



衛生福利部中央健康保險署

NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION,
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

109年牙醫門診總額高屏分區 第1次共管會議

高屏業務組醫療費用三科

108年3月17日(因應防疫，本次會議取消)

大綱

- ❖ 近期點值報告
- ❖ 醫療服務供給與利用情形
- ❖ 108年牙醫專案執行情形
- ❖ 近期執行措施及作業
- ❖ 109年各項方案修訂重點
- ❖ 因應武漢肺炎防疫相關措施
- ❖ 宣導事項

近期點值報告

108年第3季-點值結算

| 分區 季別 | | 臺北 | 北區 | 中區 | 南區 | 高屏 | 東區 | 全署 |
|----------|------|--------|--------|--------|--------|---------------|--------|--------|
| | | 108Q3 | 浮動點值 | 0.9065 | 0.9866 | 0.9704 | 1.0086 | 0.9938 |
| | 平均點值 | 0.9056 | 0.9847 | 0.9722 | 1.0050 | 0.9940 (3) | 1.1500 | 0.9582 |

| 分區 季別 | | 臺北 | 北區 | 中區 | 南區 | 高屏 | 東區 | 全署 |
|----------|------|--------|--------|--------|--------|---------------|--------|---------------|
| | | 107Q3 | 平均點值 | 0.8803 | 0.9785 | 0.9584 | 0.9861 | 1.0275 (2) |
| 108Q2 | 平均點值 | 0.9005 | 0.9784 | 0.9865 | 0.9863 | 0.9967 (2) | 1.1430 | 0.9557 |

➤109年3月15日起以108Q3點值核付一暫(平均點值)、核付(浮動點值)

➤109年3月底前完成108Q3總額結算追扣補付費用

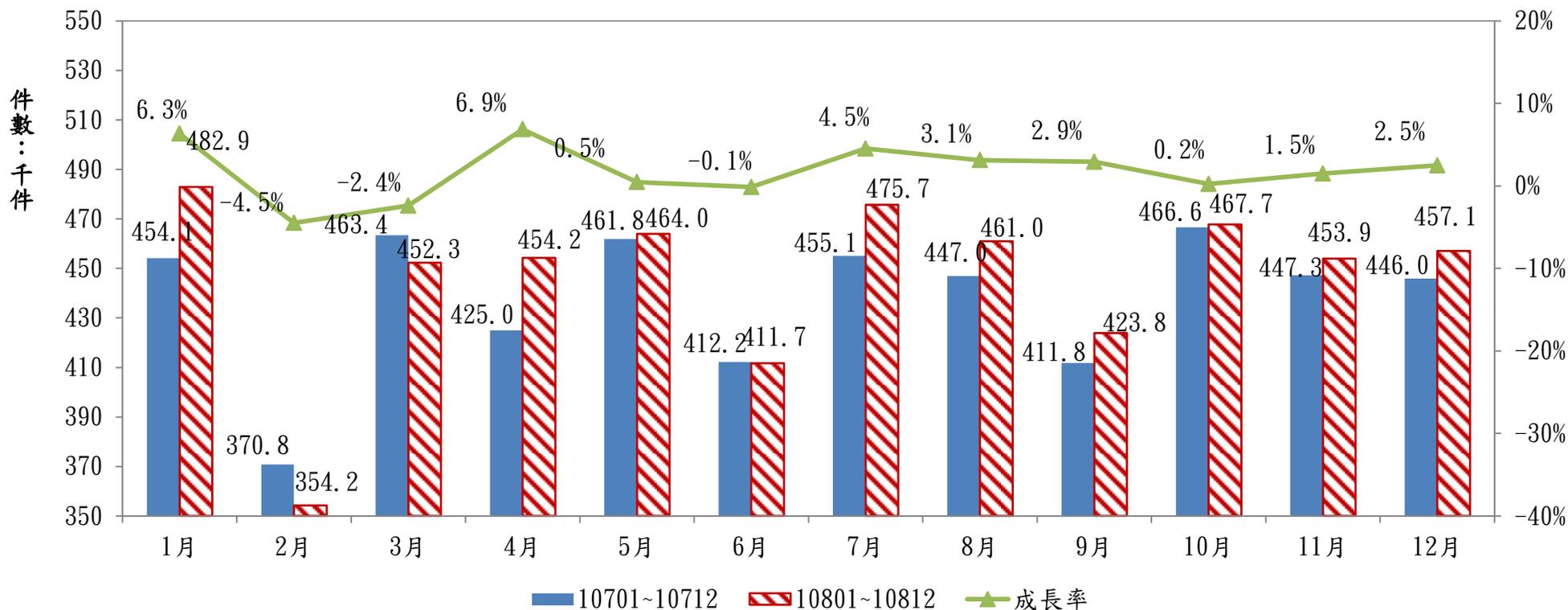
108年第4季-點值預估

| 就醫 分區 | 跨區就醫調整後總額 (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 | 3,752 | 35 | 4,132 | 0.8997 | 0.9006 |
| 北區 | 1,815 | 14 | 1,859 | 0.9686 | 0.9689 |
| 中區 | 2,240 | 19 | 2,244 | 0.9898 | 0.9899 |
| 南區 | 1,528 | 13 | 1,522 | 0.9956 | 0.9956 |
| 高屏 | 1,709 | 13 | 1,735 | 0.9775 | 0.9777 ⁽⁴⁾ |
| 東區 | 226 | 2 | 200 | 1.1205 | 1.1191 |
| 合計 | 11,270 | 96 | 11,691 | 0.9558 | 0.9561 |

註：107年第4季全署平均點值：0.9525
高屏平均點值：0.9920⁽²⁾

醫療服務供給與利用情形

高屏區牙醫 件數申報情形

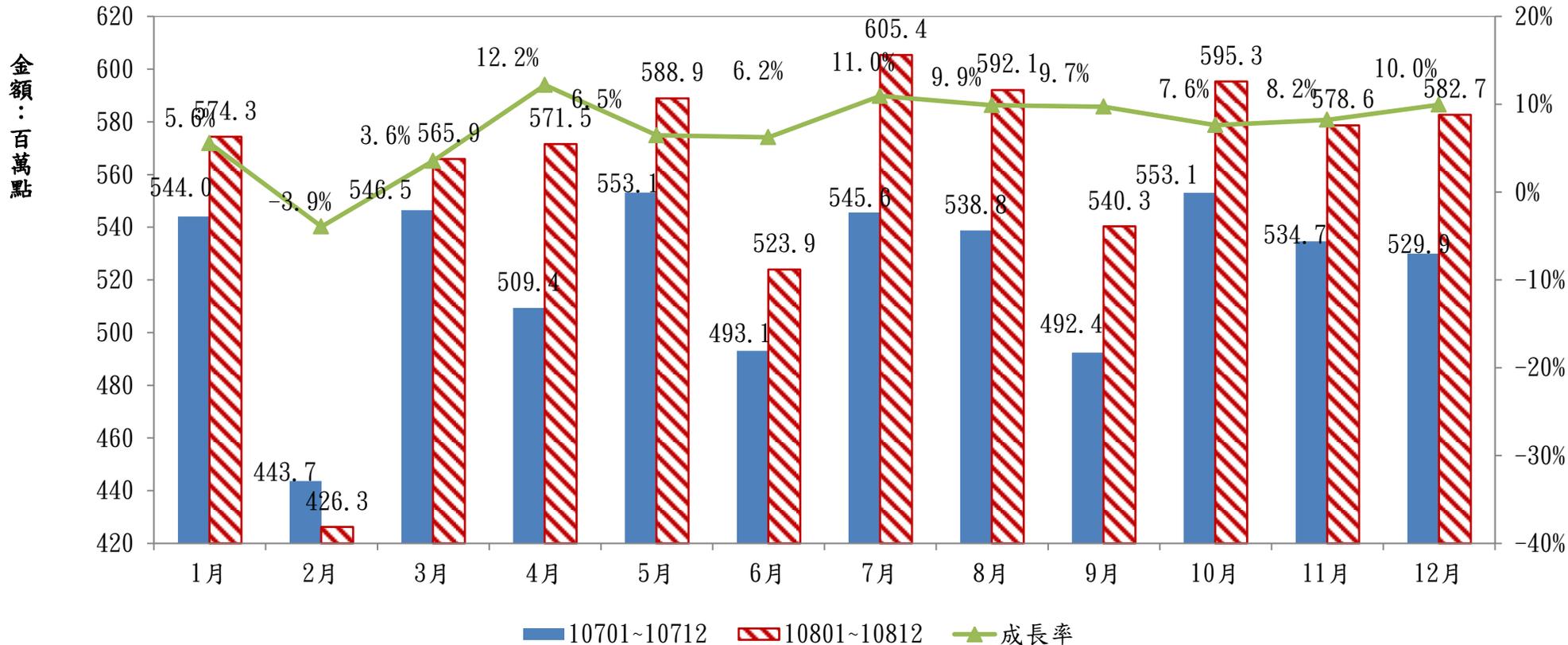


| 年季 | 107Q1 | 107Q2 | 107Q3 | 107Q4 | 108Q1 | 108Q2 | 108Q3 | 108Q4 |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 院所數 | 1,049 | 1,051 | 1,048 | 1,048 | 1,038 | 1,044 | 1,047 | 1,040 |
| 醫師數 | 2,001 | 2,005 | 2,005 | 2,048 | 2,039 | 2,054 | 2,078 | 2,093 |

註：1. 上表資料係指有申報費用者。

2. 排除預防保健(A3)、職災(B6)、戒菸(B7)及專款專用案件。

高屏區牙醫 醫療費用申報情形



| 年季 | 106Q3 | 106Q4 | 107Q1 | 107Q2 | 107Q3 | 107Q4 | 108Q1 | 108Q2 | 108Q3 | 108Q4 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------------|
| 平均點值 | 0.9664 | 0.9906 | 0.9594 | 0.9775 | 1.0275 | 0.9920 | 1.0020 | 0.9767 | 0.9940 | 0.9777 (預估) |

註：排除預防保健(A3)、職災(B6)、戒菸(B7)及專款專用案件。

108年醫療服務價量比較

【分區別】

| 分區別 | 申報件數 | | 就醫人數 | | 每人就醫次數 | | 醫療點數 | | 平均每件點數 | |
|-----------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|--------------|------------------|-------------|--------------|-------------|
| | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 | 值 | 成長率 | 值(千) | 成長率 | 值 | 成長率 |
| 臺北 | 12,337 | 2.5% | 4,134 | 1.8% | 2.98 | 0.7% | 16,210,590 | 2.9% | 1,314 | 0.3% |
| 北區 | 5,274 | 3.1% | 1,864 | 2.3% | 2.83 | 0.7% | 7,378,351 | 3.5% | 1,399 | 0.4% |
| 中區 | 6,816 | 1.4% | 2,334 | 1.3% | 2.92 | 0.2% | 9,017,753 | 1.4% | 1,323 | -0.1% |
| 南區 | 4,616 | 1.8% | 1,496 | 1.5% | 3.08 | 0.3% | 6,054,187 | 1.3% | 1,312 | -0.5% |
| 高屏 | 5,433 | 0.7% | 1,727 | 1.6% | 3.15 | -0.9% | 6,919,116 | 2.6% | 1,274 | 1.9% |
| 東區 | 601 | -0.6% | 208 | 0.4% | 2.88 | -1.0% | 838,231 | -1.5% | 1,395 | -1.0% |
| 合計 | 35,076 | 2.0% | 11,508 | 1.7% | 3.05 | 0.2% | 46,418,228 | 2.3% | 1,323 | 0.4% |

註：成長率係與去年同期相較

108年申報醫療費用點數(2-1)

【案件分類+分區別】

| 分區別 | 1.一般案件 (11) | | 2.牙醫急診 (12) | | 3.牙醫門診手術 (13) | | 4.無牙醫鄉服務 (14) | |
|------|-----------------|--------|-----------------|--------|------------------|--------|------------------|--------|
| | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 |
| 臺北 | 10,765 | -33.8% | 10,895 | 9.0% | 48,850 | -3.9% | 26,106 | -10.7% |
| 北區 | 5,488 | 3.2% | 942 | 35.0% | 14,718 | -13.9% | 21,285 | 2.7% |
| 中區 | 3,784 | -7.0% | 7,144 | -19.6% | 52,143 | 3.7% | 50,638 | 0.6% |
| 南區 | 5,111 | -5.5% | 5,230 | -0.3% | 33,916 | 1.6% | 33,230 | 8.1% |
| 高屏 | 4,207 | -35.8% | 4,653 | 2.4% | 34,754 | 10.1% | 68,866 | 6.0% |
| (占率) | 14.2%(4) | | 15.6%(4) | | 17.9%(3) | | 29.4%(1) | |
| 東區 | 187 | 23.5% | 903 | -6.1% | 9,332 | -7.3% | 33,972 | 4.6% |
| 合計 | 29,542 | -21.8% | 29,766 | -1.9% | 193,713 | 0.2% | 234,097 | 2.5% |

註：成長率係與去年同期相較

108年申報醫療費用點數(2-2)

【案件分類+分區別】

| 分區別 | 5.牙周統合照護 | | 6.牙醫特殊醫療 (16) | | 7.其他專案 (19) | | 8.交付機構 | | 合計 | |
|------|-----------------|--------|------------------|-------|-----------------|------|-----------------|-------|-----------------|-------|
| | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 | 值(千) | 成長率 |
| 臺北 | 121,625 | -84.6% | 146,321 | 10.3% | 15,653,934 | 7.6% | 192,095 | 3.7% | 16,210,590 | 2.9% |
| 北區 | 51,850 | -84.2% | 97,558 | 4.1% | 7,098,898 | 7.9% | 87,611 | 5.7% | 7,378,351 | 3.5% |
| 中區 | 51,999 | -85.9% | 104,294 | 3.0% | 8,633,459 | 5.3% | 114,291 | 4.0% | 9,017,753 | 1.4% |
| 南區 | 34,138 | -86.5% | 49,090 | 16.2% | 5,818,012 | 5.1% | 75,461 | 2.6% | 6,054,187 | 1.3% |
| 高屏 | 45,148 | -86.9% | 79,352 | 11.5% | 6,602,930 | 7.5% | 79,206 | 3.8% | 6,919,116 | 2.6% |
| (占率) | 14.6%(4) | | 16.0%(4) | | 14.8%(4) | | 14.1%(4) | | 14.9%(4) | |
| 東區 | 5,034 | -88.7% | 18,220 | 1.2% | 757,539 | 3.5% | 13,044 | -0.8% | 838,231 | -1.5% |
| 合計 | 309,795 | -85.5% | 494,835 | 7.8% | 44,564,772 | 6.8% | 561,708 | 3.8% | 46,418,228 | 2.3% |

註1：成長率係與去年同期相較

註2：預算依106年人口風險因子分配~高屏0.14047

108年牙醫專案執行情形

醫療資源不足地區改善方案

-108年醫缺巡迴費用申報情形

| 縣市 | 件數 | 費用點數 | 同期件數成長率 | | | | |
|----|--------|------------|---------|-------|-------|-------|-------|
| | | | 107Q4 | 108Q1 | 108Q2 | 108Q3 | 108Q4 |
| 高雄 | 13,878 | 20,797,992 | 8.1% | 13.3% | 12.1% | 19.3% | 4.0% |
| 屏東 | 18,596 | 28,564,642 | 0.3% | -4.1% | -5.7% | -5.9% | -2.3% |
| 澎湖 | 2,562 | 3,381,097 | 10.6% | 2.0% | -3.5% | -1.7% | -7.8% |
| 總計 | 35,036 | 52,743,731 | 3.7% | 2.5% | 0.8% | 3.7% | -0.3% |

◆資料來源：截至109年3月9日明細彙總檔(不含執業巡迴)。

牙周病統合治療方案

-108年申報情形

| 分區別 | 第一階段 | 第二階段 | 第三階段 | 一階 成長率 | 二階 成長率 | 三階 成長率 |
|-----|---------------|---------------|---------------|-------------|-------------|--------------|
| 臺北 | 82,112 | 79,606 | 66,281 | 3.0% | 3.9% | 3.4% |
| 北區 | 35,546 | 34,352 | 28,161 | 6.0% | 7.1% | 5.7% |
| 中區 | 35,693 | 34,468 | 28,494 | -4.0% | -4.8% | -4.0% |
| 南區 | 22,421 | 21,571 | 18,653 | -10.7% | -11.2% | -11.6% |
| 高屏 | 36,534 | 34,202 | 28,633 | 4.2% | 2.7% | -1.4% |
| 東區 | 3,631 | 3,549 | 2,946 | -17.1% | -17.2% | -23.4% |
| 全國 | 215,937 | 207,748 | 173,168 | 0.4% | 0.5% | -0.7% |

- ◆ 牙周病統合治療108年全國執行率僅70.6%，依109年總額協定事項，109年度預算執行率若未達8成，將按比例扣款。
- ◆ 資料來源：以明細彙總檔統計醫令量(截至109年2月27日)。

特殊醫療服務計畫 (2-1)

-108年費用申報情形

| 項目 | 16案件點數 | | | 齒顎矯正點數(F4) | | 特定身心障礙點數 | |
|----|-------------|--------|-------|------------|--------|-------------|--------|
| | 值 | 占率 | 同期成長 | 值 | 占率 | 值 | 占率 |
| 臺北 | 146,324,983 | 29.6% | 10.3% | 30,842 | 0.1% | 146,294,141 | 30.9% |
| 北區 | 97,563,484 | 19.7% | 4.1% | 14,155,315 | 63.9% | 83,408,169 | 17.6% |
| 中區 | 104,307,270 | 21.1% | 3.0% | 103,622 | 0.5% | 104,203,648 | 22.0% |
| 南區 | 49,089,933 | 9.9% | 16.2% | 442,204 | 2.0% | 48,647,729 | 10.3% |
| 高屏 | 79,351,674 | 16.0% | 11.5% | 7,374,682 | 33.3% | 71,976,992 | 15.2% |
| 東區 | 18,220,371 | 3.7% | 1.2% | 42,171 | 0.2% | 18,178,200 | 3.8% |
| 總計 | 494,857,715 | 100.0% | 7.8% | 22,148,836 | 100.0% | 472,708,879 | 100.0% |

◆資料來源：截至108年9月2日明細彙總檔。

特殊醫療服務計畫⁽²⁻²⁾-108年高屏區特定身心障礙申報分析

| 類別 | 障別 | 院所 | 醫師 | 件數 | 費用 | 病患 |
|-------|------|-------|-------|--------|------------|-------|
| 院內 | 輕度 | 113 | 196 | 2,614 | 4,395,439 | 970 |
| | 中度 | 136 | 232 | 6,083 | 12,132,796 | 2,043 |
| | 重度 | 125 | 215 | 5,371 | 14,786,666 | 1,714 |
| | 極重度 | 96 | 164 | 3,206 | 10,565,511 | 1,085 |
| | 合計 | 155 | 263 | 17,274 | 41,880,412 | 5,635 |
| | 成長率 | 22.0% | 16.9% | 13.1% | 11.6% | 12.9% |
| 醫療團 | 輕度 | 25 | 31 | 741 | 1,143,345 | 321 |
| | 中度 | 28 | 41 | 3,283 | 8,523,994 | 1,374 |
| | 重度 | 28 | 40 | 3,045 | 9,104,313 | 1,087 |
| | 極重度 | 27 | 34 | 1,432 | 4,891,342 | 483 |
| | 合計 | 28 | 41 | 8,501 | 23,662,994 | 3,144 |
| | 成長率 | -3.4% | -8.9% | -3.2% | 4.1% | 4.0% |
| 到宅 | 失能老人 | 7 | 7 | 192 | 961,696 | 59 |
| | 中度 | 8 | 8 | 57 | 295,250 | 17 |
| | 重度 | 10 | 11 | 505 | 2,669,917 | 144 |
| | 極重度 | 8 | 9 | 382 | 1,977,303 | 113 |
| | 合計 | 11 | 12 | 1,136 | 5,904,166 | 321 |
| | 成長率 | 22.2% | 20.0% | 30.1% | 33.6% | 36.6% |
| 特定需求 | 重度 | 1 | 1 | 3 | 9,537 | 2 |
| | 極重度 | 1 | 2 | 100 | 334,200 | 47 |
| | 合計 | 1 | 2 | 103 | 343,737 | 49 |
| 社區醫療站 | 輕度 | 1 | 1 | 1 | 1,837 | 1 |
| | 中度 | 3 | 4 | 14 | 39,819 | 7 |
| | 重度 | 2 | 2 | 18 | 68,844 | 4 |
| | 極重度 | 1 | 1 | 1 | 1,083 | 1 |
| | 合計 | 3 | 4 | 34 | 111,583 | 13 |

近期執行措施及作業

健保卡登錄及上傳輔導

- ▶ **108年第4季**上傳勾稽結果(費用年月108年10月)未符指標之牙醫院所計**10家**(高雄市7家、屏東縣2家、澎湖縣1家)。
- ▶ 本次應改善期限為費用年月**109年2月**。

| 指標名稱 | | 指標值 | 未達標家數 |
|------|--------------|------|-------|
| ◆ | 24小時上傳率 | ≥90% | 3 |
| ◆ | 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% | 6 |
| | 2. 主診斷上傳率 | ≥90% | 6 |
| | 3. 申報金額上傳率 | ≥90% | 6 |
| | 4. 部份負擔上傳率 | ≥90% | 3 |
| | 5. 醫令上傳率 | ≥90% | 6 |

☞ 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。

108年鼓勵即時查詢方案(3-1)

-結算作業

- ▶ 本轄108年12月至109年2月期間完成核發108Q3、10810~10811「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(元) |
|-------|-----|-----------|
| 108Q3 | 1 | 3,960 |
| 10810 | 823 | 1,558,666 |
| 10811 | 831 | 1,568,494 |

- ▶ 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。

牙醫醫令量異常查檢

- 資料分析區間：106年10月至108年9月。
- 本轄牙醫院所分析區間申報計價之單筆醫令醫令量 ≥ 10 之異常項目共計12項，查誤報院所計19家，共計追扣131,410點。
- 依異常項目分析，以34001C根尖周X光攝影（67.4%）最多，90012C橡皮障防濕裝置次之（8.7%）；依院所別分析，計6家院所追扣逾1萬點以上。

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)，由退輔會應審計部查核，再次查證10501-10612期間不符榮民暨遺眷身分部分負擔追扣。
- ▶ 本轄10501-10612不符榮民、榮民遺眷之家戶代表資格部分負擔追扣，牙醫共計399家、1,614筆、80,690元。
- ▶ 為免一時不察造成事後追扣部分負擔，對於就醫符合免部分負擔資格者，建議均應即時更新健保卡資料確認。
- ▶ 另位於山地離島地區之院所受理符合榮民、榮民遺眷之家戶代表資格者就醫，部分負擔代碼欄位應優先填報007(山地離島地區就醫)。

108年民眾申訴案件執行情形

結案情形(截至109.3.1止)

| 申訴原因 | 件數 | 占率 |
|------------------------|-----------|---------------|
| 1. 額外收費(自費抱怨) | 2 | 4.1% |
| 2. 多收取部分負擔費用 | 0 | 0.0% |
| 3. 不開給費用明細表及收據 | 5 | 10.2% |
| 4. 多刷卡 | 1 | 2.0% |
| 5. 刷卡換物 | 1 | 2.0% |
| 6. 疑有虛報醫療費用 | 12 | 24.5% |
| 7. 藥品及處方箋 | 1 | 2.0% |
| 8. 質疑醫藥師資格 | 0 | 0.0% |
| 9. 服務態度、醫療品質 | 17 | 34.7% |
| 10. 其他醫療行政或違規事項 | 6 | 12.3% |
| 11. 轉診相關申訴 | 0 | 0.0% |
| 12. 其他 | 4 | 8.2% |
| 總計 | 49 | 100.0% |

| 結案分類 | 件數 | 占率 |
|---------------------|-----------|---------------|
| 婉復申訴人 | 17 | 34.7% |
| 其他:申訴人撤案.存查 | 11 | 22.5% |
| 移費用科 | 9 | 18.4% |
| 函請改善 | 3 | 6.2% |
| 移衛生局 | 3 | 6.2% |
| 移查核 | 1 | 2.0% |
| 輔導院所 | 1 | 2.0% |
| 違約記點/5倍罰/退費 | 1 | 2.0% |
| 移其他單位(中、牙保會/他局/勞保局) | 1 | 2.0% |
| 列入訪視名單 | 1 | 2.0% |
| 院所協助配合(無過失) | 1 | 2.0% |
| 總計 | 49 | 100.0% |

備註：1、健康存摺申訴件數5件(10.2%)

2、其他為：醫療環境不佳、不知情之狀況下被註記洗牙或醫療(洗牙)過於潦草

民眾申訴及違規(2-1)

-108年第4季樣態

樣態1-：疑有虛報醫療費用：

- ex. (1) 自費植牙，做假牙，卻刷卡申報健保醫療費用。
- (2) 診所申報資料與實際執行項目不符
(如補1顆牙卻申報2顆；未洗牙卻申報洗牙費用)

重申 保險醫事服務機構依本保險提供服務之有關帳冊、簿據之記載，應與向保險人申報者相符，診所應依處方箋、病歷或其他紀錄之記載提供醫事服務。
。(依據全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第16條及第37條)

民眾申訴及違規⁽²⁻²⁾

-108年第4季樣態

樣態2-不開給費用明細表及收據：

ex. 就醫後診所未主動開立收據。

重申 保險醫事服務機構提供保險對象醫療服務，應開給符合醫療法施行細則規定之收據，並於醫療費用收據上列印保險對象當次就醫之保險憑證就醫序號。**(依據全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第11條)**

樣態3-服務態度及醫療品質：

ex. (1) 質疑該診所之牙周病治療及植牙品質不佳。

(2) 只是例行洗牙，疾病診斷碼卻是牙周病。

重申 保險醫事服務機構依本保險相關規定及醫療專業判斷辦理本保險醫療業務。

109年各項方案修訂重點

(依公告版實施)

醫療資源不足地區改善方案

-修訂重點

已公告

➤ 修訂巡迴服務支付原則

1.增列四級地區

- ✓ 以三級地區為基準計算須額外1小時以上車程
- ✓ 巡迴論次支付點數平日4,000點、假日4,300點。
 - ☞ 高雄市桃源區拉芙蘭里。

2.應符合牙醫巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關之牙醫服務感染管制SOP作業細則

3.修訂每診平均就診人次不足人數上限

成立滿2年之社區醫療站及巡迴點，每位醫師每月平均每診次就醫人次連續3個月低於一定人數，應提書面說明、改善計畫或變更巡迴服務時段，人數規定為：

- ✓ 1級：低於3人
- ✓ 2-4級：低於2人

➤ 刪除與牙周病統合案件相關文字：

因應牙周病統合案件已自108年3月起導入支付標準。

牙醫特殊醫療服務計畫 (2-1)

-修訂重點

已公告

- 執行目標調升為**160,000**人次。
- **居家牙醫**費用改由本計畫支應：
 - ✓ 該項服務有無西醫轉介皆會受理。
 - ✓ 明訂服務人次限制：
每位醫師執行特定需求者及居家牙醫醫療服務(含評估訪視)合計每日達5人次以上，自**第5人次起按6折支付**，**每日最多8人次為限**，且**每月以80人次為限**；每位醫師支援**每週不超過2日**。
 - ✓ 保險對象應自行負擔之醫療費用：
依全民健康保險法第43條規定計收。屬收案條件中「特定身心障礙者」或「失能老人」者之部分負擔，依牙醫門診基本部分負擔計收。

牙醫特殊醫療服務計畫 (2-2)

-修訂重點

已公告

- ▶ 新增醫療團提供**一般護理之家**牙醫服務：
護理之家由衛福部**護理及健康照護司**擇定，109年增設**2家**為限。其內部需設置固定牙科診間及醫療設備器材。
- ▶ 增列申報**牙周病統合治療**第一~三階支付，**不得再依身心障礙等級別計算加成費用**之規定。
- ▶ 提供醫療團牙醫醫療服務應符合「牙醫巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關之牙醫服務感染管制SOP作業細則」。

牙醫門診加強感染管制(SOP) 實施方案(2-1)

-修正重點

已公告(4月1日起實施)

考評項目新增一人一機：

| 軟體方面項目 | 評分標準 |
|----------|-----------------------------------|
| 12. 一人一機 | C. 高速手機清洗並以滅菌袋包裝後，進鍋滅菌並標示滅菌日期。 |
| | B. 符合C，放置包內包外化學指示劑監測，並完整紀錄。 |
| | A. 符合B，每週至少一次生物指示劑監測及消毒鍋檢測，並完整紀錄。 |

因方案標準較過往嚴格，所有院所須於**109年3月20日前**重新自填自評表送予分區業務組進行核備，核備後始得申報加強感染管制診察費。

✓ 外展單位(巡迴點、特殊、矯正等)請每點依醫師別提送考評表。

自評表可至VPN(路徑:VPN/下載專區/其它/院所資料交換)下載填寫：

院所交換檔案下載清單

| 檔案名稱 | 檔案說明 | 下載備註 | 提供下載日期 | 檔案下載 |
|---|----------------------------------|----------------------------------|--------------------|---|
| 500823499_10916609 96-109AD05336-1090 224.tif | | 不得無故拒絕具有中、港、澳旅遊史之病人前往就醫，以保障病人權益 | 109/02/24 16:41 | 下載 加密下載 |
| 500823497_109_SOP 2.docx | 【SOP】牙醫門診加強感染管制巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關自評表 | 【SOP】牙醫門診加強感染管制巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關自評表 | 109/02/24 16:02 | 下載 加密下載 |
| 500823347_109sop.docx | | 109年牙醫門診感染管制自評表(限高屏澎) | 109/02/19 15:08 | 申請 |

牙醫門診加強感染管制(SOP) 實施方案(2-2)

-修正重點

已公告(4月1日起實施)

▶ 調高訪查抽樣比例：

- ✓ 已申報感染管制門診診察費院所抽查比例以**6%-8%(外展單位4%)**為原則未訪查之院所優先辦理訪查。
- ✓ 尚未申報感染管制門診診察費之院所，全面抽查。

▶ 訪查不合格（任一項目為X）之處理原則如下：

- ✓ **不涉及消毒部分**—屬「A. 硬體設備方面」之第1、2、4項目及「B. 軟體方面」之第1、2、6、10(外展單位1、2、6)項目
 - ☞ 視情節輔導改善及**核扣該月**申報感染管制門診診察費與一般門診診察費之差額。
- ✓ **涉及消毒部分**—除上述其餘各項目任一項
 - ☞ 核扣該月申報感染管制門診診察費與一般門診診察費之差額，並**自109年度**調升感染管制門診診察費**生效日起追扣**該差額，並依醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法規定辦理，最長可追溯2年。

牙醫品質保證保留款實施方案

—修訂重點

已公告

➤ 刪除本方案中無障礙部分

專業獎勵指標

1. 總核發基礎由80%下修為70%

2. 全口牙結石清除指標核發基礎由20%下修為10%

政策獎勵指標

1. 核發基礎由20%上修為30%

2. 牙周病統合照護品質指標核發基礎由5%上修為15%，且操作型定義修正如下：該院所當年度第3階段診療項目申報件數達標件數由6件上修為10件(含)以上。

牙醫弱勢鄉鎮醫療服務提升獎勵計畫

-修訂重點

已公告

- ▶ 計畫名稱原為「全民健康保險牙醫門診總額弱勢鄉鎮提升醫療可近性獎勵計畫」
- ▶ 經費由「一般服務」項下移撥6,500萬元支應，按季結算。
- ▶ 適用鄉鎮(任一項)：
 1. 戶籍人數小於40,000，其醫師人口比低於1：3,500且人口密度每平方公里低於1,000之鄉鎮
 2. 該分區醫師人口比低於1:7,500之鄉鎮。
 3. 離島地區之鄉鎮，因特殊醫療性質。
- ▶ 獎勵方式：屬於實施對象之每位牙醫師納入該季結算之申報**診療**明細點數(含送核、補報案件)，每月在**50萬點**(含)以下之點數，加計4%。

因應武漢肺炎防疫相關措施

- ❖ 旅遊及接觸史查詢
- ❖ 視訊診療
- ❖ 慢性病患者就診領藥相關配合事宜
- ❖ 提升暫付金額方案
- ❖ 受疫情影響而停診之院所得申請補償
- ❖ 徵調醫事人員協助防治免事先報准
- ❖ 109、110年專科證書效期自動展延一年

旅遊及接觸史查詢(4-1)

➤ 查詢方式:

- ✓ **持健保卡者查詢** ➤ 健保醫療資訊雲端查詢系統
- ✓ **未持健保卡者查詢** ➤ VPN/特定地區旅遊及接觸史查詢

➤ 因應疫情持續發展，提示範圍已擴及**30天內全球各國之旅遊史**。並以不同顏色視窗提示「**居家隔離**」、「**居家檢疫**」、「**自主健康管理**」等類別，且提供建議處置方式。

➤ 109/3/5起依據「**國際旅遊疫情建議等級表**」及「**具感染風險民眾追蹤管理機制**」調整提示文字。

➤ 資料來源:

- ✓ **移民署**: 中港澳地區、韓國、泰國、新加坡、日本、伊朗、義大利、法國、德國、西班牙等**臺灣至所有國家入出境紀錄**。
- ✓ **疾管署**: 居家隔離(接觸史)>居家檢疫(旅遊史)

旅遊及接觸史查詢 (4-2)

-提示分類

▶ 提示分類: 14天內、超過14天到30天內

1. 居家隔離(在疾管署居家隔離名單內, 14天內)

2. 居家檢疫(第三級旅遊警示地區, 14天內)

3. 曾出境至第三級旅遊警示地區紀錄(超過14天, 30天內), 但非由第三級旅遊警示地區入境(14天內)。

4. 有出境至第三級旅遊警示地區紀錄(超過14天, 30天內), 無入境紀錄。

5. 自主健康管理(第一、二級旅遊疫情警示地區, 14天內)。

6. 非屬旅遊疫情警示地區(非第一至第三級旅遊疫情警示地區, 14天內)。

7. 曾為居家隔離個案: 超過14天, 30天內。

8. 旅遊史(含居家檢疫或非居家檢疫個案): 超過14天, 30天內。

9. 查無30天內旅遊或接觸史資料。

不可自行外出就醫, 如院所發現, 應立即通知當地衛生局處理

請詢問民眾離開「第三級旅遊警示地區」日期, 若仍在14天內, 應配合「居家檢疫」, 請通知當地衛生局。

旅遊及接觸史查詢 (4-3)

- 國際旅遊疫情建議等級

依據疾管署官網公告資訊更新，查詢路徑👉
 疾管署首頁>國際旅遊與健康>國際疫情及建議等級>國際旅遊疫情建議等級

國際旅遊疫情建議等級表(嚴重特殊傳染性肺炎)

| 洲別 | 國家 | 等級 | 最新發佈日 |
|----|--|-----------------|-----------|
| 亞太 | 中國大陸、香港特別行政區、澳門特別行政區、韓國 | 第三級：警告(Warning) | 109/03/01 |
| 亞西 | 伊朗 | | |
| 歐洲 | 義大利 | | |
| 亞太 | 日本、新加坡 | 第二級：警示(Alert) | 109/03/11 |
| 亞西 | 巴林王國、科威特 | | |
| 歐洲 | 法國、德國、西班牙、奧地利、比利時、丹麥、冰島、荷蘭、挪威、瑞典、瑞士 | | |
| 亞太 | 泰國 | 第一級：注意(Watch) | 109/03/11 |
| 歐洲 | 捷克、愛沙尼亞、芬蘭、希臘、匈牙利、拉脫維亞、列支敦斯登、立陶宛、盧森堡、馬爾他、波蘭、葡萄牙、愛爾蘭共和國、斯洛伐克、斯洛維尼亞、英國 | | |

追蹤管理機制起始日期參考(自台灣時間零時起)



※資料來源：整理自衛生福利部疾病管制署官網(更新日期：109年03月11日)。僅供參考，最新消息請參考中央流行疫情指揮中心發布之訊息。

旅遊及接觸史查詢 (4-4)

- 具感染風險民眾追蹤管理機制

查詢路徑：疾管署首頁 > 傳染病與防疫專題 > 傳染病介紹 > 第五類法定傳染病 > 嚴重特殊傳染性肺炎 > 重要指引及教材 > 具感染風險者追蹤管理機制

| 介入措施 | 居家隔離 | 居家檢疫 | 自主健康管理 |
|------|---|---|--|
| 對象 | 確定病例之接觸者 | 具「 <u>國際旅遊疫情建議等級</u> 」 第三級 國家旅遊史者(旅遊疫情建議等級依中央流行疫情指揮中心最新公告為主，網址： http://at.cdc.tw/X48565) | 對象1:申請赴港澳獲准者 對象2:通報個案但已檢驗陰性且符合解除隔離條件者 對象3: 社區監測 通報採檢個案 對象4:具「 <u>國際旅遊疫情建議等級</u> 」 第一級 及 第二級 國家旅遊史者 |
| 負責單位 | 地方衛生主管機關 | 地方政府民政局/ 里長或里幹事 | 衛生主管機關 |
| 方式 | 居家隔離14天 主動監測1天2次 | 居家檢疫14天 主動監測1天1~2次 | 自主健康管理 14天 |
| 配合事項 | <ul style="list-style-type: none"> 衛生主管機關開立「居家隔離通知書」 衛生主管機關每日追蹤2次健康狀況 隔離期間留在家中(或指定地點)不外出，亦不得出境或出國，不得搭乘大眾運輸工具 有症狀者由衛生主管機關安排就醫 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施，將依傳染病防治法裁罰，必要時進行強制安置。 | <ul style="list-style-type: none"> 主管機關開立「旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書」，配戴口罩返家檢疫。 里長或里幹事進行健康關懷14天，每日撥打電話詢問健康狀況並記錄「健康關懷紀錄表」。 檢疫期間留在家中(或指定地點)不外出，亦不得出境或出國，不得搭乘大眾運輸工具。 有症狀者將送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動監測。 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施，將依傳染病防治法裁罰，必要時進行強制安置。 | <ul style="list-style-type: none"> 無症狀者：儘量避免出入公共場所，如需外出應全程配戴外科口罩；勤洗手，落實呼吸道衛生及咳嗽禮節；每日早/晚各量體溫一次。 有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀、身體不適者：確實佩戴外科口罩，儘速就醫，就醫時主動告知接觸史、旅遊史及身邊是否有其他人有類似症狀。返家後亦應配戴口罩避免外出，與他人交談時應保持適當距離。 對象3採檢後返家於接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出。 醫療院所工作人員暫勿至醫療院所上班。 |
| 法令依據 | <ul style="list-style-type: none"> § 傳染病防治法第48條 § 制定嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第1項 | <ul style="list-style-type: none"> § 傳染病防治法第58條 § 制定嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第2項 | <ul style="list-style-type: none"> § 傳染病防治法第36條、第70條(對象2,3) § 傳染病防治法第58條、制定嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第2項(對象1,4) |

視訊診療(4-1)

- 照護對象與適用院所

牙醫尚未參與

➤ 適用之保險對象



居家
隔離



居家
檢疫



自主健
康管理

- ✓ 無發燒
- ✓ 無呼吸道症狀
- ✓ 有急迫醫療需求

且

- ✓ 經衛生局轉介就醫
- ✓ 經院所評估適合採
視訊診療
- ✓ 病人同意視訊診療

※非急迫性例行回診應延後就醫

※慢箋領藥得委託他人向醫師陳述病情並開給相同方劑

➤ 適用之醫療院所

- ✓ 衛生局指定之通訊診療醫療院所
- ✓ 其它有意願參加之健保特約醫療院所，須事先函報當地衛生局

視訊診療(4-2)

-施行政序

牙醫尚未參與

通訊連線

- 為維護隱私，須於機構診間進行視訊。病歷記載「視訊診療」。
- 若因網路連線異常，可改以電話診療。病歷註明「電話診療」，並錄音留存。事後須填「視訊改電話診療報備單」，並送保險人分區業務組核備(亦可以傳真或EMAIL)。

身分確認

- 請病患出示健保卡核對身分，拍照或截圖後併病歷留存。

服務內容

- 疫情期間，得以身分證號為視訊診療之初診病患查詢「健保醫療資訊雲端查詢系統」就醫資料。
 - ☞VPN服務項目：因應天災及緊急醫療查詢作業
- 提供一般門診診療服務及處方藥物，不得開立慢連箋。
(由家屬/代理人持病患之健保卡，至院所過卡、繳費並領藥)

視訊診療(4-3)

-因應天災及緊急醫療查詢作業

牙醫尚未參與

- 查詢路徑：VPN/服務項目：因應天災及緊急醫療查詢作業
- 查詢對象：通訊診療病患(COVID-19疫情)或緊急醫療病患(檢傷分類第一至三級病患)。
- 查詢機構：僅限衛生局指定通訊診療機構或設有急診醫學科之醫事服務機構使用。

因應天災及緊急醫療查詢作業

- 1.本查詢作業以查詢**視訊診療病患(COVID-19疫情)**資料為限。
- 2.請遵守個人資料保護及隱私保密規範。
- 3.如需複製病人醫療資料應符合診療目的之用，否則自負相關法律責任。

| | | |
|------|----------------------|----|
| 身分證號 | <input type="text"/> | 查詢 |
|------|----------------------|----|

- ☞ 1.輸入身分證字號查詢，出現「特定地區旅遊及接觸史」提示視窗
- 2.關閉提示視窗，可接續查詢「雲端藥歷」及「檢查檢驗結果」頁籤

如個案健保卡有設定密碼，先確認個案是否同意方可查詢

個案之健保IC卡有設定密碼，請以錄影或錄音取得病人同意，或選擇未取得同意但仍須查詢原因

- 已取得個案同意
- 因急迫情形，未取得個案同意
- 個案不同意

確認

視訊診療(4-4)

-醫療費用申報與支付

牙醫尚未參與

☆非由衛生局轉介者，保險人不予支付費用☆

費用申報

- 特定治療項目註記為「EE (COVID-19疫情期間居家隔離或檢疫者之視訊診療)」。
- 診察費採一般門診診察費支付，餘依支付標準規定辦理。部分負擔則依門診部分負擔計收。
- 須於24小時內上傳健保卡資訊，因故無法過卡，以例外就醫處理(就醫序號:Z000)

診察費 加成

- 居家隔離、居家檢疫者，並依衛生局防疫專線轉介(名冊記載)才能加成
- 自主健康管理者則無。
- 門診診察費加成獎勵，將由保險人爭取特別預算，並於結算後支付。

☞常見QA等資訊可至：健保署全球資訊網首頁>重要政策>武漢肺炎就醫領藥
>就醫>因應武漢肺炎疫情之視訊診療 參閱

慢性病患者就診領藥相關配合事宜 (3-1)

- 惠請協助宣導正確就醫

▶ 為落實感染管制防疫措施，降低疫情衝擊我國醫療體系防疫系統，有關**長期固定領取慢性病用藥病人之就醫**建議如下：

- ✓ 良善勸導病人應依各院所規劃感染管制措施之**分艙分流**就診動線進出。
- ✓ 為避免集中醫院造成候診區擁擠，建議病人可至原看診醫院之**垂直整合策略聯盟診所**或**基層診所**看診
 - 垂直整合策略聯盟診所查詢路徑：**本署全球資訊網/常用服務/院所查詢/健保特約醫事機構查詢/垂直整合策略聯盟**
 - 診所醫師可經由本署「**健保醫療資訊雲端查詢系統**」查詢所載之慢性病藥品資料，**據以參考判斷開予方劑**。
- ✓ 持慢性病連續處方箋者建議**就近至社區藥局**領藥，以減少出入醫院感染風險。

慢性病患者就診領藥相關配合事宜 (3-2)

- 無法返台親自就醫代領藥作業¹

保險對象

- ▶ 滯留中央疫情指揮中心公布國際旅遊疫情警告3級或交通限制地區致無法返台且有長期慢性病用藥需求。

受託人

- ▶ 應備文件及證件：
 - ✓ 病人：身分證明文件(可為影本或影像)、處方箋正本。
 - ✓ 受託人：有照片身分證明文件正本、代領藥切結書。
- ▶ 應切結事項：保險對象確實具有健保身分，且確實因疫情無法回臺，滯留疫區。

醫療院所 或 特約藥局

- ▶ 開立原則：
 - ✓ 確認病人108年10月1日後曾以健保身分於同院所就醫，並開立慢性病用藥。
 - ✓ 依受託人代述病情，經原診治醫師專業認定後，限開立相同方劑處方(視病情需要得開立慢性病連續處方箋)
- ▶ 代領原則：每次領取 1 個月藥量為上限。
- ▶ 切結書正本由院所自行留存備查，另將彙整切結名單檔案，按月上傳 VPN 或併當月費用申報總表一併寄送分區業務組。

慢性病患者就診領藥相關配合事宜 (3-3)

- 無法返台親自就醫代領藥作業2

郵寄藥品

- ▶ 受託人直接至郵局以「兩岸郵政速遞(快捷)」方式寄送藥品。
- ▶ 寄送困難，中國大陸(不含港澳地區)請逕洽財團法人海峽交流基金會服務電話(02)2533-9995。

申報方式

- ▶ 就醫序號：依現行規定填報，如無法持**健保卡**就醫者申報**異常代碼Z000**。
- ▶ 特定治療項目代號：
 - ✓ **J4: 中醫**-經保險人認定之特殊情形，慢性病代領藥案件。
 - ✓ **H9: 西醫(含藥局)**-經保險人認定之特殊情形，慢性病代領藥案件。
- ▶ 其餘欄位均按現行規定申報。

提升暫付金額方案

自費用年月109年2月起適用

- ▶ 為協助院所疫情期間維持正常營運，爰酌予提升暫付款金額。
- ▶ 牙醫總額以申請點數之95%進行暫付。
 - ✓ 採補付方式補足與原一暫之差額，並於一暫之醫療費用付款通知書新增說明：
因應COVID-19(武漢肺炎)疫情，本署已依提升暫付金額方案進行補付（補付金額=申請點數X 0.95 - 一暫暫付金額）。
- ▶ 若院所無意願參加本方案，可於109年3月20日前向本署各分區業務組書面申請退出。
- ▶ 本方案將視實際執行情形及疫情發展滾動式修正。

受疫情影響而停診之院所得申請補償

➤ 適用之醫療院所

- ✓ 配合中央流行疫情指揮中心防疫需要，經地方衛生主管機關書面通知停診者。

➤ 申請期間

- ✓ 停診(業)原因消滅後六個月內。
- ✓ 停診期間連續超過30日者，得自滿30日之翌日起，先申請該期間之補償。

☞ 詳細資訊請至：健保署全球資訊網首頁>重要政策>
武漢肺炎停診(業)補償(貼)專區 參閱

徵調醫事人員協助防治免事先報准

- 因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情需要，各級政府機關依傳染病防治法第53條第2項規定，徵調所轄醫事人員協助防治工作，涉及於執業登記處所外執行各醫事人員法所定業務時，**視同經事先報准**。（依據衛生福利部109年2月7日衛部醫字第1091660783號函）
- 自費用年月**109年3月起**，符合上開衛生福利部函文所載視同經事先報准之醫事人員，執行醫療業務之門診健保費用案件，醫令清單段申報格式填報方式如下：
 - ✓ IDp4「藥品(項目)代號」：**填報虛擬醫令「DRFREE」**（免事前報准支援案件，需為大寫）。
 - ✓ IDp3「醫令類別」：**必填G**（專案支付參考數值，需為大寫）。
 - ✓ 「總量、點數及單價」等欄位：**必填「0」**。

109、110年專科證書效期自動展延一年

- 依衛生福利部109年3月3日衛部醫字第1091660951號函
- 因受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響及配合防疫政策需要，**109年及110年專科醫師證書有效期限屆滿需更新者**，如於期限內無法取得足夠繼續教育積分辦理專科證書更新者，**自即日起無需向衛福部申請展延**，依專科醫師分科及甄審辦法第16條第1項規定將予**自動展延1年**。
- 醫師應於**原效期屆滿日起1年內**補行申請專科醫師證書，**本次**衛福部醫事管理系統內證書效期**不做更動**，俟醫師辦理專科醫師證書更新後，展延原證書效期。
- 另專科醫師證書效期介於**109年及110年**者，於屆期日起1年內仍得申報醫療費用，如其專科醫師證書**自屆期日起逾1年**未辦理更新，再追扣其醫療費用。

宣導事項

- ❖ 善用健保醫療資訊雲端查詢系統
- ❖ 109年鼓勵即時查詢方案
- ❖ 推動健保醫療費用-無紙化作業
- ❖ 連續假期看診時段維護
- ❖ 請自行下載分列項目參考表及扣繳憑單
- ❖ 專技人員自行執業者申報調整投保金額

善用健保醫療資訊雲端查詢系統

-全署牙醫查詢概況

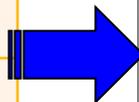
| 項目 | 查詢人數 | 就醫病人數 | 查詢比率 | 全署排名 |
|----|-----------|-----------|-------|------|
| 臺北 | 365,392 | 684,325 | 53.4% | 5 |
| 北區 | 161,951 | 290,108 | 55.8% | 4 |
| 中區 | 266,088 | 403,182 | 66.0% | 1 |
| 南區 | 132,895 | 253,104 | 52.5% | 6 |
| 高屏 | 188,375 | 313,054 | 60.2% | 2 |
| 東區 | 20,530 | 34,267 | 59.9% | 3 |
| 總計 | 1,135,231 | 1,978,040 | 57.4% | |

備註：統計資料自109年1月1日至109年1月31日

109年鼓勵即時查詢方案

- 參與家數

| 分區 | 家數 | 參與率 | 全署排名 |
|----|-------|-------|------|
| 臺北 | 2,137 | 82.4% | 6 |
| 北區 | 805 | 95.0% | 1 |
| 中區 | 1,120 | 86.2% | 5 |
| 南區 | 723 | 90.0% | 2 |
| 高屏 | 861 | 86.4% | 4 |
| 東區 | 101 | 88.6% | 3 |
| 總計 | 5,747 | 86.4% | |



| 縣市別 | 申報家數 | 參與家數 | 參與率 |
|-----|------|------|-------|
| 高雄 | 830 | 712 | 85.8% |
| 屏東 | 142 | 127 | 89.4% |
| 澎湖 | 24 | 22 | 91.7% |
| 總計 | 996 | 861 | 86.4% |

備註：1. 資料統計至109年3月3日
2. 排除醫院層級、衛生所

109年1月至109年3月 34004C及01271C上傳概況

| 醫事類別 | 申報家數 | 申報件數 | 上傳家數 | 上傳件數 |
|--------|------|--------|---------------|-------|
| 門診牙醫 | 285 | 12,771 | 13 (含1家診所) | 5,287 |
| 西醫醫院門診 | 6 | 21 | | |
| 西醫醫院住診 | 8 | 202 | | |

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 | 839 | 149 | 17.8% | 138 | 16.4% | 83 | 9.9% |
| 屏東縣 | 143 | 13 | 9.1% | 10 | 7.0% | 14 | 9.8% |
| 澎湖縣 | 24 | 0 | 0.0% | 0 | 0.0% | 4 | 16.7% |
| 總計 | 1,006 | 162 | 16.1% | 148 | 14.7% | 101 | 10.0% |
| 較108年底新增家數及成長率 | | 2 | 1.25% | 1 | 0.68% | 3 | 3.06% |

備註：1. 資料統計至1090304

2. 特約院所數及參與家數排除醫院層級、衛生所

看診時段維護

-連續假期看診時段登錄作業

- ▶ 為提供民眾假期就醫資訊，請各院所協助於「健保資訊網服務系統(VPN)>看診時段及掛號費維護專區」維護109年人事行政總處公告之四天以上長假期看診科別及時段。
 - ✓ 於長假期開始前30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。
- ▶ 修改資料後須按「儲存」才算完成。
 - ✓ 若修改後未按「儲存」，網站資料會呈現「院所未登錄」。
 - ✓ 若未鍵入資料僅按「儲存」，網站資料會呈現「休診」。

◆109年4天以上連續假期：

| 假期 | 日期 | 天數 | 備註 |
|-------|-----------------|----|-----------------------|
| 兒童清明節 | 4/2(四)-4/5(日) | 4天 | 4/2(四)補假 |
| 端午節 | 6/25(四)-6/28(日) | 4天 | 6/26(五)彈性放假，6/20(六)補班 |
| 中秋節 | 10/1(四)-10/4(日) | 4天 | 10/2(五)彈性放假，9/26(六)補班 |

請自行下載分列項目參考表及扣繳憑單(2-1)

1. 有關108年「**扣繳憑單**」(2月13日)及「**醫療費用分列項目表**」(預定4月下旬)，請院所逕至VPN (健保資訊網服務系統)自行下載、列印或瀏覽。
2. 院所若有扣繳憑單相關疑問，請洽詢VPN網站提供之「**醫療費用支付**>**扣繳憑單**」聯絡窗口同仁。
3. 第一次使用「**憑證登入**」或無醫療費用支付權限，則請洽詢VPN網站提供之**網頁諮詢**服務窗口，或請參閱首頁左側「**新手上路**」。
4. 如欲查看上傳逾14日之扣繳憑單檔檔案，請於欲查看檔案點選申請，並於次日至我的首頁中「**下載捷徑專區**」查看。

請自行下載分列項目參考表及扣繳憑單(2-2)

1. 連結VPN網址：<https://med.nhi.gov.tw/>

2. 憑證登入

The screenshot shows the '健保資訊網服務系統 (Internet)' login page. On the left is a navigation menu with items like '一般民眾專區', '藥商專區', '特材商專區', '醫事機構專區', '下載專區', and '聯絡窗口'. The main content area has a '醫事機構專區' header and a description of the service. Below this, there are two login options: '醫事機構代表 登入' and '管理者/使用者 服務登入'. The '管理者/使用者 服務登入' option is highlighted with a red box. Below it, the login form is also highlighted with a red box. The form includes fields for '身分證號' and '自然人憑證 PIN碼', a '電腦設定' button, and a '確認' button. At the bottom, there is a '聯絡窗口' button and some public notices.

3. 服務項目：醫療費用支付
> 報稅參考檔案查詢下載

我的首頁

The screenshot shows a service menu with several options. The '服務項目' (Service Items) section is highlighted with a red box and contains '醫療費用支付' (Medical Expense Payment) and '密碼設定' (Password Setting). Below this is a '下載專區' (Download Area) section, also highlighted with a red box, which contains '以下功能將另置網頁執行' (The following functions will be performed on a separate website). To the right of the service menu is a '公告事項' (Public Notice) section, which contains several download links: '付款通知書查詢下載', '核結檔查詢下載', '分項費用檔查詢下載', and '回饋資料查詢下載'. The '報稅參考檔案查詢下載' (Download of tax reference files) link is highlighted with a red box.

專技人員自行執業者申報調整投保金額⁽⁴⁻¹⁾

專技人員自行執業者每年5月報稅結算年度所得後，
投保金額是否該調整呢???

輕鬆計算・安心調整 3 步 驟

1. 每年5月報稅
結算前一年度
執行業務所得

2. 計算月平均執
行業務所得並檢
視與投保金額是
否相符

3. 於5月底前
申報調整
投保金額

專技人員自行執業者申報調整投保金額(4-2)

輕鬆計算・安心調整

計算方式

$$\text{公式} = \frac{\text{年度執行業務所得總額}}{12 \text{ 個月}} \\ = \text{月平均執行業務所得}$$

- ◆ 參照「投保金額分級表」可知應調整之月投保金額。
- ◆ 檢視，與健保投保金額不符時，即應申報調整。

申報調整

- ◆ 填寫「全民健康保險投保金額調整申報表」。
- ◆ 併附最近一年度個人綜合所得稅結算申報書影本。
- ◆ 向健保署申報調整投保金額，自所得年度次年3月起調整生效。

專技人員自行執業者申報調整投保金額(4-3)

-實例說明

例：郝醫師106年度執行業務所得總額為1,510,000元

➤ 月平均執行業務所得計算方式：

$$1,510,000 \text{元} \div 12(\text{月}) = 125,833 \text{元}$$

參照「健保投保金額分級表」應調整投保金額為126,300元

➤ 經檢視郝醫師107年3月之月投保金額為60,800元，與月平均執行業務所得不符，應配合調整投保金額。

➤ 應填寫金額調整申報表，申報自107年3月1日起，調整月投保金額為126,300元

| 106年執行業務所得總額 | 月平均執行業務所得 | 申報調整投保金額 | 備註 (調整生效日期) | 每月負擔保險費 |
|--------------|-----------|----------|----------------|---------|
| 1,510,000元 | 125,833元 | 126,300元 | 107年3月1日 | 5,923元 |

專技人員自行執業者申報調整投保金額 (4-4)

-填寫範例

| 全民健康保險投保金額調整申報表 | | | | | | | | | | | | | | | 收件章 | | 分區業務組 | | | 業務組 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|------------------------|---|---|--------|---------|---------|-------------------|--|-------|---|---|---------------------------------|---|---|-----|---|---|----|----|---|---|------------|---------|--|---|------|
| 表號：承表 S | | | | | | | | | | | | | | | | | 民國 | | | 年 | | | 月 | | | 日 | 申報 | | | | | | | |
| 投保單位代號 1 2 1 2 1 2 1 1 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 民國 | | | 年 | | | 月份第 | | | 號表 | | | | | | | | |
| 姓名 | 國民身分證統一編號 (居留證號碼) | | | | | | | | 出生年月日 (民前出生者請加註「-」) | | | 雇主身分請打 | 調整前投保金額 | 調整後投保金額 | 備註 (請註明實際調薪日期) | 投保單位名稱：郝健康診所 通訊地址：高雄市前金區中正四路 259 號 電話：07-2315151 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郝醫師 | E | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | V | 6 | 0 | 8 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 3 | 0 | 0 | 107年3月1日生效 | 單位圖記或印信 | |  | 填表範例 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 負責人印章 | | 經辦人印章 | | | (請投保單位影印一份自行存查) (二頁以上務請填明頁次) | | | | | | | | | | | | | | |

請加蓋單位印章及負責人印章

敬請指教