



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

106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

106年12月26日

大 綱

- ❖ 近期點值報告
- ❖ 醫療服務供給與利用情形
- ❖ 106年第3季牙醫專案執行情形
- ❖ 近期執行措施及作業
- ❖ 107年計畫修訂方向
- ❖ 轉知重要訊息
- ❖ 宣導事項
- ❖ 107年展望
- ❖ 參閱資料

近期點值報告

106年第2季-點值結算

分區 季別		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
106Q2	浮動點值	0.8788	0.9558	0.9486	0.9467	0.9554	1.0672	0.9303
	平均點值	0.8871	0.9653	0.9503	0.9492	0.9556 (3)	1.0678	0.9309

分區 季別		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
105Q2	平均點值	0.9140	0.9988	0.9587	0.9757	0.9627 (4)	1.0884	0.9527
106Q1	平均點值	0.9156	0.9962	0.9626	0.9619	0.9586 (5)	1.0774	0.9512

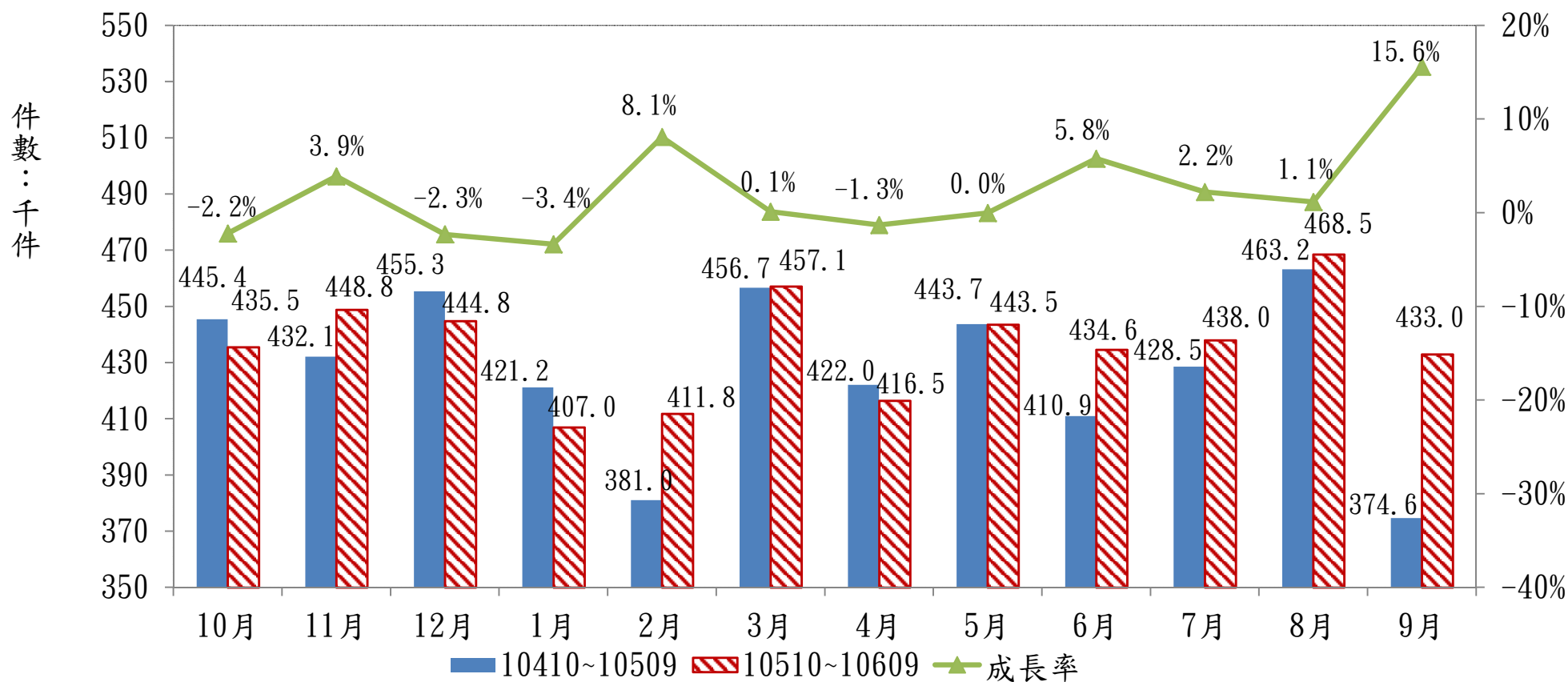
➤106年12月15日起以106Q2點值核付

☞一暫(平均點值)、核付(浮動點值)

➤106年12月底前完成106Q2總額結算追扣補付費用

醫療服務供給與利用情形

高屏區牙醫 件數申報情形

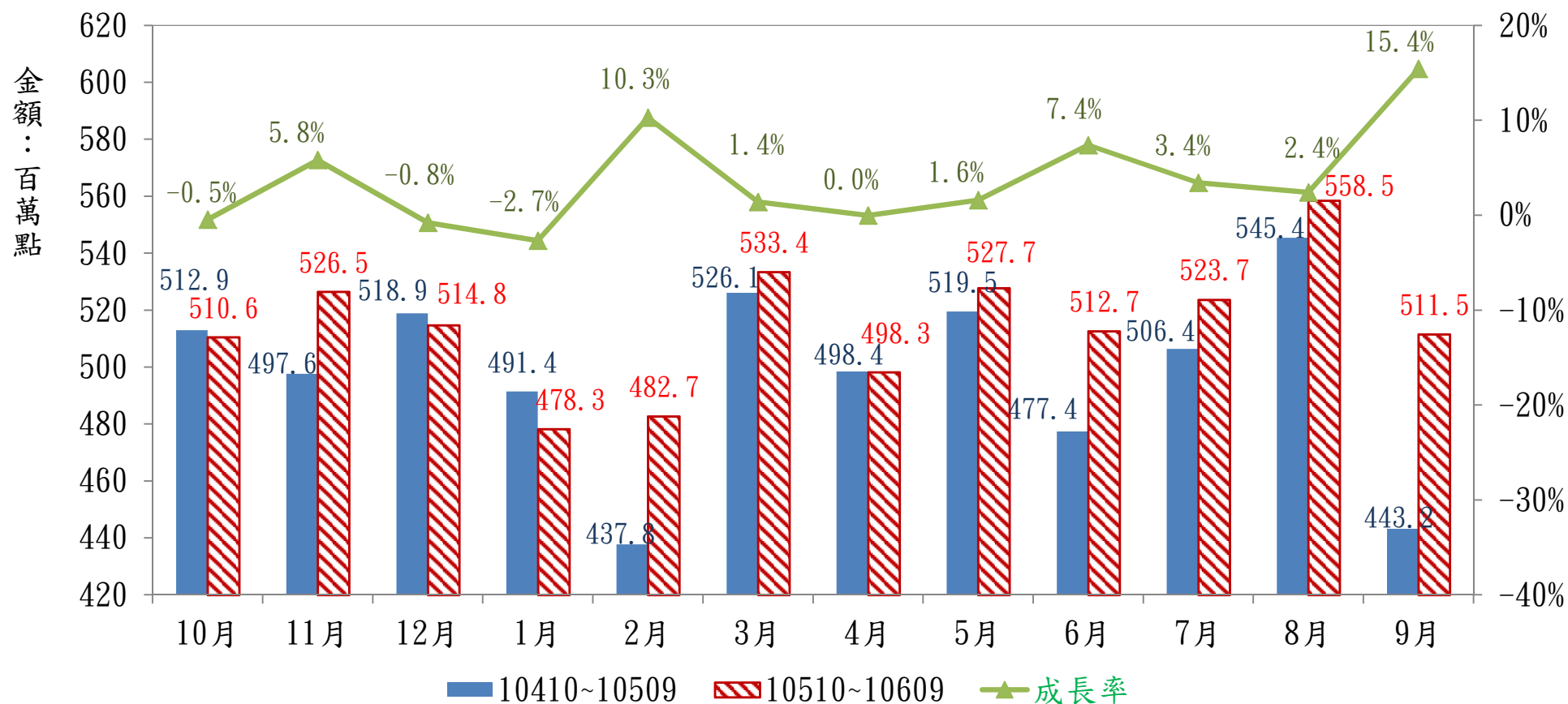


年季	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3	年季
院所數	1,047	1,048	1,046	1,041	1,042	1,045	1,043	1,050	院所數
醫師數	1,896	1,893	1,899	1,899	1,947	1,951	1,946	1,950	醫師數

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	104Q2	104Q3	104Q4	105Q1	105Q2	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3
平均點值	0.9522	0.9937	0.9859	0.9803	0.9627	1.0142	0.9400	0.9586	0.9556	缺 (預估)

註：排除預防保健(A3)、職災(B6)、戒菸(B7)及專款專用案件。

106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	3,074	8.0%	1,736	7.9%	1.77	0.1%	3,997,168	11.0%	1,301	2.8%
北區	1,318	9.4%	757	9.9%	1.74	-0.5%	1,805,392	11.6%	1,370	2.0%
中區	1,732	5.0%	1,006	5.7%	1.72	-0.6%	2,242,781	7.3%	1,295	2.2%
南區	1,164	6.7%	639	6.8%	1.82	-0.1%	1,518,595	8.1%	1,305	1.3%
高屏	1,367	5.9%	752	6.4%	1.82	-0.5%	1,696,092	7.7%	1,241	1.7%
東區	155	7.4%	84	7.3%	1.83	0.1%	214,855	9.8%	1,389	2.2%
合計	8,809	7.1%	4,932	7.4%	1.79	-0.3%	11,474,884	9.5%	1,303	2.2%

註：成長率係與去年同期相較

106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	4,369	-10.6%	1,529	-8.0%	14,426	-8.5%	3,701	-3.0%	192,908	22.2%
北區	1,044	1.5%	27	-22.5%	4,956	66.1%	4,059	16.1%	74,534	22.9%
中區	1,034	7.0%	1,842	-4.4%	13,774	23.8%	9,745	25.0%	73,195	17.5%
南區	1,309	34.7%	670	-16.6%	8,538	13.5%	4,685	5.2%	53,456	12.5%
高屏	2,224	1.3%	722	1.9%	9,032	3.7%	14,126	10.6%	77,516	31.9%
(占率)	22.20% (2)		14.44% (3)		17.02% (3)		33.62% (1)		16.12% (2)	
東區	38	91.2%	210	6.3%	2,333	24.3%	5,700	19.4%	9,142	60.8%
合計	10,018	-0.5%	4,999	-6.3%	53,060	10.6%	42,016	13.2%	480,751	22.4%

註1：成長率係與去年同期相較

註2：依103年人口風險因子分配~高屏占率14.219%

106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	31,314	23.3%	3,703,267	10.6%	45,655	7.2%	3,997,168	11.0%
北區	22,372	13.4%	1,677,918	11.0%	20,482	10.2%	1,805,392	11.6%
中區	22,842	19.9%	2,092,958	6.7%	27,390	6.4%	2,242,781	7.3%
南區	9,355	23.9%	1,421,809	7.9%	18,773	8.3%	1,518,595	8.1%
高屏	15,368	18.1%	1,557,989	6.6%	19,115	9.2%	1,696,092	7.7%
(占率)	14.56%	(4)	14.64%	(4)	14.19%	(4)	14.78%	(4)
東區	4,318	47.4%	189,788	7.1%	3,326	5.8%	214,855	9.8%
合計	105,569	20.4%	10,643,728	8.9%	134,741	7.9%	11,474,884	9.5%

註1：成長率係與去年同期相較

註2：依103年人口風險因子分配~高屏占率14.219%

整體性醫療品質指標統計

-106年第2季

106年第2季_牙醫門診總額醫療品質資訊彙整表

指標	指標名稱(編號)	高屏	全署	指標方向	參考值
1	牙體復形同牙位再補率-1年以內(38)	0.01%	0.01%	負向	<2.5%
2	牙體復形同牙位再補率-2年以內(39)	0.39%	> 0.27%	負向	<4.6%
3	保險對象牙齒填補保存率-1年以內(225)	97.64%	< 97.96%	正向	87.90%
4	保險對象牙齒填補保存率-2年以內(226)	92.90%	< 93.91%	正向	83.92%
5	保險對象牙齒填補保存率-恆牙2年以內(1173)	94.31%	< 95.19%	正向	85.20%
6	保險對象牙齒填補保存率-乳牙1年6個月以內(1175)	87.28%	< 90.23%	正向	80.17%
7	同院所90日以內根管治療完成率(227)	90.87%	< 91.61%	正向	82.42%
8	恆牙根管治療6個月以內保存率(1177)	98.49%	< 98.66%	正向	88.78%
9	13歲以上牙醫就醫病人全口牙結石清除率(228)	53.03%	< 54.79%	正向	49.40%
10	6歲以下牙醫就醫兒童牙齒預防保健服務人數比率(1747)	63.15%	< 67.50%	正向	69.36%
11	院所加強感染管制診察費申報率(813)	89.15%	< 90.83%	正向	73.54%
12	牙周病統合照護計畫執行率(分子1308)	126.19%	120.61%	正向	暫不訂定
13	醫療費用核減率	0.36%	> 0.35%	負向	暫不訂定

106年第3季牙醫專案執行情形

106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	105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3
高雄	30,447	6,004	2,155	6,903	20	38,671	4.4%	10.5%	-8.2%	-32.6%	22.7%
屏東	6,760	940	261	745	0	6,896	6.8%	2.5%	-17.1%	-45.6%	76.7%
澎湖	2,801	282	170	77	0	2,435	13.2%	-8.5%	-6.2%	-2.1%	-5.5%
總計	40,008	7,226	2,586	7,725	20	48,002	5.3%	7.6%	-9.2%	-33.1%	26.3%
占率	69.5%	12.6%	4.5%	13.4%	0.0%	100%					

◆資料來源：截至106年12月4日明細彙總檔。

106年第3季醫缺巡迴申報情形

縣市	件數	費用點數	同期件數成長率				
			105Q3	105Q4	106Q1	106Q2	106Q3
高雄	2,418	4,562,777	-30.4%	-21.2%	-9.4%	-12.9%	11.2%
屏東	3,468	5,365,022	5.4%	-2.8%	0.4%	-4.8%	17.1%
澎湖	694	950,417	4.4%	-7.9%	21.8%	19.6%	26.0%
總計	6,580	10,878,216	-12.0%	-10.6%	-1.9%	-6.4%	15.7%

註.不含執業巡迴

◆資料來源：截至106年12月4日明細彙總檔。

牙周統合照護計畫

- 106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	55,309	54,256	43,740	131.4%	144.4%	21.5%	22.1%	23.2%
北區	21,680	21,171	16,975	119.7%	130.9%	23.0%	23.9%	25.6%
中區	21,084	20,532	16,672	100.6%	111.4%	17.0%	17.8%	18.7%
南區	15,707	15,178	12,892	102.7%	118.9%	13.2%	13.8%	16.7%
高屏	21,115	20,439	16,035	127.8%	136.7%	24.6%	26.1%	22.4%
東區	2,873	2,792	2,186	120.0%	128.1%	74.0%	73.5%	57.0%
全國	137,768	134,368	108,500	119.4%	131.5%	21.2%	22.0%	22.4%

◆資料來源：截至106年12月4日明細彙總檔。

◆執行目標：全國照護人次 2C-150,000人次(高屏21,306) 3C-110,000人次(高屏15,624)

◆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)

-106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	31,313,597	29.7%	23.5%	7,209	0.1%	31,306,388	31.5%
北區	22,372,300	21.2%	13.4%	4,550,412	72.3%	17,821,888	18.0%
中區	22,841,867	21.6%	19.9%	32,845	0.5%	22,809,022	23.0%
南區	9,355,387	8.9%	23.9%	126,311	2.0%	9,229,076	9.3%
高屏	15,367,846	14.6%	18.0%	1,575,766	25.0%	13,792,080	13.9%
東區	4,318,131	4.1%	47.4%	0	0.0%	4,318,131	4.3%
總計	105,569,128	100.0%	20.5%	6,292,543	100.0%	99,276,585	100.0%

◆資料來源：截至106年12月4日明細彙總檔。

特殊醫療服務計畫(2-2)

-106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	74	107	512	1,039,705	323
	中度	91	133	1136	2,417,086	662
	重度	76	127	1030	2,855,388	658
	極重度	57	87	679	2,233,037	474
	合計	101	163	3,357	8,545,216	2,106
	成長率	17.4%	15.6%	21.5%	29.6%	21.3%
醫療團	輕度	18	19	129	195,688	110
	中度	21	29	708	1,742,142	572
	重度	22	29	689	1,889,090	535
	極重度	21	24	347	1,115,796	258
	合計	22	30	1,873	4,942,716	1,468
	成長率	0.0%	0.0%	7.9%	11.9%	12.7%
到宅	失能老人	0	0	0	0	0
	中度	4	4	8	33,159	6
	重度	5	5	38	191,718	32
	極重度	3	3	19	79,271	16
	合計	5	5	65	304,148	54
	成長率	400.0%	400.0%	6400.0%	5235.9%	5300.0%

近期執行措施及作業

健保卡登錄及上傳輔導

- 106年第3季上傳勾稽結果(費用年月106年7月)未符指標之牙醫院所計8家(皆為高雄市)。
- 本次應改善期限為費用年月106年12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%	5
◆ 上傳與申報資料比對	1. 醫事人員ID上傳率	≥90%	5
	2. 主診斷上傳率	≥90%	5
	3. 申報金額上傳率	≥90%	5
	4. 部份負擔上傳率	≥90%	5
	5. 醫令上傳率	≥90%	5

☞ 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。

106年度牙醫門診加強感染管制(SOP)

-實地訪查情形

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	860	770	89.5%	38	2家 不合格 (業於106 年12月21 日複評通 過)	5	4家配合實施 1家無意願參加
屏東	155	137	88.4%				
澎湖	28	25	89.3%				
合計	1043	932	89.4%				

註1. 訪評日期：106年10月12～19日期間，共4天8梯次。

2. 訪評人員：高屏區審查醫藥專家及本組同仁。

👉 本次訪評院所中，發現有2家院所雖為合格，惟有關廢棄物之處置，使用之垃圾桶未加蓋或銀汞殘餘顆粒未放置於裝有NaOCL或定影液之特定容器內，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。

鼓勵即時查詢方案結算作業

- 本轄106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343家，補付金額3,063,064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。

106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106年第2季核發共計23家，補付金額196,982元。

105年牙周病統合照護計畫全年結算

分區	全年結算差額	追扣(家數)	補付(家數)
臺北	163,378	502	475
北區	9,158	178	161
中區	-77,694	225	182
南區	-10,916	164	144
高屏	-124,824	216	152
東區	40,593	25	22
總計	-305	1,310	1,136

註:1. 106年9月14日過帳(106年9月20日付款)

2. 當季結算浮動點值

105Q1: 0.95402926	105Q2: 0.85897238
105Q3: 0.84163204	105Q4: 0.76068490

全年結算浮動點值：**0.84815542**

● 牙周統合照護計畫醫療品質確保專案 ●

依據105年計畫規定，執行本計畫之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。

- 費用期間：10501-10512
- 共計抽審8家院所(5位醫師)，其中7家(5位醫師)核減97筆、743,960元。

【核減理由】

- ▲ 1. 不符合支付標準規定，未達6顆以上牙周囊袋深度 $\geq 5\text{mm}$ 。
- ▲ 2. 所附X光片與病歷記載不符。
- 3. 病歷、牙菌斑紀錄表或接受檢查確認單記載不全。
- 4. X光品質不良，無法判讀。
- 5. P4001C~P4003C間隔時間太近，不符治療邏輯。

兒童白齒窩溝封填追扣專案

- 費用期間：10601-10606
- 共計28家、165筆、16,500元
- 核減原因：年齡不符

依據104年9月4日公告之預防保健服務事項，

兒童白齒窩溝封填施作年齡條件：

$72\text{個月} \leq \text{就醫年月} - \text{出生年月} \leq 108\text{個月}$

戒菸服務補助計畫追扣專案

- 費用期間：10501-10512
- 共計1筆、313元
- 核減原因：戒菸服務案件(B7)，不得申報門診診察費

不符榮民(暨遺眷)身分部分負擔追扣

- ▶ 本署代辦退輔會之榮民(暨遺眷)健保就醫免部分負擔作業(部分負擔代號：004)，由退輔會不定期檢送不符案件辦理追扣。
- ▶ 本轄10501-10512不符榮民(暨遺眷)身分部分負擔追扣，牙醫共計50家、125筆、6,240元。

重申☞於受理保險對象就醫時，應確實核對健保卡身分註記代碼為「2」無職業榮民者，始得申報免部分負擔代碼「004」，以免事後追扣之情形。

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(1、7月)定期檢送不符案件辦理追扣。
- 本轄10601-10606不符替代役男資格部分負擔追扣，牙醫共計17家、30筆、1,600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。

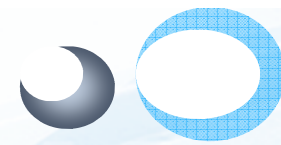
☞ 請確實核對限用、補助期限

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	張

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	

民眾申訴案件執行情形

-106年第3季



申訴原因	件數	占率
9. 服務態度、醫療品質	5	55.6%
6. 虛報醫療費用	4	44.4%
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%
10. 其他醫療行政或違規事項	0	0%
11. 轉診相關申訴	0	0%
12. 其他	0	0%
合計	9	100%

結案情形 (截至106.11止)

結案分類	件數	占率
婉復申訴人	3	33.4%
移衛生局	2	22.2%
函請改善	2	22.2%
移查核	1	11.1%
輔導院所	1	11.1%
合計	9	100%

民眾申訴違規樣態⁽²⁻¹⁾

-106年第3季

樣態1-疑有虛報醫療費用：

- (1)候診過久未看診，但自健康存摺發現牙醫診所逕行申報樹脂充填。
- (2)就診當日未有填補蛀牙或洗牙處置，卻有開立相關收據及費用申報。

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療服務。(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)

民眾申訴違規樣態⁽²⁻²⁾

-106年第3季

樣態2-服務態度、醫療品質：

- (1)非於本院植牙，後續牙冠脫落等發炎化膿情形，僅能執行一般診治且健保規定只能治療兩次。
- (2)健保規定每次僅能治療2顆蛀牙，要求多次就醫。
- (3)看診器械未依規範清潔消毒。

重申

- 1、保險醫事服務機構應依本保險相關規定及醫療專業判斷辦理本保險醫療業務。
- 2、保險醫事服務機構如礙於醫師專長、設備，建議其至他院就醫時，應依本保險「全民健康保險轉診實施辦法」規定，主動協助開給轉診單，並與病患溝通，本於專業協助病患轉診。(依據醫療法第73條)



107年計畫修訂方向

(依公告版實施)

醫療資源不足且點值低地區獎勵計畫(草案)

► 修訂適用鄉鎮篩選條件：

1. 戶籍人數小於40,000，其醫師人口比低於1:4,500→1:3,500，且人口密度低1000/km²
2. 該分區醫師人口比低於1:10,000→1:7,500

► 新增高雄市旗津區、彌陀區、屏東縣恆春鎮、枋寮鄉、琉球鄉，共計46個鄉鎮區。

品質保證保留款實施方案(草案)

修訂：

1. 「牙周病顧本計畫」核算基礎5%→3%

★2. 「牙周病顧本計畫」(91015C、91016C及91018C)及「牙周病統合照護品質」(P4003C)申報件數在6件(含)以上。

新增：

★「特殊醫療服務計畫」(核算基礎2%)—
該院所當年度該計畫院所內申報件數在2件(含)以上。

醫療資源不足地區改善方案(草案)(3-1)

-執業計畫

- 執業診所如僅於「社區」巡迴，寒暑假期間仍應持續提供巡迴醫療服務。
- 新增：
 1. 曾於不同鄉鎮申請參與本計畫，累計兩次執行未滿三年者，五年內不得申請。
 2. 負責醫師曾為同一鄉鎮已歇業醫事服務機構之負責醫師者，保障額度年限之計算應新、舊醫師服務機構合併計算。
- 執業計畫醫師如具有牙醫特殊計畫-院所內服務資格，亦可提供特殊醫療服務。
 - ☞ 申報格式:案件分類:16；特定治療項目(一)->依特殊計畫；特定治療項目(二):F2。

醫療資源不足地區改善方案(草案)(3-2)

-巡迴計畫₁

- ▶每位醫師每月巡迴醫療服務診次放寬為**16次**。
- ▶未依所訂巡迴班表提供巡迴服務、未依時限繳交時段異動表，**不予支付論次支付點數**。

★▶**新增品質獎勵費用**

-以個別醫師計算

✓**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. 病人牙齒填補2年保存率 $\geq 90\%$ 。

✓**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. 病人牙齒填補2年保存率 $\geq 90\%$ 。
4. 每年要完成12件根管治療。

醫療資源不足地區改善方案(草案)(3-8)

-巡迴計畫₂

➤社區醫療站得申報牙醫特殊醫療服務計畫及牙周病統合照護計畫：

☞特殊計畫：該醫療站需經牙全會審核通過，另承作醫師之執登院所需為特殊醫療服務計畫之院所。

☞牙周計畫：承作醫師需具牙周病統合照護計畫資格。

☞論次費用-依本計畫規定申報(不得再申報特殊計畫論次費用)。

☞論量費用-由特殊、牙周計畫專款支應

(含加成前點數及加成部分；本計畫不再額外加計2成)。

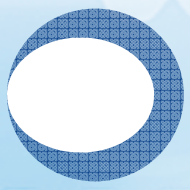
☞申報格式：

特殊計畫-案件分類:16；特定治療項目(一)->依特殊計畫；特定治療項目(二):FT。

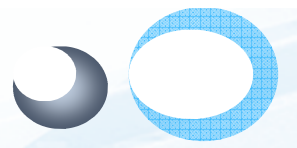
牙周計畫-案件分類:15；特定治療項目(一):FT。

特殊醫療服務計畫(草案)

- 107年度本計畫到宅牙醫醫療服務費用由其他預算「居家醫療照護、助產所、精神疾病社區復健及轉銜長照2.0之服務」項下支應。
- ★ ➤ 執行全身麻醉時，除醫療資源不足地區、山地離島地區得於初級照護院所外，其餘地區應於進階照護院所內方得執行。
- 簡化特定需求者申請流程，比照醫療團模式，於第一次申請通過後，按照排班執行，不需逐次逐案核備。
- 新增107年起首次執行到宅牙醫醫療服務之個案訪視或醫療服務後，次月20日前須檢送個案3年內口腔醫療需求評估及治療計畫，並每3年要重新檢送。



牙周病統合照護計畫(草案)



- 修正X光費用申報規範：**第一階段至第三階段**治療期間**內限申報一次**。
- **增訂**除本計畫所列項目外，**不得再向牙周炎患者收取自費**。

轉知重要訊息

- ❖ 修訂檔案分析審查異常不予支付指標
- ❖ 醫不足等相關計畫需轉回院所者適用轉診門診之部分負擔
- ❖ 健保醫療資訊雲端查詢系統引用為審查依據之原則
- ❖ 「事前審查」作業配合事項
- ❖ 代辦「重大傷病證明」配合事項

修訂檔案分析審查異常不予支付指標

修正規定

指標名稱	同院所同醫師當月申報牙齦切除術(91013C)大於24次。
實施目的	使有限的醫療預算得到最好的利用。
指標定義	同院所同一醫師每月申報牙齦切除術(91013C)超過24次以上者，自第25次起不予支付。 <u>排除對象：</u> <u>1. 巡迴醫療之保險對象案件，係指案件分類為14之案件。</u> <u>2. 特殊醫療服務計畫案件，係指案件分類為16之案件。</u> <u>3. 衛福部認定口腔顎面外科、口腔病理科專科醫師、申請牙醫門診總額支付制度專科轉診加成之牙體復形科、牙髓病科、牙周病科、兒童牙科、口腔顎面外科醫師。</u>
指標屬性	負向
分析單位	依同一院所及醫師按月分析

註：自費用年月107年1月起生效

醫不足等相關計畫需轉回院所者

適用轉診門診之部分負擔

- ▶ 考量山地離島地區、醫療資源不足地區及矯正機關所提供醫療照護，受限於巡迴、定點醫療站之人員設備及專長能力，無法確認病人病因或提供完整治療，如經醫師診斷需轉診回原提供定點或巡迴醫療服務之醫院繼續接受診療，保險對象適用轉診門診應自行負擔。

健保醫療資訊雲端查詢系統

引用為審查依據之原則

已內含有檢查(驗)費用之醫令項目

於雲端查詢系統查詢到病人已有執行相關檢查(驗)資料

☞ 可作為治療前之評估參考，並無法當做執行醫令項目內含檢查(驗)之審查依據。

未含有檢查(驗)費用之醫令項目

於雲端查詢系統查詢到病人已有執行相關檢查(驗)資料

☞ 如欲參考病人於其他醫事機構檢查、檢驗之結果資料作為診斷證明或開方作業依據，且依臨床醫療專業判斷不須再進行重複之檢查(驗)，得以拍照或畫面拷貝複製健保醫療資訊雲端查詢系統線上查詢畫面併入病歷載明，作為醫療費用審查資料。

「事前審查」作業配合事項

- 因應數位化趨勢，落實環保目的，並提升事前審查全面電子化，自106年9月16日起，事前審查「書面案件」核定結果已可由VPN事前審查流程狀態查詢，請自行查詢進度或列印核定函。

〔查詢路徑〕如下：

<https://medvpn.nhi.gov.tw/iwpe0000/iwpe0000s01.aspx> / 下載專區 / 服務項目 / 電子化專業審查系統 / 事前審查流程狀態查詢。

- 事前審查核定函自107年1月1日起不郵寄提供，全面上VPN查詢，不另通知核定結果。

（請自行由VPN列印或保存核定函電子檔備用）

代辦「重大傷病證明」配合事項

- ▶ 全民健保重大傷病證明申請_電子化專業審查系統自106.5.1全面實施，代辦重大傷病證明申請案可由VPN上傳電子檔送審(PACS)，請夾帶申請書、身份證明及佐證病歷等相關文件電子檔案，達到無紙化申請流程，除可減省影印成本、郵寄費用及時間外，核定進度及結果亦可上VPN查詢。
- ▶ 申請第5項重大傷病（需終身治療之全身性自體免疫症候群），自107年4月1日起需逐案專業審查，請配合於申請是項疾病時協助檢附相關文件送審，俾憑辦理。

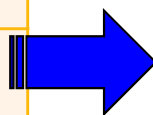
宣導事項

- ❖ 鼓勵即時查詢方案
- ❖ 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
- ❖ 看診時段維護
- ❖ 登載及上傳過敏藥物資訊
- ❖ 防詐騙宣導

鼓勵即時查詢方案⁽⁴⁻¹⁾

- 參與家數

分區	家數	參與率	全署排名
臺北	1,085	42.5%	5
北區	399	48.7%	3
中區	644	49.7%	2
南區	418	52.4%	1
高屏	446	44.3%	4
東區	45	38.5%	6
總計	3,037	46.1%	



縣市別	申報家數	參與家數	參與率
高雄	836	362	43.3%
屏東	146	73	50.0%
澎湖	25	11	44.0%
總計	1,007	446	44.3%

備註：1. 資料統計至106年11月30日
2. 排除醫院層級、衛生所

鼓勵即時查詢方案⁽⁴⁻²⁾

-獎勵項目1

上傳齒顎全景 X光片攝影(34004C)

- 獎勵條件：
 1. 107年1月至6月，於費用年月次月底前上傳
 2. 107年7月起，需於實際檢查日期後之24小時內上傳
- 支付方式：每筆醫令獎勵2元。
- 目前影像格式僅支援DICOM檔

以電子轉診平台轉診

- 醫事人員溝通平台之轉診資訊交換系統登錄轉診資料：
 1. 轉入院所：每筆獎勵5元。
 2. 轉出院所：每筆獎勵5元。

鼓勵即時查詢方案⁽⁴⁻³⁾

-獎勵項目2

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元**。

鼓勵即時查詢方案⁽⁴⁻⁴⁾

- 107年修正『固接』網路月租費核付指標

◆門診病人健保醫療資訊雲端查詢系統雲端藥歷查詢率

➤ 指標達成率>45%

➤ 評核方式

✓ 分子：查詢雲端藥歷病人數

✓ 分母：門診病人數，排除預防保健、四癌篩檢、轉檢、代檢、新特約二個月內案件及健保卡作業異常無法使用健保卡及流感疫苗接種案件。

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-1)

-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	265, 988	563, 465	47. 2%	4
北區	130, 242	255, 329	51. 0%	2
中區	258, 950	416, 191	62. 2%	1
南區	96, 418	208, 157	46. 3%	5
高屏	140, 382	279, 509	50. 2%	3
東區	12, 390	28, 504	43. 5%	6
總計	265, 988	563, 465	47. 2%	

備註：基層診所統計資料自106年10月1日至106年10月31日

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-2)

-106年10月高屏區各縣市查詢統計

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	836	575	查詢率≤10%	109	68.8%	303
			查詢率10~20%	31		
			查詢率>20%	435		
屏東縣	146	94	查詢率≤10%	17	64.4%	56
			查詢率10~20%	6		
			查詢率>20%	71		
澎湖縣	25	17	查詢率≤10%	2	68.0%	7
			查詢率10~20%	3		
			查詢率>20%	12		
總計	1,007	686	查詢率≤10%	128	68.1%	366
			查詢率10~20%	40		
			查詢率>20%	518		

備註：基層診所統計資料自106年10月1日至106年10月31日

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-3)

—新增「效期內慢性病連續處方箋」提示視窗

身分證號：

查詢其他保險對象

本保險對象(ID:)效期內慢性病連續處方箋項目如下：

慢性病診斷名稱	處方來源	處方開立日期	處方總給藥日數
多發性肌炎,痛風,高血壓,慢性肝	衛部豐原醫 0136010010	106年08月30日	84日
過敏性鼻炎	衛部豐原醫 0136010010	106年09月01日	28日*
肝臟移植狀態	衛部豐原醫 0136010010	106年09月01日	28日*

有*號者為健保卡上傳最近一次慢連箋調劑日期。

最近6個月內有執行下列檢查(驗)項目類別之最近一次執行日期如下：

檢查(驗)項目類別名稱	最近1次檢查日期
骨頭X光	106年04月05日
胸部X光	106年05月08日

註：1. 詳細資料請查閱雲端藥歷、中醫用藥或檢查檢驗相關頁籤。

2. 資料統計及傳輸會有24~48小時落差，建議可向病人詢問病史，方能掌握病人就醫情形。

3. 本項資料僅提供醫師處方開立與藥師調劑藥品或用藥諮詢參考，未具處方箋法律效力，實際調劑仍須依保險對象持有之處方箋調劑。

關閉

連箋
藥日
主院用
迄日)

單筆
餘藥
日數
試算
▼

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-4)

—「特定凝血因子用藥」新增功能1

新增1☞ 就醫區間可選擇近6個月、近1年、近2年

新增2☞ 圖形化查詢畫面

內容包含藥品使用量及就醫次數之圖形化呈現

特定凝血因子用藥

1. 以下資料為近六個月凝血因子用藥資訊，點選彙整資料表之就醫年月即可查看當月用藥就醫明細。
2. 若此健保對象為高用量凝血因子個案，請加強關懷病情變化及用藥狀況；如有跨院輪流多位醫師就診行為，請協助輔導固定就醫，以維護用藥安全。

就醫區間：近二年內 ▾

用藥彙整資料

圖形化查詢畫面

就醫軌跡圖

近二年凝血因子醫令點數總計 102,367,110點

就醫年月	就醫次數	院所數	醫師數	凝血因子藥物代碼	凝血因子藥物名稱	總數量	總劑量(IU/U)	醫令點數
近二年彙總	89	1	5	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	90	2250	893160
	10	1	1	KC00746209	"BAXTER" FEIBA 1000U	60	60000	2294940
	6	1	2	KC00747277	FEIBA 25U/ML	12	6000	229200
	764	1	16	KC00878248	NOVOSEVEN RT	7580	379000000	197899620
10609	27	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	27	675	267948
10608	14	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	14	350	138936
10607	9	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	10	250	99240

5-55

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-6)

—「特定凝血因子用藥」新增功能³

新增³ 就醫軌跡圖

呈現近期就醫地點及時間點

特定凝血因子用藥

1. 以下資料為近六個月凝血因子用藥資訊，點選彙整資料表的就醫年月即可查看當月用藥就醫明細。
2. 若此健保對象為高用量凝血因子個案，請加強關懷病情變化及用藥狀況；如有跨院輪流多位醫師就診行為，請協助輔導固定就醫，以維護用藥安全。

就醫區間： 近二年內 ▾

用藥彙整資料

圖形化查詢畫面

就醫軌跡圖

近二年凝血因子醫令點數總計 **102,367,110點**

就醫年月	就醫次數	院所數	醫師數	凝血因子藥物代碼	凝血因子藥物名稱	總數量	總劑量(IU/U)	醫令點數
近二年彙總	89	1	5	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	90	2250	893160
	10	1	1	KC00746209	"BAXTER" FEIBA 1000U	60	60000	2294940
	6	1	2	KC00747277	FEIBA 25U/ML	12	6000	229200
	764	1	16	KC00878248	NOVOSEVEN RT	7580	379000000	197899620
10609	27	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	27	675	267948
10608	14	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	14	350	138936
10607	9	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	10	250	99240
10606	9	1	2	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	9	225	89316
10605	9	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	9	225	89316
10604	8	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	8	200	79392
10603	7	1	3	KC00520277	BERIPLEX P/N 250/500	7	175	69468

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-7)

— 「特定凝血因子用藥」新增功能⁴

特定凝血因子用藥

近六個月就醫軌跡 (門診)

就醫軌跡圖

		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
5月	Week1		106/05/02 1302050014 高雄醫學大			106/05/05 1302050014 高雄醫學大		
	Week2	106/05/08 1302050014 高雄醫學大				106/05/12 1302050014 高雄醫學大		
	Week3					106/05/19 1302050014 高雄醫學大		
	Week4					106/05/26 1302050014 高雄醫學大		
	Week5	106/05/29 1302050014 高雄醫學大						
	Week6							
	Week7					106/06/02 1302050014 高雄醫學大		

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-8)

-醫療影像互享機制1



診間調閱作業

健保醫療資訊雲端查詢系統檢查檢驗結果頁籤呈現畫面

顯示欄位設定

院所影像查詢

CT
MRI

☒ 院所影像查詢

來源	就醫類別	主診醫師	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	檢驗採檢方法/來源/類別	有無TA認證
台大醫院門診	耳鼻喉科	朱明宗	放射線診斷檢查	顱腦檢查 (包括各種角度部位之顱腦檢查) (Skull film (including each view of skull film))	Views of both mastoids show no abnormality.					Y
台大醫院門診	耳鼻喉科	朱明宗	放射線診斷檢查	脊椎檢查 (包括各種角度部位之頸椎、胸椎、腰椎、薦椎、骨盆及薦髂關節等之檢查) (Spine view (including each view of cervical spine, thoracic spine, lumbar spine, sacrum, coccyx and sacroiliac joint test))	Cervical spine AP and lateral views show mild degenerative changes at C3-C7.					Y
台大醫院門診	耳鼻喉科	朱明宗	放射線診斷檢查	脊椎檢查 (包括各種角度部位之頸椎、胸椎、腰椎、薦椎、骨盆及薦髂關節等之檢查) (Spine view (including each view of cervical spine, thoracic spine, lumbar spine, sacrum, coccyx and sacroiliac joint test))	Cervical spine AP and lateral views show mild degenerative changes at C3-C7.					Y

顯示欄位設定

- ☐ 項目
- ☒ 來源
- ☐ 費用年月
- ☒ 就醫類別
- ☒ 主診醫師
- ☒ 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
- ☐ 醫令代碼
- ☒ 檢驗採檢方法
- ☒ 檢驗採檢方法/來源/類別
- ☐ 獨立醫令日期
- ☐ 採檢/實際檢查日期
- ☐ 診療部位

☒ 院所影像查詢

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-9)

—醫療影像互享機制²



診間調閱作業

CHUANG, PI YEN, - Un... X

192.168.74.136/ZFP?mode=inbound&lights=on#view

CHUANG, PI YEN, 病歷號:0128565 ACC:40170626123 出生日期:14-Nov-1965 年齡:51y 日期:26-Jun-2017 17:17 ipli9mgr

檢查

醫療儀器: 全

2017

10 Jul MR TPEA
L-SPINE

26 Jun DX TPEA

影像群

DX Se:1
LATERAL EXT

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-10)

－醫療影像互享機制³



院所配合調閱對測作業

場所	頻寬	影像大小 (MB)	影像 張數	第一張載入 時間 (sec)
A 診所	1M (鼓勵方案 線路)	408	1169	7
B 診所	4G 網卡 (鼓勵方案 線路)	408	1169	18

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-11)

－醫療影像互享機制⁴



診間調閱作業

醫學影像瀏覽器客戶使用端環境規格

	最低要求	建議要求
作業系統	Windows XP	Windows 7 or 10
記憶體(Ram)	3GB以上	6GB以上
中央處理器(CPU)	雙核心(Intel i3 , 2 GHz以上)	四核心(Intel i5 , 2.7 GHz以上)
顯示卡	內建顯示卡	獨立顯示卡(16MB記憶體)
硬碟	500GB以上	500GB以上
螢幕解析度要求	1024*768解析度 1024灰階，對比850:1 32 bit color depth 最少 70Hz refresh rate	1920 X 1080 解析度. 1024灰階，對比850:1 32 bit color depth 最少 70Hz refresh rate
瀏覽器	IE7.8.9(需要另外裝元件)	Internet Explorer® 10 以上 (不需另外裝元件)

本醫學影像瀏覽器採用 GE Universal Viewer Zero footprint client

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-12)

—醫療影像互享機制⁵



院所上傳作業

健保資訊網服務系統 (VPN) 入口網站
(<https://medvpn.nhi.gov.tw/>) 登入

健保醫療資訊雲端查詢系統

服務類別: 請選擇

健保雲端藥歷系統批次下載

健保醫療資訊雲端系統批次下載

檢查檢驗結果申報

出院病摘申報

預檢醫療費用申報

巡迴醫療及收容對象醫療

保險對象管理

醫療影像每日上傳子系統

拔牙牙位更正作業

義肢申請作業

醫療費用支付

醫療影像上傳結果查詢

醫療影像單筆上傳

醫療影像批次上傳

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-13)

—醫療影像互享機制6



院所上傳作業

❖ 醫療影像單筆上傳

醫療影像單筆上傳

*醫事機構	3501200000 臺北虛擬診	*醫事類別	11-門診西醫診所
*執行年月	(YYMM)	*補卡註記	1:正常
*健保卡過卡日期時間	(YYMMDDhhmmss)		
*就醫類別		*就醫序號	
*身分證號		*出生日期	(YYY/MM/DD)
*醫令代碼		*報告序號	
*採檢/實際檢查/手術日期時間	(YYMMDDhhmm)		
*影像檔案	瀏覽... 加入		

項次	刪除	檔案名稱	檔案類型	文件分類	檔案備註
----	----	------	------	------	------

上傳

清除

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-14)

—醫療影像互享機制7



院所上傳作業

✦ 醫療影像批次上傳

醫療影像批次上傳

醫事機構:	3501200000 臺北虛擬診		
附加檔案:		瀏覽...	加入
項次	刪除	檔案名稱	
上傳 清除			

※為免影響送審案件之民眾權益，請醫療院所上傳DICOM影像檔案務必遵循以下原則—

- 1.請各醫療院所上傳之DICOM醫療影像務必須符合DICOM 3.0格式。
- 2.送審之DICOM醫療影像請以可確認診斷，輔助案件審查目的為主即可，對於醫療儀器原始資料(Raw Data)，以及因為特殊目的所產生的序列影像等，皆請勿上傳，以免因為該類影像存在特別的DICOM 標籤(Tag)導致影像開啟不正常，進而影響審查作業時效及結果。

✦ 相關軟體元件及使用者手冊已置放於VPN下載專區

✦ 上傳醫療檢查影像之方式及規定

請參閱「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案—特約醫事服務機構上傳醫療檢查影像格式說明」

善用健保醫療資訊雲端查詢系統(15-15)

—醫療影像互享機制8



院所上傳作業

❖ 醫療影像上傳結果查詢

本作業可以查詢單筆或批次上傳之處理結果

醫療影像上傳結果查詢

☒ 鍵值一：依上傳日期查詢

*案件狀態	全部	▼
*上傳日期起	106/10/30	
*上傳日期迄	106/11/06	

☐ 鍵值二：依身分證號查詢

*身分證字號	
--------	----------------------

☐ 鍵值三：依執行年月查詢

*案件狀態	全部	▼
*執行年月		日期格式範例：105/01
醫令代碼		

推動健保醫療費用-無紙化作業

縣市別	申報 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	836	127	15.2%	107	12.8%	50	6.0%
屏東縣	146	16	11.0%	7	4.8%	11	7.5%
澎湖縣	25	2	8.0%	0	0.0%	4	16.0%
總計	1,007	145	14.4%	114	11.3%	65	6.5%

備註：1. 資料統計至1061128

2. 本年度本轄PACS目標數113家

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107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。
 - ✓ 如院所於該期間內未登載連假期間看診資訊，即日起於本署全球資訊網及健保快易通APP將自動顯示「院所未登錄」字樣。

◆107年4天以上連續假期一覽表

假期	日期	天數	備註
農曆春節	2/15(W四)-2/20(W二)	6天	遇假日，2/19-2/20補假
兒童清明節	4/4(W三)-4/8(W日)	5天	4/6彈性放假，3/31補班
108年元旦	12/29(W六)-108/1/1(W二)	4天	12/31彈性放假，12/22(W六)補班

登載及上傳過敏藥物資訊

- 為保障過敏病人權益，請協助轉知所屬醫師會員於健保卡登載及上傳病人過敏藥物資訊。

防詐騙宣導

- 刑事局從10月份迄今，接獲部分民眾的詐騙報案，稱有健保署人員來電，告知健保卡有違規使用情形，相關件數計有28件，其中最高財損達531萬元，且多數是老人家受騙。刑事局呼籲民眾留心家中長者，若觀察到長輩似有難言之隱或行為異常時，一定要立即關心並報案尋求協助。

「假冒公務機構詐騙」騙術破解

 歹徒利用上班時間 隨機撥打市話	 假冒醫院或健保局客服	 告知您的健保卡遭冒用 或健保費遭溢領	 利用電話語音吸引您注意 接著電話被不斷轉接
 首先冒用客服人員 釣出您的戶頭與餘額	 接下來轉接檢警單位 須監管您的戶頭證明清白	 請您交出帳戶、提款卡 及戶頭裡的所有現金	 表示須遵守「偵查不公開」 不得將案情告訴親友

107年展望

未來展望(107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**及資深醫師、醫師本人、家屬及自家員工醫療費用申報。
- 提升轄區牙醫診所假日開診率
 - ✓ 維護民眾假日就醫可近性
- 定期監測牙周病統合照護人次，擴大參與牙醫師數及分布
 - ✓ 期能提升牙周病照護品質，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
 - ✓ **與各醫療別整合固定巡迴據點**，加強弱勢醫療協助

未來展望(107年)

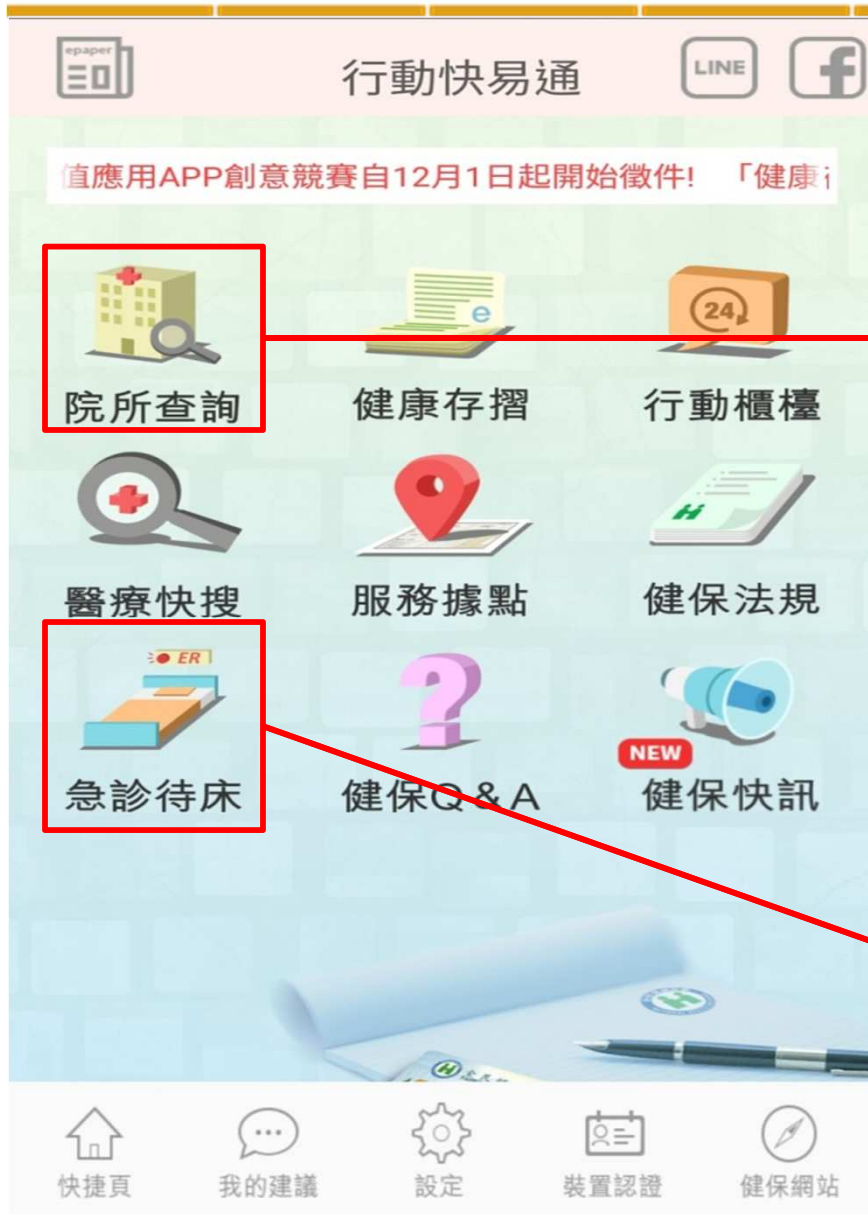
- 賡續推動「健保醫療資訊雲端查詢系統」之運用
 - ✓ 為民眾醫療安全把關，提升醫病關係
- 擴大全民健保健康存摺運用及宣導
 - ✓ 促進醫療資訊透明化、珍惜醫療資源、健康服務帶著走
- 持續推動數位化審查
 - ✓ 專業審查作業紙本病歷替代方案
 - ✓ 全民健康保險智慧型專業審查系統
 - ✓ 醫療費用電子化作業

參閱資料

- ❖ 全民健保行動快易通APP
- ❖ 全民健保健康存摺
- ❖ 請善用電子轉診平臺

全民健保行動快易通App

查詢功能



□ 查詢院所資訊：

➤ 地址、電話、開診時段等

1. **條件查詢**：可依縣市、鄉鎮、地址、診療科別、診療時段(含星期別及開診時段)、服務項目等不同需求進行查詢。
2. **附近院所**：以地圖方式呈現所在地半徑一公里內之所有院所位置，搭配院所層級、科別及診療時段條件式篩選。

□ 提供全國重度級急救責任醫院待診待床資訊：

- 是否通報119滿床、等待看診人數、等待住院人數、等待推床人數、等待ICU人數。

全民健保健康存摺(2-1)



健康存摺

My Health Bank

可以查詢自己的**就醫及健康資料**，強化自我照護能力！
還可以提供給醫師參考，幫助醫師快速了解你的病況，
提升用藥安全！

1

立刻搜尋：健康存摺

<https://myhealthbank.nhi.gov.tw/>



2

首次使用請先 註冊設定密碼

健保卡



請準備讀卡機及戶口名簿，
插卡確認身分，輸入資料
及設定密碼就完成註冊囉！

3

之後不需插卡，輸入資料即可登入！



健康資料一把抓



就醫資料

西、中、牙醫通通有



貼心叮嚀

該洗牙囉！記得定期健檢



檢查結果

看不懂？衛教指引告訴你



疾病評估

預測肝癌、末期腎臟病罹病風險



預防接種、過敏、器官、安寧療護緩和意願

忘記了？別擔心，你有健康存摺！

視覺化圖表簡單易懂！

全民健保健康存摺(2-2)

網路報稅 健保一卡就通

自105年起，使用「健保卡+密碼」，就可輕鬆申報綜所稅！

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

健保卡網路服務註冊

註冊密碼:

請輸入健保卡後，輸入註冊密碼再按【登入】鍵
首次登入請先申請 重新確認信
忘記註冊密碼

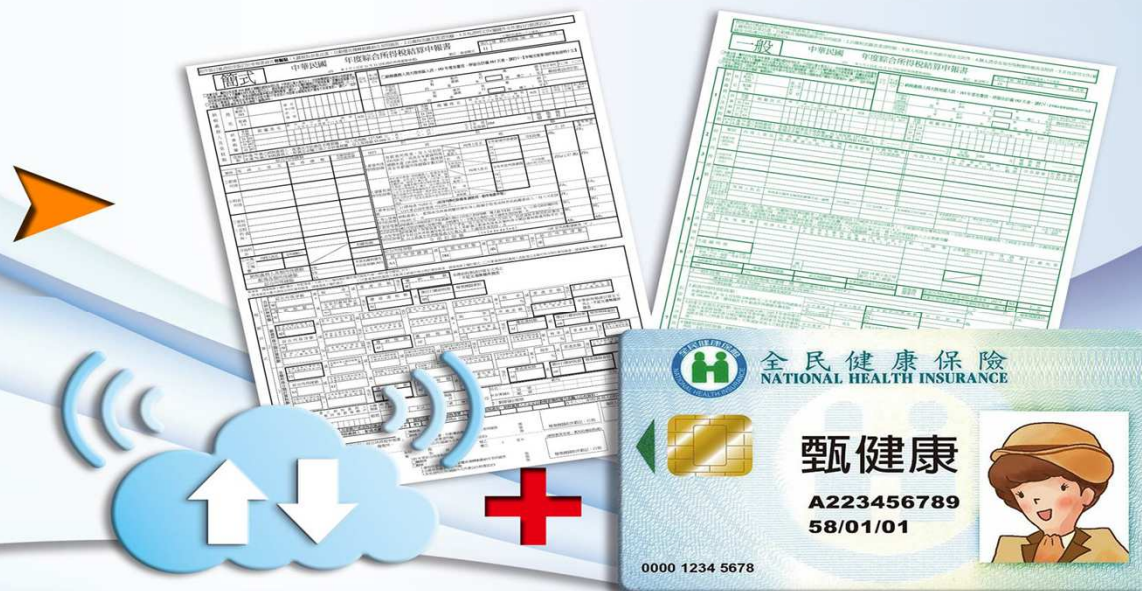
服務項目

1. 行動裝置加掛
2. 行動裝置管理作業
3. 帳號資料異動
4. 註冊密碼變更

系統設定須知

1. 電腦連線檢測
2. 健保卡網路註冊服務器設定
3. 下載光碟安裝
4. 健保卡網路註冊服務使用說明

MYHEALTHBANK



請善用電子轉診平臺⁽³⁻¹⁾

-進入醫事人員溝通平台_醫師¹



醫師使用 醫事人員卡 登入

服務項目
住院病例組合編審查詢作業
保險對象特定資訊-自訂COM PORT
保險對象特定醫療資訊查詢作業
健保雲端藥歷系統查詢結果
院所申報醫師別概況作業
醫事人員溝通平台
醫事人員溝通平台
常用服務
新手上路
下載專區
醫療資訊揭露
test1
健保分區業務組資訊交流區
[服務時間：上班日8:30至18:00]
臺北業務組
北區業務組
中區業務組

公告事項

※(VPN) [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。(105.07.29) [詳細資料..](#)

※(VPN) 請使用新版首頁_test(105.07.29)

※[重要通知] 請先進行「[瀏覽器設定檢測](#)」，才可改用新網址(<https://medvpn.nhi.gov.tw>)登入。(104.11.04) [詳細資料..](#)

※[重要通知] 本網站網址變更<https://medvpn.nhi.gov.tw>暨僅支援IE瀏覽器8.0以上版本事宜。(104.09.24) [詳細資料..](#)

※請使用環境檢測工具進行設定(104.09.11)

※使用「一般登入」用戶使用者管理原則(101.01.05) [詳細資料..](#)

※[重要通知] 本網站「醫療費用申報介面函式(採帳號及密碼認證)」服務，將於102年11月1日停止提供服務。(102.06.17) [詳細資料..](#)

※採「一般登入」本網站之配合事宜。(102.03.26) [詳細資料..](#)

※每日上午5:00至8:00因進行例行系統維護醫療費用檢核作業將暫停服務，但仍可正常收件，若於本時段上傳處理狀態為「檢核中」，將於上午8:00開始排程檢核，請勿將已上傳檔案刪除，以免影響優先排程權利。(102.01.04)

※首次使用本網站提示事項。(101.12.11) [詳細資料..](#)

<< < 1 2 > >> 到第 1 頁

聯絡窗口

服務類別：

服務登入

憑證種類：

☒ 醫事機構卡

*PIN：

☐ 政府單位憑證卡

☐ 醫事人員卡

☐ 健保卡

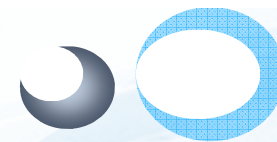
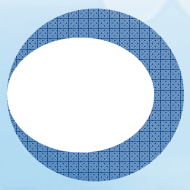
☐ 自然人憑證

☐ 測試用

讀卡機種類：

☒ 健保讀卡機

☐ 晶片讀卡機



請善用電子轉診平臺⁽³⁻²⁾

-進入醫事人員溝通平台_醫師²

歡迎 J12227****

字體大小 - +

現在位置：[我的首頁](#)

[意見交流](#)

[資訊查詢](#)

[業務宣導](#)

[電子轉診](#)

[審查討論](#)

[個人資訊](#)

[系統登出](#)

[系統登出](#)



電子轉診

開立電子轉診單

轉出查詢作業

接受轉診查詢作業

[隱私權政策](#) | [資訊安全政策](#) | [著作權聲明](#)

服務電話：(07)231-8122；電子郵件信箱：ic_service@nhi.gov.tw；服務時間：週一至週五8:00 ~ 19:45

請善用電子轉診平臺⁽³⁻³⁾

-進入醫事人員溝通平台_行政人員

機構管理者持「醫事人員卡」或「健保卡」或「自然人憑證」登入VPN後，使用「使用者授權管理作業」，設定使用者(授權)



敬請指教