
100年牙醫門診總額高屏分區 第3次共管會議

高屏業務組醫療費用三科
100年9月6日



大 綱

- 近期點值報告
- 醫療服務供給與利用情形
- 重要訊息
- 協助宣導院所配合事項



近期點值報告



100年第1季-點值結算

分區 季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
100Q1	浮動點值	0.9559	1.0695	0.9595	1.0275	0.9638	1.1522	0.9831
	平均點值	0.9509	1.0583	0.9588	1.0269	0.9653 (4)	1.1500	0.9833

分區 季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99Q1	平均點值	0.9191	1.0393	0.9193	1.0148	0.9499 (4)	1.1253	0.9567
99Q4	平均點值	0.9283	1.0250	0.9486	1.0302	0.9808 (4)	1.1500	0.9708

100年第2季_點值預估

月份	就醫跨區 分區	就醫調整後 總額(百萬)	新增醫藥分業 地區(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
100Q2	台北	2,865	0	27	2,961	0.9586	0.9590
	北區	1,309	0	8	1,253	1.0389	1.0386
	中區	1,738	0	15	1,746	0.9871	0.9872
	南區	1,194	0	11	1,141	1.0371	1.0367
	高屏	1,367	0	10	1,377	0.9851	0.9852(5)
	東區	185	0	2	153	1.1952	1.1922
	合計	8,658	0	72	8,631	0.9948	0.9949

99年第2季全局結算平均點值為：1.0053

100年7月高屏申報情形

10007	件數			醫療費用			平均每件醫療費用		
	當期	去年同期	成長率	當期	去年同期	成長率	當期	去年同期	成長率
一般	411833	421918	-2.4%	470661323	481924008	-2.3%	1143	1142	0.1%
牙醫特殊服務	1165	1219	-4.4%	2369279	2338878	1.3%	2034	1919	6.0%
資源缺乏地區改善 方案	2141	2321	-7.8%	2521939	3400994	-25.8%	1178	1465	-19.6%
預防保健	8145	5631	44.6%	2064530	1621590	27.3%	253	288	-12.0%
職災	45	41	9.8%	32164	44339	-27.5%	715	1081	-33.9%
牙周病統合照護	908	78	1064.1%	4056233	370918	993.6%	4467	4755	-6.1%
總計	424237	431208	-1.6%	481705567	489700825	-1.6%	1135	1136	0.0%

醫療服務供給 與利用情形



牙醫診所數—分區別

牙醫診所數

年月	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	總計	成長率
97年6月	2299	686	1233	728	919	116	5,981	0.9%
98年6月	2327	693	1244	744	935	118	6,061	1.3%
99年6月	2344	705	1250	749	947	116	6,111	0.8%
100年6月	2380	728	1260	756	969	118	6,211	1.6%
100年6月 各分區成長率	1.5%	3.3%	0.8%	0.9%	2.3%	1.7%	1.6%	-

註1：成長率係與前一年同期比較。

註2：各分區成長率係與99年同期比較。

牙醫師數—分區別

牙醫師數

年月	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	總計	成長率
97年6月	4,386	1,315	2,106	1,181	1,577	190	10,755	3.1%
98年6月	4,546	1,385	2,146	1,222	1,622	192	11,113	3.3%
99年6月	4,670	1,418	2,194	1,269	1,670	187	11,408	2.7%
100年6月	4,811	1,484	2,257	1,298	1,701	187	11,738	2.9%
100年6月 各分區成長率	3.0%	4.7%	2.9%	2.3%	1.9%	0.0%	2.9%	

註1：成長率係與前一年同期比較。

註2：各分區成長率係與99年同期比較。

牙醫師數—層級別

年月	牙醫師數			成長率		占率	
	醫院	基層診所	合計	醫院	基層	醫院	基層
97年6月	1459	9,296	10,755	2.5%	3.2%	13.6%	86.4%
98年6月	1501	9,612	11,113	2.9%	3.4%	13.5%	86.5%
99年6月	1575	9,833	11,408	4.9%	2.3%	13.8%	86.2%
100年6月	1621	10,117	11,738	2.9%	2.9%	13.8%	86.2%

註1：成長率係與前一年同期比較。

註2：各分區成長率係與99年同期比較。

100年4-6月 醫療服務價量比較

【層級別】

層級別	申報件數(千件)			醫療點數(千點)			平均每件點數(點)	
	值	成長率	占率	值	成長率	占率	值	成長率
醫院	619	0.8%	8.1%	723,829	4.1%	8.2%	1,170	3.2%
基層診所	7,044	-0.8%	91.9%	8,124,745	-0.4%	91.8%	1,154	0.4%
合計	7,662	-0.7%		8,848,574	-0.1%		1,155	0.6%

- 註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。
- 註2：成長率係與去年同期比較。

100年4-6月醫療服務價量比較

【分區別】

分區別	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
台北	2,649	-1.1%	3,022,579	-0.1%	1,141	1.0%
北區	1,066	1.6%	1,285,561	1.3%	1,206	-0.3%
中區	1,534	-1.8%	1,789,568	-1.3%	1,167	0.5%
南區	1,020	-1.0%	1,172,460	0.9%	1,149	1.8%
高屏	1,245	0.5%	1,411,689	0.2%	1,134	-0.4%
東區	148	-5.3%	166,717	-3.9%	1,126	1.5%
合計	7,662	-0.7%	8,848,574	-0.1%	1,155	0.6%

・註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

・註2：成長率係與去年同期比較。

100年4-6月醫療服務價量比較

【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)	131	-0.6%	35,253	-1.2%	270	-0.6%
2. 牙醫急診	3	1.0%	3,791	-3.3%	1,183	-4.3%
3. 牙醫門診手術	14	-6.1%	28,610	3.0%	2,042	9.7%
4. 無牙醫鄉服務	40	0.9%	49,840	-2.9%	1,250	-3.7%
5. 牙周病統合照護	17	765.1%	75,723	804.2%	4,533	4.5%
6. 特殊專業醫療	24	14.8%	47,976	19.1%	1,971	3.8%
7. 其他專案	7,270	-1.2%	8,463,525	-0.9%	1,164	0.3%
8. 預防保健	163	17.0%	50,936	17.8%	312	0.7%
9. 交付機構	0	.	92,920	-5.8%	.	.
合 計	7,662	-0.7%	8,848,574	-0.1%	1,155	0.6%

・註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

・註2：成長率係與去年同期比較。

100年4-6月申報醫療費用點數

【案件分類+層級別】

單位：千點

案件分類	醫院		基層診所		全局	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率
1. 一般案件(簡表)	221	-3.3%	35,032	-1.2%	35,253	-1.2%
2. 牙醫急診	3,780	-3.2%	10	-31.6%	3,791	-3.3%
3. 牙醫門診手術	25,735	7.7%	2,875	-25.7%	28,610	3.0%
4. 無牙醫鄉服務	1,885	9.3%	47,955	-3.3%	49,840	-2.9%
5. 牙周病統合照護	17,789	403.8%	57,934	1096.1%	75,723	804.2%
6. 特殊專業醫療	23,001	8.9%	24,975	30.4%	47,976	19.1%
7. 其他專案	642,942	1.4%	7,820,583	-1.1%	8,463,525	-0.9%
8. 預防保健	8,376	21.1%	42,561	17.2%	50,936	17.8%
9. 交付機構	99	-24.1%	92,821	-5.7%	92,920	-5.8%
合計	723,829	4.1%	8,124,745	-0.4%	8,848,574	-0.1%

・註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

・註2：成長率係與去年同期比較。

100年4-6月申報醫療費用點數(1)

【案件分類+分區別】

單位：千點

案件分類	1. 一般案件(簡表)		2. 牙醫急診		3. 牙醫門診手術		4. 無牙醫鄉服務		5. 牙周病統合照護	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
台北	15,457	-6.0%	1,208	2.6%	6,778	-14.2%	8,239	-1.7%	20,048	524.2%
北區	4,534	0.9%	47	7.0%	663	-43.1%	3,289	44.9%	8,232	659.9%
中區	6,775	9.1%	1,437	-7.1%	5,891	-6.9%	6,269	30.7%	20,672	1235.5%
南區	1,610	-4.0%	411	3.7%	6,489	26.5%	10,186	-6.7%	13,456	988.4%
高屏	6,716	-0.1%	586	-11.2%	7,064	26.5%	12,693	-22.9%	11,948	1313.4%
東區	161	28.0%	102	6.2%	1,726	3.5%	9,164	7.6%	1,367	203.7%
總計	35,253	-1.2%	3,791	-3.3%	28,610	3.0%	49,840	-2.9%	75,723	804.2%

・註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

・註2：成長率係與去年同期比較。

100年4-6月申報醫療費用點數(2)

【案件分類+分區別】

單位：千點

案件分類	6. 特殊專業醫療		7. 其他專案		8. 預防保健		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
台北	11,243	56.0%	2,910,177	-0.7%	17,384	18.9%	32,045	-6.5%	3,022,579	-0.1%
北區	12,193	4.4%	1,235,320	0.6%	9,716	23.5%	11,569	-4.8%	1,285,561	1.3%
中區	11,178	21.3%	1,708,565	-2.6%	10,830	14.9%	17,952	-9.5%	1,789,568	-1.3%
南區	4,335	22.6%	1,115,204	-0.4%	6,079	12.2%	14,690	-2.9%	1,172,460	0.9%
高屏	7,163	5.8%	1,345,850	-0.6%	5,870	28.4%	13,800	-1.6%	1,411,689	0.2%
東區	1,864	-0.7%	148,410	-5.0%	1,058	-20.4%	2,865	-9.8%	166,717	-3.9%
總計	47,976	19.1%	8,463,525	-0.9%	50,936	17.8%	92,920	-5.8%	8,848,574	-0.1%

・註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

・註2：成長率係與去年同期比較。

100年4-6月申報醫療費用點數

【費用分類 + 分區別】

單位：千點

費用分類	1. 藥費		2. 藥服費		3. 診察費		4. 診療小計		合計	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
台北	8,186	1.9%	2,569	0.5%	693,208	-1.5%	2,286,570	0.5%	2,990,534	0.0%
北區	1,566	9.1%	913	-0.3%	275,526	-0.8%	995,988	2.0%	1,273,993	1.4%
中區	4,675	8.7%	1,382	-2.6%	398,840	-2.8%	1,366,720	-0.8%	1,771,616	-1.2%
南區	2,619	30.2%	900	12.1%	263,757	-0.7%	890,494	1.3%	1,157,770	0.9%
高屏	2,255	5.5%	748	1.4%	315,573	-0.8%	1,079,314	0.5%	1,397,890	0.2%
東區	651	-1.8%	304	0.7%	37,434	-4.7%	125,462	-3.5%	163,852	-3.8%
總計	19,952	7.4%	6,816	1.2%	1,984,338	-1.5%	6,744,548	0.5%	8,755,655	0.0%
占率	0.23%	—	0.08%	—	22.66%	—	77.03%	—	100.00%	—

・註1：上表費用點數皆不含交付機構

・註2：成長率係與去年同期比較。

100年4-6月醫療服務供給&利用概況

項目	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
診所家數（100年6月）	2,380	728	1,260	756	969	118	6,211
成長率	1.5%	3.3%	0.8%	0.9%	2.3%	1.7%	1.6%
醫師數（100年6月）	4,811	1,484	2,257	1,298	1,701	187	11,738
成長率	3.0%	4.7%	2.9%	2.3%	1.9%	0.0%	2.9%
人口數（千）	7,490	3,499	4,484	3,402	3,738	567	23,180
人口數（成長率）	0.74%	-0.02%	0.16%	-0.23%	-0.19%	-0.78%	0.18%
每位醫師照護人口數	1,557	2,358	1,987	2,621	2,197	3,032	1,975
每萬人口醫師數	6.42	4.24	5.03	3.82	4.55	3.30	5.06
申報件數（千）	2,649	1,066	1,534	1,020	1,245	148	7,662
成長率	-1.1%	1.6%	-1.8%	-1.0%	0.5%	-5.3%	-0.7%
申報醫療費用（百萬）	3,023	1,286	1,790	1,172	1,412	167	8,849
成長率	-0.1%	1.3%	-1.3%	0.9%	0.2%	-3.9%	-0.1%
平均每件申報醫療費用點數	1,141	1,206	1,167	1,149	1,134	1,126	1,155
成長率	1.0%	-0.3%	0.5%	1.8%	-0.4%	1.5%	0.6%

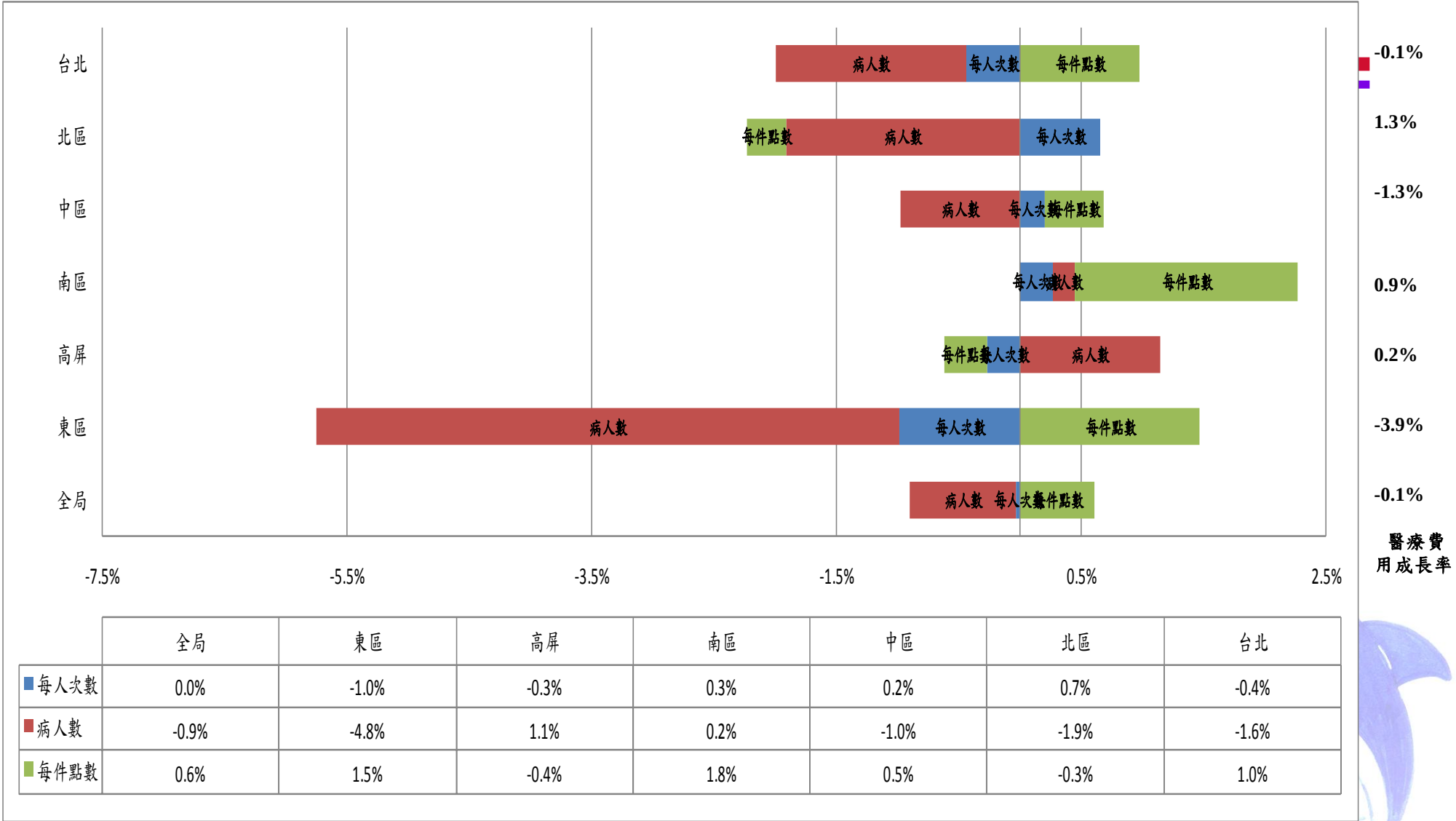
註1：人口數來源為100年6月戶政統計

註2：診所家數及醫師數成長率係與去年同期相較

註3：申報件數及醫療費用統計資料期間為100年4-6月

註4：申報件數及醫療費用點數成長率係與去年同期相較

100年4-6月醫療費用成長解構圖



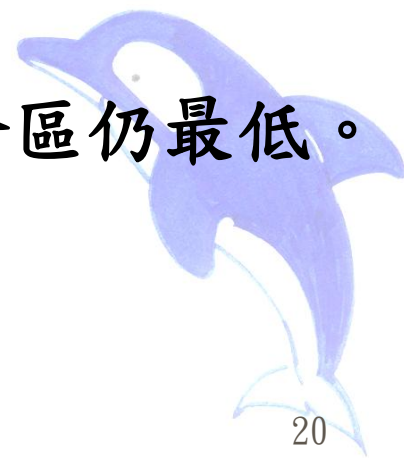
小結：醫療服務供給

■ 全局（100年6月）

- 診所數成長1.6%（6,211家）
- 醫師數成長2.9%（11,738人）

■ 分區別（100年6月）

- 各分區診所數皆為正成長，東區分區醫師數為零成長。
- 台北分區每萬人口醫師數最高，東區分區仍最低。



小結：醫療服務利用

● 整體：

📖 件數：-0.7%、醫療點數-0.1%、平均每件點數0.6%。

● 層級別：

— 件數、點數，醫院成長率較診所高；醫院之藥費成長率高於基層診所。

● 分區別：

📖 件數以北區1.6%成長最多，東區負成長5.3%最多；費用點數以北區1.3%成長最多，東區亦負成長3.9%最多；單價成長以南區1.8%最多。

● 案件分類（醫療點數）

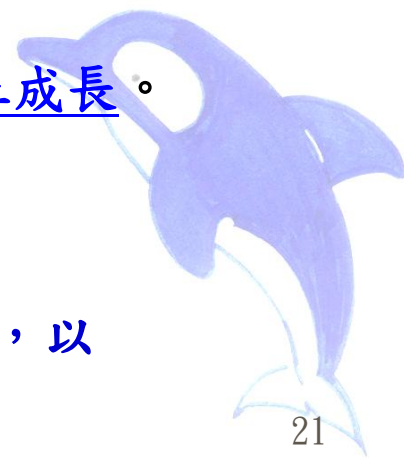
📖 牙醫急診、無牙醫鄉服務為負成長。

📖 牙周統合照護計畫成長最高，預防保健、特殊服務均為正成長。

● 費用分類（醫療點數）

📖 診察為負成長，藥費、藥服費、診療費為正成長。

※請全聯會於下次委員會，提報改善東區醫療服務之對策方案，以維民眾就醫權益。



重要訊息



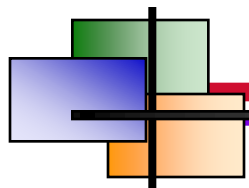
審查醫事人員管理要點修正重點

原條文內容	修正條文內容
審查醫師任期依據中央健康保險局牙醫門診總額支付制度下專業審查事務委託勞務契約，期滿得續聘之，各分區審查醫師續聘者不得超過原人數二分之一。	審查醫師任期依據中央健康保險局牙醫門診總額支付制度下專業審查事務委託勞務契約， <u>任期一年</u> ，期滿得續聘之， 期滿得續聘之，各分區審查醫師續聘者不得超過原人數二分之一。

註：待提至醫療服務審查委員會通過後再公告施行



變更醫療費用申報格式



※門診表單刪除或新增欄位（修正說明詳附件）：

- （一）總表：新增2個欄位
- （二）點數清單：刪除4項，新增6項
- （三）醫令清單：刪除7項，新增7項

※預定101年1月公告XML格式之醫療費用申報格式，
101年7月1日起全面改採XML檔案格式申報費用



牙醫專案誤報追扣情形 (1/2)

項目	費用年月	追扣情形			
		家數	醫師數	件數	追扣點數
牙體復形保固期內跨院所重複申報誤報收回	9807-10002	163	188	1448	1,105,700
定義：同醫師同病患同顆牙申報牙體復形，乳牙一年、恆牙一年半內，不論任何原因，所做任何形式(窩洞及材質)之再填補，皆不得再申報充填(89001C~89005C，89008C~89012C)費用					

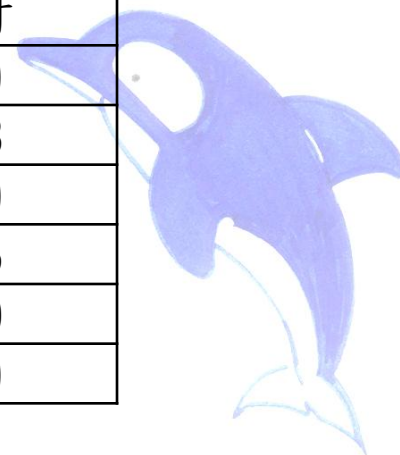
排行	申報醫師	執業院所	核減件數	追扣點數	排行	執業院所	核減件數	核減醫令數	追扣點數
1	涂○○	雲○牙醫診	185	134,650	1	雲○牙醫診	147	150	105,150
2	陳○○	陳○○牙醫	100	82,700	2	陳○○牙醫	100	118	82,700
3	陳○○	靜○牙醫診	68	55,300	3	靜○牙醫診	79	81	63,800
4	陳○○	千○牙醫診	55	48,150	4	名○牙醫診	52	55	45,100
5	陳○○	文○牙醫診	46	32,700	5	聯○牙醫診	49	50	35,000

牙醫專案誤報追扣情形 (2/2)

項目	費用年月	抽審情形			
		家數	醫師數	筆數	核扣點數
牙齦切除術 (91011C、91012C) 不符適應症 抽審專案	10001- 10005	9	9	300	432,400(含輔導 自承追扣點數)
定義：牙齦切除術」臨床治療指引適應症規定：（1）藥物性或激素性牙齦腫大、增生（例：口服癲癇病藥物、懷孕婦女之牙齦腫大、增生）。（2）病因不明齒齦纖維化（3）齒槽骨無破壞牙周囊袋					

9901~10006牙齦切除術申報大於100筆以上院所

序號	院所簡稱	91011C	91012C	合計
1	黃○國牙醫	310	0	310
2	吉○牙醫診	94	139	233
3	安○生牙醫	200	0	200
4	芝○哥牙醫	60	95	155
5	瑋○牙醫	129	0	129
6	許○雄牙醫	110	0	110



100年度牙醫感染控制方案實地訪評結果

年度	抽查家數	合格家數	不合格家數	合格率
94年度	13	12	1	92.31%
95年度	28	26	2	92.86%
96年度	15	14	1	93.33%
97年度	21	20	1	95.24%
98年度	19	19	0	100.00%
99年度	30	30	0	100.00%
100年度	34	33	1	97.06%

註：

1. 本業務組已函知該院所停止給付本方案支付標準表項目3個月；爾後需申請複審查合格後，始可申報本方案支付標準表項目
2. 感控SOP作業評核缺點，詳附件

牙醫感染控制方案執行率

項目	93年	94年	95年	96年	97年	98年	99年
高雄市	20.23%	27.89%	34.18%	36.73%	37.68%	64.74%	67.00%
高雄縣	14.73%	24.68%	33.47%	37.19%	41.38%	73.14%	73.36%
屏東縣	23.33%	29.14%	29.03%	36.71%	37.58%	61.54%	62.34%
澎湖縣	0.00%	0.00%	4.00%	7.69%	8.33%	30.77%	28.57%
總計	18.89%	26.61%	32.41%	36.08%	37.82%	65.39%	66.76%

註：

1. 執行率=申報符合加強感染控制之診察費(00129C、00130C、00133C、00134C)家數/總家數
2. 8月底前本業務組已輔導7家醫院參與本方案，診所部分仍請各縣市牙醫師公會加強輔導

請協助宣導院所配合事項



掛號費及假日休診資料登錄

- 為利民眾瞭解院所之『掛號費』及『假日休診』訊息，委請各公會轉知會員於VPN(健保資訊網服務系統)上網登錄最新資訊，俾提供民眾查詢。

VPN作業畫面選項：

- ☐ 服務類別：其他服務
- ☐ 作業項目：醫務行政





行政院衛生署中央健康保險局

Bureau of National Health Insurance, Department of Health

健保資訊網服務系統

服務類別：	其他服務
作業項目：	醫務行政
用戶代號：	
用戶密碼：	●●●●●●●●
登入 清除	

密碼提示
醫事人員不登入

謝謝您的配合。



公告事項

建議使用Internet Explorer 5.5 以上之版本瀏覽! 並以 800 * 600 解析度觀看!

服務類別：其他服務
作業項目：醫務行政

- 預檢醫療費用連線申報作業說明 (98.12.12)
- 電子化專業審查系統作業說明 (99.01.01)
- 健保IC卡登錄及上傳資料品質實施方案 (97.12)
- 健保資訊業務推廣 (97.04.01)
- 特約院所申報醫療服務指標查詢作業說明 (99.01.01)
- 醫療院所戒菸服務作業說明 (99.03.10)
- 呼吸器依賴患者整合性照護作業說明 (99.01.01)
- ICD-9-CM手術及處置代碼對應檔(MS Excel檔案)
- 報稅參考檔使用說明(MS Word檔案) (99.01.01)
- 保險對象特定醫療資訊查詢作業說明 (99.01.01)
- 院所申報醫師別概況作業說明 (99.01.01)
- 莫拉克風災災民查詢作業說明 (98.08.25)
- 提升住院護理照護品質指標作業說明(MS Word)

看診資料及掛號費維護

看診資料及掛號費維護

用戶代號：

用戶名稱：虛擬診所

看診年度*

099

(每年11月開放下個年度維護)

門診掛號費*

1000

急診掛號費

1000

備註：

test fee

固定看診時段

看診起日*

099/05/13

(YYMMDD)

看診迄日*

099/12/31

(YYMMDD)

備註：

test duty

星期	一	二	三	四	五	六	日
上午	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☒
下午	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐
晚上	☒	☒	☐	☒	☐	☒	☒

特定休診日期：當日期被點選成黑色，表示該日為特休日。

<上月							今天							下月>						
五月							2010							六月 2010						
一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六	日	一	二	三	四	五	六	日
					1	2		1	2	3	4	5	6							
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13							
10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20							
17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27							
24	25	26	27	28	29	30	28	29	30											
31																				

查詢

儲存

請善加利用「新特約院所預約系統」

- 為減少院所人員往返及加速申請核定流程，請利用本局全球資訊網下載所需表單及線上預約簽約系統
- 新申請特約院所於本局網頁下載表單→填寫表單後送件→本組受理審查核可通知院所→院所上預約系統預約簽約及講習時間→講習及簽約。





全文檢索 分類檢索: [健保法令](#) [影音文宣](#) [表](#) [單](#) [新](#) [聞](#)

請輸入您想查詢的關鍵字

查詢

熱門關鍵字 [二代健保](#) [健保IC卡](#) [DRG](#)



字級設定: [小](#) [中](#) [大](#) [巨](#)
顏色選擇: [藍](#) [紫](#) [紅](#) [綠](#) [黃](#)

[認識健保局](#) [健保法令](#) [健保資訊公開](#) [政府資訊公開](#) [表單下載](#) [意見信箱](#)

現在位置: [首頁](#) > [表單下載](#)

[寄給朋友](#)

[友善列印](#)



表單下載

表單下載

各類申請表單

- [投保資格與異動表單](#)
- [醫療服務表單](#)
- [健保IC卡表單](#)
- [保險費表單](#)
- [臺北業務組專屬表單](#)
- [北區業務組專屬表單](#)
- [中區業務組專屬表單](#)
- [南區業務組專屬表單](#)
- [高屏業務組專屬表單](#)

[高屏業務組專屬表單](#)

更新日期: 2011/04/01

- 健保醫療服務
- 常見就醫自費項目
- 自墊醫療費用核退
- 就醫申訴服務
- 網路申辦及查詢

投保單位

- 投保單位成立與異
- 投保異動與申辦
- 保險費計算與繳納
- 網路申辦及查詢

醫事機構

- 特約申請與變更
- 事前審查
- 醫療費用支付
- 網路申辦及查詢
- 家庭醫師整合照護

藥材專區

兒童園地

English

最新更新時間：
100/08/30
您是第41625456位參觀者

弱勢民眾 安心就醫

二代健保 從心開始

起雲劑遭塑化劑污染專區

焦點訊息

- 「全民健康保險烏坵島醫療給付效益提昇計畫」公開徵求承作中心 **NEW**
- 大胃王比賽等有危民眾身體健康之商業活動，籲請主辦單位事先購買商業保險承擔醫療風險 **NEW**
- 健保局呼籲，大家珍惜急診資源，輕病不要到醫院急診部看診 **NEW**
- 最新電話詐騙訊息
- 自費就醫超過7日於6個月內可向健保局申請退費
- 全民健康保險醫院以病人為中心之整合照護全國觀摩會暨研討會會議資料
- 提醒民眾：每次看病、拿藥、檢查記得攜帶健保IC卡。

特約醫事機構基本資料網路查詢服務

特約醫事機構代碼網路查詢服務

醫療費用支付標準網路查詢服務

疾病分類代碼及範圍

健保用藥品項網路查詢服務

健保特殊材料品項網路查詢服務

醫療品質資訊公開網路查詢服務

牙醫計畫服務院所網路查詢服務

醫療給付改善方案專區

安寧療護(住院、居家及共照)網路查詢服務

重大傷病範圍及申請查詢服務

新特約院所預約簽約系統

特約醫事機構醫療費用申報

新特約院所預約簽約系統

公告

請核退 100.08.30 **NEW**

醫師出書 揭診所、...

人數約1.4萬人

RSS 更多

二代健保

全民健保 二代健保 諸人計劃

影音·文宣

健保，有你真好-經濟發展篇(李家同教授代言) 4.26

「健保有愛 公益有情」依靠篇

健保，有你真好-陳樹菊女士篇

更多

主題專區

健保國際比較資料

健保IC卡

醫療品質資訊公開

DRG住院診斷關聯群支付制度

健保好 健保不能倒

公益彩券回饋金協助經濟弱勢

投保金額分級表調整

弱勢民眾 安心就醫

健保愛心 專戶帳號

起雲劑遭塑化劑污染專區

訂閱專區

雙月刊專區

電子報專區

第194期 2011/08/25 找對醫生看對科系列...

第193期 2011/08/15 親密關係要親密不要...

更多

請輸入您的電子

訂閱電子報

取消訂閱

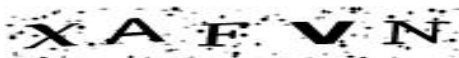
新特約院所預約簽約

請填寫下方之院所相關資料

預約查詢及取消

- 依據「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」第7條，機構無第34條至38條所定情事，且其申請特約日未逾開業執照核發日15工作天者，特約生效日得溯至開業執照核發日起算。
- 本系統僅提供線上預約功能，合約生效仍須簽立合約書為憑。

☐ 已閱讀

特約院所名稱：	
*特約院所代碼：	
*所屬業務分區：	---請選擇---  目前有提供線上服務之業務組
*欲預約之日期：	 可預約時段查詢 (中區業務組提供星期三全天預約服務， 北區與高屏業務組僅提供星期三下午預約服務， 臺北業務組提供星期二及星期三全天預約服務。)
*欲預約之時段：	--請選擇--  請先選擇所屬業務分區後再選擇時段。
*聯絡人姓名：	
*聯絡人電話：	
*聯絡人E-Mail：	
備註事項：	
驗證碼：	 請輸入驗證碼
送出 取消	

牙醫門診總額高屏分區 醫療影像傳輸審查作業 (PACS審查作業)



STEP 1：網路申請

- 請使用有讀卡機與健保局連線之電腦
- 進入本局健保資訊網服務系統(VPN)
- 網址<http://10.253.253.242/idcportal/index.jsp>
- 服務類別:醫療費用連線申報系統
- 作業項目:電子化專業審查系統
- 用戶代號:醫事機構代號
- 用戶密碼:首次登錄請輸入14位銀行帳號(前補0)
- 登入後→至「用戶作業申請」→勾選「電子化專業審查系統」送出→按下「申請」鍵→出現申請成功訊息
- 電腦系統自動於整點整批轉檔認證
如11:10申請→12:00以後即可查詢是否申請成功

健保資訊網服務系統 - Windows Internet Explorer

http://10.253.253.242/idcportal/

檔案(F) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)

Google G 開始 書籤 27 已擱載 ABC 拼字檢查 a i 翻譯 傳送到 設定

健保資訊網服務系統

中央健康保險局
Bureau of National Health Insurance

健保資訊網服務系統

服務類別：醫療費用連線申報系統
作業項目：電子化專業審查系統
用戶代號：
用戶密碼：

←輸入帳號
←輸入密碼

登入 清除

密碼提示
醫事人員卡登入

本系統於每日 18:00~19:00 例行維護，請儘量勿

公告事項

建議使用Internet Explorer 5.5 以上之版本瀏覽！並以 800 * 600 解析度觀看！

VPN 公告事項

- 用戶使用者管理原則(如無法登入，請洽詢下列事項)
- 1. 初次登入本系統各作業項目後，請使用「用戶代號」進行密碼變更。密碼設定原則：勿與用戶代號、身分證號碼、公開資料，最少8個字元，宜含大小寫英文字母、數字、特殊字元。
- 2. 首頁上各作業項目，可自行設定密碼；若不同密碼，請考量使用者分工情形，以保障安全。

HOT 醫療資訊揭露

- 網路醫療費用連線申報作業說明
- 網路預檢醫療費用連線申報作業說明
- 電子化專業審查系統作業說明 (98.02.19)
- 健保IC卡登錄及上傳資料品質實施方案 (97.07.07)
- 健保資訊業務推廣 (97.04.01)
- 特約院所申報醫療服務指標查詢作業說明 (98.02.29)
- 醫療院所戒菸服務作業說明 (97.02.29)
- 呼吸器依賴患者整合性照護作業說明 (96.03.30)
- ICD-9-CM手術及處置代碼對應檔(MS Excel檔案)
- 報稅參考檔使用說明(MS Word檔案) (97.04.09)
- 保險對象特定醫療資訊查詢作業說明 (98.02.17)
- 院所申報醫師別概況作業說明 (98.02.27)

分局業務窗口(含密碼設定)

完成

近端內部網路 100%



登出

電子化專業審查系統

事前審查

用戶作業申請

申請狀況查詢

用戶密碼修改

用戶作業申請作業

申請

清除

選項	作業項目：作業權利	使用狀態	歸屬服務類別
☒	『住院病例組合編審服務』：醫事機構	使用中	醫療費用連線申報系統
☐	『醫療費用申報』：門診西醫診所	未申請	醫療費用連線申報系統
☐	『醫療費用申報』：門診西醫醫院	未申請	醫療費用連線申報系統
☒	『醫療費用申報』：門診牙醫	使用中	醫療費用連線申報系統
☐	『試辦計劃』：初期慢性腎臟病醫療給付改善方案	未申請	醫療費用連線申報系統
☐	『試辦計劃』：診所以病人為中心整合照護計畫	未申請	醫療費用連線申報系統
☐	『試辦計劃』：家庭醫師整合性照護	未申請	醫療費用連線申報系統
☐	『試辦計劃』：精神分裂醫療給付改善方案	未申請	醫療費用連線申報系統
☐	『試辦計劃』：氣喘醫療給付改善方案	未申請	醫療費用連線申報系統
☐	『精神病社區復健』：醫事機構	未申請	醫療費用連線申報系統
☒	『電子化專業審查系統』：醫事機構	未申請	醫療費用連線申報系統
☐	『醫療院所戒菸服務』：醫療院所戒菸服務	未申請	其他服務
☐	『藥材管理』：醫事機構	未申請	其他服務
☐	『特材價量調查網路申報』：醫事機構	未申請	其他服務

申請

清除

STEP 2 : 安裝作業

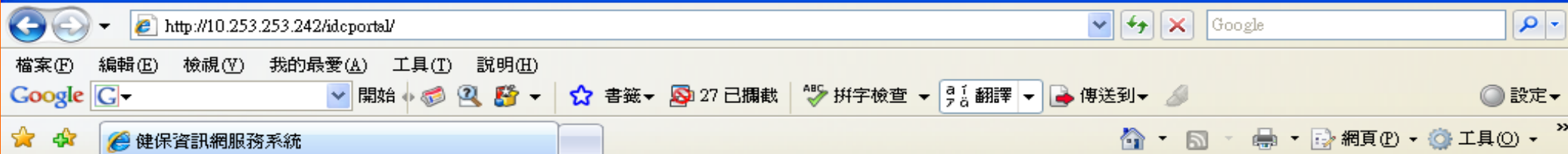
● 安裝步驟：

📖 請至 <http://10.253.253.242/idcportal> VPN首頁之公告事項「電子化專業審查作業說明」下載相關說明文件，並依說明文件內容，提出作業申請、執行軟體安裝及系統操作

● 試辦院所常犯錯誤：

📖 要加入信任網站、ActiveX要全部啓用、Cabinet程式要裝在指定目錄下C:\CABSDK、上傳欄位鍵入應與抽樣清單完全相符、上傳時要先開啓NHI_EII程式、X光片附件檔名不可使用中文名稱

📖 單筆上傳作業僅需安裝現有4個程式即可執行，醫療院所完全免費使用，而批次上傳可節省逐筆登打的時間，但需洽資訊人員或廠商開發相關系統，產生符合HL7之上傳檔案才可使用



中央健康保險局
Bureau of National Health Insurance

健保資訊網服務系統

服務類別：

作業項目：

用戶代號：

用戶密碼：

登入

清除

密碼提示
醫事人員卡登入

本系統於每日 18:00~19:00 例行維護，請儘量勿



公告事項

建議使用Internet Explorer 5.5 以上之版本瀏覽! 並以 800 * 600 解析度觀看!

VPN

公告事項

- 用戶使用者管理原則(如無法登入，請洽詢下列)
- 1. 初次登入本系統各作業項目後，請使用「用戶代號」進行密碼變更。密碼設定原則：勿與用戶代號、個人公開資料，最少8個字元，宜含大小寫英文、數字、特殊字元。
- 2. 首頁上各作業項目，可自行設定密碼；若不相同密碼，請考量使用者分工情形，以保障安全。
- 為防止您下載之健保資料意外洩漏，請避免安裝（如：FOXY、EMULE、BT等）。

HOT 醫療資訊揭露

- 網路醫療費用連線申報作業說明
- 網路預檢醫療費用連線申報作業說明**
- 電子化專業審查系統作業說明 (98.02.19)
- 健保IC卡登錄及上傳資料品質實施方案 (97.07.01)
- 健保資訊業務推廣 (97.04.01)
- 特約院所申報醫療服務指標查詢作業說明 (98.02.29)
- 醫療院所戒菸服務作業說明 (97.02.29)
- 呼吸器依賴患者整合性照護作業說明 (96.03.30)
- ICD-9-CM手術及處置代碼對應檔(MS Excel檔案)
- 報稅參考檔使用說明(MS Word檔案) (97.04.09)
- 保險對象特定醫療資訊查詢作業說明 (98.02.17)
- 院所申報醫師別概況作業說明 (98.02.27)

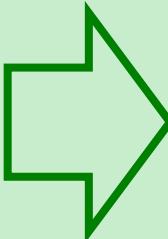
分局聯絡窗口(含密碼設定)

行政院衛生署中央健康保險局

電子化專業審查系統作業說明 (99.9.27)

說明文件下載：[行政院衛生署中央健康保險局專業審查作業紙本病歷替代方案.doc](#)

[病歷電子檔案分類架構及命名方式.doc](#)



[電子化專業審查系統醫療院所操作手冊.zip](#)

[電子化專業審查系統窗口人員.htm](#)

[電子化專業審查系統問答集_事前審查案件.htm](#)

[電子化專業審查系統問答集_費用抽審案件.htm](#)

[電子化專業審查系統安裝完成補充說明.doc](#)

如有疑問，請電詢[電子化專業審查系統窗口人員.htm](#)。

如果您有任何使用上的問題或建議，歡迎您多利用**諮詢專線(02)23486585**

● 安裝元件(第一次安裝)

📖 為能順利執行網頁上的功能並上傳資料，必須下載並安裝下述的元件

📖 點選說明文件

📖 依序下載4支安裝程式

📄 安裝Microsoft 。NET Framework 1.1版可轉散發套件

📄 安裝Microsoft Cabinet Software Development Kit

📄 安裝HL7元件

📄 安裝健保局醫療影像資料傳輸共通介面API與健保IC卡讀卡機

📖 請注意網站公告之更版訊息

STEP 3 : 測試作業

- 請選擇已核付完成之費用抽審案件任2筆（依支付標準規定需檢附X光片之案件）於VPN/電子化專業審查系統/費用抽審/附件上傳，加入影像附件後送出

電子化專業審查系統

事前審查

費用抽審

附件上傳

查詢

附件上傳

說明文件

用戶作業申請

申請狀況查詢

用戶密碼修改

費用抽審案件

填寫送出

醫事機構: 3702040241 陸生牙醫診所

醫事類別: 11. 門診西醫診所

費用年月: 例: 09411

案件分類: 01. 西醫一般案件

申報類別: 1. 送檢

流水號:

申報日期: 日曆

病歷號:

附加檔案

瀏覽

加入

註記	檔案類型	路徑檔名	Accession Number	備註
----	------	------	------------------	----

刪除註記項目

填寫送出

- 上傳後並於VPN/電子化專業審查系統/費用抽審/查詢，若「狀態欄」顯示已受理表示成功，若顯示轉檔失敗，請點選該欄位了解錯誤原因
- 提醒：上傳檔案之檔名請使用英文或阿拉伯數字，勿以中文命名，以免檔案無法開啓

登出

電子化專業審查系統

- 事前審查
- 費用抽審
 - 附件上傳
 - 查詢**
 - 批次上傳
 - 說明文件
- 用戶作業申請
- 申請狀況查詢
- 用戶密碼修改

案件查詢

列印

查詢條件

☐ 只查詢身分證字號： [] 的資料。

或選擇

案件狀態： 0.全部

案件類別： 7.抽審案件附件上傳

起始日期： 100/07/13 日曆

結束日期： 100/07/20 日曆

執行查詢

查詢結果

上傳日	受理編號	身分證字號	姓名	科別
-----	------	-------	----	----

上傳檔案及檔名命名方式

- 牙科費用抽審案件上傳 X 光片係採附加檔案類型，附件檔案類型：

📖 DICOM格式數位醫學影像資料：最佳，請協助輔導院所儘可能利用DICOM影像送審

📖 GIF, JPG, PICT, TIFF, BMP（圖形格式檔案）：使用圖形格式檔案送審者，請協助輔導院所在圖形檔（常用JPG檔）上做記號（例如：打1個‘a’字，以利辨識）

檔名命名方式：第一階層代碼(2碼-牙醫總額門診為13)+第二階層代碼(1碼-影像類為B)+案件分類代碼(2碼)+案件流水號(6碼)，範例：某牙醫總額門診抽樣個案案件分類19、流水號000345之X光片影像檔檔案名稱編碼為13B19000345，請勿以中文命名

院所送審檢附資料說明

雙軌作業

(18家)

- **送核：**X光片影像檔與實體牙片雙軌，書面資料不變，審查X光片以實體牙片為主，影像檔為輔
- **申復：**書面資料(如病歷與X光片、核減案件之醫令清單)

評估約↓3個月 影像檔清晰(**函知單軌**之費用年月、退場機制及配合事項)

單軌作業

(11家)

- **送核：**X光片影像檔（不檢附實體牙片）單軌，書面資料不變，審查X光片以影像檔為主
- **申復：**
 1. 書面資料(如病歷、核減案件之醫令清單)
 2. **有X光片新事證者**（例：初核漏傳X光片、補照X光片…）則請補傳輸，否則不再重複傳輸

退場機制：單軌作業後，除系統問題導致無法上傳檔案外，若經累計**2次**「影像品質不清晰」時，將**自動取消單軌作業資格**，並自隔月起半年內不得再申請PACS審查；半年期滿後，仍依規定由雙軌作業至同意單軌作業程序

常見PACS審查問題

- **影像具可變造**：因未強制牙片影像檔皆須以DICOM檔（不可變造），影像亦可為JPG、BMP等檔案（具可變造，可放大縮小、上下左右翻轉後儲存，且每重新儲存1次，皆會影響影像品質），將衍生牙片影像清晰度、上、下、左、右及正反面標記之爭議
- **電腦操作與審查效能**：主要為牙周病統合照護計畫案件量增，每位個案須上傳多達14張以上牙片圖檔，審查時需反覆開啟影像檔，很難對照審查，增加審查時間與視力耗損
- **衛生署核備之病歷電子檔病歷首頁訊息不足**：僅有病患姓名、身分證號、初診日期、聯絡電話、地址等基本資料（傳統病歷首頁一尚有整體口腔狀況、缺牙、齲齒狀況、藥物過敏史、慢性病及過去病史等訊息），目前牙醫部分支付(例：92014C)須參考病患病史等資料
- **牙周病之charting表、牙菌斑記錄表**：左述表格非屬通過衛生署「電子病歷推廣方案」之病歷格式

PACS審查問題解決原則

大原則：以醫療院所、審查效能及後續爭審程序影響取其輕之處理方式

※維護院所權益-

1. 避免宣告採用電子病歷之院所，因病歷首頁訊息不足可能被誤刪
2. 宣告採用電子病歷之院所：送審病歷以「病歷複製本」檢送-即直接列印之電子病歷，輔以傳統病歷首頁、牙周病之charting表、牙菌斑記錄表等非屬衛生署認可病歷格式之影本

※病歷複製本認定條件:1. 具函說明 2. 書面切結 3. 每頁加蓋【與正本相符】 4. 每一筆診查後有醫師簽名或蓋章（符合其中之一即可）

3. X光片使用圖形格式檔案上傳者，請在圖形檔案(常用JPG檔)上做記號（例如：打1個 ‘ a ‘字，以利辨識）

※避免影響審查效能-減至最低

※避免影響後續爭審程序-降至最小

謝謝聆聽

