

特約物理(職能)治療所醫療服務點數清單媒體申報格式及填表說明： 98.7.1 更新版  
(檔案名稱:THERD, 每筆長度 191 BYTES)

| 項次  | 資料名稱          | 格式    | 中文名稱/資料說明   |
|-----|---------------|-------|---|
| *01 | 資料格式          | X(02) | "41"表特約物理(職能)治療所醫療服務點數清單資料格式  |
| *02 | 原處方醫療機構代號     | X(10) | 衛生署編定之代碼  |
| *03 | 特約物理(職能)治療所代號 | X(10) | 衛生署編定之代碼  |
| *04 | 費用年月          | 9(05) | 前三碼為年份,後二碼為月份   |
| *05 | 申報類別          | X(01) | 1:送核 2:補報   |
| *06 | 案件分類          | X(01) | 1:中度治療—中度(含)以下之治療<br>2:中度治療—複雜<br>3:複雜<br>4:其他(97.06.16 新增;職能治療所適用)   |
| *07 | 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  |
| *08 | 原處方醫療機構之案件分類  | 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:護理之家照護<br>A7:安養、養護機構院民之居家照護(88.1 增訂)<br>B6:職災案件(91.01 增訂)<br>C1:論病例計酬案件 D1:愛滋病案件<br>D2:65歲以上老人流行性感冒疫苗接種(87.10 增訂)<br>E1:支付制度試辦計畫 |
| *09 | 就醫科別          | X(02) | 04:小兒科(97.06.16 刪除) 06:骨科<br>07:神經外科 12:神經科<br>14:復健科 15:整型外科<br>AE:風濕免疫科(97.06.16 新增;限物理治療所適用)   |
| *10 | 就醫(處方)日期      | 9(07) | 前三碼為年份,中二碼為月份,後二碼為日數<br>本欄填實際就醫之日期。(註3)   |
| *11 | 物理(職能)治療起日    | 9(07) | 本欄填物理(職能)治療起日(註3及註5)  |
| *12 | 物理(職能)治療迄日    | 9(07) | 本欄填物理(職能)治療迄日(註3及註5)  |
| *13 | 出生日期          | X(07) | 前三碼為年份(右靠不足補0),中二碼為月份,<br>後二碼為日數(如:0830630 表示83年6月30日)<br>民國前為負數(如:-05 表示民國前5年)   |
| *14 | 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<br>(左靠不足補空白)   |
| 15  | 保留欄位          | X(02) | 補空白。  |
| 16  | 給付類別          | X(01) | 1 職業傷害; 2 職業病; 3 普通傷害;<br>4 普通疾病;<br>請依原處方所列填報  |

|       |              |        |   |
|-------|--------------|--------|---|
| *17   | 國際疾病分類號(一)   | X(05)  | 左靠,不足補空白。<br>按醫療院所交付之全民健康保險門診交付處方箋<br>之國際疾病分類碼欄位之 ICD-9-CM 碼填寫  |
| 18    | 國際疾病分類號(二)   | X(05)  | 左靠,不足補空白  |
| *19   | 健保卡就醫序號      | X(04)  | 請依原處方所列填報   |
| △19-1 | 補報原因註記       | X(01)  | 1: 補報整筆案件 2: 補報部分醫令或醫令差額。<br>申報類別為補報者, 本欄為必填欄位, 送核案件免<br>填補空白。  |
| *20   | 部分負擔代碼       | X(03)  | 請依原處方所列免部分負擔代碼及原因暨醫令清單<br>申報說明註 5 之免部分負擔規定填寫<br>P20: 2-6 次物理治療須加收 50 元部分負擔者<br>P21: 免收物理治療部分負擔者<br>P22: 第一次免收物理治療部分負擔 |
| *21   | 當次處方可治療次數    | X(01)  | 處方上所列之治療次數  |
| *22   | 診治醫師代號       | X(10)  | 醫師之國民身分證統一編號, 或外籍居留證號碼  |
| *23   | 物理(職能)治療師代號  | X(10)  | 物理(職能)治療師之國民身分證統一編號, 或外籍<br>居留證號碼   |
| *24   | 物理(職能)治療金額小計 | 9 (08) | 右靠不足補 0, 此項費用為醫令(資料格式 42)<br>醫令清單金額(項次 12)之小計   |
| *25   | 申請金額         | 9 (08) | 右靠不足補 0, 此欄為項次 27 減 26 之加總金<br>額  |
| *26   | 部分負擔金額       | 9 (04) | 右靠不足補 0 文字型態轉數字型態   |
| *27   | 合計金額         | 9 (08) | 右靠不足補 0 此欄為項次 24 之加總<br>金額。文字型態轉數字型態  |
| △28◆  | 姓名           | X(20)  | 五個中文字, (左靠不足補中文空白)<br>如為外籍人士無中文姓名者, 請輸入英文半形<br>不足補英文空白(姓名欄為檔案最後之欄位)   |
| 29    | 保留欄位         | X (24) |   |

註 1: 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 2: \*表示該欄為必要欄位。

註 3: 醫療服務點數清單項次 10 就醫(處方)日期, 應填寫病患實際就醫處方日期, 項次 11 物理(職能)治療起日, 應填寫該療程治療實際開始日, 項次 12 物理(職能)治療迄日應填寫該療程治療之迄日。

註 4: 同一療程物理(職能)治療以 30 日內完成為原則, 並以預定完成日之當月底為該療程之最長期限。

註 5: 同療程跨月實施, 應按月分開申報, 如療程之日期 90 年 6 月 28、29、30 及 7 月 1、2、3 日, 六月份療程費用申報, 治療起日應填寫「0900628」治療結束日期應填寫「0900630」, 七月份療程費用申報, 治療起日應填寫「0900628」治療結束日期應填寫「0900703」。

註 6: 因保險對象就醫需要, 當次執行之醫療服務項目僅為全民健康險醫療費用支付標準編號 43010C 至 43025C 及 43033C 至 43038C, 案件分類請填寫 4: 其他。

註 7: 補報案件增訂下列申報方式:

1. 項次 19-1 應填報「補報原因註記」。

2. 補報醫令差額案件請依下列原則辦理:

請填報醫療服務醫令清單，依差額之項目(如總量、單價等)核算填報正確之金額，並彙整填報至醫療服務點數清單「治療金額小計」欄位。