



衛生福利部中央健康保險署

NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION,
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

107年牙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

107年12月25日

大 綱

- ❖ 近期點值報告
- ❖ 醫療服務供給與利用情形
- ❖ 107年第3季牙醫專案執行情形
- ❖ 近期執行措施及作業
- ❖ 108年總額分配暨各項方案修訂方向
- ❖ 轉知重要訊息
- ❖ 宣導事項
- ❖ 108年展望
- ❖ 參閱資料

近期點值報告

107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
		107Q2	0.8951	0.9736	0.9571	0.9717	0.9798	1.1093
	浮動點值							
	平均點值	0.8937	0.9710	0.9554	0.9687	0.9775 (2)	1.0990	0.9411

季別 \ 分區		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
		106Q2	0.8871	0.9653	0.9503	0.9492	0.9556 (3)	1.0678
	平均點值							
107Q1	平均點值	0.8912	0.9705	0.9384	0.9568	0.9594 (3)	1.0605	0.9325

➤107年12月15日起以107Q2點值核付

☞一暫(平均點值)、核付(浮動點值)

➤107年12月底前完成107Q2總額結算追扣補付費用

107年第3季-點值預估

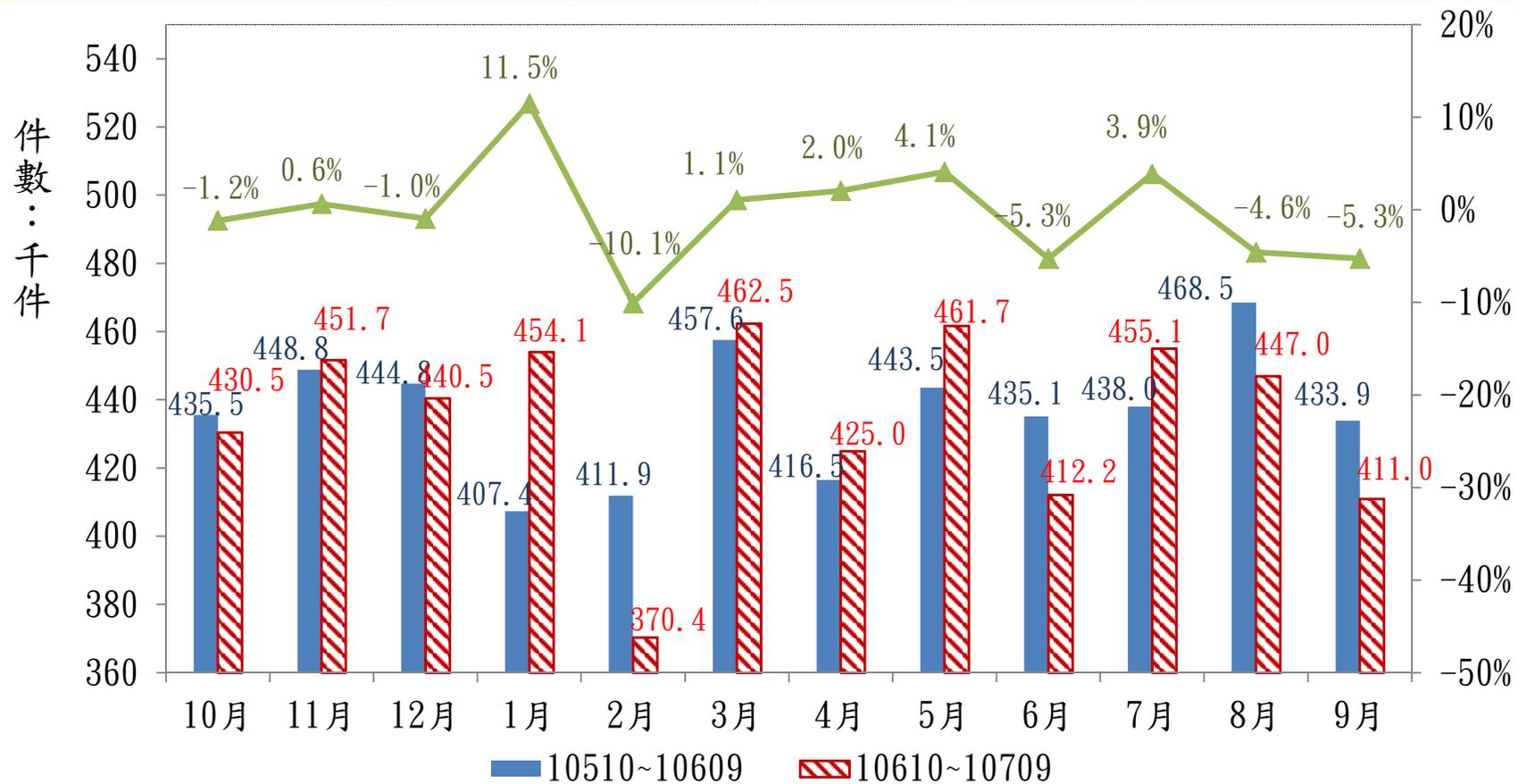
就醫分區	跨區就醫調整後總額 (百萬)	預估點數(百萬)		預估點值	
		非浮動	浮動	浮動點值	平均點值
臺北	3,443	33	3,744	0.9106	0.9114
北區	1,642	14	1,707	0.9542	0.9545
中區	2,030	18	2,127	0.9459	0.9464
南區	1,394	13	1,418	0.9744	0.9746
高屏	1,558	12	1,560	0.9913	0.9914 ⁽²⁾
東區	209	2	188	1.0984	1.0971
合計	10,276	92	10,744	0.9479	0.9484

註：106年第3季全署平均點值：0.9298

高屏平均點值：0.9664⁽²⁾

醫療服務供給與利用情形

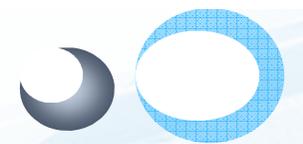
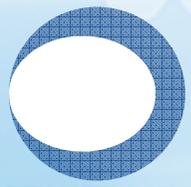
高屏區牙醫 件數申報情形



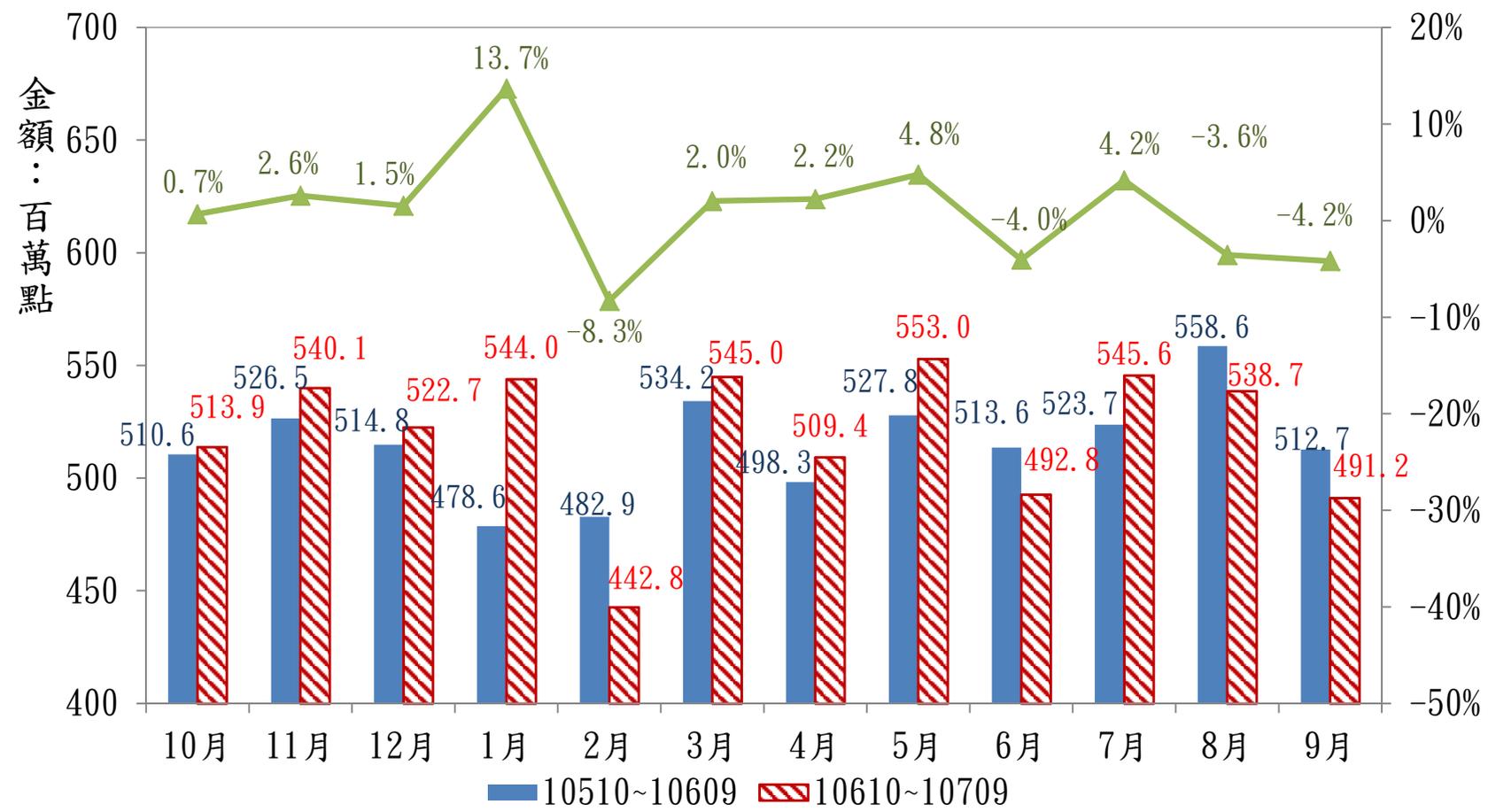
年季	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3	106Q4	107Q1	107Q2	107Q3	年季
院所數	1,042	1,045	1,043	1,050	1,052	1,049	1,051	1,048	院所數
醫師數	1,947	1,951	1,946	1,950	2,011	2,001	2,005	2,005	醫師數

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	105Q2	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3	106Q4	107Q1	107Q2	107Q3
平均點值	0.9627	1.0142	0.9400	0.9586	0.9556	0.9664	0.9906	0.9594	0.9775	0.9914 (預估)

註：排除預防保健(A3)、職災(B6)、戒菸(B7)及專款專用案件。

107年Q3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	3,058	-0.5%	1,751	0.8%	1.75	-1.3%	4,009,191	0.3%	1,311	0.8%
北區	1,311	-0.5%	760	0.4%	1.72	-0.9%	1,826,086	1.1%	1,393	1.6%
中區	1,718	-0.9%	1,004	-0.2%	1.71	-0.7%	2,269,516	1.2%	1,321	2.0%
南區	1,141	-2.0%	638	-0.3%	1.79	-1.7%	1,504,049	-1.0%	1,318	1.0%
高屏	1,343	-1.8%	744	-1.1%	1.81	-0.7%	1,678,112	-1.1%	1,250	0.7%
東區	151	-2.3%	84	-0.8%	1.80	-1.5%	210,025	-1.9%	1,394	0.4%
合計	8,721	-1.0%	4,940	0.1%	1.77	-1.1%	11,496,979	0.2%	1,318	1.2%

註：成長率係與去年同期相較

107年Q3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)	5.牙周統合照護 (15)
	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	4,104 -6.1%	2,438 59.5%	13,050 -9.5%	3,838 3.7%	199,638 3.6%
北區	1,420 36.1%	187 590.8%	4,383 -11.6%	3,960 -2.4%	80,598 8.1%
中區	1,146 10.8%	1,993 8.2%	14,769 7.2%	11,423 17.2%	90,798 24.1%
南區	1,396 6.6%	1,307 95.0%	8,632 1.1%	4,375 -6.6%	61,235 14.9%
高屏	1,458 -34.5%	1,216 68.6%	8,386 -7.1%	12,300 -12.9%	78,304 0.7%
(占率)	15.26% (2)	16.52% (4)	16.22% (4)	29.98% (1)	15.05% (4)
東區	32 -17.5%	221 5.5%	2,474 6.0%	5,127 -9.7%	9,711 6.2%
合計	9,556 -4.6%	7,362 47.3%	51,694 -2.6%	41,023 -2.3%	520,285 8.2%

註1：成長率係與去年同期相較

註2：依105年人口風險因子分配~高屏占率14.182%

107年Q3申報醫療費用點數(2-2)

【案件分類+分區別】

分區別	6.特殊專業醫療 (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
臺北	33,067	5.5%	3,706,600	0.1%	46,455	0.0%	4,009,191	0.3%
北區	22,663	1.3%	1,691,804	0.8%	21,071	1.4%	1,826,086	1.1%
中區	24,060	5.3%	2,098,126	0.3%	27,202	-2.4%	2,269,516	1.2%
南區	9,904	5.9%	1,398,864	-1.6%	18,336	-2.6%	1,504,049	-1.0%
高屏	17,320	12.7%	1,540,390	-1.2%	18,738	-3.1%	1,678,112	-1.1%
(占率)	15.57%	(4)	14.50%	(4)	13.87%	(4)	14.60%	(4)
東區	4,199	-2.8%	184,933	-2.2%	3,327	-0.3%	210,025	-1.9%
合計	111,213	5.3%	10,620,717	-0.2%	135,130	-1.1%	11,496,979	0.2%

註1：成長率係與去年同期相較

註2：依105年人口風險因子分配~高屏占率14.182%

107年第3季牙醫專案執行情形

107年第3季預防保健申報情形

縣市	執行項目(件數)						同期件數成長率				
	塗氟	窩溝封填	窩溝封填評估	口腔黏膜	糞便潛血	總計	106Q3	106Q4	107Q1	107Q2	107Q3
高雄	25,518	6,641	2,328	6,855	17	41,359	22.7%	-23.2%	7.4%	33.5%	-9.2%
屏東	3,735	1,021	286	542		5,584	76.7%	-23.1%	28.5%	74.1%	-35.9%
澎湖	3,125	295	192	144		3,756	-5.5%	-12.0%	0.9%	3.9%	12.8%
總計	32,378	7,957	2,806	7,541	17	50,699	26.3%	-22.6%	9.4%	36.8%	-11.9%
占率	63.9%	15.7%	5.5%	14.9%	0.0%	100%					

◆資料來源：截至107年11月30日明細彙總檔。

醫療資源不足地區改善方案

-107年第3季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				
			106Q3	106Q4	107Q1	107Q2	107Q3
高雄	2,320	3,468,117	11.2%	-3.9%	-5.0%	1.5%	-4.1%
屏東	3,476	5,356,718	17.1%	-1.2%	-2.1%	3.7%	0.2%
澎湖	589	801,665	26.0%	-15.8%	-14.4%	-2.9%	-15.1%
總計	6,385	9,626,500	15.7%	-3.3%	-4.2%	2.4%	-3.0%

註.不含執業巡迴

◆資料來源：截至107年11月30日明細彙總檔。

牙周統合照護計畫

- 107年第1-3季費用申報情形

分區別	P4001C	P4002C	P4003C	2C收案 執行率	3C治療 完成率	1C 成長率	2C 成長率	3C 成長率
臺北	59,175	56,746	47,181	89.4%	92.9%	7.0%	4.6%	7.9%
北區	24,933	23,811	19,712	87.4%	90.4%	15.0%	12.5%	16.1%
中區	28,038	27,153	22,133	86.9%	88.5%	33.0%	32.2%	32.8%
南區	19,223	18,498	15,987	82.1%	88.7%	22.4%	21.9%	24.0%
高屏	26,987	25,553	22,396	104.6%	114.6%	27.8%	25.0%	39.7%
東區	3,522	3,439	3,085	97.3%	109.1%	22.6%	23.2%	41.1%
全國	161,878	155,200	130,494	90.0%	94.6%	17.5%	15.5%	20.3%

◆資料來源：截至107年11月30日明細彙總檔。

◆執行目標：全國照護人次 2C-230,000人次(高屏32,536) 3C-184,000人次(高屏26,029)

◆指標定義：2C收案執行率=累計執行人次/各分區各季累計分配數
3C治療完成率=累計執行人次/各分區各季累計分配數

特殊醫療服務計畫 (2-1)

- 107年第3季費用申報情形

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	33,067,225	29.7%	5.6%	3,445	0.1%	33,063,780	31.5%
北區	22,662,922	20.4%	1.3%	4,569,753	71.7%	18,093,169	17.3%
中區	24,059,941	21.6%	5.3%	16,240	0.3%	24,043,701	22.9%
南區	9,904,211	8.9%	5.9%	163,987	2.6%	9,740,224	9.3%
高屏	17,319,827	15.6%	12.7%	1,615,704	25.4%	15,704,123	15.0%
東區	4,198,762	3.8%	-2.8%	0	0.0%	4,198,762	4.0%
總計	111,212,888	100.0%	5.3%	6,369,129	100.0%	104,843,759	100.0%

◆資料來源：截至107年11月30日明細彙總檔。

特殊醫療服務計畫 (2-2)

-107年第3季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	73	113	525	878,719	343
	中度	98	157	1302	2,719,628	776
	重度	87	141	1135	3,180,526	731
	極重度	65	102	734	2,386,494	501
	合計	109	184	3,696	9,165,367	2,323
	成長率	7.9%	12.9%	10.1%	7.3%	10.3%
醫療團	輕度	18	22	185	269,360	141
	中度	23	32	664	1,715,531	543
	重度	24	33	792	2,106,446	640
	極重度	25	32	410	1,276,123	328
	合計	25	35	2,051	5,367,460	1,634
	成長率	13.6%	16.7%	9.5%	8.6%	11.3%
到宅	失能老人	6	6	26	127,465	21
	中度	3	3	15	73,059	8
	重度	7	8	105	544,589	76
	極重度	7	8	73	320,719	49
	合計	8	9	219	1,065,832	153
	成長率	60.0%	80.0%	236.9%	250.4%	183.3%
特定需求	極重度	1	2	25	85,269	23
	合計	1	2	25	85,269	23
社區醫療站	中度	1	1	4	13,507	1
	重度	1	1	1	6,688	1
	合計	2	2	5	20,195	2



近期執行措施及作業

健保卡登錄及上傳輔導

- 107年第3季上傳勾稽結果(費用年月107年7月)未符指標之牙醫院所計4家(高雄市2家、屏東縣2家，其中2家記點)。
- 本次應改善期限為費用年月107年12月。

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

健保卡登錄及上傳輔導

--醫不足地區異常代碼使用管理

	104年 上半年	105年 上半年	106年 上半年	107年 上半年
異常代碼使用率	39.5%	27.0%	9.7%	2.8%
異常代碼使用成長率		-31.6%	-64.1%	-71.1%
醫不足巡迴件數成長率		-2.4%	-5.9%	0.9%

▲ 填具高屏版例外就醫名冊

▲ 取消過卡困難辦理原則

- 查牙醫醫不足地區醫療案件異常代碼使用多係患者忘記帶卡。
- 近年積極協請院所輔導患者攜卡就醫
 - ☞ 107年上半年使用率已由104年同期之39.5%，顯著降為2.8%，為全署最低。又查相較於異常代碼使用率之大幅降低，107年上半年醫不足巡迴案件僅較104年同期下降7.4%，顯見規範攜卡就醫並未顯著影響民眾就醫意願。
 - ☞ 107年上半年僅餘2家異常代碼使用量大於50件以上，惠請分會協助輔導使用率偏高院所。

鼓勵即時查詢方案結算作業

- ▶ 本轄107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452家，補付金額3,794,469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。

107年度牙醫門診加強感染管制(SOP)

- 實地訪評

縣市別	總家數	申報SOP	參與率	實地訪評家數 (4%)	訪評結果	輔導家數 (4%)	輔導結果
高雄	876	793	90.5%	39	1家 不合格	5	3家配合實施 2家無意願參加
屏東	157	141	89.8%				
澎湖	29	27	93.1%				
合計	1062	961	90.5%				

註:訪評日期:澎湖107年9月14~15日;高屏區10月17~31日共9天11梯次

1. 發現有4家院所雖為合格，惟有廢棄麻醉針頭和其他廢棄物一起存放或銀汞殘餘顆粒未放置於裝有NaOCL或定影液之特定容器內之情形，不符SOP作業細則之規定，仍有感管疑慮，除現場輔導外，並發函要求限期改善。
2. 2家無意願參與本方案之未申報院所，因有多項目不合格，為增進就醫病人及工作人員衛生安全，已函文提供其所屬衛生主管機關年度督導考評參考。

牙周統合照護計畫醫療品質確保專案

依據計畫規定，醫師每月申報件數以不超過20件為原則（以P4002C列計），醫師支援不同院所應合併計算。申報件數超過時，應以立意審查，以確保醫療品質。

☞為能即時輔導及管理，107年度增加專案啟動之頻次，改以每季一次。

費用年月	抽審家數	抽審醫師數	核減家數	核減醫師數	核減筆數	核減金額
10407~10412	8	4	5	3	210	1,257,880
10501~10512	6	5	5	5	97	743,960
10601~10612	6	5	6	5	77	456,600
10701~10703	7	5	5	4	58	332,840
10704~10706	7	5			(審核中)	

☞ 10701-10703之核減理由

1. 0207D未檢附X光片或牙菌斑控制紀錄。
2. 0103D所附X光片與病歷記載不符。
3. 0301D病歷記錄不完整，檢查紀錄表中囊袋 $\geq 5\text{mm}$ 的齒數與病歷紀錄不符。
4. 0101D資料不全，病歷上無申報當日的日期紀錄。

牙結石清除異常管理(2-1)

- ▶ 全口牙結石清除 有治療需要患者每半年最多一次。
 - ✓ 同院所半年內重複申報情形已有檢核程式每月執行
 - ✓ 跨院間之重複每年針對同醫師進行回溯性追扣，重複率已逐年遞減中，惟跨院不同醫師重複執行尚無積極管理機制，致至106年度仍達4.8%，高於全署平均4.2%。
- ▶ 部分院所執行率及併同牙周暨齲齒控制基本處置(91014C)比率遠高於同儕，應確保執行品質及確實性。

惠請各院所自我管理

跨院牙結石清除
之重複執行

請善用健保醫療資訊雲端查詢系統，
並妥向保險對象說明以減少日後爭議

執行率及併報其他
處置比率偏高者

請檢視確認申報正確性

91014C限以牙菌斑偵測及去除
予以衛教者始得申報。

牙結石清除異常管理(2-2)

-輔導結果暨後續管理作為

篩異 指標	跨院重複率				併報91014C比率偏高			
	106年度申報全口牙結石清除 $\geq 2,000$ 件 院所之跨院重複率				106年度全口牙結石患者 ≥ 1000 人院 所之併同執行率			
輔導 方式	輔導		自動繳回		輔導		自動繳回	
	閾值	家數	家數	點數	閾值	家數	家數	點數
到署	$\geq 8\%$	20	20	1,311,000	$\geq 90\%$	19	19	1,633,900
書面	7~8%	18	4	132,000	88~90%	36	12	1,670,500

註：上表統計至107.11.8止

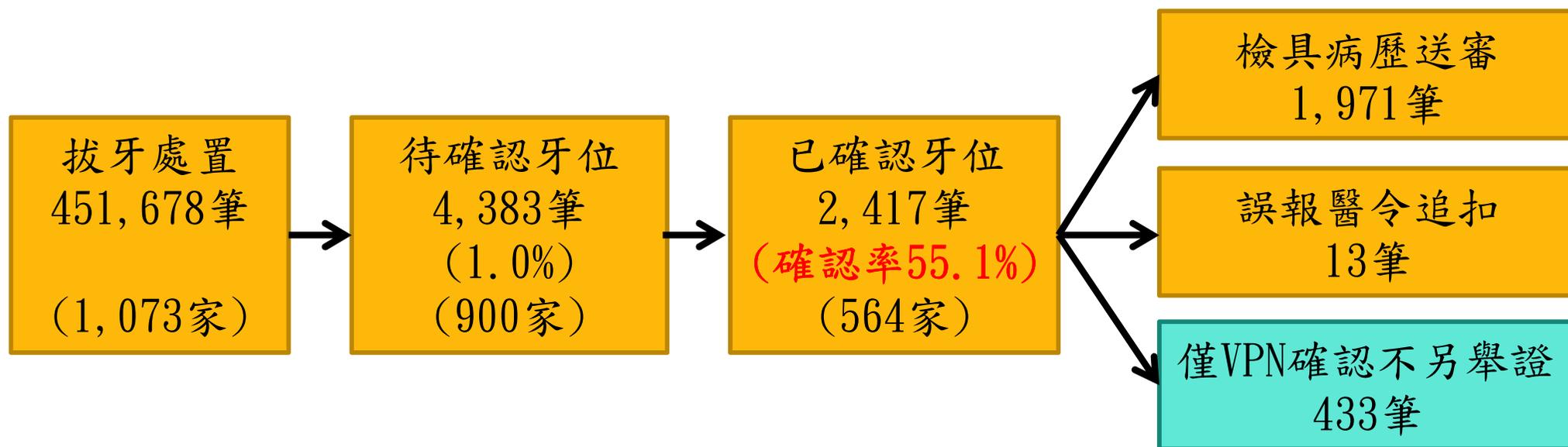
↘ 4,747,400點

跨院重複執行管理

- ↓ 函請全口牙結石清除2,000件以上且跨院重複率前90百分位院所運用雲端查詢系統
- ↓ 重複執行者如於病歷上詳載重複執行之特殊需求，併為審查之考量。
- ↓ 追蹤重複執行情形，未改善者，抽調相關個案病歷，由審查醫藥專家審視病歷記載特殊需求之適切性。

拔牙牙位更正作業確實性查檢專案(2-1)

本署自費用年月106年4月起正式啟動拔牙牙位更正系統，該系統上線已逾一年，惟迄今經比對勾稽檢核有牙位重複而送審確認牙位者不足五成，為**敦促院所確實查檢牙位重複案件**，以發揮拔牙牙位更正系統功能。



拔牙牙位更正作業確實性查檢專案⁽²⁻²⁾

- 專案目的: 敦促院所確實查檢牙位重複案件，以發揮拔牙牙位更正系統功能。
- 針對**重複拔牙比率且勾稽牙位未送審件數偏高**（含逾期未處理個案或未附相關資料舉證，僅於VPN確認申報牙位資料無誤）之20家院所抽調98件相關病歷資料進行專案審查。
 - ☞ 電訪尚無具體異常發現，專業審查計核減11件(11.2%)，其中10件為複雜性拔牙(92014C)、1件簡單性拔牙(92013C)，合計追扣4,920點。

重申 ➡ 拔牙牙位更正作業之送審僅為牙位之確認，不為費用核刪，惟**未透過該系統更正者**，經**專業審查發現有誤者**，則**逕依規定核刪處置費用**。

107年度提升離島地區基層照護服務計畫 補付作業

- ▶ 獎勵地區：除台灣本島之所有離島鄉鎮，包括：澎湖縣、屏東縣琉球鄉。
- ▶ 服務項目：牙醫基層診所提供例假日開診服務，每次開診時數不得少於3小時，並於執業地點張貼例假日開診時間表。
- ▶ 支付原則：山地離島地區門診診察費支付點數加計2成支付。
- ▶ 本轄107年第2季核發共計24家，補付金額276,142元。

預防保健追扣專案

➤ 口腔黏膜檢查追扣

年度	家數	件數	金額	不給付原因
105	11	581	75,530	1. 資料逾期未上傳 2. 違反兩年一次補助時程規定
106	1	1	130	當年度同院重覆

➤ 定量免疫法糞便潛血檢查

年度	家數	件數	金額	不給付原因
106	1	2	400	逾期6個月未申報

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10701-10706不符替代役男資格部分負擔追扣，牙醫共計13家、22筆、1,100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	

107年第3季民眾申訴案件執行情形

結案情形 (截至107.11止)

申訴原因	件數	占率
1. 額外收費(自費抱怨)	0	0.0%
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	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	1	20.0%
7. 藥品及處方箋	0	0.0%
8. 質疑醫事人員資格	1	20.0%
9. 服務態度、醫療品質	0	0.0%
10. 其他醫療行政或違規事項	1	20.0%
11. 轉診相關申訴	0	0.0%
12. 其他	2	40.0%
總計	5	100.0%

結案分類	件數	占率
婉復申訴人	1	20.0%
移衛生局	2	40.0%
移其他單位	1	20.0%
未結案處理中	1	20.0%
合計	5	100%

民眾申訴及違規樣態

-107年第3季

樣態1-疑有虛報醫療費用：

兒童因哭鬧未做蛀牙治療，院所卻收費並申報健保費用。

樣態2-其他：

患者查詢就醫紀錄申報項目，與該日就醫診療項目不符。

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）

民眾申訴及違規樣態

-107年第3季

樣態3-質疑醫事人員資格：

醫師至外院執行身障牙醫，但案件由診所內其他醫師申報。

樣態4-其他醫療行政或違規事項：

衛生局函轉診所不當招攬執行兒童牙齒塗氟。

重申

- 1、醫師非親自診察，不得施行治療、開給方劑或交付診斷書。（依據醫師法第11條）
- 2、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。



108年總額分配暨各項方案修訂方向

(依公告版實施)

108年牙醫總額分配

-成長率項目表_一般服務

項目	公告(107.12.5)	
一般服務	成長率	增加金額 (百萬)
醫療服務成本及人口因素	0.187%	75.9
協商因素成長率	8.089%	3283.3
保險給付項目及支付標準之改變	0.030%	12.0
其他醫療服務利用及密集度之改變		
牙周病統合照護計畫(第1、2、3階段)	6.918%	2808.0
牙周病支持性治療(91018C)所增加之費用	0.862%	350.0
提升假日急症處置服務	0.284%	115.3
違反特約管理辦法之扣款	-0.005%	-2.0
一般服務成長率及增加金額	8.276%	3359.2 (總金額43,947.6)

108年牙醫總額分配

-成長率項目表_專款項目

項目	公告(107.12.5)	
	專款金額	增加金額(百萬)
專款項目		
醫療資源不足地區改善方案	280.0	0.0
牙醫特殊服務計畫	534.0	50.0
牙周病統合照護計畫(第1、2階段)	0.0	-1564.0
牙周病統合照護計畫(第3階段)	0.0	-588.8
品質保證保留款	119.1	0.0
網路頻寬補助費用	136.0	136.0
專款項目金額合計	1,069.1	-1966.8
總成長率及增加金額(一般+專款)	3.192%	1,392.4 (總金額45,016.7)
較107年度實際預算成長率	3.433%	

弱勢鄉鎮提升醫療可近性獎勵計畫(草案)

- ▶ 108年新增計畫，**取代**原「牙醫門診總額醫療資源不足且點值低地區獎勵計畫」。
- ▶ 主要差異為：
 1. 不再以點值保障為**鼓勵方式**，改以**診療費加成**。
 2. 醫師除需執業於弱勢地區(低人口密度且低醫師人口比)外，尚須符合下列多項條件：
 - (1)每月皆辦理第一次暫付
 - (2)**需申報有院內特殊服務計畫案件**
 - (3)近五年無違約處分
 - (4)無重大異常醫療行為模式
 - (5)核減率低於全國PR90
 - (6)參加SOP
 - (7)依轉診實施辦法執行，並張貼全聯會就診須知海報。
- ↳ **原符合獎勵條件之近400家院所將僅餘75家具資格。**

☞ **請分會盡速協助弱勢地區醫師參與特殊醫療服務計畫，以符合獎勵資格。**

品質保證保留款實施方案(草案)

指標項目	操作型定義	核算基礎	適用層級	備註
政策獎勵指標				
每月完成門診時間網路登錄且週日或國定假日有提供牙醫醫療服務	每月完成次月門診時間登錄且週日及國定假日登錄看診日數≥1天並申報費用(不含A3)	3%	基層	指標合併
特殊醫療服務計畫	1. 該院所當年度該計畫院所內申報件數在 2 →1件(含)以上。	2%	醫院 基層	修訂定義
	2. 該院所當年度該計畫院所內申報件數在10件(含)以上。	2%	基層	新增指標
加計獎勵指標				
行動支付	具保險對象使用行動支付證明	5%	基層	新增指標
無障礙環境	1. 依國健署認證之名單。 2. 須同時具有無障礙通路、無障礙廁所及溝通服務者。	5%	基層	新增指標

☞ 「無障礙環境」將依衛福部研訂後辦理，並經本署與牙全會雙方確認後生效。

醫療資源不足地區改善方案(草案)(3-1)

- 執業計畫

➤ 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**。

☞ 澎湖縣白沙鄉「吉貝嶼」、望安鄉「花嶼村」。

2. 服務量管控調增

每月平均每診次申請點數限制：2.2萬點-->**2.5萬點**。

3. 明訂每診平均就診人次不足3人之論次費用核減順序

以診療人次為0人之診次為優先，如無則以巡迴點級數較低之診次為優先。

➤ 增訂社區醫療站設置之施行地區如有新牙醫院所加入本方案執業計畫，必要時請牙醫全聯會協調社區醫療站與新設立醫缺執業院所之執行方式及診療期間。

☞ 屏東縣佳冬鄉：黃耀宏牙醫診所 vs 佳冬醫療站

醫療資源不足地區改善方案(草案)(3-2)

-巡迴計畫₁

➤ 修訂支付原則

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**。
 - ☞ 澎湖縣白沙鄉「吉貝嶼」、望安鄉「花嶼村」。

2. 服務量管控調增

每月平均每診次申請點數限制：2.2萬點-->**2.5萬點**。

- ★ ➤ 新增社區醫療站及巡迴點平均每診就醫人次管控：
成立滿2年之社區醫療站及巡迴點**每位醫師連續3個月低於3人者**，應提書面說明、改善計畫或變更巡迴服務時段。

- 修訂口腔衛生推廣服務時數(每月至多3個小時) 以每位醫師計算。

- 明訂巡迴點為核實申報者費用申報亦須至VPN登錄巡迴醫療服務明細。

-巡迴計畫2

➤修訂品質獎勵費用之核付標準

-以個別醫師計算(全年結算)

✓巡迴點：

-同時符合以下2項者，論次支付點數加15%。

1. 具備固定式診療椅，並符合SOP。
2. 病人牙齒恆牙填補2年保存率 $\geq 90\% \rightarrow 95\%$ 。
3. 病人乳牙填補1.5年保存率 $\geq 89\%$ 。

✓醫療站：

-同時符合以下4項者，論次支付點數加30%。

1. 具備固定式診療椅、X光機設備，並符合SOP。
2. 須加入特殊醫療服務計畫
3. 病人牙齒恆牙填補2年保存率 $\geq 90\% \rightarrow 95\%$ 。
4. 病人乳牙填補1.5年保存率 $\geq 89\%$ 。
5. 每年要完成12件根管治療。

➤108年起巡迴點及醫療站列入SOP訪評對象

特殊醫療服務計畫(草案)

- 放寬重度以上患者氟化物防齲處理(P30002)、特殊牙周暨齲齒控制基本處置(91114C)施行頻率為每60天得申報一次。
- 依居整照護計畫修訂，失能老人適用對象定義新增ADL(日常生活活動量表) <60 。

牙周病統合治療實施方案(草案)

- 因應牙周病統合照護計畫導入一般服務項目修訂支付標準代碼。
- 支付規範明訂收案前須登錄VPN，未登錄不得申報本方案。
- 新增違約醫師終止資格時點認定原則：屬違約記點或扣減費用者以保險人第一次發函日起算，屬停止特約者以保險人第一次發函日所載停約日起算(含行政救濟程序進行中尚未執行或申請暫緩處分者)。

矯正機關醫療服務計畫

➤ 新增戒護外醫及轉診程序規定：

若矯正機關有提供該專科別矯正機關內門診，在收容對象無醫療急迫情形下，宜**優先安排至該專科別矯正機關內門診就醫**。

➤ 修訂收容對象例外就醫申報規範：

收容對象就醫倘有已加保未領到卡、遺失補發及毀損換發等原因未出示健保卡時，就醫序號按以特定代碼 **~~「C001~C003」~~ → 「C001」** 申報。

➤ 修訂論次報酬申請規定：

應於次月 20 日前將資料**上傳至健保資訊服務網系統 (VPN)**，並郵寄申請表至保險人分區業務組。

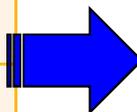
轉知重要訊息

- ❖ 108年鼓勵即時查詢方案(草案)
- ❖ 門診醫療費用點數申報格式新增虛擬醫令代碼
- ❖ 讀卡機控制軟體5.1.2.0版改版注意事項
- ❖ 正確申報就醫序號「G000」

108年鼓勵即時查詢方案 (草案5-1)

-107年參與現況

分區	家數	參與率	全署排名
臺北	1,585	61.5%	6
北區	559	67.0%	1
中區	865	66.4%	2
南區	530	66.3%	3
高屏	652	64.6%	4
東區	74	63.2%	5
總計	4,265	64.2%	



縣市別	申報家數	參與家數	參與率
高雄	840	538	64.1%
屏東	146	94	64.4%
澎湖	24	20	83.3%
總計	1,010	652	64.6%

備註：1. 資料統計至107年12月6日
2. 排除醫院層級、衛生所

107年1月至107年11月 34004C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	90	4,597		
西醫醫院門診	7	188	11	14,158
西醫醫院住診	18	2,313		

108年鼓勵即時查詢方案(草案5-2)

-修正重點1

參加即
全額補助

▶ 預算來源：

牙醫總額『網路頻寬補助費用』專款項目1.36億元用於補助固接及行動網路月租費。

▶ 支付項目及標準

特約層級別	網路頻寬	月租費支付上限
醫學中心	企業型光纖50M	5萬4,561元
區域醫院	企業型光纖20M	4萬5,201元
地區醫院	企業型光纖4M	1萬1,895元
診所及 其他醫事服務機構	一般型光纖6M/2M	1,696元

▶ 支付方式

按月核實支付，超過支付上限之部分，不予支付。

108年鼓勵即時查詢方案(草案5-3)

-修正重點2

- 107年12月31日以前(含)已參加本方案企業型或專業型光纖電路頻寬之基層診所，108年網路月租費支付上限為專業型光纖1M月租費1,980元。

網路頻寬	107年已申請之各頻寬月租費	108年基層診所月租費支付上限	超過部分不予支付院所需自付差額
企業型	FTTB 2M	1,980元 (專業型FTTB 1M)	4,611元
	FTTB 1M		3,051元
專業型	FTTB 2M		1,780元
	FTTB 1M		0元

為避免107年已參加本方案之基層診所，未及於107年12月31日前完成變更作業，中華電信業同意108年1、2月帳單金額，依健保署變更後公告之網路月租費支付上限收費。

請已參加本方案之基層診所於108年2月底前完成固接網路相關異動申請作業，逾期自108年3月起依原先申請方案收費。

108年鼓勵即時查詢方案(草案5-4)

-資料上傳獎勵修正重點1

- **預算來源**：醫療給付費用總額之其他預算『獎勵上傳資料』項目6.5億元。
- **支付方式**：以每點1元暫付，全年結算，惟每點支付金額不高於1元。

醫療檢查影像即時上傳

- **醫令項目**：齒顎全景X光片攝影(34004C)及
環口全景X光初診診察(01271C)
- **獎勵條件**：需於實際檢查日期後之24小時內上傳影像，如屬補卡案件且健保卡刷卡日期時間大於實際檢查日期時間，須於補卡後24小時內上傳。
- **支付方式**：每筆醫令獎勵2點
- **影像格式**支援DICOM、JPG檔
- **影像解析度**至少需符合1,400x1,400

108年鼓勵即時查詢方案(草案5-5)

-資料上傳獎勵修正重點2

以電子轉診平台轉診

- ▶ 因已另有使用電子轉診平台辦理轉診之支付標準，故刪除獎勵。

居家訪視健保卡登錄暨上傳資料

- ▶ 醫令項目：
 - ✓ P30005到宅牙醫服務(每乙案)論次費用
 - ✓ P30006牙醫特殊醫療服務計畫到宅訪視費
- ▶ 獎勵條件：院所將提供保險對象之居家訪視服務登錄於健保卡後，於24小時內，經由健保資訊網線路上傳予保險人。
- ▶ 支付方式：每次獎勵5點。

門診醫療費用點數申報格式

-新增虛擬醫令代碼

- 醫師應在所在地主管機關核准登記之醫療機構執業。但急救、醫療機構間之會診、支援、應邀出診或經事先報准者，不在此限。（醫師法第8-2條）
- 會診、支援，指未固定排班提供診療者，包含6類情況：
 - 1、遇有大量傷病患，需臨時增加醫事人員人力處理者。
 - 2、對於緊急或重症傷病，需徵詢其他醫師意見者。
 - 3、逾原報准支援之門診時段部分者。
 - 4、住院病人在非固定支援期間發生病情變化，需緊急手術者。
 - 5、執行器官捐贈作業流程之腦死判斷、執行器官摘取手術等醫療作業。
 - 6、其他非可預期性之緊急情事。（醫療機構設置標準第20條第2項）
- 自費用年月108年1月起，「醫事機構醫師符合衛福部所訂前往他醫療機構免事前報准執行醫療業務所申報之健保費用案件」新增虛擬醫令代碼。
- 醫令清單段IDp4「藥品(項目)代號」欄位填報規定如下：
 - 1、虛擬醫令「DRFREE」（需為大寫）。
 - 2、醫令類別必填G（需為大寫）。
 - 3、總量、點數及單價等欄位必填「0」。

107年度讀卡機控制軟體5.1.2.0版

-改版注意事項

- 107/11/1及11/6公告於本署全球資訊網首頁/主題專區/健保卡/健保卡資料下載區
- 改版項目
 - 5.1.2.0版（雲端安全模組適用）
 - 3.5版（實體安全模組卡適用）
- 主要改版內容：
 1. 健保卡**密碼異動**：由離線作業改為**強制連線**機制。
 2. 取號時住院**查保錯誤代碼**：5012（此人未在保）**修正為依實際情況回傳詳細錯誤代碼**，如：9086個人欠費。
 3. 健保卡就醫資料上傳結果：**新增可查詢上傳處方筆數**之功能。
 4. 健保卡就醫資料上傳**檢核錯誤之報表**：新增可自動下載之API功能。
 - ★ 5. 雲端安全模組控制軟體5.1.2.0版**已可支援健保專屬讀卡機**使用。

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；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。

宣導事項

- ❖ 善用健保醫療資訊雲端查詢系統
- ❖ 推動健保醫療費用-無紙化作業
- ❖ 雲端安全模組
- ❖ 看診時段維護

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(3-1)

-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	414,293	711,147	58.3%	4
北區	189,232	314,507	60.2%	3
中區	310,561	457,743	67.9%	1
南區	150,770	284,227	53.1%	5
高屏	214,317	334,298	64.1%	2
東區	20,197	38,437	52.6%	6
總計	1,299,370	2,140,359	60.7%	

備註：基層診所統計資料自107年10月1日至107年10月30日

原通報選項

- 影像上傳錯誤(與檢查項目不符)
- 影像解析度不佳
- 影像品質(角度/部位)不符合專業判斷需求
- 其他(使用者自由書寫)

12月3日起

修訂後通報選項

- 影像解析度不佳
- 上傳影像不完整
- 檢查部位(或左右側)與上傳檢查項目不符
- 假影造成無法判讀
- 檢查不完整不符合診療參考需求
- 其他(使用者自由書寫)

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(3-3)

—新增「CDC預防接種」頁籤

摘要：

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。

本系統「CDC預防接種」係提供使用者連線前往疾病管制署「全國性預防接種資訊管理系統」，健保對象近期如無健保就醫與用藥紀錄僅會呈現「CDC預防接種」頁籤。

下列頁籤表示此健保對象有該項目資料。

雲端藥歷

檢查檢驗紀錄

CDC預防接種

- (一) 您現在欲前往之「全國性預防接種資訊管理系統」係由衛生福利部疾病管制署建立，提供醫療院所查詢個案疫苗接種紀錄，請確認已先安裝疾病管制署相關元件並完成測試後，再進行查詢。
- (二) 如有疫苗接種資料相關疑問，請電洽衛生福利部疾病管制署NIIS-II客服(02-2395-6966#5123)或電郵客服信箱(niis@hyweb.com.tw)協助處理。
- (三) 關於系統設定疑問，請洽電腦廠商協助處理。

前往「全國性預防接種資訊管理系統」

❖點選前往「全國性預防接種資訊管理系統」即可開啟連結

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	846	131	15.5%	113	13.4%	63	7.4%
屏東縣	147	10	6.8%	9	6.1%	13	8.8%
澎湖縣	24	0	0.0%	0	0.0%	4	16.7%
總計	1017	141	13.9%	122	12.0%	80	7.9%

備註：1. 資料統計至1071129

2. 特約院所數及參與家數排除醫院層級、衛生所

雲端安全模組(3-1)

-申請流程簡化

實體安全模組卡申請流程

特約醫事機構**書面申請**(第一天)

10天

↓
審核及登錄申請資料
(作業天數2天)

↓
提出製卡需求
(作業天數1天)

↓
製卡作業
(作業天數2天)

↓
實體安全模組卡寄送分區業務組
(作業天數2天)

↓
發給特約醫事服務機構
(作業天數3天)

雲端安全模組卡申請流程

特約醫事機構**線上申請**(第一天)

2天

↓
分區業務組線上審核通過

↓
當天夜間批次產製
雲端安全模組卡

↓
特約醫事機構下載(第二天)

雲端安全模組 (3-2)

- 讀卡機比較

實體安全模組卡與專屬讀卡機

雲端安全模組卡與一般型讀卡機



申請至核發安全模組時間	約10個工作天	2個工作天 勝
讀卡機價格/ 購買便利性	4,000元/ 不便	200元*2/ 易 勝
掛號及取號， 寫卡	5~6秒	3~4秒 勝
讀卡機認證	10~12秒	6~8秒 勝
健保雲端服務 支援性	良好	良好 同

註:數據在本署測試環境之設備 (i7, 8G RAM) 及內網100M測試結果。

安裝轉換作業線上教學影片：<https://www.youtube.com/watch?v=7TxfIAM5h88&t=>

雲端安全模組(3-3)

—小提醒

Q：一定要馬上轉換安全模組和專屬讀卡機嗎？

A：尊重院所意願和考量，目前是雙軌平行，推廣期間有意轉換的院所和資訊廠商，健保署會協助輔導。

Q：轉換後原來系統功能都能使用嗎？

A：採向下相容開發，請依步驟安裝設定，健保功能均可正常使用，其他非健保系統建請在轉換後測試。

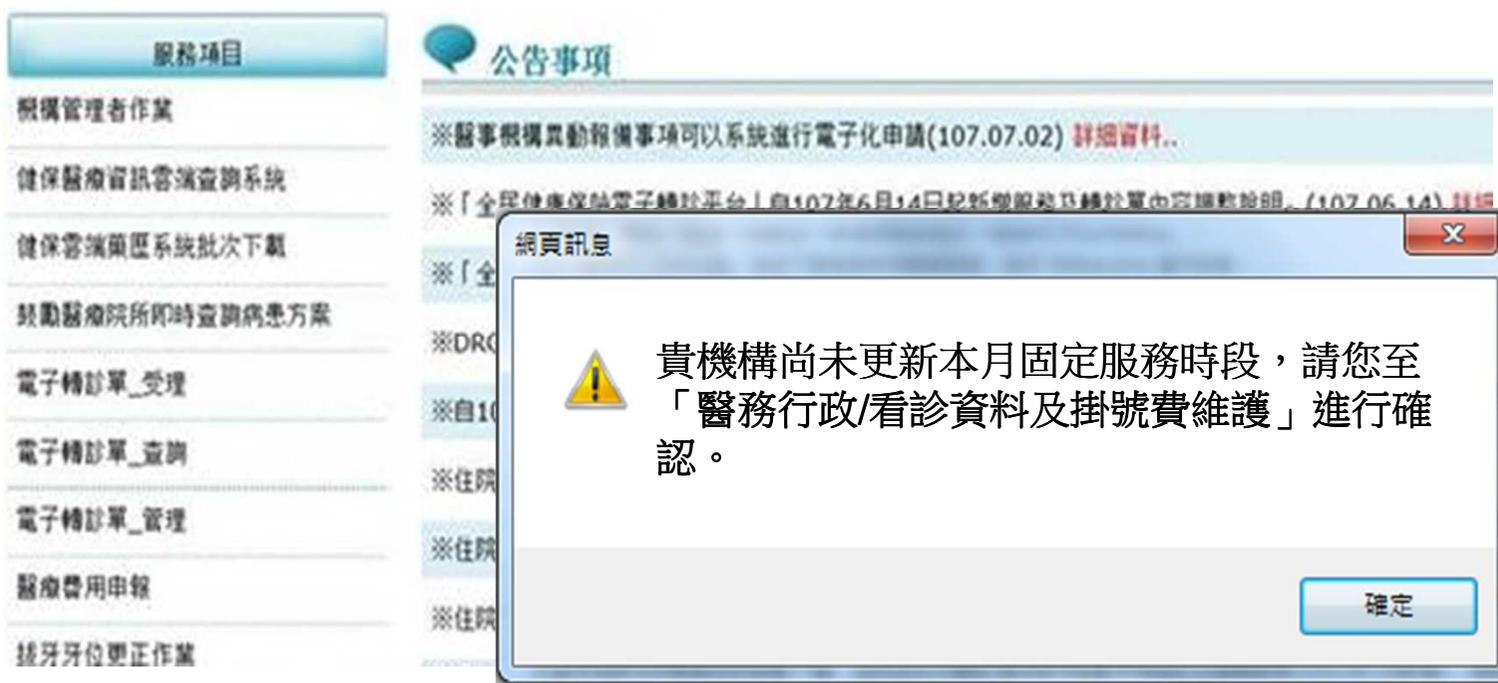
註：

- 1、雲端安全模組控制軟體5.1.2.0版已可支援健保專屬讀卡機使用。
- 2、自108年5月起不再核發實體安全模組卡，建議特約院所申請雲端安全模組，採備援作業雙軌運作方式，如實體卡毀損，可直接切換雲端安全模組，以利診療時健保卡讀取、上傳及未來全面實施雲端安全模組作業。

看診時段維護(2-1)

- 107年7月起VPN新增服務時段提醒功能

- ▶ 每月1至3日於院所及藥局登錄VPN後出現提醒視窗，該視窗於當月確認服務時段點選儲存後即不再顯示。連續假期前仍有「連續假期服務時段登錄」提醒視窗。
- ▶ 如同時出現固定時段及連續假期時段提醒視窗時，先出現「固定服務時段確認」提醒視窗，待使用者確認或關閉該視窗後，再出現「連續假期服務時段登錄」提醒視窗。



看診時段維護(2-2)

-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108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。
- ▶ 連續假期建置功能說明：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」。

◆108年4天以上連續假期：

假期	日期	天數	備註
農曆春節	2/2(六)-2/10(日)	9天	2/8(五)彈性放假，1/19(六)補班
和平紀念日	2/28(四)-3/3(日)	4天	3/1(五)彈性放假，2/23(六)補班
兒童清明節	4/4(四)-4/7(日)	4天	
國慶日	10/10(四)-10/13(日)	4天	10/11(五)彈性放假，10/5(六)補班

108年展望

未來展望(108年)

- ▶ 持續監測醫療費用申報暨加強查核
 - ✓ 費用異常成長、切割申報、**自費項目申報健保、牙結石清除確實性**及資深醫師、醫師本人、家屬及自家員工醫療費用申報。
- ▶ 適時修訂免審辦法，導正醫療提供模式
 - ✓ 期能降低OD占率，**改善分次診療**
- ▶ **推廣適切之牙周病統合照護**
 - ✓ 期能提升牙周病照護確實性、優質性，擴大醫療照護密度
- ▶ 持續鼓勵特殊醫療服務，擴展醫療團巡迴醫療服務據點，**提升到宅牙醫醫療服務量能**
 - ✓ 加強弱勢照護協助及保障就醫權益

未來展望(108年)

- 賡續推動「健保醫療資訊雲端查詢系統」之運用
 - ✓ 為民眾醫療安全把關，避免跨院重複診療，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
- 提升轄區牙醫診所假日開診率
 - ✓ 維護民眾假日就醫可近性

參閱資料

- ❖ 鼓勵即時查詢方案
- ❖ 雲端安全模組
- ❖ 請善用電子轉診平臺
- ❖ 全民健保行動快易通APP
- ❖ 專技人員自行執業者請覈實申報投保金額

鼓勵即時查詢方案 (參閱5-2)

-VPN線上申辦方式1

服務項目

特材價量調查

檢驗(查)結果每日上傳作業

機構代表作業

醫療費用申報

重大傷病

**特定藥品採購資料調查作

機構管理者作業

事前審查

**TPN建議收載收業

醫事機構收取特材自費申報系統

PACS電子化專審批次資料傳送作業

**一般藥品採購資料調查作業

健保醫療資訊雲端查詢系統

健保雲端藥歷系統批次下載

費用抽審案件批次上傳

抽審案件批次初步檢核結果查詢

未列項費用申報上傳

未列項費用申報上傳結果查詢

醫事機構固接網路申請作業

公告事項

※重大傷病主旨列(107.01.31) [詳細資料..](#)

※1070124TEST_1(107.01.30) [詳細資料..](#)

※1070119-HMS(107.01.19) [詳細資料..](#)

106.11.17) [詳細資料..](#)

104.09.10) [詳細資料..](#)

電子化專業審查系統(PACS)送件並有填病歷號之案件，已於
出病歷號欄位。(102.07.01)

[通知]本網站「醫療費用申報介面函式(採帳號及密碼認證)」
服務。(102.06.17) [詳細資料..](#)

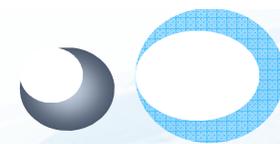
※全民健康保險醫事服務機構(門診、住院及交付機構)醫療費用點數
(102.05.15新增)，相關文件請參考首頁左側下載專區「服務項目_醫
(102.06.13)

※使用「電子化專業審查系統」注意事項(102.01.29) [詳細資料..](#)

※住院病例組合編審作業單機版系統下載(100年後版本)(102.01.2)

鼓勵即時查詢方案 (參閱5-3)

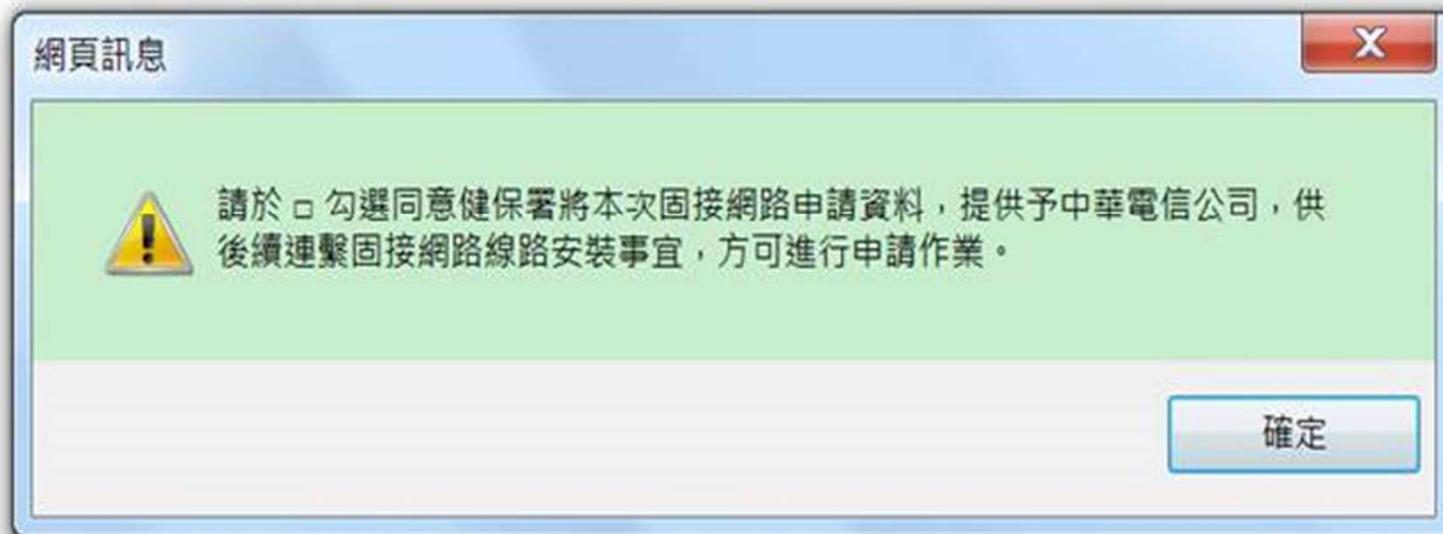
-VPN線上申辦方式2



醫事機構固接網路申請作業

申請作業 ▾

- 本機構已取得當事人同意，同意健保署將本次固接網路申請資料，提供予中華電信公司，供後續連繫固接網路線路安裝事宜。



鼓勵即時查詢方案 (參閱5-4)

-VPN線上申辦方式³

醫事機構固接網路申請作業

申請作業

- 本機構已取得當事人同意，同意健保署將本次固接網路申請資料，提供予中華電信公司，供後續連繫固接網路線路安裝事宜。

限以「負責醫師之醫事人員卡」登入申請作業。

下一步

鼓勵即時查詢方案 (參閱5-5)

-VPN線上申辦方式4

醫事機構固接網路申請作業

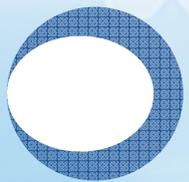
醫事機構代碼	3501200000 臺北虛擬診	申請序號	1107030001
參加起日	107/03/02	參加迄日	999/12/31
核定註記	同意申請	核定不同意理由	
中華電信竣工日期	申請成功尚未完工		
*新申請頻寬	<input checked="" type="radio"/> FTTB一般型6M/2M 1696 元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB專業型1M 1980元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB專業型2M 3760元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB企業型1M 5031元 (基層適用) <input type="radio"/> FTTB企業型2M 6591元 (基層適用)		
原申裝頻寬			
*院所聯絡人	<input checked="" type="radio"/> 11111111 <input type="radio"/> []		
*電話	<input checked="" type="radio"/> 02-23825030 <input type="radio"/> [] (分機請輸入#號, 多組電話號碼請以;號分隔)		
傳真	<input type="radio"/> [] <input checked="" type="radio"/> [] (多組傳真號碼請以;號分隔)		
電子郵件	<input checked="" type="radio"/> b110820@nhi.gov.tw <input type="radio"/> []		
*裝設地址	<input checked="" type="radio"/> 111111111 <input type="radio"/> []		

- 1、醫事服務機構需於健保持約在約期間內，始支付方案費用。
- 2、醫事服務機構未於各季結算時點前申報醫療費用資料，不予支付方案費用。

撤回

進度查詢

確定申請



雲端安全模組 (參閱5-1)

- 申請/發放



您正使用 Internet Explorer 瀏覽器 (版本: 11.0)

網站地圖 網站使用說明



衛生福利部
中央健康保險署

健保資訊網服務系統 (VPN)

所在位置 / 首頁

醫事人員專區

醫事機構登入

下載專區

聯絡窗口

友善連結

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

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)



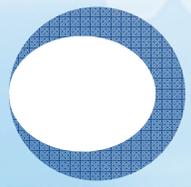
- ▶ 醫事人員卡
- ▶ 健保卡
- ▶ 自然人憑證
- ▶ 醫事機構卡
- ▶ 政府單位憑證卡

業務公告

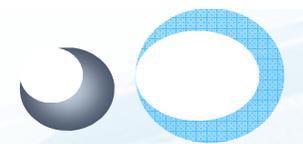
進階查詢 諮詢窗口

醫審及藥材組 / 107.12.04

登碩生技醫藥股份有限公司「Thamic Otic Solution 0.3%(衛署藥製字第048354號)」藥品部分批號回收，詳如附件，請配合辦理。 [詳細資料...](#)



雲端安全模組 (參閱5-2) -填寫表單



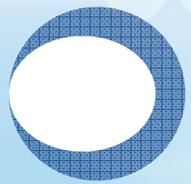
雲端安全模組例行發卡

申請單狀態

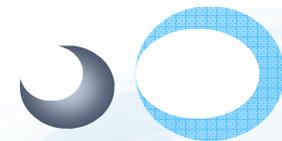
點選	申請單號	申請日期	申請單狀態	審核日期	雲端安全模組編號
<input type="radio"/>	18110017	1070126	待產製		

雲端安全模組例行發卡

申請單號	<input type="text"/>	申請日期	<input type="text" value="1070126"/>
申請單狀態	<input type="text" value="申請中"/>		
單位代碼	<input type="text" value="1331"/>	單位名稱	衛生福利部 <input type="text"/> 醫院 <input type="text"/>
聯絡人	吳 <input type="text"/>	聯絡電話	<input type="text" value="22490088"/>
行動電話	<input type="text"/>	*電子郵件	<input type="text"/>



雲端安全模組(參閱5-3) -下載



雲端安全模組例行發卡

點選	申請單號	申請日期	申請單狀態	審核日期	雲端安全模組編號
<input type="radio"/>	18110018	1070126	可下載	1060126	991000000183

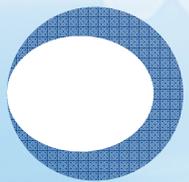
雲端安全模組例行發卡

點選	申請單號	申請日期	申請單狀態	審核日期	雲端安全模組編號
<input type="radio"/>	18110018	1070126	可下載	1060126	991000000183

> 本機 > OS (C:) > NHI > SAM > COMX1

名稱

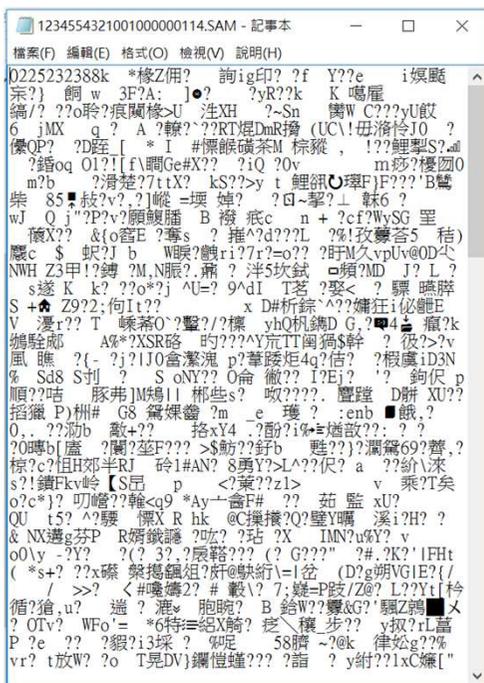
13 [redacted] 991000000183.SAM



雲端安全模組 (參閱5-4)

- 存放內容

醫事機構代碼(10)+SAMID(12). SAM 1234554321001000000001. SAM



安全模組檔存放內容

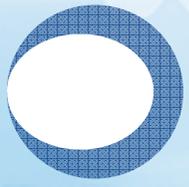
- ◆ 雲端安全模組ID
- ◆ 機構代碼
- ◆ 機構名稱, 簡稱

特約醫療院所使用雲端安全模組卡及一般型讀卡機有疑義，

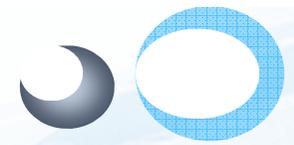
可洽詢健保署控制軟體諮詢窗口之電話或電子郵件：

電話02-27065866 分機6188、6189、6190。

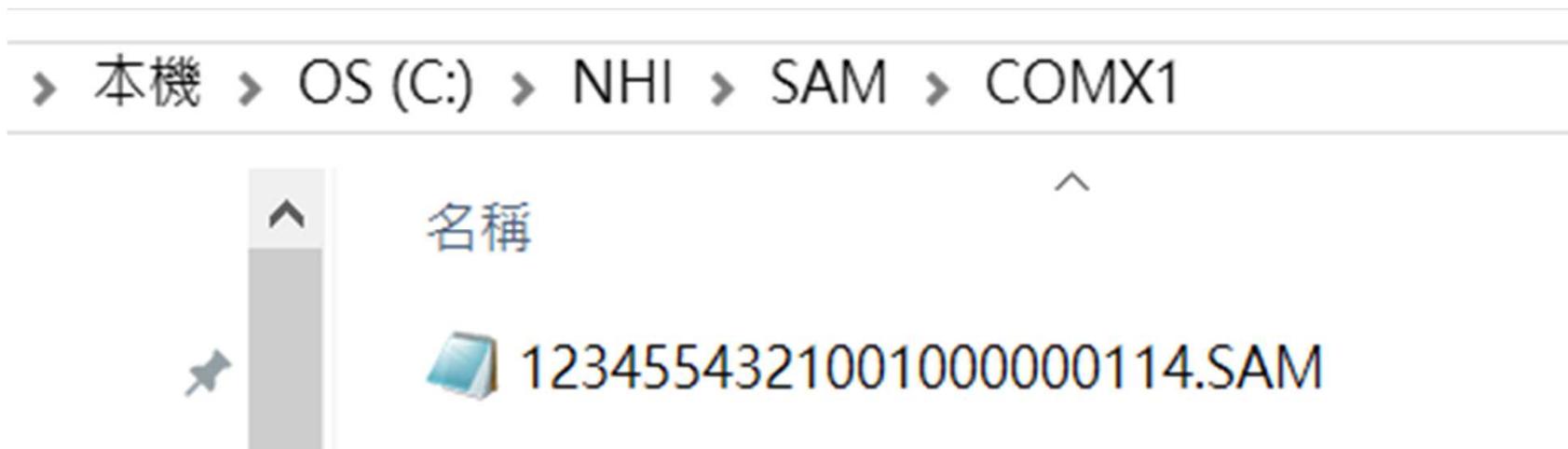
電子郵件：nhi.vpn.iisi@gmail.com



雲端安全模組(參閱5-5) -安裝路徑及方式



- 安裝方式：放置於
 - C:\NHI\SAM\COMX1\1234554321001000000114.SAM



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

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

醫事機構登入

下載專區

聯絡窗口

友善連結

服務電話 : (07)2311-1111

服務時間 : 週一至週五

19:45、週六9:00~

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

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... ▾

點選

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

全民健保行動快易通APP (參閱7-1)

- 新增行動電話快速認證

健保快易通APP認證

免插卡



行動電話快速認證

新增



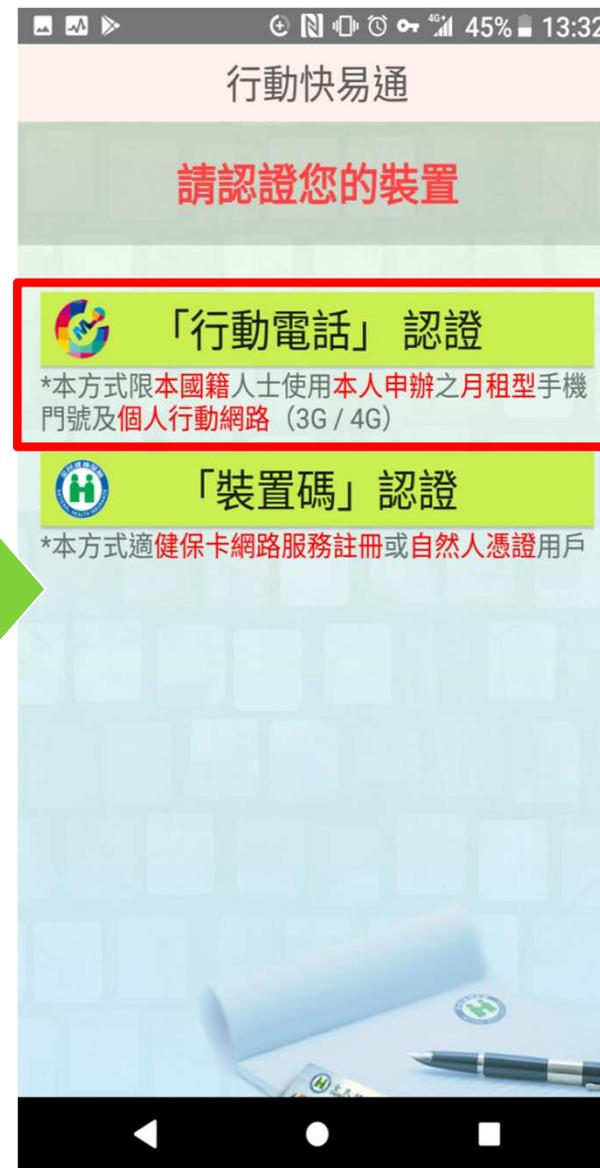
電腦健保卡註冊認證

現行

<p>環境需求</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健保卡 2. 個人行動裝置 3. <u>限本國籍人士使用本人申辦之月租型手機門號及個人行動網路(3G/4G)</u>  <p><u>個人行動裝置環境</u> *iOS: 8.0以上 *Android: 4.0以上</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健保卡 2. 戶號或晶片居留證 3. 電腦 4. 讀卡機 5. 個人行動裝置 <p><u>電腦環境</u> *作業系統: Windows, macOS, Linux *瀏覽器: IE9以上, Chrome, Firefox, Opera, Edge, Safari</p> <p><u>個人行動裝置環境同左</u></p>
<p>操作流程</p>	<p>Step1. 身分驗證 ↓ Step2. 健保卡註冊+ 裝置認證</p>	<p>Step1. 環境設定 ↓ Step2. 健保卡註冊 ↓ Step3. 裝置認證</p>

全民健保行動快易通APP (參閱7-2)

- 新增行動電話快速認證2

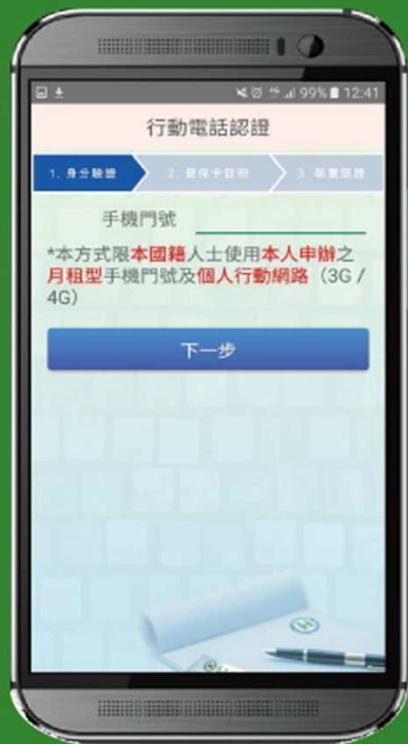


全民健保行動快易通APP (參閱7-3)

- 新增行動電話快速認證³

步驟一

輸入手機門號



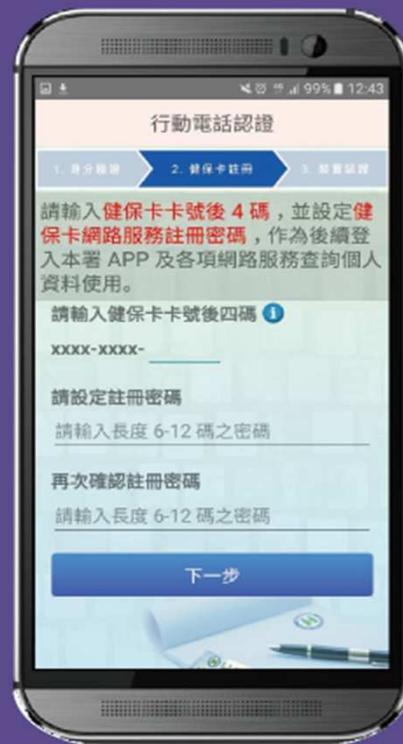
步驟二

輸入身分證號
與圖形驗證碼



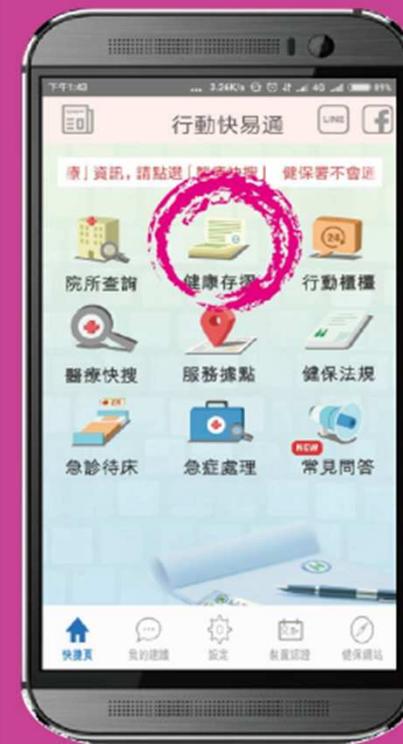
步驟三

未註冊健保卡者
輸入健保卡號後4碼
與註冊密碼



步驟四

完成手機認證
開始查詢健康存摺



全民健保行動快易通APP (參閱7-4)

- 院所查詢

院所查詢

地圖查詢 條件查詢 附近院所

澎湖縣 113
連江縣 8
宜蘭縣 501
苗栗縣 545
彰化縣
南投縣 563
花蓮縣 410
嘉義縣 426
臺南市
屏東縣 890
臺東縣 231

查詢

院所查詢

地圖查詢 條件查詢 附近院所

服務時段 請選擇
 上午 下午 晚上

長假期時段 請選擇
 上午 下午 晚上

醫事機構名稱 _____

醫事機構代碼 _____

地址 _____

特約類別 全部

服務項目 請選擇

型態別 全部

診療科別 全部

預防保健 請選擇

已加入計畫 請選擇

查詢

院所查詢

地圖查詢 條件查詢 附近院所

診療科別 全部

特約類別 全部

服務時段 請選擇
 上午 下午 晚上

長假期時段 請選擇
 上午 下午 晚上

搜尋半徑 1 公里

已加入計畫 請選擇

查詢

全民健保行動快易通APP (參閱7-5)

-健康存摺 & 醫療快搜



「檢驗檢查」
資料上傳至
健康存摺時
間落差約2
個多月



全民健保行動快易通APP (參閱7-6)

- 行動櫃檯 & 健保法規



全民健保行動快易通APP (參閱7-7)

-急診待床

急診待床



重度級急救責任醫院 急診即時訊息

資料更新時間：2018-06-03 15:36

縣市別:

請選擇



特約類別:

請選擇



等待住院壅塞程度:

■ 資料不足 ■ 低標 ■ 中標 ■ 高標

急診待床



簡稱

高雄榮總

等待人數

住院

26

看診

1

推床

0

加護病床

0

是否已向119通報滿床 否

簡稱

高雄長庚醫院

等待人數

住院

76

看診

1

推床

0

加護病床

2

是否已向119通報滿床 否

簡稱

高醫大附醫

專技人員自行執業者請覈實申報投保金額(參閱4-1)

專技人員
自行執業者?

以什麼計算
投保金額?

何時需
申報調整?

趕緊
檢視看看吧!



- 依專門職業及技術人員考試法及其他法規取得執業資格，且自行執業之人員。

- 以**執行業務所得**為計算基準。
- 即執行業務收入，減除業務上各項費用或成本後之餘額。

- 於**每年**年度結算執行業務所得，若**有異動**時，應同步申報調整。
- **主動**向健保署申報調整。

小提醒~投保金額有**低報者**，除追繳短繳之保險費外，並按其短繳之保險費金額處以二倍至四倍之**罰鍰**。(全民健康保險法 §89)



專技人員自行執業者請覈實申報投保金額(參閱4-2)

健保『投保金額』

- 如何核算?
- 如何申報調整?



「全民健康保險投保金額分級表」 「全民健康保險負擔金額表」

核算方式

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

= 月平均執行業務所得

- ◆ 核算後，與健保投保金額不同時，即應申報調整。
- ◆ 參考「投保金額分級表」。

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。
- ◆ 寄送健保署申報調整投保金額。

專技人員自行執業者請覈實申報投保金額(參閱4-3)

-計算說明



計算投保金額實例說明

● 小李醫師，健保投保金額為60,800元，結算105年度執行業務所得總額為1,956,300元，則小李醫師需要申報調整投保金額嗎？

105年執行業務所得總額	月平均執行業務所得	申報月投保金額	備註(調整生效日期)	每月負擔保險費
1,956,300元	163,025元	169,200元	106年3月1日生效	7,935元

➔ 需要。小李醫師應向健保署申報調整投保金額為169,200元，自106年3月1日生效。

● 又小李醫師，結算106年度執行業務所得總額為2,109,000元，是否還要申報調整投保金額呢？

106年執行業務所得總額	月平均執行業務所得	申報月投保金額	備註(調整生效日期)	每月負擔保險費
2,109,000元	175,750元	182,000元	107年3月1日生效	8,536元

➔ 是。小李醫師應主動向健保署申報調整投保金額為182,000元，自107年3月1日生效。

專技人員自行執業者請覈實申報投保金額 (參閱4-4)

-調整申報表

如何填寫
投保金額
調整申報表



全民健康保險投保金額調整申報表														收件處		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 1																民國			年			月份第			號表							
姓名	國民身分證統一編號 (番號號碼)									出生年月日 (民前出生者請 加註「-」)				雇 主 身 分 精 打 ✓	調 整 前 投 保 金 額	調 整 後 投 保 金 額	備 註 (請註明實際 調整日期)	投保單位名稱：健康診所 通訊地址：高雄市前金區中正四路259號 電話：07-2315151 <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">健康診所</div>  填表範例														
										民前	年	月	日																			
小李	E	1	2	3	4	5	6	7	8	9			5	0	0	1	0	1	✓	6	0	8	0	0	1	6	9	2	0	0	106年 3月1日 生效	
小李	E	1	2	3	4	5	6	7	8	9			5	0	0	1	0	1	✓	1	6	9	2	0	0	1	8	2	0	0	0	107年 3月1日 生效

負責人 印章 小李印
 經辦人 印章

填寫完申報表，蓋單位大小章，併附證明文件，寄送至健保署。

敬請指教