

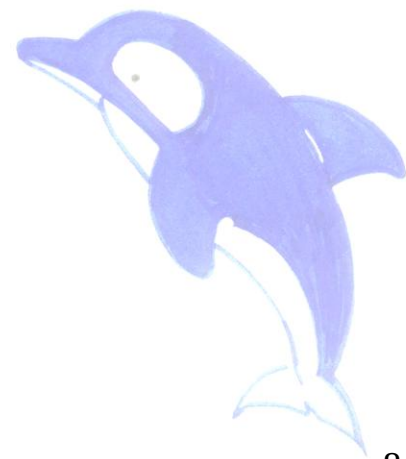


衛生福利部中央健康保險署

NATIONAL HEALTH INSURANCE ADMINISTRATION,
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

103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
103年12月23日



大 綱

- 近期點值報告
- 醫療服務供給與利用情形
- 103年專案執行情形
- 104年度總額分配、計畫修正
- 104年展望
- 宣導事項





近期點值報告



103年第2季-點值結算

分區 季別		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
103Q2	浮動點值	0.9365	1.0323	0.9747	1.0186	0.9811	1.1582	0.9706
	平均點值	0.9280	1.0242	0.9703	1.0078	0.9755 (4)	1.1415	0.9708
	預算	3,296,732,917	1,406,824,945	1,648,597,054	1,210,186,710	1,307,131,727 (+2,686,676)	192,909,785	9,062,383,138
分區 季別		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
102Q2	平均點值	0.9319	1.0501	0.9834	1.0258	0.9808 (5)	1.1500	0.9815
	預算	3,262,045,944	1,393,050,434	1,641,791,191	1,217,800,029	1,304,445,051	189,599,396	9,008,732,045
103Q1	平均點值	0.8933	1.0026	0.9264	0.9598	0.9257 (5)	1.0856	0.9320

➤103年12月15日起以103Q2點值核付

☞一暫(平均點值)、核付(浮動點值)

➤103年12月底前完成103Q2總額結算追扣補付費用(補付1040家、追扣0家)

103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	3,111	32	3,535	0.8708	0.8720
北區	1,446	12	1,502	0.9548	0.9552
中區	1,851	17	1,978	0.9274	0.9280
南區	1,267	13	1,305	0.9610	0.9614
高屏	1,448	12	1,518	0.9463	0.9467(4)
東區	191	2	176	1.0696	1.0687
合計	9,314	88	10,014	0.9213	0.9220

註：點值預估僅作參考。

102年第3季全署結算平均點值為：0.9729

高屏：0.9803(4)



醫療服務供給 與利用情形



牙醫診所數一分區別

年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	總計	成長率
99年9月	2,356	714	1,251	747	957	117	6,142	1.25%
100年9月	2,395	732	1,265	757	969	119	6,237	1.55%
101年9月	2,428	745	1,281	769	980	121	6,324	1.39%
102年9月	2,468	771	1,288	779	995	116	6,417	1.47%
103年9月	2,507	787	1,302	782	1,006	114	6,498	1.26%
103年9月 各分區增減家數	*39	16	14	3	11	-2	81	-
103年9月 各分區成長率	1.58%	*2.08%	1.09%	0.39%	1.11%	-1.72%	1.26%	

註：1. 成長率係與前一年同期比較。
2. 各區成長率係與102年同期比較。

牙醫師數一分區別

年月	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	總計	成長率
99年6月	4,705	1,443	2,208	1,269	1,675	186	11,486	2.83%
100年6月	4,880	1,481	2,281	1,314	1,722	183	11,861	3.26%
101年6月	5,024	1,545	2,310	1,347	1,773	188	12,187	2.75%
102年6月	5,180	1,583	2,368	1,377	1,814	182	12,504	2.60%
103年9月	5,320	1,652	2,422	1,415	1,878	192	12,879	3.00%
103年9月 各分區增減人數	*140	69	54	38	64	10	375	
103年9月 各分區成長率	2.70%	4.36%	2.28%	2.76%	3.53%	*5.49%	3.00%	-

註：1. 成長率係與前一年同期比較。
2. 各區成長率係與102年同期比較。

103年Q3醫療服務價量比較

【分區別】

分區別	申報件數(千件)		每人就醫次數		醫療點數(千點)		平均每件點數(點)	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	*3,076	5.8%	1.83	-2.2%	*3,637,656	5.9%	1,183	0.1%
北區	1,238	4.3%	1.85	0.3%	1,561,762	4.8%	*1,261	0.5%
中區	1,730	2.2%	1.84	0.2%	2,045,699	2.2%	1,182	0.0%
南區	1,124	0.7%	1.91	-0.1%	1,347,930	2.3%	1,199	1.6%
高屏	1,364	1.6%	1.94	-0.1%	1,572,928	2.0%	1,153	0.4%
東區	157	2.8%	*1.99	2.5%	191,221	5.2%	1,218	*2.4%
合計	8,689	3.5%	1.88	-0.8%	10,357,196	3.9%	1,192	0.4%

註：成長率係與去年同期相較。

103年Q3醫療服務價量比較

【案件分類】

案件分類	申報件數(千件)		醫療點數(千點)		平均每件點數(點)	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率
1. 一般案件(簡表)	145	4.9%	38,581	4.4%	266	-0.5%
2. 牙醫急診	3	1.8%	3,882	8.3%	1,218	6.4%
3. 牙醫門診手術	17	2.4%	44,098	9.7%	2,545	*7.2%
4. 無牙醫鄉服務	32	1.2%	39,022	3.2%	1,216	1.9%
5. 牙周統合照護計畫	60	*35.1%	291,587	*39.3%	*4,872	3.1%
6. 特殊專業醫療	33	10.5%	83,903	8.6%	2,551	-1.7%
7. 其他專案	*8,147	3.3%	*9,634,213	3.1%	1,183	-0.2%
8. 預防保健	251	1.4%	105,877	4.1%	421	2.6%
9. 交付機構	0	.	116,033	3.3%	.	.
合 計	8,689	3.5%	10,357,196	3.9%	1,192	0.4%

註：成長率係與去年同期相較。

103年Q3申報醫療費用點數(1)

【案件分類+分區別】

單位：千點

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	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	17,275	9.4%	1,251	5.9%	14,088	-3.7%	5,092	-6.9%	117,809	35.4%
北區	5,854	8.5%	45	23.4%	1,141	39.3%	3,815	14.5%	41,395	27.2%
中區	6,962	-0.3%	1,490	13.1%	9,090	3.7%	7,444	7.7%	48,784	46.1%
南區	2,077	-5.3%	431	3.0%	8,827	23.4%	5,168	27.6%	37,165	53.7%
高屏	6,198	-3.2%	555	-3.1%	9,050	22.6%	13,479	-1.3%	42,100	37.6%
東區	214	0.2%	110	90.6%	1,903	32.2%	4,023	-8.7%	4,335	162.2%
合計	38,581	4.4%	3,882	8.3%	44,098	9.7%	39,022	3.2%	291,587	39.3%

註：1. 醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

2. 成長率係與去年同期比較。

102年Q3申報醫療費用點數(2)

【案件分類+分區別】

單位：千點

分區別	6. 特殊專業醫療 (16)		7. 其他專案 (19)		8. 預防保健 (A3)		9. 交付機構		合計	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
臺北	*22,546	14.0%	*3,386,258	5.2%	*33,928	8.1%	*39,408	1.3%	*3,637,656	5.9%
北區	20,118	10.3%	1,453,143	4.1%	19,254	7.2%	16,996	*9.5%	1,561,762	4.8%
中區	19,540	7.0%	1,909,153	1.4%	19,964	-1.2%	23,271	2.7%	2,045,699	2.2%
南區	7,502	0.8%	1,256,930	1.4%	12,838	-16.5%	16,993	3.5%	1,347,930	2.3%
高屏	11,563	8.3%	1,458,903	1.0%	14,834	*20.5%	16,246	3.2%	1,572,928	2.0%
東區	2,634	-6.4%	169,826	3.9%	5,059	12.0%	3,118	0.4%	191,221	5.2%
合計	83,903	8.6%	9,634,213	3.1%	105,877	4.1%	116,033	3.3%	10,357,196	3.9%

註：1. 醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

2. 成長率係與去年同期比較。

小結：高屏醫療服務利用情形

● 整體成長

📖 件數**1.6%**(第5. 高於南區)、醫療點數**2.0%**(最低)、平均每件**1,153**點(仍維持最低，較去年同期**1,149**高)

● 案件分類（醫療點數）

📖 一般(11)、牙醫急診(12)、無牙醫鄉服務(14)呈現**負成長**，其中14案件減少因4級執業點減少1家及窩溝封填加入巡迴服務（學校巡迴點14案件-21.54%）。

📖 牙周統合照護計畫成長**37.6%**最高(全署39.3%)

預防保健成長**20.5%**次之(全署4.1%)，其中以**窩溝封填**成長最高(502.8%、284件→1712件)、**糞便潛血**成長次之(87.1%)

📖 特殊醫療服務**8.3%(3)**，由負成長(103Q1-4.0%、103Q2-1.6%)轉正成長



103年專案執行情形



牙醫特殊醫療服務計畫

—核備院所與醫師數(1/2)

日期	醫療團服務			院所服務		合計					
	機構數	院所數(A)	醫師數(B)	院所數(C)	醫師數(D)	院所(A+C)			醫師(B+D)		
						家數	總家數	占率%	人數	總人數	占率%
1021118	15	28	33	115	254	143	1,031	13.87%	287	1,819	15.78%
1030220	15	28	32	142	285	170	1,039	16.36%	317	1,870	16.95%
1030525	15	28	35	164	290	192	1,041	18.44%	325	1,866	17.42%
1030826	17	29	38	167	289	196	1,041	18.83%	327	1,869	17.50%
1031128	17	29	43	167	295	196	1,045	18.76%	338	1,883	17.95%

備註:✓**達成提升推動目標1**：參與院所家數與醫師數比率達15%以上(院所18.76%、醫師17.95%)

✓**達成提升推動目標2**：擴展1個以上身障特殊機構服務點(已擴展2點)

(自103年8月1日起新增①國立屏東特殊教育學校②財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設玫瑰園養護所)。

牙醫特殊醫療服務計畫

—1~9月費用申報情形(2/2)

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
台北	67,017,934	26.97%	15.25%	39337	0.18%	66,978,597	29.49%
北區	59,327,967	23.87%	10.36%	16,529,415	77.26%	42,798,552	18.85%
中區	56,486,421	22.73%	0.70%	147,853	0.69%	56,338,568	24.81%
南區	24,592,684	9.90%	5.79%	316,059	1.48%	24,276,625	10.69%
高屏	33,011,702	13.28%	1.39%	4,363,103	20.39%	28,648,599	12.61%
東區	8,060,434	3.24%	-1.18%	0	0.00%	8,060,434	3.55%
總計	248,497,142	100%	7.13%	21,395,767	100%	227,101,375	100%

牙醫牙周病統合照護計畫

—參與計畫之院所與醫師數(1/2)

費用 年月	參與計畫		有申報費用			
	院所數	醫師數	院所		醫師	
			家數	執行率	人數	執行率
103Q1	651	1076	323	49.62%	507	47.12%
103Q2	656	1120	327	49.85%	524	46.79%
103Q3	673	1148	286	42.50%	456	39.72%

牙醫牙周病統合照護計畫

—103年1~10月2C執行情形(1/2)

分區別	P4001C	P4002C	P4003C	2C執行率	3C完成率
臺北	36,677	35,610	27,230	118.07%	74.24%
北區	13,256	12,903	10,057	100.19%	75.87%
中區	14,894	14,264	11,284	93.96%	75.76%
南區	12,467	11,885	9,482	105.52%	76.06%
高屏	15,208	14,583	12,132	120.90%	79.77%
東區	1,431	1,354	1,045	75.68	73.03%
全國	93,933	90,599	71,230	108.72%	75.83%

備註：103年本計畫執行目標數為100,000人次，估計高屏分配數為14,475人次，故每月預計執行 $14,475/12=1206$ 人次；2C執行率=2C醫令數/(每月分配數 $1,206*10$)；3C治療完成率=3C醫令數/1C醫令數。

102年度品保款核發--前五名不符合指標

全署 排名	原因別		臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計	佔總家 數比率
1	12	102年口腔癌篩檢上傳筆數小於10筆	2,181	470	990	591	834 (22.9%)	90	5,156	76%
2	13	102年兒童牙齒塗氟保健服務<12件(醫令代碼81)	1,316	321	561	275	534 (14.7%)	52	3,059	45%
3	9D	院所102年根管難症特別處理(90091C-90097C)牙位數小於2	1,090	275	574	303	514 (14.1%)	60	2,816	41%
4	10B	施行全口牙結石清除，且併同牙周疾病控制基本處置(91014C)的執行率 $\leq 20\%$	976	206	502	242	324 (8.9%)	58	2,308	34%
5	8C	自家乳牙545天再補率 牙科院所101年全年乳牙填補顆數 < 60 顆	929	116	345	201	296 (8.1%)	30	1,917	28%

1. 本轄區不符合指標前7名與全署排名相同。
2. 指標共計23項，高屏全部符合指標項目有2項(扣減十倍、提報牙全會)。
3. 請協助宣導會員醫師，俾利提升本轄區符合品保款核發家數及確保醫療品質。

資料來源：署本部103年第4次牙醫研商議事會議103.11.18

103年度牙醫專案執行情形(1/2)

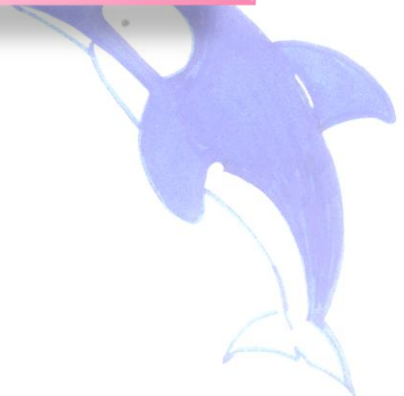
序號	項目	執行方式	處理結果
1	180天跨院所重複申報全口牙結石清除	180天內同醫師、同病患FM跨院所重複申報追扣	1. 追扣誤報點數 2. 已列為加強抽審與監控名單 3. 疑似異常者移請醫管查核
2	牙體復形保固期內跨院所重複申報	OD保固期內同醫師、同病患、同牙位跨院所重複申報追扣	
3	健保卡刷卡異常監測	依同日重複刷卡、凌晨刷卡及短時跨院刷卡、申報異常代碼等情形，立抽專審即移請分會協助輔導列表追扣	
4	資深醫師醫療費用申報監測	針對大於70歲以上醫師申報分析結果，立抽專審、電訪或實地審查	

103年度牙醫專案執行情形(2/2)

序號	項 目	執行方式	處理結果
5	牙醫院所牙醫師及藥師住院期間費用申報管理	醫師、藥師於入住院期間（排除入出院當日）又申報門診醫療費用追扣	1. 追扣誤報點數 2. 已列為加強抽監名單 3. 疑似異移管常者請醫管查核
6	同牙位拔牙治療後30日內同療程申報	至署輔導，院所自行檢視前述案件後來文列表追扣	
7	同日同醫師看診重複申報診察費	同院所、同醫師、同病人、同一就醫日期。（排除條件：同日急診、預防保健、職災及其他代辦案件）費用追扣	
8	牙醫總額齒切除術適當性審查專案	針對牙位18、19、28、29、99且申報大於30顆之院所為審查標的進行立意抽審	



104年度總額分配、計畫修正 (待公告後實施)



104年牙醫總額成長率項目表

項目	共識草案(103.9.26-103.9.27)	
	成長率	增加金額
一般服務		
醫療服務成本及人口因素	0.373%	1.375億
協商因素成長率	0.946%	3.489億
品質保證保留款	0.300%	1.106億
牙周顧本計畫	0.400%	1.475億
調整藥事服務費	0.008%	0.029億
特殊口腔黏膜疾病統合照護計畫	0.027%	0.100億
懷孕婦女照護	0.217%	0.800億
違反特約管理辦法之扣款	-0.006%	-0.021億
一般服務成長率及增加金額	1.319%	4.864億
專款項目	專款金額	增加金額
醫療資源不足地區改善方案	2.800億	0億
牙醫特殊服務計畫	4.430億	0億
牙周病統合照護計畫(第1、2階段)	8.500億	1.700億
牙周病統合照護計畫(第3階段)	2.446億	0.800億
專款項目金額合計	18.176億	2.500億
總成長率及增加金額(一般+專款)	1.916%	7.364億(總金額約391.756億)
較103年度實際預算成長率	2.140%	

醫療服務給付項目及支付標準修訂草案(1)

調整類別	修正重點	支付 點數	預估影響 點數
調增 (8項診察費)	1. 4項特定身心障礙者診察費 (00128C、00301C、00302C、00303C)	↑ 20點	約477百萬
	2. 4項符合SOP加強感控之牙科門診診察費 (00129C、00130C、00133C、00134C)		
修訂 (38項文字)	1. 30項配合特殊醫療服務試辦計畫修訂內容修改。(適用於全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務試辦計畫 <u>之適用對象</u> 特定身心障礙者) 2. 4項「牙醫門診加強感染控制實施方案」：「感染控制」→「感染管制」。 3. 89013C(複合體充填)，加註應於病歷詳列充填牙面部位。 4. 96020C-96022C(全身麻醉)，明確定義廣泛的牙疾含阻生齒。		

醫療服務給付項目及支付標準修訂草案(2)

調整類別	方案	代碼	項目名稱	支付點數	預估影響點數
新增項目 (7項)	特殊醫療服務試辦計畫	91103C	局部特殊狀況牙結石清除	150	約21萬
		9xxxxC	特殊狀況—保護性肢體制約	300	約16百萬
	牙周顧本計畫	<u>91015C</u>	特定牙周保存治療全口總齒數9-15顆	2,000	約147.5百萬
		<u>91016C</u>	特定牙周保存治療全口總齒數4-8顆	1,000	
		91204C	牙周病支持性治療	1,000	
	口腔黏膜難症特別處置	<u>92073C</u>	口腔黏膜難症特別處置	600	約10百萬
	懷孕婦女照護	<u>91017C</u>	懷孕婦女牙結石清除-全口	800	約80百萬

104年度牙醫師至醫療資源不足地區改善方案

執業服務計畫(草案)-修正重點

項目	修正內容
支付原則	1. 保障額度：元→點。 2. 保障額度點數新增訂須再扣除『全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫』案件申報點數，且該計畫案件不得申請論次費用。 3. 四級地區未達保障額度20%，核付保障額度由30%→50%。 4. 巡迴服務平均每診次就診人次不得低於3人的部分明訂為僅計算一般治療，不含口腔衛生推廣與代辦案件。 5. 管控之服務量，其申報點數明訂為「申請點數+部分負擔」，且不含論次費用及代辦案件費用。
檢附文件	申報論次費用時，仍需檢附彩色照片送審，但得放寬照片材質。

備註：104年度牙醫執業服務計畫公告全國共81鄉區，高屏有25鄉區(約占31%)
目前計有8家執業服務院所(103/10澎湖望安衛生所→湖西衛生所)

104年度牙醫師至醫療資源不足地區改善方案

巡迴服務計畫(草案)-修正重點

項目	修正內容
執行方式	社區醫療站由維持每週3至6天為原則，部分增訂為「如為必要設置社區醫療站地區惟其居民人數少故須減少排班天數，得經報牙全會評估後，由牙全會函報保險人分區業務組相關結果」之排班天數彈性處理規定。 註：請公會定期檢討本區各社區醫療站，適時調整排班天數
支付原則	管控服務量之申報點數明訂為「申請點數+部分負擔」，且不含論次費用及代辦案件費用。
檢附文件	申報論次費用時，仍需檢附彩色照片送審，但得放寬照片材質。

備註：103年度牙醫巡迴服務計畫公告全國共137鄉區，高屏34鄉區(約占25%)
目前實際參與巡迴約有80家院所、142個巡迴點

104年度牙周病統合照護計畫(草案)

—修正重點

項目	修正內容
執行目標	1. 100,000人次→ 125,000 人次(P4002C施行件數) 2. 另新增P4003C 達成90,000照護人次 備註：高屏分配數約18,000人次
預算分配	1. P4001~2C專款經費6.8→8.50億，P4003C全年經費3.051億，其中專款支應提高為2.446億元，一般服務預算移撥降低為0.605億元。 2. 刪除第3階段服務未達目標人次，由第1、2階段專款預算移列3千萬之規定。
P4001C支付備註	新增 ≤30歲患者需附全口根尖片或咬翼片 之規定
其他	「 同一療程 」改為「 治療期間 」

備註：目前參與**165**家院所、**287**位醫師

(不限件數:59家、96位醫師；每月30件：10家、10位醫師)

104年度牙醫特殊醫療服務試辦計畫(草案)

一修正重點

項目	修正內容
執行目標	服務人次79,860→ 87,850 (提高約10%)
預算分配	增列 預算不足 ，由一般服務預算支應之說明。
適用範圍	1. 納入失能老人，新增其就醫時應檢附評估量表相關證明文件、診斷證明或各縣市衛生局之核定函。 2. 醫療團服務地點新增衛生福利部所屬老人福利機構，採論次加論量(得加1成)支付。另修訂服務地點之醫療設備規範。 3. 多重障礙增加同時具備二者或以上障礙類別者。
支付原則	1. 醫療團服務每診次申報上限之計算，修訂為<u>含加成後論量支付點數</u>。 2. 到宅及特定需求者之服務內容新增簡單性拔牙及單面蛀牙填補。

備註：目前參與醫療團計**17**點、**29**家、**40**位醫師
院所內計**167**家、**288**位醫師

全民健康保險牙醫門診總額 口腔癌統合照護計畫(草案)－修正重點

項目	修正內容
醫師資格	修訂為 口腔顎面外科、口腔病理專科醫師逕依支付標準申報 ，惟經口腔黏膜提升計畫課程受訓牙醫師需向全聯會提出申請，並經保險人核定後始得執行。
支付標準	1. P4501C原須附2年內病理切片報告，因部分癌前病變無法切片診斷，增加於病歷載明詳細病史（照片）確診。 2. 口腔照護定期檢查紀錄表填寫時間修訂為第一次及每年填報一次。

104年度牙醫門診總額品質保證保留款 實施方案(草案)－修正重點

		修正內容
核發條件	新增	符合加強感染管制
減計原則	新增	每月完成VPN登錄門診時間之基層院所
	修正	1. 月平均初核核減率指標改為僅基層診所適用 2. 口腔癌篩檢指標由改為僅醫院適用 3. 兒童牙齒塗氟保健服務增加醫令代碼87。



104年展望



104年展望

- 定期監測牙周病統合照護人次，協助達成2C執行目標數。
- 定期分析新增「牙周顧本計畫、口腔黏膜照護及懷孕婦女照護」執行情形
- 持續鼓勵特殊醫療服務，擴展醫療團巡迴醫療服務據點。~至少擴增1個老人福利機構醫療團服務據點。
- 持續異常檔案分析、監測資深醫師、醫師本人、家屬及自家員工醫療費用申報。
- 為利105年全面推動ICD-10-CM/PCS申報，賡續輔導院所相關配合事宜。



宣導事項



修訂「全民健康保險醫療費用審查注意事項」

(新增項目)

(1/2)

104年1月1日生效

第三部牙醫醫療費用審查注意事項

壹、一般原則

廿一、病患主訴口乾症，申報**91005C「口乾症牙結石清除-全口」**、**92072C「口乾症塗氟」**時，應於病歷詳載以下狀況，或檢附相關佐證資料（如重大傷病證明、用藥紀錄、相關檢查、檢驗報告、化療或放療紀錄等；常見引起口乾藥物如附表1、口乾症鑑別檢查如附表2）

(一)**系統性自體免疫疾病**：如修格蘭氏症候群、硬皮症。

(104/1/1)

(二)**頭頸部癌放射線治療之患者**。

(三)**檢附沒有刺激下全口唾液分泌率之數值**。受試前1小時內禁飲食反吹咽，讓病人滴口水至試管中（早晨起床後馬上測量最好）若15分鐘內<1.5cc，則為口乾。



修訂「全民健康保險醫療費用審查注意事項」

(修訂項目)

(2/2)

104年1月1日生效

貳、初診、X光：

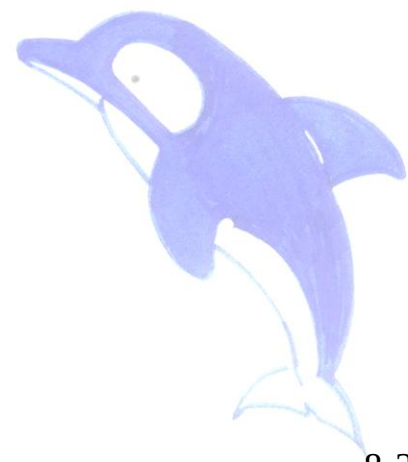
二（原二十四）、（一）若病人情況特殊「如過動兒（須檢附醫院診斷證明）、~~智障兒童~~心智障礙病患（須檢附殘障手冊或精神科診斷證明）等有相關證明者」施行X光攝影有困難，得於病歷上詳細記載，方免附X光片而予以個案方式審查。

肆、根管治療：

五（原二十三）、根管治療時申報~~根管擴大與清創(90015C)~~橡皮障防濕裝置(90012C)，所需至少檢附一次之X光片或相片上，~~若可證實有使用橡皮障防濕裝置（亦即牙齒上夾有clamp者時），可同時申報橡皮防濕裝置(90012C)一次。但(90012C)同一療程可按實際執行次數申報，病歷應詳實記載，並須檢附X光片或照片為佐證，於每次執行完成時申報。~~

重申醫療院所應加強病人身分之查核

依全民健康保險法第69條：保險醫事服務機構應於保險對象就醫時，查核其健保卡；**未經查核**者，保險人得**不予支付醫療費用**；**已領取醫療費用**者，保險人應予**追還**。但不可歸責於保險醫事服務機構者，不在此限。



重申「補助替代役役男部分負擔」 (本署行政協助項目—102年1月1日起實施)

- 本署行政協助單位：內政部役政署。
- 補助適用對象：服役期間持有役男身分證之替代役役男。
- 補助範圍：全民健康保險法規定應自行負擔之門診(含急診)及住院醫療費用，**部分負擔請填「906」**。
- 就醫作業方式：**役男應主動出示「替代役役男身分證」或「研發替代役役男身分證」**。
- 掛號費：依各特約醫事服務機構規定，向役男直接收取，並開立收據。
- 住院日在有效期內、出院日逾有效期限者，仍屬本補助範圍
- 「研發替代役役男身分證」有效期限以註記之**醫療費用補助期限**為準。



「替代役役男身分證樣式」

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

一般替代役身分證正面(役政署印製)。

印製號碼	97A0000000		
服勤役別			
服勤單位			
聯絡電話			
身分校正			

※本證嚴禁轉作其他用途。

一般替代役身分證背面(役政署印製)。

第一階段、第二階段研發替代役役男身分證樣式如下：

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		

研發替代役身分證正面(役政署印製)。

印製號碼	RDA000000		
用人單位			
聯絡電話			
身分校正			
備 註			

※本證嚴禁轉作其他用途。

研發替代役身分證背面(役政署印製)。

「健保卡讀卡機控制軟體」3.3版更新

- 103年8月13日新增修正**健保卡讀卡機控制軟體3.3版**。
- 支援Windows 98/2000/XP/Vista/7等不同作業系統。
- 相關檔案及文件請至衛生福利部中央健康保險署全球資訊網（<http://www.nhi.gov.tw>）
「主題專區>健保卡>健保卡資料下載區」下載。



重申健保卡讀卡機控制軟體3.3版更新說明

◆ 更新重點

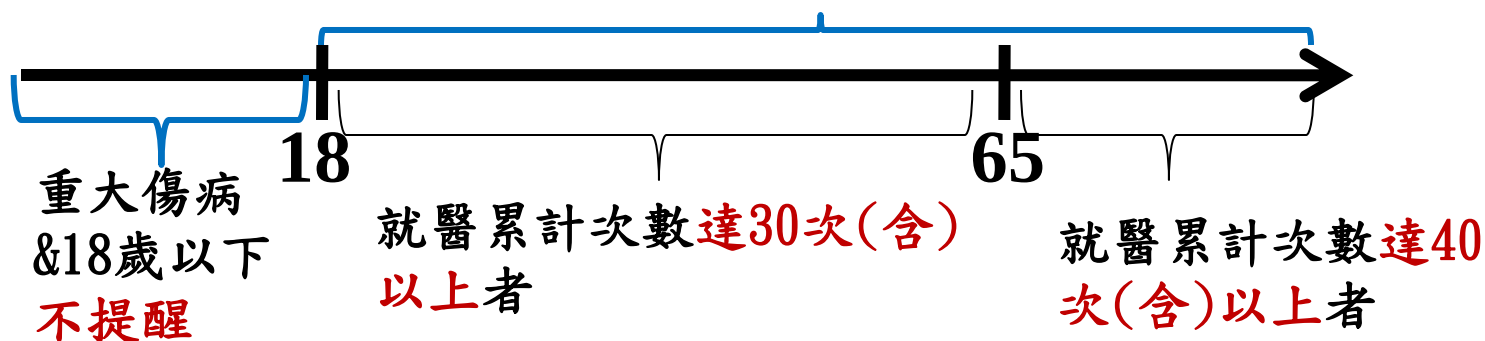
- 就醫序號取號之提醒機制按年齡層訂定不同次數之提醒
- 配合實施ICD-10-CM/PCS，健保卡內有關重大傷病代碼、主要及次要診斷碼改為ICD-10-CM押碼格式存放

註：依據署本部103/10/27健保醫字第1030034199號公告，自105/1/1起全面單軌申報ICD-10-CM/PCS



就醫序號提醒機制示意圖

就醫累計次數 ≥ 90 次者提示訊息顯示為紅色字體



1. 只要有重大傷病註記或18歲以下者都不會出現提醒訊息。
2. 18歲以上、65歲以下，就醫累計次數達30次(含)以上者；或 ≥ 65 歲，就醫累計次數達40次(含)以上者，出現提醒訊息。
3. 就醫累計次數 ≥ 90 次者提示訊息顯示為紅色字體。

全民健保健康存摺

◆ 目的：

1. 可即時、便利地取得就醫資訊，協助民眾自我健康管理。
2. 提供醫師開立處方參考，縮短醫病間資訊不對等，提升醫療安全與效益。
3. 以科技協助施政創新。

◆ 中央健康保險署全球資訊網：<http://www.nhi.gov.tw/>

全民健保健康存摺 – 民眾操作流程





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

謝謝聆聽

