

# 門診醫療服務醫令清單媒體申報格式及填表說明

98.9.1 更新版

(檔案名稱: ORDFA, 每筆長度 378 BYTES)

(網底為本次修正部分)

| 項次   | 資料名稱     | 格式    | 中文名稱/資料說明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ==== | =====    | ====  | =====                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| *01  | 資料格式     | X(02) | "12" 表門診醫療服務醫令清單資料格式                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| *02  | 醫事服務機構代號 | X(10) | 衛生署編定之代碼                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| *03  | 費用年月     | 9(05) | 前三碼為年份, 後二碼為月份                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| *04  | 申報類別     | X(01) | 1:送核 2:補報                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| *05◆ | 案件分類     | X(02) | 01:西醫一般案件 02:西醫急診<br>03:西醫門診手術 04:西醫慢性病<br>05:洗腎 06:結核病<br>08:慢性病連續處方調劑<br>09:西醫其他專案<br>A1:居家照護 A2:精神疾病社區復健<br>A3:預防保健 A5: 安寧居家療護<br>A6:護理之家居家照護<br>A7: 安養、養護機構院民之居家照護 (88.1 增訂)<br><b>B1:代辦性病患者全面篩檢愛滋病毒計畫(97.6 增訂)</b><br>B6: 職災案件 (91.01 增訂)<br>B7: 代辦門診戒菸 (91.09 增訂)<br>B8: 代辦精神科強制住院 (92.06 增訂)<br>B9: 代辦孕婦全面篩檢愛滋計畫(94.2.1 增訂)<br>C1:論病例計酬案件<br><b>C4:代辦無健保結核病患就醫案件 (96.7 增訂)</b><br>D1: 代辦愛滋病案件(94.2 起代辦)<br>D2:代辦 65 歲以上老人流行性感疫苗接種 (87.10 增訂, 95.1 起代辦)<br>D4: 資源缺乏地區鼓勵加成計畫之醫療費用點數 (90.7 增訂)<br>E1: 支付制度試辦計畫(90.10 增訂)<br>11:牙醫一般案件 12:牙醫急診<br>13:牙醫門診手術<br>14:牙醫師至無牙醫鄉服務獎勵措施 |

16:牙醫特殊專案醫療服務項目  
 19: 牙醫其他專案  
 21:中醫一般案件 22:中醫其他專案  
 23:中醫現代科技加強醫療服務方案(93.7  
 增訂)  
 24:中醫慢性病  
 25:中醫至無中醫鄉巡迴或獎勵開業服務 (92.5  
 增訂)  
 26:中醫針灸作業醫療品質提升計畫案(93.7 增  
 訂)  
 27:中醫複雜性傷科案件 (97.1 修訂) \_  
 28:中醫慢性病連續處方調劑 (88.9 增訂)  
 29:中醫針灸、傷科及脫臼整復

|       |          |       |                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|----------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| *06   | 流水號      | 9(06) | 右靠不足補 0, 請依案件分類之類別分別連續編號, 本欄須與門診處方及治療同筆資料之流水號一致                                                                                                                                                                     |
| *07   | 身分證統一編號  | X(10) | 國民身分證統一編號, 或外籍居留證號碼, (如無居留證號碼請填護照號碼)<br>左靠不足補空白                                                                                                                                                                     |
| 08    | 保留欄位     | X(2)  | 補空白                                                                                                                                                                                                                 |
| 08-0  | 各項藥品給藥日份 | 9(10) | 當項次 09「醫令類別」為「1:用藥明細」或「4:不得另計價之藥品、檢驗(查)或診療項目」, 且項次 10「藥品(項目)代號」欄位填寫全民健保藥品支付標準碼(10 碼)需填各項藥品給藥日份, 每筆醫令使用 2 碼, 依序填入。項次 09「醫令類別」非「1:用藥明細」及「4:不得另計價之藥品、檢驗(查)或診療項目」, 或者項次 10「藥品(項目)代號」非全民健保藥品支付標準碼時, 請填報 00, 詳註 11 之範例說明。 |
| △08-1 | 醫令調劑方式   | X(01) | 0:自行調劑、檢驗(查)或物理治療 1:交付調劑、檢驗(查)或物理治療 2:委託其他醫事機構代檢 3:接受其他院所委託代檢 (95.7 新增代碼 2, 3) 醫令類別為用藥明細、檢驗                                                                                                                         |

|                  |          |                                                                                                                                                                                                   |
|------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |          | (查)或物理治療，本欄為必要欄位，其他醫令類別免填                                                                                                                                                                         |
| △08-2 發給慢性病連續處方箋 | X(01)    | Y:是 N:否                                                                                                                                                                                           |
| *09 醫令類別         | X(01)    | 0:診察費 1:用藥明細 2:診療明細 3:特殊材料 4:不得另計價之藥品、檢驗(查)或診療項目(5:EPO注射 6:HCT檢驗)<br>7:代檢(95.7刪除) 8:器官捐贈<br>9:藥事服務費                                                                                               |
| *10 藥品(項目)代號     | X(12)    | 填寫全民健保藥品或醫療費用支付標準碼或特殊材料代碼                                                                                                                                                                         |
| △11-1-1 藥品用量     | 9(04)v99 | 起始位置為第 64 BYTE<br>依全民健康保險藥品使用標準碼之原則輸入，若醫令為藥品時，此欄為必要欄位，(填藥品一次之劑量)，<br>右靠不足前補 0                                                                                                                     |
| △11-2-1 診療之部位    | X(06)    | 1、起始位置為第 64 BYTE, (REDEFINE 欄位)<br>2、若醫令為診療時，牙科為必要欄位，標示牙齒部位(牙齒部位編碼，請參照 FDI 及註 5 牙位表示法)，每次醫令最多填三個編碼。<br>3、若醫令代碼為註9之診療項目者，則此欄為必要欄位。診療之部位代碼：右側填R、左側填L、雙側填B。<br>4、左靠不足補空白，中醫免填。                       |
| △11-1-2 藥品使用頻率   | X(18)    | 起始位置為第 70 BYTE<br>本欄請左靠不足補空白，<br>依全民健康保險藥品使用標準碼之原則輸入，若醫令為藥品時，此欄為必要欄位。<br><b>97.4 增訂居家訪視費應逐筆填報訪視人員代號及訪視日期，前 10 碼填報身分證號、7 碼填報訪視日期(如 N1112677590970401)，最後 1 碼補空白。(另註：70 BYTE，REDEFINE 欄位支付成數免填)</b> |
| △11-2-2 診療之支付成數  | X(03)    | 起始位置第 70 BYTE, (REDEFINE 欄位)<br>若醫令為診療或特材時(醫令代碼 2, 3, 7, 8)，此欄表示全民健保醫療費用支付標準表規定之                                                                                                                  |

檢查、急診項目、麻醉材料之支付成數,取至小數點下二位,第三位四捨五入(如:加二成表示為120,無加成為100,打八折為080),其它無加成分100。

△11-1-3 給藥途徑/作用部位

X(04) 起始位置為第 88 BYTE

本欄請左靠不足補空白,  
依全民健康保險藥品使用標準碼之原則輸入,若醫令為藥品時,此欄為必要欄位,

\*12 總量

9(05)v9 起始位置為第 92 BYTE

取至小數點下一位,第二位四捨五入  
五位整數,一位小數右靠,小數點不需表示

△13 單價

9(07)v99 取至小數點下二位,第三位四捨五入

七位整數,二位小數右靠,小數點不需表示。

\*14 金額點數

9(08) 八位整數,小數點後四捨五入,

總量乘單價,並加成分計算至元為止。

=====

註1: 每筆可申報5次醫令(第8-1項至第14項重複輸入)超過5次者寫入下一筆,不足者請補空白

註2: 各項次資料請務必詳實填寫,如經檢核有錯誤者,將以退件處理。

註3: 符號\*表示該欄為必要欄位,△表示該項次說明欄未註明非必要欄位或免填者,皆為必要欄位。

註4: 醫令類別補充說明:

依規定不得另行計價之藥品或診療項目(如論病例計酬案件包含於定額之項目、居家照護之特殊照護項目、洗腎包含於定額4100元之項目、中醫及一般案件或交付處方之用藥品項等)申報時醫令類別請填4;不包含於定額費用內可另行計價之項目,餘請依醫令類別1,2,3選擇適當類別申報計價費用。

例1:中醫以給藥日份乘上定額每日藥價來申報藥費(醫令類別為1,單價及金額依支付標準所列代碼填列),而實際開給之中藥品項請以醫令類別4列報,單價及金額請填0。

例2:洗腎以定額4100元來申報(醫令類別為2,其代碼、單價及金額依支付標準碼所列填列),而實際之處置、用藥品項請以醫令類別4列報,單價及金額請填0。

註5: 牙齒部位:除參照 FDI 牙位表示法外

全口以"FM"表示; 上半口以"UB"表示;下半口以"LB"表示;

上半右口以"UR"表示;上半左口以"UL"表示;上顎前齒部位以"UA"表示;

下半右口以"LR"表示;下半左口以"LL"表示;下顎前齒部位以"LA"表示;

無法表示之部位請以'99'表示

註6:處方交付調劑之個案,請依本局所公告之醫療服務點數及醫令清單書面申報格式列印出來,交給

病患至特約藥局調劑。

註 7: 如為一般案件(項目代號 **MA1-MA4**)醫令類別為 1, 藥品用量(項次 11-1-1)、使用頻率(項次 11-1-2)、給藥途徑(項次 11-1-3)免填。

註 8: 採一般案件(案件分類 01)申報案件, 其「醫療服務醫令清單」欄位, 應填當次處方之藥品名稱、用法(含劑型、劑量規格、給藥頻率、給藥途徑等)、日份, 藥品單價請填 0。

注意事項: 如醫令資料不足五筆, (如 REPEAT 2 筆藥品醫令), 其餘之 3 筆, 全部欄位請補足空白

註 9: 治療處置、手術加註診療之部位醫令代碼一覽表

|                                                    |        |                              |
|----------------------------------------------------|--------|------------------------------|
| 全<br>膝<br>關<br>節<br>置<br>換<br>術                    | 醫令代碼   | 診療項目                         |
|                                                    | 64202B | 人工全膝關節再置換                    |
|                                                    | 64164B | 全膝關節置換術                      |
|                                                    | 97805K | 全膝關節置換術(單側)(住院)              |
|                                                    | 97806A | 全膝關節置換術(單側)(住院)              |
|                                                    | 97807B | 全膝關節置換術(單側)(住院)              |
|                                                    | 醫令代碼   | 診療項目                         |
| 全<br>股<br>關<br>節<br>置<br>換<br>術                    | 64201B | 人工全髖關節再置換                    |
|                                                    | 64162B | 全股關節置換術                      |
|                                                    | 97801K | 全股關節置換術(單側)(住院)              |
|                                                    | 97802A | 全股關節置換術(單側)(住院)              |
|                                                    | 97803B | 全股關節置換術(單側)(住院)              |
|                                                    | 97811K | 全股關節置換術(雙側)(住院)              |
|                                                    | 97812A | 全股關節置換術(雙側)(住院)              |
|                                                    | 97813B | 全股關節置換術(雙側)(住院)              |
| 白<br>內<br>障<br>手<br>術<br><br>白<br>內<br>障<br>手<br>術 | 醫令代碼   | 診療項目                         |
|                                                    | 86007C | 水晶體囊外(內)摘除術                  |
|                                                    | 86008C | 水晶體囊內(外)摘除術及人工水晶體置入術         |
|                                                    | 86011C | 人工水晶體植入術—第一次植入               |
|                                                    | 86012C | 人工水晶體植入術—第二次植入               |
|                                                    | 86013C | 人工水晶體植入術—調整術                 |
|                                                    | 97601K | 水晶體囊內(外)摘除術及人工水晶體置入術(單側)(住院) |
|                                                    | 97602A |                              |
|                                                    | 97603B |                              |
|                                                    | 97605K | 水晶體囊內(外)摘除術及人工水晶體置入術(單側)(門診) |
|                                                    | 97606A |                              |
|                                                    | 97607B |                              |
|                                                    | 97608C |                              |

| 醫令代碼   | 診療項目                          |
|--------|-------------------------------|
| 50023B | 尿路結石體外震波碎石術 第一次               |
| 50024B | 尿路結石體外震波碎石術 第二次               |
| 97405K | 尿路結石體外震波碎石術（單側）（門診）           |
| 97406A | 尿路結石體外震波碎石術（單側）（門診）           |
| 97407K | 尿路結石體外震波碎石術（雙側）（門診）           |
| 97408A | 尿路結石體外震波碎石術（雙側）（門診）           |
| 97409K | 尿路結石體外震波碎石術（三十日內施行第二次，單側）（門診） |
| 97410A | 尿路結石體外震波碎石術（三十日內施行第二次，單側）（門診） |
| 97411K | 尿路結石體外震波碎石術（三十日內施行第二次，雙側）（門診） |
| 97412A | 尿路結石體外震波碎石術（三十日內施行第二次，雙側）（門診） |

註 10：97 年 4 月增訂居家照護案件之各次居家訪視費應逐筆填報醫令代碼，並於項次 11-1-2「藥品使用頻率」（格式 X18）之欄位填報訪視人員代號及訪視日期，前 10 碼填報身分證號、7 碼填報訪視日期（如 N1112677590970401），最後 1 碼補空白。（另註：70 BYTE，REDEFINE 欄位支付成數免填）。

註 11：「門診醫療服務醫令清單」之項次 08-0「各項藥品給藥日份」欄位，申報方式如下：

- 請依序填入每筆項次 09「醫令類別」為「1:用藥明細」或「4:不得另計價之藥品、檢驗(查)或診療項目」，且項次 10「藥品(項目)代號」填寫全民健保藥品支付標準碼(10 碼)之個別給藥日份，每筆醫令使用 2 碼，醫令類別非藥品或醫令資料不足五筆，該序位或其餘之欄位填報 00。
- 範例：五筆醫令第一筆之醫令類別為 0：診察費，第二、三筆醫令之醫令類別為 1：用藥明細，且「藥品(項目)代號」欄位填寫為全民健保藥品支付標準碼(10 碼)之藥品，給藥日份分別為 3 天及 30 天，第四筆醫令類別為 2：診療明細，第五筆無資料，則本欄位之填報為 0003300000。

| 筆數 | 醫令類別 | 藥品或醫療費用支付標準碼 | 各項藥品給藥日份 |
|----|------|--------------|----------|
| 1  | 0    | 00109C       | 00       |
| 2  | 1    | A003092100   | 03       |
| 3  | 1    | B022143100   | 30       |
| 4  | 2    | 19001C       | 00       |
| 5  | -    | -            | 00       |

註 12：診察費及藥事服務費之代碼、金額及成數應逐筆填報。