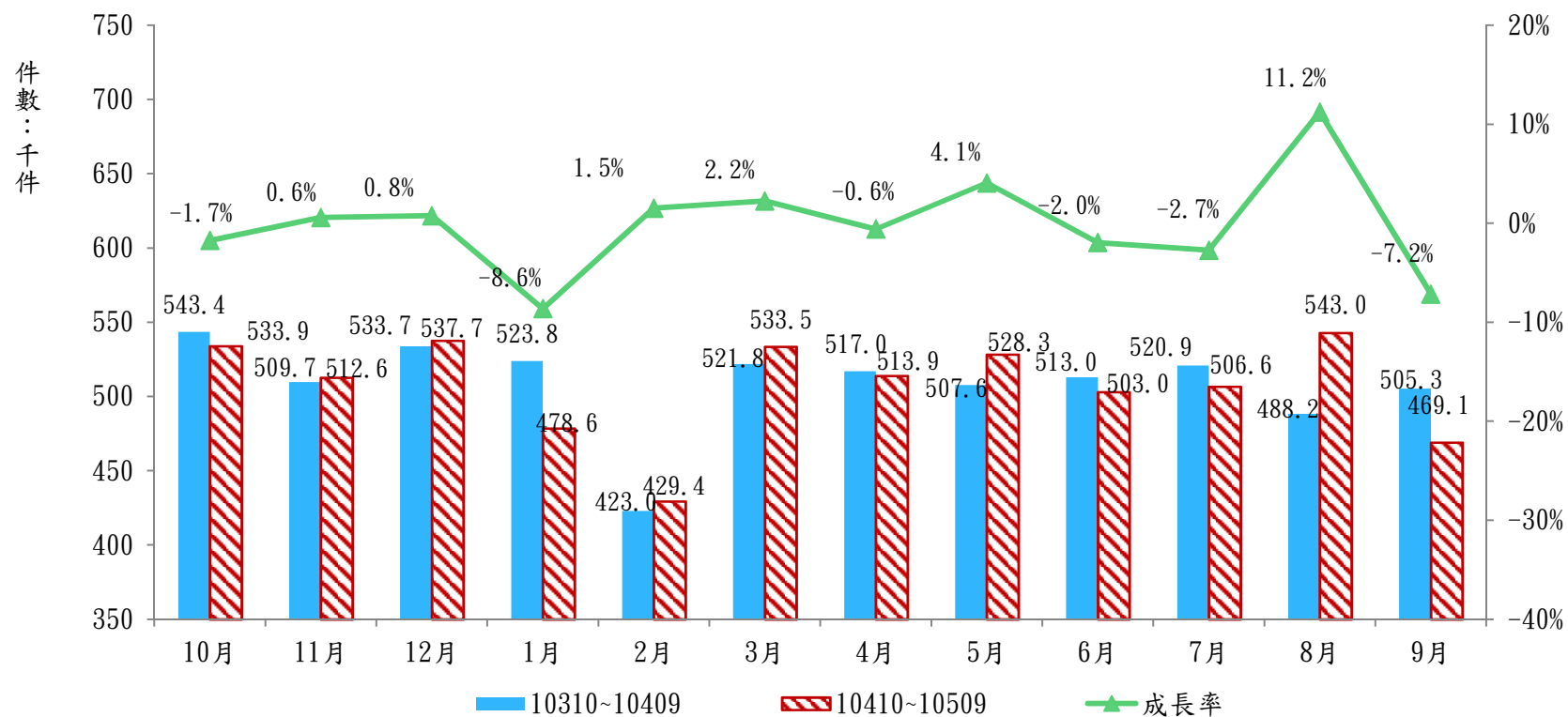
註1：104Q3全署結算平均點值為：0.9622

註2：105年支付標準調升項目係由105.4.1起生效

註3：支付標準調整影響增加點數占該季總申報點數之4%

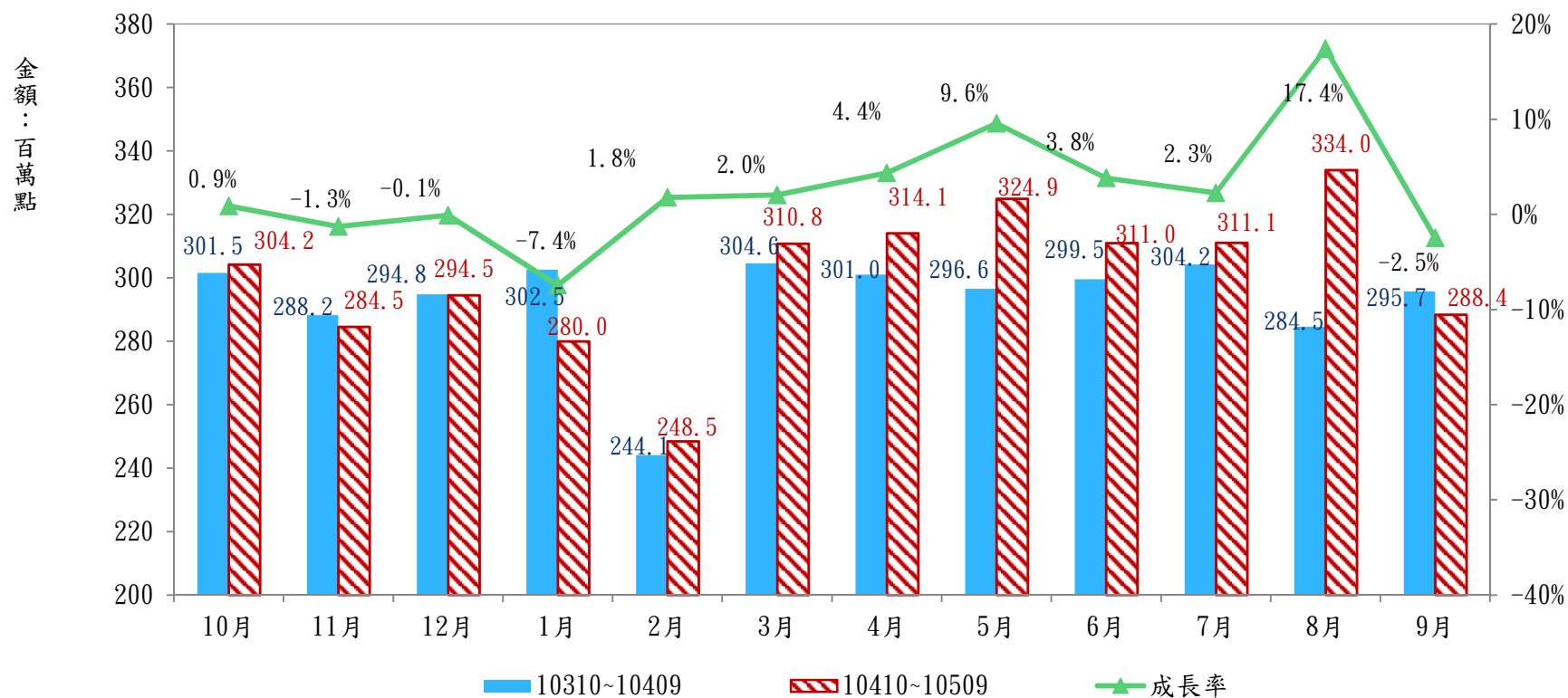
醫療服務供給與利用情形

高屏區中醫件數 申報情形



年季	103Q4	104Q1	104Q2	104Q3	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3
院所數	492	498	501	502	504	511	513	515
醫師數	811	810	813	810	838	844	842	844

高屏區中醫醫療費用 申報情形



註：係一般案件之統計(不含職災、預防保健及專款專用)。

年季	103Q4	104Q1	104Q2	104Q3	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3
平均點值	0.9800	0.9849	0.9889	0.9935	0.9852	1.0344	0.9596	0.9752(預估)

105年第3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	3,054.5	2.3%	1,869.9	6.9%	612.2	4.5%
北區	1,324.0	2.7%	778.9	8.2%	588.3	5.4%
中區	2,793.3	1.2%	1,641.3	6.5%	587.6	5.2%
南區	1,422.8	1.2%	857.9	6.3%	603.0	5.1%
高屏	1,539.8	0.4%(5)	950.9	5.8%(5)	617.5(2)	5.4%(1)
東區	166.8	-2.0%	109.9	3.0%	658.6	5.2%
合計	10,301.3	1.5%	6,208.8	6.6%	602.7	5.0%

註1：資料來源：截至105年11月4日明細彙總檔。

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。

105年第3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	586.1	7.2%	13.8	-0.1%	851.4	9.8%	418.6	1.3%
北區	272.6	8.3%	4.7	0.2%	377.4	8.7%	124.2	6.7%
中區	512.8	6.2%	12.6	2.6%	785.2	8.6%	330.8	2.2%
南區	304.6	5.2%	6.3	-1.5%	399.7	6.7%	147.3	8.0%
高屏	330.8	5.1%(5)	6.5	-1.7%(5)	436.2	7.3%(4)	177.4	3.9%(3)
東區	34.3	0.6%	0.7	-3.9%	47.3	5.3%	27.6	2.3%
總計	2,041.1	6.3%	44.6	0.2%	2,897.2	8.4%	1,225.9	3.3%

註1：資料來源：截至105年11月4日明細彙總檔。

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。

105年Q3申報醫療費用點數⁽²⁻¹⁾

【案件分類+分區別】

年季	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
105Q3	台北	971.8	5.5%	14.5	16.3%	253.9	14.9%	3.1	-43.7%
	北區	467.0	5.5%	7.6	93.0%	124.7	16.8%	4.4	-15.4%
	中區	986.1	5.1%	38.2	50.7%	149.4	15.6%	3.1	-1.4%
	南區	491.2	3.1%	19.2	29.3%	144.1	11.5%	5.8	37.2%
	高屏	522.4	3.4%	10.9	91.7%	146.8	10.8%	6.3	-23.3%
	東區	47.0	-1.1%	1.8	29.6%	14.7	1.7%	6.5	3.8%
	全區	3,485.6	4.6%	92.1	44.8%	833.6	13.7%	29.2	-10.4%
較去年同期 增減點數		154.76		28.52		100.50		-3.38	

註1：資料來源：截至105年11月4日明細彙總檔。

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。

105年Q3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	0.01	3.2%	623.8	6.4%	2.7	-2%
北區	0.01	29.3%	173.1	8.2%	2.1	35%
中區	0.14	1.1%	461.5	3.9%	2.9	80%
南區	0.00	-25.1%	192.0	8.5%	5.6	4%
高屏	0.00	3.2%	260.6	6.7%	3.7	43%
東區	0.00	0.0%	39.4	7.3%	0.5	44%
全區	0.16	1.6%	1,750.4	6.2%	17.6	23%
較去年同期 增減點數	0.00		102.09		3.26	

註1：資料來源：截至105年11月4日明細彙總檔。

註2：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

105年第3季平均就醫次數統計

【分區別】

項目	月平均就醫次數			季平均就醫次數		
	105/7	105/8	105/9	105Q3	104Q3	成長差值
臺北	1.20	1.29	1.18	2.16	2.13	0.03
北區	1.07	1.15	1.06	2.12	2.08	0.04
中區	1.31	1.32	1.28	2.25	2.22	0.03
南區	1.27	1.44	1.32	2.20	2.17	0.03
高屏	1.41	1.40	1.33	2.21	2.17	0.04
東區	1.58	1.62	1.56	2.01	2.01	0.00

註1：資料來源：截至105年11月22日明細彙總檔。

註2：診察費>0且排除案件分類22、25、A3、B6。

註3：抽審季平均就醫次數 $\geq$ PR95之院所。

105年第3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

6.6% 全區

3.0% 東區

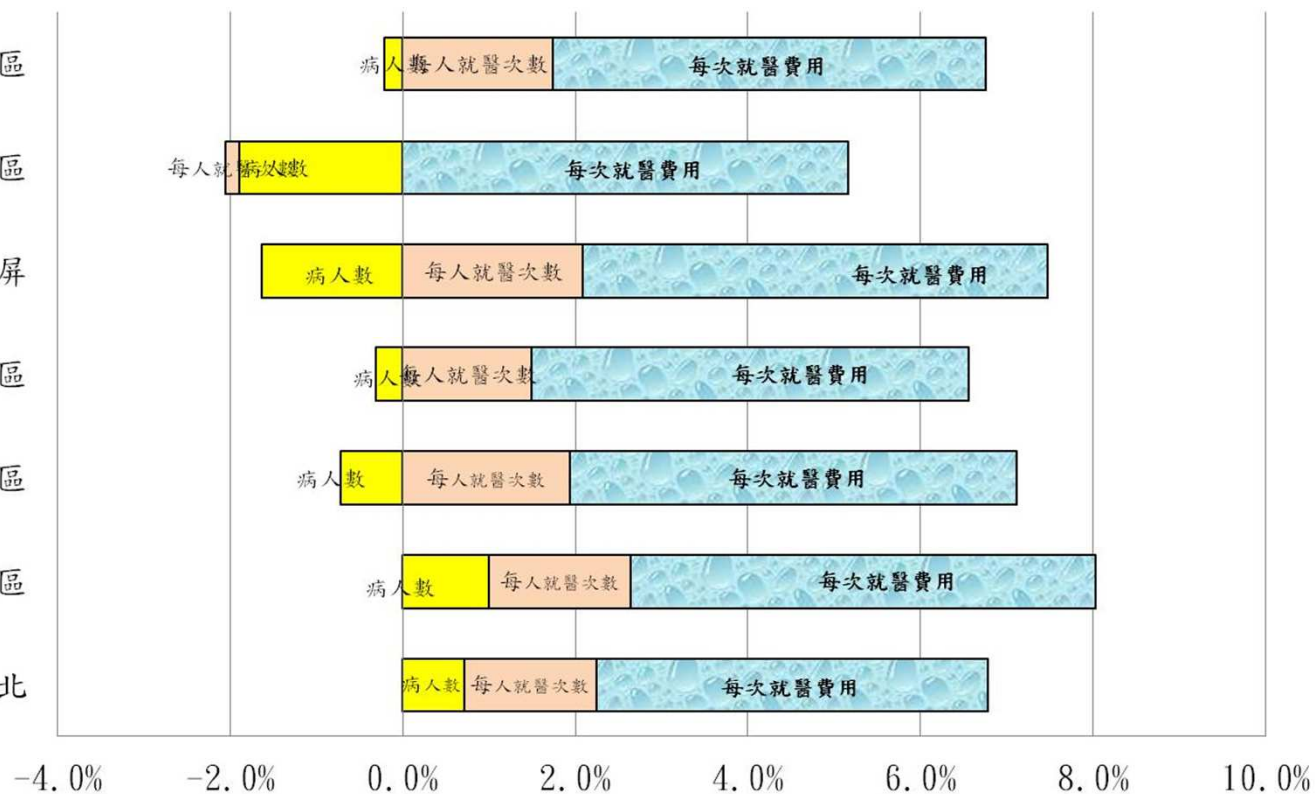
5.8% 高屏

6.3% 南區

6.5% 中區

8.2% 北區

6.9% 台北



	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全區
■ 病人數成長率	0.7%	1.0%	-0.7%	-0.3%	-1.6%	-1.9%	-0.2%
■ 每人就醫次數成長率	1.5%	1.6%	1.9%	1.5%	2.1%	-0.2%	1.7%
■ 每次就醫費用成長率	4.5%	5.4%	5.2%	5.1%	5.4%	5.2%	5.0%

近期執行措施及作業

104年中醫點值保留款機制作業方案

全年結算

分區	全年結算補助金額	補付(家數)
臺北	353,149	15
北區	430,940	15
中區	196,273	8
南區	309,333	12
高屏	577,005	20
東區	10,741,329	24
總計	12,608,029	94

➤ 105年10月17日過帳(105年10月21日付款)

健保卡登錄及上傳輔導

- 105年第三季上傳勾稽結果(費用年月105年7月)未符指標之中醫院所計4家(高雄市2家、大高雄2家)，未有違約記點者。
- 本次應改善期限為費用年月105年12月。

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

☞ 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IC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。

針傷科處置每月大於15次以上 管控追蹤

季別	15次以上 占率	院所 家數	大於15次以 上之人數	大於15次以上 之超次次數
103Q1	0.01%	12	29	46
103Q2	0.01%	20	48	89
103Q3	0.03%(3)	27	99	247
103Q4	0.05%(2)	30	131	391
介入管理→104Q1	0.01%(3)	12	34	87
104Q2	0.01%(3)	11	15	50
104Q3	0.00%(4)	8	13	17
104Q4	0.00%(5)	10	12	23
105Q1	0.00%(6)	5	6	8
105Q2	0.00%(6)	3	3	5
全署0.05% 105Q3	0.00%(6)	10	15	28

註1：針傷科處置次數每月大於15次以上占率 = 季-針傷科處置大於15次以上之次數總和 / 季-總針傷科處置次數

註2：104年1月針對103年第3季針傷處置15次以上之院所加強審查，並於104年Q2起，前
前季有是類患者之院所列入抽審，且是類患者並為全審個案。



鼓勵即時查詢方案結算作業

- 本轄105年第2季核發「鼓勵醫療院所即時查詢病患就醫資訊方案」網路月租費共計108家，補付金額817,781元。
- 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。

不符榮民、榮民遺眷之家戶代表資格 部分負擔追扣

- ▶ 本署代辦退輔會之榮民、榮民遺眷之家戶代表健保就醫免部分負擔作業(部分負擔代號：004)，由退輔會每半年檢送不符案件辦理追扣。
- ▶ 本轄10407-10412不符榮民、榮民遺眷之家戶代表資格部分負擔追扣，中醫共計12家、25筆、2,230元。
- ▶ 另有2家中醫院所將重大傷病及山地離島地區就醫之免部分負擔代碼誤報為004，均以電話輔導正確申報免部分負擔代碼（重大傷病-001；山地離島地區就醫-007）。

105年第3季民眾申訴案件執行情形

申訴原因	105Q3	占率
6. 虛報醫療費用	1	50%
10. 其他醫療行政或違規事項	1	50%
1. 額外收費(收費疑義)	0	0%
2. 多收部分負擔	0	0%
3. 不開給費用明細表及收據	0	0%
4. 多刷卡	0	0%
5. 刷卡換物	0	0%
7. 藥品及處方箋	0	0%
8. 質疑醫師或藥師資格	0	0%
9. 態度、品質	0	0%
11. 轉診相關申訴	0	0%
12. 其他	0	0%
合計	2	100%

結案情形(截至105.11.30止)

結案分類	件數	占率
列入訪視名單	1	50%
婉復申訴人	1	50%
合計	2	100%



民眾申訴及違規樣態

樣態：推拿區與診所未隔間，且持重大傷病卡仍收取部分負擔費用。

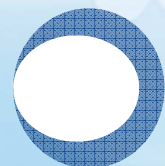
重申☞1、101.12.31起民俗調理區應予全部撤離中醫院所。

2、若患者健保卡註記為重大傷病，而其因該重大傷病或衍生相關疾病之就醫，依規定應免收取部分負擔。

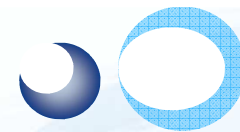


106年總額分配暨計畫修訂重點

(待公告後實施)



106年中醫總額成長率項目表(2-1)



項目	105.11.9 衛福部公告	
	成長率%	增加金額(元)
一般服務		
醫療服務成本及人口因素成長率	2.281%	5.202億
協商因素成長率	1.010%	2.305億
品質保證保留款	0.100%	0.228億
其他醫療服務利用及密集度之改變	1.096%	2.500億
違反特約管理辦法之扣款	-0.019%	-0.043億
腦血管疾病及顱腦損傷患者中醫特定疾病門診加強照護計畫自103年由專款移列至一般服務後，於105年上半年執行率未達80%之扣款	-0.167%	-0.380億
一般服務成長率及增加金額	3.291%	7.507億 (總金額235.561億)

106年中醫總額成長率項目表(2-2)

項目	105.11.9 衛福部公告	
	專款金額	增加金額(元)
專款項目		
醫療資源不足地區改善方案	1.215億	0.150億
西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫 1. 腦血管疾病 2. 顱腦損傷 3. 腫瘤患者手術、化療、放射線療法後照護 4. 脊髓損傷	1.330億	0.200億
中醫提升孕產照護品質計畫	0.477億	0.157億
乳癌、肝癌門診加強照護計畫	0.250億	0.101億
兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫	0.200億	0.000億
癌症化療、放射線療法患者中醫門診延長 照護試辦計畫(106年新增計畫)	0.300億	0.300億
專款項目金額合計	3.772億	0.908億
總成長率及增加金額	3.643%	8.415億 (總金額239.333億)
較105年度核定總額成長率	4.066%	

中醫醫療資源不足地區改善方案(草案)

-修訂重點

- 106年度施行區域**刪除**已有中醫師進駐之**高雄市永安區**，**新增屏東縣琉球鄉**。
- 巡迴醫療服務計畫巡迴次數由每週至多2次，**放寬**為每週至多3次。
- 巡迴醫療報酬申請表除紙本郵寄至分區業務組外，**新增電子化申報**「資料上傳至健保資訊服務網系統(VPN)」。
- 違規處理章節**新增醫事人員**違反特管辦法第38至40條停止執行本方案之規定，另載明停止日期為第一次處分函所載停約日。

西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫(草案)

-修訂重點

- **新增退場機制**：當年度收案且結案患者前後測量表完成率低於50%者，於保險人通知文到日次月1日起，12個月內不得承作本計畫。
- **修訂計畫支付標準**通則七：本計畫之案件每週不得申報超過四次，每二週不得超過七次(原為每週限申報三次)。

提升孕產照護品質計畫(草案)

-修訂重點

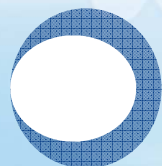
➤ **新增結案條件**：符合結案條件之患者當年度該院所不能再收案。

(一)助孕：

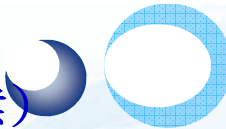
1. 女性患者，自初次收案日起算六個月，基礎體溫未見高低溫雙相曲線、或雖有雙相曲線但高溫期短於10天者。(病歷應登載基礎體溫均溫、高溫期天數)。
2. 男性患者，自初次收案日起算六個月，精液檢查報告異常項目無進步者。(病歷應登載各次檢驗報告，未登載驗報告即應結案)。

(二)保胎：妊娠滿20週即應結案。

➤ 訂定助孕成功率及保胎成功率之操作型定義。



乳癌、肝癌門診加強照護計畫(草案)



-修訂重點

► 修訂乳癌、肝癌適用範圍之ICD-10-CM碼

(一)西醫確診為乳癌 ICD-10-CM：

1. 主診斷碼：C50、C79.81。
2. (主診斷碼：C78.0、C78.7、C79.2、C79.3、C79.5)+(次診斷碼：C50、Z85.3)。

(二)西醫確診為肝癌 ICD-10-CM：

1. 主診斷碼：C22、C23、C24。
2. (主診斷碼：C77、C78.0-C78.2、C78.4-C78.8、C79.3、C79.5、C79.7)+(次診斷碼C22、C23、C24、Z85.05)。

(三)符合上述(一)或(二)診斷併領有重大傷病證明，經手術後一年內或放化療(含標靶治療)治療期間之患者。

► 疾病管理照護費(P56006)支付點數由300點調升為550點，限三個月申報1次並於病歷載明。

106年度中醫支付標準

-修訂重點

- ▶ 通則六：專任醫師每月申報另開內服藥之針傷治療處置費，每月上限由60人次提高至120人次。
- ▶ 第一章門診診察費第一階段每月看診日平均門診量在三十人次以下部分(≤ 30)(編號A01、A02、A11、A12)及山地離島地區診察費(編號A09、A10、A19、A20)，每項點數增加15點。
- ▶ 第一章門診診察費註1. 有護理人員在場服務者之定義，由「每位中醫師至少聘護理人員一名以上」改為「每位中醫師看診時須有護理人員在場服務」，並配合看診時段之VPN上傳作業。

中醫門診總額品質保證保留款實施方案(草案)

-修訂重點

► 核算基礎加計原則新增：

1. 中醫師健保雲端藥歷系統查詢率 $>20\%$ ，依核算基礎加計5%。
2. 中醫醫事服務機構參加即時查詢病患就醫資訊方案，則依核算基礎加計5%。
3. 凡院所「每月完成門診時間網路登入」者，加計10%（未全年完成者不予加計）。

► 核算基礎減計原則：

各項指標目標值均由90百分位調為80百分位。

宣導事項

- ❖ 電子化專業審查系統VPN升級作業
- ❖ 電子化續約
- ❖ 看診時段維護
- ❖ 鼓勵即時查詢方案
- ❖ 善用健保醫療資訊雲端系統
- ❖ 假日看診

電子化專業審查系統（PACS）

VPN升級作業⁽²⁻¹⁾

❖ 105年11月1日起提供醫療院所線上使用，請修改院內資訊系統（HIS）。

➤ 針對批次上傳方式新增XML格式，對於原已採用HL7格式之院所仍可選擇繼續沿用或改採用XML格式，後端程式皆可受理檢核。

☞ 後續加入使用本系統之院所，建議皆採用XML格式。

➤ 「費用抽審網路批次上傳檔案格式（XML）說明」及相關使用者手冊可於VPN下載。（下載路徑：VPN首頁／下載專區／服務項目／電子化專業審查系統）

電子化專業審查系統 (PACS)

VPN升級作業 (2-2)

**衛生福利部中央健康保險署**
National Health Insurance Administration, Ministry of Health and Welfare
健保資訊網服務系統(VPN)

系統於每日凌晨1:00~1:30 例行維護，請儘量勿於該時段使用系統，謝謝您的配合。

首頁

服務項目

健保雲端藥歷系統(首頁版)
院所申報醫師別概況作業
保險對象特定醫療資訊查詢作業
住院病例組合編審查詢作業

常用服務

新手上路

下載專區

醫療資訊揭露

健保分區業務組資訊交流區

[服務時間：上班日8:30至18:00]

下載專區

服務項目:

檔案說明	檔案	更新日期
電子化專業審查系統操作手冊 (PACS版)_事前審查	PACS_UserGuide_QB1.doc PACS_UserGuide_QB1.pdf	105/10/03
電子化專業審查系統操作手冊 (PACS版)_費用抽審XML格式	PACS_XML_RWM.pdf PACS_XML_RWM.doc	105/10/03
電子化專業審查系統操作手冊 (PACS版)_費用抽審	PACS_UserGuide_RWM.pdf PACS_UserGuide_RWM.doc	105/10/03
電子化專業審查系統醫療院所操作手冊 (IPS版)	IPS_UserGuide_all.zip	105/10/03

電子化續約

- ❖ 目前醫事機構需至現場親辦每3年一次續約作業，為提升服務效率，簡化作業程序及節省院所現場辦理時間，規劃於健保資訊網服務系統(VPN)，透過安全模組卡(SAM卡)及負責人醫事人員卡認證辨識簽署人身分，完成續約。
- ❖ 合約到期且符合電子化續約資格之醫事機構，將以書面公文通知，請各縣市醫師公會，協助推動及轉知。
- ❖ 適用對象：106年起合約到期之醫事機構

看診時段維護(4-1)

基於醫療品質資訊公開及病人服務

--為利民眾瞭解、查詢院所『看診時段』及『掛號費』之資訊正確性，如有更動，應主動即時於VPN維護最新資訊。

 VPN→「醫務行政作業」→看診資料及掛號費維護

➤自102年10月1日起，倘經本署查明或接獲民眾反映院所『看診時段』資訊不正確，分區業務組將輔導限期改善。

保險對象查詢服務訊息：

 採網際網路或全民健保行動快易通APP

列入106年品質保證保留款核算基礎加計原則

 每月完成門診時間網路登入者，加計10%。

看診時段維護⁽⁴⁻²⁾

—連續假期看診時段登錄作業

◆106年4天以上連續假期一覽表

假期	日期	天數	備註
農曆春節	1/27(W五)-2/1(W三)	6天	遇假日，1/31-2/1補假
228紀念日	2/25(W六)-2/28(W二)	4天	2/27彈性放假，2/18補班
兒童清明節	4/1(W六)-4/4(W二)	4天	與清明同一天，兒童節早一天放(4/3)
端午節	5/27(W六)-5/30(W二)	4天	5/29彈性放假，6/3補班
國慶日	10/7(W六)-10/10(W二)	4天	10/9彈性放假，9/30補班

➤ 登錄時間點：

長假期開始前45天(健保署視需要調整天數)，呈現維護畫面，假期結束後維護畫面消失。

 請更新農曆春節看診時段

看診時段維護(4-3)

-連續假期看診時段登錄作業

👉 VPN登錄畫面(醫務行政>看診資料及掛號費維護>長假期看診時段)

行政院衛生署中央健康保險局
健保資訊網服務系統(VPN)
健保局各分區業務組資訊交換區之服務，服務時間為8:00至18:00，本系統於每日 18:00~19:00

服務項目
公告事項

服務登入
憑證登入 一般登入

憑證種類：
☐ 醫事端卡
☐ 醫事人員卡
☒ 健保卡

密碼：
 預設密碼為身分證字號末四碼+出生月日四碼。(例：身分證字號為A*****1234,生日為70年1月1日,預設密碼則為12340101)

長假期看診時段 106年農曆春節(若當天有提供「急診」請勾選；「當天、當時段、

日期 時段	01/27	01/28	01/29	01/30	01/31	02/01
急診	☐	☐	☐	☐	☐	☐
上午	☐	☐	☐	☐	☐	☐
下午	☐	☐	☐	☐	☐	☐
晚上	☐	☐	☐	☐	☐	☐
備註						

4

長假期看診時段：
假期開始前45天-
呈現維護畫面
(結束後消失)

儲存

我的首頁 > 醫務行政 > 看診資料及掛號費維護

看診資料及掛號費維護

* 看診年度: 102 (每年11月開放下個年度維護)

* 門診掛號費: 100

備註: 可維護掛號費

固定看診時段

* 看診起日: 102/11/25 (民國年月日)

看診迄日: 102/12/31 (民國年月日)

備註: 可維護看診時段與急診服務(若有)
「如有提供急診服務者，請於備註欄位說明，俾民眾就醫參考。」

按所自訂休診日期，當日則被點黑，表示該日為特休日。

今日 十二月 2013

一	二	三	四	五	六	日
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

固定看診
時段：
只能維護
當月至次
月(12月
開放維護
次年度看
診時段)

看診時段維護⁽⁴⁻⁴⁾

-全民健保快易通APP畫面

全民健保快易通APP > 醫療快搜 > 特定節日看診時段

1 醫療快搜

醫事機構代碼

地址

診療科別

特約類別

服務項目

預防保健

診療時段

星期一

星期二

星期三

星期四

星期五

星期六

星期日

上午

下午

晚上

條件查詢

附近院所

2 醫療快搜

醫事機構代碼:

醫事機構種類: 專科診所

電話: (

地址: (

服務項目: 門診診療、兒童預防保健、成人預防保健、口腔黏膜檢查、定量免疫法糞便潛血檢查

診療類別: 家醫科

固定看診時段: >

特定節日看診時段: >

已加入計畫

我的信賴指數:

☆☆☆☆☆

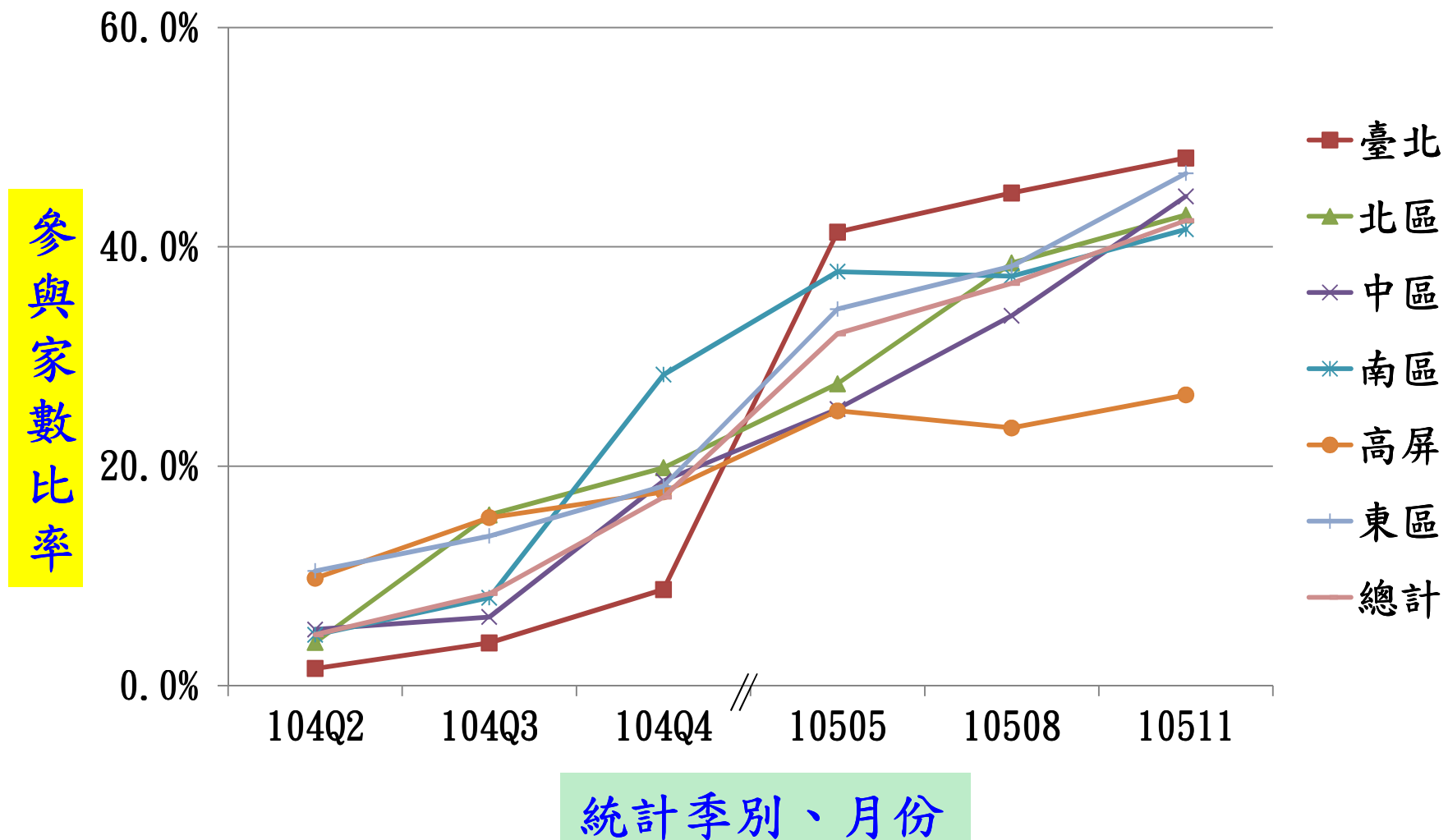
地圖 衛星檢視 中103 立仁路57巷

3 醫療快搜

星期	急診	上午	下午	晚上
1/27	休診	休診	休診	休診
1/28	休診	V	V	V
1/29	休診	V	V	休診
1/30	休診	休診	休診	休診
1/31	休診	休診	休診	休診
2/01	休診	V	V	V

鼓勵即時查詢方案 (2-1)

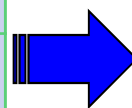
-各分區統計趨勢圖



鼓勵即時查詢方案 (2-2)

- 參與家數

分區	家數	參與率	全署排名
臺北	487	48.1%	1
北區	189	42.9%	4
中區	443	44.6%	3
南區	205	41.6%	5
高屏	133	26.5%	6
東區	28	46.7%	2
總計	1,485	42.4%	

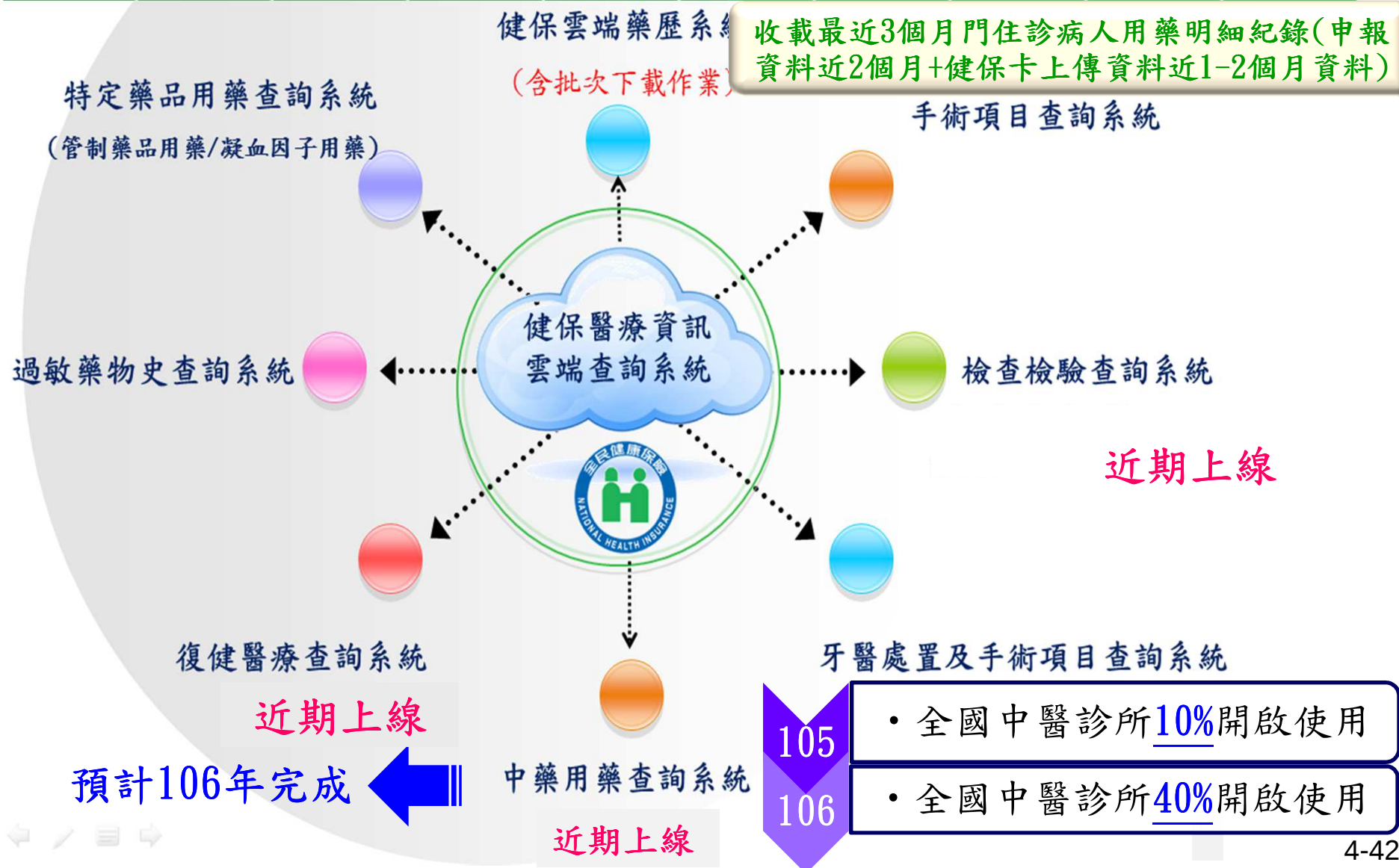


縣市別	申報家數	參與家數	參與率
高雄	273	64	23.4%
大高雄	144	37	25.7%
屏東	79	30	38.0%
澎湖	5	2	40.0%
總計	501	133	26.5%

備註：資料統計至105年11月30日

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(7-1)

-系統內容



善用健保醫療資訊雲端查詢系統⁽⁷⁻²⁾

-開啟基層診所查詢使用權限

- 105年11月22日健保醫療資訊雲端查詢系統已開啟基層診所(包含西醫、牙醫、中醫診所)查詢系統使用權限。
- 透過API或URL方式登入查詢使用(網址：
<https://medcloud.nhi.gov.tw/imme0008/IMME0008S01.aspx>)。
- 中醫院所可查詢權限內容為雲端藥歷系統及過敏藥物資訊。
- 查詢系統使用者手冊已置於本署VPN系統下載專區

善用健保醫療資訊雲端查詢系統 (7-3)

-全署中醫查詢概況

項目	查詢 醫事人員數	查詢 總病人數	查詢 總筆數	查詢病人 數比率	全署 排名
臺北	573	167, 121	362, 435	32. 0%	3
北區	314	63, 358	118, 632	26. 9%	4
中區	649	177, 043	364, 990	36. 4%	1
南區	226	67, 239	115, 522	26. 5%	5
高屏	153	43, 116	75, 404	15. 1%	6
東區	33	9, 621	20, 989	34. 7%	2
總計	1948	527, 498	1, 057, 972	29. 1%	

備註：基層診所統計資料自105年10月1日至105年10月31日

善用健保醫療資訊雲端查詢系統 (7-4)

-105年9月本分區各縣市查詢統計

縣市別	家數	藥歷查 詢家數			比例	查詢率>20%參 加即時查詢方 案之院所數
高雄市	273	47	查詢率≤10%	3	17.2%	39
			查詢率10~20%	2		
			查詢率>20%	42		
大高雄	144	30	查詢率≤10%	3	20.8%	25
			查詢率10~20%	1		
			查詢率>20%	26		
屏東縣	79	28	查詢率≤10%	2	35.4%	24
			查詢率10~20%	1		
			查詢率>20%	25		
澎湖縣	5	1	查詢率>20%	1	20.0%	1
總計	501	106	查詢率≤10%	8	21.2%	89
			查詢率10~20%	4		
			查詢率>20%	94		

備註：基層診所統計資料自105年9月1日至105年9月30日

善用健保醫療資訊雲端查詢系統 (7-5)

- 中藥用藥查詢系統主畫面

中醫用藥

基準方名

藥品代碼

效能名稱

就醫區間

全部

全部

全部

全部

顯示欄位設定

查詢

清除

餘藥查詢

圖形化查詢畫面

序號	來源	主診斷	給藥日數	慢速籤	就醫(調劑)日期	慢速籤領藥日	就醫序號
1	他院 門診 380	帕金森氏病	7	N	105/09/06	105/09/23	0026
2	他院 門診 380	帕金森氏病	7	N	105/09/29	105/09/29	0028

項次	主診斷	藥品代碼▼	複方註記	基準方名	效能名稱	用法用量	給藥日數	劑型	給藥總量	就醫(調劑)日期	慢速籤領藥日	就醫序號
1	帕金森氏病	A056347	N	天麻		TID	7	濃縮顆粒劑	7	105/09/06	105/09/23	0026
2	帕金森氏病	A043649	N	炮附子		TID	7	濃縮散劑	7	105/09/06	105/09/23	0026
3	帕金森氏病	A043554	Y	抑肝散	安神之劑	TID	7	濃縮顆粒劑	42	105/09/06	105/09/23	0026
4	帕金森氏病	A040918	N	遠志		TID	7	濃縮顆粒劑	7	105/09/06	105/09/23	0026
5	帕金森氏病	A040904	N	細辛		TID	7	濃縮顆粒劑	3.50	105/09/06	105/09/23	0026
6	帕金森氏病	A040743	Y	麻黃附子細辛湯	發表之劑	TID	7	濃縮顆粒劑	21	105/09/06	105/09/23	0026
7	帕金森氏病	A040316	N	酸棗仁		TID	7	濃縮顆粒劑	7	105/09/06	105/09/23	0026
8	帕金森氏病	A035903	N	丹參		TID	7	濃縮顆粒劑	10.50	105/09/06	105/09/23	0026
9	帕金森氏病	A032932	N	懷牛膝		TID	7	濃縮顆粒劑	7	105/09/06	105/09/23	0026
10	帕金森氏病	A028494	Y	補中益氣湯(丸)	補養之劑	TID	7	濃縮散劑	42	105/09/06	105/09/23	0026

善用健保醫療資訊雲端查詢系統 (7-6)

- 中藥用藥查詢系統餘藥量查詢畫面

中藥藥歷

特定管制藥品用藥資訊

檢查檢驗

手術明細記錄

牙科處置及手術

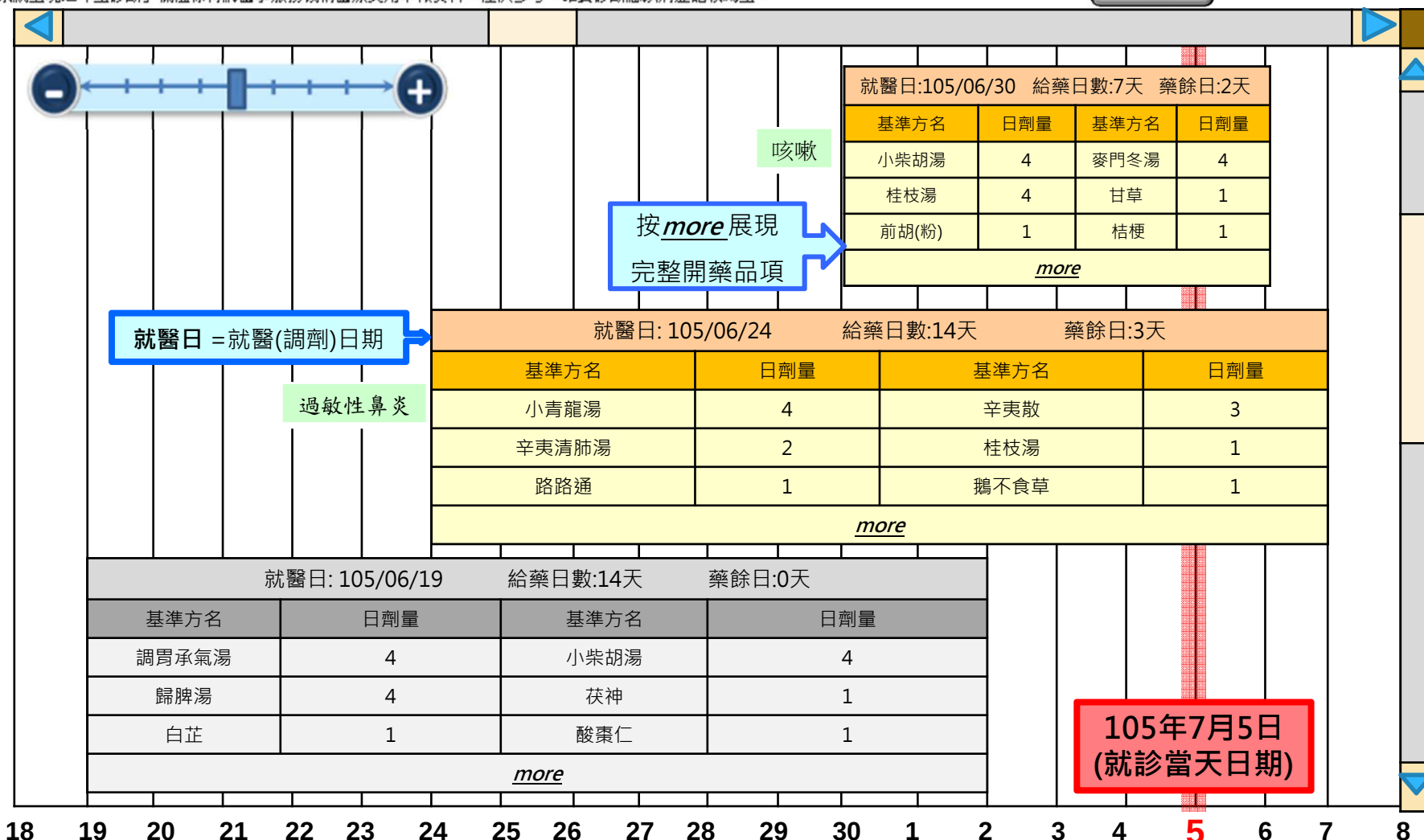
過敏藥

特定凝血因子用藥

回首頁

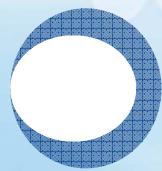
- 1、本系統資料不含自費藥品且簡表藥品可能低報；資料傳輸會有24~48小時之時間落差。
- 2、建議須向病人詢問藥品服用情形，方能掌握病人所有用藥品項。
- 3、本系統呈現之「主診斷」欄位係特約醫事服務機構醫療費用申報資料，僅供參考，確實診斷應以病歷記載為主。

回上層



日劑量 = 給藥總量 / 給藥日數 單位:gm

6月 7月



善用健保醫療資訊雲端查詢系統 (7-7)

—中藥用藥查詢系統圖形化查詢畫面

中藥藥歷

特定管制藥品用藥資訊

檢查檢驗

手術明細記錄

牙科處置及手術

過敏藥

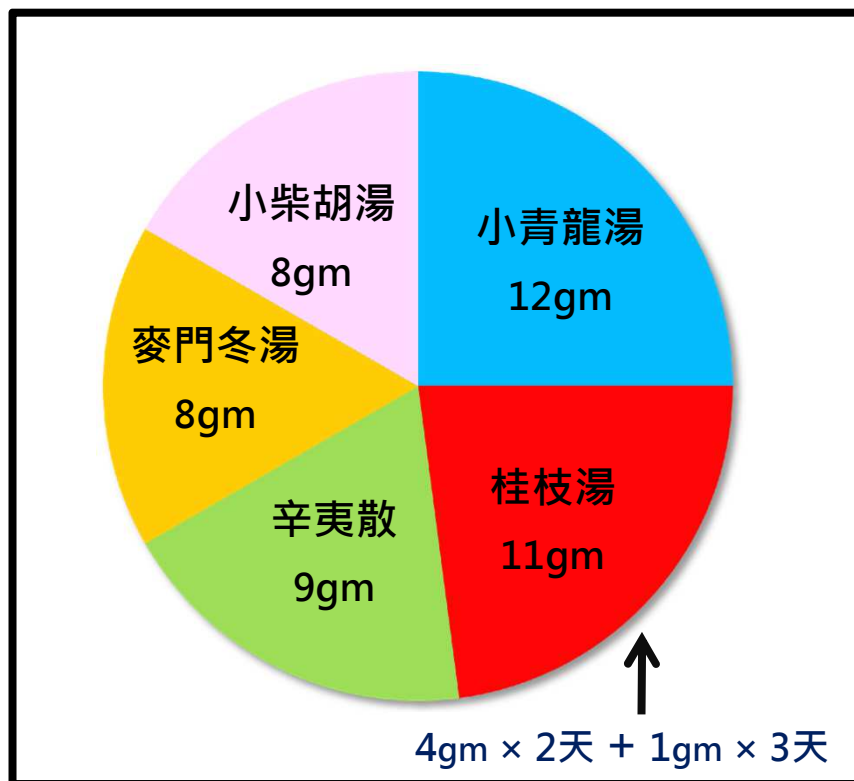
特定凝血因子用藥

回首頁

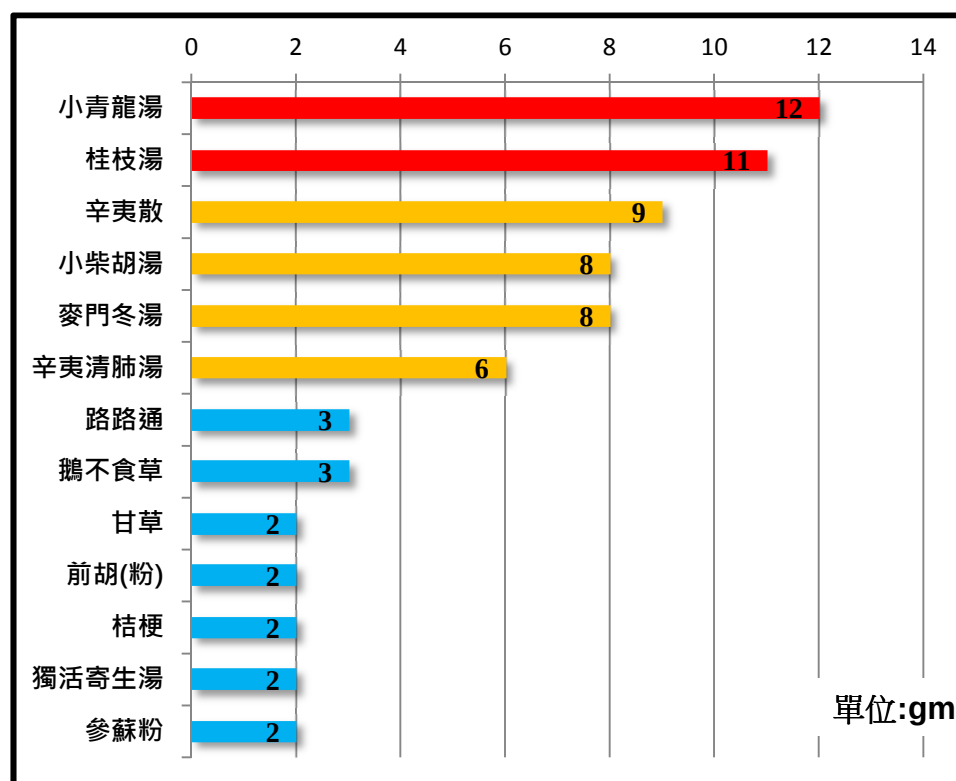
- 1、本系統資料不含自費藥品且簡表藥品可能低報；資料傳輸會有24~48小時之時間落差。2、建議須向病人詢問藥品服用情形，方能掌握病人所有用藥品項。
3、本系統呈現之「主診斷」欄位係特約醫事服務機構醫療費用申報資料，僅供參考，確實診斷應以病歷記載為主。

回上層

餘藥量查詢結果



前五名藥品餘藥量圖



完整藥品餘藥量圖

假日看診情形⁽³⁻¹⁾

-全署中醫105年10月

業務組	總家數	星期六				星期日			
		家數	開診比率	申報件數	件數佔率	家數	開診比率	申報件數	件數佔率
臺北	1,033	985	95.4%	186,184	19.6%	97	9.4%	8,426	0.9%
北區	451	431	95.6%	83,433	19.4%	112	24.8%	8,057	1.9%
中區	1,025	993	96.9%	187,804	20.2%	265	25.9%	21,673	2.3%
南區	516	493	95.5%	90,450	18.9%	91	17.6%	6,730	1.4%
高屏	516	492	95.3%	95,794	18.7%	67	13.0%	4,521	0.9%
東區	67	59	88.1%	7,343	13.6%	12	17.9%	609	1.1%
全署	3,608	3,453	95.7%	651,008	19.4%	644	17.9%	50,016	1.5%

備註：擷取費用年月10510申報資料

假日看診情形⁽³⁻²⁾

-高屏區各縣市中醫105年10月

縣市別	總家數	星期六		星期日	
		開診家數	開診比率	開診家數	開診比率
大高雄	150	143	95.3%	19	12.7%
高雄市	280	270	96.4%	31	11.1%
屏東縣	81	76	93.8%	17	21.0%
澎湖縣	5	3	60.0%	0	0.0%
合計	516	492	95.3%	67	13.0%

備註：1. 資料範圍：1051001~1051031申報資料

2. 總申報院所數共516家

假日看診情形⁽³⁻³⁾

-高屏區各縣市中醫105年6月

開診次數	星期六		星期日	
	家數	開診比率	家數	開診比率
一次	0	0.0%	16	3.1%
二次	4	0.8%	10	1.9%
三次	13	2.5%	5	1.0%
四次	39	7.6%	9	1.7%
五次	436	84.5%	27	5.2%
合計	492	95.3%	67	13.0%

備註：1. 資料範圍：1051001~1051031申報資料

2. 總申報院所數共516家

106年展望

未來展望(106年) (2-1)

❖ 持續監測醫療費用申報暨加強查核

~費用異常成長、虛報開藥天數、傷轉針、內針傷交替、安養住民醫療利用及資深醫師、醫師本人、家屬及自家員工醫療費用申報。

❖ 維持轄區中醫診所假日開診率

~維護民眾假日就醫可近性

❖ 提升各項計畫收案率及執行效益

~期能透過中西醫結合之治療方式，發揮最大療效

(如：西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫、提升孕產照護品質計畫)

❖ 持續辦理「中醫醫療資源不足地區改善方案」

~持續弱勢照護及醫療協助，保障就醫權益

未來展望(106年)

(2-2)

- ❖ 賡續推動「健保醫療資訊雲端查詢系統」之運用
 - ~避免重複用藥，為民眾用藥安全把關，提升醫病關係
- ❖ 擴大全民健保健康存摺運用及宣導
 - ~促進醫療資訊透明化，珍惜醫療資源、健康服務帶著走
- ❖ 持續推動數位化審查
 - ~專業審查作業紙本病歷替代方案
 - ~全民健康保險智慧型專業審查系統
 - ~醫療費用電子化作業

參閱資料

- ❖ 推動醫療費用核定作業電子化
- ❖ 鼓勵即時查詢方案
- ❖ 全民健保健康存摺
- ❖ 全民健保行動快易通APP

推動醫療費用核定作業電子化(5-1)

法源依據

依據「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」第33-1條，保險人經徵得保險醫事服務機構同意後，得以電子文件送達抽樣及核定通知，且送達時間以保險醫事服務機構於本保險資訊網服務系統(VPN)點閱之時間為準。

申請辦法

填寫同意申請書郵寄至健保署分區業務組申請參加醫療費用電子化作業。

通知方式

系統將自動寄發電子郵件通知醫療院所，請接獲通知後，逕至VPN下載檔案；為完成送達通知，若醫療院所未點閱，將於次日起，以電子郵件方式每日進行提醒通知，直到醫療院所點閱為止。

推動醫療費用核定作業電子化(5-2)

-抽樣資料下載

- VPN/服務項目/醫療費用申報/申報案件相關檔案下載

The screenshot displays the 'Medical Fee Declaration Case Related File Download' page. The interface includes a left sidebar with navigation links, a main content area with search filters, and a right sidebar with a list of functions. Numbered annotations highlight specific steps:

- 1** 服務項目 (Service Item)
- 2** 醫療費用申報 (Medical Fee Declaration)
- 3** 申報案件相關檔案下載 (Download related case files)
- 4** 提供下載日期 (Provide download date)
- 5** 查詢 (Search)

Left Sidebar:

- 我的首頁 > 醫療費用申報 > 申報案件相關檔案下載
- 現行作業區
- 醫療費用申報資料上傳
- 醫療費用申報資料刪除
- 醫療費用申報收件狀況查詢
- 申報案件相關檔案下載
- 費用子流程查詢
- ICD10編碼實作資料上傳查詢
- 檢驗(查)結果項目資料上傳及查詢
- 出院病摘資料上傳及查詢

Main Content Area:

醫療費用申報案件相關檔案下載

費用年月 起: (YYYYMM) - 迄: (YYYYMM)

*提供下載日期 7天以內

*排序欄位 提供下載日期

檔案類型

查詢 清除

將排程進入後續檢核處理, 最快請於30分鐘後, 再查詢檢核結果。

Right Sidebar:

公告事項

- ※ddd(104.09.10) 詳細資料..
- ※UserGuide_ICEE_RPT(VPN)(104.03
- ※使用電子化專業審查系統(PACS)送件並
- ※[重要通知]本網站「醫療費用申報介面

醫療費用申報資料上傳

醫療費用申報資料刪除

醫療費用申報收件狀況查詢

申報案件相關檔案下載

費用子流程查詢

ICD10編碼實作資料上傳查詢

檢驗(查)結果項目資料上傳及查詢

出院病摘資料上傳及查詢

推動醫療費用核定作業電子化⁽⁵⁻³⁾

-核定資料下載

➤ VPN/服務項目/醫療費用 支付/核定檔查詢下載

現行作業區

- 付款通知書查詢下載
- 核定檔查詢下載
- 分項費用檔查詢下載
- 回饋資料查詢下載
- 報稅參考檔案查詢下載
- 總額相關檔案查詢下載

核定資料查詢下載

費用年月 起：

醫事類別 請選擇

提供下載日期 7天以內

排序欄位 提供下載日期

提供下載日期 7天以內

排序欄位 7天以內
14天以內
30天以內
60天以內
90天以內
不限

服務項目

- 機構管理者作業
- 健保醫療資訊雲端查詢系統
- 健保雲端藥歷系統批次下載
- 鼓勵醫療院所即時查詢病患方案
- 醫療費用申報
- 預檢醫療費用申報
- 保險對象用藥管理
- 醫療費用支付
- 健保卡就醫上傳檢核結果查詢
- 國民健康署戒菸服務系統密碼管理
- 電子化專審批次資料傳送作業

公告事項

- ※ddd(104.09.10) 詳細資料..
- ※UserGuide_ICEE_RPT(VPN)(104.03.2
- ※使用電子化專業審查系統(PACS)送件並有
- ※[重要通知]本網站「醫療費用申報介面函式
- ※全民健康保險醫事服務機構(門診、住院及
- 載專區「服務項目_醫療費用申報」文件。(1
- ※使用「電子化專業審查系統」注意事項(10
- ※住院病例組合編製作業量極低系統下載(1

付款通知書查詢下載

核定檔查詢下載

分項費用檔查詢下載

回饋資料查詢下載

推動醫療費用核定作業電子化(5-4)

-核定資料下載

3501200000-11-10407-1-1040801_RCP2003.pdf.zip - WinRAR

檔案(F) 指令(C) 工具(S) 我的最愛(O) 選項(N) 說明(H)

加入 解壓到 測試 檢視 刪除 尋找

3501200000-11-10407-1-1040801_RCP2003.pdf

3501200000-11-10407-1-1040801_RCP2003.pdf

6

核減檔查詢下載

費用年月	檔案名稱	下載備註	提供下載日期	資料說明檔案	檔案下載
10407	3501200000-11-10407-1-1040801_RCP2003.pdf	核定函PDF檔: 3501200000-11-10407-1-1040801_RCP2003.pdf	104/12/09 17:42		5 下載 加密下載

3501200000-11-10407-1-1040801_RCP2003.pdf - Adobe Reader

檔案(F) 編輯(E) 檢視(V) 視窗(W) 說明(H)

1 / 2 31.1%

衛生福利部中央健康保險署 函

機關地址：(臺北業務組)台北市許昌街17號7-9樓
 傳真：02-23486448
 聯絡人及電話：林松樞 02-25232388轉6455

受文者：臺北虛擬診所
 (3501200000)
 發文日期：中華民國104年12月 9日
 發文字號：健保北字第1042300010號

期限：

5/6

點選▶後，及呈現所附帶之核定總表、核減明細表等相關附檔

7

推動醫療費用核定作業電子化(5-5)

-通訊資料維護

網站地圖 您好 登出

我的首頁

服務項目

- 藥品管理(藥價調查)
- pre-ESRD預防性及病人衛教計畫
- ESRD透析服務品質提升獎勵計畫
- 呼吸照護
- 健保IC卡醫費勾稽作業
- 住院病例組合編審服務
- 院所醫療服務指標查詢
- 保險對象特定醫療資訊資料回饋
- 醫務行政
- 醫療資料傳輸共通介面
- 高診次指定就醫查詢作業
- 院所資料交換
- 國民健康署口腔癌篩檢系統

下載捷徑專區

通訊資料維護

*電話 07 - 3 傳真號碼 07

電子郵件一 100.com.tw

電子郵件二 om.tw

儲存

連線資料

- 看診資料及掛號費維護
- 通訊資料維護(含扣繳憑單維護)
- 藥服費合理量參數維護

e0000/HMAE0300S01.aspx

近端內部網路 | 受保護模式: 關閉

150%

通訊資料維護

鼓勵醫事服務機構即時查詢 病患就醫資訊方案(2-1)

特約 層級別	網路 頻寬		各頻寬 月租費上限 (單位:元)	中華電信105年優惠方案
診所 及 交付 機構	企業型	FTTB 2M	6,591	FTTB 3M企業型+ FTTB光世代60M/20M(安全上 網)+加密網路設備
		FTTB 1M	5,031	FTTB 2M企業型+ FTTB光世代60M/20M(安全上 網)+加密網路設備
	專業型	FTTB 2M	3,760	FTTB 2M專業型+加密網路 設備
		FTTB 1M	1,980	FTTB 1M專業型+加密網路 設備

- 醫事服務機構支付月租費低於上限者，以其支付電信公司之費用及目標值達成情形核實支付。

鼓勵醫事服務機構即時查詢 病患就醫資訊方案(2-2)

◆支付項目及標準

支付項目	支付內容	105年	106年	支付方式
網路 月租費	基本費	50%	50%	按季核算並支付
	指標獎勵	50%	50%	

註:本方案至少補助至107年

◆指標獎勵項目：（核算時系統自動擇優選2項）

~門診病人健保醫療資訊雲端查詢系統雲端藥歷查詢率 **>20%**

（各季中同院所、同一身分證號歸戶後計算一筆）

~門診或住診抽審案件數位審查

~健保卡上傳作業正確率 **≥90%**

👉如有意願，請填寫申請書及蓋診所合約大小章寄回醫務管理科即可，或分機**2413**鄒小姐

全民健保健康存摺 (8-1)

-2.0版提升取得可近性及使用便利性

登入方式增加一般登入(免插卡)功能



健康存摺
My Health Bank



隨時關心您的健康

 健康存摺介紹短片

 使用指南

 常見問題

登入

一般登入

健保卡

自然人憑證

身分證號：

健保：

健保卡網路服務註冊密碼：

圖型驗證碼：  重新產生

確認

忘記密碼 | 申請密碼

※適用：完成「健保卡」登入者。

公告事項

➤ [重要通知]近日有心人士假本署名義發送健保卡網路報稅電子郵件夾帶電腦病毒，請勿開啟並立即刪除。 [more](#)

➤ 使用本網站服務，若下載個人資料至電腦，務請妥善保護個人資料！若於公用或共用電腦下載個人資料，請於檢視後，自行刪除檔案，並再至「資源回收筒」刪除檔案，以確保個人資料不外洩。

➤ 如家中無網路或電腦相關設備，您還可至全國400多處「健康存摺」查詢據點(詳附件，持續擴點中)申請、下載「健康存摺」，輕鬆掌握健康大小事！ [more](#)

➤ 健康存摺行動化，下載「全民健保行動快易通APP」也可查詢健康存摺囉，讓健保服務一指通！ [more](#)

➤ 健康存摺Q&A [more](#)

全民健保健康存摺 (8-2)

2.0版資料視覺化呈現並擴大資料提供範圍

☞可依疾病篩選，或依就醫日期、醫事機構排序資料



個人專區

健康資料

疾病評估

下載服務

系統登出

現在位置：我的首頁 > 健康資料 > 西醫門診資料

近三年【就醫前五名的疾病】



■ 結腸良性腫瘤 ■ 肝硬化，未提及酒精性者
■ B型病毒性肝炎未提及肝昏迷，未提及delta型肝炎
■ 齒齦惡性腫瘤，未示明者 ■ 齒齦

註：

1. 點選各顏色區塊，可查詢該疾病之就醫紀錄。
2. 門診次數之計算不含藥局領藥或預防保健之次數。
3. 若需了解各院所醫療品質，可至全民健康保險醫療品質資訊公開網查詢。

選取疾病：全部 展開

排序項目：就醫日期

就醫日期	醫事機構	疾病分類	部分負擔	健保點數
105/01/06	高屏虛擬診	靜止性齦齒	50	835
105/01/06	東區虛擬診	第二型糖尿病，未伴有併發症	0	675
105/01/05	高屏虛擬診	靜止性齦齒	50	1835
104/12/22	高屏虛擬診	慢性齒齦炎	50	935
104/12/22	東區虛擬診	慢性齒齦炎	0	114
104/12/16	北區虛擬診	肝硬化，未提及酒精性者	200	4744
104/12/11	高屏虛擬診	口腔炎	50	285
104/11/27	臺北虛擬診	結腸良性腫瘤	460	430
104/11/23	北區虛擬診	肝硬化，未提及酒精性者	0	2000

全民健保健康存摺 (8-3)

- 2.0版增加外部連結

與學、協會合作新增衛教指引



健康存摺
My Health Bank



個人專區 ▾



健康資料 ▾



疾病評估 ▾



下載服務 ▾



系統登出

現在位置：我的首頁 > 健康資料 > 檢驗檢查結果

檢驗檢查結果

檢查項目	檢查日期	檢查結果	參考值	與過去比較
血糖檢查 !				
醣化血紅素	104/10/12	12.0%	4-6%	
血脂檢查 !				
總膽固醇	104/09/26	272mg/dl	<200mg/dl	-
三酸甘油脂	104/09/26	187mg/dl	40-60mg/dl	-
高密度脂蛋白-膽固醇	104/09/26	31mg/dl	<100mg/dl	-
低密度脂蛋白-膽固醇	104/09/26	206mg/dl	<150mg/dl	-

檢視更多檢驗檢查結果

全民健保健康存摺 (8-4)

2.0版運用健康資料，提供疾病管理服務

結合檢驗（查）結果資料，提供肝癌預測、腎病評估服務

**健康存摺**
My Health Bank

個人專區 | 健康資料 | 疾病評估 | 下載服務 | 系統登出

現在位置：我的首頁 > 疾病評估 > 肝癌風險預測

肝癌風險預測模式是中央研究院陳建仁院士和副研究員楊懷嘉博士自1991年到2004年，在臺灣7個鄉鎮市，追蹤3千6百名慢性B型肝炎患者而研發，用於慢性B型肝炎患者準確度達8成；非慢性B型肝炎患者使用此預測模式時，可能高估風險，供您參考。

肝癌風險預測



重新計算

註：

- 合併感染HIV、C型肝炎、D型肝炎、肝硬化、ALT突然上升大於等於兩倍的患者、肝癌復發者不適用。
- 進行B型肝炎抗病毒治療者，風險可能降低。
- 有抽煙、糖尿病、酗酒或肝癌家族史的患者，風險可能提高。
- 慢性B型肝炎患者無論風險高低，都需要就醫定期追蹤檢查。
- 風險因子載入健保特約醫事機構上傳之檢驗（查）結果估算。
- 點選「重新計算」按鈕可自行修改各項資料，若需恢復原載入資料，請點選「重新載入個人資料」按鈕。

風險因子	風險分數
性別	女性：0分 男性：2分
年齡	0至34歲：0分 35至39歲：1分 40至44歲：2分 45至49歲：3分 50至54歲：4分 55至59歲：5分 60歲以上：6分
S-GPT/ALT	<15：0分 15~44：1分 ≥45：3分
B型肝炎e抗原 (HBeAg)	陰性反應：0分 陽性反應：4分
風險分數總分	14分

風險分數	未來10年肝癌發生機率
≤4分	<1%
5分~9分	1%~10%
10分~12分	10%~25%
13分~14分	30%~50%
15分	65%

全民健保健康存摺 (8-5)

2.0版增加健康資料自行維護及就醫提醒功能

☞ 增加自行記錄個人生理量測值功能，幫助自主健康管理

**健康存摺**
My Health Bank

個人專區 ▾ 健康資料 ▾ 疾病評估 ▾ 下載服務 ▾ 系統登出

現在位置：我的首頁 > 個人專區 > 基本健康資料

我【最近】的生理量測紀錄



- 身高 175 公分
- 體重 68 公斤
- BMI ⓘ 22.2 公斤/平方公尺
- 腰圍 ⓘ 88 公分
- 收縮壓 ⓘ 145 mmHg
- 舒張壓 ⓘ 95 mmHg
- 飯前(空腹)血糖 ⓘ 95 mg/dl
- 心率(心跳數) ⓘ 72 次/分鐘

輸入生理量測值 歷史量測趨勢圖

- 請點選上方「輸入生理量測值」按鈕，輸入您的生理量測值。
- 建議您可定期記錄個人生理量測資料，掌握自我健康狀態。
- ⓘ 表示可點選檢視衛教資訊。

貼心叮嚀



- 建議下次洗牙時間 104/03/30
- 建議下次成人健康檢查檢查時間 106/05/01

【查詢提供服務院所：請依您的居住地勾選3.區域別，並於「8.預防保健」選取「成人預防保健」】

器捐或安寧緩和醫療意願 ⓘ

- 同意器官捐贈

更多相關資訊

過敏資料

- ABEPRAZOLE SODIUM TAB 20MG I
- LANSOPRAZOLE CAP 30MG = V

更多相關資訊

全民健保健康存摺 (8-6)

-請協助配合

- 為推廣及提高民眾利用本署「健康存摺2.0」查詢個人就醫資料，請各特約醫事服務機構協助於**105年9月14日以前**在自家機構網頁之首頁**設置本署「健康存摺2.0」專區連結**（網址如下：<https://myhealthbank.nhi.gov.tw/IHKE0002/IHKE0002S01.aspx>），並**回傳「健康存摺院所連結情形彙整表」**，感謝各醫事服務機構協助配合。

- 相關資訊已公告於VPN。



健康存摺介紹短片

使用指南

常見問題

登入

一般登入

健保卡

自然人憑證

身分證號：

健保卡卡號：

健保卡網路服務註冊密碼：

【無「健保卡網路服務註冊密碼」：申請密碼】

圖型驗證碼：

重新產生

確認

忘記密碼

公告事項

➤ **【本網站服務暫停通知】** 因應系統調整，本網站105年8月21日(週日)下午1時至下午4時將暫停服務，不便之處，敬請見諒。

➤ 首次使用「健康存摺」且無「健保卡網路服務註冊密碼」者，請先申請密碼。 [more](#)

➤ 自105年7月21日起，「健康存摺」系統進行全面改版，包括：疾病評估、連結外部衛教資訊、健康資料以圖呈現、擴大提供3年就醫資料，以及完成健保卡註冊可不需要使用讀卡機等功能，詳細功能請參閱「使用指南」。 [more](#)

➤ 使用本網站服務，若下載個人資料至電腦，務請妥善保護個人資料！若於公用或共用電腦下載個人資料，請於檢視後，自行刪除檔案，並再至「資源回收筒」。

全民健保健康存摺(8-7)

-整批註冊服務

- ❖ 單位整批電子檔案資料以MAIL傳送至健保署，由健保署整批註冊，並以**員工健保卡卡號(12碼)為預設密碼**，註冊成功後，健保署會以員工留存之電子郵件通知員工。

對象：投保單位所屬在保員工及眷屬

西元年月日

檔案格式：

(一)檔名：**投保單位代號+YYYYMMDD.CSV**

(例：11000000120150820.CSV)

(二)檔案欄位：**身分證號,電子郵件,手機(或聯絡電話)**

(例：A123456789,A** @***.***.***,09*****)

(三)MAIL至健保署信箱：**KB_B11@nhi.gov.tw**

全民健保健康存摺 (8-8)

— 整批註冊服務

CSV檔案格式製作方法

1. 以EXCEL工具製表如下：

身分證字號	電子郵件信箱	連絡電話 (市內電話及手機任一共10碼)
A123456789	123@hotmail.com	' 0912345678

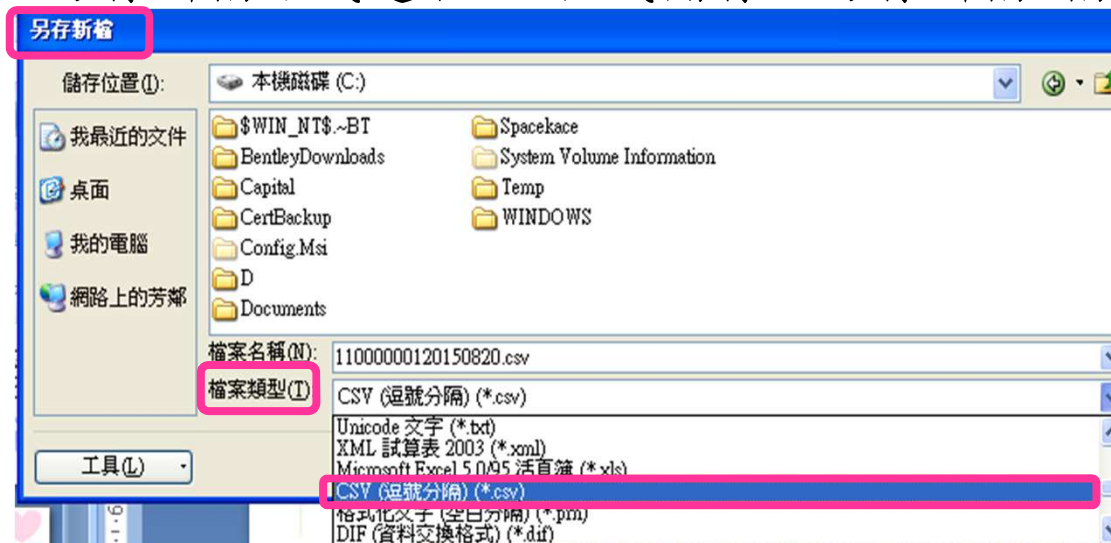
前端務必加上”左單引號”以轉為文字

鍵盤圖示



註：(1)各欄位皆為必填欄位，如無電子郵件信箱者請填列院所信箱。
(2)身分證字號第一碼需大寫，電子郵件信箱請注意英文大小寫。

2. 以另存新檔方式選取CSV格式儲存「另存新檔/檔案類型/CSV(逗號分隔)」



亦可使用EXCEL格式
(副檔名為:.xls
或 .xlsx) MAIL傳送
至本組費用科承辦人，
將代為轉檔後整批註
冊。郵件主旨註明
「健保卡批次註冊」

全民健保行動快易通App



- ◎醫療快搜
- ◎服務據點
- ◎健保快訊
- 健康存摺
- 健保影音
- 健保Q&A
- 行動櫃檯
- 健保法規
- 認識長照

☞ 特定節日看診時段、假日看診院所、服務項目。





敬請指教